



- **Lec n. : 15** ت

- **Done by : Maram Al-wraikat**

♥ وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا ♥



Imp.

In Jordan,

Nearly 75% of the Jordanian populations are insured under one health insurance scheme or another, and

← هذه العنقوت مهمتة جدا + حفظ الأرقام

Health insurance coverage in Jordan : نسبة ←

75% ←

1. The vast majority of health insured population (98.8%) has one source of health insurance.

← معلوم (98.8% ≈ 99%) لهم One source of health insurance

2. Jordan has two large components of government sector, the CIP (Civil Insurance Program) and RMS funds which cover nearly 71% of the Jordanian population.
 (1) مدني (2) الخدمات العسكرية المسلحة
 → Royal military services

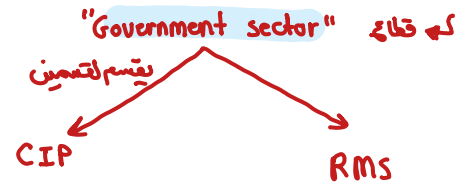
فني عننا No population/very minimal اي بأخذوا أكثر

من نوع "تأمين صحي"

3. The private sector contributed 14%. UNRWA (United Nations Relief and Works Agency) and other sectors contributed 4% and 10% respectively.

4. The Royal Military Services (RMS) is the largest insurer

← يعني 71% الجزء الأكبر هنا For (RMS)



هذا القطاع باقيه (CIP/RMS) يعني 71% من population

← private sector يأخذ 14% من population

Summary ☺

- 1- 75% of the Jordanian populations are insured
- 2- Almost all of them/ the vast majority of them (Has one source of insurance)
- 3- Governmental sector (CIP/RMS) is 71% of Jordanian population
 ↑
 the largest insurer
- 4- Private Sector (14%)
- 5- منظمات أخرى (الأندورا و other sector) تأخذ النسب الباقية "غير مهمة نسبهم"



- **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.
- هذه مشغلة إجبارية (compulsory) ومجان (وزارة)
- كل الناس الغير الأردنيين ما لهم أي Insurance ١٤% ربعهم هم تأمينهم حسب العمل تبعهم
- بس اعرف انك الناس (Non-Jordanian) ربعهم هم تأمينهم حسب العمل تبعهم
- بس الناس كعمل بطاقت التأمين اللي حسب (الكافة اللي بتبتم ...)

All visitors to Jordan are required to have travel insurance.



لم يعملوا فحص اللواتين، لو طلع عنده (ببعضات معينة) or (Health condition) تمنع تقف العمل (كالتوافق مع إمدار تبرع العمل اى بي)

بس أي شخص بوزر الأردن كدزم يعمل مجموعة من (التحاليل/الإشعاعات ...) "Investigations"

لعنان خلوه من الأمراض، وبعد ذننا (مثل يؤمن عليه العمل ابي كوفيه وك ك ١٩) على حسب نوع العمل



له شروط معينة " Civil Health Insurance

لم يعملوا بحد اجتماعي وببعض من الاسر الفقيرة وبعلوهم بطاقت تأمين

لم وبعلو (الاشخاص المتقاعدون ابي ما عندهم تأمين من أي مكان)

لم وبعلو (Pregnant female) ابي محتاجة Health Insurance

وعملي كايون في Health insurance

دول الثقات يتدوموا طبقات لاد Civil Health Insurance حتى يشهدهم

وزارة الصحة المملكة الأردنية الهاشمية

إدارة التأمين الصحي التأمين الصحي الاختياري

كل فئة من الفئات العمرية لها مبلغ معين

- مقابل 50 دينار سنوياً (العمرية من 6 - 18 عام) تستطيع أن تؤمن الفئة
- مقابل 75 دينار سنوياً (العمرية من 19 - 44 عام) تستطيع أن تؤمن الفئة
- مقابل 115 دينار سنوياً (العمرية من 45 - 59 عام) تستطيع أن تؤمن الفئة
- الإشتراك مجاني لغير السن فوق 60 عاماً وتغطي الحكومة ما يعادل 150 دينار

ملاحظات:

- التأمين الصحي الاختياري للمواطنين الأردنيين غير المؤمنين
- يتم المعالجة فقط داخل مستشفيات ومراكز وزارة الصحة وفي حال عدم توفر المعالجة يحول المريض حسب الأسس والتعليمات.
- تأمين الأفراد من عمر 6-18 إلزامي مع الوالدين الأقل من ستون عاماً.

ذنا انشك ، الكلام ليس للفظ

Individual Health Insurance = التأمين الصحي الاختياري

لم أنت تذهب لتعاقد مع التأمين لكن مع وزارة العم (تدفع مبلغ وتأنف مقابل له الزمك)

انتبه : التأمين الصحي الاختياري : للمواطنين الأردنيين ابي ما لهم أي تغطية تأمينهم من آخر

لم والعلاج تبعه يكون داخل مستشفيات ومراكز وزارة العم

For Pregnant Females

سم اسم نفلحة أنهم كلهم سيعاينوا داخل مستشفيات وزارة الصحة "MOH"
Ministry of Health

سم امرأة مها إبنات ذنبا (حامل Pregnant) وماعتنا مسر آخر للتأمين العي معن

قرى تسترك وتدفع (Premium = 50 JD) مقابل أن يؤمن عيا 11 شهر من بداية

الحمل

إزا سيشمل معه (فترة الحمل "Pregnancy"، الولادة "Labor"، النفاس "puerperium")

وزارة الصحة
المملكة الأردنية الهاشمية

إدارة التأمين الصحي
تأمين صحي فئة النساء الحوامل

هذا التأمين للنساء الحوامل اللواتي يحملن رقم وطني وليس لديهن تأمين صحي آخر ويتم الاستفادة منه داخل مستشفيات ومراكز وزارة الصحة

الوثائق المطلوبة للحصول على التأمين

- إثبات شخصية
- 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

إزا: التأمين العي كـ "Individual Insurance"

له للناس (أي عها) كايوفر لها تأمين عي)، بتقدر تروح تدفع مبلغ معين ويكون مؤمن عليها لكن بشرط أنها مستعلاج داخل مستشفيات وزارة الصحة

إيا بدك تعرفه :

إدارة التأمين العي عملت تطبيق سند

له بتقدر من خلاله تسترك بتأمين عي اختيار، وتدفع المبلغ Premium

المطلوب منك وتستفيد من الزمة عن طريق مستشفيات وزارة الصحة

(لعامل / مومن الرومان / فوق 65 م / أسر فقيرة / ذوي الإعاقات)

ميزته : إنه يوفر كل فئات التأمين العي وبتقدر تسترك عن طريق التطبيق

(فالرمز يكون أسهل بخير)

وزارة الصحة
المملكة الأردنية الهاشمية

إدارة التأمين الصحي

لراحتكم وصحتكم صارت خدماتنا إلكترونية ...
بإمكانك تستفيد من خدماتنا وين ما كنت

الحزمة الأولى من الخدمات تشمل:

تطبيق سند
hia.gov.jo
portal.jordan.gov.jo

- 1 الاشتراك بالتأمين الصحي الاختياري على المادة (30) وحسب الفئات العمرية
- 2 فئة النساء الحوامل
- 3 بطاقة شفاء لمرضى السرطان
- 4 المادة (30) فوق الستين عام
- 5 الأسر الفقيرة
- 6 اشخاص ذوي الإعاقة فوق فوق سن ال (18)
- 7 متفعلي صندوق المعونة الوطنية

← يوجد مشاكل كثيرة تواجه قطاع التأمين الصحي ويجب أن يتم التعامل معها

* بدنا (Umbrella for health insurance) تعني أمان كثيرة

وناس كثيرة

Geographical Distribution

كم يعني الناس وين ساكنة؟ وهل الخدمة متوفرة بأماكن وأماكن كاه؟

Income

كم الخوف إلى Income له على، سيكون Premium له على

وبالتالي Coverage سيكون أفضل

Types of occupations

كم في وظائف تكون (covered by insurance) وفي وظائف كاه؟

Problems Facing Health Insurance

1. Population Coverage

- Geographical distribution
- Income
- Types of occupations



المهم أن أمل لا Population Coverage قدر استطاع ،

وألوجه Challenges (التكسر) التي تتواجهني عند وجود فئات

لمست قادرة أن توفرهم التأمين

2. Availability of Health Facilities: include:

- **Hospitals** (general and specialized) health centers,...
- **Remodeling** of the existing health service organizations (laying stress on the out-patient departments)
- Establishment of simple and inexpensive health centers in remote areas
- Development of the Regional & Referral System

* بدى أفضل Coverage كبير (بدى أمل لكذلك) (بدى أمل لكذلك)

↑ Health centers or ↑ Hospitals

مثلاً: في مستشفى الزرقاء (الناس الذين يزورون العيادات الخارجية هي

يشكلون ضغط على هذه العيادات)

كم وعليهم أن (يسرنا مستشفى آخر فيه عيادات أخرى/ أزيد عدد العيادات --)

فقط الفكرة: أي كاهم أن تعرف حتى أقل Stress حتى يستطيعوا الناس

أن يعملوا (Investigations/...) ← with good quality and efficiency

← Remote Areas (يجب أن لا تحمل)، نستطيع تقديم PHC = Essential Health Services

Health center تختلف عن Health Unit يعني إيراد فيه بعض العيادات البسيطة و Good Emergency department و Hospitalization

3. Availability of Medical and Paramedical personnel

This includes **geographical** distribution, available **specialties**, (planning for **availability through medical education and proper distribution** of medical and paramedical personnel).



تدبلون عندي نقص في الأطباء في مستشفيات وزارة الصحة إلى بدنا من خلال نقلنا التأمين أو في منطقة (Geographical distribution) أي يوجد فيها عدد أطباء كافي

Specialties وفي كورمان

Medical Education

High Quality Care + مع نطلع أطباء عندهم خبرة

(with different specialties)

proper distribution يعني أوزنهم توزيع عادل على المناطق، بيتم ما يكون عندي منطقة محرومة من وجود

Healthy care providers حقوناً أطباء

الطبيب الباطني

Family Medicine, General Surgery و Internal Physician و Dentist (تاجوهم الناس بشكل كبير)

Money to Doctors ← تده ليست متكافئة، لكن لازم يعرفوا كيف رح يدفعوا

أكيد مارح يشتغلوا For free

Salary Method * يوجد هناك 3 طرق لدفع للأطباء، أشهر طريقتي هي طريقتي

C. Salary Method:

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

بعمل العمل إلى حال، وفي آخر الشهر في Fixed Salary بأخذه

"The most common method used" تده

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.

A. Fee-for-service:

- Payment is based on the **type and number of services** and according to a fee schedule.
- The fee is uniform (same fee for every type of service for all Doctors).

تكون بالاعتماد على (Type and number of) إلى الدكتور كلهم

مثلاً: مكتوب إنه إذا فحص مرين في العيادات لكارجيت "سيافد 10 JD"

رعاية المرين في ICU (يومياً سيافد لها 30 JD) وديها -

في آخر تغلطة: يعني إنه كل الأطباء في المستشفى يملق عليهم نفس Fee، يعني معروف إنه أي طبيب قدم خدمة (فحص المرين) سيافد مثلاً: 20 JD

B. Flat Rate (per capita):

British System

* مستورم في

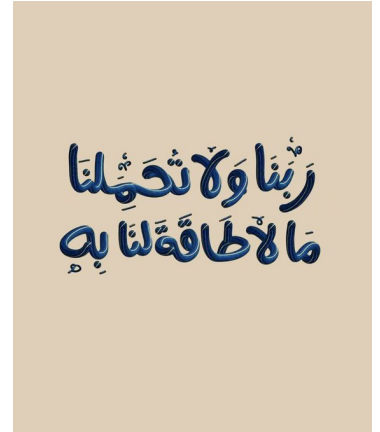
- The method followed by the **British system**.
- The doctor is paid according to the **number of persons on his list**. Payment is **fixed** whether the patient is cured after one visit or after 10 visits

* تعتمد على عدد المرضى

المريض يبجل مرة واحدة فقط (Fixed) ونُحسب للطبيب
 مرة واحدة سواء زره 1 visit or 10 visits

* Payment Methods to Doctors :

- 1- Fee-for-service : Services
- 2- Flat Rate /Per capita : British System , Number of people
- 3- Salary Method : Monthly Salaries (Fixed راتب ثابت)



5. Unemployment and maintenance of coverage

- Insurance policies usually include a **clause** which gives the right to **terminate the contract** if the **subscriber ceases to pay the premiums** (in case of unemployment).

← صاي تملحلا problems

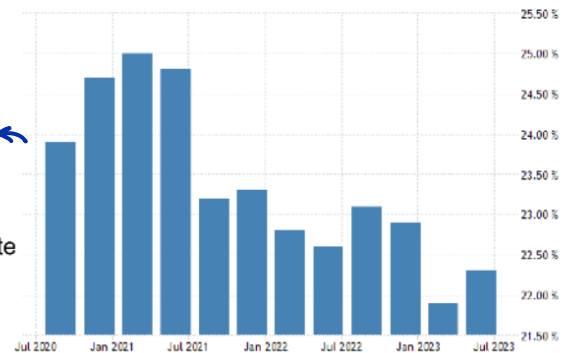
* المشكله ان لو الانسان فقد وظيفته (lost his job) التأمين

الحي سيقف عنه

← في هذه الكالات إما ينتظر ان يقابل وظيفه جديده في Insurance

← يدفع ضمن Individual insurance

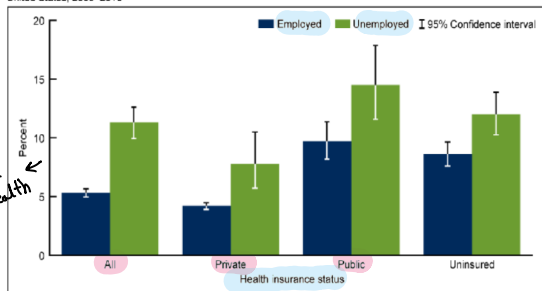
Jordan Unemployment Rate



← فقط للتوظيف

unemployment Rate in Jordan (2023) ≈ 22 %

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



→ هذه العوره للتوظيف : تتبين ان اس Employed لوهم ازرق ، Unemployed لوهم اخضر

وبين Poor Health Status

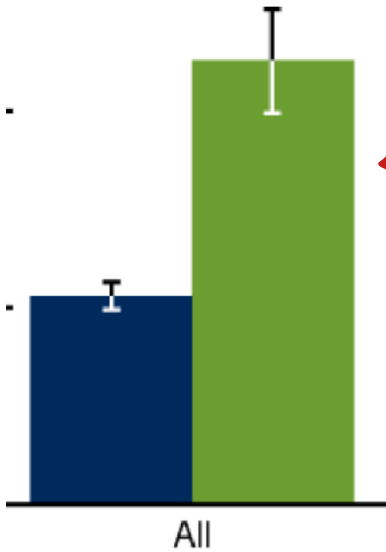
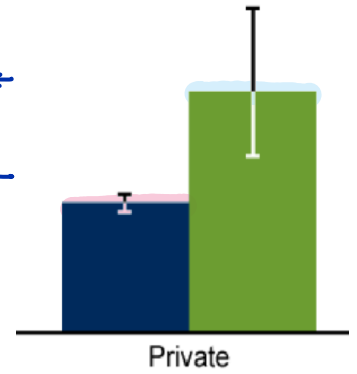
شرح ت ↓

Private Sector عنه الختم الي عنده

لو هو في العمل لهن روح تكون poor Health (بازا في GAP)

لو ترك عمله سيكون poor health تكون

ونفس الشيء في (Uninsured و Public Sector)



العهم هنا لنا فقط

معناه

Employed أفضل من UnEmployed كد الناس

في Health status : نتيجة لاد Health insurance coverage

6. Financing

كيف ممكن نجعل Financial Resources (تمويل جيد للتأمين العي) عن طريق 3 طرق :

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**

- ① Increased number of **enrollees** ← فزيك بيسرعني Premium أكثر Subscriber/Insured
- ② Participation of **employers** ← قديش احماب العمل نفهم بشاركوا في الكلفة؟ (Employers) ان يماضوا بشكل أكبر
- ③ Subsidy from the **government** ← دعم حكومي ان تدعم بدرجة أكبر

7. Administration and control

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

- Scientific management
- Cost control
- Decentralization

من المؤتمرات الي تدان Control جيد

* لازم تكون عملية الإدارة (control) سليمة why ?

* because system deficiencies Are the most serious problem

* Scientific Management

(كائناتك أساس علمية)

* Decentralization = Free Market

تكون كل القرارات جاري من الحكومة

* Cost Control \rightarrow Cost-effectiveness وكيف أقدر أعمل Cost في

So, It should be proper administration And control by (Scientif management, Cost control, Decentralization)

8. Over-use (الاستخدامات الزائدة)

- Usually in the **first few years** of any health insurance program thus increasing rather than decreasing the cost of medical care

من الناس ببداية الاشتراك في التأمين الصحي ، يصر في Gush

(تدفق الناس) حتى يقدموا خدمات كثير من التأمين رغم أنهم يدفعوا

- Overcome through health education of the public

تقلبت بسيلتة

لأننا نل هذا النموذج زيادة عن طريق: Health Education of the public

(تعليم وتوطينهم وتوعيتهم استخدام Health Service بطريقة جيدة.)

Summary 😊

* Problem Facing Health Insurance

- 1- Population Coverage (Income/Types of occupations/Geographical distribution)
- 2- Availability of Health Facilities (Hospitals, Remodeling of the existing health services \rightarrow Stress \uparrow Efficiency/
Services And centers in Remote Areas/Good Referral System)
- 3- Availability of medical and paramedical personnel (Doctors should be well trained with good medical education , Different specialties , Good geographical distribution (موزعين بشكل جيد))
- 4- Payment to Doctors (Fee-for-service, Flat Rate/per Capita, Salary method)
- 5- Unemployment and maintenance of coverage
- 6- Financing (Increased number of enrollees/ participation of employers \uparrow / Subsidy from the government)
- 7- Administration and Control (cost control, Scientific management/ Decentralization)
- 8- Over- use (First few years , Health Education)