



الهيئة العامة للإحصاء
General Authority for Statistics

تقرير البيانات الوصفية لإحصاءات الصحة والسلامة في العمل

نسخة - 2.1

إدارة الجودة



جدول المحتويات

1.1	جهة الاتصال	4
1.1.	جهة الاتصال للمنظمة	4
1.2.	وحدة جهة الاتصال	4
1.3.	المسمى الوظيفي للمسؤول	4
1.4.	عنوان بريد جهة الاتصال	4
1.5.	عنوان البريد الإلكتروني لجهة الاتصال	4
1.6.	رقم هاتف جهة الاتصال	4
2.	تحديث البيانات الوصفية	4
2.1.	آخر تحديث للبيانات الوصفية	4
3.	العرض الإحصائي	5
3.1.	وصف البيانات	5
3.2.	التصنيفات	5
3.3.	التغطية القطاعية	6
3.4.	التعاريف والمفاهيم الإحصائية	6
3.5.	الوحدة الإحصائية	7
3.6.	المجتمع الإحصائي	7
3.7.	المنطقة المرجعية	7
3.8.	التغطية الزمنية	7
3.9.	فترة الأساس	7
4.	وحدة القياس	8
5.	الفترة المرجعية	8
6.	السرية	8
6.1.	السرية - السياسة	8
6.2.	السرية - معالجة البيانات	8
7.	سياسة النشر	9
7.1.	التقويم الإحصائي	9
7.2.	إمكانية الوصول للتقويم الإحصائي	9
7.3.	إمكانية الوصول للمستخدمين	9
8.	دورية النشر	10
9.	إمكانية الوصول والوضوح	10
9.1.	الأخبار الصحفية	10
9.2.	النشرات	10
9.3.	قاعدة بيانات على الإنترنت	10
9.4.	إمكانية الوصول للبيانات الدقيقة	10
9.5.	أخرى	11
9.6.	توثيق المنهجية	11



11.....	توثيق الجودة	9.7.
12	إدارة الجودة	10.
12.....	ضمان الجودة	10.1.
12.....	تقييم الجودة	10.2.
12	الملاءمة	11.
12.....	احتياجات المستخدمين	11.1.
13.....	رضا المستخدمين	11.2.
13.....	الاكتمال	11.3.
13	الدقة والموثوقية	12.
13.....	نظرة عامة للدقة	12.1.
14	الالتزام بالوقت ودقة المواعيد	13.
14.....	الالتزام بالوقت	13.1.
14.....	دقة المواعيد	13.2.
14	الاتساق وإمكانية المقارنة	14.
14.....	إمكانية المقارنة - جغرافيا	14.1.
14.....	إمكانية المقارنة - بمرور الوقت	14.2.
14.....	الاتساق - عبر النطاق	14.3.
15.....	الاتساق - الإحصاءات السنوية ودون السنوية	14.3.1.
15.....	الاتساق - الحسابات القومية	14.3.2.
15.....	الاتساق - داخليا	14.4.
15	الموارد المستخدمة	15.
15	مراجعة البيانات	16.
15.....	مراجعة البيانات - السياسة	16.1.
15.....	مراجعة البيانات - الممارسة	16.2.
16	المعالجة الإحصائية	17.
16.....	مصدر البيانات	17.1.
16.....	دورية جمع البيانات	17.2.
16.....	جمع البيانات	17.3.
16.....	التحقق من صحة البيانات	17.4.
17.....	تجميع البيانات	17.5.
18.....	التعديل	17.6.
18	الملاحظات	18.



1. جهة الاتصال

الهيئة العامة للإحصاء	1.1. جهة الاتصال للمنظمة
إدارة إحصاءات الصحة والتعليم	1.2. وحدة جهة الاتصال
مدير إدارة إحصاءات الصحة والتعليم	1.3. المسمى الوظيفي للمسؤول
ص. ب: 3735 الرياض، 11481 المملكة العربية السعودية	1.4. عنوان بريد جهة الاتصال
info@stats.gov.sa	1.5. عنوان البريد الإلكتروني لجهة الاتصال
920020081	1.6. رقم هاتف جهة الاتصال

2. تحديث البيانات الوصفية

2023/12/28	2.1. آخر تحديث للبيانات الوصفية
------------	---------------------------------



3. العرض الإحصائي

3.1. وصف البيانات

تعرض نشرة إحصاءات الصحة والسلامة في العمل بيانات عن الصحة والسلامة في العمل لجميع القوى العاملة الذين أعمارهم من 18 سنة فأكثر في المملكة العربية السعودية.

مسح الصحة والسلامة في العمل هو مسح يتم إجراؤه لجمع البيانات حول الخصائص الرئيسية على النحو التالي:

- معدل ساعات العمل الفعلية.
- المشاكل الصحية المتعلقة بالعمل.
- المخاطر في العمل.
- الرعاية الصحية للعاملين.

يتم استخدام البيانات كذلك لتقدير:

- معدل ساعات العمل الفعلية في اليوم للعاملين (18 سنة فأكثر).
- متوسط ساعات العمل أسبوعياً للعاملين (18 سنة فأكثر).
- نسبة العاملين (18 سنة فأكثر) الذين يواجهون مخاطر في العمل.
- التوزيع النسبي للمشاكل الصحية المتعلقة بالعمل خلال الـ 12 شهر الماضية للعاملين (18 سنة فأكثر).
- نسبة العاملين (18 سنة فأكثر) الذين تلقوا رعاية أو علاج طبي لإصابة العمل أو للمشاكل الصحية المتعلقة بالعمل.
- نسبة العاملين (18 سنة فأكثر) حسب التغطية الصحية الأساسية والجنس والجنسية.
- نسبة العاملين (18 سنة فأكثر) الذين تم تدريبهم على إجراءات الصحة والسلامة في العمل.
- نسبة العاملين (18 سنة فأكثر) الذين توفر لهم جهة العمل إدارة خاصة بالصحة والسلامة في العمل.
- نسبة العاملين (18 سنة فأكثر) الذين لديهم فحص طبي دوري في جهة العمل.

3.2. التصنيفات

تُطبق التصنيفات التالية في مسح الصحة والسلامة في العمل:

التصنيف الوطني للأنشطة الاقتصادية (ISIC4):

هو تصنيف إحصائي معتمد على التصنيف الصناعي الدولي الموحد لجميع الأنشطة الاقتصادية (ISIC4) يُستخدم لوصف الأنشطة الإنتاجية لمنشأة ما.

التصنيف السعودي الموحد للمهن (ISCO_08):



هو تصنيف إحصائي يستند إلى التصنيف الدولي (ISCO_08) يوفر نظامًا لتصنيف وتجميع المعلومات المهنية التي يتم الحصول عليها من خلال التعدادات السكانية والمسوح الإحصائية والسجلات الإدارية.

يستخدم هذا التصنيف في مسح الصحة والسلامة في العمل من أجل تصنيف المشتغلين على أساس مهنتهم.

التصنيف السعودي الموحد للمستويات والتخصصات التعليمية:

تصنيف إحصائي يستند إلى التصنيف الدولي الموحد للتعليم (ISCED_11) و (ISCED_13) للتعليم والتدريب الصادر عن منظمة الأمم المتحدة للتربية والعلم والثقافة (اليونسكو) وهو التصنيف المرجعي لتنظيم البرامج التعليمية والمؤهلات ذات الصلة بمستوياتهم وتخصصاتهم التعليمية، وهو شامل لجميع البرامج التعليمية ومستويات وطرق التعليم، كما أنه يغطي جميع المراحل التعليمية بدءًا من مرحلة رياض الأطفال وحتى مستويات الدراسات العليا.

يستخدم هذا التصنيف في مسح الصحة والسلامة في العمل لتصنيف الأفراد من عمر 18 سنة فأكثر وفقًا لتخصصاتهم ومستويات تعليمهم.

الدليل الوطني للدول والجنسيات (ISO 3166 - رموز الدول):

تصنيف إحصائي يعتمد على المعيار الدولي (ISO 3166_Country codes) ، وهو معيار صادر عن المنظمة الدولية للمعايير (التابعة للأمم المتحدة)، حيث يعطي هذا التصنيف رموزًا رقمية وحرفية لدول العالم البالغ عددها (248) دولة، بناءً على تصنيف الدول.

يستخدم التصنيف في مسح الصحة والسلامة في العمل لتصنيف الأفراد إلى سعوديين وغير سعوديين. يتم جمع البيانات التفصيلية من خلال المقابلة للسماح بإنتاج المخرجات وفقًا لجميع التصنيفات ذات الصلة.

التصنيفات متاحة على موقع الهيئة العامة للإحصاء: www.stats.gov.sa

3.3. التغطية القطاعية

تغطي نشرة إحصاءات الصحة والسلامة في العمل القطاعات الاقتصادية الرئيسية التالية:
الصحة.

3.4. التعاريف والمفاهيم الإحصائية

المصطلحات والمفاهيم لإحصاءات الصحة والسلامة في العمل:

- حوادث العمل:



حدث غير متوقَّع وغير مخطَّط له، ناجم عن العمل أو له علاقة بالعمل، ويؤدي إلى إصابة عامل أو أكثر بأي إصابة أو مرض أو وفاة. تعتبر حوادث العمل حوادث سفر أو تنقل أو حادث طريق حيث يصاب العمال أثناء تأدية العمل.

• إصابات العمل:

أي إصابة شخصية، أو مرض أو وفاة ينجم عن حادث عمل. تختلف إصابات العمل عن أمراض المتعلقة بالعمل، التي تحدث نتيجة التعرُّض لفترة زمنية معينة إلى عوامل خطر مرتبطة بنشاط العمل. ويمكن ان تشمل على الأمراض في حال نجم المرض عن الحادث بشكل مباشر فقط. يمكن أن تكون إصابة العمل مميتة أو غير مميتة (وقد تؤدي الإصابات غير المميتة إلى فقدان أيام العمل).

- المشاكل الصحية المرتبطة بالعمل: مثل التوتر المصاحب للعمل.
- المخاطر في بيئة العمل: وهي المخاطر والصعوبات التي تواجه العاملين أثناء عملهم في بيئة العمل.

3.5. الوحدة الإحصائية

الوحدة الإحصائية في مسح الصحة والسلامة في العمل هي الفرد العامل.

3.6. المجتمع الإحصائي

يتألف المجتمع الإحصائي لمسح الصحة والسلامة في العمل من الأفراد (18 سنة فأكثر) سعوديين وغير سعوديين والذين يقيمون بصورة اعتيادية في المملكة العربية السعودية.

3.7. المنطقة المرجعية

عينة المسح هي عينة ممثلة لـ 13 منطقة إدارية في المملكة العربية السعودية.

3.8. التغطية الزمنية

البيانات متاحة لعام 2023م

3.9. فترة الأساس

لا ينطبق.



4. وحدة القياس

- معظم النتائج تحسب كنسبة مئوية (مثل: نسبة العاملين الذين يواجهون مخاطر في العمل).
- بعض المؤشرات تحسب كمعدلات (مثل: معدل ساعات العمل الفعلية في اليوم للعاملين).

5. الفترة المرجعية

الفترة المرجعية للمتغيرات أو مجموعة البيانات على النحو التالي:

تسند البيانات الأساسية لرئيس الأسرة والفرد المستهدف والبيانات الجغرافية إلى تاريخ التواصل مع الأسرة والفرد.

- تسند البيانات القسم الأول: الديموغرافية للفرد المستهدف إلى تاريخ التواصل مع الفرد.
- تستند بيانات القسم الثاني: بيانات جهة العمل إلى تاريخ التواصل مع الفرد.
- تستند بيانات القسم الثالث: بيانات السلامة والصحة المهنية في مكان العمل إلى تاريخ التواصل مع الفرد.
- تستند بيانات القسم الرابع: بيانات المخاطر في بيئة العمل إلى تاريخ التواصل مع الفرد.
- تستند بيانات القسم الخامس: بيانات الإصابات المهنية خلال الـ 12 شهراً الماضية.
- تستند بيانات القسم السادس: بيانات الرعاية الصحية إلى تاريخ التواصل مع الفرد.

6. السرية

6.1. السرية - السياسة

تنفيذاً لما نصّ عليه المرسوم الملكي الكريم رقم (23) وتاريخ 07-12-1397هـ. فإنّ الهيئة العامة للإحصاء ملتزمة بالسرية التامة لكافة البيانات المستوفاة، وعدم استخدامها إلا في الأغراض الإحصائية فقط.

لذلك فإن البيانات محمية في خوادم البيانات الخاصة بالهيئة العامة للإحصاء.

6.2. السرية - معالجة البيانات

يتم عرض البيانات في جداول مناسبة لتسهيل عملية تلخيصها وفهمها واستنتاج النتائج منها ومقارنتها بغيرها من البيانات، والخروج منها بمدلولات إحصائية عن مجتمع الدراسة. كما يسهل الرجوع إليها في صورة جداول



دون الحاجة للاطلاع على الاستمارات الأصلية، والتي في الغالب تحمل بعض البيانات **مثل**: (أسماء الأفراد وعناوينهم، وأسماء المدلين بالبيانات) مما يُخل بمبدأ سرية البيانات الإحصائية.

ويُعد "إخفاء هوية البيانات" واحدًا من أهم الإجراءات المتخذة في هذا الصدد، وللحفاظ على سرية البيانات، قامت الهيئة العامة للإحصاء بإزالة المعلومات الخاصة بالأفراد أو الأسر أو الكيانات التجارية بطريقة لا يمكن تحديد المستجيب لها إما بشكل مباشر **مثل**: (الاسم أو العنوان أو رقم الاتصال أو رقم الهوية .. وما إلى ذلك) أو بشكل غير مباشر من خلال الجمع بين خصائص مختلفة، ونادرة بشكل خاص للمستجيبين **مثل**: (العمر، والمهنة، والتعليم، وما إلى ذلك).

7. سياسة النشر

7.1. التقويم الإحصائي

تم إدراج نشرة إحصاءات الصحة والسلامة في العمل بالتقويم الإحصائي.

7.2. إمكانية الوصول للتقويم الإحصائي

التقويم الإحصائي متاح على: <https://www.stats.gov.sa/ar/future-releases>

7.3. إمكانية الوصول للمستخدمين

يتمثل أحد أهداف الهيئة العامة للإحصاء في تلبية احتياجات عملائها بشكل أفضل، لذا فهي تزودهم على الفور بنتائج النشرة بمجرد صدور نشرة نتائج إحصاءات الصحة والسلامة في العمل.

كما تتلقى أسئلة واستفسارات العملاء حول النشرة ونتائجها عبر قنوات الاتصال المختلفة، مثل:

- الموقع الرسمي للهيئة: www.stats.gov.sa
- عنوان البريد الإلكتروني الرسمي للهيئة: info@stats.gov.sa
- عنوان البريد الإلكتروني لدعم العملاء: cs@stats.gov.sa
- الزيارات الرسمية للمقر الرئيس للهيئة بالرياض أو أحد فروعها بالمملكة العربية السعودية.
- الخطابات الرسمية.
- الهاتف الإحصائي بالاتصال على الرقم الموحد: (92002008).

8. دورية النشر

سنوية.

9. إمكانية الوصول والوضوح

9.1. الأخبار الصحفية

الإعلانات لكل نشرة متاحة في التقويم الإحصائي كما هو مذكور في 7.2. إمكانية الوصول للتقويم الإحصائي كما يمكن الاطلاع على الأخبار الصحفية على موقع الهيئة العامة للإحصاء على الرابط: <https://www.stats.gov.sa/ar/news>

9.2. النشرات

تصدر الهيئة العامة للإحصاء منشورات وتقارير إحصاءات الصحة والسلامة في العمل بشكل منتظم ضمن خطة نشر معدة مسبقاً، ويتم نشرها على موقع الهيئة على الإنترنت. تحرص الهيئة على نشر نتائجها بطريقة تخدم جميع المستخدمين باختلاف أنواعهم، بما في ذلك النشرات بصيغ مختلفة والتي تحتوي على (جداول نشر ورسوم بيانية للبيانات والمؤشرات، والبيانات الوصفية، والمنهجية، والاستمارات المستخدمة) باللغتين الإنجليزية والعربية.

نتائج إحصاءات الصحة والسلامة في العمل متاحة على:

<https://www.stats.gov.sa/ar/950-0>

9.3. قاعدة بيانات على الإنترنت

يتم نشر البيانات في قاعدة البيانات الإحصائية على الرابط:

<https://database.stats.gov.sa/home/indicator/542>

9.4. إمكانية الوصول للبيانات الدقيقة

غير متاحة.



9.5 أخرى

لا يوجد.

9.6 توثيق المنهجية

تستند المفاهيم والتعاريف والقضايا والتصنيفات إلى المعايير العلمية المتعارف عليها دولياً، وذلك باتّباع مراحل العمل الإحصائي الواردة في النموذج العام لإجراءات العمل الإحصائي (GSBPM) ابتداءً بمرحلة تحديد الاحتياجات ومروراً بمرحلة التصميم فالبناء فالجمع فالمعالجة فالتحليل فالنشر وانتهاءً بمرحلة التقييم، فيما كانت منهجية سحب العينة على النحو التالي:

- تم تقسيم مجتمع المسح إلى أجزاء غير متداخلة تتصف بالتجانس النسبي في وحداتها، وكل جزء يُعد طبقة، وكل طبقة تُعامل على أنها مجتمع مستقل بذاته.
 - تم سحب عينة عشوائية من كل طبقة بشكل مستقل، وفي النهاية تم دمج جميع وحدات المعاينة المسحوبة لتشكيل العينة الكلية.
 - تم اختيار وحدات العينة من بين الأطر الإحصائية التي تم تصميمها لتغطية المجتمع الإحصائي المستهدف على مرحلتين، في المرحلة الأولى، تم اختيار وحدات المعاينة الأولية (مناطق العد) من إطار تعداد السعودية 2022م وباستخدام العينة العشوائية المنتظمة موزعةً على جميع الطبقات في جميع المناطق الإدارية باستخدام الأسلوب المتناسب مع الحجم بترجيح عدد الأفراد فيها، ثم في المرحلة الثانية اختيار وحدات المعاينة النهائية، وهي الفرد في مناطق العد التي تم اختيارها في المرحلة الأولى باستخدام العينة العشوائية البسيطة بواقع (20) فرد من كل منطقة عد.
 - إعداد المنهجية المثلى لاختيار وحدات العينة بهدف تقديم المخرجات بالجودة المطلوبة، مع تقليل الأعباء على مقدمي البيانات عبر طرق إحصائية معروفة لدى الإحصائيين مثل استخدام أساليب التناوب ومراقبة التداخل.
 - تم استخدام منهجية (Eurostat) لحساب مؤشرات المشاكل الصحية المتعلقة بالعمل والإصابات العرضية.
- كما تم تحديد البيانات الوصفية المطلوبة لوصف المفاهيم والإطار الإحصائي وتخصيص العينة واختيارها

9.7 توثيق الجودة

يغطي توثيق الجودة توثيق الأساليب والمعايير لتقييم وقياس ومراقبة جودة العمليات والمخرجات الإحصائية، والتي تستند إلى مبادئ ومعايير الجودة **مثل**: الملاءمة، والدقة، والموثوقية، والالتزام بالوقت، ودقة المواعيد، وإمكانية الوصول، والوضوح، وقابلية المقارنة، والاتساق.



10. إدارة الجودة

10.1. ضمان الجودة

تحرص الهيئة العامة للإحصاء على مراعاة المبادئ التالية: الحيادية، أن يكون المنتج الإحصائي موجهًا للمستخدم، جودة العمليات والمخرجات، فعالية العمليات الإحصائية، تقليل عبء العمل على المستجيبين. يتم التحقق من صحة البيانات من خلال إجراءات وضوابط الجودة التي يتم تنفيذها خلال سير العملية في مراحل مختلفة **مثل:** (إدخال البيانات، وجمع البيانات، وغيرها من الضوابط النهائية).

10.2. تقييم الجودة

تقوم الهيئة العامة للإحصاء بتنفيذ جميع الأنشطة الإحصائية وفقًا للنموذج الوطني (النموذج العام لإجراءات العمل الإحصائية GSBPM)، ويتم خلال مرحلة التقييم الشامل والتي تُعد المرحلة الأخيرة من مراحل النموذج العام لإجراءات العمل الإحصائية GSBPM باستخدام المعلومات التي تم جمعها في كل مرحلة أو عملية فرعية لإعداد تقرير التقييم الذي يلخص جميع التحديات المتعلقة بجودة كل عملية إحصائية ويُعد كمدخل لإجراءات التحسين والتطوير.

11. الملاءمة

11.1. احتياجات المستخدمين

المستخدمون الداخليون في الهيئة العامة للإحصاء لبيانات الصحة والسلامة في العمل:

- الإحصاءات الاجتماعية.
- إحصاءات الصحة والتعليم.
- إحصاءات سوق العمل.

هناك عدد من المستخدمين الخارجيين والمستفيدين بشكل كبير من بيانات الصحة والسلامة في العمل، من بينهم:

- الجهات الحكومية.
- المنظمات الإقليمية والدولية.
- المؤسسات البحثية.
- وسائل الإعلام.



• الأفراد.

أبرز المتغيرات الرئيسية التي يستفيد منها المستخدمون الخارجيون:

جميع متغيرات ومؤشرات المسح.	وزارة الموارد البشرية والتنمية الاجتماعية
	وزارة الصحة
	وزارة الاقتصاد والتخطيط
	هيئة الصحة العامة
	المجلس الصحي السعودي

11.2. رضا المستخدمين

لا يوجد.

11.3. الاكتمال

تستند بيانات إحصاءات الصحة والسلامة في العمل إلى مصدر رئيس واحد هو (مسح الصحة والسلامة في العمال).

وحالة البيانات مكتملة.

12. الدقة والموثوقية

12.1. نظرة عامة للدقة

- يتم رفع جودة البيانات من خلال اختيار الباحثين بناءً على عدة معايير عملية وموضوعية تتعلق بطبيعة العمل، وتأهيلهم وتدريبهم.
- يتم تطبيق قواعد التنبيه والمنع وقواعد التصحيح أثناء عملية جمع البيانات على الاستبانة الإلكترونية لإحصاءات الصحة والسلامة في العمل من أجل تحسين جودة البيانات.
- يتم فحص البيانات مع السنوات السابقة لتحديد أي تغييرات مهمة في البيانات.
- يتم التحقق من التناسق الداخلي للبيانات قبل الانتهاء منها.
- يتم فحص الترابط بين المتغيرات وتأكيد الاتساق بين سلاسل البيانات المختلفة.



13. الالتزام بالوقت ودقة المواعيد

13.1. الالتزام بالوقت

تحرص الهيئة العامة للإحصاء على تطبيق المعايير الدولية المتعارف عليها فيما يتعلق بإعلان وتوضيح وقت نشر الإحصاءات في الموقع الإلكتروني الرسمي من خلال التقويم الإحصائي، وكذلك فيما يتعلق بالالتزام بالوقت المعلن للنشر، وفي حال التأخر سيتم التحديث بذلك.

13.2. دقة المواعيد

يتم النشر وفقاً لتواريخ النشر بالتقويم الإحصائي المنشور لإحصاءات الصحة والسلامة في العمل في صفحة الويب الخاصة بالهيئة العامة للإحصاء.
البيانات متاحة في الوقت المتوقع، كما هو مجدول في التقويم الإحصائي، في حال تأخر النشر، فسيتم تقديم الأسباب.

14. الاتساق وإمكانية المقارنة

14.1. إمكانية المقارنة - جغرافيا

البيانات قابلة للمقارنة جغرافياً.

14.2. إمكانية المقارنة - بمرور الوقت

بدأت نشر إحصاءات الصحة والسلامة في العمل من عام 2023 كمسح سنوي، وهو من المسوح الجديدة التي تقوم بها الهيئة العامة للإحصاء.

14.3. الاتساق - عبر النطاق

لا ينطبق.



14.3.1. الاتساق - الإحصاءات السنوية ودون السنوية
لا ينطبق.
14.3.2. الاتساق - الحسابات القومية
لا ينطبق.
14.4. الاتساق - داخليا
لا ينطبق.

15. الموارد المستخدمة

الإجمالي	الوصف
موظف من الهيئة 51 فئات المشتغلين 342	مجموع العاملين (موظفو الهيئة، الباحثون).
41820	عدد وحدات المسح.
يوم 32	مجموع عدد أيام فترة جمع البيانات (تاريخ الانتهاء - تاريخ البدء).
مقابلات 6	متوسط المقابلات التي يتم إجراؤها يوميا (أثناء جمع البيانات).

16. مراجعة البيانات

16.1. مراجعة البيانات - السياسة
لا ينطبق، سيتم نشر النتائج النهائية فقط.
16.2. مراجعة البيانات - الممارسة
لا ينطبق، سيتم نشر النتائج النهائية فقط.



17. المعالجة الإحصائية

17.1. مصدر البيانات

تعتمد إحصاءات الصحة والسلامة في العمل في بياناتها على بيانات مسح الصحة والسلامة في العمل والذي تنفذه الهيئة العامة للإحصاء.

المتغيرات الرئيسية المنشورة لبيانات المسح هي:

- الجنسية.
- المنطقة الإدارية.
- الفئات العمرية.
- حجم المنشأة.
- نوع القطاع.
- النشاط الاقتصادي.

17.2. دورية جمع البيانات

سنوية.

17.3. جمع البيانات

جمع البيانات من المسح:

يتم جمع البيانات من عينة مكونة من الافراد الذكور والإناث (سعوديين وغير سعوديين) الذين أعمارهم من 18 سنة فأكثر من خلال المقابلات الهاتفية بمساعدة الكمبيوتر (CATI)، والمقابلات عبر الإنترنت بمساعدة الكمبيوتر (CAWI) والمقابلات الشخصية بمساعدة الكمبيوتر (CAPI).

17.4. التحقق من صحة البيانات

تم مراجعة البيانات ومطابقتها للتأكد من دقتها بالشكل الذي يناسب طبيعتها بهدف رفع جودة ودقة الإحصاءات المقدمة.

كما يتم مقارنة بيانات السنة الحالية للنشر مع بيانات العام السابق للتأكد من سلامتها واتساقها في التحضير لمعالجة البيانات واستخراج النتائج ومراجعتها.



بالإضافة إلى معالجة البيانات وتبويبها للتحقق من دقتها، يتم تخزين جميع المخرجات وتحميلها على قاعدة البيانات بعد حسابها من قبل الهيئة العامة للإحصاء ليتم مراجعتها ومعالجتها من قبل المختصين في إحصاءات الصحة والتعليم من خلال التقنيات الحديثة والبرمجيات المصممة لهذا الغرض.

17.5. تجميع البيانات

ترميز البيانات:

في إحصاءات الصحة والسلامة في العمل يجمع الباحثون الإحصائيون من المستجيبين وصفا مفصلا للحقول. ثم يتم ترميز هذه المعلومات داخليا من خلال عملية آلية، والتي يتم مراجعتها من قبل فريق صغير مخصص من خبراء الترميز باستخدام سلسلة من عمليات التحقق من الاتساق.

تحرير البيانات:

قام المختصون في إدارة إحصاءات الصحة والسلامة في العمل بمعالجة وتحليل البيانات في هذه المرحلة، وقد استندت هذه الخطوة إلى التدابير التالية:

- فرز البيانات وترتيبها في مجموعات أو فئات مختلفة بترتيب تسلسلي.
- تلخيص البيانات التفصيلية إلى نقاط أو بيانات رئيسية.
- الجمع بين العديد من أجزاء البيانات وجعلها مترابطة.
- معالجة البيانات غير المكتملة أو الناقصة.
- معالجة البيانات غير المنطقية.
- تحويل البيانات إلى بيانات ذات دلالة إحصائية.
- تنظيم البيانات وعرضها وتفسيرها.

الاستقرار والوزن:

بعد معالجة البيانات التي تم جمعها من الأفراد المستجيبة، تم إنشاء أوزان المسح لإنتاج جداول المؤشرات باتباع خطوتين رئيسيتين في إنشاء أوزان المسح، هما:

- تعديل عدم الاستجابة.
- معايرة الوزن.

التقديرات الإحصائية المطبقة:

اعتمدت الهيئة العامة للإحصاء على المعادلات المعتمدة بحسب المعايير الدولية في حساب المؤشرات الرئيسية لإحصاءات الصحة والسلامة في العمل على النحو التالي:

- تم استخدام منهجية (Eurostat) لحساب مؤشرات المشاكل الصحية المتعلقة بالعمل والإصابات العرضية.



17.6. التعديل

لا ينطبق، سيتم نشر النتائج النهائية فقط.

18. الملاحظات