

سلسلة سياسات تمكين المرأة الوضع الصحي للمرأة المصرية

العدد ٢

سلسلة سياسات تمكين المرأة هي نبذات
تعرض أهم المعلومات المتعلقة بقضايا المرأة،
والسياسات المقترحة لتحقيق وضع عادل
للمرأة المصرية.

أكتوبر ٢٠١٣

الوضع الصحي للمرأة المصرية

رئيس فريق العمل

أ.د. ماجد عثمان

مدير المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)

إعداد الكتيب

د. حنان جرجس

مدير إدارة العمليات بالمركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)

تصميم الكتيب

أ. بيتر ناجي

مدير تكنولوجيا المعلومات بالمركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)

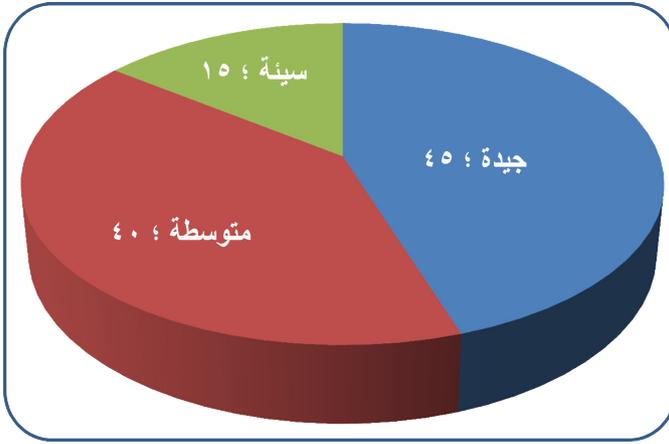
أ. فادي إسماعيل

مساعد باحث بالمركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)

الحالة الصحية للسيدات

- حوالي ٤٥٪ من السيدات تعتبرن حالتهم الصحية جيدة و ٤٠٪ تعتبرن حالتهم الصحية متوسطة بينما ١٥٪ فقط تعتبرن حالتهم الصحية سيئة.
- تتطلع ٩٤٪ من السيدات لمستوى أفضل لحالتهم الصحية.

شكل ١ توزيع السيدات حسب تقييمهن لحالتهم الصحية



المصدر: مسح تطلعات المرأة المصرية بعد ٢٥ يناير. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)، ٢٠١٢.

- بسؤال السيدات عن إصابتهن بالأمراض اتضح أن أمراض العظام هي الأكثر انتشاراً بين السيدات حيث إن أكثر من ثلث السيدات المصريات ذكرن إصابتهن بهذه الأمراض. يليها الضغط والسكر.
- أكثر من ثلاثة أرباع السيدات اللاتي تعرفن أنهن مصابات بمرض تأخذن علاج للمرض وترتفع هذه النسبة إلى ٩٢٪ بين المصابات بالالتهاب الكبدي الوبائي و ٩٨٪ بين المصابات بالسكر.

الوضع الصحي للمرأة المصرية

جدول ١ نسب السيدات اللاتي ذكرن إصابتهم بأمراض حسب المرض ونسب من يأخذن علاج لهذه الأمراض

نسبة السيدات اللاتي يأخذن علاج	نسبة المصابات بالمرض	
٩٧,٦	١١,٦	السكر
٨٦,١	٢٩	الضغط
٧٤,٣	٣٧,٨	أمراض عظام
٩٢,٢	٢,٤	التهاب الكبد الوبائي
٨٣,٥	٥,٢	أمراض الكلى
٨٩,٧	٦,١	أمراض القلب
٨٣,٧	٩,٢	مشاكل في الجهاز التنفسي/ الربو
٦٥,٦	٠,٧	أورام حميدة
٨٦	٠,٤	أورام خبيثة

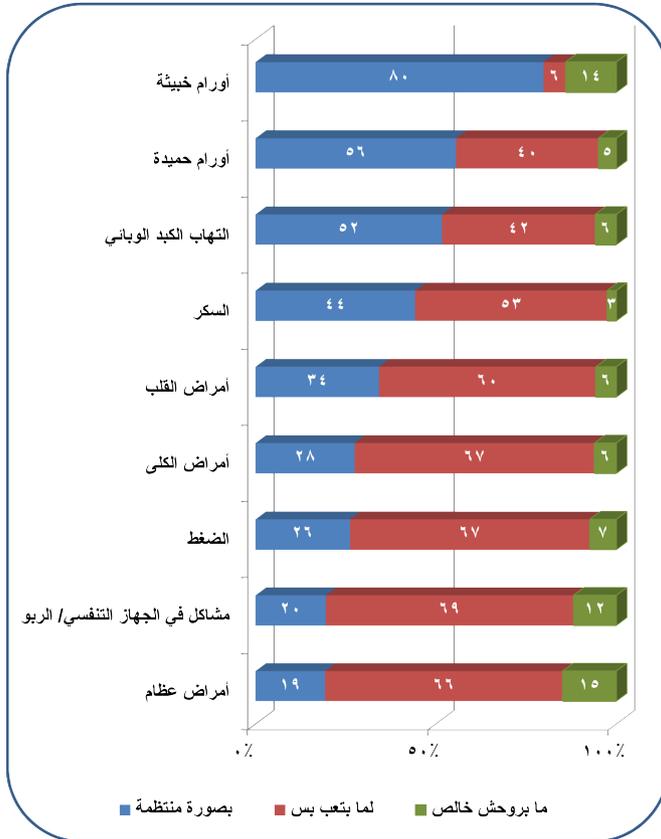
المصدر: استطلاع الحالة الاقتصادية والصحية للمرأة المصرية. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة). ٢٠١٣.



المتابعة مع طبيب

- المصابات بالأورام والالتهاب الكبدى الوبائى هن الأكثر متابعة بانتظام مع طبيب.
- أكثر من نصف المصابات بأمراض السكر والقلب والضغط والكلى لا يتابعن حالتهم مع طبيب بانتظام.

شكل ٢: التوزيع النسبي للسيدات المصابات بأمراض حسب نوع المرض ونظم المتابعة مع طبيب

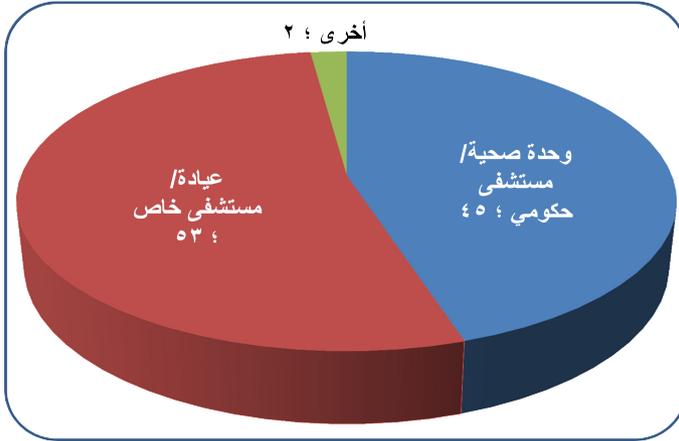


المصدر: استطلاع الحالة الاقتصادية والصحية للمرأة المصرية، المركز المصري لبحوث الرأى العام (بصيرة)، ٢٠١٣.

تلقي الرعاية الصحية

- تنقسم السيدات المصريات بين تلقي الرعاية الصحية من أماكن تقديم الخدمة الصحية الحكومية (٤٥٪) والأماكن التابعة للمقطاع الخاص (٥٣٪).
- تعد الجامعات هن الأقل ارتياداً لأماكن تقديم الخدمات الصحية الحكومية حيث تبلغ نسبة من تتلقين الرعاية الصحية منها حوالي ٢٦٪ فقط مقابل ٥١٪ بين اللاتي لم تلتحقن بالتعليم أو حصلن على تعليم أقل من متوسط.
- تتطلع ٩٦٪ من السيدات المصريات لوجود مكان تحصل منه على خدمة رعاية صحية أفضل. ولا يوجد فرق في ذلك بين من تحصلن على الرعاية الصحية من مركز خدمة حكومي ومن تحصلن عليها من مركز خدمة خاص.

شكل ٣ توزيع السيدات حسب نوع المكان الذي تحصل منه على رعاية صحية



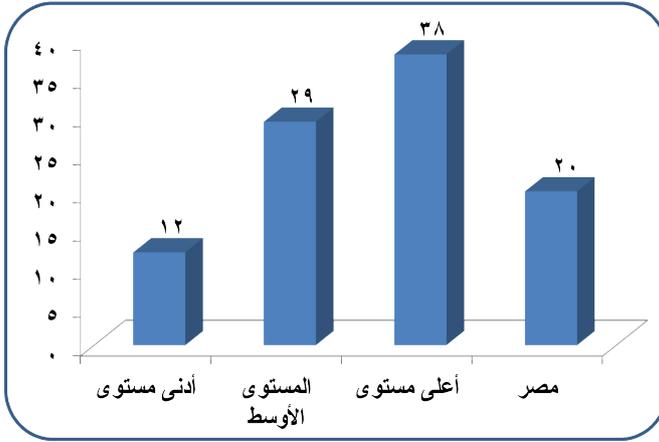
المصدر: مسح تطلعات المرأة المصرية بعد ٢٥ يناير. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة). ٢٠١٢.



النأمين الصحي

- واحدة من كل خمس سيدات في مصر لديها تأمين صحي.
- ترتفع نسبة السيدات اللاتي لديهن تأمين صحي بارتفاع مستوى المعيشة.

شكل ٤ نسبة السيدات اللاتي لديهن تأمينه صحي حسب المستوى الاقتصادي



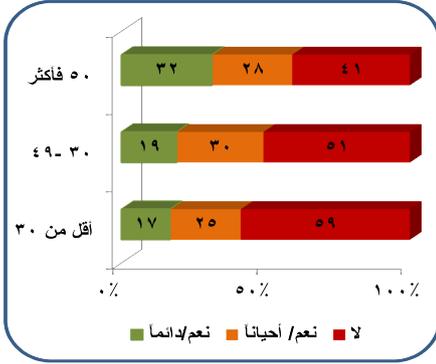
المصدر: استطلاع الحالة الاقتصادية والصحية للمرأة المصرية. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة). ٢٠١٣.

- ٢٣٪ من السيدات اللاتي لديهن تأمين صحي يستفدن منه بصورة دائمة و٢٨٪ يستفدن منه أحياناً بينما ٤٩٪ لا يستفدن منه.
- الأقل تعليماً والأكبر سناً هن الأكثر استفادة من التأمين الصحي.



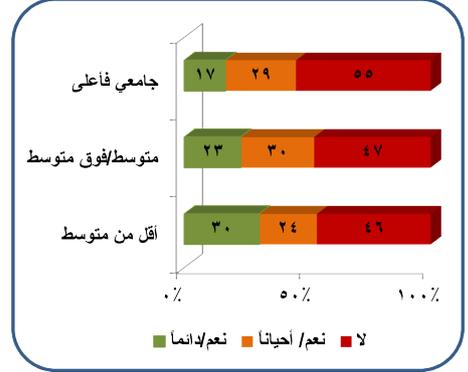
الوضع الصحي للمرأة المصرية

شكل ٦ الاستفادة من التأمين الصحي حسب العمر



المصدر: استطلاع الحالة الاقتصادية والصحية للمرأة المصرية. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)، ٢٠١٣.

شكل ٧ الاستفادة من التأمين الصحي حسب الحالة التعليمية

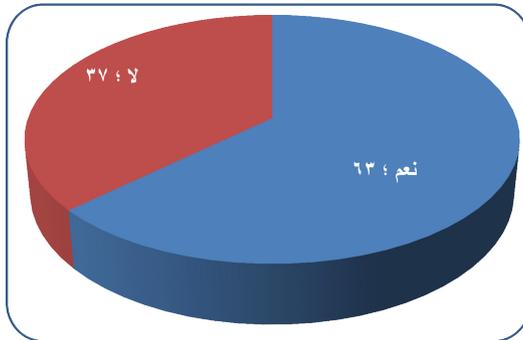


المصدر: استطلاع الحالة الاقتصادية والصحية للمرأة المصرية. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)، ٢٠١٣.

التغذية

- واحدة من كل ٣ سيدات ترى أن الطعام الذي تحصل عليه غير كافي أو غير جيد.
- ٨١٪ من السيدات يتطلعن للحصول على طعام أفضل.

شكل ٧ توزيع السيدات حسب رأيهن في كفاية وجودة الطعام الذي تحصله عليه



المصدر: مسح تطلعات المرأة المصرية بعد ٢٥ يناير. المركز المصري لبحوث الرأي العام (بصيرة)، ٢٠١٢.

النوصيات والسياسات المقترحة

- ١- تعميم التأمين الصحي على كل المواطنين المصريين. مع وضع توفير التأمين الصحي للشرائح ذات المستوى الاقتصادي المنخفض على رأس الأولويات.
- ٢- نشر برامج التوعية بأعراض الأمراض التي تتعرض لها السيدات المصريات والتي تستلزم استشارة طبيب في كل أنحاء الجمهورية خاصةً الريف والوجه القبلي.
- ٣- توفير الكوادر الطبية والإمكانيات الطبية متمثلة في توافر وحدات صحية بالمنطقة. توافر الكوادر المؤهلة لممارسة المهنة. توافر الطبيبات. توافر الإمكانيات اللازمة لإجراء الرعاية الصحية.
- ٤- تدريب مقدمى الخدمة في الوحدات الصحية لتمكينهم من التعامل مع السيدات بمختلف مستوياتهن التعليمية والاجتماعية والاقتصادية.
- ٥- ضرورة أن تقوم الدولة بدور أكبر في مراقبة جودة الخدمات الصحية التي تقدم في الوحدات الصحية سواء التابعة للحكومة أو للقطاع الخاص.
- ٦- العمل على توجيه القوافل الطبية للمناطق النائية والفقيرة لإجراء فحوصات طبية للمقيمين بهذه المناطق خاصةً السيدات. وتوعيتهن للوقاية من الأمراض.
- ٧- توعية السيدات بالعادات الغذائية السليمة ومكونات الوجبة الغذائية الكاملة. وكيفية الاستعاضة عن مصادر البروتين مرتفعة الأسعار بمصادر غذائية أخرى أقل من حيث التكلفة.
- ٨- الاهتمام ببرامج التغذية للأطفال لما لحالة الطفل التغذوية في الصغر من تأثير على حالته الصحية طوال حياته.

سلسلة سياسات تمكين المرأة

العدد الأول:

معرفة وممارسة المرأة المصرية لحقوقها السياسية

العدد الثاني:

الوضع الصحي للمرأة المصرية