



تقرير  
2022

# مستقبل التقدم

لقد حان الوقت لتغيير نهجنا ونحن في منتصف الزمن المتبقى  
لبلوغ هدف التنمية المستدامة.

# مبادرة "مناصرو الأهداف" مكرسة للتعجيل بإحراز التقدم نحو تجذير الأهداف العالمية

في ظهر الصفحة: مزارعة تفحص الذرة من آخر ما حصدته من بذور الذرة الهجينية المقاومة للمناخ في ماتشاوكوس، كينيا.

© Gates Archive/Alissa Everett

في عام 2015، اتفق 193 من قادة العالم على 17 هدفاً طموحاً لإنهاء الفقر، ومكافحة عدم المساواة، ووقف تغير المناخ بحلول عام 2030. تهدف مبادرة "مناصرو الأهداف" إلى التعجيل بإحراز التقدم نحو تحقيق هذه الأهداف، مع التركيز بشكل خاص على الأهداف من 1 إلى 6.

بعد مرور سبع سنوات، يتجه العالم نحو الفشل في تحقيق أي من الأهداف تقريراً. لكن الفشل ليس حتمياً – إذا أعدنا النظر جماعياً في افتراضاتنا بشأن كيفية تحقيق التقدم العالمي.



# المحتويات

## 4 مقدمة

بقلم مليندا فرانتش غيتيس وبيل غيتيس

## 7 المساواة بين الجنسين تعتمد على تمتع المرأة بالسلطة، وليس على ”تمكين المرأة” فحسب

بقلم مليندا فرانتش غيتيس  
الرئيسة المشاركة لمؤسسة بيل ومليندا غيتيس



## 15 يتبعنا أن نغير طريقتنا في النظر إلى الجوع في العالم

بقلم بيل غيتيس  
الرئيس المشارك لمؤسسة بيل ومليندا غيتيس



## 24 استكشف البيانات

## 45 المنهجية

## 46 المصادر والملاحظات

# مقدمة

بقلم مليندا فرانتش غيتيس وبيل غيتيس  
الرئيسان المشاركان لمؤسسة بيل ومليندا غيتيس

نحن من الذين يهتمون بالبيانات، وهذا التقرير إنما هو تقرير بيانات. إلى حد ما.

في عام 2015، وافق زعماء 193 دولة على أهداف التنمية المستدامة. إنها أهداف كبيرة وجريدة أردننا تحقيقها بحلول عام 2030، كل شيء من إنهاء الفقر إلى تحقيق المساواة بين الجنسين. وفي كل عام، يحاول هذا التقرير الإجابة على سؤال «كيف حال العالم؟» نريد أن يفهم الناس ماذا يقول الأرقام عن مسار التقدم البشري.

ولكن هذا العام، نعتقد أنه من المهم بالقدر نفسه أن يفهم الناس ما تعجز الأرقام عن قوله بشأن التقدم.

لأن هذا التقرير يحتوي على شيئين مهمين لا تعكسهما أي نقطة بيانات بالكامل:  
**الأزمة والابتكار**

عندما قام خبراء التنمية في مختلف أنحاء العالم بوضع أهداف التنمية المستدامة قبل سبع سنوات، لم يخطر ببالهم أن فيروسًا جديداً سوف ينتشر بين سكان العالم في غضون أربع سنوات مسبباً جائحة لا تتكرر إلا مرة واحدة كل قرن. ولم يتوقعوا حينها أن تندلع الحرب في أوكرانيا أو في اليمن، أو أن حقوق المرأة، من أفغانستان إلى الولايات المتحدة، سوف تتراجع عقوداً إلى الوراء.

وبات واقعنا اليوم يفرض علينا أن نسرع وتيرة تقدمنا بخمس مرات من أجل تحقيق أغلب أهدافنا. بل قد نضطر إلى تسريع الوتيرة أكثر من ذلك، لأن بعض التوقعات لا تضع في الحسبان تأثير الجائحة، ناهيك عن الحرب في أوكرانيا أو أزمة الغذاء التي بدأت في إفريقيا.

إن البيانات تبدو سيئة، غير أن الوضع الحقيقي قد يكون أشد سوءاً.

أو قد يكون أفضل.

لأن ما لا تعكسه أيضاً الأرقام هو ما تتمتع به البشرية من قدرات إبداعية.

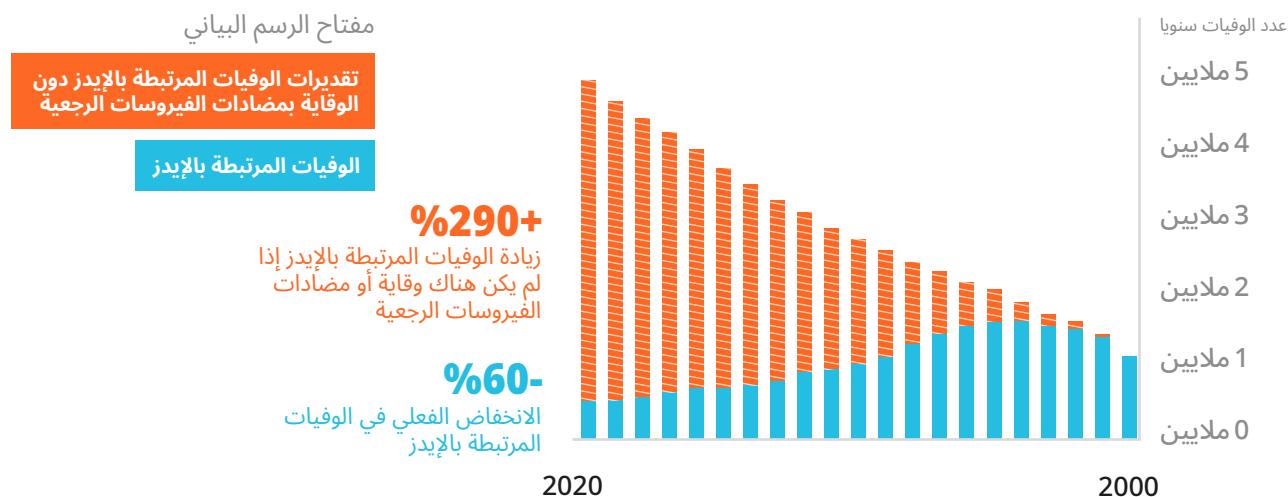
لا يمكن إطلاقاً لاي إسقاط أن يضع في الحسبان الابتكارات التي يمكنها أن تحدث تغييراً جذرياً، لأنه عندما تحصل مثل هذه الإنجازات فإنها تؤدي إلى تغيير كل الافتراضات الأساسية التي تشكل جزءاً من هذه المعادلة. وفي تلك الحالة، تنهار العملية الحسابية (على نحو جيد).

انظر إلى ما حدث مع فيروس نقص المناعة البشرية.

قبل أهداف التنمية المستدامة، وضعت الأهداف الإنمائية للألفية، وكان أحد تلك الأهداف يتمثل في عكس اتجاه انتشار فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، كان يبدو ذلك مستحيلاً في ذلك الوقت، ولكن بفضل العمل الجاد والإبداع من قبل تحالف من المؤيدين والحكومات وأطراف أخرى، تمكناً من إحراز تقدم سريع. ففي الفترة الممتدة من عام 2000 إلى عام 2020، شهدنا انخفاضاً بنسبة تقارب من 60% في عدد الوفيات السنوية.

## تحول جذري نحو التقدم بشأن وباء فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز

### الوفيات المرتبطة بالإيدز



نعتقد أنه في يوم ما سوف ننظر إلى البيانات الواردة في هذا التقرير بالطريقة نفسها التي ننظر بها إلى بيانات الإيدز التي تعود إلى مطلع الألفية. أي أنها سوف نفاجأ عندما نرى بأي سرعة وإلى أي مدى تغيرت الأمور.

إن بإمكان الإبداع البشري أن يفند إسقاطاتنا الحذرة وأن يجعل طموحاتنا الأكثر جرأة تبدو متواضعة. في المقالات التي ستبلي، كتبنا عن الكيفية التي يمكن من خلالها لطرق التفكير الجديدة بشأن مشكلتين قديمتين، ألا وهما الأمن الغذائي والمساوة بين الجنسين، أن تتحقق ذلك. من بين أهداف التنمية المستدامة الـ 17 قد يكون لهذين الهدفين أكبر فجوة بين ما تتجه نحو بلوغه وما يمكننا تحقيقه، نظراً لاحتمال تحقيق تقدم خارق.

**”إن بإمكان الإبداع البشري أن يفند إسقاطاتنا الحذرة وأن يجعل طموحاتنا الأكثر جرأة تبدو متواضعة.“**

— مليندا فرانتش غيتيس وبيل غيتيس

هناك أوقات في التاريخ يكون فيها مسار التقدم خطياً ويمكن التنبؤ به؛ عندما يكون بوسعنا أن نتنبأ بما سيحدث غداً استناداً إلى ما حصل بالأمس. ولكننا لسنا في تلك الأوقات.

أثناء النصف الأول من عصر أهداف التنمية المستدامة، رأينا كيف يمكن أن تؤدي الأزمات غير المتوقعة إلى تراجع التقدم على نحو غير متوقع.

هل سنشهد عكس ذلك في النصف الثاني من عصر أهداف التنمية المستدامة؟

هل ستبرهن البشرية على أنها قادرة على تحقيق ما كان يعتقد الجميع في السابق أنه مستحيل وأن تبتكر حلولاً ينتشلنا من حفرة عميقه؟

إن تحقق ذلك يتوقف علينا جميعاً.

قم بزيارة موقعنا الإلكتروني  
يمكنك الاطلاع على المزيد من  
المحتويات في النسخة الإلكترونية  
لتقرير مناصري الأهداف لعام 2022.  
<https://gates.ly/GK2022>

# المساواة بين الجنسين تعتمد على تمتع المرأة بالسلطة، وليس على "تمكين المرأة" فحسب

لم تعد الحالة الاقتصادية للنساء تتحقق أى تقدم على مستوى العالم — ولا يشكل كوفيد-19 السبب الوحيد وراء ذلك.

بقلم مليندا فرانتش غيتيس  
الرئيسة المشاركة لمؤسسة بيل ومليندا غيتيس



أحمد آباد، غوجارات، الهند.  
© Gates Archive/Mansi Midha

إن حقيقة الأمر هي أننا لم نكن قط على المسار الصحيح لبلوغ هدف التنمية المستدامة رقم 5 المساواة بين الجنسين على مستوى العالم بحلول عام 2030. وكان خبراء التنمية على علم بذلك حتى قبل أن يتموا صياغة الأهداف. ولكن اليوم، ونحن في منتصف الطريق إلى الموعود النهائي، يظل التقدم بطيناً، بل هو معطل. ويقدر شريكنا في جمع البيانات "Equal Measures 2030" أن العالم الآن لن يتوصل إلى تحقيق المساواة بين الجنسين حتى عام 2108، أي بعد ثلاثة أجيال مما كنا نأمل.

لا شك أن مقاييس من قبيل "عدد السنوات لتحقيق المساواة بين الجنسين" هي أرقام تنقصها الدقة، ولكنها تستند إلى بيانات موثقة لا يمكن إنكارها بشأن أمور كالنتائج الصحية والمشاركة الاقتصادية والتمثيل السياسي والتعليم الثانوي. واليوم، تكشف لنا هذه البيانات عن شيء واحد: كلما تقدمنا في الوقت أصبحت المساواة بين الجنسين بعيدة المنال.

ماذا؟ ومما يفسر ذلك هو أن الصدمات العالمية الكبرى مثل الجائحة قد أضرت على نحو أشد بسبيل معيشة النساء مقارنة بالرجال.

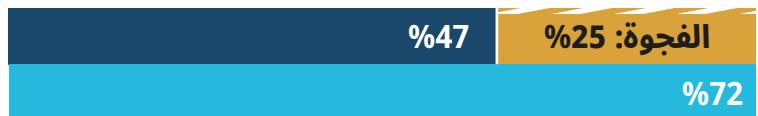
## الآثار الجانبية الاقتصادية لكوفيد-19

### مفتاح الرسم البياني



### مشاركة القوى العاملة

تقديرات 2022



### متوسط ساعات العمل في الأسبوع

تقديرات 2022



### معدل التعافي من البطالة

مقارنة بين 2020-2022



3x

ولكن إذا أردنا أن نكون صريحين، فإن إلقاء اللوم على كوفيد-19 وحده حجة غير مقنعة. علينا أن نطرح أسئلة أكثر صعوبة: ما الذي يجعل أحاداثا ليست مرتبطة بجنس معين مثل الجوائح تنتج آثارا مختلفة حسب الجنس؟ ولماذا لا يزال تحقيق المساواة بين الجنسين على بعد أجيال، رغم عقود من الجهود الكبيرة الرامية إلى تحسين حياة النساء والفتيات؟

إليكم الإجابة الصادقة: يرجع السبب في ذلك إلى أن العالم لم يركز بالقدر الكافي على المساواة بين الجنسين وحتى إذا فعل ذلك فإنه يتعامل مع الأعراض وليس السبب.

وإذا تأملنا في "عدد السنوات لتحقيق المساواة بين الجنسين" فسنجد بأن ذكر البنك الدولي أن الفارق في الدخل المتوقع على مدى الحياة بين النساء والرجال بلغ 3,271 تريليون دولار على مستوى العالم حتى قبل الجائحة، أي ضعف الناتج المحلي الإجمالي السنوي على مستوى العالم آنذاك.

امرأة تقدم الإفطار لحفيدتها في منزلها الواقع في مكسيكو سيتي، في المكسيك.

© Gates Archive/Janet Jarman



وعلى مر السنين، تركزت الجهود (بما في ذلك الجهدات التي بذلتها مؤسستنا) لسد هذه الفجوة حول "تمكين المرأة اقتصادياً"، وهي عبارة يقصد منها حصول النساء على وظائف أو أموال. إنها وسائل أثبتت فعاليتها في رفع مقاييس المساواة الاقتصادية. ولكن حتى مع ذلك، فإن السلطة الاقتصادية الحقيقية ما زالت مستعصية على الملايين من النساء.

ذا، علينا أن نطرح أسئلة باستمرار؛ عندما تحصل النساء على تلك الأموال، هل يمكنهن حفا إنفاقها؟ أم أن أزواجهن يحتفظون بتلك السلطة؟

عندما تحصل امرأة على وظيفة، هل يمكنها العمل ورعاية أطفالها فعلاً؟ أم أنها ستفشل حتماً؟

توضح هذه الأسئلة الفرق بين النظرية والواقع. لأننا حين نضع السياسات الازمة لتغيير المؤشرات الاقتصادية، فقد لا يؤدي ذلك إلى تغيير حياة الناس. لا يمكننا أن نتحدث عن تمكين المرأة من دون أن نضمن اكتساب النساء للسلطة بشكل فعلي في أسرهن ومجتمعاتهن المحلية.

---

**"لا يمكننا أن نتحدث عن تمكين المرأة من دون أن نضمن اكتساب النساء للسلطة بشكل فعلي في أسرهن ومجتمعاتهن المحلية."**

— مليندا فرانتش غيتيس

---

## الفرق بين امتلاك المال والقدرة على إنفاقه

تشكل التحويلات النقدية من الحكومات إلى المواطنين من بين أكثر الطرق ضماناً لبناء المرونة الاقتصادية. خلال الأيام الأولى من الجائحة، تلقى 1.3 مليار شخص في مختلف أنحاء العالم أموالاً طارئة من حكوماتهم.

وغالباً ما تتم هذه التحويلات الطارئة دون مراعاة نوع الجنس، مما يعني أن الرجال، الذين يرجح أن يكون لديهم بطاقة هوية حكومية أو أن يكونوا مدرجين في قوائم الضرائب، هم الذين يتلقون الأموال على الأرجح. ولكن في أكثر الأحيان، فإن المرأة تجد نفسها في أمس الحاجة إلى الأموال أكثر من الرجال.

إن العديد من النساء في البلدان ذات الدخل المنخفض يكسبن رزقهن من خلال العمل غير الرسمي، وهذا يعني أنه يتبعن عليهم الصمود في وجه الأزمات الاقتصادية من دون راتب منتظم أو إجازة مدفوعة الأجر أو تأمين ضد البطالة. ويلجأ العديد منها إلى استراتيجيات بقاء تحبسهن في دائرة الفقر؛ وبحسب دراسة أجريت عام 2021 عن النساء في القوى العاملة غير الرسمية فإن 52 في المائة منهن استعملن جزءاً من المدخرات، و64 في المائة اقترضن أموالاً، و17 في المائة اضطربن إلى بيع أو رهن بعض ممتلكاتهن من أجل الصمود في وجه الجائحة.

إن الأدوات المالية الرقمية مثل الحسابات المالية المتنقلة تشكل وسيلة فعالة يمكن للحكومات أن تستعين بها لتوفير تحويلات نقدية تراعي المنظور الجنسي. ومن شأن هذه المدفوعات المتنقلة أن تمنح النساء قدرًا أكبر من السيطرة على أموالهن مقارنة بالمدفوعات النقدية، وذلك لأنّه عندما تودع أموال امرأة ما مباشرةً في حسابها على الإنترنت فمن الصعب على زوجها أو أي شخص آخر أن يستحوذ على تلك الأموال.

إحدى عاملات الرعاية الصحية تقوم بالتسجيل في منظومة المدفوعات الرقمية الحكومية عبر الهاتف المحمول في مانغوبو، جمهورية الكونغو الديمقراطية.

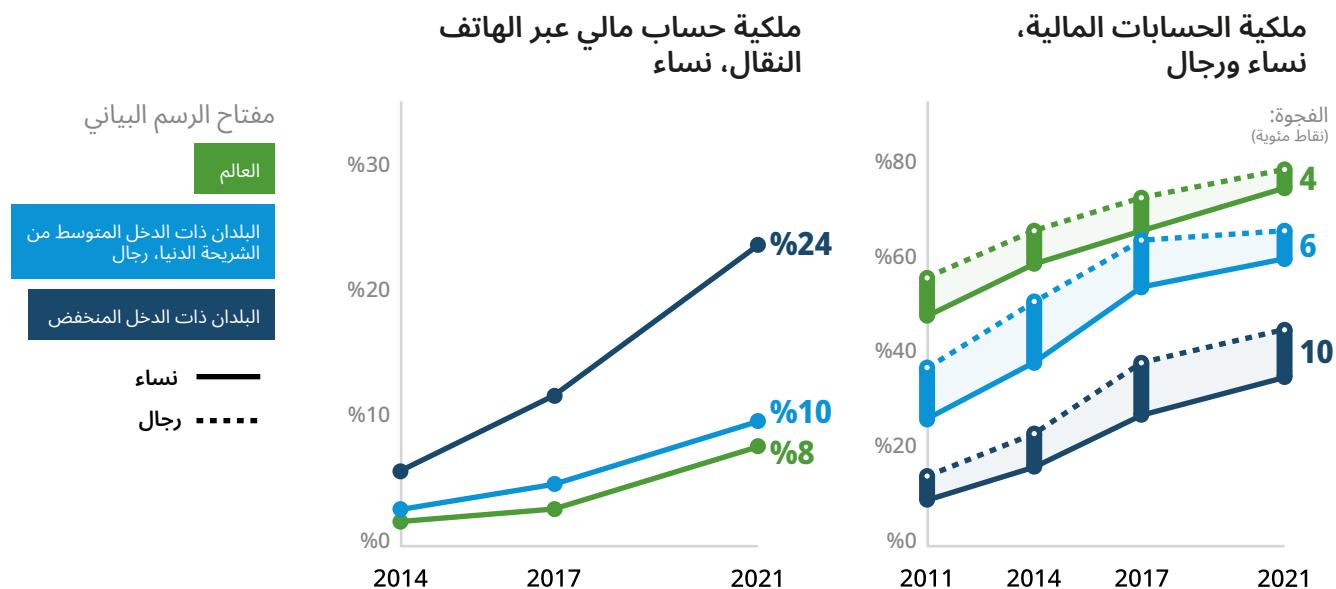
© Gates Archive/Junior Diatezua Kannah



وقد رأينا ماذا يحدث حين يتسعى للنساء إنفاق قروض التمويل متناهياً الصغر دون الخضوع إلى ضغوط كبيرة من أزواجهن؛ ففي أوغندا، ارتفعت الأرباح التي جنتها النساء اللاتي استثمرن هذه المدفوعات في أعمالهن التجارية بنسبة 15% مقارنة بالنساء اللاتي حصلن على قروضهن نقداً. وفي النيجر كانت النساء اللاتي تلقين المدفوعات عبر الحسابات المالية المتنقلة بدلاً من تلقيها نقداً أكثر ميلاً إلى الذهاب إلى السوق، وبيع الحبوب، والمشاركة في الاقتصاد بطرق أخرى.

كما أن للمدفوعات الرقمية فوائد أخرى مذهلة؛ فقد وجد البنك الدولي أن الشخص الذي يتلقى دفعه رقمية من حكومته من المرجح أن يستفيد من خدمات مالية أخرى، مثل الادخار أو اقتراض أموال. وبواسع النساء أن يستخدمن الأدوات الرقمية مثل الهواتف الذكية والحسابات المالية المتنقلة لفسح المجال لفرص اقتصادية جديدة؛ الحصول على قرض لبدء مشروع تجاري أو تنميته، والحصول على معارف متعلقة بمنتجات جديدة، والاتصال بالأسواق المحلية والعالمية.

## نقطة مضيئة في مجال التقدم، وفرصة لإحراز تقدم



فعل سبيل المثال، تعمل مؤسستنا مع وزارة التنمية الريفية في الهند على رقمنة برنامج مجموعة المساعدة الذاتية الخاصة بالنساء. وهناك في مختلف أنحاء الهند الآلاف من مجموعات المساعدة الذاتية، التي عادة ما يطلق عليها "جماعات تمكين المرأة"، حيث توحد النساء جهودهن الرامية إلى تحقيق أهدافهن الشخصية أو الاقتصادية. وفي بعض الأحيان تجمع تلك النساء أموالهن لشراء الأصول والمعدات التي تدعم سبل عيشهن ونموهن الاقتصادي. وسوف تقوم عملية الرقمنة الجديدة بنقل هذه التجربة إلى الإنترنت، مما سيسمح للنساء بمسك الدفاتر والحصول على قروض بل وحتى الوصول إلى علماء جدد عبر هواتفهن الذكية.

من شأن الأدوات الرقمية أن يكون لها تأثير هائل إذا تم توفيرها مع الدعم اللازم، مثل التدريب في مجال المعارف المالية الرقمية. وفقاً لدراسة أجراها مختبر عبد اللطيف جميل لمكافحة الفقر في الهند في عام 2019، تبين أنه بالنسبة للنساء اللاتي تدرن على استخدام الحسابات المالية التي يتحكمن فيها، ازداد احتمال كسبهن للدخل بنسبة 7%， وارتفع دخلهن بنسبة 30%， وكان من الأرجح أن يقمن بعمليات شراء.

## الفرق بين وظيفة متاحة والقدرة على الحصول عليها.

ولكن حتى في ظل الفرص التي تتيحها الأدوات الرقمية، ما زال هناك حاجز نظامي أمام العديد من النساء اللاتي يرغبن في كسب أموال خاصة بهن.

في شهر يونيو، قدمت بزيارة معهد باستور في دكار عاصمة السنغال، والتقيت هناك بالدكتورة بيلو تال، مديرة قسم البحوث السريرية وعلم البيانات في المعهد. وأخبرتني أنها ما كانت لتبلغ المنزلة التي بلغتها لو لم تسهل عليها الجامعة التي درست فيها رعاية ابنها الرضيع بإتاحة أماكن إقامة خاصة لها.

إن قصة الدكتورة تال هي مثال يوضح حقيقة أساسية: لن تتمكن النساء أبداً من الحصول على السلطة الاقتصادية الكاملة من دون وجود هيكل أساسية حقيقة خاصة بالرعاية. في كل مجتمع تقريباً، ينتظر من النساء أن يقمن برعاية الأطفال، وأفراد الأسرة، والمنزل، دون أن يحصلن على أجر مقابل ذلك. وهذه الوظيفة الأساسية التي لا تقدر حق قدرها منعت عدداً يحصى من النساء من الدخول في سوق العمل والازدهار فيها. وفي البلدان

الدكتورة بيلو تال (وسط الصورة) تتبادل المعلومات مع زملائها في معهد باستور في داكار، السنغال.

© Gates Archive/Carmen Yasmine Abd Ali



ذات الدخل المنخفض والمتوسط، تشكل أعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر أكثر من نصف إجمالي ساعات عمل النساء، وهذا يعني أن أمامهن وقت أقل متاح لهن لكسب الدخل.

ولنتخيل أننا في عالم تحول فيه جيل كامل من مقدمات الرعاية غير مدفوعة الأجر إلى صاحبات مشاريع يتلقاين أجوراً ويدرن أماكن مخصصة لرعاية الأطفال بأنفسهن.

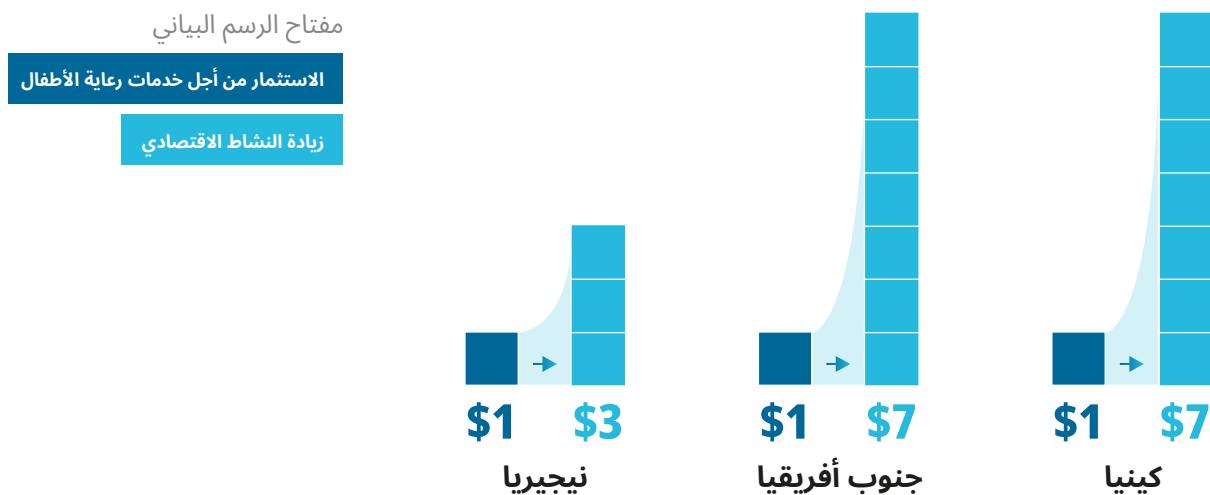
تحدثت أثناء الجائحة مع سابرينا حبيب، المؤسسة المشاركة لكيدوغو، وهي منظمة كينية تعمل في مجال الخدمات الاجتماعية بالتعاون مع نساء كينيات يدرن حضانات أطفال غير رسمية. ولهذه المنظمة ثلاث نتائج مفيدة: رعاية الأطفال للأسر منخفضة الدخل في نيروبي، وتحسين سبل كسب العيش للأمهات صاحبات المشاريع الالاتي يقدمن أعمال الرعاية، وزيادة كفاءة وربحية مؤسسات رعاية الأطفال لصالح المجتمع المحلي. وهذا يعني أن الجميع يستفيد.

ماذا يمكن أن يتحقق إذا انتشرت نماذج مماثلة في مجال رعاية الأطفال ليس في مختلف أنحاء البلاد فحسب، بل وأيضاً في مختلف أنحاء العالم؟

أولاً، سوف يؤدي ذلك إلى مكافآت اقتصادية ضخمة. إن الاستثمار في الهياكل الأساسية لرعاية الأطفال على نطاق واسع أمر ضروري ليس بالنسبة لشعور المرأة بالاستقلال الذاتي أو حتى بالنسبة لفائدة أسرتها فحسب، بل ذلك هو العمل الذي يتquin علينا أن نقوم به لصالح اقتصاداتنا. عندما أجري شريكتنا في جمع البيانات "فرايم" دراسات مسح واسعة اعتماداً على عينات تمثيلية على المستوى الوطني في كينيا ونيجيريا وجنوب أفريقيا، تبين له أنه إذا اعتمدت الحكومات سياسات وبرامج تمويل أفضل في مجال رعاية الأطفال، فإن ما يقرب من 15 مليون امرأة قد يدخلن إلى سوق العمل أو يعودن إليها.

## استثمار ذكي في النساء والأسر والمجتمعات

### العائد على الاستثمار لخدمات رعاية الأطفال



صاحبة الأعمال ثيا كامارا سي (على اليمين) مع موظفيها في WIC Capital، في داكار، السنغال.

© Gates Archive/Carmen Yasmine Abd Ali



## المفتاح إلى مستقبل التقدّم

إن المساواة الحقيقية لا تعتمد على قدرة المرأة على الحصول على سبل العيش فحسب، بل وأيضاً على قدرتها على السيطرة عليها بالكامل. وهذا لا يعني القدرة على وضع الطعام على طاولة المطبخ فحسب، بل يعني أيضاً القدرة على اتخاذ القرارات لأفراد أسرتها حول هذه الطاولة. ولا يعني الاستفادة من سياسة الحكومة فحسب، بل يعني أيضاً تصميم هذه السياسات. ولا يعني التمكّن فحسب، بل يعني أيضاً السلطة الحقيقية التي يمكن الشعور بها بالفعل.

أنه عندما تملك النساء السلطة — على أموالهن وعلى أجسادهن وفي المجتمع فإننا نستفيد جميعاً. النساء عبارة عن مصاعفات للقوة؛ هناك كم هائل من البحوث التي تؤكّد أن النساء عندما يتمكّن من السيطرة على أموالهن الخاصة، فإن إحساسهن بالذات يتغيّر، وكذلك الحال النسبة للأشخاص المحيطين بهم. فمن المرجح أن يلتتحق أطفالهن بالمدرسة. ويتمتع أفراد أسرهن بصحة أفضل. ويزداد دخل أسرهن — وكذلك دخل الاقتصاد العالمي.

لذا، فحين يتعلق الأمر بمستقبل التقدّم — ليس فيما يتصل بالأهداف العالمية المرتبطة بالمساواة بين الجنسين فحسب، بل وأيضاً بالأهداف المتعلقة بالصحة الجيدة، والتعليم الجيد، وإنهاء الفقر، وغير ذلك — فإن هناك محركاً واحداً قادرًا على دفع العمل نحو بلوغ هذه الأهداف: سلطة المرأة.

# يتعين علينا أن نغير طريقتنا في النظر إلى الجوع في العالم

تبين لنا الحرب في أوكرانيا أن مشكلة الجوع لا يمكن حلها بالاعتماد على المساعدة الإنسانية وحدها. بل من الضروري أيضا الاستثمار في البحث والتطوير في مجال الزراعة.

بقلم بيل غيتيس  
الرئيس المشارك لمؤسسة بيل وميليندا غيتيس



نجورو، كينيا  
© Getty Images/Sarah Grimoldi

وفي شهر فبراير، تسبب غزو روسيا لأوكرانيا في توقف تدفق القمح من أوروبا إلى أفريقيا، الأمر الذي أدى إلى خلق أزمة إنسانية أخرى في قارة ثانية.

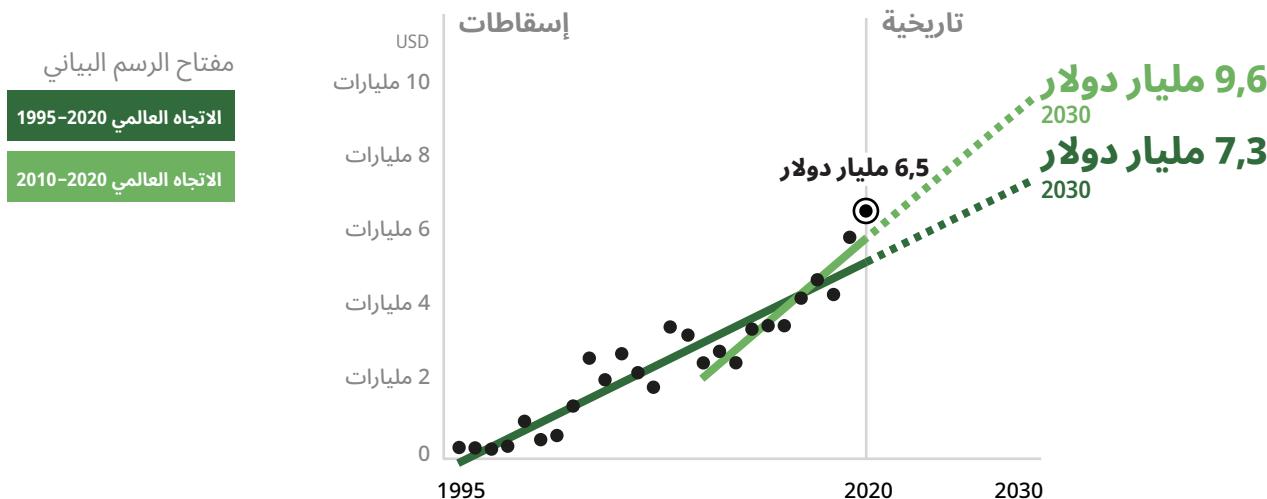
وكانت أربع عشرة دولة إفريقية تعتمد على أوكرانيا وروسيا في الحصول على نصف احتياجاتها من القمح. وقد توقف نقل تلك الشحنات من القمح الآن، وأدت الصدمة التي هزت الإمدادات إلى ارتفاع سعر القمح البديل ليبلغ أعلى مستوى له منذ 40 عاما. في نهاية المطاف، أخذت الأسعار في الهبوط في شهر

مايو، ولكن قبيل ذلك، كنا قريين من حدوث مجاعة، مما دفع زعماء العالم إلى دق ناقوس الخطر والمطالبة بإرسال مساعدات، بما في ذلك الأموال والغذاء، إلى بلدان جنوب الصحراء الكبرى فوراً.

وحتى قبل الحرب في أوكرانيا، كان حجم المساعدات الغذائية يرتفع ارتفاعاً كبيراً، ومن المتوقع أن يستمر في الارتفاع حتى نهاية العقد.

وذلك شيء جيد جداً وضروري من ناحية، إذ أن العالم ينبغي له أن يكون سخياً وأن يمنع الناس من التعرض للجوع. ولكن من ناحية أخرى، لا يحل ذلك المشكلة الأكبر.

## المعونة الغذائية المقدمة إلى البلدان المنخفضة الدخل بلغت مستويات قياسية. وهي مستمرة في الارتفاع الإنفاق السابق والمتوقع على المساعدات الغذائية



فلا ينبغي أن يقتصر الهدف على تقديم المزيد من المعونة الغذائية.

بل يجب أيضاً ضمان انعدام الحاجة إلى أي مساعدة في المقام الأول.

إن الأمر يستحق أن نتوقف لنطرح سؤالاً أساسياً: لماذا هددت أزمة في أوروبا الشرقية بتجويع ملايين الأشخاص على بعد آلاف الكيلومترات؟

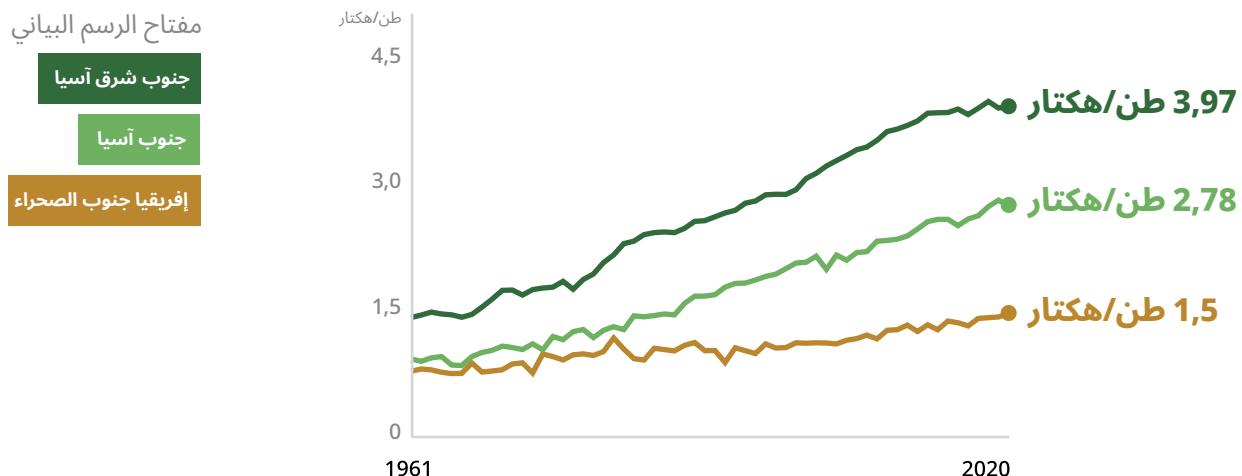
إنها مسألة معقدة. ولكن الأمر يتعلق في الغالب بالأماكن التي يسهل فيها إنتاج الغذاء والأماكن التي لا يسهل فيها ذلك.

منذ السنتين، ازدادت الإنتاجية الزراعية في جميع أنحاء العالم. فقد شهد المزارعون زيادة في حجم محاصيلهم، إلا أن هذه الزيادة لم تحدث في كل مكان بنفس المعدلات. وفي الصين والبرازيل مثلاً، نمت المحاصيل بشكل كبير، في حين ظلت الإنتاجية في العديد من بلدان جنوب شرق آسيا — لوس وكمبوديا —

## يعتمد حجم محصولك غالباً على المكان الذي تعيش فيه

### غلة المحاصيل، طن لكل هكتار (طن/هكتار)

أطنان الأغذية المنتجة لكل هكتار مزروع، بما في ذلك الحبوب والبقول



على سبيل المثال — دون المتوسط العالمي. أما في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى، فكان نمو المحاصيل بطبيئاً جداً مقارنة بنمو المحاصيل في أي مكان آخر من العالم، بل لم يبلغ حتى المستوى الكافي لسد احتياجات السكان المحليين.

عندما تعجز منطقة ما عن إنتاج ما يكفي لإطعام سكانها، فما من خيار أمامها إلا استيراد الغذاء، وهو ما تفعله أفريقيا بتكلفة تبلغ نحو 23 مليار دولار أميركي سنوياً.

بيد أن كل بلد أفريقي يختلف عن الآخر، ولكن على الأرجح، ما من بلد من هذه البلدان يشتري الحبوب من أوروبا الشرقية رغبة منه في ذلك، بل يستوردها لأنّه مضطر إلى ذلك.

ن تدني الإنتاجية الزراعية له صلة وثيقة بالظروف التي يعمل فيها المزارعون الأفارقة. فأغلب الناس يتکسبون من زراعة قطع صغيرة جداً من الأراضي، وغالباً ما لا تتجاوز مساحتها هكتاراً واحداً، ولا يستخدمون ما يكفي من الري أو الأسمدة،



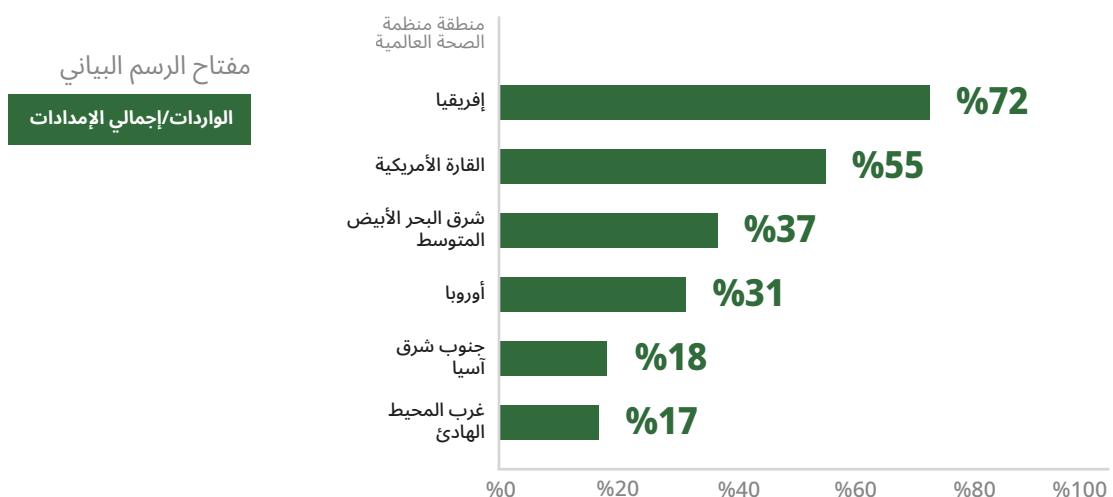
**بل يجب أيضاً ضمان انعدام الحاجة إلى أي مساعدة في المقام الأول.**

—بيل غيتز



## الإنتاج المحلي الحالي لا يكفي لإطعام أفريقيا

النسبة المئوية للقمح المستورد



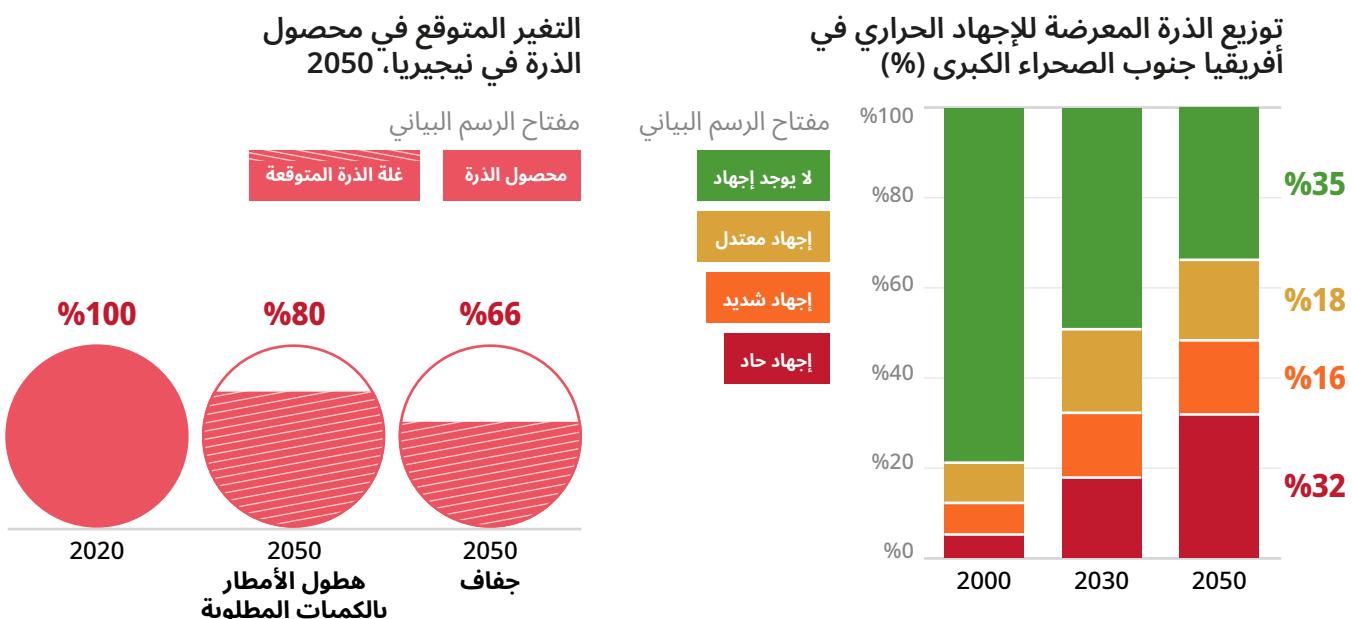
لذا فكلما حدثت صدمة للنظام الغذائي الأوسع، ورافقتها انخفاض إجمالي الإمدادات الغذائية العالمية، لا يستطيع هؤلاء المزارعون زراعة ما يكفي لسد العجز، وعندئذ يعاني الناس من الجوع. هذه المرة كانت الصدمة عبارة عن حرب أدت إلى قطيعة بين مزارع أوروبا الشرقية وسلسلة الإمدادات العالمية، ولكن في المرة القادمة قد تكون الصدمة من نوع مختلف، كأن تحدث موجة جفاف أو موجة حر تدمر مزارع بأكملها في مختلف أنحاء أفريقيا. وفي الواقع الأمر، فإن هذا السيناريو هو الأكثر احتمالاً.

وهنا يبدأ الحديث عن تغير المناخ. تسببت الحرب في أوكرانيا في تعطيل كبير للإمدادات الغذائية العالمية، ولكن تغير المناخ يمثل مشكلة أكبر بكثير، إنه أكبر تهديد للإنتاج الغذائي منذ اختراع الزراعة، وخاصة في أفريقيا حيث تتدهور البيئة بسرعة أكبر من أي مكان آخر في العالم.

ولكي نرى بشكل أكثر وضوحاً التأثير المحتمل لتغير المناخ على الزراعة في أفريقيا، قامت مؤسستنا مؤخراً بدعم تطوير أداة للعرض المرئي للبيانات تحت مسمى "أطلس التكيف الزراعي". وعندما رأى الخبراء النتائج المرئية، أصبحوا بالهلع، إن أسهل طريقة للفهم تمثل في التركيز على محصول واحد: الذرة.

تمثل الذرة نحو 30% من كل السعرات الحرارية التي يتناولها البشر في البلدان الواقعة جنوب الصحراء الكبرى في أفريقيا. إنه محصول مهم للغاية، ولكنه أيضا محصول حساس. فعندما تتجاوز درجات الحرارة 30 درجة مئوية، تتغير عملية النمو؛ يتباينا التلقيح وعملية التركيب الضوئي. وكل درجة إضافية فوق 30 درجة مئوية يومياً تؤدي إلى انخفاض غلة المحاصيل بنسبة 1% على الأقل. على سبيل المثال، إذا كانت درجات الحرارة تبلغ 35 درجة مئوية على مدى خمسة أيام، فهذا يعني خمسة مضربوب في خمسة، أي ضياع 25% من المحصول.

## المحاصيل الأكثر أهمية في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى معرضة للخطر



نورد فيما يلي ما يتمنى به "أطلس التكيف في الزراعة": بحلول نهاية هذا العقد، سينتظر 30% من محصول الذرة في أفريقيا في هذه الظروف. وسيكون الحال كذلك بالنسبة لجميع مصادر الغذاء الأخرى، من المحاصيل إلى الماشية. إن الإجهاد المناخي الشديد هو العامل الرئيسي الذي من المتوقع أن يتسبب في تعرض 32 مليون شخص آخرين في أفريقيا للجوع في عام 2030.

وبالنسبة للمزارعين الذين يزرعون مساحات صغيرة من الأراضي، فلا توجد حلول واضحة أمامهم. وفي دراسة مسح أجراها البنك الدولي والحكومة النيجيرية، سُئل المزارعون: "كيف تستجيبون لانخفاض إنتاجية المحاصيل؟"، وكانت الإجابتان الثانية والثالثة من حيث التكرر تلخصان في "تناول كميات أقل" و"بيع الماشية"، في حين كانت الإجابة الأولى "لا نفعل شيئاً".

ولكن من حسن الحظ أن هناك خيارات أخرى أفضل.

## كيف يمكن للمزارعين مكافحة تغير المناخ؟ البذور السحرية

قبل أربعة عشر عاما، بدأت مؤسستنا في دعم مجموعة من الباحثين الأفارقة في مجال المحاصيل. وكان هدفهم يتلخص في تطوير صنف جديد من الذرة، أو ما بدأ أطلق عليه "البذور السحرية".

بطبيعة الحال، لم تكن البذور سحرية حقا، وإنما كان الباحثون يؤمنون بأنهم قادرون على إنتاج ذرة هجينة تكون أكثر قدرة على مقاومة مناخات أكثر حرارة وجفاف، وذلك عبر إنتاج أصناف منتظمة من المحاصيل. وهو ما نجحوا في تحقيقه نجاحا كبيرا.

حين قارن الباحثون في كينيا بين الأراضي المزروعة بهذا الصنف الجديد من الذرة، والتي أطلقوا عليه "دواوت تيفو" (DroughtTEGO®)، وبين الأرضي المزروعة بالصنف القديم، رأوا بأن مزارع "دواوت تيفو" كانت أكثر إنتاجا للحبوب بمقدار 66% لكل فدان في المتوسط. وهذه الكمية تكفي لإطعام أسرة مكونة من ستة أفراد لمدة عام كامل، وعلاوة على ذلك، سيكون لديها فائض كبير من الذرة يمكنهم بيعه مقابل حوالي 880 دولار أمريكي، وهو ما يعادل خمسة أشهر من الدخل للمواطن الكيني المتوسط. وهذا يعني أنه سيكون بوسع العديد من المزارعين تحمل تكاليف إرسال ابنائهم إلى المدارس أو بناء منازل جديدة إذا تحولوا إلى زراعة "دواوت تيفو".

ويمكنا أن نعاين هذا النوع من الابتكار في المجال الزراعي في مختلف أنحاء العالم، كما في البنجاب مثلا. فالمزارعون في هذه المنطقة يزرعون نوعي الحبوب الرئيسيين في الهند. الأرز في موسم الأمطار والقمح في فصل الشتاء الجاف شمال البلد، غير أن تغير المناخ بات يقوض سبل عيشهم. ففي عام 2010، ثم مرة أخرى في عام 2015، حولت موجات الحرارة المبكرة الموسم الرطب إلى موسم جاف، مما أدى إلى إتلاف محاصيل الأرز، وردا على ذلك، عمل المزارعون المحليون مع جامعة البنجاب الزراعية لإيجاد حل جديد: صنف من الأرز قصير الأمد يتطلب ثلاثة أسابيع أقل لحضاره. ما يعني أنه يمكن حصاده قبل أن تتفتت موجات الحرارة الناجمة عن تغير المناخ المحاسيل. كما سمح هذا الحل للمزارعين بزراعة قمحهم في وقت مبكر، بفضل بذرة واحدة كان بمقدور البنجاب زيادة مردود محصولين.

زراعة تقارن بين الذرة المعاد تدويرها والذرة الهجينة المقاومة للمناخ والأكبر حجما التي زرعتها في ماتشاكس، كينيا.

© Gates Archive/Alissa Everett



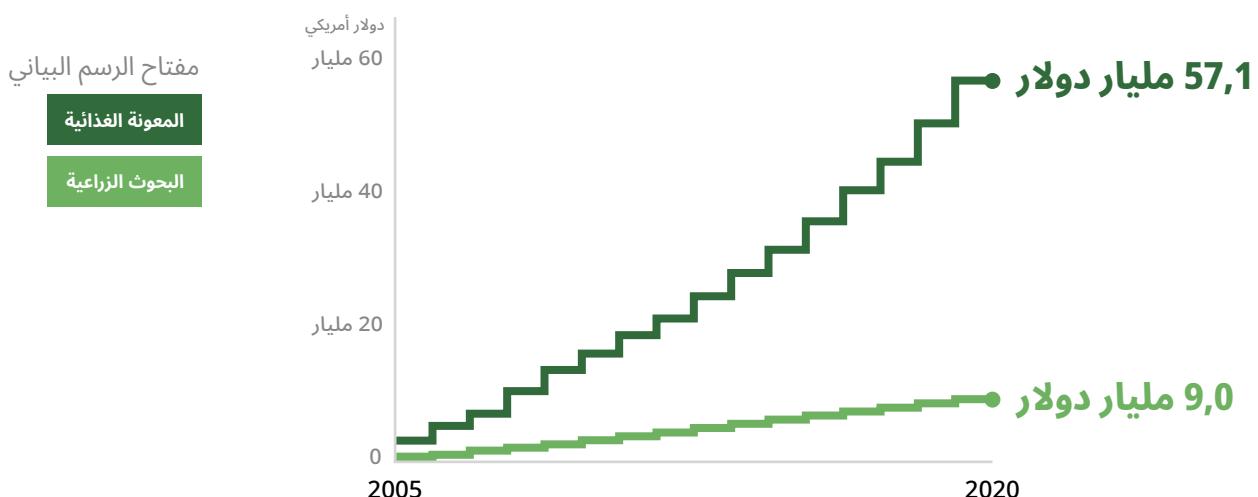
إن ابتكارات مثل الذرة والأرز قصيرة الأمد من صنف "دواوت تيفو" تمنحني الكثير من الأمل في استمرار تحسن الإنتاجية الزراعية رغم تغير المناخ. ولكنني أتمنى أن يتم تبني هذه البذور الجديدة بسرعة أكبر، ولا يزال الاستثمار في البحث والتطوير في مجال الزراعة ضئيلاً للغاية.

ولنعد الآن إلى ذلك الرسم البياني الذي يوضح ارتفاعاً كبيراً للمساعدات الغذائية، ولنقارنه مع ميزانية البحث والتطوير لابتكارات جديدة مثل البذور السحرية. نرى أن الخط الثاني مستو.

## فرصة مهدورة لحل مشكلة الجوع على الأمد الطويل

### الإنفاق التراكمي على المساعدات الغذائية والبحوث الزراعية

الإجمالي ابتداءً من 2005



إذا أردنا معالجة الأزمة الغذائية الحالية وزيادة الإنتاجية الزراعية، يمكننا أن نعمل على جعل هذين الخطين أكثر تشابهاً من حيث ميلهما، مع زيادات كبيرة في تمويل البذور السحرية، علاوة على استثمارات أساسية أخرى في الزراعة.

في زيادة الإنتاجية ليست بتلك البساطة التي نجدها في حكاية "جال وشجرة الفاكوصوليان"، إذ لا يمكن للمزارع أن يزرع بذوراً سحرية فتنمو محاصيله نمواً كبيراً. بل إن الأمر أكثر تعقيداً من ذلك. إذ إن المزارعين يحتاجون إلى الدعم بطرق مختلفة عديدة، مثل التمويل البالغ الصغر، ليكون بوسعيهم شراء الأسمدة أو البنية الأساسية الريفية، مثل الطرق الجديدة التي تسهل عليهم نقل محاصيلهم إلى السوق. وحتى "البذور السحرية" تحتاج إلى استثمارات أخرى ليستمرة سحرها في العمل.

ويجب أن تخضع هذه البذور للضوابط الازمة أيضا. فبالنسبة للبلدان التي ترغب في الاستفادة من هذه الابتكارات وغيرها، فمن المفيد لها أن يكون لديها نظم وسياسات قوية للمساعدة في تقييم الأداء والسلامة بينما تقدم المنتجات إلى صغار المزارعين بكفاءة. وهذا أمر حاسم إذا ما أردنا أن نوصل أحدث تقنيات البذور إلى المزارعين بأقصى سرعة ممكنة.

## الذكاء الاصطناعي في خدمة الزراعة



متدرّبون يدرّسون أعراض صدأ القمح في الباتان، المكسيك.

© CIMMYT/X. Fonseca

إن الأزر قصير الأمد والذرة "دراوت تيفو" ينتجان محاصيل ضخمة اليوم، إلا أنه ليس من المضمون أن تستمر هذه المحاصيل في 2030 أو 2050. وسوف يتغير على المزارعين أن يزرعوا أصنافاً جديدة من البذور مع تغير البيئة على نحو لا يمكن التنبؤ به. كيف يحدد المزارعون والباحثون نوع هذه البذور؟ أو متى يجب زرعها؟ لا يمكننا أن نعتمد على الأشياء التي حققت نجاحاً سابقاً.

فعلٌ مر التاريخ، تطورت الزراعة بوتيرة بطيئة، حيث كان بوسّع المزارعين إجراء تغييرات وتحسينات على مر القرون لأن الظروف ظلت كما هي تقريباً. لم تكن المزارع تختلف عن مزارع الأجداد إلا قليلاً، فكان المزارعون يزرعون ما كان يزرعه أجدادهم في الموعد نفسه، وربما كانوا يدخلون بعض التغييرات الطفيفة.

وفي الوقت نفسه، كان إنتاج أفضل المحاصيل عملية يدوية بطيئة إلى حد كبير يقوم بها عدد قليل من مربي النباتات الحديثين. إن منظومة CGIAR (المعروف سابقاً بالفريق الاستشاري للبحوث الزراعية الدولية) هي أكبر شبكة من مربي المحاصيل على مستوى العالم، وفي أفريقيا ليس لديهم إلا ثلاثة أشخاص يعملون على انتقاء أفضل أصناف الفول من بين الملايين من الخيارات الممكنة.

يتغير علينا أن نسع عملية تربية النباتات هذه. ويخلص أحد الحلول فيما يطلق عليه الباحثون "النمذجة التنبؤية". فبرامج الذكاء الاصطناعي هي التي تعالج التسلسل الجينومي للمحاصيل إضافة إلى البيانات البيئية — كل شيء من عينات التربة إلى صور الأقمار الصناعية — ثم تستحضر صورة قائمة على البيانات بشأن ما ينبغي أن تكون عليه المزارع في المستقبل. واستناداً إلى هذا النموذج الحاسوبي، يمكن للباحثين تحديد ما هو صنف النبات الأنسب لمكان معين. أو يمكنهم القيام بعكس ذلك: تحديد المكان الأنسب لزراعة محصول معين.

لا تزال هذه التكنولوجيا في مراحلها الأولى، ولكن هناك نماذج تنبؤية مماثلة — تلك التي تتوقع الأماكن التي قد تتعرض فيها المزارع لأنواع غازية أو لأمراض المحاصيل — وقد حققت هذه النماذج نتائج كبيرة. على سبيل المثال، أعرب المزارعون في أثيوبيا العام الماضي عن خشيتهم من أن يؤدي تفشي مرض يسمى صدأ القمح إلى تدمير محاصيل البلاد، ولكن بفضل "نظام إنذار مبكر" تم تنبية المزارعين إلى الأماكن التي قد ينتشر فيها الصدأ على وجه التحديد، فكان بوسّعهم اتخاذ تدابير وقائية. وبحلول نهاية عام 2021، لم تشهد أثيوبيا أي انخفاض في إنتاجها من محاصيل القمح على الإطلاق. بل على العكس من ذلك، حصد البلد أكبر كمية من المحاصيل في تاريخه.

## الابتكار، وليس التبرعات فحسب

قد يكون الجوع مشكلة لا يمكن حلها بالكامل. لا أحد يستطيع أن يعد بصفة جازمة بأن كل فرد من سكان الأرض البالغ تعدادهم ثمانية مليارات نسمة سوف يكون لديه دوماً ما يكفي من الطعام. ولكن ماذما عن ضمان قدرة بلدان جنوب الصحراء الكبرى وغيرها من البلدان ذات الدخل المنخفض في المناطق الأخرى على إطعام شعوبها؟ إنه هدف قابل للتحقيق، لكن شرط أن يغير العالم الكيفية التي يتعامل بها مع الأزمات الغذائية.

إنه لأمر جيد أن يرغب الناس في منع إخوانهم منبني البشر من التضور جوعاً عندما تؤدي صراعات مثل الحرب في أوكرانيا إلى انقطاع الإمدادات الغذائية، ولكن يتعمّن علينا أيضاً أن ندرك بأن هذه الأزمات تشكل أعراضاً لمشكلة أشد عمقاً. إذ أن العديد من البلدان لا تحقق نمواً كافياً حتى يؤمننا هذا، كما أن تغيير المناخ يجعل الزراعة أكثر صعوبة. ولا يمكن مواجهة هذا التحدّي بالترعات. بل ما نحتاج إليه هو الابتكار.

# استكشف البيانات

## تفاعل مع البيانات

تفضل بزيارة موقعنا على الويب للاطلاع على نسخة تفاعلية من هذه الرسوم البيانية والاطلاع على البيانات الأولية.

<https://gates.ly/GK22Data>

يشارك “مناصرو الأهداف” كل عام آخر البيانات المتعلقة بـ 18 مؤشراً رئيسياً للبيانات، من الفقر إلى التعليم ومروراً بوفيات الأمهات. تساعدنا هذه المؤشرات في فهم التقدم الذي أحرزناه نحو تحقيق الأهداف العالمية، أي ما هي الحالات التي ينشئ فيها الابتكار والاستثمار نقاطاً مضيئة والحالات التي قصرنا فيها جماعياً. وإذا نظرنا إلى البيانات مجتمعة فإنها تذكرنا بأن التقدم ممكن ولكنه ليس حتمياً.



وفيات الأمهات، وفيات الأطفال دون سن 5، وفيات المواليد، فيروس نقص المناعة البشرية، داء السل، الملاريا، الأمراض المدارية المهمة، تنظيم الأسرة، التغطية الصحية الشاملة، التدخين، اللقاحات

توقف النمو،  
الزراعة

القضاء على  
الفقر



الخدمات المالية  
للفقراء

النظافة الصحية

المساواة بين  
الجنسين

التعليم

# الفقر

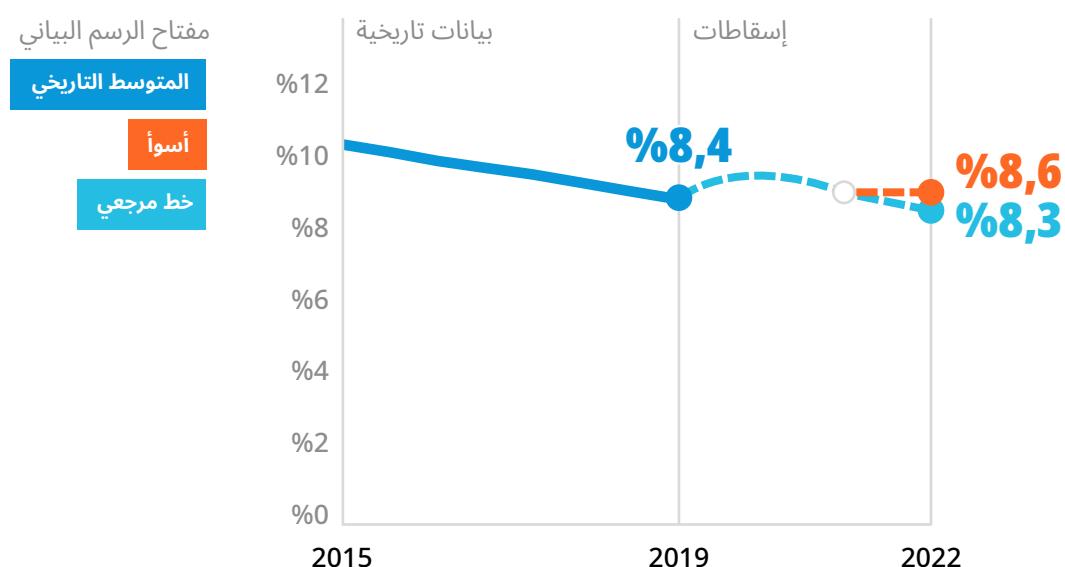
## غاية هدف التنمية المستدامة 1-1

القضاء على الفقر المدقع للناس أجمعين أينما كانوا.



لا يزال العالم يواجه رياحاً معاكسة تعيق النمو الاقتصادي والمساعي الراهن للحد من الفقر، إذ أن الصدمات العالمية، بما في ذلك تأثير جائحة كوفيد-19، والصراعات، والأزمات الاقتصادية، وما تلتها من انعدام الأمن الغذائي، تحد من فرص تخفيف حدة الفقر في البلدان والمناطق الأشد فقراً.

نسبة السكان الذين يعيشون تحت خط الفقر الدولي (1,90 دولار أمريكي في اليوم)



# التقزم

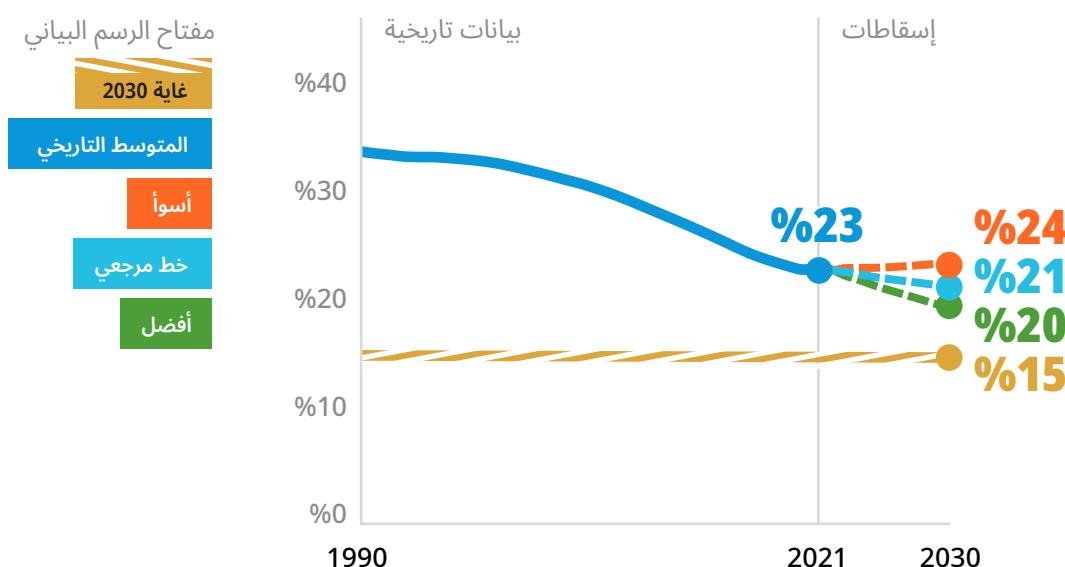
## غاية هدف التنمية المستدامة 2-2

وضع حد لجميع أشكال سوء التغذية، بما في ذلك تحقيق الأهداف المتفق عليها دولياً بشأن توقف النمو والهزال بين الأطفال دون سن الخامسة، ومعالجة الاحتياجات التغذوية للمرأهقات والحوامل والمرضعات وكبار السن بحلول عام 2025.



بحسب التقديرات العالمية لعام 2021، هناك 23% من الأطفال دون سن الخامسة الذين يعانون من توقف النمو. وتشير الإسقاطات لعام 2030 إلى أن 21% من الأطفال دون سن الخامسة سوف يعانون من توقف النمو.

### انتشار التقزم بين الأطفال دون سن الخامسة



# الزراعة

## غاية هدف التنمية المستدامة 2-3

مضاعفة الإنتاجية والدخل الزراعيين لصغار منتجي الأغذية، ولا سيما النساء، والسكان الأصليين، ومزارعي الأسماك، وصائدي الأسماك، بما في ذلك من خلال الوصول الآمن والمتساوي إلى الأراضي، والموارد والمدخلات الإنتاجية الأخرى، والمعرفة، والخدمات المالية، والأسواق والفرص مقابل إضافة القيمة والعطالة غير الزراعية.



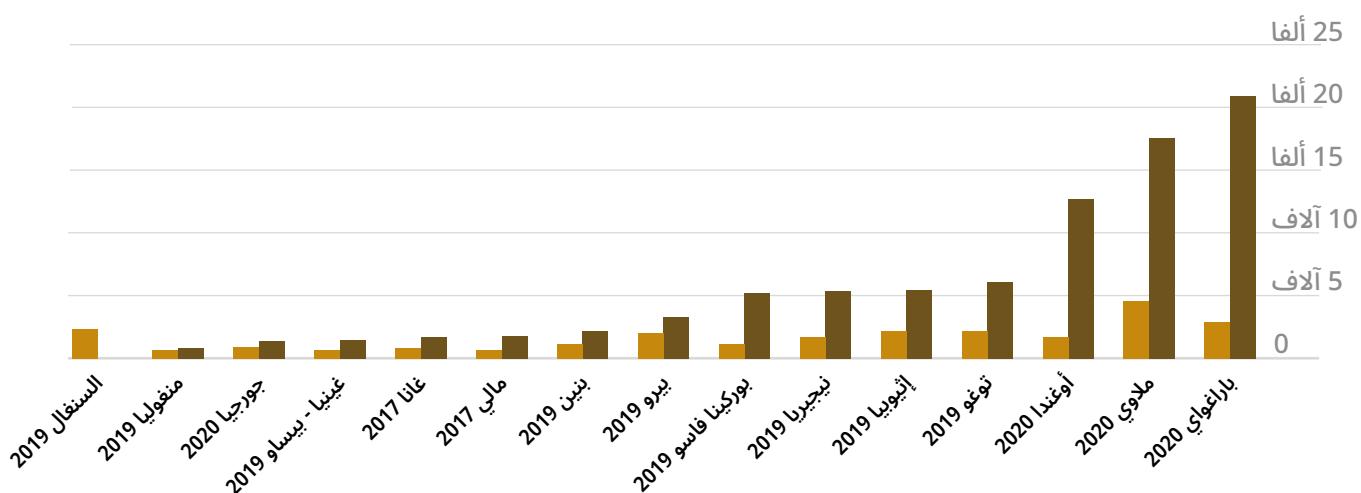
منذ سنوات عديدة والأمن الغذائي العالمي مهدد بسبب تغير المناخ وغير ذلك من التحديات، بما في ذلك الصراع في أوكرانيا الذي بات يشكل تهديداً إضافياً للإنتاج. وما زلنا نرى أن المنتجين الصغار يختلفون عن المنتجين الكبار ويواجهون أزمة أكبر تهدد الدخل والإنتاجية.

مفتاح الرسم البياني

كبار منتجي الأغذية

صغرى منتجي الأغذية

### متوسط الدخل السنوي (دولار أمريكي)



# الوفيات النفايسية

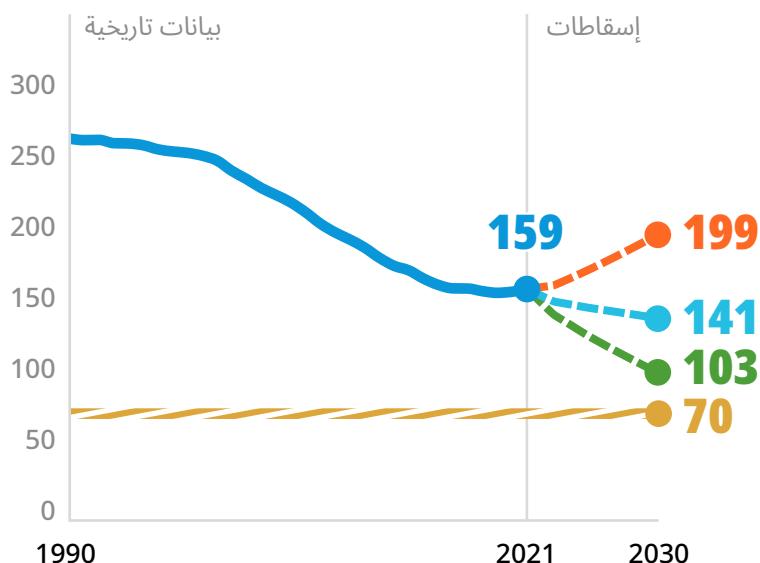
## غاية هدف التنمية المستدامة 3-1

خفض نسبة الوفيات النفايسية في العالم إلى أقل من 70 حالة وفاة لكل 100 ألف مولود حي.



وعلى الصعيد العالمي، نرى تغيراً في نسبة وفيات الأمهات في عام 2021، حيث انخفضت إلى 158.8 حالة وفاة لكل 100 ألف مولود حي بعد أن بلغت 157.8 حالة وفاة لكل 100 ألف مولود حي في عام 2020. وإذا استمر هذا الاتجاه فمن المتوقع أن تبلغ هذه النسبة 140.9 حالة وفاة لكل 100 ألف مولود حي في 2030، أي ما يمثل ضعف غاية هدف التنمية المستدامة. مع ذلك، يحتمل أن يكون هناك تفاوت بين مختلف المناطق في البلد الواحد في نسبة وفيات الأمهات في البلدان الأكبر حجماً، مما يبرز الحاجة إلى مواصلة التركيز على ضمان الوصول المنصف إلى الرعاية عالية الجودة والتدخلات المنقذة للحياة أثناء الحمل والولادة، فضلاً عن الحاجة إلى معالجة الأسباب الكامنة وراء نسبة وفيات الأمهات. وبالإضافة إلى ذلك، فإننا ندرك أن التقديرات الوطنية بشأن نسبة وفيات الأمهات لا يمكن الاعتماد عليها، وأن البيانات رديئة النوعية، وأن هناك حاجة إلى استثمارات إضافية لتحسين تقدير نسبة وفيات الأمهات.

## وفيات الأمهات لكل 100 ألف مولود حي



# وفيات الأطفال دون سن الخامسة

## غاية هدف التنمية المستدامة 3-2

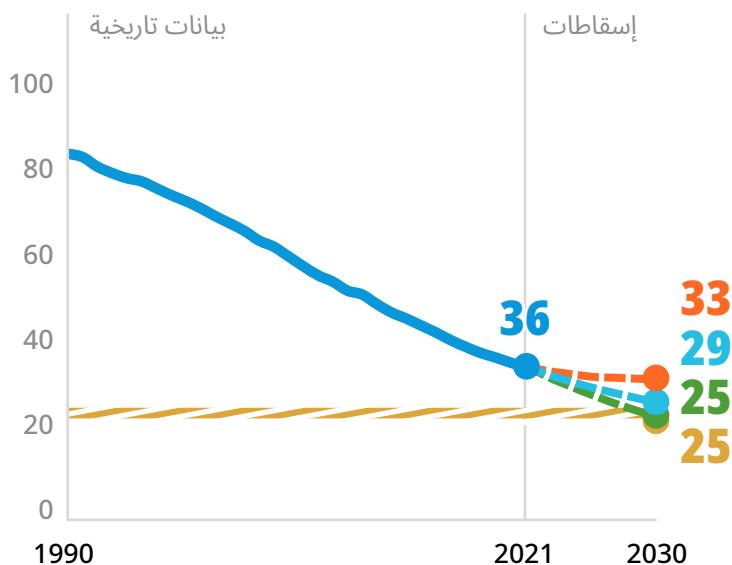
وفقاً للتقديرات العالمية المتعلقة بوفيات المواليد في عام 2021 سجلت 17,3 حالة وفاة لكل 1000 مولود حي، كما كان الحال في عام 2020. وإذا استمر هذا الاتجاه فمن المتوقع أن تبلغ هذه النسبة 14,3 حالة وفاة لكل 1000 مولود حي في 2030، وهو ما يفوق غاية هدف التنمية المستدامة.



وفي حين أن وفيات الأطفال دون سن الـ 5 تستمرة في الانخفاض على الصعيد العالمي، فإن الأمراض المعدية والوبائية لا تزال تشكل الأسباب الرئيسية للوفيات.

## وفيات الأطفال دون سن الخامسة لكل 1000 مولود حي

- مفتاح الرسم البياني
- غاية 2030
- المتوسط التاريخي
- أسوأ
- خط مرجعي
- أفضل



# وفيات المواليد

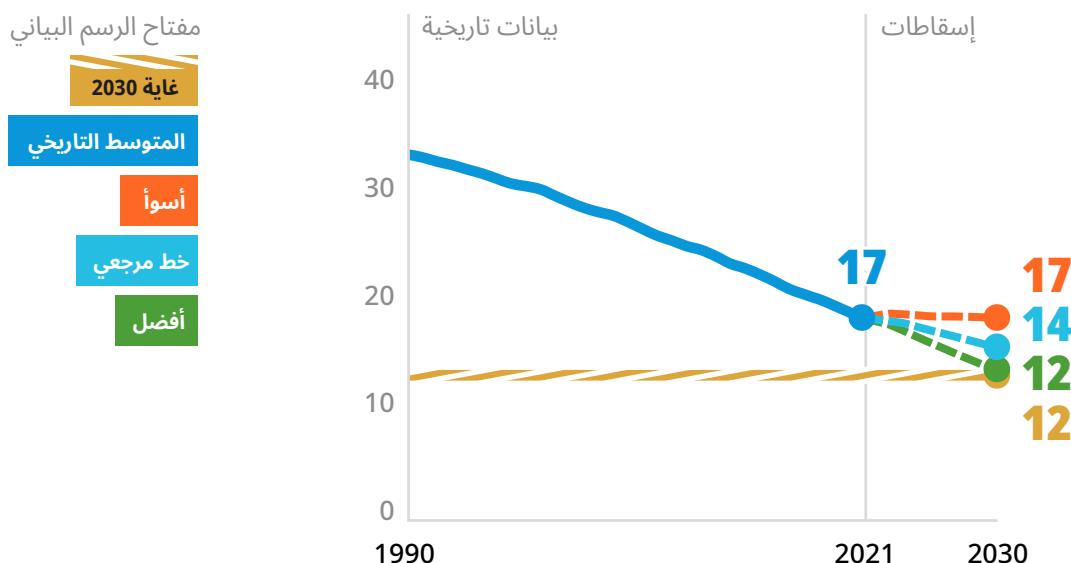
## غاية هدف التنمية المستدامة 3-2

وضع حد لوفيات الأطفال حديثي الولادة والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن تفاديتها، مع سعي جميع البلدان إلى خفض وفيات المواليد إلى 12 حالة على الأكثـر لكل 1000 مولود حـي ووفيات الأطفال دون سن الخامـسة إلى 25 حالة على الأكثـر لكل 1000 مولود حـي.



وتحـدث نسبة كبيرة (ما يقارب النصف) من وفيات الأطفال دون سن 5 أعـوام خلال الفترة التي يكون فيها الطـفل حديث الولادة. وعلى المستوى العالمي، لا تزال الولادات المبكرة ومضاعفات الولادة (الاختناق أثناء الولادة والصدمات أثناء الولادة)، والالتهاب الرئوي، والإسهـال، والمalaria تشكل الأسباب الرئيسية لـلوفيات التي يمكن تفاديتها بين الأطفال دون سن 5 أعـوام، الأمر الذي يـدل على مدى ضعـف الأطفال الرضع أمام الصـدمات والأضطرابـات التي تصـيب الأنظـمة الصـحـية. وفقـاً للتقـديرات العـالمـية المـتعلـقة بـوفـياتـ الموـالـيدـ فيـ عام 2021 سـجـلـتـ 17.3ـ حـالـةـ وـفـاةـ لـكـلـ 1000ـ مـولـودـ حـيـ،ـ كـمـاـ كـانـ الحالـ فيـ عـامـ 2020ـ.ـ إـذـاـ اـسـتـمـرـ هـذـاـ اـتـجـاهـ فـمـنـ المتـوقـعـ أـنـ تـبـلـغـ هـذـهـ النـسـبـةـ 14.3ـ حـالـةـ وـفـاةـ لـكـلـ 1000ـ مـولـودـ حـيـ فيـ 2030ـ،ـ وـهـوـ مـاـ لـيـبـيـ غـاـيـةـ هـدـفـ التـنـمـيـةـ المـسـتـدـامـةـ.

## وفيات المواليد لكل 1000 مولود حـيـ



# فيروس نقص المناعة البشرية

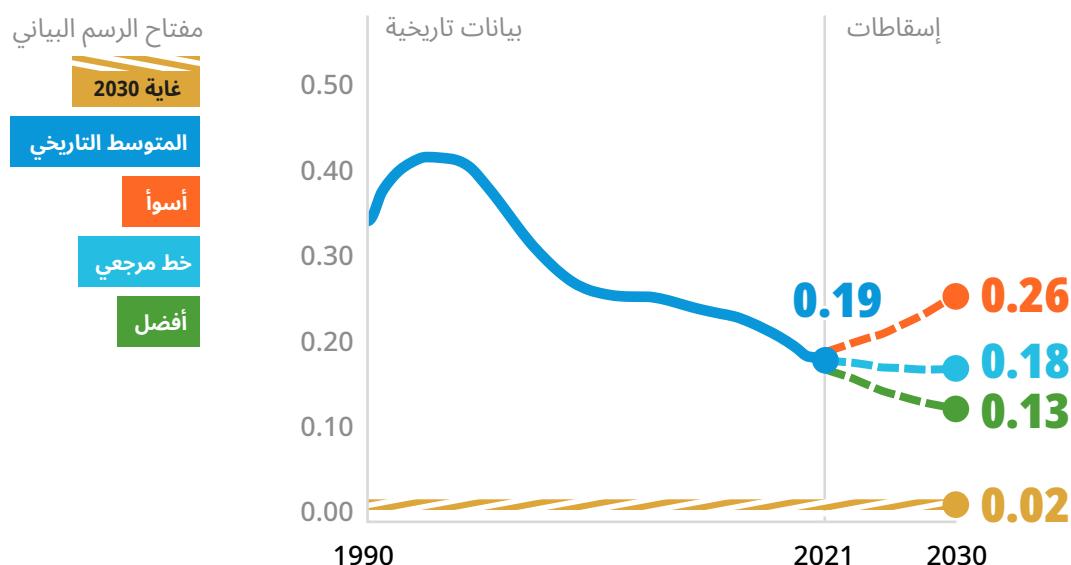
## غاية هدف التنمية المستدامة 3-3

وضع حد لأوبئة الإيدز والسل والمalaria والأمراض المدارية المهمة. ومكافحة الالتهاب الكبدي الوبائي، والأمراض المنقولة بالمياه، والأمراض المعدية الأخرى.



لكي نحرز تقدماً مستداماً في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، يتبعنا أن نواصل تقديم العلاج الفعال لفيروس نقص المناعة البشرية إلى جانب توسيع نطاق الاستفادة من الوسائل الوقائية المنقذة للحياة.

## حالات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية لكل 1000 شخص



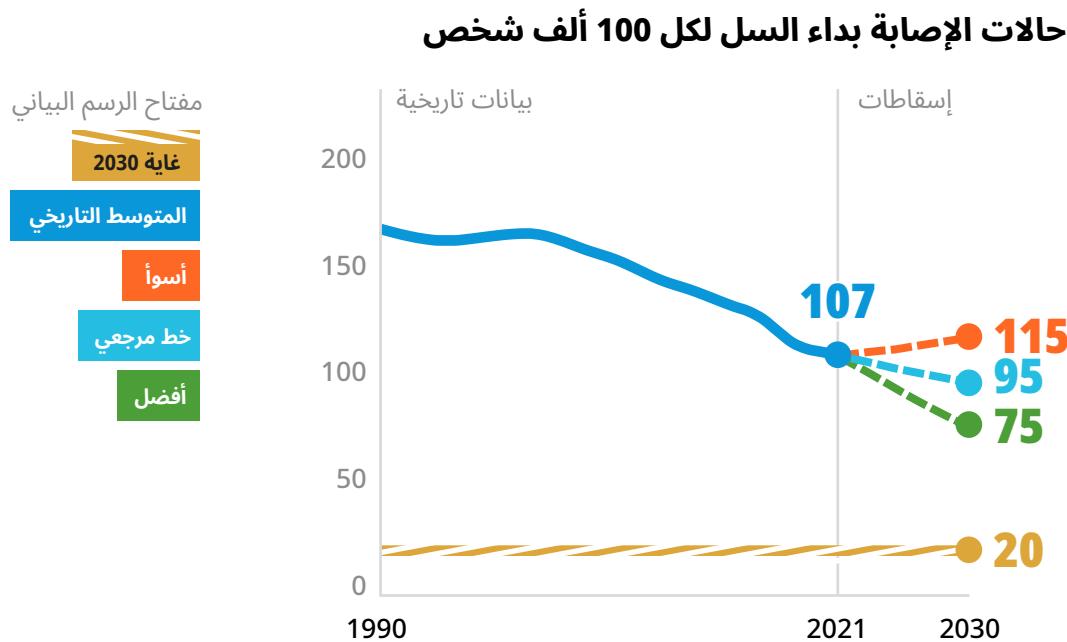
# داء السل

## غاية هدف التنمية المستدامة 3-3

وضع حد لأوبئة الإيدز والسل والمalaria والأمراض المدارية المهمة. ومكافحة الالتهاب الكبدي الوبائي، والأمراض المنقولة بالمياه، والأمراض المعدية الأخرى.



تشير البيانات الحالية إلى أننا لسنا على المسار الصحيح لإنهاء مرض السل بحلول عام 2030. ومن أجل إحراز تقدم كبير، ينبغي إتاحة الفرصة لمزيد من الناس للحصول على العلاج الفعال، ويتبعن علينا أن نحدد إصابات السل الجديدة التي قد تكون قد أهملت أثناء الجائحة.



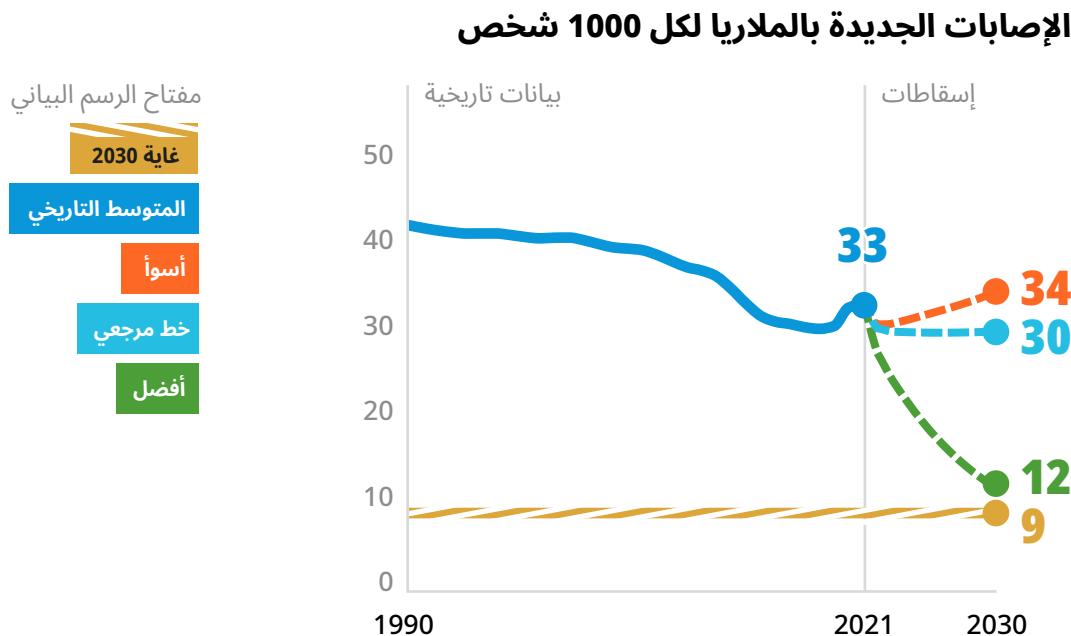
# المalaria

## غاية هدف التنمية المستدامة 3-3

وضع حد لأوبئة الإيدز والسل والمalaria والأمراض المدارية المهمة. ومكافحة الالتهاب الكبدي الوبائي والأمراض المنقولة بالمياه وغيرها من الأمراض المعدية.



نحن قريبون جداً من التوصل إلى تعزيز الأنظمة الصحية، وتقديم حلول جديدة في مجال الوقاية من المalaria وعلاجها، وببداية تراجع سريع في الحالات إذا زادت الجهات المانحة والدول المحبوبة بالmalaria استثماراتها الآن ومنحت الأولوية للقضاء على المalaria، حتى في مواجهة كوفيد-19.



# الأمراض المدارية المهمة

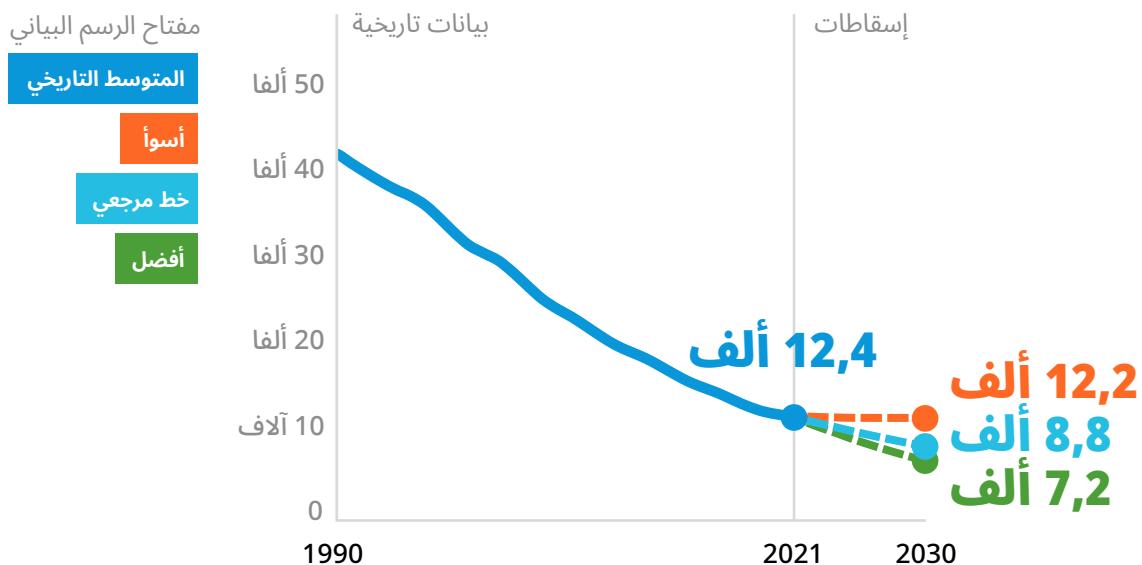
## غاية هدف التنمية المستدامة 3-3

وضع حد لأوبئة الإيدز والسل والمalaria والأمراض المدارية المهمة. ومكافحة الالتهاب الكبدي الوبائي، والأمراض المنقولة بالمياه، والأمراض المعدية الأخرى.



بحسب التقديرات العالمية لعام 2021 كانت هناك 12,375 حالة إصابة بـ 15 مرضًا استوائياً مهملاً لكل 100 ألف شخص، مع توقع تسجيل 8,850 حالة إصابة بـ 15 مرضًا استوائياً مهملاً لكل 100 ألف شخص في 2030.

## انتشار 15 من الأمراض المدارية المهمة لكل 100 ألف شخص



# تنظيم الأسرة

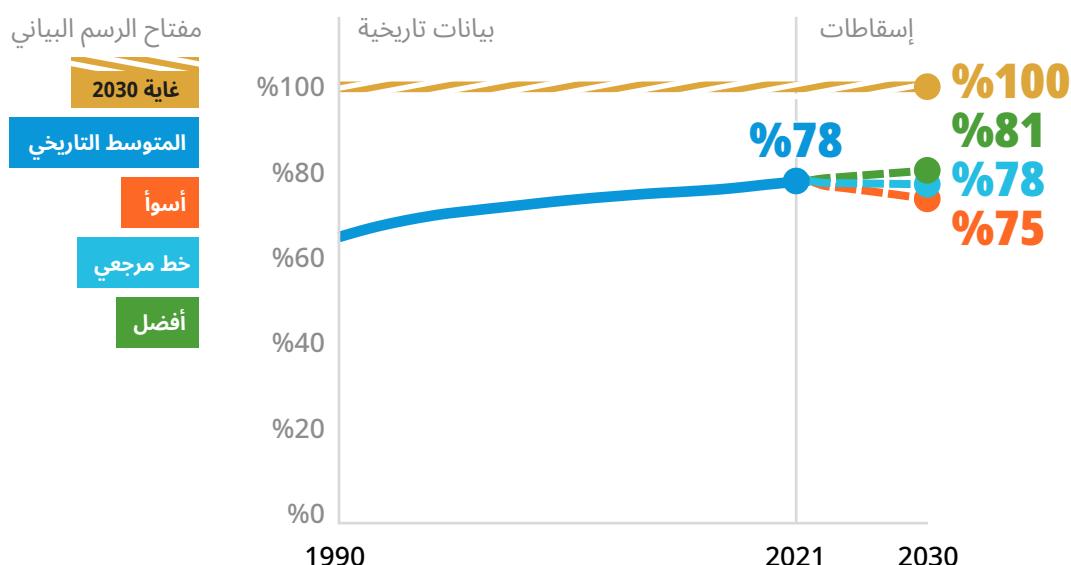
## غاية هدف التنمية المستدامة 3-7

كفالحة حصول الجميع على خدمات الرعاية الصحية الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات تنظيم الأسرة، والمعلومات والتثقيف، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية.



أظهرت التقديرات العالمية لعام 2021 بأنه قد تم تلبية احتياجات 78,4% من النساء في سن 15-49 في مجال تنظيم الأسرة بالطرق الحديثة. وتشير الإسقاطات لعام 2030 إلى أن 77,9% من النساء في سن 15-49 سوف تلبى احتياجاتهم في مجال تنظيم الأسرة بالطرق الحديثة.

### النسبة المئوية للنساء في سن الإنجاب (15-49) اللاتي لبّيت احتياجاتهم في مجال تنظيم الأسرة بالوسائل الحديثة



# التغطية الصحية الشاملة

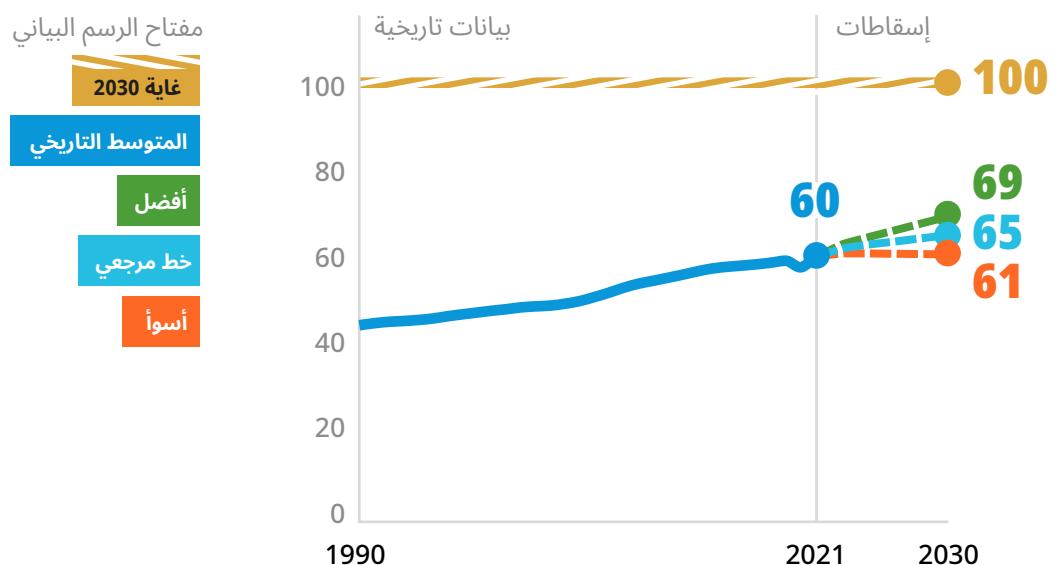
## غاية هدف التنمية المستدامة 3-8

تحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية، وإمكانية الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة، وإمكانية حصول الجميع على الأدوية واللقاحات الضرورية الجيدة والفعالة والميسورة التكلفة.



مؤشر التغطية الصحية الشاملة هو مؤشر أساسي ومبكر يبيّن التعرّض في التقدّم بسبب كوفيد19. وعلى الرغم من انخفاض تغطية الخدمات الصحية الأساسية في عام 2020، أظهرت النظم الصحية مرونة في هذا المجال واستمرت في الاتجاهات طويلة الأجل للتقدّم منذ عام 2021.

## أداء مؤشر التغطية الفعلية للتغطية الصحية الشاملة



# التدخين

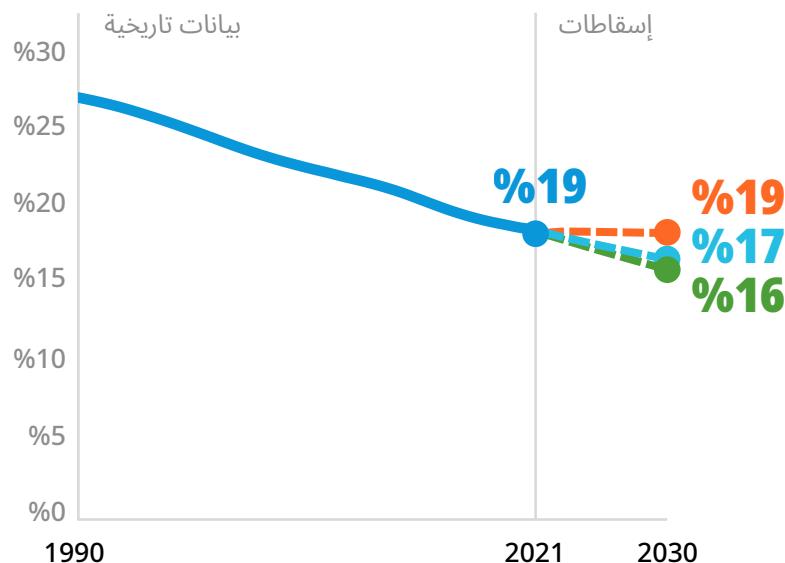
## غاية هدف التنمية المستدامة -13

تعزيز تنفيذ اتفاقية منظمة الصحة العالمية الإطارية بشأن مكافحة التبغ في جميع البلدان.



تشير التوقعات إلى أن انتشار التدخين على مستوى العالم من الممكن أن يستمر في الانخفاض من 19.1% (2021) إلى 17.1% في عام 2030. إن العديد من الحكومات ترى النتائج الجيدة في مجال الصحة وسبل العيش التي تؤدي إليها سياسة قوية في مكافحة التبغ، كما أنها تعزز سبل الحماية بما يتفق مع الاتفاقية الإطارية لمنظمة الصحة العالمية بشأن مكافحة التبغ. وفي أفريقيا، أحرز تقدم ملحوظ، مثلما هو الحال في بotsوانا التي اعتمدت مشروع قانون مكافحة التبغ الشامل لعام 2021. ووفقاً لتقرير اتجاهات استخدام التبغ الصادر عن منظمة الصحة العالمية في عام 2021، فإن 25 دولة Africaine هي في طريقها نحو تلبية أو تجاوز انخفاض معدل انتشار استخدام التبغ بنسبة 30% من عام 2010 إلى عام 2025.

## معدل انتشار التدخين في فئة عمرية موحدة ضمن الذين يبلغون من العمر 15 سنة وما فوق



# اللقاءات

## غاية هدف التنمية المستدامة-3ب

دعم البحث والتطوير في مجال اللقاحات والأدوية للأمراض المعدية وغير المعدية التي تؤثر في المقام الأول على البلدان النامية، وتوفير إمكانية الحصول على الأدوية واللقاحات الأساسية بأسعار معقولة.

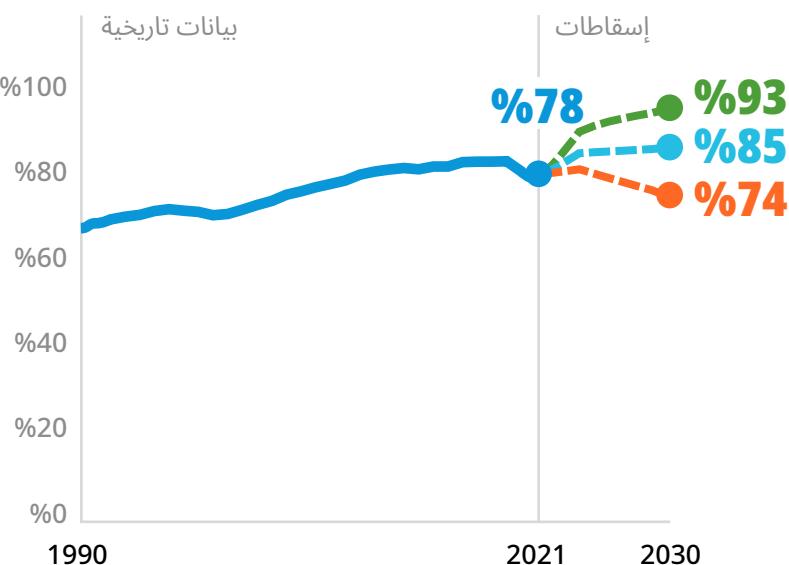


نواجه حالياً اضطرابات كبيرة في مجال التحصين الروتيني وغير ذلك من الخدمات الصحية المنقذة للحياة بسبب مجموعة من المشاكل المرتبطة بكوفيد-19، والعدد المتزايد من الأشخاص الذين يعيشون في مناطق الصراعات وفي أوضاع هشة، والمعلومات المضللة المتزايدة. وتواجه العديد من برامج التحصين أيضاً التحدي المتمثل في تعويض التطعيمات التي لم يتلقها الأطفال في الوقت الذي تسعى فيه أيضاً إلى إعطاء لقاحات كوفيد-19.

وتؤكد هذه الاضطرابات المستمرة على أهمية ضمان تكافؤ فرص الوصول إلى كل اللقاحات على الصعيد العالمي، مما يبرز ضرورة تضافر جهود الحكومات والمجتمع المدني وجهات أخرى لتحديد حلول مبتكرة. فصحة ورفاهية الملايين من البشر في مختلف أنحاء العالم مرهونتين بذلك.

## تغطية لقاح الدفتيريا والسعال الديكي والتيتانوس (الجرعة الثالثة)

مفتاح الرسم البياني



# التعليم

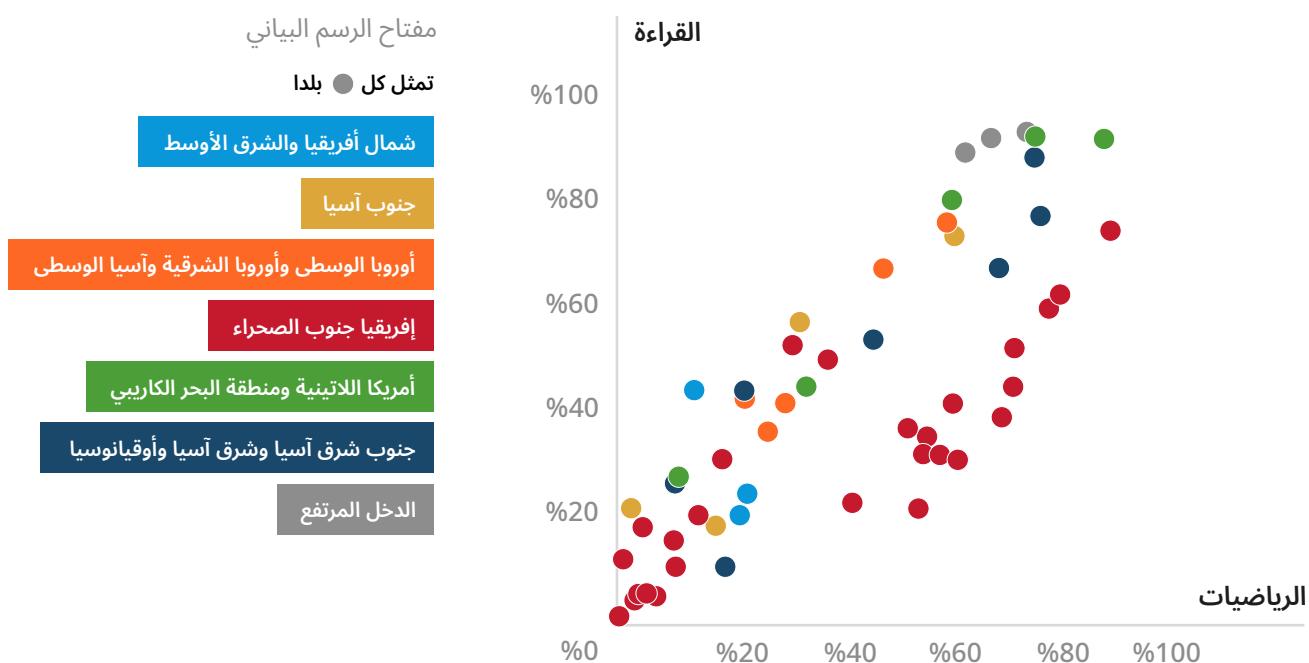
## غاية هدف التنمية المستدامة 4-1

ضمان أن يتمتع جميع البنات والبنين ب التعليم ابتدائي وثانوي مجاني ومنصف وجيد، مما يؤدي إلى تحقيق نتائج تعليمية ملائمة وفعالة.



في البلدان التي تم فيها جمع البيانات، فإن إتقان الرياضيات والقراءة لدى الفتيات والفتىان في الصفين الثاني والثالث هو دون المستويات المطلوبة لتلبية الغاية بحلول عام 2030، وهو ما يمثل الحد الأدنى من إتقان المهارات الأساسية.

## نسبة الطلاب من كلا الجنسين في الصف الثاني أو الثالث الذين يحققون على الأقل المستوى الأدنى من الكفاءة في الرياضيات أو في القراءة

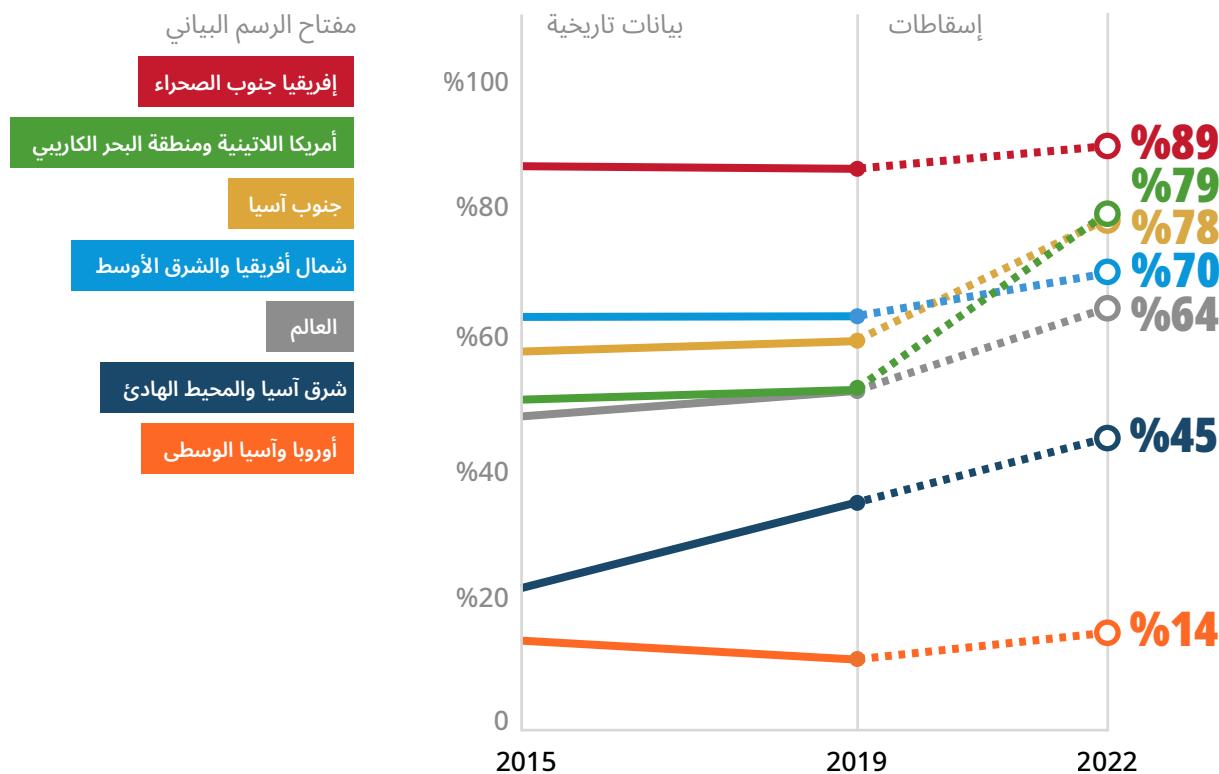


# فقر التعلم

يقيس فقر التعلم نسبة الأطفال غير القادرين على قراءة نص بسيط وفهمه في سن العاشرة. حتى قبل جائحة كوفيد-19، كان معدل فقر التعلم 57% في البلدان المتوسطة الدخل. وتشير عمليات المحاكاة الصادرة في 2022 إلى أن هذه النسبة أصبحت تبلغ الآن 70% في البلدان ذات الدخل المتوسط.

## فقر التعلم على الصعيد العالمي وحسب المنطقة في 2015 و2019، مع تقديرات عام 2022

نسبة الأطفال في نهاية سن المراحل الابتدائية الذين هم دون الحد الأدنى من الكفاءة في القراءة المعدلة بالأطفال غير الملتحقين بالمدارس



# المساواة بين الجنسين

## غاية هدف التنمية المستدامة 5-4

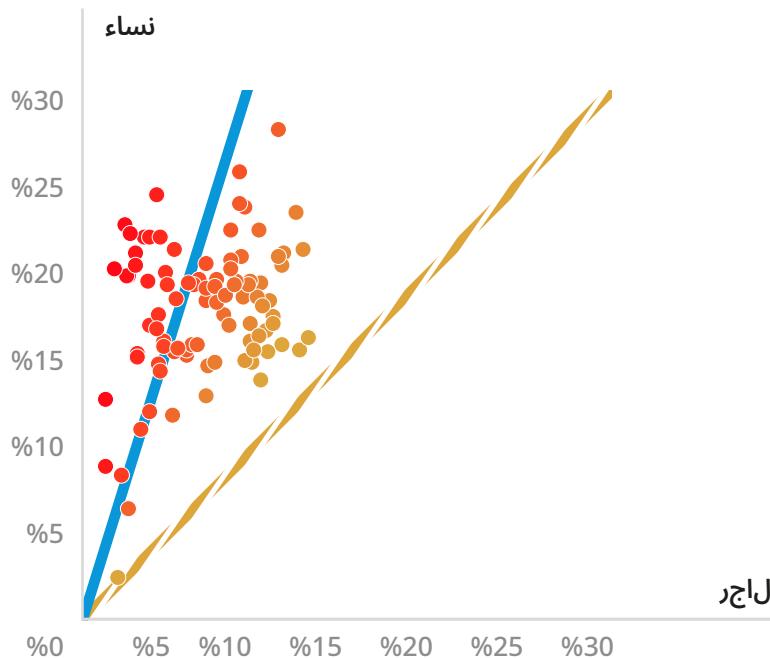
الاعتراف بأعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر والعمل المنزلي وتقديرها من خلال توفير الخدمات العامة والبني التحتية، ووضع سياسات الحماية الاجتماعية وتعزيز تقاسم المسؤولية داخل الأسرة، حسبما يكون ذلك مناسباً على الصعيد الوطني.



وعلى الصعيد العالمي، فإن عدد الساعات التي تقضيها النساء في تأدية الأعمال المنزلية وأعمال الرعاية تفوق بـ 3.2 مرات ما يقضيه الرجال من ساعات في تلك الأعمال، ونجد أكبر فجوة بين الرجال والنساء في المتوسط في مجموعات بلدان شمال أفريقيا وغرب آسيا. وزادت الإحصاءات المستكملاة، التي تشمل إضافة الهند، نسبة أعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر في آسيا الوسطى وجنوب آسيا من 4.5 إلى 5.0، وزادت قليلاً المتوسط العالمي من 2021 إلى 2022.

## التقدم العالمي في مجال المساواة بين الجنسين

أعمال الرعاية والأعمال المنزلية غير مدفوعة الأجر حسب الجنس والمنطقة



# النظافة الصحية

## غاية هدف التنمية المستدامة 6-2

ضمان حصول الجميع على خدمات الصرف الصحي والنظافة بشكل كاف ومنصف، وإنهاء التغوط في العراء، مع إيلاء اهتمام خاص لاحتياجات النساء والفتيات ومن يعيشون في أوضاع هشة.

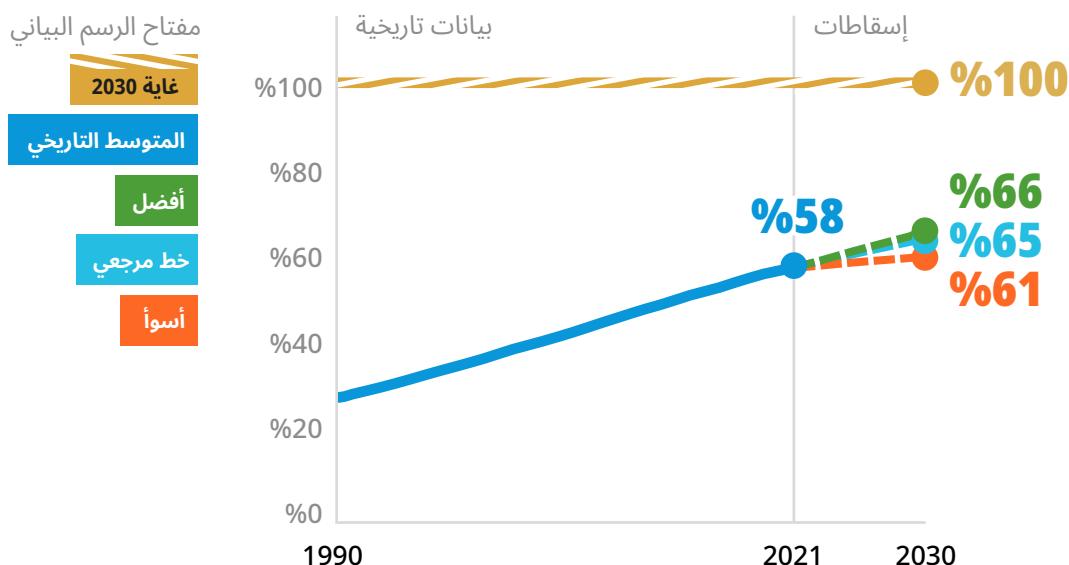
المياه النظيفة  
والنظافة الصحية



رغم أن الأهداف الإنمائية للألفية لم تركز إلا على الوصول إلى المرحاضين، فإن أهداف التنمية المستدامة أنشأت بحق مؤسراً جديداً للمرافق الصحية "المداراة بأمان"، والذي يتضمن مرحاض محسنة وضمان التخلص من الفضلات بأمان. ومن بين وسائل التخلص الآمن من الفضلات توصيل قنوات الصرف الصحي بمحطات معالجة المياه المستعملة، ولكن هناك أيضاً نكولوجيات أخرى أقل تكلفة تسمح بإدارة الفضلات بأمان وهي إما موجودة بالفعل أو قيد التطوير، وتظل المعلومات اللازمة لتتبع التقدم المحرز في تنفيذ هذا الحل الجديد ناقصة، ولكن كمية البيانات المتاحة ازدادت بالقدر الكافي الذي يسمح لتقدير هذا العام بإدراج مرافق الصرف الصحي المداراة بأمان لأول مرة.

وتشير وتيرة التغيير الحالية إلى أن العالم لا يزال متاخراً إلى حد كبير في تحقيق هدف التنمية المستدامة المتمثل في وصول الجميع إلى مرافق الصرف الصحي المداراة بأمان بحلول عام 2030.

## نسبة السكان الذين يستخدمون مرافق صرف صحي آمنة.



# الخدمات المالية للفقراء

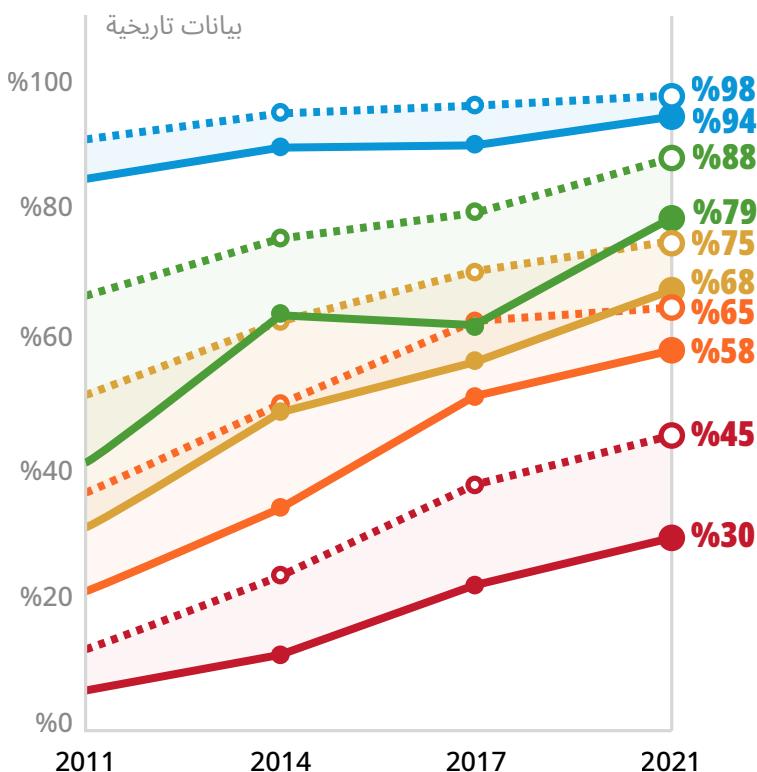
## غاية هدف التنمية المستدامة 8.10

تعزيز قدرة المؤسسات المالية المحلية على تشجيع إمكانية الحصول على الخدمات المصرفية والتأمينية والمالية للجميع، وتوسيع نطاقها.



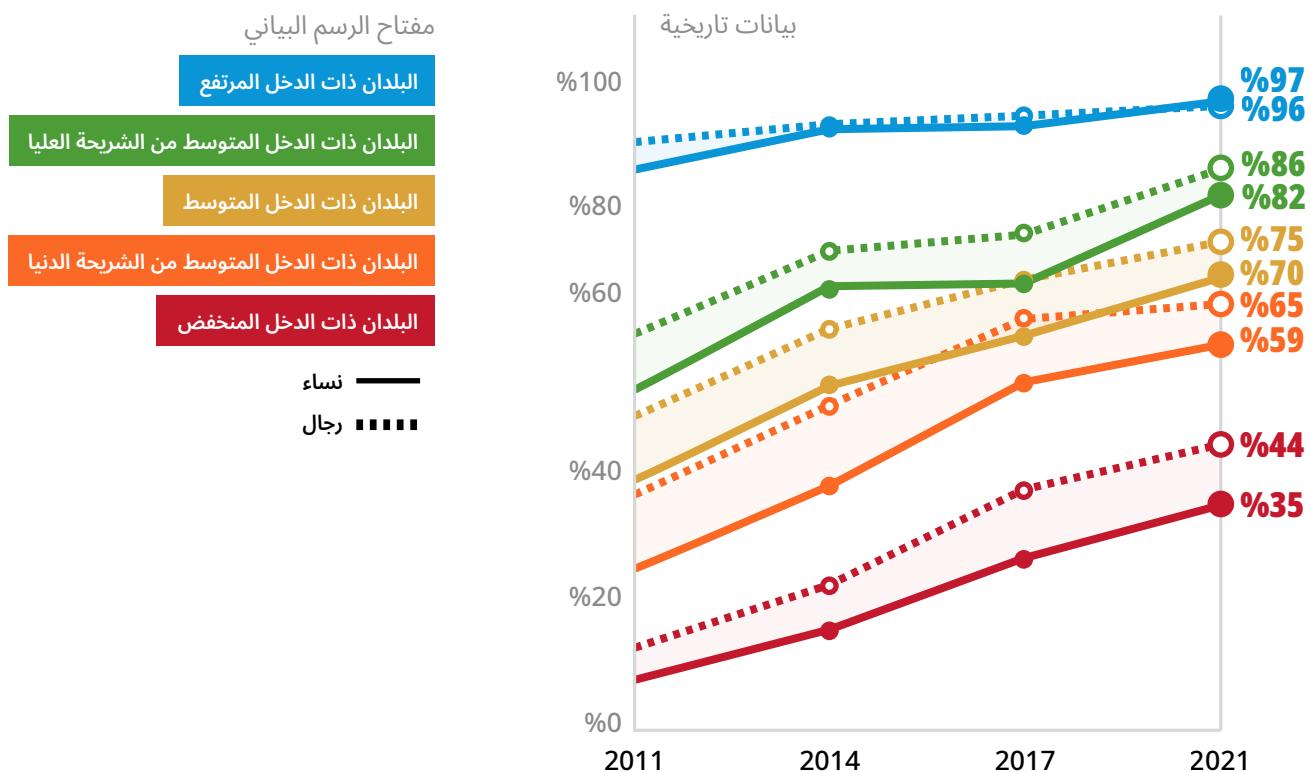
على مدى العقد الماضي، أحرز العالم تقدماً سريعاً في توسيع نطاق الإدماج المالي. وعلى مستوى العالم، بات 76% من البالغين يمتلكون حساباً مالياً، بعد أن كانت هذه النسبة لا تتجاوز 51% قبل عشرة أعوام. أما في البلدان النامية، فبات 71% من البالغين يمتلكون حساباً مالياً، وهو ما يمثل زيادة قدرها 30 نقطة مئوية على مدى العقد الماضي. والأهم من ذلك، هو أن الفجوة بين الجنسين في امتلاك الحسابات آخذة في التناقص؛ ففي البلدان النامية تراجعت الفجوة من 9 نقاط مئوية في عام 2017 إلى 6 نقاط مئوية في عام 2021.

## البالغون الذين لديهم حساب مصرفي، الأكثر فقراً والأكثر ثراءً



والأهم من ذلك، هو أن الفجوة بين الجنسين في امتلاك الحسابات آخذة في التناقض؛ ففي البلدان النامية تراجعت الفجوة من 9 نقاط مئوية في عام 2017 إلى 6 نقاط مئوية في عام 2021.

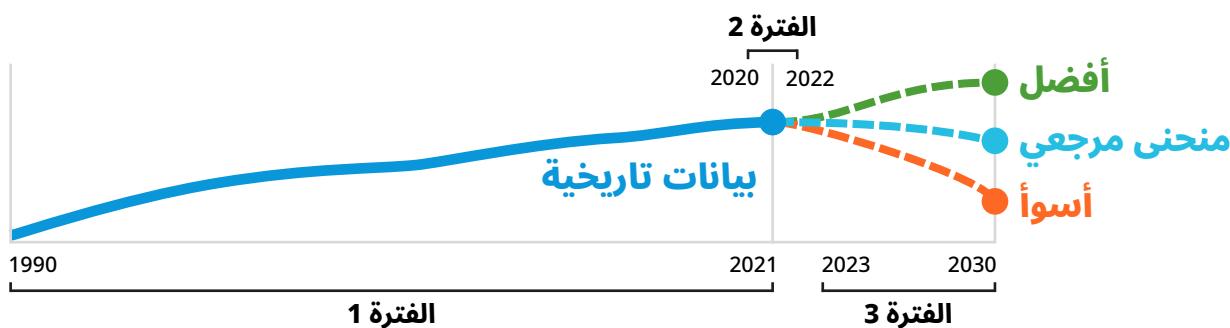
## البالغون الذين لديهم حساب مصرفي، نساء ورجال



# المنهجية

عمل شريكنا الرئيسي في جمع البيانات، معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي، مع العديد من الشركاء واستخدم أساليب جديدة للحصول على مجموعة من التقديرات الحديثة بشأن الكيفية التي أثرت بها الجائحة على التقدم العالمي نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

يوفر هذا الرسم البياني لمحة عن العملية ثلاثة الأجزاء التي قام بها معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي وعن البيانات والأساليب المستخدمة في كل منها.



## الفترة 1، 1990-2021

هذه البيانات التاريخية مستمدة من الآلاف من المصادر في مختلف أنحاء العالم، وهي مدعومة بأدلة منشورة تم فحصها وإعادة فحصها من قبل الباحثين في مجال الصحة العالمية.

## الفترة 2، 2020-2022

هذه الفترة هي التي شهدت الاضطرابات بسبب الجائحة، وهي أصعب فترة للتقييم نظراً إلى كون بياناتها تتسم بعدم اليقين وبالغورية. واستخدم هنا معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بيانات حديثة استخرجت من الدراسات الاستقصائية، وبيانات تنقل السكان، والبيانات الإدارية من الحكومات ومنظمة الصحة العالمية، وبيانات حالات الإصابة بكوفيد-19. من أجل تقييم الكيفية التي أثرت بها الاضطرابات الناجمة عن الجائحة على التقدم فيما يخص الأهداف العالمية من عام 2020 إلى عام 2022.

## الفترة 3، 2023-2030

هذه الفترة هي التي شهدت الاضطرابات بسبب الجائحة، وهي أصعب فترة للتقييم نظراً إلى كون بياناتها تتسم بعدم اليقين وبالغورية. واستخدم هنا معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بيانات حديثة استخرجت من الدراسات الاستقصائية، وبيانات تنقل السكان، والبيانات الإدارية من الحكومات ومنظمة الصحة العالمية، وبيانات حالات الإصابة بكوفيد-19. من أجل تقييم الكيفية التي أثرت بها الاضطرابات الناجمة عن الجائحة على التقدم فيما يخص الأهداف العالمية من عام 2020 إلى عام 2022.

اطلع على الوصف الكامل للمنهجية لمعهد القياسات الصحية والتقييم الصحي

# المصادر والملاحظات

تعد أدناه قائمة مصادر البيانات بالنسبة للحقائق والأرقام الواردة في تقرير مناصري الأهداف لعام 2022 حسب الأقسام، وتم إدراج ملاحظات منهجية موجزة متعلقة بالتحليلات غير المنشورة. ستجدون الاستشهادات الكاملة والروابط التي يمكن من خلالها الاطلاع على المصادر ومراجع إضافية على موقع مناصري الأهداف <https://gates.ly/GK22DataSources>

## مقدمة

١ـ سيستمر معدل التقييم العالمي لعام 2021 الذي جرى قياسه في 2021 حتى عام 2030؛ وأن<sup>2</sup> الجيل الواحد يعادل 28 سنة تقريباً.

Hawke, A. & Equal Measures 2030. (2022). 'Back to normal' is not enough  
نهف التنمية المستدامة لعام 2021 إلى عام 2030 على النحو المتوقع في السيناريو المرجعي، ومعدل التغير المطلوب ليبلغ هقف التنمية المستدامة بين عامي 2021 و2030. أجرينا مقاومة بين معدلات التغير هذه لمعرفة الفارق بين التقدم المحرز والتقدم المتوقع من جهة وما هو مطلوب ليبلغ أهداف التنمية المستدامة من جهة أخرى، بالنسبة لمعظم المؤشرات التي تتبعها مع معايير التنمية والتقدير الصحي، يجب أن تزيد وتيرة التغيرخمسة أضعاف على الأقل ليبلغ الغاية بحلول عام 2030.

European Commission, Joint Research Centre, Caperna, G., Kovacic, M., & Papadimitriou, E. (2022). JRC statistical audit of the Equal Measures 2030 SDG Gender Index 2022. Luxembourg: Publications Office of the European Union. <https://doi.org/10.2760/993717>

### الآثار الجانبية الاقتصادية لكوفيد-19

منظمة العمل الدولية. (فبراير 2022). The gender gap in employment: What's holding women back? <https://www.ilo.org/info/stories/en-GB/Stories/Employment/barriers-women#intro>

منظمة العمل الدولية. (مايو 2022). the world of work. (9th ed.). [https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms\\_845642.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---dgreports/---dcomm/---publ/documents/publication/wcms_845642.pdf)

Unemployment rate. (2022). by sex and age — ILO modelled estimates [Data set]. اطلع عليه في يوليو 2022. <https://ilostat.ilo.org/data/ilo/stat.ilo.org/data>

Women, Business. (2022). Women, Business and the Law 2022. <https://doi.org/10.1596/978-1-4648-1817-2>. License: Creative Commons Attribution CC BY 3.0 IGO

تحول جذري نحو التقدم بشأن وباء فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز  
برامج الأمم المتحدة المشتركة المعنى بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز (2022) Trends of AIDS-related deaths, 2000–2022 [Data set]. AIDSInfo عليه في أغسطس 2022. <https://aidsinfo.unaids.org>

Global Fund. (2021). Trends in AIDS-related deaths [Figure]. In Results Report 2021 (p. 25). Retrieved August 2022. <https://www.theglobalfund.org/en/results/#download>

## المساواة بين الجنسين تعتمد على تتمتع المرأة بالسلطة، وليس على "تمكين المرأة" فحسب

هيئة الأمم المتحدة للمرأة 14 يونيو 2022 Are we on track to achieve gender equality by 2030? <https://data.unwomen.org/features/are-we-track-achieve-gender-equality-2030>

تستند تقدیرات السنوات المطلوبة لتحقيق المساواة بين الجنسين إلى بيانات من المؤشر الجنسياني لهدف التنمية المستدامة 2030 "Equal Measures 2030". أجري مركز الاختصاص التابع للمفوضية الأوروبية المعنى بالمؤشرات المركبة وسجلات النتائج (JRC-COIN) مراجعة مستقلة للمؤشر الجنسياني الخاص بهدف التنمية المستدامة لعام 2022، ملاحظةً وفقاً للبيانات، فإنه استناداً إلى العام المتوقع لتحقيق المساواة بين الجنسين يفترض ما يلي:

### الفرق بين امتلاك المال والقدرة على إنفاقه

Gentilini, U. (2022, July 13). Ten lessons from the largest scale up of cash transfers in history. World Bank Blogs: Let's Talk Development. <https://blogs.worldbank.org/developmenttalk/ten-lessons-largest-scale-cash-transfers-history>

**نقطة مضيئة في مجال التقدم؛ وفرصة لإيجاز تقدم**  
مجموعة البنك الدولي. (2022). Gender gap in financial account ownership in LMICs, 2017–2022 [Data set]. Global Findex Database عليه في يوليو 2022. <https://databank.worldbank.org/source/global-financial-inclusion>

Field, E., Pande, R., Rigol, N., Schaner, S., & Moore, C. T. (2021). On her own account: How strengthening women's financial control impacts labor supply and gender norms. American Economic Review, 111(7), 2342–2375. <https://doi.org/10.1257/aer.20200705>

IFAD), UNICEF, World Food Programme (WFP),) & World Health Organization (WHO). (2022). The state of food security and nutrition in the world 2022: Repurposing food and agricultural policies to make healthy diets more affordable. FAO. <https://doi.org/10.4060/cc0639en>

تحليل أجري من قبل "Evans School Policy Analysis" التابع لجامعة واشنطن استناداً إلى دراسة الاستقصائية العالمية للأسر المعيبة في نيجيريا وجزء من دراسة قياس مستويات المعيشة - الدراسات الاستقصائية المتكاملة بشأن الزراعة التي أجراها البنك الدولي. يجمع الرقم الوارد في التقرير والذي يبين "النسبة المئوية للأسر الرفيعة الزراعية التي تستخدم آليات التكيف المختلفة لاستجابة للصدمات المناخية وخدمات الارتفاع الزراعي في عامي 2010 و2018" البيانات من أربع دراسات استقصائية.

## كيف يمكن للمزارعين مكافحة تغير المناخ؟ البدور السحرية

African Agriculture Technology Foundation. (2021). Impact Evaluation of the WEMA Project in East African countries of Kenya, Tanzania, and Uganda [Unpublished

Dhillon, B. & Gill, R. (2022, May 30). Short-duration varieties are turning the tide. The Tribune India. Accessed July 2022. <https://www.tribuneindia.com/news/features/short-duration-varieties-are-turning-the-tide-399427>

## فرصة ضائعة لحل الجوع على الأمد الطويل

Ceres2030 and International Food Policy Research Institute (IFPRI) analysis of data from the Organisation for Economic Co-operation and Development Development Assistance Committee Creditor Reporting System

Organisation for Economic Co-operation and Development (OECD) Development Assistance Committee Creditor Reporting System data. (2022). OECD.Stat /<https://stats.oecd.org>. 2022 يوليو

## الذكاء الاصطناعي في خدمة الزراعة

International Maize and Wheat Improvement Scientists. (2019) نوفمبر Center (CIMMYT). 4 develop an early warning system that delivers wheat rust predictions directly to farmers' phones [https://\[Press release\] www.cimmyt.org/news/scientists-develop-an-early-warning-system-that-delivers-wheat-rust-predictions-directly-to-farmers-phones](https://[Press release] www.cimmyt.org/news/scientists-develop-an-early-warning-system-that-delivers-wheat-rust-predictions-directly-to-farmers-phones)

Allen-Sader, C., Thurston, W., Meyer, M., Nure, E., Bacha, N., Alemayehu, Y., Stutt, R. O. J. H., Safka, D., Craig, A. P., Derso, E., Burgin, L. E., Millington, S. C., Hort, M. C., Hodson, D. P., & Gilligan, C. A. (2019). An early warning system to predict

باستخدام قاعدة بيانات FAOSTAT. يجب حساب متوسط غلة المحاصيل المرجح حسب المساحة بشكل منفصل بالنسبة للمحاصيل القائمة على إثمار الذرة والمحاصيل القائمة على الإكتار الخضرى، وذلك بسبب الاختلاف الكبير في المحتوى المائي لهذين النوعين من المحاصيل. إذا أخذنا في الاعتبار الاتجاهات الوطنية في حساب متوسط غلة المحاصيل المرجح حسب المساحة، بدلًا من السلع الأساسية الفردية، فإن هذه الاتجاهات توفر رؤى متعمقة للظروف الوطنية الشاملة للنكتيف. ومن المتوقع أن يكون حساب متوسط غلة المحاصيل المرجح حسب المساحة أقل تأثيرًا بتقليل الآحوال الجوية الذي تثيره المحتوى على المحاصيل الفردية في مراحل مختلفة ولا يؤثر عرضة لتأثير التغيرات في أسعار المحاصيل الشائنة عن السياسات التي تتركز على سلسلة قيمة واحدة، أو عن تقديرات أسعار السلع الأساسية العالمية التي تحرّكها أحداث خارج المنطقة. كما يسمح حساب متوسط غلة المحاصيل المرجح حسب المساحة بمقارنة اتجاهات إنتاجية المحاصيل فيما بين البلدان التي لديها خليط من المحاصيل المختلفة، إنه مؤشر وطني لمدى نجاح الحكومات في تسهيل الوصول إلى مدخلات الإنتاج وأسواق المنتجات، ومعلومات الاتجاه.

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). (2022.) Crop and livestock products [Data set]. FAOSTAT. Accessed July 27, 2022. <https://www.fao.org/faostat/en/#data/FBS>. QCL. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

## الإنتاج المحلي الحالي لا يكفي لطعام أفريقيا

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). (2022.) Food balances [Data set]. FAOSTAT. Accessed July 27, 2022. <https://www.fao.org/faostat/en/#data/FBS>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Ekpa, O., Palacios-Rojas, N., Kruseman, G., Fogliano, V., & Linnemann, A. R. (2019). Sub-Saharan African maize-based foods - Processing practices, challenges and opportunities. Food Reviews International, 35(7), 609–639. <https://doi.org/10.1080/87559129.2019.1588290> Jeschke, M. (2021, September 27). Heat stress effects on corn. Pioneer. <https://www.pioneer.com/us/agronomy/heat-stress-corn.html>

Waqas, M. A., Wang, X., Zafar, S. A., Noor, M. A., Hussain, H. A., Nawaz, M. A., & Farooq, M. (2021). Thermal stresses in maize: Effects and management strategies. Plants, 10(2), 293. <https://doi.org/10.3390/plants10020293>

Lobell, D., Bänziger, M., Magorokosho, C., & Bindiganavile, S.V. (2011). Nonlinear heat effects on African maize as evidenced by historical yield trials. Nature Climate Change, 1(1), 42–45. <https://doi.org/10.1038/nclimate1043>

المحاصيل الأكثر أهمية في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى معرضة للخطر  
Agriculture Adaptation Atlas. Hazard Index: 27 Heat stress maize [Data set adaptationatlas.cgiar.org. 2022 يوليو

Graham, C. (2020). Quantifying future heat stress in crops in sub-Saharan Africa [Unpublished

Food and Agriculture Organization (FAO), International Fund for Agricultural Development

## الفرق بين وظيفة متاحة والقدرة على الحصول عليها

منظمة العمل الدولية. (2018) jobs for the future of decent work. [https://www.ilo.org/wcms5/groups/public/-/dgreports/-/dcomm/-/publ/documents/publication/wcms\\_633135.pdf](https://www.ilo.org/wcms5/groups/public/-/dgreports/-/dcomm/-/publ/documents/publication/wcms_633135.pdf)

## استثمار ذكي في النساء والأسر والمجتمعات

Fraym. (2022). Caregiving return on investment: Kenya summary. [https://fraym.io/wp-content/uploads/2022/05/Child\\_Caregiving\\_Return\\_on\\_Investment-Study-Kenya\\_Summary\\_Report.pdf](https://fraym.io/wp-content/uploads/2022/05/Child_Caregiving_Return_on_Investment-Study-Kenya_Summary_Report.pdf)

Fraym. (2022). South Africa caregiving return on investment: Complete report. [https://fraym.io/wp-content/uploads/2022/05/Estimating-the-Return-on-Investment-of-Child-Caregiving-Programs\\_Study-of-South-Africa\\_April-2022.pdf](https://fraym.io/wp-content/uploads/2022/05/Estimating-the-Return-on-Investment-of-Child-Caregiving-Programs_Study-of-South-Africa_April-2022.pdf)

Fraym. (2022). Caregiving return on investment: Nigeria summary. [https://fraym.io/wp-content/uploads/2022/05/Fraym\\_Caregiving-ROI\\_-Nigeria-Report.pdf](https://fraym.io/wp-content/uploads/2022/05/Fraym_Caregiving-ROI_-Nigeria-Report.pdf)

## يتquin علينا أن نغير طريقتنا في النظر إلى الجوع في العالم

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). (2022) يونيو United Nations (FAO). (10) importance of Ukraine and the Russian Federation for global agricultural markets and the risks associated with the war in Ukraine. Accessed June 2022. <https://www.fao.org/3/cb9013en/cb9013en.pdf>

Baffes, B. & Temaj, K. (2022, May 25). Food prices continued their two-year-long upward trajectory. World Bank Blogs: Data Blog. <https://blogs.worldbank.org/opendata/food-prices-continued-their-two-year-long-upward-trajectory>

المعونة الغذائية المقدمة إلى البلدان المنخفضة الدخل بلغت مستويات قياسية — وهي مستمرة في الارتفاع  
منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي [OECD]. (2022). OECD Data: Food aid [Graph] Accessed July 2022. <https://data.oecd.org/oda/food-aid.htm>

## يعتمد حجم محصولك غالباً على المكان الذي تعيش فيه

تم تطوير هذا التحليل الداخلي من قاعدة البيانات الإحصائية الموضوعية في منظمة الأغذية والزراعة (FAOSTAT). ملاحظة: يُحسب متوسط غلة المحاصيل المرجح حسب المساحة '1' بجمع إجمالي الإنتاج للمحاصيل الأساسية، '2' وجمع المساحة الإجمالية المزروعة بتلك المحاصيل، ثم بقسمة '1' على '2'

## فيروس نقص المناعة البشرية

يقدر معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي معدل الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية باعتبار الإصابة الجديدة لكل 1000 نسمة. واستندت التوقعات بشأن حالات الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية إلى العلاج المضاد للفيروسات الرجعية، وتغطية الوقاية من انتقال المرض من الأم إلى الطفل، وحالات الإصابة كمدخلات في نسخة معدلة من برنامج Avenir Health's Spectrum. ومن المتوقع أن يستخدم العلاج المضاد للفيروسات الرجعية الخاص بالبالغين المتوقع المتفق على الرعاية العاجلة لفيروس نقص المناعة البشرية - والذي تم توقعه بدوره استناداً إلى دخل الفرد، بما في ذلك تأثير جائحة كوفيد-19، وأسعار العلاج المضاد للفيروسات. وتضمنت تقديرات دراسة العيادة العالمي للأمراض تغيرات منهاجية في بيانات أنساب الوفاة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية، فضلاً عن تعديل تقديرات حالات الإصابة، بما يتمشى مع بيانات التسجيل الحيوية.

Mahy, M., Penazzato, M., Ciaranello, A., Mofenson, L., Yiannoutsos, C., Davies, M.-A., & Stover, J. (2017). Improving estimates of children living with HIV from the Spectrum AIDS Impact Model. *AIDS*, 31(Suppl 1), S13–S22. <https://doi.org/10.1097/QAD.0000000000001306>

Eaton, J. W., Brown, T., Puckett, R., Glaubius, R., Mutai, K., Bao, L., Salomon, J. A., Mahy, M., & Hallett, T. B. (2019). The Estimation and Projection Package Age-Sex Model and the r-hybrid model: New tools for estimating HIV incidence trends in sub-Saharan Africa. *AIDS*, 33(Suppl 3), S235–S44. <https://doi.org/10.1097/QAD.0000000000002437>

Jahagirdar, D., Walters, M. K., Novotney, A., Brewer, E. D., Frank, T. D., Carter, A., Biehl, M. H., Abbaštabar, H., Abhilash, E. S., Abu-Gharbieh, E., Abu-Raddad, L. J., Adekambri, V., Adeyinka, D. A., Adnani, Q. E. S., Afzal, S., Aghababaei, S., Ahinkorah, B. O., Ahmad, S., Ahmadi, K., & Kyu, H. H. (2021). Global, regional, and national sex-specific burden and control of the HIV epidemic, 1990–2019, for 204 countries and territories: the Global Burden of Diseases Study 2019. *The Lancet HIV*, 8(10), e633–e651. [https://doi.org/10.1016/S2352-3018\(21\)00152-1](https://doi.org/10.1016/S2352-3018(21)00152-1)

## داء السل

يقدر معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي حالات الإصابة بالسل الجديدة والانتكاسات التي تم تشخيصها في غضون سنة تقديرية معينة (حالات الإصابة) باستخدام بيانات مستندة من المسحوقات الخاصة بانتشار المرض، الإبلاغ عن الحالات، وتقديرات الوفيات الناجمة عن أنساب محددة. كمدخلات لمونتج إحصائي يفرض الاتساق الداخلي بين التقديرات. وتشمل تقديرات دراسة العيادة للأمراض في هذه الورقة تحسينات منهاجية في استخدام بيانات الإبلاغ عن الحالات.

في معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي الكثبات المتعلقة بالاضطرابات التي أحدثتها كوفيد-19. في حالات الإصابة بمرض السل وحدد ثلاثة أنواع من الدراسات: الدراسات التي أبلغت عن بيانات أولية حول التشخيص والعلاج في عام 2020، والدراسات التي أبلغت عن تعطل الخدمات استناداً إلى دراسات استقصائية جديدة.

متسبة بين الجائحة ومؤشرات رعاية الأمهات (الرعاية السابقة للولادة، وجود قابلات ماهرات أثناء الوليد)، ولم يدرج معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي أي آخر للجائحة على هذه المؤشرات.

## معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة

يعرف معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة على أنه احتفال الوفاة بين الولادة والسن الخامسة من العمر. ويعبر عنه بعدد الوفيات لكل 1000 مولود حي. استندت التوقعات إلى مجموعة من العوامل الرئيسية، بما في ذلك عوامل مختارة (مثل المرتبطة بالعبء العالمي للأمراض، وتدخلات مختارة (مثل اللقاحات)، والمؤشر الاجتماعي الديموغرافي. تضمنت الأضطرابات الإضافية قصيرة الأمد (2020–2021) المترتبة على جائحة كوفيد-19. الانخفاض الذي سجل في وفيات الأطفال الناجمة عن الأمراض المعدية (الإنفلونزا، والفيروس المخلوي التنفس، والحساسية، والسعال الديكي) التي لوحظت أثناء الجائحة، والتي تعيى في المقام الأول إلى التباعد الاجتماعي واستخدام الكمادات، كما تضمنت أيضاً الزيادات في وفيات الأطفال الناجمة عن كوفيد-19. إن معظم التغيرات في تقديرات معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة في النتائج الواردة في تقرير مناصري الأهداف هنا راجعة إلى البيانات المدخلة الجديدة والإضافية المتعلقة بالوفيات التي أدرجها معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي منذ دراسة العيادة للأمراض لعام 2019، بما في ذلك تقديرات الوفيات الزائدة التي لوحظت خلال جائحة كوفيد-19.

Wang, H., Paulson, K. R., Pease, S. A., Watson, S., Comfort, H., Zheng, P., Aravkin, A. Y., Bisignano, C., Barber, R. M., Alam, T., Fuller, J. E., May, E. A., Jones, D. P., Frisch, M. E., Abbafati, C., Adolph, C., Allorant, A., Amlaq, J. O., Bang-Jensen, B. L., . . . Murray, C. J. L. (2022). Estimating excess mortality due to the COVID-19 pandemic: A systematic analysis of COVID-19-related mortality, 2020–21. *The Lancet*, 399:(10334), 1513–1536. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02796-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02796-3)

## معدل وفيات المواليد

يعرف معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي معدل وفيات المواليد بأنه احتفال الوفاة في أول 28 يوماً مكملاً من حالة الطفل، ويعبر عنه بعدد الوفيات لكل 1000 مولود حي. استندت التوقعات إلى مجموعة من العوامل الرئيسية، بما في ذلك عوامل الخطر المرتبطة بالعبء العالمي للأمراض، وتدخلات مختارة (مثل اللقاحات)، والمؤشر الاجتماعي الديموغرافي. معظم التغيرات في وفيات المواليد في تقديرات مناصري الأهداف لهذا العام هي نتيجة لبيانات جديدة، بما في ذلك تقديرات الوفيات الزائدة التي لوحظت خلال جائحة كوفيد-19.

Wang, H., Paulson, K. R., Pease, S. A., Watson, S., Comfort, H., Zheng, P., Aravkin, A. Y., Bisignano, C., Barber, R. M., Alam, T., Fuller, J. E., May, E. A., Jones, D. P., Frisch, M. E., Abbafati, C., Adolph, C., Allorant, A., Amlaq, J. O., Bang-Jensen, B. L., . . . Murray, C. J. L. (2022). Estimating excess mortality due to the COVID-19 pandemic: A systematic analysis of COVID-19-related mortality, 2020–21. *The Lancet*, 399:(10334), 1513–1536. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)02796-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)02796-3)

and mitigate wheat rust diseases in Ethiopia. *Environmental Research Letters*, 14(11), 115004. <https://doi.org/10.1088/1748-9326/ab4034>

## المؤشرات التي قدرها معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي

Data source information for each indicator is listed below and will be available online at <https://ghdx.healthdata.org/> following publication of GBD 2021

## توقف النمو

يقيس معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي انتشار توقف النمو باعتباره موجوداً عندما يكون الطول نسبةً إلى العمر أقل من قيمة الوسيط المرجعي بما يقداره انحرافين معياريين على منحني نمو الطول بالنسبة إلى السن. استناداً إلى معايير النمو التي وضعتها منظمة الصحة العالمية في عام 2006 للأطفال الذين تتراوح أعمارهم بين 0 إلى 59 شهراً، تمت مذكرة التوقعات حتى عام 2030 باستخدام نهج المجموعة للتنبؤ بمدى انتشار توقف النمو مع اعتبار المؤشر الاجتماعي الديموغرافي كعامل رئيسي من أجل تحديد آثار جائحة كوفيد-19 على تنصيب الفرد من الدخل والتعليم.

استفادت التقديرات الواردة في العيادة للأمراض لعام 2020 من العديد من التطورات المنهجية بما في ذلك توقعات قائمة على نموذج المجموعة بالنسبة إلى انتشار توقف النمو حسب الشدة، ومتوسط الدرجات المعيارية للطفل بالنسبة للعمر (HAZ)، وتصنيف إضافي لأقل من 5 فئات عمرية، ونموج توزيع مخشن يذكر على نتائج HAZ الأقل من -2 (أي تحت نطاق HAZ). أدى ذلك إلى تحسن التقديرات في عدد من البلدان، بما فيها جنوب أفريقيا وجمهورية الكونغو الديمقراطية والهند وباكستان. وبالإضافة إلى ذلك، أدت البيانات الجديدة إلى تحسين التقديرات في عدد من البلدان أيضاً، بما في ذلك باكستان.

## نسبة وفيات الأمهات

تعرف نسبة وفيات الأمهات على أنها عدد وفيات الأمهات بين النساء اللاتي تتراوح أعمارهن بين 15 و49 سنة خلال فترة زمنية محددة لكل 100 ألف مولود حي. وهي توضح احتفال وفاة الأمهات نسبة إلى عدد المواليد الأحياء، وبين بشكل أساسى احتفال الوفاة خلال حمل واحد أو ولادة حية واحدة. تمت مذكرة التوقعات حتى عام 2030 باستخدام نهج المجموعة للتنبؤ بنسبية وفيات الأمهات مع اعتبار المؤشر الاجتماعي الديموغرافي كعامل رئيسي من أجل تحديد آثار جائحة كوفيد-19 على تنصيب الفرد من الدخل والتعليم.

أظهر تحليلنا لبيانات الأمهات المباشرة وغير المباشرة في بلدان متباينة عدم وجود أي علاقة مهمة بين الوفيات المباشرة ومؤشرات جائحة كوفيد-19 (أى معدل الإصابة بكوفيد-19، معدل الوفيات الناجمة عن كوفيد-19). التغيرات في أنماط التنقل، ومع ذلك، كان هناك تأثير كبير لجائحة كوفيد-19 على الوفيات غير المباشرة للأمهات. تم استخدام معدل الوفيات الناجمة عن كوفيد-19 كمتغير مشاركة. في هذا العام، تتضمن أيضاً تقديراتنا للوفيات غير المباشرة للأمهات لبيانات تصبحاً بنسبة الوفيات التي تعتبر عرضية، أو غير ذات صلة بوضع الحمل. لا تشير البيانات المتأخرة حالياً إلى وجود علاقة

لم يعدل المعهد سوى الحالات التي حدثت بين أبريل وديسمبر مما يشير إلى توقف بدة الجائحة؛ أما بالنسبة لعام 2021، شمل التعديل السنة كاملاًها. واستبعد المعهد البرازيل من التحليل الخاص بكل بلد بسبب عدم اتساق البيانات، بالنسبة للبلدان التي لم يتم تقديرها مباشرة بواسطة هذا التحليل، قام معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بتطبيق معدلات الاضطرابات الإقليمية أو العالمية. استخدمت الإسقاطات حتى عام 2030 نموذج المجموعة أعماداً على الاتجاهات الماضية وإسقاطات المؤشر الاجتماعي الديمغرافي، وهو يتضمن اضطرابات ناجمة عن جائحة كوفيد-19- بشأن دخل الفرد والتعليم.

Hollingsworth, T. D., Mwinzi, P., Vasconcelos, A., & de Vlas, S. J. (2021). Evaluating the potential impact of interruptions to neglected tropical disease programmes due to COVID-19. *Transactions of The Royal Society of Tropical Medicine and Hygiene*, 115(3), 201–204. <https://doi.org/10.1093/trstmh/trab023>

Chen, Y., Li, N., Lourenço, J., Wang, L., Cazelles, B., Dong, L., Li, B., Liu, Y., Jit, M., Bosse, N. I., Abbot, S., Velayudhan, R., Wilder-Smith, A., Tian, H., & Brady, O. J. (2022). Measuring the effects of COVID-19-related disruption on dengue transmission in southeast Asia and Latin America: A statistical modelling study. *The Lancet Infectious Diseases*, 22(5), 657–667. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(22\)00025-1](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(22)00025-1)

## تنظيم الأسرة

يقدر معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي النسبة المئوية للنساء في سن الإنجاب (15-49 عاماً) الواتي تم تلبية حاجتها إلى تنظيم الأسرة بوسائل منع الحمل الحديثة. تشمل وسائل منع الحمل الحديثة الاستخدام الحالي للتعقيم الذكري والإناثي، والواقيات الذكري والأنثوي، والعالل المانع للحمل، وأغطية عن الرحم، وإسقفارجة منع الحمل، ومبيدات النطف، والحبوب الهرمونية الفموية، والمضادات، والحقارات، والغرسات، والحقن، واللولب الرحمي، ووسائل منع الحمل الطارئة. استخدمت التوقعات حتى 2030 نموذج المجموعة مستندة إلى الاتجاهات الماضية مع اعتبار المؤشر الاجتماعي الديمغرافي كعامل رئيسي، وهو يتضمن توقعات بشأن دخل الفرد والتعليم والتأثيرات المترتبة على جائحة كوفيد-19.

لا ظهر تحليلاً لمسوحات PMA واستقصاء المتابعة القائم على الهاتف الذكي والمشار إليها أعلاه انخفاضاً تاماً وكبيراً في استخدام وسائل منع الحمل بحسب الجائحة. ونتيجة لذلك، لم يدرج معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي تأثيراً قصيراً قاصراً على مؤشر تنظيم الأسرة، ويمكن أن تعزى التغيرات التي طرأت على التقديرات التاريخية إلى التحدث بالجهجي وإضافة مصادر بيانات جديدة. بما في ذلك الدراسات الاستقصائية لبرنامج الأجيال والمنظور الجنسي، وتتوالى من نمذجة الطلب الذي تم تلبية للأسس الدينية لجميع النساء نمذجة العناصر الأساسية الثالثة للمؤشر بشكل منفصل بالنسبة للنساء اللاتي لهن شريك ولاتي ليس لهن شريك: أي استخدام لوسائل منع الحمل، ونسبة استخدام الوسائل الحديثة، ونسبة عدم الاستخدام الذي يعني عدم تلبية تلك الحاجة. يتوافق نهج التمجيد هذا بشكل أفضل مع قيود البيانات مثل الاقتصرار على استقصاء النساء اللاتي لهن شريك فقط (المتزوجات أو المرتبطات) ويسمح لنا بوضع مجموعة كاملة من مؤشرات تنظيم الأسرة.

[https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-EHS\\_continuity-survey-2020.1](https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-EHS_continuity-survey-2020.1)

April). Second, 2021. round of the national pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic: January-March 2021 .(Interim report

اطلع عليه في نوفمبر 2021. [https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-EHS\\_continuity-survey-2021.1](https://www.who.int/publications/item/WHO-2019-nCoV-EHS_continuity-survey-2021.1)

## الأمراض المدارية المهمة

يقيس معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي مجموع انتشار 15 من الأمراض المدارية المهمة لكل 100 ألف التي يجري قياسها حالياً في الدراسة السنوية للعبة العالمي للأمراض، داء المقبيبات الأفريقي الشنفي، داء شاغاس، مرض المشوكات الكيس، داء الكيسات المذنبية، حمى الصنلن، الأمراض التي تنقلها الأذن، دودة غينبيا، الديدان المعاوية المنقوله عن طريق التربة (الدودي الشنشبية) (دودة الأنكيلستوما) وداء المسيلات (الدوبي السوطية) (داء الأسكاري)، داء الليشمانيات، والذاد، داء الفيلاريات المقاومي، داء كلابية الذنب، وداء الكلب، وداء البارهاريسيا، والتراخاريا.منذ تقرير مناصري الأهداف لعام 2020، تعكس التغيرات في الاتجاهات التاريخية الخاصة بهذا المؤشر التحديات التي أجرت على معدل الانتشار المقدر لكل مرض من الأمراض المدارية المهمة لصالح دراسة العباء العالمي للأمراض لعام 2020. على وجه التحديد، فإن التغيرات في ملخص مؤشر انتشار الأمراض المدارية المهمة بين مناصري الأهداف لعام 2020 وهذه التغيرات تعكس إلى حد كبير إضافة بيانات جديدة إلى نماذج الإصابة بالديدان المعاوية المنقوله عن طريق التربة، خاصة في أمريكا اللاتينية وجنوب آسيا.

في تقرير مناصري الأهداف لعام 2021، لم يقدر معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي تأثير كوفيد-19 على هذا المؤشر بسبب محدودية توافر بيانات برنامج المراقبة والتحكم، وتشير دراسات النمذجة والبيانات المتاحة إلى أن جائحة كوفيد من المرجح أن تكون قد أدت إلى اضطرابات في علم الأوبئة الخاص بالأمراض المدارية المهمة، وإن كان من المرجح أن تختفي هذه الاضطرابات باختلاف المرض والمukan وقد يمكن التخفيف من وقعها على نحو متزايد من خلال تكثيف الجهود للحد منها. على الرغم من أن دراسات النمذجة يمكن أن تحدد الأضطرابات المحتملة ضمن سيناريوهات مختلفة، فإن البيانات الموثوقة بها لقياس الحجم الحقيقي لآثار الجائحة على علم الأوبئة الخاص بالأمراض المدارية المهمة ضئيلة.

بالنسبة لتقرير هذا العام، يبحث معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي في الكاتبات المنشورة والدراسات والمعلومات غير التقليدية عن المحتويات التي فيها قياس تأثير جائحة كوفيد-19. على انتشار الأمراض المدارية المهمة، نظرًا لوجود نقص في البيانات، وتغييرات في توافرها، وسعوبات في مراقبة الاضطرابات المختتمة التي قد تتعرض لها مراقبة الأمراض المدارية أثناء الجائحة، وجدد معهد القياسات أدلة تدعم فكرة إجراء تعديل للاضطرابات الناجمة عن كوفيد-19. بالنسبة لحمى الصنلن فقط، عمل معهد القياسات تقدیرات حمى الصنلن في عامي 2020 و 2021 واستخدام تقدیرات خاصة بكل بلد للاضطرابات الناجمة عن جائحة كوفيد والصادرة عن دراسة لتشان وأخرين. (2022)، بما في ذلك تقدیرات المستكملة لعام 2021 التي تفضل بإرسالها لنا وأضعها الدراسة عن طريق اتصالات شخصية. بالنسبة لعام 2020،

والدراسات التي أبلغت عن نماذج تأثيرات مرض السل باستخدام بيانات الإبلاغ أو سيناريوهات نظرية متعلقة بكوفيد. نظرًا للفتقار إلى بيانات مقايرة للواقع في الفترات الزمنية السابقة للجائحة وافتراضات النماذج المستخدمة في الدراسات الحالية، لم يتمكن معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي من تقديم حدوث اضطراب إضافي في معدل الإصابة بالسل بسبب كوفيد-19. سيستمر معهد القياسات في التقييم والتحليل مع صدور المزيد من البيانات. علاوة على الاتجاهات التاريخية، ثبتت نمذجة التوقعات حتى عام 2030 باستخدام نهج المجموعة للتنبؤ ب معدل الإصابة بالسل مع اعتبار المؤشر المداري الديمغرافي كعامل رئيسي من أجل تحديد آثار جائحة كوفيد-19. على نصيب الفرد من الدخل والتعليم.

## المalaria

يقدر معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي معدل الإصابة بالمalaria بعدد الحالات الجديدة لكل 1000 نسمة. ولتقدير معدل الإصابة بالمalaria في عامي 2020 و 2021، يأخذ معهد القياسات في الاعتبار القواعد المستكملة المتعلقة بالاضطرابات المتصلة بالجائحة في التدخلات المتعلقة بالمalaria والعلاج الفعال بدواء مضاد للمalaria (بما في ذلك الناموسينات المعالجة بمبيدات الحشرات، والرش الموضعي للأماكن المغلقة، والعلاج المضاد للمalaria، وغالباً القافقين). واستخدمت هذه التقارير لتطبيق تعديل على تقدیرات تغطية العلاج المضاد للمalaria، والتي استخدمت بعد ذلك لوضع تقدیرات عن معدل الإصابة بالمalaria. وضعت تقدیرات لعام 2030 باستخدام نموذج المجموعة، أولاً، تم تبنيه بتغطية العلاج المركب المكون أساساً من الأرتيميسينين والناموسينات المعالجة بمبيدات الحشرات المعالجة بمبيدات الحشرات كدالة للمؤشر الاجتماعي الديمغرافي، والتي لم التوقع لها اعتماداً على إسقاطات المجموعة المتعلقة بنصيب الفرد من الدخل والتعليم. وبالنسبة للبلدان التي توجد فيها بيانات متاحة عن تغطية التدخل، تم إسقاط حالات الإصابة بالمalaria حتى عام 2030 باستخدام نهج المجموعة، بتضمين الاتجاهات والتوقعات السابقة بشأن تغطية العلاج المركب المكون أساساً من الأرتيميسينين والناموسينات المعالجة بمبيدات الحشرات لوضع الإسقاطات. بالنسبة للبلدان التي لا تتوافر فيها بيانات عن تغطية العلاج المركب المكون أساساً من الأرتيميسينين أو الناموسينات المعالجة بمبيدات الحشرات، يتم استخدام نهج المجموعة استناداً إلى الاتجاهات السابقة في حالات الإصابة وكذلك إسقاطات المؤشر الاجتماعي الديمغرافي، التي تتضمن تأثيرات جائحة كوفيد-19. من خلال نصيب الفرد في الدخل والتعليم.

ونظراً للتأثير في الإبلاغ، لا تزال هناك بيانات قليلة نسبياً لمعرفة الآثار المتصلاة باللواء على حالات الإصابة بالمalaria. إن الدراسات الاستقصائية عن النسب العاملية التي أجرتها منظمة الصحة العالمية، والتي استخدمت للتعداد الناجح المتعلق بحالات الإصابة العالمي 2020 و 2021، لم تطبق إلا على البلدان الواقعة في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى، نظراً لعدم وجود طريقة مماثلة لتطبيق التعديل على المناطق الأخرى بسبب الاختلاف في تغير حالات الإصابة. علاوة على ذلك، فإنه على الرغم من أن هذه الدراسات الاستقصائية عن النسب تسمح لنا حالياً بالبقاء في محاولة تسجيل الآثار المتصلاة بالجائحة على المalaria، فقد استكملت هذه الدراسات الاستقصائية من قبل مسؤولين صحيين على الصعيد الوطني ولم تسجل إلا تقييماتها الفردية لكيفية تأثير الجائحة على التماس الرعاية.

منظمة الصحة العالمية. (2020). Pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic: Interim report, 27 August 2020. Accessed .November 2021

من البيانات الإدارية الخاصة بتغطية اللقاحات، مهملة نقاط البيانات الخاصة باللقاحات على المستوي القطري وعلى مدى عام والتي أبلغت بشرائها البلدان عن نفاد المخزونات أو التي أخذ فيها اصطراحات أخرى معروفة في توصيل الخدمات إلى الأشخاص مغاربة في تغطية اللقاحات. في هذه الحقيقة، تجاوزها كل نقاط البيانات من 2020 و 2021 الخاصة بجمع البيانات سبب جائحة كوفيد-19، قام معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بعد ذلك بتكييف نماذج انحدار العملية الفاويسية الرمانية المكانية مع هذه السلسلاة الزمنية الإدارية «الحالية من الصدامات»، مما يتيح تقدیرات للتغطية الإدارية المتوقعة في غياب الاصطراطيات. ثالثاً، قام معهد القياسات بمقارنة التغطية الإدارية المبلغ عنها بهذه التوقعات، لتقيير حجم الاصطراطيات الذي تقطن عليه البيانات الإدارية لكل بلد ولواح وسنة. وأخيراً، استخدم معهد القياسات هذه الاصطراطيات المقدرة في تغطية الإدارية لتوسيع مشاركة في نماذجنا النهائية الخاصة بتغطية انحدار العملية الفاويسية الرمانية المكانية، والتي جرى تكييفها مع بيانات المسح والبيانات الإدارية المعدلة حسب التحبيز، وإذا كانت البيانات الإدارية غير متاحة في عام 2020 أو عام 2021، فقد افترضوا اصطراطيات باستخدام عمليات توزيع الاصطراطيات الخاصة بملفنا معين وستة محدثة المرصودة في البلدان التي تتوازى لديها بيانات إدارية، مما أدى إلى ست عدم القفين في جميع مراحل هذه العملية. وقد سمح هذا النهج المعهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بالاستفادة من حجم اصطراطيات التغطية التي تتطوّر عليها البيانات الإدارية، مع تعديل التحبيز في هذه البيانات.

Causey, K., Fullman, N., Sorensen, R. J. D., Galles, N. C., Zheng, P., Aravkin, A., Danovaro-Holliday, M. C., Martínez-Piedra, R., Sohda, S. V., Velandia-González, M. P., Gacic-Dobo, M., Castrø, E., He, J., Schipp, M., Deen, A., Hay, S. I., Lim, S. S., & Mosser, J. F. (2021). Estimating global and regional disruptions to routine childhood vaccine coverage during the COVID-19 pandemic in 2020: A modelling study. *The Lancet*, 398(10299), 522–534. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(21\)01337-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(21)01337-4)

World Health Organization. (2022, February). Third round of the global pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic (Interim report, .(November–December 2021

[اطلع عليه في 27 يوليو 2022](https://www.who.int/publications-detail-redirect/WHO-2019-nCoV-EHS_continuity-survey-2022.1)

النظافة الصحية

يقدر معهد القياسات الصحية والتقييم نسبية السكان الذين يتمتعون بإمكانية استخدام مرافق صرف الصحي تباراً، وكما هو محدد في بريان الرصد المنشئ، يجب أن ي匪 المرافق الذي يدار بأمان بثلاثة معايير لا وهي: ١- لا يشترك فيه العدد من الأسر المعيسية، ٢- يكون مرفق الصرف الصحي محسناً، ٣- يجري التخلص من مياه الصرف الصحي الصادرة عنه بطريقة مأمونة. يمكن لأن يكون التخلص الآمن من مياه الصرف الصحي عن طريق معالجتها والتخلص منها في الموقع وتذريخها مؤقتاً لمعالجتها خارج الموقع، أو تقليلها عن قنوات الصرف الصحي ومعالجتها. يجب أن تتضمن مياه الصرف الصحي المعالجة والمدرارة بأمان لمعالجة ذاتية على الأقل. قام معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بعمليات قياس شملت الأسر التي تتوفّر لديها مرافق صرف صحى متعددة وأثنى بسب (موصولة بالمجاري

التدخين

افتراضياً، ينبع ذلك من التأثيرات المترتبة على تدخين الأقليات، حيث ينعكس تدخين الأقليات على المجتمعات الأخرى، مما يؤدي إلى تدهور في مستوى التعليم والصحة العامة، مما ينعكس سلباً على الأقليات ذات الأصول الأفريقية، حيث ينعكس تدخين الأقليات على الأقليات الأخرى، مما يؤدي إلى تدهور في مستوى التعليم والصحة العامة، مما ينعكس سلباً على الأقليات ذات الأصول الأفريقية.

World Health Organization. (2021). WHO global report on trends in prevalence of tobacco use 2000-2025. (4th ed.).<https://www.who.int/publications/i/item/9789240039322>. License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

للقاحات

على تطوير بحثي يشرح عشوائية قائم على خطوبين تقدّر  
الحالات الأصلية بحسب اصطربات التغطية، متناءً مع البيانات الإدارية  
الشهيرية مع استخدام اصطربات التنقّل كمتغيرين. أما  
في تقدّر هذا العام، فقد قدر المعهد حالات الاصطربات  
في التغطية بسبب جانحة كوفيد مباشرة ضمن إطار  
عمل النماذج الخاصة بنا، بنفس الطريقة التي يتم بها  
احتساب حالات نفاد المخزون وغيرها من الاصطربات  
في السنوات السابقة للجائحة. تم إجراء هذه التغيير بعدة  
سبل، فإن البيانات الإدارية لسنة 2021 كانت شاملة لعامي  
2020 و 2021 بانتهاء الـ 3 من مطلع منظمة الصحة

بيانات التغطية الشهرية في الوقت المناسب خلال الجائحة، ثالثاً، رغم أن اضطرابات التنقل كانت متباينة قوياً في الأماكن، فإن الاضطرابات التغطية في المراحل الأولى من الجائحة، فإن أسباب استمرار اضطرابات خدمات التعليم أصبحت تزيد تزداد تعقيداً بمدحوره، وبشكل ذلك الاضطرابات المستمدة في الإمدادات، ونقص العمالة، وتراجع التماส الرعاية، لذلك، في تقدير هذا العام قام معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بتكييف استراتيجية النمذجة الخاصة بما ينبع من أول الاستفادة من الكم المتزايد من البيانات السنوية والحد من اعتماد المونوج على التقليل

ولتقدير الاضطرابات في تغطية الالقاحات، استخدم معهد القياسات بيانات التغطية الإلادارية للالقاحات التي جمعت بواسطة نموذج الإبلاغ المشترك لعام 2022. أولاً، جمع معهد القياسات سلسلة زمنية "خالية من الصدمات"

الغطية الصحية الشاملة

مؤشر النغطية الفعلية للتغطية الصحية الشاملة هو مقياس يتألف من 23 مؤشراً للتغطية الفعالة وهي تغطية النفقات المقدرة للسكان على مدار دورة الحياة، بأكمالها (مجموعات الأئميات والأطفال حديثي الولادة، والأطفال دون سن الخامسة، والشباب الذين تتراوح أعمارهم بين 5 سنوات و19 سنة، والبالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 20 و64 سنة، والبالغين الذين يبلغون من العمر 65 سنة أو أكثر). وتقع هذه المؤشرات ضمن العديد من مجالات الخدمات الصحية: تعزيز الصحة، والوقاية، والعلاج.

تشمل مؤشرات تعزيز الصحة للنظام الصحي تلبية الحاجة إلى تنظيم الأسرة بوسائل منع الحمل الحديثة.

تشمل مؤشرات الوقاية الخاصة بالنظام الصحي نسبة الأطفال الذين يتلقون الجرعة الثالثة من لقاح الخناق والكبار والساعل الديكي والأطفال الذين يتلقون الجرعة الأولى في حان الحصبة. تعتبر الرعاية السانية للولادة الخاصة بالآباء والرعاية السانية للولادة الخاصة بالأطفال حديثي الولادة من مؤشرات خدمات الوقاية والرعاية التي يقدّمها النظام الصحي ضد الأمراض التي تصيب الأم والطفل.

تتمثل مؤشرات علاج الأمراض المعدية في نسب الوفيات إلى معدلات الإصابة فيما يتعلق بالتهابات الجهاز التنفسى السفلى وأسهال والسل، فضلاً عن تغطية العلاج المضاد للفيروسات الجرعية بين المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. تشمل مؤشرات علاج الأمراض غير المعدية نسب الوفيات إلى الإصابة المرتبطة باللوكيميا الليمفاوية الحادة والتهاب الرئة الدودية والعلومن الشللية وأنسداد الأمعاء وسرطان عنق الرحم وسرطان الثدي وسرطان الرحم وسرطان القولون والمستقيم. تشمل مؤشرات علاج الأمراض غير المعدية أيضاً نسب الوفيات إلى عدد الإصابات المتصلة بالسكنة الدماغية وأمراض الكلى المزمنة والصرع والربو ومرض الانسداد الرئوي المزمن والسكري والمعدل الموحد حسب الخطير للوفيات الناجمة عن مرض القلب الأفقاري.

لوضع توقعات لمؤشر النغطية الصحية الشاملة من عام 2022 إلى عام 2030، تم مواءمة النموذج الحدودي للشوائب النغطية الصحية الشاملة، باستخدام توقعات إجمالي الإنفاق الصحي للفرد متغير مستقل. ثم استخرجت أوجه القصور الخاصة بكل بلد وستة من النموذج وتم توقعها حتى عام 2030 باستخدام انحدار خطى مع عوامل وزن أثىّة غير الزمن لكل مستوى من مستويات البلدان. تم استبدال أوجه القصور المتوقعة، على جانب التقديرات المتوفرة لجمالي الإنفاق الصحي للفرد في الدخل الذي تمت مواءمته مسبقاً للحصول على النغطية الصحية الشاملة المتوقعة لجميع بلدان في الفترة 2030-2022.

بيانات التغطية الشهرية في الوقت المناسب خلال الجائحة، ثالثاً، رغم أن اضطرابات التنقل كانت متبنّى قوياً لاضطرابات التغطية في المراحل الأولى من الجائحة، فإنّ أسباب استمرار اضطرابات خدمات التغطيم أصبحت تزداد تعقيداً مع مرور الوقت، ويشمل ذلك اضطرابات المستمرة في الإمدادات، ونقص العمالة، وتراجع التماس الرعاية. لذلك، فيفي تقرير هذا العام قام معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي بتكييف استراتيجية النمنذجة الخاصة بنا من أجل الاستفادة من الحكم المترتب من البيانات السنوية والحد من اعتماد النموذج على التنقل متبنّى باضطرابات التغطية.

تم تضمين التأثيرات قصيرة الأمد المترتبة على الجائحة في نتائجنا النهائية مع بعض الاستثناءات. لم يتم تعديل نتائج تغطية العلاج المضاد للفيروسات الرجعية والطلبي على تنظيم الأسرة المستوف، بسبب سبب فوق في البيانات كما هو موضح في أقسام المؤشرات السابقة. ورد وصف التعديلات بالنسبة لبيانات اللقاحات في القسم الخاص باللقاحات، بالنسبة للمؤشرات الأخرى (19 من أصل 23)، فيفي ظل عدم وجود بيانات لإثبات التطابق بين الانخفاض في استخدام الانخفاض في التغطية، طبق معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي 25% من الانخفاض في زيارات الخدمات الطبية الشهرية التي لا تتم (استثناء الخدمات المذكورة).

اطلع عليه في يونيو 2022. <https://www.worldbank.org/en/publication/macro-poverty-outlook>. يمكن الحصول على نسخة عدد الفقراء من البنك الدولي عند الطلب.

للتعرف على المنهجية، انظر:

World Bank. (2022). Poverty and Inequality Platform Methodology Handbook. <https://worldbank.github.io/PIP-Methodology>

## الزراعة

إن حسابات منظمة الأغذية والزراعة على بيانات الدراسات الاستقصائية الوطنية (RuLIS Project) والتقديرات الرسمية تم حسابها بدعم من مبادرة "50x2030". "Initiative

50x2030 (2022). A partnership for data-smart /agriculture. <https://www.50x2030.org>

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). Average annual income from agriculture, PPP (constant 2011 international USD) [Data set]. RuLIS - Rural Livelihoods Information System. FAO

اطلع عليه في يونيو 2022 /rural-livelihoods-dataset-rulis

The most recent year available was used for selected countries, ranging from 2005 through 2020

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). (2021). Use of AGRISSurvey data for computing SDG's and national indicators: Experience in three countries [Country brief]. [www.fao.org/3/cb4762en/cb4762en.pdf](http://www.fao.org/3/cb4762en/cb4762en.pdf). License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

للتعرف على المنهجية، انظر:

Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO). (2018). Rural Livelihoods Information System (RuLIS): Technical notes on concepts and definitions used for the indicators derived from household surveys [Report]. FAO. [www.fao.org/3/ca2813en/CA2813EN.pdf](http://www.fao.org/3/ca2813en/CA2813EN.pdf). License: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

Zheng, P., Barber, R., Sorensen, R. J. D., Murray, C. J. L., & Aravkin, A. Y. (2021). Trimmed constrained mixed effects models: Formulations and algorithms. *Journal of Computational and Graphical Statistics*, 30(3), 544–556. <https://doi.org/10.1080/10618600.2020.1868303>

## المؤشرات التي تم تقديرها من مصادر أخرى

أو بخزان الصرف الصحي؛ الأسر التي لديها مرفاق صرف صحي محسنة غير موصولة بالمجاري (مرحاض حفرة، مرحاض محسن مع تهوية، مرحاض حفرة مع بلطة، مرحاض سميد)، والأسر التي ليس لديها مرفاق صرف صحي محسنة (مرحاض بخزان ماء غير موصول بالمجاري أو بخزان الصرف الصحي، مرحاض حفرة بدون بلطة أو حفرة مفتوحة، دلو، مرحاض معلم، عدم وجود أي مرفق)؛ نوع معالجة مياه الصرف الصحي للمنازل المتصلة بالمجاري، على النحو المحدد في برنامجرصد المشترك لإمدادات المياه والصرف الصحي. تم تطوير نموذجين جديدين لتقييم مناصري الأهداف لعام 2021، وهما يتعلكان بنسبة مرفاق الصرف الصحي الموصولة بالمجاري والتي تدار بأمان ونسبة مرفاق الصرف الصحي الموصولة المحسنة غير الموصولة بالمجاري ولكنها تدار بأمان.

استخدم معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي

نموذج شرائح معاقة لتحديد تأثير البيوريغرافي ومشتبك، مع اعتبار المؤشر الاجتماعي البيوريغرافي كمتغير، على مستوى المنطقة الكبيرة والبلد لتقدير نسبة مرفاق الصرف الصحي الموصولة بالمجاري والتي تدار بأمان، باستخدام التصحيح المقاطع، قاموا بانقاء هذه المجموعة من بين المجموعات من النماذج المرشحة واستنادا إلى جذر متوسط مربع الانحراف خارج العينة. وُضُرِبَت التقديرات الواردة في هذا النموذج في التقديرات الحالية التي وضعها معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي لنسبة السكان الذين لديهم مرفاق موصولة بالمجاري لتقييم نسبة السكان الذين لديهم مرفاق

موصولة بالمجاري وتدار بأمان.

استخدم معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي نموذجا جديداً يقيّد الشكل، مع اعتبار نسب الفرد من الدخل مختلف التوزيع كمتغير وأثّر تأثيرات عشوائية على المنطقة الكبيرة والبلد لتقدير نسبة المراقب المحسنة غير المخصصة للصرف الصحي التي تدار بأمان. باستخدام التصحيح المقاطع، قاموا بانقاء هذا النموذج من بين مجموعة من النماذج المرشحة استنادا إلى جذر متوسط مربع الانحراف خارج العينة. وُضُرِبَت التقديرات الواردة في هذا النموذج في التقديرات التي وضعها معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي لنسبة السكان الذين لديهم مرفاق محسنة غير موصولة بالمجاري لتقدير نسبة السكان الذين لديهم مرفاق محسنة غير موصولة بالمجاري وتدار بأمان.

وتقدّر نسبة إجمالي السكان الذين لديهم مرفاق صحية تدار بأمان، أضيفت نسبة السكان الذين لديهم مرفاق موصولة بالمجاري وتدار بأمان إلى نسبة السكان الذين لديهم مرفاق محسنة غير موصولة بالمجاري وتدار بأمان. بث معهد القياسات الصحية والتقييم الصحي حالة عدم البقاء في جميع مكونات سلسلة النمذجة باستخدام المحاكاة اللاحقة التي أجريت فيها جميع الحسابات على 1000 نتيجة مستندة من التوزيع اللاحق لكل نموذج. تمت نمذجة الإسقاطات حتى عام 2030 باستخدام نهج المجموعة للتنبؤ بقيمة التعرض الموجزة للصرف الصحي غير الآمن، مع اعتبار المؤشر الاجتماعي الديموغرافي كعامل رئيسي من أجل تحديد آثار جائحة كوفيد-19، وإسقاطات نسب الفرد من الدخل والتعليم.

World Health Organization & UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) for Water Supply, Sanitation and Hygiene. (2021). Proportion of population using safely managed sanitation services [SDG indicator 6.2.1a metadata]. JMP <https://washdata.org/sites/default/files/2022-01/jmp-2021-metadata-sdg-621a.pdf>

تقديرات 2019-2022  
Lakner, C., Mahler, D. G., Negre, M., & Prydz, E. B. (2022). How much does reducing inequality matter for global poverty? Journal of Economic Equality. <https://doi.org/10.1007/s10888-021-09510-w>

World Bank. Macro Poverty Outlook [Data set]. Poverty and Inequality Platform: World Development Indicators

## التعليم

يمكن الحصول على البيانات الخاصة بالهند  
ومدغشقر من:  
UNESCO Institute for Statistics (UIS).  
Sustainable Development Goal 4. UIS  
البيانات في يونيو 2022.  
<http://sdg4-data.uis.unesco.org>

:2019 مصدر بيانات فقر التعلم

World Bank & UNESCO Institute for Statistics.  
(2019). Historical data and sub-components  
[Data set]. Learning Poverty Database.  
[https://datacatalog.worldbank.org/search/  
dataset/0038947](https://datacatalog.worldbank.org/search/dataset/0038947)

مصدر عمليات محاكاة فقر التعلم: 2022  
simulation results taken from Azevedo, 2022  
J. P., Demombynes, G., & Wong, Y. N. 2022.  
Why has the pandemic not sparked more  
concern for learning losses in Latin America?  
World Bank Blogs: Education for Global  
.Development (forthcoming)

## الخدمات المالية للفقراء

تشير مقارنة "الدخل" إلى ما يعتبره البنك الدولي كملكية  
للحسابات لأغنى 60% من الأسر المعيشية وفقاً 40% من  
الأسر المعيشية، على التوالي.

Demirgür-Kunt, A., Klapper, L., Singer, D.,  
and S. Ansar. (2022). The Global Findex  
database 2021: Financial inclusion, digital  
payments, and resilience in the age of  
COVID-19. Washington, DC: World Bank.  
<https://openknowledge.worldbank.org/.handle/10986/37578> License: CC BY 3.0 IGO

World Bank. (2022). Account ownership at a  
financial institution or with a mobile-money-  
service provider (% of population ages 15+)  
.[Data set]. Global Findex Database  
<https://data.worldbank.org/indicator/FX.OWN.TOTL.ZS> License: CC  
BY-4.0

لتتعرف على المنهجية، انظر:

World Bank. (2022). Survey Methodology. In  
The Global Findex database 2021: Financial  
inclusion, digital payments, and resilience  
in the age of COVID-19 (pp. 181-197).  
.Washington, DC: World Bank  
<https://thedocs.worldbank.org/en/doc/f3ee545aac6879c27f8acb61abc4b6f8/original/Findex-2021-/0050062022.Methodology.pdf> License: CC BY-4.0

## المساواة بين الجنسين

يستدل الرسم البياني إلى بيانات من قاعدة بيانات أهداف  
التنمية المستدامة العالمية التابعة للأمم المتحدة،  
والمكتب الوطني لدراسة العينات التابع لحكومة الهند،  
ومنظمة العمل الدولية.

هذه البيانات هي أحدث البيانات المتاحة لـ 92 بلداً وإقليماً  
(2001-2019). الفئة العمرية هي 15 سنة أو أكثر حيثما  
كانت متوفرة (18 سنة فما فوق في غانا). في عدد من  
الحالات، تتعلق البيانات بالذين يبلغون من العمر 10  
سنوات فما فوق (n=13) أو 12 سنة فما فوق (n=3).  
وتشير البيانات الخاصة بماليزيا وأيرلندا وكمبوديا إلى الذين  
يتراوح أعمارهم بين 15 و64 عاماً. بالنسبة إلى تايلاند  
(2015) والهند (2019)، تتعلق البيانات بالذين يبلغون من  
العمر 6 سنوات فما فوق، أما بالنسبة لجمهورية تنزانيا  
المتحدة (2014) فتتعلق البيانات بالذين يبلغون من  
العمر 5 سنوات فما فوق. توافق البيانات الخاصة ببلغاريا  
والدنمارك ولاطيفيا وهولندا وسلوفاكيا واسبانيا مع الوقت  
الذي يتم قياسه في أعمال الرعاية غير مدفوعة الأجر بين  
أولئك الذين تتراوح أعمارهم بين 74 و 20 عاماً فقط. لابد  
من تأويل الاختلافات بين البلدان بحذر، نظراً لعدم التجانس  
بين المسح والميدان من حيث التعرifات والمنهجية  
وتفصيل البيانات. غالباً ما تستبعد بيانات السجلات الزمنية  
المسؤوليات الإشرافية، مما يؤدي إلى التقليل من أهمية  
القيود الزمنية التي تخصيص لها الرعاية.

لمزيد من المعلومات حول البيانات على المستوى  
القطري، باستثناء الهند ومدغشقر، انظر:

الشبعة الإحصائية للأمم المتحدة. (مايو 2022)  
.Global SDG Indicators Data Platform  
<https://unstats.un.org/sdgs/dataportal>