

انفوجراف الهدف الثالث: الصحة الجيدة والرفاه

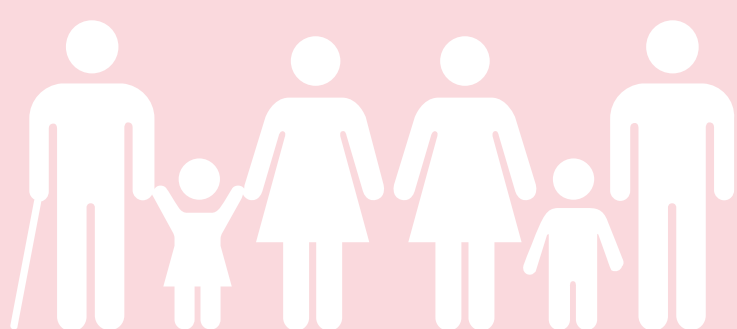
11 SUSTAINABLE CITIES
AND COMMUNITIES



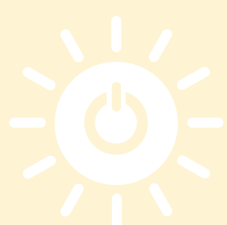
10 REDUCED
INEQUALITIES



1 NO
POVERTY



7 AFFORDABLE AND
CLEAN ENERGY



6 CLEAN WATER
AND SANITATION



16 PEACE, JUSTICE
AND STRONG
INSTITUTIONS



4 QUALITY
EDUCATION



13 CLIMATE
ACTION



8 DECENT WORK AND
ECONOMIC GROWTH



5 GENDER
EQUALITY



3 GOOD HEALTH
AND WELL-BEING



14 LIFE BELOW
WATER



12 RESPONSIBLE
CONSUMPTION
AND PRODUCTION



17 PARTNERSHIPS
FOR THE GOALS



مؤشرات وأرقام

9 INDUSTRY, INNOVATION
AND INFRASTRUCTURE



2024

يشكّل الإنفوجراف الخاص بالهدف الثالث من أهداف التنمية المستدامة أداة تحليلية واسترشادية توضّح موقع الأردن الحالي على خارطة التقدّم نحو تحقيق غايات الهدف الثالث بحلول عام 2030. إذ استند إلى مراجع ومنهجيات عالمية، مثل SDG Index، في احتساب مستوى التقدّم وتصنيفه وفق ألوان دلالية (أخضر، برتقالي، أحمر، رمادي)، لإبراز الأهداف التي تحققت، مقابل تلك التي ما تزال بحاجة إلى مزيد من الجهود، مما يوفر قراءة موضوعية ومتوازنة لمكانة الأردن مقارنة بالأهداف العالمية، ويرسم صورة أوضح للتحديات والفرص المتاحة.

تم اعتماد نظام الألوان (الأخضر، البرتقالي، الأحمر، الرمادي) لضمان سهولة قراءة وتحليل البيانات، بحيث:

الأخضر:

تحقيق الهدف أو التقدّم على المسار الصحيح.

البرتقالي:

تقدّم ملموس، لكنه غير كافٍ للوصول إلى الهدف.

الأحمر:

وجود فجوة واضحة تستدعي تدخّلات عاجلة.

الرمادي:

غياب البيانات المحلية أو صعوبة الحصول عليها.

نتائج التحليل

16 غاية

تم تحقيقها أو هي على المسار الصحيح.

غائتان

أحرزتا تقدماً جزئياً، لكنه غير كافٍ لتحقيق الهدف.

4 غايات

ما زالت تواجه فجوات كبيرة تتطلب جهوداً مركّزة.

5 غايات

تفتقر إلى بيانات وطنية متاحة، ما يعيق التقييم الدقيق لمستوى الإنجاز.

غاية واحدة

تعتمد على بيانات دولية وليس محلية وتم اعتمادها باللون الرمادي أيضاً.

What next?

إلى أين نتجه؟

- الحفاظ على الإنجازات وتعزيز استدامتها، من خلال ضمان استمرار السياسات والبرامج التي أوصلت بعض الغايات إلى اللون الأخضر.
- تسريع وتيرة التدخّلات للغايات التي تقع في المنطقة البرتقالية، بما يقلّص الفجوة ويقربها من الهدف.
- التعامل مع الفجوات الحرجة في الغايات الحمراء عبر سياسات أكثر فعالية، وتوجيه الموارد نحو الأولويات ذات العبء الصحي الأكبر.
- تطوير أنظمة جمع البيانات على المستوى الوطني، لسد الثغرات في الغايات الرمادية، بما يعزز القدرة على المراقبة والتحليل ويضمن دقة التقارير المستقبلية.

الهدف الثالث: نحو مستقبل أكثر صحة ورفاه!

SDG 3: Advancing Health for Better Future!

97



تغطية المطاعيم

نسبة السكان الذين تتجاوز نفقاتهم الصحية 25% من إجمالي إنفاق الأسرة أو دخلها.

1.2

4.63 معدل الوفيات الناجمة عن حوادث الطرق (لنصف)



صحة الأمهات والأطفال 2023

3 معدل الولادات لدى المراهقات (15-19 سنة) لكل 1000 امرأة في تلك الفئة العمرية.

2023

1.38 معدل وفيات الانتحار

100

توفر الأدوية الأساسية-2019

54.1 نسبة النساء في سن الإنجاب (15-49 سنة) واللاتي لُبَّيت حاجتهن إلى تنظيم الأسرة بطرق حديثة

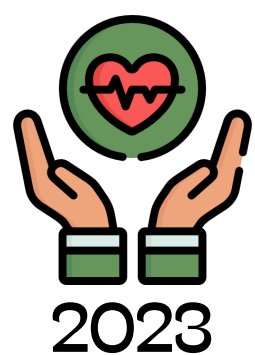
49.9

مقاومة البكتيريا للمضادات الحيوية



معدل انتشار تعاطي التبغ حالياً بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم من 15 سنة فأكثر

51.3



2023

16.5 معدل الوفيات الناجمة عن أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان وداء السكري والأمراض التنفسية المزمنة.

16.5

73

IHR اللوائح الصحية

نسبة السكان المستهدفين المشمولين بالخدمات الصحية الأساسية

72

SDG 3.5.1

SDG 3.9.1

SDG 3.5.2

SDG 3.9.2

SDG 3.B.3

SDG 3.9.3

القضاء على الأوبئة

0.014

حالات الإيدز لكل 1000

2.4

معدل انتشار داء السل / 100000

64

عدد حالات الملاريا (حالات وافدة)

1

حالات الإصابة بالتهاب الكبد الوبائي (ب) لكل 100000

96

عدد الأشخاص الذين يستلزمون تدخلات لمكافحة الأمراض المدارية المهملة

23.7

خفض معدل وفيات الأمهات النفاسية إلى أقل من 70 وفاة لكل 100,000 ولادة حية

99.9

نسبة الولادات التي يشرف عليها مهنيون صحيون مهرة

9

خفض وفيات المواليد حديثي الولادة إلى 12 حالة / 1000 ولادة حية

15

خفض وفيات الأطفال دون الخامسة إلى 25 حالة لكل ألف

غير متوفر على المستوى المحلي

فجوة للوصول للهدف

تقدم غير كاف

تحقق الهدف

الغايات التي تحققت

3.1 خفض النسبة العالمية للوفيات النفاسية إلى أقل من 70 حالة لكل 100 000 من المواليد الأحياء.

3.1.1 نسبة الوفيات النفاسية.

3.1.2 نسبة الولادات التي يشرف عليها أخصائيون صحيون مَهرة.

3.2 القضاء على وفيات المواليد والأطفال دون سن الخامسة التي يمكن الوقاية منها.

3.2.1 معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة.

3.2.2 معدل وفيات المواليد حديثي الولادة.

3.3 القضاء على الأوبئة الإيدز والسل والملاريا والأمراض المدارية المهملة، ومكافحة التهاب الكبد والأمراض المنقولة بالماء والأمراض السارية الأخرى.

3.3.1 عدد الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية لكل 1000 شخص غير مصاب من السكان.

3.3.2 معدل انتشار داء السل لكل 100 000 شخص.

3.3.3 عدد حالات الإصابة بالملاريا لكل 1 000 شخص.

3.3.4 عدد الإصابات بأمراض التهاب الكبد الوبائي (ب) لكل 100 000 من السكان.

3.3.5 عدد الأشخاص الذين يستلزمون تدخلات لمكافحة الأمراض المدارية المهملة.

3.4.2 معدل وفيات الانتحار.

3.6 خفض عدد الوفيات والإصابات الناجمة عن حوادث المرور على الصعيد العالمي إلى النصف بحلول عام 2030.

3.6.1 معدلات الوفيات الناجمة عن الإصابات جراء حوادث المرور على الطرق.

3.7.2 معدل الولادات لدى المراهقات (10-14 سنة؛ و 15-19 سنة) لكل امرأة في تلك الفئة العمرية.

3.8.2 نسبة السكان الذين تصرف أسرهم المعيشية نفقات كبيرة على الصحة محسوبة كحصة من مجموع إنفاق الأسر المعيشية أو دخلها.

3-ب-1 نسبة السكان المستهدفين المستفيدين من جميع اللقاحات المشمولة بالبرنامج الوطني لبلدهم.

3-ب-3 نسبة المرافق الصحية المتاحة فيها مجموعة أساسية من الأدوية الضرورية التي تفي بالغرض بكلفة ميسورة على الدوام.

3.ج-1 معدل كثافة الأخصائيين الصحيين وتوزيعهم.

الغايات التي لم تحقق تقدّم كافٍ

3. 8. 1 نسبة السكان المستهدفين المشمولين بالخدمات الصحية الأساسية.

3. د. 1 القدرة على تنفيذ اللوائح الصحية الدولية، والجاهزية لمواجهة حالات الطوارئ الصحية.

الغايات التي لم تتحقق

3. 4. 1 معدل الوفيات الناجمة عن أمراض القلب والأوعية الدموية والسرطان وداء السكري والأمراض التنفسية المزمنة.

3. 7. 1 نسبة النساء في سن الإنجاب (15-49 سنة) واللاتي لُبيّت حاجتُهن إلى تنظيم الأسرة بطرق حديثة.

3. أ. 1 معدل انتشار تعاطي التبغ حالياً بين الأشخاص الذين تبلغ أعمارهم 15 سنة فأكثر.

3. د. 2 النسبة المئوية لإصابات مجرى الدم المعزوة إلى كائنات مضادات الميكروبات المختارة.

غايات غير متوفرة على المستوى الوطني

3. 5 تعزيز الوقاية من إساءة استعمال المواد المخدرة، بما في ذلك تعاطي المخدرات وتناول الكحول على نحو يضر بالصحة، وعلاج ذلك.

3. 5. 1 نطاق تغطية التدخلات العلاجية (الخدمات الدوائية والنفسانية وخدمات إعادة التأهيل والرعاية اللاحقة) لمعالجة الاضطرابات الناشئة عن تعاطي المواد المخدرة.

3. 5. 2 الاستعمال الضار للكحول، محدداً وفقاً للظروف الوطنية في إطار استهلاك الفرد الواحد من الكحول (سن 15 سنة فأكثر) في سنة تقويمية، باللترات من الكحول الصافي.

3. 9 الحد بقدر كبير من عدد الوفيات والأمراض الناجمة عن التعرّض للمواد الكيميائية الخطرة، وتلوث الهواء والماء والتربة، بحلول عام 2030.

3. 9. 1 معدل الوفيات الناجمة عن تلوث الهواء في الأسر المعيشية والهواء المحيط.

3. 9. 2 معدل الوفيات الناجمة عن المياه غير المأمونة، وخدمات الصرف الصحي غير المأمونة والافتقار إلى الوقاية الصحية (التعرض لخدمات غير مأمونة في توفير المياه وخدمات الصرف الصحي والنظافة الصحية للجميع).

3. 9. 3 معدل الوفيات الناجمة عن التسمم غير المتعمد.

3. ب. 2 مجموع صافي المساعدة الإنمائية الرسمية المقدمة إلى القطاعات الصحية الأساسية والبحوث الطبية.