

مشروع جدول أعمال الاجتماع الخامس لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية

7 فبراير 2022م

11:00 – 12:30 (عن بُعد)

| البند | الموضوع |
|--------|--|
| الأول | متابعة توصيات الاجتماع الرابع لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية |
| الثاني | تقييم توفر الإحصاءات الصحية والحيوية - الإحصاءات الصحية - إحصاءات المواليد والوفيات - مناقشة والتوصيات |
| الثالث | بناء وتعزيز القدرات الإحصائية - الاحتياجات التدريبية ومهمات الدعم الفني - مناقشة والتوصيات |
| الرابع | عرض لمجلس الصحة لدول مجلس التعاون بشأن "مستجدات المركز الخليجي للوقاية من الأمراض" |
| الخامس | بناء الشراكات مع المنظمات الإقليمية والدولية - التعاون مع المكتب شبه الإقليمي لصندوق الأمم المتحدة للسكان في دول مجلس التعاون - التعاون المشترك مع مجلس الصحة. - مناقشة والتوصيات |
| السادس | ما يستجد من أعمال |

محضر الاجتماع الرابع لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

24 جمادى الآخرة 1442هـ

الموافق 7 فبراير 2021م

عن بعد

تلبية لدعوة المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، عُقد الاجتماع الرابع لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية، وذلك يوم الأحد 24 جمادى الآخرة 1442هـ، الموافق 7 فبراير 2021م، - اجتماع عن بُعد - وشارك فيه ممثلو المراكز والأجهزة الإحصائية بدول مجلس التعاون، ووزارات الصحة بالدول الأعضاء ومجلس الصحة لدول مجلس التعاون، واعتذرت كلاً من دولة الكويت والأمانة العامة لمجلس التعاون - (مرفق قائمة بأسماء المشاركين).

بدأ الاجتماع في الساعة الحادية عشرة والربع صباحاً بتوقيت مسقط برئاسة الأستاذة/هدى إبراهيم الشروقي، مستشار إحصائي في هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية بمملكة البحرين، حيث بدأت بالترحيب بالحضور، متمنية لهم التوفيق في الاجتماع. كما رحب الدكتور/ صلاح بن ناصر المزاحمي، مدير إدارة الدراسات ومؤشرات التنمية بالمركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية بممثلي الأجهزة الإحصائية ووزارات الصحة بالدول الأعضاء، ومجلس الصحة، وبعد ذلك تم استعراض بنود جدول الأعمال الذي أعده المركز الإحصائي الخليجي وتمت الموافقة عليه، كالتالي:

1. متابعة توصيات الاجتماع الثالث لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية
2. الخطة الاستراتيجية للإحصاءات السكانية والاجتماعية (2021-2025م)
3. الأولويات والمرتكزات الأساسية للإحصاءات الصحية (2021-2025م)
4. عرض مرئي يقدمه مجلس الصحة لدول مجلس التعاون حول "رؤية ومساهمات مجلس الصحة في دعم الإحصاء الصحي والمعلومات الصحية في مجلس التعاون"
5. ما يستجد من أعمال
6. موعد ومواضيع الاجتماع القادم



وفيما يلي أهم ما ورد من ملاحظات وتوصيات خلال مناقشة البنود السابقة:

البند الأول: متابعة توصيات الاجتماع الثالث لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية

تم عرض توصيات الاجتماع الثالث لفريق العمل والموقف التنفيذي منها، حيث أشار د. يحيى بن محمد الفارسي ممثل مجلس الصحة الخليجي بشأن التوصيات المتعلقة بتوفير بيانات الجنسية الخليجية، وتدقيق بيانات القطاع الخاص، وتزويد المركز الإحصائي الخليجي بنسخة من البيانات المرسله إلى المنظمات الدولية، بأنه أعدّ مذكرة بشأنها لمناقشتها مع إدارة المجلس. كما أشار إلى اعتماد القادة في قمة العلا "المركز الخليجي للوقاية من الأمراض" والذي سيكون رافداً لكثير من المعلومات والبيانات الصحية، كما أن هذه المواضيع ستحول الى المركز لتطوير ورفع مستوى البيانات والتمهيد لعمل دراسات وأبحاث وقد أوصى الفريق بما يلي:

1. يقوم المركز الاحصائي الخليجي بإعادة إرسال تقرير مجلس الصحة المعدّ حول الكوادر الصحية بدول مجلس التعاون والذي يحتوي على مقارنات معيارية، لأعضاء الفريق للعلم والاطلاع.

البند الثاني: الخطة الاستراتيجية للإحصاءات السكانية والاجتماعية (2021-2025م)

قدم المركز الإحصائي الخليجي عرضاً للجوانب المتعلقة بالإحصاءات السكانية والاجتماعية من الخطة الاستراتيجية للعمل الإحصائي المشترك للفترة (2021-2025م)، تناولت المحاور والمبادرات الواردة في الخطة مع التركيز على تنفيذ جميع أشكال التعاون في المجالات الإحصائية ذات العلاقة بعمل الإدارة وذلك وفقاً للمحاور الاستراتيجية وتطرق العرض إلى مراحل العمل بالاستراتيجية بصورة عامة والتي تركز على المحاور الستة التي تضمنتها الخطة الاستراتيجية وهي: (مأسسة الابتكار، تجميع الإحصاءات وتحليلها، التطوير والمواءمة والجودة، الشراكة مع المستخدمين وتحقيق رضاهم وثقتهم، استدامة المنظومة الإحصائية الخليجية، بناء وتعزيز القدرات البشرية والمؤسسية). وقد بُنيت هذه المحاور وسط مستوى عالٍ من الطموح مع مراعاة الواقع الراهن، على أن يكون تحديث تفاصيل الخطة بناءً على الاجتماعات الثنائية مع الدول الأعضاء. كما أن لتحليل البيانات، ودعم الدول الأعضاء ثم الشراكات الهادفة أهمية بالغة في تطوير العمل في مجال الإحصاءات الصحية والحيوية والمجالات الإحصائية الأخرى.

وفي ما يلي أبرز النقاط التي تطرق لها المشاركون:

- دولة الإمارات العربية المتحدة: ضرورة طلب البيانات من الدول قبل وقت كاف.
- المملكة العربية السعودية: أهمية عقد ورش تدريبية للأطباء/الممارسين الصحيين بوزارات الصحة حول كتابة التقارير الطبية لأسباب الوفاة، واللجوء إلى البيانات السجلية التي تعتمد على احتساب مؤشر توقع الحياة الصحي.
- سلطنة عمان: مدى توافق الاستراتيجيات الخليجية مع الاستراتيجيات الوطنية، حيث أن دول المجلس لديها استراتيجيات وطنية (مثال: الاستراتيجية الوطنية للابتكار) ينبغي أن تؤخذ في الاعتبار مع التركيز على جمع البيانات بطريقة ابتكارية، وضرورة التركيز على تدقيق البيانات من القطاع الخاص.

البند الثالث: الأولويات والمرتكزات الأساسية للإحصاءات الصحية (2021-2025م)

قدّم المركز الإحصائي الخليجي عرضاً مرئياً حول أولويات العمل في مجال الإحصاءات الصحية، وأشار إلى المرتكزات الأساسية للإحصاءات الصحية، والتي من أهمها المؤشرات التي تتوافق مع السوق الخليجية المشتركة، والاستراتيجية السكانية وأهداف التنمية المستدامة، والمؤشرات الصحية الأساسية، والاستراتيجيات والسياسات الصحية الخليجية. كما أوضح العرض أهمية تسليط الضوء على هذه المرتكزات، وآلية العمل المقترحة، والمخرجات. كما تطرق العرض أيضاً إلى إجمالي المؤشرات التي تم حصرها لكل مرتكز، ونسبة توفر البيانات لهذه المؤشرات، مع سرد بعض الأمثلة التوضيحية.

وفي ما يلي أبرز النقاط التي تطرق لها المشاركون:

- دولة الإمارات العربية المتحدة: إرسال قائمة بالمؤشرات الصحية، للاطلاع عليها، وتزويدها المختصين من وزارة الصحة، ليتم أخذها بالاعتبار وتوفير بياناتها، واقتراح مؤشرات بديلة في حال عدم توفرها.
- مملكة البحرين: أهمية التركيز على المؤشرات التي تقيس الوصول إلى الخدمات الصحية خاصة في ظل الجائحة الوبائية كوفيد – 19.
- المملكة العربية السعودية: الاستناد إلى المؤشرات الدولية التي من الممكن أن تخدم في قياس الاستراتيجيات الخليجية.
- سلطنة عمان: ضرورة الأخذ في الاعتبار قدرة الأجهزة الإحصائية على توفير هذه المؤشرات، وآلية التعامل مع مصادر البيانات المختلفة.
- دولة قطر: عدم توفر المؤشرات حسب التفاصيل المطلوبة من الجهة المصدرية.

كما ركز المركز الإحصائي الخليجي على الدور المحوري الذي يتمتع به مجلس الصحة في مساندة ودعم وزارات الصحة، وحثها على توفير البيانات التفصيلية من خلال مناقشتها في اجتماعات اللجان التنفيذية والفنية، والتي ستسهم في تدفق البيانات، وتلبية الاحتياجات. ومن جانب آخر، أشاد ممثل مجلس الصحة بالجهود الثنائية بين المجلس والمركز الإحصائي الخليجي في تنمية القدرات، ورفع كفاءة أنظمة المعلومات الصحية.

وقد اتفق فريق العمل على التوصية التالية:

2. يقوم المركز الإحصائي الخليجي بإرسال قائمة المؤشرات للاستراتيجية السكانية والمتعلقة بمحور الصحة والصحة الإنجابية والحيوية الى فريق العمل، للاطلاع عليها وإبداء أية مرئيات أو مقترحات بشأنها خلال شهرين.

البند الرابع: عرض مرئي يقدمه مجلس الصحة لدول مجلس التعاون حول "رؤية ومساهمات مجلس الصحة في دعم الإحصاء الصحي والمعلومات الصحية في مجلس التعاون"

قدّم مجلس الصحة الخليجي عرضاً شفويًا (على أن يزود المشاركون بنسخة من العرض المرئي بعد الاجتماع)، واشتمل على محاور ثلاثة كالتالي:

- **الشراكة:** تم بناء شراكة استراتيجية مع وزارات الصحة والمركز الإحصائي الخليجي، حيث تتم مخاطبة مجلس الصحة كجهة واحدة بدل وزارات الصحة منفردة، ويأتي تأسيس المركز الخليجي للوقاية ليزيد من فاعلية جمع البيانات، ويعتبر مشروعاً إنمائياً واستثماراً في المعلومات وضماناً لتدفقها والارتقاء بمستواها.
 - **التنفيذ:** يتم تنفيذ كل ما له علاقة بالإحصاء والبحوث، والإشارة إلى وحدة البحوث الصحية الخليجية حيث أنجزت عدة مشاريع علمية تم خلالها تجميع بيانات دول المجلس (بنك معلومات مصغر).
 - **رؤية ومساهمة مجلس الصحة:** تنفيذ المبادرات والاستدامة حيث تبذل جهود كبيرة لتوفير البيانات وتحديثها والحرص على جودتها، وأن الإقليم متأخر عن الكيانات الإقليمية الأخرى من حيث التحديث الدوري للبيانات، ودقة المعلومات، ومدى ربط المعلومات بصناعة القرار مما يعني أن تأثير البيانات وجودتها أقل من المأمول. وللنهوض بهذه الأعباء لمواجهة هذه التحديات لا بد من الاهتمام بالاستدامة والعمل على مأسسة الأنظمة الإحصائية والمعلوماتية وعدم ارتباطها بتغير الأشخاص حيث تزدهر أحياناً وتضمحل أحياناً أخرى بسبب غياب الاستدامة والعمل المؤسسي المنظم ولتفادي ذلك لا بد من بناء بيئة مؤسسية منظمة يتم خلالها التركيز على التقنيات الحديثة بما فيها الذكاء الصناعي والبيانات الضخمة عملاً على انسيابية وتدفق البيانات بشكل مستدام وبجودة عالية وتحليل لحظي خدمة لصناع القرار.
- واختتم العرض بإبراز أهمية استمرار التعاون مع المركز الإحصائي الخليجي.

وفيما يلي أبرز النقاط التي تطرق لها المشاركون من الدول الأعضاء:

- المملكة العربية السعودية: ضرورة الاستثمار في البيانات الضخمة والابتكار وإنشاء نظام حوكمة لضمان الاستدامة.
- سلطنة عمان: التعرف على آلية جمع البيانات في مجلس الصحة، ومدى مواثمة العمل بين مجلس الصحة والمركز الإحصائي الخليجي.
- مجلس الصحة: يكون طلب البيانات بناءً على ارتباطها بمشاريع وتكون حديثة ودقيقة، ونأمل أن يكون المركز الخليجي للوقاية استثماراً في الأنظمة المعلوماتية ويضمن انسيابية البيانات بشكل آلي. وحول مواثمة العمل، فإن المجلس يعمل مع المركز الإحصائي الخليجي على بناء وتعزيز القدرات، وعلى سبيل المثال هناك تبادل في المعلومات فيما يخص الجائحة الوبائية، كما أن المواثمة تأتي من خلال طرح أفكار محل قبول وتكون مواكبة للتطورات في دول العالم تسمح بإجراء المقارنات وتكون ذات مصداقية عالية. ومن جانب آخر، هناك بعض التحديات المتعلقة بتنفيذ المسوحات الصحية في دول المجلس (مثال: مكافحة التبغ، التغذية، الصحة الإنجابية) والمتمثلة في عدم وجود إسناد زمني موحد، ومنهجيات وأطر موحدة.



البند الخامس: ما يستجد من أعمال

تم استعراض ملخص الاجتماعات الثنائية بين المركز والدول الأعضاء، وقد أشاد الفريق بمحتوى العرض وشموليته وأكد على ترجمة مخرجات هذه الاجتماعات إلى ما من شأنه تسهيل العمل وتطويره. وقد أوصى الفريق بما يلي:
3. الاطلاع على ملخص الاجتماعات الثنائية والتوصيات المقترحة، وتزويد المركز الإحصائي الخليجي بمبرنيات ومقترحات فريق العمل والتي ستساهم في تطوير الإحصاءات الصحية والحيوية.

البند السادس: موعد الاجتماع القادم

تم الاتفاق على أن يحدد موعد ومواضيع الاجتماع القادم للفريق لاحقا

وفي الختام تقدمت الأستاذة/ هدى إبراهيم الشروقي مستشار إحصائي في هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية في مملكة البحرين رئيس الاجتماع بالشكر الجزيل إلى المشاركين متمنيةً لهم كل التوفيق وأن تستمر جهود تطوير العمل الإحصائي بدول مجلس التعاون، حيث انتهى الاجتماع في تمام الساعة الواحدة وأربعين دقيقة بعد الظهر بتوقيت مسقط من يوم الأحد 7 فبراير 2021 م.

الأستاذة/ هدى إبراهيم الشروقي

مستشار إحصائي

هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية - مملكة البحرين

الأستاذة/ دعاء سلطان الحربان

مدير إدارة الإحصاءات السكانية

والاجتماعية

المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية

حرر في:

24 جمادى الآخرة 1442 هـ

الموافق 7 فبراير 2021 م

بيانات المشاركين

الاجتماع الرابع لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية
لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية
الأحد 24 جمادى الآخرة 1442هـ الموافق 7 فبراير 2021م



| م | الاسم | المسمى الوظيفي | الجهة | رقم الهاتف النقال | رقم هاتف المكتب | البريد الإلكتروني |
|--------------------------------------|---------------------------|--|-------------------------------------|-------------------|-----------------|--|
| دولة الإمارات العربية المتحدة | | | | | | |
| 2 | رزان إسماعيل | إحصائي رئيسي | الهيئة الاتحادية للتنافسية والإحصاء | 00971501232014 | 009714 6080192 | Razan.Ismail@fcsa.gov.ae |
| 3 | فيروز بيكا | إحصائي | | | 0097146080199 | Fayrouz.Bekka@fcsa.gov.ae |
| مملكة البحرين | | | | | | |
| 1 | هدى إبراهيم الشروقي | مستشار إحصائي | هيئة المعلومات والحكومة الإلكترونية | 0097339671649 | | Huda.Alsherooqi@iga.gov.bh |
| 2 | منى عبدالله البستكي | إحصائي أول | | | | mona.aa@iga.gov.bh |
| 3 | محمد خليل إبراهيم | رئيس تطوير نظم معلومات | وزارة الصحة | 0097336467949 | | mkahmed@health.gov.bh |
| 4 | خديجة محمد العلوي | أخصائي حاسب آلي أول | | | | kalawi@health.gov.bh |
| المملكة العربية السعودية | | | | | | |
| 1 | هزاع بن رحيم المطيري | مدير إدارة الإحصاءات السكانية والحيوية | الهيئة العامة للإحصاء | | | almotairi@stats.gov.sa |
| 2 | عبدالله بن مسلم البلوي | أخصائي إحصاء | | | | aalbluwi@stats.gov.sa |
| 4 | د. أمل حسنين | | | | | aahassanien@stats.gov.sa |
| سلطنة عمان | | | | | | |
| 1 | شريفة بنت ناصر البوسعيدية | جامع بيانات | المركز الوطني للإحصاء والمعلومات | | | sbusaidy@ncsi.gov.om |
| 2 | بدرية الغابشية | جامع بيانات | | | | bghabshi@ncsi.gov.om |
| 3 | عمر بن عبدالله النقي | | وزارة الصحة | | | |
| 4 | سليمان بن ناصر الرواحي | رئيس قسم الإحصاء الحيوي | | | | snsoman80@gmail.com |
| 5 | سليمان بن سالم المشرفي | رئيس قسم الإحصاء الصحي | | | | Mashrafi.sss@gmail.com |

بيانات المشاركين

الاجتماع الرابع لفريق عمل تطوير الإحصاءات الصحية
لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية
الأحد 24 جمادى الآخرة 1442هـ الموافق 7 فبراير 2021م



| دولة قطر | | | | | | |
|--|---------------|----------------|---|---|-------------------------|---|
| aalemadi@psa.gov.qa | | 0097444958737 | جهاز التخطيط والإحصاء | إدارة الإحصاءات | أسماء أبو بكر العمادي | 1 |
| مجلس الصحة لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية | | | | | | |
| h.hashan@ghc.sa | | 00966555477337 | مجلس الصحة | نائب المدير العام | د. هاجد محمد هاجد | 1 |
| Y.alfarsi@ghc.sa | | 0096899383220 | | مدير وحدة البحوث | د. يحيى بن محمد الفارسي | 2 |
| المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية | | | | | | |
| salmuzahmi@gccstat.org | 0096824346429 | 0096899313144 | المركز الإحصائي لدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية | مدير- إدارة الدراسات ومؤشرات التنمية | صلاح بن ناصر المزاحمي | 1 |
| Emesmaeil@gccstat.org | 0096824346463 | 0096896149708 | | إحصائي أول - إدارة الإحصاءات السكانية والاجتماعية | عيسى محمد الشيخ | 2 |
| AlFarai@gccstat.org | 0096824346476 | 0096896283330 | | إحصائي- إدارة الإحصاءات السكانية والاجتماعية | إبراهيم بن صالح الفرعي | 3 |
| aalflaiti@gccstat.org | 0096824364480 | 0096892516226 | | إحصائي- إدارة الإحصاءات السكانية والاجتماعية | علي بن سليمان الفليتي | 4 |
| zalabri@gccstat.org | 0096824346485 | 0096895720547 | | أخصائي لجان - إدارة اللجان والدعم الفني | زكريا بن يحيى العبري | 5 |