



ملخص

حول إحصاءات الصحة

في مجلس التعاون لدول الخليج العربية

2020م

المقدمة



تم إعداد هذا الإصدار لخدمة المستخدمين استنادًا 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/statistic/publications/health-series>

© ربيع الأول 1444 هـ، أكتوبر 2022 م

جميع الحقوق محفوظة

في حالة الاقتباس يرجى الإشارة إلى هذا الإصدار كما يلي:

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية GCC-STAT، 2022 م، ملخص حول

إحصاءات الصحة في مجلس التعاون لدول الخليج العربية، 2020 م، مسقط - سلطنة عُمان.

جميع المراسلات توجه إلى:

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

ص.ب. 840، مسقط - سلطنة عُمان

هاتف: +968 24346499

فاكس: +968 24343228

البريد الإلكتروني: info@gccstat.org

الصفحة الإلكترونية: www.gccstat.org

الصفحة

4 1. المقدمة

5 2. ملخص تنفيذي

3. إحصاءات الصحة في دول
مجلس التعاون

6 1.3 المرافق الصحية

7 2.3 أسرة المستشفيات

8 3.3 القوى العاملة الصحية

11 4. إنجازات العمل الخليجي المشترك
في مجال التعاون الصحي

12 5. مؤشرات صحية عالمية

14 6. مصادر البيانات والمعلومات

المحتويات



المقدمة



يسر المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية أن يصدر هذا الملخص حول أهم المؤشرات الإحصائية الصحية في مجلس التعاون لدول الخليج العربية لعام 2020م، حيث تم تطوير هذا الملخص ليوفر صورة شاملة عن الوضع الصحي في دول المجلس وإبراز مجالات التعاون للعمل الخليجي المشترك في المجال الصحي، من خلال عرض البيانات والمؤشرات الإحصائية على هيئة أشكال بيانية وانفوجرافيك على مستوى المجلس كتكتل إقليمي، وكذلك توزيعها حسب الدول الأعضاء مع مقارنة أبرز مؤشرات الصحة بين دول المجلس.

يأتي إعداد هذا النموذج من نشر البيانات والمؤشرات الإحصائية ضمن جهود المركز لمواكبة احتياجات المستخدمين لمختصات إحصائية سريعة وسهلة الاستعراض.

تنويه للمستخدمين:

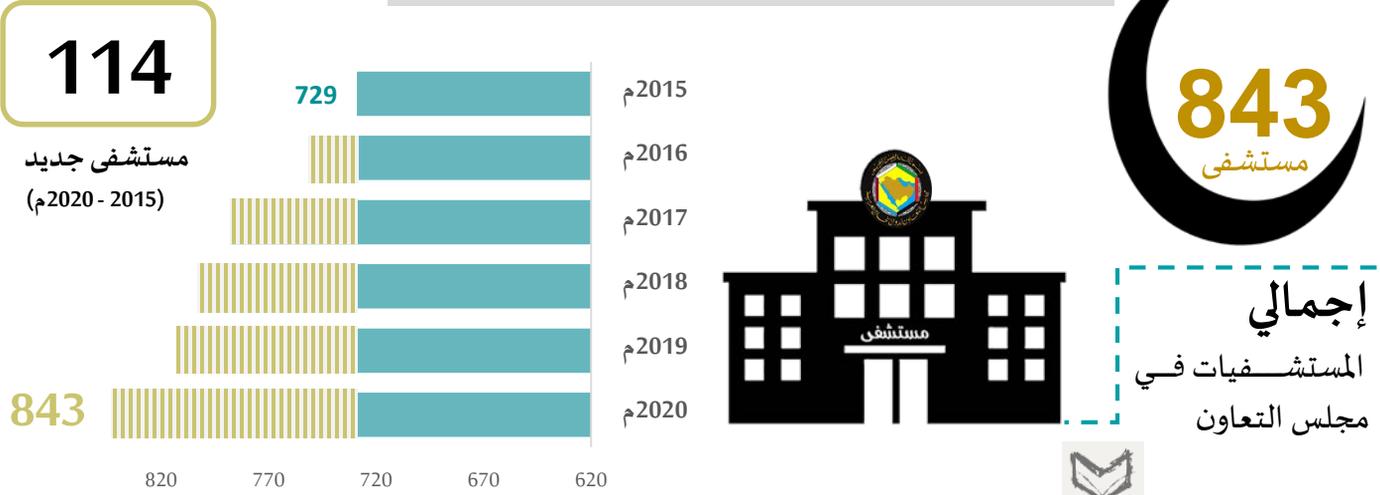
- اختلاف بعض المجاميع بسبب تقريب الأعداد.
- بيانات دولة قطر للعام 2019م.
- القوى العاملة الصحية تشمل: الأطباء البشريون، أطباء الأسنان، أعضاء هيئة التمريض، الصيادلة، الفئات الطبية المساعدة.



ارتفاع	نسبة المستشفيات الخاصة في مجلس التعاون خلال الخمس السنوات الماضية (2015-2020م) من 39.1% إلى 41.4%.
المستشفيات الخاصة	الأعلى في متوسط النمو من المستشفيات الحكومية خلال الفترة (2015 – 2020م) بنسبة 4.1% مقابل 2.2%.
ارتفاع	نسبة أسرة المستشفيات الخاصة في مجلس التعاون خلال الخمس السنوات الماضية (2015-2020م) من 24.3% إلى 26.7%.
أعضاء هيئة التمريض	الأعلى نسبةً من إجمالي القوى العاملة الصحية في مجلس التعاون بواقع 44.1%.
القطاع الخاص	الأعلى في متوسط النمو السنوي للقوى العاملة الصحية من مرافق القطاع الحكومي في مجلس التعاون بواقع 6.3% مقابل 6.0% خلال الفترة 2015-2020م.
دولة الكويت	سجلت أعلى عدد للأطباء البشريين (لكل 10,000 من السكان) بلغ 31.5 طبيب بشري، مقارنة بالمتوسط العالمي والبالغ 16.4 طبيب بشري خلال العام 2020م.
دولة الكويت	سجلت أعلى عدد لأطباء الأسنان (لكل 10,000 من السكان)، حيث بلغ 8.8 طبيب أسنان، مقارنة بالمتوسط العالمي والبالغ 3.3 طبيب أسنان خلال العام 2020م.
القطاع الخاص	الأعلى في متوسط النمو السنوي للممرضين من القطاع الحكومي في مجلس التعاون، حيث بلغ 3.9% مقابل 3.1% خلال الفترة 2015 - 2020م.
561.9 ألف	مستفيد من مواطني دول المجلس الأخرى من الخدمات الصحية في المستشفيات والمراكز الصحية الحكومية في الدول الأعضاء خلال العام 2020م.
1,316	براءة اختراع ممنوحة في مجال الصيدلة والتقنية الحيوية منحها مكتب براءات الاختراع لمجلس التعاون حتى تاريخ 2022/5/15م.
77.8- 74.5	معدلات مرتفعة لدول مجلس التعاون في التصنيف العالمي لمؤشر الازدهار (محور الصحة) مقارنة بالمعدل العالمي والبالغ 71.5 من أصل 100 خلال العام 2021م.

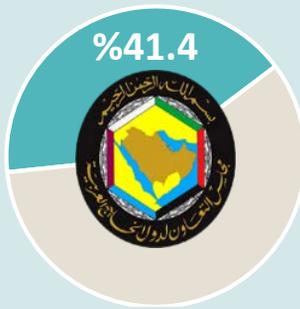


شكل 1: إجمالي عدد المستشفيات في مجلس التعاون، 2015 - 2020م



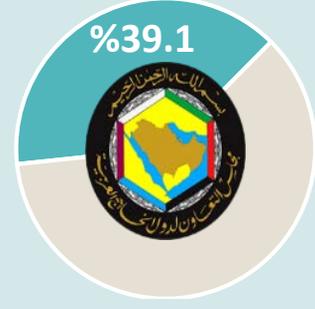
%2.9

متوسط النمو السنوي للمستشفيات في مجلس التعاون
م2020 - 2015



م2020

نسبة المستشفيات الخاصة في
مجلس التعاون



م2015

%4.1

متوسط النمو السنوي
للمستشفيات الخاصة،
م2020 - 2015

مجلس التعاون



%2.2

متوسط النمو السنوي
للمستشفيات الحكومية،
م2020 - 2015

%12.5

أعلى متوسط نمو سنوي
للمستشفيات الخاصة،
م2020 - 2015

عُمان



%7.7

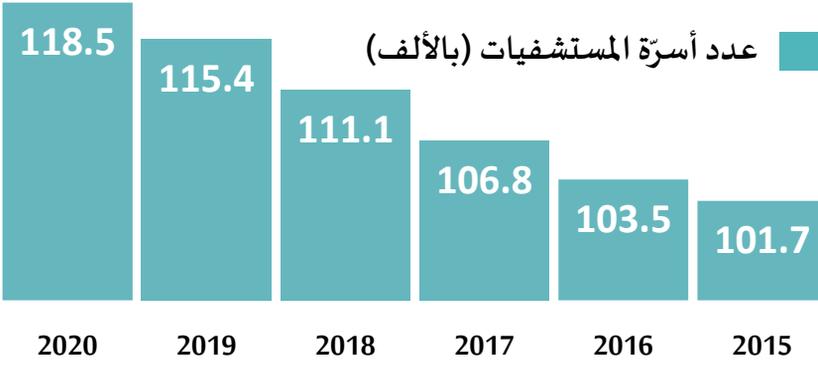
أعلى متوسط نمو سنوي
للمستشفيات الحكومية،
م2020 - 2015

الإمارات





شكل 2: إجمالي عدد أسرة المستشفيات في مجلس التعاون، 2015-2020م



إجمالي عدد أسرة المستشفيات في مجلس التعاون في العام 2020م



118.5 ألف سرير



متوسط النمو السنوي

خاص

%5.1

%3.1

حكومي

%2.4

%12.6

أعلى متوسط نمو سنوي
للأسرة في المستشفيات
الخاصة،
2015 - 2020م

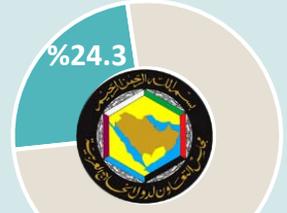


عُمان

%4.7

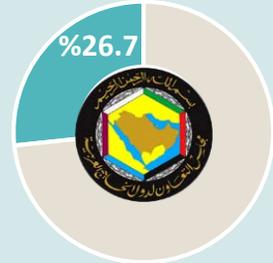
أعلى متوسط نمو سنوي
للأسرة في المستشفيات
الحكومية
2015 - 2020م

قطر



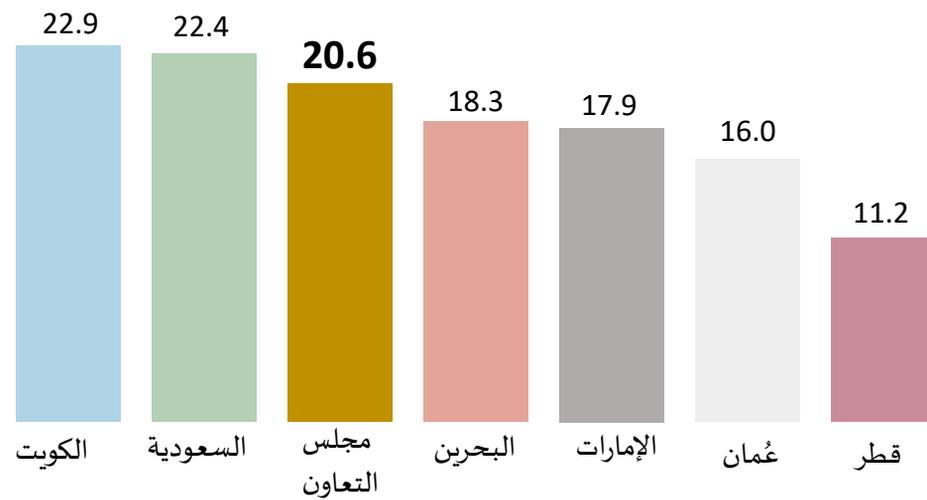
2015

نسبة أسرة
المستشفيات
الخاصة في مجلس
التعاون



2020

شكل 3: عدد أسرة المستشفيات (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2020م





القوى العاملة الصحية



4.2%

متوسط النمو السنوي للقوى
العامة الصحية (2015 - 2020م)

65.5%

نسبة القوى العاملة الصحية في المرافق
الحكومية من إجمالي القوى العاملة الصحية

767 ألف

عامل صحي

شكل 4: التوزيع العددي (بالآلاف) والنسبي (%) لإجمالي القوى العاملة الصحية في مجلس التعاون حسب الفئة، 2020م

الفئات الطبية المساعدة

الصيدالدة⁽²⁾هيئة التمريض⁽¹⁾

أطباء الأسنان

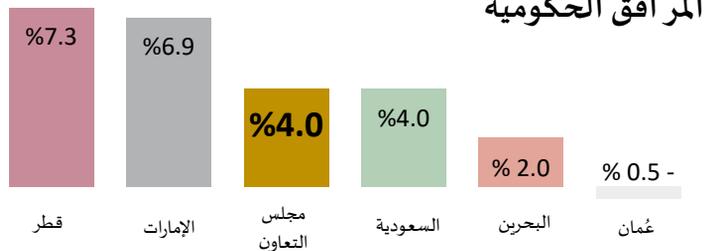
الأطباء البشريين

187.3
%24.450.9
%6.6338.5
%44.134.6
%4.5155.9
%20.3العدد (بالآلاف)
من إجمالي القوى
العامة الصحيةفئة التمريض الأعلى من إجمالي القوى
العامة الصحية في مجلس التعاونشكل 5: متوسط النمو السنوي (%) للقوى العاملة الصحية في دول مجلس التعاون⁽³⁾ حسب القطاع، 2015-2020م

7.3%

أعلى متوسط نمو سنوي للقوى
العامة الصحية في المرافق الحكومية،
2015 - 2020م

قطر



9.1%

أعلى متوسط نمو سنوي للقوى
العامة الصحية في المرافق الخاصة،
2015 - 2020م

البحرين



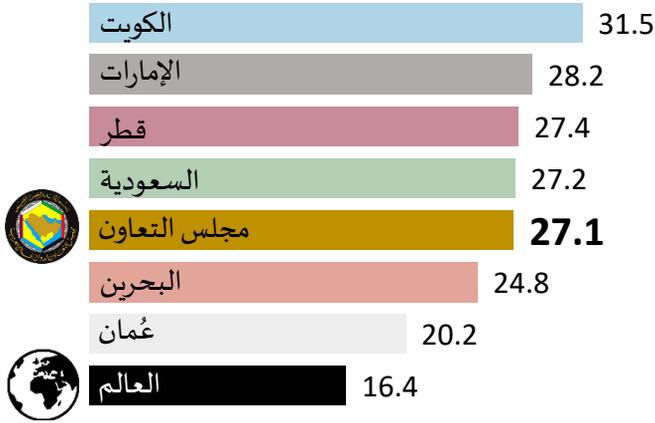
(1) تم تقدير بيانات مملكة البحرين حسب القطاع للعام 2020م من بيانات العام 2019م باستخدام الأوزان النسبية.

(2) بيانات دولة الإمارات العربية المتحدة للعام 2019م.

(3) لا يشمل بيانات دولة الكويت لعدم توفرها للسنوات 2015-2017م



شكل 6: عدد الأطباء البشريين (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2020م



155.9

ألف

إجمالي عدد الأطباء البشريين



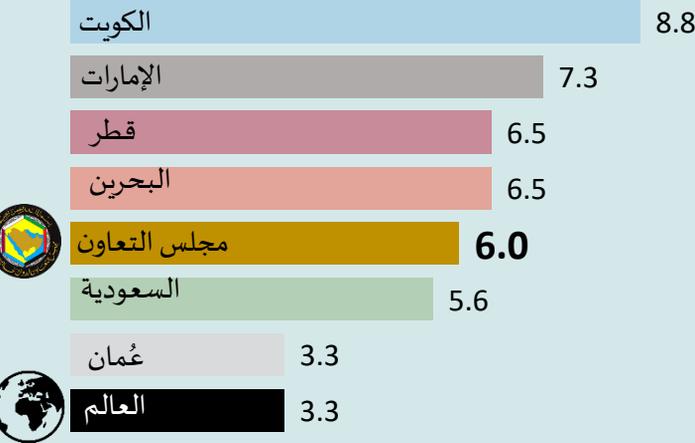
5.0%

متوسط النمو السنوي

2020 - 2015م

متوسط النمو السنوي للأطباء البشريين في القطاع الحكومي أعلى من القطاع الخاص، حيث بلغ 5.3% مقابل 4.5% خلال الفترة 2020 - 2015م.

شكل 7: عدد أطباء الأسنان (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2020م



34.6

ألف

إجمالي عدد أطباء الأسنان



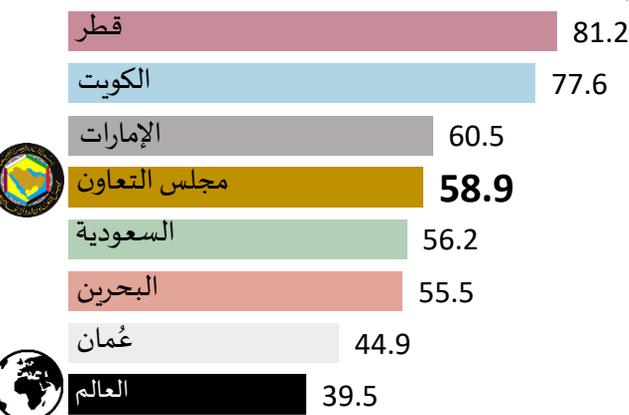
7.1%

متوسط النمو السنوي

2020 - 2015م

متوسط النمو السنوي لأطباء الأسنان في القطاع الحكومي أعلى من القطاع الخاص، حيث بلغ 7.6% مقابل 6.8% خلال الفترة 2020 - 2015م.

شكل 8: عدد الممرضين (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2020م



338.5

ألف

إجمالي عدد هيئة التمريض



3.4%

متوسط النمو السنوي

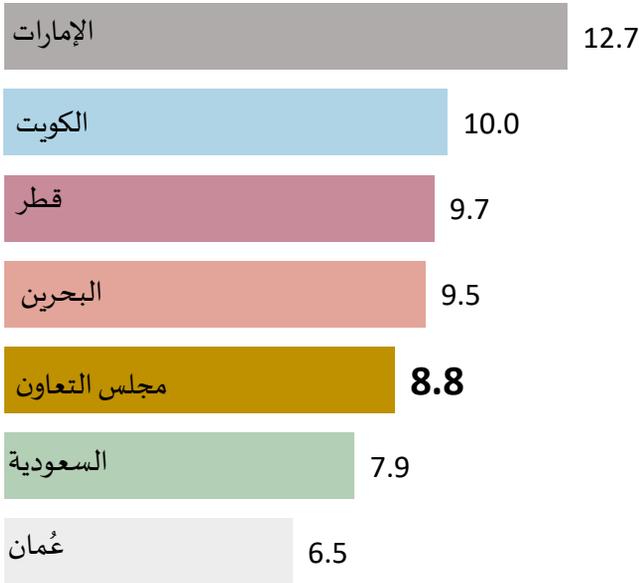
2020 - 2015م

متوسط النمو السنوي للممرضين في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 3.9% مقابل 3.1% خلال الفترة 2020 - 2015م.

(1) بيانات المعدل العالمي تمثل متوسط بيانات الأعوام 2012-2020م ، والتي مصدرها التقرير الصحي العالمي 2022م، منظمة الصحة العالمية.



شكل 9: عدد الصيادلة (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2020م



ألف 50.9

إجمالي عدد الصيادلة⁽¹⁾



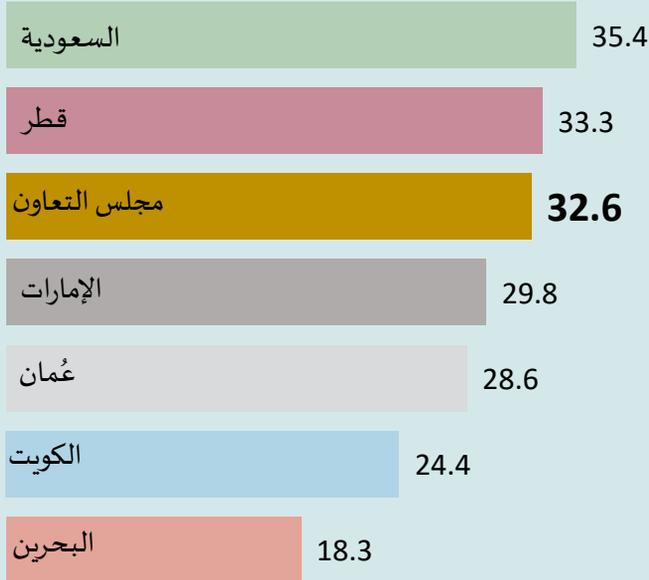
7.3%

متوسط النمو السنوي

2020 - 2015م

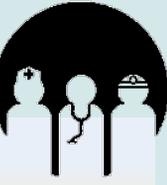
متوسط النمو السنوي للصيادلة في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 8.0% مقابل 5.5% خلال الفترة 2015 - 2020م.

شكل 10: عدد الفئات الطبية المساعدة (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2020م



ألف 187.3

إجمالي عدد الفئات الطبية المساعدة⁽²⁾



4.4%

متوسط النمو السنوي

2020-2015م

متوسط النمو السنوي للفئات الطبية المساعدة في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 6.5% مقابل 3.6% خلال الفترة 2015 - 2020م.

(1) لا يشمل بيانات القطاع الخاص لدولة الكويت للعام 2015م لعدم توفرها

(2) لا يشمل بيانات دولة الكويت لعدم توفرها للسنوات 2015-2017م

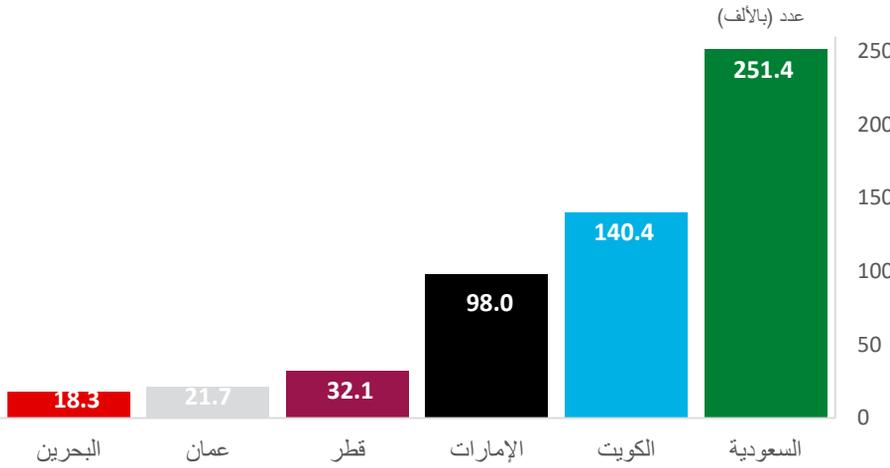


"معاملة مواطني دول المجلس في توفير الخدمات الصحية في جميع الدول الأعضاء معاملة المواطنين في الاستفادة من الخدمات الصحية في المستوصفات والمستشفيات الحكومية العامة"

قرار المجلس الأعلى في دورته التاسعة (المنامة ، ديسمبر 1988)

شكل 11: عدد المستفيدين من مواطني دول المجلس الأخرى من الخدمات

الصحية في المستشفيات والمراكز الصحية الحكومية، 2020م⁽¹⁾



إجمالي المستفيدين من الخدمات الصحية من دول مجلس التعاون الأخرى

561.9
ألف مستفيد

إنشاء اللجنة الخليجية المركزية للتسجيل الدوائي⁽²⁾

القرار رقم (6) في المؤتمر الخامس والأربعين والذي عقد بجنيف (سويسرا) في مايو 1998.

أهداف اللجنة

3

إنشاء نظام إلكتروني موحد لتسجيل شركات الأجهزة والمستلزمات الطبية في دول مجلس التعاون الخليجي.

2

توحيد تصنيف الأجهزة والمستلزمات الطبية بين دول مجلس التعاون الخليجي.

1

تسجيل الأجهزة والمستلزمات الطبية مركزيًا على مستوى دول مجلس التعاون الخليجي.

عدد المستحضرات الدوائية التي تم توحيد أسعارها

226

عدد المستحضرات الدوائية التي تم دراسة أسعارها

607

1,316



عدد براءات الاختراع⁽³⁾ الممنوحة في مجال الصيدلة والتقنية الحيوية التي منحها مكتب براءات الاختراع لمجلس التعاون، 2022م

(1) بيانات المملكة العربية السعودية ودولة قطر ودولة الكويت للعام 2019م

(2) المصدر: التقرير السنوي لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون، 2020م، <https://ghc.sa/overview-ar/>

(3) المصدر: عدد براءات الاختراع الممنوحة حتى تاريخ 2022/5/15م، مكتب براءات الاختراع بالأمانة العامة لمجلس التعاون، <https://www.gccpo.org/Statistics/ar/PatentsScope>



1. مؤشر نيكاي للتعافي من كورونا (1) ، 2021م

شكل 12: التصنيف والترتيب العالمي لدول مجلس التعاون في مؤشر نيكاي للتعافي من الجائحة الوبائية كوفيد - 19 ، سبتمبر 2021م

مؤشر عالمي يصدر من مؤسسة يابانية يقيس التعافي من الجائحة الوبائية كوفيد - 19 يشمل:



2. مؤشر حدة كوفيد - 19 في دول مجلس التعاون (2) ، 2022م

الحالات النشطة الحالية



الوفيات الجديدة



الاصابات المؤكدة الجديدة



مؤشر يصدر عن المركز الإحصائي الخليجي يقيس الاتجاه العام اليومي والحجم النسبي لمدى حدة الجائحة ويشمل الأبعاد التالية:

شكل 13: مؤشر حدة كوفيد - 19 ونسبة التغير في دول مجلس التعاون حتى 31 أغسطس 2022م



الأهداف

- توفير مقياس موجز قابل للمقارنة بين دول المجلس وكتكتل خليجي
- يستهدف طيفا واسعا من المستخدمين بما فهم صناعات القرار



(1) المصدر: مؤشر نيكاي للتعافي من كوفيد - 19 ، <https://asia.nikkei.com/Spotlight/Coronavirus/COVID-19-Recovery-Index/China-falls-from-top-spot-in-Nikkei-COVID-recovery-ranking>

(2) المصدر: منصة إحصاءات فيروس كورونا (كوفيد-19) لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، <https://geogcc.gccstat.org/portal/apps/opsdashboard/index.html#/cb8f9453f42643faa851bd6e5feca29e>



3. مؤشر الازدهار العالمي "محور الصحة" (1) 2021م

مؤشر 300

12 محاور

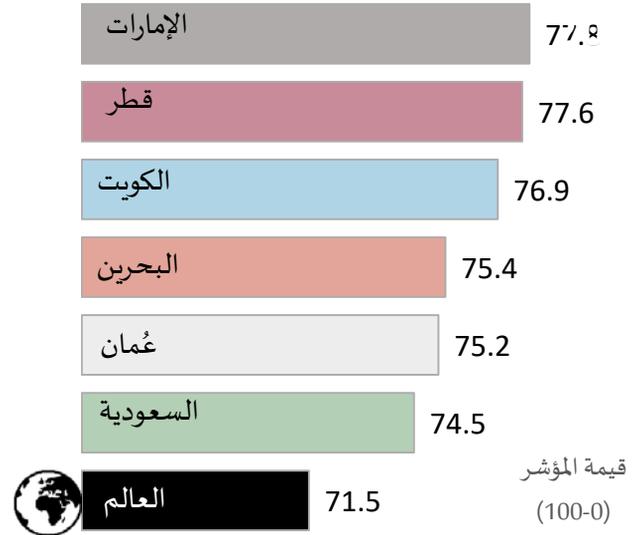
167 دولة

مؤشر صادر عن معهد ليجاتوم بقياس جهود دول العالم لتعزيز رفاه مواطنيها عبر:

شكل 15: الترتيب العالمي لدول مجلس التعاون في مؤشر الازدهار العالمي "محور الصحة"، 2021م

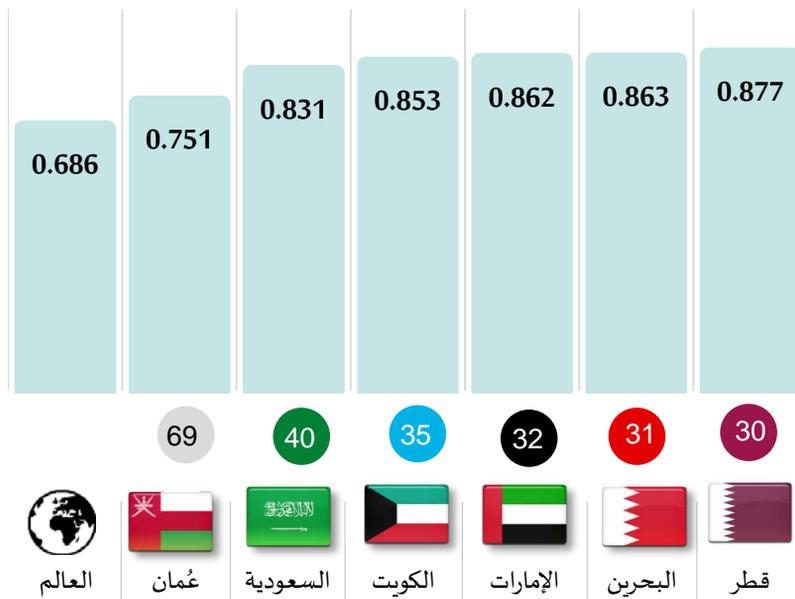


شكل 14: التصنيف العالمي لدول مجلس التعاون في مؤشر الازدهار العالمي "محور الصحة"، 2021م

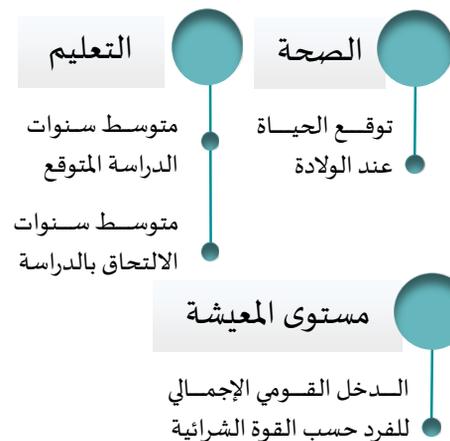


4. مؤشر التنمية البشرية (2) محور الصحة: مؤشر العمر المتوقع عند الولادة معدلا بعامل عدم المساواة، 2022/2021م

شكل 16: التصنيف والترتيب العالمي لدول مجلس التعاون في تقرير التنمية البشرية "مؤشر العمر المتوقع عند الولادة المعدل"، 2022/2021م



تقرير التنمية البشرية أحد التقارير الذي يصدر عن برنامج الأمم المتحدة الإنمائي منذ عام 1990م كمناقشات قائمة على أسس تحليلية وتجريبية لقضايا واتجاهات وسياسات التنمية الرئيسية، ويعتمد على المحاور والمؤشرات التالية:

(1) المصدر: تقرير مؤشر الازدهار العالمي 2021م، https://www.prosperity.com/download_file/view_inline/4429(2) المصدر: تقرير التنمية البشرية 2022/2021م، <https://hdr.undp.org/content/human-development-report-2021-22>



6. مصادر البيانات والمعلومات

المركز الاتحادي للتنافسية والإحصاء، دولة الإمارات العربية المتحدة
<https://www.fcsc.gov.ae/> 

هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية، مملكة البحرين
<https://www.iga.gov.bh/> 

المركز الوطني للإحصاء والمعلومات، سلطنة عُمان
<https://www.ncsi.gov.om> 

الهيئة العامة للإحصاء، المملكة العربية السعودية
<https://www.stats.gov.sa> 

جهاز التخطيط والإحصاء، دولة قطر
<https://www.qsa.gov.qa> 

الإدارة المركزية للإحصاء، دولة الكويت
<https://www.csb.gov.kw> 

مجلس الصحة لدول مجلس التعاون
<https://www.ghc.sa/> 

منظمة الصحة العالمية
<https://www.who.int> 

صندوق الأمم المتحدة الإنمائي
<https://www.undp.org> 



المركز الإحصائي
للدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية
GCC-STAT



[http:// www.gccstat.org](http://www.gccstat.org)



<https://facebook.com/gccstat>



twitter.com/gccstat



info@gccstat.org



ص.ب: 840، الرمز البريدي: 133
سلطنة عمان



P.O.Box:840, PC:133
Sultanate of Oman

+ 968 24346499 :



+ 968 24343228 :

