

Mission permanente  
de l'État du Qatar  
auprès de l'Office  
des Nations-Unies à Genève



الوفد الدائم لدولة قطر  
لدى مكتب الأمم المتحدة  
جنيف

FAX

Ref:2940

The Permanent Mission of the State of Qatar to the United Nations Office in Geneva presents its compliments to the Office of the High Commissioner for Human Rights and with reference to latter's note dated 18/6/2012, asking Government to provide Information to the OHCHR Study on children's right to health, as set forth in the Human Rights Council resolution A/HRC/RES/19/37.

The permanent Mission of the State of Qatar is pleased to attach herewith the Above mentioned requested information as received from the competent authorities in the State of Qatar.

The Permanent Mission of the State of Qatar avails itself of this opportunity to renew to the Office of the High Commissioner for Human Rights, the assurance of its highs consideration.

Geneva, September 11, 2012

OHCHR  
CH- 1211 Geneva 10  
Fax: 022 917 9008



OHCHR REGISTRY

12 SEP 2012

Recipients: I. Guerras-D.  
C. Courtois

E.E



## نثري عن قرار مجلس حقوق الإنسان بشأن "حقوق الطفل"

تباور الاهتمام العالمي بحماية ورعاية حقوق الطفل بإقرار الجمعية العامة للأمم المتحدة لاتفاقية حقوق الطفل في نوفمبر من عام 1989 والتي صادقت عليها دولة قطر عام 1995 ، وفي عام 2000 أصدرت الأمم المتحدة البروتوكول الاختياري الملحق باتفاقية حقوق الطفل بشأن بيع الأطفال واستغلالهم في العبادة وهي المواد الإباحية، والذي حيز الفياز اعتباراً من 18 يناير 2002. اهتمت دولة قطر بإنشاء لجنة وإدارات حكومية تعمل على حماية حقوق الطفل وتتفيد كل ما يتعلق به من أحكام الاتفاقيات الدولية، وذلك بالتنسيق مع السلطات الإقليمية والمحلية وكذلك المجتمع المدني، وقطاع الأعمال والإعلام.

وفي هذا السياق صدر القرار الأميركي رقم 53 لسنة 1998 بإنشاء المجلس الأعلى لشؤون الأسرة وبعد المجلس الأعلى للشؤون الأسرة الهيئة التنسوية الإشرافية العليا المعنية بالمحافظة على الأسرة بجميع فئاتها، وصيانتها وتنميتها وهو الجهة المنوط بها متابعة تنفيذ المواثيق الدولية المعنية بالطفل، وبالخصوص الفتاوى حقوق الطفل والبروتوكول الاختياري الملحق بها، وذلك بالتنسيق والتآثر مع الوزارات والأجهزة الحكومية، والهيئات والمؤسسات العامة وغيرها من الجهات غير الحكومية العاملة في مجالات الطفولة.

ويكرف المجلس الأعلى على تنفيذ برنامج حيوي وهام يعنى بنشر ثقافة حقوق الطفل في مدارس الدولة المختلفة وبالتعاون مع منظمة اليونسكو والمجلس الأعلى للتعليم، ويعمل هذا البرنامج على إعداد مولد تعليمية تقدم للمدارس الابتدائية بغرض العمل على توعية الشركاء الثلاثة في العملية التعليمية وهم التلاميذ، والهيئة التعليمية، والأسرة بما تضمنته المواثيق الدولية المعنية بالطفل.

انضمت دولة قطر إلى اتفاقية حقوق الطفل التي تحتوي على العديد من البلوود، منها: تلتزم الدولة بتقديم أفضل مطلب الرعاية الصحية والرعاية للمجتمع، بالإضافة إلى تقديم التغذية الصحية. يتحقق للطفل الحصول على أعلى مستوى من الرعاية الصحية، كما يحق له استخدام جميع مرافق العلاج وإعادة التأهيل التي يحتاج إليها.

ولتحقيق هذا الهدف وتحقيق رؤية قطر 2030 فإن المجلس الأعلى للصحة قام بوضع الاستراتيجية الوطنية للصحة 2011 - 2016 ولتطبيق هذه الإستراتيجية بنجاح يتضمن التعاون مع جميع المؤسسات الحكومية وغير الحكومية التي تعنى بتعزيز حق الطفل بالصحة وهي:

### • الجمعية النظرية للסקי

تأسست للجمعية النظرية للסקי هيئه خيرية غير ربحية عام 1995، وتقود الجهود الرامية إلى تشجيع الرعاية من المرض ورعاية المصابين به في دولة قطر وملقطة الشرق الأوسط.

وهي تتعامل بشكل وثيق مع المجلس الأعلى للتعليم على ضمن تأمين أفضل الخدمات الصحية للطلاب المصابين بالסקי وتحرص أن تكون هذه الخدمات ليست طيبة فقط بل أيضاً من الناحية التنسية للطالب.

### • مركز الشالع

ويهدف الاهتمام بالأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة تم إنشاء مركز الشالع في عام 1999 لتقديم الخدمات لهؤلاء الأطفال من الولادة وحتى من البلوغ وتشمل هذه الخدمات التعليم وإعادة التأهيل والرعاية الصحية والدعم النفسي. ويلعب مركز الشالع دوراً مهم في توصية المجتمع عن الأطفال ذوي الاحتياجات الخاصة وكيفية التعامل معهم وعن أهمية دمجهم كأفراد فاعلين في المجتمع. ويضم أيضاً معهد اللور للمكلوفين.



• المركز التأهيلي للطفلة

تأسس المركز التأهيلي للطفلة عام 2002 ويهدف إلى توجيه جميع قطاعات المجتمع وبخاصة الوالدين والأطفال بالقضايا المتعلقة بصحة الطفل والتغذية العالية.

- المؤسسة القطرية لحماية الطفولة والمرأة (امان)

قامت دولة قطر بإنشاء المؤسسة القطرية لحماية الطفولة والمرأة (امان) عام 2002 بهدف توفير الحماية الشاملة للطفل والمرأة من العنف.

• المؤسسة القطرية لرعاية الأيتام (درية)

تم إنشاء المؤسسة القطرية لرعاية الأيتام عام 2003 وهي مؤسسة لدفع عام ذات شخصية اعتبارية مستقلة تتبع بالأهلية الكاملة للتصريف ومقرها مدينة الدوحة . وتعمل في نطاق حدود دولة قطر.

وهي تهتم بتقديم الرعاية المتكاملة للأيتام سواء من هم بدخل المؤسسة أو من ضمن أسر حاضنة بدلة.

• مركز قطر الاجتماعي التقليدي للمكتوفين

مركز قطر الاجتماعي التقليدي للمكتوفين تأسس عام 2004 وانضم لجامعة الاتحاد العالمي للمكتوفين ويهدف إلى التعريف بالكيفيّة وضعيّف البصر وتنشّر الثقافة والتوجيه بينهم بكل الرسائل المتاحة و توثيق العلاقات الإنسانية بين المكتوفين و ضعاف البصر والمجتمع . و يهدف أيضاً إلى تذليل العقبات والصعوبات التي تواجههم.

• مركز التأهيل الاجتماعي (الغورن)

ومن مبدأ حرص الدولة على رعاية النساء وصحتهن وأسباب القсад وحمايتها من الاستغلال ووقايتها من شر الإهمال البدني والعقلي والروحي فقد تم تأسيس مركز التأهيل الاجتماعي "الغورن" في عام 2009 لاستقبال حالات التأهيل، وتذليل حماته التأهيلية لعلاج الاتحرافات السلوكية مثل اضطرابات السلوك المدرسي وغيرها.

**دور القطاع الصحي في دولة قطر لتحقيق صحة ملائكة للطفل**

يتكون القطاع الصحي في دولة قطر من المجلس الأعلى للصحة، مؤسسة الرعاية الصحية الأولية ، مؤسسة حمد الطبية، والجمعيات غير الحكومية مثل الجمعية القطرية للسكري والسرطان، والمرأة الطبية التخصصية مثل مركز الشفاعة لذوي الاحتياجات الخاصة ومركز قطر الاجتماعي التقليدي للمكتوفين والقطاع الصحي الخاص.

**المجلس الأعلى للصحة:**

تتولى إدارة الصحة العامة والمجلسين الأعلى للصحة بتعزيز وحماية صحة الطفل من خلال ثلاثة إدارات تابعة لها وهم:

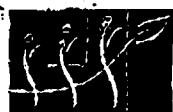
1- إدارة حماية الصحة ومكافحة الأمراض الانتقالية

2- إدارة تعليم الصحة والأمراض غير الانتقالية

3- إدارة ملامة الأخذية وصحة البيئة

وطبيه فإن دور إدارة حماية الصحة ومكافحة الأمراض غير الانتقالية في حماية لطفل بشكل أساسي هو توفير التطعيمات الروتينية وإدخال التطعيمات المعتمدة عالمياً في جدول التطعيمات مثل تطعيم الجدري المائي في عمر السنة وتطعيم ليرورون الرووتا في عمر 2 و 4 و 6 أشهر واستبدال التطعيم الفموي لشلل الأطفال إلى التطعيم بالحقن العضلي.

وتقام هذه الخدمة في عيادات الطفل السليم في مراكز الرعاية الصحية الأولية المتوزعة في جميع أنحاء دولة قطر لتسهيل الوصول إليها ويتم أيضاً في هذه العيادات تبادل معلومات نمو الطفل باستخدام ملحوظات النمو الجديدة المقابعة لمنظمة الصحة العالمية وتقديم المشرفة الصحية للأم من ناحية الرضاعة الطبيعية والتغذية الصحية.



ويقوم قسم التحصينات التابع له بجمع المعلومات بشكل دوري عن تغطية المراکز الصحية للتطعيمات للأطفال دون من الخامسة من العمر (مرق بيانات التغطية).

اما قسم الترصد للأوبئة يجمع البيانات عن طريق استماره التبليغ عن حالات الأروقة والنساء الغالبي بشكل دوري حسب إرشادات المنظمات الدولية ويتم بناء على ذلك قيام فرق العمل بقسم التأهب للكوارث والطوارئ بأخذ التدابير الصحية اللازمة.

يقوم قسم الأمراض الانتقالية متمثلاً بالتحصينات بحملات دورية على طلاب المدارس بالدولة لتطعيم الطلاب حسب متطلبات المنظمات الصحية الدولية وحاجة البلد مثل حملة تطعيم الأنفلونزا الموسمية والحمبة الألمانية. ويقوم أيضاً القسم بحملات توعية عن الأمراض الانتقالية في مختلف مدارس الدولة.

اما قسم الأمراض غير الانتقالية بإدارة تعزيز الصحة والأمراض غير الانتقالية لأنه يهتم بتعزيز صحة الأطفال من خلال تطبيق قانون التبغ رقم (20) لسنة 2002 وذلك بحماية الطفل من التبغ باستخدام منتجات التبغ ومن التعرض للتدخين العلني.

وأيضاً يقوم القسم بتعزيز صحة الطفل وتوجيهه على اكتساب الأسلوبات الصحية للحياة وهي من ضمن الإستراتيجية الوطنية للصحة 2011 - 2016 والواقية من الأمراض المزمنة مثل السمنة والسكري والربو والسرطان من خلال تنفيذ برنامج تعزيز الصحة في المدارس والتعاون مع مؤسسة الرعاية الصحية الأولية والمجلس الأعلى للتعليم ومؤسسة قطر للعلوم والتربية وقافية المجتمع.

يقوم القسم أيضاً بحماية الطفل من الإصوات والحوادث بالتعاون مع مؤسسة حمد الطبية وإدارة المرور في وزارة الداخلية عن طريق بحملات التوعية في المدارس والمجتمع والمساعدة في تطبيق قانون المرور (19/2007)، وأيضاً تم ضم الواقية من حوادث من بناء الإستراتيجية الوطنية للصحة 2011 - 2016.

يقوم كذلك بتعزيز طلاب المدارس عن طريق الركابية من الإصابة بالحوادث مثل التسمم العرضي والغرق وحماية الطفل من العنف الأسري بالتعاون مع الجمعية القرية لحماية المرأة والطفل ومؤسسة حمد الطبية.

ويحرص القسم أيضاً على تعزيز الصحة النفسية للأسرة والطفل وهذا من خلال وضع إستراتيجية الصحة النفسية بالتعاون مع جميع الجهات ذات الصلة.

وتتبنى وحدة صحة الفم والأسنان التابعة لقسم الأمراض غير الانتقالية بتعزيز صحة الفم والأسنان للأطفال وذلك بالتعاون مع مؤسسة الرعاية الصحية الأولية والمجلس الأعلى للتعليم ومتعددي الرمائلة وتنمية المسing الوطني الصحي للأستان على طلاب المدارس في كافة المراحل الدراسية.

يتم تطبيق برنامج Vision 20/20 لطلاب المدارس عن طريق تدريب ممرضات المدارس لفحص النظر وتوفير كثيارات لإرشادية لهم ولهم تحسين النظر.

وتم تشكيل لجنة الوطنية للتغذية والنشاط البدني والتي وضعت الخطة الوطنية للتغذية والنشاط البدني وللائي من ضمنها جزء كبير مبني بصحة الأم والطفل فيما يخص التغذية والنشاط البدني كالارضاعة الطبيعية، وتوفير أماكن مخصصة لممارسة النشاط البدني وتقديم البرامج الصحية لطلاب المدارس في جميع المراحل العمرية والمناسبة مع نموهم الطبيعي ومراعاة تغذية ذوي الاحتياجات الخاصة وإبعاد التغذية والنشاط البدني ضمن المنهج الدراسية.

قام فريق العمل باللجنة الوطنية للتغذية والنشاط البدني بعمل الاستبيانات الشاملة للواجب تزويدهما بالوحدة المدرسية لطلاب المدارس من عمر 3 إلى 18 سنة وسيتم تطبيقها بدأ من العام الدراسي 2012 - 2013.

وقام فريق العمل بقسم الأمراض غير الانتقالية بإعداد المراصدات الواجب تزويدهما في الوحدة الخليفة المقدمة لأطفال الحضانات من 6 أشهر إلى 3 سنوات.



المجلس الأعلى للصحة  
Supreme Council Of Health

دولة قطر  
State Of Qatar

أما فيما يخص تطبيق قانون العمل (2004/14) لدولة قطر والمواد الخاصة بتشغيل الأحداث فإن قسم الصحة المهنية يتعارض مع إدارة العمل لتطبيق هذا القانون.  
يقوم قسم صحة للبيئة برقابة البيئة المدرسية بشكل دوري للتأكد من سلامتها.

#### دور مؤسسة الرعاية الصحية الأولية:

- 1- تطبيق برنامج المدارس المجزأة للمسنة.
- 2- توفير عيادات الطفل السليم في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- 3- توفير عيادات متاسبة الحجم في جميع مراكز الرعاية الصحية الأولية.
- 4- الكشف الدوري على أطفال الأكاديميات في صرف الأول والرابع ابتدائي لجميع المدارس الحكومية في الدولة.
- 5- توفير ممرضات لجميع مدارس دولة قطر.
- 6- توفير خدمات الصحة النفسية عن طريق الصحة المدرسية.
- 7- فحص النظر لطلاب المدارس عن طريق ممرضات المدرسة.
- 8- تقديم الخدمات الملاجية للأطفال وتوفير الأدوية المجانية.
- 9- توفير خدمة الطوارئ للأطفال في بعض المراكز الصحية.

#### دور مؤسسة حمد الطبية:

- 1- تقديم الخدمات الملاجية عن طريق متخصصين.
- 2- توفير خدمات الطوارئ للأطفال بجودة عالية.
- 3- تقديم خدمة عالية لحديثي الولادة والقصور.
- 4- تقديم تعليمي للطب وفروس الكبد الوبائي وبعد الولادة مباشرة.
- 5- النحص البكر للأمراض الوراثية وهو فحص يتم من الدم يتم أخذه من الطفل حيث الولادة ويتم إرسالها لمختبر في جمهورية ألمانيا للتحليل.
- 6- الفحص البكر للنظر والسمع.
- 7- توفير عيادات الحرامل.
- 8- تغطية جميع الولادات عن طريق المتخصصين في مجال النساء والولادة.
- 9- توفير العلاج المجاني أو بأسعار رمزية.
- 10- التعاون مع وزارة الداخلية في حال اكتشاف حالات عنف نسوي.

#### لما التصريحات المتعلقة بحق الطفل في الصحة وهي على النحو التالي:

1. القانون رقم (5) لسنة 1982 بشأن تنظيم قيد المواليد والولادات ولائحته التنفيذية وتعديلاته وبخاصة المادة رقم (4) منه والتي تقرر " يجب التبليغ عن المواليد بدولة قطر لمكتب الصحة المختص خلال خمسة عشر يوماً من تاريخ الولادة" ، فإن هذا النص يقرر حق المولود باستصدار شهادة ميلاد والذي يثبت حق الطفل في قيام كيانه القانوني المستقل، كما أشارت المادة (8) المعدلة من ذات القانون في حالة للعنتر على طفل حديث الولادة يتبعون اتخاذ الإجراءات اللازمة لتقدير الرعاية الطيبة له، واستخراج شهادة ميلاد له بعد استكمال الإجراءات المتبعة.



2. القرار الوزاري رقم (4) لسنة 2011 بتعديل بعض أحكام القرار رقم (4) لسنة 1988 بشأن تنظيم وتحصين الأطفال ضد بعض الأمراض المعدية وبخاصة المادة (3) منه والتي تنص على "يتع على عائق وال طفل أو الشخص الذي يكون الطفل في حضانته، أو رعايته، ولجب تقديمها إلى الجهات الصحية ، المختصة لتطعيمه أو تحصينه من الأمراض المعدية المشار إليها في المادة الأولى من هذا القرار وفقاً لأحكامه.

3. القرار رقم (7) لسنة 1996 بشأن تنظيم العلاج الطبي والخدمات الصحية في الداخل في المادة (4) والتي تتضمن: " لا تحصل لية رسوم أو أجور عن الخدمات الآتية وبخاصة 'الخدمات الوقائية في مجال الأمومة والطفلة' . ' خدمات الوقائية في مجال الصحة المدرسية الطلبة' . خدمات الامراض المعدية والتطعيم".

4. المرسوم رقم (79) لسنة 1992 بشأن تنظيم العلاج الطبي في الخارج في المادة (4) والتي تقر يقاد المرافقين مع المرضى من الذكور والإناث والذي من لم التجاوز أحصارهم الثانية عشر والذين بلغوا أحصارهم الثالثة عشرة وأكثر. في هذا الصن أكد المشرع على ضرورة وأهمية تأمين الطفل الرعاية والعلاج في أن الدولة تتخل بعلاج الطفل خارج الدولة إذا لم يتوفر لهم العلاج داخل الدولة، كما شمل المشرع في هذا النس جميع الفئات العمرية بما فيهم الطفل.

5. المرسوم (28) لسنة 2008 بالتصديق على لائحة حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة وبخاصة المادة (25) المتعلقة بالصحة والتي تقر تعرف الدول الأطراف بأن للأشخاص ذوي الإعاقة في المجتمع بأعلى مستويات الصحة دون تمييز على أساس الإعاقة وتتعدد الدول الأطراف كافة للتدابير المناسبة الكلية بحصول الأشخاص ذوي الإعاقة على خدمات صحية تراهن التفوق بين الجنسين ، بما في ذلك خدمات إعادة التأهيل الصحي وتعمل الدول الأطراف بوجه خاص على ما يلي :

(a) توفير رعاية وبرامج صحية مجانية أو محوسبة لتنمية الأشخاص ذوي الإعاقة تعامل في نطاقها ووحيتها ومعابرها تلك التي توفرها للأ الآخرين، بما في ذلك خدمات الصحة الجنسية والإيجابية وبرامج الصحة العامة للمكان.

(b) توفير ما يحتاج إليه الأشخاص ذوي الإعاقة تحديدًا بسبب إعاقتهم من خدمات صحية ، تشمل التكفل لمبكر والتدخل ضد الالتصاص، وخدمات تهدف إلى التقليل إلى أدنى حد من الإعاقات ومنع حدوث المزيد منها حتى أن يصل ذلك الأطفال وكبار السن

(c) توفير هذه الخدمات الصحية في قرب سكان ممك من مجتمعاتهم المحلية بما في ذلك المناطق الريفية.

(d) الطلب إلى مراولي المهن الصحية تقديم الرعاية على أساس المولدة للحرة والمتقدمة ، من خلال القيام بحملة لدور منها زيادة الوعي بحقوق الإنسان المكتولة للأشخاص ذوي الإعاقة وكرامتهم واستقلالهم الذاتي واحتياجاتهم من خلال توفير للتدريب لهم نشر معايير لخلقية تتعلق بالرعاية الصحية في لقطابيين العام والخاص.

(e) حظر التمييز ضد الأشخاص ذوي الإعاقة في توفير التأمين الصحي ، والتأمين على الحياة حيثما يسمح القانون الوطني بذلك على أن يوفر بطريقة منصفة ومحسوسة.

(f) منع الحرمان على أساس التمييز من الرعاية الصحية أو الخدمات الصحية أو الغذاء والسائل بسبب الإعاقة .

(g) كما أن تخنس إدارة الصحة العامة بالمجلس الأعلى للصحة بوضع برامج إرشادية وتنقية للرعاية من الأمراض ووضع خطط التوعية والإعلام الصحي بما يحقق أهداف الصحة الرؤائية.

6. القانون رقم (2) لسنة 2004 بشأن ذوي الاحتياجات الخاصة في البلد (2) من المادة (2) والتي تحتوي على أن " يمكنه فسوا الاحتياجات الخاصة بضافة إلى ما يكتسبون به من حقوق بموجب التشريعات الأخرى ، بالحقوق التالية من ضمنها الرعاية الطبية والنفسية، ويندر هذا الحق للطفل من بين الفئات العمرية"

Table No. 3 - 40  
Peri-natal, Infant, Child & Maternal Mortality Rates, (2001-2010)

السنوات Years

(2010-2001) جدول رقم ٤٠ - ٣ - معدل الوفاة حوالي المولدة ووفيات الرضيع والاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (

	السنوات Years										الجنسية Nationality	النوع Sex	النوع Items
	2010	2009	2008	2007	2006	2005	2004	2003	2002	2001			
7.3	9.3	6.7	8.7	10.4	9.9	8.3	11.4	8.5	10.0	Male	قطريون Qataris	معدل الوفاة حوالي المولدة من أسبوع دراسي الي أقل من 7 أيام	معدل الوفاة حوالي المولدة من أسبوع دراسي الي أقل من 7 أيام
7.7	7.2	7.1	8.5	8.6	8.2	7.0	12.1	7.3	7.3	Female	قطريون Qataris	معدل الوفاة حوالي المولدة من أسبوع دراسي الي أقل من 7 أيام	معدل الوفاة حوالي المولدة من أسبوع دراسي الي أقل من 7 أيام
7.5	8.2	6.9	8.6	9.5	9.0	7.7	11.7	7.9	8.7	Total	قطريون Qataris	معدل الوفاة حوالي المولدة من أسبوع دراسي الي أقل من 7 أيام	معدل الوفاة حوالي المولدة من أسبوع دراسي الي أقل من 7 أيام
12.7	10.4	10.9	10.8	10.8	12.0	9.5	12.2	9.0	12.3	Male	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
9.1	12.4	16.5	10.4	7.0	11.3	9.8	7.0	6.8	11.1	Female	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
11.0	11.4	13.7	10.6	8.9	11.7	9.6	9.7	7.9	11.7	Total	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
10.6	9.9	9.1	9.9	10.6	11.0	8.9	11.8	8.7	11.3	Male	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
8.5	10.3	12.5	9.5	7.8	9.8	8.4	9.5	7.0	9.2	Female	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
9.6	10.1	10.8	9.7	9.2	10.4	8.7	10.7	7.9	10.2	Total	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.5	9.1	6.7	7.4	11.1	8.3	8.1	11.7	12.4	9.7	Male	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.9	5.3	4.7	7.1	6.2	7.0	5.7	12.2	8.4	8.3	Female	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.7	7.2	5.7	7.2	8.7	7.7	6.9	11.9	10.5	9.1	Total	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
7.1	6.9	9.6	6.8	7.5	9.4	9.6	11.1	7.8	9.0	Male	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.5	7.1	8.6	8.5	7.6	7.9	10.8	7.7	6.5	9.5	Female	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.8	7.0	9.1	7.6	7.5	8.7	10.1	9.5	7.2	9.2	Total	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.9	7.8	8.4	7.1	9.2	8.9	8.8	11.4	10.1	9.3	Male	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.7	6.4	6.9	7.9	6.9	7.5	8.3	9.9	7.4	8.9	Female	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
6.8	7.1	7.7	7.5	8.1	8.2	8.6	10.7	8.8	9.2	Total	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
8.3	10.9	8.1	9.8	13.5	12.5	9.9	13.7	15.1	10.8	Male	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
8.0	6.7	7.4	7.1	9.3	8.6	7.6	13.5	9.1	10.4	Female	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
8.1	8.8	7.7	8.5	11.4	10.5	8.8	13.6	12.2	10.6	Total	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
9.4	8.3	10.8	9.5	9.9	11.3	11.0	14.6	8.4	13.4	Male	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
7.9	9.2	10.9	9.5	10.3	9.3	12.9	8.0	8.1	11.2	Female	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
8.7	8.7	10.9	9.5	10.1	10.4	11.9	11.4	8.3	12.3	Total	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
9.0	9.4	9.7	9.7	11.5	11.8	10.4	14.2	11.7	12.1	Male	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
7.9	8.2	9.4	8.4	9.8	9.0	10.3	10.6	8.6	10.8	Female	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
8.5	8.8	9.5	9.1	10.7	10.4	10.4	12.4	10.2	11.5	Total	قطريون Qataris	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (
10.3	21.3	11.6	31.9	7.1	22.4	7.6	23.3	8.2	8.3	Total	غير قطريين Non-Qatari	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (	وفيات الاطفال الـ من خمس سنوات ووفيات الامهات (

Calculated from Birth and Death registration Section

تم لاحصليها من سجلات تسجيل الموليد والوفيات  
معدل وفيات الامومة الـ من مولود حي  
معدل وفيات الامومة الـ من مولود حي  
Maternal Mortality