



تقرير حول إحصاءات الصحة في مجلس التعاون لدول الخليج العربية 2022م

تم إعداد هذا الإصدار لخدمة المستخدمين استنادًا إلى دليل الإصدارات الإحصائية

المعتمد من قبل المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

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

<https://www.gccstat.org/ar/statistic/publications/health-series>

© جمادى الثاني 1446 هـ، ديسمبر 2024م

جميع الحقوق محفوظة

في حالة الاقتباس يرجى الإشارة إلى هذا الإصدار كما يلي:

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية GCC-STAT، 2024م، ملخص حول إحصاءات الصحة في مجلس
التعاون لدول الخليج العربية، 2022م، مسقط - سلطنة عُمان. جميع المراسلات توجه إلى:

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

ص.ب. 840، مسقط - سلطنة عُمان

هاتف: +968 24346499

فاكس: +968 24343228

البريد الإلكتروني: info@gccstat.org

الصفحة الإلكترونية: www.gccstat.org

المحتويات

4	1. المقدمة
6	2. ومضات من أقوال القادة
8	3. المفاهيم والمصطلحات
10	4. ملخص تنفيذي
13	5. المرافق الصحية
14	1.5 المستشفيات
15	2.5 المرافق الصحية الأخرى
16	3.5 أسرة المستشفيات
17	6. القوى العاملة الصحية
21	7. الخدمات الصحية
24	8. مؤشرات صحية أساسية
25	1.8 المحددات والمخاطر الصحية
29	2.8 مؤشرات الانفاق الصحي
30	9. مصادر البيانات والمعلومات

2



ومضات من
أقوال القادة

2. ومضات من أقوال القادة



صاحب السمو

الشيخ محمد بن زايد آل نهيان
رئيس دولة الإمارات العربية المتحدة

«الاستثمار في الصحة أولوية رئيسية في استراتيجية الإمارات التنموية ورؤيتها للمستقبل الأفضل لشعبها...وفي «يوم الصحة العالمي» نجدد التزامنا بمواصلة العمل مع الشركاء لدعم الصحة وجهود مكافحة الأمراض في العالم، انطلاقاً من إيماننا بأن المرض هو أحد أكبر معوقات التنمية والسلام والازدهار على الساحة الدولية».

تدوينة لسموه على منصة «إكس» بمناسبة اليوم العالمي للصحة، أبريل 2024م.

«إنها لفرصة طيبة نجدد فيها مشاعر الفخر بالمستوى المشرف الذي رافق مراحل العمل في مكافحة الجائحة، وقاد عملياتها الشاملة ابننا العزيز، وولي عهدنا الأمين، صاحب السمو الملكي الأمير سلمان بن حمد آل خليفة، فكان محل النفس في حمل هذه المسؤولية الجسيمة، وكما أمرنا ووجهنا. ولا نبالغ قولاً، بأن النموذج البحريني في مواجهة هذه الأزمة الصحية، استطاع أن يحقق صيتاً عالمياً وموقعا ريادياً، لا يقل شأناً ولا تأثيراً على صعيد أفضل الممارسات الدولية».

دور الانعقاد الثالث من الفصل التشريعي الخامس لمجلسي الشورى والنواب، أكتوبر 2020م.



صاحب الجلالة

الملك حمد بن عيسى آل خليفة ملك
مملكة البحرين

«كما أمرنا ووجهنا. ولا نبالغ قولاً، بأن النموذج البحريني في مواجهة هذه الأزمة الصحية، استطاع أن يحقق صيتاً عالمياً وموقعا ريادياً، لا يقل شأناً ولا تأثيراً على صعيد أفضل الممارسات الدولية».

دور الانعقاد الثالث من الفصل التشريعي الخامس لمجلسي الشورى والنواب، أكتوبر 2020م.



خادم الحرمين الشريفين

الملك سلمان بن عبدالعزيز آل سعود
ملك المملكة العربية السعودية

2. ومضات من أقوال القادة

«تأتي القطاعات الصحية والاجتماعية، والاقتصادية على رأس أولوياتنا واهتماماتنا، مؤكداً على استمرار دعمنا لهذه القطاعات لتقديم الخدمات الصحية والتعليم بشتى أنواعه، بأفضل كفاءة ممكنة، لكافة أبناء الوطن العزيز».

الخطاب السامي بمناسبة العيد الوطني الخمسين المجيد،
نوفمبر 2020م.



صاحب الجلالة
السلطان هيثم بن طارق آل سعيد
سلطان عُمان

«وحرصاً من الدولة على الحفاظ على الموارد الطبيعية وتحقيق التنمية المستدامة، اعتمد البرنامج الوطني المتكامل لاستدامة الموارد وإعادة تدوير النفايات وإنشاء محطات لمعالجتها وتحويلها إلى طاقة. ونظراً لما اتخذته الدولة من تدابير للحفاظ على البيئة والارتقاء بجودة الحياة في المدن أصبحت دولة قطر أول دولة في العالم تحصل جميع مدنها على اعتماد من منظمة الصحة العالمية كمدن صحية».

خطاب سمو الأمير في افتتاح دور الانعقاد السنوي الـ 51 لمجلس الشورى، أكتوبر 2022م.



صاحب السمو
الشيخ تميم بن حمد آل ثاني
أمير دولة قطر

«الإسراع في تنفيذ مشاريع استراتيجية تنمية ومعالجة ملفات البنية التحتية، وتطوير الرعاية الصحية والسكنية والتعليم».

كلمة سمو الأمير خلال استقبال رئيس مجلس الوزراء لأداء اليمين الدستورية، مايو 2024م.



صاحب السمو
الأمير مشعل أحمد الجابر الصباح
أمير دولة الكويت

3



المفاهيم والمصطلحات



3. المفاهيم والمصطلحات

<p>مؤسسة مرخصة ومعتمدة لتقديم الخدمات الطبية والتشخيصية والعلاجية للمرضى الداخليين والمنومين ومرضى العيادات الخارجية بواسطة كادر طبي متخصص وأجهزة طبية.</p>	<p>(1) المستشفيات</p>
<p>المرافق التي تقدم خدمات الإسعاف أو المستوى الأول من خدمات الرعاية الصحية الأساسية.</p>	<p>(2) مرافق الرعاية الصحية الأولية</p>
<p>مؤسسة مرخصة ومعتمدة لنشاط بيع منتجات الأدوية للسكان سواء الموصوفة بوصفة طبية أو غير موصوفة.</p>	<p>(1) الصيدليات الخاصة</p>
<p>أسرة معدة ومجهزة لتوفير الرعاية الطبية اللازمة للمرضى المنومين بالمستشفى.</p>	<p>(4) أسرة المستشفيات</p>
<p>(القيمة الحالية/القيمة السابقة)^(1/ عدد السنوات) - 1 * 100</p>	<p>متوسط معدل النمو السنوي</p>
<p>جميع الأشخاص الذين يعملون في النظام الصحي والمرتبطين بتعزيز صحة الأفراد والمجتمعات من خلال تقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية بناءً على المعرفة النظرية والواقعية في تشخيص وعلاج الأمراض والمشاكل الصحية الأخرى، ويعتمد تصنيف القوى العاملة الصحية إلى حد كبير على التصنيف الدولي الموحد للمهن (ISCO، مراجعة 2008)، والتي تشمل الأطباء البشريين، وأطباء الأسنان، وأعضاء هيئة التمريض، والصيدلة، ومقدمي خدمات الرعاية الصحية الأخرين (الفئات الطبية المساعدة).</p>	<p>(3) القوى العاملة الصحية</p>
<p>انخفاض الطول إلى العمر على انحرافين معياريين فوق قيمة المتوسط المعياري لنمو الطفل.</p>	<p>(4) توقف النمو (التقزم) عند الأطفال الأقل من 5 سنوات</p>
<p>زيادة نسبة الوزن إلى الطول على انحرافين معياريين فوق قيمة المتوسط المعياري لنمو الطفل.</p>	<p>(4) الوزن الزائد عند الأطفال الأقل من 5 سنوات</p>
<p>البالغين 18 عاماً أو أكثر الذين لا يستوفون معايير منظمة الصحة العالمية المحددة بشأن النشاط البدني والمتمثلة في التالي : أقل من 150 دقيقة من النشاط متوسط الشدة كل أسبوع؛ وأقل من 60 دقيقة من النشاط المعتدل الشدة والمرتفع الشدة يومياً.</p>	<p>(4) النشاط البدني الغير الكافي لدى البالغين (18+ سنة)</p>
<p>البالغين 18 عاماً أو أكثر الذين تزيد عندهم مستويات السكر في الدم عن 126 ملغم/ ديسيليتير (7 مليمول/ليتر) أو يتناولون أدوية لتنظيم السكر.</p>	<p>(4) ارتفاع سكر الدم لدى البالغين (18+ سنة)</p>
<p>البالغين 18 عاماً أو أكثر الذين تكون عندهم مستويات ضغط الدم 140/90 ملليمتر زئبق أو أكثر (يُعرف بضغط الدم الانقباضي ≤ 140 مم زئبق و/أو ضغط الدم الانبساطي ≤ 90 مم زئبق).</p>	<p>(4) ارتفاع ضغط الدم لدى البالغين (18+ سنة)</p>

(1) نظام الحسابات الصحية، 2011، <https://doi.org/10.1787/9789264116016-en>.

(2) منظمة الصحة العالمية، <https://www.who.int/ar/news-room/fact-sheets/detail/primary-health-care>.

(3) منظمة الصحة العالمية، تصنيف المهن الصحية، <https://www.who.int/activities/improving-health-workforce-data-and-evidence>.

(4) منظمة الصحة العالمية، البيانات الوصفية للمؤشرات، <https://www.who.int/data/gho/indicator-metadata-registry>.

4



الملخص التنفيذي



4. ملخص تنفيذي

المرافق الصحية

إجمالي المستشفيات الجديدة في مجلس التعاون في الفترة 2017 - 2022م.	55 مستشفى	
الأعلى في متوسط معدل النمو السنوي من المستشفيات الحكومية في مجلس التعاون خلال الفترة 2017 - 2022م.	المستشفيات الخاصة	
تستحوذ على النسبة الأعلى من الأسرة بواقع 74.6% في مجلس التعاون في العام 2022م.	المستشفيات الحكومية	
الأعلى في معدل أسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان في العام 2021م.	المملكة العربية السعودية	

القوى العاملة الصحية

تركز القوى العاملة الصحية في المرافق الصحية الحكومية في العام 2022م.	65.2%	
تشكل النسبة الأعلى من القوى العاملة الصحية بواقع 42.1% في العام 2022م.	أعضاء هيئة التمريض	
الأسرع في متوسط النمو السنوي للقوى العاملة الصحية خلال الفترة 2018 - 2022م بنسبة بلغة 7.6%.	أطباء الأسنان	



4. (تابع) ملخص تنفيذي

الخدمات الصحية

الزيارات للعيادات الخارجية بالمؤسسات الصحية الخاصة.

57.4%



OUTPATIENT

إجمالي عدد العمليات اليومية التي أجريت في المؤسسات الصحية الحكومية في مجلس التعاون خلال العام 2022م

3.2
ألف عملية جراحية



المحددات والمخاطر الصحية

الأقل في معدل المراهقين الذين يعانون من الوزن الزائد بين دول مجلس التعاون بواقع 14.5% في العام 2019م، بينما بلغ أعلاه 51.4%.

المملكة العربية
السعودية



معدل ارتفاع سكر الدم لدى البالغين (+18 سنة) في دول مجلس التعاون في العام 2019م، والإمارات تسجل الأقل.

11.8%

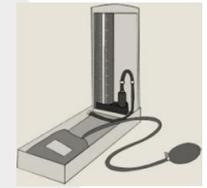
24.5%



معدل ارتفاع ضغط الدم لدى البالغين (+18 سنة) في دول مجلس التعاون في العام 2019م، والسعودية تسجل الأقل.

16.7%

33.5%



تفاوت معدل استخدام التبغ بين الأشخاص (+15 سنة) في دول مجلس التعاون في العام 2020م، مقارنة بالمعدل العالمي والبالغ 22.3%، وعمان تسجل الأقل بواقع 8.5%.

8.5%

19.8%



أعلى نسبة للإنفاق الشخصي على الصحة في دول مجلس التعاون في العام 2021م.

30.8%



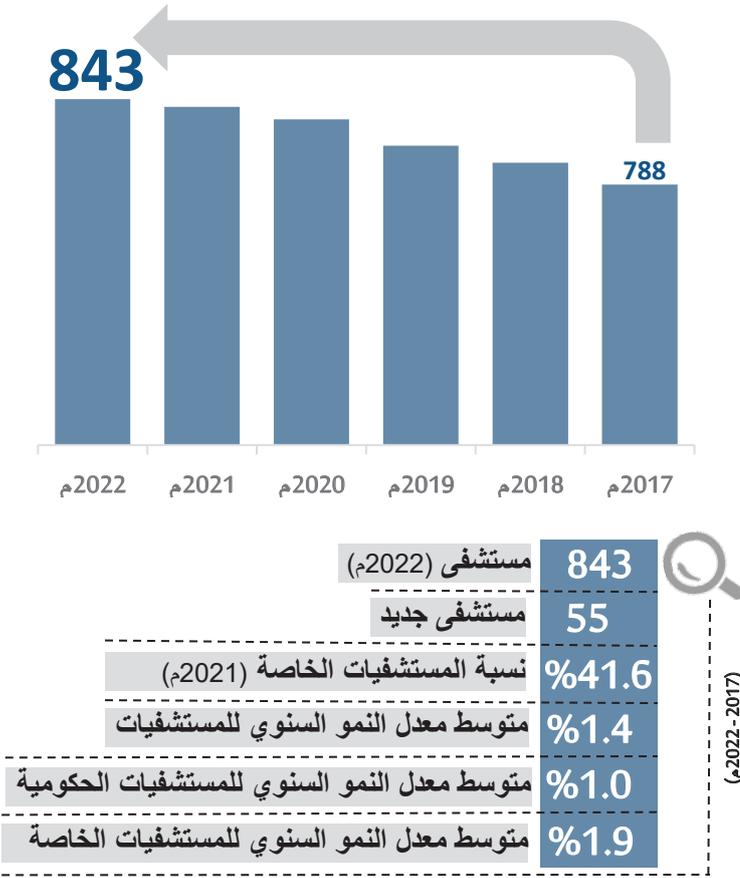
5



المرافق الصحية

1.5 المستشفيات

شكل 1: إجمالي عدد المستشفيات في مجلس التعاون، 2017 - 2022م



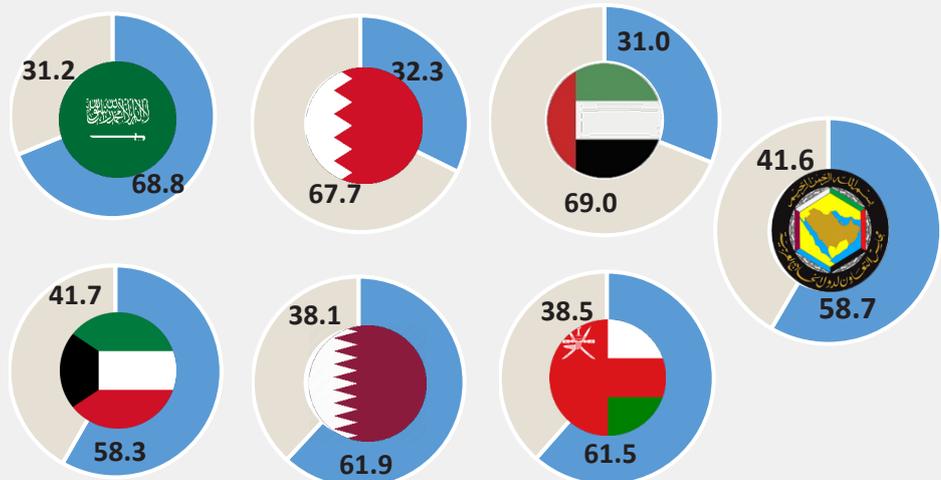
بلغ إجمالي عدد المستشفيات في مجلس التعاون 843 مستشفى في العام 2022م بزيادة بلغت 55 مستشفى عن العام 2017م، بمتوسط نمو سنوي 1.4%. (شكل 1)

على مستوى مجلس التعاون، ارتفعت نسبة المستشفيات الخاصة إلى 41.6% من إجمالي المستشفيات في مجلس التعاون في العام 2022م، بعد أن كانت نسبتها 40.5% في العام 2017م.

من جانب آخر، سجلت المستشفيات الخاصة متوسط معدل نمو سنوي أعلى من المستشفيات الحكومية بلغ 1.9% مقابل 1% خلال نفس الفترة.

شكل 2: التوزيع النسبي (%) للمستشفيات في دول مجلس التعاون حسب القطاع، 2022م

من جانب آخر وحسب التوزيع النسبي على مستوى كل دولة، سجلت المملكة العربية السعودية أعلى نسبة للمستشفيات الحكومية بواقع 68.8%، فيما سجلت دولة الإمارات العربية المتحدة أعلى نسبة للمستشفيات الخاصة بواقع 69% في العام 2022م. (شكل 2)

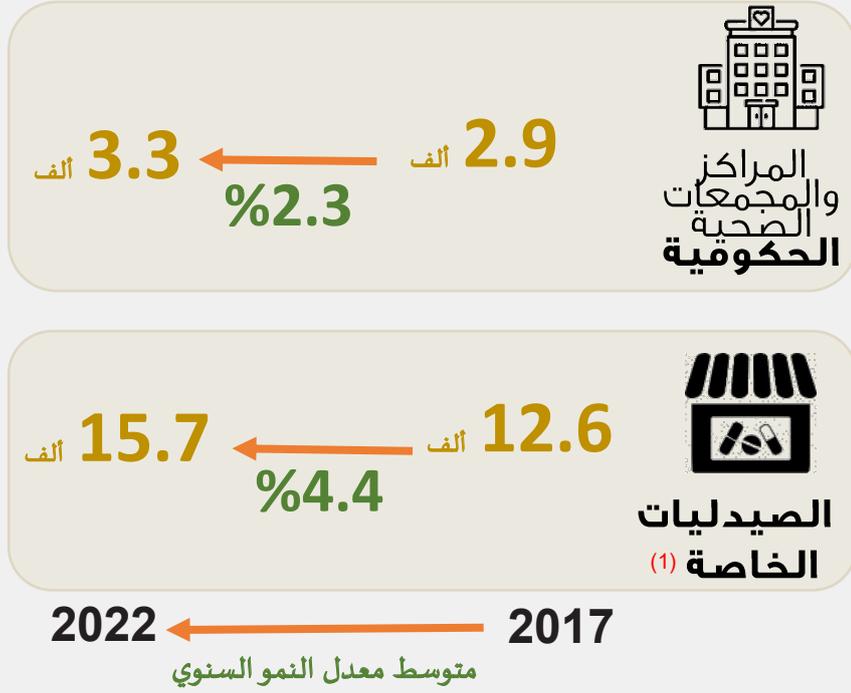


■ المستشفيات الحكومية ■ المستشفيات الخاصة



2.5 المرافق الصحية الأخرى

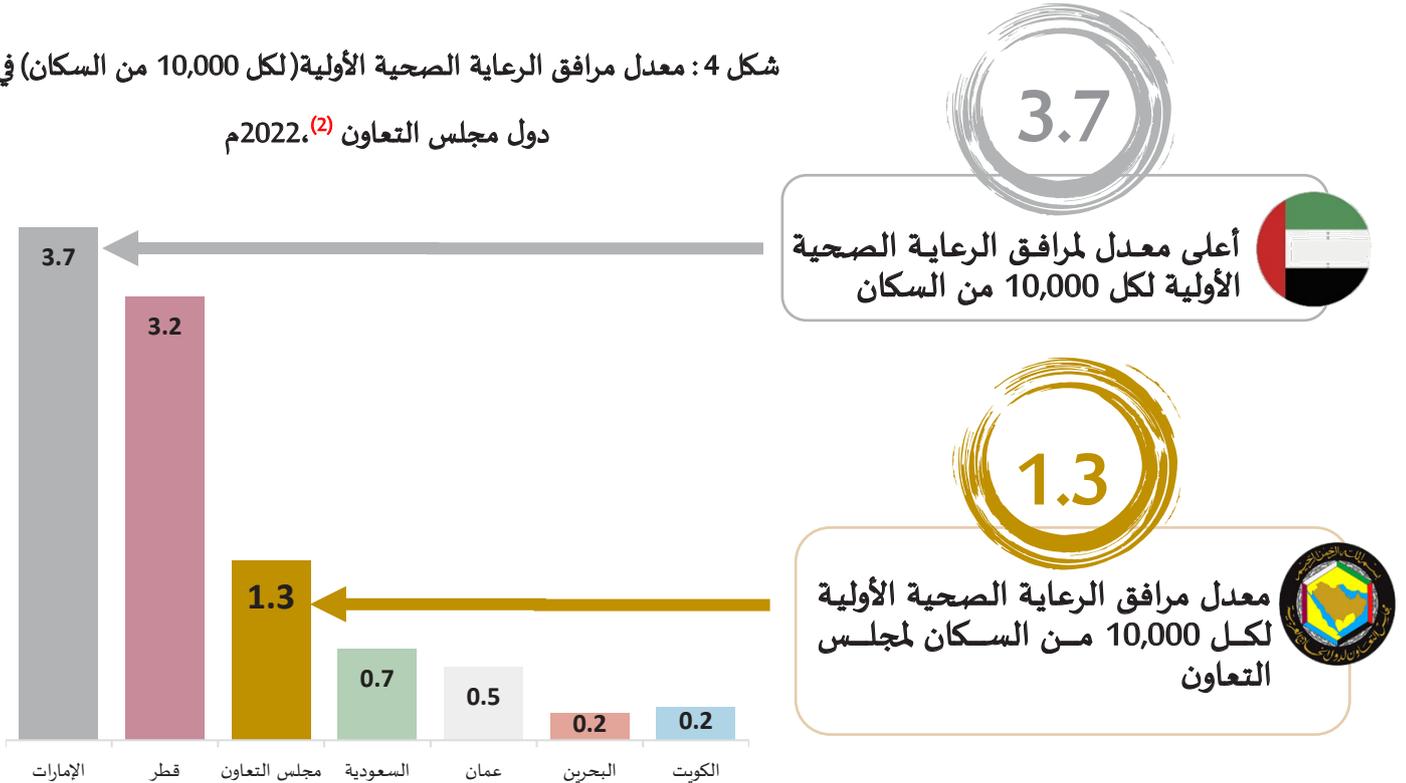
شكل 3: المرافق الصحية الأخرى في مجلس التعاون، 2017 - 2022م



بلغ إجمالي عدد المراكز والمجمعات الصحية الحكومية في مجلس التعاون 3.3 ألف مرفق صحي في العام 2022م بمتوسط معدل نمو سنوي 2.3% خلال الفترة 2017 - 2022م، فيما بلغ إجمالي الصيدليات الخاصة 15.7 ألف صيدلية بمتوسط معدل نمو سنوي 4.4% خلال نفس الفترة. (شكل 3)

شكل 4: معدل مرافق الرعاية الصحية الأولية (لكل 10,000 من السكان) في

دول مجلس التعاون (2)، 2022م

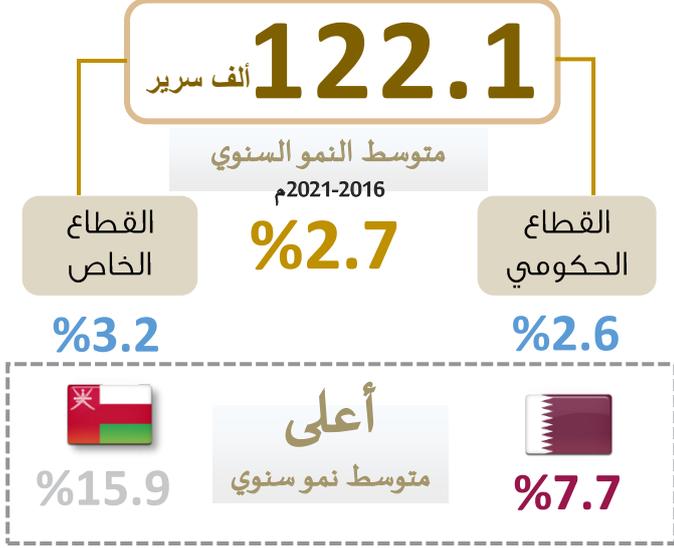


(1) لا يشمل بيانات دولة الكويت لعدم توفرها وبيانات دولة الإمارات للعام 2020م ودولة قطر للعام 2021م.

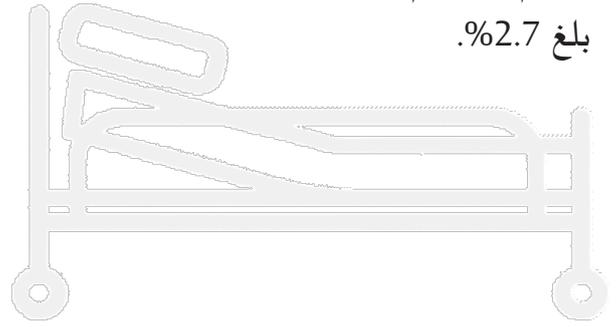
(2) مصدر بيانات دولة قطر من قاعدة بيانات منظمة الصحة العالمية لدول شرق المتوسط.

3.5 أسرة⁽³⁾ المستشفيات

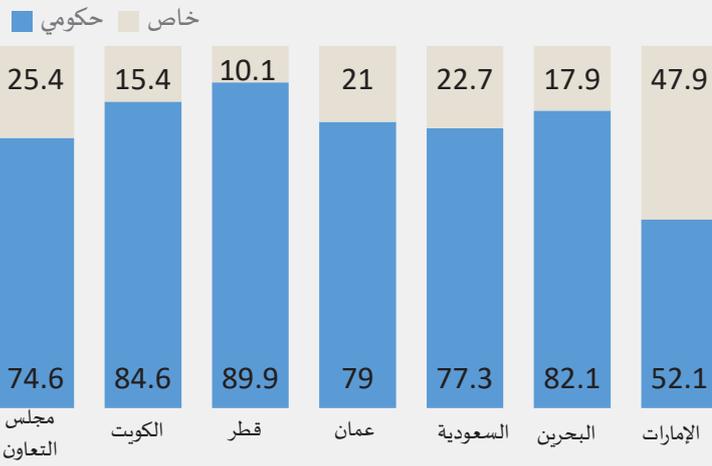
إجمالي أسرة المستشفيات، 2022م



بلغ إجمالي عدد أسرة المستشفيات في مجلس التعاون 122.1 ألف سرير في العام 2022م مقارنة بـ 106.7 ألف سرير في العام 2017م بمتوسط معدل نمو سنوي بلغ 2.7%.



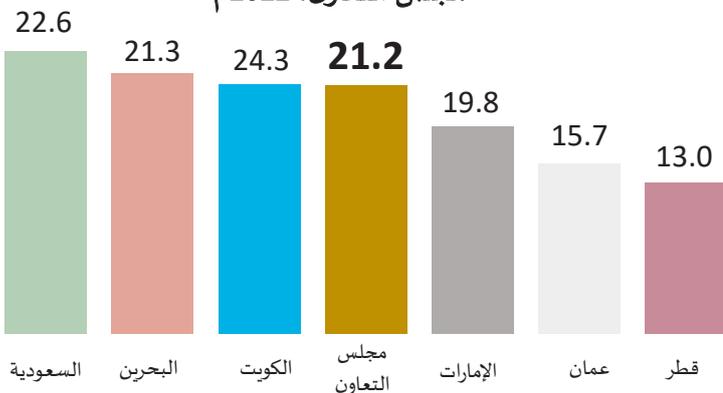
شكل 5: التوزيع النسبي (%) لأسرة المستشفيات في دول مجلس التعاون حسب القطاع، 2022م



يوضح شكل 5، أن معظم أسرة المستشفيات في دول المجلس تركزت في المرافق الحكومية بنسبة تفاوتت بين 52.1% و 89.9%.

حققت دولة الإمارات العربية المتحدة أعلى نسبة للأسرة في المستشفيات الخاصة بواقع 47.9%، بينما سجلت دولة قطر النسبة الأعلى للأسرة في المستشفيات الحكومية بواقع 89.9%.

شكل 6: عدد أسرة المستشفيات (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2022م



22.6 أعلى معدل لأسرة المستشفيات لكل 10,000 من السكان



(3) بيانات دولة قطر للعام 2021م.

6

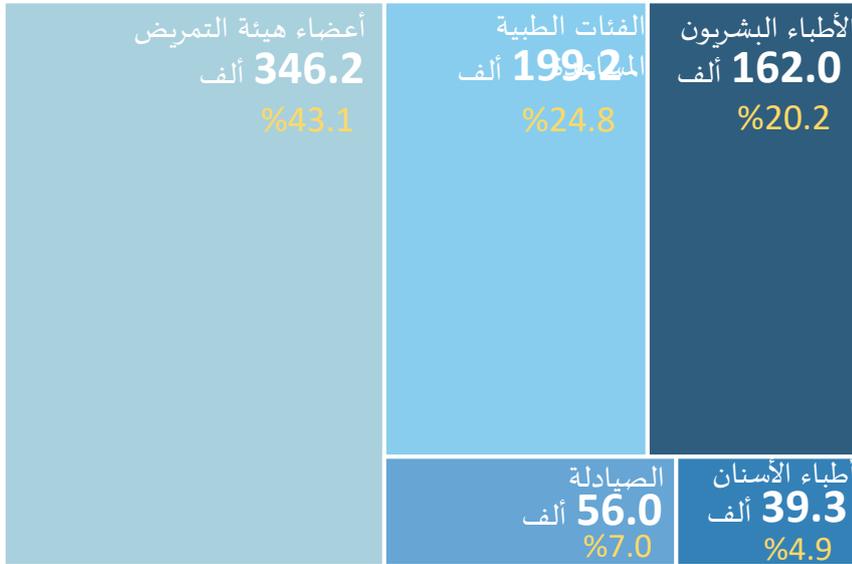


القوى العاملة الصحية

6. القوى العاملة الصحية



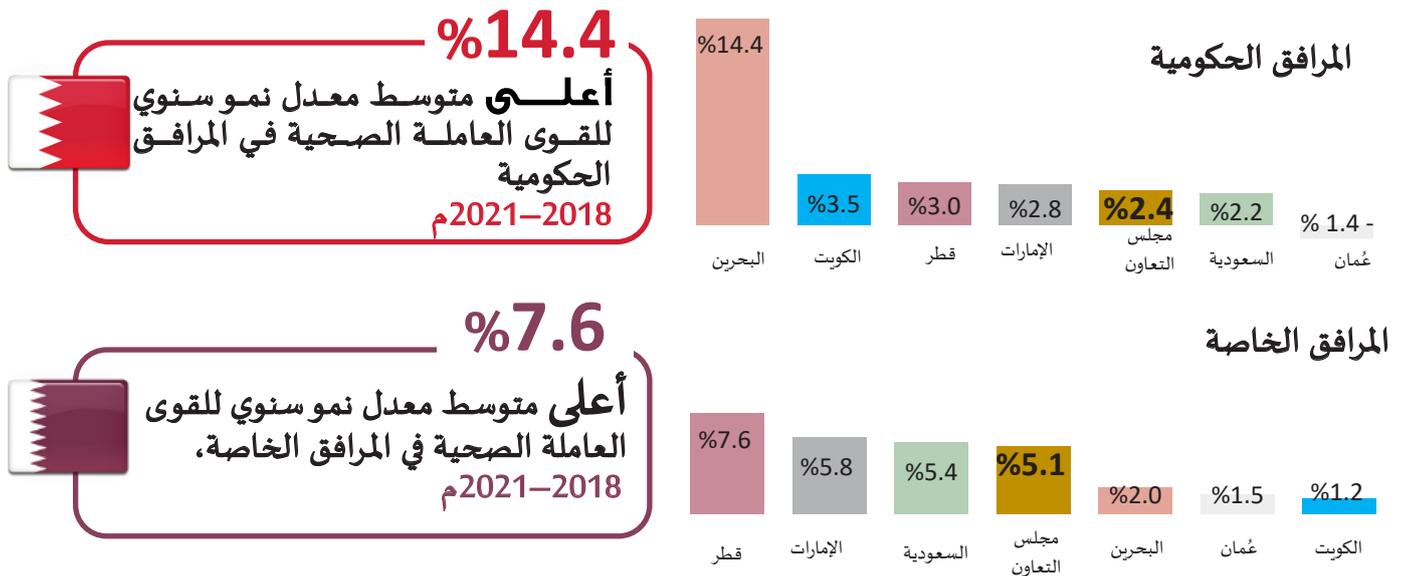
شكل 7: التوزيع العددي (بالألف) والنسبي (%) لإجمالي القوى العاملة الصحية في مجلس التعاون حسب الفئة، 2021م



بلغ إجمالي عدد القوى العاملة الصحية في مجلس التعاون 803 ألف عامل صحي، تركزت في المرافق الحكومية بنسبة 63.6%.

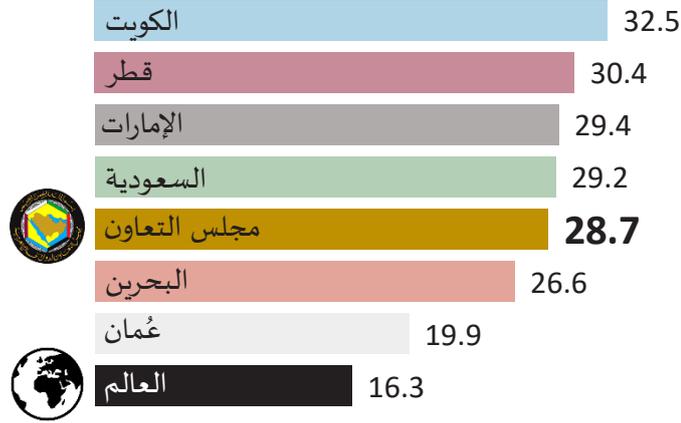
شكّل أعضاء هيئة التمريض النسبة الأعلى من إجمالي القوى العاملة الصحية في مجلس التعاون بواقع 43.1%، تلتها الفئات الطبية المساعدة بواقع 24.8%، فيما شكلت الفئات الأخرى ما نسبته 32.1%.

شكل 8: متوسط النمو السنوي (%) للقوى العاملة الصحية في دول مجلس التعاون حسب القطاع، 2018-2021م



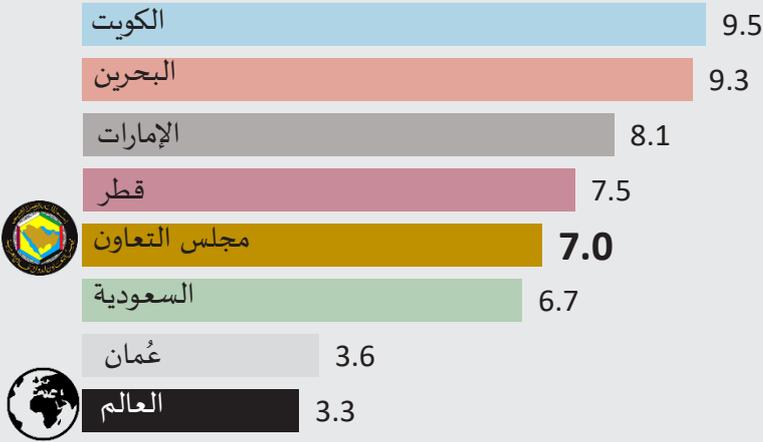
6. (تابع) القوى العاملة الصحية¹

شكل 9: عدد الأطباء البشريين (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2021م



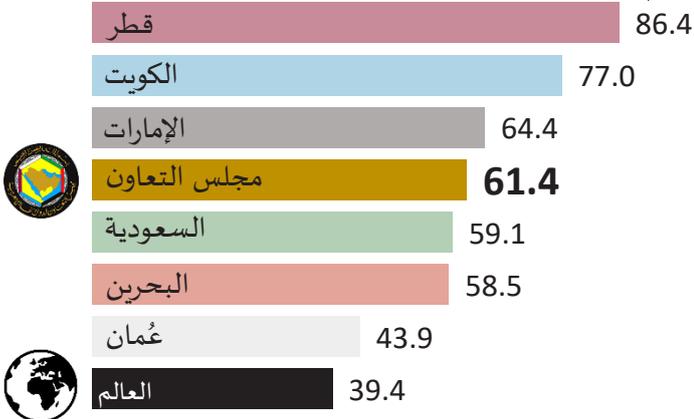
متوسط النمو السنوي للأطباء البشريين في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 5.7% مقابل 4.8% خلال الفترة 2016 - 2021م.

شكل 10: عدد أطباء الأسنان (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2021م



متوسط النمو السنوي لأطباء الأسنان في القطاع الحكومي أعلى من القطاع الخاص، حيث بلغ 10.0% مقابل 8.3% خلال الفترة 2016 - 2021م.

شكل 11: عدد الممرضين (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2021م

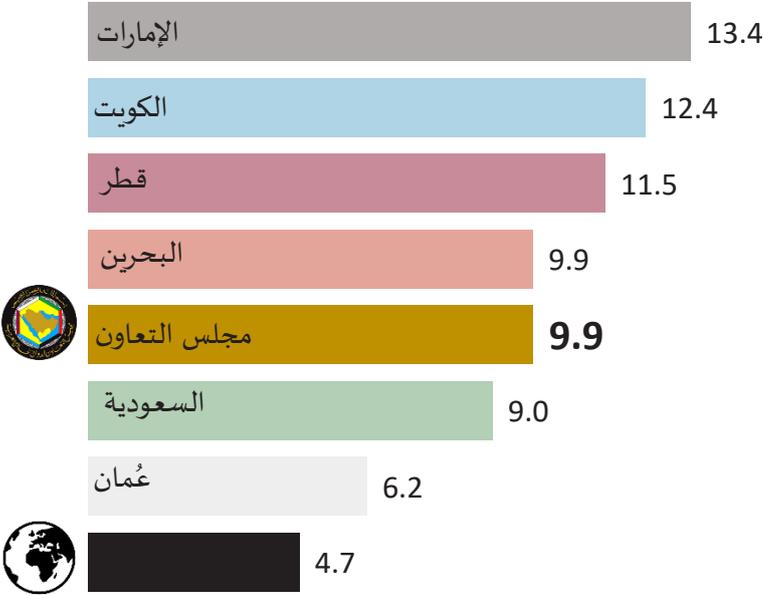


متوسط النمو السنوي للممرضين في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 3.5% مقابل 2.2% خلال الفترة 2016 - 2021م.

¹ - بيانات المعدل العالمي تمثل متوسط بيانات الأعوام 2014-2021م ، والتي مصدرها التقرير الصحي العالمي 2023م، منظمة الصحة العالمية.

6. (تابع) القوى العاملة الصحية¹

شكل 12: عدد الصيادلة (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2021م

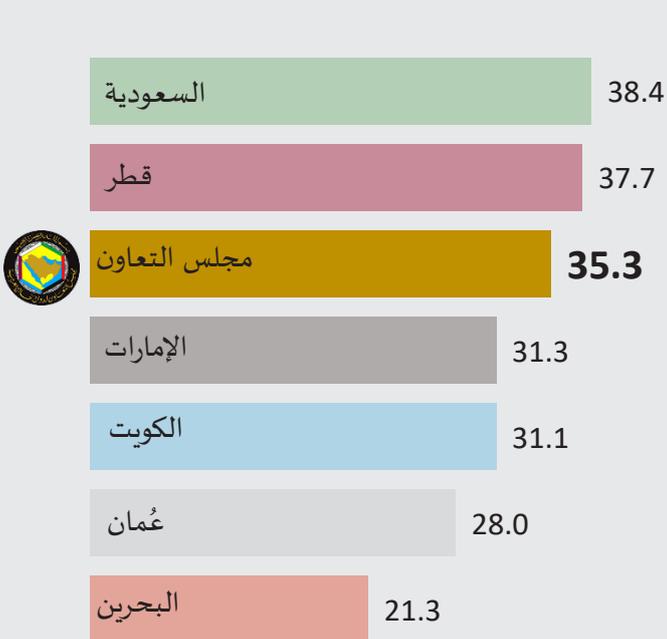


ألف **56.0**
إجمالي عدد الصيادلة

متوسط معدل النمو السنوي **5.9%**
2021-2018م

متوسط النمو السنوي للصيادلة في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 6.5% مقابل 4.1% خلال الفترة 2021-2018م.

شكل 13: عدد الفئات الطبية المساعدة (لكل 10,000 من السكان) في دول مجلس التعاون، 2021م



ألف **199.3**
إجمالي عدد الفئات الطبية المساعدة

متوسط معدل النمو السنوي **1.6%**
2021-2018م

متوسط النمو السنوي للفئات الطبية المساعدة في القطاع الخاص أعلى من القطاع الحكومي، حيث بلغ 4.0% مقابل 0.7% خلال الفترة 2021-2018م.

¹ بيانات المعدل العالمي تمثل متوسط بيانات الأعوام 2021-2014م ، والتي مصدرها التقرير الصحي العالمي 2023م، منظمة الصحة العالمية.

7

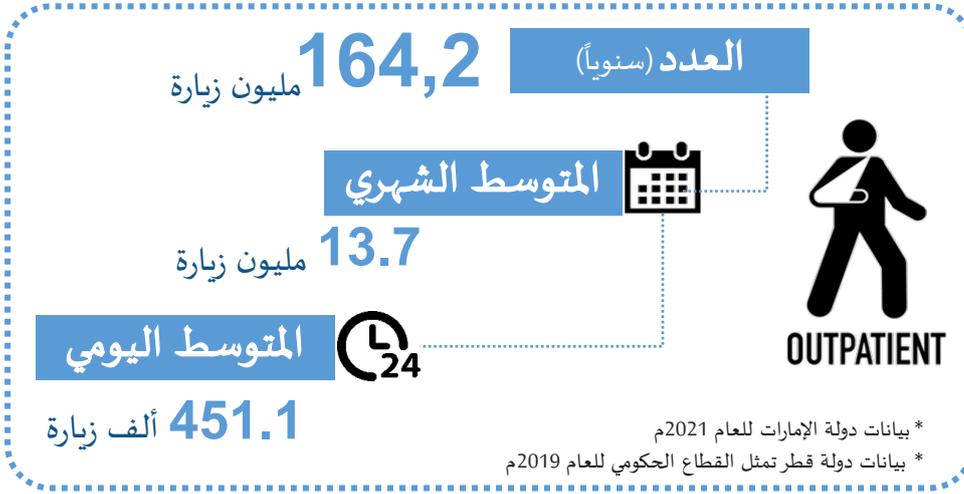


الخدمات
الصحية



7. الخدمات الصحية

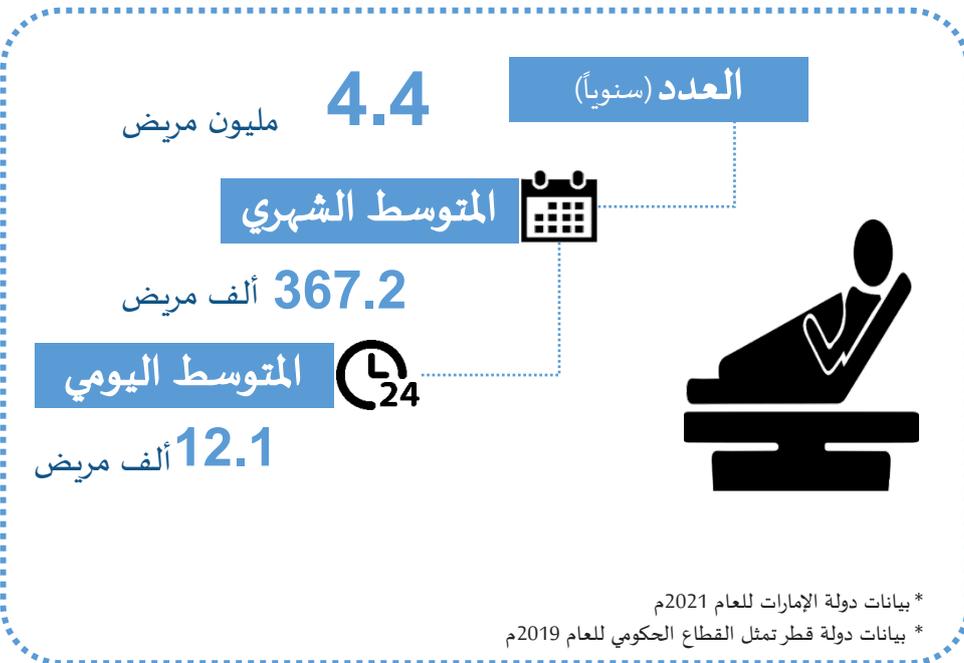
شكل 14: إجمالي زيارات العيادات الخارجية بالمؤسسات الصحية في مجلس التعاون، 2022م



57.4%

نسبة الزيارات للعيادات الخارجية بالمؤسسات الصحية للقطاع الخاص

شكل 15: إجمالي المرضى المنومين بالمؤسسات الصحية في مجلس التعاون، 2022م



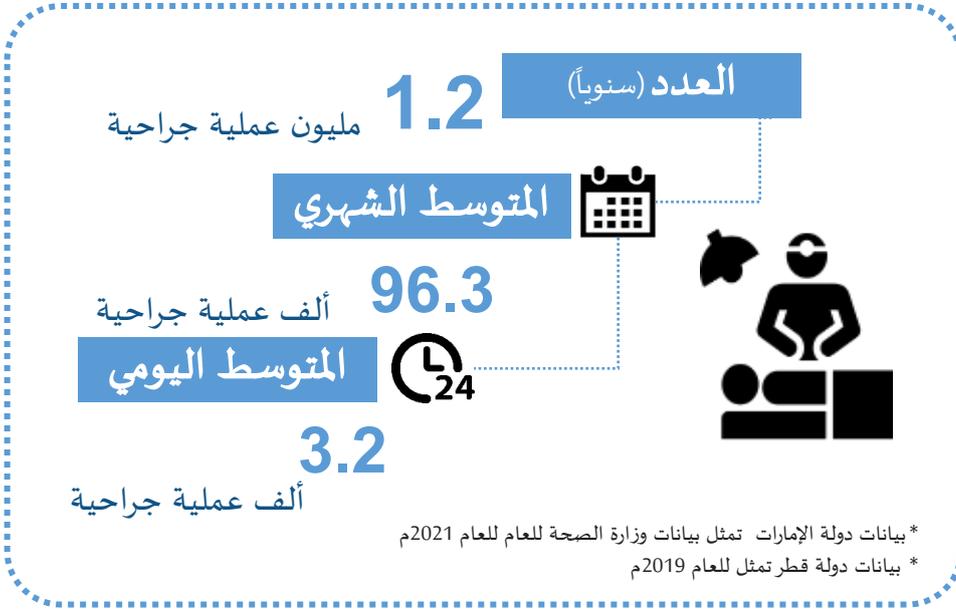
68.5%

نسبة المرضى المنومين بالمؤسسات الصحية للقطاع الحكومي



7. الخدمات الصحية

شكل 16: إجمالي العمليات الجراحية بالمؤسسات الصحية الحكومية في مجلس التعاون، 2022م

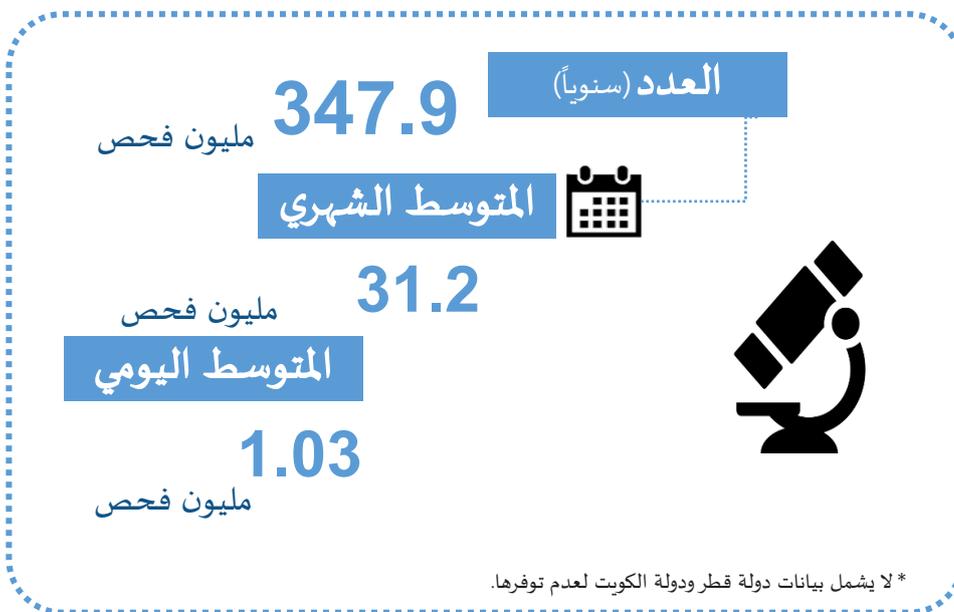


3.0%

ارتفاع

متوسط معدل النمو السنوي للعمليات الجراحية بالمؤسسات الصحية الحكومية في مجلس التعاون خلال الفترة 2017 – 2022م

شكل 17: إجمالي الفحوصات والتحليل المخبرية بالمؤسسات الصحية الحكومية في مجلس التعاون، 2022م



-1.3%

انخفاض

متوسط معدل النمو السنوي للفحوصات والتحليل المخبرية بالمؤسسات الصحية الحكومية في مجلس التعاون خلال الفترة 2019 – 2022م

8



مؤشرات صحية أساسية

1.8 المحددات والمخاطر الصحية

شكل 18: معدل الأطفال الأقل من 5 سنوات الذين يعانون من توقف النمو (التقزم) في دول مجلس التعاون، 2017-2022م



4.4%

أقل معدل للأطفال الأقل من 5 سنوات الذين يعانون من التقزم في العام 2022م



التقزم

انخفاض الطول بالنسبة للعمر

5.8% - 12.7%
تفاوت معدل الأطفال الأقل من 5 سنوات الذين يعانون من توقف النمو (التقزم) في دول مجلس التعاون في العام 2022م.

شكل 19: معدل الأطفال الأقل من 5 سنوات الذين يعانون من الوزن الزائد (فرط الوزن) في دول مجلس التعاون، 2017 و2022م



4.9%

أقل معدل للأطفال الأقل من 5 سنوات الذين يعانون من الوزن الزائد في العام 2022م



فرط الوزن

زيادة الوزن بالنسبة للطول

4.9% - 11.7%
تفاوت معدل الأطفال الأقل من 5 سنوات الذين يعانون من الوزن الزائد (فرط الوزن) في دول مجلس التعاون خلال العام 2022م.

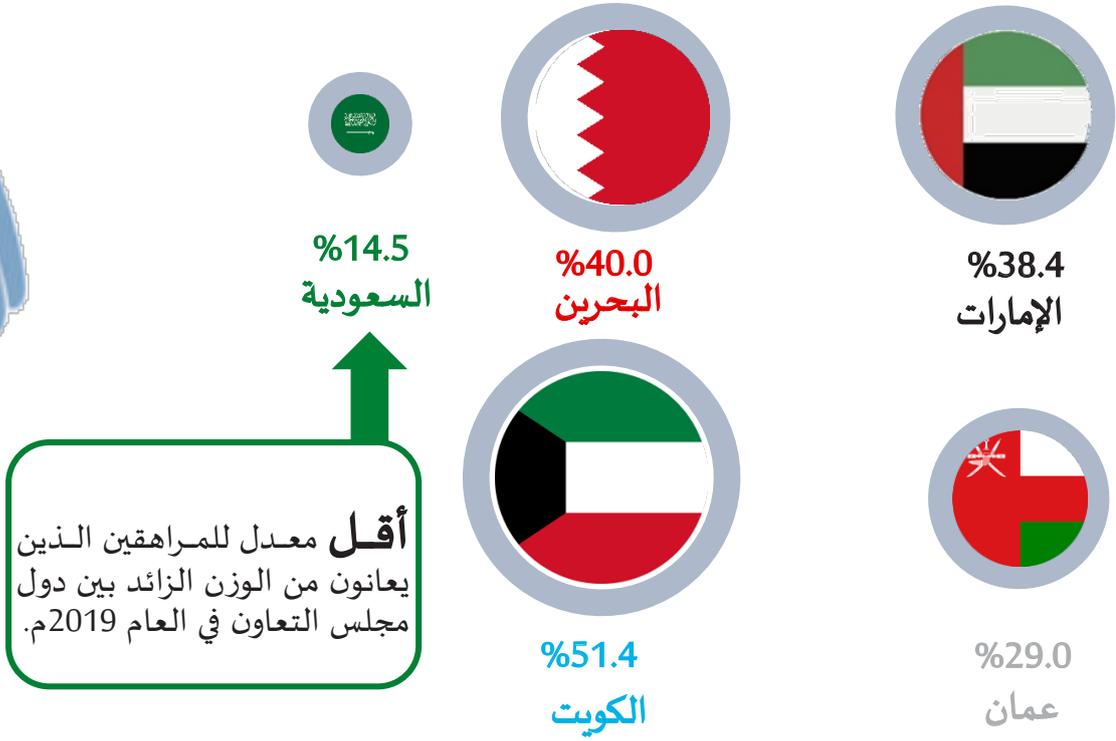
(1) بيانات قطر للعام 2016م

(2) بيانات السعودية وعمان وقطر والكويت والعالم للعام 2022م من التقرير الصحي العالمي 2023م، منظمة الصحة العالمية.



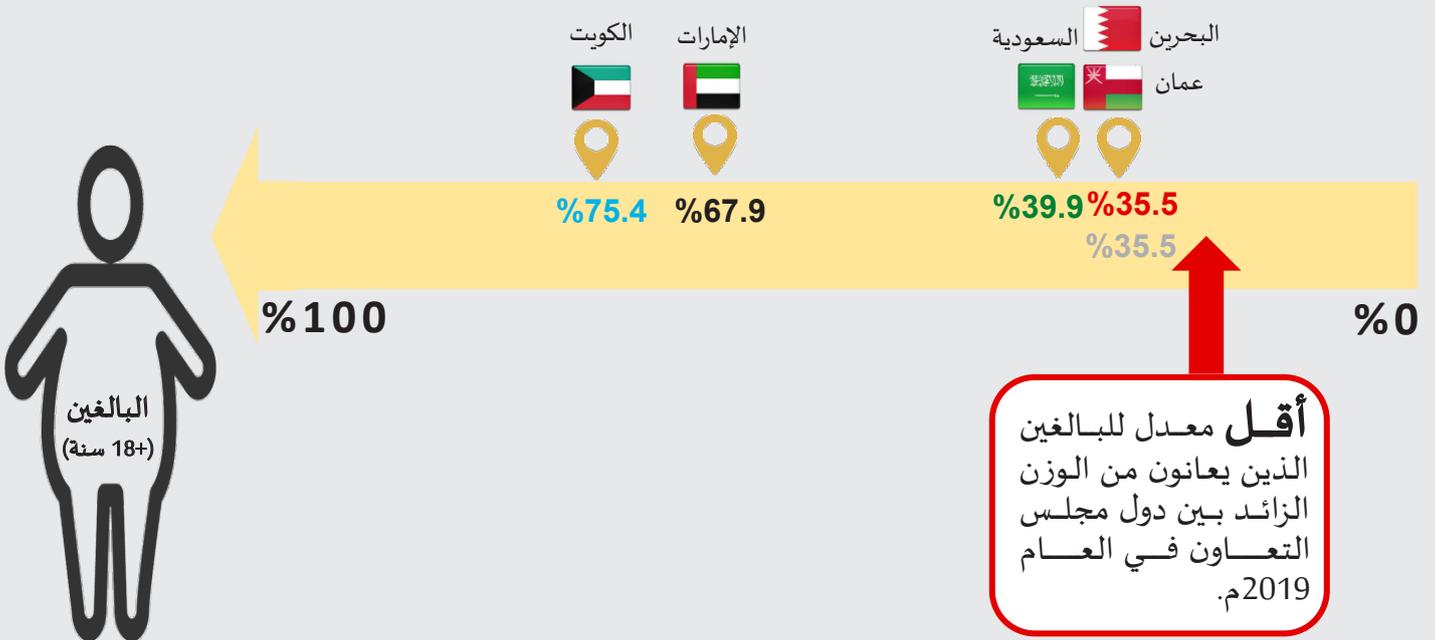
1.8 (تابع) المحددات والمخاطر الصحية

شكل 20: معدل المراهقين (13 – 18 سنة) الذين يعانون من الوزن الزائد (فرط الوزن) في دول مجلس التعاون، 2019م⁽¹⁾



أقل معدل للمراهقين الذين يعانون من الوزن الزائد بين دول مجلس التعاون في العام 2019م.

شكل 21: معدل البالغين (+18 سنة) الذين يعانون من الوزن الزائد (فرط الوزن) في دول مجلس التعاون، 2019م⁽²⁾



أقل معدل للبالغين الذين يعانون من الوزن الزائد بين دول مجلس التعاون في العام 2019م.

(1) بيانات البحرين للعام 2016م والكويت للعام 2015م.

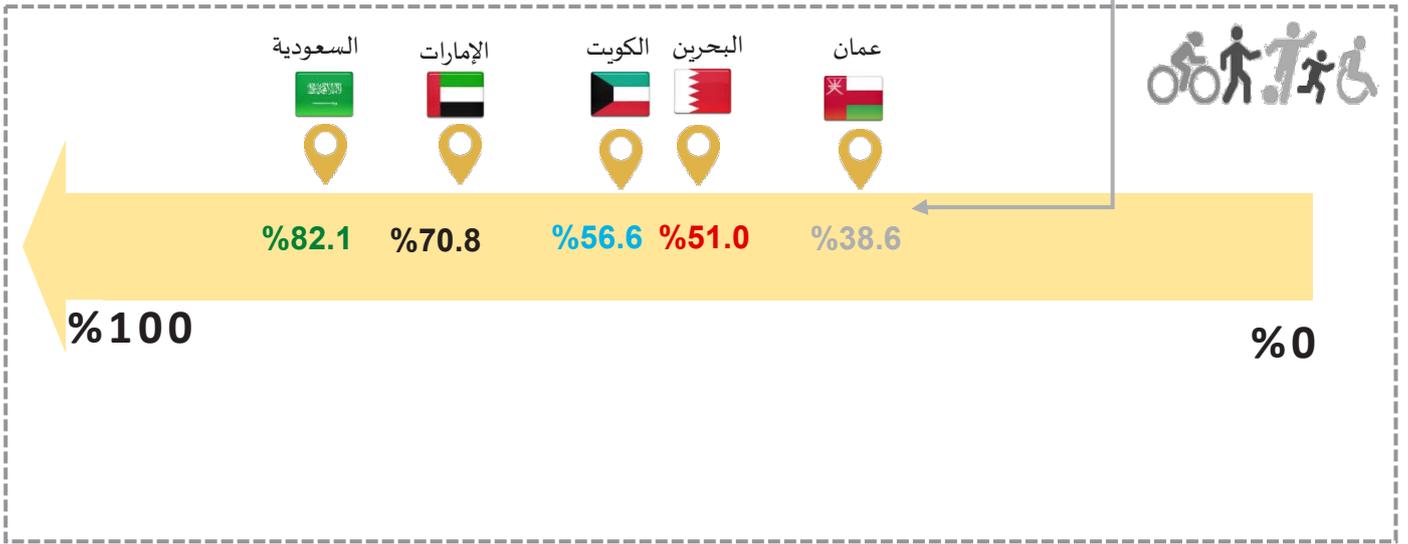
(2) بيانات البحرين للعام 2018م والكويت للعام 2015م.



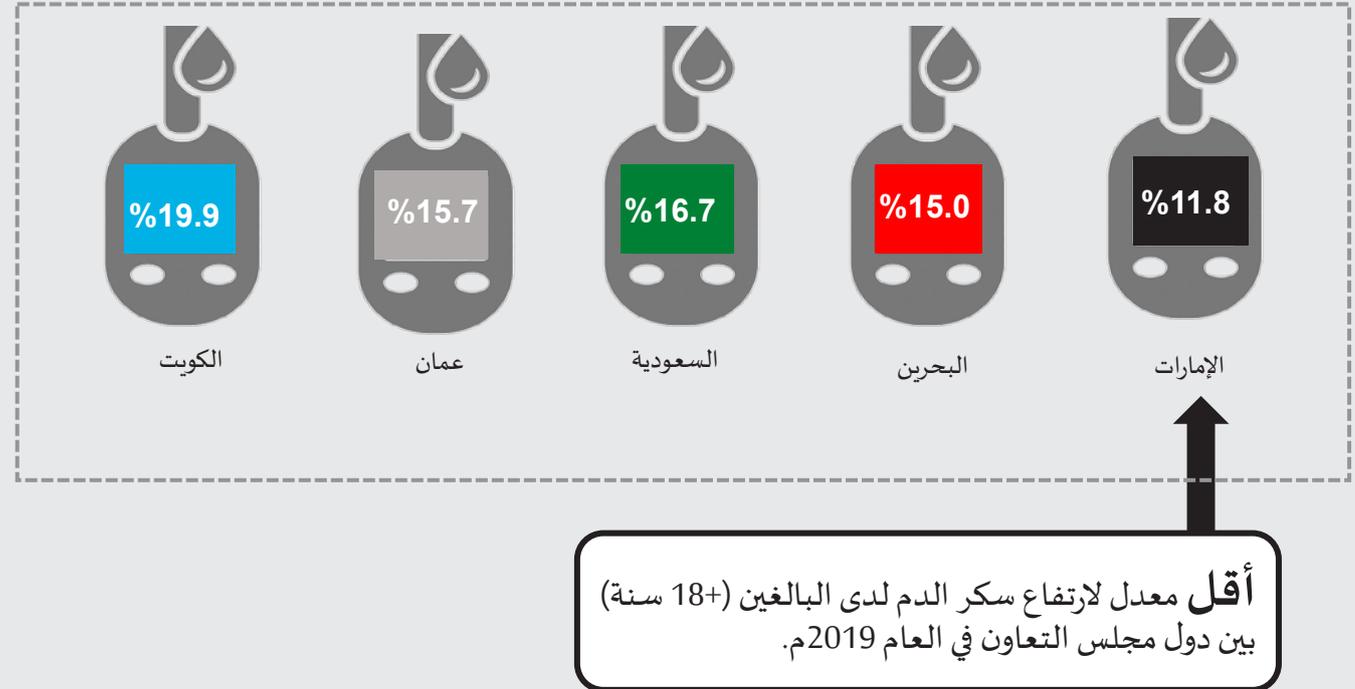
1.8 (تابع) المحددات والمخاطر الصحية

شكل 22: معدل النشاط البدني الغير الكافي لدى البالغين (18+) سنة) في دول مجلس التعاون، 2019م⁽¹⁾

أقل معدل للمراهقين الذين يمارسون نشاط بدني غير كاف بين دول مجلس التعاون في العام 2019م.



شكل 23: معدل ارتفاع سكر الدم لدى البالغين (18+ سنة) في دول مجلس التعاون، 2019م⁽¹⁾

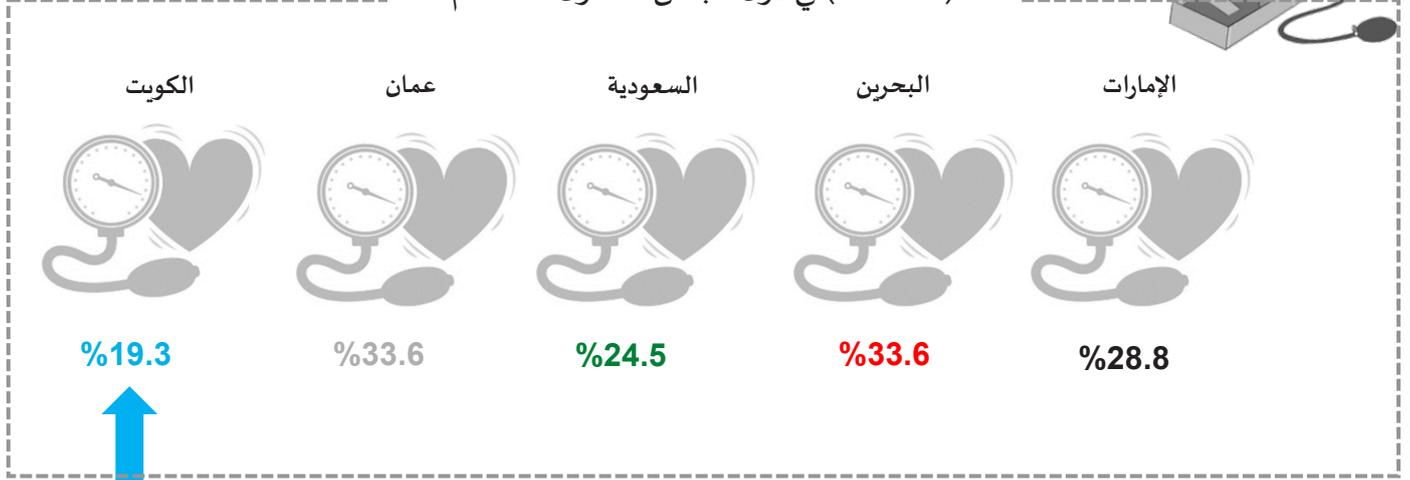
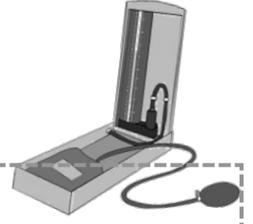


أقل معدل لارتفاع سكر الدم لدى البالغين (18+ سنة) بين دول مجلس التعاون في العام 2019م.

(1) بيانات البحرين للعام 2018م والكويت للعام 2015م.

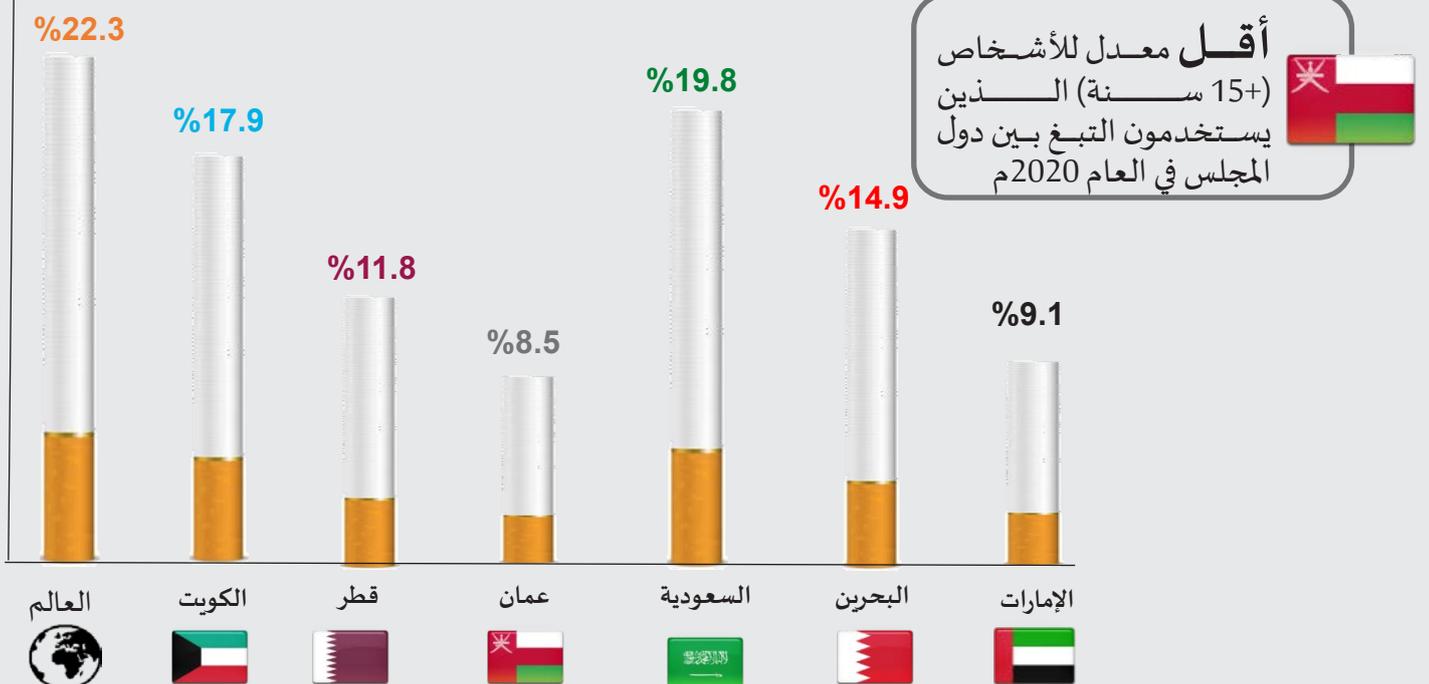
1.8 (تابع) المحددات والمخاطر الصحية

شكل 24: معدل ارتفاع ضغط الدم لدى البالغين (18+ سنة) في دول مجلس التعاون، 2019م⁽¹⁾



أقل معدل لارتفاع ضغط الدم لدى البالغين (18+ سنة) بين دول مجلس التعاون في العام 2019م.

شكل 25: معدل استخدام التبغ بين الأشخاص (15+ سنة) في دول مجلس التعاون، 2020م⁽²⁾

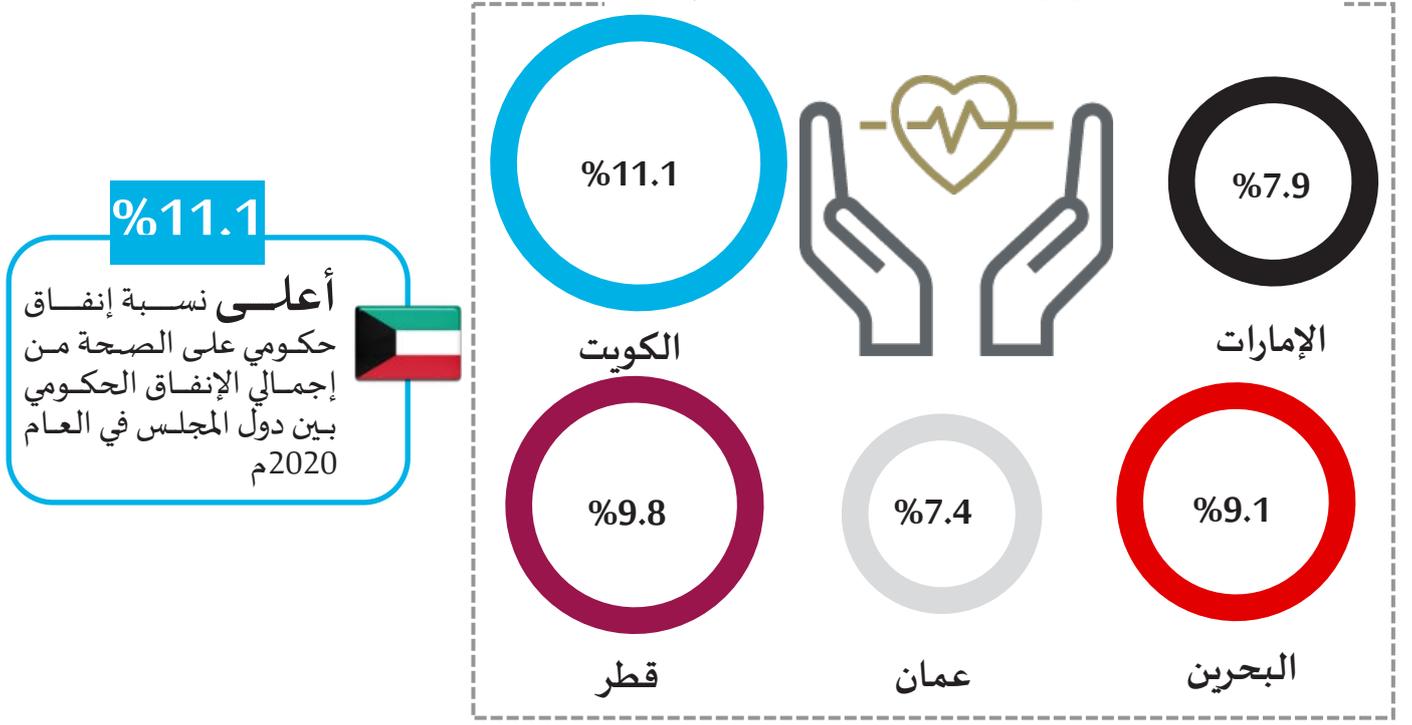


(1) بيانات البحرين للعام 2018م والكويت للعام 2015م.

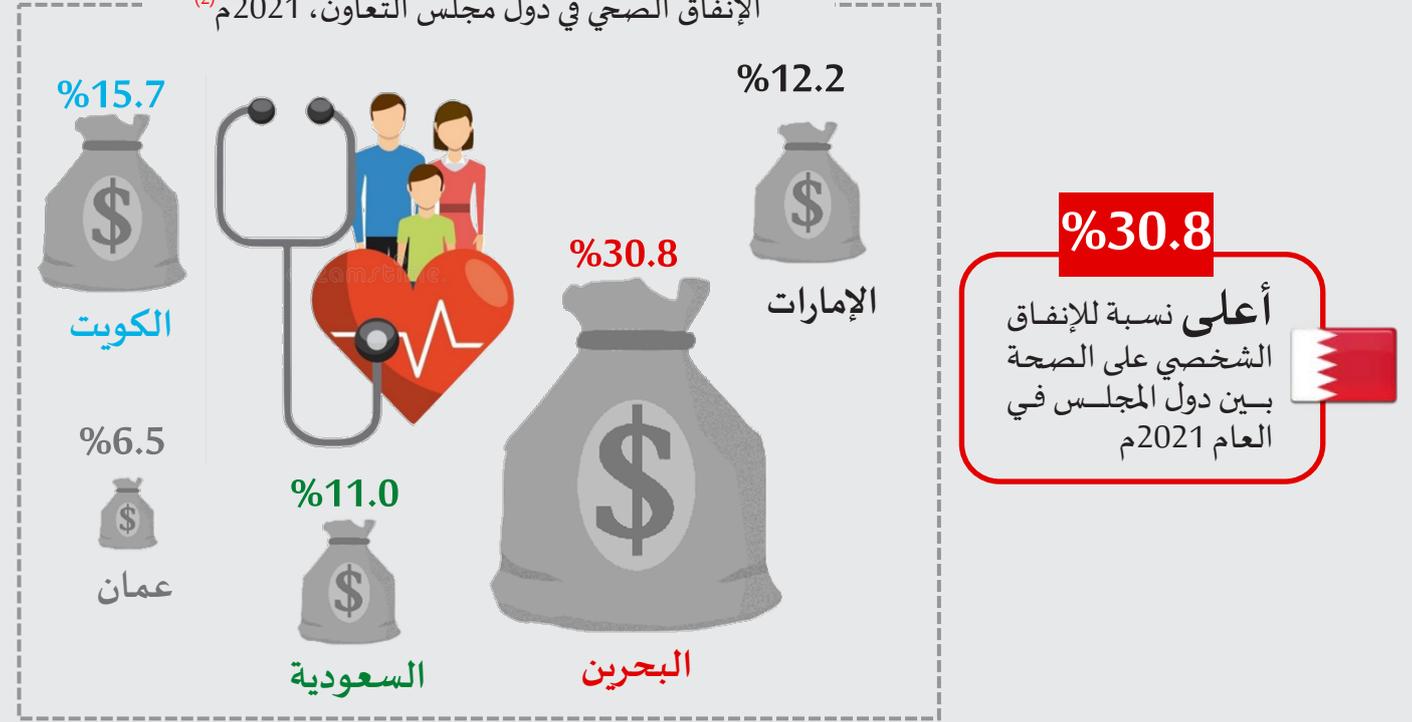
(2) بيانات الإمارات والسعودية للعام 2019م وبيانات البحرين وقطر والكويت والعالم للعام 2020م من التقرير الصحي السنوي 2023م لمنظمة الصحة العالمية.

2.8 مؤشرات الإنفاق الصحي

شكل 26: نسبة الإنفاق الحكومي على الصحة من إجمالي الإنفاق الحكومي في دول مجلس التعاون، 2020م⁽¹⁾



شكل 27: نسبة الإنفاق الشخصي على الصحة من إجمالي الإنفاق الصحي في دول مجلس التعاون، 2021م⁽²⁾



(1) بيانات الإمارات والبحرين وقطر للعام 2019م.

(2) بيانات الإمارات للعام 2017م والبحرين للعام 2018م والكويت للعام 2016م.

9



مصادر البيانات والمعلومات

مصادر البيانات الإحصائية Statistical Data Sources



المركز الاتحادي للتنافسية والإحصاء
Federal Competitiveness and Statistics Authority Center
United Arab Emirates | دولة الإمارات العربية المتحدة
<https://fcsc.gov.ae>



هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية
Informatics & eGovernment Authority
Kingdom of Bahrain | مملكة البحرين
<http://www.iga.gov.bh>



الهيئة العامة للإحصاء
The General Authority for Statistics
Kingdom of Saudi Arabia | المملكة العربية السعودية
<http://www.stats.gov.sa>



المركز الوطني للإحصاء والمعلومات
The National Center for Statistics and Information
Sultanate of Oman - سلطنة عُمان
<http://www.ncsi.gov.om>



المجلس الوطني للتخطيط
National Planning Council
State of Qatar | دولة قطر
<http://www.psa.gov.qa>



الإدارة المركزية للإحصاء
Central Statistical Bureau
State of Kuwait | دولة الكويت
<http://www.csb.gov.kw>



<https://www.gccstat.org>

   gccstat  gcc-stat

+ (968) 24 346 499 | 24 346 228