

نحو رفع كفاءة الخدمات الصحية

(وزارة الصحة)

منذ سنوات وديوان الخدمة المدنية ينبه إلى ضرورة إبلاء بعض الوزارات والمؤسسات في السلطة التنفيذية اهتماماً خاصاً تطرحه العديد من المؤشرات المتعلقة بأهمية الخدمات التي تقدمها وبواقعها التنظيمي وحالة القوى البشرية فيها من حيث ضعف الهيكلية وعدم وجود تحديد للمهام والمواصفات وأعداد الوظائف اللازمة لإجازها، وتراكم أعداد كبيرة من الموظفين الذين لا تتناسب مؤهلاتهم أو تخصصاتهم مع شروط إشغال الوظائف أو القيام بالمهام وعدم وجود تخطيط علمي للاحتياجات وفق التخصصات والمؤهلات والتوزيع الجغرافي والحاجة السكانية... الخ للوحدات الإدارية لتلك الوزارات والإدارات ومهامها والقوى العاملة فيها.

كما كان الديوان يشير دائماً إلى أهمية توفير ومعرفة ودارسة البيانات والمعلومات ليكون هناك قدرة فعلية على وضع برامج للتطوير وإعادة الهيكلة... والنهوض بواقع الأداء في الأجهزة الحكومية، إضافة إلى العديد من العوامل والمتغيرات السياسية والاقتصادية والاجتماعية التي أفرزتها التطورات الدولية والإقليمية والمحلية في تحديد الأدوار الجديدة للدولة وكافة الأطراف الاجتماعية في القطاع الخاص والمجتمع المدني في عملية إدارة الأنشطة المختلفة وتقديم الخدمات العامة.

ومن هذا المنطلق كان ولا يزال يؤكد على أولوية إجراء هذه المراجعة في وزارة الصحة ووزارة الزراعة ووزارة الأشغال العامة والإسكان ووزارة التنمية الاجتماعية وفي وزارة المياه وقد جاءت تلك التوصيات في العديد من الدراسات التي أجراها الديوان بما في ذلك الدراسة الشاملة لواقع الموارد البشرية (2005) وفي كتب وجهت بمناسبات أخرى إلى دولة رئيس الوزراء ومجلس الوزراء.

ونتيجة للتوجهات الملكية السامية والتوجهات الحكومية في التوسع بشمول معظم الفئات الاجتماعية بالخدمات الصحية المقدمة من وزارة الصحة وتزايد الطلب على الكوادر الطبية وكفاءات المهن الطبية بحكم تقلص أعداد الخريجين بعد توقف توفر فرص التعليم العالي المجاني وشبه المجاني في دول عربية وأوروبية شرقية.

وفي هذه المرحلة التي تستمر وتتزايد فيها الانتقادات لواقع تقديم الخدمات الصحية في مستشفيات ومؤسسات وزارة الصحة ، ورغم الاهتمام الشخصي لجلالة الملك عبدالله الثاني وزيارته الميدانية لبعض هذه المؤسسات. فإن دراسة واقع وزارة الصحة ومؤسساتها وإعادة تنظيمها بشكل شامل وتطوير أساليب الإدارة فيها وفي مستشفياتها ومديريتها ومراكزها، ورفع كفاءة الجهات المعنية بإدارتها وإدخال منهجية التخطيط والمتابعة والتنظيم والمسائلة هي مهمة عاجلة يحاول الديوان من خلال هذه الدراسة تقديم أرضية لها مبنية على المعلومات المتاحة وعلى المؤشرات التي يعتقد أنها تعكس أهم الإجراءات المطلوبة لإتجاز هذه المهمة.

وعليه فإن هذه الدراسة تهدف إلى الإسهام في إعادة تنظيم وتحديد احتياجات وزارة الصحة والنهوض بواقع الخدمات الصحية المقدمة، وتقديم قاعدة أساسية لعمليات إعادة الهيكلة كما تسهم في معرفة واقع مخرجات التعليم ومدى ملائمتها وتوفيرها لرفد احتياجات الخدمات الصحية، وتقديم المؤشرات والاقتراحات والحلول في ضوء اعتماد مقارنات مع معدلات عامة في وزارة الصحة ومعدلات وطنية.

وهي دراسة أولية يسعى الديوان إلى طرحها على ورشة عمل متخصصة تشارك بها الأطراف المعنية وعدد من المختصين والخبرات لوضع توصيات محددة لعمل إعادة الهيكلة في وزارة الصحة.

ملاحظات هامه:

1. نظرا لعدم توفر بيانات تفصيلية فيما يتعلق بأعداد الموظفين في مديريات الصحة. يتضح في الدراسة وجود فرق بين إحصائيات ديوان الخدمة المدنية لعدد موظفي وزارة الصحة والإحصائيات التي تم تزويدنا بها من الوزارة، علاوة على ذلك فان إحصائيات ديوان الخدمة المدنية كانت حتى تاريخ آب / 2008 بينما كانت إحصائيات وزارة الصحة لعام 2007.
2. اعتمدت هذه الدراسة بشكل رئيسي نسب (أعداد المراكز الصحية، الأسرة في المستشفيات، الأطباء والممرضين... الخ) إلى عدد السكان في المحافظات.
3. كما اعتمدت هذه الدراسة على المعدلات الوطنية وهي نسب ما هو متوفر من إمكانات وذلك على مستوى المملكة (مراكز صحية، مستشفيات، أسرة، أطباء وممرضين... الخ) إلى إجمالي سكان المملكة لقياس نسبة الزيادة أو النقصان عن المعدلات الوطنية للإمكانات المتاحة، لتحديد إعادة التوزيع أو تأمين الإمكانات المادية والبشرية اللازمة.

الرعاية والخدمات الصحية في الأردن

شهد القطاع الصحي في الأردن عبر العقود الماضية دوراً متنامياً ذا جودة وكفاءة عاليتين مقارنة بالعديد من دول المنطقة والعالم جعلت من الأردن مركزاً طبياً إقليمياً متميزاً. ومن المفترض أن يتم رسم السياسة العامة للقطاع الصحي ووضع الإستراتيجية اللازمة لتحقيقها من خلال المجلس الصحي العالي والذي تم تأسيسه عام 1965، ولضمان تنظيم العمل الصحي وتطويره بكافة قطاعاته فقد أنيط بالمجلس المهام والمسؤوليات التالية

(مع ملاحظة أن أعمال هذا المجلس لم تفعل لسنوات عديدة):

1. تقييم السياسات الصحية بشكل دوري وإدخال التعديلات اللازمة عليها في ضوء نتائج تطبيقها.
2. تحديد متطلبات القطاع الصحي واتخاذ القرارات اللازمة بتوزيع الخدمات الصحية بجميع أنواعها على مناطق المملكة بما يحقق العدالة بينها والنهوض النوعي بالخدمات.
3. المساهمة في رسم السياسة التعليمية لدراسة العلوم الصحية والطبية داخل المملكة وتنظيم التحاق الطلبة بهذه الدراسات خارج المملكة.
4. تشجيع الدراسات والبحوث العلمية ودعم البرامج والنشاطات والخدمات بما يحقق أهداف السياسة الصحية العامة.
5. تنسيق العمل بين المؤسسات والهيئات الصحية في القطاعين العام والخاص بما يضمن تكامل أعمالها.
6. تعزيز التعاون بين المؤسسات والهيئات الصحية المحلية وبين المؤسسات والهيئات العربية والإقليمية والدولية المعنية بالصحة.
7. الاستمرار في توسيع مظلة التأمين الصحي.
8. دراسة القضايا التي تواجه القطاع الصحي واتخاذ الإجراءات المناسبة بشأنها بما في ذلك إعادة هيكلة القطاع الصحي.
9. دراسة مشاريع القوانين والأنظمة والتعليمات المتعلقة بالمجلس وبالقطاع الصحي ورفع التوصيات التي يراها ضرورية بشأنها.
10. النهوض بالقطاع الطبي ورفع كفاءة العاملين في القطاع العام وتوفير الحوافز المناسبة لهم.
11. إقرار الموازنة السنوية للمجلس ورفعها إلى مجلس الوزراء للمصادقة عليها.
12. أي أمور أو مهام أخرى يرى الرئيس عرضها على المجلس مما له علاقة بالقطاع الصحي.

المصدر: الخطة الإستراتيجية الصحية الوطنية 2006-2010، وزارة الصحة الأردنية.

التحديات التي تواجه القطاع الصحي في الأردن

مع تطور الواقع الاقتصادي والاجتماعي وتزايد عدد السكان في الأردن وتطور مستوى وتقنيات ومتطلبات العناية والعلاج الصحي فقد تزايدت التحديات وبادت تهدد في بعض القطاعات والمناطق الجغرافية مستوى تلك الخدمات وإجمالاً يواجه القطاع الصحي في الأردن تحديات عديدة ومتنوعة يمكن إجمالها في ما يلي:

- النمو المضطرد للسكان.
- التحول النمطي للأمراض.
- غياب المرجعية في ظل عدم تفعيل المجلس الصحي العالي.
- زيادة الإنفاق الصحي.
- قصور السياسة المالية التي تساهم في استرداد جزء من الكلفة.
- التوسع غير المنظم للقطاع الصحي.
- غياب نظام التأمين الصحي الشامل.
- ضعف التنسيق ما بين القطاعات المقدمة للخدمة.
- غياب السياسة التعليمية الموجهة للقطاع الصحي وتقلص أعداد الخريجين من الأطباء والاختصاصيين وارتفاع كلفة التعليم خاصة بعد انتهاء مرحلة التعليم المجاني للأردنيين في دول مثل مصر والعراق وسوريا والدول الاشتراكية سابقاً.
- تفاقم مسببات الأمراض المزمنة والحوادث والإصابات والإدمان نتيجة تغير النمط السلوكي والحياتي في المجتمع الأردني.
- ضعف التخطيط المؤسسي للخدمات الصحية.
- شح الموارد المالية المخصصة للخدمات الصحية في القطاع العام.
- ارتفاع كلفة الخدمات الصحية المقدمة.
- ازدياد التحديات التي تواجه الحفاظ على بيئة صحية سليمة.
- ارتفاع معدل هجرة الكفاءات الفنية المدربة.
- ارتفاع توقعات الناس في الحصول على خدمات صحية فعالة.

المصدر: الخطة الإستراتيجية الصحية الوطنية 2006-2010، وزارة الصحة الأردنية.

ويتم تقديم الخدمات الصحية في الأردن من خلال:

أولاً: القطاع العام:

- وزارة الصحة
- الخدمات الطبية الملكية
- المستشفيات الجامعية الحكومية

ثانياً: القطاع الخاص

ثالثاً: القطاع الدولي والخيري

**البيانات والمؤشرات العامة لواقع الرعاية والخدمات الصحية للسكان في الأردن
خلال الأعوام (2007-2002)**

جدول رقم (1)

المعلومات العامة لواقع الرعاية والخدمات الصحية للسكان في الأردن خلال الأعوام (2007-2002)

2007	2006	2005	*2004	2003	2002	البيان
5723000	5600000	5485000	5350000	5480000	5329000	عدد السكان (المقدر)
291	291	290	290	290	290	معدل المواليد الخام لكل (10000) من السكان
5.4	5.4	5.4	5.4	5.7	5.8	متوسط حجم الأسرة
3.6	3.7	3.7	3.7	3.7	3.7	معدل الخصوبة الكلي
70	70	70	70	50	50	معدل الوفيات الخام لكل (10000) من السكان
190	220	220	220	221	220	معدل وفيات الرضع لكل (10000) مولود حي
4.1	4.1	4	4.1	4.1	4.1	معدل وفيات الأمومة لكل (10000) ولادة
26.7	24.5	23.5	22.4	22.6	22.0	معدل الأطباء / 10000 فرد
8.5	8.2	7.6	7.3	6.3	4.5	معدل أطباء الأسنان/10000 فرد
30.9	33.0	29.4	32.5	29.5	28.1	معدل ممرض (قانوني، مشارك، قابلة، مساعد) / 10000 فرد
14.1	12.0	12.9	12.6	11.6	11.2	معدل صيدلي / 10000 فرد
103	101	98	97	97	95	مجموع المستشفيات
11043	11049	10079	9820	9743	9383	مجموع أسرة المستشفيات في المملكة
4250	4235	3638	3606	3587	3462	أسرة المستشفيات في وزارة الصحة
2131	2119	1917	1801	1801	1791	أسرة المستشفيات في الخدمات الطبية
531	531	536	540	540	531	أسرة مستشفى الجامعة الأردنية
489	457	388	304	283	197	أسرة مستشفى الملك المؤسس عبد الله الجامعي
3642	3707	3600	3569	3532	3402	أسرة المستشفيات في القطاع الخاص
18	19	17	17	17	17	معدل سرير / 10000 فرد
1380	1300	1280	1220	1220	1130	نسبة الإدخالات / 10000 فرد
63.7	60.9	64.1	63.3	62.2	63.4	معدل نسبة الإشغال (%)
3.1	3.2	3.2	3.3	3.3	3.3	معدل إقامة المريض (يوم)
1.5	1.4	1.5	1.4	1.4	1.3	معدل نسبة الوفيات في المستشفيات (%)

* عدد السكان حسب التعداد العام للإحصاءات العامة لعام 2004.
- المصدر: وزارة الصحة.

وزارة الصحة

يتسع دور وزارة الصحة ليشمل المسؤولية عن جميع ما يتعلق بقضايا الصحة العامة في المملكة وذلك استناداً لقانون الصحة العامة رقم (54) لعام 2002 وخصوصاً:

- أ. حماية الصحة من خلال تقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية ومراقبتها.
- ب. تنظيم والإشراف على الخدمات الطبية التي تقدمها جميع القطاعات.
- ج. تقديم خدمات التأمين الصحي للمواطنين حسب الإمكانيات المتاحة.
- د. إنشاء وإدارة مؤسسات التعليم والتدريب الصحية.

إن تقديم الخدمات الصحية ورعايتها إضافة إلى التربية والتعليم هي المهام الأساسية للدولة الأردنية ولقد تطور هذا الدور واتسع ليشكل مع الخدمات الطبية للقوات المسلحة الحجم الأكبر من مؤسسات الخدمات الصحية والإطار الأوسع الذي يقدم التأمين الصحي للمواطنين، وكان نتيجة ذلك أن تضاعفت التكاليف وبالتالي أعباء تلك الخدمات والمهام في الموازنة العامة. وتشكل القوى البشرية العاملة في وزارة الصحة الحجم الأكبر الثاني بعد وزارة التربية والتعليم حيث بلغت وظائف هذه الوزارة أكثر من (26) ألف وظيفة فيما تبلغ موازنتها السنوية المقدرة لعام 2008 (289.767.800) ديناراً.

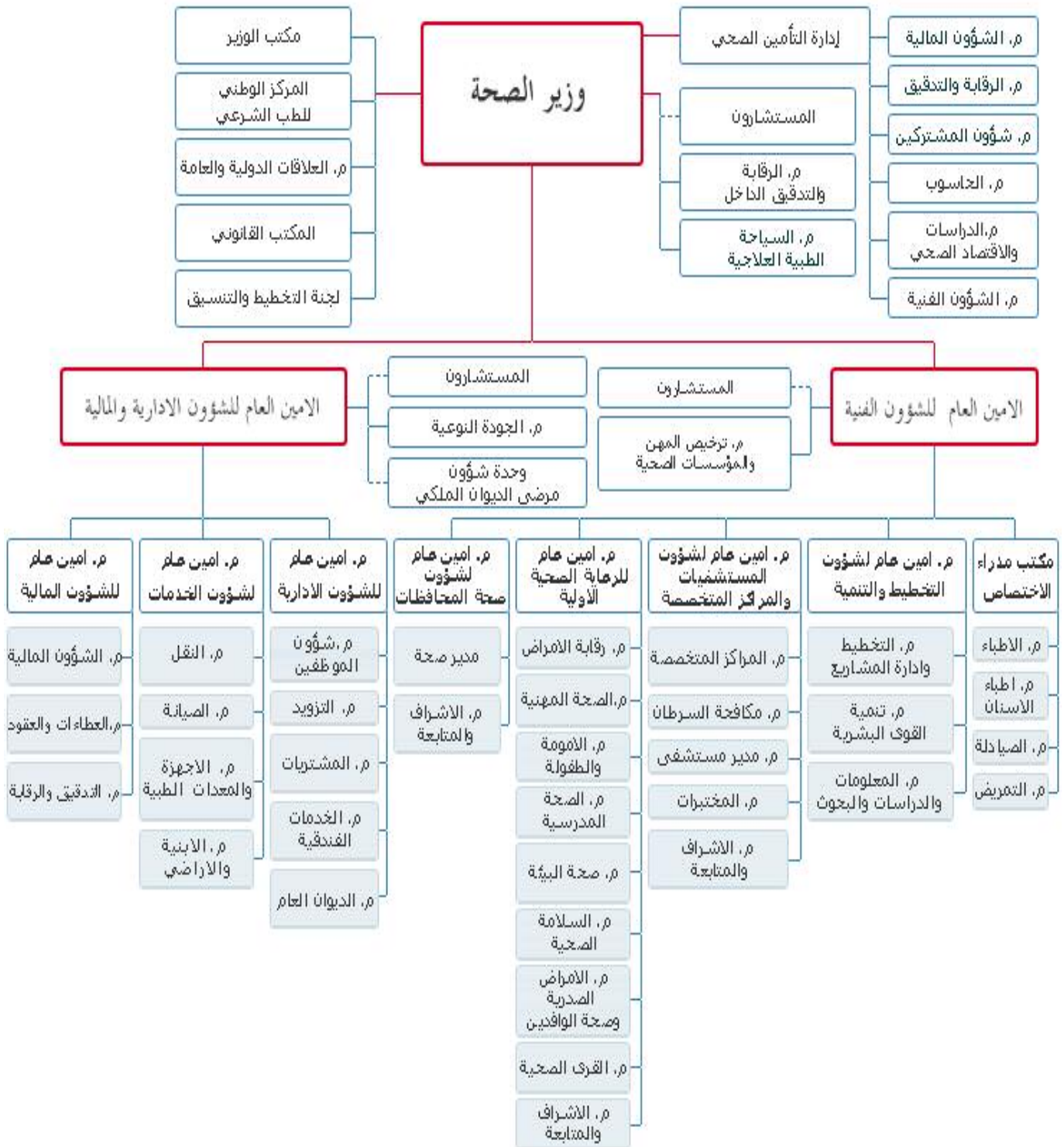
الرؤية

مجتمع صحي معافى ضمن نظام صحي متكامل يعمل بعدالة وكفاءة وجودة عالية وريادية على مستوى المنطقة.

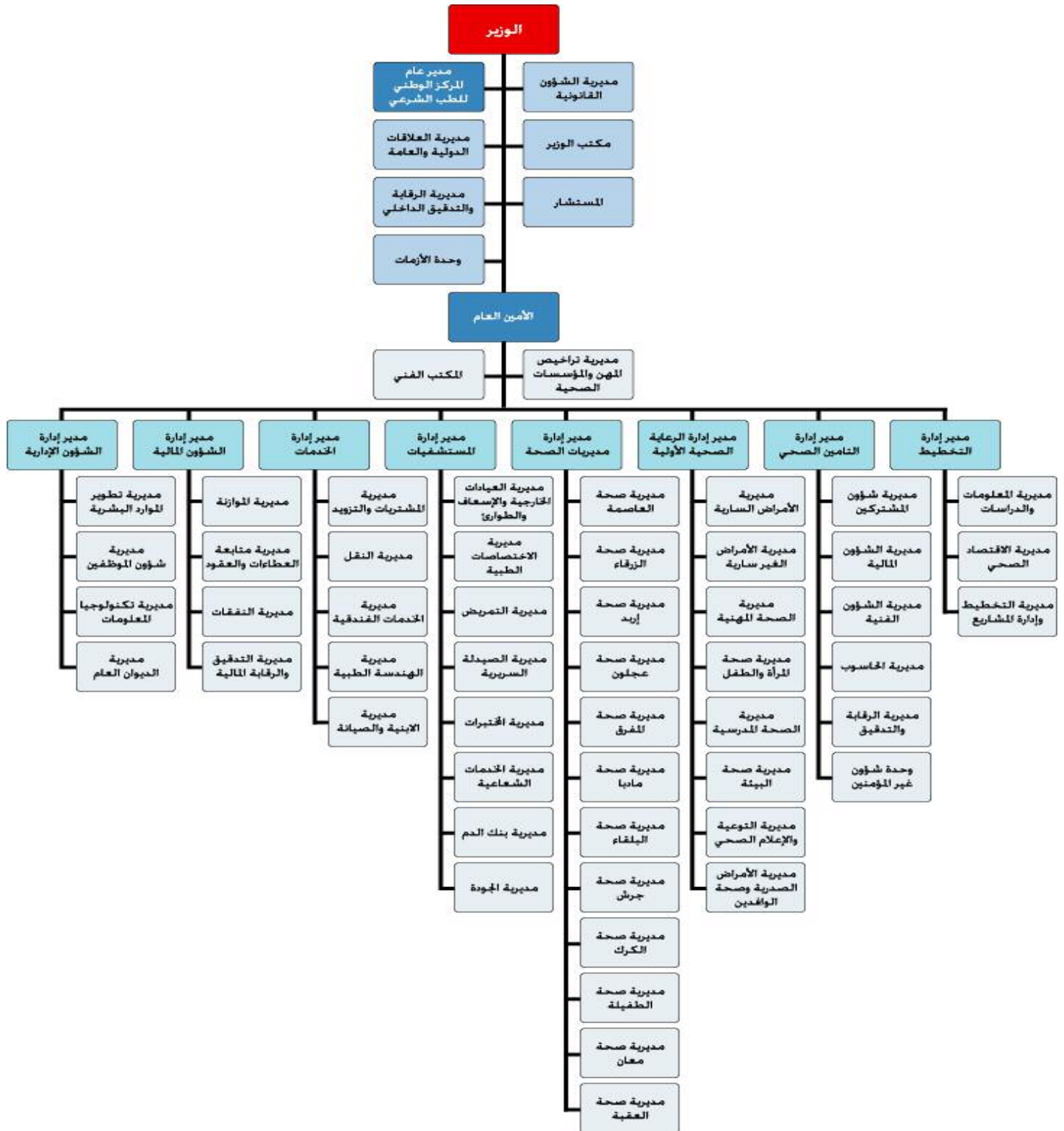
الرسالة

الحفاظ على الصحة بتقديم الخدمات الصحية الوقائية والعلاجية بعدالة وجودة عالية وذلك بالاستخدام الأمثل للموارد والتقنيات وبالشراكة الفعالة مع الجهات ذات العلاقة والقيام بالدور التنظيمي و الرقابي على الخدمات المرتبطة بصحة المواطن ضمن سياسة صحية.

الهيكل التنظيمي السابق لوزارة الصحة



الهيكل التنظيمي الجديد لوزارة الصحة (حزيران / 2008)



تقدم وزارة الصحة خدماتها من خلال أشكال متعددة من الوحدات والمراكز والمهام التي تشمل التأمين الصحي والصحة الوقائية والرقابة الصحية والطب الشرعي... الخ كما تقدم الخدمات الطبية المباشرة إلى المواطنين من خلال نوعين رئيسيين من المؤسسات والخدمات والتي ستركز عليهما هذه الدراسة.

الأولى هي الرعاية الصحية الأولية

حيث تقدم وزارة الصحة خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال شبكة واسعة من المراكز الصحية تغطي كافة التجمعات السكانية في المملكة وتقدم من خلالها خدمات الطب العام، طب الأسنان، الصحة العامة، الأمومة والطفولة، التنقيف الصحي بالإضافة إلى بعض الخدمات التخصصية.

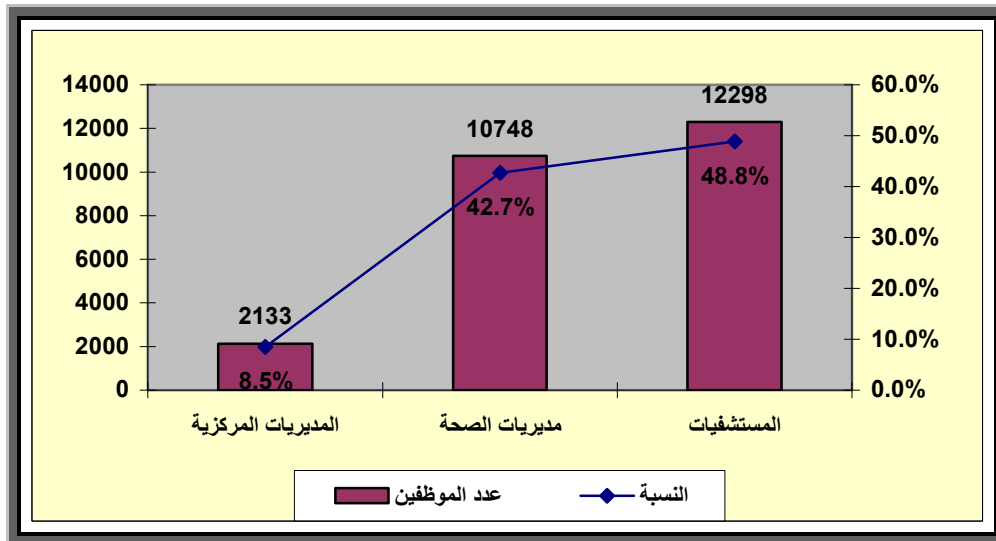
والثانية هي الرعاية الصحية الثانوية

والتي تقدم من خلال مستشفيات وزارة الصحة البالغ عددها (30) مستشفى تضم (4,235) سرير تشكل ما نسبته (38.3%) من مجموع أسرة مستشفيات المملكة.

الواقع والتوزيع العام للقوى البشرية في وزارة الصحة لعام 2007

شكل رقم (1)

التوزيع العام للقوى البشرية في وزارة الصحة لعام 2007

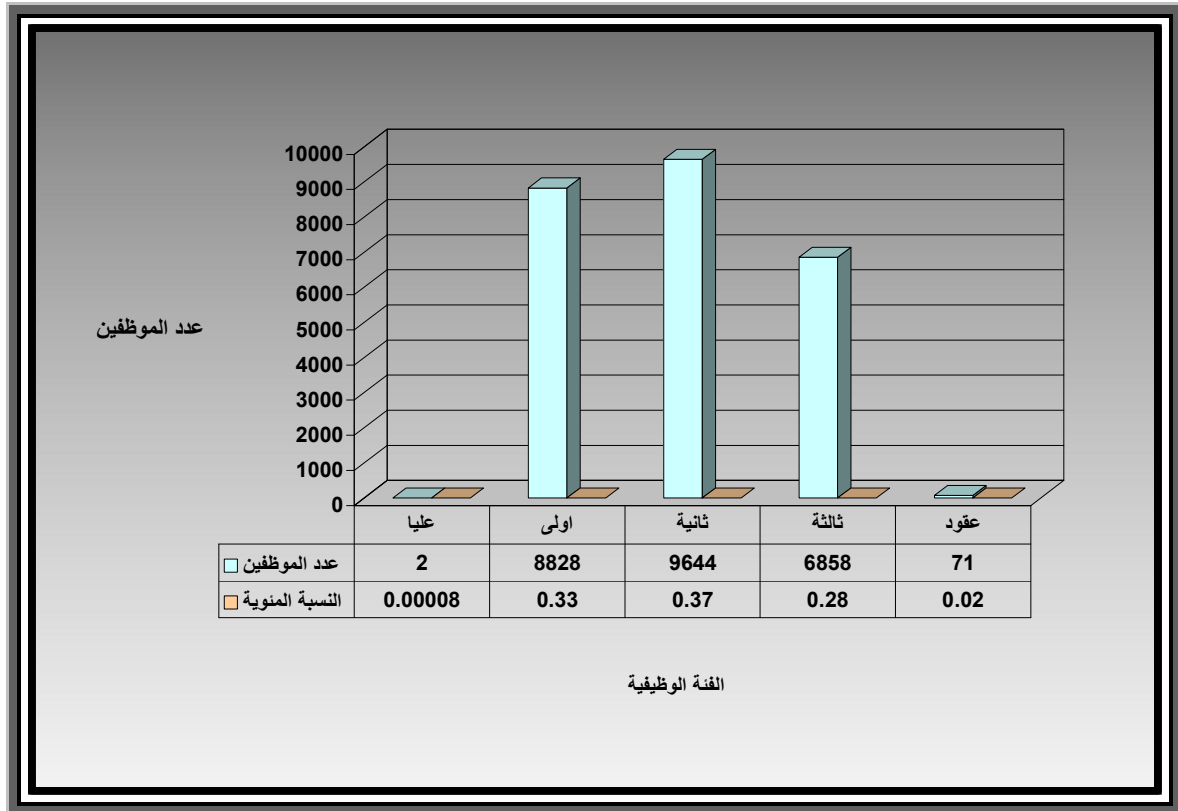


المصدر: وزارة الصحة.

ويتوزع العاملین في وزارة الصحة وعددهم حوالي (26) ألف موظف على ثلاثة أنواع من الوحدات هي المديریات المركزية، والمراكز الصحية، والمستشفيات التابعة لوزارة الصحة، وتشير البيانات الواردة في الشكل رقم (1) إلى أن المستشفيات حازت على أعلى نسبة من عدد الموظفين حيث بلغ عددهم (12,298) شكلوا ما نسبته (48.8%) من إجمالي العاملين في وزارة الصحة. تلاها مباشرة العاملين في المراكز الصحية حيث بلغ إجمالي الموظفين فيها (10,748) شكلوا ما نسبته (42.7%) من إجمالي العاملين في وزارة الصحة، بينما بلغ عدد الموظفين في المديریات المركزية (2,133) شكلوا ما يقارب (8.5%) من إجمالي العاملين في وزارة الصحة.

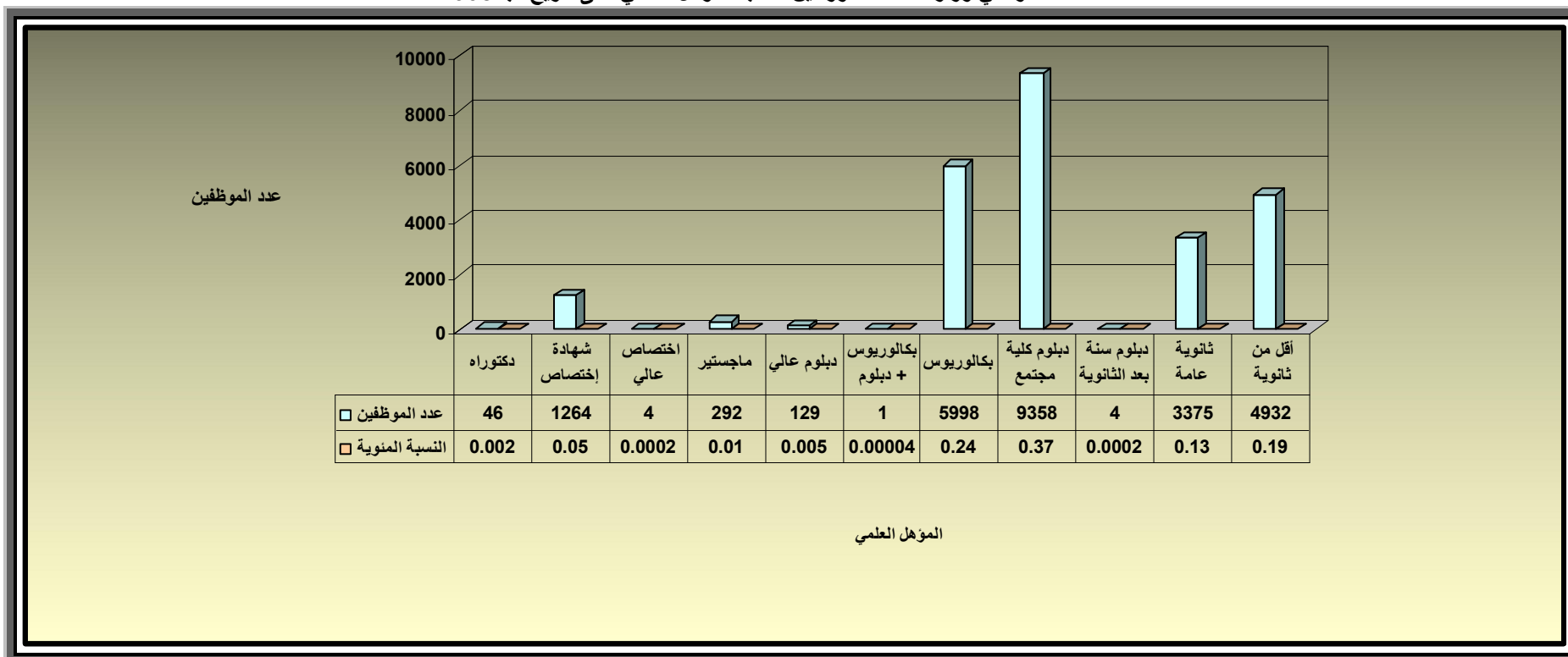
شكل رقم (2)

أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب الفئة حتى تاريخ آب / 2008



ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

شكل رقم (3)
أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب المؤهل العلمي حتى تاريخ آب/2008

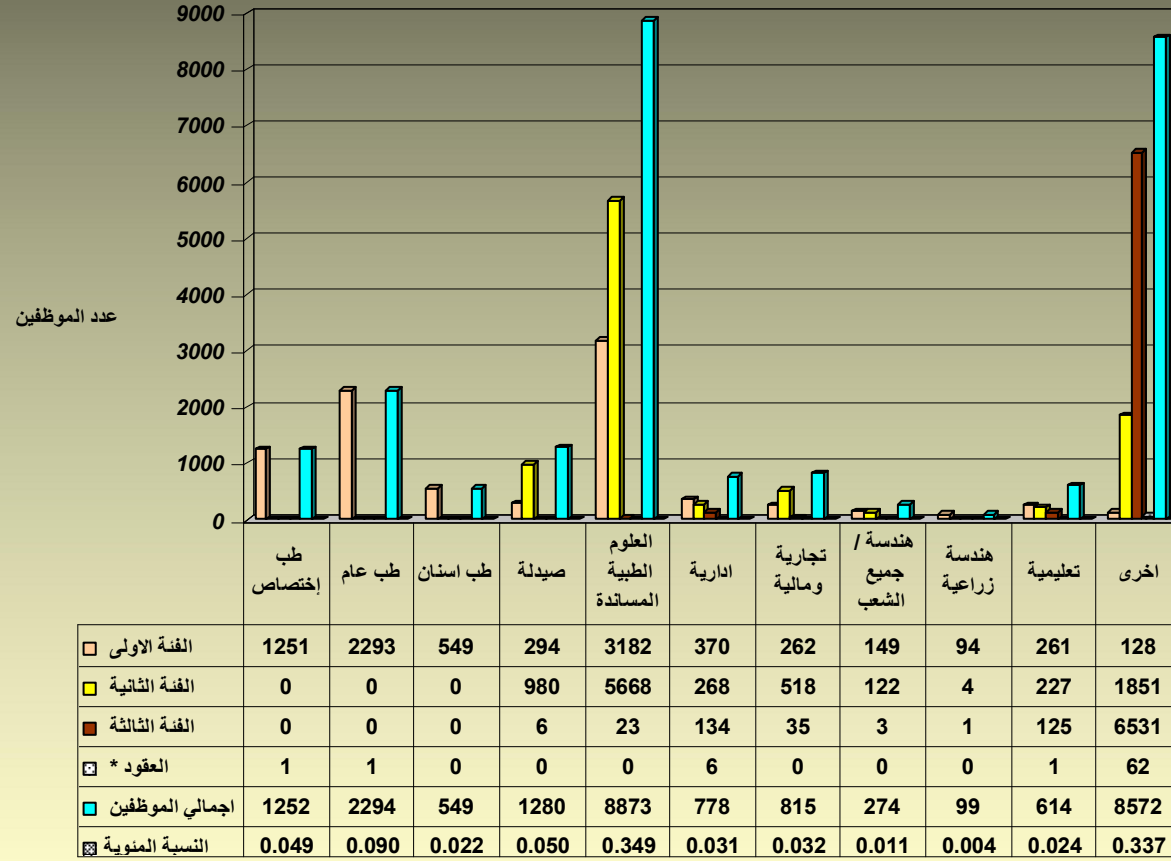


ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

تشير نتائج التحليل الإحصائي كما هو مبين في الشكل رقم (3) إلى أن خصائص واقع موظفي وزارة الصحة تبعاً لمتغير "المؤهل العلمي" إلى أن حملة المؤهل "دبلوم كلية مجتمع" في وزارة الصحة شكلوا العدد الأكبر من إجمالي الموظفين فبلغ عددهم (9,358) موظف وموظفة أي ما نسبته (37%) تقريباً من إجمالي موظفي وزارة الصحة. بينما بلغ عدد الموظفين الحاصلين على "ثانوية عامة أو أقل" (8,307) بلغت نسبتهم ما يقارب (32%) من إجمالي موظفي وزارة الصحة. في حين بلغ إجمالي الموظفين الحاصلين على "بكالوريوس" (5,998) موظف وموظفة شكلوا ما نسبته (24%) تقريباً من إجمالي موظفي وزارة الصحة. وفي المقابل بلغ عدد الموظفين الحاصلين على "شهادة إختصاص" (1,264) موظف وموظفة بلغت نسبتهم ما يقارب (5%) من إجمالي موظفي وزارة الصحة.

شكل رقم (4)

أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب المجموعات التخصصية حتى تاريخ آب / 2008



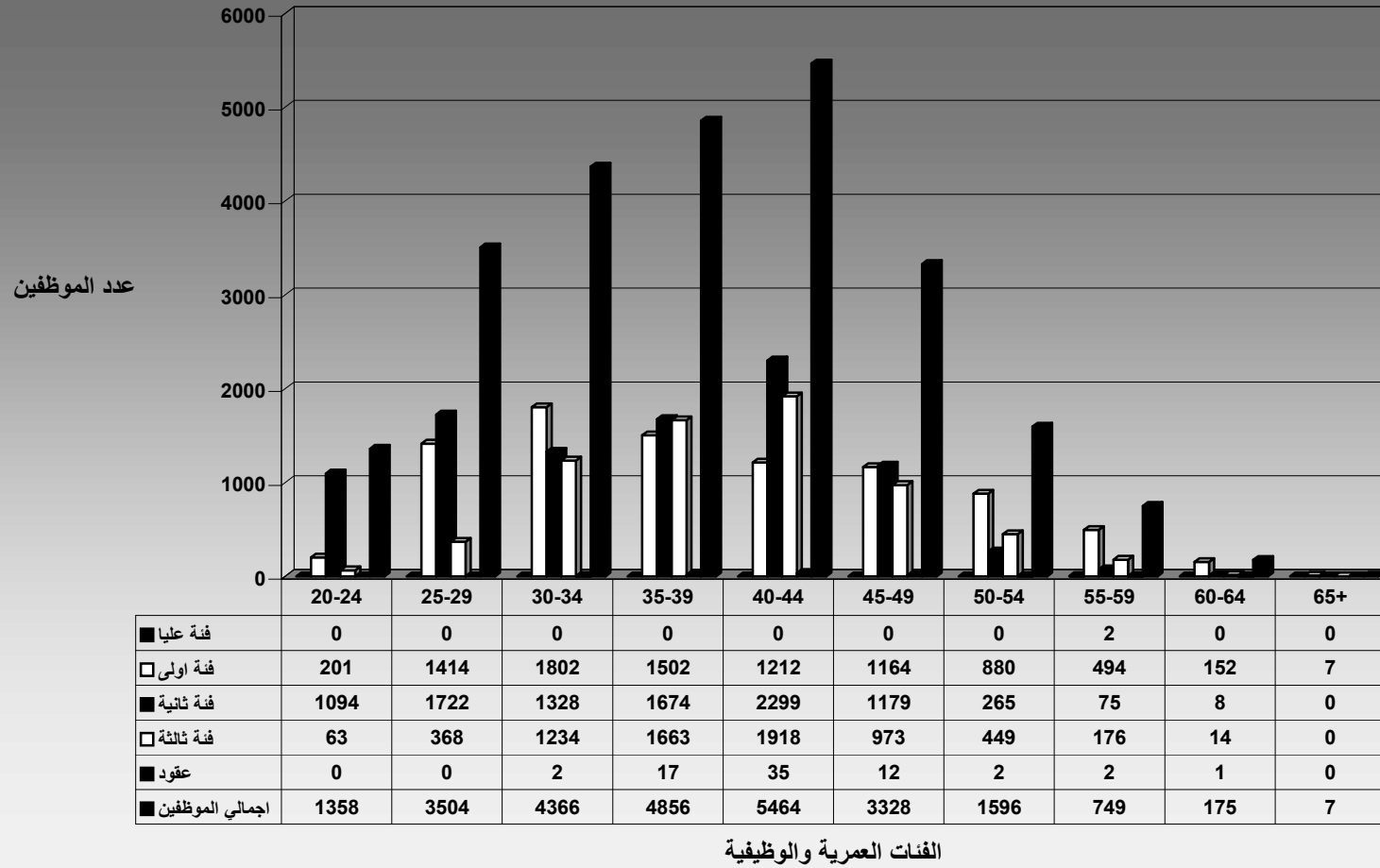
الفئات الوظيفية ومجموعة التخصصات

ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

أما خصائص القوى العاملة في وزارة الصحة فيما يتعلق بتقسيم الموظفين حسب المجموعات التخصصية، فمن الملاحظ وجود أعداد كبيرة من الموظفين من أصحاب "المهن التعليمية" والبالغ عددهم (614) موظف إضافة إلى "المهن الأخرى" الذين بلغ عددهم (8,572) ومعظمهم في الفئة الثالثة. في حين بلغ مجموع عدد الموظفين من أصحاب تخصصات العلوم الطبية المساندة (8,873) شكلوا ما نسبته (34.9%) من إجمالي الموظفين، ومجموع التخصصات المالية (815) بينما مجموع التخصصات الإدارية هو (778)، وتظهر البيانات الإحصائية التفصيلية اللاحقة إشكالية ضعف وقلة أعداد المؤهلين من حملة البكالوريوس من تلك التخصصات. شكل رقم (4).

شكل رقم (5)

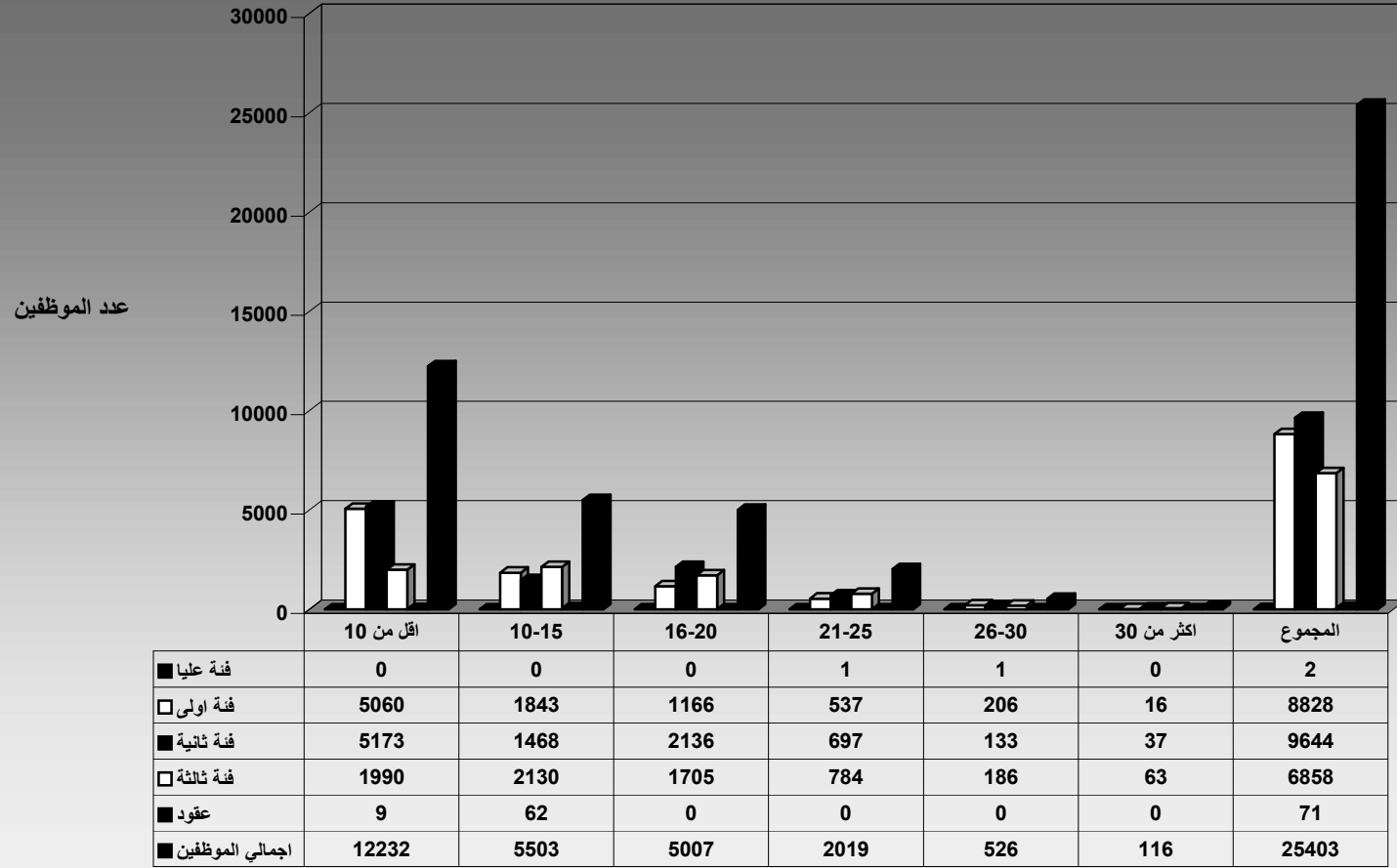
أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب الفئات العمرية والوظيفية حتى تاريخ آب / 2008



ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

شكل رقم (6)

أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب سنوات الخدمة والفئات الوظيفية حتى تاريخ آب / 2008



سنوات الخدمة والفئات الوظيفية

ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

أما خصائص القوى العاملة في وزارة الصحة فيما يتعلق بتقسيم الموظفين حسب سنوات الخدمة والفئات الوظيفية، فمن الملاحظ أن قرابة نصف الموظفين في وزارة الصحة ممن تقل خدمتهم عن العشر سنوات حيث بلغ عددهم (12,232) أي ما نسبته (48.2%) من إجمالي الموظفين. شكل رقم (6).

خدمات الرعاية الصحية الأولية (المراكز الصحية)

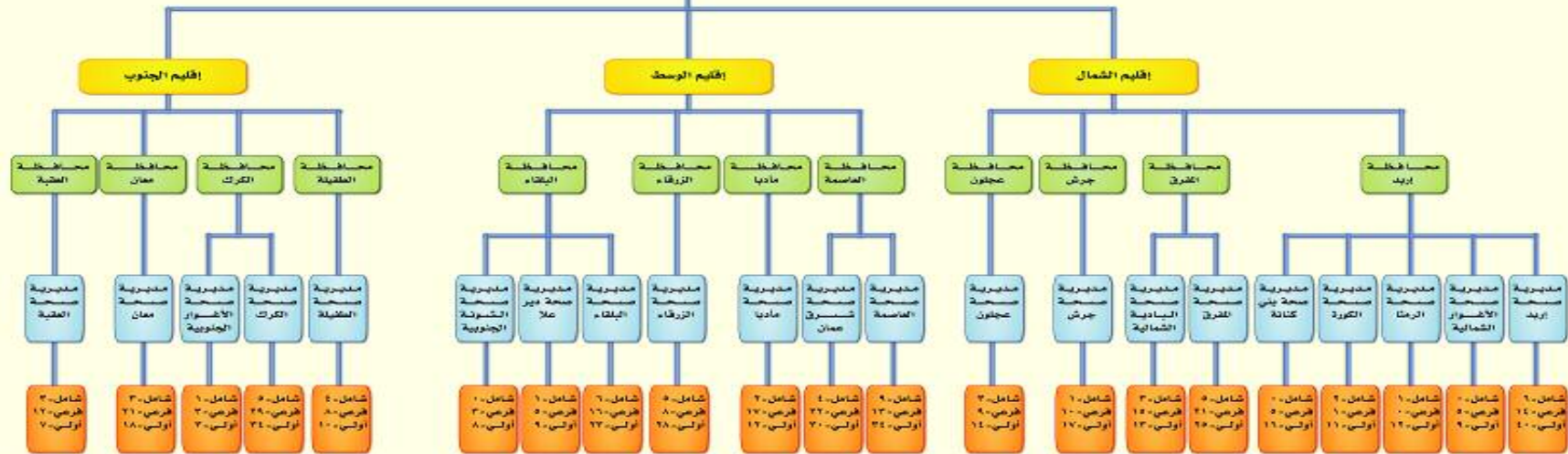
في وزارة الصحة

تقدم وزارة الصحة خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال شبكة واسعة من المراكز الصحية تغطي كافة التجمعات السكانية في المملكة وتقدم من خلالها خدمات الطب العام، طب الأسنان، الصحة العامة، الأمومة والطفولة، التنقيف الصحي بالإضافة إلى بعض الخدمات التخصصية. وفيما يلي عرض لتطور أعداد المراكز الصحية للفترة (2002-2007)، التابعة لوزارة الصحة وإجمالي العاملين فيها موزعين حسب المحافظة، المؤشرات المتعلقة بالكادر البشري في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة.

رسم توضيحي لتوزيع المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب مديريات الصحة في المملكة الأردنية الهاشمية



المملكة الأردنية الهاشمية



بيانات ومؤشرات المراكز الصحية والقوى البشرية
العاملة فيها في وزارة الصحة

❖ المراكز الصحية (الشاملة، الأولية والفرعية).

❖ الكادر الطبي في المراكز الصحية.

❖ الصيادلة ومساعدتهم في المراكز الصحية.

❖ الكادر الفني في المراكز الصحية.

تطور أعداد المراكز الصحية خلال الفترة (2007-2002)

جدول رقم (2)
تطور أعداد المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة خلال الفترة (2007-2002)

2007	2006	2005	2004	2003	2002	السنة البيان
64	58	57	53	52	53	المراكز الصحية الشاملة
377	370	368	349	340	336	المراكز الصحية الأولية
238	243	238	250	259	258	المراكز الصحية الفرعية
416	406	385	365	353	351	مراكز الأمومة والطفولة
285	274	274	260	250	247	عيادات طب الأسنان
1380	1351	1322	1277	1254	1245	الاجمالي

-المصدر: وزارة الصحة.

يتضح من خلال البيانات الواردة في الجدول رقم (2) أن إجمالي عدد المراكز الصحية في المملكة أخذ اتجاها عاما متزايدا خلال الفترة (2007-2002) باستثناء المراكز الصحية الفرعية. فقد ارتفع عدد المراكز الصحية الشاملة من عام 2002 والبالغ عددها (53) مركز ليصل إلى (64) مركز لعام 2007 بنسبة نمو لعام 2007 عن عام 2002 بلغت (21%) تقريبا. بينما ارتفع عدد المراكز الصحية الأولية من عام 2002 والبالغ عددها (336) مركز ليصل إلى (377) مركز لعام 2007 بنسبة نمو لعام 2007 عن عام 2002 بلغت (12%) تقريبا. وفي المقابل انخفض عدد المراكز الصحية الفرعية من عام 2002 والبالغ عددها (258) مركز لينخفض عددها إلى (238) مركز لعام 2007 بنسبة نمو (متناقصة) لعام 2007 عن عام 2002 بلغت قرابة (-7%). وذلك عائد إلى ضعف الخدمات التي يقدمها هذا النوع من المراكز وتزايد المطالبات بتفريعها وزيادة كوادرها وتوسيع خدماتها كمراكز أولية أو شاملة. وهي ظاهرة إيجابية حيث نعتقد بأهمية رفع مستوى كافة المراكز الفرعية إلى مراكز أولية على الأقل.

جدول رقم (3)
المؤشرات المتعلقة بالمرکز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظة لعام 2007

النقص/الزيادة في المراكز الصحية الفرعية	متوسط نصيب المركز الصحي الفرعي من سكان المحافظة	النقص/الزيادة في المراكز الصحية الأولية	متوسط نصيب المركز الصحي الأولي من سكان المحافظة	النقص/الزيادة في المراكز الصحية الشاملة	متوسط نصيب المركز الصحي الشامل من سكان المحافظة	النقص/الزيادة في المراكز الصحية	متوسط نصيب المركز الصحي من سكان المحافظة	إجمالي الموظفين في المراكز الصحية **	مركز صحي فرعي **	مركز صحي أولي **	مركز صحي شامل **	مجموع المراكز **	عدد السكان *	البيان والمؤشر المحافظة
-57	63443	-80	33644	-12	170808	-149	19478	1810	35	66	13	114	2220500	العاصمة
9	15336	15	9585	3	54771	27	5325	879	25	40	7	72	383400	البلقاء
-27	106588	-27	29403	-5	170540	-59	20302	537	8	29	5	42	852700	الزرقاء
11	8418	3	11925	0	71550	14	4616	347	17	12	2	31	143100	مادبا
-17	40748	21	11576	-2	113189	1	8350	1480	25	88	9	122	1018700	اربد
25	7472	20	7079	5	33625	50	3280	710	36	38	8	82	269000	المفرق
3	17170	6	10100	-1	171700	8	6132	373	10	17	1	28	171700	جرش
5	13160	5	9400	2	43867	11	4874	413	10	14	3	27	131600	عجلون
22	7200	23	5874	4	37200	49	2976	928	31	38	6	75	223200	الكرك
5	10013	5	8010	3	20025	12	3641	374	8	10	4	22	80100	الطفيلة
16	5181	11	6044	2	36267	29	2590	358	21	18	3	42	108800	معان
7	10017	-1	17171	2	40067	8	5464	279	12	7	3	22	120200	العقبة
	***24046		***15180		***89422		*** 8429	8488	238	377	64	679	5723000	المجموع

* المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

** المصدر: وزارة الصحة.

*** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

هناك (679) مركز صحي لوزارة الصحة من مختلف الدرجات (شامل/ أولي/ فرعي) في كافة محافظات المملكة. وتظهر البيانات العامة لواقع هذه المراكز (جدول رقم (3)) ما يلي:

- الاختلاف في نصيب السكان من المراكز الصحية في المحافظات مقارنة بالمعدل العام في المملكة الذي هو (8429) مواطن للمركز الصحي الواحد.
- الاختلاف وعدم التناسب في أعداد وأنواع المراكز الصحية في المحافظات مقارنة بعدد السكان وأهمية الأخذ بعين الاعتبار المساحة الجغرافية.
- يظهر الجدول اختلاف معدل عدد الموظفين في المراكز ويعود بعض ذلك إلى طبيعة المركز (شامل، أولي، فرعي) والحاجة إلى وجود دراسات لتخطيط وإدارة الموارد البشرية، وتحديد الاحتياجات وتوزيعها.
- يتضح أن الخلل الأكبر الذي تظهره الأرقام في توزيع عدد المراكز الصحية في وزارة الصحة هو في محافظتي العاصمة والزرقاء (-149)، (-59) مركزا على التوالي بينما يتقارب المعدل في محافظة اربد من المعدل الوطني وفق الإمكانيات المتاحة في وزارة الصحة. كما تظهر البيانات ضعف حصة محافظة جرش من المراكز الصحية الشاملة. وإجمالاً تظهر البيانات أهمية إعادة النظر في إدارة واقع الخدمات الصحية وفق مؤشرات السكان والإمكانيات المتاحة والمساحة وحجم دور القطاع الخاص... الخ.

جدول رقم (4)
المؤشرات المتعلقة بالكادر الطبي في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظة لعام 2007

النقص / الزيادة في "طبيب أسنان"	متوسط نصيب طبيب الأسنان من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في "طبيب عام"	متوسط نصيب الطبيب العام من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في "اطباء الاختصاص"	متوسط نصيب طبيب الاختصاص من سكان المحافظة	متوسط نصيب المركز من الاطباء	أطباء الأسنان**	طبيب عام**	أطباء الاختصاص**	اجمالي الاطباء **	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الاطباء			عدد المراكز الصحية **	عدد السكان*	البيان والمؤشر المحافظة
											أطباء الأسنان	طبيب عام	أطباء الاختصاص			
-52	19650	-104	10093	41	23130	4	113	220	96	429	601	149	66	114	2220500	العاصمة
19	8157	18	5181	-2	47925	2	47	74	8	129	73	3	15	72	383400	البلقاء
-39	35529	-44	10659	-14	121814	3	24	80	7	111	137	32	7	42	852700	الزرقاء
6	8418	9	4770	-3	143100	2	17	30	1	48	33	1	1	31	143100	مادبا
-2	13955	6	6615	-8	59924	2	73	154	17	244	253	3	16	122	1018700	اريد
11	8677	26	4138	-4	89667	1	31	65	3	99	13	0	2	82	269000	المفرق
7	8585	5	5723	-3	171700	2	20	30	1	51	31	0	1	28	171700	جرش
10	6580	4	5722	-1	65800	2	20	23	2	45	40	2	2	27	131600	عجلون
13	7440	21	4133	-1	44640	1	30	54	5	89	36	2	2	75	223200	الكرك
12	4450	12	3338	-1	80100	2	18	24	1	43	10	0	1	22	80100	الطفيلة
7	7253	34	2176	-2	108800	2	15	50	1	66	11	0	1	42	108800	معان
7	7513	12	4007	-2	120200	2	16	30	1	47	15	0	0	22	120200	العقبة
	***13498		***6862		***40021	***2	424	834	143	1401	1253	192	114	679	5723000	المجموع

* المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

** المصدر: وزارة الصحة.

*** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (طبيب اختصاص = 0، طبيب عام = 0، طبيب أسنان = 2)، البادية الشمالية (طبيب اختصاص = 0، طبيب عام = 0، طبيب أسنان = 0)، البادية الجنوبية (طبيب اختصاص = 0، طبيب عام = 0، طبيب أسنان = 1)

جدول رقم (5)
المؤشرات المتعلقة بكادر التمريض في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظة لعام 2007

البيان والمؤشر	عدد السكان*	مجموع المراكز الصحية**	اجمالي الاطباء**	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من "ممرض قانوني"	اجمالي موظفي التمريض (ممرض قانوني+ مساعد ممرض)**	ممرض قانوني**	مساعد ممرض**	النقص / الزيادة في كادر التمريض	ممرض قانوني لكل طبيب	النقص / الزيادة في كادر "ممرض قانوني"	مساعد ممرض لكل طبيب	النقص / الزيادة في "مساعد ممرض"	المحافظة
العاصمة	2220500	114	429	631	251	32	219	-337	0.1	-16	0.5	-322	
البلقاء	383400	72	129	173	163	17	146	-14	0.1	3	1.1	-17	
الزرقاء	852700	42	111	299	94	11	83	-58	0.1	-1	0.7	-57	
مادبا	143100	31	48	19	116	0	116	50	0.0	-5	2.4	56	
اربد	1018700	122	244	372	342	27	315	8	0.1	0	1.3	8	
المفرق	269000	82	99	6	213	16	197	77	0.2	5	2.0	72	
جرش	171700	28	51	55	86	0	86	16	0.0	-6	1.7	22	
عجلون	131600	27	45	43	117	3	114	55	0.1	-2	2.5	57	
الكرك	223200	75	89	32	289	13	276	167	0.1	3	3.1	164	
الطفيلة	80100	22	43	2	115	22	93	56	0.5	17	2.2	39	
معان	108800	42	66	2	76	4	72	-14	0.1	-3	1.1	-11	
العقبة	120200	22	47	10	60	12	48	-4	0.3	7	1.0	-11	
المجموع	5723000	679	1401	1649	1922	157	1765		***0.1		***1.3		

* المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

** المصدر: وزارة الصحة.

*** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (ممرض قانوني=4)، البادية الشمالية (ممرض قانوني=0)، البادية الجنوبية (ممرض قانوني=1).

جدول رقم (6)
عدد الصيدالدة ومساعدى الصيدالدة فى المراكز الصحىة ومتوسط نصيب الصيدلانى ومساعد الصيدلى من سكان كل محافظة لعام 2007

النقص / الزىادة فى عدد الصيدالدة بالاعتماد على عدد الاطباء	اجمالى الصيدالدة لكل طبيب	النقص / الزىادة فى "مساعد صيدلى" صيدلى	متوسط نصيب مساعد الصيدلانى من سكان المحافظة	النقص / الزىادة فى الصيدالدة	متوسط نصيب الصيدلانى من سكان المحافظة	مساعد صيدلى**	صيدلى**	اجمالى الصيدالدة**	صافى مخزون ديوان الخدمة المدنية من الصيدالدة		اجمالى الاطباء **	مجموع المراكز الصحىة	عدد السكان *	البيان والمؤشر
									مساعد صيدلى	صيدلى				
-43	0.4	-92	13878	-7	277563	160	8	168	734	742	429	114	2220500	العاصمة
6	0.5	19	6086	3	63900	63	6	69	107	112	129	72	383400	البلقاء
8	0.6	-37	14212	-3	284233	60	3	63	378	166	111	42	852700	الزرقاء
0	0.5	6	6505	1	71550	22	2	24	10	43	48	31	143100	مادبا
32	0.6	32	6883	-3	254675	148	4	152	196	328	244	122	1018700	اربد
0	0.5	18	5490	-2	-	49	0	49	0	35	99	82	269000	المفرق
5	0.6	8	6132	1	85850	28	2	30	7	51	51	28	171700	جرش
2	0.5	9	5483	-1	-	24	0	24	1	46	45	27	131600	عجلون
-3	0.5	12	6032	3	55800	37	4	41	2	52	89	75	223200	الكرك
0	0.5	8	4712	3	20025	17	4	21	1	21	43	22	80100	الطفيلة
-12	0.3	7	5726	0	108800	19	1	20	0	33	66	42	108800	معان
4	0.6	9	5226	3	30050	23	4	27	1	26	47	22	120200	العقبة
	***0.5		***8805		***15060	650	38	688	1437	1655	1401	679	5723000	المجموع

* المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

**المصدر: وزارة الصحة.

*** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطنى فى المملكة لكل مؤشر.

- مع ملاحظة أن صافى مخزون الديوان فى كل من البادية الوسطى (صيدلى=0، مساعد صيدلى=1)، البادية الشمالية (صيدلى=16، مساعد صيدلى=0)، البادية الجنوبية (صيدلى=0، مساعد صيدلى=0).

جدول رقم (7)
المؤشرات المتعلقة بالكادر الفني في المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظة لعام 2007

المحافظة	البيان والمؤشر	عدد السكان*	مجموع المراكز الصحية**	اجمالي الاطباء**	أطباء الأسنان**	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الكادر الفني			م.فني مختبر**	م.فني أشعة**	م.فني أسنان**	مساعد فني لكل مركز	النقص / الزيادة في عدد الفنيين في المراكز الصحية	مساعد فني لكل طبيب أسنان	النقص / الزيادة في عدد مساعد فني أسنان لكل طبيب أسنان	متوسط نصيب مساعد فني أسنان من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد مساعد فني أسنان	متوسط نصيب فني مختبر من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد مساعد فني مختبر	متوسط نصيب فني أشعة من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد مساعد فني أشعة
						م.فني أسنان	م.فني أشعة	م.فني مختبر													
العاصمة		2220500	114	429	113	235	7	609	45	14	64	1.1	39	0.4	6	49344	-12	34695	-38	158607	-21
البلقاء		383400	72	129	47	20	1	197	12	7	18	0.5	-16	0.3	-4	31950	2	21300	0	54771	1
الزرقاء		852700	42	111	24	72	6	374	12	6	18	0.9	5	0.5	4	71058	-10	47372	-21	142117	-8
مادبا		143100	31	48	17	8	1	21	4	2	10	0.5	-7	0.2	-2	35775	0	14310	3	71550	0
اريد		1018700	122	244	73	69	44	161	36	29	39	0.9	14	0.5	11	28297	10	26121	-8	35128	13
المفرق		269000	82	99	31	2	0	2	8	8	20	0.4	-25	0.3	-3	33625	1	13450	8	33625	4
جرش		171700	28	51	20	8	1	1	9	0	17	0.9	5	0.5	2	19078	5	10100	9	-	-3
عجلون		131600	27	45	20	6	0	0	5	2	16	0.9	3	0.3	-2	26320	2	8225	10	65800	0
الكرك		223200	75	89	30	4	0	1	7	7	16	0.4	-25	0.2	-3	31886	1	13950	6	31886	3
الطفيلة		80100	22	43	18	1	0	0	3	6	14	1	7	0.2	-3	26700	1	5721	10	13350	5
معان		108800	42	66	15	0	0	0	4	7	14	0.6	-6	0.3	-1	27200	1	7771	9	15543	5
العقبة		120200	22	47	16	1	0	0	2	3	17	1	6	0.1	-4	60100	-1	7071	11	40067	1
المجموع		5723000	679	1401	424	426	60	1366	147	91	263	0.7	0.3	0.3	38932	21760	62890				

* المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

** المصدر: وزارة الصحة.

*** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (م.فني مختبر=3، م.فني أشعة=0، م.فني أسنان=6)، البادية الشمالية (م.فني مختبر=1، م.فني أشعة=0، م.فني أسنان=2)، البادية الجنوبية (م.فني مختبر=1، م.فني أشعة=0، م.فني أسنان=0).

ويمكن تلخيص أهم المؤشرات التي تظهرها البيانات الخاصة بواقع وتوزيع القوى البشرية وفق التخصصات والمهن الطبية فيما يلي:

➤ الأطباء وأطباء الأسنان:

هناك (1401) طبيب في المراكز الصحية من ضمنهم (143) طبيب اختصاص معظمهم في محافظة العاصمة والبالغ عددهم (96) طبيب اختصاص. ويبلغ متوسط معدل نصيب طبيب الاختصاص في المراكز الصحية من السكان في المملكة حوالي (40000). ويلاحظ أن هذا المعدل بالنسبة لطبيب الاختصاص يقل بمستوى النصف تقريباً في العاصمة، ويزيد عن المعدل الوطني في كافة المحافظات ليصل إلى ما يقارب ضعفي في محافظتي الزرقاء والعقبة وقرابة الثلاث أضعاف في كل من جرش ومادبا.

أما معدل نصيب الطبيب العام في المراكز الصحية من عدد السكان الذي هو (6862) فرد فإن مقارنة معدل المحافظات يظهر نتائج عكسية عن مؤشرات أطباء الاختصاص حيث يزيد هذا المعدل بحوالي (50%) في كل من الزرقاء وعمان وينقص عن المعدل في باقي المحافظات ويتساوى مع هذا المعدل تقريباً في محافظة إربد.

أما بالنسبة لأطباء الأسنان في المراكز الصحية وعددهم (424) فإن معدل نصيب الطبيب من عدد السكان هو (13498) مواطن ومرة أخرى باستثناء الزرقاء التي يزيد فيها نصيب طبيب الأسنان بنسبة (163%) عن المعدل ومحافظة العاصمة التي يزيد فيها نصيب طبيب الأسنان بنسبة (46%) عن المعدل فإن باقي المحافظات هي أقل من المعدل. ويتساوى مع هذا المعدل تقريباً في محافظة إربد.

إن المعدلات التي أخذت بها هذه الدراسة هي المعدلات الواقعية التي تظهرها معادلات الاحتساب وفق ما هو متوفراً واقعياً في وزارة الصحة من مراكز أو أطباء أو كوادر... الخ وهي معدلات لا بد من دراستها لتحسينها وفق المعايير الدولية إضافة إلى عملية إعادة التوزيع والهيكلية.

وهنا لا بد من الأخذ بعين الاعتبار توفر خدمات صحية من جهات أخرى (الخدمات الطبية الملكية، القطاع الخاص، الجامعات) في عملية احتساب معدلات الخدمة الصحية ومدى قربها أو بعدها عن المعدلات الوطنية العامة لوزارة الصحة.

➤ المرضين:

يعمل في المراكز الصحية (1922) ممرضاً ورغم أن البيانات تظهر معدل توفر الممرضين في المراكز الصحية وهو (3) ممرضين لكل مركز واختلاف هذا المعدل في المحافظات وما تعكسه هذه المؤشرات من ضعف كبير في أعداد الممرضين في المراكز الصحية. فإن الأهم هو نسب الممرضين إلى عدد الأطباء والتي يبلغ معدلها الوطني في المراكز الصحية في وزارة الصحة (1,4) ممرض وباستثناء كل من العاصمة، الزرقاء، معان، البلقاء والعقبة التي يقل فيها هذا المعدل عن المعدل العام بحيث يبلغ في العاصمة مثلاً (0,6) ممرض لكل طبيب.

➤ الصيدالة:

يبلغ عدد الصيدالة (38) صيدلياً فقط في المراكز الصحية في وزارة الصحة إضافة إلى (650) مساعد صيدلي رغم توفر (1655) صيدلي من درجة البكالوريوس في مخزون طلبات التوظيف في ديوان الخدمة المدنية.

وبالتالي فإن متوسط نصيب الصيدلي يزيد على (150) ألف مواطن كمعدل وطني في هذه المراكز في حين يبلغ قرابة (8800) لمساعد الصيدلي.

ومرة أخرى فإن الاختلال الحاد في المعدلات مقارنة بالمعدل العام يظهر في العاصمة والزرقاء واربد بالنسبة للصيدالة وفي الزرقاء وعمان بالنسبة لمساعدى الصيدالة.

➤ فنيي المهن الطبية (المختبرات، الأشعة، الأسنان):

يتضح من البيانات في الجدول رقم (7) قلة توفر الفنيين في المراكز الصحية حيث يبلغ المعدل الإجمالي (0.7) لكل مركز، ويصل هذا المعدل إلى (0.3) لمساعد فني الأسنان لكل طبيب أسنان ويشكل معدل نصيب مساعد فني المختبر (21760) من عدد السكان و(62890) لمساعد فني الأشعة و(38932) لمساعد فني الأسنان، وهي نسب ومؤشرات بحاجة إلى دراسة تفصيلية بهدف إعادة الهيكلة والتوزيع ودعم الكوادر البشرية.

ودائماً نشير إلى وجود قرابة عشرة ألف موظف في وزارة الصحة من تخصصات تعليمية وأخرى لا علاقة لها بالخدمات الصحية أدت إليها تراكمات ضعف التخطيط الوظيفي وإدارة الموارد البشرية في المراحل السابقة.

ملخص واقع الموارد البشرية في المراكز الصحية

جدول رقم (8)

النقص/الفائض في المراكز الصحية والتخصصات الطبية مقارنة بالمعدل الوطني للمملكة" التابعة لوزارة الصحة

موزعين حسب المحافظات

المحافظة	عدد السكان	نوع المركز	عدد المراكز	طبيب اختصاص	طبيب عام	طبيب أسنان	ممرض قاتوني	ممرض	صيدلي	مساعد صيدلي	م. فني أسنان	م. فني مختبر	م. فني أشعة
إجمالي المراكز والكادر في مراكز المملكة	5723000	شامل	63	108	210	146	56	395	28	158	68	128	66
		أولي	373	35	598	254	83	1039	9	455	57	134	7
		فرعي	237	0	15	2	4	217	0	21	0	0	0
العاصمة	2220500	شامل	-11	33	-18	-4	-5	-85	-4	-9	4	-12	-13
		أولي	-81	21	146	43	15	64	1	108	15	26	1
		فرعي	-57	0	0	0	0	15	0	0	0	0	0
البلقاء	383400	شامل	3	0	6	4	-1	4	0	4	0	0	3
		أولي	15	-1	11	16	6	-20	2	1	3	-1	0
		فرعي	8	0	2	0	2	3	0	1	0	0	0
الزرقاء	852700	شامل	-4	-12	-15	-16	-6	-40	-1	-12	-3	-14	-4
		أولي	-28	-2	-27	-20	-3	-96	-1	-21	-3	-7	-1
		فرعي	-27	0	0	0	-1	-27	0	-2	0	0	0
مادبا	143100	شامل	0	-3	1	-1	-1	5	0	-3	-2	-1	-1
		أولي	3	0	9	8	-2	52	1	10	3	5	1
		فرعي	11	0	0	0	0	18	0	-1	0	0	0
اربد	1018700	شامل	-2	-7	-23	-13	-3	-33	-1	-7	-9	-7	-3
		أولي	22	-1	31	10	-9	65	-2	34	1	-1	1
		فرعي	-17	0	0	0	0	-11	0	8	0	0	0
المفرق	269000	شامل	5	-5	13	5	4	30	-1	6	-1	1	5
		أولي	20	1	14	7	4	71	0	14	3	7	0
		فرعي	25	0	-1	0	1	24	0	-1	0	0	0
جرش	171700	شامل	-1	-3	-2	-2	-2	-4	1	-3	-2	-1	-2
		أولي	6	0	6	9	-2	32	0	9	7	10	0
		فرعي	3	0	2	1	0	8	0	2	0	0	0
عجلون	131600	شامل	2	0	3	3	0	25	-1	2	3	5	0
		أولي	5	-1	1	8	0	50	0	6	-1	5	0
		فرعي	4	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0
الكرك	223200	شامل	3	1	9	8	4	54	2	7	4	10	4
		أولي	22	-1	12	5	4	131	1	6	-2	-4	0
		فرعي	23	0	1	1	0	27	0	-1	0	0	0
الطفيلة	80100	شامل	3	-1	10	8	7	31	4	5	2	7	3
		أولي	5	0	3	4	12	30	0	3	-1	3	2
		فرعي	5	0	0	0	0	8	0	1	0	0	0
معان	108800	شامل	2	-1	9	2	1	6	0	2	3	5	5
		أولي	11	-1	23	5	0	17	0	5	-1	4	1
		فرعي	16	0	3	0	0	17	0	0	0	0	0
العقبة	120200	شامل	2	-1	9	5	2	7	0	8	1	6	2
		أولي	-1	-1	4	3	7	5	3	2	-1	5	0
		فرعي	7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

ملاحظة: يعبر عن النقص في المراكز الصحية والكوادر البشرية فيها بإشارة (-) و غير ذلك يعتبر فائض .

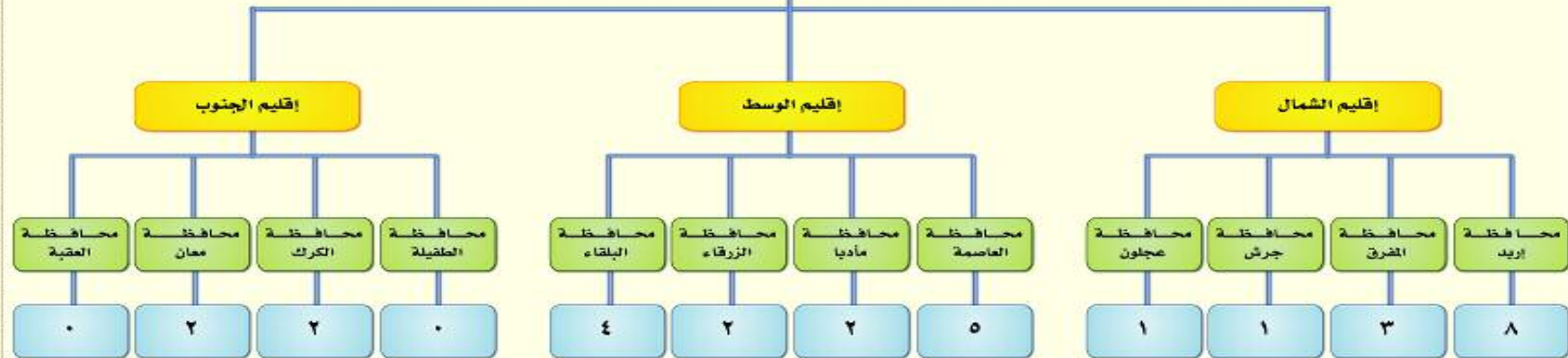
خدمات الرعاية الصحية الثانية والثالثة (المستشفيات) في وزارة الصحة

تقدم وزارة الصحة خدماتها العلاجية الثانوية والثالثية من خلال مستشفياتها البالغ عددها (30) مستشفى والتي تضم (4,235) سرير وتشكل ما نسبته (38.3%) من مجموع أسرة مستشفيات المملكة. وفيما يلي عرض لعدد الأسرة وعدد الموظفين في مستشفيات وزارة الصحة بالإضافة إلى بعض المؤشرات المتعلقة بالكادر البشري في مستشفيات وزارة الصحة.

رسم توضيحي لتوزيع المستشفيات التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظات في المملكة الأردنية الهاشمية



المملكة الأردنية الهاشمية



**بيانات ومؤشرات المستشفيات والكادر البشري
العامل فيها في وزارة الصحة**

- ❖ المستشفيات والأسرة وتوزيعها في المحافظات.
- ❖ الكادر الطبي في مستشفيات وزارة الصحة.
- ❖ الكادر الصيدلي ومساعدتهم في مستشفيات وزارة الصحة.
- ❖ الكادر الفني في مستشفيات وزارة الصحة.

جدول رقم (9)
أعداد الكوادر البشرية في مستشفيات وزارة الصحة موزعين حسب المحافظات لعام 2007

المحافظة*	طبيب اختصاص	طبيب مقيم	طبيب عام	طبيب أسنان واختصاصي	طب بيطري	صيدلي	مساعد صيدلي	ممرض/ممرضة قانونية	ممرض/ممرضة مشاركة	قابلة قانونية	ممرض/ممرضة مساعدة	عامل/عاملة تريض	مهندس	كاتب	محاسب	مهن أخرى	المجموع
العاصمة	387	510	21	27	1	34	103	751	283	66	669	10	15	72	104	818	3768
البلقاء	115	86	18	4	0	10	42	173	41	45	182	13	6	19	27	296	1035
الزرقاء	134	114	19	4	0	9	42	246	83	65	117	9	5	19	33	312	1169
مادبا	71	12	6	0	1	6	23	90	13	31	71	8	2	24	25	163	523
اربد	228	198	40	24	2	27	78	448	182	164	436	22	15	67	99	846	2798
المفرق	35	28	20	5	0	8	22	93	79	27	92	8	5	13	16	190	619
جرش	23	17	8	0	0	4	14	71	16	25	94	2	1	12	10	132	415
عجلون	24	11	7	2	0	3	7	78	32	17	73	4	6	12	20	112	401
الكرك	48	66	15	0	1	6	17	125	59	33	116	7	9	25	34	211	755
معان	39	12	11	2	0	5	11	91	37	30	105	8	6	7	13	136	502
المجموع	1104	1054	165	68	5	112	359	2166	825	503	1955	91	70	270	381	3216	11985

* محافظتي الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

-المصدر: وزارة الصحة.

ملاحظة: تم استثناء الكوادر البشرية كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للإدمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسي) التابع لمحافظة البلقاء.

جدول رقم (10)
المؤشرات المتعلقة بأسرة مستشفيات وزارة الصحة موزعين حسب المحافظات لعام 2007

النقص / الزيادة في عدد الأسرة بالاعتماد على عدد الممرضين	سرير لكل مريض	النقص / الزيادة في عدد الأسرة بالاعتماد على عدد الاطباء	سرير لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الأسرة	عدد الاسرة المفترض وجوده	النقص / الزيادة في عدد المستشفيات	متوسط نصيب المستشفى من سكان المحافظة	عدد المرمضين ***	عدد الاطباء ***	عدد الأسرة ***	عدد المستشفيات ***	عدد السكان**	البيان والمؤشر المحافظة*
153	0.9	-40	1.5	-66	1525	-8	740167	1703	945	1459	3	2220500	العاصمة
-59	0.6	-109	1.1	-18	263	1	127800	396	223	245	3	383400	البلقاء
129	1.1	41	1.7	-115	586	-2	426350	446	271	471	2	852700	الزرقاء
-4	0.7	-12	1.4	31	98	1	71550	174	89	129	2	143100	ماديا
-170	0.6	-129	1.3	-52	700	3	127338	1066	490	648	8	1018700	اربد
-11	0.7	51	2.2	6	185	2	89667	264	88	191	3	269000	المفرق
-4	0.7	59	2.8	17	118	0	171700	181	48	135	1	171700	جرش
-35	0.6	35	2.4	15	90	0	131600	183	44	105	1	131600	عجلون
-23	0.7	2	1.6	54	153	1	111600	300	129	207	2	223200	الكرك
24	0.9	101	3.2	128	75	1	54400	233	64	203	2	108800	معان
	***0.8		***1.6		3793		***204544	4946	2391	3793	27	5522700	المجموع

* محافظتي الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

** المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

*** المصدر: وزارة الصحة.

**** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

ملاحظة: تم استثناء كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للإدمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

بلغ عدد المستشفيات التابعة لوزارة الصحة (30) مستشفى ولأغراض التحليل تم استثناء كل من المستشفيات التي تعالج حالات خاصة متعلقة بالأمراض النفسية والإدمان وهي (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للإدمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء. وتظهر البيانات العامة لواقع المستشفيات في محافظات المملكة (جدول رقم (10)) ما يلي:

- الاختلاف وعدم التناسب في أعداد المستشفيات في المحافظات مقارنة بعدد السكان والأخذ بعين الاعتبار المساحة الجغرافية.
- وجود فروق ذات دلالة إحصائية في متوسط نصيب المستشفى الواحد من السكان يعزى للمحافظة وذلك مقارنة بالمعدل العام في المملكة والبالغ (204544) نسمة. ويلاحظ أن هذا المعدل ارتفع وبشكل ملحوظ في كل من محافظتي العاصمة والزرقاء لتصل نسبة الزيادة عن المعدل الوطني إلى (262%)، (108%) وعلى التوالي.
- الاختلاف الملحوظ لمعدل "سرير لكل طبيب" بين المحافظات حيث وصلت هذه النسبة ضعف المعدل الوطني وكان ذلك في محافظة معان. وارتفعت هذه النسبة عن المعدل الوطني في كل من جرش، عجلون والمفرق وكانت على التوالي (75%)، (50%)، (38%).
- إن ارتفاع هذه النسبة في هذه المحافظات موضوع جدير بالاهتمام في زيادة الكادر الطبي فيها التي يعاني من ضغط عمل، مع ملاحظة عدم وجود متقدمين بطلبات توظيف في بعض هذه المحافظات لبعض التخصصات، إلا أن ديوان الخدمة المدنية يلجأ إلى "التعيين بالتجسير" من محافظات أخرى لسد هذا النقص (جدول رقم 13 للنظر إلى صافي المخزون من الكادر الطبي).
- معدل سرير لكل ممرض يقل عن المعدل الوطني باستثناء كل من المحافظات التالية الزرقاء، العاصمة ومعان زاد عن المعدل الوطني بنسبة (38%)، (13%)، (13%) وعلى التوالي.
- وبمقارنة جانب العرض من كادر التمريض (ممرض قانوني، ممرض مشارك) والذي يمثل أعداد المتقدمين بطلبات توظيف لدى ديوان الخدمة المدنية مع جانب الطلب الناتج عن النقص في عدد كادر التمريض في كل من مستشفيات المحافظات التالية الزرقاء، العاصمة ومعان. نرى أنه من الممكن زيادة هذا الكادر من خلال التعيين في هذه المستشفيات (جدول رقم (14) للنظر إلى صافي المخزون من كادر التمريض).

إن من المهم الإشارة دائماً إلى تمتع عدد من المحافظات وخصوصاً (العاصمة، إربد، الزرقاء) بخدمات طبية تقدمها مؤسسات ومستشفيات الخدمات الطبية الملكية التابعة للقوات المسلحة وكذلك مؤسسات ومستشفيات القطاع الخاص، إضافة إلى مستشفى الملك عبدالله المؤسس في إربد ومستشفى الجامعة الأردنية في عمان.

إن توضيح دور هذه الجهات في تقديم الخدمة الصحية في بعض المحافظات مهم جداً في عملية احتساب المعدلات ومؤشرات في تلك المحافظات ونسب الانحراف فيها عن المعدلات الوطنية حتى لا تكون هناك معدلات ومؤشرات غير دقيقة عند وضع تقديرات الاحتياجات وإعادة التنظيم.

جدول رقم (11)
الكوادر البشرية في مستشفيات وزارة الصحة لعام 2007

المحافظة*	المستشفى	عدد الأسرة	إجمالي الأطباء	طبيب اختصاص	طبيب عام ومقيم	طبيب أسنان	عدد الممرضين	صيدلي	مساعد صيدلي
العاصمة	البشير	928	620	232	366	22	1090	16	62
	الأمير حمزة	402	225	104	119	2	439	14	26
	د. جميل التوتحي	129	100	51	46	3	174	4	15
	الإجمالي	1459	945	387	531	27	1703	34	103
البلقاء	الحسين/ السلط	152	156	64	88	4	241	8	25
	الشونة الجنوبية	48	37	31	6	0	67	1	8
	الأميرة إيمان/ معدي	45	30	20	10	0	88	1	9
	الإجمالي	245	223	115	104	4	396	10	42
الزرقاء	الزرقاء	300	204	97	105	2	292	4	24
	الأمير فيصل ابن الحسين	171	67	37	28	2	154	5	18
	الإجمالي	471	271	134	133	4	446	9	42
مادبا	النديم	91	62	62	0	0	120	5	14
	الأميرة سلمى	38	27	9	18	0	54	1	9
	الإجمالي	129	89	71	18	0	174	6	23
اريد	الأميرة بسمة	202	214	96	101	17	330	11	26
	الأميرة رحمة	109	44	25	17	2	134	3	12
	الأميرة بديعة	78	36	16	20	0	81	2	4
	الأميرة راية	60	38	21	17	0	120	4	7
	الرمثا	61	43	19	24	0	103	2	8
	ابي عبيدة	46	35	13	21	1	106	1	8
	معاذ بن جبل	32	36	16	19	1	98	1	5
	اليرموك	60	44	22	19	3	94	3	8
	الإجمالي	648	490	228	238	24	1066	27	78
المفرق	المفرق	66	36	16	17	3	144	4	15
	الرويشد	17	25	3	20	2	36	1	1
	النسائية والأطفال / المفرق	108	27	16	11	0	84	3	6
	الإجمالي	191	88	35	48	5	264	8	22
جرش	جرش	135	48	23	25	0	181	4	14
عجلون	الإيمان / عجلون	105	44	24	18	2	183	3	7
الكرك	الكرك	125	92	39	53	0	210	4	13
	غور الصافي	82	37	9	28	0	90	2	7
	الإجمالي	207	129	48	81	0	300	6	26
معان	الملكة رانيا العبد الله	72	31	22	7	2	104	3	4
	معان	131	33	17	16	0	129	2	7
	الإجمالي	203	64	39	23	2	233	5	11
الإجمالي		3793	2391	1104	1219	68	4946	112	362

- المصدر: وزارة الصحة.
* محافظتي الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.
ملاحظة: تم استثناء كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للادمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

جدول رقم (12)

المؤشرات المتعلقة بالكوادر البشرية في مستشفيات وزارة الصحة لعام 2007

المحافظة*	المستشفى	سرير لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الاسرة	ممرض لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الممرضين	طبيب عام لكل طبيب اختصاص	النقص / الزيادة في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	(صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالاعتماد على عدد الاطباء
العاصمة	البشير	1.5	-55	1.8	-193	1.6	110	0.13	-45
	الأمير حمزة	1.8	45	2.0	-27	1.1	4	0.18	-5
	د. جميل التوتنجي	1.3	-30	1.7	-33	0.9	-10	0.19	-1
	الإجمالي	1.5	-40	1.8	-252	1.4	104	0.14	-50
البلقاء	الحسين/ السلط	1	-95	1.5	-82	1.4	17	0.17	2
	الشونة الجنوبية	1.3	-11	1.8	-10	0.2	-28	0.25	2
	الأميرة إيمان/ معدي	1.5	-3	2.9	26	0.5	-12	0.31	4
	الإجمالي	1.1	-109	1.8	-65	0.9	-23	1.21	8
الزرقاء	الزرقاء	1.5	-24	1.4	-130	1.1	-2	0.60	-12
	الأمير فيصل ابن الحسين	2.6	65	2.3	15	0.8	-13	0.54	10
	الإجمالي	1.7	41	1.6	-115	1.0	-15	1.19	-3
مادبا	النديم	1.5	-7	1.9	-8	0.0	-68	0.39	7
	الأميرة سلمى	1.4	-5	2.0	-2	2.0	8	0.07	5
	الإجمالي	1.4	-12	2.0	-10	0.3	-60	0.13	11
اريد	الأميرة بسمة	0.9	-137	1.5	-113	1.1	-5	0.46	-5
	الأميرة رحمة	2.5	39	3.0	43	0.7	-11	0.08	6
	الأميرة بديعة	2.2	21	2.3	7	1.3	2	0.08	-1
	الأميرة راية	1.6	0	3.2	41	0.8	-6	0.22	3
	الرمثا	1.4	-7	2.4	14	1.3	3	0.30	1
	ابي عبيدة	1.3	-10	3.0	34	1.6	7	0.08	2
	معاذ بن جبل	0.9	-25	2.7	24	1.2	1	0.10	-1
	اليرموك	1.4	-10	2.1	3	0.9	-5	0.27	2
الإجمالي	1.3	-129	2.2	52	1.0	-14	0.65	8	

المحافظة*	المستشفى	سرير لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الأسرة	ممرض لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الممرضين	طبيب عام لكل طبيب اختصاص	النقص / الزيادة في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد أطباء الاختصاص	(صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالاعتماد على عدد الأطباء
المفرق	المفرق	1.8	9	4.0	70	1.1	-1	0.41	12
	الرويشد	0.7	-23	1.4	-16	6.7	17	0.10	-3
	النسائية والأطفال / المفرق	4	65	3.1	28	0.7	-7	0.26	4
	الإجمالي	2.2	51	3.0	82	1.4	9	0.31	13
جرش	جرش	2.8	59	3.8	82	0.9	0	0.38	8
عجلون	الإيمان / عجلون	2.4	35	4.2	92	0.8	-8	0.31	1
الكرك	الكرك	1.4	-21	2.3	20	1.4	10	0.52	-1
	غور الصافي	2.2	23	2.4	13	3.1	18	0.30	2
	الإجمالي	1.6	2	2.3	33	1.7	28	0.28	0
معان	الملكة رانيا العبد الله	2.3	23	3.4	40	0.3	-17	0.23	1
	معان	4	79	3.9	61	0.9	-3	0.27	2
	الإجمالي	3.2	101	3.6	101	0.6	-20	0.25	3
المعدل الوطني		1.6		2.1		1.1		0.20	

* محافظات الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

ملاحظة: تم استثناء كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للادمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

- من الملاحظ وجود تباين في معدل "سرير لكل طبيب" بين المستشفيات حيث وصلت هذه النسبة قرابة ضعفي ونصف المعدل الوطني وكان ذلك في مستشفى النسائية والأطفال / المفرق ومستشفى معان. وارتفعت هذه النسبة عن المعدل الوطني في كل من مستشفى جرش، الأمير فيصل ابن الحسين، الأميرة رحمة، الإيمان / عجلون، الملكة رانيا العبدالله، الأميرة بديعة، غور الصافي، المفرق، الأمير حمزة وكانت على التوالي (75%)، (63%)، (56%)، (50%)، (44%)، (38%)، (38%)، (38%)، (13%).

- تعتبر نسبة الممرضين إلى الأطباء من أهم المؤشرات والتي بلغ معدلها الوطني في المملكة (2.1)، ومن الملاحظ أن المستشفيات التي لديها ضعف في هذا المعدل هي مستشفى الزرقاء، الرويشد، الأميرة بسمة، الحسين/السلط، د.جميل التونتجي، البشير، الشونة الجنوبية، النديم، الأميرة سلمى، الأمير حمزة حيث انخفض هذا المعدل في هذه المستشفيات عن المعدل الوطني بالنسب التالية (33%)، (33%)، (29%)، (29%)، (19%)، (14%)، (14%)، (10%)، (5%)، (5%). ومن الممكن معالجة هذا الخلل من خلال إعادة التوزيع لكادر التمريض ضمن نفس المحافظة بين مستشفى وآخر "فعلى سبيل المثال يلاحظ ارتفاع هذا المعدل في اغلب المستشفيات التابعة لمحافظة اربد باستثناء مستشفى الأميرة بسمة.

- فيما يتعلق بمؤشر "طبيب عام لكل طبيب اختصاص" يعكس هذا المؤشر وجود نقص في كادر "طبيب عام" في كل من مستشفى النديم، الشونة الجنوبية، الملكة رانيا العبد الله، الأميرة إيمان معدي، وكانت نسبة النقص عن المعدل الوطني للمملكة في هذه المستشفيات كالتالي (100%)، (82%)، (73%)، (55%) وعلى التوالي. كما يلاحظ أن مستشفى النديم يفتقر لوجود طبيب عام ومقيم فيه.

جدول رقم (13)

المؤشرات المتعلقة بالكادر الطبي في مستشفيات وزارة الصحة موزعين حسب المحافظات لعام 2007

المحافظة*	عدد السكان**	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الاطباء			متوسط نصيب الطبيب الواحد من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد الاطباء الاختصاص	متوسط نصيب "طبيب عام ومقيم" الواحد من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد "طبيب عام ومقيم" في عدد "طبيب عام ومقيم"	متوسط نصيب "طبيب أسنان" من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد "طبيب أسنان"		
		أطباء اختصاص	طبيب عام	أطباء الأسنان								
العاصمة	2220500	66	149	601	2350	-16	5738	-57	4182	41	82241	0
البلقاء	383400	15	3	73	1719	57	3334	38	3687	19	95850	-1
الزرقاء	852700	7	32	137	3146	-98	6363	-36	6411	-55	213175	-6
مادبا	143100	1	1	33	1608	27	2015	42	7950	-14	****	-2
اريد	1018700	16	3	253	2079	49	4468	24	4280	13	42446	11
المفرق	269000	2	0	13	3057	-28	7686	-19	5604	-11	53800	2
جرش	171700	1	0	31	3577	-26	7465	-11	6868	-13	****	-2
عجلون	131600	2	2	40	2991	-13	5483	-2	7311	-11	65800	0
الكرك	223200	2	2	36	1730	32	4650	3	2756	32	****	-3
معان	108800	1	0	11	1700	17	2790	17	4730	-1	54400	1
المجموع	5522700	113	192	1228	****2310		****5002		4531		****81216	

* محافظتي الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

** المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

*** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

**** لا يوجد طبيب أسنان واختصاصي ضمن مستشفيات هذه المحافظات.

ملاحظة: تم استثناء كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للإدمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (طبيب اختصاص=0، طبيب عام=0، طب أسنان واختصاصي=2)، البادية الشمالية (طبيب اختصاص=0، طبيب عام=0، طب أسنان واختصاصي=0)، البادية الجنوبية (طبيب اختصاص=0، طبيب عام=0، طب أسنان واختصاصي=1).

جدول رقم (14)

المؤشرات المتعلقة بكادر التمريض في مستشفيات وزارة الصحة موزعين حسب المحافظات لعام 2007

المحافظة*	عدد السكان**	عدد المستشفيات***	عدد الأسرة***	إجمالي الأطباء***	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الممرضين		إجمالي الممرضين***	ممرض/ممرضة مشاركة***	ممرض/ممرضة مساعدة***	متوسط نصيب الممرض من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد الممرضين
					ممرض قانوني	ممرض مشارك					
العاصمة	2220500	3	1459	945	631	557	1743	287	681	1304	-286
البلقاء	383400	3	245	223	173	257	517	58	227	968	53
الزرقاء	852700	2	471	271	299	304	446	83	117	1912	-318
مادبا	143100	2	129	89	19	27	174	13	71	822	46
اربد	1018700	8	648	490	372	709	1066	182	436	956	154
المفرق	269000	3	191	88	6	7	264	79	92	1019	23
جرش	171700	1	135	48	55	61	181	16	94	949	27
عجلون	131600	1	105	44	43	68	183	32	73	719	65
الكرك	223200	2	207	64	32	49	300	59	116	744	100
معان	108800	2	203	129	2	11	233	37	105	467	136
المجموع	5522700	27	3793	2391	1632	2050	5107	846	2012	1117***	

تابع جدول رقم (14)

المحافظة*	ممرض لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الممرضين	ممرض / ممرضة قانونية لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الممرضين القانونيين	ممرض مشارك لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد "ممرض مشارك"	ممرض / ممرضة مساعدة لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد "ممرض مساعد"
العاصمة	1.8	-251	0.79	-105	0.30	-43	0.71	-104
البلقاء	1.8	-65	0.78	-29	0.18	-36	0.82	0
الزرقاء	1.6	-114	0.91	0	0.31	-10	0.43	-105
مادبا	2.0	-10	1.01	9	0.15	-18	0.80	-2
اريد	2.2	53	0.91	4	0.37	13	0.89	35
المفرق	3.0	82	1.06	13	0.90	49	1.05	20
جرش	3.8	82	1.48	28	0.33	-1	1.96	55
عجلون	4.2	92	1.77	38	0.73	17	1.66	37
الكرك	2.3	33	0.97	8	0.46	14	0.90	10
معان	3.6	101	1.42	33	0.58	15	1.64	53
المجموع	***2.1		***0.91		***0.35		***0.82	

* محافظات الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

** المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

*** المصدر: وزارة الصحة.

**** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

ملاحظة: تم استثناء كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للإدمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (ممرض قانوني=4، ممرض مشارك=9)، البادية الشمالية (ممرض قانوني=0، ممرض مشارك=15)، البادية الجنوبية (ممرض قانوني=1، ممرض مشارك=6).

جدول رقم (15)
المؤشرات المتعلقة بالصيادلة في مستشفيات وزارة الصحة موزعين حسب المحافظات لعام 2007

المحافظة*	عدد السكان**	عدد المستشفيات***	إجمالي الأطباء***	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الصيادلة		صيدلي***	مساعد صيدلي***	متوسط نصيب الصيدلاني من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد الصيادلة بالاعتماد على عدد الأطباء	صيدلي لكل طبيب
				صيدلي	مساعد صيدلي					
العاصمة	2220500	3	945	734	742	34	103	65309	-10	0.04
البلقاء	383400	3	223	107	112	10	42	38340	0	0.04
الزرقاء	852700	2	271	378	166	9	42	94744	-4	0.03
مادبا	143100	2	89	10	43	6	23	23850	2	0.07
اربد	1018700	8	490	196	328	27	78	37730	4	0.06
المفرق	269000	3	88	0	35	8	22	33625	4	0.09
جرش	171700	1	48	7	51	4	14	42925	2	0.08
عجلون	131600	1	44	1	46	3	7	43867	1	0.07
الكرك	223200	2	129	2	52	6	17	37200	0	0.05
معان	108800	2	64	0	33	5	11	21760	2	0.08
المجموع	5522700	27	2391	1435	1608	112	359	49310	0.05	0.05

تابع جدول رقم (15)

المحافظة*	عدد السكان**	متوسط نصيب "مساعد صيدلي" من سكان المحافظة	النقص / الزيادة في عدد مساعد صيدلي بالاعتماد على عدد السكان	مساعد صيدلي لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد "مساعد صيدلي" بالاعتماد على عدد الأطباء
العاصمة	2220500	21558	-41	0.11	-39
البلقاء	383400	9129	17	0.19	9
الزرقاء	852700	20302	-13	0.15	1
مادبا	143100	6222	14	0.26	10
اربد	1018700	13060	12	0.16	5
المفرق	269000	12227	5	0.25	9
جرش	171700	12264	3	0.29	7
عجلون	131600	18800	-2	0.16	0
الكرك	223200	13129	2	0.13	-2
معان	108800	9891	4	0.17	1
المجموع	5522700	15384		0.15	

* محافظتي الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

** المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

*** المصدر: وزارة الصحة.

**** هذه الأرقام تمثل المعدل الوطني في المملكة لكل مؤشر.

ملاحظة: تم استثناء كل من المستشفيات التالية (الكرامة للتأهيل النفسي، المركز الوطني للادمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (صيدلي=0، مساعد صيدلي=1)، البادية الشمالية (صيدلي=16، مساعد صيدلي=0)، البادية الجنوبية (صيدلي=0، مساعد صيدلي=0).

➤ الأطباء وأطباء الأسنان:

بلغ متوسط معدل نصيب طبيب الاختصاص في مستشفيات وزارة الصحة من السكان في المملكة حوالي (5000) فرد. ويلاحظ أن هذا المعدل يزيد بمستوى النصف تقريباً في محافظتي المفرق وجرش، ويقل تقريباً بمستوى النصف أيضاً عن المعدل الوطني في محافظتي مادبا ومعان.

أما معدل نصيب الطبيب العام والمقيم في مستشفيات وزارة الصحة من السكان في المملكة بلغ حوالي (4500) مواطن. ويلاحظ أن هذا المعدل يزيد عن المعدل الوطني في كل من مادبا، عجلون، جرش، الزرقاء والمفرق ليصل إلى (75%)، (61%)، (52%)، (41%)، (24%).

أما بالنسبة لأطباء الأسنان في هذه المستشفيات والبالغ عددهم (68) طبيب فإن معدل نصيب الطبيب من عدد السكان بلغ قرابة (80000) مواطن ومرة أخرى باستثناء الزرقاء التي يزيد فيها نصيب طبيب الأسنان بنسبة (162%) عن المعدل الوطني فإن باقي المحافظات هي أقل من المعدل الوطني باستثناء كل من محافظة مادبا، جرش والكرك اللواتي يفتقرن لوجود أطباء أسنان فيها. وبالنظر لصافي مخزون الديوان من أطباء الأسنان في هذه المحافظات الأربعة (الزرقاء، مادبا، جرش، الكرك) يلاحظ وجود عدد لا بأس به، لذلك ومن الضروري إعادة النظر في إجراء تعيين لهذه التخصصات في هذه المحافظات لسد هذه الفجوة ومعالجة الخلل.

➤ المرضين:

يعمل في المستشفيات (5107) ممرضاً ورغم أن البيانات تظهر معدل توفر الممرضين في المستشفيات وهو (183) ممرضاً لكل مستشفى واختلاف هذا المعدل في المحافظات وما تعكسه هذه المؤشرات من ضعف كبير في أعداد الممرضين في هذه المستشفيات. فإن الأهم هو نسب الممرضين إلى عدد الأطباء والتي يبلغ معدلها الوطني في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة (2.1) ممرض وباستثناء كل من العاصمة، البلقاء، الزرقاء، مادبا التي لديها ضعف في هذا المعدل. وكما هو ملاحظ أن هناك عدد كاف من المتقدمين بطلبات توظيف في ديوان الخدمة المدنية من الممرضين لذلك يتوجب إعادة النظر في زيادة كادر التمريض في كافة المحافظات لتغطية هذا النقص.

➤ الصيدلة:

يبلغ عدد الصيدلة (112) صيدلياً فقط في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة إضافة إلى (359) مساعد صيدلي. وبالتالي فإن متوسط نصيب الصيدلي يبلغ قرابة (50) ألف مواطن كمعدل وطني في هذه المستشفيات في حين يبلغ قرابة (15) ألف لمساعد الصيدلي. ومرة أخرى فإن الاختلال الحاد في المعدلات مقارنة بالمعدل العام يظهر في الزرقاء والعاصمة بالنسبة للصيدلة وفي الزرقاء، عمان وعجلون بالنسبة لمساعدى الصيدلة. ان ارتفاع هذه النسبة للصيدلة وفي هذه المحافظات موضوع جدير بالاهتمام في زيادة كادر الصيدلة ومساعدى الصيدلة فيها ويدعم ذلك وجود عدد كاف من المتقدمين بطلبات توظيف في ديوان الخدمة المدنية من الصيدلة ومساعدى الصيدلة.

ملخص دراسة واقع الموارد البشرية في المستشفيات

جدول رقم (16)

النقص/الفائض من الأسرة والتخصصات الطبية في المستشفيات التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظات

المحافظة*	عدد السكان**	عدد الأسرة	طبيب اختصاص	الطبيب عام	طبيب أسنان واختصاصي	ممرض قانوني	ممرض مشارك	صيدلي	مساعد صيدلي
اجمالي الأسرة والكادر في مستشفيات المملكة	5522700	3793	1104	1219	68	2166	825	112	359
المعدل الوطني لكل 10000 فرد		7	2	2.2	0.12	3.9	1.5	0.2	0.65
العاصمة	2220500	-66	-57	41	0	-105	-43	-11	-41
البلقاء	383400	-18	38	19	-1	-29	-36	2	17
الزرقاء	852700	-115	-36	-55	-6	0	-10	-8	-13
مادبا	143100	31	42	-14	-2	9	-18	3	14
اريد	1018700	-52	24	13	11	4	13	6	12
المفرق	269000	6	-19	-11	2	13	49	3	5
جرش	171700	17	-11	-13	-2	28	-1	1	3
عجلون	131600	15	-2	-11	0	38	17	0	-2
الكرك	223200	54	3	32	-3	8	14	1	2
معان	108800	128	17	-1	1	33	15	3	4

*محافظتي الطفيلة والعقبة لم تردا مع بقية المحافظات لعدم توفر مستشفيات تابعة لوزارة الصحة ضمن هاتين المحافظتين.

** المصدر: توزيع السكان (المقدر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

ملاحظة: يعبر عن النقص في المستشفيات والكوادر البشرية فيها بإشارة (-) و غير ذلك يعتبر فائض .

مقارنة خدمات مستشفيات وزارة الصحة خلال الأعوام (2007-2002)

جدول رقم (17)
مقارنة خدمات مستشفيات وزارة الصحة خلال الأعوام (2007-2002)

2007	2006	2005	2004	2003	السنة	
					البيان والمؤشر	
5.723.000	5.600.000	5.473.000	5.350.000	5.230.000	عدد السكان	
314.554	290.186	279.723	271.866	269.450	الإدخالات	
309.330	285.598	275.973	267.862	265.934	أحياء	الإخراجات
4.920	4.516	4.070	3.897	3.633	أموات	
1.6	1.6	1.5	1.4	1.3	نسبة الوفيات (%)	
4.250	4.235	3.638	3.606	3.587	عدد الأسرة	
69.0	65.8	71.0	69.8	71.3	نسبة إشغال الأسرة (%)	
3.3	3.3	3.2	3.2	3.2	معدل إقامة المريض	
83.231	81.032	82.517	80.406	76.210	عدد العمليات الجراحية	
79.655	71.687	70.783	71.487	72.556	عدد حالات الولادة	
2.647.261	2.472.155	2.414.403	2.352.115	2.222.950	عدد مراجعو عيادات الاختصاص	

- المصدر: وزارة الصحة.

تشير البيانات الواردة في الجدول رقم (17) أن نسبة الوفيات في مستشفيات وزارة الصحة أخذت اتجاهها عاما متزايدا خلال الفترة (2007-2003) فبلغت هذه النسبة حدها الأدنى في عام 2003 (1.3%) بينما بلغت هذه النسبة حدها الأعلى في عامي 2006، 2007 ووصلت إلى (1.6%) وتعتبر هذه النسبة منطقية نوعا ما تبعا للزيادة السنوية في عدد السكان وما يتبعه من زيادة في أعداد المراجعين وعدد الإدخالات. وفي المقابل أخذت نسبة إشغال الأسرة في مستشفيات وزارة الصحة اتجاهها عاما متناقصا ومبرر ذلك يعود للزيادة السنوية في أعداد الأسرة التابعة لمستشفيات وزارة الصحة.

التوصيات

1. إحداه شواغر جديدة في التخصصات المذكورة في الجدول أدناه وفق المحافظات في المملكة وذلك في جدول التشكيلات 2008 / 2009.

جدول رقم (18)
شواغر التخصصات الطبية والمساندة وفق المحافظات

م. فني أشعة	م. فني مختبر	م. فني أسنان	مساعد صيدلي	صيدلي	ممرض مشارك	ممرض قانوني	طبيب أسنان	طبيب عام	طبيب إختصاص	التخصص المحافظة
12	0	0	41	14	43	105	0	0	57	العاصمة
0	1	0	0	0	36	29	1	0	1	البلقاء
5	21	6	48	10	10	10	42	97	50	الزرقاء
0	0	0	0	0	18	3	2	14	3	مادبا
2	8	8	0	3	0	12	3	0	8	اريد
0	0	0	0	1	0	0	0	11	23	المفرق
2	0	0	0	0	1	4	2	13	14	جرش
0	0	0	2	1	0	0	0	11	3	عجلون
0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	الكرك
0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	الطفيلة
0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	معان
0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	العقبة

2. وقف استخدام أي موظف من خارج التخصصات الطبية أو التخصصات المساندة (محاسبة، إدارة، نظم معلومات ... الخ).
3. إعادة توزيع الكوادر الوظيفية وفق الاحتياجات على المستشفيات والمراكز الصحية في المحافظة وعلى المحافظات ضمن الإقليم وحتى على المحافظات ضمن المملكة في بعض المهن مثل (طبيب اختصاص، طبيب عام ... الخ).
4. تخصيص بدل مناطق للموظف المجير من المحافظة إلى محافظة أخرى في الإقليم، ومن إقليم إلى آخر في المملكة أسوة بما تم في وزارة التربية والتعليم.
5. إعداد دراسة متخصصة للمستلزمات والأجهزة الطبية وفق معايير التوزيع الجغرافي والسكاني والحاجة لتقديم الخدمات الطبية.

الهيكل التنظيمي واقتراحات الأنماط المختلفة في وزارة الصحة

من الملاحظ أنه قد تم اعتماد شكل ومسميات جديدة للهيكل التنظيمي الجديد في وزارة الصحة وهنا لا بد من إبداء ما يلي:

1. إن الإشكالية الأولى لعملية التنظيم الإداري والهيكل والمسميات في تسلسل الهرم الإداري تخضع لنمط تقليدي لا يأخذ بعين الاعتبار الوظائف المهنية والفنية التخصصية الأساسية لعمل الوزارة وهو ما أدى إلى سيادة ثقافة الموقع الإداري (المدير) حتى لدى الأطباء الأخصائيين والفنيين وخلق شعوراً وممارسة بارتباط هذه المواقع بامتيازات.

2. إن الأساس الأول لمعالجة ووضع هيكل تنظيمي فعال وكفاء ومرن هو في تعزيز مفاهيم الاختصاص الفني في الخدمات الطبية وصلاحيات وامتيازات هذه المواقع مقابل رفع كفاءة ومهنية المواقع الإدارية وتحديد صلاحياتها في تقديم الخدمات المساندة واتخاذ القرارات الإدارية.

3. إن إيجاد وضوح في تحديد مهام وصلاحيات الكوادر الإدارية والكوادر الفنية هو الذي يمكن من وضع هيكل تنظيمي وعلاقات تسلسل أفقي وعمودي نحقق التناغم والتنظيم والفعالية ومرجعية القرار.

4. إن التغيير الشكلي للمسميات من (مساعد أمين عام) إلى (مدير إدارة) يجب أن يرتبط بمبررات موضوعية تتعلق بالتغيير في طبيعة المهام والصلاحيات والعلاقة.

5. إننا نعتقد بأن صبغة الأقاليم هي الصبغة المستقبلية لشكل اللامركزية المرتبطة ببرامج التنمية الاقتصادية والاجتماعية الشاملة. وهو ما يجب يأخذ بعين الاعتبار في هيكلية وزارة الصحة.

6. نقترح أن يتم تقسيم عدد من المحافظات الكبيرة ذات الكثافة السكانية العالية إلى عدة إدارات مثل (عمان، الزرقاء واربد).

الملاحق

ملحق رقم (1)

الطلبة الملتحقون في الجامعات الأردنية لمستوى البكالوريوس للعام الدراسي 2008/2007

التخصص	ذكر	أنثى	الإجمالي
الطب	2067	1542	3609
طب الأسنان	663	978	1641
الصيدلة	3082	4218	7300
العلوم الطبية المساندة	7383	6733	14116
الطب البيطري	126	69	195

المصدر: قاعدة بيانات مشروع المنار بالاعتماد على بيانات وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.

ملحق رقم (2)

توزيع الطلبة الملتحقين في كليات المجتمع لبرنامج المهن الطبية المساعدة حسب التخصص للعام الدراسي 2007/2006

التخصص	سنة أولى			سنة ثانية			سنة ثالثة		
	ذكر	أنثى	إجمالي	ذكر	أنثى	إجمالي	ذكر	أنثى	إجمالي
تمريض مشارك	1050	1004	2054	1026	1059	2085	2076	2063	4139
قبالة	0	123	123	0	147	147	0	270	270
صيدلة	59	264	323	58	230	288	117	494	611
مختبرات طبية	49	98	147	28	169	197	77	267	344
العلاج الطبيعي	0	0	0	8	17	25	8	17	25
المراقبة الصحية	19	25	44	8	32	40	27	57	84
صحة الفم و الأسنان	6	28	34	1	18	19	7	46	53
السكرتاريا و السجل الطبي	10	90	100	2	18	20	12	108	120
تكنولوجيا أشعة	36	27	63	30	47	77	66	74	140
فحص البصر و تجهيز النظارات	48	21	69	31	33	64	79	54	133
مختبرات الأسنان	52	22	74	81	19	100	133	41	174
التخدير و الإنعاش	29	24	53	13	10	23	42	34	76

المصدر: قاعدة بيانات مشروع المنار بالاعتماد على بيانات وزارة التعليم العالي والبحث العلمي.