



وزارة الصحة الفلسطينية  
Ministry Of Health

التقرير السنوي  
وزارة الصحة الفلسطينية  
2017

اعيانهم الصحة واجب وطني نعتز به

مايو 2018

PHIC - MOH

مركز المعلومات الصحية الفلسطيني  
وزارة الصحة الفلسطينية

## بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الحمد لله رب العالمين القائل " وَقُلِ اعْمَلُوا فَسَيَرَى اللَّهُ عَمَلَكُمْ وَرَسُولُهُ وَالْمُؤْمِنُونَ وَسَتُرَدُّونَ إِلَىٰ عَالَمِ الْغَيْبِ وَالشَّهَادَةِ فَيُنَبِّئُكُمْ بِمَا كُنْتُمْ تَعْمَلُونَ " والصلاة والسلام على نبي الهدى القائل (( إِنَّ اللَّهَ تَعَالَىٰ يُجِيبُ إِذَا عَمِلَ أَحَدُكُمْ عَمَلًا أَنْ يُقْبَلَهُ )) .

لوحدة عطاء ممتدة وعمل دؤوب وجهد لا يفتر تتزاحم معه المفردات شكراً وعرفاناً لكوادر وزارة الصحة بمختلف مواقع عملهم ومسمياتهم الوظيفية وهم يحققون الإنجازات رغم التحديات الجسام التي أفرزها الحصار الظالم على قطاعنا الحبيب الذي أطبق على مختلف معالم الحياة وانسحبت آثاره لتطال جميع تفاصيل العمل الصحي .

مضي عام 2017 م وقد كرست فيه الوزارة عملية التخطيط رغم الظروف غير المواتية وصولاً إلى مرحلة سيادة التخطيط في المؤسسة الصحية ومروراً بتعزيز توفر المعلومات كمرتكز لاتخاذ القرار وعملت فيه الوزارة على تفعيل اللجان الوطنية المختلفة من مثل اللجنة الوطنية للصحة الإنجابية ولجنة صحة الطفل كركائز مهمة لإدارة المنظومة الصحية .

وإستمرت بعض مؤشرات العمل الصحي في التحسن وثبتت بعضها رغم الظروف القاسية التي مرت بها الوزارة والتي كانت كفيلة بتراجع هذه المؤشرات لولا الجهد الاستثنائي الذي قامت به الوزارة .

ونجحت الوزارة في خلق حالة من التوازن بين إدارة الملفات الطارئة واستقرار العمل الطبي ومنعه من الإنهيار في جانب وتحقيق الإنجاز وتطوير الخدمات في البنية التحتية وأنظمة العمل ورفع كفاءة العاملين من جانب آخر .

وقد تم ذلك مع شركاء العمل الصحي في صورة من التعاضد والشعور بالمسئولية وبدعم كل المحبين للعمل الإنساني .

فكل الشكر والتقدير لكل من كانت له بصمة في هذا العمل الرائع ونسأل الله الشفاء التام لجميع المرضى ومتعمهم الله بالصحة والعافية .

أخوكم د. يوسف أبو الريش

وكيل وزارة الصحة

## فريق العمل

### فريق الإعداد

خليل حسن ماضي  
صالح يوسف الدقس  
مديحة أسعد أبو طبنجة  
نادية محمود النجار  
حنان موسى حنونة  
عبد القادر حسين لبد  
تامر كمال أبو حجاج  
سحر سمير لظن

لؤي محمد فريجة  
عادل محمود عرنديس  
عبير سعيد أبو شاويش  
باسم أحمد نصار  
دانا جبر البنا  
إياد سامي نصار  
فلة إسماعيل شرف  
هيا رسمي ياغي

### طباعة وتنسيق

حنان موسى حنونة  
نور الدين أسامة شاهين

### الفريق الإستشاري

د. مدحت عبد الله محيسن  
الوكيل المساعد لوزارة الصحة  
أ. خالد حمدي الدهشان  
مدير عام الوحدات الإدارية المساندة

### إشراف عام ومراجعة نهائية

أ. هاني سلطان الوحيدي  
مدير وحدة نظم المعلومات الصحية

### التصميم والإخراج الفني

سالم خالد أبو الطيف

## المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع	م
	<b>السكان والصحة</b>	<b>الفصل الأول</b>
1	1.1 السكان	
2	1.2 خصائص المواليد	
3	1.3 الزواج	
3	1.4 الطلاق	
	<b>صحة المرأة</b>	<b>الفصل الثاني</b>
4	2.1 خدمات رعاية الحوامل	
4	2.2 الحمل الخطر	
4	2.3 الصحة الانجابية	
4	2.4 معدل الخصوبة الكلي	
4	2.5 وسائل تنظيم الأسرة	
5	2.6 الولادة	
5	2.7 وفيات الأمهات	
	<b>النظام الصحي</b>	<b>الفصل الثالث</b>
6	3.1 الرعاية الصحية الأولية	
6	3.1.1 مراكز الرعاية الأولية في قطاع غزة	
7	3.1.2 صحة الطفل	
7	3.1.3 الصحة المدرسية	
10	3.1.4 خدمات الأسنان في مراكز الرعاية الأولية	
10	3.1.5 صحة البيئة	
	<b>3.2 خدمات المستشفيات في قطاع غزة</b>	
12	3.2.1 المستشفيات في قطاع غزة	
12	3.2.2 الأسرة في مستشفيات قطاع غزة	
13	3.2.3 مقدمي خدمات المستشفيات في قطاع غزة	

13	3.2.4 توزيع المستشفيات والأسرة حسب السكان	
13	3.2.5 توزيع أسرة المبيت في المستشفيات	
14	3.2.6 توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة	
14	3.2.7 الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة	
14	3.2.8 مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات قطاع غزة	
14	3.2.9 خدمات العمليات الجراحية في المستشفيات	
15	3.2.10 القسطرة القلبية وجراحة القلب وزراعة الكلى	
16	3.2.11 خدمات الولادة في المستشفيات	
16	3.2.12 مؤشرات الخدمات الصحية المقدمة للمرضى غير المنومين في مستشفيات قطاع غزة	
17	3.2.13 الخدمات الطبية التشخيصية في المستشفيات	
	<b>3.3 المختبرات</b>	
19	3.3.1 المؤشرات الرئيسية للمختبرات في وزارة الصحة	
19	3.3.2 المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة	
19	3.3.3 احتياجات المختبرات	
19	3.3.4 العجز	
19	3.3.5 الفحوصات المخبرية في مختبرات وزارة الصحة	
19	3.3.6 توزيع الفحوصات حسب الجهة ومعدل الفحوصات / فني	
20	3.3.7 فحوصات مختبرات المستشفيات التابعة لوزارة الصحة حسب النوع	
20	3.3.8 الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي	
20	3.3.9 خدمات نقل الدم	
20	3.3.10 المسح الوبائي لعينات الدم	
21	3.3.11 فحوصات مختبر الصحة العامة	
21	3.3.12 الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية	
22	3.3.13 الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي لعينات المياه	
22	3.3.14 فحوصات عينات الأدوية	
22	3.3.15 الفحوصات الكلية للأدوية	

	<b>3.4 القوى العاملة</b>	
23	3.4.1 القوى العاملة في القطاع الصحي	
23	3.4.2 القوى العاملة في وزارة الصحة	
25	3.4.3 القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية	
25	3.4.4 القوى العاملة في الخدمات الطبية	
25	3.4.5 القوى العاملة في وكالة الغوث	
	<b>3.5 التقرير المالي</b>	
26	3.5.1 الإيرادات النقدية	
26	3.5.2 النفقات التشغيلية	
26	3.5.3 النفقات الرأسمالية	
26	3.5.4 ديون وزارة الصحة للعام 2016	
	<b>3.6 التأمين الصحي</b>	
27	3.6.1 إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية 2016 ( التراكمي)	
27	3.6.2 إجمالي التأمينات الصحية حسب النظام	
27	3.6.3 مقارنة بين إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2015-2016 ونسبة التغيير (حسب نوع التأمين)	
27	3.6.4 إيرادات التأمين الصحي	
27	3.6.5 اعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي	
	<b>3.7 العلاج بالخارج</b>	
28	3.7.1 عدد الحالات المحولة عبر وزارة الصحة	
28	3.7.2 عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية	
28	3.7.3 عدد الحالات المحولة حسب المحافظات	
28	3.7.4 حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة	
	<b>3.8 العلاج الطبيعي</b>	
29	3.8.1 أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة	
29	3.8.2 خدمات العلاج الطبيعي في قطاع غزة	
29	3.8.3 الموارد البشرية العاملة في العلاج الطبيعي	

29	3.8.4 العلاج الطبيعي في وزارة الصحة	
30	3.8.5 الأدوات المساعدة التي يتم صرفها من قبل وزارة الصحة للأشخاص ذوي الإعاقة	
30	3.8.6 التأهيل الطبي	
	<b>3.9 الإعاقات</b>	
32	3.9.1. الإعاقات في قطاع غزة	
32	3.9.2. توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة	
	<b>3.10 الصيدلة</b>	
33	3.10.1 المؤشرات	
33	3.10.2 المؤسسات الصيدلانية	
33	3.10.3 الموارد البشرية	
34	3.10.4 الوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة	
34	3.10.5 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية	
35	3.10.6 عدد الأصناف للأدوية والمستهلكات الطبية وأعداد الأصناف الصفرية	
35	3.10.7 الأصناف الصفرية للأدوية والمهمات الطبية	
35	3.10.8 الرقابة الدوائية	
36	3.10.9 الأدوية المراقبة	
36	3.10.10 التسجيل الدوائي	
36	3.10.11 ائتلاف المستحضرات الصيدلانية	
	<b>الأمراض المعدية</b>	<b>الفصل الرابع</b>
37	4.1 الوفيات	
37	4.2 المراضة	
	<b>الأمراض غير المعدية</b>	<b>الفصل الخامس</b>
42	5.1 مرض السكري	
42	5.2 مرض الضغط	
46	5.3 السرطان	
48	5.4 الصحة النفسية	
	<b>الوفيات والأسباب الحقيقية للوفيات</b>	<b>الفصل السادس</b>
50	6.1 وفيات الأطفال	
52	6.2 الوفيات بين السكان	

## الفصل الثاني:

**صحة المرأة:** يعالج هذا الفصل القضايا الصحية المختلفة المتصلة بصحة الأم والطفل وتنظيم الأسرة، ويهدف إلى تقييم شامل للبرامج المتعلقة بصحة الام والطفل من خلال اعداد المؤشرات الصحية ذات العلاقة التي تبين الدور الكبير الذي قطعه وزارة الصحة وبإقي مزودي الخدمات الصحية في هذا المجال الحيوي وقد بين التقرير بعض من هذه المؤشرات والاستنتاجات.

**وفيات الأمهات:** معدل الوفيات للأمهات لهذا العام 10.2 لكل 100,000 مولود حي وهو أقل معدل تسجله وزارة الصحة خلال السنوات الماضية وهو ما يؤكد العمل الحقيقي والأداء الجاد للقطاع الصحي خاصة وزارة الصحة في متابعة البرامج المتعلقة بالصحة الإنجابية وتشكيل لجنة وطنية عليا لمتابعة وفيات الامهات.

**معدل الخصوبة الكلي:** بلغ معدل الخصوبة الكلي 3.9 مولود لكل سيدة في عمر الإنجاب من (15 - 49) سنة.

**الولادات:** بين التقرير أن معظم الولادات تمت في المستشفيات بشكل عام ومستشفيات وزارة الصحة بشكل خاص حيث بلغت نسبة السيدات اللواتي ولدن في المؤسسات الصحية 100.0% وقد حازت مستشفيات وزارة الصحة النسبة الأكبر بنسبة 73.8% من اجمالي الولادات. وهو ما يؤكد على ارتفاع الوعي لدى السيدات في اختيار المستشفيات للولادة خاصة مستشفيات وزارة الصحة لما تقدمه من خدمات متقدمة في هذا المجال.

### معدل زيارات السيدات الحوامل:

بلغ معدل زيارات السيدات الحوامل في مراكز رعاية الأمومة والطفولة في قطاع غزة 6.8 زيارة لكل سيدة حامل (6.2 زيارة في وزارة الصحة و7.0 زيارة في وكالة الغوث).

### برامج تنظيم الأسرة:

تحتل هذه البرامج حيزاً كبيراً من اهتمامات مقدمي الخدمات الصحية بصفة عامة ووزارة الصحة بصفة خاصة، حيث بلغ عدد المستفيدات من خدمات تنظيم الأسرة في قطاع غزة 14,895 سيدة (5,595 وزارة الصحة، 9,150 وكالة الغوث) ويعتبر اللولب الأكثر استخداماً بنسبة 36.1% من

تصدر وزارة الصحة تقريرها السنوي حول الوضع الصحي العام في فلسطين للعام 2017 والذي يبين بشكل واضح وجلى حجم العمل الذي تبذله وزارة الصحة في سبيل تأمين الخدمات الصحية وخدمات الطوارئ والإنجازات العديدة بالرغم من كل الظروف الصعبة والتحديات والحصار الظالم على قطاع غزة لمدة زادت عن العشر سنوات. كما يرصد التقرير الاتجاه الخاص بأهم المؤشرات الحيوية الصحية خلال السنوات الماضية.

## الفصل الأول: السكان والصحة

تعتبر الاتجاهات السكانية ذات أهمية بالغة في مجال مراقبة وتقييم التقدم الذي يتم احرازه في مجال الصحة والظروف المتصلة بها وكذلك تحديد السكان المحتاجين لتوفير الخدمات الصحية والفئات المهمشة في المجتمع والتي تكون الأكثر عرضة للأخطار الصحية كالأطفال والامهات والبالغين وتعتمد وزارة الصحة في تقريرها على الإحصاءات والبيانات التي يصدرها المركز الفلسطيني للإحصاء وسجلات المواليد والوفيات داخل وزارة الصحة.

**عدد السكان:** بلغ عدد السكان الفلسطينيين في الأراضي الفلسطينية (محافظة الضفة الغربية وقطاع غزة) ما يقارب 4,780,978 مليون نسمة منهم 2,881,687 في محافظات الضفة الغربية ويشكلون ما نسبته 60.3% من سكان الأراضي الفلسطينية، و1,899,291 في محافظات قطاع غزة بنسبة 39.7%.

**معدل المواليد الخام:** انخفض معدل المواليد الخام إلى 31.0 لكل ألف نسمة من السكان في حين بلغ 34.4 لكل ألف نسمة للعام 2012.

**توزيع السكان:** المجتمع الفلسطيني مازال مجتمعاً فتيماً حيث أن نسبة الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات 15.0% والأطفال دون 15 سنة 41.8% بينما نسبة السكان عند 60 سنة فما فوق 4.4%.

**الكثافة السكانية:** تشكل أبرز المحددات الصحية للشعب الفلسطيني الذي يعاني من كثافة عالية تصل إلى 5,203 لكل كم<sup>2</sup> في محافظات قطاع غزة.



### برنامج التمنيع الوطني الموحد والموسع: يعد

هذا البرنامج واحداً من أوجه النجاحات العظيمة التي حققتها وزارة الصحة بالتعاون مع مختلف المؤسسات الصحية الأخرى وخاصة الأثروا حيث يمثل تطعيم الرضع والأطفال ضد الأمراض المعدية إحدى أهم أولويات وزارة الصحة وتتراوح نسبة التغطية الإجمالية لتطعيم الرضع والأطفال 99.5% - 100%، وقد تم تحديث هذا البرنامج عدة مرات الى أن بلغ عدد الأمراض المستهدفة بالتطعيم 12 مرضاً. إن الحصار المستمر على قطاع غزة وانقطاع التيار الكهربائي المتكرر ممكن أن يؤثر على حيوية التطعيمات التي قد تؤثر على مستوى المناعة عند الرضع والأطفال مما يعرضهم لخطر الإصابة بالأمراض المعدية التي تم السيطرة عليها سابقاً مثل شلل الأطفال والحصبة.

## الفصل الثالث: النظام الصحي

### الرعاية الصحية الأولية: تقدم الرعاية الصحية الأولية

بواسطة مختلف مقدمي الخدمات الصحية من وزارة الصحة ووكالة غوث اللاجئين الفلسطينيين والخدمات الطبية العسكرية ومنظمات غير حكومية، وتلعب الإدارة العامة للرعاية الأولية في وزارة الصحة دوراً مميزاً في هذا المجال. اتسعت شبكة مراكز الرعاية الأولية المنتشرة في مختلف محافظات غزة لتصبح 147 مركزاً 22 منها يتبع لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين.

بلغت مراكز الرعاية الأولية 50 مركزاً، سجلت الرعاية الصحية الأولية في وزارة الصحة 1,890,034 زيارة هذا بالإضافة إلى 340,962 زيارة إلى العيادات المتخصصة.

### الصحة المدرسية:

ويعتبر من أهم البرامج الناجحة حيث يتم متابعة الأوضاع الصحية للأطفال من أجل الكشف المبكر عن الأمراض والوقاية منها وخلق جيل معافى صحياً. تقوم الفرق الصحية التابعة لوزارة الصحة ووكالة الغوث للاجئين الفلسطينيين بمتابعة الأطفال في المراحل الابتدائية والإعدادية، حيث تصل إلى أكثر من 94.6% من الأطفال في الحكومة و 100% في وكالة الغوث.

مجموع وسائل تنظيم الأسرة فيما شكلت التحاميل أقل نسبة 0.9%.

**الأنيميا:** يؤثر عوز الحديد في التطور العقلي للرضع وفي الوظائف الخاصة بالإدراك عند الأطفال أثناء سنوات التعلم الحرجة، كما يؤثر في إنتاجية العمل عند النساء والرجال وفي الأداء الإيجابي عند النساء. تمثل الأنيميا بين الحوامل والأطفال إحدى أهم القضايا التي توليها وزارة الصحة الأهمية الكبرى لمعرفة مدى تأثيرها على الوضع الصحي للأمهات والأطفال، وقد بين التقرير أن معدل انتشار الأنيميا يصل إلى 40% بين الأمهات الحوامل اللواتي يزرن المراكز الصحية لوزارة الصحة. وبلغ معدل انتشار الأنيميا بين الأطفال (عند عمر 9 شهور) وصلت إلى 68.8% في قطاع غزة، لذلك تقوم وزارة الصحة ووكالة غوث اللاجئين الفلسطينيين بتوفير مكملات الحديد وحمض الفوليك مجاناً للسيدات الحوامل وكذلك مكملات الحديد وفيتامين "أ" و "د" للأطفال تحت عمر 3 سنوات.

### صحة الطفل:

تقدم خدمات صحة الطفل العلاجية والوقائية في جميع العيادات التابعة لوزارة الصحة ووكالة الغوث الدولية. تهتم وزارة الصحة أشد الاهتمام بالطفل الفلسطيني ويتضح هذا من خلال تقديم العلاج المجاني له حتى سن ثلاث سنوات و تزويده بمركبات الحديد و فيتامين "أ" و "د" بالإضافة إلى مراقبة نمو الطفل التي تتم في مراكز الرعاية الأولية وتعتبر وزارة الصحة الجهة الوحيدة التي تستقبل الحالات المرضية للأطفال والتي تتعلق بالأبيض والتغذية وخصوصاً التبول الغينولي ونقص افراز الغدة الدرقية الخلقي حيث بلغ معدل حدوث نقص افراز الغدة الدرقية لهذا العام 0.34 حالة لكل 1000 مولود جديد، كما بلغ معدل حدوث التبول الغينولي 0.24 حالة لكل 1000 مولود جديد في قطاع غزة.

### الرضاعة الطبيعية:

تمثل الرضاعة الطبيعية وسيلة أساسية لحماية الطفل من الأمراض المعدية وقد قامت وزارة الصحة بالتركيز على هذا الموضوع من خلال التثقيف الصحي للأمهات مستخدمة مختلف وسائل التثقيف من ندوات ونشرات وكتيبات موجهة للأمهات الحوامل والمرضعات ضمن مبادرة المستشفى صديق الطفل والتي والتي تعتمد أساساً على المدونة الدولية للحد من تسويق بدائل حليب الأم وقد نجحت الوزارة بشكل كبير في تطبيق هذه المبادرة.

سجل في المستشفيات 58,890 حالة ولادة؛ 78.0% منها في مستشفيات وزارة الصحة، وبلغت نسبة القيصرية في المستشفيات 20.3%، وفي مستشفيات وزارة الصحة 21.7%.

بلغ عدد المترددين على أقسام الحوادث والطوارئ في المستشفيات 1,500,449 مريضاً؛ 86.8% منهم في مستشفيات وزارة الصحة، بينما كان عدد مراجعي العيادات الخارجية 1,127,650 متردداً. وبلغ عدد حالات التصوير الطبي والأشعة 812,223 حالة؛ تم إجراء 80.6% منها في مستشفيات وزارة الصحة. وبلغ عدد الفحوصات المخبرية 4,222,065 فحص؛ تم إجراء 88.4% منها في مستشفيات وزارة الصحة. وقدمت المستشفيات خدمات العلاج الطبيعي لحوالي 37,939 متردد، وقد بلغ عدد الجلسات 117,227 جلسة، بمعدل 3.1 جلسة لكل مريض سنوياً.

تم إجراء 22 عملية زراعة كلى في مجمع الشفاء الطبي بوزارة الصحة. بالإضافة لإجراء 3,753 عملية قسطرة قلبية، 194 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفيات وزارة الصحة جميعها في مجمع الشفاء الطبي، وتم إجراء 1,588 عملية قسطرة قلبية في المراكز الأهلية (جولس، الحياة، والخدمة العامة)، ولم يتم إجراء أي عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفى القلب والأوعية الدموية التابع للخدمة العامة.

أجرت مستشفيات وزارة الصحة 95,414 جلسة غسيل كلوي لحوالي 718 مريض فشل كلوي؛ وبمعدل 2.5 جلسة غسيل كلوي لكل مريض أسبوعياً، و22,367 جلسة علاجية لمرضى الدم والأورام، وكذلك تم فحص 8,152 عينة من فحوصات الأنسجة والخلايا في وزارة الصحة.

### المختبرات وبنوك الدم:

يعمل في وزارة الصحة 52 مختبراً صحياً منها (37 رعاية أولية، 11 مستشفيات، 1 مركزية، 1 صحة عامة، 2 الباثولوجي)، قامت هذه المختبرات بعمل 4,510,065 تحليلاً خلال عام 2017م ويعمل في هذه المختبرات 500 فني مختبر، حيث تصل التكلفة المباشرة لكل تحليل 1.5 شيكل في المستشفيات، 0.7 شيكل في الرعاية الأولية 6.1 شيكل في المختبر المركزي، 1.1 شيكل مختبر الصحة العامة، 15.1 شيكل في الباثولوجي.

تهتم وزارة الصحة بخدمات نقل الدم واثم توفير 37,031 وحدة دم، حيث بلغت نسبة وحدات الدم التي تم توفيرها عبر

بلغ معدل قياس التسوس للأسنان الدائمة بين الأطفال في الصف السابع 0.66 بينما هذا المعدل 0.80 بين الأطفال في الصف العاشر.

### التثقيف الصحي:

من الممكن تقادي حدوث معظم المشكلات الصحية الهامة والمبكرة بواسطة التثقيف الصحي وتعزيز الصحة من اجل تحسين السلوكيات الصحية التي من الممكن أن تحدث أثاراً هامة في حياة الأفراد وسلوكياتهم الصحية ومن اجل هذا ركزت وزارة الصحة على التثقيف الصحي من اجل خلق وعي صحي جديد وتعزيز الممارسة الصحية، وتستهدف هذه البرامج قطاعات النساء المختلفة ونوادي الشباب والرجال في مختلف أماكن تواجدهم، حيث تتمثل نشاطات التثقيف الصحي في مشاريع دولية تركز على الصحة الانجابية وصحة الشباب. من النشاطات الاخرى التي تقوم بها دائرة التثقيف الصحي؛ التوعية الصحية في مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات و المخيمات الصيفية والجامعات والمدارس ورياض الأطفال والمساجد؛ كما انها مستمرة في تنفيذ مبادرة المستشفى صديق الطفل، ومشروع الصحة الانجابية.

### الصحة السنية والفمية:

يعمل في مراكز الرعاية الأولية بوزارة الصحة 27 عيادة لصحة الفم والأسنان، حيث تقدم خدمات العلاج والحشوات والعمليات الصغيرة وعلاج اللثة وتنظيف وخلع الأسنان، وقد سجلت عيادات الفم والأسنان في الرعاية الأولية 150,248 زيارة.

### خدمات المستشفيات في قطاع غزة:

بلغ عدد المستشفيات في قطاع غزة 30 مستشفى بقدرة سريرية 2,960 سرير؛ تدير وزارة الصحة 2,211 سريراً منها بما يمثل 74.7% من مجموع الأسرة. بلغ عدد حالات الدخول إلى المستشفيات 234,143 حالة؛ 85.0% من الحالات تم إدخالها إلى مستشفيات وزارة الصحة، وبنسبة إشغال للأسرة بلغت 90.2%، ومتوسط مدة مكوث 2.8 يوماً، وبمعدل دوران للسرير 114.4 مرة، وفترة خلو السرير بلغت 0.3 يوم (حوالي 7 ساعات). أجريت في المستشفيات 89,856 عملية جراحية؛ 66.9% منها في مستشفيات وزارة الصحة.

**العلاج بالخارج (التخصصي):**

على الرغم من التطوير الهائل في قدرات الكادر البشري في المجال الصحي إلا أن بعض الحالات تتطلب التحويل للعلاج في الخارج (الأورام - أمراض الدم - العيون - المسح الذري والطب النووي إلخ) وذلك للعجز الكبير في الأدوية والمستهلكات الطبية وبعض الأجهزة الخاصة بالمسح الذري والطب النووي .

حيث بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي 20,589 حالة جاءت كالتالي: 73% داخل الأراضي الفلسطينية 20% إلى الخط الأخضر، 7% إلى الأردن ومصر. فيما شكل مرض الأورام أعلى نسبة للتحويلات حيث بلغت 24.5%

**العلاج الطبيعي والتأهيل الطبي:**

بلغ عدد أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 54 قسم، وبلغ عدد مراجعي أقسام العلاج الطبيعي 54,771 مريض بمعدل 1000/28.8 من السكان، قدمت لهم 410,533 جلسة بمعدل 7.5 جلسة/مريض، ولقد بلغ عدد الأخصائيين العاملين في العلاج الطبيعي 218 أخصائي، حيث كانت نسبة الأخصائيين العاملين في وزارة الصحة 45.4% من إجمالي الأخصائيين. وقد بلغت نسبة التحسن لمرضى العلاج الطبيعي 77.5% من مجمل الحالات المترددة. وقد بلغ عدد المرضى الذين تلقوا خدمة التأهيل الطبي في مستشفى الوفاء للتأهيل الطبي 313 مريض، حيث تنوعت الحالات المحولة للاستفادة من برنامج التأهيل من حيث تشخيصها، فقد كانت أعلى نسبة 39.3% نتيجة التقرحات الفراشية ثم 26.5% نتيجة الجلطات الدماغية.

**الخدمات الدوائية والصيدلة**

بلغت التكلفة الإجمالية للأدوية والمهمات الطبية للمستهلكات 29.1% من موازنة وزارة الصحة، حيث أن احتياجات قطاع غزة من الأدوية والمهمات 41 مليون دولار، وبلغت نسبة متوسط الأصناف الصفيرية للأدوية 38% بينما نسبة متوسط النقص في المهمات الطبية 31% من إجمالي القائمة الأساسية، يوجد في قطاع غزة 670 صيدلية خاصة مرخصة، بمعدل 2,835 نسمة لكل صيدلية، وبلغت مجمل عدد المستودعات والشركات الدوائية المرخصة 96، و3مصانع أدوية ويوجد 2761 صيدلي حاصل على مزاولة مهنة في قطاع غزة أي بمعدل 14.5 صيدلي/10,000 نسمة.

التبرع الطوعي 29%، وعبر التبرع الأسري 71%، علماً جميع العينات تححص ضد أمراض التهاب الكبد الوبائي (ب) والتهاب الكبد الوبائي (ح)، وفيروس عوز المناعة المكتسبة، أظهرت النتائج أن نسبة هذه الأمراض بين المتبرعين كانت 0.8%، 0.14%، 0.03% على التوالي.

**القوى البشرية:**

تعتبر دراسة الموارد البشرية في الخدمات الصحية وحسن استخدامها وتوزيعها وتنمية قدراتها العلمية والمهنية من أهم أولويات المؤسسات الصحية، لذا فإن تطوير هذه المؤسسات وتحسين أدائها وتنمية قدرات الموارد البشرية فيها من الأهداف الأساسية التي تسعى لها.

الجدول التالي يوضح تطور عدد العاملين في وزارة الصحة خلال الأعوام (2011 - 2017):

العام	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
العدد	9778	9536	9161	9030	9061	8936	8441

توفر مستشفيات وزارة الصحة 8.0 طبيب لكل 10000 نسمة، وكذلك 12.6 ممرض لكل 10000 نسمة.

**التقرير المالي:**

من أهم المعوقات التي تواجه وزارة الصحة والتي تحول دون تحقيق أهدافها قلة الموارد المالية وعجزها عن تغطية النفقات حيث خلال العام 2017 بلغت الإيرادات النقدية للوزارة **\$8,933,680** بينما بلغت قيمة النفقات التشغيلية **\$113,007,883** والنفقات الرأسمالية **\$13,690,540** في حين بلغت المطالبات والديون ما يقارب **\$1,797,080** وبلغت التسديدات **\$127,179**.

**التأمين الصحي:**

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2017 (209,366) عائلة وتشمل كلا من تأمين النظام الرسمي (125,501) 60% والمجاني (83,865) 40%. بلغت إجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2017 (9.6 مليون شيكل). بلغ إجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي في العام 2017 (92.5 مليون شيكل).

ارتفع معدل حدوث مرض الضغط ليشكل 100,000/418.9 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 100/4.6 نسمة و 100/8.7 في الفئة العمرية الأكثر من 18 سنة من السكان، شكلت الإناث 61.7% من إجمالي مرضى الضغط وكان أعلى معدل انتشار للمرض في محافظة رفح بما معدله 1000/62.7 نسمة، بلغ معدل وفيات مرضى الضغط 1000/7.1 مريض شكلت الإناث 60.4% من إجمالي وفيات الضغط.

## الفصل الثالث عشر: الوفيات

تختلف الأسباب السائدة للوفيات باختلاف البلدان ومن أهم أسباب الوفيات الأمراض السارية، السرطان، الأمراض القلبية الوعائية وحوادث المرور والعمل، لذلك من الأهمية بمكان دراسة الوضع الوبائي السائد واتجاهاته لمعرفة الأسباب الحقيقية للوفاة وتحديد الأولويات الوطنية للحد من هذه الأسباب. وفي هذا الإطار يلعب نظام التسجيل الحيوي والمسوحات الصحية وتسجيلات المستشفيات أهمية خاصة في معرفة مدى انتشار هذه الأمراض وتحديد الأسباب الحقيقية للوفاة.

بلغ عدد الوفيات في غزة 4,833 حالة وفاة بمعدل 2.54 وفاة لكل 1000 نسمة في عام 2017 علماً أن معدل الوفاة الخام كان 2.68 حالات وفاة لكل ألف نسمة في عام 2016 الأسباب الحقيقية للوفاة بين عموم السكان هي أمراض القلب 52%، الأمراض السرطانية 9.8% وفيات الضغط 9.7%، أمراض الجهاز التنفسي 4.8%، لأمراض ما حول الولادة 4.5%، الأمراض المعدية 2%، السكتة الدماغية 3.0%، التشوهات الخلقية 1.9%، الفشل الكلوي 2%، الحوادث 2.1%. أمراض السكر 1.6%، حوادث الطرق 1.2%.

- السبب الأول للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض القلب بنسبة 32.2% و 36.1% علي التوالي.
- السبب الثاني للوفيات بين الذكور هو الأورام بنسبة 6.2% وبين الإناث أمراض الضغط بنسبة 7.7%.
- السبب الثالث للوفيات بين الذكور هو الضغط بنسبة 5 والإناث هو الأورام بنسبة 6.7%.
- السبب الرابع للوفيات بين الذكور والإناث هو أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 3.6% و 2.8% عالتوالي .

## الفصل الرابع: الأمراض المعدية

ويتضح في هذا الفصل الجهد الكبير الذي تبذله وزارة الصحة بشكل رئيس في الحد من العديد من الأمراض المعدية والسيطرة والتحكم على عدد منها من خلال برامج التطعيم الوطني والتقصي بشكل مستمر على الأمراض الوبائية ؛ وقد بلغ معدل حدوث السل الرئوي 100,000/1.3 نسمة وبلغ معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد 100,000/1.8 نسمة وهو المعدل الموصي به من قبل منظمة الصحة العالمية وانخفض معدل حدوث مرض النكاف ليصل إلى 100,000/17.0.

بلغ معدل حدوث مرض الكبد الوبائي (A)

100,000/17.6 بينما بلغت نسبة انتشار التهاب الكبد

الوبائي (B) و التهاب الكبد الوبائي (C) 0.78%، 0.14% على التوالي.

بلغ معدل حدوث مرض السحايا البكتيري ( بالمكورات السحائية) 100,000/2.4 نسمة، بينما بلغ معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي 100,000/39.1 نسمة، أما معدل التهاب السحايا البكتيري بأنواعه أخري فارتفع إلى 100,000/10.2 نسمة بنسبة ارتفاع 79.6%، و لم يسجل أي حالة مصابة بالتهاب السحايا بالمستديمات النزلية.

ارتفع معدل حدوث مرض البروسيلا بنسبة 75% عن العام 2016 حيث بلغ معدل حدوثه 100,000/0.4 نسمة في العام 2017م.

بلغ عدد وفيات الأمراض المعدية 127 حالة وفاة بسبب الأمراض المعدية بمعدل وفاة 100,000/6.7 نسمة وبنسبة 2.6% من مجموع الوفيات الكلي.

## الفصل الحادي عشر: الأمراض غير

### المعدية

بلغ معدل حدوث مرض السكري 100,000/264.8 نسمة، بينما بلغ معدل انتشار 100/3.2 من السكان وبلغ معدل انتشاره في الفئة العمرية أكثر من 18 سنة، 100/6.0 نسمة شكلت الإناث 57.4% من إجمالي مرضى السكري بمعدل انتشار 100/3.7 أنثى وبلغ معدل انتشاره في الفئة العمرية من 40-59 سنة 47.3% من إجمالي مرضى السكري، بلغ معدل وفيات السكري 1000/1.7 مريض شكلت الإناث 67% من إجمالي وفيات السكري في العام 2017م .

- السبب الخامس للوفيات بين الذكور هو الحوادث بنسبة 3.3% وبين الإناث أسباب ما حول الولادة بنسبة 2.5%.

### 6.2.6. الوفيات حسب مكان الوفاة

في قطاع غزة 42.2% من الوفيات حدثت داخل المستشفيات و79.7% في البيت 15.5% وغير معروف 4.8%.

## 7.2.7 تأثير الأوضاع الحالية علي

### الوفيات

#### 1. أمراض القلب :

- احتلت أمراض القلب أعلى المراتب للأسباب المؤدية للوفاة في المجتمع وشكلت ما نسبته 52.0% من اجمالي الوفيات، ثم يليها أمراض السرطان بنسبة 9.8%.
- وبلغ معدل وفيات الرضع 9 لكل 1000 مولود حيّ لعام 2017، بينما كانت أمراض تتعلق بضائقة الوليد التنفسية السبب الأول لوفيات الرضع بنسبة 22% من اجمالي الوفيات الرضع، بينما كانت أمراض القلب الأول لدي فئة الأطفال (1- اقل من 5 سنوات) بنسبة 18.8% من نفس الفئة.

#### 2. حسب الجنس

بلغ معدل وفيات الذكور (54.3%) في عام 2010م و معدله في عام 2017 (50.5) بنقصان 3.8%، بينما كان معدل وفيات الاناث في عام 2010م (45.7) وفي عام 2017 بلغ (49.5) بزيادة 3.8%.

## الفصل الأول

## السكان والصحة

## 1. المؤشرات الديمغرافية والسكانية:

المؤشر	القيمة	المؤشر	القيمة
عدد سكان قطاع غزة نهاية العام 2017	1,899,291	نسبة الأطفال الأقل من 5 سنوات	15.0
نسبة السكان "ذكور"	50.7	نسبة السكان الأقل من 15 عاما	41.8
نسبة السكان "إناث"	49.3	نسبة السكان فوق 60 عاما	4.4
نسبة الجنس ذكور/إناث*	103.3	أعداد المواليد	58,954
توقع البقاء على قيد الحياة*	ذكور 71.5 إناث 74.6	معدل المواليد الخام/1000 من السكان	31.0
العمر الوسيط*	18.4	نسبة المواليد التوائم	3.6
نسبة الإعالة*	82.1	نسبة المواليد الأقل من 2500 جم	6.9
معدل النمو السكاني*	3.3	معدل الزواج الخام/1000 نسمة	9.1

\* بيانات 2016 لم يتم تحديث البيانات لعدم توفرها.

## 1.11 السكان

## 1.1 السكان الفلسطينيون في الأراضي الفلسطينية

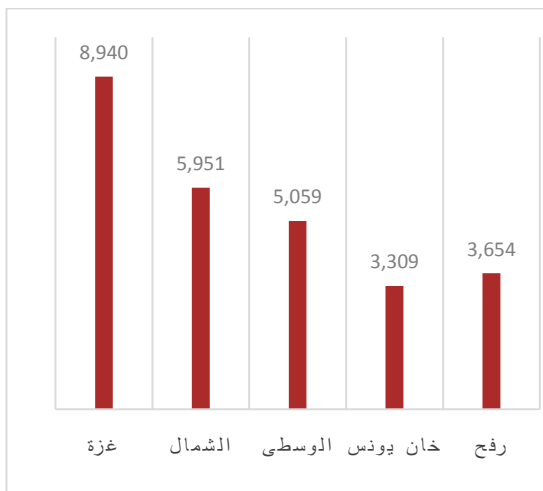
بلغ عدد السكان في الأراضي الفلسطينية (محافظات الضفة الغربية وقطاع غزة) ما يقارب 4,780,978 مليون نسمة، منهم 2,881,687 نسمة في محافظات الضفة الغربية ويشكلون ما نسبته 60.3% من سكان الأراضي الفلسطينية و 1,899,291 في محافظات قطاع غزة وينسب 39.7%.

جدول رقم (1) يوضح توزيع السكان في محافظات قطاع غزة

المحافظة	عدد السكان	% من إجمالي سكان قطاع غزة
الشمال	368,978	19.4
غزة	652,597	34.4
الوسطى	273,200	14.4
خانيونس	370,638	19.5
رفح	233,878	12.3
المجموع	1,899,291	100.0

## الكثافة السكانية في قطاع غزة حسب المحافظة:

شكلت الكثافة السكانية بمحافظة غزة الأعلى بما معدله 8,940 نسمة/كم<sup>2</sup> بينما شكلت محافظة خان يونس الأقل.



رسم بياني رقم (1) - يوضح توزيع الكثافة السكانية في قطاع غزة 2017

### 1.1.9 نسبة الإعاقة (للفئات العمرية من 0-14 عاماً،

#### الفئة العمرية 65 عاماً وأكثر) \*

انخفضت نسبة الإعاقة من 112.8 في العام 2000 إلى 82.1 في العام 2016.

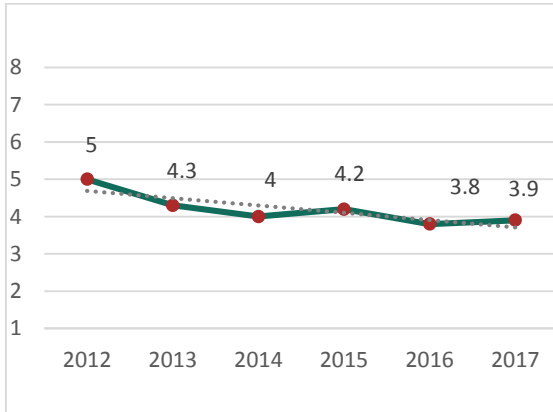
### 1.1.10 معدل الوفيات الخام

انخفض معدل الوفيات الخام في قطاع غزة إلى 2.5 وفاة لكل ألف نسمة عام 2017 في حين كان المعدل 3.1/1000 من السكان للعام 2010.

\* لم يتم تحديث بيانات 2016 لعدم توفرها

### 1.1.11 معدل الخصوبة لكل سيدة في عمر الإنجاب

انخفض معدل الخصوبة لعام 2017 إلى 3.9 لكل سيدة في عمر الإنجاب من الفئة العمرية (15-45) عام، في حين بلغ 5.0 للعام 2012.



رسم بياني (3) - معدل الخصوبة حسب السنوات 2012-2017

## 1.2 خصائص المواليد:

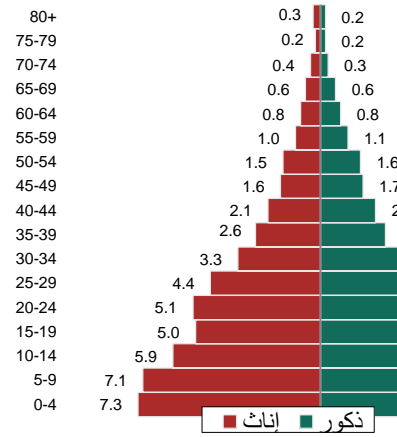
### 1.2.1 أعداد المواليد

ارتفع عدد المواليد إلى 58,954 مولود حي للعام 2017 بمعدل تغيير (+4.3) عن العام 2012.

### 1.2.2 معدل المواليد الخام لكل ألف نسمة من

#### السكان

إنخفض معدل المواليد الخام للعام 2017 إلى 31.0 مولوداً لكل 1000 نسمة من السكان، في حين بلغ 34.4 مولوداً للعام 2012.



رسم بياني (2) - الهرم السكاني لمحافظة قطاع غزة والضفة الغربية حسب الفئات العمرية

### 1.1.3 اللاجئين في فلسطين:

بلغ عدد اللاجئين الفلسطينيين 1,275,815 بنسبة 67.1% من إجمالي سكان محافظات قطاع غزة.

### 1.1.4 السكان الأقل من 15 عاماً وأعلى من 60 عاماً

شكلت الفئة العمرية الأقل من 15 عاماً ما نسبته 41.8% في حين شكلت الفئة العمرية فوق 60 عاماً ما نسبته 4.4% من إجمالي السكان.

### 1.1.5 نسبة الذكور إلى الإناث في محافظات قطاع

#### غزة

بلغ عدد الذكور في محافظات قطاع غزة 962,889 والإناث 936,402 حيث بلغت نسبة الذكور إلى الإناث 103.3% للعام 2016، في حين بلغت للعام 2010 ما نسبته 103.1%.

### 1.1.6 نسبة الإناث عند عمر الإنجاب (15-49) في

#### محافظات غزة

بلغ عدد الإناث عند عمر 15-49 سنة حوالي 457,956 (48.9%) من مجمل عدد الإناث في نهاية عام 2017.

### 1.1.7 العمر الوسيط في محافظات قطاع غزة \*

ارتفع متوسط العمر بنسبة ضئيلة في محافظات قطاع غزة إلى 18.4 للعام 2016 في حين بلغ و 17.2 للعام 2010.

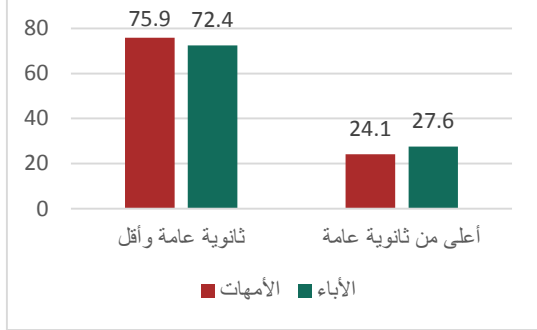
### 1.1.8 معدل النمو السكاني في محافظات قطاع

#### غزة \*

يرتفع معدل الزيادة الطبيعية للسكان في محافظات قطاع غزة مكانه حيث بلغ 3.3 للعامين 2010 و 2016.

### 1.2.5 مستوى تعليم الوالدين

أشارت البيانات إلى أن أعلى مستوى تعليم للأبباء والأمهات كانت في مرحلة الثانوية العامة، وما بعدها حيث بلغت ما نسبته 75.9% من الأمهات ومن الآباء 72.4% للعام 2017.

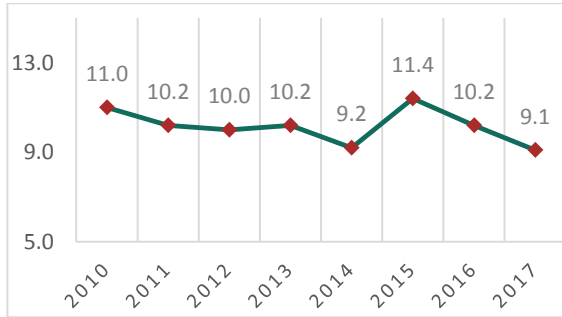


رسم بياني (7) - مستوى التعليم للوالدين

### 1.3.1 الزواج (2010-2017)

بلغ عدد حالات الزواج 17,367 للعام 2017 في حين بلغ 17,104 للعام 2010.

انخفض معدل الزواج الخام الى 9.1 حالة زواج لكل ألف من السكان للعام 2017 في حين بلغ 11.4 للعام 2015.

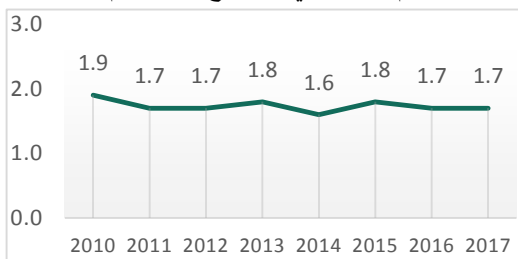


رسم بياني رقم (8) - يوضح معدل حالات الزواج الخام من 2010-2017

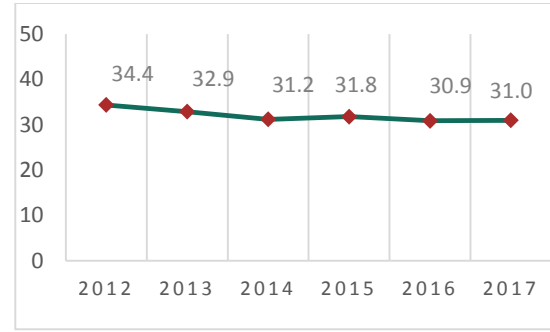
### 1.3.2 الطلاق (2010-2017)

بلغ عدد حالات الطلاق 3,255 للعام 2017 في حين بلغ 2,907 للعام 2010.

انخفض معدل الطلاق الخام الى 1.7 حالة طلاق لكل ألف من السكان للعام 2017 في حين بلغ 1.9 للعام 2010.



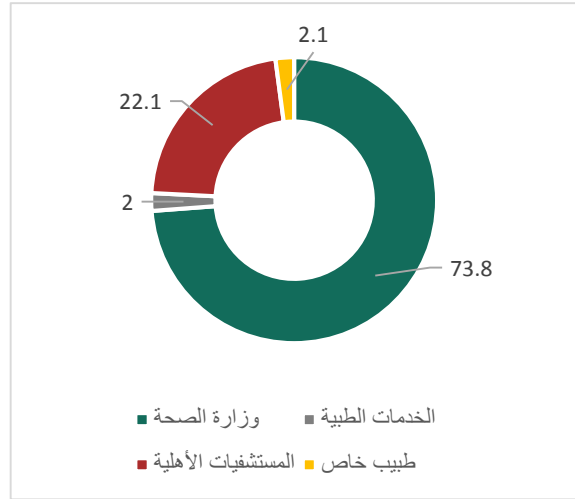
رسم بياني رقم (9) - يوضح معدل حالات الطلاق الخام من 2010-2017



رسم بياني (4) - معدل المواليد الخام حسب السنوات 2012-2017

### 1.2.3 المواليد حسب أماكن الولادة

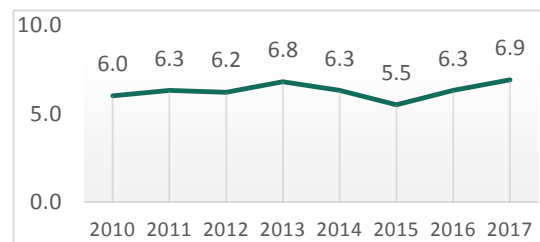
تشير البيانات أن معظم الولادات تمت في المستشفيات الحكومية وتشمل مستشفيات (وزارة الصحة والخدمات الطبية) بنسبة 75.8% للعام 2017، بينما بلغت 70.9% للعام 2016.



رسم بياني (5) - توزيع المواليد حسب أماكن الولادة

### 1.2.4 أوزان المواليد

تتراوح نسبة المواليد ذوي الأوزان المنخفضة (أقل من 2500 جرام) 6.9% للعام 2017 في حين بلغت 6.2% للعام 2012.



رسم بياني (6) - توزيع نسبة أوزان المواليد الأقل من 2500 جم للسنوات (2010-2017)



## الفصل الثاني

### صحة المرأة

#### 2.1. خدمات رعاية الحوامل

تقدم خدمات رعاية الحوامل في قطاع غزة للسيدات الحوامل من خلال 47 عيادة لصحة الأم (25 عيادة تابعة لوزارة الصحة و22 عيادة تابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين)، وقد بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تتردد على مراكز الرعاية الصحية الأولية 59,375 سيدة بقطاع غزة، منهم 16,350 سيدة مسجلة بوزارة الصحة، وكان نسبة الحوامل دون سن 16 سنة 1.93% من إجمالي الحوامل، بلغ متوسط الزيارات في مراكز الرعاية التابعة لوزارة الصحة 6.2 زيارة لكل سيدة حامل.

بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تتردد على مراكز الرعاية الصحية الأولية التابعة للوكالة 43,025 سيدة، وكان متوسط الزيارات للسيدة الحامل بوكالة الغوث 7 زيارة لكل سيدة حامل.

جدول (1) - عدد وزيارات الحوامل في مراكز الرعاية الصحية الأولية في قطاع غزة

الخدمات	وزارة الصحة	الوكالة	الإجمالي
عدد الحوامل	16,350	43,025	59,375
عدد زيارات الحوامل	101,002	301,491	402,493
متوسط الزيارات / حامل	6.2	7.0	6.8

#### 2.2. الحمل الخطر

يتم متابعة حالات الحمل الخطر في كافة عيادات صحة الأم والطفل، وتشكل نسبة السيدات الحوامل من هذه الفئة (39.5%) من مجموع الحوامل الجدد بوزارة الصحة، أما بوكالة الغوث فقد بلغت النسبة (7%) من المجموع الكلي للحوامل الجدد.

( حسب المعايير الخاصة بوكالة غوث وتشغيل اللاجئين).

بلغ عدد حالات الحمل الخطر بمراكز وزارة الصحة 4,630 حالة، وشكلت نسبة السيدات اللواتي أجريت لهن عمليات جراحية سابقة أعلى نسبة حيث بلغت 26.04%، وأقل نسبة كانت 0.26% وهي تمزق الأغشية الجنينية المبكر.

#### 2.3. الصحة الإنجابية:

بلغ عدد السيدات في عمر الإنجاب في قطاع غزة (15- 49 عام) 457,956 سيدة، ما نسبته 24% من مجموع سكان قطاع غزة البالغ (1,899,291) نسمة، وتمثل 48.9% من مجموع الإناث في قطاع غزة.

#### 2.4. معدل الخصوبة الكلي:

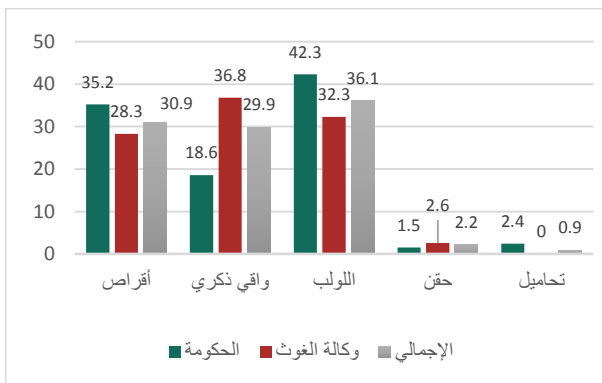
بلغ معدل الخصوبة الكلي 3.9 مولوداً لكل سيدة في عمر الإنجاب ونلاحظ انخفاض في معدل الخصوبة وذلك بسبب انخفاض معدل المواليد لعدد السكان لعام 2017، مقارنة بعام 2012 حيث بلغت 5 مولود لكل سيدة في عمر الإنجاب.

بلغ معدل الخصوبة ذروته بين الفئة العمرية (25-29) سنة حيث بلغت 221.4 مولود لكل 1000 سيدة في العام 2017.

#### 2.5. وسائل تنظيم الأسرة

بلغ عدد المستفيدات الجدد من خدمات تنظيم الأسرة في قطاع غزة 14,745 سيدة (5,595 وزارة صحة، 9,150 وكالة الغوث) يعتبر اللولب الوسيلة الأكثر استخداماً في قطاع غزة بمراكز وزارة الصحة ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين وشكل ما نسبته 36.1% من مجموع وسائل تنظيم الأسرة، وتعتبر التحاميل النسبة الأقل حيث شكلت ما نسبته 0.9% من مجموع وسائل تنظيم الأسرة المستخدمة في قطاع غزة.

وقد كان اللولب الوسيلة الأكثر استخداماً من قبل المستفيدات الجدد في قطاع غزة بعيادات وزارة الصحة حيث شكلت ما نسبته 42.3%، بينما شكلت الواقي الذكري النسبة الأعلى في عيادات الوكالة بنسبة 36.8%.



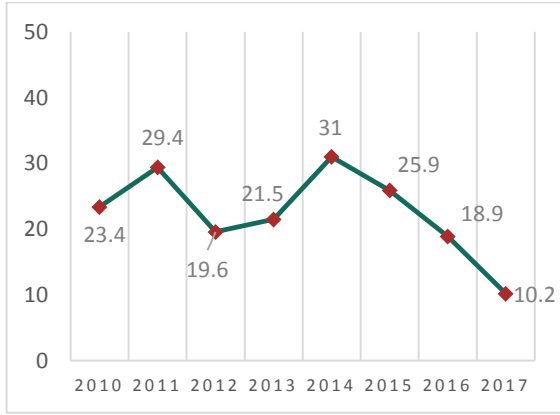
رسم بياني (1) نسبة المستفيدات الجدد من وسائل تنظيم الأسرة حسب الجهة المقدمة (وزارة صحة، وكالة الغوث) عام 2017

### 2.6.2. خدمات رعاية ما بعد الولادة

بلغ عدد السيدات اللواتي تلقين خدمة رعاية ما بعد الولادة 54,121 بمراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين، منهم 27.3% تلقين الخدمة عبر مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية وبلغت الزيارات المنزلية 34%، بلغت رعاية ما بعد الولادة 98% في عيادات وكالة الغوث.

### 2.7. وفيات الأمهات

تم تسجيل 6 حالة وفاة أمومة في قطاع غزة خلال العام 2017، بمعدل 10.2/100,000 من المواليد الأحياء.

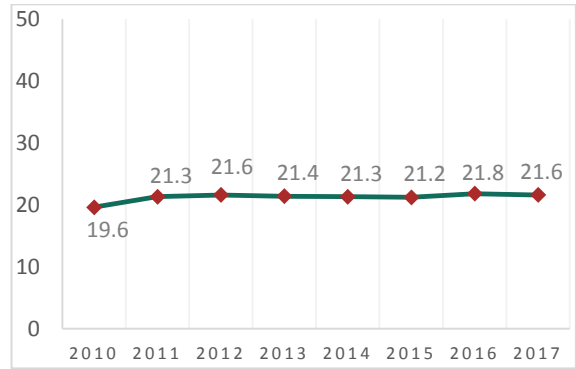


رسم بياني (3) - توزيع وفيات الأمهات في قطاع غزة حسب السنوات 2017-2010

### 2.6. الولادة

حسب تقارير وزارة الصحة، تمت 100% من الولادات بالمؤسسات الصحية مع العلم أن 73.8% من الولادات تمت في مستشفيات وزارة الصحة و22.1% في المستشفيات غير الحكومية و2% مستشفيات عسكرية و2.1% طبيب خاص. بلغت نسبة الولادة الطبيعية في مستشفيات قطاع غزة 79.6% من مجموع الولادات في قطاع غزة.

### 2.6.1. الولادات القيصرية



رسم بياني (2) - توزيع الولادات القيصرية في وزارة الصحة حسب السنوات 2017-2010

ازدادت العمليات القيصرية في مستشفيات وزارة الصحة حيث بلغت 21.6% من مجموع الولادات في عام 2017 مقارنة مع عام 2010 حيث بلغت 19.6% من مجموع الولادات في قطاع غزة.

ما مجموعة 1,300,690 وصفة طبية بمعدل 0.68 وصفة لكل شخص.

### الزيارات إلى العيادات التخصصية في مراكز الرعاية الأولية لوزارة الصحة

بلغ عدد الزيارات التي سجلت لهذا العام في العيادات التخصصية في مراكز الرعاية الأولية ما مجموعه 340,962 زيارة. وصل معدل الزيارات لكل شخص للعيادات التخصصية 0.18 زيارة لكل شخص.

#### 3.1.1.2 مراكز الرعاية الأولية التي تملكها وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين

تدير وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين 22 مركزاً في قطاع غزة. توفر هذه المراكز العلاج المجاني، خدمات الأمومة والطفولة، وخدمات تخصصية أخرى إضافة إلى الدور رئيسي في برامج التطعيم بالتعاون مع وزارة الصحة.

بلغ عدد الزيارات التي سجلت إلى الأطباء ما مجموعة 3,826,938 زيارة للطب العام و31,557 للطب المتخصص وبلغت الزيارات للتمريض 2,358,931 زيارة.

#### 3.1.1.3 الخدمات الطبية للشرطة والأمن العام (الخدمات الطبية العسكرية)

تدير الخدمات الطبية للشرطة والأمن العام 5 مركزاً للرعاية الأولية حيث تقدم الخدمات الطبية للعاملين بجهاز الشرطة والأمن العام، بالإضافة لعائلاتهم. بلغ عدد الزيارات التي سجلت إلى الأطباء العامون ما مجموعة 115,004 زيارة و244,349 زيارة للعيادات التخصصية وبلغت الزيارات للتمريض 97,404 زيارة.

#### 3.1.1.4 عيادات المنظمات الأهلية

تدير المنظمات الأهلية 70 مركزاً للرعاية الأولية حسب معايير اعتماد مراكز الرعاية الأولية لديها، بلغ مجموع الزيارات التي سجلت في عام 2017 ما مجموعة 343,084 زيارة للأطباء العامين 45,486 زيارة للعيادات التخصصية.

#### 3.1.1.5 القطاع الخاص

تدار مئات العيادات الخاصة من قبل الأطباء الأخصائيين والصيدالدة وفني المختبرات والأشعة لكن بيانات هذه العيادات غير متوفرة.

## الفصل الثالث

### النظام الصحي

#### 3.1 الرعاية الصحية الأولية

##### 3.1.1 مراكز الرعاية الأولية في قطاع غزة

بلغ عدد مراكز الرعاية الصحية الأولية في قطاع غزة 147 مركزاً، تتبع 50 مركز لوزارة الصحة (34.0%) و22 مركزاً لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (15%)، و70 مركزاً للمنظمات غير الحكومية (47.6%)، 5 مراكز تابعة للخدمات الطبية العسكرية (3.4%).

بلغ معدل السكان لكل مركز في قطاع غزة ما يقارب 37,986 نسمة لكل مركز تابع لوزارة الصحة في العام 2017. بلغ عدد مراكز الرعاية الأولية لكل 10,000 نسمة من السكان 0.26 مركزاً.

##### 3.1.1.1 مراكز وزارة الصحة

من الملاحظ أن أعلى نسبة من السكان لكل مركز في قطاع غزة كانت في رفح بمعدل 58,470 نسمة لكل مركز وأقل نسبة كانت في المحافظة الوسطى 18,213 نسمة لكل مركز. يرجع ارتفاع عدد السكان بالنسبة لكل مركز من مراكز الرعاية الأولية في قطاع غزة بسبب الكثافة السكانية المرتفعة في غزة.

##### مراكز الرعاية الأولية الصحية حسب المستوى

تملك وتدير وزارة الصحة في قطاع غزة \*50 مركزاً من مراكز الرعاية الأولية منها 20 مركزاً من المستوى الثاني و20 مركزاً من المستوى الثالث و10 مراكز من المستوى الرابع بالإضافة إلى عيادة تخصصية للصحة النفسية.

\* تم تدمير 4 مراكز رعاية أولية في عدوان 2014 ونقل إدارة عيادة الزهراء إلى الخدمات الطبية العسكرية.

##### خدمات مراكز الرعاية الأولية

سجلت مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة في عام 2017 ما مجموعه 1,890,034 زيارة للأطباء العامون وبلغ معدل الزيارات السنوية لكل شخص 0.99 زيارة في عام 2017.

هذا بالإضافة إلى 316,456 زيارة تلقت خدمات تمريضية في مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة. وبلغ معدل الزيارات 0.17 زيارة لكل شخص. قدم الأطباء الذين يعملون في مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة في قطاع غزة

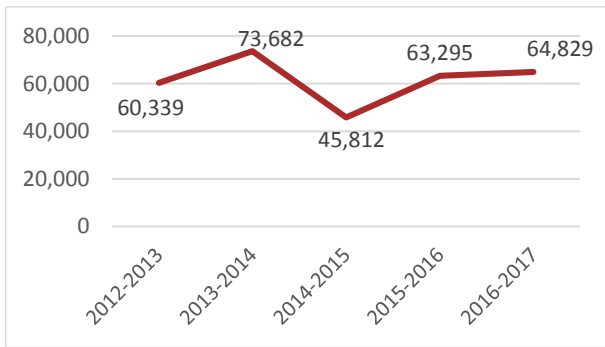
## 3.1.3 الصحة المدرسية

## 3.1.3.1 برنامج الصحة المدرسية

يهدف برنامج الصحة المدرسية إلى تقديم الخدمات الطبية الشاملة التي تخدم جميع فئات الطلبة الفلسطينيين وذلك من خلال برنامج الصحة المدرسية الحكومي الذي يوفر خدماته من خلال المدارس الحكومية وبرنامج الصحة المدرسية المقدم من وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الذي يقدم الخدمات للاجئين من الطلبة.

## 3.1.3.2 الخدمات الطبية للصحة المدرسية

تقوم فرق الصحة المدرسية بفحص الطلاب في المستوي الأول، السابع والعاشر في قطاع غزة، وكذلك تقدم الرعاية الصحية السنوية في المستويين السابع والعاشر. بلغ إجمالي عدد الطلبة في المدارس الحكومية الذين تلقوا الخدمات الصحية المدرسية حوالي 64,829 طالب للعام الدراسي 2016-2017 (94.6% من إجمالي الطلبة).



رسم بياني (1) - عدد الطلبة الذين شملتهم خدمات الصحة المدرسية 2016-2017

بلغ عدد الحالات المحولة للفحص الطبي 7,446 حالة من إجمالي الطلبة المفحوصين (11.49%). بلغت نسبة المرضى بين طلاب المدارس الحكومية الذين استهدفهم الفحص 10.5% في المستوى الدراسي الأول، وبلغت نسبة المرضى 23.14% بين الطلبة في المستوى السابع و23.4% بين الطلبة في المستوى العاشر.

في نفس الوقت تقوم فرق الصحة المدرسية في وكالة غوث وتشغيل اللاجئين بفحص الأطفال في المستوي الأول، الرابع والسابع حيث بلغ إجمالي الطلاب المفحوصين في المستوي الأول 36,441 طالباً.

## 3.1.2 صحة الطفل

## 3.1.2.1 صحة الطفل والتطعيمات

يعتبر نظام التطعيمات المعمول به في وزارة الصحة الفلسطينية واحداً من أهم النجاحات لوزارة الصحة الفلسطينية، حيث تقدم هذه الخدمة تقريباً في جميع مراكز الرعاية الأولية أي إنها متوفرة وسهل الوصول إليها.

## 3.1.2.2 التأثيرات السلبية التالية للتطعيم

لم يتم تسجيل حالات للأثار السلبية التالية للتطعيم.

## 3.1.2.3 زيارات لقسم صحة الطفل

يقدم قسم صحة الطفل الخدمات الصحية للأطفال الذين يعانون من مشاكل في الأيض والتغذية. بلغ مجموع الزيارات التي سجلت في العام 2017 ما مجموعه 1,010 زيارة.

جدول (1) - توزيع الزيارات لعيادة صحة الطفل حسب المرض في قطاع غزة لعام 2017

المرض	الحالات الجديدة	الزيارات	الإجمالي
نقص إفراز الغدة الدرقية	20	424	444
التبول الفينولي	14	552	566
الإجمالي	34	976	1,010

## 3.1.2.4 مشاكل خاصة بصحة الطفل

## - التبول الفينولي (Phenylketonuria)

بلغ عدد الحالات الجديدة المسجلة لمرض التبول الفينولي 14 حالة بمعدل 0.24 لكل 1000 طفل حي.

## - نقص إفراز الغدة الدرقية

## (Congenital hypothyroidism)

بلغ عدد الحالات الجديدة المسجلة التي تعاني من نقص إفراز الغدة الدرقية 20 حالة بمعدل 0.34 لكل 1000 طفل حي.

جدول (2) - نسب تغطية التطعيمات في فلسطين لعام (2013-2017)

السنة	BCG	DPT3	OPV3	HepB	MMR
2017	99.4	98.2	98.3	99.4	99.6
2016	99.8	98.8	98.4	99.8	99.0
2015	99	98.3	98.3	99.8	99.8
2014	99.5	99.7	99.3	99.7	97.2
2013	100.5	100.0	100.0	99.7	100.2

جدول (3) - توزيع الحالات المرضية لدى الطلاب الحكوميين في المستويات الأولى، السابع والعاشر (2016-2017)

## 3.1.3.3 الوضع الصحي لطلبة المدارس

جدول (4) - توزيع الحالات المرضية لدى الطلاب اللاجئين المفحوصين من إجمالي الطلبة في المستويات الأولى، الرابع والسابع (2016-2017)

الفئة المستهدفة	الأول	%	السابع	%	العاشر	%
انخفاض في حدة الإبصار	828	3.84	1352	8.9	2945	10.49
حول مرئي	38	0.18	9	0.06	26	0.09
التهاب الملتحمة	16	0.07	15	0.10	28	0.1
النحافة	80	0.37	457	3.01	551	1.96
القصر	398	1.85	227	1.49	419	1.49
النحالة	35	0.16	76	0.50	32	0.11
السمنة	111	0.51	293	1.93	837	2.98
خلل في حاسة السمع	6	0.03	12	0.08	24	0.09
تضخم في الغدة الدرقية	0	0.0	10	0.07	85	0.3
تقمل	150	0.70	255	1.68	148	0.53
جرب	20	0.09	10	0.07	31	0.11
فطريات	8	0.04	7	0.05	37	0.13
أمراض جلدية أخرى	11	0.05	17	0.11	47	0.17
لغط في القلب	71	0.33	23	0.15	51	0.18
صرع	1	0.0	4	0.03	6	0.02
كتل محسوسة في البطن	0	0.0	1	0.01	1	0
فتق	68	0.32	16	0.11	25	0.09
دوالي في الخصية	4	0.02	370	2.44	684	2.44
قيلة مائية	17	0.08	25	0.16	50	0.18
خصية غير هابطة	284	1.32	113	0.74	27	0.1
حالات حادة	23	0.11	25	0.16	61	0.22
حالات أخرى	106	0.49	198	1.30	473	1.69
مجموع الحالات المرضية	2,275	10.55	3,515	23.14	6,575	23.42
اجمالي الحالات المحولة	1,437	6.66	1,984	13.06	4,025	14.34
اجمالي المفحوصين	15,192		64,829		21566	
اجمالي عدد الطلبة	16,518		68,514		22,391	

يوضح الجدول التالي أعداد ونسب الحالات المرضية بين طلبة المدارس الحكومية ومدارس الوكالة المفحوصين فنجد أن الانخفاض في حدة الإبصار شكل أعلى نسبة وبالغية (7.9%)، 26.5% على التوالي من إجمالي الطلبة المفحوصين في مدارس الحكومة والوكالة، وأقل نسبة كانت الصرع حيث شكلت 0.02% في مدارس الحكومة، وبلغت أقل نسبة مرض السكري حيث شكلت 0.02% من مجموع الطلبة المفحوصين في مدارس الوكالة.

لذلك هناك ضرورة لزيادة الجهود وحملات التنقيف الصحي من أجل الاكتشاف المبكر للمشاكل المتعلقة بالإبصار والعمل على تحسين الوضع التغذوي لدى طلاب المدارس.

كان انخفاض حدة البصر من أهم المشاكل التي تواجه الطلاب اللاجئين في قطاع غزة، حيث أن نسبة الطلاب الذين يعانون من انخفاض حدة البصر 5.6% في المستوي الأول لتصل إلى 0.29% في المستوي الرابع والسابع. لذلك يجب على فرق الصحة المدرسية التابعة لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين إعطاء الاهتمام الأكبر للاكتشاف والعلاج المبكر لانخفاض حدة البصر.

بلغت نسبة المرضى بين الطلاب اللاجئين في قطاع غزة 34.2%، 21.1% من الطلبة الذين استهدفهم الفحص في المستوى الدراسي الأول و(الرابع والسابع) على التوالي.

## 3.1.3.5 التثقيف والتعزيز الصحي

يقوم أفراد وطواقم الصحة المدرسية بدور المثقف والمعزز الصحي لـ 374 ندوة صحية للطلاب و 11 ندوة لأولياء الأمور و 20 تدريب إسعاف أولي و 48 ندوة تثقيفية عن الأسنان و 7 ندوات صحة نفسية.

شملت الندوات ندوة تثقيف صحي لمواضيع مختلفة مثل النظافة الشخصية، السلامة المنزلية، الإدمان، مخاطر الشيبس، المشروبات الغازية، العنف المدرسي، التدخين ومضاره، البدانة، فرشاة الأسنان، الزواج المبكر، العنف الأسري، فقر الدم، التغذية السليمة، التوتر، زواج الأقارب وغيره من الأمور الصحية الأخرى. إضافة إلى 108 ندوة تثقيف صحي للإسعافات الأولية.

## أهم النشاطات دائرة التثقيف والتعزيز الصحي

## 1- برنامج التوعية والتثقيف داخل المراكز الصحية

تم عقد ما يقارب 586 لقاء تثقيفي داخل المراكز الصحية والمستشفيات في مناطق مختلفة من القطاع وقد تم الوصول لما يقرب من 8,641 شخص، وكانت المواضيع على النحو التالي: (الرضاعة الطبيعية، سرطان الثدي، التهابات الجهاز التنفسي، رعاية المرأة الحامل، النظافة الشخصية، الأمراض السارية وغير معدية مثل الضغط والسكري وغيرها).

## 2- برنامج التوعية المجتمعية ضمن المجتمع المدني

تم تنفيذ 662 لقاء استهدف 4,550 شخص في عدد من المؤسسات والمساجد.

## 3- برنامج التوعية والتثقيف داخل المدارس

تم عقد 494 لقاء، استهدف 5,877 طالب وطالبة في موضوعات تتعلق بالتغذية والنظافة، المراهقة، التحصيل الدراسي.

## 4- برنامج التوعية والتثقيف داخل رياض الأطفال

تم تنفيذ 124 لقاء، استهدف 1,196 طفل في موضوعات تتعلق بالتغذية والنظافة الشخصية ونظافة الفم والأسنان.

## 3.1.3.4 المشاكل الصحية للفم بين طلاب المدارس الحكومية

جدول (5)- توزيع مشاكل الاسنان عند الطلبة للعام (2016-2017)

المستوى	تسوس أسنان	التهاب اللثة	الفلور	إعوجاج الأسنان	فقد الأسنان
المستوى الأول	9152	15	18	60	3879
المستوى السابع	4361	1349	409	1373	291
المستوى العاشر	7746	4016	809	3327	1083

## 1. تسوس الأسنان:

بلغت نسبة تسوس الأسنان بين طلاب المدارس كما يلي: في المستوى الأول، 42.4%، في المستوى السابع، 28.7%، في المستوى العاشر، 27.6%.

## 2. التهابات اللثة:

بلغت نسبة التهابات اللثة بين طلاب المدارس: في المستوى الأول، 0.07%، في المستوى السابع، 8.88%، في المستوى العاشر، 14.3%.

## 3. ارتفاع نسبة الفلور:

بلغت نسبة ارتفاع الفلور بين طلاب المدارس كما يلي: في المستوى الأول، 0.1%، في المستوى السابع، 2.7%، في المستوى العاشر، 2.9%.

## 4. اعوجاج الأسنان:

بلغت نسبة اعوجاج الأسنان بين طلاب المدارس كما يلي: في المستوى الأول، 0.3%، في المستوى السابع، 9.0%، في المستوى العاشر، 11.9%.

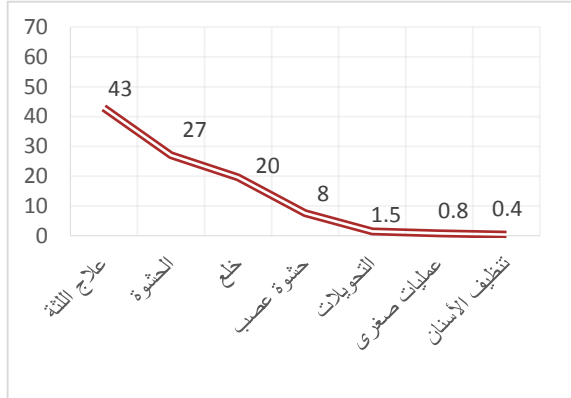
## التطعيمات في المدارس

تشارك وزارة الصحة ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين من خلال برامج الصحة المدرسية في تقديم التطعيمات اللازمة لطلاب المدارس في المستويات المختلفة، حيث تقومون بتطعيم الطلبة بالتطعيمات التالية: الدفتيريا والكزاز، نقط شلل الأطفال (OPV and d.T) والحصبة الألمانية

جدول (6) - توزيع التطعيمات لطلبة المدارس للعام (2016-2017)

الجهة المقدمة	DT Adult	OPV	DT Child
وزارة الصحة	%	%	%
وكالة الغوث	99.7	99.8	99.8
	100	100	100

### توزيع نسبة الزيارات إلى عيادات الفم والأسنان في مراكز الرعاية الأولية لوزارة الصحة حسب نوع الخدمة



رسم بياني (2) - توزيع نسبة خدمات الفم والأسنان المقدمة في مراكز الرعاية الأولية

### 3.1.5 صحة البيئة

يعتبر مختبر الصحة العامة، المختبر الرئيسي للصحة العامة حيث يستقبل عينات الأغذية والمياه التي يتم فحصها حسب مواصفات الجودة (الأيزو 17025).

في عام 2017، بلغ مجموع العينات التي استقبلها مختبر الصحة العامة 9,388 عينة بمتوسط 4.8 فحص/عينة.

بلغ مجموع الفحوصات الميكروبيولوجية التي أجريت في مختبر الصحة العامة حوالي 29,484 فحصاً. بالإضافة إلى 24,285 فحصاً لعينات الأغذية (ميكروبي وكيماوي). بلغ مجموع الفحوصات الكيميائية 8,367 فحصاً لعينات المياه.

### 1- الفحص الميكروبيولوجي للأغذية (Food Microbiology)

بلغ العدد الإجمالي لعينات الأغذية التي جمعت من أجل الفحص الميكروبيولوجي 2,996 عينة.

من إجمالي العينات التي فحصت للميكروبيولوجيا، 23.3% من عينات الأغذية كانت ملوثة.

وصلت هذه النسبة إلى 49.1% من عينات البسكويت والمنتجات، و15.2% من عينات المشروبات الخفيفة، و13.7% من عينات الحليب ومشتقاته، و23.3% من عينات الأغذية الأخرى.

### 5- برنامج التوعية المجتمعية ضمن المساجد

ضمن برنامج التوعية المجتمعية داخل المساجد تم تنفيذ 18 لقاء استهدف 450 شخص.

### 6- برنامج التوعية والتثقيف داخل الجامعات وكليات المجتمع

تم تنفيذ عدد لقاءات مع الجامعات أثناء التحضيرات ليوم الصحة العالمي. اللقاءات شملت جلسات حوار عامة ومناقشة مع الطلاب والطالبات في أكثر من جامعة منها الجامعة الإسلامية بغزة وجامعة الأقصى وجامعة الأمة كما تم تنفيذ لقاءات توعية حول سرطان الثدي والفحص الذاتي.

### 7- برنامج التغذية العلاجية

ضمن برنامج التغذية الطبي للمرضى داخل المستشفيات والمراكز الصحية، تم عقد ما يقارب 756 لقاء استهدف 1,084 شخص في مواضيع أساسيات التغذية السليمة، تغذية مرضى السكر والضغط، تغذية مرضى الحروق، تغذية المراهقين، تغذية أمراض الصدرية.

### 8- دورات الإسعاف الأولي

تم عقد دورات في مهارات الإسعاف الأولي، تضمنت 108 لقاء واستهدفت 744 شخص.

### 9- الاحتفال بأيام عالمية

الاحتفال بيوم الصحة العالمي 2017 تحت شعار "الاكتئاب.. دعونا نتحدث عنه" واليوم العالمي للحد من التدخين.

### 3.1.4 خدمات الأسنان في مراكز الرعاية الأولية

في عام 2017 سجلت وزارة الصحة ما مجموعه 150,248 زيارة لعيادات الأسنان. قدمت وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في قطاع غزة 277,153 زيارة للأسنان في جميع عيادات الأسنان. وقدمت الخدمات الطبية للشرطة والأمن العام ما مجموعه 33,507 استشارة وعلاجاً للمترددين علي عيادات الأسنان.

جدول (7) - توزيع عينات الأغذية حسب النوع والفحص

لعام 2017

نسبة العينات الغير مطابقة (كيميائي)	نسبة العينات الغير مطابقة (ميكروبيولوجي)	المادة المفحوصة
0.0	7.3	اللحوم
0.0	42.1	الأسماك
7.5	13.7	الحليب ومنتجات الألبان
23.1	0	الزيوت
3.9	15.2	مشروبات خفيفة
0.0	49.1	البسكويت والمثلجات
5.9	3.6	المعلبات
13.4	23.3	أخرى

بلغ عدد العينات التي أخذت من مياه البحر والمساح 229 عينة 43.3% من عينات البحر كانت ملوثة و 83.7% من عينات المساح كانت ملوثة.

### الفحص البكتيريولوجي والكيميائي للمياه

أوصت منظمة الصحة العالمية على ألا تزيد نسبة تلوث المياه بالكلوروفورم عن 4%، عدد عينات المياه المفحوصة 4,464 عينة في عام 2017. من مجموع العينات المفحوصة، وجد أن 1497 عينة كانت ملوثة بكتريولوجياً (33.5%).

جدول (8) - الفحص الكيميائي للمياه

المقياس	نسبة الآبار الغير مطابقة للموصفات	نسبة شبكات الغير مطابقة للموصفات
الشوائب	0.0	0.0
الأسس الهيدروجيني	1.7	0.0
التوصيل	77.3	62.5
المواد الصلبة الذائبة	74.6	62.5
نترات	87.5	68.7
نترات	0.0	0.0
الكلورايد	76	62.5
الكبريتات	34.7	0.0
القاعدية	-	-
الصلابة	40.7	0.0
الكالسيوم	+	-
المغنسيوم	+	-
البيوتاسيوم	-	-
الصوديوم	68.8	0.0
الفلور	0.0	0.0

### 3.5.1.1 مياه الشرب

#### الفحص الكيميائي لمياه الشرب

يتم أخذ عينات من مياه الشرب كل نصف سنة من جميع آبار الشرب وبشكل شهري من جميع شبكات المياه ومحطات التحلية. وعموماً مياه الشرب في قطاع غزة لا تتوافق مع مواصفات منظمة الصحة العالمية الخاصة بجودة المياه من الناحية الكيميائية. في عام 2017، تم أخذ 816 عينة مياه للفحص الكيميائي ووجد أن 655 عينة كانت ملوثة كيميائياً، بنسبة تلوث 80.3%.

### 3.5.1.2 التقييم البيئي

يتم إجراء التقييم البيئي لكل بئر جديد يتم إنشاؤه وذلك من ضمن إجراءات الحصول على الترخيص المطلوب.

### 3.5.1.3 مياه البحر وحمامات السباحة

يتم أخذ عينات شهرية من البحار وحمامات السباحة بهدف إجراء الفحوصات الميكروبية ومعرفة نسبة التلوث.



## 3.2. خدمات المستشفيات في قطاع غزة

جدول (9) - أهم مؤشرات المستشفيات في قطاع غزة خلال العام 2017

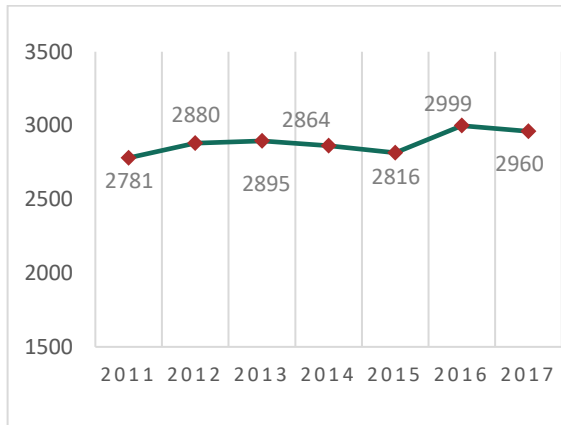
المستشفيات في قطاع غزة		وزارة الداخلية	الأهلية	وزارة الصحة	المؤشر
30	عدد المستشفيات	2	15	13	عدد المستشفيات
63,310	معدل السكان / مستشفى	143	606	2,211	عدد الأسرة
1.58	معدل المستشفيات / 100,000 نسمة من السكان	7,422	27,489	197,130	عدد حالات الخروج
0.68	المستشفيات العامة / 100,000 نسمة	7,422	27,497	199,224	عدد حالات الدخول
0.89	المستشفيات التخصصية / 100,000 نسمة	3.9	14.5	104.9	الدخول / 1,000 نسمة من السكان
2,960	عدد الأسرة	27,907	39,670	563,796	أيام التداوي
641	معدل السكان / سرير	63.4	23.0	90.2	نسبة اشغال الأسرة
15.6	معدل الأسرة / 10,000 نسمة	3.1	1.4	2.8	معدل المكوث في المستشفى
12.3	معدل الدخول / 100 نسمة	75.0	51.5	114.4	معدل دوران السرير
		1.8	4.8	0.3	فترة خلو السرير
	مستشفيات وزارة الصحة	1,326	11,616	45,948	الولادة
5.6	أسرة حديثي الولادة / 10 أسرة ولادة	20.7	15.1	21.7	نسبة الولادات القيصرية
7	مريض / جهاز غسيل كلوي	3,481	26,266	60,109	عدد العمليات الجراحية
2.5	معدل غسلات الكلى / مريض / اسبوع	57	46	686	معدل المترددين على الطوارئ / 1,000 نسمة
1,101	معدل العمليات الجراحية / غرفة عمليات	69	214	310	معدل المترددين على العيادات / 1,000 نسمة

## 3.2.1. المستشفيات في قطاع غزة

بلغ عدد المستشفيات العاملة في قطاع غزة 30 مستشفى؛ (13 مستشفى لوزارة الصحة، 15 للمؤسسات غير الحكومية، و2 لوزارة الداخلية والأمن الوطني). علماً بأن عدد المستشفيات في العام 2010 كان 29 مستشفى.

## 3.2.2. الأسرة في مستشفيات قطاع غزة

بلغ عدد أسرة المستشفيات في قطاع غزة 2,960 سريراً؛ (2,211 سريراً تتبع وزارة الصحة، 606 سريراً تتبع المؤسسات غير الحكومية و143 سريراً يتبع لوزارة الداخلية والأمن الوطني)، وقد لوحظ زيادة مطردة في عدد الأسرة خلال الأعوام الستة الماضية



رسم بياني (1) - توزيع عدد الأسرة في مستشفيات قطاع غزة (تشمل أسرة المستشفى النفسي) 2017-2011

جدول (11) - توزيع أسرة المبيت في مستشفيات وزارة الصحة حسب التخصص عام - 2017 م

التخصص	وزارة الصحة	النسبة (%)
الجراحة العامة	509	28.9
طب الباطنة والطب النفسي	386	21.9
طب الأطفال	388	22.0
أمراض النساء و التوليد	238	13.5
العناية الخاصة	243	13.7
المجموع	1,764	100.0

### 3.2.5.2. توزيع أسرة العناية الخاصة (العلاج المركز)

#### في المستشفيات حسب مزودي الخدمة

جدول (12) - توزيع أسرة العناية الخاصة حسب الجهة المزودة للخدمات في قطاع غزة للعام - 2017 م

التخصص	وزارة الصحة		غير الحكومية		وزارة الداخلية	
	الأسرة	%	الأسرة	%	الأسرة	%
العامة	41	16.9	7	31.8	0	0
القلب وجراحة القلب	44	18.1	0	0	0	0
الحروق	3	1.2	0	0	0	0
الأطفال	22	9.1	0	0	0	0
حديثي الولادة	133	54.7	15	68.2	0	0
المجموع	243	100	22	100	0	0
النسبة (%)		91.7		8.3		0

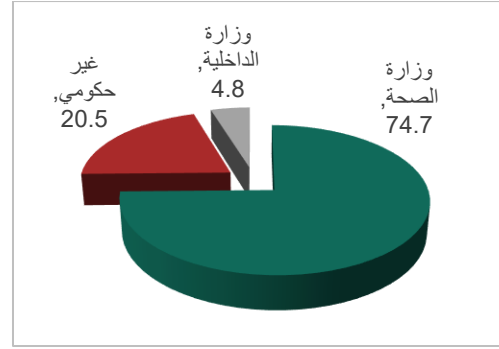
• لا يتم تشغيل أسرة العناية الخاصة في المستشفيات غير الحكومية إلا في حالات الطوارئ بسبب قلة الكادر البشري والتكلفة العالية لهذه الخدمة.

### 3.2.5.3. توزيع أسرة العناية الخاصة (العلاج المركز)

#### في مستشفيات وزارة الصحة حسب المحافظة

جدول (13) - توزيع أسرة العناية الخاصة في مستشفيات وزارة الصحة حسب المحافظة للعام - 2017 م

التخصص	الشمال	غزة	الوسطى	خان يونس	رفح	المجموع
العناية المركزية العامة	10	9	4	18	0	41
العناية المركزية للقلب وجراحة القلب	0	23	8	13	0	44
العناية المركزية الحروق	0	3	0	0	0	3
العناية المركزية لحديثي الولادة	0	72	13	36	12	133
العناية المركزية للأطفال	0	18	0	4	0	22
المجموع	10	125	25	71	12	243
النسبة (%)	4.1	51.4	10.3	29.2	5.0	100.0



رسم بياني (2) - توزيع نسب الأسرة لمزودي الخدمات الصحية العام 2017

### 3.2.3. مقدمي خدمات المستشفيات في قطاع غزة

جدول (10) - توزيع عدد الأسرة في القطاع حسب الجهة المزودة لخدمة المستشفيات (2011-2017)

مقدم الخدمة	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
وزارة الصحة	2,211	2,243	2,081	2,107	2,037	2,037	1,968
غير حكومي	606	595	574	619	710	662	636
وزارة الداخلية	143	161	161	138	148	181	177
المجموع	2,960	2,999	2,816	2,864	2,895	2,880	2,781

### 3.2.4. توزيع المستشفيات والأسرة حسب السكان

**المستشفيات:** بلغ عدد مستشفيات قطاع غزة 30 مستشفى؛ وبمعدل 1.58 مستشفى / 100,000 نسمة؛ وبلغ عدد مستشفيات وزارة الصحة 13 مستشفى؛ وبمعدل 0.7 مستشفى لكل 100,000 نسمة.

**الأسرة:** بلغ إجمالي عدد أسرة مستشفيات قطاع غزة 2,960 سريراً؛ بمعدل 15.6 سرير / 10,000 نسمة؛ بلغ عدد أسرة وزارة الصحة منها 2,211 سرير؛ بمعدل 11.6 سرير لكل 10,000 نسمة.

### 3.2.5. توزيع أسرة المبيت في المستشفيات

#### 3.2.5.1. توزيع أسرة المبيت في المستشفيات حسب التخصص

بلغ مجموع أسرة المبيت في مستشفيات وزارة الصحة 1,764 سريراً بما فيها أسرة مستشفى الطب النفسي (41 سرير). علماً بأن عدد أسرة المبيت كانت 1,567 سرير في العام 2010.

## نسبة إشغال الأسرة:

- بلغت نسبة إشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة (90.2%) . سجلت نسبة الإشغال الأقل في مستشفى الدرة للأطفال (59.3%) ونسبة الإشغال الأعلى في مجمع ناصر الطبي (106.3%).
- بينما بلغت نسبة إشغال الأسرة في المستشفيات غير الحكومية (23.0%)، وفي مستشفيات وزارة الداخلية (63.4%).

## متوسط مدة المكوث

- بلغ معدل المكوث للمريض في مستشفيات وزارة الصحة (2.8) يوم خلال عام 2017.
- بينما بلغ معدل المكوث في المستشفيات غير الحكومية (1.4) يوم خلال نفس العام، وبلغ معدل المكوث في مستشفيات وزارة الداخلية (3.1) يوماً.

## معدل دوران السرير

- في العام 2016 بلغ معدل دوران السرير في مستشفيات وزارة الصحة 114.4 مرة سنوياً وهذا يعني أن السرير يتم إشغاله حوالي 114 مرة خلال العام. وهذا يفسر ارتفاع نسبة اشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة خلال العام 2017.
- في حين بلغ معدل دوران السرير في المستشفيات غير الحكومية 51.5 مرة خلال العام 2017، وكان في مستشفيات وزارة الداخلية حوالي 75 مرة خلال نفس العام.

## فترة خلو السرير

- بلغت فترة خلو السرير في مستشفيات وزارة الصحة 0.3 يوم (حوالي 7 ساعات) خلال عام 2017، وهي الفترة التي يبقى فيها السرير فارغاً بدون إشغال بين حالتي دخول وحالتي خروج متتاليتين.
- أما في المستشفيات غير الحكومية فقد بلغت 4.8 أيام خلال نفس العام، وكانت 1.8 يوم في مستشفيات وزارة الداخلية.

## 3.2.9. خدمات العمليات الجراحية في المستشفيات

- بلغ إجمالي عدد غرف العمليات في قطاع غزة 82 غرفة، وهي موزعة حسب مزودي الخدمة كالتالي.

## 3.2.6. توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة

جدول (14) - توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة للعام - 2017 م

مزود الخدمة	2017	النسبة (%)
وزارة الصحة	46	56.1
غير الحكومية	32	39.0
وزارة الداخلية	4	4.9
المجموع	82	100.0

## 3.2.7. الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة

جدول (15) - حركة الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة للعام - 2017

المؤشر	2017		
	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية
الدخول	199,224	27,497	7,422
الخروج	197,130	27,489	7,422
الإجمالي			234,143

**حالات دخول المستشفيات:** خلال العام 2017 تم تسجيل (234,143) حالة دخول إلى مستشفيات قطاع غزة؛ 76.6% منها في مستشفيات وزارة الصحة، وتم ادخال 540 حالة لمستشفى الطب النفسي خلال العام 2017.

**حالات خروج المستشفيات:** تم تسجيل 232,041 حالة خروج خلال عام 2017 بدون مستشفى الطب النفسي.

## 3.2.8. مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات قطاع غزة

جدول (16) - مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات قطاع غزة للعام - 2017

المؤشر	2017	
	وزارة الصحة*	غير حكومي
نسبة إشغال الأسرة	90.2	23.0
معدل المكوث	2.8	1.4
معدل دوران السرير	114.4	51.5
فترة خلو السرير	0.3	4.8

### 3.2.10 القسرة القلبية وجراحة القلب وزراعة الكلى

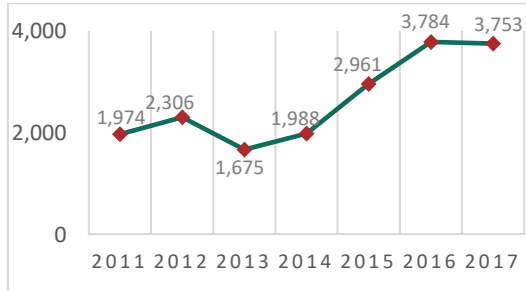
#### 3.2.10.1 القسرة القلبية

بدأت وزارة الصحة تقديم خدمات القسرة القلبية في مستشفى غزة الأوربي منذ نهاية 2006، وفي مجمع الشفاء الطبي في منتصف 2014، كما وتقدم الخدمة في مركز الحياة التخصصي ومركز جولدس التخصصي ومستشفى القلب والاعوية الدموية (الخدمة العامة).

تم إجراء 3,753 عملية قسرة قلبية في مستشفيات وزارة الصحة خلال عام 2017. بينما في العام 2016 بلغ عدد عمليات القسرة القلبية 3,784 عملية قسرة قلبية.

تم إجراء 1,875 عملية قسرة قلبية في مستشفى غزة الأوروبي؛ منها 1,400 قسرة تشخيصية، 475 قسرة علاجية، كما وتم إجراء 1,878 عملية قسرة قلبية في مجمع الشفاء الطبي؛ منها 1,343 قسرة تشخيصية، و535 قسرة علاجية.

بلغ عدد عمليات القسرة القلبية في المراكز غير الحكومية 1,588 عملية قسرة قلبية خلال العام الحالي؛ منها 382 حالة تشخيصية، 1,206 حالة علاجية.



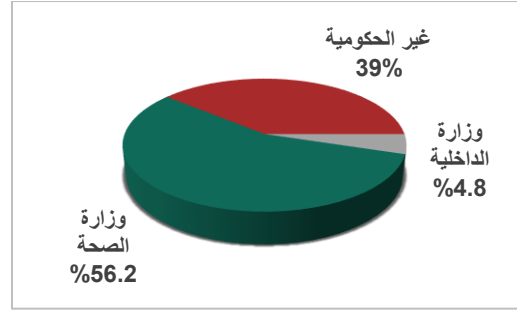
رسم بياني (7) - توزيع عدد حالات القسرة القلبية في مستشفيات وزارة الصحة 2006-2017

#### جراحة القلب المفتوح

بدأ العمل بجراحة القلب المفتوح في وزارة الصحة في العام 2001 عبر وفد طبي مصري حيث قام بإجراء 143 عملية جراحة قلب مفتوح في مجمع الشفاء الطبي، ثم أغلق المركز إلى أن أعيد تشغيله في العام 2010.

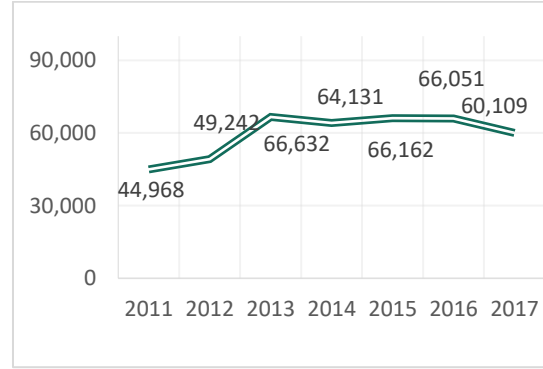
تقدم خدمات جراحة القلب المفتوح في ثلاث مراكز لجراحة القلب في قطاع غزة؛ المركز الأول في مجمع الشفاء الطبي، والمركز الثاني في مستشفى غزة الأوروبي وهما يتبعان لوزارة الصحة، ومركز جراحة القلب في مستشفى القلب والاعوية الدموية التابع لمستشفيات الخدمة العامة.

تم إجراء 194 عملية جراحة قلب مفتوح خلال العام الحالي 2017؛ جميع العمليات تمت في مجمع الشفاء



رسم بياني (5) - توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزود الخدمة - 2017

بلغ إجمالي عدد العمليات الجراحية التي تم إجرائها في مستشفيات قطاع غزة 89,856 عملية جراحية حيث بلغ إجمالي عدد العمليات الجراحية التي تم إجرائها في مستشفيات وزارة الصحة 60,109 عملية جراحية؛ منها 12,665 عملية قيصرية وجراحة نسائية، 9,441 عملية جراحية في عمليات اليوم الواحد.



رسم بياني (6) - توزيع عدد العمليات الجراحية في مستشفيات وزارة الصحة 2011-2017

جدول (17) - توزيع العمليات الجراحية في مستشفيات قطاع غزة - 2017

النسبة (%)	المجموع	العمليات اليومية الواحد	العمليات الجراحية	وزارة الصحة
66.9	60,109	9,441	50,668	وزارة الصحة
29.2	26,266	1,097	25,169	غير الحكومية
3.9	3,481	967	2,514	وزارة الداخلية
100	89,856	11,505	78,351	المجموع

بلغ عدد العمليات الجراحية داخل غرف العمليات في المستشفيات غير الحكومية 25,169 عملية جراحية، بينما بلغت في مستشفيات وزارة الداخلية 2,514 عملية جراحية.

جدول (18) - توزيع الولادات في مستشفيات قطاع غزة - 2017

المؤشر	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	2017	2016
الولادة الطبيعية	35,991	9,862	1,051	46,904	44,982
الولادة القيصرية	9,957	1,754	275	11,986	11,404
مجموع الولادات	45,948	11,616	1,326	58,890	56,386
نسبة الولادات القيصرية	21.7	15.1	20.7	20.3	20.2%
عدد المواليد	46,667	9,189	1,336	57,192	58,356
عمليات النساء والتوليد	2,708	2,138	302	5,148	7,041
حالات وفيات الأجنة	213	0	2	215	355
ولادات متعددة (التوائم)	1,915	38	11	1,964	1,971
نسبة الولادات المتعددة من إجمالي الولادات	3.5	0.3	0.8	3.3	3.4%
أقل من 2500 جرام	4,459	133	20	4,612	2,536
نسبة المواليد أقل من 2500 جرام	9.5	1.4	1.5	8.0	4.3%
عدد حالات الولادة المبكرة (أقل من 37 أسبوع)		50	11		2,069
نسبة الولادات المبكرة (الخدج)					3.5%
عدد حالات الإجهاض	7,823	582	242	8,647	7,533
نسبة حالات الإجهاض	16.7	6.3	18.1	15.11	12.6
حالات التشوهات الخلقية	190	24	1	215	126
معدل حالات التشوهات لكل 10,000 مولود	40.7	26.1	7.5	37.6	21.6
عدد وفيات المواليد بعد الولادة مباشرة	297	12	1	310	211
عدد وفيات الأمهات	*6	0	0		11

\* وفيات الأمهات في وزارة الصحة: (حالتين في المنزل و (4) حالات في مستشفيات وزارة الصحة والداخل)

### 3.2.12 مؤشرات الخدمات الصحية المقدمة للمرضى

#### غير المنومين في مستشفيات قطاع غزة

#### 3.2.12.1 خدمات الاستقبال والطوارئ في مستشفيات

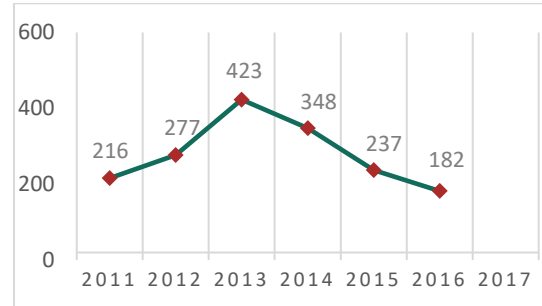
##### قطاع غزة

جدول (19) - توزيع خدمات الاستقبال والطوارئ في مستشفيات

قطاع غزة - 2017

البيان	خدمات الحوادث والطوارئ	النسبة (%)
وزارة الصحة	1,303,056	86.8
غير الحكومية	88,437	5.9
وزارة الداخلية	108,956	7.3
المجموع	1,500,449	100.0

الطبي، ولم يتم إجراء أي عملية جراحية قلب في مستشفى غزة الأوروبي أو مستشفى القلب والأوعية الدموية، بينما تم إجراء 195 عملية جراحية قلب مفتوح خلال العام 2016 في جميع المراكز؛ منها 182 عملية في مراكز وزارة الصحة.



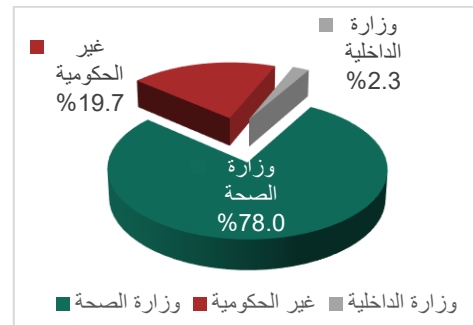
رسم بياني (8) - توزيع عدد عمليات جراحة القلب المفتوح

في مستشفيات وزارة الصحة 2010 - 2017

### زراعة الكلى

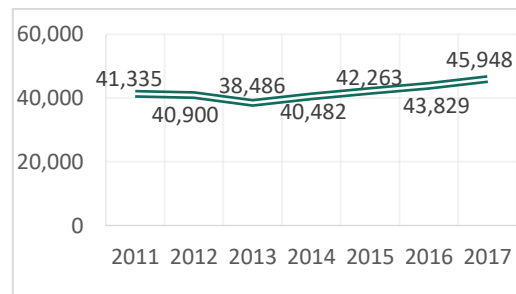
- بدأ العمل في زراعة الكلى في مجمع الشفاء الطبي على أيدي وفود من الخارج وبمشاركة أطباء من وزارة الصحة.
- تم إجراء 22 عملية زراعة كلى خلال العام 2017، بينما تم إجراء 11 عملية زراعة كلى خلال 2016.
- ومنذ بداية برنامج زراعة الكلى وحتى نهاية 2017 تم إجراء 56 عملية زراعة كلى.

### 3.2.11 خدمات الولادة في المستشفيات



رسم بياني (9) - توزيع نسب الولادات في مستشفيات

قطاع غزة - 2017



رسم بياني (10) - توزيع الولادات في مستشفيات وزارة الصحة

2011 - 2017

### 3.2.12.4. خدمات الرعاية اليومية لأمراض الدم والأورام في مستشفيات الوزارة

تعتبر وزارة الصحة المقدم الوحيد لخدمات رعاية مرضى الدم والأورام من خلال أقسام الرعاية النهارية في كل من مجمع الشفاء الطبي ومستشفى غزة الأوروبي ومستشفى الرنتيسي للأطفال.

جدول (22) - توزيع خدمات عيادات الدم والأورام في مستشفيات وزارة الصحة - 2017

المؤشر	الشفاء	الأوروبي	الرنتيسي	المجموع
عدد أسرة الرعاية اليومية للأورام	10	17	20	47
عدد الزيارات	8,031	4,457	*9,879	22,367

\*منهم 918 زيارة أطفال 8961 زيارة بالغين

### 3.2.12.5. خدمات العلاج الطبيعي في المستشفيات

جدول (23) - توزيع خدمات العلاج الطبيعي في مستشفيات قطاع غزة - 2017

المؤشر	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع
حالات العلاج الطبيعي	23,746	12,552	1,641	37,939
جلسات العلاج الطبيعي	66,955	43,937	6,335	117,227
جلسة / مريض	2.8	3.5	3.8	3.1

### 3.2.13. الخدمات الطبية التشخيصية في المستشفيات

#### 3.2.13.1. خدمات الأشعة والتصوير الطبي

جدول (24) - توزيع خدمات الأشعة والتصوير الطبي في مستشفيات قطاع غزة - 2017

الخدمة	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع	النسبة (%)
أشعة سينية	504,709	48,780	29,293	582,782	71.6
فوق صوتية	99,720	40,494	18,007	158,221	19.6
مقطعية	34,904	2,541	0	37,445	4.6
الملونة و IVP	4,023	632	63	4,718	0.6
بانوراما	1,305	7,585	1,280	10,170	1.3
تصوير الثدي	976	5,482	11	6,469	0.8
رنين مغناطيسي	8,159	3,439	0	11,598	1.4
التفتيت	820	0	0	820	0.1
المجموع	654,616	108,953	48,654	812,223	100.0
النسبة (%)	80.6	13.4	6	100.0	

### 3.2.12.2. خدمات العيادات الخارجية في المستشفيات

جدول (20) - توزيع خدمات العيادات الخارجية في مستشفيات قطاع غزة - 2017

العيادات الخارجية	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع	النسبة (%)
الجراحة	315,943	185,512	43,288	544,743	48.3
الباطنة	126,909	138,528	60,982	326,419	29.0
النساء والتوليد	52,137	60,305	16,221	128,663	11.4
الأطفال	49,190	22,737	11,518	83,445	7.4
امراض الدم والأورام	38,661	0	0	38,661	3.4
نفسية	5719	0	0	5719	0.5
المجموع	588,559	407,082	132,009	1,127,650	100.0
النسبة (%)	52.2	36.1	11.7	100.0	

### 3.2.12.3. خدمات الغسيل الكلوي في مستشفيات الوزارة

- تقدم خدمة الغسيل الكلوي في قطاع غزة من خلال 5 مراكز تتبع لوزارة الصحة (مجمع الشفاء الطبي، مجمع ناصر، مستشفى النجار، مستشفى شهداء الأقصى، ومستشفى الرنتيسي للأطفال). بالإضافة لمركز سادس يتبع للمستشفيات غير الحكومية في مستشفى القدس التابع للهِلال الأحمر الفلسطيني.
- بلغ مؤشر وحدات الغسيل لعدد المرضى (وحدة غسيل كلوي لكل 7 مرضى) في حين أن المؤشر القياسي هو وحدة غسيل واحدة لكل 4 مرضى.
- في الخطة الوطنية الإستراتيجية للصحة حدد كفاءة كل وحدة غسيل بعدد 3 غسلات يومياً، في حين أن مراكز الوزارة تعمل (كل وحدة غسيل 4 غسلات يومياً).
- بلغ عدد المرضى في مستشفى القدس 12 مريض بعدد جلسات 778 جلسة سنوياً، وبمعدل 2 جلسة أسبوعياً لكل مريض.

جدول (21) - توزيع خدمات غسيل الكلى في مستشفيات وزارة الصحة - 2017

المؤشر	الشفاء	ناصر	النجار	الأقصى	الرنتيسي	المجموع
عدد المرضى	412	129	77	67	33	718
وحدات الغسيل	45	23	12	12	10	102
عدد الغسلات السنوي	54,038	18,463	9,438	10,094	3,381	95,414
جلسة/مريض/أسبوع	2.5	2.7	2.3	2.9	2	2.5

3.2.13.5. خدمات المناظير التشخيصية (التنظير الداخلي):  
جدول (28) - توزيع عدد حالات التنظير الداخلي التي تم إجرائها في  
مستشفيات قطاع غزة - 2017

النوع	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع
هضمي علوي	1,944	1,711	146	3,801
هضمي سفلي	1,075	887	0	1,962
رئة	495	65	0	560
انف وأذن وحنجرة	253	8	0	261
مسالك بولية	272	108	0	380
نسائية	1,998	87	0	2,085
مناظير الركبة	0	0	0	0
فحص ديناميكية التبول	0	0	0	0
المجموع	6,037	2,866	146	9,049

### 3.2.13.2. خدمات المختبرات في المستشفيات

جدول (25) - توزيع خدمات المختبرات في مستشفيات  
قطاع غزة - 2017

عدد الفحوصات المخبرية	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع
3,732,010	306,062	183,993	4,222,065	
88.4 (%)	7.2	4.4	100.0	

### 3.2.13.3. خدمات بنوك الدم في مستشفيات وزارة الصحة

جدول (26) - توزيع خدمات بنوك الدم في مستشفيات  
وزارة الصحة 2011-2017

2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011	
32,974	32,188	29,488	38,449	26,821	32,701	24,981	الدم المسحوب
56,936	50,068	58,693	40,137	57,973	50,750	49,615	الدم المصرف

### 3.2.13.4. الخدمات الباثولوجية الجراحية في مستشفيات وزارة الصحة

تقدم خدمات الباثولوجي الجراحي في مستشفيات قطاع غزة  
فقط من خلال وزارة الصحة في كل من مجمع الشفاء الطبي،  
ومستشفى غزة الأوروبي.

جدول (27) - عدد عينات فحص الأنسجة والخلايا التي تم إجرائها في  
مستشفيات وزارة الصحة 2011-2017

الفحص	2017	2016	2015	2014	2013	2012	2011
فحوصات الأنسجة	6,436	8,414	5,313	4,384	5,499	4,662	4,485
فحوصات الخلايا	1,716	1,950	1,402	1,157	1,326	1,073	817
المجموع	8,152	10,364	6,715	5,541	6,825	5,735	5,302

## 3.3.3 المختبرات

## 3.3.1.1 المؤشرات الرئيسية للمختبرات في وزارة

## الصحة لعام 2017

جدول (29) - المؤشرات الصحية للمختبرات في وزارة الصحة

المؤشر	القيمة
عدد المختبرات	52
اجمالي الفحوصات بالمليون	4.5
القوى البشرية	500
اجمالي المصروفات بالمليون شيكل	7.743
وحدات الدم المصروفة ومشتقاتها	33876
كسل الغدة الدرقية للمواليد الجدد	23
معدل انتشار الفحص الفيروسي للمتبرعين بوحدات الدم	
HBV%	0.78
HCV%	0.14
HIV%	0
اجمالي العينات الصحة العامة	44,907
نسبة العينات الملوثة	33%
نسبة العينات الغذائية الملوثة	24.5
نسبة العينات الدوائية غير المطابقة للمواصفات	1.5

## 3.3.2 المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة

تقدم خدمات المختبرات في وزارة الصحة من خلال 3 جهات وهي: مختبرات الرعاية الصحية الأولية، مختبرات المستشفيات و المختبر المركزي، حيث بلغت عدد المختبرات في وزارة الصحة 52 .

المختبر	الرعاية الأولية	المستشفيات	المركزية	الصحة العامة	مختبرات الباثولوجي	المجموع
العدد	37	11	1	1	2	52

## 3.3.3.3 احتياجات المختبرات

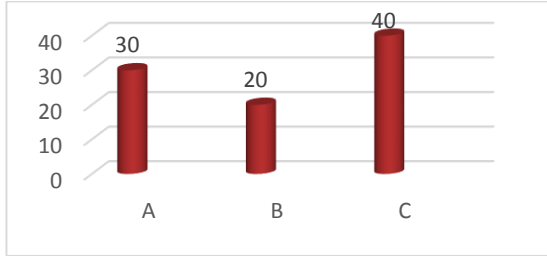
تحتاج المختبرات من المواد 657 صنف سنوياً، وبتكلفة مالية تقديرية 3.6 مليون دولار، موزعة حسب الأهمية والأولوية الى ثلاث شرائح (A,B,C).

جدول (30) - احتياجات عدد أصناف المختبرات حسب الأولوية

الشريحة	عدد الأصناف	النسبة المئوية %	التكلفة بالمليون دولار
A	160	24	2.5
B	218	34	0.8
C	279	42	0.3
الاجمالي	657	100	3.6

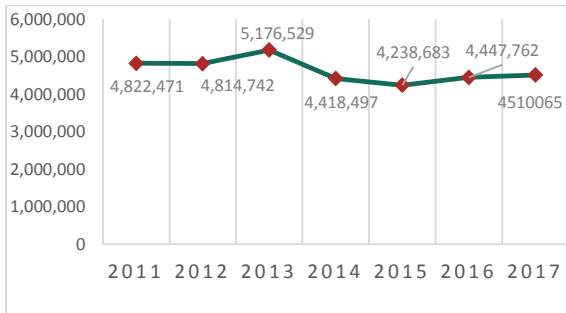
## 3.3.4 العجز

تأثرت الخدمة المخبرية بنسب متفاوتة حسب الشريحة، بسبب عجز التوريد الذي يقارب 30% من الشرائح.



رسم بياني (11) - العجز في الخدمة المخبرية حسب الشريحة

## 3.3.5 الفحوصات المخبرية في مختبرات وزارة الصحة

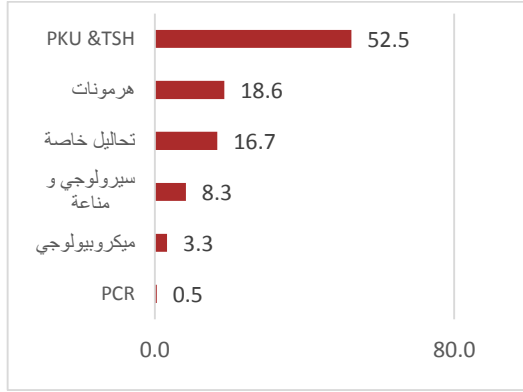


رسم بياني (12) - عدد الفحوصات في مختبرات وزارة الصحة لعام 2017 مقارنة بالسنوات السابقة

## 3.3.6 توزيع الفحوصات حسب الجهة ومعدل الفحوصات / فني

بلغ عدد الفنيين في المستشفيات 310 فني، وقد شكلت نسبة الفحوصات لكل فني في المستشفيات الأعلى بين مختبرات وزارة الصحة حيث بلغت 12,832 فحص لكل فني.





رسم بياني (14) - توزيع نسب الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي

### 3.3.9 خدمات نقل الدم

#### 3.3.9.1 عدد بنوك الدم بقطاع غزة

تقوم وزارة الصحة بتوفير خدمات نقل الدم مجاناً وتشرف على تلك الخدمات وحدة المختبرات وبنوك الدم، حيث يوجد في غزة 10 بنوك دم منها 9 تابعة لوزارة الصحة و بنك دم وحيد تابع لجمعية بنك الدم بفروعه غير الحكومية.

#### 3.3.9.2 عملية التبرع بالدم

في العام 2017 تم توفير 34,145 وحدة دم منهم 767 من خلال جمعية بنك الدم. حيث بلغت نسبة وحدات الدم التي تم توفيرها عبر التبرع الطوعي 29% و 71% تم عبر التبرع الأسري.

#### 3.3.10 المسح الوبائي لعينات الدم

تقوم بنوك الدم في المؤسسات الحكومية بعمل مسح وبائي لوحدات الدم التي يتم جمعها عبر المستشفيات الحكومية وجمعية بنك الدم حيث تم عمل مسح لحوالي 34,145 وحدة دم للأمراض المعدية الفيروسية والتي تتمثل بفيروس التهاب الكبد الوبائي (ب)، الفيروس المسبب للعوز المناعي (الإيدز) وفيروس التهاب الكبد الوبائي (ج) على أثرها نتجت النتائج التالية:

على مر السنوات انخفضت نسبة انتشار التهاب الكبد الوبائي (ب) و (ج) بين المتبرعين بالدم، حيث بلغت نسبتها 0.78%، و 0.14% على التوالي.

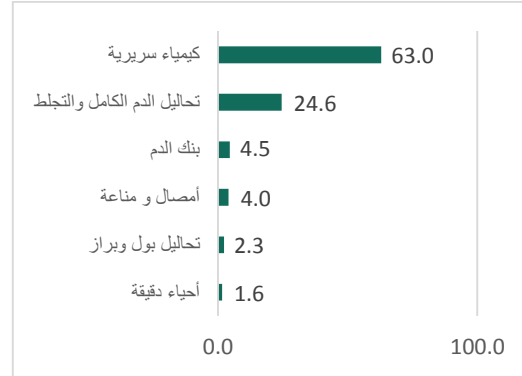
جدول (31) - توزيع عدد الفحوصات الطبية و عدد الفنيين في مختبرات وزارة الصحة

البيان	عدد الفحوصات	عدد الفنيين	معدل فحص/فني	متوسط التكلفة بالشكل
مختبرات المستشفيات	3,724,537	300	12,415	1.5
مختبرات الرعاية الصحية الأولية	546,452	113	4,835	0.7
المختبر المركزي	190,886	32	5,965	6.1
مختبر الصحة العامة	44,907	15	2,993	1.1
الباثولوجي	6,379	10	638	15.1
الإجمالي		470	9,602	1.7

### 3.3.7 فحوصات مختبرات المستشفيات التابعة

#### لوزارة الصحة حسب النوع

بلغ إجمالي الفحوصات في المستشفيات الحكومية 3,724,537 فحصاً، بلغت نسبة فحوصات الكيمياء السريرية 63%، يليه فحوصات الدم و التجلط بنسبة 24.6%، حيث شكلت الاحياء الدقيقة اقل نسبة فكانت 1.6% من إجمالي التحاليل.



رسم بياني (13) - نسبة الفحوصات التي تمت في مختبرات مستشفيات وزارة الصحة لعام 2017 حسب نوع الفحص

### 3.3.8 الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي

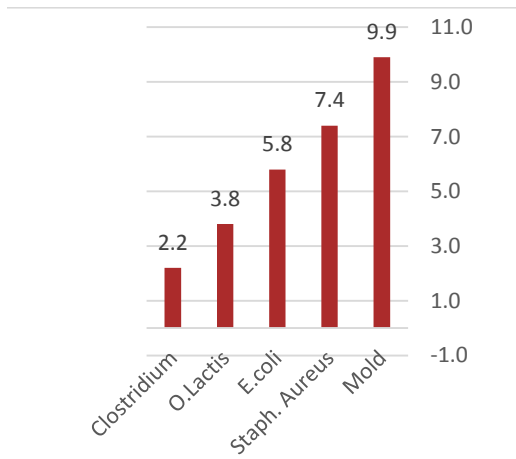
شكل الفحص PKU&TSH اعلى نسبة من فحوصات المختبر المركزي حيث كانت 52.5%، وباقي الفحوصات كانت بنسبة 47.5%، حيث تم اكتشاف 14 حالة PKU جديدة و 23 حالة TSH خلال العام 2017.

## 3.3.11 فحوصات مختبر الصحة العامة

جدول (33) - توزيع فحص العينات ميكروبيولوجياً و كيميائياً حسب نوع العينة

نسبة التغير عن عام 2016	%	2017	2016	فحوصات مختبر الصحة العامة
0.22	44.4	19,952	16,347	الفحوصات الميكروبيولوجية للأغذية
0.04	9.6	4,333	4,131	الفحوصات الكيميائية للأغذية
0.25	21.2	9,532	7,616	الفحوصات الميكروبيولوجية للمياه
-0.17	18.6	8,367	10,129	الفحوصات الكيميائية للمياه
0.2	0.0	12	10	فحوصات الكوليرا
0.1	0.0	11	10	فحوصات السالمونيلا
0.11	6.0	2,696	2,411	فحوصات الأدوية و المكملات الغذائية
-0.9	0.0	4	43	فحوصات المعادن الثقيلة
-0.15		44,907	40,697	المجموع

## 3.3.12 الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية لعام 2017



رسم بياني (17) - نسبة الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي

## 3.3.10.1 التهاب الكبد الوبائي (ب) بين المتبرعين

بالدم

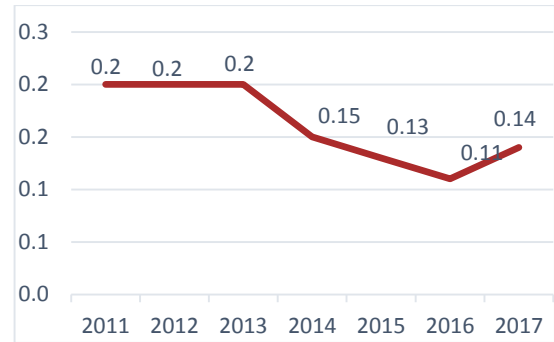


رسم بياني (15) - نسب التهاب الكبد الوبائي (ب) بين المتبرعين بالدم عبر السنوات

## 3.3.10.2 انتشار التهاب الكبد الوبائي (ج) بين

المتبرعين بالدم عبر السنوات

بلغت نسبة التهاب الكبد الوبائي (ج) 0.14% بين المتبرعين بالدم.



رسم بياني (16) - نسبة التهاب الكبد الوبائي (ج) بين المتبرعين بالدم عبر السنوات

## 3.3.10.3 انتشار التهاب الكبد الوبائي (ب) و (ج) بين

المرضى وأقربائهم

جدول (32) - ناتج فحص عينات الدم بين المرضى و أقربائهم

نسبة العينات الموجبة	عدد العينات	عدد الحالات الموجبة	المرض
3.52	18,356	647	التهاب الكبد الوبائي (ب)
1.68	15,436	260	التهاب الكبد الوبائي (ج)
0.03	6,931	2	العوز المناعي (الايديز)

## 3.3.14 فحوصات عينات الأدوية

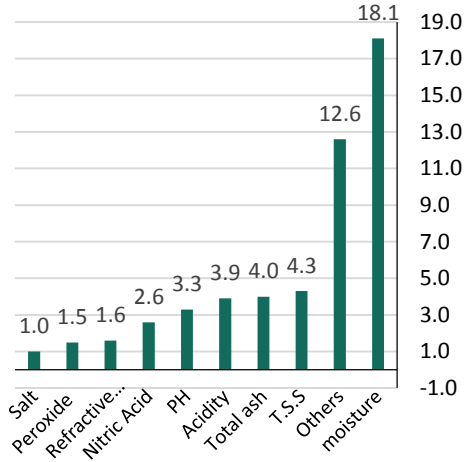
جدول (35) - يوضح فحوصات عينات الأدوية حسب نوع العينة

نوع العينة	الإدارة العامة للصيدلة	مستشفى	رعاية اولية	خدمات طبية عسكرية	شركة	الاجمالي
خدمات صيدلانية	359	0	1	11	0	371
أدوات طبية وجراحية	63	0	0	0	1	64
معدات	28	10	0	0	0	38
أخرى	0	0	0	0	0	0
الاجمالي	450	10	1	11	1	473

## 3.3.15 الفحوصات الكلية للأدوية

جدول (36) - عدد الفحوصات الكلية وبنوعيتها ومدى مطابقتها للمواصفات الدولية والمعتمدة

فحوصات	عدد الفحوصات	مطابق	غير مطابق
فيزيائية وكيميائية	1986	1975	11
ميكروبيولوجية	710	681	29
الاجمالي	2696	2656	40



رسم بياني (18) - نسبة الفحوصات غير المطابقة للفحص الكيميائي

## 3.3.13 الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي

## لعينات المياه

جدول (34) - نتائج الفحص الميكروبيولوجي لعينات المياه حسب نوع العينة

العينة	العينة الملوثة ميكروبيول وجياً % (2013)	العينة الملوثة ميكروبيول وجياً % (2014)	العينة الملوثة ميكروبيول وجياً % (2015)	العينة الملوثة ميكروبيول وجياً % (2016)	العينة الملوثة ميكروبيول وجياً % (2017)
مياه الشرب	21.7	14.9	20.5	13.3	33.5
مياه الصرف الصحي	0.0	0	0	0	0
مياه البحر	38.7	62.4	56	34.6	43.3
حمامات السباحة	60.0	85.0	78	9.6	83.7
الخضار*	0	0	0	0	0

\* لفحص الكوليرا والسالمونيلا

جدول (37) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب التخصص

التخصص	المستشفيات	الرعاية اولى	اخرى	المجموع	%
مجموع الاطباء	2,156	695	35	2,886	21.2
طبيب عام	1,315	455	29	1,799	13.2
طبيب اخصائي	788	93	1	882	6.5
اسنان	53	147	5	205	1.5
صيدلة*	212	291		621	4.6
تمريض	2,631	761		3,580	26.3
قبالة	291	45	1	337	2.5
عاملين	13	111	61	185	1.4
مهن طبية	1,026	330	80	1,436	10.5
ادارة وخدمات	2,158	935	1,4	3,093	22.7
<b>المجموع</b>	<b>8,487</b>	<b>3,168</b>	<b>1,9</b>	<b>13,625</b>	<b>100.0</b>

\* صيدلة تشمل ( صيدلي و مساعد صيدلي)

\*\* تشمل أخصائي نفسي، أخصائي اجتماعي، ومفتش صحة

### 3.4.2 القوى العاملة في وزارة الصحة

جدول (38) - توزيع القوى العاملة في وزارة الصحة

حسب التخصص

التخصص	مستشفيات	الرعاية الاولية	الادارات والوحدات	المجموع	%
مجموع	1,540	349	28	1,917	19.6
طبيب عام	1,148	245	1	1,394	14.3
طبيب	378	14	25	417	4.3
طبيب اسنان	14	90	2	106	1.1
صيدلة	159	175	95	429	4.4
تمريض	2,163	359	143	2,665	27.3
قبالة	223	35	1	259	2.6
مهن طبية	733	156	62	951	9.7
عمال صحيين	6	61	56	123	1.3
ادارة وخدمات	1,526	554	1,354	3,434	35.1
<b>المجموع</b>	<b>6,350</b>	<b>1,689</b>	<b>1,739</b>	<b>9,778</b>	<b>100.0</b>

خلال العام 2017 بلغ عدد الموظفين في وزارة الصحة 9,778 موظفاً بينما في العام 2014 بلغ عددهم 9,030 موظفاً.

ارتفع عدد العاملين في المهن الصحية في وزارة الصحة من 4,894 موظف خلال العام 2012 الى 6,221 موظف في العام 2017، وكذلك ارتفع عدد العاملين في المهن الإدارية

## 3.4 القوى العاملة

### 3.4.1 القوى العاملة في القطاع الصحي

بلغ إجمالي القوى العاملة في القطاع الصحي 13,625 (وزارة الصحة، وكالة غوث وتشغيل اللاجئين، الخدمات الطبية، والمؤسسات غير الحكومية)، موزعين كالتالي:

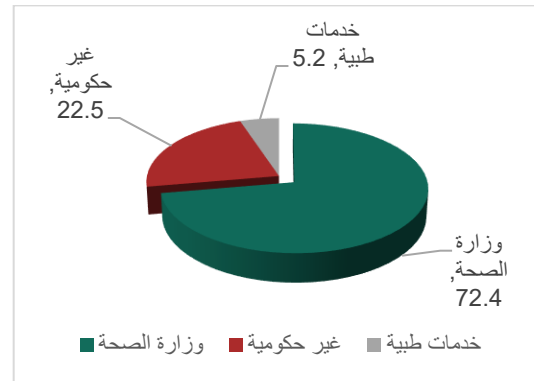
جدول (35) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب جهة العمل

مزودي الخدمة	المستشفيات	الرعاية الاولية	اخرى	الاجمالي
وزارة الصحة	6,350	1,689	1,739	9,778
المؤسسات غير حكومية*	1,710	1,294	0	3,004
خدمات طبية	427	185	231	843
الاجمالي	8,487	3,168	1,970	13,625
%	62.3	23.3	14.5	100

\* تشمل المؤسسات الأهلية ووكالة الغوث

جدول (36) مؤشرات القوى العاملة في القطاع الصحي

المؤشر	2017
طبيب لكل 10,000 نسمة	14.1
ممرض لكل 10,000 نسمة	20.6
صيدلي لكل 10,000 نسمة	3.3
طبيب أسنان لكل 10,000 نسمة	1.2
طبيب اخصائي لكل طبيب عام	0.5
ممرض لكل طبيب	1.5



رسم بياني (19) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب جهة العمل

بلغ عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة 6,350 خلال العام 2017. (64.9%) من اجمالي العاملين في الوزارة. الاطباء: 1,540 (24.3%) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة. منهم 1,148 طبيب عام. بلغ معدل طبيب لكل سرير 0.7. اطباء الاسنان: 14 (0.2%) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة الصيادلة: 159 (2.5%) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة المرضيين: 2,386 (37.6%) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة المهن الصحية المساعدة 733 (11.5%) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة الادارة والخدمات: 1,526 (24%) من اجمالي عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة.

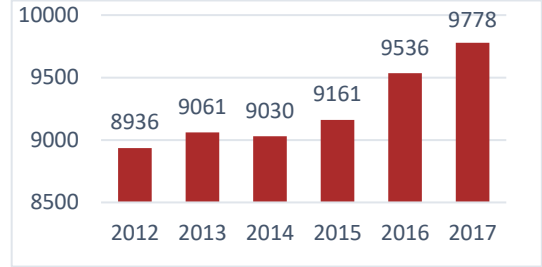
#### 3.4.2.4 الرعاية الاولى

جدول (40) - توزيع القوى العاملة في مراكز الرعاية الصحية الاولى حسب التخصص

التخصص	العدد	%	10,000 / من السكان
مجموع الاطباء	349	20.7	1.8
طبيب عام	245	14.5	1.3
طبيب اخصائي	14	0.8	0.1
طبيب اسنان	90	5.3	0.5
صيدلة	175	10.4	0.9
تمريض	359	21.3	1.9
قبالة	35	2.1	0.2
مهن طبية مساعدة	156	9.2	0.8
عمال صحيين	61	3.6	0.3
ادارة وخدمات	554	32.8	2.9
المجموع	1,689	100.0	8.9

بلغ عدد العاملين في مراكز الرعاية الاولى في وزارة الصحة 1,689 (17.3%) من اجمالي العاملين في الوزارة. الاطباء: 349 (20.7%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة. منهم 245 طبيب عام.

والخدمات من 4,042 في العام 2012 الى 4,508 موظف خلال العام 2017. بلغ معدل ممرض لكل طبيب في قطاع غزة 1.6 وهذا المعدل مشابه للدول المجاورة في مصر والاردن.



رسم بياني (20) - عدد القوى العاملة في وزارة الصحة حسب السنوات (2012-2017)

#### 3.4.2.1 مؤشرات القوى العاملة لكل 10,000 نسمة في وزارة الصحة

موظفي وزارة الصحة: 10,000/51.5 نسمة، العاملين في المهن الصحية: 10,000/32.8 نسمة الاطباء: 10,000/10.1 نسمة اطباء الاسنان: 10,000/0.6 نسمة الصيادلة: 10,000/2.3 نسمة المهن الصحية المساعدة: 10,000/5.0 نسمة المرضيين: 10,000/15.4 نسمة الادارة والخدمات: 10,000/18.1 نسمة

#### 3.4.2.2 العاملين في وزارة الصحة حسب مكان العمل

#### 3.4.2.3 المستشفيات

جدول (39) - توزيع القوى العاملة في مستشفيات وزارة الصحة حسب التخصص

التخصص	العدد	/ سرير
مجموع الاطباء	1,540	0.7
طبيب عام	1,148	0.5
طبيب اخصائي	378	0.2
طبيب اسنان	14	-
صيدلة	159	-
تمريض	2,163	1
قبالة	223	0.1
مهن طبية مساعدة	733	-
عمال صحيين	6	-
ادارة وخدمات	1,526	-
المجموع	6,350	-

## 3.4.4 القوى العاملة في الخدمات الطبية

جدول (42) - توزيع القوى العاملة في الخدمات الطبية حسب التخصص وجهة العمل

التخصص	مستشفيات	رعاية أولية	مراكز	المجموع	%
مجموع الاطباء	133	13	7	153	18.1
طبيب عام	59	7	4	70	8.3
طبيب أخصائي	67	0	0	67	7.9
طبيب أسنان	7	6	3	16	1.9
تمريض	92	26	45	163	19.3
قبالة	11	0	0	11	1.3
مهن طبية مساعدة	70	58	18	146	17.3
صيدلة	12	21	23	56	6.6
عمال صحتين	1	0	5	6	0.7
ادارة وخدمات	108	67	133	308	36.5
<b>المجموع</b>	<b>427</b>	<b>185</b>	<b>231</b>	<b>843</b>	<b>100.0</b>
%	50.7	21.9	27.4	100.0	

## 3.4.5 القوى العاملة في وكالة الغوث

جدول (43) - توزيع القوى العاملة في الوكالة حسب التخصص

التخصص	العدد	%
مجموع الاطباء	200	20.9
طبيب عام	165	17.2
طبيب اخصائي	6	0.6
طبيب اسنان	29	3
صيدلة	72	7.5
تمريض	231	24.1
قبالة	94	9.8
مهن طبية مساعدة	81	8.4
عمال صحتين	36	3.8
ادارة وخدمات	245	25.5
<b>المجموع</b>	<b>959</b>	<b>100</b>

• صيدلة تشمل (صيدلي و مساعد صيدلي)

اطباء الاسنان: 90 (5.3%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الصيدالة: 175 (10.4%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

المرضى: 394 (23.4%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

العمال الصحيين: 61 (3.6%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

المهن الصحية المساعدة: 156 (9.2%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الادارة والخدمات: 554 (32.8%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

## 3.4.3 القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية

جدول (41) - توزيع القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية حسب التخصص وجهة العمل

التخصص	مستشفيات	رعاية أولية	المجموع	%
مجموع الاطباء	483	133	616	30.1
طبيب عام	108	38	146	7.1
طبيب أخصائي	343	73	416	20.3
طبيب أسنان	32	22	54	2.6
تمريض	376	51	427	20.9
قبالة	57	10	67	3.3
مهن طبية مساعدة	223	35	258	12.6
صيدلة	41	23	64	3.1
عمال صحتين	6	14	20	1.0
ادارة وخدمات	524	69	593	29.0
<b>المجموع</b>	<b>1,710</b>	<b>335</b>	<b>2,045</b>	<b>100.0</b>
%	83.6	16.4	100.0	

## 3.5.3 النفقات الرأسمالية

بلغت النفقات الرأسمالية عن عام 2017 لوزارة الصحة 47,916,540 شيكلاً ما يعادل \$13,690,540 كما هي موضحة حسب الجدول التالي:

جدول رقم (46) - النفقات الرأسمالية لوزارة الصحة

السنة	2017
حاسوب وتوابعه	3,649,361
أجهزة متخصصة	35,461,066
أثاث	7,673,933
إصلاحات رأس مالية	419,757
أخرى	712,773
الإجمالي NIS	47,916,890
الإجمالي \$	13,690,540

## 3.5.4 ديون وزارة الصحة للعام - 2017م

جدول رقم (47) - الديون الغير مسددة لوزارة الصحة خلال العام 2017

البيان	المطالبات	الإعفاءات	التسديدات	شركات التأمين	الغير مسدد
حوادث الطرق	1,532,400	301,627	256,273	220,100	754,400
إصابة العمل	175,300	8,070	81,530	28,050	57,650
المرضى العاديين	4,582,079	257,535	107,325	737,820	3,479,399
المجموع NIS	6,289,779	567,232	445,128	985,970	4,291,449
المجموع \$	1,797,080	162,066	127,179	281,706	1,226,128

## 3.5.5 التبرعات

بلغ إجمالي التبرعات المستلمة 89,467,375 شيكلاً ما يقارب \$25,562,107 مليون دولار.

## 3.5. التقرير المالي

## 3.5.1 الإيرادات النقدية

بلغ إجمالي الإيرادات النقدية لوزارة الصحة هذا العام 31,267,882 شيكلاً ما يعادل 8,933,680 دولار.

جدول رقم (44) - إجمالي إيرادات وزارة الصحة لعام 2017

البيان	2017		2016	
	القيمة	%	القيمة	%
للمستشفيات	10,771,057	34.4	10,976,896	35.4
الرعاية الأولية	8,322,615	26.6	7,787,172	25.1
التأمين الصحي	9,578,795	30.6	9,249,351	29.8
أخرى	2,595,415	8.3	3,026,582	9.7
الإجمالي	31,267,882	100	31,040,001	100
المجموع \$	8,933,680	-	8,389,189	-

## 3.5.2 النفقات التشغيلية

بلغ إجمالي المدفوعات الفعلية لوزارة الصحة في قطاع غزة 396,555,240 شيكلاً أي ما يقارب 113,3 مليون دولار، موزعة حسب الجدول التالي:

جدول رقم (45) - توزيع المدفوعات الفعلية لوزارة الصحة حسب الموازنة المعتمدة والأوامر المالية عن سنة 2016 - 2017م

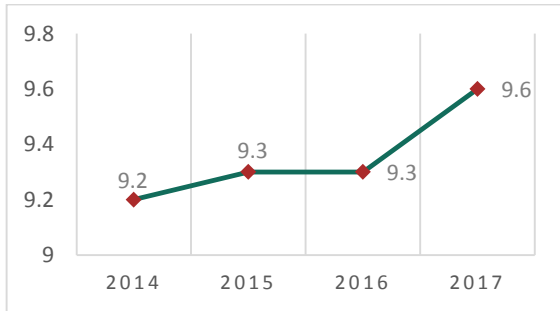
البيان	2017		2016	
	القيمة	%	القيمة	%
الرواتب والأجور	103,413,907	26.1	298,317,258	46.9
العلاج بالخارج	139,271,260	35.1	176,130,334	27.7
أدوية	96,395,656	24.3	98,289,972	15.5
مهمات طبية مستهلكة	18,686,276	4.7	21,012,518	3.3
أغذية	6,590,438	1.7	6,177,937	1.0
مواد مختبرات	7,743,807	2.0	7,603,702	1.2
عقود التنظيف	7,310,534	1.8	7,530,819	1.2
كهرباء ومياه	6,694,289	1.7	8,922,305	1.4
أخرى	10,449,073	2.6	11,687,320	1.8
الإجمالي NIS	396,555,240	100.0	635,672,165	100.0
الإجمالي \$	113,007,888	-	171,803,288	-

نوع التأمين للعام 2017

النسبة	العدد	نوع التأمين
23	48,160	إلزامي
18.4	38,438	شؤون اجتماعية
6.2	13,976	مؤسسات وجمعيات
5.6	11,804	أسر الشهداء و الجرحى
1.5	134,3	اختياري
1.7	3,500	بلديات
0.2	315	وزارة شؤون الأسرى
3.3	6,901	تعريف رمزية
0.1	274	متنوعة
40	83,865	التأمين المجاني
100	209,366	الاجمالي

### 3.6.4 إيرادات التأمين الصحي

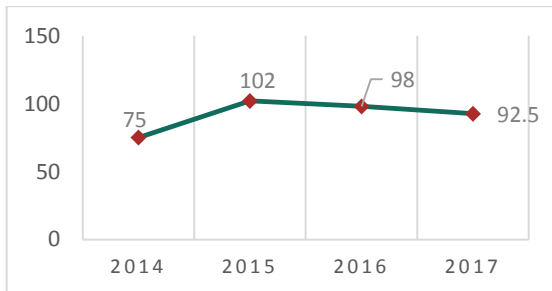
بلغ إجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2017 (9.6) مليون شيكل بزيادة 300 الف شيكل عن العام الماضي 2016



رسم بياني (23) - إيرادات التأمين الصحي مقارنة بالسنوات السابقة (بالمليون شيكل)

### 3.6.5 إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي

بلغ إجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي في العام 2017 (92.5 مليون شيكل) والتي انخفضت عن العام 2016 بنسبة 5.6% وبما يعادل 5.5 مليون شيكل.

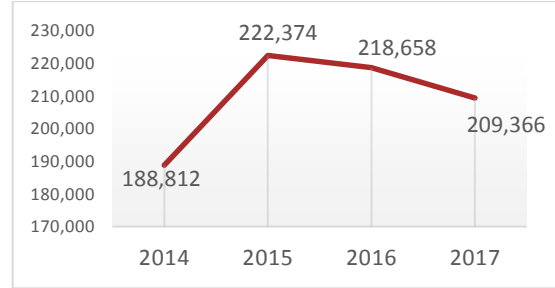


رسم بياني (24) - إعفاءات وزارة الصحة عن أقساط التأمين الصحي عبر السنوات (بالمليون شيكل)

## 3.6 التأمين الصحي

### 3.6.1 إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية 2017 العام (التراكمي)

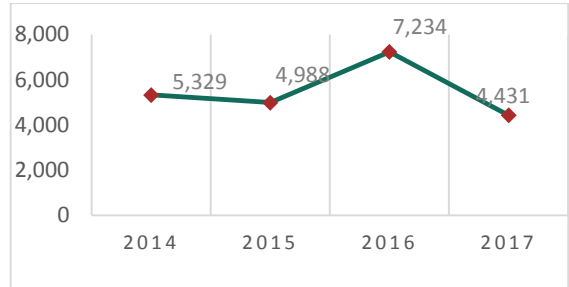
بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2017 (209,366) تأمين بانخفاض 4.2% عن العام 2016 الذي بلغ 218,658 تأمين، وتشمل كلاً من تأمين النظام الرسمي والمجاني.



رسم بياني (21) - عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2017 مقارنة بالسنوات السابقة

### 3.6.2 إجمالي التأمينات الصحية خلال العام 2017 حسب النظام "برسوم"

بلغ عدد التأمينات الصحية حسب النظام في العام 2017 (4,431) تأمين، حيث انخفض عن العام 2016 بنسبة 38.7%.



رسم بياني (22) - عدد التأمينات الصحية خلال الفترة (2017-2014)

### 3.6.3 مقارنة بين إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية العامين 2016 , 2017 ونسبة التغيير (حسب نوع التأمين)

من الملاحظ ان تأمين الشؤون الاجتماعية ازداد بنسبة 0.6% عن العام 2015 بالإضافة إلى المؤسسات والجمعيات بنسبة 0.9% والاختياري 0.3% ومتنوعة 0.2%، بينما نسبة التغيرات لباقي التأمينات في انخفاض أو لم يحدث عليها اي تغيير.

جدول (48) - عدد التأمينات الصحية حسب



### 3.7.4 حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة لعام 2017

جدول رقم (50) - توزيع حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب

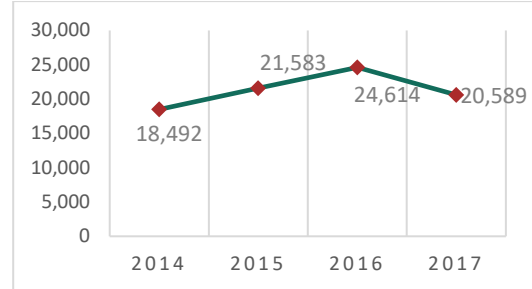
نوع المرض والجهة المستقبلة لعام 2017

المرض	فلسطين	مصر	الأردن	الخط الأخضر	المجموع
الأورام	4,180	148	2	748	5,078
امراض الدم	892	41	0	863	1,796
امراض القلب	1,492	61	2	171	1,726
الاطفال	898	30	2	318	1,248
العيون	861	119	1	139	1,120
جراحة العظام	891	191	0	16	1,098
المسح الذري	179	131	0	773	1,083
الباطنة	506	100	0	112	719
قسطرة القلب	694	17	0	7	718
MRI	623	2	0	10	635
الجراحة العامة	480	68	1	57	606
جراحة الأعصاب	382	146	1	69	598
التحاليل المعملية	311	6	0	174	491
الاورعية الدموية	397	33	1	36	467
جراحة القلب	370	19	1	44	434
الكلية	209	61	1	146	417
المسالك البولية	340	57	0	8	405
الانف والاذن والحنجرة	239	68	0	48	355
العناية المركزة	242	3	0	33	278
التأهيل	228	14	0	1	243
ادوية	6	0	0	235	241
النساء والولادة	177	13	0	4	194
الاعصاب	122	26	0	44	192
الغدد الصماء	102	8	0	20	130
الصدرية	67	9	0	2	78
جراحة الاطفال	47	1	0	23	71
جراحة التجميل	39	10	0	5	54
جراحة الوجه والفكين	28	9	0	9	46
الجلدية والتناسلية	10	6	0	16	32
جراحة الصدر	12	0	0	1	13
اخرى " غير محددة"	12	0	0	0	12
التصوير بالأشعة المقطعية	7	0	0	1	8
اجهزة مساعدة	1	2	0	0	3
المجموع	15,044	1,399	12	4,133	20,589

### 3.7 العلاج بالخارج

#### 3.7.1 عدد الحالات المحولة عبر وزارة الصحة لعام 2017

بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي للعام 2017 20,589 حالة بإنخفاض (16.4%) عن العام 2016.



رسم بياني (25) - يوضح عدد الحالات المحولة للعلاج بالخارج من العام 2014 إلى العام 2017

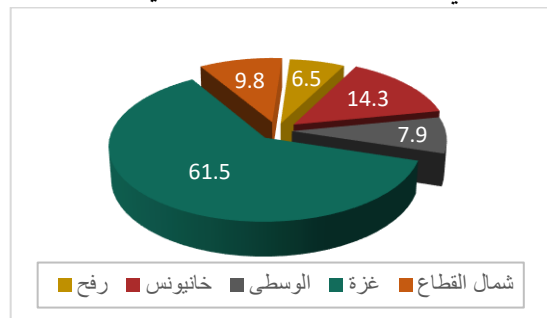
#### 3.7.2 عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية لعام 2017

جدول رقم (49) - يوضح عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية لعام 2017

الفئة العمرية	عدد	%
أقل من 3 سنوات	2,226	10.8
من 4-17 سنة	3,638	17.7
من 18-40 سنة	4,244	20.6
من 41-60 سنة	5,780	28.1
أكثر من 60 سنة	4,701	22.8
المجموع	20,589	100

#### 3.7.3 عدد الحالات المحولة حسب المحافظات لعام 2017

شكلت محافظة غزة النسبة الأعلى من التحويلات الصادرة للعلاج بالخارج حيث بلغت 61.5%، بينما شكلت باقي المحافظات 38.5% من التحويلات.



رسم بياني (26) - توزيع الحالات المحولة حسب المحافظات

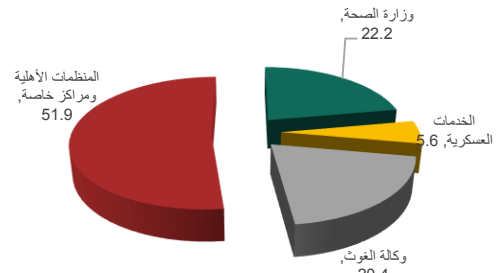
## 3.8. العلاج الطبيعي

## 3.8.1. أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة

بلغ عدد أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 54 قسم؛ حيث شكلت الأقسام الحكومية ما نسبته 27.8% من إجمالي مزودي خدمات العلاج الطبيعي (22.2% وزارة الصحة ، 5.6% الخدمات العسكرية الطبية التابعة لوزارة الداخلية والأمن الوطني)، بينما شكلت مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين 20.4% والمنظمات الأهلية والمراكز الخاصة 51.9% ( حيث هذا ما توفر لدينا لبعض المؤسسات الأهلية التي تقدم خدمة

العلاج الطبيعي)

ومن الجدير بالذكر أن وزارة الصحة الفلسطينية هي الجهة الحكومية الوحيدة التي تقدم خدمات العلاج الطبيعي السريري من بين الجهات المذكورة أعلاه وترتبط برامج العلاج الطبيعي بالمدة الزمنية التي يقضيها المريض بالمستشفى، بالإضافة إلى مستشفى الوفاء ومستشفى الأمل وهما ضمن المنظمات الأهلية التي تقدم خدمة العلاج الطبيعي السريري.



رسم بياني (27) - نسبة أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة حسب مزودي الخدمة

## 3.8.2. خدمات العلاج الطبيعي في قطاع غزة

بلغ عدد مراجعي أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 54,771 مريض بمعدل 1000/28.8 من السكان؛ قُدمت لهم 410,533 جلسة بمعدل 7.5 جلسة لكل مريض. و قد بلغ معدل الجلسات في مراكز وكالة الغوث 14.7 جلسة/مريض، أما في وزارة الصحة فقد بلغ معدل الجلسات 5.6 جلسة / مريض

حيث أن معدل الجلسات في الأقسام الداخلية للمستشفيات 3.2 جلسة / متردد، بينما في الأقسام الخارجية للمستشفيات 11.8 جلسة / متردد . و بلغ معدل جلسات العلاج الطبيعي في وكالة الغوث 14.7 جلسة / مريض ، حيث أن غالبية

الخدمة التي تقدمها وزارة الصحة هي خدمات العلاج الطبيعي السريري والتي يرتبط فيها عدد الجلسات بفترة مكوث المريض في المستشفى والتي تبلغ 2.9 يوم مما يؤدي إلى انخفاض معدل الجلسات لكل أخصائي.

وقد بلغت نسبة المراجعين لأقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة 42.9% من إجمالي المراجعين، 23.8% وكالة الغوث وتشغيل اللاجئين.

جدول (51) - عدد مرضى وجلسات العلاج الطبيعي حسب الجهة

الجهة	وزارة الصحة	الخدمات العسكرية	وكالة الغوث	المؤسسات الأهلية	الإجمالي
عدد المرضى	23,470	5,124	13,052	13,125	54,771
%	42.9	9.4	23.8	24.0	100.0
عدد الجلسات	131,891	21,452	192,251	64,939	410,533
جلسة / مريض	5.6	4.2	14.7	4.9	7.5

## 3.8.3. الموارد البشرية العاملة في العلاج الطبيعي

بلغ عدد الأخصائيين العاملين في العلاج الطبيعي 218 أخصائي بمعدل 7.5 جلسة / مريض حيث كانت نسبة الأخصائيين العاملين في وزارة الصحة 45.4% من إجمالي الأخصائيين، 15.6% يعملون في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين.

جدول (52) - عدد الأخصائيين وجلسات العلاج الطبيعي حسب الجهة

الجهة	وزارة الصحة	الخدمات العسكرية	وكالة الغوث	المؤسسات الأهلية	الإجمالي
عدد الأخصائيين	99	23	34	62	218
%	45.4	10.6	15.6	28.4	100.0
جلسة / أخصائي	1,332	933	5,654	1,047	1,883

## 3.8.4. العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

تقدم خدمات العلاج الطبيعي في وزارة الصحة من خلال (12) قسم ؛ (9 مستشفيات و 3 رعاية أولية)، بلغ عدد المرضى المترددين على أقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة 23,470 مريض منهم (21,569 في المستشفيات، 1,901

وقد بلغت نسبة التحسن لمرضى العلاج الطبيعي 77.5% من مجمل الحالات المترددة على أقسام العلاج الطبيعي في، بينما انقطعت 13.8% من مجمل الحالات المترددة على أقسام العلاج الطبيعي.

### 3.8.5 الأدوات المساعدة التي يتم صرفها من قبل وزارة الصحة للأشخاص ذوي الإعاقة

تنوعت الأدوات المساعدة التي تم صرفها من قبل وزارة الصحة لذوي الإعاقة من أسرة طبية وفرشات هوائية وعكاز ومشايات وأدوات أخرى لمساعدة المرضى، حيث يمكن للمريض أن يحصل على أكثر من أداة مساعدة في آن واحد حسب الاحتياج. وقد مثلت اسطوانة الأكسجين أعلى نسبة من الأدوات المساعدة التي تم صرفها (221) اسطوانة تلاها الكراسي المتحركة بواقع (95) كرسي متحرك.

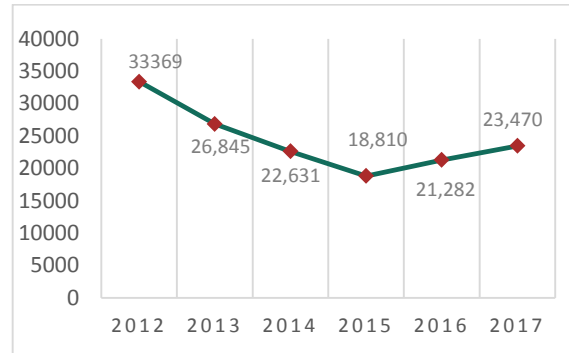
### 3.8.6 التأهيل الطبي

تقوم وزارة الصحة بتقديم خدمة التأهيل للمرضى والأشخاص ذوي الإعاقة عبر لجنة متخصصة بإشراف وحدة العلاج الطبيعي من خلال شراء خدمة التأهيل من مستشفى الوفاء للتأهيل الطبي التابع للمنظمات الأهلية؛ حيث بلغ عدد الطلبات المقدمة للجنة التأهيل إلى م. الوفاء 388 وقد تم الموافقة على 344 حالة، دخل فعلياً إلى المستشفى 313 مريض بنسبة 91.0% من الطلبات الموافق عليها لخدمة التأهيل الطبي .

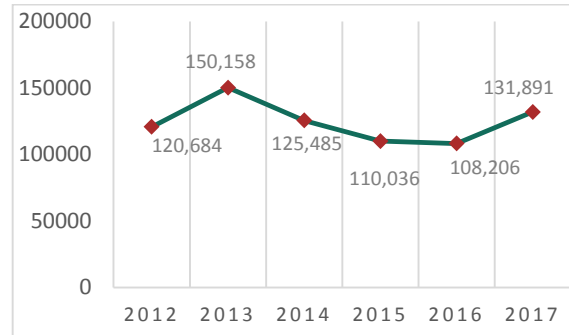
حيث مثلت ما نسبته 50.5% من الذكور من إجمالي المرضى المتلقين لخدمة التأهيل الطبي. وقد تنوعت الحالات المحولة للاستفادة من برنامج التأهيل في مستشفى الوفاء من حيث تشخيصها، فقد كانت أعلى نسبة 39.3% نتيجة التقرحات الفراشية ثم 26.5% نتيجة الجلطات الدماغية وقد بلغ عدد (58) من المرضى تلقوا خدمة إعفاء كامل 100% من قبل وزارة الصحة، و 220 مريض كانت مساهمة الوزارة 95%، فيما تراوحت نسبة مساهمة الوزارة ما بين 50-90% لحوالي 33 مريض.

في الرعاية الأولية ( قدمت لهم ما يقارب 131,891 جلسة منها (105,383 في المستشفيات؛ 26,508 جلسة في الرعاية الأولية) بمعدل 11.7 جلسة / مريض في أقسام العلاج الطبيعي الخارجي، بينما 3.2 جلسة / مريض في أقسام العلاج الطبيعي الداخلي بالمستشفيات، بينما في الأقسام الخارجية للمستشفيات 11.8 جلسة / متردد. في حين بلغت نسبة الإناء المترددات لأقسام العلاج الطبيعي 57.3% من إجمالي عدد المترددين لأقسام العلاج الطبيعي.

بينما بلغ عدد المرضى المراجعين لأقسام العلاج الطبيعي الأقل من 18 سنة ما نسبته 19.6% من إجمالي عدد المترددين.



رسم بياني (28)- توزيع مرضى العلاج الطبيعي في أقسام وزارة الصحة حسب السنوات (2017-2012)



رسم بياني (29)- توزيع جلسات العلاج الطبيعي في أقسام وزارة الصحة حسب السنوات (2017-2012)

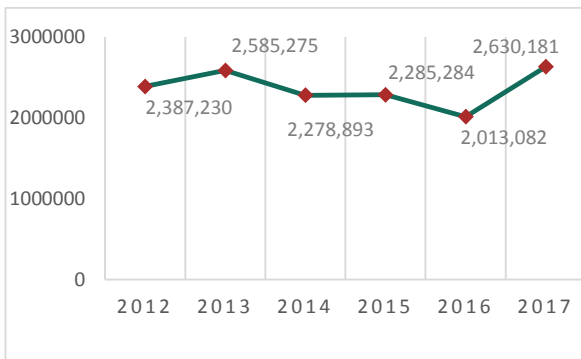
### مؤشرات أداء أقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

مؤشر الأداء	المستشفيات		الرعاية الأولية
	الأقسام الداخلية	الأقسام الخارجية	
1. متوسط عدد الجلسات الأسبوعية للمريض الواحد	3.2	2.3	2.8
2. متوسط العبء اليومي للجلسات العلاجية لكل أخصائي	6.5	6.7	8.1
3. متوسط عدد الجلسات التي يتلقاها المريض الواحد	--	11.8	14.0

### التكلفة المالية لشراء خدمة تأهيل المبيت

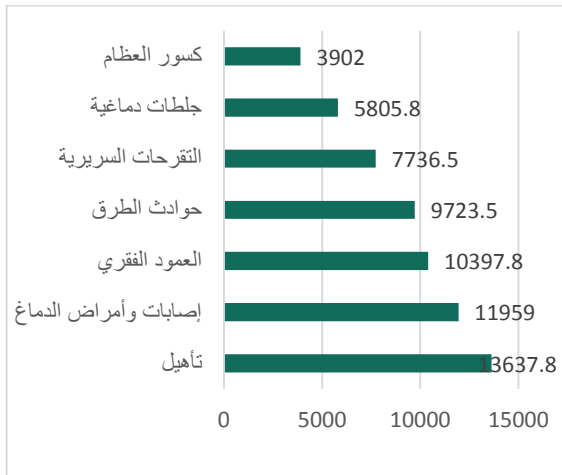
بلغت التكلفة الإجمالية لشراء خدمات التأهيل الطبي خلال العام 2015 بحوالي (617,099) شيكل. مع العلم بأن التكلفة المالية لخدمات المبيت تتدرج مع فترة مكوث المريض حيث أن تكلفة اليوم الواحد في الشهر الأول والثاني 400

شيكل، بينما في الشهر الثالث 300 شهر لليوم الواحد، وبعد ذلك تصبح 200 شيكل عن كل يوم.

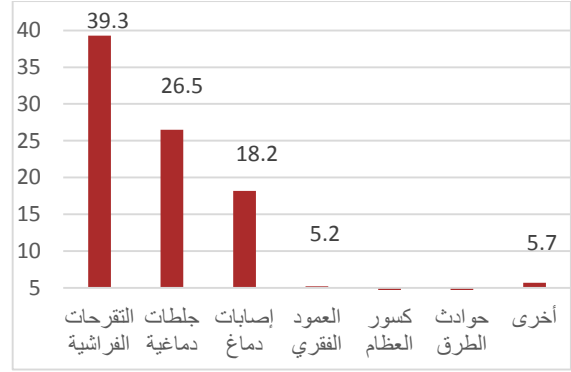


رسم بياني (31) - التكلفة الإجمالية لشراء خدمات التأهيل من العام 2012-2017

وقد بلغ متوسط التكلفة المالية للحالات المحولة لمستشفى الوفاء حسب الإجراء الطبي عن العام الحالي كما يلي:



رسم بياني (32) - متوسط التكلفة المالية (بالدولار الأمريكي) لكل مريض لخدمة التأهيل الطبي في مستشفى الوفاء حسب الإجراء العلاجي



رسم بياني (30) - نسبة المرضى المحولين لتلقي خدمات التأهيل في م. الوفاء حسب التشخيص

### معدل المكوث

عدد أيام المكوث	61-60 يوم	61-عام كامل	ما زال مع نهاية العام
عدد المرضى	281	27	5
%	89.8	8.6	1.6

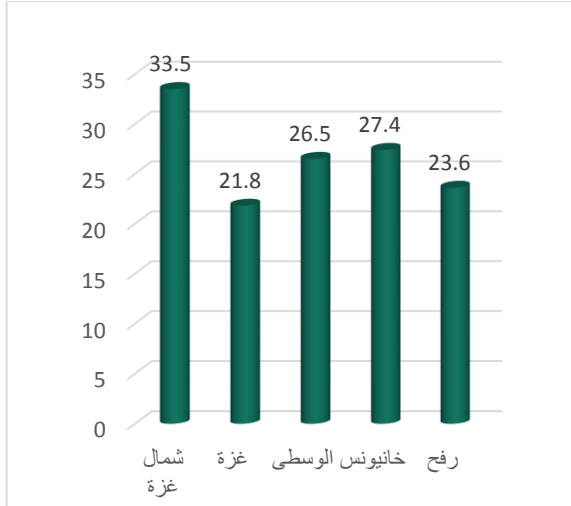
بلغ أيام الدخول الكلي لجميع من تلقوا الخدمة من حالات الدخول الجديدة والقديمة حوالي 8514 يوم، بمعدل متوسط مكوث للمريض الواحد 27.2 يوم لتلقي خدمات التأهيل في مستشفى الوفاء، حيث كان أقل مدة دخول يوم واحد وأعلى معدل دخول 334 يوم، وقد مكثت حالتين لمدة عام لكل منها، بالإضافة إلى (5) حالات مازالت في مستشفى الوفاء بسبب الإعاقة الشديدة وإصابات ناتجة عن الحرب.

حيث أن ما نسبته 89.8% من الحالات مكثت 60 يوم فأقل، بينما أن ما نسبته 8.6% من الحالات مكثت (61-عام كامل). وقد أظهرت المعلومات المتوفرة بأن 151 مريض قد انتهت برامج التأهيل الطبي لهم في مستشفى الوفاء بسبب انتهاء برامج التأهيل، فيما بلغ عدد المرضى الذين انتهت برامجهم بسبب التحويل إلى مستشفى آخر 32 مريض، و 10 مريض ما زالوا مع بداية العام 2018 يتلقون خدمة التأهيل، بينما 34 حالة وفاة.

## 3.9. الإعاقات

18 عاماً ما يقارب 26.4% من إجمالي الأشخاص ذوي

الإعاقة



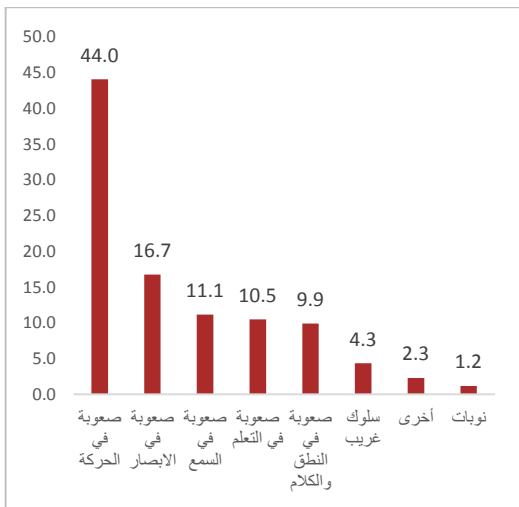
رسم بياني (34) - توزيع معدل الأشخاص ذوي الإعاقة في محافظات قطاع غزة

## 3.9.2. توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب

## نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة

شكلت صعوبة الحركة 44.0% من حالات ذوي الإعاقة ثم

تلاها صعوبة الإبصار بنسبة 16.7%



رسم بياني (34) - توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة

## 3.9.1. الإعاقات في قطاع غزة

بلغ عدد الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 49,468

شخص من ذوي الإعاقة بنسبة 2.6% من إجمالي السكان

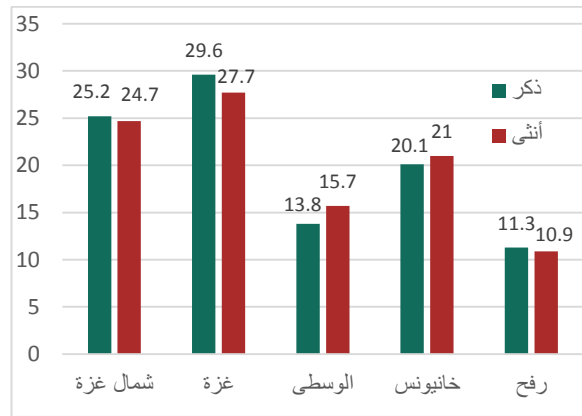
في قطاع غزة منهم ( 27,455 ذكر، 22,013 أنثى) حيث

تبين أن 32,043 أسرة لديها فرد واحد على الأقل من ذوي

الإعاقة بنسبة 12.5% من إجمالي الأسر في قطاع غزة.

وقد بلغ معدل الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 26.0/

1000 من إجمالي السكان.



رسم بياني (33) - يوضح نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة حسب الجنس

حيث بلغ أعلى معدل للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة

الشمال (33.5/ 1000 من السكان) بنسبة 25.0% في

حين كان أقل معدل للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة غزة

(21.8/ 1000 من السكان) بنسبة 28.7%. وقد بلغت

نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من الذكور 55.5% من إجمالي

عدد الأشخاص ذوي الإعاقة حيث كان معدل الأشخاص ذوي

الإعاقة للذكور 28.5 / 1000 من عدد السكان الذكور

بينما بلغت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من الأطفال دون

## 3.10.10 الصيدلة

## 3.10.1 المؤشرات

## 3.10.2.2 معدل الصيدليات بالنسبة لعدد السكان

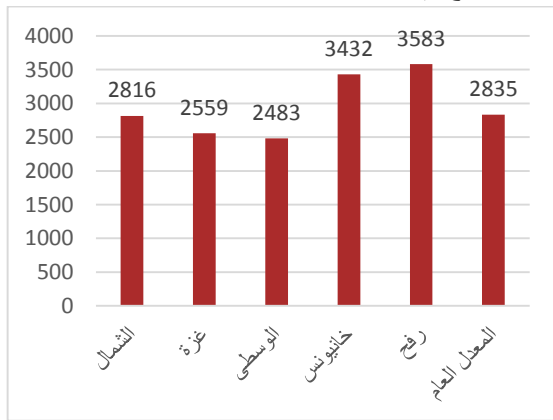
## حسب المحافظة

بلغ عدد الصيدليات 670 صيدلية، حيث كان المعدل العام للصيدليات بالنسبة إلى السكان صيدلية لكل 2835 نسمة .

## 3.10.2.3 معدل السكان حسب المحافظة لكل

## صيدلية

الشكل التالي يوضح التعداد السكاني لكل صيدلية حسب المحافظة، حيث كان أقل عدد صيدليات بالنسبة للسكان محافظة رفح ثم خانيونس.



رسم بياني (34) - المعدل العام للسكان لكل صيدلية حسب المحافظة

## 3.10.2.3 المستودعات والشركات الدوائية

بلغ مجمل عدد المستودعات والشركات الدوائية المرخصة 96 موزعة حسب محافظات غزة، وعدد المصانع (3) مصنع أدوية.

جدول (54) - يوضح عدد المستودعات والشركات الدوائية

حسب المحافظة

المجموع	رفح	خانيونس	غزة	الوسطى	الشمال
96	8	11	67	2	8

## 3.10.3 الموارد البشرية

بلغ عدد الصيادلة الحاصلين على مزاولة مهنة في عام 2017 ما يقارب 107 صيدلي ليصل إجمالي عددهم 2761 صيدلي، بمعدل 14.5 صيدلي/10,000 نسمة. تتأدياً لمؤشرات منظمة الصحة العالمية فأن المعدل العالمي لأعداد الصيادلة في كل دولة يجب ان لا يتجاوز 5 صيدلة لكل 10,000 نسمة اي معدل 5 / 10,000 صيدلي/سكان ، وهذا

جدول رقم (53) يوضح المؤشرات الصيدلانية لعام 2017

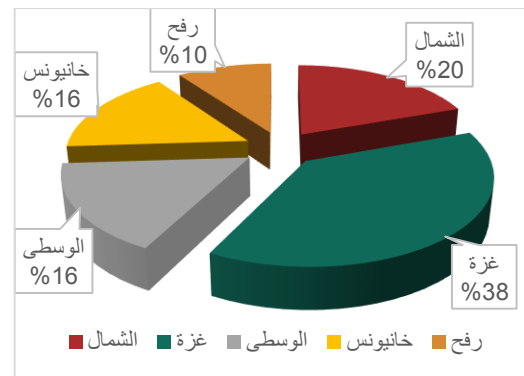
المؤشر	القيمة
معدل السكان لكل صيدلية	2835 نسمة / صيدلية
معدل الصيدلة بالنسبة للسكان	10.5 صيدلي / 10,000
نسبة انفاق وزارة الصحة على الأدوية والمهمات الطبية	29.1%
احتياجات قطاع غزة من الأدوية والمهمات الطبية	41 مليون دولار
اجمالي الوارد	22 مليون دولار
نسبة الأصناف الصفرية للأدوية	38%
نسبة الأصناف الصفرية للمهمات الطبية	31%

## 3.10.2 المؤسسات الصيدلانية

بلغ عدد الصيدليات التي تم ترخيصها خلال العام 2017 35 صيدلية، ليصل إجمالي الصيدليات المرخصة 670 صيدلية ، وعدد المستودعات والشركات الدوائية 96، وعدد المصانع المرخصة 3 مصانع، وتم اغلاق 26 صيدلية، وتم طي قيد 6 مستودع.

## 3.10.2.1 توزيع الصيدليات المرخصة حسب

## المحافظة



رسم بياني (33) - توزيع الصيدليات المرخصة

حتى نهاية 2017 حسب المحافظة

### 3.10.5 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية

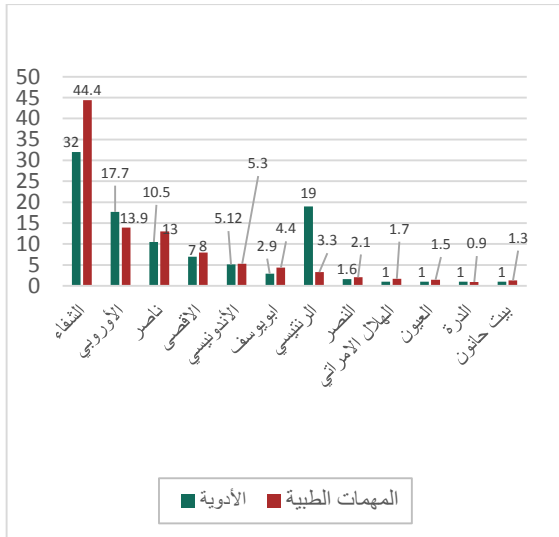
القيمة المالية للمنصرف من مستودعات الأدوية والمهمات الطبية في وزارة الصحة:  
بلغت القيمة المالية لإجمالي المنصرف من الأدوية 22.1 مليون دولار امريكي، وبلغت القيمة المالية للمنصرف من المهمات الطبية 5.3 مليون دولار.

جدول (58) - يوضح المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية بالمليون دولار الأمريكي 2017

المنصرف	المستشفيات	رعاية أولية	*الوحدات والإدارات	*جهات أخرى	المجموع
الدواء	16.8	3.9	0.54	0.86	22.1
مهمات طبية	4.8	0.4	0.09	0.1	5.39
الإجمالي	21.6	4.3	0.63	0.96	27.49

\*الوحدات والإدارات: الهندسة والصيانة، الإسعاف والطوارئ، العلاج الطبيعي، المختبرات وبنوك الدم، الصحة النفسية.  
\*جهات أخرى: جهات غير تابعة لوزارة الصحة.

### 3.10.5.1 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية للمستشفيات للعام 2017



رسم بياني (35) - توزيع نسبة المنصرف من الأدوية المستهلكات الطبية حسب المستشفى

يعني بأن معدل الصيدلة بقطاع غزة يعادل ثلاث أضعاف المعدل العالمي.

أما مساعدي الصيدلة فقد بلغ إجمالي عددهم 866 حتى نهاية 2017، وذلك بمعدل 4.6 مساعد صيدلي/10,000 نسمة.

### جدول (55) - توزيع الصيدلة والفنيين الحاصلين على مزاولة المهنة حسب جهة الدراسة

الجهة	2015		2016		2017	
	دبلوم	بكالوريوس	دبلوم	بكالوريوس	دبلوم	بكالوريوس
جامعة وطنية*	718	1784	746	1898	784	2000
جامعة خارجية**	82	752	82	756	82	761
الإجمالي	800	2536	828	2654	866	2761

\* جامعة وطنية: الجامعات ومعاهد الفلسطينية المرخصة من وزارة التربية والتعليم العالي.  
\*\* جامعة خارجية: أي جامعة خارج الوطن معترف بشهادتها من قبل وزارة التربية والتعليم العالي

### 3.10.3.1 القوى العاملة للصيدلة ومساعد عدي الصيدلة

جدول رقم (56) - القوى العاملة للصيدلة والمساعدين حتى عام 2017

الجهة	الصيدلة	مساعد عدي الصيدلة	المجموع
وزارة الصحة	272	157	429
الوكالة	3	68	71
الخدمات الطبية	41	17	58
المؤسسات غير الحكومية	36	28	64
المجموع	352	270	622

### 3.10.4 الوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة

جدول (57) - يوضح القيمة المالية للوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة خلال عام 2017 بالمليون دولار

الوارد	مهمات طبية (\$)	أدوية (\$)	اجمالي الوارد (\$)
مشتريات وزارة الصحة	2.6	8.9	11.5
مستودعات رام الله	0.8	5.4	6.2
تبرعات	0.9	3.4	4.13
الإجمالي	4.3	17.7	22

## 3.10.8 الرقابة الدوائية

## 3.10.8.1 الرقابة الدوائية في القطاع الحكومي

جدول (59) - الرقابة الدوائية بالقطاع الحكومي

عدد العينات غير المطابقة	عدد العينات المطابقة	العائقة منها	عدد العينات الكلي	مصدر العينة
1	339	9	349	مشتريات
-	69	3	72	تبرعات
1	408	12	421	المجموع

تقوم دائرة الرقابة الدوائية من خلال الرقابة الدوائية على المعابر بضبط المستحضرات الصيدلانية الواردة إلى قطاع غزة، ومتابعة دخولها وفقاً للآلية المتبعة، حيث تتم مقارنة الأصناف المحددة بفواتير الشراء أو أذونات التوريد (الخاص بالأدوية المراقبة) مع الكميات الواردة، ورصد أي مخالفة حيث يتم تحرير محاضر المخالفات ومن ثم عرضها على لجنة المعابر الصحية لاتخاذ القرار المناسب بحق هذه المخالفات.

## 3.10.8.2 الرقابة الدوائية في القطاع الخاص

جدول (60) - بيانات إجراء معاينة وفحص المستحضرات

مستحضرات لغرض التسجيل					
عدد المستحضرات	عدد التفتيشات	مختبر الأزهر	مختبر أخرى	مختبر التفتيشات الناجحة	التفتيشات الراسية
15	15	8	7	14	1
مستحضرات لغرض إعادة التسجيل					
5	9	4	5	6	3
مستحضرات لغرض التسويق					
37	53	52	1	52	1

## 3.10.9 الأدوية المراقبة

تقوم الإدارة العامة للصيدلة بضبط تداول الأدوية المراقبة في كافة المؤسسات الصيدلانية والطبية الحكومية منها وغير الحكومية، حيث تعمل دائرة التخطيط والمعلومات الدوائية على منح الشركات والمستشفيات الخاصة تراخيص تداول أدوية مراقبة، ومن ثم متابعة أرصدة الأدوية في هذه المؤسسات وحركة بيعها وشراءها لإصدار أذونات توريد وأوامر شراء تبين الكميات المسموح بشرائها من الأدوية المراقبة.

## 3.10.6 عدد الأصناف للأدوية والمستهلكات الطبية وأعداد الأصناف الصفرية

3.10.6.1 العدد الكلي والتكلفة المالية مقدرة بالدولار لأصناف قائمة الأدوية المتداولة موزعة حسب الخدمات الأساسية

العدد الكلي للأدوية المتداولة في وزارة الصحة 516 صنف بتكلفة مالية إجمالية 2,800,187 دولار شهرياً، وقد قدر عدد الأصناف الصفرية 198 صنف بتكلفة مالية 1,327,420 دولار، أي ما نسبته 38.4% من الأصناف المتداولة، بينما بلغ عدد الأصناف التي تكفي من 1-3 شهور 76 صنف.

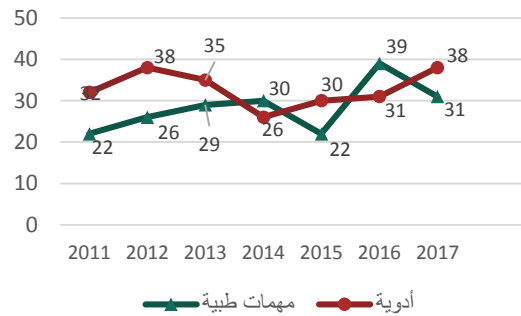
## 3.10.6.2 العدد الكلي والتكلفة المالية مقدرة بالدولار لأصناف قائمة المهمات الطبية المتداولة موزعة حسب الخدمات الأساسية

العدد الكلي للأصناف المتداولة من المهمات الطبية في وزارة الصحة 853 صنف بتكلفة مالية إجمالية 623,763 دولار شهرياً، وقد قدر عدد الأصناف الصفرية 163 صنف بتكلفة مالية 218,343 دولار، متوسط نسبة العجز بلغت 30.8% من الأصناف المتداولة، بينما بلغ عدد الأصناف التي تكفي من 1-3 شهور 77 صنف.

## 3.10.7 الاصناف الصفرية للأدوية والمهمات الطبية خلال السنوات الأخيرة

بلغت نسبة متوسط الأصناف الصفرية خلال عام 2017 للأدوية ما يعادل 38%، من إجمالي القائمة الأساسية، بينما بلغت نسبة متوسط النقص في المهمات الطبية 31%.

## النسبة المئوية للأصناف الصفرية في الأدوية والمهمات الطبية خلال السنوات الأخيرة



رسم بياني (36) - النسبة المئوية لمتوسط الأصناف الصفرية في

الأدوية والمهمات الطبية خلال السنوات الأخيرة

\*السنوات (2011-2015) بدون أصناف القلب والقطرة



## 3.10.11 إتلاف المستحضرات الصيدلانية:

تقوم لجنة الإلتلاف بمتابعة عملية إتلاف الأدوية والمهمات الطبية وأمبولات الأدوية المراقبة الفارغة في كافة المؤسسات الصيدلانية والطبية في القطاعين الحكومي والخاص، وتتم عملية إتلاف المستحضرات الصيدلانية في مكب النفايات في جحر الديك، أما بالنسبة للأدوية المراقبة فيتم إتلافها حرقاً في محرقة مستشفى ناصر أو الشفاء، وذلك لما تمثله هذه الأدوية التالفة من خطورة على صحة المواطن.

جدول (63) - يوضح المستحضرات التي تم إتلافها عام 2017

الرقم	الجهة	الكمية (كوب)
1	جهات حكومية	54.5
2	جمعيات ومؤسسات أهلية	31.05
3	شركات خاصة	22.35
	المجموع	107.9

## جدول (61) - يوضح تداول وأذونات توريد منحت للأدوية المراقبة

البيان	العدد
منح تراخيص تداول للأدوية المراقبة	71
أذونات توريد	107
أمر شراء	104
السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة قطاع خاص	95
السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة مستشفيات حكومية	63
السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة مستشفيات خاص	50
دفتر وصفات طبية للحكومة	1349
دفتر وصفات طبية قطاع خاص	1137

صرفت الأدوية المراقبة للقطاع الخاص والحكومي، واستلام وتسليم دفاتر الوصفات الطبية وسجلات الأدوية المراقبة، ومطابقة عدد أمبولات الأدوية المراقبة المصروفة للمرضى بما يتم تسليمه من أمبولات فارغة، حيث تم استلام ما يعادل 57,532 أمبول من المستشفيات الحكومية، وحوالي 87,834 أمبول من القطاع الخاص.

## 3.10.10 التسجيل الدوائي

جدول (62) - يوضح ما تم تسجيله عام 2017 في غزة

الرقم	الصف	تسجيل جديد	المسجل حتى 2017
1	الأدوية	23	76
2	مكمل غذائي	2	29
3	أغذية رياضيين	0	19
	مستحضرات تجميل	0	7
4	مستلزمات طبية	21	119
	المجموع	46	250

## الفصل الرابع

### 4. الأمراض المعدية

#### أهم مؤشرات الأمراض المعدية في قطاع غزة 2017 (المعدل لكل 100,000)

قطاع غزة	المرض	قطاع غزة	المرض
12.2	نسبة الوفاة بين حالات (meningococcal disease) من مجموع الحالات المسجلة	1.8	معدل حدوث الشلل رخوي الحاد لكل 100,000 طفل أصغر أو يساوي 15 عاماً
17.0	معدل حدوث النكاف	1.3	معدل حدوث السل الرئوي
0.2	معدل حدوث البروسيل	0.8	معدل حدوث السل الغير رئوي
39.1	معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي	0.78	معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (B)
10.2	معدل حدوث الإصابة بأنواع أخرى من التهاب السحايا البكتيري	16.0	معدل الحدوث لحاملي التهاب الكبد الفيروسي (B)
0.0	معدل حدوث التهاب سحايا بالمستديمات النزلية	0.14	معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (C)
135.9	معدل حدوث جذري الماء	17.6	معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (A)
45.8	معدل حدوث تسمم الدم	0.1	معدل حدوث متلازمة نقص المناعة المكتسبة (AIDS)
761.6	معدل حدوث التهاب ملتحمه العين	2.4	Meningococcal disease

الأمراض المعدية، تلاها الوفيات الناتجة عن التهاب السحايا (Meningococemia) بنسبة 3.9%.

#### 4.2 المراضة

نجحت وزارة الصحة في السنوات الأخيرة بالتعاون مع مختلف مقدمي الخدمات الصحية في السيطرة على العديد من الأمراض المعدية من خلال التغطية الجيدة للتطعيمات، والاكتشاف المبكر للأمراض، والتتقيف الصحي. لم تسجل حالات دفتيريا منذ عام 1982، كما لم تسجل أي حالة شلل أطفال منذ عام 1984 و تمت السيطرة على العديد من الامراض منها داء الكلب ، الحصبة، الحصبة الألمانية، الكزاز ( الوليدي و الكبار)، السعال الديكي و الكوليرا.

انخفض معدل حدوث السل الرئوي و غير الرئوي من 2.3 في العام 2016 إلى 2.1 لكل 100,000 من السكان في العام 2017، و حدث انخفاض في حالات النكاف بمعدل حدوث 100,000/17.0 نسمة .

ارتفع معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي خلال عام 2017 ليصل إلى (39.1 لكل 100,000) مقارنة بـ 36.4 لكل 100,000 في عام 2016.

#### 4.1 الوفيات

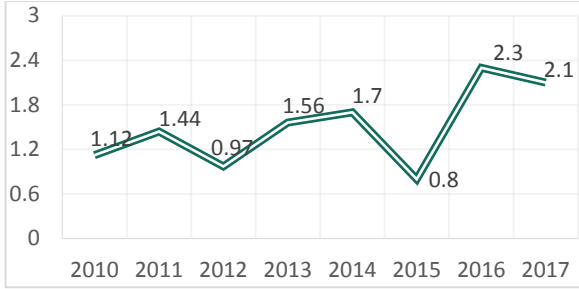
في قطاع غزة، سجلت 127 حالة وفاة بسبب الأمراض المعدية في عام 2017 بنسبة 2.6% من مجموع الوفيات الكلي، وبمعدل وفاة 6.7 لكل 100,000 من السكان.

وتم تسجيل 17 وفاة بين الأطفال دون سن الخمس سنوات بنسبة 13.4% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية، بينما بلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر ما نسبته 68.5% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية بمعدل 24.3 لكل 10,000 نسمة من نفس الفئة العمرية.

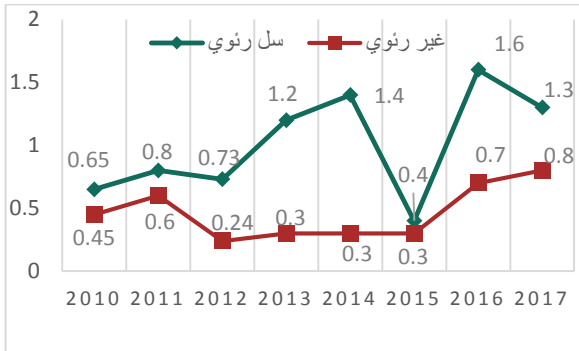
مثل الذكور 53.5% من مجموع الوفيات بمعدل 7.1 لكل 100,000، بينما بلغ معدل الوفيات بين الإناث 6.3 لكل 100,000.

احتلت محافظة رفح أعلى معدل وفيات بما معدله 10,000/1.6 نسمة بينما بلغ معدل الوفيات في محافظة الشمال 10,000/0.3 نسمة.

لا تزال نسبة الوفاة الناتجة عن تسمم الدم هو الأعلى بين الأمراض المعدية حيث مثلت 76.4% من إجمالي وفيات



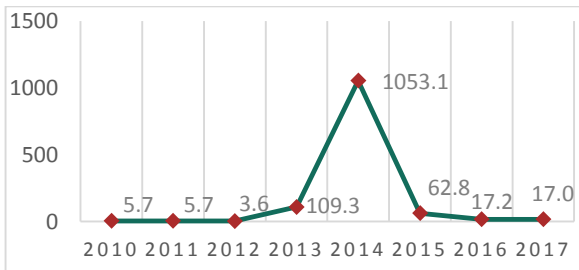
رسم بياني (2) - معدل الحدوث السنوي للسل، 2017-2010 (لكل 100,000)



رسم بياني (3) - معدل الحدوث السنوي للسل للرئوي و غير الرئوي، 2017-2010 (لكل 100,000)

#### 4.2.3 النكاف

تمكنت وزارة الصحة من الحد من انتشار مرض النكاف و السيطرة عليه خلال الأعوام السابقة حيث بلغ إجمالي الحالات الجديدة المصابة بمرض النكاف 322 حالة بمعدل حدوث 100,000/17.0 من السكان.



رسم بياني (4) - معدل حدوث النكاف 2017-2010، (لكل 100,000)

انخفضت حالات التهاب السحايا بالمكورات السحائية لتصل 2.4 لكل 100,000.

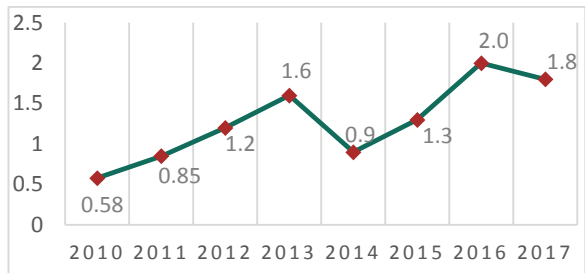
بلغ معدل حدوث مرض التهاب السحايا البكتيري بأنواع أخرى من البكتيريا 10.2/100,000 نسمة حيث ارتفع معدل حدوثه عن العام 2016 بنسبة 79.6%.

بلغ عدد حالات التهاب الكبد الفيروسي (A) المسجلة 335 حالة بمعدل حدوث 17.6/100,000 نسمة و بنسبة انخفاض 49% عن العام 2015.

بلغ عدد عينات التهاب الكبد الفيروسي (B) الموجبة 265 عينة من 34,145 عينة من عينات المتبرعين بالدم بمعدل حدوث 0.78%، كما تم تسجيل 48 حالة موجبة لالتهاب الكبد C بين المتبرعين بالدم بمعدل حدوث 0.14%.

#### 4.2.1 الشلل الرخوي الحاد

انخفض معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد، حيث تم تسجيل 16 حالة خلال العام 2017 بمعدل 1.8/100,000 نسمة.



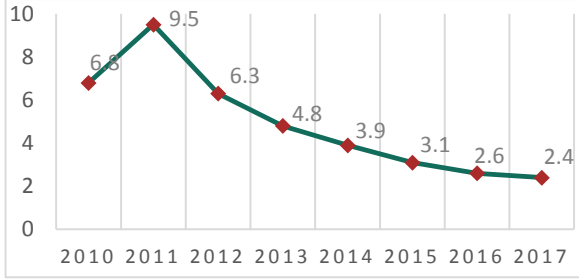
رسم بياني (1) - معدل الحدوث السنوي للشلل الرخوي الحاد، 2010-2017 (لكل 100,000 طفل أصغر أو يساوي 15 عاماً)

#### 4.2.2 السل

يعتبر السل الرئوي واحد من أهم الأمراض المعدية في الدول النامية. عالمياً، يسجل سنوياً حوالي 8 مليون حالة سل و 2 مليون وفاة نتيجة مرض السل.

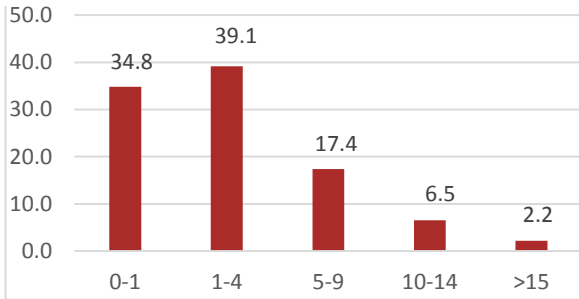
سجل عام 2017 انخفاضاً في معدل حدوث السل الرئوي، حيث تم تسجيل 24 حالة بمعدل حدوث 1.3 لكل 100,000 من السكان، مقارنة بـ 30 حالة سجلت في عام 2016 بمعدل حدوث 1.6 لكل 100,000 بنسبة انخفاض قدرها 20%. بينما كان معدل حدوث السل غير الرئوي 0.8 لكل 100,000.

في إعطاء العلاجات الوقائية و برامج التثقيف الصحي في تعزيز هذا الانخفاض، بينما بلغت نسبة الوفاة 10.9% من إجمالي الحالات المصابة بالمرض.



رسم بياني (7) - معدل الحدوث السنوي لـ meningococcal disease في قطاع غزة، 2010-2017 (لكل 100,000)

بلغت نسبة انتشار المرض بين الذكور 69.6%، و من المعروف عالمياً، أن هذا المرض ينتشر بين الذكور أكثر منه بين الإناث. يعتبر التهاب السحايا (Meningococcal) مرض سريع الانتشار بين الأطفال، يبين التوزيع حسب العمر في قطاع غزة، أن 39.1% من الحالات التي تم تسجيلها كانت بين الأطفال الذين أعمارهم من سنة إلى خمس سنوات، يليها الأطفال من عمر 0 - 1 سنة بنسبة 34.8%.



رسم بياني (8) - معدل الحدوث السنوي لـ Meningococcal disease في قطاع غزة حسب الفئة العمرية

#### 4.2.5.1 التهاب السحايا بالمكورات السحائية

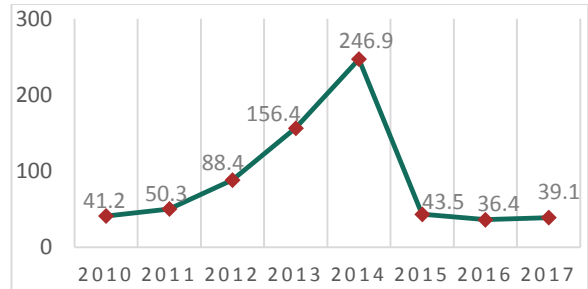
##### & Meningococcal Meningitis

##### Meningococemia

بلغت نسبة الحالات المصابة بمرض Meningococemia 60.9% من إجمالي حالات التهاب السحايا بالمكورات السحائية و هو من أخطر الأمراض المهددة لحياة الأطفال و تؤدي إلى فشل في جميع الأجهزة الحيوية في الجسم بما فيها النزيف الدموي تحت الجلد الذي يظهر في حالة متأخرة و سريعة مع بداية

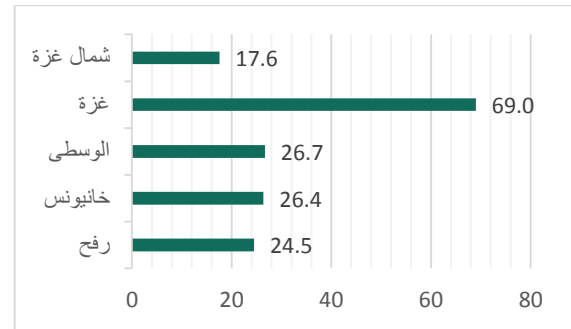
#### 4.2.4 التهاب السحايا الفيروسي

في العام 2017 تم تسجيل 684 حالة في قطاع غزة، بمعدل حدوث 39.1/100,000 من السكان، و قد ارتفع عن العام 2016 بنسبة 8.6%، مع العلم أن المرض وصل لذروته خلال شهر أغسطس.



رسم بياني (5) - معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي 2010-2017، (لكل 100,000)

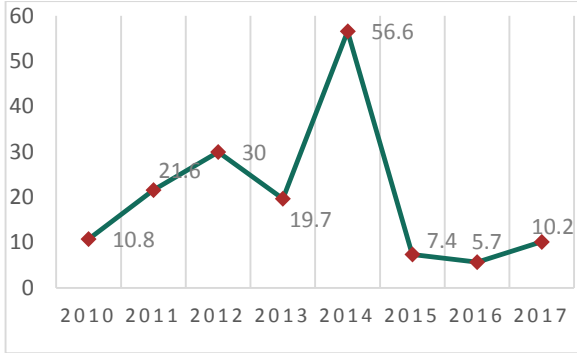
يبين التوزيع حسب المحافظات أن أعلى معدل حدوث سجل في محافظة غزة في قطاع غزة بمعدل 69.0/100,000 نسمة، بينما سجل أقل معدل حدوث في محافظة شمال غزة.



رسم بياني (6) - معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي حسب المحافظات

#### 4.2.5 Meningococcal disease التهاب السحايا

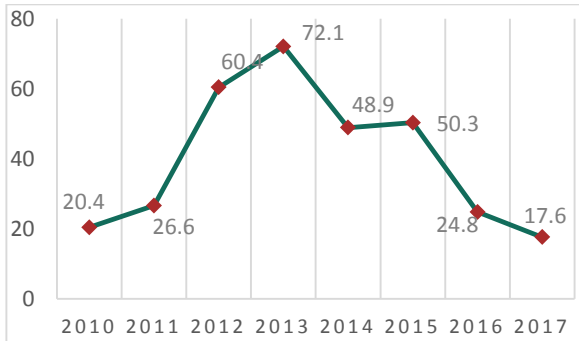
يعتبر هذا النوع من التهاب السحايا بالمكورات السحائية من أهم الأسباب المؤدية للمراضة والوفاة في العالم ويتطلب تدخل طبي سريع وتشخيص مبكر بالإضافة إلى علاج فعال وهو من الأمراض المستوطنة بقطاع غزة، انخفض معدل حدوث التهاب السحايا بالمكورات السحائية وهو من الأمراض المستوطنة بقطاع غزة ليصل 2.4/100,000 من السكان، فمن خلال الرسم البياني التالي نلاحظ انخفاض تدريجي للمرض حيث يخضع هذا المرض لبرنامج تقصي يومي، حيث نجح برنامج الرصد الوبائي و التوسع



رسم بياني (11) - معدل حدوث التهاب السحايا البكتيري بأنواع أخرى ،  
2017-2010 (لكل 100,000)

#### 4.2.8 التهاب الكبد الفيروسي (A)

يحدث انتشار التهاب الكبد الفيروسي (A) في الدول النامية، ويعتبر أحد الأمراض الأكثر شيوعاً وسبباً رئيسياً لالتهاب الكبد الفيروسي في العالم مع ارتباط مباشر بالعمر بالنظافة الشخصية وتلوث الطعام ومياه الشرب. في قطاع غزة، انخفض معدل حدوث التهاب الكبد الفيروسي (A) خلال الخمس سنوات الأخيرة، حيث كان 17.6 لكل 100,000 في عام 2017 مقارنة مع 24.8 في عام 2016 بنسبة انخفاض 28.3%.

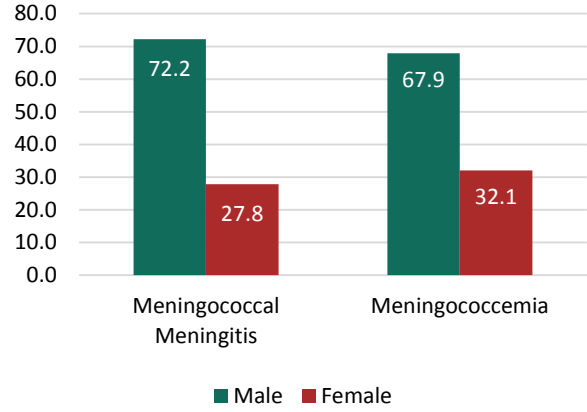


رسم بياني (12) معدل حدوث التهاب الكبد الفيروسي (A)،  
2010-2017 (لكل 100,000)

#### 4.2.9 التهاب الكبد الفيروسي (B)

تم تسجيل 265 حالة جديدة من إجمالي عينات المتبرعين بالدم البالغ عددهم 34,145 عينة، بنسبة 0.78% حيث انخفض عن العام 2016 بنسبة 13.3%، علماً بأن برنامج الوقاية من المرض الممثلة في إدراج التطعيم ضد المرض ضمن البرنامج الموسع للتطعيمات منذ عام 1993 وتطعيم فئات الخطر المختلفة ضد

المرض، حيث بلغت نسبة الوفاة من إجمالي حالات Meningococemia 10.9%، وشكلت نسبة الذكور من هذا المرض 67.9%.



رسم بياني (10) - نسبة حالات Meningococcal Meningitis و Meningococemia حسب الجنس

#### 4.2.6 التهاب سحايا الأنفلونزا Haemophilus influenzae meningitis

يعتبر التهاب سحايا الانفلونزا مرضاً خطيراً، لذلك يحتاج إلى التشخيص المبكر والعلاج للحفاظ على الحياة. لم يتم تسجيل أي حالة خلال العام 2017 مع العلم أنه تم تسجيل حالة واحدة التهاب سحايا بالمستديمات النزلية في محافظة شمال غزة، بمعدل حدوث 100,000/0.05 نسمة علماً بأنه تم إدخال تطعيم ضد التهاب السحايا بالمستديمات النزلية منذ عام 2007.

#### 4.2.7 أنواع أخرى من التهاب السحايا البكتيري

بلغ معدل حدوث المرض 10.2 / 100,000 نسمة حيث ارتفع معدل حدوث مرض التهاب السحايا البكتيري بعد انخفاضه الملحوظ في العامين الماضيين حيث ارتفع عن العام 2016 بنسبة 79.6%، و توزعت أعداد المرض بحيث ارتفع في كل من شهري يوليو و سبتمبر على التوالي.

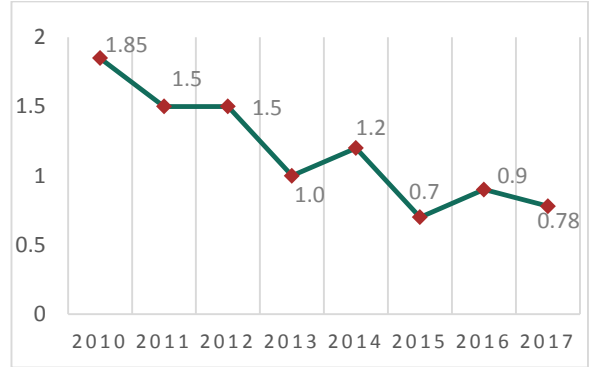
#### 4.2.11 مرض نقص المناعة المكتسبة (الإيدز)

تم تسجيل حالتين جديدتين مصابة بمرض الإيدز بمعدل حدوث 0.1/100,000 نسمة.

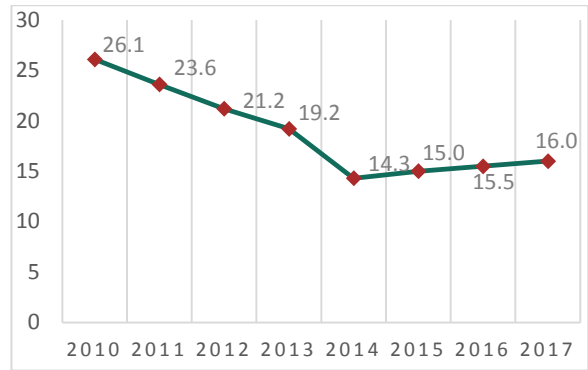
#### 4.2.12 مرض البروسيلا في الإنسان

يعتبر مرض البروسيلا مشكلة صحية عامة وأيضاً مشكلة اقتصادية في كثير من المناطق في العالم، وهو من الأمراض المشتركة التي تنتقل من الحيوان، يعتبر أيضاً من الأمراض الرئيسية التي تنتقل من الحيوان للإنسان، كان معدل الحدوث 0.4 لكل 100,000، حيث ارتفع معدل حدوث البروسيلا عن العام 2016 بنسبة 75%.

المرض في المجتمع إضافة إلى التوعية المستمرة للسكان، وبلغ معدل حاملي المرض 16.0/100,000 من السكان.



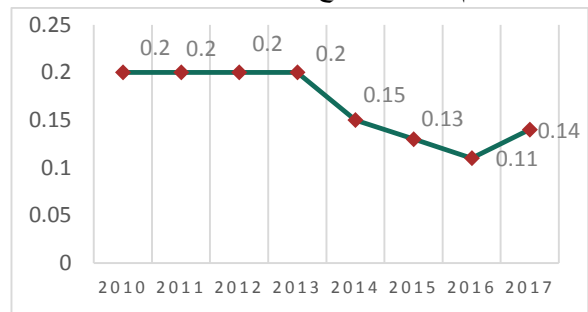
رسم بياني (13) - نسبة اكتشاف التهاب الكبد الفيروسي (B) بين المتبرعين، 2010-2017



رسم بياني (14) - معدل حدوث حاملي التهاب الكبد الفيروسي (B) (لكل 100,000) 2010-2017

#### 4.2.10 التهاب الكبد الفيروسي (C)

في العام 2017 سجل 48 حالة جديدة بين المتبرعين بالدم مصابة بالتهاب الكبد الوبائي C بنسبة 0.14% من إجمالي المتبرعين بالدم و بنسبة ارتفاع 27.2%.



رسم بياني (15) نسبة انتشار التهاب الكبد الفيروسي (C)، 2010-2017

## الفصل الخامس

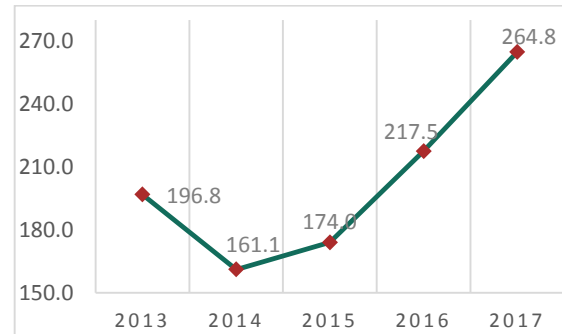
### 5. الأمراض غير المعدية

#### 5.1. مرض السكري

يعد السكري من أخطر الأمراض المزمنة في العالم لأنه بوابة للأمراض أخرى، وما يزيد خطورته في مجتمعنا أن أكثر من 55% من المصابين به لا يعلمون أنهم مصابون و يعاني ما يقارب 422 مليون شخص من مرض السكري في العالم، أي ما نسبته 7% من السكان البالغين في العالم، حيث شكل الذكور ما نسبته 51.8% من إجمالي مرضى السكري، بينما بلغ عدد وفيات مرض السكري 1.5 مليون حالة وفاة 50.7% منهم من النساء، وتزداد أعداد المُصابين به بسرعة في كل مكان، إضافة إلى ذلك، يصاب سبعة ملايين شخص بمرض السكري سنوياً، ويقدر الاتحاد الدولي للسكري أنه ومع حلول عام 2025 سيصل عدد المصابين بمرض السكري إلى 380 مليون شخص، أغلبهم في البلدان منخفضة ومتوسطة الدخل. ومن الجدير بالذكر أن نسبة الإصابة بهذا الداء في الوطن العربي تتفاوت من بلد إلى آخر، ففي دول الخليج العربي، قد تصل إلى 20%، بينما هي أقل في باقي الدول العربية بنسب متفاوتة. ويقدر عبء داء السكري بـ548 مليار دولار نفقات صحية في عام 2013، وهي تمثل 11 في المائة من الإنفاق العالمي الكلي. ويتوقع أن ترتفع إلى 627 مليار دولار عام 2035.

#### 5.1.1 الحالات الجديدة لمرض السكري

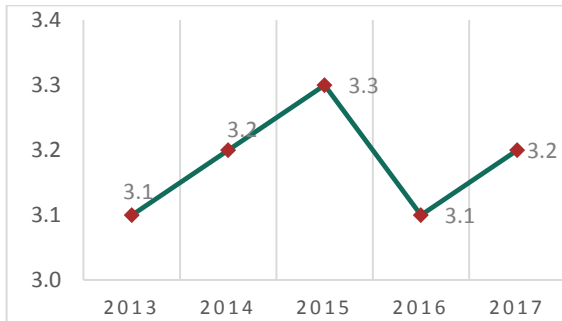
بلغ معدل حدوث مرض السكري في قطاع غزة ما يعادل 264.8 لكل 100,000 من السكان، بينما بلغ معدل حدوث السكري 100,000/217.5 في العام 2016 بنسبة زيادة 21.7%.



رسم بياني (1) - معدل حدوث مرض السكري لكل 100,000 من السكان

#### 5.1.2 معدل انتشار مرض السكري

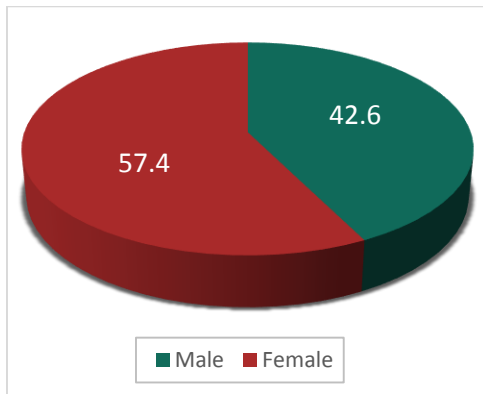
في العام 2017 بلغ إجمالي عدد مرضى السكري المسجلين بقطاع غزة 60,559 مريض بمعدل انتشار مرض السكري حوالي 100/3.2 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 100/6.0 نسمة في الفئة العمرية أكثر من 18 سنة وهو أقل من معدل انتشاره في البلدان المجاورة طبقاً للبيانات المتوفرة خلال العام 2015 حيث أنه قارب معدل الانتشار في كل من سوريا العراق واقل بكثير من معدل الانتشار في كل من المملكة العربية السعودية (17.6%) و جمهورية مصر العربية (14.9%)، علماً أن 74.1% من مرضى السكري تلقوا الخدمة في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث.



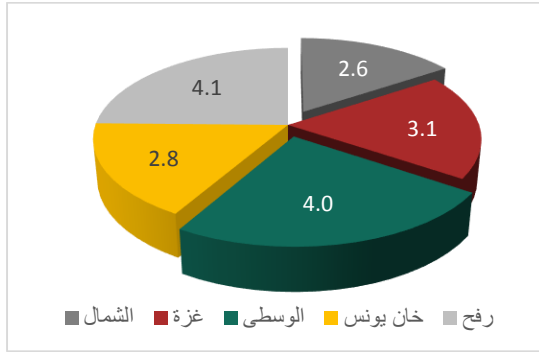
رسم بياني (2) - معدل انتشار مرض السكري عبر السنوات /100 نسمة

#### 5.1.3 توزيع انتشار مرض السكري حسب الجنس

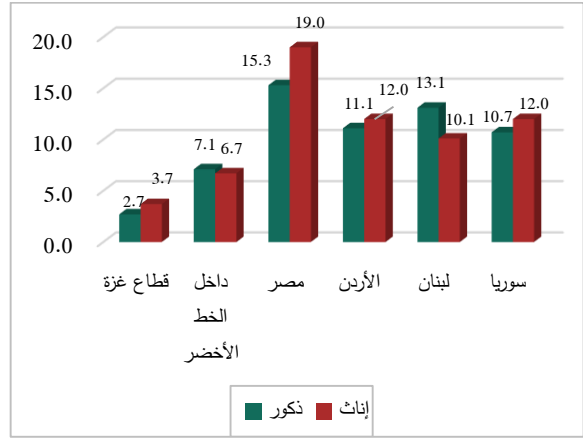
شكلت الإناث 57.4% من إجمالي مرضى السكري مقارنة مع 42.6% بين الذكور، حيث بلغ معدل انتشاره بين الإناث 100/3.7 أنثى و 100/2.7 ذكر من الذكور و كانت هذه المعدلات من أقل المعدلات مقارنة بالدول المجاورة خلال العام 2015.



رسم بياني (11) - توزيع مرضى السكري حسب الجنس



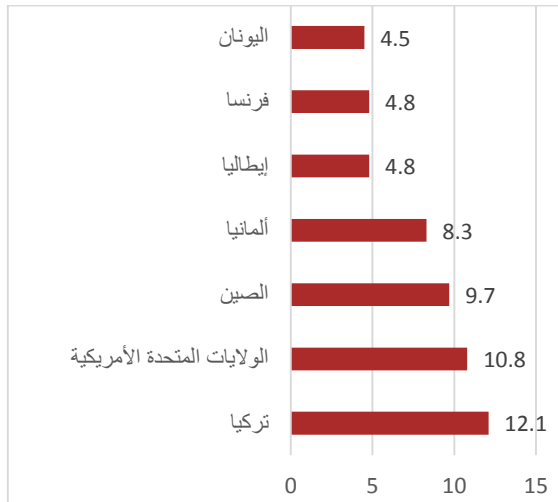
رسم بياني(5) - معدل انتشار مرض السكري حسب المحافظات/100 نسمة 2017



رسم بياني(3) - معدل انتشار مرض السكري حسب الجنس إقليمياً /100 نسمة

### 5.1.6 معدل انتشار مرض السكري إقليمياً و عالمياً 2015 (أكثر من 18 عاماً)

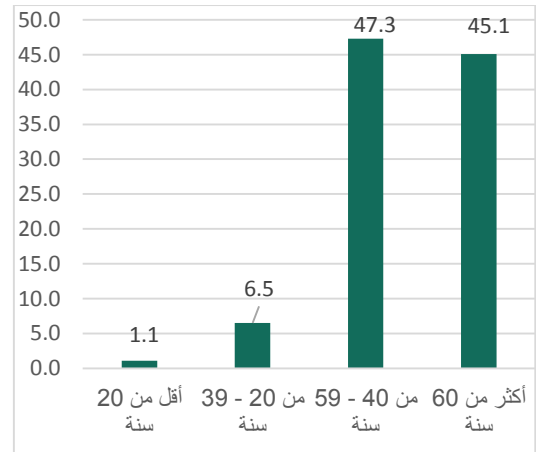
تبعاً لما ذكرنا فقد بلغ معدل انتشار مرض السكري في الفئة العمرية الأكثر من 18 عاماً في قطاع غزة 100/6.0 نسمة، في حين تراوح معدل انتشار المرض عالمياً ما بين (4.5%- 12.1%) وضح ذلك في الرسوم البيانية التالية:



رسم بياني(6) - معدل انتشار مرض السكري إقليمياً 2017

### 5.1.4 معدل انتشار مرض السكري حسب الفئات العمرية

شكل مرضى الفئة العمرية من 40 - 59 سنة 47.3% من إجمالي مرضى السكري، في حين شكلت الفئة العمرية أقل من 20 سنة ما نسبته 1.1% من إجمالي المرضى.



رسم بياني(4) - توزيع مرضى السكري حسب الفئة العمرية 2017

### 5.1.5 معدل انتشار مرض السكري حسب المحافظات

بلغ أعلى معدل انتشار لمرض السكري في محافظة رفح بمعدل 100/4.1 من السكان، بينما بلغ معدل انتشار المرض في محافظة شمال غزة 100/2.6 من السكان.



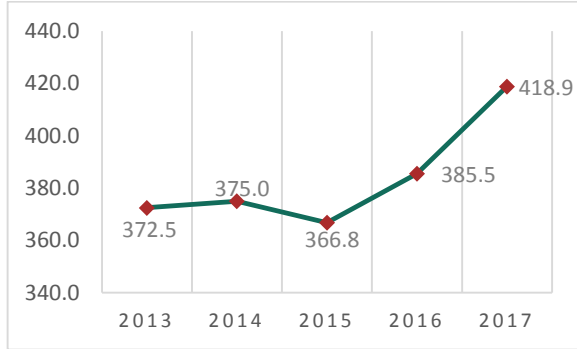
## الأمراض غير المعدية

وفقاً لإحصائيات منظمة الصحة العالمية فإن أكثر من مليار نسمة يعانون من ارتفاع ضغط الدم، وفي عام 2014 بلغ معدل انتشار ارتفاع ضغط الدم لدى البالغين من عمر 18 عاماً أو أكثر 22% تقريباً .

و تشير الإحصائيات إلى أن معدل الإصابة بارتفاع ضغط الدم لدى الذكور تزيد عما لدى الإناث في معظم بلدان إقليم الشرق الأوسط، حيث بلغ معدل انتشار المرض 21.4% لدى الذكور و 17.4% لدى الإناث في الأردن، فيما بلغ 25.3% عند الذكور في لبنان في حين بلغ 20.3% عند الإناث و 28.0% لدى الذكور و 24.6% لدى الإناث في السعودية.

### 5.2.1 الحالات الجديدة لمرض الضغط

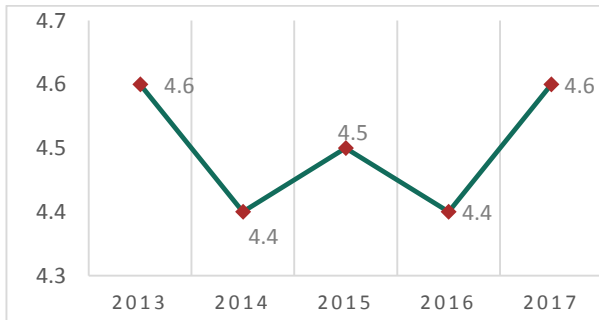
ارتفع معدل حدوث مرض الضغط في قطاع غزة ليشكل 418.9 لكل 100,000 من السكان، في حين بلغ معدل حدوثه 100,000/385.5 في العام 2015.



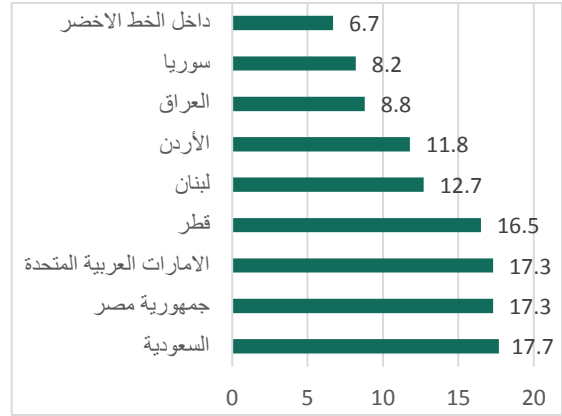
رسم بياني (9) - معدل حدوث مرضي الضغط في قطاع غزة عبر السنوات / 100,000 نسمة

### 5.2.2 معدل انتشار مرضي الضغط

بلغ إجمالي مرضي الضغط في قطاع غزة 86,784 مريض بمعدل انتشار 100/4.6 نسمة و 100/8.7 في الفئة العمرية الأكثر من 18 سنة من السكان ، 80% من مرضي الضغط تلقوا الخدمة في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث.



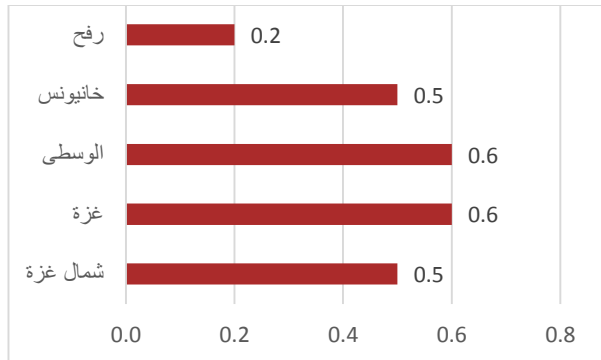
رسم بياني (10) - معدل انتشار مرضي الضغط في قطاع غزة سنوياً %



رسم بياني (7) - معدل انتشار مرض السكري عالمياً 2017

### 5.1.7 الوفيات الناتجة عن مرض السكري

بلغ معدل وفيات مرضي السكري 1000/1.7 مريض، شكلت نسبة الإناث 67% من إجمالي الوفيات، و بلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر 83% من إجمالي وفيات مرضي السكري، في حين احتلت محافظة غزة و الوسطى أعلى معدل وفيات ناتجة عن مرض السكري بما معدل 1000/0.6 نسمة، بينما شكلت محافظة رفح 1000/0.2 نسمة.



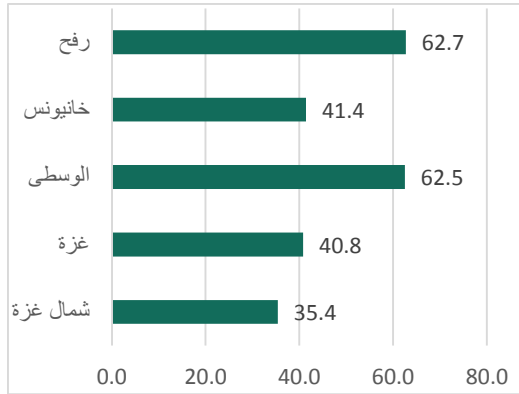
رسم بياني (8) - توزيع معدل وفيات السكري حسب المحافظات

### 5.2 مرض الضغط

إن ارتفاع ضغط الدم من مشاكل الصحة العالمية، فهو أحد الأسباب الرئيسية للموت المبكر في العالم، حيث يطلق عليه المرض القاتل الصامت لأنه في غالب الأحيان لا يعطي علامات تحذير أو أعراض تنبيه، إذ يقتل أكثر من 9.7 مليون نسمة عالمياً، مما يمثل 31% من مجموع الوفيات التي وقعت في العالم، أكثر من 80% من الوفيات ناجمة عن الإصابة بأمراض القلب والأوعية الدموية في البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل .

### 5.2.5 معدل انتشار مرض الضغط حسب المحافظات

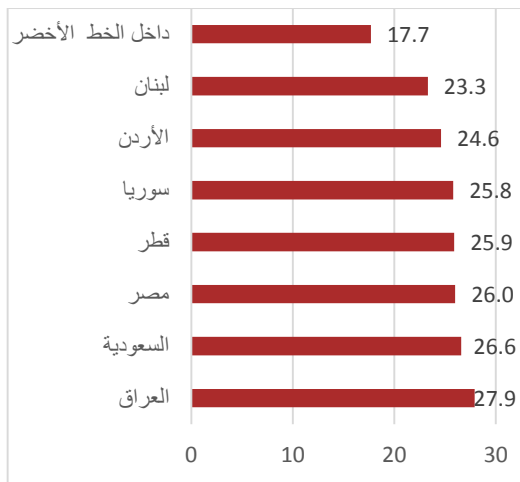
بلغ أعلى معدل انتشار لمرض الضغط في محافظة رفح بمعدل انتشار 1000/62.7 من السكان، فيما بلغ معدل انتشار المرض 1000/35.4 من السكان في محافظة شمال غزة.



رسم بياني(14) - توزيع مرض الضغط حسب المحافظات 2017

### 5.2.6 معدل انتشار مرض الضغط إقليمياً وعالمياً (أكثر من 18 عاماً)

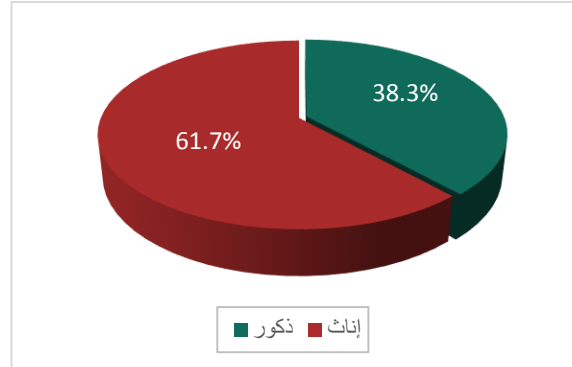
طبقاً للإحصائيات الإقليمية و العالمية يعد قطاع غزة ضمن الدول الأقل انتشاراً لمرض الضغط حيث بلغ معدل انتشار مرض الضغط للفئة العمرية أكثر من 18 سنة 100/9.4 نسمة بينما في العام 2015 بلغ في العراق 100/27.9 نسمة يليه السعودية و مصر بمعدل 26.6 و 100/26.0 نسمة على التوالي، بينما كان معدل انتشار المرض داخل الخط الأخضر 17.7%.



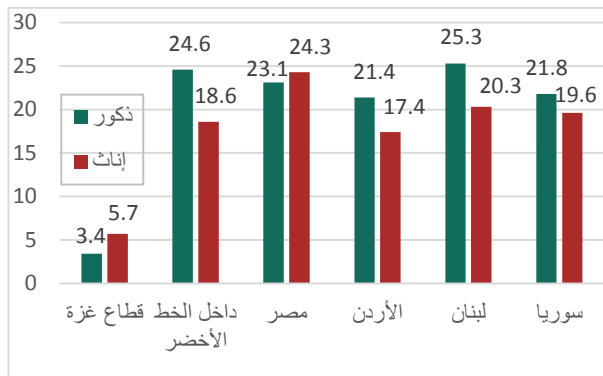
رسم بياني(15) - معدل انتشار مرض الضغط إقليمياً/100 نسمة

### 5.2.3 توزيع مرض الضغط حسب الجنس

بلغت نسبة انتشار مرض الضغط بين الإناث 61.7% من إجمالي مرضى الضغط، و معدل انتشار 100/5.7 أنثى، بينما بلغ معدل انتشار المرض بين الذكور 100/3.4 ذكر، و من الرسوم البيانية التالية يظهر جلياً ارتفاع معدل انتشار المرض بين الإناث عن الذكور مقارنة بالدول المجاورة.



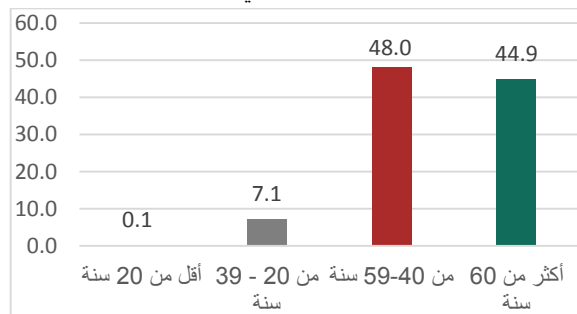
رسم بياني(11) - توزيع مرضى الضغط حسب الجنس



رسم بياني (12) - معدل انتشار مرض الضغط حسب الجنس إقليمياً /100

### 5.2.4 معدل انتشار مرض الضغط حسب الفئات العمرية

شكلت مرضى الفئة العمرية من 40 - 59 سنة 47.9% من إجمالي مرضى الضغط، في حين شكلت الفئة العمرية أقل من 20 سنة ما نسبته 0.1% من إجمالي مرضى الضغط.



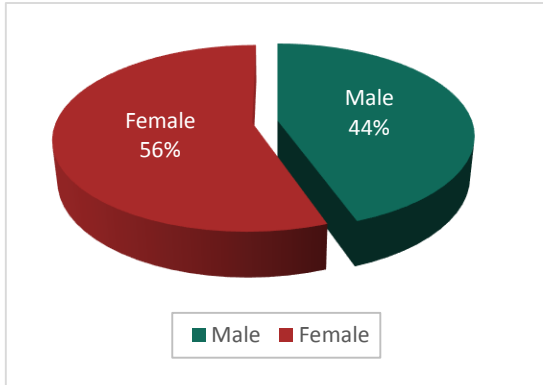
رسم بياني(13) - توزيع مرضى الضغط حسب الفئة العمرية 2017

## الأمراض غير المعدية

يعتبر سرطان الثدي الأكثر شيوعاً حيث يمثل ما نسبته 20.5% من مجمل أنواع السرطان ويحتل النوع الأول بين سرطانات الإناث حيث يمثل ما نسبته 36.9% من مجمل الأمراض الخبيثة التي تصيب الإناث.

### 5.3.1 حالات السرطان حسب الوضع الاجتماعي

بلغ عدد مرضى السرطان في الفترة ما بين 2015-2016 من الذكور 1478 بنسبة 44.3% من المرضى، بينما عدد حالات الإناث 1851 حالة جديدة أي ما نسبته 55.6% من المرضى.

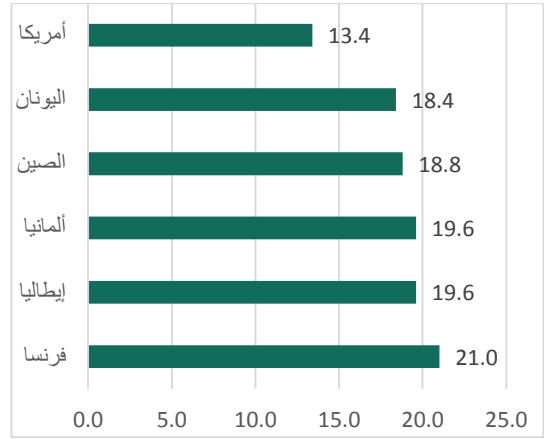


رسم بياني (18) - توزيع مرضى السرطان حسب الجنس في الفترة 2015-2016

### 5.3.2 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين

#### الجنسين

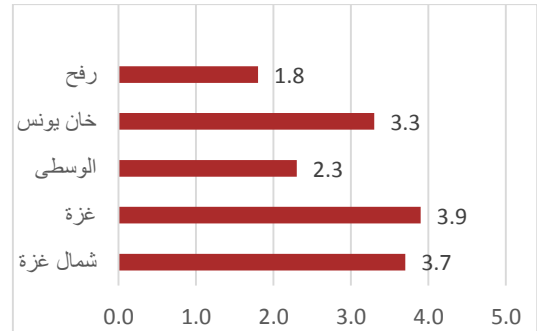
يعتبر سرطان الثدي المرض الأكثر انتشاراً في القطاع، علماً بأنه من ضمن الخمس أمراض انتشاراً في العالم حيث سجلت منظمة الصحة العالمية 1.6 مليون إصابة جديدة في كل سنة في العالم بين النساء حيث تختلف هذه النسب بين دولة وأخرى، في قطاع غزة بلغ عدد حالات سرطان الثدي 684 حالة بنسبة 20.5% من إجمالي مرضى السرطان. يأتي سرطان القولون في المرتبة الثانية فقد تم تسجيل 420 حالة سرطان قولون في الفترة 2015-2016 حيث يمثل ما نسبته 12.6% من إجمالي الحالات أما سرطان المعدة يأتي في نهاية قائمة الأنواع الأكثر انتشاراً بعدد حالات 106 حالة جديدة.



رسم بياني (16) - معدل انتشار مرض الضغط عالمياً/100 نسمة

### 5.2.7 وفيات مرض الضغط

بلغ معدل وفيات مرضى الضغط 7.1/1000 مريض، شكلت نسبة الإناث 60.4% من إجمالي الوفيات، وبلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر 88.3% من إجمالي الوفيات، وبلغ معدل وفيات الضغط في محافظة غزة 3.9/1000 نسمة بينما بلغ معدل وفيات الضغط في محافظة رفح 1.8/1000 نسمة.

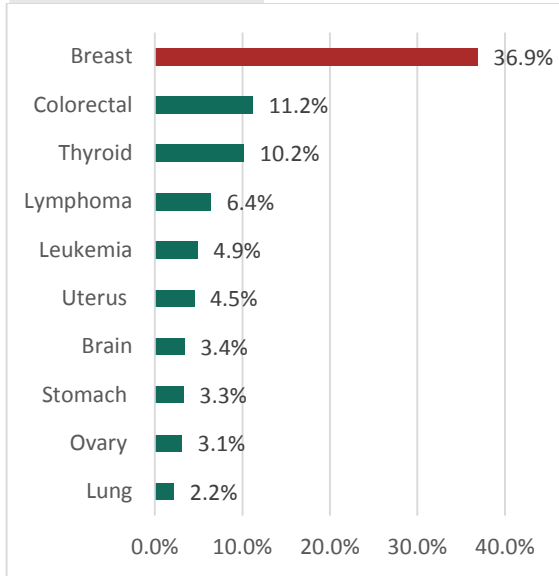


رسم بياني (17) - توزيع معدل وفيات الضغط حسب المحافظات

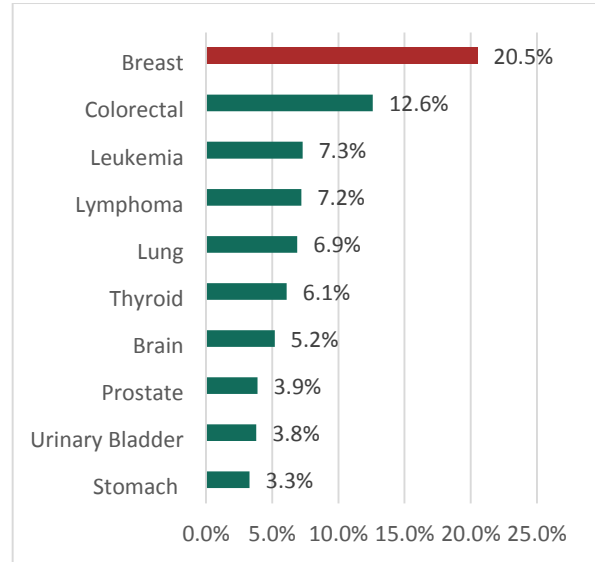
## 5.3 السرطان (C00 - C99) ICD 10

### مقدمة

يعتبر مرض السرطان واحد من أهم المشاكل الصحية في العالم وذلك بسبب التزايد المطرد في عدد الحالات وتكلفة العلاج والاثار الاجتماعية والنفسية للمرض على المريض ومن يحيطون به. ان خدمات السرطان تحتاج الي التخطيط السليم لبرامج الكشف المبكر عن المرض و العلاج المناسب وبرامج اعادة التأهيل. بلغ عدد حالات السرطان الجديدة والتي تم رصدها وتسجيلها في القطاع في الفترة ما بين 2015-2016 بلغت 3328 حالة جديدة.



رسم بياني (21) - نسبة حدوث انواع السرطان الاكثر انتشارا في الاناث 2016-2015



رسم بياني (19) - نسبة حدوث انواع السرطان الاكثر انتشارا في كلا الجنسين 2016-2015

### 5.3.5 سرطان الأطفال

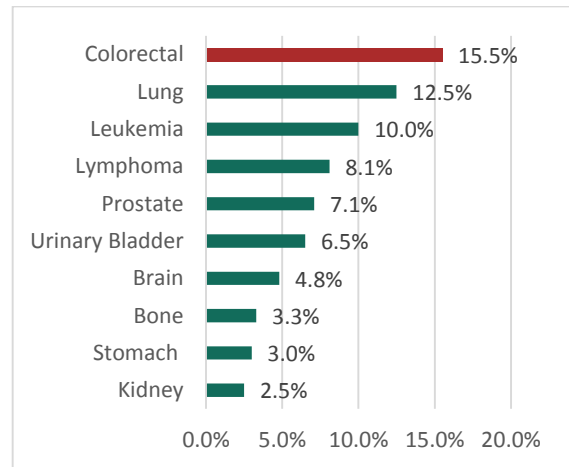
#### أنواع السرطان الأكثر شيوعاً بين الأطفال

لقد تم رصد 210 حالة سرطان اطفال وهو ما يمثل 6.3% من اجمالي الحالات. يُعد سرطان نخاع العظم ( اللوكيميا ) أكثر أنواع الأورام شيوعاً لدى الأطفال و يشكّل نسبة تقترب من ثلث حالات أورام الأطفال، بينما تُعد أورام الجهاز العصبي والدماغ ثاني أكثر الأنواع شيوعاً، و تمثل نسبة تقترب من 17.1% من الحالات، و تُعد الأورام الليمفاوية التي تنشأ بأنسجة الجهاز الليمفاوي، بالترتيب الرابع ضمن شيوخ الأورام لدى الأطفال ونسبتها 10.2% من

الحالات، ورم الأوليات العصبية ما نسبته 4.1%، بينما يمثل ورم ويلمز الكلوي الذي يصيب إحدى أو كلتا الكليتين ما نسبته حوالي 4.1% تقريبا من مجمل الأورام ويظهر غالبا عند الأطفال بسن تقلّ عن الثلاث سنوات ، الأورام الغرنية بالعضلات المخططة (Rhabdomyosarcoma) أو أورام العضلات المخططة اللحمية تمثل ما نسبته 2.5% من حالات الاطفال.

### 5.3.3 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الذكور

يعتبر سرطان القولون النوع الاكثر انتشاراً بين الذكور. عدد حالات سرطان القولون 230 حالة بنسبة 15.5% من بين حالات الذكور. عدد حالات سرطان الرئة 189 حالة جديدة بنسبة 12.5% من بين حالات الذكور.

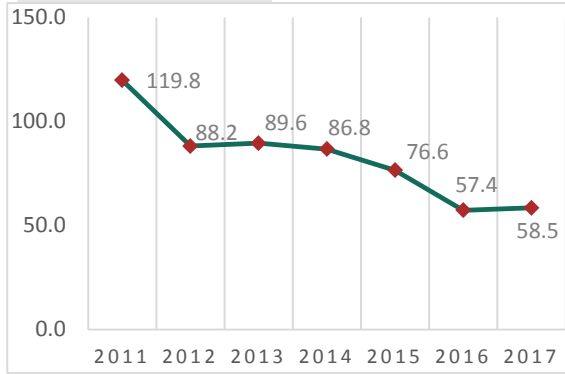


رسم بياني (20) - نسبة حدوث انواع السرطان الاكثر انتشارا في الذكور 2016-2015

### 5.3.4 أنواع السرطان الأكثر إنتشاراً بين الإناث

كما هو معروف عالمياً فان سرطان الثدي هو النوع الاكثر انتشاراً بين الاناث بلغ عدد حالات سرطان الثدي 684 حالة بنسبة 36.9% من بين حالات الاناث. يأتي سرطان القولون في المرتبة الثانية فقد بلغ عدد حالات سرطان القولون 210 حالة جديدة بنسبة 11.2% من بين حالات الاناث.

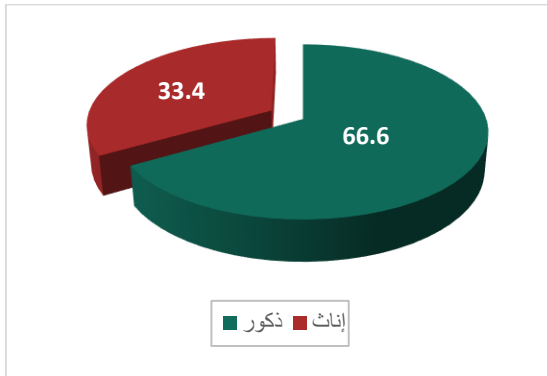
## الأمراض غير المعدية



رسم بياني(23)- معدل حدوث الحالات الجديدة بمراكز الصحة النفسية لكل 100,000 من السكان حسب السنوات

### 5.4.1 توزيع الأمراض النفسية حسب الجنس

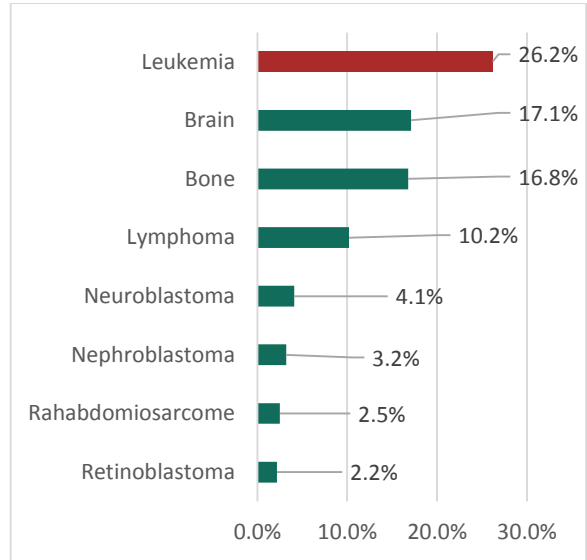
بلغ نسبة حدوث المرض عند الذكور 66.6% بمعدل حدوث 100,000/76.8 ذكر، بينما بلغت نسبة حدوثه بين الإناث 39.6/100,000 نسمة.



رسم بياني(24)- توزيع الأمراض النفسية بمراكز الصحة النفسية حسب الجنس

### 5.4.2 توزيع الأمراض النفسية حسب الفئة العمرية

توزيع الحالات الجديدة من الأمراض النفسية أظهر أن الفئة العمرية 20-29 كانت الأكثر عرضة بنسبة 28.4%، 71.7% منهم ذكور، تليها الفئة العمرية 30-39 بنسبة 18.9% منهم 77.1% ذكور، أي شكلت فئة الشباب من (20-39) 47.3% من إجمالي الحالات الجديدة.



رسم بياني (22)- نسبة حدوث انواع السرطان الاكثر شيوعا بين الاطفال 2016-2015

## 5.4 الصحة النفسية

تعتبر الاضطرابات العصبية النفسية من بين الأسباب الرئيسية للعجز لدى الشباب بجميع أنحاء العالم، حيث تتسبب الأمراض النفسية في حدوث عدد كبير من الوفيات وحالات العجز، وهي تمثل 8.8% و 16.6% من عبء المرض الإجمالي الناجم عن الاعتلالات الصحية بالبلدان المنخفضة الدخل والمتوسطة الدخل، على التوالي، بلغ عدد الأشخاص المصابون بالاكتئاب أو القلق 615 مليوناً في العام 2013، حوالي 20% من الأطفال والمراهقين في العالم لديهم اضطرابات أو مشاكل نفسية.

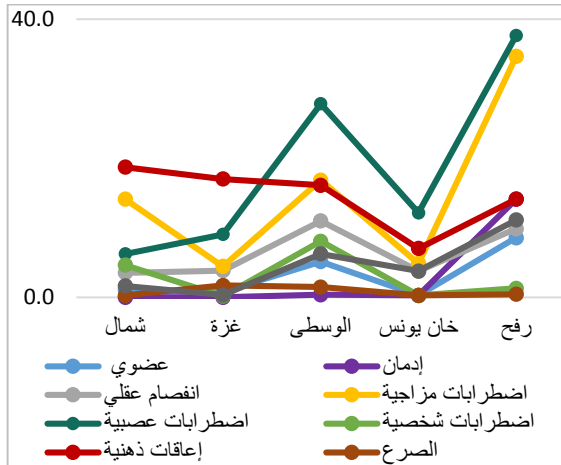
تقدم خدمات الصحة النفسية في فلسطين من خلال 6 مراكز صحة نفسية مجتمعية، 5 منها في قطاع غزة، بالإضافة إلى مستشفى غزة للطب النفسي.

سجل في عام 2017 ما مجموعه 73,451 زيارة في عيادات الصحة النفسية المجتمعية بنسبة ارتفاع 13.1% عن العام 2016، كما سجل 1111 حالة جديدة بنسبة ارتفاع 1.2% عن العام السابق بمعدل حدوث 100,000/58.5 نسمة، وبلغ عدد الزيارات المنزلية 1522 زيارة، بالإضافة إلى 1228 حالة تثقيف صحي بينما بلغ عدد الحالات المحولة من مراكز الصحة النفسية إلى مركز التأهيل النفسي 232 حالة.

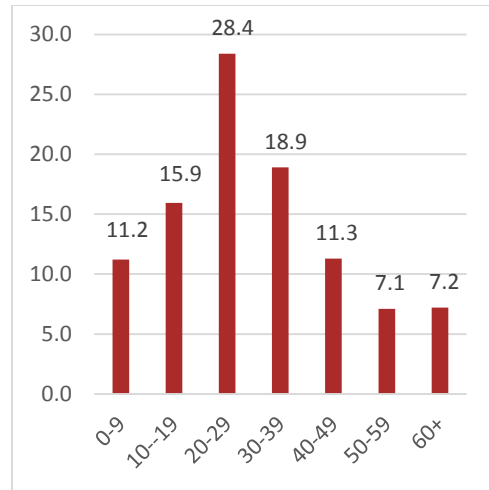
نسمة و 27.8/100,000 نسمة في محافظة الوسطى بينما بلغ معدل حدوثه 6.2/100,000 نسمة في محافظة شمال غزة.

جدول (1) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب التشخيص و المحافظة

Rafah	Khan Younis	Mid-Zone	Gaza City	Gaza North	dis.\Gov.
8.6	0.3	5.1	0.8	1.1	Organic
14.1	0.3	0.4	0.0	0.0	Addiction
9.8	3.8	11.0	3.8	3.5	Schizophrenia
34.6	4.9	16.8	4.4	14.1	Affective
37.6	12.1	27.8	9.0	6.2	Neurosis
1.3	0.3	8.1	0.2	4.6	Personality disorder
14.1	7.0	16.1	17.0	18.7	Mental Retardation
0.4	0.3	1.5	1.7	0.3	Epilepsy
11.1	3.8	6.2	0.3	1.6	Others
131.7	32.6	93.0	37.2	50.1	الإجمالي



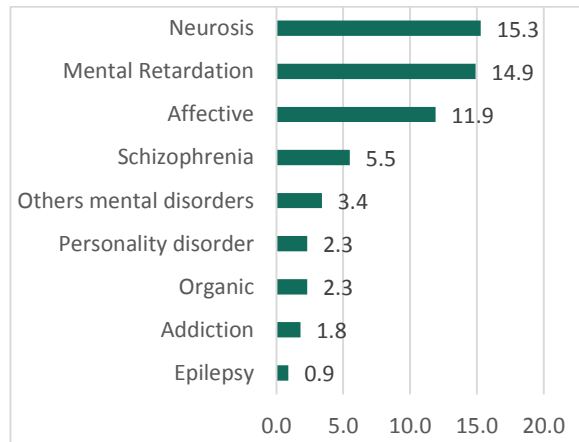
رسم بياني (27) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب التشخيص و المحافظة لكل 100,000 من السكان



رسم بياني (25) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب الفئات العمرية

### 5.4.3 معدل حدوث الإصابة بالأمراض النفسية لكل 100,000 من السكان لمختلف الاضطرابات النفسية (الحالات الجديدة)

شكل العصاب أعلى معدل حدوث من إجمالي الأمراض النفسية والعقلية بمعدل 15.3/100,000 نسمة، يليها التخلف العقلي بمعدل 14.9/100,000 نسمة بينما بلغ معدل حدوث الصرع 0.9/100,000 نسمة.



رسم بياني (26) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب التشخيص لكل 100,000 من السكان

### 5.4.4 معدل حدوث الأمراض النفسية حسب التشخيص و المحافظة لكل 100,000 من السكان

من الجدول و الرسم البياني التالي يتضح أن محافظتي رفح و الوسطى على التوالي أخذتا النصيب الأكبر من معدلات حدوث الأمراض النفسية فيما احتلت محافظتي خان يونس و غزة أقل معدل حدوث للأمراض النفسية فمثلاً بلغ معدل حدوث الاضطرابات العصبية في محافظة رفح 37.6/100,000

## الفصل السادس

### 6. الوفيات والأسباب الحقيقية للوفيات

#### مقدمة

يعرض هذا الفصل أهم أسباب الوفيات في قطاع غزة حسب العمر والجنس. والبيانات المستخدمة هي من إشعارات الوفاة التي تسجل في 5 محافظات في غزة. مع العلم أنه تم تطوير ملف الوفيات لهذا العام والعام السابق حيث الأرشفة الإلكترونية لإشعارات الوفاة الجديدة ومتابعة تحريرها من قبل الأطباء وكتابة التشخيص والـ ICD10، وكذلك متابعة الإدخال من قبل خدمات المرضى في المستشفيات والرعاية الأولية، حيث تم العمل على تدريب الأطباء وكذلك خدمات المرضى ومتابعة الإدخال والتدقيق.

يتم تسجيل و إعطاء ترميز لأسباب الوفيات في إشعارات الوفاة حسب التصنيف الدولي للأمراض (ICD10).

عدد حالات الوفاة	4833
عدد حالات وفاة الإناث	2394
عدد حالات وفاة الذكور	2439

#### مؤشرات الوفاة في قطاع غزة

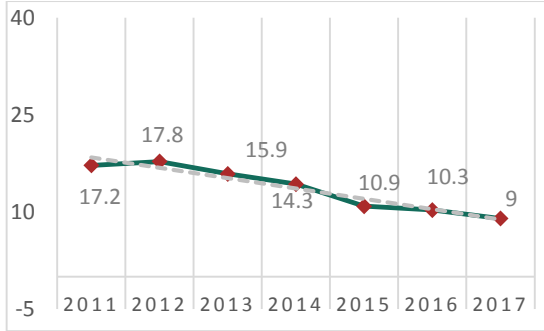
معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة	2.54
معدل وفيات الأطفال (أقل من سنة) لكل ألف مولد	9
معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر) لكل ألف مولود	4.8
معدل وفيات الأطفال من 1- أقل من 5 سنوات لكل مائة ألف مولود	76
نسبة الوفاة بسبب أمراض القلب من المجموع العام للوفيات	52%

#### 6.1 وفيات الأطفال

بلغ عدد وفيات الأطفال الأقل من عام لهذا العام 533 حالة وفاة حيث انخفض معدل الوفيات بين الأطفال الأقل من عام خلال العشر سنوات الماضية في غزة من 20.5 لكل ألف مولود في العام 2006 ليصل إلي 17.1 لكل ألف مولود عام 2010 وقد وصل إلي 9 لكل ألف مولود عام 2017.

#### 6.1.1 معدل أسباب وفيات الأطفال الأقل من عام

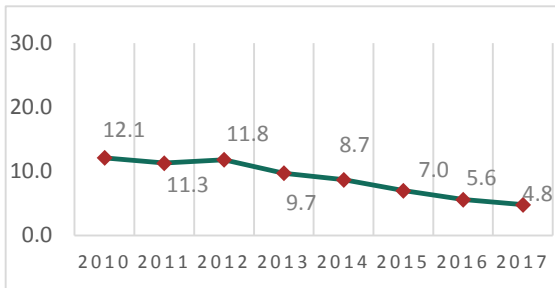
انخفض معدل الوفيات بين الأطفال الأقل من عام بمعدل 1.3 /1000 مولود حي حيث سجل المعدل لهذا العام 9/1000 مولود حي ، و كانت أعلى نسبة ارتفاع للأعوام الخمس السابقة في العام 2012 بنسبة 17.8 / 1000 مولود حي .



رسم بياني (1) - معدل وفيات الأطفال في قطاع غزة من عام 2011-2017 لكل ألف مولود حي

#### المواليد حديثي الولادة من عمر (0-28 يوم (Neonatal mortality rate):

في عام 2017 بلغ معدل الوفيات لهذه الفئة 4.8 لكل ألف مولود وبمعدل 12.1 لكل ألف مولود حي في العام 2010.



رسم بياني (2) - توزيع معدل الوفيات الرضع المبكرة عبر السنوات 2010-2017

#### الأطفال الرضع من عمر يوم (28-365 post neonatal mortality):

- بلغ معدل الوفيات الرضع بمعدل 5 لكل ألف مولوداً للعام 2010 مقارنة بعام 2017 بلغت بمعدل 4.2 لكل ألف مولود.

### 6.1.3 مقارنة معدل وفيات الأطفال الرضع الأقل من عام في قطاع غزة بين عام 2013 وعام 2017م.

جدول رقم (1) - مقارنة النسبة المئوية للوفيات بين الأطفال في قطاع غزة بين العام 2013 و العام 2017

سبب الوفاة	2013	2014	2015	2016	2017
التشووهات الخلقية	27.3	22.8	17.1	22.3	21.8
ضائقة الوليد التنفسية	14.2	17.1	16.4	15.4	22
الأمراض التنفسية الأخرى	1.9	1.7	4.6	2.7	2.1
قصر مدة الحمل ونقص وزن الميلاذ	23.5	19.1	22.1	16.8	19.4
أمراض القلب	3.4	10.3	12.1	10.4	8.3
متلازمة الموت المفاجئ للوليد	9.8	1.6	0.9	7.5	12
الأمراض المعدية	2.9	7.6	12.7	7.0	6.8

متوسط معدلات أسباب الوفاة للأطفال أقل من سنة

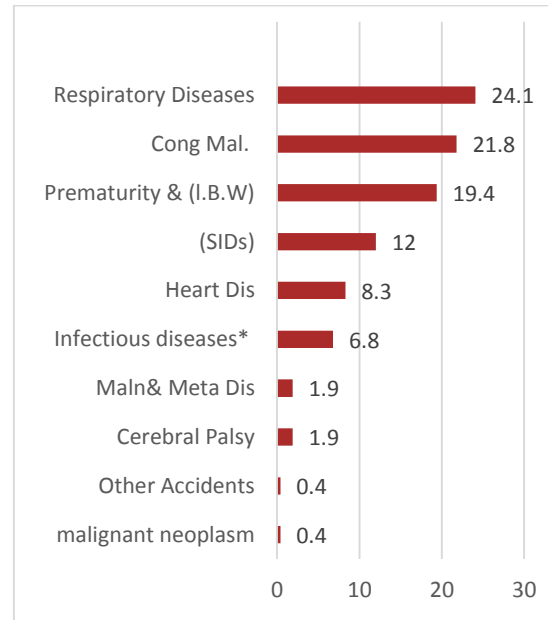
خلال الخمس أعوام الماضية 2012-2016

1. التشووهات الخلقية (21.8%).
2. ضائقة الوليد التنفسية (22%).
3. الأمراض التنفسية الأخرى (2.1%).
4. قصر مدة الحمل ونقص وزن الميلاذ (19.4%).
5. أمراض القلب (8.3%).
6. متلازمة الموت المفاجئ للوليد (12%).
7. التسمم والأمراض المعدية (6.8%).

6.1.2 أسباب الوفيات للأطفال الرضع الأقل من عام :  
نسبة الوفيات بين الأطفال تشكل 11% من مجموع الوفيات العام بين السكان في غزة

الأسباب الحقيقية للوفيات بين الأطفال الرضع الأقل من عام لعام 2017:

1. الجهاز التنفسي 24.1% .
2. أمراض التشووهات الخلقية 21.8%.
3. الولادة المبكرة ونقص الوزن 19.4%.
4. أمراض القلب 8.3% .
5. الموت المفاجئ 12% والأمراض المعدية 6.8%  
سوء التغذية 0.4% والشلل الدماغي 1.9% الحوادث 0.4%  
السرطان 0.4% من المجموع العام للوفيات بين الأطفال.

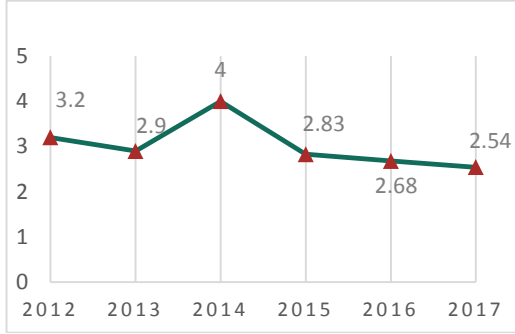


رسم بياني (3) - أسباب الوفيات بين الأطفال الفلسطينيين لعام

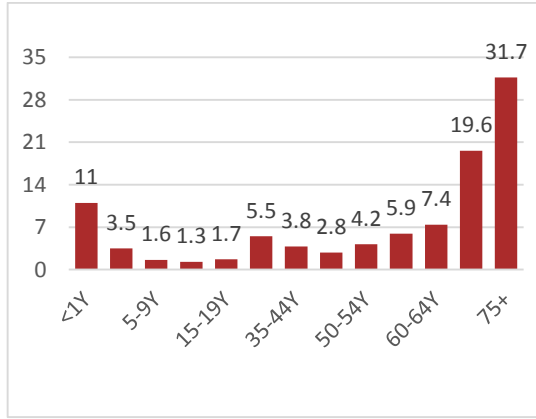
2017



4. الفئة العمرية 60 سنة: سجلت هذه الفئة وما فوق وكانت معدل 4.6 لكل 100 ألف نسمة.



رسم بياني (4) - معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة من السكان في فلسطين بين 2012-2017



رسم بياني (5) - نسبة الوفيات بين الفئات العمرية في 2017

#### 6.2.4 الوفيات حسب بعض الأمراض والأسباب :

1. أمراض القلب: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 199 في عام 2016 ليصل إلى 172 لكل 100 ألف نسمة لعام 2017.
2. السكري: زاد معدل الوفاة لهذا السبب من 4.7 عام 2016 ليصل إلى 5.3 لكل 100 ألف نسمة عام 2017.
3. الأمراض التنفسية: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 17.2 في عام 2016 ليصل إلى 16.2 لكل 100 ألف نسمة في عام 2017
4. التشوهات الخلقية: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 9.4 عام 2016 ليصل إلى 4.6 لكل 100 ألف نسمة في 2017.

#### 6.2 الوفيات بين السكان:

في عام 2017 توفي في قطاع غزة 4,833 شخصا (2,439 ذكرا و2,394 أنثى).

معدل الوفيات الخام في قطاع غزة لكل ألف شخص .

#### 6.2.1 الأسباب الحقيقية للوفيات حسب الفئة العمرية:

• الأطفال من عمر 1- أقل من 5 سنوات: سجلت أمراض القلب نسبة 18.8 % من مجموع الوفيات في هذه الفئة العمرية (13.8% حوادث أخرى، و13.0% حوادث الطرق).

• من عمر 5-أقل من 20 عام : أكثر أسباب الوفيات كانت أمراض القلب بنسبة 29.6% ويليهما الحوادث بنسبة 14.6 % والشلل الدماغي بنسبة 10.6 % .

• من عمر 20-أقل من 60 عام : بلغت نسبة وفيات القلب 57% وهي السبب الحقيقي الأول للوفيات بين هذه الفئة العمرية ويليهما السرطان بنسبة 18.4 % لنفس الفئة العمرية.

• الفئة العمرية من 60 فأكثر : بلغت نسبة أمراض القلب 59.2 % ويليهما أمراض الضغط بنسبة 13.1%ومن ثم أمراض السرطان بنسبة 8.8 % لنفس الفئة .

السبب الأول للوفاة في قطاع غزة بين الذكور والإناث هي أمراض القلب بنسبة 32.2% و36.1% علي التوالي من اجمالي الوفيات.

#### 6.2.2 معدل الوفيات الخام:

معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة انخفض من 3.1 لكل ألف في عام 2010 ليصل إلى 2.54 لكل ألف نسمة عام 2016

#### معدل الوفيات الخام حسب المحافظات

هناك فروقات في معدل الوفيات الخام بين المحافظات في قطاع غزة تراوح المعدل لكل ألف نسمة من السكان بين 2.8 في رفح و2.7 في غزة و 2.5 في المنطقة الوسطي و2.6 خان يونس والمنطقة الشمالية 2.1 لكل ألف نسمة .

#### 6.2.3 معدل الوفيات حسب العمر:

1. الفئة العمرية من 1- أقل من 5 سنوات: سجلت هذه الفئة معدل 67.1 / 100 ألف نسمة .
2. الفئة العمرية 5- أقل من 20 سنة: سجلت هذه الفئة معدل 31.3 / 100 ألف نسمة .
3. الفئة العمرية 20- أقل من 60 سنة: سجلت هذه الفئة معدل 128.9 لكل 100 ألف نسمة.

جدول (2) - مقارنة بين معدلات الوفاة لأمراض محددة لعام 2015 و2016 و2017 لكل 100 ألف نسمة

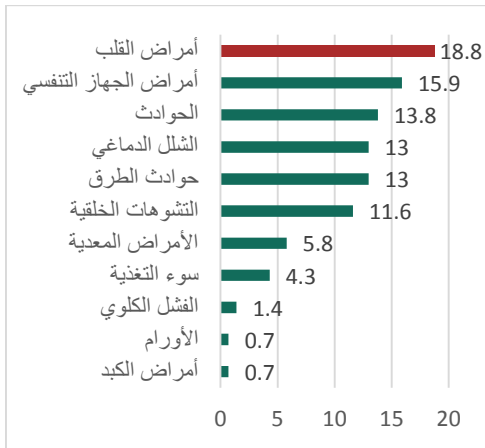
المرض	2017	2016	2015
أمراض القلب	172	199.4	149.3
الأورام	32	24	36.0
الأمراض الدماغية الوعائية	10.2	13.2	21.9
الأمراض التنفسية	16.2	17.2	12.7
الحوادث *	7.2	7.5	5.1
داء السكري	5.3	4.7	5.7
ارتفاع ضغط الدم الأساسي	32.4	11.5	4.9
التشوهات الخلقية	6.4	9.4	4.8

\* وتشمل الشهداء

**6.3 وفيات الأطفال من عمر (1- أقل من 5) سنوات:**  
معدل الوفيات بينهم 67.1 لكل 100 ألف طفل لنفس الفئة العمرية (1- أقل من 5) سنوات، و نسبة الوفيات بينهم تشكل 3.4% من مجموع الوفيات العام.

**الأسباب الحقيقية للوفاة بينهم هي:**

1. أمراض القلب بنسبة 18.8 % .
2. التشوهات الخلقية بنسبة 11.6 % .
3. الشلل الدماغي بنسبة 13 % .
4. حوادث الطرق 13 % .
5. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 15.9 % .
6. سوء التغذية والامتنعاص 4.3 % .
7. الأورام الخبيثة 0.7 % .
8. الفشل الكلوي 1.4 % .
9. أمراض الكبد 0.7 % .



رسم بياني (7) - أسباب الوفيات بين الأطفال (1- أقل من 5) سنوات 2017

**6.4 الوفيات للأعمار (5- أقل من 20) سنة :-**  
معدل الوفيات بينهم 31.3 لكل 100 ألف نسمة لنفس الفئة العمرية (5-19) سنة و تشكل 4.5% من مجموع الوفيات العام.

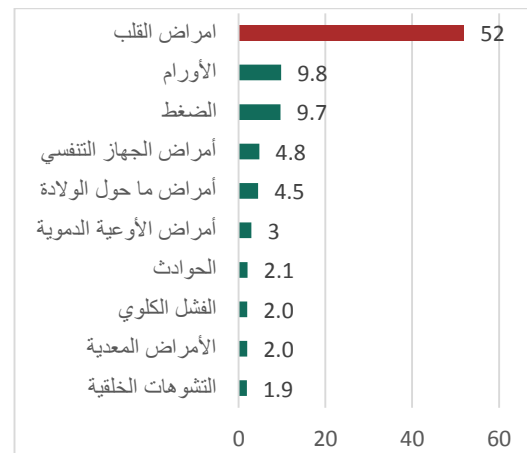
**الأسباب الحقيقية للوفاة هي :-**

1. أمراض القلب بنسبة 29.6 % .
2. الحوادث الأخرى بنسبة 14.6 % .
3. حوادث الطرق 9.3 % .
4. الأورام بنسبة 6.6 % .
5. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 9.3 % .
6. الشلل الدماغي بنسبة 10.6 % .

### 6.2.5 أسباب الوفيات بين السكان حسب الفئة العمرية

#### 1. أسباب الوفيات العشر بين السكان في قطاع غزة لعام 2017

1. أمراض القلب 52% .
2. الأورام 9.8% .
3. مرض ضغط الدم 9.7% .
4. أمراض الجهاز التنفسي 4.8% .
5. أمراض ما حول الولادة 4.5% .
6. أمراض الأوعية الدماغية 3% .
7. الحوادث 2.1% .
8. أمراض الفشل الكلوي 2% .
9. الأمراض المعدية 2% .
10. التشوهات الخلقية 1.9% .



رسم بياني (6) - أسباب الوفيات بين السكان في عام 2017

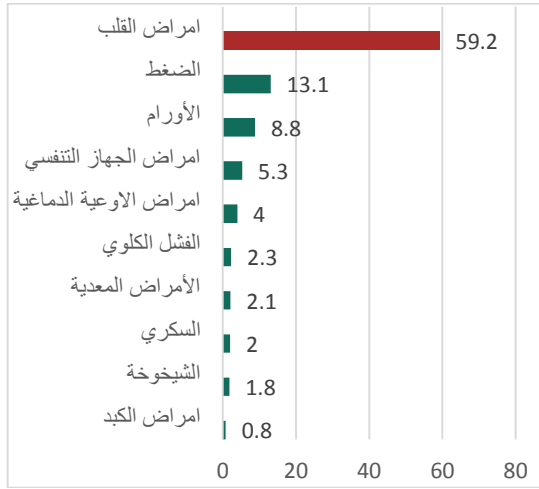
رسم بياني (9) - أسباب الوفيات بين (20-أقل من 60 سنة) .

### 6.6. الوفيات للأعمار 60 عاماً فما فوق :-

معدل الوفيات بينهم 46 لكل ألف نسمة لنفس الفئة العمرية و نسبة الوفيات بينهم تشكل 58.7% من مجموع الوفيات العام.

#### الأسباب الحقيقية للوفاة بينهم هي :-

1. أمراض القلب بنسبة 59.2% .
2. الضغط بنسبة 13.1% .
3. الأورام بنسبة 8.8% .
4. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 5.3% .
5. أمراض الأوعية الدماغية بنسبة 4.0% .
6. الأمراض المعدية 2.1% .
7. الفشل الكلوي 2.3% .
8. أمراض السكر 2.0% .
9. الشيخوخة 1.8% .
10. أمراض الكبد 0.8% .



رسم بياني (10) - أسباب الوفيات بين السكان الفلسطينيين من

سن 60 عاماً فما فوق لعام 2017

### 6.7 أسباب الوفيات بين الذكور:

نسبة الوفيات بين الذكور 50.5% من إجمالي الوفيات.

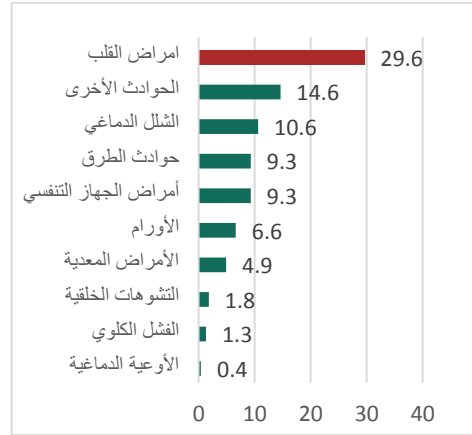
1. أمراض القلب بنسبة 32.2% .
2. الأورام بنسبة 6.2% .
3. أمراض الضغط 5% .
4. الأمراض التنفسية 3.6% .
5. الحوادث 3.3% .
6. أمراض الأوعية الدماغية 1.9% .

7. الأمراض المعدية بنسبة 4.9% .

8. التشوهات الخلقية بنسبة 1.8% .

9. أمراض الأوعية الدماغية 0.4% .

10. أمراض الفشل الكلوي 1.3%



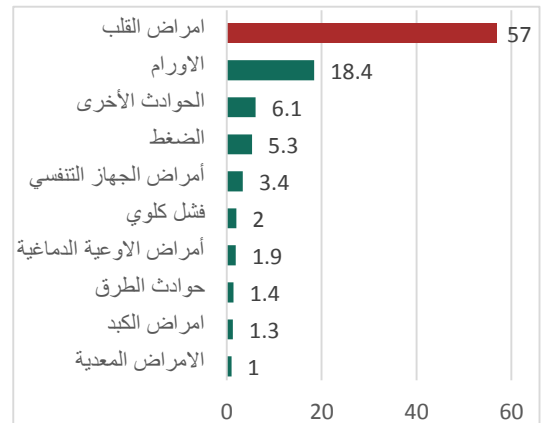
رسم بياني (8) - أسباب الوفيات بين (5 إلى أقل من 20) سنة

### 6.5 الوفيات للأعمار (20- أقل من 60) سنة :-

معدل الوفيات بينهم 128.9 لكل 100 ألف نسمة لنفس الفئة العمرية (20-59) سنة، و نسبة الوفيات بينهم تشكل 22.1% من مجموع الوفيات العام.

#### الأسباب الرئيسية للوفاة هي :-

1. أمراض القلب بنسبة 57% .
2. الأورام بنسبة 18.4% .
3. الحوادث الأخرى بنسبة 6.1% .
4. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 3.4% .
5. الفشل الكلوي 2.0% .
6. أمراض الأوعية الدماغية بنسبة 1.9% .
7. حوادث الطرق 1.4% .
8. الأمراض المعدية 1.0% .
9. أمراض الضغط 5.3% .
10. أمراض الكبد 1.3% .



التقرير السنوي

2017

- السبب الأول للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض القلب بنسبة 32.2% و 36.1% علي التوالي.
- السبب الثاني للوفيات بين الذكور هو الأورام بنسبة 6.2% وبين الإناث أمراض الضغط بنسبة 7.7%.
- السبب الثالث للوفيات بين الذكور هو الضغط بنسبة 5% والإناث هو الأورام بنسبة 6.7%.
- السبب الرابع للوفيات بين الذكور والإناث هو أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 3.6% و 2.8% عالتوالي .
- السبب الخامس للوفيات بين الذكور هو الحوادث بنسبة 3.3% وبين الإناث أسباب ما حول الولادة بنسبة 2.5%.

### 6.9 الوفيات حسب مكان الوفاة

في قطاع غزة 42.2% من الوفيات حدثت داخل المستشفيات و 79.7% في البيت 15.5% وغير معروف 4.8%.

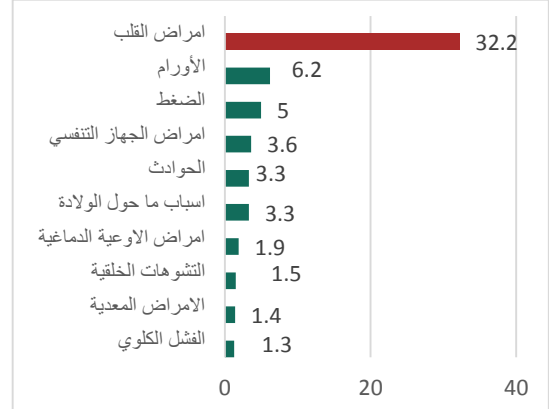
### 6.10 تأثير الأوضاع الحالية علي الوفيات

1. أمراض القلب :
  - احتلت أمراض القلب أعلى المراتب للأسباب المؤدية للوفاة في المجتمع وشكلت ما نسبته 52.0% من اجمالي الوفيات، ثم يليها أمراض السرطان بنسبة 9.8%.
  - وبلغ معدل وفيات الرضع 9 لكل 1000 مولود حيّ لعام 2017، بينما كانت أمراض تتعلق بضائقة الوليد التنفسية السبب الأول لوفيات الرضع بنسبة 22% من اجمالي الوفيات الرضع ، بينما كانت أمراض القلب الأول لدي فئة الأطفال (1- أقل من 5 سنوات) بنسبة 18.8% من نفس الفئة.

### 2. حسب الجنس

بلغ معدل وفيات الذكور (54.3%) في عام 2010 و معدلته في عام 2017 (50.5) بنقصان 3.8% بينما كان معدل وفيات الاناث في عام 2010 (45.7) وفي عام 2017 بلغ (49.5) بزيادة 3.8%.

7. الحوادث 3.3%.
8. الأمراض المعدية 1.4%.
9. أمراض ضغط الدم 5.0%.
10. التشوهات الخلقية 1.5%.

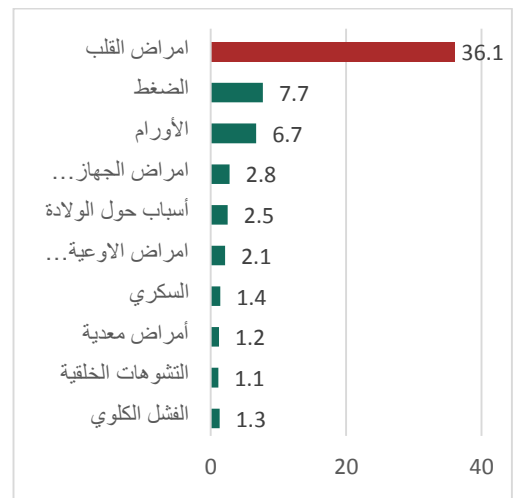


رسم بياني (11) - أسباب الوفاة بين الذكور لعام 2017

### 6.8 أسباب الوفيات بين الإناث:

نسبة الوفيات بين الإناث 49.5% من إجمالي الوفيات.

1. أمراض القلب بنسبة 36.1% .
2. أمراض الضغط 7.7%.
3. الأورام بنسبة 6.7%
4. الأمراض التنفسية 2.8%.
5. أسباب حول الولادة بنسبة 2.5%.
6. أمراض الأوعية الدماغية 2.1%
7. أمراض السكري 1.4%.
8. الأمراض المعدية 1.2%.
9. التشوهات الخلقية 1.1%
10. الفشل الكلوي 1.3%.



رسم بياني (12) - أسباب الوفاة بين الإناث لعام 2017

وزارة الصحة الفلسطينية  
مركز المعلومات الصحية الفلسطيني

☎ هاتف: 08-2839660

☎ فاكس: 08-2846946

🌐 الموقع الإلكتروني: [www.moh.gov.ps](http://www.moh.gov.ps)