



مركز الإحصاء
STATISTICS CENTRE

إحصاءات
الوفيات
2012

تاريخ الإصدار: فبراير 2014
الرقم المرجعي: NSPS.04.P4

قائمة الأشكال

- 3 الشكل (1): الوفيات حسب الجنسية، إمارة أبوظبي 1977-2012
الشكل (2): معدّل الوفيات الخام للمواطنين (لكل 1000 □ □) حسب النوع، إمارة أبوظبي
- 5 2012-1977
الشكل (3): معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان) حسب الجنسية والنوع والمنطقة، إمارة
- 6 أبوظبي 2012
الشكل (4): معدّلات الوفيات العمرية للمواطنين (لكل 1000 □ □) حسب الفئة العمرية (0- 64
- 7 سنة) والنوع، إمارة أبوظبي 2012
الشكل (5): معدّلات الوفيات العمرية للمواطنين (لكل 1000 □ □) حسب الفئة العمرية (60
- 7 سنة فأكثر) والنوع، إمارة أبوظبي 2012
الشكل (6): معدّلات وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ)، إمارة أبوظبي 2012 *
- 8 الشكل (7): معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر) (لكل 1000 مولود حيّ) حسب
- 9 الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي 2012
الشكل (8): معدّل وفيات الأطفال الرضّع (أقل من سنة) (لكل 1000 مولود حيّ) حسب الجنسية
- 10 والنوع، إمارة أبوظبي 2012
الشكل (9): معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة (لكل 1000 مولود حيّ) حسب الجنسية والنوع، إمارة
- 12 أبوظبي 2012 *
- الشكل (10): متوسط العمر المتوقع للبقاء على قيد الحياة عند الميلاد (بالسنوات) حسب الجنسية
- 13 والنوع، إمارة أبوظبي 2012

مقدمة

يقدم هذا التقرير إحصاءات عن الوفيات في إمارة أبوظبي خلال عام 2012. وقد أضيفت إحصاءات الوفيات لأعوام 2002 و2007 و2011، لإظهار اتجاهات الوفاة. يتضمن التقرير أعداد الوفيات، ومعدلات الوفيات العمرية، ووفيات الأطفال. كما يحتوي التقرير على متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومؤشرات البقاء.

يقدم الفصل الأول ملخصاً موجزاً للإحصاءات الرئيسية المدعومة بالرسوم البيانية لتسليط الضوء على الاتجاهات والاختلافات الإقليمية و الأنماط الموسمية.

ويقدم الفصل الثاني جداول إحصائية مفصلة للقراء الراغبين في تحليل البيانات على نحو أعمق.

تعد هيئة الصحة - أبوظبي المصدر الرئيس لهذه الإحصاءات، ويثمن مركز الإحصاء - أبوظبي الشراكة المثمرة مع الهيئة، التي تهدف إلى التحسين المستمر لجودة إحصاءات الوفيات وتعطينها.

ويقدم فصل الملاحظات التوضيحية الوارد في نهاية التقرير شرحاً للمصطلحات والمفاهيم الأساسية والتقنية المتعلقة بالوفيات ومتوسط العمر المتوقع. ونوصي السادة القراء بالرجوع إلى فصل الملاحظات التوضيحية بالتزامن مع قراءة الإحصاءات والبيانات الواردة في التقرير.

تجدر الإشارة إلى أن الوفيات يتم تسجيلها في مكان التسجيل بدلاً من مكان الإقامة المعتادة للمتوفى، ما قد يؤدي إلى تسجيل الوفاة في منطقة قد تختلف عن منطقة إقامة المتوفى، ولهذا السبب، ينبغي التعامل مع معدلات الوفيات حسب المنطقة بحذر.

المؤشرات الرئيسية، إمارة أبوظبي 2012

الوفيات	
2,923*	المجموع
976	المواطنون
1,945	غير المواطنين
* تشمل حالتين غير مبيّنتي الجنسية.	
معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان)	
1.3	المجموع
2.0	المواطنون
1.0	غير المواطنين
معدّل وفيات الأطفال الرضع - أقل من سنة (لكل 1000 مولود حيّ)	
6.3	المجموع
6.9	المواطنون
5.8	غير المواطنين
معدّل وفيات الأطفال - دون الخامسة (لكل 1000 مولود حيّ)	
8.5	المجموع
9.2	المواطنون
7.9	غير المواطنين
متوسط العمر المتوقع عند الميلاد (بالسنوات)	
79.2	المجموع
78.1	المواطنون
79.6	غير المواطنين

النقاط الأساسية

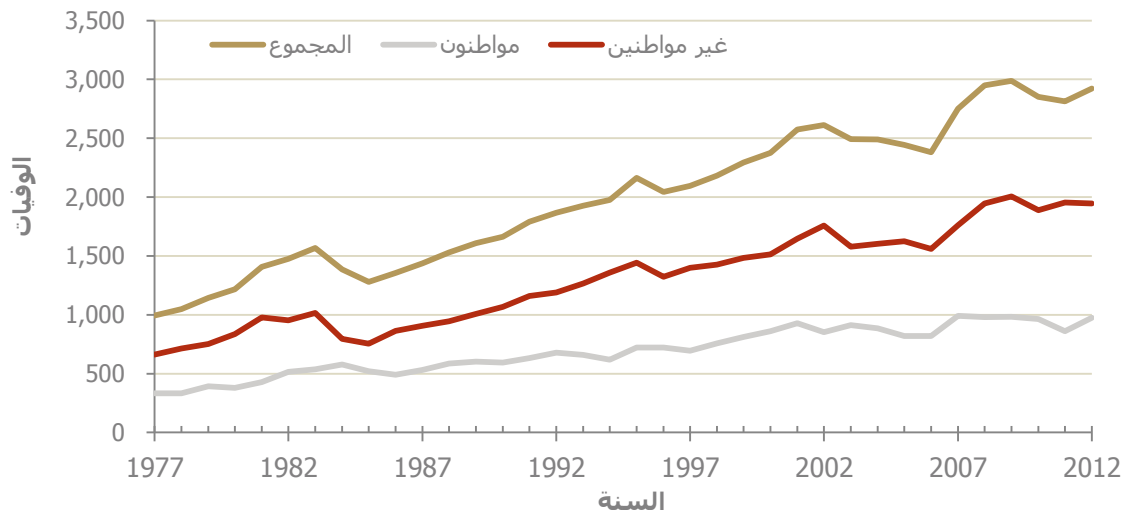
- بلغت حالات الوفاة في إمارة أبوظبي خلال عام 2012 ما يعادل 2,923 حالة مقارنة بـ (2,612) حالة في عام 2002، وهو ما يمثل ارتفاعاً بنسبة 12% خلال عشرة أعوام.
- بلغ معدّل الوفيات الخام للمواطنين 2.0 حالة وفاة (لكل 1000 من السكان) في عام 2012، منخفضاً عما كان عليه قبل عشرة أعوام، حيث كان 2.8 حالة وفاة (لكل 1000 من السكان) في عام 2002.
- في عام 2012، بلغ معدّل وفيات الأطفال الرضع عند المواطنين 6.9 حالة وفاة (لكل 1000 مولود حي)، بمعدّل بلغ 8.4 للذكور، و5.1 للإناث.
- في عام 2012، بلغ متوسط العمر المتوقع عند الميلاد للمواطنين 78.1 عام و77.9 عام للذكور، و78.8 عام للإناث.

الاتجاهات طويلة الأمد

تظهر السجلات الإدارية اتجاهًا طويل الأمد خلال الأعوام الخمسة والعشرين الماضية وزيادة مطردة في أعداد الوفيات في إمارة أبوظبي. ففي عام 1977 كانت هناك 995 حالة وفاة فقط مقارنة بـ (2,923) حالة في عام 2012. وفي السنوات الأخيرة، كان هناك تباطؤ في أعداد الوفيات المسجلة سنوياً انعكس على انخفاض انحدار الاتجاه منذ عام 2008 - كما هو موضح في الشكل (1).

وفي عام 2012، بلغت وفيات المواطنين 976 حالة، بينها 618 حالة للذكور و352 حالة للإناث. وبالنسبة إلى غير المواطنين فقد بلغ إجمالي عدد الوفيات 1,945 حالة، بينها 1,434 حالة للذكور و508 حالات للإناث - كما هو موضح في الجدول (1).

الشكل (1): الوفيات حسب الجنسية، إمارة أبوظبي 1977-2012



المصدر: وزارة الصحة (1977-2005)، هيئة الصحة - أبوظبي (2006-2012).

الوفيات حسب النوع والمنطقة

تشير السجلات الإدارية إلى حدوث 2,923 حالة وفاة في إمارة أبوظبي خلال عام 2012. وقد سجّلت منطقة أبوظبي، المنطقة الأكثر اكتظاظاً بالسكان، أكبر عدد من الوفيات 1,751 حالة وفاة، تلتها منطقة العين 971، ثم المنطقة الغربية 201- كما هو موضّح في الجدول (1).

وعند مقارنة الوفيات بين الذكور والإناث، يتّضح أن حالات الوفاة عند الذكور تزيد بـ (2.4) مرة على نظيراتها عند الإناث، حيث وقعت 2,052 حالة وفاة للذكور و862 للإناث. وتعكس هذه الأرقام ارتفاع نسبة الذكور في مجموع السكان.

وتعكس الاختلافات الإقليمية كلاً من الحجم والتركيب النوعي للسكان. وقد بلغ إجمالي الوفيات في منطقة أبوظبي 1,751 حالة، شكّل الذكور منها 1,244 بنسبة 71.0%، فيما بلغ عدد حالات الإناث 502 حالة بنسبة 28.7%. وفي منطقة العين وقعت 971 حالة، شكّل الذكور منها 631 بنسبة 65.0%، و337 حالة للإناث بنسبة 34.7%، أما في المنطقة الغربية فقد شكّلت وفيات الذكور 88.1% مقابل 11.4% للإناث بالنسبة إلى سكان المنطقة. ويرجع ذلك الفارق النوعي الكبير في المنطقة الغربية إلى التركيب النوعي غير المتّزن لسكان المنطقة لمصلحة الرجال - كما هو موضّح في الجدول (1) والجدول (11).

وعند مقارنة الوفيات حسب الجنسية، لوحظ أن حالات الوفاة بين المواطنين تمثّل ثلث إجمالي الوفيات 33.4%، وهو ما لا يتناسب مع حجمهم السكاني 21.4%، وربما يُعزى ذلك جزئياً إلى عودة الكثير من غير المواطنين إلى بلدانهم بعد بلوغ سن التقاعد - كما هو موضّح في الجدول (1) والجدول (11).

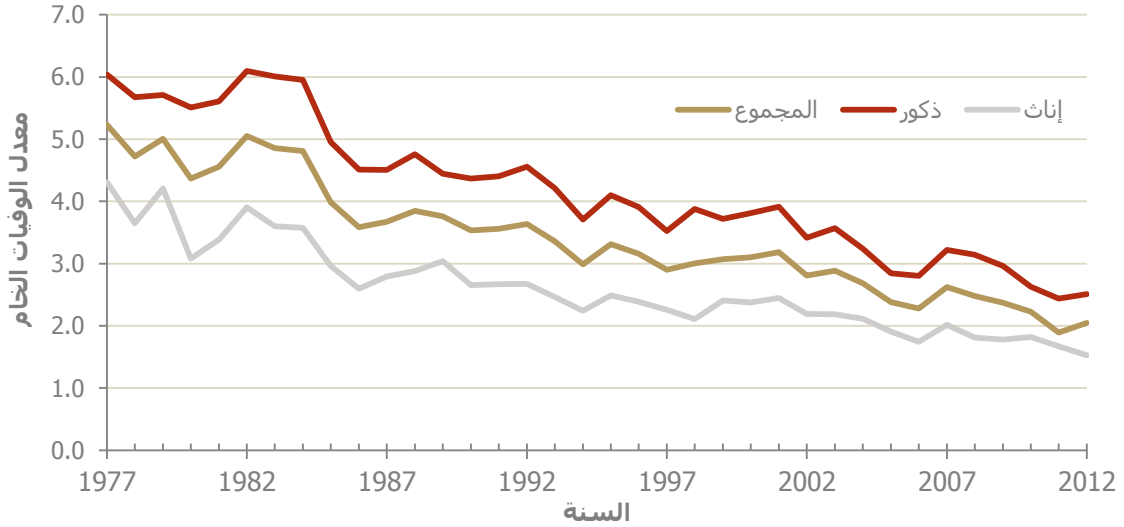
معدّل الوفيات الخام

أدى تحسّن الخدمات الصحيّة التي يتلقاها كل من المواطنين وغير المواطنين إلى انخفاض معدّلات الوفيات الخام بشكل عام.

يمكن مقارنة معدّلات الوفيات الخام للمواطنين وغير المواطنين خلال الفترة بين عامي 2002 و2012 من خلال الجدول (2)، حيث انخفض معدّل الوفيات الخام للمواطنين من 2.8 حالة وفاة لكل 1000 من السكان في عام 2002 إلى 2.0 حالة في عام 2012 بنسبة انخفاض بلغت 27.1%. وانخفض معدّل الوفيات الخام لغير المواطنين من 1.9 حالة في عام 2002 إلى 1.0 حالة في عام 2012، بنسبة انخفاض بلغت 46.3%.

ويعكس الشكل (2) الاتجاه طويل الأمد لنمط الوفيات الخام عند المواطنين، حيث يظهر انخفاض المعدّل من 5.2 حالة لكل 1000 من السكان في عام 1977 إلى 2.0 حالة في عام 2012، بنسبة انخفاض تصل إلى 61.9%. كما يتّضح أن معدّل الوفيات الخام عند الذكور المواطنين أعلى من نظيره عند الإناث إلا أن هذا الفارق قد تقلّص خلال السنوات الأخيرة.

الشكل (2): معدّل الوفيات الخام للمواطنين (لكل 1000 من السكان) حسب النوع، إمارة أبوظبي 1977-2012



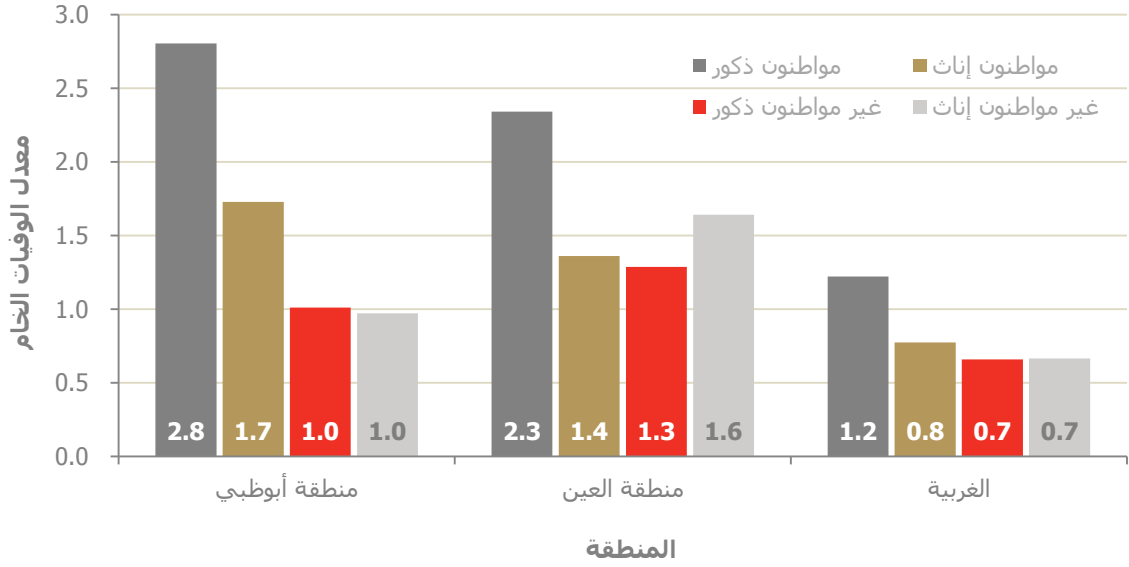
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

الفارق الملحوظ في معدّلات الوفيات الخام للمواطنين بين الذكور والإناث، والذي يمكن الاستدلال عليه من الشكل (3)، يبرز أيضاً على مستوى المناطق. فعلى سبيل المثال، في عام 2012 بلغ معدّل الوفيات الخام للمواطنين في منطقة أبوظبي 2.3 حالة لكل 1000 من السكان، 2.8 حالة للذكور و1.7 حالة للإناث - كما هو موضّح في الجدول (3).

وفي عام 2012، بلغ معدّل الوفيات الخام لإجمالي الإمارة 1.3 حالة لكل 1000 من السكان، وبلغ المعدّل في منطقة العين 1.5 حالة وهو ما يفوق نظيره في منطقة أبوظبي والذي بلغ 1.2 حالة. يظهر الشكل (3) الاختلافات الإقليمية، كما يعرض الجدول (3) مزيداً من التفاصيل.

من الملاحظ أن الوفيات يتم تسجيلها في مكان التسجيل بدلاً من مكان الإقامة المعتادة للمتوفى، ما يعني أن تلك الوفيات التي تحدث خارج المنطقة يتم تسجيلها في منطقة تختلف عن منطقة المتوفى. لهذا السبب ينبغي أن تعامل معدّلات الوفيات حسب الإقليم بحذر - وهو ما يتعلّق بالشكل (3) والجدول (3).

الشكل (3): معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان) حسب الجنسية والنوع والمنطقة، إمارة أبوظبي 2012



* يجب توخّي الحذر في تفسير معدّل الوفيات العام في المنطقة الغربية، حيث إن عدد الوفيات المسجّلة في الغربية قليل جداً.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

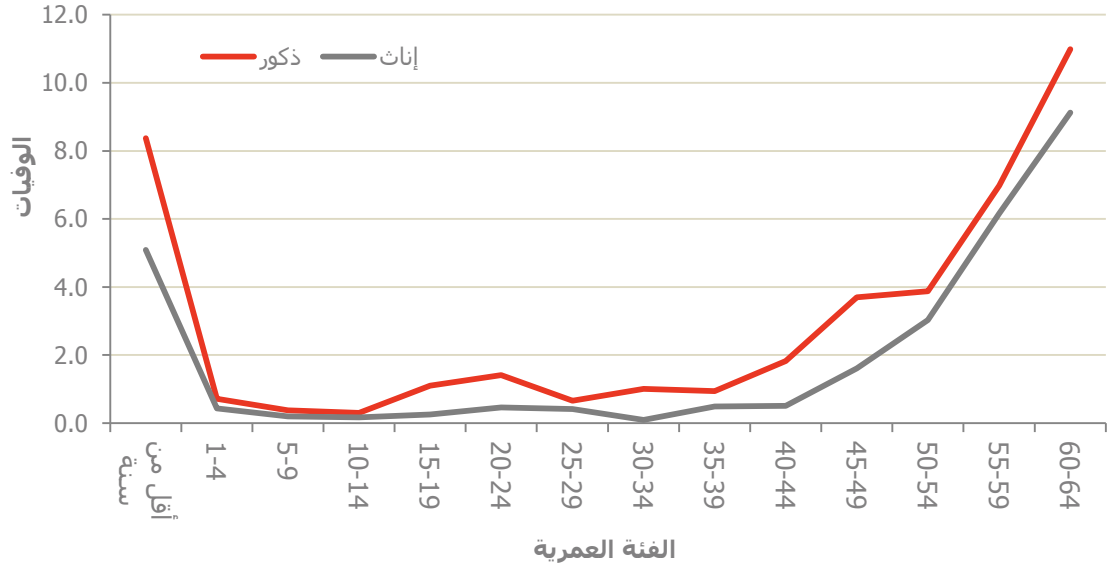
معدّلات الوفيات العمرية حسب النوع

تزيد احتمالات الوفاة مع التقدّم في العمر، وتختلف إلى حدّ ما بين الذكور والإناث من العمر نفسه. وبغرض التحليل بشكل أعمق، تمّ احتساب معدّلات الوفاة العمرية حسب النوع، ما يوفّر معلومات أكثر دقة حول معدّل الوفيات للذكور والإناث لكل فئة عمرية. - كما هو موضّح في الجدول (4).

في عام 2012، جاءت معدّلات وفيات المواطنين الذكور أعلى من نظيراتها بين المواطنين في الفئات العمرية كافة حتى الفئة العمرية (75-79 سنة). وتشير البيانات إلى أن الذكور يكونون أكثر عرضه للوفاة من الإناث بشكل أكبر في الفئات العمرية (15-24 سنة)، والفئات العمرية (40-54 سنة) - كما هو موضّح في الشكلين (4) و(5).

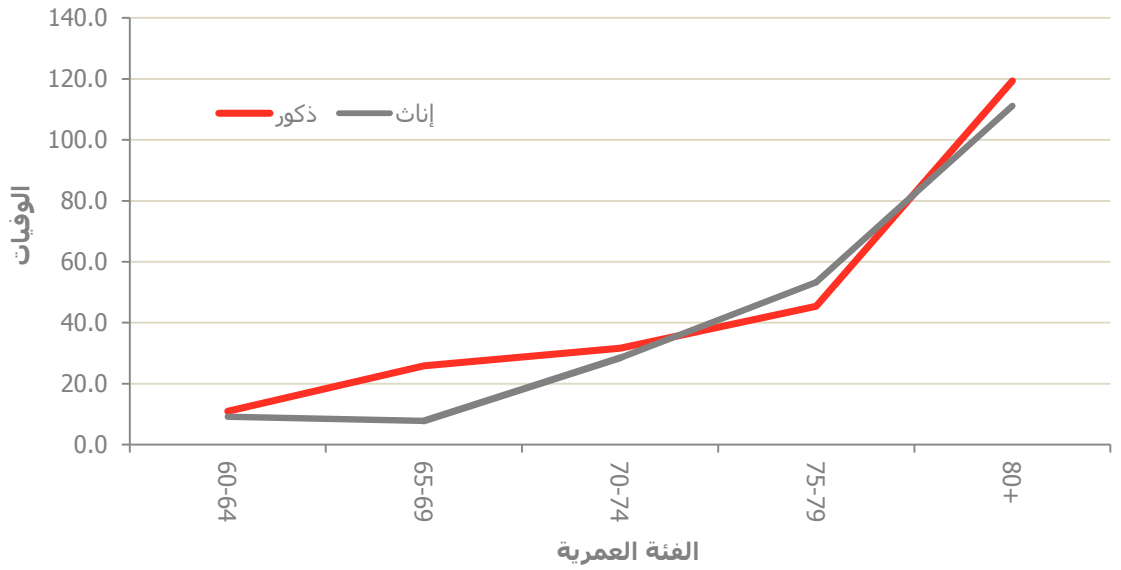
أما الأطفال البالغون من العمر سنة واحدة فأكثر، فإن معدّلات الوفاة منخفضة لكل من الذكور والإناث. ويعكس الشكل (4) ارتفاع نسبة الوفيات عند الأطفال المواطنين البالغين أقل من سنة. وتجدر الإشارة إلى أن حساب معدّل وفيات الأطفال الرضّع يتم على أساس المواليد الأحياء وليس على أساس السكان المقدّر، والذي سوف يتم التطرّق إليه بشكل من التفصيل في الجزء المقبل.

الشكل (4): معدّلات الوفيات العمرية للمواطنين (لكل 1000 من السكان) حسب الفئة العمرية (سنة 64-0 والنوع، إمارة أبوظبي 2012)



المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

الشكل (5): معدّلات الوفيات العمرية للمواطنين (لكل 1000 من السكان) حسب الفئة العمرية (سنة 60 فأكثر) والنوع، إمارة أبوظبي 2012



المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

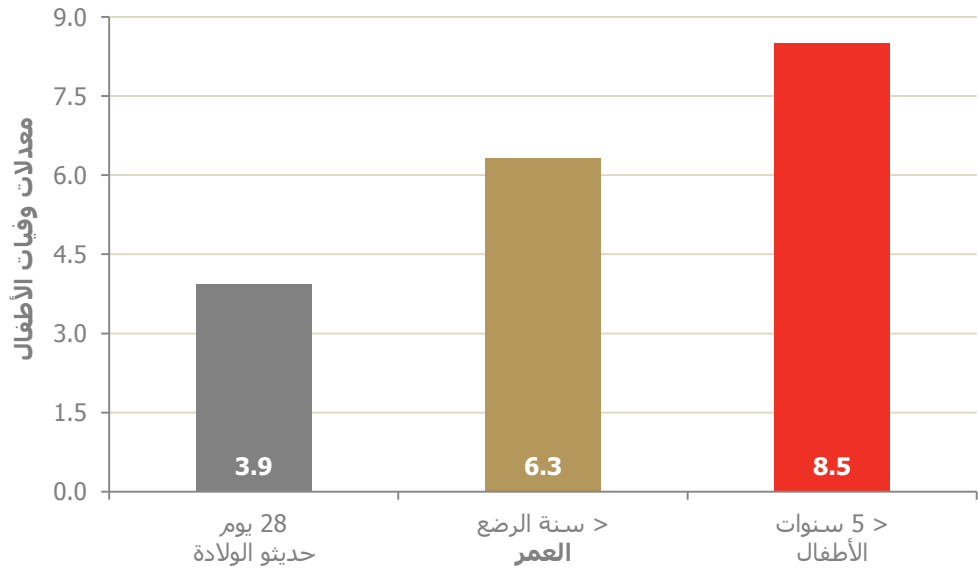
وفيات الأطفال

تشكّل وفيات الأطفال نسبة كبيرة من إجمالي الوفيات، وفي هذا التقرير، يُشار إلى وفيات الأطفال على أنها الوفيات منذ الولادة حتى عمر 5 سنوات، والتي تضمّ وفيات حديثي الولادة والرضع ومن هم دون سن الخامسة. تساهم معدّلات الوفاة هذه في التقييم الديموغرافي للسكان وتعدّ مؤشراً مهماً لمستوى جودة الحياة في الإمارة. كما يمكن أيضاً أن تستخدم هذه المعدّلات لرصد برامج السكان والصحة وتقييمها.

إحدى نقاط القصور المتعلقة بإحصاءات وفيات الأطفال تتعلّق بعملية تسجيل وفيات الرضع. بعض الحالات لا يتم تسجيلها في مكان إقامتهم المعتاد، ما يسبّب مصدرّاً للخطأ عند مقارنة بيانات التسجيل ببيانات السكان حسب مكان الإقامة المعتادة. وبشكل عام، فإن عدد السكان قليل جداً بشكل لا يسمح بإنتاج مؤشرات دقيقة، وعليه فإن تقديرات معدّلات الوفاة حسب المناطق لم يتم التطرّق إليها هنا، ويتطرّق الفصل التالي إلى التحليل بشكل أعمق.

يعرض الشكل (6) معدّلات وفيات الأطفال خلال عام 2012، وقد بلغت وفيات الأطفال، المشار إليها بوفيات الأطفال دون سن الخامسة، 8.5 حالة لكل مولود حيّ، وبلغت وفيات المواليد حديثي الولادة (أقل من شهر) والرضع (أقل من سنة) 3.9 و6.3 لكل 1000 مولود حيّ على التوالي - كما هو موضّح في الجدول (5).

الشكل (6): معدّلات وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ)، إمارة أبوظبي 2012*



*تمّ احتساب معدّل وفيات حديثي الولادة والرضع (أقل من سنة واحدة) لكل 1000 مولود حيّ، في حين تمّ احتساب معدّل وفيات الأطفال دون سن الخامسة بمنهجية الاحتمالات باستخدام جداول الحياة.

المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

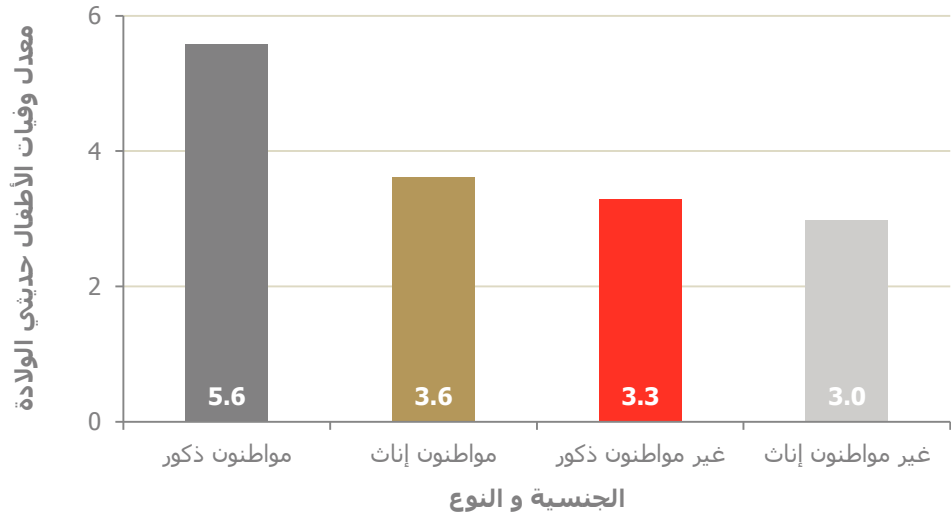
معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة

يكون الطفل أشد ضعفاً خلال الـ (28) يوماً الأولى من حياته، عندما يكون حديث الولادة، وقد شكّلت وفيات الأطفال خلال شهرهم الأول في عام 2012 ما نسبته 48.0% من إجمالي

وفيات الأطفال دون سن الخامسة في إمارة أبوظبي. وبلغ معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة في الإمارة 3.9 حالة لكل 1000 مولود حيّ في عام 2012، مع وجود اختلاف بين معدّلات الذكور والإناث، حيث كانت 4.3 حالة للذكور و3.3 حالة للإناث- كما هو موضّح في الجدول (5).

بالنسبة إلى المواطنين، بلغ معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة 4.7 حالة لكل 1000 مولود حيّ، مقارنةً بـ (3.2) حالة لغير المواطنين - كما هو موضّح في جدولي (6) و(7). أما لكل من المواطنين وغير المواطنين، فإن معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة أعلى عند الأطفال الذكور منها عند الإناث - كما هو موضّح في الشكل (7).

الشكل (7): معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر) (لكل 1000 مولود حيّ) حسب الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي 2012



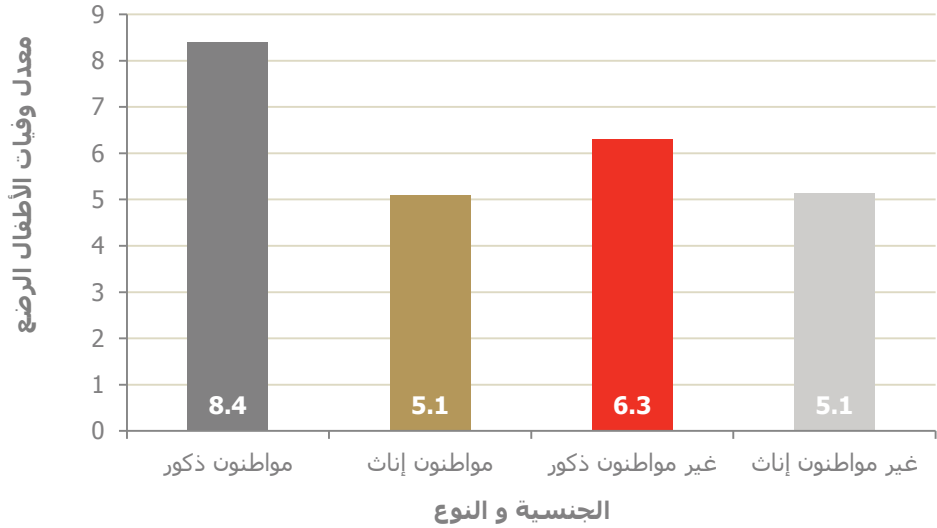
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

معدّل وفيات الأطفال الرضّع

بلغ معدّل وفيات الأطفال الرضّع (أقل من سنة) خلال عام 2012 في إمارة أبوظبي ما يعادل 6.3 لكل 1000 مولود حيّ. ومع أخذ النوع في الاعتبار، فإن المعدّل بين الأطفال الذكور 7.2 يواصل استمراره ليكون الأعلى عن نظيره للإناث 5.1 - كما هو موضّح في الجدول (5).

وتظهر معدّلات وفيات الأطفال الرضّع للمواطنين على مستوى إمارة أبوظبي حدوث 6.9 حالة وفاة لكل 1000 مولود حيّ (8.4 للذكور و5.1 للإناث)، و5.8 حالة لغير المواطنين (6.3 للذكور و5.1 للإناث) - كما هو موضّح في الشكل (8).

الشكل (8): معدّل وفيات الأطفال الرضّع (أقل من سنة) (لكل 1000 مولود حيّ) حسب الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي 2012



المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة

يعدّ معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة واحداً من المؤشرات المهمّة لقياس فاعليّة الرعاية الصحيّة للأطفال بشكل خاص ولقياس التنمية البشرية بشكل عام في دول العالم كافة. ويعدّ العمل على خفض وفيات الأطفال دون الخامسة إلى الثلثين خلال الفترة بين أعوام 1990 و2015 أحد أهداف الأمم المتحدة الإنمائية للألفية التي تسعى بلدان العالم إلى تحقيقه.

في عام 2012، تمّ احتساب معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة بطريقة تختلف عن طريقة التقدير السابقة، وذلك باستخدام جداول حياة قياسية¹.

بلغ معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة في إمارة أبوظبي 8.5 حالة لكل 1000 مولود حيّ، حيث بلغ المعدّل للذكور 9.7 حالة، وللإناث 7.0 حالة.

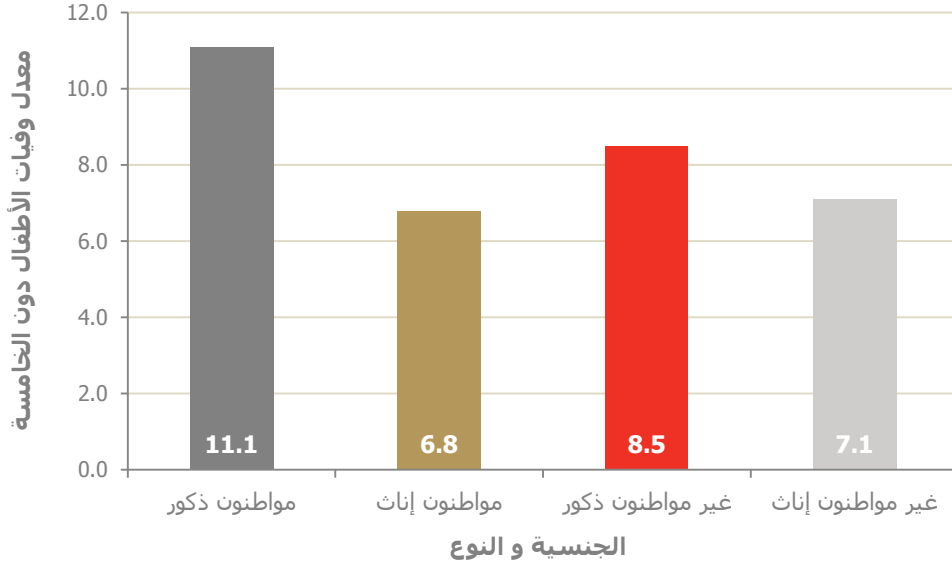
وعند عرض معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة أعوام حسب الجنسية، يتّضح أن معدّل المواطنين بلغ 9.2 حالة لكل 1000 مولود حيّ، فيما بلغ معدّل غير المواطنين 7.9 حالة - كما هو موضّح في جدولي (6) و(7).

كما بلغ المعدّل بين الذكور أعلى منه بين الإناث لكل من المواطنين وغير المواطنين، ويوضّح الشكل (9) الاختلافات المذكورة سلفاً.

¹ في عام 2012، تمّ احتساب معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة باستخدام جداول حياة قياسية بخلاف الطريقة السابقة وهي الوفيات لكل 1000 مولود حيّ في كل فئة عمرية. وقام مركز الإحصاء - أبوظبي بمراجعة منهجية احتساب المعدّل تحسباً من اعتماد المواليد غير المواطنين خلال فترة خمس سنوات في مجتمع يتمتّع بمعدّلات هجرة مرتفعة. ويستخدم أسلوب الاحتمال من قبل مجموعة الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات لتقدير وفيات الأطفال والمؤرّخ في ديسمبر 2013 على الرابط:

<http://documents.worldbank.org/curated/en/2013/01/18240258/levels-trends-child-mortality-estimates-developed-un-inter-agency-group-child-mortality-estimation-igme-report-2013>

الشكل (9): معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة (لكل 1000 مولود حيّ) حسب الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي 2012 *



* تمّ احتساب معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة باستخدام جداول الحياة القياسية.

المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

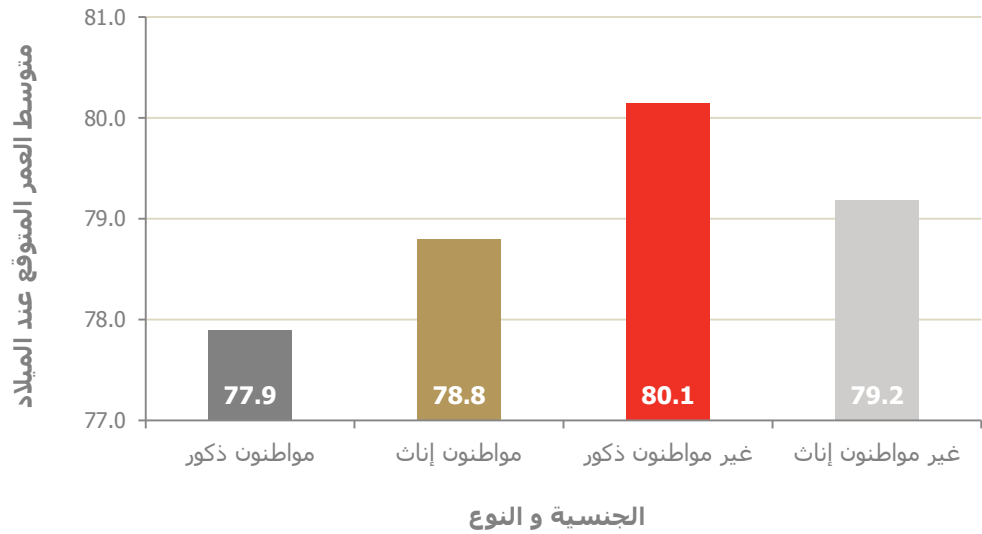
متوسط العمر المتوقع عند الميلاد والبقاء على قيد الحياة

يختلف متوسط العمر المتوقع عند الميلاد حسب النوع والجنسية، وقد وصل متوسط العمر المتوقع عند الميلاد لإمارة أبوظبي خلال عام 2012 إلى 79.2 سنة، بحيث بلغ معدّل الذكور 79.6 سنة، ومعدّل الإناث 79.1 سنة - كما هو موضّح في الجدول (8).

يختلف إجمالي سكان إمارة أبوظبي مع العديد من سكان دول العالم الأخرى التي يكون فيها متوسط العمر المتوقع للنساء أعلى من نظيره للذكور. وتختلف المعدّلات عند المواطنين وغير المواطنين، ويُعزى ذلك إلى التركيب العمري والنوعي غير المتزن لغير المواطنين الذي يتسم بعدد ذكور مرتفع في سن العمل ونسبة قليلة نسبياً من الأطفال، مقابل السكان المواطنين - كما هو موضّح في الجدول (11).

وفي عام 2012، بلغ متوسط العمر المتوقع عند الميلاد للمواطنين 78.1 سنة، بحيث بلغ معدّل الذكور 77.9 سنة، والإناث 78.8 سنة. الاختلافات في المعدّل حسب الجنسية وحسب النوع لغير المواطنين تمّ توضيحها أعلاه - كما هو موضّح في الشكل (10) والجدولين (9) و(10).

الشكل (10): متوسط العمر المتوقع للبقاء على قيد الحياة عند الميلاد (بالسنوات) حسب الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي 2012



المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

هناك مؤشران آخران لطول العمر يُستخدمان لتقييم وفيات البالغين:

- معدّل البقاء على قيد الحياة منذ الميلاد حتى سن الخامسة والستين.
- معدّل البقاء على قيد الحياة من الخامسة عشرة حتى سن الستين.

يعدّ المعدّل الثاني مهماً للسياسات الصحيّة، حيث يرصد أخطار الوفاة عند الشباب والبالغين في الفئات العمرية المتوسطة، والتي يمكن الوقاية من غالبيتها كتغيير الأخطار السلوكية (كالتدخين)، أو من خلال التدخل الطبي (كالكشف والعلاج الباكر لمرض سرطان عنق الرحم)². كلا المعدّلين يعتمدان على احتمالية الوفاة خلال فئة عمرية معيّنة بناءً على جداول حياة قياسية.

بلغ معدّل البقاء على قيد الحياة حتى سن الخامسة والستين في إمارة أبوظبي خلال عام 2012 ما يعادل 89.0%، وجاء الفارق بسيطاً بين الذكور 88.7% والإناث 89.7%. من جهة أخرى، بلغ معدّل البقاء على قيد الحياة من الخامسة عشرة حتى سن الستين لإجمالي الإمارة 93.8% (93.4% للذكور و94.9% للإناث - كما هو موضّح في الجدول (8)).

وتجدر الإشارة إلى أن هذه المعدّلات تتأثر أيضاً بالتركيبة العمري والنوعي لغير المواطنين، كما هو موضّح في الجدول (10).

ومن المحبّب الاطلاع على معدّلات المواطنين بشكل منفصل والتي تعرض في الجدول (9). وقد بلغ معدّل البقاء على قيد الحياة منذ الميلاد حتى عمر الخامسة والستين للمواطنين 86.1%، حيث بلغت النسبة للذكور 83.8%، وأعلى للإناث فبلغت 88.7%.

أما معدّل بقاء المواطنين على قيد الحياة من عمر الخامسة عشرة حتى سن الستين فبلغ في إمارة أبوظبي 91.7% بنسبة بلغت 89.8% للذكور، و93.7% للإناث - كما هو موضّح في الجدول (9).

² شعبة السكان في إدارة الشؤون الاقتصادية والاجتماعية في الأمم المتحدة، تقرير الوفيات العالمي، 2011، نيويورك: 2012، صفحة 14، المؤرخ في ديسمبر 2013، على الرابط التالي <http://www.un.org/en/development/desa/population/theme/mortality/index.shtml>

الجدول الإحصائية

- 15 جدول (1): الوفيات حسب الجنسية والمنطقة والنوع، إمارة أبوظبي 2012 *
- 15 جدول (2): معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان) حسب الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي،
لأعوام 2002 و2007 و2011 و2012 *
- 16 جدول (3): معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان) حسب الجنسية والنوع والمنطقة، إمارة
أبوظبي 2012 *
- 16 جدول (4): معدّل الوفيات العمرية (لكل 1000 من السكان) حسب الفئات العمرية والجنسية والنوع،
إمارة أبوظبي 2012
- 17 جدول (5): معدّل وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ) حسب النوع، إمارة أبوظبي 2012 *
- 18 جدول (6): معدّل وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ) حسب النوع للمواطنين، إمارة أبوظبي 2012 *
- 18 جدول (7): معدّل وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ) حسب النوع لغير المواطنين، إمارة أبوظبي
2012 *
- 19 جدول (8): متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومعدّلات البقاء على قيد الحياة حسب النوع، إمارة
أبوظبي 2012 *
- 20 جدول (9): متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومعدّلات البقاء على قيد الحياة حسب النوع
للمواطنين، إمارة أبوظبي 2012 *
- 20 جدول (10): متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومعدّلات البقاء على قيد الحياة حسب النوع لغير
المواطنين، إمارة أبوظبي 2012 *
- 21 جدول (11): تقديرات السكان حسب الجنسية والنوع والمنطقة، إمارة أبوظبي، منتصف 2012

جدول (1): الوفيات حسب الجنسية والمنطقة والنوع، إمارة أبوظبي 2012 *

الجنسية / المنطقة	ذكور	إناث	غير مبيّن	المجموع
المجموع العام	2,052	862	9	2,923
منطقة أبوظبي	1,244	502	5	1,751
منطقة العين	631	337	3	971
الغربية	177	23	1	201
مواطنون	618	352	6	976
منطقة أبوظبي	366	213	2	581
منطقة العين	231	130	3	364
الغربية	21	9	1	31
غير مواطنين	1,434	508	3	1,945
منطقة أبوظبي	878	288	3	1,169
منطقة العين	400	207	0	607
الغربية	156	13	0	169

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية.
المصدر: هيئة الصحة - أبوظبي.

جدول (2): معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان) حسب الجنسية والنوع، إمارة أبوظبي، لأعوام 2002 و2007 و2011 و2012 *

الجنسية / النوع	2002	2007	2011	2012
المجموع العام	2.2	1.7	1.3	1.3
ذكور	2.4	1.9	1.4	1.2
إناث	1.8	1.5	1.3	1.3
مواطنون	2.8	2.6	2.1	2.0
ذكور	3.4	3.2	2.4	2.5
إناث	2.2	2.0	1.7	1.5
غير مواطنين	1.9	1.5	1.1	1.0
ذكور	2.1	1.6	1.2	1.0
إناث	1.5	1.2	1.1	1.1

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية في عام 2012 وأربع حالات في عام 2011.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

جدول (3): معدّل الوفيات الخام (لكل 1000 من السكان) حسب الجنسية والنوع والمنطقة،
إمارة أبوظبي 2012*

الجنسية / النوع	منطقة أبوظبي	منطقة العين	الغربية	إمارة أبوظبي
المجموع العام	1.2	1.5	0.7	1.3
ذكور	1.2	1.5	0.7	1.2
إناث	1.2	1.5	0.7	1.3
مواطنون	2.3	1.9	1.1	2.0
ذكور	2.8	2.3	1.2	2.5
إناث	1.7	1.4	0.8	1.5
غير مواطنين	1.0	1.4	0.7	1.0
ذكور	1.0	1.3	0.7	1.0
إناث	1.0	1.6	0.7	1.1

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية.
** تجدر الإشارة إلى أن معدّلات الوفيات المسجّلة في المنطقة الغربية قليلة.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

جدول (4): معدّل الوفيات العمرية (لكل 1000 من السكان) حسب الفئات العمرية والجنسية والنوع، إمارة أبوظبي 2012

الفئة العمرية	الجنسية / النوع						المجموع		جملة
	مواطنون			غير مواطنين			إناث	ذكور	
	جملة	ذكور	إناث	جملة	ذكور	إناث	إناث	ذكور	
المجموع	2.0	1.5	2.5	1.0	1.1	1.0	1.3	1.3	1.3
أقل من سنة	6.9	5.1	8.4	6.1	5.5	6.5	6.5	5.4	6.5
1 - 4	0.6	0.4	0.7	0.5	0.4	0.5	0.4	0.4	0.5
5 - 9	0.3	0.2	0.4	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3	0.2
10 - 14	0.2	0.2	0.3	0.2	0.1	0.3	0.2	0.3	0.2
15 - 19	0.7	0.3	1.1	0.3	0.2	0.4	0.2	0.7	0.5
20 - 24	0.9	0.5	1.4	0.3	0.2	0.4	0.3	0.5	0.5
25 - 29	0.5	0.4	0.7	0.4	0.3	0.5	0.3	0.5	0.4
30 - 34	0.6	0.1	1.0	0.5	0.3	0.5	0.3	0.5	0.5
35 - 39	0.7	0.5	0.9	0.6	0.3	0.6	0.3	0.7	0.6
40 - 44	1.2	0.5	1.8	1.0	0.7	1.1	0.6	1.1	1.0
45 - 49	2.7	1.6	3.7	1.7	1.2	1.8	1.3	2.0	1.8
50 - 54	3.4	3.0	3.9	2.7	3.3	2.5	3.2	2.6	2.8
55 - 59	6.6	6.2	7.0	4.3	2.6	4.8	3.9	5.0	4.7
60 - 64	10.1	9.1	11.0	7.5	9.8	6.7	9.5	7.7	8.2
65 - 69	17.8	7.9	25.9	16.1	21.5	13.6	14.9	17.9	16.8
70 - 74	30.5	28.5	31.6	34.2	36.3	32.2	31.7	31.9	32.2
75 - 79	48.8	53.3	45.4	48.2	53.4	43.5	53.3	44.6	48.6
80 +	116.4	111.1	119.3	103.0	137.2	56.9	125.2	94.3	110.1

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

جدول (5): معدّل وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ) حسب النوع، إمارة أبوظبي 2012*

بيان	ذكور	إناث	المجموع
(لكل 1000 مولود حيّ)			
معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر)	4.3	3.3	3.9
معدّل وفيات الرضّع (أقل من سنة)	7.2	5.1	6.3
معدّل وفيات الأطفال (دون الخامسة)*	9.7	7.0	8.5
عدد			
الوفيات حسب النوع (أقل من سنة)	75	56	135
الوفيات حسب النوع (أقل من شهر)	126	87	217
الوفيات حسب النوع (دون الخامسة)	164	112	281
المواليد**	17,464	16,894	34,358

* تمّ حساب معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة باستخدام جداول الحياة.
** متضمّنة الذين ولدوا خارج الدولة ومسجّلين من قبل هيئة الصحة - أبوظبي.

المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي، هيئة الصحة - أبوظبي.

جدول (6): معدّل وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ) حسب النوع للمواطنين، إمارة أبوظبي 2012*

بيان	ذكور	إناث	المجموع
(لكل 1000 مولود حيّ)			
معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر)	5.6	3.6	4.7
معدّل وفيات الرضّع (أقل من سنة)	8.4	5.1	6.9
معدّل وفيات الأطفال (دون الخامسة)**	11.1	6.8	9.2
عدد			
الوفيات حسب النوع (أقل من سنة)	43	27	72
الوفيات حسب النوع (أقل من شهر)	65	38	105
الوفيات حسب النوع (دون الخامسة)	86	50	139
المواليد***	7,713	7,457	15,170

* باستثناء حالة غير مبيّنة الجنسية.

** تمّ حساب معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة باستخدام جداول الحياة.
*** متضمّنة الذين ولدوا خارج الدولة ومسجّلين من قبل هيئة الصحة - أبوظبي.

المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي، هيئة الصحة - أبوظبي.

جدول (7): معدّل وفيات الأطفال (لكل 1000 مولود حيّ) حسب النوع لغير المواطنين، إمارة أبوظبي 2012*

بيان	ذكور	إناث	المجموع
(لكل 1000 مولود حيّ)			
معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر)	3.3	3.0	3.2
معدّل وفيات الرضّع (أقل من سنة)	6.3	5.1	5.8
معدّل وفيات الأطفال (دون الخامسة)**	8.5	7.1	7.9
عدد			
الوفيات حسب النوع (أقل من سنة)	32	28	62
الوفيات حسب النوع (أقل من شهر)	61	48	111
الوفيات حسب النوع (دون الخامسة)	78	61	141
المواليد***	9,723	9,408	19,131

* باستثناء حالة غير مبيّنة الجنسية.
 ** تمّ حساب معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة باستخدام جداول الحياة.
 *** متضمّنة الذين ولدوا خارج الدولة ومسجّلين من قبل هيئة الصحة - أبوظبي.
 المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي، هيئة الصحة - أبوظبي.

**جدول (8): متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومعدّلات البقاء على قيد الحياة حسب النوع،
إمارة أبوظبي 2012***

المؤشر	ذكور	إناث	المجموع
توقع البقاء على قيد الحياة عند الميلاد (بالسنوات)	79.6	79.1	79.2
توقع البقاء على قيد الحياة حتى عمر 65 سنة (%)	88.7	89.7	89.0
توقع البقاء على قيد الحياة حتى عمر 60 سنة للأشخاص البالغين 15 سنة (%)	93.4	94.9	93.8

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

**جدول (9): متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومعدّلات البقاء على قيد الحياة حسب النوع
للمواطنين، إمارة أبوظبي 2012***

المؤشر	ذكور	إناث	المجموع
توقع البقاء على قيد الحياة عند الميلاد (بالسنوات)	77.9	78.8	78.1
توقع البقاء على قيد الحياة حتى عمر 65 سنة (%)	83.8	88.7	86.1
توقع البقاء على قيد الحياة حتى عمر 60 سنة للأشخاص البالغين 15 سنة (%)	89.8	93.7	91.7

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

**جدول (10): متوسط العمر المتوقع عند الميلاد ومعدّلات البقاء على قيد الحياة حسب النوع
لغير المواطنين، إمارة أبوظبي 2012***

المؤشر	ذكور	إناث	المجموع
توقع البقاء على قيد الحياة عند الميلاد (بالسنوات)	80.1	79.2	79.6
توقع البقاء على قيد الحياة حتى عمر 65 سنة (%)	89.8	90.2	89.9
توقع البقاء على قيد الحياة حتى عمر 60 سنة للأشخاص البالغين 15 سنة (%)	93.9	95.6	94.3

* باستثناء حالتين غير مبيّنتي الجنسية.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

جدول (11): تقديرات السكان حسب الجنسية والنوع والمنطقة، إمارة أبوظبي، منتصف 2012

الجنسية / النوع	منطقة أبوظبي	منطقة العين	الغربية	إمارة أبوظبي
المجموع العام	1,418,202	631,005	285,356	2,334,563
ذكور	998,416	409,434	254,201	1,662,051
إناث	419,786	221,571	31,155	672,512
مواطنون	253,740	194,158	28,824	476,722
ذكور	130,506	98,686	17,195	246,387
إناث	123,234	95,472	11,629	230,335
غير مواطنين	1,164,462	436,847	256,532	1,857,841
ذكور	867,910	310,748	237,006	1,415,664
إناث	296,552	126,099	19,526	442,177

*تقديرات أولية لسكان منتصف السنة.
المصدر: مركز الإحصاء - أبوظبي.

الملاحظات التوضيحية

القاموس

يحتوي هذا التقرير على بعض المصطلحات المتعلقة بالوفيات بما يشمل التالي:

معدّلات الوفيات العمرية

عدد حالات الوفاة في فئة عمرية، التي تحدث خلال فترة من الزمن (عادة سنة تقويمية واحدة) لكل 1000 من السكان في الفئة العمرية نفسها في منتصف تلك الفترة.

$$1000 \times \frac{\text{عدد الوفيات خلال سنة لفئة عمرية معيّنة}}{\text{عدد السكان في منتصف السنة لتلك الفئة العمرية}}$$

معدّل الوفيات الخام

عدد حالات الوفاة التي تحدث خلال فترة من الزمن (عادة سنة تقويمية واحدة) لكل 1000 من السكان في منتصف تلك الفترة.

$$1000 \times \frac{\text{عدد الوفيات خلال سنة}}{\text{عدد السكان في منتصف السنة}}$$

الوفاة

تُعدّ الوفاة "حالة توقف دائم لجميع مظاهر الحياة لشخص ما في أي وقت بعد الولادة بما في ذلك الذهان، والسكتة القلبية، وتوقف التنفس، وتوقف الاستجابة". ويرتبط هذا التعريف بالولادة الحية ويستثني فئة المولود الميت والحالات الأخرى جميعها لفقدان الجنين مثل الإجهاض التلقائي والإجهاض المستحث.

المتوفى الرضيع

هو الطفل الذي يولد وتبدو عليه أي علامة من علامات الحياة ثم يتوفى قبل إتمام عامه الأول.

معدّل وفيات الأطفال الرضّع (أقل من سنة)

عدد حالات وفيات الرضع لكل 1000 مولود حيّ خلال فترة من الزمن (عادة سنة تقويمية واحدة).

$$1000 \times \frac{\text{عدد وفيات الرضّع الذين خلال سنة}}{\text{عدد المواليد الأحياء خلال السنة}}$$

معدّل وفيات الأطفال حديثي الولادة (أقل من شهر)

عدد حالات الوفيات بين الرضّع الذين تبلغ أعمارهم 28 يوماً أو أقل لكل 1000 مولود حيّ خلال فترة من الزمن (عادة سنة تقويمية واحدة).

$$1000 \times \frac{\text{عدد وفيات الرضّع الذين تبلغ أعمارهم 28 يوماً أو أقل خلال سنة}}{\text{عدد المواليد الأحياء خلال السنة}}$$

معدّل وفيات الأطفال دون الخامسة (لكل 1000 مولود حيّ)

المدخلات هي عدد وفيات الأطفال دون سنة واحدة، وعدد الوفيات من عمر السنة إلى احتمال الوفاة بين الولادة وعمر الخامسة ويتم التعبير عنه بحالات الوفاة لكل 1000 مولود حيّ.

أربع سنوات بالإضافة إلى عدد السكان في منتصف السنة للفئات العمرية نفسها. ويتبع أسلوب جداول الحياة المستخدمة من قبل مجموعة الأمم المتحدة المشتركة بين الوكالات لتقدير وفيات الأطفال 2013.

متوسط العمر المتوقع عند الميلاد

يُعرف متوسط العمر المتوقع عند الميلاد بأنه عدد السنوات المتوقع أن يعيشها المولود الجديد على اعتبار معدّلات الوفيات العمرية الحالية السائدة في فترة من الزمن (عادة سنة تقويمية واحدة)، ويتم احتسابها من خلال جداول حياة قياسية.

مصادر البيانات

تمّ الحصول على البيانات النهائية لعام 2012 من هيئة الصحة - أبوظبي، وتمّت معالجة البيانات قبل أن يتم تمريرها إلى مركز الإحصاء - أبوظبي لمزيد من التحليل.

ملاحظات فنية

السكان في سنة الأساس: تُعدّ التقديرات السكانية الأولية لمنتصف العام هي سكان الأساس لإمارة أبوظبي ومناطقها الثلاث.

الحدوث والتسجيل: يتم تسجيل الوفيات في مكان التسجيل بدلاً من مكان الإقامة المعتادة للمتوفى، ما قد يؤدي إلى تسجيل الوفاة في منطقة قد تختلف عن منطقة إقامة المتوفى (مثل مواقع المستشفيات الكبيرة)، ولهذا السبب، ينبغي التعامل مع معدّلات الوفيات حسب المنطقة بحذر.

حسّنت هيئة الصحة - أبوظبي طريقة جمع البيانات عن طريق تطبيق نظام إخطار جديد، ما أدّى إلى تغيير كبير عند مقارنة عام 2012 بباقي الأعوام السابقة. وقد اختبر هذا النظام في منتصف عام 2010.

ملاحظات حول الجداول

تستند التغييرات (المستويات والنسبة المئوية) في الجداول جميعها إلى الأرقام المقرّبة.

قد لا تتساوى النتائج الكلية في بعض الجداول بسبب التقريب.

حُدّثت بيانات عام 2012 بوساطة هيئة الصحة - أبوظبي في يونيو 2012.

لمزيد من المعلومات والإصدار المقبل

لمزيد من المعلومات حول إحصاءات الوفيات، جداول الحياة والإحصاءات الرسمية الأخرى، يرجى زيارة رابط الإحصاءات على موقع مركز الإحصاء - أبوظبي الإلكتروني: <http://www.scad.ae>

من المتوقع أن يتم نشر الإصدار المقبل في نوفمبر 2014.

