



*Empowered lives.
Resilient nations.*

مشروع محاربة الفساد ونزاهة القطاع الصحي على المستوى المحلي في الأردن

اللقاء السادس لمجتمع ممارسي مكافحة الفساد في المنطقة العربية

بيروت 28-29 حزيران 2013



*Empowered lives.
Resilient nations.*

عن المشروع

الهدف من المشروع هو تعزيز مشاركة المواطنين والمجتمع المدني في محاربة الفساد في قطاع الخدمات الصحية والتعبير عن احتياجاتهم في هذا القطاع من خلال استخدام تكنولوجيا المعلومات والاتصال.



Empowered lives.
Resilient nations.

المخرجات الأساسية

- تقييم نزاهة القطاع الصحي وحساسيته للفساد من منظور المجتمع المدني والمواطنين.
- توفير منصة إلكترونية للمواطنين للمشاركة في محاربة الفساد ونزاهة القطاع الخدمي، ومرتبطة بصناع السياسات لضمان الاستدامة والفاعلية.



Empowered lives.
Resilient nations.

الشركاء

- هيئة مكافحة الفساد
- المجلس الصحي العالي

تم تشكيل لجنة إشراف على تنفيذ نشاطات المشروع



Empowered lives.
Resilient nations.

اللاعبين الأساسيين

منظمات المجتمع المدني:

الجمعيات (على المستوى الوطني)، والنقابات، والإعلام، وأكاديميين وأخصائيين

المجتمع المحلي:

قادة المجتمع المحلي، وجمعيات محلية، ومستخدمي الخدمات الصحية مع التركيز على النساء والشباب

دراسة نزاهة القطاع الصحي

دراسة نوعية لتقييم نزاهة القطاع الصحي من منظور المجتمع المدني والمواطنين



- ثلاثة مجموعات مركزة/بؤرية للمجتمع المحلي في كل من شمال ووسط وجنوب المملكة
- ورشة عمل لمنظمات المجتمع المدني على المستوى الوطني

دراسة نزاهة القطاع الصحي (درجات المجتمع المدني)

Empowered lives.
Resilient nations.

معدل الدرجات	مجالات الفساد	الممثلين
4.4	المحسوبية في التوظيف والاستخدام والنقل والترقية وفرص التدريب وغياب العدالة والشفافية	منظمي الخدمات الصحية
4.2	اتخاذ قرارات أو استغلال منصب وظيفي لتحقيق مصالح شخصية أو مصالح تعود لأطراف على صلة قريبة من صناع القرار	مزودي الخدمات الصحية
4.2	المحسوبية والمحاباة بين الأطباء خاصة فيما يتعلق بحالات الخطأ الطبي	المجهزين
4.1	التهرب من الضرائب والرسوم	المؤمن ومسدد النفقات
4.3	التهرب من الضرائب	المرضى
4.1	يمكن أن تقوم شركات الأدوية برشوة الأطباء لتحفيزهم على وصف منتجاتهم (تمويل سفراتهم، أو تقديم الهدايا، أو تزويد عياداتهم بالمعدات)	
4.0	التهرب من الضرائب	
3.5	عدم اعتبار المرضى مؤهلين أو تأخير الموافقات لحثهم على إجراء الفحوصات أو الإجراءات المطلوبة على حسابهم الخاص	
3.6	محاولة الحصول على خدمات مجانية أو مدعومة من خلال الإفصاح عن أقل من دخلهم الشخصي أو دخل العائلة	
3.5	رشوة أو الطبيب أو غشه للحصول على منافع لا تتعلق بمسائل صحية.	

دراسة نزاهة القطاع الصحي (أسباب الفساد)

Empowered lives.
Resilient nations.

الأسباب الرئيسية للفساد في القطاع الصحي	
من منظور المجتمع المدني	من منظور المجتمع المحلي
غياب أو قلة معايير الأداء	الواسطة والمحسوبية (السبب الرئيسي في ضعف نزاهة القطاع الصحي في الأردن)
محدودية تطبيق التشريعات (غياب العقوبات ومحدودية الحوافز)	كثرة عدد المراجعين لمراكز الخدمات الصحية للقطاع العام بصورة يومية يؤثر في أداء مقدمي الخدمة
الثقافة المجتمعية (وجود الواسطة والمحسوبية)	غياب الوازع الديني وأدبيات السلوك الوظيفي لدى بعض مقدمي الخدمة الصحية في القطاعين العام والخاص
ضعف في المساءلة	الحاجة المادية (انخفاض رواتب عدد من الموظفين العاملين لدى القطاعين العام والخاص)
غياب الرقابة والتقييم	الثقافة المجتمعية ومعتقداتها (سرقة المال العام مقبولة)
غياب العدالة والشفافية	عدم تفعيل قانون المسؤولية الطبية
انخفاض الرواتب وعدم كفاية الحوافز لمواجهة متطلبات الحياة وخصوصاً في القطاع العام	غياب برامج التوعية والتثقيف التي تهدف إلى تثقيف أفراد المجتمع في مفهوم النزاهة والحقوق والمسؤوليات
ضعف الوعي بمسؤولية المجتمع	ضعف آليات الرقابة والتقييم تبعاً للمعايير الدولية
ضعف الخبر والقدرات الفنية لدى الموظفين الإداريين المسؤولين عن التدقيق والمراقبة والمتابعة	
ضعف في بعض التشريعات والقوانين	
نقص في السياسات والأنظمة الواضحة	
نقص في آليات مراقبة الجودة	

Empowered lives.
Resilient nations.



تم تصميم البوابة الإلكترونية والشعار والمحتوى بناء على رأي منظمات المجتمع المدني والمجتمع المحلي والشباب

أداة لاستدامة مشاركة المواطنين والمجتمع المدني

FAQ

- What is the idea behind www.sharek.jo?
- What is www.sharek.jo?
- More

Useful Links

- UNDP Global Programme on Anti-Corruption for Development
- Regional Project on Anti-Corruption and Integrity ...
- United Nations Development Programs-Jordan (UNDP)
- United Nations Development Programs (UNDP)
- More

Contact Us



Sharek Application



This project is funded by The United Nations Development Programme



التحديات والدروس المستفادة

- قلة المعلومات والموارد المتوفرة عن الفساد في القطاع الصحي، لذا يمكن أن تكون الدراسة قاعدة لأية دراسات أخرى في المستقبل.
- الحادثة في فكرة المشروع أدى إلى خفض وتيرة تنفيذ نشاطات المشروع.
- الاختلاف بين منظور منظمات المجتمع المدني ومنظور المواطنين (المجتمع المحلي) نحو الفساد. المجتمع المحلي ليس على علم واف بحقوقه وتفاوت درجات الفساد في القطاع الصحي، بل أن بعض ممارسات الفساد أصبحت جزءا من ممارسات المجتمع وينظر إليها على أنها ممارسات اعتيادية.
- تعدد أصحاب المصلحة في المشروع يستوجب بأن تدار المنصة الإلكترونية من قبل جهة واحدة تنظم العمل بين كافة اصحاب المصلحة.

ما بعد المرحلة الأولى

➤ تعزيز النتائج المتمخضة عن المرحلة الأولى للمشروع، وتحسين القدرات الوطنية لضمان استدامة وتوسيع نطاق هذه النتائج من خلال البناء على المبادرات المنفذة في مجال الحكم الرشيد في القطاع الصحي من قبل برنامج الأمم المتحدة الإنمائي (UNDP) ومنظمة الصحة العالمية (WHO)، والعمل على تعزيز أطر التعاون بين المنظمتين ومع شركائهما على المستوى وطني وأية مبادرات أخرى ذات علاقة.

➤ تركيز الضوء على مكافحة الفساد في القطاع الصحي في الأردن بهدف تمكين المجتمع المحلي في مراقبة الخدمات الصحية، وشق الطريق نحو تعزيز تطبيق آليات المساءلة الاجتماعية.

ما بعد المرحلة الأولى

- بناء قدرات الموظفين العموميين وبشكل أساسي موظفي هيئة مكافحة الفساد والقطاع الصحي وكذلك ممثلين من منظمات المجتمع المدني والمجتمع المحلي في مفهوم مكافحة الفساد والنزاهة والمساءلة الإجتماعية وتدابيرها وآلياتها، إضافة إلى استخدام المنصة الإلكترونية التي تم تصميمها في المرحلة الأولى للمشروع.
- رفع الوعي العام بأهمية وتحديات مشاركة المواطنين في تعزيز المساءلة والآليات المتوفرة لذلك.
- توفير الدعم للمواطنين وتمكينهم في مجال مراقبة جودة الخدمات الصحية المقدمة والتحديات ذات العلاقة بالنزاهة والحساسية للفساد، وبنفس الوقت توفير الدعم للموظفين العموميين وتمكينهم من حيث استلام المعلومات/التغذية الراجعة الموفرة وتحليلها واستخدامها



*Empowered lives.
Resilient nations.*

شكرا