



الجهـاز المـركـزي
للتعبئة العامة والإحصاء
C A P M A S



نتائج المسح الصحي للأسرة المصرية (2025)

سبتمبر 2026

محتويات العرض

- 1 أهداف المسح الصحي للأسرة المصرية
- 2 الموضوعات التي يغطيها المسح الصحي للأسرة المصرية
- 3 منهجية المسح الصحي للأسرة المصرية
- 4 أهم مؤشرات المسح الصحي للأسرة المصرية



أهداف المسح الصحي للأسرة المصرية

قام الجهاز المركزي للتعبئة العامة والإحصاء بتنفيذ الدورة الثانية للمسح الصحي للأسرة المصرية وفقا للمنهجية التي تم تطبيقها في الدورة الأولى للمسح (2021) وسلسلة المسوح السكانية الصحية لتوفير مؤشرات عن الوضع السكاني والحالة الصحية للأسر **وذلك بهدف:**



1 ☐ متابعة التقدم وتقييم الإنجازات في مجال البرامج السكانية والتنمية الصحية.

2 ☐ إكمال السلسلة الزمنية والتي تم تجميعها في الدورة الأولى (2021) وكذا من خلال الدورات المتتالية للمسوح السكانية الصحية.

3 ☐ تنفيذ المسح بتمويل وطني كامل بالإستعانة بالقدرات البشرية والفنية الوطنية وذلك لضمان استمرارية إجراءاته بشكل دوري.

الموضوعات التي يغطيها المسح الصحي للأسرة المصرية



يوفر المسح بيانات ومؤشرات تساهم في تحديد الوضع الحالي للعديد من الموضوعات التالية:-

- 1 ☐ **خصائص** الأسر المعيشية (نوع رب الأسرة ، متوسط حجم الأسرة ، توزيع الأسر بحسب محل الإقامة)
- 2 ☐ **الإنجاب** (معدلات الإنجاب، الإنجاب المخطط، العدد الأمثل للأطفال)
- 3 ☐ **تنظيم الأسرة** (الاستخدام، مصدر الوسيلة، الحاجات غير الملباة، معدلات التوقف عن الاستخدام)
- 4 ☐ **الرعاية الصحية** (رعاية ما قبل الولادة ، الولادة تحت إشراف طبي ، رعاية بعد الولادة)

المسح

يوفر المسح بيانات ومؤشرات تساهم في تحديد الوضع الحالي للعديد من الموضوعات التالية:-

5 ☐ **صحة الطفل** (وفيات الأطفال، التطعيمات، أمراض الطفولة، الحالة التغذوية، قياس نسبة الأنيميا)

6 ☐ **رفاهية الطفل** (عماله الأطفال، ضبط سلوك الطفل، النماء المبكر للطفل)

7 ☐ **صحة وتمكين المرأة** (الختان، العنف من قبل الزوج بأنواعه المختلفة، قرار حصول السيدة على الرعاية الصحية، عمل المرأة والتصرف في العائد النقدي، ملكية السيدات للأصول، دور السيدات في اتخاذ القرار).

8 ☐ **اتجاهات الشباب/الشابات الذين لم يسبق لهم الزواج في العمر 15-29 سنة** (المعرفة والاتجاهات نحو تنظيم الأسرة، الإنجاب المخطط، التدخين، المعرفة بالختان والبلوغ والعنف داخل المنزل وأدوار كل من الرجل والمرأة)



منهجية المسح الصحي للأسرة المصرية

منهجية المسح :

تم تصميم المسح على أساس احتياجات الدولة وبما يحقق الالتزام بالمعايير الدولية وجودة العمل فيما يتعلق بتصميم وسحب العينة، اعداد الاستبيان، التدريب، مراقبة الجودة، استخراج المؤشرات ، وذلك من خلال :

□ الموائمة مع منهجية الدورة الأولى للمسح (2021) وسلسلة المسوح السكانية الصحية السابقة والتي كان يتم تنفيذها في مصر حتى عام 2014 للمقارنة مع البيانات والمؤشرات السابقة.

□ تصميم عينة المسح لتكون ممثلة على مستوى المحافظات وأقاليم الجمهورية (المحافظات الحضرية - حضر وجه بحري- ريف وجه بحري- حضر وجه قبلي- ريف وجه قبلي- محافظات الحدود)، لتعطي المؤشرات المطلوب قياسها بمستوى عالٍ من الدقة والكفاءة.

□ يسمح تصميم وحجم العينة بحساب المؤشرات الرئيسية على مستوى كل محافظة على حدة .

منهجية المسح :

□ بلغ حجم العينة حوالي 42,633 أسرته معيشية ممثلة لكافة أقاليم وم محافظات الجمهورية، وتم مراجعة تصميم العينة بواسطة خبراء العينات من البنك الدولي.

□ الاستعانة بباحثين لم يسبق لهم العمل في جمع البيانات من قبل لضمان الحيادية وعدم التأثير بأية منهجيات أخرى وذلك وفقا لأساليب العمل التي تم استخدامها في المسوح السابقة .

□ شارك في التدريب عدد 160 باحث ومشرف ومراقبي الجودة، بالإضافة إلى فريق عمل من وزارة الصحة لتنفيذ القياسات الجسمانية للمبحوثين شمل 60 متدرب واشتمل التدريب على كل ما يؤهلهم لضمان جودة التنفيذ.

توقيات المسح :

الأعمال الميدانية

6 خلال الفترة من 1 / 12 / 2025 حتى 17 / 12 / 2026

7 مراجعة وتدقيق البيانات وعمل الأوزان والجداول وإعداد التقرير الأولي
خلال الفترة من 17 / 2 / 2026 حتى 30 / 6 / 2026

8 إعلان النتائج الأولية سبتمبر 2026

9 إعلان النتائج النهائية ديسمبر 2026

1 بداية العمل يوليو 2025

2 الأعمال التحضيرية (تصميم الاستبيان ، إعداد كتيب التعليمات ، إعداد البرامج والتطبيقات
خلال الفترة من 1 / 7 / 2025 حتى 30 / 9 / 2025

3 تنفيذ التجربة القبلية أكتوبر 2025

4 تصميم وسحب العينة من أكتوبر – نوفمبر 2025

5 التدريب الرئيسي للمسح
خلال الفترة من 26 / 10 / 2025 حتى 30 / 11 / 2025

أهم مؤشرات

المسح الصحي للأسرة المصرية



5 أهم مؤشرات المسح الصحي للأسرة المصرية

❑ يشتمل المسح على أكثر من 100 مؤشر يغطي الجوانب الصحية للأسرة المصرية وبما يلبي مطالب صانع القرار لتقييم كفاءة البرامج السكانية والسياسات الصحية وتحسين مسارها ، كما يمكن إعادة تصنيف هذه البيانات لإجراء العديد من التحليلات المتعمقة لواقع صحة الأسرة المصرية، كما يلبي المسح أيضا مطالب قياس بعض مؤشرات التنمية المستدامة المتعلقة بالصحة.

❑ وسيتناول العرض أبرز المؤشرات في النقاط التالية :

صحة الطفل

4

الإنجاب

1

اتجاهات الشباب / الشابات

5

تنظيم الأسرة

2

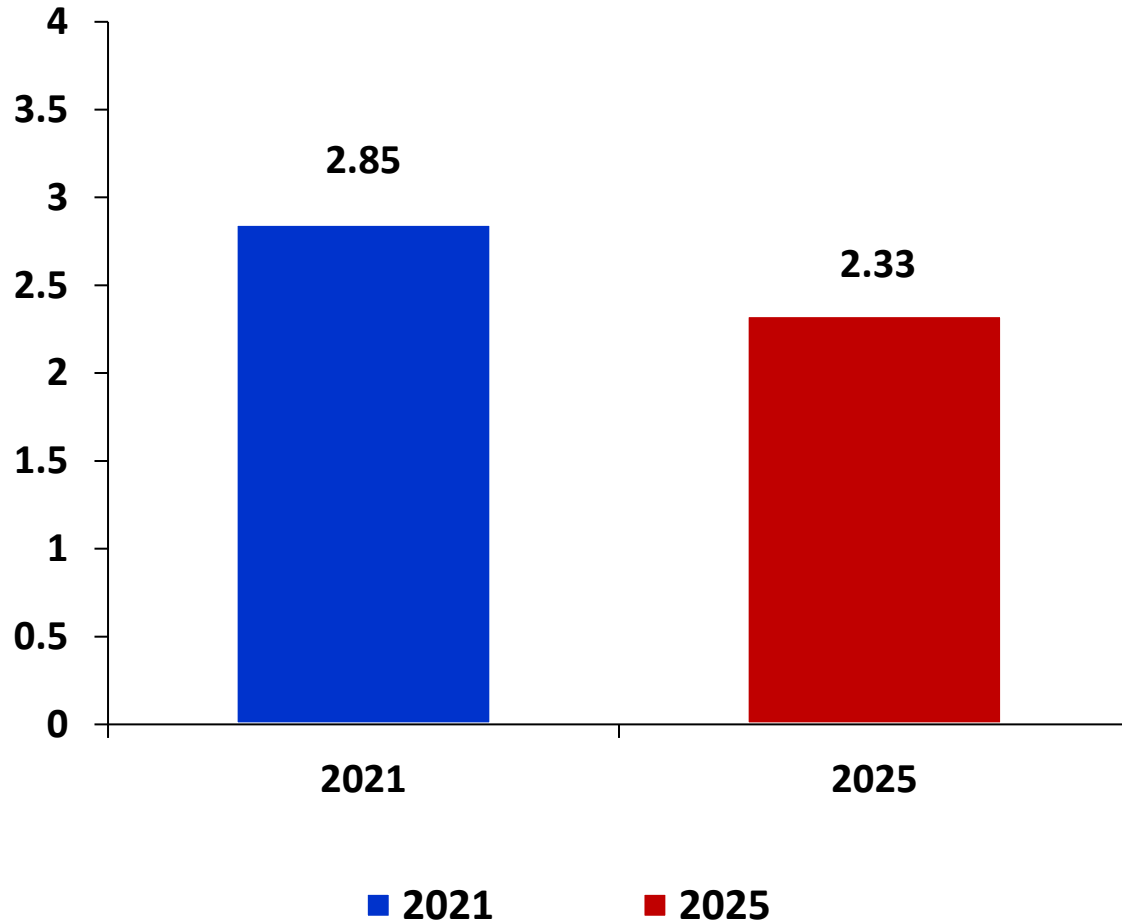
رعاية الحمل والولادة

3



مؤشرات الإنجاب

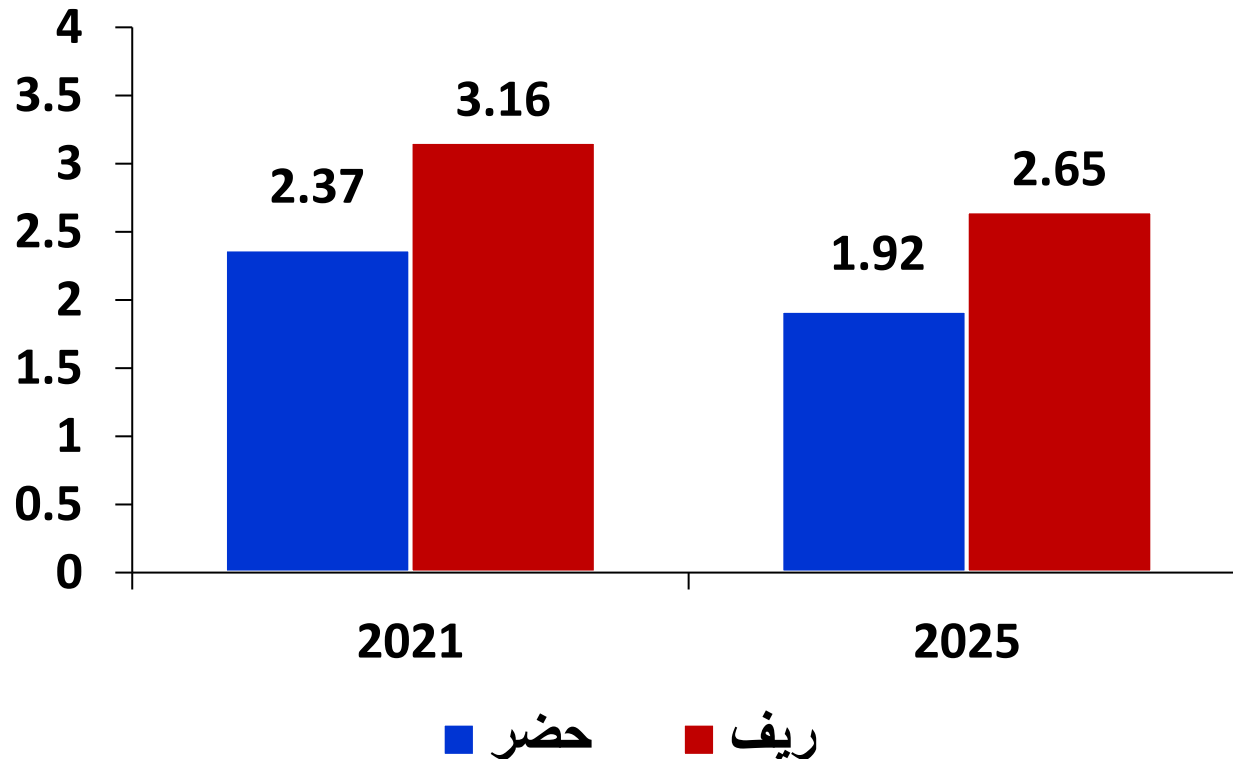
تطور معدلات الإنجاب الكلية (متوسط عدد الأطفال لكل سيدة بنهاية فترة حياتها الإنجابية)



- انخفض معدل الإنجاب الكلي إلى **2.33** طفل لكل سيدة في عام 2025 مقارنة **2.85** طفل لكل سيدة في عام 2021.
- تراجع مستوى الإنجاب خلال الخمس سنوات السابقة بحوالي نصف طفل لكل سيدة (**بنسبة إنخفاض تصل إلى 18.2%**).
- تشير هذه النتائج إلى إمكانية تحقيق الهدف الإستراتيجي للإستراتيجية الوطنية للسكان والتنمية بنهاية عام 2027 .

تطور معدلات الإنجاب الكلية (متوسط عدد الأطفال لكل سيدة بنهاية فترة حياتها الإنجابية)

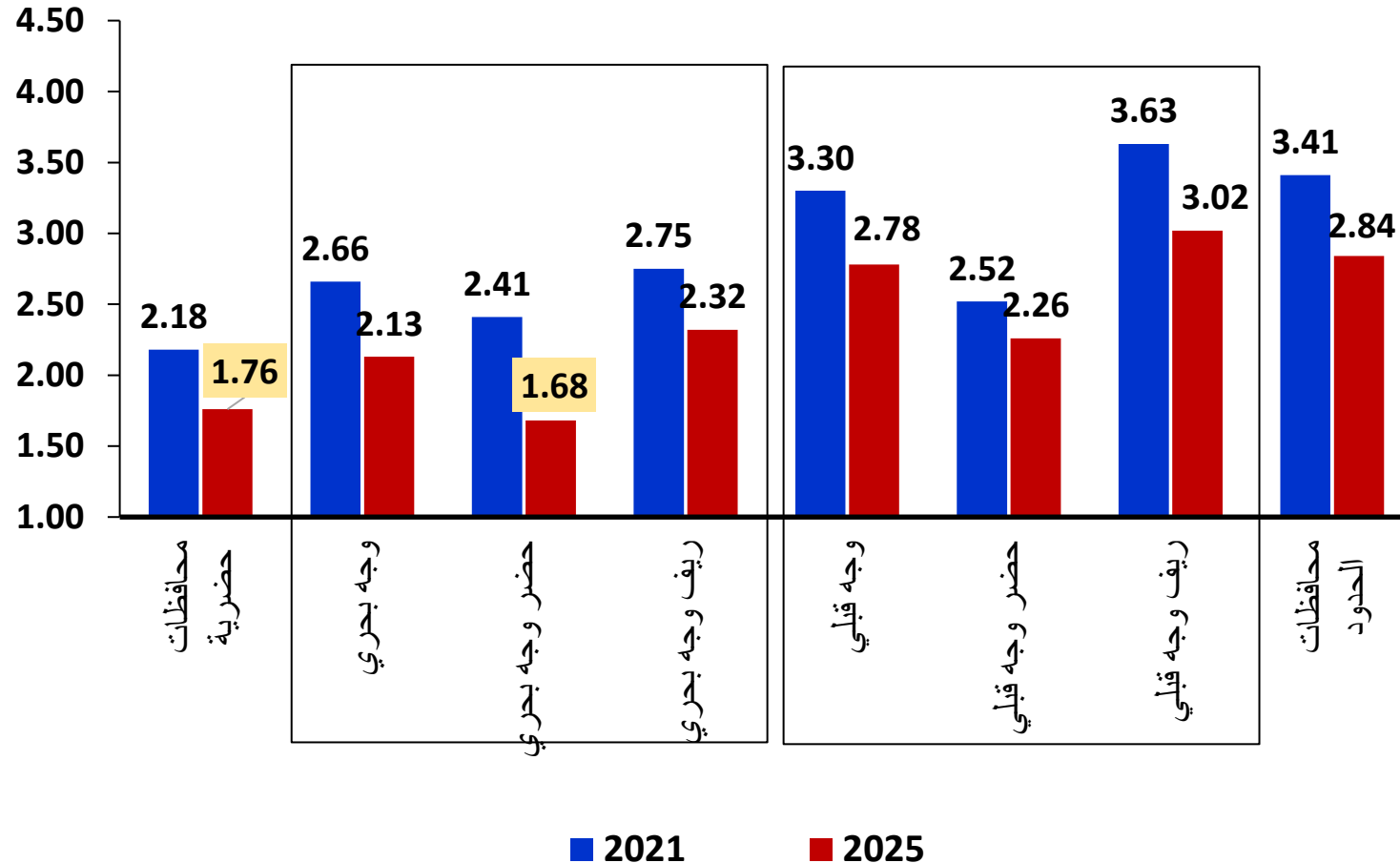
معدلات الإنجاب الكلية على مستوى الحضر والريف



■ انخفض معدل الإنجاب الكلي للحضر إلى ما دون الهدف الإستراتيجي حيث بلغ **1.92** طفل لكل سيدة بنهاية فترة الإنجاب.

■ إنخفض معدل الإنجاب الكلي في الريف بحوالي **16.1%** مقارنة بمستواه عام 2021

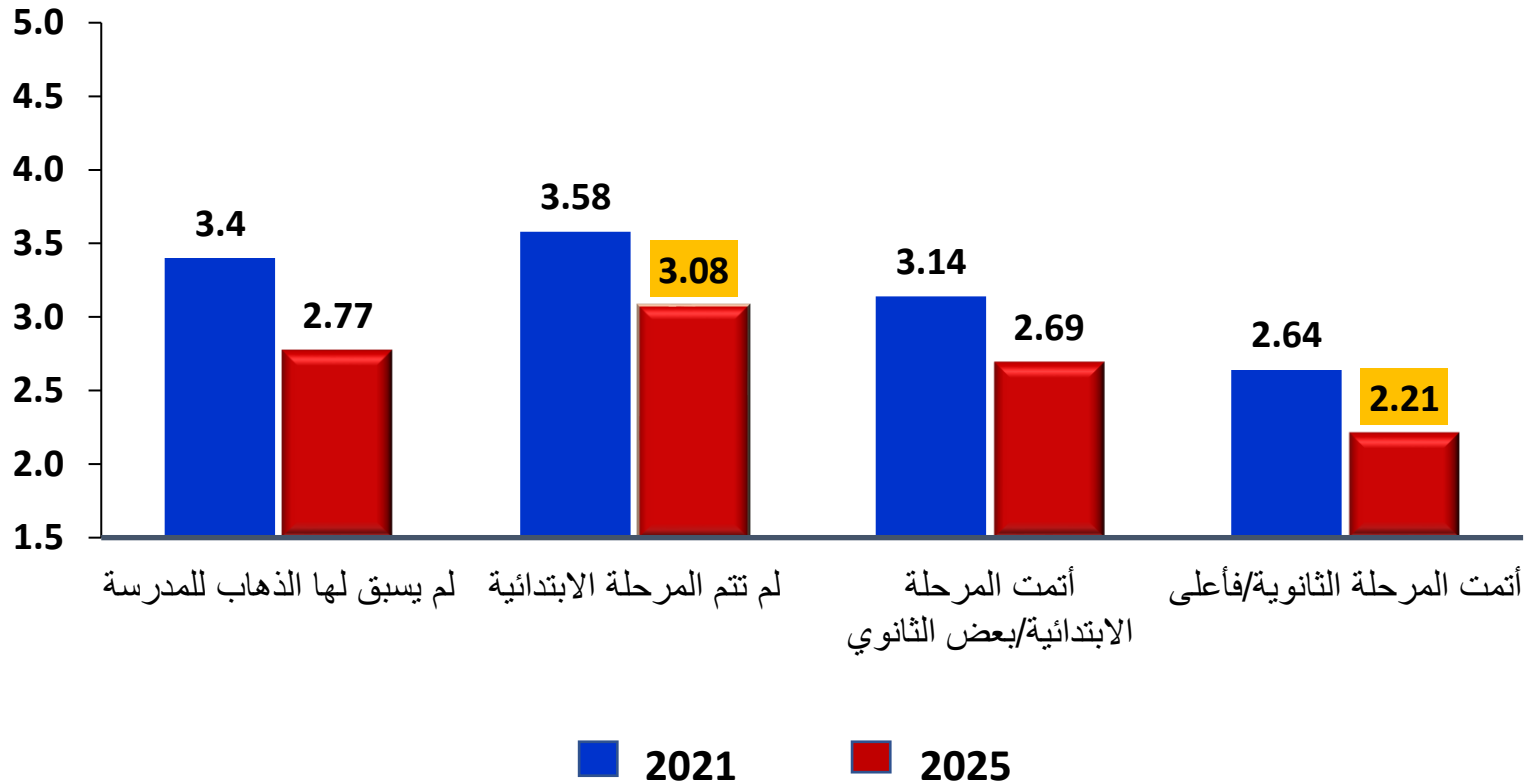
معدلات الإنجاب الكلية بحسب محل الإقامة



- تشير نتائج مسح 2025 إلى انخفاض مستويات الإنجاب في كافة المناطق والأقاليم مقارنة بنتائج مسح 2021، مع تباين مستويات التراجع من منطقة لأخرى.
- تراجعت مستويات الإنجاب في بعض الأقاليم إلى ما دون الهدف الإستراتيجي، وفي مقدمتها المحافظات الحضرية، حضر وجه بحري.
- انخفضت مستويات الإنجاب في الوجه القبلي ومحافظات الحدود ولكنها مازالت تقترب من 3 أطفال لكل سيدة.

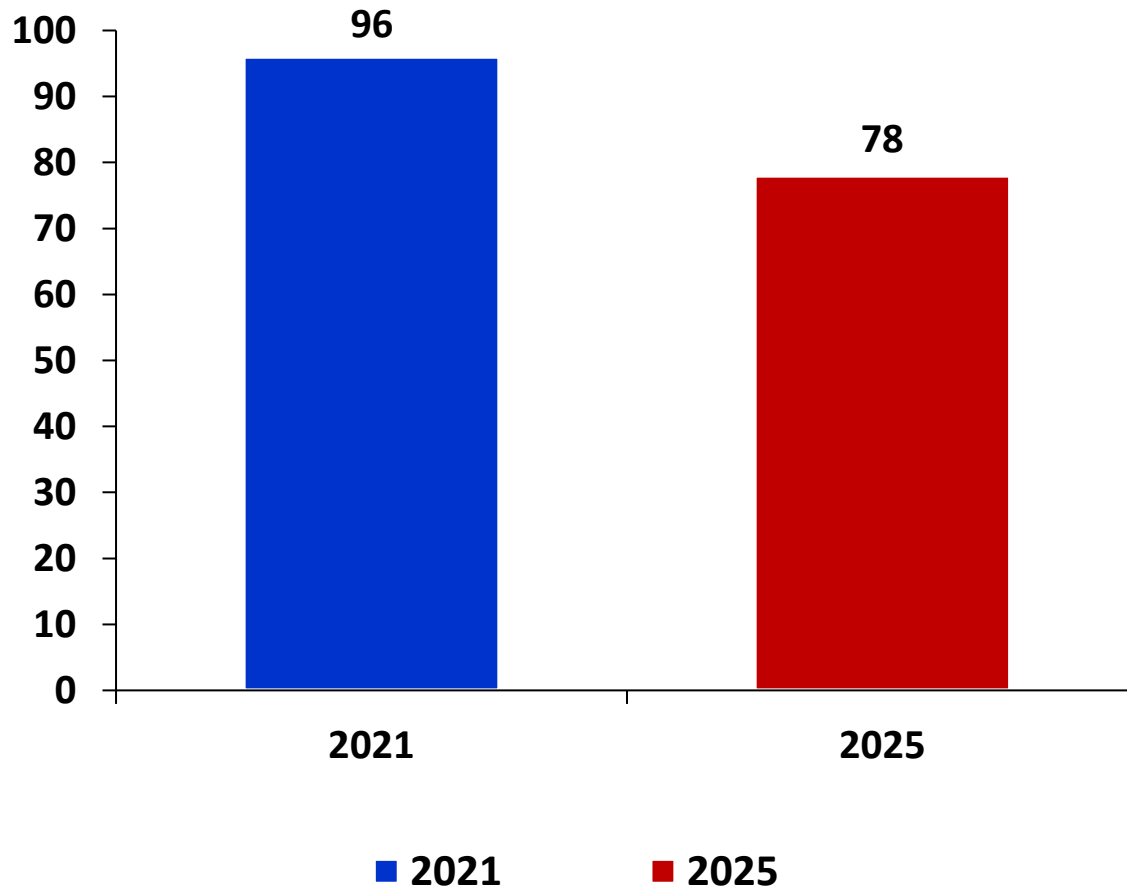
معدل الانجاب حسب الحالة التعليمية

معدل الإنجاب الكلي حسب الحالة التعليمية
عدد المواليد لكل سيدة لفترة الثلاث سنوات السابقة على المسح



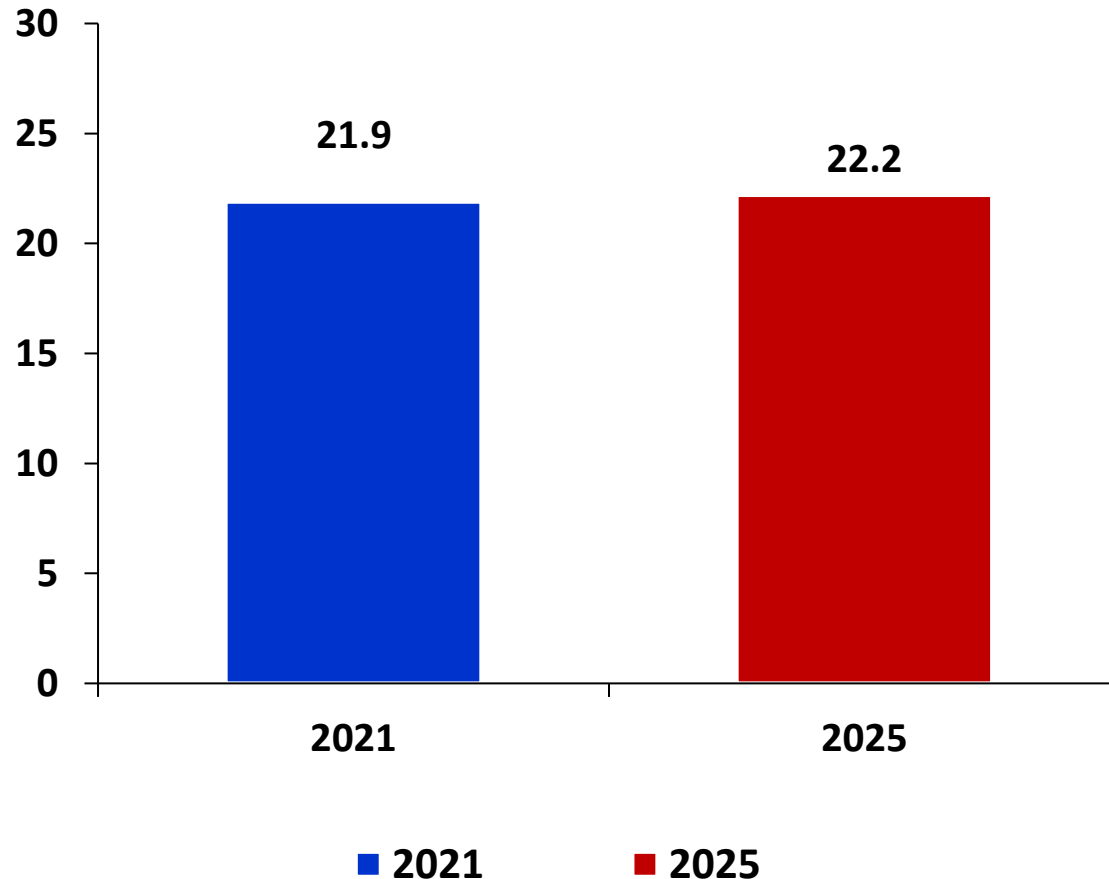
- تشير النتائج إلى انخفاض مستويات الإنجاب (2025) لكافة الحالات التعليمية مقارنة بنتائج (2021).
- يختلف معدل الإنجاب الكلي حسب الحالة التعليمية، حيث يصل إلى 2.21 طفل لكل سيدة أتمت التعليم الثانوي فأعلى، ويرتفع ليصل إلى 3.08 طفل لكل سيدة لم تتم التعليم الابتدائي، كما نلاحظ التحسن الواضح عن مسح 2021.

تطور معدل الإنجاب العام (لكل ألف من السيدات في سن الإنجاب)



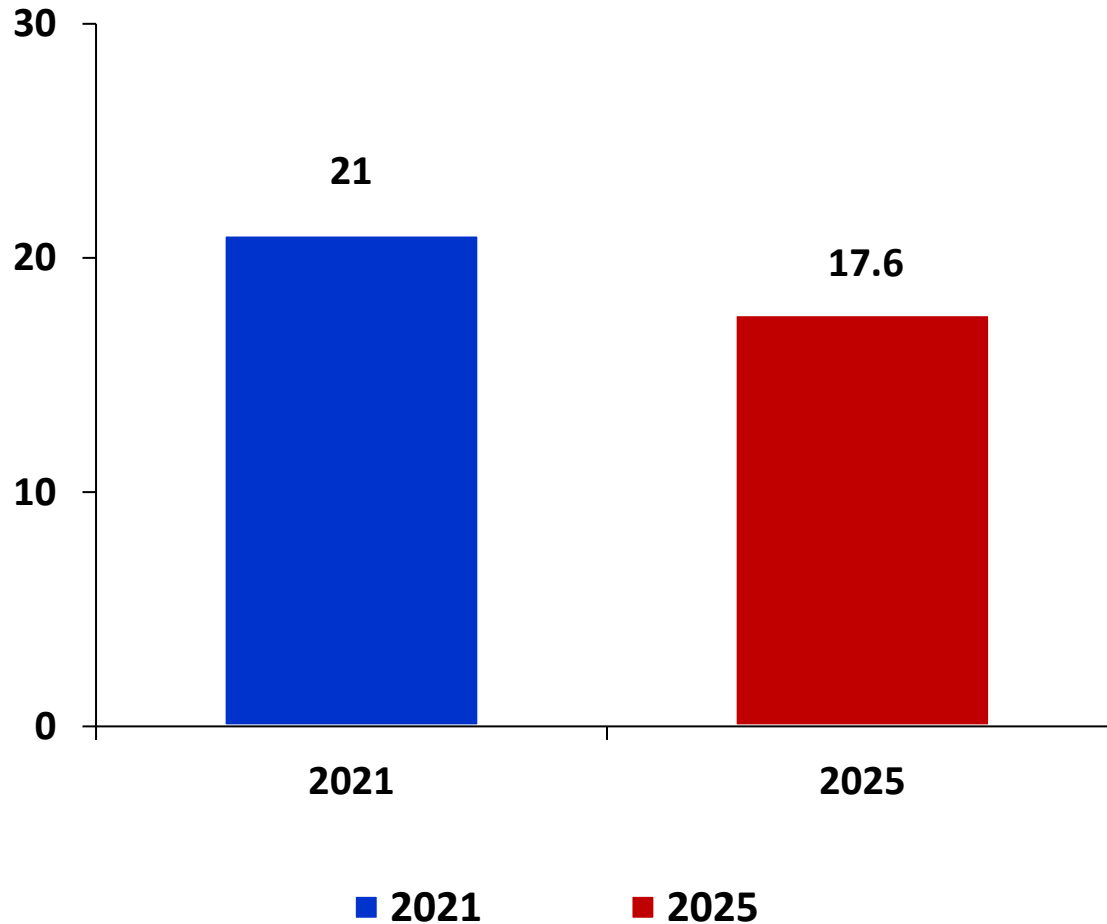
■ انخفض معدل الإنجاب العام لكل ألف من السيدات في سن الإنجاب إلى 78 في عام 2025 مقارنة بـ 96 في عام 2021 (بنسبة انخفاض تصل إلى 18.8%).

العمر عند أول مولود (2025 – 2021)



تشير البيانات إلى ارتفاع العمر عند أول مولود
 للسيدات في الفئة العمرية 25 – 29 ليكون
 22.2 خلال عام 2025 مقارنة 21.9 خلال
 عام 2021

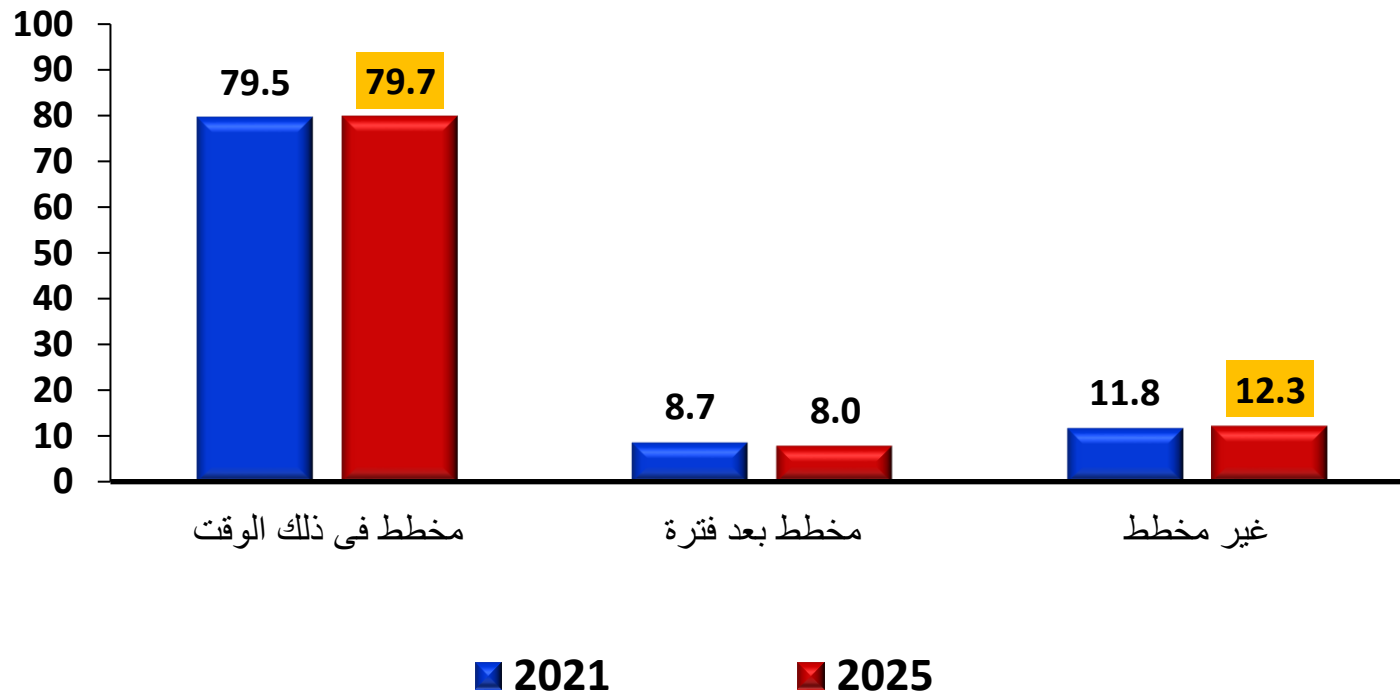
تطور معدل المواليد (لكل ألف من السكان)



■ انخفض معدل المواليد لكل ألف من السكان إلى 17.6 في عام 2025 مقارنة بحوالي 21.0 في عام 2021 (بنسبة انخفاض تصل إلى 16.2%).

التخطيط للإنجاب

نسب المواليد خلال الخمس سنوات السابقة للمسح حسب التخطيط
للإنجاب



تشير البيانات إلى أن حوالي 80 % من المواليد كان مخطط لهم وقت الحمل.

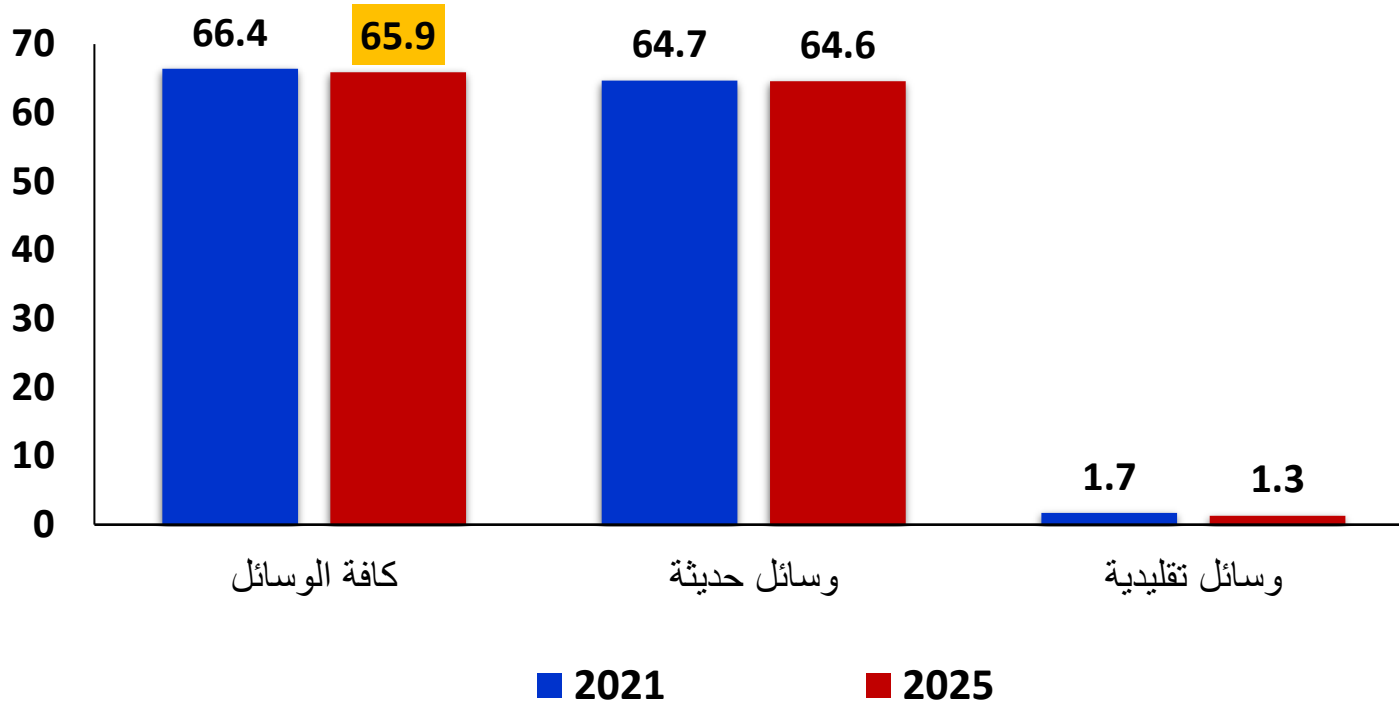
كما تشير البيانات إلى أن حوالي 20% من المواليد لم يكن مخطط لهم وقت الحمل، ومن بينهم حوالي 12.3 % غير مخطط لهم على الإطلاق.



مؤشرات تنظيم الأسرة

نسبة الاستخدام الحالي لتنظيم الأسرة

تطور نسبة السيدات المتزوجات في الفئة العمرية 15-49 سنة اللاتي يستخدمن وسيلة لتنظيم الأسرة



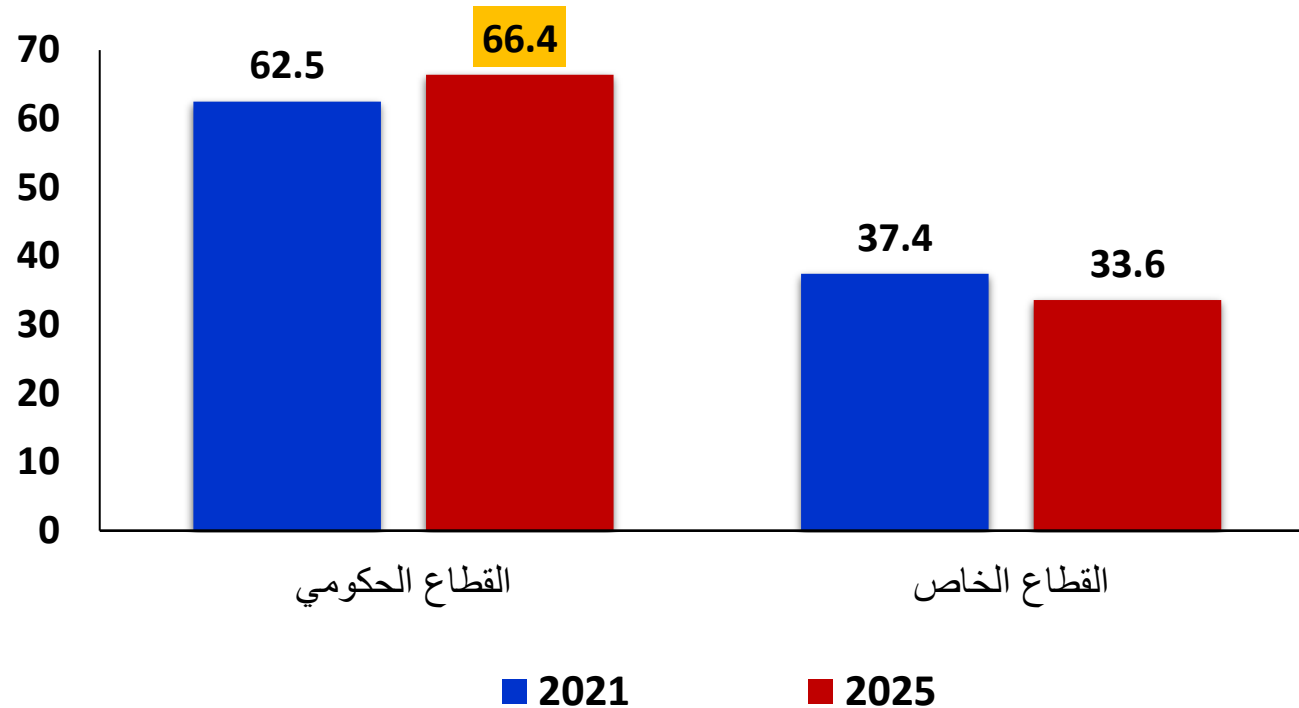
تشير النتائج إلى أن ثلثي السيدات المتزوجات حالياً في العمر من 15 – 49 يستخدمن وسيلة لتنظيم الأسرة، ولا يختلف مستوى الممارسة في عام 2025 عن مثيلة في عام 2021.

يلاحظ انخفاض نسبة مستخدمات الوسائل التقليدية بحوالي 23.5% مقارنة بعام 2021، بينما لم تختلف نسبة مستخدمي الوسائل الحديثة (65%).

تشير مقارنة مستويات الإنجاب بنسب ممارسة تنظيم الأسرة إلى ارتفاع مستوى وكفاءة خدمات تنظيم الأسرة التي نجحت في تخفيض مستويات الإنجاب.

مصادر الحصول على وسائل تنظيم الأسرة الحديثة

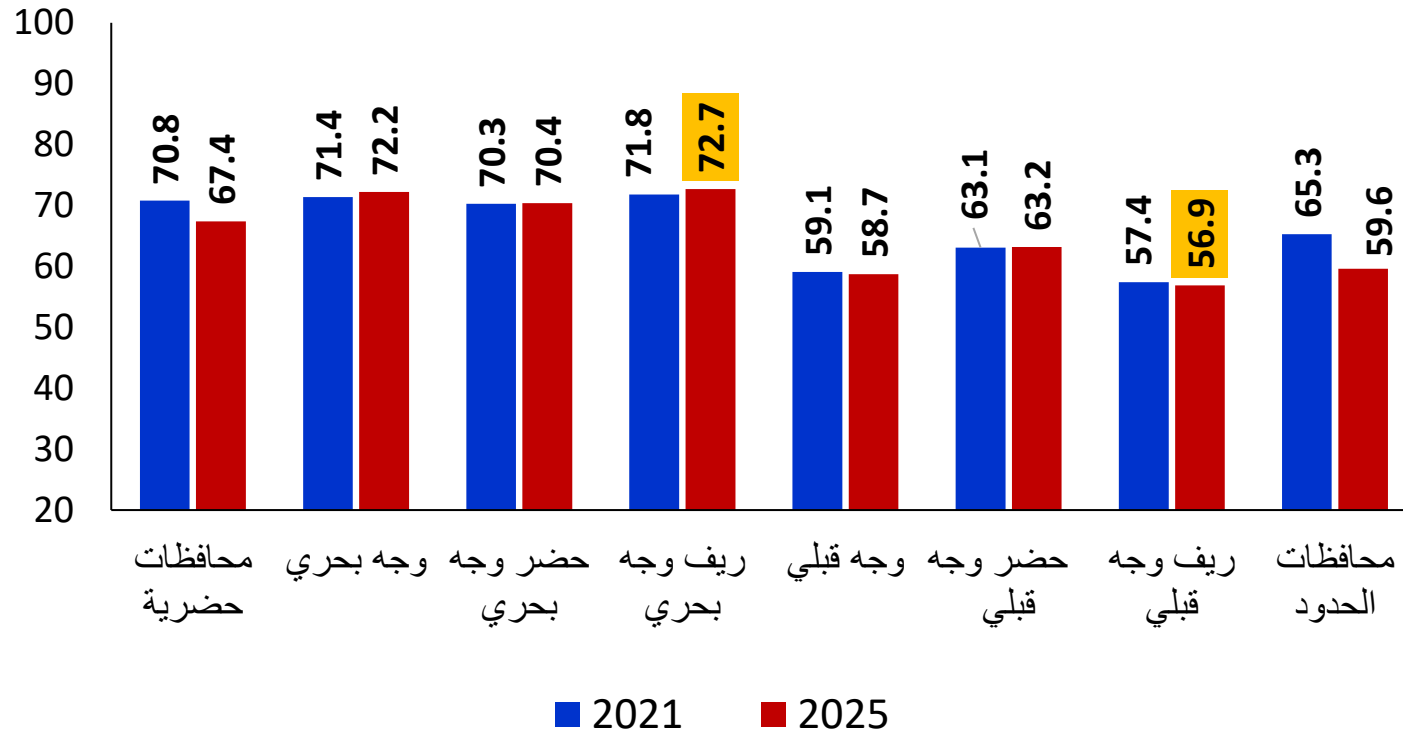
تطور مصادر الحصول على وسائل تنظيم الأسرة الحديثة



■ تشير البيانات إلى زيادة الاعتماد على القطاع الحكومي في الحصول على وسائل تنظيم الأسرة الحديثة بحوالي 4 % .

نسب استخدام الوسائل حسب محل الإقامة

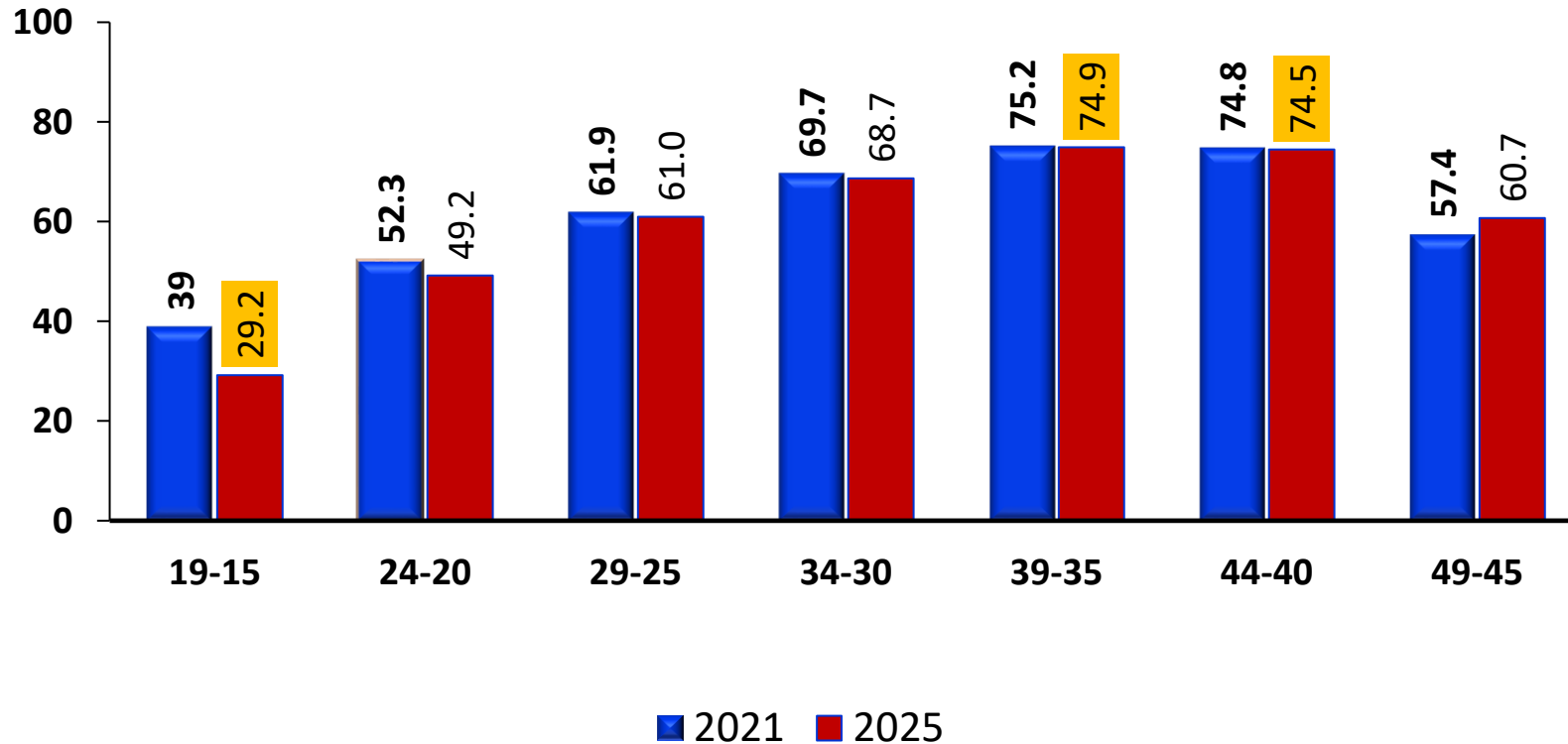
نسبة السيدات المتزوجات في الفئة العمرية 15-49 سنة واللاتي
يستخدمن وسيلة لتنظيم الأسرة



- تشير النتائج إلى عدم وجود إختلافات جوهريّة بين نسب الممارسة في عام 2025 مقارنة بعام 2021.
- تختلف نسب الاستخدام بحسب محل الإقامة عام 2025 حيث ترتفع نسب الاستخدام إلى حوالي 73% في ريف الوجه البحري، بينما تصل هذه النسبة في ريف الوجه القبلي إلى 57% فقط.

نسب استخدام الوسائل حسب الفئات العمرية للسيدات المتزوجات

نسبة السيدات المتزوجات في الفئة العمرية 15-49 سنة واللاتي يستخدمن وسيلة لتنظيم الأسرة



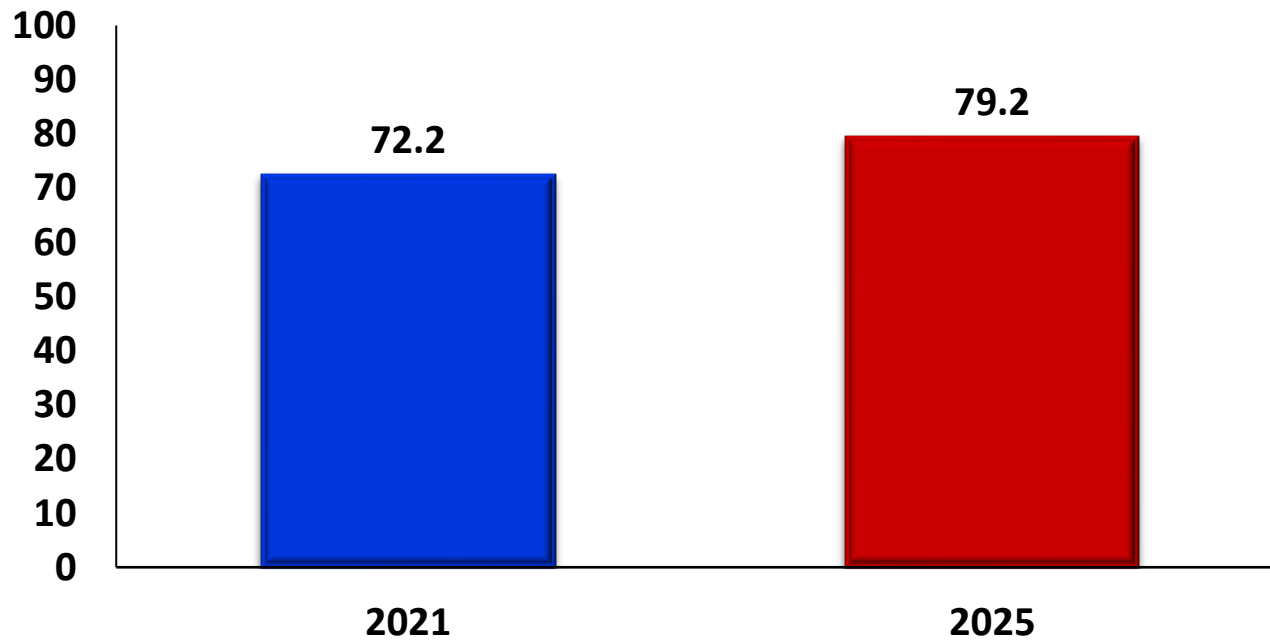
ترتفع معدلات الاستخدام حسب العمر من حوالي 29% فقط بين السيدات في العمر من (15 - 19) سنة لحوالي 75% بين السيدات في العمر من (35 - 44) سنة.



مؤشرات رعاية الحمل والولادة

نسبة الولادات القيصرية

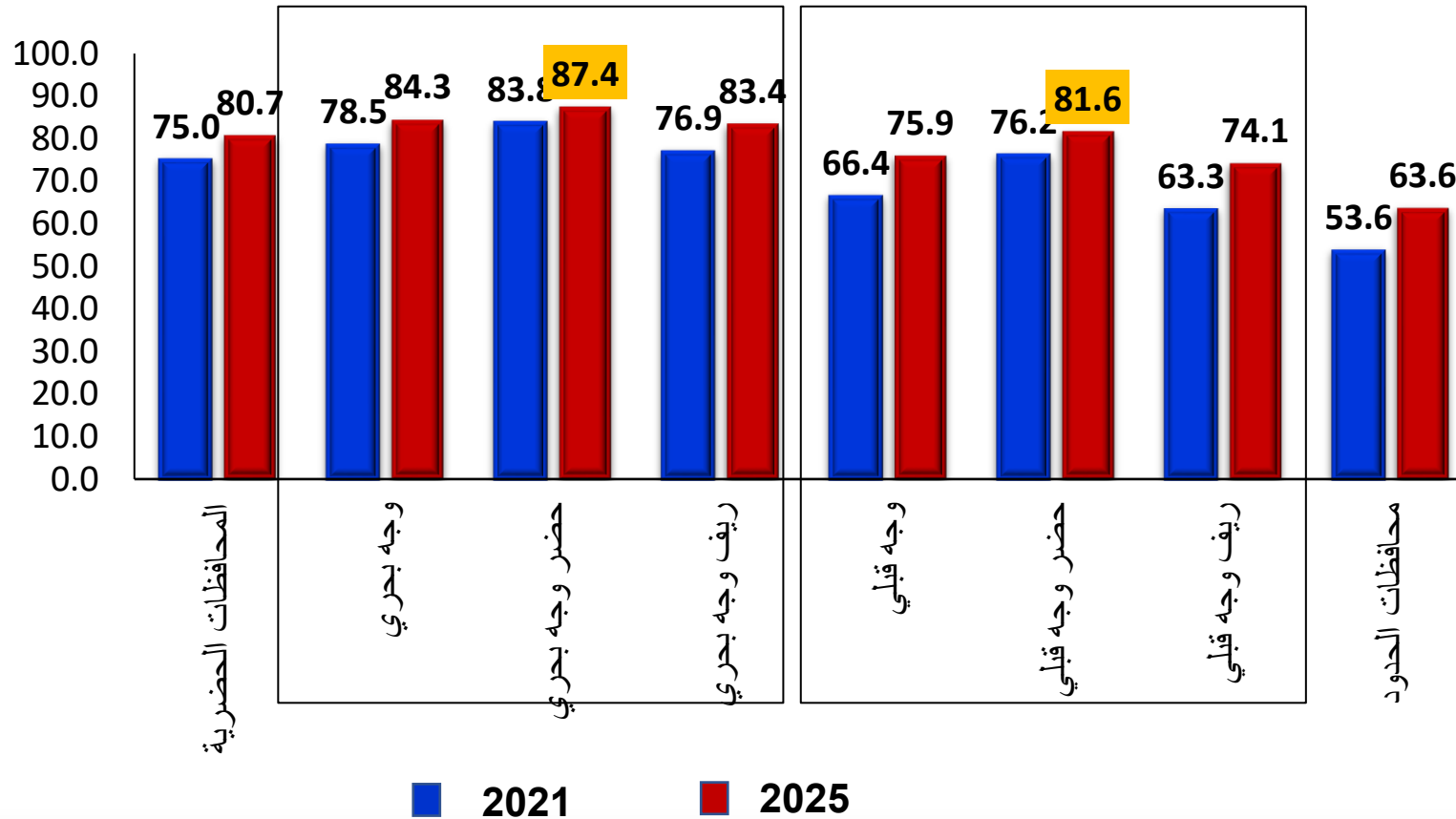
نسبة الولادات القيصرية لفترة الخمس سنوات السابقة



تشير النتائج إلى ارتفاع نسبة الولادات القيصرية إلى 79% عام 2025 مقابل 72% عام 2021.

نسبة الولادات القيصرية حسب محل الإقامة

نسبة الولادات القيصرية لفترة الخمس سنوات السابقة



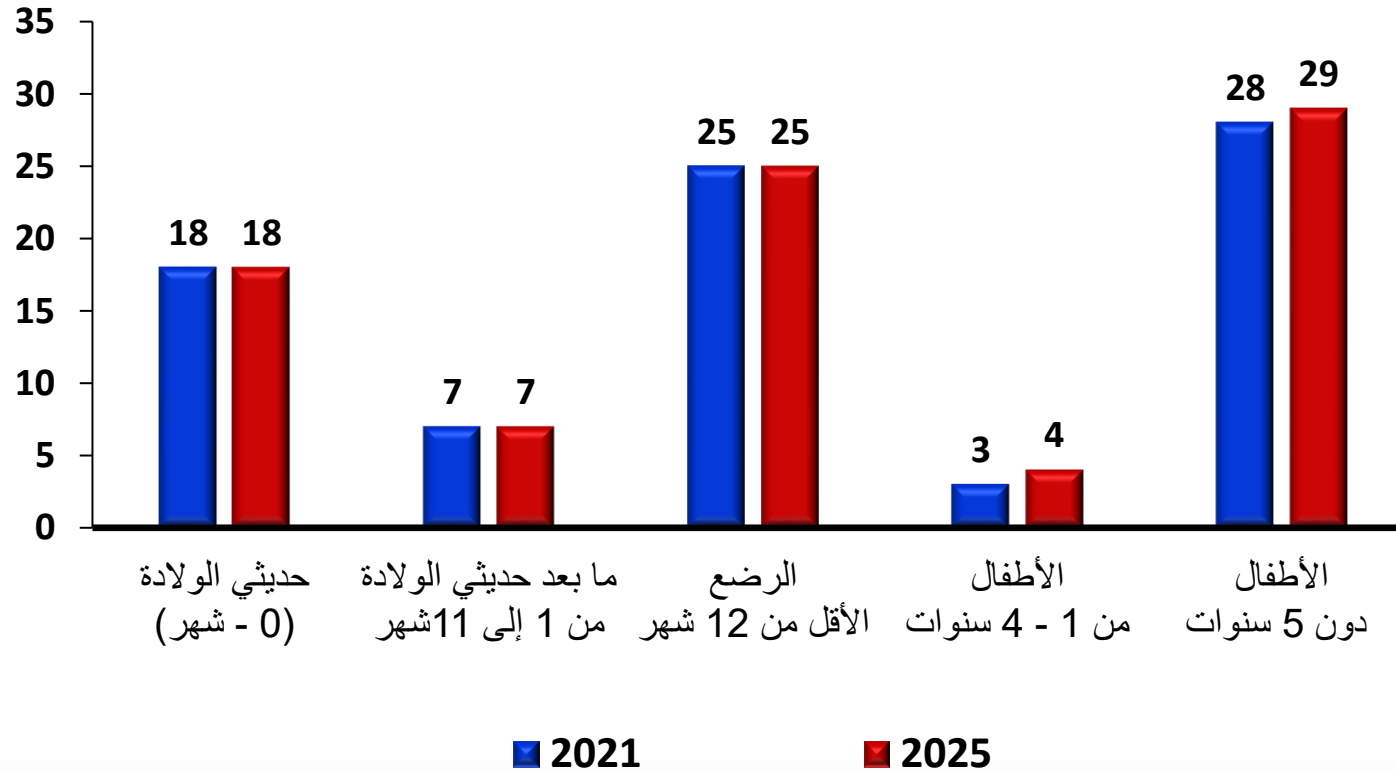
تشير النتائج إلى ارتفاع نسبة الولادات القيصرية على مستوى الأقاليم عن عام 2021 ليصل إلى 87% في حضر بحري مقابل 84% وكذلك في حضر قبلي ليصل إلى 81% مقابل 76% عام 2021



مؤشرات صحة الطفل

وفيات الأطفال

تطور معدلات وفيات الطفولة المبكرة والأطفال أقل من 5 سنوات
الوفيات لكل 1000 مولود حي خلال فترة الخمس سنوات السابقة



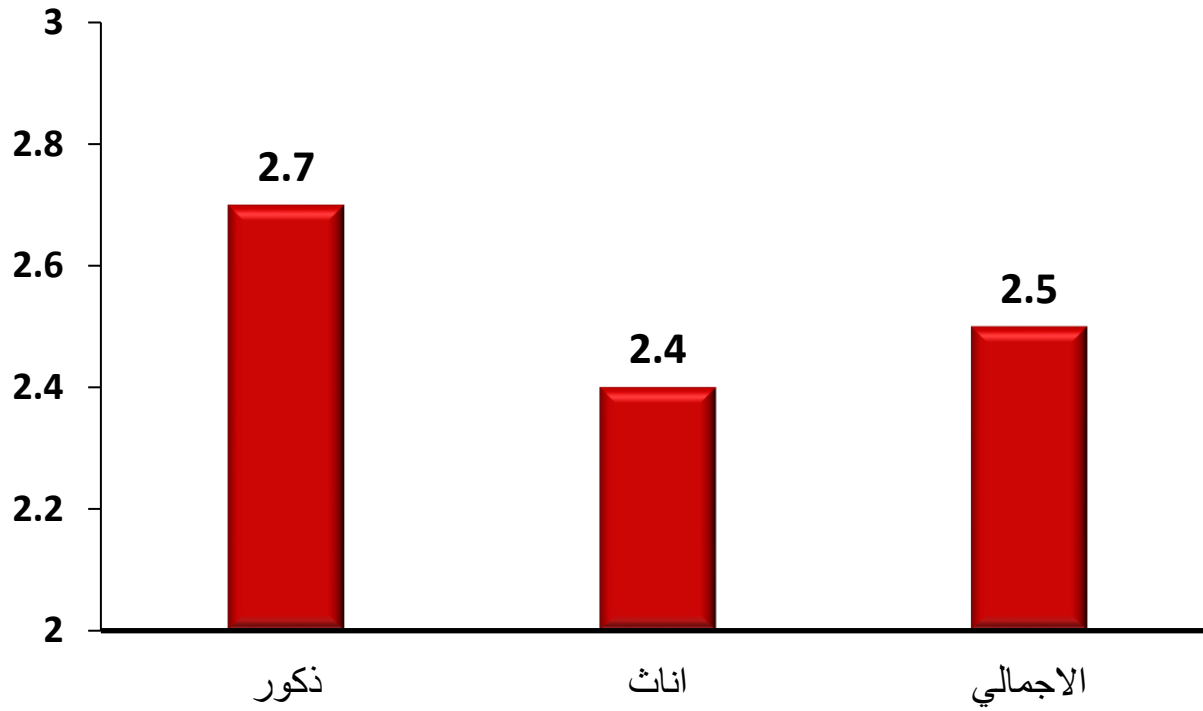
ثبات معدل وفيات الأطفال لحديثي الولادة وما
بعد حديثي الولادة والرضع بين عامي
2021، 2025.

مؤشرات الشباب / الشبابات
في العمر من (15 – 29 سنة)
ولم يسبق لهم الزواج



متوسط العدد الأمثل للأطفال في رأي الشباب

متوسط العدد الأمثل للأطفال في رأي الشباب عام 2025



بسؤال الشباب الذين لم يسبق لهم الزواج عن العدد
الأمثل للأطفال ؟

كانت النتائج 2.5 طفل على مستوى الإجمالي.



الجهاز المركزي
للتعبئة العامة والإحصاء
C A P M A S

شكراً