



المواليد والوفيات في دولة قطر 2021





جهاز التخطيط والإحصاء
Planning and Statistics Authority
دولة قطر • State of Qatar

المواليد والوفيات

في دولة قطر ٢٠٢١

(عرض وتحليل)

يونيو ٢٠٢٣



حضرة صاحب السمو

الشيخ محمد بن محمد بن زايد

أمير البلاد المفدى

© جميع الحقوق محفوظة لجهاز التخطيط والإحصاء – يونيو ٢٠٢٣
في حالة الاقتباس، يرجى الإشارة إلى هذه المطبوعة كالتالي:
جهاز التخطيط والإحصاء، تقرير الموالييد والوفيات (عرض وتحليل) ٢٠٢١.
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 :

 ppc.gov.qa

 psa.gov.qa

 [psaqa](https://www.facebook.com/psaqa)

  [psa_qatar](https://www.instagram.com/psa_qatar)

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 (٢٠١٢ - ٢٠٢١). 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 ٢٠٢١ لوضع الخطط والسياسات الاجتماعية الهادفة إلى تحسين الظروف الصحية والحد إلى أقصى مدى من جميع الأمراض المسببة للوفيات وإيجاد الحلول الناجحة لذلك.

د. صالح بن محمد النابت

رئيس جهاز التخطيط والإحصاء

مقدمة

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

وتشكل البيانات المتعلقة بإحصاءات المواليد والوفيات التي يتم الحصول عليها من السجلات الوطنية إحدى الأدوات الضرورية لتحديث البيانات المتعلقة بالسكان، والتحليل الديموغرافي اللازم في عمليات التخطيط الاقتصادي والاجتماعي. ويخدم تحليل إحصاءات المواليد والوفيات أيضاً العديد من المجالات، حيث يلبي الاحتياجات التي تعمل الدولة على توفيرها، وتوضيح اتجاه النمو السكاني، ويشمل تحليل المؤشرات الديموغرافية، والصحية اعتماداً على بيانات يتم جمعها من خلال نظام السجل المدني لتطوير أنظمة بيانات موازية تحتوي على معلومات تتميز بقدر كبير 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.

المحتويات

v	تمهيد
vii	المقدمة

أولاً المواليد

1	تطور أعداد المواليد الأحياء
2	المواليد الأحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم
4	معدل المواليد الخام
5	معدلات الخصوبة العمرية للقطريات
6	معدل الخصوبة الكلي ومعدل الإحلال الإجمالي
8	المواليد ناقصي وطبيعي الوزن

ثانياً: الوفيات

9	معدل الوفيات الخام
10	معدل الوفيات الخام للقطريين حسب النوع
11	الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى
13	وفيات القطريين حسب مكان الوفاة
14	معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع
16	أسباب الوفاة
16	أ- أسباب الوفاة حسب الجنسية
18	ب- أسباب وفيات القطريين حسب النوع
20	وفيات الأطفال
20	أ- وفيات الأطفال الرضع
21	ب- وفيات الأطفال (1-4 سنة)
22	ج- معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات
23	معدل وفيات الأمومة (النفاسية)
24	العمر المتوقع عند الولادة
25	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 ٢,١٪ خلال الفترة (٢٠١٢ - ٢٠٢١)

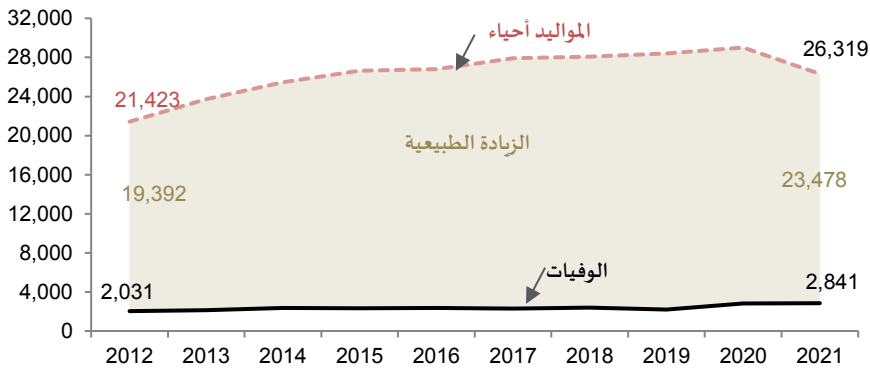
يُعرف المولود الحي بأنه المولود الذي عند تمام خروجه أو استخراجه تنفس أم ظهرت عليه أي علامة من علامات الحياة الأخرى مثل: ضربات القلب أو نبض الجبل السري أم تحريك العضلات الإرادية سواء انفصلت المشيمة أم بقيت متصلة وذلك بغض النظر عن مدة

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 ١٠,٥٨ لكل ١٠٠٠ من السكان عام ٢٠١٢ إلى ٨,٥٤ لكل ألف من السكان عام ٢٠٢١، وهي نسبة انخفاض بحوالي ١٩٪ خلال فترة المقارنة.

وقد بلغ عدد المواليد أحياء في قطر ٢٦٣١٩ مولوداً حياً عام ٢٠٢١ (الشكل ١) مع انخفاض في معدل الزيادة الطبيعية قدره ٧,٧٪ مقارنة بعام ٢٠٢٠، ويلاحظ تزايد في أعداد المواليد أحياء المسجلين خلال هذه الفترة (٢٠١٢ - ٢٠٢١)، حيث ارتفع عدد المواليد أحياء من ٢١٤٢٣ مولوداً حياً عام ٢٠١٢ إلى ٢٦٣١٩ مولوداً حياً عام ٢٠٢١، بمعدل نمو سنوي قدره ٢,١٪.

المواليد والوفيات والزيادة الطبيعية
(٢٠١٢ - ٢٠٢١)

شكل
رقم (١)



وبلغ عدد المواليد أحياء القطريين ٧٨١٤ مواليد أحياء شكلوا ما نسبته ٢٩,٧٪ من إجمالي عدد المواليد أحياء، في حين بلغ عدد المواليد أحياء غير القطريين ١٨٥٠٥ مولودا حيا يمثلون ما نسبته ٧٠,٣٪ من إجمالي المواليد الأحياء.

٢. المواليد أحياء حسب الجنسية ومكان إقامة الأم

أكثر المواليد أحياء في قطر تم تسجيلهم في بلديتي الريان (٣٧,٢٪) والدوحة (٣٥,٥٪) عام ٢٠٢١

يشير الشكل (٢) إلى أن أكثر عدد من المواليد أحياء تم تسجيله في بلدية الريان، حيث مثلت ما نسبته ٣٧,٢٪ من إجمالي المواليد أحياء المسجلين في دولة قطر، تليها بلدية الدوحة بنسبة ٣٥,٥٪، ثم بلدية الوكرة بنسبة ١٠,١٪. تليها بلدية أم صلال بنسبة ٦,٣٪، ثم بلدية الظعنين بنسبة ٥,٣٪ والخور بنسبة ٣,١٪، ثم باقي البلديات (الشيخانية والشمال) بنسبة ٢٪ 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 ٤٩,٢٪، تليها بلدية الدوحة بنسبة ١٥,٩٪، ثم بلدية الظعنين بنسبة ٩,٨٪، وأم صلال بنسبة ٨,٨٪، تليها الوكرة بنسبة ٧,٩٪، فبلدية الخور بنسبة ٣,٣٪، فبلدية الشيخانية ٣,١٪، فبلدية الشمال بنسبة ٠,٧٪، وباقي النسبة مواليد ولدوا خارج قطر (١,٣٪).

أما بالنسبة للمواليد غير القطريين الذكور، فقد تركز أغلبهم في بلدية الدوحة بنسبة ٤٣,٨٪، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٢,٢٪، ثم بلدية الوكرة بنسبة ١١٪، فبلدية أم صلال بنسبة ٥,٣٨٪، ثم بلدية الظعنين بنسبة ٣,٤٪، فبلدية الخور بنسبة ٢,٩٪، وأخيراً بقية البلديات (الشيخانية، الشمال) بنسبة ١,٤٪.

وفيما يتعلق بالإناث، يبين الشكل ٢ أيضاً أن أعلى نسبة المواليد الإناث القطريات سجلت في بلدية الريان بنسبة ٤٩,٨٪ من إجمالي المواليد الإناث القطريات، تليها بلدية الدوحة بنسبة ١٥,٩٪، ثم بلدية الظعنين بنسبة ٩,٩٪ تليها بلدية أم صلال بنسبة ٨,٥٪، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٧,٩٪، فبلدية الخور بنسبة ٢,٨٪، فبلدية الشيخانية بنسبة ٢,٧٪، وأخيراً الشمال بنسبة ٠,٧٪، وباقي المولودات ولدن خارج قطر (١,٨٪).

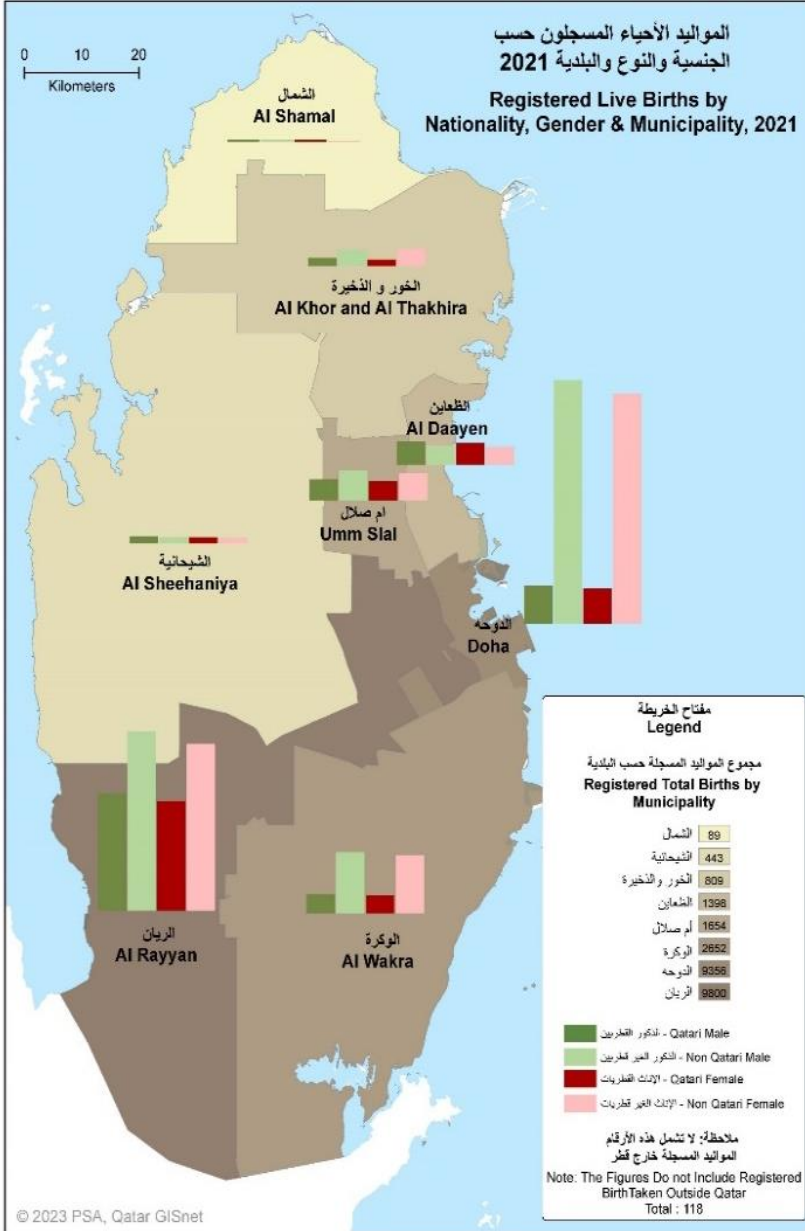
وتركزت نسبة مواليد الإناث غير القطريات بالدرجة الرئيسية في بلدية الدوحة، حيث مثلت ما نسبته ٤٣,٩٪ من إجمالي الإناث غير القطريات، تليها بلدية الريان بنسبة ٣١,٨٪، فبلدية الوكرة بنسبة ١١٪، فبلدية أم صلال بنسبة ٥,٢٪، فبلدية الظعنين بنسبة ٣,٤٪، تليها بلدية الخور بنسبة ٣,٣٪، ثم بقية البلديات (الشيخانية، الشمال) بنسبة ١,٤٪.

المواليد الأحياء حسب جنسية ونوع المولود ومكان إقامته، عام

٢٠٢١

شكل

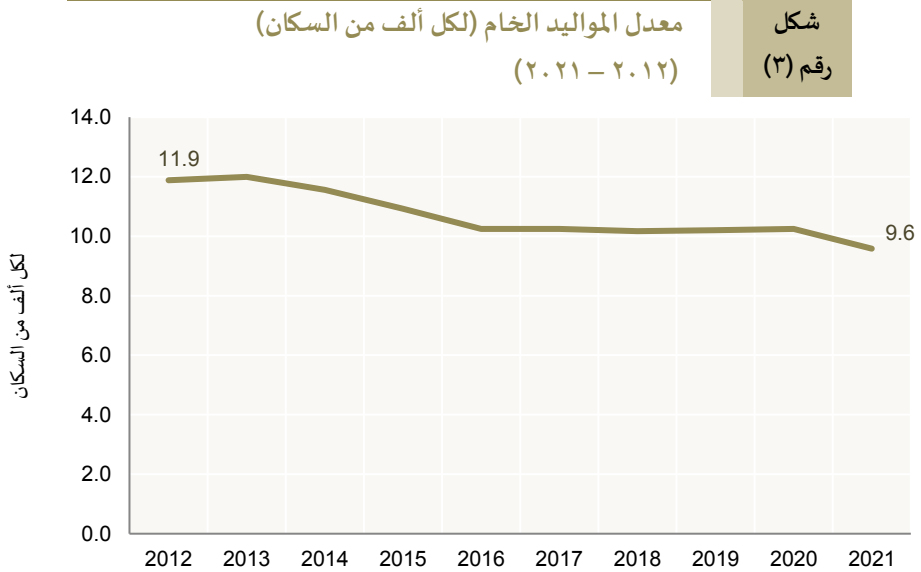
رقم (٢)



٣. معدل المواليد الخام

انخفض معدل المواليد الخام من ١١,٩ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٢ إلى ٩,٦ لكل ألف من السكان عام ٢٠٢١ مسجلاً نسبة انخفاض قدرها ١٩,٣٪ 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 ١١,٩ مولودا حيا لكل ألف من السكان عام ٢٠١٢ إلى ٩,٦ عام ٢٠٢١ بنسبة انخفاض قدرها ١٩,٣٪ خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠٢١).



وفيما يتعلق بنسبة النوع عند الولادة فإن البيانات تشير إلى أن نسبة الذكور عند الولادة لكل ١٠٠ مولود حي من الإناث بلغت ١٠٦,٨٪ في دولة قطر عام ٢٠٢١، وهي مرتفعة، حيث كانت أعلى نسبة خلال العشر سنوات سابقة ١٠٤,٩ عام ٢٠١٩ عام ٢٠١٩، وتقع خارج نسبة النوع المعتادة في حدود [١٠١، ١٠٥] عند الولادة.

٤. معدلات الخصوبة العمرية للقطريات

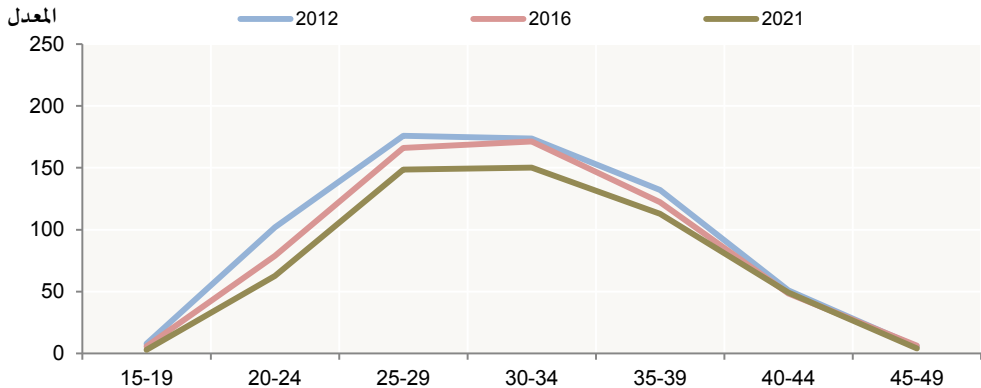
سجلت الخصوبة العمرية أعلى مستوى لها في الفئة العمرية (٣٠-٣٤ سنة) في الفترتين الأخيرتين، وكان انخفاضها أكثر أهمية في الفئات العمرية التي تقل عن ٢٥ سنة خلال فترة المقارنة.

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 ٢٠٢١ بدأت منخفضة كما هو معتاد في فئة العمر (١٥-١٩ سنة) بمعدل ٢,٩ طفل لكل ألف امرأة، ثم ازدادت حتى وصلت القمة في الفئة العمرية (٣٠-٣٤ سنة) ١٨,١٥ طفل لكل ألف امرأة، وبعدها انخفضت المعدلات تدريجياً في الفئات اللاحقة حتى وصلت إلى أدنى مستوى لها (٣,٩٧ 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 (٢٠١٦-٢٠٢١) متمثلاً في انخفاض معدلات الخصوبة على مستوى جميع الفئات العمرية تقريباً، 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 (٢٠١٢-٢٠٢١)

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:

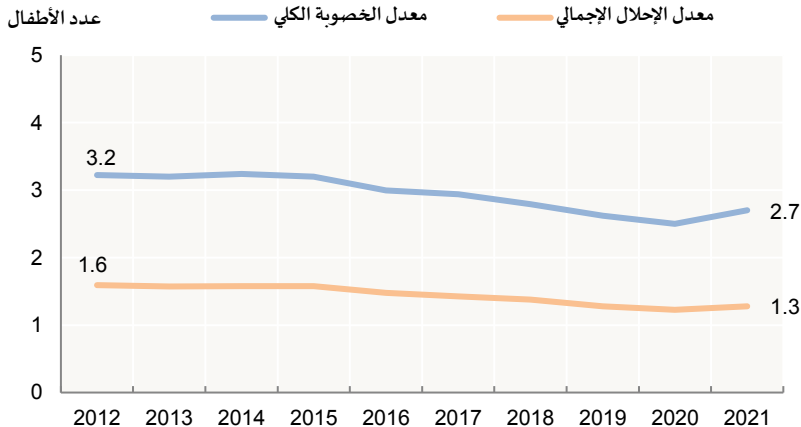
هو متوسط عدد المواليد الأحياء للمرأة خلال حياتها الإنجابية، ويتأثر هذا المعدل بمتوسط السن عند الزواج للإناث ونسبة ترميل الإناث في سن الخصوبة ومدى استمرار الحياة الزوجية واستعمال وسائل تنظيم الأسرة تأثيراً مباشراً، وبمعامل اقتصادية وثقافية واجتماعية أخرى لها تأثير غير مباشر. ويمكن حسابه بجمع معدلات الخصوبة العمرية الخاصة لفئات العمر في فترة الإنجاب وضربها في طول الفئة العمرية، مقسوماً على ألف عندما يراد معدل الخصوبة الكلي لكل امرأة.

انخفض معدل الخصوبة الكلي للقطريات من ٣,٢ أطفال للمرأة عام ٢٠١٢ إلى ٢,٧ أطفال للمرأة عام ٢٠٢١.

يوضح الشكل (٥) تناقص معدل الخصوبة الكلي للقطريات خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠٢١)، حيث انخفض من ٣,٢ أطفال لكل امرأة عام ٢٠١٢ إلى ٢,٧ أطفال للمرأة عام ٢٠٢١، وبهذا التناقص لمعدل الخصوبة الكلي في قطر قارب المتوسط العالمي البالغ ٢,٤ أطفال للمرأة وفي المناطق الأكثر نمواً والمتقدمة اقتصادياً تكون معدلات الخصوبة 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 (٢٠١٢-٢٠٢١)

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 ١,٦ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠١٢ إلى ١,٣ بنت لكل امرأة قطرية عام ٢٠٢١ أي أنه انخفض بنسبة ٢٠,١٪ 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

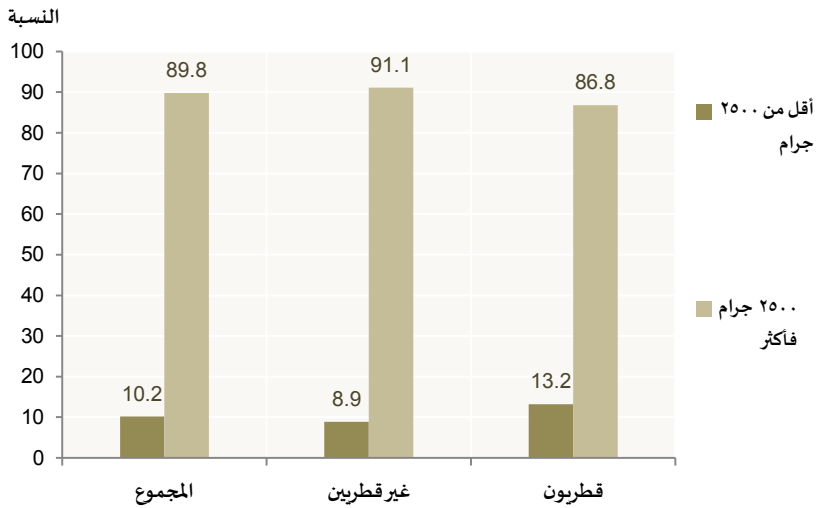
ارتفاع نسبة المواليد القطريين ناقصي الوزن (١٣,٢٪) مقارنة مع غير القطريين (٨,٩٪) بفارق ٣,٣ نقاط مئوية عام ٢٠٢١.

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 ٢٦٨٣ مولوداً حياً، وهو ما يمثل ١٠,٢٪ من مجموع المواليد البالغ عددهم ٢٦٦٣١٣ مولوداً حياً عام ٢٠٢١، في حين شكلت نسبة المواليد ذوي الوزن الطبيعي ٨٩,٨٪ من مجموع المواليد أحياء.

وفيما يتعلق بالجنسية، يشير الشكل ٦ إلى أن نسبة المواليد ناقصي الوزن أعلى لدى القطريين (١٣,٢٪) مقارنة بغير القطريين (٨,٩٪)، بفارق ٣,٣ نقاط مئوية.

شكل رقم (٦) نسبة (%) المواليد أحياء حسب الجنسية والوزن (ناقص وطبيعي) عند الولادة ٢٠٢١



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.

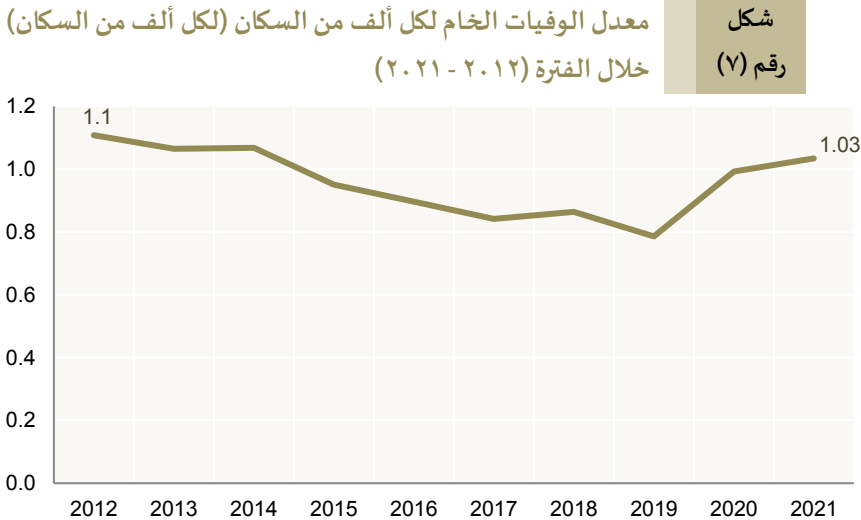
١. معدل الوفيات الخام

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

لقد بلغ عدد الوفيات ٢٨٤١ حالة وفاة عام ٢٠٢١، مقابل ٢٨١١ حالة وفاة عام ٢٠٢٠. ويعكس ذلك ارتفاع بسيط في معدل الوفيات الخام

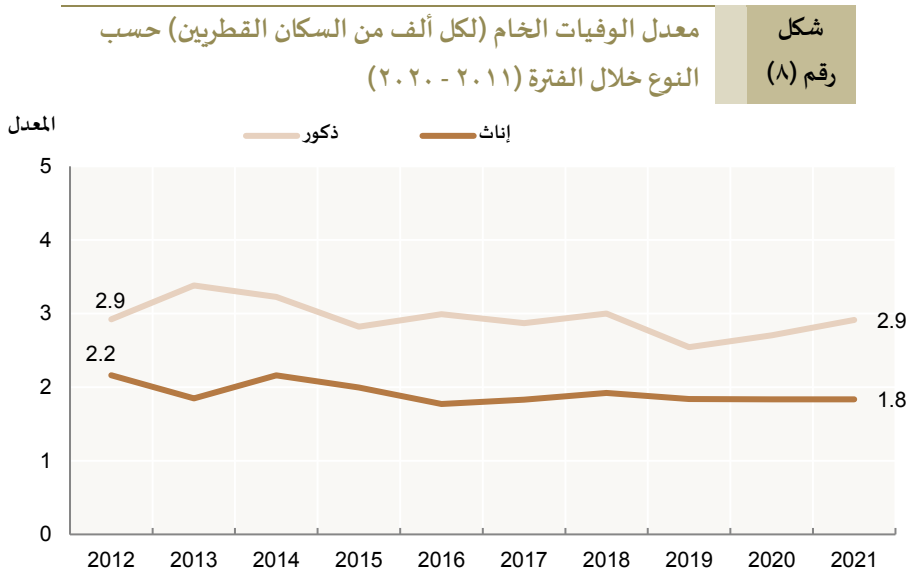
ارتفاع معدل الوفيات الخام بنسبة ٤,٢٪
عام ٢٠٢١ مقارنة بعام ٢٠٢٠ على
الرغم من تراجع بنسبة ٩٪ عام ٢٠١٩
مقارنة بعام ٢٠١٨.

الذي ارتفع بنسبة ٤,٢٪ عام ٢٠٢١ مقارنة بعام ٢٠٢٠، في حين أن هذا المعدل كان قد تراجع بنسبة ٩٪ عام ٢٠١٩ مقارنة بعام ٢٠١٨، وتشير البيانات (الشكل ٧) إلى انخفاض معدل الوفيات الخام في قطر من ١,١١ لكل ألف من السكان عام ٢٠١٢ إلى ١,٠٣ لكل ألف من السكان عام ٢٠٢١، أي أن معدل الوفيات الخام تراجع بمعدل سنوي يقارب ١٪.



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 (٢٠١٢ - ٢٠٢١)، وتشير النتائج إلى أن معدل الوفاة لكل ألف من السكان القطريين حسب النوع شهدا تذبذباً، على الرغم من أنه بقي ثابتاً بالنسبة للذكور، بشكل عام (الشكل ٨). وقد شهدت وفيات الإناث انخفاضاً من ٢,٢ لكل ألف من الإناث عام ٢٠١٢ إلى ١,٨ حالات لكل ألف أنثى عام ٢٠٢١، وذلك بنسبة انخفاض قدرها ١٨,٢٪، وبالمقابل بقيت وفيات الذكور عند مستوى ٢,٩ لكل ألف من الذكور خلال الفترة نفسها.



ويلاحظ عموماً انخفاض وفيات الإناث مقارنة مع الذكور. 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 المتوفى

أكثر حالات الوفاة في قطر تم تسجيلها في بلديتي الدوحة (٧١,٨٪) والريان (١٥,١٪) عام ٢٠٢١

تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات الوفاة المسجلة في دولة قطر كانت في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧١,٨٪ من إجمالي عدد حالات الوفاة المسجلة بدولة قطر، تليها بلدية الريان بنسبة ١٥,١٪، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٢,٦٪، فبلدية أم صلال بنسبة ٢,٢٪، فبلدية لخور ٢٪، وبلدية الشيحانية بنسبة ١,٢٪، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعainen) بنسبة تقارب ١,٦٪، إضافة إلى ٣,٥٪ من الوفيات وقعت خارج قطر.

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

في بلدية الدوحة بنسبة ٥٢,٢٪، تليها بلدية الريان بنسبة ٢٥,٥٪، ثم أم صلال بنسبة ٣,٢٪، فبلدية الوكرة بنسبة ٢,٨٪، تليها بلدية الخور بنسبة ٢,٢٪، فبلدية الشيحانية بنسبة ١,٥٪، ثم بقية البلديات (الظعainen والشمال) بنسبة تقارب ١,٦٪، وباقي النسبة (١,١٪) وفيات خارج دولة قطر.

أما بالنسبة لحالات وفاة الذكور غير القطريين، فتركز أغلبها في بلدية الدوحة بنسبة ٨٢,٦٪، تليها بلدية الريان بنسبة ٩,١٪، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٢,٤٪، ثم بلدي أم صلال والخور بنسبة ١,٧٪ لكل منهما على حدة، ثم بلدية الشيحانية بنسبة ١,٣٪، ثم بقية البلديات (الشمال، الظعainen، الشيحانية) بنسبة ١,٢٪.

كما تشير بيانات الشكل ٩ أن أكثر حالات وفيات القطريين وقعت في بلدية الدوحة بنسبة ٤٥,٢٪ من إجمالي حالات الوفاة التي سجلت للقطريين في الدولة، تليها بلدية الريان بنسبة ٣٠,٤٪، ثم بلدية أم صلال بنسبة ٣,٢٪، ثم بلديتي الوكرة والخور بنسبة ٢,٦٪ لكل منهما على حدة، تلي ذلك بلدية الشيحانية بنسبة ١,٩٪، ثم بقية البلديات (الشمال، والظعainen) بنسبة ١,٦٪، وبلغت نسبة وفيات القطريين خارج الدولة ١٢,٥٪.

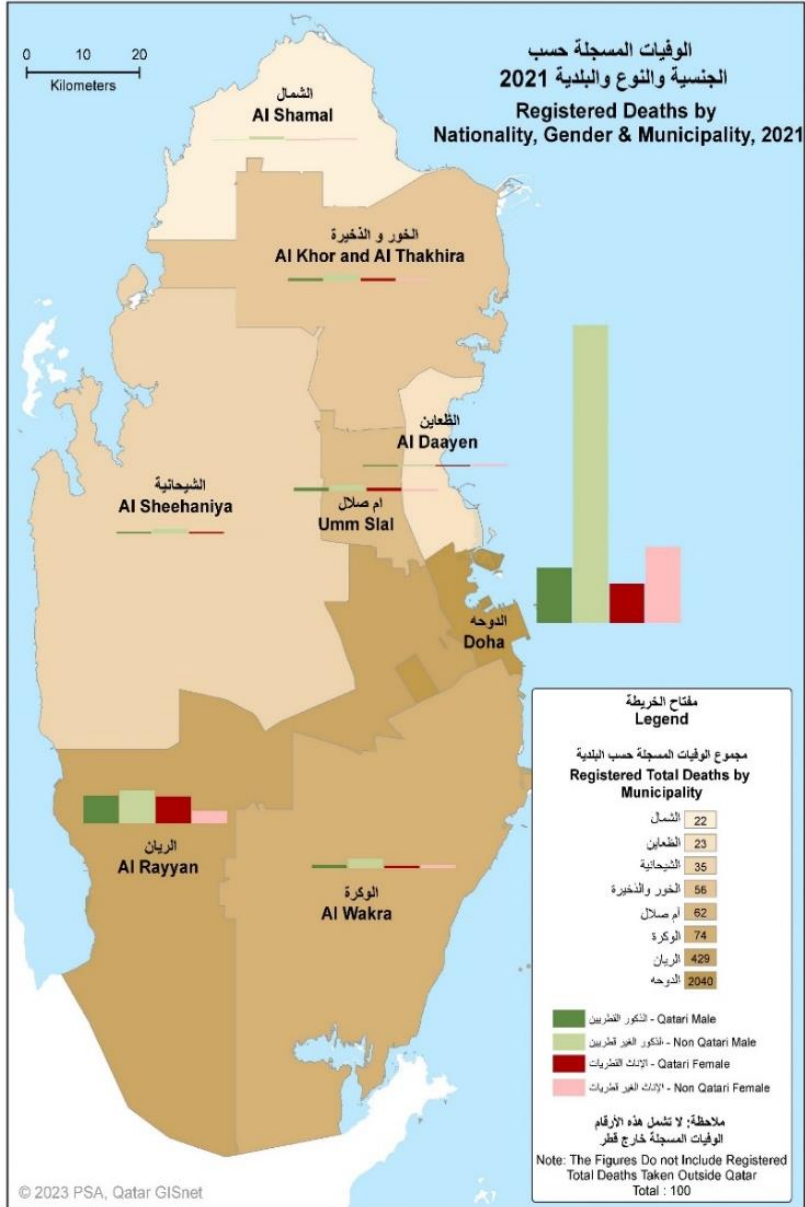
ومن جهة ثانية، تركزت حالات وفاة غير القطريين في بلدية الدوحة، حيث شكلت ما نسبته ٧٦,٩٪ من إجمالي وفاة غير القطريين، تليها بلدية الريان بنسبة ١٢,٢٪، ثم بلدية الوكرة بنسبة ٣٪، ثم بلديتي أم صلال والخور بنسبة ٢,١٪ لكل منهما على حدة، تلي ذلك بلدية الظعainen بنسبة ١,٩٪، وبقية البلديات (الشمال، والشيحانية) بنسبة ١,٣٪، وباقي النسبة (٠,٥٪) وفيات خارج دولة قطر.

الوفيات حسب الجنسية والنوع ومكان إقامة المتوفى، عام

٢٠٢١

شكل

رقم (٩)



٤. وفيات القطريين حسب مكان الوفاة

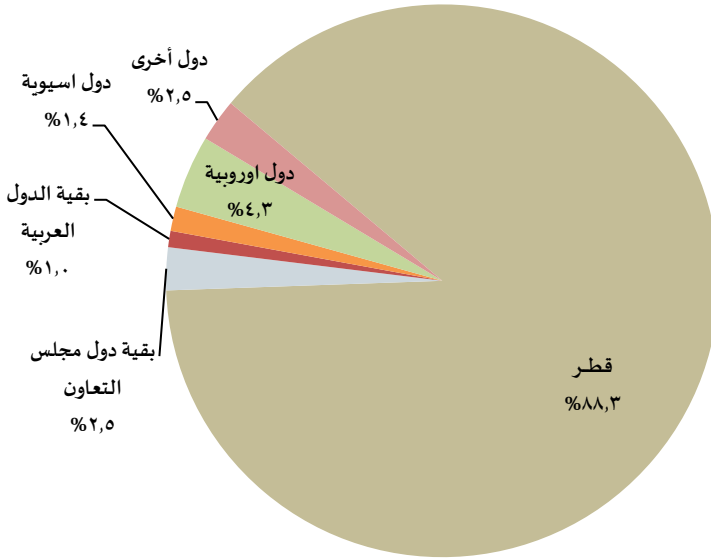
يوضح الشكل ١٠ أن حالات الوفاة المسجلة للقطريين توزعت على النحو التالي: قرابة تسعة من كل عشرة قطريين (٨٨,٣٪) تم تسجيل وفاتهم داخل قطر، بينما توفي حوالي واحد من كل ١٠ أشخاص خارج قطر عام ٢٠٢٠.

ويتوزع المتوفون خارج قطر حسب النسب التالية ٤,٣٪ في الدول الأوروبية و١,٤٪ في الدول الآسيوية و٢,٥٪ في دول مجلس التعاون الخليجي العربية، و١٪ في بقية الدول العربية، مقابل ٢,٥٪ في دول أخرى.

التوزيع النسبي (%) للوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة عام ٢٠٢١

شكل

رقم (١٠)



٥. معدلات الوفيات التفصيلية للقطريين حسب العمر والنوع

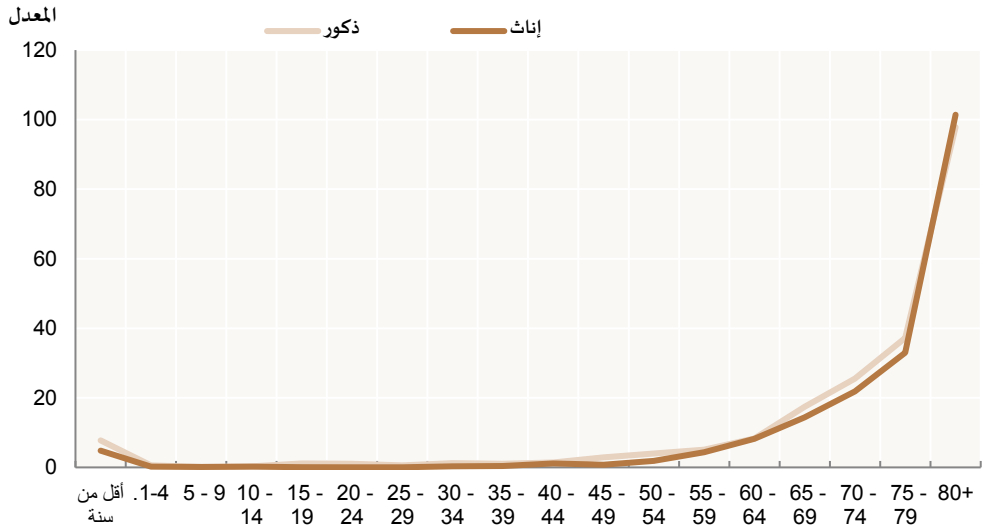
ترتفع وفيات الذكور أكثر مقارنة مع وفيات الإناث وبشكل تزداد أهميته عند العمر ٥٠ سنة فما فوق مما عليه الحال في الأعمار المتوسطة.

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 ألتوائه بشكل خفيف في الطرف الأيسر بسبب انخفاض معدلات وفيات الأطفال وبشكل أكثر حدة في جانبه الأيمن الذي يمثل وفيات المسنين. هذا الالتواء يشكل طرفاً المنحنى وتمثل قمته المنحنى الفئة العمرية الأقل من سنة واحدة والفئة العمرية ٨٠ سنة فأكثر.

معدل الوفيات لكل ألف من القطريين حسب العمر والنوع،
عام ٢٠٢١

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 ٢٠٢١ هو "أمراض الجهاز الدوري" وهي ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول، وهي مسؤولة عن وفيات ٣٠,٨٪ من السكان في قطر، وترتفع الوفاة بهذا المرض لدى غير القطريين بفارق ٤ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. وقد ارتفع سبب الوفاة بأمراض الجهاز الدوري بنسبة ٨٪ عما عليه الحال عام ٢٠٢٠.

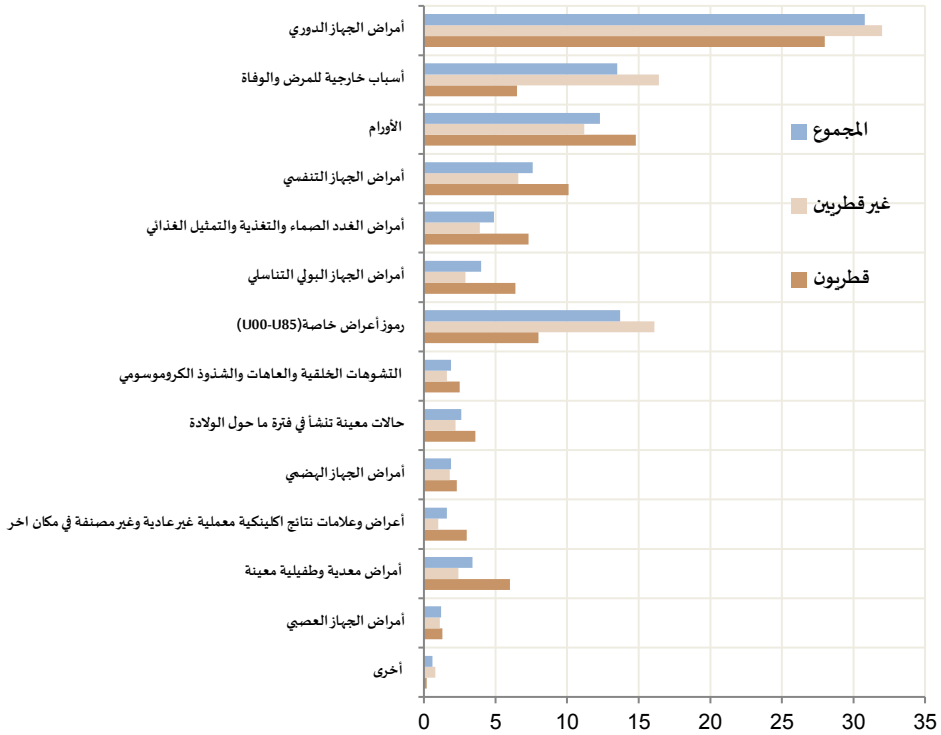
وتأتي في المرتبة الثانية "رموز أعراض خاصة (U00-U85)" وهو التخصيص المؤقت للأمراض الجديدة ذات المسببات غير المؤكدة أو الطوارئ يحتوي على رموز ICD-10 للاستخدام في حالات الطوارئ لحالة U07، ما بعد COVID-19. ويعتبر هذا السبب مسؤولاً عن ١٣,٧٪ من الوفيات وهي أكثر ارتفاعاً لدى غير القطريين بفارق ٨ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. أما السبب الثالث فهو "الأسباب الخارجية للمرض والوفاة"، حيث بلغت نسبتها ١٣,٥٪ (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 ١٠ نقاط مئوية لمصلحة القطريين. والسبب الرابع هو "الأورام" التي تمثل ١٢,٣٪ من مجموع وفيات السكان وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى القطريين بفارق حوالي ٤ نقاط مئوية لمصلحة غير القطريين. وقد سجلت الوفاة بهذا السبب انخفاضا بلغت نسبته ١٥٪ عام ٢٠٢١ مقارنة بعام ٢٠٢٠.

أما السبب الخامس للوفاة "أمراض الجهاز التنفسي" وهو مسؤولٌ عن ٧,٦٪ من الوفيات، وهو أكثر ارتفاعاً لدى القطريين بفارق ٣,٦ نقاط مئوية لمصلحة غير القطريين. وقد شهدت الوفاة بأمراض الجهاز التنفسي انخفاضا مهما بلغت نسبته ٣٣٪ عما عليه الحال عام ٢٠٢٠.

وتأتي في المرتبة السادسة "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases)، حيث بلغت نسبتها ٤,٩٪ من مجموع أسباب الوفيات. وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى القطريين بفارق ٣,٤ نقاط مئوية لصالح غير القطريين. وقد سجلت الوفاة بهذا السبب انخفاضاً مهما بنسبة ١٤٪ عام ٢٠٢١ مقارنة ما عليه الحال عام ٢٠٢٠، مقابل ارتفاع

طفيف لدى غير القطريين بنسبة حوالي ٢٪ في السنة ذاتها، مع أن نسبة 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 ٢٠٢١



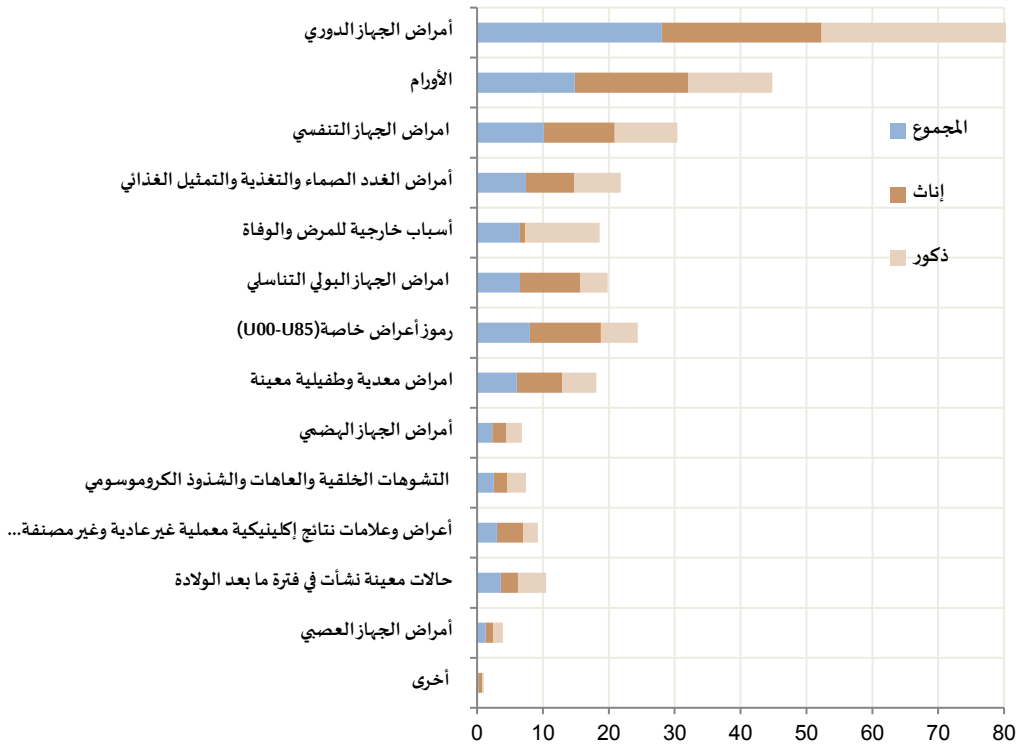
والسبب السابع "أمراض الجهاز البولي التناسلي" مسؤول عن ٤٪ من الوفيات في قطر وهو أكثر ارتفاعا لدى القطريين بفارق ٣,٥ نقاط مئوية لمصلحة غير القطريين. وتحتل "أمراض المعدية وطفيلية" المرتبة الثامنة بسبة ٣,٤٪ من الوفيات ، وهي أكثر ارتفاعا لدى القطريين بفارق ٣,٦ نقاط مئوية لصالح غير القطريين.

وتتفاوت الأسباب الأخرى بنسب تتراوح بين ٢,٦٪ و ٠,٦٪، مثل الأمراض "حالات معينة تنشأ في فترة ما بعد الولادة"، "أمراض الجهاز الهضمي"، و"أعراض وعلامات نتائج إكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر"، و"أمراض الجهاز العصبي" و"غيرها 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 ٢٠٢١. وتفيد النتائج أن السبب الأول لوفاة القطريين هو "أمراض الجهاز الدوري"، ومعروف طبيا أنها ذات صلة بأمراض ضغط الدم، والسكري، والكولسترول وهي مسؤولة عن ٢٨٪ من وفيات القطريين. وقد شهدت الوفيات بهذا السبب ارتفاعا بنسبة ٢,٢٪ عام ٢٠٢١ مقارنة بعام ٢٠٢٠، وترتفع الوفاة بأمراض الجهاز الدوري لدى الذكور بفارق ٦,٧ نقاط مئوية لصالح الإناث.

شكل رقم (١٣) التوزيع النسبي (%) لوفيات القطريين حسب مجموعات أسباب الوفاة والنوع عام ٢٠٢١



وتحتل "الأورام" المرتبة الثانية من أسباب وفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١٤,٨٪، مسجلة بذلك انخفاضا بنسبة قدرها ٨,١٪ عام ٢٠٢١ مقارنة بعام ٢٠٢٠، وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث (١٧,٢٪) منها لدى الذكور (١٢,٨٪) بفارق ٤,٤ نقاط مئوية لصالح الذكور.

وتعتبر "أمراض الجهاز التنفسي" السبب الثالث لوفيات القطريين، حيث بلغت نسبتها ١٠,١٪ مسجلة بذلك انخفاضا قدره ١٪ عام ٢٠٢١ عما عليه الحال في السنة السابقة، وهي أكثر انتشارا بين الإناث منها لدى الذكور بفارق ١,٣ نقطة مئوية.

أما السبب الرابع للوفاة فهو "رموز وأعراض خاصة" (U00-U85)، حيث بلغت نسبته ٨٪ مسجلة بذلك انخفاضا مهما قدره ١٦,٧% عام ٢٠٢١ مقارنة بعام ٢٠٢٠، وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى الإناث بفارق ٥,٢ نقاط مئوية لصالح الذكور. وهذا السبب 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.

وتأتي في المرتبة الخامسة "أمراض الغدد الصماء والتغذية والتمثيل الغذائي" التي تعرف بالأمراض الاستقلابية (Metabolic Diseases)، حيث بلغت نسبتها ٧,٣٪ من مجموع أسباب الوفيات القريين، مع عدم وجود فارق يذكر بين الذكور (٧,١٪) والإناث (٧,٤٪)، وقد انخفضت الوفيات بهذا السبب بنسبة ٢٤٪ عام ٢٠٢١ مقارنة بالسنة السابقة.

وتتمثل "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.

وتأتي "أسباب الخارجية للمرض والوفاة" في المرتبة السادسة بنسبة ٦,٥٪ من حالات وفاة القطريين دون تسجيل انخفاض يذكر مقارنة بعام ٢٠٢٠، مع وجود فارق مهم بين وفيات الذكور (١١,٣٪)، والإناث (١٠,٨٪) عام ٢٠٢١.

ويحتل "أمراض الجهاز البولي التناسلي" المرتبة السابعة لوفيات القطريين بنسبة ٦,٤٪. وترتفع الوفيات بهذا السبب لدى الإناث بفارق ٥,٢ نقاط مئوية لصالح الذكور. وقد شهدت الفيات بهذا السبب انخفاضا قدره ٢٢٪ عام ٢٠٢١ مقارنة بالسنة السابقة.

وتأتي "أمراض معدية وطفيلية معينة" في المرتبة الثامنة بنسبة ٦٪ وهي أكثر ارتفاعا لدى الإناث بفارق ١,٧ نقطة مئوية لصالح الذكور.

ويتفاوت بعد ذلك باقي الأسباب الأخرى بنسب مئوية من ٣,٦٪ "حالات معينة نشأت في فترة ما بعد الولادة"، و"أعراض وعلامات نتائج إكلينيكية معملية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر" (٣٪) إلى "أمراض الجهاز العصبي" (١,٣٪) وأخرى (٠,٢٪)، 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 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.

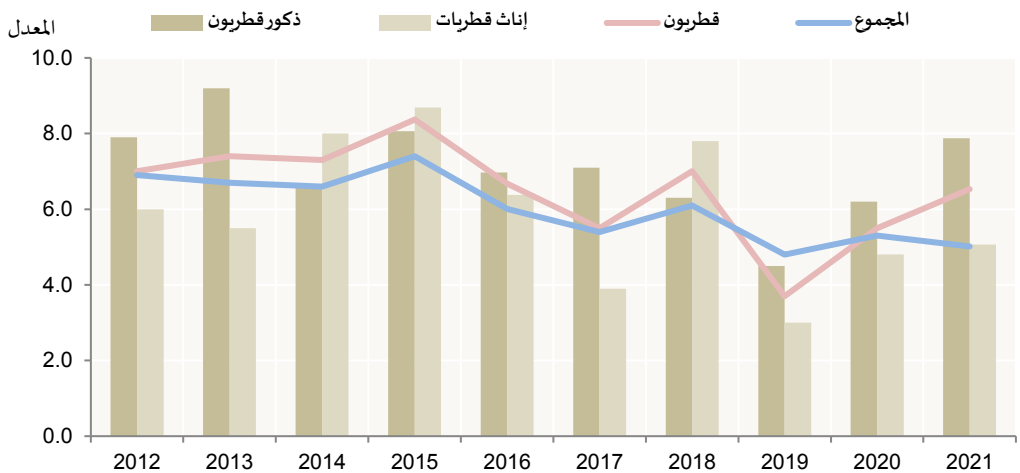
أ. وفيات الرضع

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

تفيد النتائج أن وفيات الرضع شهدت انخفاضا متذبذبا خلال الفترة (٢٠١٢ - ٢٠٢١)، وقد انخفض المعدل إجماليا من ٦,٩ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٢ إلى ٥ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢١، أي أنه انخفض بنسبة ٢٧,٥٪ خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٤).

معدل وفيات الرضع (أقل من سنة) في قطر وللقطريين
خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠٢١)

شكل
رقم (١٤)

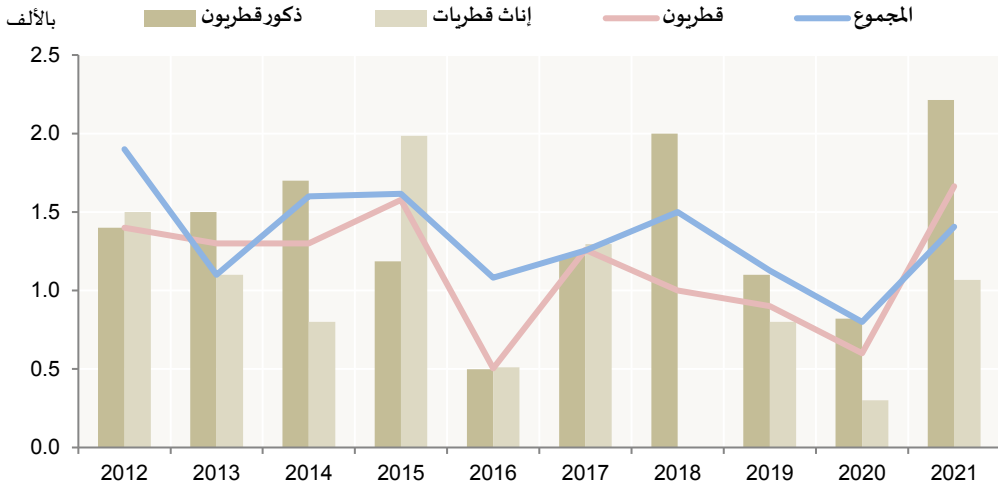


أما بالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل هو الآخر انخفاضاً متذبذباً من ٧ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٢ إلى ٦,٥ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢١، أي أنه انخفض بنسبة ٦,٨٪ خلال الفترة ذاتها. وفيما يتعلق بالنوع، فإن وفيات الذكور أعلى (٧,٩ لكل ألف مولود حي) مقارنة مع الإناث (٥,١ لكل مولود حي) بفارق يزيد ٢,٥ نقطة في الأف لصالح الإناث عام ٢٠٢١، 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 وحيات الأفراد. ويلاحظ من خلال النتائج (الشكل ١٥) أن هناك تغيراً واضحاً وملحوظاً خلال فترة الدراسة على معدل وفيات الأطفال (١-٤ سنوات)، حيث انخفض المعدل في قطر من ١,٩ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٢ إلى ١,٤ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢١، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٢٦,٣٪. أما بالنسبة للقطريين، فقد انخفض هذا المعدل من ١,٤ حالة وفاة لكل ألف مولود حي إلى ٠,٦ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٥٧,٩٪. وقد ارتفع هذا المعدل بشكل غير متوقع بالنسبة للقطريين إلى ١,٧ حالة لكل مولود حي عام ٢٠٢١.

شكل رقم (١٥) معدل وفيات الأطفال (١ - ٤ سنوات) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠٢١)

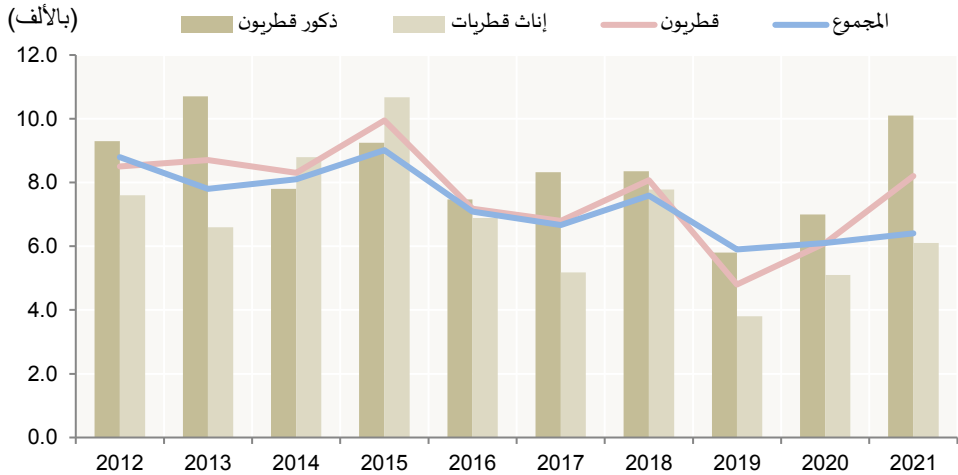


وتعتبر وفيات الأطفال في هذه الفترة أكثر اعتماداً على العوامل البيئية والاقتصادية والاجتماعية، وبالمثل انخفضت وفيات الأطفال من السنة الأولى إلى أربع سنوات بين الذكور والإناث بشكل ملموس مما يعكس زيادة الرعاية الصحية للأطفال وما يتم القيام به من برامج تطعيم دورية تقدمها وزارة الصحة العامة والخدمات المجانية للحفاظ على صحة الطفل وبلغت نسبة التغطية بالتطعيمات الأساسية خلال العام الأول من العمر مستوى عالٍ تراوح بين ٩٨٪ لبعض التطعيمات و٩٩,٣٪ لبعضها الآخر عام ٢٠٢١.

ج. معدل وفيات الأطفال دون سن خمس سنوات

تشير البيانات أن وفيات الأطفال دون الخامسة من العمر شهدت انخفاضاً ملموساً خلال الفترة (٢٠١٢ - ٢٠٢١)، حيث انخفض المعدل من ٨,٨ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٢ إلى ٦,٤ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢١، أي أنه انخفاض بنسبة هامة بلغت ٢٧,٣٪ خلال الفترة ذاتها (الشكل ١٦).

شكل رقم (١٦)
معدل وفيات الأطفال (دون سن خمس سنوات) في قطر وللقطريين خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠٢١)

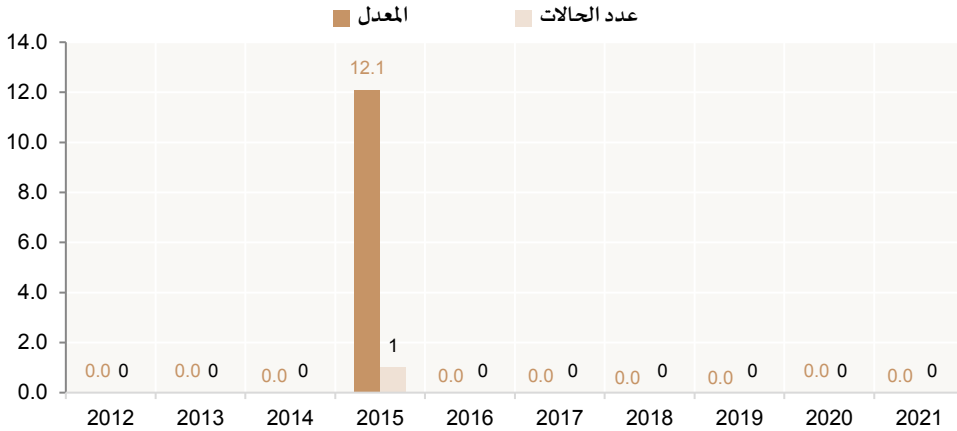


وبالنسبة للقطريين، فقد شهد المعدل كذلك انخفاضا متذبذبا من ٩,٣ حالة وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠١٢ إلى ٧ حالات وفاة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢٠، وهو ما يمثل نسبة انخفاض قدرها ٢٤,٧٪، ولكنه ارتفع بشكل غير متوقع إلى ١٠,١ حالات وفاة عام ٢٠٢١. وفيما يتعلق بالنوع، فإن معدل وفيات الذكور (١٠,١ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي) أعلى من معدل وفيات الإناث (٦,١ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولودة حية) بفارق ٣ حالة لكل ألف مولود حي عام ٢٠٢١.

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، 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).

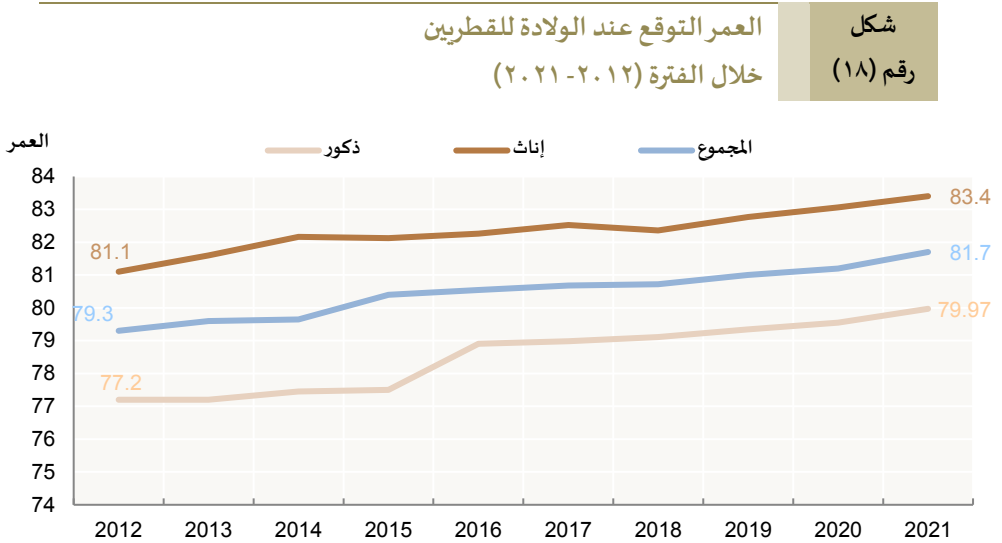
شكل رقم (١٧) معدل وفيات الأمهات القطريات لكل مائة ألف مولود حي (المعدل وعدد الحالات) خلال الفترة (٢٠١٢-٢٠٢١)



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

٩. العمر المتوقع عند الولادة

يعنى مؤشر العمر المتوقع عند الولادة عدد السنوات التي يتوقع أن يعيشها الفرد منذ الولادة في حالة استمرار عوامل الوفاة السائدة وقت ولادته على ما هي عليه طوال حياته ، ويعتبر هذا المؤشر حصيلة التقدم الإجمالي في مختلف المجالات الصحية والغذائية والاجتماعية والاقتصادية والثقافية، وقد تمكنت دولة قطر من تخفيض معدلات الوفيات الخام ومعدلات وفيات والأطفال الرضع و وفيات الأطفال بشكل عام، إضافة إلى تخفيض معدلات الوفيات التفصيلية، ووفيات الأمومة، ونتيجة لذلك حدث تحسُّن ملحوظٌ بالنسبة لهذا المؤشر، حيث وصل العمر المتوقع عند الولادة إلى ٨١,٧ سنة للقطنين عام ٢٠٢١ (الشكل ١٨).



وذلك بواقع ٨٣,٤ سنة للإناث، مقابل ٧٩,٩٧ سنة للذكور. وبهذا يمكن القول إن العمر المتوقع عند الولادة لدى القطنين 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 ٣,٥ أشهر في عمره سنويا خلال فترة الدراسة.

الجداول

العمر المتوقع للحياة حسب الفئة العمرية للقطريين
LIFE EXPECTANCY ACCORDING TO AGE GROUPS FOR QATARIS
2021

Table No. (1)

جدول رقم (1)

Age group	المجموع Total	إناث Females	ذكور Males	الفئة العمرية
0	81.7	83.4	79.97	.
1 - 4	81.0	82.6	79.3	٤ - ١
5 - 9	77.0	78.7	75.42	٩ - ٥
10 - 14	72.1	73.7	70.5	١٤ - ١٠
15 - 19	67.1	68.7	65.60	١٩ - ١٥
20 - 24	62.3	63.8	60.9	٢٤ - ٢٠
25 - 29	57.5	58.8	56.17	٢٩ - ٢٥
30 - 34	52.6	53.9	51.4	٣٤ - ٣٠
35 - 39	47.8	49.0	46.69	٣٩ - ٣٥
40 - 44	43.0	44.1	41.9	٤٤ - ٤٠
45 - 49	38.1	39.3	37.1	٤٩ - ٤٥
50 - 54	33.5	34.5	32.5	٥٤ - ٥٠
55 - 59	28.9	29.8	28.10	٥٩ - ٥٥
60 - 64	24.8	25.6	24.1	٦٤ - ٦٠
65 - 69	21.4	22.2	20.64	٦٩ - ٦٥
70 - 74	18.5	19.4	17.6	٧٤ - ٧٠
75 - 79	15.2	16.3	14.14	٧٩ - ٧٥
80 +	12.3	13.7	11.0	+ ٨٠

الواقعات الحيوية المسجلة
REGISTERED VITAL EVENTS
2012 - 2021

جدول رقم (٢)

Year	الزيادة الطبيعية Natural Increase	الوفيات Deaths	المواليد أحياء Births	السنة
2012	19,392	2,031	21,423	٢٠١٢
2013	21,575	2,133	23,708	٢٠١٣
2014	23,077	2,366	25,443	٢٠١٤
2015	24,305	2,317	26,622	٢٠١٥
2016	24,469	2,347	26,816	٢٠١٦
2017	25,612	2,294	27,906	٢٠١٧
2018	25,684	2,385	28,069	٢٠١٨
2019	26,212	2,200	28,412	٢٠١٩
2020	26,203	2,811	29,014	٢٠٢٠
2021	23,478	2,841	26,319	٢٠٢١

المواليد احياء المسجلون حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & MUNICIPALITY
2021

جدول رقم (3)

Table No. (3)

Nationality & Gender Municipality	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	
DOHA	9,356	4,537	4,819	8,114	3,942	4,172	1,242	595	647	الدوحة
AL RAYYAN	9,800	4,727	5,073	5,931	2,859	3,072	3,869	1,868	2,001	الريان
AL WAKRA	2,652	1,288	1,364	2,034	990	1,044	618	298	320	الوكرة
UMM SALAL	1,654	789	865	976	469	507	678	320	358	أم صلال
AL KHOR	809	396	413	571	293	278	238	103	135	الخور
AL SHAMAL	89	38	51	39	17	22	50	21	29	الشمال
AL DHAAYEN	1,398	676	722	627	303	324	771	373	398	الظاهين
AL SHEEHANIYA	443	207	236	212	104	108	231	103	128	الشيحانية
OVERSEAS	118	68	50	1	0	1	117	68	49	خارج قطر
Total	26,319	12,726	13,593	18,505	8,977	9,528	7,814	3,749	4,065	المجموع

المواليد الأحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ونسبة النوع عند الميلاد*
Registered Live Births by Nationality, Gender and Gender Ratio at Birth*
2012-2021

Nationality & Gender	المجموع Total				غير قطريين Non-Qataris				قطريون Qataris				الجنسية والنوع السنة
	نسبة النوع Gender Ratio	مجموع T	إناث F	ذكور M	نسبة النوع Gender Ratio	مجموع T	إناث F	ذكور M	نسبة النوع Gender Ratio	مجموع T	إناث F	ذكور M	
2012	103.5	21,769	10,695	11,074	103.1	14,541	7,158	7,383	104.4	7,228	3,537	3,691	٢٠١٢
2013	104.6	24,031	11,743	12,288	104.2	16,001	7,837	8,164	105.6	8,030	3,906	4,124	٢٠١٣
2014	104.0	25,607	12,550	13,057	103.1	17,575	8,653	8,922	106.1	8,032	3,897	4,135	٢٠١٤
2015	104.5	26,726	13,068	13,658	104.6	18,434	9,011	9,423	104.4	8,292	4,057	4,235	٢٠١٥
2016	102.8	26,923	13,276	13,647	103.0	18,918	9,318	9,600	102.2	8,005	3,958	4,047	٢٠١٦
2017	104.9	28,064	13,697	14,367	104.7	20,024	9,784	10,240	105.5	8,040	3,913	4,127	٢٠١٧
2018	102.1	28,208	13,960	14,248	102.0	20,346	10,074	10,272	102.3	7,862	3,886	3,976	٢٠١٨
2019	104.9	28,539	13,930	14,609	105.9	20,960	10,179	10,781	102.1	7,579	3,751	3,828	٢٠١٩
2020	104.1	29,032	14,222	14,810	105.0	21,926	10,697	11,229	101.6	7,106	3,525	3,581	٢٠٢٠
2021	106.8	26,319	12,726	13,593	106.1	18,505	8,977	9,528	108.4	7,814	3,749	4,065	٢٠٢١

* This table includes non-registered live births data

* تمت إضافة بيانات فئتي الفيز 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
2021

جدول رقم (٥)

Table No. (5)

Nationality & Gender Mother's Age Group	المجموع Total			غير قطريات Non-Qataris			قطريات Qataris			الجنسية والنوع الأم
	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
Less than 20	194	89	105	147	62	85	47	27	20	أقل من ٢٠
20-24	2,779	1,361	1,418	1,891	929	962	888	432	456	٢٤ - ٢٠
25-29	7,450	3,587	3,863	5,438	2,643	2,795	2,012	944	1,068	٢٩ - ٢٥
30-34	9,115	4,410	4,705	7,205	3,474	3,731	1,910	936	974	٣٤ - ٢٠
35-39	5,282	2,555	2,727	4,004	1,942	2,062	1,278	613	665	٣٩ - ٢٥
40-44	1,382	666	716	924	435	489	458	231	227	٤٤ - ٤٠
45-49	104	49	55	72	35	37	32	14	18	٤٩ - ٤٥
50 +	13	9	4	12	9	3	1	0	1	+ ٥٠
Total	26,319	12,726	13,593	19,693	9,529	10,164	6,626	3,197	3,429	المجموع

المواليد أحياء المسجلون حسب الجنسية والنوع ووزن المولود
REGISTERED LIVE BIRTHS BY NATIONALITY, GENDER & BIRTH WEIGHT
2021

Table No. (6)

جدول رقم (٦)

Birth Weight (Grams)	المجموع الكلي			غير قطريين Non-Qataris			قطريون Qataris			وزن المولود (بالجرام)
	المجموع الكلي G.T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	مجموع T	إناث F	ذكور M	
less than 1000	250	122	128	164	78	86	86	44	42	أقل من ١٠٠٠
1000-1499	189	87	102	113	57	56	76	30	46	١٤٩٩-١٠٠٠
1500-1999	521	272	249	320	171	149	201	101	100	١٩٩٩-١٥٠٠
2000-2499	1723	939	784	1055	563	492	668	376	292	٢٤٩٩-٢٠٠٠
Total births of those less than 2500 gms	2683	1420	1263	1652	869	783	1031	551	480	مجموع المواليد الذين هم أقل من ٢٥٠٠ جرام
2500-2999	6474	3547	2927	4312	2,393	1,919	2162	1,154	1,008	٢٩٩٩-٢٥٠٠
3000-3499	10579	5084	5495	7490	3,639	3,851	3089	1,445	1,644	٣٤٩٩-٣٠٠٠
3500-3999	5372	2267	3105	4067	1,738	2,329	1305	529	776	٣٩٩٩-٣٥٠٠
4000-4499	1092	371	721	883	305	578	209	66	143	٤٤٩٩-٤٠٠٠
4500-4999	103	29	74	89	27	62	14	2	12	٤٩٩٩-٤٥٠٠
5000+	16	8	8	12	6	6	4	2	2	٥٠٠٠+
Total births of those 2500 gms and more	23636	11306	12330	16853	8,108	8,745	6783	3,198	3,585	مجموع المواليد الذين هم ٢٥٠٠ جرام فأكثر
Total	26,319	12,726	13,593	18,505	8,977	9,528	7,814	3,749	4,065	المجموع الكلي
Percentage births of those less than 2500 gms	10.2	11.2	9.3	8.9	9.7	8.2	13.2	14.7	11.8	نسبة المواليد الذين هم أقل من ٢٥٠٠ جرام
Percentage births of those (2500 gms) and more	89.8	88.8	90.7	91.1	90.3	91.8	86.8	85.3	88.2	نسبة المواليد (2500 جرام) فأكثر

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY AND GENDER
2012 - 2021

Table No.(7)

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
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	684	1,516	68.6	1,509	389	1,120	31.4	691	295	396	٢٠١٩
2020	2,811	775	2,036	74.0	2,080	473	1,607	26.0	731	302	429	٢٠٢٠
2021	2,841	810	2,031	70.4	2,001	432	1,569	29.6	840	378	462	٢٠٢١

جدول رقم (٧)

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع والبلدية
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND MUNICIPALITY
2021

Table No. (8) جدول رقم (٨)

Nationality & Gender الجنسية والنوع	المجموع Total				غير قطريين Non-Qataris				قطريين Qataris				البلدية Municipality	
	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	2,040	62.1	503	75.7	1,537	81.4	1,628	332	1,296	49.0	412	171	241	البحرة
AL RAYYAN	429	20.7	168	12.9	261	9.8	196	53	143	27.7	233	115	118	الريان
AL WAKRA	74	2.8	23	2.5	51	2.5	51	13	38	2.7	23	10	13	الوكرة
UMM SALAL	62	2.6	21	2.0	41	1.7	35	9	26	3.2	27	12	15	أم صلال
AL KHOR	56	2.3	19	1.8	37	1.8	36	9	27	2.4	20	10	10	الخور
AL SHAMAL	22	0.9	7	0.7	15	0.9	18	5	13	0.5	4	2	2	الشمال
AL DHAYYEN	23	1.5	12	0.5	11	0.7	14	8	6	1.1	9	4	5	الظاهين
AL SHEEHANIYA	35	1.0	8	1.3	27	1.0	21	1	20	1.7	14	7	7	الشهبانية
OVERSEAS	100	6.0	49	2.5	51	0.1	2	2	0	11.7	98	47	51	خارج قطر
Total	2,841	100.0	810	100.0	2,031	100.0	2,001	432	1,569	100.0	840	378	462	المجموع

الوفيات المسجلة حسب الجنسية والذبح والعمر
REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND AGE
2021

Table No. (9)

جدول رقم (9)

Age Group	المجموع Total			غير القطريين Non-Qatari			قطريين Qataris			العمر بالسنوات
	المجموع G.T	إناث F	ذكور M	المجموع T	إناث F	ذكور M	المجموع T	إناث F	ذكور M	
Under 1 Year	132	57	75	81	38	43	51	19	32	أقل من عام
1	17	8	9	13	7	6	4	1	3	1
2	8	2	6	5	2	3	3	0	3	٢
3	9	4	5	6	3	3	3	1	2	3
4	3	2	1	0	0	0	3	2	1	٤
Total	169	73	96	105	50	55	64	23	41	المجموع
5-9	23	8	15	18	6	12	5	2	3	٩-٥
10-14	22	12	10	12	8	4	10	4	6	١٤-١٠
15-19	28	2	26	9	1	8	19	1	18	١٩-١٥
20-24	74	4	70	58	3	55	16	1	15	٢٤-٢٠
25-29	103	11	92	94	10	84	9	1	8	٢٩-٢٥
30-34	146	21	125	128	17	111	18	4	14	٣٤-٣٠
35-39	174	24	150	160	20	140	14	4	10	٣٩-٣٥
40-44	216	37	179	194	26	168	22	11	11	٤٤-٤٠
45-49	232	33	199	206	27	179	26	6	20	٤٩-٤٥
50-54	225	42	183	187	29	158	38	13	25	٥٤-٥٠
55-59	243	61	182	191	35	156	52	26	26	٥٩-٥٥
60-64	237	78	159	165	39	126	72	39	33	٦٤-٦٠
65-69	207	71	136	124	32	92	83	39	44	٦٩-٦٥
70-74	170	70	100	101	37	64	69	33	36	٧٤-٧٠
75-79	197	92	105	96	43	53	101	49	52	٧٩-٧٥
80-84	162	73	89	77	24	53	85	49	36	٨٤-٨٠
85-89	130	59	71	46	15	31	84	44	40	٨٩-٨٥
90-94	51	24	27	23	8	15	28	16	12	٩٤-٩٠
95+	32	15	17	7	2	5	25	13	12	+ ٩٥
Not stated	0	0	0	0	0	0	0	0	0	غير مبيّن
Grand Total	2,841	810	2,031	2,001	432	1,569	840	378	462	المجموع الكلي

الوفيات المسجلة للقطريين حسب مكان الوفاة والنوع
Registered Qatari Deaths by Place of Death & Gender
2021

Table No.(10)

جدول رقم (١٠)

Place of Death	مجموع T	إناث F	ذكور M	مكان الوفاة
	742	331	411	قطر
Other G.C.C Countries	21	5	16	بقية دول مجلس التعاون
Other Arab Countries	8	4	4	بقية الدول العربية
Asian Countries	12	5	7	دول اسبوية
European Countries	36	21	15	دول اوروروبية
North American Countries	21	12	9	دول امريكا الشمالية
Total	840	378	462	المجموع

نسبة الوفيات المسجلة حسب الجنسية والنوع وسبب الوفاة (المراجعة العاشرة القائمة الأساسية)
PERCENTAGE OF REGISTERED DEATHS BY NATIONALITY, GENDER AND CAUSE OF DEATH (ICD 10 BASIC LIST)
 2020

Table No. (12)

جدول رقم (١٢)

Cause of Death	Total			Non-Qataris			Qataris			سبب الوفاة
	المجموع Total %	الإناث % Females	الذكور % Males	المجموع % Total	الإناث % Females	الذكور % Males	المجموع % Total	الإناث % Females	الذكور % Males	
(A00 - B99) Certain infectious and parasitic diseases	2.2	2.8	2.0	1.7	2.7	1.4	3.6	3.0	4.0	أمراض معدية وطفلية معدية الأورام
(C00 - D48) Neoplasms	14.7	24.4	11.0	14.1	26.6	10.5	16.1	20.9	12.8	أمراض معدية وطفلية معدية
(D50 - D89) Diseases of the blood & blood forming organs & certain disorders involving the immune mechanism	0.4	0.5	0.3	0.3	0.0	0.4	0.7	1.3	0.2	أمراض الدم واضطرابات معينة تشمل اضطرابات المناعة
(E00 - F90) Endocrine nutritional & metabolic disease	5.7	7.5	5.1	4.4	6.1	3.9	9.6	9.6	9.6	أمراض الغدد الصماء والتغذية والتشغيل القاسي
(G00 - G99) Diseases of the nervous system	1.1	0.9	1.2	1.1	1.1	1.1	1.4	0.7	1.9	أمراض الجهاز العصبي
(I00 - I99) Diseases of the circulatory system	28.5	20.4	31.6	28.9	19.0	31.9	27.4	22.5	30.8	أمراض الجهاز الدوري
(J00 - J99) Diseases of the respiratory system	11.3	10.1	11.8	11.4	8.5	12.3	11.1	12.6	10.0	أمراض الجهاز التنفسي
(K00 - K93) Diseases of the digestive system	2.7	3.1	2.6	2.5	2.3	2.6	3.3	4.3	2.6	أمراض الجهاز الهضمي
(L00 - L99) Diseases of the skin and subcutaneous tissue	0.3	0.5	0.2	0.1	0.4	0.1	0.8	0.7	0.9	أمراض الجلد والتسمم تحت الجلد
(M00 - M99) Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	0.1	0.3	0.0	0.1	0.4	0.1	0.0	0.0	0.0	أمراض الجهاز العضلي الهيكلي والتسمم الضام
(N00 - N99) Diseases of the genitourinary system	5.1	7.4	4.3	4.0	6.6	3.3	8.2	8.6	7.9	أمراض الجهاز التناسلي
(O00 - O99) Pregnancy, childbirth and the puerperium	0.0	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	0.0	الحمل والولادة والتوليد
(P00 - P99) Certain conditions originating in the perinatal period	1.8	3.7	1.0	1.7	4.2	1.0	1.9	3.0	1.2	حالات معدية تنبثق في فترة ما حول الولادة
(Q00 - Q99) Congenital malformations deformations & chromosomal abnormalities	3.5	5.0	2.8	3.5	6.3	2.7	3.3	3.0	3.5	التشوهات الخلقية والعيقات والتشوهات الكروموسومية
(R00 - R99) Symptoms signs & abnormal clinical & laboratory findings not elsewhere classified	1.8	4.3	0.9	1.6	3.8	0.9	2.6	5.0	0.9	أعراض وعلائم تنتج كإنتجية معدية غير عادية وغير مصنفة في مكان آخر
(V01 - Y98) External causes of morbidity and mortality	13.1	4.5	16.4	15.4	6.3	18.0	6.6	1.7	10.0	أسباب خارجية للمرض والوفاة
(U00-U85) Codes for special purposes	7.5	4.5	8.7	8.9	5.3	10.0	3.6	3.3	3.7	رموز لأغراض خاصة
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	المجموع