

أولويات الشراكة مع القطاع الخاص  
في قطاع الصحة





## الجلسة الحوارية برعاية



## عالمياً ساهمت الشراكة مع القطاع الخاص في:

- ✓ بناء مستشفيات ومراكز طبية متقدمة دون تحميل موازنات الدول كامل العبء المالي.
- ✓ تقليل فترات انتظار المرضى وتحسين تجربة المتعاملين.
- ✓ إدخال تقنيات طبية حديثة من خلال شراكات تجارية مرنة.
- ✓ تحسين كفاءة التشغيل من خلال نماذج إدارة قائمة على الأداء.
- ✓ توسعة نطاق الخدمات الصحية لتشمل المناطق الطرفية والمحرومة.

**تعتبر الشراكة مع القطاع الخاص وسيلة استراتيجية لتكامل الأدوار،  
وتحقيق التوسع والاستدامة وجودة الرعاية الصحية.**

جلسة حوار مركزة  
مع عدد من  
أصحاب الخبرة  
والاختصاص  
وأعضاء المنتدى

الوثيقة المرجعية  
لرؤية التحديث  
الاقتصادي في  
القطاع الصحي

دراسة تعزيز  
القدرة التنافسية  
للقطاع الصحي في  
الأردن

# فرص تعزيز الشراكة مع القطاع الخاص بما يدعم أولويات تطوير القطاع الصحي





# 1 - التغطية الصحية الشاملة - شراكة لتحقيق الوصول العادل

## مشاريع ومبادرات مقترحة

1. تجربة نموذجية في محافظة مختارة بالشراكة مع المستشفيات والمراكز الخاصة لتطبيق التأمين الشامل وقياس فاعليته.
2. برنامج شراكة متكامل يشمل مستشفيات، مختبرات، وصيدليات خاصة لتقديم حزم موحدة ضمن نظام التأمين.
3. منصة وطنية رقمية للمؤمنين تتيح إدارة الخدمة (حجز، مطالبات، تتبع...) بالشراكة مع مزودي التكنولوجيا.
4. صندوق تمويلي مشترك بين الحكومة والقطاع الخاص لتغطية الفئات غير القادرة، وفق آلية استهداف عادلة وشفافة.

## التطلعات المستقبلية

1. شراء الخدمات الصحية من القطاع الخاص وفق مؤشرات أداء.
2. تفعيل دور العيادات والصيدليات والمختبرات الخاصة في تقديم حزم الرعاية الأساسية.
3. تطوير حلول رقمية لتسجيل المنتفعين، الحجز، وتتبع الخدمات بالشراكة مع شركات التكنولوجيا الصحية.
4. تمكين شركات التأمين من إدارة أخطار وتكاليف الرعاية ضمن مظلة وطنية منظمة.
5. تفويض شركات التأمين بتحصيل الأقساط وتحويلها لصندوق التأمين الحكومي، مما يعزز كفاءة التمويل ويربط الدفع بالأداء.
6. إطلاق نظام إحالة رقمي موحد بين مزودي الخدمات من القطاعين لتسهيل التنسيق وضمان الاستمرارية.



## 2 - البنية التحتية الصحية - توسعة مستدامة عبر الشراكة

### مشاريع ومبادرات مقترحة

1. مستشفى تخصصي جديد في الجنوب بنظام BOT لخدمة المحافظات المحيطة.
2. تشغيل 3 مستشفيات حكومية بشراكات قائمة على الأداء.
3. مراكز تشخيص متكاملة (مختبرات، أشعة، MRI) داخل المستشفيات.
4. توسعة مراكز الرعاية الأولية وتأهيل المستشفيات القديمة بنموذج ROT.
5. منصة وطنية لعرض فرص الشراكة الاستثمارية في القطاع الصحي.
6. شراء خدمات طبية مساندة من القطاع الخاص (تعقيم، غسيل، نفايات...).
7. عقود لتوفير أجهزة طبية متقدمة مع صيانة طويلة الأمد.
8. إنشاء عناقيد طبية متكاملة لتخفيف الضغط عن المستشفيات المركزية.

### التطلعات المستقبلية

1. شركات مرنة مثل BOT / DBFO لبناء مستشفيات ومراكز في المحافظات ذات الحاجة.
2. إدارة وتشغيل بعض المرافق الحكومية بعقود أداء مع شركات متخصصة.
3. تعهيد الوحدات الداعمة في المستشفيات (الغسيل، المختبر، الصيانة...).
4. تحفيز الاستثمار من خلال حوافز ضريبية وتمويلية بالتعاون مع البنوك.
5. اعتماد خريطة وطنية صحية لتوجيه الشراكات نحو الفجوات الجغرافية.

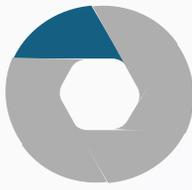


## مشاريع ومبادرات مقترحة

1. إنشاء شبكة من عيادات الرعاية الأولية ضمن نظام الإحالة الوطني.
2. ربط مراكز الرعاية الأولية الخاصة بنظام حكومي للإحالة والتوثيق.
3. تفعيل وحدات صحية متنقلة مجهزة للعمل في المناطق.
4. منصة إلكترونية لتسجيل وتتبع خدمات الرعاية الأولية بالشراكة مع شركات HealthTech.
5. مبادرة "الرعاية الصحية في بيتك" لخدمات متابعة الأمراض المزمنة وكبار السن.
6. برنامج شراكات مع البلديات لتوفير مبان أو دعم لوجستي لتأسيس عيادات طرفية.

## التطلعات المستقبلية

1. تشغيل عيادات ومراكز أولية في المناطق غير المخدومة بالشراكة مع القطاع الخاص.
2. تقديم الخدمات مثل التطعيم، الأمراض المزمنة، والصحة الإيجابية من خلال عقود جزئية أو كاملة.
3. توسيع العيادات المتنقلة بالشراكة مع جمعيات ومراكز محلية.
4. تطوير نظام إحالة وطني رقمي يربط الرعاية الأولية بمستشفيات الإحالة.
5. إعطاء حوافز استثمارية لأطباء ومشغلي مراكز أولية في المناطق الطرفية.
6. تعزيز التطبيب عن بُعد في المناطق النائية عبر منصات إلكترونية.



### مشاريع ومبادرات مقترحة

1. إنشاء مركز وطني للتدريب لطلاب الطب والتمريض بالشراكة بين الجامعات والمستشفيات الخاصة، يوفر تدريباً عملياً معتمداً في مختلف التخصصات.
2. برنامج شراكة مع شركات التأمين لتقديم خدمات تأمين للكادر الصحي في القطاع الخاص.
3. منصة إلكترونية للتطوير المهني المستمر يديرها القطاع الخاص، معتمدة من المجلس الطبي، تشمل دورات معتمدة وامتحانات تقييمية.

### التطلعات المستقبلية

1. إطلاق برامج تدريب وشهادات مهنية لطلاب الطب والتمريض بالشراكة بين المستشفيات الخاصة والجامعات، معتمدة من المجلس الطبي الأردني.
2. تفعيل الصندوق التعاوني للأطباء في القطاع الخاص لتقديم دعم مالي واجتماعي، خاصة في حالات التقاعد، الطوارئ، أو التوقف المؤقت.
3. تقديم حوافز استقرار مهني للكوادر الطبية في المناطق الطرفية.
4. إشراك القطاع الخاص في إعداد فرائط القوى العاملة الصحية وتقدير الاحتياجات المستقبلية على مستوى المحافظات.



## 5 - التحول الرقمي - تطوير البنية الرقمية بالشراكة

### مشاريع ومبادرات مقترحة

1. مشروع وطني للملف الصحي الموحد (Unified Health Record)
2. بوابة إلكترونية تفاعلية للمريض تتيح له الوصول إلى سجله الصحي، مواعيده، نتائج فحوصاته.
3. منصة وطنية لحوسبة المطالبات التأمينية ومراقبتها.
4. إنشاء مركز اتصال طبي وطني ذكي يعمل على مدار الساعة، يستخدم تقنيات الذكاء الاصطناعي.

### التطلعات المستقبلية

1. تطوير منصة صحية وطنية موحدة
2. ربط شركات التأمين الصحي إلكترونياً بنظام الفوترة الوطني، بما يضمن الشفافية والتكامل، ويتيح تسوية المطالبات ومتابعتها إلكترونياً.
3. إنشاء وحدة وطنية رقمية للصحة مسؤولة عن الحوكمة التقنية في القطاع،
4. إدراج التحول الرقمي في كافة عقود الشراكة في القطاع الصحي الجديدة.
5. تطوير بوابة موحدة للمرضى والمؤمنين تتيح حجز، الاطلاع على الملف الطبي، وإدارة المواعيد مع مقدمي الخدمة.
6. إدخال الذكاء الاصطناعي والتحليلات التنبؤية لتحسين إدارة الموارد ومراقبة الأمراض المزمنة.



## 6 - السياحة العلاجية - رافعة اقتصادية بحاجة لتنشيط

### مشاريع ومبادرات مقترحة

1. مركز استقبال دولي للمرضى في مطار الملكة علياء
2. منصة إلكترونية وطنية موحدة للسياحة العلاجية
3. إطلاق باقات علاجية وتسويقية متكاملة (medical packages) تشمل الإقامة، العلاج، والرعاية ما بعد الخروج.
4. إدارة حملات الترويج والتسويق للسياحة العلاجية من قبل القطاع الخاص.
5. شراكات مع شركات الطيران الإقليمي لتوفير خصومات للمسافرين المرضى إلى الأردن.
6. تأسيس وحدة متخصصة لتنسيق السياحة العلاجية داخل وزارة الصحة بالتعاون مع القطاع الخاص، مع صلاحيات متابعة الإجراءات والخدمات.

### التطلعات المستقبلية

1. تشكيل لجنة وطنية عليا للسياحة العلاجية تتولى وضع استراتيجية وطنية شاملة.
2. تبسيط إجراءات دخول المرضى الأجانب من خلال تأشيرات علاج إلكترونية، وخدمة "النافذة الواحدة".
3. إطلاق حملة تسويق رقمية للسياحة العلاجية في الأردن.
4. إنشاء منصة رقمية متكاملة تتيح الحجز الإلكتروني للخدمة الطبية، التأشيرة، الإقامة، والنقل.
5. تفعيل دور السفارات الأردنية والمكاتب التجارية في الترويج المباشر للخدمات الطبية الأردنية في الأسواق المستهدفة.
6. تقديم حوافز مخصصة للمستشفيات الخاصة التي تستقبل أعدادًا مرتفعة من المرضى الأجانب.

## 7 - حوكمة القطاع الصحي - الإطار المنظم للشراكة

### مشاريع ومبادرات مقترحة

1. منصة إلكترونية لحوكمة الشراكات في القطاع الصحي، تشمل قاعدة بيانات للعقود، أداء الشركاء، التقييم المالي والفني، وأي قرارات تنظيمية صادرة.
2. إصدار نظام تصنيف وطني لمقدمي الخدمات الصحية مبني على الأداء، الامتثال، ومستوى رضا المرضى، ويتم تحديثه دوريًا.
3. دليل الحوكمة المؤسسية للشراكات الصحية يتم تحديثه سنويًا ويستخدم كمرجع في جميع العطاءات.
4. تأسيس وحدة شراكة بين القطاعين العام والخاص في القطاع الصحي، تدار من قبل لجنة توجيهية.
5. عقود إدارة المستشفيات في القطاع الحكومي من خلال مؤشرات أداء واضحة لتحسين الكفاءة.

### التطلعات المستقبلية

1. إطار حوكمة فعال ينظم العمل، ويضمن الشفافية، ويشجع على الاستثمار المسؤول.
2. توحيد معايير الترخيص والاعتماد لجميع مقدمي الخدمة.
3. تفعيل مبدأ الشفافية من خلال نشر تقارير أداء نصف سنوية للمشاريع المشتركة.
4. إنشاء وحدة متخصصة داخل وزارة الصحة لإدارة الشراكات تتمتع بالاستقلال الإداري، وتعتمد آليات تعاقد مرنة.
5. إصدار دليل وطني موحد لعقود الشراكة يشمل المعايير، مؤشرات الأداء، آليات التقييم.
6. تطوير نظام تصنيف وطني شفاف لمقدمي الخدمات بناءً على الجودة، الامتثال، رضا المرضى، وتحديثه.
7. تمكين القطاع الخاص من التمثيل الفعلي في اللجان الوطنية المعنية بوضع السياسات والتشريعات.

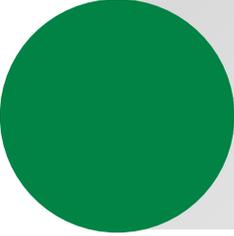
## الجلسة الحوارية

”الشراكة بين القطاعين العام والخاص في القطاع الصحي“

# Private Sector Partnership in Health Care and the Case of Saudi Arabia

Presented By: Salma Jaouni Araj  
CEO, Health Care Accreditation Council





It's late but never too late to make a strategic shift to be able to strengthen the role of the private sector and ensure the government is a regulator and quality enabler

## The Case

### Context:

- ▶ Our country, a lower-middle-income nation, has long carried the healthcare burden through a large public sector, including military and government-run hospitals.
- ▶ The focus has been on secondary and tertiary care, with insufficient investment in primary care.

### Challenge:

- ▶ Rising costs, overburdened public hospitals, and limited reach, particularly in rural and underserved areas.
- ▶ Sustainability is at risk without a strategic shift.

## The WHY

### 1. Cost Efficiency & Infrastructure Optimization

- ▶ Building and operating public hospitals is capital intensive and slower to scale.
- ▶ Partnering with the private sector reduces infrastructure burden on the government.

### 2. Quality of Care

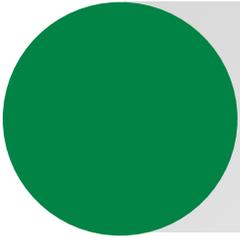
- ▶ Private sector is often more responsive, innovative, and patient-centered.
- ▶ Accreditation and licensing frameworks can ensure quality without full ownership.

### 3. Employment Generation

- ▶ Private sector growth supports job creation in health services, management, supply chains, IT, and pharmaceuticals.

### 4. Responsiveness & Innovation

- ▶ More likely to adopt digital health, telemedicine, and AI diagnostics quickly.



In the Jordan's Health Vision Roadmap 2030 of the JSF, the Private sector is positioned as a key partner in eight strategic initiatives – but we keep not implementing



1  
National Health  
Governing Body

2  
Medical Education  
& Capacity Building

3  
Strengthening  
Primary Healthcare

4  
Quality Monitoring  
& Evaluation

5  
National Insurance  
Reform

6  
National Digital  
Health Strategy

7  
Outsourcing  
Hospital Operations

8  
Establishing Centers  
of Excellence

In the Eastern Mediterranean region and the world around, there are many successful examples of engaging the private sector for health care improvement

## Illustrative experiences

### Egypt – Universal Health Insurance Reform (2018)

- ▶ Enabled private delivery of services under UHI scheme.
- ▶ Resulted in improved efficiency & patient choice.

### Saudi Arabia – Vision 2030 Hospital Privatization

- ▶ Specialty hospitals privatized; expanded tertiary care.
- ▶ Reduced wait times and increased job creation in health clusters.

### Lebanon – Contracted Private Hospitals

- ▶ Public system leverages private tertiary care.
- ▶ Enhances access and reduces cost of infrastructure development.

### UAE – PPPs and Primary Care Reforms

- ▶ Abu Dhabi halted general clinic licenses to promote comprehensive primary healthcare.
- ▶ Private networks like Thumbay and Aster expanded reach.
- ▶ Cleveland Clinic Abu Dhabi showcases tertiary excellence via PPP.

### Oman – Private Sector Incentivization

- ▶ Vision 2040 encourages private investment through simplified licensing and PPPs.
- ▶ UNDP: Primary care spending of ~\$113 per capita improved NCD management.
- ▶ New hospitals developed through public-private partnerships

## The Case

### Cost-Effectiveness:

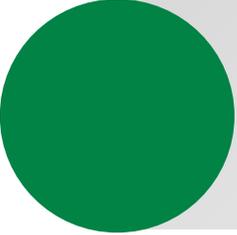
- ▶ Turkey: Diagnostic services outsourcing saved 30% in costs and reduced waiting times.

### Efficiency:

- ▶ Pakistan: Private primary care networks (e.g., Sehat Sahulat Program) show better patient satisfaction and continuity of care.

### Health Outcomes:

- ▶ Tunisia: Private lab collaboration improved early-stage NCD detection by 20%.



Specifically in Saudi Arabia, the plan is to transform the healthcare system by increasing private sector participation, aiming to enhance efficiency, improve service quality, and reduce the government's financial burden by leveraging private investment and expertise.

## Key Components of the Privatization Strategy

### Privatization of Healthcare Facilities:

- ▶ The government plans to privatize 290 hospitals and 2,300 primary healthcare centers by 2030. (Trade.gov)

### Public-Private Partnerships (PPPs):

- ▶ The Ministry of Health has initiated PPPs to involve private entities in managing and operating healthcare services. For example, Altakhassusi Alliance Medical was granted a PPP to enhance radiology services across seven hospitals. (Global Health Saudi)

### Formation of Health Clusters:

- ▶ The healthcare system is being reorganized into 21 health clusters, each serving approximately one million people. These clusters integrate various levels of care and are designed to be managed with increased autonomy, facilitating private sector involvement. (Trade.gov)

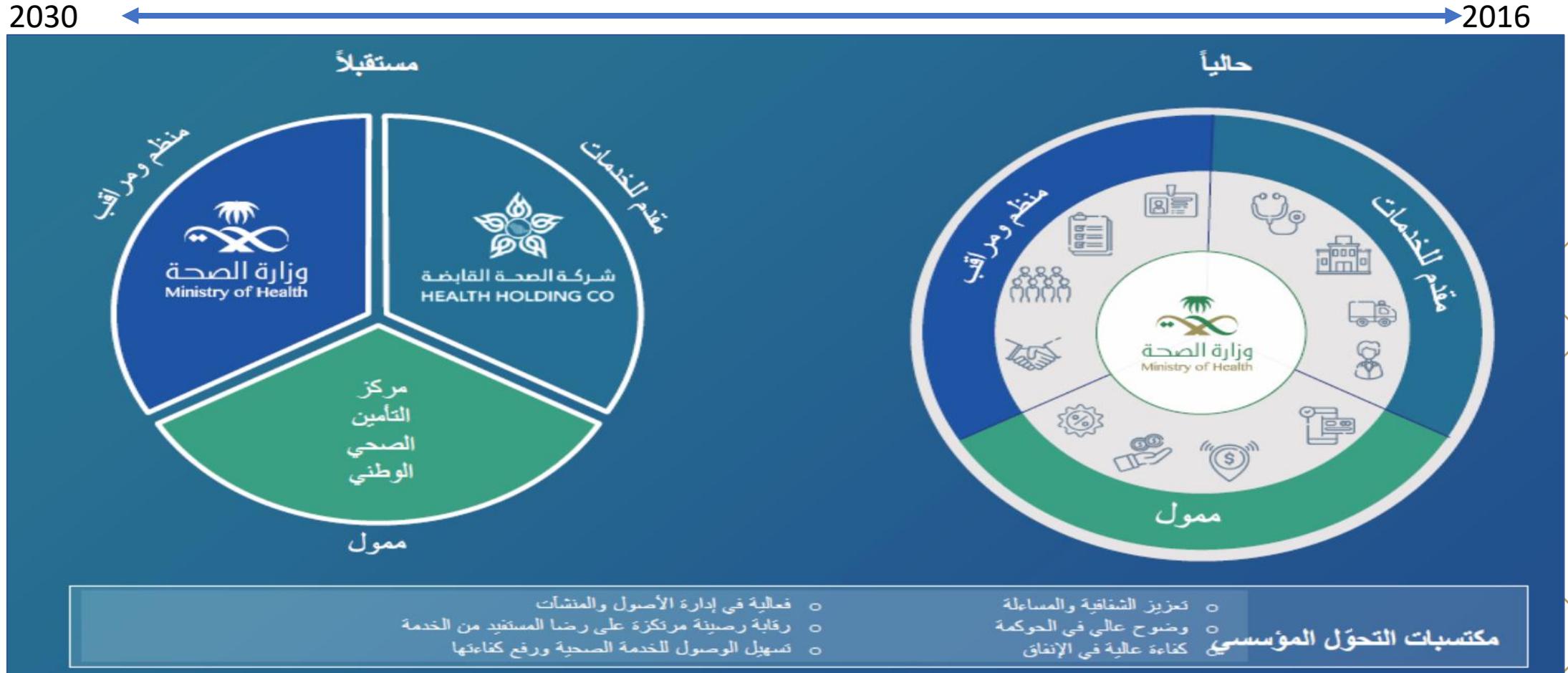
### Investment in Digital Health:

- ▶ Significant investments are being made in digital health infrastructure, including the establishment of the Seha Virtual Hospital, which connects 224 hospitals and offers 44 specialized services nationwide. (Wikipedia)

### Encouraging Private Investment:

- ▶ The government is actively encouraging private investment in healthcare through incentives and regulatory reforms, aiming to increase the private sector's contribution to healthcare services from 40% to 65% by 2030. (Saudi Healthcare Consulting)

In parallel, they have also taken the bold decision to separate powers of governance, financing and provision of health care services



The fear for job losses is mitigated through long-term strategies and overshadowed by cost effectiveness, improved quality and satisfaction, as well as new job opportunities

## Potential Risks and Mitigation Strategies

### 1. Risk: Public Sector Job Losses

- ▶ Gradual Transition: Implementing changes over time allows for natural attrition and retraining.
- ▶ Retraining Programs: Offering training for public employees to take on roles in the private sector or in regulatory capacities.
- ▶ Public-Private Partnerships (PPPs): Encouraging PPPs where private entities absorb existing public staff.(AEC Digital)

### 2. Risk: Reduced Access to Services

- ▶ Regulatory Frameworks: Establishing

policies that require private providers to serve all regions.

- ▶ Subsidies and Incentives: Providing financial incentives for private entities to operate in less profitable areas.

### 3. Risk: Quality Control Issues

- ▶ Standardized Accreditation: Implementing uniform accreditation processes for all healthcare providers.
- ▶ Regular Audits: Conducting periodic evaluations to ensure compliance with healthcare standards.

## From Bulder to Smart Buyer

**Old Model (CapEx-heavy):**Government funds land, construction, staffing, utilities, equipment, maintenance.

**New Model (Service-Based):**Government pays for verified services from private providers (per patient, per visit). Contracts define services, pricing, and outcomes.

### Benefits:

- ▶ Predictable budgeting (OpEx instead of CapEx).
- ▶ Pay-for-performance model (not fixed overhead).
- ▶ No civil service pension liabilities.
- ▶ Avoid building depreciation and staffing costs.

**Thank you**

