



مركز الإحصاء
STATISTICS CENTRE



إحصاءات الصحة

2017

بيان الجودة

المقدمة

يعمل مركز الإحصاء-أبوظبي على تطبيق المنهجيات وآليات العمل الإحصائية المتوافقة مع المعايير الدولية والممارسات الفضلى بما يتناسب مع إمكانيات وظروف ومتطلبات المجتمع في إمارة أبوظبي. وهو الجهة الرسمية المسؤولة عن إعداد إحصاءات الصحة وإصدارها في الإمارة . و في إطار تعزيز دور مركز الإحصاء -أبوظبي في تقديم منتجات وخدمات إحصائية ذات جودة عالية لتلبية متطلبات المستخدمين، وبناء الثقة في الإحصاءات الصادرة عنه يقوم المركز بتقييم جودة الإحصاءات الرسمية باستخدام نموذج متنسق مع معايير الجودة الواردة في إطار جودة البيانات الإحصائية والمعتمدة لدى المركز ، بالإضافة إلى أهم المعايير الإحصائية والممارسات الدولية الفضلى في مجال إعداد ونشر الإحصاءات الرسمية المختلفة، وذلك بهدف تحديد مستوى جودة هذه الاحصاءات ومقترحات التحسين المستقبلية الممكنة للارتقاء بمستوى جودة البيانات. تركز الجودة الإحصائية على عنصرين أساسيين هما تلبية متطلبات المستخدمين وتحقيق المعايير والضوابط المنهجية الإحصائية المعتمدة دولياً وبما يراعي خصوصية إمارة أبوظبي أينما وجدت.

نبذة عن إحصاءات الصحة:

تعدّ إحصاءات الصحة من الروافد المهمة لتوفير الرقم الإحصائي حول بيانات الصحة حسب البيانات الواردة من دائرة الصحة في إمارة أبوظبي، إذ تحظى باهتمام خاص حيث تستخدم في الدراسات الصحية والاهتمام بصحة المجتمع وسلامته.

الترتيبات المؤسسية الداعمة للجودة

- يتم تحديد واضح لمسؤولية جمع الإحصاءات ومعالجتها ونشرها ولا يوجد تعارض بين قانون الإحصاءات والقوانين أو النصوص لدى الجهات الأخرى وتحكم العلاقة اتفافية مستوى الخدمة بين المركز ودائرة الصحة.
- وجود إجراءات لتحقيق تدفق البيانات من مصادرها تدفقاً فعالاً في الوقت المناسب للمركز لإعداد إحصاءات الصحة حيث تم وضع خطة تشغيلية زمنية بحسب نموذج العمل الإحصائي العام المعتمد في مركز الإحصاء-أبوظبي بالتنسيق مع فرق العمل الخارجي المتمثل في الجهات ذات الصلة.
- تتم مراقبة جودة الإحصاءات بشكل دوري وتطبق تحسينات الجودة التي يتم تحديدها أثناء المراقبة المستمرة في المراجعات الدورية من خلال نماذج رصد جودة البيانات التي يتم إرسالها للإحصائيين لتعبئتها.

الملاءمة

- وجود عملية تشاور تتم على نحو منظم ودوري مع مستخدمي البيانات الرئيسيين لمراجعة مدى ملائمة الإحصاءات المتوفرة من حيث تلبية احتياجات المستخدم وتحديد الاحتياجات من البيانات التي تنشأ مع الوقت.
- القيام بدراسات وأنشطة أخرى للمساعدة على تحديد احتياجات البيانات الجديدة وما ينشأ منها مع الوقت ويتم توضيح ذلك من خلال الاجتماعات المركز ودائرة الصحة .
- إعداد قائمة البيانات (المؤشرات الفئة الأولى) المطلوب توفيرها من السجلات الإدارية للجهة الحكومية بناءً على الأهداف المحددة.

وضوح المنهجية وسلامتها

- 0 تجمع بيانات الصحة الخام من دائرة الصحة وهي الجهة المعنية والمُختصّة بها في إمارة أبوظبي
- 0 يتم إنشاء مصدر المعلومات الإدارية من دائرة الصحة المختصة بتسجيل البيانات الخاصة بجميع الحالات الصحية
- 0 يتم تضمين البيانات الوصفية وتوثيقها مع البيانات المصدرية (بيانات السجلات الإدارية) والتي تتضمن المفاهيم والتعاريف والتصنيفات المستخدمة ومواصفات المتغيرات من قبل الجهة في إعداد بيانات السجلات الإدارية.
- 0 توافق المفاهيم والتعاريف التي يتضمنها الهيكل العام مع المعايير أو المبادئ التوجيهية المتعارف عليها دولياً المستخدمة في إنتاج إحصاءات الصحة مع التعاريف المعتمدة في منظمة الصحة العالمية، وتشمل:
 - عدد الأطباء.
 - عدد أطباء اسنان.
 - عدد الأطباء النفسيين.
 - عدد الصيدالة.
 - عدد الممرّضين.
 - عدد العاملين في مجال الصحة المجتمعية.
 - المهن الطبية المساندة.
 - مستشفيات.
 - عدد الأسرّة.
 - المرضى الداخليون.
 - زيارات العيادات الخارجية.
 - تغطية التأمين الصحي.
 - الصحة.
 - المرض.
 - السمّة.
 - استهلاك التبغ.
- 0 تغطي الإحصاءات الصحية في المركز مجموعة المواضيع والمؤشرات الأساسية المتوفرة في إطار المعلومات الصحية والمؤشرات الأساسية الصادر عن منظمة الصحة العالمية والتي تشمل (المحددات السكانية والاقتصادية والاجتماعية - الأمراض والمخاطر - الانفاق على الصحة - تقديم الرعاية الصحية - تغطية الخدمات الصحية - القوى العاملة الصحية -... الخ)
- 0 توافق نطاق التغطية بشكل عام مع المعايير أو المبادئ التوجيهية المتعارف عليها دولياً.
- 0 تغطي إحصاءات الصحة كافة مناطق إمارة أبوظبي.
- 0 يشمل نظام إحصاءات الصحة جميع الوقائع الحيوية الحادثة في كل منطقة جغرافية وفي كل مجموعة سكانية في الإمارة.
- 0 يتم تغطية خصائص الأشخاص المعنيين مباشرة بالواقعة، مثال، كالعمر، والنوع والجنسية، وغيرها بحسب ما ورد في الدليل (مبادئ وتوصيات لنظام الإحصاءات الحيوية التنقيح 3 / الأمم المتحدة).
- 0 توافق تصنيف الأمراض والمشاكل الصحية المستخدم مع منظمة الصحة العالمية.

الدقة

- 0 وجود إجراءات وأدوات لجمع وإعداد البيانات تضمن الحد من أخطاء الترميز والمراجعة والجدولة.
- 0 يتم فحص وتقييم نظام دقة بيانات السجلات الإدارية وغيرها من المصادر التكميلية بشكل منتظم.
- 0 يتم مراجعة مصادر البيانات باستمرار لضمان الملاءمة والتغطية والشمولية من خلال الاجتماعات التنسيقية بين المركز ودائرة الصحة.
- 0 يتم فحص وتقييم دقة بيانات السجلات الإدارية وغيرها من المصادر التكميلية بشكل منتظم وذلك من خلال الرجوع إلى دائرة الصحة ومقارنة البيانات بالسلسلة الزمنية السابقة.
- 0 تم مراجعة مطابقة مجاميع الأرقام الرئيسية والفرعية واتساقها مع المتغيرات المختلفة.
- 0 يتم التحقق من التغيرات غير الاعتيادية عبر الزمن (الزيادة أو النقص) في بيانات السجل.
- 0 دراسة التعديلات على الإحصاءات (Revisions) وتحليلها على أساس منتظم واستخدامها داخليا للاسترشاد بها في العمليات الإحصائية.

الاتساق والترابط

- 0 يتم الاطلاع على التوصيات الدولية والاستفادة من التجارب السابقة والممارسات الدولية في إعداد الإحصاءات الرسمية المشابهة.
- 0 يتم استخدام منهجية موحدة في جميع السنوات لتطابق المفاهيم والتعاريف والتصنيفات المستخدمة في إعداد الإحصاءات الرسمية المرتبطة بالموضوع، وتتغير المنهجية حسب التغيرات في التصنيفات والمفاهيم الدولية.
- 0 يتم التحقق من تطابق المفاهيم والتعاريف والتصنيفات المستخدمة في إعداد الإحصاءات الرسمية المرتبطة بالموضوع حالياً مع تلك المعتمدة في المركز والمستخدمة سابقاً وذلك لتحقيق الاتساق وإمكانية المقارنات الدولية.
- 0 كفاية البيانات السجلية التي توفرها دائرة الصحة لتغطية متطلبات إعداد الإحصاءات الرسمية الخاصة بالصحة.
- 0 توفر بيانات سلاسل زمنية متسقة تغطي فترة زمنية ملائمة (عدة سنوات)
- 0 يتم تقييم الاختلافات في المفاهيم والمعايير الإحصائية المستخدمة وفهم أسبابها واتخاذ الإجراءات المناسبة لمعالجتها وإدراج ملاحظات منهجية مفصلة كتحديد أهم الانقطاعات في السلاسل الزمنية وأسبابها والتعديلات التي تتم للحفاظ على الاتساق عبر الفترات الزمنية.

الإتاحة (إمكانية الوصول إلى الإحصاءات)

- 0 يتم إتاحة الإحصاءات الصحية لجميع المستخدمين حسب نوع البيانات.
- 0 يتم نشر الإصدارات بطريقة واضحة ونشر رسوم بيانية وجدول مع البيانات لتسهيل عملية التحليل.

- 0 يتم نشر إحصاءات أكثر تفصيلاً من خلال النشر على الموقع الإلكتروني أو باستخدام بعض التطبيقات الإلكترونية.
- 0 تم نشر الإحصاءات بشكل مفصل مصحوب بسلاسل زمنية كما هو متوفر في الإصدارات على الموقع الإلكتروني.

الوقتية وحادثة البيانات

- 0 يتم الإعلان مقدماً عن تواريخ نشر الإحصاءات بوجود جدول زمني وإبلاغ المستخدمين بها من خلال الرزنامة الإحصائية للإصدارات التي يتم تحديثها بشكل سنوي.
- 0 يتم عمل الجداول الزمنية لجمع لبيانات بشكل ملاءم ومعالجتها لتحقيق الحداثة والدورية في نشر الإحصاءات.
- 0 نشر بيانات إحصاءات الصحة بعد انتهاء السنة المرجعية بعشرة أشهر.
- 0 الفترة المرجعية لإحصاءات الصحة عام 2017.

إحصاءات الإمارات
Our Statistics Provide Solutions @ Development

www.scad.ae

