



وزارة الصحة الفلسطينية  
Ministry Of Health

التقرير السنوي  
وزارة الصحة الفلسطينية

2019

اعيانهم الصحة واجب وطني نعتز به

أبريل 2020

PHIC - MOH

مركز المعلومات الصحية الفلسطيني  
وزارة الصحة الفلسطينية

## بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على سيد الخلق والمرسلين سيدنا محمد وعلى آله وصحبه وسلم، ياربنا لك الحمد ملء السموات والأرض وملء ما شئت من شيء بعد.

هي كلمات بسيطة نجسدها على صفحات العطاء الممتد وسراجاً آخر من قناديل العز والعمل والتفاني والأمل رغم ما يعترضها من تفاصيل قاسية ومفردات مؤلمة وقفت بل وأرهقت كاهل المنظومة الصحية إلا أن نظامنا الصحي بكل تفاصيله أبى إلا أن يسطر أسمي مفردات البذل والعطاء الذي حال دون انهيار هذه المنظومة رغم كل ما اعترأها من حصار ظالم، بل أن هذه الطواقم استطاعت أن تعلي بيارق الصمود والإنجاز رغم أسوار الحصار.

إننا وإذ نقدم بين أيديكم التقرير السنوي للعام 2019م وما يتضمنه هذا التقرير من صور العطاء والتي تمثل فصلاً تاريخياً من فصول العمل الصحي الممتد فإننا نؤكد ومن خلال لغة الأرقام على العديد من الإنجازات الخاصة بوزارة الصحة وليس أدل على ذلك المؤشرات الصحية والتي تعد من الأفضل إقليمياً.

إن وزارة الصحة تعمل جاهدة على كافة الصعد لتخطي الأزمات التي تمر بها على أثر الحصار السياسي والإقتصادي وتقف بكل شموخ أمام تفويض مقومات النجاح والتقدم في الخدمات الصحية بل وأنها نجحت في المزوجة بين إدارة الأزمات وإدارة التطوير وفق منهجية علمية وخطط واقعية ومتكاملة بالتنسيق مع شركاء العمل الصحي.

لقد كان العام الماضي امتداداً لسابقه في مسيرات العودة التي جسدت نموذجاً للعمل الصحي المتكامل والمثل الفريد المميز حيث تكاملت أدوار الرعاية الأولية والمستشفيات كما باقى القطاع الصحي، في لوحة فريدة ونسق مميز يضيف إلى مروث الحضارة الطبية نموذجاً طبيياً اسمه غزة وكيف تواجه الكوارث والأزمات.

وبين يدي هذا الإصدار لا يسعنا إلا أن نتقدم بالشكر الجزيل لأبناء شعبنا أولاً ثم لكوادرنا الصحية والإدارية في مختلف المستويات والتي ستظل صمام الأمان لهذه المنظومة، كما ولا يفويينا أن نتقدم بالشكر لكل شركاء العمل الصحي والذين شكلوا جزءاً مهماً ونوعياً في مسيرة العطاء سائلين الله عز وجل أن تشكل هذه الجهود المباركة اللبنة الراسيات في بناء منظومة العمل الصحي.

د. يوسف أبو الريش  
وكيل وزارة الصحة



## فريق العمل

### فريق الإعداد

حنان موسى حنونة  
خليل حسن ماضي  
سحر سمير لظن  
عبد القادر حسين لبد  
عبير سعيد أبو شاويش  
مديحة أسعد أبو طبنجة  
نادية محمود النجار  
هيا رسمي ياغي

لؤي محمد فريجة  
عادل محمود عرنديس  
إياد سامي نصار  
باسم أحمد نصار  
براء خالد الهباش  
تامر كمال أبو حجاج  
دانا جبر البنا

### طباعة وتنسيق

حنان موسى حنونة

### الفريق الإستشاري

د. مدحت عبد الله محيسن  
الوكيل المساعد لوزارة الصحة

م. أسامة محمد قاسم  
الوكيل المساعد لوزارة الصحة

### إشراف عام ومراجعة

أ. هاني سلطان الوحيدي  
مدير وحدة نظم المعلومات الصحية

### التصميم والإخراج الفني

سالم خالد أبو الطيف

## المحتويات

رقم الصفحة	الموضوع	م
I	ملخص تنفيذي	
	السكان والصحة	الفصل الأول
1	1.1 السكان	
2	1.2 خصائص المواليد	
3	1.3 الزواج	
3	1.4 الطلاق	
	صحة المرأة	الفصل الثاني
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	
	النظام الصحي	الفصل الثالث
	3.1 الرعاية الصحية الأولية	
6	3.1.1 مراكز الرعاية الأولية في قطاع غزة	
6	3.1.2 صحة الطفل	
7	3.1.3 الصحة المدرسية	
9	3.1.4 المشاكل الصحية للقم بين طلاب المدارس الحكومية	
10	3.1.5 التتقيف الصحي	
10	3.1.6 مختبر الصحة العامة	
	3.2 خدمات المستشفيات في قطاع غزة	
12	3.2.1 المستشفيات في قطاع غزة	
13	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	
15	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 الوارد الى مخازن المختبرات	
19	3.3.5. العجز	
20	3.3.6. الفحوصات المخبرية في مختبرات وزارة الصحة	
20	3.3.7 توزيع الفحوصات حسب الجهة ومعدل الفحوصات / فني	
20	3.3.7.1 فحوصات مختبرات المستشفيات التابعة لوزارة الصحة حسب النوع	
20	3.3.8 الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي	
21	3.3.9 خدمات نقل الدم	
21	3.3.10 المسح الوبائي لعينات الدم	
22	3.3.11 فحوصات مختبر الصحة العامة	
22	3.3.12 الفحوصات غير المطابة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية	
22	3.3.13 الفحوصات غير المطابة 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	
24	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 2019	
	<b>3.6 التأمين الصحي</b>	
27	3.6.1 إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية 2019 ( التراكمي)	
27	3.6.2 إجمالي التأمينات الصحية حسب النظام	
27	3.6.3 مقارنة بين إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2018-2019 ونسبة التغيير (حسب نوع التأمين)	
28	3.6.4 إيرادات التأمين الصحي	
28	3.6.5 إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي	
	<b>3.7 العلاج بالخارج</b>	
29	3.7.1 عدد الحالات المحولة عبر وزارة الصحة	
29	3.7.2 عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية	
29	3.7.3 عدد الحالات المحولة حسب المحافظات	
29	3.7.4 حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة	
	<b>3.8 العلاج الطبيعي</b>	
30	3.8.1 أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة	
30	3.8.2 خدمات العلاج الطبيعي في قطاع غزة	
30	3.8.3 الموارد البشرية العاملة في العلاج الطبيعي	
31	3.8.4 العلاج الطبيعي في وزارة الصحة	
31	3.8.5 الأدوات المساعدة التي يتم صرفها من قبل وزارة الصحة للأشخاص ذوي الإعاقة	
31	3.8.6 التأهيل الطبي	
	<b>3.9 الإعاقات</b>	
33	3.9.1 الإعاقات في قطاع غزة	
33	3.9.2 توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة	
	<b>3.10 الصيدلة</b>	
34	3.10.1 المؤشرات	
34	3.10.2 المؤسسات الصيدلانية	



34	3.10.3 الموارد البشرية	
35	3.10.4 الوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة	
35	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	
36	3.10.8 الرقابة الدوائية	
36	3.10.9 الأدوية المراقبة	
37	3.10.10 التسجيل الدوائي	
37	3.10.11 ائتلاف المستحضرات الصيدلانية	
	<b>الأمراض المعدية</b>	<b>الفصل الرابع</b>
38	4.1 الوفيات	
38	4.2 المراضة	
	<b>الأمراض غير المعدية</b>	<b>الفصل الخامس</b>
42	5.1 مرض السكري	
44	5.2 مرض الضغط	
46	5.3 السرطان	
48	5.4 الصحة النفسية	
49	5.5 انتفاضة الأقصى ومسيرة العودة	
	<b>الوفيات والأسباب الحقيقية للوفيات</b>	<b>الفصل السادس</b>
51	6.1 وفيات الأطفال	
52	6.2 الوفيات بين السكان	
53	6.3 وفيات الأطفال من عمر (1- أقل من 5) سنوات	
54	6.4 الوفيات للأعمار (5- أقل من 20) سنة	
54	6.5 الوفيات للأعمار (20- أقل من 60) سنة	
54	6.6 الوفيات للأعمار 60 عاماً فما فوق	
55	6.7 أسباب الوفيات بين الذكور	
55	6.8 أسباب الوفيات بين الإناث	
55	6.9 الوفيات حسب مكان الوفاة	
55	6.10 تأثير الأوضاع الحالية علي الوفيات	
56	<b>الملاحق</b>	

العمل الحقيقي والأداء الجاد للقطاع الصحي خاصة وزارة الصحة في متابعة البرامج المتعلقة بالصحة الإنجابية وتشكيل لجنة وطنية عليا لمتابعة وفيات الأمهات.

**معدل الخصوبة الكلي:** بلغ معدل الخصوبة الكلي 3.3 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 68.6% من إجمالي الولادات في المستشفيات والمراكز الصحية الخاصة. وهو ما يؤكد على ارتفاع الوعي لدى السيدات في اختيار المستشفيات للولادة خاصة مستشفيات وزارة الصحة لما تقدمه من خدمات مقدمة في هذا المجال.

### معدل زيارات السيدات الحوامل:

بلغ معدل زيارات السيدات الحوامل في مراكز رعاية الأمومة والطفولة في قطاع غزة 7.2 زيارة لكل سيدة حامل (6.7) زيارة في وزارة الصحة و 7.4 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 18,990 سيدة (5,309) وزارة الصحة، 13,681 وكالة الغوث) ويعتبر اللولب الأكثر استخداماً بنسبة 45.6% من مجموع وسائل تنظيم الأسرة فيما شملت التحاميل أقل نسبة 0.6%.

**الأنييميا:** 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 الإنجابي عند النساء. تمثل الأنييميا 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 الأنييميا يصل إلى 38.0% بين الأمهات الحوامل اللواتي يزرن المراكز الصحية لوزارة الصحة. وبلغ معدل انتشار الأنييميا بين الأطفال (عند عمر 12-15 شهر) وصلت إلى 73.3% 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 وفيتامين "أ" و "د" بالإضافة إلى مراقبة نمو الطفل التي تتم في مراكز الرعاية الأولية.

## مقدمة:

تصدر وزارة الصحة تقريرها السنوي حول الوضع الصحي العام في فلسطين للعام 2019 والذي يبين بشكل واضح وجلي 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 و مسيرات العودة الكبرى. 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 للأطفال 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 5,038,918 مليون نسمة منهم 3,019,948 في محافظات الضفة الغربية ويشكلون ما نسبته 59.9% من سكان الأراضي الفلسطينية، و 2,018,970 في محافظات قطاع غزة بنسبة 40.1%.

### معدل المواليد الخام:

انخفض معدل المواليد الخام إلى 27.7 مولوداً لكل ألف نسمة من السكان في حين بلغ 29.8 لكل ألف نسمة للعام 2018.

### توزيع السكان:

المجتمع الفلسطيني في محافظات قطاع غزة مازال مجتمعاً قرياً حيث أن نسبة الأطفال الذين تقل أعمارهم عن 5 سنوات 14.9% والأطفال دون 15 سنة 41.4% 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 5,531 لكل 2 كم<sup>2</sup> في محافظات قطاع غزة.

## 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 قطعت وزارة الصحة وباقي مزودي الخدمات الصحية في هذا المجال الحيوي وقد بين التقرير بعض من هذه المؤشرات والاستنتاجات.

### وفيات الأمهات:

ارتفع معدل وفيات الأمهات لهذا العام ليصل 30.8 لكل 100,000 مولود حي رغم

للاجئين الفلسطينيين بمتابعة الأطفال في المراحل الابتدائية والإعدادية، حيث تصل إلى أكثر من 99.9% من الأطفال في الحكومة و 100% في وكالة الغوث. بلغت نسبة التسوس للأسنان بين الأطفال في الصف السابع 7.9% بينما بلغت نسبة تسوس الأسنان بين الأطفال في الصف العاشر 16.9%.

### التثقيف الصحي:

من الممكن تفادي حدوث معظم المشكلات الصحية الهامة والمبكرة بواسطة التثقيف الصحي وتعزيز الصحة من أجل تحسين السلوكيات الصحية التي من الممكن أن تحدث أثراً هاماً في حياة الأفراد وسلوكياتهم الصحية ومن أجل هذا ركزت وزارة الصحة على التثقيف الصحي من أجل خلق وعي صحي جديد وتعزيز الممارسة الصحية، وتهدف 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 الأخرى التي تقوم بها دائرة التثقيف الصحي؛ التوعية الصحية في مراكز الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات و المخيمات الصيفية والجامعات والمدارس ورياض الأطفال والمساجد؛ كما أنها مستمرة في تنفيذ مبادرة المستشفى صديق الطفل، ومشروع الصحة الانجابية.

### الصحة السنية والفمية:

تقدم خدمة صحة الفم والأسنان من خلال 27 عيادة لصحة الفم والأسنان في الرعاية الصحية الأولية حيث تقدم خدمات العلاج والحشوات والعمليات الصغيرة وعلاج اللثة وتنظيف وخلع الأسنان، وقد سجلت عيادات الفم والأسنان في الرعاية الصحية الأولية 176,600 زيارة.

### خدمات المستشفيات في قطاع غزة:

بلغ عدد المستشفيات في قطاع غزة 34 مستشفى بقدرة سريرية 3,049 سرير؛ تدير وزارة الصحة 2,343 سريراً منها بما يمثل 76.8% من مجموع الأسرة. بلغ عدد حالات الدخول إلى المستشفيات 239,077 حالة؛ 83.4% من الحالات تم إدخالها إلى مستشفيات وزارة الصحة، وبنسبة إشغال للأسرة بلغت 95.0%، ومتوسط مدة مكوث 3.5 يوماً، وبمعدل دوران للسرير 110 مرات، وفترة خلو السرير بلغت 0.4 يوم (حوالي 9.6 ساعات).

أجريت في المستشفيات 100,362 عملية جراحية؛ 64.1% منها في مستشفيات وزارة الصحة. سجل في المستشفيات 52,477 حالة ولادة؛ 69.9% منها في مستشفيات وزارة الصحة من إجمالي الولادات في المستشفيات فقط، وبلغت نسبة القيصرية في المستشفيات 26.6%، وفي مستشفيات وزارة الصحة 29.4%.

بلغ عدد المترددين على أقسام الحوادث والطوارئ في المستشفيات 1,657,228 مريضاً؛ 89.1% منهم في مستشفيات وزارة الصحة، بينما كان عدد مراجعي العيادات الخارجية 1,193,137 متردداً؛ 59.9% منهم في مستشفيات وزارة الصحة، وبلغ عدد حالات

وتعتبر وزارة الصحة الجهة الوحيدة التي تستقبل الحالات المرضية للأطفال والتي تتعلق بالأبيض والتغذية وخصوصاً التبول الفيولي ونقص افراز الغدة الدرقية الخلقية حيث بلغ معدل حدوث نقص افراز الغدة الدرقية لهذا العام 0.26 حالة لكل 1000 مولود جديد، كما بلغ معدل حدوث التبول الفيولي 0.21 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 نوات ونشرات وكتيبات موجهة للأمهات الحوامل والمرضعات ضمن مبادرة المستشفى صديق الطفل والتي تعتمد أساساً على المدونة الدولية للحد من تسويق بدائل حليب الأم وقد نجحت الوزارة بشكل كبير في تطبيق هذه المبادرة.

### برنامج التمنيع الوطني الموحد والموسع: يعد هذا

البرنامج واحداً من أوجه النجاحات العظيمة التي حققتها وزارة الصحة بالتعاون مع مختلف المؤسسات الصحية الأخرى وخاصة الأنروا 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 إلى 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 158 مركزاً 22 منها يتبع لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين وعدد 52 مركزاً يتبع وزارة الصحة

بلغ عدد المراجعين على مراكز الرعاية الصحية الأولية في وزارة الصحة 1,442,616 زيارة هذا بالإضافة إلى 684,909 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

الجدول التالي يوضح تطور عدد العاملين في وزارة الصحة خلال الأعوام (2014 – 2019):

العام	2019	2018	2017	2016	2015	2014
العدد	10,257	10,597	9778	9536	9161	9030

توفّر مستشفيات وزارة الصحة 7.6 طبيب لكل 10,000 نسمة، وكذلك 10.6 ممرض لكل 10,000 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 2019 بلغت الإيرادات النقدية للوزارة \$7,057,095 بينما بلغت قيمة النفقات التشغيلية \$160,702,903 والنفقات الرأسمالية \$5,311,727 في حين بلغت المطالبات والديون ما يقارب \$3,902,417 وبلغت التسديدات \$2,559,557.

### التأمين الصحي:

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 (227,642) عائلة وتشمل كلا من تأمين النظام الرسمي (117,368) 52% المجاني (110,274) 48%.

بلغت اجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2019 (7 مليون شيكل). بلغ اجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي في العام 2019 (103,5 مليون شيكل).

### 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 – امراض الدم – العيون – المسح الذري والطب النووي إلخ) وذلك للعجز الكبير في الأدوية والمستلزمات الطبية وبعض الأجهزة الخاصة بالمسح الذري والطب النووي . حيث بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي 26,855 حالة جاءت كالتالي: 83% داخل الأراضي الفلسطينية 11.7% مصر، فيما شكل مرض الأورام أعلى نسبة للتحويلات حيث بلغت 26.2% وبلغت تكلفة التحويلات للعلاج في الخارج 209,6 مليون شيكل.

### العلاج الطبيعي والتأهيل الطبي:

بلغ عدد أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 37 قسم، وبلغ عدد مراجعي أقسام العلاج الطبيعي 61,066 مريض بمعدل 1000/30.3 من السكان، قدمت لهم 465,571 جلسة بمعدل 7.6 جلسة/ مريض، ولقد بلغ عدد الأخصائيين العاملين في العلاج الطبيعي 236 أخصائي، حيث كانت نسبة الأخصائيين العاملين في وزارة الصحة 47.0% من إجمالي الأخصائيين. وقد بلغت نسبة التحسن لمرضى العلاج الطبيعي 76.9% من مجمل الحالات المترددة. وقد بلغ عدد المرضى الذين تلقوا خدمة التأهيل الطبي في مستشفى الوفاء للتأهيل الطبي 299 مريض، حيث تنوعت الحالات

التصوير الطبي والأشعة 833,300 حالة؛ تم إجراء 82.4% منها في مستشفيات وزارة الصحة. وبلغ عدد الفحوصات المخبرية 5,017,959 فحص؛ تم إجراء 89.3% منها في مستشفيات وزارة الصحة. وقدمت المستشفيات خدمات العلاج الطبيعي لحوالي 53,831 متردد، وقد بلغ عدد الجلسات 214,091 جلسة، بمعدل 3.9 جلسة لكل مريض سنوياً.

تم إجراء 36 عملية زراعة كلى في مجمع الشفاء الطبي بوزارة الصحة، بالإضافة لإجراء 3,908 عملية قسطرة قلبية في مستشفيات وزارة الصحة، 151 عملية جراحة قلب مفتوح جميعها في مستشفى غزة الأوروبي. بينما يتم إجراء 2,521 عملية قسطرة قلبية في المراكز الأهلية والخاصة ( الخدمة العامة، الحياة، وجولس)، كذلك تم إجراء 52 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفى القدس التابعة للهلال الأحمر الفلسطيني.

أجرت مستشفيات وزارة الصحة 116,635 جلسة غسيل كلوي لحوالي 880 مريض فشل كلوي؛ وبمعدل 2.5 جلسة غسيل كلوي لكل مريض أسبوعياً، و23,055 جلسة علاجية لمرضى الدم والأورام، وكذلك تم فحص 10,020 عينة من فحوصات الأنسجة والخلايا في وزارة الصحة.

### المختبرات وبنوك الدم:

تقدم وزارة الصحة خدماتها من خلال 56 مختبراً صحياً منها (37 رعاية أولية، 11 مستشفيات، 1 مركزية، 1 صحة عامة، 3 الباثولوجي 3 بنوك دم)، قامت هذه المختبرات بعمل 5,529,157 تحليلاً خلال عام 2019م ويعمل في هذه المختبرات 471 فني مختبر، حيث كانت معدل الفحص لكل فني كالتالي: في المستشفيات 14,845 فحص/فني، الرعاية الأولية 6,006 فحص/فني، المختبر المركزي 11,059 فحص/فني، مختبر الصحة العامة 2,771 فحص/فني، الباثولوجي 525.5 فحص/فني، دائرة بنوك الدم 11,739 فحص/فني.

تهتم وزارة الصحة بخدمات نقل الدم وتم توفير 42,099 وحدة دم، حيث بلغت نسبة وحدات الدم التي تم توفيرها عبر التبرع الطوعي 43.9%، وعبر التبرع الأسري 34.6%، علماً جميع العينات تفحص ضد أمراض التهاب الكبد الوبائي (B) والتهاب الكبد الوبائي (C)، وفيروس عوز المناعة المكتسبة، أظهرت النتائج أن نسبة هذه الأمراض بين المتبرعين كانت 0.5%، 0.1%، 0.0% على التوالي.

### القوى العاملة:

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 أداؤها وتنمية قدرات الموارد البشرية فيها من الأهداف الأساسية التي تسعى لها.

46.6% من إجمالي مرضى السكري، بلغ معدل وفيات السكري 1000/13.9 مريض شكلت الإناث 48.1% من إجمالي وفيات السكري في العام 2019. بلغ معدل حدوث مرض الضغط 100,000/397.0 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 100/4.7 نسمة و 100/9.6 في الفئة العمرية الأكثر من 18 سنة من السكان، شكلت الإناث 61.0% من إجمالي مرضى الضغط وكان أعلى معدل انتشار للمرض في محافظة الوسطى بلغ معدل وفيات مرضى الضغط 1000/12.0 مريض شكلت الإناث 44.4% من إجمالي وفيات الضغط.

### انتفاضة الأقصى ومسيرة العودة

بلغ عدد شهداء انتفاضة الأقصى و مسيرة العودة 69 شهيداً، شكل الذكور ما نسبته 89.9% من إجمالي الشهداء، وبلغ عدد الشهداء من الأطفال 19 شهيد وبنسبة 27.5% من إجمالي الشهداء، في حين بلغ إجمالي الجرحى 9,535 جريحاً منهم 5,546 جريحاً في المستشفيات وبنسبة 54.0%، وشكلت الفئة العمرية من 18-39 عاماً ما نسبته 61.4% من إجمالي إصابات المستشفيات، وبلغ عدد الإصابات في الأطراف السفلية ما نسبته 2,512 و 142 إصابة في أنحاء الجسم، بينما بلغت إصابات الرصاص الحي 30.9% والرصاص المعدني المغلف بالمطاط 15.8%، بينما بلغ عدد الإعاقات 57 إعاقه، في حين أسفرت الاعتداءات على الطواقم الطبية عن شهيد و 315 إصابة ما بين إطلاق نار واستنشاق غاز فيما أدت هذه الاعتداءات إلى تلف جزئي في 49 سيارة إسعاف.

### 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 محافظات قطاع غزة 5,319 حالة وفاة بمعدل 2.67 وفاة لكل 1000 نسمة في عام 2019 علماً أن معدل الوفاة الخام كان 2.76 حالات وفاة لكل ألف نسمة في عام 2018.

الأسباب الحقيقية للوفاة بين عموم السكان هي أمراض القلب 49.6%، الأمراض السرطانية 10.3%، أمراض الجهاز التنفسي 5.5%، الأمراض ما حول الولادة 3.4%، الأمراض المعدية 3.6%، الأوعية الدماغية 6.6%، التشوهات الخلقية 2.4%، الفشل الكلوي 3.7%،

الحوادث 2.6%. أمراض السكر 2.6%، ويلاحظ انخفاض الحوادث من 5.6% إلى 2.6% بسبب انخفاض عدد شهداء مسيرات العودة السلمية الكبرى المقدره بأكثر من 251 شهيدا في العام 2018.

المحولة للاستفادة من برنامج التأهيل من حيث تشخيصها، فقد كانت أعلى نسبة 37.2% نتيجة التقرحات الفراشية ثم 33.3% نتيجة الجلطات الدماغية.

### الخدمات الدوائية والصيدلة

بلغت التكلفة الإجمالية للأدوية والمهمات الطبية للمستشفيات 26.4% من موازنة وزارة الصحة، حيث أن احتياجات قطاع غزة من الأدوية والمهمات 40.5 مليون دولار، وبلغت نسبة متوسط الأصناف الصغرى للأدوية 47.8% بينما نسبة متوسط النقص في المهمات الطبية 26.1% من إجمالي القائمة الأساسية، يوجد في قطاع غزة 705 صيدلية خاصة مرخصة، بمعدل 2,864 نسمة لكل صيدلية، وبلغت مجمل عدد المستودعات والشركات الدوائية المرخصة 109، و 2 مصانع أدوية ويوجد 3032 صيدلي حاصل على مزاولة مهنة في قطاع غزة أي بمعدل 14.96 صيدلي/10,000 نسمة.

### الفصل الرابع: الأمراض المعدية

ويتضح في هذا الفصل الجهد الكبير الذي تبذره 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 100,000/0.3 نسمة وبلغ معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد 100,000/1.8 نسمة وهو المعدل الموصى به من قبل منظمة الصحة العالمية وارتفع معدل حدوث مرض النكاف ليصل إلى 100,000/15.4.

بلغ معدل حدوث مرض الكبد الوبائي (A) 27.4/100,000 بينما بلغت نسبة انتشار التهاب الكبد الوبائي (B) و التهاب الكبد الوبائي (C) 5%، 0.12% على التوالي.

بلغ معدل حدوث مرض السحايا البكتيري ( بالمكورات السحائية) 2.1/100,000 نسمة، بينما بلغ معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي 87.2/100,000 نسمة بنسبة ارتفاع 254.3% عن العام 2018، أما معدل التهاب السحايا البكتيري بأنواع أخرى فارتفع إلى 21.9/100,000 نسمة بنسبة ارتفاع 111.7% عن العام 2018، بينما بلغ معدل حدوث مرض البروسيلا 0.2/100,000.

بلغ عدد وفيات الأمراض المعدية 234 حالة وفاة بسبب الأمراض المعدية بمعدل وفاة 11.8/100,000 نسمة وبنسبة 4.4/100 نسمة من مجموع الوفيات الكلي بنسبة ارتفاع 50% عن عام 2018.

### الفصل الحادي عشر: الأمراض غير

#### المعدية

بلغ معدل حدوث مرض السكري 100,000/246.9 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 100/3.1 من السكان وبلغ معدل انتشاره في الفئة العمرية أكثر من 18 سنة، 100/6.4 نسمة شكلت الإناث 57.2% من إجمالي مرضى السكري بمعدل انتشار 100/3.6 أنثى وبلغ معدل انتشاره في الفئة العمرية ما فوق 60 سنة

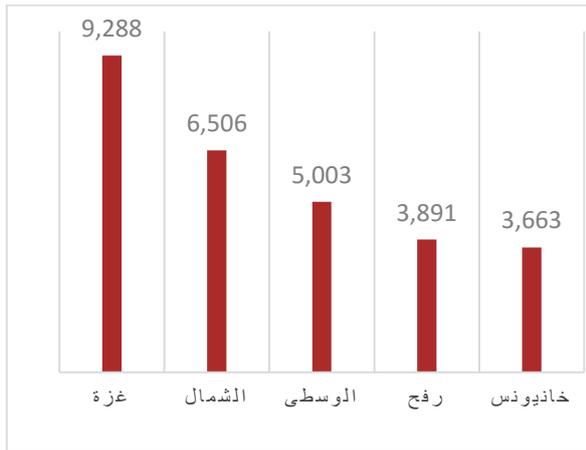
التقرير السنوي

## الفصل الأول

## السكان والصحة:

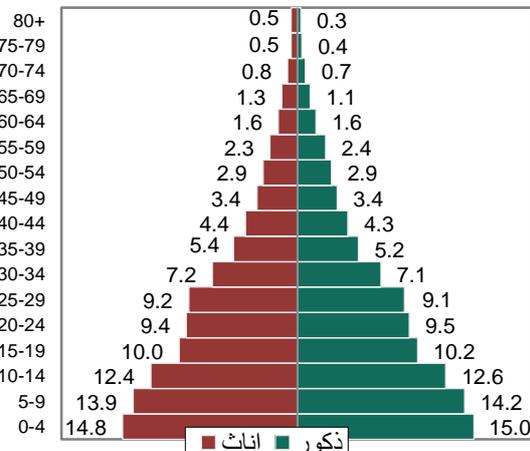
## 1. المؤشرات الديمغرافية والسكانية.

المؤشر	القيمة	المؤشر	القيمة
عدد سكان قطاع غزة نهاية العام 2019	2,018,970	نسبة الأطفال الأقل من 5 سنوات	14.9
نسبة السكان "ذكور"	50.7	نسبة السكان الأقل من 15 عاما	41.4
نسبة السكان "إناث"	49.3	نسبة السكان فوق 60 عاما	4.4
نسبة الجنس ذكور/إناث	102.8	أعداد المواليد	55,212
توقع البقاء على قيد الحياة	ذكور 72.5 إناث 74.7	معدل المواليد الخام/1000 من السكان	27.7
العمر الوسيط	19.2	نسبة المواليد التوائم	3.5
نسبة الإعاقة	79.2	نسبة المواليد الأقل من 2500 جم	7.3
معدل النمو السكاني	2.9	معدل الزواج الخام/1000 نسمة	8.6
معدل الخصوبة الكلي لكل سيدة في عمر الإنجاب	3.3	معدل الطلاق الخام/1000 نسمة	1.6



رسم بياني رقم (1) - يوضح توزيع الكثافة السكانية في قطاع غزة 2019

## الهيم السكاني لمحافظة قطاع غزة



رسم بياني رقم (2) - الهيم السكاني لمحافظة قطاع غزة حسب الفئات العمرية والجنس

## 1. السكان:

## 1.1 السكان الفلسطينيون في الأراضي الفلسطينية

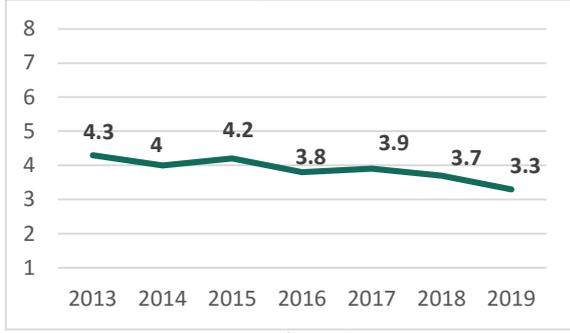
بلغ عدد السكان في الأراضي الفلسطينية (محافظة الضفة الغربية وقطاع غزة) ما يقارب 5,038,918 مليون نسمة، منهم 3,019,948 نسمة في محافظات الضفة الغربية ويشكلون ما نسبته 59.9% من سكان الأراضي الفلسطينية و2,018,970 في محافظات قطاع غزة وبنسبة 40.1%.

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

المحافظة	عدد السكان	% من إجمالي سكان محافظات قطاع غزة
الشمال	396,851	19.7
غزة	687,318	34.0
الوسطى	290,165	14.4
خانيونس	395,593	19.6
رفح	249,043	12.3
المجموع	2,018,970	100.0

## الكثافة السكانية في قطاع غزة حسب المحافظة:

شكلت الكثافة السكانية بمحافظة غزة الأعلى بما معدله 9,288 نسمة/كم<sup>2</sup> بينما شكلت محافظة خان يونس الأقل.



رسم بياني (3) - معدل الخصوبة حسب السنوات 2013-2019

## 1.2 خصائص المواليد:

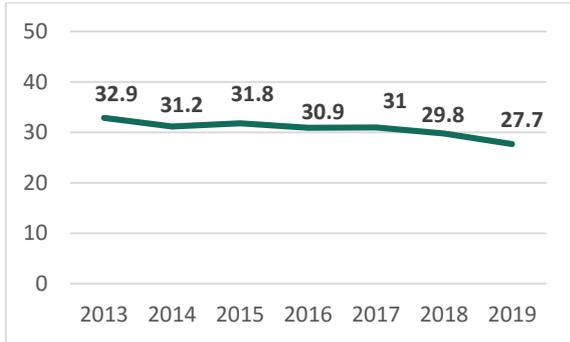
### 1.2.1 أعداد المواليد

تراجع عدد المواليد الى 55,212 مولود حي للعام 2019 بمعدل تغيير (-4.3) عن العام 2018.

### 1.2.2 معدل المواليد الخام لكل ألف نسمة من

#### السكان.

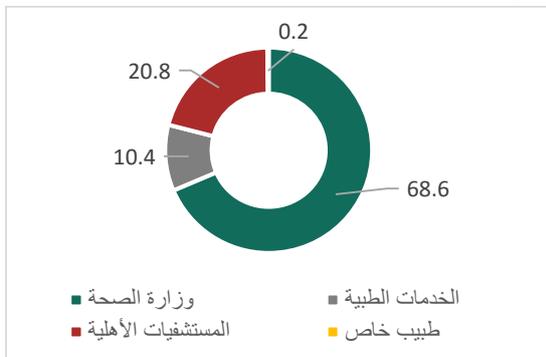
انخفض معدل المواليد الخام للعام 2019 الى 27.7 مولودا لكل 1000 نسمة من السكان، في حين بلغ 29.8 مولودا للعام 2018.



رسم بياني (4) - معدل المواليد الخام حسب السنوات 2013-2019

### 1.2.3 المواليد حسب أماكن الولادة

تشير البيانات أن معظم الولادات تمت في المستشفيات الحكومية وتشمل مستشفيات (وزارة الصحة والخدمات الطبية) بنسبة 79.0% للعام 2019، بينما بلغت 69.9% للعام 2018.



رسم بياني (5) - توزيع المواليد حسب أماكن الولادة

### 1.1.3 اللاجئين في فلسطين:

بلغ عدد اللاجئين الفلسطينيين 1.4 مليون نسمة وبنسبة 69% من إجمالي سكان محافظات قطاع غزة حسب تقديرات وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين للعام 2018، موزعين على ثماني مخيمات.

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

شكلت الفئة العمرية الأقل من 15 عاما ما نسبته 41.4% في حين شكلت الفئة العمرية فوق 60 عاما ما نسبته 4.4% من إجمالي السكان.

### 1.1.5 نسبة الذكور إلى الإناث

بلغ عدد الذكور في محافظات قطاع غزة 1,023,266 والإناث 995,704 حيث بلغت نسبة الذكور إلى الإناث 102.8% للعام 2019، 2018 على التوالي.

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

#### محافظات غزة

بلغ عدد الإناث عند عمر 15-49 سنة حوالي 488,413 (49.0%) من مجمل عدد الإناث في نهاية عام 2019.

### 1.1.7 متوسط العمر في محافظات قطاع غزة

شكل متوسط العمر في محافظات قطاع غزة الى 19.2 للعام 2019 في حين بلغ 19.1 للعام 2018.

### 1.1.8 معدل النمو السكاني في محافظات قطاع غزة

تساوى معدل النمو السكاني للأعوام 2019، 2018 في محافظات قطاع غزة حيث بلغ 2.9 على التوالي.

### 1.1.9 نسبة الإعالة (للفئات العمرية من 0-14 عاما،

#### الفئة العمرية 65 عاما وأكثر).

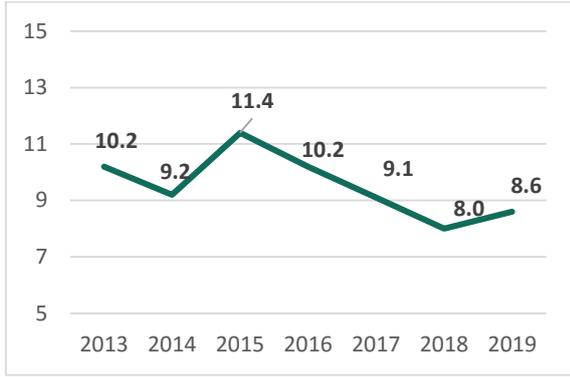
انخفضت نسبة الإعالة إلى 79.2 للعام 2019، في حين بلغت 79.9 للعام 2018.

### 1.1.10 معدل الوفيات الخام

انخفض معدل الوفيات الخام في قطاع غزة الى 2.6 وفاة لكل ألف نسمة في عام 2019 في حين بلغ 2.8/1000 من السكان للعام 2018.

### 1.1.11 معدل الخصوبة لكل سيدة في عمر الإنجاب

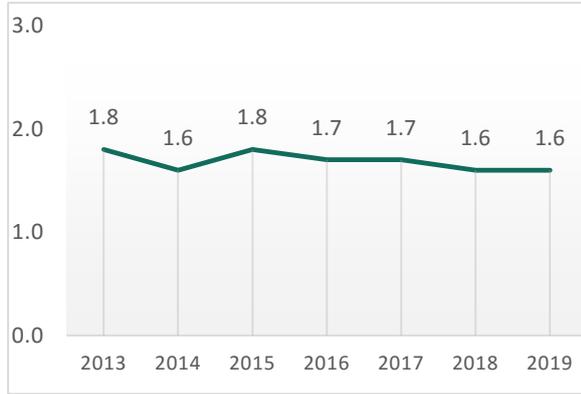
انخفض معدل الخصوبة لعام 2019 الى 3.3 لكل سيدة في عمر الإنجاب من الفئة العمرية (15-49) عام، في حين بلغ 3.7 للعام 2018.



رسم بياني رقم (8) - يوضح معدل حالات الزواج الخام للسنوات 2013-2019

### 1.3.2 الطلاق:

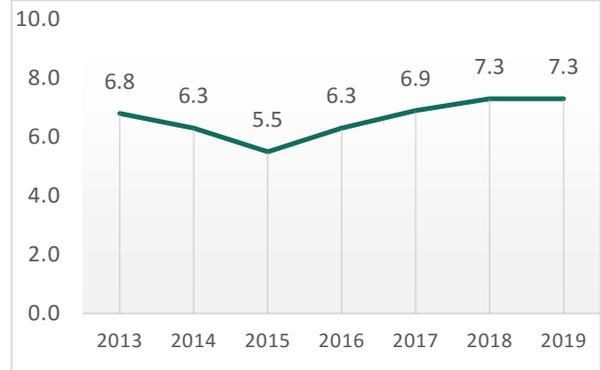
ارتفع عدد حالات الطلاق 3,217 للعام 2019، في حين بلغ 3,171 للعام 2018. تساوى معدل الطلاق الخام الى 1.6 حالة طلاق لكل ألف من السكان للعام 2019، 2018 على التوالي.



رسم بياني رقم (9) - يوضح معدل حالات الطلاق الخام للسنوات 2013-2019

### 1.2.4 أوزان المواليد

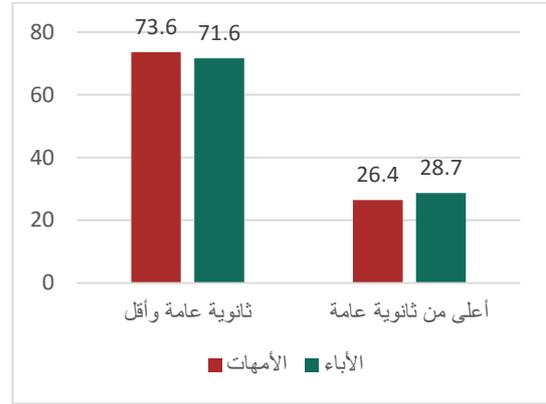
شكّلت نسبة المواليد ذوي الأوزان المنخفضة (أقل من 2500 جرام) 7.3% للأعوام 2018، 2019 على التوالي.



رسم بياني رقم (6) - توزيع نسبة أوزان المواليد الأقل من 2500 جم للسنوات 2013-2019

### 1.2.5 مستوى تعليم الوالدين.

أشارت البيانات إلى أن أعلى مستوى تعليم للأباء والأمهات كانت في مرحلة الثانوية العامة حيث بلغت ما نسبته 73.6% من الأمهات ومن الأباء 71.6% للعام 2019.



رسم بياني رقم (7) - مستوى التعليم للوالدين

### 1.3.1 الزواج :

ارتفع عدد حالات الزواج إلى 17,270 للعام 2019 في حين بلغ 15,392 للعام 2018. ارتفع معدل الزواج الخام الى 8.6 حالة زواج لكل ألف من السكان للعام 2019 في حين بلغ 8.0 للعام 2018.

## 2.3. الصحة الإنجابية:

بلغ عدد السيدات في عمر الإنجاب في قطاع غزة (15- 49 عام) 488,413 سيدة، ما نسبته 22.5% من مجموع سكان قطاع غزة البالغ (2,018,970) نسمة، وتمثل 49.1% من مجموع الإناث في قطاع غزة.

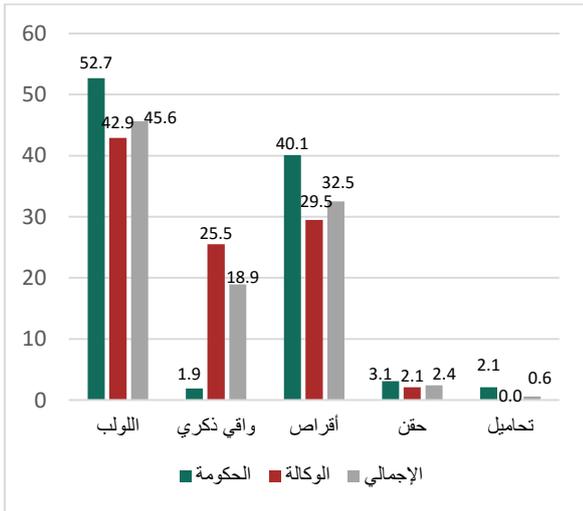
## 2.4. معدل الخصوبة الكلي:

بلغ معدل الخصوبة الكلي 3.3 مولوداً / سيدة في عمر الإنجاب ونلاحظ انخفاض في معدل الخصوبة وذلك بسبب انخفاض معدل المواليد لعدد السكان لعام 2019، مقارنة بعام 2012 حيث بلغت 5 مولود لكل سيدة في عمر الإنجاب.

بلغ معدل الخصوبة ذروته بين الفئة العمرية (25-29) سنة حيث بلغت 199.9 مولود لكل 1000 سيدة في العام 2019.

## 2.5. وسائل تنظيم الأسرة

بلغ عدد المستفيدات الجدد من خدمات وسائل تنظيم الأسرة في قطاع غزة 18,990 سيدة (5,309 وزارة صحة، 13,681 وكالة الغوث) يعتبر اللولب الوسيلة الأكثر استخداماً في قطاع غزة بمرافق وزارة الصحة ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين وشكل ما نسبته 45.6% من مجموع وسائل تنظيم الأسرة، وتعتبر التحاميل النسبة الأقل حيث شكلت ما نسبته 0.6% 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 52.7%، كما شكل النسبة الأعلى في عيادات الوكالة بنسبة 42.9%.



رسم بياني (1) نسبة المستفيدات الجدد من وسائل تنظيم الأسرة حسب الجهة المقدمة (وزارة صحة، وكالة الغوث) عام 2019

## الفصل الثاني

### صحة المرأة

#### 2.1. خدمات رعاية الحوامل

تقدم خدمات رعاية الحوامل في قطاع غزة للسيدات الحوامل من خلال 48 عيادة لصحة الأم (26 عيادة تابعة لوزارة الصحة و22 عيادة تابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين)، وقد بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تتردد على مراكز الرعاية الصحية الأولية 55,292 سيدة بقطاع غزة، منهم 17,048 سيدة مسجلة بوزارة الصحة، وكان نسبة الحوامل دون سن 16 سنة 0.3% من إجمالي الحوامل، بلغ متوسط الزيارات في مراكز الرعاية التابعة لوزارة الصحة 6.7 زيارة لكل سيدة حامل. بلغ عدد السيدات الحوامل الجدد التي تتردد على مراكز الرعاية الصحية الأولية التابعة للوكالة 38,244 سيدة، وكان متوسط الزيارات للسيدة الحامل بوكالة الغوث 7.4 زيارة لكل سيدة حامل.

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

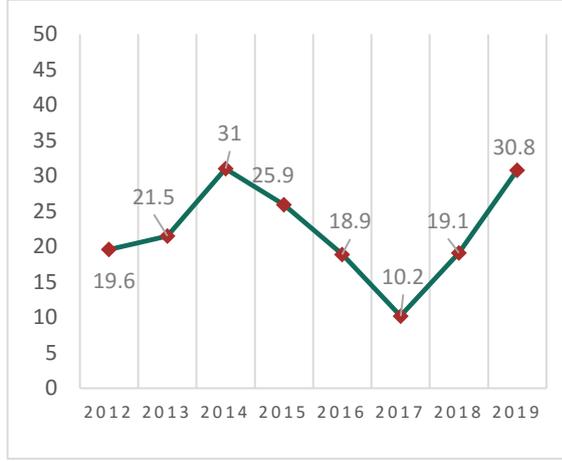
الخدمات	وزارة الصحة	الوكالة	الإجمالي
عدد الحوامل	17,048	38,244	55,292
عدد زيارات الحوامل	114,208	284,320	398,528
متوسط الزيارات / حامل	6.7	7.4	7.2

#### 2.2. الحمل الخطر

يتم متابعة حالات الحمل الخطر في كافة عيادات صحة الأم والطفل، وتشكل نسبة السيدات الحوامل من هذه الفئة (32.9%) من مجموع الحوامل الجدد بوزارة الصحة، أما بوكالة الغوث فقد بلغت النسبة 48.2% من المجموع الكلي للحوامل الجدد بنسبة ارتفاع 120.6% عن العام 2018. (حسب المعايير الخاصة بوكالة غوث وتشغيل اللاجئين). بلغ عدد حالات الحمل الخطر بمرافق وزارة الصحة 5,615 حالة، وشكلت نسبة السيدات اللواتي أجريت لهن عمليات جراحية سابقة أعلى نسبة حيث بلغت 20.7%، وأقل نسبة كانت 0.3% وهي عدم توافق دم الأم مع الجنين.

## 2.7. وفيات الأمهات

تم تسجيل 17 حالة وفاة أمومة في قطاع غزة خلال العام 2019، بمعدل 100,000/30.8 من المواليد الأحياء وبنسبة ارتفاع 54.5% عن العام 2018.

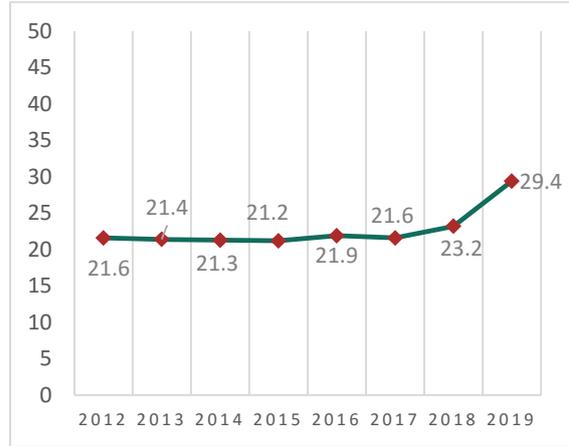


رسم بياني (3) - توزيع وفيات الأمهات لكل 100,000 من المواليد الأحياء في قطاع غزة حسب السنوات 2019-2012

## 2.6. الولادة

بلغت نسبة الولادات في مستشفيات وزارة الصحة 68.6% و20.8% في المستشفيات غير الحكومية و10.4% مستشفيات عسكرية و0.2% طبيب خاص. وبلغت نسبة الولادة الطبيعية في مستشفيات قطاع غزة 73.4% من مجموع الولادات في قطاع غزة.

### 2.6.1. الولادات القيصرية



رسم بياني (2) - توزيع الولادات القيصرية في وزارة الصحة حسب السنوات 2019-2012

ازدادت العمليات القيصرية في مستشفيات وزارة الصحة حيث بلغت 29.4% من مجموع الولادات في عام 2019 مقارنة مع عام 2012 حيث بلغت 21.6% من مجموع الولادات في قطاع غزة.

### 2.6.2. خدمات رعاية ما بعد الولادة

بلغ عدد السيدات اللواتي تلقين خدمة رعاية ما بعد الولادة 54,263 بمراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين، منهم 28% تلقين الخدمة عبر مراكز الرعاية الصحية الأولية الحكومية وبلغت الزيارات المنزلية 41.5%، بلغت رعاية ما بعد الولادة 99% في عيادات وكالة الغوث.

وصل معدل الزيارات لكل شخص للعيادات التخصصية 0.3 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 الرئيسي في برامج التطعيم بالتعاون مع وزارة الصحة. بلغ عدد الزيارات التي سجلت إلى الأطباء ما مجموعه 4,215,247 زيارة للطبيب العام و39,369 للطبيب المتخصص وبلغت الزيارات للتمريض 3,750,000 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 مجموعه 56,044 زيارة و85,457 زيارة للعيادات التخصصية وبلغت الزيارات للتمريض 13,392 زيارة.

### 3.1.1.4 عيادات المنظمات الأهلية

تدير المنظمات الأهلية 18 مركزاً للرعاية الأولية حسب معايير اعتماد مراكز الرعاية الأولية لديها، بلغ مجموع الزيارات التي سجلت في عام 2019 ما مجموعه 59,758 زيارة للأطباء العامين، و165,179 زيارة للعيادات التخصصية.

### 3.1.1.5 القطاع الخاص

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

### 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 2019 ما مجموعه 2573 زيارة.

## 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 158 مركزاً، تتبع 52 مركز لوزارة الصحة (32.0%) و22 مركزاً لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين (14%)، و80 مركزاً للمنظمات غير الحكومية منها 18 مركز تقدم خدمات الرعاية الصحية الأولية حسب معايير وزارة الصحة بنسبة (11.8%) بينما الباقي تقدم خدمات طبية متخصصة، 5 مراكز تابعة للخدمات الطبية العسكرية (3%).

بلغ معدل السكان لكل مركز في قطاع غزة ما يقارب 12,788 نسمة لكل مركز، بينما بلغ معدل السكان لكل مركز تابع لوزارة الصحة في العام 2019 (38,826) نسمة / مركز وبلغ عدد مراكز الرعاية الأولية لكل 100,000 نسمة من السكان 2.6 مركزاً تابعاً لوزارة الصحة.

#### 3.1.1.1 مراكز وزارة الصحة

بلغ متوسط عدد السكان لكل مركز صحي في قطاع غزة 12,788 نسمة وبلغ أعلى عدد للسكان لكل مركز صحي بمحافظة غزة حيث بلغت 15,612 نسمة لكل مركز صحي، وكان أقل عدد للسكان في محافظة الوسطى حيث بلغ 9,360 نسمة لكل مركز صحي. بلغ معدل مراكز الرعاية الصحية الأولية لكل 10,000 من السكان 0.78 لعام 2019.

#### مراكز الرعاية الأولية الصحية حسب المستوى

تملك وتدير وزارة الصحة في قطاع غزة 52 مركزاً من مراكز الرعاية الأولية منها 27 مركزاً من المستوى الثاني و 15 مركزاً من المستوى الثالث و 10 مراكز من المستوى الرابع بالإضافة إلى عيادة تخصصية للصحة النفسية.

#### خدمات مراكز الرعاية الأولية

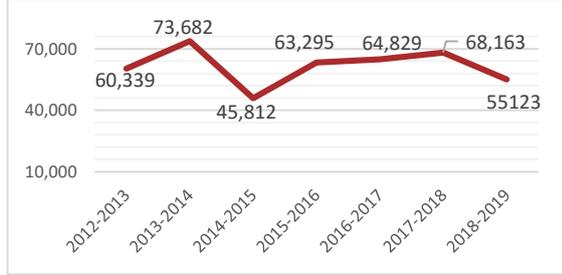
سجلت مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة في عام 2019 ما مجموعه 1,442,616 زيارة للأطباء العامون وبلغ معدل الزيارات السنوية لكل شخص 0.7 زيارة في عام 2019. هذا بالإضافة إلى 1,027,986 زيارة تلقت خدمات ترميزية في مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة. وبلغ معدل الزيارات 0.5 زيارة لكل شخص. قدم الأطباء الذين يعملون في مراكز الرعاية الأولية التي تتبع لوزارة الصحة في قطاع غزة ما مجموعه 786,551 وصفة طبية بمعدل 0.4 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 684,909 زيارة.

بلغ إجمالي عدد الطلبة الذين تلقوا الخدمات الصحية المدرسية حوالي 147,265 طالب للعام الدراسي 2018-2019، منهم 55,123 طالب في المدارس الحكومية بنسبة 37.4% من إجمالي الطلبة في قطاع غزة.



رسم بياني (1) - عدد الطلبة الذين شملتهم خدمات الصحة المدرسية في المدارس الحكومية 2018-2019

وقد بلغ مجموع الحالات المرضية في المدارس الحكومية ووكالة غوث وتشغيل اللاجئين ما يقارب 20,843 حالة من إجمالي الطلبة المفحوصين في قطاع غزة (14.1%). بينما بلغت نسبة المرضى بين طلاب المدارس الحكومية الذين استهدفهم الفحص (12.5%) من إجمالي الطلبة المفحوصين في المدارس الحكومية. 9.5% من الطلبة المفحوصين في المستوى الدراسي الأول، 21.2% من الطلبة في المستوى السابع و 23.3% بين الطلبة في المستوى العاشر. في حين بلغ إجمالي الطلبة المفحوصين في مدارس وكالة غوث وتشغيل اللاجئين 92,142 حالة، حيث بلغ عدد الحالات المحولة للفحص الطبي 6,471 حالة من إجمالي الطلبة المفحوصين في مدارس الوكالة (23.9%). وبلغت نسبة المرضى بين الطلاب اللاجئين في قطاع غزة 6.0% من الطلبة الذين استهدفهم الفحص في المستوى الدراسي الأول.

### 3 الوضع الصحي لطلبة المدارس في المدارس الحكومية

3.3.1 يوضح الجدول التالي أعداد ونسب الحالات المرضية بين طلبة المدارس الحكومية فنجد أن الانخفاض في حدة الإبصار شكل أعلى نسبة وبالغتها (45.7%) من إجمالي الطلبة المفحوصين في المدارس الحكومية وأقل نسبة كانت خلل الصرع حيث شككت 0.1% في المدارس الحكومية.

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

وكان انخفاض حدة البصر من أهم المشاكل التي تواجه الطلاب اللاجئين في قطاع غزة، حيث أن نسبة الطلاب اللذين يعانون من انخفاض حدة البصر 56.2% في المستوي الأول لتصل إلى 95.3% في المستوي الرابع والسابع. لذلك يجب علي فرق الصحة المدرسية التابعة لوكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين إعطاء الاهتمام الأكبر للاكتشاف والعلاج المبكر لانخفاض حدة البصر.

جدول (1) - توزيع الزيارات لعيادة صحة الطفل حسب المرض في قطاع غزة لعام 2019

المرض	عدد الحالات الجديدة	عدد الحالات المسجلة	عدد الزيارات
نقص إفراز الغدة الدرقية	10	305	974
التبول الفينولي	5	231	1464
أخرى* تشوهات القدمين وعدم اكتساب وزن، حالات لين عظام، انيميا	135	0	135

#### 3.1.2.4 مشاكل خاصة بصحة الطفل

- التبول الفينولي (Phenylketonuria) بلغ عدد الحالات الجديدة المسجلة لمرض التبول الفينولي 5 ليصبح عدد الحالات التي تعاني من التبول الفينولي 236 حالة في قطاع غزة

- نقص إفراز الغدة الدرقية

#### (Congenital hypothyroidism)

بلغ عدد الحالات الجديدة المسجلة التي تعاني من نقص إفراز الغدة الدرقية 10 حالات ليصبح عدد الحالات التي تعاني من نقص إفراز الغدة الدرقية 315 حالة في قطاع غزة.

جدول (2) - نسب تغطية التطعيمات في فلسطين لعام (2014-2019)

السنة	BCG	DPT3	OPV3	HepB	MMR
2019	98.8	98.1	98.9	98.8	98.9
2018	98.8	98.1	98.9	98.8	98.9
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	98.7	99.8
2014	99.5	99.7	99.3	99.7	97.2

#### 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 المستوى الأول، السابع والعاشر في قطاع غزة، وكذلك تقدم الرعاية الصحية السنوية في المستويين السابع والعاشر.

التقرير السنوي

2019

### 3. ارتفاع نسبة الفلور:

بلغت نسبة ارتفاع الفلور بين طلاب المدارس من الطلبة المفحوصين لكل مستوى: في المستوى الأول 0.1% ، في المستوى السابع 0.7%، في المستوى العاشر 8.0%.

### 4. اعوجاج الأسنان:

بلغت نسبة اعوجاج الأسنان بين طلاب المدارس كما يلي: في المستوى الأول 0.1% ، في المستوى السابع 2.5%، في المستوى العاشر 1.8%.

جدول (6) - توزيع الحالات المرضية لدى الطلاب في المدارس الحكومية المفحوصين من إجمالي الطلبة في المستويات الأولى، السابع والعاشر

الفئة المستهدفة		الأول	%	السابع	%	العاشر	%
انخفاض في حدة الابصار	296	4.7	1355	8.8	3677	11.0	
حول مرني	9	0.1	11	0.1	31	0.1	
التهاب الملتحمة	4	0.1	11	0.1	43	0.1	
النحافة	9	0.1	690	4.5	894	2.7	
القصر	44	0.7	218	1.4	215	0.6	
النحالة	3	0.0	15	0.1	5	0.0	
السمنة	14	0.2	266	1.7	1220	3.6	
خلل في حاسة السمع	1	0.0	4	0.0	19	0.1	
تضخم في الغدة الدرقية	0	0.0	4	0.0	99	0.3	
تعمل	54	0.9	213	1.4	71	0.2	
جرب	3	0.0	13	0.1	19	0.1	
فطريات	1	0.0	9	0.1	52	0.2	
أمراض جلدية أخرى	5	0.1	15	0.1	98	0.3	
لغط في القلب	19	0.3	30	0.2	37	0.1	
صرع	0	0.0	5	0.0	8	0.0	
كتل محسوسة في البطن	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
فتق	8	0.1	21	0.1	55	0.2	
دوالي في الخصية	2	0.0	96	0.6	621	1.9	
قيلة مائية	8	0.1	11	0.1	14	0.0	
خصية غير هابطة	73	1.2	43	0.3	34	0.1	
حالات حادة	1	0.0	5	0.0	20	0.1	
حالات أخرى	49	0.8	221	1.4	579	1.7	
مجموع الحالات المرضية	603		3,256		7,811		
إجمالي الحالات المحولة	434		1,632		2066		
إجمالي المفحوصين	6,315		15,324		33,484		

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

الفئة المستهدفة		الأول	%	الرابع والسابع	%	المجموع	%
انخفاض في حدة الابصار	3,131	56.2	7,106	95.3	10,237	78.6	
خلل في حاسة السمع	107	1.9	87	1.2	194	1.5	
حول	366	6.6	0	0.0	366	2.8	
أمراض القلب	498	8.9	67	0.9	565	4.3	
تضخم في الغدة الدرقية	23	0.4	0	0.0	23	0.2	
تعمل	118	2.1	0	0.0	118	0.9	
جرب	55	1.0	0	0.0	55	0.4	
فتق	334	6.0	0	0.0	334	2.6	
خصية غير هابطة	235	4.2	0	0.0	235	1.8	
الإعاقة الحركية	348	6.2	0	0.0	348	2.7	
التهابات الشعب الهوائية	229	4.1	156	2.1	385	3.0	
التشوّهات	130	2.3	42	0.6	172	1.3	
مجموع الحالات المرضية	5,574		7,458		13,032		
إجمالي الحالات المحولة	6,471						
إجمالي المفحوصين	34,160		58,252		92,412		

### 3.1.3.4 المشاكل الصحية للطلاب المدارس الحكومية

جدول (5) توزيع مشاكل الاسنان عند الطلبة في وزارة الصحة

المستوى	تسوس أسنان	التهاب اللثة	الفلور	اعوجاج الأسنان	فقد الأسنان
المستوى الأول	3128	5	15	27	997
المستوى السابع	4387	1309	405	1351	299
المستوى العاشر	9332	1339	4424	982	3749

### 1. تسوس الأسنان:

بلغت نسبة تسوس الأسنان بين طلاب المدارس من الطلبة المفحوصين لكل مستوى كما يلي: في المستوى الأول 5.7%، في المستوى السابع 7.9%، في المستوى العاشر 16.9%

### 2. التهابات اللثة:

بلغت نسبة التهابات اللثة بين طلاب المدارس من الطلبة المفحوصين لكل مستوى: في المستوى الأول 0.1%، في المستوى السابع والعاشر على التوالي 2.4%

وقد تم طرح مواضيع منها الرعاية ما قبل الحمل، النظافة الشخصية، تغذية الحامل، فقر الدم، الاكتئاب، والأمراض معدية ووسائل تنظيم الأسرة... الخ شملت الندوات 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 543 ندوة تغذية علاجية

### أهم النشاطات دائرة التثقيف وتعزيز الصحي

#### 1- برنامج التوعية والتثقيف داخل المراكز الصحية

تم عقد ما يقارب 3,267 لقاء تثقيفي داخل المراكز الصحية والمستشفيات في مناطق مختلفة من القطاع وقد تم الوصول لما يقرب من 14,343 شخص، حيث تم طرح مواضيع منها الرعاية ما قبل الحمل، النظافة الشخصية، تغذية الحامل، فقر الدم، الاكتئاب والأمراض معدية ووسائل تنظيم الأسرة... الخ

#### 2- برنامج التوعية المجتمعية ضمن المجتمع المدني

تم تنفيذ 2,548 لقاء استهدف 10,027 شخص في عدد من المؤسسات المحلية والجمعيات، للأهيات والشباب في موضوعات تتعلق بأمراض الزواج المبكر، تغذية الأطفال، النظافة الشخصية، الحوادث المنزلية، التلاسيما... الخ

#### 3- برنامج التوعية والتثقيف داخل المدارس

تم عقد 475 لقاء استهدف 15,732 طالب وطالبة في موضوعات تتعلق بالتغذية والنظافة، المراهقة، التحصيل الدراسي.

#### 4- برنامج التوعية والتثقيف داخل رياض الأطفال

تم عقد 80 لقاء من خلال 20 روضة من رياض الأطفال في مناطق غزة وخانيونس ورفح تم الاتفاق مع التعليم العالي على ذلك وقد استهدف 1373 طفل في موضوعات تتعلق بالتغذية والنظافة الشخصية ونظافة الفم والأسنان.

### 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 تقوم بتطعيم الطلبة بالتطعيمات التالية: الدفتيريا والكزاز، نقط شلل الأطفال (OPV and d.T) والحصبة الألمانية.

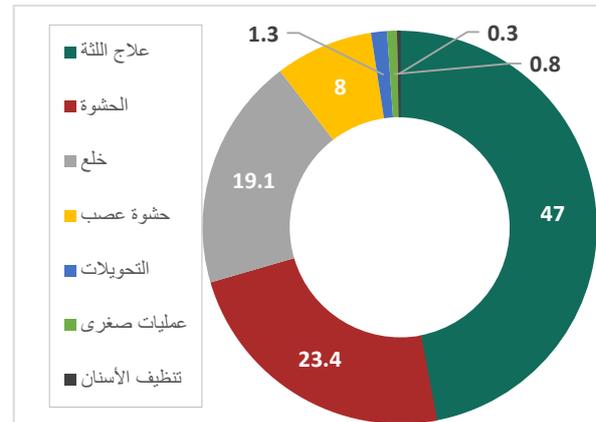
جدول (7) - توزيع التطعيمات لطلبة المدارس

الجهة المقدمة	DT Adult	OPV	DT Child
	%	%	%
وزارة الصحة	99.9	99.9	99.9
وكالة الغوث	100.0	100.0	100.0

#### 3.1.4 خدمات الأسنان في مراكز الرعاية الأولية

في عام 2019 سجلت وزارة الصحة ما مجموعه 176,460 زيارة لعيادات الأسنان. قدمت وكالة غوث وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين في قطاع غزة 559,104 زيارة للأسنان في جميع عيادات الأسنان.

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 التثقيف وتعزيز الصحي

يعتبر التثقيف الصحي أن خدمات الرعاية الأولية فرصة رائعة للتواصل مع المترددين لمراكز الرعاية الصحية الأولية حيث تم عقد ما يقارب 7,166 لقاء تثقيفي خلال متلقي دائرة التثقيف وتعزيز الصحة وقد تم الوصول لما يقرب من 44,836 شخص.

بلغ عدد العينات التي استقبلها مختبر الصحة العامة 10,230 عينة وعدد الفحوصات 41563 فحص بمتوسط 4.0 فحص/عينة.

بلغ عدد عينات المياه 5828 عينة، وعينات الاغذية 2878 عينة، وعينات الادوية 600 عينة وعينات المنظفات 606 عينة. بلغ مجموع الفحوصات الميكروبيولوجية التي أجريت في مختبر الصحة العامة حوالي 27,446 فحصاً، منها 16857 فحص لعينات الاغذية، و 10589 فحص لعينات مياه الشرب ومياه البحر والمساح.

بلغ مجموع الفحوصات الكيميائية التي اجريت في مختبر الصحة العامة حوالي 8294 فحصاً، منها 3921 فحص كيميائي للاغذية، و 4373 فحص كيميائي للمياه.

بلغ مجموع الفحوصات الدوائية 3833 فحصاً، منها 3070 فحص كيميائي، و 763 فحوصات ميكروبيولوجية.

بلغ مجموع فحوصات المنظفات والمطهرات 1990 فحصاً، منها 636 فحص صورديوم هيبوكلوريت و 1345 فحص صابون سائل وارضيات، و 9 فحوصات للمطهرات.

### 1- الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية (chemical test) & FoodMicrobiology)

بلغ العدد الإجمالي لعينات الأغذية التي جمعت من أجل الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي 2878 عينة، وكانت ما نسبته 21.3% من عينات الأغذية ملوثة قد تم فحصها ميكروبيولوجيا وكيميائي.

جدول (8) - توزيع عينات الأغذية حسب النوع والفحص

المادة المفحوصة	نسبة العينات الغير مطابقة (كيميائي)	نسبة العينات الغير مطابقة (ميكروبيولوجي)
اللحوم	0.0	10.5
الأسماك	0.0	26.7
الحليب ومنتجات الألبان	4.8	8.4
الزيوت	11.5	0.0
مشروبات خفيفة	0.0	2.1
البسكريت والمنتجات	0.0	37.0
المعلبات	3.2	20.0
أخرى	32.1	23.8

### 5- برنامج التوعية المجتمعية ضمن المساجد

ضمن برنامج التوعية المجتمعية داخل المساجد تم تنفيذ 41 لقاء استهدف 571 شخص.

### 6- التغذية العلاجية :

ضمن برنامج التغذية العلاجية للمرضى المزمنين وتوعية المرضى بمخاطر عدم الالتزام بالعلاجات تم تنفيذ 683 لقاء استهدف 1046 شخص في عدة مواضيع أهمها تغذية مريض الضغط والسكري ومريض الكلى

### 7- برنامج التوعية في مجال الصحة النفسية

تم تنفيذ 50 لقاء في إدارة حالات العنف والعنف ضد المرأة.

### 8- دورات الإسعاف الأولي

تم عقد 15 دورة اسعاف أولي بما يعادل 72 لقاء واستهدف 1539 شخص وذلك في جمعية تيسير الزواج وجمعية الحق في الحياة.

### 9- حملة التوعية لتعزيز خدمات الصحة الإنجابية

تأتي هذه الحملة بالتعاون مع صندوق الأمم المتحدة للسكان ضمن مشروع " Improving Quality Of SRH Services 2019 " تم تنفيذ 60 لقاء وتم الوصول إلى عدد يزيد عن 1400 سيدة وأم مشاركة خلال حملة التوعية.

### 10- حملة التوعية الصحية للحجاج

تم طباعة وتوزيع 2000 نشرة خاصة بالحجاج وتعليمات الحج حول الوقاية من ضربات الشمس وتوقي العدوى والأمراض المعدية إضافة لرسائل خاصة بالمرضى المزمنين. وتنفيذ 20 لقاء توعوي خاص بالحجاج.

### 11- الاحتفال بأيام عالمية

الاحتفال بيوم الصحة العالمي 2019 واليوم العالمي لغسل اليدين.

### 12- المطبوعات والنشرات

تم نشر الموضوعات العديد من الموضوعات الصحية المتنوعة على صفحة وزارة الصحة الفلسطينية، وطباعة العديد من النشرات والمطبوعات الصحية المتنوعة

### 3.1.6 مختبر الصحة العامة

يعتبر مختبر الصحة العامة، المختبر الرئيسي للصحة العامة حيث يستقبل عينات الأغذية والمياه والادوية التي يتم فحصها حسب مواصفات الجودة (الأيزو 17,025).

## 3.5.1.1 مياه الشرب

جدول (8) – الفحص الكيميائي للمياه

المقياس	نسبة الأبار الغير مطابقة للموصفات
الشوائب	0.0
الأسس الهيدروجيني	0.8
التوصيل الكهربائي	77.7
المواد الصلبة الذائبة	76.0
نيترات	79.1
الكلورايد	77.8
الكبريتات	40.0
القاعدية	-
الصلابة	51.7
الكالسيوم	-
المغنسيوم	-
البوتاسيوم	-
الصوديوم	77.8
الفلور	-

## 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 2019، تم أخذ 895 عينة مياه للفحص الكيميائي ووجد أن 642 عينة كانت ملوثة كيميائياً، بنسبة تلوث 71.3%.

## 3.5.1.2 التقييم البيئي

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

## 3.5.1.3 مياه البحر وحمامات السباحة

يتم أخذ عينات بشكل دوري من البحار وحمامات السباحة بهدف إجراء الفحوصات الميكروبية ومعرفة نسبة التلوث. بلغ عدد العينات التي أخذت من مياه البحر والمساح 301 عينة، كان منها 149 عينة بحر حيث كانت نسبة تلوثها 61.1%، وكان 152 عينة مياه مساح نسبة التلوث فيها 77.0%.

## الفحص البكتيريولوجي والكيميائي للمياه

أوصت منظمة الصحة العالمية على ألا تزيد نسبة تلوث المياه بالكلوروفورم عن 3%، عدد عينات المياه المفحوصة 4933 عينة في عام 2019.

من مجموع العينات المفحوصة، وجد أن 1087 عينة كانت ملوثة بكتريولوجياً (22.0%).

## 3.2. خدمات المستشفيات في قطاع غزة

جدول (1) - أهم مؤشرات المستشفيات في قطاع غزة خلال العام 2019

المؤشر	وزارة الصحة	الأهلية	وزارة الداخلية	الخاصة	المستشفيات في قطاع غزة
عدد المستشفيات	13	17	2	2	عدد المستشفيات 34
عدد الأسرة	2,343	517	163	26	عدد الأسرة 3,049
عدد حالات الخروج	197,588	26,181	13,410	72	معدل السكان / مستشفى 59,381
عدد حالات الدخول	199,383	26,212	13,410	72	معدل المستشفيات / 100,000 نسمة من السكان 1.68
الدخول / 1,000 نسمة من السكان	98.7	13	6.6	0.0	معدل السكان / سرير 662
أيام التداوي	579,132	67,888	28,976	72	معدل الأسرة / 10,000 نسمة 15.1
نسبة اشغال الأسرة	95.0%	41.4%	73.5%	1.7%	معدل الدخول / 100 نسمة 11.8
معدل المكوث في المستشفى	3.5	2.4	2.2	1.0	نسبة القيصرات 22.8%
معدل دوران السرير	110	59.7	124.2	3.6	عدد غرف العمليات 95
فترة خلو السرير	0.4	3.5	0.8	57.9	عدد حالات المناظير التشخيصية 11,608
الولادة	36,707	11,019	4,751	0	مستشفيات وزارة الصحة
نسبة الولادات القيصرية	29.4%	19.0%	23.3%	0.0	أسرة حديثي الولادة / 10 أسرة ولادة 6.3
عدد العمليات الجراحية	64,342	32,279	3,669	72	مريض / جهاز غسيل كلوي 7
معدل المترددين على الطوارئ / 1,000 نسمة	731.2	39.2	50.4	0.0	معدل غسلات الكلى / مريض / اسبوع 2.5
معدل المترددين على العيادات / 1,000 نسمة	354.3	179.4	57.1	0.1	معدل العمليات الجراحية / غرفة عمليات 997.8

## 3.2.3. مقدمي خدمات المستشفيات في قطاع غزة

جدول (2) - توزيع عدد الأسرة في القطاع حسب الجهة المزودة لخدمة المستشفيات (2013-2019)

مقدم الخدمة	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
وزارة الصحة	2,037	2,107	2,081	2,243	2,211	2,240	2,343
غير حكومي	710	619	574	595	606	526	517
وزارة الداخلية	148	138	161	161	143	177	163
خاص	0	0	0	0	0	0	26
المجموع	2,895	2,864	2,816	2,999	2,960	2,943	3,049

## 3.2.4. توزيع المستشفيات والأسرة حسب السكان

**المستشفيات:** بلغ عدد مستشفيات قطاع غزة 34 مستشفى؛ وبمعدل 1.68 مستشفى / 100,000 نسمة؛ وبلغ عدد مستشفيات وزارة الصحة 13 مستشفى؛ وبمعدل 0.64 مستشفى لكل 100,000 نسمة.

**الأسرة:** بلغ إجمالي عدد أسرة مستشفيات قطاع غزة 3,049 سريراً؛ بمعدل 15.1 سرير / 10,000 نسمة؛ بلغ عدد أسرة وزارة الصحة منها 2,343 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 1,830 سريراً بما فيها أسرة مستشفى الطب النفسي (41 سرير). علماً بأن عدد أسرة المبيت كانت 1,567 سرير في العام 2010.

جدول (3) - توزيع أسرة المبيت في مستشفيات وزارة الصحة حسب التخصص عام 2019 م

النسبة (%)	وزارة الصحة	التخصص
29.6	*541	الجراحة العامة
24.0	437	طب الباطنة والطب النفسي
21.8	400	طب الأطفال
11.8	217	أمراض النساء و التوليد
12.8	235	العناية الخاصة
100.0	1830	المجموع

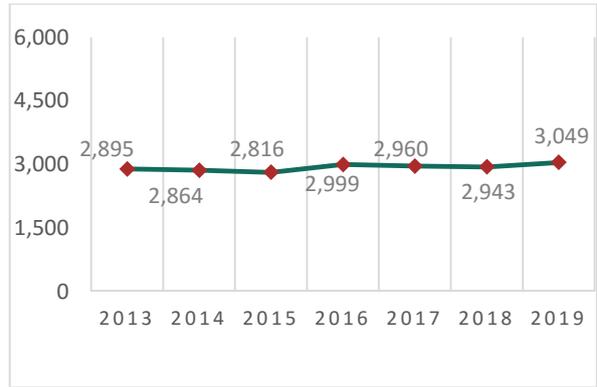
\*تم إضافة حوالي 40 سرير جراحة في مستشفى الشفاء 29، وناصر 11 خلال العام 2019.

## 3.2.1. المستشفيات في قطاع غزة

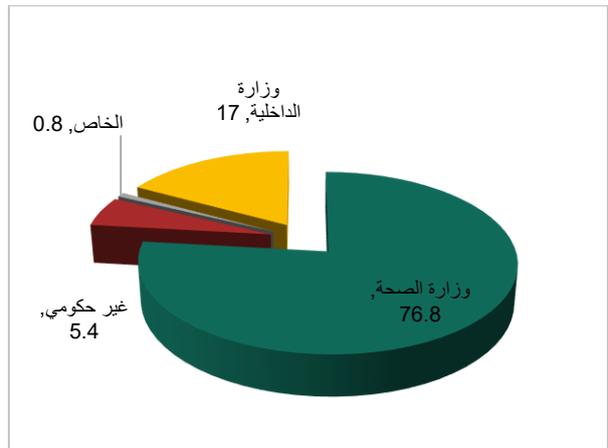
بلغ عدد المستشفيات العاملة في قطاع غزة 34 مستشفى؛ (13 مستشفى لوزارة الصحة، 17 للمؤسسات غير الحكومية، و2 لوزارة الداخلية والأمن الوطني و2 للقطاع الخاص).  
علماً بأن عدد المستشفيات في العام 2013 كان 30 مستشفى.

## 3.2.2. الأسرة في مستشفيات قطاع غزة

بلغ عدد أسرة المستشفيات في قطاع غزة 3,049 سريراً؛ (2,343 سريراً تتبع وزارة الصحة، 517 سريراً تتبع المؤسسات غير الحكومية و163 سريراً تتبع لوزارة الداخلية والأمن الوطني، و26 سرير في مستشفى الحياة التابعة للقطاع الخاص ولم يتم تزويدنا ببيانات مستشفى الحلو الدولي والتي تتبع القطاع الخاص)، وقد لوحظ زيادة مطردة في عدد الأسرة خلال الأعوام الستة الماضية.



رسم بياني (1) - توزيع عدد الأسرة في مستشفيات قطاع غزة 2013-2019 (تشمل أسرة المستشفى النفسي)



رسم بياني (2) - التوزيع النسبي للأسرة حسب مزودي الخدمات الصحية العام 2019

## 3.2.7. الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة

جدول (7) - حركة الدخول والخروج في مستشفيات قطاع غزة للعام - 2019

المؤشر	2019			
	الإجمالي	الخاص	وزارة الصحة	غير الحكومي
الدخول	239,077	72	13,410	26,212
الخروج	237,251	72	13,410	26,181

**حالات دخول المستشفيات:** خلال العام 2019 تم تسجيل (239,077) حالة دخول إلى مستشفيات قطاع غزة؛ 83.4% منها تم إدخالها إلى مستشفيات وزارة الصحة، وتم ادخال 561 حالة لمستشفى الطب النفسي خلال العام 2019.

**حالات خروج المستشفيات:** تم تسجيل 237,251 حالة خروج خلال عام 2019 بدون مستشفى الطب النفسي.

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

جدول (8) - مؤشرات الانتفاع بخدمات المبيت في مستشفيات قطاع غزة للعام - 2019

المؤشر	2019		
	وزارة الصحة*	غير حكومي	وزارة داخلية
نسبة الإشغال	95.0	41.4	73.5
معدل المكوث	3.5	2.4	2.2
معدل الدوران	110	59.7	124.2
فترة خلو السرير	0.4	3.5	0.8

\*بدون مستشفى الطب النفسي

## نسبة إشغال الأسرة:

- بلغت نسبة إشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة (95.0%)، سجلت نسبة الإشغال الأقل في مستشفى العيون (35.0%) ونسبة الإشغال الأعلى في مجمع الشفاء الطبي (124.0%).
- بينما بلغت نسبة إشغال الأسرة في المستشفيات غير الحكومية (41.4%)، وفي مستشفيات وزارة الداخلية (73.5%)، وفي المستشفيات الخاصة (1.7%).

## متوسط مدة المكوث:

- بلغ معدل المكوث للمريض في مستشفيات وزارة الصحة (3.5) يوم خلال عام 2019.
- بينما بلغ معدل المكوث في المستشفيات غير الحكومية (2.4) يوم خلال نفس العام، وبلغ معدل المكوث في مستشفيات وزارة الداخلية (2.2) يوماً، والخاصة (1.0) يوم واحد.

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

## المستشفيات حسب مزودي الخدمة

جدول (4) - توزيع أسرة العناية الخاصة حسب الجهة المزودة للخدمات في قطاع غزة للعام - 2019 م

التخصص	وزارة الصحة		غير الحكومية		وزارة الداخلية	
	الأسرة	%	الأسرة	%	الأسرة	%
العامية	37	15.7	7	35	0	0
القلب وجراحة القلب	37	15.7	0	0	0	0
الحروق	3	1.3	0	0	0	0
الأطفال	21	9	0	0	0	0
حديثي الولادة	137	58.3	13	65	5	100
المجموع	235	100	20	100	5	100
النسبة (%)	90.3		7.8		1.9	

- لا يتم تشغيل أسرة العناية الخاصة في المستشفيات غير الحكومية إلا في حالات الطوارئ بسبب قلة الكادر البشري والتكلفة العالية لهذه الخدمة.
- لم يتم تزويدنا ببيانات مستشفى الحلو الدولي وهو مستشفى تابع للقطاع الخاص.

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

## مستشفيات وزارة الصحة حسب المحافظة

جدول (5) - توزيع أسرة العناية الخاصة في مستشفيات وزارة الصحة حسب المحافظة للعام - 2019 م

التخصص	الشمال	غزة	الوسطى	خانيونس	رفح	المجموع
العناية المركزة العامة	10	9	4	14	0	37
العناية المركزة للقلب وجراحة القلب	0	16	8	13	0	37
العناية المركزة الحروق	0	3	0	0	0	3
العناية المركزة لحديثي الولادة	0	69	15	41	12	137
العناية المركزة للأطفال	0	17	0	4	0	21
المجموع	10	114	27	72	12	235
النسبة (%)	4.3	48.5	11.5	30.6	5.1	100.0

## 3.2.6. توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب

## مزودي الخدمة

جدول (6) - توزيع غرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة للعام - 2019 م

مزود الخدمة	2019	النسبة (%)
وزارة الصحة	48	50.5
غير الحكومية	39	41.0
وزارة الداخلية	5	5.3
الخاص	3	3.2
المجموع	95	100.0

جدول (9) - توزيع العمليات الجراحية في مستشفيات قطاع غزة - 2019

النسبة (%)	المجموع	عمليات اليوم الواحد	العمليات الجراحية	وزارة الصحة
64.1	64,342	16,447	47,895	وزارة الصحة
32.1	32,279	0	32,279	غير الحكومية
3.7	3,669	947	2,722	وزارة الداخلية
0.1	72	18	54	الخاصة
100.0	100,362	17,412	82,950	المجموع

■ بلغ عدد العمليات الجراحية في المستشفيات غير الحكومية 32,279 عملية جراحية، وفي مستشفيات وزارة الداخلية 3,669 عملية جراحية بينما بلغت في المستشفيات الخاصة 72 عملية جراحية خلال عام 2019.

### 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 الأوروبي منذ نهاية 2006، وفي مجمع الشفاء الطبي في منتصف 2014، كما وتقدم الخدمة في مستشفى القلب والاعوية الدموية (الخدمة العامة) ومستشفى القدس ومستشفى الحياة التخصصي ومركز جولس التخصصي .

■ بلغ عدد عمليات القسرة القلبية في قطاع غزة 6,429 قسرة قلبية خلال العام 2019؛ منها 3,327 قسرة تشخيصية، 3,102 قسرة علاجية.

■ تم إجراء 3,908 عمليات قسرة قلبية في مستشفيات وزارة الصحة خلال عام 2019. بينما في العام 2018 بلغ عدد عمليات القسرة القلبية في مستشفيات الوزارة 3,882 عملية قسرة قلبية.

■ تم إجراء 1,790 عملية قسرة قلبية في مستشفى غزة الأوروبي؛ منها 1,283 قسرة تشخيصية، 507 قسرة علاجية، كما وتم إجراء 2,118 عملية قسرة قلبية في مجمع الشفاء الطبي؛ منها 1,428 قسرة تشخيصية، و690 قسرة علاجية.

■ بلغ عدد عمليات القسرة القلبية في المستشفيات غير الحكومية 1,486 عملية قسرة قلبية خلال العام الحالي؛ منها 278 قسرة تشخيصية، 1,208 قسرة علاجية. بينما بلغت 1,035 قسرة قلبية في مستشفى الحياة؛ منها 338 قسرة تشخيصية، و697 قسرة علاجية خلال العام الحالي.

### معدل دوران السرير:

■ في العام 2019 بلغ معدل دوران السرير في مستشفيات وزارة الصحة 110 مرات سنوياً وهذا يعني أن السرير يتم إشغاله حوالي 110 مرات خلال العام. وهذا يفسر ارتفاع نسبة اشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة خلال العام 2019.

■ في حين بلغ معدل دوران السرير في المستشفيات غير الحكومية حوالي 60 مرة خلال العام 2019، وكان في مستشفيات وزارة الداخلية 124 مرة، وفي المستشفيات الخاصة حوالي 4 مرات خلال نفس العام.

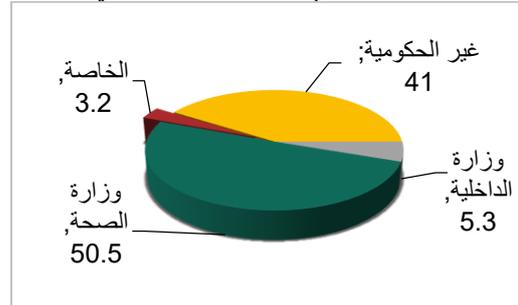
### فترة خلو السرير

■ بلغت فترة خلو السرير في مستشفيات وزارة الصحة 0.4 يوم (حوالي 9.6 ساعات) خلال عام 2019، وهي الفترة التي يبقى فيها السرير فارغاً بدون إشغال بين حالتها دخول وحالتها خروج متتاليتين.

■ أما في المستشفيات غير الحكومية فقد بلغت 3.5 أيام خلال نفس العام، وكانت 0.8 يوم في مستشفيات وزارة الداخلية، وحوالي 58 يوم في المستشفيات الخاصة.

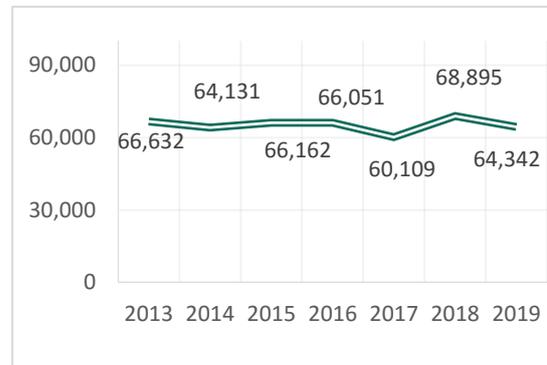
### 3.2.9 خدمات العمليات الجراحية في المستشفيات

■ بلغ إجمالي عدد غرف العمليات في قطاع غزة 95 غرفة عمليات؛ منها 48 غرفة في وزارة الصحة. وبلغت نسبة توزيعها على مزودي الخدمة كالتالي.



رسم بياني (3) - التوزيع النسبي لغرف العمليات في المستشفيات حسب مزودي الخدمة - 2019

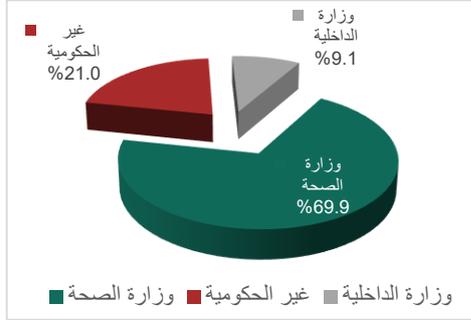
■ بلغ إجمالي عدد العمليات الجراحية التي تم إجرائها في مستشفيات قطاع غزة 100,362 عملية جراحية حيث بلغ إجمالي عدد العمليات الجراحية التي تم إجرائها في مستشفيات وزارة الصحة 64,342 عملية جراحية.



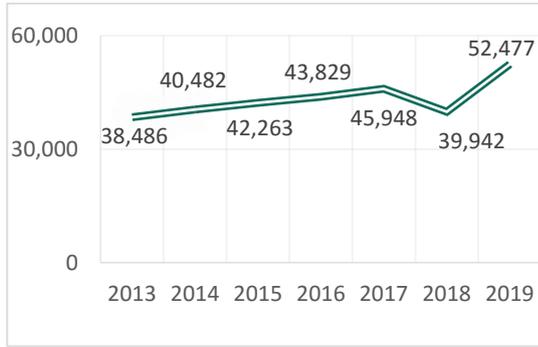
رسم بياني (4) - توزيع عدد العمليات الجراحية في مستشفيات وزارة الصحة 2019-2013

- تم إجراء 36 عملية زراعة كلى خلال العام 2019، بينما تم إجراء 22 عملية زراعة كلى خلال 2018.
- منذ بداية برنامج زراعة الكلى وحتى نهاية 2019 تم إجراء 126 عملية زراعة كلى.

### 3.2.11. خدمات الولادة في المستشفيات



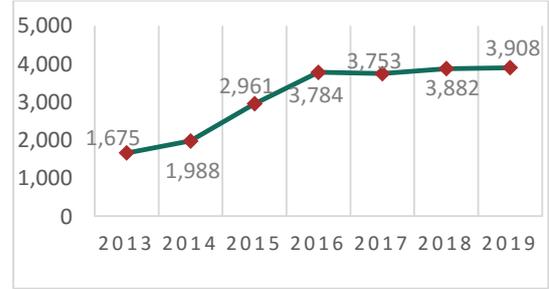
رسم بياني (7) - التوزيع النسبي للولادات في مستشفيات قطاع غزة - 2019



رسم بياني (8) - توزيع الولادات في مستشفيات وزارة الصحة 2019 - 2013

### جدول (10) - توزيع الولادات في مستشفيات قطاع غزة - 2019

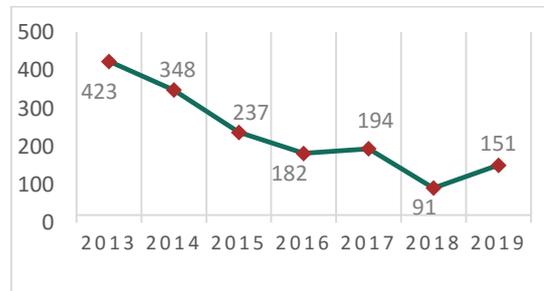
المؤشر	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	2019	2018
الولادة الطبيعية	25,927	8,923	3,645	38,495	43,893
الولادة القيصرية	10,780	2,096	1,106	13,982	12,968
مجموع الولادات	36,707	11,019	4,751	52,477	56,861
نسبة الولادات القيصرية	29.4	19.0	23.3	26.6	22.8
عدد المواليد	38,988	11,047	4,809	54,844	56,275
عمليات النساء والتوليد	13,499	2,621	314	16,434	4,976
حالات وفيقات الأجنة	330	100	2	432	430
ولادات متعددة (التوائم)	1,073	41	59	1,173	1,827
نسبة الولادات المتعددة من إجمالي الولادات	2.9	0.4	1.2	2.2	3.2
أقل من 2500 جرام	4,958	58	91	5,107	3,500
نسبة المواليد أقل من 2500 جرام	12.7	0.5	1.9	9.3	6.3



رسم بياني (5) - توزيع عدد حالات القسرة القلبية في مستشفيات وزارة الصحة 2019 - 2013

### 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 أربع 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 والأوعية الدموية التابع لمستشفيات الخدمة العامة ومركز في مستشفى القدس.
- بلغ إجمالي العمليات الجراحية لجراحة القلب في مستشفيات قطاع غزة 203 عمليات خلال العام 2019، بينما كانت 271 عملية قلب مفتوح خلال العام 2018.
- تم إجراء 151 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفيات وزارة الصحة وجميعها في مستشفى غزة الأوروبي. بينما تم إجراء 91 عملية جراحة قلب مفتوح خلال العام 2018 في جميع مراكز جراحة القلب وكانت جميعها (91 عملية) في مستشفيات وزارة الصحة.
- تم إجراء 52 عملية جراحة قلب مفتوح في مستشفى القدس التابعة للهلال الأحمر خلال العام الحالي.



رسم بياني (6) - توزيع عدد عمليات جراحة القلب المفتوح في مستشفيات وزارة الصحة 2019 - 2013

### زراعة الكلى

- بدأ العمل في زراعة الكلى في مجمع الشفاء الطبي على أيدي وفود من الخارج وبمشاركة أطباء من وزارة الصحة.

## 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 للهلل 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.
- الخطة الوطنية الإستراتيجية للصحة حددت كفاءة كل وحدة غسيل بعدد 3 غسلات يومياً، في حين أن مراكز وزارة الصحة تعمل بكفاءة (كل وحدة غسيل تعمل 4 غسلات يومياً).
- بلغ عدد المرضى في مستشفى القدس 14 مريض غسيل كلوي خلال العام 2019، بعدد جلسات 1,332 جلسة سنوياً وعدد الأجهزة (2) جهاز، وبمعدل (1.8) جلسة أسبوعياً لكل مريض.

جدول (13) - توزيع خدمات غسيل الكلى في مستشفيات وزارة الصحة - 2019

المؤشر	الشفاء	ناصر	النجار	الأقصى	الرتنيسي	المجموع
عدد المرضى	492	140	96	108	44	880
وحدات الغسيل	57	25	14	18	10	124
عدد الفسلات السنوي	66,356	20,628	12,117	12,185	5,349	116,635
جلسة/ مريض/ أسبوع	2.6	2.8	2.4	2.2	2.3	2.5

## 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. مع ملاحظة نقل الخدمة من مجمع الشفاء الطبي لمستشفى الرنتيسي.

جدول (14) - توزيع خدمات عيادات الدم والأورام في مستشفيات وزارة الصحة - 2019

المؤشر	الشفاء	الأوروبي	الرتنيسي*	المجموع
عدد أسرة الرعاية اليومية للأورام	14	20	20	54
عدد زيارات الرعاية اليومية	0	6,020	17,035	23,055
عدد مراجعي عيادات الدم والأورام	0	9,847	30,818	40,665

\*خدمة الدم والأورام للأطفال والبالغين.

المؤشر	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	2019	2018
عدد حالات الولادة المبكرة (أقل من 37 أسبوع)	7,102	113	0	7,215	6,618
نسبة الولادات المبكرة (الخدج)	19.3	1.0	0.0	13.7	11.6
عدد حالات الإجهاض	3,350	632	510	4,492	6,057
نسبة حالات الإجهاض	9.1	5.7	10.7	8.6	10.6
حالات التشوهات الخلقية	129	5	0	134	318
معدل حالات التشوهات لكل 10,000 مولود	33.1	4.5	0.0	24.4	57
عدد وفيات المواليد بعد الولادة مباشرة	230	2	15	247	159
عدد وفيات الأمهات	14	0	3	17	11

\*وفيات الأمهات في وزارة الصحة: (14 حالة في مستشفيات وزارة الصحة و(3) حالات في مستشفيات وزارة الداخلية)

## 3.2.12. مؤشرات الخدمات الصحية المقدمة للمرضى غير

## المؤمنين في مستشفيات قطاع غزة

## 3.2.12.1. خدمات الاستقبال والطوارئ في مستشفيات غزة

جدول (11) - توزيع خدمات الاستقبال والطوارئ في مستشفيات قطاع غزة - 2019

النسبة (%)	خدمات الحوادث والطوارئ	البيان
89.1	1,476,260	وزارة الصحة
4.8	79,225	غير الحكومية
6.1	101,714	وزارة الداخلية
0.0	29	الخاصة
100.0	1,657,228	المجموع

## 3.2.12.2. خدمات العيادات الخارجية في المستشفيات

جدول (12) - توزيع خدمات العيادات الخارجية في مستشفيات قطاع غزة - 2019

النسبة (%)	المجموع	الخاصة	وزارة الداخلية	غير الحكومية	وزارة الصحة	العيادات الخارجية
45.7	545,422	93	39,494	144,053	361,782	الجراحة
30.2	360,519	72	38,902	133,537	188,008	الباطنة
11.5	137,366	0	30,086	49,863	57,417	النساء والتوليد
8.4	99,782	0	6,876	34,836	58,070	الأطفال
4.2	50,048	0	0	0	50,048	أمراض الدم والأورام
0	0	0	0	0	0	نفسية
100	1,193,137	165	115,358	362,289	715,325	المجموع
	100.0	0.0	9.7	30.4	59.9	النسبة (%)

## 3.2.12.5. خدمات العلاج الطبيعي في المستشفيات

جدول (15) - توزيع خدمات العلاج الطبيعي في مستشفيات قطاع غزة- 2019

المؤشر	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	المجموع
حالات العلاج الطبيعي	34,946	16,374	2,511	53,831
جلسات العلاج الطبيعي	116,360	87,296	10,435	214,091
جلسة / مريض	3.3	5.3	4.1	3.9

## 3.2.13.3. خدمات بنوك الدم في مستشفيات وزارة

الصحة

جدول (18) - توزيع خدمات بنوك الدم في مستشفيات وزارة الصحة 2013-2019

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	
30,104	35,145	32,974	32,188	29,488	38,449	26,821	الدم المسحوب
59,147	75,748	56,936	50,068	58,693	40,137	57,973	الدم المصروف

## 3.2.13.3. الخدمات الطبية التشخيصية في المستشفيات

3.2.13.1. خدمات الأشعة والتصوير الطبي

جدول (16) - توزيع خدمات الأشعة والتصوير الطبي في مستشفيات قطاع غزة- 2019

الخدمة	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	الخاصة	المجموع
أشعة سينية	512,651	53,463	27,598	125	593,837
فوق صوتية	106,164	20,956	6,089	0	133,209
مقطعية	40,426	11,218	0	447	52,091
الملونة و IVP	5,142	736	0	0	5,878
بانوراما	2,119	9,063	2,139	0	13,321
تصوير الثدي	1,504	6,253	0	0	7,757
رنين مغناطيسي	11,807	6,190	0	0	17,997
التفتيت	1,400	0	0	0	1,400
اخرى	5,330	2456	24	0	7,810
المجموع	686,543	110,335	35,850	572	833,300
النسبة (%)	82.4	13.2	4.3	0.1	100.0

## 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 (19) - عدد عينات فحص الأنسجة والخلايا التي تم إجرائها في مستشفيات وزارة الصحة 2013-2019

2019	2018	2017	2016	2015	2014	2013	الفحص
7,963	5,338	6,436	8,414	5,313	4,384	5,499	فحوصات الأنسجة
2,057	1,562	1,716	1,950	1,402	1,157	1,326	فحوصات الخلايا
10,020	6,900	8,152	10,364	6,715	5,541	6,825	المجموع

## 3.2.13.5. خدمات المناظير التشخيصية (التنظير الداخلي):

جدول (20) - توزيع عدد حالات التنظير الداخلي التي تم إجرائها في مستشفيات قطاع غزة (2017-2019)

النوع	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	الخاصة	المجموع
2017	6,037	2,866	146	0	9,049
2018	7,525	3,072	0	0	10,597
2019	7,704	3,700	0	204	11,608

## 3.2.13.2. خدمات المختبرات في المستشفيات

جدول (17) - توزيع خدمات المختبرات في مستشفيات قطاع غزة- 2019

النوع	وزارة الصحة	غير الحكومية	وزارة الداخلية	الخاصة	المجموع
عدد الفحوصات المخبرية	4,483,224	349,985	183,993	757	5,017,959
النسبة (%)	89.3	7.0	3.7	0.0	100.0

## 3.3.3 احتياجات المختبرات

تحتاج المختبرات من المواد 936 صنف سنوياً، وبتكلفة مالية تقديرية 5.1 مليون دولار، موزعة حسب الأهمية والأولوية إلى ثلاث شرائح (A,B,C). لا يوجد استقرار في توريد الأصناف لمخازن وحدة المختبرات وبنوك الدم مما زاد في أعداد الأصناف الصفرية في الشرائح شهرياً، مما أدى ذلك لانقطاع الخدمات المخبرية بين الفترة والأخرى.

جدول (3) - احتياجات عدد أصناف المختبرات حسب الأولوية

التكلفة بالمليون دولار	النسبة السنوية %	عدد الأصناف	الشريحة
3.37	66.2	270	A
1.27	25.0	378	B
0.44	8.8	288	C
5.1	100	936	الاجمالي

## 3.3.4 الوارد إلى مخازن المختبرات:

قيمة ما ورد إلى مخازن المختبرات من مواد ومستلزمات مخبرية 6,848,351.06 شيكل، حيث كانت نسبة التغير عن عام 2018 بمقدار - 0.35 .

جدول رقم (4): يوضح الوارد إلى مخازن المختبرات بالشيكال

النسبة	2019	2018	الجهة
17	1,162,157.49	3,652,437	مستودعات رام الله
43.5	2,980,827.57	4,980,275	التبرعات
39.5	2,705,366.0	1,910,499	مشتريات
100	6,848,351.06	10,543,211	الاجمالي

## 3.3.5 العجز :

تأثرت الخدمة المخبرية بنسب متفاوتة حسب الشريحة وكانت نسبة العجز المالي في التوريد لعام 2019 ما يقارب 62.1% من الاحتياج المالي السنوي.

## 3.3.3 المختبرات

## 3.3.1 المؤشرات الرئيسية للمختبرات في وزارة الصحة لعام 2019

جدول (1) - المؤشرات الصحية للمختبرات في وزارة الصحة

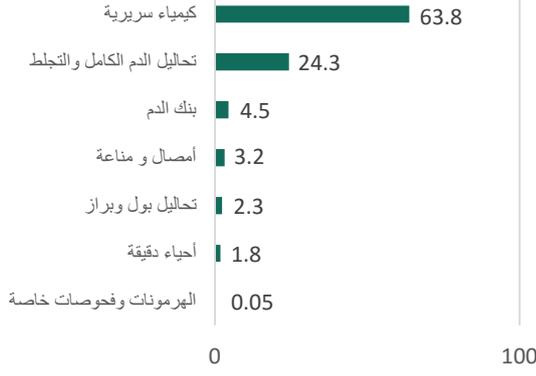
المؤشر	القيمة
عدد المختبرات	56
اجمالي الفحوصات بالمليون	5.53
القوى البشرية	468
اجمالي المصروفات بالمليون شيكل	8.2
وحدات الدم المصروفة ومشتقاتها	40,247
كسل الغدة الدرقية للمواليد الجدد	22
معدل انتشار الفحص الفيروسي للمتبرعين بوحدات الدم	0.5
HBV%	
HCV%	0.12
HIV%	0.0
اجمالي العينات الصحة العامة	10,230
نسبة العينات المائية الملوثة	22.0
نسبة العينات الغذائية الملوثة	21.3
نسبة العينات الدوائية غير المطابقة للمواصفات	0.99

## 3.3.2 المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة

تقدّم خدمات المختبرات في وزارة الصحة من خلال 3 جهات وهي: (مختبرات المستشفيات والباثولوجي)، (مختبرات الرعاية الأولية ومختبر الصحة العامة)، بالإضافة إلى المختبر المركزي، حيث بلغت عدد المختبرات في وزارة الصحة 56.

جدول (2) - توزيع المختبرات وبنوك الدم في وزارة الصحة

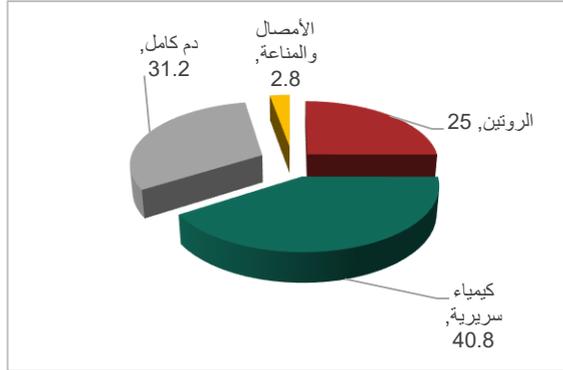
المختبر	الرعاية الأولية		المستشفيات		وحدات المختبرات وبنوك الدم		المجموع
	رعاية أولية	الصحة العامة	الباثولوجي	المختبرات وبنوك الدم	المركزي	بنوك الدم	
العدد	37	1	3	11	1	3	56



رسم بياني (2) - نسبة الفحوصات التي تمت في مختبرات مستشفيات وزارة الصحة لعام 2019 حسب نوع الفحص

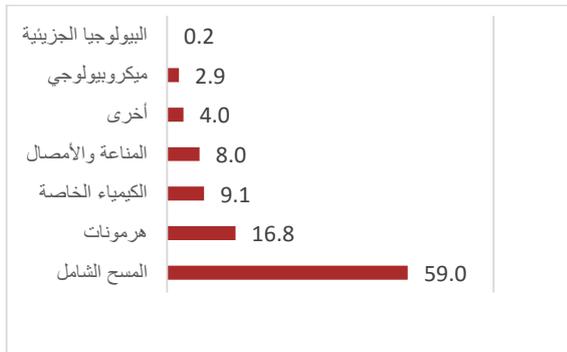
### 3.3.7.2 فحوصات مختبرات الرعاية الأولية الصحية الحكومية

شكلت فحوصات الكيمياء السريرية أعلى نسبة في فحوصات مختبرات الرعاية حيث بلغت 40.8%، وأقل نسبة للأمصال والمناعة فبلغت 2.8% من إجمالي فحوصات الرعاية الأولية.



رسم بياني (3) يوضح توزيع نسب الفحوصات المشغولة في مختبرات الرعاية الصحية الأولية

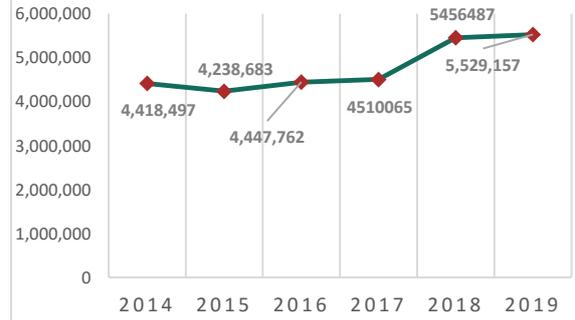
### 3.3.8 الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي:



رسم بياني (4) - توزيع نسب الفحوصات المشغولة في المختبر المركزي

### 3.3.6 الفحوصات المخبرية في مختبرات وزارة

الصحة



رسم بياني (1) - عدد الفحوصات في مختبرات وزارة الصحة لعام 2019 مقارنة بالسنوات السابقة

### 3.3.7 توزيع الفحوصات حسب الجهة و معدل

الفحوصات / فني

بلغ عدد الفنيين في المستشفيات 313 فني، وقد شكلت نسبة الفحوصات لكل فني في المستشفيات الأعلى بين مختبرات وزارة الصحة حيث بلغت 14,845 فحص لكل فني.

جدول (5) - توزيع عدد الفحوصات الطبية و عدد الفنيين في مختبرات وزارة الصحة

البيان	عدد الفحوصات	* عدد الفنيين	معدل فحص/فني
مختبرات المستشفيات	4,646,532	313	14,845
مختبرات الرعاية الصحية الأولية	606,615	101	6,006
المختبر المركزي	188,001	17	11,059
مختبر الصحة العامة	41,563	15	2,771
الباثولوجي	8,409	16	525.5
جمعية بنوك الدم	38,073	9	4,230
الإجمالي	5,529,157	471	11,739

\* دون عدد المدراء، ادارة الوحدة، والمخازن

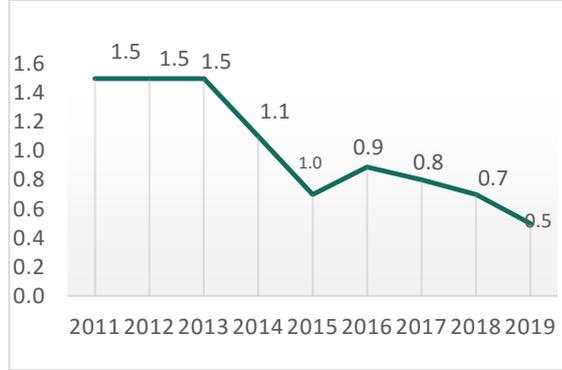
### 3.3.7.1 فحوصات مختبرات المستشفيات التابعة

لوزارة الصحة حسب النوع

بلغ إجمالي الفحوصات في المستشفيات الحكومية 4,646,532 فحصاً، بلغت نسبة فحوصات الكيمياء السريرية 63.8%، يليه فحوصات الدم و التجلط بنسبة 24.3%، حيث شكلت الهرمونات والفحوصات الخاصة أقل نسبة فكانت 0.05% من إجمالي التحاليل.

على مر السنوات انخفضت نسبة انتشار التهاب الكبد الوبائي (ب) و (ج) بين المتبرعين بالدم، حيث بلغت نسبتها 0.5%، 0.1% على التوالي.

### 3.3.10.1 التهاب الكبد الوبائي (ب) بين المتبرعين بالدم



رسم بياني (5) - 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) 0.1% بين المتبرعين بالدم.



رسم بياني (6) - نسبة التهاب الكبد الوبائي (ج) بين المتبرعين بالدم عبر السنوات

### 3.3.10.3 انتشار الفيروسات بين المرضى والمراجعين

جدول (8) - نسبة انتشار الفيروسات بين المرضى والمراجعين

المرض	عدد الحالات	الموجبة	نسبة العينات الموجبة
التهاب الكبد الوبائي (ب)	1,089	195	1.8
التهاب الكبد الوبائي (ج)	9,764	99	1.01
العوز المناعي (الايذ)	8,970	3	0.03

اجراء فحوصات المسح الشامل للأطفال حديثي الولادة أدت لاكتشاف 10 حالة جديدة مصابة بمرض التبول الفيولي بنسبة 0.018 بينما عدد الحالات الموجبة لمرض نقص افراز الغدة الدرقية بنسبة 0.044.

جدول رقم (6) يوضح عدد ونسب الحالات الموجبة لفحوصات المسح الشامل للأطفال حديثي الولادة.

اسم الفحص	عدد الحالات المفحوصة	عدد الحالات الموجبة	النسبة
التبول الفيولي	56,329	10	0.018
نقص افراز الغدة الدرقية	50,377	22	0.044

### 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 دائرة بنك الدم، حيث يوجد في غزة 12 بنك دم منها 9 تابعة لوزارة الصحة و 3 تابع لجمعية بنك الدم بفروعه غير الحكومية.

#### 3.3.9.2 عملية التبرع بالدم

في العام 2019 تم توفير 42,099 وحدة دم منهم 12,691 من خلال جمعية بنك الدم. حيث بلغت نسبة وحدات الدم التي تم توفيرها عبر التبرع الطوعي 43.9% و 34.6% تم عبر التبرع الأسري.

#### 3.3.9.3 الحملات الخارجية للتبرع بالدم:

بلغ عدد الحملات 318 حملة تم جمع 12,576 وحدة دم من الجمعيات الحكومية، وجمعية بنك الدم.

جدول (7) عدد الحملات الخارجية ووحدات الدم المسحوبة

المصدر	عدد الحملات الخارجية	عدد الوحدات المسحوبة	النسبة
المستشفيات الحكومية	156	4,900	39
جمعية بنك الدم وفروعها	162	7,676	61
الاجمالي	318	12,576	100

### 3.3.10 المسح الوبائي لعينات الدم

تقوم بنوك الدم في المؤسسات الحكومية بعمل مسح وبائي لوحدة الدم التي يتم جمعها عبر المستشفيات الحكومية وجمعية بنك الدم حيث تم عمل مسح لحوالي 34,575 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:

### 3.3.13 الفحص الميكروبيولوجي والكيميائي لعينات المياه

جدول (10) - توزيع فحص العينات ميكروبيولوجياً وكيميائياً \* لفحص الكوليرا والسالمونيلا

العينة	العينات الملوثة ميكروبياً % لوجياً (2015)	العينات الملوثة ميكروبياً % لوجياً (2016)	العينات الملوثة ميكروبياً % لوجياً (2017)	العينات الملوثة ميكروبياً % لوجياً (2018)	العينات الملوثة ميكروبياً % لوجياً (2019)
مياه الشرب	20.5	13.3	33.5	29.3	22
مياه الصرف الصحي	0	0	0	0	13.3
مياه البحر	56	34.6	43.3	67	61.1
حمامات السباحة	78	9.6	83.7	41.9	77
الخضار*	0	0	-	-	0

### 3.3.14 فحوصات عينات الأدوية

جدول(11)- يوضح فحوصات عينات الأدوية حسب نوع العينة

نوع العينة	الإدارة العامة للصيدلة	مستشفى	رعاية أولية	خدمات طبية عسكرية	الاجمالي
خدمات صيدلانية	496	0	0	0	496
أدوات طبية وجراحية	48	0	0	0	48
معدات	52	4	0	0	56
أخرى	0	0	0	0	0
اجمالي	596	4	0	0	600
%	99.3	0.66			

### 3.3.15 الفحوصات الكلية للأدوية

جدول (12)- عدد الفحوصات الكلية وبنوعيتها ومدى مطابقتها للمواصفات الدولية والمعتمدة

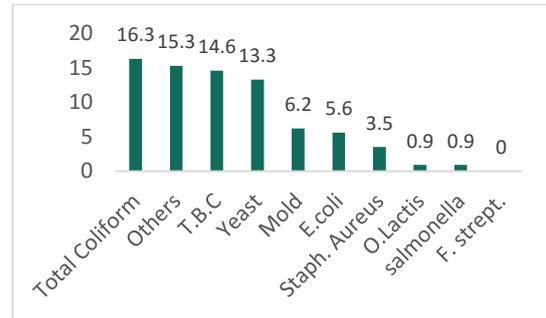
فحوصات	عدد الفحوصات	غير مطابق
فيزيائية وكيميائية	3070	38
ميكروبيولوجية	763	0
الاجمالي	3833	38

### 3.3.11 فحوصات مختبر الصحة العامة

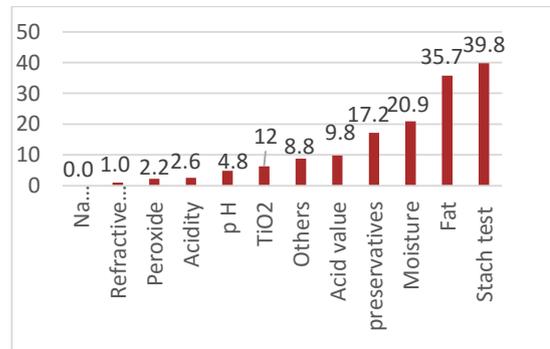
جدول (9) - توزيع فحص العينات ميكروبيولوجياً وكيميائياً حسب نوع العينة

فحوصات مختبر الصحة العامة	2018	2019	%	نسبة التغير عن عام 2018
الفحوصات الميكروبيولوجية للأغذية	16,490	16,857	40.6	0.2
الفحوصات الكيميائية للأغذية	3,124	3,921	9.4	0.25
الفحوصات الميكروبيولوجية للمياه	10,240	10,560	25.4	0.03
الفحوصات الكيميائية للمياه	7,825	4,373	10.5	-0.44
فحوصات الكوليرا	21	16	0.0	-0.2
فحوصات السالمونيلا	14	13	0.0	-0.07
فحوصات الأدوية والمكملات الغذائية	3,615	3,833	9.2	0.06
فحوصات المعادن الثقيلة	1,748	1,990	4.8	0.14
المجموع	43,077	41,563		-0.03

### 3.3.12 الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي والكيميائي للأغذية لعام 2019



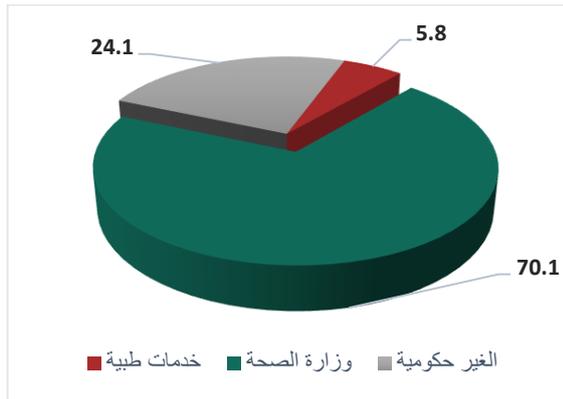
رسم بياني(7) - نسبة الفحوصات غير المطابقة للفحص الميكروبيولوجي



رسم بياني(8) - نسبة الفحوصات غير المطابقة للفحص الكيميائي

جدول (3) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب التخصص  
\* صيدلة تشمل ( صيدلي و مساعد صيدلي).  
\*\* تشمل أخصائي نفسي، أخصائي اجتماعي، ومفتش صحة

التخصص	المستشفيات	الرعاية الأولية	اخرى	المجموع	%
مجموع الاطباء	2,218	591	44	2,853	19.5
طبيب عام	1,388	461	42	1,891	12.9
طبيب	830	130	2	962	6.6
اسنان	69	167	4	240	1.6
صيدلة*	255	326	118	699	4.8
تمريض	2,719	732	166	3,617	24.7
قبالة	313	156	1	470	3.2
عاملين صحيين*	20	114	66	200	1.4
مهن طبية مساعدة	1,268	369	100	1,737	11.9
ادارة وخدمات	2,259	968	1,589	4,816	32.9
المجموع	9,121	3,423	2,088	14,632	100.0



رسم بياني (1) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي حسب جهة العمل

### 3.4 القوى العاملة

#### 3.4.1 القوى العاملة في القطاع الصحي

بلغ إجمالي القوى العاملة في القطاع الصحي 14,632 (وزارة الصحة، وكالة غوث وتشغيل اللاجئين، الخدمات الطبية، والمؤسسات غير الحكومية والمستشفيات الخاصة)، موزعين كالتالي:

جدول (1) - توزيع القوى العاملة في القطاع الصحي

مزودي الخدمة	المستشفيات	الرعاية الأولية	اخرى	الاجمالي
وزارة الصحة	6,547	1,852	1,858	10,257
المؤسسات غير حكومية*	2,175	1,350	0	3,525
خدمات طبية	399	221	230	850
الاجمالي	9,121	3,423	2,088	14,632
%	62.3	23.4	14.3	100.0

• تشمل المؤسسات الأهلية ووكالة الغوث والمستشفيات الخاصة

جدول (2) مؤشرات القوى العاملة في القطاع الصحي

المؤشر	2019
طبيب لكل 10,000 نسمة	15.2
ممرض لكل 10,000 نسمة	20.3
صيدلي لكل 10,000 نسمة	3.5
طبيب أسنان لكل 10,000 نسمة	2
طبيب اخصائي لكل طبيب عام	0.5
ممرض لكل طبيب	1.3

## 3.4.2.1 مؤشرات القوى العاملة لكل 10,000

## نسمة في وزارة الصحة

موظفي وزارة الصحة: 10,000/50.4 نسمة.

العاملين في المهن الصحية: 10,000/32.4 نسمة.

الاطباء: 10,000/9.1 نسمة.

اطباء الاسنان: 10,000/0.5 نسمة.

الصيدالة: 10,000/2.4 نسمة.

المهن الصحية المساعدة: 10,000/5.6 نسمة.

المرمضين: 10,000/13.3 نسمة.

الادارة والخدمات: 10,000/17.8 نسمة.

## 3.4.2.2 العاملون في وزارة الصحة حسب مكان

## العمل

## 3.4.2.3 المستشفيات

جدول (5) - توزيع القوى العاملة في مستشفيات وزارة الصحة حسب التخصص

التخصص	العدد	/ سرير
مجموع الاطباء	1,540	0.7
طبيب عام	1,203	0.5
طبيب اخصائي	337	0.2
طبيب اسنان	15	-
صيدلة	186	-
تمريض	2,145	1.0
قبالة	244	0.1
مهن طبية مساعدة	888	-
عمال صحيين	5	-
ادارة وخدمات	1,524	-
المجموع	6,547	-

بلغ عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة 6,547

(63.8%) من اجمالي العاملين في الوزارة.

الاطباء: 1,540 (23.5%) من اجمالي عدد العاملين

في مستشفيات وزارة الصحة. منهم 1,203 طبيب عام.

اطباء الاسنان: 15 (0.2%) من اجمالي عدد العاملين

في مستشفيات وزارة الصحة

الصيدالة: 186 (2.8%) من اجمالي عدد العاملين في

مستشفيات وزارة الصحة

المرمضين: 2,145 (32.8%) من اجمالي عدد

العاملين في مستشفيات وزارة الصحة

المهن الصحية المساعدة 888 (13.6%) من اجمالي

عدد العاملين في مستشفيات وزارة الصحة

الادارة والخدمات: 1,524 (23.3%) من اجمالي عدد

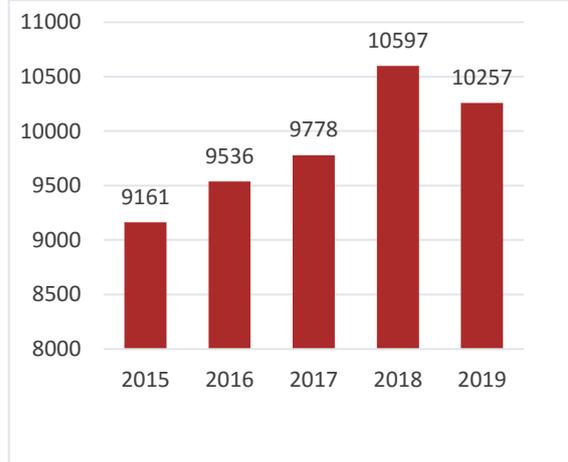
العاملين في مستشفيات وزارة الصحة.

## 3.4.2.2 القوى العاملة في وزارة الصحة

جدول (4) - توزيع القوى العاملة في وزارة الصحة حسب التخصص

التخصص	مستشفيات	الرعاية الاولية	الادارات والوحدات	المجموع	%
مجموع الاطباء	1,540	268	33	1,841	17.9
طبيب عام	1,203	258	31	1,492	14.5
طبيب اخصائي	337	10	2	349	3.4
طبيب اسنان	15	92	0	107	1.0
صيدلة	186	194	104	484	4.7
تمريض	2,145	389	156	2,690	26.2
قبالة	244	45	1	290	2.8
مهن طبية	888	175	70	1,133	11.0
عمال صحيين	5	58	63	126	1.2
ادارة وخدمات	1,524	631	1,431	3,586	35.0
المجموع	6,547	1,852	1,858	10,257	100.0

منهم 1780 موظف على بند العقود.



رسم بياني (2) - عدد القوى العاملة في وزارة الصحة حسب السنوات (2015-2019)

## 3.4.4 القوى العاملة في الخدمات الطبية

جدول (8) - توزيع القوى العاملة في الخدمات الطبية حسب التخصص وجهة العمل

التخصص	مستشفيات	رعاية أولية	ادارات	المجموع	%
مجموع الاطباء	117	27	11	155	18.2
طبيب عام	56	12	11	79	9.3
طبيب أخصائي	61	15	0	76	8.9
طبيب أسنان	2	21	4	27	3.2
تمريض	93	53	10	156	18.4
قبالة	11	0	0	11	1.3
مهن طبية	68	31	30	129	15.2
صيدلة	11	31	14	56	6.6
عمال صحيين	3	1	3	7	0.8
ادارة وخدمات	94	57	158	309	36.4
المجموع	399	221	230	850	100
%	46.9	26.0	27.1	100	

## 3.4.5 القوى العاملة في وكالة الغوث

جدول (9) - توزيع القوى العاملة في الوكالة حسب التخصص

التخصص	العدد	%
مجموع الاطباء	167	17.5
طبيب عام	162	16.9
طبيب اخصائي	5	0.5
طبيب اسنان	28	2.9
صيدلة	69	7.2
تمريض	234	24.5
قبالة	93	9.7
مهن طبية مساعدة	120	12.5
عمال صحيين	43	4.5
ادارة وخدمات	203	21.2
المجموع	957	100.0

• صيدلة تشمل (صيدلي و مساعد صيدلي)

## 3.4.5 القوى العاملة في المستشفيات الخاصة

جدول (9) - توزيع القوى العاملة في المستشفيات الخاصة حسب التخصص

التخصص	العدد	%
مجموع الاطباء	73	21.5
طبيب عام	24	7.1
طبيب اخصائي	49	14.5
طبيب اسنان	3	0.9
صيدلة	8	2.4
تمريض	90	26.5
مهن طبية مساعدة	87	25.7
عمال صحيين	4	1.2
ادارة وخدمات	74	21.8
المجموع	339	100.0

## 3.4.2.4 الرعاية الأولية

جدول (6) - توزيع القوى العاملة في مراكز الرعاية الصحية الأولية حسب التخصص

التخصص	العدد	%	10,000 من السكان
مجموع الاطباء	268	14.5	1.3
طبيب عام	258	13.9	1.3
طبيب اخصائي	10	0.5	0.05
طبيب اسنان	92	5.0	0.5
صيدلة	194	10.5	1.0
تمريض	389	21.0	1.9
قبالة	45	2.4	0.2
مهن طبية مساعدة	175	9.4	0.9
عمال صحيين	58	3.1	0.3
ادارة وخدمات	631	34.1	3.1
المجموع	1,852	100.0	9.2

بلغ عدد العاملين في مراكز الرعاية الأولية في وزارة الصحة 1,852 (18.1%) من اجمالي العاملين في الوزارة .

الاطباء: 268 (14.5%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة. منهم 258 طبيب عام.

اطباء الاسنان: 92 (5.0%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الصيداللة: 194 (10.5%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الممرضين: 389 (21.0%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

العمال الصحيين: 58 (3.1%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

المهن الصحية المساعدة: 175 (9.4%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

الادارة والخدمات: 631 (34.1%) من اجمالي عدد العاملين في عيادات وزارة الصحة.

## 3.4.3 القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية

جدول (7) - توزيع القوى العاملة في المؤسسات الغير حكومية حسب التخصص وجهة العمل

التخصص	مستشفيات	رعاية أولية	المجموع	%
مجموع الاطباء	488	129	617	27.7
طبيب عام	105	29	134	6.0
طبيب أخصائي	383	100	483	21.7
طبيب أسنان	49	26	75	3.4
تمريض	394	58	452	20.3
قبالة	58	18	76	3.4
مهن طبية مساعدة	222	41	263	11.8
صيدلة	50	32	82	3.7
عمال صحيين	8	12	20	0.9
ادارة وخدمات	567	77	644	28.9
المجموع	1836	393	2229	100.0
%	82.4	17.6	100.0	

## 3.5.3 النفقات الرأسمالية

بلغت النفقات الرأسمالية عن عام 2019 لوزارة الصحة 18,591,043 شيكلاً ما يعادل \$5,311,727 كما هي موضحة حسب الجدول التالي:

جدول رقم (3) - النفقات الرأسمالية لوزارة الصحة 2019

السنة	2019
حاسوب وتوابعه	1,245,247
أجهزة متخصصة	13,498,319
أثاث	3,302,123
إصلاحات رأس مالية	62,105
أخرى	483,248
الإجمالي NIS	18,591,043
الإجمالي \$	5,311,727

## 3.5.4 ديون وزارة الصحة للعام - 2018

جدول رقم (4) - الديون الغير مسددة لوزارة الصحة خلال العام 2019

البيان	المطالبات	الإعفاءات	التسديدات	تعهدات شركات التأمين	الغير مسدد
حوادث الطرق	1,000,525	128,098	80,550	222,325	569,552
إصابة العمل	136,400	4,200	40,800	39,200	52,200
المرضى العاديين	12,521,535	1,689,965	8,837,098	-	6,380,714
المجموع NIS	13,658,460	1,822,263	8,958,448	261,525	7,002,466
المجموع \$	3,902,417	520,647	2,559,557	74,721	2,000,705

## 3.5.5 التبرعات

بلغ إجمالي التبرعات المستلمة 94,007,696 شيكلاً ما يقارب \$26,859,342 .

## 3.5. التقرير المالي

## 3.5.1 الإيرادات النقدية

بلغ إجمالي الإيرادات النقدية لوزارة الصحة هذا العام 24,699,831 شيكلاً، ما يعادل 7,057,095 دولار.

جدول رقم (1) - إجمالي إيرادات وزارة الصحة للأعوام 2018-2019

البيان	2019		2018	
	القيمة	%	القيمة	%
المستشفيات	9,269,080	37.5	9,090,545	35.7
الرعاية الأولية	5,983,977	24.2	6,904,102	27.1
التأمين الصحي	7,028,031	28.5	7,930,969	31.2
أخرى	2,418,743	9.8	1,514,312	6.0
الإجمالي NIS	24,699,831	100	25,439,928	100
المجموع \$	7,057,095	-	7,066,646	-

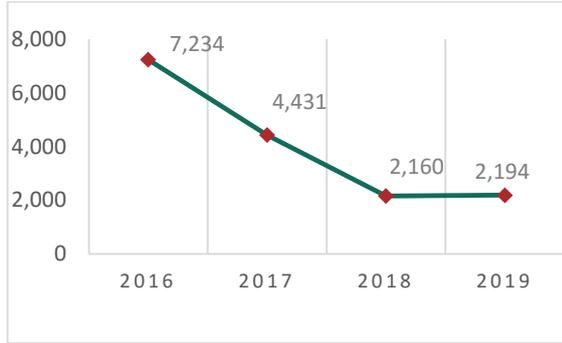
## 3.5.2 النفقات التشغيلية

بلغ إجمالي المدفوعات الفعلية لوزارة الصحة في قطاع غزة 562,460,161 شيكلاً أي ما يقارب 160.7 مليون دولار، موزعة حسب الجدول التالي:

جدول رقم (2) - توزيع المدفوعات الفعلية لوزارة الصحة حسب الموازنة المعتمدة والأوامر المالية عن سنة 2018-2019

البيان	2019		2018	
	القيمة	%	القيمة	%
الرواتب والأجور	214,857,143	38.2	110,345,389	24.5
العلاج بالخارج	209,607,514	37.3	206,588,450	45.9
أدوية	71,270,777	12.7	75,103,731	16.7
مهمات طبية مستهلكة	18,764,253	3.3	20,148,631	4.5
أغذية	2,047,284	0.4	3,326,550	0.7
مواد مختبرات	8,187,647	1.5	9,245,503	2.1
عقود التنظيف	8,709,959	1.5	3,816,626	0.8
كهرباء ومياه	1,275,940	2.0	9,879,506	2.2
أخرى	177,396,646	3.2	12,083,132	2.7
الإجمالي NIS	562,460,161	100	450,537,518	100
الإجمالي \$	160,702,904	-	125,149,311	-

## 3.6. التأمين الصحي



رسم بياني (2) - عدد التأمينات الصحية خلال الفترة (2016-2019)

## 3.6.3. مقارنة بين إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية العامين 2018 ، 2019 ونسبة التغيير (حسب نوع التأمين)

من الملاحظ انخفاض نسبة التأمين الاختياري والأسرى المحررين والمتقاعدين، وازدياد باقي التأمينات الأخرى.

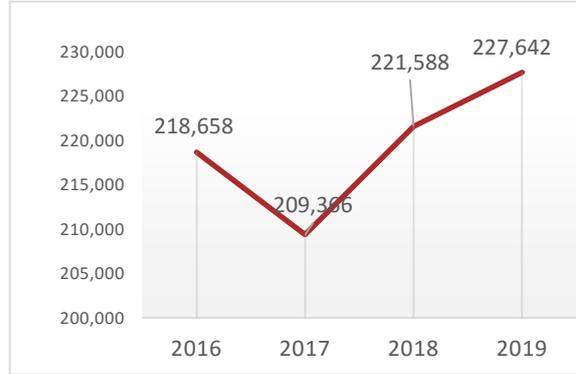
جدول (1) - نسبة التغيير في عدد التأمينات الصحية حسب نوع التأمين بين عامي 2018 - 2019

%	2019	2018	نوع التأمين
0.8	48,710	48,321	إلزامي
1.9	39,932	39,182	شؤون اجتماعية
-8.6	9,670	10,577	مؤسسات وجمعيات
2.2	12,417	12,148	أسر الشهداء و الجرحى
-34	2,412	3,658	اختياري
0.9	3,557	3,526	بلديات
-2	612	624	وزارة الأسرى والمحررين
-1.7	58	59	متقاعدين الخط الأخضر

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 (227,642) عائلة وتشمل كلا من تأمين النظام الرسمي (117,368) 52%، والمجاني (110,274) 48%. بلغت إجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2019 (7 مليون شيكل). بلغ إجمالي إعفاءات وزارة الصحة لأقساط التأمين الصحي في العام 2019 (103.5 مليون شيكل).

## 3.6.1. إجمالي التأمينات الصحية حتى نهاية 2019 العام (التراكمي)

بلغ عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 (227,642) تأميناً بزيادة 2.7% عن العام 2018 الذي بلغ 221,588 تأمين، وتشمل كلاً من تأمين النظام الرسمي والمجاني.



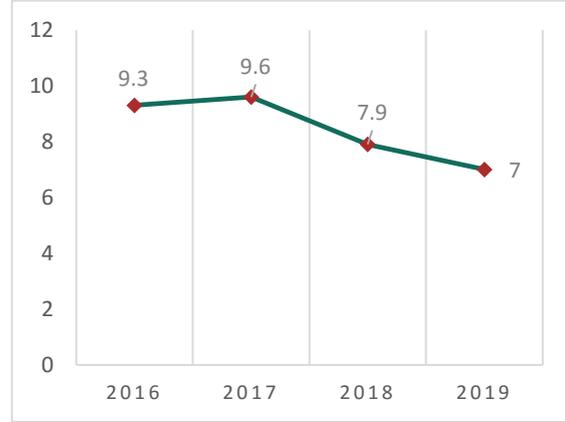
رسم بياني (1) - عدد التأمينات الصحية حتى نهاية العام 2019 مقارنة بالسنوات السابقة

## 3.6.2. إجمالي التأمينات الصحية خلال العام 2019 حسب النظام

بلغ عدد التأمينات الصحية حسب النظام في العام 2019 (2,194) تأمين، حيث ازداد عن العام 2018 بنسبة 1.6%.

**3.6.4. إيرادات التأمين الصحي**

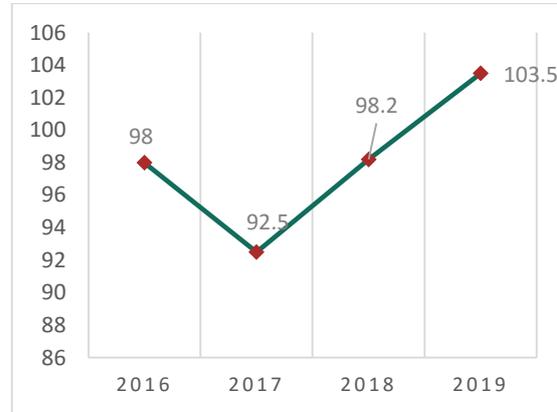
بلغ إجمالي إيرادات التأمين الصحي النقدية عام 2019 (7) مليون شيكل بانخفاض 0.9 مليون شيكل عن العام الماضي 2018



رسم بياني (3) - 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 2019 (103.5 مليون شيكل) والتي ازدادت عن العام 2018 بنسبة 5.4% وبما يعادل 5.3 مليون شيكل.



رسم بياني (4) - إعفاءات وزارة الصحة عن أقساط التأمين الصحي عبر السنوات (بالمليون شيكل)

### 3.7.4. حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع

#### المرض والجهة المستقبلة لعام 2019

جدول رقم (2) - توزيع حالات التحويل للعلاج بالخارج حسب نوع المرض والجهة المستقبلة لعام 2019

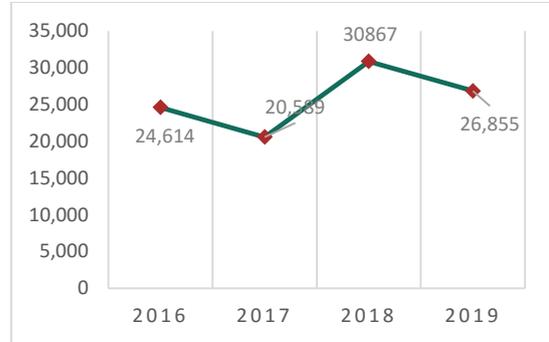
المرض	فلسطين	مصر	الأردن	الخط الأخضر	المجموع
الأورام	6,520	157	22	328	7,027
قسطرة القلب	2,311	12	1	2	2,326
جراحة العظام	1,297	1,089	2	7	2,395
امراض الدم	1,145	52	5	259	1,461
الاطفال	1,562	61	11	170	1,804
العيون	1,566	247	5	54	1,872
المسح الذري	769	129	1	189	1,088
امراض القلب	1,074	37	1	36	1,148
المسالك لبولية	662	155	1	2	820
الباطنة	944	150	3	48	1,145
الجراحة العامة	685	190	2	13	890
جراحة الأعصاب	452	290	0	20	762
جراحة القلب	625	21	0	18	664
الاورعية الدموية	605	72	1	10	688
MRI	43	8	0	0	51
الانف والاذن والحنجرة	366	179	0	25	570
الكلية	325	60	1	83	469
التأهيل	258	7	0	1	266
التحاليل المعملية	37	11	0	3	51
العناية المركزة	137	5	1	6	149
الاعصاب	273	113	0	6	392
النساء والولادة	134	6	0	0	140
الغدد الصماء	154	12	0	20	186
الصدرية	104	17	1	1	123
جراحة التجميل	72	29	0	1	102
جراحة الاطفال	91	2	1	5	99
جراحة الوجه والفكين	50	13	3	3	69
الجدلية والتناسلية	41	9	0	12	62
التصوير بالأشعة المقطعية	8	1	0	0	9
جراحة الصدر	5	1	0	0	6
حروق	7	1	0	0	8
الفم والاسنان	9	4	0	0	13
المجموع	22,331	3,140	62	1,322	26,855

### 3.7. العلاج بالخارج

#### 3.7.1. عدد الحالات المحولة عبر وزارة الصحة

عام 2019

بلغ عدد الحالات المحولة للعلاج التخصصي للعام 2019 26,855 حالة بانخفاض (13%) عن العام 2018.



رسم بياني (1) - يوضح عدد الحالات المحولة للعلاج بالخارج من العام 2016 إلى العام 2019

#### 3.7.2. عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية

عام 2019

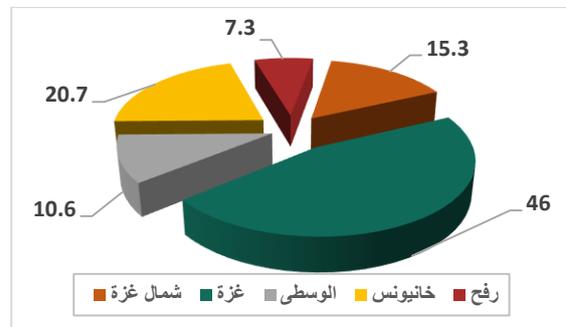
جدول رقم (1) - يوضح عدد الحالات المحولة حسب الفئة العمرية لعام 2019

الفئة العمرية	عدد	%
أقل من 3 سنوات	2,103	7.9
من 4-17 سنة	4,249	15.8
من 18-40 سنة	5,935	22.1
من 41-60 سنة	7,756	28.9
أكثر من 60 سنة	6,812	25.4
المجموع	26,855	100

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

2019

شكلت محافظة غزة النسبة الأعلى من التحويلات الصادرة للعلاج بالخارج حيث بلغت 46%، بينما شكلت باقي المحافظات 54% من التحويلات.



رسم بياني (2) - توزيع الحالات المحولة حسب المحافظات

## 3.8. العلاج الطبيعي

## 3.8.1. أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة

جدول (1) - عدد مرضى وجلسات العلاج الطبيعي حسب الجهة

الجهة	وزارة الصحة	الخدمات العسكرية	وكالة الغوث	المؤسسات الأهلية	الإجمالي
عدد المرضى	28028	2511	13,589	16,988	61,116
%	45.9	4.1	22.2	27.8	100
عدد الجلسات	162605	10,435	198,066	94,465	465,571
جلسة / مريض	5.8	4.2	14.6	5.6	7.6

## 3.8.3 الموارد البشرية العاملة في العلاج الطبيعي

بلغ عدد الأخصائيين العاملين في العلاج الطبيعي 236 أخصائي بمعدل 7.6 جلسة / مريض حيث كانت نسبة الأخصائيين العاملين في وزارة الصحة 47.0% من إجمالي الأخصائيين. 14.4% يعملون في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين.

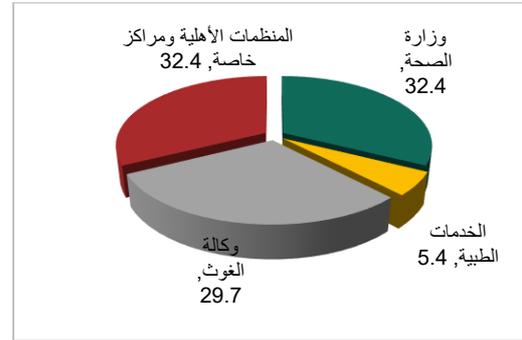
جدول (2) - عدد الأخصائيين وجلسات العلاج الطبيعي حسب الجهة

الجهة	وزارة الصحة	الخدمات العسكرية	وكالة الغوث	المؤسسات الأهلية	الإجمالي
عدد الأخصائيين	111	23	34	68	236
%	47.0	9.7	14.4	28.8	100
جلسة / أخصائي	1,465	454	5,825	1,389	1,973

بلغ عدد أقسام العلاج الطبيعي في قطاع غزة 37 قسم؛ منها 12 قسم تابع لوزارة الصحة الفلسطينية، و 2 قسم تابع للخدمات الطبية التابعة لوزارة الداخلية والأمن الوطني، حيث شكلت الأقسام الحكومية ما نسبته 37.8% من إجمالي مزودي خدمات العلاج الطبيعي (32.4% وزارة الصحة ، 5.4% الخدمات الطبية التابعة لوزارة الداخلية والأمن الوطني)، بينما شكلت مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث وتشغيل اللاجئين 29.7% والمنظمات الأهلية والمراكز الخاصة 32.4%.

( 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 السريرية 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 السريرية.



رسم بياني (1) - التوزيع النسبي لأقسام 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 61,116 مريض بمعدل 1000/30.3 من السكان؛ قُدمت لهم 465,571 جلسة بمعدل 7.6 جلسة لكل مريض. وقد بلغ معدل الجلسات في مراكز وكالة الغوث 14.6 جلسة/مريض، أما في وزارة الصحة فقد بلغ معدل الجلسات 5.8 جلسة / مريض حيث أن معدل الجلسات في الأقسام الداخلية للمستشفيات 3.4 جلسة / متردد، بينما في الأقسام الخارجية للمستشفيات 10.8 جلسة / متردد. و بلغ معدل جلسات العلاج الطبيعي في وكالة الغوث 14.3 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 3.5 يوم مما يؤدي إلى انخفاض معدل الجلسات لكل أخصائي.

## 3.8.4 العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

## مؤشرات أداء أقسام العلاج الطبيعي في وزارة

## الصحة

جدول (3) - مؤشرات أداء أقسام العلاج الطبيعي في وزارة الصحة

الرعاية الأولية	المستشفيات		مؤشر الأداء
	الأقسام الخارجية	الأقسام الداخلية	
3.04	2.07	3.53	1. متوسط عدد الجلسات الأسبوعية للمريض الواحد
7.5	7.5	7.08	2. متوسط العبء اليومي للجلسات العلاجية لكل أخصائي
15.2	10.35	---	3. متوسط عدد الجلسات التي يتلقاها المريض الواحد

وقد بلغت نسبة التحسن لمرضى العلاج الطبيعي 76.9% من مجمل الحالات المترددة على أقسام العلاج الطبيعي في، بينما انقطعت 16.4% من مجمل الحالات المترددة على أقسام العلاج الطبيعي. بينما تم إعادة تحويل 6.7% من الحالات لمراجعة طبيبها المختص.

## 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 وعكازات 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 (269) اسطوانة تلاها الكراسي المتحركة بواقع (324) كرسي متحرك.

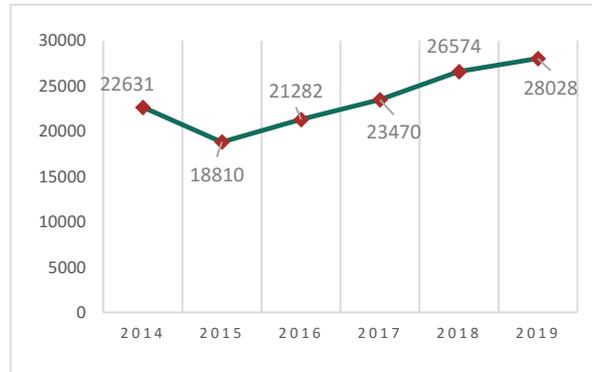
## 3.8.6 التأهيل الطبي

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 393 طلب وقد تم الموافقة على 358 حالة، دخل فعلياً إلى المستشفى 299 مريض بنسبة 83.5% من الطلبات الموافق عليها لخدمة التأهيل الطبي .

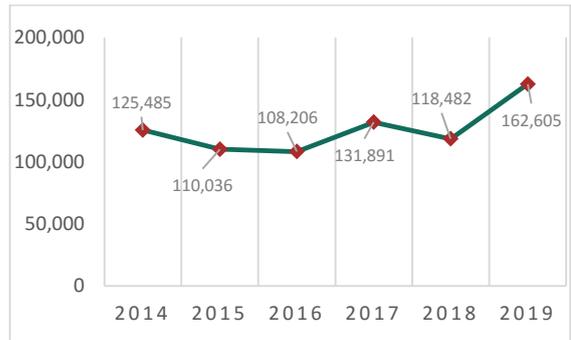
حيث مثلت ما نسبته 43.3% من الذكور من إجمالي المرضى المتلقين لخدمة التأهيل الطبي. وقد تنوعت الحالات المحولة للاستفادة من برنامج التأهيل في مستشفى الوفاء من حيث تشخيصها، فقد كانت أعلى نسبة 37.2% نتيجة التقرحات الفراشية ثم 33.3% نتيجة الجلطات الدماغية وقد بلغ عدد (43) من المرضى تلقوا خدمة إعفاء كامل 100% من قبل وزارة الصحة، و 170 مريض كانت مساهمة الوزارة 95%، فيما تراوحت نسبة مساهمة الوزارة ما بين 50-90% لحوالي 86 مريض.

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 28,028 مريض منهم (26,081 في المستشفيات، 1,947 في الرعاية الأولية) قدمت لهم ما يقارب 162,605 جلسة منها (132,996 في المستشفيات؛ 29,609 جلسة في الرعاية الأولية) بمعدل 14.9 جلسة / مريض في أقسام العلاج الطبيعي الخارجي، بينما 3.6 جلسة / مريض في أقسام العلاج الطبيعي الداخلي بالمستشفيات، بينما في الأقسام الخارجية للمستشفيات 10.4 جلسة / متردد. في حين بلغت نسبة الإناء المتردات لأقسام العلاج الطبيعي 57.4% من إجمالي عدد المترددين لأقسام العلاج الطبيعي.

بينما بلغ عدد المرضى المراجعين لأقسام العلاج الطبيعي الأقل من 18 سنة ما نسبته 18.3% من إجمالي عدد المترددين.



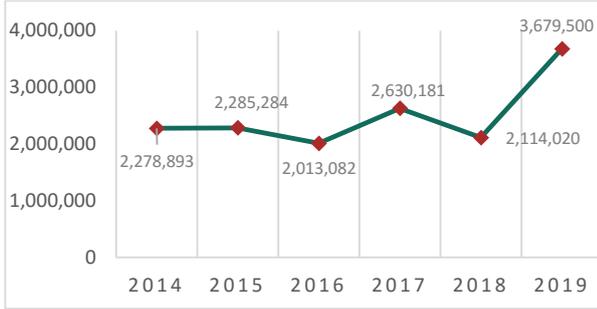
رسم بياني (2) - توزيع مرضى العلاج الطبيعي في أقسام وزارة الصحة حسب السنوات (2014-2019)



رسم بياني (3) - توزيع جلسات العلاج الطبيعي في أقسام وزارة الصحة حسب السنوات (2014-2019)

### التكلفة المالية لشراء خدمة تأهيل المبيت

بلغت التكلفة الإجمالية لشراء خدمات التأهيل الطبي خلال العام 2018 بحوالي (1,565,480) 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 شيكل لليوم الواحد، وبعد ذلك تصبح 200 شيكل عن كل يوم.

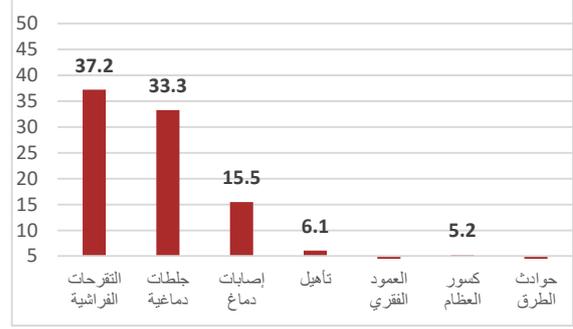


رسم بياني (5) - التكلفة الإجمالية لشراء خدمات التأهيل من العام 2014-2015

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



رسم بياني (6) - متوسط التكلفة المالية (بالدولار الأمريكي) لكل مريض لخدمة التأهيل الطبي في مستشفى الوفاء حسب الإجراء العلاجي



رسم بياني (4) - التوزيع النسبي للمرضى المحولين لتلقي خدمات التأهيل في م. الوفاء حسب التشخيص

### معدل المكوث

جدول (4) - معدل المكوث للمرضى في مستشفى الوفاء الطبي

عدد أيام المكوث	61-عام كامل	1-60 يوم	ما زال مع نهاية العام
عدد المرضى	8	311	9
%	2.4	94.8	2.7

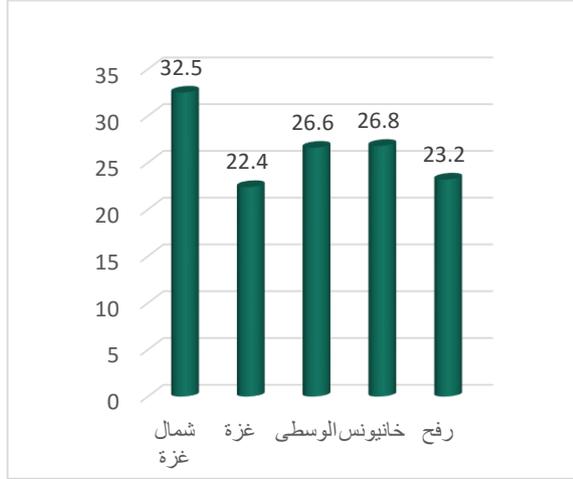
بلغ أيام الدخول الكلي لجميع من تلقوا الخدمة من حالات الدخول الجديدة والقديمة حوالي 8100 يوم، بمعدل متوسط مكوث للمريض الواحد 24.6 يوم لتلقي خدمات التأهيل في مستشفى الوفاء، حيث كان أقل مدة دخول يوم واحد وأعلى معدل دخول 361 يوم.

حيث أن ما نسبته 94.8% من الحالات مكثت 60 يوم فأقل، بينما أن ما نسبته 2.4% من الحالات مكثت (61-عام كامل).

## 3.9. الإعاقات

## 3.9.1. الإعاقات في قطاع غزة

بلغ عدد الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 52,381 شخص من ذوي الإعاقة بنسبة 2.6% من إجمالي السكان في قطاع غزة منهم ( 29,080 ذكر، 23,301 أنثى) وقد بلغ معدل الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة 25.9/1000 من إجمالي السكان.

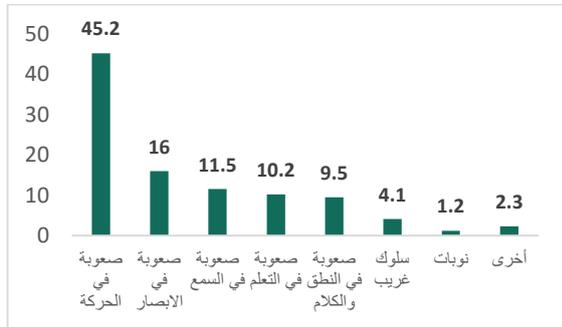


رسم بياني (2) - توزيع معدل الأشخاص ذوي الإعاقة في محافظات قطاع غزة

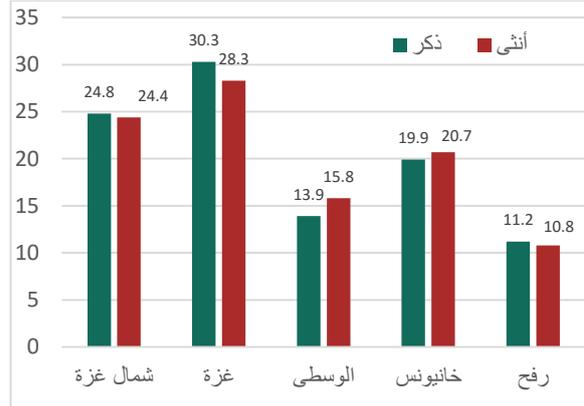
## 3.9.2. توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب

## نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة

شكلت صعوبة الحركة 45.2% من حالات ذوي الإعاقة ثم تلاها صعوبة الإبصار بنسبة 16.0%



رسم بياني (3) - توزيع نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة حسب نوع الإعاقة في محافظات قطاع غزة



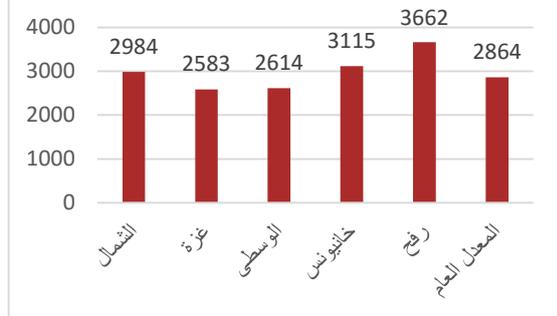
رسم بياني (1) - يوضح نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة في قطاع غزة حسب الجنس

حيث بلغ أعلى معدل للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة الشمال (32.5/1000 من السكان) بنسبة 24.6% في حين كان أقل معدل للأشخاص ذوي الإعاقة في محافظة غزة (22.4/1000 من السكان) بنسبة 29.4%. وقد بلغت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من الذكور 55.5% من إجمالي عدد الأشخاص ذوي الإعاقة حيث كان معدل الأشخاص ذوي الإعاقة للذكور 28.4/1000 من عدد السكان الذكور، بينما كان معدل الإعاقة لدى الإناث 23.4/1000 من عدد سكان الإناث، في حين بلغت نسبة الأشخاص ذوي الإعاقة من الأطفال دون 18 عاماً ما يقارب 23.6% من إجمالي الأشخاص ذوي الإعاقة.

### 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 خانينوس.



رسم بياني (2) - معدل السكان لكل صيدلية حسب المحافظة

### 3.10.2.3 المستودعات والشركات الدوائية

بلغ مجمل عدد المستودعات والشركات الدوائية المرخصة 109 موزعة حسب محافظات غزة، وعدد المصانع (2) مصنع أدوية.

جدول (2) - يوضح عدد المستودعات والشركات الدوائية حسب المحافظة

المجموع	رفح	خانينوس	غزة	الوسطى	الشمال	2019
9	-	1	6	1	1	2019
109	9	13	77	4	6	التراكمي

### 3.10.3 الموارد البشرية

بلغ عدد الصيادلة الحاصلين على مزاولة مهنة في عام 2019 ما يقارب 146 صيدلي ليصل إجمالي عددهم 3,022 صيدلي، بمعدل 14.96 صيدلي/10,000 نسمة، تتأدياً لمؤشرات منظمة الصحة العالمية فإن متوسط المعدل العالمي لأعداد الصيادلة 5 صيدلة لكل 10,000 نسمة أي معدل 5 / 10,000 صيدلي/سكان. وهذا يعني بأن معدل الصيادلة بقطاع غزة يعادل ثلاث أضعاف المعدل العالمي.

أما مساعدي الصيادلة فقد بلغ إجمالي عددهم 968 حتى نهاية 2019، وذلك بمعدل 4.8 مساعد صيدلي/10,000 نسمة.

جدول (3) - توزيع الصيادلة والفنيين الحاصلين على مزاولة المهنة حسب جهة الدراسة

الجهة	2019		2018		2017	
	دبلوم	بكالوريوس	دبلوم	بكالوريوس	دبلوم	بكالوريوس
جامعة وطنية*	784	885	818	2119	2000	784
جامعة خارجية**	82	83	82	766	761	82
الإجمالي	866	968	900	2885	2761	866

\* 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 الصيدلة

### 3.10.1 المؤشرات

جدول رقم (1) يوضح المؤشرات الصيدلانية لعام 2019

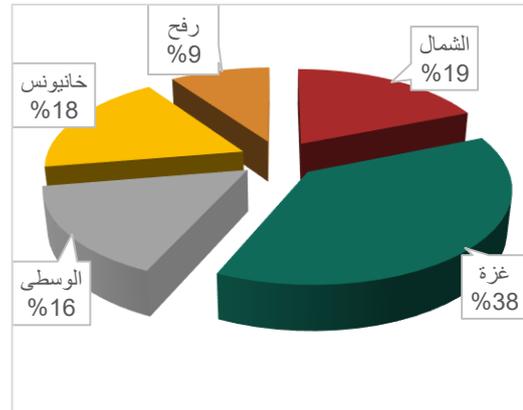
المؤشر	القيمة
معدل السكان لكل صيدلية	864,2 نسمة / صيدلية
معدل الصيادلة بالنسبة للسكان	14.96 صيدلي/10,000
نسبة اتفاق وزارة الصحة على الأدوية والمهمات الطبية	16%
احتياجات قطاع غزة من الأدوية والمهمات الطبية في وزارة الصحة	40.5 مليون دولار
اجمالي الوارد في وزارة الصحة	25.95 مليون دولار
نسبة الأصناف الصفورية للأدوية في وزارة الصحة	47.8%
نسبة الأصناف الصفورية للمهمات الطبية في وزارة الصحة	26.1%

### 3.10.2 المؤسسات الصيدلانية

خلال عام 2019 تم ترخيص 38 صيدلية، و9 من المستودعات والشركات الدوائية، ليصل إجمالي الصيدليات المرخصة 705 صيدلية، وعدد المستودعات والشركات 109 وعدد المصانع المرخصة 2 مصنع، وتم اغلاق 25 صيدلية، 6 مستودعات وشركات دوائية

### 3.10.2.1 توزيع الصيدليات المرخصة حسب

#### المحافظة



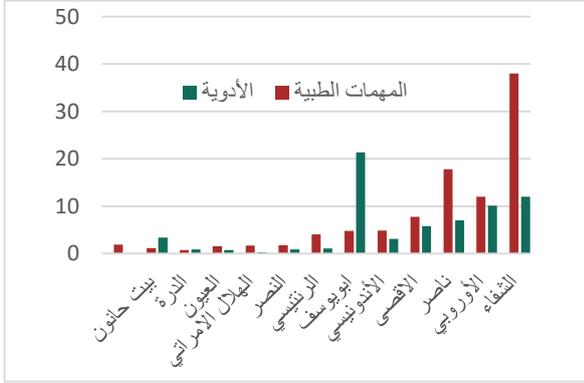
رسم بياني (1) - التوزيع النسبي للصيدليات المرخصة حتى نهاية 2019 حسب المحافظة

### 3.10.2.2 معدل الصيدليات بالنسبة لعدد السكان

#### حسب المحافظة

بلغ عدد الصيدليات 705 صيدلية، حيث كان المعدل العام للصيدليات بالنسبة إلى السكان صيدلية لكل 2,864 نسمة.

### 3.10.5.1 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية للمستشفيات للعام 2019



رسم بياني (3) - التوزيع النسبي للمنصرف من الأدوية المستهلكات الطبية حسب المستشفى

### 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 2,751,988 دولار شهرياً، وقد قدر عدد الأصناف الصفرية 247 صنف بتكلفة مالية 1,334,376 دولار، أي ما نسبته 47.8% من الأصناف المتداولة، بينما بلغ عدد الأصناف التي تكفي من 1-3 شهور 56 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 223 صنف بتكلفة مالية 263,467 دولار، متوسط نسبة العجز بلغت 26.1% من الأصناف المتداولة، بينما بلغ عدد الأصناف التي تكفي من 1-3 شهور 57 صنف.

### 3.10.3.1 القوى العاملة للصيدلة ومساعدى الصيدلة

جدول رقم (4) - القوى العاملة للصيدلة والمساعدين حتى عام 2019

المجموع	مساعدى الصيدلة	الصيدلة	الجهة
487	182	305	وزارة الصحة
71	53	18	الوكالة
56	15	41	الخدمات الطبية
82	31	51	المؤسسات غير الحكومية
696			المجموع

### 3.10.4 الوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة

جدول (5) - يوضح القيمة المالية للوارد من الأدوية والمهمات الطبية لوزارة الصحة خلال عام 2019 بالمليون دولار

الوارد	مهمات طبية (\$)	أدوية (\$)	اجمالي الوارد (\$)
مشتريات وزارة الصحة	1.11	2.27	3.38
مستودعات رام الله	1.11	2.18	3.29
تبرعات	3.47	15.81	19.28
الاجمالي	5.69	20.26	25.95

### 3.10.5 المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية

القيمة المالية للمنصرف من مستودعات الأدوية والمهمات بلغت القيمة المالية لإجمالي المنصرف من الأدوية 20.36 مليون دولار أمريكي، وبلغت القيمة المالية للمنصرف من المهمات الطبية 5.36 مليون دولار.

جدول (6) - يوضح المنصرف من الأدوية والمهمات الطبية بالمليون دولار الأمريكي 2019

المنصرف	المستشفيات	رعاية أولية	الوحدات والإدارات	جهات أخرى	المجموع
الدواء	16.72	2.57	0.60	0.46	20.36
مهمات طبية	4.74	0.414	0.06	0.15	5.36
الاجمالي	21.46	2.98	0.66	0.61	25.72

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

لجنة المعايير الصيدية لاتخاذ القرار المناسب بحق هذه المخالفات.

### 3.10.9 الأدوية المراقبة

تقوم الإدارة العامة للصيدلة بضبط تداول الأدوية المراقبة في كافة المؤسسات الصيدلانية والطبية الحكومية 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.

جدول (9) - يوضح تداول وأذونات توريد منحت للأدوية المراقبة

العدد	البيان
810	السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة قطاع خاص
283	السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة مستشفيات حكومية
195	السجلات الخاصة بتسليم الأدوية المراقبة مستشفيات خاص
2215	دفتر وصفات طبية للحكومة
1514	دفتر وصفات طبية قطاع خاص

صرف 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 133645 أمبول من المستشفيات الحكومية، وحوالي 108524 أمبول من القطاع الخاص.

جدول (8) - الرقابة الدوائية بالقطاع الحكومي

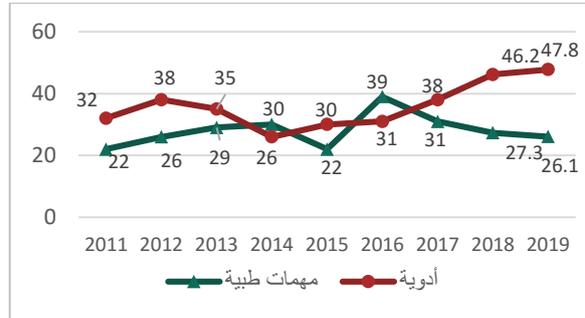
التشغيليات قيد الاجراء			التشغيليات غير المطابقة			عدد التشغيليات المطابقة	اجمالي عدد التشغيليات	اجمالي عدد المستحضرات	مصدر العينة
تشغيلية مرافقة	شهادة الشركة المصنعة	شهادة تحليل من المختبر	تشغيليات مرافقة	شهادة تحليل من المختبر	فيزيائية				
-	10	14	-	1	-	131	156	102	مشتريات
-	-	-	-	-	2	264	266	157	مستودعات رام الله
10	21	30	7	5	1	1953	2027	1055	تبرعات
10	31	44	7	6	3	2348	2449	1314	المجموع

### 3.10.7 الاصناف الصفرية للأدوية والمهمات الطبية

#### خلال السنوات الأخيرة

بلغت متوسط نسبة الأصناف الصفرية خلال عام 2019 للأدوية ما يعادل 47.8%، من إجمالي القائمة الأساسية، بينما بلغت متوسط نسبة النقص في المهمات الطبية 26.1%.

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



رسم بياني (4) - التوزيع النسبي لمتوسط الأصناف الصفرية في الأدوية والمهمات الطبية خلال السنوات الأخيرة\* (السنوات 2011-2015) بدون أصناف القلب والقسطرة

### 3.10.8 الرقابة الدوائية

#### 3.10.8.1 الرقابة الدوائية في القطاع الخاص

جدول (7) - بيانات إجراء معاينة وفحص المستحضرات

عدد المستحضرات	مستحضرات لغرض التسجيل				
	عدد التشغيليات	مختبر الأزهر	مختبر الصحة العامة مصر	مختبرات أخرى	التشغيليات الناجحة
36	36	15	17	4	30
46	47	1	46	2	43
48	49	46	3	-	49

#### 3.10.8.2 الرقابة الدوائية في القطاع الحكومي

تقوم دائرة الرقابة الدوائية من خلال الرقابة الدوائية على المعايير 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

## 3.10.10 التسجيل الدوائي

جدول (10) - يوضح ما تم تسجيله عام 2019 في محافظة غزة

المسجل حتى 2019	تسجيل جديد	الصف	الرقم	
194	17	الأدوية	1	تسجيل
20	-	مكمل غذائي	2	
19	-	أغذية رياضيين	3	
209	63	مستحضرات تجميل	4	اجازة تداول
165	37	مستلزمات طبية	5	
607	117	المجموع		

## 3.10.11 إتلاف المستحضرات الصيدلانية:

تقوم لجنة الإتلاف 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 الثالفة من خطورة على صحة المواطن.

جدول (11) - يوضح المستحضرات التي تم إتلافها عام 2019

الرقم	الجهة	الكمية (كوب)
1	جهات حكومية	105
2	جمعيات ومؤسسات أهلية	7.7
3	شركات خاصة	28.6
المجموع		141.3

## الفصل الرابع

### 4. الأمراض المعدية

أهم مؤشرات الأمراض المعدية في قطاع غزة 2019 (المعدل لكل 100,000)

قطاع غزة	المرض	قطاع غزة	المرض
13%	نسبة الوفاة بين حالات (meningococcal disease) من مجموع الحالات المسجلة	1.8	معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد لكل 100,000 طفل (15 عاماً أو أقل)
15.4	معدل حدوث النكاف	0.3	معدل حدوث السل الرئوي
0.2	معدل حدوث البروسيلة	0.3	معدل حدوث السل الغير رئوي
87.2	معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي	0.5	معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (B)
21.9	معدل حدوث الإصابة بأنواع أخرى من التهاب السحايا البكتيري	13.8	معدل الحدوث لحاملي التهاب الكبد الفيروسي (B)
139.5	معدل حدوث جذري الماء	0.12	معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (C)
24.5	معدل حدوث تسمم الدم	27.4	معدل حدوث الإصابة بالتهاب الكبد الفيروسي (A)
481.8	معدل حدوث التهاب ملتحمه العين	0.1	معدل حدوث متلازمة نقص المناعة المكتسبة (AIDS)
95.1	الاسهال عند الأطفال دون 3 سنوات	1.2	Meningococcal disease

و غير الرئوي من 1.0 في العام 2018 إلى 0.5 لكل 100,000 من السكان في العام 2019، و حدث انخفاض في حالات النكاف بمعدل حدوث 100,000/15.4 نسمة .

ارتفع معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي خلال عام 2019 ليصل إلى (87.2 لكل 100,000) مقارنة بـ 25.4 لكل 100,000 في عام 2018 بنسبة ارتفاع 254.3%.

انخفضت حالات التهاب السحايا بالمكورات السحائية لتصل 1.2 لكل 100,000. بلغ معدل حدوث مرض التهاب السحايا البكتيري بأنواع أخرى من البكتيريا 21.9/100,000 نسمة حيث ارتفع معدل حدوثه عن العام 2018 بنسبة 111.7%.

بلغ عدد حالات التهاب الكبد الفيروسي (A) المسجلة 545 حالة بمعدل حدوث 27.4/100,000 نسمة و بنسبة ارتفاع 6.2% عن العام 2018.

بلغ عدد عينات التهاب الكبد الفيروسي (B) الموجبة 177 عينة من 37,117 عينة من عينات المتبرعين بالدم بمعدل حدوث 0.5%، كما تم تسجيل 46 حالة موجبة لالتهاب الكبد C بين المتبرعين بالدم بمعدل حدوث 0.12%.

#### 4.2.1 الشلل الرخوي الحاد

انخفض معدل حدوث الشلل الرخوي الحاد، حيث تم تسجيل 19 حالة خلال العام 2019 بمعدل 1.8/100,000 نسمة.



رسم بياني (1) - معدل الحدوث السنوي للشلل الرخوي الحاد، 2012-2019 (لكل 100,000 طفل أصغر أو يساوي 15 عاماً)

#### 4.1 الوفيات

سجل في محافظات قطاع غزة 234 حالة وفاة بسبب الأمراض المعدية في عام 2019 بنسبة ارتفاع 50% عن عام 2018 و بنسبة وفاة 4.4% من مجموع الوفيات الكلي، وبمعدل وفاة 11.8 لكل 100,000 من السكان.

تم تسجيل 37 حالة وفاة بين الأطفال دون سن الخامسة بنسبة 15.8% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية وبنسبة ارتفاع 146.7% عن العام 2018، بينما بلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر ما نسبته 68.4% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية بمعدل 17.9 لكل 10,000 نسمة من نفس الفئة العمرية.

مثل الذكور 51.3% من مجموع الوفيات بمعدل 11.7 لكل 100,000، بينما بلغ معدل الوفيات بين الإناث 11.4 لكل 100,000.

احتلت محافظة رفح أعلى معدل وفيات بما معدله 10,000/26.1 نسمة بينما بلغ معدل الوفيات في محافظة الشمال 10,000/4.8 نسمة.

لا تزال نسبة الوفاة الناتجة عن تسمم الدم هي الأعلى بين الأمراض المعدية حيث شكلت 85.5% من إجمالي وفيات الأمراض المعدية، بنسبة ارتفاع 63.9% عن العام الماضي، يليها الوفيات الناتجة عن أمراض أخرى و التهاب الكبد الوبائي بنسبة 7.7% و 6.0% على التوالي.

#### 4.2 المراضة

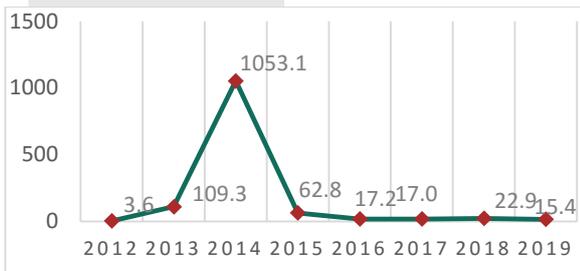
نجحت وزارة الصحة في السنوات الأخيرة بالتعاون مع مختلف مقدمي الخدمات الصحية في السيطرة على العديد من الأمراض المعدية من خلال التغطية الجيدة للتطعيمات، والاكتشاف المبكر للأمراض، والتتقيف الصحي. لم تسجل حالات دفتيريا منذ عام 1982، كما لم تسجل أي حالة شلل أطفال منذ عام 1984 و تمت السيطرة على العديد من الأمراض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

مع العلم أنه تم اكتشاف 201 حالة حصبة بمعدل حدوث 10.1 لكل 100,000 نسمة، بينما انخفض معدل حدوث السل الرئوي

التقرير السنوي

2019

## الأمراض المعدية



رسم بياني (5) - معدل حدوث النكاف 2019-2012، (لكل 100,000)

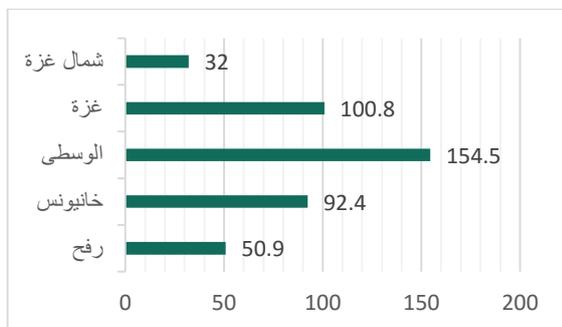
### 4.2.4 التهاب السحايا الفيروسي

في العام 2019 تم تسجيل 1736 حالة في قطاع غزة، بمعدل حدوث 87.2 / 100,000 من السكان، و قد ارتفع عن العام 2018 بنسبة 254.3%، مع العلم أن المرض وصل لذروته خلال شهر أغسطس بنسبة 14.6% من إجمالي حالات المرض.



رسم بياني (6) - معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي 2019-2012، (لكل 100,000 نسمة)

يبين التوزيع حسب المحافظات أن أعلى معدل حدوث سجل في محافظة الوسطى في قطاع غزة بمعدل 154.5/100,000 نسمة، بينما سجل أقل معدل حدوث في محافظة شمال غزة.



رسم بياني (7) - معدل حدوث التهاب السحايا الفيروسي حسب المحافظات

### 4.2.5 Meningococcal disease التهاب السحايا

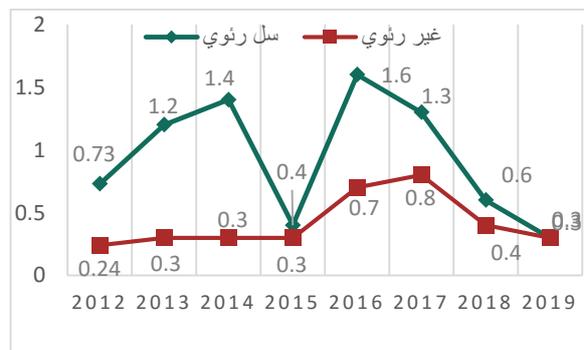
يعتبر هذا النوع من التهاب السحايا بالمكورات السحائية من أهم الأسباب المؤدية للمراضة والوفاة في العالم ويتطلب تدخل طبي سريع وتشخيص مبكر بالإضافة إلى علاج فعال وهو من الأمراض المستوطنة بقطاع غزة، انخفض معدل حدوث التهاب السحايا بالمكورات السحائية وهو من الأمراض المستوطنة بقطاع غزة ليصل 1.2/100,000 من السكان، فمن خلال الرسم البياني التالي نلاحظ انخفاض تدريجي للمرض حيث يخضع هذا المرض لبرنامج تقصي يومي، كما نجح برنامج الرصد الوبائي و التوسع في إعطاء العلاجات الوقائية و برامج

### 4.2.2 السل

في العام 2019 انخفض معدل حدوث السل ليصل 0.5/100,000 نسمة، كما تم تسجيل 5 حالات سل رئوي بمعدل حدوث 0.3 لكل 100,000 من السكان بنسبة انخفاض 54.5% عن العام 2018، بينما بلغ معدل حدوث السل غير الرئوي 0.3 لكل 100,000.



رسم بياني (2) - معدل الحدوث السنوي للسل، 2019-2012 (لكل 100,000)



رسم بياني (3) - معدل الحدوث السنوي للسل الرئوي و غير الرئوي، 2019-2012 (لكل 100,000)

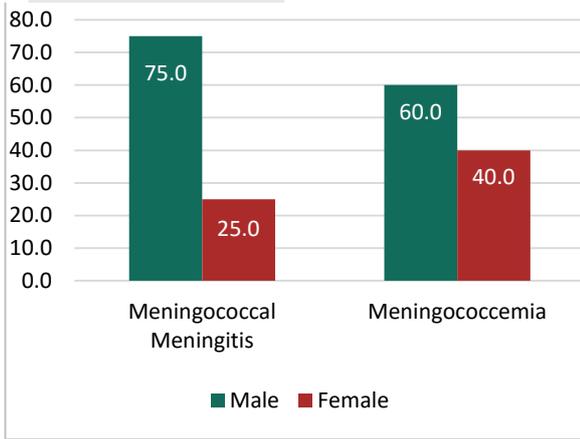
### 4.2.3 النكاف

تمكنت وزارة الصحة من الحد من انتشار مرض النكاف و السيطرة عليه خلال الأعوام السابقة حيث بلغ إجمالي الحالات الجديدة المصابة بمرض النكاف 307 حالة بمعدل حدوث 15.4/100,000 من السكان و بنسبة انخفاض 29.1% عن العام 2018.



رسم بياني (4) - معدل حدوث النكاف 2019-2015، (لكل 100,000)

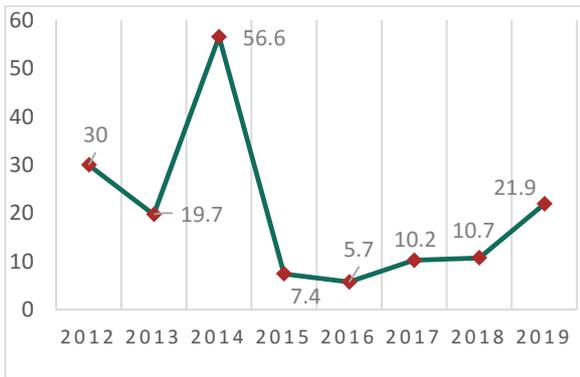
## الأمراض المعدية



رسم بياني (10) - التوزيع النسبي لحالات Meningitis و Meningococemia حسب الجنس

### 4.2.7 أنواع أخرى من التهاب السحايا البكتيري

بلغ معدل حدوث المرض 21.9 / 100,000 نسمة حيث ارتفع معدل حدوث مرض التهاب السحايا البكتيري عن العام 2018 بنسبة 111.7%، شكلت محافظة غزة 47.9% من إجمالي الحالات، و كانت أعلى أعداد المرض في فصل الصيف ليصل ذروته في شهر أغسطس بنسبة 17.9%.

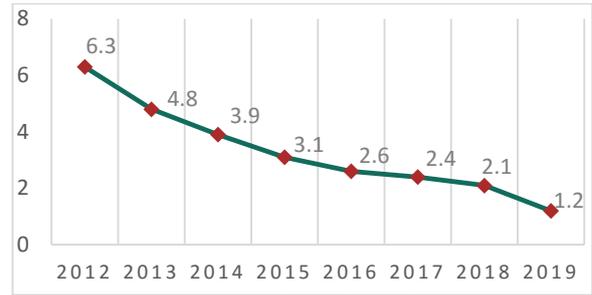


رسم بياني (11) - معدل حدوث التهاب السحايا البكتيري بأنواع أخرى ، (2019-2012 لكل 100,000)

### 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، ارتفع معدل حدوث التهاب الكبد الفيروسي (A) بعد انخفاضه لعدة سنوات، حيث بلغ 27.4 لكل 100,000 في عام 2019 مقارنة مع 26.5/100,000 في عام 2018 بنسبة ارتفاع 6.2%.

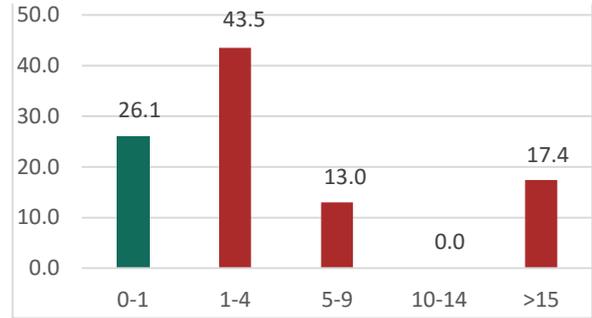
التثقيف الصحي في تعزيز هذا الانخفاض، بينما بلغت نسبة الوفاة 13% من إجمالي الحالات المصابة بالمرض.



رسم بياني (8) - معدل الحدوث السنوي لـ meningococcal disease في قطاع غزة، 2019-2012 (لكل 100,000)

بلغت نسبة انتشار المرض بين الذكور 65.2%، 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 26.1% من الحالات التي تم تسجيلها كانت بين الأطفال دون سن سنة، بينما بلغت نسبة انتشار المرض بين الأطفال من عمر 1 - 4 سنوات 43.5%.



رسم بياني (9) - معدل الحدوث السنوي لـ Meningococcal disease في قطاع غزة حسب الفئة العمرية

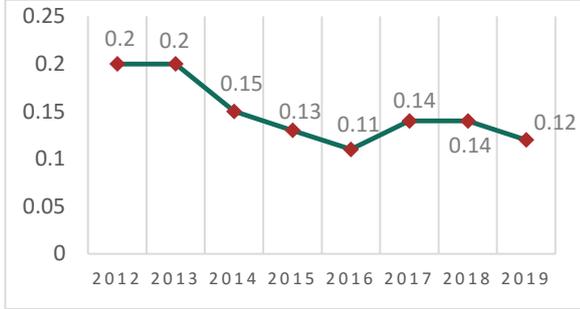
### 4.2.5.1 التهاب السحايا بالمكورات السحائية

#### & Meningococcal Meningitis & Meningococemia

بلغت نسبة الحالات المصابة بمرض Meningococemia 65.2% 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 المرض، و شكلت نسبة الذكور من هذا المرض 60%.

#### 4.2.10 التهاب الكبد الفيروسي (C)

في العام 2019 سجل 46 حالة جديدة بين المتبرعين بالدم مصابة بالتهاب الكبد الوبائي C بنسبة 0.12% من إجمالي المتبرعين بالدم بنسبة انخفاض 24.6% عن العام 2018.



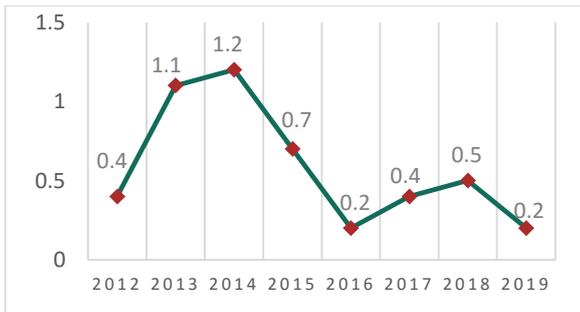
رسم بياني (15) نسبة انتشار التهاب الكبد الفيروسي (C) 2019-2012

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

تم تسجيل 2 حالات مصابة بمرض الإيدز بمعدل حدوث 100,000/0.1 نسمة.

#### 4.2.12 مرض البروسيلا في الإنسان

يشكل مرض البروسيلا عبء صحي واقتصادي في كثير من دول العالم، وهو من الأمراض المشتركة التي تنتقل من الحيوان، يعتبر أيضاً من الأمراض الرئيسية التي تنتقل من الحيوان للإنسان، بلغ معدل حدوث مرض البروسيلا 0.2 لكل 100,000، حيث انخفض معدل حدوثه عن العام 2018 بنسبة 66.7%.



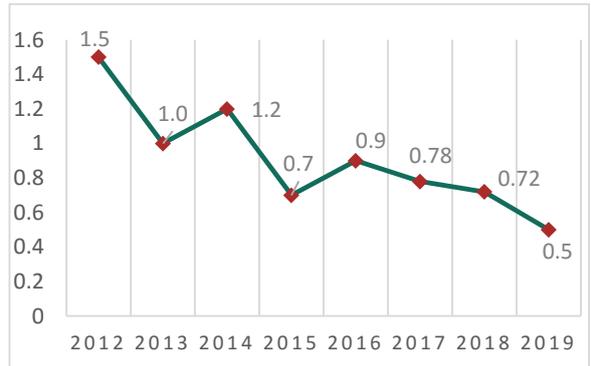
رسم بياني (16) معدل حدوث البروسيلا، 2019-2012 (لكل 100,00)



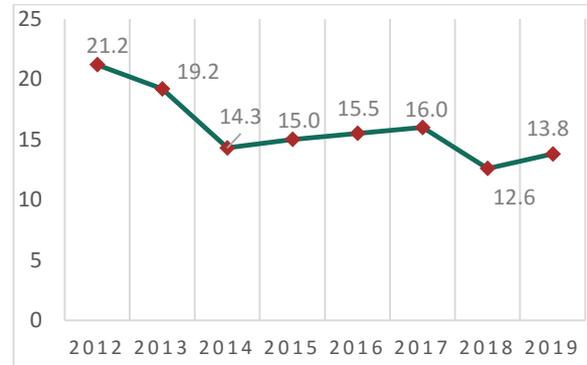
رسم بياني (12) معدل حدوث التهاب الكبد الفيروسي (A)، 2019-2012 (لكل 100,000)

#### 4.2.9 التهاب الكبد الفيروسي (B)

تم تسجيل 177 حالة جديدة من إجمالي عينات المتبرعين بالدم البالغ عددهم 37,117 عينة بنسبة 0.5%، يعزى هذا الانخفاض إلى إدراج التطعيم ضد المرض ضمن البرنامج الموسع للتطعيمات منذ عام 1993 وتطعيم فئات الخطر المختلفة ضد المرض في المجتمع إضافة إلى التوعية المستمرة للسكان، وبلغ معدل حاملي المرض 100,000/13.8 من السكان بنسبة ارتفاع 12.7% عن العام 2018.



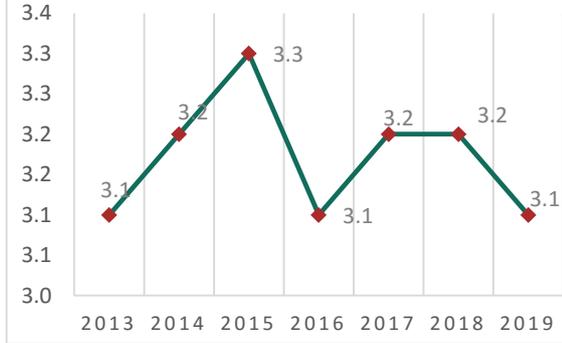
رسم بياني (13) - نسبة اكتشاف التهاب الكبد الفيروسي (B) بين المتبرعين، 2019-2012



رسم بياني (14) - معدل حدوث حاملي التهاب الكبد الفيروسي (B) 2019-2012 (لكل 100,000)

### 5.1.2 معدل انتشار مرض السكري

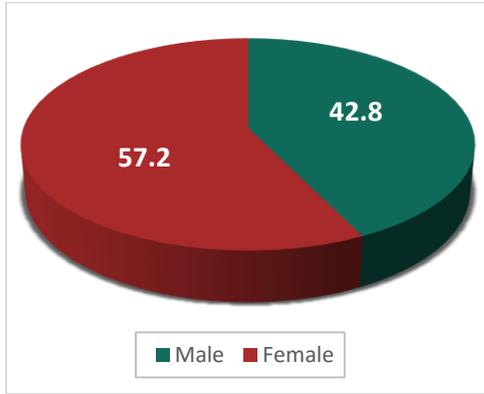
في العام 2019 بلغ إجمالي عدد مرضى السكري المسجلين بقطاع غزة 62,409 مريض بمعدل انتشار مرض السكري حوالي 100/3.1 نسمة، بينما بلغ معدل انتشاره 100/6.4 نسمة في الفئة العمرية أكثر من 18 سنة، علماً أن 80.4% من مرضى السكري تلقوا الخدمة في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث.



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

### 5.1.3 توزيع انتشار مرض السكري حسب الجنس

شكلت الإناث 57.2% من إجمالي مرضى السكري بينما شكل الذكور 42.8%، حيث بلغ معدل انتشاره بين الإناث 100/3.6 وأنثى و100/2.6 ذكر وكانت هذه المعدلات من أقل المعدلات مقارنة بالدول المجاورة خلال العام 2015.



رسم بياني (3) - التوزيع النسبي لمرضى السكري حسب الجنس

### 5.1.4 معدل انتشار مرض السكري حسب الفئات العمرية

شكل مرضى فئة العمرية ما فوق 60 سنة 46.6% من إجمالي مرضى السكري، في حين شكلت الفئة العمرية أقل من 18 سنة ما نسبته 0.9% من إجمالي المرضى.

## الفصل الخامس

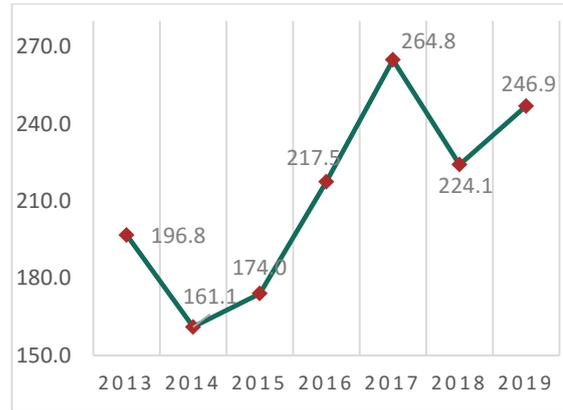
### 5. الأمراض غير المعدية

#### 5.1. مرض السكري

يعد السكري من أخطر و أشهر الأمراض المزمنة في العالم لأنه بوابة لأمراض أخرى، وما يزيد خطورته في العالم أن أكثر من 55% من المصابين به لا يعلمون أنهم مصابون (212 مليون شخص) و يعاني ما يقارب 425 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 المصابين به بسرعة في كل مكان، إضافة إلى ذلك، يصاب سبعة ملايين شخص بمرض السكري سنوياً، ويقدر الاتحاد الدولي للسكري أنه مع 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 بـ 548 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.

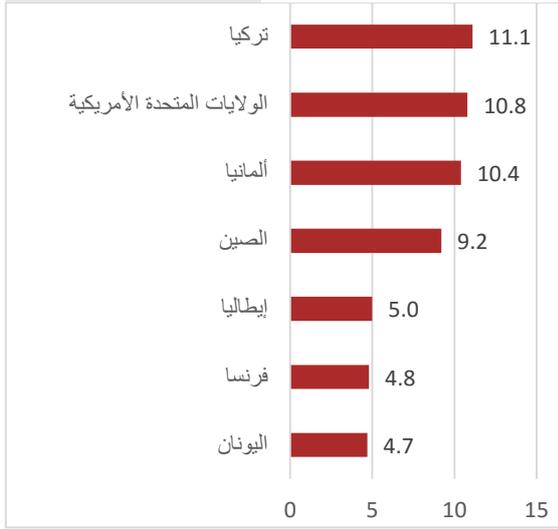
#### 5.1.1 الحالات الجديدة لمرض السكري

بلغ معدل حدوث مرض السكري في قطاع غزة 246.9 لكل 100,000 من السكان، بنسبة ارتفاع 10.2% عن العام 2018، بينما بلغ معدل حدوثه في العام 2017 100,000/264.8

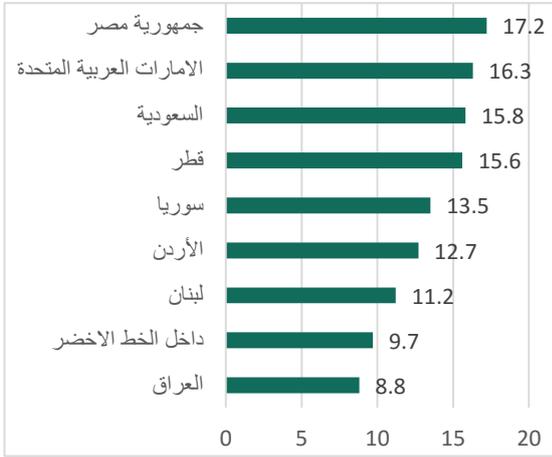


رسم بياني (1) - معدل حدوث مرض السكري لكل 100,000 من السكان

## الأمراض غير المعدية



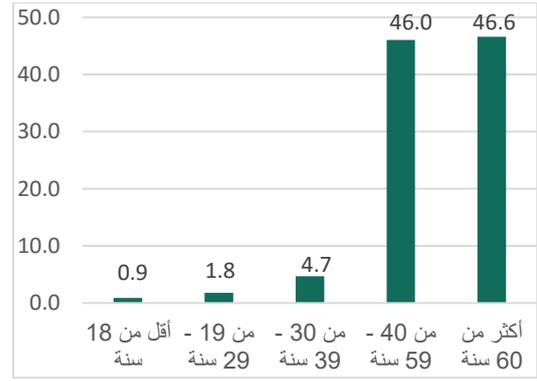
رسم بياني (7) - معدل انتشار مرض السكري عالمياً 2019



رسم بياني (8) - معدل انتشار مرض السكري إقليمياً 2019

### 5.1.7 الوفيات الناتجة عن مرض السكري

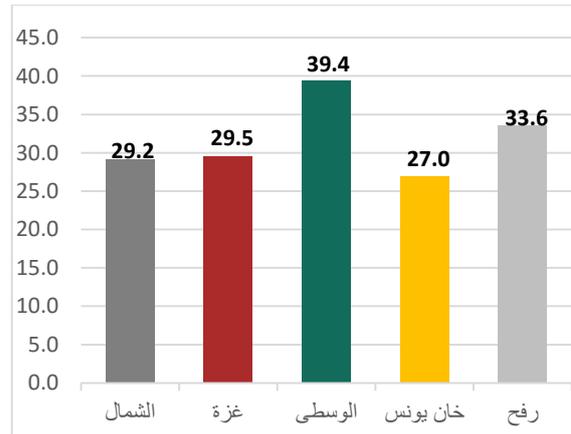
بلغ معدل وفيات مرضى السكري 1000/13.9 مريض، شكلت نسبة الإناث 48.1% من إجمالي الوفيات، وبلغت نسبة الوفاة بين البالغين في الفئة العمرية 60 عاماً وأكثر 86.3% من إجمالي وفيات مرضى السكري، في حين احتلت محافظة غزة أعلى معدل وفيات ناتجة عن مرض السكري بما معدله 1000/0.60 نسمة، بينما شكلت محافظة رفح 1000/0.25 نسمة.



رسم بياني (5) - التوزيع النسبي لمرضى السكري حسب الفئة العمرية 2019

### 5.1.5 معدل انتشار مرض السكري حسب المحافظات

بلغ أعلى معدل انتشار لمرض السكري في محافظة الوسطى بمعدل 39.4/1000 من السكان، بينما بلغ معدل انتشار المرض في محافظة خان يونس 27.0/1000 من السكان.



رسم بياني (6) - معدل انتشار مرض السكري حسب المحافظات/1000 نسمة 2019

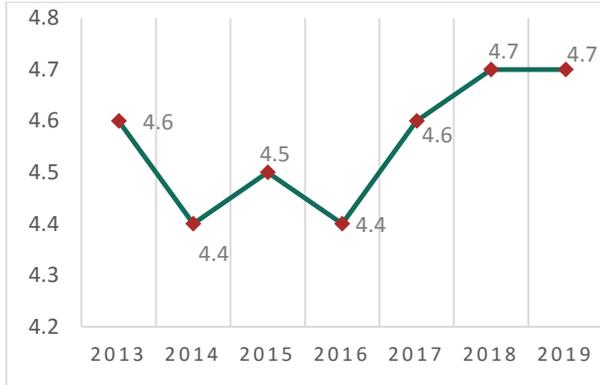
### 5.1.6 معدل انتشار مرض السكري إقليمياً و عالمياً

2015 (أكثر من 18 عاماً)

تبعاً لما ذكرنا فقد بلغ معدل انتشار مرض السكري في الفئة العمرية الأكثر من 18 عاماً في قطاع غزة 100/6.4 نسمة، في حين تراوح معدل انتشار المرض عالمياً ما بين (4.7%- 11.1%) وضح ذلك في الرسوم البيانية التالية:

### 5.2.2 معدل انتشار مرضى الضغط

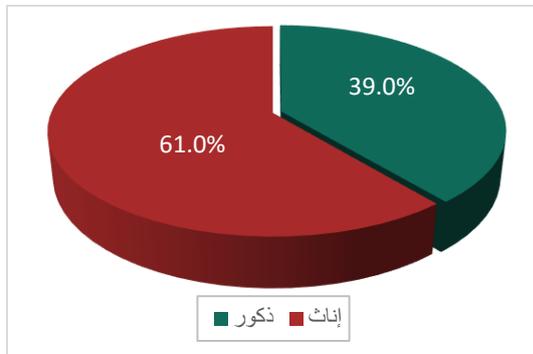
بلغ إجمالي مرضى الضغط في قطاع غزة 94,358 مريض بمعدل انتشار 100/4.7 نسمة في حين بلغ معدل انتشاره 100/9.6 في الفئة العمرية الأكثر من 18 سنة من السكان حيث ارتفع عن العام 2018 بنسبة 1.8%، علماً بأن 80.4% من مرضى الضغط تلقوا الخدمة في مراكز الرعاية الأولية التابعة لوكالة الغوث.



رسم بياني (11) - معدل انتشار مرضى الضغط في قطاع غزة سنوياً %

### 5.2.3 توزيع مرضى الضغط حسب الجنس

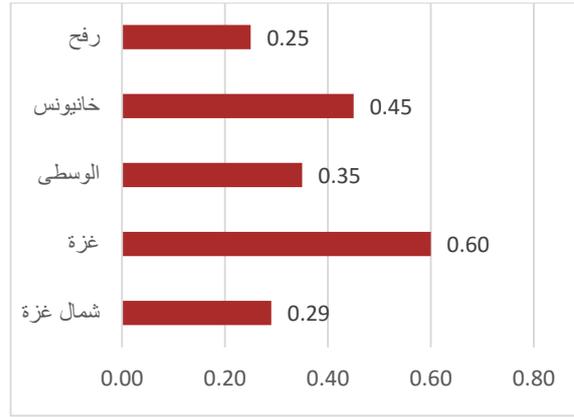
بلغت نسبة انتشار مرضى الضغط بين الإناث 61.0% من إجمالي مرضى الضغط، ومعدل انتشار 100/5.9 أنثى، بينما بلغ معدل انتشار المرض بين الذكور 39.0% من إجمالي مرضى الضغط، ومعدل انتشار 100/3.5 ذكر.



رسم بياني (12) - التوزيع النسبي لمرضى الضغط حسب الجنس

### 5.2.4 معدل انتشار مرضى الضغط حسب الفئات العمرية

شكل مرضى الضغط من الفئة العمرية 40 - 59 سنة 48.0% من إجمالي مرضى الضغط، في حين شكلت الفئة العمرية 19-29 ما نسبته 1.2% من إجمالي مرضى الضغط.



رسم بياني (9) - توزيع معدل وفيات السكري حسب المحافظات

### 5.2 مرضى الضغط

مرض ارتفاع ضغط الدم أو فرط الضغط الشرياني، أحد الأمراض الأكثر شيوعاً وأكثرها خطورة، 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.

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.

### 5.2.1 الحالات الجديدة لمرضى الضغط

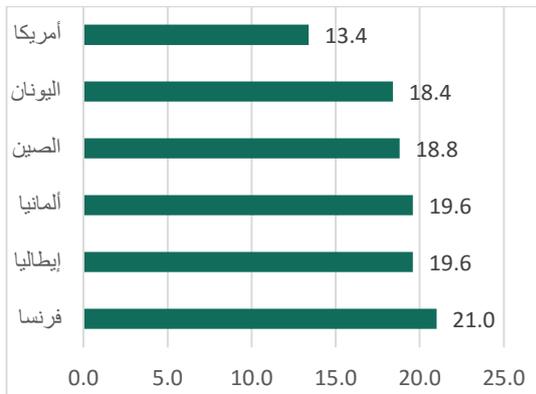
انخفض معدل حدوث مرضى الضغط في قطاع غزة ليشكل 397.0 لكل 100,000 من السكان، في حين بلغ معدل حدوثه 418.9/100,000 في العام 2017.



رسم بياني (10) - معدل حدوث مرضى الضغط في قطاع غزة عبر السنوات / 100,000 نسمة



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



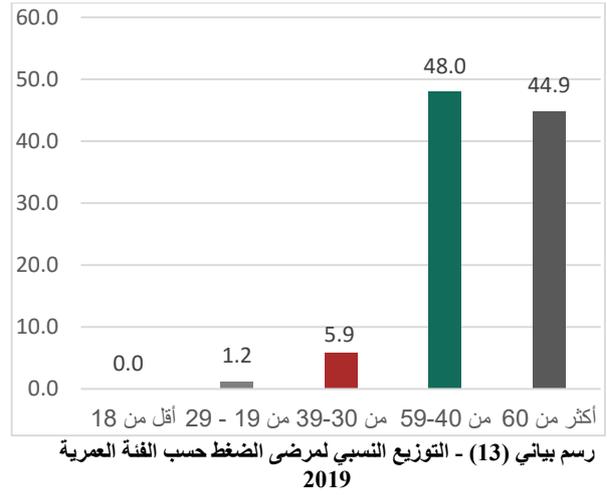
رسم بياني (16) - معدل انتشار مرض الضغط عالمياً/100 نسمة

### 5.2.7 وفيات مرض الضغط

بلغ معدل وفيات مرضى الضغط 1000/12.0 مريض، شملت نسبة الإناث 44.4% من إجمالي الوفيات، وبلغت نسبة الوفاة بين البالغين الذين تتراوح أعمارهم بين 60 عاماً وأكثر 86.5% من إجمالي الوفيات، وبلغ معدل وفيات الضغط في محافظة شمال غزة 1000/0.70 نسمة بينما بلغ معدل وفيات الضغط في محافظة رفح 1000/0.43 نسمة.

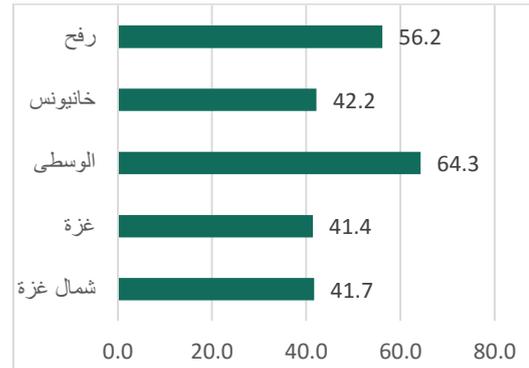


رسم بياني (17) - توزيع معدل وفيات الضغط حسب المحافظات



### 5.2.5 معدل انتشار مرض الضغط حسب المحافظات

بلغ أعلى معدل انتشار لمرض الضغط في محافظة الوسطى بمعدل انتشار 1000/64.3 من السكان، فيما بلغ معدل انتشار المرض 1000/41.4 من السكان في محافظة غزة.



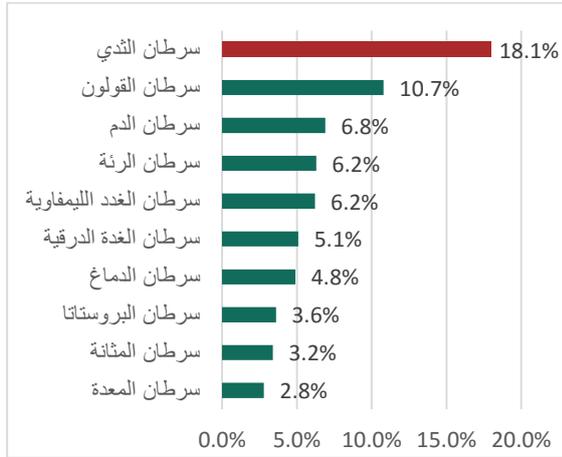
رسم بياني (14) - التوزيع النسبي لمرض الضغط حسب المحافظات 2019

### 5.2.6 معدل انتشار مرض الضغط إقليمياً وعالمياً

(أكثر من 18 عاماً)

طبقاً للاحصائيات الإقليمية والعالمية يعد قطاع غزة ضمن الدول الأقل انتشاراً لمرض الضغط حيث بلغ معدل انتشار مرض الضغط للفئة العمرية أكثر من 18 سنة 100/9.6 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%.

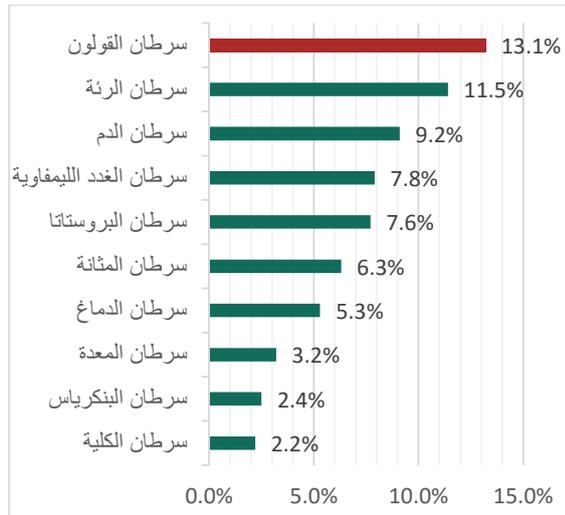
في نهاية قائمة العشر أنواع الأكثر انتشاراً بعدد حالات 235 حالة جديدة ويمثل 2.8% من إجمالي حالات السرطان.



رسم بياني (19) - نسبة حدوث أنواع السرطان الأكثر انتشاراً في كلا الجنسين 2018-2014

### 5.3.3 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الذكور

سرطان القولون النوع الأكثر انتشاراً بين الذكور فقد تم تسجيل 495 حالة جديدة من سرطان القولون أي ما نسبته 13.2% من بين حالات الذكور. سرطان الرئة هو النوع الثاني من حيث الانتشار فقد تم رصد 428 حالة سرطان رئة أي ما نسبته 11.4% من إجمالي حالات الذكور. سرطان الكلية يأتي في نهاية قائمة العشر أنواع الأكثر انتشاراً بعدد حالات 83 حالة جديدة ويمثل 2.2% من إجمالي حالات السرطان التي تصيب الذكور.



رسم بياني (20) - نسبة حدوث أنواع السرطان الأكثر انتشاراً في الذكور 2018-2014

### 5.3.4 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الإناث

سرطان الثدي النوع الأكثر انتشاراً بين الإناث فقد تم تسجيل 1500 حالة جديدة من سرطان الثدي أي ما نسبته 32.8% من

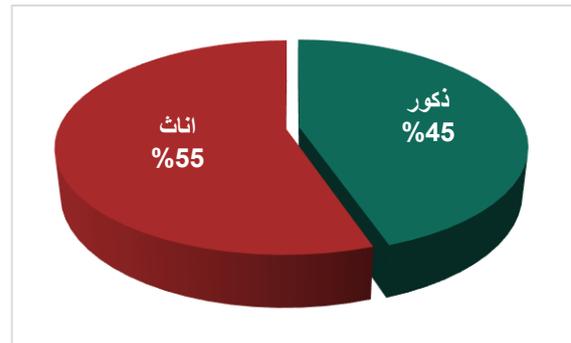
## 5.2 السرطان (C00 - C99) ICD 10

### مقدمة

تعتبر أمراض السرطان واحدة من أهم المشاكل الصحية في البلدان النامية والمتقدمة على حد سواء لارتفاع نسبة حدوثها، ولما لها من أثر مادي واجتماعي كبير. حيث يعتبر السرطان من أهم أسباب المرضة والوفيات في العالم. بلغ عدد حالات السرطان الجديدة والتي تم رصدها وتسجيلها في قطاع غزة في الفترة ما بين 2014- 2018 (8326) حالة جديدة، . يعتبر سرطان الثدي الأكثر شيوعاً حيث يمثل ما نسبته (18.0%) من إجمالي أنواع السرطان ويحتل المرتبة الأولى بين سرطانات الإناث حيث يمثل ما نسبته (32.2%) من أنواع السرطان التي تصيب الإناث. سرطان القولون هو النوع الأكثر شيوعاً بين الذكور حيث يمثل (13.2%) من سرطانات الذكور.

### 5.3.1 حالات السرطان حسب الوضع الاجتماعي

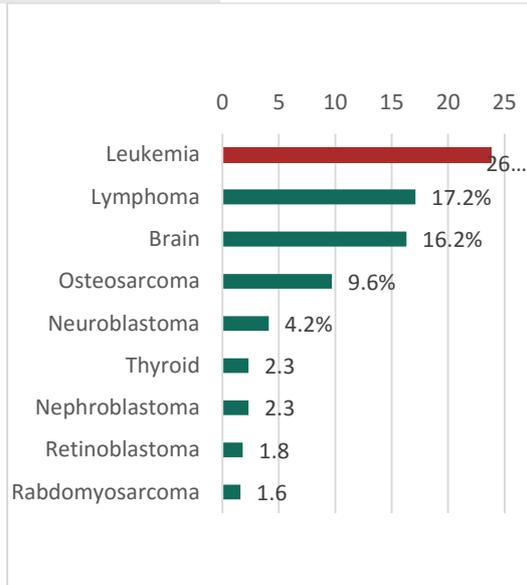
بلغ عدد حالات سرطان الذكور 3747 حالات أي ما نسبته 45% من إجمالي الحالات المسجلة، بينما بلغت حالات الإناث 4579 حالة جديدة أي ما يمثل 55% من إجمالي الحالات.



رسم بياني (18) - توزيع مرضى السرطان حسب الجنس في الفترة 2018-2014

### 5.3.2 أنواع السرطان الأكثر انتشاراً بين الجنسين

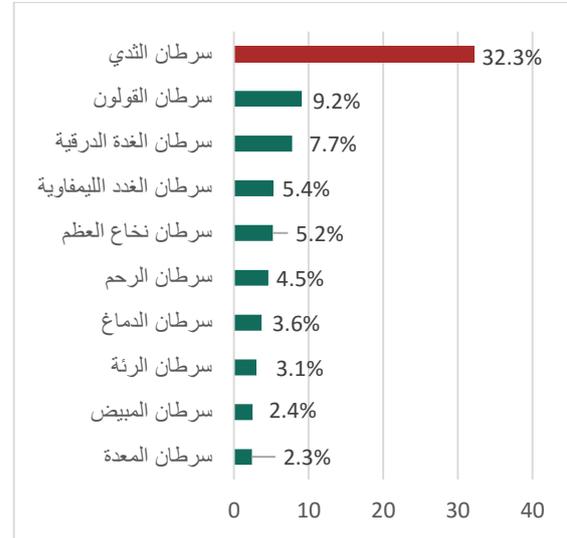
خلال الفترة 2014 - 2018 ، تم تسجيل 8326 حالة سرطان خبيث جديدة من جميع المصادر المختلفة. وكما هو معروف عالمياً، سرطان الثدي من ضمن الخمس أمراض الأكثر انتشاراً في العالم حيث سجلت منظمة الصحة العالمية 1.6 مليون إصابة جديدة في كل سنة في العالم بين النساء، تختلف هذه النسب بين دولة وأخرى. في قطاع غزة بلغ عدد حالات سرطان الثدي 1500 حالة بنسبة 18.0% من إجمالي حالات السرطان. يأتي سرطان القولون في المرتبة الثانية فقد تم تسجيل 833 حالة سرطان قولون في الفترة 2014-2018 حيث يمثل ما نسبته 10.8% من إجمالي الحالات ، سرطان المعدة يأتي



رسم بياني (22) - نسبة حدوث أنواع السرطان الأكثر شيوعاً بين الأطفال 2014-2018

بين حالات الإناث. سرطان القولون هو النوع الثاني من حيث الانتشار فقد تم رصد 417 حالة سرطان قولون أي ما نسبته 9.1% من إجمالي حالات الإناث.

سرطان المعدة يأتي في نهاية قائمة الأنواع الأكثر انتشاراً ويمثل 2.4% من إجمالي حالات السرطان التي تصيب الإناث.



رسم بياني (21) - نسبة حدوث أنواع السرطان الأكثر انتشاراً في الإناث 2014-2018

### 5.3.5 سرطان الأطفال

#### أنواع السرطان الأكثر شيوعاً بين الأطفال

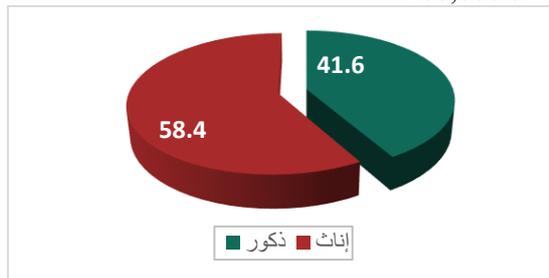
بلغ عدد حالات سرطانات الأطفال الذين يبلغون أقل من 18 عاماً 620 حالة جديدة في الفترة ما بين 2014 - 2018 أي ما يمثل 7.4% من إجمالي الحالات. يُعد سرطان نخاع العظم (اللوكيميا) أكثر أنواع السرطان شيوعاً لدى الأطفال و يشكّل نسبة تقترب من ثلث حالات أورام الأطفال، بينما تُعد الأورام الليمفاوية التي تنشأ بأنسجة الجهاز الليمفاوي ثاني أكثر الأنواع شيوعاً ضمن شيوخ الأورام لدى الأطفال ونسبتها 17.1% من الحالات، يليها أورام الجهاز العصبي والدماغ حيث تمثل نسبة تقترب من 16.5% من الحالات.

#### 5.4.1 توزيع خدمات الصحة النفسية في مراكز الرعاية الأولية

المحافظة	شمال غزة	غزة	الوسطى	خان يونس	رفح	الإجمالي
المراجعين	14,323	32,837	15,813	16,294	10,258	89,525
الحالات الجديدة	243	487	145	104	278	1,257
الإجمالي	14,586	33,376	15,972	16,408	10,567	90,909

#### 5.4.2 توزيع الأمراض النفسية حسب الجنس

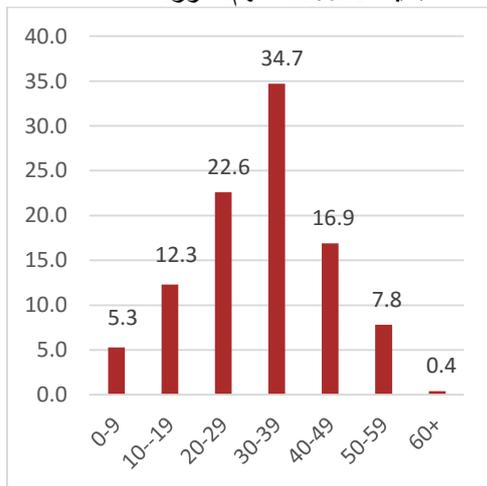
بلغت نسبة حدوث المرض عند الذكور 58.4% بمعدل حدوث 100,000/71.7 ذكر، بينما بلغت نسبة حدوثه بين الإناث 100,000/52.5 نسمة.



رسم بياني (24) - التوزيع النسبي للأمراض النفسية بمراكز الصحة النفسية حسب الجنس

#### 5.4.3 توزيع الأمراض النفسية حسب الفئة العمرية

توزيع الحالات الجديدة من الأمراض النفسية أظهر أن الفئة العمرية 30-39 كانت الأكثر عرضة بنسبة 34.7%، تليها الفئة العمرية 20-29 بنسبة 22.6%، أي شكلت فئة الشباب من (20-39) 57.3% من إجمالي الحالات الجديدة 65.1% منهم ذكور.



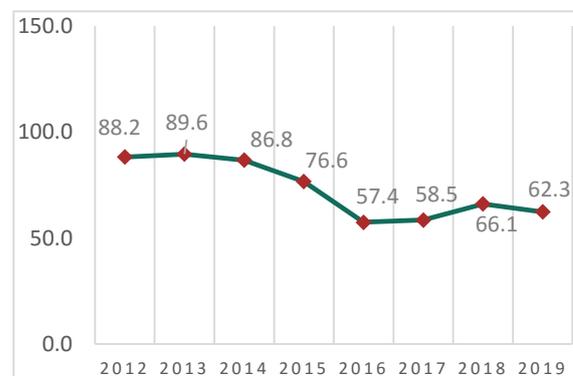
رسم بياني (25) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب الفئات العمرية

#### 5.4 الصحة النفسية

تعرف الاضطرابات النفسية بأنها خلل ملحوظ في تفكير المرء، مشاعره وسلوكه، فهي تعطل قدرته على التعامل مع الآخرين ومواجهة متطلبات الحياة، حيث تتسبب الأمراض النفسية في حدوث عدد كبير من حالات العجز والوفيات، وهي تمثل 8.8% و16.6% 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، بلغت نسبة الأطفال والمراهقين في العالم الذين يعانون من اضطرابات أو مشاكل نفسية 20%.

تعتبر الاضطرابات النفسية واضطرابات معاقرة الإدمان السبب الرئيسي للعجز في جميع أنحاء العالم حيث بلغت حالات الانتحار حوالي 900 ألف شخص كل عام، 86% من حالات الانتحار في بلدان الدخل المنخفض والمتوسط. تقدم خدمات الصحة النفسية في فلسطين من خلال 6 مراكز صحة نفسية مجتمعية، بالإضافة إلى مستشفى غزة للطب النفسي.

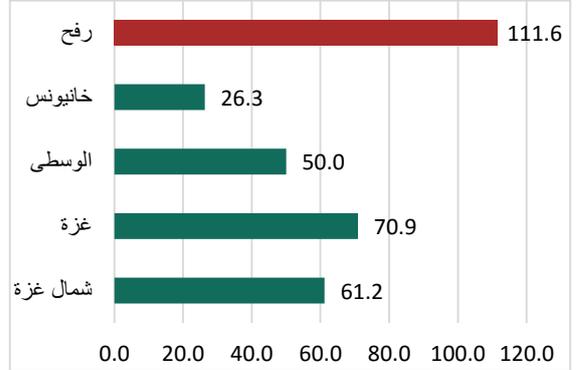
سجل في عام 2019 ما مجموعه 89,525 زيارة في عيادات الصحة النفسية المجتمعية بنسبة ارتفاع 15.9% عن العام 2018، كما سجل 1,257 حالة جديدة بنسبة انخفاض 3.0% عن العام السابق بمعدل حدوث 100,000/62.3 نسمة، وبلغ عدد الزيارات المنزلية 1,419 زيارة، بالإضافة إلى 1,272 حالة تثقيف صحي بينما بلغ عدد الحالات المحولة من مراكز الصحة النفسية إلى مركز التأهيل النفسي 377 حالة.



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

### 5.5.4 معدل حدوث الأمراض النفسية حسب المحافظات لكل 100,000 من السكان

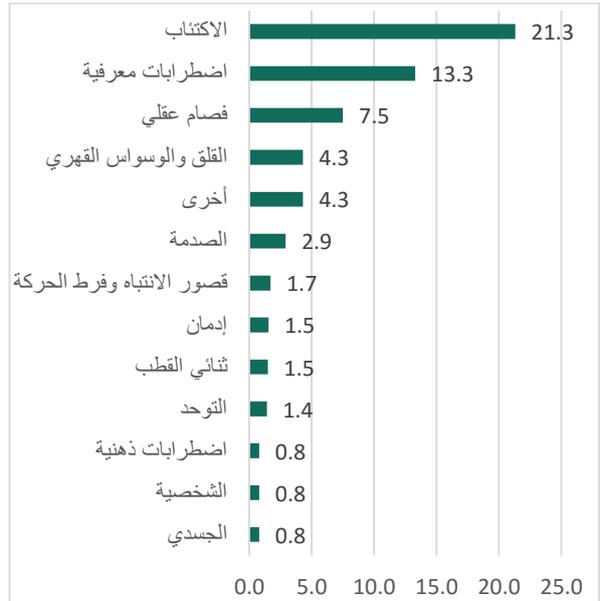
شكّلت محافظة رفح أعلى معدل حدوث للأمراض النفسية والعقلية بمعدل 111.6/100,000 نسمة، يليها محافظة الوسطى بمعدل 70.9/100,000 نسمة بينما بلغ معدل حدوث الأمراض النفسية 26.3/100,000 نسمة في محافظة خان يونس.



رسم بياني (26) معدل حدوث الأمراض النفسية حسب الفئات العمرية

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

شكل الاكتئاب أعلى معدل حدوث من إجمالي الأمراض النفسية والعقلية بمعدل 21.3/100,000 نسمة بنسبة ارتفاع 45.2% عن العام 2018، يليه الاضطرابات المعرفية بمعدل 13.3/100,000 نسمة بينما بلغ معدل حدوث الاضطرابات الجسدية 0.8/100,000 نسمة.

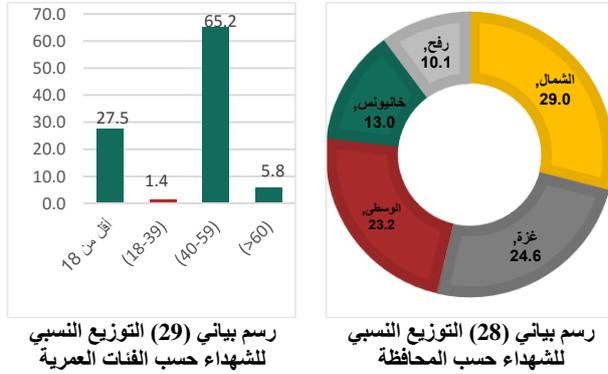


رسم بياني (27) - معدل حدوث الأمراض النفسية حسب التشخيص لكل 100,000 من السكان

تستمر مسيرة العودة السلمية لكسر الحصار ويستمر الاحتلال بأسلوبه المهني بقمع المتظاهرين المطالبين بأبسط حقوقهم والتي كفلتها جميع الشرائع الدولية واستهدفت بشكل خاص الفئات العمرية من الأطفال والشباب بالإضافة لاستهداف الصحفيين والطواقم الطبية لتصل الانتهاكات الإسرائيلية لحقوق الانسان وقواعد القانون الدولي الإنساني في قطاع غزة ذروتها.

### 5.5.1 الشهداء

بلغ إجمالي عدد الشهداء 69 شهيداً بمعدل 3.4 لكل 100,000 نسمة، 89.9% منهم من الذكور. شكّلت محافظة شمال غزة أعلى نسبة بما نسبته 29.0% من إجمالي الشهداء بينما شكّلت محافظة رفح 10.1%. بلغ عدد الأطفال الشهداء 19 شهيداً بنسبة 27.5% من إجمالي الشهداء، بينما بلغت نسبة الشهداء من الفئة العمرية (40-59) 65.2% من إجمالي الشهداء.



رسم بياني (29) التوزيع النسبي للشهداء حسب الفئات العمرية

رسم بياني (28) التوزيع النسبي للشهداء حسب المحافظة

### 5.5.2 الجرحى

بلغ إجمالي عدد الجرحى 9,535 جريحاً بمعدل 47.2 لكل 10,000 نسمة. شكّلت إصابات المستشفيات ما نسبته 58.2% من إجمالي الإصابات بينما كانت نسبة الجرحى الذين تم معالجتهم ميدانياً عبر النقاط الطبية الميدانية ومراكز الرعاية الأولية 41.8%، وقد شكّلت إصابات النساء ما نسبته 5.8% من إجمالي الإصابات حيث بلغ عدد النساء اللاتي أصبن 553 سيدة، فيما بلغ عدد الأطفال المصابين 2,021 مصاب اي ما نسبته 21.2% من إجمالي الجرحى.

### 5.5.3 جرحى المستشفيات

بلغ إجمالي عدد الجرحى في المستشفيات 5,546 جريحاً وشكل الذكور ما نسبته 93.9% بينما شكّلت الإناث 6.1%. أعلى نسبة كانت في محافظة غزة حيث مثلت 28.0% من إجمالي جرحى المستشفيات بينما شكّلت محافظة رفح 14.3%. بلغ عدد الأطفال الجرحى 1,848 جريحاً بنسبة 33.3%، وبلغت نسبة الجرحى من فئة الشباب (18-39) 61.4% بينما بلغت نسبة الجرحى فوق 60 عاماً 0.5%.

#### 5.5.4 جرحى المستشفيات حسب مكان الإصابة

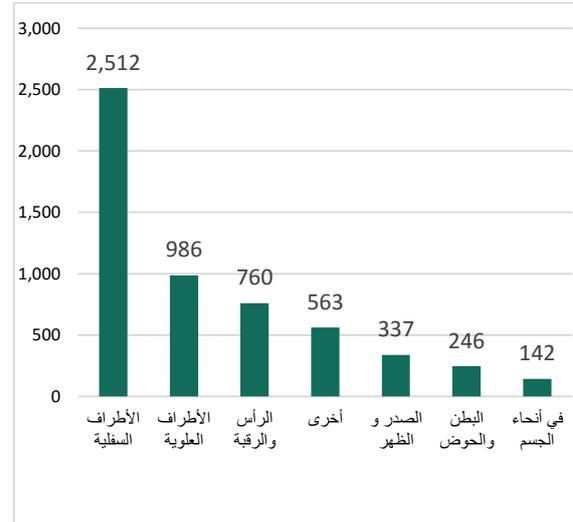
#### 5.5.6 الاعتداءات الصهيونية على العاملين بالقطاع

##### الصحي

بلغ عدد الشهداء من الطواقم الطبية 1 شهيد، بينما بلغ إجمالي الجرحى 315 جريحاً، بلغ عدد الإصابات المباشرة بالرصاص الحي 66 إصابة، والإصابات بقتال الغاز 182 إصابة و إصابات أخرى كشلل وأجروح قطعية 68 إصابة، كما تضررت 49 سيارة إسعاف بتلف جزئي.

#### 5.5.7 الإعاقات

بلغ إجمالي الإعاقات 57 إعاقة، 61.4% منهم بتر للأطراف السفلية، بينما شكلت الإعاقات بين الأطفال دون سن 18 عام 17.5%.



رسم بياني (30) يوضح توزيع الجرحى حسب مكان الإصابة

#### 5.5.5 جرحى المستشفيات حسب نوع السلاح

##### المستخدم

جدول (1) - توزيع الجرحى حسب نوع السلاح المستخدم

نوع الإصابة	العدد	%
الرصاص حي	1,712	30.9
انفجار قنبلة غاز	893	16.1
الرصاص المعدني المغلف بالمطاط	877	15.8
ضربات وكسور وكدمات	809	14.6
استنشاق غاز	475	8.6
شلل	425	7.7
أخرى	191	3.4
انفجار	164	3.0
المجموع	5,546	100.0

#### 5.5.6 جرحى الرعاية الأولية والنقاط الطبية

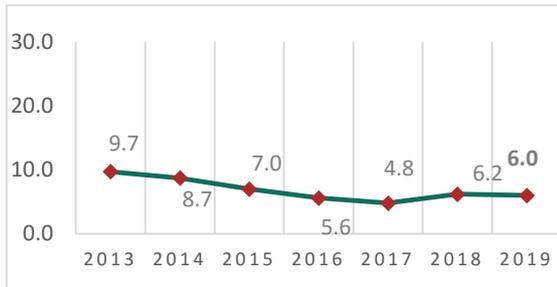
##### الميدانية

بلغ عدد الحالات التي تم معالجتها في النقاط الطبية المختلفة ومراكز الرعاية الصحية الأولية 8,277 إصابة وقد تم معالجة 3,989 إصابة ميدانيا فيما تم تحويل 4,288 حالة للمستشفيات.



رسم بياني (1) - توزيع معدل وفيات الأطفال من عام 2013-2019  
1000 مولود حي

- المواليد حديثي الولادة من عمر (0-28 يوم Neonatal mortality rate):  
في عام 2019 بلغ معدل الوفيات لهذه الفئة 6.0 لكل ألف مولود وبمعدل 9.7 لكل ألف مولود حي في العام 2013.



رسم بياني (2) - توزيع معدل وفيات الرضع المبكرة عبر السنوات  
2019-2013

- الأطفال الرضع من عمر يوم (28 يوم -365 post neonatal mortality):  
بلغ معدل وفيات الرضع 4.0 لكل ألف مولود للعام 2019 مقارن بعام 2013 بلغت بمعدل 5.2 لكل ألف مولود

**6.1.2 أسباب وفيات الأطفال 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:

1. أمراض التشوهات الخلقية 29.1%.
2. الجهاز التنفسي 18.5%.
3. الولادة المبتسرة ونقص الوزن 14%.
4. الموت المفاجئ 10.8%.
5. أمراض القلب 10.3%.
6. الأمراض المعدية 9.8% سوء التغذية 3.2% والشلل الدماغي 1.1% الحوادث 0.7% السرطان 0.2% من المجموع العام للوفيات بين الأطفال.

## 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 مازال تطوير ملف الوفيات لهذا العام والعامين السابقين 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 وخدمات المرضى ومتابعة الإدخال والتدقيق وكذلك مازالت برامج التدريب على الترميز الدولي قائمة لفئات متعددة من الأطباء حتى هذا العام لما لها من أهمية في الوصول لأدق النتائج والمؤشرات العلمية. يتم تسجيل وإعطاء ترميز لأسباب الوفيات في إشعارات الوفاة حسب التصنيف الدولي للأمراض (ICD10).

عدد حالات الوفاة	5319
عدد حالات وفاة الإناث	2,477
عدد حالات وفاة الذكور	2,842

#### مؤشرات الوفاة في قطاع غزة

معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة	2.67
معدل وفيات الأطفال (أقل من عام) / 1000 مولود حي	10.7
معدل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر) لكل ألف مولود	6.0
معدل وفيات الأطفال من 1- أقل من 5 سنوات لكل مائة ألف مولود	77.1
نسبة الوفاة بسبب أمراض القلب من المجموع العام للوفيات	49.6%

#### 6.1 وفيات الأطفال

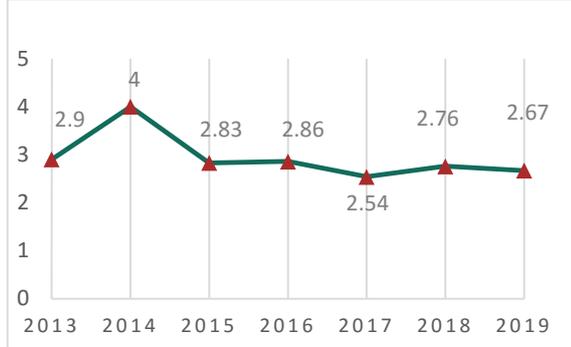
بلغ عدد وفيات الأطفال الأقل من عام لهذا العام 591 حالة حيث انخفض معدل الوفيات بين الأطفال الأقل من عام خلال العشر سنوات الماضية في غزة من 20.5 لكل ألف مولود في العام 2006 ليصل إلي 17.1 لكل ألف مولود عام 2010 وقد وصل إلي 10.7 لكل ألف مولود عام 2019 بارتفاع 0.3 لكل ألف عن العام 2018.

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

ارتفع معدل الوفيات بين الأطفال الأقل من عام بمعدل 1000/0.3 مولود حي حيث سجل المعدل لهذا العام 1000/10.7 مولود حي، وكانت أعلى نسبة ارتفاع للأعوام السابقة في العام 2013 بنسبة 15.9 / 1000 مولود حي.

## 6.2 الوفيات بين السكان:

في عام 2019 توفي في قطاع غزة 5,319 شخصا (2,842 ذكرا و 2,477 أنثى). بلغ معدل الوفيات الخام في قطاع غزة 2.67 لكل ألف شخص



رسم بياني (4) - معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة من السكان للسنوات 2019-2013

### 6.2.1 الأسباب الحقيقية للوفيات حسب الفئة العمرية:

- الأطفال من عمر 1- أقل من 5 سنوات: سجلت أمراض القلب ما نسبة 26.8% من مجموع الوفيات في هذه الفئة العمرية .
- من عمر 5-أقل من 20 عام : أكثر أسباب الوفيات كانت أمراض القلب بنسبة 26% ويليهما الحوادث بنسبة 21.1% ويليهما الشلل الدماغي 14.7% .
- من عمر 20-أقل من 60 عام : بلغت نسبة وفيات القلب 50% وهي السبب الحقيقي الأول للوفيات بين هذه الفئة العمرية ويليهما السرطان بنسبة 17% لنفس الفئة العمرية.
- الفئة العمرية من 60 فأكثر : بلغت نسبة أمراض القلب 56.8% ويليهما أمراض السرطان بنسبة 9.5% ومن ثم أمراض الأوعية الدموية 9.2% لنفس الفئة.
- السبب الأول للوفاة في قطاع غزة بين الذكور والإناث هي أمراض القلب بنسبة 51% و 48.3% علي التوالي من إجمالي الوفيات.

### 6.2.2 معدل الوفيات الخام:

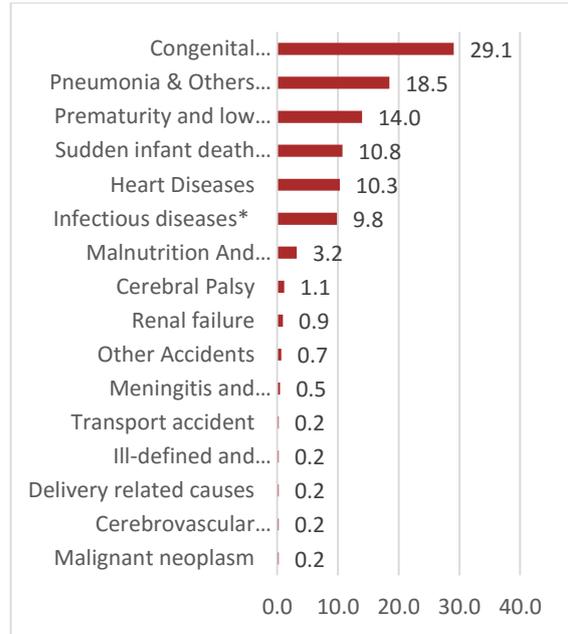
معدل الوفيات الخام لكل ألف نسمة انخفض من 4 لكل ألف في عام 2014 ليصل إلى 2.6 لكل ألف نسمة عام 2019.

### معدل الوفيات الخام حسب المحافظات

هناك فروقات في معدل الوفيات الخام بين المحافظات في قطاع غزة تراوح المعدل لكل ألف نسمة من السكان بين 2.6 في رفح و 2.9 في غزة و 2.8 في المنطقة الوسطى و 2.7 وخانيونس و 2.5 والمنطقة الشمالية 2.3 لكل ألف نسمة .

### 6.2.3 معدل الوفيات حسب الفئة العمرية:

1. الفئة العمرية من 1- أقل من 5 سنوات: سجلت هذه الفئة معدل 77.2 / 100 ألف نسمة .
2. الفئة العمرية 5- أقل من 20 سنة: سجلت هذه الفئة



رسم بياني (3) - التوزيع النسبي للوفيات بين الأطفال لعام 2019  
6.1.3 مقارنة معدل وفيات الأطفال الرضع الأقل من عام في قطاع غزة بين عام 2015 و عام 2019م.

جدول رقم (1) - التوزيع النسبي للوفيات بين الأطفال في قطاع غزة بين العام 2016 و العام 2019م

سبب الوفاة	2019	2018	2017	2016
التشوّهات الخلقية	29.1	25.7	21.8	22.3
ضائقة الوليد التنفسية	12.6	20.1	22	15.4
الأمراض التنفسية الأخرى	5.9	3.1	2.1	2.7
قصر مدة الحمل ونقص وزن الميلاد	14	23.7	19.4	16.8
أمراض القلب	10.3	7.3	8.3	10.4
متلازمة الموت المفاجئ للوليد	10.8	8.3	12	7.5
الأمراض المعدية	9.8	6.0	6.8	7.0

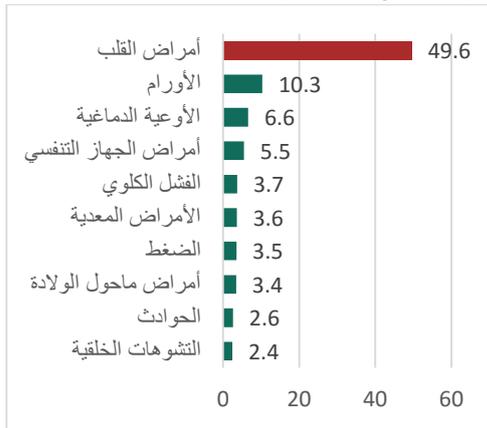
متوسط نسبة أسباب الوفاة للأطفال أقل من سنة خلال الخمس أعوام الماضية 2014-2019م

1. التشوّهات الخلقية (23.2%).
2. ضائقة الوليد التنفسية ( 17.3% ) .
3. الأمراض التنفسية الأخرى (3.7%)
4. قصر مدة الحمل ونقص وزن الميلاد (19.2%) .
5. أمراض القلب (9.7%) .
6. متلازمة الموت المفاجئ للوليد (7.9%) .
7. التسمم والأمراض المعدية (8.5%) .

### 6.2.5 أسباب الوفيات بين السكان حسب الفئة العمرية

#### 1. أسباب الوفيات العشر بين السكان في قطاع غزة لعام 2019.

1. أمراض القلب 49.6%.
2. الأورام 10.3%.
3. أمراض الأوعية الدماغية 6.6%.
4. أمراض الجهاز التنفسي 5.5%.
5. أمراض الفشل الكلوي 3.7%.
6. الأمراض المعدية 3.6%.
7. الضغط 3.5%.
8. أمراض ما حول الولادة 3.4%.
9. الحوادث 2.6%.
10. التشوهات الخلقية 2.4%.



رسم بياني (6) - التوزيع النسبي للوفيات بين السكان في لعام 2019

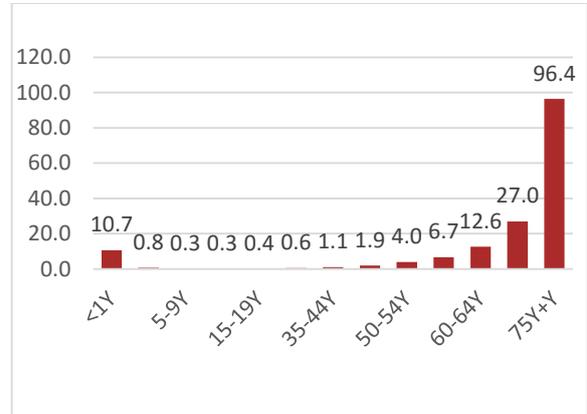
### 6.3 وفيات الأطفال من عمر (1- أقل من 5) سنوات

بلغ معدل الوفيات 77.2 لكل 100 ألف طفل لنفس الفئة العمرية (1- أقل من 5) سنوات، و نسبة الوفيات بينهم تشكل 3.6% من مجموع الوفيات العام.

#### الأسباب الحقيقية للوفاة بينهم هي:

1. أمراض القلب 26.8%.
2. الشلل الدماغى بنسبة 15.7%.
3. حوادث الطرق بنسبة 15%.
4. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 13.4%.
5. التشوهات الخلقية بنسبة 7.9%.
6. الحوادث 7.1%.
7. الأمراض المعدية 7.1%.
8. الأورام الخبيثة 3.1%.
9. سوء التغذية والامتصاص 1.6%.
10. الفشل الكلوي 1.6%.

- معدل 32.6 / 100 ألف نسمة .
3. الفئة العمرية 20- أقل من 60 سنة: سجلت هذه الفئة معدل 130 لكل 100 ألف نسمة.
  4. الفئة العمرية 60 سنة: سجلت هذه الفئة وما فوق وكانت معدل 34.8 لكل ألف نسمة.



رسم بياني (5) - التوزيع النسبي للوفيات للفئات العمرية في 2019

### 6.2.4 الوفيات حسب بعض الأمراض والأسباب :

1. أمراض القلب: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 172 في عام 2018 ليصل إلى 162 لكل 100 ألف نسمة لعام 2019.
2. السكري: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 8.8 عام 2018 ليصل إلى 1.1 لكل 100 ألف نسمة عام 2019.
3. الأمراض التنفسية: انخفض معدل الوفاة لهذا السبب من 19.3 في عام 2018 ليصل إلى 18 لكل 100 ألف نسمة في عام 2019.
4. التشوهات الخلقية: ارتفع معدل الوفاة لهذا السبب من 7.8 عام 2018 ليصل إلى 7.9 لكل 100 ألف نسمة في 2019.

جدول (2) - مقارنة بين معدلات الوفاة لأمراض محددة لعام 2017 و2018 و2019 لكل 100 ألف نسمة

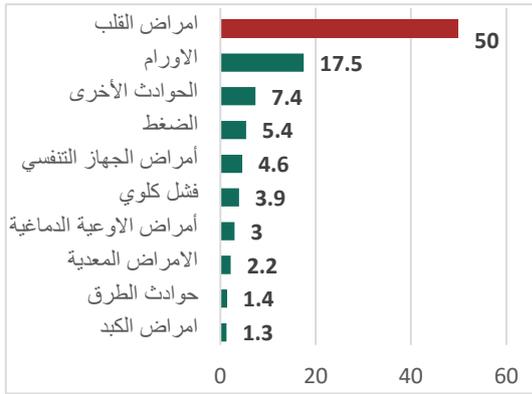
المرض	2019	2018	2017
أمراض القلب	162	172	196.5
الأورام	33.7	36.1	32
الأمراض الدماغية الوعائية	21.6	15.3	14.7
الأمراض التنفسية	18	19.3	16.2
الحوادث *	8.4	19.2	7.2
داء السكري	1.1	8.8	5.3
ارتفاع ضغط الدم الأساسي	11.5	5.2	5.1
التشوهات الخلقية	7.9	7.8	6.4

\* تشمل الشهداء

العالم السابق من 16.7% إلى 7.4% بسبب انخفاض عدد الشهداء بسبب وقف مسيرات العودة الكبرى السلمية .

**الأسباب الرئيسية للوفاة هي :-**

1. أمراض القلب بنسبة 50%.
2. الأورام بنسبة 17.5% .
3. الحوادث الأخرى بنسبة 7.4% .
4. الضغط 5.4%.
5. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 4.6% .
6. الفشل الكلوي 3.9% .
7. أمراض الأوعية الدماغية بنسبة 3.0%.
8. الأمراض المعدية 2.2%.
9. حوادث الطرق 1.4% .
10. أمراض الكبد 1.3%



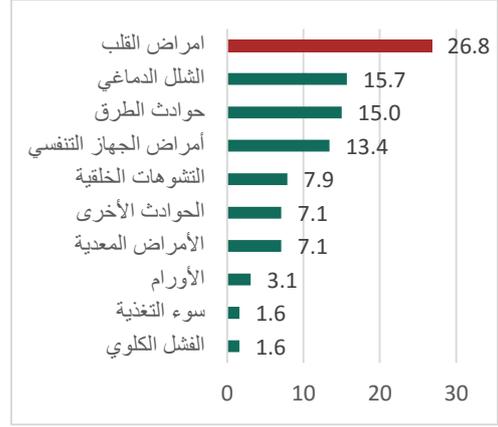
رسم بياني (9) – التوزيع النسبي لأسباب الوفيات بين (20-أقل من 60 سنة) .

**6.6 الوفيات للأعمار 60 عاماً فما فوق**

معدل الوفيات بينهم 34.8 لكل ألف نسمة لنفس الفئة العمرية و نسبة الوفيات بينهم تشكل 58.5% من مجموع الوفيات العام.

**الأسباب الحقيقية للوفاة بينهم هي :-**

1. أمراض القلب بنسبة 56.8% .
2. الأورام بنسبة 9.5% .
3. أمراض الأوعية الدماغية بنسبة 9.2% .
4. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 5.7% .
5. الضغط بنسبة 4.6% .
6. الفشل الكلوي 4.2% .
7. الأمراض المعدية 3.8% .
8. أمراض السكر 2.3% .
9. الشبخوخة 2.1% .
10. أمراض الكبد 0.7% .



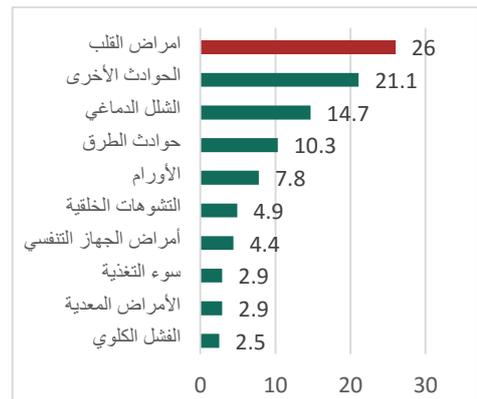
رسم بياني (7) – التوزيع النسبي الوفيات بين الأطفال (1- أقل من 5 سنوات 2019

**6.4 الوفيات للأعمار (5- أقل من 20) سنة**

بلغ معدل الوفيات 32.6/ 1000 نسمة بما يمثل 4.5% من مجموع الوفيات، حيث انخفضت الحوادث الأخرى والتي تشمل الشهداء بسبب وقف مسيرات العودة الكبرى .

**الأسباب الحقيقية للوفاة هي :-**

1. أمراض القلب بنسبة 26% .
2. الحوادث 21.1% .
3. الشلل الدماغي بنسبة 14.7% .
4. حوادث الطرق 10.3% .
5. الأورام بنسبة 7.8% .
6. التشوهات الخلقية بنسبة 4.7% .
7. أمراض الجهاز التنفسي بنسبة 4.4% .
8. سوء التغذية والامتصاص 2.9% .
9. الأمراض المعدية بنسبة 2.9% .
10. أمراض الفشل الكلوي 2.5%



رسم بياني (8) – التوزيع النسبي للوفيات بين (5 إلى أقل من 20) سنة

**6.5 الوفيات للأعمار (20- أقل من 60) سنة**

بلغ معدل الوفيات 130/ 1000 نسمة لنفس الفئة العمرية (20- 59) سنة، و نسبة الوفيات بينهم تشكل 23.2% من مجموع الوفيات العام و يلاحظ انخفاض حاد للحوادث لهذا العام عن

6. الفشل الكلوي 3.2%.
7. الأمراض المعدية 3.7%.
8. أسباب حول الولادة بنسبة 3%.
9. التشوهات الخلقية 2.2%.
10. الشيخوخة 1.6%.



رسم بياني (12) - أسباب الوفاة بين الإناث لعام 2019

- السبب الأول للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض القلب بنسبة 48.3% و 51% علي التوالي.
- السبب الثاني للوفيات بين الذكور و الإناث هو الأورام بنسبة 9.9% و 10.8% علي التوالي .
- السبب الثالث للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض الأوعية الدماغية 9.9% و 7.2% علي التوالي.
- السبب الرابع للوفيات بين الذكور و الإناث أمراض الجهاز التنفسي 6% و 5% علي التوالي.
- السبب الخامس للوفيات بين الذكور هو الحوادث بنسبة 4.3% و الإناث هو الضغط بنسبة 4.9%.

### 6.9 الوفيات حسب مكان الوفاة

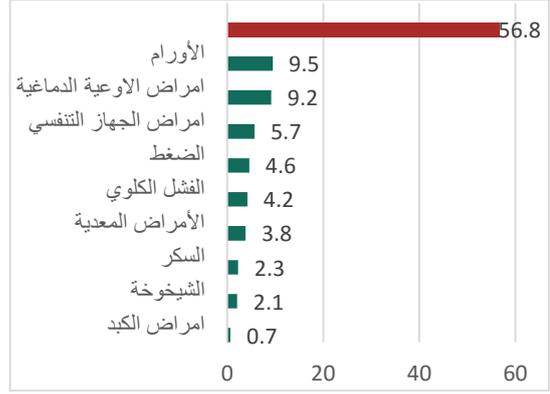
في قطاع غزة 76.5% من الوفيات حدثت داخل المستشفيات و 16.3% في البيت و غير ذلك 7.2% .

### 6.10 تأثير الأوضاع الحالية علي الوفيات

1. **أمراض القلب :**
  - احتلت أمراض القلب أعلى المراتب للأسباب المؤدية للوفاة في المجتمع وشكلت ما نسبته 49.6% من إجمالي الوفيات، ثم يليها أمراض السرطان بنسبة 10.3% .
  - انخفاض الحوادث لهذا العام عن العالم السابق من 19.2% إلى 2.6% بسبب انخفاض عدد الشهداء في مسيرات العودة الكبرى السلمية .
  - وبلغ معدل وفيات الرضع 10.7 لكل 1000 مولود حيّ لعام 2019، بينما كانت أمراض التشوهات الخلقية السبب الأول لوفيات الرضع بنسبة 29.1% من إجمالي الوفيات الرضع .

### 2. حسب الجنس

بلغ معدل وفيات الذكور (54.3%) في عام 2010 و معدلها في عام 2019 (53.4) بنقصان 0.9% بينما كان معدل وفيات الإناث في عام 2010 (45.7) وفي عام 2019 بلغ (46.6) بزيادة 0.9%.



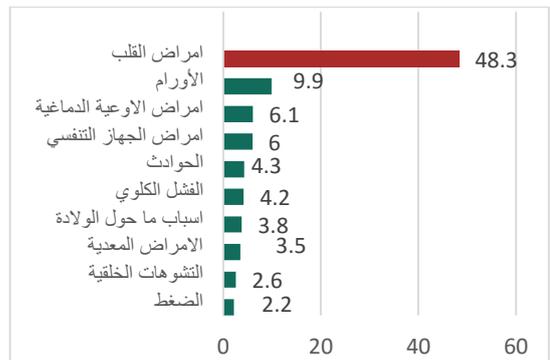
رسم بياني (10) - أسباب الوفيات بين السكان الفلسطينيين من سن 60 عاما فما فوق لعام 2019

### 6.7 أسباب الوفيات بين الذكور

نسبة الوفيات بين الذكور 53.4% من إجمالي الوفيات ويلاحظ انخفاض الحوادث لهذا العام عن العالم السابق من 9.9% ل 4.3% بسبب انخفاض الشهداء ووقف مسيرات العودة الكبرى السلمية .

#### الأسباب الحقيقية للوفاة هي :-

1. أمراض القلب بنسبة 48.3% .
2. الأورام بنسبة 9.9% .
3. أمراض الأوعية الدماغية 6.1% .
4. الأمراض التنفسية 6% .
5. الحوادث 4.3% .
6. الفشل الكلوي 4.2% .
7. أسباب ما حول الولادة 3.8% .
8. الأمراض المعدية 3.5% .
9. التشوهات الخلقية 2.6% .
10. الضغط 2.2% .



رسم بياني (11) - التوزيع النسبي لأسباب الوفاة بين الذكور لعام 2019

### 6.8 أسباب الوفيات بين الإناث

نسبة الوفيات بين الإناث 46.6% من إجمالي الوفيات.

1. أمراض القلب بنسبة 51% .
2. الأورام بنسبة 10.8% .
3. أمراض الأوعية الدماغية 7.2% .
4. الأمراض التنفسية 5% .
5. أمراض الضغط 4.9% .

وزارة الصحة الفلسطينية  
مركز المعلومات الصحية الفلسطيني

هاتف: 08-2839660

فاكس: 08-2846946

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