



وزارة الصحة الفلسطينية
Ministry Of Health

التقرير السنوي وزارة الصحة الفلسطينية

2019

العام المالي 2019-2020
نختتم بـ

أبريل 2020

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِيْمِ

الحمد لله رب العالمين والصلوة والسلام على سيد الخلق والمرسلين سيدنا محمد وعلى آله وصحبه وسلم، ياربنا لك الحمد ملء السموات والأرض وملء ما شئت من شيء بعد.

هي كلمات بسيطة نجسدها على صفحات العطاء الممتد وسراجاً آخر من فناديل العز والعمل والتفاني والأمل رغم ما يعتريها من تفاصيل قاسية ومفردات مؤلمة وفدت بل وأرهاقت كاهل المنظومة الصحية إلا أن نظامنا الصحي بكل تفاصيله أبى إلا أن يسطر أسمى مفردات البذل والعطاء الذي حال دون انهيار هذه المنظومة رغم كل ما اعترافها من حصار ظالم، بل أن هذه الطواقيم إستطاعت أن تعلي بيارق الصمود والإنجاز رغم أسوار الحصار.

إننا وإذ نقدم بين أيديكم التقرير السنوي للعام 2019 وما يتضمنه هذا التقرير من صور العطاء والتي تمثل فصلاً تاريخياً من فصول العمل الصحي الممتد فإننا نؤكد ومن خلال لغة الأرقام على العديد من الإنجازات الخاصة بوزارة الصحة وليس أدل على ذلك المؤشرات الصحية والتي تعد من الأفضل إقليمياً.

إن وزارة الصحة تعمل جاهدة على كافة الصعد لتخفي الأزمات التي تمر بها على أثر الحصار السياسي والإقتصادي وتقف بكل شموخ أمام تقويض مقومات النجاح والقدم في الخدمات الصحية بل وأنها نجحت في المزاوجة بين إدارة الأزمات وإدارة التطوير وفق منهجة علمية وخطط واقعية ومتكلمة بالتنسيق مع شركاء العمل الصحي.

لقد كان العام الماضي امتداداً لسابقه في مسيرات العودة التي جسدت نموذجاً للعمل الصحي المتكامل والمثل الغريب المميز حيث تكاملت أدوار الرعاية الأولية والمستشفيات كما بافي القطاع الصحي، في لوحة فريدة ونسق مميز يضيف إلى مروث الحضارة الطبية نموذجاً طيباً اسمه غزة وكيف تواجه الكوارث والأزمات.

وبين يدي هذا الإصدار لا يسعنا إلا أن نتقدم بالشكر الجليل لأبناء شعبنا أولاً ثم لكوادرنا الصحية والإدارية في مختلف المستويات والتي ستظل صمام الأمان لهذه المنظومة، كما ولا يفوينا أن نتقدم بالشكر لكل شركاء العمل الصحي والذين شكلوا جزءاً مهماً ونوعياً في مسيرة العطاء سائلين الله عز وجل أن تشكل هذه الجهود المباركة اللبنات الراسيات في بناء منظومة العمل الصحي.

د. يوسف أبو الريش
وكيل وزارة الصحة

فريق العمل

فريق الإعداد

حنان موسى حنونة	لؤي محمد فريحة
خليل حسن ماضي	عادل محمود عرنديس
سحر سمير لظن	إياد سامي نصار
عبد القادر حسين لبد	باسم أحمد نصار
عبيير سعيد أبو شاويش	براء خالد الهباش
مديحة أسعد أبو طبنجة	تامر كمال أبو حجاج
نادية محمود النجار	данا جبر البنا
هيا رسمي ياغي	

طباعة وتنسيق

حنان موسى حنونة

الفريق الإستشاري

د. مدحت عبد الله محيسن

الوكيل المساعد لوزارة الصحة

م. أسامة محمد قاسم

الوكيل المساعد لوزارة الصحة

إشراف عام ومراجعة

أ. هاني سلطان الوحدوي

مدير وحدة نظم المعلومات الصحية

التصميم والإخراج الفني

سالم خالد أبو الطيف

المحتويات

م	الموضوع	رقم الصفحة
	ملخص تفيذى	I
	السكان والصحة	الفصل الأول
1	1. السكان	1
2	1.2 خصائص المواليد	2
3	1.3 الزواج	3
3	1.4 الطلاق	
	صحة المرأة	الفصل الثاني
4	2.1 خدمات رعاية الحوامل	4
4	2.2 الحمل الخطر	4
4	2.3 الصحة الانجابية	
4	2.4 معدل الخصوبة الكلي	
4	2.5 وسائل تنظيم الأسرة	
5	2.6 الولادة	
5	2.7 وفيات الأمهات	
	النظام الصحي	الفصل الثالث
	3. الرعاية الصحية الأولية	
6	3.1.1 مراكز الرعاية الأولية في قطاع غزة	6
6	3.1.2 صحة الطفل	
7	3.1.3 الصحة المدرسية	
9	3.1.4 المشاكل الصحية للفم بين طلاب المدارس الحكومية	
10	3.1.5 التحقيق الصحي	
10	3.1.6 مختبر الصحة العامة	
	3.2 خدمات المستشفيات في قطاع غزة	
12	3.2.1 المستشفيات في قطاع غزة	
13	3.2.2 الأسرة في مستشفيات قطاع غزة	
13	3.2.3 مقدمي خدمات المستشفى في قطاع غزة	
13	3.2.4 توزيع المستشفيات والأسرة حسب السكان	
13	3.2.5 توزيع أسرة المبيت في المستشفيات	

التقرير السنوي

2019

14	3.2.6 توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة	
14	3.2.7 الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة	
14	3.2.8 مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات قطاع	
15	3.2.9 خدمات العمليات الجراحية في المستشفيات	
15	3.2.10 القسطرة القلبية وجراحة القلب وزراعة الكلى	
16	3.2.11 خدمات الولادة في المستشفيات	
16	3.2.12 مؤشرات الخدمات الصحية المقدمة للمرضى غير المنومين في مستشفيات قطاع غزة	
17	3.2.13 الخدمات الطبية التشخيصية في المستشفيات	
	3.3 المختبرات	
19	3.3.1 المؤشرات الرئيسية للمختبرات في وزارة الصحة	
19	3.3.2. المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة	
19	3.3.3 احتياجات المختبرات	
19	3.3.4 الوارد إلى مخازن المختبرات	
19	3.3.5 العجز	
20	3.3.6 الفحوصات المخبرية في مختبرات وزارة الصحة	
20	3.3.7 توزيع الفحوصات حسب الجهة ومعدل الفحوصات / فني	
20	3.3.7.1 فحوصات مختبرات المستشفيات التابعة لوزارة الصحة حسب النوع	
20	3.3.8 الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي	
21	3.3.9 خدمات نقل الدم	
21	3.3.10 المسح الوبائي لعينات الدم	
22	3.3.11 فحوصات مختبر الصحة العامة	
22	3.3.12 الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية	
22	3.3.13 الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي لعينات المياه	
22	3.3.14 فحوصات عينات الأدوية	
22	3.3.15 الفحوصات الكلية للأدوية	
	3.4 القوى العاملة	
23	3.4.1 القوى العاملة في القطاع الصحي	
24	3.4.2 القوى العاملة في وزارة الصحة	
25	3.4.3 القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية	
25	3.4.4 القوى العاملة في الخدمات الطبية	

25	3.4.5 القوى العاملة في وكالة الغوث	
	3.5 التقرير المالي	
26	3.5.1 الإيرادات النقدية	
26	3.5.2 النفقات التشغيلية	
26	3.5.3 النفقات الرأسمالية	
26	3.5.4 ديون وزارة الصحة لعام 2019	
	3.6 التأمين الصحي	
27	3.6.1 إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية 2019 (التراكمي)	
27	3.6.2 إجمالي التأمينات الصحية حسب النظام	
27	3.6.3 مقارنة بين إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2018-2019 ونسبة التغيير (حسب نوع التأمين)	
28	3.6.4 إيرادات التأمين الصحي	
28	3.6.5 اعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي	
	3.7 العلاج بالخارج	
29	3.7.1 عدد الحالات المحولة عبر وزارة الصحة	
29	3.7.2 عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية	
29	3.7.3 عدد الحالات المحولة حسب المحافظات	
29	3.7.4 حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة	
	3.8 العلاج الطبيعي	
30	3.8.1 أنواع العلاج الطبيعي في قطاع غزة	
30	3.8.2 خدمات العلاج الطبيعي في قطاع غزة	
30	3.8.3 الموارد البشرية العاملة في العلاج الطبيعي	
31	3.8.4 العلاج الطبيعي في وزارة الصحة	
31	3.8.5 الأدواء المساعدة التي يتم صرفها من قبل وزارة الصحة للأشخاص ذوي الاعاقة	
31	3.8.6 التأهيل الطبي	
	3.9 الإعافات	
33	3.9.1 الإعافات في قطاع غزة	
33	3.9.2 توزيع نسبة الأشخاص ذوي الاعاقة حسب نوع الاعاقة في محافظات قطاع غزة	
	3.10 الصيدلة	
34	3.10.1 المؤشرات	
34	3.10.2 المؤسسات الصيدلانية	

34	3.10.3 الموارد البشرية	
35	3.10.4 الوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة	
35	3.10.5 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية	
35	3.10.6 عدد الأصناف للأدوية والمستهلكات الطبية وأعداد الأصناف الصفرية	
35	3.10.7 الأصناف الصفرية للأدوية والمهمات الطبية	
36	3.10.8 الرقابة الدوائية	
36	3.10.9 الأدوية المراقبة	
37	3.10.10 التسجيل الدوائي	
37	3.10.11 اتلاف المستحضرات الصيدلانية	
	الأمراض المعدية	الفصل الرابع
38	4.1 الوفيات	
38	4.2 المرض	
	الأمراض غير المعدية	الفصل الخامس
42	5.1 مرض السكري	
44	5.2 مرض الضغط	
46	5.3 السرطان	
48	5.4 الصحة النفسية	
49	5.5 انتفاضة الأقصى ومسيرة العودة	
	الوفيات والأسباب الحقيقة للوفيات	الفصل السادس
51	6.1 وفيات الأطفال	
52	6.2 الوفيات بين السكان	
53	6.3 وفيات الأطفال من عمر (1- أقل من 5) سنوات	
54	6.4 الوفيات للأعمار (5- أقل من 20) سنة	
54	6.5 الوفيات للأعمار (20- أقل من 60) سنة	
54	6.6 الوفيات للأعمار 60 عاماً فما فوق	
55	6.7 أسباب الوفيات بين الذكور	
55	6.8 أسباب الوفيات بين الإناث	
55	6.9 الوفيات حسب مكان الوفاة	
55	6.10 تأثير الأوضاع الحالية على الوفيات	
56	الملاحق	

العمل الحقيقي والأداء الجاد للقطاع الصحي خاصة وزارة الصحة في متابعة البرامج المتعلقة بالصحة الإنجليزية وتشكيل لجنة وطنية عليا لمتابعة وفيات الأمهات.

معدل الخصوبة الكلية: بلغ معدل الخصوبة الكلية 3.3 مولود لكل سيدة في عمر الإنجاب من (15 – 49) سنة.

الولادات: بين التقرير أن معظم الولادات تمت في المستشفيات بشكل عام ومستشفيات وزارة الصحة بشكل خاص حيث بلغت نسبة السيدات اللواتي ولدن في المؤسسات الصحية 100.0% وقد حازت مستشفيات وزارة الصحة النسبة الأكبر بنسبة 68.6% من إجمالي الولادات في المستشفيات والمرافق الصحية الخاصة. وهو ما يؤكد على ارتفاع الوعي لدى السيدات في اختيار المستشفيات للولادة خاصةً مستشفيات وزارة الصحة لما تقدمه من خدمات متقدمة في هذا المجال.

معدل زيارات السيدات الحوامل:

بلغ معدل زيارات السيدات الحوامل في مراكز رعاية الأمومة والطفولة في قطاع غزة 7.2 زيارة لكل سيدة حامل (6.7 زيارة في وزارة الصحة و7.4 زيارة في وكالة الغوث).

برامج تنظيم الأسرة:

تحتل هذه البرامج حيزاً كبيراً من اهتمامات مقدمي الخدمات الصحية بصفة عامة ووزارة الصحة بصفة خاصة، حيث بلغ عدد المستفيدات من خدمات تنظيم الأسرة في قطاع غزة 18,990 سيدة (5,309) وزارة الصحة، 13,681 وكالة الغوث (4,009) ويعتبر اللوب الأكثر استخداماً بنسبة 45.6% من مجموع وسائل تنظيم الأسرة فيما شكلت التحاميل أقل نسبة .0.6%.

الأنيميا: يؤثر عوز الحديد في التطور العقلي للرضع وفي الوظائف الخاصة بالإدراك عند الأطفال أثناء سنوات التعلم الحرجة، كما يؤثر في إنتاجية العمل عند النساء والرجال وفي الأداء الإنجليزي عند النساء. تمثل الأنemia بين الحوامل والأطفال إحدى أهم القضايا التي توليها وزارة الصحة الأهمية الكبرى لمعرفتها مدى تأثيرها على الوضع الصحي للأمهات والأطفال، وقد بين التقرير أن معدل انتشار الأنemia يصل إلى 38.0% بين الأمهات الحوامل اللواتي يزرن المراكز الصحية لوزارة الصحة. ويبلغ معدل انتشار الأنemia بين الأطفال (عند عمر 15-12 شهر) وصلت إلى 73.3% في قطاع غزة، لذلك تقوم وزارة الصحة ووكالة غوث اللاجئين الفلسطينيين بتوفير مكمّلات الحديد وحمض الفوليك مجاناً للسيدات الحوامل وكذلك مكمّلات الحديد وفيتامين "أ" و "د" للأطفال تحت عمر 3 سنوات.

صحة الطفل:

تقديم خدمات صحة الطفل العلاجية والوقائية في جميع العيادات التابعة لوزارة الصحة ووكالة الغوث الدولية. تهتم وزارة الصحة أشد الاهتمام بالطفل الفلسطيني ويتبّع هذا من خلال تقديم العلاج المجاني له حتى سن ثلاث سنوات وتزويده بمركيّبات الحديد وفيتامين "أ" و "د" بالإضافة إلى مراقبة نمو الطفل التي تتم في مراكز الرعاية الأولية.

مقدمة:

تصدر وزارة الصحة تقريرها السنوي حول الوضع الصحي العام في فلسطين للعام 2019 والذي يبيّن بشكل واضح وجلى حجم العمل الذي تبذله وزارة الصحة في سبيل تأمين الخدمات الصحية وخدمات الطوارئ والإنجازات العديدة بالرغم من كل الظروف الصعبة والتحديات والحصار الظالم على قطاع غزة لمدة زادت عن العشر سنوات ومسيرات العودة الكبرى. كما يرصد التقرير الاتجاه الخاص بأهم المؤشرات الحيوية الصحية خلال السنوات الماضية.

الفصل الأول: السكان والصحة

تعتبر الاتجاهات السكانية ذات أهمية بالغة في مجال مراقبة وتقدير التقدم الذي يتم احرازه في مجال الصحة والظروف المتصلة بها وكذلك تحديد السكان المحتاجين لتوفير الخدمات الصحية والفتات المهمشة في المجتمع والتي تكون الأكثر عرضة للأخطار الصحية كالأطفال والامهات والبالغين وتعتمد وزارة الصحة في تقريرها على الإحصاءات والبيانات التي يصدرها المركز الفلسطيني للإحصاء وسجلات المواليد والوفيات داخل وزارة الصحة.

عدد السكان: بلغ عدد السكان الفلسطينيين في الأراضي الفلسطينية (محافظات الضفة الغربية وقطاع غزة) ما يقارب 5,038,918 مليون نسمة منهم 3,019,948 في محافظات الضفة الغربية ويشكلون ما نسبته 59.9% من سكان الأرضي الفلسطينية، و 2,018,970 في محافظات قطاع غزة بنسبة 40.1%.

معدل المواليد الخام: انخفض معدل المواليد الخام إلى 27.7 مولوداً لكل ألف نسمة من السكان في حين بلغ 29.8 لكل ألف نسمة للعام 2018.

توزيع السكان: المجتمع الفلسطيني في محافظات قطاع غزة مازال مجتمعاً فتياً حيث أن نسبة الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات 14.9% والأطفال دون 15 سنة 41.4% بينما نسبة السكان عند 60 سنة فما فوق 4.4%.

الكثافة السكانية: تشكل أبرز المحددات الصحية للشعب الفلسطيني الذي يعاني من كثافة عالية تصل إلى 5,531 لكل كم² في محافظات قطاع غزة.

الفصل الثاني:

صحة المرأة: يعالج هذا الفصل القضايا الصحية المختلفة المتصلة بصحة الأم والطفل وتنظيم الأسرة، وبهدف إلى تقييم شامل للبرامج المتعلقة بصحة الأم والطفل من خلال اعداد المؤشرات الصحية ذات العلاقة التي تبين الدور الكبير الذي قطعنه وزارة الصحة وباقى مزودي الخدمات الصحية في هذا المجال الحيوي وقد بين التقرير بعض من هذه المؤشرات والاستنتاجات.

وفيات الأمهات: ارتفع معدل وفيات الأمهات لهذا العام ليصل 30.8 لكل 100,000 مولود هي رغم

للأجئين الفلسطينيين بمتابعة الأطفال في المراحل الابتدائية والإعدادية، حيث تصل إلى أكثر من 99.9% من الأطفال في الحكومة و 100% في وكالة الغوث. بلغت نسبة التسوس للأسنان بين الأطفال في الصف السابع 7.9% بينما بلغت نسبة تسوس الأسنان بين الأطفال في الصف العاشر 16.9%.

التنقيف الصحي:

من الممكن تقاضي حدوث معظم المشكلات الصحية الهامة والمبكرة بواسطة التنقيف الصحي وتعزيز الصحة من أجل تحسين السلوكيات الصحية التي من الممكن أن تحدث أثارة هامه في حياة الأفراد وسلوكياتهم الصحية ومن أجل هذا ركزت وزارة الصحة على التنقيف الصحي من أجل خلقوعي صحي جديد وتعزيز الممارسة الصحية، وتستهدف هذه البرامج قطاعات النساء المختلفة ونواحي الشباب والرجال في مختلف أماكن تواجدهم، حيث تتمثل نشاطات التنقيف الصحي في مشاريع دولية تركز على الصحة الانجابية وصحة الشباب. من النشاطات الأخرى التي تقوم بها دائرة التنقيف الصحي؛ التوعية الصحية في مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات والمختبرات والجامعات والمدارس ورياض الأطفال والمساجد؛ كما أنها مستمرة في تنفيذ مبادرة المستشفى صديق الطفل، ومشروع الصحة الانجابية.

الصحة السنية والفم:

تقديم خدمة صحة الفم والأسنان من خلال 27 عيادة لصحة الفم والأسنان في الرعاية الصحية الأولية حيث تقدم خدمات العلاج والحتشوات والعمليات الصغيرة وعلاج اللثة وتقويف وخلع الأسنان، وقد سجلت عيادات الفم والأسنان في الرعاية الأولية 176,600 زيارة.

خدمات المستشفيات في قطاع غزة:

بلغ عدد المستشفيات في قطاع غزة 34 مستشفى بقدرة سريرية 3,049 سرير؛ تدير وزارة الصحة 2,343 سريراً منها بما يمثل 76.8% من مجموع الأسرة. بلغ عدد حالات الدخول إلى المستشفيات 239,077 حالة؛ 83.4% من الحالات تم إدخالها إلى مستشفيات وزارة الصحة، وبنسبة إشغال للأسرة بلغت 95.0%， ومتوسط مدة مكوث 3.5 يوماً، وبمعدل دوران للسرير 110 مرات، وفترقة خلو السرير بلغت 0.4 يوم (حوالي 9.6 ساعات).

أجريت في المستشفيات 100,362 عملية جراحية؛ 64.1% منها في مستشفيات وزارة الصحة. سجل في المستشفيات 52,477 حالة ولادة؛ 69.9% منها في مستشفيات وزارة الصحة من إجمالي الولادات في المستشفيات فقط، وبلغت نسبة القيصريات في المستشفيات 26.6%， وفي مستشفيات وزارة الصحة 29.4%.

بلغ عدد المترددين على أقسام الحوادث والطوارئ في المستشفيات 1,657,228 مريضاً؛ 89.1% منهم في مستشفيات وزارة الصحة، بينما كان عدد مراجعى العيادات الخارجية 1,193,137 مترداً؛ 59.9% منهم في مستشفيات وزارة الصحة، وبلغ عدد حالات

وتعتبر وزارة الصحة الجهة الوحيدة التي تستقبل الحالات المرضية للأطفال والتي تتعلق بالأوضاع والتغذية وخصوصاً التبول الفينولي ونقص افراز الغدة الدرقية الخلفي حيث بلغ معدل حدوث نقص افراز الغدة الدرقية لهذا العام 0.26 حالة لكل 1000 مولود جديد، كما بلغ معدل حدوث التبول الفينولي 0.21 حالة لكل 1000 مولود جديد في قطاع غزة.

الرعاية الطبيعية: تتمثل الرضاعة الطبيعية وسيلة أساسية لحماية الطفل من الأمراض المعدية وقد قامت وزارة الصحة بالتركيز على هذا الموضوع من خلال التنقيف الصحي للأمهات مستخدمة مختلف وسائل التنقيف من ندوات ونشرات وكتيبات موجهة للأمهات الحوامل والمرضعات ضمن مبادرة المستشفى صديق الطفل والتي تعتمد أساساً على المدونة الدولية للحد من تسويق بدائل حليب الأم وقد نجحت الوزارة بشكل كبير في تطبيق هذه المبادرة.

برنامج التمنيع الوطني الموحد والمومس: بعد هذا البرنامج واحداً من أوجه النجاحات العظيمة التي حققتها وزارة الصحة بالتعاون مع مختلف المؤسسات الصحية الأخرى وخاصة الأنروا حيث يمثل تطعيم الرضع والأطفال ضد الأمراض المعدية إحدى أهم أولويات وزارة الصحة وتتراوح نسبة التغطية الإجمالية لتطعيم الرضع والأطفال ضـ 99.5% - 100%، وقد تم تحديد هذا البرنامج عدة مرات إلى أن بلغ عدد الأمراض المستهدفة بالتطعيم 12 مرضًا. إن الحصار المستمر على قطاع غزة وانقطاع التيار الكهربائي المتكرر ممكن أن يؤثر على حيوية التطعيمات التي قد تؤثر على مستوى المناعة عند الرضع والأطفال مما يعرضهم لخطر الإصابة بالأمراض المعدية التي تم السيطرة عليها سابقاً مثل شلل الأطفال والحمبة.

الفصل الثالث: النظام الصحي

الرعاية الصحية الأولية: تقدم الرعاية الصحية الأولية بواسطة مختلف مقدمي الخدمات الصحية من وزارة الصحة ووكالة غوث اللاجئين الفلسطينيين والخدمات الطبية العسكرية ومنظمات غير حكومية، وتلعب الإدارة العامة للرعاية الأولية في وزارة الصحة دوراً مميزاً في هذا المجال. اتسعت شبكة مراكز الرعاية الأولية المنتشرة في مختلف محافظات غزة لتصبح 158 مركزاً منها يتبع لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين وعدد 52 مركزاً يتبع وزارة الصحة.

بلغ عدد المراجعين على مراكز الرعاية الصحية الأولية في وزارة الصحة 1,442,616 زيارة هذا بالإضافة إلى 684,909 زيارة إلى العيادات المتخصصة.

الصحة المدرسية:

يعتبر من أهم البرامج الناجحة حيث يتم متابعة الأوضاع الصحية للأطفال من أجل الكشف المبكر عن الأمراض والوقاية منها وخلق جيل معافٍ صحياً. تقوم الفرق الصحية التابعة لوزارة الصحة ووكالة الغوث

الجدول التالي يوضح تطور عدد العاملين في وزارة الصحة خلال الأعوام (2019 – 2014) :

العام	2019	2018	2017	2016	2015	2014
العدد	10,257	10,597	9778	9536	9161	9030

تتوفر مستشفيات وزارة الصحة 7.6 طبيب لكل 10,000 نسمة، وكذلك 10.6 ممرض لكل 10,000 نسمة.

التقرير المالي:

من أهم المعوقات التي تواجه وزارة الصحة والتي تحول دون تحقيق أهدافها قلة الموارد المالية وعجزها عن تغطية النفقات حيث خلال العام 2019 بلغت الإيرادات النقدية للوزارة \$7,057,095 بينما بلغت قيمة النفقات التشغيلية \$2,559,557 ونفقات الرأسمالية \$160,702,903 حين بلغت المطالبات والديون ما يقارب 117,368 مليون شيكل.

التأمين الصحي:

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 (227,642) عائلة وتشمل كلًا من تأمين النظام الرسمي (110,274) %48 المجاني (117,368) %52.

بلغت إجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2019 (7 مليون شيكل).

بلغ إجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي في العام 2019 (103,5) مليون شيكل.

العلاج بالخارج (التخصصي):

على الرغم من التطوير الهائل في قدرات الكادر البشري في المجال الصحي إلا أن بعض الحالات تتطلب التحويل للعلاج في الخارج (الأورام - أمراض الدم - العيون - المسح الذري و الطب النووي الخ) وذلك للعجز الكبير في الأدوية والمستهلكات الطبية وبعض الأجهزة الخاصة بالمسح الذري و الطب النووي.

حيث بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي 26,855 حالة جاءت كالتالي: 83% داخل الأراضي الفلسطينية 11.7% مصر، فيما شكل مرض الأورام أعلى نسبة للتحويلات حيث بلغت 26.2% وبلغت تكفة التحويلات للعلاج في الخارج (209,6) مليون شيكل.

العلاج الطبيعي والتأهيل الطبي:

بلغ عدد أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 37 قسم، وبلغ عدد مراجعين أقسام العلاج الطبيعي 61,066 مريض بمعدل 30.3/1000 من السكان، قدمت لهم 465,571 جلسة بمعدل 7.6 جلسة/ مريض، وقد بلغ عدد الأخصائيين العاملين في العلاج الطبيعي 236 أخصائي، حيث كانت نسبة الأخصائيين العاملين في وزارة الصحة 47.0% من إجمالي الأخصائيين. وقد بلغت نسبة التحسن لمرضى العلاج الطبيعي 76.9% من مجمل الحالات المترددة. وقد بلغ عدد المرضى الذين تلقوا خدمة التأهيل الطبي في مستشفى الوفاء للتأهيل الطبي 299 مريض، حيث تنوّعت الحالات

التصوير الطبي والأشعة 833,300 حالة، تم اجراء 82.4% منها في مستشفيات وزارة الصحة. وبلغ عدد الفحوصات المخبرية 5,017,959 فحص، تم اجراء 89.3% منها في مستشفيات وزارة الصحة. وقدمت المستشفيات خدمات العلاج الطبيعي لحوالي 53,831 متعدد، وقد بلغ عدد الجلسات 214,091 جلسة، بمعدل 3.9 جلسة لكل مريض سنويًا.

تم اجراء 36 عملية زراعة كلية في مجمع الشفاء الطبي بوزارة الصحة، بالإضافة لإجراء 3,908 عملية قسطرة قلبية في مستشفيات وزارة الصحة، 151 عملية جراحة قلب مفتوح جميعها في مستشفى غزة الأوروبي.

بينما يتم إجراء 2,521 عملية قسطرة قلبية في المراكز الأهلية والخاصة (الخدمة العامة، الحياة، وجولس)، كذلك تم إجراء 52 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفى القدس التابعة للهلال الأحمر الفلسطيني.

أجرت مستشفيات وزارة الصحة 116,635 جلسة غسيل كلوي لحوالي 880 مريض فشل كلوي؛ وبمعدل 2.5 جلسة غسيل كلوي لكل مريض أسبوعياً، و23,055 جلسة علاجية لمرضى الدم والأورام، وكذلك تم فحص 10,020 عينة من فحوصات الأنسجة والخلايا في وزارة الصحة.

المختبرات وبنوك الدم:

تقدم وزارة الصحة خدماتها من خلال 56 مختبراً صحيًا منها (37) رعاية أولية، 11 مستشفيات، 1 مركزية ، 1 صحة عامة، 3 البياثولوجي 3 بنوك دم)، قامت هذه المختبرات بعمل 5,529,157 تحليلًا خلال عام 2019م ويعمل في هذه المختبرات 471 فني مختبر، حيث كانت معدل الفحص لكل فني كالتالي: في المستشفيات 14,845 فحص/فني، الرعاية الأولية 6,006 فحص/فني، المختبر المركزي 11,059 فحص/فني، مختبر الصحة العامة 2,771 فحص/فني، البياثولوجي 525.5 فحص/فني، دائرة بنوك الدم 11,739 فحص/فني.

تهتم وزارة الصحة بخدمات نقل الدم وتم توفير 42,099 وحدة دم، حيث بلغت نسبة وحدات الدم التي تم توفيرها عبر التبرع الطوعي 43.9%， عبر التبرع الأسري 34.6%， علمًاً جميع العينات تفحص ضد أمراض التهاب الكبد الوبائي (B) والتهاب الكبد الوبائي (C)، وفيروس عوز المناعة المكتسبة، أظهرت النتائج أن نسبة هذه الأمراض بين المتبرعين كانت 0.5%， 0.1% على التوالي.

القوى العاملة:

تعتبر دراسة الموارد البشرية في الخدمات الصحية وحسن استخدامها وتوزيعها وتنمية قدراتها العلمية والمهنية من أهم أولويات المؤسسات الصحية، لذا فإن تطوير هذه المؤسسات وتحسين أدائها وتنمية قدرات الموارد البشرية فيها من الأهداف الأساسية التي تسعى لها.

بلغ معدل حادث مرضي السكري 46.6% من إجمالي مرضى السكري، بلغ معدل وفيات السكري 13.9/1000 مريض شكلت الإناث 48.1% من إجمالي وفيات السكري في العام 2019. بلغ معدل حدوث مرض الضغط 100,000/397.0 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 4.7/100 نسمة و 9.6/100 في الفئة العمرية الأكثر من 18 سنة من السكان، شكلت الإناث 61.0% من إجمالي مرضى الضغط وكان أعلى معدل انتشار للمرض في محافظة الوسطى بلغ معدل وفيات مرضي الضغط 1000/12.0 مريض شكلت الإناث 44.4% من إجمالي وفيات الضغط.

إنفاضة الأقصى ومسيرة العودة

بلغ عدد شهداء إنفاضة الأقصى ومسيرة العودة 69 شهيداً، شكل الذكور ما نسبته 89.9% من إجمالي الشهداء، وبلغ عدد الشهداء من الأطفال 19 شهيداً وبنسبة 27.5% من إجمالي الشهداء، في حين بلغ إجمالي الحرثى 9,535 جريحاً منهم 5,546 جريحاً في المستشفيات وبنسبة 54.0%， وشكلت الفئة العمرية من 18-39 عاماً ما نسبته 61.4% من إجمالي إصابات المستشفيات، وبلغ عدد الإصابات في الأطراف السفلية ما نسبته 2,512 و 142 إصابة في أنحاء الجسم، بينما بلغت إصابات الرصاص الحي 30.9% والرصاص المعدني المغلق بالمطاط 15.8%， بينما بلغ عدد الإعاقات 57 إعاقة، في حين أسفرت الاعتداءات على الطوافم الطبية عن شهيد و 315 إصابة ما بين إطلاق نار واستنشاق غاز فيما أدت هذه الاعتداءات إلى تلف جزئي في 49 سيارة إسعاف.

الفصل الثالث عشر: الوفيات

تختلف الأسباب السائدة للوفيات باختلاف البلدان ومن أهم أسباب الوفيات الأمراض الساربة، السرطان، الإمراض القلبية الوعائية وحوادث المرور والعمل، لذلك من الأهمية بممكان دراسة الوضع الوبائي السائد واتجاهاته لمعرفة الأسباب الحقيقة للوفاة وتحديد الأولويات الوطنية للحد من هذه الأسباب. وفي هذا الإطار يلعب نظام التسجيل الحيوي والمسوحات الصحية وتسجيلات المستشفيات أهمية خاصة في معرفة مدى انتشار هذه الأمراض وتحديد الأسباب الحقيقة للوفاة.

بلغ عدد الوفيات في محافظات قطاع غزة 5,319 حالة وفاة بمعدل 2.67 وفاة لكل 1000 نسمة في عام 2019 علماً أن معدل الوفاة الخام كان 2.76 حالات وفاة لكل ألف نسمة في عام 2018.

الأسباب الحقيقة للوفاة بين عموم السكان هي أمراض القلب 49.6%， الأمراض السرطانية 10.3%， أمراض الجهاز التنفسى 5.5%， الأمراض ما حول الولادة 3.4%， الأمراض المعدية 3.6%， الأوعية الدماغية 6.6%， التشوهات الخلقية 2.4%， الفشل الكلوى 3.7%，

الحوادث 2.6%. أمراض السكر 2.6%， ويلاحظ انخفاض الحوادث من 5.6% إلى 2.6% بسبب انخفاض عدد شهداء مسيرات العودة السلمية الكبرى المقدرة بأكثر من 251 شهيداً في العام 2018.

المحولة للاستفادة من برنامج التأهيل من حيث تشخيصها، فقد كانت أعلى نسبة 37.2% نتيجة التقرّحات الفراشية ثم 33.3% نتيجة الجلطات الدماغية.

الخدمات الدوائية والصيدلة

بلغت التكاليف الإجمالية للأدوية والمهمات الطبية للمستهلكات 26.4% من موازنة وزارة الصحة، حيث أن احتياجات قطاع غزة من الأدوية والمهمات 40.5 مليون دولار، ويبلغت نسبة متوسط الأصناف الصفرية للأدوية 47.8% بينما نسبة متوسط النقص في المهام الطبية 26.1% من إجمالي القائمة الأساسية، يوجد في قطاع غزة 705 صيدلية خاصة مرخصة، بمعدل 2,864 نسمة لكل صيدلية، ويبلغت مجمل عدد المستودعات والشركات الدوائية المرخصة 109، و 2 مصانع أدوية ويوجد 3032 صيدلي حاصل على مزاولة مهنة في قطاع غزة أي بمعدل 14.96 صيدلي / 10,000 نسمة.

الفصل الرابع: الأمراض المعدية

ويوضح في هذا الفصل الجهود الكبيرة التي تبذلها وزارة الصحة بشكل رئيس في الحد من العديد من الأمراض المعدية والسيطرة والتحكم على عدد منها من خلال برامج التطعيم الوطني والتقصي بشكل مستمر على الامراض الوبائية؛ وقد بلغ معدل حدوث السل الرئوي 100,000/0.3 نسمة وبلغ معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد 100,000/1.8 نسمة وهو المعدل الموصى به من قبل منظمة الصحة العالمية وارتفاع معدل حدوث مرض النكاف ليصل إلى 15.4/ 100,000.

بلغ معدل حدوث مرض الكبد الوبائي (A) 27.4/100,000 بينما بلغت نسبة انتشار التهاب الكبد الوبائي (B) والتهاب الكبد الوبائي (C) 0.5%， على التوالي.

بلغ معدل حدوث مرض السحايا البكتيري (بالمكورات السحانية) 2.1/100,000 نسمة، بينما بلغ معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي 87.2/100,000 نسمة بنسبة ارتفاع 254.3% عن العام 2018، أما معدل التهاب السحايا البكتيري بأنواع آخر فارتفع إلى 100,000/21.9 نسمة بنسبة ارتفاع 111.7% عن العام 2018، بينما بلغ معدل حدوث مرض البروسيلاء 100,000/0.2.

بلغ عدد وفيات الأمراض المعدية 234 حالة وفاة بسبب الأمراض المعدية بمعدل وفاة 11.8/100,000 نسمة وبنسبة 100/4.4 نسمة من مجموع الوفيات الكلي بنسبة ارتفاع 50% عن عام 2018.

الفصل الحادي عشر: الأمراض غير المعدية

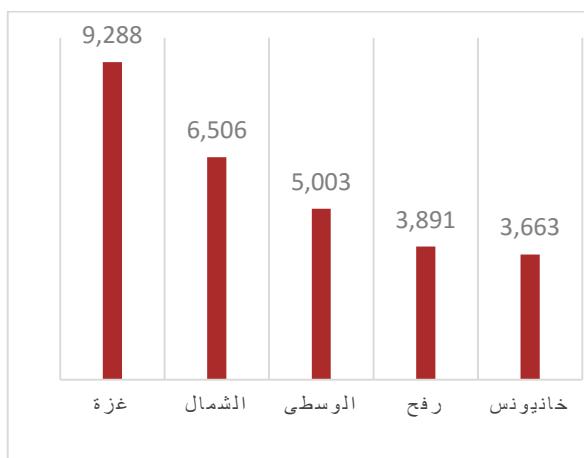
بلغ معدل حدوث مرض السكري 246.9/100,000 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 3.1/100 من السكان وبلغ معدل انتشاره في الفئة العمرية أكثر من 18 سنة، 6.4/100 نسمة شكلت الإناث 57.2% من إجمالي مرضى السكري بمعدل انتشار 3.6/100 أثني وبلغ معدل انتشاره في الفئة العمرية ما فوق 60 سنة 2019 التقرير السنوي

الفصل الأول

السكان والصحة:

1. المؤشرات الديمغرافية والسكانية.

المؤشر	القيمة	المؤشر	القيمة
نسبة الأطفال الأقل من 5 سنوات	14.9	نسبة سكان قطاع غزة نهاية العام 2019	2,018,970
نسبة السكان الأقل من 15 عاما	41.4	نسبة السكان "ذكور"	50.7
نسبة السكان فرق 60 عاما	4.4	نسبة السكان "إناث"	49.3
أعداد المواليد	55,212	نسبة الجنس ذكور/إناث	102.8
معدل المواليد الخام/1000 من السكان	27.7	توقع البقاء على قيد الحياة	ذكور إناث 72.5 74.7
نسبة المواليد التوائم	3.5	العمر الوسيط	19.2
نسبة المواليد الأقل من 2500 جم	7.3	نسبة الإعالة	79.2
معدل الزواج الخام/1000 نسمة	8.6	معدل النمو السكاني	2.9
معدل الطلاق الخام/1000 نسمة	1.6	معدل الخصوبة الكلية لكل سيدة في عمر الإنجاب	3.3



رسم بياني رقم (1)- يوضح توزيع الكثافة السكانية في قطاع غزة 2019

1. السكان:

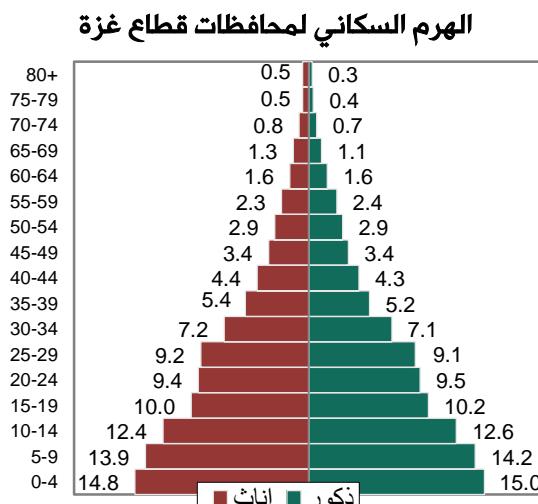
1.1 السكان الفلسطينيون في الأراضي الفلسطينية
 بلغ عدد السكان في الأراضي الفلسطينية (محافظات الضفة الغربية وقطاع غزة) ما يقارب 5,038,918 مليون نسمة، منهم 3,019,948 نسمة في محافظات الضفة الغربية ويشكلون ما نسبته 59.9% من سكان الأراضي الفلسطينية و2,018,970 في محافظات قطاع غزة وبنسبة 40.1%.

جدول رقم (1) يوضح توزيع السكان في محافظات قطاع غزة

المحافظة	عدد السكان	% من إجمالي سكان محافظات قطاع غزة
الشمال	396,851	19.7
غزة	687,318	34.0
الوسطى	290,165	14.4
خان يونس	395,593	19.6
رفح	249,043	12.3
المجموع	2,018,970	100.0

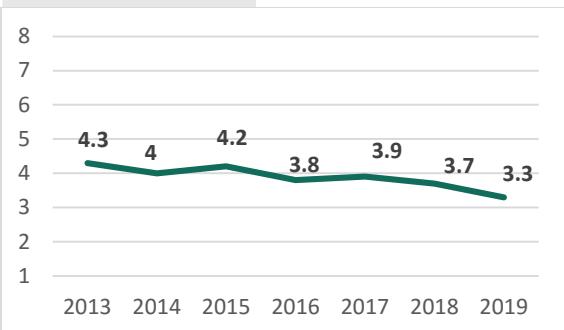
الكتافة السكانية في قطاع غزة حسب المحافظة:

شكلت الكثافة السكانية بمحافظة غزة الأعلى بما معدله 9,288 نسمة/كم² بينما شكلت محافظة خان يونس الأقل.



رسم بياني (2)- الهرم السكاني لمحافظات قطاع غزة حسب الفئات العمرية والجنس

السكان والصحة



رسم بياني (3) - معدل الخصوبة حسب السنوات 2019-2013

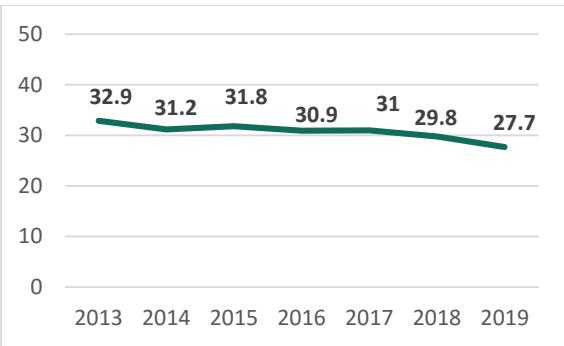
1.2 خصائص المواليد:

1.2.1 أعداد المواليد

تراجع عدد المواليد إلى 55,212 مولود حي للعام 2019 بمعدل تغيير (-4.3%) عن العام 2018.

1.2.2 معدل المواليد الخام لكل ألف نسمة من السكان.

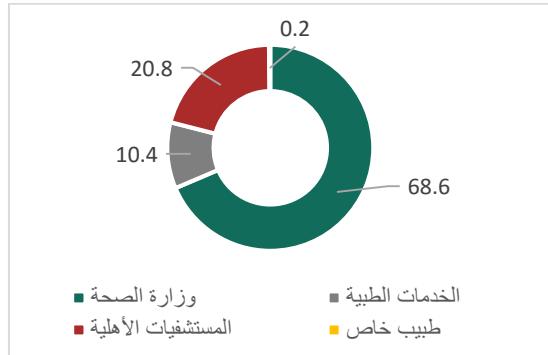
إنخفض معدل المواليد الخام للعام 2019 إلى 27.7 مولوداً لكل 1000 نسمة من السكان، في حين بلغ 29.8 مولوداً للعام 2018.



رسم بياني (4)- معدل المواليد الخام حسب السنوات 2019-2013

1.2.3 المواليد حسب أماكن الولادة

تشير البيانات أن معظم الولادات تمت في المستشفيات الحكومية وتشتمل مستشفيات (وزارة الصحة والخدمات الطبية) بنسبة 79.0% للعام 2019، بينما بلغت %69.9 للعام 2018.



رسم بياني (5)- توزيع المواليد حسب أماكن الولادة

1.1.3 اللاجئون في فلسطين:

بلغ عدد اللاجئين الفلسطينيين 1.4 مليون نسمة وبنسبة 69% من إجمالي سكان محافظات قطاع غزة حسب تقديرات وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين لعام 2018، موزعين على ثمانى مخيمات.

1.1.4 السكان الأقل من 15 عاماً وأعلى من 60 عاماً

شكلت الفئة العمرية الأقل من 15 عاماً ما نسبته 41.4% في حين شكلت الفئة العمرية فوق 60 عاماً ما نسبته 4.4% من إجمالي السكان.

1.1.5 نسبة الذكور إلى الإناث

بلغ عدد الذكور في محافظات قطاع غزة 1,023,266 والإإناث 995,704 حيث بلغت نسبة الذكور إلى الإناث 102.8% للعام 2019 على التوالي.

1.1.6 نسبة الإناث عند عمر الإنجاب (15-49) في

محافظات غزة

بلغ عدد الإناث عند عمر 15-49 سنة حوالي 488,413 (49.0%) من مجمل عدد الإناث في نهاية عام 2019.

1.1.7 متوسط العمر في محافظات قطاع غزة

شكل متوسط العمر في محافظات قطاع غزة إلى 19.2 للعام 2019 في حين بلغ 19.1 للعام 2018.

1.1.8 معدل النمو السكاني في محافظات قطاع غزة

تساوي معدل النمو السكاني للأعوام 2018، 2019 في محافظات قطاع غزة حيث بلغ 2.9 على التوالي.

1.1.9 نسبة الإعالة (اللفئات العمرية من 0-14 عاماً، الفئة العمرية 65 عاماً وأكثر).

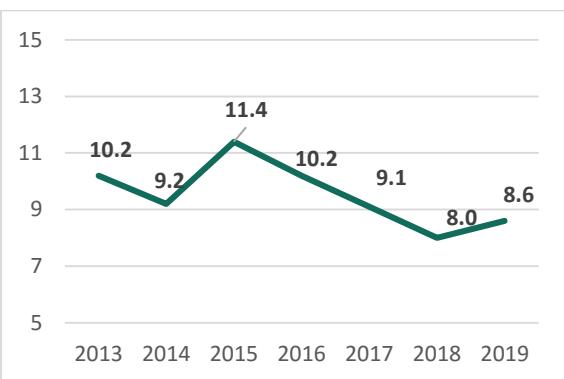
انخفضت نسبة الإعالة إلى 79.2% للعام 2019 ، في حين بلغت 79.9% للعام 2018.

1.1.10 معدل الوفيات الخام

انخفض معدل الوفيات الخام في قطاع غزة إلى 2.6 وفاةً لكل ألف نسمةً في عام 2019 في حين بلغ 2.8 في عام 2018.

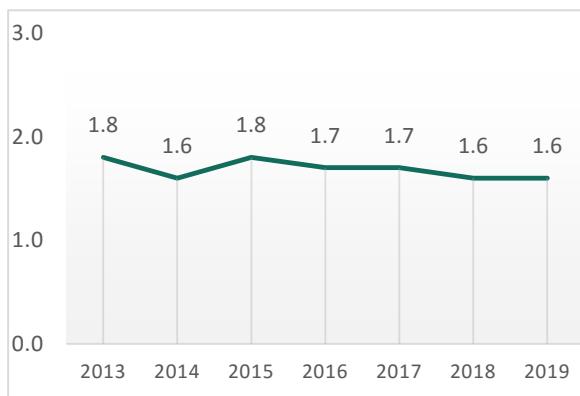
1.1.11 معدل الخصوبة لكل سيدة في عمر الإنجاب

انخفض معدل الخصوبة لعام 2019 إلى 3.3 لكل سيدة في عمر الإنجاب من الفئة العمرية (15-49) عام، في حين بلغ 3.7 للعام 2018.



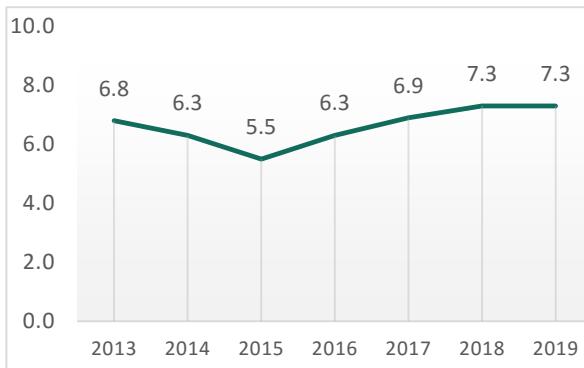
رسم بياني رقم (8) - يوضح معدل حالات الزواج الخام للسنوات 2013-2019

1.3.2 الطلاق:
ارتفاع عدد حالات الطلاق إلى 3,217 لعام 2019، في حين بلغ 3,171 لعام 2018.
تساوى معدل الطلاق الخام إلى 1.6 حالة طلاق لكل ألف من السكان لعام 2019، 2018 على التوالي.



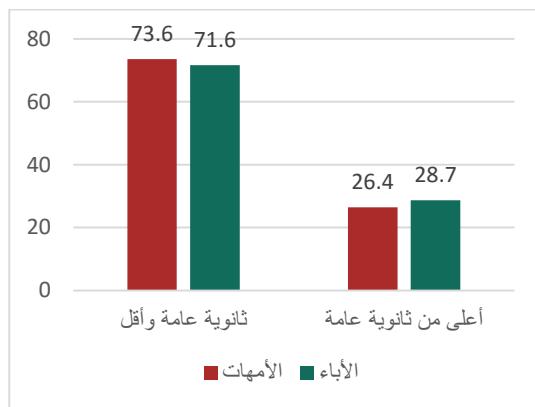
رسم بياني رقم (9) - يوضح معدل حالات الطلاق الخام للسنوات 2013-2019

1.2.4 أوزان المواليد
شكلت نسبة المواليد ذوي الأوزان المنخفضة (أقل من 2500 جرام) 7.3% للأعوام 2018, 2019 على التوالي.



رسم بياني (6) - توزيع نسبة أوزان المواليد الأقل من 2500 جم للسنوات 2013-2019

1.2.5 مستوى تعليم الوالدين.
أشارت البيانات إلى أن أعلى مستوى تعليم للأباء والأمهات كانت في مرحلة الثانوية العامة حيث بلغت ما نسبته 73.6% من الأمهات و 71.6% للأباء لعام 2019.



رسم بياني (7) - مستوى التعليم للوالدين

1.3.1 الزواج :
ارتفاع عدد حالات الزواج إلى 17,270 لعام 2019 في حين بلغ 15,392 لعام 2018.
ارتفاع معدل الزواج الخام إلى 8.6 حالة زواج لكل ألف من السكان لعام 2019 في حين بلغ 8.0 لعام 2018.

الفصل الثاني

صحة المرأة

2.1 خدمات رعاية الحوامل

تقديم خدمات رعاية الحوامل في قطاع غزة للسيدات الحوامل من خلال 48 عيادة لصحة الأم (26 عيادة تابعة لوزارة الصحة و22 عيادة تابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين)، وقد بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تتردد على مراكز الرعاية الصحية الأولية 55,292 سيدة بقطاع غزة، منهم 17,048 سيدة مسجلة بوزارة الصحة، وكان نسبة الحوامل دون سن 16 سنة %0.3 من إجمالي الحوامل، بلغ متوسط الزيارات في مراكز الرعاية التابعة لوزارة الصحة 6.7 زيارة لكل سيدة حامل.

بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تتردد على مراكز الرعاية الصحية الأولية التابعة لوكالة الغوث 38,244 سيدة، وكان متوسط الزيارات للسيدة الحامل بوكالة الغوث 7.4 زيارة لكل سيدة حامل.

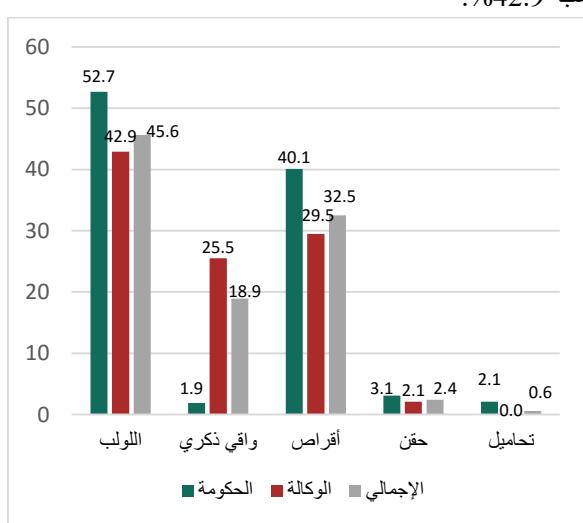
جدول (1) - عدد زيارات الحوامل في مراكز الرعاية الصحية الأولية في قطاع غزة

الإجمالي	الوكالة	وزارة الصحة	الخدمات
55,292	38,244	17,048	عدد الحوامل
398,528	284,320	114,208	عدد زيارات الحوامل
7.2	7.4	6.7	متوسط الزيارات / حامل

2.2 الحمل الخطر

يتم متابعة حالات الحمل الخطر في كافة عيادات صحة الأم والطفل، وتشكل نسبة السيدات الحوامل من هذه الفئة (%32.9) من مجموع الحوامل الجدد بوزارة الصحة، أما بوكالة الغوث فقد بلغت النسبة %48.2 من المجموع الكلي للحوامل الجدد بنسبة ارتفاع %120.6 عن العام 2018 (حسب المعايير الخاصة بوكالة غوث وتشغيل اللاجئين).

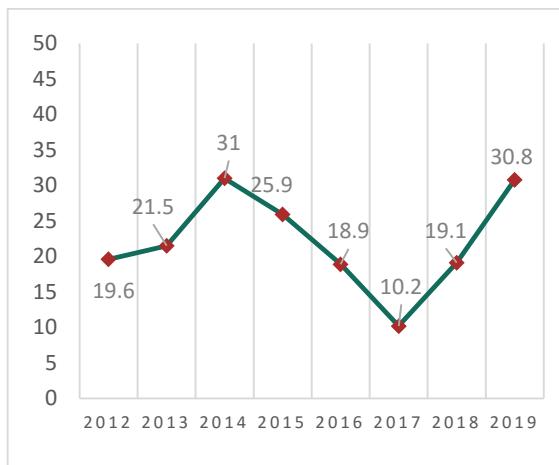
بلغ عدد حالات الحمل الخطر بمراكز وزارة الصحة 5,615 حالة، وشكلت نسبة السيدات اللواتي أجريت لهن عمليات جراحية سابقة أعلى نسبة حيث بلغت %20.7، وأقل نسبة كانت %0.3 وهي عدم توافق دم الأم مع الجنين.



رسم بياني (1) نسبة المستفيدات الجدد من وسائل تنظيم الأسرة حسب الجهة المقدمة (وزارة صحة، وكالة الغوث) عام 2019

2.7. وفيات الأمهات

تم تسجيل 17 حالة وفاة أمومة في قطاع غزة خلال العام 2019، بمعدل 30.8/100,000 من المواليد الأحياء وبنسبة ارتفاع 54.5% عن العام 2018.



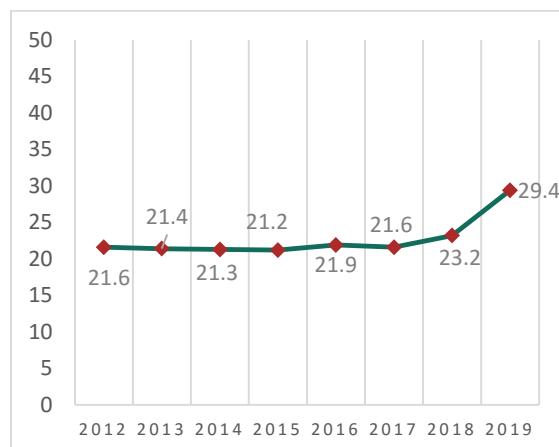
رسم بياني(3) - توزيع وفيات الأمهات لكل 100,000 من المواليد الأحياء في قطاع غزة حسب السنوات 2012-2019

2.6. الولادة

بلغت نسبة الولادات في مستشفيات وزارة الصحة 68.6% و 20.8% في المستشفيات غير الحكومية و 10.4% مستشفيات عسكرية و 0.2% طبيب خاص.

وبلغت نسبة الولادة الطبيعية في مستشفيات قطاع غزة 73.4% من مجموع الولادات في قطاع غزة.

2.6.1. الولادات القيصرية



رسم بياني(2) - توزيع الولادات القيصرية في وزارة الصحة حسب السنوات 2012-2019

ازدادت العمليات القيصرية في مستشفيات وزارة الصحة حيث بلغت 29.4% من مجموع الولادات في عام 2019 مقارنة مع عام 2012 حيث بلغت 21.6% من مجموع الولادات في قطاع غزة.

2.6.2. خدمات رعاية ما بعد الولادة

بلغ عدد السيدات اللواتي تلقين خدمة رعاية ما بعد الولادة 54,263 بمرانع الرعاية الصحية الأولية الحكومية ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين، منهم 28% تلقين الخدمة عبر مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية وبلغت الزيارات المنزلية 41.5%， بلغت رعاية ما بعد الولادة 99% في عيادات وكالة الغوث.

وصل معدل الزيارات لكل شخص للعيادات التخصصية 0.3 زيارة لكل شخص.

3.1.1.2 مراكز الرعاية الأولية التي تملكها وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

تدير وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين 22 مركزاً في قطاع غزة. توفر هذه المراكز العلاج المجاني، خدمات الأمومة والطفولة، وخدمات تخصصية أخرى إضافة إلى الدور رئيسي في برامج التطعيم بالتعاون مع وزارة الصحة.
بلغ عدد الزيارات التي سجلت إلى الأطباء ما مجموعه 4,215,247 زيارة للطب العام و 39,369 للطب المتخصص و بلغت الزيارات للتمريض 3,750,000 زيارة.

3.1.1.3 الخدمات الطبية للشرطة والأمن العام (الخدمات الطبية العسكرية)

تدير الخدمات الطبية للشرطة والأمن العام 5 مراكزاً للرعاية الأولية حيث تقدم الخدمات الطبية للعاملين بجهاز الشرطة والأمن العام، بالإضافة لعائلاتهم. بلغ عدد الزيارات التي سجلت إلى الأطباء العاملون ما مجموعه 56,044 زيارة و 85,457 زيارة للعيادات التخصصية وبلغت الزيارات للتمريض 13,392 زيارة.

3.1.1.4 عيادات المنظمات الأهلية

تدير المنظمات الأهلية 18 مركزاً للرعاية الأولية حسب معايير اعتماد مراكز الرعاية الأولية لديها، بلغ مجموع الزيارات التي سجلت في عام 2019 ما مجموعه 59,758 زيارة للأطباء العاملين، و 165,179 زيارة للعيادات التخصصية.

3.1.1.5 القطاع الخاص

تدار مئات العيادات الخاصة من قبل الأطباء الأخصائيين والصيادلة وفنيي المختبرات والأشعة لكن بيانات هذه العيادات غير متوفرة.

3.1.2 صحة الطفل

3.1.2.1 صحة الطفل والتطعيمات

يعتبر نظام التطعيمات المعمول به في وزارة الصحة الفلسطينية واحداً من أهم النجاحات لوزارة الصحة الفلسطينية، حيث تقدم هذه الخدمة تقريباً في جميع مراكز الرعاية الأولية أي إنها متوفرة وسهل الوصول إليها.

3.1.2.2 التأثيرات السلبية التالية للتطعيم

لم يتم تسجيل حالات للأثار السلبية التالية للتطعيم.

3.1.2.3 زيارات لقسم صحة الطفل

يقدم قسم صحة الطفل الخدمات الصحية للأطفال الذين يعانون من مشاكل في الأيض والتغذية. بلغ مجموع الزيارات التي سجلت في العام 2019 ما مجموعه 2573 زيارة.

الفصل الثالث

النظام الصحي

3.1. الرعاية الصحية الأولية

3.1.1.1 مراكز الرعاية الأولية في قطاع غزة

بلغ عدد مراكز الرعاية الصحية الأولية في قطاع غزة 158 مركزاً، تتبع 52 مركزاً لوزارة الصحة (32.0%) و 22 مركزاً لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (14%)، و 80 مركزاً لمنظمات غير الحكومية منها 18 مركز تقدم خدمات الرعاية الصحية الأولية حسب معايير وزارة الصحة بنسبة (11.8%) بينما الباقى تقدم خدمات طبية متخصصة، 5 مراكز تابعة للخدمات الطبية العسكرية (3%).

بلغ معدل السكان لكل مركز في قطاع غزة ما يقارب 12,788 نسمة لكل مركز، بينما بلغ معدل السكان لكل مركز تابع لوزارة الصحة في العام 2019 (38,826) نسمة / مركز و بلغ عدد مراكز الرعاية الأولية لكل 100,000 نسمة من السكان 2.6 مركزاً تابعاً لوزارة الصحة.

3.1.1.1.1 مراكز وزارة الصحة

بلغ متوسط عدد السكان لكل مركز صحي في قطاع غزة 12,788 نسمة وبلغ أعلى عدد للسكان لكل مركز صحي بمحافظة غزة حيث بلغت 15,612 نسمة لكل مركز صحي، وكان أقل عدد للسكان في محافظة الوسطى حيث بلغ 9,360 نسمة لكل مركز صحي.
بلغ معدل مراكز الرعاية الصحية الأولية لكل 10,000 من السكان 0.78 لعام 2019.

مراكز الرعاية الأولية الصحية حسب المستوى

تملك وتدير وزارة الصحة في قطاع غزة 52 مركزاً من مراكز الرعاية الأولية منها 27 مركزاً من المستوى الثاني و 15 مركزاً من المستوى الثالث و 10 مراكز من المستوى الرابع بالإضافة إلى عيادة تخصصية للصحة النفسية.

خدمات مراكز الرعاية الأولية

سجلت مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة في عام 2019 ما مجموعه 1,442,616 زيارة للأطباء العاملون وبلغ معدل الزيارات السنوية لكل شخص 0.7 زيارة في عام 2019.

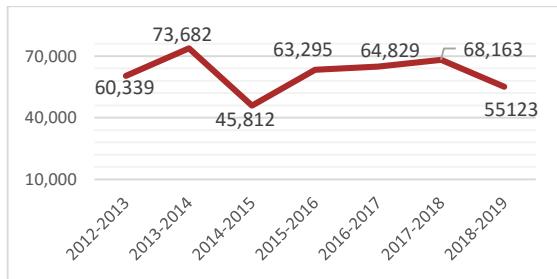
هذا بالإضافة إلى 1,027,986 زيارة تلقت خدمات تمريضية في مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة. وبلغ معدل الزيارات 0.5 زيارة لكل شخص. قدم الأطباء الذين يعملون في مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة في قطاع غزة ما مجموعه 786,551 وصفة طبية بمعدل 0.4 وصفة لكل شخص.

الزيارات إلى العيادات التخصصية في مراكز الرعاية

الأولية لوزارة الصحة

بلغ عدد الزيارات التي سجلت لهذا العام في العيادات التخصصية في مراكز الرعاية الأولية ما مجموعه 684,909 زيارة.

بلغ إجمالي عدد الطلبة الذين تلقوا الخدمات الصحية المدرسية حوالي 147,265 طالب للعام الدراسي 2018-2019، منهم 55,123 طالب في المدارس الحكومية بنسبة 37.4% من إجمالي الطلبة في قطاع غزة.



رسم بياني (1)- عدد الطلبة الذين شملتهم خدمات الصحة المدرسية في المدارس الحكومية 2018-2019

وقد بلغ مجموع الحالات المرضية في المدارس الحكومية وكالة الغوث وتشغيل اللاجئين ما يقارب 20,843 حالة من إجمالي الطلبة المفحوصين في قطاع غزة (14.1%). بينما بلغت نسبة المرضى بين طلاب المدارس الحكومية الذين استهدفهم الفحص (12.5%) من إجمالي الطلبة المفحوصين في المدارس الحكومية. 9.5% من الطلبة المفحوصين في المستوى الدراسي الأول، 21.2% من الطلبة في المستوى السادس و23.3% بين الطلبة في المستوى العاشر. في حين بلغ إجمالي الطلبة المفحوصين في مدارس وكالة غوث وتشغيل اللاجئين 92,142 حالة، حيث بلغ عدد الحالات المحولة للفحص الطبي 6,471 حالة من إجمالي الطلبة المفحوصين في مدارس الوكالة (23.9%). وبلغت نسبة المرضى بين الطلاب اللاجئين في قطاع غزة 6.0% من الطلبة الذين استهدفهم الفحص في المستوى الدراسي الأول.

3 الوضع الصحي لطلبة المدارس في المدارس الحكومية

3.3.1 يوضح الجدول التالي أعداد ونسب الحالات المرضية بين طلبة المدارس الحكومية فجداً أن الانخفاض في حدة الإبصار شكل أعلى نسبة والبالغة (45.7%) من إجمالي الطلبة المفحوصين في المدارس الحكومية وأقل نسبة كانت خلل الصرع حيث شكلت 0.1% في المدارس الحكومية.

لذلك هناك ضرورة لزيادة الجهود وحملات التثقيف الصحي من أجل الاكتشاف المبكر للمشاكل المتعلقة بالإبصار والعمل على تحسين الوضع التغذوي لدى طلاب المدارس.

وكان انخفاض حدة البصر من أهم المشاكل التي تواجه الطلاب اللاجئين في قطاع غزة، حيث أن نسبة الطلاب الذين يعانون من انخفاض حدة البصر 56.2% في المستوى الأول لتصل إلى 95.3% في المستوى الرابع والسابع. لذلك يجب على فرق الصحة المدرسية التابعة لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين أعطاء الاهتمام الأكبر للاكتشاف والعلاج المبكر لانخفاض حدة البصر.

جدول (1)- توزيع الزيارات لعيادة صحة الطفل حسب المرض في قطاع غزة لعام 2019

المرض	عدد الحالات الجديدة	عدد الحالات المسجلة	عدد الزيارات
نقص إفراز الغدة الدرقية	10	305	974
التبول الفينولي	5	231	1464
آخر *	135	0	135

تشوهات القلب ونقص اكتساب وزن، حالات لمن عظام، انيميا

3.1.2.4 مشاكل خاصة بصحة الطفل

- التبول الفينولي (Phenylketonuria)

بلغ عدد الحالات الجديدة المسجلة لمرض التبول الفينولي 5 ليصبح عدد الحالات التي تعاني من التبول الفينولي 236 حالة في قطاع غزة

- نقص إفراز الغدة الدرقية

(Congenital hypothyroidism)

بلغ عدد الحالات الجديدة المسجلة التي تعاني من نقص إفراز الغدة الدرقية 10 حالات ليصبح عدد الحالات التي تعاني من نقص إفراز الغدة الدرقية 315 حالة في قطاع غزة.

جدول (2)- نسب تغطية التطعيمات في فلسطين

لعام (2014-2019)

السنة	BCG	DPT3	OPV3	HepB	MMR
2019	98.8	98.1	98.9	98.8	98.9
2018	98.8	98.1	98.9	98.8	98.9
2017	99.4	98.2	98.3	99.4	99.6
2016	99.8	98.8	98.4	99.8	99.0
2015	99	98.3	98.3	98.7	99.8
2014	99.5	99.7	99.3	99.7	97.2

3.1.3 الصحة المدرسية

3.1.3.1 برنامج الصحة المدرسية

يهدف برنامج الصحة المدرسية إلى تقديم الخدمات الطبية الشاملة التي تخدم جميع فئات الطالبة الفلسطينيين وذلك من خلال برنامج الصحة المدرسية الحكومية الذي يوفر خدماته من خلال المدارس الحكومية وبرنامج الصحة المدرسية المقدم من وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الذي يقدم الخدمات للاجئين من الطلبة.

3.1.3.2 الخدمات الطبية للصحة المدرسية

تقوم فرق الصحة المدرسية بفحص الطلاب في المستوى الأول، السابع والعشر في قطاع غزة، وكذلك تقدم الرعاية الصحية السنوية في المستوى السادس والعاشر.

التقرير السنوي

2019

3. ارتفاع نسبة الفلور:

بلغت نسبة ارتفاع الفلور بين طلاب المدارس من الطلبة المفحوصين لكل مستوى: في المستوى الأول 0.1% ، في المستوى السابع 0.7% ، في المستوى العاشر 0.08%.

4. اعوجاج الأسنان:

بلغت نسبة اعوجاج الأسنان بين طلاب المدارس كما يلي: في المستوى الأول 0.1% ، في المستوى السابع 0.2% ، في المستوى العاشر 0.18%.

جدول (6) - توزيع الحالات المرضية لدى الطلاب في المدارس الحكومية المفحوصين من إجمالي الطلبة في المستويات الأول، السابع والعاشر

%	العاشر	%	السابع	%	الأول	الفئة المستهدفة		الحالات المرضية
						%	المجموع	
11.0	3677	8.8	1355	4.7	296	انخفاض في حدة الإصمار	95.3	انخفاض في حدة الإصمار
0.1	31	0.1	11	0.1	9	حول مرئي	7,106	الإصمار
0.1	43	0.1	11	0.1	4	التهاب الملتحمة	56.2	السمع
2.7	894	4.5	690	0.1	9	النحافة	3,131	الإصمار
0.6	215	1.4	218	0.7	44	التصر		
0.0	5	0.1	15	0.0	3	النحالة		
3.6	1220	1.7	266	0.2	14	السمنة		
0.1	19	0.0	4	0.0	1	خلل في حاسة السمع		
0.3	99	0.0	4	0.0	0	تضخم في الغدة الدرقية		
0.2	71	1.4	213	0.9	54	تقمل		
0.1	19	0.1	13	0.0	3	جرب		
0.2	52	0.1	9	0.0	1	فطريات		
0.3	98	0.1	15	0.1	5	أمراض جلدية أخرى		
0.1	37	0.2	30	0.3	19	لخط في القلب		
0.0	8	0.0	5	0.0	0	صرع		
0.0	0	0.0	0	0.0	0	كتل محسوسة في البطن		
0.2	55	0.1	21	0.1	8	فتق		
1.9	621	0.6	96	0.0	2	دوالي في الخصية		
0.0	14	0.1	11	0.1	8	قلة مانوية		
0.1	34	0.3	43	1.2	73	خصية غير هابطة		
0.1	20	0.0	5	0.0	1	حالات حادة		
1.7	579	1.4	221	0.8	49	حالات أخرى		
7,811		3,256		603		Mجموع الحالات المرضية		
2066		1,632		434		اجمالي الحالات المحوسبة		
33,484		15,324		6,315		اجمالي المفحوصين		

جدول (4) - توزيع الحالات المرضية لدى الطلاب اللاجئين المفحوصين من إجمالي الطلبة في المستويات الأول، الرابع والسابع

الحالات المرضية	الأن الأول	الرابع والسابع	المجموع	الفئة المستهدفة
انخفاض في حدة الإصمار	3,131	7,106	10,237	انخفاض في حدة الإصمار
حول	366	0	366	حول
أمراض القلب	498	67	565	أمراض القلب
تضخم في الغدة الدرقية	23	0	23	تضخم في الغدة الدرقية
تقمل	118	0	118	تقمل
جرب	55	0	55	جرب
فتق	334	0	334	فتق
خصية غير هابطة	235	0	235	خصية غير هابطة
الإعاقة الحركية	348	0	348	الإعاقة الحركية
التهاب الشعب الهوائية	229	156	385	التهاب الشعب الهوائية
التشهقات	130	42	172	التشهقات
Mجموع الحالات المرضية	5,574	7,458	13,032	Mجموع الحالات المرضية
اجمالي الحالات المحوسبة	6,471			اجمالي الحالات المحوسبة
اجمالي المفحوصين	34,160	58,252	92,412	اجمالي المفحوصين

3.1.3.4 المشاكل الصحية للفم بين طلاب المدارس الحكومية

جدول (5) توزيع مشاكل الاسنان عند الطلبة في وزارة الصحة

المستوى	الأسنان الثالثة	الأسنان السفلية	الأسنان العلوية	الأسنان المفتوحة	اعوجاج الأسنان	فقد الأسنان
المستوى الأول	5	3128	997	15	27	299
المستوى السابع	1309	4387	299	405	1351	3749
المستوى العاشر	1339	9332	3749	4424	982	7,811

1. تسوس الأسنان:

بلغت نسبة تسوس الأسنان بين طلاب المدارس من الطلبة المفحوصين لكل مستوى كما يلي: في المستوى الأول 5.7% ، في المستوى السابع 16.9% ، في المستوى العاشر 7.9%.

2. التهابات اللثة:

بلغت نسبة التهابات اللثة بين طلاب المدارس من الطلبة المفحوصين لكل مستوى: في المستوى الأول 0.1% ، في المستوى السابع 2.4% ، والعاشر على التوالي 7.9%.

وقد تم طرح مواضيع منها الرعاية ما قبل الحمل، النظافة الشخصية، تغذية الحامل، فقر الدم، الاكتئاب، والأمراض معدية ووسائل تنظيم الأسرة ... الخ شملت الندوات تنقيف صحي لمواضيع مختلفة مثل النظافة الشخصية، السلامة المنزلية، الإدمان، مخاطر الشيبس، المشروبات الغازية، العنف المدرسي، التدخين، ومضاره، البدانة، فرشاة الأسنان، الزواج المبكر، العنف الأسري، فقر الدم، التغذية السليمة، التوتر، زواج الأقارب وغيرها من الأمور الصحية الأخرى. إضافة إلى 543 ندوة تغذية علاجية

أهم النشاطات دائرة التثقيف والتعزيز الصحي

1- برنامج التوعية والتثقيف داخل المراكز الصحية

تم عقد ما يقارب 3,267 لقاء تنفيذي داخل المراكز الصحية والمستشفيات في مناطق مختلفة من القطاع وقد تم الوصول لما يقرب من 14,343 شخص، حيث تم طرح مواضيع منها الرعاية ما قبل الحمل، النظافة الشخصية، تغذية الحامل، فقر الدم، الاكتئاب والأمراض معدية ووسائل تنظيم الأسرة ... الخ

2- برنامج التوعية المجتمعية ضمن المجتمع المدني

تم تنفيذ 2,548 لقاء استهدف 10,027 شخص في عدد من المؤسسات المحلية والجمعيات، للأمهات والشباب في موضوعات تتعلق بأمراض الزواج المبكر، تغذية الأطفال، النظافة الشخصية، الحوادث المنزلية، التلasmimia ... الخ

3- برنامج التوعية والتثقيف داخل المدارس

تم عقد 475 لقاء استهدف 15,732 طالب وطالبة في موضوعات تتعلق بالتغذية والنظافة، المراهقة، التحصيل الدراسي.

4- برنامج التوعية والتثقيف داخل رياض الأطفال

تم عقد 80 لقاء من خلال 20 روضة من رياض الأطفال في مناطق غزة وخان يونس ورفح تم الاتفاق مع التعليم العالي على ذلك وقد استهدف 1373 طفل في موضوعات تتعلق بالتغذية والنظافة الشخصية ونظافة الفم والأسنان.

التطعيمات في المدارس

تشترك وزارة الصحة ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين من خلال برامج الصحة المدرسية في تقديم التطعيمات اللازمة لطلاب المدارس في المستويات المختلفة، حيث تقوم بتطعيم الطلبة بالتطعيمات التالية: الدفتيريا والكراز، نقط شلل الأطفال (OPV and d.T) واللحصبة الألمانية.

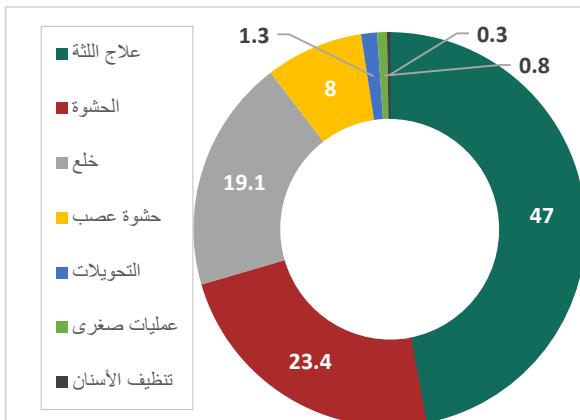
جدول (7) - توزيع التطعيمات لطلبة المدارس

DT Adult	OPV	DT Child	الجهة المقدمة
			%
99.9	99.9	99.9	وزارة الصحة
100.0	100.0	100.0	وكالة الغوث

3.1.4 خدمات الأسنان في مراكز الرعاية الأولية

في عام 2019 سجلت وزارة الصحة ما مجموعه 176,460 زيارة لعيادات الأسنان. قدمت وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في قطاع غزة 559,104 زيارة للأسنان في جميع عيادات الأسنان.

توزيع نسبة الزيارات إلى عيادات الفم والأسنان في مراكز الرعاية الأولية لوزارة الصحة حسب نوع الخدمة:



رسم بياني (2) – توزيع نسبة خدمات الفم والأسنان المقدمة في مراكز الرعاية الأولية

3.1.5 التثقيف والتعزيز الصحي

يعتبر التثقيف الصحي أن خدمات الرعاية الأولية فرصة رائعة للتواصل مع المترددات لمراكز الرعاية الصحية الأولية حيث تم عقد ما يقارب 7,166 لقاء تنفيذي خلال متفقي دائرة التثقيف وتعزيز الصحة وقد تم الوصول لما يقرب من 44,836 شخص.

بلغ عدد العينات التي استقبلها مختبر الصحة العامة 10,230 عينة وعدد الفحوصات 41563 فحص بمتوسط 4.0 فحص/عينة.

بلغ عدد عينات المياه 5828 عينة ، وعينات الأغذية 2878 عينة، وعينات الأدوية 600 عينة وعينات المنظفات 606 عينة. بلغ مجموع الفحوصات الميكروبيولوجية التي أجريت في مختبر الصحة العامة حوالي 27,446 فحصاً، منها 16857 فحص لعينات الأغذية ، و 10589 فحص لعينات مياه الشرب ومياه البحر والمسابح.

بلغ مجموع الفحوصات الكيميائية التي أجريت في مختبر الصحة العامة حوالي 8294 فحصاً ، منها 3921 فحص كيميائي للأغذية ، و 4373 فحص كيميائي للمياه.

بلغ مجموع الفحوصات الدوائية 3833 فحصاً ، منها 3070 فحص كيميائي ، و 763 فحصوصات ميكروبيولوجية.

بلغ مجموع فحوصات المنظفات والمطهرات 1990 فحصاً، منها 636 فحص صورديوم هيبوكلوريت و 1345 فحص صابون سائل وارضيات ، و 9 فحوصات للمطهرات.

1- الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية chemical test) & FoodMicrobiology)

بلغ العدد الإجمالي لعينات الأغذية التي جمعت من أجل الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي 2878 عينة، وكانت ما نسبته 21.3% من عينات الأغذية ملوثة قد تم فحصها ميكروبيولوجيا وكيميائياً.

جدول (8) - توزيع عينات الأغذية حسب النوع والفحص

نسبة العينات الغير مطابقة (كيميائي)	نسبة العينات الغير مطابقة (ميكروبيولوجي)	المادة المفحوصة
0.0	10.5	اللحوم
0.0	26.7	الأسماك
4.8	8.4	الحليب ومنتجاته الألبان
11.5	0.0	الزيوت
0.0	2.1	مشروبات خفيفة
0.0	37.0	البسكويت والمثلجات
3.2	20.0	المعلبات
32.1	23.8	أخرى

5- برنامج التوعية المجتمعية ضمن المساجد

ضمن برنامج التوعية المجتمعية داخل المساجد تم تنفيذ 41 لقاء استهدف 571 شخص.

6- التغذية العلاجية :

ضمن برنامج التغذية العلاجية للمرضى المزمنين وتنوعه المرضى بمخاطر عدم الالتزام بالعلاجات تم تنفيذ 683 لقاء استهدف 1046 شخص في عدة مواضع أهمها تغذية مريض الضغط والسكري ومريض الكلى

7- برنامج التوعية في مجال الصحة النفسية

تم تنفيذ 50 لقاء في إدارة حالات العنف والعنف ضد المرأة.

8- دورات الإسعاف الأولي

تم عقد 15 دورة اسعاف أولي بما يعادل 72 لقاء واستهدف 1539 شخص وذلك في جمعية تيسير الزواج وجمعية الحق في الحياة.

9- حملة التوعية لتعزيز خدمات الصحة الإنجابية

تأتي هذه الحملة بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان Improving Quality Of SRH Services 2019 " تم تنفيذ 60 لقاءً وتم الوصول إلى عدد يزيد عن 1400 سيدة وأم مشاركة خلال حملة التوعية.

10- حملة التوعية الصحية للحجاج

تم طباعة وتوزيع 2000 نشرة خاصة بالحجاج وتعليمات الحج حول الوقاية من ضربات الشمس وتوفيق الدعوى والأمراض المعدية إضافة لرسائل خاصة بالمرضى المزمنين. وتنفذ 20 لقاء توعوي خاص بالحجاج.

11- الاحتفال بأيام عالمية

الاحتفال بيوم الصحة العالمي 2019 واليوم العالمي لغسل اليدين.

12- المطبوعات والنشرات

تم نشر الموضوعات العديد من الموضوعات الصحية المتعددة على صفحة وزارة الصحة الفلسطينية، وطباعة العديد من النشرات والمطبوعات الصحية المتعددة

3.1.6 مختبر الصحة العامة

يعتبر مختبر الصحة العامة، المختبر الرئيسي للصحة العامة حيث يستقبل عينات الأغذية والمياه والأدوية التي يتم فحصها حسب مواصفات الجودة (الأيزو 17,025).

3.5.1.1 مياه الشرب

الفحص الكيميائي لمياه الشرب

يتم أخذ عينات من مياه الشرب كل نصف سنة من جميع آبار الشرب وبشكل شهري من جميع شبكات المياه ومحطات التحلية. وعموماً مياه الشرب في قطاع غزة لا تتوافق مع مواصفات منظمة الصحة العالمية الخاصة بجودة المياه من الناحية الكيميائية. في عام 2019، تم أخذ 895 عينة مياه للفحص الكيميائي ووجد أن 642 عينة كانت ملوثة كيميائياً، بنسبة تلوث 71.3%.

3.5.1.2 التقييم البيئي

يتم إجراء التقييم البيئي لكل بئر جديد يتم إنشاؤه وذلك من ضمن إجراءات الحصول على الترخيص المطلوب.

3.5.1.3 مياه البحر وحمامات السباحة

يتم أخذ عينات بشكل دوري من البحار وحمامات السباحة بهدف إجراء الفحوصات الميكروبية ومعرفة نسبة التلوث. بلغ عدد العينات التي أخذت من مياه البحر والمسابح 301 عينة، كان منها 149 عينة بحر حيث كانت نسبة تلوثها 61.1%， وكان 152 عينة مياه مسابح نسبة التلوث فيها 77.0%.

الفحص البكتيريولوجي والكيميائي للمياه

أوصت منظمة الصحة العالمية على ألا تزيد نسبة تلوث المياه بالكلوروفورم عن 3%， عدد عينات المياه المفحوصة 4933 عينة في عام 2019.

من مجموع العينات المفحوصة، وجد أن 1087 عينة كانت ملوثة بكتريولوجياً (22.0%).

جدول (8) – الفحص الكيميائي للمياه

نسبة الآبار الغير مطابقة للمواصفات	المقياس
0.0	الشواب
0.8	الأسس البيدروجيني
77.7	التوصيل الكهربائي
76.0	المواد الصلبة الذائبة
79.1	نيترات
77.8	الكلورايد
40.0	الكبريتات
-	القاعدية
51.7	الصلابة
-	الكالسيوم
-	المغنيسيوم
-	البوتاسيوم
77.8	الصوديوم
-	الفلور

3.2 خدمات المستشفيات في قطاع غزة

جدول (1) - أهم مؤشرات المستشفيات في قطاع غزة خلال العام 2019

المستشفيات في قطاع غزة		الخاصة	وزارة الداخلية	الأهلية	وزارة الصحة	المؤشر
34	عدد المستشفيات	2	2	17	13	عدد المستشفيات
3,049	عدد الأسرة	26	163	517	2,343	عدد الأسرة
59,381	معدل السكان / مستشفى	72	13,410	26,181	197,588	عدد حالات الخروج
1.68	معدل المستشفيات / 100,000 نسمة من السكان	72	13,410	26,212	199,383	عدد حالات الدخول
662	معدل السكان / سرير	0.0	6.6	13	98.7	الدخول / 1,000 نسمة من السكان
15.1	معدل الأسرة / 10,000 نسمة	72	28,976	67,888	579,132	أيام التداوي
11.8	معدل الدخول / 100 نسمة	%1.7	%73.5	%41.4	%95.0	نسبة اشغال الأسرة
%22.8	نسبة القىصرات	1.0	2.2	2.4	3.5	معدل المكوث في المستشفى
95	عدد غرف العمليات	3.6	124.2	59.7	110	معدل دوران السرير
11,608	عدد حالات المناظير التشخيصية	57.9	0.8	3.5	0.4	فترة خلو السرير
مستشفيات وزارة الصحة		0	4,751	11,019	36,707	الولادة
6.3	أسرة حديثي الولادة / 10 أسرة ولادة	0.0	%23.3	%19.0	%29.4	نسبة الولادات القيصرية
7	مريض / جهاز غسيل كلوي	72	3,669	32,279	64,342	عدد العمليات الجراحية
2.5	معدل غسلات الكلى / مريض / أسبوع	0.0	50.4	39.2	731.2	معدل المترددين على الطوارئ / 1,000 نسمة
997.8	معدل العمليات الجراحية / غرفة عمليات	0.1	57.1	179.4	354.3	معدل المترددين على العيادات / 1,000 نسمة

3.2.3. مقدمي خدمات المستشفيات في قطاع غزة

جدول (2) - توزيع عدد الأسرة في القطاع حسب الجهة المزودة لخدمة المستشفيات (2019-2013)

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	مقدم الخدمة
2,343	2,240	2,211	2,243	2081	2107	2,037	وزارة الصحة
517	526	606	595	574	619	710	غير حكومي
163	177	143	161	161	138	148	وزارة الداخلية
26	0	0	0	0	0	0	خاص
3,049	2,943	2,960	2,999	2,816	2,864	2,895	المجموع

3.2.4. توزيع المستشفيات والأسرة حسب السكان

المستشفيات: بلغ عدد مستشفيات قطاع غزة 34 مستشفى؛ وبمعدل 1.68 مستشفى / 100,000 نسمة؛ ويبلغ عدد مستشفيات وزارة الصحة 13 مستشفى؛ وبمعدل 0.64 مستشفى لكل 100,000 نسمة.

الأسرة: بلغ إجمالي عدد أسرة مستشفيات قطاع غزة 3,049 سريراً، بمعدل 15.1 سرير / 10,000 نسمة؛ بلغ عدد أسرة وزارة الصحة منها 2,343 سرير؛ بمعدل 11.6 سرير لكل 10,000 نسمة.

3.2.5. توزيع أسرة المبيت في المستشفيات

3.2.5.1. توزيع أسرة المبيت في المستشفيات حسب التخصص

بلغ مجموع أسرة المبيت في مستشفيات وزارة الصحة 1,830 سريراً بما فيها أسرة مستشفى الطب النفسي (41 سرير). علماً بأن عدد أسرة المبيت كانت 1,567 سرير في العام 2010.

جدول (3) - توزيع أسرة المبيت في مستشفيات وزارة الصحة حسب التخصص عام - 2019 م

النسبة (%)	وزارة الصحة	التخصص
29.6	*541	الجراحة العامة
24.0	437	طب الباطنة والطب النفسي
21.8	400	طب الأطفال
11.8	217	أمراض النساء والتوليد
12.8	235	العناية الخاصة
100.0	1830	المجموع

تم إضافة حوالي 40 سرير جراحة في مستشفى الشفاء، وناصر 11 خلال العام 2019.

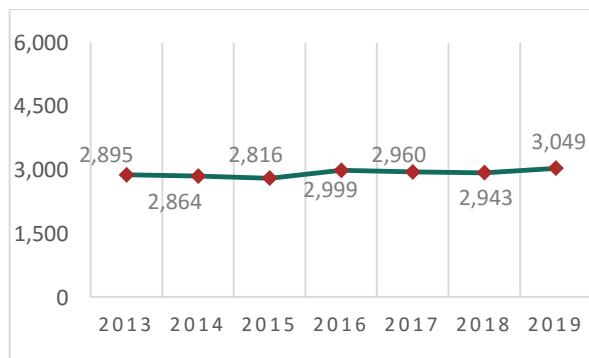
3.2.1. المستشفيات في قطاع غزة

بلغ عدد المستشفيات العاملة في قطاع غزة 34 مستشفى؛ (13 مستشفى لوزارة الصحة، 17 للمؤسسات غير الحكومية، و2 لوزارة الداخلية والأمن الوطني و2 للقطاع الخاص).

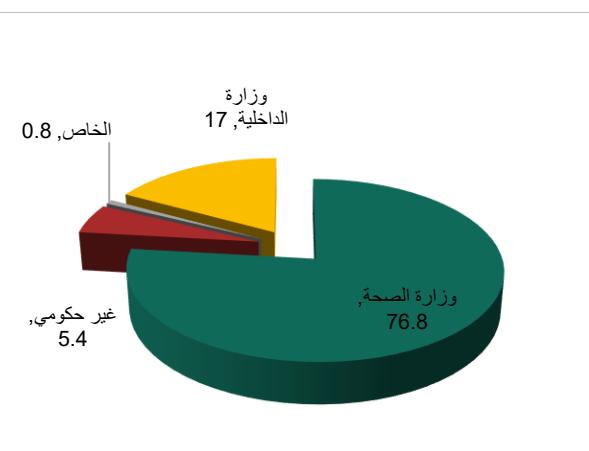
علماً بأن عدد المستشفيات في العام 2013 كان 30 مستشفى.

3.2.2. الأسرة في مستشفيات قطاع غزة

بلغ عدد أسرة المستشفيات في قطاع غزة 3,049 سريراً، (2,343 سريراً تتبع وزارة الصحة، 517 سريراً تتبع المؤسسات غير الحكومية و 163 سريراً يتبع لوزارة الداخلية والأمن الوطني، و 26 سريراً في مستشفى الحياة التابعة للقطاع الخاص ولم يتم تزويدنا ببيانات مستشفى الحلو الدولي والتي تتبع القطاع الخاص)، وقد لوحظ زيادة مطردة في عدد الأسرة خلال الأعوام الستة الماضية.



رسم بياني (1) - توزيع عدد الأسرة في مستشفيات قطاع غزة 2013-2019 (تشمل أسرة المستشفى النفسي)



رسم بياني (2) - التوزيع النسبي للأسرة حسب مزودي الخدمات الصحية العام 2019

3.2.7. الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة

جدول (7) - حركة الدخول والخروج في مستشفيات
قطاع غزة للعام - 2019

2019					المؤشر
الإجمالي	الخاص	وزارة الداخلية	غير الحكومي	وزارة الصحة	
239,077	72	13,410	26,212	199,383	الدخول
237,251	72	13,410	26,181	197,588	الخروج

حالات دخول المستشفيات: خلال العام 2019 تم تسجيل (239,077) حالة دخول إلى مستشفيات قطاع غزة، 83.4% منها تم إدخالها إلى مستشفيات وزارة الصحة، وتم إدخال 561 حالة لمستشفى الطب النفسي خلال العام 2019.

حالات خروج المستشفيات: تم تسجيل 237,251 حالة خروج خلال عام 2019 بدون مستشفى الطب النفسي.

3.2.8. مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات قطاع غزة

جدول (8) - مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات
قطاع غزة للعام - 2019

2019					المؤشر
الخاص	وزارة داخلية	غير حكومي	وزارة الصحة*	الصحة*	
1.7	73.5	41.4	95.0		نسبة الإشغال
1.0	2.2	2.4	3.5		معدل المكوث
3.6	124.2	59.7	110		معدل الدوران
57.9	0.8	3.5	0.4		فتره خلو السرير

* بدون مستشفى الطب النفسي

نسبة إشغال الأسرة:

- بلغت نسبة إشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة (95.0%). سجلت نسبة الإشغال الأقل في مستشفى العيون (35.0%) ونسبة الإشغال الأعلى في مجمع الشفاء الطبي (124.0%).
- بينما بلغت نسبة إشغال الأسرة في المستشفيات غير الحكومية (41.4%)، وفي مستشفيات وزارة الداخلية (1.7%)، وفي المستشفيات الخاصة (73.5%).

متوسط مدة المكوث:

- بلغ معدل المكوث للمريض في مستشفيات وزارة الصحة (3.5) يوم خلال عام 2019.
- بينما بلغ معدل المكوث في المستشفيات غير الحكومية (2.4) يوم خلال نفس العام، وبلغ معدل المكوث في مستشفيات وزارة الداخلية (2.2) يوماً، وال الخاصة (1.0) يوم واحد.

3.2.5.2. توزيع أسرة العناية الخاصة (العلاج المركز) في المستشفيات حسب مزودي الخدمة

جدول (4) - توزيع أسرة العناية الخاصة حسب الجهة المزودة للخدمات
في قطاع غزة للعام - 2019 م

مجموع الأسرة	وزارة الداخلية		غير الحكومية		وزارة الصحة		الشخص
	%	الأسرة	%	الأسرة	%	الأسرة	
44	0	0	35	7	15.7	37	العامة
37	0	0	0	0	15.7	37	القلب وجراحة القلب
3	0	0	0	0	1.3	3	الحرق
21	0	0	0	0	9	21	الأطفال
155	100	5	65	13	58.3	137	حديثي الولادة
260	100	5	100	20	100	235	المجموع
100.0		1.9		7.8		90.3	(%)

- لا يتم تشغيل أسرة العناية الخاصة في المستشفيات غير الحكومية إلا في حالات الطوارئ بسبب قلة الكادر البشري والتكلفة المالية لهذه الخدمة.
- لم يتم تزويدنا ببيانات مستشفى الحلو الدولي وهو مستشفى تابع للقطاع الخاص .

3.2.5.3. توزيع أسرة العناية الخاصة (العلاج المركز) في مستشفيات وزارة الصحة حسب المحافظة

جدول (5) - توزيع أسرة العناية الخاصة في مستشفيات وزارة الصحة
حسب المحافظة للعام - 2019 م

المجموع	رفع	تونس	الوسط	غزة	الشمال	الشخص
37	0	14	4	9	10	العناية المركزة العامة
37	0	13	8	16	0	العناية المركزة للقلب وجراحة القلب
3	0	0	0	3	0	العناية المركزة الحرق
137	12	41	15	69	0	العناية المركزة لحديثي الولادة
21	0	4	0	17	0	العناية المركزة للأطفال
235	12	72	27	114	10	المجموع
100.0	5.1	30.6	11.5	48.5	4.3	(%)

3.2.6. توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة

جدول (6) - توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة
للعام - 2019 م

مزود الخدمة	2019	النسبة (%)
وزارة الصحة	48	50.5
غير الحكومية	39	41.0
وزارة الداخلية	5	5.3
الخاص	3	3.2
المجموع	95	100.0

جدول (9) - توزيع العمليات الجراحية في مستشفيات
قطاع غزة - 2019

النسبة (%)	المجموع	عمليات اليوم الواحد	العمليات الجراحية	
64.1	64,342	16,447	47,895	وزارة الصحة
32.1	32,279	0	32,279	غير الحكومية
3.7	3,669	947	2,722	وزارة الداخلية
0.1	72	18	54	الخاصة
100.0	100,362	17,412	82,950	المجموع

- بلغ عدد العمليات الجراحية في المستشفيات غير الحكومية 32,279 عملية جراحية، وفي مستشفيات وزارة الداخلية 3,669 عملية جراحية بينما بلغت في المستشفيات الخاصة 72 عملية جراحية خلال عام 2019.

3.2.10.1 القسطرة القلبية وجراحة القلب وزراعة الكلى

3.2.10.1.1 القسطرة القلبية

- بدأت وزارة الصحة تقديم خدمات القسطرة القلبية في مستشفى غزة الأوروبي منذ نهاية 2006، وفي مجمع الشفاء الطبي في منتصف 2014، كما وتقدم الخدمة في مستشفى القلب والأوعية الدموية (الخدمة العامة) ومستشفى القدس ومستشفى الحياة التخصصي ومركز جولس التخصصي.
- بلغ عدد عمليات القسطرة القلبية في قطاع غزة 6,429 قسطرة قلبية خلال العام 2019؛ منها 3,327 قسطرة تشخيصية، 3,102 قسطرة علاجية.
- تم إجراء 3,908 عمليات قسطرة قلبية في مستشفيات وزارة الصحة خلال عام 2019. بينما في العام 2018 بلغ عدد عمليات القسطرة القلبية في مستشفيات الوزارة 3,882 عملية قسطرة قلبية.
- تم إجراء 1,790 عملية قسطرة قلبية في مستشفى غزة الأوروبي؛ منها 1,283 قسطرة تشخيصية، 507 قسطرة علاجية، كما وتم إجراء 2,118 عملية قسطرة قلبية في مجمع الشفاء الطبي؛ منها 1,428 قسطرة تشخيصية، و690 قسطرة علاجية.

- بلغ عدد عمليات القسطرة القلبية في المستشفيات غير الحكومية 1,486 عملية قسطرة قلبية خلال العام الحالي؛ منها 278 قسطرة تشخيصية، 1,208 قسطرة علاجية. بينما بلغت 1,035 قسطرة قلبية في مستشفى الحياة؛ منها 338 قسطرة تشخيصية، و697 قسطرة علاجية خلال العام الحالي.

معدل دوران السرير:

في العام 2019 بلغ معدل دوران السرير في مستشفيات وزارة الصحة 110 مرات سنوياً وهذا يعني أن السرير يتم إشغاله حوالي 110 مرات خلال العام. وهذا يفسر ارتفاع نسبة اشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة خلال العام 2019.

في حين بلغ معدل دوران السرير في المستشفيات غير الحكومية حوالي 60 مرة خلال العام 2019، وكان في مستشفيات وزارة الداخلية 124 مرة، وفي المستشفيات الخاصة حوالي 4 مرات خلال نفس العام.

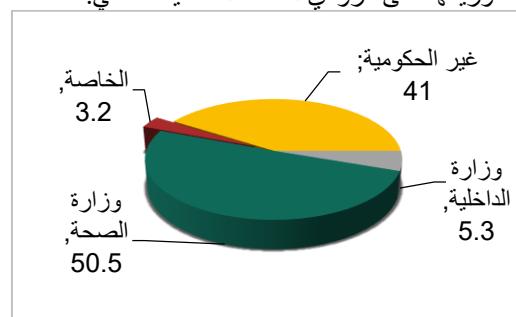
فترة خلو السرير

بلغت فتره خلو السرير في مستشفيات وزارة الصحة 0.4 يوم (حوالي 9.6 ساعات) خلال عام 2019، وهي الفتره التي يبقى فيها السرير فارغاً بدون إشغال بين دخول وحاتي خروج متالين.

أما في المستشفيات غير الحكومية فقد بلغت 3.5 أيام خلال نفس العام، وكانت 0.8 يوم في مستشفيات وزارة الداخلية، وحوالي 58 يوم في المستشفيات الخاصة.

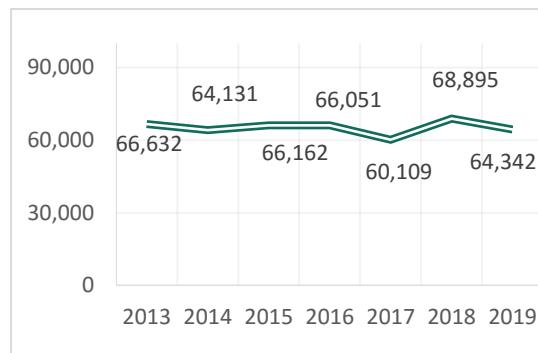
3.2.9 خدمات العمليات الجراحية في المستشفيات

بلغ إجمالي عدد غرف العمليات في قطاع غزة 95 غرفة عمليات؛ منها 48 غرفة في وزارة الصحة. وبلغت نسبة توزيعها على مزودي الخدمة الصحية كالتالي.



رسم بياني (3) – التوزيع النسبي لنغرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة - 2019

بلغ إجمالي عدد العمليات الجراحية التي تم إجرائها في مستشفيات قطاع غزة 100,362 عملية جراحية حيث بلغ إجمالي عدد العمليات الجراحية التي تم إجراءها في مستشفيات وزارة الصحة 64,342 عملية جراحية.



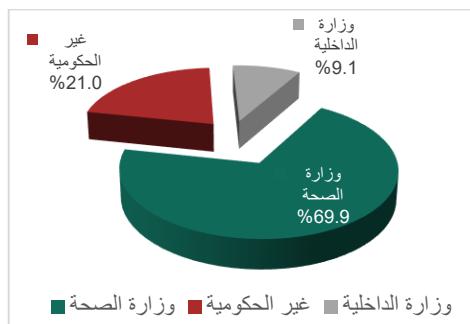
رسم بياني (4) – توزيع عدد العمليات الجراحية في مستشفيات وزارة الصحة 2013-2019

النظام الصحي

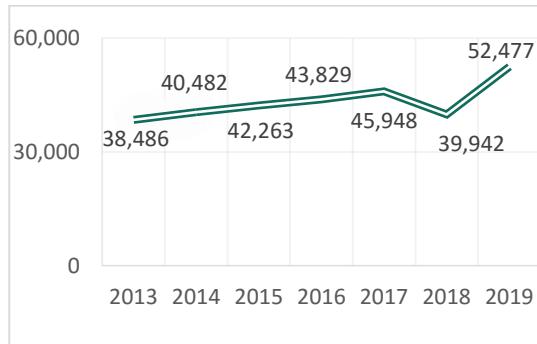
المستشفيات

- تم اجراء 36 عملية زراعة كلی خلال العام 2019، بينما تم إجراء 22 عملية زراعة كلی خلال 2018.
- منذ بداية برنامج زراعة الكلی وحتى نهاية 2019 تم إجراء 126 عملية زراعة كلی.

3.2.11 خدمات الولادة في المستشفيات



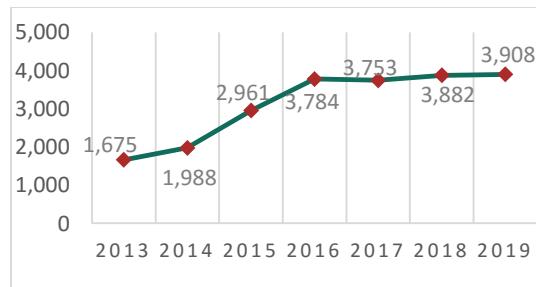
رسم بياني (7) - التوزيع النسبي للولادات في مستشفيات قطاع غزة - 2019



رسم بياني (8) - توزيع الولادات في مستشفيات وزارة الصحة 2013 - 2019

جدول (10) - توزيع الولادات في مستشفيات قطاع غزة - 2019

	الموئل	الصحة	وزارة الداخلية	غير الحكومية	وزارة	الموئل
الولادة الطبيعية	25,927	8,923	3,645	38,495	43,893	
الولادة القيصرية	10,780	2,096	1,106	13,982	12,968	
مجموع الولادات	36,707	11,019	4,751	52,477	56,861	
نسبة الولادات القيصرية	29.4	19.0	23.3	26.6	22.8	
عدد المواليد	38,988	11,047	4,809	54,844	56,275	
عمليات النساء والتوليد	13,499	2,621	314	16,434	4,976	
حالات وفيات الأجنحة	330	100	2	432	430	
ولادات متعددة (التوائم)	1,073	41	59	1,173	1,827	
نسبة الولادات المتعددة من إجمالي الولادات	2.9	0.4	1.2	2.2	3.2	
أقل من 2500 جرام	4,958	58	91	5,107	3,500	
نسبة المواليد أقل من 2500 جرام	12.7	0.5	1.9	9.3	6.3	



رسم بياني (5) - توزيع عدد حالات القسطرة القلبية في مستشفيات وزارة الصحة 2013-2019

جراحة القلب المفتوح

- بدأ العمل بجراحة القلب المفتوح في وزارة الصحة في العام 2001 عبر وفد طبي مصري حيث قام بإجراء 143 عملية جراحة قلب مفتوح في مجمع الشفاء الطبي، ثم أغلق المركز إلى أن أعيد تشغيله في العام 2010.
- تقديم خدمات جراحة القلب المفتوح في أربع مراكز لجراحة القلب في قطاع غزة؛ المركز الأول في مجمع الشفاء الطبي، والمركز الثاني في مستشفى غزة الأوروبي وهما يتبعان لوزارة الصحة، ومركز جراحة القلب في مستشفى القلب والأوعية الدموية التابع لمستشفيات الخدمة العامة ومركز في مستشفى القدس.
- بلغ إجمالي العمليات الجراحية لجراحة القلب في مستشفيات قطاع غزة 203 عمليات خلال العام 2019، بينما كانت 271 عملية قلب مفتوح خلال العام 2018.
- تم إجراء 151 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفيات وزارة الصحة وجميعها في مستشفى غزة الأوروبي. بينما تم إجراء 91 عملية جراحة قلب مفتوح خلال العام 2018 في جميع مراكز جراحة القلب وكانت جميعها (91 عملية) في مستشفيات وزارة الصحة.
- تم إجراء 52 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفى القدس التابعة للهلال الأحمر خلال العام الحالي.



رسم بياني (6) - توزيع عدد عمليات جراحة القلب المفتوح في مستشفيات وزارة الصحة 2013 - 2019

زراعة الكلي

- بدأ العمل في زراعة الكلي في مجمع الشفاء الطبي على أيدي وفود من الخارج وبمشاركة أطباء من وزارة الصحة.

3.2.12.3 خدمات الغسيل الكلوي في مستشفيات الوزارة

- تقدم خدمة الغسيل الكلوي في قطاع غزة من خلال 5 مراكز تتبع لوزارة الصحة (مجمع الشفاء الطبي، مجمع ناصر، مستشفى النجار، مستشفى شهداء الأقصى، ومستشفى الرنتيسي للأطفال). بالإضافة لمركز سادس يتبع للمستشفيات غير الحكومية في مستشفى القدس التابع للهلال الأحمر الفلسطيني.
- بلغ مؤشر وحدات الغسيل لعدد المرضى (وحدة غسيل كلوي لكل 7 مرضى) في حين أن المؤشر القياسي هو وحدة غسيل واحدة لكل 4 مرضى.
- الخطة الوطنية الإستراتيجية للصحة حددت كفاعة كل وحدة غسيل بـ 3 غسالات يومياً، في حين أن مراكز وزارة الصحة تعمل بكفافة (كل وحدة غسيل تعمل 4 غسالات يومياً).
- بلغ عدد المرضى في مستشفى القدس 14 مريض غسيل كلوي خلال العام 2019 ، بعدد جلسات 1,332 جلسة سنوياً وعدد الأجهزة (2) جهاز، وبمعدل (1.8) جلسة أسبوعياً لكل مريض.

جدول (13) – توزيع خدمات غسيل الكلوي في مستشفيات وزارة الصحة – 2019

المجموع	الرنتيسي	الأقصى	النجار	ناصر	الشفاء	المؤشر
880	44	108	96	140	492	عدد المرضى
124	10	18	14	25	57	وحدات الغسيل
116,635	5,349	12,185	12,117	20,628	66,356	عدد الغسالات السنوي
2.5	2.3	2.2	2.4	2.8	2.6	جلسة/ مريض/ أسبوع

3.2.12.4 خدمات الرعاية اليومية لأمراض الدم والأورام في مستشفيات الوزارة

تعتبر وزارة الصحة المقدم الوحيد لخدمات رعاية مرضى الدم والأورام من خلال أقسام الرعاية النهارية في كل من مجمع الشفاء الطبي ومستشفى غزة الأوروبي ومستشفى الرنتيسي للأطفال. مع ملاحظة نقل الخدمة من مجمع الشفاء الطبي لمستشفى الرنتيسي.

جدول (14) – توزيع خدمات عيادات الدم والأورام في مستشفيات وزارة الصحة – 2019

المجموع	الرنتيسي*	الأوروبي	الشفاء	المؤشر
54	20	20	14	عدد اسرة الرعاية اليومية للأورام
23,055	17,035	6,020	0	عدد زيارات الرعاية اليومية
40,665	30,818	9,847	0	عدد مراجعى عيادات الدم والأورام

*خدمة الدم والأورام للأطفال والبالغين.

المؤشر	وزارة الصحة	وزارة الداخلية	غير الحكومية	وزارة الداخلية	2018	2019
عدد حالات الولادة المبكرة (أقل من 37 أسبوع)	7,102	0	113	6,618	7,215	
نسبة الولادات المبكرة (الذئج)	19.3	0.0	1.0	11.6	13.7	
عدد حالات الاجهاض	3,350	510	632	6,057	4,492	
نسبة حالات الاجهاض	9.1	10.7	5.7	10.6	8.6	
حالات التشوهات الخلقية	129	0	5	318	134	
معدل حالات التشوهات لكل 10,000 مولود	33.1	0.0	4.5	57	24.4	
عدد وفيات المواليد بعد الولادة مباشرة	230	15	2	159	247	
عدد وفيات الأمهات	14	3	0	11	17	

*وفيات الأمهات في وزارة الصحة: (14) حالة في مستشفيات وزارة الصحة و(3) حالات في مستشفيات وزارة الداخلية.

3.2.12.5 مؤشرات الخدمات الصحية المقدمة للمرضى غير المنومين في مستشفيات قطاع غزة

3.2.12.1 خدمات الاستقبال والمطارق في مستشفيات غزة

جدول (11) – توزيع خدمات الاستقبال والمطارق في مستشفيات قطاع غزة – 2019

البيان	خدمات الحوادث والطوارئ (%)	النسبة (%)
وزارة الصحة	1,476,260	89.1
غير الحكومية	79,225	4.8
وزارة الداخلية	101,714	6.1
الخاصة	29	0.0
المجموع	1,657,228	100.0

3.2.12.2 خدمات العيادات الخارجية في المستشفيات

جدول (12) – توزيع خدمات العيادات الخارجية في مستشفيات قطاع غزة – 2019

العيادات الخارجية (%)	المجموع	الخاصة	وزارة الداخلية	غير الحكومية	وزارة الصحة
الجراحة	361,782	93	39,494	144,053	545,422
الباطنة	188,008	72	38,902	133,537	360,519
النساء والتوليد	57,417	0	30,086	49,863	137,366
الأطفال	58,070	0	6,876	34,836	99,782
أمراض الدم والأورام	50,048	0	0	0	50,048
نفسية	0	0	0	0	0
المجموع	715,325	165	115,358	362,289	1,193,137
النسبة (%)	59.9	0.0	9.7	30.4	100.0

3.2.13.3 خدمات بنوک الدم في مستشفيات وزارة الصحة

جدول (18) - توزيع خدمات بنوک الدم في مستشفيات وزارة الصحة 2013-2019

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	
30,104	35,145	32,974	32,188	29,488	38,449	26,821	الدم المسحوب
59,147	75,748	56,936	50,068	58,693	40,137	57,973	الدم المتصروف

3.2.13.4 خدمات الباثولوجية الجراحية في مستشفيات وزارة الصحة

تقدم خدمات الباثولوجي الجراحي في مستشفيات قطاع غزة فقط من خلال وزارة الصحة في كل من مجمع الشفاء الطبي، ومستشفى غزة الأوروبي.

جدول (19) - عدد عينات فحص الأنسجة والخلايا التي تم اجرائها في مستشفيات وزارة الصحة 2013-2019

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	الفحص
7,963	5,338	6,436	8,414	5,313	4,384	5,499	فحوصات الأنسجة
2,057	1,562	1,716	1,950	1,402	1,157	1,326	فحوصات الخلايا
10,020	6,900	8,152	10,364	6,715	5,541	6,825	المجموع

3.2.13.5 خدمات المناظير التشخيصية (التنظير الداخلي):

جدول (20) - توزيع عدد حالات التنظير الداخلي التي تم اجرائها في مستشفيات قطاع غزة (2017-2019)

المجموع	الخاصة	وزارة الداخلية	غير الحكومية	وزارة الصحة	النوع
9,049	0	146	2,866	6,037	2017
10,597	0	0	3,072	7,525	2018
11,608	204	0	3,700	7,704	2019

3.2.12.5 خدمات العلاج الطبيعي في المستشفيات

جدول (15) - توزيع خدمات العلاج الطبيعي في مستشفيات قطاع غزة 2019

المؤشر	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع
حالات العلاج الطبيعي	34,946	16,374	2,511	53,831
جلسات العلاج الطبيعي	116,360	87,296	10,435	214,091
جلسة / مريض	3.3	5.3	4.1	3.9

3.2.13 الخدمات الطبية التشخيصية في المستشفيات

3.2.13.1 خدمات الأشعة والتصوير الطبي

جدول (16) - توزيع خدمات الأشعة والتصوير الطبي في مستشفيات قطاع غزة 2019

الخدمة	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع	الخاصية	المجموع
أشعة سينية	512,651	53,463	27,598	125	593,837	
فوق صوتية	106,164	20,956	6,089	0	133,209	
قططية	40,426	11,218	0	447	52,091	
الملونة و IVP	5,142	736	0	0	5,878	
باتوراما	2,119	9,063	2,139	0	13,321	
تصوير الثدي	1,504	6,253	0	0	7,757	
رنين مقنطسي	11,807	6,190	0	0	17,997	
التقنيت	1,400	0	0	0	1,400	
أخرى	5,330	2456	24	0	7,810	
المجموع	686,543	110,335	35,850	572	833,300	
النسبة (%)	82.4	13.2	4.3	0.1	100.0	

3.2.13.2 خدمات المختبرات في المستشفيات

جدول (17) - توزيع خدمات المختبرات في مستشفيات قطاع غزة 2019

النوع	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع	الخاصية	المجموع
عدد الفحوصات المخبرية	4,483,224	349,985	183,993	757	5,017,959	
النسبة (%)	89.3	7.0	3.7	0.0	100.0	

3.3.3 احتياجات المختبرات

تحتاج المختبرات من المواد 936 صنف سنويًا، وبتكلفة مالية تقديرية 5.1 مليون دولار، موزعة حسب الأهمية والأولوية إلى ثلاثة شرائح (A,B,C).

لا يوجد استقرار في توريد الأصناف لمخازن وحدة المختبرات وبنوك الدم مما زاد في أعداد الأصناف الصرفية في الشريحة شهرياً، مما أدى ذلك لانقطاع الخدمات المخبرية بين الفترة والأخرى.

جدول (3) - احتياجات عدد أصناف المختبرات حسب الأولوية

النسبة المئوية %	عدد الأصناف	الشريحة	التكلفة بالمليون دولار
66.2	270	A	3.37
25.0	378	B	1.27
8.8	288	C	0.44
100	936	الاجمالي	5.1

3.3.4 الوارد إلى مخازن المختبرات:

قيمة ما ورد إلى مخازن المختبرات من مواد ومستلزمات مخبرية 6,848,351.06 شيكل، حيث كانت نسبة التغير عن عام 2018 بمقدار - 0.35 .

جدول رقم (4): يوضح الوارد إلى مخازن المختبرات بالشيكل

الجهة	2018	2019	النسبة
مستودعات رام الله	3,652,437	1,162,157.49	17
التبرعات	4,980,275	2,980,827.57	43.5
مشتريات	1,910,499	2,705,366.0	39.5
الاجمالي	10,543,211	6,848,351.06	100

3.3.5 العجز :

تأثرت الخدمة المخبرية بنسب مقاومة حسب الشريحة وكانت نسبة العجز المالي في التوريد لعام 2019 ما يقارب 62.1% من الاحتياج المالي السنوي.

3.3. المختبرات

3.3.1 المؤشرات الرئيسية للمختبرات في وزارة الصحة لعام 2019

جدول (1) – المؤشرات الصحية للمختبرات في وزارة الصحة

المؤشر	القيمة
عدد المختبرات	56
اجمالي الفحوصات بالمليون	5.53
القوى البشرية	468
اجمالي المصروفات بالمليون شيكل	8.2
وحدات الدم المصروفة ومثنتها	40,247
ككل الغردة الدرقية للمواليد الجدد	22
معدل انتشار الفحص الغيرولي للمتبرعين بوحدات الدم	0.5
HBV%	0.12
HCV%	0.0
HIV%	10,230
اجمالي العينات الصحية العامة	22.0
نسبة العينات المائية الملوثة	21.3
نسبة العينات الغذائية الملوثة	0.99
نسبة العينات الدوائية غير المطابقة للمواصفات	56

3.3.2 المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة

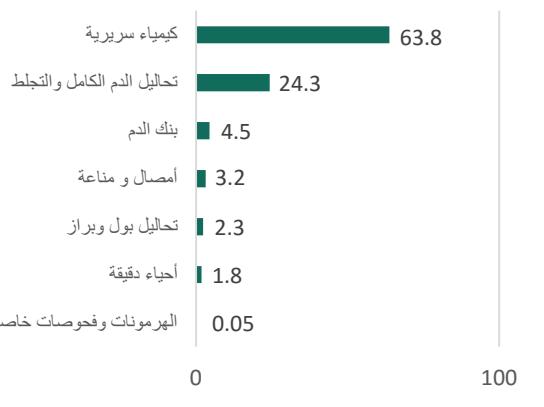
تقديم خدمات المختبرات في وزارة الصحة من خلال 3 جهات وهي: (مختبرات المستشفيات والباتولوجي)، (مختبرات الرعاية الأولية ومخابر الصحة العامة)، بالإضافة إلى المختبر центральный، حيث بلغت عدد المختبرات في وزارة الصحة 56.

جدول (2) – توزيع المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة

المختبر	الرعاية الأولية	الصحة العامة	الباتولوجي	بنوك الدم	المجموع	النسبة
العدد	37	1	3	1	3	56

النظام الصحي

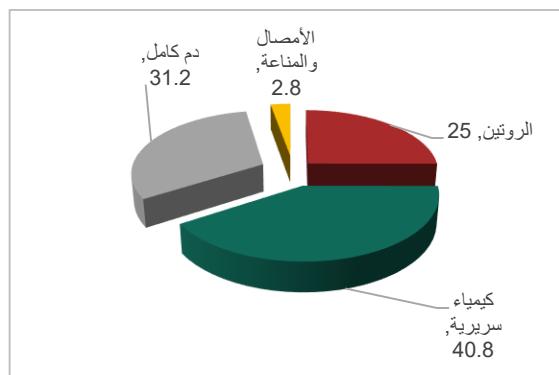
المختبرات



رسم بياني (2)- نسبة الفحوصات التي تمت في مختبرات مستشفيات وزارة الصحة لعام 2019 حسب نوع الفحص

3.3.7.2 فحوصات مختبرات الرعاية الأولية الصحية الحكومية

شكلت فحوصات الكيماء السريرية أعلى نسبة في فحوصات مختبرات الرعاية حيث بلغت 40.8%， وأقل نسبة للأمصال والمناعة بلغت 2.8% من إجمالي فحوصات الرعاية الأولية.



رسم بياني (3) يوضح توزيع نسب الفحوصات المشغولة في مختبرات الرعاية الأولية الصحية

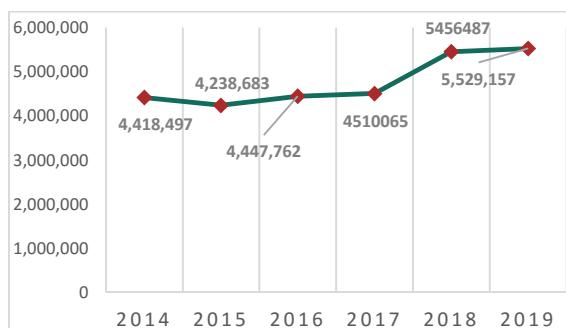
3.3.8 الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي:



رسم بياني (4)- توزيع نسب الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي

3.3.6 الفحوصات المخبرية في مختبرات وزارة

الصحة



رسم بياني (1)- عدد الفحوصات في مختبرات وزارة الصحة لعام 2019 مقارنة بالسنوات السابقة

3.3.7 توزيع الفحوصات حسب الجهة و معدل الفحوصات / فني

بلغ عدد الفنيين في المستشفيات 313 فني، وقد شكلت نسبة الفحوصات لكل فني في المستشفيات الأعلى بين مختبرات وزارة الصحة حيث بلغت 14,845 فحص لكل فني.

جدول (5) - توزيع عدد الفحوصات الطبية و عدد الفنيين في مختبرات وزارة الصحة

البيان	عدد الفحوصات	عدد الفنيين*	معدل فحص/فني
مختبرات المستشفيات	4,646,532	313	14,845
مختبرات الرعاية الحكومية	606,615	101	6,006
المختبر المركزي	188,001	17	11,059
مختبر الصحة العامة	41,563	15	2,771
الباتولوجي	8,409	16	525.5
جمعية بنوك الدم	38,073	9	4,230
الاجمالي	5,529,157	471	11,739

* دون عدد المدراء، ادارة الوحدة، والمخازن

3.3.7.1 فحوصات مختبرات المستشفيات التابعة لوزارة الصحة حسب النوع

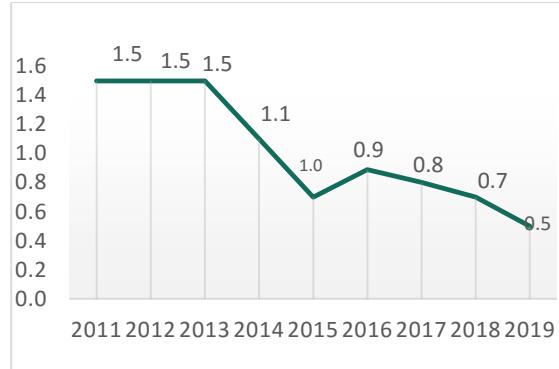
بلغ إجمالي الفحوصات في المستشفيات الحكومية 4,646,532 فحصاً، بلغت نسبة فحوصات الكيماء السريرية 63.8%， بليه فحوصات الدم و التجلط بنسبة 24.3%， حيث شكلت الهرمونات وفحوصات الخاصة أقل نسبة فكانت 0.05% من إجمالي التحاليل.

النظام الصحي

المختبرات

على مر السنوات انخفضت نسبة انتشار التهاب الكبد الوبائي (ب) و (ج) بين المترعرعين بالدم، حيث بلغت نسبتها 0.5%، 0.1% على التوالي.

3.3.10.1 التهاب الكبد الوبائي(ب) بين المترعرعين بالدم



رسم بياني (5)- نسب التهاب الكبد الوبائي(ب) بين المترعرعين بالدم عبر السنوات

3.3.10.2 انتشار التهاب الكبد الوبائي(ج) بين المترعرعين بالدم عبر السنوات

بلغت نسبة التهاب الكبد الوبائي(ج) 0.1% بين المترعرعين بالدم.



رسم بياني (6) - نسبة التهاب الكبد الوبائي(ج) بين المترعرعين بالدم عبر السنوات

3.3.10.3 انتشار الفيروسات بين المرضى والمراجعين

جدول (8) – نسبة انتشار الفيروسات بين المرضى والمراجعين

المرض	عدد الحالات	الموجبة	نسبة العينات الموجبة
التهاب الكبد الوبائي (ب)	1,089	195	1.8
التهاب الكبد الوبائي (ج)	9,764	99	1.01
العوز المناعي (الإيدز)	8,970	3	0.03

اجراء فحوصات المسح الشامل للأطفال حديثي الولادة أدت لاكتشاف 10 حالة جديدة مصابة بمرض التبول الفينولي بنسبة 0.018 بينما عدد الحالات الموجبة لمرض نقص افراز الغدة الدرقية بنسبة 0.044.

جدول رقم (6) يوضح عدد ونسب الحالات الموجبة لفحوصات المسح الشامل لأطفال حديثي الولادة.

اسم الفحص	عدد المفحوصة	عدد الحالات الموجبة	النسبة
التبول الفينولي	56,329	10	0.018
نقص افراز الغدة الدرقية	50,377	22	0.044

3.3.9 خدمات نقل الدم

3.3.9.1 عدد بنوك الدم بقطاع غزة

تقوم وزارة الصحة بتوفير خدمات نقل الدم مجاناً وتشرف على تلك الخدمات دائرة بنك الدم، حيث يوجد في غزة 12 بنك دم منها 9 تابعة لوزارة الصحة و 3 تابع لجمعية بنك الدم بفروعه غير الحكومية.

3.3.9.2 عملية التبرع بالدم

في العام 2019 تم توفير 42,099 وحدة دم منهم 12,691 من خلال جمعية بنك الدم. حيث بلغت نسبة وحدات الدم التي تم توفيرها عبر التبرع الطوعي %43.9 و %34.6 تم عبر التبرع الأسري.

3.3.9.3 الحملات الخارجية للتبرع بالدم:

بلغ عدد الحملات 318 حملة تم جمع 12,576 وحدة دم من الجمعيات الحكومية، وجمعية بنك الدم.

جدول (7) عدد الحملات الخارجية ووحدات الدم المسحوبة

المصدر	عدد الحملات الخارجية	عدد الوحدات المسحوبة	النسبة
المستشفىات الحكومية	156	4,900	39
جمعية بنك الدم وفروعها	162	7,676	61
الاجمالي	318	12,576	100

3.3.10 المسع السلوكي لعينات الدم

تقوم بنوك الدم في المؤسسات الحكومية بعمل مسح وبائي لوحدات الدم التي يتم جمعها عبر المستشفيات الحكومية وجمعية بنك الدم حيث تم عمل مسح لحوالي 34,575 وحدة دم للأمراض المعدية الفيروسية والتي تمثل بفيروس التهاب الكبد الوبائي (ب)، الفيروس المسبب للعوز المناعي (الإيدز) وفيروس التهاب الكبد الوبائي (ج) على أثرها نتجت النتائج التالية:

3.3.13 الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي لعينات المياه

جدول (10) - توزيع فحص العينات ميكروبيولوجياً و كيميائياً * لفحص الكوليريا والسلالمونيلا

العينات الملوثة ميكروبيو % لوجياً (2019)	العينات الملوثة ميكروبيو % لوجياً (2018)	العينات الملوثة ميكروبيو % لوجياً (2017)	العينات الملوثة ميكروبيو % لوجياً (2016)	العينات الملوثة ميكروبيو % لوجياً (2015)	العينة
22	29.3	33.5	13.3	20.5	مياه الشرب
13.3	0	0	0	0	مياه الصرف الصحي
61.1	67	43.3	34.6	56	مياه البحر
77	41.9	83.7	9.6	78	حمامات السباحة
0	-		0	0	الخضار*

3.3.11 فحوصات مختبر الصحة العامة

جدول (9) - توزيع فحص العينات ميكروبيولوجياً و كيميائياً حسب نوع العينة

فحوصات مختبر الصحة العامة	نسبة التغير عن عام 2018	%	2019	2018
الفحوصات الميكروبيولوجية للأغذية	0.2	40.6	16,857	16,490
الفحوصات الكيميائية للأغذية	0.25	9.4	3,921	3,124
الفحوصات الميكروبيولوجية للمياه	0.03	25.4	10,560	10,240
الفحوصات الكيميائية للمياه	-0.44	10.5	4,373	7,825
فحوصات الكوليريا	-0.2	0.0	16	21
فحوصات السالمونيلا	-0.07	0.0	13	14
فحوصات الأدوية والمكملات الغذائية	0.06	9.2	3,833	3,615
فحوصات المعانين القليلة	0.14	4.8	1,990	1,748
المجموع	-0.03		41,563	43,077

3.3.12 الفحوصات غير المطابقة للفحص

الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية لعام 2019

جدول(11)- يوضح فحوصات عينات الأدوية حسب نوع العينة

نوع العينة	الإدارة العامة للتصديرة	مستشفى	رعاية اولية	خدمات طبية عسكرية	الاجمالي
خدمات صيدلانية	496	0	0	0	496
أدوية طبية وجراحية	48	0	0	0	48
معقمات	56	0	0	4	52
أخرى	0	0	0	0	0
اجمالي	600	0	0	4	596
%	0.66	99.3			

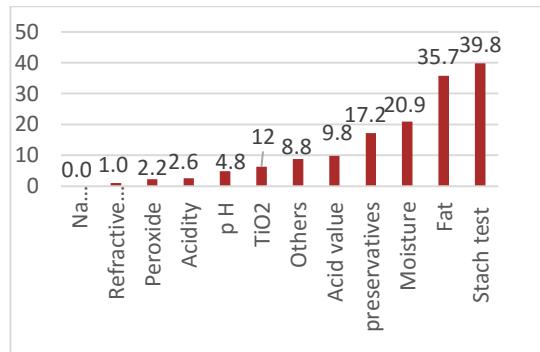
3.3.15 الفحوصات الكلية للأدوية

جدول (12)- عدد الفحوصات الكلية وبنوعها ومدى مطابقتها للمواصفات الدولية والمعتمدة

فحوصات	عدد الفحوصات	غير مطابق
فيزيائية وكيميائية	3070	38
ميكروبيولوجية	763	0
الاجمالي	3833	38



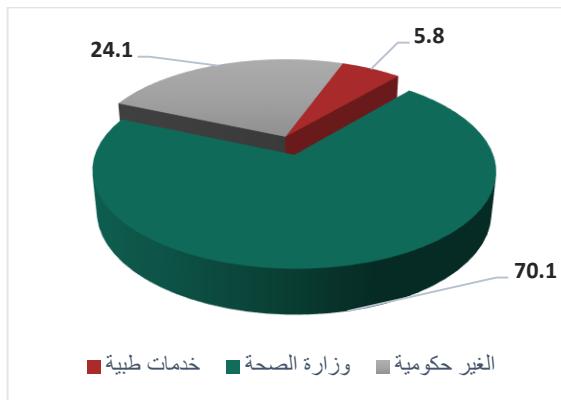
رسم بياني(7) - نسبة الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي



رسم بياني(8) - نسبة الفحوصات غير المطابقة للفحص الكيميائي

جدول (3) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب التخصص
 * صيدلية تشمل (صيدلي و مساعد صيدلي).
 ** تشمل أخصائي نفسي، أخصائي اجتماعي، ومقتنص صحة

%	المجموع	اخرى	الرعاية الأولية	المستشفيات	التخصص
19.5	2,853	44	591	2,218	مجموع الاطباء
12.9	1,891	42	461	1,388	طبيب عام
6.6	962	2	130	830	طبيب
1.6	240	4	167	69	اسنان
4.8	699	118	326	255	صيدلية*
24.7	3,617	166	732	2,719	تمريض
3.2	470	1	156	313	قبالة
1.4	200	66	114	20	عاملين صحبيين*
11.9	1,737	100	369	1,268	مهن طبية مساعدة
32.9	4,816	1,589	968	2,259	ادارة وخدمات
100.0	14,632	2,088	3,423	9,121	المجموع



رسم بياني (1)- توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب جهة العمل

3.4 القوى العاملة

3.4.1 القوى العاملة في القطاع الصحي

بلغ إجمالي القوى العاملة في القطاع الصحي 14,632 (وزارة الصحة، وكالة غوث وتشغيل اللاجئين، الخدمات الطبية، والمؤسسات غير الحكومية والمستشفيات الخاصة)، موزعين كالتالي:

جدول (1) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي

مزودي الخدمة	المستشفيات	الرعاية الاولية	اخرى	الاجمالي
وزارة الصحة	6,547	1,852	1,858	10,257
المؤسسات غير حكومية*	2,175	1,350	0	3,525
خدمات طبية	399	221	230	850
الاجمالي	9,121	3,423	2,088	14,632
%	62.3	23.4	14.3	100.0

* تشمل المؤسسات الأهلية ووكالة الغوث والمستشفيات الخاصة

جدول (2) مؤشرات القوى العاملة في القطاع الصحي

المؤشر	2019
طبيب لكل 10,000 نسمة	15.2
مريض لكل 10,000 نسمة	20.3
صيدلي لكل 10,000 نسمة	3.5
طبيب أسنان لكل 10,000 نسمة	2
طبيب اخصائي لكل طبيب عام	0.5
مريض لكل طبيب	1.3

3.4.2.1 مؤشرات القوى العاملة لكل 10,000 نسمة في وزارة الصحة

موظفي وزارة الصحة: 10,000/50.4 نسمة.
 العاملين في المهن الصحية: 10,000/32.4 نسمة.
 الأطباء: 10,000/9.1 نسمة.
 أطباء الأسنان: 10,000/0.5 نسمة.
 الصيادلة: 10,000/2.4 نسمة.
 المهن الصحية المساعدة: 10,000/5.6 نسمة.
 الممرضين: 10,000/13.3 نسمة.
 الادارة والخدمات: 10,000/17.8 نسمة.

3.4.2.2 العاملين في وزارة الصحة حسب مكان العمل

3.4.2.3 المستشفيات

جدول (5) - توزيع القوى العاملة في مستشفيات وزارة الصحة حسب التخصص

/ سرير	العدد	التخصص
0.7	1,540	مجموع الأطباء
0.5	1,203	طبيب عام
0.2	337	طبيب اخصائي
-	15	طبيب اسنان
-	186	صيدلية
1.0	2,145	تمريض
0.1	244	قبالة
-	888	مهن طبية مساعدة
-	5	عمال صحبيين
-	1,524	ادارة وخدمات
-	6,547	المجموع

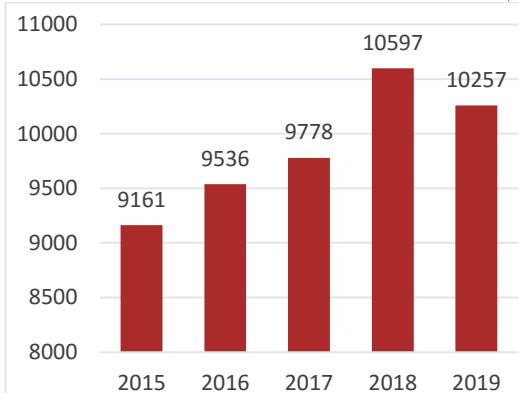
بلغ عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة 6,547 (%63.8) من اجمالي العاملين في الوزارة.
الأطباء: 1,540 (%23.5) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة. منهم 1,203 طبيب عام.
اطباء الاسنان: 15 (%0.2) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة
الصيادلة: 186 (%2.8) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة
الممرضين: 2,145 (%32.8) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة
المهن الصحية المساعدة 888 (%13.6) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة
الادارة والخدمات: 1,524 (%23.3) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة.

3.4.2.2 القوى العاملة في وزارة الصحة

جدول (4) - توزيع القوى العاملة في وزارة الصحة حسب التخصص

النخخص	مستشفيات	الرعاية الاولية	الادارات والوحدات	المجموع	%
مجموع الأطباء	1,540	268	33	1,841	17.9
طبيب عام	1,203	258	31	1,492	14.5
طبيب اخصائي	337	10	2	349	3.4
طبيب اسنان	15	92	0	107	1.0
صيدلية	186	194	104	484	4.7
تمريض	2,145	389	156	2,690	26.2
قبالة	244	45	1	290	2.8
مهن طبية	888	175	70	1,133	11.0
عمال صحبيين	5	58	63	126	1.2
ادارة وخدمات	1,524	631	1,431	3,586	35.0
المجموع	6,547	1,852	1,858	10,257	100.0

• منهم 1780 موظف على بند العقود.



رسم بياني (2) - عدد القوى العاملة في وزارة الصحة حسب السنوات (2015-2019)

3.4.4 القوى العاملة في الخدمات الطبية

جدول (8) - توزيع القوى العاملة في الخدمات الطبية حسب التخصص ووجهة العمل

%	المجموع	ادارات	رعاية اولية	مستشفيات	التخصص
18.2	155	11	27	117	مجموع الاطباء
9.3	79	11	12	56	طبيب عام
8.9	76	0	15	61	طبيب اخصائي
3.2	27	4	21	2	طبيب اسنان
18.4	156	10	53	93	تمريض
1.3	11	0	0	11	قابلة
15.2	129	30	31	68	مهن طبية مساعدة
6.6	56	14	31	11	صيدلة
0.8	7	3	1	3	عمال صحبيين
36.4	309	158	57	94	ادارة وخدمات
100	850	230	221	399	المجموع
	100	27.1	26.0	46.9	%

3.4.5 القوى العاملة في وكالة الغوث

جدول (9) - توزيع القوى العاملة في الوكالة حسب التخصص

%	العدد	التخصص
17.5	167	مجموع الاطباء
16.9	162	طبيب عام
0.5	5	طبيب اخصائي
2.9	28	طبيب اسنان
7.2	69	صيدلة
24.5	234	تمريض
9.7	93	قابلة
12.5	120	مهن طبية مساعدة
4.5	43	عمال صحبيين
21.2	203	ادارة وخدمات
100.0	957	المجموع

* صيدلة تشمل (صيدلي و مساعد صيدلي)

3.4.5 القوى العاملة في المستشفيات الخاصة

جدول (9) - توزيع القوى العاملة في المستشفيات الخاصة حسب التخصص

%	العدد	التخصص
21.5	73	مجموع الاطباء
7.1	24	طبيب عام
14.5	49	طبيب اخصائي
0.9	3	طبيب اسنان
2.4	8	صيدلة
26.5	90	تمريض
25.7	87	مهن طبية مساعدة
1.2	4	عمال صحبيين
21.8	74	ادارة وخدمات
100.0	339	المجموع

3.4.2.4 الرعاية الاولية

جدول (6) - توزيع القوى العاملة في مراكز الرعاية الصحية الاولية حسب التخصص

% من 10,000 السكان	%	العدد	التخصص
1.3	14.5	268	مجموع الاطباء
1.3	13.9	258	طبيب عام
0.05	0.5	10	طبيب اخصائي
0.5	5.0	92	طبيب اسنان
1.0	10.5	194	صيدلة
1.9	21.0	389	تمريض
0.2	2.4	45	قابلة
0.9	9.4	175	مهن طبية مساعدة
0.3	3.1	58	عمال صحبيين
3.1	34.1	631	ادارة وخدمات
9.2	100.0	1,852	المجموع

بلغ عدد العاملين في مراكز الرعاية الاولية في وزارة الصحة 1,852 (18.1%) من اجمالي العاملين في الوزارة .

الاطباء: 268 (14.5%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة. منهم 258 طبيب عام.

اطباء الاسنان: 92 (5.0%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الصيادلة: 194 (10.5%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الممرضين: 389 (21.0%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

العمال الصحبيين: 58 (3.1%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

المهن الصحية المساعدة: 175 (9.4%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الادارة والخدمات: 631 (34.1%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

3.4.3 القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية

جدول (7) - توزيع القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية حسب التخصص ووجهة العمل

%	المجموع	رعاية اولية	مستشفيات	التخصص
27.7	617	129	488	مجموع الاطباء
6.0	134	29	105	طبيب عام
21.7	483	100	383	طبيب اخصائي
3.4	75	26	49	طبيب اسنان
20.3	452	58	394	تمريض
3.4	76	18	58	قابلة
11.8	263	41	222	مهن طبية مساعدة
3.7	82	32	50	صيدلة
0.9	20	12	8	عمال صحبيين
28.9	644	77	567	ادارة وخدمات
100.0	2229	393	1836	المجموع
	100.0	17.6	82.4	%

3.5.3 النفقات الرأسمالية

بلغت النفقات الرأسمالية عن عام 2019 لوزارة الصحة 18,591,043 شيكلاً ما يعادل \$5,311,727 كما هي موضحة حسب الجدول التالي:

جدول رقم (3) - النفقات الرأسمالية لوزارة الصحة 2019

2019		السنة
1,245,247		حاسوب وتوابعه
13,498,319		أجهزة متخصصة
3,302,123		أثاث
62,105		إصلاحات رأس مالية
483,248		أخرى
18,591,043		NIS الإجمالي
5,311,727		\$الإجمالي

3.5.4 ديون وزارة الصحة للعام - 2018

جدول رقم (4) - الديون الغير مسددة لوزارة الصحة خلال العام 2019

غير مسدد	تعهدات شركات التأمين	التسديدات	الإعفاءات	المطالبات	البيان
569,552	222,325	80,550	128,098	1,000,525	حوادث الطريق
52,200	39,200	40,800	4,200	136,400	إصابة العمل
6,380,714	-	8,837,098	1,689,965	12,521,535	المرضى العاديين
7,002,466	261,525	8,958,448	1,822,263	13,658,460	المجموع NIS
2,000,705	74,721	2,559,557	520,647	3,902,417	\$المجموع

3.5.5 التبرعات

بلغ إجمالي التبرعات المستلمة 94,007,696 شيكلاً ما يقارب \$26,859,342.

3.5. التقرير المالي

3.5.1 الإيرادات النقدية

بلغ إجمالي الإيرادات النقدية لوزارة الصحة هذا العام 24,699,831 شيكلاً ما يعادل 7,057,095 دولار.

جدول رقم (1) - إجمالي إيرادات وزارة الصحة للأعوام 2018-2019

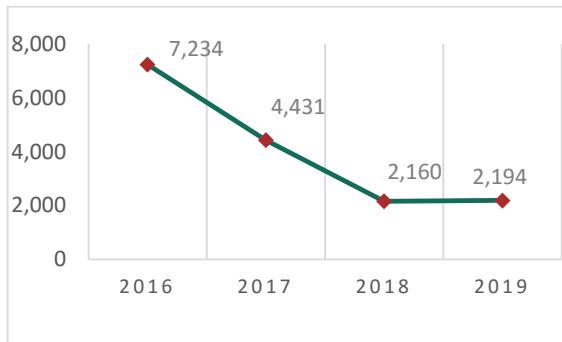
2019		2018		البيان
%	القيمة	%	القيمة	
37.5	9,269,080	35.7	9,090,545	المستشفيات
24.2	5,983,977	27.1	6,904,102	الرعاية الأولية
28.5	7,028,031	31.2	7,930,969	التأمين الصحي
9.8	2,418,743	6.0	1,514,312	أخرى
100	24,699,831	100	25,439,928	NIS الإجمالي
-	7,057,095	-	7,066,646	\$المجموع

3.5.2 النفقات التشغيلية

بلغ إجمالي المدفوعات الفعلية لوزارة الصحة في قطاع غزة 562,460,161 شيكلاً أي ما يقارب 160.7 مليون دولار، موزعة حسب الجدول التالي:

جدول رقم (2) - توزيع المدفوعات الفعلية لوزارة الصحة حسب الموازنة المعتمدة والأوامر المالية عن سنة 2018-2019

2019		2018		البيان
%	القيمة	%	القيمة	
38.2	214,857,143	24.5	110,345,389	الرواتب والأجور
37.3	209,607,514	45.9	206,588,450	العلاج بالخارج
12.7	71,270,777	16.7	75,103,731	أدوية
3.3	18,764,253	4.5	20,148,631	مهام طيبة مستهلكة
0.4	2,047,284	0.7	3,326,550	أغذية
1.5	8,187,647	2.1	9,245,503	مواد مختبرات
1.5	8,709,959	0.8	3,816,626	عقود التنظيف
2.0	1,275,940	2.2	9,879,506	كهرباء ومياه
3.2	177,396,46	2.7	12,083,132	أخرى
100	562,460,161	100	450,537,518	NIS الإجمالي
-	160,702,904	-	125,149,311	\$الإجمالي



رسم بياني (2) - عدد التأمينات الصحية خلال الفترة (2019 - 2016)

3.6.3 مقارنة بين إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية العامين 2018 ، 2019 ونسبة التغيير (حسب نوع التأمين)

من الملاحظ انخفاض نسبة التأمين الاختياري والاسرى المحررین والمتقاعدين، وازدياد باقی التأمينات الأخرى.

جدول (1) - نسبة التغير في عدد التأمينات الصحية حسب نوع التأمين بين عامي 2018 - 2019

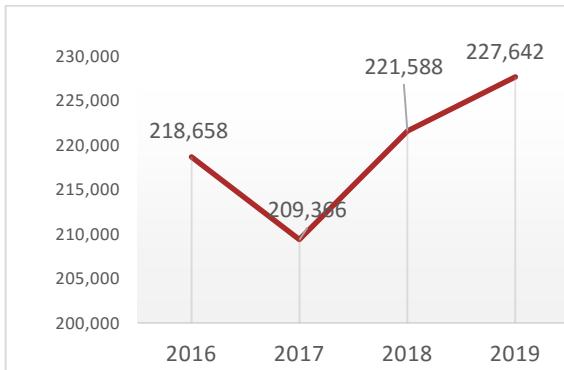
%	2019	2018	نوع التأمين
.,8	48,710	48,321	الزامي
1.9	39,932	39,182	شون اجتماعية
-8.6	9,670	10,577	مؤسسات وجمعيات
2.2	12,417	12,148	أسر الشهداء و الجرحى
-34	2,412	3,658	اختياري
.,9	3,557	3,526	بلديات
-2	612	624	وزارة الاسرى والمحررين
-1.7	58	59	متقاعدين الخط الاخضر

3.6. التأمين الصحي

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 (227,642) عائلة وتشمل كلاً من تامين النظام الرسمي (117,368) .48%، والمجاني (110,274) .52%. بلغت اجمالي إيرادات التامين الصحي التقديمة عام 2019 (7 مليون شيكل). بلغ اجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التامين الصحي في العام 2019 (103.5 مليون شيكل).

3.6.1 إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية 2019 العام (التراكمي)

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 (227,642) تأمين بازدياد %2.7 عن العام 2018 الذي بلغ 221,588 تأمين، وتشمل كلاً من تامين النظام الرسمي والمجاني.



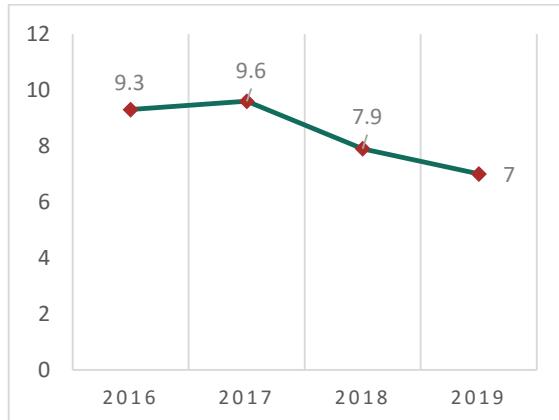
رسم بياني (1) - عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 مقارنة بالسنوات السابقة

3.6.2 إجمالي التأمينات الصحية خلال العام 2019 حسب النظام

بلغ عدد التأمينات الصحية حسب النظام في العام 2019 (2,194) تأمين، حيث ازداد عن العام 2018 بنسبة .%1.6

3.6.4. إيرادات التأمين الصحي

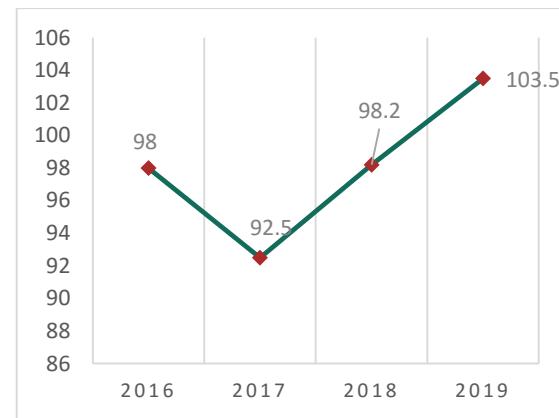
بلغ إجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2019 (7) مليون شيكل بانخفاض 0.9 مليون شيكل عن العام الماضي 2018



رسم بياني (3) - إيرادات التأمين الصحي مقارنة بالسنوات السابقة
(بالمليون شيكل)

3.6.5. إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي

بلغ إجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي في العام 2019 (103.5) مليون شيكل والتي ازدادت عن العام 2018 بنسبة 5.4% وبما يعادل 5.3 مليون شيكل.



رسم بياني (4) - إعفاءات وزارة الصحة عن أقساط التأمين الصحي
عبر السنوات (بالمليون شيكل)

3.7.4 حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة لعام 2019

جدول رقم (2) - توزيع حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة لعام 2019

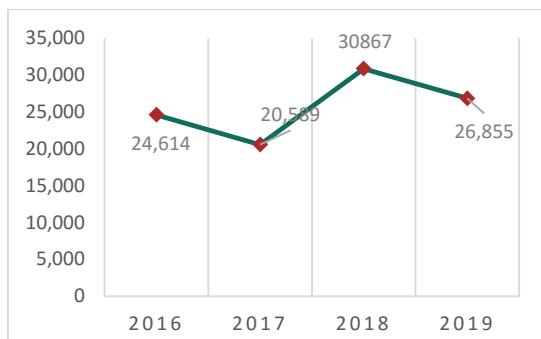
المجموع	الخط الأخضر	الأردن	مصر	فلسطين	المرض
7,027	328	22	157	6,520	الأورام
2,326	2	1	12	2,311	قسطرة القلب
2,395	7	2	1,089	1,297	جراحة العظام
1,461	259	5	52	1,145	أمراض الدم
1,804	170	11	61	1,562	الأطفال
1,872	54	5	247	1,566	العيون
1,088	189	1	129	769	المسح الذري
1,148	36	1	37	1,074	أمراض القلب
820	2	1	155	662	المسالك البولية
1,145	48	3	150	944	الباطنة
890	13	2	190	685	الجراحة العامة
762	20	0	290	452	جراحة الأعصاب
664	18	0	21	625	جراحة القلب
688	10	1	72	605	الاواعية الدموية
51	0	0	8	43	MRI
570	25	0	179	366	الانف والاذن والحنجرة
469	83	1	60	325	الكلوي
266	1	0	7	258	التأهيل
51	3	0	11	37	التحاليل المعملية
149	6	1	5	137	العناية المركزية
392	6	0	113	273	الاعصاب
140	0	0	6	134	النساء والولادة
186	20	0	12	154	الغدد الصماء
123	1	1	17	104	الصدرية
102	1	0	29	72	جراحة التجميل
99	5	1	2	91	جراحة الأطفال
69	3	3	13	50	جراحة الوجه والفكين
62	12	0	9	41	الجلدية والتتناسلية
9	0	0	1	8	التصوير بالأشعة المقطعيّة
6	0	0	1	5	جراحة الصدر
8	0	0	1	7	حرق
13	0	0	4	9	الفم والاسنان
26,855	1,322	62	3,140	22,331	المجموع

3.7.1 العلاج بالخارج

3.7.1.1 عدد الحالات المحولة عبر وزارة الصحة

لعام 2019 بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي للعام 2019

بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي للعام 2019 30,867 حالة بانخفاض (%) عن العام 2018.



رسم بياني (1) - يوضح عدد الحالات المحولة للعلاج بالخارج من العام 2016 إلى العام 2019

3.7.2.1 عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية

لعام 2019

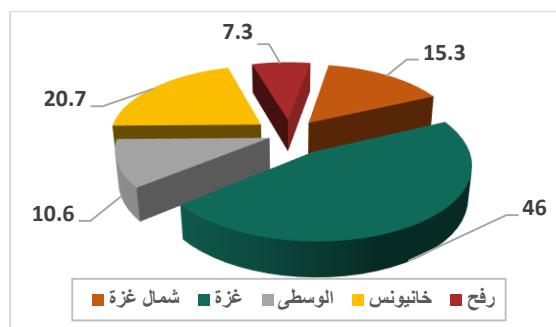
جدول رقم (1) - يوضح عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية لعام 2019

الفئة العمرية	عدد	%
أقل من 3 سنوات	2,103	7.9
من 4-17 سنة	4,249	15.8
من 18-40 سنة	5,935	22.1
من 41-60 سنة	7,756	28.9
أكثر من 60 سنة	6,812	25.4
المجموع	26,855	100

3.7.3.1 عدد الحالات المحولة حسب المحافظات لعام

2019

شكلت محافظة غزة النسبة الأعلى من التحويلات الصادرة للعلاج بالخارج حيث بلغت 46%, بينما شكلت باقي المحافظات 54% من التحويلات.



رسم بياني (2) - توزيع الحالات المحولة حسب المحافظات

3.8 العلاج الطبيعي

جدول (1) – عدد مرضى وجلسات العلاج الطبيعي حسب الجهة

الجهة	جلسة / مريض	عدد الجلسات	وزارة الصحة	وكالة الغوث	المؤسسات الأهلية	الإجمالي
عدد المرضى	28028	2511	2511	13,589	16,988	61,116
%	45.9	4.1	22.2	27.8	27.8	100
الخدمات الطبية	162605	10,435	198,066	94,465	94,465	465,571
وكالة الغوث	5.8	4.2	14.6	5.6	5.6	7.6

3.8.3 الموارد البشرية العاملة في العلاج الطبيعي

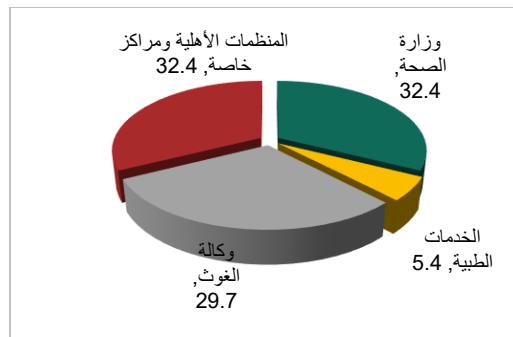
بلغ عدد الأخصائيين العاملين في العلاج الطبيعي 236 أخصائي بمعدل 7.6 جلسة / مريض حيث كانت نسبة الأخصائيين العاملين في وزارة الصحة %47.0 من إجمالي الأخصائيين، 14.4 % يعملون في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين.

جدول (2) – عدد الأخصائيين وجلسات العلاج الطبيعي حسب الجهة

الجهة	جلسة / أخصائي	عدد الأخصائيين	وزارة الصحة	وكالة الغوث	المؤسسات الأهلية	الإجمالي
عدد الأخصائيين	111	23	111	34	68	236
%	47.0	9.7	47.0	14.4	28.8	100
وكالة الغوث	1,465	454	5,825	1,389	1,389	1,973

بلغ عدد أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 37 قسم؛ منها 12 قسم تابع لوزارة الصحة الفلسطينية، و 2 قسم تابع للخدمات الطبية التابعة لوزارة الداخلية والأمن الوطني، حيث شكلت الأقسام الحكومية ما نسبته 37.8% من إجمالي مزودي خدمات العلاج الطبيعي (32.4% وزارة الصحة ، 5.4% الخدمات الطبية التابعة لوزارة الداخلية والأمن الوطني)، بينما شكلت مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين 29.7% والمنظمات الأهلية والمراكز الخاصة 32.4%.

(حيث هذا ما توفر لدينا لبعض المؤسسات الأهلية التي تقدم خدمة العلاج الطبيعي) ومن الجدير بالذكر أن وزارة الصحة الفلسطينية هي الجهة الحكومية الوحيدة التي تقدم خدمات العلاج الطبيعي السريري من بين الجهات المذكورة أعلاه وترتبط برامج العلاج الطبيعي بالمددة الزمنية التي يقضيها المريض بالمستشفى، بالإضافة إلى مستشفى الوفاء ومستشفى الأمل وهما ضمن المنظمات الأهلية التي تقدم خدمة العلاج الطبيعي السريري.



رسم بياني (1)- التوزيع النسبي لأقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة حسب مزودي الخدمة

3.8.2 خدمات العلاج الطبيعي في قطاع غزة

بلغ عدد مراجعى أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 61,116 مريض بمعدل 30.3/1000 من السكان، قدمت لهم 465,571 جلسة بمعدل 7.6 جلسة لكل مريض. وقد بلغ معدل الجلسات في مراكز وكالة الغوث 14.6 جلسة/مريض، أما في وزارة الصحة فقد بلغ معدل الجلسات 5.8 جلسة / مريض حيث أن معدل الجلسات في الأقسام الداخلية للمستشفيات 3.4 جلسة / متعدد، بينما في الأقسام الخارجية للمستشفيات 10.8 جلسة / متعدد . و بلغ معدل جلسات العلاج الطبيعي في وكالة الغوث 14.3 جلسة / مريض ، حيث أن غالبية الخدمة التي تقدمها وزارة الصحة هي خدمات العلاج الطبيعي السريري والتي يرتبط فيها عدد الجلسات بفترة مكوث المريض في المستشفى والتي تبلغ 3.5 يوم مما يؤدي إلى انخفاض معدل الجلسات لكل أخصائي.

مؤشرات أداء أقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

جدول (3) - مؤشرات أداء أقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

الرعاية الأولية	المستشفيات			مؤشر الأداء
	الأقسام الخارجية	الأقسام الداخلية	متوسط عدد الجلسات الأسواعية للمريض الواحد	
3.04	2.07	3.53	.1	متعدد العباء اليومي للجلسات
7.5	7.5	7.08	.2	متعدد العباء اليومي للجلسات العلاجية لكل مخضبي
15.2	10.35	---	.3	متعدد عدد الجلسات التي يتقاضاها المريض الواحد

وقد بلغت نسبة التحسن لمرضى العلاج الطبيعي 76.9% من محمل الحالات المترددة على أقسام العلاج الطبيعي في، بينما انقطعت 16.4% من محمل الحالات المترددة على أقسام العلاج الطبيعي. بينما تم إعادة تحويل 6.7% من الحالات لمراجعة طببها المختص.

3.8.5 الأدواء المساعدة التي يتم صرفها من قبل وزارة الصحة للأشخاص ذوي الإعاقة

تنوعت الأدواء المساعدة التي تم صرفها من قبل وزارة الصحة لذوي الإعاقة من أسرة طيبة وفرشات هوثية وعكاكيز ومشابيات وأدواء أخرى لمساعدة المرضى، حيث يمكن للمريض أن يحصل على أكثر من أداة مساعدة في آن واحد حسب الاحتياج. وقد مثلت اسطوانة الاكسجين أعلى نسبة من الأدواء المساعدة التي تم صرفها (269) اسطوانة تلها الكراسي المتحركة بواحد (324) كرسي متحرك.

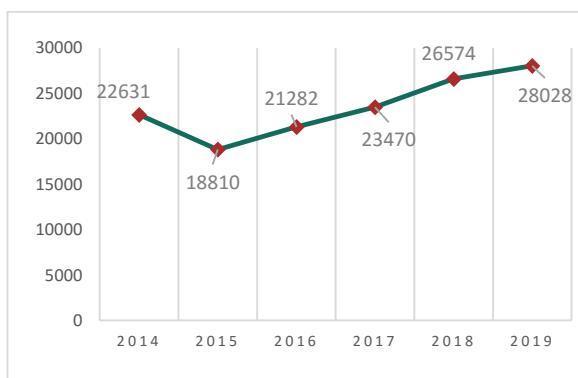
3.8.6 التأهيل الطبي

تقوم وزارة الصحة بتقديم خدمة التأهيل للمرضى والأشخاص ذوي الإعاقة عبر لجنة متخصصة بإشراف وحدة العلاج الطبيعي من خلال شراء خدمة التأهيل من مستشفى الوفاء للتأهيل الطبي التابع للمنظمات الأهلية، حيث بلغ عدد الطلبات المقيدة للجنة التأهيل إلى م. الوفاء 393 طلب وقد تم الموافقة على 358 حالة، دخل فعلياً إلى المستشفى 299 مريض بنسبة 83.5% من الطلبات الموافق عليها لخدمة التأهيل الطبي.

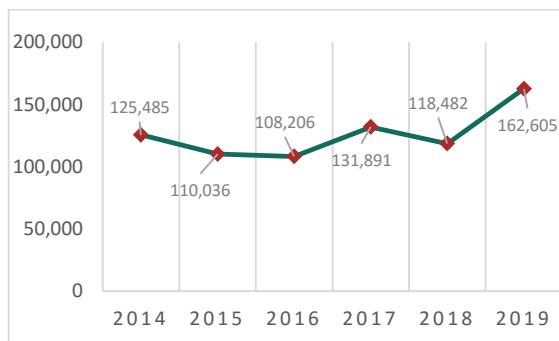
حيث مثلت ما نسبته 43.3% من الذكور من إجمالي المرضى المترافقين لخدمة التأهيل الطبي. وقد تنوّعت الحالات المحولة للاستفادة من برنامج التأهيل في مستشفى الوفاء من حيث تشخيصها، فقد كانت أعلى نسبة 37.2% نتيجة التفرّقات الفراشية ثم 33.3% نتيجة الجلطات الدماغية وقد بلغ عدد (43) من المرضى تلقوا خدمة إعفاء كامل 100% من قبل وزارة الصحة، و 170 مريض كانت مساهمة الوزارة 95%， فيما تراوحت نسبة مساهمة الوزارة ما بين 50-90% لحوالي 86 مريض.

3.8.4 العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

تقدم خدمات العلاج الطبيعي في وزارة الصحة من خلال (12) قسم؛ (9) مستشفيات و (3) رعاية أولية، بلغ عدد المرضى المترددين على أقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة 28,028 مريض منهم (26,081) في المستشفيات، (1,947) في الرعاية الأولية (26,081) قدمت لهم ما يقارب 162,605 جلسة منها (29,609) في المستشفيات؛ (132,996) جلسة في الرعاية الأولية (14.9) جلسة / مريض في أقسام العلاج الطبيعي الخارجي، بينما (3.6) جلسة / مريض في أقسام العلاج الطبيعي الداخلي بالمستشفيات، بينما في الأقسام الخارجية للمترددين (10.4) جلسة / متردد. في حين بلغت نسبة الإناث المترددين لأقسام العلاج الطبيعي 57.4% من إجمالي عدد المترددين للأقسام العلاج الطبيعي. بينما بلغ عدد المرضى المرجعين لأقسام العلاج الطبيعي الأقل من 18 سنة ما نسبته 18.3% من إجمالي عدد المترددين.



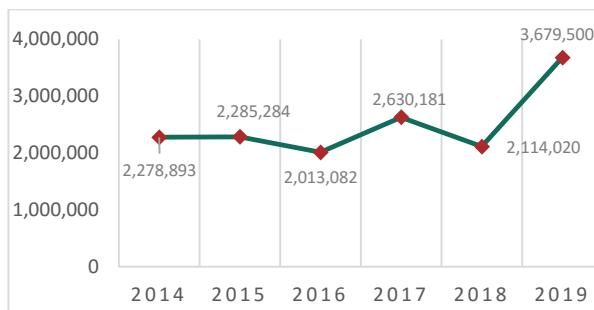
رسم بياني (2)- توزيع مرضى العلاج الطبيعي في أقسام وزارة الصحة حسب السنوات (2019-2014)



رسم بياني (3)- توزيع جلسات العلاج الطبيعي في أقسام وزارة الصحة حسب السنوات (2019-2014)

التكلفة المالية لشراء خدمة تأهيل المبيت

بلغت التكلفة الإجمالية لشراء خدمات التأهيل الطبي خلال العام 2018 3,679,500 شيكل بفارق تكلفة مالية لشراء الخدمة عن العام 2018 بحوالي (1,565,480) شيكل. مع العلم بأن التكلفة المالية لخدمات المبيت تتدرج مع فترة مكوث المريض حيث أن تكلفة اليوم الواحد في الشهر الأول والثاني 400 شيكل، بينما في الشهر الثالث 300 شيكل لليوم الواحد، وبعد ذلك تصبح 200 شيكل عن كل يوم.

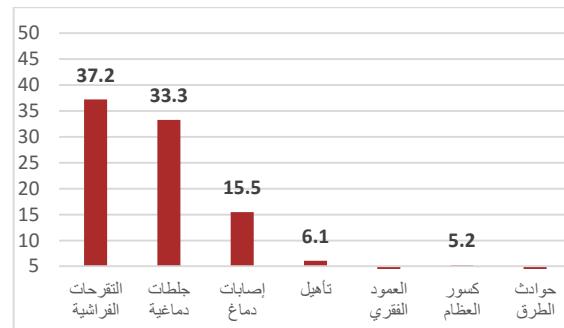


رسم بياني (5)- التكلفة الإجمالية لشراء خدمات التأهيل من العام 2014-2019

وقد بلغ متوسط التكلفة المالية للحالات المحولة لمستشفي الوفاء حسب الإجراء الطبي عن العام الحالي كما يلي:



رسم بياني (6)- متوسط التكلفة المالية (بالدولار الأمريكي) لكل مريض لخدمة التأهيل الطبي في مستشفى الوفاء حسب الإجراء العلاجي



رسم بياني (4)- التوزيع النسبي للمرضى المحولين لتلقي خدمات التأهيل في م. الوفاء حسب التشخيص

معدل المكوث

جدول (4) – معدل المكوث للمرضى في مستشفى الوفاء الطبي

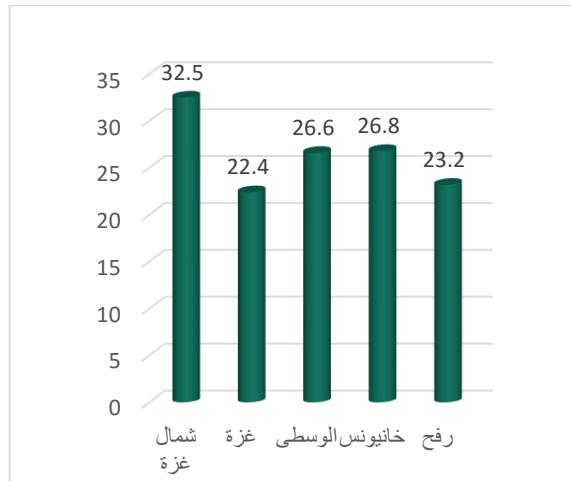
عدد أيام المكوث	عدد المرضى	60-1 يوم	عام كامل	ما زال مع نهاية العام
9	311	8	2.4	2.7
94.8%	%			

بلغ أيام الدخول الكلي لجميع من تلقوا الخدمة من حالات الدخول الجديدة والقديمة حوالي 8100 يوم، بمعدل متوسط مكوث للمريض الواحد 24.6 يوم لتلقي خدمات التأهيل في مستشفى الوفاء، حيث كان أقل مدة دخول يوم واحد وأعلى معدل دخول 361 يوم، حيث أن ما نسبته 94.8% من الحالات مكثت 60 يوم فأقل، بينما أن ما نسبته 2.4% من الحالات مكثت (61- عام كامل).

3.9. الإعاقات

3.9.1 الإعاقات في قطاع غزة

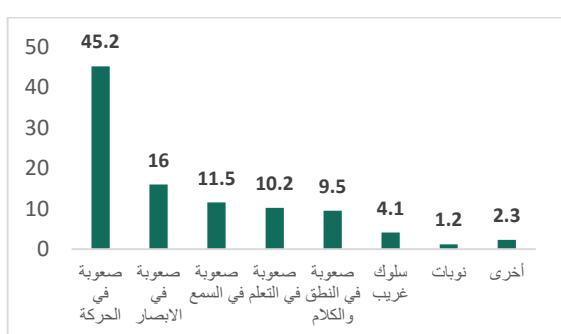
بلغ عدد الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 52,381 شخص من ذوي الإعاقة بنسبة 2.6% من إجمالي السكان في قطاع غزة منهم (29,080 ذكر، 23,301 أنثى) وقد بلغ معدل الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 25.9 /25.9 من إجمالي السكان.



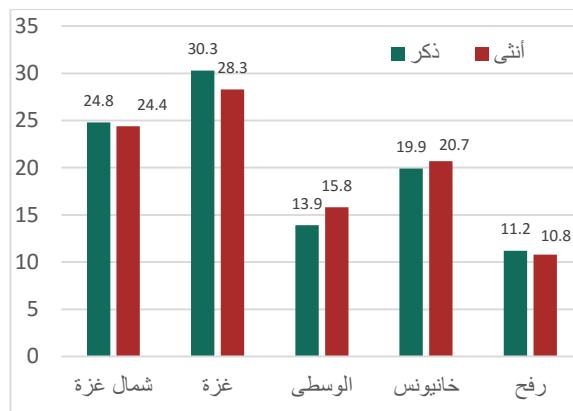
رسم بياني(2)- توزيع معدل الأشخاص ذوي الإعاقة في محافظات قطاع غزة

3.9.2 توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة

شكلت صعوبة الحركة 45.2% من حالات ذوي الإعاقة ثم تلاها صعوبة الإبصار بنسبة 16.0%



رسم بياني(3)- توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة



رسم بياني (1)- يوضح نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة حسب الجنس

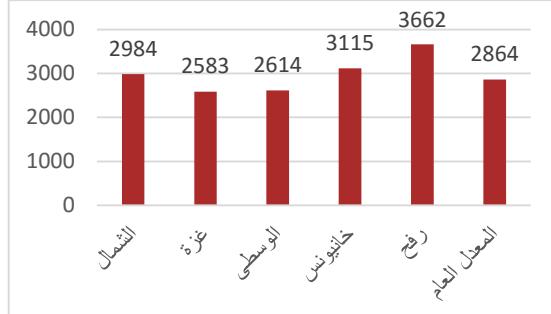
حيث بلغ أعلى معدل للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة الشمال (32.5 / 1000 من السكان) بنسبة 24.6% في حين كان أقل معدل للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة غزة (22.4 / 1000 من السكان) بنسبة 29.4%. وقد بلغت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من الذكور 55.5% من إجمالي عدد الأشخاص ذوي الإعاقة حيث كان معدل الأشخاص ذوي الإعاقة للذكور 28.4 / 1000 من عدد السكان الذكور، بينما كان معدل الإعاقة لدى الإناث 23.4 / 1000 من عدد سكان الإناث، في حين بلغت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من الأطفال دون 18 عاماً ما يقارب 23.6% من إجمالي الأشخاص ذوي الإعاقة.

النظام الصحي

الصيدلة

3.10.2.3 معدل السكان حسب المحافظة لكل صيدلية

الشكل التالي يوضح التعداد السكاني لكل صيدلية حسب المحافظة، حيث كان أقل عدد صيدليات بالنسبة للسكان محافظة رفح ثم خانيونس.



رسم بياني (2) - معدل السكان لكل صيدلية حسب المحافظة

3.10.2.3 المستودعات والشركات الدوائية

بلغ مجمل عدد المستودعات والشركات الدوائية المرخصة 109 موزعة حسب محافظات غزة، وعدد المصانع (2) مصنع أدوية.

جدول (2) - يوضح عدد المستودعات والشركات الدوائية حسب المحافظة

المحافظة	المجموع	رفح	خانيونس	غزة	الوسطي	الشمال	العام
الراكمي	109	9	13	77	4	6	2019
العام	9	-	1	6	1	1	2019

3.10.3 الموارد البشرية

بلغ عدد الصيادلة الحاصلين على مزاولة مهنة في عام 2019 ما يقارب 146 صيدلي ليصل إجمالي عددهم 3,022 صيدلي، بمعدل 14.96 صيدلي/ 10,000 نسمة، تنادياً لمؤشرات منظمة الصحة العالمية فإن متوسط المعدل العالمي لأعداد الصيادلة 5 صيادلة لكل 10,000 نسمة اي معدل 5 / 10,000 صيدلي/ سكان، وهذا يعني بأن معدل الصيادلة بقطاع غزة يعادل ثلث أضعاف المعدل العالمي.

أما مساعدي الصيادلة فقد بلغ إجمالي عددهم 968 حتى نهاية 2019، وذلك بمعدل 4.8 مساعد صيدلي/ 10,000 نسمة.

جدول (3) - توزيع الصيادلة والفنين الحاصلين على مزاولة المهنة حسب جهة الدراسة

2019		2018		2017		الجهة
بكالوريوس	دبلوم	بكالوريوس	دبلوم	بكالوريوس	دبلوم	
885	2250	2119	818	2000	784	جامعة * وطنية
83	772	766	82	761	82	جامعة ** خارجية
968	3032	2885	900	2761	866	الإجمالي

* جامعة وطنية: الجامعات ومعاهد القلبية المرخصة من وزارة التربية والتعليم العالي.

** جامعة خارجية: أي جامعة خارج الوطن معترف بشهادتها من قبل وزارة التربية والتعليم العالي

3.10 الصيدلة

3.10.1 المؤشرات

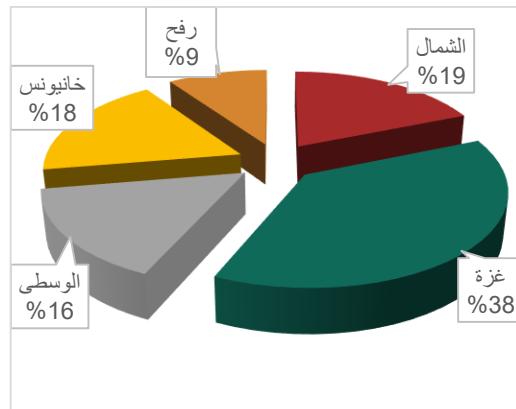
جدول رقم (1) يوضح المؤشرات الصيدلانية لعام 2019

المؤشر	القيمة
معدل السكان لكل صيدلية	864,2 نسمة / صيدلية
معدل الصيادلة بالنسبة للسكان	14.96 صيدلي / 10,000
نسبة اتفاق وزارة الصحة على الأدوية والمهمات الطبية	% 16
احتياجات قطاع غزة من الأدوية والمهمات الطبية في وزارة الصحة	40.5 مليون دولار
اجمالى الوارد فى وزارة الصحة	25.95 مليون دولار
نسبة الأصناف الصفرية للأدوية في وزارة الصحة	% 47.8
نسبة الأصناف الصفرية للمهامات الطبية في وزارة الصحة	% 26.1

3.10.2 المؤسسات الصيدلانية

خلال عام 2019 تم ترخيص 38 صيدلية، و9 من المستودعات والشركات الدوائية، ليصل إجمالي الصيدليات المرخصة 705 صيدلية ، وعدد المستودعات والشركات 109 وعدد المصانع المرخصة 2 مصنع، وتم إغلاق 25 صيدلية، 6 مستودعات وشركات دوائية

3.10.2.1 توزيع الصيدليات المرخصة حسب المحافظة

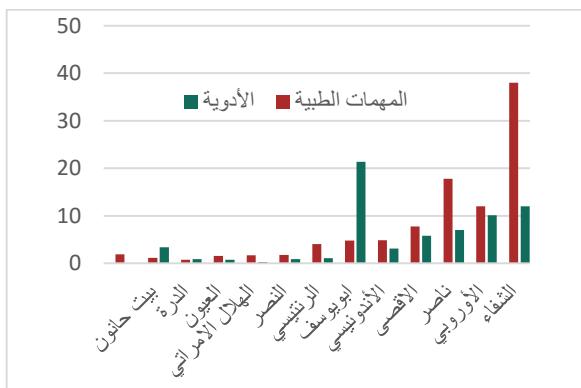


رسم بياني (1)- التوزيع النسبي للصيدليات المرخصة حتى نهاية 2019 حسب المحافظة

3.10.2.2 معدل الصيدليات بالنسبة لعدد السكان حسب المحافظة

بلغ عدد الصيدليات 705 صيدلية، حيث كان المعدل العام للصيدليات بالنسبة إلى السكان صيدلية لكل 2,864 نسمة .

3.10.5.1 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية للمستشفيات للعام 2019



رسم بياني (3) – التوزيع النسبي للمنصرف من الأدوية المستهلكات الطبية حسب المستشفى

3.10.6 عدد الأصناف للأدوية والمستهلكات الطبية وأعداد الأصناف الصفرية

3.10.6.1 العدد الكلي والتكلفة المالية مقدرة بالدولار لأصناف قائمة الأدوية المتداولة موزعة حسب الخدمات الأساسية

العدد الكلى للأدوية المتداولة في وزارة الصحة 516 صنف بتكلفة مالية إجمالية 2,751,988 دولار شهرياً، وقد قدر عدد الأصناف الصفرية 247 صنف بتكلفة مالية 1,334,376 دولار، أي ما نسبته 47.8% من الأصناف المتداولة، بينما بلغ عدد الأصناف التي تكفي من 1-3 شهور 56 صنف.

3.10.6.2 العدد الكلي والتكلفة المالية مقدرة بالدولار لأصناف قائمة المهام الطبية المتداولة موزعة حسب الخدمات الأساسية

العدد الكلى للأصناف المتداولة من المهام الطبية في وزارة الصحة 853 صنف بتكلفة مالية اجمالية 623,763 دولار شهرياً، وقد قدر عدد الأصناف الصغيرة 223 صنف بتكلفة مالية 263,467 دولار، متوسط نسبة العجز بلغت 26.1% من الأصناف المتداولة، بينما بلغ عدد الأصناف التي تكفي من 3 شهور 57 صنف.

3.10.3.1 القوى العاملة للصيادلة ومساعدي الصيادلة

جدول رقم (4) - القوى العاملة للصيدلة والمساعدين حتى عام 2019

الجهاز	المجموع	الصيادلة	مساعدي الصيادلة	المجموع
وزارة الصحة	487	305	182	696
الوكالة	71	18	53	90
الخدمات الطبية	56	41	15	82
غير الحكومية	82	51	31	164

3.10.4 الوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة

جدول (5) - يوضح القيمة المالية للوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة خلال عام 2019 بالمليون دولار

الوارد الاجمالي (\$)	أدوية (\$)	مهمات طبية (\$)	الوارد
3.38	2.27	1.11	مشتريات وزارة الصحة
3.29	2.18	1.11	مستندات رام الله
19.28	15.81	3.47	نبر عات
25.95	20.26	5.69	الاجمالي

3.10.5 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية
القيمة المالية للمنصرف من مستودعات الأدوية والمهمات
بلغت القيمة المالية لإجمالي المنصرف من الأدوية 20.36
مليون دولار أمريكي، وبلغت القيمة المالية للمنصرف من
المهمات الطبية 5.36 مليون دولار.

جدول (6) - يوضح المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية بالمليون دولار الأمريكي 2019

المجموع	*جهات أخرى	*الوحدات والإدارات	رعاية أولية	المستشفيات	المتصرف
20.36	0.46	0.60	2.57	16.72	الدواء
5.36	0.15	0.06	0.414	4.74	مهماً طبية
25.72	0.61	0.66	2.98	21.46	الإجمالي

*الوحدات والإدارات: الهندسة والصيانة، الإسعاف والطوارئ، العلاج الطبيعي، المختبرات وبنوك الدم، الصحة النفسية.

*جهات أخرى: جهات غير تابعة لوزارة الصحة.

النظام الصحي

الصيدلة

لجنة المعابر الصحية لاتخاذ القرار المناسب بحق هذه المخالفات.

3.10.9 الأدوية المراقبة

تقوم الإدارة العامة للصيدلة بضبط تداول الأدوية المراقبة في كافة المؤسسات الصيدلانية والطبية الحكومية وغير الحكومية، حيث تعمل دائرة التخطيط والمعلومات الدوائية على منح الشركات والمستشفيات الخاصة تراخيص تداول أدوية مراقبة، ومن ثم متابعة أرصدة الأدوية في هذه المؤسسات.

وحركة بيعها وشراءها لإصدار أذونات توريد وأوامر شراء تبين الكميات المسموح بشرائها من الأدوية المراقبة.

جدول (9)- يوضح تداول وأذونات توريد منحت للأدوية المراقبة

العدد	البيان
810	السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة قطاع خاص
283	السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة مستشفى حكومية
195	السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة مستشفى خاص
2215	دفتر وصفات طبية للحكومة
1514	دفتر وصفات طبية قطاع خاص

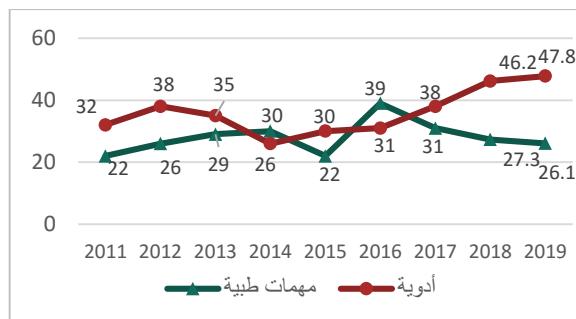
صرف الأدوية المراقبة للقطاع الخاص والحكومي، واستلام وتسليم دفاتر الوصفات الطبية وسجلات الأدوية المراقبة، ومطابقة عدد أموالات الأدوية المراقبة المصروفة للمرضى بما يتم تسليمها من أموالات فارغة، حيث تم استلام ما يعادل 133645 أموال من المستشفيات الحكومية، و حوالي 108524 أموال من القطاع الخاص.

3.10.7 الأصناف الصفرية للأدوية والمهام الطبية

خلال السنوات الأخيرة

بلغت متوسط نسبة الأصناف الصفرية للأدوية خلال عام 2019 للأدوية ما يعادل 47.8%， من إجمالي القائمة الأساسية، بينما بلغت متوسط نسبة النقص في المهام الطبية 26.1%.

النسبة المئوية للأصناف الصفرية في الأدوية والمهام الطبية خلال السنوات الأخيرة



رسم بياني (4) – التوزيع النسبي لمتوسط الأصناف الصفرية في الأدوية والمهام الطبية خلال السنوات الأخيرة

*السنوات (2015-2011) بدون أصناف القلب والقسطرة

3.10.8 الرقابة الدوائية

3.10.8.1 الرقابة الدوائية في القطاع الخاص

جدول (7)- بيانات إجراء معينة وفحص المستحضرات

العلاقة	التشغيلات الراسية	مستحضرات لغرض التسجيل						عدد المستحضرات
		التشغيلات الناجحة	مختبرات أخرى الصحة العامة مصر	مختبر الإ Zaher	عدد التشغيلات	عدد المستحضرات		
6	-	30	4	17	15	36	36	
مستحضرات لغرض إعادة التسجيل								
2	2	43	46	1	47	46		
مستحضرات لغرض التسويق								
	-	49		3	46	49	48	

3.10.8.2 الرقابة الدوائية في القطاع الحكومي

تقوم دائرة الرقابة الدوائية من خلال الرقابة الدوائية على المعابر بضبط المستحضرات الصيدلانية الواردة إلى قطاع غزة، ومتابعة دخولها وفقاً للآلية المتبعة، حيث تتم مقارنة الأصناف المحددة بفوائير الشراء أو أذونات التوريد (الخاص بالأدوية المراقبة) مع الكميات الواردة، ورصد أي مخالفة حيث يتم تحrir محاضر المخالفات ومن ثم عرضها على

جدول (8)- الرقابة الدوائية بالقطاع الحكومي

تصنيف مراقبة	التشغيلات قيد الاجراء		التشغيلات غير المطابقة			عدد التشغيلات المطابقة	اجمالي عدد التشغيلات	اجمالي عدد المستحضرات	مصدر العينة
	شهادة الشركة المصنعة	شهادة تحليل من المختبر	شهادة مراقبة	شهادة تحليل من المختبر	فيزيائية				
-	10	14	-	1	-	131	156	102	مشتريات
-	-	-	-	-	2	264	266	157	مستودعات رام الله
10	21	30	7	5	1	1953	2027	1055	نبر عات
10	31	44	7	6	3	2348	2449	1314	المجموع

3.10.10 التسجيل الدوائي

جدول (10) - يوضح ما تم تسجيجه عام 2019 في محافظة غزة

الرقم	الصنف	تسجيل جديد	المسجل حتى 2019
1	الأدوية	17	194
2	مكمل غذائي	-	20
3	أغذية رياضيين	-	19
4	مستحضرات تجميل	63	209
		37	165
المجموع		117	607

3.10.11 إتلاف المستحضرات الصيدلانية:

تقوم لجنة الإتلاف بمتابعة عملية إتلاف الأدوية والمهمات الطبية وأمبولات الأدوية المراقبة الفارغة في كافة المؤسسات الصيدلانية والطبية في القطاعين الحكومي والخاص، وتم عملية إتلاف المستحضرات الصيدلانية في مكب النفايات في حبر الديك، أما بالنسبة للأدوية المراقبة فيتم إتلافها حرقاً في محقة مستشفى ناصر أو الشفاء، وذلك لما تمثله هذه الأدوية التالفة من خطورة على صحة المواطن.

جدول (11) - يوضح المستحضرات التي تم إتلافها عام 2019

الرقم	الجهة	الكمية (كوب)
1	جهات حكومية	105
2	جمعيات ومؤسسات أهلية	7.7
3	شركات خاصة	28.6
المجموع		141.3

الفصل الرابع

4. الأمراض المعدية

أهم مؤشرات الأمراض المعدية في قطاع غزة 2019 (المعدل لكل 100,000)

قطاع غزة	المرض	قطاع غزة	المرض
%13	نسبة الوفاة بين حالات (meningococcal disease) من مجموع الحالات المسجلة	1.8	معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد لكل 100,000 طفل (15 عاماً أو أقل)
15.4	معدل حدوث النكاف	0.3	معدل حدوث السل الرئوي
0.2	معدل حدوث التهاب البروسيليا	0.3	معدل حدوث السل الغير رئوي
87.2	معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي	0.5	معدل حدوث الاصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (B)
21.9	معدل حدوث الاصابة بأنواع أخرى من التهاب السحايا البكتيري	13.8	معدل الحدوث لحاملي التهاب الكبد الفيروسي (B)
139.5	معدل حدوث جدري الماء	0.12	معدل حدوث الاصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (C)
24.5	معدل حدوث تسمم الدم	27.4	معدل حدوث الاصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (A)
481.8	معدل حدوث التهاب متلازمة العين	0.1	معدل حدوث متلازمة نقص المناعة المكتسبة (AIDS)
95.1	الاسهال عند الأطفال دون 3 سنوات	1.2	Meningococcal disease

و غير الرئوي من 1.0 في العام 2018 إلى 0.5 لكل 100,000 من السكان في العام 2019، و حدث انخفاض في حالات النكاف بمعدل حدوث 15.4/100,000 نسمة.

ارتفع معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي خلال عام 2019 ليصل إلى (87.2 لكل 100,000) مقارنة بـ 25.4 لكل 100,000 في عام 2018 بنسبة ارتفاع .%254.3.

انخفضت حالات التهاب السحايا بالمكورات السحائية لتصل إلى 1.2 لكل 100,000.

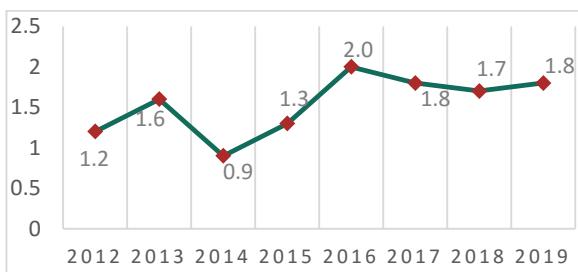
بلغ معدل حدوث مرض التهاب السحايا البكتيري بأنواع أخرى من البكتيريا 21.9 /100,000 نسمة حيث ارتفع معدل حدوثه عن العام 2018 بنسبة .%111.7.

بلغ عدد حالات التهاب الكبد الفيروسي (A) المسجلة 545 حالة بمعدل حدوث 27.4/100,000 نسمة و بنسبة ارتفاع %6.2 عن العام 2018.

بلغ عدد عينات التهاب الكبد الفيروسي (B) الموجبة 177 عينة من 37,117 عينة من عينات المتبقي بالدم بمعدل حدوث 0.5 %، كما تم تسجيل 46 حالة موجبة لالتهاب الكبد C بين المتبقي بالدم بمعدل حدوث .%0.12.

4.2.1 الشلل الرخوي الحاد

انخفض معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد، حيث تم تسجيل 19 حالة خلال العام 2019 بمعدل 1.8/100,000 نسمة.



رسم بياني (1) - معدل حدوث السنوي للشلل الرخوي الحاد، 2012-2019 (لكل 100,000 طفل أصغر أو يساوي 15 عاماً)

4.1 الوفيات

سجل في محافظات قطاع غزة 234 حالة وفاة بسبب الأمراض المعدية في عام 2019 بنسبة ارتفاع %50 عن عام 2018 وبنسبة وفاة 4.4% من مجموع الوفيات الكلية، وبمعدل وفاة 11.8 لكل 100,000 من السكان.

تم تسجيل 37 حالة وفاة بين الأطفال دون سن الخامسة بنسبة 15.8% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية وبنسبة ارتفاع 146.7% عن العام 2018، بينما بلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر ما نسبته 68.4% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية بمعدل 17.9 لكل 10,000 نسمة من نفس الفئة العمرية.

مثل الذكور 51.3% من مجموع الوفيات بمعدل 11.7 لكل 100,000، بينما بلغ معدل الوفيات بين الإناث 11.4 لكل 100,000.

احتلت محافظة رفح أعلى معدل وفيات بما معدله 26.1/10,000 نسمة بينما بلغ معدل الوفيات في محافظة الشمال 4.8/10,000 نسمة.

لا تزال نسبة الوفاة الناتجة عن تسمم الدم هي الأعلى بين الأمراض المعدية حيث شكلت 85.5% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية، بنسبة ارتفاع 63.9% عن العام الماضي، يليها الوفيات الناتجة عن أمراض أخرى والتهاب الكبد الوبائي بنسبة 7.7% و 6.0% على التوالي.

4.2 المراضة

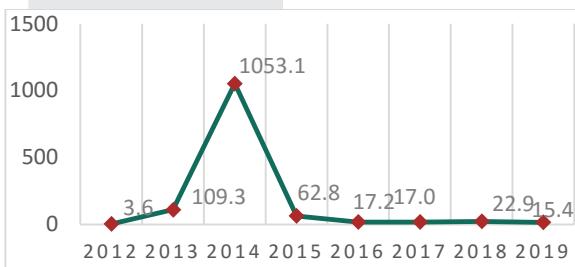
نجحت وزارة الصحة في السنوات الأخيرة بالتعاون مع مختلف مقدمي الخدمات الصحية في السيطرة على العديد من الأمراض المعدية من خلال التغطية الجيدة للتطعيمات، والاكتشاف المبكر للأمراض، والتنقيف الصحي. لم تسجل حالات دفتيريا منذ عام 1982، كما لم تسجل أي حالة شلل أطفال منذ عام 1984 و تمت السيطرة على العديد من الامراض منها داء الكلب، الحصبة الألمانية، الكزاز (الوليدى و الكبار)، السعال الديكي و الكوليرا.

مع العلم أنه تم اكتشاف 201 حالة حصبة بمعدل حدوث 10.1 لكل 100,000 نسمة، بينما انخفض معدل حدوث السل الرئوي

التقرير السنوي

2019

الأمراض المعدية



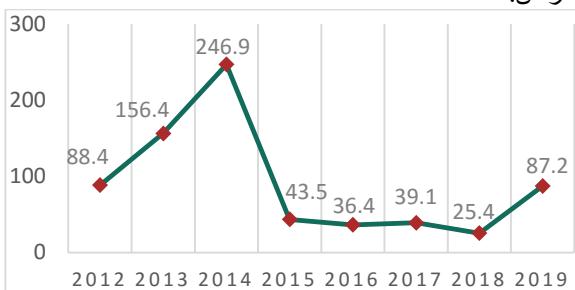
رسم بياني (5) - معدل حادث النكاف 2012-2019، (لكل 100,000)

4.2.2 السل

في العام 2019 انخفض معدل حدوث السل ليصل إلى 100,000/0.5 نسمة، كما تم تسجيل 5 حالات سل رئوي بمعدل حدوث لكل 100,000 من السكان بنسبة انخفاض %54.5 عن العام 2018، بينما بلغ معدل حدوث السل غير الرئوي 0.3 لكل 100,000.

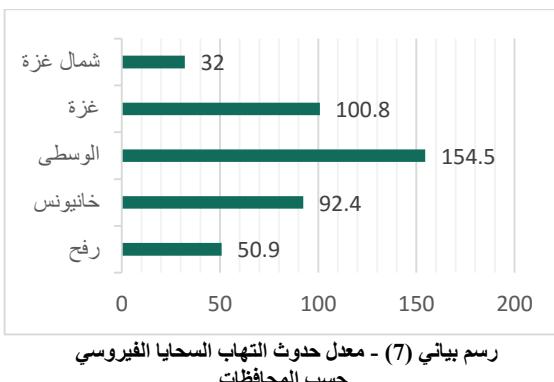


رسم بياني(2) - معدل الحادث السنوي للسل، (لكل 100,000)



رسم بياني (6) - معدل حادث التهاب السحايا الفيروسي 2012-2019، (لكل 100,000 نسمة)

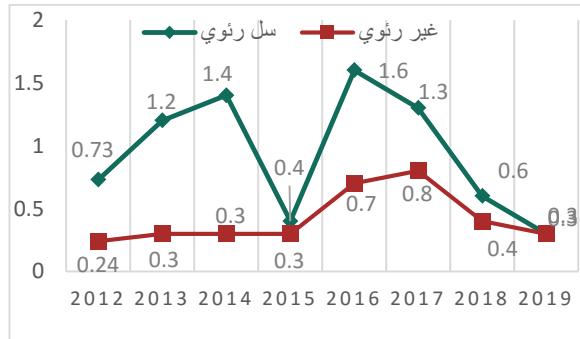
يبين التوزيع حسب المحافظات أن أعلى معدل حدوث سجل في محافظة الوسطى في قطاع غزة بمعدل 154.5/100,000 نسمة، بينما سجل أقل معدل حدوث في محافظة شمال غزة.



رسم بياني (7) - معدل حادث التهاب السحايا الفيروسي حسب المحافظات

4.2.5 التهاب السحايا Meningococcal disease

يعتبر هذا النوع من التهاب السحايا بالمكورات السحايانية من أهم الأسباب المؤدية للإصابة والوفاة في العالم ويطلب تدخل طبي سريع وتشخيص مبكر بالإضافة إلى علاج فعال وهو من الأمراض المستوطنة بقطاع غزة، انخفض معدل حدوث التهاب السحايا بالمكورات السحايانية وهو من الأمراض المستوطنة بقطاع غزة ليصل 1.2/100,000 من السكان، فمن خلال الرسم البياني التالي نلاحظ انخفاض تدريجي للمرض حيث يخضع هذا المرض لبرنامج تقصي يومي، كما نجح برنامج الرصد الوبائي و التوسيع في إعطاء العلاجات الوقائية و برامج



رسم بياني(3) - معدل الحادث السنوي للسل الرئوي و غير الرئوي، (لكل 100,000) 2019-2012

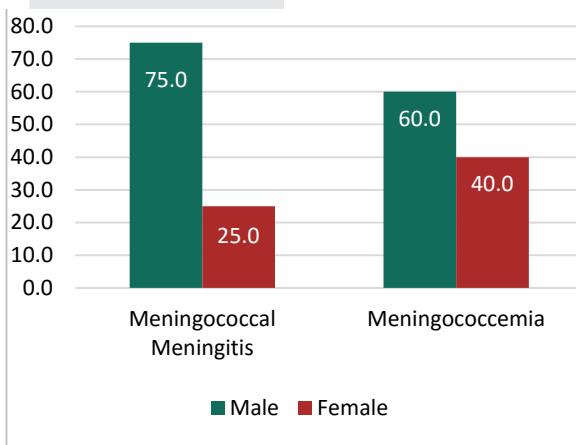
4.2.3 النكاف

تمكن وزارة الصحة من الحد من انتشار مرض النكاف و السيطرة عليه خلال الأعوام السابقة حيث بلغ إجمالي الحالات الجديدة المصابة بمرض النكاف 307 حالة بمعدل حدوث 15.4/100,000 من السكان و بنسبة انخفاض %29.1 عن العام 2018.



رسم بياني (4) - معدل حادث النكاف 2019-2015، (لكل 100,000)

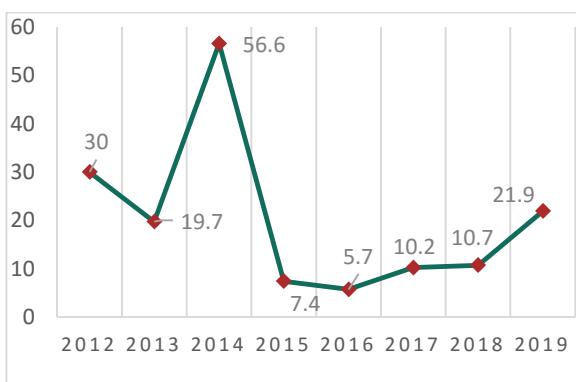
الأمراض المعدية



رسم بياني(10) - التوزيع النسبي لحالات Meningitis و Meningococcemia حسب الجنس

4.2.7 أنواع أخرى من التهاب السحايا البكتيري

بلغ معدل حدوث المرض 21.9 / 100,000 نسمة حيث ارتفع معدل حدوث مرض التهاب السحايا البكتيري عن العام 2018 بنسبة 111.7%，شكلت محافظة غزة 47.9% من إجمالي الحالات، وكانت أعلى أعداد المرض في فصل الصيف ليصل ذروته في شهر أغسطس بنسبة 17.9%.

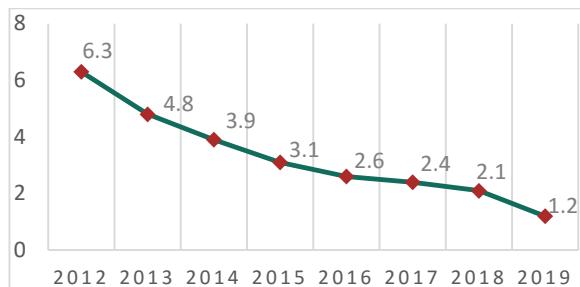


رسم بياني (11) - معدل حدوث التهاب السحايا البكتيري بتنوع أخرى ، (لكل 100,000) 2012-2019

4.2.8 التهاب الكبد الفيروسي (A)

يحدث انتشار التهاب الكبد الفيروسي (A) في الدول النامية، ويعتبر أحد الأمراض الأكثر شيوعاً وسببها رئيسيًا لالتهاب الكبد الفيروسي في العالم مع ارتباط مباشر بالعمر بالنظافة الشخصية وتلوث الطعام ومياه الشرب. في قطاع غزة، ارتفع معدل حدوث التهاب الكبد الفيروسي (A) بعد انخفاضه لعدة سنوات، حيث بلغ 27.4 لكل 100,000 في عام 2019 مقارنة مع 26.2% في عام 2018 بنسبة ارتفاع .%

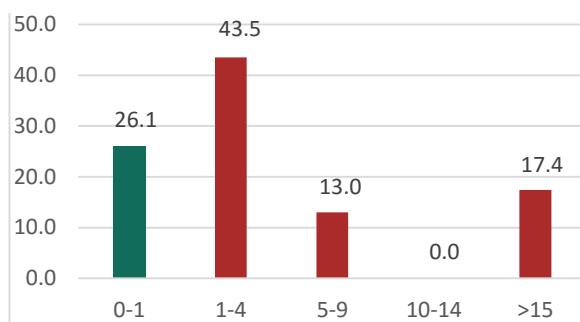
التقىف الصحي في تعزيز هذا الانخفاض، بينما بلغت نسبة الوفاة 13% من إجمالي الحالات المصابة بالمرض.



رسم بياني (8) - معدل الحدوث السنوي لمeningococcal disease (لكل 100,000) في قطاع غزة، 2012-2019

بلغت نسبة انتشار المرض بين الذكور 65.2%，و من المعروف عالمياً أن هذا المرض ينتشر بين الذكور أكثر منه بين الإناث.

يعتبر التهاب السحايا (Meningococcal) مرض سريع الانتشار بين الأطفال، يبين التوزيع حسب العمر في قطاع غزة، أن 26.1% من الحالات التي تم تسجيلها كانت بين الأطفال دون سن سنة، بينما بلغت نسبة انتشار المرض بين الأطفال من عمر 1 – 4 سنوات 43.5%.



رسم بياني (9) - معدل الحدوث السنوي لمeningococcal disease في قطاع غزة حسب الفئة العمرية

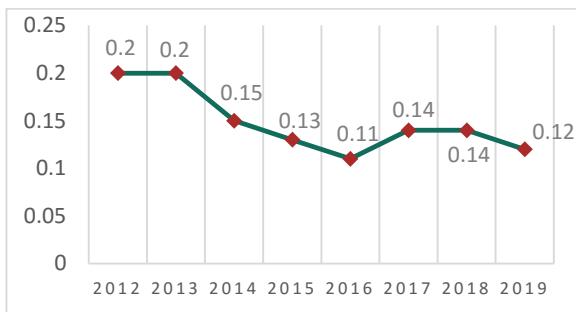
4.2.5.1 التهاب السحايا بالمكورات السحائية

& Meningococcal Meningitis Meningococcemia

بلغت نسبة الحالات المصابة بمرض Meningococcemia 65.2% من إجمالي حالات التهاب السحايا بالمكورات السحائية و هو من أخطر الأمراض المهددة لحياة الأطفال و تؤدي إلى فشل في جميع الأجهزة الحيوية في الجسم بما فيها النزيف الدموي تحت الجلد الذي يظهر في حالة متاخرة و سريعة مع بداية المرض، و شكلت نسبة الذكور من هذا المرض 60%.

4.2.10 التهاب الكبد الفيروسي (C)

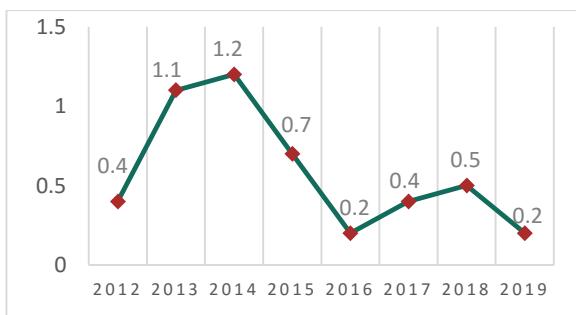
في العام 2019 سجل 46 حالة جديدة بين المتر ún بالدم مصابة بالتهاب الكبد الوبائي C بنسبة 0.12% من إجمالي المتر ún بالدم بنسبة انخفاض 24.6% عن العام 2018.



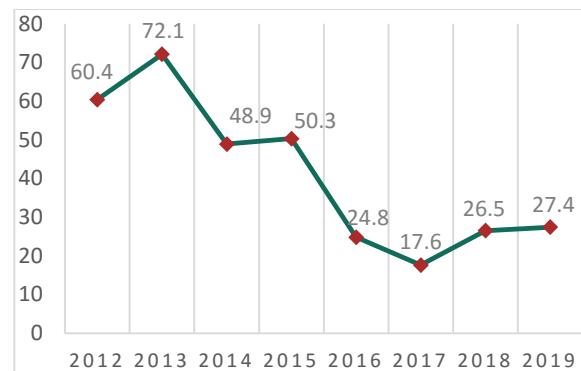
رسم بياني (15) نسبة انتشار التهاب الكبد الفيروسي (C)، 2019-2012

4.2.12 مرض البروسيللا في الإنسان

يشكل مرض البروسيللا عبء صحي واقتصادي في كثير من دول العالم، وهو من الأمراض المشتركة التي تنتقل من الحيوان، يعتبر أيضاً من الأمراض الرئيسية التي تنتقل من الحيوان للإنسان، بلغ معدل حدوث مرض البروسيللا 0.2 لـ 100,000 نسمة، حيث انخفض معدل حدوثه عن العام 2018 بنسبة 66.7%.



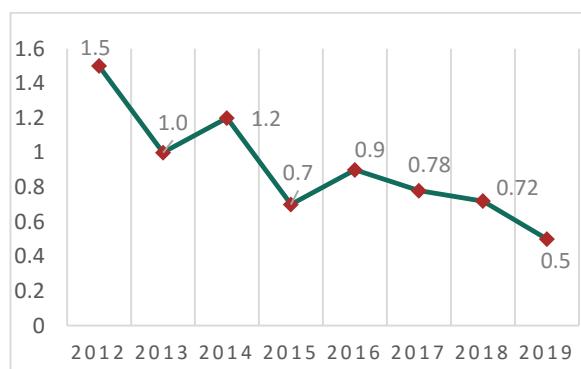
رسم بياني (16) معدل حدوث البروسيللا، 2019-2012 (لكل 100,000)



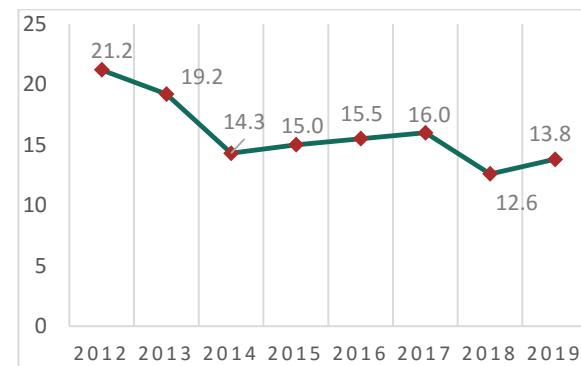
رسم بياني (12) معدل حدوث التهاب الكبد الفيروسي(A)، 2019-2012 (لكل 100,000)

4.2.9 التهاب الكبد الفيروسي (B)

تم تسجيل 177 حالة جديدة من إجمالي عينات المتر ún بالدم البالغ عددهم 37,117 عينة بنسبة 0.5%， يعزى هذا الانخفاض إلى إدراج التطعيم ضد المرض ضمن البرنامج الموسع للتطعيمات منذ عام 1993 وتطعيم فئات الخطير المختلفة ضد المرض في المجتمع إضافة إلى التوعية المستمرة للسكان، وبلغ معدل حاملي المرض 13.8 من 100,000 من السكان بنسبة ارتفاع 12.7% عن العام 2018.



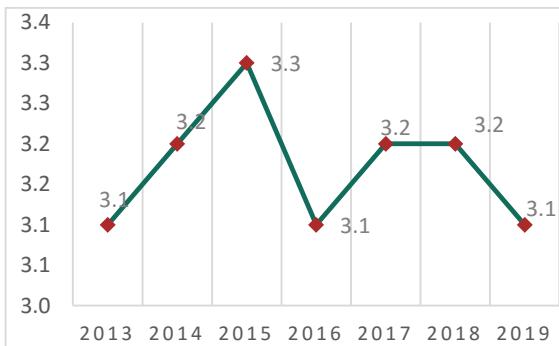
رسم بياني (13) - نسبة اكتشاف التهاب الكبد الفيروسي(B) بين المتر ún، 2019-2012



رسم بياني (14) - معدل حدوث حاملي التهاب الكبد الفيروسي(B)، 2019-2012 (لكل 100,000)

5.1.2 معدل انتشار مرض السكري

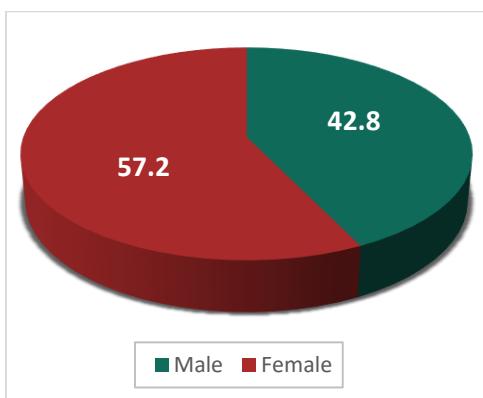
في العام 2019 بلغ إجمالي عدد مرضى السكري المسجلين بقطاع غزة 62,409 مريض بمعدل انتشار مرض السكري حوالي 3.1/100 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 6.4/100 نسمة في الفئة العمرية أكثر من 18 سنة، علمًاً أن 80.4% من مرضى السكري تلقوا الخدمة في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث.



رسم بياني (2) - معدل انتشار مرض السكري عبر السنوات / 100 نسمة

5.1.3 توزيع انتشار مرض السكري حسب الجنس

شكل الإناث 57.2% من إجمالي مرضى السكري بينما شكل الذكور 42.8%， حيث بلغ معدل انتشاره بين الإناث 3.6/100 ذكر وكانت هذه المعدلات من أقل المعدلات مقارنة بالدول المجاورة خلال العام 2015.



رسم بياني(3) - التوزيع النسبي لمرضي السكري حسب الجنس

5.1.4 معدل انتشار مرض السكري حسب الفئات العمرية

شكل مرضى فئة العمرية ما فوق 60 سنة 46.6% من إجمالي مرضى السكري، في حين شكلت الفئة العمرية أقل من 18 سنة ما نسبته 0.9% من إجمالي المرضى.

الفصل الخامس

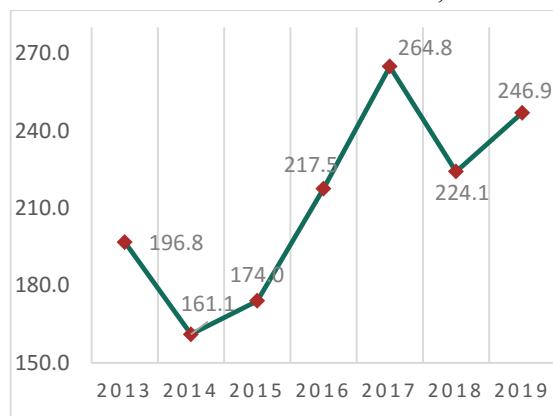
5. الأمراض غير المعدية

5.1. مرض السكري

يعد السكري من أخطر وأشهر الأمراض المزمنة في العالم لأنه بوابة لأمراض أخرى، وما يزيد خطورته في العالم أن أكثر من 55% من المصابين به لا يعلمون أنهم مصابون (212 مليون شخص) و يعني ما يقارب 425 مليون شخص من مرض السكري في العالم، أي ما نسبته 7% من السكان البالغين في العالم، حيث شكل الذكور ما نسبته 51.8% من إجمالي مرضى السكري، بينما بلغ عدد وفيات مرض السكري 1.5 مليون حالة وفاة 50.7% منهم من النساء، وتزداد أعداد المصابين به بسرعة في كل مكان، إضافة إلى ذلك، يصاب سبعة ملايين شخص بمرض السكري سنويًا، ويقدر الاتحاد الدولي للسكري أنه ومع حلول عام 2025 سيصل عدد المصابين بمرض السكري إلى 380 مليون شخص، أغبلهم في البلدان منخفضة ومتوسطة الدخل. ومن الجدير بالذكر أن نسبة الإصابة بهذا الداء في الوطن العربي تتفاوت من بلد إلى آخر، ففي دول الخليج العربي، قد تصل إلى 20%， بينما هي أقل في باقي الدول العربية بنسب متفاوتة. ويقدر عباء داء السكري بـ 548 مليار دولار نفقات صحية في عام 2013، وهي تمثل 11 في المائة من الإنفاق العالمي الكلي. ويتوقع أن ترتفع إلى 627 مليار دولار عام 2035.

5.1.1 الحالات الجديدة لمرض السكري

بلغ معدل حدوث مرض السكري في قطاع غزة 246.9 لكل 100,000 من السكان، بنسبة ارتفاع 10.2% عن العام 2017، بينما بلغ معدل حدوثه في العام 100,000/264.8

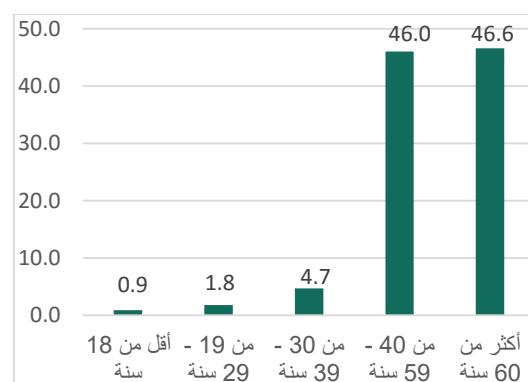


رسم بياني (1) - معدل حدوث مرض السكري لكل 100,000 من السكان

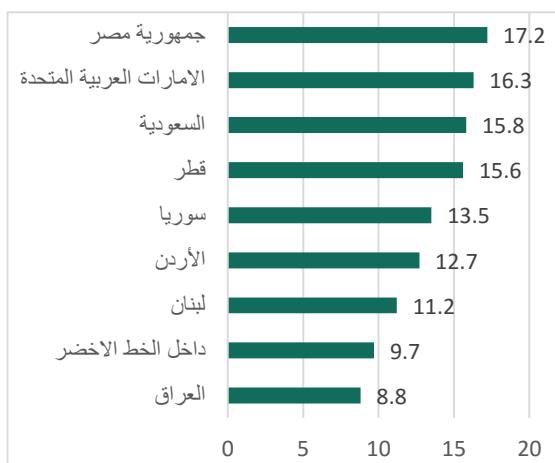
الأمراض غير المعدية



رسم بياني (7) - معدل انتشار مرض السكري عالمياً 2019

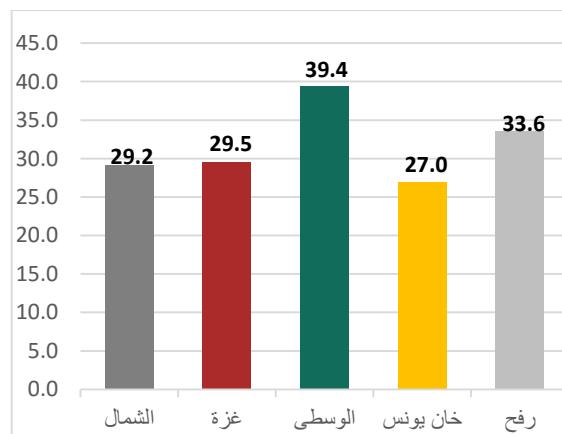


رسم بياني (5) - التوزيع النسبي لمرضى السكري حسب الفئة العمرية 2019



رسم بياني (8) - معدل انتشار مرض السكري إقليمياً 2019

5.1.5 معدل انتشار مرض السكري حسب المحافظات
بلغ أعلى معدل انتشار لمرض السكري في محافظة الوسطى بمعدل 39.4/1000 من السكان، بينما بلغ معدل انتشار المرض في محافظة خان يونس 27.0/1000 من السكان.



رسم بياني (6) - معدل انتشار مرض السكري حسب المحافظات/نسمة 2019

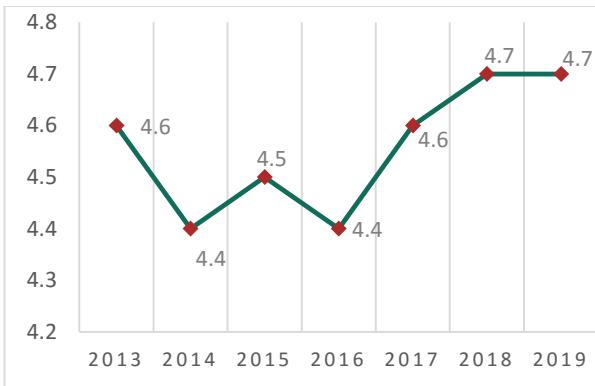
5.1.7 الوفيات الناتجة عن مرض السكري
بلغ معدل وفيات مرضي السكري 13.9/1000 مريض، شكلت نسبة الإناث 48.1% من إجمالي الوفيات، وبلغت نسبة الوفاة بين البالغين في الفئة العمرية 60 عاماً وأكثر 86.3% من إجمالي وفيات مرضي السكري، في حين احتلت محافظة غزة أعلى معدل وفيات ناتجة عن مرض السكري بما معدله 1000/0.60 نسمة، بينما شكلت محافظة رفح 1000/0.25 نسمة.

5.1.6 معدل انتشار مرض السكري إقليمياً و عالمياً 2015 (أكبر من 18 عاماً)
تبعاً لما ذكرنا فقد بلغ معدل انتشار مرض السكري في الفئة العمرية الأكبر من 18 عاماً في قطاع غزة 6.4/100 نسمة، في حين تراوح معدل انتشار المرض عالمياً ما بين 4.7% - 11.1% ووضح ذلك في الرسوم البيانية التالية:

الأمراض غير المعدية

5.2.2 معدل انتشار مرضي الضغط

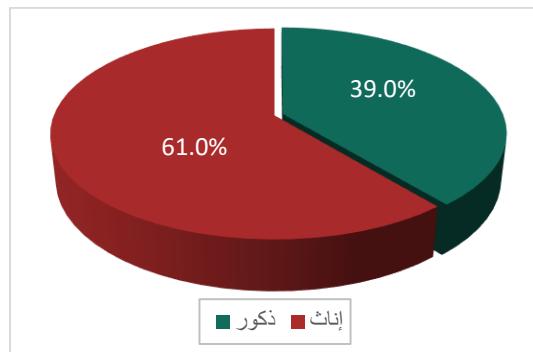
بلغ إجمالي مرضي الضغط في قطاع غزة 94,358 مريض بمعدل انتشار 100/4.7 نسمة في حين بلغ معدل انتشاره 100/9.6 في الفئة العمرية الأكثر من 18 سنة من السكان حيث ارتفع عن العام 2018 بنسبة 1.8%，علمًا بأن 80.4% من مرضى الضغط تلقوا الخدمة في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث.



رسم بياني(11) - معدل انتشار مرض الضغط في قطاع غزة سنويًا %

5.2.3 توزيع مرض الضغط حسب الجنس

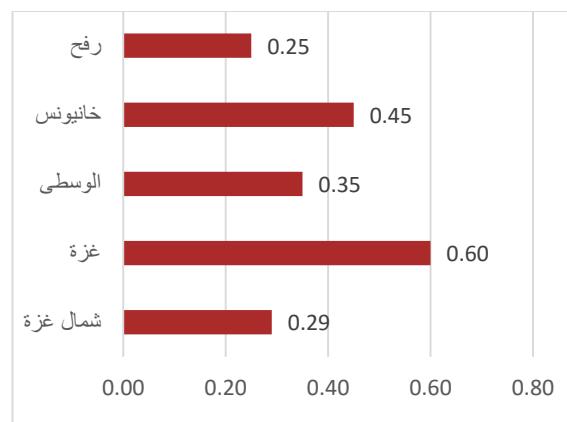
بلغت نسبة انتشار مرض الضغط بين الإناث 61.0% من إجمالي مرضي الضغط، ومعدل انتشار 100/5.9 أنثى، بينما بلغ معدل انتشار المرض بين الذكور 100/3.5 ذكر.



رسم بياني (12) - التوزيع النسبي لمرضي الضغط حسب الجنس

5.2.4 معدل انتشار مرض الضغط حسب الفئات العمرية

شكل مرضي الضغط من الفئة العمرية 40 – 59 سنة 48.0% من إجمالي مرضي الضغط، في حين شكلت الفئة العمرية 19 - 29 ما نسبته 11.2% من إجمالي مرضي الضغط.



رسم بياني(9) - توزيع معدل وفيات السكري حسب المحافظات

5.2 مرض الضغط

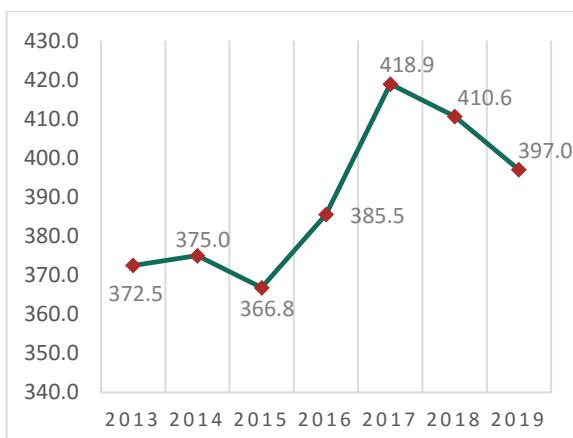
مرض ارتفاع ضغط الدم أو فرط الضغط الشرياني، أحد الأمراض الأكثر شيوعاً وأكثرها خطورة، فهو أحد الأسباب الرئيسية للموت المبكر في العالم، حيث يطلق عليه المرض القاتل الصامت لأنه في غالب الأحيان لا يعطي علامات تحذير أو أعراض تنبئه، إذ يقتل أكثر من 9.7 مليون نسمة عالمياً، مما يمثل 31% من مجموع الوفيات التي وقعت في العالم، أكثر من 80% من الوفيات ناجمة عن الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل.

وفقاً لاحصائيات منظمة الصحة العالمية فإن أكثر من مليار نسمة يعانون من ارتفاع ضغط الدم، وفي عام 2014 بلغ معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم لدى البالغين من عمر 18 عاماً أو أكثر 22% تقريباً.

وتشير الإحصائيات إلى أن معدل الإصابة بارتفاع ضغط الدم لدى الذكور تزيد عما لدى الإناث في معظم بلدان إقليم الشرق الأوسط.

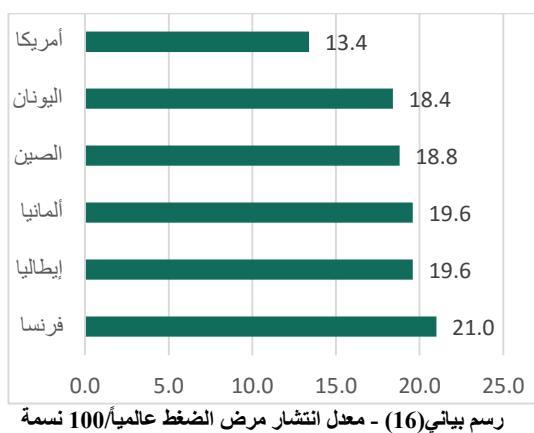
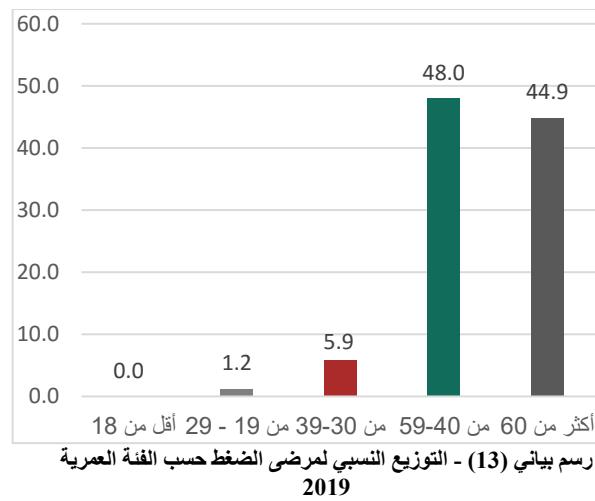
5.2.1 الحالات الجديدة لمرض الضغط

انخفض معدل حدوث مرض الضغط في قطاع غزة ليشكل 397.0 لكل 100,000 من السكان، في حين بلغ معدل حدوثه 418.9 في العام 2017.



رسم بياني (10) - معدل حدوث مرضي الضغط في قطاع غزة عبر السنوات / 100,000 نسمة

الأمراض غير المعدية



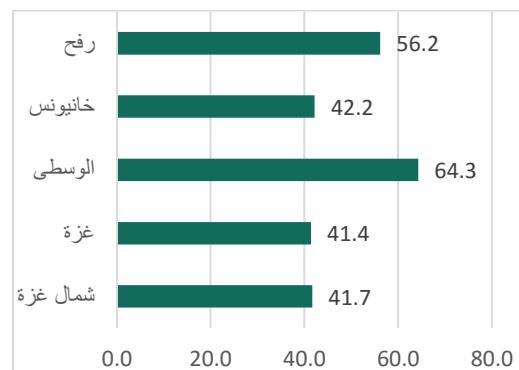
5.2.7 وفيات مرض الضغط

بلغ معدل وفيات مرض الضغط 12.0/1000 مريض، شكلت نسبة الإناث %44.4 من إجمالي الوفيات، وبلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر %86.5 من إجمالي الوفيات، وبلغ معدل وفيات الضغط في محافظة شمال غزة 0.70/1000 بينما بلغ معدل وفيات الضغط في محافظة رفح 0.43/1000 نسمة.



5.2.5 معدل انتشار مرض الضغط حسب المحافظات

بلغ أعلى معدل انتشار لمرض الضغط في محافظة الوسطى بمعدل انتشار 64.3/1000 من السكان، فيما بلغ معدل انتشار المرض 41.4/1000 من السكان في محافظة غزة.



رسم بياني (14) - التوزيع النسبي لمرض الضغط حسب المحافظات
2019

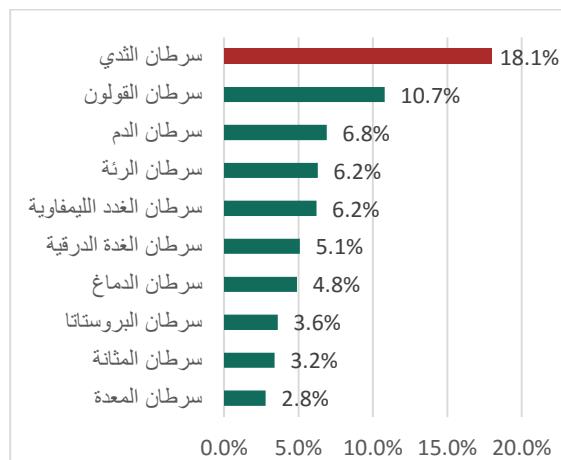
5.2.6 معدل انتشار مرض الضغط إقليمياً وعالمياً

(أكثر من 18 عاماً)

طبقاً للإحصائيات الإقليمية والعالمية يعد قطاع غزة ضمن الدول الأقل انتشاراً لمرض الضغط حيث بلغ معدل انتشار مرض الضغط للفئة العمرية أكثر من 18 سنة 9.6/100 نسمة بينما في العام 2015 بلغ في العراق 27.9/100 نسمة يليه السعودية ومصر بمعدل 26.6 و 26.0 و 100/26.0 نسمة على التوالي، بينما كان معدل انتشار المرض داخل الخط الأخضر .%17.7

الأمراض غير المعدية

في نهاية قائمة العشر أنواع الأكثر انتشاراً بعدد حالات 235 حالة جديدة ويمثل 2.8% من إجمالي حالات السرطان.

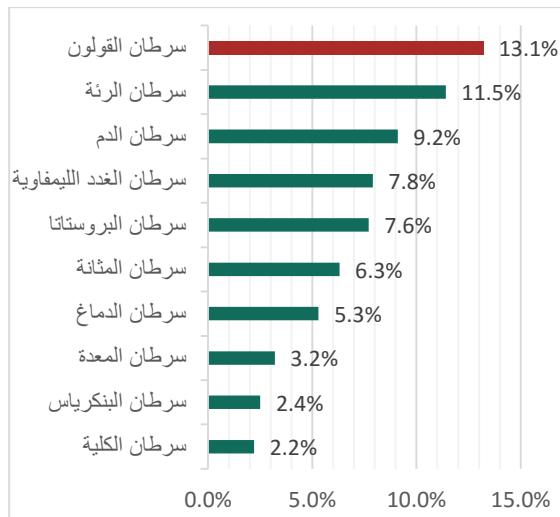


رسم بياني (19) - نسبة حدوث أنواع السرطان الأكثر انتشاراً في كلا الجنسين 2014-2018

5.3.3 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الذكور

سرطان القولون النوع الأكثر انتشاراً بين الذكور فقد تم تسجيل 495 حالة جديدة من سرطان القولون أي ما نسبته 13.2% من بين حالات الذكور. سرطان الرئة هو النوع الثاني من حيث الانتشار فقد تم رصد 428 حالة سرطان رئة أي ما نسبته 11.4% من إجمالي حالات الذكور.

سرطان الكلية يأتي في نهاية قائمة العشر أنواع الأكثر انتشاراً بعدد حالات 83 حالة جديدة ويمثل 2.2% من إجمالي حالات السرطان التي تصيب الذكور.



رسم بياني (20) - نسبة حدوث أنواع السرطان الأكثر انتشاراً في الذكور 2014-2018

5.3.4 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الإناث

سرطان الثدي النوع الأكثر انتشاراً بين الإناث فقد تم تسجيل 1500 حالة جديدة من سرطان الثدي أي ما نسبته 32.8% من

5.2 السرطان (C00 - C99)

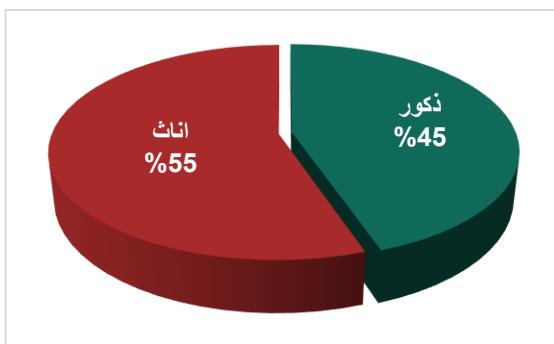
مقدمة

تعتبر أمراض السرطان واحدة من أهم المشاكل الصحية في البلدان النامية والمتقدمة على حد سواء لارتفاع نسبة حدوثها، ولما لها من اثر مادي واجتماعي كبير. حيث يعتبر السرطان من أهم أسباب المراضاة والوفيات في العالم.

بلغ عدد حالات السرطان الجديدة والتي تم رصدها وتسجيلها في قطاع غزة في الفترة ما بين 2014-2018 (8326) حالة جديدة. يعتبر سرطان الثدي الأكثر شيوعاً حيث يمثل ما نسبته (18.0%) من إجمالي أنواع السرطان ويحتل المرتبة الأولى بين سرطانات الإناث حيث يمثل ما نسبته (32.2%) من أنواع السرطان التي تصيب الإناث. سرطان القولون هو النوع الأكثر شيوعاً بين الذكور حيث يمثل (13.2%) من سرطانات الذكور.

5.3.1 حالات السرطان حسب الوضع الاجتماعي

بلغ عدد حالات سرطان الذكور 3747 حالة أي ما نسبته 45% من إجمالي الحالات المسجلة، بينما بلغت حالات الإناث 4579 حالة جديدة أي ما يمثل 55% من إجمالي الحالات.

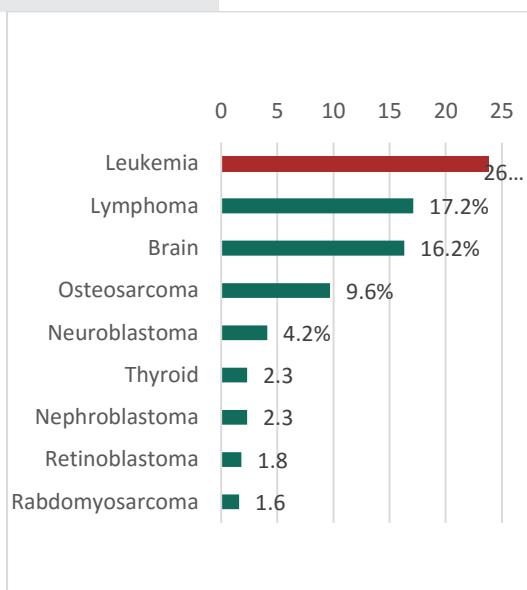


رسم بياني (18) - توزيع مرض السرطان حسب الجنس في الفترة 2018-2014

5.3.2 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الجنسين

خلال الفترة 2014 - 2018 ، تم تسجيل 8326 حالة سرطان خبيث جديدة من جميع المصادر المختلفة. وكما هو معروف عالمياً، سرطان الثدي من ضمن الخمس أمراض الأكثر انتشاراً في العالم حيث سجلت منظمة الصحة العالمية 1.6 مليون إصابة جديدة في كل سنة في العالم بين النساء ، تختلف هذه النسب بين دولة وأخرى. في قطاع غزة بلغ عدد حالات سرطان الثدي 1500 حالة بنسبة 18.0% من إجمالي حالات السرطان. يأتي سرطان القولون في المرتبة الثانية فقد تم تسجيل 833 حالة سرطان قولون في الفترة 2014-2018 حيث يمثل ما نسبته 10.8% من إجمالي الحالات ، سرطان المعدة يأتي

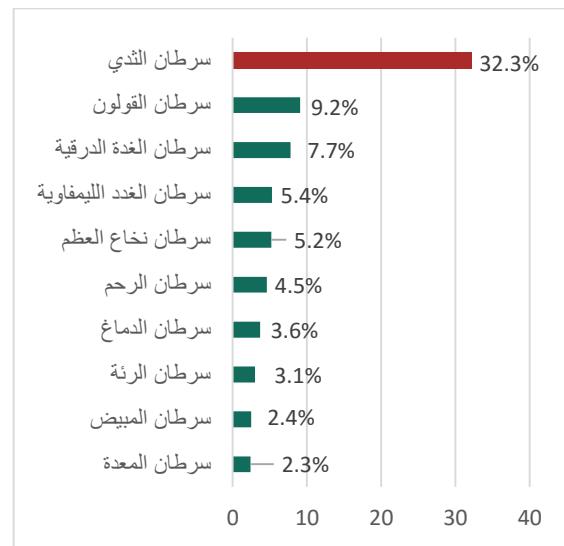
الأمراض غير المعدية



رسم بياني (22)- نسبة حدوث انواع السرطان الاكثر شيوعا بين الاطفال 2014-2018

بين حالات الاناث. سرطان القولون هو النوع الثاني من حيث الانتشار فقد تم رصد 417 حالة سرطان قولون أي ما نسبته 9.1% من اجمالي حالات الاناث.

سرطان المعدة يأتي في نهاية قائمة الانواع الأكثر انتشارا ويمثل 2.4% من اجمالي حالات السرطان التي تصيب الاناث.



رسم بياني (21) - نسبة حدوث انواع السرطان الاكثر انتشارا في الاناث 2014-2018

5.3.5 سرطان الأطفال

أنواع السرطان الأكثر شيوعا بين الأطفال

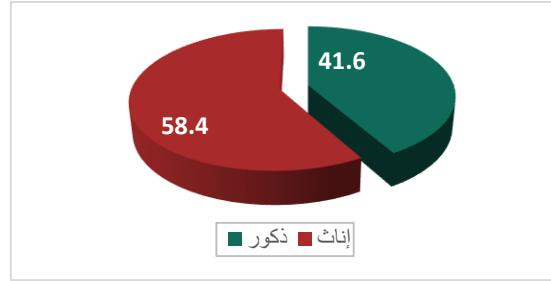
بلغ عدد حالات سرطانات الأطفال الذين يبلغون أقل من 18 عاما 620 حالة جديدة في الفترة ما بين 2014- 2018 اي ما يمثل 7.4% من اجمالي الحالات. يُعد سرطان نخاع العظم (اللوكيبيا) أكثر أنواع السرطان شيوعا لدى الأطفال ويشكل نسبة تقترب من ثلث حالات أورام الأطفال، بينما تُعد الأورام الليمفاوية التي تنشأ بأنسجة الجهاز الليمفاوي ثاني أكثر الانواع شيوعا ضمن شيوع الأورام لدى الأطفال ونسبتها 17.1% من الحالات، يليها أورام الجهاز العصبي والدماغ حيث تمثل نسبة تقترب من 16.5% من الحالات.

5.4.1 توزيع خدمات الصحة النفسية في مراكز الرعاية الأولية

	الإجمالي	ارتفاع	خان يونس	الوسطى	غزة	شمال غزة	المحافظة	المراجعون
89,525	10,258	16,294	15,813	32,837	14,323			
1,257	278	104	145	487	243			حالات الجديدة
90,909	10,567	16,408	15,972	33,376	14,586			الإجمالي

5.4.2 توزيع الأمراض النفسية حسب الجنس

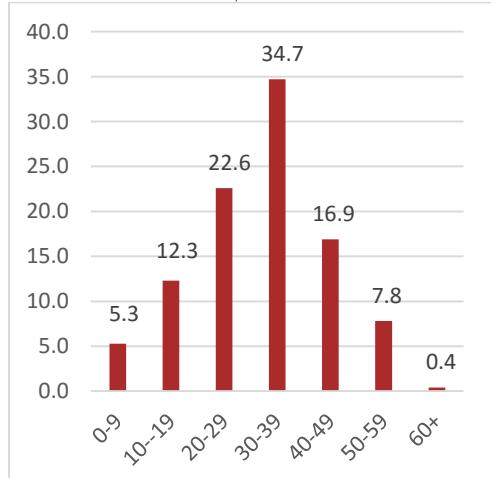
بلغت نسبة حدوث المرض عند الذكور 58.4% بمعدل حدوث 100,000/71.7 ذكر، بينما بلغت نسبة حدوثه بين الإناث 100,000/52.5 نسمة.



رسم بياني (24)- التوزيع النسبي للأمراض النفسية بـمراكز الصحة النفسية حسب الجنس

5.4.3 توزيع الأمراض النفسية حسب الفئة العمرية

توزيع الحالات الجديدة من الأمراض النفسية أظهر أن الفئة العمرية 30-39 كانت الأكثر عرضة بنسبة %34.7، تليها الفئة العمرية 20-29 بنسبة 22.6%，أي شكلت فئة الشباب من (39-20) 57.3% من إجمالي الحالات الجديدة %65.1 منهم ذكور.



رسم بياني (25) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب الفئات العمرية

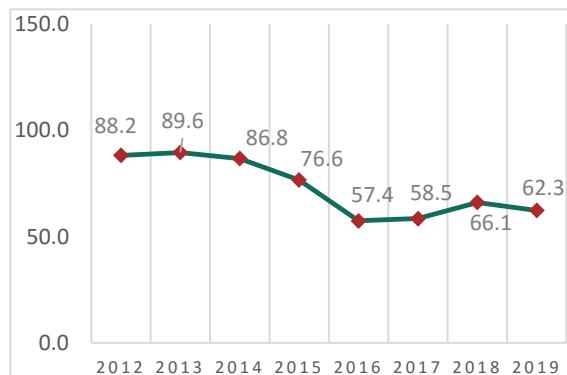
5.4 الصحة النفسية

تعرف الاضطرابات النفسية بأنها خلل ملحوظ في تفكير المرء، مشاعره وسلوكه، فهي تعطل قدرته على التعامل مع الآخرين ومواجهه متطلبات الحياة، حيث تتسبب الأمراض النفسية في حدوث عدد كبير من حالات العجز و الوفيات، وهي تمثل 8.8% و 16.6% من عبء المرض الإجمالي الناجم عن الاعتلالات الصحية بالبلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل، على التوالي، بلغ عدد الأشخاص

المصابون بالأكتئاب أو القلق 615 مليونا في العام 2013، بلغت نسبة الأطفال والمرأهقين في العالم الذين يعانون من اضطرابات أو مشاكل نفسية 20%.

تعتبر الاضطرابات النفسية واضطرابات معافرة الإدمان السبب الرئيسي للعجز في جميع أنحاء العالم حيث بلغت %86 حالات الانتحار حوالي 900 ألف شخص كل عام، 6 من حالات الانتحار في بلدان الدخل المنخفض والمتوسط. تقدم خدمات الصحة النفسية في فلسطين من خلال 6 مراكز صحة نفسية مجتمعية، بالإضافة إلى مستشفى غزة للطب النفسي.

سجل في عام 2019 ما مجموعه 89,525 زيارة في عيادات الصحة النفسية المجتمعية بنسبة ارتفاع %15.9 عن العام 2018، كما سجل 1,257 حالة جديدة بنسبة انخفاض %3.0 عن العام السابق بمعدل حدوث 100,000/62.3 زيارة، بالإضافة إلى 1,272 حالة تنفيذ صحي بينما بلغ عدد الحالات المحولة من مراكز الصحة النفسية إلى مركز التأهيل النفسي 377 حالة.



رسم بياني (23)- معدل حدوث الحالات الجديدة بـمراكز الصحة النفسية لكل 100,000 من السكان حسب السنوات

5.5 انتفاضة الأقصى ومسيرة العودة

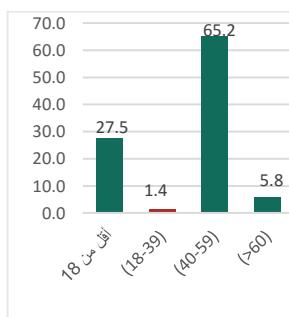
تستمر مسيرة العودة السلمية لكسر الحصار ويستمر الاحتلال بأسلوبيه الهمجي بقمع المتظاهرين المطالبين بأبسط حقوقهم والتي كفلتها جميع الشرائع الدولية واستهدفت بشكل خاص الفئات العمرية من الأطفال والشباب بالإضافة لاستهداف الصحفيين والطواقم الطبية لتصل الانتهاكات الإسرائيليّة لحقوق الإنسان وقواعد القانون الدولي الإنساني في قطاع غزة ذروتها.

5.5.1 الشهداء

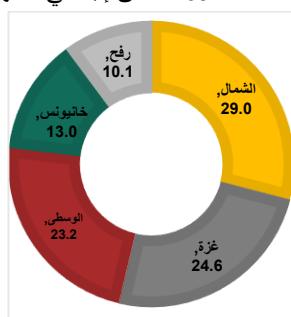
بلغ إجمالي عدد الشهداء 69 شهيداً بمعدل 3.4 لكل 100,000 نسمة، 89.9% منهم من الذكور.

شكلت محافظة شمال غزة أعلى نسبة بما نسبته 29.0% من إجمالي الشهداء بينما شكلت محافظة رفح 10.1%.

بلغ عدد الأطفال الشهداء 19 شهيداً بنسبة 27.5% من إجمالي الشهداء، بينما بلغت نسبة الشهداء من الفئة العمرية (40-59) 65.2%



رسم بياني (29) التوزيع النسبي للشهداء حسب الفئات العمرية



رسم بياني (28) التوزيع النسبي للشهداء حسب المحافظة

5.5.2 الجرحى

بلغ إجمالي عدد الجرحى 9,535 جريحاً بمعدل 47.2 لكل 10,000 نسمة.

شكلت اصابات المستشفيات ما نسبته 58.2% من اجمالي الاصابات بينما كانت نسبة الجرحى الذين تم معالجتهم ميدانياً عبر النقاط الطبية الميدانية ومرانز الرعاية الأولية، وقد شكلت اصابات النساء ما نسبته 5.8% من اجمالي الاصابات حيث بلغ عدد النساء اللائي أصبن 553 سيدة، فيما بلغ عدد الأطفال المصابين 2,021 مصاب اي ما نسبته 21.2% من اجمالي الجرحى.

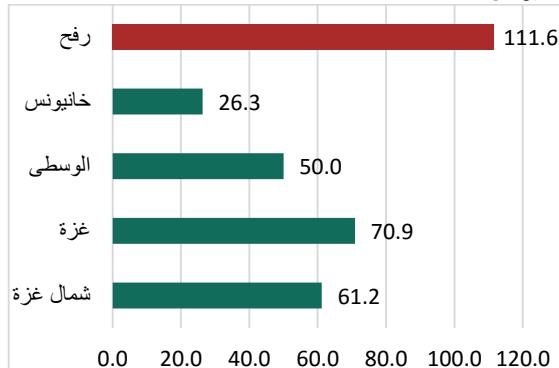
5.5.3 جرحي المستشفيات

بلغ إجمالي عدد الجرحى في المستشفيات 5,546 جريحاً وشكل الذكور ما نسبته 93.9% بينما شكلت الإناث 6.1%. أعلى نسبة كانت في محافظة غزة حيث مثلت 28.0% من إجمالي جرحي المستشفيات بينما شكلت محافظة رفح 14.3%. بلغ عدد الأطفال الجرحى 1,848 جريحاً بنسبة 33.3%， وبلغت نسبة الجرحى من فئة الشباب (18-39) 61.4% بينما بلغت نسبة الجرحى فوق 60 عاماً 0.5%.

5.4.4 معدل حدوث الأمراض النفسية حسب

المحافظات لكل 100,000 من السكان

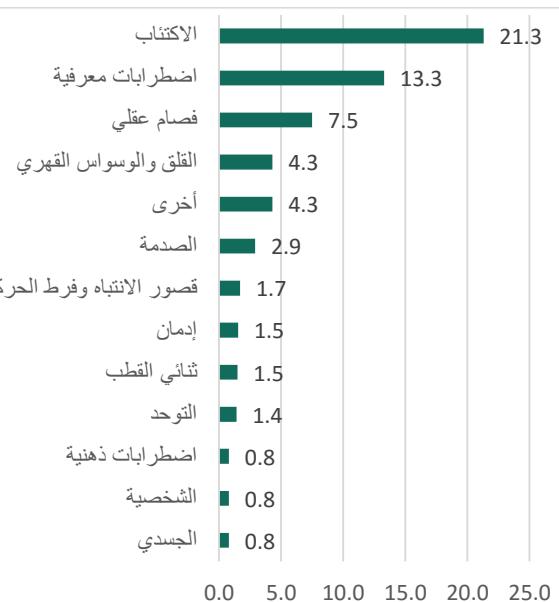
شكلت محافظة رفح أعلى معدل حدوث للأمراض النفسية والعقلية بمعدل 111.6/100,000 نسمة، يليها محافظة الوسطى بمعدل 70.9/100,000 نسمة بينما بلغ معدل حدوث الأمراض النفسية 26.3/100,000 نسمة في محافظة خانيونس.



رسم بياني (26) معدل حدوث الأمراض النفسية حسب الفئات العمرية

5.4.4 معدل حدوث الإصابة بالأمراض النفسية لكل 100,000 من السكان لمختلف الأضطرابات النفسية (الحالات الجديدة)

شكل الافتتاح أعلى معدل حدوث من إجمالي الأمراض النفسية والعقلية بمعدل 21.3/100,000 نسمة بنسبة ارتفاع %45.2 عن العام 2018، يليه الأضطرابات المعرفية بمعدل 13.3/100,000 بينما بلغ معدل حدوث الأضطرابات الجسدية 0.8/100,000 نسمة.



رسم بياني (27) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب التشخيص لكل 100,000 من السكان

5.5.4 جرحي المستشفيات حسب مكان الإصابة

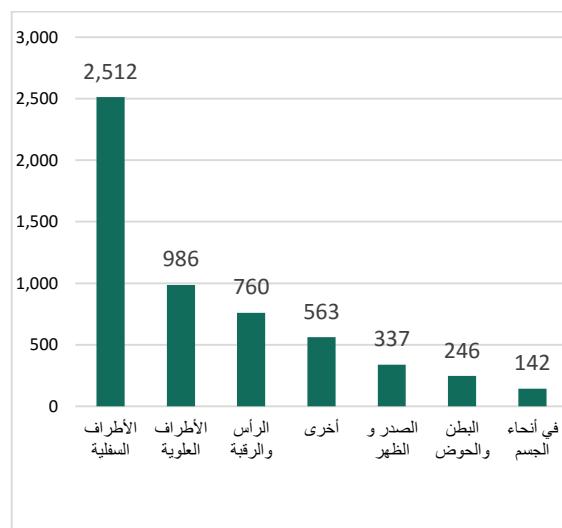
5.5.6 الاعتداءات الصهيونية على العاملين بالقطاع

الصحي

بلغ عدد الشهداء من الطوافم الطبية 1 شهيد، بينما بلغ إجمالي الجرحي 315 جريحاً، بلغ عدد الإصابات المباشرة بالرصاص الحي 66 إصابة، والإصابات بقنابل الغاز 182 إصابة وإصابات أخرى كشظايا وجروح قطعية 68 إصابة، كما تضررت 49 سيارة إسعاف بتلف جزئي.

5.5.7 الإعاقات

بلغ إجمالي الإعاقات 57 إعاقة، بينما بلغت 61.4% منهم بتر للأطراف السفلية ، بينما شكلت الإعاقات بين الأطفال دون سن 18 عام .%17.5



رسم بياني(30) يوضح توزيع الجرحي حسب مكان الإصابة

5.5.5 جرحي المستشفيات حسب نوع السلاح المستخدم

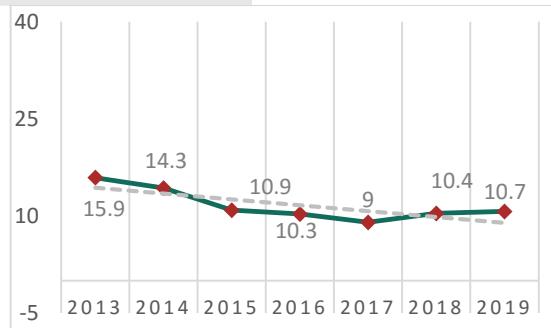
جدول(1)- توزيع الجرحي حسب نوع السلاح المستخدم

نوع الإصابة	العدد	%
الرصاص حي	1,712	30.9
انفجار قبلة غاز	893	16.1
الرصاص المعدني المغلف بالمطاط	877	15.8
ضربات وكسور وكدمات	809	14.6
استنشاق غاز	475	8.6
شظايا	425	7.7
أخرى	191	3.4
انفجار	164	3.0
المجموع	5,546	100.0

5.5.6 جرحي الرعاية الأولية والنقاط الطبية الميدانية

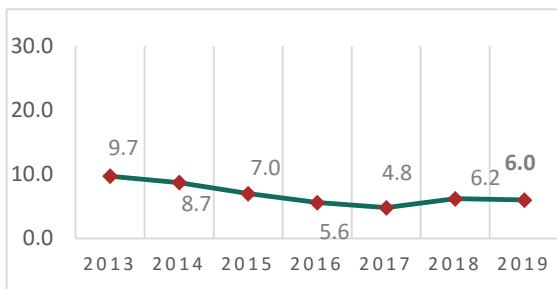
بلغ عدد الحالات التي تم معالجتها في النقاط الطبية المختلفة ومراكز الرعاية الصحية الأولية 8,277 إصابة وقد تم معالجة 3,989 إصابة ميدانياً فيما تم تحويل 4,288 حالة للمستشفيات.

الوفيات



رسم بياني (1) - توزيع معدل وفيات الأطفال من عام 2013-2019 على 1000 مولود حي

- المواليد حديثي الولادة من عمر 0-28 يوم (mortality rate):
في عام 2019 بلغ معدل وفيات لهذه الفئة 6.0 لكل ألف مولود وبمعدل 9.7 لكل ألف مولود حي في العام 2013.



رسم بياني (2) - توزيع معدل وفيات الرضيع المبكرة عبر السنوات 2019-2013

- الأطفال الرضيع من عمر يوم 28 يوم- 365 يوم (neonatal mortality):
بلغ معدل وفيات الرضيع 4.0 لكل ألف مولود لعام 2019 مقارن بعام 2013 بلغت بمعدل 5.2 لكل ألف مولود

6.1.2 أسباب وفيات الأطفال الرضيع الأقل من عام:
نسبة وفيات بين الأطفال تشكل 11% من مجموع وفيات العام بين السكان في غزة

الأسباب الحقيقة للوفيات بين الأطفال الرضيع الأقل من عام:

1. أمراض التشوهات الخلقية 29.1%
2. الجهاز التنفسى 18.5%
3. الولادة المبتسرة ونقص الوزن 14%
4. الموت المفاجئ 10.8%
5. أمراض القلب 10.3%
6. الأمراض المعدية 9.8% سوء التغذية 3.2% والشلل الدماغي 1.1% الحوادث 0.7% السرطان 0.2% من المجموع العام للوفيات بين الأطفال.

الفصل السادس

6. الوفيات والأسباب الحقيقة للوفيات

مقدمة

يعرض هذا الفصل أهم أسباب الوفيات في قطاع غزة حسب العمر والجنس. والبيانات المستخدمة هي من إشعارات الوفاة التي تسجل في 5 محافظات في غزة. مع العلم أنه مازال تطوير ملف الوفيات لهذا العام والعامين السابقين حيث الأرسفة الإلكترونية لإشعارات الوفاة الجديدة ومتابعة تحريرها من قبل الأطباء وكتابة التشخيص والـ ICD10، وكذلك متابعة الإدخال من قبل خدمات المرضى في المستشفيات والرعاية الأولية، حيث تم العمل على تدريب الأطباء وخدمات المرضى ومتابعة الإدخال والتدقيق وكذلك مازالت برامج التدريب على الترميز الدولي قائمة لغفات متعددة من الأطباء حتى هذا العام لم يلها من أهمية في الوصول لأدق النتائج والمؤشرات العلمية. يتم تسجيل وإعطاء ترميز لأسباب الوفيات في إشعارات الوفاة حسب التصنيف الدولي للأمراض (ICD10).

عدد حالات الوفاة	5319
عدد حالات وفاة الإناث	2,477
عدد حالات وفاة الذكور	2,842

مؤشرات الوفاة في قطاع غزة

معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة	2.67
معدل وفيات الأطفال (أقل من عام) / 1000 مولود حي	10.7
معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر) لكل ألف مولود	6.0
معدل وفيات الأطفال من 1- أقل من 5 سنوات لكل مائة ألف مولود	77.1
نسبة الوفاة بسبب أمراض القلب من المجموع العام للوفيات	%49.6

6.1 وفيات الأطفال

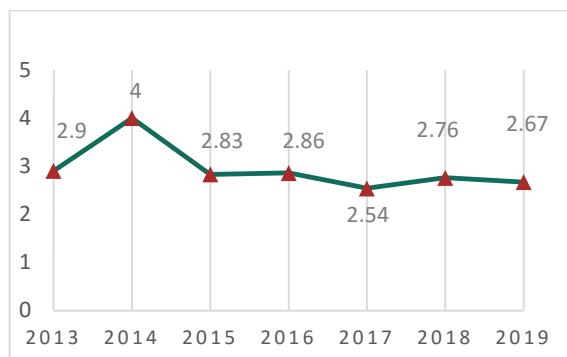
بلغ عدد وفيات الأطفال الأقل من عام لهذا العام 591 حالة حيث انخفض معدل الوفيات بين الأطفال الأقل من عام خلال العشر سنوات الماضية في غزة من 20.5 لكل ألف مولود في العام 2006 ليصل إلى 17.1 لكل ألف مولود عام 2010 وقد وصل إلى 10.7 لكل ألف مولود عام 2019 بارتفاع 0.3 لكل ألف عن العام 2018.

6.1.1 معدل وفيات الأطفال الأقل من عام

ارتفع معدل الوفيات بين الأطفال الأقل من عام بمعدل 1000/0.3 1000/10.7 1000 مولود حي حيث سجل المعدل لهذا العام السابقة في العام 2013 بنسبة 15.9 / 1000 مولود حي.

6.2 الوفيات بين السكان:

في عام 2019 توفي في قطاع غزة 5,319 شخصا (2,842 ذكرا و 2,477 أنثى).
بلغ معدل الوفيات الخام في قطاع غزة 2.67 لكل ألف شخص.



رسم بياني (4) - معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة من السكان للسنوات 2019-2013

6.2.1 الأسباب الحقيقة للوفيات حسب الفئة العمرية:

- الأطفال من عمر 1- أقل من 5 سنوات: سجلت أمراض القلب ما نسبته 26.8% من مجموع الوفيات في هذه الفئة العمرية.
- من عمر 5-أقل من 20 عام : أكثر أسباب الوفيات كانت أمراض القلب بنسبة 26% ويليها الحوادث بنسبة 21.1% ويليها الشلل الدماغي 14.7%.
- من عمر 20-أقل من 60 عام : بلغت نسبة وفيات القلب 50% وهى السبب الحقيقى الأول للوفيات بين هذه الفئة العمرية ويليها السرطان بنسبة 17% لنفس الفئة العمرية.
- الفئة العمرية من 60 فأكثر : بلغت نسبة أمراض القلب 56.8% ويليها أمراض السرطان بنسبة 9.5% ومن ثم أمراض الأوعية الدموية 9.2% لنفس الفئة.
- السبب الأول للوفاة في قطاع غزة بين الذكور والإإناث هي أمراض القلب بنسبة 51% و48.3% على التوالي من أجمالي الوفيات.

6.2.2 معدل الوفيات الخام:

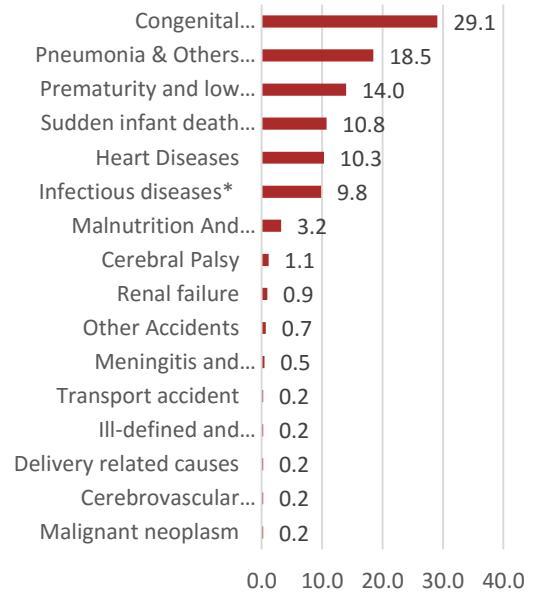
معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة انخفض من 4 لكل ألف في عام 2014 ليصل إلى 2.6 لكل ألف نسمة عام 2019.

معدل الوفيات الخام حسب المحافظات

هناك فروقات في معدل الوفيات الخام بين المحافظات في قطاع غزة تراوح المعدل لكل ألف نسمة من السكان بين 2.6 في رفح و 2.9 في غزة و 2.8 في المنطقة الوسطى و خانيونس 2.5 والمنطقة الشمالية 2.3 لكل ألف نسمة.

6.2.3 معدل الوفيات حسب الفئة العمرية:

- الفئة العمرية من 1- أقل من 5 سنوات: سجلت هذه الفئة معدل 77.2 / 100 ألف نسمة.
- الفئة العمرية 5- أقل من 20 سنة: سجلت هذه الفئة



رسم بياني (3) – التوزيع النسبي للوفيات بين الأطفال لعام 2019 مقارنة معدل وفيات الأطفال الرضع الأقل من عام في قطاع غزة بين عام 2015 و عام 2019.

جدول رقم (1) – التوزيع النسبي للوفيات بين الأطفال في قطاع غزة بين العام 2016 و العام 2019

2019	2018	2017	2016	سبب الوفاة
29.1	25.7	21.8	22.3	التشوهات الخلقية
12.6	20.1	22	15.4	ضائقة الوليد التنفسية
5.9	3.1	2.1	2.7	الأمراض التنفسية الأخرى
14	23.7	19.4	16.8	قصر مدة الحمل ونقص وزن الميلاد
10.3	7.3	8.3	10.4	أمراض القلب
10.8	8.3	12	7.5	متلازمة الموت المفاجئ للوليد
9.8	6.0	6.8	7.0	الأمراض المعديّة

متوسط نسبة أسباب الوفاة للأطفال أقل من سنة خلال الخامس أعوام الماضية 2014-2019

- التشوهات الخلقية (23.2%).
- ضائقة الوليد التنفسية (17.3%).
- الأمراض التنفسية الأخرى (3.7%).
- قصر مدة الحمل ونقص وزن الميلاد (19.2%).
- أمراض القلب (9.7%).
- متلازمة الموت المفاجئ للوليد (7.9%).
- التسمم والأمراض المعديّة (8.5%).

التقرير السنوي

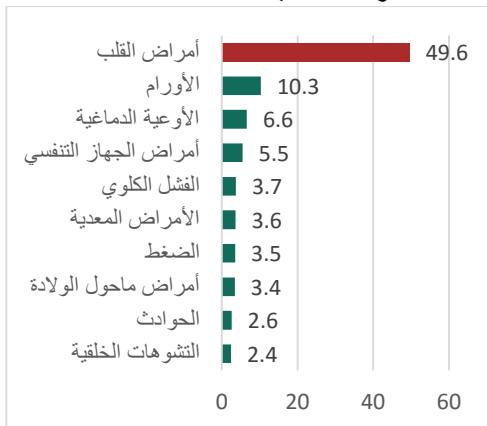
2019

الوفيات

6.2.5 أسباب الوفيات بين السكان حسب الفئة العمرية

1. أسباب الوفيات العشر بين السكان في قطاع غزة لعام 2019.

1. أمراض القلب 49.6%
2. الأورام 10.3%
3. أمراض الأوعية الدماغية 6.6%
4. أمراض الجهاز التنفسى 5.5%
5. أمراض الفشل الكلوي 3.7%
6. الأمراض المعدية 3.6%
7. الضغط 3.5%
8. أمراض ما حول الولادة 3.4%
9. الحوادث 2.6%
10. التشوهات الخلقية 2.4%



رسم بياني (6) – التوزيع النسبي للوفيات بين السكان في لعام 2019

6.3 وفيات الأطفال من عمر (-1- أقل من 5 سنوات

بلغ معدل الوفيات 77.2 لكل 100 ألف طفل لنفس الفئة العمرية (-1- أقل من 5 سنوات، ونسبة الوفيات بينهم تشكل 3.6% من مجموع الوفيات العام.

الأسباب الحقيقة للوفاة بينهم هي:

1. أمراض القلب 26.8%
2. الشلل الدماغي بنسبة 15.7%.
3. حوادث الطرق بنسبة 15%.
4. أمراض الجهاز التنفسى بنسبة 13.4%.
5. التشوهات الخلقية بنسبة 7.9%.
6. الحوادث 7.1%.
7. الأمراض المعدية 7.1%.
8. الأورام الخبيثة 3.1%.
9. سوء التغذية والامتصاص 1.6%.
10. الفشل الكلوي 1.6%.

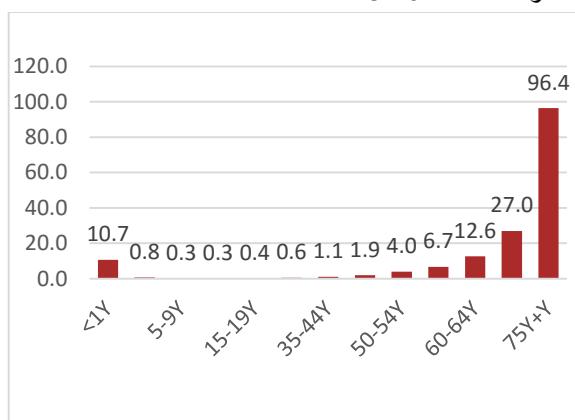
معدل 32.6 / 100 ألف نسمة .

3. الفئة العمرية 20- أقل من 60 سنة: سجلت هذه الفئة

معدل 130 لكل 100 ألف نسمة.

4. الفئة العمرية 60 سنة: سجلت هذه الفئة وما فوق

وكانت معدل 34.8 لكل ألف نسمة.



رسم بياني (5) – التوزيع النسبي للوفيات للفئات العمرية في 2019

6.2.4 الوفيات حسب بعض الأمراض والأسباب :

1. أمراض القلب: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 172 في عام 2018 ليصل إلى 162 لكل 100 ألف نسمة لعام 2019.

2. السكري: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 8.8 عام 2018 ليصل إلى 1.1 لكل 100 ألف نسمة عام 2019.

3. الأمراض التنفسية: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 19.3 في عام 2018 ليصل إلى 18 لكل 100 ألف نسمة في عام 2019.

4. التشوهات الخلقية: ارتفع معدل الوفاة لهذا السبب من 7.8 عام 2018 ليصل إلى 7.9 لكل 100 ألف نسمة في 2019.

جدول (2) - مقارنة بين معدلات الوفاة لأمراض محددة لعام 2017 و 2018 و 2019 لكل 100 ألف نسمة

المرض	2019	2018	2017
أمراض القلب	162	172	196.5
الأورام	33.7	36.1	32
الأمراض الدماغية	21.6	15.3	14.7
الوعائية			
الأمراض التنفسية	18	19.3	16.2
الحوادث *	8.4	19.2	7.2
داء السكري	1.1	8.8	5.3
ارتفاع ضغط الدم الأساسي	11.5	5.2	5.1
التشوهات الخلقية	7.9	7.8	6.4

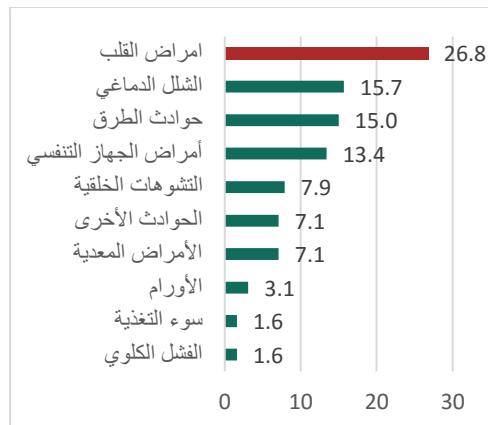
* تشمل الشهداء

الوفيات

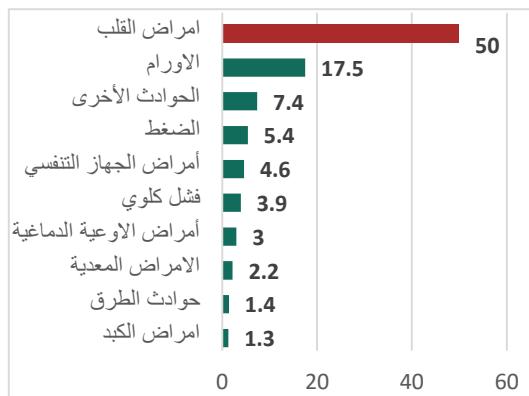
العالم السبق من 16.7 % إلى 7.4 % بسبب انخفاض عدد الشهداء بسبب وقف مسيرات العودة الكبرى السلمية .

الأسباب الرئيسية للوفاة هي :-

1. أمراض القلب بنسبة 50%.
2. الأورام بنسبة 17.5%.
3. الحوادث الأخرى بنسبة 7.4%.
4. الضغط .%5.4
5. أمراض الجهاز التنفسى بنسبة 4.6%.
6. الفشل الكلوى .%3.9
7. أمراض الأوعية الدماغية بنسبة 3.0%.
8. الأمراض المعوية .%2.2
9. حوادث الطرق .%1.4
10. أمراض الكبد % 1.3



رسم بياني (7) – التوزيع النسبي للوفيات بين الأطفال (1- أقل من 5 سنوات 2019)



رسم بياني (9) – التوزيع النسبي لأسباب الوفيات بين (20-أقل من 60 سنة) .

6.4 الوفيات للأعمار (5- أقل من 20) سنة

بلغ معدل الوفيات 32.6 / 1000 نسمة بما يمثل 4.5% من مجموع الوفيات، حيث انخفضت الحوادث الأخرى والتي تشمل الشهداء بسبب وقف مسيرات العودة الكبرى .

الأسباب الحقيقة للوفاة هي :-

1. أمراض القلب بنسبة 26%.
2. حوادث الطرق .%21.1
3. الشلل الدماغي بنسبة 14.7%
4. حوادث الطرق .% 10.3
5. الأورام بنسبة 7.8%.
6. التشوهات الخلقية بنسبة 4.7%.
7. أمراض الجهاز التنفسى بنسبة 4.4%.
8. سوء التغذية والامتصاص .%2.9
9. الأمراض المعوية بنسبة 2.9%.
10. أمراض الفشل الكلوى %2.5



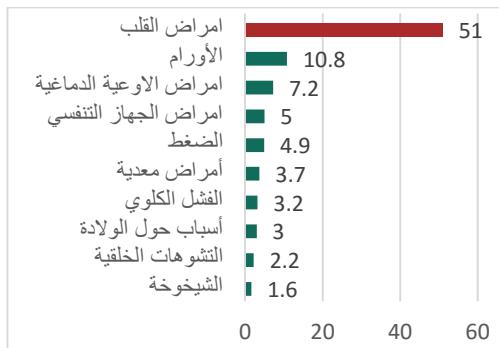
رسم بياني (8) – التوزيع النسبي للوفيات بين (5 إلى أقل من 20) سنة

6.5 الوفيات للأعمار (20- أقل من 60) سنة

بلغ معدل الوفيات 130 / 1000 نسمة لنفس الفئة العمرية (20-59) سنة، و نسبة الوفيات بينهم تشكل 23.2% من مجموع الوفيات العام و يلاحظ انخفاض حاد للحوادث لهذا العام عن

الوفيات

- .6 .%3.2 الفشل الكلوي
- .7 .%3.7 الأمراض المعدية
- .8 .%3 أسباب حول الولادة بنسبة
- .9 .%2.2 التشوّهات الخلقية
- .10 .%1.6 الشيوخة



رسم بياني (12) - أسباب الوفاة بين الإناث لعام 2019

- السبب الأول للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض القلب بنسبة 48.3 % على التوالي.
- السبب الثاني للوفيات بين الذكور و الإناث هو الأورام بنسبة 9.9 % و 10.8 % على التوالي .
- السبب الثالث للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض الأوعية الدماغية 9.9 % و 7.2 % على التوالي.
- السبب الرابع للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض الجهاز التنفسى 6 % و 5 % على التوالي.
- السبب الخامس للوفيات بين الذكور هو الحادث بنسبة 4.3 % و الإناث هو الضغط بنسبة 4.9 %.

6.9 الوفيات حسب مكان الوفاة

في قطاع غزة 76.5 % من الوفيات حدثت داخل المستشفيات و 16.3 % في البيت وغير ذلك 7.2 % .

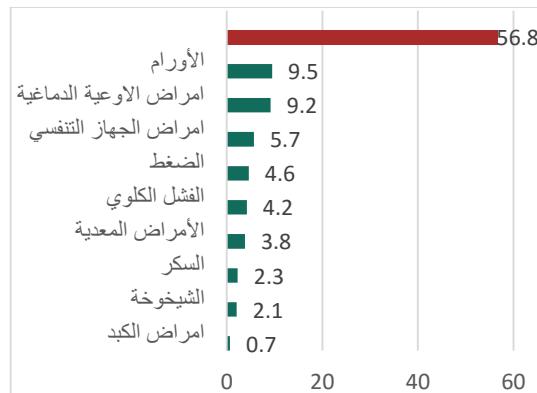
6.10 تأثير الأوضاع الحالية على الوفيات

1. أمراض القلب :

- احتلت أمراض القلب أعلى المراتب للأسباب المؤدية للوفاة في المجتمع وشكلت ما نسبته 49.6 % من إجمالي الوفيات، ثم يليها أمراض السرطان بنسبة 10.3 %.
- انخفاض الحوادث لهذا العام عن العام السابق من 19.2 % إلى 2.6 % بسبب انخفاض عدد الشهداء في مسارات العودة الكبرى السلمية .
- ويبلغ معدل وفيات الرضع 10.7 لكل 1000 مولود هي لعام 2019، بينما كانت أمراض التشوّهات الخلقية السبب الأول لوفيات الرضع بنسبة 29.1 % من إجمالي الوفيات الرضع .

2. حسب الجنس

بلغ معدل وفيات الذكور (54.3%) في عام 2010م و معدله في عام 2019 (53.4) بتنصان 0.9 % بينما كان معدل وفيات الإناث في عام 2010م (45.7) وفي عام 2019 بلغ (46.6) بزيادة 0.9 %.



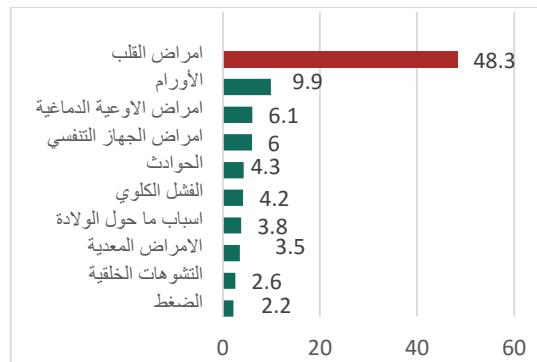
رسم بياني (10) - أسباب الوفيات بين السكان الفلسطينيين من سن 60 عاماً فما فوق لعام 2019

6.7 أسباب الوفيات بين الذكور

نسبة الوفيات بين الذكور 53.4 % من إجمالي الوفيات ويلاحظ انخفاض الحوادث لهذا العام عن العالم السابق من 9.9 % إلى 4.3 % بسبب انخفاض الشهداء ووقف مسارات العودة الكبرى السلمية .

الأسباب الحقيقة للوفاة هي :-

1. أمراض القلب بنسبة 48.3 %.
2. الأورام بنسبة 9.9 %.
3. أمراض الأوعية الدماغية 6.1 %.
4. الأمراض التنفسية 6 %.
5. الحوادث 4.3 %.
6. الفشل الكلوي 4.2 %.
7. أسباب ما حول الولادة 3.8 %.
8. الأمراض المعدية 3.5 %.
9. التشوّهات الخلقية 2.6 %.
10. الضغط 2.2 %.



رسم بياني (11) - التوزيع النسبي لأسباب الوفاة بين الذكور لعام 2019

6.8 أسباب الوفيات بين الإناث

نسبة الوفيات بين الإناث 46.6 % من إجمالي الوفيات.

1. أمراض القلب بنسبة 51 %.
2. الأورام بنسبة 10.8 %.
3. أمراض الأوعية الدماغية 7.2 %.
4. الأمراض التنفسية 6 %.
5. أمراض الضغط 4.9 %.

وزارة الصحة الفلسطينية

مركز المعلومات الصحية الفلسطيني

هاتف: 08-2839660

فکس: 08-2846946

الموقع الإلكتروني: www.moh.gov.ps