



وَأَزَلِ الْخَطَايَا التَّوْحِيدِيَّةَ وَالْإِحْسَاءَ
Ministry of Development Planning and Statistics

المواليد والوفيات في دولة قطر



2015



وزارة التخطيط التنموي والإحصاء
Ministry of Development Planning and Statistics

المواليد والوفيات

في دولة قطر ٢٠١٥

(عرض وتحليل)

يناير ٢٠١٧

©جميع الحقوق محفوظة لوزارة التخطيط التنموي والإحصاء – يناير ٢٠١٧
في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:
وزارة التخطيط التنموي والإحصاء، تقرير المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٥ (مراجعة وتحليل)
الدوحة – قطر
توجه المراسلات إلى:
وزارة التخطيط التنموي والإحصاء ص.ب: ١٨٥٥، الدوحة- قطر
هاتف: ٨٨٨٨ ٤٤٩٥ ٩٧٤+
فاكس: ٩٩٩٩ ٤٤٨٣ ٩٧٤+
البريد الإلكتروني: mdr@mdps.gov.qa
رقم الإيداع بدار الكتب القطرية :
الرقم الدولي (ردمك) :
تابعونا علي:

www.mdps.gov.qa



www.qalm.gov.qa



<http://www.mdps.gov.qa/ar/statistics/census/Census2015/Pages/default.aspx>



@QatarStatistics



Statistics on your mobile



تمهيد

يشهد الوقت الحالي تزايداً في الطلب على البيانات الإحصائية بكافة أنواعها بما فيها 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 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.

ويهدف هذا التقرير من خلال تحليل الإحصاءات الحيوية المتعلقة بالمواليد والوفيات إلى التعرف على اتجاه مؤشرات المواليد والوفيات بصفة عامة خلال الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥). وتستخدم هذه المؤشرات التي توفرها إحصاءات المواليد والوفيات كمعالم لبلوغ الأهداف القصيرة والطويلة الأمد، ولتحسين الأوضاع الصحية والاجتماعية والاقتصادية لأفراد المجتمع القطري كافة.

ويوضح التقرير تطور المؤشرات بمكوناتها المختلفة كمعدلات المواليد الخام والتوزيع النسبي للمواليد حسب الجنسية ومكان الإقامة ومعدلات الخصوبة، وأيضاً معدلات الوفيات الخام، والتوزيع النسبي للوفيات حسب الجنسية ومكان الإقامة، ومعدلات الوفيات التفصيلية، وأسباب الوفيات ومعدلات وفيات الرضع والأطفال ووفيات الأمومة والعمر المتوقع عند الولادة.

وتأمل وزارة التخطيط التنموي والإحصاء أن تستفيد الجهات الحكومية والمؤسسات الخاصة ذات النفع العام، ومنظمات المجتمع المدني مما جاء في هذا التقرير من مؤشرات حول المواليد والوفيات لعام ٢٠١٥ لوضع الخطط والسياسات الاجتماعية الهادفة إلى تحسين الظروف الصحية والحد إلى أقصى مدى من جميع الأمراض المسببة للوفيات وإيجاد الحلول الناجحة لذلك.

سعادة الدكتور/ صالح بن محمد النائب
وزير التخطيط التنموي 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 جزءاً مكملاً للإحصاءات التي تنتجها وزارة التخطيط التنموي 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 الأدوات الضرورية لتحديث البيانات المتعلقة بالسكان، والتحليل الديموغرافي اللازم في عمليات التخطيط الاقتصادي والاجتماعي. ويخدم تحليل إحصاءات المواليد والوفيات أيضاً في العديد من المجالات، حيث تلبى الاحتياجات التي تعمل الدولة على توفيرها، وتوضيح اتجاه النمو السكاني، ويشمل تحليل المؤشرات الديموغرافية، والصحية اعتماداً على بيانات يتم جمعها من خلال نظام السجل المدني لتطوير أنظمة بيانات موازنة تحتوي على معلومات على قدر كبير من الدقة حول مواضيع الخصوبة، ومعدلات وفيات البالغين، ومعدلات الوفاة التفصيلية، وأسباب الوفيات، ووفيات الرضع، والأطفال، والأمهات 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 وزارة التخطيط التنموي 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 فصلين أولهما حول معدلات المواليد أحياء والخصوبة، والثاني عن معدلات الوفيات وأسبابها إضافة إلى جداول الملحقات.

الفهرس

رقم الصفحة	الموضوع
٣	تمهيد
٤	المقدمة
٦	أولاً المواليد
٦	تطور أعداد المواليد الأحياء
٧	المواليد الأحياء حسب الجنسية ومكان الإقامة
٩	معدل المواليد الخام حسب الجنسية
١٠	الخصوبة العمرية للقطريات
١١	معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي
١٣	المواليد ناقصي وطبيعي الوزن
١٤	ثانياً: الوفيات
١٤	معدل الوفيات الخام
١٥	معدل وفيات جميع الأعمار للقطريين حسب النوع
١٦	الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى
١٨	وفيات القطريين حسب مكان الوفاة
١٩	معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع
٢٠	أسباب الوفاة
٢٠	أسباب الوفاة حسب الجنسية
٢١	أسباب وفاة القطريين حسب النوع
٢٤	وفيات الأطفال
٢٤	وفيات الأطفال الرضع
٢٥	معدلات وفيات الأطفال (١-٤ سنوات)
٢٦	معدلات وفيات الأطفال دون سن الخامسة
٢٧	معدل وفيات الأمومة (النفاسية)
٢٨	العمر المتوقع عند الولادة
٢٩	ثالثاً: الجداول

أولاً: المواليد

يقدم هذا الفصل تحليل بيانات المواليد أحياء ويشمل تطور أعداد المواليد وتوزيعهم حسب مكان الإقامة، والجنسية ومعدل المولود الخام، ومعدلات الخصوبة للنساء القطريات والمواليد ناقصي وطبيعي الوزن.

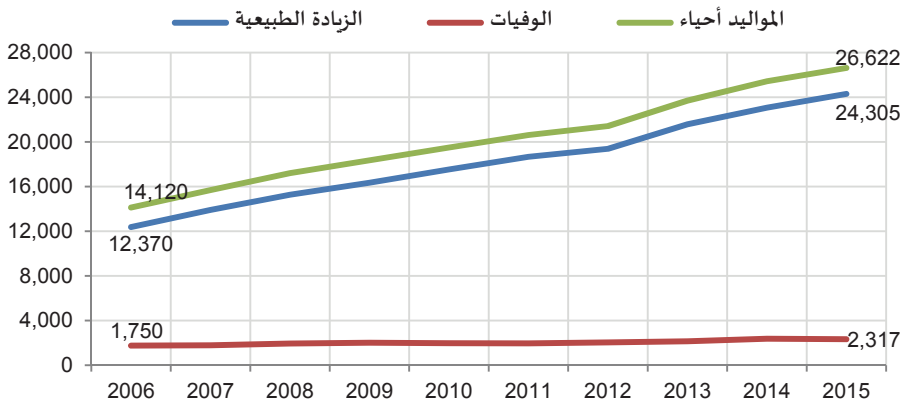
١. تطور أعداد المواليد الأحياء

يعرف المولود الحي بأنه المولود الذي عند تمام خروجه أو استخراجه تنفس أو ظهرت عليه أي علامة من علامات الحياة الأخرى مثل: ضربات القلب أو نبض الحبل السري أو 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 نسبة الزيادة الطبيعية انخفضت من ١١,٩% عام ٢٠٠٦ إلى حدود ١٠% عام ٢٠١٥.

وقد بلغ عدد المواليد الأحياء في قطر ٢٦٦٢٢ مولوداً حياً عام ٢٠١٥ (الشكل ١) بزيادة قدرها ٤,٦% مقارنة بالمواليد الأحياء عام ٢٠١٤. ويلاحظ تزايد مستمر في أعداد المواليد الأحياء المسجلين خلال هذه الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥)، حيث ارتفع عدد المواليد الأحياء من ١٤١٢٠ مولوداً حياً عام ٢٠٠٦ إلى ٢٦٦٢٢ عام ٢٠١٥ بمعدل نمو سنوي قدره ٧%.

شهد معدل الزيادة الطبيعية زيادة قدرها ٥,٣% عام ٢٠١٥ مقارنة بعام ٢٠١٤.

شكل رقم (١) المواليد والوفيات والزيادة الطبيعية في الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥)



المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٥

وبلغ عدد المواليد الأحياء القطريين ٨٢٤٤ مولودا حيا شكلوا ما نسبته ٣١,٠% من إجمالي المواليد الأحياء، في حين بلغ عدد المواليد الأحياء غير القطريين ١٨٣٧٨ مولودا حيا يمثلون ما نسبته ٦٩% من إجمالي الموليد الأحياء.

٢. المواليد الأحياء حسب الجنسية ومكان الإقامة

أكثر المواليد أحياء في قطر تم تسجيلهم في بلديتي الدوحة (٩١,٩%) و الريان (٣٥,٧%) عام ٢٠١٥

يشير الشكل ٢ إلى أن أكثر عدد من المواليد الأحياء تم تسجيله في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٤١,٩% من إجمالي المواليد الأحياء المسجلين في دولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٥,٧%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٦,٥%، فبلدية أم صلال بنسبة ٥,٧%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٩%، ثم بقية البلديات (الشيخانية،

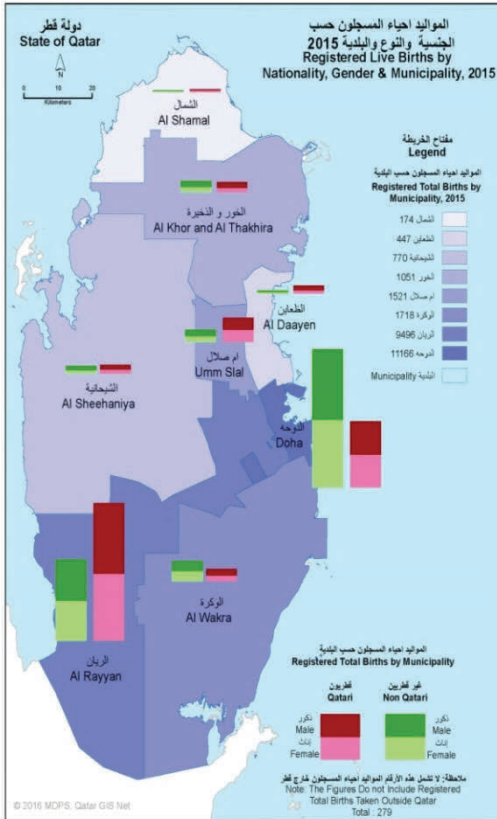
المواليد الأحياء حسب جنسية ونوع المولود ومكان إقامته عام ٢٠١٥

شكل رقم (٢)

الشمال، الطعنين) بنسبة ٥,٣% ونسبة ١,٠% من المواليد وقعت خارج قطر.

وعند النظر إلى المواليد الأحياء بحسب جنسية ونوع ومحل إقامة المولود، نجد أن أكثر مواليد الذكور القطريين تم تسجيلهم في بلدية الريان بنسبة ٤٩,٣%، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٢٣,٣%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٨,٤%، فبلدية الوكرة بنسبة ٤,٤%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٩%، فبلدية الطعنين بنسبة ٣,٣%، فبلديتي الشيخانية (٣,٢%) والشمال (٠,٨%)، وباقي النسبة مواليد ولدوا خارج قطر (٣,٤%).

أما بالنسبة لمواليد غير القطريين الذكور، فقد تركز أغلبهم في بلدية الدوحة بنسبة ٥٠%، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٩,٥%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٧,٢%، فبلدية أم صلال بنسبة ٤,٤%



ثم بلدية الخور بنسبة ٤,٢% والشيحانية ٢,٨%، وأخيراً بقية البلديات (الظعائن، الشمال) بنسبة ١,٩%.

وفيما يتعلق بالإناث، يبين الشكل ٢ أيضاً أن أعلى نسبة المواليد الإناث القطريات سجلت في بلدية الريان بنسبة ٤٩,٣% من إجمالي المواليد الإناث القطريات في الدولة، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٢٤%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٨,٩%، فبلدية الوكرة بنسبة ٤,٣%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٤%، ثم بلدية الشيحانية (٣,٢%)، فبلديتي الظعائن (٢,٥%) و الشمال (١,١%)، وباقي المولودات ولدن خارج قطر (٣,٣%).

وتركزت مواليد الإناث غير القطريات بالدرجة الرئيسية في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٥٠,٣% من إجمالي الإناث غير القطريات، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٩,٦%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٧,٦%، فبلدية أم صلال بنسبة ٤,٤%، فبلدية الخور بنسبة ٤%، ثم بقية البلديات (الشيخانية، الشمال، الظعائن) بنسبة ٤,١%.

٣. معدل المواليد الخام حسب الجنسية

انخفض معدل المواليد الخام من ١٣,٦ لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٦ إلى ١٠,٩ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٥ مسجلاً نسبة انخفاض بحوالي ٢٠% خلال الفترة المنكورة.

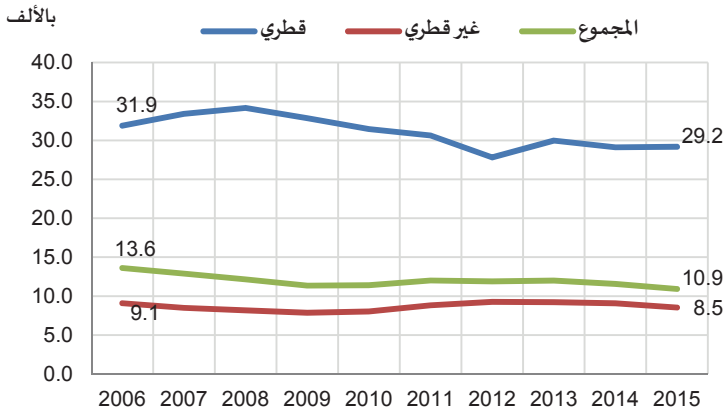
يشير معدل المواليد الخام إلى عدد المواليد أحياء لكل ألف من السكان، بغض النظر عن السن والنوع في سنة معينة. ويطلق عليه لفظ الخام لأن المقام يضم السكان من الجنسين من كافة الأعمار، وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١٣,٦ مولوداً حياً لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٦ إلى ١٠,٩ عام ٢٠١٥ بنسبة انخفاض قدرها ١٩,٨% خلال الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥).

أما بالنسبة للقطريين فقد انخفض معدل المواليد الخام بوتيرة أقل من المستوى العام، حيث انخفض من ٣١,٩ مولوداً حياً لكل ألف من السكان القطريين عام ٢٠٠٦ إلى ٢٩,٢ عام ٢٠١٥ بنسبة انخفاض قدرها ٨,٥%

وفيما يتعلق بغير القطريين، فإن معدل المواليد الخام، قد ظل في حدود ٩ مواليد أحياء لكل ألف من السكان، خلال فترة المقارنة، حيث انخفض من ٩,١ مواليد أحياء عام ٢٠٠٦ إلى ٨,٥ مواليد أحياء عام ٢٠١٥، ولم يعكس انخفاضا متناسباً مع انخفاض معدلات الخصوبة لغير القطريين بسبب النمو الكبير لأعداد العمالة الوافدة لغير القطريين.

معدل المواليد الخام حسب الجنسية خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)

شكل
رقم (٣)



وفيما يتعلق بنسبة الذكور عند الولادة فإن البيانات تشير إلى أن نسبة الذكور الأحياء لكل ١٠٠ مولود حي من الإناث بلغت ١٠٤,٦% في دولة قطر، وكانت النسبة ١٠٤,٧% للقطريين عام ٢٠١٥، دون فرق يذكر بين القطريين وغير القطريين.

٤. معدلات الخصوبة العمرية للقطريات

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

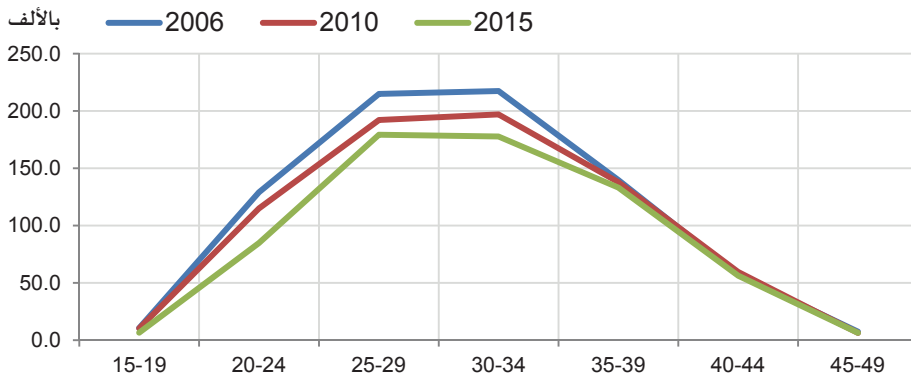
تعد معدلات الخصوبة عند عمر معين من أكثر المعدلات تحديدا لقياس الخصوبة. ويحتاج هذا المعدل إلى سلسلة كاملة من البيانات (عدد المواليد وفقا لعمر الأم وكذلك توزيع السكان وفقا للعمر والنوع). ويقاس معدل الخصوبة عند عمر معين عدد المواليد التي تتم سنويا لكل ألف امرأة في سن معين (عادة لكل مجموعة عمرية مداها ٥ سنوات)، على أن معدلات الخصوبة عند عمر معين ليست رقما واحدا وإنما هي على الأقل ٧ أرقام (لمتوسط فترة الخصوبة ٣٥ عاما).

ونشير النتائج الموضحة بمنحنى يُبين توزيع المواليد على الفئات العمرية للنساء القطريات في مختلف المجموعات العمرية (الشكل ٤) أن معدلات الخصوبة عام ٢٠١٥ بدأت منخفضة كما هو معتاد في فئة العمر (١٥-١٩ سنة) بمعدل ٦,٥ طفل لكل ١٠٠٠ امرأة، ثم ازدادت حتى وصلت القمة في الفئة العمرية (٢٥ - ٢٩ سنة) ١٧٩,٢ طفل لكل ١٠٠٠ امرأة، وبعدها انخفضت المعدلات تدريجيا في الفئات اللاحقة حتى وصلت إلى أدنى مستوى لها (٦,٢ أطفال لكل ١٠٠٠ امرأة) في أكبر فئة عمرية سنا (٤٥-٤٩ سنة).

كما يشير منحنى معدلات الخصوبة العمرية إلى تغير هام في بنية الخصوبة سبب تراجعها خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥) متمثلاً في انخفاض معدلات الخصوبة على مستوى جميع الفئات العمرية التي تقل عن ٣٥ سنة وكان الانخفاض أكثر أهمية للقطريات اللاتي تقل أعمارهن عن ٢٥ سنة كما في الشكل ٤.

كما يشير منحنى معدلات الخصوبة العمرية إلى تغير هام في بنية الخصوبة سبب تراجعها خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥) متمثلاً في انخفاض معدلات الخصوبة على مستوى جميع الفئات العمرية التي تقل عن ٣٥ سنة وكان الانخفاض أكثر أهمية للقطريات اللاتي تقل أعمارهن عن ٢٥ سنة كما في الشكل ٤.

شكل رقم (٤) معدلات الخصوبة العمرية للقطريات حسب فئة عمر الأم خلال الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥)



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

٥. معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي

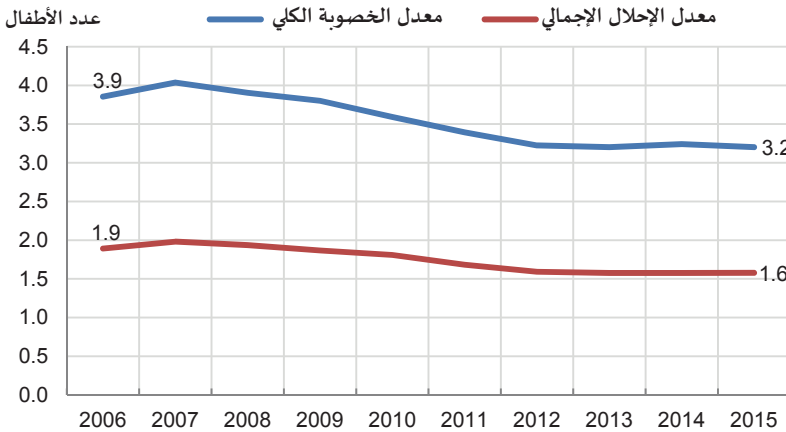
أ. معدل الخصوبة الكلي:

هو متوسط عدد المواليد الأحياء لامرأة واحدة خلال حياتها الإنجابية، ويتأثر هذا المعدل بمتوسط السن عند الزواج للإناث ونسبة ترميل الإناث في سن الخصوبة ومدى استمرار الحياة الزوجية واستعمال وسائل تنظيم الأسرة. ويمكن احتسابه بجمع معدلات الخصوبة العمرية الخاصة لفئات مدة الحمل وضربها في طول الفئة العمرية، مقسوماً على ألف عندما يراد معدل الخصوبة الكلي لكل امرأة.

يوضح الشكل ٥ تناقص معدل الخصوبة الكلي للقطريات خلال الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥)، حيث انخفض من ٣,٩ طفل لكل امرأة عام ٢٠٠٦ إلى ٣,٢ طفل للمرأة عام ٢٠١٥، وعلى الرغم من تناقص معدل الخصوبة الكلي إلا أنه يبقى مرتفعاً نسبياً قياساً بالمتوسط العالمي البالغ ٢,٥ طفل للمرأة وفي المناطق الأكثر نمواً ١,٧ طفل للمرأة وفي المناطق الأقل نمواً ٢,٦.

انخفض معدل الخصوبة الكلي للقطريات من ٣,٩ طفل للمرأة عام ٢٠٠٦ إلى ٣,٢ طفل للمرأة عام ٢٠١٥.

شكل رقم (٥) معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي للقطريات للفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)



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 فقط في الاعتبار المواليد الإناث بدلا من جملة المواليد. وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١,٩ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠٠٦ إلى ١,٦ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١٥ أي أنه انخفض بنسبة تقارب ١٦% خلال فترة المقارنة.

ويمكن تفسير تراجع معدلات الخصوبة في قطر إلى ارتفاع 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

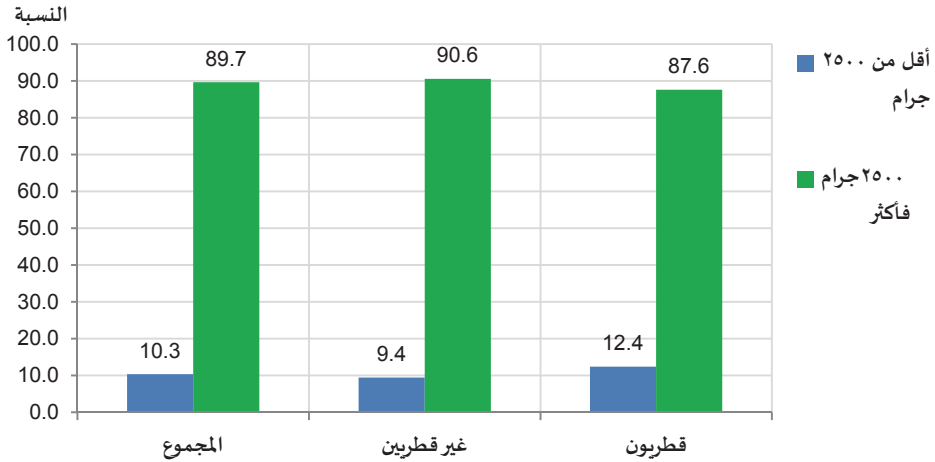
يقصد بناقص الوزن النسبة المئوية لعدد الأطفال الذين يولدون أحياء بوزن أقل من ٢,٥ كيلوغرام في سنة معينة من مجموع الأطفال المولودين أحياء في السنة نفسها.

ارتفاع نسبة المواليد القطريين ناقصي الوزن (١٢,٤%) مقارنة مع غير القطريين (٩,٤%) بفارق ٣ نقاط مئوية عام ٢٠١٥.

بلغ عدد المواليد ناقصي الوزن ٢٧٥٢ مولودا حيا، وهو ما يمثل ١٠,٣% من مجموع المواليد البالغ عددهم ٢٦٦٢٢ مولودا حيا عام ٢٠١٥، في حين شكلت نسبة المواليد ذوي الوزن الطبيعي ٨٩,٧% من مجموع المواليد الأحياء.

وفيما يتعلق بالجنسية، تشير الشكل ٦ إلى أن نسبة المواليد ناقصي الوزن أعلى لدى القطريين (١٢,٤%) مقارنة بغير القطريين (٩,٤%)، بفارق ٣ نقاط مئوية.

شكل رقم (٦) نسبة الأطفال (%) حديثي الولادة حسب الجنسية و الوزن (نقص وطبيعي) عام ٢٠١٥



ثانياً: الوفيات

يتضمن هذا الفصل 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.

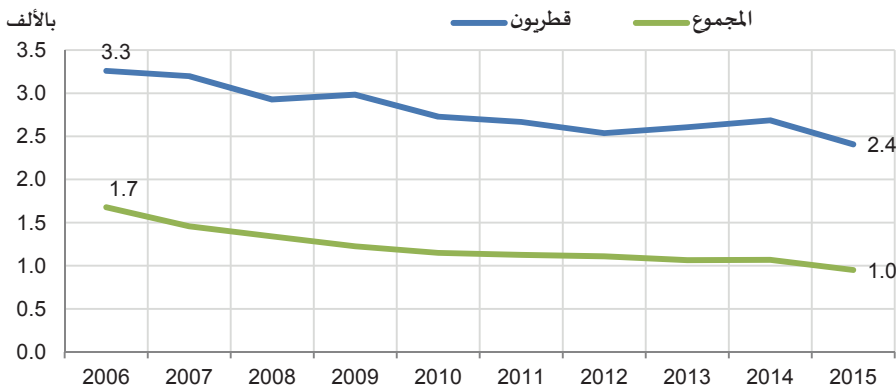
انخفاض عدد حالات الوفاة
بنسبة ٢,١% عام ٢٠١٥
مقارنة بعام ٢٠١٤ وبنسبة
٢,٩% عام ٢٠١٢ مقارنة
بعام ٢٠٠٩

لقد بلغ عدد الوفيات ٢,٣١٧ حالة وفاة عام ٢٠١٥، مقابل ٢٣٦٦ حالة وفاة عام ٢٠١٤ أي أن عدد حالات الوفاة تراجع بنسبة ٢,١%

عام ٢٠١٥. وهذه هي المرة الثانية بعد أن انخفض عدد حالات الوفاة سنتين متتاليتين بنسبة ٢,٩% عام ٢٠١١ مقارنة بعام ٢٠٠٩ خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥). وتشير البيانات (الشكل ٧) إلى انخفاض معدل الوفيات الخام في قطر من ١,٧ لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٦ إلى ١,٠ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٥، مسجلاً بذلك نسبة انخفاض قدرها ٤٣,٤% خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥).

معدل الوفيات الخام لكل ألف من السكان خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)

شكل رقم
(٧)



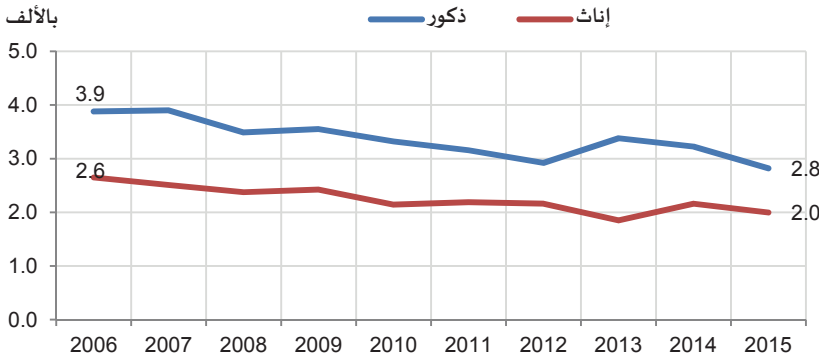
أما بالنسبة للقطريين فقد شهد معدل الوفيات انخفاضا من ٣,٣ حالة وفاة لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٦ إلى ٢,٤ حالة وفاة لكل ألف من السكان عام ٢٠١٥، وهو ما يمثل انخفاضا قدره ٢٧,٣%.

٢. معدل وفيات جميع الأعمار للقطريين حسب النوع

يعطي معدل الوفاة الخام فكرة إجمالية عن مستوى الوفيات، لكن هناك حاجة إلى قياس أكثر تفصيلا لتحليل بيانات الوفيات، لأن معدل الوفيات مرتبط بمجموعة من العوامل والخصائص الديموغرافية والاقتصادية والاجتماعية وتتناول هنا معدل الوفاة لكل من الذكور والإناث، وتطور اتجاه هذا المعدل خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)، وتشير النتائج إلى أن معدل الوفاة لكل ألف من السكان القطريين حسب النوع قد انخفض بالنسبة لكل من الذكور والإناث بشكل عام (الشكل ٨). وقد شهدت وفيات الذكور انخفاضا من ٣,٩ لكل ألف من الذكور عام ٢٠٠٦ إلى ٢,٨ لكل ألف من الذكور عام ٢٠١٥، وذلك بنسبة انخفاض قدرها ٢٨,٢%، وبالمقابل انخفضت وفيات الإناث من ٢,٦ لكل ألف من الإناث إلى ٢,٠ لكل ألف من الإناث، أي بنسبة ٢٣,١% خلال الفترة ذاتها.

معدل الوفيات لجميع الأعمار لكل ألف من السكان القطريين حسب النوع
خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)

شكل رقم
(٨)



ويلاحظ عموماً انخفاض وفيات الإناث مقارنة بالذكور، وإن كانت نسبة انخفاض الوفيات أهم لدى الذكور منها لدى الإناث خلال فترة الدراسة، ولا شك أن أسباب 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 المتوفى

أكثر حالات الوفاة في قطر تم تسجيلها في بلديتي الدوحة (٥٢,٦%) والريان (٢٥,٩%) عام ٢٠١٥

يتضح من الشكل ٩ أن أكثر حالات الوفاة المسجلة في دولة قطر كانت في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٥٢,٦% من إجمالي حالات الوفاة المسجلة بدولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٥,٩%، ثم بلدية

الوكرة ٥,٥%، فبلدية الخور بنسبة ٢,٩%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٢,٧%،

الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى، ٢٠١٥

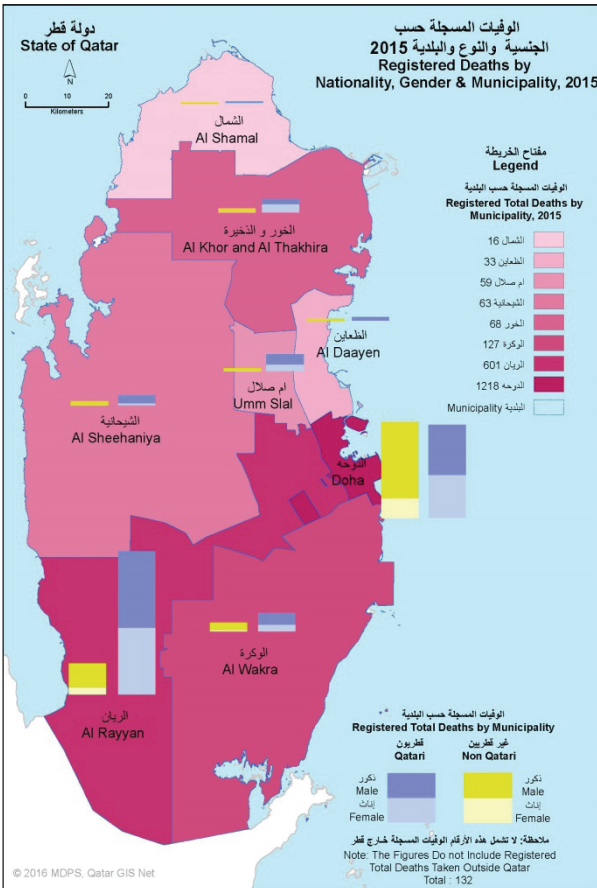
شكل رقم (٩)

فبلدية أم اصلال بنسبة ٢,٥%، ثم بقية البلديات (الشمال، الضعاعين) بنسبة ٢,٢%، إضافة إلى ٥,٧% خارج قطر.

أما فيما يتعلق بالوفيات حسب جنسية ونوع ومحل إقامة المتوفى، فقد لوحظ أن أكثر حالات وفاة القطريين الذكور قد حصلت في بلدية الريان بنسبة ٣٥,٣%، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٢٢,٢%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٥,٥%، فبلدية أم صلال بنسبة ٤,٨%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٣,٥%، ثم بقية البلديات (الخور، الشمال، الضعاعين) بنسبة ٥,٣%، وباقي النسبة (٢٣,٤%) وفيات خارج دولة قطر.

أما بالنسبة لحالات وفاة الذكور غير القطريين، فتركز أغلبها في بلدية الدوحة بنسبة ٦٣,٣%، تليها بلدية الريان بنسبة ١٩,٨%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٦%

فبلدية الشيحانية بنسبة ٣,١%، فبلدية الخور ٣%، فبلدية أم صلال بنسبة ١,٩%، ثم بقية البلديات (الشمال، الضعاعين) بنسبة ٢,٨%. كما أن نسبة ٠,٢% من حالات وفاة غير القطريين الذكور وقعت خارج قطر.



المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٥

كما يبين الشكل ٩ أن أكثر حالات وفاة القطريات وقعت في بلدية الريان بنسبة ٤٣,٥% من إجمالي حالات الوفاة التي سجلت للقطريات في الدولة، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٢٨,٣%، ثم بلدية الخور بنسبة ٥,٣%، ثم بلديتي أم صلال والوكرة بنسبة ٤,٢% لكل منهما على حدة، ثم بقية البلديات (الشيخانية، الشمال، الطعainen) بنسبة ٢,٥%، وبلغت نسبة وفيات القطريات خارج الدولة ١٢,٠%.

ومن جهة ثانية، تركزت حالات وفاة غير القطريات في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٦٦,٥% من إجمالي وفاة غير القطريات، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٤,١%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٤,٦% فبلديتي الخور والشيخانية بنسبة ١,٥% لكل منهما على حدة، ثم بقية البلديات (أم صلال، الشمال، الطعainen) بنسبة ١,٢% ونسبة ٠,٦% وقعت خارج قطر.

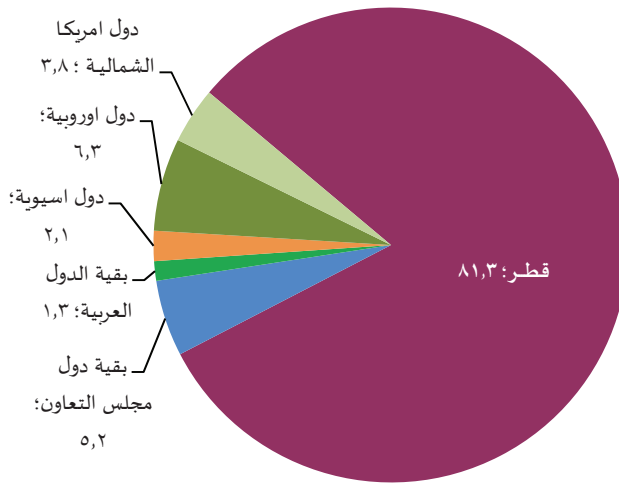
٤. وفيات القطريين حسب مكان الوفاة

يوضح الشكل ١٠ أن حالات الوفاة المسجلة للقطريين توزعت على النحو التالي: توفي أكثر من أربعة أخماس القطريين (٨١,٣%) داخل قطر بينما توفي أقل من خمسم (١٨,٧%) خارج قطر عام ٢٠١٥.

وتوزع المتوفون خارج قطر حسب النسب التالية ٥,٢% في دول مجلس التعاون الخليجي العربية، و ١,٣% في بقية الدول العربية، و ٢,١% في الدول الآسيوية، و ٦,٣% في الدول الأوروبية، مقابل ٣,٨% في دول أمريكا الشكاملية.

التوزيع النسبي (%) للوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة
عام ٢٠١٥

شكل رقم
(١٠)



٥. معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع

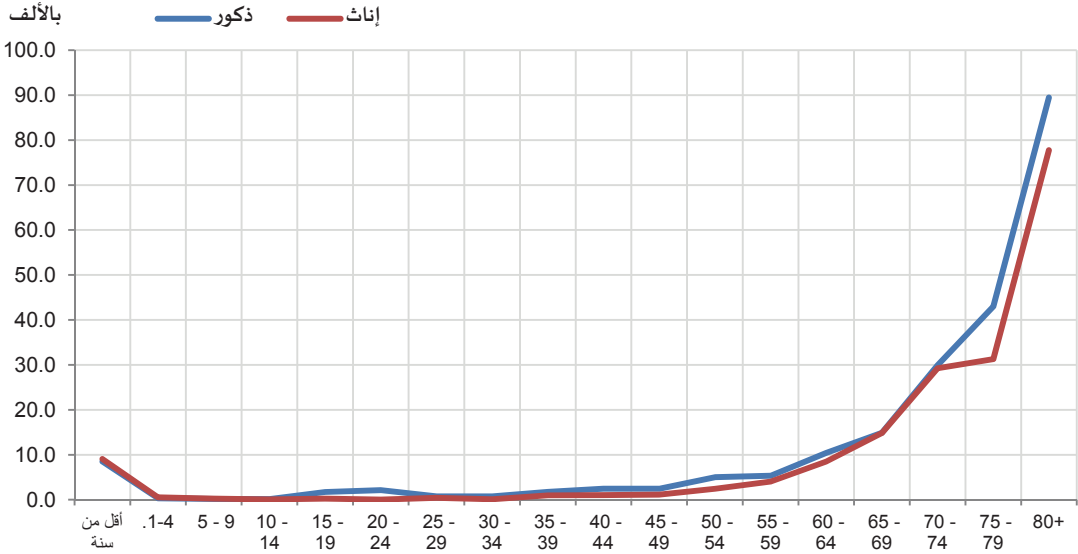
ترتفع فيات الذكور أكثر مقارنة مع وفيات الإناث وبشكل تزداد أهميته عند العمر ٤٠ سنة فما فوق مما عليه الحال في الأعمار المتوسطة.

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، مضروباً في ألف. وتبين هذه المعدلات مستويات الوفاة لكل من الذكور والإناث، كما توضح أيضاً الفئات العمرية التي تحتاج إلى قدر أكبر من الرعاية الصحية.

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

معدل الوفيات لكل ألف من القطريين حسب العمر والنوع، عام ٢٠١٥

شكل رقم
(١١)



أما قاعدته فهي من مركز الفئة العمرية (١-٤ سنوات) إلى حوالي ٥٤ سنة وبالتالي هناك نمط واحد لمعدلات الوفيات حسب العمر سواء للذكور وللإناث. يبدأ مرتفعاً للأطفال الرضع ثم يأخذ في

الانخفاض السريع ويصل إلى أقل مستوى له عند الأعمار (٥ - ١٤ سنة)، ثم ترتفع الوفيات مرة أخرى بعد العمر ٥٠ سنة بشكل مطرد بسبب زيادة مخاطر الوفيات لدى كبار السن.

وفيما يتعلق بمعدلات الوفاة حسب النوع فإنها متقاربة بين الذكور والإناث في الفئات العمرية التي تقل عن ١٥ سنة، مع فارق بسيط لصالح الإناث في السنة الأولى من العمر. وتبدأ وفيات الذكور ترتفع أكثر من وفيات الإناث بشكل مطرد تزداد أهميته عند العمر ٤٠ سنة فما فوق وبشكل أعلى مما عليه الحال في الأعمار المتوسطة من ٢٥ إلى ٣٩ سنة.

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 ٢٠١٥ هو "أعراض وعلامات نتائج إكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر" بنسبة ٢٢,٢% وهذا ناتج عن أن هناك بعض من الأمراض لا يتم تحديد سبب الوفاة المباشر فيها. أما السبب الثاني فهو "الأسباب الخارجية للمرض والوفاة" فقد بلغت نسبتها ١٩,٢% (تتضمن مجموعة من الأسباب كحوادث الطرق ١٠,٨%، والسقوط ١,٥%، والغرق ٠,٧%، والتعرض للدخان والنيرون واللبه ٠,٣%، والتعرض للمواد السامة ٠,٥% وإيذاء النفس والاعتداء ٣,١%، وأخرى ٢,٤%).

والسبب الثالث للوفاة فهو أمراض الجهاز الدوري وهي ذات صلة بأمراض ضغط الدم ومسؤولة عن وفيات ١٦,٤% من السكان في قطر، وقد انخفض معدل انتشارها بين القطريين بنسبة ٠,٦% ووزاد لغير القطريين بنسبة ٧,٣% عام ٢٠١٥ مقارنة بعام ٢٠١٤.

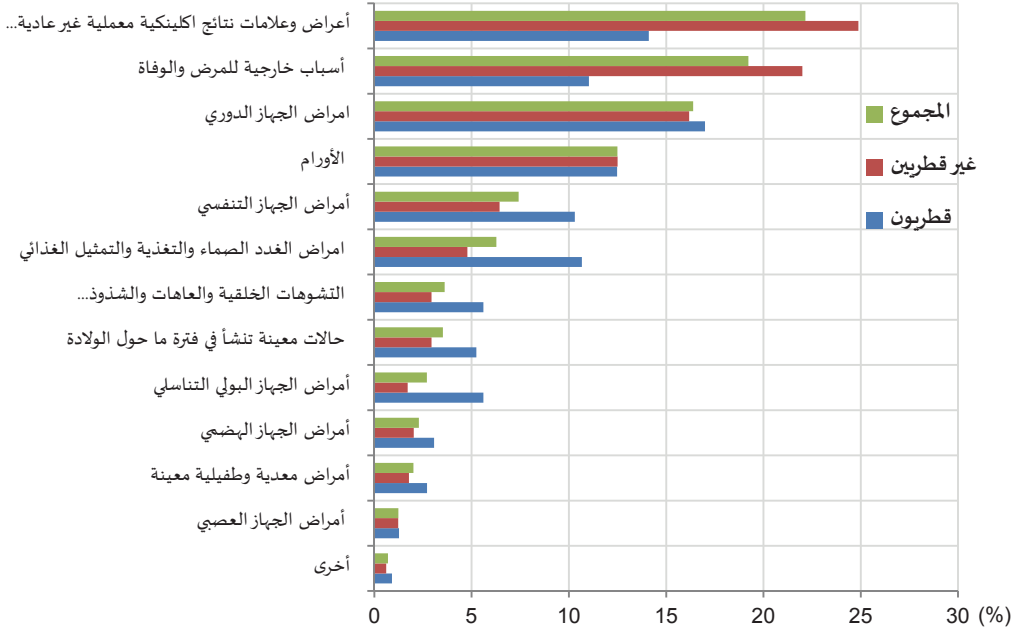
أما السبب الرابع فهو "الأورام" وهي مسؤولة عن ١٢,٥% من الوفيات (لكل من القطريين وغير القطريين على حد سواء) عام ٢٠١٥.

والسبب الخامس فهو أمراض الجهاز التنفسي، حيث بلغت نسبتها ٧,٤% من مجموع الوفيات في قطر مسجلة بذلك ارتفاعا بلغت نسبته ٥١% عام ٢٠١٥ مقارنة بعام ٢٠١٤ الذي تمثل نسبة الويات فيه بهذا المرض ٤,٩%.

التوزيع النسبي (%) للوفيات حسب مجموعات أسباب الوفاة والجنسية،

عام ٢٠١٥

شكل رقم
(١٢)



وتعد "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases) السبب السادس للوفاة بنسبة ٦,٣% مسجلة بذلك انخفاضا وارتفاعا للقطريين وغير القطريين بنسبة ١,٨% و ٦,٧% على التوالي عام ٢٠١٥ مقارنة بعام ٢٠١٤ ، وتشير البيانات أن نسبة الوفاة بهذا المرض أعلى لدى القطريين (١٠,٧%) منها لدى غير القطريين (٤,٨%) عام ٢٠١٥. وتفاوتت الأسباب الأخرى بنسب تتراوح بين ٣,٦% إلى ٠,٧%، وهي أكثر انتشارا بين القطريين منها لدى غير القطريين.

ب- أسباب وفيات القطريين حسب النوع

يوضح الشكل ١٣ توزيع الوفيات المسجلة للقطريين حسب السبب والنوع (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية) عام ٢٠١٥، وتفيد النتائج أن السبب الأول لوفاة القطريين هو أمراض الجهاز الدوري، ومعروف طبيا أنها ذات صلة بأمراض ضغط الدم، وهي مسؤولة عن ١٧% من وفيات

القطريين وهي ذات النسبة تقريبا لوفياتهم عام ٢٠١٤. وترتفع الوفاة بأمراض الجهاز الدوري لدى الإناث بفارق ٤,٢ نقاط مئوية لصالح الذكور.

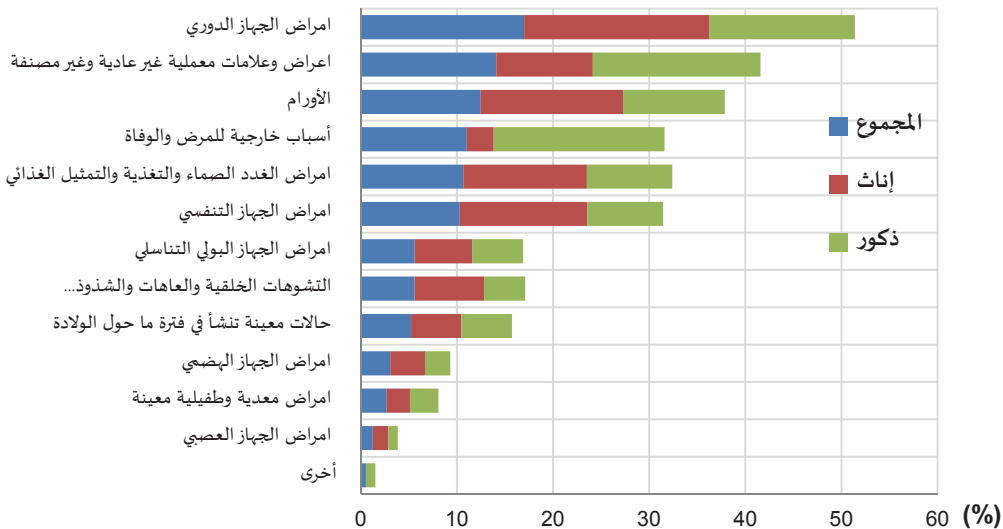
أما السبب الثاني لوفيات القطريين فهو "أعراض وعلامات نتائج إكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر" بنسبة ١٤,١%، وهي عبارة عن بعض الأمراض التي لم يتم تحديد سبب الوفاة المباشر بها، إلا أن هذه النسبة شهدت انخفاضاً مهماً بنسبة ٣٨% عام ٢٠١٥ مقارنة بعام ٢٠١٤. وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى الذكور مقارنة بالإناث بفارق ٧,٤ نقاط مئوية (الشكل ١٣).

وتحتل الأورام المرتبة الثالثة من أسباب وفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١٢,٥، وقد انخفضت لدى القطريين بنسبة قدرها ٣,٨% عام ٢٠١٥ مقارنة بعام ٢٠١٤، مع وجود فارق بقرابة ٤ نقاط مئوية لصالح الذكور على حساب الإناث.

وتأتي الأسباب الخارجية في المرتبة الرابعة، حيث بلغت نسبتها ١١,٠%، وهي تتضمن مجموعة من الأسباب أهمها بالنسبة للقطريين هو الحوادث المرورية (٩,٨%)، وبمعنى آخر حوالي ٨٩% من وفيات القطريين بالأسباب الخارجية هي حوادث الطرق (منها ٩١% ذكوراً، مقابل ٩% إناث) حسب هذه البيانات.

التوزيع النسبي (%) لوفيات القطريين حسب مجموعات أسباب الوفاة والنوع ،

شكل رقم (١٣)
عام ٢٠١٥



وتعد أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي السبب الخامس للوفاة بنسبة ١٠,٧% ، وهي تقارب النسبة ذاتها ٢٠١٤ ، وفيما يتعلق بالنوع، فإن الوفيات بهذا السبب أعلى لدى الإناث القطريين بفارق ٤ نقاط مئوية لصالح الذكور القطريين. وتحتل أمراض الجهاز التنفسي المرتبة السادسة لأسباب وفيات القطريين بنسبة ١٠,٣% مسجلة بذلك ارتفاعا بثلاث نقاط مئوية مقارنة بنسبتها عام ٢٠١٤ ، وهي أعلى لدى الإناث (١٣,٣%) مقارنة بالذكور (٧,٩%)، وتأتي بعد ذلك جميع الأسباب الأخرى بنسب مئوية تقل عن ٦%.

وتجدر الإشارة إلى أن سبب الوفاة بهذه الأمراض يرتفع لدى الإناث مقارنة بالذكور باستثناء حوادث المرور والأمراض المعدية والطفيلية، مع عدم وجود فارق بالنسبة لـ "حالات معينة تنشأ في فترة ما حول الولادة".

٧. وفيات الأطفال

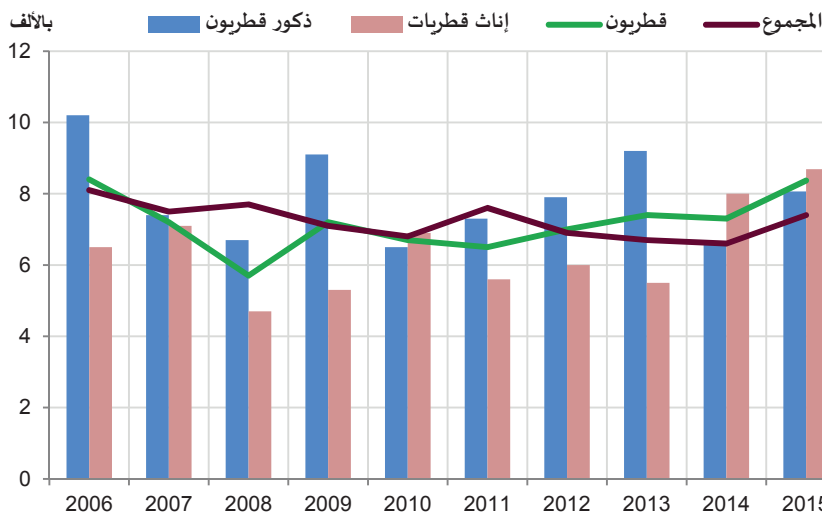
تنقسم معدلات وفيات الأطفال إلى قسمين أساسيين معدلات وفيات الرضع (أقل من سنة) ومعدلات وفيات الأطفال (١ - ٤ سنوات). وتعتبر مؤشرات وفيات الرضع ووفيات الأطفال ذات دلالة مهمة، فهي تستخدم على المستوى الصحي والمعيشي في المجتمع، حيث أن الأطفال الرضع هم أكثر فئات المجتمع استجابة للتحسن في الخدمات الصحية والمستويات 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 دائماً 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 (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)، حيث انخفض المعدل من ٨,١ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٦ إلى ٧,٤ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٥، أي أنه انخفاض بنسبة ٨,٦% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٤).

معدل وفيات الأطفال الرضع (أقل من سنة) خلال الفترة (٢٠١٥ - ٢٠٠٦)

شكل رقم
(١٤)

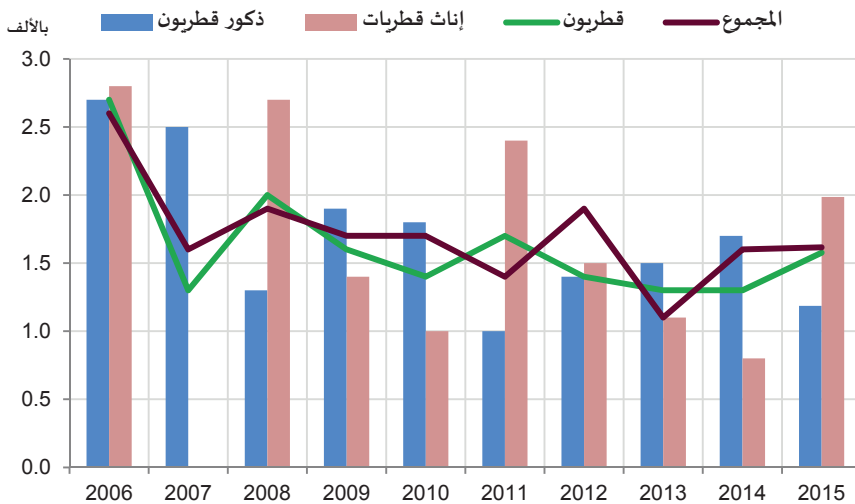
المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠١٥

أما بالنسبة للقطريين، فقد شهد معدل وفيات الرضع انخفاضا مهما من ٨,٤ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٦ إلى ٥,٧ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨، ثم ارتفع بعد ذلك ليعود إلى نفس القيمة في بداية الفترة عام ٢٠١٥. وفيما يتعلق بالنوع، يوجد فرق طفيف أقل من ١% لصالح الذكور مقارنة بالإناث عام ٢٠١٥، في حين أن وفيات الذكور كانت أعلى خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٣) كما في الشكل ١٤.

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 وحياء الأفراد ويلاحظ من خلال النتائج (الشكل ١٥) أن هناك تغيراً واضحاً وملحوظاً خلال فترة الدراسة على معدل وفيات الأطفال (١-٤ سنوات)، حيث انخفض المعدل في قطر من ٢,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٦ إلى ١,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٥، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٣٨,٥%. أما بالنسبة للقطريين، فقد انخفض هذا المعدل من ٢,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي إلى ١,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي خلال الفترة نفسها أي بنسبة انخفاض مهمة قدرها ٤٠,٧%.

شكل رقم (١٥) معدل وفيات الأطفال (١-٤ سنوات) خلال الفترة (٢٠٠٦-٢٠١٥)



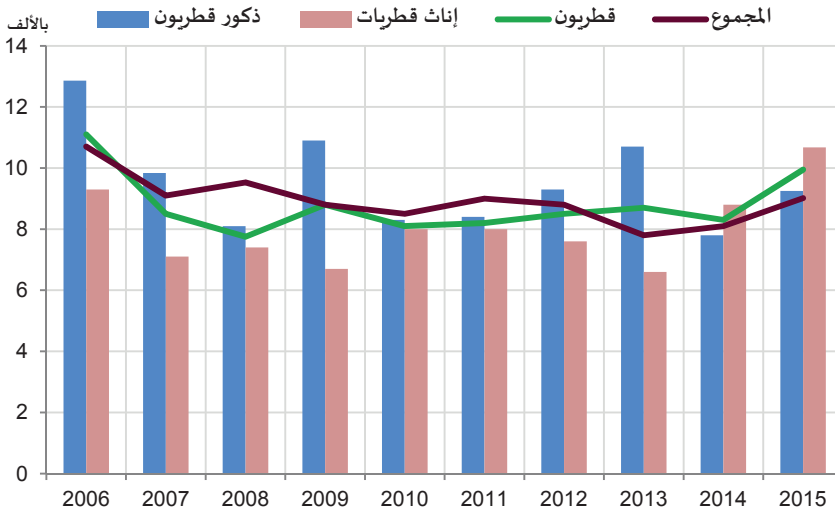
وتعتبر وفيات الأطفال في هذه الفترة أكثر اعتماداً على العوامل البيئية والاقتصادية والاجتماعية، وبالمثل انخفضت وفيات الأطفال من السنة الأولى إلى أربع سنوات بين الذكور والإناث بشكل ملموس مما يعكس زيادة الرعاية الصحية للأطفال وما يتم القيام به من برامج تطعيم دورية تقدمها وزارة الصحة والخدمات المجانية للحفاظ على صحة الطفل وبلغت نسبة التغطية بالتطعيمات الأساسية خلال العام الأول من العمر مستوى عال بين ٨٩% لبعض التطعيمات و ١٠٠% لبعضها الآخر عام ٢٠١٤.

ج. معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات

تشير البيانات أن وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر شهدت انخفاضاً خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٥)، حيث انخفض المعدل من ١٠,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٦ إلى ٩,٠ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٥، أي أنه انخفض بنسبة هامة بلغت ١٥,٩% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٦).

معدل وفيات الأطفال (دون سن خمس سنوات) خلال الفترة (٢٠١٥ - ٢٠٠٦)

شكل رقم
(١٦)

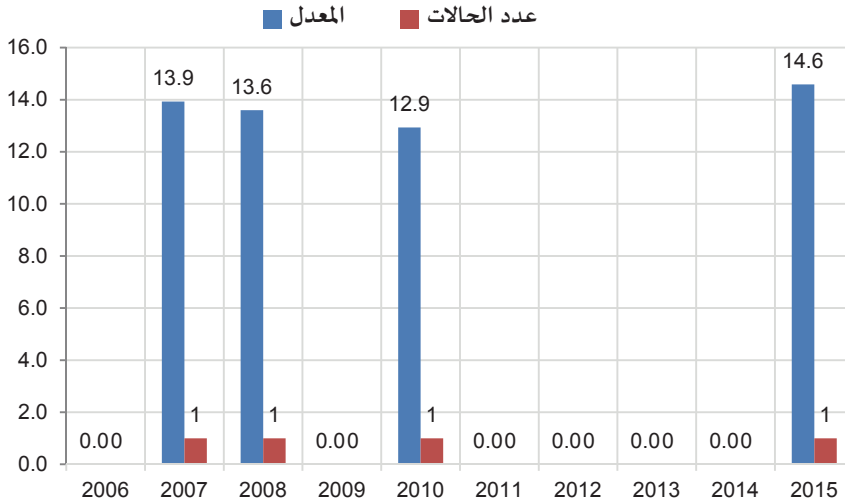


وبالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل انخفاضا مهما من ١١,١ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٦ إلى ٩,٩ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٥، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ١٠,٨%. وفيما يتعلق بالنوع، فإن معدل وفيات الإناث أعلى (١٠,٧ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولودة حية) من معدل وفيات الذكور (٩,٣ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي) عام ٢٠١٥، مع أن معدلات وفيات البنين أعلى خلال الفترة (٢٠٠٦ - ٢٠١٣).

٨. معدل وفيات الأمومة (النفاسية)

يعرف التنقيح العاشر للتصنيف الدولي للأمراض والمشاكل الصحية ذات الصلة وفيات الأمهات بأنها " وفاة امرأة أثناء الحمل أو خلال ٤٢ يوماً من انتهاء الحمل، بصرف النظر عن مدة الحمل من جراء أي سبب متصل بالحمل، أو متعلق بمعالجته ولكن دون أن يحدث ذلك حوادث أو عوامل خارجية". ويقاس معدل وفيات الأمهات بعدد حالات الأمومة لكل مئة 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 ٢٠١٥ ، و ٤ نساء فقط توفين بهذا السبب خلال السنوات العشر الماضية. أما النسب فتختلف باختلاف عدد المواليد الأحياء وليس بعدد حالات وفيات الأمومة (الشكل ١٧).

شكل رقم (١٧)
معدل وفيات الأمهات القطريات لكل مائة ألف مولود حي (المعدل وعدد الحالات).
خلال الفترة (٢٠١٥-٢٠٠٦)

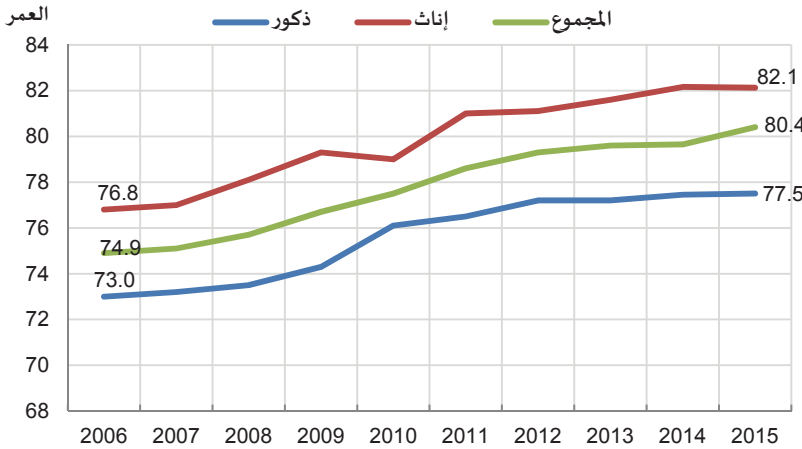


ويعود السبب في انخفاض وفيات الأمهات إلى رعاية الأمهات أثناء الحمل ومتابعته بشكل منتظم من خلال مراكز الرعاية وبالتالي التشخيص المبكر للمشاكل الصحية التي تنشأ خلال فترة الحمل وعلاجها وبهذا تزايد احتمال الحمل السليم وقل احتمال وفيات الأمهات.

٩. العمر المتوقع عند الولادة

يعنى مؤشر العمر المتوقع عند الولادة عدد السنوات التي يتوقع أن يحياها طفل 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 تحسُّن ملحوظٌ بالنسبة لهذا المؤشر، حيث وصل العمر المتوقع عند الولادة إلى ٨٠,٤ سنة للقطريين عام ٢٠١٥ (الشكل ١٨).

العمر المتوقع عند الولادة للقطريين خلال الفترة (٢٠١٥-٢٠٠٦)

شكل رقم
(١٨)

وذلك بواقع ٨٢,١ سنة للإناث، مقابل ٧٧,٥ سنة للذكور. وبهذا يمكن القول أن العمر المتوقع عند الولادة لدى القطريين وصل تقريبا إلى متوسط المعمر المتوقع عند الولادة لدى مجموعة الدول ذات المؤشر الأعلى للتنمية (٨٠,٥ سنة) عام ٢٠١٤. وبالنسبة لمستوى الزيادة فإن كل قطري يكسب في المتوسط زيادة ٦ أشهر في عمره سنويا خلال فترة الدراسة.

الجداول



وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية
Ministry of Planning and Economic Development

العمر المتوقع للحياة حسب الفئة العمرية للقطريين
LIFE EXPECTANCY ACCORDING TO AGE GROUPS FOR QATARIS
2015

جدول رقم (١)

Age group	الجميع Total	إناث Females	ذكور Males	الفئة العمرية
0	80.4	82.1	77.5	.
1 - 4	79.9	81.7	77.0	٤ - ١
5 - 9	76.0	77.8	73.1	٩ - ٥
10 - 14	71.1	72.8	68.2	١٤ - ١٠
15 - 19	66.1	67.9	63.3	١٩ - ١٥
20 - 24	61.5	62.9	58.9	٢٤ - ٢٠
25 - 29	56.8	57.9	54.5	٢٩ - ٢٥
30 - 34	52.0	53.1	49.8	٣٤ - ٣٠
35 - 39	47.2	48.2	45.1	٣٩ - ٣٥
40 - 44	42.4	43.3	40.4	٤٤ - ٤٠
45 - 49	37.6	38.5	35.6	٤٩ - ٤٥
50 - 54	33.1	33.8	31.2	٥٤ - ٥٠
55 - 59	28.7	29.3	26.9	٥٩ - ٥٥
60 - 64	24.6	25.0	22.9	٦٤ - ٦٠
65 - 69	21.9	21.3	22.3	٦٩ - ٦٥
70 - 74	18.5	18.2	18.6	٧٤ - ٧٠
75 - 79	15.8	16.5	15.2	٧٩ - ٧٥
80 +	13.4	14.9	12.3	+ ٨٠



البحر العام للبحر العام
مركز البحوث والدراسات الاقتصادية

الو اقعاء الحوية المسجلة REGISTERED VITAL EVENTS 2006 - 2015

Table No. (2)

جدول رقم (٢)

Year	الزيادة الطبيعية Natural Increase	الوفيات Deaths	المواليد اءباء Births	السنة
2006	12,370	1,750	14,120	٢٠٠٦
2007	13,905	1,776	15,681	٢٠٠٧
2008	15,268	1,942	17,210	٢٠٠٨
2009	16,343	2,008	18,351	٢٠٠٩
2010	17,534	1,970	19,504	٢٠١٠
2011	18,674	1,949	20,623	٢٠١١
2012	19,392	2,031	21,423	٢٠١٢
2013	21,575	2,133	23,708	٢٠١٣
2014	23,077	2,366	25,443	٢٠١٤
2015	24,305	2,317	26,622	٢٠١٥



وزارة الصحة العامة
Ministry of Health, Qatar

المواليد احياء المسجلون حسب الجنسية والنوع و البلدية REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & MUNICIPALITY 2015

Table No. (3)

جدول رقم (٣)

Nationality & Gender Municipality	المجموع Total			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			الجنسية والنوع البلدية
	مجموع T	اناث F	ذكور M	مجموع T	اناث F	ذكور M	مجموع T	اناث F	ذكور M	
DOHA	11,166	5,484	5,682	9,215	4,517	4,698	1,951	967	984	الوحدة
AL RAYYAN	9,496	4,642	4,854	5,429	2,655	2,774	4,067	1,987	2,080	الرين
AL WAKRA	1,718	853	865	1,359	679	680	359	174	185	الوكرة
UMM SALAL	1,521	756	765	810	396	414	711	360	351	ام صلال
AL KHOR	1,051	496	555	753	361	392	298	135	163	الخور
AL SHAMAL	174	83	91	99	40	59	75	43	32	الشمال
AL DHAAYEN	447	196	251	206	96	110	241	100	141	الظاهين
AL SHEEHANIYA	770	367	403	507	240	267	263	127	136	الشيخانية
OVERSEAS	279	135	144	0	0	0	279	135	144	خارج قطر
Total	26,622	13,012	13,610	18,378	8,984	9,394	8,244	4,028	4,216	المجموع



وزارة الصحة العامة
Public Health Ministry

المواليد الأحياء المسجلون حسب الجنسية و النسبة النوع عند الميلاد*
Registered Live Births by Nationality, Gender and Gender Ratio at Birth*
2006 - 2015

جدول رقم (4)

Table No. (4)

Nationality & Gender Year	المجموع Total				غير قطريين Non-Qataris				قطريون Qataris				الجنسية والنوع السنة
	نسبة النوع Gender Ratio	مجموع T	إناث F	ذكور M	نسبة النوع Gender Ratio	مجموع T	إناث F	ذكور M	نسبة النوع Gender Ratio	مجموع T	إناث F	ذكور M	
2006	103.8	14,204	6,969	7,235	103.9	7,589	3,722	3,867	103.7	6,615	3,247	3,368	٢٠٠٦
2007	105.6	15,695	7,633	8,062	107.2	8,508	4,106	4,402	103.8	7,187	3,527	3,660	٢٠٠٧
2008	102.3	17,614	8,709	8,905	102.6	9,993	4,932	5,061	101.8	7,621	3,777	3,844	٢٠٠٨
2009	104.6	18,587	9,086	9,501	105.2	11,055	5,388	5,667	103.7	7,532	3,698	3,834	٢٠٠٩
2010	103.6	19,534	9,595	9,939	107.2	11,777	5,684	6,093	98.3	7,757	3,911	3,846	٢٠١٠
2011	103.6	20,802	10,216	10,586	104.7	13,070	6,385	6,685	101.8	7,732	3,831	3,901	٢٠١١
2012	103.5	21,769	10,695	11,074	103.1	14,541	7,158	7,383	104.4	7,228	3,537	3,691	٢٠١٢
2013	104.6	24,031	11,743	12,288	104.2	16,001	7,837	8,164	105.6	8,030	3,906	4,124	٢٠١٣
2014	104.0	25,607	12,550	13,057	103.1	17,575	8,653	8,922	106.1	8,032	3,897	4,135	٢٠١٤
2015	104.6	26,622	13,012	13,610	104.6	18,378	8,984	9,394	104.7	8,244	4,028	4,216	٢٠١٥

* This table includes non-registered live births data

* تم الصفاة بيانات قاعدتي القيد على هذا الجدول



السلطنة القطرية للتخطيط
Ministry of Planning, State of Qatar

المواليد الأحياء المسجلون حسب جنسية الأم وفترة عمرها ونوع المولود
Registered Live Births by Gender and Mother's Nationality and Age Group
2015

جدول رقم (٥)
Table No. (5)

Nationality & Gender Mother's Age Group	المجموع Total		غير قطريات Non-Qataris		قطريات Qataris		الجنسية والنوع أقل من ٢٠ ٢٠ - ٢٤ ٢٥ - ٢٩ ٣٠ - ٣٤ ٣٥ - ٣٩ ٤٠ - ٤٤ ٤٥ - ٤٩ ٥٠ + غير مبين			
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M				
less than 20	374	170	204	284	126	158	90	44	46	
20-24	3,722	1,808	1,914	2,632	1,278	1,354	1,090	530	560	٢٤ - ٢٠
25-29	8,407	4,075	4,332	6,295	3,082	3,213	2,112	993	1,119	٢٩ - ٢٥
30-34	8,432	4,112	4,320	6,560	3,189	3,371	1,872	923	949	٣٤ - ٣٠
35-39	4,384	2,200	2,184	3,179	1,578	1,601	1,205	622	583	٣٩ - ٣٥
40-44	1,170	585	585	730	361	369	440	224	216	٤٤ - ٤٠
45-49	113	54	59	68	33	35	45	21	24	٤٩ - ٤٥
50 +	20	8	12	19	7	12	1	1	0	٥٠ +
NOT STATED	0	0	0	0	0	0	0	0	0	غير مبين
Total	26,622	13,012	13,610	19,767	9,654	10,113	6,855	3,358	3,497	المجموع

المواليد أحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ووزن المولود
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & BIRTH WEIGHT
2015

Table No. (6)

جدول رقم (٦)

Birth Weight (Grams)	Total المجموع			Non-Qataris غير قطريين			Qataris قطريون			وزن المولود (بالجرام) أقل من 1000
	المجموع الملم G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
less than 1000	196	100	96	159	80	79	37	20	17	أقل من 1000
1000-1499	246	111	135	153	66	87	93	45	48	1499-1000
1500-1999	453	234	219	258	124	134	195	110	85	1999 - 1500
2000-2499	1857	1014	843	1163	630	533	694	384	310	2499 - 2000
Total births of those less than 2500 gms	2752	1459	1293	1733	900	833	1019	559	460	مجموع المواليد الذين هم أقل من 2500 جرام
2500-2999	5375	2889	2486	3508	1,874	1,634	1867	1,015	852	2999 - 2500
3000-3499	12537	6167	6370	8834	4,404	4,430	3703	1,763	1,940	3499-3000
3500-3999	4685	2013	2672	3321	1,443	1,878	1364	570	794	3999-3500
4000-4499	1087	410	677	845	312	533	242	98	144	4499-4000
4500-4999	121	43	78	86	26	60	35	17	18	4999-4500
5000+	65	31	34	51	25	26	14	6	8	5000+
Total births of those 2500 gms and more	23870	11553	12317	16645	8,084	8,561	7225	3,469	3,756	مجموع المواليد الذين هم 2500 جرام فأكثر
Total	26,622	13,012	13,610	18,378	8,984	9,394	8,244	4,028	4,216	المجموع الكلي
Percentage births of those less than 2500 gms	10.3	11.2	9.5	9.4	10.0	8.9	12.4	13.9	10.9	نسبة المواليد الذين هم أقل من 2500 جرام
Percentage births of those (2500 gms) and more	89.7	88.8	90.5	90.6	90.0	91.1	87.6	86.1	89.1	نسبة المواليد (2500 جرام) فأكثر



وزارة الصحة العامة والتنمية

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY AND GENDER 2006 - 2015

جدول رقم (٧)

Table No.(7)

Nationality & Gender	G: T المجموع النام T			Non-Qataris غير قطريين			Qataris قطريون			الجنسية والنوع السنة		
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M			
2006	1,750	476	1,274	61.4	1,074	199	875	38.6	676	277	399	٢٠٠٦
2007	1,776	457	1,319	61.3	1,088	185	903	38.7	688	272	416	٢٠٠٧
2008	1,942	487	1,455	66.4	1,289	220	1,069	33.6	653	267	386	٢٠٠٨
2009	2,008	493	1,515	65.9	1,324	213	1,111	34.1	684	280	404	٢٠٠٩
2010	1,970	500	1,470	65.8	1,297	234	1,063	34.2	673	266	407	٢٠١٠
2011	1,949	547	1,402	65.5	1,276	268	1,008	34.5	673	279	394	٢٠١١
2012	2,031	561	1,470	67.6	1,372	277	1,095	32.4	659	284	375	٢٠١٢
2013	2,133	529	1,604	67.3	1,435	278	1,157	32.7	698	251	447	٢٠١٣
2014	2,366	640	1,726	68.7	1,625	338	1,287	31.3	741	302	439	٢٠١٤
2015	2,317	611	1,706	70.7	1,637	328	1,309	29.3	680	283	397	٢٠١٥



وزارة الصحة العامة والتنمية
Ministry of Health, Qatar

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND MUNICIPALITY
2015

جدول رقم (٨)

Nationality & Gender الجنسية والنوع البلدية	المجموع Total				غير قريين Non-Qataris				قريون Qataris				المجموع Total	
	المجموع العام G.T	نسبة الإناث F %	إناث F	نسبة الذكور M %	ذكور M	%	مجموع T	إناث F	ذكور M	%	مجموع T	إناث F		ذكور M
DOHA	1,218	48.8	298	53.9	920	63.9	1,046	218	828	25.3	172	80	92	السوحة
AL RAYYAN	601	33.1	202	23.4	399	20.6	338	79	259	38.7	263	123	140	الريان
AL WAKRA	127	4.4	27	5.9	100	5.7	93	15	78	5.0	34	12	22	الوكرة
UMM SALAL	59	2.5	15	2.6	44	1.7	28	3	25	4.6	31	12	19	أم صلال
AL KHOR	68	3.3	20	2.8	48	2.7	44	5	39	3.5	24	15	9	الخور
AL SHAMAL	16	0.3	2	0.8	14	0.7	12	0	12	0.6	4	2	2	الشمال
AL DHAYYEN	33	0.3	2	1.8	31	1.6	26	1	25	1.0	7	1	6	الظفين
AL SHEEHANIYA	63	1.5	9	3.2	54	2.7	45	5	40	2.6	18	4	14	الشهبانية
OVERSEAS	132	5.9	36	5.6	96	0.3	5	2	3	18.7	127	34	93	خارج قطر
Total	2,317	100	611	100	1,706	100	1,637	328	1,309	100	680	283	397	المجموع



وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية
Ministry of Planning and Economic Development

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والمصر
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND AGE
2015

جدول رقم (٩)

Table No. (9)

Age Group	Total المجموع الكلي			Non-Qatari غير القطريين			Qatari القطريون			المصر بالسنوات
	مجموع G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
Under 1 Year	197	95	102	128	60	68	69	35	34	القل من عام
1	12	6	6	10	4	6	2	2	0	١
2	14	6	8	10	4	6	4	2	2	٢
3	8	4	4	4	2	2	4	2	2	٣
4	9	3	6	6	1	5	3	2	1	٤
Total	240	114	126	158	71	87	82	43	39	المجموع
5-9	17	6	11	10	2	8	7	4	3	٩ - ٥
10-14	13	8	5	10	7	3	3	1	2	١٤ - ١٠
15-19	49	8	41	21	5	16	28	3	25	١٩ - ١٥
20-24	110	9	101	82	9	73	28	0	28	٢٤ - ٢٠
25-29	146	16	130	132	11	121	14	5	9	٢٩ - ٢٥
30-34	141	12	129	133	11	122	8	1	7	٣٤ - ٣٠
35-39	166	32	134	143	23	120	23	9	14	٣٩ - ٣٥
40-44	164	16	148	139	8	131	25	8	17	٤٤ - ٤٠
45-49	173	28	145	150	20	130	23	8	15	٤٩ - ٤٥
50-54	154	27	127	116	14	102	38	13	25	٥٤ - ٥٠
55-59	185	42	143	147	25	122	38	17	21	٥٩ - ٥٥
60-64	161	42	119	111	20	91	50	22	28	٦٤ - ٦٠
65-69	131	43	88	86	21	65	45	22	23	٦٩ - ٦٥
70-74	136	57	79	66	22	44	70	35	35	٧٤ - ٧٠
75-79	120	46	74	56	20	36	64	26	38	٧٩ - ٧٥
80-84	101	43	58	41	17	24	60	26	34	٨٤ - ٨٠
85-89	67	38	29	18	10	8	49	28	21	٨٩ - ٨٥
90-94	26	15	11	11	8	3	15	7	8	٩٤ - ٩٠
95+	15	8	7	6	4	2	9	4	5	+ ٩٥
Not stated	2	1	1	1	0	1	1	1	0	غير مبين
Grand Total	2,317	611	1,706	1,637	328	1,309	680	283	397	المجموع الكلي



وزارة الصحة والعائلة
Ministry of Health and Family Welfare

الوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة والنوع Registered Qatari Deaths by Place of Death & Gender 2015

Table No.(10)

Place of Death	مجموع T	الناث F	ذكور M	مكان الوفاة
Qatar	553	249	304	قطر
Other G.C.C Countries	35	4	31	بقية دول مجلس التعاون
Other Arab Countries	9	0	9	بقية الدول العربية
Asian Countries	14	5	9	دول اسبوعية
European Countries	43	19	24	دول اوروربية
North American Countries	26	6	20	دول امريكا الشمالية
Total	680	283	397	المجموع

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

2015

جدول رقم (11)

Cause of Death	الاجموع		غير قلوبين		قلوبين		سبب الوفاة
	الاجموع	إناث	ذكور	الاجموع	إناث	ذكور	
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	2.0	3.3	1.6	1.8	5.2	1.2	أمراض معدية وطفلية معينة
(C00 - D48) Neoplasms	12.5	19.8	9.9	12.5	30.9	9.7	الأمورام
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs & certain disorders involving the immune mechanism	0.2	0.5	0.1	0.2	1.2	0.1	أمراض تكوین الدم وأعضاء تكوين الدم واضطرابات معينة تشمل اضطرابات المناعة
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic diseases	6.3	9.6	5.1	4.8	9.2	4.2	أمراض الغدة الصماء والتغذية والتسميل الغذائي
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.2	1.6	1.1	1.2	2.0	1.1	أمراض الجهاز العصبي
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	16.4	15.8	16.6	16.2	17.3	16.9	أمراض الجهاز الدوري
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	7.4	9.4	6.7	6.4	8.4	6.4	أمراض الجهاز التنفسي
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	2.3	2.8	2.1	2.0	2.8	2.0	أمراض الجهاز الهضمي
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.3	0.3	0.3	0.2	0.8	0.2	أمراض الجلد والتسميح تحت الجلد
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	أمراض الجهاز العظمي والتسميح العظام
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	2.7	4.5	2.0	1.7	4.4	1.3	أمراض الجهاز البولي التناسلي
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.1	0.5	0.0	0.1	0.8	0.0	الحمل والولادة والتولفس
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	3.5	6.8	2.4	2.9	10.4	1.7	حالات معينة تنشأ في فترة ما حول الولادة
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	3.6	6.6	2.5	2.9	8.0	2.1	التشوهات الخلقية والعيوب والتشوهات الكروموسومية
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	22.2	9.6	26.6	24.9	12.0	28.8	أعراض وعلامات نتائج الفحوصات معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	19.2	8.7	23.0	22.0	17.3	24.2	أسباب خارجية للمرض والوفاة
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	130.9	100.0	الاجموع

النسب المئوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية)
PERCENTAGE OF REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2014

Table No (12)

جدول رقم (١٢)

Cause of Death	المجموع Total			غير قطريين Non-Qatari			قطريين Qataris			سبب الوفاة
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	1.9	2.5	1.7	1.6	1.5	1.6	2.6	3.6	1.8	أمراض معدية وطفولية معينة
(C00 - D48) Neoplasms	10.7	18.3	7.9	9.7	19.5	7.1	13.0	16.9	10.3	الأورام
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs &certain disorders involving the immune mechanism	0.7	0.9	0.6	0.7	1.2	0.6	0.5	0.7	0.5	أمراض الدم وأعضاء تتكون الدم واضطرابات معينة تشمل اضطرابات المناعة
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic disease	6.5	9.4	5.4	4.5	7.4	3.7	10.9	11.6	10.5	أمراض الغدد الصماء والتغذية والتخيل الغذائي
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.2	1.9	1.0	1.2	1.5	1.1	1.3	2.3	0.7	أمراض الجهاز العصبي
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	15.7	17.7	15.0	15.1	15.7	14.9	17.1	19.9	15.3	أمراض الجهاز الدوري
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	4.9	5.8	4.5	3.9	4.4	3.7	7.0	7.3	6.8	أمراض الجهاز التنفسي
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	2.5	4.1	2.0	2.0	4.1	1.5	3.6	4.0	3.4	أمراض الجهاز الهضمي
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.1	0.2	0.1	0.1	0.0	0.1	0.1	0.3	0.0	أمراض الجلد والتسويج تحت الجلد
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	2.7	5.3	1.8	2.4	5.3	1.6	3.5	5.3	2.3	أمراض الجهاز البولي التناسلي
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.0	0.2	0.0	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	الحمل والولادة والتقليد
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	2.2	4.4	1.4	2.3	6.8	1.2	1.9	1.7	2.1	حالات معينة تتخيل في فترة ما حول الولادة
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	2.8	5.0	2.0	2.6	5.9	1.8	3.2	4.0	2.7	التشوهات الخلقية والتغيرات والتشذبات الكروموسومية
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	28.1	18.0	31.9	30.6	18.3	33.9	22.7	17.5	26.2	أعراض وعلامات نتائج فائضية معينة غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	19.8	6.6	24.7	23.1	8.0	27.1	12.4	5.0	17.5	أسباب خارجية للمرض والوفاة
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المجموع