

نحو رفع كفاءة الخدمات الصحية

(وزارة الصحة)

منذ سنوات وديوان الخدمة المدنية ينبه إلى ضرورة إيلاء بعض الوزارات والمؤسسات في السلطة التنفيذية اهتماماً خاصاً تطبيقه العديد من المؤشرات المتعلقة بأهمية الخدمات التي تقدمها وبيواعقها التنظيمي وحالة القوى البشرية فيها من حيث ضعف الهيكلية وعدم وجود تحديد للمهام والمواصفات وأعداد الوظائف اللازمة لإنجازها، وترابط أعداد كبيرة من الموظفين الذين لا تتناسب مأهولاتهم أو تخصصاتهم مع شروط إشغال الوظائف أو القيام بالمهام وعدم وجود تخطيط علمي لاحتياجات وفق التخصصات والمأهولات والتوزيع الجغرافي وال الحاجة السكانية...الخ للوحدات الإدارية لتلك الوزارات والإدارات ومهامها والقوى العاملة فيها.

كما كان الديوان يشير دائماً إلى أهمية توفير ومساعدة ودراسة البيانات والمعلومات ليكون هناك قدرة فعلية على وضع برامج للتطوير وإعادة الهيكلة... والنهاية بواقع الأداء في الأجهزة الحكومية، إضافة إلى العديد من العوامل والمتغيرات السياسية والاقتصادية والاجتماعية التي أفرزتها التطورات الدولية والإقليمية والمحلي 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 كتاب وجهت بمناسبات أخرى إلى دولة رئيس الوزراء ومجلس الوزراء.

ونتيجة للتوجيهات 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 توفر فرص التعليم العالي المجاني وشبه المجاني في دول عربية وأوروبية شرقية.

وفي هذه المرحلة التي تستمر وتزداد 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 الإدارية فيها وفي مستشفياتها ومديريتها ومرافقها، ورفع كفاءة الجهات المعنية بإدارتها وإدخال منهاجية 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 لإنجاز 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 وتوفرها 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 والخبراء لوضع توصيات محددة لعمل إعادة الهيكلة في وزارة الصحة.

ملاحظات هامة:

1. نظراً 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 تزويدها بها من الوزارة، علاوة على ذلك فإن 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 متوفّر 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 الإمكانيات المادية والبشرية اللازمة.

الرعاية والخدمات الصحية في الأردن

شهد القطاع الصحي في الأردن عبر العقود الماضية دوراً متماماً 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 الازمة 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 الازمة عليها في ضوء نتائج تطبيقها.
2. تحديد متطلبات القطاع الصحي واتخاذ القرارات الازمة 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 وباتت تهدد في بعض القطاعات والمناطق الجغرافية مستوى تلك الخدمات وإنجذاباً يواجه القطاع الصحي في الأردن تحديات عديدة ومتنوعة يمكن إجمالها في ما يلي:

- النمو المضطرب للسكان.
- التحول النمطي للأمراض.
- غياب المرجعية في ظل عدم تعديل المجلس الصحي العالمي.
- زيادة الإنفاق الصحي.
- قصور السياسة المالية التي تساهم في استرداد جزء من الكلفة.
- التوسيع 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.
- ارتفاع 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)

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

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

وزارة الصحة

يتسع دور وزارة الصحة ليشمل المسئولية 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 وقد تطور هذا الدور واتساع 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) دينار.

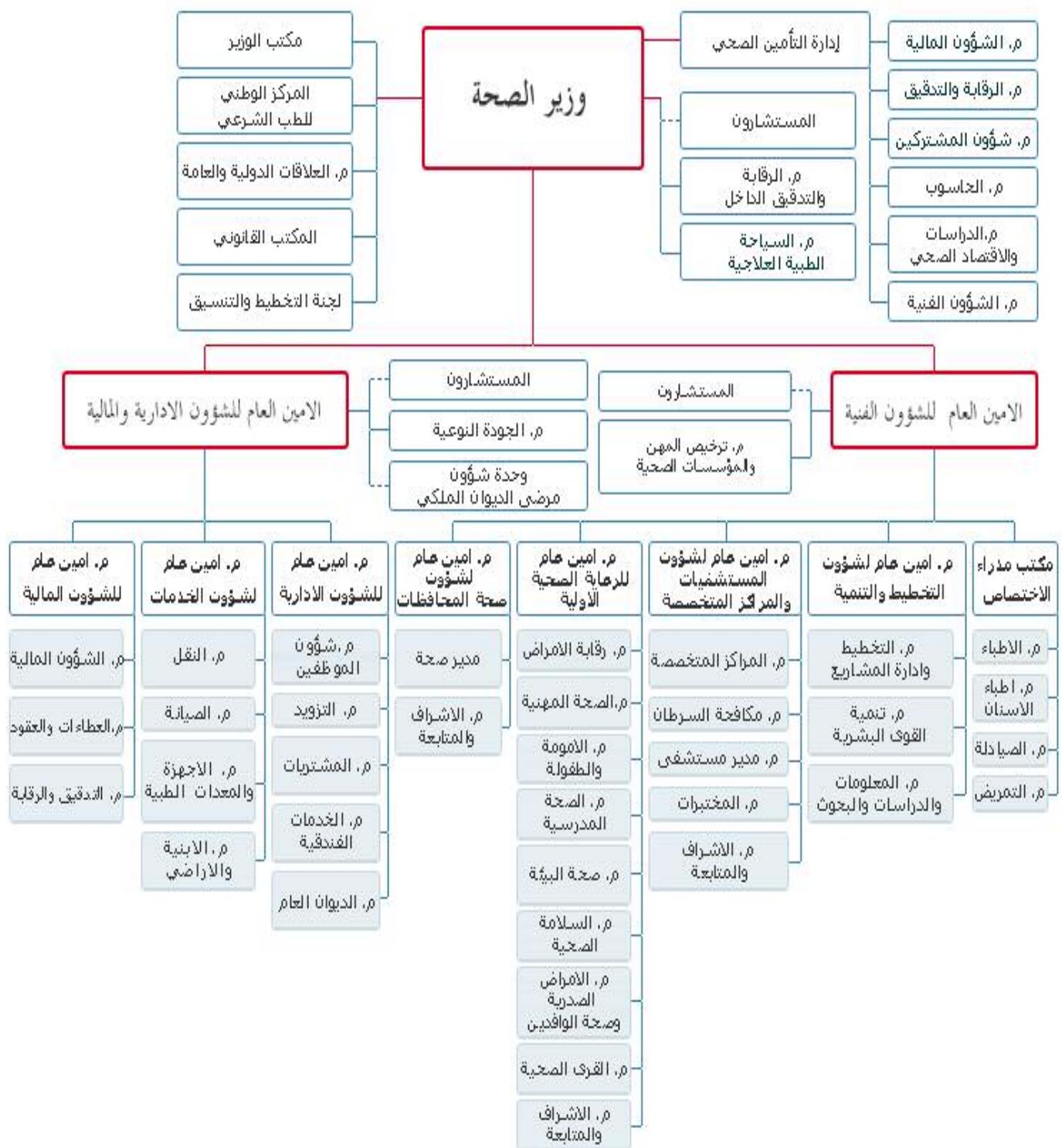
الرؤية

مجتمع صحي معايير ضمن نظام صحي متكامل يعمل بعدلة وكفاءة وجودة عالية وريادية على مستوى المنطقة.

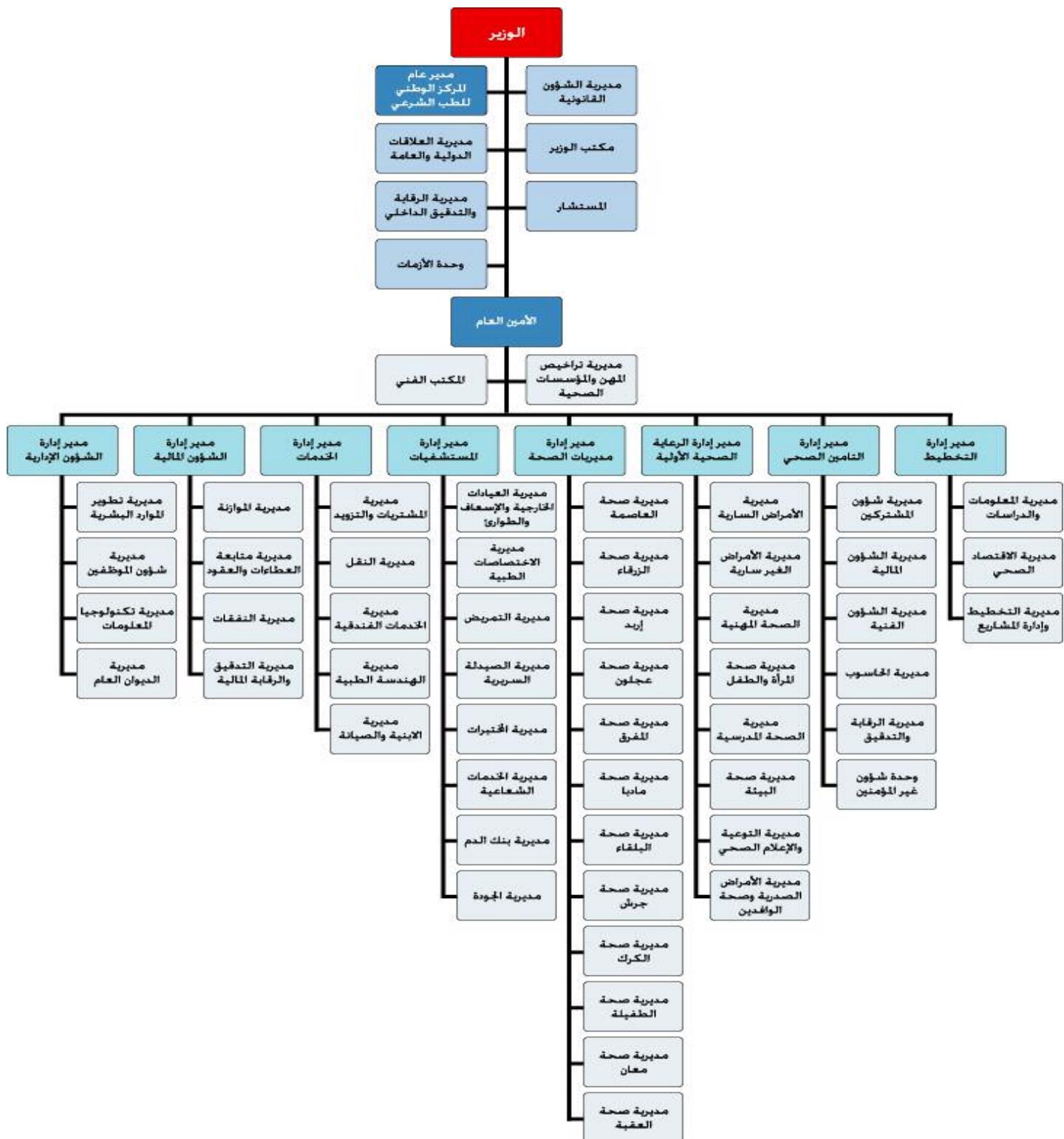
الرسالة

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

الهيكل التنظيمي السابق لوزارة الصحة



الهيكل التنظيمي الجديد لوزارة الصحة (حزيران / 2008)



تقديم 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 عليها هذه الدراسة.

الأولى هي الرعاية الصحية الأولية

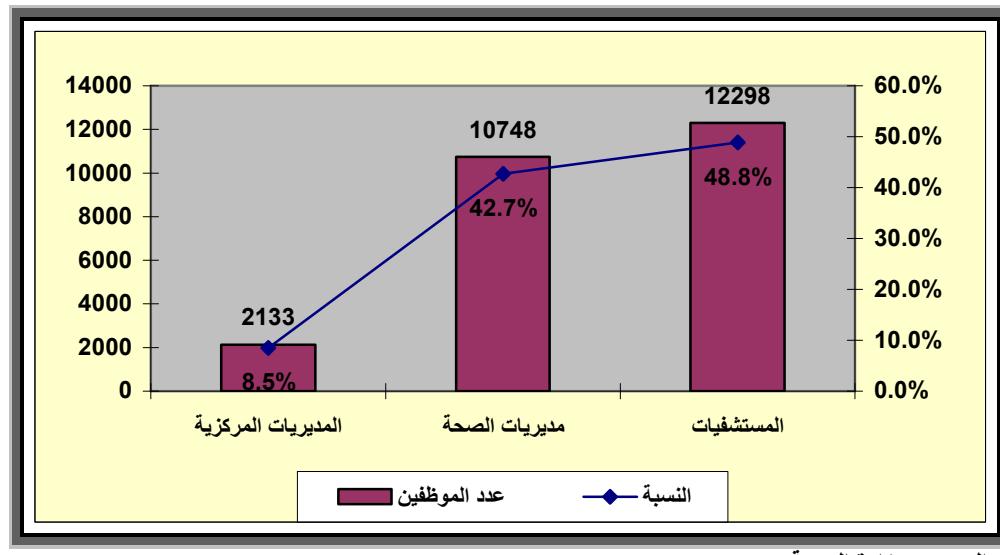
حيث تقدم وزارة الصحة خدمات الرعاية الصحية الأولية من خلال شبكة واسعة من المراكز الصحية تغطي كافة التجمعات السكانية في المملكة وتقدم من خلالها خدمات الطب العام، طب الأسنان، الصحة العامة، الأمومة والطفولة، التغذيف الصحي بالإضافة إلى بعض الخدمات التخصصية.

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.

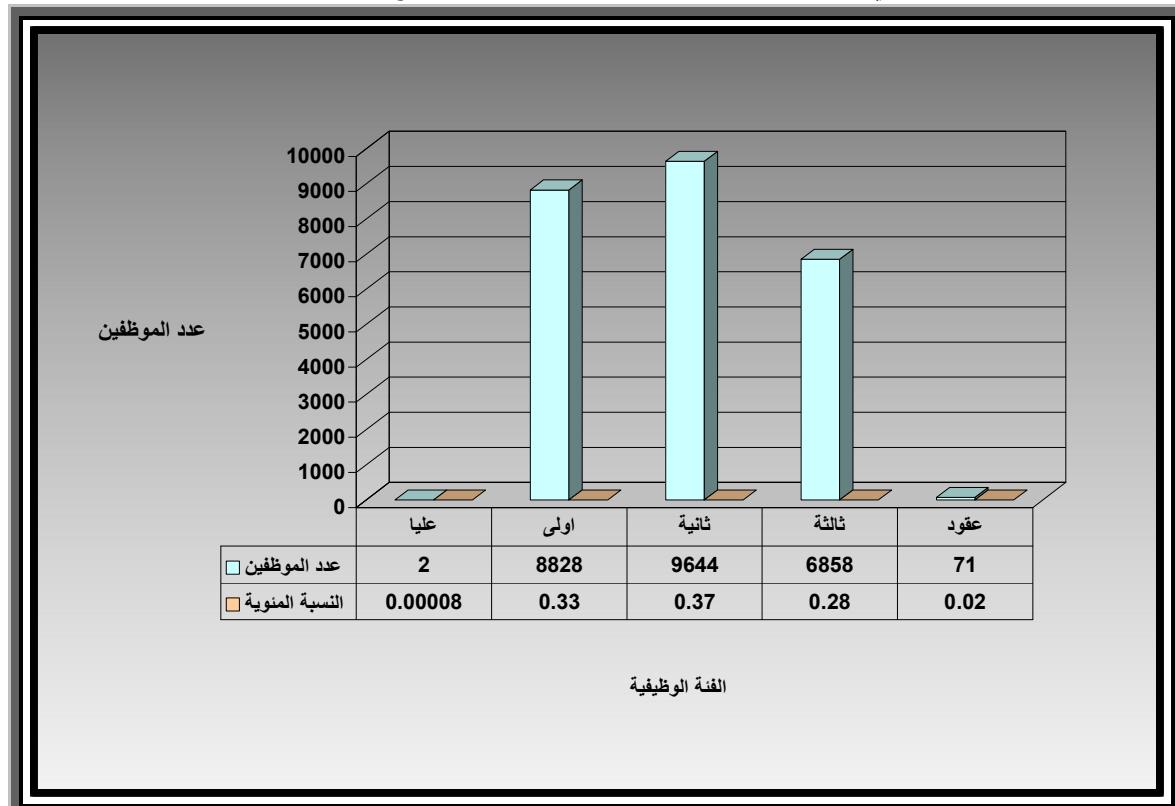
الواقع والتوزيع العام للقوى البشرية في وزارة الصحة لعام 2007

شكل رقم (1)
التوزيع العام للقوى البشرية في وزارة الصحة لعام 2007



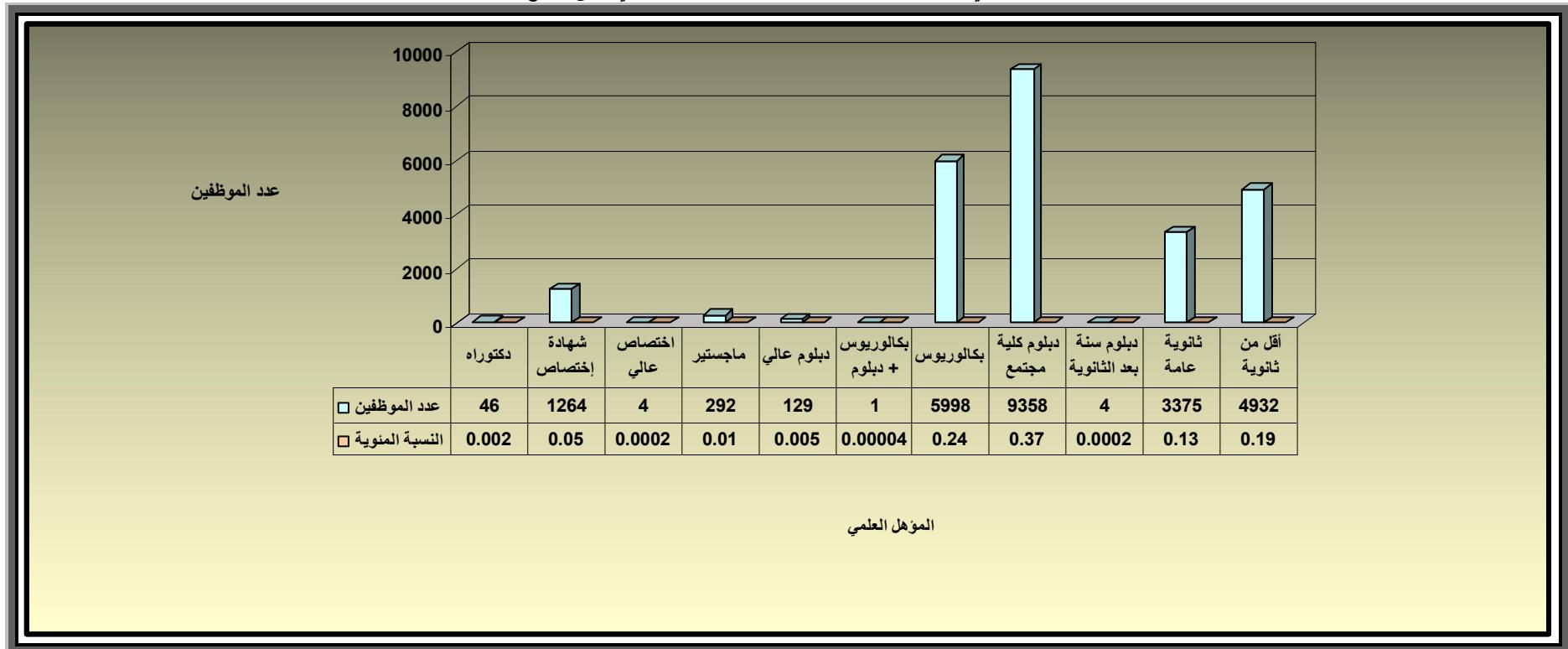
ويتوزع العاملين في وزارة الصحة وعدهم حوالي (26) ألف موظف على ثلاثة أنواع من الوحدات هي المديريات المركزية، والمراكمز الصحية، والمستشفيات التابعة لوزارة الصحة، وتشير البيانات الواردة في الشكل رقم (1) إلى أن المستشفيات حازت على أعلى نسبة من عدد الموظفين حيث بلغ عددهم (12,298) شكلوا ما نسبته (48.8%) من إجمالي العاملين في وزارة الصحة. تلتها 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 المديريات المركزية (2,133) شكلوا ما يقارب (8.5%) من إجمالي العاملين في وزارة الصحة.

شكل رقم (2)
أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب الفنة حتى تاريخ آب / 2008



ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

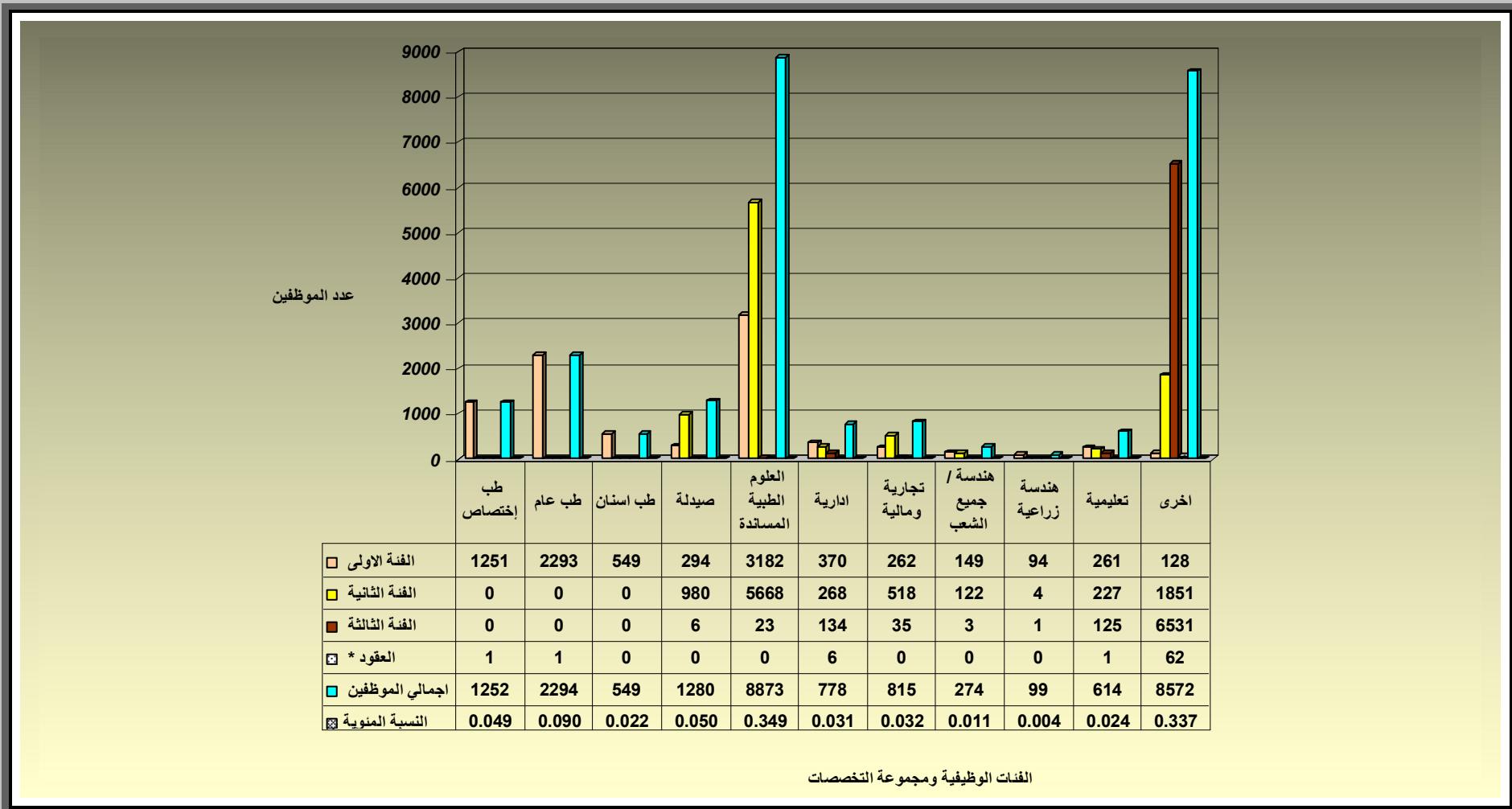
شكل رقم (3)
أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب المؤهل العلمي حتى تاريخ آب/2008



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 اختصاص" (1,264) موظف وموظفة بلغت نسبتهم ما يقارب (5%) من إجمالي موظفي وزارة الصحة.

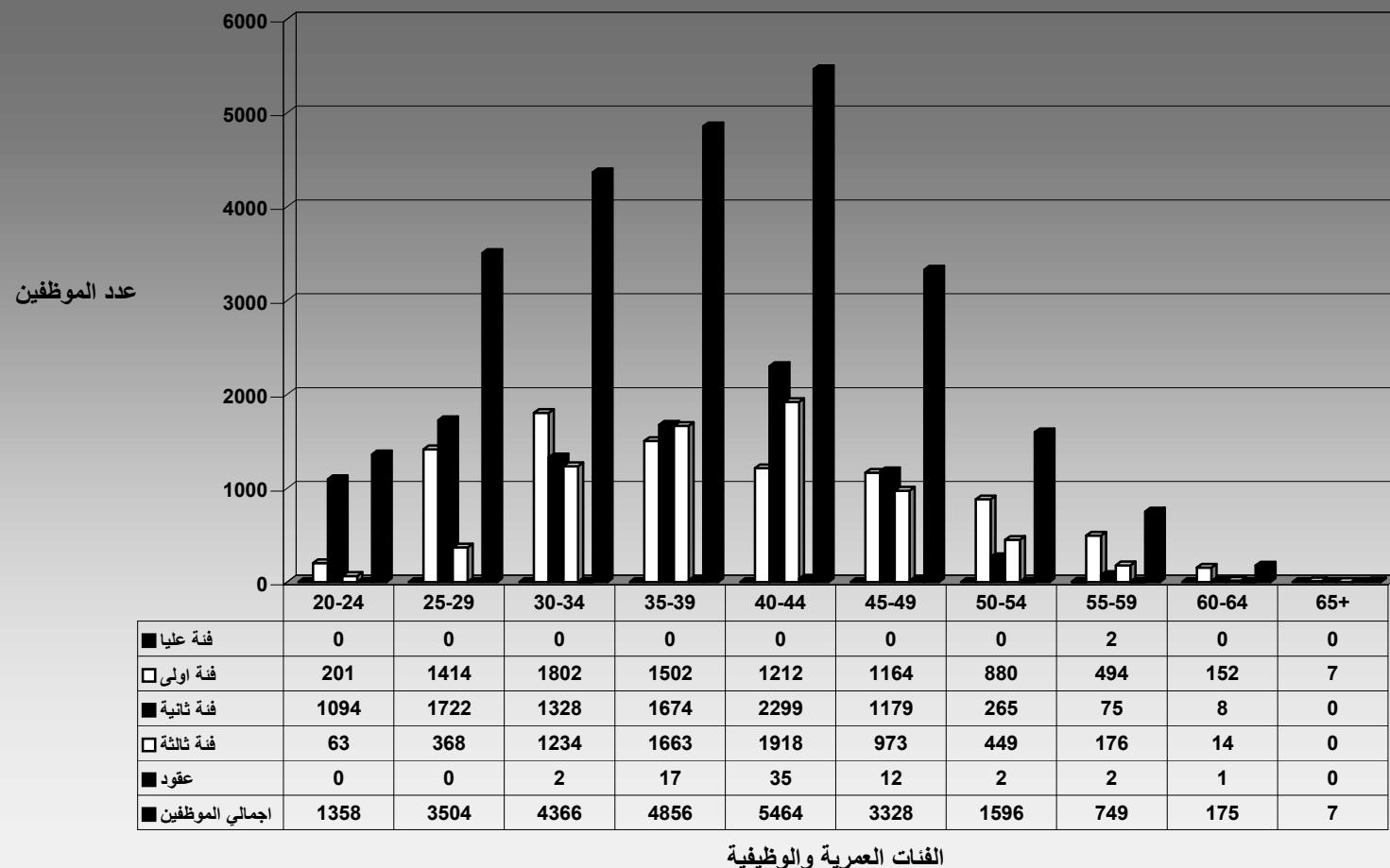
شكل رقم (4)
أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب المجموعات التخصصية حتى تاريخ آب / 2008



ملاحظة: باستثناء العقود بدل مجاز ومعار.

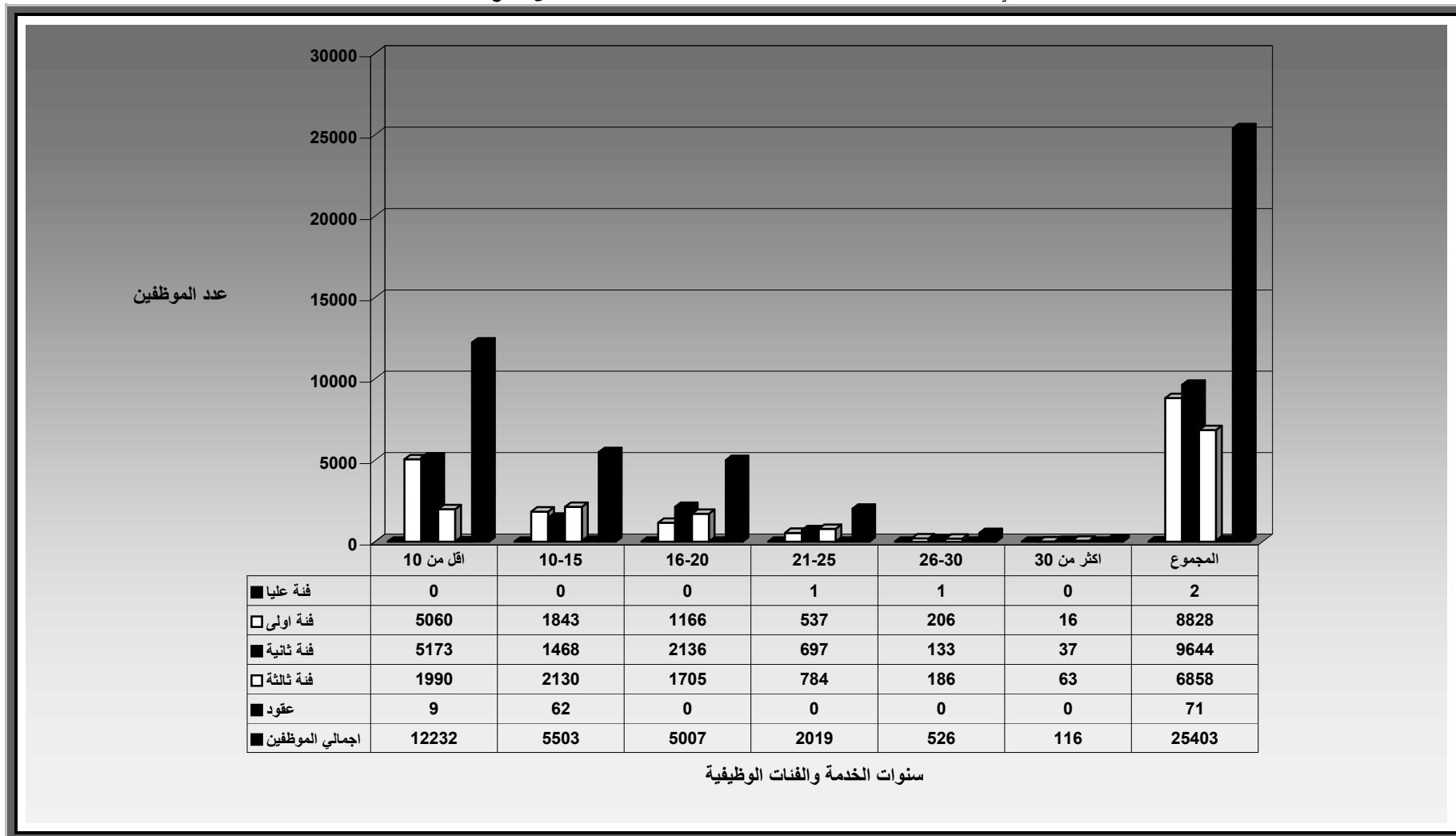
أما خصائص القوى العاملة في وزارة الصحة فيما يتعلق بتقسيم الموظفين حسب المجموعات التخصصية، فمن الملحوظ وجود أعداد كبيرة من الموظفين من أصحاب "المهن التعليمية" والبالغ عددهم (614) موظف إضافة إلى "المهن الأخرى" الذين بلغ عددهم (8,572) ومعظمهم في الفئة الثالثة. في حين بلغ مجموع عدد الموظفين من أصحاب تخصصات العلوم الطبية المساعدة (8,873) شكلوا ما نسبته (34.9%) من إجمالي الموظفين، ومجموع التخصصات المالية (815) بينما مجموع التخصصات الإدارية هو (778)، وتنظر 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



ملحوظة: باستثناء العقود بدل مجاز و معار.

شكل رقم (6)
أعداد موظفي وزارة الصحة موزعين حسب سنوات الخدمة والفنان الوظيفية حتى تاريخ آب / 2008



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 من 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

تقديم 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، التغذيف 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 للتوزيع المراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب مديريات الصحة في 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 ومساعديهم 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)

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

المصدر: وزارة الصحة.

يتضح من خلال البيانات الواردة في الجدول رقم (2) أن إجمالي عدد المراكز الصحية في المملكة أخذ اتجاهها عاماً متزايداً خلال الفترة (2002-2007) باستثناء المراكز الصحية الفرعية. فقد ارتفع عدد المراكز الصحية الشاملة من عام 2002 وباللغ عددها (53) مركز ليصل إلى (64) مركز لعام 2007 بنسبة نمو لعام 2007 عن عام 2002 بلغت (21%) تقريباً. بينما ارتفع عدد المراكز الصحية الأولية من عام 2002 وباللغ عددها (336) مركز ليصل إلى (377) مركز لعام 2007 بنسبة نمو لعام 2007 عن عام 2002 بلغت (12%) تقريباً. وفي المقابل انخفض عدد المراكز الصحية الفرعية من عام 2002 وباللغ عددها (258) مركز لينخفض عددها إلى (238) مركز لعام 2007 بنسبة نمو (7%) متناسبة لعام 2007 عن عام 2002 بلغت قرابة (-%). وذلك عائد إلى ضعف الخدمات التي يقدمها هذا النوع من المراكز وتزايد المطالبات بترفيعها 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 بالمراكز الصحية التابعة لوزارة الصحة موزعٌ حسب المحافظة لعام 2007

النفقة/الزيادة في المراكز الصحية الفرعية	متوسط نصيب المركز الصحي سكن المحافظة	النفقة/الزيادة في المراكز الصحية الأولية	متوسط نصيب المركز الصحي الأولى من سكان المحافظة	النفقة/الزيادة في المراكز الصحية الشاملة	متوسط نصيب المركز الصحي الشامل من سكان المحافظة	النفقة/الزيادة في المراكز الصحية	متوسط نصيب المركز الصحي من سكان المحافظة	النفقة/الزيادة في المراكز الصحية	متوسط نصيب المركز الصحي من سكان المحافظة	إجمالي الموظفين في المراكز الصحية**	مركز صحي فرعي أولي **	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		الطفيلية		
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 (المقرر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الاحصاءات 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 الواقع 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 التاسب 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) وال الحاجة إلى وجود دراسات لخطيط وإدارة الموارد البشرية، وتحديد الاحتياجات وتوزيعها.
- يتضح أن الخلل الأكبر الذي تظهره الأرقام في توزيع عدد المراكز الصحية في وزارة الصحة هو في محافظة العاصمة والزرقاء (149)، (59) مركزاً على التوالي بينما يتقارب المعدل في محافظة أربد من المعدل الوطني وفق الإمكانيات المتاحة في وزارة الصحة. كما تظهر البيانات ضعف حصة محافظة جرش من المراكز الصحية الشاملة. وإنما تظهر البيانات أهمية إعادة النظر في إدارة واقع الخدمات الصحية وفق مؤشرات السكان والإمكانات المتاحة والمساحة وحجم دور القطاع الخاص... الخ.

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

النقص / الزيادة في "طبيب أسنان"	متوسط نصيب طبيب الأسنان من سكان محافظة	النقص / الزيادة في "طبيب عام" "طبيب عالم"	متوسط النصيب الطبيب العام من سكان محافظة	النقص / الزيادة في "اطباء الاختصاص"	متوسط نصيب طبيب الاختصاص من سكان المحافظة	متوسط نصيب المركز من الأطباء	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الأطباء			العام الجالي **	عدد المراكز الصحية **	عدد السكان*	البيان والمؤشر المحافظة			
							اطباء الأسنان**	طبيب عام**	اطباء الاختلاف**							
-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	اربد
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	الطفيلية
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 الوظيفي في المملكة لكل مؤشر.

- مع ملاحظة أن صافي مخزون الديوان في كل من البادية الوسطى (طبيب اختصاص=0، طبيب عام=0، طبيب أسنان=0)، البادية الشمالية (طبيب أسنان=2، طبيب عام=0، طبيب اختصاص=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 موزعٌ حسب المحافظة لعام 2007

المحافظة	البيان والمؤشر											
	البيان والمؤشر	عدد السكان*	مجموع المراكز الصحية**	اجمالي الاطباء**	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من "مرض قانوني"	اجمالي موظفي التمريض (مرض قانوني+ مساعد قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض)"	ممرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض"	ممرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض"	ممرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض"	ممرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض"	ممرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض قانوني+ مساعد مرض"	النخص / الزباده في "مساعد ممرض"
العاصمة												
-322	0.5	-16	0.1	-337	0.6	219	32	251	631	429	114	2220500
البلقاء												
-17	1.1	3	0.1	-14	1.3	146	17	163	173	129	72	383400
الزرقاء												
-57	0.7	-1	0.1	-58	0.8	83	11	94	299	111	42	852700
مادبا												
56	2.4	-5	0.0	50	2.4	116	0	116	19	48	31	143100
اربد												
8	1.3	0	0.1	8	1.4	315	27	342	372	244	122	1018700
المفرق												
72	2.0	5	0.2	77	2.2	197	16	213	6	99	82	269000
جرش												
22	1.7	-6	0.0	16	1.7	86	0	86	55	51	28	171700
عجلون												
57	2.5	-2	0.1	55	2.6	114	3	117	43	45	27	131600
الكرك												
164	3.1	3	0.1	167	3.2	276	13	289	32	89	75	223200
الطفيلة												
39	2.2	17	0.5	56	2.7	93	22	115	2	43	22	80100
معان												
-11	1.1	-3	0.1	-14	1.2	72	4	76	2	66	42	108800
العقبة												
-11	1.0	7	0.3	-4	1.3	48	12	60	10	47	22	120200
المجموع	***1.3		***0.1		***1.4	1765	157	1922	1649	1401	679	5723000

* 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 (مرض قانوني=4)، البادية الشمالية (مرض قانوني=0)، البادية الجنوبية (مرض قانوني=1).

جدول رقم (6)

عدد الصيادلة ومساعدي الصيادلة في المراكز الصحية ومتوسط نصيب الصيدلاني ومساعد الصيدلي من سكان كل محافظة لعام 2007

النخص / الزيادة في عدد الصيادلة بالاعتماد على عدد الاطباء	اجمالي الصيادلة لكل طبيب	النخص / الزيادة في مساعد "مساعد صيدلي"	متوسط نصيب مساعد الصيدلاني من سكان المحافظة	النخص / الزيادة في الصيادلة	متوسط نصيب الصيدلاني من سكان المحافظة	مساعد صيدلي**	صيدلي**	اجمالي الصيادلة**	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الصيادلة		اجمالي الاطباء **	مجموع المراكز الصحية	عدد السكان *	البيان والمؤشر
									مساعد صيدلي	صيدلي				
-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	الطفيلية
-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 (المقر) لعام 2007 الصادر عن دائرة الإحصاءات العامة.

**المصدر: وزارة الصحة.

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

- 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).

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

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

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.

► الممرضين:

يعلم في المراكز الصحية (1922) مريضاً 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.

► الصيادلة:

يبلغ عدد الصيادلة (38) صيدلانياً 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 للصيادلة وفي الزرقاء وعمان بالنسبة لمساعدي الصيادلة.

► 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/فائض 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	طبيب قانوني	معرض مرض	مساعد صيدلي	صيدلي	م. فني أسنان	م. فني مختبر	م. فني آشعة
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	-40	-6	-16	-15	-1	-14	-3	-1	-4
		أولي	-28	-2	-27	-20	-3	-96	-1	-21	-3	-7	-1
		فرعي	-27	0	0	0	-1	-27	0	0	0	0	0
مادبا	143100	شامل	0	-3	-1	-1	-1	-1	5	0	-2	-1	-1
		أولي	3	8	52	-2	8	9	10	1	3	5	1
		فرعي	11	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0
اربد	1018700	شامل	-2	-9	-7	-1	-13	-23	-3	-7	-9	-7	-3
		أولي	22	10	31	10	-9	65	-2	-2	34	-1	-1
		فرعي	-17	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0
المفرق	269000	شامل	5	-5	-13	-23	-7	-2	30	-1	-1	-1	5
		أولي	20	1	14	71	4	7	14	0	3	5	1
		فرعي	25	0	24	1	0	-1	0	0	0	0	0
جرش	171700	شامل	-1	-2	-3	1	-4	-2	-2	-2	-1	-1	-2
		أولي	6	9	0	32	-2	9	6	0	7	7	10
		فرعي	3	2	0	8	0	1	2	0	0	0	0
عجلون	131600	شامل	2	0	3	0	0	0	0	0	6	-1	5
		أولي	5	1	6	50	0	8	1	-1	6	-1	5
		فرعي	4	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0
الكرك	223200	شامل	3	1	7	2	54	4	8	9	1	4	10
		أولي	22	1	1	131	4	5	12	-1	6	-2	-4
		فرعي	23	0	0	27	0	1	1	0	0	0	0
الطفيلية	80100	شامل	3	10	2	5	31	7	8	10	-1	7	3
		أولي	5	3	0	30	12	4	3	0	3	-1	3
		فرعي	5	0	1	8	0	0	0	0	0	0	0
معان	108800	شامل	2	1	0	6	1	2	9	-1	5	-1	5
		أولي	11	0	0	17	0	5	23	-1	5	-1	-1
		فرعي	16	0	0	17	0	0	3	0	0	0	0
العقبة	120200	شامل	2	1	8	0	7	2	5	9	-1	-1	5
		أولي	7	0	2	3	5	3	4	-1	2	-1	-1
		فرعي	7	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0

ملاحظة: يعبر عن النقص في المراكز الصحية والكادر البشري فيها باشارة (-) وغير ذلك يعتبر فائض.

خدمات الرعاية الصحية الثانية والثالثة (المستشفيات)

في وزارة الصحة

تقديم 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 للتوزيع المستشفىات التابعة لوزارة الصحة موزعين حسب المحافظات في 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 ومساعديهم 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

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

* 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 للنفسية) التابع لمحافظة البلقاء.

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

النقص / الزيادة في عدد الأسرة بالعتماد على عدد المرضين	سرير لكل مرض	النقص / الزيادة في عدد الأسرة بالعتماد على عدد الأطباء	سرير لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الأسرة في عدد المفترض وجوده	النقص / الزيادة في عدد المستشفيات	متوسط نصيب المستشفى من سكان المحافظة	عدد الممرضين ***	عدد الأطباء ***	عدد الأسرة ***	عدد المستشفيات ***	عدد السكان **	البيان والمؤشر المحافظة *	
												المحافظة	البيان والمؤشر
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	علبون
-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 (المقرر) 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 النفسي) التابع لمحافظة البلقاء. وتظهر البيانات العامة لواقع المستشفيات في محافظات المملكة (جدول رقم (10)) ما يلي:

- الاختلاف وعدم التناوب 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 لمحافظة وذلك مقارنة بالمعدل العام في المملكة وبالبالغ (204544) نسمة. ويلاحظ أن هذا المعدل ارتفع وبشكل ملحوظ في كل من محافظتي العاصمة والزرقاء لتصل نسبة الزيادة عن المعدل الوطني إلى (108%)، (262%). 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 بالتجيير" من محافظات أخرى لسد هذا النقص (جدول رقم 13 للنظر إلى صافي المخزون من الكادر الطبي).
- معدل سرير لكل مريض 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 دائمًا إلى تمنع 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 والمؤشرات في تلك المحافظات ونسبة 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**

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

- 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 للأدمان) 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	مرض لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد المرضى	طبيب اختصاص	النقص / الزيادة في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	(صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
العاصمة	البشير	1.5	-55	1.8	-193	1.6	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الأمير حمزة	1.8	45	2.0	-27	1.1	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	د. جميل التوتنجي	1.3	-30	1.7	-33	0.9	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الإجمالي	1.5	-40	1.8	-252	1.4	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
البلقاء	الحسين / السلط	1	-95	1.5	-82	1.4	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الشونة الجنوبية	1.3	-11	1.8	-10	0.2	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الأميرة إيمان / معدى	1.5	-3	2.9	26	0.5	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الإجمالي	1.1	-109	1.8	-65	0.9	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
الزرقاء	الزرقاء	1.5	-24	1.4	-130	1.1	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الأمير فيصل ابن الحسين	2.6	65	2.3	15	0.8	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الإجمالي	1.7	41	1.6	-115	1.0	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	النديم	1.5	-7	1.9	-8	0.0	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
مادبا	الأميرة سلمى	1.4	-5	2.0	-2	2.0	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الإجمالي	1.4	-12	2.0	-10	0.3	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الأميرة بسمة	0.9	-137	1.5	-113	1.1	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الأميرة رحمة	2.5	39	3.0	43	0.7	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
اربد	الأميرة بديعه	2.2	21	2.3	7	1.3	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الأميرة راية	1.6	0	3.2	41	0.8	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	الرمثا	1.4	-7	2.4	14	1.3	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	ابي عبيدة	1.3	-10	3.0	34	1.6	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
معاذ بن جبل	معاذ بن جبل	0.9	-25	2.7	24	1.2	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
	اليرموك	1.4	-10	2.1	3	0.9	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء
الإجمالي	الإجمالي	1.3	-129	2.2	52	1.0	في "طبيب عام" بالاعتماد على عدد اطباء الاختصاص	صيدلي + مساعد صيدلي) لكل طبيب	النقص / الزيادة في الصيادلة بالعتماد على عدد الاطباء

المحافظة*	المستشفى	سرير لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد الأسرة	ممرض لكل طبيب	النقص / الزيادة في عدد المرضى	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
	النسانية 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	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	**2.1	**1.1	**0.20			

* محافظتي 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 للأدمان) التابعة لمحافظة العاصمة، (المركز الوطني النفسي) 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 النساء 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 بديعه، غور الصافي، المفرق، الأمير حمزة وكانت على التوالي (%75)، (%63)، (%56)، (%50)، (%44)، (%38)، (%38)، (%13)، (%13).

- تعتبر نسبة الممرضين إلى الأطباء من أهم المؤشرات والتي بلغ معدلاها 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 التوتجي، البشير، الشونة الجنوبية، النديم، الأميرة سلمى، الأمير حمزة حيث انخفض هذا المعدل في هذه المستشفيات عن المعدل الوطني بالنسبة التالية (%33)، (%33)، (%29)، (%29)، (%19)، (%19)، (%14)، (%14)، (%10)، (%10)، (%5). ومن الممكن معالجة هذا الخلل من خلال إعادة التوزيع لكادر التمريض ضمن نفس المحافظة بين مستشفى وآخر "فطى 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 معدى، 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

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

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

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

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

**** لا يوجد طبيب أسنان واحتياطي 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 واحتياطي=2)، البادية الشمالية (طبيب اختصاص=0، طبيب عام=0، طب أسنان واحتياطي=0)، البادية الجنوبية (طبيب اختصاص=0، طبيب عام=0، طب أسنان واحتياطي=1).

جدول رقم (14)
المؤشرات المتعلقة بكادر التمريض في مستشفيات وزارة الصحة موزع بين حسب المحافظات لعام 2007

النفط / الزباد في عدد الممرضين	متوسط نصيب الم�权 من سكان المحافظة	ممرض / ممرضة مساعدة ***	ممرض / ممرضة مشارك **	ممرض / ممرضة قانونية ***	اجمالي الممرضين ***	صافي مخزون ديوان الخدمة المدنية من الممرضين	اجمالي الأطباء ***	عدد الأسرة ***	عدد المستشفيات ***	عدد السكان **	المحافظة *	
-286	1304	681	287	775	1743	557	631	945	1459	3	2220500	العاصمة
53	968	227	58	232	517	257	173	223	245	3	383400	البلقاء
-318	1912	117	83	246	446	304	299	271	471	2	852700	الزرقاء
46	822	71	13	90	174	27	19	89	129	2	143100	مادبا
154	956	436	182	448	1066	709	372	490	648	8	1018700	اريد
23	1019	92	79	93	264	7	6	88	191	3	269000	المفرق
27	949	94	16	71	181	61	55	48	135	1	171700	جرش
65	719	73	32	78	183	68	43	44	105	1	131600	عجلون
100	744	116	59	125	300	49	32	64	207	2	223200	الكرك
136	467	105	37	91	233	11	2	129	203	2	108800	معان
	****1117	2012	846	2249	5107	2050	1632	2391	3793	27	5522700	المجموع

تابع جدول رقم (14)

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

- 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 بالصيدلة في مستشفيات وزارة الصحة موزعٍ حسب المحافظات لعام 2007

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

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 للأدمان) 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 محافظة 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 اللوائي يفتقرن لوجود أطباء أسنان فيها. وبالنظر لصافي مخزون الديوان من أطباء الأسنان في هذه المحافظات الأربع (الزرقاء، مادبا، جرش، الكرك) يلاحظ وجود عدد لا يأس به، لذلك ومن الضروري إعادة النظر في إجراء تعيين لهذه التخصصات في هذه المحافظات لسد هذه الفجوة ومعالجة الخلل.

➤ الممرضين:

يُعمل في المستشفيات (5107) مريضاً ورغم أن البيانات تظهر معدل توفر الممرضين في المستشفيات وهو (183) مريضاً 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) مرض وباستثناء كل من العاصمة، البلقاء، الزرقاء، مادبا التي لديها ضعف في هذا المعدل. وكما هو ملاحظ أن هناك عدد كافٍ من المتقدمين بطلبات توظيف في ديوان الخدمة المدنية من الممرضين لذلك يتوجب إعادة النظر في زيادة كادر التمريض في كافة المحافظات لتغطية هذا النقص.

➤ الصيادلة:

يبلغ عدد الصيادلة (112) صيدلانياً 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 للصيادلة وفي الزرقاء، عمان وعجلون بالنسبة لمساعدي الصيادلة. إن ارتفاع هذه النسبة في هذه المحافظات موضوع جدير بالاهتمام في زيادة كادر الصيادلة ومساعدي الصيادلة فيها ويدعم ذلك وجود عدد كافٍ من المتقدمين بطلبات توظيف في ديوان الخدمة المدنية من الصيادلة ومساعدي الصيادلة.

ملخص دراسة واقع الموارد البشرية في المستشفيات

جدول رقم (16)

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

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

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

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

ملاحظة: يعبر عن النقص في المستشفيات والكادر البشري فيها باشاره (-) 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)

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

- المصدر: وزارة الصحة.

تشير البيانات الواردة في الجدول رقم (17) أن نسبة الوفيات في مستشفيات وزارة الصحة أخذت اتجاهها عاماً متراجعاً خلال الفترة (2003-2007) فبلغت هذه النسبة حدتها الأدنى في عام 2003 (1.3%) بينما بلغت هذه النسبة حدتها الأعلى في عامي 2006، 2007 ووصلت إلى (1.6%) وتعتبر هذه النسبة منطقية نوعاً ما تبعاً 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 عاماً متناقضاً ومبرر ذلك يعود للزيادة السنوية في أعداد الأسرة التابعة لمستشفيات وزارة الصحة.

التصنيفات

1. إحداث 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**

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

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 والمراکز 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 وال الحاجة لتقديم الخدمات الطبية.

الهيكل التنظيمي واقتراحات الأنماط المختلفة في وزارة الصحة

من الملاحظ أنه قد تم اعتماد شكل وسميات جديدة للهيكل التنظيمي الجديد في وزارة الصحة وهذا لابد من إبداء ما يلي:

1. إن الإشكالية الأولى لعملية التنظيم الإداري والهيكل والسميات 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 والفنين وخلق شعوراً وممارسة بارتباط هذه الواقع بامتيازات.
2. إن الأساس الأول لمعالجة وضع هيكل تنظيمي فعال وكفاءة 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 المساعدة واتخاذ القرارات الإدارية.
3. إن إيجاد وضوح في تحديد مهام وصلاحيات الكوادر الإدارية والكوادر الفنية هو الذي يمكن من وضع هيكل تنظيمي وعلاقات تسلسل أفقى وعمودي نحو التكامل والتنظيم والفعالية ومرجعية القرار.
4. إن التغيير الشكلي للسميات 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 واريد).

الملاحق

ملحق رقم (1)
الطلبة الملتحقون في الجامعات الأردنية لمستوى البكالوريوس للعام الدراسي 2008/2007

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

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

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

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