



جهاز التخطيط والإحصاء
Planning and Statistics Authority

المواليد والوفيات في دولة قطر



2020



جهاز التخطيط والإحصاء
Planning and Statistics Authority

المواليد والوفيات

في دولة قطر ٢٠٢٠

(عرض وتحليل)

فبراير ٢٠٢٢



حضرة صاحب السمو

الشيخ محمد بن محمد بن باي

أمير البلاد المفدى

©جميع الحقوق محفوظة لجهاز التخطيط والإحصاء – فبراير ٢٠٢٢
في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:
جهاز التخطيط والإحصاء، تقرير الموالييد والوفيات (عرض وتحليل) ٢٠٢٠.
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 (٢٠١١ - ٢٠٢٠). 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 عام ٢٠٢٠ 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 النائب

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 لتطويع أنظمة بيانات موازية تحتوي على معلومات تتميز بقدرة كبيرة من الدقة حول مواضيع الخصوبة، ومعدلات وفيات البالغين، ومعدلات الوفيات التفصيلية الأخرى، 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 للقطريين
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

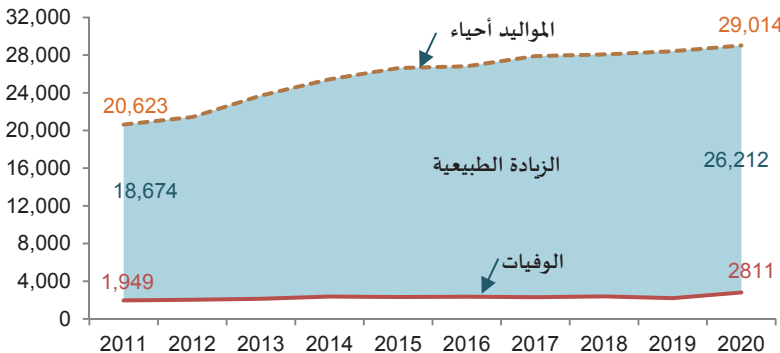
شهد عدد المواليد أحياء معدل ارتفاع سنوي قدره ٣,٨% خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)

يُعرف المولود الحي بأنه المولود الذي عند تمام خروجه أو استخراجة 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 ١٠,٨٠ لكل ١٠٠٠ من السكان عام ٢٠١١ إلى ٩,٢٥ لكل ألف من السكان عام ٢٠٢٠، وهي نسبة انخفاض بحوالي ١٤% خلال فترة المقارنة.

وقد بلغ عدد المواليد أحياء في قطر ٢٩,٠١٤ مولوداً حياً عام ٢٠٢٠ (الشكل ١) مع انخفاض طفيف في معدل الزيادة الطبيعية قدره ١,٣% مقارنة بعام ٢٠١٩، ويلاحظ تزايد مستمر في أعداد المواليد أحياء المسجلين خلال هذه الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)، حيث ارتفع عدد المواليد أحياء من ٢٠,٦٢٣ مولوداً حياً عام ٢٠١١ إلى ٢٩,٠١٤ مولوداً حياً عام ٢٠٢٠، بمعدل نمو سنوي قدره ٣,٨%.

المواليد والوفيات والزيادة الطبيعية
(٢٠١١ - ٢٠٢٠)

شكل
رقم (١)



وبلغ عدد المواليد أحياء القطريين ٧.٩٨ مواليد أحياء شكلوا ما نسبته ٢٤,٥% من إجمالي عدد المواليد أحياء، في حين بلغ عدد المواليد أحياء غير القطريين ٢١٩١٦ مولودا حيا يمثلون ما نسبته ٧٥,٥%.

٢. المواليد أحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم

أكثر المواليد أحياء في قطر تم تسجيلهم في بلديتي الدوحة (٦٦,٨%) والريان (١٩,٤%) عام ٢٠٢٠.

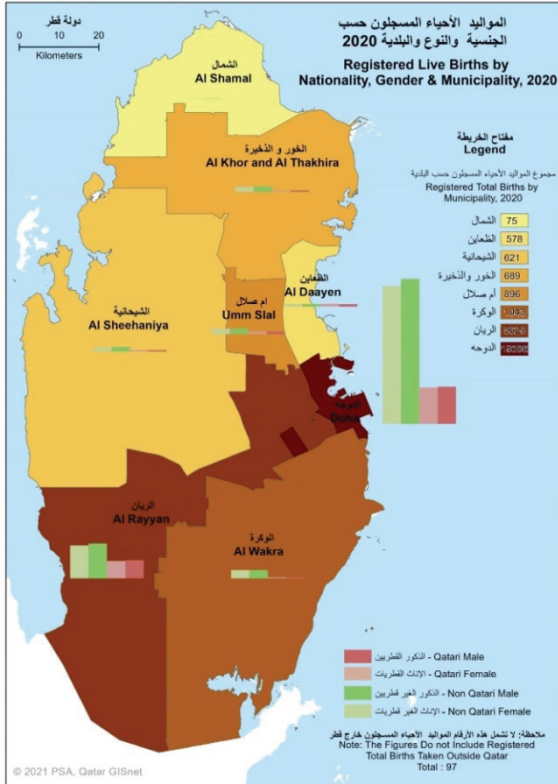
يشير الشكل (٢) إلى أن أكثر عدد من المواليد أحياء تم تسجيله في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٦٦,٨% من إجمالي المواليد أحياء المسجلين في دولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ١٩,٤%، ثم

بلدية الوكرة بنسبة ٣,٦% تليها بلدي أم صلال بنسبة ٣,١%، ثم بلدية الخور بنسبة ٢,٤% والشيجانية

بنسبة ٢,١%، ثم باقي البلديات (الظعائن والشمال) بنسبة ٢,٣% ونسبة ٠,٣% 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 الدوحة بنسبة ٥٦,٥%، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٧,٦%، ثم بلدي أم صلال والظعائن بنسبة ٣,٩% لكل واحدة على حدة، فبلدية الخور بنسبة ٢,٣%، فبلدية الشيجانية ٢,٢%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٢%، فبلدية الشمال بنسبة ٠,٣%، وباقي النسبة مواليد ولدوا خارج قطر (١,٣%).

شكل رقم (٢) المواليد الأحياء حسب جنسية ونوع المولود ومكان إقامته، عام ٢٠٢٠



المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠٢٠

أما بالنسبة لمواليد غير القطريين الذكور، فقد تركز أغلبهم في بلدية الدوحة بنسبة ٧٠,٣%، تليها بلدية الريان بنسبة ١٦,٩%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٤%، فبلدية أم صلال بنسبة ٢,٨%، ثم بلدية الخور بنسبة ٢,٥%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٢,١%، وأخيراً بقية البلديات (الظعائن، الشمال) بنسبة ١,٤%.

وفيما يتعلق بالإناث، يبين الشكل ٢ أيضاً أن أعلى نسبة المواليد الإناث القطريات سجلت في بلدية الدوحة بنسبة ٥٦,٣% من إجمالي المواليد الإناث القطريات، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٧,٢%، ثم بلدية الظعائن بنسبة ٤,٥%، تليها بلدية أم صلال بنسبة ٤,٢%، ثم بلدية الشيحانية بنسبة ٢,٢%، فبلديتي الوكرة والخور بنسبة ١,٩% لكل واحدة على حدة، فبلدية الشمال بنسبة ٠,٣%، وباقي المولودات ولدن خارج قطر (١,٤%).

وتركزت نسبة مواليد الإناث غير القطريات بالدرجة الرئيسة في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٧٠,١% من إجمالي الإناث غير القطريات، تليها بلدية الريان بنسبة ١٦,٧%، فبلدية الوكرة بنسبة ٤,٣%، فبلدية أم صلال بنسبة ٢,٨%، فبلدية الخور بنسبة ٢,٥%، فبلدية الشيحانية بنسبة ٢,١%، ثم بقية البلديات (الظعائن، الشمال) بنسبة ١,٥%.

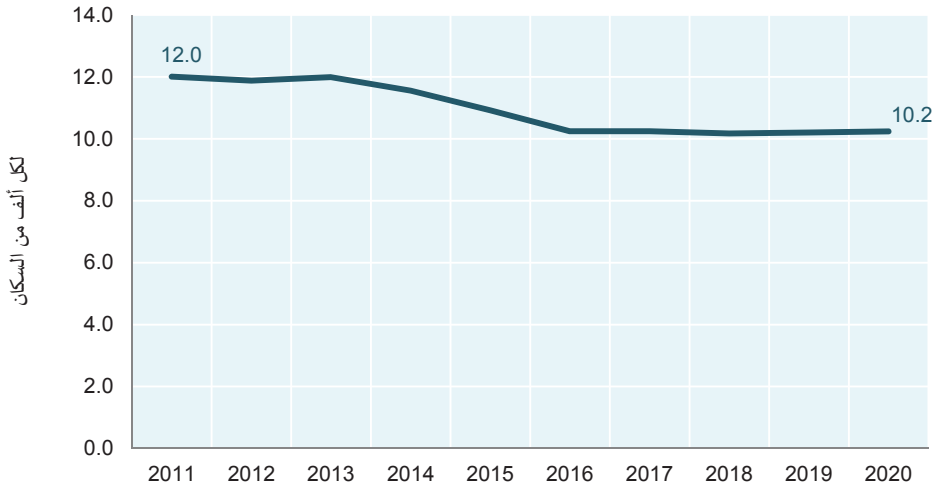
٣. معدل المواليد الخام

انخفض معدل المواليد الخام من ١٢ لكل ألف من السكان عام ٢٠١١ إلى ١٠,٢ لكل ألف من السكان عام ٢٠٢٠ مسجلا نسبة انخفاض قدرها ١٤,٧% 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 ١٢ مولودا حيا لكل ألف من السكان عام ٢٠١١ إلى ١٠,٢ عام ٢٠٢٠ بنسبة انخفاض قدرها ١٤,٧% خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠).

معدل المواليد الخام (لكل ألف من السكان)
(٢٠١١ - ٢٠٢٠)

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 ١٠٤,١% في دولة قطر عام ٢٠٢٠، وهي مقاربة لنسبة النوع ١٠٥ عام ٢٠١٩، وتقع في حدود نسبة النوع المعتادة [١٠١، ١٠٥] 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.

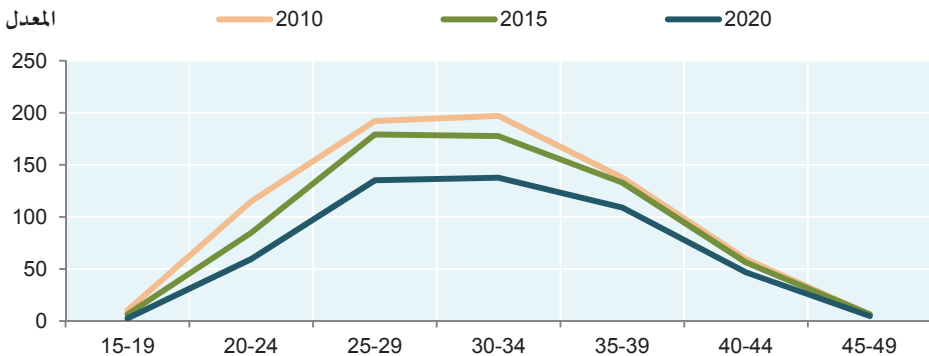
تُعد معدلات الخصوبة عند عمر معين من أكثر المعدلات تحديداً لقياس الخصوبة، ويحتاج هذا المعدل إلى سلسلة كاملة من البيانات (عدد المواليد وفقاً لعمر الأم وكذلك توزيع السكان وفقاً للعمر والنوع). ويقيس معدل الخصوبة عند عمر معين عدد المواليد التي تتم سنوياً لكل ألف امرأة في سن معين (عادة لكل

مجموعة عمرية مداها ٥ سنوات)، على أن معدلات الخصوبة عند عمر معين ليست رقماً واحداً وإنما هي على الأقل ٧ أرقام (متوسط فترة الخصوبة ٣٥ عاماً).

وتشير النتائج الموضحة بمنحنى يُبيّن توزيع المواليد على الفئات العمرية للنساء القطريات في مختلف المجموعات العمرية (الشكل ٤) أن معدلات الخصوبة عام ٢٠٢٠ بدأت منخفضة كما هو معتاد في فئة العمر (١٥-١٩ سنة) بمعدل ٢,٦ طفل لكل ألف امرأة، ثم ازدادت حتى وصلت القمة في الفئة العمرية (٣٠-٣٤ سنة) ١٣٧,٦ طفل لكل ألف امرأة، وبعدها انخفضت المعدلات تدريجياً في الفئات اللاحقة حتى وصلت إلى أدنى مستوى لها (4.79 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 (٢٠١١ - ٢٠٢٠) 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.

شكل رقم (٤) معدل الخصوبة العمرية للقطريات حسب فئة عمر الأم خلال الفترة (٢٠١١-٢٠٢٠)



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:

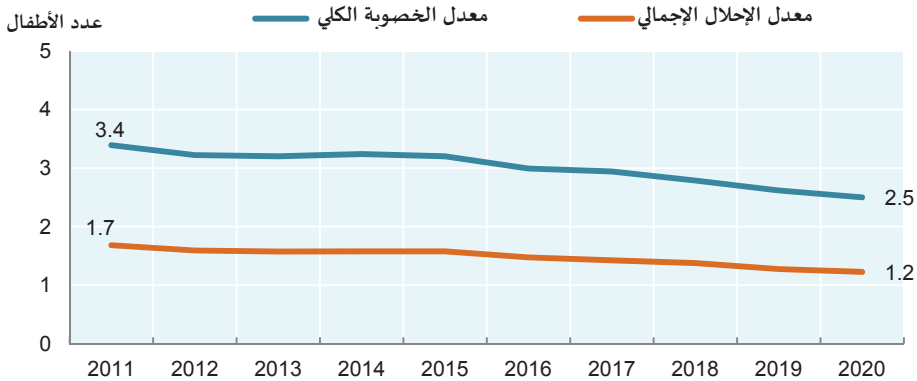
انخفض معدل الخصوبة الكلي للقطريات من ٣,٤ أطفال للمرأة عام ٢٠١١ إلى ٢,٥ أطفال للمرأة عام ٢٠٢٠.

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، وبمعامل 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 (٢٠١١-٢٠٢٠)، حيث انخفض من ٣,٤ أطفال لكل امرأة عام ٢٠١١ إلى ٢,٥ أطفال للمرأة عام ٢٠٢٠، وبهذا التناقص لمعدل الخصوبة الكلي في قطر كاد يصل إلى المتوسط العالمي البالغ ٢,٤ أطفال للمرأة وفي المناطق الأكثر نمواً وأكثر المتقدمة اقتصادياً لديها معدلات أقل، مثل استراليا ومعظم دول أوروبا، حيث أن أعلى معدل للخصوبة فيها هو ١,٩ طفل للمرأة في فرنسا.

معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي للقطريات خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)

شكل
رقم (٥)



ب. معدل الإحلال الإجمالي:

معدل الإحلال أو التكاثر الإجمالي هو المقياس المستخدم لتقدير أمهات المستقبل عن طريق دراسة المواليد الإناث وذلك بغية التعرف على عدد ما تنجبه الأنثى خلال فترة إنجابها من إناث تمثل كل واحدة منهن حلقة في سلسلة البقاء للجنس البشري، مع افتراض غياب الوفيات بينهن طيلة فترة الإنجاب. وعليه فإنه شبيه بمعدل الخصوبة الكلي من حيث الحساب إلا أنه يأخذ المواليد الإناث في الاعتبار فقط بدلا من جملة المواليد. وقد شهد هذا المعدل انخفاضا من ١,٧ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١١ إلى ١,٢ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠٢٠ أي أنه انخفض بنسبة ٢٩,٧% 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، وانخفاض معدلات الوفيات في مرحلة الطفولة.

٦. المواليد ناقصي وطبيعي الوزن

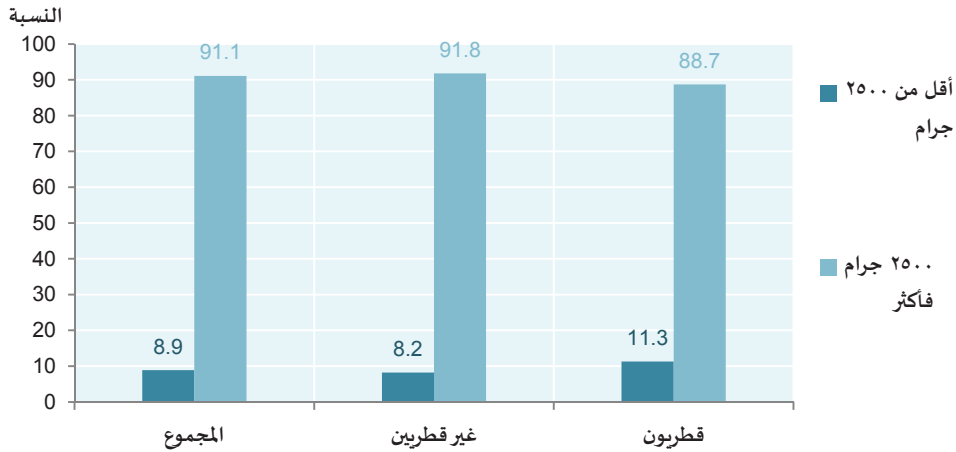
ارتفاع نسبة المواليد القطريين ناقصي الوزن (١١,٣%) مقارنة مع غير القطريين (٨,٢%) بفارق ٣,١ نقاط مئوية عام ٢٠٢٠.

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 ٢٥٨٩ مولوداً حياً، وهو ما يمثل ٨,٩% من مجموع المواليد البالغ عددهم ٢٩٠١٤ مولوداً حياً عام ٢٠٢٠، في حين شكلت نسبة المواليد ذوي الوزن الطبيعي ٩١,١% من مجموع المواليد أحياء.

وفيما يتعلق بالجنسية، يشير الشكل ٦ إلى أن نسبة المواليد ناقصي الوزن أعلى لدى القطريين (١١,٣%) مقارنة بغير القطريين (٨,٢%)، بفارق ٣,١ نقاط مئوية.

شكل رقم (٦) نسبة (%) المواليد أحياء حسب الجنسية و الوزن (ناقص وطبيعي) عند الولادة ٢٠٢٠



ثانياً: الوفيات

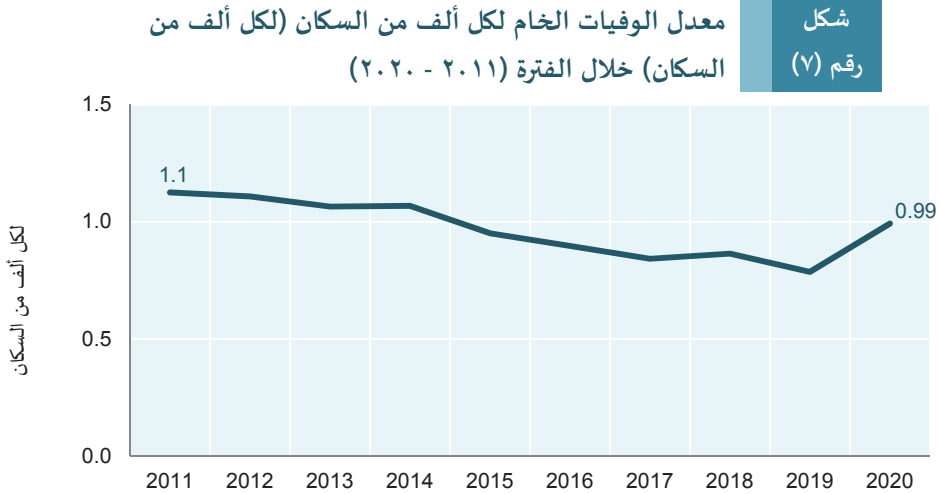
يتضمن هذا الجزء تحليل بيانات الوفيات في عدة نقاط تشمل معدلات الوفيات الخام، ومعدلات وفيات جميع الأعمار حسب النوع، وتوزيع الوفيات حسب نوع، وجنسية، ومكان إقامة المتوفي، ومعدلات الوفيات التفصيلية، وأسباب الوفيات، ووفيات الرضع والأطفال، ووفيات الأمومة، والعمر المتوقع عند الولادة.

١. معدل الوفيات الخام

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

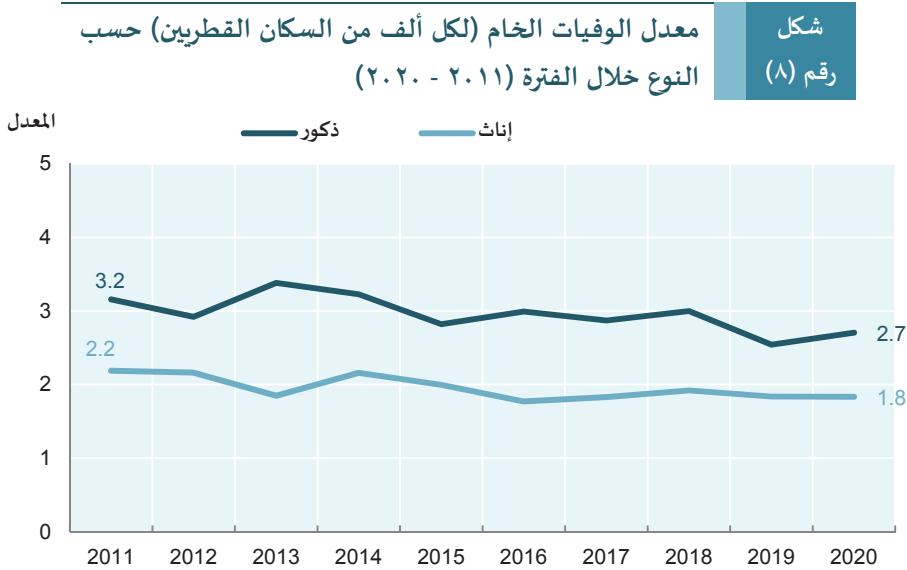
لقد بلغ عدد الوفيات ٢٨١١ حالة وفاة عام ٢٠٢٠، مقابل ٢٢٠٠ حالة وفاة عام ٢٠١٩. وقد انعكس ذلك الارتفاع على

معدل الوفيات الخام الذي ارتفع بنسبة ٢٦,٢% عام ٢٠٢٠ مقارنة بعام ٢٠١٩، في حين أن هذا المعدل كانت قد تراجع بسبة ٩% عام ٢٠١٩ مقارنة بعام ٢٠١٨، وتشير البيانات (الشكل ٧) إلى انخفاض معدل الوفيات الخام في قطر من ١,١ لكل ألف من السكان عام ٢٠١١ إلى ٠,٩٩ لكل ألف من السكان عام ٢٠٢٠، أي أن معدل الوفيات الخام تراجع بمعدل سنوي قدره ١,٤%.



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 (٢٠١١ - ٢٠٢٠). 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 انخفاضاً من ٣,٢ لكل ألف من الذكور عام ٢٠١١ إلى ٢,٧ حالات لكل ألف من الذكور عام ٢٠٢٠، وذلك بنسبة انخفاض قدرها ١٤,٤%، وبالمقابل انخفضت وفيات الإناث من ٢,٢ لكل ألف من الإناث إلى ١,٨، أي بنسبة ١٦,٢% خلال الفترة نفسها.



ويلاحظ عموماً انخفاض وفيات الذكور 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 (٧٣,٧%) والريان (١٥,٣%) عام ٢٠٢٠.

تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات الوفاة المسجلة في دولة قطر كانت في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧٣,٧% من إجمالي عدد حالات الوفاة المسجلة بدولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ١٥,٣%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٣,٤%، فبلدية الخور بنسبة ١,٧%، فبلدية أم صلال ١,٢%، وبلدية الشيحانية بنسبة ١,١%، ثم بقية البلديات (الظعنين) بنسبة تقارب ١%، إضافة إلى ٢,٧% من الوفيات وقعت خارج قطر.

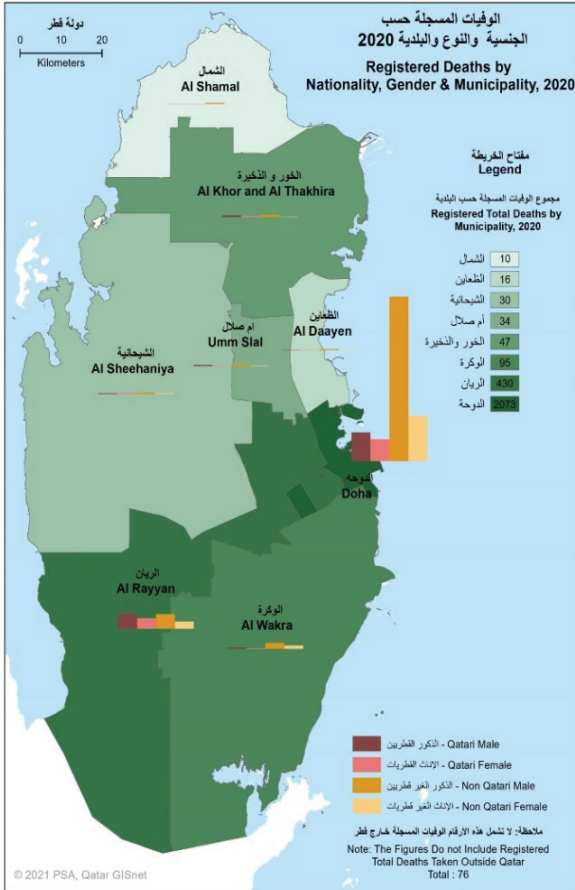
أما فيما يتعلق بالوفيات حسب جنسية ونوع ومحل إقامة المتوفي، فقد لوحظ أن أكثر حالات وفاة القطريين الذكور قد حصلت

في بلدية الدوحة بنسبة ٥٣,١%، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٦,٣%، ثم بلدية الخور بنسبة ٣,٥%، فبلدية الوكرة بنسبة ٢,٨%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٢,٦%، فبلدية الشيحانية بنسبة ١,٢%، ثم بقية البلديات (الظعنين والشمال) بنسبة تقارب ١%، وباقي النسبة (٩,٦%) وفيات خارج دولة قطر.

أما بالنسبة لحالات وفاة الذكور غير القطريين، فتركز أغلبها في بلدية الدوحة بنسبة ٨١,٥%، تليها بلدية الريان بنسبة ١١,٨%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٣%، فبلدية الخور بنسبة ١,١%، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٠,٩%، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعنين، الشيحانية) بنسبة ١,٦%، وباقي النسبة (٠,١%) وفيات خارج دولة قطر.

الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفي، عام ٢٠٢٠

شكل رقم (٩)



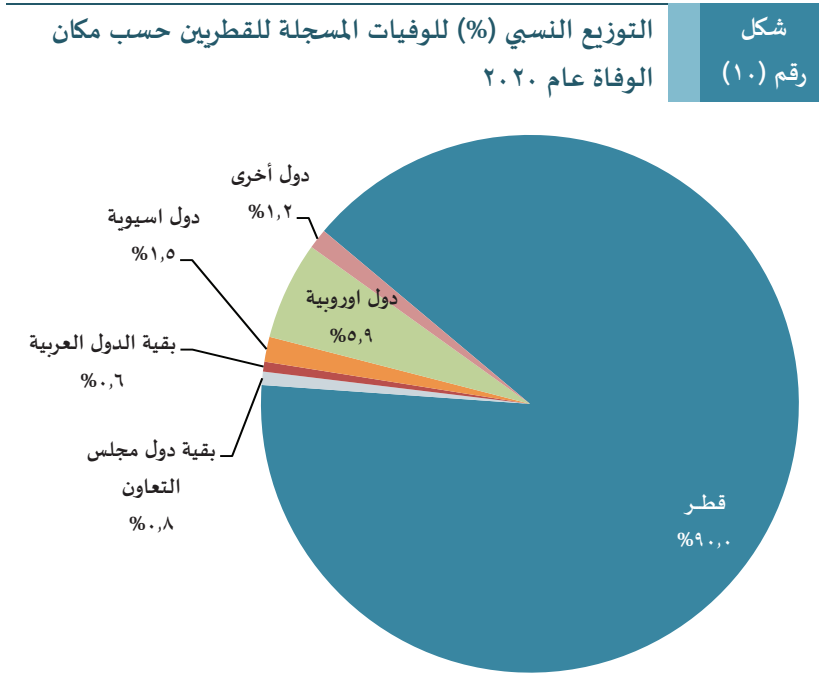
كما تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات وفيات القطريين وقعت في بلدية الدوحة بنسبة ٥٧,٦% من إجمالي حالات الوفاة التي سجلت للقطريين في الدولة، تليها بلدية الريان بنسبة ٢١,٢%، ثم بلدية الخور بنسبة ٣,٣%، تلي ذلك بلديتي الوكرة والشيحانية بنسبة ٢,٣% لكل واحدة على حدة، ثم بلدية أم صلال بنسبة ١,٣% لكل واحدة على حدة، ثم بقية البلديات (الشمال، والظعائين) بنسبة ١,٤%، وبلغت نسبة وفيات القطريين خارج الدولة ١٠,٦%.

ومن جهة ثانية، تركزت حالات وفاة غير القطريين في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧٦,٣% من إجمالي وفاة غير القطريين، تليها بلدية الريان بنسبة ١٣,٥%، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٥,٧%، ثم بلدية الشيحانية بنسبة ١,٥%، ثم بلدية أم أصلال بنسبة ١,١%، وبقية البلديات (الخور، الشمال، الظعائين،) بنسبة ١,٤%، وباقي النسبة (٠,٥%) وفيات خارج دولة قطر.

٤. وفيات القطريين حسب مكان الوفاة

يوضح الشكل ١٠ أن حالات الوفاة المسجلة للقطريين توزعت على النحو التالي: تسعة من كل عشرة قطريين (٩٠%) تم تسجيل وفاتهم داخل قطر، بينما توفي حوالي واحد من كل ١٠ أشخاص خارج قطر عام ٢٠٢٠.

ويتوزع المتوفون خارج قطر حسب النسب التالية ٥,٩% في الدول الأوروبية و ١,٥% في الدول الآسيوية و ٠,٨% في دول مجلس التعاون الخليجي العربية، و ٠,٦% في بقية الدول العربية. مقابل ١,٢% في دول أخرى.



٥. معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع

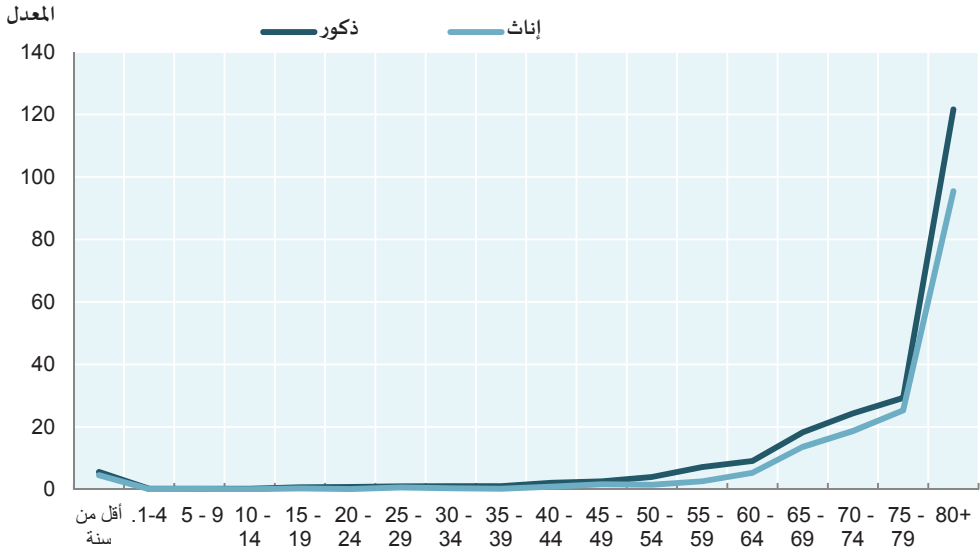
ترتفع وفيات الذكور أكثر مقارنة مع وفيات الإناث وبشكل تزداد أهميته عند العمر ٥٠ سنة فما فوق مما عليه الحال في الأعمار المتوسطة.

إن أهم ما يحدد مستوى الوفيات في المجتمع هو التركيبة العمرية، فالوفيات تتأثر بشكل كبير بعامل العمر. ويحسب معدل الوفاة التفصيلي حسب العمر والنوع بقسمة عدد حالات الوفيات للأفراد في مجموعة عمرية معينة في سنة معينة على عدد الأفراد في تلك المجموعة في نفس السنة، 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 ٢٠٢٠

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 القائمة الأساسية)، وتفيد النتائج أن السبب الأول للوفاة عام ٢٠٢٠ هو "أمراض الجهاز الدوري" وهي ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول، وهي مسؤولة عن وفيات ٢٨,٥% من السكان في قطر، وترتفع الوفاة بهذا المرض لدى غير القطريين بفارق ١,٥ نقطة مئوية لمصلحة القطريين. وقد انخفضت سبب الوفاة بأمراض الجهاز الدوري بنسبة ٤% عما عليه الحال عام ٢٠١٩.

وتأتي في المرتبة الثانية "الأورام" التي تعتبر مسؤولة عن ١٤,٧% من الوفيات وهي أكثر ارتفاعاً لدى القطريين بفارق نقطتين مئويتين لمصلحة غير القطريين. أما السبب الثالث فهو "الأسباب الخارجية للمرض والوفاة"، حيث بلغت نسبتها ١٣,١% (تتضمن مجموعة من الأسباب كحوادث الطرق، والسقوط، والغرق، والتعرض للدخان والنيرون والتهب، والتعرض للمواد السامة وإيذاء النفس والاعتداء، وأخرى)، وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى غير القطريين بفارق قرابة ٩ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. والسبب الرابع هو أمراض الجهاز التنفسي التي تمثل ١١,٣% من مجموع وفيات السكان ولا يوجد فارق يذكر في الوفيات بهذا السبب بين القطريين وغير القطريين، وإن كانت الوفاة بهذا السبب سجلت ارتفاعاً بلغت نسبته ١,٥% عام ٢٠٢٠ مقارنة بعام ٢٠١٩.

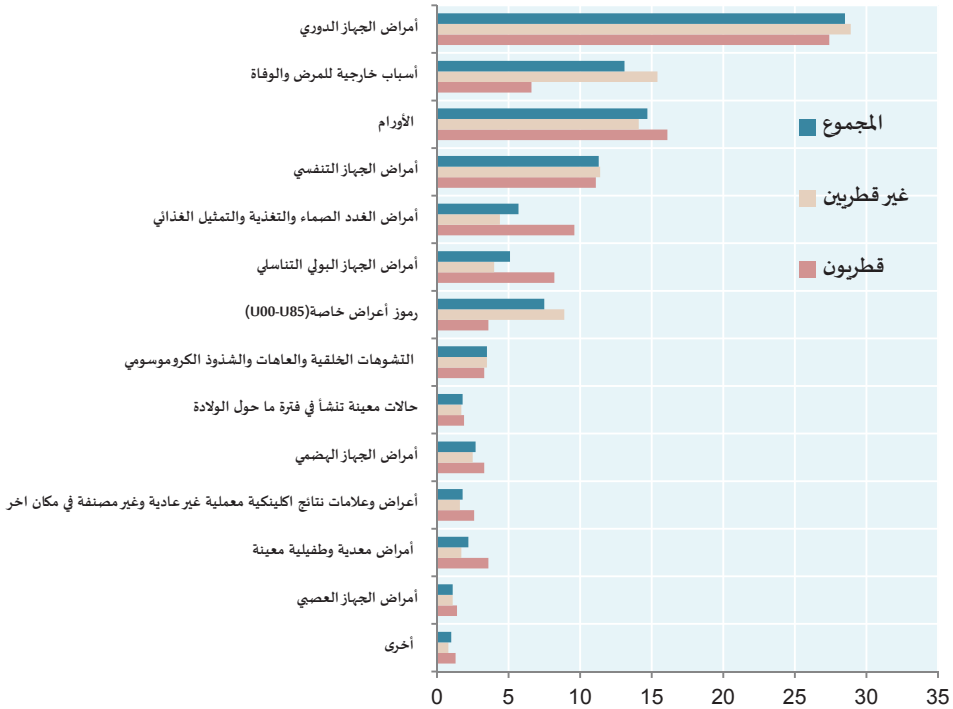
أما السبب الخامس للوفاة "رموز أعراض خاصة (U00-U85)" وهو التخصيص المؤقت للأمراض الجديدة ذات المسببات غير المؤكدة أو الطوارئ يحتوي على رموز ICD-10 للاستخدام في حالات الطوارئ لحالة U07، ما بعد COVID-19. ويعتبر هذا السبب مسؤولاً عن ٧,٥% من الوفيات، وهو أكثر ارتفاعاً لدى غير القطريين بفارق ٥,٣ نقاط مئوية لمصلحة القطريين عام ٢٠٢٠.

وتأتي في المرتبة السادسة "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases)، حيث بلغت نسبتها ٥,٧% من مجموع أسباب الوفيات. وقد سجلت انخفاضاً مهماً لدى القطريين بنسبة تقارب ١٨% عام ٢٠٢٠ مقارنة ما عليه الحال عام ٢٠١٩، مقابل ارتفاع طفيف لدى غير القطريين بنسبة حوالي ٢% في السنة ذاتها، مع أن نسبة

المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠٢٠

الوفاة بهذا المرض أعلى بين القطريين (٩,٦%) منه لدى غير القطريين (٤,٤%) بفارق ٥,٢ نقاط مئوية عام ٢٠٢٠.

شكل رقم (١٢) التوزيع النسبي (%) للوفيات حسب مجموعات أسباب الوفاة والجنسية، عام ٢٠٢٠



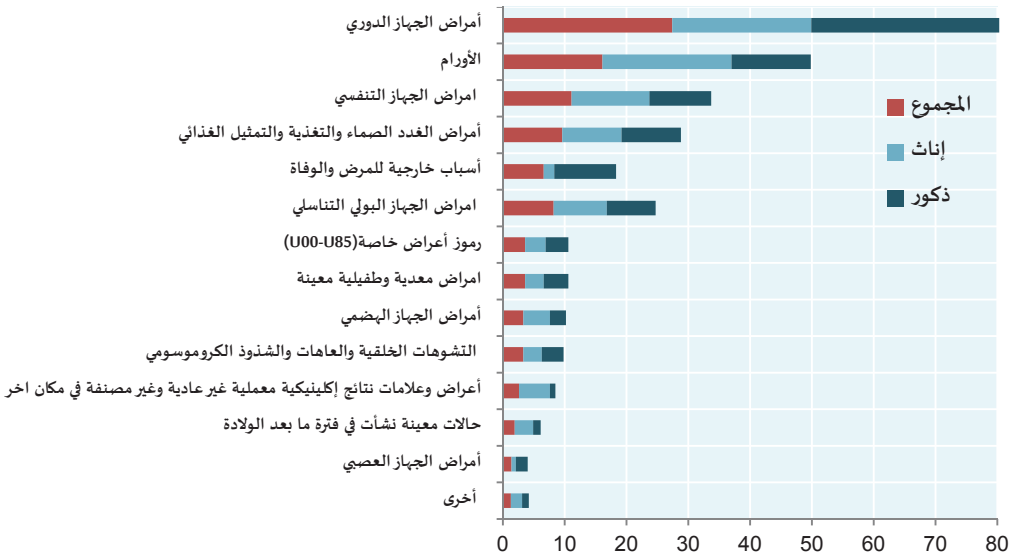
والسبب السابع "أمراض الجهاز البولي التناسلي" مسؤول عن ٥,١% من الوفيات في قطر وهو أكثر ارتفاعاً لدى القطريين بفارق ٤,٢ نقاط مئوية لمصلحة غير القطريين. وتحتل "التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي" المرتبة الثامنة بسبة ٣,٥% من الوفيات دون وجود فارق يذكر بين القطريين وغير القطريين.

وتتفاوت الأسباب الأخرى بنسب تتراوح بين ٢,٧% و١%، مثل الأمراض المعدية وأمراض الجهاز الهضمي وأمراض الجهاز العصبي و"حالات معينة تنشأ عن فترة ما حول الولادة" وغيرها وجميعها تنتشر بين القطريين أكثر من غير القطريين مع فوارق بسيطة.

ب - أسباب وفيات القطريين حسب النوع

يوضح الشكل ١٣ توزيع الوفيات المسجلة للقطريين حسب سبب الوفاة والنوع (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية) عام ٢٠٢٠. وتفيد النتائج أن السبب الأول لوفاة القطريين هو "أمراض الجهاز الدوري"، ومعروف طبيا أنها ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول وهي مسؤولة عن ٢٧,٤% من وفيات القطريين. وقد شهدت الوفيات بهذا المرض ارتفاعا بنسبة ١٥,٦% عام ٢٠٢٠ مقارنة بعام ٢٠١٩، وترتفع الوفاة بأمراض الجهاز الدوري لدى الذكور بفارق ٨,٣ نقاط مئوية لصالح الإناث.

شكل رقم (١٣) التوزيع النسبي (%) لوفيات القطريين حسب مجموعات أسباب الوفاة والنوع عام ٢٠٢٠



وتحتل الأورام المرتبة الثانية من أسباب وفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١٦,١%. مسجلة بذلك ارتفاعا بنسبة قدرها ٣,٩% عام ٢٠٢٠ مقارنة بعام ٢٠١٩، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (٢٠,٩%) منها لدى الذكور (١٢,٨%) بفارق ٨,١ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتعتبر أمراض الجهاز التنفسي السبب الثالث لوفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١١,١% مسجلة بذلك انخفاضا مهما قدره ١٧,٨% عام ٢٠٢٠ عما عليه الحال في السنة السابقة، وهي أكثر انتشارا بين الإناث منها لدى الذكور بفارق ٢,٦ نقطة مئوية.

المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠٢٠

وتعد "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" السبب الرابعة للوفاة بنسبة ٩,٦% مسجلة بذلك انخفاضا مهما قدره ١٧,٩ % عام ٢٠٢٠ مقارنة بعام ٢٠١٩، مع عدم وجود فارق بين نسب وفيات الذكور والإناث.

وتمثل أمراض الجهاز البولي التناسلي السبب الخامس لوفيات القطريين بنسبة ٨,٢% مسجلة بذلك ارتفاعا قدره ٦,٥% عام ٢٠٢٠ مقارنة بعام ٢٠١٩. وهي أكثر ارتفاعا بين الإناث (٨,٦%) مقارنة بالذكور (٧,٩%) بفارق طفيف أقل منقطة مئوية لصالح الذكور.

وتحتل الأسباب الخارجية المرتبة السادسة، حيث بلغت نسبتها ٦,٦%، وهي تتضمن مجموعة من الأسباب أهمها بالنسبة للقطريين هو الحوادث المرورية. وتشير البيانات إلى أن أسباب الوفيات الخارجية لدى القطريين أكثر ارتفاعا لدى الذكور (١٠%) منها لدى الإناث (١,٧%)، وذلك أساسا بسبب ارتفاع حوادث المرور بين القطريين الذكور مقارنة بالإناث.

ويشترك سببان من أسباب وفيات القطريين في المرتبة السابعة هما: "أمراض معدية وطفيلية" و "رموز وأعراض خاصة (U00-U85)" بنسبة ٣,٦% لكل سبب على حدة، وبفارق طفيف لمصلحة الإناث على حساب الذكور في كلا السببين. و "رموز وأعراض خاصة (U00-U85)" هو التخصيص المؤقت للأمراض الجديدة ذات المسببات غير المؤكدة أو الطوارئ الذي يحتوي على رموز ICD-10 للاستخدام في حالات الطوارئ لحالة U07، وما بعد COVID-19.

كما تأتي "أمراض الجهاز الهضمي" و "التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي" في المرتبة الثامنة لوفيات القطريين بنسبة ٣,٣% لكل سبب على حدة. وترتفع نسبة الوفيات بسبب أمراض الجهاز الهضمي لدى النساء بفارق ١,٧ نقطة مئوية لمصلحة الرجال، بينما ترتفع النسبة لوفيات بسبب "التشوهات الخلقية والعاهات والشذوذ الكروموسومي" لدى الذكور بفارق طفيف أقل من نقطة مئوية لمصلحة الرجال.

ويتفاوت بعد ذلك باقي الأسباب الأخرى بنسب مئوية من ٢,٦% ل "أعراض وعلامات نتائج إكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر" و "حالات معينة نشأت في فترة ما بعد الولادة (١,٩%) و "أمراض الجهاز العصبي (١,٤%) و أخرى (١,٣%) ، ولا يوجد بها تفاوت مهم بين الذكور والإناث في الأسباب المصنفة.

٧. وفيات الأطفال

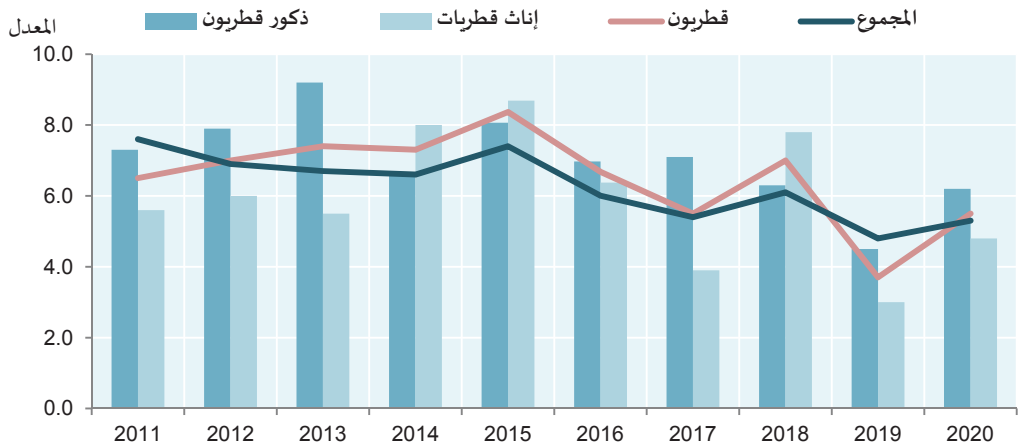
تنقسم معدلات وفيات الأطفال إلى قسمين أساسيين معدلات وفيات الرضع (أقل من سنة) ومعدلات وفيات الأطفال (١- ٤ سنوات)، وتعتبر مؤشرات وفيات الرضع ووفيات الأطفال ذات دلالة مهمة، فهي تُستخدم على المستوى الصحي والمعيشي في المجتمع، حيث أن الأطفال الرضع هم أكثر فئات المجتمع استجابة للتحسن في الخدمات الصحية والمستويات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

أ. وفيات الرضع

تكتسب 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 متذبذباً خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)، وقد انخفض المعدل إجمالاً من ٧,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١١ إلى ٥,٣ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، أي أنه انخفض بنسبة ٣٠,٣% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٤).

شكل رقم (١٤) معدل وفيات الرضع (أقل من سنة) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)

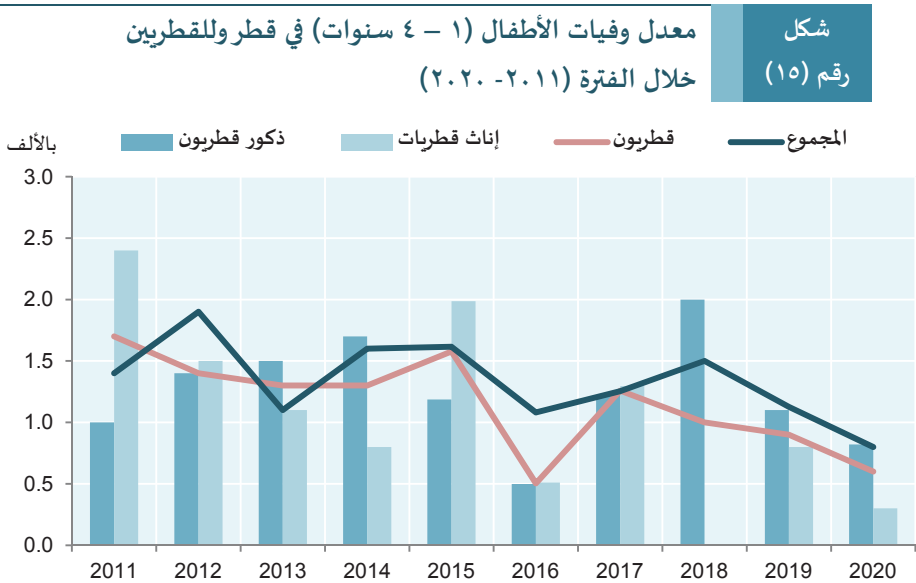


المواليد والوفيات في دولة قطر ٢٠٢٠

أما بالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل هو الآخر انخفاضا متذبذبا من ٦,٥ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١١ إلى ٥,٥ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، أي أنه انخفض بنسبة ١٥,٤% خلال الفترة ذاتها. وفيما يتعلق بالنوع، فإن وفيات الذكور أعلى (٦,٢ لكل ألف مولود حي) مقارنة مع الإناث (٤,٨ لكل مولود حي) بفارق يزيد ١,٤ نقطة في الألف لصالح الإناث عام ٢٠٢٠، وهي نتائج متوقعة عادة، حيث أن وفيات الرضع الذكور أعلى عادة في السنة الأولى من العمر من وفيات الإناث.

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 وحياتة 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 ١,٤ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١١ إلى ٠,٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٤٢,٩%. أما بالنسبة للقطريين، فقد انخفض هذا المعدل من ١,٧ حالة وفاة لكل ألف مولود حي إلى ٠,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي خلال الفترة نفسها، وهو انخفاض معتبرا بنسبة ٦٤,٧%.

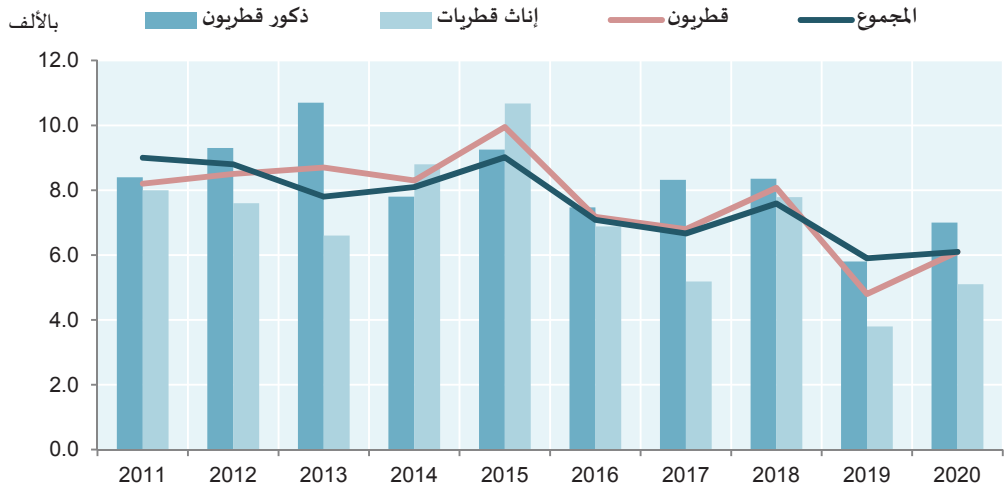


وتعتبر وفيات الأطفال في هذه الفترة أكثر اعتماداً على العوامل البيئية والاقتصادية والاجتماعية، وبالمثل انخفضت وفيات الأطفال من السنة الأولى إلى أربع سنوات بين الذكور والإناث بشكل ملموس مما يعكس زيادة الرعاية الصحية للأطفال وما يتم القيام به من برامج تطعيم دورية تقدمها وزارة الصحة العامة والخدمات المجانية للحفاظ على صحة الطفل وبلغت نسبة التغطية بالتطعيمات الأساسية خلال العام الأول من العمر مستوى عالٍ تراوح بين ٩٨% لبعض التطعيمات و٩٩,٦% لبعضها 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 (٢٠١١ - ٢٠٢٠)، حيث انخفض المعدل من ٩ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١١ إلى ٦,١ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، أي أنه انخفاض بنسبة هامة بلغت ٣٢,٦% خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٦).

شكل رقم (١٦) معدل وفيات الأطفال (دون سن خمس سنوات) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)

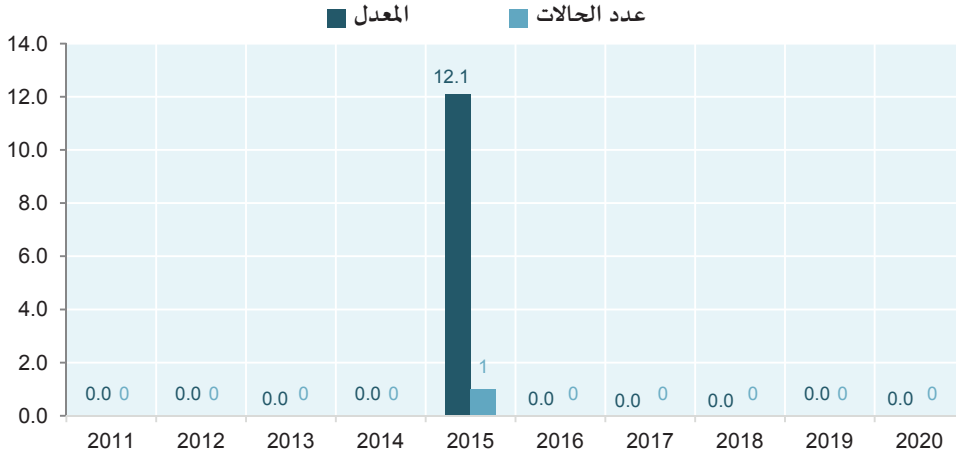


وبالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل كذلك انخفاضا هاما من ٨,٢ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١١ إلى ٦,١ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٢٦,١% خلال فترة المقارنة. وفيما يتعلق بالنوع، فإن معدل وفيات الذكور (٧ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي) أعلى من معدل وفيات الإناث (٥,١ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولودة حية) بفارق ١,٩ حالة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠.

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 لحادث 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، ارتأينا تقديم عدد حالات الوفاة السنوية إلى جانب المعدلات كما في الشكل ١٧. وتشير النتائج إلى وجود حالة وفاة أمومة واحدة عام ٢٠١٥ بهذا السبب خلال السنوات العشر الماضية. وهذا يعني أن هناك ٩ سنوات خلال هذه الفترة لم تلاحظ فيها أي حالة وفاة، كما أنه لم تحدث حالة وفاة أمومة خلال الخمس الأخيرة (الشكل ١٧).

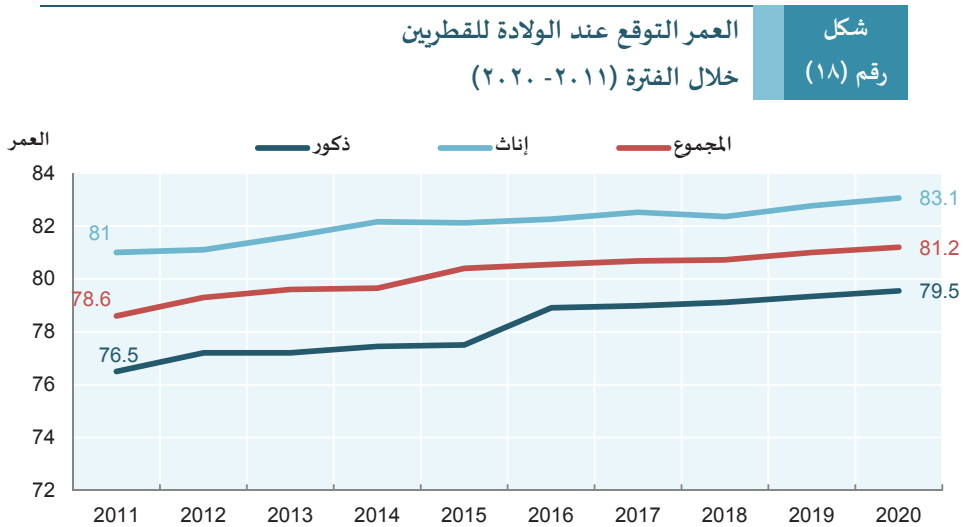
شكل رقم (١٧) معدل وفيات الأمهات القطريات لكل مائة ألف مولود حي (المعدل وعدد الحالات) خلال الفترة (٢٠١١ - ٢٠٢٠)



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 الرضع و وفيات الأطفال بشكل عام، إضافة إلى تخفيض معدلات الوفيات التفصيلية، ووفيات الأمومة، ونتيجة لذلك حدث تحسُّن ملحوظٌ بالنسبة لهذا المؤشر، حيث وصل العمر المتوقع عند الولادة إلى ٨١,٢ سنة للقطريين عام ٢٠٢٠ (الشكل ١٨).



وذلك بواقع ٨٣,٠٦ سنة للإناث، مقابل ٧٩,٥٥ 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 ٣,٦ أشهر في عمره سنويا خلال فترة الدراسة.

الجداول



العمر المتوقع للحياة حسب الفئة العمرية للقطريين
LIFE EXPECTANCY ACCORDING TO AGE GROUPS FOR QATARIS
2020

جدول رقم (١)

الفئة العمرية	ذكور Males	إناث Females	المجموع Total	جدول رقم (١)
٠	79.5	83.1	81.2	٠
١ - ٤	78.8	82.3	80.5	٤ - ١
٥ - ٩	74.8	78.3	76.5	٩ - ٥
١٠ - ١٤	69.9	73.3	71.6	١٤ - ١٠
١٥ - ١٩	65.0	68.4	66.6	١٩ - ١٥
٢٠ - ٢٤	60.3	63.4	61.8	٢٤ - ٢٠
٢٥ - ٢٩	55.6	58.5	57.0	٢٩ - ٢٥
٣٠ - ٣٤	50.8	53.5	52.1	٣٤ - ٣٠
٣٥ - ٣٩	46.1	48.7	47.3	٣٩ - ٣٥
٤٠ - ٤٤	41.3	43.7	42.5	٤٤ - ٤٠
٤٥ - ٤٩	36.5	38.9	37.6	٤٩ - ٤٥
٥٠ - ٥٤	31.9	34.2	33.0	٥٤ - ٥٠
٥٥ - ٥٩	27.4	29.5	28.4	٥٩ - ٥٥
٦٠ - ٦٤	23.5	25.1	24.3	٦٤ - ٦٠
٦٥ - ٦٩	20.0	21.4	20.7	٦٩ - ٦٥
٧٠ - ٧٤	16.7	18.5	17.6	٧٤ - ٧٠
٧٥ - ٧٩	13.3	15.9	14.5	٧٩ - ٧٥
٨٠ +	9.8	13.8	11.6	+ ٨٠



الوقائع الحيوية المسجلة
REGISTERED VITAL EVENTS
2011 - 2020

جدول رقم (٢)

السنة	المواليد أحياء Births	الوفيات Deaths	الزيادة الطبيعية Natural Increase	السنة
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
٢٠٢٠	29,014	2,811	26,203	٢٠٢٠

المواليد احياء المسجلون حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & MUNICIPALITY
2020



جدول رقم (٣)

Municipality	Nationality & Gender		المجموع Total			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			الجنسية والنوع البلدية	
	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	19,386	9,479	9,907	15,381	7,495	7,886	4,005	1,984	2,021	الدوحة			
AL RAYYAN	5,629	2,744	2,885	3,684	1,786	1,898	1,945	958	987	الريان			
AL WAKRA	1,043	526	517	904	459	445	139	67	72	الوكرة			
UMM SALAL	896	447	449	610	299	311	286	148	138	ام صلال			
AL KHOR	689	332	357	540	265	275	149	67	82	الخور			
AL SHAMAL	75	37	38	53	25	28	22	12	10	الشمال			
AL DHAAYEN	578	303	275	279	143	136	299	160	139	الظهاين			
AL SHEEHANIYA	621	297	324	465	221	244	156	76	80	الشيحانية			
OVERSEAS	97	49	48	0	0	0	97	49	48	خارج قطر			
Total	29,014	14,214	14,800	21,916	10,693	11,223	7,098	3,521	3,577	المجموع			

المواليد الأحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ونسبة النوع عند الميلاد*
Registered Live Births by Nationality, Gender and Gender Ratio at Birth*
2011-2020



جدول رقم (٤)

السنة	الجنسية والنوع		قطريون Qataris				غير قطريين Non-Qataris				المجموع Total			نسبة النوع Gender Ratio
	الذكور M	الإناث F	مجموع T	نسبة النوع Gender Ratio	الذكور M	الإناث F	مجموع T	نسبة النوع Gender Ratio	الذكور M	الإناث F	مجموع T			
2011	3,901	3,831	7,732	101.8	6,685	6,385	13,070	104.7	10,586	10,216	20,802	103.6		
2012	3,691	3,537	7,228	104.4	7,383	7,158	14,541	103.1	11,074	10,695	21,769	103.5		
2013	4,124	3,906	8,030	105.6	8,164	7,837	16,001	104.2	12,288	11,743	24,031	104.6		
2014	4,135	3,897	8,032	106.1	8,922	8,653	17,575	103.1	13,057	12,550	25,607	104.0		
2015	4,235	4,057	8,292	104.4	9,423	9,011	18,434	104.6	13,658	13,068	26,726	104.5		
2016	4,047	3,958	8,005	102.2	9,600	9,318	18,918	103.0	13,647	13,276	26,923	102.8		
2017	4,086	3,858	7,944	105.9	10,203	9,759	19,962	104.5	14,289	13,617	27,906	104.9		
2018	4,017	3,941	7,958	101.9	10,309	10,099	20,408	102.1	14,326	14,040	28,366	102.0		
2019	3,796	3,700	7,496	102.6	10,759	10,157	20,916	105.9	14,555	13,857	28,412	105.0		
2020	3,577	3,521	7,098	101.6	11,223	10,693	21,916	105.0	14,800	14,214	29,014	104.1		

* This table includes non-registered live births data



المواليد الأحياء المسجلون حسب جنسية الأم وفئة عمرها ونوع المولود
Registered Live Births by Gender and Mother's Nationality and Age Group
2020

Table No. (5)

Nationality & Gender	المجموع Total		غير قطريات Non-Qataris		قطريات Qataris		الجنسية والنوع	جدول رقم (٥)		
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M				
Mother's Age Group										
less than 20	314	152	162	274	130	144	40	22	18	أقل من ٢٠
20-24	3,316	1,590	1,726	2,503	1,174	1,329	813	416	397	٢٤ - ٢٠
25-29	8,482	4,109	4,373	6,715	3,227	3,488	1,767	882	885	٢٩ - ٢٥
30-34	9,901	4,907	4,994	8,205	4,084	4,121	1,696	823	873	٣٤ - ٣٠
35-39	5,431	2,698	2,733	4,232	2,091	2,141	1,199	607	592	٣٩ - ٣٥
40-44	1,451	701	750	1,022	499	523	429	202	227	٤٤ - ٤٠
45-49	104	52	52	68	37	31	36	15	21	٤٩ - ٤٥
50 +	15	5	10	14	4	10	1	1	0	+ ٥٠
Total	29,014	14,214	14,800	23,033	11,246	11,787	5,981	2,968	3,013	المجموع

المواليد أحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ووزن المولود

REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & BIRTH WEIGHT

2020



جدول رقم (٦)

أقل من ١٠٠٠

وزن المولود (بالجرام)	المجموع		Non-Qataris		قطريون		وزن المولود (بالجرام)
	إناث F	ذكور M	إناث F	ذكور M	إناث F	ذكور M	
less than 1000	71	51	92	51	30	20	١٠٠٠ من أقل
1000-1499	81	111	135	54	57	27	١٤٩٩-١٠٠٠
1500-1999	256	210	326	177	140	79	١٩٩٩ - ١٥٠٠
2000-2499	1003	806	1237	682	572	321	٢٤٩٩ - ٢٠٠٠
Total births of those less than 2500 gms	1411	1178	1790	964	799	447	مجموع المواليد الذين هم أقل من ٢٥٠٠ جرام
2500-2999	3298	2711	4220	2,334	1,789	964	٢٩٩٩ - ٢٥٠٠
3000-3499	6812	7079	10648	5,251	3,243	1,561	٣٤٩٩-٣٠٠٠
3500-3999	2249	3081	4248	1,772	1082	477	٣٩٩٩-٣٥٠٠
4000-4499	394	668	906	334	156	60	٤٤٩٩-٤٠٠٠
4500-4999	25	66	74	20	17	5	٤٩٩٩-٤٥٠٠
5000+	25	17	30	18	12	7	+٥٠٠٠
Total births of those 2500 gms and more	12803	13622	20126	9,729	6299	3,074	مجموع المواليد الذين هم ٢٥٠٠ جرام فأكثر
Total	14,214	14,800	21,916	10,693	7,098	3,521	المجموع الكلي
Percentage births of those less than 2500 gms	8.9	9.9	8.2	9.0	11.3	12.7	نسبة المواليد الذين هم أقل من ٢٥٠٠ جرام
Percentage births of those (2500 gms) and more	91.1	90.1	91.8	91.0	88.7	87.3	نسبة المواليد (٢٥٠٠ جرام) فأكثر



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY AND GENDER
2011 - 2020

Table No.(7)

جدول رقم (٧)

Nationality & Gender	المجموع العام G.T			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
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	2,200	685	1,515	68.6	1,510	390	1,120	31.4	690	295	395	٢٠١٩
2020	2,811	775	2,036	74.0	2,080	473	1,607	26.0	731	302	429	٢٠٢٠

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND MUNICIPALITY
2020



جدول رقم (٨)

البلدية Municipality	الجنسية والنوع Nationality & Gender		المجموع Total				غير قطريين Non-Qataris				قطريون Qataris			النسبة النسبة
	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	2,073	69.0	535	75.5	1,538	80.3	1,671	361	1,310	55.0	402	174	228	الدوحة
AL RAYYAN	430	16.5	128	14.8	302	12.2	253	64	189	24.2	177	64	113	الريان
AL WAKRA	95	4.4	34	3.0	61	3.7	76	27	49	2.6	19	7	12	الوكرة
UMM SALAL	34	1.2	9	1.2	25	0.9	19	5	14	2.1	15	4	11	أم صلال
AL KHOR	47	1.8	14	1.6	33	1.1	22	4	18	3.4	25	10	15	الخور
AL SHAMAL	10	0.3	2	0.4	8	0.4	8	0	8	0.3	2	2	0	الشمال
AL DHAYYEN	16	0.6	5	0.5	11	0.5	10	3	7	0.8	6	2	4	الظهيرين
AL SHEEHANIYA	30	1.8	14	0.8	16	0.9	18	7	11	1.6	12	7	5	الشيحانية
OVERSEAS	76	4.4	34	2.1	42	0.1	3	2	1	10.0	73	32	41	خارج قطر
Total	2,811	100.0	775	100.0	2,036	100.0	2,080	473	1,607	100.0	731	302	429	المجموع



الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والعمر
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND AGE
2020

جدول رقم (٩)

Age Group	المجموع Total			غير القطريين Non-Qataris			القطريون Qataris			العمر بالسنوات أقل من علم
	مجموع G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
Under 1 Year	153	70	83	114	53	61	39	17	22	
1	13	3	10	10	3	7	3	0	3	1
2	4	1	3	3	0	3	1	1	0	٧
3	1	0	1	1	0	1	0	0	0	3
4	5	3	2	5	3	2	0	0	0	٤
Total	176	77	99	133	59	74	43	18	25	المجموع
5-9	22	10	12	17	8	9	5	2	3	٩-٥
10-14	14	2	12	11	2	9	3	0	3	١٤-١٠
15-19	32	7	25	18	3	15	14	4	10	١٩-١٥
20-24	63	5	58	52	4	48	11	1	10	٢٤-٢٠
25-29	118	17	101	99	10	89	19	7	12	٢٩-٢٥
30-34	142	26	116	127	22	105	15	4	11	٣٤-٣٠
35-39	182	23	159	171	21	150	11	2	9	٣٩-٣٥
40-44	198	24	174	175	17	158	23	7	16	٤٤-٤٠
45-49	215	31	184	186	19	167	29	12	17	٤٩-٤٥
50-54	226	33	193	193	23	170	33	10	23	٥٤-٥٠
55-59	236	51	185	187	36	151	49	15	34	٥٩-٥٥
60-64	217	59	158	160	35	125	57	24	33	٦٤-٦٠
65-69	219	84	135	138	47	91	81	37	44	٦٩-٦٥
70-74	204	82	122	139	50	89	65	32	33	٧٤-٧٠
75-79	175	75	100	108	42	66	67	33	34	٧٩-٧٥
80-84	170	76	94	85	36	49	85	40	45	٨٤-٨٠
85-89	110	39	71	48	18	30	62	21	41	٨٩-٨٥
90-94	61	37	24	20	14	6	41	23	18	٩٤-٩٠
95+	31	17	14	13	7	6	18	10	8	+ ٩٥
Not stated	0	0	0	0	0	0	0	0	0	غير مبين
Grand Total	2,811	775	2,036	2,080	473	1,607	731	302	429	المجموع الكلي



الوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة والنوع
Registered Qatari Deaths by Place of Death & Gender
2020

جدول رقم (١٠)

مكان الوفاة	مجموع T	إناث F	ذكور M	مكان الوفاة	جدول رقم (١٠)
Qatar	658	270	388	قطر	
Other G.C.C Countries	6	1	5	بقية دول مجلس التعاون	
Other Arab Countries	4	2	2	بقية الدول العربية	
Asian Countries	11	4	7	دول اسيوية	
European Countries	43	23	20	دول اوروبية	
North American Countries	9	2	7	دول امريكا الشمالية	
Total	731	302	429	المجموع	



النسب المئوية للموتيات المسجلة حسب الجنسية والجنس وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية)
PERCENTAGE REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2020

جدول رقم (١١)

سبب الوفاة	قطريون Qataris						غير قطريين Non-Qataris						المجموع Total			سبب الوفاة			
	ذكور M		إناث F		مجموع T	ذكور M		إناث F		مجموع T	ذكور M		إناث F		مجموع T				
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	2.2	2.8	2.0	2.0	1.7	2.7	1.4	3.6	3.0	4.0	14.7	24.4	11.0	14.1	26.6	10.5	16.1	20.9	12.8
(C00 - D48) Neoplasms	0.4	0.5	0.3	0.3	0.3	0.0	0.4	0.7	1.3	0.2	14.7	24.4	11.0	14.1	26.6	10.5	16.1	20.9	12.8
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs & certain disorders involving the immune mechanism	5.7	7.5	5.1	5.1	4.4	6.1	3.9	9.6	9.6	9.6	0.4	0.5	0.3	0.3	0.0	0.4	0.7	1.3	0.2
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic disease	1.1	0.9	1.2	1.1	1.1	1.1	1.1	1.4	0.7	1.9	5.7	7.5	5.1	4.4	6.1	3.9	9.6	9.6	9.6
(G00 - G89) Diseases of the nervous system	28.5	20.4	31.6	28.9	19.0	31.9	27.4	22.5	30.8	30.8	1.1	0.9	1.2	1.1	1.1	1.1	1.4	0.7	1.9
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	11.3	10.1	11.8	11.4	8.5	12.3	11.1	12.6	10.0	10.0	11.3	10.1	11.8	11.4	8.5	12.3	11.1	12.6	10.0
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	2.7	3.1	2.6	2.5	2.3	2.6	3.3	4.3	2.6	2.6	2.7	3.1	2.6	2.5	2.3	2.6	3.3	4.3	2.6
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	0.3	0.5	0.2	0.1	0.4	0.1	0.8	0.7	0.9	0.9	0.3	0.5	0.2	0.1	0.4	0.1	0.8	0.7	0.9
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.1	0.3	0.0	0.1	0.4	0.1	0.4	0.0	0.0	0.0	0.1	0.3	0.0	0.1	0.4	0.1	0.4	0.0	0.0
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	5.1	7.4	4.3	4.0	6.6	3.3	8.2	8.6	7.9	7.9	5.1	7.4	4.3	4.0	6.6	3.3	8.2	8.6	7.9
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	0.0	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	1.8	3.7	1.0	1.7	4.2	1.0	1.9	3.0	1.2	1.2	1.8	3.7	1.0	1.7	4.2	1.0	1.9	3.0	1.2
(P00 - P96) Certain conditions originating in the perinatal period	3.5	5.0	2.8	3.5	6.3	2.7	3.3	3.0	3.5	3.5	3.5	5.0	2.8	3.5	6.3	2.7	3.3	3.0	3.5
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	1.8	4.3	0.9	1.6	3.8	0.9	2.6	5.0	0.9	0.9	1.8	4.3	0.9	1.6	3.8	0.9	2.6	5.0	0.9
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	13.1	4.5	16.4	15.4	6.3	18.0	6.6	17.7	10.0	10.0	13.1	4.5	16.4	15.4	6.3	18.0	6.6	17.7	10.0
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	7.5	4.5	8.7	8.9	5.3	10.0	3.6	3.3	3.7	3.7	7.5	4.5	8.7	8.9	5.3	10.0	3.6	3.3	3.7
(U00-U85) Codes for special purposes	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0



نسبة الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الاسمية)
PERCENTAGE OF REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2019

جدول رقم (١٢)
 Table No. (12)

سبب الوفاة	قطريون			غير قطريين			المجموع			سبب الوفاة
	% الذكور	% الإناث	% المجموع	% الذكور	% الإناث	% المجموع	% الذكور	% الإناث	% المجموع	
	% Males	% Females	Total %	% Males	% Females	Total %	% Males	% Females	Total %	
(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	أمراض معدية وبغليبية معينة (A00 - B99)
(C00 - D48) Neoplasms	14.4	20.9	11.4	13.9	24.4	10.2	15.5	16.3	14.9	الأورام (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	أمراض الدم وأعضاء تكوين الدم واضطرابات معينة تشمل اضطراب آليات المناعة (D50 - D89)
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic disease	6.6	9.5	5.3	4.2	4.9	4.0	11.7	15.6	8.8	أمراض الغدد الصماء والتغذية والتشغيل 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	أمراض 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	أمراض 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	أمراض 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	أمراض 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	أمراض الجلد والتسريح 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	أمراض الجهاز الهيكلي العضلي والتسريح 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	أمراض 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 والتلاس (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 وأعيانها والتشوهات الكروموسومية (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 نتائج كاتيكية 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	أسباب 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