

الإطار 3.1 إطار التقييم الذي أعدته منظمة الصحة العالمية - سلطنة عمان

المدخلات

أ الأسس القانونية وموارد تسجيل الأحوال المدنية

أ 1 - إطار العمل القانوني الوطني لنظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية

أ- 2 البنية الأساسية للتسجيل وموارده

الإجراءات

ب ممارسات التسجيل، والتغطية والاكتمال

ب- 1 تنظيم نظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية وتشغيلها

ب- 2 مراجعة الاستمارات المستخدمة في تسجيل المواليد والوفيات

ب- 3 تغطية واكمال التسجيل

ب 4 - تخزين البيانات ونقلها

ج شهادة الوفاة وسبب الوفاة

ج- 1 الممارسات المتسقة مع التصنيف الدولي للأمراض في شهادات الوفاة

ج- 2 شهادات الوفاة الخاصة بالمستشفيات

ج- 3 الوفيات التي تحدث خارج المستشفيات

ج- 4 الممارسات التي تؤثر على جودة البيانات الخاصة بسبب الوفاة

د ممارسات التصنيف الدولي للأمراض في ترميز الوفيات

د- 1 ممارسات ترميز الوفيات

د- 2 مؤهلات من يقوم بترميز الوفيات والتدريب على هذه المهمة

د- 3 جودة ترميز الوفيات

النتائج

هـ الوصول إلى البيانات ، واستخدامها، والتدقيق في مدى جودتها

هـ- 1 جودة البيانات والتدقيق في مدى منطقيتها

هـ- 2 جدولة البيانات

هـ- 3 الوصول إلى البيانات ونشرها

المكون أ : الأسس القانونية وموارد تسجيل الأحوال المدنية

المكون الفرعي أ 1 – إطار العمل القانوني الوطني لنظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية

أ 1-1 هل للدولة قانون يحدد نظام تسجيل الأحوال المدنية؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1-2 هل للدولة قانون يحدد نظام الإحصاءات الحيوية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
أ 1-3 هل ينص القانون بوضوح على التسجيل الإلزامي للمواليد والوفيات؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1-4 هل هناك عقوبات على عدم تسجيل: المواليد؟ الوفيات؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم

أ 1-5 إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى بيان طبيعة هذه العقوبة.

إدارية ومالية

فإذا كانت العقوبة مالية، فرجاء تحديد قيمتها.

سواء للمواليد أو الوفاة : خمسة ريال لكل شهر تأخير تبدأ من بعد إسبوعان من الواقعة

أ 1-6 هل تطبق هذه العقوبة بصورة روتينية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
أ 1-7 هل يقدم قانون تسجيل المواليد تعريفات واضحة وصريحة لاستخدامها فيما يلي: المواليد أحياء؟ وفاة الجنين أو مولود ميت؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1-8 هل تتوافق هذه التعريفات مع المعايير الدولية في المسرد؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1-9 هل يحدد القانون من المسؤول عن تسجيل المواليد والوفيات، ومن تقع عليه مسؤولية الإعلان أو التبليغ عن المواليد والوفيات؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم

أ 1-10 إذا كانت الإجابة نعم، فيرجى تقديم التفاصيل حول من يحتمل قيامه بتقديم المعلومات.

يحتمل الأب كل المعلومات المتعلقة بالأب والأم وتحمل المؤسسة الصحية البيانات الصحية للمولود

أ 1-11 هل هناك قانون أو لوائح تطالب المستشفيات والمرافق الصحية بالتبليغ عن المواليد والوفيات؟ وإذا كان الأمر كذلك، فإلى أي سلطة من السلطات يتم التبليغ عن المواليد والوفيات؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1-12 إذا كانت الإجابة نعم، فإلى أي سلطة يتوجهون بالتبليغ عن المواليد والوفيات؟ يتم تسليمها لصاحب العلاقة ليتوجه بها إلى الإدارة العامة للأحوال المدنية		

أ 1- 13 هل يشمل القانون أو اللائحة القطاع الخاص؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
هل يشمل القانون أو اللائحة أيضا الضمان الاجتماعي وسائر المرافق غير الحكومية؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 14 هل ينص القانون على الفترة الزمنية التي يتم خلالها تسجيل المواليد والوفيات؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 15 إذا كانت الإجابة نعم، ما طول الفترة الزمنية للتبليغ؟ إسبوعان للمولود ، وإسبوع واحد للوفاه		
أ 1- 16 هل الفترة الزمنية للتبليغ مناسبة، وهل تُحترم في جميع أنحاء البلد؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 17 هل ينص القانون على استعداد مسبق يخص ما يلي: التسجيل المتأخر؟ تأخير التسجيل؟ في دليل العمل تم تمديد شهادة الوفاة إلى شهر	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
أ 1- 18 هل هناك إجراءات واضحة للتعامل مع هذه الحالات؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
أ 1- 19 هل ينص على مكان تسجيل المواليد والوفيات؛ مثلاً، وفقاً لمكان وقوع الحدث، أو مكان الإقامة المعتاد؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 20 هل يحدد القانون بوضوح مهام، وواجبات ومسؤوليات كل إدارة حكومية معينة؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 21 هل يحدد القانون كيفية تمويل نظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 22 هل ينص القانون على وجوب مجانية التسجيل للجميع؟ التسجيل مجاناً للوفاة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
أ 1- 23 إذا لم يكن التسجيل بالمجان، فما هي نفقات تسجيل: المولود؟ ريالان لكل شهادة الوفاة؟ مجاناً		
أ 1- 24 هل السكان الذي يشملهم قانون تسجيل الأحوال المدنية محددين بصورة واضحة؟ هل هم على سبيل المثال: (اختر إجابة واحدة) جميع السكان الذين يعيشون في البلد؟ المواطنون فقط الذين يعيشون في البلد؟ بعض المجموعات الفرعية الأخرى من السكان؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
	<input type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم

أ 1- 25 ما هي متطلبات القانون بالنسبة لتسجيل المواليد والوفيات للمواطنين المقيمين في الخارج؟
المادة (15): يكون الإبلاغ في حالة حدوث الميلاد أثناء السفر خارج السلطنة بالنسبة للعمانيين إلى البعثة العمانية في الدولة التي حدث فيها الميلاد أو التي يقصدها المسافر وذلك خلال ثلاثة أشهر من تاريخ الميلاد على النموذج المعد لذلك ، ويجوز أن يتم الإبلاغ إلى أمين السجل داخل السلطنة في موعد لا يتجاوز خمسة عشرة يوماً من تاريخ الوصول ويكون الإبلاغ مصحوباً بشهادة الميلاد أو مستند صادر من السلطة المختصة في تلك الدولة ويتبع في شأن الإبلاغ والقيود القواعد والإجراءات الواردة بهذا القانون.

المادة (28): يكون الإبلاغ في حالات الوفاة خارج السلطنة إلى البعثة العمانية في الدولة التي حدثت فيها الوفاة أو التي يقصدها المسافر وذلك خلال شهر من تاريخ الوفاة على النموذج المعد لذلك ، ويجوز أن يتم الإبلاغ إلى أمين السجل داخل السلطنة على النموذج المعد لذلك مصحوباً بشهادة الوفاة أو مستند صادر من السلطة المختصة في تلك الدولة التي حدثت فيها الدولة ويتبع في شأن الإبلاغ والقيود القواعد والإجراءات الواردة بهذا القانون.

أ 1- 26 ما هي متطلبات القانون بالنسبة لتسجيل مواليد ووفيات الرعايا الأجانب المقيمين في الدولة؟

أخطار الولادة مع وثائق الأبوين و عقد زواج مصدق

البدو الرحل أو السكان النازحين؟

أخطار الولادة مع وثائق الأبوين و عقد زواج مصدق

اللاجئين وطالبي اللجوء السياسي؟

أخطار الولادة مع وثائق الأبوين و عقد زواج مصدق

لا <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	أ 1- 27 هل يشتمل القانون على تدابير للحفاظ على السرية لحماية الأفراد؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input checked="" type="checkbox"/>	أ 1- 28 هل تم تحديد من يمكنه الحصول على نسخ من شهادات ميلاد أو وفاة الأفراد؟
لا <input type="checkbox"/>	نعم <input checked="" type="checkbox"/>	أ 1- 29 هل ينص القانون على من الذي يقوم باعتماد الوفاة أو سبب الوفاة؟
لا <input checked="" type="checkbox"/>	نعم <input type="checkbox"/>	أ 1- 30 هل يحدد القانون الوثائق الرسمية الضرورية قبل استكمال عملية الدفن أو الحرق؟

المكون الفرعي أ 2: البنية الأساسية للتسجيل وموارده

أ 2- 1 ما هي الميزانية الوطنية السنوية للتشغيل فيما يخص تسجيل الأحوال المدنية؟

لا توجد ميزانية مستقلة (من ضمن ميزانية الشرطة وغير معلنة رسمياً)

أ 2- 2 هل يمكن تحديد هذه الميزانية بصورة منفصلة على مستوى الدولة ومستوى المديرية؟

هل يمكن تحديد الميزانيات الخاصة بالمستوى الوطني، ومستوى الدولة ومستوى المديرية،

بصورة منفصلة؟

لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	أ 2-3 هل هذه الأموال كافية لضمان الأداء الجيد للنظام؟
أ 2-4 أين يرجح أن تحدث هذه الأموال الإضافية أكبر فرق؟		
لا ينطبق		
أ 2-5 ما عدد إدارات السجل المدني المحلية التابعة للدولة، في الوقت الحالي؟		
لا ينطبق		
أ 2-6 هل تدفع رواتبهم من:		
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	الحكومة المركزية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	الحكومة المحلية؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	رسوم مقابل الخدمة؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	مصادر أخرى؟
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	أ 2-7 هل هناك اختلافات في طريقة صرف المبالغ المالية التي تدفع إلى المسجلين وحجمها؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	أ 2-8 هل عدد المكاتب المحلية لتسجيل الأحوال المدنية أو نقاط التسجيل وتوزع عليها كافية لتغطية الدولة بأكملها؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	أ 2-9 هل هناك وحدات تبليغ أو تسجيل فرعية تضطلع بمهام التسجيل، مثل المستشفيات أو المسؤولين بالقرى؟
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	أ 2-10 هل يمكن الوصول إلى مكاتب التسجيل طوال الأربع وعشرين ساعة يومياً على مدار أيام الأسبوع السبعة؟
يتم التواجد في أيام العمل فقط		
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	أ 2-11 هل هناك مرافق متنقلة للتسجيل تعمل في المناطق النائية أو المحرومة من الخدمات؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	أ 2-12 إذا كانت الإجابة نعم، فكم عددها؟ عشر وحدات متنقلة وهل عدد خدمات التسجيل المتنقلة عدد كافٍ؟ نعم كافية
<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	أ 2-13 هل هناك ميزانية منفصلة للتسجيل الخارجي؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	أ 2-14 هل هناك خطة وطنية لتحقيق التغطية الكاملة للدولة من خلال مكاتب أو نقاط التسجيل؟
أ 2-15 ما هي الفترة الزمنية التي تغطيها هذه الخطة؟		
يتم تغطيتها في الخطط الخمسية		

أ 2-16 في كل نمط من أنماط النقاط التي تقوم بتسجيل الأحوال المدنية، صِف المعدات التقنية المتوفرة في جميع المكاتب أو في معظمها

لا	نعم ✓

الهواتف

آلات التصوير

الماسحات الضوئية

الحواسيب

الإنترنت

أخرى – حدد ... طباعة، قارئ البطاقة، قارئ الكود، كاميرا....

أ 2-17 كيف يتم انتقاء المسجلين المدنيين؟

من مخرجات أكاديمية الشرطة

أ 2-18 ما هي المؤهلات التي يجب توافرها في المسجلين المدنيين؟

دبلوم عام فما فوق

لا ✓	نعم
------	-----

أ 2-19 هل هناك ميزانية لتدريب المسجلين المدنيين والعاملين المعنيين بعملية التسجيل؟

لا	نعم ✓
----	-------

أ 2-20 هل هناك ميزانية لإعداد ونشر المواد التدريبية المكتوبة، مثل

الكتيبات الخاصة بتسجيل الأحوال المدنية؟

أ 2-21 ما هي الميزانية الحالية لوحة الإحصاءات الحيوية؟

لا توجد (من ضمن الميزانية التشغيلية لوزارة الصحة)

المكون الفرعي ب 1: الترتيبات النظامية وسير العمل في نظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية

ب 1-1 ما هي الترتيبات التنظيمية والإدارية لنظم تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية مراجعة باستخدام الرسوم البيانية التي تم إعدادها؟

مرفق لكم الرسم البياني

ب 1-2 ماهي التغيرات الرئيسية التي حدثت في آليات عمل النظم على مدى العشر سنوات المنصرمة؟

بدأ في عام 2004م

في عام 2011م تم تحديث قاعدة البيانات لتحسين جودة إدخال البيانات

في عام 2013م تم تعديل البلاغ الداخلي للوفاء

ب 1-3 كيف أثرت هذه التغيرات على آليات عمل النظام أو النظم؟

أدت إلى تحسين في جودة البيانات

ب 1- 4 ما هي المجالات التي تحتاج إلى تحسين؟
تسجيل أسباب الوفاة

ب 1- 5 ما هي آليات التواصل الحالية بين سلطة تسجيل الأحوال المدنية وغيرها من المعنيين بجمع واستخراج الإحصاءات الحيوية؟
الاجتماعات الدورية والتشاور الهاتفي الدائم

هل هناك إجراءات راسخة لتأمين من يقوم بأداء مهامه في الوقت المناسب؟

لا نعم

ب 1- 6 هل هناك أية مجالات تكون فيها المسؤوليات الخاصة بمهام محددة، متداخلة أو مبهمه؟

لا نعم

ب 1- 7 هل يتم تحديد المسؤوليات بوضوح على المستويات الوطنية، أو على مستوى الولاية أو المنطقة، أو على المستوى المحلي؟

لا نعم

ب 1- 8 هل هناك مناطق تحدث فيها اختناقات بشكل منتظم؟

لا نعم

ب 1- 9 راجع بالتفصيل الممارسات القطرية الخاصة بتسجيل المواليد والوفيات. أي من أنماط المواليد والوفيات التي يحتمل ألا يتم تسجيلها في نظام تسجيل الأحوال المدنية؟
نسبة من المواليد والوفيات التي تحدث في دول الخليج

ب 1- 10 هل هذه الأنماط من المواليد والوفيات لا يتم تسجيلها أيضا في نظام الإحصاءات الحيوية؟

لا نعم

ب 1- 11 هل هناك بعض الأحداث الحيوية التي لا يمكن تسجيلها من خلال نظام التسجيل المعتاد؟

لا نعم

ب 1- 12 هل يتم جمع نفس البيانات حول المواليد والوفيات في الدولة بأكملها على كافة مستويات النظام وتشمل مستويات الولايات أو المناطق، أو المستويات الوطنية أو المحلية؟

لا نعم

ب 1- 13 هل هناك كيان مسئول عن المعايير الوطنية للإحصاءات الحيوية وتنسيقها؟

لا نعم

ب 1- 14 هل يدخل سبب الوفاة في استمارة تسجيل الوفاة؟

لا نعم

ب 1- 15 إذا لم يكن الأمر كذلك، هل تجمع المعلومات حول سبب الوفاة في نفس توقيت تسجيل حالة الوفاة ولكن باستخدام استمارة أخرى؟

لا نعم

ب 1- 16 من الذي يقرر التفاصيل التي يتعين جمعها حول المواليد وحول أسباب الوفاة؟
وزارة الصحة

ب 1- 17 كيف يتم تبادل المعلومات الطبية حول المواليد والوفيات بين مختلف الوكالات الحكومية المعنية؟
عن طريق النشر

ب 1- 18 هل هذا الإجراء القائم يعمل جيدا أم يحتاج إلى تحسين؟
تحتاج إلى تحسين

ب 1- 19 هل هناك سجل وطني للسكان؟

لا نعم

ب 1- 20 إذا كان الأمر كذلك، كيف تتدقق المعلومات بين السجل الوطني للسكان، ونظام السجلات المدنية، وأي من الوكالات الحكومية هي المسؤولة عن المحافظة على السجل الوطني للسكان؟

عن طريق النشر

ب 1- 21 هل يتم إعطاء رقم شخصي لكل شخص عند ولادته أو أثناء استلامه للأوراق الخاصة بهويته، وهل هذا الرقم يستخدم في كافة قواعد البيانات الإدارية التابعة للحكومة؟

لا نعم

ب 1- 22 إذا لم يكن هناك رقم سري بين السجلات، فكيف سيتم الاتساق بين السجلات من مختلف نظم المعلومات، وكيف يتم تحديث السجل السكاني؟

ب 1- 23 هل تستخدم الحواسيب في أي مرحلة من مراحل عملية تسجيل المواليد والوفيات؟

لا نعم

ب 1- 24 هل تستخدم الحواسيب في أي مما يلي أو فيها جميعاً:

لا نعم

- تجميع المعلومات؟

لا نعم

- نقل المعلومات؟

لا نعم

- التحقق من مصداقية المعلومات؟

لا نعم

- تخزين المعلومات؟

ب 1- 25 هل هناك أية خطط لتحقيق المزيد من التوسع في استخدام الحاسوب في المستقبل القريب؟

لا نعم

ب 1- 26 إذا كان الأمر كذلك، فما هي الأولويات؟

الربط الإلكتروني بين المؤسسات الصحية المبلغة عن واقعات الولادة والوفاة وبين المديرية العامة للأحوال المدنية المسؤولة عن تسجيل هذه الواقعات وإصدار الشهادات لها

ب 1- 27 ما هي الإجراءات المستخدمة حالياً في نقاط التسجيل لمراجعة استكمال واتساق المعلومات المجمعة في نقاط التسجيل؟

تسجيل استمارة الولادة أو الوفاة في نظام الأحوال المدنية يوجد قسم التدقيق يقوم بالتنبيه على أي تعديل في أي استمارة

ب 1- 28 ما هي الإجراءات المستخدمة حالياً على المستوى المركزي وسائر المستويات لمراجعة استكمال واتساق المعلومات المجمعة في نقاط التسجيل؟

الدراسات والتحليل

ب 1- 29 هل يتم الفحص الروتيني لتسجيل البيانات بصورة شهرية أو ربع سنوية لضمان مقارنتها بالأعوام المنصرمة؟

لا نعم

ب 1- 30 على المستوى المركزي، هل يتم، بصورة روتينية، تقدير أعداد المواليد والوفيات المتوقع حدوثها كل عام، لكل منطقة من مناطق التسجيل، ثم مقارنتها مع الأعداد الفعلية للأحداث المسجلة؟

لا نعم

ب2-1 أي من البنود التي توصي بها الأمم المتحدة تتضمنها استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟

• خصائص الحدث للمواليد		
لا	نعم ✓	❖ تاريخ وقوع الحدث
لا	نعم ✓	❖ تاريخ التسجيل
لا	نعم ✓	❖ مكان وقوع الحدث
لا	نعم ✓	❖ مكان التسجيل
لا	نعم ✓	❖ موقع الحدث (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ حدث بالحضر أم بالريف (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ نوع الولادة (أي وليد واحد أو توئم أو ثلاثة توئم،...)
• خصائص المولود		
لا	نعم ✓	❖ الجنس
لا	نعم ✓	❖ وزن المولود
• خصائص الوالدين		
لا	نعم ✓	❖ تاريخ الميلاد وعمر الوالدين (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ الحالة الاجتماعية لكلا الوالدين
لا	نعم ✓	❖ درجة التعليم المتحصل عليها كلا الوالدين (الحالة التعليمية للأم فقط)
لا	نعم ✓	❖ محل الإقامة (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ محل إقامة حضري أم ريفي (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ أطفال ولدو أحياء للأم طول فترة حياتها وحتى تاريخه
لا	نعم ✓	❖ الأطفال الذين ولدوا لأحد الأمهات وما زالوا أحياء
لا	نعم ✓	❖ وفيات الأجنة لأحد الأمهات
لا	نعم ✓	❖ تاريخ آخر ولادة مولود حي
لا	نعم ✓	❖ تاريخ الزواج ومدته (مشتق)
• خصائص الحدث للوفيات		
لا	نعم ✓	❖ تاريخ وقوع الحدث
لا	نعم ✓	❖ تاريخ التسجيل
لا	نعم ✓	❖ مكان وقوع الحدث
لا	نعم ✓	❖ مكان التسجيل
لا	نعم ✓	❖ موقع الحدث (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ حدث بالحضر أم بالريف (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ سبب (أسباب) الوفاة
لا	نعم ✓	❖ القائم باستخراج الشهادة ونوع الشهادة (مشتق)
• خصائص المتوفى		
لا	نعم ✓	❖ تاريخ الميلاد والعمر (مشتق)
لا	نعم ✓	❖ الجنس
لا	نعم ✓	❖ الحالة الاجتماعية
لا	نعم ✓	❖ مكان الإقامة المعتاد (يذكر عنوان الأم بالنسبة للوفيات أقل من عمر عام واحد)
لا	نعم ✓	❖ محل الإقامة
لا	نعم ✓	❖ محل الإقامة حضري أم ريفي (مشتق)

ب 2-2 أي من البنود التي توصي بها الأمم المتحدة، وقد تكون ذات فائدة، لا تتضمنها استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟

• خصائص الحدث للمواليد		
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ وقوع الحدث
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ التسجيل
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ مكان وقوع الحدث
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ مكان التسجيل
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ موقع الحدث (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ حدث بالحضر أم بالريف (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ نوع الولادة (أي وليد واحد أو توئم أو ثلاثة توئم،...)
• خصائص المولود		
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ الجنس
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ وزن المولود
• خصائص الوالدين		
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ الميلاد وعمر الوالدين (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ الحالة الاجتماعية لكلا الوالدين
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ درجة التعليم المتحصل عليها كلا الوالدين (الحالة التعليمية للأم فقط)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ محل الإقامة (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ محل إقامة حضري أم ريفي (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ أطفال ولدوا أحياء للأم طول فترة حياتها وحتى تاريخه
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ الأطفال الذين ولدوا لأحد الأمهات وما زالوا أحياء
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ وفيات الأجنة لأحد الأمهات
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ آخر ولادة مولود حي
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ الزواج ومدته (مشتق)
• خصائص الحدث للوفيات		
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ وقوع الحدث
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ التسجيل
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ مكان وقوع الحدث
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ مكان التسجيل
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ موقع الحدث (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ حدث بالحضر أم بالريف (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ سبب (أسباب) الوفاة
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ القائم باستخراج الشهادة ونوع الشهادة (مشتق)
• خصائص المتوفى		
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ تاريخ الميلاد والعمر (مشتق)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ الجنس
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ الحالة الاجتماعية
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ مكان الإقامة المعتاد (يذكر عنوان الأم بالنسبة للوفيات أقل من عمر عام واحد)
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ محل الإقامة
<input checked="" type="checkbox"/>	نعم	❖ محل الإقامة حضري أم ريفي (مشتق)

ب 3-2 ما هي البنود الإضافية التي يجب أن تتضمنها استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟

لا شيء حالياً

لا نعم

ب 4-2 هل جمعت أي تفاصيل طبية أخرى تتعلق بصحة الطفل أو عملية الولادة (سواء في استمارة تسجيل الولادة أو استمارة منفصلة أخرى)؟

لا نعم

ب 5-2 راجع جميع الاستمارات المستخدمة في تسجيل واعتماد المواليد والوفيات ثم أجب على الأسئلة التالية الخاصة بكل مجموعة من الاستمارات:

لا نعم

هل يستفاد من جميع المعلومات المجمعة؟
هل الوقت الذي يستغرقه، في المتوسط، استيفاء كل مجموعة من الاستمارات؟

لا نعم

عشر دقائق تقريبا
هل تنسيق الاستمارات يراعي المستخدم؟ واطرح لماذا؟
لأنه يبدأ بحالة المولود أو الوفاة ثم ببيانات الأب ثم ببيانات الأم ثم ببيانات صاحب العلاقة ثم الحالة الصحية

لا نعم

هل تتوافر الاستمارة بجميع اللغات الوطنية الرئيسية؟

هل هي البنود التي تأتي من «القائم بالتصريح»، وما هي البنود التي تنقل من سائر الوثائق؛ على سبيل المثال، هل ينقل سبب الوفاة من الاستمارة الخاصة بشهادة الوفاة؟
يتم أخذ من صاحب العلاقة فقط إسم المولود
ويتم أخذ جميع البيانات الموجودة في استمارات التبليغ سواء عن المواليد والوفاة

المكون الفرعي ب 3: تغطية واستكمال التسجيل

ب 3-1 ما هي نسبة السكان الذين تتوافر لهم سبل الوصول إلى السجلات المدنية حيث يعيشون؟

حوالي 100%

لا نعم

ب 3-2 هل سبل الوصول مرت بما يلي مع مرور الوقت:

تحسنت؟ إذا كان الأمر كذلك، فلماذا؟

بسبب إضافة الوحدات المتنقلة، وبسبب زيادة التوعية

لا نعم

ظلت مستقرة؟ إذا كان الأمر كذلك، فلماذا؟

لا نعم

انخفضت؟ إذا كان الأمر كذلك، فلماذا؟

ب 3-3 إذا كانت سبل الوصول قد تحسنت، فما الذي أدى إلى هذه التحسينات؟
بسبب إضافة الوحدات المتنقلة التي تخدم القرى النائية ويمكن أن تخدم الأشخاص الغير قادرين للوصول إلى مكاتب الأحوال المدنية

ب 3-4 ما مدى استكمال المعلومات الخاصة بتسجيل المواليد؟ 97%

ب 3-5 ما مدى استكمال المعلومات الخاصة بتسجيل الوفيات؟ 85%

ب 3- 6 خلال العقد المنصرم، هل كانت إجراءات الاستكمال قد:
تحسنت؟ إذا كان الأمر كذلك، فلماذا؟

بسبب زيادة التوعية والنشرات التوعوية

ظلت مستقرة؟ إذا كان الأمر كذلك، فلماذا؟

انخفضت؟ إذا كان الأمر كذلك، فلماذا؟

ب 3- 7 ما هي المجموعات السكانية الفرعية التي على الأرجح يقل احتسابها في التسجيلات الحيوية؟
الحالات التي تحدث خارج السلطنة، والحالات التي تحدث في القرى النائية

ب 3- 8 إذا كانت التغطية تقتصر على جزء من البلد مثل المناطق الحضرية، هل تم النظر في الطرق البديلة للحصول على الإحصاءات الحيوية الخاصة بالسكان الذين لا تشملهم التغطية أو تنفيذ أي من هذه الطرق؛
مثل «نظام تسجيل العينات SRS أو نظام الترصد الديموغرافي DSS

لا ينطبق لأن التغطية تشمل البلد جميعاً

ب 3- 9 ما الذي حدث خلال العقد المنصرم من أجل زيادة:
تسجيل المواليد؟

تم إصدار قانون الأحوال المدنية في عام 2004م يكون فيه تسجيل المواليد إلزامي، كما تم عمل إجراءات وعقوبات إدارية ومالية للإلتزام بالأمر

تسجيل الوفيات؟

تم إصدار قانون الأحوال المدنية في عام 2004م يكون فيه تسجيل الوفيات إلزامي، كما تم عمل إجراءات وعقوبات إدارية ومالية للإلتزام بالأمر

ب 3- 10 هل يتم تتبع ورصد التسجيل المتأخر مع مرور الوقت وعلى المستوى دون الوطني؟

ب 3- 11 هل التسجيل المتأخر أكثر شيوعاً في بعض المناطق عنه في مناطق أخرى؟

ب 3- 12 ما هي نسبة المواليد المسجلة التي تتم في المرافق الصحية؟ 99%

ب 3- 13 ما هي نسبة الوفيات المسجلة التي تتم في المرافق الصحية؟ 58.4%

ب 3- 14 ما هي نسبة المستشفيات أو سائر المرافق الصحية التي يتواجد بها مسئولو التسجيل في نفس المبنى؟
يتواجد مسئولو التبليغ في جميع المؤسسات الصحية أي بنسبة 100%

ب 3- 15 هل القابلات التقليديات أو سائر العاملين الصحيين الذين يحضرون الولادات بالمنزل يقومون بالتبليغ أيضاً عن هذه المواليد؟ وإذا كان الأمر كذلك، لمن يتم التبليغ؟

لا ينطبق

ب 3- 16 هل يتم، بصورة روتينية، مقارنة المواليد المبلغ عنها من مثل هذه المصادر مع المواليد المسجلة؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 3- 17 ما هي نسبة المواليد التي تحدث في «المرافق الصحية غير الحكومية» ؟ 5.4%		
ب 3- 18 ما هي نسبة الوفيات التي تحدث في «المرافق الصحية غير الحكومية» ؟ 0.7%		
ب 3- 19 هل يشتمل التسجيل على فرض أية نفقات مالية على العائلة أو من يدلي بالمعلومة:		
بالنسبة للمواليد؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
بالنسبة للوفيات؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 3- 20 ما هي الخدمات الاجتماعية أو الفوائد التي ترتبط بتسجيل المولود؟ تعتمد عليها وزارة التربية والتعليم في التخطيط للمدارس تعتمد عليها وزارة الصحة لمعرفة العدد التقريبي للتحصينات المطلوبة تعتمد عليها الأحوال المدنية في استخراج رقم مدني لاستخراج الجواز والبطاقة		
ب 3- 21 ما هي الخدمات الاجتماعية، والفوائد العائدة من التأمين أو انتقال الإرث والمرتبطة بتسجيل الوفاة؟ تعتمد عليها صندوق التقاعد لتحويل راتب المتوفى إلى ورثته		
ب 3- 22 إذا كانت البلد تستخدم بطاقات الهوية، فكيف يؤثر هذا النظام على تسجيل الأحداث الحيوية؟ تحسين جودة البيانات، تتبع شجرة العائلة، ...		
ب 3- 23 ما هي العقبات الرئيسية التي تحول دون تحسين تسجيل الأحوال المدنية؟ ومنها على سبيل المثال:		
نقص في المسجلين أو أماكن التسجيل؛	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
نقص في سبل الوصول إلى المرافق الصحية؛	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
نقص في المعرفة بضرورة تسجيل المواليد والوفيات؛	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
الوصمة الاجتماعية التي تلحق بالأطفال غير الشرعيين؛	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
العوائق الثقافية؛	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
العوائق المالية؛	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
الأمية؛	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
نقص الأطباء والقابلات؛	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
وغير ذلك من العقبات رجاء التحديد تسجيل أسباب الوفاة		

ب 3- 24 متى نظمت البلد آخر حملة إعلامية بهدف زيادة الوعي العام بضرورة تسجيل الأحداث الحيوية؟ عام 2013م	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 3- 25 هل تم تقييم النتائج؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 3- 26 هل هناك لجنة تقوم برصد وتقييم مدى استكمال إجراءات تسجيل الأحوال المدنية بصورة منتظمة؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم

المكون الفرعي ب 4: تخزين المعلومات ونقلها

ب 4- 1 هل تقوم مكاتب التسجيل المحلية بتسجيل وتخزين المعلومات المجمعة حول المواليد والوفيات باستخدام: دفاتر تسجيل؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 1 هل تقوم مكاتب التسجيل المحلية بتسجيل وتخزين المعلومات المجمعة حول المواليد والوفيات باستخدام: دفاتر إلكترونية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 2 هل يتم الاحتفاظ بسجلات المواليد والوفيات في ملفات طبقاً لما يلي: تاريخ التسجيل؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 2 هل يتم الاحتفاظ بسجلات المواليد والوفيات في ملفات طبقاً لما يلي: الاسم؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 2 هل يتم الاحتفاظ بسجلات المواليد والوفيات في ملفات طبقاً لما يلي: نظام رقمي أو فهرس رقمي آخر؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 2 هل يتم الاحتفاظ بسجلات المواليد والوفيات في ملفات طبقاً لما يلي: غير ذلك رجاء التحديد	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم

ب 4- 3 ما هي الطريقة المستخدمة للاحتفاظ بالسجلات الاحتياطية، وما مدى تكرار اللجوء إلى هذه الطريقة؟ الإحتفاظ بالسجل الورقي مع الحفظ الإلكتروني، تكرار اللجوء إليها نادرا جدا	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 4 كيف يتم حفظ سجلات المواليد والوفيات في الأرشيف؟ إلكترونيا وورقيا	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 5 هل سبق وضاعت السجلات أو أتلقت؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 6 كيف يمكن تجنب ضياع أو تلف السجلات في المستقبل؟ الإحتفاظ بأكثر من نسخة في أكثر من مكان	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 7 هل يمكن، بسهولة، استرداد سجلات الأفراد الخاصة بالمواليد أو الوفيات؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ب 4- 8 هل حدثت حالات تزوير أو حالات تسجيل متعددة؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم

ب 4- 9 ما هي الإجراءات الاحترازية المتوافرة في النظام لتجنب التزوير أو تجنب تعدد التسجيل؟

مراجعة البيانات بالإسم وبالرقم المدني بشكل دوري

ب 4- 10 باستخدام الرسوم التوضيحية لسير العمليات المعدة حول نقل المعلومات الخاصة بالمواليد والوفيات، اشرح أين وكيف يتم دمج المعطيات قبل أن تخضع لعملية النقل

مرفق الرسم البياني

ب 4- 11 بحسب لوحة مجريات العمليات التي تم إعدادها حول المعلومات،

هل هناك جدول محدد لنقل هذه المعلومات في الوقت المناسب؟

لا نعم

ب 4- 12 هل يتم الالتزام بدقة بهذا الجدول؟

لا نعم

ب 4- 13 هل يتم مراقبة هذا الجدول بصورة روتينية من قبل أولئك المتلقين للبيانات؟

لا نعم

ب 4- 14 هل هناك إجراءات قائمة للتعامل مع التبليغ المتأخر أو عدم التبليغ من المكاتب المحلية للسجلات المدنية؟

لا نعم

ب 4- 15 إذا كانت هناك إجراءات قائمة بالفعل، فما هي؟

عند تأخر الشخص عن الواقعة لأكثر من سنة يتم عرض صاحب العلاقة إلى لجنة لمعرفة أسباب التأخير كما تفرض عليه غرامة مالية

ب 4- 16 هل يحتفظ بسرية المعلومات الواردة في استمارات تسجيل المواليد والوفيات؟

لا نعم

ب 4- 17 كيف تتم المحافظة على السرية؟

عدم منحها إلا لصاحب العلاقة

ب 4- 18 من الذي يمكنه الوصول إلى المعلومات ولأي غرض؟

أصحاب العلاقة ، الجهات الحكومية مثل صندوق التقاعد لمعرفة المتقاعد هل متوفى أم لا زال على قيد الحياة

ب 4- 19 ما هي المراجعات والتدقيقات التي تتم على السجلات الفردية للمواليد والوفيات لضمان دقتها واكتمالها عند نقلها؟

مراجعة كمالية البيانات وجودتها

ب 4- 20 هل يتم الاتصال، بصورة روتينية، بمكاتب التسجيل المحلية سعياً للحصول على

لا نعم

إيضاحات للإحصاءات على المستوى الإقليمي أو المركزي؟

ب 4- 21 وإذا كان الأمر كذلك، ما مدى تكرار طلبات التوضيح؟

نادراً

ب 4- 22 هل هناك طريق مفتوح للتواصل ونقل المعلومات بين المكاتب المركزية والفرعية؟

لا نعم

ج 4- 23 هل تتلقى سلطات التسجيل الإقليمية، بصورة روتينية، التقارير حول خصائص المجموعات السكانية التي تدخل في نطاقها، مقارنةً بالمعدلات الوطنية.

لا نعم

المكون الفرعي ج 1: الممارسات المتوافقة مع التصنيف الدولي للأمراض لشهادة الوفاة

ج 1- 1 كم عدد الوفيات المسجلة كنسبة مئوية التي كان لها سبب طبي معتمد؟ 89%

ج 1- 2 في المعلومات الخاصة بسبب الوفاة، هل يمكن الفصل بين الوفيات المعتمدة طبيًا وتلك المعتمدة من أي شخص عادي؟ لا ينطبق ... لأن أسباب الوفاة تعتمد طبيًا فقط

لا نعم

ج 1- 3 هل تجمع هذه المعلومات حول سبب الوفاة بصورة منفصلة في الإحصاءات الخاصة بالدولة؟

لا نعم

ج 1- 4 هل تستخدم الممارسات المتوافقة مع التصنيف الدولي للأمراض في الدولة؟

لا نعم

ج 1- 5 هل تستخدم الاستمارة الدولية المعيارية للإشهاد الطبي حول سبب الوفاة؟

- يقتصر استخدامها على الوفيات التي تحدث داخل المستشفيات وليس تلك التي تحدث خارجها

لا نعم

- يقتصر استخدامها على الوفيات التي تحدث في بعض المستشفيات المحددة، مثل المستشفيات الجامعية أو الإقليمية

لا نعم

وفيات أخرى رجاء التحديد؟تستخدم لجميع حالات الوفاة التي تحدث في السلطنة.....

ج 1- 6 إذا لم يكن البلد يستخدم الاستمارة المعيارية الدولية للإشهاد الطبي حول سبب الوفاة، فكيف يمكن إدخال استخدامها ، حدد الخطوات؟

ج 1- 7 هل الأطباء على علم بكيفية استيفاء شهادة الوفاة بصورة صحيحة، بما في ذلك التسلسل السببي والسبب الرئيسي؟

نعم، بصورة عامة.

لا نعم

نعم، بصورة دائمة.

لا نعم

لا، لا يعلمون.

لا نعم

ج 1- 8 هل هناك كتيب، أو نشرة أو دلائل إرشادية أخرى تشرح للأطباء كيفية اعتماد سبب الوفاة واستيفاء الاستمارة الدولية بصورة صحيحة؟

لا نعم

ج 1- 9 إذا لم تتوفر هذه المواد، فما الذي يمكن أن يساعد في إعدادها، وكيف يمكن توزيعها؟

ج 1- 10 ما هي نسبة شهادات الوفاة التي لا يرد فيها سوى سبب واحد فقط للوفاة؟ 11%

ج 1- 11 ما هي نسبة شهادات الوفاة التي تحتوي على طريقة الوفاة بدلاً من تحديدها لسبب الوفاة؟

4.2%

ج 1- 12 ما هي نسبة شهادات الوفاة التي لا تشير إلى المدة الزمنية بين بدء المرض والوفاة؟

100% إلا أنه في عام 2013م تم تعديل استمارة التبليغ الداخلي للوفاة لتشمل على الفترة الزمنية

المكون الفرعي ج 2: شهادة الوفاة المستخرجة من المستشفى (في سلطنة عمان تكون: بلاغات الوفاة مستخرجة من المستشفى وليس شهادات الوفاة)

ج 2- 1 في المستشفيات، من الذي يقوم بكتابة شهادة الوفاة:

لا	نعم ✓
لا	نعم ✓
لا	نعم
لا	نعم
لا	نعم

الطبيب المعالج

طبيب آخر لم يقم بمعالجة المتوفى قبل وفاته

ممرض/ممرضة؟

مسئول السجلات الطبية

أناس آخرون رجاء التحديد

ج 2- 2 كيف يتم اعتماد الحالات المتوفاة عند الوصول إلى المستشفى؟
من قبل الطبيب المناوب

ج 2- 3 ما مدى شيوع حالات الوفاة عند الوصول في المستشفيات، وهل تشكل:

لا	نعم
لا	نعم
لا	نعم ✓

أقل من 10% من الوفيات

10-20% من الوفيات

أكثر من 20% من الوفيات

ج 2- 4 هل الأحداث الحيوية التي تحدث في المستشفيات، يتم تسجيلها في البلد:
في النقاط التابعة للسجل المدني المتواجدة بالمستشفيات؟

لا	نعم
----	-----

عن طريق قيام المستشفيات بإرسال الاستمارات إلى مكتب السجل المدني؟

لا	نعم ✓
----	-------

(عن طريق أصحاب العلاقة)

لا	نعم
----	-----

عن طريق قيام أفراد العائلة بالتسجيل بعد حدوث الولادة أو الوفاة؟

المكون الفرعي ج 3: الوفيات التي تحدث خارج المستشفيات

ج 3- 1 هل يتحتم استخراج شهادة وفاة متضمنة سبب الوفاة لمن يتوفون في المنزل؟

لا	نعم ✓
----	-------

ج 3- 2 وإن كان الأمر كذلك، فهل هناك مشكلات معنية بالجودة تؤثر في مثل هذه الشهادات

لا	نعم ✓
----	-------

وهل تتم مراجعتها؟

لا	نعم ✓
----	-------

ج 3- 3 هل تستخدم نفس الاستمارة الخاصة بسبب الوفاة في جميع الوفيات التي تحدث

لا	نعم ✓
----	-------

داخل وخارج المستشفيات؟

ج 3-4 هل هناك استمارة مختلفة تستخدم للوفيات التي تحدث خارج المستشفيات، وما هي المعلومات المسجلة حول سبب الوفاة؟

لا نعم

ج 3-5 من الذي يقوم بإعداد شهادة الوفاة، ويعتمد سبب الوفاة لأولئك المتوفين خارج المستشفى:

ممارس عام
قاضي تحقيق، أو ما شابه
مسئول صحي
مسجل مدني
غيرهم رجاء التحديد

لا نعم
 لا نعم
 لا نعم
 لا نعم

ج 3-6 في حالة الاحتياج إلى طبيب، هل يطالب هذه الشخص بالكشف على المتوفى قبل احتضاره؟

لا نعم

ج 3-7 كيف تستخرج شهادة الوفاة في الحالات التي يختلف فيها الطبيب الذي يتولى كتابة شهادة الوفاة عن الطبيب المعالج؟

لا ينطبق لإن الطبيب الذي يكتب شهادة الوفاة هو الطبيب المعالج

ج 3-8 هل تتاح للممارسين في العادة، فرصة الاطلاع على السجلات الطبية للمستشفى والخاصة بأحد مرضاهم عند وفاته في المنزل؟

لا نعم

ج 3-9 هل يستخدم «التشريح اللفظي» بصورة روتينية لمعرفة سبب الوفاة لأي حالة وفاة لم تعتمد طبيياً في الدولة؟ **يستخدم ولكن عند الحاجة وليس بصورة روتينية**

لا نعم

ج 3-10 هل تستخدم إجراءات التشريح اللفظي، بصورة روتينية، وهل تتوافق مع معايير منظمة الصحة العالمية؟

لا نعم
 لا نعم

ج 3-11 هل أدخلت أية تعديلات على الإجراءات المعيارية لمنظمة الصحة العالمية بحيث يمكن تطبيقها بصورة أكبر في الدولة؟ فإذا كان الأمر كذلك، رجاء تحديد التعديلات في استمارة التبليغ الداخلي تم اضافة بيان عن : علاقة الوفاة بالتبغ ، نوع الوفاة (جناحية ، طبيعية، انتحار ،...)، هل الوفاة مهنية أم لا

لا نعم

المكون الفرعي ج 4: الممارسات التي تؤثر على جودة المعلومات الخاصة بسبب الوفاة

ج 4-1 لمن سوى العائلة، هل تتوفر المعلومات الخاصة بسبب الوفاة بما في ذلك توفرها عند الطلب؟

لا نعم

ج 4-2 ما هي المعلومات المتوافرة للعائلة في شهادة الوفاة: جميع المعلومات المتوافرة في الاستمارة الخاصة بسبب الوفاة مقتطفات من أجل الأشخاص العاديين حول سبب الوفاة غيرها رجاء التحديد

لا نعم
 لا نعم

ج 4- 3 هل هناك احتمال تحديد سبب وفاة أكثر مقبولية اجتماعياً في العديد من الحالات التي يكون فيها السبب حساساً أو مشوباً بالوصمة مثل الانتحار أو الإصابة بمرض الإيدز وفيروسه؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ج 4- 4 هل توضح شهادة الوفاة ما إذا كانت السيدة حاملاً، أو كانت حاملاً في الأونة الأخيرة؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
ج 4- 5 هل تتم مراجعة وفيات الأمومة بصورة منفصلة عن سائر الوفيات؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
ج 4- 6 هل يتم رصد الوفيات في الفترة المحيطة بالولادة باستخدام استمارة خاصة، وفقاً لتوصيات منظمة الصحة العالمية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
ج 4- 7 ما الذي يتلقاه الأطباء من تدريب وممارسات بشأن اعتماد سبب الوفاة:	<p>* لا شيء</p> <p>* محاضرة واحدة في كلية الطب أو في المستشفى</p> <p>* دورة تدريبية بشأن إصدار الشهادات التي تتوافق مع التصنيف الدولي للأمراض</p> <p>* تدريب على رأس العمل</p> <p>* غير ذلك برجاء التحديد</p>	
ج 4- 8 هل يدرك معظم الأطباء أهمية المعلومات التي يقدمونها في شهادات الوفاة بالنسبة للصحة العمومية؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
ج 4- 9 هل قامت الدولة بتقييم جودة الشهادات الطبية؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
ج 4- 10 في حالة الإجابة بنعم: متى أجري هذا التقييم؟ في عام 2012م كيف أجري؟	<p>مراجعة أسباب الوفاة لكل حالة من خلال الرجوع إلى ملف المتوفى ودراسة الأمراض التي كانت قبل وفاته والحالة التي أدت إلى الوفاة ومقارنتها بسبب الوفاة المكتوب مسبقاً في قاعدة البيانات</p> <p>ماذا كانت نتيجته؟</p> <p>في طور التحليل حالياً</p>	
ما هي إجراءات المتابعة المتخذة لتحسين الممارسات المتبعة في إصدار هذه الشهادات؟	<p>مراجعة البيانات من حيث كمالياتها</p> <p>تحديث قاعدة البيانات لما يمكن مدخل البيانات من تحسين الإدخال</p> <p>مراجعة البيانات لضمان عدم وجود تكرار في بعض البلاغات بسبب الإدخال الخاطي</p> <p>ميكنة المؤسسات المبلغة لتسهيل عملية جمع البيانات</p>	

ج 4- 11 هل السجلات الطبية للمستشفى بصفة عامة: كاملة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
موثوقة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
يسهل الوصول إليها بالنسبة لمن يقوم بتحرير شهادة الوفاة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
ج 4- 12 هل سائر السجلات الصحية، مثل تلك الخاصة بالعيادات الصحية أو الممارسين العاميين، أو أطباء العائلة: كاملة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
موثوقة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
يسهل الوصول إليها بالنسبة لمن يقوم بتحرير شهادة الوفاة	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
ج 4- 13 من الذي يشهد بأن سبب الوفاة غير طبيعي مثلاً بسبب حادثة، أو انتحار، أو قتل؟ الطبيب		
ج 4- 14 إذا كان هناك نظام خاص باستخراج مثل هذه الشهادات الخاصة بالوفيات، فرجاء وصف آلية العمل به، ومدى جودته. لا يوجد		
ج 4- 15 هل الأطباء المصطلعين باعتماد شهادات الوفاة على دراية بكيفية التبليغ عن الوفيات الناجمة عن الإصابات أو الأسباب الخارجية، وفقاً لقواعد التصنيف الدولي للأمراض؟		
<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	
المكون الفرعي د 1: ممارسات ترميز الوفيات		
د 1- 1 هل يستخدم التصنيف الدولي للأمراض في الإحصاءات الخاصة بسبب الوفاة؟	<input type="checkbox"/> لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم
د 1- 2 إذا كان الأمر كذلك، فأى مراجعة وطبعة منه هي التي تستخدم في الوقت الحالي؟ ICD 10		
د 1- 3 هل تستخدم نسخة من التصنيف الدولي للأمراض باللغة الوطنية؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم
د 1- 4 من المسؤول عن تنسيق تطبيق التصنيف الدولي للأمراض؟ وزارة الصحة		
د 1- 5 من المسؤول عن تدريب من يقومون بالترميز (المرمزين) وفقاً للتصنيف الدولي للأمراض؟ وزارة الصحة		

د 1-6 هل الرموز المنتقاة للتبليغ حول سبب الوفاة مأخوذة من القائمة الكاملة لتصنيف الدولي للأمراض،

لا نعم

أم أن الترميز تم باستخدام قائمة الجداول الموجزة لتصنيف الدولي للأمراض؟

لا نعم

د 1-7 في حال استخدام قائمة موجزة، فأى قائمة هي التي تستخدم؟

د 1-8 هل تطبق قواعد الترميز والاختيار الخاصة بتصنيف الدولي للأمراض لتحديد المعلومات حول السبب الرئيسي للوفاة؟

لا نعم

د 1-9 هل ترميز الوفيات يتم بصورة مركزية أم لامركزية؟ مركزية

د 1-10 في حال ما إذا كان الترميز لا مركزياً، ما هي نوعية التدابير والإجراءات المستخدمة لضمان الاتساق الوطني عند تطبيق قواعد الترميز وفقاً لتصنيف الدولي للأمراض؟

د 1-11 هل تم ترميز سبب الوفاة اعتماداً على النسخة الأصلية من شهادة الوفاة أم من قائمة مكتوبة قدمت من قبل مكتب السجل المدني أم من بعض الوثائق الموجزة الأخرى

لا نعم

لا نعم

لا نعم

د 1-12 هل كانت جميع المعلومات الواردة في شهادة الوفاة، مرمزة أم اقتصر الترميز على السبب الرئيسي المفترض للوفاة؟

لا نعم

لا نعم

د 1-13 هل هناك آلية راسخة للاستعلام من محرر الشهادة الطبيب في حالة عدم تفهم أو تفسير المرمز للأسباب الواردة حول سبب الوفاة في الشهادة؟

لا نعم

د 1-14 وإذا كان الأمر كذلك، فيرجى وصف هذه الإجراءات ومناقشة مدى نجاعتها؟

اسم الطبيب ورقم هاتفه

المكون الفرعي د 2: مؤهلات القائم بترميز الوفيات والتدريب الحاصل عليه

د 2-1 ما هي فئات العاملين الذين يتولون ترميز الوفيات في الدولة هل هم مثلاً

أطباء

أم إحصائيون

أم مهنيون صحيون

لا نعم

لا نعم

لا نعم

د 2-2 ما هو مستوى التعليم الذي حصل عليه، بصورة نمطية، القائمون بترميز الوفيات؟

بكالوريوس

لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 2-3 هل تتوافر الدورات التدريبية النوعية لمرمزي الوفيات أم أنهم يتعلمون أثناء الخدمة؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 2-4 إذا كان المرمزون يتدربون بصورة خاصة على الترميز: فهل هناك مدربون محليون على دراية كاملة بالتصنيف الدولي للأمراض لتلبية الاحتياجات؟ من المسئول عن تقديم التدريب؟ معهد إدارة المعلومات الصحية
		ما هي مدة التدريب وهل هناك منهج دراسي معياري؟ مدة التدريب سنتان ، نعم يوجد
		كم مرة يتم تدريب المرمز القائم بمهمة الترميز؟ لا يتم التدريب حالياً ولكن هناك خطة لعقد ورشات عمل تدريبية مستقبلاً

<input checked="" type="checkbox"/> لا	<input type="checkbox"/> نعم	د 2-5 هل هناك دوران تبادل الأدوار والمهام ملحوظ بين المرمزين؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 2-6 هل يعترف بالمرمزين في نطاق الهيكل الوظيفي على أن لهم كادر منفصل وهل يعترف بمؤهلات الترميز بوصفها مؤهلات منفصلة عن مؤهلات سائر المسؤولين الإداريين؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 2-7 هل يوجد مدربون محليون كباراً تم تدريبهم من خلال الدورات التدريبية المدعمة من قبل مجموعة التصنيفات الدولية لمنظمة الصحة العالمية؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 2-8 هل تتوافر للمرمزين فرص التعليم المستمر؟

المكون الفرعي د 3: جودة ترميز الوفيات

لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 3-1 هل تتوافر مجموعة كاملة من مجلدات التصنيف الدولي للأمراض لجميع المرمزين عند اضطلاعهم بمهمة الترميز؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	د 3-2 هل تتوافر مجموعة من جداول قرارات التصنيف الآلي للكيانات الطبية لجميع المرمزين؟
لا	<input type="checkbox"/> نعم	د 3-3 هل تقوم بالتدقيق بصورة منتظمة في: الموقع الإلكتروني 7 للتصنيف الدولي للأمراض لتحديث ممارسات الرموز والترميز؟ الموقع الإلكتروني الخاص بالإدارة الصحية من أجل تحديث ممارسات الترميز؟
لا	<input checked="" type="checkbox"/> نعم	
		د 3-4 ما هي الإجراءات المتوافرة لتقييم جودة ترميز سبب الوفاة، وكم عدد مرات تقييمه؟ تم التقييم لمرة واحدة وحالياً يتم التقييم للمرة الثانية

د 3-5 هل تم تقييم جودة ترميز الوفيات في أي وقت مضى؟

لا نعم

د 3-6 إذا كان الأمر كذلك، فهل كان مستوى الدقة مرضياً؟ وما هي القضايا المنهجية التي تم تحديدها؟

لا نعم

الأمراض التي لا يمكن أن تكون سبب رئيسي للوفاة وقد بلغت النسبة أكثر من 30%

د 3-7 ما هي الآليات المتاحة لتقديم وجهات النظر إلى المرمرين حول جودة الترميز، وحل المشكلات والقضايا التي تم تحديدها من خلال التقييمات والممارسات؟ يتم استخدام الهاتف للإجابة على أي مشكلة أو استفسار

المكون الفرعي هـ 1: التحقق من جودة المعلومات ومعقوليتها

المكون الفرعي هـ 1 أ: مستويات الخصوبة والوفيات

هـ 1-1 هل يتم، بصورة روتينية، حساب مؤشرات الخصوبة مثل المعدلات الخام للمواليد والخصوبة، ومعدل الخصوبة بحسب العمر، ومعدل الخصوبة الكلي من معطيات السجل المدني والإحصاءات الحيوية؟

لا نعم

هـ 1-2 وإذا كان الأمر كذلك، ما هي المؤشرات التي يتم حسابها؟ معدل المواليد الخام، معدل الخصوبة الكلي، معدل الخصوبة النوعية حسب العمر، معدل الإملاص

هـ 1-3 هل يتم، بصورة روتينية، حساب مؤشرات الوفيات مثل المعدلات الخام للمواليد والوفيات، ومعدل الوفيات بحسب العمر، ومعدل وفيات الأطفال، ومعدل وفيات الرضع، ومعدل وفيات الأمهات من معطيات السجل المدني والإحصاءات الحيوية؟

لا نعم

هـ 1-4 وإذا كان الأمر كذلك، ما هي المؤشرات التي يتم حسابها؟ معدل الوفيات الخام، معدل وفيات الرضع، معدل الوفيات الأقل من خمس سنوات، معدل وفيات الأمهات

هـ 1-5 ما هي مصادر البيانات المستخدمة كمقدمات لحساب هذه المعدلات؟ التقديرات السكانية الصادرة من المركز الوطني للإحصاء والمعلومات

هـ 1-6 صيف منطقية واتساق التدقيقات التي تتم على المعلومات والمؤشرات قبل التصريح باستخدامها قبل التصريح بالبيانات يتم مراجعة البيانات حسب المؤسسة المبلغة خوفاً من عدم كمالية البيانات ويتم أيضاً مراجعة جميع البلاغات بالإسم والرقم المدني للإطمئنان من عدم وجود تكرار في استمارات الإدخال كما يتم التدقيق في الوفيات حسب الفئات العمرية وخاصة الأقل من سنة واحدة وذلك لحساسية المؤشر

هـ 1-7 هل تستخدم معلومات السجلات المدنية والإحصاءات الحيوية لتقصي الاختلافات في معدلات الخصوبة والوفيات داخل البلد؟

لا نعم

فإذا كان الأمر كذلك، فصف كيف يتم ذلك؟

هـ 1-8 هل تتم مقارنة معدلات الخصوبة المنبثقة عن تسجيل الأحوال المدنية والإحصاءات الحيوية مع المعدلات المنبثقة عن سائر المصادر؟ لا ينطبق لأنه المصدر الوحيد في حالة عدم وجود دراسات

لا نعم

هـ 1- 9 هل تتم مقارنة معدلات الوفيات المنبثقة عن السجلات المدنية والإحصاءات الحيوية مع المعدلات المنبثقة عن سائر المصادر؟ لا ينطبق لأنه المصدر الوحيد في حالة عدم وجود دراسات

لا نعم

هـ 1- 10 هل احتوى التعداد الأخير على سؤال حول المواليد أو الوفيات؛ على سبيل المثال:

لا نعم ✓
 لا نعم ✓
 لا نعم ✓
 لا نعم ✓
 لا نعم ✓

عدد الأطفال الذين ولدوا أحياء ولا زالوا على قيد الحياة

تاريخ ميلاد آخر طفل ولد حياً

ما إذا كانت آخر ولادة قد سجّلت

ما إذا كانت آخر وفاة قد سجّلت

الوفيات التي حدثت بالمنزل خلال 12 إلى 24 شهراً السابقة

هـ 1- 11 إذا كان الأمر كذلك، فهل تم تحليل هذه البيانات ومقارنتها مع بيانات الإحصاءات الحيوية؟

لا نعم

هـ 1- 12 هل تستخدم سائر المصادر في استكمال بيانات المواليد والوفيات والتحقق منها؟

لا نعم

هـ 1- 13 وإذا كان الأمر كذلك، فصف هذا.

مقارنة بيانات التعداد ببيانات نظام التسجيل عن المواليد والوفيات

هـ 1- 14 ما هي نسبة جميع الوفيات المعزاة إلى فئات الأسباب سيئة التحديد؟ (أنظر الملحق 1 من المجلد الثاني من التصنيف الدولي العاشر للأمراض، والقسم 10-14 منه، القاعدة أ حول الشيخوخة والحالات سيئة التحديد)

48.0%

هـ 1- 15 هل تغيرت نسبة الوفيات المعزاة إلى فئات الأسباب سيئة التحديد مع مرور الوقت؟

لا نعم

هـ 1- 16 ما هي نسبة الوفيات المعزاة إلى الأسباب غير المعروفة بين إجمالي الوفيات؟

11%

هـ 1- 17 هل يتم التدقيق في مدى اتساق النمط الوطني لأسباب الوفاة مع مرور الوقت، متضمناً أيضاً عقد مقارنات تصنيفية؟

لا نعم

هـ 1- 18 هل يبدو توزيع أسباب الوفاة، بصورة عامة، منطقياً، فمثلاً، هل يتناسب مع الأنماط

لا نعم

المتوقعة للمرض والإصابات مع المستويات الوطنية القائمة لتوقع الحياة؟

هـ 1- 19 هل هناك اتساق بين النمط العمري لأسباب الوفاة والمستقى من السجل المدني

لا نعم

الخاص بالفئات الأساسية من الأمراض والإصابات، وبين الأنماط المتوقعة؟

المستقى من البلاغات وليس من السجل الوطني (في سلطنة عمان)

هـ 1- 20 يمكن استخدام القياسات الثلاثة الواردة أدناه لإجراء المزيد من المراجعات حول جودة المعطيات

الخاصة بأسباب الوفاة. وفي النظم التي تؤدي وظائفها بصورة جيدة من حيث شهادات الوفاة الصحيحة، يجب أن

لا تزيد النسبة المئوية عن % 15 - 10 تقريباً بالنسبة لجميع الوفيات المعزاة إلى الأمراض القلبية الوعائية،

والسرطان، والإصابات والمرمزة تحت هذه الرموز.

2 ما نسبة الوفيات المعزاة إلى فئة الفشل القلبي وسائر فئات الأمراض القلبية السيئة التحديد؟ (روامز التصنيف

الدولي العاشر للأمراض (I709، I519، I516، I515، I514، I50، I46، I490، I472)

%4.7

هلما هي نسبة السرطانات المترافقة بتشخيص سينة التحديد للموضع الأولي لها؟ (روامز التصنيف العاشر للأمراض C97, C80, C76 %0.1
هلما هي نسبة الوفيات الناجمة عن الإصابات غير محددة النوايا؟ (روامز التصنيف العاشر للأمراض Y34, Y10, Y872 %0.0

المكون الفرعي هـ 2: جدول المعلومات

هـ 2-1 هل تجمع الموالييد والوفيات وفقاً لتاريخ وقوعها أم تاريخ التسجيل؟	<input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم
هـ 2-2 هل تجمع الموالييد والوفيات وفقاً لمكان حدوثها وكذلك مكان الإقامة المعتاد؟	<input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم
هـ 2-3 في أي مستوى من مستويات التصنيف تتم عملية جدول الموالييد؟ قم بتقديم تقرير منفصل عن كل مما يلي: الجنس؛ الجنس وعمر الأم؛ الجنس، وعمر الأم، والإقليم الفرعي.	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم
هـ 2-4 في أي مستوى من مستويات التصنيف تتم عملية جدول الوفيات وسبب الوفاة؟ قم بتقديم تقرير منفصل عن الوفيات وسبب الوفاة فيما يخص كل مما يلي: الجنس؛ الجنس والعمر؛ الجنس والإقليم الفرعي؛ الجنس، والعمر، والإقليم الفرعي.	<input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم
هـ 2-5 هل تستخدم معايير منظمة الصحة العالمية في جدول المعلومات الخاصة بالوفيات وأسباب الوفاة؟	<input type="checkbox"/> لا <input checked="" type="checkbox"/> نعم
هـ 2-6 ما هو أصغر مستوى دون الوطني يتم استخدامه لجدولة الإحصاءات الحيوية؟ يتم استخدام المؤشر الوطني وهل يتناسب هذا مع الاستخدامات المحتملة للمعلومات المصنفة؟	<input type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
هـ 2-7 هل تستخدم أي من القوائم المعيارية لجدولة الوفيات والخاصة بالتصنيف الدولي للأمراض في الأغراض الخاصة بتقديم المعلومات؟	<input checked="" type="checkbox"/> لا <input type="checkbox"/> نعم
هـ 2-8 فإن لم يكن الأمر كذلك، فأَي القوائم المختصرة هي التي تستخدم؟ وكيف تم إعدادها؟ المجموعات الأساسية	

هـ 2- 9 هل تم جمع المعلومات في إطار العشرة أسباب الرئيسية بشكل منفصل لكل من الرجال، والنساء، والأطفال؟

لا نعم

هـ 2- 10 من أي قائمة اختيرت العشرة أسباب الرئيسية؟

هـ 2- 11 هل أدرجت الأسباب السينة التحديد في الترتيب بوصفها فئة من الفئات؟

لا نعم

هـ 2- 12 ما هي نسبة الوفيات المعزاة إلى العشرة أسباب الرئيسية للوفاة؟

المكون الفرعي هـ 3: الحصول على المعلومات ونشرها

هـ 3- 1 من هم المستخدمون الأساسيون للإحصاءات الحيوية:

لا نعم

من داخل الحكومة؟

لا نعم

من خارج الحكومة؟

هـ 3- 2 هل هناك استراتيجية مشاركة لإجراء مناقشات بصورة منتظمة حول الاحتياجات الخاصة بالمعلومات مع مستخدميها الرئيسيين؟ وإذا كان الأمر كذلك، رجا وصف هذه الاستراتيجية.

لا نعم

عقد إجتماع واحد سنويا
عمل ورش عمل

هـ 3- 3 هل في الإمكان سرد مثال حول الآلية التي استخدمت بها الإحصاءات الحيوية في توجيه السياسات والممارسات؟

الولادات: يخدم برنامج المباحة بين الولادات، يخدم وزارة التربية والتعليم في التخطيط المستقبلي للمدارس

الوفيات: تنقيح السجلات الوطنية مثل: السجل الوطني للسرطان، السجل الوطني للسكري، سجل المتقاعدين في صندوق التقاعد

هـ 3- 4 ما هي الفترة الزمنية بين نهاية فترة التبليغ مثلاً، نهاية العام الذي حدثت فيه المواليد والوفيات وإصدار ما يلي:

الإحصاءات الخاصة بالمواليد والوفيات؟

من ثلاثة إلى أربعة أشهر

الإحصاءات الخاصة بأسباب الوفاة؟

من ثلاثة إلى أربعة أشهر

هـ 3- 5 هل يتم إصدار تقارير تحليلية حول المواليد والوفيات وأسباب الوفاة المأخوذة من السجل الحيوي؟
وإذا كان الأمر كذلك، فقم بسرده أمثلة على ذلك.

لا نعم

حقائق صحية من نظام التبليغ عن واقعات الولادة والوفاة

هـ 3- 6 هل هناك جدول لإصدار المعلومات؟

لا نعم

هـ 3- 7 هل تتوفر الإحصاءات الحيوية للمستخدمين في شكل:

لا نعم

مطبوع

لا نعم

ملفات إلكترونية

لا نعم

مواقع إلكترونية

لا نعم

ملفات pdf

لا نعم

جداول تفاعلية (يقتصر للمستخدمين من داخل الحكومة)

هـ 3- 8 هل تتوفر الإحصاءات الحيوية مجاناً أم بتكلفة مالية؟ رجاء التفسير.

مجانياً

هـ 3- 9 من هي الوكالة التي تقوم بنشر الإحصاءات الحيوية الرسمية؟

المركز الوطني للإحصاء والمعلومات

هـ 3- 10 كيف يتم نشر البيانات أو إصدارها بصورة منتظمة؟

في النشرات الدورية والتقارير

هـ 3- 11 هل جميع المصطلحات والمفاهيم المستخدمة في مطبوعات الإحصاءات الحيوية مشروحة بصورة واضحة؟

لا نعم

هـ 3- 12 ما هي التحاليل التي تجرى بصورة روتينية للمعطيات مثل

لا نعم

أنماط الخصوبة

لا نعم

والفوارق في معدلات الوفيات

لا نعم

ورسم الخرائط للأمراض

وغير ذلك ، حدد

هـ-3-13 هل يتم، بصورة منتظمة، نشر الجداول الإحصائية إلى جانب التحاليل المتعلقة بالبيانات؟

لا

نعم ✓

هـ-3-14 ما هي الآلية التي تستخدم بها هذه البيانات على مختلف المستويات؟

تستخدم في رسم السياسات والخطط

هـ-3-15 هل هناك محاولات لبناء القدرة التحليلية للعاملين القائمين بجمع وتجميع الإحصاءات الحيوية حتى يتولوا إجراء التحليلات الأساسية للبيانات، ولمساعدتهم في تفهم الغرض من وراء ما يقومون بجمعه، وتقدير قيمته بصورة أفضل؟

لا

نعم ✓

فإذا لم يكن الأمر كذلك، فكيف يمكن تحقيق ذلك؟