

المواليد والوفيات يع دولة قطر





المواليد والوفيات

في دولة قطر ٢٠١٨ (عرض وتحليل)



حضرة صاحب السمو

المُبِيِّنَ فَيْنَ بِمُعِنَى أَمِنَ الْمُلِكِّ فَالْمِيْنَ فَيْنَ فَيْنِ فَيْنِ فَيْنِ فَيْنِ فَيْنِ فَيْنِ فَي أمير البلاد المفدى

©جميع الحقوق محفوظة لجهاز التخطيط والإحصاء - ديسمبر ٢٠١٩ في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:

جهاز التخطيط والإحصاء، تقربر المواليد والوفيات (عرض وتحليل) ٢٠١٨.

الدوحة – قطر

توجه المراسلات إلى:

جهاز التخطيط والإحصاء

ص.ب: ١٨٥٥، الدوحة- قطر

هاتف: ۸۸۸۸ و ٤٤ ع ۹۷۴

فاکس:۹۹۹۹۹۹۹۹ ۶۷۴+

MDR@psa.gov.qa لطلب بيانات إحصائية يرجى مراسلة

تابعونا على :

www.psa.gov.qa



PSAQatar



@PSAQatar



PSA_qr



PSAQatar



تمهيد



يشهد الوقت الحالي تزايداً في الطلب على البيانات الإحصائية بكافة أنواعها بما فها الإحصاءات الحيوية، ومن أهمها البيانات المتعلقة بالمواليد والوفيات ومؤشراتها التي تستخدم كعنصر مهم عند اتخاذ القرارات لتحقيق أهداف استراتيجية التنمية الوطنية لتحقيق رؤية دولة قطر ٢٠٣٠، ومن بين هذه الأهداف تطوير شبكة البنية التحتية بحيث تصل الخدمات الصحية لجميع المواطنين والمقيمين في دولة قطر، بما في ذلك خدمات رعاية الأمومة والطفولة، ومكافحة الأمراض المعدية، والتطعيمات الأساسية، والتوعية بنظام التغذية السليمة، وتوفير الكوادر اللازمة من أطباء وممرضين وفنيين عاملين في المجال.

ويصدر هذا التقرير سنوياً عن جهاز التخطيط والإحصاء كما يهدف التقرير من خلال تحليل الإحصاءات الحيوية المتعلقة بالمواليد والوفيات إلى التعرف على اتجاه مؤشرات المواليد والوفيات بصفة عامة خلال الفترة (٢٠١٨-٢٠١٨). وتستخدم هذه المؤشرات التي توفرها إحصاءات المواليد والوفيات كمعالم لبلوغ الأهداف القصيرة وطويلة الأمد، ولتحسين الأوضاع الصحية والاجتماعية والاقتصادية لأفراد المجتمع القطرى كافة.

ويوضح التقرير تطور المؤشرات التي تعكس تحسناً ملموساً في مختلف المؤشرات كمعدلات المواليد الخام والتوزيع النسبي للمواليد حسب الجنسية ومكان الإقامة ومعدلات الخصوبة، ومعدلات الوفيات الخام، والتوزيع النسبي للوفيات حسب الجنسية ومكان الإقامة، ومعدلات الوفيات التفصيلية، وأسباب الوفيات ومعدلات وفيات الرضع والأطفال ووفيات الأمومة والعمر المتوقع عند الولادة.

ويأمل جهاز التخطيط والإحصاء أن تستفيد الجهات الحكومية والمؤسسات الخاصة ذات النفع العام، ومنظمات المجتمع المدني مما جاء في هذا التقرير من مؤشرات حول المواليد والوفيات عام ٢٠١٨ لوضع الخطط والسياسات الاجتماعية الهادفة إلى تحسين الظروف الصحية والحد إلى أقصى مدى من جميع الأمراض المسببة للوفيات وإيجاد الحلول الناجحة لذلك.

د. صالح بن محمد النابت
رئيس جهاز التخطيط والإحصاء

مقدمة

تعتبر إحصاءات المواليد والوفيات إحدى الركائز الأساسية للإحصاءات الحيوية والضرورية لاستخدامها في العديد من الأغراض مع أهمية دورها في التزايد السكاني. كما تعتبر هذه الإحصاءات جزءا مكملا للإحصاءات التي ينتجها جهاز التخطيط والإحصاء والتي يتم استخدامها لحساب العديد من المؤشرات الديموغرافية التي تعتبر ضمن مفهوم المؤشرات الاجتماعية.

وتشكل البيانات المتعلقة بإحصاءات المواليد والوفيات التي يتم الحصول عليها من السجلات الوطنية إحدى الأدوات الضرورية لتحديث البيانات المتعلقة بالسكان، والتحليل الديموغرافي اللازم في عمليات التخطيط الاقتصادي والاجتماعي. ويخدم تحليل إحصاءات المواليد والوفيات أيضا العديد من المجالات، حيث يلبي الاحتياجات التي تعمل الدولة على توفيرها، وتوضيح اتجاه النمو السكاني، ويشمل تحليل المؤشرات الديموغرافية، والصحية اعتمادا على بيانات يتم جمعها من خلال نظام السجل المدني لتطوير أنظمة بيانات موازية تحتوي على معلومات تتميز بقدر كبير من الدقة حول مواضيع الخصوبة، ومعدلات أفيات البالغين، ومعدلات الوفيات التفصيلية الأخرى مثل وفيات الرضع، والأطفال، والأمهات إلى جانب أسباب الوفيات والعمر المتوقع عند الولادة. وبالإضافة إلى الأغراض الرسمية فإن نتائج هذا التقرير تستخدم في الأغراض العلمية الأخرى.

وجدير بالذكر أن البيانات الواردة في هذا التقرير هي حصيلة تعاون بين جهاز التخطيط والإحصاء ووزارة الصحة العامة.

وتتضمن بيانات هذا التقرير حالات المواليد والوفيات التي تم تسجيلها بدولة قطر، كما يشمل حالات المواليد والوفيات للقطريين التي تمت خارج الدولة. ويشتمل التحليل على قسمين أولهما حول معدلات المواليد أحياء والخصوبة، والثاني عن معدلات الوفيات وأسبابها إضافة إلى ملحق جداول.

الفهرس

تمہيد	i
المقدمة	iii
أولاً المواليد	
تطور أعداد المواليد الأحياء	
المواليد الأحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم	
معدل المواليد الخام	٤
معدلات الخصوبة العمرية للقطربات	٥
معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي	٦
المواليد ناقصي وطبيعي الوزن	٨
ثانياً: الوفيات	
معدل الوفيات الخام	٩
معدل الوفيات الخام للقطربين حسب النوع	١.
الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى	١١
وفيات القطريين حسب مكان الوفاة	
معدلات الوفيات التفصيلية للقطرين حسب العمر والنوع	
أسباب الوفاة	
· ·	
ب- أسباب وفيات القطريين حسب النوع	
وفيات الأطفال	
وفيات الأطفال الرضع	
ب- وفيات الأطفال (١-٤ سنة)	
ج- معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات	
معدل وفيات الأمومة (النفاسية)	
العمر المتوقع عند الولادة	72
ثالثا بالمرامل	۲٦

أولاً: المواليد

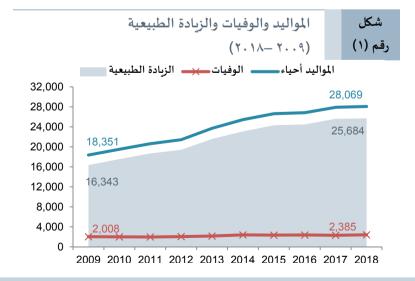
يقدم هذا الجزء تحليل بيانات المواليد أحياء ويشمل تطور أعداد المواليد وتوزيعهم حسب مكان إقامة الأم، والجنسية ومعدل المواليد الخام، ومعدلات الخصوبة للنساء القطريات والمواليد ناقصى الوزن وطبيعى الوزن.

١. تطور أعداد المواليد أحياء

شهد معدل الزيادة الطبيعية انخفاضاً بسيطاً قدره ٠٠١٨ عام ٢٠١٨ مقارنة بعام ٢٠١٨. يُعرف المولود الحي بأنه المولود الذي عند تمام خروجه أو استخراجه تنفس أم ظهرت عليه أي علامة من علامات الحياة الأخرى مثل: ضربات القلب أو نبض الحبل السري أم تحريك العضلات الإرادية سواء انفصلت المشيمة أم بقيت متصلة وذلك بغض النظر عن مدة

الحمل. ويعبر عن التغير في عدد السكان الناتج عن هذه الأحداث الطبيعية (الفرق بين عدد المواليد والوفيات) بمصطلح "الزيادة الطبيعية"، وتشير البيانات أن معدل الزيادة الطبيعية انخفض من الوفيات) بمصطلح السكان عام ٢٠١٨ إلى ٩,٣١ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٨، وهي نسبة انخفاض تقارب ٨% خلال فترة المقارنة.

وقد بلغ عدد المواليد أحياء في قطر ٢٨٠٦٩ مولوداً حياً عام ٢٠١٨ (الشكل ١) مع انخفاض طفيف في معدل الزيادة الطبيعية قدره ٢٠١٨ مقارنة بعام ٢٠١٧، ويلاحظ تزايد مستمر في أعداد المواليد أحياء المسجلين خلال هذه الفترة (٢٠٠٩ - ٢٠١٨)، حيث ارتفع عدد المواليد أحياء من ١٨٣٥١ مولوداً حياً عام ٢٠٠٨، بمعدل نمو سنوي قدره ٤٨٧٨.



المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٨

وبلغ عدد المواليد أحياء القطريين ٧٨٠٣ مواليد أحياء شكلوا ما نسبته ٢٧,٨% من إجمالي عدد المواليد أحياء، في حين بلغ عدد المواليد أحياء غير القطريين ٢٠٢٦٦ مولودا حيا يمثلون ما نسبته ٧٢,٢%.

شکل

رقم (٢)

٢. المواليد أحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم

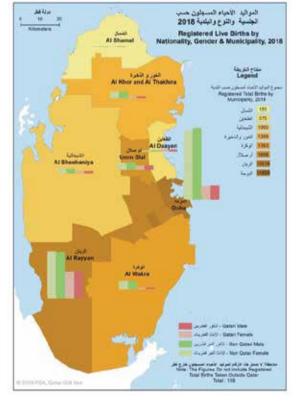
يشير الشكل (٢) إلى أن أكثر عدد من المواليد أحياء تم تسجيله في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٤١,٥% من إجمالي المواليد أحياء المسجلين في دولة قطر، تليها بلدية الربان بنسبة ٣٦,٤%، ثم

أكثر المواليد أحياء في قطر تم تسجيلهم في ببلديتي الدوحة (٤١,٥) و الربان (٣٦,٤%) عام ٢٠١٨

بلدية أم صلال بنسبة ٥,٩% تلها بلدية الوكرة بنسبة ٤,٩%، فبلدية الخور بنسبة

المواليد الأحياء حسب جنسية ونوع المولود ومكان إقامته، ٢٠١٨

7,3%، ثم بلدية الشيحانية بنسبة 7,7%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعاين) بنسبة 7,0% ونسبة 7,1% من المواليد وقعت خارج قطر.



وعند النظر إلى المواليد أحياء بحسب جنسية ونوع ومحل مكان إقامة الأم، نجد أن أكثر مواليد الذكور القطريين تم تسجيلهم في بلدية الريان بنسبة ٢,٨٤%، تم بلدية أم صلال بنسبة ٨,٧%، فبلدية الظعاين بنسبة ٢,٤%، فبلدية الشيحانية ٢,٤%، فبلدية الخور بنسبة ٨,٣%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ١,٠%، وباقي النسبة مواليد ولدوا خارج قطر(٢,٣%).

المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٨

أما بالنسبة لمواليد غير القطريين الذكور، فقد تركز أغلبهم في بلدية الدوحة بنسبة ٢,٧٤%، تلها بلدية الريان بنسبة ٣١,٣%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٥,٦%، بلدية أم صلال بنسبة ٥,٣%، ثم بلدية الخور بنسبة ٤,٤%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٣,٢%، وأخيراً بقية البلديات (الظعاين، الشمال) بنسبة ١,٥%.

وفيما يتعلق بالإناث، يبين الشكل ٢ أيضا أن أعلى نسبة المواليد الإناث القطريات سجلت في بلدية الريان بنسبة ٤٨% من إجمالي المواليد الإناث القطريات في الدولة، تلها بلدية الدوحة بنسبة ٥٢%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٨١،٨، ، ثم فبلدية الظعاين بنسبة ٨٠،٠، فبلدي الخور والشيحانية بنسبة ٤٪ لكل واحدة على حدة، فبلديتي الوكرة (٣٪) و الشمال (٠٠,٩)، وباقي المولودات ولدن خارج قطر(٨,٨).

وتركزت نسبة مواليد الإناث غير القطريات بالدرجة الرئيسة في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٤٧,٤% من إجمالي الإناث غير القطريات، تلها بلدية الريان بنسبة ٣٢,٣%، فبلدية الوكرة بنسبة ٧,٥%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٤,٩%، فبلدية الخور بنسبة ٤,٨%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٣,٦%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعاين) بنسبة ١,٣%.

٣. معدل المواليد الخام

يشير معدل المواليد الخام إلى عدد المواليد أحياء لكل ألف من السكان، بغض النظر عن السن والنوع في سنة معينة، ويطلق عليه لفظ الخام لأن المقام يضم جميع السكان من كافة الأعمار، وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١١,٣ مولودا حيا لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٨ إلى ٢٠٠٨ عام ٢٠١٨ بنسبة انخفاض قدرها ٧٩,٧ خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٨).

انخفض معدل المواليد الخام من۱۱٫۳ لكل ألف من السكان عام ۲۰۰۹ إلى ۱۰٫۲ لكل ألف من السكان عام ۲۰۱۸ مسجلا نسبة انخفاض قدرها ۹٫٫۷ خلال الفترة المذكورة.



وفيما يتعلق بنسبة النوع عند الولادة فإن البيانات تشير إلى أن نسبة الذكور عند الولادة لكل ١٠٠ مولود حي من الإناث بلغت ١٠٢،١% في دولة قطر عام ٢٠١٨، وهي منخفضة مقارنة ب ١٠٤،٩ عام ٢٠١٧.

٤. معدلات الخصوبة العمرية للقطريات

للة سجلت الخصوبة العمرية أعلى مستوى لها في الفئة العمرية (٢٥- ٢٩ سنة) وكان يع انخفاضها أكثر أهمية في الفئات العمرية التي تقل عن ٢٥ سنة خلال فترة المقارنة.

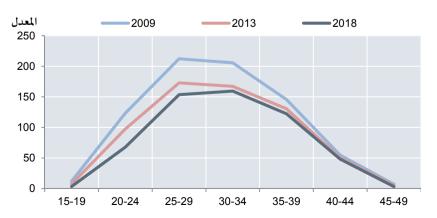
تُعد معدلات الخصوبة عند عمر معين من أكثر المعدلات تحديداً لقياس الخصوبة، ويحتاج هذا المعدل إلى سلسلة كاملة من البيانات(عدد المواليد وفقا لعمر الأم وكذلك توزيع السكان وفقا للعمر والنوع). ويقيس معدل الخصوبة عند عمر معين عدد المواليد التي تتم سنويا لكل ألف امرأة في سن معين

(عادة لكل مجموعة عمرية مداها ٥ سنوات)، على أن معدلات الخصوبة عند عمر معين ليست رقما واحدا وإنما هي على الأقل ٧ أرقام (لمتوسط فترة الخصوبة ٣٥ عاما).

وتشير النتائج الموضحة بمنحىً يُبيِّنُ توزيعَ المواليدِ على الفئات العمرية للنساء القطريات في مختلف المجموعات العمرية (الشكل ٤) أن معدلات الخصوبة عام ٢٠١٨ بدأت منخفضة كما هو معتاد في فئة العمر (١٥-١٩ سنة) بمعدل ٣,٤ طفل لكل ألف امرأة، ثم ازدادت حتى وصلت القمة في الفئة العمرية (٣٠- ٣٤ سنة) ١٥٩,٤ طفل لكل ألف امرأة، وبعدها انخفضت المعدلات تدريجيا في الفئات اللاحقة حتى وصلت إلى أدنى مستوى لها (٣,٢ أطفال لكل ألف امرأة) لدى أكبر فئة عمرية سنا (٥٥-٤٤ سنة).

كما يشير منحنى معدلات الخصوبة العمرية إلى تغير هام في بنية الخصوبة سبَّبَ تراجعها خلال الفترة (٢٠٠٩ - ٢٠١٨) متمثلاً في انخفاض معدلات الخصوبة على مستوى جميع الفئات العمرية، وكان الانخفاض أكثر أهمية للقطريات اللائي تقل أعمارهن عن ٢٥ سنة كما في الشكل ٤.

شكل معدل الخصوبة العمرية للقطريات حسب فئة عمر الأم رقم (٤) خلال الفترة (٢٠١٨-٢٠١٨)



إن انخفاض الخصوبة في فئات العمر الأولى والأخيرة، وارتفاعها في فئات العمر الوسطى مسألة قد تم إثباتها في الدراسات الإحصائية التي وُجد فيها أن المرأة في سن أقل من العشرين أقل إنجابا من المرأة بين العشرين والخامسة والثلاثين في حين تقل قدرتها على الإنجاب بعد ذلك تدريجياً.

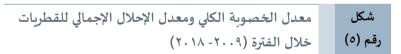
٥. معدل الخصوبة الكلى ومعدل الإحلال الإجمالي

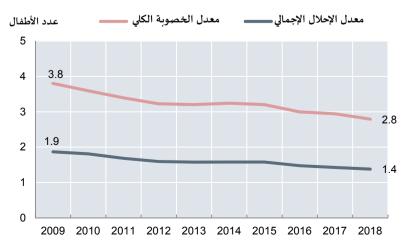
أ. معدل الخصوبة الكلي:

انخفض معدل الخصوبة الكلي للقطربات من ٣٫٨ أطفال للمرأة عام ٢٠٠٩ إلى ٢,٨ أطفال للمرأة هو متوسط عدد المواليد الأحياء لامرأة واحدة خلال حياتها الإنجابية، ويتأثر هذا المعدل بمتوسط السن عند الزواج للإناث ونسبة ترمل الإناث في سن الخصوبة ومدي استمرار الحياة الزواجية واستعمال وسائل تنظيم الأسرة تأثيرا مباشرا، و بعوامل

اقتصادية وثقافية واجتماعية أخرى لها تأثير غير مباشر. ويمكن حسابه بجمع معدلات الخصوبة العمرية الخاصة لفئات العمر في فترة الإنجاب وضربها في طول الفئة العمرية، مقسوما على ألف عندما يراد معدل الخصوبة الكلى لكل مرأة.

يوضح الشكل (٥) تناقص معدل الخصوبة الكلي للقطريات خلال الفترة (٢٠١٨-٢٠١٩)، حيث انخفض من ٣,٨ أطفال لكل امرأة عام ٢٠٠٩ إلى ٣,٨ أطفال للمرأة عام ٢٠١٨، وعلى الرغم من تناقص معدل الخصوبة الكلي إلا أنه فوق المتوسط العالمي البالغ ٢,٥ أطفال للمرأة وفي المناطق الأكثر نمواً ٢,٧ أطفال للمرأة وفي المناطق الأقل نمواً ٢,٦ أطفال.





المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٨

ب. معدل الإحلال الإجمالي:

معدل الإحلال أو التكاثر الإجمالي هو المقياس المستخدم لتقدير أمهات المستقبل عن طريق دراسة المواليد الإناث وذلك بغية التعرف على عدد ما تنجبه الأنثى خلال فترة إنجابها من إناث تمثل كل واحدة منهن حلقة في سلسلة البقاء للجنس البشري، مع افتراض غياب الوفيات بينهن طيلة فترة الإنجاب. وعليه فإنه شبيه بمعدل الخصوبة الكلي من حيث الحساب إلا أنه يأخذ المواليد الإناث في الاعتبار فقط بدلا من جملة المواليد. وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١,٩ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١٨ أي أنه انخفض بنسبة حوالي ٢٦% خلال فترة المقارنة.

ويمكن تفسير تراجع معدلات الخصوبة في قطر إلى ارتفاع مستوى التحصيل العلمي للمرأة القطرية وانخراطها في العمل وتفضيلها العمل الوظيفي على حساب عملية الزواج والإنجاب، وعزوف الشباب عن الزواج المبكر.

٦. المواليد ناقصي وطبيعي الوزن

يقصد بناقصي الوزن النسبة المئوية لعدد الأطفال الذين يولدون أحياء بوزن أقل من ٢,٥ كيلوغرام في سنة معينة من مجموع الأطفال المولودين أحياء في السنة نفسها.

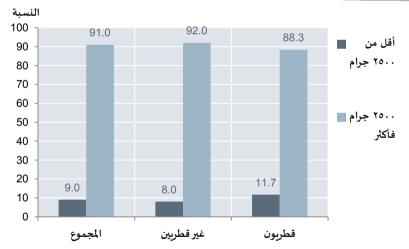
ارتفاع نسبة المواليد القطريين ناقصي الوزن (۱۹٫۷%) مقارنة مع غير القطريين (۸٫۰%) بفارق ۳٫۷ نقاط مئوية عام ۲۰۱۸.

بلغ عدد المواليد ناقصي الوزن ٢٥٢٨ مولوداً حياً، وهو ما يمثل

9% من مجموع المواليد البالغ عددهم ٢٨٠٦٩ مولوداً حياً عام ٢٠١٨، في حين شكلت نسبة المواليد ذوي الوزن الطبيعي ٩١% من مجموع المواليد أحياء.

وفيما يتعلق بالجنسية، يشير الشكل ٦ إلى أن نسبة المواليد ناقصي الوزن أعلى لدى القطريين (١٨٧) مقارنة بغير القطريين (٨%)، بفارق ٣,٧ نقاط مئوبة.





ثانياً: الوفيات

يتضمن هذا الجزء تحليل بيانات الوفيات في عدة نقاط تشمل معدلات الوفيات الخام، ومعدلات وفيات جميع الأعمار حسب النوع، وتوزيع الوفيات حسب نوع، وجنسية، ومكان إقامة المتوفى، ومعدلات الوفيات التفصيلية، وأسباب الوفيات، ووفيات الرضع والأطفال، ووفيات الأمومة، والعمر المتوقع عند الولادة.

١. معدل الوفيات الخام

يقصد بالوفاة الانقطاع الدائم عن الحياة بعد حدوث الولادة الحية وهذا التعريف لا يشمل المولود الميت.

قدرها ٢٥% خلال الفترة (٢٠٠٩-٢٠١٨)، أي بمعدل تراجع سنوي قدره ٣,٢% خلال الفترة ذاتها.

انخفاض معدل الوفيات الخام بنسبة

لقد بلغ عدد الوفيات ٢٣٨٥ حالة وفاة عام ٢٠١٨، مقابل ٢٢٩٤ حالة وفاة عام ٢٠١٧ أي أن عدد حالات الوفاة ارتفع بنسبة ٤%

عام ٢٠١٨ مقارنة بما عليه الحال عام ٢٠١٧. وهو ارتفاع لا يتناسب مع انخفاض عدد حالات الوفاة بنسبة ٢٠٣٪ عام ٢٠١٧ مقارنة بعام ٢٠١٦. ومع ذلك تشير البيانات (الشكل ٧) إلى انخفاض معدل الوفيات الخام في قطر من ١٠,١ لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٩ إلى ٩,٠ لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٨، أي أن معل الوفيات الخام تراجع بنسبة سنوية قدرها ٣,٢% خلال الفترة (٢٠٠٩-٢٠١٨).



٢. معدل الوفيات الخام للقطريين حسب النوع

يعطي معدل الوفاة الخام فكرة إجمالية عن مستوى الوفيات، وهناك حاجة إلى قياسه بشكل أكثر تفصيلا لتحليل بيانات الوفيات، لأن معدل الوفيات مرتبط بمجموعة من العوامل والخصائص الديموغرافية والاقتصادية والاجتماعية. ونتناول هنا معدل الوفاة الخام لكل من الذكور والإناث، وتطور اتجاه هذا المعدل خلال الفترة (٢٠٠٩ – ٢٠١٨)، وتشير النتائج إلى أن معدل الوفاة لكل ألف من السكان القطريين حسب النوع قد انخفض بالنسبة لكل من الذكور والإناث بشكل عام (الشكل من الذكور عام ٢٠٠٩ إلى ٣ حالات لكل ألف من الذكور عام ٢٠٠٩ إلى ٣ حالات لكل ألف من الذكور عام ٢٠٠٩، وذلك بنسبة انخفاض قدرها ٢٠١٧، وبالمقابل انخفضت وفيات الإناث من ٤٢ لكل ألف من الذكور عام ٢٠٠٩، ونلك بنسبة انخفاض قدرها ٢٠٨٧، وبالمقابل انخفضت وفيات الإناث من ٤٢ لكل ألف من الإناث إلى ٢٠،٩، أي بنسبة من ٢٠٠٤ خلال الفترة نفسها.



ويلاحظ عموماً انخفاض وفيات الإناث مقارنة بالذكور، ولا شك أن هذا الانخفاض الهام في الوفيات هو نتيجة التقدم الطبي في علاج كثير من الأمراض وتطور أنظمة الرعاية الصحية نتيجة ما توليه الدولة من أهمية لقطاع الصحة.

٣. الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفي

أكثر حالات الوفاة في قطر تم تسجيلها في بلديتي الدوحة (68.1%) والربان (16.3%) عام ٢٠١٨

تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات الوفاة المسجلة في دولة قطر كانت في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ١٨٨١% من إجمالي عدد حالات الوفاة المسجلة بدولة قطر، تلها بلدية الربان بنسبة

١٦,٢%، ثم بلدية الوكرة ٣,٩%، فبلدية أم أصلال بنسبة ٢,١%، فبلدية الخور بنسبة ٢%، وبلدية الشيحانية بنسبة ١,١%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعاين) بنسبة ١,١%، إضافة إلى ٤,٧% من الوفيات وقعت خارج قطر.

شكل

رقم (۹)

أما فيما يتعلق بالوفيات حسب جنسية ونوع ومحل إقامة المتوفى، فقد لوحظ أن أكثر حالات وفاة القطريين الذكور قد حصلت في بلدية الدوحة بنسبة ٣٨,٧%، تلها بلدية الريان بنسبة ٢٩%، ثم بلدي

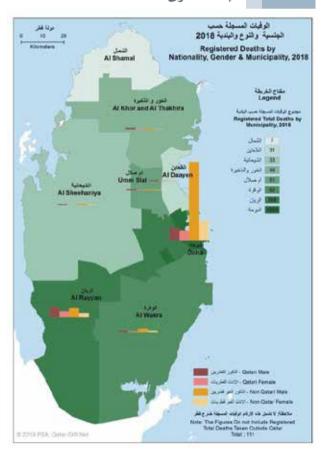
حصلت في بلدية الدوحة بنسبة ٢٨،٧، تم بلدي تلها بلدية الريان بنسبة ٢٩، ثم بلدي الوكرة والخور بنسبة ٢,٤% لكل واحدة على حدة، فبلدية أم صلال بنسبة ٤%، تلها فبلدية الظعاين بنسبة ٢,٢%، ثم بقية البلديات (الشيحانية والشمال) بنسبة

٢,٦%، وباقي النسبة (١٤,٧%) وفيات خارج

دولة قطر.

أما بالنسبة لحالات وفاة الذكور غير القطريين، فتركز أغلها في بلدية الدوحة بنسبة ٨٢٨%، تلها بلدية الريان بنسبة ٥,٥%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٥,٥%، فبلدية الخور بنسبة ١,٠٠%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ١,٠٠%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعاين، الشيحانية) بنسبة ٧,٠%.

الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى، ٢٠١٨



11

المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٨

كما تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات وفاة القطريات وقعت في بلدية الدوحة بنسبة ٢٥,٩% من إجمالي حالات الوفاة التي سجلت للقطريات في الدولة، تلها بلدية الريان بنسبة ٢٥,٩%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٤%، تلها بلدية الظعاين بنسبة ٣,٧%، فبلدية أم صلال بنسبة ٣,٣%، وبلدية الخور بنسبة ٣%، ثم بقية البلديات (الشمال، الشيحانية) بنسبة ١٦,١%، وبلغت نسبة وفيات القطريات خارج الدولة ١٤,٦%.

ومن جهة ثانية، تركزت حالات وفاة غير القطريات في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧٣,٥ من إجمالي وفاة غير القطريات، تلها بلدية الريان بنسبة ١٥,٩ %، تلها بلدية الوكرة بنسبة ٤,٧ %، ثم بلدية أم أصلال بنسبة ٢,٢ %، فبلدية الشيحانية بنسبة ١١,٤ %، وبقية البلديات (الخور، الشمال، الظعاين،) بنسبة ١,٧ %.

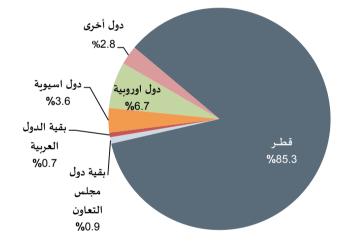
17

٤. وفيات القطربين حسب مكان الوفاة

يوضح الشكل ١٠ أن حالات الوفاة المسجلة للقطريين توزعت على النحو التالي: توفى أكثر من أربعة أخماس القطريين (٨٥,٣%) داخل قطر، بينما توفى قرابة واحد من كل ٧ أشخاص خارج قطر عام ٢٠١٨.

ويتوزع المتوفون خارج قطر حسب النسب التالية ٦,٧% في الدول الأوربية و ٣,٦% في الدول الأسيوية و ٠,٠% في بقية الدول العربية، ، الأسيوية و ٠,٠% في بقية الدول العربية، ، مقابل ٢,٨% في دول أخرى.





٥. معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع

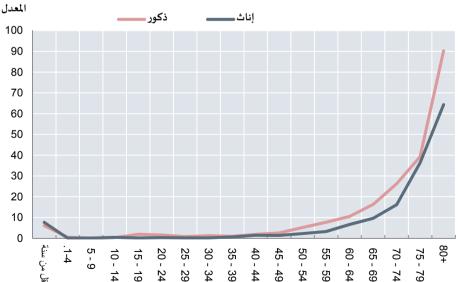
ترتفع وفيات الذكور أكثر مقارنة مع وفيات الإناث وبشكل تزداد أهميته عند العمر ٥٠ سنة فما فوق مما عليه الحال في الأعمار المتوسطة.

إن أهم ما يحدد مستوى الوفيات في المجتمع هو التركيبة العمرية، فالوفيات تتأثر بشكل كبير بعامل العمر. ويحسب معدل الوفاة التفصيلي حسب العمر والنوع بقسمة عدد حالات الوفيات للأفراد في مجموعة عمرية معينة في سنة معينة على عدد الأفراد في تلك المجموعة في نفس السنة، مضروبا في ألف. وتبين هذه المعدلات

مستويات الوفاة لكل من الذكور والإناث، كما توضح أيضا الفئات العمرية التي تحتاج إلى قدر أكبر من الرعاية الصحية.

ويبين الشكل ١١ معدل وفيات القطريين حسب العمر والنوع وهي تتخذ شكل منحى يمثل متوسط معدل الوفيات مع التوائه بشكل خفيف في الطرف الأيسر بسبب انخفاض معدلات وفيات الأطفال وبشكل أكثر حدة في جانبه الأيمن الذي يمثل وفيات المسنين. هذا الالتواء يشكل طرفا المنحنى وتمثل قمتا المنحنى الفئة العمرية الأقل من سنة واحدة والفئة العمرية ٨٠ سنة فأكثر.





المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٨

أما قاعدته فهي من بداية الفئة العمرية (١- ٤ سنوات) إلى بداية الفئة العمرية ٥٠ سنة وبالتالي هناك نمط واحد لمعدلات الوفيات حسب العمر سواء للذكور وللإناث. يبدأ مرتفعا للأطفال الرضع كما هو معتاد، ثم يأخذ في الانخفاض السريع ويصل إلى أقل مستوى له عند الأعمار من ١ إلى ٤٩ سنة، ثم ترتفع الوفيات مرة أخرى بعد العمر ٥٠ سنة بشكل مطرد بسبب زيادة مخاطر الوفيات لدى كبار السن.

وفيما يتعلق بنمط معدلات الوفاة حسب النوع فإنها متقاربة بين الذكور والإناث في الفئات العمرية التي تقل عن ١٥ سنة، مع فارق لصالح الإناث في السنة الأولى من العمر، كما هو معتاد في وفيات السنة الأولى من العمر. وتبدأ وفيات الذكور ترتفع أكثر من وفيات الإناث بشكل مطرد تزداد أهميته عند العمر ٤٩ سنة فما فوق وبشكل أعلى مما عليه الحال في الأعمار التي تقل عن تلك السن.

٦. أسباب الوفاة

سيتم تناول أسباب الوفاة في نقطتين هما أسباب الوفاة حسب الجنسية وأسباب الوفاة حسب النوع بالنسبة للقطريين.

أ- أسباب الوفاة حسب الجنسية:

يوضح الشكل ١٢ توزيع النسب المئوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية)، وتفيد النتائج أن السبب الأول للوفاة عام ٢٠١٨ هو "أمراض الجهاز الدوري" وهي ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول، وهي مسؤولة عن وفيات ١٠٣٨ من السكان في قطر، وترتفع الوفاة بهذا المرض لدى غير القطريين بفارق قرابة ٤ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. وقد ارتفع سبب الوفاة بأمراض الجهاز الدوري بنسبة بسيطة حوالي ١٨ عما عليه الحال عام ٢٠١٧، وقد يكون ذلك بسبب تصنيف أكثر ل"أعراض وعلامات اكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر"، كان لأمراض الجهاز الدوري نصيب منها عند تصنيفها. أما السبب الثاني فهو "الأسباب الخارجية للمرض والوفاة"، حيث بلغت نسبتها تصنيفها. أما السبب الثاني فهو "الأسباب كحوادث الطرق، والسقوط، والغرق، والتعرض للدخان والنيران واللهب، والتعرض للمواد السامة وإيذاء النفس والاعتداء، وأخرى).

والسبب الثالث فهو "الأورام" التي تعتبر مسؤولة عن ١٥,١% من الوفيات وهي أكثر ارتفاعا لدى القطريين بفارق ٤,٨ نقطة مئوية لمصلحة غير القطريين. والسبب الرابع هو أمراض الجهاز التنفسي التي تمثل ١١% من مجموع وفيات السكان وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى القطريين بفارق ١,٩ نقطة مئوية لمصلحة غير القطريين. كما سجلت الوفاة بهذا السبب ارتفاعا بسيطا بلغت نسبته رامية عام ٢٠١٨ مقارنة بعام ٢٠١٧، وقد يكون ذلك ناتج عن أسباب وفيات لم تكن مصنفة تم تصنيفها هنا في هذا الصنف من الأمراض.



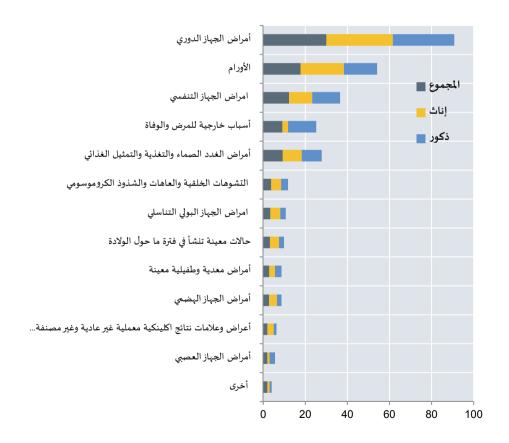
أما السبب الخامس للوفاة فهو "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases)، حيث بلغت نسبتها ٥,٨%مسجلة بذلك انخفاضا لدى القطريين وغير القطريين بنسبة ٣,١% و ٣,٦% على التوالي عام ٢٠١٨ مقارنة بعام ٢٠١٧، مع أن نسبة الوفاة بهذا المرض أعلى بين القطريين (٩,٣%) منه لدى غير القطريين (٤,٢%) بفارق ٥,١ نقطة مئوبة عام ٢٠١٨.

والسبب السادس هو "التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي" وهو مسؤول عن ٣,٧% من الوفيات في قطر مع عدم وجود فارق يذكر بين القطريين وغير القطريين بهذا السبب. وتتفاوت الأسباب الأخرى بنسب تتراوح بين ٢,٩% إلى ١,٤%، دون فوارق تذكر بين القطريين وغير القطريين.

ب- أسباب وفيات القطربين حسب النوع

يوضح الشكل ١٣ توزيع الوفيات المسجلة للقطريين حسب السبب والنوع (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية) عام ٢٠١٨. وتفيد النتائج أن السبب الأول لوفاة القطريين هو "أمراض الجهاز الدوري"، ومعروف طبيا أنها ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول وهي مسؤولة عن ٣٠٠ من وفيات القطريين. وقد ارتفعت الوفيات بسبب هذا المرض عام ٢٠١٨ بنسبة ١٣٠٨ مقارنة بعام ٢٠١٧، وترتفع الوفاة بأمراض الجهاز الدوري لدى الإناث بفارق ٢٠٤٠ نقطة مئوبة لصالح الذكور.

شكل التوزيع النسبي (%) لوفيات القطريين حسب مجموعات أسباب الوفاة والنوع رقم (١٣) عام ٢٠١٨



المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٨

وتحتل الأورام المرتبة الثانية من أسباب وفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١٧,٧، وقد ارتفعت لدى القطريين بنسبة قدرها ١١,٣ % عام ٢٠١٨ مقارنة بعام ٢٠١٧، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (٢٠,٦ %) منها لدى الذكور (٨٥,٨) بفارق ٤,٨ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتأتي أمراض الجهاز التنفسي في المرتبة الثالثة، حيث بلغت نسبتها ١٢,٣% مسجلة بذلك ارتفاعا قدره ١٠,٨% عام ٢٠١٨ عما عليه الحال في السنة السابقة، وهي أكثر انتشارا بين الرجال منها لدى النساء بفارق ٢,٢ نقطة مئونة.

وتعد "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" السبب الرابعة للوفاة بنسبة ٩,٣% مسجلة بذلك انخفاضا بسيطا أقل من نقطة واحدة مئوية مقارنة بعام ٢٠١٧ولا يوجد تفاوت بين الذكور والإناث فيما يتعلق بهذا السبب.

وتحتل الأسباب الخارجية المرتبة الخامسة، حيث بلغت نسبتها ٩,١، وهي تتضمن مجموعة من الأسباب أهمهما بالنسبة للقطريين هو الحوادث المرورية. وتشير البيانات إلى أن أسباب الوفيات الخارجية لدى القطريين أكثر ارتفاعا لدى الذكور (١٣,٤%) منها الإناث (٢,٧%)، وذلك أساسا بسبب ارتفاع حوادث المروربين القطريين الذكور مقارنة بالإناث.

وتمثل "أمراض التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي" السبب السادس لوفيات القطريين بنسبة ٨,٨% مسجلة بذلك ارتفاعا بسيطا أقل نقطة واحدة مئوية مقارنة بعام ٢٠١٨، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (٤,٧%) مقارنة بالذكور (٣,٣%).

وتتفاوت بعد ذلك باقي الأسباب الأخرى بنسب مئوية تقل عن ٣,٥%، ولا يوجد بها تفاوت مهم بين الذكور والإناث.

٧. وفيات الأطفال

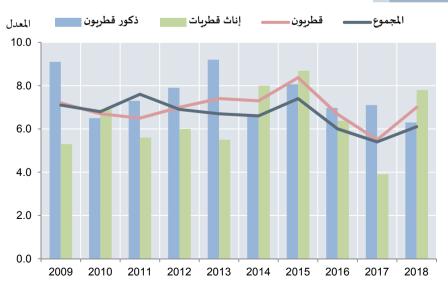
تنقسم معدلات وفيات الأطفال إلى قسمين أساسين معدلات وفيات الرضع (أقل من سنة) ومعدلات وفيات الأطفال (١- ٤ سنوات)، وتعتبر مؤشرات وفيات الرضع ووفيات الأطفال ذات دلالة مهمة، فهي تُستخدم على المستوى الصحي والمعيشي في المجتمع، حيث أن الأطفال الرضع هم أكثر فئات المجتمع استجابة للتحسن في الخدمات الصحية والمستويات المعيشية وبالتالي تساعد هذه المؤشرات في تقييم ومراجعة السياسات.

أ. وفيات الأطفال الرضع

تكتسي وفيات الأطفال الرضع (دون السنة الأولى) أهمية خاصة؛ لأن نسبة وفيات الرضع تكون دائما أكثر من نسبة وفيات أي عمر آخر. وبالتالي وفيات الأطفال الرضع لها تأثير كبير على معدلات الوفيات الخام، بالإضافة إلى أنها تعتمد على صحة الأم أثناء الحمل وطول الفترة الفاصلة بين الولادات، والرعاية الصحية أثناء الحمل، وبعد الولادة.

تفيد النتائج أن وفيات الرضع شهدت انخفاضاً خلال الفترة (٢٠٠٩ – ٢٠١٨)، حيث انخفض المعدل من ٧,١ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٩ إلى ٦,١ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨ أي أنه انخفاض بنسبة حوالي ١٤١١% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٤).



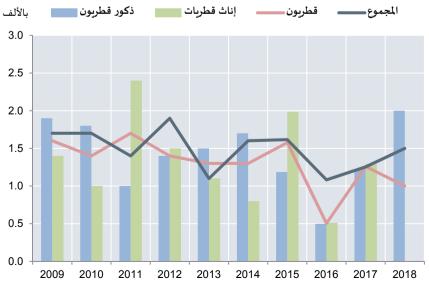


أما بالنسبة للقطريين، فقد شهد معدل وفيات الرضع انخفاضا بسيطا من ٧,٢ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٨، أي أنه انخفض الف مولود حي عام ٢٠١٨، أي أنه انخفض بنسبة ٢٠٨٨ فقط خلال الفترة ذاتها. وفيما يتعلق بالنوع، فإن وفيات الإناث أعلى (٧,٨ لكل ألف مولود حي) مقارنة مع الذكور (٦,٣ لكل مولود حي) بفارقٍ يزيد ١,٥ نقاط في الأف لصالح الذكور عام ٢٠١٨، وهي نتائج عكس ما هو متوقع عادة.

ب. وفيات الأطفال (١-٤ سنة)

تتميز المرحلة الأولى من العمر (١-٤ سنوات) مرحلة تربية وإعداد الطفل للمستقبل التي تتطلب الكثير من الخدمات الصحية، وعناية خاصة لتهيئة الظروف البيئية الملائمة للحفاظ على صحة وحياة الأفراد ويلاحظ من خلال النتائج (الشكل ١٥) أن هناك تغيراً واضحاً وملموساً خلال فترة الدراسة على معدل وفيات الأطفال (١-٤ سنوات)، حيث انخفض المعدل في قطر من ١,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٨، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٢٠١٨. أما بالنسبة للقطريين، فقد انخفض هذا المعدل من ١,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي خلال الفترة نفسها، وهو حالة وفاة لكل ألف مولود حي خلال الفترة نفسها، وهو انخفاض معتبر بنسبة ٢٠١٨.





وتعتبر وفيات الأطفال في هذه الفترة أكثر اعتمادا على العوامل البيئية والاقتصادية والاجتماعية، وبالمثل انخفضت وفيات الأطفال من السنة الأولى إلى أربع سنوات بين الذكور والإناث بشكل ملموس مما يعكس زيادة الرعاية الصحية للأطفال وما يتم القيام به من برامج تطعيم دورية تقدمها وزارة الصحة العامة والخدمات المجانية للحفاظ على صحة الطفل وبلغت نسبة التغطية بالتطعيمات الأساسية خلال العام الأول من العمر مستوى عال تراوح بين ٩٧% لبعض التطعيمات و ١٠٠٠% لبعضها الآخر عام ٢٠١٧.

ج. معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات

تشير البيانات أن وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر شهدت انخفاضاً خلال الفترة (٢٠٠٩ – ٢٠٠٨)، حيث انخفض المعدل من ٨,٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٩ إلى ٢٠٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٨، أي أنه انخفاض بنسبة هامة بلغت ١٣٦٦% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٦٨).



وبالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل انخفاضا من ٨,٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٩ إلى ٨,١ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٨، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٨%. وفيما يتعلق بالنوع، فإن معدل وفيات الذكور أعلى (٨,٤ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي) من معدل وفيات الإناث (٧,٨ حالة وفاة لكل ٢٠١٨، مولودة حية) بفارق من نقطة واحدة في الألف عام ٢٠١٨.

٨. معدل وفيات الأمومة (النفاسية)

يعرف التنقيح العاشر للتصنيف الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة بوفيات الأمهات بأنها " وفاة امرأة أثناء الحمل أو خلال ٤٢ يوما من انتهاء الحمل، بصرف النظر عن مدة الحمل من جراء أي سبب متصل بالحمل، أو متعلق بمعالجته ولكن دون أن يحدث ذلك نتيجة لحوادث أو عوامل خارجية ". ويقاس معدل وفيات الأمهات بعدد حالات وفيات الأمومة لكل مائة ألف ولادة حية، وبما أن عدد حالات الوفاة بهذا السبب أصبح نادر الوقوع بين القطريات، وتلاحظ منه حالة واحدة من سنة إلى أخرى، أرتأينا تقديم عدد حالات الوفاة السنوية إلى جانب المعدلات كما في الشكل ١٧. وتشير النتائج إلى وجود حالة وفاة أمومة واحدة عام ٢٠١٠ ، وحالة واحدة عام ٢٠١٠ بهذا السبب خلال السنوات العشر الماضية. وهناك ٨ سنوات خلال هذه الفترة لم تلاحظ فيها أي حالة وفاة، بما في ذلك السنوات الثلاثة الأخيرة (الشكل ١٧).



ويعود السبب في القضاء على وفيات الأمهات الذي أصبح نادر الحدوث في دولة قطر إلى رعاية الأمهات أثناء الحمل ومتابعته بشكل منتظم من خلال مراكز الرعاية وبالتالي التشخيص المبكر للمشاكل الصحية التي قد تنشأ خلال فترة الحمل وعلاجها وبهذا تزيد من نسبة احتمال الحمل السليم وتقلل نسبة احتمال وفيات الأمهات.

٩. العمر المتوقع عند الولادة

يعنى مؤشر العمر المتوقع عند الولادة عدد السنوات التي يتوقع أن يعيشها الفرد منذ الولادة في حالة استمرار عوامل الوفاة السائدة وقت ولادته على ما هي عليه طوال حياته ، ويعتبر هذا المؤشر حصيلة التقدم الإجمالي في مختلف المجالات الصحية والغذائية والاجتماعية والاقتصادية والثقافية، وقد تمكنت دولة قطر من تخفيض معدلات الوفيات الخام ومعدلات وفيات والأطفال الرضع و وفيات الأطفال بشكل عام، إضافة إلى تخفيض معدلات الوفيات التفصيلية، ووفيات الأمومة، ونتيجة لذلك حدث تحسنن ملحوظ بالنسبة لهذا المؤشر، حيث وصل العمر المتوقع عند الولادة إلى ٨٠٠٧ سنة للقطرين عام ٢٠١٨ (الشكل ١٨).



وذلك بواقع ٨٢,٤ سنة للإناث، مقابل ٧٩,١ سنة للذكور. وبهذا يمكن القول أن العمر المتوقع عند الولادة لدى مجموعة الدول ذات الولادة لدى القطريين وصل إلى متوسط العمر المتوقع عند الولادة لدى مجموعة الدول ذات المؤشرات الأعلى للتنمية (٨٠,٧ سنة). وبالنسبة لمستوى الزيادة فإن كل قطري يكسب في المتوسط زيادة تقارب ٥ أشهر في عمره سنوبا خلال فترة الدراسة.

الجداول

العمر المتوقع للحياة حسب الفئة العمرية للقطريين LIFE EXPECTANCY ACCORDING TO AGE GROUGS FOR QATARIS

2

(1) Age group	المجموع Total	(ਹੜ Females	نکور Males	جدول رقم (١) القنة العمرية
	80.7	82.4	79.1	
	80.1	81.7	78.5	1 - 3
	76.2	7.77	74.6	ه. 0
	71.2	72.8	9.69	16 - 1 -
	66.3	8.79	64.8	01-81
	61.5	62.9	60.2	* - 3 *
	56.8	57.9	55.6	0 × 1 & ×
	51.9	53.0	50.9	· } - 3 }
	47.1	48.0	46.2	0 1 5 1
	42.2	43.1	41.4	. 3 = 33
	37.4	38.2	36.6	03 - 63
	32.7	33.4	32.0	. 0 - 3 0
	28.3	28.8	27.8	0 0 1
	24.2	24.6	23.8	.1 - 31
	20.5	20.8	20.2	01 - 61
	17.1	17.5	16.7	
	13.6	14.1	13.0	٥ > - ۴ >
	10.6	11.8	9.6	· v +



الو اقعات الحيوية المسجلة REGISTERED VITAL EVENTS

2009 - 2018

Table No. (2)				جدول رهم (۲)
Year	الزيادة الطبيعية Natural Increase	الوفيات Deaths	العوالية أحياء Births	السنة
2009	16,343	2,008	18,351	۳ ، ۲
2010	17,534	1,970	19,504	۲۰۱۰
2011	18,674	1,949	20,623	
2012	19,392	2,031	21,423	7
2013	21,575	2,133	23,708	۱ - · ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ ـ
2014	23,077	2,366	25,443	31.7
2015	24,305	2,317	26,622	0
2016	24,469	2,347	26,816	7.17
2017	25,612	2,294	27,906	>
2018	25,684	2,385	28,069	٧·٠ <i>٠</i>

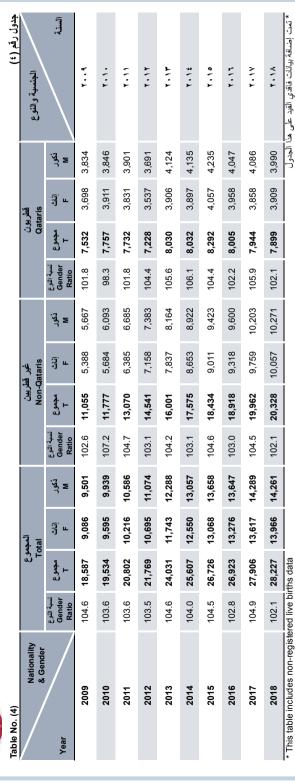


المواليد احياء المسجلون حسب الجنسية والنوع والبلدية REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & MUNICIPALITY

27	10	16	
/	1	2	D
100	Z	S)	71
1	N.	4	IJ
	/	10	

Table No. (3)	,										جدول رهم (٦)
Nati	Nationality & Gender	w	المجموع Total			غیر قطریین Non-Qataris	S		قطريون Qataris		الجنسية والنوع
Municipality	3	مجموع ٦	<u>زناث</u> ٦	نکور M	مجموع ٦	بَاث ٦	ئكور M	مجموع ٦	<u>زناث</u> ٦	نکور M	البئدية
рона	11,639		5,720	5,919	9,691	4,757	4,934	1,948	963	985	الدوحة
AL RAYYAN	10,216		5,095	5,121	6,446	3,245	3,201	3,770	1,850	1,920	الريان
AL WAKRA	6, 1	1,383	681	702	1,144	292	277	239	114	125	الوكرة
UMM SALAL	1,6	1,658	808	849	1,036	495	541	622	314	308	ام صلال
AL KHOR	2, 1	1,289	637	652	986	483	503	303	154	149	الغور
AL SHAMAL		151	85	99	89	52	37	62	33	29	الشمال
AL DHAAYEN	ų)	575	281	294	192	78	114	383	203	180	الظعاين
AL SHEEHANIYA	1,0	1,000	510	490	682	355	327	318	155	163	الشبيحانية
OVERSEAS	1	158	89	90	0	0	0	158	89	06	خارج قطر
Total	28,069		13,886	14,183	20,266	10,032	10,234	7,803	3,854	3,949	المجموع

المواليد الأحياء المسجلون حسب الجنسية والتوع ونسبة النوع عند الميلاد* Registered Live Births by Nationality, Gender and Gender Ratio at Birth* 2009 - 2018



المواليد الأحياء المسجلون حسب جنسية الأم وفنة عمرها ونوع المولود Registered Live Births by Gender and Mother's Nationality and Age Group 2018

Table No. (5)										جدول رقم (٥)
Nationality & Gender		المجموع Total			غیر قطریات Non-Qataris			قطريات Qataris		الجنسية والنوع
Mother's Age Group	جموع ٦	زناث ٦	ئكور M	کجموع ٦	زناث F	ئكور M	مجموع T	<u>ز</u> اڻ ٦	نکور M	فئة عمر الأم
less than 20	319	153	166	238	117	121	8	36	45	أقل من ٢٠
20-24	3420	1640	1780	2166	1044	1122	1254	296	658	
25-29	8,417	4,178	4,239	5,969	2,913	3,056	2,448	1,265	1,183	0 1 5 7
30-34	9574	4781	4793	7402	3702	3700	2172	1079	1093	, F I
35-39	4,944	2,438	2,506	3,560	1,789	1,771	1,384	649	735	0 } *
40-44	1283	640	643	851	428	423	432	212	220	. ; - ; ;
45-49	103	23	20	72	36	36	31	17	4	0 3 1 6 3
50 +	6	3	9	80	3	5	1	0	_	. • +
Total	28,069	13,886	14,183	20,266	10,032	10,234	7,803	3,854	3,949	المجموع

جلول رقم (٦)

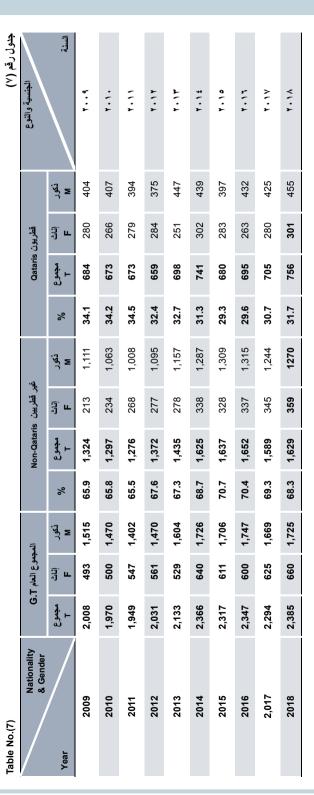


Table No. (6)

المواليد أحياء المسجلون حسب الجنسية والتوع ووزن المولود REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & BIRTH WEIGHT 2018

	_	المجموع Total		Non-	غیر قطربین Non-Qataris	غير قا		قطريون Qataris		
Birth Weight (Grams)	المجموع العام G.T	إثاث T	izec M	ا ا	رناث 1	ڈکور M	مجموع T	إثاث ٦	ذکور M	وزن المولود (بالجرام)
less than 1000	89	35	33	43	23	20	25	12	13	國 5
1000-1499	240	133	107	151	84	29	88	49	40	1 2 4 9 - 1
1500-1999	387	200	187	244	134	110	143	99	77	1999 - 10
2000-2499	1833	1006	827	1179	029	529	654	356	298	*****
Total births of those less than 2500 gms	2,528	1,374	1,154	1,617	891	726	911	483	428	مجموع المواليد الذين هم أقل من ٢٠٥٠ جرام
2500-2999	5244	2877	2367	3500	1918	1582	1744	959	785	
3000-3499	13,726	6,738	6,988	10,054	4,967	5,087	3,672	1,771	1,901	
3500-3999	5522	2519	3003	4268	1964	2304	1254	555	669	01-661
4000-4499	954	350	604	758	273	485	196	77	119	3-6633
4500-4999	62	20	29	58	4	4	21	9	15	03-863
+0005	16	80	80	7	2	9	2	က	7	•••
Total births of those 2500 gms and more	25541	12512	13029	18649	9141	9208	6892	3371	3521	مجموع المواليد الذين هم ٥٠٠٠ جرام فأكثر
Total	28,069	13,886	14,183	20,266	10,032	10,234	7,803	3,854	3,949	المجموع الكلي
Percentage births of those less than 2500 gms	9.0	6.6	8.1	8.0	8.9	7.1	11.7	12.5	10.8	نسبة المواليد الذين هم أقل من ٥٠٠٠ جرام
Percentage births of those (2500 gms) and more	91.0	90.1	91.9	92.0	91.1	92.9	88.3	87.5	89.2	نسبة المواليد(٠٠٥٠ جرم) فاكثر

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY AND GENDER 2009 - 2018







الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والبلدية REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND MUNICIPALITY 2018

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والعمر REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND AGE

Table No. (9)										جنول رقم (٩)
		المجموع Total		Non-G	غير القطريين Non-Qataris	غير =	J	القطريون Qataris		
Age Group	ર્ફ તે 1.0	jj r	نکور ۸	₹ } ⊢	_[] 교	نکور ⊼	₹ -	į r	نگور ۸	العمر بالمنوات
Under 1 Year	172	68	83	117	29	28	55	30	25	اقل من عام
-	19	7	12	14	7	7	5	0	2	÷
2	9	4	7	9	4	2	0	0	0	۲
က	တ	_	∞	8	_	7	_	0	~	က
4	7	2	2	2	2	3	2	0	2	3
Total	213	103	110	150	73	77	63	30	33	المجموع
5-9	7	င	4	2	2	3	2	-	-	0 I &
10-14	20	12	∞	80	2	က	12	7	2	
15-19	52	7	45	2	2	16	33	2	29	01.61
20-24	9	Ξ	80	99	7	29	25	4	21	· > 3>
25-29	129	4	115	117	12	105	12	2	10	37 1 87
30-34	163	17	146	148	15	133	15	2	13	· b 3b
35-39	145	18	127	131	12	119	4	9	00	9 } I & \$ }
40-44	165	19	146	139	7	132	26	12	4	, m 1 1
45-49	162	23	139	135	13	122	27	10	17	03183
50-54	166	38	128	122	23	66	4	15	53	0 1
55-59	179	33	140	126	21	105	53	18	35	0 0 1 0
60-64	164	47	117	100	19	8	64	78	36	· 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
62-69	161	63	86	103	40	63	28	23	35	0 r l & r
70-74	137	22	82	78	53	49	29	56	33	\£ - \.
75-79	149	69	80	61	24	37	88	45	43	٥> - ۴>
80-84	132	09	72	26	24	32	9/	36	40) t - > ·
85-89	88	36	52	37	18	19	51	18	33	34 - 44
90-94	40	4	26	15	2	10	25	0	16	. 6 . 3 .
- 66	20	12	80	6	2	4	7	7	4	9 +
Not stated	2	0	2	2	0	2	0	0	0	غير مبين
Grand Total	2,385	099	1,725	1,629	329	1,270	756	301	455	المجموع الكلي



الوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة والنوع Registered Qatari Deaths by Place of Death & Gender

20
Ñ

Table No.(10)				جدول رقم (۱۰)
Place of Death	مجموع T	زناث F	ذکور M	مكان الوفاة
Qatar	645	257	388	قطسر
Other G.C.C Countries	7	-	Ø	بقية دول مجلس التعاون
Other Arab Countries	w	0	2	بقية الدول العربية
Asian Countries	27	7	20	دول اسپویهٔ
European Countries	51	56	25	دول اوروبيهٔ
North American Countries	21	10	11	دول امريكا الشمالية
Total	756	301	455	المجموع



النسب المنوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الإساسية) PERCENTAGE REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST) 2018

_
Ŧ
÷
С
Z
ď
2
۳.
۰

Table No (11)										جدول رهم (۱۱)
		المجموع Total			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris		स स स १
cause of Deam	₹ ⊢	ja E	دن _{گور} ™	\$; ►	į. į.	نکور ۸	₹ -	į. Į.	ذکور ™	سينيا اوقاء
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	2.5	2.6	2.4	2.3	2.5	2.2	2.9	2.7	3.1	(A00 - B99) امراض محدية وطغينية معينة
(C00 - D48) Neoplasms	15.1	22.6	12.2	13.9	24.2	10.9	17.7	20.6	15.8	(C00 - D48) الأوزرام
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs &cetrain disorders invovling the immune mechanism	6:0	1.2	0.8	1.0	1.7	0.8	0.8	0.7	6:0	(D50 - D89) امراض الدم واعضاء تكوين الدم واضطرابات معينة تشمل اضطرابات المناعة
(E00 - F90)Endocrine nutritional & metabolic diseases	5.8	7.6	5.1	4.2	6.4	3.5	9.3	9.0	9.5	(E00 - 190) امراض الغدد الصماء والتغنية والتمثيل الغذائي
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.8	1.7	1.8	1.7	2.2	1.5	2.0	1.0	2.6	(G00 - G09) امراض الجهاز العصبي
(100 - 199) Diseases of the circulatory system	33.1	28.0	35.0	34.4	25.1	37.1	30.2	31.6	29.2	(199 - 100) امراض الجهاز الدوري
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	11.0	9.2	11.7	10.4	7.8	11.2	12.3	11.0	13.2	(99 - 400) امراض الجهاز التنفسي
(k00 - k93) Diseases of the digestive system	2.7	3.9	2.3	2.7	4.2	2.3	2.8	3.7	2.2	(803 - KOO) امراض الجهاز الهضمي
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.2	0.3	0.2	0.1	0.0	0.1	0.5	0.7	4.0	(299 - 100) امراض الجلد والنسيج تحت الجلد
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.1	0.3	0.0	0.1	9.0	0.0	0.0	0.0	0.0	(M00 - M00) اهراض الجهاز الهيكلي العضلي والتسيج الضام
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	2.4	4.2	1.7	2.0	3.9	4.	3.4	4.7	2.6	(999 - 800) امراض الجهاز البولي التاسلي
(000 - 099) Pregnancy, childbirth and the peurperium	0.0	0.2	0.0	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	(600 - 600) الحمل والولادة والتفلس
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	3.0	5.9	1.9	2.9	7.2	1.7	3.2	4.3	2.4	(P00 - P96) حالات معينة تنشأ في فترة ما حول الولادة
(Q00 - Q99) Congenital maiformations deformations & chromosomal abnormalities	3.7	6.4	2.7	3.7	7.8	2.5	3.8	4.7	3.3	(909 - 900) التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	1.0	2.1	0.5	0.5	4.1	0.2	2.0	3.0	1.3	(809 - 809) اعراض وعلامات نتائج اكلينكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان اخر
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	16.6	3.8	21.6	20.1	4.7	24.5	9.1	2.7	13.4	(V01 - Y98) أسباب خارجية للمرض والوفاة
(U00 - U85) Codes for special purposes	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	(000 - 700) رموز لأغراض خاصه
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المجموع



النسب المئوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الإساسية) PERCENTAGE REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST) 2017

2
S
e S
뎔
٠.