



المملكة الأردنية الهاشمية



دائرة الإحصاءات العامة

التأمين الصحي في الأردن

ورقة تحليلية معدة على أسس نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015

## تقديم

انطلاقاً من أهمية شمولية التأمين الصحي للمواطن الأردني، ونظراً لاهتمام الحكومات المتعاقبة بتوسعة مظلة وشمول جميع المواطنين بالتأمين الصحي والحرص على صحة الأفراد وحصولهم على الرعاية الصحية الكاملة، وتحسين عملية وصولهم وحصولهم على الخدمة الصحية في جميع انحاء المملكة ولمختلف فئات المجتمع، حيث تم إعداد هذا البحث بناءً على نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015، ويهدف هذا البحث بشكل رئيسي إلى اعطاء صورة واضحة عن وضع التأمين الصحي في الأردن من حيث نسب التغطية والشمول به، وأنواع التأمين الصحي للأفراد المؤمنين صحياً إضافة إلى معرفة بعض الخصائص المتعلقة بالأفراد المؤمنين وغير المؤمنين صحياً، وكذلك التعرف على نسب الازدواجية بالتأمين الصحي وأبرز مصادرها.

تم إعداد هذا البحث بالتعاون مع المجلس الصحي العالي، وإذ ننتهز هذه المناسبة لتتقدم بالشكر الجزيل على تعاونهم ومشاركتهم في نجاح هذا الجهد الوطني، والمساعدة في الاطلاع على أهم السياسات المتعلقة بمظلة التأمين الصحي في الأردن، الذي يخدم صانعي القرار ورسمي السياسات وكافة الباحثين ومستخدمي البيانات.

## فريق العمل

### الإشراف والمراجعة

إخلاص عرنكي

د. عبدالله الزعبي

د. قاسم الزعبي

عوض الشبول

محمد العساف

محمد الجندي

### الإعداد

أريج خابور

وفاء الشيباب

## الملخص التنفيذي

يعتبر الاهتمام بالقطاع الصحي من أولويات الخدمات التنموية وبناء القدرات البشرية في الأردن، ولأجل ذلك فقد خصص جزء من استمارة التعداد العام للسكان والمساكن عام 2015 للسؤال المباشر عن حالة التأمين الصحي من حيث الشمولية في مظلة التأمين الصحي ونوع التأمين الصحي الحاصلين عليه الأفراد فيما يلي أهم النتائج:

- حوالي 56% من سكان المملكة مشمولين بالتأمين الصحي (53% للذكور مقابل 58.2% للإناث) مقابل حوالي (44%) غير مشمولين بالتأمين الصحي.
- حوالي 69% من السكان الأردنيين مؤمنين صحياً (حوالي 70% للإناث مقابل 68% للذكور)
- 86.6% من السكان الأردنيين في الريف مؤمنين صحياً مقابل 66.3% للسكان الأردنيين في الحضر.
- غالبية سكان محافظتي عجلون والطفيلة مؤمنين صحياً بنسبة بلغت حوالي 86% تلاها محافظتي معان وجرش بنسبة بلغت حوالي 80%.
- جميع الأطفال دون السادسة مؤمنين صحياً من قبل وزارة الصحة (التأمين الصحي المدني).
- حوالي ربع السكان غير الأردنيين مؤمنين صحياً بنسبة بلغت 25.3% شكلوا ما نسبته حوالي 14% من المجموع الكلي للمؤمنين.
- الغالبية العظمى من السكان المؤمنين صحياً (98.8) لديهم مصدر واحد للتأمين الصحي.
- غطى القطاع الحكومي بشكل عام حوالي 71% من أعباء التأمين الصحي وشارك القطاع الخاص بنسبة 14% أما وكالة الغوث والقطاعات الأخرى فقد شاركت بنسبة 4.2% و 10% على التوالي.
- تأمين وزارة الصحة هو التأمين الأكثر انتشاراً بين أفراد المجتمع الأردني بنسبة بلغت حوالي 42%.
- الغالبية العظمى من سكان محافظة عجلون مؤمنين صحياً لدى الخدمات الطبية الملكية بنسبة بلغت حوالي 70%.
- حوالي 38% من السكان غير الأردنيين مؤمنين ضمن فئة الترتيبات الخاصة التي تعنى باللاجئين السوريين من حيث تأمينهم صحياً ضمن ترتيبات خاصة بين المفوضية السامية لشؤون اللاجئين ووزارة الداخلية.
- حوالي 1.3% من الأردنيين لديهم أكثر من جهة للتأمين الصحي.
- 90% من المؤمنين صحياً بأكثر من جهة كانوا مؤمنين لدى جهة حكومية واحدة على الأقل.

- بحسب الفئات العمرية كانت أدنى نسبة للتأمين الصحي ضمن الفئة العمرية (15-34) بنسبة بلغت حوالي 60%.
- أشارت البيانات إلى انخفاض نسب المؤمنین صحياً والمنتتمین لأسر يرأسها فرد يعمل بعمل مؤقت أو موسمي مقارنة بأفراد الأسر التي لدى أربابها عمل دائم، حيث وصلت نسبتهم إلى حوالي الثلث للفئة الأولى مقابل الثانية.
- إن الأفراد من حملة المؤهلات العلمية بكالوريوس فأعلى الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر هم من أكثر الفئات المشمولة بالتأمين الصحي حيث تراوحت نسبة شموليتهم بالتأمين الصحي (72% - 86%).
- ثلثي المتزوجين حالياً مشمولين بالتأمين الصحي، بنسبة بلغت حوالي (66%).

## قائمة المحتويات

أ.....	تقديم
ج.....	الملخص التنفيذي
ه.....	قائمة المحتويات
ز.....	قائمة الجداول
ح.....	قائمة الأشكال
1.....	الفصل الأول: المقدمة
1.....	1.1 خلفية عامة
2.....	2.1 أهمية البحث
2.....	3.1 أهداف البحث
3.....	4.1 منهجية البحث
3.....	5.1 التعاريف
4.....	6.1 مصادر البيانات
5.....	7.1 تنظيم البحث
7.....	الفصل الثاني: الشمول والتغطية للتأمين الصحي
7.....	1.2 عناصر وسياسات التأمين الصحي في الأردن
8.....	2.2 المشاكل المتعلقة بالتأمين الصحي
9.....	3.2 التغطية والشمولية للتأمين الصحي
14.....	4.2 الترتيبات الخاصة للأطفال دون السادسة
14.....	5.2 التأمين الصحي للسكان غير الأردنيين
16.....	6.2 جهات التأمين الصحي
23.....	7.2 غير المشمولين بالتأمين الصحي
24.....	الفصل الثالث: الازدواجية في التأمين الصحي
24.....	1.3 تعريف ازدواجية التأمين الصحي

25	..... 2.3 التغطية بالتأمين الصحي من أكثر من مصدر
28	..... الفصل الرابع: الخصائص المرتبطة بالتأمين الصحي
28	..... 1.4 التأمين الصحي حسب الفئات العمرية
30	..... 2.4 التأمين الصحي حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة
33	..... 3.4 التأمين الصحي حسب الحالة التعليمية للأفراد
36	..... 4.4 التأمين الصحي حسب الحالة الزوجية

## قائمة الجداول

- 9 ..... جدول 1: نسبة السكان الذين لديهم تأمين صحي حسب المحافظة، 2015.
- 11 ..... جدول 2: النسبة المئوية لكافة السكان الذين لديهم تأمين صحي حسب الجنس والمحافظة، 2015.
- 12 ..... جدول 3: نسبة السكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب الجنس والمحافظة، 2015.
- 15 ..... جدول 4: نسبة السكان غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب الجنس والمحافظة، 2015.
- 17 ..... جدول 5: نسبة السكان الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والجنس، 2015.
- 18 ..... جدول 6: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والجنس، 2015.
- ..... جدول 7: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد في القطاع الحكومي حسب جهة التأمين الصحي والجنس، 2015.
- 19 ..... جدول 8: نسبة الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والمحافظة، 2015.
- 20 ..... جدول 9: نسبة السكان غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والجنس، 2015.
- 21 ..... جدول 10: نسبة السكان غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والمحافظة، 2015.
- 22 ..... جدول 11: نسبة السكان غير المشمولين بالتأمين الصحي حسب الريف والحضر والجنس، 2015.
- 23 ..... جدول 12: نسبة السكان الذين لديهم أكثر من تأمين صحي حسب جهة التأمين والجنس، 2015.
- 25 ..... جدول 13: نسبة السكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب جهة التأمين والجنس، 2015.
- 26 ..... جدول 14: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب المصدر والجنس، 2015.
- 27 ..... جدول 15: نسبة السكان الأردنيين المؤمنين وغير المؤمنين صحياً حسب الفئات العمرية، 2015.
- 28 ..... جدول 16: نسبة الأفراد الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة والجنس، 2015.
- 30 ..... جدول 17: التوزيع النسبي للأفراد الأردنيين المؤمنين صحياً حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة وجنسه، 2015.
- 31 ..... جدول 18: التوزيع النسبي للأفراد غير المؤمنين صحياً حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة وجنسه، 2015.
- 32 ..... جدول 19: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية والجنس، 2015.
- 33 ..... جدول 20: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية والجنس، 2015.
- 35 ..... جدول 21: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس، 2015.
- 36 ..... جدول 21: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس، 2015.
- 38 .....

## قائمة الأشكال

- شكل 1: النسبة المئوية لكافة السكان المؤمنين صحياً حسب المحافظة، 2015..... 10
- شكل 2: النسبة المئوية لكافة السكان المؤمنين صحياً حسب الجنس، 2015..... 11
- شكل 3: النسبة المئوية للسكان الأردنيين المؤمنين صحياً حسب الجنس، 2015..... 13
- شكل 4: نسبة السكان الأردنيين المؤمنين صحياً حسب الحضر والريف، 2015..... 13
- شكل 5: التوزيع النسبي لكافة السكان المؤمنين حسب الجنسية، 2015..... 15
- شكل 6: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي، 2015..... 18
- شكل 7: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد في القطاع الحكومي حسب جهة التأمين والجنس، 2015..... 19
- شكل 8: نسبة السكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب جهة التأمين، 2015..... 26
- شكل 9: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب المصدر، 2015..... 27
- شكل 10: نسبة السكان الأردنيين المؤمنين وغير المؤمنين صحياً حسب الفئات العمرية، 2015..... 29
- شكل 11: نسبة الأفراد الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة والجنس، 2015..... 30
- شكل 12: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية والجنس، 2015..... 34
- شكل 13: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية، 2015..... 34
- شكل 14: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية، 2015..... 36
- شكل 15: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية، 2015..... 37
- شكل 16: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس، 2015..... 37
- شكل 17: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس، 2015..... 38

## الفصل الأول : المقدمة

### 1.1 خلفية عامة:

يعد التأمين الصحي مطلباً أساسياً في كافة المجتمعات، إذ يجب أن يشمل كافة الشرائح في المجتمع لتسهيل حصولهم على الرعاية الصحية المناسبة وفي الوقت المناسب لحمايتهم من تكاليف الرعاية الصحية العالية أو غير المتوقعة عند حدوث المرض. ويعتبر الاهتمام بالقطاع الصحي من أولويات الخدمات التنموية وبناء القدرات البشرية في الأردن، وتجدر الإشارة إلى المبادرة الملكية في المجال الصحي بشأن تقديم الرعاية الصحية المجانية لمن لا يستطيع تحمل أعباءها خاصة الفقراء وتم ترجمتها فعلياً من خلال شمول جميع الأطفال دون السادسة ضمن التأمين الصحي الشامل المجاني وشمول كبار السن بتأمين مجاني اختياري مقابل مبالغ رمزية. ولقد سعت الحكومات المتعاقبة إلى توسيع مظلة التأمين الصحي لتشمل كافة الأردنيين.

ويعاني القطاع الصحي الحكومي من بعض المشاكل أهمها تزايد الطلب على الخدمات الصحية والإرتفاع المتزايد لكلف الخدمات الصحية والهجرات القسرية إلى الأردن التي وصلت إلى (1305350) لاجئ يعيشون في الأردن بما فيهم الذين قدموا للمملكة بعد عام 2011 نتيجة الصراع المسلح في سوريا وبعض الدول الأخرى بحسب نتائج التعداد العام للسكان والمساكن 2015.

وأشارت البيانات الصادرة عن وزارة الصحة أن الأشخاص الذين لا يحملون أي تأمين صحي ويحملون رقم وطني يجوز لهم الحصول على تأمين صحي اختياري مقابل مبالغ رسوم مدفوعة تبلغ قيمتها حسب الفئات العمرية الآتية كالتالي:

• 6 سنوات – أقل من 19 سنة مقابل 50 ديناراً سنوياً.

• 19 سنة – أقل من 45 سنة 75 ديناراً سنوياً.

• 45 سنة – أقل من 60 سنة 115 ديناراً سنوياً.

أما الفئة العمرية 60 سنة فأكثر، فتبلغ قيمة اشتراكها 150 ديناراً سنوياً، حيث تتحمل الدولة ما قيمته 78 ديناراً بينما يتحمل الفرد الجزء المتبقي والبالغ 72 ديناراً، بحيث يحق لهم الاستفادة من الخدمات الصحية في المستشفيات والمراكز الحكومية التابعة لوزارة الصحة، والتحويل إلى الخدمات الطبية في حال عدم توفر الخدمة أو الإختصاص أو التشخيص في المستشفيات والمراكز الطبية. ويذكر أن وزارة الصحة تقدم خدماتها الصحية من خلال 675 مركزاً صحياً منتشرة في جميع مناطق المملكة بالإضافة إلى 31 مستشفى بسعة (5105) سريراً والتي تشكل ما

نسبته حوالي (38.3%) من إجمالي أسرة المستشفيات في المملكة علماً بأن لدى الخدمات الطبية الملكية 12 مستشفى بسعة (2269) سرير وتشكل ما نسبته حوالي (18.2%) من إجمالي أسرة المستشفيات في المملكة.

### 2.1 أهمية البحث :

تكمن أهمية هذا البحث في كونه يوفر بيانات ومعلومات دقيقة وحديثة ومفصلة عن المؤمنین وغير المؤمنین صحياً سواء من المواطنين الأردنيين أو للسكان غير الأردنيين المتواجدين في المملكة لأي سبب. كما يساعد هذا البحث في تسليط الضوء على الفجوات المحتملة للفئات الأكثر احتياجاً وغير المغطاة بالتأمين الصحي وكذلك في ربط الخصائص الديموغرافية والاقتصادية والاجتماعية. وبالتالي فإن هذا البحث سيساعد صناعات السياسة ومتخذي القرار في شمول غير المؤمنین واصلاح نظام التأمين الصحي في الأردن ليصبح أكثر عدالة وشمولية ليوفر المزيد من الحماية الاجتماعية ومن التعرض للمخاطر المالية عند حدوث المرض.

### 3.1 أهداف البحث:

يركز الهدف الرئيسي لهذا البحث على توفير معلومات إحصائية شاملة ودقيقة وحديثة حول وضع التأمين الصحي في الأردن، من حيث مظلته والفجوات والخصائص المتعلقة بالتأمين الصحي من حيث الشمول وعدم التغطية من خلال رسم سياسات وطنية في هذا المجال حيث يمكن أن تتلخص أهداف هذه الورقة بما يلي:

- مدى تغطية وشمول التأمين الصحي للأردنيين وغير الأردنيين.
- معدلات الإزدواجية بين جهات التأمين المختلفة.
- التعرف على الخصائص الديموغرافية والاجتماعية والاقتصادية للأفراد المؤمنین وغير المؤمنین صحياً في الأردن.

#### 4.1 منهجية البحث :

سيتم في هذا البحث إتباع المنهج الوصفي التحليلي وإجراء المقارنات بين مختلف فئات السكان بما في ذلك التوزيع الجغرافي حسب المحافظات، وذلك من خلال تحليل البيانات التي وفرها التعداد العام للسكان والمساكن 2015 حول التأمين الصحي. كما تم إعداد جداول ذات مواصفات خاصة تعكس مختلف القضايا المتعلقة بالتأمين الصحي سواء على مستوى الأفراد أو الأسر أو التوزيعات الجغرافية والإدارية لإبراز التباينات في فئات المجتمع المختلفة.

#### 5.1 التعاريف

##### - التأمين الصحي :

هناك عدة تعاريف للتأمين الصحي من أبرزها:

التأمين الصحي عبارة عن اتفاق بين طرفين يتحمل فيه الطرف الأول النفقات المترتبة على الخدمات العلاجية المقدمة للطرف الثاني ( فرداً كان أو جماعة ) مقابل مبلغ محدد، يتم دفعه جملة واحدة أو على هيئة أقساط. ويقوم التأمين الصحي أساساً على مفهوم توزيع الخطر المتوقع الذي قد يواجهه الفرد، مما يؤدي إلى تخفيف الأعباء والتكاليف المترتبة عند معالجة الحالات المرضية التي يتعرض لها المؤمن عليهم، وهو بذلك نظام إجتماعي يقوم على التعاون والتكافل بين الأفراد لتحمل ما يعجز عن تحمله أحدهم بمفرده، وشركات التأمين تنظم الاستفادة من توزيع الخطر لقاء أجر معلوم.

كما يعرف التأمين الصحي على أنه النظام الذي يعنى بمخاطر الظروف الصحية لدى الفرد أي ضد الخسارة الناتجة عن الأمراض، وذلك من خلال التعويض عن التكاليف الطبية المتمثلة بتكاليف الفحص والتشخيص والعلاج، وتعويضه بدل انقطاعه عن العمل لفترة من الزمن أو عجزه الدائم مما يؤدي إلى تخفيف الأعباء والتكاليف المترتبة عن معالجة الحالات المرضية التي يتعرض لها الأفراد المؤمنين.

## - الإعفاءات الطبية :

إن أي أردني يحمل الرقم الوطني وغير مؤمن صحياً يستطيع الحصول على اعفاء طبي لفترات زمنية قصيرة ولا يعتبر هذا الإعفاء تأميناً صحياً من وحدة شؤون المرضى غير المؤمنين التابعة للديوان الملكي التي تقوم بتغطية نفقات علاجه لدى جميع القطاعات الطبية العاملة بالمملكة.

## - ترتيبات خاصة :

التأمين حسب ترتيبات خاصة: هناك حالة خاصة للتأمين الصحي أطلق عليها ترتيبات خاصة وتشمل كل من يحمل الجنسية السورية وكان سبب قدومه للأردن النزاع المسلح في بلده، وفي هذه الحالة تكون معالجتهم عن طريق المفوضية السامية للاجئين ( UNHCR ) لتسديد التكاليف العلاجية للجهات التي قامت بمثل هذه المعالجات وفق ترتيبات خاصة مع وزارة الداخلية.

## - ازدواجية التأمين الصحي

ما يتعارف عليه أن يكون المواطن يحمل تأمينين صحيين في نفس الوقت أو أكثر في كلا القطاعين الخاص والعام، وهي مشكلة بحد ذاتها لها آثار كبيرة على صندوق التأمين الصحي من حيث كمية الدواء المستهلكة والكوادر الطبية العاملة وقد عملت وزارة الصحة على إنهاء هذه المشكلة عن طريق التأمين الصحي الشامل.

## 6.1 مصادر البيانات

تسعى دائرة الإحصاءات العامة باستمرار إلى توفير المعلومة الدقيقة لمتخذي القرار ورسمي السياسات والباحثين والدارسين وشركاء التنمية في القطاعين العام والخاص والمجتمع المدني وفي مختلف المجالات. كما تجدر الإشارة إلى أن قضايا التأمين الصحي هي من القضايا التي حرصت دائرة الإحصاءات العامة على تغطيتها في جميع التعدادات السابقة حرصاً على أهمية التأمين الصحي في تنمية وبناء القدرات البشرية. وقد تضمنت استمارة التعداد العام للسكان والمساكن 2015 موضوع التأمين الصحي لتوفير بيانات إحصائية شمولية ومفصلة حول التأمين الصحي كون التعداد شاملاً لكل أسر المملكة مما يتيح الفرصة لتوفير بيانات عن كافة أفراد هذه الأسر. تتضمن هذه الورقة بعض الجداول التفصيلية للنتائج ذات العلاقة بهذا الموضوع والتي تشمل بيانات حول مدى انتشار مظلة التأمين الصحي، آملين أن تفيد المعلومات الواردة في هذه الورقة جميع المهتمين بهذا القطاع.

تضمنت استمارة التعداد العام للسكان والمساكن 2015 السؤال المباشر للأفراد عما إذا كان لدى الفرد تأمين صحي وما هي الجهة التي تقوم بتأمينه بالإضافة إلى إمكانية الكشف عما إذا كان الفرد يتمتع بأكثر من مصدر

للتأمين الصحي بحيث تتمكن بناءً على هذا السؤال من استخراج أعداد ونسب المؤمنین صحياً وربط هذه النسب ببعض الخصائص العامة للأفراد وإستخراج المؤشرات التي تساعد في رسم السياسات بالنسبة للتأمين الصحي.

وقد كانت أنواع التأمين الصحي مفصلة كالآتي:

- وزارة الصحة.
- الخدمات الطبية الملكية.
- المستشفيات الجامعية.
- وكالة الغوث.
- الترتيبات الخاصة.
- القطاع الخاص.
- خارج الأردن.

وقد تم التصنيف من خلال رموز خاصة تسمح بإبراز حالات تعدد مصادر التأمين الصحي حسب المصدر لأجل إبراز السكان الذين لديهم أكثر من مصدر وخصائصهم.

### 7.1 تنظيم البحث

احتوت هذه الورقة التحليلية على اربعة فصول تناول الفصل الأول المقدمة والتي اشتملت على خلفية عامة عن التأمين الصحي في الأردن وعن أهمية هذه الورقة وأهدافها، بالإضافة إلى المنهجية المتبعة في التحليل، كما تم التعريف بأهم المصطلحات الواردة في هذه الورقة، وإيضاح مصادر البيانات المستخدمة في التحليل.

أما الفصل الثاني فقد اشتمل على التعريف بعناصر التأمين الصحي والمشاكل المتعلقة فيه بالإضافة إلى الحديث المفصل عن تغطية التأمين الصحي للسكان كافة وللأردنيين وغير الأردنيين والترتيبات الخاصة بشمول جميع الاطفال دون السادسة بالتأمين الصحي وعن الجهات التي تحملت أعباء التأمين الصحي في الأردن، كما سلط هذا الفصل الضوء على غير المشمولين بالتأمين الصحي.

وقد اشتمل الفصل الثالث على التعريف بازدواجية التأمين الصحي ونسبة الأفراد الذين لديهم أكثر من تأمين صحي والجهات المؤمنة.

كما تناول الفصل الرابع بعض الخصائص المرتبطة بالتأمين الصحي للأفراد المؤمنين وغير المؤمنين مثل العمر والحالة العملية لرب الأسرة وجنسه والحالة التعليمية والزواجية.

## الفصل الثاني : الشمول والتغطية بالتأمين الصحي

### 1.2 عناصر وسياسات التأمين الصحي في الأردن

الطرف الأول وهو مؤسسة التأمين، والتي قد تكون حكومية مثل وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية والمستشفيات الجامعية أو خاصة مثل شركات التأمين الصحي الربحية، أو دولية مثل وكالة الأمم المتحدة لتشغيل وإغاثة اللاجئين الفلسطينيين لمنطقة الشرق الأدنى "الأونروا".

الطرف الثاني وهو المنتفع، وقد يكون الفرد بشخصه عندما يشترك في التأمين، أو يكون معه عائلته. كما قد يكون العقد ضمن شركة أو مؤسسة أكبر، ويذكر أن موظفين القطاع العام يكون اشتراكهم بالتأمين الصحي بشكل الزامي على أسس منصوص عليها في أنظمة التأمين الصحي وتوضح مقدار الاقتطاع المالي للتأمين وأسس، والذي قد يكون شهريا ثابتا، كما قد يشمل اقتطاعاً بنسبة معينة من تكاليف الإجراء الطبي عند حدوثه، وتشمل الأمراض المشمولة بالعلاج والإجراءات المغطاة.

مقدم الرعاية الصحية، والذي قد يكون المؤسسات الحكومية التابعة للحكومة كمراكز ومستشفيات وزارة الصحة. وقد تكون مؤسسات صحية خاصة كالمستشفيات الخاصة. ويعتمد ذلك على العقد الموقع بين الطرفين.

#### • مصادر تمويل التأمين الصحي

- الفرد المؤمن عليه، حيث يتم الاقتطاع من الراتب الشهري كرسوم اشتراك (Premiums) بالإضافة إلى ما يتم دفعه كبعض الرسوم والمساهمات عند تلقي الخدمة (Co-Payments).
- الحكومة، إذ تغطي هي تكاليف التأمين، وعادة يكون من أموال الضرائب، كما قد تغطي كاملا تكاليف الأفراد الذين لا يملكون دفع تحملهم الشخصي من التأمين الصحي كالفقراء.
- المؤسسات الخاصة، إذ قد تدفع هي جزءا من تكاليف تأمين موظفيها الصحي، فيما يدفعون هم المتبقي.
- المنظمات الدولية، فمثلا تدفع الأمم المتحدة لإغاثة وتشغيل اللاجئين (الأونروا) تكاليف علاج اللاجئين الفلسطينيين.
- الهبات والمنح التي قد تكون من الأفراد أو المؤسسات، وقد تكون مادية أو عينية.

## 2.2 المشاكل المتعلقة بالتأمين الصحي

يعاني التأمين الصحي في الأردن من عدة مشاكل وصعوبات تتخلص أبرزها في الآتي:

- عدم شمول التأمين الصحي لكافة أفراد المجتمع يؤدي إلى تعريض هذه الفئة المحرومة من التأمين الصحي لمخاطر العوز والمرض بسبب قيامها بتحمل تكاليف علاجها، كما يزيد من مخاطر تطور المرض لديها بسبب عدم قدرتها على دفع تكاليف العلاج مما قد يجرمها من العلاج وقد يؤدي إلى تفاقم المرض وربما يؤدي ذلك إلى الوفاة.
- زيادة الأعباء على صناديق التأمين الصحي الحكومية أو الخاصة بسبب إرتفاع تكاليف المعالجة وعدم وجود تمويل كاف.
- زيادة الضغوط المالية على الأفراد نتيجة زيادة الإقتطاعات المالية من دخولهم للتأمين الصحي.
- نقص الشفافية قد يؤدي إلى سوء توزيع وإدارة موارد التأمين الصحي، وقد يرتبط ذلك بالفساد، ويفاقمه عدم وجود نظام رقابة فعال وآليات للمساءلة القانونية، وإفتقاد التشريعات المناسبة.
- سوء الاستخدام للتأمين الصحي من قبل الأفراد المؤمنين، مثل تزوير الفواتير والعلاجات أو علاج شخص غير مؤمن على بطاقة التأمين الصحي، مما يلقي حملاً إضافياً على صندوق التأمين. ويتطلب منع ذلك وجود نظام رقابة وتدقيق ملائم.
- النزاعات المسلحة في المناطق المجاورة التي تؤدي إلى تدفق اللاجئين مما يزيد الضغط على الموارد الصحية في الاردن، كما أن تفشي الأمراض والأوبئة نتيجة ظروف نقص معايير النظافة في تجمعات اللاجئين والمخيمات يؤدي إلى مزيد من الضغط المادي ونقص الموارد اللازمة للتعامل مع الوضع.
- الارتفاع المستمر في حجم ونسبة فئة كبار السن وتزايد حالات الأمراض المزمنة المرتبطة بهذه الفئة العمرية في المجتمع نتيجة ارتفاع معدل أعمار الناس وما يرافق ذلك من زيادة تكاليف رعاية كبار السن والأمراض التي يعانون منها مثل داء السكري وأمراض الجهاز التنفسي وأمراض القلب والشرابين، وهذا أيضا يزيد من الضغط على التأمين الصحي بسبب التكاليف المرتفعة لرعاية مثل هذه الأمراض.

### 3.2 التغطية والشمولية للتأمين الصحي

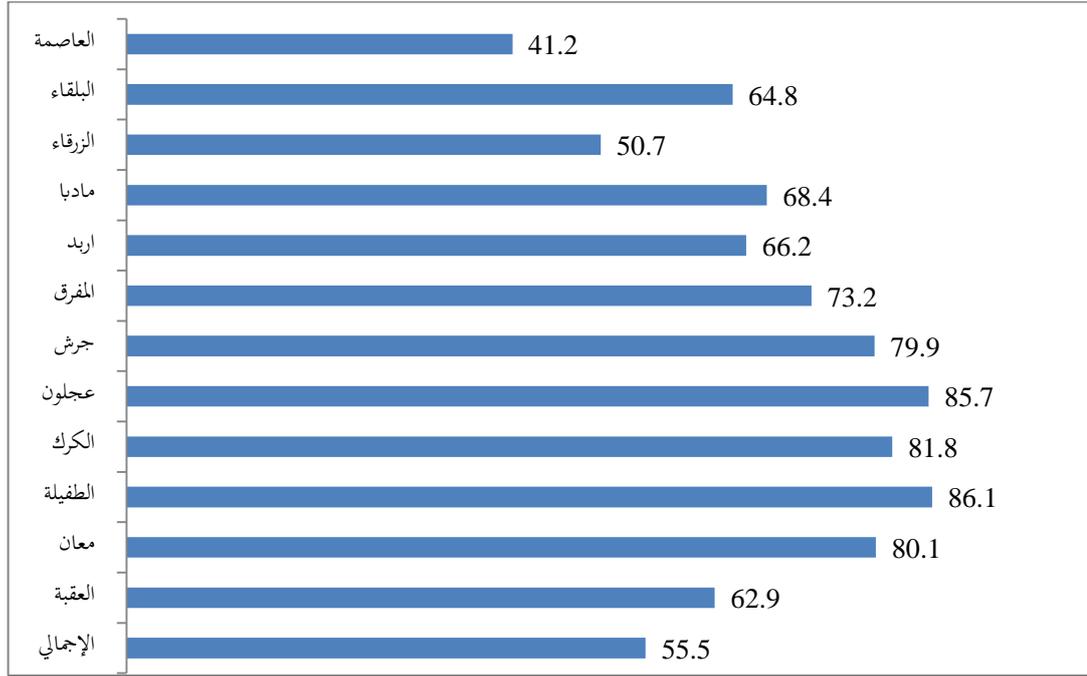
#### ✓ التغطية بالتأمين الصحي لكافة السكان

تظهر النتائج الواردة في الجدول رقم 1 أن حوالي (56%) من سكان المملكة مشمولين بالتأمين الصحي، في حين أن هذه النسبة تقترب من الثلثين بين الأردنيين حوالي (69%). وتتباين هذه النسب بين المحافظات على المستوى الإجمالي وللأردنيين، فعلى المستوى الإجمالي وعلى مستوى الأردنيين أيضاً، سجلت محافظات الطفيلة وعجلون والكرك ومعان النسب الأعلى حيث زادت عن (80%)، في حين سجلت أدنى النسب لمحافظة العاصمة والزرقاء حوالي (41%) و(51%) على التوالي. أما على مستوى الأردنيين فيتبين أن هناك ست محافظات زادت نسبة المؤمنین فيها عن (80%) وهي محافظات عجلون، الطفيلة، الكرك، جرش، معان، المفرق حيث تراوحت هذه النسبة ما بين (84%-92%)، وقد يعود السبب في ذلك إلى أن هذا التأمين مصدره الخدمات الطبية أو وزارة الصحة، حيث أن الغالبية العظمى من المشمولين بالتأمين الصحي يقعون تحت مظلة تأمين القطاع العام بما فيها القوات المسلحة الأردنية في حين سجلت أدنى النسب في محافظتي العاصمة والزرقاء أيضاً.

جدول 1: نسبة السكان الذين لديهم تأمين صحي حسب المحافظة، 2015

المحافظة	أردنيون	اجمالي
العاصمة	55.2	41.2
البلقاء	76.2	64.8
الزرقاء	60.6	50.7
مأدبا	78.4	68.4
اربد	80.0	66.2
المفرق	84.3	73.2
جرش	86.9	79.9
عجلون	91.9	85.7
الكرك	90.0	81.8
الطفيلة	90.6	86.1
معان	86.2	80.1
العقبة	77.5	62.9
الإجمالي	68.7	55.5

شكل 1: النسبة المئوية لكافة السكان المؤمنين صحياً حسب المحافظة، 2015

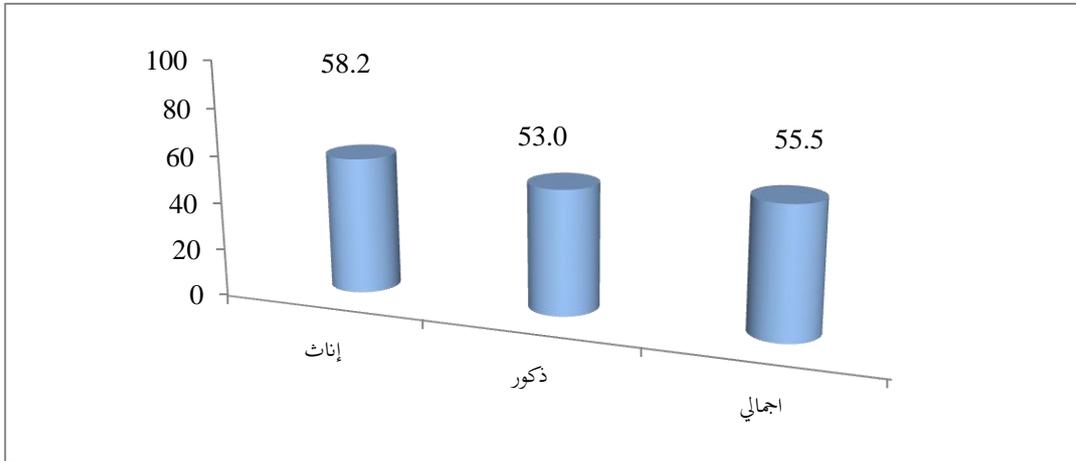


وتباين نسبة التغطية بالتأمين الصحي بين الذكور والإناث على مستوى المملكة وفي المحافظات، حيث أشارت النتائج إلى أن نسبة التغطية لدى الإناث أعلى منها لدى الذكور على مستوى المملكة وفي كافة المحافظات. وكان الفرق أكثر وضوحاً في محافظة العقبة (11%)، وفي البلقاء (9%) ثم الكرك (8%)، وفي المقابل كانت الفجوة في أضيـق حدودها في محافظتي جرش والمفرق (3%)، (الجدول 2 والشكل 2).

جدول 2: النسبة المئوية لكافة السكان الذين لديهم تأمين صحي حسب الجنس والمحافظة، 2015

المحافظة	ذكور	اناث
العاصمة	39.0	43.8
البلقاء	60.5	69.6
الرزقاء	48.8	52.8
مأدبا	65.2	72.0
اريد	64.5	68.1
المفرق	71.7	74.8
جرش	78.5	81.5
عجلون	83.6	87.9
الكرك	78.1	85.9
الطفيلة	82.8	89.7
معان	77.1	83.3
العقبة	58.0	69.1
الإجمالي	53.0	58.2

شكل 2: النسبة المئوية لكافة السكان المؤمنين صحياً حسب الجنس، 2015.



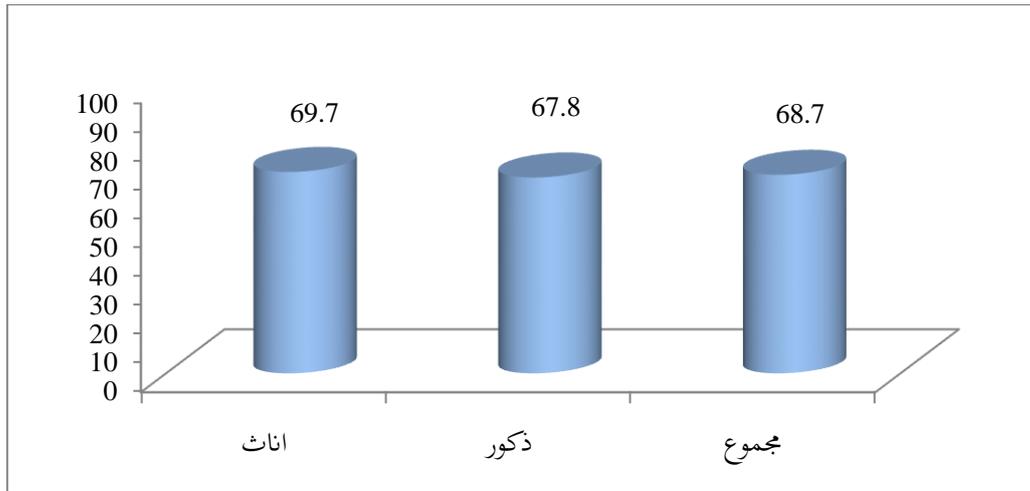
## ✓ التغطية بالتأمين الصحي للأردنيين

كما أشير في السابق فقد بلغت نسبة السكان الأردنيين المؤمنين صحياً (68.7%) وبالنظر إلى التباينات بين الأردنيين يلاحظ أنماطاً مشابهة للتباينات بين إجمالي السكان حيث أن فجوة النوع الاجتماعي تميل لصالح الإناث ولكن حجم هذه الفجوة لا يتجاوز 3%.(الجدول رقم 3 والشكل 3).

جدول 3: نسبة السكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب الجنس والمحافظة، 2015

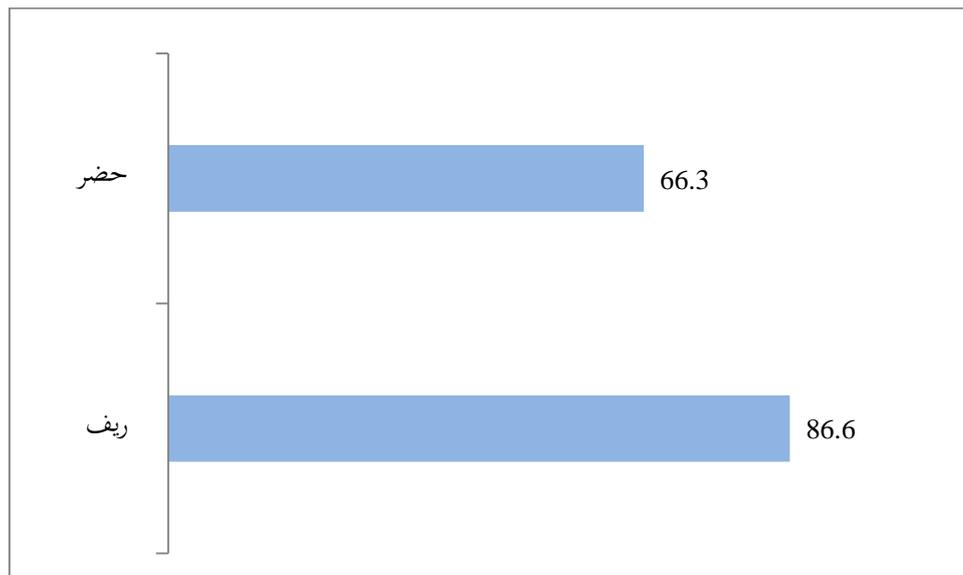
المحافظة	ذكور	اناث
العاصمة	54.5	55.9
البلقاء	75.2	77.2
الزرقاء	59.7	61.5
مأدبا	77.2	79.7
اريد	78.5	81.5
المفرق	83.6	85.0
جرش	86.1	87.8
عجلون	90.5	93.4
الكرك	88.8	91.2
الطفيلة	89.0	92.3
معان	84.7	87.8
العقبة	76.4	78.7
<b>الإجمالي</b>	<b>67.8</b>	<b>69.7</b>

شكل 3: النسبة المئوية للسكان الأردنيين المؤمنين صحياً حسب الجنس، 2015



بالنظر إلى السكان الأردنيين المؤمنين صحياً حسب مكان اقامتهم، فإنه يلاحظ بأن سكان الريف هم الأكثر نصيباً في حصولهم على التأمين الصحي حيث أن حوالي (87%) منهم مؤمنين صحياً، مقابل حوالي (66%) لسكان الحضر. الشكل (4).

شكل 4: نسبة السكان الأردنيين المؤمنين صحياً حسب الحضر والريف، 2015



## 4.2 الترتيبات الخاصة للأطفال دون السادسة

جميع الأطفال الأردنيين دون السادسة من العمر مؤمنين صحياً من قبل وزارة الصحة فقد اشارت النتائج إلى أن كافة الأطفال الأردنيين الذين أعمارهم دون السادسة مشمولون بالتأمين الصحي المدني، نتيجة لتوجيهات الحكومة الأردنية بشمول جميع الأطفال في هذه الفئة العمرية. وتجدر الإشارة إلى أن عدد الأطفال في هذه الفئة بلغ 312000 طفلاً حسب نتائج التعداد العام للسكان والمساكن، 2015.

## 5.2 التأمين الصحي للسكان غير الأردنيين

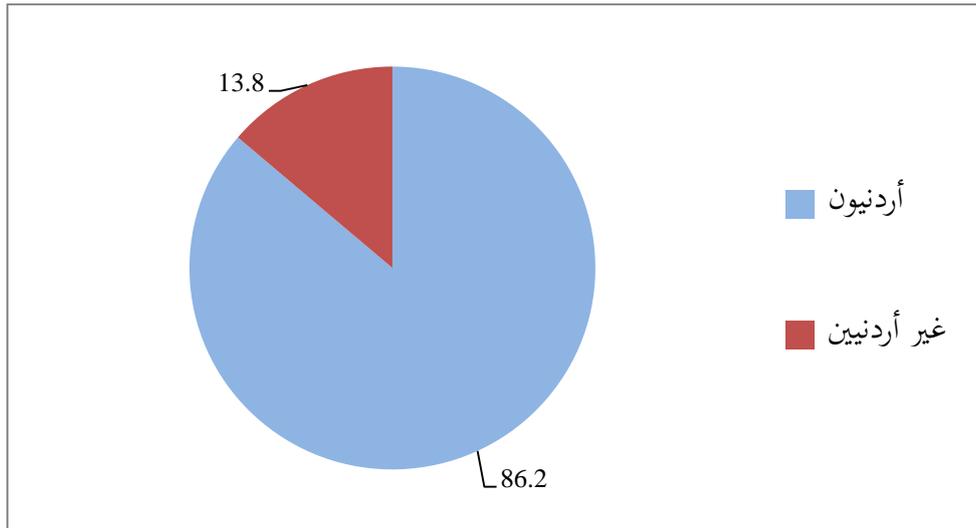
تشير البيانات الواردة في الجدول رقم (4) إلى أن حوالي ربع السكان غير الأردنيين مشمولين بالتأمين الصحي ونسبة مقدارها (25.3%)، في حين بلغت نسبة الإناث (28.1%) مقابل (23.2%) بين الذكور، كما يلاحظ تباين هذه النسب بين المحافظات حيث بلغت أعلى النسب في محافظة جرش (63.4%) وقد يعود السبب في ذلك إلى وجود مخيم غزة في هذه المحافظة حيث أن وكالة الغوث تغطي تأمين أفرادها صحياً. تلتها محافظة المفرق (58.9%) بسبب وجود مخيم الزعتري للاجئين السوريين، ويرافق هذا الارتفاع على مستوى الإجمالي ارتفاع على مستوى الذكور والإناث في هاتين المحافظتين، أما أدنى النسب للسكان المؤمنين من غير الأردنيين فقد تراوحت ما بين (16.4%-16.8%) في محافظتي العاصمة والبلقاء، وينطبق الأمر كذلك على كل من الذكور والإناث حيث تتذبذب هذه النسب على مستوى كل من الذكور والإناث بين محافظة وأخرى.

جدول 4: نسبة السكان غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب الجنس والمحافظة، 2015

المحافظة	ذكور	إناث	الإجمالي
العاصمة	15.2	18.1	16.4
البلقاء	13.7	23.0	16.8
الزرقاء	28.4	33.0	30.4
مادبا	17.5	25.1	20.4
اريد	25.3	27.2	26.2
المفرق	56.6	61.3	58.9
جرش	61.5	65.5	63.4
عجلون	31.8	38.3	34.7
الكرك	25.6	41.7	31.4
الطفيلة	17.8	26.3	20.3
معان	27.8	34.2	30.1
العقبة	22.4	29.5	24.6
<b>الإجمالي</b>	<b>23.2</b>	<b>28.1</b>	<b>25.3</b>

ويبين الشكل رقم (5) أنّ حوالي ( 14 % ) من مجموع الذين لديهم تأمين صحي هم من غير الأردنيين.

شكل 5: التوزيع النسبي لكافة السكان المؤمنين صحياً حسب الجنسية، 2015



## 6.2 جهات التأمين الصحي:

الغالبية العظمى من المؤمنين (98.8%) لديهم مصدر واحد للتأمين الصحي، مع عدم وجود اختلاف جوهري لهذه النسبة بين الأردنيين.

تشمل مظلة التأمين الصحي الحكومي كل من وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية الأردنية والمستشفيات الجامعية حيث يتم تمويلها أساساً من خزينة الدولة وبذلك فإن القطاع العام يتحمل العبء الأكبر في تغطية المواطنين بالتأمين الصحي حيث بلغت نسبة التغطية حوالي (71%) من إجمالي المؤمنين الذين لديهم تأمين صحي من مصدر واحد.

وبالنظر بشكل أدق في مساهمات مكونات القطاع الحكومي في التأمين الصحي فإن وزارة الصحة تغطي الثلث تقريباً بنسبة مقدارها (36%) من إجمالي تكاليف التأمين الصحي وتصدر الإشارة بأنه تم إعادة حساب نسبة مشاركة وزارة الصحة بعد إضافة جميع الأطفال في المملكة الذين تقل أعمارهم عن 6 سنوات .

كما تتحمل الخدمات الطبية الملكية ما نسبته (33.3%) من أعباء التأمين الصحي، بينما يغطي القطاع الخاص حوالي (14%) من الأعباء المتبقية، علماً بأن وكالة الغوث تغطي ما نسبته (4.3%) أما القطاعات الأخرى تغطي ما نسبته حوالي (10%).

وبالنظر إلى نسبة التأمين الصحي حسب الجنس يلاحظ أن النسب متقاربة بين الذكور والإناث كما يشير الجدول(5).

جدول 5: التوزيع النسبي للسكان الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والجنس، 2015.

أردنيون			سكان			جهات التأمين
إجمالي	إناث	ذكور	إجمالي	إناث	ذكور	
41.8	43.0	40.6	36.0	37.3	34.8	وزارة الصحة*
38.6	38.2	39.1	33.3	33.1	33.4	الخدمات الطبية الملكية
2.2	2.2	2.2	2.5	2.3	2.7	المستشفيات الجامعية
2.2	2.2	2.2	4.3	4.1	4.4	وكالة الغوث
12.3	11.6	13.0	14.1	13.3	15.0	تأمين خاص
0.0	0.0	0.0	5.3	5.4	5.1	ترتيبات خاصة**
2.5	2.6	2.4	3.7	3.9	3.6	أخرى
0.4	0.2	0.5	0.8	0.6	1.1	خارج الاردن
<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>المجموع</b>
<b>4544771</b>	<b>2262609</b>	<b>2282162</b>	<b>5270810</b>	<b>2606357</b>	<b>2664453</b>	<b>العدد الكلي للمؤمنين</b>
<b>98.7</b>	<b>98.6</b>	<b>98.7</b>	<b>98.8</b>	<b>98.7</b>	<b>98.9</b>	<b>نسبة الذين لديهم تأمين صحي واحد من المجموع الكلي للمؤمنين***</b>
<b>68.7</b>	<b>69.7</b>	<b>67.8</b>	<b>55.5</b>	<b>58.2</b>	<b>53</b>	<b>نسبة المؤمنین من مجموع السكان الكلي</b>

\*الأطفال الأردنيين الذين أعمارهم ضمن الفئة العمرية 0-5 مؤتمنين مجانا : جميع الأطفال الأردنيين في المملكة الذين تقل أعمارهم عن 6 سنوات لديهم الحق في

الحصول على الخدمات الصحية المجانية وإن لم يكن لديهم أي تأمين ويبلغ عددهم حوالي 312000 طفلا.

\*\* ترتيبات خاصة : التأمين حسب ترتيبات خاصة: هناك حالة خاصة من أنواع التأمين أطلق عليها ترتيبات خاصة وتشمل كل من يحمل الجنسية السورية وكان

سبب قدومه للأردن النزاع المسلح في بلده، وفي هذه الحالة تكون معالجتهم عن طريق المفوضية الخاصة للاجئين ( UNHCR ) لتسديد التكاليف العلاجية

للجهات التي قامت بمثل هذه المعالجات وفق ترتيبات خاصة مع وزارة الداخلية.

\*\*\* لا تشمل الذين لديهم أكثر من جهة للتأمين الصحي .

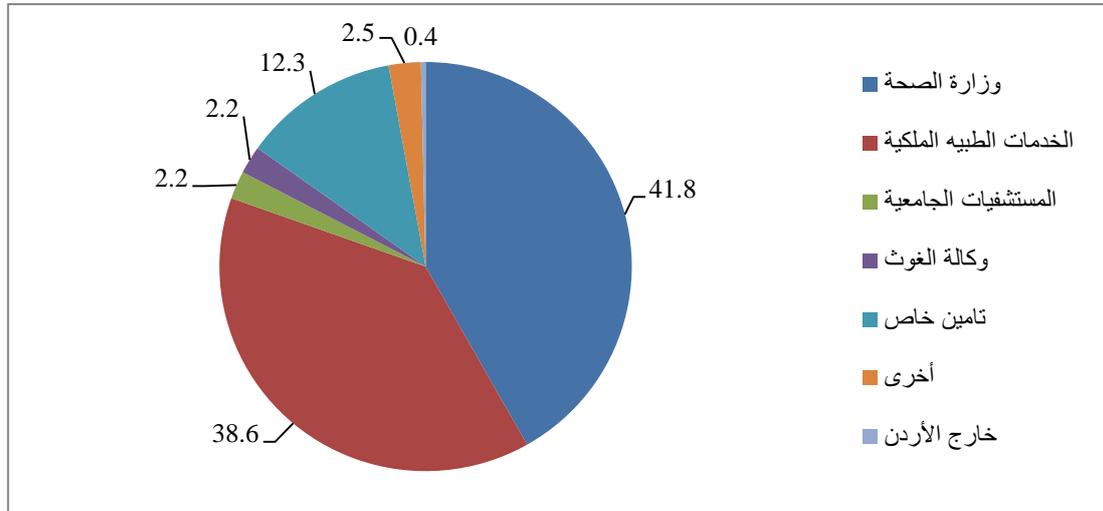
## ✓ جهات التأمين الصحي للأردنيين

يتبين من البيانات الواردة في الجدول رقم (6) أن 4 من بين كل 10 أفراد أردنيين مؤمنين في صندوق التأمين الصحي المدني التابع لوزارة الصحة، وتغطي الخدمات الطبية الملكية (38.6%). ويؤمن القطاع الخاص ما نسبته (12%) من مجموع السكان الأردنيين. وكما تشير النتائج إلى أن وكالة الغوث تغطي (2.2%) من مجموع الأفراد الأردنيين المؤمنين صحياً، علماً بأن الخدمات التي تقدمها وكالة الغوث في الأردن تركز على خدمات الرعاية الصحية الأولية وتقدم للاجئين الفلسطينيين، (الشكل 6).

جدول 6: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والجنس، 2015

أردنيون			جهات التأمين
إجمالي	إناث	ذكور	
41.8	43.0	40.6	وزارة الصحة
38.6	38.2	39.1	الخدمات الطبية الملكية
2.2	2.2	2.2	المستشفيات الجامعية
2.2	2.2	2.2	وكالة الغوث
12.3	11.6	13.0	تأمين خاص
2.5	2.6	2.4	أخرى
0.4	0.2	0.5	خارج الأردن
<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>الإجمالي</b>

شكل 6: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي، 2015



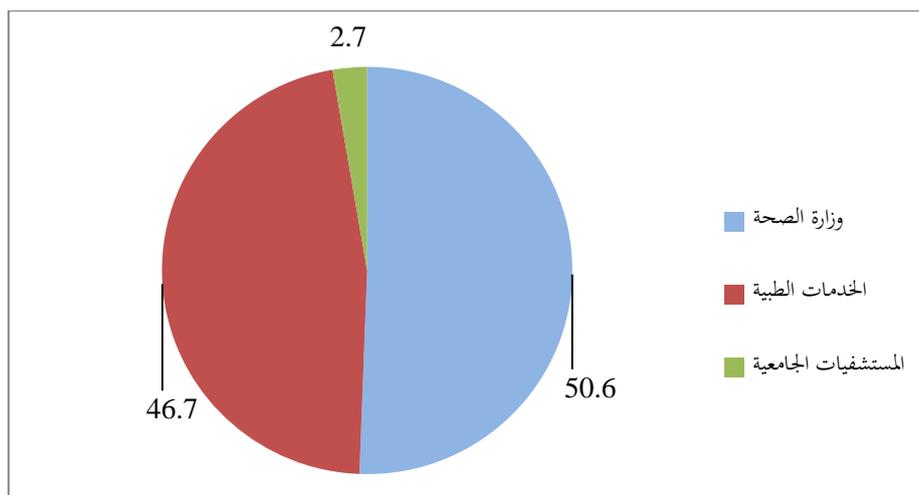
ويوضح الجدول رقم (7) أن وزارة الصحة تغطي حوالي النصف تقريبا (50%) من السكان الاردنيين، فيما بلغت نسبة التغطية في الخدمات الطبية الملكية حوالي (47%) وحوالي (2.7%) في المستشفيات الجامعية، (الشكل 7).  
جدول 7: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد في القطاع الحكومي حسب جهة التأمين

والجنس، 2015.

جهة التأمين	ذكور	إناث	إجمالي
وزارة الصحة	49.6	51.6	50.6
الخدمات الطبية	47.7	45.8	46.7
المستشفيات الجامعية	2.7	2.6	2.7
<b>المجموع</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>

شكل 7: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد في القطاع الحكومي حسب جهة التأمين

والجنس، 2015.



يبين الجدول رقم (8) توزيع الأردنيين الذين لديهم تأميناً صحياً واحداً حسب المحافظات وجهة التأمين، ويتبين من الجدول التأكيد على ما ذكر سابقاً أن النسبة الأكبر في تغطية التأمين الصحي في جميع المحافظات كانت للقطاع الحكومي المتمثل في وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية الأردنية والمستشفيات الجامعية حيث تباينت نسب التغطية بين وزارة الصحة والخدمات الطبية الملكية في جميع المحافظات كالآتي:

شكل تأمين وزارة الصحة النسبة الأكبر للتأمين الصحي في محافظة العاصمة بنسبة بلغت (47.4%) تلاها محافظتي الزرقاء والبلقاء بنسب متقاربة بلغت (46.8% و46.4%) على التوالي. بينما كان الانتشار الأوسع

للخدمات الطبية الملكية في محافظة عجلون بنسبة بلغت (70.2%) تلاها محافظة جرش بنسبة (60.9%) والمفرق بنسبة (57.9%)

أما القطاع الخاص فقد بلغت أعلى قيمة له في محافظة العقبة حيث تجاوزت نسبته الربع (28.7%) كونها منطقة اقتصادية تلاها محافظة العاصمة بنسبة (22.1%) .

جدول 8: نسبة الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والمحافظة، 2015.

المجموع	أخرى	خارج الأردن	تأمين خاص	وكالة الغوث	المستشفيات الجامعية	الخدمات الطبية الملكية	وزارة الصحة	المحافظات
31.0	1.6	0.7	22.1	2.1	2.8	23.3	47.4	العاصمة
6.7	0.2	2.6	10.8	5.2	2.9	31.8	46.4	البلقاء
12.3	1.8	0.2	12.8	5.0	1.3	32.1	46.8	الزرقاء
2.7	2.0	0.1	6.9	0.2	1.0	45.6	44.2	مأدبا
23.2	3.8	0.3	4.5	2.0	3.2	49.4	36.7	إربد
5.8	2.4	0.1	3.3	0.2	1.2	57.9	35.0	المفرق
3.2	2.1	0.1	3.1	2.5	1.2	60.9	30.1	جرش
3.2	2.1	0.1	2.0	0.1	1.0	70.2	24.6	عجلون
5.4	3.3	0.1	8.3	0.1	0.8	50.1	37.4	الكرك
1.8	2.0	0.1	12.9	0.0	1.3	47.3	36.5	الطفيلة
2.4	3.9	0.1	8.8	0.1	1.0	41.6	44.5	معان
2.3	4.5	0.1	28.7	0.2	0.6	21.5	44.4	العقبة
<b>100.0</b>	<b>2.5</b>	<b>0.4</b>	<b>12.2</b>	<b>2.2</b>	<b>2.2</b>	<b>38.6</b>	<b>41.8</b>	<b>المجموع</b>

## ✓ جهات التأمين الصحي لغير الأردنيين

يتبين من الجدول (9) الانتشار الأكبر للتأمين الصحي لغير الأردنيين ضمن فئة الترتيبات الخاصة وقد يعزى ذلك إلى إنتماء فئة اللاجئين إلى هذه الجهة حيث ضمنت هذه الجهة بترتيبات خاصة بين المفوضية السامية لشؤون اللاجئين ووزارة الداخلية شمول هذه الفئة من السكان في التأمين والرعاية الصحية حيث بلغت نسبة التأمين ضمن هذه الجهة حوالي (38%) تباينت هذه النسبة بين الذكور والاناث بفارق حوالي (5%) لصالح الإناث. حوالي الربع من غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي مؤمنين لدى القطاع الخاص بنسبة (25.6%) بينما غطت وكالة الغوث ما نسبته (17%).

جدول 9: نسبة السكان غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والجنس،

2015.

إجمالي	إناث	ذكور	جهة التأمين
4.3	3.0	5.4	المستشفيات الجامعية
17.0	16.7	17.3	وكالة الغوث
25.7	24.3	26.9	تأمين خاص
38.0	40.9	35.4	ترتيبات خاصة
3.9	3.3	4.4	خارج الأردن
11.2	11.8	10.6	أخرى
<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>	<b>المجموع</b>

أما بحسب المحافظات فيتبين من الجدول (10) ان النسبة الأعلى للتأمين الصحي لغير الأردنيين من جهة الترتيبات الخاصة كانت في محافظة عجلون حيث بلغت حوالي 76% تلاها محافظتي المفرق واربد بنسبة بلغت حوالي 61% و60% على التوالي.

جدول 10: نسبة السكان غير الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي واحد حسب جهة التأمين الصحي والمحافظة، 2015.

المحافظة	المستشفيات الجامعية	وكالة الغوث	تأمين خاص	ترتيبات خاصة	خارج الأردن	أخرى	المجموع
العاصمة	7	11.8	41.4	15.4	6.8	17.5	31.9
البلقاء	1.9	21.3	21.8	27.7	3.5	23.8	2.2
الزرقاء	0.6	33	9.8	45.8	1.4	9.4	18.1
مأدبا	1.1	6.1	21.4	45.5	7.3	18.6	0.9
اربد	10.6	5.9	11.5	60.1	3.3	8.5	16.4
المفرق	0.3	1.8	32.1	60.9	2.6	2.3	19
جرش	0.2	86.9	4.1	4.8	0.4	3.6	6
عجلون	0.1	0.5	9.7	75.9	3.6	10.2	0.9
الكرك	1	1.8	26.7	44.7	5.5	20.3	1.9
الطفيلة	0.7	1.3	43.6	17.6	5.4	31.5	0.2
معان	0.4	4.9	18.5	57.2	4.4	14.6	0.7
العقبة	0.4	7	55.6	5.6	2.8	28.5	1.8
المجموع	4.3	17	25.7	38	3.9	11.2	100

## 7.2 غير المشمولين بالتأمين الصحي

يظهر الجدول رقم (11) أن (44.5%) من إجمالي سكان المملكة غير مشمولين بالتأمين الصحي في حين أن النسبة تنخفض إلى حوالي الثلث (31.2%) للأردنيين، وتتباين هذه النسب لإجمالي السكان والأردنيين الذكور والإناث حيث كانت نسبة الذكور أعلى من الإناث على مستوى إجمالي السكان وبفارق (5%) وعلى مستوى الأردنيين بفارق (2%).

كما تتباين نسب غير المشمولين بالتأمين الصحي لإجمالي السكان على مستوى الحضر والريف بفارق واضح حيث أن نسبة غير المشمولين بالتأمين الصحي في الحضر أكثر من ضعف العدد في الريف إذ بلغت (47%) للحضر (20.7%) للريف. أما بين الأردنيين فقد بلغت نسبة غير المشمولين في التأمين الصحي للحضر والريف حوالي (33.7% و13.4%) على التوالي.

جدول 11: نسبة السكان غير المشمولين بالتأمين الصحي حسب الحضر والريف والجنس، 2015.

إجمالي			أردني			
إجمالي	ذكور	إناث	إجمالي	ذكور	إناث	
44.5	46.9	41.7	31.2	32.2	30.3	المملكة
47	49.4	44.4	33.7	34.7	32.7	حضر
20.7	23.7	17.5	13.4	14.2	12.5	ريف

## الفصل الثالث : الإزدواجية في التأمين الصحي

### 1.3 تعريف إزدواجية التأمين الصحي

تعني ازدواجية التأمين الصحي أن يكون المواطن يحمل تأمينين صحيين أو أكثر في نفس الوقت في كلا القطاعين الخاص والعام ،وهي مشكلة بحد ذاتها لها آثار كبيرة على صناديق التأمين الصحي من حيث زيادة التكاليف وزيادة استخدام المرافق والخدمات الصحية وكمية الدواء المستهلكة والكوادر الطبية العاملة على سبيل المثال وتعمل الحكومة مع وزارة الصحة على انهاء هذه المشكلة عن طريق الحوسبة والتأمين الصحي الشامل.

التأمين الصحي الشامل:

✓ يهتم بتخفيف الضغط الهائل في أعداد المراجعين لدى مستشفيات القطاع العام نتيجة العدد الهائل للمرضى المؤمنين صحياً والزيادة السكانية، مما يؤدي تلقائياً إلى الارتقاء بالخدمات الصحية المقدمة للمواطنين لدى المؤسسات الصحية في القطاعين العام والخاص.

✓ الاستفادة من الأعداد الكبيرة من أطباء القطاع الخاص والكوادر الطبية والخبرات المتوفرة لديهم من دون الحاجة إلى تعيين هذه الكفاءات لدى وزارة الصحة بخاصة أن القطاع العام يعاني من النقص الشديد في أعداد الأطباء نتيجة تحول هذه الكفاءات للعمل في القطاع الخاص سواء بسبب التقاعد أو حصولهم على شهادات الاختصاص وإنهاء التدريب المطلوب ومنهم من يغادر إلى خارج الوطن.

✓ تخفيف أعباء الانتقال وبعد المسافة والمواعيد الآجلة للعمليات الجراحية والمراجعات.

### 2.3 التغطية بالتأمين الصحي من أكثر من مصدر

بلغت نسبة الأردنيين المؤمنین صحياً بأكثر من جهة حوالي (1.3%) من إجمالي المؤمنین. جدول رقم (12،13).

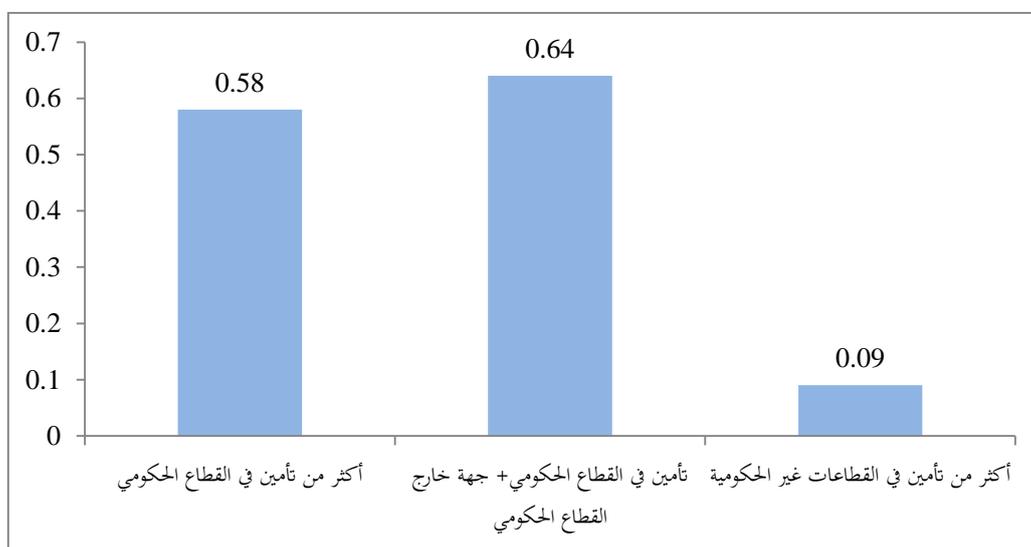
جدول 12: نسبة السكان الذين لديهم أكثر من تأمين صحي حسب جهة التأمين والجنس، 2015.

إجمالي	إناث	ذكور	جهات التأمين
0.312	0.382	0.241	الخدمات الطبية الملكية + وزارة الصحة
0.158	0.168	0.149	المستشفيات الجامعية + وزارة الصحة
0.191	0.195	0.187	وكالة الغوث + وزارة الصحة
0.169	0.174	0.164	تأمين خاص + وزارة الصحة
0.028	0.022	0.034	أخرى + وزارة الصحة
0.016	0.014	0.019	خارج الأردن + وزارة الصحة
0.111	0.117	0.105	المستشفيات الجامعية + الخدمات الطبية الملكية
0.048	0.05	0.045	وكالة الغوث + الخدمات الطبية الملكية
0.097	0.098	0.096	تأمين خاص + الخدمات الطبية الملكية
0.012	0.01	0.014	أخرى + الخدمات الطبية الملكية
0.016	0.014	0.018	خارج الأردن + الخدمات الطبية الملكية
0.011	0.011	0.01	وكالة الغوث + المستشفيات الجامعية
0.045	0.043	0.047	تأمين خاص + المستشفيات الجامعية
0.004	0.003	0.005	أخرى + المستشفيات الجامعية
0.002	0.001	0.003	خارج الأردن + المستشفيات الجامعية
0.039	0.035	0.042	تأمين خاص + وكالة الغوث
0.007	0.007	0.006	أخرى + وكالة الغوث
0.001	0.001	0.001	خارج الأردن + وكالة الغوث
0.017	0.014	0.019	أخرى + تأمين خاص
0.012	0.01	0.014	خارج الأردن + تأمين خاص
0.003	0.003	0.004	خارج الأردن + أخرى
<b>1.299</b>	<b>1.372</b>	<b>1.224</b>	<b>المجموع</b>

جدول 13: نسبة السكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب جهة التأمين والجنس، 2015.

إجمالي	إناث	ذكور	جهة التأمين
0.58	0.67	0.5	أكثر من تأمين في القطاع الحكومي
0.64	0.64	0.64	تأمين في القطاع الحكومي + جهة خارج القطاع الحكومي
0.09	0.07	0.08	أكثر من تأمين في القطاعات غير الحكومية
<b>1.31</b>	<b>1.38</b>	<b>1.22</b>	<b>المجموع</b>

شكل 8: نسبة السكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب جهة التأمين، 2015.

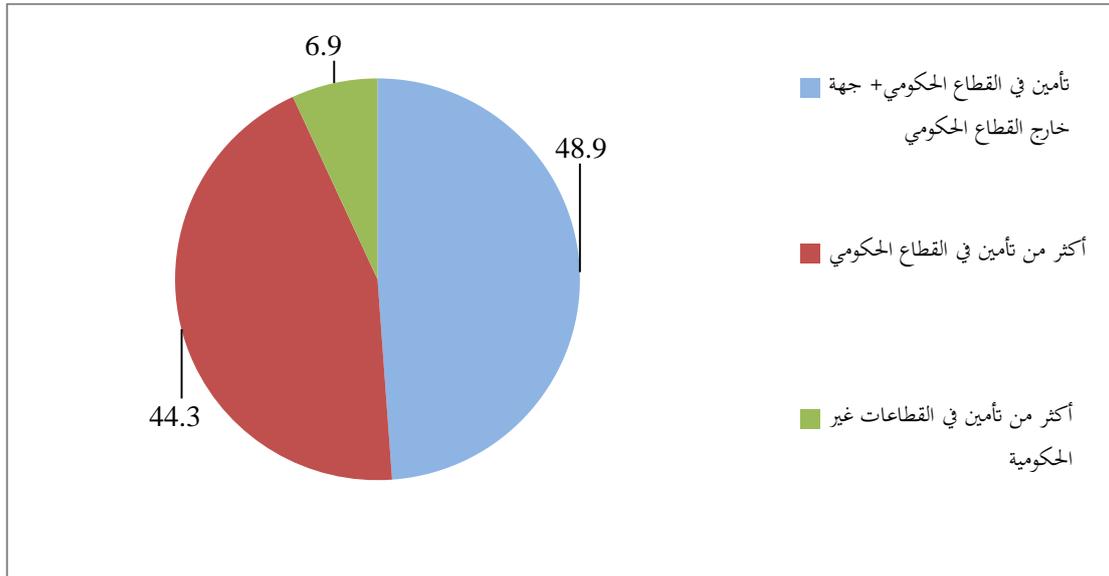


يتبين من التوزيع النسبي للأفراد الأردنيين المؤمنين بأكثر من جهة أن القطاع الحكومي من أبرز الجهات المؤمنة حيث أن أكثر من (90%) ممن يتمتعون بأكثر من جهة تأمينية كانوا مؤمنين لدى جهة حكومية واحدة على الأقل مما يزيد من الأعباء على خزينة الدولة. الجدول (14)، الشكل (9).

جدول 14: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب المصدر والجنس، 2015.

إجمالي	اناث	ذكور	جهة التأمين
44.3	48.6	41.0	أكثر من تأمين في القطاع الحكومي
48.9	46.4	52.5	تأمين في القطاع الحكومي + جهة خارج القطاع الحكومي
6.9	5.1	6.6	أكثر من تأمين في القطاعات غير الحكومية
100.0	100.0	100.0	المجموع

شكل 9: التوزيع النسبي للسكان الأردنيين الذين لديهم أكثر من مصدر للتأمين الصحي حسب المصدر، 2015.



## الفصل الرابع: الخصائص المرتبطة بالتأمين الصحي

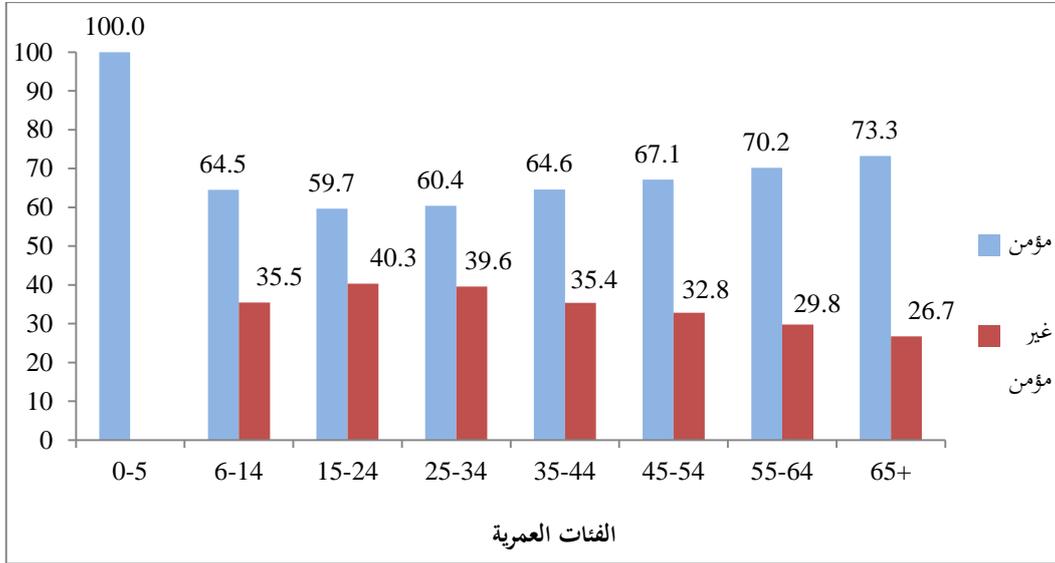
### 1.4 التأمين الصحي حسب الفئات العمرية والجنس

يبين الجدول 15 أن جميع الأطفال في الفئة العمرية ما دون السادسة مشمولين بالتأمين الصحي حيث بلغت نسبة شموليتهم بالتأمين الصحي 100% وهذا يؤكد ما تتبعه الدولة من سياسات وخطط لشمول جميع الأطفال في هذه الفئة العمرية بالتأمين الصحي. بلغت أعلى نسبة للتغطية بالتأمين الصحي لباقي الفئات العمرية ضمن الفئة العمرية 65 سنة فأكثر حيث بلغت النسبة حوالي (73%) تلاها نسبة التأمين للفئة العمرية (55-64) بنسبة بلغت (70.2%) تباينت نسب التأمين الصحي لباقي الفئات بفارق لم يتعدى (5%) في أقصى الفجوات حيث كانت أدنى نسبة للتأمين الصحي ضمن فئة الشباب في الفئتين العمريتين (15-24) سنة و(25-34) سنة بنسبة بلغت حوالي (60%) للفئتين مقابل حوالي أكثر من الثلث لهاتين الفئتين غير مؤمنين صحياً بنسبة بلغت حوالي (40%). الشكل (10).

جدول 15: نسبة السكان الأردنيين المؤمنين وغير المؤمنين صحياً حسب الفئات العمرية، 2015.

غير مؤمن	مؤمن	الفئة العمرية
0	100	0-5
35.5	64.5	6-14
40.3	59.7	15-24
39.6	60.4	25-34
35.4	64.6	35-44
32.8	67.1	45-54
29.8	70.2	55-64
26.7	73.3	65+

شكل 10: نسبة السكان الأردنيين المؤمنين وغير المؤمنين صحياً حسب الفئات العمرية، 2015.



## 2.4 التأمين الصحي حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة

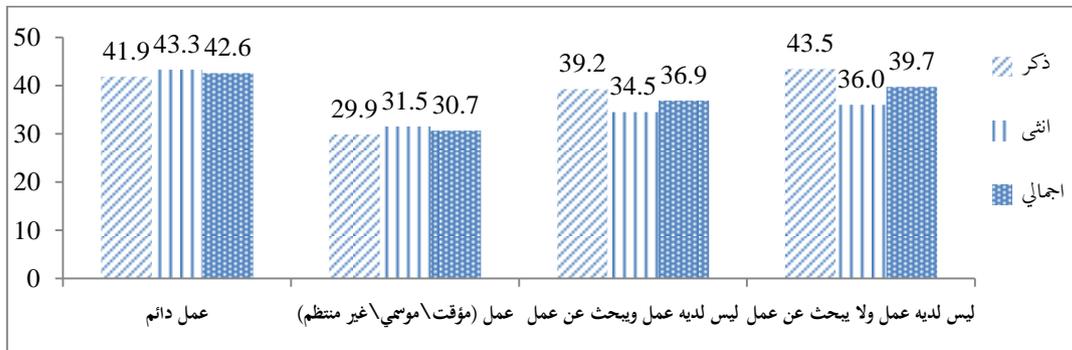
وعند توزيع الأفراد الأردنيين المؤمنين صحياً حسب نوع العمل لرب الأسرة وجنسه، تبين أن حوالي خمسي الأفراد المؤمنين صحياً ينتمون إلى أسر يرأسها فرد يعمل بعمل دائم، ومن الملاحظ تقارب هذه النسبة مع أولئك الأفراد الذين ينتمون إلى أسر يرأسها فرد ليس لديه عمل ولا يبحث عن عمل، وقد يعود السبب في ذلك إلى أن أرباب الأسر فيها إقماً متقاعدین أو لديهم دخل وإيراد من مصادر غير العمل. كما تدل البيانات إلى انخفاض نسب المؤمنین صحياً والمتمنن لأسر يرأسها فرد يعمل بعمل مؤقت أو موسمي، حيث وصلت نسبتهم إلى حوالي الثلث. وبحسب جنس رب الأسرة، فتشير النتائج إلى وجود تباينات في نسب المؤمنین حيث كانت فرصة الفرد الذي ينتمي لأسرة ترأسها أنثى وتعمل بعمل دائم أو عمل مؤقت أكبر بحوالي (1%) من الأسر التي يرأسها ذكور، مع ارتفاع النسب قليلاً لصالح الأسر التي يرأسها ذكر وليس لديه عمل ويبحث عن عمل أو ليس لديه عمل ولا يبحث عن عمل. (الجدول 16)، (الشكل 11)

جدول 16: نسبة الأفراد الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة والجنس،

2015.

جنس رب الأسرة	عمل دائم	عمل (مؤقت\ موسمي\ غير منتظم)	ليس لديه عمل ويبحث عن عمل	ليس لديه عمل لا يبحث عن عمل
ذكر	41.9	29.9	39.2	43.5
أنثى	43.3	31.5	34.5	36
اجمالي	42.6	30.7	36.9	39.7

شكل 11: نسبة الأفراد الأردنيين الذين لديهم تأمين صحي حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة والجنس، 2015.



وبالنظر إلى تفاصيل المؤمنين صحياً حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة وجنسه كما في الجدول رقم (17) يلاحظ أن الفرصة الأكبر للحصول على التأمين الصحي هي للأفراد الذين ينتمون لأسر يرأسها ذكر ويعمل بعمل دائم حيث تجاوزت النصف مقابل الربع للأفراد الذين ينتمون لأسر يرأسها ذكر وليس لديه عمل ولا يبحث عن عمل وحوالي (11%) للأفراد الذين ينتمون لأسر يرأسها ذكر ويعمل بعمل مؤقت أو موسمي وحوالي (5%) للأفراد الذين ينتمون لأسر يرأسها ذكر وليس لديه عمل ويبحث عن عمل أمّا بالنسبة للأسر التي ترأسها أنثى فقد كانت الفرصة الأكبر للأفراد الذين ينتمون لأسر ترأسها أنثى وليس لديها عمل ولا تبحث عن عمل حيث تجاوزت هذه النسبة أربعة أخماس بنسبة بلغت حوالي (84%) وقد يعود السبب في ارتفاع النسبة إلى أن هذه الفئة تحصل على التأمين الصحي من عدة مصادر مثل التقاعد لرب الأسرة الأنثى أو الحصول على التأمين من أي فرد من أفراد الأسرة العاملين أو من الأزواج المتوفين أو من أي جهة تأمينية غير العمل كما بلغت نسبة الأفراد المؤمنين الذين ينتمون لأسر ترأسها أنثى وتعمل بعمل دائم حوالي (11%) مقابل (2%) للأفراد الذين ينتمون لأسر ترأسها أنثى وتعمل بعمل مؤقت أو موسمي. (3%) للأفراد الذين ينتمون لأسر ترأسها أنثى وليس لديها عمل وتبحث عن عمل.

جدول 17: التوزيع النسبي للأفراد الأردنيين المؤمنين صحياً حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة وجنسه، 2015.

جنس رب الأسرة	عمل دائم	عمل (مؤقت\ موسمي\ غير منتظم)	ليس لديه عمل ويبحث عن عمل	ليس لديه عمل ولا يبحث عن عمل
ذكر	58.1	10.6	5.1	26.1
أنثى	10.8	1.9	3.1	84.2

ويظهر الجدول (18) التوزيع النسبي للأفراد غير المؤمنين صحياً حسب جنس رب الأسرة حيث يتبين أن النسبة الأكبر من غير المؤمنين الذين ينتمون لأسرة يرأسها ذكر كانت لدى الأفراد الذين ينتمون لأسرة يرأسها ذكر يعمل بعمل دائم بنسبة بلغت حوالي ( 49 %) مقابل الربع تقريباً للأفراد الذين ينتمون لأسرة يرأسها ذكر وليس لديه عمل ولا يبحث عن عمل وحوالي (21%) للأفراد الذين ينتمون لأسرة يرأسها ذكر ولديه عمل مؤقت أو موسمي وحوالي (7%) للأفراد الذين ينتمون لأسرة يرأسها ذكر وليس لديه عمل ويبحث عن عمل . أمّا بالنسبة للأسر التي ترأسها أنثى فقد تباينت نسب غير المؤمنين للأفراد الذين ينتمون لهذه الأسر بحسب حالة النشاط الاقتصادي كالآتي:

بلغت أعلى نسبة للأفراد غير المؤمنين في الأسر التي ترأسها أنثى وليس لديها عمل ولا تبحث عن عمل بنسبة بلغت (87%) مقابل (6% و3% و4%) للأفراد غير المؤمنين الذين ينتمون لأسر ترأسها أنثى ولديها عمل دائم أو عمل مؤقت أو موسمي أو ليس لديها عمل و تبحث عن عمل على التوالي.

جدول 18: التوزيع النسبي للأفراد الأردنيين غير المؤمنين حسب حالة النشاط الاقتصادي لرب الأسرة وجنسه، 2015.

المجموع	ليس لديه عمل ولا يبحث عن عمل	ليس لديه عمل ويبحث عن عمل	عمل (مؤقت\ موسمي\ غير منتظم)	عمل دائم	جنس رب الأسرة
100.0	23.2	6.9	21.4	48.6	ذكر
100.0	87.4	3.9	2.6	6.0	انثى

### 3.4 التأمين الصحي حسب الحالة التعليمية للأفراد

#### ✓ الأردنيين المؤمنین حسب الحالة التعليمية

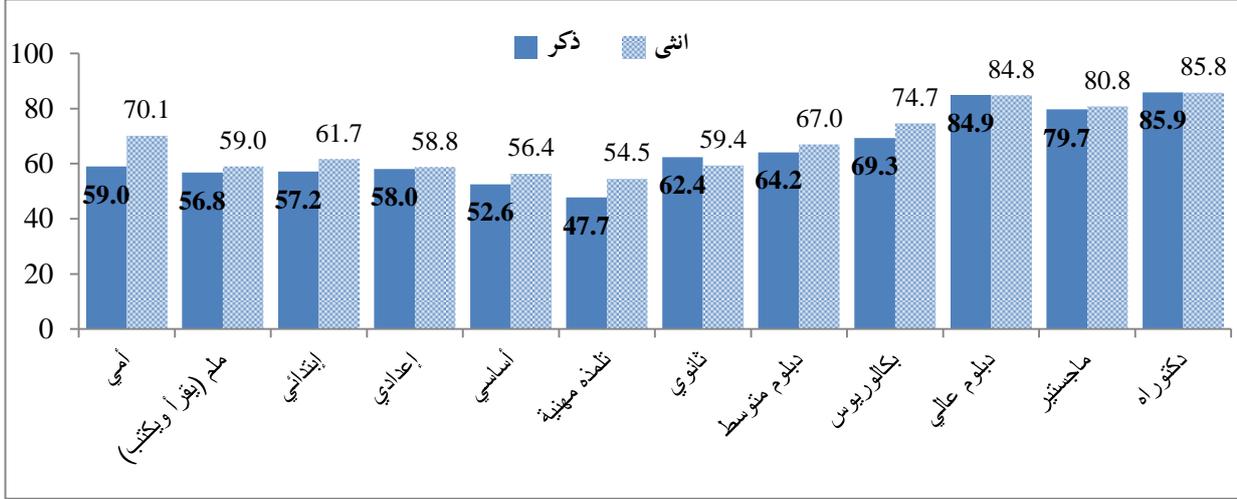
أظهرت النتائج في الجدول (19) أن الأفراد الذين يحملون المؤهلات العلمية بكالوريوس فأعلى ممن أعمارهم 13 سنة فأكثر هم من أكثر الفئات المشمولة بالتأمين الصحي حيث تراوحت نسبة شمولهم بالتأمين الصحي (72% - 85.9). تلاها فئة الأميين حيث بلغت نسبة المؤمنین صحياً منهم حوالي (66%)، شكل (15). حيث يمكن القول أنه باستثناء فئة الأميين فإنه كلما ارتفع المستوى التعليمي من المستوى الأساسي فأعلى ترتفع نسبة شمولية الفرد بالتأمين الصحي، شكل (14). وبالنظر إلى جنس هؤلاء الأفراد، يلاحظ أن الإناث المشمولات بالتأمين الصحي أكثر من الذكور في مختلف المستويات التعليمية باستثناء المرحلة الثانوية والدبلوم العالي والدكتوراه كانت لدى الذكور أعلى. الشكل (12).

جدول 19: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية والجنس،

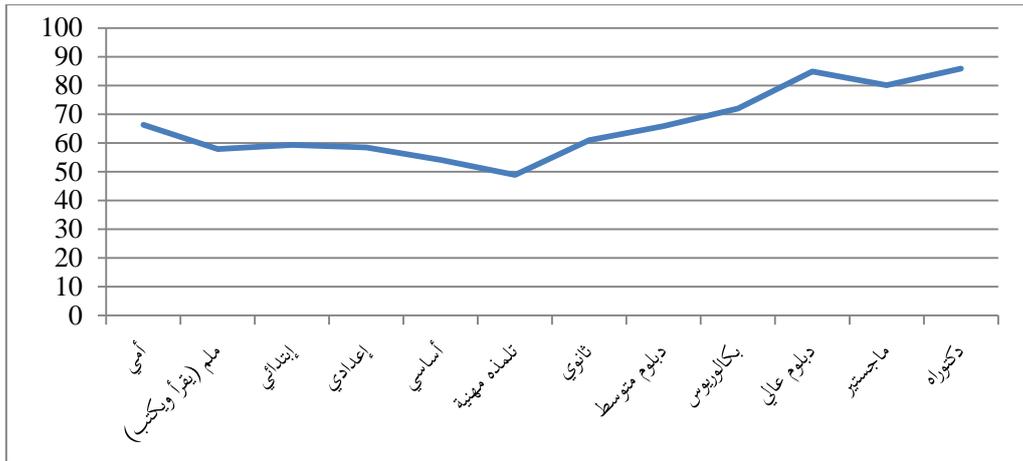
2015.

الحالة التعليمية	ذكور	إناث	إجمالي
أمي	59.0	70.1	66.3
ملم (يقرأ ويكتب)	56.8	59.0	57.9
إبتدائي	57.2	61.7	59.4
إعدادي	58.0	58.8	58.4
أساسي	52.6	56.4	54.1
تلمذة مهنية	47.7	54.5	48.9
ثانوي	62.4	59.4	61.0
دبلوم متوسط	64.2	67.0	65.9
بكالوريوس	69.3	74.7	72.0
دبلوم عالي	84.9	84.8	84.9
ماجستير	79.7	80.8	80.1
دكتوراه	85.9	85.8	85.9

شكل 12: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية والجنس، 2015.



شكل 13: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية، 2015.



#### ✓ الأردنيين غير المؤمنین حسب الحالة التعليمية

أشارت النتائج بالنسبة لغير المؤمنین صحياً حسب الحالة التعليمية كما في الجدول رقم (20) أن النسبة الأكبر لغير المؤمنین صحياً هم الأفراد الذين مستویاتهم التعليمية ثانوي فأقل. حيث كانت أعلى نسبة لغير المؤمنین صحياً لدى الأفراد في المستوى التعليمي التلمذة المهنية فحوالي النصف في هذه الفئة هم غير مؤمنین صحياً تلاها الأفراد في المستوى التعليمي الأساسي بنسبة بلغت حوالي (46%). ويلاحظ أن نسبة غير المؤمنین تنخفض مع ارتفاع المستوى التعليمي وهذا يؤكد ما ذكر سابقاً أن نسبة المؤمنین ترتفع بارتفاع المستوى التعليمي. وقد تباينت نسب

غير المؤمنین صحياً بين الذكور والإناث في المستويات التعليمية بكالوريوس فأقل حيث كان نصيب الذكور أقل من الإناث في الحصول على التأمين الصحي وقد يعود السبب إلى فرصة حصول الأنثى على التأمين الصحي بالانتفاع من رب الأسرة أو أي معيل آخر.

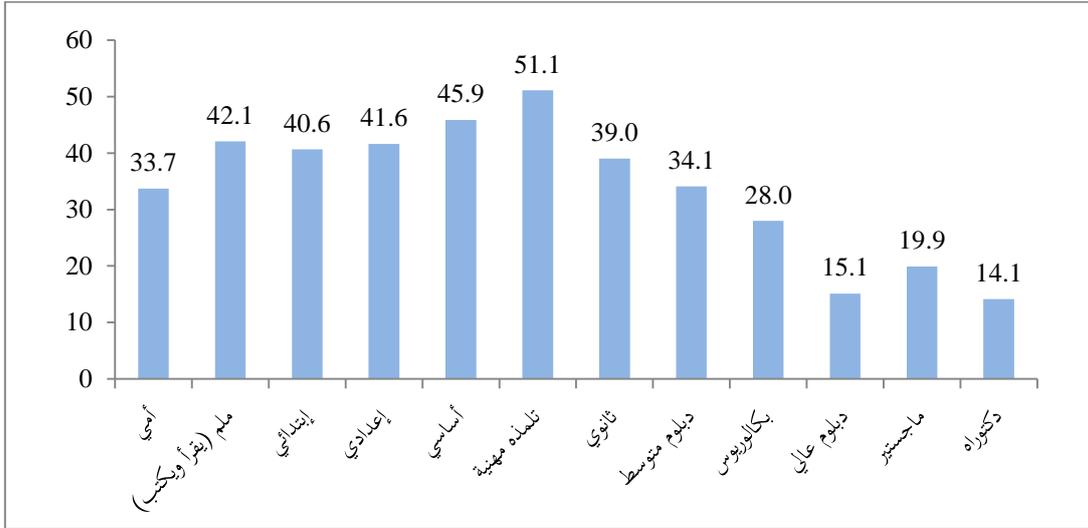
وقد كانت نسب غير المؤمنین الذكور أعلى منها للإناث بفارق بلغ الحد الأقصى ( 10%) والأدنى (1%) باستثناء المستوى التعليمي الثانوي فقد كانت نسبة الإناث غير المؤمنات هي الأعلى بفارق (3%) عن الذكور. أما المستويات التعليمية أعلى من بكالوريوس فقد تساوت النسب باستثناء المستوى التعليمي الماجستير فقد كانت نسبة الذكور غير المؤمنین أعلى منها للإناث بفارق (1%)، الجدول (20)، الشكل (14).

جدول 20: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية والجنس،

2015.

الحالة التعليمية	ذكور	إناث	إجمالي
أمي	41.0	29.9	33.7
ملم (يقراً ويكتب)	43.2	41.0	42.1
إبتدائي	42.8	38.3	40.6
إعدادي	42.0	41.2	41.6
أساسي	47.4	43.6	45.9
تلمذة مهنية	52.3	45.5	51.1
ثانوي	37.6	40.6	39.0
دبلوم متوسط	35.8	33.0	34.1
بكالوريوس	30.7	25.3	28.0
دبلوم عالي	15.1	15.2	15.1
ماجستير	20.3	19.2	19.9
دكتوراه	14.1	14.2	14.1

شكل 14: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة التعليمية، 2015.



#### 4.4 التأمين الصحي حسب الحالة الزوجية

##### ✓ المؤمنون حسب الحالة الزوجية

يظهر الجدول رقم (21) أن ثلثي المتزوجين حالياً مشمولين بالتأمين الصحي، بنسبة بلغت حوالي (66%) وهي النسبة الأعلى من حيث الشمول بالتأمين الصحي تلاها فئة من سبق لهم الزواج بنسبة (63.6%) أما فئة العزاب فقد كانت أدنى نسبة في الشمول في التأمين الصحي حيث بلغت (60%).

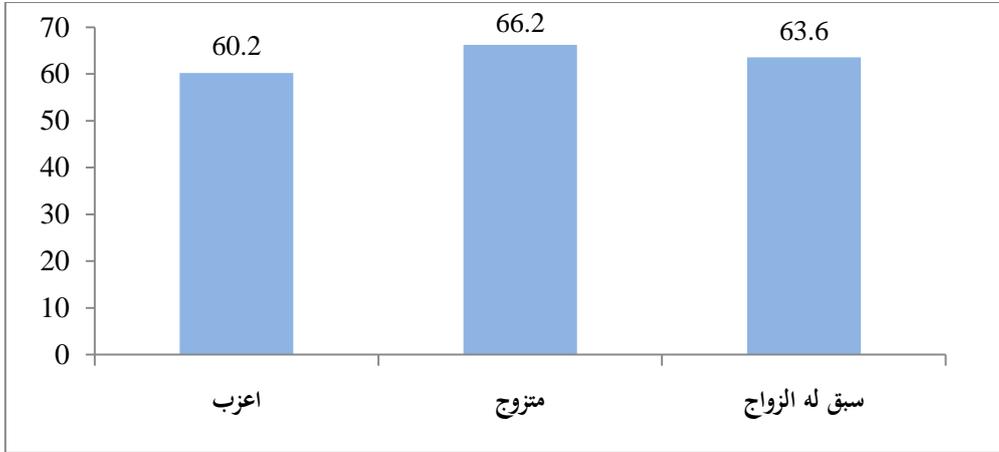
وتباين هذه النسب بين الذكور والإناث في مختلف الفئات، فكانت فجوة النوع الاجتماعي في فئة المتزوجين حالياً تميل لصالح الذكور بفارق (1.2%). أما في الفئتين العزاب ومن سبق لهم الزواج فقد كانت هذه الفجوة تميل لصالح الإناث بفارق واضح بلغ (7%). الأشكال (15،16).

جدول 21: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس،

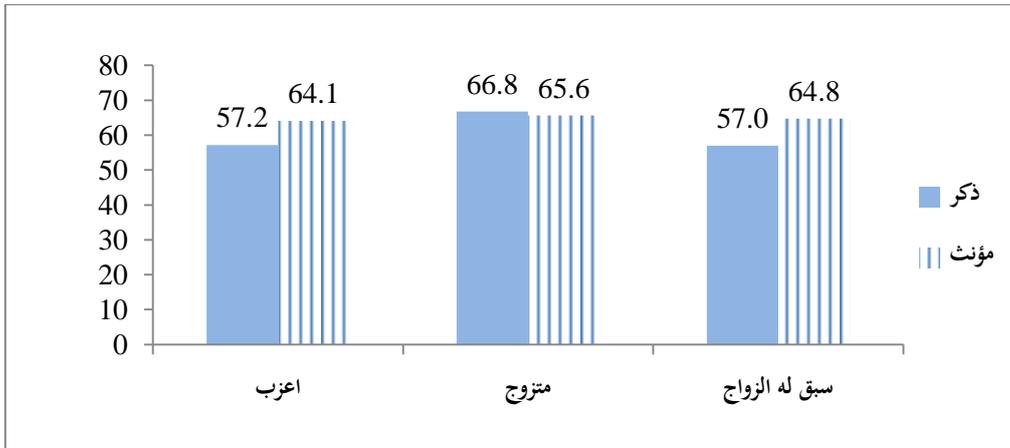
2015.

الحالة الزوجية	ذكور	إناث	إجمالي
أعزب / عزباء	57.2	64.1	60.2
متزوج / متزوجة	66.8	65.6	66.2
سبق له الزواج	57.0	64.8	63.6

شكل 15: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية، 2015.



شكل 16: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس، 2015.



## ✓ الأردنيين غير المؤمنین صحياً حسب الحالة الزوجية

تشير النتائج في الجدول 22 أن (39.3%) من الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر من فئة العزاب ليس لديهم تأميناً صحياً كما تتشابه الحال لفئة من سبق لهم الزواج بنسبة قريبة بلغت (39.1%) بينما انخفضت النسبة (33.8%) لفئة المتزوجين حالياً. وبحسب الجنس فقد تفاوتت نسب غير المؤمنین بين الذكور والإناث فكانت هي الأعلى لدى الذكور في فتي العزاب ومن سبق لهم الزواج بفارق حوالي (7%) أما فئة المتزوجين حالياً فكان الفارق أعلى لدى الإناث بنسبة (1%). (الشكل 17)

جدول 22: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس،

2015.

الحالة الزوجية	ذكور	إناث	إجمالي
أعزب/ عزاب	42.8	35.9	39.3
متزوج/ متزوجة	33.2	34.4	33.8
سبق له الزواج	43.0	35.2	39.1

شكل 17: نسبة الأردنيين الذين أعمارهم 13 سنة فأكثر الذين ليس لديهم تأمين صحي حسب الحالة الزوجية والجنس،

2015.

