بحث مستقل في السياسات الصحية

الاستراتيجية الوطنية السورية لإصلاح القطاع الصحي 2027–2035

المجلد الثاني

إصلاح التأمين الصحي

إعادة بناء نظام التأمين الصحي في سوريا: إطار للحماية الصحية الشاملة

الدكتور سامي عيطة

عرض تعريفي · نسخة البحث المستقل

Aita Consulting

تشرين الثاني/نوفمبر 2026

التأمين ليس بطاقة

التأمين مجموعة من الاستحقاقات الملزِمة، والأموال المجمَّعة، ومقدّمي الخدمات المتعاقد معهم، وقواعد الدفع، وأنظمة البيانات، وآليات المساءلة. والبطاقة من دونها وعدٌ لا يمكن الوفاء به.

الوعد الاسمي: «الرعاية مجانية»

استحقاق مكتوب، وعضوية في نظام، وبطاقة تأمين.

الاختبار الفعلي: هل يستطيع الشخص الحصول على الرعاية فعلاً؟

منشأة عاملة وكوادر، وأدوية وإحالة، ومن دون مدفوعات تفوق القدرة أو مدفوعات غير رسمية.

نقطة الانطلاق

قيود شديدة على القدرة، واتجاه معلن للسياسة العامة

16.5 مليون

شخص يُتوقع أن يحتاجوا إلى مساعدة إنسانية في 2026

نداء منظمة الصحة العالمية للطوارئ الصحية 2026

1,728 / 513

مركزاً صحياً عاماً تعمل بكامل طاقتها في 2025

منظمة الصحة العالمية في سوريا، بيانات HeRAMS، 2025

نحو 20,000

طبيب بقوا في البلد

اليونيسف في سوريا، 2026

70 · 40%

أهداف الميثاق لعام 2030: مؤشر تغطية الخدمات 70؛ والإنفاق من الجيب 40% من الإنفاق الصحي

الميثاق الصحي الوطني، تشرين الثاني/نوفمبر 2025

يلتزم الميثاق الصحي الوطني بإدخال التأمين الصحي للموظفين العامين اعتباراً من عام 2027، وإعادة العمل بالحسابات الصحية الوطنية، وتطبيق حزمة الخدمات الصحية الأساسية. ويصف هذا المجلد المؤسسات التي تجعل هذه الالتزامات دائمة.

أربع طبقات للتغطية على ضمان وطني واحد

4 · التكميلي — تأمين خاص منظَّم للخدمات والمزايا التي تتجاوز الضمان الوطني

3 · ما تدفعه الدولة — تدفع الدولة أو تدعم اشتراكات الفئات الفقيرة والهشة وغير المساهِمة

2 · الاشتراكات — تغطية إلزامية مجمَّعة للموظفين العامين والعاملين في القطاع المنظَّم، ممولة من الاشتراكات على الأجور

1 · الضمان الأساسي — حزمة أساسية ممولة من الضرائب للرعاية الأولية والصحة العامة والإسعاف ورعاية الأم والطفل، لكل من يعيش في سوريا

ليس إطلاقاً لتأمين شامل على الطريقة الأوروبية: ينبغي لسوريا أن تبني المؤسسات خطوة بخطوة، بحيث يمكن تقديم كل استحقاق تعِد به وتمويله.

الرسائل الرئيسية

ثمانية دروس تحدد التصميم

01

التغطية القانونية ليست تغطية فعلية

المجاني على الورق وغير المتاح أو البعيد أو بلا أدوية ليس تغطية.

02

الأجور قناة واحدة لا بوابة

في ظل اقتصاد غير منظَّم واسع، تترك الاشتراكات وحدها كثيرين خارج التغطية.

03

الشراء وظيفة متخصصة

التعاقد والتعرفات والمطالبات والتدقيق الطبي ومكافحة الاحتيال تحتاج إلى قدراتها الخاصة.

04

الحزمة الأساسية أولاً

حزمة محددة الكلفة ومرحلية هي أساس أي حزمة منافع ملزِمة.

05

الرعاية الأولية هي الأساس

الأساس التشغيلي للتغطية، لا خدمة متبقية للفقراء.

06

أنظمة مترابطة لكنها منفصلة قانونياً

أنظمة الأهلية والاشتراكات والسجلات السريرية يربطها الرقم الصحي.

07

تجاوز الدفع مقابل كل خدمة

نحو الدفع على أساس عدد الأفراد، والدفع حسب الحالة، والموازنات الإجمالية، وحوافز الجودة.

08

التنفيذ المرحلي

الأدلة والسجلات وتحديد الكلفة والتجارب قبل الوعود الوطنية.

استعارة سمات التصميم لا نسخ نموذج بلد

النظام	ما يُظهره
تركيا	توحيد الأنظمة المجزأة حول جهة شراء عامة مهيمنة
تايلاند	تغطية ممولة من الضرائب لمن هم خارج نظام الأجور، مع منافع صريحة، والدفع على أساس عدد الأفراد، والدفع حسب الحالة
إستونيا	المطالبات الرقمية بوصفها العمود الفقري للشراء
رواندا	الدعم والإشراف القوي لإدماج الفئات غير المنظَّمة والهشة بعد النزاع
كوريا الجنوبية	بنية موحدة للمطالبات، ولماذا يبقى الدفع مقابل كل خدمة بحاجة إلى ضبط الإنفاق
الأردن	كلفة التجمعات المجزأة والإعفاءات والموازنات حسب البنود

يستعرض المجلد عشرة أنظمة، بينها المملكة المتحدة وفرنسا وكندا والولايات المتحدة.

الشراء الصحي يحتاج إلى قدرة متخصصة ومحمية

لا ينبغي أن تصبح مؤسسة التأمينات الاجتماعية تلقائياً جهة الشراء الصحي الوطنية. قد تجمع الاشتراكات، لكن الشراء يتطلب مهاراته وحوكمته الخاصة.

- التحليل الاكتواري الصحي
- التعاقد مع مقدّمي الخدمات وتحديد التعرفات
- تسوية المطالبات والتدقيق الطبي
- مكافحة الاحتيال والإبلاغ عن الأداء

1 **انتقالياً: نظام وطني مختلط (النموذج D)**
حزمة أساسية ممولة من الضرائب، وتأمين إلزامي للمساهِمين، وتغطية تكميلية منظَّمة

2 **على المدى المتوسط: صندوق صحي منفصل (النموذج B)**
حسابات محمية وحوكمة خاصة، رهناً بالتحليل القانوني والمالي والاكتواري

سبع ركائز، كل منها ضرورية ولا تكفي وحدها

1 · ضمان أساسي شامل

حزمة صريحة ومحددة الكلفة وقابلة للمراجعة لكل مقيم

2 · وظيفة وطنية للشراء

التجميع والتعاقد والتعرفات والمطالبات والتدقيق بأيدٍ متخصصة

3 · رعاية أولية مُعاد بناؤها

الأساس التشغيلي للتغطية، لا خدمة متبقية

4 · سجل اجتماعي متشغل بينياً

الأهلية والإعانات، منفصلة قانونياً عن البيانات السريرية

5 · الشراء الاستراتيجي

الدفع على أساس عدد الأفراد والدفع حسب الحالة والموازنات التي تكافئ النتائج

6 · تعاقد منظَّم بين العام والخاص

قدرات خاصة وفق قواعد مشتركة، لا خصخصة غير منضبطة

7 · مساءلة مستقلة

حسابات منفصلة، وتدقيق، ومراجعة اكتوارية، وحق الاعتراض

النتيجة

تغطية شاملة تدريجية وفعلية ومحمية مالياً

نموذج مختلط يُدخَل عبر التجارب

الطريقة	الاستخدام	الخطر الواجب إدارته
الموازنات الإجمالية	المنشآت خلال مرحلة التثبيت	تكافؤ المدخلات لا النتائج
الدفع على أساس عدد الأفراد	فرق الرعاية الأولية، لكل شخص مسجَّل	تقديم رعاية أقل من اللازم؛ حماية الوصول والجودة
الدفع حسب الحالة	حالات القبول في المستشفيات، بدءاً بالتجارب	تضخم الترميز؛ يحتاج إلى تدقيق
جداول الرسوم	خدمات عيادات خارجية وتشخيص محددة	نمو الحجم؛ يحتاج إلى سقوف
حوافز الجودة	التلقيح، ورعاية الأم، وضبط الأمراض المزمنة	التلاعب؛ يحتاج إلى مؤشرات متوازنة

على المسار المشترك حتى 2035

إصلاح التأمين الصحي في خمس مراحل

2027

خط الأساس

مسح الأنظمة والمشتركين والصناديق والتدفقات المالية؛ الحسابات الصحية الوطنية

توفر خط أساس موثوق

2027–28

التصميم

كلفة الحزمة الأساسية؛ النماذج الاكتوارية والمالية؛ خيارات جهة الشراء

تحديد كلفة الحزمة وتمويل التجارب

2028–30

التجريب

تغطية الموظفين العامين؛ الحزمة الأساسية وطرق الدفع في مناطق التجربة

ثبوت السلامة والجدوى

2030–33

التوسيع

الفئات المنظَّمة والمدعومة؛ توحيد الصناديق العامة؛ المطالبات الإلكترونية

التحقق من مكاسب منصفة

2033–35

الترسيخ

استحقاق لجميع السكان؛ جهة شراء ناضجة؛ تنظيم التأمين التكميلي

استمرار الأداء

المراحل الخمس نفسها في جميع مجلدات السلسلة. نوافذ تخطيطية لا التزامات.

قبل الخيارات الدائمة

الأدلة التي يحتاجها أي نموذج دائم

برنامج الأدلة

- مسح أنظمة التغطية وتدفقات التمويل والصلاحيات
- بيانات مُتحقَّق منها عن المستفيدين ومقدّمي الخدمات والمطالبات والإنفاق
- الحسابات الصحية الوطنية وتحليل الحيّز المالي
- أدلة الإنفاق من الجيب وتحديد كلفة المنشآت
- خطوط أساس اكتوارية؛ وتحديد كلفة الحزمة الأساسية وتجريبها
- الخيارات المؤسسية لوظيفة الشراء

المخاطر الرئيسية

الخطر	التخفيف
الالتزام المالي المفرط	استحقاقات مرحلية ومحددة الكلفة؛ ومراجعة اكتوارية
البطاقات قبل القدرة	التحقق أولاً من الأهلية ومقدّمي الخدمات والحزمة
المطالبات غير المسددة	أموال محمية؛ وقواعد للدفع في الوقت المحدد
استبعاد العاملين في القطاع غير المنظَّم	ضمان ممول من الضرائب؛ وعضوية مدعومة

ماذا يعني ذلك للشركاء

بناء تأمين يفي بوعوده

المانحون وشركاء التنمية

الحسابات الصحية الوطنية، وتحديد كلفة الحزمة، والخطوط الاكتوارية، والسجلات، وبنية المطالبات، والتقييم المستقل للتجارب.

مقدّمو الخدمات

سيكافئ التعاقد الاستثمار المبكر في الاعتماد والترميز والمطالبات الإلكترونية والإبلاغ عن الجودة.

شركات التأمين

مكان منظَّم فوق الضمان الوطني؛ ويمكن لخبرتها في المطالبات والتحليل الاكتواري دعم الجهة المشترية العامة.

شركات التكنولوجيا

أنظمة للأهلية والمطالبات والدفع قائمة على الرقم الصحي ومعايير الترميز الوطنية، بالعربية والإنكليزية.

المستثمرون

التعرفات المنشورة والدفع في الوقت المحدد هما ما يجعل السوق قابلة للاستثمار.

الاختبار

كل استحقاق يحتاج إلى مصدر إيرادات، وقاعدة شراء، وقدرة لدى مقدّمي الخدمات، وطريقة لرصده.

سلسلة الاستراتيجية الوطنية لإصلاح القطاع الصحي

I — المجلد الأول — البنية الاستراتيجية
الرؤية، ووظائف النظام، والحوكمة، والتمويل، وتسلسل التحول

II — المجلد الثاني — إصلاح التأمين الصحي
الحماية الصحية الشاملة، وتجميع الموارد، والحزمة الأساسية، والشراء الاستراتيجي

III — المجلد الثالث — التحول الرقمي الصحي
بنية المعلومات الصحية، والرقم الصحي، والتشغيل البيني، وحوكمة البيانات

IV — المجلد الرابع — إصلاح الرعاية الصحية الأولية
الخدمات في الخط الأول، والرعاية القائمة على السكان، وشبكات الإحالة، وأداء الرعاية الأولية

أربعة مجلدات، ومسار مشترك واحد حتى 2035. يمكن قراءة كل مجلد على حدة؛ ومعاً ترسم اتجاهاً واحداً وترتيب السير فيه.

المجلدات الكاملة متاحة بموجب ترخيص، بالعربية والإنكليزية

نسخ فردية، وتراخيص مؤسسية، وإحاطات تنفيذية.

التراخيص والإحاطات

info@aitaconsultingsy.com

+963 952 600 716

aitaconsultingsy.com

بحث مستقل يستند إلى مصادر متاحة للعموم. ليس سياسة رسمية لوزارة الصحة أو لأي مؤسسة عامة.