



ازدهار البلدان كرامة الإنسان



تقرير

إدماج قضايا كبار السن في عملية صنع السياسات في المملكة الأردنية الهاشمية

ورشة بناء قدرات

27-28 تشرين الأول/أكتوبر 2021

أولاً - مقدمة

يشهد المجتمع الأردني تحوّل ديمو غرافي معتدل ، حيث تشير تقديرات دائرة الإحصاءات العامة لعام 2020 إلى أن عدد كبار السن في الأردن (60 سنة فأكثر) بلغ 588109 نسمة (299450 ذكور و 288659 إناث) يشكلون ما نسبته (5.4%) من مجمل سكان المملكة، في حين بلغ عدد كبار السن الأردنيين (459286) نسمة (231428 ذكور، و 227858 إناث) ويشكلون ما نسبته (6.1%) من مجمل السكان، ومن المتوقع أن تشهد هذه النسبة ارتفاعاً متسارعاً في السنوات القليلة المقبلة، حيث تشير الإسقاطات الوطنية الصادرة عن دائرة الإحصاءات العامة إلى أن فئة كبار السن في الأردن (60 سنة فأكثر) سيرتفع وحسب السيناريو المتوسط بما نسبته (7,7%) عام 2030، وما نسبته (13,5%) عام 2050 وذلك من إجمالي سكان المملكة ويشكل كبار السن أحد الفئات الأكثر ضعفاً في المملكة الهاشمية الأردنية حيث تتعرض شرائح كبيرة منهم إلى خطر الفقر والمرض والعزلة. وأتت جائحة كورونا لتزيد من ضعف هذه الفئة وتظهر أولوياتهم وحاجاتهم الاقتصادية والصحية والاجتماعية وتبين ضرورة إيلاء الاهتمام بقضايا كبار السن لضمان عدم إهمال أحد والتقدم نحو تحقيق أهداف التنمية المستدامة.

ولتحسين جودة الحياة لكبار السن ورفع مستوى الخدمات المقدمة لهم، بذلت الحكومة الأردنية جهوداً ملحوظة في مجال وضع سياسات كبار السن، حيث اعتمدت الاستراتيجية الوطنية الأردنية لكبار السن (2018-2022). وتساهم هذه الاستراتيجية في تأطير جهود الحكومة لضمان حقوق كبار السن في مختلف المجالات. إلا أن المراجعات الأولية لتنفيذ الاستراتيجية أظهرت الحاجة إلى تعزيز التنسيق وإدماج قضايا كبار السن في عملية صنع السياسات عبر القطاعات المختلفة لحماية وتمكين كبار السن ورفع منعتهم.

وفي هذا السياق، يعمل المجلس الأعلى للسكان والمجلس الوطني لشؤون الأسرة، وبدعم فني من لجنة الأمم المتحدة الاقتصادية والاجتماعية لغربي آسيا (الإسكوا)، على بناء قدرات صنّاع السياسات في مجال قضايا كبار السن. ونظّم الشركاء ورشة عمل تدريبية حول إدماج قضايا كبار السن في عملية صنع السياسات يومي 27 و 28 تشرين الأول/أكتوبر 2021 في فندق شيراتون عمان. هدفت هذه الورشة إلى بناء قدرات صنّاع السياسات ومختلف أصحاب المصلحة في مختلف القطاعات الحكومية لإدماج قضايا وأولويات كبار السن في عملية صنع السياسات. بالإضافة إلى رفع الوعي حول حقوق كبار السن في الأطر العالمية، ركزت الورشة

على تمارين تفاعلية لرفع قدرة المشاركين على تحليل السياسات وتطويرها من منظور كبار السن (المرفق رقم 1، جدول الأعمال).

شارك في الورشة ممثلون عن مختلف الوزارات والهيئات الحكومية المعنية بالإضافة إلى ممثلي المجلس الأعلى للسكان والمجلس الوطني لشؤون الأسرة وخبراء الإسكوا.

وقد استندت التمارين التدريبية في الجلسات إلى أداة تطوير السياسات التي أعدتها الإسكوا بعنوان " إدماج قضايا كبار السن في عملية وضع السياسات في الدول العربية" والتي يمكن تحميلها من هذا [الرابط](#).

ثانياً – أعمال الجلسات

أ - الجلسة الافتتاحية

افتتحت عطوفة الدكتورة عبلة عماوي، أمين عام المجلس الأعلى للسكان، الجلسة مؤكدةً أن هذه الورشة تأتي نتيجة لإيمان المجلس بأهمية الشراكات مع كافة الشركاء من القطاع العام والخاص ومنظمات المجتمع المدني والمؤسسات الدولية لدعم السياسات والقضايا التي تعنى بكبار السن. وفتت د. عماوي أن المجلس الأعلى للسكان باعتباره المرجعية الوطنية لقضايا السكان والتنمية، يتابع عن كثب التغيرات الديمغرافية في الأردن، ويتابع تأثير السياسات والبرامج السكانية على الهيكل العمري للسكان والخصائص السكانية. فقد شهد متوسط العمر المتوقع عند الولادة منذ عام 1961 زيادة كبيرة في حسب التقارير الإحصائية الصادرة عن دائرة الإحصاءات العامة، فقد بلغ عدد السنوات المضافة إلى العمر المتوقع 19.3 سنة (من 54 سنة في عام 1961 إلى 73.3 سنة في عام 2019)، ونجمت هذه الزيادة بسبب التحسن الملحوظ في الظروف المعيشية والصحية للسكان، مما انعكس بشكل إيجابي على فرص البقاء على قيد الحياة، وشدت على الحاجة إلى إعادة النظر في تعريف شريحة كبار السن وطنياً، بما يضمن أن توظف هذه السنوات الإضافية كسنوات إنتاج في التشريعات والاستراتيجيات والسياسات الوطنية. وأكدت الأمانة العامة للمجلس الأعلى للسكان على أن وصول كبار السن في الأردن إلى ما نسبته (13,5%) عام 2050 من إجمالي سكان المملكة يعد مؤشراً على بداية دخول الأردن مرحلة المجتمعات الهرمة بعد 30 عاماً من بداية المؤية الثانية للأردن، ومن هنا يأتي تأكيد المجلس الأعلى للسكان على أهمية الاستعداد ومأسسة الحماية الاجتماعية لهذه الشريحة وإيجاد آليات توظيف هذه الشريحة في فرصة سكانية أخرى قائمة على الاستثمار في شريحة كبار السن.

من جانبه، أشار الدكتور محمد مقدادي، أمين عام المجلس الوطني لشؤون الأسرة، إلى أهمية هذه الورشة في العمل على مأسسة وإدماج قضايا كبار السن في الأردن بعيداً عن مبدأ الرعاية فقط. وأشار أن المجلس الوطني لشؤون الأسرة أعد الاستراتيجية الوطنية لكبار السن وخطتها التنفيذية للأعوام 2018-2022. وأضاف أن المجلس يعمل على متابعة تنفيذ الخطة بالتنسيق مع اللجنة الوطنية لمتابعة تنفيذ الاستراتيجية الوطنية لكبار السن. وتحدث عن إقرار نظام رعاية كبار السن لعام 2021، والذي من خلاله سيتم توفير الخدمات الاجتماعية والاقتصادية والنفسية؛ ويتم العمل حالياً من خلال لجنة تم تشكيلها من وزارة التنمية الاجتماعية على وضع تعليمات النظام لإيجاد مصادر الدعم بمختلف أشكاله. كما أشار إلى إنجازات الأردن فيما يتعلق بالتشريعات الخاصة بكبار السن، حيث نص الدستور الأردني في الفصل الثاني حول حقوق الأردنيين وواجباتهم وفي المادة السادسة البند الخامس على حماية حقوق كبار السن وحمايتهم من الإساءة والاستغلال، كما وتضمنت معظم التشريعات الأردنية كقانون الأحوال الشخصية وقانون العقوبات وقانون الضمان الاجتماعي وغيرها من التشريعات في موادها بعض النصوص الخاصة بموضوع حماية حقوق كبار السن.

بدورها، أشارت الدكتورة سارة سلمان، مسؤولة شؤون السكان في لجنة الأمم المتحدة لغربي آسيا (الإسكوا)، أن موضوع الورشة يكتسب أهمية إضافية في ظل التحولات الديموغرافية التي تشهدها البلدان العربية والتي سوف تؤدي إلى ارتفاع أعداد ونسب كبار السن، إذ من المتوقع أن يتخطى عدد من هم فوق الـ 60 عاماً 100 مليون بحدود العام 2050. وأضافت أن الأردن ستبدأ عملية الانتقال نحو الشيخوخة في العام 2035، ومن المتوقع أن تكون العملية سريعة جداً وتمتد على مدى عقدين. وأضافت أن هذه الوتيرة السريعة للتحولات الديمغرافية تفرض على الدول العربية الاستجابة السياساتية الملحة لضمان الشيخوخة بكرامة لكبار السن اليوم وفي المستقبل القريب.

ب – الجلسة التمهيدية

تناولت د. سلمان في الجلسة التمهيدية مختلف المداخل والمقاربات التي لحظتها الأطر العالمية. وأشارت إلى أهمية الأطر العالمية التي تعتمد مقارنة قائمة على الحقوق، وتعكس أولويات وقضايا كبار السن، وترسم غايات وأهداف تضمن تمتع كبار السن بالحقوق الاقتصادية والاجتماعية والثقافية والسياسية بالإضافة إلى القضاء على العنف والتمييز ضدهم. وأضافت أن الأطر الدولية والإقليمية قدّمت العديد من المفاهيم والمقاربات المتعلقة بكبار السن التي تعزز الشيخوخة النشطة مثل المقاربة الحقوقية لكبار السن، المقاربة التي تعتمد دورة الحياة، المقاربة التي تراعي المساواة بين الجنسين، المقاربة التي تعزز التبادل بين الأجيال، المقاربة التي تستند إلى الأدلة، والمقاربة التي تقوم على الشراكة بين أصحاب المصلحة. وتلا عرضها جولة من الأسئلة والأجوبة. كما تضمنت الجلسة عرض فيلم فيديو حول قضايا كبار السن في الأردن والاستراتيجية الوطنية لكبار السن من إعداد المجلس الوطني لشؤون الأسرة.

ج – الجلسة التدريبية الأولى: كيفية صنع السياسات

في هذه الجلسة، عرضت د. سلمان مراحل تطوير السياسات التي تبدأ من مرحلة الإعداد تليها مرحلة الاعتماد ومن ثم مرحلة التنفيذ والمراقبة ويسرت حوار تفاعلي حول هذا الموضوع. ومن ثم تم تقسيم المشاركون إلى مجموعات، وتناولت كل مجموعة أحد المداخل وهي: الصحة، النقل، الحماية من العنف، والبيانات والمعلومات. عمل المشاركون على تحديد:

- الرؤيا وهي الغاية الأسمى التي تسعى إلى تحقيقها السياسة
- الأهداف التي تساهم في تحقيق الرؤيا
- والمقاصد والتي يجب أن تكون محددة وقابلة للقياس ولها مهلة زمنية محددة ومن المهم أن تكون واقعية
- مؤشرات الانطلاق: وهي مؤشرات كمية أو نوعية تقيس الواقع الراهن للمقصد.
- مؤشرات البلوغ: وهي مؤشرات كمية أو نوعية ترسم الواقع الذي يطمح إليه بعد تنفيذ السياسة.
- والبرامج والنشاطات الخاصة بكل مدخل.

وعرضت بعدها كل مجموعة نتائج التمرين.

د - الجلسة التدريبية الثانية: إدماج قضايا كبار السن في صنع السياسات

استند هذا التمرين إلى رزمة أدوات السياسات التي أعدتها الإسكوا لدعم قدرات الدول في إدماج قضايا كبار السن في عملية صنع السياسات. الهدف من هذا التمرين هو تشجيع تبادل المعرفة بين المشاركين بالإضافة إلى التفكير الجماعي في القضايا المتعلقة بكبار السن.

انقسم المشاركون إلى 4 مجموعات تناولت محاور الشيخوخة في المكان، الرعاية الصحية، الحماية الاجتماعية والإدماج الاجتماعي. أجابت كل مجموعة على الأسئلة المخصصة لها ومن ثم تم عرض الأجوبة من قبل مقرر من كل مجموعة.

أبرز النقاط التي طرحتها المجموعات جاءت كما يلي:

المجموعة الأولى - محور الشيخوخة في المكان: الاستراتيجية الوطنية لكبار السن تناولت بشكل عمومي الشيخوخة في المكان، هناك مبادرات تراعي هذا المحور أهمها صدور نظام رعاية المسنين لسنة 2021 وإنشاء صندوق دعم كبار السن الذي أطلق حديثاً والذي سيعمل على شراء خدمات طبية وإيوائية متخصصة لكبار السن وخدمات ترفيهية لتأمين الرعاية المنزلية لهم، وخدمات الإرشاد النفسي لهم، إضافة إلى تزويد المسنين بالمعدات البصرية والسمعية وغيرها من الخدمات. كما أشارت المجموعة إلى بعض البرامج والخدمات الأخرى كصندوق المعونة الوطنية الذي يقدم مساعدات مالية محدودة للأسر الأكثر فقراً، ونظام العمل المرن الاختياري. فيما يخص دور الرعاية، وزارة التنمية الاجتماعية تعطي التراخيص وتقوم بالدور الرقابي، وسينشر المجلس الوطني لشؤون الأسرة نتائج دراسة واقع دور رعاية المسنين في الأردن في الأول من تشرين الثاني 2021. وأشارت المجموعة إلى ضرورة تصنيف خدمة كبار السن كمهنة خطيرة من قبل المؤسسة العامة للضمان الاجتماعي، وهذا لإعطاء التحفيزات المالية والخدماتية للعاملين في خدمة كبار السن.

المجموعة الثانية - الصحة: أشارت المجموعة إلى وجود نظام تأمين صحي غير أنه لا يغطي كافة المواطنين ولا يشمل جميع المستشفيات والعلاجات، وشددت على ضرورة تحديث نظام الرعاية الصحية وإرفاقه ببرامج توعوية من شأنها إيصال المعلومات والخدمات لكبار السن. كما أوصت بإدراج طب الشيخوخة في المنهج التعليمي الجامعي، أو تنظيم ومأسسة طب الأسرة.

المجموعة الثالثة - الحماية الاجتماعية: أشارت المجموعة أن الحماية الاجتماعية تهدف إلى توفير فرص متساوية للجميع، غير أنه توجد نظم وشروط (سنوات خدمة، دفع اشتراكات..) للاستفادة من نظم الحماية الاجتماعية الموجودة الآن. وأكدت المجموعة إلى الحاجة لبرامج مساعدة اجتماعية تراعي مستلزمات ونفقات كبار السن حيث أن المبلغ الحالي المقدم - 45 دينار أردني - من قبل صندوق المعونة الوطنية غير كافي، كما تتيح امانة عمان لكبار السن استخدام باصات النقل العام مجاناً.

المجموعة الرابعة - الإدماج الاجتماعي وحماية كبار السن من التمييز وسوء المعاملة: أكدت المجموعة أن الاستراتيجية الوطنية لكبار السن شملت جوانب التعليم لمدى الحياة. وأشارت إلى التجربة الرائدة والنموذجية لمنندى رواد الكبار الهادف إلى توفير الحيز المكاني، وتحقيق بيئة اجتماعية وصحية ونفسية وترويجية ملائمة لكبار السن عبر إقامة أنشطة ثقافية ورياضية وفنية. فيما يخص الحماية من سوء المعاملة،

يوجد قانون عقوبات وقانون الحماية من العنف الأسري، وتتولى 3 جهات آلية الرقابة: وزارة التنمية الاجتماعية، وزارة الصحة والمركز الوطني لحقوق الإنسان.

اليوم الثاني 27 تشرين الأول/أكتوبر 2021

ه - خلاصة اليوم الأول

قبل البدء بالجلسات التدريبية المخصصة لليوم الثاني من الورشة التدريبية، استعرض المشاركون مختلف الأفكار الرئيسية التي تمت مناقشتها في اليوم الأول. وأشارت د. سلمان إلى النقاط التالية:

- تستطيع البلديات تقديم العديد من الخدمات التي تخدم كبار السن مثل المستوصفات الطبية، المساحات العامة والأندية لكبار سن، وبرامج لتحفيز الإدماج الاجتماعي وتبادل الخبرات بين الأجيال؛
- الاستراتيجيات الوطنية تكون طويلة الأمد 5 أو 10 سنوات، وتلحقها خطط تنفيذية مرحلية تكون قابلة للتقييم والتعديل؛
- أطلقت الإسكوا أداة تطوير السياسات لإدماج قضايا كبار السن في عملية صنع السياسات في العالم العربي، وسيتم إرسالها للمشاركين عبر البريد الإلكتروني، والعمل جاري حالياً لإطلاق الأداة بشكل تفاعلي على منصة الكترونية.
- تقوم الإسكوا حالياً بالمراجعة الرابعة لخطة عمل مدريد الدولية للشيخوخة التي تشكل فرصة للدول لتقييم عملهم ومعرفة أوجه القصور والفرص. تتبع هذه المراجعة نهجاً تشاركياً ما بين القطاعات الحكومية وغير الحكومية. كما عقدت جلستين تدريبيتين هذه السنة، وحالياً تقوم البلدان بإرسال تقاريرها الوطنية، على أن يتبع هذا المرحلة مؤتمر إقليمي يضم كافة أصحاب المصلحة.
- الإسكوا مستعدة دائماً للاستجابة لطلب الحكومات للدعم التقني. عملت ومازالت تعمل الإسكوا مع عدة دول عربية لإعداد الاستراتيجية الوطنية لكبار السن والخطط التنفيذية التي تترجم الاستراتيجيات على أرض الواقع.

و - تطوير السياسات: خطوات عملية

انقسم المشاركون إلى 4 مجموعات تناولت محاور الرعاية المنزلية، الصحة، حماية كبار السن من العنف والحماية الاجتماعية. طبقت كل مجموعة تمرين التحليل الرباعي (SWOT) فتم تحديد نقاط القوة والضعف، والفرص والتهديدات التي تراها كل مجموعة بحسب المحور الذي تعالجه. عرض مقرر عن كل مجموعة نتائج التمرين، وتخلل العروض نقاشات تفاعلية ما بين المشاركين.

المجموعة الأولى - الرعاية المنزلية

<p>نقاط القوة</p> <ul style="list-style-type: none"> ● غلبة الوازع الديني والأخلاقي للتعامل مع كبار السن ● وجود استراتيجية لكبار السن و الخطة الشاملة لحقوق الإنسان ● وجود نظام ترخيص لمؤسسات الرعاية والأندية النهارية ● وجود دليل الجودة لدور الرعاية الايوائية ● التأمين الصحي الشامل لكبار السن ● وجود حوافز مالية وإعفاءات ضريبية ● دور المجتمع المدني في المبادرات ● وجود اهتمام حكومي عبر صندوق المعونة الوطنية، وصندوق الزكاة 	<p>نقاط الضعف</p> <ul style="list-style-type: none"> ● التأمين الصحي لا يشمل القطاع الخاص ● نقص الكوادر العاملة والمدرّبة وقلة البرامج التدريبية ● عدم الوعي بالخدمات المقدمة ● عدم توفر البيانات التفصيلية عن كبار السن. ● عدم توفر خدمات الرعاية المنزلية المتخصصة المجانية وارتفاع كلفة توفيرها من قبل مؤسسات القطاع الخاص ● غلاء كلفة الرعاية المنزلية ● ضعف ثقافة العمل التطوعي ● عدم وجود اختصاص طب الشيخوخة ● عدم توفر التمويل ونقص التنسيق بين القطاعات
<p>الفرص</p> <ul style="list-style-type: none"> ● الدستور يغطي حقوق كبار السن ● وجود نظام العمل المرن لتيسير ظروف عمل ملائمة للفئة العاملة ممن يرعون كبار السن في منازلهم. ● نظام العمل المرن ● دور مؤسسات المجتمع المدني والقطاع الخاص ● وجود ثقافة العمل التطوعي ● انتشار شبكات التواصل الاجتماعي ودور الإعلام 	<p>التحديات</p> <ul style="list-style-type: none"> ● وجود أعباء اقتصادية على الأسرة وازدياد نسب البطالة ● عدم تفرغ الأبناء لرعاية الأهل ● تقلص أعداد الأسر الممتدة ● زيادة أعداد كبار السن ● اللجوء
<p>توصيات</p> <ul style="list-style-type: none"> ● اعتماد برامج طب الأسرة لتشمل طب الشيخوخة ● تعميم الأندية الاجتماعية في حدائق البلديات 	

المجموعة الثانية – الصحة

<p>نقاط القوة</p> <ul style="list-style-type: none"> ● وجود قانون وتشريعات لتأمين كبار السن ● وجود مراكز وبرامج صحية ● المجتمع الأردني ما زال مجتمعاً فتيماً. ● 	<p>نقاط الضعف</p> <ul style="list-style-type: none"> ● التأمين الصحي غير شامل ● المراكز الصحية لا تغطي كافة المناطق ● شركات التأمين الخاصة لا تغطي كبار السن ● عدم توفر الكوادر المتخصصة لكبار السن
--	--

<ul style="list-style-type: none"> ● نسبة كبيرة من كبار السن لديهم تأمين عسكري أو مدني 	<ul style="list-style-type: none"> ● عدم توفر البيانات في المستشفيات الخاصة ● محدودية الموازنات العامة المرصودة للصحة ● ندرة الدراسات والمسوحات وقواعد البيانات المتخصصة بصحة كبار السن والأمراض المزمنة مما يضعف قدرة صناع السياسات ومتخذي القرارات من رسم السياسات المستقبلية المناسبة لتلبية متطلبات الصحة لكبار السن على المدى المتوسط والطويل ● ضعف التنسيق بين الجهات الحكومية وغير الحكومية المعنية بالجوانب الصحية لكبار السن
<p style="text-align: center;">الفرص</p> <ul style="list-style-type: none"> ● نسبة كبار السن في المجتمع الأردني قليلة ● مرونة في تعديل ووضع التشريعات ● الشراكات 	<p style="text-align: center;">التحديات</p> <ul style="list-style-type: none"> ● قلة الخبرة في إدارة الأزمات ● هجرة الكوادر المؤهلة ● جائحة كورونا
<p style="text-align: center;">توصيات</p> <ul style="list-style-type: none"> ● تعديل التشريعات ● تعزيز ثقافة الرعاية الأسرية ● توسعة المراكز الصحية في كافة المناطق ● إضافة كوادر متخصصين بطب الشيخوخة ● مقارنة دورة الحياة والتركيز على برامج الصحة الوقائية 	

المجموعة الثالثة – حماية كبار السن من العنف

<p style="text-align: center;">نقاط القوة</p> <ul style="list-style-type: none"> ● الدستور الأردني يحمي كبار السن من الإساءة والاستغلال ● الاستراتيجية الوطنية لكبار السن و الخطة الوطنية الشاملة لحقوق الانسان تحميان كبار السن من العنف ● وجود تشريعات وقوانين تجرم مرتكب العنف ● تماسك المجتمع الأردني الذي يعزز القيمة المجتمعية ● وجود آليات حماية وطنية 	<p style="text-align: center;">نقاط الضعف</p> <ul style="list-style-type: none"> ● عدم وجود قاعدة بيانات شاملة لحالات العنف الواقعة على كبار السن ● ضعف آلية التنسيق والتشبيك بين المؤسسات ● ضعف في توفير الكوادر المؤهلة على التعامل مع حالات العنف ضد كبار السن ● الصورة النمطية والغير حقوقية الإعلامية لكبار السن ● ضعف تناقل خبرات الأجيال حول معالجة قضايا كبار السن ● قصور قانون الحماية من العنف الاسري عن التغطية القانونية الشاملة لكبار السن.
---	---

الفرص	التحديات
	<ul style="list-style-type: none"> ● زيادة العنف الاقتصادي والمادي نتيجة الظروف الاقتصادية وارتفاع نسب الفقر والبطالة ● ارتفاع معدلات الجريمة والعنف الجسدي والإساءة والاستغلال والاهمال
توصيات	
<ul style="list-style-type: none"> ● بناء قاعدة بيانات شاملة ودقيقة وموحدة لحالات العنف ● إعداد دليل اجرائي للتعامل مع حالات العنف الواقعة على كبار السن 	

المجموعة الرابعة – الحماية الاجتماعية

نقاط القوة	نقاط الضعف
<ul style="list-style-type: none"> ● تنسيق جيد بين أصحاب المصلحة المعنيين بكبار السن ● القدرة على توفير الرعاية الصحية في ظل الأزمات والكوارث (إشارة إلى جائحة كورونا) ● المبادرة الحكومية لإنشاء صندوق لدعم كبار السن 	<ul style="list-style-type: none"> ● عدم وجود قاعدة بيانات شاملة ودقيقة لنظم الحماية الاجتماعية ● عدم شمول القطاع الخاص والغير حكومي في نظم التقاعد ● ارتفاع نسبة كبار السن مما لا يتقاضون رواتب تقاعدية. ● ارتفاع نسبة كبار السن ممن يتقاضون رواتب تقاعدية تقل عن خط الفقر.
الفرص	التحديات
<ul style="list-style-type: none"> ● وجود مساعدات ومعونات وتمويل لكبار السن ● الاستفادة من خبرات المسنين ● بناء وصياغة أنظمة تقاعدية تحقق الدخل الامن لكبار السن 	<ul style="list-style-type: none"> ● تأثير الكوارث والأزمات على كبار السن
توصيات	
<ul style="list-style-type: none"> ● اجراء التعديلات اللازمة على أنظمة التقاعد بما يضمن توفير دخل أمن لكبار السن في مرحلة الشيخوخة ● ضمان إدراج كافة كبار السن في نظم التقاعد ● دعم صندوق كبار السن ● توفير مراكز صديقة لكبار السن ● حملات إعلامية لنشر وإيصال الخدمات المقدمة لكبار السن ● تفعيل أدوات التكافل الاجتماعي (الزكاة، أموال الأوقاف) لدعم كبار السن ● المراجعة الدورية لقيمة المعونة الوطنية المقدمة لكبار السن من صندوق المعونة ● دعم المشاريع الإنتاجية والحرفية لكبار السن وتسويق منتجاتهم واتخاذ التدابير اللازمة لتيسير الحصول على القروض والتسهيلات الائتمانية لكبار السن 	

ز - تطوير السياسات - خطوات عملية - تابع

أعدت المجموعات في هذه الجلسة العمل على التمرين المتعلق بتحديد الرؤية والاهداف، المؤشرات، والبرامج. ومن ثم عمل المشاركين على تحديد مصادر البيانات، التمويل، الشراكات، والأطر القانونية اللازمة لكل من الأهداف المحددة. تم عرض نتائج التمرين من قبل مقرر من كل مجموعة. وتخلل العروض نقاشات تفاعلية ما بين المشاركين.

المجموعة الأولى - الرعاية المنزلية

الرؤية			
رعاية آمنة وصحية لكبار السن			
الأهداف	المقصد	مؤشرات الانطلاق	مؤشرات البلوغ
توفير رعاية صحية منزلية شاملة لكبار السن	توفير كوادر صحية وتمريضية مؤهلة لرعاية كبار السن	- عدد الكوادر الصحية والتمريضية المؤهلة لرعاية المنزلية - عدد مؤسسات خدمات الرعاية الصحية المنزلية (47)	- رفع عدد الكوادر الصحية والتمريضية المؤهلة لرعاية المنزلية (بنسبة معينة سنويا) - رفع عدد مؤسسات خدمات الرعاية الصحية المنزلية (بنسبة معينة سنويا) -
الإجراءات			
<ul style="list-style-type: none"> - استحداث مراكز تمريضية للرعاية المنزلية - تنفيذ برامج تدريبية مختصة بالصحة المنزلية لكبار السن - إدراج مناهج في الكليات الصحية على مستوى الجامعات مختصة برعاية كبار السن - تطوير مرصد للكوادر الصحية يضم الأعداد والاختصاصات والتوزيع الجغرافي 			
البيانات		الشراكات	
<ul style="list-style-type: none"> - تقييم مراكز الرعاية المنزلية الحالية - أعداد الكوادر الصحية - بيانات تفصيلية حول أعداد كبار السن وتوزيعهم الجغرافي - تحديث الخارطة الصحية 		<ul style="list-style-type: none"> - المجلس التمريضي الأردني - وزارة الصحة - الجامعات - المجلس الطبي الأردني - المجلس الصحي العالمي - وزارة المالية - الخدمات الطبية الملكية - وزارة التنمية الاجتماعية 	

التمويل	الاطار القانوني
<ul style="list-style-type: none"> - موازنة الدولة - المجتمع المدني - القطاع الخاص - دعم دولي: WHO/ USAID 	<ul style="list-style-type: none"> - تحديث نظام ترخيص مؤسسات خدمات الرعاية الصحية المنزلية للقطاعين العام والخاص - اصدار قانون لكبار السن. - اعتبار العمل مع كبار السن من المهن الخطرة. - تطبيق نظام صندوق دعم كبار السن.

المجموعة الثانية – الصحة

الرؤية			
رعاية صحية شاملة لكبار السن			
الأهداف	المقصد	مؤشرات الانطلاق	مؤشرات البلوغ
1. تأمين صحي شامل لكبار السن في القطاعين العام والخاص	1.1 شمول المستفيدين في كافة الحالات المرضية، والعلاجات، والوقاية من الأمراض	- نسبة و عدد المستفيدين من التأمين الصحي لكبار السن	- الوصول الى نسبة (%) من عدد المستفيدين من التأمين الصحي في القطاع العام في المملكة عام 2026
2. انتشار المراكز الصحية الصديقة لكبار السن في كافة محافظات المملكة	1.2 التزام شركات التأمين بتغطية كبار السن فوق عمر 65 سنة	- عدد شركات التأمين الصحية الخاصة التي تأمن فئة كبار السن	- عدد شركات التأمين الصحي الخاصة التي تأمن كبار السن فوق 65 سنة هو () في القطاع الخاص
3. إعطاء الأولوية لكبار السن عند تقديم الخدمات الصحية	2.1 تطوير جميع المراكز لتكون صديقة لكبار السن	- عدد المراكز الشاملة الصديقة لكبار السن	- عدد المراكز الشاملة الصديقة لكبار السن هو ()
4. استحداث اختصاصات تتعلق بكبار السن	2.2 انشاء مراكز صحية صديقة لكبار السن في جنوب المملكة	- عدد المراكز الصديقة لكبار السن هو 0	- عدد المركز الصديقة لكبار السن هو (2) في العام 2026
	3.1 انشاء عيادات خاصة بكبار السن في الطوارئ والمستشفيات		
	3.2 تخصيص عيادات خاصة بكبار السن في العيادات الخارجية للمستشفيات		
	3.3 إعطاء الأولوية لكبار السن في كافة مرافق الطبية		

		4.1 استحداث تخصص طب الشيخوخة في برامج كليات التمريض	
الإجراءات			
<ul style="list-style-type: none"> - تعديل نظام التأمين الصحي في القطاع العام - تأهيل وتوفير كادر طبي تمريضي وضباط ارتباط - برامج توعوية وتثقيفية حول الرعاية الصحية لكبار السن - برامج إقامة وتخصصات 			
الشراكات		البيانات	
<ul style="list-style-type: none"> - وزارة الصحة و وزارة التنمية الاجتماعية - منظمات الصحة العالمية - المؤسسات الملكية والمجتمع المدني - الجمعيات والقطاع الخاص - أمانة عمان الكبرى 		<ul style="list-style-type: none"> - أعداد المستفيدين من التأمين الصحي – وزارة الصحة - أعداد المراكز الصحية الشاملة – وزارة الصحة - أعداد المراكز الصديقة للبيئة – وزارة الصحة - أعداد الجامعات التي فيها كليات تمريض - عدد الكوادر الصحية التي تتعامل مع كبار السن 	
الاطار القانوني		التمويل	
<ul style="list-style-type: none"> - تعديل نظام التأمين الصحي - وضع تشريعات - تفعيل قانون المسائلة الطبي - تفعيل قانون الصحة العامة 		<ul style="list-style-type: none"> - موازنة وزارة الصحة - منظمة WHO 	

المجموعة الثالثة – حماية كبار السن من العنف

الرؤية			
بيئة اجتماعية آمنة لكبار السن			
مؤشرات البلوغ	مؤشرات الانطلاق	المقصد	الأهداف
-	-	<ul style="list-style-type: none"> - حماية كبار السن من العنف الجسدي - حماية كبار السن من الإساءة والعنف النفسي - حماية كبار السن من الاستغلال والعنف الاقتصادي - حماية كبار السن من الإهمال والتهميش 	<ul style="list-style-type: none"> - تعزيز منظومة حماية كبار السن من العنف وخاصة العنف المبني على النوع الاجتماعي

		الواقع عليهم من قبل الأبناء - حماية كبار السن من العنف اللفظي - حماية كبار السن من العنف الجنسي	
الإجراءات			
<ul style="list-style-type: none"> - توفير نوادي نهائية لخدمة كبار السن في مختلف مناطق المملكة - توفير كوادر تطوعية بشرية لخدمة كبار السن وتقديم الخدمة في النوادي - تاهيل الكوادر العاملة مع كبار السن للتعامل مع قضايا العنف الواقعة على كبار السن وحقوقهم - تعزيز الحوار مع كبار السن وسد الفجوة بين أصحاب القرار ورأسي السياسات واحتياجات كبار السن وأفاق الاستثمار فيهم. - تدريب الكوادر المؤهلة والمتطوعة - تنظيم مؤتمرات وندوات وورش عمل للكوادر وأصحاب القرار والجهات المعنية - رفع الوعي لكبار السن بحقوقهم والية التبليغ عن العنف الواقع عليهم ان حدث . - توفير قواعد بيانات متعلقة بحالات العنف الواقعة على كبار السن. 			
الشراكات		البيانات	
<ul style="list-style-type: none"> - وزارة التنمية الاجتماعية - سجل عام الجمعيات - المجلس الوطني لشؤون الأسرة - المركز الوطني لحقوق الانسان - أمانة عمان الكبرى - منظمات المجتمع المدني 		<ul style="list-style-type: none"> - أعداد كبار السن الموزعة في المحافظات حسب الجنس - أعداد كبار السن من ذوي الاحتياجات الخاصة - المراكز القريبة من وسائل النقل والخدمات في كل محافظة 	
الاطار القانوني		التمويل	
<ul style="list-style-type: none"> - وضع نظام ترخيص نوادي نهائية تقدم خدمات استضافة كبار السن لعدد من الساعات - وضع نظام للعمل التطوعي في مجال الخدمة الاجتماعية - تسهيل امكانية الوصول الى المعلومات 		<ul style="list-style-type: none"> - وزارة التنمية الاجتماعية - المنظمات الدولية - المجتمع المحلي 	

المجموعة الرابعة – الحماية الاجتماعية

الرؤية	حماية اجتماعية شاملة ومتداولة
--------	-------------------------------

مؤشرات البلوغ	مؤشرات الانطلاق	المقصد	الأهداف
- قاعدة بيانات مركزية موحدة	- قواعد بيانات غير موحدة وغير شاملة	- التشبيك بين المؤسسات الوطنية ذات العلاقة لتقديم خدمات لكبار السن - تبادل الخبرات بين الجهات المعنية - البحث عن مصادر التمويل - بناء قاعدة بيانات مركزية	- إيجاد قاعدة بيانات موحدة لنظم الحماية الاجتماعية
الشراكات		الإجراءات	
- رئاسة الوزراء - وزارة الاقتصاد الرقمي - وزارة المالية - وزارة التنمية الاجتماعية - مؤسسة الضمان الاجتماعي		- العمل على قاعدة بيانات موحدة مركزية - تدريب وتأهيل الكوادر - تنظيم لقاءات علمية وبحثية وتدريبية - شراء برنامج الكتروني - الاستعانة بالكوادر المؤهلة	

في ختام الجلسة التدريبية الأخيرة، شكرت د. سلمان المشاركين في الورشة، وثمنت الجهود التي تقوم بها المملكة الأردنية الهاشمية لخدمة قضايا كبار السن، وشددت على استعداد الإسكوا المستمر لتقديم الدعم التقني عند الحاجة. هذا وتوجهت بالشكر للمجلس الأعلى للسكان والمجلس الوطني لشؤون الأسرة على التعاون المستمر مع الإسكوا. أخيراً، لخصت د. سلمان التوصيات والرسائل الرئيسية التي انبثقت عن الجلسة على النحو التالي:

1. أهمية وجود سياسات متماسكة وشاملة لضمان عدم تخلف كبار السن عن الركب
2. أهمية ضمان شراكات قوية بين جميع أصحاب المصلحة الحكوميين وغير الحكوميين لمعالجة أولويات كبار السن.
3. ضرورة مراعاة أولويات وقضايا كبار السن خلال مختلف مراحل صنع السياسات عبر القطاعات.

ثالثاً - لائحة الحضور

<p>السيدة فضاة عنانبه ممثل دائرة الإحصاءات العامة البريد الإلكتروني: fedda.ananbeh@dbs.gov</p>	<p>عطوفة السيد نذير العواملة المنسق الحكومي لحقوق الانسان/رئاسة الوزراء</p>
<p>السيد صفوان المرزوق ممثل أمانة عمان الكبرى البريد الإلكتروني: Safwan_almarzoui@yahoo.com</p>	<p>فضيلة القاضي الدكتور صلاح شويات ممثل دائرة قاضي القضاة البريد الإلكتروني: salahshwaiat@gmail.com</p>
<p>السيدة أروى النجداوي ممثل المجلس الوطني لشؤون الأسرة البريد الإلكتروني: najdawia@hotmail.com</p>	<p>الدكتور طلحة القطاونة ممثل المجلس الصحي العالي البريد الإلكتروني: gatawnehhh@gmail.com</p>
<p>السيدة معالي النعيمات ممثل اللجنة الوطنية لشؤون المرأة البريد الإلكتروني: maali.n@johad.org</p>	<p>السيد ابراهيم زريقات ممثل صندوق المعونة الوطنية البريد الإلكتروني: zrigat51@yahoo.com</p>
<p>السيدة خديجة العلاوين ممثل المجلس الوطني لشؤون الأسرة البريد الإلكتروني: khadijahalaween@ncfa.org.jo</p>	<p>السيدة فائق عبد الغني ممثل وزارة النقل البريد الإلكتروني: fabdelgani@mot.gov.jo</p>
<p>السيدة هيفاء البشير منتدى الرواد الكبار</p>	<p>السيدة منى حدادين رئيسة جمعية الأسرة البيضاء</p>
<p>السيدة فيحاء عواد ممثل المجلس الوطني لشؤون الأسرة البريد الإلكتروني: f.awwad@ncfa.org.jo</p>	<p>السيدة غيداء الحديد ممثل أمانة عمات الكبرى البريد الإلكتروني: gydaa.h@gmail.com</p>
<p>السيدة رانيا العبادي ممثل المجلس الأعلى للسكان البريد الإلكتروني: rania.alabbadi@hpc.org.jo</p>	<p>السيد الدكتور حمود اللصاصمة ممثل جمعية دارات سمير شما للمسنين</p>
<p>الدكتور احمد أبو رمان رئيس جمعية مجتمعي البريد الإلكتروني: aburumman_adv@yahoo.com</p>	<p>السيد غالب العزة ممثل المجلس الأعلى للسكان ghaleb.azze@hpc.org.jo</p>
<p>السيد علي المطلق ممثل المجلس الأعلى للسكان البريد الإلكتروني: ali.almetleq@hpc.org.jo</p>	<p>السيدة عنود ابو وندي ممثل وزارة الداخلية البريد الإلكتروني: a_abuwandi@yahoo.com</p>

<p>الدكتورة زينب العبوس ممثل وزارة الأوقاف والشؤون والمقدسات الإسلامية البريد الإلكتروني: zainbalebous@yahoo.com</p>	<p>آن واصف الطوال ممثل مديرية الأمن العام/ حماية الأسرة البريد الإلكتروني: anntwal@yahoo.com</p>
<p>فضيلة الدكتور احمد الحراسيس ممثل دائرة الافتاء العام البريد الإلكتروني: aharasis@yahoo.com</p>	<p>الدكتورة رجاء البوابيجي ممثل المركز الوطني لحقوق الانسان البريد الإلكتروني: rajaa.b@nchr.org</p>
<p>السيد محمد الروسان ممثل الضمان الاجتماعي البريد الإلكتروني: mrousan@ssc.gov.jo</p>	<p>السيدة غدير اسكندراني ممثل رئاسة الوزراء البريد الإلكتروني: ghadeer.a@pm.gov.jo</p>
<p>السيدة رنا حريز ممثل الفريق المعني بكبار السن – الإسكوا البريد الإلكتروني: rana.hariz@un.org</p>	<p>الدكتورة سارة سلمان مسؤولة شؤون السكان – الإسكوا البريد الإلكتروني: salmans@un.org</p>

المرفق رقم 1
جدول الأعمال

اليوم الأول : 27 تشرين الأول/أكتوبر 2021

تسجيل الحضور	09:00-08:30
الجلسة الافتتاحية • كلمة المجلس الأعلى للسكان • كلمة المجلس الوطني لشؤون الأسرة • كلمة الإسكوا	9.20-09:00
الجلسة التمهيدية • حقوق كبار السن في الأطر العالمية: مداخل ومقاربات (7 دقائق) • الأولويات والتحديات لضمان حقوق كبار السن (10 دقائق) • عرض فلم فيديو لمدة خمسة دقائق حول مأسسة قضايا كبار السن في الأردن (المجلس الوطني لشؤون الأسرة) • نقاش مفتوح	10:00 – 09:20
الجلسة التدريبية الأولى: كيفية صنع السياسات	11:30-10:00
استراحة	12:00-11:30
الجلسة التدريبية الثانية: رزمة أدوات السياسات لإدماج قضايا كبار السن في صنع السياسات	14:00 -12:00
غداء	15:00-14:00

اليوم الثاني: 28 تشرين الأول/أكتوبر 2021

مراجعة اليوم الاول	9:30-9:00
الجلسة التدريبية الثالثة: رزمة أدوات السياسات لإدماج قضايا كبار السن في صنع السياسات - تابع	11:30-9:30
- استراحة	12:00-11:30
الجلسة التدريبية الرابعة: إدماج قضايا كبار السن في عملية صنع السياسات – العوامل المساعدة	13:30-12:00
كلمات ختامية	14:00-13:30
غداء	15:00-14:00

