



# الخطة الاستراتيجية لوزارة الصحة

2025-2023





# وزارة الصحة

-----

الخطة الاستراتيجية لوزارة الصحة الأردنية

**2025-2023**

-----

"وبالنسبة لي، فلطالما كانت وستظل صحة المواطن وسلامته أولوية قصوى، الأمر الذي يتطلب من الحكومة الاستمرار في اتخاذ كل الإجراءات والتدابير المدروسة في التعامل مع جائحة كورونا بشكل يوازن بين الاعتبارات الصحية، وتشغيل القطاعات الاقتصادية، والحفاظ على أرزاق المواطنين. ويجب الاستمرار في توسيع قاعدة المشمولين في برنامج التأمين الصحي للأفراد غير المؤمنين، والعمل على تطوير منظومة المراكز الصحية الشاملة، والتأكد من عدالة توزيعها في المحافظات وقدرتها على تقديم أفضل سبل الرعاية الممكنة للمواطنين"

من أقوال جلالة الملك عبد الله الثاني ابن الحسين المعظم

من كتاب التكليف السامي لحكومة الدكتور بشر الخصاونة

بتاريخ 20 صفر لسنة 1442 هجرية؛ الموافق 7 تشرين الأول لسنة 2020 ميلادية



جلالة الملك عبد الله الثاني ابن الحسين المعظم  
ملك المملكة الأردنية الهاشمية



صاحب السمو الملكي الأمير الحسين ابن عبد الله الثاني  
ولي العهد المعظم

6.....	الفهرس
8.....	جدول الأشكال التوضيحية
10.....	تقديم
11.....	الملخص التنفيذي
13.....	الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة
15.....	نظرة عامة إلى القطاع الصحي في المملكة ومؤشراته
17.....	وزارة الصحة الأردنية: التاريخ والإنجازات
22.....	منهجية إعداد الاستراتيجية
24.....	نظرة عامة إلى الاستراتيجية
26.....	تحليل الوضع الحالي:
26.....	تحليل الوضع الحالي في ظل تحديات جائحة كورونا وتبعاتها
27.....	تحليل الوضع الحالي في ظل تحديات آثار اللجوء لاسيما اللجوء السوري
28.....	تحليل البيئة الداخلية والخارجية لوزارة الصحة:
30.....	القضايا الاستراتيجية ذات الأولوية لعمل الوزارة بناءً على نتائج تحليل الوضع الحالي
32.....	الإطار المفاهيمي العام للاستراتيجية
33.....	المبادئ التوجيهية:
33.....	رؤية الوزارة:
33.....	رسالة الوزارة:
33.....	القيم الجوهرية للوزارة:
36.....	المحور الأول: الرعاية الصحية الأولية والوقائية
36.....	الهدف الاستراتيجي للمحور:
36.....	الأهداف الفرعية:
38.....	مصفوفة المحور الأول
53.....	المحور الثاني: الرعاية الصحية الثانوية والثالثية
53.....	الهدف الاستراتيجي للمحور:
53.....	الأهداف الفرعية:
54.....	مصفوفة المحور الثاني

63	المحور الثالث: الموارد البشرية
63	الهدف الاستراتيجي للمحور:
63	الأهداف الفرعية:
64	مصفوفة المحور الثالث
68	المحور الرابع: البنية التحتية والتزويد
68	الهدف الاستراتيجي للمحور:
68	الأهداف الفرعية:
69	مصفوفة المحور الرابع
79	المحور الخامس: التمويل والتغطية التأمينية والإدارة المالية
79	الهدف الاستراتيجي للمحور:
79	الأهداف الفرعية:
80	مصفوفة المحور الخامس
83	المحور السادس: إدارة التحول الرقمي وأنظمة المعلومات
83	الهدف الاستراتيجي للمحور:
83	الأهداف الفرعية:
84	مصفوفة المحور السادس
88	المحور السابع: الأزمات والطوارئ
88	الهدف الاستراتيجي للمحور:
88	الأهداف الفرعية:
89	مصفوفة المحور السابع
92	المحور الثامن: الحوكمة
92	الهدف الاستراتيجي للمحور:
92	الأهداف المحورية:
94	مصفوفة المحور الثامن
105	إطار المتابعة والتقييم
108	الملحقات
109	الملحق (1): الوثائق والمنشورات التي تمت لها مراجعة مكتبية ونقاش أثناء اجتماعات إعداد استراتيجية وزارة الصحة للأعوام 2023-2025
111	الملحق (2): نموذج الخطة التنفيذية

- الشكل ( 1 ) الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة الأردنية ..... 13
- الشكل ( 2 ) الهيكل العام للقطاع الصحي في الأردن ..... 16
- الشكل ( 3 ) مراحل إعداد الخطة الاستراتيجية 2025-2023 ..... 23
- الشكل ( 4 ) القطاعات/الجوانب التي يجب تطويرها استفاداً من تحليل جائحة كورونا وأثارها ..... 26

# الباب الأول

تأتي هذه الاستراتيجية اليوم علامة فارقة في مسيرة التطوير والتحديث في وزارة الصحة، لاسيما وأنها الأولى بعد جائحة كورونا وموجاتها؛ لكنها في الوقت عينه تأتي ترجمةً لالتزام الوزارة بتحقيق الرؤية الملكية السامية وتوجهات الحكومة الرشيدة والتزاماتنا الصحية الدولية في تحسين جودة الخدمات الصحية بكافة مستوياتها في أروقة جميع مرافقنا الصحية على امتداد رقعة الأردن، والسعي الجاد لتقديم خدمة نوعية شمولية ومتخصصة، والوصول إلى التغطية الصحية الشاملة بحلول عام 2030 بحيث لا يشكل الوصول إلى الخدمة الصحية -على كل من يعيش على أرض الأردن- أي عبء يثقل كاهله.

إن المحاور التي بُنيت عليها هذه الاستراتيجية تشمل الهيكل الصحي في الوزارة بكل مكوناته، ولا تغفل التشاركية بين أجزائه من جهة ومع الشركاء والداعمين والمانيين من جهة أخرى، وفضلاً عن تركيزها على الرعاية الصحية الأولية والثانوية والثالثية من حيث توسيع نطاق الخدمات ورقعة تغطيتها، فإنها تسعى لتطوير الموارد البشرية في الوزارة من حيث زيادة الأعداد ورفع الكفاءة التخصصية وتعزيز الانخراط في التطوير المهني المستمر. كما ويعتبر المحور المالي من الأساسيات التي ركزت عليها الاستراتيجية من خلال مشاريع وبرامج تستهدف ترشيد الإنفاق والتحول إلى الطاقة البديلة والموازنة الموجهة بالنتائج.

إن بناء هذه الاستراتيجية لم يتم بمعزل عن المتغيرات التي يشهدها الأردن والعالم، فتبعات جائحة كورونا وتبعات اللجوء السوري، وآثار التغير المناخي والبيئي والتغير النوعي للمراضة والأمراض وعوامل اختطارها، والتغير في نهج التخطيط الصحي في العالم من حيث الاهتمام بتطوير الخدمات الصحية التأهيلية والتلطيفية والنفسية وعدم إغفال المسنين والأمهات والأطفال والأشخاص ذوي الإعاقة، جميعها كان لها دور كبير في صياغة الاستراتيجية على جميع مستوياتها، ولهذا نفخر اليوم بتقديم استراتيجية عصرية رشيقة قابلة للتطبيق بمؤشرات هامة قابلة للقياس تنعكس نتائجها على الأداء والتحسين.

وحيث اتخذت هذه الاستراتيجية من الوثائق والمنشورات التي اعتمدها الدولة نهجاً للتطوير والتحديث كروية التحديث الاقتصادي، ورؤية الأردن 2025، وخارطة الطريق لتحديث القطاع العام، وتقارير حالة البلاد الصادرة عن المجلس الاقتصادي والاجتماعي الأردني فإنها أصبحت بذلك مرجعاً صحياً ليس على مستوى الوزارة فحسب بل على المستوى الوطني.

وإذ نضع بين أيديكم هذا الجهد الكبير، فيحدوني الأمل بأن يتبنى تطبيقها جميع الكوادر العاملة في وزارة الصحة على اختلاف مسمياتهم ووظائفهم وخدماتهم بأمانة وجدّ وإخلاص، شاكرًا ومقدرًا الجهد الكبير الذي بذلته مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي وإدارات ومديريات الوزارة وكوادرها. ولا يفوتني تقديم الشكر للجهات والشركاء الداعمين وبالأخص منظمة الصحة العالمية على دعمهم الموصول للوزارة وخصوصاً في إنجاز هذه الاستراتيجية.

نسأل الله جلّت قدرته أن يوفّقنا في تحقيق أهداف هذه الاستراتيجية لخدمة هذا الوطن الغالي بقيادة حضرة صاحب الجلالة الهاشمية الملك عبد الله الثاني ابن الحسين المعظم حفظه الله تعالى ورحاه.

والسلام عليكم ورحمة الله وبركاته

وزير الصحة  
  
 الأستاذ الدكتور فراس إبراهيم الهوارى

تم إعداد استراتيجية وزارة الصحة للسنوات 2023-2025 باتباع منهجية التخطيط الاستراتيجي المرتكزة على المشاركة الواسعة؛ والتنسيق والتعاون مع جميع الجهات المعنية، حيث تم إشراك الجهات المعنية داخلياً على مستوى وزارة الصحة؛ وخارجياً على مستوى منظمات المجتمع المدني؛ والقطاع الخاص؛ والجهات المانحة العاملة في الأردن؛ وممثلين عن المجتمع المحلي ولجان صحة المجتمع. ولضمان أن تكون هذه الاستراتيجية مرنة وقادرة على التأقلم مع أية مستجدات على الصعيد الصحي كالأوبئة والكوارث الصحية، ولتكون في نفس الوقت محفزة لتسريع وتيرة العمل على تنفيذ البرامج والمشاريع -نظراً لطبيعة التحديات التي تواجه وزارة الصحة والقطاع الصحي- جاءت لتتبنى النهج ثلاثي السنوات ليكون نهجاً تجريبياً جديداً على صعيد استراتيجيات وزارة الصحة.

واستندت كذلك منهجية إعدادها إلى تحليل معمق للواقع الحالي لقضايا الصحة والنظام الصحي في الأردن، والأدوار والمسؤوليات التي تؤديها الوزارة، إلى جانب مراجعة تأثير جائحة كورونا على الصحة والنظام الصحي، كذلك تم تقييم مدى الإنجاز في تحقيق الأهداف والبرامج في الخطة الاستراتيجية السابقة للوزارة 2018-2022، ومدى تقدم الأردن في المؤشرات الصحية بشكل عام؛ ومقارنة هذا التقدم بالمؤشرات الصحية العالمية ذات الصلة.

وقد شملت القضايا الاستراتيجية ذات الأولوية لعمل الوزارة -في ضوء نتائج تحليل الوضع الحالي- الحاجة إلى متابعة تنفيذ نموذج الصحة العامة والطب الوقائي، وتبني نموذج صحة الأسرة في الرعاية الصحية الأولية كهدف أساسي للطب العلاجي، إلى جانب تبني مفهوم إدماج المجتمع بالرعاية الصحية، وضرورة التركيز على الوقاية من الأمراض وعوامل الاختطار لها، وضرورة دمج الصحة الجنسية والإنجابية والصحة النفسية والتأهيل الطبي لكافة المراحل العمرية في الرعاية الصحية الأولية.

كما ظهرت أيضاً الحاجة إلى التخطيط المسبق والسليم لإدارة الأزمات والكوارث والاستعداد لها وفقاً للنموذج الاستباقي، والأخذ بعين الاعتبار آثار التغير المناخي العالمي والإقليمي على الصحة؛ ومأسسة ذلك في كافة خطط وسياسات الوزارة. كما ظهرت الحاجة إلى تعزيز الحوكمة والمساءلة في القطاع الصحي ككل وفي الوزارة خصوصاً؛ وتوسيع مظلة التأمين الصحي، وتحسين الوصول والحصول على الخدمة الصحية بجودة عالية في الوقت المناسب وبالكلفة المعقولة بناءً على احتياجات المجتمع المحلي؛ ومعالجة تفاوت توفر الخدمات الصحية بين المناطق .

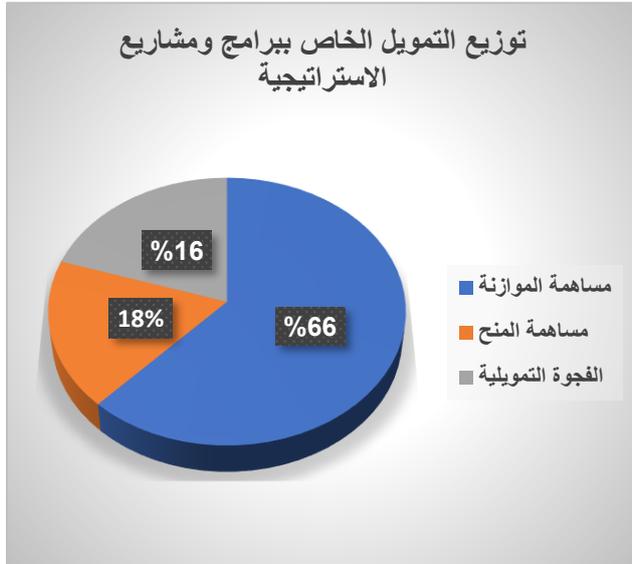
وظهرت أيضاً من بين القضايا الاستراتيجية ذات الأولوية الحاجة إلى تطوير نظم المعلومات الصحية وتكاملها، وزيادة الاعتماد على تكنولوجيا المعلومات لمعالجة نقص البيانات الصحية وضمان مصداقيتها؛ لدعم اتخاذ القرار الصحي، وتحديث سياسات الاتصال الداخلي والخارجي. ولتحقيق ذلك كان لابد للخطط الجديدة أن تتوسع في عمليات الأتمتة والتحول الإلكتروني للمرافق الصحية في جميع مستويات الرعاية الصحية التي تقدمها وزارة الصحة، والسعي إلى الربط الإلكتروني الفاعل مع باقي الشركاء في القطاع الصحي.

ولما كان تعزيز التنسيق والشراكة مع القطاعات الأخرى وخاصةً في خطط تدريب وتأهيل الموارد البشرية والمجتمعات المحلية من بين القضايا الاستراتيجية للوزارة؛ فقد كان لابد للخطة الاستراتيجية من التركيز على التوسع في اللامركزية في الإدارة؛ وتبني سلوكيات تمويلية جديدة لدعم وتوسيع الشراكة مع القطاع الخاص؛ والقطاع غير الحكومي؛ والجهات الداعمة، مع الأخذ بعين الاعتبار الضغط الذي تسببه

عوامل هامة كاستطالة أمد اللجوء السوري على موارد وزارة الصحة؛ في ضوء انخفاض التمويل للمنظمات غير الحكومية والدولية والجمعيات العاملة في المملكة.

وعلى الرغم من تبني هذه الاستراتيجية للعديد من المحاور الواردة في الاستراتيجية السابقة -إيماناً من الوزارة بأن هذه المحاور عابرة للاستراتيجيات- إلا أن هذه الاستراتيجية أضافت محاوراً جديدة كجزء من السعي الدائم إلى التطور مثل محور الأزمات والطوارئ؛ ومحور التمويل؛ والتغطية التأمينية؛ والإدارة المالية. كذلك فإن الحرص على وجود التكاملية الفعلية بين المحاور ليس فقط على صعيد الأهداف، بل على صعيد البرامج والمشاريع، كلها عوامل تطلبت من الفريق مراجعة عدد كبير من الوثائق والمنشورات ومناقشتها ضمن اجتماعات إعداد هذه الاستراتيجية.

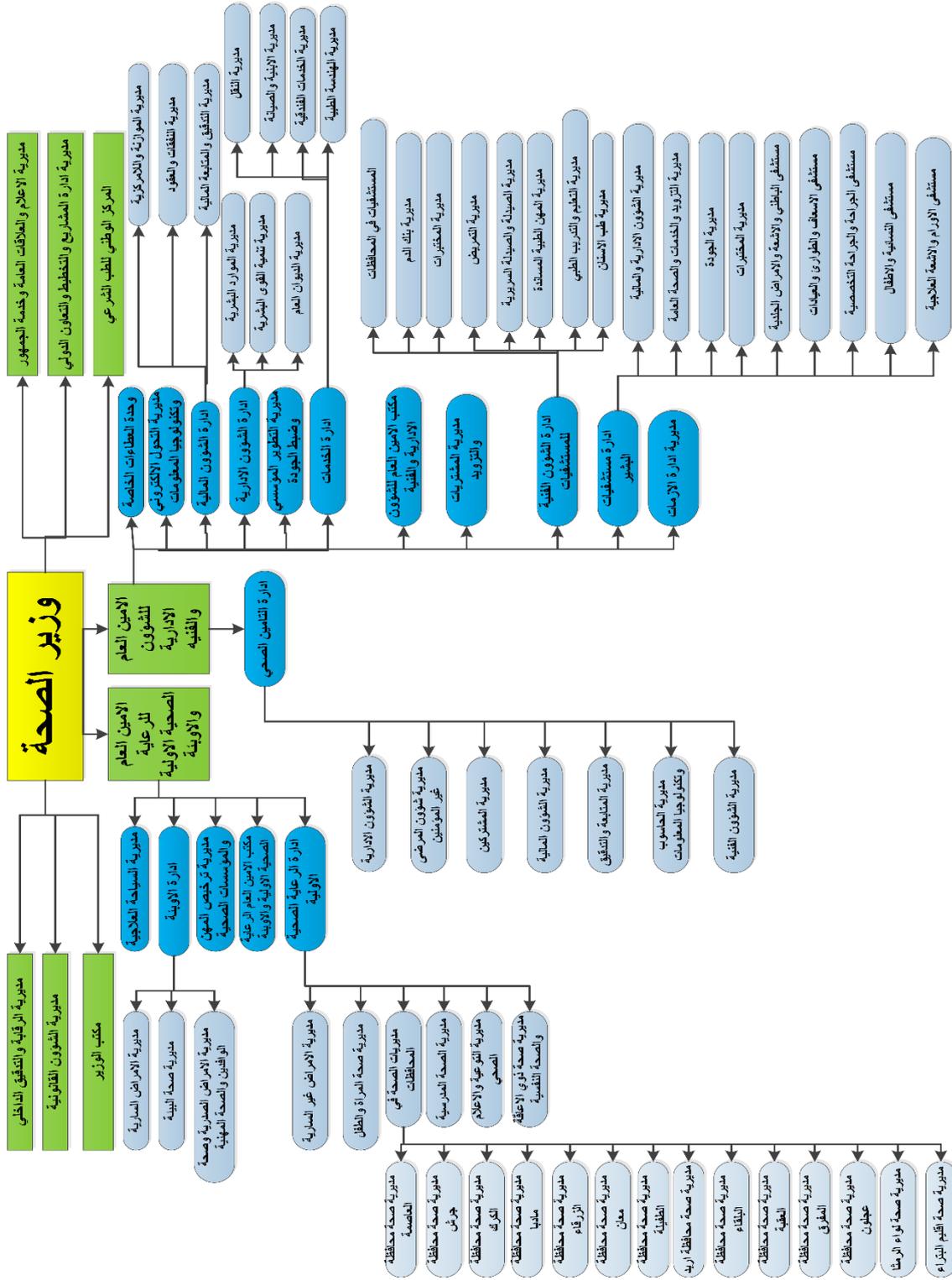
وقد تميزت هذه الاستراتيجية باحتوائها على برامج ومشاريع لمعالجة جميع القضايا الاستراتيجية التي ذُكرت آنفاً، فضلاً عن إفرادها هدفاً خاصاً بإدماج منظور النوع الاجتماعي في كافة خطط وبرامج ومؤسسات وزارة الصحة، كما تضمنت هدفاً يتعلق بتطوير وتفعيل آليات المتابعة والتقييم والمساءلة لضمان الالتزام بتحقيق الأهداف؛ وتصحيح الانحرافات بعد تلمس التحديات والمعوقات التنفيذية. وقد تمت مواءمة هذه الاستراتيجية مع أهم الخطط والبرامج الوطنية ذات الأولوية كروية التحديث الاقتصادي؛



وخارطة تحديث القطاع العام، كما تم تكليف مشاريع وبرامج الاستراتيجية بصورة سنوية وإجمالية؛ بحيث أصبح لدينا الآن تصور واقعي للفجوة التمويلية، فقد أظهرت النتائج أن الكلفة الكلية لإتمام تنفيذ البرامج والمشاريع في هذه الاستراتيجية تبلغ حوالي (1.752) مليار دينار أردني؛ وأن الكلفة المقدرة للسنوات من 2023 ولغاية 2025 هي (1.204) مليار دينار أردني، فيما قُدرت الفجوة التمويلية بحوالي ب(198) مليون دينار أردني أي ما يقدر بـ 16% من الكلفة المقدرة على مدى سنوات تنفيذ هذه الاستراتيجية. يوضح الرسم التوضيحي (1) في المقابل توزيع

هذه الكلف للأعوام 2025-2023. رسم توضيحي 1: توزيع التمويل الخاص ببرامج ومشاريع الاستراتيجية

# الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة



الشكل ( 1 ) الهيكل التنظيمي لوزارة الصحة الأردنية

## الباب الثاني

القطاع الصحي في المملكة  
الأردنية الهاشمية

المالية وضغط على الخدمات الأساسية لاسيما الصحية منها، إلا أن استعراض المؤشرات الصحية العامة للقطاع الصحي في الأردن يُظهر تحسناً ملحوظاً يشوبه بعض التباطؤ الناتج عن آثار ظروف مختلفة كجائحة كورونا والتحديات الاقتصادية العالمية. ويظهر الجدول (1) قراءات بعض المؤشرات الصحية المقارنة بين عام 2017 و عام 2021.

البيان	2017	2021
معدل الخصوبة الكلي	3.4	2.7
معدل المواليد الخام*	23.3	20.6
معدل وفيات الرضع**	17	17
معدل وفيات الأطفال دون 5 سنوات*	19	19
معدل الوفيات الخام*	6.0	6.0
معدل وفيات الأمومة***	19.0	38.5
العمر المتوقع عند الولادة	73.5	73.3
معدل الأطباء/10,000 فرد	22.6	32.0
معدل أطباء الأسنان/ 10,000 فرد	7.1	8.0
معدل ممرض/ 10,000 فرد	29.2	36.9
مجموع المستشفيات	116	118
معدل سرير/ 10,000 فرد	15	14
مجموع أسرة المستشفيات في المملكة	14,779	15,339
نسبة الإدخالات / 1,000 فرد	98	83
معدل نسبة الإشغال (%)	56.7	55.6
نسبة الإنفاق الصحي الجاري إلى الناتج المحلي الإجمالي (%)	7.14	7.07 (للعام 2019)
نسبة الإنفاق المباشر من الجيب إلى الإنفاق الصحي الجاري (%)	33.8	36.0 (للعام 2019)
حصة الفرد من الإنفاق الصحي الجاري بالدينار	209	212 (للعام 2019)

\* لكل 1,000 من السكان  
\*\* مسح السكان والصحة الأسرية (2017)، يتم إجراؤه كل 5 سنوات.  
\*\*\* لكل 100,000 من السكان

الجدول ( 1 ) بعض المؤشرات الصحية المقارنة للقطاع الصحي في الأردن

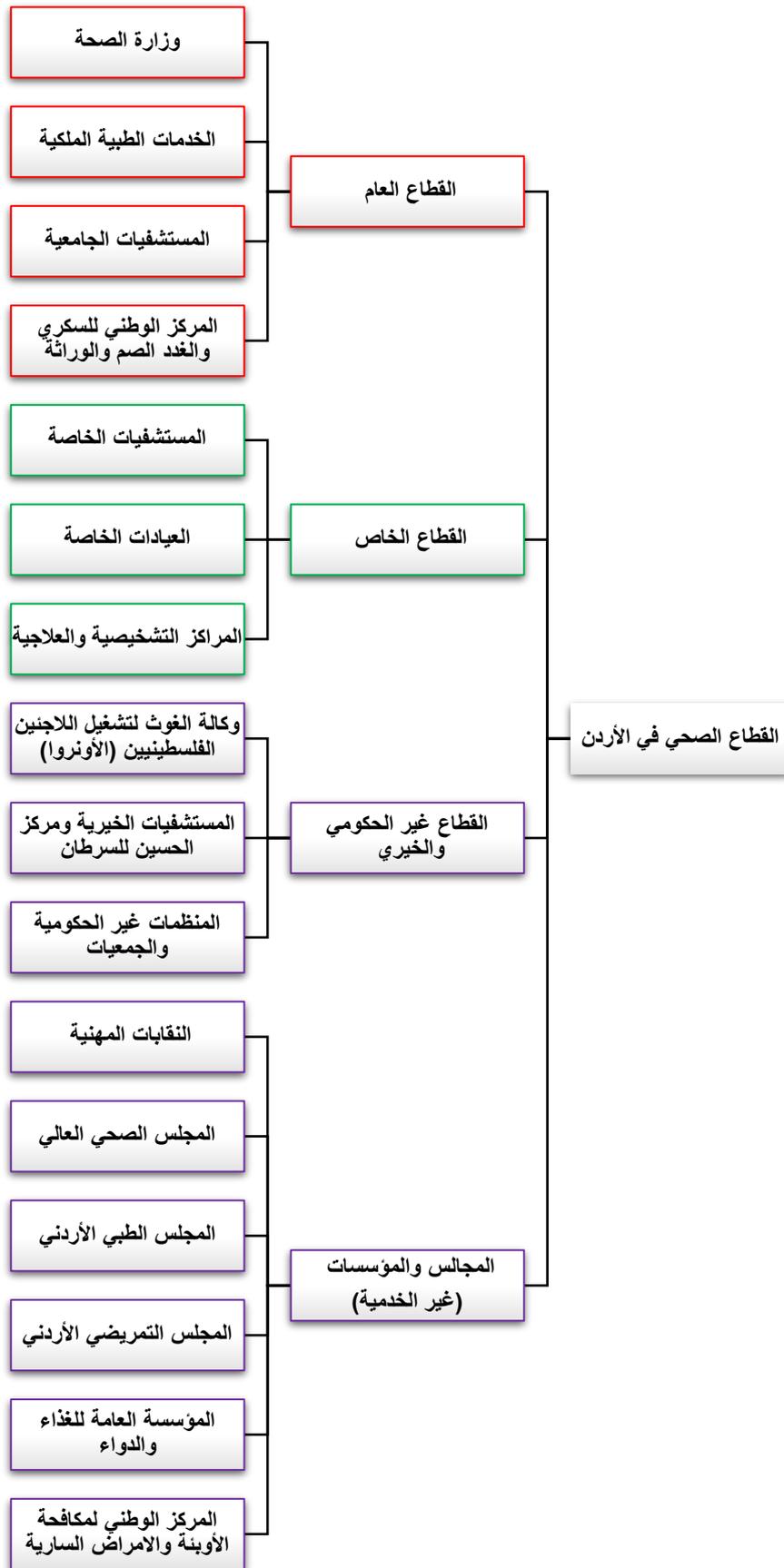
## نظرة عامة إلى القطاع الصحي في المملكة ومؤشراته

إن القطاع الصحي في المملكة الأردنية الهاشمية كان من أوائل القطاعات التي واكبت النهضة التي شهدتها المملكة على مدى القرن المنصرم من عمرها، حيث كان هناك توسع ملموس على الصعيدين الأفقي والعمودي لكل من الخدمات والبنية التحتية والموارد إضافة إلى التأمين الصحي.

وتشهد المملكة اليوم تعدداً واضحاً في مكونات النسيج الصحي الوطني؛ التشريعية والرقابية والخدماتية منها، الأمر الذي كان له دور محوري في تحسين نتائج المؤشرات الصحية العامة كما سنورد تالياً، ويمثل الشكل (2) الهيكل العام للقطاع الصحي الحالي في الأردن.

إن استعراض المؤشرات الصحية للقطاع الصحي لا يمكن أن يكون موضوعياً دون النظر إلى المؤشرات الديموغرافية، وقد شهد الأردن العديد من الظروف التي كان لها تأثير واضح على التركيبة الديموغرافية والجغرافية؛ وبالتالي على المؤشرات الصحية، حيث ساهمت الزيادة السكانية التي شهدها الأردن كنتيجة للهجرات وموجات اللجوء من الدول المجاورة - لاسيما اللجوء السوري- وارتفاع معدلات الخصوبة جميعها ساهمت في أن يتضاعف عدد سكان المملكة بمقدار عشرة أضعاف على مدى 67 عاماً من عمر الدولة، ليصبح عدد سكان المملكة بحسب تقرير الأردن بالأرقام الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة لعام 2021 هو 11 مليوناً و57 ألفاً، يشكل الأردنيون منهم ما نسبته 69% أما غير الأردنيين فيشكلون 31% نصفهم تقريباً يحملون الجنسية السورية.

وعلى الرغم مما يترتب على هذه الزيادة السكانية من آثار اقتصادية واستنزاف للموارد



الشكل ( 2 ) الهيكل العام للقطاع الصحي في الأردن

## وزارة الصحة الأردنية: التاريخ والإنجازات

منذ تأسيسها عام 1950 كوزارة مستقلة؛ تتحمل وزارة الصحة العبء الأكبر في تقديم الخدمات الصحية التكاملية لكل من يعيش على أرض المملكة الأردنية الهاشمية. وحيث أن الوزارة مسؤولة عن جميع الشؤون الصحية في المملكة استناداً إلى قانون الصحة العامة رقم (21) لعام 1971 والقانون المعدل رقم (47) لعام 2008، فإن الوزارة تمارس دورها الخدماتي والتأميني والتنظيمي والرقابي والتعليمي والتدريبي؛ ضمن سياسات صحية شاملة وبالشراكة الفاعلة مع الجهات والقطاعات الأخرى في المملكة.

وحيث تعتبر الوزارة المقدم الأوسع انتشاراً للخدمات الصحية في الأردن، فإنها تشهد زيادة في مرافق تقديم هذه الخدمات بشكل مستمر، حيث تشير البيانات الصادرة حسب تقارير الإحصاء السنوي إلى أن الوزارة تقدم خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال 674 مركزاً صحياً تتنوع بين الشامل والأولي والفرعي وتنتشر لتغطي كافة مناطق المملكة. ومن خلال هذه المراكز يتم تقديم خدمات الأمومة والطفولة في 502 مركزاً، وكذلك الخدمات السنّية في 440 مركزاً، ويتم العمل حالياً على التوسع في استحداث خدمات نوعية كخدمات الصحة النفسية، والتأهيل الطبي ورعاية ذوي الإعاقة في مراكز مختلفة كما سنورد لاحقاً في شرح المصفوفات.

وعلى صعيد آخر، وفي مجال الرعاية الصحية الثانوية والثالثية (المتقدمة) تقدم وزارة الصحة خدماتها حسب إحصائيات 2022 من خلال 31 مستشفى موزعة على أقاليم المملكة، وبلغ مجموع الأسرة في وزارة الصحة 5395 سريراً تشكل ما نسبته 35.2% من مجموع الأسرة في

المملكة حسب إحصائيات عام 2021. وتستقبل مستشفيات وزارة الصحة ما يقدر بـ 41.7% من مجموع الإدخالات في المملكة، وبنسبة إشغال وصلت عام 2021 إلى 64.7% شملت إجراء حالات الولادة لما نسبته 45.1% من مجموع حالات الولادة في المملكة في العام نفسه.

ولكي تواجه الوزارة هذا الضغط الكبير على مرافقها وتحافظ على جودة الخدمات الصحية التي تقدمها فإنها تعمل من خلال تنفيذ الاستراتيجيات المتعاقبة على تطوير متطلبات الخدمة من توسع في البنية الإنشائية والتزويدية والإلكترونية، فضلاً عن تطوير الكم والنوع للموارد البشرية، والسعي الدائم لاستقطاب الموارد المالية؛ والاستعداد والسيطرة على الأزمات والطوارئ الصحية؛ ومأسسة الحوكمة على المستويات المركزية والفرعية.

وسنستعرض فيما يلي أهم الإنجازات التي تحققت خلال فترة تنفيذ الاستراتيجية السابقة (2018-2022) مقسمة حسب مجال التقدم:

- أ. تحسين جودة الخدمات الصحية: عملت وزارة الصحة على تحسين جودة الخدمات الصحية المقدمة في مرافقها من خلال:
  - تغطية كافة المراكز الصحية الشاملة وعدد من المراكز الصحية الأولية بأطباء متخصصين بطب الأسرة.
  - تغطية المراكز الشاملة بالاختصاصات الأربعة الأساسية (الباطني، الجراحة، الأطفال والنسائية) إضافة إلى بعض التخصصات الأخرى كالطب النفسي، والأمراض الجلدية، وجراحة العظام والمفاصل، وأمراض العيون، والتأهيل، والأشعة التشخيصية، وغيرها.
  - إدخال مطعوم التهاب الكبد الوبائي نوع (أ).
  - إيصال الأدوية لمرضى الأمراض المزمنة إلى منازلهم.
  - انخفاض معدل حدوث مرض التدرن (السل).

بالوصول إليها عام 2030 - بالتوازي مع أتمتة 7 من خدمات التأمين الصحي.

**د. التوسع في توظيف التكنولوجيا والتحول الرقمي الصحي:** تم التوسع في حوسبة وأتمتة المرافق الصحية، وإعادة هندسة الإجراءات لخدمات ترخيص المهن والمؤسسات الصحية. كذلك تم استكمال العمل في حوسبة في 23 مستشفى إضافة إلى 4 مستشفيات ميدانية، فضلاً عن 166 مركزاً صحياً و18 مديرية مركزية؛ بما يشكل 74% من المستشفيات و34% من المراكز الصحية. كما تم استكمال تطوير وتطبيق نظام الرصد الإلكتروني للأمراض.

**هـ. تطوير قدرات الموارد البشرية العاملة وزيادة الأعداد:**

- استحداث نظام إلكتروني وتعزيز التوعية بتعليمات التطوير المهني المستمر لغايات إصدار وتجديد تراخيص مقدمي الخدمات الصحية على مستوى الوزارة كمرحلة أولى قبل التعميم على بقية القطاعات الخدمائية الصحية.
- بناء قدرات الكوادر الصحية والمجتمع المحلي في مجالات مختلفة منها: الصحة النفسية والصحة الإنجابية وتنظيم الأسرة، وحماية الطفل من الإساءة، والعنف الأسري المبني على النوع الاجتماعي، إضافة إلى الاستعداد للأزمات.
- التدريب المستمر للأطباء والكوادر الصحية المساعدة على حزمة الدلائل الإرشادية ومعايير الرعاية الصحية السليمة والأمانة المعتمدة في المراكز.
- التوسع في برامج الإقامة من خلال إلحاق أعداد متزايدة من الأطباء ببرامج الإقامة المختلفة.

- إجراء دراسة وطنية مسحية حول عوامل الاختطار للأمراض غير السارية.
- إعادة تفعيل سجل وفيات الأمهات وأتمتتها.
- تحقيق الإدارة الكفوة للنفايات الطبية في مؤسسات الرعاية الصحية بطرق آمنة.
- العمل على تنفيذ الخطة الوطنية لمكافحة التدخين من خلال زيادة عدد عيادات الإقلاع عن التدخين.
- استحداث برنامج المراكز الصحية الصديقة للمسنين.
- التوسع في أعداد القرى الصحية.
- إعداد البروتوكولات العلاجية وحزمة الدلائل الإرشادية ومعايير الرعاية الصحية السليمة والأمانة المعتمدة في المراكز الصحية.
- التوسع في الاعتمادية.

**ب. تطوير الإطار المؤسسي والحوكمة:** تم تعزيز أدوات الحوكمة، وإصدار هيكل تنظيمي جديد لوزارة الصحة، يوائم المتغيرات والأولويات الصحية ويحقق زيادة فعالية الأداء وإنجاز المهام وبالتالي تحسين الخدمة الصحية المقدمة، كذلك تم إعداد هيكل تنظيمي للمستشفيات لئوائم الهيكل الجديد للوزارة.

**ج. التطوير على صعيد التأمين الصحي:** قامت الوزارة بشمول فئات جديدة من غير المؤمنين بالتأمين الصحي، كما تم إقرار التعديلات اللازمة على نظام التأمين الصحي المدني بإدخال فئات جديدة لمجموعة المنتفعين، كما تمت توسعة شريحة المنتفعين من صندوق المعونة الوطنية بالتأمين الصحي. إلى ذلك تم إنجاز المرحلة الأولى والثانية من مشروع تحديد حزمة المنافع الصحية تحقيقاً للتغطية الصحية الشاملة -التي يلتزم الأردن

القطاع الخاص، حيث تتم المعالجة للحالات داخل مستشفى البشير.

- توفير أجهزة طبية في مستشفيات الوزارة كأجهزة غسيل الكلى.
- شراء بعض الخدمات الصحية مثل خدمة غسيل الكلى بالتعاون مع المستشفيات الخاصة.
- شراء خدمات اختصاصيين في بعض التخصصات الضرورية والنادرة للعمل بمستشفيات وزارة الصحة والمراكز الصحية التابعة لها.
- الشراكة مع النقابات في تشغيل الكوادر الصحية خلال مرحلة الاستجابة لجائحة كورونا، وبمساهمة فعالة من قبل المتطوعين مثل تطوع الكوادر التمريضية للعمل في مستشفيات القطاع الصحي لدعم زملائهم، فضلاً عن الشراكة مع مديرية الأمن العام من خلال قيام كوادر الدفاع المدني مع كوادر الوزارة بمعالجة المرضى في منازلهم أثناء فترة الحظر.

**ز. التوسع في البنية التحتية:** ويعتبر من أهم الإنجازات نظراً للتوسع الأفقي والعمودي الذي شهدته البنية التحتية في مرافق وزارة الصحة حيث شملت:

- التوسع في تنفيذ مشاريع الطاقة المتجددة باستخدام الطاقة الشمسية؛ وفي هذا الصدد أصبح عدد المرافق الصحية التي تعمل بالطاقة الشمسية حالياً 26 مركزاً و8 مستشفيات، ويجري العمل على شمول باقي المستشفيات والمراكز الصحية بهذا التوسع.
- التوسع في البنية التحتية في مرافق الرعاية الصحية الأولية فقد تم إعادة هيكلة لبعض المراكز الصحية الأولية والفرعية من خلال دمج بعضها وخاصة المراكز المتقاربة جغرافياً، وترفع بعض المراكز الأولية إلى شاملة. وكذلك تم تجهيز وافتتاح أقسام لتقديم الخدمات التأهيلية والعلاجية للأشخاص

- استحداث تخصصات فرعية جديدة وزيادة نسبة الابتعاث، واستقطاب الكوادر الفنية المؤهلة وذات الاختصاصات النادرة من خلال عقود شراء الخدمات للعمل في الوزارة.
- استحداث برامج تدريبية قصيرة الأمد في مجال الصحة العامة للكوادر الصحية.
- افتتاح مركز تدريب الإنعاش القلبي الرئوي والذي حصل على الاعتمادية من جمعية القلب الأمريكية ليتم في مرافقه إجراء تدريب الكوادر الصحية وغير الصحية على عمليات الإنعاش القلبي والرئوي الأساسية والمتقدمة.

**و. تعزيز الشراكات والتعاون:** قامت وزارة الصحة بعقد اتفاقيات جديدة ما بين مستشفيات تتبع لها وجامعات أردنية؛ بهدف تعزيز تدريب وتعليم طلبة الكليات الصحية من الجامعات في مرافق وزارة الصحة، وكذلك رقد هذه المرافق ببعض التخصصات المطلوبة (من الجامعات) ودعم إجراء الأبحاث المشتركة بين الطرفين وتسهيلها.

كذلك فإن الشراكة مع القطاع الخاص والمؤسسات الحكومية ومنظمات الأمم المتحدة والجهات المانحة والنقابات الصحية ساهمت في تعزيز الخدمات الصحية المقدمة في الوزارة ومنها:

- الشراكة مع القطاع الخاص لتنفيذ مشروعات ضخمة تحتاج إلى تمويل كبير مثل افتتاح قسم الجراحات التخصصية بمستشفى البشير حيث تتم العمليات المتخصصة من جراحة الصدر والقلب المفتوح والقسطرة القلبية والوعائية وجراحة الأوعية الدموية. كذلك يعتبر افتتاح مركز سميح دروزة بالتعاون مع مركز الحسين للسرطان مثلاً لنجاح هذا التعاون مع

ذوي الإعاقة في عدّة مراكز صحية، ويجري العمل على افتتاح أقسام جديدة ضمن خطة توسعية تتماشى مع الاستراتيجية الوطنية للتأهيل.

• تطوير البنية التحتية في مجال خدمات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية حيث شمل برامج ومشاريع مختلفة تضمنت:

❖ استحداث وحدة خاصة لإدارة الأسرة تقوم على مراقبة إشغال أسرة جميع مستشفيات وزارة الصحة لتنسيق عمليات نقل المرضى وتوفير أسرة لهم في المستشفى المناسب.

❖ برنامج تحسين البنية التحتية لأقسام الإسعاف والطوارئ في مستشفيات الوزارة نقلة نوعية بإنشاء أقسام الإسعاف والطوارئ في بعض المراكز الصحية لتخفيف الضغط عن أقسام الإسعاف والطوارئ في المستشفيات، وسرعة تقديم الخدمة.

❖ استلام وتجهيز وتشغيل كل من:

- مستشفى الحسين السلط الجديد.
- مستشفى الطفيلة الحكومي الجديد.
- مستشفى الإيمان/ عجلون الجديد.
- مستشفى الرويشد الحكومي.
- أربعة مستشفيات ميدانية في جميع أقاليم المملكة والتي تعتبر من أهم جوانب التوسع نظراً للظروف التي تم إنجاز العمل خلالها وهي جائحة كورونا وأثارها.

❖ شهدت مستشفيات البشير عمليات توسعة وتحديث للبنية التحتية، ومنها الإنجازات التالية:

- إنشاء واستحداث مبنى العناية الحثيثة.
- استلام وتجهيز وتشغيل مستشفى الإسعاف والطوارئ الجديد.
- افتتاح قسم الجراحات التخصصية.
- افتتاح قسم العناية بمرضى التصلب اللويحي.
- افتتاح مراكز الغدد الصماء، والعيون، والأشعة العلاجية، والطب النووي.

## الباب الثالث

استراتيجية وزارة الصحة

2025-2023

والمنشورات ومناقشتها ضمن اجتماعات إعداد هذه الاستراتيجية، ويندرج في الملحق (1) في باب الملحقات من هذه الاستراتيجية قائمة بهذه الوثائق المرجعية.

وتالياً سردٌ للخطوات العملية التي تم تبنيها واتخاذها لتخرج استراتيجية وزارة الصحة للأعوام 2023-2025 بشكلها الحالي بما يلي:

**1.مرحلة التحضير:** والتي بدأت بتوجيهات معالي وزير الصحة قبل انتهاء الاستراتيجية السابقة، بضرورة البدء في التحضير لهذه الاستراتيجية؛ حيث تم تشكيل فريق متخصص على مستوى مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي والذي قام بدعم من منظمة الصحة العالمية بوضع إطار عمل عام وتحديد الشركاء من داخل وخارج الوزارة تمهيداً لتشكيل الفريق الفني من ضباط الارتباط من الجهات المعنية.

**2.مرحلة جمع وتحليل البيانات:** وشملت مراجعة الوثائق ذات العلاقة، وجمع البيانات من ضباط الارتباط للوقوف على مستويات الإنجاز في الاستراتيجية السابقة. تم كذلك تبني النهج التحليلي الرباعي والسادسي لتحليل البيئتين الداخلية والخارجية للوزارة، وبناء على النتائج تم بناء الهيكل -من التحديات والقضايا الجوهرية- الذي حدد مسار العمل في الخطوات اللاحقة.

**3.مرحلة صياغة الاستراتيجية:** حيث اعتمد النهج التشاركي الموسع -أنف الذكر- في تطوير الإطار المفاهيمي وعناصره وتحديد الأهداف الاستراتيجية والفرعية والبرامج المحققة لها من خلال مصفوفة عمل رشيقة تضمن التكاملية والحدثة ومراعاة قضايا مهمة كالنوع الاجتماعي والتغير المناخي.

**4.مرحلة المراجعة:** حيث تم مشاركة مسودة الاستراتيجية الجديدة مع جميع الجهات ذات العلاقة، وجمع التغذية الراجعة حولها ومناقشتها مع المعنيين وعكسها على المسودة، والخروج

## منهجية إعداد الاستراتيجية

تميزت المنهجية التي تم اعتمادها في إعداد وتطوير هذه الاستراتيجية بالتوسع الكبير في التشاركية مع المديرية المركزية في الوزارة والشركاء الخارجيين لها كالجهات المانحة والمنظمات الدولية والمجتمع المحلي، كما تم إتاحة فرص أكبر للمراجعة والتدقيق لاسيما على مستوى البرامج والمشاريع المتعلقة بالمحاور الاستراتيجية، فضلاً عن اعتماد النهج الهجين (التحليل الرباعي SWOT والسادسي PESTEL) في تحليل العوامل التي تؤثر في بناء وتنفيذ هذه الاستراتيجية، وإجراء تقدير أكثر واقعية لموازنات البرامج والكلف المترتبة على تنفيذ المشاريع والفجوات التمويلية التي تؤثر على تنفيذها.

إن اعتماد استراتيجية صحية على مدى ثلاث سنوات بدلاً من خمس سنوات يمثل تحدياً وفرصة في آن معاً، حيث يكمن التحدي في أن تكون الاستراتيجية مرنة وقادرة على التأقلم مع أية مستجدات على الصعيد الصحي كالأوبئة والكوارث الصحية، لكنها في نفس الوقت تمثل فرصة لتسريع عجلة العمل في تنفيذ البرامج والمشاريع نظراً لطبيعة المتابعة والتقييم الحثيثين للاستراتيجية. ومن هنا جاء تبني النهج ثلاثي السنوات في هذه الاستراتيجية ليكون نهجاً تجريبياً جديداً على صعيد استراتيجيات وزارة الصحة.

وعلى الرغم من تبني هذه الاستراتيجية للعديد من المحاور الواردة في الاستراتيجية السابقة - إيماناً من الوزارة بأن هذه المحاور عابرة للاستراتيجيات- إلا أن هذه الاستراتيجية أضافت محاوراً جديدة كجزء من السعي الدائم إلى التطور والرؤى والأهداف والسياسات الوطنية إضافة للسياسات الصحية العالمية. كذلك فإن الحرص على وجود التكاملية الفعلية بين المحاور ليس فقط على صعيد الأهداف بل على صعيد البرامج والمشاريع، كلها عوامل تطلبت من الفريق مراجعة عدد كبير من الوثائق

بمسودة محدثة تم عرضها على لجنة التخطيط المركزية برئاسة معالي وزير الصحة.

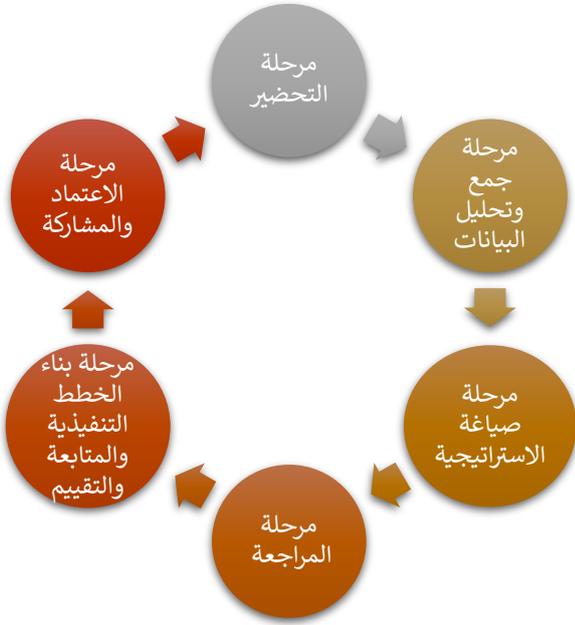
### 5. مرحلة بناء الخطط التنفيذية، وخطط المتابعة

**والتقييم:** والتي اعتمدت النهج التشاركي الموسع لبناء بطاقات برامج ومشاريع واضحة ومعدة لهذه الغاية. تم إعداد إطار المتابعة والتقييم وصياغة مؤشرات قياس وعكسها على بطاقة المؤشرات الرئيسية والفرعية، بحيث تكون موجهة بالنتائج ومراعية للسياسات الصحية التي تتبناها الوزارة.

### 6. مرحلة اعتماد الاستراتيجية ومشاركتها:

حيث تم صياغة المسودة النهائية واعتمادها من معالي وزير الصحة ونشرها من خلال خطة اتصالية معدة للترويج لهذه الاستراتيجية مع جميع الجهات ذات العلاقة.

ويخلص الشكل (3) في المقابل هذه الخطوات.



الشكل (3) مراحل إعداد الخطة الاستراتيجية 2023-2025

المعلومات لقطاع الصحة وتحسين إمكانية الوصول إليه تقنيًا.

تم إدراج شعار الرؤية في جداول المصفوفات لإشير إلى البرامج/المشاريع التي تتقاطع في المضمون أو / والنتائج مع واحد أو أكثر من أولويات الرؤية



### ثانياً: رؤية الأردن 2025:

جاءت الاستراتيجية بتقاطعات نوعية مع أهم الأولويات الاستراتيجية في رؤية الأردن 2025، ومنها على سبيل المثال:

- أ. تحسين الإطار المؤسسي لقطاع الرعاية الصحية.
- ب. وضع نظام تأمين صحي فعال وشامل
- ج. تحسين الأداء التشغيلي لنظام الرعاية الصحية العامة
- د. تحسين تقديم خدمات الطوارئ الطبية
- هـ. تحسين التعليم للمتخصصين في المجال الصحي
- و. تعزيز الجهود الوقائية لمكافحة الأمراض غير السارية
- ز. تعزيز الشراكات والتعاون في قطاع الرعاية الصحية
- ح. تعزيز خدمات الصحة النفسية
- ط. السيطرة على الأمراض المستجدة والمنبثقة.

### ثالثاً: أجندة التنمية المستدامة 2030:

حيث أن الأردن كان من أوائل الدول التي التزمت بتحقيق أجندة التنمية المستدامة، كان لا بد لهذه الاستراتيجية من أن تأتي لتسهم في تحقيق أسرع وتيرة وأكثر شمولية لأجندة التنمية المستدامة على الصعيد الصحي والأهداف المتقاطعة معه؛ فلغايات تحقيق الهدف الثالث والذي ينص على " ضمان تمتع الجميع بأنماط

## نظرة عامة إلى الاستراتيجية

إن هذه الاستراتيجية تعتبر الأولى على مستوى الوزارة منذ عبورنا لجائحة كورونا وما ألفت به من تداعيات على القطاع الصحي العالمي والوطني، كما أنها تأتي في ظل استمرار عبء اللجوء السوري وما شكله من ضغط على الموارد الصحية في المملكة ككل وعلى الوزارة بشكل خاص. لهذا كان لا بد لهذه الاستراتيجية من أن تكون مرنة ورشيقة والأهم أن تتواءم مع السياسات والتوجهات الوطنية الصحية حتى نحافظ على النهج الصحي القائم في المملكة، وفي هذا السياق نسرد تالياً أهم تقاطعات هذه الاستراتيجية مع بعض أهم الوثائق الصحية على المستوى الوطني:

### أولاً: رؤية التحديث الاقتصادي

حيث أن هذه الرؤية تتلمس كلاً من المميزات والتحديات للقطاع الصحي فقد تقاطعت محاور وأهداف وبرامج هذه الاستراتيجية مع أهم المبادرات التي وردت فيها ونذكر منها:

- أ. تحديد معايير جودة الرعاية الصحية الوطنية واعتمادها، ومراقبة البيانات وإجراء المقارنات المعيارية.
- ب. تقديم إطار لحوكمة وتمويل القطاع الصحي.
- ج. تحقيق التأمين الصحي الشامل وتوحيد أنظمة التأمين الصحي العام.
- د. تحسين نظام الرعاية الصحية الأولية للأسرة.
- هـ. تطوير قدرات الموارد البشرية في القطاع الصحي، ووضع أهداف واضحة وقابلة للتنفيذ.
- و. تصميم برنامج لتنمية السياحة العلاجية وتطبيقه.
- ز. إطلاق برنامج لتمويل نظام الرعاية الصحية لتنفيذ خطط الفعالية والكفاءة.
- ح. بدء عملية التحوّل الرقمي لنظام الرعاية الصحية، ويشمل ذلك إعداد نظام

3.9 الحد بدرجة كبيرة من عدد الوفيات والأمراض الناجمة عن التعرض للمواد الكيميائية الخطرة وتلويث وتلوث الهواء والماء والتربة والتغير المناخي.

3.أ تعزيز جميع الإجراءات التي من شأنها خفض معدلات انتشار التدخين بأنواعه وتعزيز نمط التغذية والحياة الصحيين.

3.ب دعم البحث والتطوير في مجال اللقاحات والأدوية للأمراض المعدية وغير المعدية التي تتعرض لها البلدان النامية في المقام لأول، وتوفير إمكانية الحصول على الأدوية واللقاحات الأساسية بأسعار معقولة.

3.ج تحقيق زيادة كبيرة في تمويل قطاع الصحة، وتوظيف قوى عاملة في هذا القطاع وتطويرها وتدريبها واستبقائها في البلدان النامية، وبخاصة في أقل البلدان نمواً والدول الجزرية الصغيرة النامية

#### رابعاً: خارطة الطريق لتحديث القطاع العام

تم إطلاق خارطة الطريق لتحديث القطاع العام في تموز 2022 والتي شملت سبعة محاور وهي التشريعات ورسم السياسات وصنع القرار والثقافة المؤسسية والموارد البشرية والخدمات الحكومية والإجراءات والرقمنة والهيكل التنظيمي والحوكمة. وقد هدفت الى تطوير قطاع عام مستدام، ومتطور، وممكّن، ومؤهل لتولي مهامه بكفاءة وفاعلية، ويستجيب لاحتياجات المواطنين وتوقعاتهم، ويتمتع بالمرونة وسرعة الاستجابة لمواجهة التحديات المستقبلية والتغيير المتسارع بدور الحكومات ومفهوم تقديم الخدمات الحكومية. وقد قامت وزارة الصحة بمواءمة استراتيجيتها مع خارطة الطريق لتحديث القطاع العام من خلال إدراج أولويات خارطة الطريق في أهداف ومشاريع الخطة الاستراتيجية للوزارة.

عيش صحية وبالرفاهية في جميع الأعمار" تكيفت الاستراتيجية لتسهيل الوصول إلى:

3.1 خفض النسبة للوفيات النفاسية إلى أقل من 70 حالة وفاة لكل 100 000 مولود حي.

3.2 وضع نهاية لوفيات المواليد والأطفال دون سن الخامسة على الأقل إلى 25 حالة وفاة في كل 1000 مولود حي. وخفض وفيات المواليد على الأقل إلى 12 حالة وفاة في كل 1000 مولود حي.

3.3 وضع نهاية لأوبئة الإيدز والسل والملاريا والأمراض المدارية المهملة، ومكافحة الالتهاب الكبدي الوبائي والأمراض المنقولة بالمياه والأمراض المعدية الأخرى.

3.4 تخفيض الوفيات المبكرة الناجمة عن الأمراض غير المعدية بمقدار الثلث من خلال الوقاية والعلاج وتعزيز الصحة والسلامة العقليتين.

3.5 تعزيز الوقاية من إساءة استعمال المواد، بما يشمل تعاطي المخدرات وتناول الكحول على نحو يضر بالصحة، وعلاج ذلك.

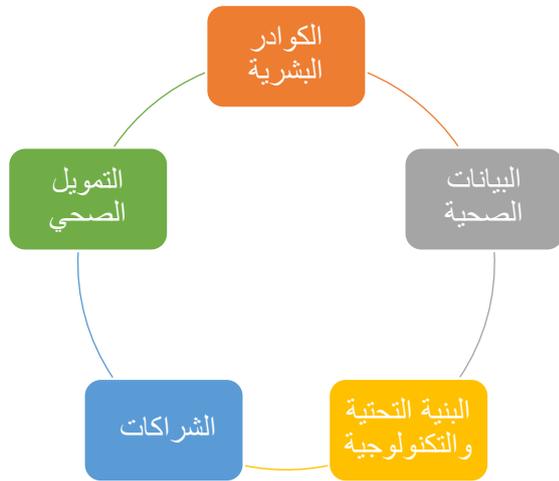
3.6 خفض عدد الوفيات والإصابات الناجمة عن حوادث المرور إلى النصف.

3.7 ضمان حصول الجميع على خدمات رعاية الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة والتوعية الخاصة به، وإدماج الصحة الإنجابية في الاستراتيجيات والبرامج الوطنية.

3.8 تحقيق التغطية الصحية الشاملة، بما في ذلك الحماية من المخاطر المالية، وإمكانية الحصول على خدمات الرعاية الصحية الأساسية الجيدة وإمكانية حصول الجميع على الأدوية واللقاحات الجيدة والفعالة والميسورة التكلفة.

والمستلزمات والأدوية والمطاعيم والأسرة والبنية التحتية والتكنولوجية والنقل؛ فضلاً عن توفير وتدريب الكوادر البشرية وسد النقص فيها، وتعزيز الشراكات والموارد المالية وديمومة تقديم خدمات نوعية وغيرها من إجراءات الاستجابة؛ جميعها كانت رافداً لبناء برامج هذه الاستراتيجية.

ويخلص الشكل (3) أهم الدروس المستفادة من هذه الجائحة من حيث القطاعات/الجوانب التي تتطلب اهتماماً وتطويراً:



الشكل (4) القطاعات/الجوانب التي يجب تطويرها استفاداً من تحليل جائحة كورونا وآثارها

## تحليل الوضع الحالي:

### تحليل الوضع الحالي في ظل تحديات جائحة كورونا وتبعاتها

لقد أفرد تقرير حالة البلاد للعام 2020 وصفاً دقيقاً للإجراءات الصحية ذات الانعكاس الصحي التي اتخذت في المملكة لمواجهة جائحة كورونا والحد من تبعاتها، وكذلك الحال في تقرير عام 2021؛ واليوم ونحن ندخل العام الثالث منذ بداية الجائحة وفي ظل بدء تعافي القطاع الصحي تدريجياً من الجائحة وموجاتها المتلاحقة إذ نجد أن البرامج والتدخلات الصحية على المستويات المختلفة في الهرم الصحي والتي كانت قد تأثرت -أو حتى توقفت- خلال تلك الفترة بدأت بالعودة إلى مستوى العمل ما قبل الجائحة، لأبل إن بعضها استفاد من الجائحة واستغلها لتطوير سلسلة الخدمات المقدمة، فأصبحنا -على سبيل المثال لا الحصر- نجد خدمات توصيل الأدوية متوفرة، وأصبحنا نفكر بالطبابة عن بُعد، وطورنا المنصات الخاصة برصد الأوبئة والمطاعيم وغير ذلك من التطورات.

لكن العبء التمويلي على مستوى القطاع الصحي وبعض المشاريع على مستوى الوزارة يبقى من أهم التحديات التي فرضتها الجائحة وموجاتها، ومن هنا وضعت هذه الاستراتيجية من خلال محاورها-لاسيما المحور المالي- بعض الأهداف الفرعية والبرامج التي تهدف للتغلب على هذه التحديات وتقليل آثارها على الكم والنوع في الخدمات الصحية المقدمة، مثل برامج ترشيد الإنفاق والشراكة مع القطاعات الأخرى.

وقد شكلت استجابة وزارة الصحة لهذه الجائحة وموجاتها مصدراً هاماً في صياغة وإعداد البرامج الخاصة بمحور الأزمات والطوارئ وغيره من محاور هذه الاستراتيجية، حيث أن إجراءات الوزارة في توفير الأجهزة

يفرضه هذا التأثير على التخطيط الصحي والنظام الصحي ككل في الأردن.

من هنا كان لا بد لهذه الاستراتيجية من أن تأخذ اللجوء إلى الأردن وتداعياته بالحسبان في بناء البرامج ووضع الأهداف الفرعية في محاور هذه الاستراتيجية، فنجد أن محاور الأزمات والطوارئ والرعاية الأولية على سبيل المثال قد أخذت اللجوء وتبعاته بالحسبان وعززت من البرامج والشراكات للاستجابة لذلك وتقليل تبعاته على المنظومة الصحية لا سيما على مستوى الوزارة في السنوات الثلاث المقبلة.

## تحليل الوضع الحالي في ظل تحديات آثار اللجوء لاسيما اللجوء السوري

إن دراسة الوضع الصحي في الأردن لا يمكن أن تكون موضوعية بدون النظر إلى آثار موجات اللجوء عليه، فمنذ عقود يستقبل الأردن اللاجئين من مختلف الأقطار العربية، وتحمل موارده المختلفة لاسيما الصحية منها عبئاً هائلاً في توفير الخدمات الصحية للأعداد الكبيرة من اللاجئين-إذا ما نظرنا إلى ديموغرافية الأردن- من جهة وكذلك في ديمومة تقديم الخدمات للمواطنين من جهة أخرى.

ولتقريب الصورة نضرب مثال اللجوء السوري، فبعد ما يزيد عن عقد من عمر أزمة اللجوء السوري، لا يزال الأردن ملتزماً سياسياً وإنسانياً باستضافة اللاجئين السوريين، كما أنه يتحمل وبالنيابة عن المجتمع الدولي الآثار الناجمة عن هذا اللجوء، وهذا ما ألقى بالعبء الكبير على الموارد الصحية؛ فقد ازداد عبء العمل الواقع على المؤسسات والكوادر الصحية في القطاع الصحي عامةً وفي وزارة الصحة بشكل خاص، حيث تشير الإحصائيات إلى أن ما يزيد عن 3 ملايين لاجئ سوري تلقوا خدمات صحية في مرافق وزارة الصحة، منهم ما يقارب 1.8 مليون مراجع لمرافق الرعاية الصحية الأولية والباقي لمرافق الرعاية الثانوية والمتخصصة بما في ذلك عيادات الاختصاص والطوارئ والإدخلات متضمنة العمليات الجراحية. من هنا يمكن تصور التحديات الكبيرة في توفير وتزويد الأدوية والمستلزمات الطبية والمطاعيم، ومخاطر تفشي الأوبئة والأمراض المعدية، وإضافة إلى التحدي الكبير في توفير الموارد المالية بالقيمة والوقت المناسبين. هذه التحديات كان لها تأثير ملموس على نوعية وجودة الخدمات الصحية لاسيما النادرة والمطلوبة منها. ولا يفوتنا هنا كذلك الإشارة إلى تأثير تناقص التمويل الخارجي وتحوله إلى مناطق أخرى، وكذلك استقالة أمد هذه الموجة من اللجوء، وما

الضعف	القوة
<ul style="list-style-type: none"> <li>• ضعف تطبيق التعاقب والإحلال الوظيفي لاسيما للوظائف العليا.</li> <li>• ضعف تبني مبادئ الاقتصاد الصحي وتحليل التكاليف.</li> <li>• ضعف إجراءات دعم الكوادر الصحية وتحفيزها للنقل من هجرتها لاسيما للتخصصات النادرة فضلاً عن عدم كفاءة توزيعها في بعض الأحيان.</li> <li>• ضعف الموازنة بين دعم الرعاية الصحية الأولية من جهة والثانوية والمتخصصة من جهة أخرى.</li> <li>• تفاوت في جودة الخدمات المقدمة بين المرافق الصحية بسبب عدم وجود أو ضعف تطبيق الاستراتيجيات والأدلة والبروتوكولات وعمليات المتابعة والتقييم.</li> <li>• ضعف وبطء آليات الاتصال الداخلي والخارجي</li> <li>• ضعف أنظمة المعلومات الصحية وبطء سرعة التحول الإلكتروني للمرافق الصحية في جميع مستويات الرعاية.</li> <li>• ضعف تفعيل تطبيق اللامركزية</li> <li>• عدم اكتمال أنظمة إدارة المخزون</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• القيادة الداعمة والحريصة على دعم التطور والتوسع للخدمة الصحية.</li> <li>• البيئة التشريعية الداعمة والمرنة.</li> <li>• القدرة على عقد الشراكات التطويرية على كافة الأصعدة.</li> <li>• وجود كوادر طبية مؤهلة ومتخصصة.</li> <li>• وجود برامج الإقامة والتدريب.</li> <li>• وجود تخصصية في الكفاءات (الطبية وغير الطبية).</li> <li>• تبني نظام التطوير المهني المستمر.</li> <li>• اتساع شبكة مرافق الرعاية الصحية الأولية والثانوية وجاهزيتها</li> <li>• وجود مرافق الرعاية الصحية الثالثية وتميزها بخدمات نوعية (الأمراض القلبية وعلاج السرطان).</li> <li>• التوسيع المستمر والنوعي لمظلة التأمين الصحي.</li> <li>• تقديم خدمات نوعية وشاملة (وقائية وتشخيصية وعلاجية وتأهيلية واستشارية طبية) وتكنولوجيا حديثة.</li> <li>• تبني تحسين جودة الخدمة والتوسع في مشاريع الاعتمادية.</li> <li>• التوسع في تبني السجلات الوطنية.</li> <li>• إنشاء المستشفيات الميدانية لتعزيز الاستجابة للطوارئ الصحية.</li> <li>• تحسن كفاءة إدارة الموارد المالية وترشيد الانفاق.</li> <li>• توفر خارطة الصحية والتي تبين توزيع السكان والخدمات الصحية من مستشفيات ومراكز صحية على مستوى المملكة.</li> </ul>

التحديات	الفرص
التحديات الديموغرافية (معدل الخصوبة، النمو السكاني المضطرد، تزايد نسبة كبار السن، ...). تغير أنماط المرض وازدياد معدلات الأمراض المزمنة وصعوبة السيطرة على مسبباتها وعوامل اختطارها. تزايد مخاطر الأمراض الوبائية العابرة للحدود والمستجدة مثل جائحة كورونا. المخاطر البيئية الناتجة عن النقص الكبير في كمية امدادات المياه للمواطنين وعدم تغطية العديد من مناطق المملكة بشبكات الصرف الصحي وتدني مستوى التخلص من النفايات المنزلية الصلبة والسائلة وخاصة في المناطق الريفية والفقيرة. التغير المناخي وأثره على الصحة. زيادة نسبة الفقر والذي يعتبر من أبرز العوامل المهددة للصحة. ضعف المشاركة المجتمعية في البرامج الصحية. المديونية العالية والنمو الاقتصادي البطيء وارتفاع معدلات البطالة. تصاعد تكاليف الخدمات الصحية في ظل زيادة المديونية وتقليص الإنفاق العام. هجرة الكفاءات الصحية لوجود فرص عمل جاذبة للكفاءات الطبية داخل الأردن وخارجه. تذبذب الدعم المالي والفني المقدم من الدول المانحة وعدم ثباته. عدم مواءمة مخرجات التعليم لاحتياجات الوزارة. التغير السريع في المناصب العليا. وجود فئات اجتماعية غير مشمولة بالتأمين الصحي ضعف الاستثمار في الخدمات الصحية لا سيما السياحة العلاجية. ضعف وتعدد أنظمة المعلومات الوطنية المتعلقة بالصحة. عدم وجود مظلة لحكومة سياسات القطاع الصحي	<ul style="list-style-type: none"> <li>الاهتمام بالخدمات الصحية من قبل القيادة السياسية العليا، توجهات وطنية داعمة ومنها رؤية الأردن 2025، ورؤية التحديث الاقتصادي وتوجهات عالمية في الأجندة العالمية للتنمية المستدامة 2030.</li> <li>نظام الزامية الحصول على الاعتمادية لكافة المستشفيات والمراكز الصحية.</li> <li>إقرار قانون المجلس الطبي الجديد</li> <li>قانون الشراكة بين القطاع الخاص والقطاع العام لعام 2015 والذي يساهم في توفير التمويل للمشاريع الاستثمارية وخاصة الكبيرة منها.</li> <li>زيادة الوعي بأهمية الصحة النفسية ووجود برامج ومشاريع دولية داعمة.</li> <li>وجود استراتيجيات وطنية داعمة مثل استراتيجية الاستعداد للطوارئ، الاستراتيجية الوطنية للسكان، الاستراتيجية الوطنية للإيدز، الاستراتيجية الوطنية للسكري، الاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية والجنسية.</li> <li>وجود وسائل اتصال وتكنولوجيا معلومات متطورة.</li> <li>برنامج الحكومة الإلكترونية واستخدام دائرة الأحوال المدنية للبطاقات الشخصية الذكية، وإمكانية ربط قواعد بياناتها مع المؤسسات الصحية.</li> <li>التطور في تطبيقات نظم المعلومات الصحية والاتصالات، وتوفر وسائل الإعلام الاجتماعي، واتساع عدد المستخدمين، وإمكانية الاستفادة منها في القطاع الصحي.</li> <li>التوجه الحكومي نحو العمل بمؤشرات الأداء.</li> <li>وجود جهات دولية وإقليمية داعمة للقطاع الصحي</li> <li>توفر مناخ سياسي وأمني مستقر داخل المملكة يحافظ على استمرارية تحقيق الإنجازات في المؤشرات الصحية.</li> <li>قانون اللامركزية</li> </ul>

لتحسين جودة الخدمة وتطوير وتحديث آليات الإشراف والمساءلة.

• ضرورة ضبط وترشيد الإنفاق في ضوء الأزمات المالية وزيادة المديونية وتقلص موازنة الوزارة وضبط الكلف العالية للرعاية الصحية الثانية والثالثة وزيادة الإنفاق على الرعاية الصحية الأولية كما أن هناك حاجة إلى الاستثمار في الخدمات لاسترداد الكلف لضمان الاستمرارية في تقديم الخدمات لا سيما السياحة العلاجية والتأهيل الطبي.

• الحاجة إلى تطوير نظم المعلومات الصحية وتكاملها وتكنولوجيا المعلومات لمعالجة نقص البيانات ومصادقيتها لاتخاذ القرار وتحديث سياسات الاتصال الداخلي والخارج والحاجة إلى مزيد من الأتمتة والتحول الإلكتروني للمرافق الصحية وتعزيز البحوث والدراسات.

• الحاجة إلى تعزيز الحوكمة في القطاع الصحي والوزارة واستكمال تحديث وتفعيل الوصف الوظيفي وأنظمة الإشراف وتقييم الأداء وتعزيز التخطيط الاستراتيجي والمتابعة والتقييم، والتنفيذ، والمحاسبة، والشفافية.

• ضرورة تعزيز التنسيق والشراكة مع القطاعات الأخرى وخاصة في خطط تدريب وتأهيل الموارد البشرية والمجموعات المحلية، والحاجة إلى اعتماد نظام اللامركزية في الإدارة وتبني سلوكيات تمويلية جديدة لدعم وتوسيع الشراكة مع القطاع الخاص والقطاع غير الحكومي والجهات الداعمة.

• بروز الحاجة الماسة إلى التخطيط المسبق والسليم لإدارة الأزمات والكوارث والاستعداد لها وفقاً للنموذج الاستباقي وليس بناء على ردة الفعل والأخذ بعين الاعتبار

## القضايا الاستراتيجية ذات الأولوية لعمل الوزارة بناءً على نتائج تحليل الوضع الحالي

في ضوء تحليل الوضع الحالي والبيئة الداخلية والخارجية لوزارة الصحة، تبرز القضايا الاستراتيجية التالية:

• الحاجة إلى متابعة تنفيذ نموذج الصحة العامة والطب الوقائي وتبني نموذج صحة الأسرة في الرعاية الصحية الأولية كهدف أساسي للطب العلاجي، مع تبني مفهوم ادماج المجتمع بالرعاية الصحية وضرورة التركيز على الوقاية من الأمراض وعوامل الخطورة لها وضرورة دمج الصحة الجنسية والانجابية والصحة النفسية والتأهيل الطبي في الرعاية الصحية الأولية.

• ضرورة تطوير وإدارة الموارد البشرية ومعالجة النقص في التخصصات الطبية لا سيما النادرة منها وتبني وتطبيق سياسات الإحلال الوظيفي وبما يدعم قدرات الموارد البشرية في تقديم الخدمات.

• الاستمرار والتوسع في الجهود والإجراءات للوصول إلى التغطية الصحية الشاملة، وشمول الفئات الاجتماعية غير المشمولة بالتأمين الصحي وتحسين الوصول والحصول على الخدمة الصحية في الوقت المناسب وبالكلفة المعقولة بناء على احتياجات المجتمع المحلي ومعالجة تفاوت توفر الخدمات بين المناطق.

• أهمية تكثيف الجهود لتحسين جودة الخدمات في كافة مرافق الوزارة بما ينعكس على رضا المستفيدين وتلبية حاجة المرافق الصحية إلى مزيد من الدعم والصيانة للبنية التحتية وبناء قدرات الكوادر الصحية

أثر التغير المناخي على الصحة ومأسسة ذلك في كافة خطط وسياسات الوزارة.

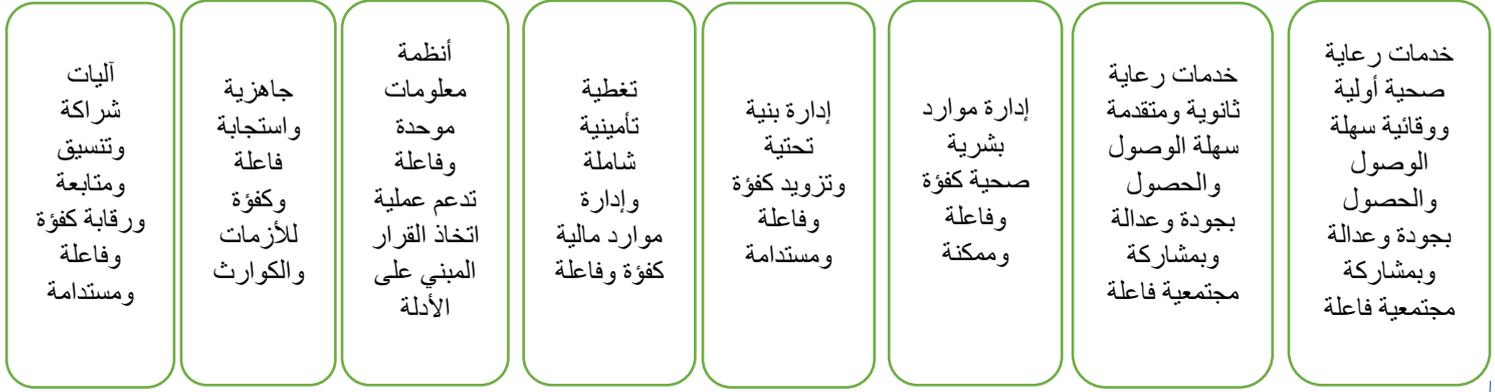
- ضرورة اسهام الوزارة في تسهيل الاستثمار في السياحة العلاجية وإعداد خطة استراتيجية للسياحة العلاجية بمشاركة وطنية وبحيث تتضمن: تسهيل إجراءات الوصول والحصول على خدمات السياحة العلاجية من تشريعات وإجراءات، وتحفيز وتقديم معلومات وإرشاد للوافدين للسياحة العلاجية.
- أهمية الأخذ بعين الاعتبار الضغط الذي يسببه استطالة أمد اللجوء السوري على موارد وزارة الصحة في ضوء خفض التمويل للمنظمات غير الحكومية والمنظمات الدولية والجمعيات.

## الإطار المفاهيمي العام للاستراتيجية

32

مجتمع معافى وآمن صحيا متمتع برعاية صحية شاملة ذات جودة عالية

تغطية صحية شاملة ومستدامة لا يتخلف فيها أحد عن الركب



توفير منظومة صحية متطورة ومتكاملة تعزز صحة الفرد والمجتمع وتقدم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية والتلطيفية الآمنة والشاملة بعدالة وجودة وكفاءة، والقيام بالدور التنظيمي والرقابي على الخدمات المرتبطة بصحة وسلامة السكان وبشراكة فاعلة مع الجهات ذات العلاقة وصولاً إلى التغطية الصحية الشاملة



● **احترام حقوق المستفيدين:** احترام حقوق المستفيدين من المرضى والمراجعين (بصرف النظر عن النوع، أو العرق، أو الجنسية، أو الدين) وخصوصاً الكرامة والسرية والخصوصية وحقهم بالمعرفة واتخاذ القرار الذي يتناسب مع وضعهم الصحي.

● **احترام حقوق مقدمي الخدمة ودعمهم:** احترام حقوق العاملين وضمان بيئة عمل آمنة تحميهم من أخطار العمل، ومحفزة تعزز من روح الإبداع والانتماء، وتعزيز مبدأ تكافؤ الفرص (بصرف النظر عن النوع، أو العرق، أو الجنسية، أو الدين).

● **الجودة والتميز:** تحقيق التكامل في الخدمات الصحية بحيث تشمل كافة المواطنين وتستجيب لتوقعاتهم ضمن الإمكانيات المتاحة، وتوفير خدمات صحية آمنة بمعايير وطنية تضمن التحسين المستمر.

● **العدالة:** تقديم الخدمات الصحية لكافة المواطنين في المملكة مع الأخذ بالاعتبار الخصائص الجغرافية والاجتماعية والاقتصادية لكل منطقة والحاجات الفعلية لسكانها.

● **الشراكة:** تعزيز الشراكة بين وزارة الصحة والقطاعات الأخرى ذات العلاقة والمجتمع المحلي لخلق نظام صحي متميز يستند على التكامل وتوجيه الإنفاق.

● **النزاهة والشفافية:** الالتزام بالقوانين والمبادئ الأخلاقية الحميدة، وتقديم المصلحة العامة على المصلحة الشخصية وضمان حرية تدفق وتوفير المعلومات والعمل بطريقة منفتحة تسمح لأصحاب الشأن بالحصول على المعلومات الضرورية

استندت هذه الاستراتيجية إلى مجموعة من المرجعيات والمبادئ التوجيهية وخاصة فيما يتعلق بمراعاة الحق في الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية كأحد أهم مبادئ حقوق الإنسان، كما استندت الاستراتيجية إلى كل من المرجعيات التالية:

- الدستور الأردني
- الإعلان العالمي لحقوق الإنسان 1948 ومبدأ "أن لا يتخلف أحد عن الركب".
- أجندة/أهداف التنمية المستدامة ( SDGs ) (2030-2015).
- رؤية الأردن 2025
- قانون الصحة العامة قانون رقم 47 لعام 2008
- رؤية التحديث الاقتصادي
- خارطة الطريق لتحديث القطاع العام

## رؤية الوزارة:

" مجتمع معافى وآمن صحياً متمتع برعاية صحية شاملة ذات جودة عالية "

## رسالة الوزارة:

" توفير منظومة صحية متطورة ومتكاملة تعزز صحة الفرد والمجتمع وتقدم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية والتلطيفية الآمنة والشاملة بعدالة وجودة وكفاءة، والقيام بالدور التنظيمي والرقابي على الخدمات المرتبطة بصحة وسلامة السكان وبشراكة فاعلة مع الجهات ذات العلاقة وصولاً إلى التغطية الصحية الشاملة "

لتسهيل اتخاذ القرارات المناسبة، واكتشاف الأخطاء وتصحيحها

- العمل بروح الفريق الواحد: تظافر جهود العاملين بروح من التعاون والتكامل لتحقيق أهداف الوزارة.
- المهنية: موارد بشرية مدربة على أحدث المستجدات العلمية والتقنية ومتجاوبة مع احتياجات المرضى والمجتمع.
- الاستدامة: الالتزام باستمرار العمل والبناء على المنجزات والمكتسبات التي تحققت وكذلك الفرص التي وفرتها مشاريع تم إنجازها في مرحلة سابقة
- الحداثة: تبني كل ما هو جديد ومثبت علميا في تطوير خدمات وممارسات الرعاية الصحية والاستخدام الأمثل للتكنولوجيا في مجال الرعاية الصحية

### رسالة الوزارة:

" توفير منظومة صحية متطورة و متكاملة تعزز صحة الفرد والمجتمع وتقدم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية والتأهيلية والتلطيفية الآمنة والشاملة بعدالة وجودة وكفاءة، والقيام بالدور التنظيمي والرقابي على الخدمات المرتبطة بصحة وسلامة السكان وبشراكة فاعلة مع الجهات ذات العلاقة وصولا إلى التغطية الصحية الشاملة "

### رؤية الوزارة:

" مجتمع معافى وآمن صحيا متمتع برعاية صحية شاملة ذات جودة عالية "

## الباب الرابع

---

محاور الاسآراآآآآة وأهءافها  
وبرامآها

وتعتبر جودة الخدمات المقدمة في هذا المحور من أهم الجوانب التي تركز عليها هذه الاستراتيجية، حيث أفردت برامج تعنى بتحسين جودة الخدمات السنوية، وقياس أداء المراكز الصحية ودراسة تقييم تجربة المريض، فضلاً عن تحضير مراكز للحصول على الاعتمادية والمساهمة في تطوير استراتيجية وطنية للجودة وسلامة المرضى.

وتتابع الوزارة في هذه الاستراتيجية القيام بدورها الدائم والمحوري في الحد من والسيطرة على الأمراض السارية وغير السارية من خلال تقديم حزمة متكاملة من البرامج التي لم تركز فقط على الرصد والمتابعة بل تتعداها إلى دراسة الأنماط والمسببات وإجراء التداخلات التي تضمن تحقيق البرامج الوطنية الموضوعة سابقاً وتعزز من السلوكيات الصحية وتحارب الإشاعة والسلوكيات السلبية الصحية.

وعلى سياق متصل أفردت الاستراتيجية أهدافاً فرعية لكل من خدمات الصحة النفسية ومكافحة الإدمان وخدمات الصحة الإنجابية والجنسية وتنظيم الأسرة وصحة الطفل وسعت لتوسيع نطاق تقديم هذه الخدمات وبناء قدرات مقدميها وبما يدعم الوزارة في سعيها لتحقيق الأهداف الوطنية والموائمة مع الوثائق المرجعية التي اعتمدت في بناء هذه الاستراتيجية.

وأخيراً، لا بد من الإشارة إلى الحزم المتكاملة من البرامج التي وضعت في هذه الاستراتيجية لتعزيز دور الوزارة في تحسين واستدامة خدمات الصحة المدرسية والصحة المهنية والحد من المخاطر المرتبطة بالصحة البيئية وتعزيز قدرة النظام الصحي على مقاومة التأثير المنبثق عن التغير المناخي؛ حيث تمتعت هذه الحزم-كما نظيراتها أعلاه-بالنظرة الشمولية إلى الخدمة ومقدمها ومتلقيها في آن معاً ضمن حزمة مؤشرات تضمن متابعة التقدم المحرز وتحديد مكامن الضعف وبالتالي العمل على تصحيحها.

## المحور الأول: الرعاية الصحية الأولية والوقائية

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة.

### الأهداف الفرعية:

1. تبني نموذج الصحة العامة والطب الوقائي ونموذج صحة الأسرة في الرعاية الصحية الأولية.
  2. تحسين جودة خدمات الرعاية الصحية الأولية.
  3. الحد من حدوث وانتشار الأمراض السارية والسيطرة عليها.
  4. الحد من انتشار الأمراض غير السارية.
  5. تعزيز خدمات الصحة الإنجابية والجنسية وتنظيم الأسرة وصحة الطفل.
  6. تعزيز ودمج خدمات الصحة النفسية ومكافحة الإدمان.
  7. الحد من المخاطر الصحية المرتبطة بصحة البيئة.
  8. تعزيز خدمات الصحة المدرسية بكافة مكوناتها.
  9. تعزيز ممارسة السلوكيات الصحية في المجتمع.
  10. تعزيز برامج الصحة المهنية.
- تسعى وزارة الصحة إلى تلبية احتياجات السكان الصحية من خلال رعاية شاملة إرشادية ووقائية وعلاجية وتأهيلية، وبما يضمن تمكين الأفراد والأسر والمجتمعات المحلية من تحسين صحتهم على النحو الأمثل؛ وذلك التزاماً بالسعي لتحقيق العدالة الاجتماعية والإنصاف والاعتراف بالحقوق الأساسية للجميع في التمتع بأعلى مستوى من الصحة يمكن بلوغه.

ومن هنا جاءت الأهداف الفرعية في هذا المحور لتعزيز دور الوزارة في تقديم الخدمات الشاملة في الرعاية الصحية الأولية والوقائية. حيث ركزت على تبني نموذج الصحة العامة والطب الوقائي ونموذج صحة الأسرة في الرعاية الصحية الأولية من خلال دراسة هذا النموذج والسعي لتطبيقه في جميع المراكز الشاملة ضمن نطاق مكمل من المشاركة المجتمعية وتوفير الخدمات التأهيلية ومعايير تحكم الإحالة بين مستويات الرعاية الصحية.

سنستعرض فيما يلي مصفوفة البرامج  
والمشاريع الخاصة بكل هدف من أهداف هذا  
المحور.

المحور الأول: الرعاية الصحية الأولية والوقائية														
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة	الهدف الاستراتيجي								
100%	60%	20%	0	نسبة المراكز الصحية الشاملة التي تسعى لتطبيق نموذج فريق صحة الأسرة	تبنى نموذج الصحة العامة والطب الوقائي ونموذج صحة الأسرة في الرعاية الصحية الأولية	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				الانتهاج	البدء	
موجود	موجود	موجود	0	وجود تقرير معتمد لنموذج فريق صحة الأسرة	موازنة وزارة الصحة	0	0	100,000	180,000	البنك الدولي، منظمة الصحة العالمية، شركة منفذة للدراسة	إدارة الرعاية الصحية الأولية/مديرية الأمراض غير السارية	2023	2022	دراسة تطوير نموذج فريق صحة الأسرة
%100	%100	%98	%98	نسبة المراكز الشاملة التي يتوفر بها طبيب اختصاص طب الأسرة	موازنة وزارة الصحة ومنظمة الصحة العالمية	125,000	125,000	50,000	300,000	منظمة الصحة العالمية	إدارة الرعاية الصحية الأولية/ مديرية الأمراض غير السارية، رئيس اختصاص طب الأسرة	2025	2023	تبنى تطبيق نموذج فريق صحة الأسرة في جميع المراكز الصحية الشاملة
128	75	25	0	عدد الفرق المدربة على نموذج صحة الأسرة	موازنة وزارة الصحة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	15,000	15,000	15,000	45,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	التوسع في تشكيل لجان صحية مجتمعية لتعزيز المشاركة المجتمعية
70%	60%	50%	0%	نسبة الحالات المحولة التي تطابق المعايير المحددة (التحويل المبرر)	بحاجة لتمويل	100,000	100,000	100,000	300,000	شركة الحوسبة الصحية (حكيم)	إدارة الرعاية الصحية الأولية، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديريةية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	تفعيل نظام الإحالة بين الرعاية الصحية الأولية والثانوية بحسب المعايير
100	75	50	0	عدد المراكز الصحية الأولية والشاملة الحاصلة على الاعتماد والمحوسبة التي تطبق نظام التحويل بناء على المعايير	منظمة الإنسانيّة والإدماج	0	50,000	60,000	140,000	المجلس الأعلى لذوي الإعاقة	إدارة مستشفيات البشير، إدارة الرعاية الصحية الأولية	2024	2022	دمج إعادة التأهيل في الرعاية الصحية الأولية



نوع الهدف	نص الهدف		مؤشر القياس	قيمة الأساس				قيمة المتوقعة للمؤشر				
				2022	2023	2024	2025	البدء		الانتهاء		
الهدف الاستراتيجي	تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة											
الهدف المحوري	الحد من حدوث وانتشار الأمراض السارية والسيطرة عليها		معدل حدوث الأمراض المنبثقة والمتوطنة	0	0	0	0					
البرنامج / المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ	الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الممولة	مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس	قيمة المتوقعة للمؤشر				
								2025	2024	2023	2022	
برنامج مكافحة الأمراض الطفيلية والمنقولة بالثوائل	2022	مديرية الأمراض السارية	منظمة الصحة العالمية	1,050,000	موازنة وزارة الصحة	معدل حدوث الملاريا محلياً	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
						معدل حدوث البلهارسيا محلياً	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
						معدل حدوث الشمانيا محلياً	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
JIRES	2022	مديرية الأمراض السارية	منظمة الصحة العالمية	0	منظمة الصحة العالمية	نسبة مراكز التبليغ المدربة والمبلغ على البرنامج JIRES	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	بدء التدريب خلال 6 شهور الأولى وبدء التنفيذ خلال 6 شهور الأخيرة	
	2024	مديرية الأمراض السارية	منظمة الصحة العالمية	30,000	منظمة الصحة العالمية	نسبة مستشفيات القطاع الخاص المشاركة في التبليغ التفاعلي عن الأمراض السارية	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
برنامج الرصد المبني على الحدث	2022	إدارة الأوبئة/مديرية الأمراض السارية	القطاعات الحكومية	300,000	المؤسسة الأمريكية للبحث والتطوير المدني، مركز مكافحة الأمراض والوقاية منها	عدد الأحداث المبلغ عنها	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
تفعيل فرق الاستجابة للطوارئ والأزمات (المركزية والوطنية)	2023	مديرية إدارة الأزمات، إدارة الأوبئة (مديرية الأمراض السارية، مديرية صحة البيئة)	منظمة الصحة العالمية، المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات، جمعية الهلال الأحمر الأردني، المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، الدفاع المدني، الخدمات الطبية الملكية، المستشفيات الجامعية، جمعية المستشفيات الخاصة، الجمعيات غير الحكومية ذات العلاقة	300,000	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	عدد فرق الاستجابة للطوارئ والأزمات المفعله	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
						عدد المتدربين في فرق الاستجابة	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
						نسبة الإناث من المتدربين في فرق الاستجابة سنوياً	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
برنامج الرصد المبكر للأمراض المشتركة	2022	مديرية الأمراض السارية	وزارة الزراعة	150,000	منظمة الصحة العالمية	نسبة التبليغ للأمراض المشتركة المكتشفة من القطاع العام	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
البرنامج الوطني للتطعيم	2023	مديرية الأمراض السارية	منظمة الصحة العالمية، اليونيسيف	75,000,000	موازنة وزارة الصحة	نسبة التغطية بالبرنامج الوطني للتطعيم أكبر من 95%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		
إدخال مطاعيم جديدة (المكورات الرئوية + الجذري المائي)	2023	مديرية الأمراض السارية	منظمة الصحة العالمية، اليونيسيف	26,000,000	موازنة وزارة الصحة	عدد المطاعيم الجديدة المدخلة للبرنامج الوطني	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%	أقل من 3,2%		

75%	50%	25%	15%	نسبة التبليغ عن العدوى في المستشفيات	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	25,000	25,000	25,000	75,000	منظمة الصحة العالمية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية الأمراض السارية	مستمر	2022	تحسين برنامج ضبط العدوى
80%	70%	50%	45%	نسبة تطبيق خطة الجراثيم المقاومة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	25,000	25,000	25,000	75,000	منظمة الصحة العالمية، وزارة الزراعة، وزارة المياه والري، وزارة البيئة	إدارة الأوبئة، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	تطبيق خطة الجراثيم المقاومة
100%	100%	100%	90%	نسبة المعالجين من الحالات المشخصة	موازنة وزارة الصحة	2,000,000	2,000,000	2,000,000	6,000,000	المنظمة الدولية للهجرة، منظمة الصحة العالمية، سواعد التغيير لتمكين المجتمع	مديرية الأمراض السارية	2024	2022	البرنامج الوطني لمكافحة الإيدز
525	500	450	428	عدد الحالات المشخصة تراكمياً										
80	75	70	60	عدد الحالات المشخصة سنوياً										
9	6	3	0	عدد الدورات التدريبية لأطباء مراكز الصدرية في المحافظات	موازنة وزارة الصحة	4,000	4,000	4,000	12,000	المنظمة الدولية للهجرة	مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية	2025	2023	بناء قدرات الأطباء في مراكز الصدرية في المحافظات
60	40	20	0	عدد كوادر الإحصاء والتمريض المدربة على السجل الإحصائي	موازنة وزارة الصحة	6,000	6,000	6,000	18,000	مديرية التعليم والتدريب الطبي	مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية	2025	2023	عقد دورات تدريبية لكادر الإحصاء والتمريض على التسجيل الإلكتروني والسجل الإحصائي
24	24	24	0	عدد الدورات التدريبية لبرنامج صحة الرئة سنوياً	موازنة وزارة الصحة	10,000	10,000	10,000	30,000	مديرية التعليم والتدريب الطبي	مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية	2025	2023	تفعيل برنامج صحة الرئة
353	353	313	280	عدد الحالات التي تم الإبلاغ عنها من جميع أشكال السل (المؤكدة مخبرياً، المشخصة كلينيكياً)	الصندوق العالمي لمكافحة الإيدز والسل والملاريا	0	616,468	600,867	1,217,335	المنظمة الدولية للهجرة	إدارة الأوبئة/مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية، مديرية الأمراض السارية	2024	2022	تعزيز الاكتشاف المبكر والاستجابة لفيروس نقص المناعة والسل- استجابة الشرق الأوسط لفيروس نقص المناعة المكتسبة والسل (2022-2024)

نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر					
الهدف الاستراتيجي			تصسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة				مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر					
الهدف المحوري			الحد من انتشار الأمراض غير السارية				مؤشر قياس البرنامج			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر					
البرنامج / المشروع			الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع / دينار	التكلفة للبرنامج/ ثلاث سنوات			الجهة الممولة	مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر		
			البدء	الانتهاء				2025	2024	2023			2025	2024	2023	2022	2023	2024
برنامج رصد السكري والأمراض القلبية والوعائية (التبليغ الإلكتروني عن الأمراض غير السارية) (JIERS)			2023	مستمر	مديرية الأمراض غير السارية	منظمة الصحة العالمية، مديريةية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	75,000	23,000	25,000	27,000	موازنة وزارة الصحة، صندوق الاتحاد الأوروبي	نسبة التبليغ عن الأمراض غير السارية (كلى، ضغط، سكري) من المراكز الصحية	76%	76%	76%			
برنامج تدبير وعلاج السكري والأمراض القلبية والوعائية (حزمة) الوقاية من الأمراض القلبية والوعائية) HEARTS			2019	مستمر	مديرية الأمراض غير السارية	منظمة الصحة العالمية	100,000	50,000	50,000	0	صندوق الاتحاد الأوروبي، منظمة الصحة العالمية	نسبة المراكز الصحية التي تطبق برنامج Hearts	60%	40%	80%			
برنامج التبليغ الإلكتروني عن حالات الفشل الكلوي			2021	مستمر	مديرية الأمراض غير السارية	جميع القطاعات الصحية التي يوجد بها وحدات غسيل كلى	20,000	10,000	10,000	0	صندوق الاتحاد الأوروبي، منظمة الصحة العالمية	نسبة اكتمال البيانات (التبليغ الإلكتروني) عن حالات الفشل الكلوي من المنشآت الصحية المعنية	95%	90%	99%			
إعداد البروتوكولات العلاجية للأمراض غير السارية وتحديثها			2023	مستمر	مديرية الأمراض غير السارية	جميع القطاعات الصحية، المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، منظمة الصحة العالمية	1,000,000	300,000	350,000	350,000	موازنة وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية، صندوق الاتحاد الأوروبي، منظمة السكري العالمية	عدد البروتوكولات العلاجية للأمراض غير السارية المعدة والمحدثة	10	7	13			
استحداث برنامج الوقاية من روماتيزم القلب			2023	مستمر	مديرية الأمراض غير السارية	مديرية الأمراض السارية، المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، منظمة الصحة العالمية، بقية مؤسسات القطاع الصحي العسكري والجامعي والخاص	10,000	10,000	10,000	0	صندوق الاتحاد الأوروبي، منظمة الصحة العالمية	وجود برنامج الوقاية من روماتيزم القلب وخطة التنفيذ	موجود	موجود	موجود			
إعداد الاستراتيجية الوطنية للوقاية من الأمراض القلبية والوعائية			2023	2023	مديرية الأمراض غير السارية	جميع المؤسسات الصحية الوطنية بما فيها المركز الوطني للسكري والغدد الصم والوراثة، المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، منظمة الصحة العالمية، الجمعية الملكية للتوعية الصحية	50,000	50,000	50,000	0	منظمة الصحة العالمية	وجود الاستراتيجية الوطنية للوقاية من السكري والأمراض القلبية والوعائية	موجود	موجود	موجود			
إعداد الاستراتيجية الوطنية للأمراض غير السارية			2023	2023	مديرية الأمراض غير السارية	جميع المؤسسات الصحية الوطنية بما فيها المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، منظمة	50,000	50,000	50,000	0	منظمة الصحة العالمية	وجود الاستراتيجية الوطنية للأمراض غير السارية	موجود	موجود	موجود			

										الصحة العالمية					
موجود	موجود	موجود	0	وجود برنامج الوقاية من الأمراض الرئوية المزمنة وخطة التنفيذ	منظمة الصحة العالمية	0	0	0	0	جميع المؤسسات الصحية ذات العلاقة، منظمة الصحة العالمية	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	استحداث برنامج الوقاية من الأمراض الرئوية المزمنة	
100%	90%	70%	20%	نسبة المستشفيات التي تم إدخال نظام التبليغ الإلكتروني عن الولادات والوفيات فيها	منظمة الصحة العالمية، صندوق الاتحاد الأوروبي، موازنة وزارة الصحة	80,000	60,000	40,000	180,000	جميع القطاعات الصحية، سجل الوفيات العام، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج التبليغ الإلكتروني عن الولادات والوفيات، وفق التصنيف الدولي للأمراض ICD-11	
موجود	موجود	موجود	0	وجود قسم الأمهات وحديثي الولادة والرضع وصغار الأطفال	وزارة الصحة	0	0	0	0	مديرية صحة المرأة والطفل	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	استحداث قسم وفيات الأمهات وحديثي الولادة والرضع وصغار الأطفال	
96%	95%	94%	92%	نسبة اكتمال البيانات (التبليغ الإلكتروني) لوفيات الأمهات من المنشآت الصحية المعنية	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، صندوق الأمم المتحدة للسكان	70,000	60,000	50,000	180,000	جميع القطاعات الصحية، سجل الوفيات العام، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية صحة المرأة والطفل، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	النظام الوطني للرصد والاستجابة لوفيات الأمهات JMMSR	
90%	80%	70%	65%	نسبة اكتمال البيانات (التبليغ الإلكتروني) عن معدل وفيات الموليد تحت 28 يوم (لكل 1,000 ولادة حية)	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	35,000	30,000	25,000	90,000	جميع القطاعات الصحية، سجل الوفيات العام، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية صحة المرأة والطفل	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج التبليغ الإلكتروني عن وفيات الموليد تحت عمر 28 يوم	
22%	23%	24%	25% (المسح الوطني لنقص المغنيزيات الدقيقة (2019)	نسبة انتشار فقر الدم بين السيدات في سن الإنجاب	موازنة وزارة الصحة	4,000,000	3,500,000	2,500,000	10,000,000	المؤسسة العامة للغذاء والدواء، مؤسسة المواصفات والمقاييس، وزارة الصناعة والتجارة	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج تدعيم الطحين الموحد بالفيتامينات والمعادن	
7%	8%	9%	10.6% (المسح الوطني لنقص المغنيزيات الدقيقة (2019)	معدل انتشار فقر الدم بين الأطفال دون الخمس سنوات											
3.4%	4.4%	5.4%	7.4% (المسح الوطني لنقص المغنيزيات الدقيقة (2019)	نسبة انتشار نقص فيتامين (أ) بين الأطفال دون الخمس سنوات	اليونيسف	10,000	10,000	10,000	30,000	اليونيسف	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج توزيع كبسولات فيتامين (أ)	
100%	100%	70%	10%	نسبة الإنجاز في إجراء المسح الوطني لتقييم اضطرابات نقص الغدة الدرقية IDD	صندوق الاتحاد الأوروبي	0	10,000	30,000	40,000	المنظمات الدولية	مديرية الأمراض غير السارية	مستمر	2023	إجراء الدراسات الوطنية لتقييم المغنيزيات الدقيقة وتقييم الوضع التغذوي للأردنيين بشكل دوري	
100%	100%	75%	إنجاز الدليل والمادة	نسبة المراكز الصحية التي تطبق مؤشرات التغذية	صندوق الاتحاد الأوروبي	0	3,000	7,000	10,000	القبالات المشرفات في مديريات صحة الطفلة	مديرية الأمراض	مستمر	2022	دعم التغذية المثلى للرضع وصغار الأطفال	

			التدريبية	المثلى للرضع وصغار الأطفال في المحافظات الثلاث						و عجلون و المفرق	غير السارية			
75%	60%	40%	20%	نسبة المراكز الصحية الشاملة التي تطبق مشورة التغذية من قبل الكوادر المؤهلة المدربة على الدليل الإرشادي الغذائي ودليل معالجة الأمراض غير السارية	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	0	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2022	دمج خدمات التغذية ضمن الرعاية الصحية الأولية
موجود	موجود	موجود	0	وجود الخطة ذات التكلفة للاستراتيجية الوطنية للتغذية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	0	0	0	مديريه الأمراض غير السارية	2030	2023	إعداد وتنفيذ الخطة الاستراتيجية الوطنية للتغذية ذات التكلفة، ومتابعتها مع بقية الشركاء
100%	100%	100%	0	نسبة تنفيذ الخطة الاستراتيجية		موازنة وزارة الصحة	1,000	1,000	1,000	3,000	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	البرنامج الإلزامي لفحص ما قبل الزواج للكشف عن مرض الثلاسيميا
39	40	42	43	نسبة انخفاض بمعدل 3% سنويا في أعداد المصابين المكتشفة بالثلاسيميا الكبرى	موازنة وزارة الصحة	300,000	300,000	300,000	900,000	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	التوسع في برنامج المسح الطبي لحديثي الولادة	
93%	92%	91%	90%	نسبة المواليد المفحوصين من مجموع المواليد خلال العام الواحد	اليونيسيف	0	15,000	10,000	25,000	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج رصد العيوب الخلقية	
65%	50%	30%	0	نسبة المواليد المفحوصين من مجموع المواليد خلال العام الواحد	موازنة وزارة الصحة، صندوق الاتحاد الأوروبي	0	15,000	10,000	25,000	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج رصد العيوب الوراثية	
65%	50%	30%	0	نسبة المواليد المفحوصين من مجموع المواليد خلال العام الواحد	موازنة وزارة الصحة، صندوق الاتحاد الأوروبي	0	0	0	0	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	استدامة وتطوير سجلات الأمراض النادرة (التليف الكيسي، التصلب اللويحي، إلخ)	
موجود	موجود	موجود	0	صدور التقارير السنوية	موازنة وزارة الصحة، صندوق الاتحاد الأوروبي	0	0	0	0	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	التوسع في سجل المرضى من ذوي الإعاقة السمعية	
موجود	موجود	موجود	0	صدور التقارير السنوية	موازنة وزارة الصحة، صندوق الاتحاد الأوروبي	0	0	0	0	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	تطبيق خارطة طريق البرنامج الوطني لمسح سرطان القولون والمستقيم وسرطان عنق الرحم	
		نعم/لا	وجود خارطة الطريق	قرار المضي بتنفيذ برنامج المسح من عدمه	صندوق الاتحاد الأوروبي	0	0	60,000	60,000	كافة القطاعات الطبية	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	برنامج الكشف المبكر عن سرطان الثدي
		وجود الخطة والبدء بتنفيذها		وجود خطة تنفيذ المرحلة التجريبية لبرنامج المسح أو بديله		موازنة وزارة الصحة، البرنامج الأردني لسرطان الثدي	250,000	250,000	250,000	750,000	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	تحديث السجل الوطني لسرطان
8,000	7,800	7,500	7,200	عدد السيدات اللاتي تم فحصهن بالماموغرام	صندوق الاتحاد الأوروبي، منظمة الصحة العالمية	0	0	15,000	15,000	جميع القطاعات ذات العلاقة	مديريه الأمراض غير السارية	مستمر	2023	



21.4%	21.4%	21.6%	21.6%	نسبة فقر الدم لدى السيدات الحوامل										برنامج رعاية الحوامل
2.9	2.9	2.7	2.7	متوسط عدد الزيارات للحامل										
حسب عدد الحالات المبلغ عنها من إدارة حماية الأسرة	حسب عدد الحالات المبلغ عنها من إدارة حماية الأسرة	حسب عدد الحالات المبلغ عنها من إدارة حماية الأسرة	3,900	عدد الحالات المبلغ عنها لإدارة حماية الأسرة	صندوق الأمم المتحدة للسكان	0	0	71,893	71,893	صندوق الأمم المتحدة للسكان	مديرية صحة المرأة والطفل	مستمر	2023	برنامج الحماية من العنف المبني على النوع الاجتماعي
			2,500	عدد حالات النساء المبلغ عنها لإدارة حماية الأسرة										
			1,200	عدد حالات الأطفال المبلغ عنها لإدارة حماية الأسرة										
13.4%	13.4%	13.5%	13.5%	نسبة فقر الدم لدى السيدات النفاس										برنامج رعاية ما بعد الولادة
موجود	موجود	موجود	0	وجود سياسة حزمة خدمات الصحة الجنسية والانجابية مقررة ومعتمدة	-	0	0	0	0	المجلس الأعلى للسكان	مديرية صحة المرأة والطفل	2023	2023	تطوير سياسة حزمة خدمات الصحة الجنسية والانجابية المتكاملة
موجود	موجود	0	0	وجود حزمة خدمات الصحة الجنسية والانجابية المتكاملة وأدلة إجراءات العمل الخاصة بها مطورة ومعتمدة	بحاجة إلى تمويل	100,000	100,000	0	200,000	المجلس الأعلى للسكان	مديرية صحة المرأة والطفل	2024	2023	تطوير حزمة خدمات الصحة الجنسية والانجابية المتكاملة وأدلة إجراءات العمل الخاصة بها
10%	0%	0%	0%	نسبة المراكز الصحية التي دمجت خدمات الصحة الجنسية والانجابية	بحاجة إلى تمويل	100,000	100,000	0	200,000	المجلس الأعلى للسكان	مديرية صحة المرأة والطفل	مستمر	2025	مشروع دمج خدمات الصحة الجنسية والانجابية المتكاملة في خدمات الرعاية الصحية الأولية ويشمل استحداث عيادات اليافاعات في المراكز الصحية
50	0	0	0	عدد عيادات اليافاعات المستحدثة في المراكز الصحية										
زيادة بنسبة %1	زيادة بنسبة %1	زيادة بنسبة %1	يتم توفيره بعد نهاية 2022 لأنه يحتسب سنويا	نسبة الزيادة في مؤشر الأرواح الذين تمت حمايتهم من الحمل	موازنة وزارة الصحة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، صندوق المنحة المشتركة	450,000	450,000	450,000	1,350,000.0	الخدمات الطبية الملكية، وكالة الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين الفلسطينيين، الجمعية الأردنية لتنظيم وحماية الأسرة، مؤسسة نور الحسين، المستشفيات الجامعية، جمعية العون الصحي الأردنية الدولية، لجنة الإغاثة الدولية	مديرية صحة المرأة والطفل	2025	2023	برنامج التزويد بوسائل تنظيم الأسرة



القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة	الهدف الاستراتيجي								
98%	97%	96%	96%	النسبة المئوية لقيم مؤشرات البرامج البيئية	الحد من المخاطر الصحية المرتبطة بصحة البيئة	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البدء	الانتهاء	
92%	91%	90%	89%	نسبة تغطية البرامج الرقابية على المياه	موازنة وزارة الصحة	175,000	165,000	155,000	495,000	وزارة المياه والري، ووزارة السياحة والآثار، ووزارة الإدارة المحلية، ووزارة التربية والتعليم، أمانة عمان الكبرى، القطاع الخاص	مديرية صحة البيئة، مديرديات الصحة	مستمر	2023	برنامج الرقابة على المياه
96%	95.5%	95%	94%	نسبة مؤسسات الرعاية الصحية التي تقوم بإدارة النفايات الطبية بطريقة آمنة	موازنة وزارة الصحة	1,300	1,200	1,000	3,500	وزارة البيئة، الخدمات الطبية الملكية، القطاع الخاص، الجامعات المعنية	مديرية صحة البيئة، مديرديات الصحة	مستمر	2023	برنامج تحسين وتطوير وإدارة النفايات الطبية في مؤسسات الرعاية الصحية الأولية
97.5%	97%	96.5%	96%	نسبة تغطية برامج الرقابة على استيراد وتداول المواد الكيميائية الضارة على الصحة	موازنة وزارة الصحة	5,000	5,000	5,000	15,000	دائرة الجمارك الاردنية	مديرية صحة البيئة، مديرديات الصحة	مستمر	2023	برنامج الرقابة على استيراد وتداول المواد الكيميائية الضارة على الصحة
موجود	موجود	موجود	0	وجود شعبة للتغير المناخي	-	0	0	0	0	-	إدارة الأوبئة	2023	2023	استحداث شعبة للتغير المناخي
موجود	موجود	موجود	0	صدور تحديث للاستراتيجية الوطنية الصحية للتكيف المناخي	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	0	0	مديريات الصحة المعنية والقطاعات الحكومية والخاصة المعنية				
2	1	0	0	عدد المستشفيات الحكومية التي سيتم تزويدها بالطاقة الشمسية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	100,000	100,000	10,000	210,000	مديريات وزارة الصحة المعنية، وزارة الأشغال العامة والإسكان العامة، وزارة المالية، شركة الكهرباء الأردنية				
2	1	0	0	عدد المستشفيات الحكومية التي سيتم تشجيرها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	400,000	400,000	10,000	810,000	مديريات وزارة الصحة المعنية، وزارة الزراعة، أمانة عمان الكبرى، وزارة الإدارة المحلية	مديرية صحة البيئة	مستمر	2022	رفع منعة القطاع الصحي للتغير المناخي
6	3	0	0	عدد المراكز الصحية التي سيتم تشجيرها في كل إقليم										
2	1	0	0	عدد المستشفيات التي سينشأ فيها محطات معالجة مياه الصرف الصحي لغايات التشجير	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	500,000	500,000	10,000	1,010,000	مديريات وزارة الصحة المعنية				

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025/2024	2024/2023	2023/2022					2022/2021							
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة	الهدف الاستراتيجي								
99%	99%	99%	94%	نسبة تغطية طلبة المدارس الحكومية بالكشف الطبي الشامل	تعزيز خدمات الصحة المدرسية بكافة مكوناتها	الهدف المحوري								
95%	93%	92%	66%	نسبة تغطية طلبة المدارس الخاصة بالكشف الطبي الشامل										
97%	97%	96%	95%	نسبة المراكز الإيوائية التي تم الكشف عليها										
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025/2024	2024/2023	2023/2022				2022/2021	2025/2024	2024/2023				2023/2022	البدء	
75%	50%	25%	0	نسبة وصول التقارير الإحصائية في وقتها وبدقة وجودة عالية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	30,000	30,000	40,000	100,000	-	وزارة الصحة	2023	2025	أتمتة خدمات الصحة المدرسية
لا تقل عن %99	لا تقل عن %99	لا تقل عن %99	94%	نسبة التغطية بالكشف الطبي الشامل للفئة المستهدفة من طلبة المدارس الحكومية	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	بداية العام الدراسي	نهاية العام الدراسي	برنامج الكشف الطبي الشامل وفحص الفم والأسنان لطلبة المدارس الحكومية
لا تقل عن %99	لا تقل عن %99	لا تقل عن %99	96%	نسبة التغطية بفحص الفم والأسنان للفئة المستهدفة من طلبة المدارس الحكومية	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	بداية العام الدراسي	نهاية العام الدراسي	برنامج التطعيم الوطني لطلبة المدارس المستهدفين
لا تقل عن %90	لا تقل عن %90	لا تقل عن %90	66%	نسبة التغطية بالكشف الطبي الشامل للطلبة المستهدفين من طلبة المدارس الخاصة	موازنة وزارة الصحة، المدارس الخاصة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم والقطاع الخاص	مديرية الصحة المدرسية، القطاع الخاص	بداية العام الدراسي	نهاية العام الدراسي	برنامج الكشف الطبي الشامل وفحص الفم والأسنان لطلبة المدارس الخاصة
لا تقل عن %90	لا تقل عن %90	لا تقل عن %90	67%	نسبة التغطية بفحص الفم والأسنان للطلبة المستهدفين من طلبة المدارس الخاصة	موازنة وزارة الصحة، المدارس الخاصة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم والقطاع الخاص	مديرية الصحة المدرسية، القطاع الخاص	بداية العام الدراسي	نهاية العام الدراسي	برنامج الكشف الطبي الشامل وفحص الفم والأسنان لطلبة المدارس الخاصة
45%	41%	36%	31%	نسبة الطلبة الذين تلقوا رسائل صحية	موازنة وزارة	20,000	20,000	35,000	75,000	وزارة التربية والتعليم	مديرية الصحة المدرسية،	بداية العام	نهاية العام	برنامج التثقيف الصحي المدرسي

					الصحة						مديريات الصحة في المحافظات	الدراس ي	الدراس ي	والإرشاد الاجتماعي والنفسى لطلبة المدارس
5,000	5,000	5,000	6,500	عدد الطلبة المستفيدين من النظارات الطبية	موازنة وزارة الصحة	38,000	38,000	38,000	114,000	وزارة التربية والتعليم	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	نهاية العام الدراسي	بداية العام الدراسي	مشروع صرف نظارات طبية لطلبة المدارس الحكومية
69%	64%	59%	54%	نسبة المدارس الحكومية المطبقة للاشتراطات البيئية الصحية	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	نهاية العام الدراسي	بداية العام الدراسي	برنامج الكشف البيئي على المدارس
86%	83%	80%	77%	نسبة المدارس الخاصة المطبقة للاشتراطات البيئية الصحية										
500	475	450	450	عدد الكوادر التي تم تدريبها	موازنة وزارة الصحة	23,000	22,000	21,000	66,000	وزارة التربية والتعليم	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	نهاية العام الدراسي	بداية العام الدراسي	بناء قدرات الكوادر العاملة في وزارة الصحة ووزارة التربية والتعليم ووزارة التنمية الاجتماعية على برامج الصحة المدرسية
لا تقل عن %80	لا تقل عن %80	لا تقل عن %80	78%	نسبة المقاصف المطبقة للمعايير والاشتراطات الصحية	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم، المؤسسة العامة للغذاء والدواء	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	نهاية العام الدراسي	بداية العام الدراسي	برنامج الكشف على المقاصف المدرسية
لا تقل عن %97	97%	96%	95%	نسبة المراكز الإيوائية التي تم الكشف عليها	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	وزارة التربية والتعليم، وزارة التنمية الاجتماعية	مديرية الصحة المدرسية، مديريات الصحة في المحافظات	نهاية العام الدراسي	بداية العام الدراسي	برنامج الكشف الحسي على المراكز الإيوائية

ملاحظة: مؤشرات القياس لبرامج مديريةية الصحة المدرسية لسنة الأساس كانت خلال فترة التعلم عن بعد / جائحة كورونا

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة	الهدف الاستراتيجي								
3	3	3	3	عدد البرامج التي تم تنفيذها في مجال الاتصال للتغيير السلوكي والاجتماعي سنويا	تعزيز ممارسة السلوكيات الصحية في المجتمع	الهدف المحوري								
24%	23%	22..4%	21.6%	نسبة المراكز الصحية الأولية والشاملة التي يتوفر لديها لجان صحية مجتمعية فاعلة										
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البدء	الانتهاء	
33	31	29	27	عدد عيادات الإقلاع عن التدخين	موازنة وزارة الصحة	250,000	230,000	220,000	700,000	المديريات المركزية في إدارة الرعاية الصحية الأولية، منظمة الصحة العالمية، اليونيسيف، لجنة الإغاثة الدولية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	برنامج مكافحة التدخين
8.7%	6.9%	6.4%	5.7%	نسبة مراجعي العيادات الذين أقلعوا عن التدخين										
6%	5%	4%	2.9%	نسبة الإناث من مراجعي العيادات الذين أقلعوا عن التدخين										
26	25	24	23	عدد المراكز الصحية الصديقة للمسنين	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	3,000	3,000	3,000	9,000	اللجنة الوطنية لمتابعة تنفيذ الاستراتيجية الوطنية لكبار السن، منظمة الصحة العالمية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	برنامج صحة المسنين
12	12	12	12	عدد الدورات التدريبية سنويا	موازنة وزارة الصحة	33,000	33,000	34,000	100,000	اليونيسيف	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	تعزيز أنماط الحياة الصحية
78	76	74	72	عدد القرى الصحية	موازنة وزارة الصحة	25,000	25,000	25,000	75,000	مؤسسة الإقراض الزراعي، منظمة الصحة العالمية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	برنامج القرى الصحية
10	10	10	10	عدد الحملات الإعلامية سنويا	موازنة وزارة الصحة	80,000	80,000	80,000	240,000	المديريات المركزية في إدارة الرعاية الصحية الأولية، منظمة الصحة العالمية، اليونيسيف، لجنة الإغاثة الدولية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	برنامج الإعلام الصحي
2	2	2	2	عدد الخطط الاتصالية التي ينفذها البرنامج سنويا										
120	115	110	105	عدد لجان صحة المجتمع التي تم تشكيلها في المراكز الصحية الأولية والشاملة	موازنة وزارة الصحة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	15,000	15,000	15,000	45,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	التوسع في تشكيل لجان صحية مجتمعية لتعزيز المشاركة المجتمعية

3	3	3	2	عدد الأنشطة الاتصالية المنفذة لتغيير السلوك حول تنظيم الأسرة سنويا	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	1,063,500	1,063,500	1,063,500	3,190,500	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، مديرية صحة المرأة والطفل	مديرية التوعية والإعلام الصحي، مديرية صحة المرأة والطفل	مستمر	2023	برنامج تغيير السلوك حول تنظيم الأسرة (شركاء الصحة وتنظيم الأسرة)
87%	75%	60%	20%	نسبة الكوادر الصحية الذين تعرضوا لرسائل الحملات الإعلامية للتوعية بالتنظيم المهني المستمر	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	0	200,000	200,000	400,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، القطاع الخاص، المستشفيات التعليمية، الخدمات الطبية الملكية الأردنية، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	مديرية التوعية والإعلام الصحي	2024	2021	رفع الوعي بالتنظيم المهني المستمر للمهن الصحية ذات العلاقة

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الأولية والوقائية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة	الهدف الاستراتيجي								
19%	18%	17%	16%	نسبة المصانع والمنشآت المشمولة بالتغطية بخدمات الصحة المهنية	تعزيز برامج الصحة المهنية	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	البدء
700	620	550	485	عدد الكوادر المدربة على الدلائل الإرشادية	موازنة وزارة الصحة	21,000	20,000	20,000	61,000	مديرية التعليم والتدريب الطبي	مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية	2025	2023	بناء قدرات المعنيين في الصحة المهنية في جميع القطاعات
19%	18%	17%	16%	نسبة المصانع والمنشآت المشمولة بتغطية خدمات الصحة المهنية	موازنة وزارة الصحة	5,000	5,000	5,000	15,000	-	مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية	2025	2023	برنامج تحسين الصحة المهنية في المنشآت الصناعية

## المحور الثاني: الرعاية الصحية الثانوية والثالثية

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة.

### الأهداف الفرعية:

- 2.1- تحسين جودة وسلامة الخدمات الصحية الثانوية والثالثية وضمان استمراريتها.
- 2.2- تطوير وتنظيم خدمات الإسعاف والطوارئ في جميع مستشفيات وزارة الصحة.
- 2.3- تحسين فاعلية ادارة الأداء في المستشفيات.
- 2.4- التوسع في توفير خدمات نوعية متقدمة

يركز المحور الثاني على الرعاية الصحية الثانوية والثالثية (المتقدمة) والتي تشمل تقديم خدمات الإسعاف والطوارئ والجراحة العامة بجميع فروعها والأمراض الباطنية بجميع فروعها إضافة إلى الخدمات التأهيلية وأمراض النسائية والتوليد والأطفال ورعاية الخداج والتي تدعمها كل من الخدمات الشعاعية والصيدلة السريرية إضافة للخدمات التمريضية وتوفير الدم ومكوناته بكميات كافية ومأمونية مضمونة. وتشمل الخدمات الثالثية والمتخصصة كل من غسيل الكلى وأمراض القلب وقسطرتها وعمليات القلب المفتوح وزراعة الأعضاء والطب الشرعي.

تقدم وزارة الصحة هذه الخدمات من خلال شبكة مستشفياتها المنتشرة في أقاليم المملكة واستكمالاً

لما تم تطويره في قطاع الخدمات الثانوية والثالثية في الوزارة من توسعة أقسام المستشفيات، ورفدها بالكوادر ذات الكفاءة التكاملية والتدريب بواسطة التوسع في التعيين والاستقطاب من خلال العقود مع الشركاء، تستمر الوزارة في هذه الاستراتيجية بالتوسع في تحسين جودة وعدالة تقديم هذه الخدمات وتركز على التوسع في حوسبة المستشفيات، وتوسعة أقسام الطوارئ وزيادة عددها لضمان تكاملية خطط تحسين خدمات الطوارئ في حالات الإصابات والحوادث والأزمات، ولم تغفل الوزارة في هذه الاستراتيجية معايير الجودة واعتماد المستشفيات وتحسين فاعلية الإداء فيها من خلال الاستمرار في مشاريع تقييم الأداء وإعداد الأدلة الموحدة للسياسات في المستشفيات ووضع دليل لإجراءات العمل وتطبيق معايير الجودة المعتمدة على المستوى الوطني والتقييم الدوري لمستوى الخدمة والمنشأة ويشمل حالة المبنى وتجهيزاته ومستوى اداء العاملين ومعدلات استخدام مرافق المنشأة ونظام الاحالة والتنسيق بين المراكز والمرافق الصحية الاخرى ومدى رضا المستفيدين والنظام ودقة البيانات الاحصائية والاستفادة منها .

وتسعى الوزارة لرصد الموارد اللازمة للتوسع في الخدمات النوعية كزراعة الأعضاء وعمليات القلب المتقدمة وتوفير التكنولوجيا المساعدة وإنشاء خدمات جديدة كنظام الطبابة عن بعد والتوسع في خدمات التوصيل المنزلي للأدوية لتقليل الوقت والجهد والتوفير على متلقي الخدمات وتحسين شبكة الوصول.

ونستعرض في مصفوفة المحور الثاني تفصيلاً للأهداف الفرعية والبرامج التي تضمن تحقيقها في مرحلة تنفيذ هذه الاستراتيجية.



				antibiotic من نسبة صرف المضادات الحيوية										
15%	10%	5%	قيد التنفيذ	تقليل نسبة الصرف غير المناسب للمضادات الحيوية بنسبة 5% سنويا										
1200	800	500	266	عدد الصيادلة والكوادر الصحية الذين تم تدريبهم										
60%	40%	20%	قيد التنفيذ	نسبة الالتزام بطرق المعالجة القياسية في المستشفيات والمراكز الصحية										
100%	100%	0%	0%	نسبة وحدات تصوير الثدي الشعاعي التي حصلت على الاعتماد من المشاركة في المشروع	البرنامج الاردني لسرطان الثدي	0	24,000	36,000	60,000	مجلس اعتماد المؤسسات الصحية، البرنامج الاردني لسرطان الثدي	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2024	2023	تحضير 4 وحدات شعاعي للاعتماد
100%	60%	0%	0%	نسبة المستشفيات الحاصلة على الاعتماد من المشاركة في المشروع	موازنة وزارة الصحة	2,380	26,340	169,728	262,390	مجلس اعتماد المؤسسات الصحية	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2022	إدراج 10 مستشفيات في مشروع التحضير للاعتماد
موجود	0	0	0	وجود دراسة تقييم تجربة المريض في المستشفيات	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	100,000	100,000	100,000	300,000	شركة منفذة	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	دراسة تقييم تجربة المريض في المستشفيات
50%	45%	40%	35.6%	نسبة الكوادر التمريضية التي تلقت تدريباً وتعليماً مستمر	موازنة وزارة الصحة	240,300	240,300	240,300	720,900	مديرية التعليم والتدريب الطبي	مديرية التمريض	2025	2022	برنامج التدريب والتعليم المستمر للكوادر التمريضية في المستشفيات والمديريات والمراكز الصحية
74%	64%	54%	44%	نسبة القيادات التمريضية التي تلقت تدريب ضمن برنامج القيادة من أجل التغيير	منظمة الصحة العالمية	4,000	4,000	4,000	12,000	المجلس التمريضي الأردني	مديرية التمريض	2025	2023	برنامج تأهيل القيادات التمريضية المشترك مع منظمة الصحة العالمية (القيادة من أجل التغيير)
موجود	0	0	0	وجود التشريعات الخاصة بنظام الاختصاصات التمريضية معدلة وقيد التنفيذ	موازنة وزارة الصحة	10,000	10,000	10,000	30,000	مديرية التعليم والتدريب الطبي، المجلس التمريضي الأردني، ديوان الخدمة المدنية	مديرية التمريض	2025	2023	اعتماد نظام الاختصاصات التمريضية
97%	95%	92%	89%	نسبة الكادر التمريضي المدرب في مستشفيات وزارة الصحة من العدد المقرر حسب المعايير الوطنية المعتمدة للمستشفيات بزيادة 3%	موازنة وزارة الصحة	246,300	246,300	246,300	738,900	مديرية التعليم والتدريب الطبي	مديرية التمريض	2025	2022	بناء قدرات الكوادر التمريضية المؤهلة والمدربة للعمل في المستشفيات
90%	80%	70%	0	نسبة اكتمال قاعدة البيانات لكوادر التمريضية في المملكة لكافة	موازنة وزارة الصحة	10,000	10,000	40,000	60,000	المجلس التمريضي	مديرية التمريض،	2025	2023	توفير قاعدة بيانات للكوادر

				القطاعات						الأردني، GIZ، نقابة الممرضين الإدارية	إدارة الشؤون الإدارية		التمريضية على مستوى المملكة	
100%	100%	80%	70%	نسبة فحوصات البلمرة PCR	موازنة وزارة الصحة	150,000	150,000	150,000	450,000	مديرية الهندسة الطبية، مديرية المشتريات والتزويد، دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المختبرات	2025	2023	إدخال فحوصات مخبرية جديدة
100%	90%	80%	70%	نسبة فحوصات Gene sequencing (التسلسل الجيني) & منظمة الصحة العالمية le exome	موازنة وزارة الصحة	600,000	600,000	600,000	1,800,000	مديرية الهندسة الطبية، مديرية المشتريات والتزويد، دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المختبرات	مستمر	2023	
100%	85%	70%	50%	نسبة المختبرات في 70 مركز صحي شامل التي تم تزويدها بالأجهزة الآلية	موازنة وزارة الصحة	800,000	800,000	800,000	2,400,000	مديرية الهندسة الطبية، مديرية المشتريات والتزويد، دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المختبرات	2025	2023	
100%	100%	80%	60%	نسبة الأجهزة الآلية لفحوصات المناعة لبرنامج مسح الواصلين	موازنة وزارة الصحة	1,700,000	1,500,000	1,200,000	4,400,000	مديرية الهندسة الطبية، مديرية المشتريات والتزويد، دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المختبرات	2025	2021	توفير أجهزة مخبرية آلية
100%	80%	60%	30%	نسبة فحوصات الهرمونات (في مختبرات المستشفيات الفرعية) التراكمي	موازنة وزارة الصحة	700,000	700,000	700,000	2,100,000	مديرية الهندسة الطبية، مديرية المشتريات والتزويد، دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المختبرات	2025	2021	
100%	100%	100%	40%	نسبة المختبرات المركزية المعتمدة	موازنة وزارة الصحة	0	0	60,000	60,000	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	مديرية المختبرات	2024	2022	شمول المختبرات المركزية في الإعتمادية
90%	80%	70%	60%	نسبة المختبرات المشمولة ببرنامج تقييم الجودة الخارجي	موازنة وزارة الصحة	150,000	150,000	150,000	450,000	مديرية الهندسة الطبية، مديرية المشتريات والتزويد، دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المختبرات	2025	2022	توسيع استخدام برنامج تقييم الجودة الخارجي
100%	100%	100%	50%	نسبة جاهزية بنك الدم لتطبيقات أتمتة فصل الدم إلى مكونات	موازنة وزارة الصحة	1,900,000	1,900,000	1,900,000	5,700,000	وزارة الصحة	مديرية بنك الدم	2024	2022	إدخال تقنيات جديدة في مديرية بنك الدم مثل أتمتة فصل الدم إلى مكونات
40	30	20	10	عدد المتدربين الذين تم تدريبهم بتخصص بنوك الدم والجودة	موازنة وزارة الصحة	6,000	6,000	6,000	18,000	مديرية التعليم والتدريب الطبي، مجلس اعتماد المؤسسات الصحية	مديرية بنك الدم	مستمر	2022	تدريب وتأهيل الكوادر المعنية بتخصص بنوك الدم والجودة
3.4%	3.3%	3.2%	3.1%	نسبة المترين المتطوعين بالدم بين السكان	موازنة وزارة الصحة	500,000	500,000	700,000	1,700,000	مؤسسات القطاع العام والخاص	مديرية بنك الدم	2025	2022	التوسع في خدمات بنك الدم
100%	75%	50%	25%	نسبة بنوك الدم المحوسبة						مديرية التحول الرقمي وتكنولوجيا				

				المعلومات										
				إدارة مستشفيات البشير										
1	1	1	0	استحداث بنك دم في إدارة مستشفيات البشير										
100%	100%	100%	75%	نسبة الوظائف التي تم مراجعتها وتحديث الأوصاف الوظيفية المبنية على الكفايات	-	0	0	0	0	ديوان الخدمة المدينة	مديرية المهن الطبية المساعدة، مديرية الموارد البشرية	2023	2020	الارتقاء بالأداء الفني لكوادر المهن الطبية المساعدة وتطويره
100%	100%	100%	80%	نسبة المعايير المعتمدة لاحتياجات كوادر المهن الطبية المساعدة	-	0	0	0	0	ديوان الخدمة المدينة	مديرية المهن الطبية المساعدة	2023	2021	
100	100	100	-	عدد أجهزة " مقاييس التعرض الإشعاعي " (SOL) سنويا	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات ومديريات الصحة	مديرية المهن الطبية المساعدة	2025	2022	ضمان استمرارية بيئة أمنة إشعاعياً
100%	100%	100%	نسبة المقياس التي لا تتجاوز مقياس الرصد الإشعاعي عن 20 ملي سيفرت	2025								2022		
31	31	31	5	عدد الوحدات التنظيمية للوقاية الشعاعية								مستمر	2022	
606	498	481	481	عدد أسرة العناية الحثيثة والتاجية في المستشفيات	منحة الصندوق السعودي وصندوق المنحة المشتركة	0	0	0	0	إدارة الخدمات	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2022	التوسع في خدمات الرعاية الصحية المقدمة داخل المستشفيات
545	515	485	435	عدد أسرة الخداج										
470	410	360	320	عدد أجهزة غسيل الكلى										
يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	670	عدد أسرة الأطفال										
3	2	1	0	عدد العيادات الافتراضية لتقديم التطبيب عن بعد والخدمات الصحية من خلال استخدام الحساسات الطبية والذكاء الاصطناعي	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	50,000	50,000	150,000	250,000	جميع القطاعات والنقابات	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية التعليم والتدريب الطبي	2025	2023	تقديم خدمات صحية وعلاجية قائمة على التكنولوجيا المتقدمة (الطبابة والتطبيب عن بعد)
موجود	موجود	موجود	0	وجود نظام الطبابة والتطبيب عن بعد مقر										
يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	17,485 إصابة ووفاة 589	أعداد الإصابات والوفيات الناجمة عن حوادث السير	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	20,000	30,000	50,000	-	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات إدارة السير	2025	2022	المساهمة في تطوير استراتيجيات وطنية للوقاية من الإصابات المرورية وعلاج آثارها
يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	6.4 حسب إحصائية 2018	معدل الوفيات الناجمة عن حوادث السير/100,000 من السكان										
1	1	0	0	وجود نظام تسجيل الإصابات مطور	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	3,000,000	0	3,000,000	-	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، رئيس اختصاص طب الطوارئ، مديرية التحول	2025	2022	تطوير نظام تسجيل الإصابات للحصول على إحصائيات حول الإصابات

											الرقمي وتكنولوجيا المعلومات			
15	10	5	0	أعداد المستشفيات التي تشكل بها فريق اداري	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	منظمة الصحة العالمية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2022	تطوير وتحسين خدمات المستشفيات من خلال إطار العمل الخاص بالمستشفيات وترسيخ مبادئ الجودة والأمان وتعزيز التوثيق الطبي
15	10	5	0	عدد اللجان المحلية المشتركة المشكلة (دمج المجتمع)										
15	10	5	0	عدد المستشفيات التي بها برنامج إدارة البنية التحتية والمنشأة										
15	10	5	0	عدد المستشفيات التي تستخدم أدوات المراقبة وتوزيع المسؤوليات والتغذية الراجعة										
15	10	5	0	عدد المستشفيات المشاركة في منهجية التعاونيات لخفض الولادات القيصرية غير المبررة	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	50,000	50,000	50,000	150,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديريّة التطوير المؤسسي وضبط الجودة، مديريّة صحة المرأة والطفل	2025	2023	تطوير وتطبيق منهجية التعاونيات لخفض نسبة الولادات القيصرية غير المبررة
28%	30%	33%	33%	نسبة الولادات القيصرية في مستشفيات وزارة الصحة										
50	30	15	0	عدد البروتوكولات العلاجية التي تم تطويرها في مجال إعادة التأهيل	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	100,000	150,000	150,000	500,000	منظمة الصحة العالمية، منظمة الإنسانية والإدماج	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2026	2022	تطوير بروتوكولات علاجية خاصة بالحالات ذات الشبوع الأكبر في مجال إعادة التأهيل
5	4	3	2	عدد المراكز التخصصية التي تم استحداثها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	1,000,000	1,000,000	1,000,000	3,000,000	منظمات دولية	مديريّة طب الأسنان، مديريّة الموارد البشرية، مديريّات الصحة، مديريّة الهندسة الطبية، مديريّة الأبنية والصيانة، مديريّة المشتريات والتزويد	2025	2022	استحداث مراكز تخصصية سنوية في كافة المحافظات
248	215	187	163	عدد الأجهزة السنية الحديثة التي سوف يتم توريدها للعيادات السنوية زيادة بنسبة 15% سنويا	موازنة وزارة الصحة، منظمات دولية	300,000	300,000	300,000	900,000	شركات القطاع الخاص، منظمات دولية	مديريّة طب الأسنان، مديريّة الهندسة الطبية، مديريّات الصحة	2025	2022	توفير أجهزة طبية سنوية



20	10	3	1	عدد المستشفيات التي قامت بإدراج أداة منظمة الصحة العالمية لرعاية الطوارئ في المستشفيات	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	150,000	100,000	50,000	300,000	منظمة الصحة العالمية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2022	إدراج أداة منظمة الصحة العالمية لرعاية الطوارئ في المستشفيات
31	9	3	1	عدد المستشفيات التي استخدمت أي جزء من الأداة (التصنيف، التوثيق، التصميم، التدريب)										
21	14	7	0	عدد المستشفيات التي تم إدراجها في المبادرة العالمية للحالات الطارئة والإصابات	منظمة الصحة العالمية	50,000	50,000	50,000	150,000	منظمة الصحة العالمية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2022	إدراج المبادرة العالمية للحالات الطارئة والإصابات (GETI)
وجود	وجود	وجود	وجود	وجود مؤشرات رصد وخفض الوفيات في أقسام الإسعاف للحالات المعتمدة للقياس										

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة	الهدف الاستراتيجي								
31	31	31	30	عدد المستشفيات التي تطبق برنامج تقييم أداء المستشفيات	تحسين فاعلية إدارة الأداء في المستشفيات	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	البدء
موجود	0	0	0	وجود دليل السياسات الموحد للمستشفيات معتمد	-	0	0	0	0	رؤساء وحدات الجودة في المستشفيات، مجلس اعتماد المؤسسات الصحية	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	إعداد دليل السياسات الموحد للمستشفيات معتمد
55	50	45	29	عدد مؤشرات الأداء التي يتم قياسها ومتابعتها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	10,000	10,000	30,000	50,000	-	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	الاستمرار في متابعة مشروع تقييم أداء المستشفيات
31	31	31	30	عدد المستشفيات المشاركة في برنامج تقييم أداء المستشفيات										

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف				نوع الهدف										
					تحسين الوصول والحصول على خدمات الرعاية الصحية الثانوية والثالثية بجودة وعدالة وبمشاركة مجتمعية فاعلة				الهدف الاستراتيجي										
8	7	6	4	عدد المستشفيات التي تقدم الخدمات المتخصصة	التوسع في توفير خدمات نوعية متقدمة ومتخصصة				الهدف المحوري										
7	7	6	6	عدد الخدمات المتخصصة المستحدثة															
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع					
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البدء	الانتهاء						
7	6	5	4	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات القسطرة القلبية فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	500,000	500,000	500,000	1,500,000	القطاع الخاص والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، إدارة الخدمات	2025	2022	التوسع في خدمات الرعاية الصحية وإدخال خدمات طبية نوعية متقدمة					
3	3	3	2	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات جراحة القلب والأوعية الدموية فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	4,000,000	4,000,000										
3	3	3	2	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات جراحة الصدر فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	60,000	60,000										
6	6	6	5	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات كفاءة الرئة فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	60,000	60,000										
4	3	2	1	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات التصليب اللويحي فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	50,000	50,000	50,000	150,000										
3	3	3	2	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات الغدد الصم والسكري فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	50,000	50,000										
3	2	1	0	عدد المستشفيات التي تم إدخال خدمات الرعاية القلبية والدماعية فيها	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	200,000	200,000	200,000	600,000										
5460	5250	5049	4855	عدد المسجلين في السجل الوطني للتبرع بالأعضاء بزيادة 4% سنويا	-	0	0	0	0						مديرية الأمراض غير السارية، أقسام الكلى في مستشفيات المملكة، مديرية التوعية والإعلام الصحي	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2022	التوسع في خدمات زراعة الأعضاء
230	240	250	260	عدد المسجلين في قائمة الانتظار	-	0	0	0	0										
508	406	325	260	عدد الحاصلين على بطاقة توصية بالتبرع بعد الوفاة نسبة الزيادة السنوية 25%	-	0	0	0	0										
موجود	موجود	موجود	0	وجود قائمة بمنتجات التكنولوجيا المساعدة	منظمة الإنسانية والإمماج،	يحدد لاحقا	يحدد لاحقا	يحدد لاحقا	يحدد لاحقا	منظمة الصحة العالمية، منظمة	اللجنة الوطنية العليا للتأهيل والتكنولوجيا	2025	2022	توفير منتجات التكنولوجيا المساعدة					

				ذات الأولوية بالتنسيق مع الجهات الفاعلة	وموازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي					الإنسانية والإدماج	المساعدة، دائرة الشراء الموحد			ذات جودة وبتكلفة معقولة
موجود	موجود	قيّد التطوير	0	وجود سجل وطني للتكنولوجيا المساعدة مطور										
موجود	قيّد التطوير	قيّد التطوير	0	وجود معايير صرف التكنولوجيا المساعدة										
جاهز لتقديم الخدمات	قيّد الإنشاء والتجهيز	قيّد الإنشاء	0	وجود مركز متخصص (ثالثي) للتأهيل الطبي	منظمة الإنسانية والإدماج، وموازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	1,000,000	1,000,000	0	2,000,000	منظمة الصحة العالمية، منظمة الإنسانية والإدماج	اللجنة الوطنية العليا للتأهيل والتكنولوجيا المساعدة، رئيس اختصاص طب التأهيل، إدارة الخدمات، مديرية إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	إنشاء مركز متخصص (ثالثي) للتأهيل الطبي
موجودة	قيّد التدريب	قيّد التدريب	2	وجود كوادر تأهيل متخصصة ومدربة	موازنة وزارة الصحة	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	الجامعات الرسمية، جهات الابتعاث	رئيس اختصاص طب التأهيل، مديرية التمريض، مديرية المهن الطبية المساندة	مستمر	2023	توفير كوادر تأهيل متخصصة ومدربة

## المحور الثالث: الموارد البشرية

والإجراءات والقرارات بشكل مرن وسلس ومسؤول.

أما تحسين الكفاءات الفنية فيشمل توفير مقدمي خدمات صحية ذوي كفاءة وتدريبهم -داخل وخارج مرافق الوزارة وبالتعاون مع الشركاء- على توفير أفضل الخدمات ضمن مظلة تضمن حمايتهم وتوفير الحوافز لهم بما يعكس ويحسن أدائهم. ولتحقيق ذلك عمدت الوزارة على تبني برامج التوسع في التعيينات والتعاقدات، وحصر الطاقة البشرية من ذوي التخصصات الفرعية النادرة في مختلف الجهات الصحية والاستفادة من التخصصات الدقيقة والنادرة. وسعيًا لتطوير البيئة التعليمية والتدريبية النوعية منها والمتخصصة فقد تم إطلاق مشروع التطوير المهني المستمر بالشراكة مع جهات داعمة لتحسين وصول مقدمي الخدمات لنظام متكامل إلكتروني لتجديد مزاولات المهنة الخاصة بهم حسب نظام وتعليمات التطوير المهني المستمر وتطوير معايير للأنشطة ودعم التوعية بذلك. ويستمر التوسع في برامج الإقامة والابتعاث تحديداً التخصصات الفرعية وتبنى الوزارة في هذه الاستراتيجية لدعم الكوادر البشرية المكملة من خلال رفع قدرات العاملين في سلاسل التوريد والنقل والسجلات الطبية والمحاسبة وغيرها.

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

زيادة كفاءة وفاعلية إدارة الموارد البشرية.

### الأهداف الفرعية:

3.1- تحسين إجراءات الاستخدام الأمثل والفاعل للموارد البشرية بناء على الاحتياجات الفعلية للكوادر.

3.2- تعزيز برامج بناء قدرات العاملين في وزارة الصحة وربطها بالتطوير المهني المستمر للتخصصات ذات العلاقة

3.3- تطوير البيئة التعليمية والتدريبية المناسبة في مختلف مرافق وزارة الصحة للتعليم والتدريب.

3.4- تعزيز البيئة الداعمة لتوفير الاختصاصات الفرعية المطلوبة

إدراكاً من الوزارة للأهمية الكبيرة للموارد البشرية كركيزة أساسية لأي نظام صحي، تسعى الوزارة في هذه الاستراتيجية إلى تبني حزمة متكاملة من الإجراءات الهادفة لتحسين وتطوير وتحديث منظومة الموارد البشرية؛ حيث تركز الأهداف الفرعية لهذا المحور والبرامج المنبثقة عنها على الموارد البشرية الإدارية والموارد البشرية الفنية والموارد البشرية المكملة مع مراعاة النوع الاجتماعي وتبني خطط الإحلال والتعاقب الوظيفي .

إن تحسين الكفاءات القيادية والإشرافية والإدارية في جميع مرافق الوزارة أصبح هدفاً أساسياً من خلال توفير موارد بشرية ذات كفاءة وتدريبها بما يتناسب وبيئة الوزارة وطبيعة العمل فيها بحيث يتم ضمان تدفق المعلومات وتفعيل السياسات



5	4	3	0	عدد البرامج التدريبية سنويا	موازنة وزارة الصحة	25,875	24,150	22,425	72,450	معهد الإدارة العامة، ديوان الخدمة المدنية	مديرية تنمية القوى البشرية	2025	2023	برنامج تدريبي لإعداد القيادات: الوظائف القيادية و الوظائف الإشرافية
75	70	65	0	عدد الملتحقين بها سنويا										
6	5	4	1	عدد البرامج التدريبية سنويا	موازنة وزارة الصحة	17,550	14,625	11,700	43,875	معهد الإدارة العامة، ديوان الخدمة المدنية	مديرية تنمية القوى البشرية	2025	2023	برنامج تدريبي لإعداد المدربين في المجالات غير الطبية (TOT)
90	75	60	10	عدد الملتحقين بها سنويا										
موجود	موجود	موجود	0	وجود خطة الإحلال والتعاقب الوظيفي	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	ديوان الخدمة المدنية	مديرية تنمية القوى البشرية	2025	2023	تطوير خطة الإحلال والتعاقب الوظيفي
450	450	250	0	عدد الوظائف التي لها وصف وظيفي محدث وواضح و مرتبط بالكفايات والمستويات وتم اعتماده	-	0	0	0	0	ديوان الخدمة المدنية	مديرية تنمية القوى البشرية	2025	2023	مراجعة و تحديث الأوصاف الوظيفية المبنية علي الكفايات الوظيفية
موجود	موجود	موجود	0	وجود تقرير نتائج التحليل لسوق العمل الصحي	منظمة الصحة العالمية، موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	50,000	50,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية تنمية القوى البشرية	2024	2023	إجراء تحليل لسوق العمل الصحي
42%	41%	40%	39%	نسبة المناصب الإشرافية للإناث في الوزارة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	30,000	30,000	30,000	90,000	ديوان الخدمة المدنية ومعهد الإدارة العامة	مديرية تنمية القوى البشرية	مستمر	2022	برنامج بناء القدرات القيادية للمرأة العاملة في وزارة الصحة ومراعاة تمثيل المرأة في المناصب القيادية
4	3	2	1	عدد الدورات لبناء القدرات القيادية للمرأة العاملة في وزارة الصحة										
موجود	موجود	موجود	0	وجود سياسة لتنسيق برامج بناء القدرات للمدريبات المنفذة لها	-	0	0	0	-	كافة إدارات ومدريبات وزارة الصحة	مديرية تنمية القوى البشرية	2025	2023	متابعة وتنسيق كافة برامج بناء القدرات لمختلف المدريبات المعنية
100%	80%	40%	-	نسبة المدريبات التي تلتزم بتنسيق برامج بناء القدرات مع مديرية تنمية القوى البشرية										

نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس		قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر		
									2022	2023	2024	2025
هدف استراتيجي			زيادة كفاءة وفاعلية إدارة الموارد البشرية									
هدف محوري			تعزيز برامج بناء قدرات العاملين في وزارة الصحة وربطها بالتطوير المهني المستمر للتخصصات ذات العلاقة						71%	78%	82%	87%
البرنامج / المشروع			مؤشر قياس البرنامج		الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ	
						2025	2024	2023			البدء	الانتهاء
التوسع في برنامج الإقامة من خلال إلحاق الأطباء ببرامج الإقامة			عدد الأطباء (العاملين في الوزارة) الملتحقين بمختلف برامج الإقامة	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	المجلس الطبي الأردني	مديرية التعليم والتدريب الطبي	2023	2025
التوسع في برامج الإقامة في طب الأسرة وتأهيل الطب العام			عدد الأطباء (العاملين في الوزارة) الملتحقين ببرامج الإقامة في طب الأسرة	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	المجلس الطبي الأردني	مديرية التعليم والتدريب الطبي، إدارة الشؤون الإدارية	2022	2023
			عدد الأطباء العاملين الملتحقين في دبلوم الرعاية الصحية الأولية سنوياً						الجامعة الهاشمية، الاتحاد الأوروبي	مديرية التعليم والتدريب الطبي	2022	2023
			عدد الأطباء العاملين الملتحقين في الدبلوم المهني لطب الأسرة						منظمة الصحة العالمية، المجلس العربي للاختصاصات الصحية	مديرية التعليم والتدريب الطبي	2023	2025
مشروع الإنعاش القلبي الرئوي المعتمد من قبل جمعية القلب الأمريكية (برامج دعم الحياة)			عدد الكوادر الصحية الذين تلقوا تدريباً على برنامج دعم الحياة الأساسي (BLS) سنوياً	موازنة وزارة الصحة، الوكالة الإسبانية للتعاون الإنمائي الدولي	140,000	130,000	120,000	390,000	جمعية القلب الأمريكية، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية التعليم والتدريب الطبي	2023	2025
			عدد الكوادر الصحية الذين تلقوا تدريباً على برنامج دعم الحياة المتقدم للبالغين (ACLS) سنوياً		110,000	70,000	60,000	240,000				
			عدد الكوادر الصحية الذين تلقوا تدريباً على برنامج دعم الحياة المتقدم للأطفال (PALS) سنوياً		70,000	60,000	0	130,000				
			عدد الكوادر الصحية الذين تلقوا تدريباً على برنامج دعم الحياة (BLS، ACLS، PALS، NRP)، وبرنامج تدريب مدربين (TOT) سنوياً		10,000	10,000	10,000	30,000				
			وجود خطة تدريبية للوزارة بناء على الاحتياجات التدريبية الفعلية	-	0	0	0	0	جهات داخلية وخارجية	مديرية التعليم والتدريب الطبي	2023	2025
			عدد الموفدين في بعثات ودورات ومؤتمرات (داخلية وخارجية) سنوياً	موازنة وزارة الصحة	1,000,000	1,000,000	1,000,000	3,000,000				
			موجود	موجود	موجود	موجود	موجود	موجود				
			10,000	9,000	8,000	6,775						

نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس			قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر			
هدف استراتيجي			زيادة كفاءة وفاعلية إدارة الموارد البشرية							2022	2023	2024	2025	
هدف محوري			تطوير البيئة التعليمية والتدريبية المناسبة في مختلف مرافق وزارة الصحة للتعليم والتدريب				عدد الطلبة والخريجين الذين تلقوا تعليماً وتدريباً ضمن مرافق وزارة الصحة			31,458	32,840	38,040	43,340	
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر		
	البدء	الانتهاء				2025	2024	2023				2022	2023	2024
برنامج الكليات التابعة لوزارة (التمريض والقبالة والمهن الطبية المساندة)	2023	2025	مديرية التعليم والطبي	جامعة البلقاء التطبيقية، ديوان الخدمة المدنية، هيئة اعتماد مؤسسات التعليم العالي	4,500,000	1,500,000	1,500,000	1,500,000	موازنة وزارة الصحة	680	840	840	840	
الحاق أطباء الامتياز للتدريب ضمن مرافق وزارة الصحة	2023	2025	مديرية التعليم والطبي	نقابة الأطباء الأردنية، المجلس الطبي الاردني	8,040,000	3,000,000	2,640,000	2,400,000	موازنة وزارة الصحة	1,756	2,000	2,200	2,500	
تدريب طلاب الجامعات والكليات والخريجين ضمن مرافق وزارة الصحة	2023	2025	مديرية التعليم والطبي	الجامعات والكليات، وزارة التعليم العالي والبحث العلمي، مديرية الدفاع المدني، وزارة الأشغال العامة والإسكان	0	0	0	0	-	29,022	30,000	35,000	40,000	

نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس			قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر			
هدف استراتيجي			زيادة كفاءة وفاعلية إدارة الموارد البشرية							2022	2023	2024	2025	
هدف محوري			تعزيز البيئة الداعمة لتوفير الاختصاصات الفرعية المطلوبة				عدد الأطباء المتخصصين في اختصاصات طبية فرعية (داخل وخارج) الوزارة			98	120	150	180	
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر		
	البدء	الانتهاء				2025	2024	2023				2022	2023	2024
الحاق الأطباء في الاختصاصات الطبية الفرعية	2023	2025	مديرية التعليم والتدريب الطبي	جهات داخلية وخارجية	2,000,000	750,000	750,000	500,000	موازنة وزارة الصحة	5	98	8	10	11
												عدد الأطباء المتخصصين في اختصاصات طبية فرعية (داخل وخارج) الوزارة	120	150

## المحور الرابع: البنية التحتية والتزويد

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

تطوير وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها.

### الأهداف الفرعية

4.1- تطوير البنية التحتية لكافة المرافق الصحية التابعة للوزارة.

4.2- تحسين جودة الخدمات الفندقية المقدمة.

4.3- توفير وإدامة تشغيل أجهزة طبية ذات كفاءة عالية.

4.4- تطوير عمليات إدارة وسائط النقل الطبي والإداري.

4.5- تحسين وتطوير فاعلية التزويد وعمليات إدارة المخزون الطبي وغير الطبي

4.6- تطوير وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها

لطالما كان محور البنية التحتية محط تركيز للوزارة في جميع استراتيجيتها السابقة وهذا يتأتى من أهمية هذا المحور ودوره المركزي في قياس مستوى الخدمات الصحية المقدمة وضمان ديمومتها في جميع الظروف خصوصاً أوقات الأزمات والطوارئ. وكما أوردنا في الباب السابق فإن الزيادة السكانية التي شهدها الأردن فرضت ضغطاً كبيراً على جميع الموارد لاسيما البنية التحتية، الأمر الذي تطلب تفكيراً شمولياً ليس فقط في توسيع البنية التحتية ومرافق تقديم الخدمات بل في ضمان ديمومة عنصرين آخرين هما الصيانة والتحديث للمرافق القائمة.

من هنا جاءت هذه الخطة الاستراتيجية لتتمتع ليس فقط بالشمولية أعلاه بل أيضاً بمراعاة لمعايير تضمن عدالة التوزيع، والموائمة مع الحاجات والمتطلبات المبنية على دراسات مسحية حديثة، واتباع سياسات الترشيح في الإنفاق مع الحفاظ على جودة المخرجات وضمان ديمومة الركائز المساندة كمنظومة النقل والخدمات الفندقية وخدمات التزويد والصيانة وإدارة المخزون.

وفي هذه الاستراتيجية تستمر الوزارة بتطبيق أسلوب الشراء الموحد لكافة القطاعات الصحية خاصة الادوية والمستلزمات والاجهزة الطبية والتكنولوجيا المساعدة وحصر الاجهزة والمعدات الطبية ذات التكلفة العالية لدى الجهات الصحية المختلفة، واتباع النهج التنسيقي بين القطاعات في استخدام الاجهزة والمعدات الطبية ذات التكلفة العالية مثل النسق المتبع بغسيل الكلى.

## مصفوفة المحور الرابع

المحور الرابع: البنية التحتية والتزويد														
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تطوير وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها	الهدف الاستراتيجي								
14.38	14.38	14.38	14.38	عدد الأسرة/10,000 فرد	تطوير البنية التحتية لكافة المرافق الصحية التابعة للوزارة	الهدف المحوري								
5.9	5.9	5.9	5.9	عدد المراكز الصحية/100,000 نسمة										
59%	58%	57.76%	57.76%	نسبة المرافق الصحية المملوكة للوزارة										
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				الانتهاء	البداية	
125	95	65	35	عدد المراكز الصحية الشاملة المحدثة	موازنة وزارة الصحة، منحة الاتحاد الأوروبي	4,500,000	4,000,000	3,000,000	11,500,000	-	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة، إدارة الرعاية الصحية الأولية	2025	2023	صيانة وتحديث وتطوير مراكز صحية
687	682	676	671	عدد المراكز الصحية التي تم إنشاؤها	موازنة وزارة الصحة، الصندوق الكويتي للتنمية، السعودي للتنمية، صندوق المنحة المشتركة، جمعية قطر الخيرية، جهات داعمة أخرى	10,000,000	8,500,000	9,450,000	27,950,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة، إدارة الرعاية الصحية الأولية	2025	2023	برنامج إنشاء المراكز الصحية
31	31	31	31	عدد المستشفيات التي تم إدامتها صيانتها	موازنة وزارة الصحة	21,205,000	16,470,000	13,335,000	51,010,000	-	إدارة الخدمات/مديرية الأبنية والصيانة، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2023	إدامة صيانة المستشفيات
100%	100%	20%	0	نسبة الإنجاز للمخطط الشمولي ومسح كفاءة البنية التحتية لمستشفى البشير	موازنة وزارة الصحة	0	400,000	100,000	500,000	-	إدارة الخدمات، إدارة مستشفيات البشير	2024	2023	تطوير المخطط الشمولي ومسح كفاءة البنية التحتية لوزارة الصحة ابتداءً بمستشفى البشير
100%	0	0	0	نسبة الإنجاز في تأسيس مركز المحاكاة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	8,000,000	10,000,000	2,000,000	20,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديريةية التعليم والتدريب الطبي	2025	2023	تأسيس مركز محاكاة متقدم تكنولوجيا
موجود	0	0	0	وجود توسعة مبنى النسائية والتوليد في مستشفى البشير	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	0	5,000,000	5,000,000	10,000,000	وزارة الأشغال العامة	إدارة الخدمات، إدارة الشؤون	2025	2023	توسعة مبنى النسائية

										والإسكان	الغنية للمستشفيات، إدارة لمستشفيات البشير			والتوليد في مستشفى البشير
0	موجود	0	0	وجود توسعة مبنى الإسعاف والطوارئ في مستشفى الأمير حسين	منحة الصندوق الكويتي للتنمية	0	0	2,500,000	2,500,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات، إدارة الشؤون الغنية للمستشفيات	2024	2023	توسعة مبنى الإسعاف والطوارئ في مستشفى الأمير حسين
موجود	0	0	0	وجود توسعة مبنى الإسعاف والطوارئ في مستشفى بديعة	موازنة وزارة الصحة، منحة الصندوق الكويتي للتنمية	0	200,000	1,500,000	1,700,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات، إدارة الشؤون الغنية للمستشفيات	2025	2023	توسعة مبنى الإسعاف والطوارئ في مستشفى الأميرة بديعة
موجود	0	0	0	وجود توسعة مبنى عيادات خارجية في مستشفى الكرك الحكومي	في حال توفر تمويل	2,000,000	1,000,000	0	3,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة	2025	2024	توسعة مبنى العيادات الخارجية في مستشفى الكرك الحكومي
موجود	0	0	0	وجود توسعة وتحديث أقسام الأطفال والخداج في المستشفيات	في حال توفر تمويل	1,300,000	1,000,000	700,000	3,000,000	-	إدارة الخدمات، إدارة الشؤون الغنية للمستشفيات	2025	2022	توسعة وتحديث أقسام الأطفال والخداج في المستشفيات
موجود	0	0	0	وجود زيادة في الطاقة الاستيعابية لأقسام الكلى	موازنة وزارة الصحة، صندوق المنحة المشتركة	1,000,000	750,000	750,000	2,500,000	-	إدارة الخدمات، إدارة الشؤون الغنية للمستشفيات	2025	2023	زيادة الطاقة الاستيعابية لأقسام الكلى
موجود	موجود	0	0	وجود خدمات القلب في عجلون	صندوق المنحة المشتركة والحاجة لتمويل إضافي	0	1,500,000	1,500,000	3,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات، إدارة الشؤون الغنية للمستشفيات	2025	2023	توفير خدمات القلب في مستشفى الإيمان/ عجلون
موجود	موجود	موجود	0	وجود خدمات القلب في الزرقاء										-
موجود	0	0	0	وجود توسعة مستشفى الحروق في مستشفى البشير	منحة الصندوق الكويتي للتنمية	1,500,000	1,600,000	1,500,000	4,600,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	توسعة مستشفى الحروق في مستشفى البشير
موجود	0	0	0	وجود توسعة مستشفى الدكتور جميل التوتحي	صندوق المنحة المشتركة	0	980,000	20,000	1,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	توسعة مستشفى الدكتور جميل التوتحي
موجود	0	0	0	وجود توسعة مستشفى النديم	صندوق المنحة المشتركة	0	975,000	25,000	1,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	توسعة مستشفى النديم
موجود	موجود	0	0	وجود توسعة وتحديث مستشفى الأمير فيصل	الصندوق السعودي للتنمية	500,000	4,000,000	3,500,000	8,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2024	2023	توسعة وتحديث مستشفى الأمير فيصل
موجود	0	0	0	وجود توسعة مستشفى الأميرة إيمان/معدى	الصندوق السعودي للتنمية	3,000,000	4,000,000	1,000,000	8,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	توسعة مستشفى الأميرة إيمان/معدى
موجود	0	0	0	وجود توسعة مستشفى معان الحكومي (عيادات خارجية، بنك دم، عمليات)	موازنة وزارة الصحة (اللامركزية)	1,000,000	3,000,000	1,000,000	5,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	توسعة مستشفى معان الحكومي (العيادات الخارجية، بنك

موجود	موجود	موجود	0	وجود إعادة تأهيل لمبنى تشخيص الإعاقات في أريد	صندوق المنحة المشتركة	0	750,000	250,000	1,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2024	2023	إعادة تأهيل مبنى تشخيص الإعاقات في أريد
موجود	موجود	0	0	وجود مستشفى عام في العقبة	في حال توفر تمويل	0	5,000,000	5,000,000	10,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	تحويل مستشفى العقبة الميداني إلى مستشفى عام واستحداث قسم لغسيل الكلى بسعة (12) سريراً
موجود	موجود	0	0	وجود قسم لغسيل الكلى بسعة 12 سرير										
موجود	0	0	0	وجود مركز علاج يومي لمرضى السرطان في إقليم الشمال	موازنة وزارة الصحة	250,000	0	0	250,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة	2025	2023	تحويل مستشفى أريد الميداني إلى مركز علاج يومي لمرضى السرطان في إقليم الشمال وبالتشراكة مع مركز الحسين للسرطان
موجود	0	0	0	وجود قسم غسيل الكلى في مستشفى عمان الميداني بسعة (40) سريراً	في حال توفر تمويل	3,500,000	3,500,000	0	7,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة	2025	2023	استحداث أقسام في مستشفى عمان الميداني تشمل قسم غسيل الكلى وقسم للصدرية والأمراض الباطنية، بدلاً عن الأقسام الموجودة في مستشفى البشير، وقسم طوارئ تابع لمستشفى الأمير حمزة
موجود	0	0	0	وجود قسم للصدرية والأمراض الباطنية في مستشفى عمان الميداني										
موجود	0	0	0	وجود قسم طوارئ تابع لمستشفى الأمير حمزة ضمن مستشفى عمان الميداني										
موجود	0	0	0	وجود دراسة جدوى لإنشاء مستشفى الأزرق الحكومي	في حال توفر تمويل	50,000	50,000	0	100,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة، إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	دراسة جدوى لإنشاء مستشفى الأزرق الحكومي
موجود	0	0	0	وجود دراسة جدوى لإنشاء مستشفى غرب عمان	في حال توفر تمويل	50,000	50,000	0	100,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	دراسة جدوى لإنشاء مستشفى غرب عمان
موجود	0	0	0	وجود دراسة لبيان نوع التشغيل الأمثل لمستشفى عمان الميداني	في حال توفر تمويل	50,000	50,000	0	100,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأبنية والصيانة، مديرية إدارة المشاريع	2025	2023	إعداد دراسة لبيان نوع التشغيل الأمثل لمستشفى عمان الميداني

										والتخطيط والتعاون الدولي				
وجود دراسات	وجود دراسات	0	0	وجود مبنى الجراحات المتخصصة في مستشفى البشير	وزارة الصحة، منحة الصندوق الكويتي	1,500,000	1,500,000	600,000	3,600,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2022	إنشاء مبنى جديد للجراحات المتخصصة في مستشفى البشير
موجود	0	0	0	وجود مبنى الإسعاف والطوارئ والكلية في مستشفى المفرق الحكومي	صندوق المنحة المشتركة	4,000,000	3,000,000	1,000,000	8,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات/ مديرية الأنبية والصيانة، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات الحكومي	2025	2023	إنشاء أقسام والطوارئ والكلية في مستشفى المفرق الحكومي
وجود دراسات	وجود دراسات	0	0	وجود مركز سكري في محافظة معان	موازنة وزارة الصحة (اللامركزية)	2,000,000	2,000,000	405,000	4,405,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	إنشاء مركز سكري في محافظة معان
موجود	0	0	0	وجود مركز صحي شامل وطوارئ 24 ساعة	في حال توفر تمويل	250,000	1,000,000	250,000	1,500,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات، مديرية الأنبية والصيانة	2025	2023	إعادة تأهيل مباني مستشفى الحسين السلط القديم، إنشاء وتجهيز مركز صحي شامل وطوارئ 24 ساعة
وجود دراسات	وجود دراسات	0	0	وجود مستشفى مادبا الحكومي	في حال توفر تمويل	22,500,000	15,000,000	0	80,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات، مديرية الأنبية والصيانة	2026	2023	إنشاء مستشفى مادبا الحكومي
موجود	0	0	0	الانتهاء من المرحلة الثالثة في مستشفى الأميرة إيمان / عجلون	موازنة وزارة الصحة	0	200,000	1,800,000	2,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	تنفيذ المرحلة الثالثة في مستشفى الأميرة إيمان / عجلون
موجود	0	0	0	وجود مستشفى الأميرة بسملة / أربد	الصندوق السعودي للتنمية	20,000,000	20,000,000	15,000,000	55,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	إنشاء مستشفى الأميرة بسملة / أربد
موجود	0	0	0	وجود مستودعات لمديرية صحة في محافظة العقبة	موازنة وزارة الصحة	100,000	100,000	0	200,000	-	إدارة الخدمات	2025	2023	إنشاء مستودعات لمديرية الصحة في محافظة العقبة
موجود	0	0	0	وجود مستودعات ومديرية صحة في إقليم البتراء	موازنة وزارة الصحة	1,000,000	450,000	50,000	1,500,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	2025	2023	إنشاء مستودعات ومديرية صحة في إقليم البتراء
موجود	موجود	موجود	0	وجود مبنى الطب الشرعي في الشونة الجنوبية	في حال توفر تمويل	0	0	350,000	350,000	-	إدارة الخدمات	2024	2023	إنشاء مبنى الطب الشرعي في الشونة الجنوبية
وجود دراسات	0	0	0	وجود مركز وطني للطب الشرعي	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	1,350,000	1,500,000	150,000	3,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	المركز الوطني للطب الشرعي، إدارة الخدمات/	2025	2024	إنشاء مركز وطني للطب الشرعي

وجود دراسات	وجود دراسات	0	0	وجود مبنى جديد لإدارة التأمين الصحي	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	2,000,000	1,000,000	0	4,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	مديرية الأبنية والصيانة إدارة الخدمات	2026	2023	إنشاء مبنى جديد لإدارة التأمين الصحي
وجود دراسات	وجود دراسات	0	0	وجود مبنى جديد لمديرية صحة الأمراض الصدرية والوافدين والصحة المهنية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	2,000,000	1,000,000	0	4,000,000	وزارة الأشغال العامة والإسكان	إدارة الخدمات	مستمر	2024	إنشاء مبنى جديد لمديرية صحة الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية

نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس		قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر								
							2025	2024	2023	2022								
الهدف الاستراتيجي			تطوير وزيادة كفاءة وفعالية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها															
الهدف المحوري			تحسين جودة الخدمات الفندقية المقدمة				يحدد لاحقا	يحدد لاحقا	يحدد لاحقا	-	نسبة رضا متلقي الخدمة عن الخدمات الفندقية في المستشفيات							
البرنامج / المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر							
	البداية	الانتهاء				2025	2024	2023			2025	2024	2023	2022				
تزويد المستشفيات والمراكز الصحية النائية بمواد الإعاثة ذات الجودة	2025	2023	مديرية الخدمات الفندقية	دائرة المشتريات الحكومية، إدارة الشؤون المالية	181,300,000	6,800,000	6,500,000	6,000,000	نسبة المواقع المشمولة بالخدمات الفندقية	100%	100%	100%	100%					
						37,000,000	36,000,000	35,000,000			0	0	0	0	نسبة الإنجاز في تعديل وتحديث شروط العطاءات ومواصفات الخدمات المقدمة	20%	30%	70%
						20,000,000	18,000,000	16,000,000			0	0	0					
موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي																		
تقديم خدمة الأمن والحماية لمواقع الوزارة المختلفة	2025	2023	مديرية الخدمات الفندقية	مؤسسة المتقاعدين العسكريين، إدارة الشؤون المالية، مؤسسة الصخرة	150,000	50,000	50,000	50,000	نسبة توفير كوادرات الأمن والحماية في المرافق الصحية من الاحتياج الفعلي	استحداث بند	10%	20%	30%					
تحديث وتجهيز أدوات وأواني المطبخ في أقسام التغذية في مستشفيات وزارة الصحة المختلفة	2025	2023	مديرية الخدمات الفندقية	دائرة المشتريات الحكومية، إدارة الشؤون المالية، وحدة العطاءات المركزية، مديرية المشتريات والتزويد	150,000	50,000	50,000	50,000	نسبة المواقع المشمولة بمشروع التحديث	استحداث بند	10%	20%	30%					

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تطوير وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها	الهدف الاستراتيجي								
99%	99%	99%	98.5%	النسبة المئوية لتلبية احتياجات المرافق الصحية من الأجهزة الطبية	توفير وإدامة تشغيل أجهزة طبية ذات كفاءة عالية	الهدف المحوري								
95%	95%	95%	93.3%	نسبة جاهزية الأجهزة الطبية في المستشفيات والمراكز الصحية										
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البدء	الانتهاء	
100%	50%	30%	0	نسبة إنجاز المشروع	موازنة وزارة الصحة، صندوق المنحة المشتركة، صندوق الاتحاد الأوروبي، والحاجة لتمويل إضافي	7,540,000	9,707,000	11,580,000	28,827,000	دائرة المشتريات الحكومية، مديرية الأبنية والصيانة	مديرية الهندسة الطبية	2025	2023	تزويد وزارة الصحة بالأجهزة اللازمة (أجهزة شبكات الغازات الطبية، التنفسية، التخدير، الأسرة والأثاث الطبي، أجهزة العمليات، مراقبة المريض، الأنتراساوند، عيون وسماعات، أسنان، مختبرات، بنوك الدم، عيادات، الأطفال والخداج)
100%	60%	20%	0	نسبة إنجاز المشروع	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	4,550,000	6,250,000	7,750,000	18,550,000	دائرة المشتريات الحكومية، مديرية الأبنية والصيانة	مديرية الهندسة الطبية	2025	2023	مشروع تحسين الخدمات الشعاعية والرقمية في المستشفيات والمراكز الصحية
100%	70%	35%	0	نسبة إنجاز المشروع	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	4,900,000	1,300,000	2,250,000	8,450,000	دائرة المشتريات الحكومية، مديرية الأبنية والصيانة	مديرية الهندسة الطبية	2025	2023	تحديث الأجهزة الطبية في مستشفيات وزارة الصحة (أقسام التقييم المركزي، غسيل الكلوي، بانوراما)
100%	50%	30%	0	نسبة إنجاز المشروع	موازنة وزارة الصحة، صندوق المنحة المشتركة	0	450,000	700,000	1,150,000	دائرة المشتريات الحكومية، مديرية الأبنية والصيانة	مديرية الهندسة الطبية	2025	2023	تجهيز التوسعات والتحديثات لأقسام مستشفيات وزارة الصحة (الجراحة العامة للبشير، القلب مفتوح للزرقاء الحكومي)
0	100%	80%	0	نسبة إنجاز المشروع	موازنة وزارة الصحة	80,000	200,000	200,000	480,000	دائرة المشتريات الحكومية، مديرية الأبنية والصيانة	مديرية الهندسة الطبية	2025	2023	تجهيز التوسعات والتحديثات للمراكز الصحية في وزارة الصحة (أرنبية الغربية، زحوم، البويضة)
60%	30%	0	0	نسبة إنجاز المشروع	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	5,000,000	8,000,000	2,000,000	15,000,000	دائرة المشتريات الحكومية، مديرية الأبنية والصيانة	مديرية الهندسة الطبية	2025	2023	تجهيز مستشفى الأميرة بسمة الجديد/أربد

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تطوير وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها	الهدف الاستراتيجي								
284	259	234	209	العدد الاجمالي لوسائط النقل الحديثة من موديل 2015	تطوير عمليات إدارة وسائط النقل الطبي والإداري	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	البدء
25	25	25	55	عدد المركبات المدخلة للخدمة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	900,000	900,000	900,000	2,700,000	دائرة المشتريات الحكومية	مديرية النقل	2025	2023	تعزيز أسطول النقل بمركبات جديدة حسب الاحتياج
1,100	1,100	1,100	1,100	متوسط نفقات الصيانة السنوية لكل مركبة	موازنة وزارة الصحة	850,000	850,000	850,000	2,550,000	-	مديرية النقل	2025	2023	إدماة عمل وصيانة المركبات الموجودة

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تطوير وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة البنية التحتية والتزويد وضمان استدامتها	الهدف الاستراتيجي								
35%	30%	27%	25%	نسب توفر الحد الأدنى من المخزون للأصناف الاستراتيجية	تحسين وتطوير فاعلية التزويد وعمليات إدارة المخزون الطبي وغير الطبي	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	البدء
1	1	0	0	وجود مستودع مركزي جديد	وزارة الصحة، الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	500,000	1,000,000	500,000	2,000,000	منظمة الصحة العالمية، الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	مديرية المشتريات والتزويد	2024	2023	إنشاء مستودعات مركزية جديدة في عمان بكامل الإمكانيات
15	10	5	0	عدد الدورات لبرامج سلسلة الإمدادات والتنبؤ	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	100,000	100,000	100,000	300,000	مديرية التعليم والتدريب الطبي، منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتزويد	2025	2023	بناء قدرات العاملين لبرامج سلسلة الإمدادات والتنبؤ
170	110	55	0	عدد المتدربين على برامج سلسلة الإمدادات والتنبؤ										
106	98	90	83	عدد سياسات التزويد والتخزين والعمليات المحدثة	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	20,000	20,000	10,000	50,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتزويد	2025	2023	تحديث سياسات التزويد والتخزين والعمليات
31 + 4 ميداني	31 + 4 ميداني	24	14	عدد المستشفيات المطبقة لنظام سلاسل التزويد على المستوى الثاني المربوطة بنظام مديرية المشتريات والتزويد	وزارة الصحة فجوة تمويلية	500,000	200,000	200,000	900,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتزويد، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	استكمال تطبيق نظام سلاسل التزويد بين مديرية المشتريات والتزويد ومستودعات المستهلكات الطبية وغير الطبية

31	25	15	4	عدد المستشفيات المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثالث المربوطة مع نظام الحوسبة الصحية											والمستشفيات والمراكز الصحية
26	26	26	0	عدد مستودعات المستهلكات الطبية وغير الطبية المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثاني المربوطة نظام مديرية المشتريات والتوريد											
331	272	214	0	عدد المراكز الصحية المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثالث المربوطة مع نظام الحوسبة الصحية											
10	10	5	0	عدد مستودعات الشمال والجنوب التي تم تحسين ظروف التخزين فيها	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	2,000,000	3,000,000	2,000,000	7,000,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتوريد	2024	2023	تحسين ظروف التخزين في المستودعات الإقليمية (الشمال والجنوب) ورفع كفاءة مستوى العمليات فيها	
موجود	موجود	0	0	وجود أنظمة إدارة المخزون والتنبؤ بالطلب وإدارة المستودعات والنقل مطورة	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	0	200,00	200,000	400,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتوريد	2024	2023	تطوير أنظمة إدارة المخزون والتنبؤ بالطلب وإدارة المستودعات والنقل	
موجود	موجود	0	0	وجود سلاسل التبريد في المستودعات والمرافق الصحية من مستشفيات ومراكز صحية محدثة	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	400,000	50,000	100,000	550,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتوريد، مديرية الأبنية والصيانة	2024	2023	تحسين سلاسل التبريد في المستودعات والمرافق الصحية من مستشفيات ومراكز صحية	
موجود	موجود	0	0	وجود مولدات الطاقة مركبة	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	1,000,000	250,000	250,000	2,900,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتوريد، مديرية الأبنية والصيانة	2024	2023	تركيب وصيانة مولدات الطاقة، بالإضافة إلى النظام الشمسي UPS Solar System	
موجود	موجود	0	0	وجود النظام الشمسي	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	1,000,000	250,000	250,000	1,500,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتوريد، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	تطوير أنظمة تتبع المعلومات وتدفعها Data Capturing	

28	22	16	10	عدد مركبات مبردة مخصصة بنقل السلع والمواد الطبية	منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	200,000	200,000	200,000	600,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتزويد، مديرية النقل	2025	2023	شراء مركبات مبردة مخصصة بنقل السلع والمواد الطبية
موجود	0	0	0	وجود معدات وأجهزة حاسوب وتكنولوجيا المعلومات	منظمة الصحة العالمية الصندوق الائتماني للاتحاد الأوروبي الإقليمي	1,000,000	200,000	200,000	1,400,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتزويد، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	شراء معدات وأجهزة حاسوب وتكنولوجيا المعلومات
35%	30%	27%	25%	نسب توفر الحد الأدنى من المخزون للأصناف الاستراتيجية	موازنة وزارة الصحة	20,000,000	20,000,000	20,000,000	60,000,000	دائرة المشتريات الحكومية	مديرية المشتريات والتزويد	مستمر	2023	إدامة المخزون الاستراتيجي من الأدوية والمستلزمات الطبية

## المحور الخامس: التمويل والتغطية التأمينية والإدارة المالية

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

التوسع في التغطية التأمينية وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة الموارد المالية.

### الأهداف الفرعية:

- 5.1- ضبط وترشيد الإنفاق والتوسع في تطوير نظام الفوترة لخدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية والثالثية
- 5.2- تعزيز الشراكة مع القطاع الخاص والقطاعات الأخرى في شراء الخدمات الضرورية
- 5.3- التوسع التدريجي في نظام التأمين الصحي لشمول فئات جديدة.

يعتبر المحور المالي من أكثر المحاور تعقيداً وذلك بسبب التداخل الكبير مع معظم المحاور في الاستراتيجية، خصوصاً في ظل حرص الوزارة على الالتزام بمبادئ ترشيد الإنفاق والتوسع التدريجي في التغطية التأمينية. ولهذا كان لا بد من أن تكون البرامج المنبثقة عن هذا المحور مدروسة ومراعية لجميع الجوانب التي تحكم المحور المالي.

تم إدراج برامج زيادة الكفاءة الإدارية للأصول المالية وتطبيق خارطة طريق تقييم التكنولوجيا الصحية HTA، وتطوير وتطبيق الموازنة الموجهة بالنتائج وإعادة توزيع نفقات القطاع الصحي لتخصيص المزيد من الميزانيات للرعاية الوقائية والأولية وفق نسبة تتزايد تدريجياً، جميعها تم إدراجها ضمن هدف محوري هو ضبط وترشيد

الإنفاق والتوسع في تطوير نظام الفوترة لخدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية والثالثية.

فيما تناول الهدف المحوري الخاص بالتوسع التدريجي في نظام التأمين الصحي لشمول فئات جديدة مجموعة البرامج التي تعكس عزم الوزارة الوفاء بالتزاماتها المتعلقة بأهداف التنمية المستدامة والوصول للتغطية الصحية الشاملة؛ فقد كانت مشروعات دمج الفئات التأمينية في تأمين صحي واحد "التأمين الصحي الاجتماعي" وتطبيق نظام الاستهداف، إضافة إلى مشروع زيادة أعداد الحاصلين على تأمين صحي مدني لفئة منتفعي صندوق المعونة الوطنية ومشروع إعداد حزم المنافع ضمن برامج الوزارة تحقيق هذا الهدف الاستراتيجي؛ ولم تغفل في الوقت عينه مشاريع تقييم قدرات التأمين الصحي لتحقيق لتسريع وتيرة العمل وتعظيم الفائدة من التوسع في التغطية والقدرة على شمول شرائح أوسع.

أما على صعيد الشراكات، فقد وضعت الاستراتيجية برامج تهدف إلى تطوير وتفعيل الشراكات مع الجهات الأكاديمية والمنظمات الدولية والمحلية والاستثمار في شراء الخدمات المهنية الضرورية النادرة والتميزة بالإضافة إلى التوسع في استخدام أنظمة الطاقة البديلة وتعزيز تقديم الخدمات الصحية من خلال الشركاء؛ جميعها يتم النظر إليها كأدوات لتحقيق شراكة أكثر فاعلية واستدامة من حيث تلبية متطلبات متلقي الخدمات وتحقيق ترشيد الإنفاق وتعظيم الشراكات في آن معاً.

## مصفوفة المحور الخامس

المحور الخامس: التمويل والتغطية التأمينية والإدارة المالية														
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					التوسع في التغطية التأمينية وزيادة كفاءة وفاعلية إدارة الموارد المالية	الهدف الاستراتيجي								
100%	65%	32%	0%	نسبة المستشفيات التي تطبق نظام الفوترة	ضبط وترشيد الإنفاق والتوسع في تطوير نظام الفوترة لخدمات الرعاية الصحية الأولية والثانوية والثالثية	الهدف المحوري								
51%	25%	0%	0%	نسبة المراكز الصحية التي تطبق نظام الفوترة										
26.6%	26.4%	26.2%	26%	نسبة الزيادة في مخصصات الرعاية الصحية الأولية										
99%	99%	99%	99%	نسبة التزام تنفيذ الموازنة موجهة بالنتائج										
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				الانتهاج	البدا	
7%	9%	11%	13%	نسبة المعاملات التي تضمنت أخطاء حسابية ومالية	-	0	0	0	0	-	إدارة الشؤون المالية	مستمر	2022	زيادة كفاءة الإدارة المالية
26.6%	26.4%	26.2%	26%	نسبة الزيادة في مخصصات الرعاية الصحية الأولية	-	0	0	0	0	إدارة الرعاية الصحية الأولية	إدارة الشؤون المالية	2025	2023	إعادة توزيع نفقات القطاع الصحي لتخصيص المزيد من الميزانيات للرعاية الوقائية والأولية وفق نسبة تتزايد تدريجياً
100%	60%	30%	0%	نسبة تطبيق خارطة طريق تقييم التكنولوجيا الصحية HTA	موازنة وزارة الصحة	30,000	20,000	10,000	60,000	الخدمات الطبية الملكية، وزارة المالية، دائرة الإحصاءات العامة، إدارة التأمين الصحي، البنك المركزي الأردني	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	تطبيق خارطة طريق تقييم التكنولوجيا الصحية HTA
موجود	موجود	موجود	0	وجود تقرير نتائج دراسة حساب التكاليف	موازنة وزارة الصحة	40,000	30,000	30,000	100,000	الجهات المعنية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	إعداد نظام محاسبية التكاليف في القطاع الصحي، وتعزيز الانتقال نحو الفوترة الطبية الإلكترونية
31	20	10	0	عدد المستشفيات التي تطبق نظام الفوترة										
250	120	0	0	عدد المراكز التي تطبق نظام الفوترة										
99%	99%	99%	99%	نسبة التزام تنفيذ الموازنة موجهة بالنتائج	-	0	0	0	0	دائرة الموازنة العامة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	إدارة الشؤون المالية	2025	2023	تطوير وتطبيق الموازنة الموجهة بالنتائج

نوع الهدف	نص الهدف				مؤشر القياس	قيمة الأساس						
	2025	2024	2023	2022		2025	2024	2023	2022			
الهدف الاستراتيجي	التوسع في التغطية التأمينية وزيادة كفاءة وفعالية إدارة الموارد المالية											
الهدف المحوري	تعزيز الشراكة مع القطاع الخاص والقطاعات الأخرى في شراء الخدمات الضرورية				نسبة الإنفاق على الشراكات من الموازنة	1.4%	1.4%	1.4%	1.4%			
					عدد شراء الخدمات للكوادر الطبية	400	400	400	400			
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ	الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			قيمة الأساس			
						2025	2024	2023	2025	2024	2023	2022
تطوير وتفعيل الشراكات مع الجهات الأكاديمية والمنظمات الدولية والمحلية	2022	مستمر	إدارة الشؤون المالية، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	4,500,000	موازنة وزارة الصحة	1,700,000	1,500,000	1,300,000	عدد الاتفاقيات مع الجامعات	6	6	6
									عدد اتفاقيات الشراكة مع القطاع الخاص	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً
الاستثمار في شراء الخدمات المهنية الضرورية النادرة والمتميزة	2022	مستمر	إدارة الشؤون المالية	15,000,000	موازنة وزارة الصحة	5,000,000	5,000,000	5,000,000	عدد شراء الخدمات للكوادر الطبية	400	400	400
التوسع في استخدام أنظمة الطاقة البديلة	2023	2025	إدارة الشؤون المالية، إدارة الخدمات	1,500,000	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	500,000	500,000	500,000	عدد المواقع في وزارة الصحة تستخدم الطاقة البديلة	101	78	55
تعزيز تقديم الخدمات الصحية من خلال الشركاء	2023	2025	إدارة الشؤون المالية	6,000,000	موازنة وزارة الصحة	2,000,000	2,000,000	2,000,000	عدد اتفاقيات الشراكة	8	8	8

نوع الهدف			نص الهدف	مؤشر القياس	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر							
					2022	2023	2024	2025					
الهدف الاستراتيجي			التوسع في التغطية التأمينية وزيادة كفاءة وفعالية إدارة الموارد المالية	نسبة الإنفاق من جيب المواطن من الإنفاق الجاري على الصحة	36			30					
الهدف المحوري			التوسع التدريجي في نظام التأمين الصحي لشمول فئات جديدة	نسبة المواطنين الأردنيين المشمولين بالتأمين الصحي المدني من مجموع المواطنين الأردنيين	52.3%	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً					
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر		
	البداية	الانتهاء				2025	2024	2023			2025	2024	2023
مشروع دمج الفئات التأمينية في تأمين صحي واحد "التأمين الصحي الاجتماعي" الاجتماعي وتطبيق نظام الاستهداف	2022	2025	إدارة التأمين الصحي	وزارة التنمية الاجتماعية (صندوق المعونة الوطنية)، وزارة المالية	273,500,000	80,000,000	88,500,000	105,000,000	وزارة المالية	تم وضع أسس وتم رفعها إلى رئاسة الوزراء للحصول على موافقة %10	في حال تمت الموافقة %30	في حال تمت الموافقة %30	في حال تمت الموافقة %30
										أعداد المستفيدين في المشروع خلال فترة تنفيذه	1,750,000	1,550,000	1,400,000
مشروع زيادة أعداد الحاصلين على تأمين صحي مدني فئة منتفعي المعونة الوطنية	2023	2024	إدارة التأمين الصحي، صندوق المعونة الوطنية	وزارة التنمية الاجتماعية، وزارة المالية، وزارة التخطيط والتعاون الدولي	3,500,000 يورو	1,500,000	2,000,000	0	موازنة وزارة الصحة (حين تحقيق المؤشر: الاتحاد الأوروبي)	نسبة الزيادة في أعداد الحاصلين على تأمين صحي فئة منتفعي المعونة الوطنية	14%	14%	7%
مشروع إعداد حزمة المنافع الصحية	2019	2024	إدارة التأمين الصحي	منظمة الصحة العالمية	500,000	80,000	80,000	0	العدد التراكمي للحقول الطبية التي تم دراستها	39	39	39	30
										نسبة إنجاز مشروع إعداد حزمة المنافع الصحية	100%	100%	%100
توسيع مظلة التأمين الصحي لفئة الأطفال من سن 7 سنوات إلى سن 18	2024	مستمر	إدارة التأمين الصحي	وزارة المالية	33,000,000	0	2,000,000	4,000,000	الفئة العمرية الممولة	0	7 سنوات	0	0
مشروع إعداد خارطة طريق لتحقيق التغطية الصحية الشاملة	2022	2023	إدارة التأمين الصحي	منظمة الصحة العالمية	50,000	25,000	0	0	نسبة إنجاز مشروع إعداد خارطة طريق لتحقيق التغطية الصحية الشاملة	50%	100%	100%	100%
مشروع تقييم القدرات المؤسسية لإدارة التأمين الصحي	2021	2024	إدارة التأمين الصحي	منظمة الصحة العالمية	50,000	15,000	15,000	0	نسبة إنجاز مشروع تقييم القدرات المؤسسية لإدارة التأمين الصحي	30%	100%	100%	70%

## المحور السادس: إدارة التحول الرقمي وأنظمة المعلومات

الهدف الاستراتيجي للمحور:

زيادة كفاءة وفاعلية التحول الرقمي وتكنولوجيا المعلومات.

### الأهداف الفرعية:

- 6.1- التوسع في أتمتة الخدمات الصحية المقدمة
- 6.2- تطوير البنية التحتية لأنظمة الصحة الإلكترونية.
- 6.3- تحسين الربط الإلكتروني بين مختلف أنظمة المعلومات وتوحيدها.

في ظل الرؤية الملكية السامية لضرورة مواكبة التطورات والمستجدات في مجال تكنولوجيا المعلومات والاتصال تهدف الوزارة للوصول إلى مفهوم الصحة الإلكترونية وهي الاستخدام المشترك/ الموحد لتقنية المعلومات والاتصالات في القطاع الصحي من خلال التوسع في أتمتة الخدمات الصحية المقدمة وتطوير البنية التحتية لأنظمة الصحة الإلكترونية وتحسين الربط الإلكتروني بين مختلف أنظمة المعلومات وتوحيدها، بحيث نضمن توفير قواعد بيانات صحية وإدارية ومالية حديثة توفر الوقت والجهد وتكون أداة فاعلة في صناعة القرار الصحي بناء على معلومات محدثة تتمتع بمعايير الدقة والجودة.

ولتحقيق ذلك على مستوى الوزارة فقد تم إطلاق عدد من مبادرات التحول الرقمي الأساسية والتوسع بمبادرة حكيم لحوسبة الملفات الطبية والمالية للمرضى في المستشفيات والمراكز

الصحية الشاملة والاولية وقد حققت هذه التجربة نجاحاً يحتاج إلى تسريع وتيرة العمل في استكمال الحوسبة وتوحيد الملف الطبي وإدارته.

كما وتسعى الوزارة لاستكمال أتمتة بعض الخدمات مثل إصدار وتجديد مزاولات المهن لمقدمي الخدمات الصحية ليس فقط على مستوى موظفي الوزارة بل على المستوى الوطني ضمن مشروع التطوير المهني المستمر بالشراكة مع جهات داعمة. كما تعمل الوزارة على استكمال أتمتة إصدار بطاقة التأمين الصحي فضلاً عن تطوير وتطبيق نظام الرصد الإلكتروني للأمراض تمهيداً لوجود سجل وطني يعنى برصد الأمراض الشائعة والمزمنة والاورام والأمراض الوبائية ضمن مستودع بيانات شامل يوفر احصائيات دقيقة ويسهل متابعة المؤشرات الصحية وتقويم الوضع الصحي.

وفي سعيها لتحقيق ذلك كان لا بد من إدراج برنامج تركيب أنظمة المراقبة في المواقع الصحية، وتحديث شبكات الحاسوب في مديريات الصحة على الصعيد العملي، وتشكيل وتفعيل لجنة نظم المعلومات الصحية على الصعيد التنظيمي في هذه الاستراتيجية للوصول إلى ربط إلكتروني فعال بين الأذرع المختلفة في القطاع الصحي.

## مصفوفة المحور السادس

المحور السادس: إدارة التحول الرقمي وأنظمة المعلومات														
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
زيادة كفاءة وفاعلية التحول الرقمي وتكنولوجيا المعلومات						هدف استراتيجي								
66%	55%	44%	34%	نسبة استكمال حوسبة المراكز الصحية الأولية والشاملة	التوسع في أتمتة الخدمات الصحية المقدمة						هدف محوري			
100%	100%	93.5%	74.2%	نسبة استكمال حوسبة المستشفيات										
100%	100%	85.2%	81.5%	نسبة استكمال حوسبة المديریات										
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البدء	الإنهاء	
موجود	موجود	موجود	0	وجود التشريعات والسياسات ذات العلاقة لمشاركة البيانات الصحية وأمن البيانات والخصوصية والتخزين	-	0	0	0	0	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، منظمة الصحة العالمية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	تطوير تشريعات لمشاركة البيانات الصحية وأمن البيانات والخصوصية والتخزين
موجود	موجود	موجود	0	وجود إطار وطني لتبادل المعلومات الصحية	-	0	0	0	0	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، منظمة الصحة العالمية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	وضع إطار وطني لتبادل المعلومات الصحية
100%	90%	%80	%60	نسبة تطبيق توصيات إعادة هندسة الإجراءات لخدمات ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	0	0	0	110,000 آلاف تم دفع التكلفة كاملة في عام 2018	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مستمر	2018	إعادة هندسة الإجراءات لخدمات ترخيص المهن والمؤسسات الصحية
31	31	29	23	عدد المستشفيات المحوسبة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	2,000,000	2,000,000	6,000,000	10,000,000	حكيم	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مستمر	2023	استكمال حوسبة المستشفيات الحكومية
331	272	214	166	عدد المراكز الصحية الأولية والشاملة المحوسبة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	2,950,000	2,900,000	2,900,000	8,750,000	حكيم	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مستمر	2023	استكمال حوسبة المراكز الصحية الأولية والشاملة
27	27	23	22	عدد المديریات المركزية المحوسبة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	300,000	300,000	350,000	950,000	المديرية المراد حوسبتها وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مستمر	2023	استكمال حوسبة المديریات المركزية بنك الدم الأبنية والصيانة والخدمات الفندقية

640	620	600	570	عدد مراكز التبليغ الإلكتروني	منظمة الصحة العالمية	50,000	50,000	50,000	150,000	مديرية الأمراض السارية، مديرية الأمراض غير السارية، مديرية ذوي الإعاقة والصحة النفسية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مستمر	2023	استكمال تطوير وتطبيق نظام الرصد الإلكتروني للأمراض JIERS
14	14	14	3	عدد المراكز المربوطة بالنظام الإلكتروني	وزارة الصحة، منظمة الصحة العالمية، المنظمة الدولية للهجرة	0	0	0	0	منظمة الصحة العالمية	مديرية الأمراض الصدرية وصحة الوافدين والصحة المهنية، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2023	2022	تفعيل نظام الرصد الخاص بالأمراض الصدرية وصحة الوافدين وربطه بالمحافظات
100 %	100 %	80%	40%	نسبة إنجاز مشروع التطوير المهني المستمر، وأتمتة خدمات إصدار وتجديد مزاولات المهن	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	225,000 مقسمة على 3 سنوات	600,000	675,000	1,500,000	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	2024	2021	مشروع التطوير المهني المستمر، وأتمتة خدمات إصدار وتجديد مزاولات المهن (63) خدمة
100 %	100 %	70%	0%	نسبة مزاولات المهن الصحية المؤتمتة										
100 %	100 %	30%	10%	نسبة الملفات المؤرشفة										
31 + 4 ميدان ي	31 + 4 ميدان ي	24	14	عدد المستشفيات المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثاني المربوطة بنظام مديريات المشتريات والتوريد	منظمة الصحة العالمية	500,000	200,000	200,000	900,000	منظمة الصحة العالمية	مديرية المشتريات والتوريد ومديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	استكمال تطبيق نظام سلاسل التوريد بين المشتريات والتوريد ومستودعات المستهلكات الطبية وغير الطبية والمستشفيات والمراكز الصحية
31	25	15	4	عدد المستشفيات المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثالث المربوطة مع نظام الحوسبة الصحية										
26	26	26	0	عدد مستودعات المستهلكات الطبية وغير الطبية المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثاني المربوطة بنظام مديرية المشتريات والتوريد										
331	272	214	0	عدد المراكز الصحية المطبقة لنظام سلاسل التوريد على المستوى الثالث المربوطة مع نظام الحوسبة الصحية										
موجود	0	0	0	وجود نظام إلكتروني مركزي لقياس أداء مراكز الرعاية الصحية الأولية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	10,000	10,000	30,000	50,000	إدارة الرعاية الصحية الأولية، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	تطوير نظام إلكتروني مركزي لقياس أداء مراكز الرعاية الصحية الأولية
9	9	9	7	عدد فئات بطاقات التأمين الصحي التي يمكن إصدارها وتجديدها إلكترونياً	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	200,000	200,000	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، وزارة التنمية الاجتماعية، صندوق المعونة الوطنية، وزارة الإدارة المحلية، وزارة المالية، مؤسسة الضمان	إدارة التأمين الصحي	2025	2022	مشروع إصدار وتجديد بطاقة التأمين الصحي إلكترونياً

											الاجتماعي، أمانة عمان الكبرى، ديوان الخدمة المدنية، التأمين العسكري، وزارة التربية والتعليم				
100 %	100 %	100 %	60%	إطلاق الخدمة والبدء في تطبيق النظام	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	600,000	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2023	2018	تطوير خدمة ترخيص صيدلية	

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					زيادة كفاءة وفاعلية التحول الرقمي وتكنولوجيا المعلومات	هدف استراتيجي								
100%	67%	33%	20%	نسبة المديریات التي تم تحديث شبكات الحاسوب فيها	تطوير البنية التحتية لأنظمة الصحة الإلكترونية	هدف محوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البدء	الانتهاء	
100%	90%	80%	40%	نسبة المواقع التي تم تركيب أنظمة المراقبة بها	موازنة وزارة الصحة	150,000	150,000	200,000	500,000	الشركة المنفذة	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	تركيب أنظمة المراقبة التلفزيونية في المواقع الصحية
100%	67%	33%	20%	نسبة جاهزية مديريات الصحة	موازنة وزارة الصحة	40,000	45,000	40,000	125,000	الشركة المنفذة	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	تحديث شبكات الحاسوب في مديريات الصحة

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف							
2025	2024	2023	2022										
100%	75%	50%	20%	نسبة تطبيق مشاريع الربط الإلكتروني	تحسين الربط الإلكتروني بين مختلف أنظمة المعلومات وتوحيدها	هدف محوري							
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع	
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023
موجود	موجود	موجود	موجود	وجود لجنة مشكلة	-	0	0	0	منظمة الصحة العالمية	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي، المديرية الفنية المعنية	مستمر	2022	تشكيل وتفعيل لجنة نظم المعلومات الصحية
100%	80%	60%	30%	نسبة المواقع الجاهزة (مستشفيات ومراكز صحية)	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة منظمة الصحة العالمية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2025	2023	ربط المواقع الصحية من خلال شبكة الحكومة الأمانة (NBN)
موجود	موجود	موجود	0	وجود مستودع شامل للبيانات	منظمة الصحة العالمية	0	0	0	منظمة الصحة العالمية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	إنشاء مستودع شامل للبيانات DHIS2
14	7	3	0	عدد أنظمة المعلومات التي تم ربطها بواسطة مستودع البيانات الشامل									
5	4	3	2	عدد سجلات الأمراض التي تم أتمتها	موازنة وزارة الصحة	4,000,000	4,000,000	2,000,000	10,000,000	-	2025	2023	أتمتة وربط سجلات الأمراض Medical Registries
موجود	موجود	0	0	وجود خارطة الصحية محدثة ومطورة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	100,000	100,000	200,000	منظمة الصحة العالمية	2025	2023	تحديث وتطوير خارطة الصحة
100%	85%	75%	50%	نسبة تطبيق الربط الإلكتروني مع الأنظمة الموحدة	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	التكلفة الكلية ضمن بنود مشروع NBN وبغية مشاريع الحوسبة	وزارة النقل، وزارة العدل، وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، دائرة المشتريات الحكومية، مديريةية الأمن العام، أمانة عمان الكبرى	مستمر	2017	استكمال تطبيق الأنظمة الحكومية الموحدة وتفعيل الربط البيني بين الوزارات والمؤسسات (نظام تتبع المركبات، ترأسل، الشراء الموحد، أمانة عمان، ترخيص السواقين)

## المحور السابع: الأزمات والطوارئ

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

تحسين الجاهزية والاستجابة لإدارة الأزمات والكوارث وآثار اللجوء والتغير المناخي.

### الأهداف الفرعية:

7.1- تضمين الجاهزية والاستجابة لإدارة الأزمات والكوارث وآثار التغير المناخي في كافة الخطط والسياسات في وزارة الصحة.

7.2- بناء قدرات العاملين في مرافق الرعاية الصحية الأولية والثانية على إدارة الأزمات والاستجابة.

7.3- تجهيز البنية التحتية لإدارة الأزمات والكوارث في مختلف مرافق الوزارة.

7.4- إيجاد آليات فاعلة للتنسيق والتعاون في مجال الاستجابة للأزمات والكوارث وآثار اللجوء والتغير المناخي مع مختلف الجهات ذات العلاقة

إن جائحة كورونا وتبعاتها وما سبقها من أزمات وطوارئ صحية يحتم على الوزارة بصفتها الحاضنة الصحية الأكبر والأوسع انتشاراً على مستوى المملكة والمناطق بها الحفاظ على صحة وسلامة المواطنين في المملكة في الظروف الطبيعية أو الظروف الطارئة؛ أن يكون لديها جاهزية عالية ضمن خطط معدة ومدروسة ومقبولة لتتناسب والمعطيات الوطنية الأردنية، وهنا كان من الضروري أن تكون هذه الاستراتيجية - ولكونها الأولى بعد جائحة كورونا- معززة بأهداف وبرامج من شأنها تحقيق الحماية للصحة والسلامة كما أسلفنا آنفاً. اتبعت الاستراتيجية منهجية هرمية على المستوى المركزي والطرفي، بحيث تضمنت برامج تحسين وتعزيز الجاهزية والاستجابة لإدارة الأزمات والكوارث وإيجاد آليات فاعلة للتنسيق والتعاون في مجال الاستجابة لها مع مختلف الجهات ذات العلاقة، فتم وضع برامج لربط مركز

عمليات الطوارئ في وزارة الصحة مع جميع الجهات ذات العلاقة بواسطة نظام "كوبرا" بالتنسيق مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات، وبرنامج تفعيل فرق الاستجابة للطوارئ والأزمات.

كما تضمنت برامج لتحسين وتعزيز جاهزية البنية التحتية لإدارة الأزمات والكوارث في مختلف مرافق الوزارة من خلال برامج دراسة جاهزية مرافق الوزارة من مستشفيات ومراكز صحية للأزمات والكوارث وتحديد أولويات تحسين الجاهزية فضلاً عن خطة لتجهيز 22 غرفة عمليات للأزمات في المستشفيات وربطها بمركز عمليات الطوارئ الرئيسي في الوزارة. وفي ذات السياق حملت الخطة في طياتها برامج لبناء قدرات العاملين في مرافق الرعاية الصحية الأولية والثانوية على إدارة الأزمات والاستجابة من خلال برامج تدريبية شاملة.

ومن المنظور الاستراتيجي تمت موازنة استراتيجية وزارة الصحة للأعوام 2023-2025 مع استراتيجية المركز الوطني لمكافحة الأوبئة بما يضمن تكامل الأدوار كما تم تبني تضمين الجاهزية والاستجابة للأزمات والكوارث وآثار التغير المناخي في كافة الخطط والسياسات في وزارة الصحة، بحيث يتم تطوير الخطة الصحية الوطنية المحدثة للاستجابة للكوارث والأزمات والتعامل معها للقطاعات الصحية بالتنسيق والتعاون مع المركز الوطني لمكافحة الأوبئة، ومراجعة كافة الاستراتيجيات والخطط والسياسات الصادرة عن وزارة الصحة ومدى تضمين الجاهزية والاستجابة للأزمات والآثار التغير المناخي في كافة الخطط والسياسات في وزارة الصحة، وتحديث وتطوير خطة السلامة العامة للمباني الرئيسية التابعة للوزارة، سعياً لتحقيق الشمولية في التحضير والاستجابة بدءاً بالخطط ومروراً بتوفير المواد والأدوات لكوادر مدربة وجاهزة للاستجابة في جميع المواقع والظروف.



نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر				
الهدف الاستراتيجي			تحسين الجاهزية والاستجابة لإدارة الأزمات والكوارث				مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر				
الهدف المحوري			بناء قدرات العاملين في مرافق الرعاية الصحية الأولية والثانوية على إدارة الأزمات والاستجابة				عدد الكوادر المدربة على إدارة الأزمات			64			64 114 164				
البرنامج/ المشروع			الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر		
			البدء					2025 2024 2023				2025 2024 2023			2025 2024 2023		
برامج تدريبية لرفع قدرات العاملين على إدارة الأزمات في الوزارة والمستشفيات ومديريات الصحة			2022		مديرية إدارة الأزمات	مديرية التعليم والتدريب الطبي، عدة جهات	24,000	8,000 8,000 8,000			عدد الكوادر المدربة على إدارة الأزمات في الوزارة والمستشفيات ومديريات الصحة	56			106 156 206		
برامج تدريبية لرفع قدرات العاملين في مديرية إدارة الأزمات			2022		مديرية إدارة الأزمات	مديرية التعليم والتدريب الطبي، عدة جهات	90,000	30,000 30,000 30,000			عدد كوادر المديرية المدربة على إدارة الأزمات	8			14 14 14		

نوع الهدف			نص الهدف				مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر				
الهدف الاستراتيجي			تحسين الجاهزية والاستجابة لإدارة الأزمات والكوارث				مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر				
الهدف المحوري			تجهيز البنية التحتية لإدارة الأزمات والكوارث في مختلف مرافق الوزارة				نسبة غرف عمليات الأزمات التي تم تجهيزها وربطها مع مركز عمليات الطوارئ الرئيسي من أصل 22 مستشفى			0			27.3% 63.6% 100%				
البرنامج/ المشروع			الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر		
			البدء					2025 2024 2023				2025 2024 2023			2025 2024 2023		
تجهيز 22 غرفة عمليات للأزمات في المستشفيات وربطها بمركز عمليات الطوارئ الرئيسي في الوزارة			2022		مديرية إدارة الأزمات، إدارة المستشفيات	الوكالة الإسبانية للتعاون الإنمائي الدولي	42,000	42,000 0 0			عدد غرف عمليات الأزمات التي تم تجهيزها وربطها مع مركز عمليات الطوارئ الرئيسي من أصل 22 مستشفى	6			6 14 22		
دراسة جاهزية مرافق الوزارة من مستشفيات ومراكز صحية للأزمات والكوارث وتحديد أولويات تحسين الجاهزية			2022		مديرية إدارة الأزمات، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، إدارة الرعاية الصحية الأولية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، إدارة الرعاية الصحية الأولية، مديرية الدفاع المدني الأردني	24,000	8,000 8,000 8,000			تقرير نتائج دراسة مدى جاهزية مرافق الوزارة من مستشفيات ومراكز صحية للأزمات والكوارث وتحديد أولويات التحسين	0			موجود موجود موجود		

نوع الهدف			نص الهدف			مؤشر القياس	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر							
							2022	2023	2024	2025					
الهدف الاستراتيجي			تحسين الجاهزية والاستجابة لإدارة الأزمات والكوارث												
الهدف المحوري			إيجاد آليات فاعلة للتنسيق والتعاون في مجال الاستجابة للأزمات والكوارث وأثار اللجوء والتغير المناخي مع مختلف الجهات ذات العلاقة			نسبة فرق الاستجابة للطوارئ والأزمات المفعلة	42.5%	100%	100%	100%					
البرنامج/ المشروع			الإطار الزمني للتنفيذ	الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر			
			البدء	الانتهاء			2023	2024	2025		2022	2023	2024	2025	
ربط مركز عمليات الطوارئ في وزارة الصحة مع جميع الجهات ذات العلاقة بواسطة نظام كوبرا بالتنسيق مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات			2022	2025	المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	0	0	0	0	المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	عدد الجهات ذات العلاقة بالاستجابة للأزمات المرتبطة بمركز عمليات وزارة الصحة عن طريق نظام كوبرا	يحدد لاحقاً بالشراكة مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	يحدد لاحقاً بالشراكة مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	يحدد لاحقاً بالشراكة مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات	يحدد لاحقاً بالشراكة مع المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات
تفعيل فرق الاستجابة للطوارئ والازمات (المركزية والوطنية)			2023	2025	منظمة الصحة العالمية، المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات، جمعية الهلال الأحمر الأردني، المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، مديرية الدفاع المدني الأردني، الخدمات الطبية الملكية، المستشفيات الجامعية، جمعية المستشفيات الخاصة، الجمعيات غير الحكومية ذات العلاقة	300,000	100,000	100,000	100,000	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	عدد فرق الاستجابة للطوارئ والأزمات المفعلة	40	40	40	

## المحور الثامن: الحوكمة

### الهدف الاستراتيجي للمحور:

تعظيم الحوكمة والدور الرقابي للوزارة.

### الأهداف المحورية:

- 8.1- مأسسة مبادئ وممارسات الحوكمة الرشيدة.
  - 8.2- ادماج منظور النوع الاجتماعي في كافة خطط وبرامج ومؤشرات وزارة الصحة
  - 8.3- تطوير وتفعيل آليات المتابعة والتقييم والمساءلة.
  - 8.4- تعزيز الدور القيادي والتنظيمي والرقابي للوزارة.
  - 8.5- تعزيز الدور التنظيمي والرقابي للوزارة في السياحة العلاجية.
  - 8.6- تعزيز إجراء الدراسات والبحوث العلمية الصحية.
  - 8.7- تعزيز الشراكات والتعاون الوثيق بين وزارة الصحة والشركاء بمن فيهم القطاع الخاص والجهات الأكاديمية والمنظمات الدولية والمحلية
  - 8.8- مأسسة التطوير المهني المستمر، وتطوير وتطبيق معايير التعليم المهني المستمر والإشراف عليها
  - 8.9- الارتقاء بالأداء المؤسسي بالوزارة ومأسسة ممارسات التميز والابداع والابتكار.
  - 8.10- مأسسة التنسيق بين مختلف المديریات فيما يتعلق بتخطيط وتنفيذ برامج ومشاريع الاستراتيجية.
- على الرغم من حداثة هذا المحور في استراتيجيات وزارة الصحة، إلا أنه يكتسب اليوم زخماً كبيراً على صعيد الأهداف والبرامج والجهات التي تتبنى تطوير الحوكمة فيها، ونظراً لاتساع مظلة الحوكمة كان لا بد للوزارة من مأسسة مبادئ الحوكمة الرشيدة فيها، بحيث وضعت برامج تهدف إلى

صياغة الاستراتيجيات المعززة للحوكمة في مجالات محورية كالصحة الرقمية والتمويل الصحي والطوارئ الصحية .

يعتبر تطوير وتفعيل آليات المتابعة والتقييم والمساءلة من خلال دورة متكاملة تشمل زيادة الكفاءة وتعزيز الامتثال ومتابعة الشكاوى وتقييم الأداء ضمن المرافق الصحية على المستوى المؤسسي والمركزي جزءاً هاماً من الحوكمة أفردت له هذه الاستراتيجية هدفاً فرعياً خاصاً. ولم تغفل الوزارة في هذا المضمار إجراءات تعزيز أدوارها القيادية والتنظيمية والرقابية-والتي أنيطت بها من خلال قانون الصحة العامة وتعديلاته-والتي من شأنها إحداث التطبيق الفعلي للحوكمة الرشيدة على أعلى مستويات العمل فيها؛ فأطلقت في هذه الاستراتيجية برامج تشمل تشكيل مجلس السياسات الصحية، وتشكيل وتفعيل لجنة نظم المعلومات الصحية.

ولا يفوتنا في هذا السياق التطرق على التجربة الناجحة للوزارة في الشراكة مع الجهات الفاعلة من خلال تنفيذ برامج اللامركزية وما نتج عنها من قصص نجاح لم تكن فقط على الصعيد التنفيذي بل وعلى الصعيد التنظيمي والتشريعي، فقد راعت الوزارة النوع الاجتماعي وشكلت وحدة لهذه الغاية وحرصت على دمج مؤشرات النوع الاجتماعي في مؤشرات هذه الاستراتيجية.

كما أضافت الوزارة إلى محور الحوكمة تعزيز الدور التنظيمي والرقابي لها في محاور متخصصة مثل السياحة العلاجية وإجراء الدراسات والبحوث العلمية الصحية وتعزيز الشراكات والتعاون الوثيق بين وزارة الصحة والشركاء بمن فيهم القطاع الخاص والجهات الأكاديمية والمنظمات الدولية والمحلية والارتقاء بالأداء المؤسسي بالوزارة ومأسسة ممارسات التميز والابداع والابتكار فضلاً عن مأسسة التنسيق بين مختلف المديریات فيما

يتعلق بتخطيط وتنفيذ برامج ومشاريع  
الاستراتيجية.

## مصفوفة المحور الثامن

المحور الثامن: الحوكمة														
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تعظيم الحوكمة والدور الرقابي للوزارة	الهدف الاستراتيجي								
100%	100%	90%	0	نسبة الوحدات التنظيمية التي تم تطوير وصف مهامها ومسؤولياتها واعتمادها	مأسسة مبادئ وممارسات الحوكمة الرشيدة	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع
2025	2024	2023	2022			2025	2024	2023				البداية	الانتهاء	
موجود	موجود	موجود	0	وجود وثيقة استراتيجية الصحة الإلكترونية	منظمة الصحة العالمية	0	0	50,000	50,000	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، منظمة الصحة العالمية	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	2023	2022	إعداد استراتيجية الصحة الرقمية
موجود	موجود	موجود	0	وجود وثيقة استراتيجية التمويل الصحي	منظمة الصحة العالمية	0	0	50,000	50,000	منظمة الصحة العالمية	إدارة الشؤون المالية، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2023	2022	إعداد استراتيجية التمويل الصحي
موجود	موجود	0	0	وجود وثيقة استراتيجية الطوارئ الصحية	منظمة الصحة العالمية	0	20,000	30,000	50,000	المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، المركز الوطني للأمن وإدارة الأزمات، منظمة الصحة العالمية	مديرية إدارة الأزمات	2024	2023	إعداد استراتيجية الطوارئ الصحية
موجود	0	0	0	وجود وثيقة استراتيجية الموارد البشرية الصحية	منظمة الصحة العالمية	0	50,000	0	50,000	ديوان الخدمة المدنية، منظمة الصحة العالمية	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، إدارة الشؤون الإدارية	2025	2024	إعداد استراتيجية الموارد البشرية الصحية
موجود	موجود	موجود	0	وجود وثيقة للاستراتيجية الاتصالية الناعمة لمهام التوعية والإعلام الصحي معتمدة ومطورة	لجنة الإغاثة الدولية	50,000	50,000	50,000	150,000	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي، المديرية المركزية في وزارة الصحة، لجنة الإغاثة الدولية	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	إعداد الاستراتيجية الاتصالية الناعمة لمهام التوعية والإعلام الصحي
موجود	موجود	موجود	0	وجود وثيقة للاستراتيجية الوطنية للاتصال معتمدة ومطورة	اليونيسيف	50,000	50,000	50,000	150,000	إدارة الأوبئة، منظمة الصحة العالمية، المركز الوطني لمكافحة الأوبئة والأمراض السارية، مديرية إدارة الأزمات، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي، اليونيسيف	مديرية التوعية والإعلام الصحي	مستمر	2023	إعداد الاستراتيجية الوطنية للاتصال بشأن المخاطر والمشاركة المجتمعية للطوارئ والأوبئة الصحية
100%	60%	30%	0	نسبة تطبيق خارطة طريق تقييم التكنولوجيا الصحية HTA	موازنة وزارة الصحة	30,000	20,000	10,000	60,000	الخدمات الطبية الملكية، وزارة المالية، دائرة الإحصاءات العامة، إدارة التأمين الصحي، البنك المركزي الأردني	مديرية إدارة المشاريع والتعاون الدولي	2025	2023	تطبيق خارطة طريق تقييم التكنولوجيا الصحية HTA
موجود	موجود	موجود	0	وجود نظام طبابة والتطبيب عن بعد مقر	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	50,000	50,000	150,000	250,000	جميع القطاعات والنقابات	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية التعليم والتدريب الطبي	2025	2023	تقديم خدمات صحية وعلاجية قائمة على التكنولوجيا المتقدمة (الطبابة والتطبيب عن بعد)
3	2	1	0	عدد العيادات الافتراضية لتقديم التطبيب عن بعد والخدمات الصحية من خلال استخدام الحساسات الطبية والنكاه الاصطناعي										

موجود	موجود	موجود	0	وجود دليل مهام ومسؤوليات الوحدات التنظيمية وهيكلتها	-	0	0	0	0	كافة الوحدات التنظيمية	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2023	2022	تطوير وصف مهام ومسؤوليات الوحدات التنظيمية في الوزارة وإعادة هيكلتها
إصدار تقرير 2024 قبل نهاية العام	إصدار تقرير 2023 قبل نهاية العام	إصدار تقرير 2020 - 2022	اعتماد تقرير 2018 - 2019	إصدار تقارير الحسابات الصحية الوطنية بشكل دوري ويتقدم تدرجي باستخدام منهجية SHA 2011	منظمة الصحة العالمية	0	0	0	0	منظمة الصحة العالمية، فريق الحسابات الصحية الوطنية	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	مستمر	2022	إعداد وتطوير تقارير الحسابات الصحية الوطنية
99.5%	99%	98.5%	98%	نسبة الإنفاق على المشاريع الرأسمالية من الموازنة اللامركزية	موازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، إدارة الخدمات، مجالس المحافظات	إدارة الشؤون المالية/ مديرية الموازنة واللامركزية	مستمر	2023	متابعة المشاريع الرأسمالية والتنسيق مع مجالس المحافظات
24	16	8	0	عدد الدورات والورشات التي تم تنفيذها	الوكالة الإسبانية للتعاون الإنمائي الدولي، موازنة وزارة الصحة	25,000	25,000	25,000	75,000		إدارة الشؤون الإدارية، إدارة الشؤون المالية	مستمر	2023	بناء قدرات مديريات الصحة فيما يتعلق باللامركزية
50%	50%	25%	4%	نسبة الموظفين الذين أدخلوا بياناتهم على نظام المعرفة الضمنية الإلكتروني	-	0	0	0	0	إدارة الشؤون الإدارية	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي، مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات	مستمر	2022	تفعيل نظام المعرفة الضمنية الإلكتروني

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
تعزيز الحوكمة والدور الرقابي للوزارة						الهدف الاستراتيجي								
تطوير وتفعيل اليات المتابعة والتقييم والمساءلة						الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	الإطار الزمني للتنفيذ	البرنامج/ المشروع							
2025	2024	2023	2022					التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات						
2025	2024	2023	2022		2025	2024	2023	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	البدء	الانتهاء		
200	230	250	270	عدد اللجان والفرق الرقابية	-	0	0	0	0	جميع المواقع التابعة لوزارة الصحة، هيئة النزاهة ومكافحة الفساد، وزارة المالية، ديوان المحاسبة	مديرية الرقابة والتدقيق الداخلي	2023	2020	التأكد من امتثال المديريات المركزية والفرعية والمستشفيات للتشريعات الناظمة
180,000	170,000	150,000	137,000	قيمة المال المسترد لخرينة الدولة						وزارة المالية، ديوان المحاسبة				
موجود	موجود	موجود	غير موجود	وجود إطار المساءلة لمقدمي الرعاية الصحية	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	70,000	70,000	70,000	210,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي ومديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	تطوير إطار المساءلة لمقدمي الرعاية الصحية
687	300	100	0	عدد المراكز الصحية التي تم ربطها على نظام الإجازات المحوسب	موازنة وزارة الصحة	0	0	100,000	100,000	المواقع الصحية التابعة للوزارة، المستشفيات الجامعية، الخدمات الطبية الملكية، ديوان الخدمة المدنية، رئاسة الوزراء، هيئة النزاهة ومكافحة الفساد، مديرية تكنولوجيا المعلومات	مديرية الرقابة والتدقيق الداخلي	2025	2023	زيادة كفاءة وفعالية العمل (إداريا، ماليا، فنيا)
4,000	4,500	6,000	5,000	عدد الشكاوى التي تم استقبالها إلكترونيا	-	0	0	0	0	المواقع الصحية والإدارية التابعة لوزارة الصحة، وزارة الاتصال والاقتصاد الرقمي، رئاسة الوزراء		2025	2023	استقبال الشكاوى من كافة المواطنين وتحليلها واتخاذ الإجراءات التصحيحية
4	4	4	2	عدد التقارير الصادرة سنويا						وزارة الصحة، وزارة الاتصال والاقتصاد الرقمي، رئاسة الوزراء				
24	24	48	72	معدل الوقت للاستجابة للشكاوى (ساعة)						وزارة الصحة، وزارة الاتصال والاقتصاد الرقمي، رئاسة الوزراء				
100%	96%	95%	87%	نسبة امتثال الوزارة لمعايير النزاهة الوطنية	موازنة وزارة الصحة	2,000	2,000	2,000	6,000	هيئة النزاهة ومكافحة الفساد، جميع المواقع التابعة للوزارة	مديرية الرقابة والتدقيق الداخلي	2025	2023	برنامج امتثال الوزارة لمعايير النزاهة الوطنية
700	750	1,000	1,500	عدد المخالفات سنويا						جميع المواقع التابعة لوزارة الصحة، هيئة النزاهة ومكافحة الفساد، وزارة المالية، ديوان المحاسبة	مديرية الرقابة والتدقيق الداخلي	2025	2023	تطبيق معيار المساءلة للعاملين في وزارة الصحة
900	1,000	1,500	2,000	عدد الإجراءات المتخذة	-	0	0	0	0	وزارة المالية، ديوان المحاسبة				
60	40	20	0	عدد المراكز التي تطبق نظام قياس أداء مراكز الرعاية الصحية الأولية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	100,000	100,000	100,000	300,000	إدارة الرعاية الصحية الأولية	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	تطوير نظام قياس أداء مراكز الرعاية الصحية الأولية



القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023					2022							
تعظيم الحوكمة والدور الرقابي للوزارة														
الهدف الاستراتيجي														
تعزيز الدور القيادي والتنظيمي والرقابي للوزارة														
الهدف المحوري														
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023								2022	2025		2024	2023
موجود	موجود	0	0	وجود مجلس السياسات الصحية	-	0	0	0	0	القطاعات الصحية المختلفة	وزارة الصحة	مستمر	2023	مجلس السياسات الصحية
موجود	موجود	موجود	0	وجود لجنة نظم المعلومات الصحية مشكّلة	-	0	0	0	0	منظمة الصحة العالمية	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي، المديرية الفنية المعنية	مستمر	2022	تشكيل وتفعيل لجنة نظم المعلومات الصحية
موجود	موجود	موجود	0	وجود تقرير مراجعة التشريعات الناظمة لتجربة مستشفى الأمير حمزة	-	0	0	0	0	القطاعات ذات العلاقة	مديرية الشؤون القانونية، إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات، إدارة مستشفى الأمير حمزة	2024	2023	مراجعة التشريعات الناظمة لتجربة مستشفى الأمير حمزة (الاستقلالية) لدراسة إمكانية تعميمها على مستشفيات القطاع العام
موجودة ومفعلة ومطورة	قيد التطوير	قيد التطوير	قيد التطوير	وجود تشريعات معدلة ومساندة لزراعة الأعضاء لإضافة تشريع وقانون خاص بزراعة الأعضاء	-	0	0	0	0	مديرية الشؤون القانونية، رئاسة الوزراء، ديوان التشريع والرأي، دائرة الإفتاء العام	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	2025	2021	تعديل التشريعات الناظمة لزراعة الأعضاء
12	12	12	2	عدد التشريعات الناظمة لخدمات مديريةية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية التي تم تعديلها	-	0	0	0	0	ديوان التشريع والرأي، مديريةية الشؤون القانونية	مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	مستمر	2023	تعديل التشريعات الناظمة لخدمات مديريةية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية
يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	80%	نسبة المؤسسات التي تم اتخاذ اجراء بها من التي تمت زيارتها	-	0	0	0	0	اللجان الفرعية في مديريةيات الصحة، النقابات المهنية، المؤسسة العامة للغذاء والدواء، جمعية المستشفيات الخاصة	مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	مستمر	2022	برنامج الرقابة والتفتيش على المؤسسات الصحية في القطاع الخاص
يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	62%	نسبة المؤسسات المخالفة التي تم تصويب أوضاعها	-	0	0	0	0	اللجان الفرعية في مديريةيات الصحة، النقابات المهنية، المؤسسة العامة للغذاء والدواء، جمعية المستشفيات الخاصة	مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	مستمر	2022	برنامج الرقابة والتفتيش على المؤسسات الصحية في القطاع الخاص
يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	16,043	عدد مزاوالات المهن الصادرة	-	0	0	0	0	البريد الأردني	مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	مستمر	2023	عقد اتفاقية بين وزارة الصحة والبريد الأردني لاستلام كافة معاملات مزاوالات المهن الصحية وتسليمها عن طريق البريد

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تعزيز الحوكمة والدور الرقابي للوزارة	الهدف الاستراتيجي								
120,000	100,000	80,000	65,000	عدد المرضى للسياحة العلاجية داخل المستشفيات سنويا	تعزيز الدور التنظيمي والرقابي للوزارة في السياحة العلاجية	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	البدء
350,000	300,000	250,000	200,000	عدد مرضى السياحة العلاجية الذي تم استقطابهم	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	10,000	10,000	15,000	35,000	جمعية المستشفيات الخاصة، هيئة تنشيط السياحة، مجموعة المطار	مديرية السياحة العلاجية وشركاء الخدمة	2025	2023	تحديث وتفعيل النافذة الإلكترونية الشاملة للسياحة العلاجية (منصة سلامتك)
100%	95%	90%	85%	نسبة رضا القادمين للعلاج في المملكة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	10,000	20,000	20,000	50,000	جمعية المستشفيات الخاصة، هيئة تنشيط السياحة	مديرية السياحة العلاجية وشركاء الخدمة	2025	2023	تطوير وتطبيق البات لقياس رضا القادمين للعلاج في المملكة
موجود	موجود	موجود	بحاجة إلى تطوير	قاعدة بيانات متوفرة لمعلومات السياحة العلاجية مطورة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	0	0	10,000	10,000	جمعية المستشفيات الخاصة	مديرية السياحة العلاجية وشركاء الخدمة	2025	2023	تطوير قاعدة بيانات السياحة العلاجية
موجود	موجود	موجود	0	وجود سياسة/ تعليمات تسعير الخدمات للقادمين للعلاج من الخارج في مستشفيات وزارة الصحة	-	0	0	0	0	هيئة تنشيط السياحة، مستشفيات القطاع العام	مديرية السياحة العلاجية وشركاء الخدمة	2025	2023	تطوير سياسة/ تعليمات تسعير الخدمات للقادمين للعلاج من الخارج في مستشفيات وزارة الصحة
موجود	موجود	موجود	0	تقرير نتائج دراسة تحفيز الاستثمار في السياحة الاستشفائية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	10,000	10,000	10,000	30,000	هيئة تنشيط السياحة، مستشفيات القطاع العام	مديرية السياحة العلاجية وشركاء الخدمة	2025	2023	تحفيز الاستثمار في السياحة الاستشفائية
2	2	1	0	دراسات وخطط تسويقية للأردن كجهة عالمية للسياحة العلاجية سنويا	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	3,000	3,000	4,000	10,000	هيئة تنشيط السياحة، مستشفيات القطاع العام	مديرية السياحة العلاجية وشركاء الخدمة	2025	2023	دراسة تحفيز لتسويق الاردن كجهة عالمية للسياحة العلاجية

نوع الهدف			نص الهدف			مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر			
الهدف الاستراتيجي			تعظيم الحوكمة والدور الرقابي للوزارة						2022			2023	2024	2025	
الهدف المحوري			تعزيز اجراء الدراسات والبحوث العلمية الصحية			عدد البحوث والدراسات العلمية المنجزة			0			2	4	6	
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الممولة	مؤشر قياس البرنامج			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر		
	البدء	الانتهاء					2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
دعم عملية البحث العلمي ورفع كفاءة الابتكار من خلال تسهيل مهمة اجراء البحوث المختلفة للباحثين ضمن مراقف وزارة الصحة	2023	2025	مديرية التعليم والتدريب الطبي	جهات داخلية وخارجية	0	-	0	0	0	362	400	500	600		
اجراء البحوث والدراسات العلمية	2023	2025	كافة المديرات الفنية المعنية بالتنسيق مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	جهات داخلية وخارجية	2,250	موازنة وزارة الصحة	750	750	750	0	2	4	6		
تطوير ونشر أولويات الأبحاث والدارسات الصحية سنويا	2023	2025	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي وكافة المديرات الفنية المعنية	جهات داخلية وخارجية	0	-	0	0	0	0	1	2	3		
تعزيز المشاركة الفاعلة في الأبحاث السريرية الصحية والطبية ووضع أطر علمية للأبحاث المتخصصة	2022	2025	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	مركز أكديما	0	مركز أكديما وموازنة وزارة الصحة	0	0	0	0	موجود	موجود	موجود		

نوع الهدف			نص الهدف			مؤشر القياس			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر			
الهدف الاستراتيجي			تعظيم الحوكمة والدور الرقابي للوزارة						2022			2023	2024	2025	
الهدف المحوري			تعزيز الشراكات والتعاون الوثيق بين وزارة الصحة والشركاء بمن فيهم القطاع الخاص والجهات الأكاديمية والمنظمات الدولية والمحلية			عدد اتفاقيات التعاون بين الوزارة والشركاء			8			10	10	11	
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الممولة	مؤشر قياس البرنامج			قيمة الأساس			القيمة المتوقعة للمؤشر		
	البدء	الانتهاء					2025	2024	2023	2025	2024	2023	2025	2024	2023
تفعيل التعاون الإقليمي والدولي في مجال زراعة الاعضاء (اتفاقيات، مؤتمرات، ورش عمل... الخ)	2023	مستمر	إدارة الشؤون الفنية للمستشفيات	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	150,000	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	50,000	50,000	50,000	1	3	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً		
تطوير وتفعيل الشراكات مع الجهات الأكاديمية والمنظمات الدولية والمحلية	2022	مستمر	إدارة الشؤون المالية، إدارة الشؤون الفنية لإدارة المستشفيات	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	4,500,000	موازنة وزارة الصحة	1,700,000	1,500,000	1,300,000	6	6	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً		

نوع الهدف			نص الهدف			مؤشر القياس			قيمة الأساس	القيمة المتوقعة للمؤشر			
الهدف الاستراتيجي			تعظيم الحوكمة والدور الرقابي للوزارة						2022	2023	2024	2025	
الهدف المحوري			مأسسة التطوير المهني المستمر، وتطوير وتطبيق معايير التعليم المهني المستمر والإشراف عليها						185	300	يحدد لاحقاً	يحدد لاحقاً	
البرنامج/ المشروع	الإطار الزمني للتنفيذ		الجهة المسؤولة	الجهة الشريكة	التكلفة الكلية للمشروع	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات			مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	القيمة المتوقعة للمؤشر		
	البدء	الانتهاء				2025	2024	2023			2022	2023	2024
متابعة تنفيذ برنامج التطوير المهني المستمر للعاملين في الرعاية الصحية بما يتماشى مع متطلبات نظام تجديد ترخيص العاملين في المهن الصحية رقم (46) لسنة 2018	2023	2025	مديرية التعليم والتدريب الطبي	المجلس الطبي الأردني، المجلس الصحي العالي، المجلس التمريضي الأردني، نقابة أطباء الأسنان الأردنية	2,200,000	1,000,000	700,000	500,000	موازنة وزارة الصحة	24,463	25,000	27,000	30,000
تطوير معايير التطوير المهني المستمر والإشراف عليه	2021	2025	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	مديرية التعليم والتدريب الطبي، مديرية التوعية والإعلام، مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	127,817	0	32,817	80,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	0	موجود	موجود	موجود
أتمتة خدمات إصدار وتجديد مزاوالات المهن (63) خدمة لمشروع التطوير المهني المستمر	2021	2024	مديرية التحول الإلكتروني وتكنولوجيا المعلومات، مديرية ترخيص المهن والمؤسسات الصحية	وزارة الاقتصاد الرقمي والريادة، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	1,500,000	225,000	600,000	675,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	40%	80%	100%	100%
						مقسمة على 3 سنوات				0%	70%	100%	100%
										10%	30%	100%	100%
رفع الوعي بالتطوير المهني المستمر للمهن الصحية ذات العلاقة	2021	2024	مديرية التوعية والإعلام الصحي	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، القطاع الخاص، المستشفيات التعليمية، الخدمات الطبية الملكية، مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	400,000	0	200,000	200,000	الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية	20%	60%	80%	100%

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تعزيز الحوكمة والدور الرقابي للوزارة	الهدف الاستراتيجي								
100%	67%	33%	0	نسبة الإنجاز في تنفيذ برامج ومشاريع الاستراتيجية	مأسسة التنسيق بين مختلف المديرات فيما يتعلق بتنفيذ برامج ومشاريع الاستراتيجية	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	الانتهاج
موجود	موجود	موجود	0	وجود خطة الاتصال الداخلي والخارجي لوزارة الصحة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	50,000	50,000	100,000	200,000	وزارة الاتصال الحكومي، الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، منظمة الصحة العالمية، الجمعية الملكية للتوعية الصحية	مديرية الإعلام والعلاقات العامة وخدمة الجمهور	2023	2023	تطوير خطة الاتصال الداخلي والخارجي لوزارة الصحة
موجود	موجود	موجود	0	وجود سياسة تنسيق وتنفيذ المشاريع الممولة من الجهات الخارجية في وزارة الصحة	-	0	0	0	0	المديريات الفنية المعنية	مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي	2025	2023	تطوير وتطبيق سياسة تنسيق لتنفيذ المشاريع الممولة من الجهات الخارجية فيما يخص الصحة

القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر القياس	نص الهدف	نوع الهدف								
2025	2024	2023	2022											
					تعزيز الحوكمة والدور الرقابي للوزارة	الهدف الاستراتيجي								
موجود	-	-	موجود تقرير الدورة الثامنة لعام 2018	وجود تقرير المشاركة في تطبيق معايير جائزة الملك عبد الله للتميز والاداء الحكومي والشفافية	الارتقاء بالأداء المؤسسي بالوزارة و مأسسة ممارسات التميز والابداع والابتكار	الهدف المحوري								
القيمة المتوقعة للمؤشر			قيمة الأساس	مؤشر قياس البرنامج	الجهة الممولة	التكلفة للبرنامج/ثلاث سنوات	التكلفة الكلية للمشروع	الجهة الشريكة	الجهة المسؤولة	الإطار الزمني للتنفيذ		البرنامج/ المشروع		
2025	2024	2023	2022							2025	2024		2023	الانتهاج
موجود	-	-	موجود تقرير الدورة الثامنة لعام 2018	وجود تقرير المشاركة في تطبيق معايير جائزة الملك عبد الله للتميز والاداء الحكومي والشفافية	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	20,000	20,000	20,000	60,000	كافة الوحدات التنظيمية في الوزارة- مركز جائزة الملك عبد الله للتميز	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2025	2023	الاستمرارية في تطبيق معايير جائزة الملك عبد الله للتميز والاداء الحكومي والشفافية والمشاركة بها
الحصول على الجائزة			0	الحصول على جائزة المباني الحكومية المهيئة للأشخاص ذوي الاعاقة (مبنى وزارة الصحة)	موازنة وزارة الصحة	0	0	25,000	25000	المجلس الاعلى للأشخاص ذوي الاعاقة_موردين	مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	2023	2022	المشاركة في جائزة المباني الحكومية المهيئة للأشخاص ذوي الاعاقة
موجود	0	0	0	وجود وحدة صوت متلقي الخدمة	موازنة وزارة الصحة والحاجة لتمويل إضافي	25,000	25,000	100,000	150,000	كافة الوحدات التنظيمية في الوزارة، شركات الاتصالات الأردنية، شركة منقذة	مديرية الإعلام والعلاقات العامة وخدمة الجمهور	2025	2023	إنشاء وحدة صوت متلقي الخدمة



الباب الخامس:

- إطار المتابعة والتقييم -

## إطار المتابعة والتقييم

### أدوات وآليات المتابعة والتقييم:

- وجود خطة استراتيجية مقرة وفاعلة.
- وجود بطاقات مؤشر لجميع المؤشرات الرئيسية الواردة في الاستراتيجية ومتفق عليها.
- مصفوفة الأهداف والمؤشرات وقيمتها الموجودة في الاستراتيجية.
- تحديد ضباط ارتباط في كل مديرية لتقديم قيم المؤشرات الخاصة بعملها.
- بطاقة تحقق ومتابعة للخطة التنفيذية.
- عمليات حسابية لحساب مدى التقدم ونسبته ومعدلات تقدم مجموع المؤشرات للهدف الواحد.
- تقرير نهائي بالنتائج والتوصيات ترفع لأصحاب القرار.
- تقرير متابعة تنفيذ التوصيات التي أقرت.

### خطوات المتابعة والتقييم:

تقوم مديرية إدارة المشاريع والتخطيط والتعاون الدولي / قسم التخطيط بمتابعة تنفيذ هذه المنهجية بالتعاون مع المديرية المعنية بما يلي:  
أولاً: عند إعداد الاستراتيجية

- يتم تحديد مؤشرات قياس لكل هدف وعلى كافة المستويات (الهدف الاستراتيجي والهدف المؤسسي والبرنامج)، وضمان ارتباط المؤشر فعلياً بالأهداف الاستراتيجية والمحورية والبرنامج.
- دراسة كافية لقيم المؤشرات الحالية، وذلك بمشاركة المعنيين وفريق التخطيط وذلك بالرجوع لمصادر البيانات (تقييم استراتيجية الوزارة السابقة، المسوحات والدراسات، الإحصاءات العامة والتقارير الدورية وغيرها).

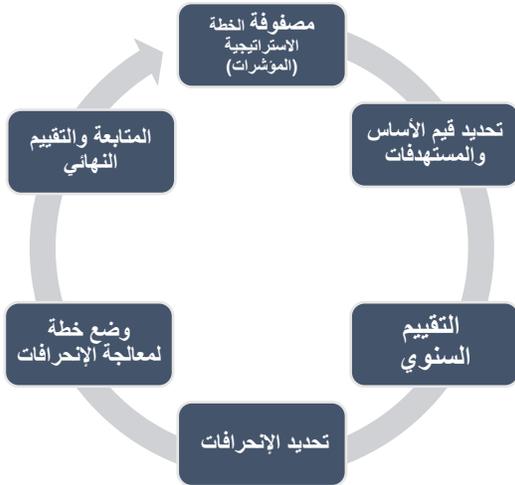
يعتبر إطار المتابعة والتقييم لهذه الاستراتيجية من أهم مكوناتها، والذي حرص فريق الإعداد بالتشاركية مع كافة الجهات -لاسيما تلك المعنية بالتنفيذ- على أن تعكس المؤشرات التي تدرج في هذا الإطار واقع التقدم في تنفيذ البرامج و-حيثما أمكن- أن تقيس الأثر المترتب على تنفيذ كل من الأهداف الفرعية والاستراتيجية.

سوف تقدم نتائج المؤشرات إلى المسؤولين عن التخطيط ووضع السياسات الصحية على مختلف المستويات في وزارة الصحة، لتشكل بذلك أساساً قوياً وموثوقاً لصناعة القرار الصحي في الوقت المناسب، ومتابعة تنفيذ البرامج ورصد مكان التأخر في التنفيذ وتصحيح مسار التقدم بشكل حثيث بالاستفادة من الإطار ثلاثي السنوات الذي اتبع في إعداد هذه الاستراتيجية.

يعتمد إطار المتابعة والتقييم لهذه الاستراتيجية على المؤشرات بشكل أساسي، ولكل مؤشر-بغض النظر عن البرنامج/الهدف الذي يقيسه- سيتم إعداد بطاقة تحت مسمى "بطاقة مؤشر" تتضمن تعريفاً للمؤشر، وتحديد نوعه، وقيمة الأساس الخاصة به، والقائمين على قياسه ومتابعة القيم المرتبطة به والتي تشمل القيمة المستهدفة النهائية، وقيمة التغير التفصيلي له على مدى ثلاث سنوات.

- النسبة المئوية لتقدم المؤشر وإعطاء منحنيات ورسوم بيانية لهذا الغرض.
- إعطاء التغذية الراجعة والملاحظات للمديرين المعنية لمعرفة أسباب الانحراف والفجوات.
- تقديم تقرير المتابعة والتقييم الذي يتضمن معلومات حول تقدم كل مؤشر والهدف المرتبط به، والخطة اللازمة للتحسين ورفعها إلى القيادات.
- تقوم المديرين المعنية بوضع خطة لمعالجة أسباب الانحراف والفجوات في تحقيق قيم المؤشرات المستهدفة وعكسها على خطة السنة اللاحقة.

#### شكل رقم (7) خطة المتابعة والتقييم



- تحديد قيم المؤشر المستهدفة سنوياً، اعتماداً على التداخلات (البرامج والمشاريع)، وتاريخ تطور المؤشر، والقيم الوطنية أو القيم الواردة في الخطط الوطنية.
- اعتماد نموذج موحد كبطاقة مؤشر تضم كافة المعلومات الخاصة بالمؤشر ويتم مراجعتها والتحقق من استيفائها لكافة المعلومات.
- التوعية بالاستراتيجية الجديدة ومكوناتها وكيفية إعداد الخطط التنفيذية والنماذج المعتمدة لإعدادها، وتقديم الدعم والمساندة في هذا المجال.
- توفير الخطة الاستراتيجية مطبوعة ورقياً وكذلك إلكترونياً على الموقع الإلكتروني للوزارة ([www.moh.gov.jo](http://www.moh.gov.jo)).

#### ثانياً: متابعة التنفيذ:

- تطوير خطط تنفيذية سنوية لكل مديرية حسب الخطة الاستراتيجية وأهدافها ومؤشراتها.
- يتم مراجعة الخطط التنفيذية والتحقق من استيفائها كل المطلوب حسب قائمة تحقق معدة لهذه الغاية.
- متابعة دورية لسير العمل في الخطط التنفيذية (نصف سنوي أو كلما اقتضت الحاجة) وتحديد أي معوقات في التنفيذ ورفعها إلى القيادات ومع ذكر التوصيات لتذليل المعوقات.
- تحديد ضباط ارتباط في كل مديرية لتقديم قيم المؤشرات الخاصة بعملها وتدريبهم.
- يتم جمع البيانات للمتابعة لمعرفة التقدم الفعلي للمؤشرات الرئيسية في الاستراتيجية كلما حدث أي تغيير للتحديث المستمر.

#### ثالثاً: التقييم والتقييم

- يتم حساب مدى التقدم بناءً على الفرق بين القيمة المستهدفة وقيمة الأساس، ويتم حساب



الباب السادس:

- الملحقات -

الملحق (1): الوثائق والمنشورات التي تمت لها مراجعة مكتبية ونقاش أثناء اجتماعات إعداد استراتيجية وزارة الصحة للأعوام 2023-2025

1. خطاب تكليف العرش السامي لحكومة الدكتور بشر الخصاونة
2. وثيقة الأردن 2025: رؤية واستراتيجية وطنية
3. رؤية التحديث الاقتصادي
4. الخطة الاستراتيجية لوزارة الصحة 2018-2022
5. قانون موازنة وزارة الصحة
6. جائزة الملك عبد الله للشفافية والتميز وتقرير الجائزة للسنة السادسة الخاص بالوزارة
7. قانون اللامركزية رقم (49) لسنة 2015
8. قانون الادارة المحلية رقم 22 لسنة 2021
9. الدليل الإرشادي للتخطيط الاستراتيجي للدوائر الحكومية
10. خطة الاستجابة الأردنية للأزمة السورية
11. التقرير الإحصائي السنوي لوزارة الصحة 2021
12. دليل تقييم وتحسين ممارسات الحوكمة في القطاع العام
13. قانون الصحة العامة رقم 21 لعام 1971 والقانون المعدل الجديد رقم 49 لسنة 2008
14. الاستراتيجية الوطنية للقطاع الصحي في الأردن 2016-2020
15. الاستراتيجية الوطنية للموارد البشرية الصحية في الأردن 2018-2022
16. الخطة التنفيذية لإصلاح القطاع الصحي في المملكة 2018-2022
17. الخطة الاستراتيجية الاتصالية لوزارة الصحة في مجال تنظيم الاسرة 2019-2023
18. استراتيجية ادارة المعرفة وزارة الصحة للأعوام 2018-2022
19. الحسابات الصحية الوطنية 2016-2017 و 2019
20. الاستراتيجية الوطنية للصحة الإنجابية والجنسية 2020-2030
21. أهداف التنمية المستدامة 2030
22. قانون حقوق الطفل رقم 17 لسنة 2022

23. قانون حقوق الأشخاص ذوي الإعاقة رقم 20 لسنة 2017
24. خارطة طريق تحديث القطاع العام 2022
25. الاستراتيجية الوطنية للتغذية 2030-2023
26. الاستراتيجية الوطنية لإعادة التأهيل 2024-2020
27. الاستراتيجية الوطنية للمرأة في الأردن 2025-2020
28. تم إجراء تقييم لاستراتيجية الوزارة السابقة للأعوام 2022-2018 وتحليل مستوى الإنجاز لكافة المحاور والأهداف.
29. خطة العمل الوطنية والإجراءات التنفيذية لمكافحة التدخين.

