



جهاز التخطيط والإحصاء
Planning and Statistics Authority

المواليد والوفيات في دولة قطر





جهاز التخطيط والإحصاء
Planning and Statistics Authority

المواليد والوفيات

في دولة قطر ٢٠١٩
(عرض وتحليل)

مارس ٢٠٢١



حضرة صاحب السمو

الشيخ محمد بن حمد آل ثاني

أمير البلاد المفدى

©جميع الحقوق محفوظة لجهاز التخطيط والإحصاء - مارس ٢٠٢١
في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:
جهاز التخطيط والإحصاء، تقرير المواليد والوفيات (عرض وتحليل) ٢٠١٩.
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@psa.gov.qa

تابعونا على :

www.psa.gov.qa



PSAQatar



@PSAQatar



PSA_qr



PSAQatar



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 كما يهدف التقرير من خلال تحليل الإحصاءات الحيوية المتعلقة بالمواليد والوفيات إلى التعرف على اتجاه مؤشرات المواليد والوفيات بصفة عامة خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩). وتستخدم هذه المؤشرات التي توفرها إحصاءات المواليد والوفيات كعوامل 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 عام ٢٠١٩ 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، وتوضح 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 بقدر 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

v	تمهيد
vii	المقدمة

أولاً المواليد

١	تطور أعداد المواليد الأحياء
٢	المواليد الأحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم
٤	معدل المواليد الخام
٥	معدلات الخصوبة العمرية للقطريات
٦	معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي
٨	المواليد ناقصي وطبيعي الوزن

ثانياً: الوفيات

٩	معدل الوفيات الخام
١٠	معدل الوفيات الخام للقطريين حسب النوع
١١	الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى
١٣	وفيات القطريين حسب مكان الوفاة
١٤	معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع
١٦	أسباب الوفاة
١٦	أ- أسباب الوفاة حسب الجنسية
١٨	ب- أسباب وفيات القطريين حسب النوع
٢٠	وفيات الأطفال
٢٠	أ- وفيات الأطفال الرضع
٢١	ب- وفيات الأطفال (١-٤ سنة)
٢٢	ج- معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات
٢٣	معدل وفيات الأمومة (النفاسية)
٢٤	العمر المتوقع عند الولادة
٢٥	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

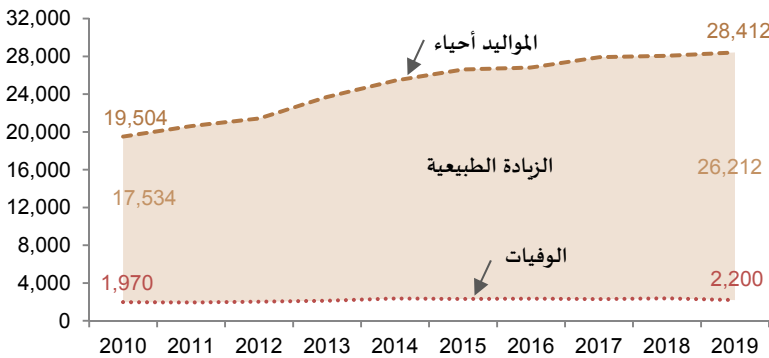
شهد معدل الزيادة الطبيعية ارتفاعاً قدره ٢,١% عام ٢٠١٩ مقارنة بعام ٢٠١٨.

يعرف 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 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 ١٠,٢٢ لكل ١٠٠٠ من السكان عام ٢٠١٠ إلى ٩,٣٦ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٩، وهي نسبة انخفاض بلغت حوالي ٨,٤% خلال فترة المقارنة. وقد بلغ عدد المواليد أحياء في قطر ٢٨٤١٢ مولوداً حياً عام ٢٠١٩ (الشكل ١) مع ارتفاع في معدل الزيادة الطبيعية قدره ٢,١% مقارنة بعام ٢٠١٨. ويلاحظ تزايد مستمر في أعداد المواليد أحياء المسجلين خلال هذه الفترة (٢٠١٠ - ٢٠١٩)، حيث ارتفع عدد المواليد أحياء من ١٩٥٠٤ مولوداً حياً عام ٢٠١٠ إلى ٢٨٤١٢ مولوداً حياً عام ٢٠١٩، بمعدل نمو سنوي قدره ٤,٢%.

المواليد والوفيات والزيادة الطبيعية (٢٠١٠ - ٢٠١٩)

شكل رقم (١)



وبلغ عدد المواليد أحياء القطريين ٧٤٩٦ موليد أحياء شكلوا ما نسبته ٢٦,٤% من إجمالي عدد المواليد أحياء، في حين بلغ عدد المواليد أحياء غير القطريين ٢٠٩١٦ مولودا حيا يمثلون ما نسبته ٧٣,٦%.

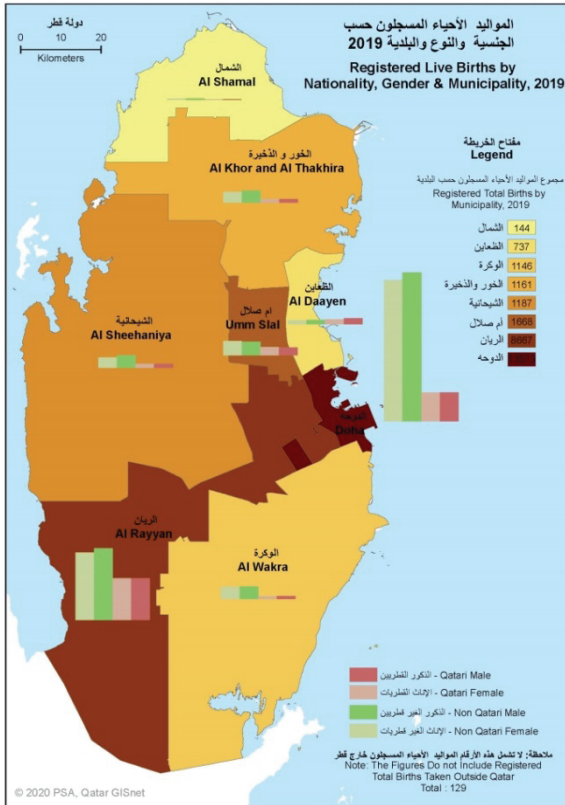
٢. المواليد أحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم

يشير الشكل (٢) إلى أن أكثر عدد من المواليد أحياء تم تسجيله في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٤٧,٨% من إجمالي المواليد أحياء المسجلين في دولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ٣,٥%، ثم

أكثر المواليد أحياء في قطر تم تسجيلهم في بلديتي الدوحة (٤٧,٨%) والريان (٣,٥%) عام ٢٠١٩

المواليد الأحياء حسب جنسية ونوع المولود ومكان إقامته، ٢٠١٩

شكل رقم (٢)



بلدية أم صلال بنسبة ٥,٩% تليها بلدي الخور والشيخانية بنسبة ٤,١% لكل واحدة على حدة، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٤%، ثم باقي البلديات (الظفان والشمال) بنسبة ٣,١% ونسبة ٠,٥% 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 ٤٢,٨%، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٢٩,٩%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٧,٨%، فبلدية الظفان بنسبة ٦,٢%، فبلدية الشيخانية ٤,٢%، فبلدية الخور بنسبة ٣,٦%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٢,٨%، فبلدية الشمال بنسبة ٠,٧%، وباقي النسبة مواليد ولدوا خارج قطر (٢%) .

أما بالنسبة لمواليد غير القطريين الذكور، فقد تركز أغلبهم في بلدية الدوحة بنسبة ٥٣,٩%، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٥,٩%، ثم أم صلال بنسبة ٤,٨%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٤,٥%، ثم بلديتي الوكرة الخور بنسبة ٤,٤% لكل واحدة منهما، وأخيراً بقية البلديات (الظعائن، الشمال) بنسبة ٢,١%.

وفيما يتعلق بالإناث، يبين الشكل ٢ أيضاً أن أعلى نسبة المواليد الإناث القطريين سجلت في بلدية الريان بنسبة ٤٣,٨% من إجمالي المواليد الإناث القطريين في الدولة، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٣٠,٧%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٨,٤%، ثم فبلدية الظعائن بنسبة ٥,١%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٣,٩%، ثم بلدية الخور بنسبة ٣,٧%، فبلديتي الوكرة (٢,٤%) و الشمال (٠,٦%)، وباقي المولودات ولدن خارج قطر (١,٤%).

وتركزت نسبة مواليد الإناث غير القطريين بالدرجة الرئيسة في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٥٤,٢% من إجمالي الإناث غير القطريين، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٥,٩%، فبلدية أم صلال بنسبة ٥,٣%، فبلدية الوكرة بنسبة ٤,٧%، فبلدية الخور بنسبة ٤,١%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٣,٩%، ثم بقية البلديات (الظعائن، الشمال) بنسبة ١,٩%.

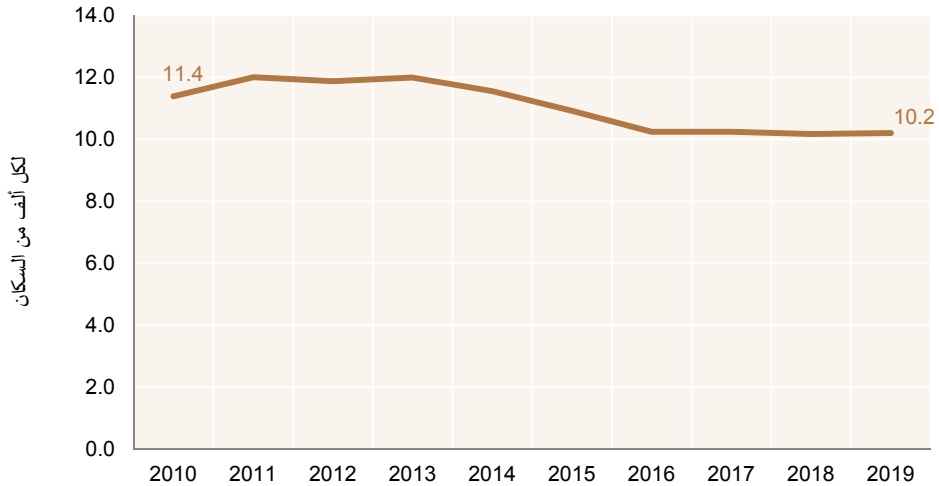
٣. معدل المواليد الخام

انخفض معدل المواليد الخام من ١١,٤ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٠ إلى ١٠,٢ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٩ مسجلا نسبة انخفاض قدرها ١٠,٥% خلال الفترة المذكورة.

يشير معدل المواليد الخام إلى عدد المواليد أحياء لكل ألف من السكان، بغض النظر عن السن والنوع في سنة معينة. ويطلق عليه لفظ الخام لأن المقام يضم جميع السكان من كافة الأعمار، وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١١,٤ مولودا حيا لكل ألف من السكان عام ٢٠١٠ إلى قرابة ١٠,٢ عام ٢٠١٩ بنسبة انخفاض قدرها ١٠,٥% خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩).

معدل المواليد الخام (لكل ألف من السكان)
(٢٠١٠ - ٢٠١٩)

شكل
رقم (٣)



وفيما يتعلق بنسبة النوع عند الولادة فإن البيانات تشير إلى أن نسبة الذكور عند الولادة لكل ١٠٠ مولود حي من الإناث بلغت ١٠٥,٠% في دولة قطر عام ٢٠١٩، وهي مرتفعة مقارنة ب ١٠٢,١ عام ٢٠١٨، ولكنها هي نسبة النوع المعتادة عند الولادة.

٤. معدلات الخصوبة العمرية للقطريات

سجلت الخصوبة العمرية أعلى مستوى لها في الفئة العمرية (٣٠-٣٤ 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 وفقا لعمر الأم وكذلك توزيع السكان وفقا للعمر والنوع). ويقيس معدل الخصوبة عند عمر معين عدد

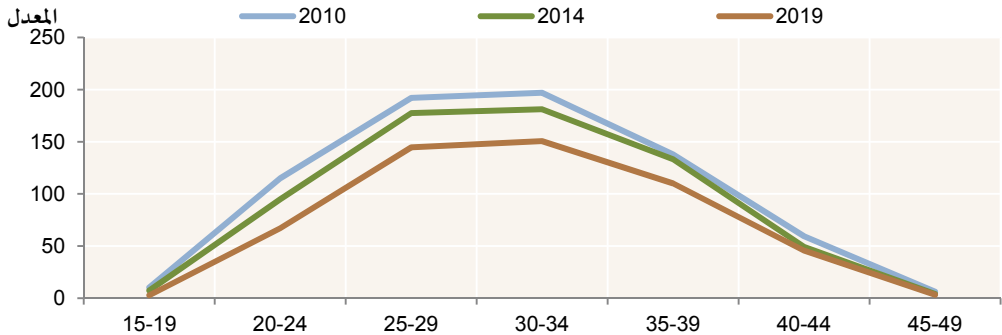
المواليد التي تتم سنويا لكل ألف امرأة في سن معين (عادة لكل مجموعة عمرية مداها ٥ سنوات)، على أن معدلات الخصوبة عند عمر معين ليست رقما واحدا وإنما هي على الأقل ٧ أرقام (لمتوسط فترة الخصوبة ٣٥ عاما).

وتشير النتائج الموضحة بمنحنى يُبيّن توزيع المواليد على الفئات العمرية للنساء القطريات في مختلف المجموعات العمرية (الشكل ٤) أن معدلات الخصوبة عام ٢٠١٩ بدأت منخفضة كما هو معتاد في فئة العمر (١٥-١٩ سنة) بمعدل ٢,٨ طفل لكل ألف امرأة، ثم ازدادت حتى وصلت القمة في الفئة العمرية (٣٠-٣٤ سنة) ١٥٠,٦ طفل لكل ألف امرأة، وبعدها انخفضت المعدلات تدريجيا في الفئات اللاحقة حتى وصلت إلى أدنى مستوى لها (٣,٢ أطفال لكل ألف امرأة) لدى أكبر فئة عمرية سنا (٤٥-٤٩ سنة).

كما يشير منحنى معدلات الخصوبة العمرية إلى تغيير هام في بنية الخصوبة سبب تراجعها خلال الفترة (٢٠١٠ - ٢٠١٩) 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.

معدل الخصوبة العمرية للقطريات حسب فئة عمر الأم
خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩)

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:

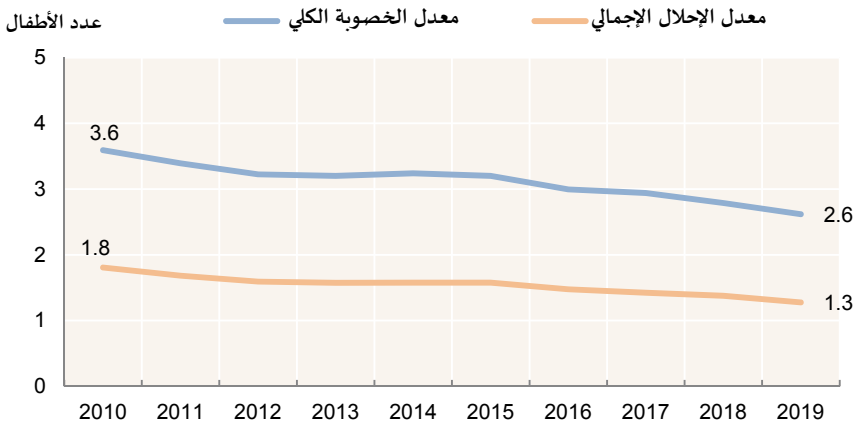
انخفض معدل الخصوبة الكلي للقطريات من ٣,٦ أطفال للمرأة عام ٢٠١٠ إلى ٢,٦ أطفال للمرأة عام ٢٠١٩.

هو متوسط عدد المواليد الأحياء للمرأة 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 لها تأثير غير مباشر. 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 (٢٠١٠-٢٠١٩)، حيث انخفض من ٣,٦ أطفال لكل امرأة عام ٢٠١٠ إلى ٢,٦ أطفال للمرأة عام ٢٠١٩، 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.

معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي للقطريات خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩)

شكل
رقم (٥)



ب. معدل الإحلال الإجمالي:

معدل الإحلال أو التكاثر الإجمالي هو المقياس المستخدم لتقدير أهميات 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 شبيهه بمعدل الخصوبة الكلي من حيث الحساب إلا أنه يأخذ المواليد الإناث في الاعتبار فقط بدلا من جملة المواليد. وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١,٨ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١٠ إلى ١,٣ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١٩ أي أنه انخفض بنسبة ٢٧,٧% خلال فترة المقارنة.

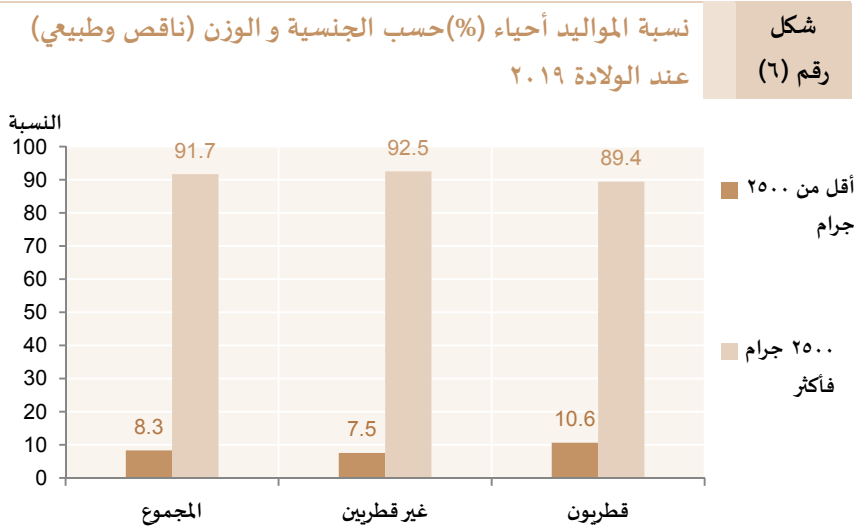
ويمكن تفسير تراجع معدلات الخصوبة في قطر إلى ارتفاع مستوى التحصيل العلمي للمرأة القطرية وانخراطها في العمل وتفضيلها العمل الوظيفي على حساب عملية الزواج والإنجاب، وعزوف الشباب عن الزواج المبكر.

٦. المواليد ناقصي وطبيعي الوزن

ارتفاع نسبة المواليد القطريين
ناقصي الوزن (١٠,٦%) مقارنة مع
غير القطريين (٧,٥%) بفارق ٣,١
نقاط مئوية عام ٢٠١٩.

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 ٢٣٦٤ مولوداً حياً، وهو ما يمثل ٨,٣% من مجموع المواليد البالغ عددهم ٢٨٤١٢ مولوداً حياً عام ٢٠١٩، في حين شكلت نسبة المواليد ذوي الوزن الطبيعي ٩١,٧% من مجموع المواليد أحياء. وفيما يتعلق بالجنسية، يشير الشكل ٦ إلى أن نسبة المواليد ناقصي الوزن أعلى لدى القطريين (١٠,٦%) مقارنة بغير القطريين (٧,٥%)، بفارق ٣,١ نقاط مئوية.



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.

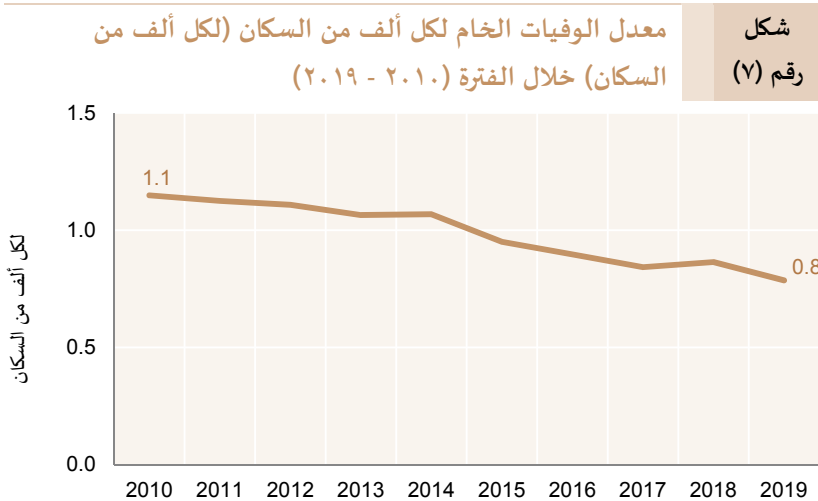
١. معدل الوفيات الخام

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

انخفاض معدل الوفيات الخام بنسبة قدرها ٢٧,٣% خلال الفترة (٢٠١٠ - ٢٠١٩). أي بمعدل تراجع سنوي قدره ٣,٥% خلال الفترة ذاهباً.

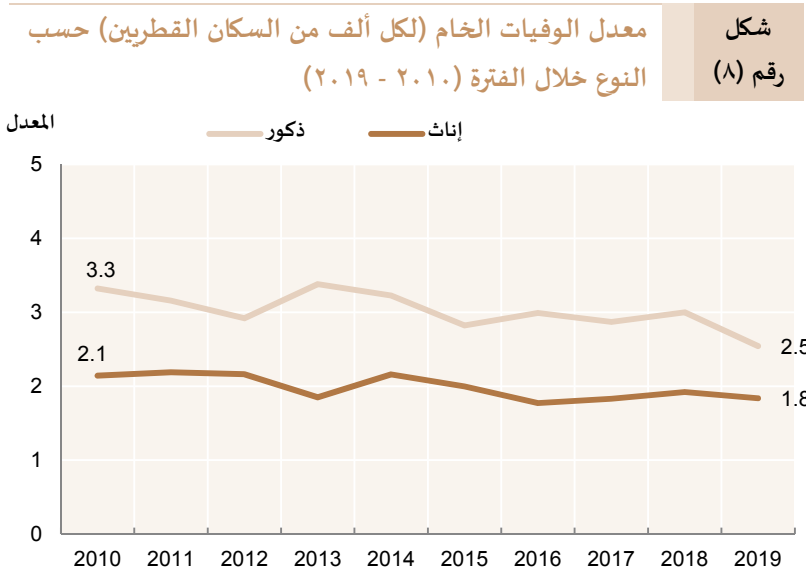
لقد بلغ عدد الوفيات ٢٢٠٠ حالة وفاة عام ٢٠١٩، مقابل ٢٣٨٥ حالة وفاة عام ٢٠١٨ أي أن عدد حالات الوفاة تراجع بنسبة

نقارب ٨% عام ٢٠١٩ مقارنة بما عليه الحال عام ٢٠١٨. وهو تراجع مهم مقارنة مع ارتفاع في عدد حالات الوفاة بنسبة ٤% عام ٢٠١٨ مقارنة بعام ٢٠١٧. كما تشير البيانات (الشكل ٧) إلى انخفاض معدل الوفيات الخام في قطر من ١,١ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٠ إلى ٠,٨ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٩، أي أن معدل الوفيات الخام تراجع بمعدل سنوي قدره ٣,٥% خلال الفترة (٢٠١٠ - ٢٠١٩).



٢. معدل الوفيات الخام للقطريين حسب النوع

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 (٢٠١٠ - ٢٠١٩)، 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 ٣,٣ لكل ألف من الذكور عام ٢٠١٠ إلى ٢,٥ حالات لكل ألف من الذكور عام ٢٠١٩، وذلك بنسبة انخفاض قدرها ٢٤,٢%، وبالمقابل انخفضت وفيات الإناث من ٢,١ لكل ألف من الإناث إلى ١,٨، أي بنسبة ١٤,٣% خلال الفترة نفسها.



ويلاحظ عموماً انخفاض وفيات بالذكور مقارنة مع الإناث. ومن جهة ثانية فإن انخفاض الوفاة بشكل عام هو نتيجة التقدم الطبي في علاج كثير من الأمراض وتطور أنظمة الرعاية الصحية نتيجة ما توليه الدولة من أهمية لقطاع الصحة.

٣. الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفي

أكثر حالات الوفاة في قطر تم تسجيلها في بلديتي الدوحة (٦٩,٥%) والريان (١٧%) عام ٢٠١٩

تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات الوفاة المسجلة في دولة قطر كانت في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٦٩,٥% من إجمالي عدد حالات الوفاة المسجلة بدولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ١٧%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٢,٣%، فبلدية أم صلال ١,٩%، فبلدية الخور بنسبة ١,٦%، وبلدية الشيحانية بنسبة ١,١%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعنين) بنسبة ١,٥%، إضافة إلى ٥,١% من الوفيات وقعت خارج قطر.

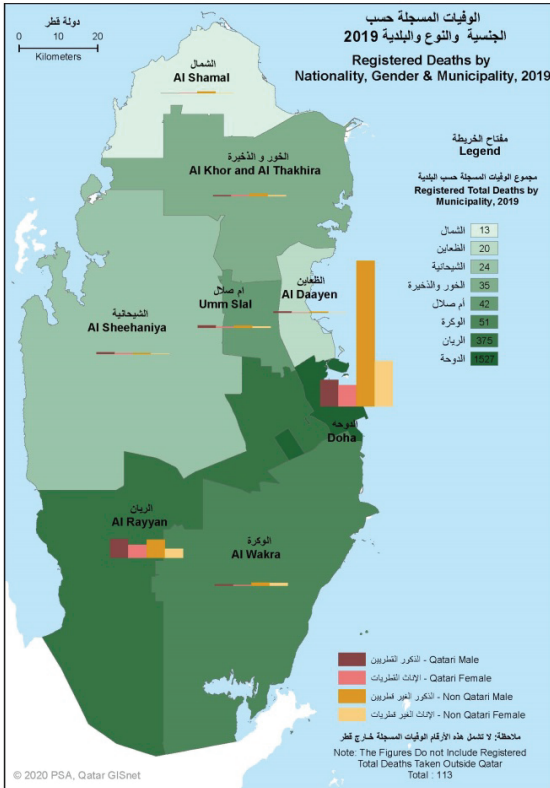
الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفي، ٢٠١٩

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 ٤٣%، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٠,١%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٣,٨%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٢,٥%، وبلدية الوكرة بنسبة ٢,١%، تليها فبلدية الظعنين بنسبة ٢%، ثم بقية البلديات (الخور والشمال) بنسبة ١,٦%، وباقي النسبة (١٤,٩%) وفيات خارج دولة قطر.

أما بالنسبة لحالات وفاة الذكور غير القطريين، فتركز أغلبها في بلدية الدوحة بنسبة ٨٣%، تليها بلدية الريان بنسبة ١٠,٤%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ١,٨%، فبلدية الخور بنسبة ١,٣%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ١,٢%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعنين، الشيحانية) بنسبة ٢,١%، وباقي النسبة (٠,٢%) وفيات خارج دولة قطر.



كما تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات وفاة القطريين وقعت في بلدية الدوحة بنسبة ٤٦,٤% من إجمالي حالات الوفاة التي سجلت للقطريين في الدولة، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٧,٨%، ثم بلديتي الخور والشيخانية بنسبة ٢% لكل واحدة. تلي ذلك بلديتي الوكرة وأم صلال بنسبة ١,٧% لكل واحدة على حدة. ثم بقية البلديات (الشمال، الشيخانية) بنسبة ١,٨%. وبلغت نسبة وفيات القطريين خارج الدولة ١٦,٦%.

ومن جهة ثانية، تركزت حالات وفاة غير القطريين في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧٤,٦% من إجمالي وفاة غير القطريين، تليها بلدية الريان بنسبة ١٤,٦%، تليها بلدية الوكرة بنسبة ٤,٦%، ثم بلدية أم أصلال بنسبة ٢,٢%، فبلدية الخور بنسبة ٢,١%، وبقية البلديات (الشيخانية، الشمال، الطعنين،) بنسبة ١,١%، وباقي النسبة (٠,٨%) وفيات خارج دولة قطر.

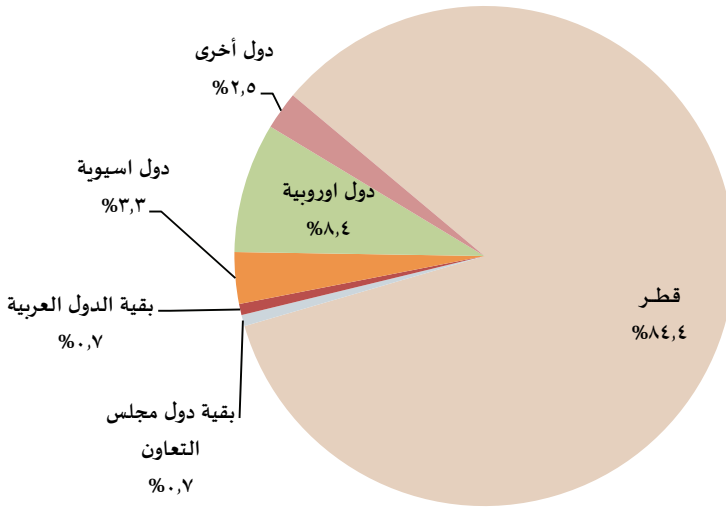
٤. وفيات القطريين حسب مكان الوفاة

يوضح الشكل ١٠ أن حالات الوفاة المسجلة للقطريين توزعت على النحو التالي: توفي أكثر من أربعة أخماس القطريين (٨٤,٤%) داخل قطر، بينما توفي حوالي واحد من كل ٦ أشخاص خارج قطر عام ٢٠١٩.

ويتوزع المتوفون خارج قطر حسب النسب التالية ٨,٤% في الدول الأوروبية و ٣,٣% في الدول الآسيوية و ٠,٧% في دول مجلس التعاون الخليجي العربية، و ٠,٧% في بقية الدول العربية، مقابل ٢,٥% في دول أخرى.

التوزيع النسبي (%) للوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة عام ٢٠١٩

شكل رقم (١٠)



٥. معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع

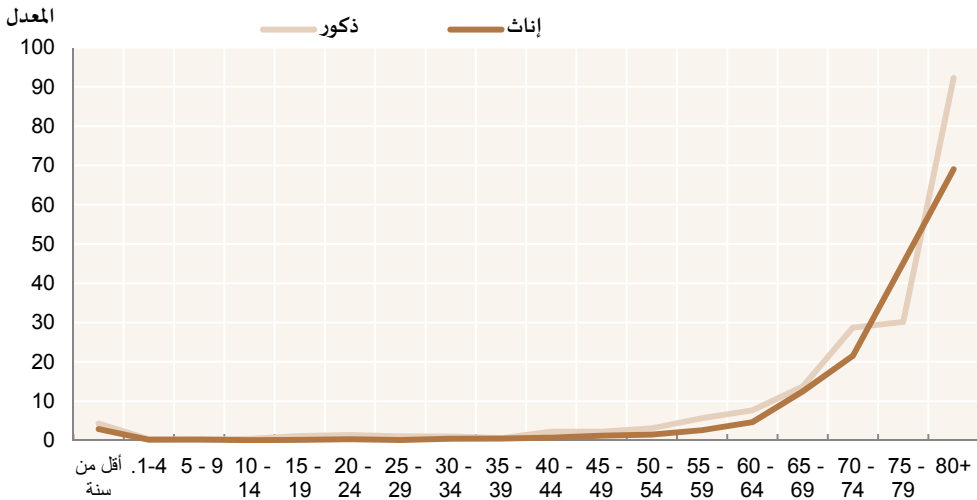
ترتفع وفيات الذكور أكثر مقارنة مع وفيات الإناث وبشكل تزداد أهميته عند العمر ٥٠ سنة فما فوق مما عليه الحال في الأعمار المتوسطة.

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 المنحني وتمثل قمته المنحني الفئة العمرية الأقل من سنة واحدة والفئة العمرية ٨٠ سنة فأكثر.

معدل الوفيات لكل ألف من القطريين حسب العمر والنوع،
عام ٢٠١٩

شكل
رقم (١١)



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 (بيانات أولية)

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

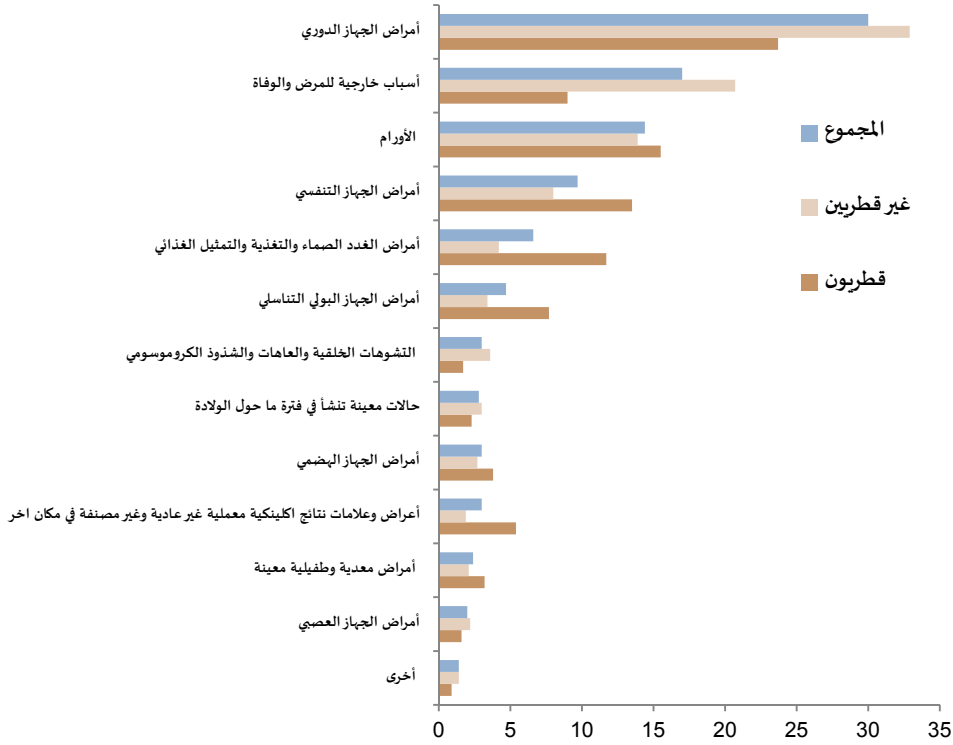
أ- أسباب الوفاة حسب الجنسية:

يوضح الشكل ١٢ توزيع النسب المئوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة لقائمة الأساسية)، وتفيد النتائج أن السبب الأول للوفاة عام ٢٠١٩ هو "أمراض الجهاز الدوري" وهي ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول، وهي مسؤولة عن وفيات ٣٠,٠% من السكان في قطر، وترتفع الوفاة بهذا المرض لدى غير القطريين بفارق ٩,٢ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. وقد انخفض سبب الوفاة بأمراض الجهاز الدوري بنسبة ٣,١% عما عليه الحال عام ٢٠١٨. أما السبب الثاني فهو "الأسباب الخارجية للمرض والوفاة"، حيث بلغت نسبتها ١٧% (تتضمن مجموعة من الأسباب كحوادث الطرق، والسقوط، والغرق، والتعرض للدخان والنيرون والتهب، والتعرض للمواد السامة وإيذاء النفس والاعتداء، وأخرى)، وهو مرتفع لدى غير القطريين بفارق ١١,٧ نقطة مئوية لصالح القطريين. وتأتي في المرتبة الثالثة "الأورام" التي تعتبر مسؤولة عن ١٤,٤% من الوفيات وهي أكثر ارتفاعا لدى القطريين بفارق ١,٦ نقطة مئوية لصالح غير القطريين. والسبب الرابع هو أمراض الجهاز التنفسي التي تمثل ٩,٧% من مجموع وفيات السكان وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى القطريين بفارق ٥,٥ نقطة مئوية لمصلحة غير القطريين. كما سجلت الوفاة بهذا السبب انخفاضا بلغت نسبته ١,٣% عام ٢٠١٩ مقارنة بعام ٢٠١٨.

أما السبب الخامس للوفاة فهو "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases)، حيث بلغت نسبتها ٦,٦% مسجلة بذلك ارتفاعا لدى القطريين وغير القطريين بنسبة ٢٥,٨% و ٢,٥% على التوالي عام ٢٠١٩ مقارنة بما عليه الحال عام ٢٠١٨، مع أن نسبة الوفاة بهذا المرض أعلى بين القطريين (١١,٧%) منه لدى غير القطريين (٤,٢%) بفارق ٧,٥ نقاط مئوية عام ٢٠١٩.

التوزيع النسبي (%) للوفيات حسب مجموعات أسباب الوفاة والجنسية،
عام ٢٠١٩

شكل
رقم (١٢)



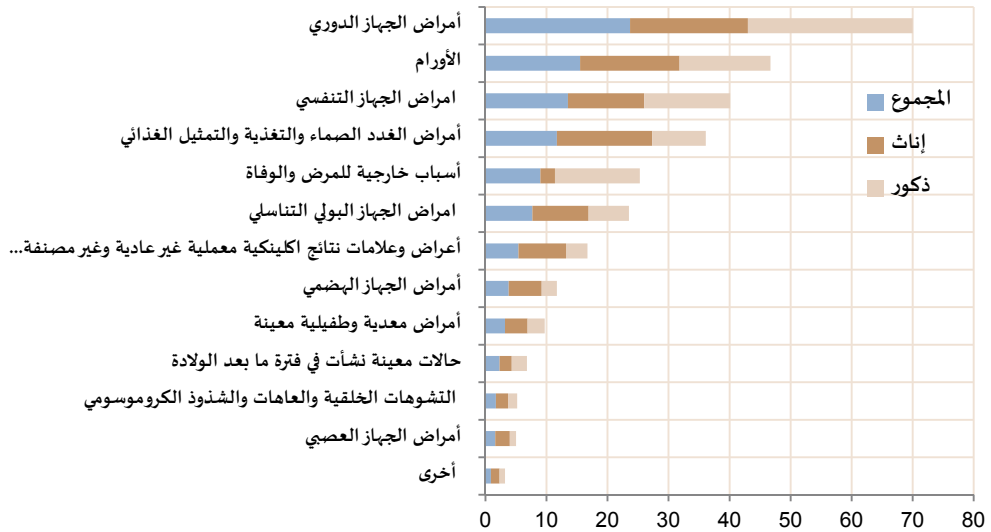
وتحتل "أمراض الجهاز البولي التناسلي" المرتبة السادسة وهي مسؤولة عن ٤,٧% من الوفيات في قطر وترتفع لدى القطريين بفارق ٤,٣ نقاط مئوية لصالح غير القطريين. وتأتي "أعراض وعلامات نتائج اكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر" في المرتبة السابعة، حيث بلغت نسبتها ٣,٠% وذلك هو الترتيب نفسه لكل من أمراض الجهاز الدوري وأمراض التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي .

وتفاوتت الأسباب الأخرى بنسب تتراوح بين ٢,٨% و ١,٤%، دون فوارق كبيرة بين القطريين وغير القطريين.

ب - أسباب وفيات القطريين حسب النوع

يوضح الشكل ١٣ توزيع الوفيات المسجلة للقطريين حسب سبب الوفاة والنوع (المراجعة العاشرة لقائمة الأساسية) عام ٢٠١٩. وتفيد النتائج أن السبب الأول لوفاة القطريين هو "أمراض الجهاز الدوري"، ومعروف طبيا أنها ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول وهي مسؤولة عن ٢٣,٧% من وفيات القطريين. وقد شهدت الوفيات بهذا المرض انخفاضا مهما عام ٢٠١٩ بنسبة ٢١,٥% مقارنة بعام ٢٠١٨، وترتفع الوفاة بأمراض الجهاز الدوري لدى الذكور بفارق ٧,٧% نقاط مئوية لصالح الإناث.

شكل رقم (١٣) التوزيع النسبي (%) لوفيات القطريين حسب مجموعات أسباب الوفاة والنوع عام ٢٠١٩



وتحتل الأورام المرتبة الثانية من أسباب وفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١٥,٥%، وقد انخفضت بنسبة قدرها ١٥,٨% عام ٢٠١٩ مقارنة بعام ٢٠١٨، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (١٦,٣%) منها لدى الذكور (١٥,٥%) بفارق ١,٤ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتأتي أمراض الجهاز التنفسي في المرتبة الثالثة، حيث بلغت نسبتها ١٣,٥% مسجلة بذلك ارتفاعا قدره ٨,٩% عام ٢٠١٩ عما عليه الحال في السنة السابقة، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث منها لدى الذكور بفارق ١,٦ نقطة مئوية.

وتعد "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" السبب الرابعة للوفاة بنسبة ١١,٧% مسجلة بذلك ارتفاعا قدره ٢,٤ نقطة مئوية مقارنة بعام ٢٠١٨ وهي أكثر ارتفاعا بين الإناث عنها لدى الذكور بفارق ٦,٨ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتحتل الأسباب الخارجية المرتبة الخامسة، حيث بلغت نسبتها ٩%، وهي تتضمن مجموعة من الأسباب أهمها بالنسبة للقطريين الحوادث المرورية. وتشير البيانات إلى أن أسباب الوفيات الخارجية لدى القطريين أكثر ارتفاعا لدى الذكور (١٣,٩%) منها لدى الإناث (٢,٤%)، وذلك أساسا بسبب ارتفاع حوادث المرور بين القطريين الذكور مقارنة بالإناث. وتمثل أمراض الجهاز البولي التناسلي السبب السادس لوفيات بين القطريين بنسبة ٧,٧% مسجلة بذلك ارتفاعا مهما بفارق ٤,٣ نقاط مئوية مقارنة بعام ٢٠١٨. وهي أكثر ارتفاعا بين الإناث (٩,٢%) مقارنة بالذكور (٦,٦%) بفارق ٢,٦ نقاط مئوية لصالح الذكور.

أما السبب السابع للوفيات بين القطريين فهو "أعراض وعلامات نتائج اكلينيكية معلمية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر" بنسبة ٥,٤%. وقد شهد هذا السبب ارتفاعا مهما بفارق ٣,٤ نقاط مئوية مقارنة بعام ٢٠١٨. وهو أكثر ارتفاعا لدى الإناث (٧,٨%) منه لدى الذكور (٣,٥%)، بفارق ٤,٣ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتمثل "أمراض الجهاز الهضمي" السبب الثامن لوفيات القطريين بنسبة ٣,٨% مسجلة بذلك ارتفاعا بنقطة واحدة مئوية مقارنة بعام ٢٠١٨. وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (٥,٤%) مقارنة بالذكور (٢,٥%)، بفارق ٢,٩ نقاط مئوية. وتتفاوت بعد ذلك باقي الأسباب الأخرى بنسب مئوية من ٣,٢% للأمراض المعدية، وتهبط النسب بعد ذلك متجهة إلى قرابة ١% للأمراض الأخرى، ولا يوجد بها تفاوت مهم بين الذكور والإناث.

٧. وفيات الأطفال

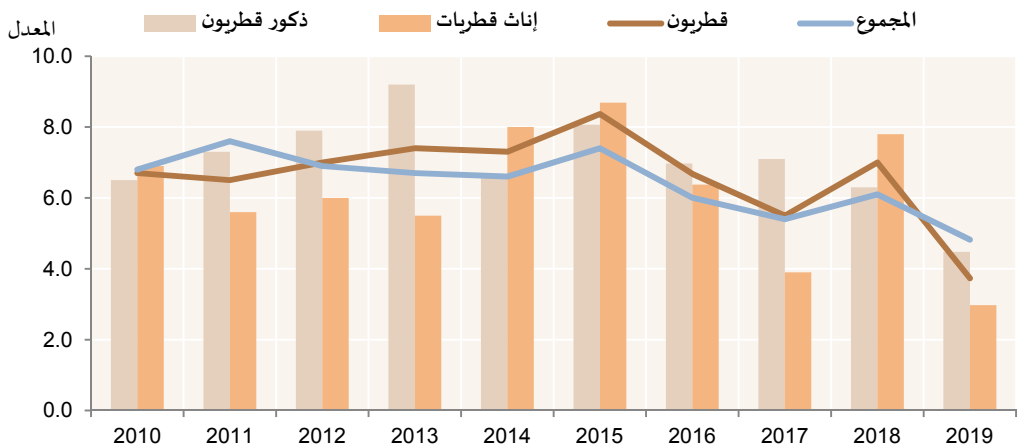
تنقسم معدلات وفيات الأطفال إلى قسمين أساسيين معدلات وفيات الرضع (أقل من سنة) ومعدلات وفيات الأطفال (١- ٤ سنوات)، وتعتبر مؤشرات وفيات الرضع ووفيات الأطفال ذات دلالة مهمة، فهي تُستخدم على المستوى الصحي والمعيثي في المجتمع، حيث أن الأطفال الرضع هم أكثر فئات المجتمع استجابة للتحسن في الخدمات الصحية والمستويات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

أ. وفيات 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 مهماً خلال الفترة (٢٠١٠ - ٢٠١٩)، حيث انخفض المعدل من ٦,٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٠ إلى ٤,٨ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٩، أي أنه انخفض بنسبة حوالي ٢٩% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٤).

شكل
رقم (١٤)
معدل وفيات الرضع (أقل من سنة) في قطر وللقطريين
خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩)



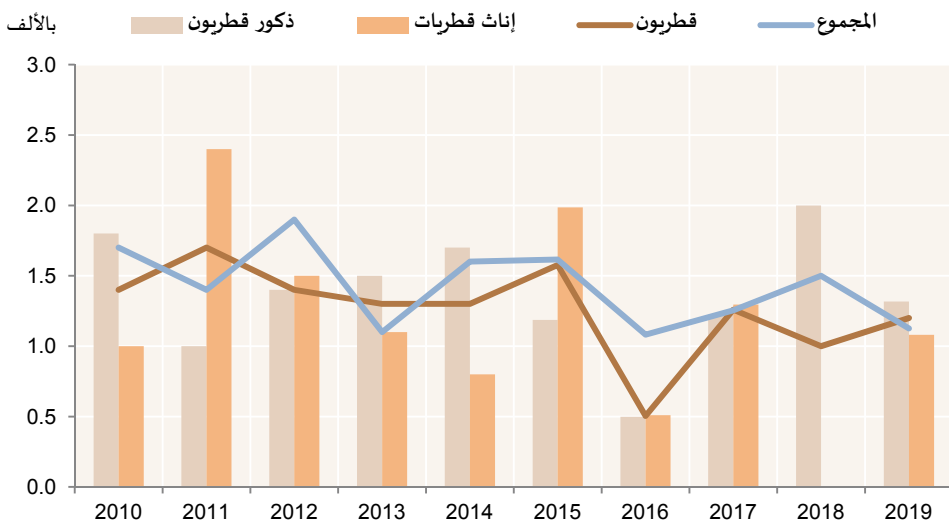
أما بالنسبة للقطريين، فقد شهد معدل وفيات الرضع انخفاضا هاما من ٦,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٠ إلى ٣,٧ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٩، أي أنه انخفض بنسبة ٤٤,٢% خلال الفترة ذاتها. وفيما يتعلق بالنوع، فإن وفيات الذكور أعلى (٤,٥ لكل ألف مولود حي) مقارنة مع الإناث (٣ لكل ألف مولود حي) بفارق يزيد ١,٥ نقاط في الأف لصالح الإناث عام ٢٠١٩، وهي نتائج متوقعة، حيث أن وفيات الرضع الذكور عادة أعلى من وفيات الإناث في السنة الأولى من العمر.

ب. وفيات الأطفال (١-٤ سنة)

تتميز المرحلة الأولى من العمر (١-٤ سنوات) بأنها مرحلة تربية وإعداد الطفل للمستقبل. تتطلب الكثير من الخدمات الصحية، وعناية خاصة لتهيئة الظروف البيئية الملائمة للحفاظ على صحة وحياة الأفراد. ويلاحظ من خلال النتائج (الشكل ١٥) أن هناك تغيراً واضحاً وملموساً خلال فترة الدراسة على معدل وفيات الأطفال (١-٤ سنوات)، حيث انخفض المعدل في قطر من ١,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٠ إلى ١,١ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٩، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٣٣,٧%. أما بالنسبة للقطريين، فقد انخفض هذا المعدل من ١,٤ حالة وفاة لكل ألف مولود حي إلى ١,٢ حالة وفاة لكل ألف مولود حي خلال الفترة نفسها، وهو انخفاض معتبر بنسبة ١٤,٢%.

معدل وفيات الأطفال (١ - ٤ سنوات) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩)

شكل رقم (١٥)

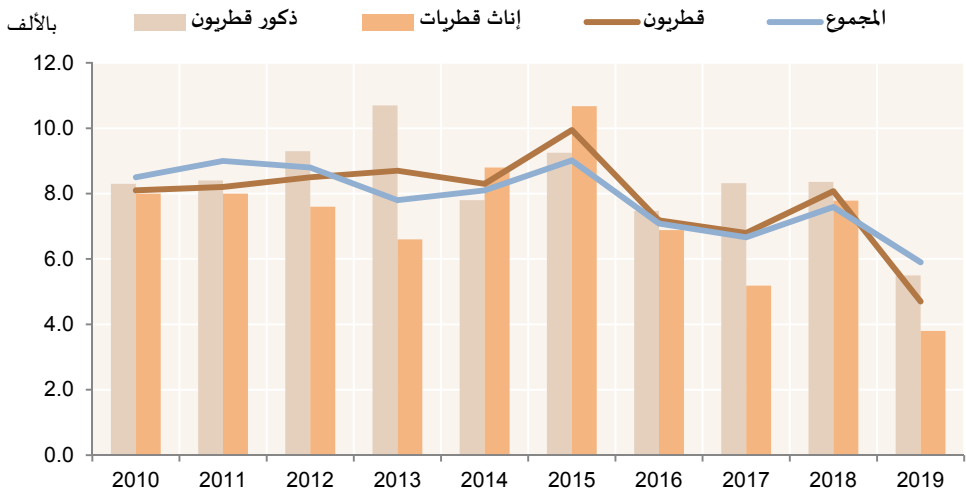


وتعتبر وفيات الأطفال في هذه الفترة أكثر تأثراً بالعوامل البيئية والاقتصادية والاجتماعية، وبالمثل انخفضت وفيات الأطفال من السنة الأولى إلى أربع سنوات بين الذكور والإناث بشكل ملموس مما يعكس زيادة الرعاية الصحية للأطفال وما يتم القيام به من برامج تطعيم دورية تقدمها وزارة الصحة العامة والخدمات المجانية للحفاظ على صحة الطفل وبلغت نسبة التغطية بالتطعيمات الأساسية خلال العام الأول من العمر مستوى عال تراوح بين ٩٨% لبعث التطعيمات و٩٩,٦% لبعثها الآخر عام ٢٠١٩.

ج. معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات

تشير البيانات أن وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر شهدت انخفاضاً ملموساً خلال الفترة (٢٠١٠ - ٢٠١٩)، حيث انخفض المعدل من ٨,٥ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٠ إلى ٥,٩ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٩. أي أنه انخفاض بنسبة هامة بلغت ٣٠,٤% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٦).

شكل رقم (١٦) معدل وفيات الأطفال (دون سن خمس سنوات) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩)

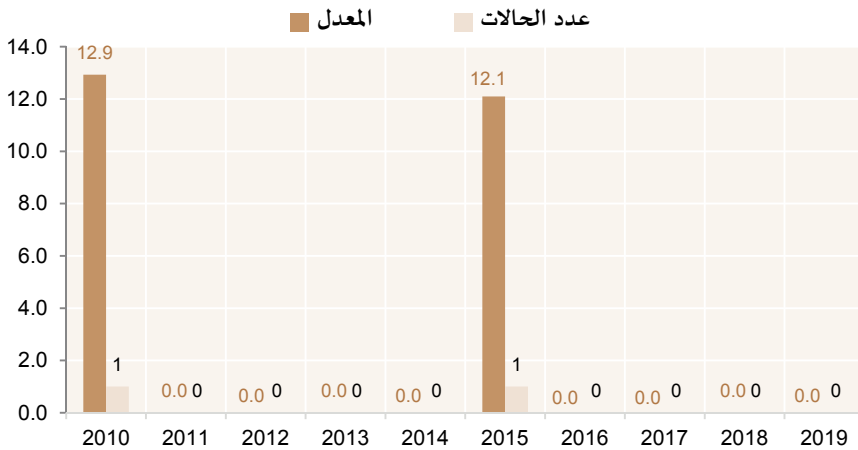


وبالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل كذلك انخفاضا هاما من ٨,١ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٠ إلى ٤,٨ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٩، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٤٠,٤% خلال فترة المقارنة. وفيما يتعلق بالنوع، فإن معدل وفيات الذكور (٥,٨ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي) أعلى من معدل وفيات الإناث (٣,٨ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولودة حية) بفارق نقطتين في الألف عام ٢٠١٩.

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، ارتأينا تقديم عدد حالات الوفاة السنوية إلى جانب المعدلات كما في الشكل ١٧. وتشير النتائج إلى وجود حالة وفاة أمومة واحدة عام ٢٠١٠، وحالة واحدة عام ٢٠١٥ لهذا السبب خلال السنوات العشر الماضية. وهناك ٨ سنوات خلال هذه الفترة لم تلاحظ فيها أي حالة وفاة، كما أنه لم تسجل أي حالة وفاة خلال الأربع سنوات الأخيرة (الشكل ١٧).

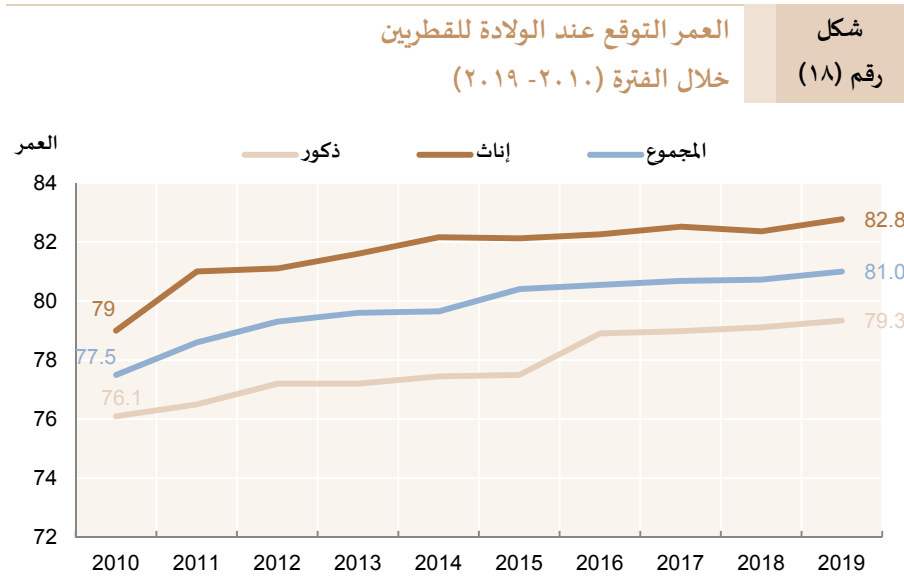
شكل رقم (١٧) معدل وفيات الأمهات القطريات لكل مائة ألف مولود حي (المعدل وعدد الحالات) خلال الفترة (٢٠١٠-٢٠١٩)



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

يقصد بالعمر 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 الرضع 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 ٨١ سنة للقطريين عام ٢٠١٩ (الشكل ١٨).



وذلك بواقع ٨٢,٨ سنة للإناث، مقابل ٧٩,٣ سنة للذكور. وبهذا يمكن القول إن العمر المتوقع عند الولادة لدى القطريين وصل إلى متوسط العمر المتوقع عند الولادة لدى مجموعة الدول ذات المؤشرات الأعلى للتنمية (٨١ سنة). وبالنسبة لمستوى الزيادة فإن كل قطري يكسب في المتوسط زيادة بحوالي ٤ أشهر في عمره سنويا خلال فترة الدراسة.

الجداول



العمر المتوقع للحياة حسب الفئة العمرية للقطريين
LIFE EXPECTANCY ACCORDING TO AGE GROUPS FOR QATARIS
2019

جدول رقم (١)

الفئة العمرية	ذكور Males	إناث Females	المجموع Total	رقم (١)
٠	79.3	82.8	81.0	٠
1 - 4	78.6	82.1	80.3	٤ - ١
5 - 9	74.8	78.1	76.4	٩ - ٥
10 - 14	69.8	73.1	71.5	١٤ - ١٠
15 - 19	64.9	68.2	66.6	١٩ - ١٥
20 - 24	60.4	63.3	61.8	٢٤ - ٢٠
25 - 29	55.8	58.3	57.0	٢٩ - ٢٥
30 - 34	51.1	53.4	52.2	٣٤ - ٣٠
35 - 39	46.4	48.5	47.4	٣٩ - ٣٥
40 - 44	41.5	43.6	42.5	٤٤ - ٤٠
45 - 49	36.7	38.8	37.7	٤٩ - ٤٥
50 - 54	32.2	34.1	33.1	٥٤ - ٥٠
55 - 59	27.8	29.4	28.6	٥٩ - ٥٥
60 - 64	23.9	25.1	24.5	٦٤ - ٦٠
65 - 69	20.5	21.6	21.0	٦٩ - ٦٥
70 - 74	17.2	18.3	17.7	٧٤ - ٧٠
75 - 79	13.8	15.6	14.6	٧٩ - ٧٥
80 +	10.6	14.4	12.3	+ ٨٠

الوقائع الحيوية المسجلة
REGISTERED VITAL EVENTS
2010 - 2019



جدول رقم (٢)

السنة	المواليد أحياء Births	الوفيات Deaths	الزيادة الطبيعية Natural Increase	السنة
٢٠١٠	19,504	1,970	17,534	٢٠١٠
٢٠١١	20,623	1,949	18,674	٢٠١١
٢٠١٢	21,423	2,031	19,392	٢٠١٢
٢٠١٣	23,708	2,133	21,575	٢٠١٣
٢٠١٤	25,443	2,366	23,077	٢٠١٤
٢٠١٥	26,622	2,317	24,305	٢٠١٥
٢٠١٦	26,816	2,347	24,469	٢٠١٦
٢٠١٧	27,906	2,294	25,612	٢٠١٧
٢٠١٨	28,069	2,385	25,684	٢٠١٨
٢٠١٩	28,412	2,200	26,212	٢٠١٩



المواليد احياء المسجلون حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & MUNICIPALITY
2019

جدول رقم (٣)

Municipality	Nationality & Gender			المجموع Total			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			الجنسية والنوع المبلدية
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
DOHA	13,573	6,642	6,931	11,301	5,506	5,795	2,272	1,136	1,136	1,136	1,136	1,136	الدوحة
AL RAYYAN	8,667	4,250	4,417	5,421	2,630	2,791	3,246	1,620	1,626	1,626	1,626	1,626	الريان
AL WAKRA	1,146	563	583	952	474	478	194	89	105	105	105	105	الوكرة
UMM SALAL	1,668	853	815	1,061	541	520	607	312	295	295	295	295	أم صلال
AL KHOR	1,161	552	609	888	416	472	273	136	137	137	137	137	الخور
AL SHAMAL	144	63	81	94	42	52	50	21	29	29	29	29	الشمال
AL DHAAYEN	737	340	397	313	150	163	424	190	234	234	234	234	الظعائن
AL SHEEHANIYA	1,187	541	646	886	398	488	301	143	158	158	158	158	الشحياتية
OVERSEAS	129	53	76	0	0	0	129	53	76	76	76	76	خارج قطر
Total	28,412	13,857	14,555	20,916	10,157	10,759	7,496	3,700	3,796	3,796	3,796	3,796	المجموع



المواليد الأحياء المسجلون حسب الجنسية ونسبة النوع عند الميلاد*
Registered Live Births by Nationality, Gender and Gender Ratio at Birth*
2010 - 2019

السنة	الجنسية والنوع	جدول رقم (٤)														
		المجموع Total					غير قطريين Non-Qataris					قطريون Qataris				
		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			
2010	٢٠١٠	103.6	19,534	9,595	9,939	107.2	11,777	5,684	6,093	98.3	7,757	3,911	3,846			
2011	٢٠١١	103.6	20,802	10,216	10,586	104.7	13,070	6,385	6,685	101.8	7,732	3,831	3,901			
2012	٢٠١٢	103.5	21,769	10,695	11,074	103.1	14,541	7,158	7,383	104.4	7,228	3,537	3,691			
2013	٢٠١٣	104.6	24,031	11,743	12,288	104.2	16,001	7,837	8,164	105.6	8,030	3,906	4,124			
2014	٢٠١٤	104.0	25,607	12,550	13,057	103.1	17,575	8,653	8,922	106.1	8,032	3,897	4,135			
2015	٢٠١٥	104.5	26,726	13,068	13,658	104.6	18,434	9,011	9,423	104.4	8,292	4,057	4,235			
2016	٢٠١٦	102.8	26,923	13,276	13,647	103.0	18,918	9,318	9,600	102.2	8,005	3,958	4,047			
2017	٢٠١٧	104.9	27,906	13,617	14,289	104.5	19,962	9,759	10,203	105.9	7,944	3,858	4,086			
2018	٢٠١٨	102.0	28,366	14,040	14,326	102.1	20,408	10,099	10,309	101.9	7,958	3,941	4,017			
2019	٢٠١٩	105.0	28,412	13,857	14,555	105.9	20,916	10,157	10,759	102.6	7,496	3,700	3,796			

* This table includes non-registered live births data

* تمت إضافة بيانات القيد 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
2019

جدول رقم (٥)

Nationality & Gender	المجموع Total		غير قطريات Non-Qataris		قطريات Qataris		الجنسية والنوع	
	مجموع T	إناث F	مجموع T	إناث F	مجموع T	إناث F		
Mother's Age Group							أقل من ٢٠	
less than 20	334	153	181	137	155	42	16	26
20-24	3,355	1,640	1,715	1,174	1,270	911	466	445
25-29	8,379	4,063	4,316	3,147	3,396	1,836	916	920
30-34	9,666	4,777	4,889	3,937	3,959	1,770	840	930
35-39	5,253	2,540	2,713	1,981	2,122	1,150	559	591
40-44	1,320	630	690	447	481	392	183	209
45-49	96	51	45	38	35	23	13	10
50 +	9	3	6	3	5	1	0	1
Total	28,412	13,857	14,555	10,864	11,423	6,125	2,993	3,132



المواليد أحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ووزن المولود
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & BIRTH WEIGHT
2019

جدول رقم (٦)

وزن المولود (بالجرام)	المجموع العام		غير قطريين		قطريون			رقم (%)
	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	
less than 1000	71	42	50	20	30	21	9	12
1000-1499	181	95	125	61	64	56	25	31
1500-1999	391	194	226	110	116	165	84	81
2000-2499	1721	905	1166	594	572	555	311	244
Total births of those less than 2500 gms	2364	1214	1567	785	782	797	429	368
2500-2999	5274	2881	3497	1,914	1,583	1777	967	810
3000-3499	15155	7459	11534	5,679	5,855	3621	1,780	1,841
3500-3999	4608	1940	3494	1,483	2,011	1114	457	657
4000-4499	910	327	743	265	478	167	62	105
4500-4999	69	24	61	22	39	8	2	6
5000+	32	12	20	9	11	12	3	9
Total births of those 2500 gms and more	26048	12643	19349	9,372	9,977	6699	3,271	3,428
Total	28,412	13,857	20,916	10,157	10,759	7,496	3,700	3,796
Percentage births of those less than 2500 gms	8.3	8.8	7.5	7.7	7.3	10.6	11.6	9.7
Percentage births of those (2500 gms) and more	91.7	91.2	92.5	92.3	92.7	89.4	88.4	90.3



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY AND GENDER
2010 - 2019

Table No.(7)

جدول رقم (٧)

Nationality & Gender	G.T العام			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			الجنسية والنوع	السنة	
	مجموع T	إناث F	ذكور M	%	مجموع T	إناث F	ذكور M	%	مجموع T			إناث F
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
2018	2,385	660	1,725	68.3	1,629	359	1,270	31.7	756	301	455	٢٠١٨
2019	2,201	685	1,516	68.6	1,510	390	1,120	31.4	691	295	396	٢٠١٩



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND MUNICIPALITY
2019

جدول رقم (٨)

Nationality & Gender	المجموع Total		غير قطريين Non-Qataris			قطريين Qataris			الجنسية والنوع	البلدية				
	المجموع G.T	نسبة الإناث F %	نسبة الإناث F %	نسبة الذكور M %	ذكور M	إناث F	مجموع T	إناث F			ذكور M			
DOHA	1,527	62.4	427	72.6	1,100	80.8	1,220	290	930	44.4	307	137	170	الوحدة
AL RAYYAN	375	20.3	139	15.6	236	11.5	173	57	116	29.2	202	82	120	الريان
AL WAKRA	51	3.4	23	1.8	28	2.5	38	18	20	1.9	13	5	8	الوكرة
UMM SALAL	42	2.0	14	1.8	28	1.5	22	9	13	2.9	20	5	15	ام صلال
AL KHOR	35	2.0	14	1.4	21	1.5	23	8	15	1.7	12	6	6	الخور
AL SHAMAL	13	0.4	3	0.7	10	0.7	11	1	10	0.3	2	2	0	الشمال
AL DHAYYEN	20	0.7	5	1.0	15	0.6	9	2	7	1.6	11	3	8	الظعائن
AL SHEEHANIYA	24	1.0	7	1.1	17	0.5	8	1	7	2.3	16	6	10	الشيخانية
OVERSEAS	113	7.6	52	4.0	61	0.3	5	3	2	15.6	108	49	59	خارج قطر
Total	2,200	100.0	684	100.0	1,516	100.0	1,509	389	1,120	100.0	691	295	396	المجموع



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والعمر
 REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND AGE
 2019

جدول رقم (٩)

Age Group	Total			Non-Qataris			Qataris			العمر بالسنوات
	مجموع G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
Under 1 Year	137	70	67	109	59	50	28	11	17	أقل من عام
1	13	8	5	11	6	5	2	2	0	1
2	5	2	3	3	2	1	2	0	2	٢
3	8	3	5	7	3	4	1	0	1	3
4	5	2	3	2	1	1	3	1	2	٤
Total	168	85	83	132	71	61	36	14	22	المجموع
5-9	27	11	16	19	7	12	8	4	4	٩-٥
10-14	16	5	11	8	4	4	8	1	7	١٤-١٠
15-19	45	9	36	25	7	18	20	2	18	١٩-١٥
20-24	79	10	69	56	6	50	23	4	19	٢٤-٢٠
25-29	96	10	86	82	9	73	14	1	13	٢٩-٢٥
30-34	132	19	113	116	14	102	16	5	11	٣٤-٣٠
35-39	123	15	108	113	10	103	10	5	5	٣٩-٣٥
40-44	138	19	119	115	13	102	23	6	17	٤٤-٤٠
45-49	159	32	127	135	23	112	24	9	15	٤٩-٤٥
50-54	158	26	132	130	16	114	28	10	18	٥٤-٥٠
55-59	145	41	104	103	26	77	42	15	27	٥٩-٥٥
60-64	166	52	114	117	31	86	49	21	28	٦٤-٦٠
65-69	164	68	96	97	34	63	67	34	33	٦٩-٦٥
70-74	158	76	82	82	39	43	76	37	39	٧٤-٧٠
75-79	160	88	72	66	29	37	94	59	35	٧٩-٧٥
80-84	123	54	69	59	21	38	64	33	31	٨٤-٨٠
85-89	82	36	46	34	16	18	48	20	28	٨٩-٨٥
90-94	44	22	22	12	8	4	32	14	18	٩٤-٩٠
95+	15	5	10	6	4	2	9	1	8	+٩٥
Not stated	2	1	1	2	1	1	0	0	0	غير مبين
Grand Total	2,200	684	1,516	1,509	389	1,120	691	295	396	المجموع الكلي

الوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة والنوع
Registered Qatari Deaths by Place of Death & Gender
2019



Table No. (10)

جدول رقم (١٠)

Place of Death	مجموع T	إناث F	ذكور M	مكان الوفاة
Qatar	583	246	337	قطر
Other G.C.C Countries	5	1	4	بقية دول مجلس التعاون
Other Arab Countries	5	1	4	بقية الدول العربية
Asian Countries	23	12	11	دول اسيوية
European Countries	58	29	29	دول اوروبية
Other countries	17	6	11	دول أخرى
Total	691	295	396	المجموع



النسب المئوية للوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة الأساسية)
PERCENTAGE REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2019

Table No (11)

جدول رقم (١١)

Cause of Death	المجموع Total			غير قطريين Non-Qatari			قطريين Qatari			سبب الوفاة
	مجموع T	ذكور M	إناث F	مجموع T	ذكور M	إناث F	مجموع T	ذكور M	إناث F	
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	2.4	2.9	2.2	2.1	2.3	2.0	3.2	3.7	2.8	امراض معدية وطفيلية معينة (A00 - B99)
(C00 - D48) Neoplasms	14.4	20.9	11.4	13.9	24.4	10.2	15.5	16.3	14.9	أورام (C00 - D48)
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs & certain disorders involving the immune mechanism	0.8	1.2	0.7	0.9	1.5	0.6	0.7	0.7	0.8	امراض الدم واضعاء تكوّن الدم واضطرابات معينة تشمل اضطرابات المناعة (D50 - D89)
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic diseases	6.6	9.5	5.3	4.2	4.9	4.0	11.7	15.6	8.8	امراض الغدد الصماء والتغذية والتخلّط الغذائي (E00 - F90)
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	2.0	3.1	1.5	2.2	3.6	1.7	1.6	2.4	1.0	امراض الجهاز العصبي (G00 - G99)
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	30.0	19.6	34.7	32.9	19.8	37.4	23.7	19.3	27.0	امراض الجهاز الدوري (I00 - I99)
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	9.7	9.5	9.8	8.0	7.2	8.3	13.5	12.5	14.1	امراض الجهاز التنفسي (J00 - J99)
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	3.0	3.9	2.6	2.7	2.8	2.7	3.8	5.4	2.5	امراض الجهاز الهضمي (K00 - K93)
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.2	0.4	0.1	0.1	0.3	0.1	0.3	0.7	0.0	امراض الجلد والتسوّج تحت الجلد (L00 - L99)
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.3	0.0	0.4	0.4	0.0	0.5	0.0	0.0	0.0	اعراض الجهاز الهيكلي العضلي والتسوّج الضام (M00 - M99)
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	4.7	7.3	3.6	3.4	5.9	2.5	7.7	9.2	6.6	امراض الجهاز البولي التناسلي (N00 - N99)
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.0	0.1	0.0	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	الحمل والولادة والنفاس (O00 - O99)
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	2.8	3.9	2.3	3.0	5.4	2.2	2.3	2.0	2.5	حالات معينة تنشأ في فترة ما حول الولادة (P00 - P96)
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	3.0	5.4	2.0	3.6	8.0	2.1	1.7	2.0	1.5	التشوهات الخلقية والعيّات والشذوذ الكروموسومي (Q00 - Q99)
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	3.0	6.4	1.4	1.9	5.4	0.6	5.4	7.8	3.5	اعراض وعلامات ونتائج كالتسمية معينة غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر (R00 - R99)
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	17.0	5.7	22.1	20.7	8.2	25.0	9.0	2.4	13.9	اسباب خارجية للمرض والوفاة (V01 - Y98)
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 والتوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة الاساسية)
 PERCENTAGE REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2018

جدول رقم (١٢)

Cause of Death	المجموع Total		غير قطريين Non-Qataris		قطريين Qataris		سبب الوفاة
	مجموع T	ذكور M	مجموع T	ذكور M	مجموع T	ذكور M	
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	2.5	2.6	2.3	2.5	2.9	2.7	امراض معدية وطفيلية معينة (A00 - B99)
(C00 - D48) Neoplasms	15.1	22.6	13.9	24.2	17.7	20.6	الأورام (C00 - D48)
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs & certain disorders involving the immune mechanism	0.9	1.2	1.0	1.7	0.8	0.7	امراض الدم واضشاء تكوين الدم واضطرابات معينة تشمل اضطرابات المناعة (D50 - D89)
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic diseases	5.8	7.6	4.2	6.4	9.3	9.0	امراض الغدد الصماء والتغذية والتعطيل الغذائي (E00 - F90)
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.8	1.7	1.7	2.2	2.0	1.0	امراض الجهاز العصبي (G00 - G99)
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	33.1	28.0	34.4	25.1	30.2	31.6	امراض الجهاز الدوري (I00 - I99)
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	11.0	9.2	10.4	7.8	12.3	11.0	امراض الجهاز التنفسي (J00 - J99)
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	2.7	3.9	2.7	4.2	2.8	3.7	امراض الجهاز الهضمي (K00 - K93)
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.2	0.3	0.2	0.0	0.5	0.7	امراض الجلد والتنسج تحت الجلد (L00 - L99)
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.1	0.3	0.1	0.6	0.0	0.0	امراض الجهاز الهيكلي العضلي والتنسج الضام (M00 - M99)
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	2.4	4.2	1.7	3.9	3.4	4.7	امراض الجهاز البولي التناسلي (N00 - N99)
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.0	0.2	0.1	0.3	0.0	0.0	الحمل والولادة والتلاس (O00 - O99)
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	3.0	5.9	1.9	7.2	3.2	4.3	حالات معينة تنشأ في فترة ما حول الولادة (P00 - P96)
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	3.7	6.4	2.7	7.8	3.8	4.7	التشوهات الخلقية والتعاقات والشذوذ الكروموسومي (Q00 - Q99)
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	1.0	2.1	0.5	1.4	2.0	3.0	اعراض وعلامات تنتج اكلينيكية معينة غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر (R00 - R99)
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	16.6	3.8	21.6	4.7	9.1	2.7	اسباب خارجية للمرض والوفاة (V01 - Y98)
(U00 - U85) Codes for special purposes	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.0	رموز لأغراض خاصة (U00 - U85)
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المجموع