

إحصاءات الصحة في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية 2017م

العدد رقم 4

ديسمبر 2019م

تم إعداد هذا الإصدار استناداً إلى دليل الإصدارات الإحصائية المعتمد من قبل
المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

نسخة إلكترونية من الإصدار متاحة على الموقع الإلكتروني للمركز حسب الرابط التالي:

<https://www.gccstat.org/ar/>

© ربيع الثاني 1441هـ، ديسمبر 2019 م

جميع الحقوق محفوظة

في حالة الاقتباس يرجى الإشارة إلى هذا الإصدار كما يلي:

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، 2019. إحصاءات الصحة في دول مجلس
التعاون لدول الخليج العربية 2017م. مسقط - سلطنة عمان .

جميع المراسلات توجه إلى:

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

ص.ب. 840، مسقط - سلطنة عمان

هاتف: + 968 24346499	فاكس: + 968 24343228
البريد الإلكتروني: info@gccstat.org	الصفحة الإلكترونية: www.gccstat.org

رقم الصفحة	المحتويات
4	تنويه للمستخدمين
5	المفاهيم والمصطلحات
6	قائمة الجداول
7	قائمة الأشكال البيانية
10	مقدمة
11	ملخص تنفيذي
12	القسم 1: إحصاءات الصحة في مجلس التعاون
27	القسم 2: إحصاءات الصحة في دول مجلس التعاون

تنويه للمستخدمين:

- 1 - البيانات الواردة في هذا التقرير تغطي الفترة 2013م – 2017م (خمس سنوات)، كما وردت للمركز الإحصائي الخليجي من الأجهزة الإحصائية الوطنية في الدول الأعضاء وكذلك البيانات التي تم الحصول عليها من المواقع الإلكترونية لتلك الأجهزة.
- 2- تم ترتيب دول المجلس وفقاً للترتيب الأبجدي باللغة العربية.
- 3 - تم الأخذ بتصنيف المؤسسات والمرافق الصحية حسبما هو معتمد في كل دولة وقد يكون هناك اختلاف في طبيعة الخدمات الصحية المقدمة من خلال تلك المؤسسات من دولة لأخرى.
- 4 - تم الاعتماد على إجمالي السكان لدولة الإمارات العربية المتحدة للعام 2010م لحساب المؤشرات الصحية للأعوام 2013-2015م، كما تم اعتماد بيانات العام 2016م لاحتساب مؤشرات باقي السنوات.
- 5- يستعرض التقرير إحصاءات الخدمات الصحية بوزارة الصحة فقط، لعدم توفر إحصاءات القطاعات الأخرى.
- 6- تم الأخذ بعين الاعتبار عند إعداد هذا التقرير المؤشرات الصحية الأساسية، وتم عرض البيانات حول هذه المؤشرات ضمن التقرير حيثما توفرت من المصادر الرسمية.

المفاهيم والمصطلحات

الجهات الحكومية الأخرى: تشمل وزارات الدفاع والجامعات والجهات الحكومية الأخرى التي لها مستشفيات مستقلة عن وزارة الصحة.

أسرة المستشفيات: أسرة طبية خاصة وموجودة في المستشفى مجهزة ومعدة لإقامة المريض المنوم في المستشفى.

الأطباء البشريون: تشمل الأطباء الإداريين والأطباء الاختصاصيين والاستشاريين والأطباء العموم.

الفئات الطبية المساعدة: تشمل الفئات الطبية: فني علاج طبيعي، وفني الأشعة، وفني المختبر، ومساعد صحي، ومراقب صحي، ومساعد صيدلي، وفني تغذية، ومثقف صحي.

أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان: عدد أسرة المستشفيات مقسوماً على إجمالي عدد السكان مضروباً في المعامل 10,000.

معدل إشغال الأسرة: إجمالي عدد خدمات التنويم خلال فترة معينة مقسوماً على إجمالي أيام أسرة التنويم لنفس الفترة مضروباً في المعامل 100.

متوسط طول الإقامة في المستشفى: إجمالي مدة البقاء لكل مريض الخروج في فترة معينة مقسوماً على إجمالي عدد مرضى الخروج لتلك الفترة شاملاً لعدد الوفيات.

المتوسط اليومي لعدد الزيارات للعيادات الخارجية: إجمالي عدد الزيارات للعيادات الخارجية لسنة معينة مقسوماً على 365 يوم.

القوى العاملة الصحية: جميع الأشخاص المشاركين في الأعمال التي تهدف في المقام الأول إلى تعزيز الصحة، وفقاً لتقرير الصحة العالمية الصادر عن منظمة الصحة العالمية لعام 2006م.

رقم الصفحة	قائمة الجداول
31	جدول 1: القوى العاملة الصحية في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 – 2017م
36	جدول 2: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في دولة الإمارات العربية المتحدة في عامي 2013م و 2016م
40	جدول 3: القوى العاملة الصحية في مملكة البحرين، 2013 – 2017م
45	جدول 4: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في مملكة البحرين في عامي 2013م و 2017م
49	جدول 5: القوى العاملة الصحية في المملكة العربية السعودية، 2013 – 2017م
55	جدول 6: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في المملكة العربية السعودية في عامي 2013م و 2017م
59	جدول 7: القوى العاملة الصحية في سلطنة عمان، 2013 – 2017م
65	جدول 8: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في سلطنة عمان في عامي 2013م و 2017م
69	جدول 9: القوى العاملة الصحية في دولة قطر، 2013 – 2017م
74	جدول 10: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في دولة قطر في عامي 2013م و 2017م
78	جدول 11: القوى العاملة الصحية في دولة الكويت، 2013 – 2017م

رقم الصفحة	قائمة الأشكال البيانية
13	شكل 1: المستشفيات في مجلس التعاون، 2013-2017م
14	شكل 2: التوزيع النسبي للمستشفيات في مجلس التعاون، حسب القطاع، 2013 – 2017م
15	شكل 3: أسرة المستشفيات في مجلس التعاون، حسب القطاع، 2013 – 2017م
15	شكل 4: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في مجلس التعاون، حسب القطاع، 2013 – 2017م
16	شكل 5: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في مجلس التعاون، حسب القطاع، 2013 – 2017م
18	شكل 6: الأطباء البشريون في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م
19	شكل 7: أطباء الأسنان في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م
20	شكل 8: هيئة التمريض في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م
21	شكل 9: الصيادلة في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م
23	شكل 10: الفئات الطبية المساعدة في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م
24	شكل 11: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارات الصحة في مجلس التعاون حسب الدولة، 2013 – 2016م
25	شكل 12: المرضى المنومون بمؤسسات وزارات الصحة في مجلس التعاون، 2016م
26	شكل 13: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة في مجلس التعاون، 2016م
28	شكل 14: المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 – 2017م
28	شكل 15: التوزيع النسبي للمستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م
29	شكل 16: أسرة المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م
30	شكل 17: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م
30	شكل 18: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م
32	شكل 19: الأطباء البشريون في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م
32	شكل 20: أطباء الأسنان في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م
33	شكل 21: هيئة التمريض في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م
34	شكل 22: الصيادلة في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م
34	شكل 23: الفئات الطبية المساعدة في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م
35	شكل 24: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 – 2016م
35	شكل 25: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 – 2016م
36	شكل 26: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2016م
37	شكل 27: المستشفيات في مملكة البحرين، 2013 – 2017م
37	شكل 28: التوزيع النسبي للمستشفيات في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م
38	شكل 29: أسرة المستشفيات في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م
38	شكل 30: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م
39	شكل 31: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م

40	شكل 32: الأطباء البشريون في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م
41	شكل 33: أطباء الأسنان في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م
42	شكل 34: هيئة التمريض في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م
42	شكل 35: الصيادلة في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م
43	شكل 36: الفئات الطبية المساعدة في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م
44	شكل 37: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في مملكة البحرين، 2013 - 2017م
44	شكل 38: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في مملكة البحرين، 2013 - 2017م
45	شكل 39: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2016م
46	شكل 40: المستشفيات في المملكة العربية السعودية، 2013 - 2017م
46	شكل 41: التوزيع النسبي للمستشفيات في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 - 2017م
47	شكل 42: أسرة المستشفيات في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 - 2017م
48	شكل 43: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 - 2017م
48	شكل 44: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 - 2017م
50	شكل 45: الأطباء البشريون في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 - 2017م
50	شكل 46: أطباء الأسنان في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 - 2017م
51	شكل 47: هيئة التمريض في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 - 2017م
52	شكل 48: الصيادلة في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 - 2017م
53	شكل 49: الفئات الطبية المساعدة في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 - 2017م
53	شكل 50: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية، 2013 - 2017م
54	شكل 51: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية، 2013 - 2017م
54	شكل 52: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية، 2013 - 2017م
56	شكل 53: المستشفيات في سلطنة عمان، 2013 - 2017م
56	شكل 54: التوزيع النسبي للمستشفيات في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
57	شكل 55: أسرة المستشفيات في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
58	شكل 56: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في سلطنة عمان، حسب القطاع، 2013 - 2017م
58	شكل 57: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
60	شكل 58: الأطباء البشريون في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
60	شكل 59: أطباء الأسنان في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
61	شكل 60: هيئة التمريض في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
62	شكل 61: الصيادلة في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
63	شكل 62: الفئات الطبية المساعدة في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 - 2017م
63	شكل 63: الزيارات للعيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في سلطنة عمان، 2013 - 2017م

64	شكل 64: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في سلطنة عمان، 2013 – 2017م
64	شكل 65: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في سلطنة عمان، 2017م
66	شكل 66: المستشفيات في دولة قطر، 2013 – 2017م
66	شكل 67: التوزيع النسبي للمستشفيات في دولة قطر حسب القطاع 2013 – 2017م
67	شكل 68: أسرة المستشفيات في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
67	شكل 69: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
68	شكل 70: معدل أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
69	شكل 71: الأطباء البشريون في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
70	شكل 72: أطباء الأسنان في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
71	شكل 73: هيئة التمريض في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
71	شكل 74: الصيادلة في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
72	شكل 75: الفئات الطبية المساعدة في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م
73	شكل 76: الزيارات للعيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة قطر، 2013 – 2016م
73	شكل 77: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في دولة قطر، 2017م
74	شكل 78: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة قطر، 2017م
75	شكل 79: المستشفيات في دولة الكويت، 2013 – 2017م
75	شكل 80: التوزيع النسبي للمستشفيات في دولة الكويت، 2013 – 2017م
76	شكل 81: أسرة المستشفيات في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
76	شكل 82: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
77	شكل 83: معدل أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
78	شكل 84: الأطباء البشريون في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
79	شكل 85: أطباء الأسنان في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
80	شكل 86: هيئة التمريض في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
80	شكل 87: الصيادلة في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م
81	شكل 88: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الكويت، 2013 – 2017م
81	شكل 89: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الكويت، 2017م

مقدمة

يسر المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية أن يقدم التقرير السنوي "إحصاءات الصحة في دول مجلس التعاون لدول الخليج العربية 2017م" استناداً إلى البيانات الواردة من الأجهزة الإحصائية الوطنية في دول المجلس.

تعتبر الإحصاءات الصحية الركيزة الأساسية في إعداد الخطط والسياسات المعنية بالقطاع الصحي على مستوى الدول، وتشكل البيانات والإحصاءات الصحية المدخل الأساسي لإعداد التقارير المتعلقة بتقييم وتحليل ومتابعة تطور الخدمات الصحية، واتخاذ القرارات التي تساهم في تحسين وتطوير الخدمات الصحية المقدمة للمستفيدين، ضمن استراتيجية دول المجلس للمحافظة على مجتمع يتمتع بالرفاهية والرخاء، ومواكبة متطلبات التنمية المستدامة ولا سيما الأهداف المتعلقة بالقطاع الصحي ضمن اجندة التنمية 2030. كما أنها وسيلة للتعرف على أهم التغيرات التي تطرأ على النمط الصحي في مجتمعات دول مجلس التعاون الخليجي.

يستعرض هذا التقرير أهم إحصاءات الصحة على مستوى دول مجلس التعاون التي تخدم المستخدمين ويتناول أربعة مواضيع أساسية وهي: المرافق والقوى العاملة الصحية والخدمات الصحية والمؤشرات الصحية، وفقاً للتصانيف والمعايير الدولية المعتمدة لإنتاج إحصاءات الصحة في دول المجلس.

وينقسم هذا التقرير إلى فصلين رئيسيين. حيث يركز الفصل الأول على إحصاءات الصحة في مجلس التعاون، ويقدم صورة عن التطورات في مجال الصحة على مستوى المجلس ككتل، أما الفصل الثاني فيستعرض إحصاءات الصحة على مستوى كل دولة من دول المجلس.

ملخص تنفيذي

يقدم التقرير العديد من المؤشرات الإحصائية التي تخدم المهتمين والمعنيين بقطاع الصحة في الدول الأعضاء بشكل عام، ويمكن الإشارة في هذا السياق لأهم المؤشرات على النحو التالي:

- ارتفع عدد المستشفيات في مجلس التعاون بنسبة 4.7% في العام 2017م مقارنة بالعام 2016م. في حين ارتفع عددها خلال الخمس سنوات الماضية (2013-2017م) بما نسبته 14.5%.
- بلغت نسبة المستشفيات الخاصة 40.7% في مجلس التعاون من إجمالي المستشفيات في العام 2017م مقارنة بنسبة 37.4% في عام 2013م.
- سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة نسبة النمو الأعلى في إجمالي عدد المستشفيات من بين دول المجلس خلال الفترة 2013 – 2017م والتي بلغت 33.6%.
- ارتفع عدد أسرة المستشفيات على مستوى مجلس التعاون بنسبة 3.5% في العام 2017م مقارنة بالعام 2016م. في حين ارتفع عددها خلال الخمس سنوات الماضية (2013-2017م) بما نسبته 13.8%.
- توزعت أسرة المستشفيات على مستوى مجلس التعاون بواقع 75.2% للمستشفيات الحكومية مقابل 24.8% لباقي القطاعات في عام 2017م.
- بلغ معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان لمجلس التعاون نحو 19.4 سرير خلال الفترة 2013 – 2017م.
- سجلت المملكة العربية السعودية المعدل الأعلى من بين دول المجلس لمعدل الأسرة لكل 10,000 من السكان والذي بلغ 23.0 سريراً في العام 2017م.
- سجل الأطباء البشريون في مجلس التعاون نمواً بلغ 26.0% للقطاع الخاص خلال الفترة 2013 – 2017م.
- تركز أطباء الأسنان في مرافق القطاع الخاص لمجلس التعاون بنسبة 67.7% من إجمالي أطباء الأسنان في العام 2017م.
- بلغ إجمالي عدد هيئة التمريض في مجلس التعاون 314.2 ألف ممرضاً في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 3.4% عن العام 2016م.
- تم تسجيل أكثر من 56 مليون زيارة للعيادات الخارجية بمؤسسات وزارت الصحة بدول مجلس التعاون في العام 2016م.
- بلغت نسبة العمليات الجراحية التي أجريت بمؤسسات وزارة الصحة بدولة الكويت 36.1% من إجمالي العمليات الجراحية في مجلس التعاون البالغ عددها 767 ألف عملية جراحية في العام 2016م، وتعتبر النسبة الأعلى من بين دول المجلس.

القسم الأول

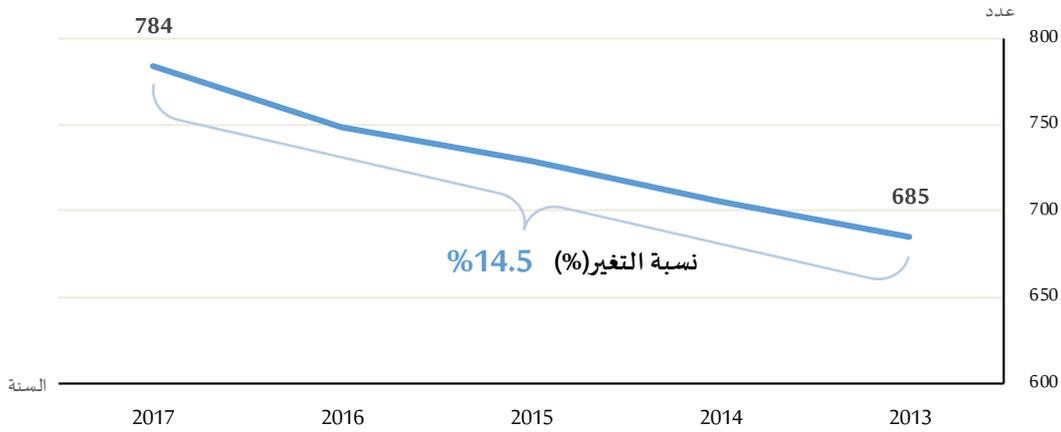
إحصاءات الصحة في مجلس التعاون

1.1: المرافق الصحية في مجلس التعاون

المستشفيات

بلغ إجمالي عدد المستشفيات على مستوى مجلس التعاون نحو 784 مستشفى في العام 2017م، بنسبة نمو بلغت 4.7% عن العام 2016م، في حين بلغت نسبة نموها خلال الخمس سنوات (2013 – 2017م) بنسبة 14.5% كما يتضح من الشكل 1، وتأتي هذه الزيادة في عدد المستشفيات خلال هذه الفترة نتيجة إلى الزيادة السكانية في مجلس التعاون والتي بلغت 13.4% وما تتطلبه من توسع في تقديم خدمات الرعاية الصحية لمواكبة هذه الزيادة، خاصة وأن المستشفيات تعتبر المرافق الأساسية التي يتم من خلالها تقديم الخدمات الصحية، وأحد أهم الركائز التي يتم عبرها تقييم جودة النظام الصحي.

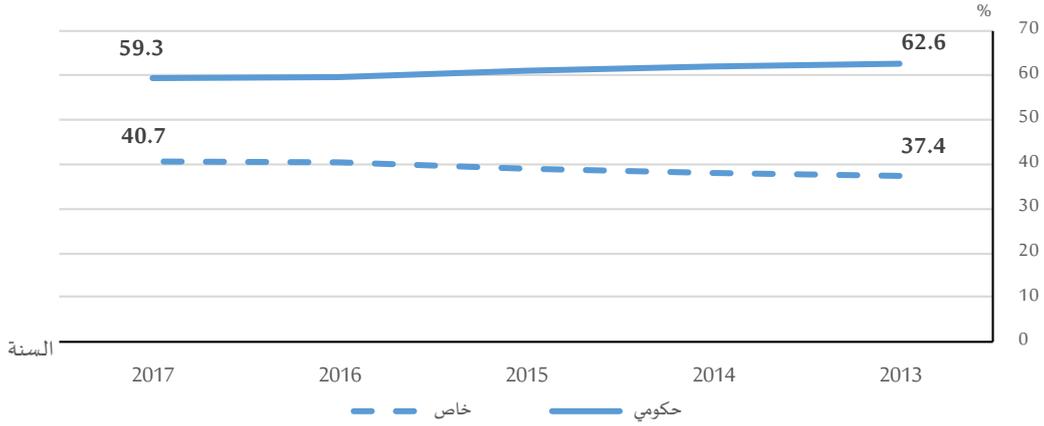
شكل 1: المستشفيات في مجلس التعاون، 2013-2017م



وحول توزيع المستشفيات حسب القطاع، فقد شكّلت المستشفيات الحكومية ما نسبته 59.3% من إجمالي عدد المستشفيات في العام 2017م، على الرغم من أن نسبتها بدأت في الانخفاض لصالح المستشفيات الخاصة كما يوضحه (شكل 2). ومن زاوية أخرى، سجلت كلٌّ من أعداد المستشفيات الحكومية والخاصة نمواً بلغ 8.4% و24.6% على التوالي في العام 2017م مقارنة بالعام 2013م. وقد يعزى النمو في أعداد المستشفيات الخاصة إلى زيادة فرص الإستثمار للقطاع الخاص في المجال الصحي، حيث أن نسبة نمو المستشفيات الخاصة في جميع الدول الأعضاء باستثناء دولة الكويت أعلى من نسبة نمو المستشفيات الحكومية.

تشمل المستشفيات الحكومية التابعة لوزارة الصحة والتي شكّلت ما نسبته 78.5% من إجمالي المستشفيات الحكومية، وتشمل كذلك المستشفيات الحكومية الأخرى التي شكّلت ما نسبته 21.5% في العام 2017م. ومن الملاحظ، أن أعداد المستشفيات الحكومية الأخرى ارتفعت بنسبة 16.7% مقارنة بنسبة 0.5% لمستشفيات وزارات الصحة خلال الفترة 2013 – 2017م.

شكل 2: التوزيع النسبي للمستشفيات في مجلس التعاون، حسب القطاع، 2013 – 2017م



توزعت المستشفيات على مستوى مجلس التعاون، بواقع 62.2% في المملكة العربية السعودية وهذا يتسق مع كونها الأعلى نسبة في عدد السكان على مستوى دول المجلس، ونسبة 18.3% في دولة الإمارات العربية المتحدة، وسلطنة عمان بنسبة 9.7%، فيما توزعت نسبة 9.8% على باقي دول المجلس.

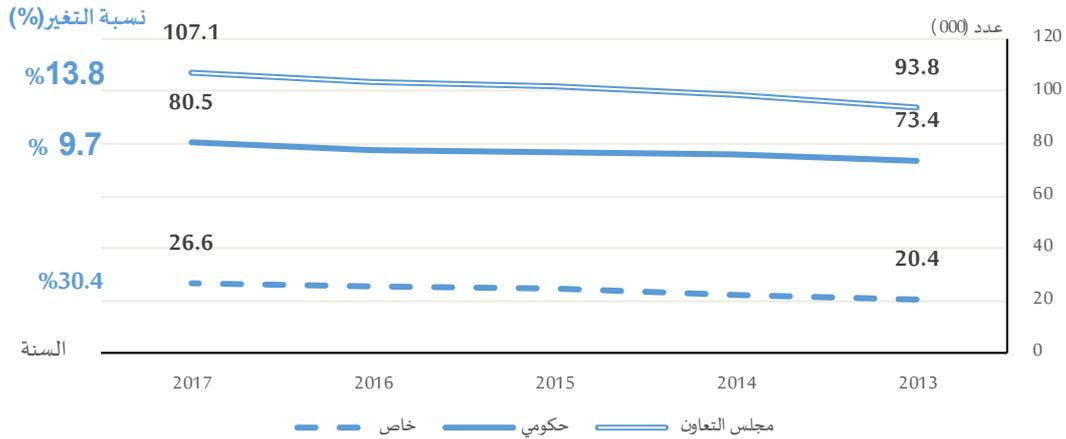
سجلت مملكة البحرين أعلى نسبة للمستشفيات الخاصة من إجمالي عدد المستشفيات في العام 2017م بنسبة 75.9%، فيما بلغت 68.5% في دولة الإمارات العربية المتحدة، ودولة الكويت بما نسبته 44.1%. إلا أنَّ المستشفيات الخاصة في سلطنة عمان ارتفعت بشكل أسرع من نظيراتها في دول المجلس خلال الفترة 2013 – 2017م، حيث بلغت نسبة نموها 75.0%، تلتها مملكة البحرين بنسبة نمو 37.5%، ثم دولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة نمو 34.2%. من جانب آخر، سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة نسبة النمو الأعلى في إجمالي عدد المستشفيات والتي بلغت 33.6%، تلتها مملكة البحرين بنسبة نمو 26.1%، ثم سلطنة عمان بنسبة نمو 15.2%.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات في مجلس التعاون 107.1 ألف سرير في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 3.5% عن العام السابق، كما بلغت نسبة نمو الأسرة خلال خمس السنوات (2013 – 2017م) 13.8% حيث كان إجمالي عدد الأسرة 93.8 ألف سرير في العام 2013م مثل ما يوضح شكل 3.

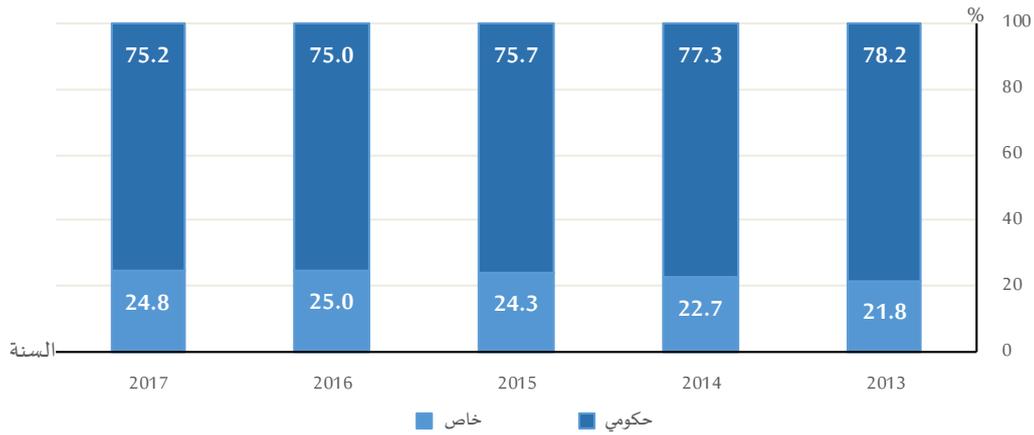
كما بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 80.5 ألف سرير بنسبة نمو بلغت 9.7% عن العام 2013م والذي كان فيه إجمالي عدد الأسرة 73.4 ألف سرير، وشهدت أسرة المستشفيات الخاصة نمواً يعتبر هو الأعلى بنسبة بلغت 30.4%، والذي قد يعزى إلى زيادة النمو في عدد المستشفيات الخاصة خلال نفس الفترة.

شكل 3: أسرة المستشفيات في مجلس التعاون حسب القطاع، 2013 – 2017م



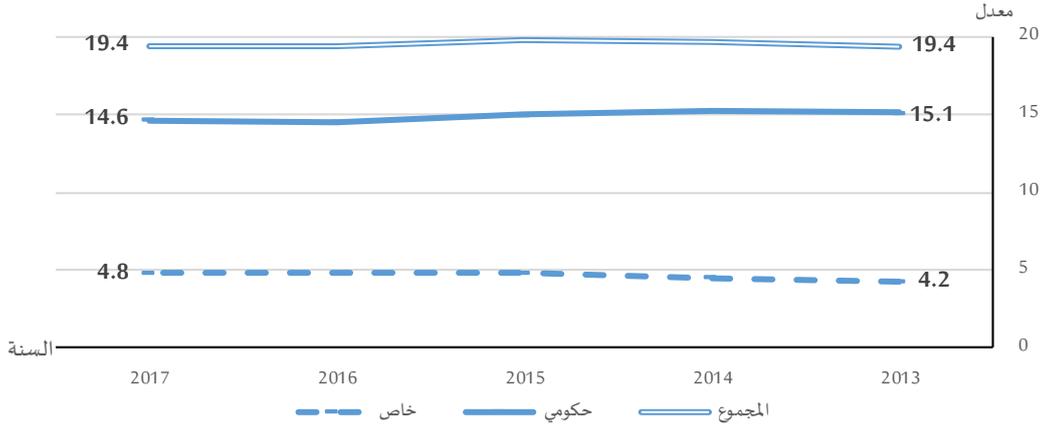
ويشير شكل 4 إلى أن أسرة المستشفيات الحكومية شكّلت النسبة الأعلى بواقع 75.2% من إجمالي عدد أسرة المستشفيات في العام 2017م، مقارنة بنحو 78.2% في عام 2013م، ويرجع السبب في ذلك الانخفاض إلى النمو المتسارع في أعداد المستشفيات الخاصة والذي أدى إلى النمو في أعداد الأسرة فيها.

شكل 4: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في مجلس التعاون حسب القطاع للفترة 2013 – 2017م



أوضحت الإحصاءات ثبات المعدل لمجلس التعاون خلال الفترة 2013 – 2017م والذي بلغ 19.4 سريراً، في حين تراجع المعدل على مستوى المستشفيات الحكومية، حيث بلغ 14.7 سريراً لكل 10,000 من السكان مقارنة بنحو 15.1 سريراً خلال نفس الفترة، ويرتبط ذلك بالزيادة السكانية التي فاقت الزيادة في عدد الأسرة، في حين تحسّن المعدل للمستشفيات الخاصة إلى 4.8 سرير مقارنة بنحو 4.2 لنفس سنوات المقارنة، كما يشير شكل 5.

شكل 5: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في مجلس التعاون، حسب القطاع، 2013 – 2017م



توزعت الأسرة على مستوى دول مجلس التعاون بواقع 68.1% في المملكة العربية السعودية، وبنسبة 12.4% في دولة الإمارات العربية المتحدة، وسلطنة عمان بنسبة 6.3%، ودولة الكويت بنسبة 8.0%، ودولة قطر بنسبة 2.8%، ومملكة البحرين بنسبة 2.4%.

وعلى صعيد كل دولة على حدة، بلغت نسبة أسرة المستشفيات الحكومية في دولة قطر 90.3% من إجمالي أسرة المستشفيات في القطاعين الحكومي والخاص وتعتبر الأعلى من بين دول المجلس، وفي سلطنة عمان بلغت النسبة 89.2%، وفي دولة الكويت 84.0%. بينما سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة نسبة نمو وصلت إلى 66.1% لعدد أسرة المستشفيات الخاصة خلال الفترة 2013-2017م، تلتها سلطنة عمان بنسبة نمو 51.0%، ثم المملكة العربية السعودية بنسبة نمو 23.1%.

وبالنظر إلى معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان، فقد سجلت المملكة العربية السعودية المعدل الأعلى لإجمالي الأسرة لكل 10,000 من السكان بواقع 23.0 سريراً وكذلك لأسرة المستشفيات الحكومية 17.0 سريراً، ودولة قطر بواقع 20.6 سريراً للإجمالي، و16.9 سريراً في المستشفيات الحكومية، ودولة الكويت بواقع 19.4 سريراً للإجمالي و14.6 سريراً في المستشفيات الحكومية. في المقابل حققت دولة الإمارات العربية المتحدة المعدل الأعلى للأسرة لكل 10,000 من السكان للمستشفيات الخاصة بلغ 6.5 سرير، والمملكة العربية السعودية بمعدل 5.4 سرير، ودولة الكويت بمعدل 4.8 سرير.

المرافق الصحية الأخرى

تساهم المرافق الصحية الأخرى والمتمثلة في المراكز والمجمعات الصحية والصيدليات إلى جانب المستشفيات في تقديم خدمات الرعاية الصحية للمجتمع، حيث بلغ إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية الحكومية في مجلس التعاون 2.9 ألف مركز ومجمع في العام 2017م، مسجلاً بذلك نمواً عن العام السابق بنسبة 2.3%، كما ارتفع عددها خلال الخمس سنوات الماضية (2013 – 2017م) بنسبة 5.5%. كما بلغ إجمالي عدد العيادات الخاصة 9.2 ألف عيادة في العام 2016م، مسجلة نمواً بمقدار 27.8% عن العام 2013م (لا تشمل بيانات مملكة البحرين ودولة الكويت لعدم توفرها خلال الفترة 2013 – 2017م). وارتفع إجمالي عدد

الصيديات الخاصة إلى 12.2 ألف صيدلية في العام 2016م (لا تشمل بيانات دولة الكويت) بنسبة نمو بلغت 23.3% خلال نفس فترة المقارنة.

تركزت معظم المراكز والمجمعات الصحية في المملكة العربية السعودية بنسبة 82.4% من إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية في مجلس التعاون، وسلطنة عمان بنسبة 7.2%، ودولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة 5.2% في العام 2017م، بينما توزعت النسبة المتبقية 5.2% على باقي الدول الأعضاء. كما تركّزت 66.5% من الصيديات الخاصة في المملكة العربية السعودية، و22.6% في دولة الإمارات العربية المتحدة، و5.5% في سلطنة عمان، وتوزعت نسبة 5.4% على مملكة البحرين ودولة قطر في العام 2016م (لا تشمل بيانات دولة الكويت).

1.2: القوى العاملة الصحية في مجلس التعاون

الأطباء البشريون

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين في مجلس التعاون 135.7 ألف طبيب بشري في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 6.6% عن العام السابق وبنسبة نمو بلغت 25.0% مقارنة بالعام 2013م كما يتضح من (شكل 6).

ارتفع عدد الأطباء البشريين في القطاع الحكومي بنسبة 24.5% خلال الفترة 2013 – 2017م مقارنة بنسبة نمو بلغت 26.0% في القطاع الخاص، وتوزع الأطباء البشريون بواقع 66.0% في القطاع الحكومي في العام 2017م مقابل 34.0% ضمن القطاعات الأخرى، وتجدر الإشارة إلى أن نسبة الاطباء البشريون في القطاع العام بلغت بنحو 66.2% في العام 2013م.

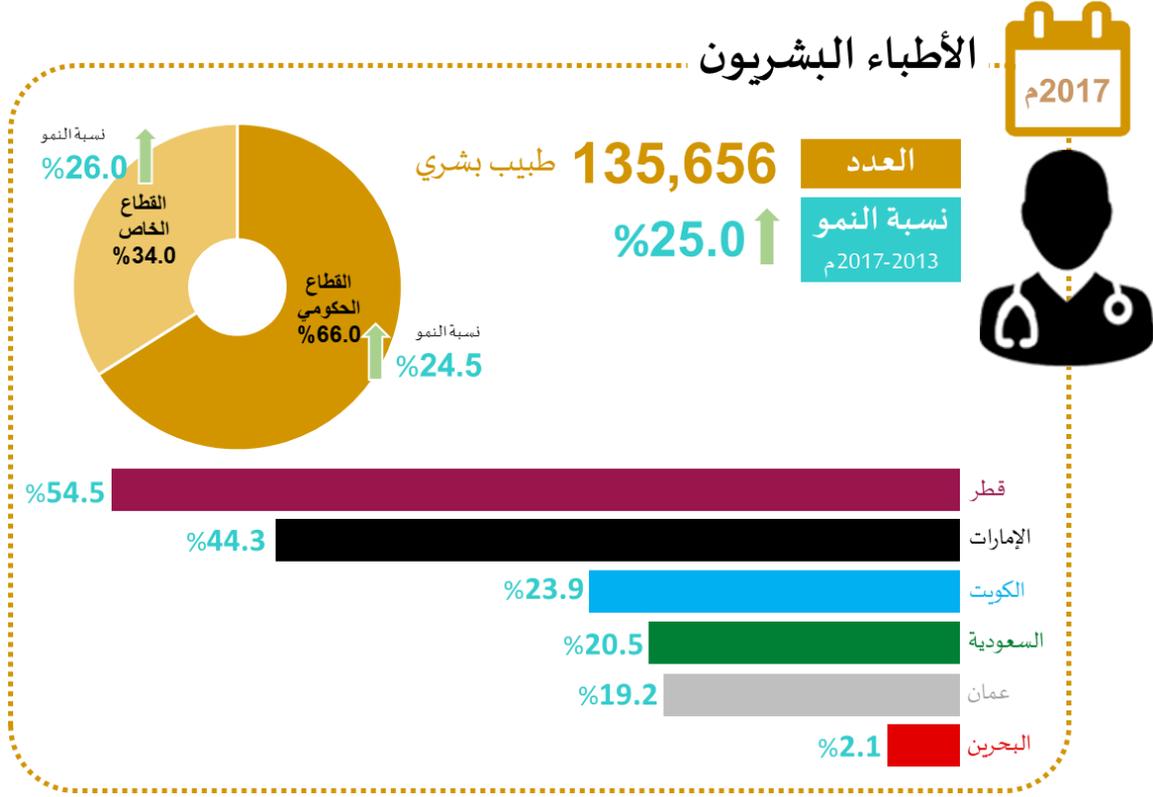
بلغ معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان نحو 24.7 طبيباً بشرياً في العام 2017م، مقارنة بعدد 22.4 طبيباً بشرياً في العام 2013م. وسجل المعدل تحسناً في القطاع الحكومي حيث بلغ 16.3 طبيباً بشرياً مقارنة بنحو 14.8 طبيباً بشرياً لنفس سنوات المقارنة. وفي القطاع الخاص سجل المعدل تحسناً حيث بلغ 8.4 طبيباً بشرياً مقارنة مع معدل 7.6 طبيباً بشرياً لنفس الفترة ويتزامن هذا التطور في المعدل مع الزيادة السكانية خلال تلك الفترة.

وعلى مستوى مجلس التعاون فإن 60.7% من إجمالي عدد الأطباء البشريين في العام 2017م كانت في المملكة العربية السعودية، و17.0% في دولة الإمارات العربية المتحدة، و8.2% في دولة الكويت، ثم سلطنة عمان بنسبة 6.7%، ثم دولة قطر بنسبة 4.9% ثم مملكة البحرين بنسبة 2.5%.

وعلى مستوى كل دولة، فقد سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة أعلى نسبة للأطباء البشريين في القطاع الخاص بنسبة 64.0%، وجاءت بعدها مملكة البحرين بنسبة 44.8%، ثم دولة قطر بنسبة 27.1%. وعلى الجانب الآخر، سجلت دولة الكويت النسبة الأعلى للأطباء البشريين في القطاع الحكومي بنسبة بلغت 79.0%، وجاءت بعدها سلطنة عمان بنسبة 74.6%، ثم المملكة العربية السعودية بنسبة 71.6%.

سجلت دولة قطر أعلى معدل نمو لعدد الأطباء البشريين خلال الفترة 2013 – 2017م بواقع 54.5%، تلتها دولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة نمو بلغت 44.3%، ثم دولة الكويت بنسبة 23.9% كما يتضح من الشكل 6.

شكل 6: الأطباء البشريون في مجلس التعاون حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م



سجلت دولة الكويت أعلى معدل للأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان بواقع 26.2 طبيباً (21.2 طبيباً في القطاع الحكومي، 5.6 طبيباً في القطاع الخاص) في العام 2017م، ثم جاءت بعدها المملكة العربية السعودية بمعدل 25.3 طبيباً (18.1 طبيباً في القطاع الحكومي، 7.2 طبيباً في القطاع الخاص)، ثم دولة الإمارات العربية المتحدة بمعدل 24.8 طبيباً (8.9 طبيباً في القطاع الحكومي، 15.9 طبيباً في القطاع الخاص).

أطباء الأسنان

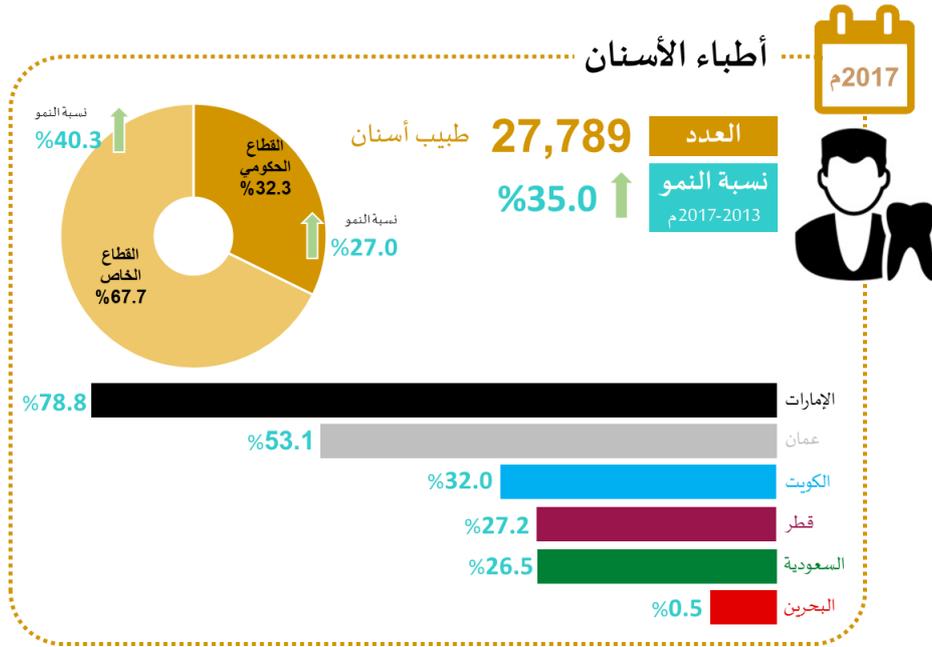
بلغ إجمالي عدد أطباء الأسنان في مجلس التعاون 27.8 ألف طبيب أسنان في العام 2017م، بنسبة نمو وصلت الى 8.3% مقارنة بالعام 2016م، في حين بلغت نسبة النمو خلال الخمس سنوات الماضية (2013 – 2017م) ما نسبته 35.0% كما يتضح من الشكل 7.

وسجّل أطباء الأسنان في القطاعين الحكومي والخاص نمواً متفاوتاً خلال الفترة 2013 – 2017م، حيث سجلت نسبة 27.0% في القطاع الحكومي مقارنة بنسبة 40.3% في القطاع الخاص، مما يعني أن نسبة نمو الأطباء في القطاع الخاص أسرع منها في القطاع

الحكومي وهو ما يوضحه الشكل 7، وأشارت الإحصاءات إلى استحواذ القطاع الخاص على النسبة الأعلى من أطباء الأسنان بواقع 67.7% في العام 2017م.

وقد تحسّن معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان حيث بلغ 5.1 طبيب أسنان في العام 2017م مقارنة بنحو 4.2 طبيباً في العام 2013م. كما تحسّن المعدل في القطاع الحكومي فبلغ 1.6 طبيب أسنان بعد أن كان 1.5 طبيب أسنان خلال نفس الفترة. كذلك هو الحال في القطاع الخاص الذي سجل تحسناً أيضاً حيث بلغ 3.4 طبيب أسنان بالمقارنة مع معدل 2.8 طبيب خلال نفس الفترة.

شكل 7: أطباء الأسنان في مجلس التعاون حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م



وعلى مستوى تكتل مجلس التعاون، توزع أطباء الاسنان لعام 2017م بواقع 55.4% في المملكة العربية السعودية مسجلة، ونسبة 20.1% في دولة الإمارات العربية المتحدة، وبما نسبته 10.2% في دولة الكويت، فيما توزعت نسبة 14.3% على باقي الدول الأعضاء. سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة اعلى معدل نمو في أطباء الأسنان خلال الفترة 2013 – 2017م حيث بلغ 78.8%، تلتها سلطنة عمان بنسبة 53.1%، ثم دولة الكويت بنسبة نمو بلغت 32.0%.

وعلى مستوى كل دولة، سجلت دولة الامارات العربية المتحدة أعلى نسبة لأطباء الأسنان في القطاع الخاص من إجمالي أطباء الأسنان في القطاعين بواقع 85.2%، ثم جاءت بعدها دولة قطر بنسبة 76.7%، ثم سلطنة عمان بنسبة 72.7%. وفي القطاع الحكومي، بلغت أعلى نسبة في دولة الكويت بواقع 67.0%، ثم المملكة العربية السعودية بنسبة بلغت 33.6%، ثم مملكة البحرين بنسبة 28.0%.

وحققت دولة الكويت أعلى معدل لأطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان بلغ 6.9 طبيب أسنان (4.6 طبيب أسنان في القطاع الحكومي، 2.3 طبيب أسنان في القطاع الخاص) في العام 2017م، جاءت بعدها دولة الإمارات العربية المتحدة بمعدل 6.1 طبيب

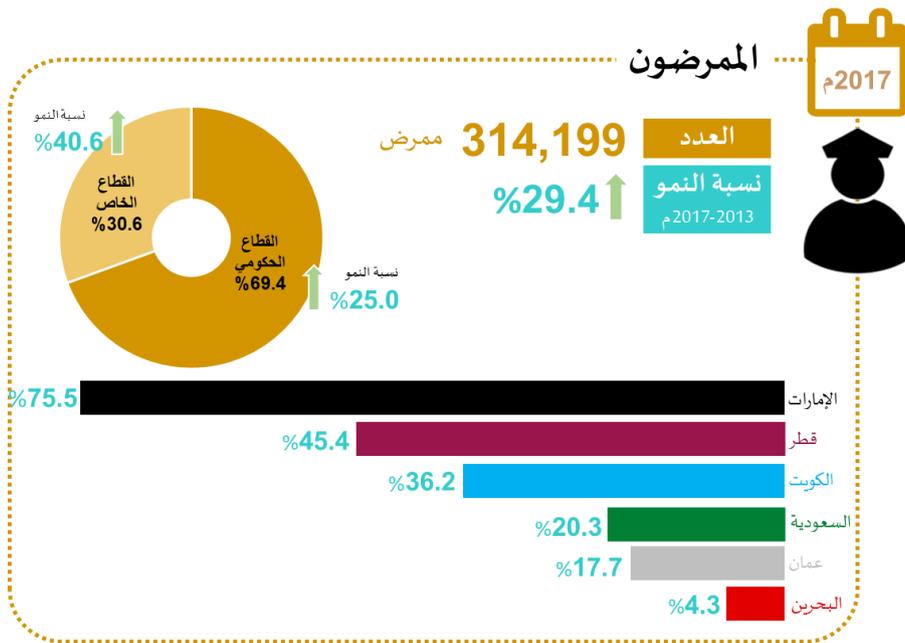
أسنان (0.9 طبيب أسنان في القطاع الحكومي، 5.2 طبيب أسنان في القطاع الخاص)، ثم دولة قطر بمعدل 5.8 طبيب أسنان (1.5 طبيب أسنان في القطاع الحكومي، 4.4 طبيب أسنان في القطاع الخاص).

هيئة التمريض

بلغ إجمالي عدد الممرضين في مجلس التعاون 314.2 ألف ممرض في العام 2017م، مرتفعاً عن العام السابق بنسبة 3.4%، في حين بلغت نسبة نموهم خلال خمس السنوات الماضية (2013-2017م) ما نسبته 29.4% كما يتضح من الشكل 8.

بلغت نسبة نمو الممرضين في القطاع الحكومي نحو 25.0% مقارنة بنسبة 40.6% للقطاع الخاص خلال الفترة 2013 – 2017م كما يتضح من شكل 8. وعلى الرغم من انخفاض النسبة سنوياً على مستوى القطاع الحكومي إلا أنه مازال يستقطب النسبة الأعلى منهم والتي بلغت 69.4% في العام 2017م.

شكل 8: هيئة التمريض في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م



بلغ معدل الممرضين لكل 10,000 من السكان نحو 57.2 ممرضاً في العام 2017م، مقارنة بنحو 50.1 ممرضاً في العام 2013م. وشهد المعدل تحسناً في كلا القطاعين الحكومي والخاص خلال نفس الفترة، حيث بلغ 39.4 ممرضاً مقارنة بنحو 39.7 ممرضاً في القطاع الحكومي، وبلغ 17.5 ممرضاً بالمقارنة مع معدل 14.1 ممرض في القطاع الخاص لنفس سنوات المقارنة السابقة.

وعلى مستوى مجلس التعاون في العام 2017م، توزع الممرضون بواقع 59.1% في المملكة العربية السعودية، وبنسبة 17.2% في دولة الإمارات العربية المتحدة، وبنسبة 9.5% في دولة الكويت، وسلطنة عمان بنسبة 6.3%، ودولة قطر بنسبة 5.7%، ومملكة البحرين بنسبة 2.2%. في حين يشير شكل 8 إلى أن نسبة نمو الممرضين في دولة الإمارات العربية المتحدة هي الأسرع خلال الفترة 2013 – 2017م بنسبة وصلت إلى 75.5%، تلتها دولة قطر بنسبة نمو بلغت 45.4%، ثم دولة الكويت بنسبة 36.2%.

أما على مستوى كل دولة، فإن أعلى نسبة للممرضين في القطاع الخاص من إجمالي الممرضين في القطاعين بلغت 62.0% وكانت في دولة الإمارات العربية المتحدة، وبنسبة 26.6% في مملكة البحرين، وبنسبة 24.7% في المملكة العربية السعودية.

في الجانب الآخر، سجلت سلطنة عمان أعلى نسبة للممرضين في القطاع الحكومي بنسبة 80.9%، ودولة الكويت بنسبة 77.2%، ثم المملكة العربية السعودية بنسبة 75.3%.

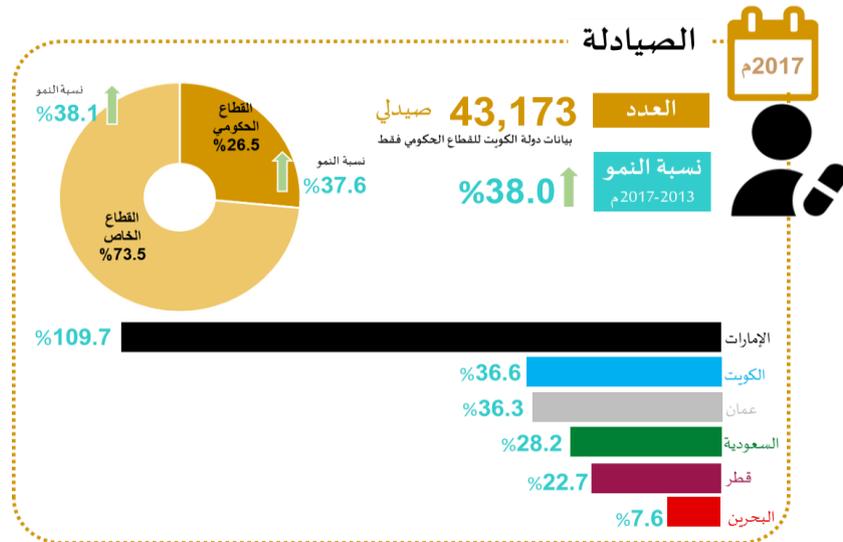
كما سجلت دولة الكويت أعلى معدل للممرضين لكل 10,000 من السكان بلغ 70.5 ممرضاً (54.4 ممرضاً في القطاع الحكومي، 16.1 ممرضاً في القطاع الخاص) في العام 2017م، ودولة قطر بمعدل 66.1 ممرضاً (50.2 ممرض في القطاع الحكومي، 15.9 ممرضاً في القطاع الخاص)، ودولة الإمارات العربية المتحدة بمعدل 57.9 ممرضاً (22.0 ممرضاً في القطاع الحكومي، 35.9 ممرضاً في القطاع الخاص).

الصيدالة¹

بلغ إجمالي عدد الصيدالة في مجلس التعاون 43.2 ألف صيدلي (بيانات دولة الكويت للقطاع الحكومي فقط)، وبنسبة نمو بلغت 9.5% عن العام 2016م، كما بلغت نسبة النمو خلال خمس السنوات الماضية (2013 – 2017م) ما نسبته 38.0% كما يتضح من الشكل 9.

وسجل الصيدالة في القطاع الحكومي نمواً خلال الفترة 2013 – 2017م بنسبة بلغت 37.6% في حين لا تتوفر بيانات القطاع الخاص نتيجة لعدم توفر بيانات دولة الكويت.

شكل 9: الصيدالة في مجلس التعاون، حسب القطاع والدولة، 2013 – 2017م



¹ بيانات دولة الكويت للقطاع الحكومي فقط للفترة 2013 – 2017م.

بلغ معدل الصيدالة لكل 10,000 من السكان 7.9 صيدلياً في العام 2017م (بيانات دولة الكويت للقطاع الحكومي فقط)، مقارنة بنحو 6.5 صيدلياً في العام 2013م. وتحسّن المعدل في القطاع الحكومي حيث بلغ 2.1 صيدلياً مقارنة بمعدل 1.7 صيدلي في نفس الفترة.

وعلى مستوى مجلس التعاون، شكّلت المملكة العربية السعودية أعلى نسبة للصيدالة في العام 2017م بواقع 64.4% (51.4% في القطاع الحكومي)، ونسبة 18.4% في دولة الإمارات العربية المتحدة (16.0% في القطاع الحكومي)، ودولة قطر بنسبة 6.3% (11.3% في القطاع الحكومي)، بينما توزعت النسبة المتبقية 10.9% على باقي الدول الاعضاء. ويشير (شكل 9) إلى أن دولة الإمارات العربية المتحدة لديها معدل نمو أسرع في الصيدالة خلال الفترة 2013 – 2017م بلغ 109.7%، تلتها دولة الكويت بنسبة نمو بلغت 36.6%، ثم سلطنة عمان بنسبة نمو 36.3%.

وعلى المستوى الوطني، سجلت المملكة العربية السعودية أعلى نسبة للصيدالة في القطاع الخاص بنسبة بلغت 79.2%، جاءت بعدها دولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة 77.1%، ثم سلطنة عمان بنسبة 73.4%.

في الجانب الآخر، سجلت دولة قطر النسبة الأعلى للصيدالة في القطاع الحكومي بنسبة 52.1%، جاءت بعدها مملكة البحرين بنسبة 39.6%، ثم سلطنة عمان بنسبة 26.6% (شكل 9).

وحققت دولة قطر أعلى معدل للصيدالة لكل 10,000 من السكان بواقع 9.1 صيدلياً (4.7 صيدلياً في القطاع الحكومي، 4.3 صيدلياً في القطاع الخاص) في العام 2017م، وجاءت بعدها المملكة العربية السعودية بمعدل 8.8 صيدلياً (1.8 صيدلي في القطاع الحكومي، و7.0 صيدلي في القطاع الخاص)، ثم دولة الإمارات العربية المتحدة بمعدل 8.7 صيدلي (2.0 صيدلي في القطاع الحكومي، و6.7 صيدلي في القطاع الخاص).

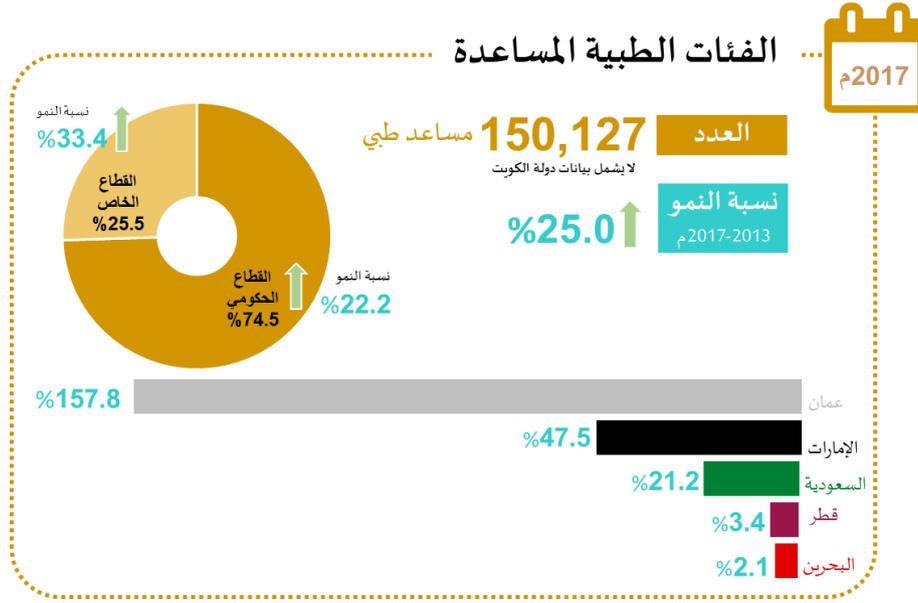
الفئات الطبية المساعدة

بلغ إجمالي عدد الفئات الطبية المساعدة في مجلس التعاون 150.1 ألف مساعد طبي (بيانات دولة الكويت غير متوفرة)، مرتفعاً بنسبة 25.0% خلال خمس سنوات الماضية (2013-2017م) كما يتضح من الشكل 10. كما بلغت نسبة النمو عن العام السابق 3.6%.

سجّلت الفئات الطبية المساعدة في القطاع الحكومي نمواً خلال الفترة 2013 – 2017م بنسبة 22.2% مقارنة بنسبة 33.4% في القطاع الخاص لنفس الفترة.

بلغ معدل الفئات الطبية المساعدة نحو 27.3 مساعد طبي لكل 10,000 من السكان (20.4 مساعداً طبياً في القطاع الحكومي، و7.0 مساعداً طبياً في القطاع الخاص) في العام 2017م (بيانات دولة الكويت غير متوفرة)، مقارنة بنحو 24.8 مساعداً طبياً (18.9 مساعداً طبياً في القطاع الحكومي، و5.9 مساعداً طبياً في القطاع الخاص) في العام 2013م.

شكل 10: الفئات الطبية المساعدة في مجلس التعاون حسب القطاع والدولة لعامي 2013م و2017م



وعلى مستوى مجلس التعاون، شكّلت المملكة العربية السعودية أعلى نسبة للفئات الطبية المساعدة في العام 2017م، بما نسبته 64.6% بواقع (81.2% في القطاع الحكومي، 55.9% في القطاع الخاص)، ودولة الإمارات العربية المتحدة بما نسبته 14.8% (8.6% في القطاع الحكومي، 32.3% في القطاع الخاص)، ودولة قطر بنسبة 6.0% (6.5% في القطاع الحكومي، 4.4% في القطاع الخاص)، وتوزعت نسبة 14.6% على باقي الدول الاعضاء.

سجلت أن دولة الإمارات العربية المتحدة أعلى نسبة للفئات الطبية المساعدة في القطاع الخاص بنسبة بلغت 57.1%، تلتها كلاً من مملكة البحرين وسلطنة عمان بما نسبته 27.1% لكل منهما، فيما سجلت دولة قطر النسبة الأعلى للفئات الطبية المساعدة في القطاع الحكومي بنسبة بلغت 81.2%، جاءت بعدها المملكة العربية السعودية بنسبة 80.3%، تلتها مملكة البحرين وسلطنة عمان بنسبة 72.9%، ثم دولة قطر 68.8%. ويشير شكل 10 إلى أن سلطنة عمان لديها معدل نمو أسرع في الفئات الطبية المساعدة خلال الفترة 2013 – 2017م بلغ 157.8%، تلتها دولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة نمو بلغت 47.5%، ثم المملكة العربية السعودية 21.2%.

وحققت المملكة العربية السعودية أعلى معدل للفئات الطبية المساعدة لكل 10,000 من السكان بواقع 35.2 مساعداً طبياً (28.3 مساعداً طبياً في القطاع الحكومي، 6.9 مساعداً طبياً في القطاع الخاص) في العام 2017م، جاءت بعدها دولة قطر بمعدل 32.9 مساعداً طبي (26.7 مساعداً طبي في القطاع الحكومي، 6.2 مساعداً طبي في القطاع الخاص)، ثم دولة الإمارات العربية المتحدة بمعدل 24.4 مساعداً طبي (10.5 مساعداً طبي في القطاع الحكومي، 13.9 مساعداً طبي في القطاع الخاص).

1.3: الخدمات الصحية في مجلس التعاون

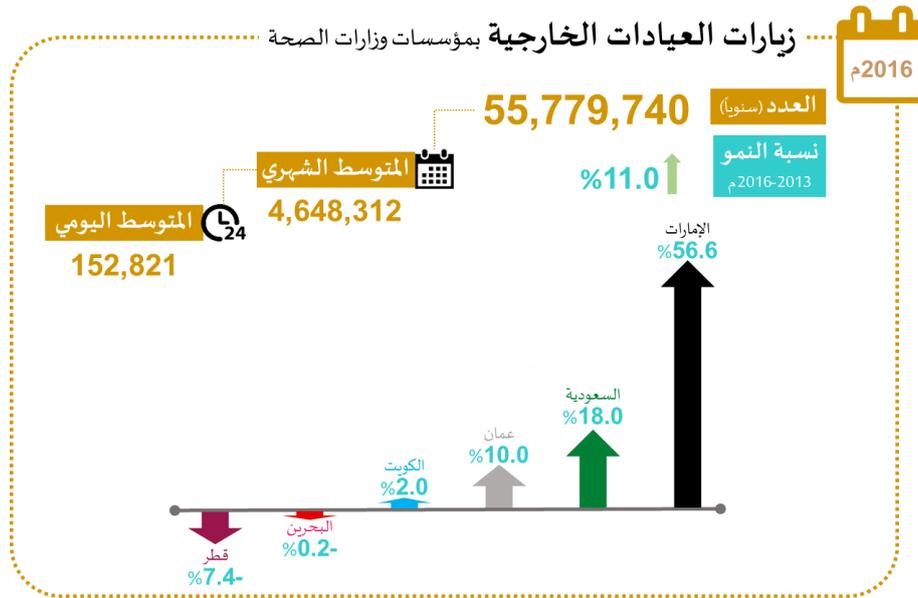
زيارات العيادات الخارجية

تم تسجيل ما يقارب من 55 مليون زيارة بالعيادات الخارجية بمؤسسات وزارات الصحة على مستوى دول مجلس التعاون في العام 2016م، بنسبة ارتفاع بلغت 11.0% عن العام 2013م، وبلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات نحو 152 ألف زيارة كما يتضح من الشكل 11.

وجاءت أعلى نسبة لزيارة العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة على مستوى مجلس التعاون في المملكة العربية السعودية بنسبة بلغت 43.3%، وبنسبة 27.7% في سلطنة عمان، و12.2% في دولة قطر في العام 2016م.

سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة أعلى نسبة نمو في إجمالي عدد الزيارات للعيادات الخارجية بمؤسسات وزارات الصحة خلال العام 2016م مقارنة بالعام 2013م بنسبة بلغت 56.6%، تلتها المملكة العربية السعودية بنسبة 18.05%، ثم سلطنة عمان بنسبة 10.1%. ثم دولة الكويت بنسبة 2.0% في حين سجلت مملكة البحرين ودولة قطر تراجعاً بلغ 0.2% و7.4% على التوالي.

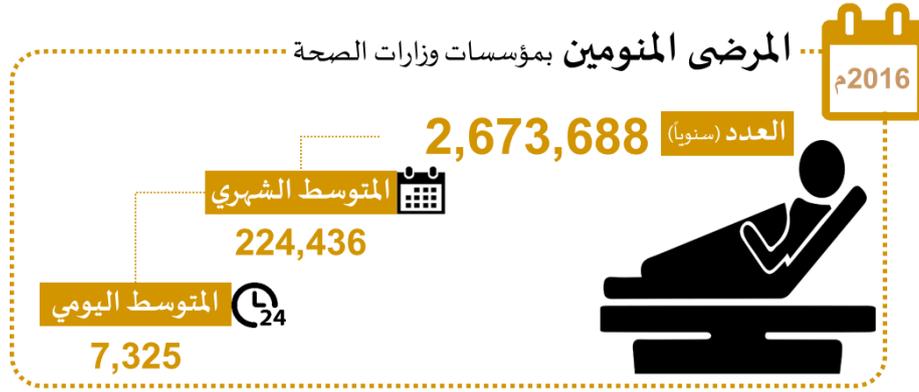
شكل 11: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارات الصحة في مجلس التعاون حسب الدولة، 2013 – 2016م



خدمات التنويم

بلغ إجمالي المرضى المنومين بمستشفيات وزارات الصحة بمجلس التعاون حوالي 2.7 مليون مريضاً في العام 2016م مقابل 2.5 مليون مريضاً في عام 2013م وبنسبة نمو بلغت 6.6% لنفس سنوات المقارنة. كما بلغ المتوسط اليومي لإجمالي المرضى المنومين نحو من 7.3 ألف مريضاً خلال عام 2016م (شكل 12).

شكل 12: المرضى المنومون بمؤسسات وزارات الصحة في مجلس التعاون، 2016م



وعلى مستوى التوزيع النسبي فقد مثلت مستشفيات وزارة الصحة بالمملكة العربية السعودية ما نسبته 61.7% من إجمالي المرضى المنومين في مجلس التعاون، حيث تعتبر النسبة الأعلى من بين دول المجلس، وسلطنة عمان بنسبة 12.8%، ودولة قطر بنسبة 11.5%، ودولة الكويت بنسبة 8.7%، وبنسبة 3.4% في دولة الإمارات العربية المتحدة، وبنسبة 1.9% في مملكة البحرين خلال العام 2016م.

وعلى المستوى الوطني، بلغت نسبة نمو المرضى المنومين في دولة قطر 165.9% خلال العام 2016م مقارنة بالعام 2013م، حيث تعتبر النسبة الأعلى، جاءت بعدها سلطنة عمان بنسبة 11.3%، ومملكة البحرين بنسبة 6.4%، ودولة الكويت بنسبة 5.8%. في حين كان هناك تراجعاً في دولة الإمارات العربية المتحدة والمملكة العربية السعودية بنسبة 13.5% و 3.7% على التوالي لنفس سنوات المقارنة.

الخدمات الصحية الأخرى

أشارت إحصاءات الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة والتي تشمل العمليات الجراحية، وخدمات الأشعة، والتحليل المخبرية، إلى أنه تم إجراء أكثر من 767.1 ألف عملية جراحية في العام 2016م بمتوسط شهري بلغ 63.9 ألف عملية جراحية وبمتوسط يومي بلغ 2.1 ألف عملية جراحية، كما أجريت 9.9 مليون أشعة (لا تشمل بيانات دولة قطر ودولة الكويت)، وتم إجراء ما يقارب 215.5 مليون تحليل مخبري (شكل 13).

توزعت العمليات الجراحية بمؤسسات وزارات الصحة بواقع 36.1% في دولة الكويت، وبنسبة 35.2% في المملكة العربية السعودية، وبنسبة 14.5% في سلطنة عمان، فيما توزعت نسبة 14.2% على دولة الإمارات العربية المتحدة ومملكة البحرين ودولة قطر. على صعيد آخر، بلغت أعلى نسبة للأشعة المجراة بمؤسسات وزارات الصحة (لا يشمل بيانات دولة قطر ودولة الكويت) في المملكة العربية السعودية بواقع 69.6%، وسلطنة عمان بنسبة 16.1%، ودولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة 9.1%. وذكرت الإحصاءات أن 59.7% من التحاليل المخبرية تم إجراؤها في المملكة العربية السعودية بنسبة 59.7%، ودولة قطر بنسبة 16.1%، وسلطنة عمان بنسبة 12.3%.

شكل 13: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة في مجلس التعاون، 2016م

الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة			2016م
سنوياً	شهرياً	يوميماً	
767,069	63,922	2,101	إجمالي العمليات الجراحية
9,951,889	829,324	27,265	إجمالي الأشعات المجرأه لا تشمل بيانات دولة قطر ودولة الكويت
215,518,873	17,959,906	590,463	إجمالي التحاليل المخبرية المجرأه لا تشمل بيانات دولة الكويت

أما على المستوى الوطني، فقد سجلت دولة قطر نسبة نمو عالية في العمليات الجراحية خلال الفترة (2013 – 2016م) بلغت 49.0%، كما سجلت سلطنة عمان ودولة الكويت نمواً بلغ 18.5% و2.5% على التوالي. في حين انخفضت العمليات الجراحية في دولة الإمارات العربية المتحدة ومملكة البحرين والمملكة العربية السعودية بنسب متفاوتة بلغت 25.4%، 2.4%، و5.9% على التوالي. وحقت دولة الإمارات العربية المتحدة النسبة الأعلى في زيادة إجمالي الأشعات المجرأه بنسبة بلغت 26.8% خلال نفس الفترة، تلتها سلطنة عمان بنسبة 21.8%، ثم المملكة العربية السعودية بنسبة 3.1%. وفي مجال التحاليل المخبرية، بلغت نسبة الزيادة 127.6% في دولة قطر وتعتبر الأعلى بين دول المجلس، جاءت بعدها سلطنة عمان بنسبة 26.3%، ثم دولة الإمارات العربية المتحدة بنسبة 23.0% خلال نفس الفترة.

القسم الثاني

إحصاءات الصحة في دول مجلس التعاون

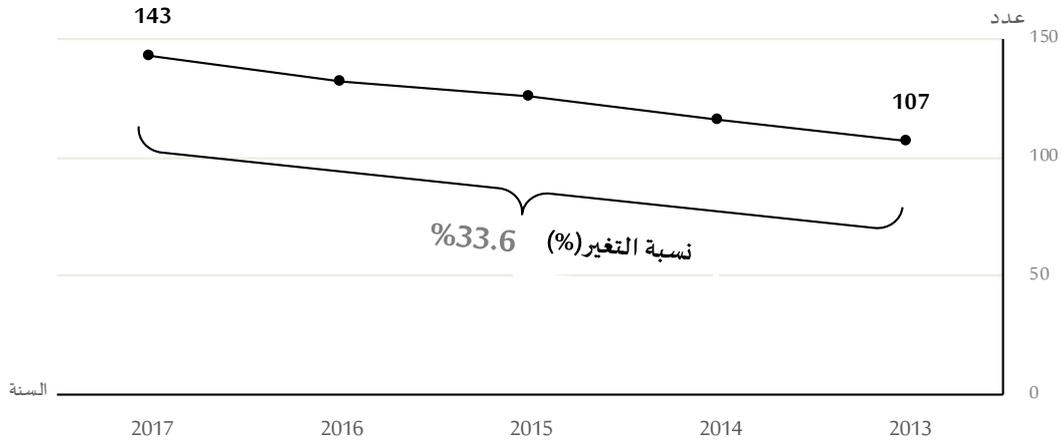
2.1: إحصاءات الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة

2.1.1: المرافق الصحية في دولة الإمارات العربية المتحدة

المستشفيات

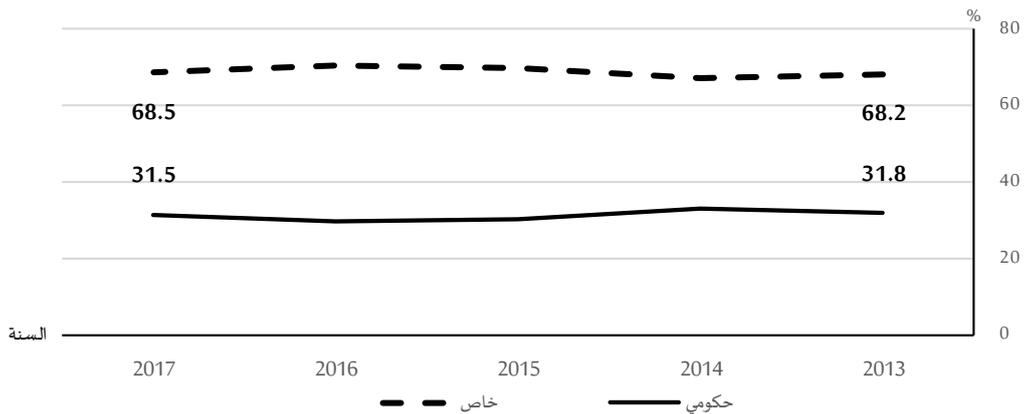
بلغ إجمالي عدد المستشفيات المسجلة في دولة الإمارات العربية المتحدة 143 مستشفى في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 8.3% عن العام السابق، في حين ارتفع بنسبة 33.6% خلال خمس السنوات الماضية (2013 – 2017م) كما يتضح من شكل 14، وتزامن هذا الارتفاع مع الزيادة السكانية التي بلغت 12.6% خلال نفس الفترة.

شكل 14: المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 – 2017م



وشكّلت المستشفيات الخاصة النسبة الأعلى من إجمالي عدد المستشفيات والتي بلغت 68.5% في العام 2017م. وسجلت كلٌّ من المستشفيات الحكومية والخاصة نمواً بلغ 32.4% و34.2% على التوالي خلال الفترة بين العام 2013م والعام 2017م.

شكل 15: التوزيع النسبي للمستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م



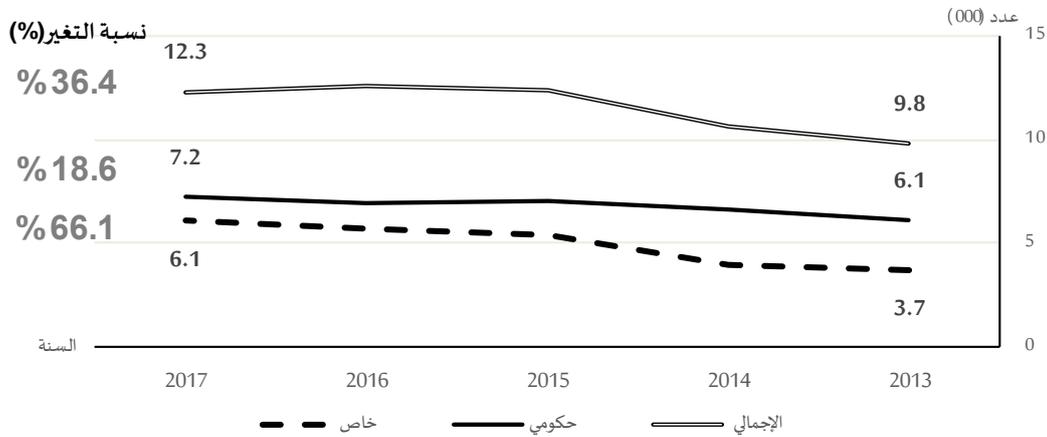
توزعت المستشفيات بواقع 56.4% للمستشفيات الحكومية الأخرى غير التابعة لوزارة الصحة مقارنة بنسبة 43.6% لمستشفيات وزارة الصحة خلال العام 2016م، كما سجلت نسبة نمو وصلت إلى 0.2% مقارنة بنسبة نمو 0.1% لمستشفيات وزارة الصحة خلال الفترة 2013 – 2017م.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة 12.3 ألف سرير في العام 2017م، بنسبة نمو بلغت 5.7% مقارنة بالعام السابق، في حين بلغت نسبة الزيادة 36.4% خلال خمس السنوات الماضية (2013-2017م).

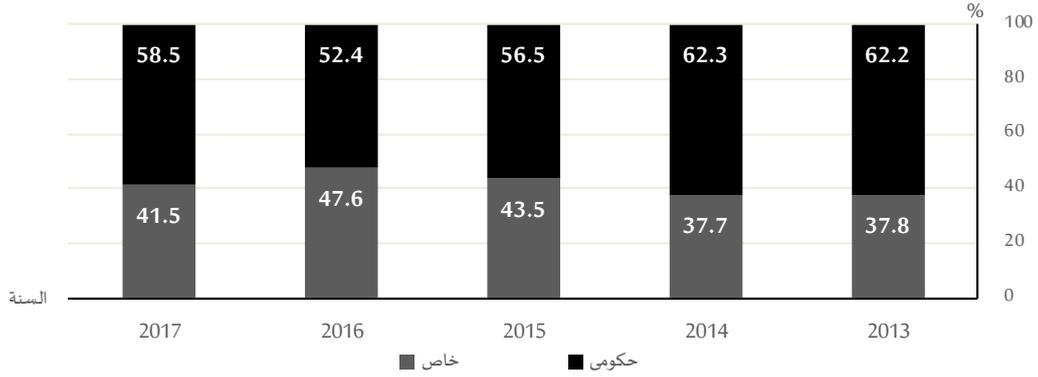
كما بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 7.2 ألف سرير في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 18.6% عن العام 2013م، حيث كان عددها 6.1 ألف سرير، وشهدت المستشفيات الخاصة هي الأخرى نمواً يعتبر هو الأعلى بنسبة بلغت 66.1% والذي قد يعزى إلى الزيادة في عدد المستشفيات الخاصة والتي أشار إليها سابقاً.

شكل 16: أسرة المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م



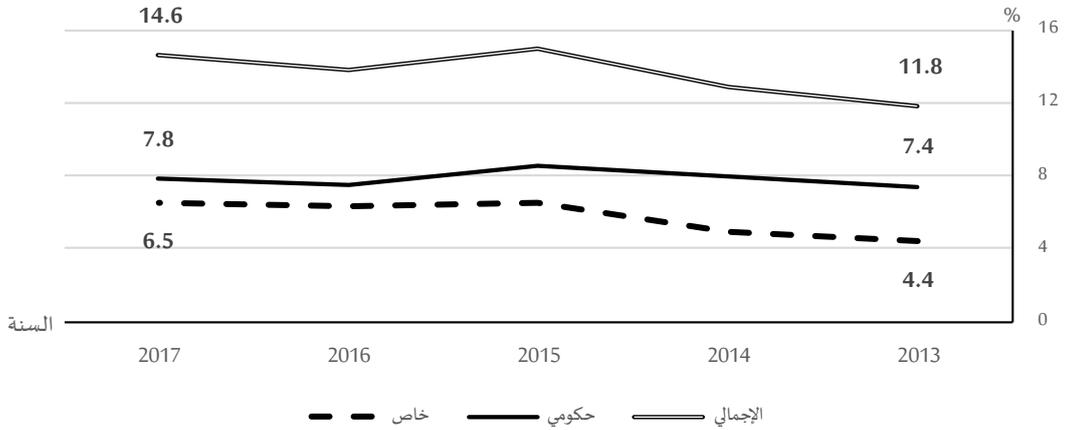
شكلت أسرة المستشفيات الحكومية النسبة الأعلى بواقع 58.5% من إجمالي الأسرة في العام 2017م، على الرغم من أنها انخفضت عن نسبتها في العام 2013م والبالغة 62.2%.

شكل 17: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في دولة الإمارات العربية المتحدة حسب القطاع للفترة 2013 – 2017م



سجّل معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان ارتفاعاً من 11.8 سرير في العام 2013م إلى 14.6 سرير في العام 2017م، كما تحسّن المعدل لأسرة المستشفيات الحكومية بشكل ضئيل، في حين سجلت أسرة المستشفيات الخاصة تحسناً ملحوظاً خلال نفس الفترة نتيجة النمو المتسارع في المستشفيات الخاصة كما يتضح من شكل 18.

شكل 18: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 – 2017م



المرافق الصحية الأخرى

بلغ إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية الحكومية 149 مركزاً ومجموعاً صحياً في العام 2017م، مقارنة بنحو 126 مركزاً ومجموعاً صحياً لعام 2013م وبنسبة نمو بلغت 18.3% لنفس سنوات المقارنة. كما بلغ إجمالي عدد العيادات الخاصة 4.8 ألف عيادة مقارنة بعددها في العام 2013م والبالغ 3.5 ألف عيادة بنسبة نمو بلغت 36.5%. وتم تسجيل 2.8 ألف صيدلية خاصة في العام 2016م بنسبة نمو 60.1% عن عام 2013م.

2.1.2: القوى العاملة الصحية في دولة الإمارات العربية المتحدة

بلغ إجمالي القوى العاملة الصحية في دولة الإمارات العربية 112.9 ألف عامل صحي في العام 2017م مقارنة بنحو 68.8 ألف عامل صحي في العام 2013م وبنسبة نمو بلغت 64.1% لنفس عامي المقارنة، فيما بلغت نسبة النمو 5.1% مقارنة بالعام 2016م. تركز أكثر من 63% من القوى العاملة الصحية في القطاع الخاص للعام 2017م، كما حقق كلا القطاعين نمواً في إجمالي القوى العاملة الصحية بلغ 29.3% للقطاع الحكومي مقارنة بنسبة 93.3% للقطاع الخاص خلال العامين 2013م و2017م. تباينت معدلات النمو في مختلف الفئات الصحية، حيث سجلت فئة الصيادلة نسبة النمو الأعلى من بين الفئات الصحية الأخرى خلال العامين 2013م و2017م بواقع 109.7%، جاء بعدها أطباء الأسنان بنسبة نمو 78.8%، ثم هيئة التمريض بنسبة نمو 75.5%.

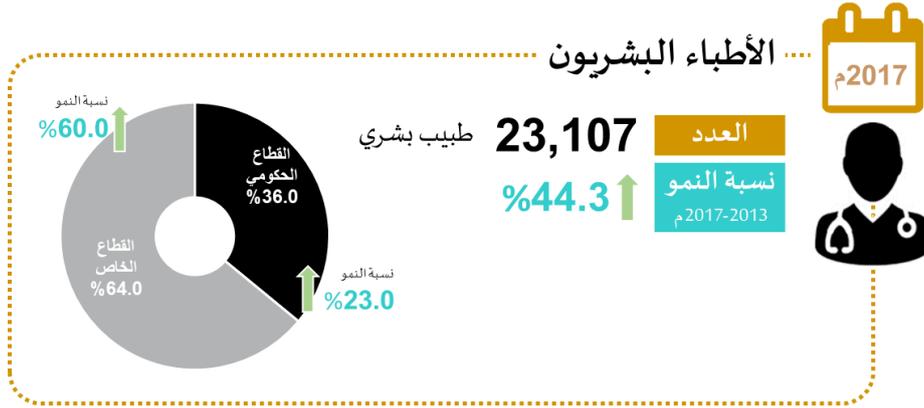
جدول 1: القوى العاملة الصحية في دولة الإمارات العربية المتحدة. 2013 – 2017م

البيان/السنة	2017	2016	2015	2014	2013
إجمالي عدد القوى العاملة الصحية	112,893	107,461	94,617	80,242	68,787
إجمالي عدد الأطباء البشريين	23,107	22,195	20,033	17,436	16,016
معدل الأطباء البشريين/ 10,000 من السكان	24.8	24.3	22.3	20.2	17.7
إجمالي عدد أطباء الأسنان	5,689	5,165	4,916	4,009	3,181
معدل أطباء الأسنان/ 10,000 من السكان	6.1	5.7	5.6	4.7	3.5
إجمالي عدد هيئة التمريض	53,915	51,777	46,155	36,478	30,723
معدل هيئة التمريض / 10,000 من السكان	57.9	56.8	55.9	44.1	37.2
إجمالي عدد الصيادلة	7,930	6,871	5,247	5,608	3,781
معدل الصيادلة / 10,000 من السكان	8.7	7.5	6.3	6.8	4.6
إجمالي عدد الفئات الصحية الأخرى	22,252	21,453	17,818	15,762	15,086
معدل الفئات الصحية الأخرى/ 10,000 من السكان	24.4	23.5	21.6	19.1	18.3

الأطباء البشريون

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين في دولة الإمارات العربية المتحدة 23.1 ألف طبيب في العام 2017م مقارنة بعددهم في العام 2013م والبالغ 16.0 ألف طبيب بنسبة نمو بلغت 44.3%. في حين بلغت نسبة نموهم 4.1% مقارنة بالعام 2016م. (شكل 19) بلغ معدل نمو الأطباء البشريين في القطاع الخاص نحو 60.0% مقارنة بنحو 23.0% في القطاع الحكومي خلال الفترة 2013-2017م كما هو واضح في (شكل 19)، كما توزع الأطباء البشريون بواقع 64.0% في القطاع الخاص مقابل 36.0% في القطاع العام، ويعزى ذلك إلى أن نسبة المستشفيات الخاصة أعلى من نسبة المستشفيات الحكومية في العام 2017م.

شكل 19: الأطباء البشريون في دولة الإمارات العربية المتحدة حسب القطاع، 2013 - 2017م



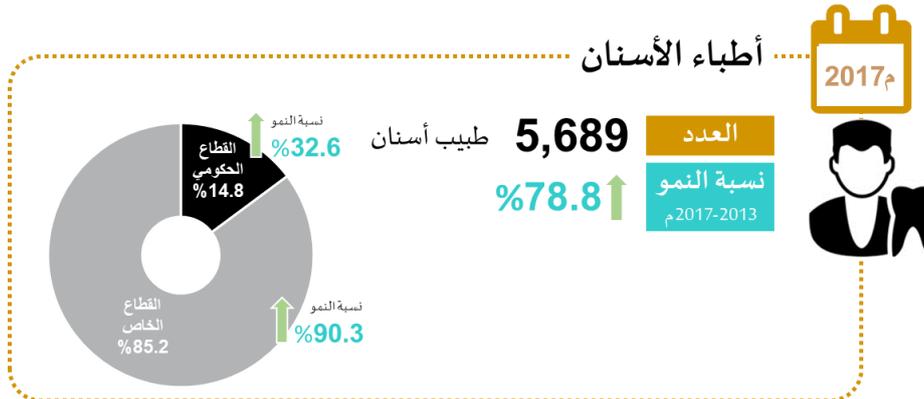
بلغ معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان نحو 24.8 طبيباً بشرياً (8.9 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 15.9 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة بنحو 17.7 طبيباً بشرياً (8.2 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 11.2 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2013م. ومن الجدير بالذكر بأن معدل الأطباء البشريين في القطاعين قد تحسّن خلال العامين 2013م و2017م

أطباء الأسنان

بلغ إجمالي عدد أطباء الأسنان في دولة الإمارات العربية المتحدة 5.7 ألف طبيب في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 10.1% عن العام السابق، في حين بلغت نسبة النمو 78.8% عن العام 2013م والذي بلغ فيه عددهم نحو 3.2 ألف طبيب أسنان كما هو واضح في (شكل 20).

حقق أطباء الأسنان في كلٍّ من القطاعين الحكومي والخاص نمواً متفاوتاً خلال العامين 2013م و2017م حيث بلغ 32.6% للقطاع الحكومي و90.3% للقطاع الخاص والذي يعتبر أسرع من نظيره في القطاع الحكومي. ويلاحظ من خلال التوزيع النسبي لأطباء الأسنان في القطاعين الحكومي والخاص أن نسبة أطباء الأسنان تتزايد بشكل سنوي في القطاع الخاص، حيث بلغت نسبتهم 85.2% في العام 2017م مقارنة بنسبتهم في العام 2013م والبالغة 80.1%.

شكل 20: أطباء الأسنان في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م

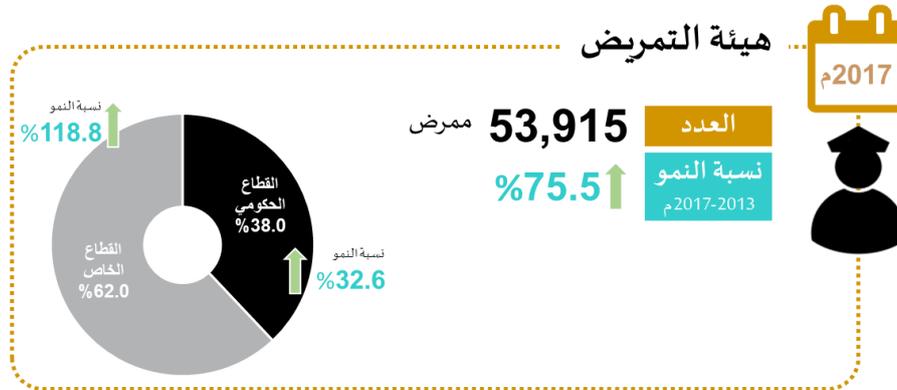


تحسّن معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان خلال العامين 2013م و2017م حيث ارتفع من 3.5 إلى 6.1 طبيب أسنان لنفس الفترة، في حين تطور هذا المعدل بشكل طفيف من 0.8 إلى 0.9 طبيب أسنان في القطاع الحكومي، فيما شهد المعدل تحسّناً واضحاً في القطاع الخاص حيث ارتفع من 3.1 إلى 5.2 طبيب أسنان خلال نفس الفترة.

هيئة التمريض

بلغ إجمالي عدد العاملين في هيئة التمريض 53.9 ألف ممرض في العام 2017م، مرتفعاً عن العام السابق بنسبة 4.1%. فيما بلغت نسبة النمو 75.5% مقارنة بالعام 2013م، حيث كان إجماليهم 30.7 ألف ممرض كما هو واضح في شكل 21. وأوضحت الإحصاءات حسب القطاع، أن أعداد هيئة التمريض في القطاع الخاص تنمو بوتيرة أسرع من نظيرتها في القطاع الحكومي، حيث بلغت 118.8% مقابل ما نسبته 32.6% خلال العامين 2013م و2017م. وتفوقت نسبة الممرضين في القطاع الخاص على نسبة الممرضين في القطاع الحكومي فبلغت 62.0% في العام 2017م (شكل 21).

شكل 21: هيئة التمريض في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م



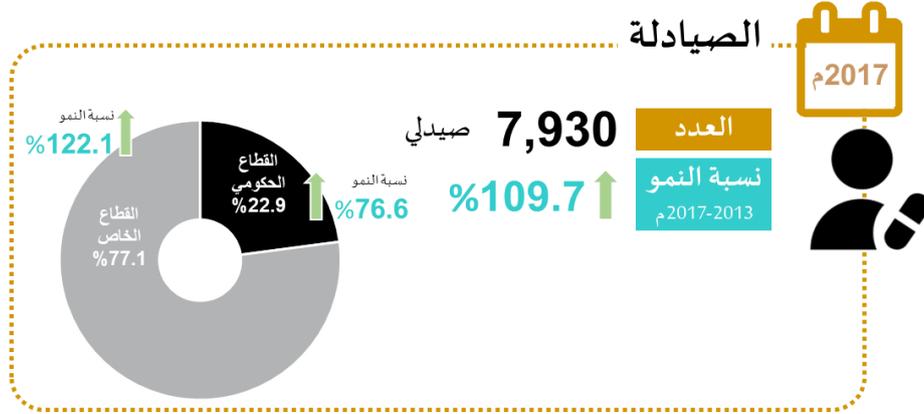
سجل معدل الممرضين لكل 10,000 من السكان، تحسّناً خلال الفترة 2013 – 2017م حيث ارتفع من 37.2 إلى 57.9 ممرض على المستوى الإجمالي، وبلغ المعدل نحو 35.9 ممرض في القطاع الخاص، مقارنة بنحو 22.0 ممرض في القطاع الحكومي في العام 2017م.

الصيدالة

بلغ عدد الصيدالدة نحو 7.9 ألف صيدلي في العام 2017م، مرتفعاً عن العام السابق بنسبة 15.4%، فيما ارتفع عددهم بنسبة 109.7% خلال خمس سنوات الماضية (2013-2017م) حيث كان إجمالي عددهم 3.8 ألف صيدلي في العام 2013م، مثل ما يشير إليه شكل 22.

تركز أكثر من 77% من الصيدالفة في مرافق القطاع الخاص حسب ما أشارت إليه إحصاءات العام 2017م. من زاوية أخرى، سجّل الصيدالفة في كلّ من القطاعين الحكومي والخاص نمواً متفاوتاً بلغ 76.6% للقطاع الحكومي، و122.1% للقطاع الخاص خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 22: الصيدالفة في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م



ونظراً إلى الزيادة السكانية التي فاقت الزيادة في عدد الصيدالفة، فقد شهد معدل الصيدالفة لكل 10,000 من السكان تراجعاً خلال الفترة الماضية، حيث بلغ 4.6 صيدلي (1.2 صيدلي للقطاع الحكومي، 3.3 صيدلي للقطاع الخاص) لعام 2017م مقارنة بنحو 8.7 صيدلي (2.0 صيدلي للقطاع الحكومي، 6.7 صيدلي للقطاع الخاص) في عام 2013م.

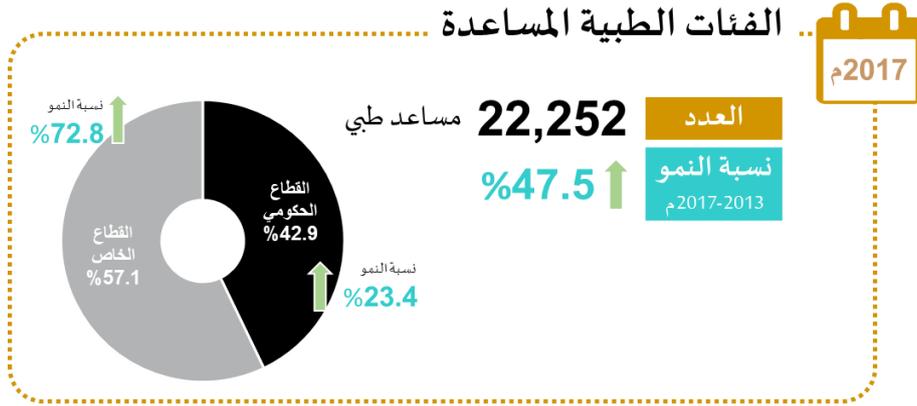
الفئات الطبية المساعدة

شهدت هذه الفئة ارتفاعاً في أعدادها، حيث بلغ إجماليهم 22.3 ألف مساعداً طبياً في العام 2017م بنسبة زيادة بلغت 3.7% عن العام السابق، فيما بلغت الزيادة خلال الخمس سنوات الماضية (2013 - 2017م) 47.5% كما يتضح من شكل 23.

استوعب القطاع الخاص ما نسبته 57.1% من إجمالي الفئات الطبية المساعدة، وسجل القطاع الخاص نسبة نمو بلغت 72.8% للفئات الطبية المساعدة خلال العامين 2013م و2017م في حين بلغت نسبة نموهم في القطاع الحكومي 23.4% كما في شكل 23.

بلغ معدل الفئات الطبية المساعدة 24.4 مساعداً طبياً لكل 10,000 من السكان (10.5 مساعداً طبياً للقطاع الحكومي، 13.9 مساعداً طبياً للقطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة مع معدل 18.3 مساعداً طبياً (9.4 مساعداً طبي للقطاع الحكومي، 8.9 مساعداً طبي للقطاع الخاص) في العام 2013م.

شكل 23: الفئات الطبية المساعدة في دولة الإمارات العربية المتحدة، حسب القطاع، 2013 - 2017م

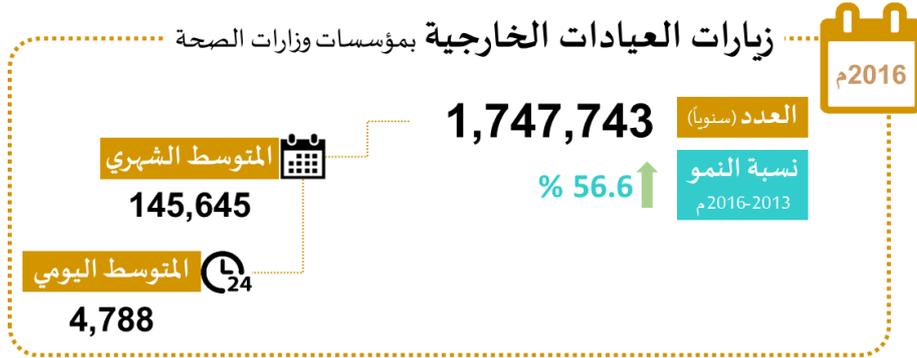


2.1.3: الخدمات الصحية في دولة الإمارات العربية المتحدة

زيارات العيادات الخارجية

سجّلت العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة أكثر من 1.7 مليون زيارة في العام 2016م، مرتفعةً عن العام 2013م بنسبة 56.6%، وبلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات نحو 4.8 ألف زيارة (شكل 24). وقد استحوذ المواطنون على ما نسبته 72.2% من هذه الزيارات.

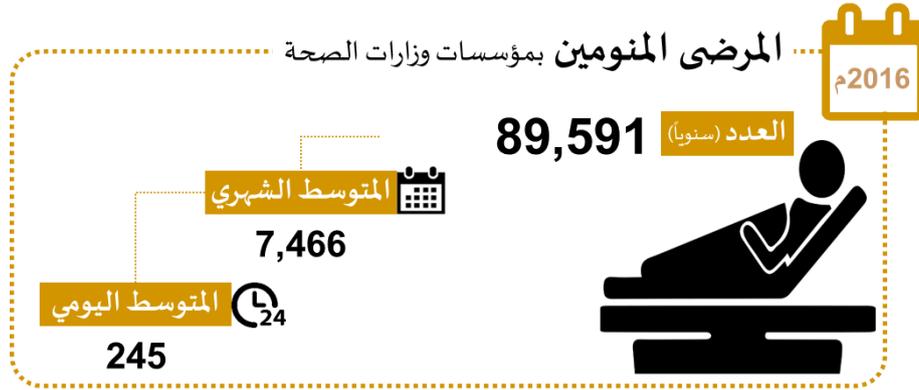
شكل 24: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 - 2016م



خدمات التنويم

بلغ عدد المرضى المنومين نحو 89,591 مريضاً في مؤسسات وزارة الصحة في العام 2016م بنسبة انخفاض بلغت 13.5% خلال مقارنة بعام 2013م، وبلغ المتوسط اليومي لإجمالي المرضى المنومين نحو 245 مريض كما في شكل 25. وبلغ معدل إشغال الأسرة نحو 54.0% كما بلغ متوسط طول الإقامة في المستشفى 4.4 يوماً لعام 2016م.

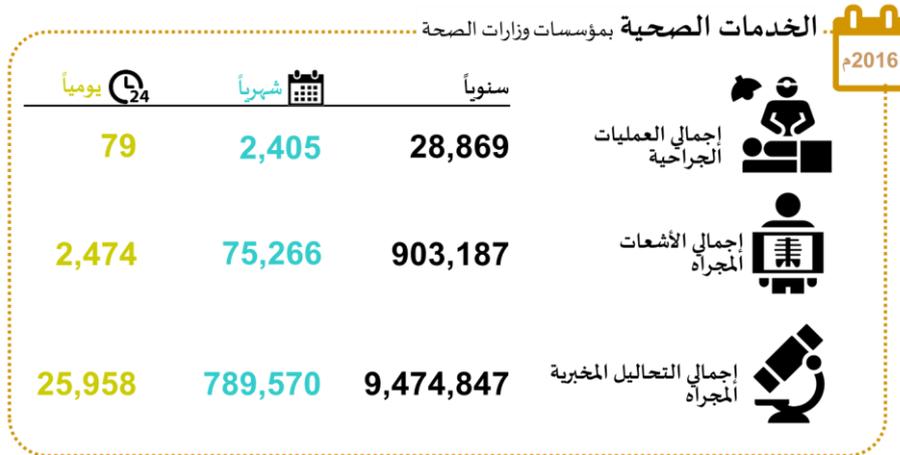
شكل 25: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013 – 2016م



الخدمات الصحية الأخرى

تم إجراء أكثر من 28 ألف عملية جراحية بمؤسسات وزارة الصحة بمتوسط يومي بلغ 79 عملية في العام 2016م وبانخفاض بلغ 25.4% عن العام 2013م، كما أُجريت أكثر من 903 ألف أشعة بمتوسط يومي بلغ أكثر من 2 ألف أشعة مرتفعة بنسبة 26.8% عن العام 2013م. كما تم إجراء أكثر من 9 مليون تحليل بمختبرات مؤسسات وزارة الصحة، وبمتوسط يومي بلغ ما يقرب من 26 ألف تحليل وبنسبة ارتفاع بلغت 23.0% خلال نفس الفترة كما يتضح من شكل 26.

شكل 26: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2016م



التحصينات

ارتفعت نسبة التغطية في تحصينات الجرعة الثالثة من شلل الأطفال، والجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي، ولقاح الحصبة من 94.0% إلى 100%، كما بقيت نسبة التغطية للقاح الدرن ثابتة بين عامي 2013م و2016م بواقع 98.0% كما يظهر من جدول 2.

جدول 2: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2013م و2016م

2016	2013	نوع اللقاح/ السنة
%98.0	%98.0	لقاح الدرن (بي سي جي)
%100	%94.0	الجرعة الثالثة من شلل الأطفال
%100	%94.0	الجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي
%100	%94.0	الحصبة

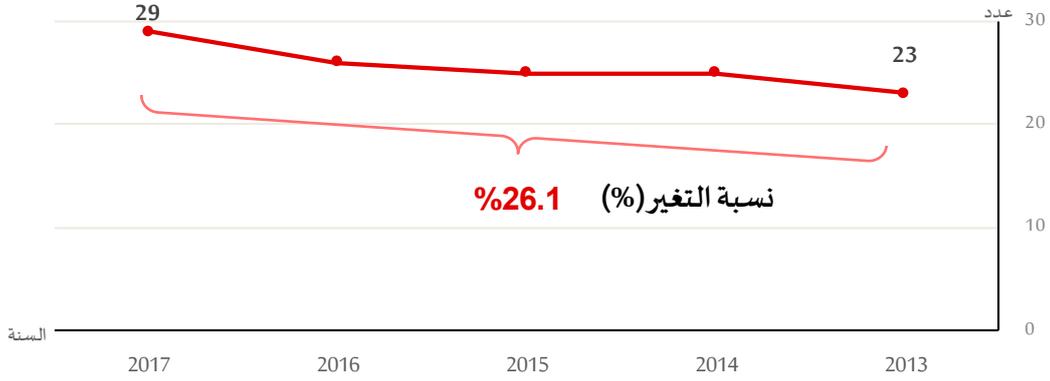
2.2: إحصاءات الصحة في مملكة البحرين

2.2.1: المرافق الصحية في مملكة البحرين

المستشفيات

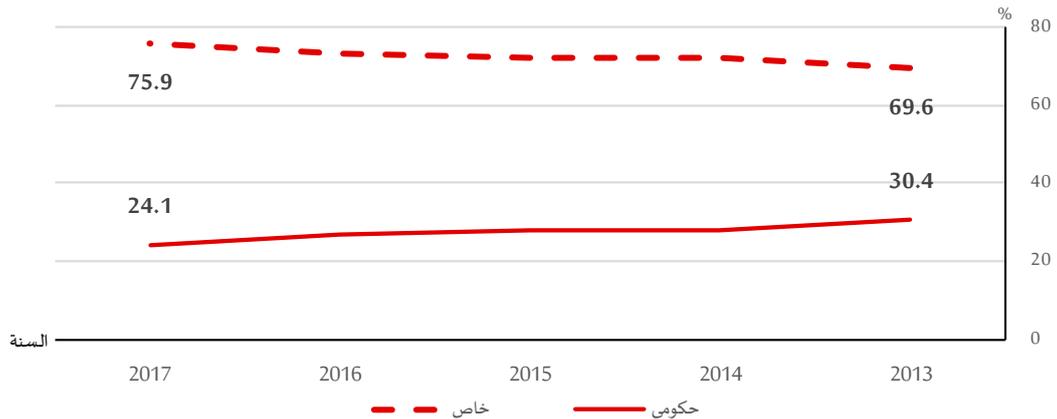
بلغ إجمالي عدد المستشفيات في مملكة البحرين 29 مستشفى في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 11.5% عن العام السابق، في حين بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) ما نسبته 26.1% كما هو واضح في شكل 27، نتيجة للزيادة السكانية التي بلغت 22.2% خلال نفس فترة المقارنة.

شكل 27: المستشفيات في مملكة البحرين، 2013 – 2017م



وشكّلت المستشفيات الخاصة النسبة الأعلى من إجمالي عدد المستشفيات والتي بلغت 75.9% في العام 2017م. كما سجلت المستشفيات الخاصة نمواً بلغ 37.5%، في حين ظل عدد المستشفيات الحكومية ثابتاً خلال الفترة بين العام 2013 والعام 2017م. (شكل 28).

شكل 28: التوزيع النسبي للمستشفيات في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م



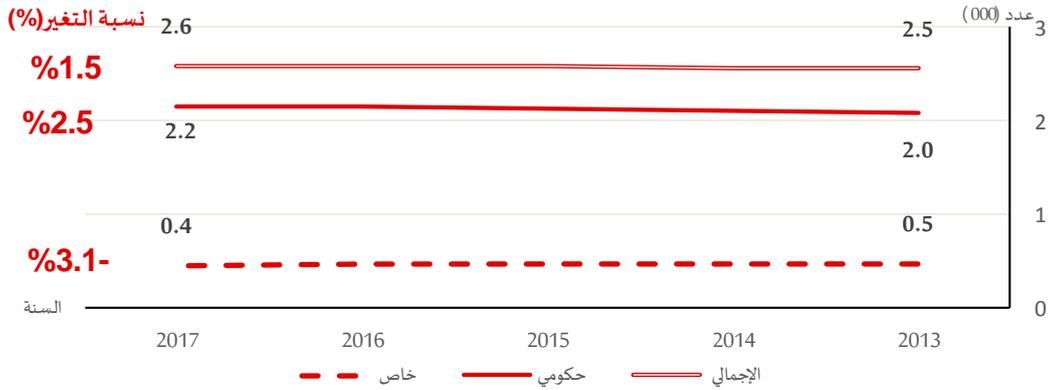
وفاقت نسبة مستشفيات وزارة الصحة على نسبة المستشفيات الحكومية الأخرى غير التابعة لوزارة الصحة بواقع 71.4% مقابل 28.6% وذلك حسب التوزيع النسبي للمستشفيات الحكومية خلال العام 2017م، فيما ظلت نسبة نموها ثابتة خلال العامين 2013م و2017م.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات في مملكة البحرين 2.6 ألف سرير في العام 2017م، منخفضة بنسبة 0.5% عن العام السابق، بينما ارتفع عددها خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) بنسبة 1.5%، حيث بلغ عددها 2.5 ألف سرير في العام 2013م.

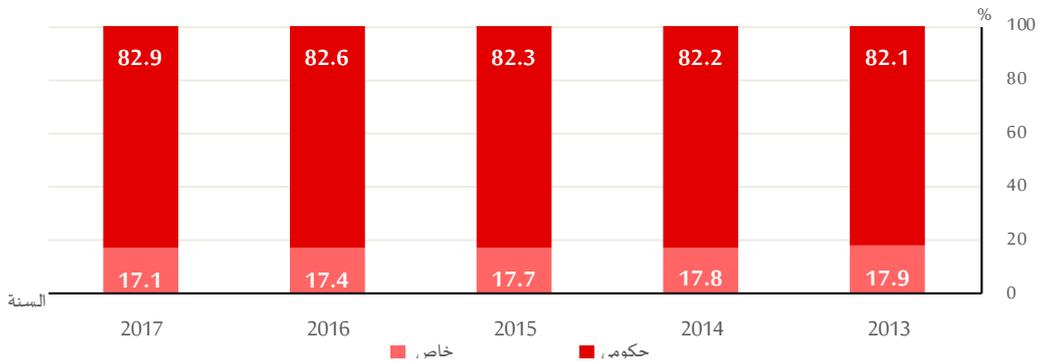
كما بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 2.2 ألف سرير بنسبة نمو بلغت 2.5% عن العام 2013م، حيث كان عددها 2.0 ألف سرير، وشهدت أسرة المستشفيات الخاصة انخفاضاً في نفس الفترة بنسبة بلغت 3.1%، على الرغم من زيادة عدد المستشفيات مثل ما يشير إليه شكل 29، إلا أنه قد يعزى إلى الانخفاض في نسبة إشغال الأسرة.

شكل 29: أسرة المستشفيات في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م



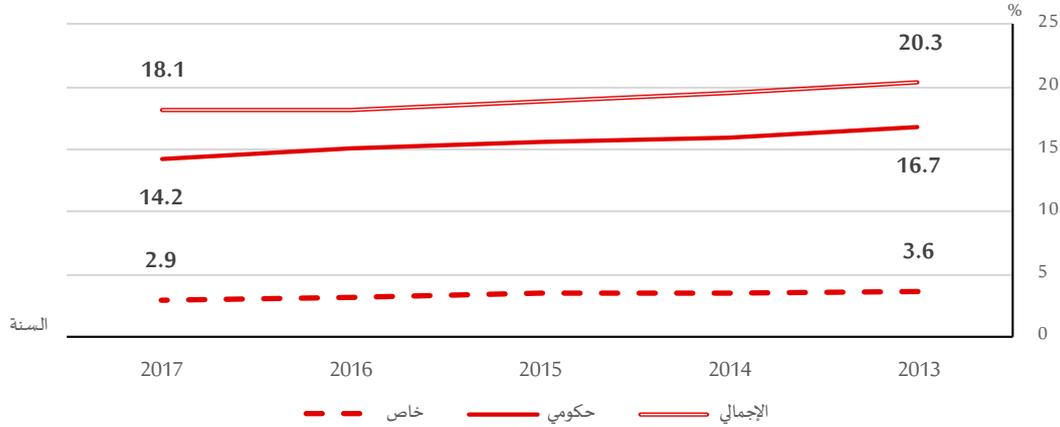
شكّلت أسرة المستشفيات الحكومية النسبة الأعلى من إجمالي عدد الأسرة في العام 2017م حيث بلغت 82.9%، كما أن نسبتها ارتفعت مقارنة مع العام 2013م. (شكل 30)

شكل 30: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م



سجل معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان تراجعاً من 20.3 سرير إلى 18.1 سرير خلال الفترة بين العام 2013م والعام 2017م، حيث فاقت نسبة النمو السكاني على النمو في أسرة المستشفيات. كما شهد المعدل كذلك تراجعاً للقطاع الحكومي والقطاع الخاص لنفس السبب (شكل 31).

شكل 31: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في مملكة البحرين حسب القطاع، 2013 – 2017م



المرافق الصحية الأخرى

بلغ إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية الحكومية 30 مركزاً ومجمعاً صحياً في العام 2017م، مرتفعاً عن العام 2013م بنسبة 11.1% حيث كان عددها 27 مركزاً ومجمعاً صحياً. كما تم تسجيل 264 صيدلية خاصة بنسبة نمو 129.6% لنفس فترة المقارنة.

2.2.2: القوى العاملة الصحية في مملكة البحرين

بلغ إجمالي القوى العاملة الصحية في مملكة البحرين 13,9 ألف عامل صحي في العام 2017م وبنسبة نمو بلغت 2.7% عن العام السابق، فيما ارتفع عددهم عن العام 2013م (خمس السنوات الماضية) بنسبة 3.4% والذي بلغ فيه عددهم 13.5 ألف عامل صحي.

تركز أكثر من 65% من القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي في العام 2017م، مقارنة بنسبتهم التي بلغت 68.3% في العام 2013م، منخفضة لصالح نسبتهم في القطاع الخاص. مما يعني بأن القطاع الخاص حقق نسبة النمو الأعلى والتي بلغت 13.9% خلال الفترة 2013 – 2017م، بينما تراجع نسبة نموهم في القطاع الحكومي بنسبة 1.5%.

تباينت معدلات النمو في مختلف الفئات الصحية، حيث أحرزت فئة الصيادلة نسبة النمو الأعلى من بين الفئات الصحية الأخرى خلال العامين 2013م و2017م فبلغت 7.6%، جاءت بعدها هيئة التمريض بنسبة نمو 4.3%، ثم الأطباء البشريون والفئات الطبية المساعدة بنسبة نمو 2.1%.

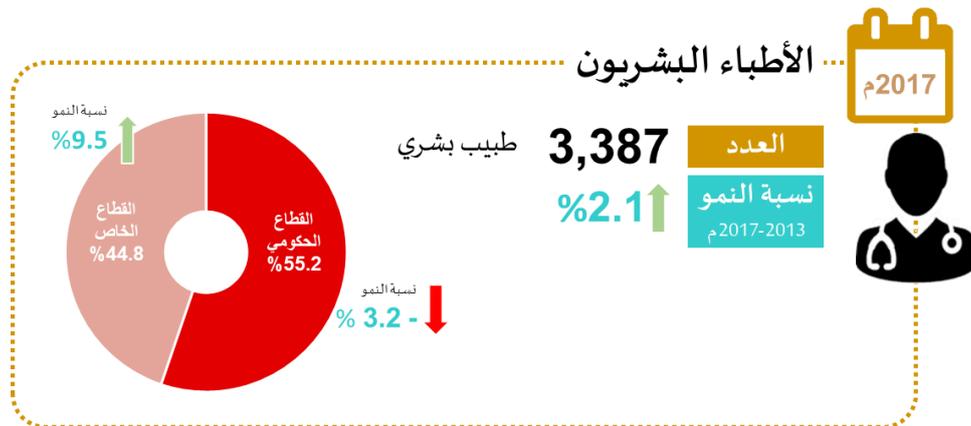
جدول 3: القوى العاملة الصحية في مملكة البحرين، 2013 – 2017م

البيان/ السنة	2017	2016	2015	2014	2013
إجمالي عدد القوى العاملة الصحية	13,937	13,564	13,578	13,591	13,478
إجمالي عدد الأطباء البشريين	3,387	3,282	3,295	3,324	3,317
معدل الأطباء البشريين / 10,000 من السكان	22.6	23.1	24.0	25.3	26.5
إجمالي عدد أطباء الأسنان	558	560	554	558	555
معدل أطباء الأسنان / 10,000 من السكان	3.7	3.9	4.0	4.2	4.4
إجمالي عدد هيئة التمريض	6,823	6,615	6,612	6,584	6,542
معدل هيئة التمريض / 10,000 من السكان	45.5	46.5	48.3	50.1	52.2
إجمالي عدد الصيادلة	808	795	779	773	751
معدل الصيادلة / 10,000 من السكان	5.7	5.6	5.7	5.9	6.0
إجمالي عدد الفئات الصحية الأخرى	2,361	2,312	2,338	2,352	2,313
معدل الفئات الصحية الأخرى / 10,000 من السكان	16.6	16.2	17.1	17.9	18.5

الأطباء البشريون

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين في مملكة البحرين 3.4 ألف طبيب في العام 2017م مقارنة بعددهم في العام 2013م والذي بلغ 3.3 ألف طبيب بنسبة نمو بلغت 2.1% مثل ما يوضح شكل 32، في حين بلغت نسبة النمو 3.2% مقارنة بالعام 2016م. وسجّل الأطباء البشريون تراجعاً في القطاع الحكومي خلال العامين 2013م و2017م بنسبة بلغت 3.2%، كما حقق الأطباء في القطاع الخاص نمواً بلغ 9.5% خلال نفس الفترة، شكّل الأطباء البشريين في القطاع الحكومي النسبة الأعلى والتي بلغت 55.2% في العام 2017م. (شكل 32)

شكل 32: الأطباء البشريون في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م



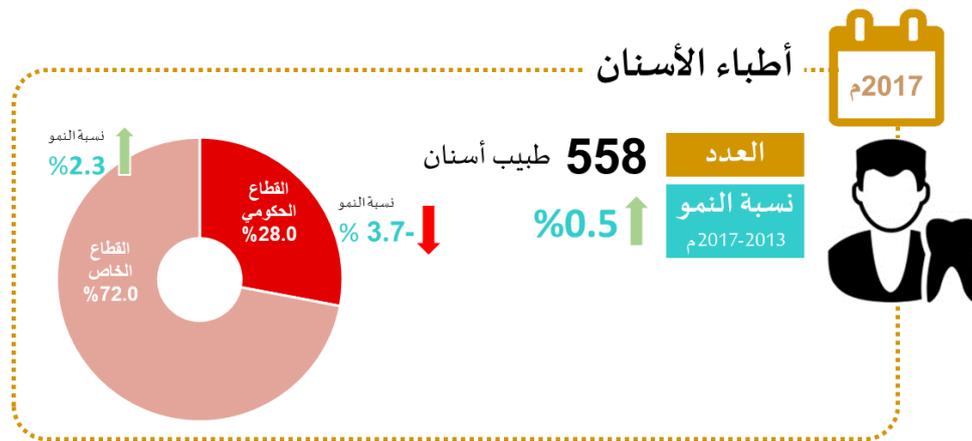
كما سجّل معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان تراجعاً، حيث بلغ 22.6 طبيباً بشرياً (12.5 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 10.1 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة بالعام 2013م الذي بلغ فيه المعدل 26.5 طبيباً بشرياً (15.4 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 11.1 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص).

أطباء الأسنان

بلغ إجمالي عدد أطباء الأسنان في مملكة البحرين 558 طبيباً في العام 2017م، متراجعا بنسبة 0.4% عن العام السابق، في حين ارتفع عددهم خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) بنسبة نمو بلغت 0.5%، حيث كان إجماليهم 555 طبيباً في العام 2013م. (شكل 33).

وعلى مستوى القطاعين الحكومي والخاص، فقد انخفض عدد أطباء الأسنان في القطاع الحكومي في الفترة بين العامين 2013م و2017م بنسبة بلغت 3.7%، في حين حقق أطباء الأسنان في القطاع الخاص نمواً بلغ 2.3% خلال نفس الفترة. كما أن نسبة أطباء الأسنان في القطاع الخاص فاقت نسبتهم في القطاع الحكومي، حيث بلغت نسبتهم 72.0% في العام 2017م. (شكل 33)

شكل 33: أطباء الأسنان في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م



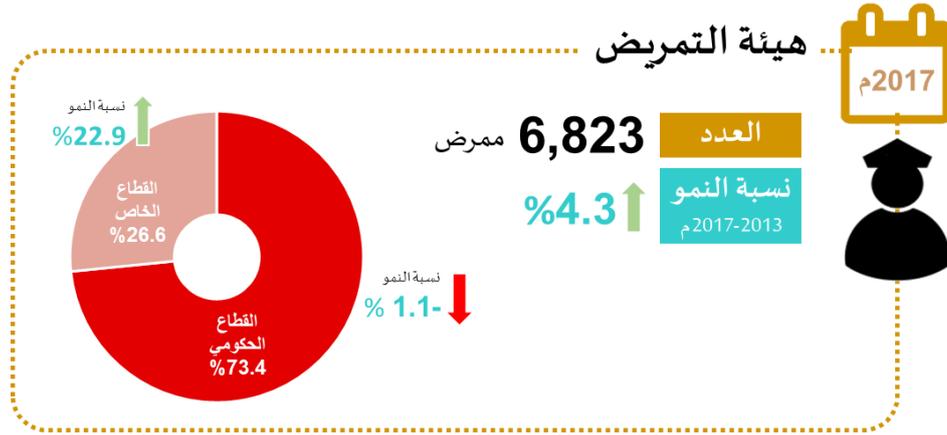
تراجع معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان فبلغ 3.7 طبيب أسنان في العام 2017م، بعد أن كان 4.4 طبيباً في العام 2013م، كما تراجع المعدل في القطاع الحكومي فبلغ 1.0 طبيب أسنان بعد أن كان 1.3 طبيب أسنان في نفس الفترة. كذلك هو الحال في القطاع الخاص الذي سجل تراجعاً وبلغ 2.7 طبيب أسنان بالمقارنة مع معدل 3.1 طبيب لنفس الفترة، ويأتي هذا التراجع نتيجة للنمو السكاني.

هيئة التمريض

بلغ إجمالي عدد العاملين في هيئة التمريض 6.8 ألف ممرض في العام 2017م، مرتفعاً عن العام السابق بنسبة 3.1%، كما سجلت هذه الفئة نمواً خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) بنسبة 4.3% حيث كان إجماليهم 6.5 ألف ممرض في العام 2013م.

وعلى الرغم من أن نسبة هيئة التمريض في القطاع الحكومي أعلى من نسبتهم في القطاع الخاص والتي بلغت 73.4%، إلا أن الجدير بالذكر بأن أعدادهم في القطاع الخاص تنمو بوتيرة أسرع منها في القطاع الحكومي، حيث بلغت نسبة نموهم 22.9%، بينما سجلت هيئة التمريض في القطاع الحكومي تراجعاً بنسبة 1.1% كما هو واضح من شكل 34.

شكل 34: هيئة التمريض في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م

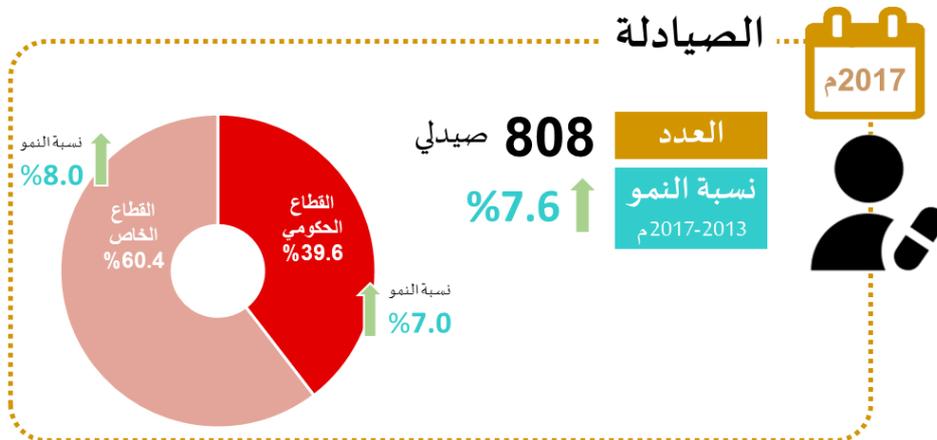


وأما معدل الممرضين لكل 10,000 من السكان، فقد تراجع خلال الفترة بين العامين 2013م و2017م حيث بلغ 45.5 ممرضاً بعد أن كان 52.2 ممرضاً. من جهة أخرى، سجّل القطاع الخاص تحسناً فبلغ 12.1 ممرضاً بعد أن كان 11.8 ممرضاً في نفس الفترة.

الصيدالة

سجلت المرافق الصحية في مملكة البحرين إجمالي 808 صيدلياً في العام 2017م، مقارنة بإجمالي 751 صيدلي في العام 2013م، محققاً ارتفاعاً بنسبة 7.6% حيث يشير إليه شكل 35. كما حققت هذه الفئة نمواً بنسبة 1.6% مقارنة بالعام 2016م. تركز أكثر من 60.4% من الصيدالة في مرافق القطاع الخاص حسب إحصاءات العام 2017م. وسجّل الصيدالة في القطاعين نمواً بلغ 7.0% للقطاع الحكومي، و8.0% للقطاع الخاص خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 35: الصيدالة في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م



ونظراً إلى الزيادة السكانية التي فاقت الزيادة في عدد الصيادلة، فقد تراجع معدل الصيدلة لكل 10,000 من السكان فبلغ 5.7 صيدلياً (2.2 صيدلياً للقطاع الحكومي، 3.4 صيدلياً للقطاع الخاص) في العام 2017م مقارنة بمعدل 6.0 صيدلي (2.4 صيدلي للقطاع الحكومي، 3.6 صيدلي للقطاع الخاص) في العام 2013م.

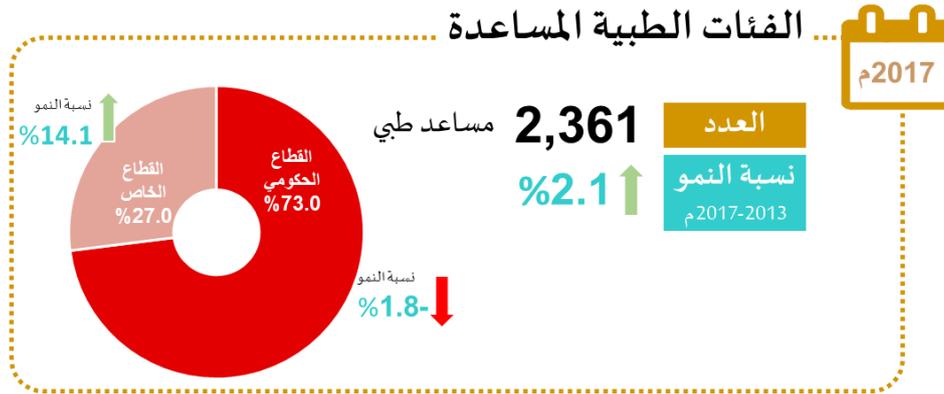
الفئات الطبية المساعدة

كما شهدت الفئات الطبية المساعدة ارتفاعاً في أعدادها، حيث بلغ إجماليهم 2.4 ألف مساعد طبي في العام 2017م بنسبة زيادة بلغت 2.1% عن العام 2013م (شكل 36).

استقطب القطاع الحكومي ما نسبته 73.0% من إجمالي الفئات الطبية المساعدة في العام 2017م، ولكن سجّلت هذه الفئات تراجعاً بنسبة 1.8% خلال الفترة بين العام 2013م والعام 2017م. وقابل ذلك ارتفاع في نسبتها في القطاع الخاص بنسبة نمو 14.1% خلال نفس الفترة كما هو مبين في (شكل 36).

سجّل معدل الفئات الطبية المساعدة لكل 10,000 من السكان تراجعاً خلال الفترة بين العام 2013م والعام 2017م من 16.6 مساعد طبي (12.1 مساعد طبي للقطاع الحكومي، 4.5 مساعد طبي للقطاع الخاص) في العام 2017م، إلى 18.5 مساعد طبي (14.0 مساعد طبي للقطاع الحكومي، 4.5 مساعد طبي للقطاع الخاص) في العام 2013م.

شكل 36: الفئات الطبية المساعدة في مملكة البحرين، حسب القطاع، 2013 - 2017م

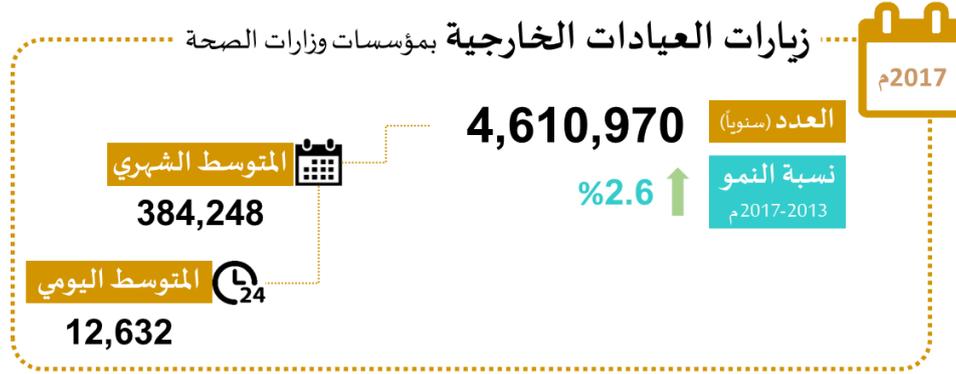


2.2.3: الخدمات الصحية في مملكة البحرين

زيارات العيادات الخارجية

تم تسجيل أكثر من 4.6 مليون زيارة إلى العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة خلال العام 2017م، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة 2.6%، وبلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات أكثر من 12.6 ألف زيارة (شكل 37).

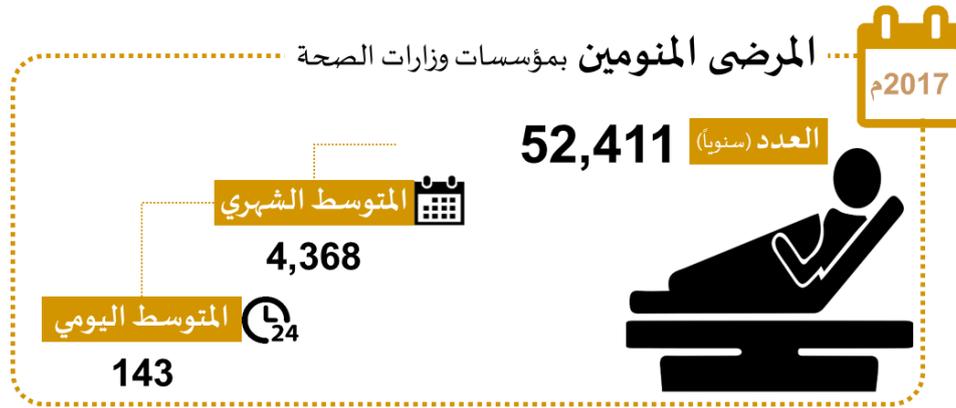
شكل 37: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في مملكة البحرين، 2013 – 2017م



خدمات التنويم

شهد إجمالي المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة ارتفاعاً بنسبة 9.4% خلال الفترة بين العامين 2013م و2017م، حيث بلغ إجمالي عدد المنومين 52.4 ألف مريض في العام 2017م. وبلغ المتوسط اليومي لإجمالي المرضى المنومين أكثر من 143 مريض مثل ما يوضحه (شكل 38). وأوضحت الإحصاءات إلى أن معدل إشغال الأسرة بلغ 69.0% خلال العام 2017م، منخفضاً عن العام 2013م والذي كان فيه المعدل 75.0%. كما ارتفع متوسط طول الإقامة في المستشفى إلى 6.4 يوم مقارنة بـ 5.4 يوم خلال نفس الفترة.

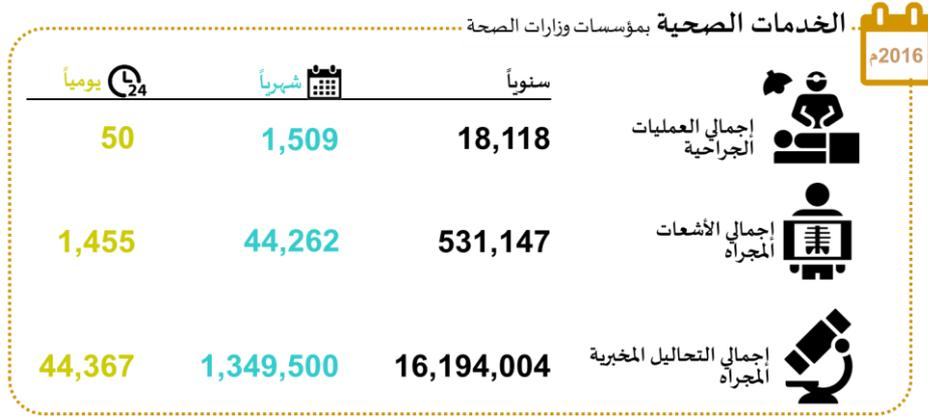
شكل 38: المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة في مملكة البحرين، 2013 – 2017م



الخدمات الصحية الأخرى

تم إجراء أكثر من 18.1 ألف عملية جراحية بمؤسسات وزارة الصحة بمتوسط يومي بلغ 50 عملية في العام 2017م وبانخفاض عن العام 2013م بنسبة بلغت 2.6%. كما أجريت أكثر من 531 ألف أشعة بمتوسط يومي بلغ أكثر من 1.5 ألف أشعة منخفضة عن العام 2013 بنسبة 12.5%. وأوضحت الإحصاءات إلى أنه تم إجراء أكثر من 16 مليون تحليل بمختبرات مؤسسات وزارة الصحة، وبمتوسط يومي بلغ أكثر من 44 ألف تحليل، بنسبة ارتفاع بلغت 14.7% خلال نفس الفترة (شكل 39).

شكل 39: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة في دولة الإمارات العربية المتحدة، 2016م



التحصينات

يوضح جدول 4 نسبة تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة لللقاحات المختلفة، حيث انخفضت نسبة التغطية في تحصينات الجرعة الثالثة من شلل الأطفال، والجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي، كما ظلت نسبة التغطية للقاح الدرن ولقاح الحصبة ثابتة بين عامي 2013م و2017م.

جدول 4: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في مملكة البحرين، 2013م و2017م

نوع اللقاح / السنة	2013	2017
لقاح الدرن (بي سي جي)	%100	%100
الجرعة الثالثة من شلل الأطفال	%99.0	%98.0
الجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي	%98.9	%97.0
الحصبة	%100	%100

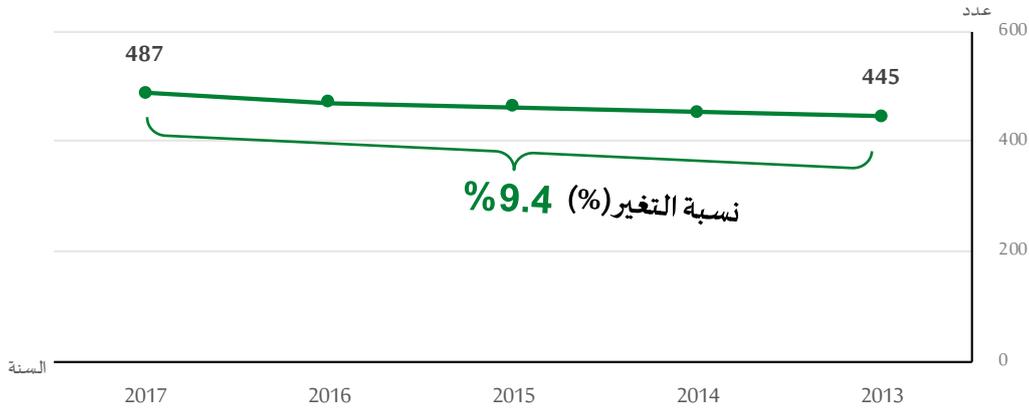
2.3: إحصاءات الصحة في المملكة العربية السعودية

2.3.1: المرافق الصحية في المملكة العربية السعودية

المستشفيات

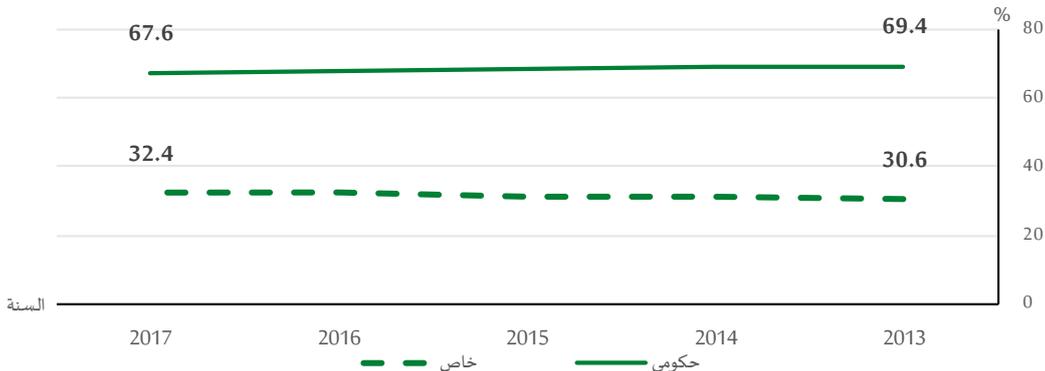
بلغ إجمالي عدد المستشفيات المسجلة في المملكة العربية السعودية 487 مستشفى في العام 2017م بنسبة نمو عن العام السابق بلغت 3.6%، في حين بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) 9.4% كما يوضحه شكل 40، ويأتي هذا النمو نتيجة للزيادة السكانية التي بلغت 10.2% خلال نفس الفترة.

شكل 40: المستشفيات في المملكة العربية السعودية، 2013 – 2017م



وشكّلت المستشفيات الحكومية النسبة الأعلى التي بلغت 67.6% من إجمالي عدد المستشفيات في العام 2017م، كما بلغت نسبة نموها 6.5% خلال الفترة بين العامين 2013م و2017م. في الجانب الآخر، ارتفعت نسبة المستشفيات الخاصة من 30.6% إلى 32.4% خلال نفس الفترة، بنسبة نمو بلغت 16.2%، والتي فاقت بذلك نسبة النمو في أعداد المستشفيات الحكومية كما يوضحه (شكل 41).

شكل 41: التوزيع النسبي للمستشفيات في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 – 2017م



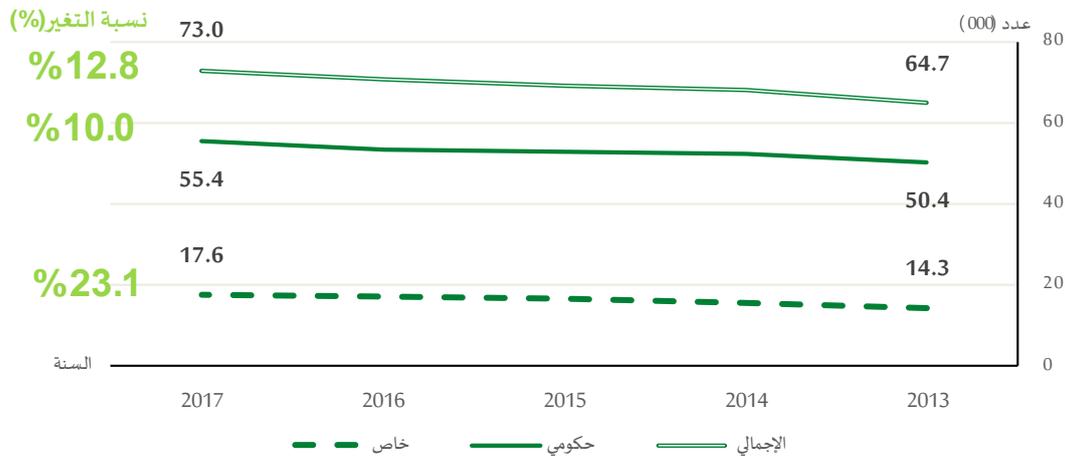
وشكّلت مستشفيات وزارة الصحة ما نسبته 85.7% من إجمالي المستشفيات الحكومية في العام 2017م، كما بلغت نسبة نموها 5.2% خلال الفترة بين العامين 2013م و2017م. في حين ازدادت المستشفيات الحكومية الأخرى بوتيرة أسرع من مستشفيات وزارة الصحة بنسبة نمو بلغت 14.6%.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات في المملكة العربية السعودية 73.0 ألف سرير في العام 2017م، مرتفعة عن عددها في العام السابق بنسبة 3.2%، و بنسبة نمو بلغت 12.4% خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م).

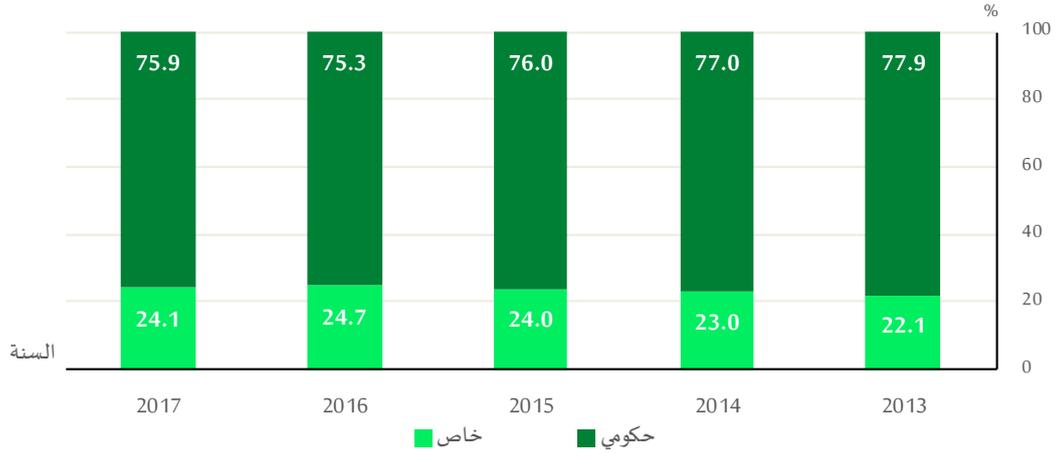
كما بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 55.4 ألف سرير في العام 2017م بواقع 75.8%، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة 10.0%. وشهدت أسرة المستشفيات الخاصة أيضاً نمواً خلال نفس الفترة بلغ 23.1%، حيث يعتبر أعلى من نمو أسرة المستشفيات الحكومية (شكل 42).

شكل 42: أسرة المستشفيات في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 - 2017م



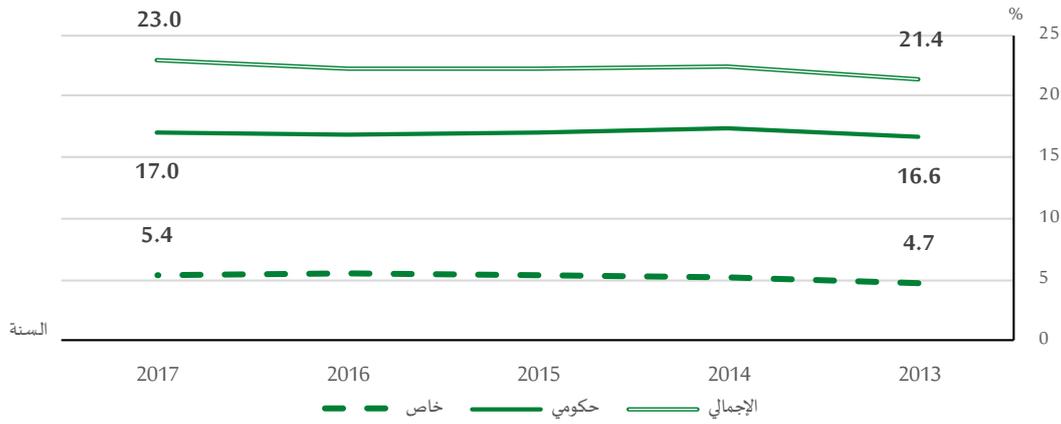
ويشير شكل 43 إلى أن أسرة المستشفيات الحكومية تشكّل النسبة الأعلى من إجمالي عدد الأسرة في العام 2017م، حيث بلغت 75.9%، على الرغم من أنها انخفضت عن العام 2013م.

شكل 43: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 – 2017م



سجّل معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان تحسناً من 21.4 سرير إلى 23.0 سرير خلال الفترة بين العامين 2013م و2017م، حيث يأتي ذلك نتيجة لتفوق النمو في أسرة المستشفيات على النمو في عدد السكان. كما حقق المعدل كذلك نمواً على مستوى القطاعين مثل ما يشير إليه (شكل 44).

شكل 44: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في المملكة العربية السعودية حسب القطاع، 2013 – 2017م



المرافق الصحية الأخرى

ينتشر في أرجاء المملكة العربية السعودية 2.4 ألف مركز ومجمع صحي حكومي في العام 2017م، بزيادة عن العام 2013م بلغت 4.5%. كما بلغ إجمالي عدد العيادات الخاصة 2.8 ألف عيادة في نفس العام، مسجلة بذلك نمواً عن العام 2013م بلغ 23.0%. وتم تسجيل 8.7 ألف صيدلية خاصة بنسبة نمو بلغت 21.4% خلال نفس الفترة.

2.3.2: القوى العاملة الصحية في المملكة العربية السعودية

بلغ إجمالي القوى العاملة الصحية في المملكة العربية السعودية 423.6 ألف عامل صحي في العام 2017م، مرتفعاً عن إجماليهم في العام السابق بنسبة 5.1%، وبنسبة نمو بلغت 21.2% خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م).

تركز أكثر من 70% من القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي في العام 2017م، مقارنة بنسبتهم التي بلغت 69.8% في العام 2013م. كما حقق نموهم في القطاع الحكومي النسبة الأعلى والتي بلغت 23.0% خلال الفترة بين العامين 2013م و2017م، مقارنة بنسبة نموهم في القطاع الخاص والتي بلغت 17.3%.

تباينت معدلات النمو في مختلف الفئات الصحية، حيث سجلت فئة الصيادلة نسبة النمو الأعلى من بين الفئات الصحية الأخرى خلال الفترة 2013 – 2017م والتي بلغت 28.2%، جاء بعدها أطباء الأسنان بنسبة نمو 25.3%، ثم الفئات الطبية المساعدة بنسبة نمو 21.2%.

جدول 5: القوى العاملة الصحية في المملكة العربية السعودية، 2013 – 2017م

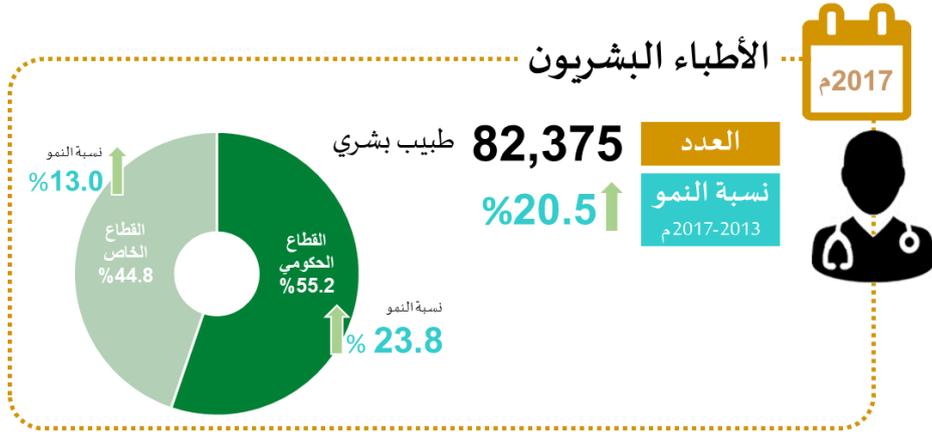
البيان/السنة	2013	2014	2015	2016	2017
إجمالي عدد القوى العاملة الصحية	349,377	364,067	385,305	402,938	423,612
إجمالي عدد الأطباء البشريين	68,348	68,747	73,921	75,740	82,375
معدل الأطباء البشريين / 10,000 من السكان	22.6	22.4	23.2	23.9	25.3
إجمالي عدد أطباء الأسنان	12,529	12,785	13,502	13,935	15,699
معدل أطباء الأسنان / 10,000 من السكان	4.2	4.1	4.3	4.4	4.8
إجمالي عدد هيئة التمريض	154,359	165,334	172,485	180,821	185,693
معدل هيئة التمريض / 10,000 من السكان	52.1	54.6	55.5	56.9	56.9
إجمالي عدد الصيادلة	21,829	22,241	23,624	25,119	27,984
معدل الصيادلة / 10,000 من السكان	7.4	7.3	7.6	7.9	8.8
إجمالي عدد الفئات الصحية الأخرى	92,312	94,960	101,773	107,323	111,861
معدل الفئات الصحية الأخرى / 10,000 من السكان	31.2	31.3	32.8	33.8	35.2

الأطباء البشريون

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين 82.4 ألف طبيب بشري في العام 2017م بزيادة بلغت 8.8% عن العام السابق، في حين بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) ما نسبته 20.5%.

وفاقت نسبة الأطباء في القطاع الحكومي على نسبة الأطباء في القطاع الخاص، حيث شكّلوا ما نسبته 71.6% في العام 2017م، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة نمو 23.8%. كما حقق الأطباء في القطاع الخاص كذلك نمواً في نفس الفترة بلغ 13.0%.

شكل 45: الأطباء البشريون في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 – 2017م



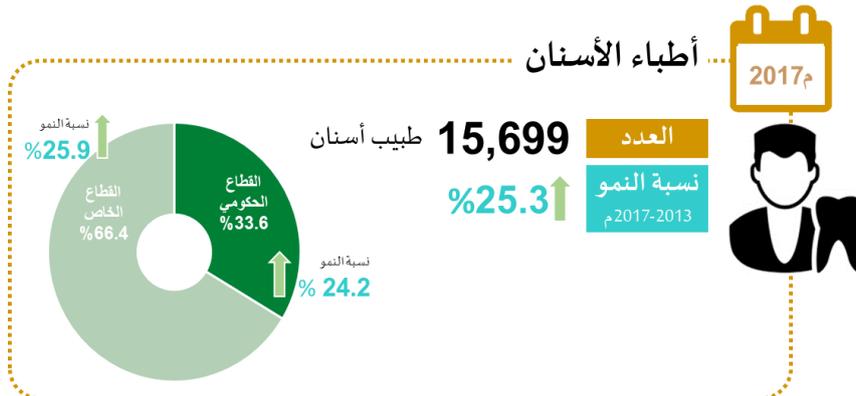
وأحرزت المملكة العربية السعودية تقدماً في معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان نتيجة للنمو في عدد الأطباء البشريين الذي فاق على النمو في عدد السكان، حيث بلغ المعدل 25.3 طبيباً بشرياً في العام 2017م مقارنة بمعدل 22.6 طبيب بشري في العام 2013م. كما حقق كذلك معدل الأطباء البشريين في القطاع الحكومي تطوراً حيث بلغ 18.1 طبيباً بشرياً مقارنة مع معدل 16.1 طبيب بشري في نفس الفترة. وكذلك الحال بالنسبة لمعدل الأطباء البشريين في القطاع الخاص الذي بلغ 7.2 طبيب بشري مقارنة مع معدل 7.0 طبيب بشري لنفس الفترة.

أطباء الأسنان

توزع أكثر من 15.7 ألف طبيب أسنان على كافة المرافق الصحية في المملكة العربية السعودية للعام 2017م. وقد تبين من الإحصاءات أن النمو الذي حققه أطباء الأسنان خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) بلغ 25.3%. في حين بلغ النمو 12.7% عن العام 2016م

يتواجد أكثر من 66% من أطباء الأسنان في المرافق الصحية الخاصة، حيث فاقت على نسبتهم في المرافق الصحية الحكومية. كما يتضح من شكل 46 أن نسبة نمو أطباء الأسنان في القطاع الخاص تنمو بوتيرة أسرع من نسبة نموهم في القطاع الحكومي، حيث بلغت 25.9% مقابل نسبة 24.2% خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 46: أطباء الأسنان في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 – 2017م



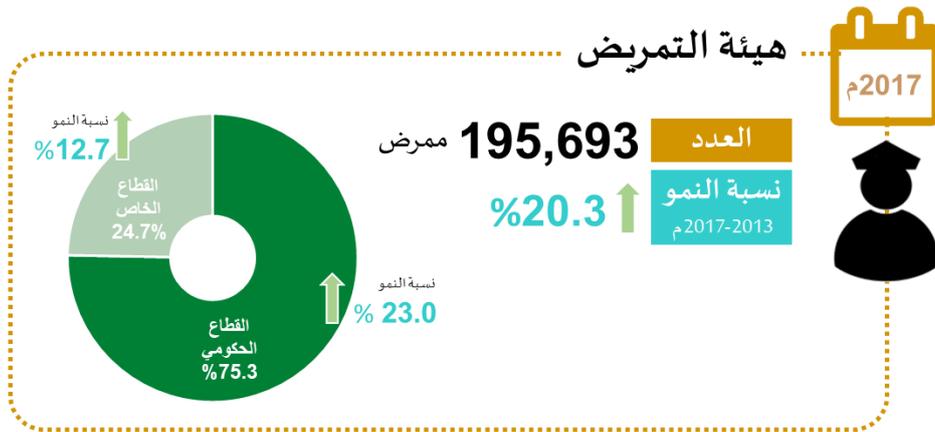
تحسّن معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان حيث بلغ 4.8 طبيب أسنان في العام 2017م، مقابل معدل 4.2 طبيب أسنان في العام 2013م. وفي نفس فترة المقارنة، حقق المعدل كذلك تطوراً في القطاع الحكومي الذي سجل معدل 1.6 طبيب أسنان مقابل 1.4 طبيب أسنان. وكذلك بالنسبة للقطاع الخاص الذي حقق هذا التقدم وبلغ 3.2 طبيب أسنان مقابل 2.8 طبيب أسنان لنفس الفترة.

هيئة التمريض

بلغ إجمالي عدد أعضاء هيئة التمريض في المملكة العربية السعودية 195.7 ألف ممرض في العام 2017م، محققاً بذلك نمواً بلغ 2.7% عن العام السابق، وبنسبة نمو بلغت 20.3% مقارنة مع العام 2013م.

من جانب آخر، تركزت هيئة التمريض في المرافق الصحية للقطاع الحكومي بنسبة بلغت 75.3%. ويوضح شكل 47 أن نسبة نمو هيئة التمريض في القطاع الحكومي أسرع من القطاع الخاص خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغت 23.0% مقابل 12.7%.

شكل 47: هيئة التمريض في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 – 2017م

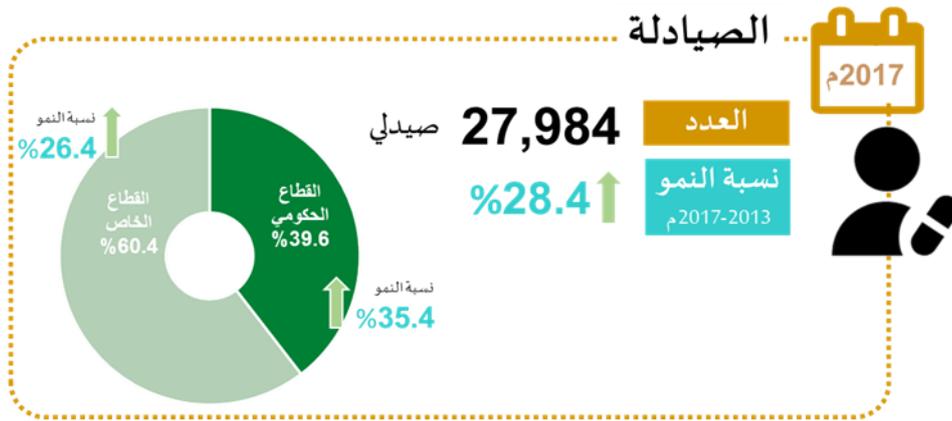


أما بالنسبة لمعدل الممرضين لكل 10,000 من السكان، فقد تحسّن المعدل فبلغ 56.9 ممرضاً في العام 2017م مقارنة مع المعدل في العام 2013م والذي بلغ 52.1 ممرضاً. كما تحقق التقدم أيضاً في المعدل للقطاع الحكومي فبلغ 42.9 ممرضاً مقابل 38.4 ممرض لنفس الفترة. كما قطع القطاع الخاص شوطاً في تحقيق التحسّن لهذا المعدل فكان المعدل 14.1 ممرضاً مقارنة مع معدل 13.8 ممرض خلال نفس الفترة.

الصيدالة

سجلت المرافق والمؤسسات الصحية في المملكة العربية السعودية إجمالي 28.0 ألف صيدلي في العام 2017م، بنسبة نمو بلغت 11.4%، في حين بلغ إجماليهم 21.8 ألف صيدلي في العام 2013م بنسبة نمو بلغت 28.4% خلال السنوات الخمس الماضية. وكما هو واضح في شكل 48، فقد تركز أغلبية الصيدالة في مرافق القطاع الخاص بنسبة بلغت 79.2% في العام 2017م. من جهة أخرى يتضح أن نسبة نمو الصيدالة في القطاع الحكومي أسرع من نسبة نموهم في القطاع الخاص، حيث بلغت 35.4% مقابل 26.4% خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 48: الصيدالة في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 – 2017م



ونظراً إلى الزيادة في عدد الصيدالة التي فاقت على الزيادة السكانية، فقد سجل معدل الصيدالة لكل 10,000 من السكان تحسناً، فبلغ 8.8 صيدلياً في العام 2017م مقارنة بالعام 2013م والذي بلغ فيه المعدل 7.4 صيدلياً. كما حقق معدل الصيدالة في القطاع الحكومي كذلك تقدماً خلال نفس الفترة فبلغ 1.8 صيدلياً مقابل 1.5 صيدلي، وكذلك أيضاً بالنسبة للقطاع الخاص فقد تحسّن كذلك من خلال تسجيله معدل 7.0 صيدلي مقابل 5.9 صيدلي لنفس الفترة.

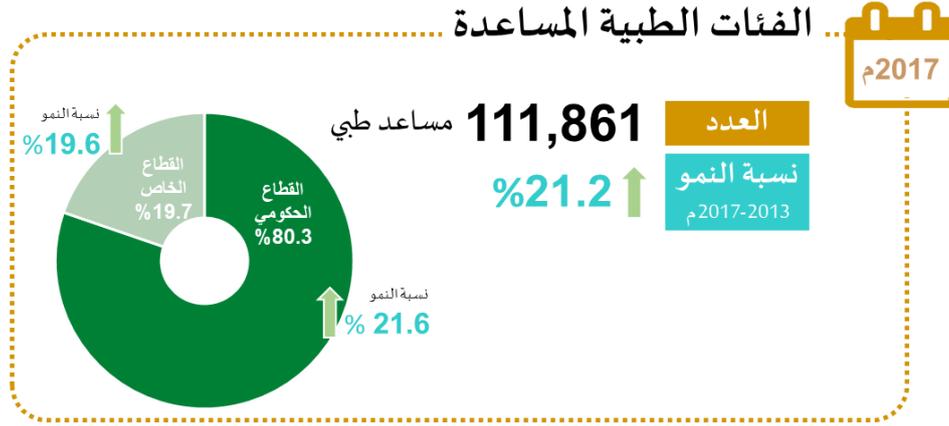
الفئات الطبية المساعدة

شهدت الفئات الطبية المساعدة ارتفاعاً خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) بتسجيلها نسبة نمو بلغت 21.2%، حيث وصل إجماليهم إلى 111.9 ألف مساعد صحي في العام 2017م. كما بلغت نسبة نموهم 4.2% عن العام 2016م.

استقطب القطاع الحكومي ما نسبته 80.3% من إجمالي الفئات الطبية المساعدة في العام 2017م. وحققت هذه الفئة نمواً في القطاعين الحكومي والخاص بلغ 21.6% و19.6% على التوالي خلال العامين 2013م و2017م.

كما شهدت هذه الفئة تحسناً في معدل الفئات الطبية المساعدة فبلغ 35.2 مساعداً صحياً (28.3 مساعداً صحياً للقطاع الحكومي، 6.9 مساعداً صحياً للقطاع الخاص) في العام 2017م، مقابل معدل 31.2 مساعداً صحي (25.0 مساعداً صحي للقطاع الحكومي، 6.2 مساعداً صحي للقطاع الخاص) في العام 2013م.

شكل 49: الفئات الطبية المساعدة في المملكة العربية السعودية، حسب القطاع، 2013 – 2017م

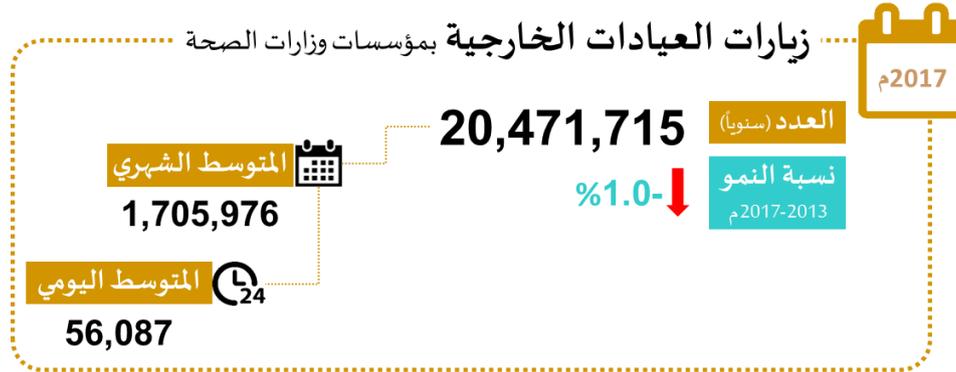


2.3.3: الخدمات الصحية في المملكة العربية السعودية

زيارات العيادات الخارجية

تم تسجيل أكثر من 20.4 مليون زيارة في العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في العام 2017م، منخفضة عن العام 2013م بنسبة 1.0%. وبلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات بلغ 56.1 ألف زيارة خلال العام 2017م. (شكل 50)

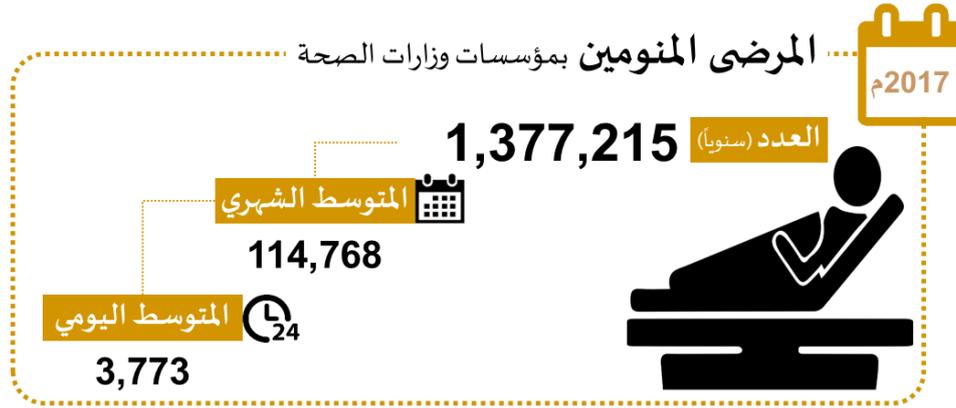
شكل 50: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية، 2013 – 2017م



خدمات التنويم

انخفض إجمالي المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة بنسبة 19.6% خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغ إجمالي عددهم 1.4 مليون مريض منوم في العام 2017م. وبلغ المتوسط اليومي لإجمالي المرضى المنومين أكثر من 3.7 ألف مريض (شكل 51). وبلغ معدل إشغال الأسرة 58.6% خلال العام 2017م. كما انخفض متوسط طول الإقامة في المستشفى إلى 3.6 يوم مقارنة ب 3.9 يوم خلال نفس الفترة.

شكل 51: المرضى المنومون بمؤسسات وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية، 2013 – 2017م



الخدمات الصحية الأخرى

تم إجراء أكثر من 256 ألف عملية جراحية بمؤسسات وزارة الصحة بمتوسط يومي بلغ 703 عملية في العام 2017م وبانخفاض عن العام 2013م بنسبة بلغت 10.5%. كما أُجريت أكثر من 6.6 مليون أشعة بمتوسط يومي بلغ أكثر من 17.9 ألف أشعة منخفضة عن العام 2013 بنسبة 2.4%. وأوضحت الإحصاءات إلى أنه تم إجراء أكثر من 152 مليون تحليل بمختبرات مؤسسات وزارة الصحة، وبمتوسط يومي بلغ أكثر من 418 ألف تحليل، بنسبة انخفاض بلغت 3.3% خلال نفس الفترة (شكل 52).

شكل 52: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في المملكة العربية السعودية، 2013 – 2017م

الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة

2017م

سنوياً	شهرياً	يومياً	إجمالي العمليات الجراحية
256,781	21,398	703	إجمالي العمليات الجراحية
6,559,784	546,649	17,972	إجمالي الأشعات المجرأه
152,823,467	12,735,289	418,694	إجمالي التحاليل المخبرية المجرأه

التحصينات

يوضح جدول 6 نسبة تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة لمختلف اللقاحات، حيث انخفضت نسبة التغطية في جميع اللقاحات بين عامي 2013م و2017م.

جدول 6: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في المملكة العربية السعودية، 2013م و2017م

2017	2013	نوع اللقاح / السنة
%97.0	%98.8	لقاح الدرن (بي سي جي)
%96.0	%97.7	الجرعة الثالثة من شلل الأطفال
%96.0	%97.7	الجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي
%96.0	%97.9	الحصبة

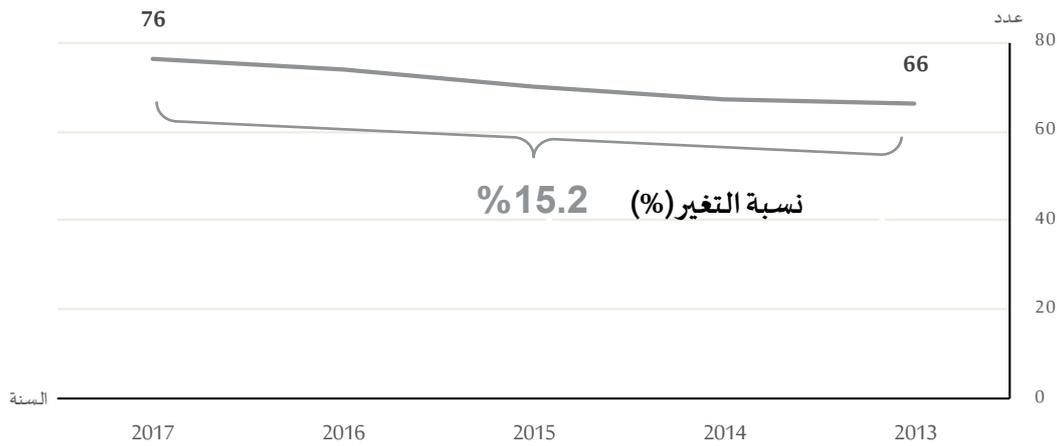
2.4: إحصاءات الصحة في سلطنة عمان

2.4.1: المرافق الصحية في سلطنة عمان

المستشفيات

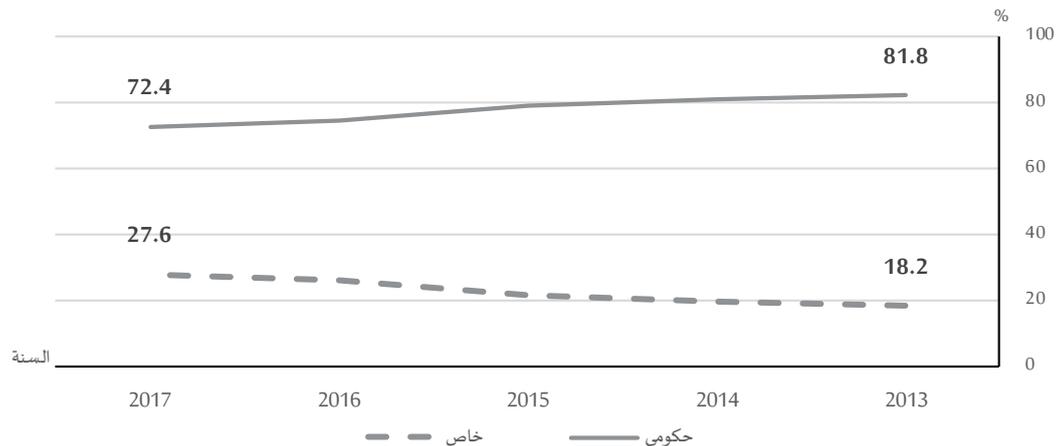
بلغ إجمالي عدد المستشفيات في سلطنة عمان 76 مستشفى في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 2.7% عن العام السابق، وبنسبة نمو بلغت 15.2% خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) مثل ما يشير شكل 53.

شكل 53: المستشفيات في سلطنة عمان، 2013 – 2017م



شكّلت المستشفيات الحكومية النسبة الأعلى من إجمالي عدد المستشفيات بنسبة بلغت 72.4% في العام 2017م، كما بلغت نسبة نموها 1.9% خلال العامين 2013م و2017م. في الجانب الآخر، ارتفعت نسبة المستشفيات الخاصة مقابل تراجع نسبة المستشفيات الحكومية، كما بلغت نسبة نموها 75.0% خلال نفس الفترة، حيث فاقت بذلك نسبة نمو المستشفيات الحكومية حسب التوزيع النسبي الذي يوضحه (شكل 54).

شكل 54: التوزيع النسبي للمستشفيات في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



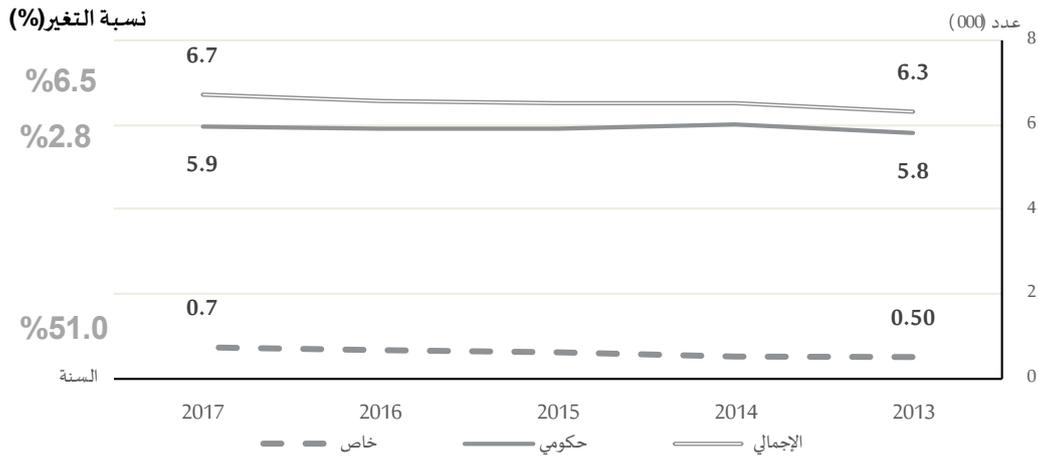
وفاقت نسبة مستشفيات وزارة الصحة على المستشفيات الحكومية الأخرى ووصلت النسبة إلى 89.1% من إجمالي المستشفيات الحكومية خلال العام 2017م، غير أن المستشفيات الحكومية الأخرى تنمو بشكل أسرع، حيث بلغت نسبة نموها 20.0% خلال العامين 2013م و2017م، في حين ظلت نسبة نمو مستشفيات وزارة الصحة ثابتة.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات في سلطنة عمان 6.7 ألف سرير في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 1.7% عن العام السابق، في المقابل بلغ إجمالي الأسرة 6.3 ألف سرير في العام 2013م بنسبة نمو بلغت 6.5% خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م).

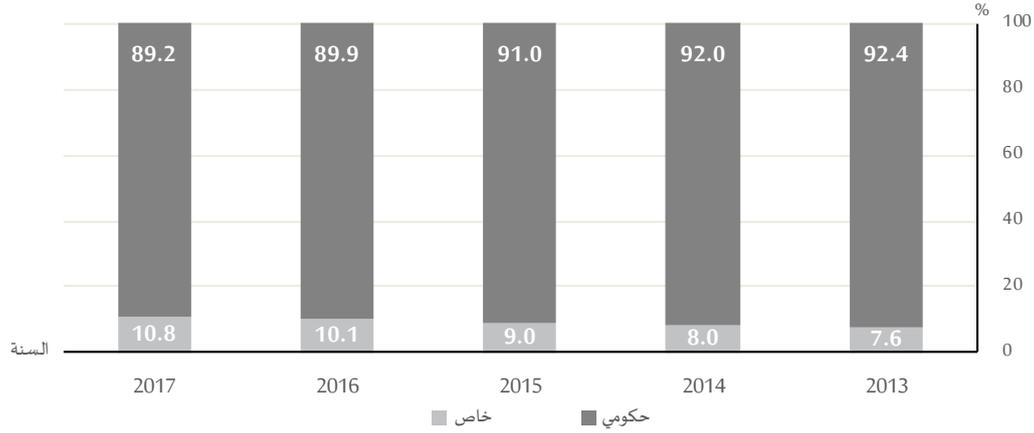
وحسب القطاع، فقد بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 5.9 ألف سرير في العام 2017م بنسبة نمو عن العام 2013م بلغت 2.8%. وتبين أن أسرة المستشفيات الخاصة تنمو بشكل أسرع من أسرة المستشفيات الحكومية وذلك نتيجة إلى النمو المتواصل في المستشفيات الخاصة والذي يفوق نمو المستشفيات الحكومية، وكذلك تفوق نمو الأسرة على نمو المستشفيات خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 55: أسرة المستشفيات في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



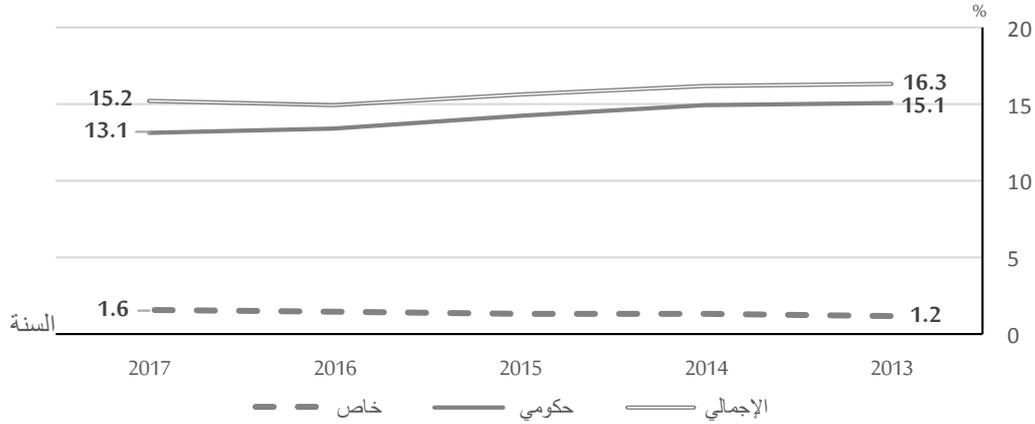
وحسب التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات حسب القطاع، فقد تركزت أكثر من 89.2% من الأسرة في المستشفيات الحكومية على الرغم من أن نسبتها انخفضت خلال العامين 2013م و2017م لصالح المستشفيات الخاصة.

شكل 56: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في سلطنة عمان، حسب القطاع، 2013 – 2017م



أما معدل أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان للمستشفيات الحكومية فقد بدأ في الانخفاض نتيجة لتفوق نمو السكان على نمو الأسرة، بخلاف المعدل لأسرة المستشفيات الخاصة الذي تحسّن خلال الفترة 2013 – 2017م.

شكل 57: أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



المرافق الصحية الأخرى

تنتشر في أرجاء السلطنة مراكز ومجمعات صحية حكومية بلغ عددها 207 في العام 2017م، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة بلغت 6.2%. كما بلغ إجمالي عدد العيادات الخاصة 1.2 ألف عيادة في نفس العام، مسجلة بذلك نمواً عن العام 2013م بلغ 18.4%. وتم تسجيل 718 صيدلية خاصة بنسبة نمو بلغت 33.7% خلال نفس الفترة.

2.3.2: القوى العاملة الصحية في سلطنة عمان

بلغ إجمالي القوى العاملة الصحية في سلطنة عمان 37.6 ألف عامل صحي في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 1.4% عن العام السابق، وبنسبة 29.1% عن العام 2013م.

شكلت القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي في العام 2017م، أكثر من 73% من إجمالي القوى العاملة الصحية وما نسبته 78.0% في العام 2013م، مما يوضح تركيز القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي، على الرغم من أن القطاع الخاص حقق نسبة النمو الأعلى في أعداد القوى العاملة الصحية والتي بلغت 58.6% خلال العامين 2013م و2017م، مقارنة بنسبة نموهم في القطاع الحكومي والتي بلغت 20.7%.

تباينت معدلات النمو في مختلف الفئات الصحية، حيث أحرزت الفئات الطبية المساعدة نسبة النمو الأعلى من بين الفئات الصحية الأخرى خلال الفترة 2013 – 2017م والتي بلغت 157.8%، جاء بعدها أطباء الأسنان بنسبة نمو 53.1%، ثم الصيدالة بنسبة نمو 36.3%.

جدول 7: القوى العاملة الصحية في سلطنة عمان، 2013 – 2017م

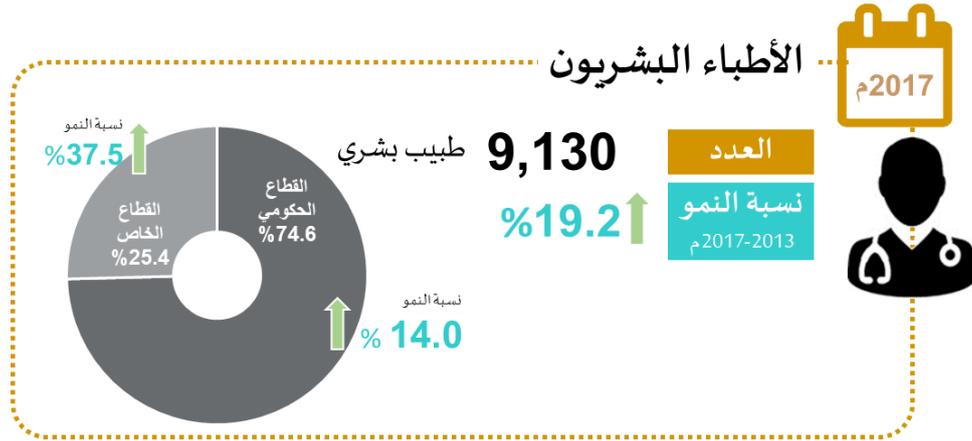
البيان/ السنة	2017	2016	2015	2014	2013
إجمالي عدد القوى العاملة الصحية	37,566	37,031	33,495	32,342	29,103
إجمالي عدد الأطباء البشريين	9,130	8,650	8,914	8,660	7,662
معدل الأطباء البشريين / 10,000 من السكان	20.0	19.6	21.4	21.7	19.9
إجمالي عدد أطباء الأسنان	1,350	1,234	1,149	1,032	882
معدل أطباء الأسنان / 10,000 من السكان	3.0	2.8	2.8	2.6	2.3
إجمالي عدد هيئة التمريض	19,942	19,760	19,331	18,756	16,942
معدل هيئة التمريض / 10,000 من السكان	43.7	44.8	46.5	47.0	43.9
إجمالي عدد الصيدالة	2,446	2,420	2,131	1,976	1,795
معدل الصيدالة / 10,000 من السكان	5.5	5.5	5.1	4.9	4.7
إجمالي عدد الفئات الصحية الأخرى	4,698	4,967	1,970	1,918	1,822
معدل الفئات الصحية الأخرى / 10,000 من السكان	10.6	11.3	4.7	4.8	4.7

الأطباء البشريون

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين في سلطنة عمان 9.1 ألف طبيب بشري في العام 2017م بزيادة بلغت 5.5% عن العام السابق، في حين بلغت 19.2% عن العام 2013م مثل ما يوضح شكل 58.

فاقت نسبة الأطباء البشريين في القطاع الحكومي على نسبتهم في القطاع الخاص، حيث شكّلوا ما نسبته 74.6% في العام 2017م، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة 14.0%. كما حقق الأطباء في القطاع الخاص كذلك نمواً في نفس الفترة بلغ 37.5% والذي فاق نسبة نموهم في القطاع الحكومي.

شكل 58: الأطباء البشريون في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



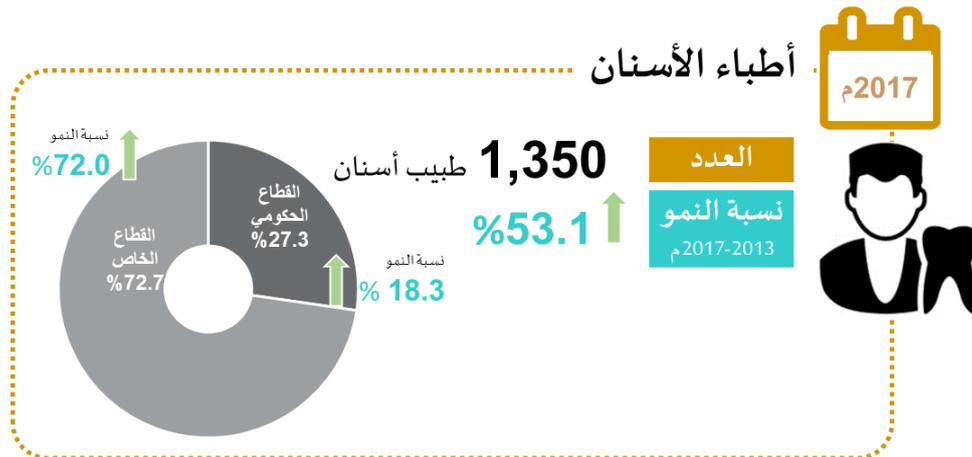
وبالنظر إلى معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان، فقد تحسّن المعدل بشكل طفيف فبلغ 20.0 طبيباً بشرياً في العام 2017م مقارنة مع المعدل في العام 2013م والذي بلغ 19.9 طبيباً بشرياً. ويلاحظ التقدم في المعدل للقطاع الخاص حيث حقق معدل 5.1 طبيب بشري مقابل 4.4 طبيب بشري لنفس الفترة، إلا أن المعدل انخفض للقطاع الحكومي فبلغ 14.9 طبيباً بشرياً بعد أن كان 15.5 طبيباً بشرياً.

أطباء الأسنان

بلغ إجمالي عدد أطباء الأسنان في سلطنة عمان 1.4 ألف طبيب أسنان في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 9.4% عن العام 2016م، في حين بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) ما نسبته 53.1%.

ارتفع عدد أطباء الأسنان في القطاع الحكومي خلال العامين 2013م و2017م بنسبة بلغت 18.3%، إلا أن الزيادة في أطباء الأسنان في القطاع الخاص كانت أعلى، حيث بلغت 72.0%. كما أن نسبة أطباء الأسنان في القطاع الخاص فاقت نسبتهم في القطاع الحكومي، حيث بلغت نسبتهم 72.7% في العام 2017م. (شكل 59)

شكل 59: أطباء الأسنان في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



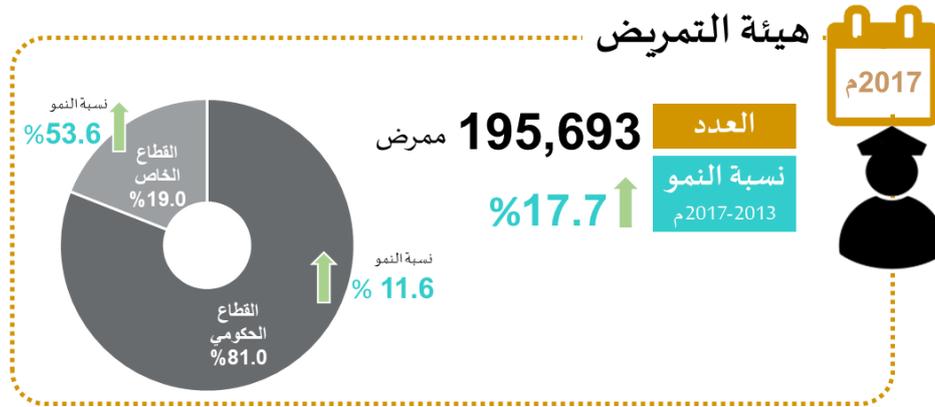
وارتفع معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان فبلغ 3.0 طبيباً في العام 2017م، مقابل معدل 2.3 طبيب في العام 2013م. كما حقق القطاع الخاص تحسناً في المعدل فبلغ 2.2 طبيباً مقابل 1.5 طبيب في نفس الفترة. في الجانب المقابل، ظل المعدل ثابتاً بالنسبة للقطاع الحكومي.

هيئة التمريض

بلغ إجمالي عدد هيئة التمريض 20.0 ألف ممرض في العام 2017م، مرتفعاً عن العام 2016م بنسبة 0.9%، في حين بلغت نسبة نموهم 17.7% خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م).

ومن الجدير بالذكر أن هيئة التمريض في القطاع الحكومي شكّلت ما نسبته 81.0% من إجمالي هيئة التمريض، إلا أن هيئة التمريض في القطاع الخاص (53.6%) تنمو بوتيرة أسرع من هيئة التمريض في القطاع الحكومي (11.6%).

شكل 60: هيئة التمريض في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



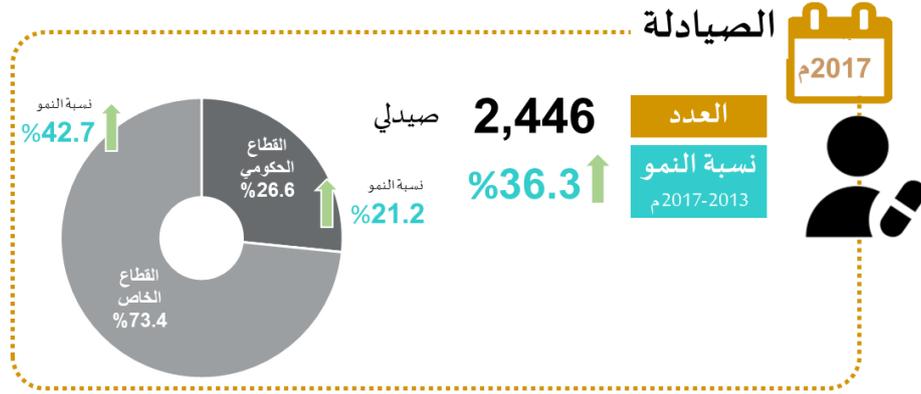
ومن جانب آخر، فقد تراجع بشكل طفيف معدل الممرضين لكل 10,000 من السكان فبلغ 43.7 ممرضاً في العام 2017م بعد أن كان 43.9 ممرضاً. أما على مستوى القطاع، فقد حقق المعدل تحسناً في القطاع الخاص خلال نفس الفترة فبلغ 8.3 ممرضاً بعد أن كان 6.4 ممرضاً، بينما تراجع المعدل في القطاع الحكومي فبلغ 35.4 ممرضاً مقارنة بمعدل 37.5 ممرض.

الصيدالة

سجلت المرافق والمؤسسات الصحية في سلطنة عمان إجمالي 2.4 ألف صيدلي في العام 2017م بنسبة 1.1% عن العام السابق، في حين سجل العام 2013م نحو 1.8 ألف صيدلي بنسبة نمو بلغت 36.3% خلال السنوات الخمس الماضية.

تمركز أغلبية الصيدالدة في مرافق القطاع الخاص بواقع 73.4% في العام 2017م. كما يتضح أن نسبة نمو الصيدالدة في القطاع الخاص أسرع من نسبة نموهم في القطاع الحكومي، حيث بلغت 42.7% مقابل 21.2% خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 61: الصيدالة في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



ونظراً إلى الزيادة في عدد الصيداللة التي فاقت على الزيادة السكانية، فقد سجل معدل الصيداللة لكل 10,000 من السكان تحسناً، فبلغ 5.5 صيدلياً في العام 2017م مقارنة بالعام 2013م والذي بلغ فيه المعدل 4.7 صيدلياً. كما حقق معدل الصيداللة في القطاع الحكومي كذلك تقدماً خلال نفس الفترة فبلغ 1.5 صيدلياً مقابل 1.4 صيدلي. وكذلك هو الحال بالنسبة للقطاع الخاص الذي تحسّن فيه المعدل فبلغ 4.1 صيدلي مقابل 3.3 صيدلي لنفس الفترة.

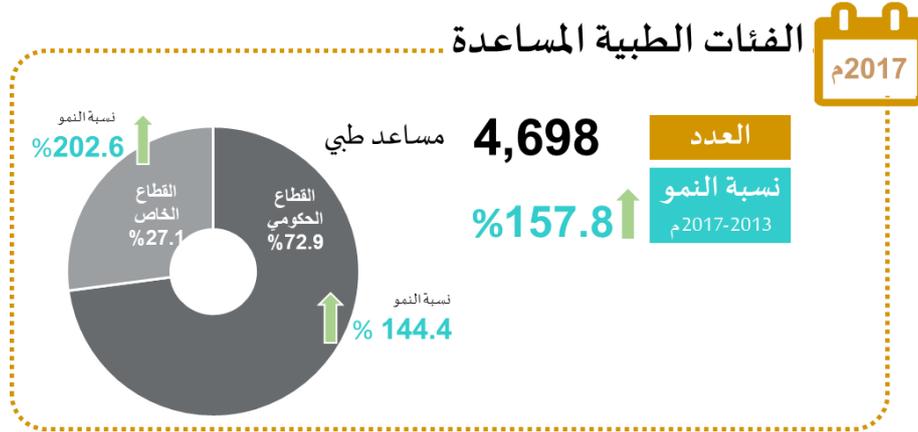
الفئات الطبية المساعدة

بلغ إجمالي هذه الفئة 4.7 ألف مساعد طبي في العام 2017م منخفضة عن العام السابق بنسبة 5.4%، في حين بلغت نسبة نموهم خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) نحو 157.8%.

استقطب القطاع الحكومي ما نسبته 72.9% من الفئات الطبية المساعدة، وسجلت هذه الفئات ارتفاعاً بنسبة 144.4% خلال العامين 2013م و2017م. وارتفعت أعداد الفئات الطبية المساعدة في القطاع الخاص خلال نفس الفترة بنسبة 202.6% والتي فاقت نسبة نمو هذه الفئات في القطاع الحكومي. (شكل 62).

كما تحسّن معدل الفئات الطبية المساعدة بشكل ملحوظ جداً فبلغ 10.6 مساعداً طبياً لكل 10,000 من السكان (7.8 مساعداً طبياً للقطاع الحكومي، 2.9 مساعداً طبياً للقطاع الخاص) في العام 2017م مقابل 4.7 مساعداً طبياً في العام 2013م (3.6 مساعداً طبياً للقطاع الحكومي، 1.1 مساعداً طبياً للقطاع الخاص).

شكل 62: الفئات الطبية المساعدة في سلطنة عمان حسب القطاع، 2013 – 2017م



2.4.3: الخدمات الصحية في سلطنة عمان

زيارات العيادات الخارجية

في العام 2017م، تم تسجيل أكثر من 15.7 مليون زيارة في العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة 11.3%. كما بلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات 43.3 ألف زيارة.

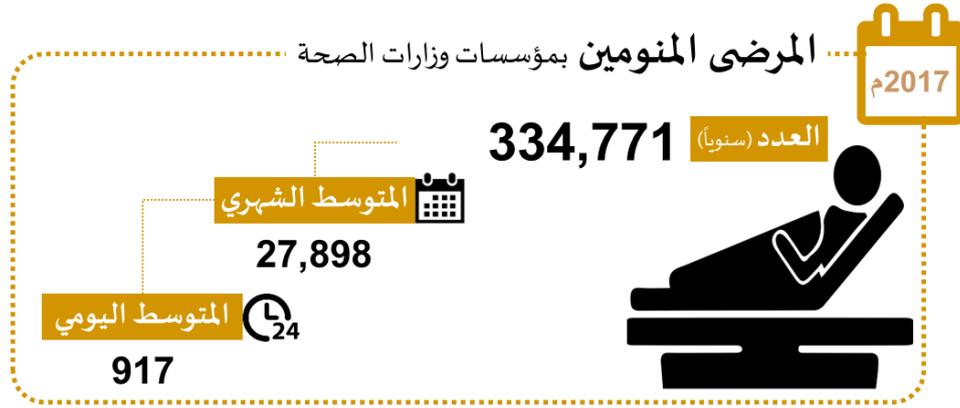
شكل 63: الزيارات للعيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في سلطنة عمان، 2013 – 2017م



خدمات التنويم

ارتفع إجمالي المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة بنسبة 8.6% خلال العامين 2013م و2017م، فبلغ إجمالي عدد المنومين 334.8 ألف مريض في العام 2017م. وبمتوسط يومي فاق 917 مريض كما يشير إليه (شكل 64). وبلغ معدل إشغال الأسرة 61.8% خلال العام 2017م، مرتفعاً عن العام 2013م والذي كان فيه المعدل 60.5%. كما ارتفع متوسط طول الإقامة في المستشفى إلى 3.4 يوم مقارنة ب 3.3 يوم خلال نفس الفترة.

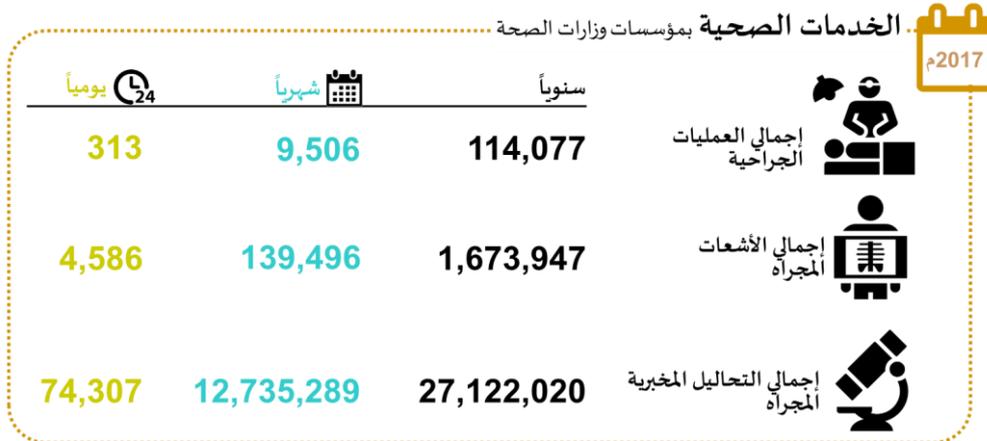
شكل 64: المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة في سلطنة عمان، 2013 – 2017م



الخدمات الصحية الأخرى

تم إجراء أكثر من 114 ألف عملية جراحية بمؤسسات وزارة الصحة بمتوسط يومي بلغ 313 عملية في العام 2017م وبارتفاع عن العام 2013م بنسبة بلغت 21.5%. كما أجريت أكثر 1.7 مليون أشعة بمتوسط شهري بلغ أكثر من 139.5 ألف أشعة مرتفعة عن العام 2013 بنسبة 27.2%. كما أوضحت الإحصاءات بأنه تم إجراء أكثر من 27.1 مليون تحليل بمختبرات مؤسسات وزارة الصحة، وبمتوسط يومي بلغ أكثر من 74.3 ألف تحليل، بنسبة ارتفاع بلغت 29.5% خلال نفس الفترة (شكل 65).

شكل 65: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارة الصحة في سلطنة عمان، 2017م



التحصينات

يوضح (جدول 8) نسبة تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة لمختلف اللقاحات، حيث تحسنت نسبة التغطية لبعض اللقاحات بينما تراجعَت النسبة لبعض الآخر بين عامي 2013م و2017م.

جدول 8: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في سلطنة عمان، 2013م و2017م

2017	2013	نوع اللقاح / السنة
%100	%100	لقاح الدرن (بي سي جي)
%99.9	%100	الجرعة الثالثة من شلل الأطفال
%99.9	%98.0	الجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي
%99.9	%100	الحصبة

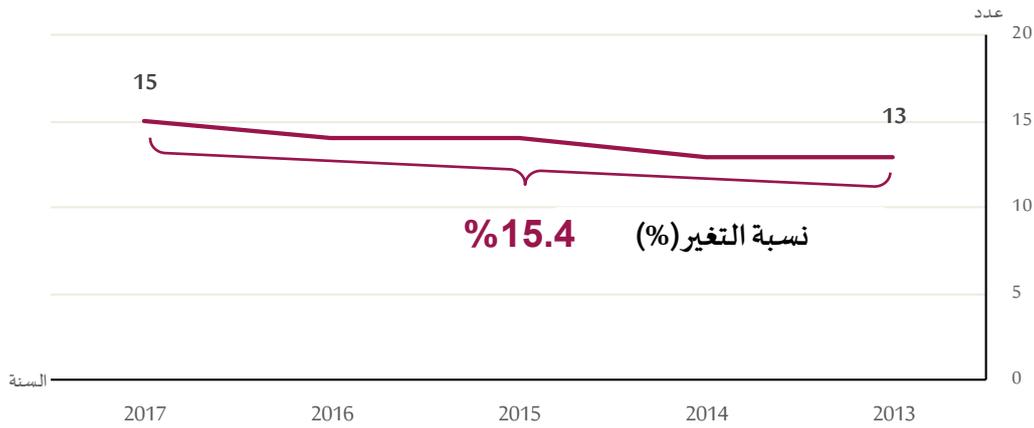
2.5: إحصاءات الصحة في دولة قطر

2.5.1: المرافق الصحية في دولة قطر

المستشفيات

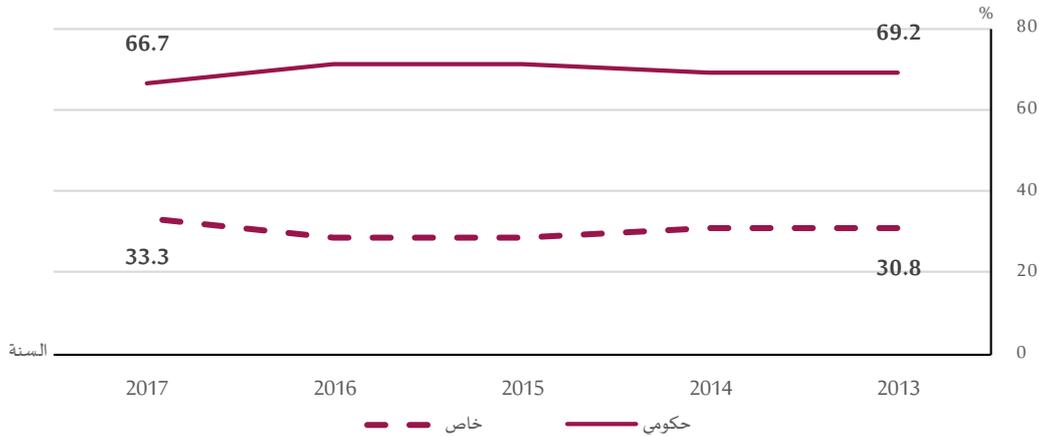
ارتفع عدد المستشفيات في دولة قطر من 13 مستشفى في العام 2013م إلى 15 مستشفى في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 15.4% (شكل 66).

شكل 66: المستشفيات في دولة قطر، 2013 – 2017م



وشكلت المستشفيات الحكومية ما نسبته 66.7% من إجمالي عدد المستشفيات في العام 2017م بالرغم من انخفاض عددها عن العام 2013م. إلا أن نسبة نمو المستشفيات الخاصة (25.0%) أعلى من نسبة نمو المستشفيات الحكومية (11.1%) خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 67: التوزيع النسبي للمستشفيات في دولة قطر حسب القطاع 2013 – 2017م



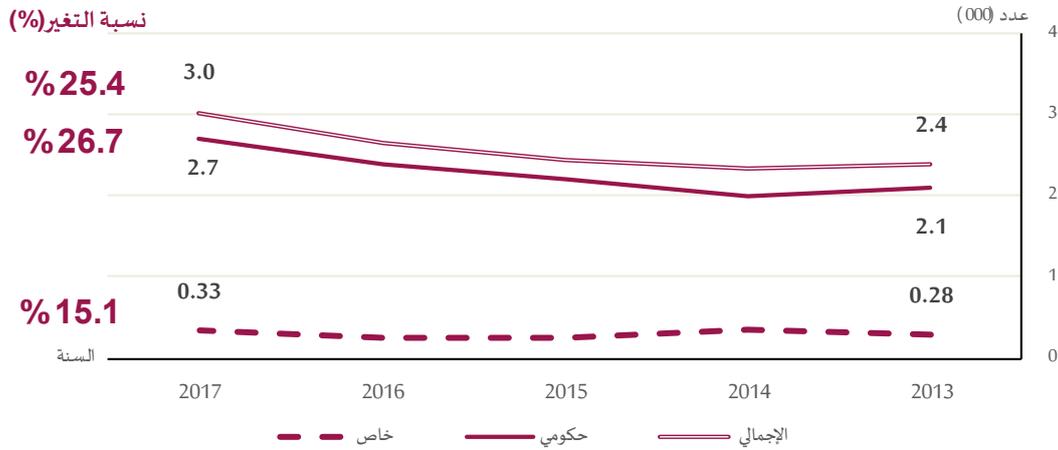
ومن الجدير بالذكر أن جميع المستشفيات الحكومية هي مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ولا توجد مستشفيات حكومية لجهات حكومية أخرى.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي أسرة المستشفيات في دولة قطر 3.0 ألف سرير في العام 2017م، مرتفعة عن العام السابق بنسبة 14.6%، وارتفع إجمالهم خلال السنوات الخمس الماضية (2013 – 2017م) بنسبة 24.4%.

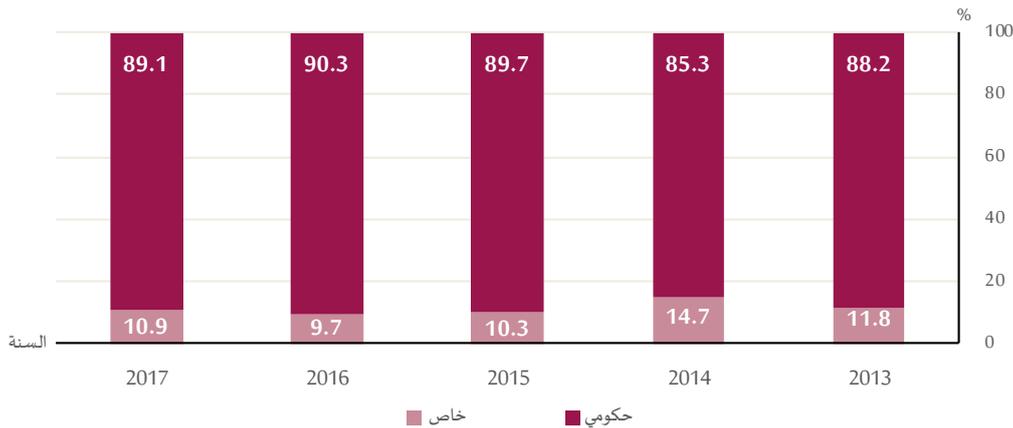
وحسب إحصاءات القطاع، بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 2.7 ألف سرير في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 26.7% عن العام 2013م. كما شهدت أسرة المستشفيات الخاصة نمواً خلال نفس الفترة بلغ 15.1%.

شكل 68: أسرة المستشفيات في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



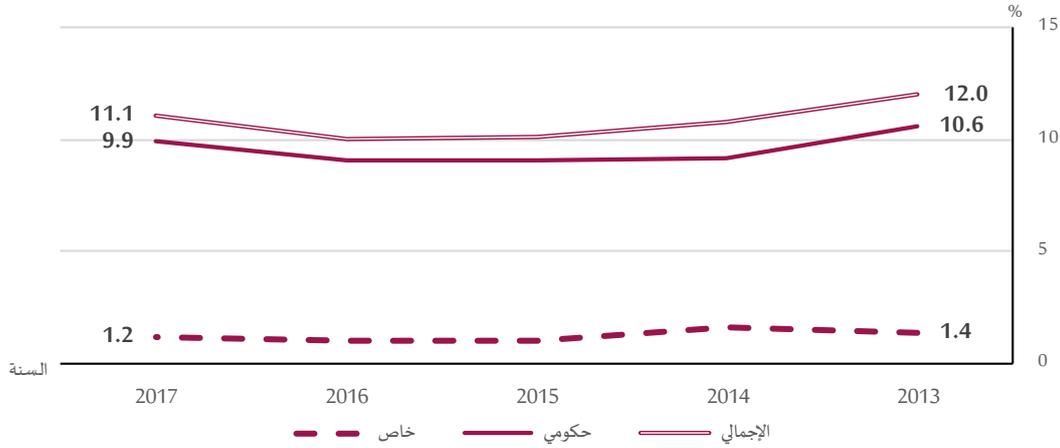
وعلى الرغم من أن أسرة المستشفيات الحكومية تشكل النسبة الأعلى من مجموع الأسرة في القطاعين، إلا أنه من الواضح أن هذه النسبة تتذبذب بين الارتفاع والانخفاض خلال العامين 2013م و2017م. (شكل 69).

شكل 69: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



وحسب إحصاءات العام 2017م، فقد سجل معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان تراجعاً وبلغ 11.1 سرير مقارنة بمعدل 12.0 سرير في العام 2013م، ويأتي هذا الانخفاض نتيجة إلى أن نسبة نمو السكان أعلى من نسبة النمو في عدد الأسرة. وسجل هذا التراجع كذلك في القطاع الحكومي والقطاع الخاص بمعدلات متفاوتة كما يشير إليها (شكل 70).

شكل 70: معدل أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



المرافق الصحية الأخرى

بلغ إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية الحكومية 26 مركزاً ومجمعاً صحياً في العام 2017م بزيادة عن العام 2013م قدرها 23.8%. كما بلغ عدد الصيدليات الخاصة المسجلة 265 صيدلية. وفي العام 2016م، تم تسجيل 853 عيادة خاصة مرتفعة عن العام 2013م بنسبة 103.6%.

2.5.2: القوى العاملة الصحية في دولة قطر

بلغ إجمالي القوى العاملة الصحية في دولة قطر 37.6 ألفاً في العام 2017م، منخفضة عن العام السابق بنسبة 0.6%، وحققت القوى العاملة الصحية ارتفاعاً خلال السنوات الخمس الماضية بنسبة بلغت 31.6%.

تركز أكثر من 73.0% من القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي في العام 2017م، مرتفعاً بذلك عن نسبتهم في العام 2013م والتي كانت 68.9%. كما حقق القطاع الحكومي نسبة النمو الأعلى في أعداد القوى العاملة الصحية والتي بلغت 39.4% خلال العامين 2013م و2017م، مقارنة بنسبة نموهم في القطاع الخاص والتي بلغت 14.4%.

تباينت معدلات النمو في مختلف الفئات الصحية، حيث أحرزت فئة الأطباء البشريين نسبة النمو الأعلى من بين الفئات الصحية الأخرى خلال الفترة 2013 – 2017م والتي بلغت 54.5%، جاءت بعدها هيئة التمريض بنسبة نمو 45.4%، ثم أطباء الأسنان بنسبة نمو 27.2%.

جدول 9: القوى العاملة الصحية في دولة قطر، 2013 – 2017م

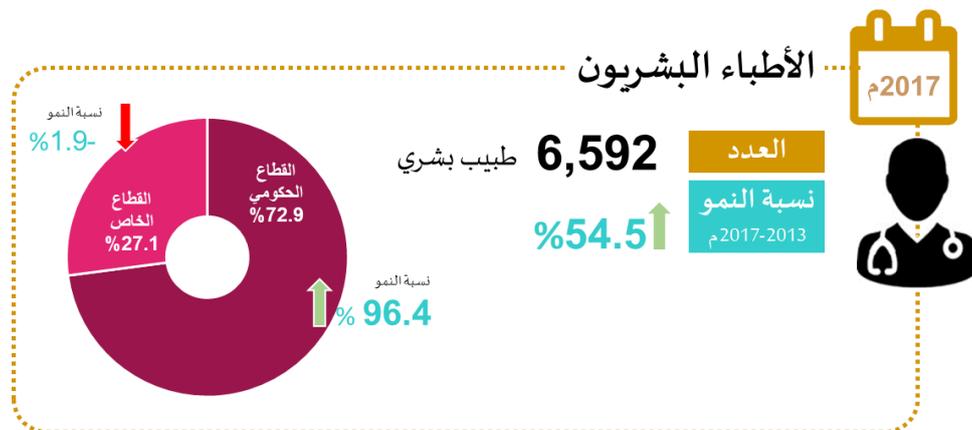
البيان/السنة	2017	2016	2015	2014	2013
إجمالي عدد القوى العاملة الصحية	37,627	37,846	33,148	29,687	28,583
إجمالي عدد الأطباء البشريين	6,592	7,152	5,658	5,500	4,267
معدل الأطباء البشريين / 10,000 من السكان	24.2	27.3	23.2	24.8	21.3
إجمالي عدد أطباء الأسنان	1,591	2,155	1,898	1,447	1,251
معدل أطباء الأسنان / 10,000 من السكان	5.8	8.2	7.8	6.5	6.2
إجمالي عدد هيئة التمريض	18,018	16,968	14,951	12,768	12,388
معدل هيئة التمريض / 10,000 من السكان	66.1	64.8	57.1	57.6	61.8
إجمالي عدد الصيادلة	2,471	2,757	2,496	2,089	2,014
معدل الصيادلة / 10,000 من السكان	9.1	10.5	10.2	9.4	10.1
إجمالي عدد الفئات الصحية الأخرى	8,955	8,814	8,145	7,883	8,663
معدل الفئات الصحية الأخرى / 10,000 من السكان	32.9	33.7	33.4	35.6	43.2

الأطباء البشريين

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين في دولة قطر 6.6 ألف طبيب بشري في العام 2017م، منخفضاً عن العام السابق بنسبة 7.8%، بينما حقق الأطباء نمواً خلال السنوات الخمس الماضية بنسبة بلغت 54.5%.

وعلى مستوى القطاع، تبين أن المرافق الصحية الحكومية تستقطب النسبة الأعلى من الأطباء البشريين حيث بلغت نسبتهم 72.9% في العام 2017م. كما إن نسبة نمو الأطباء البشريين في القطاع الحكومي بلغت 96.4%، في حين تراجعت نسبة نمو الأطباء البشريين في القطاع الخاص بنسبة 1.9%.

شكل 71: الأطباء البشريون في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



وبالإشارة إلى معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان، نجد أن المعدل تحسّن خلال العامين 2013م و2017م وبلغ 24.2 طبيباً بشرياً (17.6 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 6.6 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2017م. بينما بلغ المعدل 21.3 طبيباً بشرياً (12.2 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 9.1 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2013م.

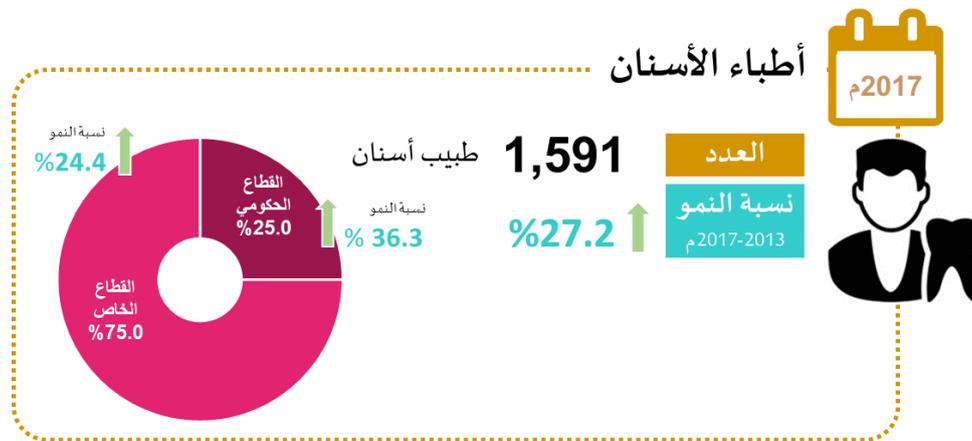
أطباء الأسنان

بلغ إجمالي عدد أطباء الأسنان 1.6 ألف طبيب أسنان في دولة قطر في العام 2017م، بانخفاض عن العام السابق بنسبة 26.2%، في المقابل بلغ إجماليهم 1.3 ألف طبيب أسنان في العام 2013م (خمس السنوات الماضية) بنسبة نمو بلغت 27.2%.

استقطبت المرافق الصحية الخاصة ما نسبته 75.0% من أطباء الأسنان في العام 2017م. وحسب ما يشير إليه شكل 72 فإن كلا القطاعين حقق نموًا في أطباء الأسنان بلغ 36.3% للقطاع الحكومي، و24.4% للقطاع الخاص خلال العامين 2013م و2017م.

في حين انخفض معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان خلال العامين 2013م و2017م، حيث سجل معدل 5.8 طبيب أسنان (1.5 طبيب أسنان للقطاع الحكومي، 4.4 طبيب أسنان للقطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة بمعدل 6.2 طبيب أسنان (1.5 طبيب أسنان للقطاع الحكومي، 4.8 طبيب أسنان للقطاع الخاص) في العام 2013م ويعزى هذا الانخفاض نتيجة لتفوق النمو السكاني على النمو في أطباء الأسنان.

شكل 72: أطباء الأسنان في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م

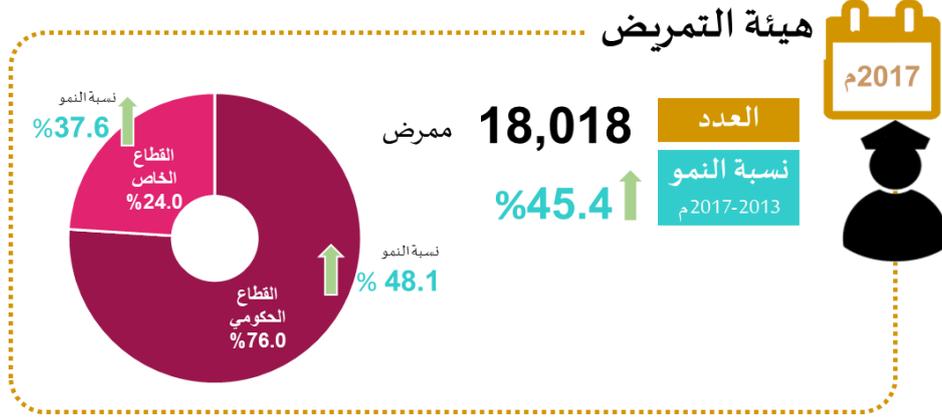


هيئة التمريض

بلغ عدد أعضاء هيئة التمريض العاملين في المؤسسات الصحية بدولة قطر 18.0 ألف ممرض، مرتفعاً بنسبة 6.2% عن العام السابق، كما بلغت نسبة نموهم 45.4% عن العام 2013م (خمس سنوات).

استقطبت المؤسسات الحكومية ما نسبته 76.0% من الممرضين في العام 2017م. ويوضح (شكل 73) أن عدد الممرضين في كل من القطاعين حقق نموًا متفاوتاً خلال العامين 2013م و2017م إذ بلغ 48.1% للقطاع الحكومي، و37.6% للقطاع الخاص.

شكل 73: هيئة التمريض في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



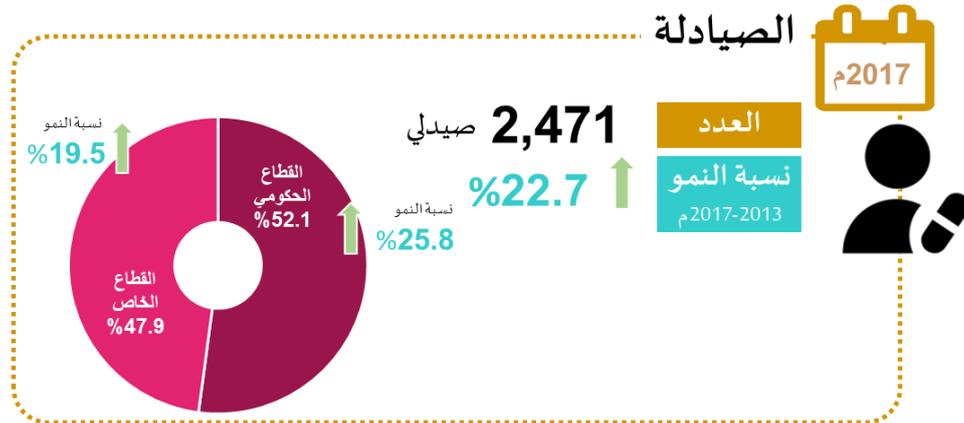
أما معدل الممرضين لكل 10,000 من السكان، فقد حقق تطوراً خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغ 66.1 ممرضاً (50.2) ممرضاً في القطاع الحكومي، 15.9 ممرضاً في القطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة بمعدل 61.8 ممرض (46.1) ممرض في القطاع الحكومي، 15.7 ممرض في القطاع الخاص) في العام 2013م.

الصيدالة

بلغ إجمالي عدد الصيداللة العاملين في المرافق الصحية بدولة قطر 2.5 ألف صيدلي منخفضاً عن العام الماضي بنسبة 10.4%، في حين حققت هذه الفئة ارتفاعاً خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) بنسبة بلغت 22.7% .

تمركز أكثر من نصفهم في المرافق الصحية الحكومية في العام 2017م. إلا أن نسبة نموهم في القطاع الحكومي أكبر من نسبة نموهم في القطاع الخاص، حيث بلغت 25.8% مقابل 19.5% خلال العامين 2013م و2017م.

شكل 74: الصيداللة في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



ونتيجة إلى الزيادة السكانية التي فاقت الزيادة في أعداد الصيادلة، فقد تراجع معدل الصيادلة لكل 10,000 من السكان فبلغ 9.1 صيدلياً (4.7 صيدلياً في القطاع الحكومي، 4.3 صيدلياً في القطاع الخاص) في العام 2017م، مقابل معدل 10.1 صيدلي (5.1 صيدلي في القطاع الحكومي، 4.9 صيدلي في القطاع الخاص) في العام 2013م.

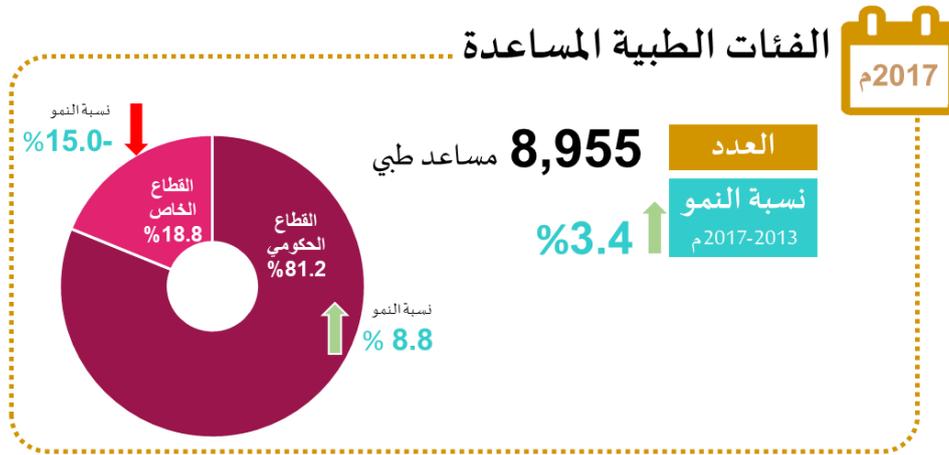
الفئات الطبية المساعدة

شهدت الفئات الطبية المساعدة في دولة قطر ارتفاعاً خلال العامين 2013م و2017م بنسبة بلغت 3.4%، حيث بلغ إجماليهم حوالي 9.0 آلاف مساعد طبي.

استقطب القطاع الحكومي ما نسبته 81.2% من إجمالي الفئات الطبية المساعدة مسجلة ارتفاعاً في نسبة النمو بلغت 8.8% في حين تراجعت هذه الفئات في القطاع الخاص بنسبة 15.0% خلال العامين 2013م و2017م (شكل 75).

وأشارت الإحصاءات إلى تراجع معدل الفئات الطبية المساعدة خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغ المعدل 32.9 مساعداً طبيياً (26.7 مساعداً طبيياً في القطاع الحكومي، 6.2 مساعداً طبيياً في القطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة بمعدل 43.2 مساعداً طبي (33.4 مساعداً طبي في القطاع الحكومي، 9.9 مساعداً طبي في القطاع الخاص) في العام 2013م.

شكل 75: الفئات الطبية المساعدة في دولة قطر حسب القطاع، 2013 – 2017م



2.5.3: الخدمات الصحية في دولة قطر

زيارات العيادات الخارجية

تم تسجيل أكثر من 6.3 مليون زيارة في العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في العام 2016م، منخفضة عن العام 2013م بنسبة 2.5%. وبلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات 17.4 ألف زيارة خلال العام 2016م. (شكل 76)

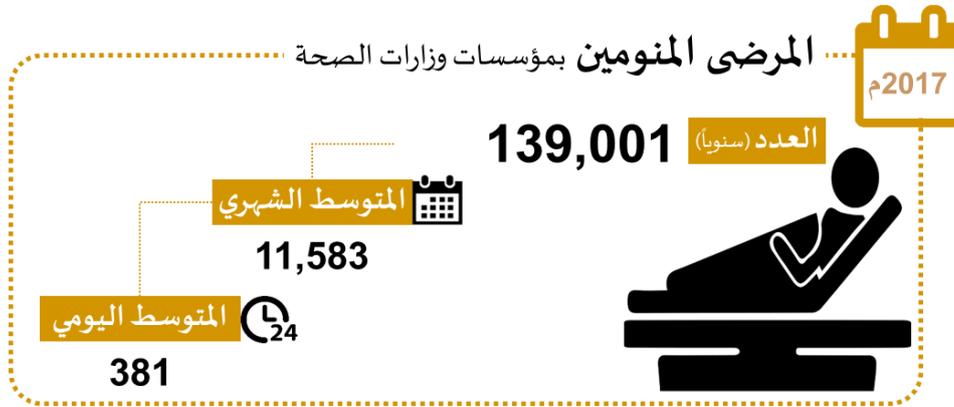
شكل 76: الزيارات للعيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة قطر، 2013 – 2016م



خدمات التنويم

ارتفع إجمالي المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة بنسبة 20.3% خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغ إجمالي عددهم 139.0 ألف مريض في العام 2017م. وبلغ المتوسط اليومي لإجمالي المرضى المنومين أكثر من 381 مريض مثل ما هو واضح في (شكل 77).

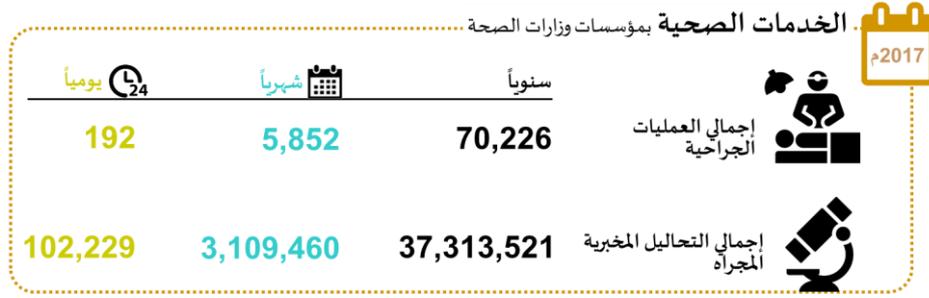
شكل 77: المرضى المنومون بمؤسسات وزارات الصحة في دولة قطر، 2017م



الخدمات الصحية الأخرى

تم إجراء أكثر من 70 ألف عملية جراحية بمؤسسات وزارة الصحة بمتوسط يومي بلغ 192 عملية في العام 2017م وبارتفاع عن العام 2013م بنسبة بلغت 68.5%. كما تم إجراء أكثر من 37 مليون تحليل بمختبرات مؤسسات وزارة الصحة، وبمتوسط يومي بلغ أكثر من 102 ألف تحليل، بنسبة ارتفاع بلغت 145.2% خلال نفس الفترة (شكل 78).

شكل 78: الخدمات الصحية بمؤسسات وزارات الصحة في دولة قطر، 2017م



التحصينات

تحسنت نسبة تغطية تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة لمختلف اللقاحات، وذلك بين عامي 2013م و2017م.

جدول 10: تحصينات الأطفال الرضع الأقل من سنة في دولة قطر، 2013م و2017م

2017	2013	نوع اللقاح / السنة
%98.5	%96.0	لقاح الدرن (بي سي جي)
%97.0	%96.9	الجرعة الثالثة من شلل الأطفال
%97.1	%96.0	الجرعة الثالثة من اللقاح الفيروسي
%99.9	%97.3	الحصبة

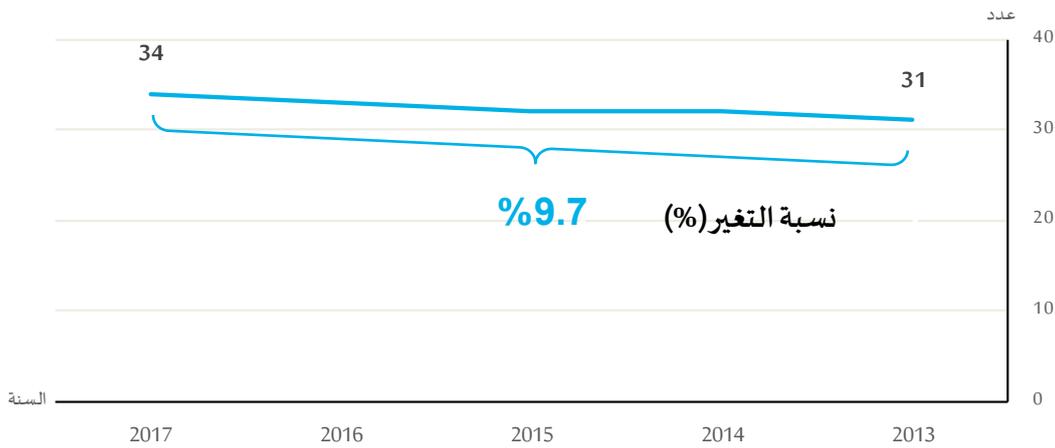
2.6: إحصاءات الصحة في دولة الكويت

2.6.1: المرافق الصحية في دولة الكويت

المستشفيات

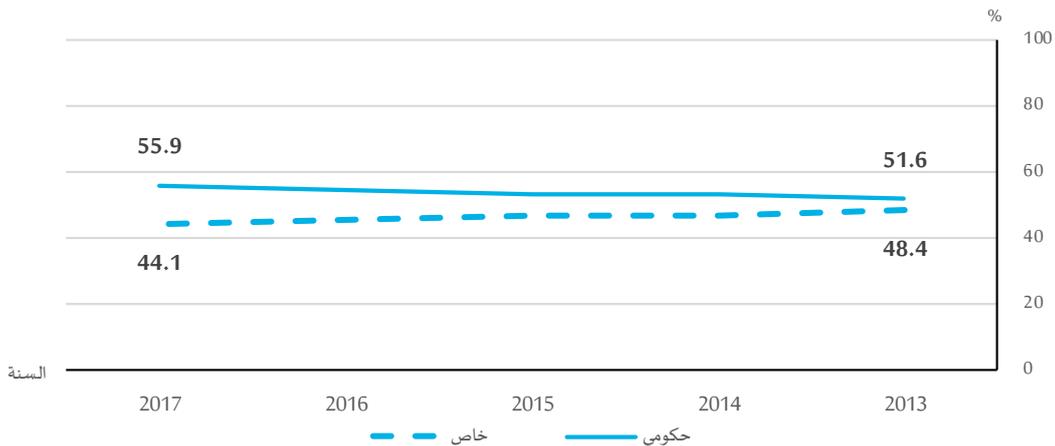
شهد إجمالي عدد المستشفيات في دولة الكويت ارتفاعاً من 31 مستشفى في العام 2013م إلى 34 مستشفى في العام 2017م بنسبة نمو بلغت 9.7% كما يشير شكل 79، في حين بلغت نسبة النمو عن العام 2016م ما نسبته 3.0%.

شكل 79: المستشفيات في دولة الكويت، 2013 – 2017م



شكلت المستشفيات الحكومية النسبة الأعلى من إجمالي عدد المستشفيات والتي بلغت 55.9% في العام 2017م. كما أن نسبة نمو المستشفيات الحكومية أعلى من نسبة نمو المستشفيات الخاصة خلال العامين 2013م و2017م، إذ بلغت 25.0%، في حين أن المستشفيات الخاصة ظلت نسبتها ثابتة.

شكل 80: التوزيع النسبي للمستشفيات في دولة الكويت، 2013 – 2017م



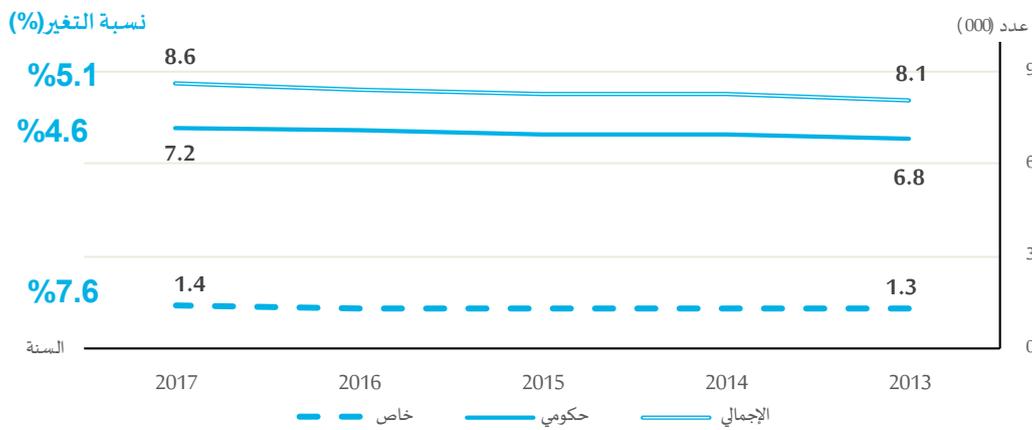
والجدير بالذكر أن جميع المستشفيات الحكومية هي مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ولا توجد مستشفيات حكومية لجهات حكومية أخرى.

أسرة المستشفيات

بلغ إجمالي أسرة المستشفيات في دولة الكويت 8.6 ألف سرير في العام 2017م، بنسبة نمو عن العام السابق بلغت 1.4%. في المقابل بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) نحو 5.1% مثل ما يشير شكل 81.

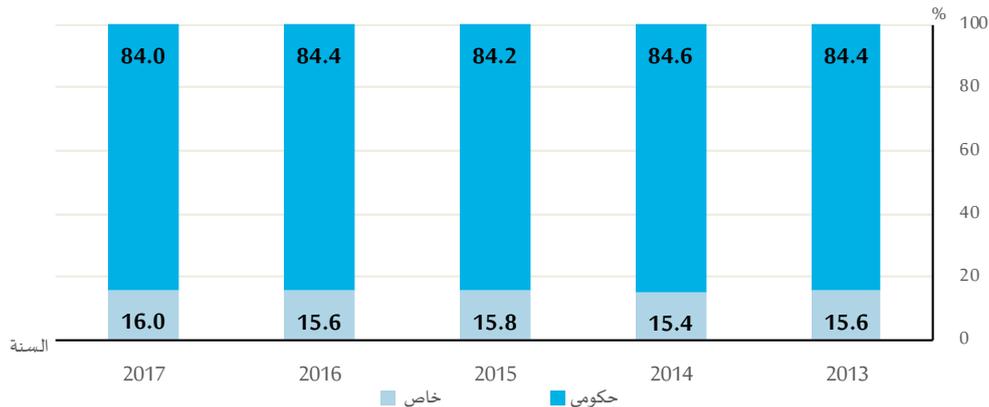
وعلى مستوى القطاع، فقد بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات الحكومية 7.2 ألف سرير في العام 2017م، بنسبة نمو بلغت 4.6% عن العام 2013م. كما شهدت أسرة المستشفيات الخاصة نمواً بين عامي 2013م و2017م بلغ 7.6% والذي يعتبر الأسرع وتيرة في النمو من أسرة المستشفيات الحكومية.

شكل 81: أسرة المستشفيات في دولة الكويت حسب القطاع، 2017 – 2013م



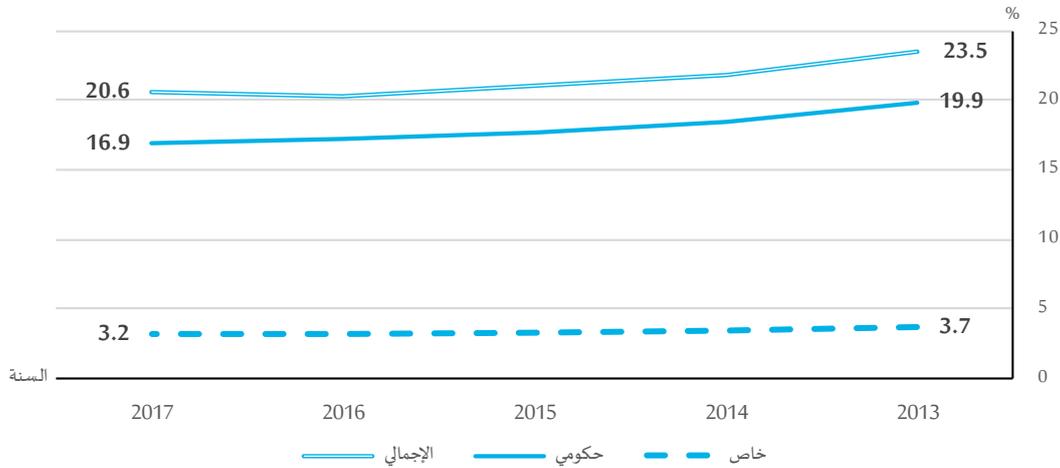
وشكلت أسرة المستشفيات الحكومية النسبة الأعلى من مجموع الأسرة في القطاعين، إلا أنه من الواضح أن هذه النسبة بدأت في الانخفاض الطفيف لصالح أسرة المستشفيات الخاصة خلال عامي 2013م و2017م.

شكل 82: التوزيع النسبي لأسرة المستشفيات في دولة الكويت حسب القطاع، 2017 – 2013م



كما سجّل معدل الأسرة لكل 10,000 من السكان تراجعاً، حيث بلغ 20.6 سرير في العام 2017 مقارنة بمعدل 23.5 سرير في العام 2013 م، ويأتي هذا الانخفاض نتيجة إلى أن نسبة نمو السكان أعلى من نسبة نمو الأسرة. وسجل هذا التراجع كذلك في القطاع الحكومي والقطاع الخاص بمعدلات متفاوتة كما هو واضح في (شكل 83).

شكل 83: معدل أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017 م



المرافق الصحية الأخرى

بلغ إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية الحكومية 97 مركزاً ومجمعاً صحياً في العام 2017 م بزيادة عن العام 2013 م قدرها 5.4%. أما بالنسبة للعيادات والصيدليات الخاصة فبياناتها غير متوفرة من المصدر.

2.6.2: القوى العاملة الصحية² في دولة الكويت

بلغ إجمالي القوى العاملة الصحية في دولة الكويت 44.3 ألفاً في العام 2017 م، بنسبة نمو بلغت 4.6% عن العام الماضي، في حين بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017 م) ما نسبته 29.8%.

تركز أكثر من 79.5% من القوى العاملة الصحية في القطاع الحكومي في العام 2017 م، مرتفعاً بذلك عن نسبتهم في العام 2013 م والتي كانت 77.5%.

² بيانات الصيدلة للقطاع الحكومي فقط لعدم توفر بيانات القطاع الخاص، ولا تشمل بيانات الفئات الطبية المساعدة لعدم توفر بياناتها

جدول 11: القوى العاملة الصحية في دولة الكويت، 2013 – 2017م

البيان/السنة	2017	2016	2015	2014	2013
إجمالي عدد القوى العاملة الصحية*	44,309	42,365	41,584	37,173	34,137
إجمالي عدد الأطباء البشريين	11,065	10,232	10,150	9,789	8,933
معدل الأطباء البشريين / 10,000 من السكان	26.2	25.8	25.6	26.0	23.7
إجمالي عدد أطباء الأسنان	2,902	2,617	2,587	2,427	2,198
معدل أطباء الأسنان / 10,000 من السكان	6.9	6.3	6.5	6.4	6.4
إجمالي عدد هيئة التمريض	28,808	28,054	27,430	23,710	21,883
معدل هيئة التمريض / 10,000 من السكان	70.5	67.9	69.1	62.9	63.5
إجمالي عدد الصيادلة**	1,534	1,462	1,417	1,247	1,123
معدل الصيادلة / 10,000 من السكان**	3.7	3.5	3.6	3.3	3.3
إجمالي عدد الفئات الصحية الأخرى	غير متوفر				

* بيانات الصيادلة للقطاع الحكومي فقط لعدم توفر بيانات القطاع الخاص، ولا تشمل بيانات الفئات الطبية المساعدة لعدم توفر بياناتها

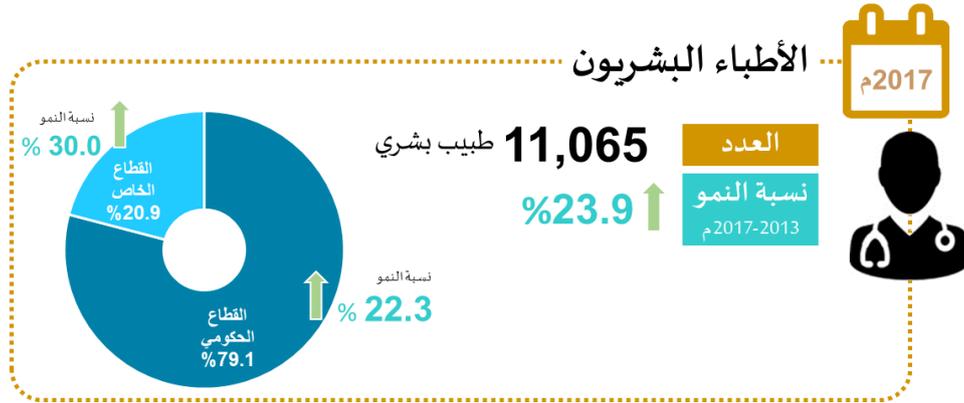
** لا تشمل بيانات الصيادلة في القطاع الخاص لعدم توفر بياناتها

الأطباء البشريون

بلغ إجمالي عدد الأطباء البشريين في دولة الكويت 11.1 ألف طبيب بشري في العام 2017م، مرتفعاً بنسبة 8.1% في المقابل بلغت نسبة نموهم خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) نحو 23.9%.

والجدير بالذكر أن المرافق الصحية الحكومية تستقطب النسبة الأعلى من الأطباء البشريين حيث بلغت نسبتهم 72.9% في العام 2017م، على الرغم من أن نسبة نموهم في القطاع الحكومي بلغت 22.3% أقل من نسبة نموهم في القطاع الخاص والتي بلغت 30.0%.

شكل 84: الأطباء البشريون في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م



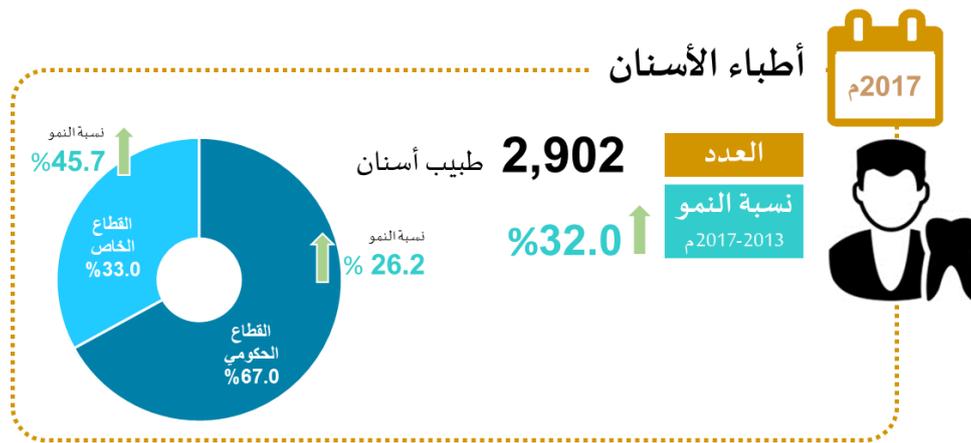
وبالإشارة إلى معدل الأطباء البشريين لكل 10,000 من السكان، من الملاحظ بأن المعدل تحسّن خلال العامين 2013م و2017م وبلغ 26.2 طبيباً بشرياً (21.2 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 5.6 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2017م. بينما بلغ المعدل 23.7 طبيباً بشرياً (20.7 طبيباً بشرياً في القطاع الحكومي، 5.2 طبيباً بشرياً في القطاع الخاص) في العام 2013م.

أطباء الأسنان

سجلت إحصاءات العام 2017م، عدد 2.9 ألف طبيب أسنان في دولة الكويت، بنسبة نمو بلغت 10.9% عن العام السابق، في حين بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية (2013-2017م) ما نسبته 32.0%.

تفوقت المرافق الصحية الحكومية في استقطاب ما نسبته 67.0% من أطباء الأسنان في العام 2017م. ويشير (شكل 85) إلى أن كلا القطاعين حققا نمواً في أطباء الأسنان بلغ 26.2% للقطاع الحكومي، و45.7% للقطاع الخاص خلال الفترة 2013 – 2017م، حيث من الملاحظ أن نسبتهم تنمو بشكل أسرع في القطاع الخاص.

شكل 85: أطباء الأسنان في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م



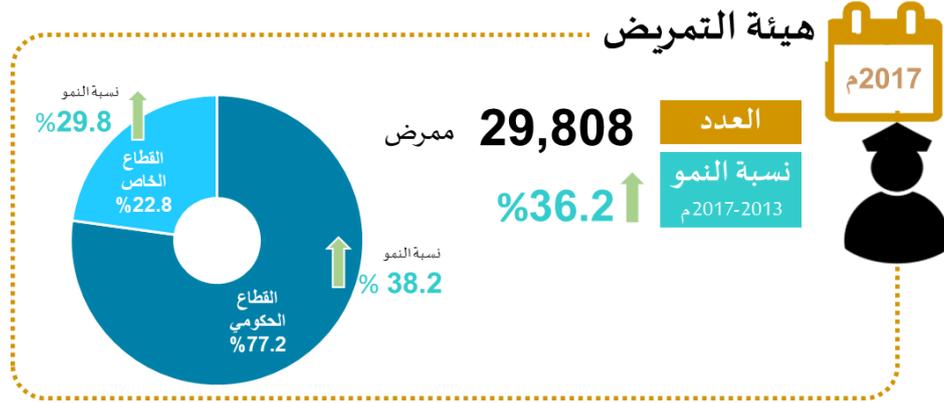
وارتفع معدل أطباء الأسنان لكل 10,000 من السكان فبلغ 6.9 طبيباً في العام 2017م، مقابل معدل 6.4 طبيب في العام 2013م. كما حقق القطاع الخاص تحسناً في المعدل فبلغ 2.3 طبيباً مقابل 1.9 طبيب في نفس الفترة. في الجانب المقابل، ظل المعدل ثابتاً بالنسبة للقطاع الحكومي.

هيئة التمريض

بلغ عدد أعضاء هيئة التمريض العاملين في المؤسسات الصحية بدولة الكويت 29.8 ألف ممرض، مرتفعاً بنسبة 2.7% عن العام السابق، بينما بلغت نسبة النمو خلال السنوات الخمس الماضية ما نسبته 36.2%.

استقطبت المؤسسات الصحية الحكومية ما نسبته 77.2% من الممرضين في العام 2017م. كما حقق عدد الممرضين في كلا القطاعين حقق نمواً متفاوتاً خلال العامين 2013 و2017م كان أكثرها للقطاع الحكومي حيث بلغت النسبة 48.1%، في حين بلغت نسبة النمو في القطاع الخاص 37.6%.

شكل 86: هيئة التمريض في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م



وأما معدل الممرضين لكل 10,000 من السكان، فقد حقق تطوراً خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغ 70.5 ممرضاً (54.4 ممرضاً في القطاع الحكومي، 16.1 ممرضاً في القطاع الخاص) في العام 2017م، مقارنة بمعدل 63.5 ممرض (48.3 ممرض في القطاع الحكومي، 15.2 ممرض في القطاع الخاص) في العام 2013م.

الصيدالة

بلغ إجمالي عدد الصيداللة العاملين في المؤسسات الصحية الحكومية بدولة الكويت 1.5 ألف ممرض، مرتفعاً بنسبة 36.6% عن عددهم في العام 2013م.

ونتيجة إلى نسبة نمو الصيداللة التي فاقت الزيادة السكانية، فقد تحسّن معدل الصيداللة لكل 10,000 من السكان للقطاع الحكومي فبلغ 3.7 صيدلياً في العام 2017م، مقابل معدل 3.3 صيدلي في العام 2013م.

شكل 87: الصيداللة في دولة الكويت حسب القطاع، 2013 – 2017م



2.6.3: الخدمات الصحية في دولة الكويت

زيارات العيادات الخارجية

تم تسجيل أكثر من 3.2 مليون زيارة في العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في العام 2017م، مرتفعة عن العام 2013م بنسبة 0.06%. وبلغ المتوسط اليومي لهذه الزيارات 8.9 ألف زيارة خلال العام 2017م.

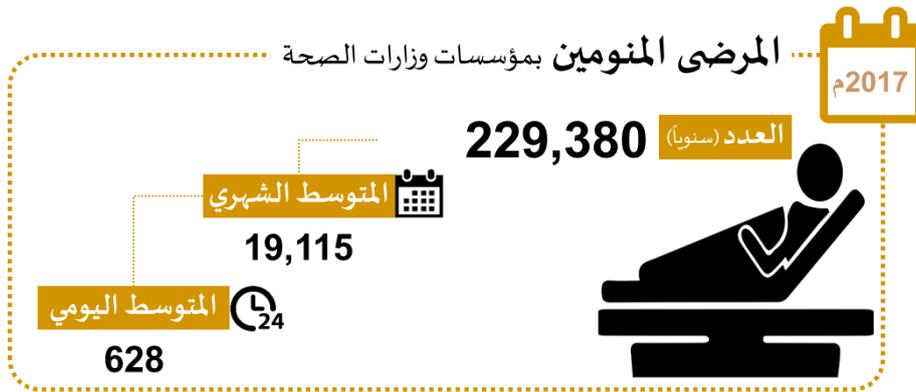
شكل 88: زيارات العيادات الخارجية بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الكويت، 2013 – 2017م



خدمات التنويم

ارتفع إجمالي المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة بنسبة 3.7% خلال العامين 2013م و2017م، حيث بلغ إجمالي عدد المنومين 229.4 ألف مريض في العام 2017م. وبلغ المتوسط اليومي لإجمالي المرضى المنومين أكثر من 628 مريض.

شكل 89: المرضى المنومين بمؤسسات وزارة الصحة في دولة الكويت، 2017م



الخدمات الصحية الأخرى

تم إجراء أكثر من 263.2 ألف عملية جراحية بمؤسسات وزارة الصحة بمتوسط يومي بلغ 721 عملية في العام 2017م منخفضة عن العام 2013م بنسبة بلغت 2.5%.