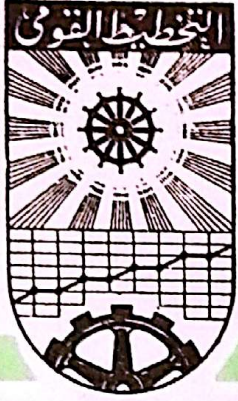


جمهورية مصر العربية



مَعهد التخطيط القومي

مذكرة خارجية رقم (١٥٥٨)

الحالة الصحية ومؤشرات المراضة والاعاقة والوفاة بالكوييت
دراسة تحليلية مقارنه عن الفتره من ١٩٧٨ - ١٩٨٨

اعداد

الدكتور/ مدحت عبد العزيز حسن

نوفمبر ١٩٩٢

تقديم

تحاول هذه الدراسة التعرض ل... وتوثق اهم مؤشرات الخصائص الديموجرافية
Demographic features وتطور الخدمات الصحية Health services
والحالة الصحية Health status وانااط المراضة Morbidity Pattern والاعاقة
Disability والوفاه Mortality بالكويت ، لاجد عشر عاما مضت
(الفترة من عام ١٩٧٨ الى عام ١٩٨٨) . والتي تم تجميع بياناتها من وثائق
قد يندر توافرها وتيسرها للباحثين بصورة متكاملة .
الامر الذي يمكن معه ان تتيح هذه الورقة اساسا جيدا من المعلومات ،
للتعرف على الخدمة والحالة الصحية لحقبة من الزمن ، كما يمكن معه ان تساعد
في عقد المقارنات التاريخية والتخطيط المستقبلي .

المحتويات

أولا : الموضوعات

المنحة

- تقديم

- المحتويات

1 - مشكلة الدراسة

2 - الجانب المرجعي

أ . استراتيجية توفير الصحة للجميع والنمط الوبائي بالعالم الان

ب . الخصائص الديموجرافية والسماة الاساسية للسكان بالكويت

ج . تطور الخدمات الصحية بالكويت وتكلفتها

3 - اهداف وفروض الدراسة

4 - مجال واسلوب الدراسة

5 - الدراسة التطبيقية

6 - النتائج

أ . مؤشرات استخدام الخدمة الصحية والرضا عنها :

- الرطية الصحية الاولية

- الرعاية الصحية الثانوية

- الرعاية الصحية الثالثية

- خدمات صحية اخرى

- الرضا عن الخدمة

ب . مؤشرات الحالة الصحية

- السلوك والعادات الصحية

- العادات والحالة الغذائية

- صحة الفم والاسنان

ج . مؤشرات المراضة

د . مؤشرات الاعاقة وقللة الانتاجية

هـ . مؤشرات الوفاة

- المواليد موتى

- وفيات المواليد المبكرة

- وفيات المواليد المتأخرة

- وفيات الاطفال المرضع

- وفيات الاطفال اقل من ٤ سنوات

- وفيات الاطفال فوق ٥ سنوات

- الوفيات العامة

٧ - مناقشة النتائج

أ . بالنسبة لفروض الدراسة

- اسباب المراضة

- نسب ومعدلات الوفاة

- اسباب الوفاة

الصفحة

٥٢
٥٢
٥٢
٥٢
٥٢
٥٤
٥٤
٥٤
٥٤
٥٤
٥٤
٥٥
٥٧
٦٢

- ب . بالنسبة لاتجاهات التغيير في اسباب المراضة
- التردد على خدمات الرعاية الالوية
- الخروج من المستشفيات
- الاسباب والامراض التناسلية
- الاسباب والامراض السارية المبلغ عنها
ج . بالنسبة لاتجاهات التغيير في اسباب الوفاة
- المواليد موتى
- وفيات المواليد المبكرة
- وفيات المواليد المتأخرة
- وفيات الاطفال الرضع
- اهم عشرة اسباب للوفاة عامة
- اسباب الوفاة عامة طبعا للمجموعات الالاساسية
٨ - ملخص وخاتمة
٩ - هوامش الدراسة
١٠ - المراجع

ثانيا : الجداول

الصفحة

٢٢
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٧
٢٨
٢٦
٢٨
٢٧
٢٨
٢٧
٤٠
٤١

- ١ - المترددون على خدمات الرعاية الصحية الالوية تبعا لأهم عشرة أسباب خلال ١٩٨٨-٨٥
٢ - الخروج من مستشفى الصباح العام تبعا لأهم عشرون سببا رئيسيا لعام ١٩٧٨
٣ - الخروج من مستشفيات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية تبعا لأهم عشرين سببا رئيسيا للفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨
٤ - الاسباب والامراض التناسلية التي تمت مناظرتها بقسم تنظيم الاسرة بالكويت خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٨
٥ - أهم عشرة أسباب لأمراض سارية تم الابلاغ عنها ومعالجتها بالكويت
أ - خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٢
ب - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨
٦ - نسب ومعدلات الوفاة بالكويت خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٨
٧ - أهم عشرة أسباب لوفيات المواليد موتى موزعه تبعا لسبب الوفاة بالكويت
أ - خلال عام ١٩٧٨
ب - خلال الفترة ١٩٧٩ - ١٩٨٢
ج - خلال عام ١٩٨٣
٨ - أهم عشرة أسباب لوفيات المواليد المبكرة موزعة تبعا لسبب الوفاة بالكويت خلال الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨

الصفحة

٥٣
٥٣
٥٣
٥٣
٥٣
٥٤
٥٤
٥٤
٥٤
٥٤
٥٤
٥٥
٥٧
٦٣

ب . بالنسبة لاتجاهات التغير في اسباب المراضة
- التردد على خدمات الرعاية الالوية
- الخروج من المستشفيات
- الاسباب والامراض التناسلية
- الاسباب والامراض السارية المبلغ عنها
ج . بالنسبة لاتجاهات التغير في اسباب الوفاة

- المواليد موتى
- وفيات المواليد المبكرة
- وفيات المواليد المتأخرة
- وفيات الاطفال الرضع
- اهم عشرة اسباب للوفاة عامة
- اسباب الوفاة عامة طبقا للمجموعات الالاساسية

٨ - ملخص وخاتمة

٩ - هوامش الدراسة

١٠ - المراجع

ثانيا : الجداول

الصفحة

٢٣
٢٤
٢٥
٢٦
٢٧
٢٧
٢٨
٢٦
٢٨
٣٩
٤٠
٤١

- ١ - المترددون على خدمات الرعاية الصحية الالوية تبعا لأهم عشرة أسباب خلال ١٩٨٨-٨٥
- ٢ - الخروج من مستشفى الصباح العام تبعا لأهم عشرون سببا رئيسيا لعام ١٩٧٨
- ٣ - الخروج من مستشفيات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية تبعا لأهم عشرين سببا رئيسيا للفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨
- ٤ - الاسباب والامراض التناسلية التي تمت مناظرتها بقسم تنظيم الاسرة بالكويت خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٨
- ٥ - أهم عشرة أسباب لأمراض سارية تم الابلاغ عنها ومعالجتها بالكويت
أ - خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٢
ب - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨
- ٦ - نسب ومعدلات الوفاة بالكويت خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٨
- ٧ - أهم عشرة أسباب لوفيات المواليد موتى موزعه تبعا لسبب الوفاة بالكويت
أ - خلال عام ١٩٧٨
ب - خلال الفترة ١٩٧٩ - ١٩٨٢
ج - خلال عام ١٩٨٣
- ٨ - أهم عشرة أسباب لوفيات المواليد المبكرة موزعة تبعا لسبب الوفاة بالكويت خلال الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨

الصفحة

٩ - أهم عشرة أسباب لوفيات المواليد المتأخرة موزعة تبعا لسبب الوفاة بالكويت خلال

الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨

٤٢

١٠ - أهم عشرة أسباب لوفيات الاطفال الرضع موزعة تبعا لسبب الوفاة بالكويت

٤٣

٤٣

أ - خلال العامين ١٩٧٨ - ١٩٧٩

٤٤

ب - خلال العامين ١٩٨٠ - ١٩٨١

٤٥

ج - خلال الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨

٤٦

١١ - أهم عشرة أسباب للوفيات (عامة) تبعا لسبب الوفاة بالكويت

٤٦

أ - لعام ١٩٧٨

٤٧

ب - خلال الفترة ١٩٧٩ - ١٩٨٢

٤٨

ج - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨

١٢ - أهم عشرة أسباب للوفيات (عامة) طبقا لقائمة المجموعات الاساسية

٤٩

بالكويت

٤٩

أ - خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٢

٥٠

ب - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨

ثالثا : الاشكال

الصفحة

١ - تطور بعض نسب ومعدلات الوفاة بالكويت خلال الفترة ١٩٧٨ - ١٩٨٨

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

٣٧

١ - مشكلة الدراسة

نظرا لعدم وجود دراسات سابقة توثق البيانات الوائية الخاصة بفترة التحول الحضارى الاقتصادى والاجتماعى الكبير الذى مرت به الكويت خلال الحقبة الاخيرة من الزمن ، يمكنها ان تساعد المخطط ومتخذ القرارنى مجال الرعاية الصحية ، من تحديد اولويات الخدمة الصحية ، بناء على اخر تطورات انماط مسببات المرض والاعاقة والوفاء . فانه تظهر الحاجة الملحة الى توثيق بيانات سلسلة زمنية من مؤشرات الحالة الصحية والمرضاة والعجز والوفاء ، للتعرف على مدى التغير الحادث بها ، وموقف الكويت الان من الانماط الوائية الثلاث بالعالم - السابق الاشارة اليها فى المقدمة - وعلاقة ذلك بالخصائص الديموجرافية وتطور الخدمات الصحية بها .

لتكون كما سبق القول عونا للباحث والمخطط ومتخذ القرار بوزارة الصحة بالكويت ، فى عقد المقارنات التاريخية واتخاذ القرارات الخاصة بتوفير وتطوير الخدمة الصحية ، وكذا للباحثين ومتخذى القرار خارج الكويت للتعرف على تجربة الكويت ، وللمقارنة الموقف المقابل بدولهم ، واتخاذ القرارات المناسبة .

أ - استراتيجية توفير الصحة للجدير والنمط الوبائي بالعالم الان

- تشمل الغاية النهائية لاستراتيجية توفير الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ التي تبنتها الدول الاعضاء في منظمة الصحة العالمية بعد مؤتمر آلتا عام ١٩٧٨ ، في تحسين الحالة الصحية للناس جميعا والحد من التفاوت في المستويات الصحية بهدف تحقيق أكبر قدر ممكن من توفير الصحة بظهورها الأكبر (حالة الاستقرار الجسدي والعقلي وليس فقط الخلاص من الامراض والعاهات) ، وكى يصبح الفرد منتجا اجتماعيا واقتصاديا .

- هذا وتتبع البيانات والاحصاءات الحيوية الخاصة بالحالة الصحية والمرضاة والعجز والوفاة ، امكانية تقسيم بلدان العالم على نحو تقريبي ، الى ثلاث مجموعات رئيسية ، بناء على الاختلافات السائدة في النمط الوبائي Epidemiologic status (١)

١ - مجموعة البلدان الأقل نصيبا من الصحة

وتتم مؤشرات هذه المجموعة بارتفاع معدلات وقوع وانتشار الامراض المعدية ، والطفيلية ، والالتهابات الحادة في المسالك التنفسية العليا ، وسوء التغذية وارتفاع معدلات وفيات الاطفال الرضع ، ووفيات الامومة وارتفاع معدلات الاعاققة بين الاطفال ، وارتفاع معدل الخصوبة ، وانخفاض توقعات الحياة عند الميلاد .

٢ - مجموعة البلدان ذات النصيب المتوسط من الصحة :

وتتم مؤشرات هذه المجموعة بوجود تغير سكاني Demographic change ووبائي سريع ، ومعدلات منخفضة لوفيات الاطفال الرضع ، بينما تتزايد توقعات الحياة عند الميلاد ، وان طلت الامراض المعدية والطفيلية هي الاسباب الرئيسية للوفاة ، وان بدأ نمط المرضة في التغيره لمتجه قليلا نحو الامراض المزمنة ، والسارية والمرتبطة بالسلوك وأساليب المعيشة ، وزيادة العمر . اضافة الى زيادة توقعات الحياة عند الميلاد عنه في المجموعة السابقة .

وفيهما تحفض معدلات الحصوبة بوجه عام، وتنشر الحالات المرضية الناجمة عن اساليب المعيشة والسلوك، كأمراض القلب والاوعىسة الدموية والسرطان، والاضطرابات العصبية والعلمية، والعمر المزمعن ولاسيما هي المسنين . كما تحفض فيها معدلات وفيات الاطفال الرضع، وفيات الامومة، وترديد نوعات الحياة عند الميلاد .

ويلاحظ لبلدان المجموعة الاولى تدنى اهم واغلب مؤشرات التنمية الاقتصادية الخاصة بها، مثل متوسط دخل الفرد سنويا بالدولار Per Capita GNP، حيث يقع في الغالب ما بين ١٣٠ - ٥٠٠ دولار، في مقابل ما بين ٥٠٠ - ٦٠٠٠ دولار لبلدان المجموعة الثانية، ولاكثر من ذلك لبلدان المجموعة الثالثة (٢) . وايضا تدنى دخل الفرد المعدل بالبنوة الشرائية السائدة، والمعبر عن قدرة الافراد على الحصول على السلع والخدمات من عدا ركاء سكن و نقل وتعليم وصحة وغيرها مقارنة ببلدان كل من المجموعتين الثانية والثالثة .

كما يلاحظ ايضا بالنسبة لبلدان المجموعة الاولى تدنى مؤشرات التنمية الاجتماعية الخاصة بها، مثل نسبة تعليم الكبار ونسبة تعليم الاناث والعمر المتوقع عند الميلاد وفيات الاطفال الرضع . وايضا تدنى المؤشرات الاجتماعية المركبة، مثل مؤشر جودة نوعية الحياة (PQLI) Physical Quality of Life Index والمركب من تونغ الحياة وفيات الاطفال الرضع ونسبة اتعليم مقارنة بالافضل في العالم، لتصل الى ارقام منخفضة كثيرا عن مثيلاتها بالنسبة لبلدان كل من المجموعتين الثانية والثالثة، وحيث تصل في افضلها بالنسبة لافضل بلدان المجموعة الثالثة لما يقرب من ال ١٠٠ (٣) . وكذا تدنى مؤشرات التنمية الاجتماعية المكلمة للمؤشرات الاقتصادية، مثل معدل جفني الاختيار لافيات Disparity reduction rate والذي يغير معدل التطور في احد او بعض الحاجات الاجتماعية الاساسية عبر فترة زمنية مقارنة بدون اخرى خطت خطوات كبيرة في هذا المجال . وذلك ايضا مقارنة بمؤشرات كل من المجموعتين الثانية والثالثة (٣) .

ويلاحظ ايضا بالنسبة لبلدان المجموعة الاولى تدنى مؤشرات التنمية البشرية (الاقتصادية والاجتماعية) المركبة مثل مؤشر التنمية البشرية الذي تبناه برنامج الامم المتحدة للتنمية

UNDP في تقريره لعام ١٩٩٠ (٤) والذي يضم العمر المتوقع المعبر عن الصحة العامة ومعدل الامية والتعليم المعبر عن مستوى الثقافة والمهارة ، ومعدل الدخل النقدي المعبر عن القدرة على المشاركة في الاقتصاديات الدولية . حيث تصل قيمة هذا المؤشر لاقبل من ٥٠٠ في مقابل ما بين ٩٠٠* الى ٧٩٩* لهول المجموعة الثانية، وما قيمته بين ٨٠٠ الى ١٠٠٠ لدول المجموعة الثالثة الاكثر تنمية بشرة (٤) .

وعلى الرغم من تباين النمط الوثائي لبلدان العالم حتى الان ، فإنه يلاحظ ان الفترة السابقة قد شهدت اجراءات كبيرة اتخذتها الدول الاعضاء في منظمة الصحة العالمية كجزء من خططها الوطنية لتحسين المستوى المحسى والحد من المراضة والعجز والوفاة . فقد بلغ توقع الحياة ٦٠ عاما أو أكثر ل ٦٢ ٪ من سكان العالم ، وانخفض معدل وفيات الاطفال الرضع ، خلال العقد الماضي ، وان ظل أكبر من ١٠٠ لكل ١٠٠٠ مولود حتى لحوالي ٢٨ ٪ من السكان العالم . كما تحول النمط الوثائي اكثر الى الامراض المزمنة والتهنكات الصحية المرتبطة بالبيئة والسلوكيات ، الى جانب الامراض السارية . كما ظهر ادراك متزايد لأهمية العمل الوثائي للحالات التي تسبب العجز . (١)

كما كان للنهضة الاقتصادية والاجتماعية الكبيرة التي مرت بها الكويت خلال الحقبة الاخيرة من الزمن ، الاثر الكبير في أن اصبح الكويت في مصاف الدول المتقدمة في كافة الميادين الاقتصادية والاجتماعية . حيث تجدر الاشارة الى ان دخل الفرد سنويا بالدولار بها عام ١٩٨٧ هو ١٤٦١٠ ، والدخل المعدل ١٣٨٤٣ (الاعلى بين الدول العربية) ، ومؤشر التنمية البشرية ٨٣٩ ، وعدد العلماء والفنيين لكل الف من السكان ٥٤ ، في حين ان نفس هذه المؤشرات لمصر لنفس العام على الترتيب هي (٦٨٠ - ١٢٥٧ - ٥٠١ - ٢٢) ، وللعمودية (٦٢٠٠ - ٨٢٢٠ - ٧٠٢ - غير مبين) (٤)

بـد الخصائص الديموجرافية والسعات الاساسية للسكان بالكويت

- تقع الكويت وعاصمتها مدينة الكويت، عند أقصى الطرف الشمالي من الخليج العربي، بمساحة اجمالية قدرها ١٧٨١٨ كم٢، من الارض المسطحة الرملية تحدها شمالا وغربا جمهورية العراق . ومن الجنوب الغربي المملكة العربية السعودية . وشرقا الخليج العربي . مناخها حار جاف صيفا ، بارد شتاء مع امطار قليلة . ومتوسط حرارة عظمى في الصيف ٤٥°، وضمنى للشتاء ٨ .

- هذا وتضم الكويت (٢٠١٤ر١٣٥ نسمة - منتصف ١٩٨٩) ، خمس محافظات هي العاصمة ، حولي ، الفروانية ، الاحمدى ، الجهراء بنسب سكان ١٥٣٪ ، ٢٧٨٪ ، ٢٦٪ ، ١٧٣٪ ، ١٣٢٪ على التوالي اضافة الى ٤٪ غير مبنين . حيث ٢٧٣٪ من السكان (١٨١.٥٥ نسمة) كويتى ، ٧٢٧٪ (١٤٦٣٩٥٤ نسمة) غير كويتى . بمتوسط حجم أسرة كويتية ٨٧٢ فرد (دون الخدم) ، الاسرة الوافدة ٢٢٥ فرد (دون الخدم) (٥٠) .

- وحيث كان معدل النمو السكانى خلال الفترة ١٩٧٥ - ١٩٨٠ هو ٦١٩٪ وخلال الفترة ١٩٨٠ - ١٩٨٥ هو ٤٥٦٪ وخلال الفترة ١٩٨٥ - ١٩٨٩ هو ٤٣٧٪ وبمعدل مواليد خام يعادل ٢٧١٪ عام ١٩٨٨ (فى مقابل ٣٣٪ عام ١٩٨٣ ، ٤٠٪ عام ١٩٧٨) ومعدل وفيات خام ٢٣٪ عام ١٩٨٨ (فى مقابل ٢٨٪ عام ١٩٨٣ ، ٤١٪ عام ١٩٧٨) ومعدل زيادة طبيعية ٢٤٨٪ عام ١٩٨٨ (فى مقابل ٣٠٢٪ عام ١٩٨٣ ، ٣٥٩٪ عام ١٩٧٨) ومعدل خصوبة عام ١١٨٥ عام ١٩٨٨ (فى مقابل ١٦٦٧٧ عام ١٩٨٣)، ومعدل توالد اجمالى ١٢ عام ١٩٨٨ (فى مقابل ١٧٢ عام ١٩٨٣)، وتوقع حياة منذ الميلاد حوالى ٧٣٩ سنة عام ١٩٨٨ (٧٠ سنة للذكور) ، (٧٤ سنة للاناث) .

- ويتمثل الهيكل العمرى للسكان، بالنسبة للكويتيين فى صورة ٤٤٪ من السكان (أقل من ١٥ سنة) ، ٢٩٪ (ما بين ١٥ - ٢٩ سنة) ، ١٥٪ (ما بين ٣٠ - ٤٤ سنة) ، ٧٩٪ (ما بين ٤٥ - ٥٩ سنة) ، ٥٠٪

(ستين عام فاكثر) . في مقابل نسب ٢٩٩٠٪ ، ٢٥٩٠٪ ، ٣١٧٠٪ ،
١٠٥٠٪ ، ٢٠٪ لغير الكويتيين على التوالي (٥) .

- هذا ونسبة الامية لا تتعدى ١٤٪ من الكويتيين ، ١٦٧٪ بين غيرهم
وتشكل العمالة الوطنية نسبة ١٣٨٪ ، الوافدة ٨٦٢٪ من اجمالي حجم
العمالة بالدولة . كذلك فان نسبة العمالة المشتغلة بالقطاع الحكومي، تمثل
٣٠٪ والقطاع الاهلي (الخاص) ٦٩٪ من اجمالي حجم العمالة
بالدولة (٥) .

جـ - تطور الخدمات الصحية بالكويت وتكلفتها :

بدأت الخدمات الصحية بالكويت مع انشاء دائرة الصحة العامة ، وافتتاح أول مستوصف حكومي مجانيا عام ١٩٣٦ ثم آخر للنساء ومستوصف للعيون ، ثم أول مستشفى عام (الاميري عام ١٩٤٩ ، ثم اقامة ٢٨ مستوصف وجمع ، ٧ مراكز رعاية أمومة وطفولة ، ٦ مراكز صحة وقائية ، اضافة الى الحجر الصحي ومراكز لمكافحة الدرن ومستشفى للأمراض الصدرية خلال الفترة من ١٩٥٠ الى ١٩٦٠ ، ثم افتتح مستشفى الصباح العام ومستشفى الولادة . وزاد عدد المستوصفات والمجمعات الصحية ، حتى وصلت مع نهاية السبعينات الى ٤١ مستوصفاً ومجمعا ، ١٦ مركز رعاية أمومة ، ٢٣ رعاية طفولة ، مع تقديم الخدمات الوقائية والعلاجية لـ ٤٥٠ مدرسة . كما افتتح معهد التمريض ومدرسة مسانيدات الممرضات ، وبنك الدم (٦) .

حتى كانت فترة الثمانينات حيث أهدى بناء مستشفى الاميري وتم انشاء كل من مستشفيات الفروانية والعدان والجهراء اضافة الى العديد من المستشفيات والمراكز الصحية المتخصصة ، وزادت وتطورت باقى الخدمات الصحية الاخرى حتى أصبحت خدمات الرعاية الصحية الاولية تضم ٦٥ مركز صحى (بدلا من التسمية القديمة الى مستوصفات ومجمعات صحية) بمعدل مركز لكل ٣٠٠٠ من السكان بها ٦٥ خدمة طب عام ، ٢٣ رعاية أمومة ، ٤٢ رعاية طفولة . ١٩٣٠ ميادة أسنان ، ١٠ مبادات سكر . اضافة الى ٢٩ خدمة طب وقائي وخدمات صحية لـ ٦٨٦ مدرسة (٧) كما أصبحت خدمات الرعاية الصحية الثانوية تضم ٦ مستشفيات عامة (الاميري - الصباح - مبارك الكبير - الفروانية - العدان - الجهراء) بطاقة سريرية قدرها ٥٥٣٩ سرير حيث تخدم كل مستشفى سكان احدى المناطق الصحية الست (٨) المحولين اليها من الرعاية الصحية الاولية ، بطاق المستشفى طبقا لنظام اللامركزية فى تقديم الخدمة الصحية وتقسيمها الى مناطق صحية . وأصبحت خدمات الرعاية الصحية الاولية تضم سبع مستشفيات ومراكز صحية متخصصة (الطب الطبيعي - الولادة - الصدر - السارية - ابن سينا للجراحة - الكويت لمكافحة السرطان - الطب النفسى - الرازى - أمراض الحساسية) بطاقة سريرية قدرها ٢٥٤١ سرير، اضافة الى مستشفى الشرطة (٧٥ سرير) والمستشفى العسكري . أى بمعدل يصل الى حوالى ٣١٢ سرير عام ويخص لكل ١٠٠٠ من السكان (٧) .

كما ضمت الخدمات الصحية ٢٦٤١ طبيب بشري بالقطاع الحكومي ٢٠٠٠
بالقطاع الاهلي - الخاص (بمعدل ١٤٨ طبيب لكل ١٠٠٠ من السكان)
٣٢٠ طبيب أسنان بالقطاع الحكومي ، ٣٦ بالقطاع الاهلي (بمعدل ١٨٢
طبيب أسنان لكل ١٠٠٠ من السكان ، ٧٩٧٧ ممرضة بالقطاع الحكومي ٨٤٣
ممرضة بالقطاع الاهلي (بمعدل ٥٤ ممرضة لكل ١٠٠٠ من السكان) ،
٢٢٢٦ فني مختبر وأشعة أسنان وعلاج طبيعي وتعقيم وأطراف صناعية ، ٢٩٨٢
فني آخر (٧) .

هذا وقد شهدت فترة الثمانينات أيضا، أول مسح صحي بالكويت (٩) ووضع
استراتيجية، وخطة طويلة الاجل للصحة لسنة ٢٠٠٠، وأول خطة خمسية للصحة في
اطار الخطة الانمائية للدولة للفترة ١٩٨٤ - ١٩٨٥ / ١٩٨٩ - ١٩٩٠ كانت
أهم ملامحها، توفير وتطوير الخدمات الصحية المتكاملة، من وقائية وعلاج وتأهيلية
لكافة المواطنين، مع تحسين البيئة والحالة التغذوية، ورفع مستوى كفاءة العاملين
بالخدمات الصحية . وتطوير النظم الادارية، وتحسين اقتصاديات الصحة والتعاون
الخليجي والعربي والدولي، وصولا بالصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ (١٠) .

وبالنسبة لتكلفة الخدمة الصحية، فكانت نسبة المعتمد للصحة من الميزانية
العامة ٦٨٪ عام ١٩٨٢ / ١٩٨٨ (في مقابل ٦٤٪ عام ١٩٨٢ / ١٩٨٣
و ٤٤٪ عام ١٩٧٧ / ١٩٧٨)، أي بما يعادل ٢١٣٥٨٦١٠٠ د. ك عام
١٩٨٢ / ١٩٨٨ ، بواقع ١٠٦ د. ك للفرد عام ١٩٨٢ / ١٩٨٨ (في مقابل
١٠٧ د. ك للفرد عام ١٩٨٢ / ١٩٨٣ ، ٤٧ د. ك للفرد عام ١٩٧٧ / ١٩٧٨)
ونصيب الفرد من الدواء ٩٩٥٥ د. ك عام ١٩٨٢ / ١٩٨٨ (١١) .

يمكن تلخيص إهداف الدراسة التي بين أيدينا فيما يلي :

- ١ . توثيق البيانات المكتوبة الخاصة بالحالة الصحية ومؤشرات المراضة والاعاقة والوفاة بالكويت ، لفترة الاحد عشر عاما الماضية (الفترة من ١٩٧٨ - ١٩٨٨) .

- ٢ . تحليل هذه البيانات للتعرف على التغير الذي حدث بها عبر الزمن وعلاقة ذلك بالخصائص الديموجرافية ، والتغير الاقتصادي والاجتماعي الحضاري الكبير الذي مرت به الكويت خلال تلك الفترة .

- ٣ . التعرف على المنطلقات الرئيسية لتوجهات الخدمة الصحية بالكويت في المرحلة القادمة من خلال التعرف على اتجاهات انماط اسباب المراضة والاعاقة والوفاة بها .

حيث يمكن وضع الفروض البديلة التالية Alternative hypotheses

- ١ . ان هناك تغيرا قد حدث خلال الفترة من عام ١٩٧٨-١٩٨٨ على انماط المراضة السائدة بالكويت . والتي يمكن الاستدلال عليها من التغير المقابل في اسباب الخروج من المستشفيات ، والامراض التناسلية التي تمت مناظرتها ، والامراض السارية التي تم الابلاغ عنها .

- ٢ . ان هناك تغيرا قد حدث على نسب ومعدلات الوفاة بالكويت خلال الفترة من عام ١٩٧٨-١٩٨٨ . والتي يمكن الاستدلال عليها من التغير المقابل في معدلات الوفاة الخام ، ونسب وفيات المواليد موتى ، ومعدل وفيات الاطفال الرضع ومعدل الوفاة حول الولادة .

- ٣ . ان هناك تغيرا قد حدث على مسببات الوفاة لبعض الفئات العمرية المختلفة - على الاقل - بالكويت ، خلال الفترة من عام ١٩٧٨ - ١٩٨٨ . والتي يمكن الاستدلال عليها من التغير المقابل في اسباب وفيات المواليد موتى - اسباب وفيات المواليد المبكرة - اسباب وفيات الاطفال الرضع .

وعليه فانه يمكن وضع الفروض الصفرية التالية Null hypothesis

- ١ . انه لم يحدث تغيرا خلال الفترة من عام ١٩٧٨-١٩٨٨ على انماط المراضة السائدة بالكويت . بمعنى عدم حدوث تغيرا مقابلا في اسباب الخروج من المستشفيات والامراض التناسلية التي تمت مناظرتها والامراض السارية التي تم الابلاغ عنها .
- ٢ . انه لم يحدث تغيرا على نسب ومعدلات الوفاة لبعض الفئات العمرية المختلفة - على الاقل - خلال الفترة من عام ١٩٧٨-١٩٨٨ بالكويت . بمعنى عدم حدوث تغير مقابل في معدلات الوفيات الخام ، ونسب وفيات المواليد موتى ومعدل الاطفال الرضع ومعدل الوفاة حول الولادة .

- ٣ . انه لم يحدث تغيرا على مسببات الوفاة بالكويت خلال الفترة من عام ١٩٧٨-١٩٨٨ . بمعنى عدم حدوث تغير مقابل في اسباب وفيات المواليد موتى واسباب وفيات المواليد المبكرة واسباب وفيات الاطفال الرضع .

٤ - مجال واسلوب الدراسة

في محاولة القاء بعض الضوء بهذه الدراسة ، على ميدان الرعاية والخدمة الصحية ، سيتم استعراض بعض الخصائص الديموجرافية الاساسية للسكان ، تطوّر الخدمات الصحية وانعكاس ذلك على مؤشرات الحالة الصحية والمرضاة والعجز والوفاة ، خلال الفترة ١٩٧٨-١٩٨٦ . من خلال الاستعانة بالبيانات والوثائق المكتبية الخاصة بذلك .

هذا ويلاحظ ان نوعيه وجودة البيانات قد تحسنت كثيرا ابتداءً من منتصف الثمانينات لمضاعفة الجهد والتركيز على التسجيل والاحصاء الصحي من قبل وزارة الصحة العامة بالكويت في تلك الفترة . حيث تلمنا توجه بيانات معاملة لقطاع اخرى بالشرق الاوسط او اقليم شرق البحر المتوسط طبقا لتقسيم منظمة الصحة العالمية لبلدان العالم . وان كانت تشخيصات اسباب الوفاة - على سبيل المثال - تحتاج الى المزيد من العناية والاهتمام مثلها مثل العديد من الدول التي سبقت الكويت في نقلتها الحضارية .

هذا وتعميقا للفائدة من عرض الجداول ، فقد تم ذلك طبقا للتقسيم الدولي للإمراس I.C.D. الذي اوصت به منظمة الصحة العالمية واغلب دول العالم ، وبصورة ثلاثية الابعاد : حيث تم حساب ورصد النسب المئوية والترتيب التنازلي للمفردات ، اضافة القيمة الاجمالية لكل مجموعة منها (مما يمكن معه معرفة كل مفردة عند الحاجة) ، بدلا من عرض قيم المفردات دون النسب المئوية او الترتيب .

كما ستم محاولة اختبار فروض الدراسة احصائيا كما هو مبين بالدراسة التطبيقية ومناقشة النتائج .

كما سبق القول فانه ستم دراسة مؤشرات الحالة الصحية واسباب المراضة والاعاقة والوفاة بالكويت لفترة الاحد عشر عاما من ١٩٧٨ - ١٩٨٨ ، حيث ستم الاستعانة بمربع كاي

$$كا = \frac{ل - ق}{ق}$$

حيث ل = تكرار اخر سنة للفترة
ق = تكرار اول سنة للفترة

وذلك للتعرف على ما اذا كان قد حدث تغيرا ذو دلالة احصائية بين قيم المتغيرات خلال الفترة . وذلك لنفي (او قبول) الفرضية الصفرية ، وبالتالي قبول (او رفض) الفروض البديلة المقابلة .

كما ستم الاستعانة بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان

$$ر = \frac{٦ مج فا}{ن(ن - ١)}$$

حيث ف = الفرق بين رتبتى المتغيرين المتقابلين لآخر واول سنين الفترة .

ن = عدد افراد المتغير .

وذلك للتعرف على اتجاه العلاقة بين قيم المتغيرات في اوائل الفترة وواخرها .

ويقصد بها الخدمات الصحية المقدمة بالمراكز الصحية داخل التجمعات السكانية، والتي تعنى بتعزيز الصحة والوقاية من الامراض، وتقديم الخدمات الصحية العلاجية غير الضرورية الاساسية .
بلغ اجمالي عدد المراجعين (المترددين) على المراكز الصحية (الخمس وستون عام ١٩٨٨ ، والستة وخمسون عام ١٩٨٣ ، وثمانى واربعون عام ١٩٧٨) فى عام ١٩٨٨ ٧٦٩١٢٨٥ مراجع منهم ٤٢٪ كويتى ، ٥٨٪ غير كويتى ، بنسبة ٤٨٪ ذكور ، ٤٧٪ اناث ٥٪ اطفال . وبمعدل يومى قدره ٢٥٩٨٤ مراجع . ومتوسط قدره ٧٧ مراجع / عيادة . وبمعدل ٤٠٤ مرة لكل فرد . من السكان .
حيث زاد عدد المراجعين عنه عام ١٩٨٣ بنسبة ٨٪ ، وقل عنه عام ١٩٧٨ بنسبة ٧٪ وقل معدل المتردد بنسبة ٨٪ عام ١٩٨٣ وبنسبة ٢٢٪ من عام ١٩٧٨ . حيث يعزى ذلك الانخفاض الى تحول بعض المراجعين الى عيادات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية (المستشفيات العامة والمتخصصة) والتي لم يكن قد تم التوسع فيها . كذلك الى ظاهرة التفادى العمودى vertical bipass والتي يتم بموجبها تفادى المراجعين لخدمات الرعاية الصحية الأولية . والذهاب مباشرة الى خدمات الرعاية الثانوية دون تحويل ، لتفضيلهم اياها ، ولتوفر الخدمات التخصصية بهاء وامكانية تلقى الخدمة السريرية مباشرة دون الحاجة الى تحويل .

- كما بلغ عدد الولادات فى مراكز التوليد التابعة للرعاية الصحية الأولية والبالغ عددها ٩ عام ١٩٨٨ ، ١٩١١ ولادة بنسبة ٣٥٪ للكويتيين ٧٥٪ لغير الكويتيين (ينقص قدره ٦١٪ عن الموقف عام ١٩٨٣ ، وينقص ايضا قدره ٧١٥٪ عن الموقف عام ١٩٧٨) وذلك لتفضيل المراجعين الولادة بالمستشفيات عنه بمراكز التوليد، مما يشير التساؤل حول اقتصادية استمرار تشغيل هذه المراكز بالصورة الحالية

وعدد المراجعين لعيادات السكر عام ١٩٨٨ ٣١٨٩١٢٠ مراجع بمعدل يومى قدره ١١٢٠ متردد يوميا بنسبة ٢٥٪ للجدد ٩٧٪ للمترددين

ويقصد بها خدمات العيادات الخارجية والسريرية بالمستشفيات العامة والتي تضم - على الأقل - كل من خدمات الباطنة والجراحة والاطفال والنساء والولادة .
 بلغ عدد المراجعين للعيادات الخارجية بالمستشفيات العامة عام ١٩٨٨ ٢٠٠٩٩٢٠٥ مراجع بنسبة ٦٥٪ جديد ، ٣٥٪ متكرر . كما بلغ اجمالي حالات الدخول لهذه المستشفيات ١٤٠٥٨١ حالة (بزيادة قدرها ٢٥٪ من الموقف عام ١٩٨٣ وبنقص قدره ٢٨٣٪ عن الموقف عام ١٩٨٣ ، وبزيادة قدرها ٣٤٦٪ عن الموقف عام ١٩٧٨) وحيث نسبة الاشغال ٧١٥٥٪ عام ١٩٨٨ (بزيادة ٢٦٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) ومتوسط مدة اقامة ٥٠٧ يوم عام ١٩٨٨ (بنقص قدره ١٥٦٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) وفترة فراغ السرير ٣١٥ يوم عام ١٩٨٨ (بنقص قدره ٢٠٦٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) ومعدل دوران للسرير ٥٠ مريض/ سرير عام ١٩٨٨ (بزيادة ٢٢٤٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) ومجموع وفيات ١٩٧٨ عام ١٩٨٨ (بزيادة قدرها ٩٪ عن عدد حالات الوفاة عام ١٩٨٣ بالمقارنة في الزيادة في الدخول بنسبة ٢٥٪ عن الموقف عام ١٩٨٣)

وعدد العطلات التي اجريت عام ١٩٨٨ ، ١٣٦٩٤٧ عطلة منها ١١٪ كبرى ، ١٣٪ متوسطة ، ٧٦٪ صغرى (١٣)

وتتضمن خدمات العيادات الخارجية والسريرية الطبية الدقيقة المختلفة.

بلغ عدد المراجعين لعيادات المستشفيات والمراكز الطبية المتخصصة ٦٧٠١٩٩ مراجع بنسبة ٢٨٪ جديد ، ٧٢٪ متكرر .

كما بلغ عام ١٩٨٨ اجمالي حالات الدخول ٥٦٦٣٥ حالة ، وأيام الاستشفاء ٥٨٠٦٣٦ يوم (بنقص قدره ٣٤٩٣ ٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) ونسبة الاشفال ٦٤٩٠٣ ٪ (بنقص قدره ٩٪ عن عام ١٩٨٣) ومتوسط مدة اقامة ١٠٢٣ يوم (بزيادة قدرها ٢٨٦ ٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) وفترة فراغ السرير ٩٩١ يوم ، ومعدل دوران السرير ٢٢٣٣ مريض / سرير (بنقص قدره ٢٩ ٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) واجمالي حالات الوفاة ١٩٦ حالة بنسبة ١٠٢٪ من اجمالي حالات الدخول .

كما وصل عدد العطلات التي اجريت عام ١٩٨٨ ، ٣٢٧٤٩ عطية بنسبة ٢٧٪ كبرى ، ٧٪ متوسطة ، ٦٦٪ صغرى .

وبذلك يكون اجمالي عدد المراجعين لعيادات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية ٢٨٨٥٧٣٤١ مراجع (بزيادة قدرها ٥١٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) وزيادة قدرها ٩٧٥ ٪ عن الموقف عام ١٩٧٨) وعدد حالات الدخول قد ارتفعت بنسبة ١٩ ٪ عن الموقف عام ١٩٨٣ ، وانخفضت الوفيات بنسبة ١٣٥ ٪ عن الموقف عام ١٩٨٣ ، وبنسبة ٨٨٨ ٪ عن الموقف عام ١٩٧٨ . واجمالي العطلات عام ١٩٨٨ ١٥٩٦٩٦ عطية (بزيادة قدرها ٣٤٩٤ ٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) وبنسبة ٧٤٪ ، ١٢٪ ، ٩١٤٪ للعطلات الصغرى والمتوسطة والكبرى عام ١٩٨٨ (في مقابل ١٩٥٪ ، ٦٠٪ ، ٧٤٩٪ عام ١٩٨٣) .

خدمات صحية أخرى (١٢)

مركز علاج النطق والسمع :

بلغ عدد المراجعين عام ١٩٨٨ ٢٤٦٤٨ (بزيادة ١٢٤٪ عن
العدد عام ١٩٨٣ بزيادة ٢٢٨٨٪ عن الموقف عام ١٩٧٨)

بنك الدم :

بلغ عدد وحدات الدم المصروفة من بنك الدم عام ١٩٨٨ ٢٩٢٢٦
وحدة (بزيادة قدرها ١٤٪ عن الموقف عام ١٩٨٣ ، وزيادة ٨٩٧٪ عن
الموقف عام ١٩٧٨) .

مصنع الادوية

وصل انتاج مصنع الادوية عام ١٩٨٨ من الكبسولات أكثر من ١٠ مليون
ومن الحبوب أكثر من ٣٥ مليون ، ومن المحاليل المطهرة ١٤ ألف ومن الاقراص
١ مليون ومن المراهم ١٣ مليون ومن القطرات والنقط ١ مليون (بزيادة متوسطة
حوالي ٢٣٪ عن الموقف عام ١٩٨٣)

مكافحة الحشرات والقوارض :

بلغ مجموع القوارض التي تمت مكافحتها عام ١٩٨٨ ٩٠٣٩ (بانخفاض
قدره ٦١٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) وعدد اماكن الصراصير وبقرات البعوض
٦٥٤٨٧ مكان (بزيادة قدرها ١٨٪ عن الموقف عام ١٩٨٣) .

معهد التمريض :

بلغ عدد خريجات معهد التمريض عام ١٩٨٨ ٧٤ خريجة في مقابل
٧٠ خريجة عام ١٩٨٣ ، ١٠٩ خريجة عام ١٩٧٨ .

العلاج بالخارج :

بلغ عدد حالات العلاج بالخارج عام ١٩٨٨ ٥٩٧ حالة في مقابل
٤٣١ حالة عام ١٩٨٣ ، ٥٩٣ حالة عام ١٩٧٨ .

لا توجد بيانات حديثة متاحة عن الرضا عن الخدمات الصحية عن فترة الدراسة سوى ما جاء بنتائج استفتاء المسح المحي لعامي ١٩٨٢-١٩٨٥ من أن ٩٨٪ من هم فوق سن ١٢ سنة راضون عن خدمات الرعاية الصحية الأولية، وأن نسبة مساوية لذلك راضية أيضاً عن خدمات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية. وأن كانت نسبة من ينتظرون مدة طويلة للحصول على الخدمة وفق تقديرهم قبل الدخول بأحدى مستشفيات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية تصل إلى ٥٪ (١٥).

Health status

ب - مؤشرات الحالة الصحية :

Behaviour & health habits : المسلوك والعادات الصحية

أشار ملخص نتائج المسح الصحى بالكويت المنشور عام ١٩٨٧، الى أن ١٠٠٪ من الكويتيين يحمزون بطاقة صحية، فى مقابل ٩٠٪ من غيرالكويتيين وأن ٤٩٪ من الاطفال أقل من ٩ سنوات قد أخذوا جميع التطعيمات بالكامل وان نسبة الرضاعة الطبيعية فقط (لعم أقل من ٦ سنوات حاليًا) ٤٤٪ للكويتيين ٥٦٪ لغير الكويتيين ونسبة الرضاعة الطبيعية مع الصنافية ٩٠٪ ومتوسط مدة الرضاعة الطبيعية ١٦٦ شهر للكويتيين ، ١٦٧ شهرا لغير الكويتيين . وان الحوامل اللاتى لم يزوين مراكز رعاية الامومة قبل الولادة خلال الحبل الاخير ٥١٪ وان نسبة العتزوجات فى سن الانجاب اللاتى تستخدمن وسائل منع الحبل ٣٩٪ للكويتيات ، ٤٥٪ لغير الكويتيات . وان نسبة التدخين لمن فوق ١٢ سنة ٣٢٪ للذكور ، ٤٪ للاناث .

اشارت أيضا نتائج المسح الصحي الى أن ٣٩٪ من الكويتيين ، ٢٧٪ من غير الكويتيين يعتقدون أن الافطام الجزئي يجب أن يبدأ حول سن ٤ شهور ونسبة من يتبعون رجيم (حمية) غذائية ٥٥٪ . كما أن متوسط استهلاك الفرد من السعرات الحرارية ٣١٠٥ للذكور فوق ١٢ سنة (أى أعلى بـ ٣٪ عن المعدل الموصى به من منظمة الصحة العالمية للذكور والناشئ متوسطى النشاط فوق ٢٠ سنة). واجمالي البروتين الحيوانى المستهلك يوميا للفرد يعادل ٦٦٦ر٢ م٦٠٠١ مج للكويتيين الذكور والاناث على التوالى . (بمعدل أكبر بـ ٧٩٪ ١٠٧٪ فوق الموصى به من منظمة الصحة العالمية) .

كما اشارت أيضا الى ان علاقة السن بالطول طبيعية . وان كانت نسبة حالات السمنة (الوزن الى الطول) لمن هم فوق ١٣ سنة هي ٤٩٪ للذكور ، ٥٩٪ للاناث ، وهموجلوبين الدم اقل من المعدل للذكور (١٤ جم) . لنسبة ٦٣٪ ولاناث (١٢ جم) لنسبة ٤٧٪ .

صحة الفم والاسنان :

اشارت نتائج المسح الصحي الى ان نسبة اصابة سنة لبنية او اكثر لمن هم اقل من ٨ سنوات هي ٥٠٪ ، واصابة سنة واحدة او اكثر لمن فوق ٥ سنوات ٥٦٪ ، والاصابة بتثوية الاسنان ٥٪ الترسب الرخو ٦٦٪ ، التلكس ٤٥٪ ، التهاب اللثة الشديد ٤٦٪ .

تتمثل أهم المصادر الحديثة لبيانات المراضة في الكويت، في بيانات أسباب التردد على خدمات الرعاية الصحية الأولية (١٤)، والتشخيصات عند الخروج من مستشفيات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية. إضافة إلى أهم أسباب وأمراض تناسلية تمت مناظرتها، وأهم أسباب أمراض سارية تم الإبلاغ عنها. ونتائج الفحص الكلينيكي لعينة المسح الصحي.

حيث تضمنت أهم التشخيصات لخدمات الرعاية الصحية الأولية للفترة من ١٩٨٥ - ١٩٨٢، نزلات البرد والتهابات الشعب الهوائية واللوزتين، ثم المناظرة العادية للحلق، والتهابات الأذن الوسطى والقوقن والحلق، ثم الإلام الروماتيزمية والإلام العضلات، وحساسية الجلد، والجروح، وشرى الهضم (جدول ١) (١٤) كما أظهرت بيانات التشخيصات عند الخروج من مستشفى الصباح العام عام ١٩٧٨ (لعدم وجود بيانات موحدة وكاملة عن جميع المستشفيات) أن ٤٦ر٥٪ من إجمالي الحالات المبلغ عنها وتعددها ١٠٥١١٩ حالة خروج كانت التشخيصات فيها للنزلات المعوية والاسهال والدسنتريا، إضافة إلى التهابات الجهاز التنفسي العلوي والشعبي والشعبية الهوائية (جدول ٢) (١٥).

في حين تفيد بيانات التشخيصات عند الخروج من مستشفيات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية عام ١٩٨٨ (جدول ٣) (١٦) أن ٦ر٨٪ فقط من الحالات هي للإصابات المعدية بالجهاز التنفسي أو الهضمي. في حين يأتي الربو (على أظن الظن بسبب انتشار الاتربة في الجول بعض فترات العام) وتكسر الدم وقصور الدورة الدموية بالقلب وضغط الدم، ضمن أهم التشخيصات بعد الولادة الطبيعية ومضاعفات الحبل والأجهاض، والتي تمثل ٢٢ر٢٪ من إجمالي عدد المترددين.

بمعنى آخر تأخرت الأمراض المعدية نتيجة لتحسين الخدمة الصحية وأساليب المعيشة بوجه عام، وتحول نمط المراضة إلى ذلك المرتبط بالسلوك وأساليب المعيشة وزيادة العمر.

كما تشير ارقام الامراض التناسلية التي تمت ملاحظتها بالكويت عن الفترة ١٩٢٨ - ١٩٨٨ (جدول ٤) (١٧) الغير متضمنة على ارقام مرض نقص المناعة المكتسبة (الايدز) الى الزيادة في الفترة بنسبة ١٢٦٩٪ كوان ضمت حالات الهربس التناسلية والاورام والقرحة الى ارقام الامراض التناسلية الاخرى للفترة ١٩٢٨ - ١٩٨٢ . مع تقدم السيلان والتهاب مجرى البول وحالات الفحص وتأخر الذهري والعقم عند الرجال . الا أن الزيادة في اعداد الامراض التناسلية تحتاج الى المزيد من الاهتمام بالتوعية الصحية .

وتشير بيانات الامراض السارية المبلغ عنها (جدول ٥ : أ ، ب) (١٨) الى انخفاض اجمالي الحالات المبلجة بنسبة ١٧٩٪ عن الفترة ١٩٢٨ - ١٩٨٨ والى تقدم الجديري وما يلي السالمونيا والملاريا والنزلات المعوية بسبب السالمونيلا وعودة الالتهاب الكبدى المعدى الى التقدم - وان بدأ مع عام ١٩٩٠ التطعيم ضده أوحث يمكن مكافحة السالمونيلا والملاريا من خلال أساليب الطب الوقائى المختلفة (هذا وقد بدأت الدولة منذ عام ١٩٨٨ ، بالفحص الطبى لطالبي الإقامة من العمالة الوافدة لكل من أمراض الايدز والملاريا والفلاريا والجذام ، إضافة الى الدرن المعطل به من قبل) . وتأخر النكاف والحصبة الالمانية والحصبة مع التطعيمات الاجبارية لكل من شلل الاطفال والحصبة والدفتيريا والسعال الديكى والتتانوس.

هذا وقد اشارت نتائج المسح الصحى الى وجود ارتفاع ضغط الدم الادنى فوق ٩٠ ملم زئبق لـ ١٠.٨٪ من السكان فوق ١٥ سنة ، ١٩٢٠ ٪ من السكان فوق ٢٠ سنة . وايضا نظر دىن المستوى باحدى أو كلتا العينين بنسبة ١٣.٩٪ وعمتة بالقرنية لـ ١.٤٪ ، عمى بنسبة ١٪ وقلل بالسمع بنسبة ١.٢٪ ، ضعف أو شلل بنسبة ٠.٦٪ .

١ - المترددون على خدمات الرعاية الصحية الأولية تبعاً لاهم عشرة أسباب*

خلال الفترة ١٩٨٥ - ١٩٨٨

١٩٨٧ سنة ١٩٨٧ ترتيب	١٩٨٦ سنة ١٩٨٦ ترتيب	١٩٨٥ سنة ١٩٨٥ ترتيب	التشخيص الرئيسي	ICD-9, 1975 الرمز
١٢٣	١٢١	١٣٦	نزلات البرد	٤٦٠
٨٧	٨٧	٩١	التهابات الشعب الهوائية	٤٦٥
٨١	٧٩	٩١	التهابات اللوزتين	٤٦٣
٤١	٤٥	-	الناظرة العادية للحمى	٧٢٢
٣٧	٣٣	٣١	التهابات الاذن الوسطى	٤٦٦
٣٢	٣٧	٣٤	التهابات القولون غير المعدية	٥٥٨
٢١	٢١	٣٢	التهاب البلعوم	٤٥٢
٢٨	٢١	٣٣	الالام الروماتيزية والام المفاصل	٧٢١
٢٦	٢٤	٢٧	حساسية الجلد	٥٩٢
٢٣	٢٤	٢٤	الجرب	٣٧٩
-	-	٢٧	عسر الهضم	٥٣٦
١٠٠	١٠٠	١٠٠	المجموع لاهم عشرة أسباب	

* من بحث بعينه حوالي ١٠٪ من اجمالي المترددين على خدمات الرعاية الصحية الأولية

A Study On Primary Health Care In Kuwait 1985-1987, Vital & Health Statistics
Devison, MOH, Kuwait, 1988.

According to ICD - 9, 1975.

١٩٧٨ اجمالي توتيت	التشخيص الرئيسي	ICD-9, 1975 الرمز
٢٣٥	نزله معويه والتهاب بالقولون	٥٦١
٥٤	التهاب حاد باجزاء متعدد او غير معينه بالجهاز التنفسي العلوي	٤٦٥
٥٠	تضخم باللوزتين والذوائد الحلقويه	٥٠٠
٤٢	التهاب رئوي لمعين غير محدد النوع	٤٨٥
٣٨	التهاب بالشعب والشعب التنفسيه	٤٦٦
٣٧	تعلب الشرايين	٤٤٠
٢	فتق ابي دون ذكر انسداد	٥٥٠
١٩	تعدد الحويصلات الهوائيه	٤٩٢
٥٠	اسهال	٥
١٣	هول كبرى	٢٥٠
١١	امراض اخرى من هذوى مجموعه السالمونيلا	٣
١٢	دوستاريا باسباب	٤
١٤	امراض اخرى بالسالك البوليه	٥٩٩
١٤	ارتفاع ضغط الدم الذاتى الحميد	٤٠١
١٤	التهابات حلقويه اخرى او غير	٦٨٢
١٦	جرح	٣٤٥
١٧	تشم دموى غفص	٣٨
١٧	حوادث سقوط	٨٨٢
١٧	حوادث تشم بالادويه والعقاقير	٨٥٩
١٧	حوادث تشم من النار واللهيب	٨٩٩
١٠٠	المجموع لاهم عشرون سببا	-
-	المجموع لباقي الاسباب	-
١٠٠	الجملة العموميه	-

According to ICD - 9, 1975.

٢ - الخروج من مستشفيات الرماح الصحية الثانية والثالثة فيما لا هم مشرفين عليها ونسبها بالكثير خلال الفترة ١٩٨٣-١٩٨٨

الترتيب	التصنيف الرئوي	١٩٨٣ اجمالي الترتيب	١٩٨٤ اجمالي الترتيب	١٩٨٥ اجمالي الترتيب	١٩٨٦ اجمالي الترتيب	١٩٨٧ اجمالي الترتيب	١٩٨٨ اجمالي الترتيب
١٥٠	حالة ولادة طبيعية تماما	١٦٧	١٦٦	١٦٦	١٥٨	١٥٢	١٤٦
١٥١	أمراض محددة غير معينة	-	١٨	١٦	١٦	١٤	١٤
١٦١	مضاعفات أخرى للولادة والحمل غير معينة	١٦	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
١٦٣	_____	٨	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
٥٤٠	التهاب الزائدة الدودة الحاد	١٦	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
١٧٤	أمراض مزمنة بالليثين والولادة الحلقية	١٦	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
١٨٤	فقر دم وراثي نتيجة تكسر كرات الدم الحمراء	١١	١٠	١٠	١٠	٨	٧
١٩١	مضاعفات أخرى في الحمل غير معينة أماكن أخرى	-	-	-	-	-	-
١٩٤	اجهاض جنين أو طسار	١٦	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
٤٦٦	التهاب بالمغيب والمغيبات اليراثية	١٤	١٤	١٤	١٤	١٣	١٣
٧٨٠	أمراض عامة	١٦	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
١٩٨	مضاعفات في الحمل والولادة تواليف ناتجة من حالات أخرى خاصة بالأمراض المزمنة أماكن أخرى	-	-	-	-	-	-
١٩٩	اشكال أخرى مزمنة وأمراض قصور الدموى بالتلقين	-	-	-	-	-	-
٢٠٠	بول سكري	١٠	١١	١١	١١	١٤	١٤
٤٦٥	التهاب حاد باجزء متعدد غير معينة من الجهاز التنفسي العلوي	-	-	-	-	-	-
٤٨٥	التهاب رئوي حاد بسبب ميكروبات غير معينة	١٦	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
٦٣٧	اجهاض غير محدد نوع	١٨	١٣	١٣	١٣	١٦	١٦
٧٨١	أمراض أخرى تشمل البطن والحوض	٢٠	١٦	١٦	١٦	١٦	١٦
٢٠١	ارتفاع ضغط الدم	١١	١٦	١٦	١٦	١٤	١٤
٥٥٠	تصلب اري	١٥	١٥	١٥	١٥	١٤	١٤
٦٢٦	اضطرابات العيون غير اعتيادية في السلك التماس للارتداد	١٧	١٨	١٧	١٧	١٤	١٤
٥٨٥	تصور كروي مزمن	١٢	١٤	١٤	١٤	١٣	١٣
٥١٢	حموات بالكلية والحالات	١٣	١٧	١٦	١٦	١٤	١٤
١٩٣	في الحمل المتأخر	-	-	-	-	-	-
٥٥٨	التهاب آخر في المعدة والبنكرياس والكلى	٧	-	-	-	-	-
	المجموع لأهم ٢٠ تشخيصا ونسبها	٥٦٥	٤٥	٤١	٤٣	٤٣	٤٣
	المجموع لباقي التشخيصات	٤٣	٥٥	٥٧	٥٧	٥٦	٥٦
	الجملة المبرهنات	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

According to ICD 9, 1975.

والمدة : الاحصاءات الصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ وتم الاحصاءات الصحية والصحية ووزارة الصحة العامة والكرب

٤ - الامبيبات والامراض الانتايلية التي تمت ملاحظتها، يقسم نظام الامور بالكويت

خلال الفترة ١١٧٨ - ١١٨٨

سلسله	اسم المرض	١١٧٨ جمال ترتيب	١١٧٩ جمال ترتيب	١١٨٠ جمال ترتيب	١١٨١ جمال ترتيب	١١٨٢ جمال ترتيب	١١٨٣ جمال ترتيب	١١٨٤ جمال ترتيب	١١٨٥ جمال ترتيب	١١٨٦ جمال ترتيب	١١٨٧ جمال ترتيب	١١٨٨ جمال ترتيب
١	امراض عائلية انتايرية	٢٨٤ ١	٢٦٣ ١	٢٥٤ ١	٣٢٥ ١	٢٧٧ ١	٢١٧ ١	٢٤٤ ١	٢٥٠ ١	٢١١ ١	١١٦ ١	٢١٣ ١
٢	اضطرابات جنسية	١٧٦ ٣	٢٠٦ ٣	٢٠٧ ٣	١٩٤ ٣	١٧٨ ٣	١٧٢ ٣	١٧٥ ٣	١٨٥ ٣	١٨٤ ٣	٢٢١ ٣	١١٥ ٣
٣	المنق عند الرجس المال	٢٨٤ ١	٢٣٨ ٢	٢٢٨ ٢	٢٢٢ ٢	٢٣٧ ٢	٢٢٢ ٢	٢٢٥ ٢	٢٠٨ ٢	٢٠٢ ٢	١١٥ ٣	١٧٦ ٣
٤	اللان	٧٧ ٥	١٠١ ٥	٦٥ ٥	٧١ ٥	٦١ ٥	١١١ ٥	١١١ ٥	١٠٣ ٥	١٢٢ ٤	١٥٤ ٥	١١٦ ٤
٥	التهاب مجرى البول	١٠٨ ٤	١٣٢ ٤	١٣٣ ٤	١٢٣ ٤	١٢٢ ٤	١١٦ ٤	١١٦ ٤	١٢٣ ٤	١٨٤ ٤	١٥٧ ٤	١١٦ ٤
٦	نفس	-	١٦١ ٧	٢١٣ ٧	٢٠٣ ٧	٢٣٢ ٧	٢٣٢ ٧	٢٠٥ ٧	١٨٤ ٦	١٦١ ٦	١٠٦ ٦	١١٦ ٦
٧	مرض عائل	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
٨	الزهر	٧٣ ٦	٤٥ ٦	٥٥ ٦	٢٥ ٦	٢٣ ٦	٢٣ ٦	٢٣ ٦	١٧ ٧	١٧ ٧	١٧ ٧	١٧ ٧
٩	اورام	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
١٠	قرحة رفس	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
-	الجلدة المبرمة	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

والسنة ، التقرير السنوي للاعوام ١١٧٨ - ١١٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت . والسنة ، ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ، ١١٨٣ - ١١٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت . والسنة ، ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ، ١١٨٣ - ١١٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

• اهم عشرة اسباب وامراض سارية تم الابلاغ عنها ومعالجتها بالكويت

١ - خلال الفترة ١٩٢٨ - ١٩٨٢

سلسل	الاسباب	١٩٢٨ جمال ١٥١٢٨ ترتيب ٤	١٩٢٩ جمال ٤٠٤٤ ترتيب ٤	١٩٨٠ جمال ١١٨٦٠ ترتيب ٤	١٩٨١ جمال ١٣٠٨٠ ترتيب ٤	١٩٨٢ جمال ١١٣٠١ ترتيب ٤
١	النكاس	٢٤ر٦	٢٠ر١	١٢ر١	١٦ر١	٢٣ر٢
٢	التهاب الكبدى السدى	١٦	٩ر١	١٦ر٣	١٣ر٣	١٦ر٣
٣	سالمونيد	١٥ر٨	١٧ر٦	٢٤ر٣	١٢ر٩	١٦ر١
٤	الجديرى	١٤ر٤	١٤ر٢	١٣ر٥	١١ر٢	١٤ر٦
٥	الحصبه الالمانى	٣ر١	٦	٣ر٥	٤ر٣	٥ر٥
٦	الحصبه	١٠ر٣	١٤ر٣	١١ر٢	١٢ر١	٣ر٥
٧	التهاب الحلق المسمى	٢ر٧	٢ر٢	٢ر٥	٢ر٢	٣ر٥
٨	الملاريا	-	-	٨ر٨	١ر١	٣ر٣
٩	الدوسنتاريا	-	٨ر٨	١ر٢	١ر٤	٢ر٦
١٠	التيفويد	٢ر٣	١ر٦	١ر٨	١ر٤	١ر٢
١١	السعال الديكى	١ر٦	٢ر٧	-	-	-
١٢	الحصبه القرينيه	١ر٦	-	-	-	-
	المجموع لاهم عشرة اسباب	١٢ر٤	١١ر٣	٨٩	٨٩ر٤	١١ر٧
	المجموع لباقي الاسباب	٧ر٦	٨ر٧	١١	١٠ر٦	٨ر٣
	الجملة العموميه	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

والمصدر: المجموعه الاحصائيه ١٩٢٨ - ١٩٨٣، وزاره الصحه الكويت

مجموع لائحة الامراض واسبابها ودرجاتها بالكويت
 و- اهم عشرة اسباب وامراض سارية تم الابلاغ عنها ومعالجتها بالكويت
 ب- خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨

سلسل	الاسم	١٩٨٣	١٩٨٤	١٩٨٥	١٩٨٦	١٩٨٧	١٩٨٨
	اجمالي	اجمالي	اجمالي	اجمالي	اجمالي	اجمالي	اجمالي
	ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب
١	الجدري	١٠	١٨١	٦٩	١٢٧	٢٣٤	٢٣٢
٢	الاسهال	٢	١٧٣	٢٤٣	١٠٥	١٩٥	٢١٨
٣	التهاب كبدى فيروسى	٦	٦٤	٧٤	١٠٢	٧٩	١٠
٤	حامل ميكروب السالمونيلا	٧	٦٤	٧٦	١٠٤	٧٥	٧٦
٥	السل	١٠	٢٢	٢٤	٢٢	٣٧	٧
٦	التكاف	٣	١٣٣	١٤٤	٢٢٣	١٦	٣٨
٧	نزلة معوية سالمونيللا	٩	٣٣	٢٥	٤٨	٢٧	٣٤
٨	التسمم الغذائى	٨	٣١	٢٤	٣٣	٤٦	٣٣
٩	الحمى الالمانية	١	١٧٨	٢٤	٣٥	٣٥	٢٧
١٠	الحمى	٥	٣٢	١٠	١٦	٢٤	٤
-	المجموع لأهم عشرة اسباب	٨٨	٨٤١	٨١٤	٧١٩	٨١٣	٨٣
-	المجموع لباقي الاسباب	١١٩	١٥٩	١٨٦	٢٣١	١٨٧	١٧
-	الجملة العمومية	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

و.الصحى ، ملخص الاحصاءات الحيويه والصحية ، ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيويه
 والصحية ، وزاره الصحه العامه ، الكويت

د. مؤشرات الاعاقة وقلة الانتاجية : Disability & low productivity

اشارت نتائج المسح الصحى بالكويت، الى النسب التالية لتوزيع درجات الشفاء بين من هم فوق ١٢ سنة ممن ادخلوا احدى المستشفيات بعد آخر خروج لهم . : شفاء تام ٧٤٪ ، تحسن فى الصحة ٢٤ر٢٪ ، لا تغير ١٣٪ ، تدهور فى الصحة ١٢٪ ، (مع نسبة ٣٪ لغير معين) .
بمعنى آخر أن التغير الايجابى يصل الى ٩٨ر٢٪ ، والسلبى ١٢٪ ولا تغير ١٣٪

كما أثبتت أن متوسط أيام المرض السنوى لمن هم فوق ١٢ سنة، بسبب الدخول فى مستشفيات الرعاية الصحية الثانوية، والثالثية ١٠ر٣ يوم. ومتوسط أيام التوقف عن العمل قبل الدخول الى المستشفى ٧ر٥ يوم ، وبعد الخروج من المستشفى ١٤ر٣ يوم، باجمالى قدره ٣٠ر٣ يوم / السنة ، فى حين كان المعدل بين من لم يدخلوا المستشفى ٧ر٩ يوم / السنة . وأيام التغيب عن المدرسة عند الاطفال بسبب المرض ٤ر٥ يوم / السنة .

كما أشارت النتائج أيضا الى أن نسبة العجز لاشي ٪ تتعدى ٥ر٥ ٪ ونسبة من تلقوا علاجا - ٦٤٪ ، ومن تحسنت حالاتهم مع العلاج ٥٠٪ ، ونسبة من يعطون من بين المعوقين ٢٥٪ ومن يعتمدون على غيرهم ٣٣٪ .

هـ - مؤشرات الوفاة (١٩) : Mortality indices

تشير الاحصاءات الحيوية للوفاة لاجمالي السكان بالكويت (جدول ٦) الى انخفاض العام في هذه المؤشرات، والتحسن المستمر في قيمها خلال الفترة ١٩٢٨ - ١٩٨٨ (شكل ١) .

فقد انخفض معدل الوفيات الخام بنسبة ٤٣٩٪ ، ووفيات المواليد موتى بنسبة ٢٢٢٪ ، ومعدل وفيات الاطفال الرضع بنسبة ٤٩٨٪ ، ووفيات ما قبل الولادة بنسبة ٢٥٢٪ خلال فترة ووفيات المواليد المبكرة بنسبة ٢٢٥٪ ووفيات المواليد المتأخرة بنسبة ٦٠١٪ ، ووفيات الامومة بنسبة ٣٨٪ خلال الفترة ١٩٨٠ - ١٩٨٨ ، وهي انجازات كبيرة، اذا ما قورنت بالفترة الزمنية التي تمت فيها .

كما يمكن تعريف معدلات الوفاة التالية كما يلي :

١- معدل الوفيات الخام: عدد الوفيات في سنة معينة لكل ألف من السكان في نفس السنة

٢- معدل وفيات المواليد موتى : عدد وفيات الاجنة المتأخرة (أكثر من ٢٨ أسبوع حمل) لكل ألف مولود حتى في نفس السنة .

٣- معدل وفيات المواليد المبكرة : عدد وفيات الاطفال أقل من ٤ أسابيع (٢٨ يوم) في سنة معينة لكل ألف مولود حتى خلال نفس السنة .

٤- معدل وفيات المواليد المتأخرة : عدد وفيات الاطفال ٤ أسابيع الى أقل من عام لكل ألف مولود حتى خلال نفس السنة .

٥- معدل وفيات الاطفال الرضع : عدد وفيات الاطفال الرضع (أقل من سنة) لكل ألف مولود حتى خلال نفس السنة .

٦- معدل وفيات الامومة : عدد وفيات الامهات الناتجة من مضاعفات الحمل والولادة والنفاس في سنة معينة لكل ١٠٠٠ مولود حتى نفس السنة .

الا أن القراءة المتأنية لقيم هذه المؤشرات موزعة طبقاً للجنسية (كويتي وغير كويتي) تشير بوجه عام الى الاتجاه التنازلي لقيم مؤشرات الكويتيين وبخاصة منذ ١٩٨٢ ، ففي حين يتوقف هبوط هذه المؤشرات لغير الكويتيين عند عام ١٩٨٦ فإنه يتجه مرة أخرى الى الصعود عند عام ١٩٨٢ ، على الرغم من الاستمرار في تحسين الخدمات الصحية، وتقديمها بين تفرقة للجميع بالكويت . الامر الذي

يتزامن مع تعديل حساب البيانات الاحصائية الحيوية بالكويت، لتتفق مع البيانات الاحصائية الاخرى بالدولة، والتي تم فيها فصل بيانات غير الكويتيين غير محددى الجنسية (والذين يرجع جزء كبير منهم لأصل بدوى) من مجموع الكويتيين، وضمهم الى فئة غير الكويتيين محددى الجنسية المقيمين بالكويت، مما يشير الى أن معدلات ومؤشرات الوفاة بالكويت، وان كانت قد انخفضت بدرجة كبيرة خلال الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨، فان القيمة الحقيقية لهذه المؤشرات للكويتيين خلال الفترة قبل عام ١٩٨٢ لا بد . وأن تكون أفضل مما هي . معلنة بدليل الاثر السلبي على هذه المؤشرات بالنسبة لغير الكويتيين بعد اضافة فئات غير محدد الجنسية اليهم منذ عام ١٩٨٢ .

وسقارنة مؤشرات الوفاة بالكويت، مع المؤشرات المعادلة على مستوى العالم نجد أن معظم بلدان الاقليم الافريقى واطليم جنوب شرق آسيا واطليم شرق البحر المتوسط (طبقا لتقسيمات منظمة الصحة العالمية)، والتي تضم ٤٥٪ من السكان العالم، قد سجلت فيها معدلات وفيات اطفال وضع اطلى من ٥٠ لكل ١٠٠٠ مولود حي ، فى حين أن ٢٩٪ من سكان العالم مازالت معدلاته تزيد عن ١٠٠ لكل ١٠٠٠ مولود حي . وفى المقابل نجد ان الرقم المعادل بالكويت هو ١٦٣ وفاة لكل ١٠٠٠ مولود حي .

أما بالنسبة لمعدل وفيات الامومة، والتي تتفاوت قيمتها تفاوتاً كبيراً على مستوى العالم، تبعاً لمستويات الحالة الاقتصادية والاجتماعية والصحية. حيث تصل هذه المعدلات لأكثر من ٥٠٠ مرة فى الدول التى تبلغ المشكلة فيها أقصى درجاتها عن مثيلاتها فى البلدان المتقدمة . مما ينعكس بالتالى أثره فيما يلحق بالاسرة من اضطراب بعد وفاة الام (أو المرأة). فاننا نجد أن المعدل على مستوى الكويت، والذي يصل الى ٢٥ لكل ١٠٠٠ مولود حي، يمثل المتوسط العام لاطليم امريكا الشمالية (تبعاً لتقسيم منظمة الصحة العالمية) حيث يصل أدنى وأقصى معدل بالاطليم الى ٦ ، ١٠٠ لكل ١٠٠٠ مولود حي، على التوالى، وهى أفضل القيم المتوسطة للاقاليم على مستوى العالم . حيث تقدر منظمة الصحة العالمية ان حوالى ٥٠٠.٠٠٠ امرأة تتوفى سنوياً لاسباب تتعلق بالحمل والولاد تو يمكن تلافيها .

المواليد موتى (جدول ٧ أ، ب، ج)
Still-birth (Faetal mortality)

من خلال مناظرة جداول وفيات المواليد موتى، يتبين انخفاض اجمالي حالات وفيات المواليد موتى خلال الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨ بنسبة ١٣ر٩ ٪، كما طرأ تغير ضعيف فى ترتيب أهم عشرة أسباب لهذه الوفيات، والتي تمثل ما قد يصل الى ٩٨ ٪ من الاسباب، حيث تأخرت الاسباب الغير مهيبة ومضاعفات الحبل والولادة، وتقدمت التشوهات الخلقية الاخرى بالجهاز العصبى، نتيجة لتحسن اساليب التشخيص والايضاح الصحية، فى حين تظل الاسباب التى تشأحل موعد الولادة ومضاعفات المشيمة والحبل والاغشية، أهم سبب خلال الفترة، لتمثل حوالى ٥٠ ٪ أو أكثر من هذه الاسباب (١٢) .

Neonatal mortality

وفيات المواليد المبكرة (جدول ٨)

بمناظرة الجدول، يتبين انخفاض اجمالي حالات وفيات المواليد المبكرة خلال الفترة بنسبة ١٦ر٩ ٪، كما حدث تغير أيضا فى ترتيب أهم عشرة أسباب لهذه الوفيات، والتي تمثل نسبة تتراوح ما بين ٧٥ الى حوالى ٨١ ٪ من الاسباب، حيث تقدمت التشوهات الخلقية الاخرى بالجهاز العصبى نتيجة لتحسين اساليب التشخيص، كما تأخر ترتيب تشوهات انسداد حاجز القلب، فى حين تشكل الاضطرابات الناتجة عن قصر فترة الحبل وانخفاض وزن الجنين اضافة الى التشوهات الخلقية، أهم سببين خلال الفترة حيث يمثل حوالى ٥٠ ٪ أو أكثر من هذه الاسباب (٢١) .

هذا وقد تقدمت تشوهات انسداد صمام القلب والتشوهات الخلقية الاخرى، وتأخرت الالتهابات الرئوية والامراض المعدية المعوية، نتيجة لزيادة الوعى الصحى وتحسن الخدمة الصحية وطرق التشخيص (٢٢)

Post-neonatal mortality

وفيات المواليد المتأخرة (جدول ٩)

من الجدول ، يتبين انخفاض اجمالي حالات وفيات المواليد المتأخرة خلال الفترة بنسبة ٤٧٦٪ ، حيث حدث تغيرا في ترتيب أهم عشرة أسباب لهذه الوفيات والتي تمثل نسبة تتراوح ما بين ٦٠ الى ٦٧٪ من اجمالي الاسباب ، وتشكل الالتهابات الرئوية الشعبية أو نتيجة لميكروبات غير محددة أهم هذه الاسباب (حوالي ٢٠ - ٢٧٪) كما تقدمت تشوهات انسداد صمام القلب - التي تأخرت من قبل كسبب لوفيات المواليد المبكرة - نتيجة لتحسن الرعاية الصحية ، وتقدمت التشوهات الخلقية المتعلقة بالكرموزومات نتيجة لنفس السبب السابق ، وتحسين أساليب التشخيص .

Infant mortality

وفيات الاطفال الرضع (جدول ١٠ ب ، ج)

جدول ٥ يبين انخفاض اجمالي حالات وفيات الاطفال الرضع خلال الفترة بنسبة ٤٤٥٪ ، حيث حدث تغيرا أيضا في ترتيب أهم عشرة أسباب لهذه الوفيات ، التي تمثل ما بين حوالي ٢٠ الى ٧٥٪ من الاسباب ، ويشكل قصر فترة الحمل أهم هذه الاسباب (ما بين حوالي ٢٥٪ ، ٣٣٪ من أهم الاسباب) الامر الذي يمكن ارجاعه نسبيا الى زيادة نسبة مشاركة المرأة في العمل ، أكثر من ارجاعه لأسباب صحية .

وفيات الاطفال الاقل من ٤ سنوات

معدل وفيات الاطفال اقل من ٤ سنوات هو ٦٦٦٪ للذكور
٤٩٧٪ للإناث عام ١٩٨٨ .

وفيات الاطفال فوق ٥ سنوات :

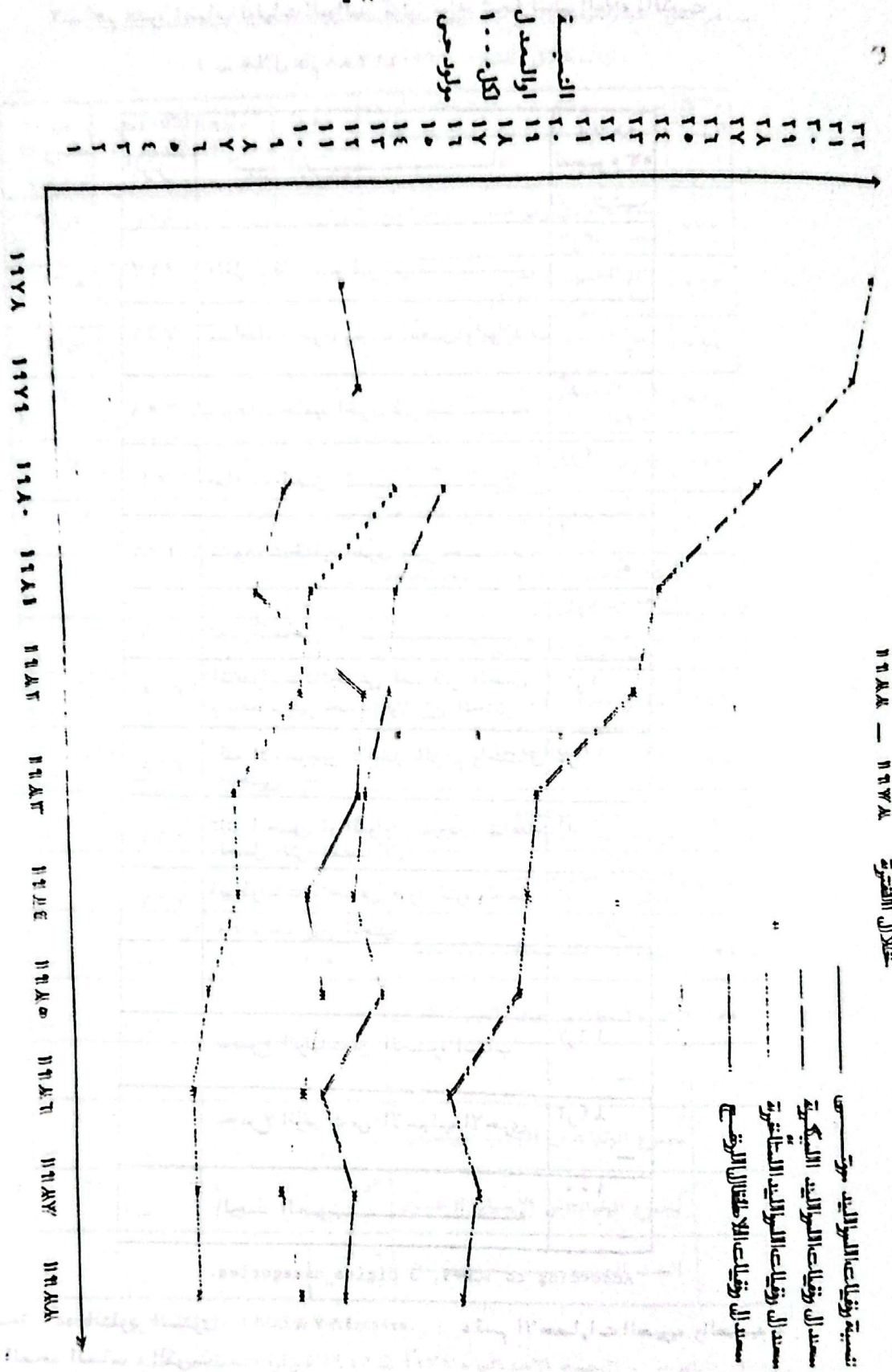
معدل وفيات الاطفال فوق ٥ سنوات هو ٤١٧٪ للذكور ٢٤٤٪
للإناث عام ١٩٨٨ .

٦ - نسب ومعدلات الزيادة بالكم
 خلال الفترة ١١٧٨ - ١١٨٨

سلسل	النوع	الطبعة	١١٧٨	١١٧٩	١١٨٠	١١٨١	١١٨٢	١١٨٣	١١٨٤	١١٨٥	١١٨٦	١١٨٧	١١٨٨
١	معدل الزيادة (العام)	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤
٢	نسبة زيارات الواليد موتى	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤
٣	معدل زيارات الواليد الميكرة	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤
٤	معدل زيارات الواليد المتأخر	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤
٥	معدل زيارات الاطفال الرضع	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤
٦	معدل زيارات ما حول الولادة	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤
٧	معدل زيارات الامومة	ك ب ج د	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤	٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤ ٢٠٤

والنسبة : التقدير السنوي للاعوام ١١٧٨ - ١١٨٢ وقسم الاحصاءات الصهيونية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت
 والنسبة : الاحصاءات الصهيونية (الواليد والوليات) ١١٨٢ وقسم الاحصاءات الصهيونية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت
 والنسبة : ملخص الاحصاءات الصهيونية والصحية ، ١١٨٣ - ١١٨٨ ، وقسم الاحصاءات الصهيونية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت

شكل ١١ : تطور بعض نسب ومعدل الأوقات بالكويت
خلال الفترة ١١٣٨ - ١١٨٨



نسبة وقتها الصوري
معدل وقتها الصوري
معدل وقتها الصوري المتغير
معدل وقتها الاطفال الرضع

النسبة
او المعدل
لكل ١٠٠ مولد حي

١١٣٨ ١١٣٩ ١١٤٠ ١١٤١ ١١٤٢ ١١٤٣ ١١٤٤ ١١٤٥ ١١٤٦ ١١٤٧ ١١٤٨ ١١٤٩ ١١٥٠ ١١٥١ ١١٥٢ ١١٥٣ ١١٥٤ ١١٥٥ ١١٥٦ ١١٥٧ ١١٥٨ ١١٥٩ ١١٦٠ ١١٦١ ١١٦٢ ١١٦٣ ١١٦٤ ١١٦٥ ١١٦٦ ١١٦٧ ١١٦٨ ١١٦٩ ١١٧٠ ١١٧١ ١١٧٢ ١١٧٣ ١١٧٤ ١١٧٥ ١١٧٦ ١١٧٧ ١١٧٨ ١١٧٩ ١١٨٠ ١١٨١ ١١٨٢ ١١٨٣ ١١٨٤ ١١٨٥ ١١٨٦ ١١٨٧ ١١٨٨

السنة

٧- اهم عشرة اسباب لوفيات المواليد موتى موزعه تبعا لسبب الوفاة بالكويت

١ - خلال عام ١٩٧٨

١٩٧٨ المجموع ترتيب	سبب الوفاة	ICD-9, 3DC الرمز
٣٦ ١	طفل ناقص النمو غير مبيّن	٧٧٧
٣ ٢	مضاعفات اخرى بسبب الحمل والولادة	٧٦٦
٢٣ ٣	تشوهات خلقية اخرى غير مبيّن	٧٥٨
٢١ ٤	حالات العجل السري	٧٧١
٢ ٥	تشوهات خلقية اخرى وغير محدد	٧٥١
١٤ ٦	نقص اكسوجين الدم	٧٧٦
٢٢ ٧	اضطرابات ناتجة عن قصر فترة الحمل وانخفاض غير محدد في وزن الجنين	٧٦٥
٢٧ ٨	قله الاكسوجين داخل الرحم واختناق الجنين	٧٦٨
١٥ ٩	تأثر الجنين او المولود نتيجة لمضاعفات الحمل التي تصيب الام	٧٦١
٢٢ ١٥	اضطرابات ناتجة عن طول فترة الحمل وازدياد وزن الجنين	٧٦٦
١٦٧ -	مجموع الوفيات من العشرة اسباب	
٨٤٣ -	مجموع الوفيات من الاسباب الاخرى	
١٠٠ -	الجملة المموب	

According to ICD-9, 3 Digits categories.

تسم الاحصاءات الحيوية والصحية

١٩٧٨

والمحة : التقرير السنوي
وزاره الصحة العامة الكويت

١- أهم عشرة أسباب وفيات المواليد موزة بمرتبة بعد سبب الوفاة بالسنة

ب - خلال الفترة ١٩٧٦ - ١٩٨٢

١٩٨٢	١٩٨١	١٩٨٠	١٩٧٦	سبب الوفاة	ICD-9, 3DC الرمز
مجموع ٦٦٨	مجموع ٤٦٢	مجموع ٤٧٧	مجموع ٨٦٦		
× ترتيب	× ترتيب	× ترتيب	× ترتيب		
٣١٤	٨٥٢	٧٤٥	٦٩١	حالات اخرى وغير محددة تشا' حول موعد الولادة	٧٧٦
٢٢٨	٤٣	٨٣	٨٤	تأثر الجنين او المولود نتيجة لمضاعفات الولادة والوضع الاخرى	٧٦٢
١١٨	٣٣	٢٢	٤٨	اضطرابات ناتجة من قصر فترة الحمل	٧٦٥
٦٧	٥	٢٨	٣٦	قله الاكسوجين داخل الرحم واختناق الجنين	٧٦٨
٦٤	٢٦	٤١	٣١	تشوهات خلقية اخرى وغير محددة	٧٥٩
٤٥	-	١٧	-	نقص خلقي في تكوين الدم والتشوهات	٧٤٠
٣	-	-	-	تأثر الجنين او المولود نتيجة لمضاعفات الحمل التي تصيب الام	٧٦١
١١	١١	١١	٣٢	تأثر الجنين او المولود نتيجة لحالات مرضية تصيب الام ولا علاقتها بالحمل	٧٦٣
١٦	١٠	١٠	٨	تشوهات خلقية اخرى بالجهاز المعوي	٧٤٢
١٦	-	-	-	اضطرابات النز الدخلى والتشيل	٧٧٥
-	١١	٣٢	٢٢	تأثر الجنين او المولود نتيجة لحالات مرضية تصيب الام ولا علاقتها بالحمل	٧٦٠
-	١١	-	١	تشوهات اخرى بالجهاز الهيكلي المعلى	٧٥٦
-	٥	-	١	تشوهات خلقية متعلقة بالكروموسومات	٧٥٨
-	١٠	١١	-	تشوهات خلقية اخرى بالجهاز المعوي	٧٥٥
١١٧	١٠٠	١١٦	١١٥	مجموع الوفيات من العشرة اسباب	
٨٣	-	٤	٥	مجموع الوفيات من الاسباب الاخرى	
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	الجملة العمومية	

According to ICD-9, 3 Digits categories.

و.السنة ، المجموعه الاحصائية ١٩٧٦ - ١٩٨٢ ، وزارة التخطيط ، الكويت
و.السنة ، الاحصاءات العمومية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات العمومية
والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكويت

٢- أهم عشرة أسباب لوفاة المواليد موتى موزعة تبعا لسبب الوفاة بالكن
 ج - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨

١٩٨٨	١٩٨٧	١٩٨٦	١٩٨٥	١٩٨٤	١٩٨٣	سبب الوفاة	ICD-9, JDC الرمز
٣٢٢٦	٢٨٨١	٢١٧٧	٣٣٢٢	٤١	٣٠١١	حالات أخرى غير محددة تشخيصا حول موعد الولادة	٧٧١
١	١	١	١	١	١	تأثر الجنين أو المولود بسبب مضاعفات المشيمة والحبل والاضغطة	٧٦٢
٢٠٦	٢١٤	٢١١	٢٤٢	٢٤٥	٢٦٢	اضطرابات ناتجة عن تمسك المشيمة، وانخفاض غير محدد في وزن الجنين	٧٦٥
١٠١	١٠٢	١٥١	١١٤	٤	٧٧٧	تأثر الجنين أو المولود نتيجة لحالات مرضية تصيب الأم ولا علاقة لها بالحمل	٧٦٠
١٠٢	١٠٢	١٥١	١١٤	٤	٧٧٧	نقطة الاكسجين داخل الرحم واختناق الجنين	٧٦٨
٦	٧٨٨	١٥١	٧	٢	٤٥١	تشوهات خلقية أخرى غير محددة	٧٥١
٥	٧٨٨	١٥١	٧	٢	٤٥١	تشوهات خلقية أخرى غير محددة	٧٥١
٦	٧٨٨	١٥١	٧	٢	٤٥١	تشوهات خلقية أخرى غير محددة	٧٥١
٧	٨	٧	٨٣	٨٥	٨	اضطرابات النزف الداخلي والتشنج الغذائي المتعلقة بالجنين وحدوث الولادة	٧٧٥
٧	٨	٧	٨٣	٨٥	٨	تشوهات خلقية أخرى غير محددة	٧٤٢
٨	١٠	١٠	١٠٣	٧	١٠	بالتجهاز العصبي	٧٤٢
٨	١٠	١٠	١٠٣	٧	١٠	نقص خلقى في تكوين المشيمة والتشوهات المساندة	٧٤٠
٩	٢٧٧	١٦٦	٢١٧	١٥٥	١	تأثر الجنين أو المولود نتيجة لمضاعفات الحمل التي تصيب الأم	٧٦١
١٠	-	-	-	-	٧	اضطرابات ناتجة عن طول فترة الحمل وازدياد وزن الجنين	٧٦٦
-	٢	١١	١٢	-	-	تأثر الجنين أو المولود نتيجة الولادة والوضم الاخرى	٧٦٣
-	-	-	-	١٠	-		
-	-	-	-	-	-		
١٧١	١٥٥	١٨١	١٧٢	١٦١	١٥	مجموع الوفيات من العشرة أسباب	
-	-	-	-	-	٥	مجموع الوفيات من الاسباب الاخرى	
٢١	٤٥	١١	٢٧	٣١	-	الجيلد المومي	
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠		

According to ICD -9, 3 Digits categories.

والسنة ١ ملخص الاحصاءات الصحية والصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ وقسم الاحصاءات الصحية والصحية ٥ وزارة الصحة العامة ٥ الكويت

٨ - أهم عشرة أسباب لوذبات المواليد المبكرة موزعة فيما حسب الوفاة بالكوريت

خلال الفترة ١٩٨٨ - ١٩٨٢

ICD Code	سبب الوفاة	١٩٨٢	١٩٨٣	١٩٨٤	١٩٨٥	١٩٨٦	١٩٨٧	١٩٨٨
٧٦٥	اضطرابات ناتجة عن نضرة الحمل وتشقاقات غير محددة من وزن الجنين	٤٣٢	٤٣٢	١١٢	٤٦	٥٠٢	٤١٢	٤٣٥
٧٥٩	تشوهات خلقية أخرى غير محددة	١٢	٢	١١٢	٨٧	٢١٢	١٢٨	١١٢
٧٤٥	تشوهات اندداد حاجز القلب وتشوهات البلع كوريت	-	١	-	١٢	١٢	٢١٢	٢١٢
٧٢٨	قذبة الأكسجين داخل الرحم واختلال الجنين	٢١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	٢١٢
٧٤٥	نقص خلقى في تكوين السطح والتشوهات الساتلة	-	-	-	٢١٢	-	١٢	٢١٢
٧٢٥	حالات أخرى تتعلق بتعفن الجنين وعدم وضوح الولادة	١٢	٢١٢	١٢	١٢	١٢	٢١٢	١٢
٧٤١	تشوهات خلقية أخرى بالجهاز الهضمي	-	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢
١٤٥	انتفاخ رئوي حاد وشلل نتيجة ميكروبات غير محددة	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢	١٢
٧٥٨	تشوهات خلقية مختلفة بالكوريت	-	-	-	-	-	-	-
١	أمراض معدية غير محددة	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠	١٠
٧٦٨	وفاة جنينية لسبب غير معروف	١٢	-	-	-	-	١٢	-
٧٢١	عدوى خاصة بالفترة حول الولادة	-	-	١٢	١٢	-	-	-
٧٦١	متلازمة بين التشنج	٢١٢	٢١٢	١٢	-	١٢	-	-
٧٤٦	تشوهات خلقية أخرى بالقلب	٢١٢	٢١٢	١٢	-	-	-	-
٥٢٨	نقص دموي غير محدد	١٢	-	-	-	-	-	-
	المجموع للوذبات من العشرة أسباب	٢٨	٢٥	٨٢٨	٨١١	٨١٥	٧٨٨	٨١٥
	المجموع من أسباب أخرى	١٢	١٢	١٢٢	١٨١	١٨٥	١٢١	١٨٥
	الجدلة المبرهن	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

According to ICD code.

١٩٨٢ - ١٩٨٨ : تم الاحصاءات المبرهن والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكوريت
 ١٩٨٢ : تم الاحصاءات المبرهن والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكوريت
 ١٩٨٨ - ١٩٨٣ : تم الاحصاءات المبرهن والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكوريت

١- أهم عشرة أسباب لوفاة المواليد الشاخرة موزعة تبعا لسبب الوفاة بالكويت
- خلال الفترة ١٩٨٢ - ١٩٨٨

ICD code	السبب الوفاة	١٩٨٢	١٩٨٣	١٩٨٤	١٩٨٥	١٩٨٦	١٩٨٧	١٩٨٨
٤٨٥	التهاب رئوي شحمي والتهاب رئوي	١	١٢٣	١٦٨	١٦١	١٩١	١٤١	١٩١
١٨٦	نتحة ميكروبات غير محددة	٢	١	١	١	١	١	١
٢٤٥	تشوهات استداد حاجز القلب وتشوهات البطين كوردي	-	٣٣	-	٨	١٠٣	١٣٣	١٤
١	أمراض محددة غير محددة	٢٠	١٧	١٦	١٢٥	١٣	٨	١
٢٥٨	تشوهات خلقية متعلقة بالكروريزومات	-	-	-	-	٥	-	٨
٢٤٢	تشوهات خلقية أخرى بالجهاز التنفسي	-	١	١	١	١	٨	٣
٢٥٩	تشوهات خلقية أخرى غير محددة	١	٣٧	١	١	١	٣	٣
٢٦٥	اضطرابات ناتجة من قصر فترة الحمل وانخفاض غير محدد في وزن الجنين	٣	٨	١	٣	١٧	٣	١
٢٧٠	حالات أخرى تتعلق بتشنج الجنين وحدوث الولادة	٢	٨	-	-	-	٨	٨
٢٦٨	قلة الأكسجين داخل الرحم والحاق الجنين	-	-	٧	-	٣	٤	٧
٢٤٠	تشوهات خلقية من تكوين النخ والتشوهات الخلقية	-	-	-	٨	-	٨	١٠
٢٦٨	وفاة نعاجية لبغير محسوف	٣	-	-	-	-	٥	-
٢٦٩	تلازمة فينيل التانين	٤	-	-	-	٣	-	-
٢٢١	عدوى خاصة بالفترة حول الولادة	-	-	-	٧	-	-	-
٢٤٦	تشوهات خلقية أخرى بالقلب	٣	٧٧	١	-	-	-	-
٠٣٨	نقص دموي غير محدد	٣	-	-	-	-	-	-
	المجموع للوفيات من المشرة أسباب	٥٢	١٣١	١٢١	١١١	١٠٧	١٦٧	١٠
	المجموع من أسباب أخرى	٤٧	٣١٥	٢٧٤	٢٨١	٢٠٣	٣٣٣	٤٠
	الجملة الموزونة	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

According to ICD code.

ر.الصحة ، الإحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ ، تم الإحصاءات الحيوية
والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكويت
و.الصحة ، ملخص الإحصاءات الحيوية ، ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، تم الإحصاءات الحيوية
والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكويت

١٠ - اهم عشرة اسباب لوفيات الاطفال الرضع موزعه تبعا لسبب الوفاء بالكويت

١ - خلال العامين ١٩٢٨ - ١٩٢٩

١٩٢٩	سبب الوفاة	الرمز	١٩٢٨	سبب الوفاة	ICD HLA	الرمز
١١٢٢	امراض معدية معوية غير معينة	٠٠٩	١١٢٦	نفس الاكسجين في الدم او انعدامه الغير معروفة	١٣٤	١
١٦	قله الاكسجين داخل الرحم واختناق الجنين	٧٦٨	١٨	نزله معوية وامراض الاسهال الاولى	٠٠٥	٢
١٢٢٣	اضطرابات ناتجة من قصر نتره الحمل وانخفاض غير محدد في وزن الجنين	٧٦٥	١٣٢٦	انواع اخرى من الالتهاب الرئوي	٠٩٢	٣
٢١٢	التهاب رئوي شعبي سبب من ميكروبات غير معينة	٤٨٥	١١٢٤	تشوهات خلقية اخرى	١٣٠	٤
٢١٢	التهاب رئوي نتيجة ميكروبات فيبر المحددة	٤٨٦	٤٢٤	اسباب اخرى لامراض ووفيات الجنين حول وقت الولادة	١٣٥	٦
٤	تسمم دموي عنق	٠٣٨	٣٢٤	امراض وحالات غير معينة	١٣٢	٧
٣٢٦	تشوهات خلقية اخرى وغير محددة	٧٥٩	١٢٨	امراض اخرى بالجهاز الهضمي	١٠٤	٨
٢١٢	تشوهات خلقية متعلقة بالكروموسومات	٧٥٨	١	امراض القلب الناتجة من القصور الدموي	٠٨٣	٩
٢٢٤	تصور قلبي	٤٢٨	٢٧	حمى البارانتيفويد وحمى المالونيليا الاخرى	٠٠٣	١٠
٧٧٢٣	المجموع للوفيات من العشرة اسباب		٨٤٢٢	المجموع للوفيات من العشرة اسباب		
٧٧٢٣	المجموع من الاسباب الاخرى		١٥٨	المجموع من الاسباب الاخرى		
١٠٠	الجملة العمومية		١٠٠	الجملة العمومية		

According to ICD Medium list (A) of 150 causes.

والمدة : التقرير السنوي للاعوام ١٩٢٨ - ١٩٢٩ ، تم الاحصاءات الحيوية والصحية ،
وزارة الصحة العامة ، الكويت

١٠ - اهم عشرة اسباب لوفيات الاطفال الرضع، توزمه تبعاً لسبب الوفاة بالكويت

ب - للعامين ١٩٨٠ - ١٩٨١

١٩٨١	١٩٨٠	سبب الوفاة	ICD-9, 1975 الرمز
مجموع ١٢٥٦ ترتيب ٤	مجموع ١٤١٤ ترتيب ١		
٣٠٢ ١	٢٦٦ ١	حالات معينة تشا حول موعد الولادة	٤٥
١٣٤ ٤	١٥٥ ٣	تشوهات خلقية	٤٤
١٣٢ ٣	١٤٤ ٤	امراض اخرى بالجهاز التنفسي	٣٢
١٣٤ ٤	١٥٥ ٣	امراض معدية ممنوعة	٠١
٢٣٤ ٥	٥٥ ٥	امراض في الدوران الرئوي وانواع اخرى من امراض القلب	٢٨
٣٢ ٦	٢٥ ٦	امراض بكتيرية اخرى	٠٣
٢١ ٧	٢٨ ٨	امراض الجهاز المعدي	٢٢
١٣٣ ٨	٢١ ٧	امراض في اجزاء اخرى من الجهاز المعدي	٣٤
١٣٣ ٨	١ ١	امراض ناتجة عن فيروسات	٠٤
-	٦ ١٠	حوادث النقل	٤٧
٢٧ ١٠	-	حوادث اخرى تشمل النتائج المتأخرة	٥٢
١٧٣ -	١٦٥ -	جمله العشرة اسباب للوفيات	
٢٧ -	٣٥ -	جمله الوفيات من الاسباب الاخرى	
١٠٠ -	١٠٠ -	الجمله العمومية	

According to ICD - 9, 1975.

والصحة : التقرير السنوي للاعوام ١٩٨٠ - ١٩٨١ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحة ،
وزارة الصحة العامة ، الكويت

١١- اهم عشرة اسباب للوفاء (عامه) تبعا لسبب الوفاء بالكود

١ - لعام ١٩٧٨

١٩٧٨ جمالي ١١٦ ترتيب x	سبب الوفاء	ICD, MLA الرمز
١٢١ ١	امراض القلب الناتجة عن القصور الدموي	٨٣
٨ ٢	حوادث بواسطه مركبات متحركه	١٣٨
٧ ٣	انواع اخرى من الالتهاب الرئوي	١٢٢
٦٥ ٤	نزله معويه وامراض الاسهال الاخرى	٠٥
٦٢ ٥	حالات نقص الاكسجين بالهدم وانعدامه الاخرى	١٣٤
٥٠ ٦	امراض وحالات غير مبينه	١٣٧
٤٥ ٧	شيخوخه مع عدم ذكر مرض نفسي	١٣٦
٤١ ٨	امراض اوعيه السنج	٨٥
٤٠ ٩	التشوهات الخلقية الاخرى كلها	١٣٠
٣١ ١٠	اسباب اخرى لامراض وفيات الجنين حول وقت الولادة	١٣٥
٦١ -	المجموع للوفيات من العشره اسباب	
٢٦ -	المجموع للوفيات من الاسباب الاخرى	
١٠٠ -	الجملة العموميه	

According to ICD Medium list (A) of 150 causes.

٥ تم الاحصاءات العموميه والصحيه

١٩٧٨

والمحة : التقرير السنوي

وزارة الصحه العامه والكوت

١١- أهم عشرة أسباب للوفيات (عامه) تبعاً لسبب الوفاة بالكمية

ب- خلال الفترة ١٩٧٩ - ١٩٨٢

سبب الوفاة	١٩٧٩ مجموع ٣٧٣ ترتيب ١	١٩٨٠ مجموع ٣٣٥ ترتيب ٢	١٩٨١ مجموع ٣٣٥ ترتيب ٣	١٩٨٢ مجموع ٤١٢ ترتيب ٤	ICD-9, 1975 الرمز
حوادث النقل	١٥	٨٩	١٠٩	١٠٧	٤٧
حالات معينة تشابه في الفترة حول الولادة	١٩	٧٦	٨٩	١٠	٤٥
أمراض القلب الناتجة عن الفصم الدموي	١١	١٠٤	١١٤	٩٤	٢٧
أمراض أخرى بالجهاز التنفسي	٨٦	٩٩	٧٦	٨٢	٣٢
علامات وأمراض وحالات غير معينة	٥	٧٧	٥٣	٦٤	٤٦
أمراض ارتفاع ضغط الدم	٣٧	٣٨	٣٧	٥	٢٦
تضخات حلقية	٦	٧٩	٧٦	٩	٤٤
أمراض في الدوران الرئوي وأنواع أخرى من أمراض القلب	٨	٧٤	٤٢	٣٩	٢٨
أمراض الغدد الصماء والتغذية والتشيل الغذائي	-	-	-	٣٩	١٨
أمراض أخرى بالجهاز الدوري	-	-	-	٣٥	٣٠
أمراض معدية معينة	٦	٨	٤	-	١
أمراض أوعية الخ الشفطية والنهري متضمنة ارتفاع ضغط الدم	٩	٩	٨٢	-	٢٩
مجملة الوفيات من العشرة أسباب	٦٩٩	٣٠٣	٣٠٥	٣٣٥	
مجملة الوفيات من الأسباب الأخرى	٣٠٩	٣٠٣	٣٠٥	٣٣٥	
المجملة المئوية	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	

According to ICD - 9, 1975.

وزارة الصحة العامة والكويت
التقرير السنوي للاعوام ١٩٧٩ - ١٩٨٢، قسم الاحصاءات السكانية والصحية

١١- أهم عشرة أسباب للوفيات (عامة) تبعاً لسبب الوفاة بالكويت

جـ - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨

١٩٨٨	١٩٨٧	١٩٨٦	١٩٨٥	١٩٨٤	١٩٨٣	سبب الوفاة	ICD-3DC الرمز
اجمالي ٤٥٨ ترتيب ١	اجمالي ٤٢٨٧ ترتيب ١	اجمالي ٤٣٨٣ ترتيب ١	اجمالي ٤٧٠٠ ترتيب ١	اجمالي ٤٥٣٦ ترتيب ٢	اجمالي ٤٦٥١ ترتيب ٢	احتشاء حاد في عضلة القلب	٤١٠
٢	٢	٢	٢	١	١	حوادث مرور أخرى ذات طبيعة غير معينة لمركبات ذات محرك	٤٨٩
٣	٤	٤	٥	٤	٨	اشكال اخرى من مرض القلب المزمن الناتج عن القصور الدموي	٤١٤
٤	٣	٣	٣	٣	٣	اضطرابات تتعلق بقصر مدة الحمل أو نقص وزن الجنين غير المعين	٧٦٥
٥	٦	٦	٦	٦	٥	ارتفاع ضغط الدم	٤٠١
٦	٧	٥	٤	٥	٤	شيخوخة مع عدم ذكر مرض نفسي	٧٩٧
٧	٥	٧	٧	٧	٦	التهاب الرئوي بكائنات غير محددة	٤٨٦
٨	٩	٩	٨	٨	٧	داء السكري	٢٥٠
٩	٨	٨	-	-	٩	تصلب الشرايين	٤٤٠
١٠	١٠	١٠	٩	-	-	أمراض القلب الناتجة عن ارتفاع ضغط الدم	٤٠٢
-	-	-	١٠	٩	١٠	المعيوب الخلقية الاخرى بالقلب	٧٤٦
-	-	-	-	١٠	-	تصور بالقلب	٤٢٨
-	-	-	-	-	-	المجموع للوفيات من العشرة اسباب	
-	-	-	-	-	-	المجموع للوفيات من الاسباب الاخرى	
١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	الجملة المعوية	

According to ICD - 3, Digics categories.

و.الصحة ، الاحصاءات الصحية ، ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت
و.الصحة ، ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ، ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت

أسباب الوفاة (عامة) طبقاً لقائمة المجموعات الأساسية بالكون
١ - خلال الفترة ١٩٢٨ - ١٩٨٢

ICD, 9 1975 الرمز	سبب الوفاة	١٩٢٨ اجمالي (١١٣) ترتيب	١٩٢٩ اجمالي (١٢٨) ترتيب	١٩٨٠ اجمالي (١١٣) ترتيب	١٩٨١ اجمالي (١٢٨) ترتيب	١٩٨٢ اجمالي (١١٣) ترتيب
١	أمراض الجهاز الدوري الدموي	٢٥٦	٢٢٧	٢١	٣٠	٢٥٤
٢	حوادث الاصابات والتسمم	١٤٨	١٤٦	١٤٢	١٥٨	١٦٧
٣	الاورام	١٣٣	١٢٧	١١	١١	١١١
٤	حالات معينة تتشاور موعد الولادة	١٤٤	١٤٤	٢	٨٣	١١١
٥	تشوهات خلقية	١١٣	١١٣	٢٣	٢	٢٣
٦	أمراض الجهاز التنفسي	١٣٣	١٣٣	٥	-	-
٧	أمراض وعلامات وحالات غير معينة	١٥٥	١٥٥	٦	٤	٦٣
٨	أمراض الغذاء والصماء والتغذية والتشبه الغذائي واضطرابات في التمثيل	١٢٣	١٢٣	١١	١١	٤٣
٩	الامراض المعدية والطفيلية	١١٦	١١٠	١٠	٨٣	٦
١٠	أمراض الجهاز العصبي واعضاء الحس	٢٥٥	٢٥٥	١١	١١	١١٤
١١	أمراض الجهاز الهضمي	٢٦٤	٢٦٤	٨	٢	٢٤
١٢	أمراض الجهاز التناسلي البولي	٢٣٣	٢٣٣	٩	٢٧	٢٣
١٣	أمراض الدم واعضاء تكوين الدم	١٣٣	١٣٣	١٢	٣	٤
١٤	الاضطرابات العقلية	١٤٥	-	-	-	١٤
١٥	أمراض الجهاز الهيكلي العظمي والنسيج الغضائفي	-	-	-	-	-
١٦	أمراض الجلد والتناسخ تحت الجلد	-	-	-	-	-
١٧	مضاعفات الحمل والولادة والنفاس	٤٥	٤٥	١٣	١٣	١٣
	الجملة المموتة	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠

According to ICD - 9, 1975 Basic tabulation.

تعتبر النسب المئوية لأسباب الوفاة الموضحة بالجدول أيضا من معدلات الوفاة الخاصة بتلك الامراض لكل مائة ألف من السكان

١٢ - أسباب الوفاة (عامة) طبقا لقائمة المجموعات الاساسية بالكويت

ب - خلال الفترة ١٩٨٣ - ١٩٨٨

١٩٨٨	١٩٨٧	١٩٨٦	١٩٨٥	١٩٨٤	١٩٨٣	سبب الوفاة	ICD-9 1975 الرمز
اجمالي ٥٨١	اجمالي ٦٨٧	اجمالي ٦٧٣	اجمالي ٧٠٠	اجمالي ٥٣١	اجمالي ٦٧٤		
ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب	ترتيب		
٣٢٦	٣٢٦	٣٠٩	٢٩١	٢٩٥	٢٦٦	أمراض الجهاز الدوري الدموي	١
١	١	١	١	١	١		
١٣٩	١٣٧	١٥٤	١٦	١٥١	١٥	حوادث الاصابات والتسمم	٢
٢	٢	٢	٢	٢	٢		
١٢	١١٩	١٢٤	١١	١١	١١١	الاقدم	٣
٣	٣	٣	٣	٣	٣		
٨٥	٦٤	٩	١٠٥	٦٧	٦٩	حالات معينة تتشابه مع موعد الولادة	٤
٤	٤	٤	٤	٤	٤		
٧٤	٨	٦١	٦٨	٧٥	٦٤	تشوهات خلقية	٥
٥	٥	٥	٥	٥	٥		
٦٥	٧٢	٥٥	٦٨	٦	٧٦	أمراض الجهاز التنفسي	٦
٦	٦	٧	٦	٦	٥		
٦١	٦٧	٦٢	٦٥	٧٥	٧١	أمراض وعلامات وحالات غير معينة	٧
٧	٧	٦	٧	٧	٦		
٦١	٣	٣٥	٢٥	٣٣	٣١	أمراض الغذاء والصحة والتغذية والتسمم الغذائي واضطرابات في التغذية	٨
٨	٨	٩	١٠	٩	٩		
٣٩	٢٩	٣٦	٣٧	٣٢	٣٥	الامراض المعدية والطفيلية	٩
٩	٩	٨	٨	٨	٨		
٢٩	٢٣	٢٥	٢	٢	٢٦	أمراض الجهاز العصبي واعضاء الحس	١٠
١٠	١٠	١٠	١١	١١	١١		
٢٩	٢١	٢	٢٥	٢١	٢٣	أمراض الجهاز الهضمي	١١
١١	١١	١١	٩	١٢	١٠		
٢٤	٢٨	٢١	٢١	٢١	٢١	أمراض الجهاز التناسلي البولي	١٢
١٢	١٢	١٢	١٢	١٠	١٢		
٢٤	٣	٤	٥	٤	٥	أمراض الدم واعضاء تكوين الدم	١٣
١٣	١٣	١٣	١٣	١٣	١٣		
٢٣	٢٣	٢٤	٢٤	٢٤	٢٤	الاضطرابات العقلية	١٤
١٤	١٤	١٤	١٤	١٤	١٥		
٢٥	-	-	-	١٥	١٦	أمراض الجهاز الهيكلي العضلي والنسج الليفي	١٥
١٥	-	-	١٥	١٦	١٥		
-	-	-	١٥	-	-	أمراض الجلد والنسج تحت الجلد	١٦
-	-	١٥	-	١٧	-		
-	-	-	-	-	١٤	مضاعفات الحمل والولادة والتنفس	١٧
-	-	-	-	١٥	١٤		
-	-	١٠٠	١٠٠	١٠٠	١٠٠	الجملة المعممة	
١٠٠	١٠٠	-	-	-	-		

According to ICD - 9, 1975 Basic tabulation.

تميز النسب المئوية لأسباب الوفاة المرضية بالجداول أيضا من معدلات الوفاة الخاصة بتلك الأمراض لكل مائة ألف من السكان

٧ - مناقشة النتائج

أ . بالنسبة لفروض الدراسة

اسباب المراضة

- بحساب مربع كاي لقيم تكرارات التشخيصات الرئيسية لاسباب الخروج من المستشفيات للعامين ١٩٨٨، ٨٣ (جدول رقم ٢) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية.

(كا = ٢٠.٨ > ٤) مع درجة حرية ٢٥ ، درجة ثقة (٠.٠٥ ر .)

..... حيث لم يمكن حساب كا بالنسبة لجدول ١

لصفر الفترة الزمنية التي يغطيها .

- بحساب مربع كاي لقيم تكرارات الاسباب والامراض التناسلية التي تمت مناظرتها بالكويت للاعوام ١٩٧٨، ١٩٨٨ او الاعوام ١٩٨٣ ، ١٩٨٨ (طبقا للبيانات المتاحة بجدول رقم ٤) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية.

(كا = ١١.٠٧ > ١) مع درجة حرية ٥ ، درجة ثقة (٠.٠٥ ر .)

- بحساب مربع كاي لقيم تكرارات اهم عشرة اسباب وامراض سارية تم الابلاغ عنها ومعالجتها بالكويت للاعوام ١٩٨٣ ، ١٩٨٨ (جدول رقم ٥) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية .

(كا = ٦٠.٨٨٢ > ٩) مع درجة حرية ٩ ، درجة ثقة (٠.٠٥ ر .)

..... حيث لم يمكن حساب كا بالنسبة لجدول ٥ - أ

لصفر الفترة الزمنية التي يغطيها .

وعليه فانه يمكن رفض الفرضية الصفرية رقم ١ ، وقبول الفرضية البديلة المقابلة رقم ١ التي تقول :

بان هناك تغيرا قد حدث خلال الفترة من عام ١٩٧٨-١٩٨٨ على انماط المراضة السائدة بالكويت . والتي يمكن الاستدلال عليها من التغير المقابل في اسباب الخروج من المستشفيات والامراض التناسلية التي تمت مناظرتها ، والامراض السارية التي تم الابلاغ عنها .

نسب ومعدلات الوفاة

- بحساب مربع كاي للقيم الاجمالية لمعدلات الوفاة (الخام) ، والمواليد موتى ، ووفيات الاطفال الرضيع ، ووفيات ما حول الولادة للاعوام ١٩٧٨، ١٩٨٨ (جدول رقم ٦) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية .

(كا = ١١.٥٢ > ٣) مع درجة حرية ٣ ، ودرجة ثقة (٠.٠٥ ر .)

- بحساب مربع كاي لقيم معدلات وفيات المواليد المبكرة والمواليد المتأخرة ، ووفيات الامومه للاعوام ١٩٨٠، ١٩٨٨ (جدول رقم ٦) ، يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية .

(كا = ٦.١٣ > ٢) مع درجة حرية ٢ ، ودرجة ثقة (٠.٠٥ ر .)

وعليه فانه يمكن رفض الفرضية الصفرية رقم ٢ ، وقبول الفرضية البديلة المقابلة رقم ٢ ، التي تقول بان هناك تغيرا قد حدث على نسب ومعدلات الوفاة بالكويت خلال الفترة من عام ١٩٨٨-٧٨ . والتي يمكن الاستدلال عليها من التغير المقابل فن معدلات الوفاة الخام ، ونسب وفيات المواليد موتى ، ومعدل وفيات الاطفال الرضع ، ومعدل الوفاة حول الولادة .

اسباب الوفاة

- بحساب مربع كاي لقيم تكرارات اهم عشرة اسباب لوفاة المواليد موتى للاعوام ١٩٨٨ ، ١٩٨٢ (جدول ٧ ب ، ج معا) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية (كآ = ٩٦٨١٥ ، مع درجة حرية ١ ، ودرجة ثقة ٠.٠٥) .
 - بحساب مربع كاي لقيم تكرارات اهم عشرة اسباب لوفاة المواليد المبكرة للاعوام ١٩٨٨ ، ١٩٨٢ (جدول ٨) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية . (كآ = ٢٢٩١٨ ، مع درجة حرية ٨ ، ودرجة ثقة ٠.٠٥) .
 - بحساب مربع كاي لقيم تكرارات اهم عشرة اسباب لوفاة المواليد المتاخرة للاعوام ١٩٨٨ ، ١٩٨٢ (جدول ٩) ، يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية . (كآ = ٤١٥٠٧ ، مع درجة حرية ٨ ، ودرجة ثقة ٠.٠٥) .
 - بحساب مربع كاي لقيم تكرارات اهم عشرة اسباب لوفاة الاطفال الرضع للاعوام ١٩٨٨ ، ١٩٨٢ (جدول ١٠) يتبين وجود فرق ذو دلالة احصائية . (كآ = ٢٦١٥٩ ، مع درجة حرية ١٠ ، ودرجة ثقة ٠.٠٥) .
- أ. ب. لصغر الفترة الزمنية لكل منهما .

وعليه فانه يمكن رفض الفرضية الصفرية رقم ٣ ، وقبول الفرضية البديلة المقابلة ٣ التي تقول بان هناك تغيرا قد حدث على مسببات الوفاة لبعض الفئات العمرية المختلفة على الاقل - بالكويت ، خلال الفترة من عام ١٩٨٨ - ٧٨ . والتي يمكن الاستدلال عليها من التغير المقابل فن اسباب وفيات المواليد موتى واسباب وفيات المواليد المبكر ، واسباب وفيات الاطفال الرضع .

ب- بالنسبة لاتجاهات التغيير في اسباب المراضة

التردد على خدمات الرعاية الالوية

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عام ١٩٨٥، ١٩٨٢ (جدول ١) ، نجد انه ٥٧ر ما يشير بوجود علاقة طردية متوسطة في ترتيب اسباب التردد .
..... وحيث لم يتوقع حدوث تغير اكبر من ذلك لصغر الفترة الزمنية .

الخروج من المستشفيات

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٨٣، ١٩٨٨ (جدول ٣) ، نجد انه يساوي ٥٩٨ر ما يشير بوجود علاقة طردية متوسطة بين اسباب الخروج ، لا تتنافى مع وجود فرق ذو دلالة احصائية بين ترتيب اسباب الخروج لتلك الفترة .

الاسباب والامراض التناسلية

- بحساب معامل الارتباط لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٧٨، ١٩٨٨ (جدول ٤) ، نجد انه يساوي -٦٨٥ . ما يشير بوجود علاقة عكسية متوسطة بين ترتيب تلك الاسباب ، ويؤكد تغير نمط واسباب الامراض التناسلية السائد .

الاسباب والامراض السارية المبلخ عنها

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٨٣، ١٩٨٨ (جدول ٥ ب) . نجد انه يساوي ٣٤٦ر ما يشير بوجود علاقة طردية ضعيفة بين ترتيب الاسباب والامراض ، لا تتنافى مع وجود تغير ذو دلالة احصائية لبيانات الاعوام المذكورة .

ج- بالنسبة لاتجاهات التغيير في اسباب الوفاة

المواليد موتى

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٧٩، ١٩٨٢ (جدول ٧ ب) ، نجد انه يساوى ١.٠٧ ، مما يشير بوجود علاقة طردية ضعيفة بين تلك الاسباب ، ويؤكد تغيير نمط واسباب وفيات المواليد موتى .

وفيات المواليد المبكرة

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٨٢، ١٩٨٨ (جدول ٨) ، نجد انه يساوى ٢٧٤ر ، مما يشير بوجود علاقة طردية ضعيفة بين ترتيب تلك الاسباب . مما لا يتعارض مع وجود فرق ذو دلالة احصائية بينها .

وفيات المواليد المتأخرة

- بحساب معامل الارتباط لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٨٢، ١٩٨٨ (جدول ٩) ، نجد انه يساوى ٢٤٦ر مما يشير بوجود علاقة طردية ضعيفة بين ترتيب تلك الاسباب . مما لا يتعارض مع وجود فرق ذو دلالة احصائية .

وفيات الاطفال الرضع

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٨٢، ١٩٨٨ (جدول ١٠ ج) ، نجد انه يساوى ٠.٤ر ، مما يشير بوجود علاقة طردية ضعيفة بين ترتيب تلك الاسباب ، مما لا يتعارض مع وجود فرق ذو دلالة احصائية .

اهم عشرة اسباب للوفاة عامة

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٨٣، ١٩٨٨ (جدول ١١ ج) ، نجد انه يساوى -٠.٦٤ر مما يشير بوجود علاقة عكسية ضعيفة بين تلك الاسباب . مما لا يتعارض مع وجود فرق وان لم يتأكد احصائيا لصغر الفترة الزمنية .

اسباب الوفاة عامة طبقا للمجموعات الاساسية

- بحساب معامل ارتباط الرتب لسبيرمان لبيانات عامي ١٩٧٨، ١٩٨٨ (جدول ١٢ أ، ب معا) ، نجد انه يساوى ٣٤٧ر مما يشير بوجود علاقة طردية ضعيفة بين ترتيب تلك المجموعات ، مما لا يتعارض مع وجود فرق وان لم يتأكد احصائيا ، حيث اسباب الوفاة مقسمة طبقا للمجموعات الاساسية ، وليس لكل سبب بمفرده .

كان وليد الجهود الكبيرة داخل وخارج قطاع الصحة، أن زادت مخصصات القطاع ونصيب الفرد من الخدمات الصحية المتاحة والميسرة للجميع بالمجان، والتي زادت حتى أصبحت معدلات الخدمة والقوى العاملة بها تنافس مثيلاتها بالدول المتقدمة . مما انعكس اثره على نمط المراضة والوفاة بالكويت خلال نقلتها الحضارية التي تمر بها، منذ حقبة من الزمن .

فقد اتجهت المشكلات الصحية الرئيسية بها الى امراض القلب وحوادث السيارات والاصابة بالاورام، بعد أن كانت أهم المشكلات بها خلال السبعينات تتمثل أكثر في الاصابات المعدية والمعوية بما فيها الطفيلية وأمراض الجهاز التنفسي ، كذلك اتجهت الامراض السارية المبلغ عنها، الى الجدري والتهاب الكبد الفيروسي، وتأخرت الاصابة بالنكاف والحصبة الالمانى والحصبة مع الالتزام بالتطعيمات الاجبارية للاطفال . كما تغيرت أسباب الوفاة لتتجه الى امراض القلب وحوادث المرور، بعد أن كانت التهابات الامعاء وامراض الاسهال وأمراض الجهاز التنفسي ضمن أهم الأسباب . الا أن المرحلة الجديدة التي تمر بها الكويت تحتاج الى المزيد من الاهتمام بمجالات جديدة من الخدمة الصحية، كالشيخوخة والامراض النفسية والاعاقة نظرا لتحسين الاوضاع الاقتصادية والاجتماعية وارتفاع العمر المتوقع عند الميلاد، وتعدد وزيادة مسؤوليات الحياة . كما تحتاج أيضا الى المزيد من التوعية الغذائية والصحية لتقليل الاتجاه الجديد في أنماط الغذاء غالى المحتوى (بالكوليستيرول) ولزيادة مساهمة المجتمع في العناية الذاتية، والمشاركة في تحمل جزء من تكلفة الخدمة . كذلك يحتاج الامر الى بذل المزيد من الجهد لمواجهة نقص الايدي العاملة الوطنية في المجال الطبي والطبي المساعد، والتي تصل الى الثلث تقريبا، اضافة الى الحاجة لمزيد من الاجراءات لاحتواء التكلفة العالية للخدمة وزيادة فعاليتها .

حتى كانت ازمة الكويت عام ١٩٩٠، وتردى الاوضاع بكافة القطاعات الاقتصادية والاجتماعية (ومنها قطاع الصحة) . وحلول تلوث ايكولوجي خطير نجم عن تلوث مياه الخليج بالنفط، وحرق وتدمير حوالي ٧٠٠ بئر نفط، وانتشار الالغام ببقع كبيرة من ارض ومياه الكويت . ليتوقع معها اثارا سلبية عديدة على مؤشرات المراضة والاعاقة والوفاء مما دعى الى تغيير اولويات قطاع الصحة، وتوجيهها نحو اعادة البناء، والتركيز على

اصحاب البيئة ، واساليب التوثيق والاهتمام بالتوعية وعلاج اصابات الالغام والاضطرابات النفسية وغيرها . اضافة الى تحسين الخدمة والعمل على زيادة معدل النمو السكاني سعيًا نحو تعديل التركيبة السكانية ، والعودة بالحالة الصحية ومؤشرات المراضة والاعاقة والوفاة لما كان عليه الحال من قبل .

٩ - هوامش الدراسة

(١) انظر م. الصحة العالمية : تقيم استراتيجية الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ ، التقرير السابع ، منظمة الصحة العالمية ، جنيف .

(٢) انظر World Bank : World development report 1990, published for world bank , Oxford university press, 1990.

(٣) انظر Todd R. and others: The PQLI and DRR : New tools for measuring development progress, Communique, 1979/4.

(٤) انظر ابراهيم حلمي عبد الرحمن : مؤشرات التنمية والفقير ، ندوات التنمية الادارية ، المركز العربي للتطوير الاداري .

(٥) انظر وزارة التخطيط ، الكويت ١٩٨٩ ، الكويت ١٩٨٩ ، و.التخطيط: السمات الاساسية للسكان وقوة العمل ، الكويت ١٩٨٩ ، ووزارة التخطيط ، الكويت ١٩٨٩ .
وحيث يمكن تعريف المعدلات التالية كما يلي :

معدل المواليد الخام : عدد المواليد في سنة معينة لكل ١٠٠٠ من السكان في منتصف نفس السنة .

معدل الخصوبة العام : عدد المواليد في سنة معينة لكل ١٠٠٠ انثى في سن الانجاب في منتصف نفس السنة .

معدل التوالد الاجمالي : متوسط عدد المواليد الاناث اللاتي تنجبهن الاناث خلال سن الانجاب بفرض بقاء النساء على قيد

الحياة حتى نهاية فترة الانجاب

(٦) انظر : تحليل التكاليف وتقييم الاداء للخدمات الصحية ١٩٢٨/١٩٢٧

الجزء الاول ، قسم محاسبة التكاليف ، مراقبة الميزانية والتكاليف ، ادارة الشؤون المالية ، وزارة الصحة العامة ، دولة الكويت ١٩٢٨ .

(٧) انظر :
و.الصحة : الاحصاءات الصحية ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ،
وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(٨) كانت التسمية السابقة للمناطق الصحية : الاميري - الشويخ - مبارك
الكبير - الفروانية - العدان - الجهراء . ثم تم تعديلها بعد
اعادة ترسيم المناطق الصحية لتتفق والتقسيم الاداري للمحافظات (مع
بعض التعديلات الطفيفة على نطاق الخدمة) الى : العاصمة -
الصباح : التخصصي - الفروانية - الاحمدى - الجهراء . وذلك
طبقا للقرار الوزاري ٤٢٢ لسنة ١٩٨٩ والقرارات المعدلة له .

(٩) بدأ العمل في المسح الصحي عام ١٩٨٣ حيث استغرقت فترة جمع
البيانات الفترة من ابريل ١٩٨٤ حتى ابريل ١٩٨٥ والتي شملت
٣٦٠٧ أسرة بها ٢٦٥٣٠ فرد يمثلون ١٦٪ من السكان عام ١٩٨٥
المصدر : و.الصحة : ملخص من نتائج المسح الصحي للكويت - ادارة التخطيط
والمتابعة - وزارة الصحة العامة - مايو ١٩٨٧ .

(١٠) انظر :

M.O.P.H, Kuwait Health Plan 1982-2000, Volum IV, MOH, Kuwait, 1982

- وثائق الخطة الخمسية ١٩٨٤ - ١٩٨٥ / ١٩٨٩ - ١٩٩٠ ،
- احمد كابل نعيم ، رمسيس عبد العليم جمعة ، مخدوم علي شاه ،
الصحة في الكويت ، ادارة التخطيط والمتابعة ، وزارة الصحة العامة
الكويت سبتمبر ١٩٨٦ .

(١١) انظر :

و.الصحة : تحليل التكاليف وتقييم الاداء ١٩٨٨/٨٧ ، الجزء الاول ، قسم
محاسبة التكاليف ، جهاز الشؤون المالية ، وزارة الصحة العامة ، دولة
الكويت ١٩٨٨ .

(١٢) انظر :

و.الصحة : التقرير السنوي للاعوام من ١٩٧٨ الى ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات
الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

والتخطيط للمجموعة الاحصائية السنوية (١٩٧٨ - ١٩٨٣) - وزارة التخطيط
دولة الكويت .

و.الصحة الاحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات
الحيوية والصحية ، دولة الكويت ١٩٨٢ .

و.الصحة: الاحصاءات الصحية للاعوام ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية
والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

و.الصحة: ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية (١٩٨٣ - ١٩٨٨) ، قسم
الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(١٣) يمكن تعريف المعدلات التالية كما يلي :

متوسط مدة البقاء بالمستشفى : مجموع مدة البقاء للمرضى على عددهم خلال
الفترة

متوسط (معدل) الدخول اليومي : مجموع حالات الدخول خلال الفترة على عدد أيامها

متوسط (معدل) خروج يومي : مجموع حالات الخروج والوفيات

متوسط اشغال الاسرة اليومي : مجموع أيام العلاج

نسبة اشغال الاسرة : مجموع أيام العلاج على مجموع الاسرة الثابتة $\times 100$

معدل دوران السرير : مجموع حالات الخروج والوفيات خلال الفترة على عدد الاسرة الثابتة

فترة فراغ السرير : مجموع الاسرة الشاغرة خلال الفترة على مجموع حالات الخروج خلال الفترة

انظر :

محمد الامين ، وفاة وهيب : اسس علم السجلات الطبية - الجزء

الثاني : احصاءات المستشفيات ، الاسكندرية ، مصر .

(١٤) انظر :

M.O.P.H. , A Study On Primary Health Care In Kuwait 1985-1988: Vital &
Health Statistics Division , MOH , Kuwait , 1988.

(١٥) انظر .

و.الصحة : التقرير السنوي لعام ١٩٧٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية

والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت ١٩٧٨

الصحة العالمية التقرير السادس من الحالة الصحية في العالم ١٩٧٣ - ١٩٧٧ ،

الجزء الثاني ، استعراض بحسب البلدان والمناطق ، منظمة الصحة العالمية
جنيف ١٩٨٠ .

(١٦) انظر :

والصحة : الاحصاءات الصحية للأعوام ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات
الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(١٧) انظر :

والصحة : التقرير السنوي ١٩٧٨ - ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية
والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .
والصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم
الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(١٨) انظر :

والتخطيط : المجموعة الاحصائية (١٩٧٨ - ١٩٨٣) - وزارة التخطيط ،
الكويت .

والصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم
الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(١٩) انظر :

والصحة : التقرير السنوي للأعوام ١٩٧٨ - ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية
والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

والصحة : الاحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ ، قسم
الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

والصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم
الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(٢٠) انظر :

والصحة : التقرير السنوي لعام (١٩٧٨ - ١٩٨٢) - قسم الاحصاءات الحيوية
والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

والصحة : الاحصاءات الحيوية (المواليد - الوفيات) ١٩٨٢ - قسم الاحصاءات
الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

و.الصحة : المجموعة الاحصائية السنوية (١٩٨٠ - ١٩٨٣) ، وزارة التخطيط ، الكويت .

و.الصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية (١٩٨٣ - ١٩٨٨) - قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(٢١) انظر :

و.الصحة : التقرير السنوي لعام (١٩٧٨ - ١٩٨٢) ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

و.الصحة : الاحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ - قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

و.الصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ - قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(٢٢) انظر :

و.الصحة : الاحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ - قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

و.الصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية (١٩٨٣ - ١٩٨٨) ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

(٢٣) انظر :

و.الصحة : التقرير السنوي (١٩٧٨ - ١٩٨٢) ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، ١٩٨٨ - ١٩٨٣ ، الكويت .

و.الصحة : الاحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

و.الصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

والتخطيط : التقرير السنوي (١٩٧٨ - ١٩٨٢) وزارة التخطيط ، دولة الكويت .

(٢٤) انظر :

و.الصحة : التقرير السنوي لعام ١٩٧٨ - ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

والصحة : المجموعة الاحصائية السنوية (١٩٢٨ - ١٩٨٣) - وزارة التخطيط
دولة الكويت .

والصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحة ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم
الاحصاءات الحيوية والصحة ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .

١- مراجع الدراسة :

- ١- أحمد كابل نعيم ، رئيس عبد العليم جمعة ، مخدوم على شاه ، نصرأ شاه : الصحة فى الكويت ، ادارة التخطيط والمتابعة ، وزارة الصحة العامة ، سبتمبر ١٩٨٦ .
- ٢- محمد الامين ، وفاء وهيب : أسس علم السجلات الطبية ، الجزء الثانى ، احصاءات المستشفيات .
- ٣- المحافل الطبية: تقسيم استراتيجية الصحة للجميع بحلول عام ٢٠٠٠ التقرير السابع ، منظمة الصحة العالمية ، جنيف ١٩٨٦ .
- ٤- الصحة العالمية: التقرير السادس من الحالة الصحية فى العام ١٩٧٣ - ١٩٧٧ ، الجزء الثانى ، استعراض بحسب البلدان والمناطق ، منظمة الصحة العالمية جنيف ١٩٨٠ .
- ٥- والصحة : الاحصاءات الحيوية (المواليد والوفيات) ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .
- ٦-١١ والصحة : الاحصاءات الصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .
- ١٢-١٣ والصحة: تحليل التكاليف وتقييم الاداء للخدمات الصحية الحكومية - قسم التكاليف ، وزارة الصحة العامة ١٩٧٧ / ١٩٧٨ ، ١٩٨٢ / ١٩٨٨ الكويت
- ١٤-١٨ والصحة : التقرير السنوى لعام ١٩٧٨ - ١٩٨٢ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .
- ١٩- والصحة : ملخص من نتائج المسح الصحى للكويت ، ادارة التخطيط والمتابعة وزارة الصحة العامة ، الكويت ، مايو ١٩٨٢ .
- ٢٠-٢١ والصحة : ملخص الاحصاءات الحيوية والصحية ١٩٨٣ - ١٩٨٨ ، قسم الاحصاءات الحيوية والصحية ، وزارة الصحة العامة ، الكويت .
- ٢٢- والصحة : السمات الاساسية للسكان وقوة العمل بالكويت ١٩٨٩ ، وزارة التخطيط ، الكويت ١٩٨٩ .
- ٢٣-٢٨ المجموعة الاحصائية السنوية ١٩٧٨ - ١٩٨٣ وزارة التخطيط الكويت .

- 29 M.O.P.H.; A Study On Primary Health Care In Kuwait 1985 - 1988 : Vital & Health Statistics Devision , MOH , Kuwait , 1988 .
- 30 M.O.P.H.; Kuwait Health Plan 1982 - 2000, Volum IV, MOH , Kuwait , 1982.
- 31 Todd R, and Others : The PQLI and DRR: New tools for measuring development progress, Communique , 1979 /4
- 32 World Bank : World development report 1990 , published for World Bank, Oxford university press,1990.

