



جهاز التخطيط والإحصاء
Planning and Statistics Authority

المواليد والوفيات في دولة قطر



2017



وزارة التخطيط التنموي والإحصاء
Ministry of Development Planning and Statistics

المواليد والوفيات

في دولة قطر ٢٠١٧

(عرض وتحليل)

ديسمبر ٢٠١٨



حضرة صاحب السمو

الشيخ حمد بن خليفة آل ثاني

أمير البلاد المفدى

©جميع الحقوق محفوظة لجهاز التخطيط والإحصاء - ديسمبر ٢٠١٨
في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:
جهاز التخطيط والإحصاء، ٢٠١٨، تقرير المواليد والوفيات (عرض وتحليل) ٢٠١٧.
الدوحة - قطر
توجه المراسلات إلى:
جهاز التخطيط والإحصاء
ص.ب: ١٨٥٥، الدوحة- قطر
هاتف: ٤٤٩٥٨٨٨٨ ٩٧٤ +
فاكس: ٤٤٨٣٩٩٩٩ ٩٧٤ +
لطلب بيانات إحصائية يرجى مراسلة MDR@mdps.gov.qa

تابعونا على :

www.mdps.gov.qa



www.qalm.gov.qa



MDPSQatar



@MDPSQatar



mdps_qr



MDPSQatar



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 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 تبعاً لسلسلة التقارير السنوية التي كانت تصدرها وزارة التخطيط التنموي والإحصاء. كما يهدف التقرير من خلال تحليل الإحصاءات الحيوية المتعلقة بالمواليد والوفيات إلى التعرف على اتجاه مؤشرات المواليد والوفيات بصفة عامة خلال الفترة (٢٠٠٨ - ٢٠١٧). وتستخدم هذه المؤشرات التي توفرها إحصاءات المواليد والوفيات كمعالم لبلوغ الأهداف القصيرة وطويلة الأمد، ولتحسين الأوضاع الصحية والاجتماعية والاقتصادية لأفراد المجتمع القطري 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 لعام ٢٠١٧ 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 جزءاً مكملًا 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 أيضاً العديد من المجالات، حيث يلبي 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 موازية تحتوي على معلومات تتميز بقدرة كبير من الدقة حول مواضيع الخصوبة، ومعدلات وفيات 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

٢	تمهيد
٣	المقدمة
أولاً المواليد	
٥	تطور أعداد المواليد الأحياء
٦	المواليد الأحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم
٨	معدل المواليد الخام
٩	معدلات الخصوبة العمرية للقطريات
١٠	معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي
١٢	المواليد ناقصي وطبيعي الوزن
ثانياً: الوفيات	
١٣	معدل الوفيات الخام
١٤	معدل الوفيات الخام للقطريين حسب النوع
١٥	الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى
١٧	وفيات القطريين حسب مكان الوفاة
١٨	معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع
١٩	أسباب الوفاة
١٩	أ- أسباب الوفاة حسب الجنسية
٢٠	ب- أسباب وفيات القطريين حسب النوع
٢٣	وفيات الأطفال
٢٣	أ- وفيات الأطفال الرضع
٢٤	ب- وفيات الأطفال (١-٤ سنة)
٢٥	ج- معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات
٢٦	معدل وفيات الأمومة (النفاسية)
٢٧	العمر المتوقع عند الولادة
٢٩	ثالثاً: الجداول

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 ناقصي الوزن وطبيعي الوزن.

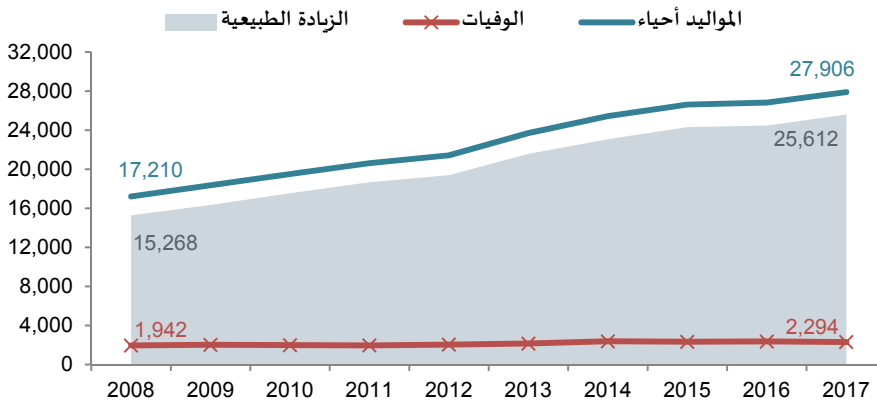
١. تطور أعداد المواليد أحياء

يُعرف المولود الحي بأنه المولود الذي عند تمام خروجه أو استخراجِه 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

شهدت الزيادة الطبيعية ارتفاعاً قدره ٤,٧% عام ٢٠١٧ مقارنة بعام ٢٠١٦.

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 ١٠,٨٢% عام ٢٠٠٨ إلى ٩,٤٠% عام ٢٠١٧، وهي نسبة انخفاض قدرها ١٣% خلال فترة المقارنة. وقد بلغ عدد المواليد أحياء في قطر ٢٧٩٠٦ مولوداً حياً عام ٢٠١٧ (الشكل ١) بزيادة طبيعية قدرها ٤,٧% مقارنة بعام ٢٠١٦، ويلاحظ تزايد مستمر في أعداد المواليد أحياء المسجلين خلال هذه الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧)، حيث ارتفع عدد المواليد أحياء من ١٧٢١٠ مولوداً حياً عام ٢٠٠٨ إلى ٢٧٩٠٦ عام ٢٠١٧، بمعدل نمو سنوي قدره ٥,٤%.

شكل رقم (١) المواليد والوفيات والزيادة الطبيعية (٢٠٠٨-٢٠١٧)



وبلغ عدد المواليد أحياء القطريين ٧٩٤٤ مولودا حيا شكلوا ما نسبته ٢٨,٥% من إجمالي عدد المواليد أحياء، في حين بلغ عدد المواليد أحياء غير القطريين ١٩٩٦٢ مولودا حيا يمثلون ما نسبته ٧١,٥%.

٢. المواليد أحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم

أكثر المواليد أحياء في قطر تم تسجيلهم في بلديتي الدوحة (٣٩,٣%) والريان (٣٧,١%) عام ٢٠١٧

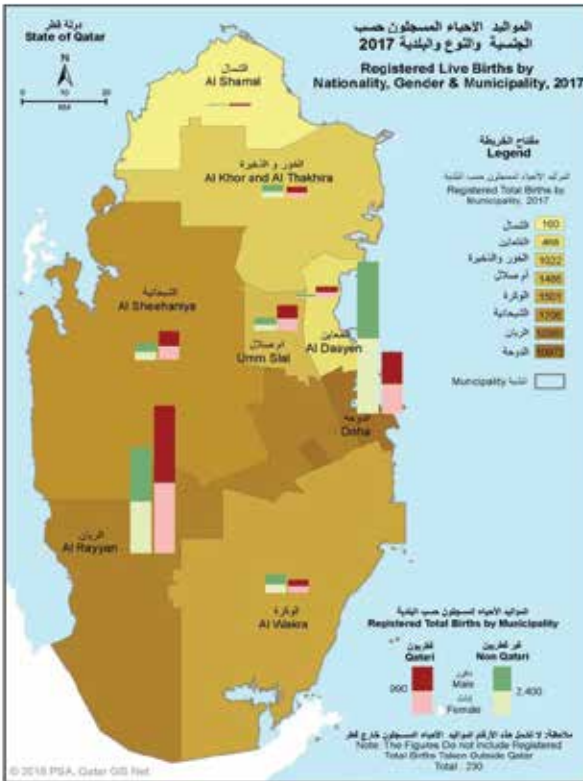
يشير الشكل (٢) إلى أن أكثر عدد من المواليد أحياء تم تسجيله في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٣٩,٣% من إجمالي المواليد أحياء المسجلين في دولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٧,١%، ثم

بلدية الشيحانية بنسبة ٦,١% تليها بلدية الوكرة بنسبة ٥,٤%، فبلدية أم صلال بنسبة ٥,٣%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٧%، ثم بقية البلديات (الشمال، الطعainen) بنسبة ٢,٣% ونسبة ٠,٨% 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 ٤٨,٥%، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٢٠,١%، ثم بلدية الشيحانية بنسبة ٩%، فبلدية أم صلال بنسبة ٧,٩%، فبلدية الوكرة بنسبة ٤,٢%، فبلدية الطعainen بنسبة ٣,٧%، فبلديتي الخور (٣,٣%)، والشمال (٠,٧%)، وباقي النسبة مواليد ولدوا خارج قطر (٢,٦%).

المواليد الأحياء حسب جنسية ونوع المولود ومكان إقامته، ٢٠١٧

شكل رقم (٢)



أما بالنسبة لمواليد غير القطريين الذكور، فقد تركز أغلبهم في بلدية الدوحة بنسبة ٤٦,٨%، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٢,٩%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٥,٨%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٤,٨%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٤,٢%، ثم بلدية الخور بنسبة ٣,٩%، وأخيراً بقية البلديات (الظعainen، الشمال) بنسبة ١,٦%.

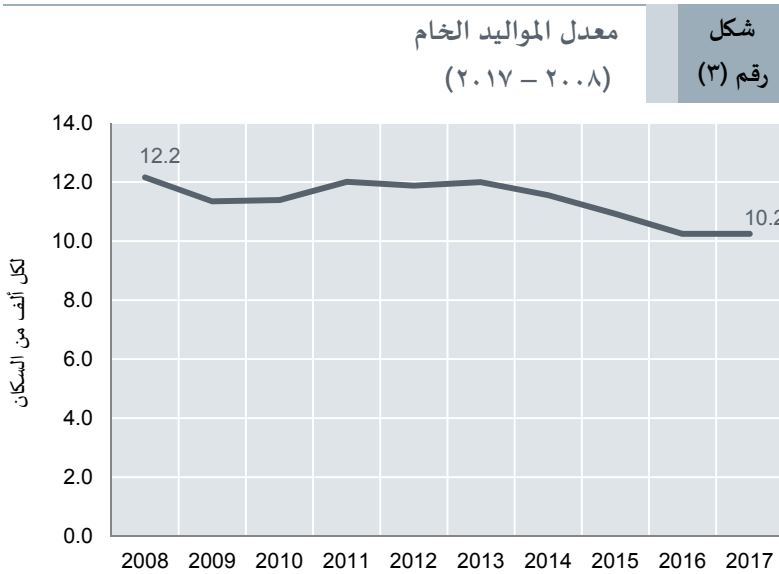
وفيما يتعلق بالإناث، يبين الشكل ٢ أيضاً أن أعلى نسبة المواليد الإناث القطريات سجلت في بلدية الريان بنسبة ٤٧,٢% من إجمالي المواليد الإناث القطريات في الدولة، تليها بلدية الدوحة بنسبة ١٩,٨%، ثم بلدية الشيحانية بنسبة ٩,٢%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٨,٦%، فبلدية الوكرة بنسبة ٤,٣%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٣%، فبلديتي الظعainen (٣,٦%) و الشمال (٠,٨%). وباقي المولودات ولدن خارج قطر (٣,٢%).

وتركزت نسبة مواليد الإناث غير القطريات بالدرجة الرئيسة في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٤٧,٢% من إجمالي الإناث غير القطريات، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٢,٨%، فبلدية الوكرة بنسبة ٥,٩%، ثم بلدية الشيحانية بنسبة ٥,١%، فبلدية أم صلال بنسبة ٤,٢%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٧%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعainen) بنسبة ١,١%.

٣. معدل المواليد الخام

انخفض معدل المواليد الخام من ١٢,٢ لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٨ إلى ١٠,٢ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٧ مسجلا نسبة انخفاض قدرها ١٦,١%

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 ١٢,٢ مولودا حيا لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٨ إلى ١٠,٢ عام ٢٠١٧ بنسبة انخفاض قدرها ١٦,١% خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧).



وفيما يتعلق بنسبة النوع عند الولادة فإن البيانات تشير إلى أن نسبة الذكور عند الولادة لكل ١٠٠ مولود حي من الإناث بلغت ١٠٤,٩% في دولة قطر عام ٢٠١٧.

٤. معدلات الخصوبة العمرية للقطريات

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

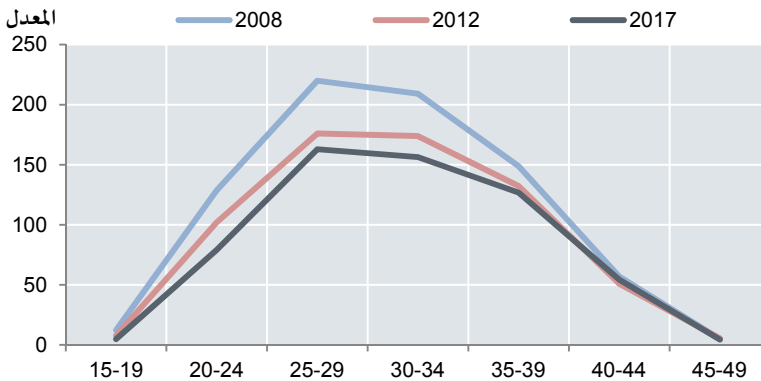
تُعد معدلات الخصوبة عند عمر معين من أكثر المعدلات تحديداً لقياس الخصوبة، ويحتاج هذا المعدل إلى سلسلة كاملة من البيانات (عدد المواليد وفقاً لعمر الأم وكذلك توزيع السكان وفقاً للعمر والنوع). ويقيس معدل الخصوبة عند عمر معين عدد المواليد التي تتم سنوياً لكل ألف امرأة في سن معين (عادة لكل مجموعة عمرية مداها ٥ سنوات)، على أن معدلات الخصوبة عند عمر معين ليست رقماً واحداً وإنما هي على الأقل ٧ أرقام (المتوسط فترة الخصوبة ٣٥ عاماً).

وتشير النتائج الموضحة بمنحنى يُبيِّن توزيع المواليد على الفئات العمرية للنساء القطريات في مختلف المجموعات العمرية (الشكل ٤) أن معدلات الخصوبة عام ٢٠١٧ بدأت منخفضة كما هو معتاد في فئة العمر (١٥-١٩ سنة) بمعدل ٤,٩ طفل لكل ألف امرأة، ثم ازدادت حتى وصلت القمة في الفئة العمرية (٢٥ - ٢٩ سنة) ١٦٢,٩ طفل لكل ألف امرأة، وبعدها انخفضت المعدلات تدريجياً في الفئات اللاحقة حتى وصلت إلى أدنى مستوى لها (٤,٤) أطفال لكل ألف امرأة) لدى أكبر فئة عمرية سناً (٤٥-٤٩ سنة).

كما يشير منحنى معدلات الخصوبة العمرية إلى تغير هام في بنية الخصوبة سبب تراجعها خلال الفترة (٢٠٠٨ - ٢٠١٧) متمثلاً في انخفاض معدلات الخصوبة على مستوى جميع الفئات العمرية، وكان الانخفاض أكثر أهمية للقطريات اللاتي تقل أعمارهن عن ٢٥ سنة كما في الشكل ٤.

معدلات الخصوبة العمرية للقطريات حسب فئة عمر الأم خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧)

شكل
رقم (٤)



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

٥. معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي

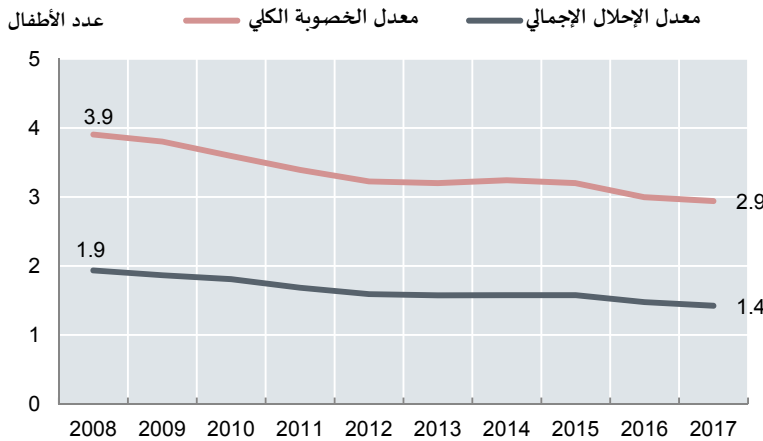
أ. معدل الخصوبة الكلي:

انخفض معدل الخصوبة الكلي
للقطريات من ٣,٩ أطفال للمرأة
عام ٢٠٠٨ إلى ٢,٩ أطفال للمرأة

هو متوسط عدد المواليد الأحياء للمرأة 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 تأثيراً مباشراً، وبمعايير اقتصادية وثقافية واجتماعية أخرى غير مباشرة. ويمكن حسابه بجمع معدلات الخصوبة العمرية الخاصة لفئات العمر في فترة الإنجاب 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 (٢٠٠٨-٢٠١٧)، حيث انخفض من ٣,٩ أطفال لكل امرأة عام ٢٠٠٨ إلى ٢,٩ أطفال للمرأة عام ٢٠١٧، وعلى الرغم من تناقص معدل الخصوبة الكلي إلا أنه فوق المتوسط العالمي البالغ ٢,٥ أطفال للمرأة وفي المناطق الأكثر نمواً ١,٧ أطفال للمرأة وفي المناطق الأقل نمواً ٢,٦ أطفال.

شكل رقم (٥) معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي للقطريات خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧)



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 الاعتبار المواليد الإناث فقط بدلا من جملة المواليد. وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١,٩ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠٠٨ إلى ١,٤ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١٧ 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

ارتفاع نسبة المواليد القطريين ناقصي الوزن (١٢,٤%) مقارنة مع غير القطريين (٨,٢%) بفارق ٤,٢ نقاط مئوية عام ٢٠١٧.

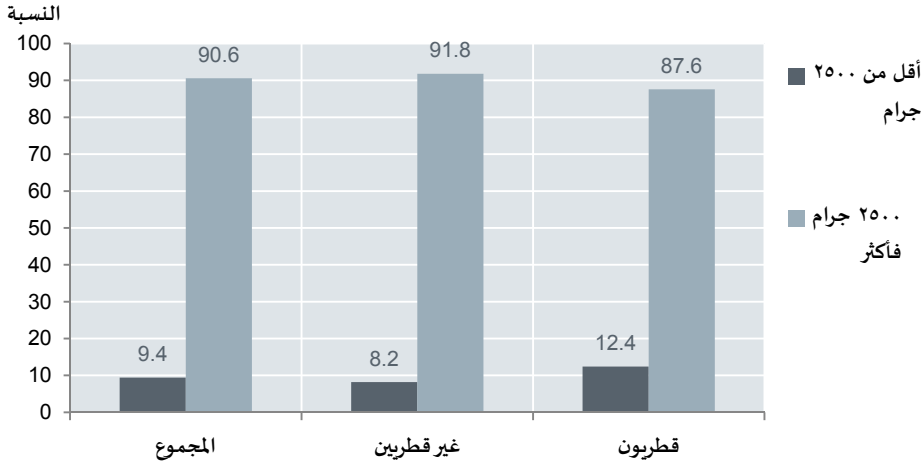
يقصد بناقصي الوزن النسبة المئوية لعدد الأطفال الذين يولدون أحياء بوزن أقل من ٢,٥ كيلوغرام في سنة معينة من مجموع الأطفال المولودين أحياء في السنة نفسها.

بلغ عدد المواليد ناقصي الوزن ٢٦٢٥ مولودا حيا، وهو ما يمثل ٩,٤% من مجموع المواليد البالغ عددهم ٢٧٩٠٦ مولودا حيا عام ٢٠١٧، في حين شكلت نسبة المواليد ذوي الوزن الطبيعي ٩٠,٦% من مجموع المواليد أحياء. وفيما يتعلق بالجنسية، يشير الشكل ٦ إلى أن نسبة المواليد ناقصي الوزن أعلى لدى القطريين (١٢,٤%) مقارنة بغير القطريين (٨,٢%)، بفارق ٤,٢ نقاط مئوية.

نسبة الأطفال (%) حديثي الولادة حسب الجنسية و الوزن (نقص وطبيعي)

٢٠١٧

شكل
رقم (٦)



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 المتوفي، ومعدلات الوفيات التفصيلية، وأسباب الوفيات، ووفيات الرضع والأطفال، ووفيات الأمومة، والعمر المتوقع عند الولادة.

١. معدل الوفيات الخام

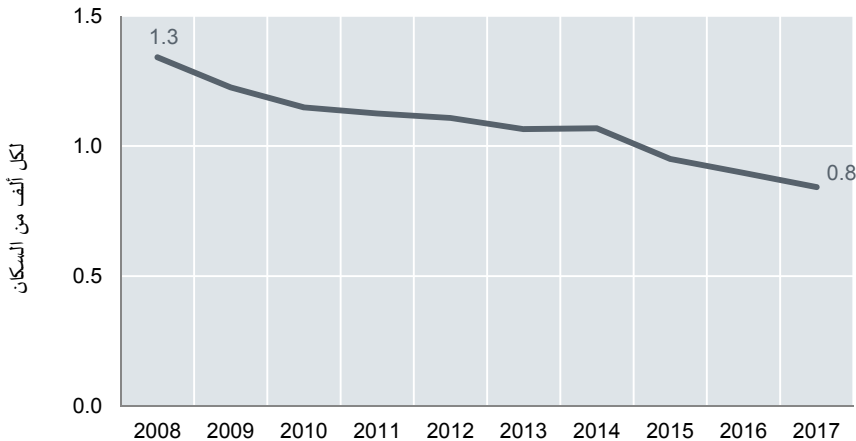
انخفاض معدل الوفيات الخام بنسبة قدرها ٣٧,٢% خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧)، أي بمعدل تراجع سنوي قدره ٥,٢% خلال الفترة ذاتها.

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

لقد بلغ عدد الوفيات ٢٢٩٤ حالة وفاة عام ٢٠١٧، مقابل ٢٣٤٧ حالة وفاة عام ٢٠١٦ أي أن عدد حالات الوفاة تراجع بنسبة

٢,٣% عام ٢٠١٧ مقارنة بما عليه الحال عام ٢٠١٦، وهذه هي المرة الثانية بعد أن انخفض عدد حالات الوفاة سنتين متتاليتين بنسبة ٢,٩% عام ٢٠١١ مقارنة بعام ٢٠٠٩ خلال الفترة (٢٠٠٨ - ٢٠١٧). وتشير البيانات (الشكل ٧) إلى انخفاض معدل الوفيات الخام في قطر من ١,٣ لكل ألف من السكان عام ٢٠٠٨ إلى ٠,٨ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٧، أي أن معدل الوفيات الخام تراجع بنسبة سنوية قدرها ٥,٢% خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧).

شكل رقم (٧) معدل الوفيات الخام لكل ألف من السكان خلال الفترة (٢٠٠٨ - ٢٠١٧)



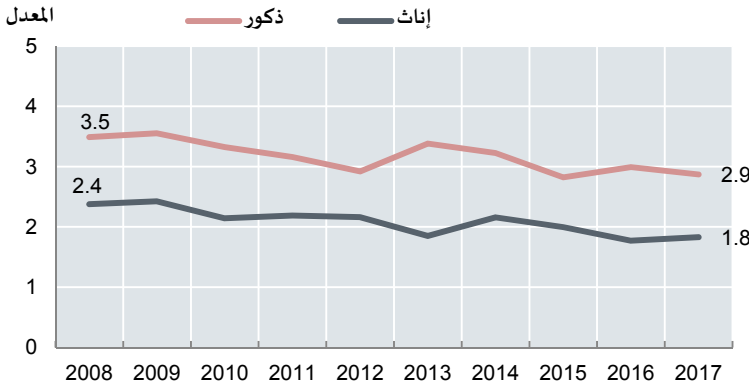
٢. معدل الوفيات الخام للقطريين حسب النوع

أكثر حالات الوفاة في قطر تم تسجيلها في بلدية الدوحة (٧٠,٨%) والريان (١٥,٥%) عام ٢٠١٧

يعطي معدل الوفاة الخام فكرة إجمالية عن مستوى الوفيات، وهناك حاجة إلى قياسه بشكل أكثر تفصيلاً 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 (٢٠٠٨ - ٢٠١٧)، 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 ٣,٥ لكل ألف من الذكور عام ٢٠٠٨ إلى ٢,٩ حالة لكل ألف من الذكور عام ٢٠١٨، وذلك بنسبة انخفاض قدرها ١٧,٧%، وبالمقابل انخفضت وفيات الإناث من ٢,٤ لكل ألف من الإناث إلى ١,٨، أي بنسبة ٢٢,٩% خلال الفترة نفسها.

شكل رقم (٨) معدل الوفيات الخام لكل ألف من السكان القطريين حسب النوع خلال الفترة (٢٠١٧ - ٢٠٠٨)



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

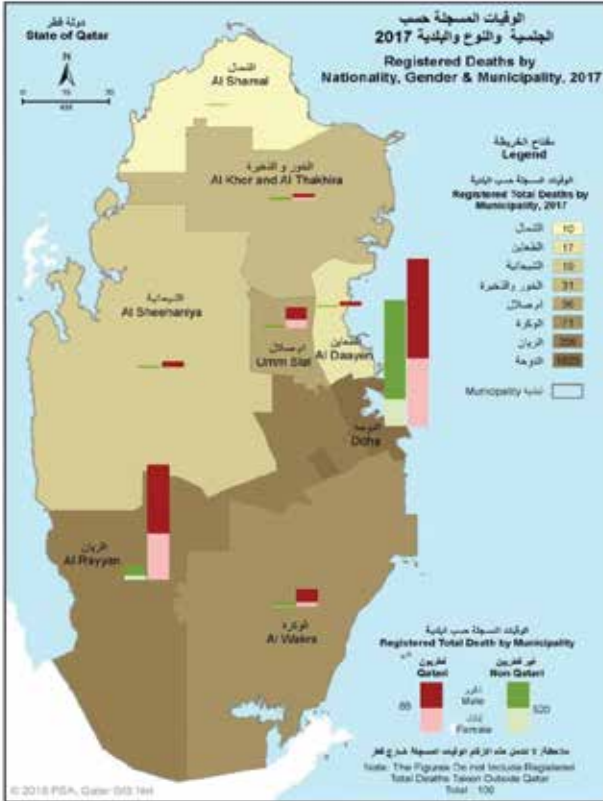
تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات الوفاة المسجلة في دولة قطر كانت في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧٠,٨% من إجمالي عدد حالات الوفاة المسجلة بدولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ١٥,٥%، ثم بلدية الوكرة ٣,١%، فبلدية أم اصلال بنسبة ٢,٤%، فبلدية الخور بنسبة ١,٤%، ثم بقية البلديات (الشمال، الطعainen، والشيحانية) بنسبة ٢%، إضافة إلى ٤,٨% من الوفيات وقعت خارج قطر.

الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفي، ٢٠١٧

شكل رقم (٩)

أما فيما يتعلق بالوفيات حسب جنسية ونوع ومحل إقامة المتوفي، فقد لوحظ أن أكثر حالات وفاة القطريين الذكور قد حصلت في بلدية الدوحة بنسبة ٤١,٤%، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٨,٩%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٥,٢%، فبلدية أم صلال بنسبة ٤,٩%، فبلدية الشيحانية بنسبة ١,٩%، ثم بقية البلديات (الخور، الشمال، الطعainen) بنسبة ٢,٤%، وباقي النسبة (١٥,٣%) وفيات خارج دولة قطر.

أما بالنسبة لحالات وفاة الذكور غير القطريين، فتركز أغلبها في بلدية الدوحة بنسبة ٨٤%، تليها بلدية الريان بنسبة ٨,٦%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٢,٤%، فبلدية الخور بنسبة ١,٥%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ١,٤%، ثم بقية البلديات (الشمال، الطعainen، والشيحانية) بنسبة ١,٩%، كما أن ما نسبته ٠,٢% من حالات وفاة غير القطريين الذكور وقعت خارج قطر.



كما تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات وفاة القطريين وقعت في بلدية الدوحة بنسبة ٤٣,٩% من إجمالي حالات الوفاة التي سجلت للقطريين في الدولة، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٩,٦%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٥,٤%. ثم بلدية الوكرة بنسبة ٣,٢%. تليها بلدية الخور بنسبة ١,٨%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعنين، والشيحانية) بنسبة ١,١%، وبلغت نسبة وفيات القطريين خارج الدولة ١٥%.

ومن جهة ثانية، تركزت حالات وفاة غير القطريين في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٨١,٤% من إجمالي وفاة غير القطريين، تليها بلدية الريان بنسبة ١٢,٥%، تليها بلدية الوكرة بنسبة ٢,٩%، وفي بقية البلديات (أم صلال، الخور، الشمال، الظعنين، والشيحانية) تقل النسب عن ١% لكل بلدية ويشكل مجموعها ٣,٢%.

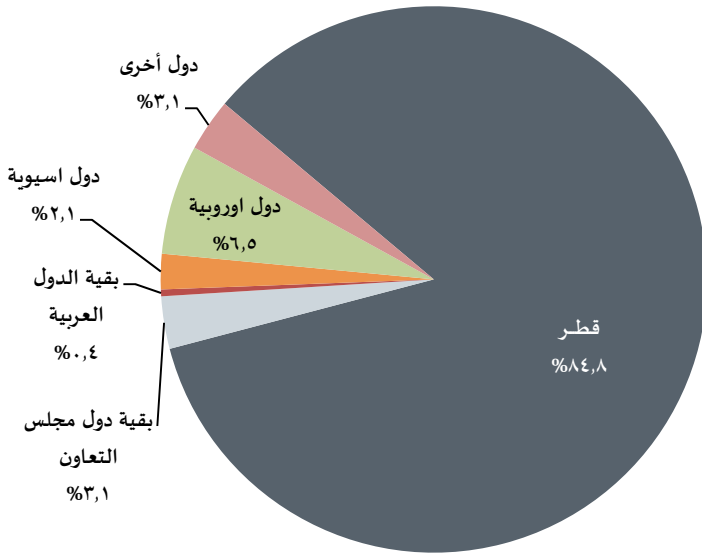
٤. وفيات القطريين حسب مكان الوفاة

يوضح الشكل ١٠ أن حالات الوفاة المسجلة للقطريين توزعت على النحو التالي: توفي أكثر من أربعة أخماس القطريين (٨٤,٨%) داخل قطر، بينما توفي قرابة واحد من كل ٦ أشخاص خارج قطر عام ٢٠١٧.

ويتوزع المتوفون خارج قطر حسب النسب التالية ٣,١% في دول مجلس التعاون الخليجي العربية، و ٠,٤% في بقية الدول العربية، و ٢,١% في الدول الآسيوية، مقابل ٦,٥% في الدول الأوروبية، و ٣,١% في دول أخرى.

التوزيع النسبي (%) للوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة
عام ٢٠١٧

شكل
رقم (١٠)



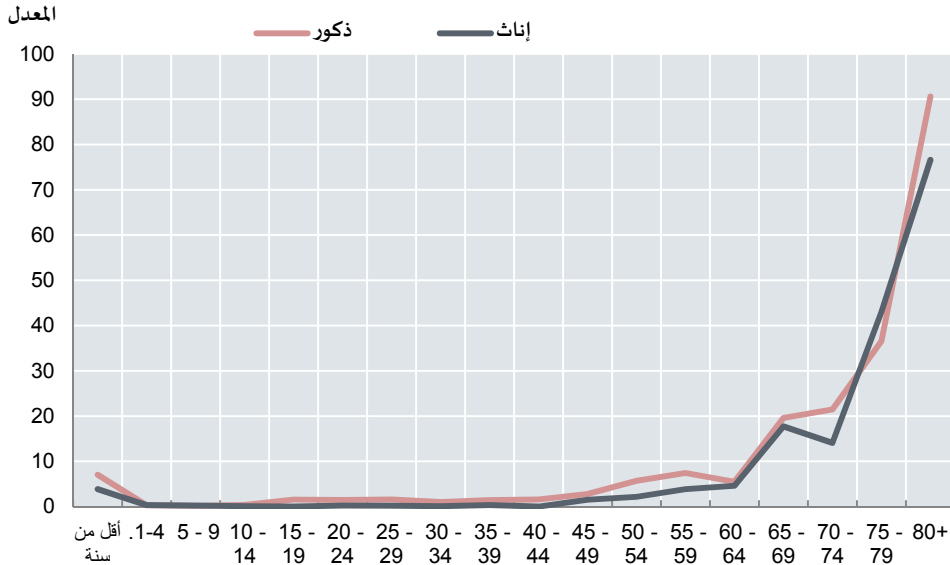
٥. معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع

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، 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 وفيات المسنين. هذا الالتواء يشكل طرفاً المنحنى وتمثل قمته المنحنى الفئة العمرية الأقل من سنة واحدة والفئة العمرية ٨٠ سنة فأكثر.

شكل رقم (١١) معدل الوفيات لكل ألف من القطريين حسب العمر والنوع، عام ٢٠١٧



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 مرتفعاً 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

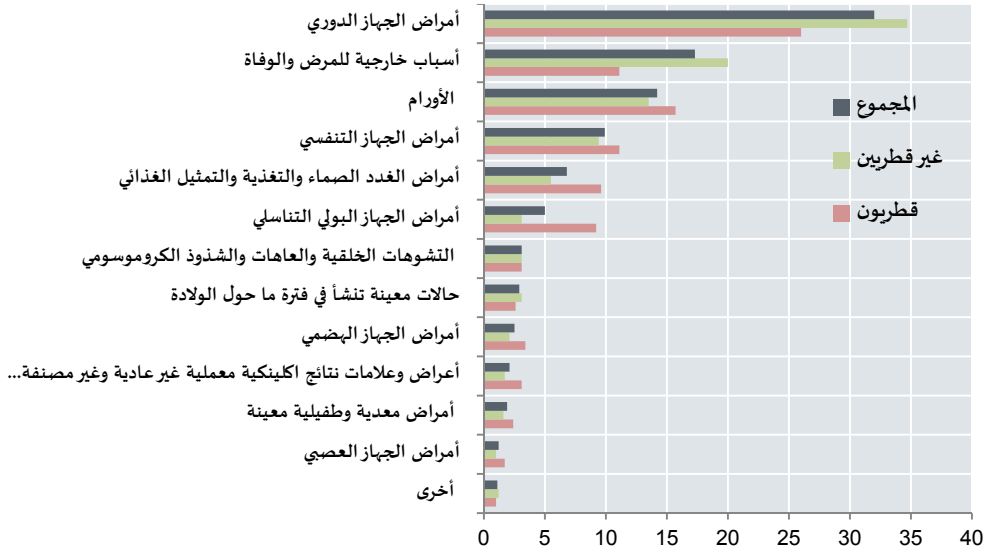
سيتم تناول أسباب الوفاة في نقطتين هما أسباب الوفاة حسب الجنسية وأسباب الوفاة حسب النوع بالنسبة للقطريين.

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 ٢٠١٧ هو "أمراض الجهاز الدوري" وهي ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول، وهي مسؤولة عن وفيات ٣٢% من السكان في قطر، وترتفع الوفاة بهذا المرض لدى غير القطريين بفارق قرابة ٩ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. وقد ارتفع سبب الوفاة بأمراض الجهاز الدوري بنسبة بسيطة أقل من ١% عما عليه الحال عام ٢٠١٦، 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 ١٧,٣% (تتضمن مجموعة من الأسباب كحوادث الطرق ٩,٢%، والسقوط ١,٥%، والغرق ٠,٦%، والتعرض للدخان والنيرون والتهب ٠,٣%، والتعرض للمواد السامة ٠,٣% وإيذاء النفس والاعتداء ٢,٩%، وأخرى ٢,٣%).

والسبب الثالث فهو "الأورام" التي تعتبر مسؤولة عن ١٤,٢% من الوفيات وهي أكثر ارتفاعاً لدى القطريين بفارق ٢,٢ نقطة مئوية لمصلحة غير القطريين. والسبب الرابع هو أمراض الجهاز التنفسي التي تمثل ٩,٩% من مجموع وفيات السكان وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى القطريين بفارق ١,٧ نقطة مئوية لمصلحة غير القطريين. كما سجلت الوفاة بهذا السبب ارتفاعاً بسيطاً بلغت نسبته ٢% عام ٢٠١٧ مقارنة بعام ٢٠١٦، وقد يكون ذلك ناتجاً عن أسباب وفيات لم تكن مصنفة تم تصنيفها هنا في هذا الصنف من الأمراض.

شكل رقم (١٢) التوزيع النسبي (%) للوفيات حسب مجموعات أسباب الوفاة والجنسية، عام ٢٠١٧



أما السبب الخامس للوفاة فهو "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases)، حيث بلغت نسبتها ٦,٨% مسجلة بذلك ارتفاعاً لدى القطريين وغير القطريين بنسبة ٤٧,٧% و ٣١% على التوالي عام ٢٠١٧ مقارنة بعام ٢٠١٦، مع أن نسبة الوفاة بهذا المرض أعلى بين القطريين (٩,٦%) منها لدى غير القطريين (٥,٥%) بفارق ٤,١ نقطة مئوية عام ٢٠١٧.

والسبب السادس هو "أمراض الجهاز البولي التناسلي" وهو مسؤول عن ٥% من الوفيات في قطر وترتفع نسبة الوفيات بهذا السبب لدى القطريين (٩,٢%) مقارنة بغير القطريين (٣,١%) بفارق يزيد على ٦ نقاط مئوية عام ٢٠١٧.

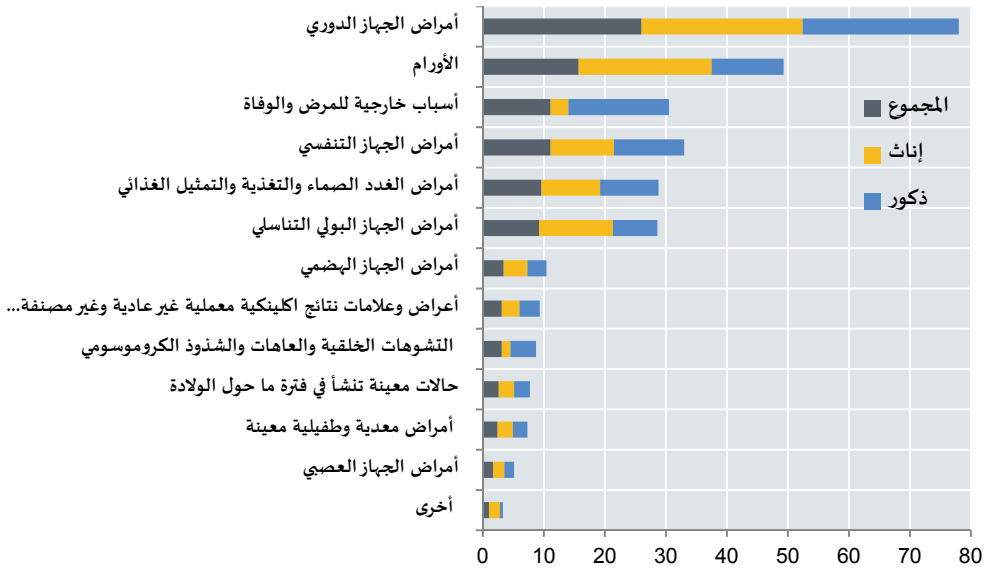
وتفاوتت الأسباب الأخرى بنسب تتراوح بين ٣,١% إلى ١,١%، دون فوارق تذكر بين القطريين وغير القطريين.

ب- أسباب وفيات القطريين حسب النوع

يوضح الشكل ١٣ توزيع الوفيات المسجلة للقطريين حسب السبب والنوع (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية) عام ٢٠١٧. وتفيد النتائج أن السبب الأول لوفاة القطريين هو "أمراض الجهاز الدوري"، ومعروف طبيا أنها ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول وهي مسؤولة عن ٢٦% من وفيات القطريين. وقد انخفضت الوفيات بسبب هذا المرض عام ٢٠١٧ بنسبة ١١,٦% مقارنة بعام ٢٠١٦، وترتفع الوفاة بأمراض الجهاز الدوري لدى الإناث بفارق بسيط (أقل نقطة واحدة مئوية) لصالح الذكور.

التوزيع النسبي (%) لوفيات القطريين حسب مجموعات أسباب الوفاة والنوع عام ٢٠١٧

شكل رقم (١٣)



وتحتل الأورام المرتبة الثانية من أسباب وفيات القطريين حيث بلغت نسبتها ١٥,٧، وقد ارتفعت لدى القطريين بنسبة قدرها ١٨% عام ٢٠١٧ مقارنة بعام ٢٠١٦، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (٢١,٨%) منها لدى الذكور (١١,٨%) بفارق ١٠ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتأتي الأسباب الخارجية في المرتبة الثالثة، حيث بلغت نسبتها ١١,١%، وهي تتضمن مجموعة من الأسباب أهمها بالنسبة للقطريين هو الحوادث المدمرة (٨,٤%)، وبمعدن، آخر ٣٣,٤% من وفيات

القطريين بالأسباب الخارجية هي حوادث الطرق التي تمثل وفيات الذكور فيها ٩٣,٢%، مقابل ٦,٨% للإناث حسب هذه البيانات. وهنا تنبغي الإشارة إلى وجود انخفاض في وفيات القطريين بسبب حوادث المرور في عام ٢٠١٧ إلى ٣٣,٤% من وفيات القطريين بالأسباب الخارجية مقابل ٧٣% عام ٢٠١٦.

وتأتي أمراض الجهاز التنفسي في نفس المرتبة مع الأسباب الخارجية للوفاة مهني أكثر ارتفاعا لدى الذكور بفارق حواي نقطة واحدة مئوية لصالح الإناث.

وتعد "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" السبب الخامس للوفاة بنسبة ٩,٦% مسجلة بذلك ارتفاعا بثلاث نقاط مئوية مقارنة بعام ٢٠١٦ ولا يوجد تفاوت بين الذكور والإناث فيما يتعلق بهذا السبب.

وتمثل "أمراض الجهاز البولي التناسلي" السبب السادس لوفيات القطريين بنسبة ٩,٢% مسجلة بذلك ارتفاعا يزيد على نقطتين مئويتين مقارنة بعام ٢٠١٦، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث بفارق قارب ٥ نقاط مئوية لمصلحة الذكور.

وتتفاوت بعد ذلك باقي الأسباب الأخرى بنسب مئوية تقل عن ٤%، ولا يوجد بها تفاوت مهم بين الذكور والإناث.

٧. وفيات الأطفال

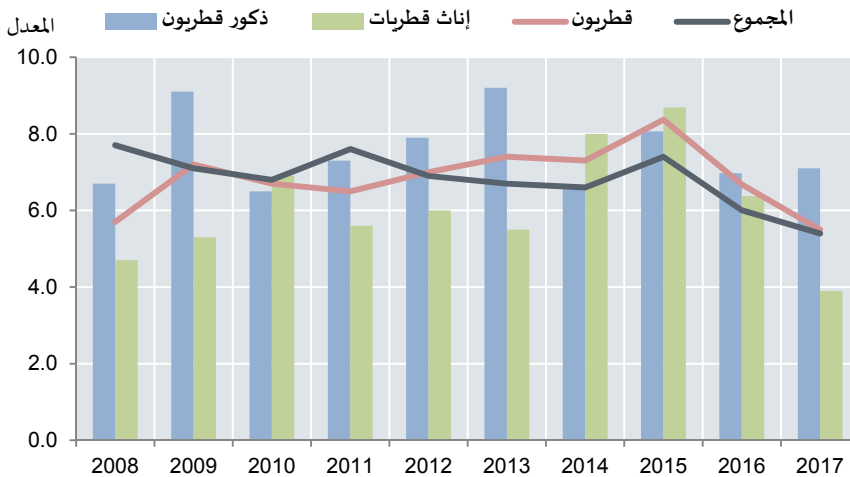
تنقسم معدلات وفيات الأطفال إلى قسمين أساسيين معدلات وفيات الرضع (أقل من سنة) ومعدلات وفيات الأطفال (١- ٤ سنوات)، وتعتبر مؤشرات وفيات الرضع ووفيات الأطفال ذات دلالة مهمة، فهي تُستخدم على المستوى الصحي والمعيشي في المجتمع، حيث أن الأطفال الرضع هم أكثر فئات المجتمع استجابة للتحسن في الخدمات الصحية والمستويات 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 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 (٢٠٠٨ - ٢٠١٧)، حيث انخفض المعدل من ٧,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨ إلى ٥,٤ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٧، أي أنه انخفاض بنسبة حوالي ٣٠% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٤).

شكل رقم (١٤) معدل وفيات الأطفال الرضع (أقل من سنة) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧)

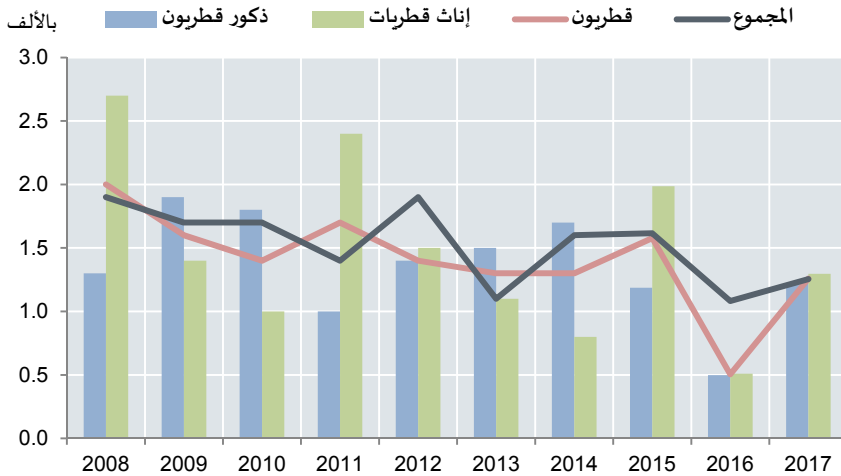


أما بالنسبة للقطريين، فقد شهد معدل وفيات الرضع انخفاضا بسيطا من ٥,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨ إلى ٥,٥ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٧، أي أنه انخفض بنسبة ٢,٦% فقط خلال الفترة ذاتها. وفيما يتعلق بالنوع، فإن وفيات الذكور أعلى (٧,١ لكل ألف مولود حي) مقارنة مع الإناث (٣,٩ لكل مولود حي) بفارق يزيد ٣ نقاط في الأف لصالح الإناث عام ٢٠١٧.

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 وملحوظاً خلال فترة الدراسة على معدل وفيات الأطفال (١-٤ سنوات)، حيث انخفض المعدل في قطر من ١,٩ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨ إلى ١,٣ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٧، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٣١,٦%. أما بالنسبة للقطريين، فقد انخفض هذا المعدل من ٢ حالة وفاة لكل ألف مولود حي إلى ١,٣ حالة وفاة لكل ألف مولود حي خلال الفترة نفسها، وهو انخفاض معتبر بنسبة ٣٥%.

شكل رقم (١٥)
معدل وفيات الأطفال (١ - ٤ سنوات) في قطر وللقطريين
خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٨)

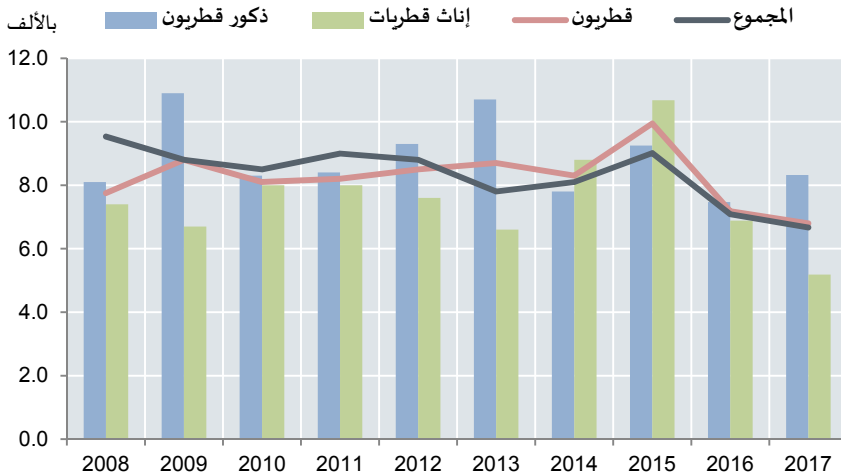


وتعتبر وفيات الأطفال في هذه الفترة أكثر اعتماداً على العوامل البيئية والاقتصادية والاجتماعية، وبالمثل انخفضت وفيات الأطفال من السنة الأولى إلى أربع سنوات بين الذكور والإناث بشكل ملموس مما يعكس زيادة الرعاية الصحية للأطفال وما يتم القيام به من برامج تطعيم دورية تقدمها وزارة الصحة العامة والخدمات المجانية للحفاظ على صحة الطفل وبلغت نسبة التغطية بالتطعيمات الأساسية خلال العام الأول من العمر مستوى عالٍ تراوح بين ٩٧% لبعض التطعيمات و ١٠٠% 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 (٢٠٠٨ - ٢٠١٨)، حيث انخفض المعدل من ٩,٥ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨ إلى ٦,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٧، أي أنه انخفاض بنسبة هامة بلغت ٢٩,٥% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٦).

شكل رقم (١٦) معدل وفيات الأطفال (دون سن خمس سنوات) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١٧-٢٠٠٨)

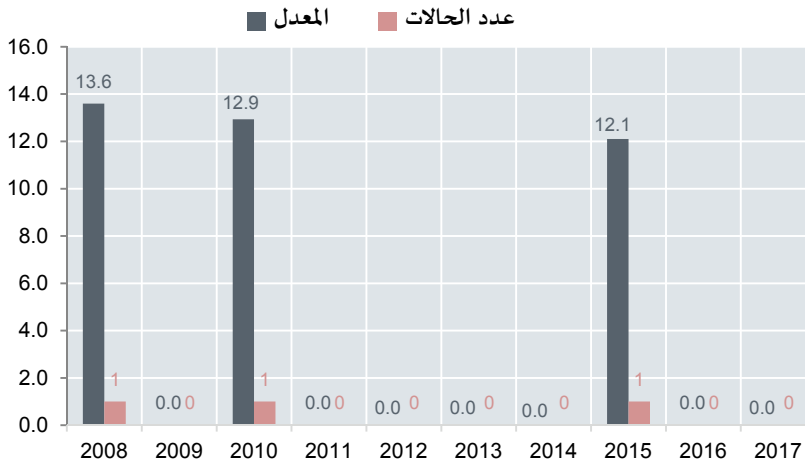


وبالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل انخفاضا مهما من ٧,٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٠٨ إلى ٦,٨ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٧، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٢٠%. وفيما يتعلق بالنوع، فإن معدل وفيات الذكور أعلى (٨,٣ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولودة حية) من معدل وفيات الإناث (٥,٢ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي) بفارق يزيد على ٣ نقاط في الألف عام ٢٠١٧.

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 يوماً 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 ٢٠١٥، و ٣ نساء فقط توفين بهذا السبب خلال السنوات العشر الماضية. وهناك ٧ سنوات خلال هذه الفترة لم تلاحظ فيها أي حالة وفاة، بما في ذلك عامي ٢٠١٦ و ٢٠١٧. أما اختلاف المعدل في السنوات التي حدثت فيها وفاة أمومة فهو ناتج عن اختلاف عدد المواليد أحياء وليس بسبب عدد حالات وفيات الأمومة (الشكل ١٧).

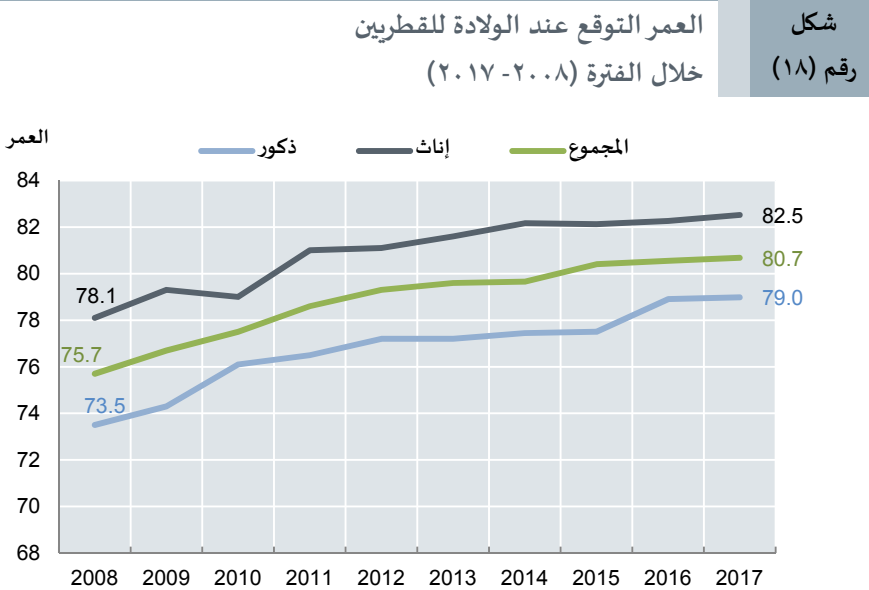
شكل رقم (١٧)
معدل وفيات الأمهات القطريات لكل مائة ألف مولود حي (المعدل وعدد الحالات) خلال الفترة (٢٠٠٨-٢٠١٧)



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 الأطفال والرضع ووفيات 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 ٨٠,٧ سنة للقطريين عام ٢٠١٧ (الشكل ١٨).



وذلك بواقع ٨٢,٥ سنة للإناث، مقابل ٧٩ سنة للذكور. وبهذا يمكن القول أن العمر المتوقع عند الولادة لدى القطريين وصل إلى متوسط العمر المتوقع عند الولادة لدى مجموعة الدول ذات المؤشرات الأعلى للتنمية (٨٠,٥ سنة). وبالنسبة لمستوى الزيادة فإن كل قطري يكسب في المتوسط زيادة ٦ أشهر في عمره سنويا خلال فترة الدراسة.

الجداول



العمر المتوقع للحياة حسب الفئة العمرية للقطريين
LIFE EXPECTANCY ACCORDING TO AGE GROUPS FOR QATARIS
2017

Table No. (1)

جدول رقم (١)

Age group	المجموع Total	إناث Females	ذكور Males	الفئة العمرية
0	80.7	82.5	79.0	٠
1 - 4	80.1	81.8	78.4	٤ - ١
5 - 9	76.1	77.9	74.4	٩ - ٥
10 - 14	71.2	72.9	69.5	١٤ - ١٠
15 - 19	66.2	67.9	64.6	١٩ - ١٥
20 - 24	61.4	63.0	59.9	٢٤ - ٢٠
25 - 29	56.7	58.0	55.4	٢٩ - ٢٥
30 - 34	51.9	53.1	50.8	٣٤ - ٣٠
35 - 39	47.0	48.1	46.0	٣٩ - ٣٥
40 - 44	42.2	43.2	41.3	٤٤ - ٤٠
45 - 49	37.3	38.3	36.4	٤٩ - ٤٥
50 - 54	32.6	33.5	31.8	٥٤ - ٥٠
55 - 59	28.1	28.8	27.4	٥٩ - ٥٥
60 - 64	24.0	24.5	23.5	٦٤ - ٦٠
65 - 69	20.4	20.8	19.9	٦٩ - ٦٥
70 - 74	17.0	17.4	16.5	٧٤ - ٧٠
75 - 79	13.5	14.3	12.8	٧٩ - ٧٥
80 +	10.3	11.4	9.3	+ ٨٠



الوقائع الحيوية المسجلة
REGISTERED VITAL EVENTS
2008 - 2017

Table No. (2)

Year	الزيادة الطبيعية Natural Increase	الوفيات Deaths	المواليد أحياء Births	السنة
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
2016	24,469	2,347	26,816	٢٠١٦
2017	25,612	2,294	27,906	٢٠١٧

جدول رقم (٢)



المواليد احياء المسجلون حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & MUNICIPALITY
2017

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	10,972	5,372	5,600	9,388	4,610	4,778	1,584	762	822	الدوحة
AL RAYYAN	10,361	5,019	5,342	6,556	3,197	3,359	3,805	1,822	1,983	الريان
AL WAKRA	1,501	740	761	1,163	575	588	338	165	173	الوكرة
UMM SALAL	1,486	741	745	835	411	424	651	330	321	ام صلال
AL KHOR	1,022	487	535	761	360	401	261	127	134	الخور
AL SHAMAL	160	73	87	100	43	57	60	30	30	الشمال
AL DHAAYEN	468	213	255	173	70	103	295	143	152	الظعان
AL SHEEHANIYA	1,706	847	859	986	493	493	720	354	366	الشيخانية
OVERSEAS	230	125	105	0	0	0	230	125	105	خارج قطر
Total	27,906	13,617	14,289	19,962	9,759	10,203	7,944	3,858	4,086	المجموع



المواليد الأحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ونسبة النوع عند الميلاد*
Registered Live Births by Nationality, Gender and Gender Ratio at Birth*
2008 - 2017

جدول رقم (٤)

Table No. (4)

Nationality & Gender Year	الجموع 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
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	104.5	26,726	13,068	13,658	104.6	18,434	9,011	9,423	104.4	8,292	4,057	4,235	٢٠١٥
2016	102.8	26,923	13,276	13,647	103.0	18,918	9,318	9,600	102.2	8,005	3,958	4,047	٢٠١٦
2017	104.9	27,906	13,617	14,289	104.5	19,962	9,759	10,203	105.9	7,944	3,858	4,086	٢٠١٧

* تمت إضافة بيانات قلبي على هذا الجدول



المواليد الأحياء المسجلون حسب جنسية الأم وفترة عمرها ونوع المولود
Registered Live Births by Gender and Mother's Nationality and Age Group
2017

جدول رقم (٥)

Table No. (5)

Nationality & Gender	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	353	165	188	284	134	150	٢٠ من ٢٠
20-24	3726	1829	1897	2665	1293	1372	٢٤ - ٢٠
25-29	8,687	4,161	4,526	6,726	3,242	3,484	٢٩ - ٢٥
30-34	8993	4436	4557	7226	3574	3652	٣٤ - ٣٠
35-39	4,742	2,340	2,402	3,512	1,737	1,775	٣٩ - ٣٥
40-44	1298	639	659	857	427	430	٤٤ - ٤٠
45-49	93	39	54	62	27	35	٤٩ - ٤٥
50 +	14	8	6	13	8	5	٥٠ +
NOT STATED	0	0	0	0	0	0	غير مبين
Total	27,906	13,617	14,289	21,345	10,442	10,903	المجموع



المواليد أحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ووزن المولود
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & BIRTH WEIGHT
2017

Table No. (6)

جدول رقم (٦)

Birth Weight (Grams)	المجموع Total			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			وزن المولود (بالجرام) أقل من 1000 1000-1499 1500-1999 2000-2499
	المجموع التام G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
less than 1000	57	30	27	36	20	16	21	10	11	١٠٠٠ من أقل
1000-1499	289	152	137	167	86	81	122	66	56	١٤٩٩-١٠٠٠
1500-1999	388	196	192	217	112	105	171	84	87	١٩٩٩ - ١٥٠٠
2000-2499	1891	1023	868	1219	663	556	672	360	312	٢٤٩٩ - ٢٠٠٠
Total births of those less than 2500 gms	2625	1401	1224	1639	881	758	986	520	466	مجموع المواليد الذين هم أقل من ٢٥٠٠ جرام
2500-2999	4630	2529	2101	2910	1606	1304	1720	923	797	٢٩٩٩ - ٢٥٠٠
3000-3499	15057	7382	7675	11324	5,808	5,716	3733	1,774	1,959	٣٤٩٩-٣٠٠٠
3500-3999	4504	1924	2580	3243	1372	1871	1261	552	709	٣٩٩٩-٣٥٠٠
4000-4499	982	341	641	764	263	501	218	78	140	٤٤٩٩-٤٠٠٠
4500-4999	96	37	59	74	28	46	22	9	13	٤٩٩٩-٤٥٠٠
5000+	12	3	9	8	1	7	4	2	2	٥٠٠٠+
Total births of those 2500 gms and more	25281	12216	13065	18323	8878	9445	6958	3338	3620	مجموع المواليد الذين هم ٢٥٠٠ جرام فأكثر
Total	27,906	13,617	14,289	19,962	9,759	10,203	7,944	3,858	4,086	المجموع الكلي
Percentage births of those less than 2500 gms	9.4	10.3	8.6	8.2	9.0	7.4	12.4	13.5	11.4	نسبة المواليد الذين هم أقل من ٢٥٠٠ جرام
Percentage births of those (2500 gms) and more	90.6	89.7	91.4	91.8	91.0	92.6	87.6	86.5	88.6	نسبة المواليد (٢٥٠٠ جرام) فأكثر



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والووع
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY AND GENDER
2008 - 2017

Table No.(7)

جدول رقم (٧)

Year	Nationality & Gender	المجموع العام G.T			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			الجنسية والووع السنة		
		مجموع T	إناث F	ذكور M	%	مجموع T	إناث F	ذكور M	%	مجموع T		إناث F	ذكور M
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
2016		2,347	600	1,747	70.4	1,652	337	1,315	29.6	695	263	432	٢٠١٦
2017		2,294	625	1,669	69.3	1,589	345	1,244	30.7	705	280	425	٢٠١٧



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND MUNICIPALITY
2017

Table No.(8)

جدول رقم (٨)

Nationality & Gender Municipality	المجموع Total				غير قطريين Non-Qataris				قطريين Qataris				الجنسية والنوع البلدية	
	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	1,625	64.6	404	73.2	1,221	83.4	1,326	281	1,045	42.4	299	123	176	الوحدة
AL RAYYAN	356	20.2	126	13.8	230	9.4	150	43	107.0	29.2	206	83	123	الريان
AL WAKRA	71	3.0	19	3.1	52	2.5	40	10	30	4.4	31	9	22	الوكرة
UMM SALAL	56	2.9	18	2.3	38	1.3	20	3	17.0	5.1	36	15	21	أم صلال
AL KHOR	31	1.3	8	1.4	23	1.4	22	3	19	1.3	9	5	4	الخور
AL SHAMAL	10	0.3	2	0.5	8	0.6	10	2	8	0.0	0	0	0	الشمال
AL DHAYYEN	17	0.6	4	0.8	13	0.6	9	2	7	1.1	8	2	6	الظهير
AL SHEEHANIYA	19	0.3	2	1.0	17	0.6	10	1	9	1.3	9	1	8	الشيحانية
OVERSEAS	109	6.7	42	4.0	67	0.1	2	0	2	15.2	107	42	65	خارج قطر
Total	2,294	100.0	625	100.0	1,669	100.0	1,589	345	1,244	100.0	705	280	425	المجموع



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والعمر
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND AGE
2017

Table No. (9)

جدول رقم (٩)

Age Group	المجموع Total			غير القطريين Non-Qataris			القطريون Qataris			العمر بالسنوات أقل من عام
	مجموع G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
Under 1 Year	151	68	83	107	53	54	44	15	29	
1	9	3	6	7	2	5	2	1	1	1
2	15	7	8	12	5	7	3	2	1	٢
3	9	4	5	6	3	3	3	1	2	3
4	2	1	1	0	0	0	2	1	1	٤
Total	186	83	103	132	63	69	54	20	34	المجموع
5-9	17	7	10	10	3	7	7	4	3	٩-٥
10-14	15	4	11	8	3	5	7	1	6	١٤-١٠
15-19	40	2	38	17	2	15	23	0	23	١٩-١٥
20-24	86	5	81	63	2	61	23	3	20	٢٤-٢٠
25-29	147	10	137	126	8	118	21	2	19	٢٩-٢٥
30-34	138	9	129	127	8	119	11	1	10	٣٤-٣٠
35-39	156	16	140	141	13	128	15	3	12	٣٩-٣٥
40-44	144	22	122	133	22	111	11	0	11	٤٤-٤٠
45-49	147	28	119	118	17	101	29	11	18	٤٩-٤٥
50-54	160	40	120	115	26	89	45	14	31	٥٤-٥٠
55-59	199	42	157	145	21	124	54	21	33	٥٩-٥٥
60-64	165	47	118	129	29	100	36	18	18	٦٤-٦٠
65-69	180	73	107	102	34	68	78	39	39	٦٩-٦٥
70-74	131	49	82	72	23	49	59	26	33	٧٤-٧٠
75-79	133	60	73	60	19	41	73	41	32	٧٩-٧٥
80-84	108	49	59	42	18	24	66	31	35	٨٤-٨٠
85-89	77	41	36	25	15	10	52	26	26	٨٩-٨٥
90-94	45	30	15	20	17	3	25	13	12	٩٤-٩٠
95+	17	5	12	3	1	2	14	4	10	+٩٥
Not stated	3	3	0	1	1	0	2	2	0	غير مبين
Grand Total	2,294	625	1,669	1,589	345	1,244	705	280	425	المجموع الكلي



الوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة والنوع
Registered Qatari Deaths by Place of Death & Gender
2017

Table No.(10)

جدول رقم (١٠)

Place of Death	مجموع T	إناث F	ذكور M	مكان الوفاة
Qatar	598	238	360	قطر
Other G. C. C Countries	22	7	15	بقية دول مجلس التعاون
Other Arab Countries	3	0	3	بقية الدول العربية
Asian Countries	14	5	9	دول اسبوية
European Countries	46	16	30	دول اوروربية
North American Countries	22	14	8	دول امريكا الشمالية
Total	705	280	425	المجموع



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

Table No (11)

جدول رقم (١١)

Cause of Death	المجموع Total		غير القطريين Non-Qataris		قطريين Qataris		سبب الوفاة			
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M				
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	1.9	2.6	1.6	1.6	2.6	1.4	2.4	أمراض معدية وطفلية معينة		
(C00 - D49) Neoplasms	14.2	23.0	10.9	13.5	24.1	10.6	21.8	الأورام		
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs Certain disorders involving the immune mechanism	0.7	1.3	0.5	0.7	1.2	0.6	0.9	1.4	0.5	أمراض الدم واضطرابات معوية تشمل اضطرابات المناعة
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic diseases	6.8	8.3	6.2	5.5	7.2	5.1	9.6	9.6	9.6	أمراض الغدد الصماء والغشائية والتشغيل الداخلي
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.2	1.4	1.1	1.0	1.2	1.0	1.7	1.8	1.6	أمراض الجهاز العصبي
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	32.0	25.6	34.5	34.7	24.9	37.5	26.0	26.4	25.6	أمراض الجهاز الدوري
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	9.9	10.2	9.8	9.4	10.1	9.2	11.1	10.4	11.5	أمراض الجهاز التنفسي
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	2.5	2.9	2.3	2.1	2.0	2.1	3.4	3.9	3.1	أمراض الجهاز الهضمي
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.1	0.3	0.1	0.1	0.3	0.1	0.1	0.4	0.0	أمراض الجلد والتسرع تحت الجلد
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.1	0.3	0.0	0.1	0.6	0.0	0.0	0.0	0.0	أمراض الجهاز الهيكلي العضلي والتسرع الضام
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	5.0	7.7	4.0	3.1	4.1	2.9	9.2	12.1	7.3	أمراض الجهاز البولي التناسلي
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	الحمل والولادة والتغلب
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	2.9	4.8	2.2	3.1	6.7	2.1	2.6	2.5	2.6	حالات معينة تنشأ في فترة ما حول الولادة
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	3.1	4.8	2.5	3.1	7.5	1.9	3.1	1.4	4.2	التشوهات الخلقية والعيوب والاضطرابات الكلية
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	2.1	2.4	2.0	1.7	2.0	1.6	3.1	2.9	3.3	أعراض وعلامات نتائج الفحوصات معيئة غير عالية وغير مصنفة في مكان آخر
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	17.3	4.3	22.1	20.0	5.5	24.0	11.1	2.9	16.5	أسباب خارجية للمرض والوفاة
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المجموع



النسب المئوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية والتمتع وبسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية)
PERCENTAGE OF REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2016

Table No (12)

جدول رقم (١٢)

Cause of Death	المجموع Total			غير قطريين Non-Qatris			قطريين Qatris			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	1.5	2.5	1.2	1.7	3.6	1.2	1.2	1.1	1.2	أمراض معدية وطفلية معدية
(C00 - D48) Neoplasms	13.3	21.0	10.7	13.0	25.2	9.9	14.1	15.6	13.2	الأورام
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs & certain disorders involving the immune mechanism	0.3	0.7	0.1	0.2	0.9	0.1	0.3	0.4	0.2	أمراض الدم واضطرابات الدم واضطرابات مناعية تشمل اضطرابات المناعة
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic diseases	4.9	6.2	4.5	4.2	5.3	4.0	6.5	7.2	6.0	أمراض الغدد الصماء والتغذية والتنظيم الغدائي
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.4	1.8	1.3	1.6	2.7	1.3	1.0	0.8	1.2	أمراض الجهاز العصبي
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	31.7	25.5	33.8	32.6	22.3	35.3	29.4	29.7	29.2	أمراض الجهاز الدوري
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	9.7	8.7	10.0	9.6	8.9	9.7	9.9	8.4	10.9	أمراض الجهاز التنفسي
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	2.5	3.2	2.3	2.2	3.3	1.9	3.3	3.0	3.5	أمراض الجهاز الهضمي
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.1	0.0	0.2	0.1	0.0	0.2	0.1	0.0	0.2	أمراض الجلد والتسرع تحت الجلد
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.0	0.0	0.1	0.1	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	أمراض الجهاز الهيكلي العضلي والتسرع العظام
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	3.5	6.3	2.5	2.1	3.6	1.7	6.8	9.9	4.9	أمراض الجهاز البولي التناسلي
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	الحمل والولادة والتغلب
(P00 - P98) Certain conditions originating in the perinatal period	2.1	4.5	1.3	1.7	4.7	0.9	3.2	4.2	2.5	حالات معدية تنبأ في فترة ما حول الولادة
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	2.9	5.8	1.9	2.7	6.8	1.6	3.5	4.6	2.8	التشوهات الخلقية والعيوب والتشوهات الكروموسومية
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	7.1	7.3	7.0	6.1	5.3	6.2	9.5	9.9	9.3	أعراض وعلامات تنتج عن أسباب غير عينية وغير مصنفة في مكان آخر
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	19.0	6.5	23.3	22.2	7.4	26.0	11.4	5.3	15.0	أسباب خارجية للمرض والوفاة
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المجموع