



HEALTH ECONOMICS

Title: Lecture 15

Lecture no:

Done by: Haneen Frehat





In Jordan,



- Nearly 75 % of the Jordanian populations are insured under one health insurance scheme or another, and
 - 1. The vast <u>majority</u> of health insured population (98.8%) has <u>one</u> <u>source</u> of health insurance.
 - 2. Jordan has two large components of (government sector), the CIP (Civil Insurance Program) and RMS funds which cover nearly of the Jordanian population.
- 3. The <u>private sector</u> contributed <u>14%</u>. UNRWA (United Nations Relief and Works Agency) and <u>other sectors</u> contributed 4.2% and 10% respectively.
- 4. The Royal Military Services (RMS) is the largest insurer

- All children under 6 are health insured by the Ministry of Health **Civil Health Insurance**
- About a quarter of the non-Jordanian population is health insured representing about 14% of the total number of insured.

All visitors to Jordan are required to have travel insurance.

يقدموا طلبات لل civil health insurance حتى يتم شمولهم



هناك بطاقات تأمين صحى للأسر الفقيرة التي

عُمل لها فحص اجتماعي للتأكد من وضعها الاقتصادي والتي لا تخضع لاي نوع من

التأمينات او شخص متقاعد لا يحمل تأمين

الوافيدين الى الاردن يتم قيامهم بمجموعة فحوصات والتحاليل لضمان خلوهم من الامراض ومن ثم يمكن للعمل الذي يعمل فيه ان يؤمن عليه حسب نوع العمل

نظام الفحص الطبى للوافدين رقم الواقد :

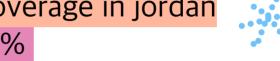
كل زوار الاردن الوافدين من

16



75%

Health insurance coverage in jordan 98.8%



بمتلك نوع وإحد فقط من التأمينات

اكبر قطاع يحتوي على ناس مؤمنين وهي نسبة 71% government health insurance sector

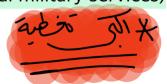






CIP (civil insurance program) التأمن المدني

RMS (Royal military services)



United nations and other sectors





كل الاطفال تحت ال 6 سنوات مؤمنين من قبل وزارة الصحة بتأمين مدنى

حوالي ربع 14% غير الاردنين مؤمنين يحملون تأمين صحى



ليس للحفظ

وزارة الصحة المملكة الأردنية الهاشمية

يذهب الشخص ليتعاقد مع تأمين لوزارة الصحة

إدارة التأمين الصحب التأمين الصحي الإختياري



مقابل **50 دینار** سنویاً تستطيع أن تؤمن الفئة العمرية من 6 -18 عام



مقابل 75 دینار سنویاً تستطيع أن تؤمن الفئة العمرية من 19 - 44 عام



مقابل 115 دينار سنوياً تستطيع أن تؤمن الفئة العمرية من 45 - 59 عام



الإشتراك مجاني لكبار السن فوق 60 عاماً وتغطى الحكومة ما يعادل 150دينار

ملاحظات:

- التأمين الصحب الإختياري للمواطنين الأردنيين غير المؤمنين.
- و يتيح المعالجة فقط داخل مستشفيات ومراكز وزارة الصحة وفي حال عدم توفر المعالجة يحول المريض حسب الأسس والتعليمات.
 - 🔵 تامين الأفراد من عمر 6-18 الزامي مع الوالدين الاقل من ستون عاما.

تأمين اختياري ادفع

مبلغ بسيط للحصول

على تأمين + لا تقدم

الا للأردنين الذين لا

يمتلكون اي نوع اخر

بالاضافة أن التأمين

ومراكز وزارة الصحة

يشمل مستشفيات

من التأمينات

في الاردن





إدارة التأمين الصحب تأمين صحي فئة النساء الحوامل

هذا التأمين للنساء الحوامل اللواتب يحملن رقم وطنب وليس لديهن تامين صحب آخر ويتم الإستفادة منه داخل مستشفيات ومراكز وزاره الصحة

الوثائق المطلوبة للحصول على التامين

- اثبات شخصیة
- صورة شخصية
- تقرير طبي يوضح تاريخ بداية الحمل وتوقع الولادة

الرسوم المطلوبة

- 50 دينار بدل اشتراك
- 1 دينار رسوم بطاقة

مدة صلاحية التأمين

11 شهراً من

تاريخ بداية الحمل

يشمل الحمل والولادة والنفاس

065540935 | 065540934

Problems Facing Health Insurance

1. Population Coverage

کے معتمد علی عدۃ اشیاء:

Geographical distribution

هل الخدمة موجودة في اماكن بعيدة او هل يوجد اماكن محرومة من الخدمة؟

الشخص الذي دخله عالي او يعمل في شركة دخلها عالي تعمل في شركة دخلها عالي تغطية التأمين ستكون اعلى

Types of occupations

هناك وظائف تغطي التأمين ووظائف لا تغطي

احتاج ان تغطي مضلة ال Health insurance اماكن وفئات كبيرة

الناس بأي مكان تسكن ؟



الهدف هو المحاولة قدر المستطاع الوصول الي population coverage and Face problems

طالما بدي اوفر تأمين لازم يكون عندي مرافق صحية موجودة

- وكوادر طبية ومعدات وحتى نعمك include وكوادر طبية ومعدات وحتى نعمك large coverage نحتاج الى
- Hospitals (general and specialized) health centers,...

Remodeling of the existing health service

organizations (laying

اعادة مشكيل

departments)

(laying stress on the out-patient

patient departments يوجد عليها stress وضغط كبير في هذة

الحالة يجب زيادة عيادات اخرى (افتح مستشفى اخر في المنطقة ، زيادة اقسام في المستشفى) بحيث اقلل التوتر حتى يحصل جميع

healthcare services with quality and efficiency الناس على

Establishment of simple and inexpensive health

مناطق نائية centers in remote areas

الاكليمي

يجب عدم اهمال المناطق البعيدة وبناء وايصال الخدمات فيها وتقديم رعاية صحية غير مكلفه وبسيطة primary healthcare services

Development of the Regional & Referral System

يجب ان يكون هناك good referral system يعمل باوراق سليمة وامور قانونية تريح المريض

3. Availability of Medical and Paramedical personnel

• This includes <u>geographical</u> distribution, available

specialties, (planning for availability through medical

education and proper distribution of medical and

ممكن يكون عندي نقص في الاطباء في اختصاصات معينه في مستشفيات وزارة الصحة التي نحتاج ان نغطي فيها . (paramedical personnel التأمين او مثلا هناك منطقة بعيده لا يتوافر فيها اطباء



4. Payment to Doctors

Whichever method is selected, it must be stressed that members of the medical profession should be assured of fair and adequate payment equivalent to the value of their services.

طرق الدفع للأطباء: رسوم الحرية الدفع للأطباء: A. Fee- for-service: Services

• Payment is based on the <u>type and number of services</u>

على حسب

and according to a fee schedule.

Type and number

ieg وعدد الخدمات التي تم انجازها

على خدمة لها مبلغ معن ثابت

• The fee is uniform (same fee for every type of service مثلا عشر دنانیر مقابل خدمة استقبال مریض وفحصه عمل عملیة جراحیة 200 دینار کل هذا محدد حسب جدول ثابت

معدل اعابت الحأمي الواهدة B. Flat Rate (per capita): Number of patient

- The method followed by the British system.
- The doctor is paid according to the number of persons
 - on his list. Payment is fixed whether the patient is

تعتمد على عدد المرضى الذين تمت معالجتهم (cured after one visit or after 10 visits (يسجل المريض مره واحدة في سجل الطبيب

حتى وإن كانت عدد زياراته مره او عدد لا نهائي)

C. Salary Method: الطريقة الاشهر

Monthly salaries are paid for part-time or full-time

services

عندي وقت محدد وجدول محدد ورواتب شهرية ثابته

5. Unemployment and maintenance of coverage

• Insurance policies usually include a clause بنب which عنه المناه المن

subscriber ceases to pay the premiums (in case of

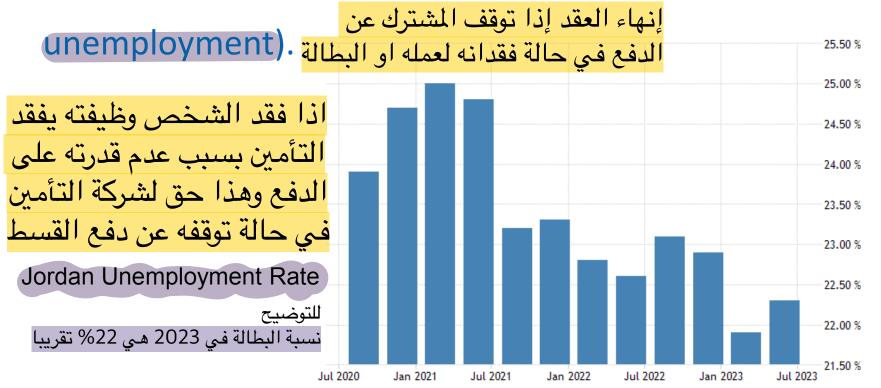
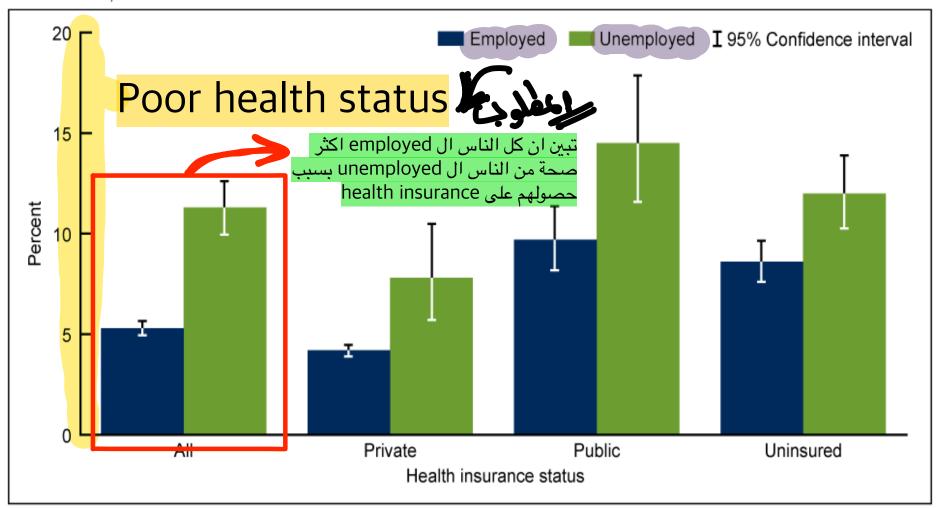


Figure 2. Fair or poor health status among adults aged 18–64 years, by employment status and insurance status: United States, 2009–2010



NOTE: Access data table for Figure 2 at: http://www.cdc.gov/nchs/data/databriefs/db83_tables.pdf#2. SOURCE: CDC/NCHS, National Health Interview Survey.

health insurance من اين نحصل على المال من اجل التغطية الجيدة لل and the cost of financial resources or enough resources

6. Financing

من اجل تحقيق ذلك يجب زيادة عدد insureds and subscribers

Success of an insurance programme rests on the adequacy and stability of its financial resources, control of expenditure and building of a sizable reserve to cope with emergencies

- Increased number of enrollees زیادة عدد المشارکین subscribers
- Participation of <u>employers</u>
- Subsidy from the **government**

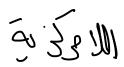
7. Administration and control

Efficient operation and control of the programme are the guarantee for success

Scientific management

الادارة العاصية

- Cost control
- Decentralization



يجب ان تكون الادارة سليمة والسيطرة الجيدة على البرنامج ومن ضمن هذة الامور: قيامها على اسس علمية سيطرة مالية

ان لا تكون جميع القوانين قادمة من الحكومة

- الاستخدام المفرط للخدمات العستخدام المفرط للخدمات الصحية دون الحاجة
- Usually in the first few years of any health insurance program thus increasing rather than decreasing the cost of medical care
- Overcome through health education of the public

