



الملتقى الوطني الافتراضي حول:

اتجاهات الاتفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر



للمزيد من المعلومات:

2023/04/27

ON LINE

amar.khalifaoui@univ-setif.dz

sabrina.cheraga@univ-setif.dz

الديباجة

أضحت مسألة التسيير الجيد للنفقات الصحية ودراسة توجهاتها من أهم التحديات التي تواجهها السلطات العمومية، حيث أن تراجع عائدات النفط وطبيعة



الاقتصاد الجزائري الريعي عزز الحاجة إلى العمل على التحكم في الإنفاق الصحي الذي له خصوصيته كونه يرتبط بحياة الأفراد. والجزائر تعتمد على النفقات العمومية لتمويل قطاع الرعاية الصحية؛ والذي مع ارتفاع معدل النمو الديمغرافي واكمه كبر حجم الاستثمارات في قطاع الصحة، سواء

كانت بنية تحتية أو تجهيزات طبية دفع بوتيرة الإنفاق الصحي إلى مستويات كبرى. وإن أي منظومة صحية وجب تسييرها بكفاءة وفعالية استجابة لتقديم رعاية صحية يتطلع لها المواطن والتي تترجم تلبيتها في تكلفة مالية تتحمل عبأها الدولة. ورغم كل الجهود المبذولة من طرف الدولة



من تخصيص المخصصات المالية الضخمة المرصودة سنوياً للقطاع الصحي بهدف تحسين جودة تحسين الرعاية الصحية، إلا أنه يسجل عدم الرضى من طالبي الرعاية الصحية من مرضى، وقد أظهرت الأزمة الصحية الحالية ممثلة في جائحة كورونا هشاشة المنظومة الصحية وتزايد الطلب على مخصصات مالية إضافية لقطاع، مما يستوجب على مسؤولي القطاع الصحي دراسة اتجاهات التمويل للمؤسسات الصحية لتحقيق الرشادة وتجنب التبذير، مع دراسة استشرافية لكيفية التحكم في هذه النفقات الصحية ضماناً لاستدامة التمويل والتسيير الجيد لها. ومما سبق يتضح أن مطلب التحكم في نفقات قطاع الرعاية الصحية أمرٌ ضروريٌ لضمان قدرة الجزائر لتلبية الاحتياجات الصحية من رعاية ترقى إلى أهداف الألفية.



وسنحاول من خلال محاور هذا الملتقى الإحاطة بالإشكالية التالية:



ما هي تحديات التمويل في ظل اتجاهات النفقات الصحية الوطنية ؟



المحور 1: إطار عام حول نظام الرعاية الصحية الوطنية

1. سياسات ومبادئ الرعاية الصحية الوطنية؛
2. التغطية الصحية، العدالة في توزيع الرعاية الصحية والنتائج الصحية؛
3. نظام الرعاية الصحية الوطنية وإدارة الأزمات الصحية؛
4. تقييم أداء نظام الرعاية الصحية الوطنية.

المحور 2: تحليل ظاهرة تزايد النفقات الصحية الوطنية

1. تطور النفقات الصحية الوطنية منذ الاستقلال وآليات تمويلها؛
2. مقارنة مكانية للنفقات الصحية الوطنية؛
3. آليات الرقابة على كفاءة وفعالية سياسات الانفاق الصحي؛
4. محددات الانفاق الصحي الوطني؛
5. النفقات الصحية الوطنية والنتائج الصحية؛
6. جدلية ترشيد النفقات الصحية في ظل تطبيق مبدأ مجانية العلاج.

المحور 3: ماهية تمويل الرعاية الصحية الوطنية

1. دور وأهمية تمويل الرعاية الصحية الوطنية؛
2. هيكل تمويل الرعاية الصحية الوطنية؛
3. وظائف وأهداف تمويل الرعاية الصحية؛
4. الجهات الفاعلة في تمويل الرعاية الصحية الوطنية؛
5. تقييم سياسات التمويل الحالية؛
6. اسهامات قانون الصحة الجديد 18/11 في تحسين طرق التمويل.

المحور 4: تحديات تمويل الرعاية الصحية الوطنية

1. إدارة كفاءة النفقات الصحية في بيئة محدودة التمويل؛
2. أثر الابتكار الرقمي والتحول التكنولوجي على تمويل الرعاية الصحية؛
3. التمويل الصحي وزيادة الطلب على الرعاية الصحية؛
4. أنظمة التأمين الصحي وسداد الرعاية الصحية؛
5. إدارة التمويل في ظل الأزمات الصحية.

المحور 5: استعراض تجارب دولية في استدامة تمويل الرعاية الصحية

1. استعراض تجارب منطقة (MENA)؛
2. استعراض تجارب منطقة (OCDE)؛
3. اسهامات المنظمة العالمية للصحة (WHO)؛
4. مدى الاستفادة من التجارب الدولية على مستوى الجزائر.



World Health Organization



OCDE

الهيئة التنظيمية للملتقى

الملتقى الوطني الافتراضي حول:
اتجاهات الانفاق الصحي
وتحديات التمويل في الجزائر

الاسم الكامل	الصفة
البروفيسور: محمد الهادي لطرش	الرئيس الشرفي للملتقى
الدكتور: شوقي بورقية	المشرف العام على الملتقى
البروفيسور: الياس بومعراف	رئيس الملتقى
الأستاذ: عزيز سبتي	رئيس اللجنة التنظيمية
الدكتورة: وداد عباس	نائب رئيس اللجنة التنظيمية
الدكتورة: حنان درحمون	عضو اللجنة التنظيمية
الدكتور: عبدالحق العيفة	عضو اللجنة التنظيمية
الدكتورة: مباركة جناد	عضو اللجنة التنظيمية
الدكتورة: محلب فائرة	عضو اللجنة التنظيمية
الدكتورة: هالة جملة	عضو اللجنة التنظيمية
طالبة الدكتوراه: نجاة أخناق	عضو اللجنة التنظيمية

رئيس الملتقى:

الهيئة العلمية للملتقى

الملتقى الوطني الافتراضي حول:
اتجاهات الانفاق الصحي
وتحديات التمويل في الجزائر

الاسم الكامل	الصفة
الدكتور: عمر خلفاوي	رئيس اللجنة العلمية
البروفيسور: عبدالرحمن العايب	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: زين الدين بروش	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: مصطفى بودرامة	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: عمر شريقي	عضو اللجنة العلمية
البروفيسورة: رزيقة غراب	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: عمر بن سديرة	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: حسين بورغدة	عضو اللجنة العلمية
البروفيسورة: ليلي قطاف	عضو اللجنة العلمية
البروفيسورة: نواردة قايد تليان	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: كمال قاسمي	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: علي سنوسي	عضو اللجنة العلمية
البروفيسور: محاد عريوة	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: صبرينة شراقة	عضو اللجنة العلمية
الدكتور: حمزة مقيطع	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: صورية لعذور	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: أمينة مغلاوي	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: عيشوش عبود	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: إيمان يوسف	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: هاجر يحي	عضو اللجنة العلمية
الدكتور: عادل زيات	عضو اللجنة العلمية
الدكتور: عبداللطيف عامر	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: آسيا بلقاضي	عضو اللجنة العلمية
الدكتورة: جنات دكار	عضو اللجنة العلمية

رئيس الملتقى:



شروط المشاركة

1. تكتب المداخلة طبقاً للأصول العلمية المتعارف عليها باللغة العربية أو الانجليزية أو الفرنسية؛
2. أن يكون الموضوع أصلياً لم يتم نشره من قبل ولم يسبق أن قدم في مؤتمرات أو ملتقيات علمية سابقة؛
3. لا تقبل المداخلة التي لا تحرر وفق النموذج المرفق؛
4. يجب ألا تقل صفحات البحث عن 15 صفحة وألا تتجاوز 20 صفحة؛
5. ضرورة إدراج الملخص والكلمات المفتاحية باللغة العربية والانجليزية؛
6. تقبل المداخلات الفردية والثنائية فقط؛
7. تقبل المداخلات التي تعالج الموضوع من زوايا أخرى؛
8. تخضع المداخلات إلى التحكيم وفق قواعد منهجية؛
9. تنشر أهم الأوراق البحثية في كتاب أعمال الملتقى.



تواريخ مهمة

1. آخر أجل لاستقبال المداخلات كاملةً وفق القالب*: 2022/12/31؛
2. آخر أجل للرد على قبول المداخلات يوم: 2023/01/31؛
3. آخر أجل لإرسال العروض التقديمية PowerPoint: 2023/02/28؛
4. ترسل المداخلات حصرياً عبر استمارة المشاركة التالية:

* القالب مدرج في استمارة المشاركة





برنامج فعاليات الملتقى

كفاءة الانفاق العمومي
على قطاع الصحة في الجزائر:
بناء نموذج بالاعتماد على
مقاربة المؤشرات الأساسية

مشاريع البحث التكويني الجامعي
PRFU
PROJETS DE RECHERCHE FORMATIVE UNIVERSITAIRE

جامعة فرحات عباس، سطيف 1
كلية العلوم الاقتصادية
والتجارية وعلوم التسيير



برنامج
فعاليات
الملتقى



ملتقى وطني افتراضي حول:

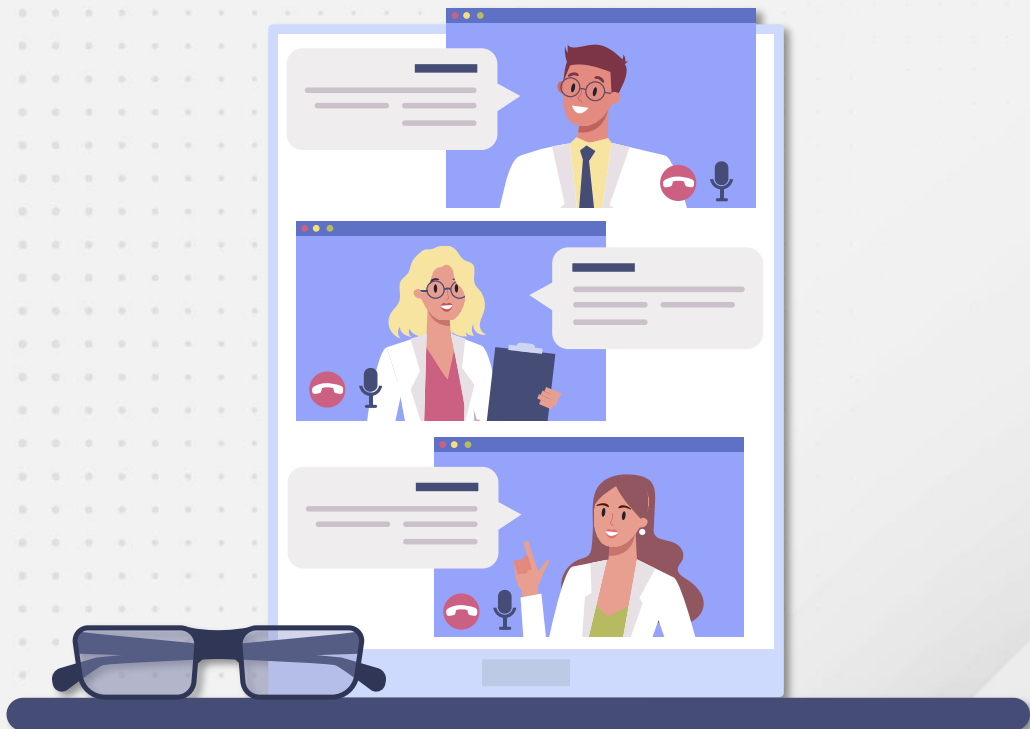
اتجاهات الانفاق الصحي
وتحديات التمويل
في الجزائر

27.04
2023
on line

designed by:
Abdelhak LAIFA



الروابط



09:00



الافتتاح

آيات من الذكر الحكيم
النشيد الوطني الجزائري
كلمة الرئيس الشرفي للملتقى: مدير جامعة فرحات عباس، سطيف 1
البروفيسور: محمد الهادي لطرش
كلمة المشرف العام: عميد كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير
الدكتور: شوقي بورقبة
كلمة رئيس الملتقى
البروفيسور: الياس بومعروف
كلمة مدير الصحة لولاية سطيف
السيد: علي بن كاملة

09:20



الجلسة الافتتاحية

المقرر: الأستاذ: عزيز سبتي	رئيس الجلسة: البروفيسور: إلياس بومعروف
تمويل نفقات الرعاية الصحية في الجزائر: التحديات والمعوقات	1
الدكتور: عمر خلفاوي (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
تمويل المنظومة الوطنية للصحة	2
السيد: ابراهيم سلولف (مدير المركز الاستشفائي الجامعي - سعادنة عبدالنور، سطيف)	
العوامل المؤثرة في الإنفاق الصحي في الجزائر وآليات ترشيده: دراسة تحليلية خلال الفترة 2010 - 2020	3
الدكتورة: سامية سعداوي (متصرف رئيسي لمصالح الصحة، المؤسسة العمومية الاستشفائية بالبرواقية، المدية)	
Evolution de financement du système de soins en ALGERIE	4
البروفيسور: عبدالكريم محاتف (أستاذ في علم الأوبئة وخبير في اقتصاد الصحة، سطيف)	
النهج التعاقدي كمنظومة جديدة في تمويل المؤسسات الاستشفائية: بين حتمية التطبيق و واقع الممارسة (دراسة حالة CHU Sétif)	5
البروفيسور: الياس بومعروف (جامعة فرحات عباس، سطيف 1) وطالبة الدكتوراه: نجاة أخناق (مديرة مستشفى الأم والطفل، المركز الاستشفائي الجامعي سطيف)	
استراحة الغداء والصلاة*	
*يرجى من المتدخلين في الورشة الثانية الالتحاق بورشتهم على الرابط الثاني الخاص بها	

ملاحظة: رابط الافتتاح هو ذاته رابط الجلسة الافتتاحية والورشة الأولى وجلسة الاختتام.

13:00



الورشة الأولى

مقرر الورشة: الدكتورة: حنان درحمون	رئيس الورشة: الدكتور: عمر خلفاوي
إدارة استخدام موارد المؤسسة الصحية في ظل سياسات الرعاية الصحية	1
الدكتورة: فائزة محلب والدكتور: حمزة هرباجي (جامعة فرحات عباس ، سطيف 1)	
تقييم السياسة الصحية في الجزائر	2
طالبة الدكتوراه: ليلي بن نعوم (جامعة أبو بكر بلقايد، تلمسان)	
Les déterminants des dépenses de santé en ALGERIE	3
طالبة الدكتوراه: زوليخة زياتي والدكتورة: فريدة زياتي (جامعة عبد الرحمان ميرة، بجاية)	
تمويل الاستثمار الصحي الخاص في الجزائر: المزايا القطاعية والخصائص المؤسسية	4
الدكتور: سهيل قماز (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
طبقات الأجهزة الطبية القابلة للارتداء في صناعة التأمين الصحي: دراسة حالة الشركة الأمريكية Oscar Health	5
الدكتورة: صبرينة شراقة (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
L'impact de la transformation numérique sur le système de santé: la contractualisation	6
الأستاذ: عبد السلام بلعيد والأستاذ: زكرياء بلعيد (إطارين بوزارة الصحة، الجزائر العاصمة)	
Les déterminants des dépenses de santé dans les pays de l'OCDE	7
طالبة الدكتوراه: زوليخة زياتي والدكتورة: ليلي زياتي (جامعة عبد الرحمان ميرة، بجاية)	
المناقشة	

13:00



الورشة الثانية

مقرر الورشة: الدكتورة: وداد عباس	رئيس الورشة: الدكتورة: مباركة جناد
جودة الخدمة العامة في مجال الصحة وتأثيرها على المواطن في ظل قانون الصحة رقم 11-18	1
الدكتور: عبدالعظيم معاوي (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
دراسة وصفية تحليلية للمؤشرات المحددة لنمو الإنفاق الصحي بالجزائر للفترة 2000-2020	2
طالب الدكتوراه: ساسي بسدات والدكتورة: شكرية ديدوح (جامعة أبو بكر بلقايد، تلمسان)	
إعادة تدوير النفايات الطبية كآلية لتمويل المستشفيات العمومية الجزائرية	3
طالب الدكتوراه: محمد بن جمعة والبروفيسورة: زوليخة سنوسي (جامعة الجيلالي بونعامة، خميس مليانة)	
برنامج تحول القطاع الصحي وتنظيم مركز التأمين الصحي الوطني في المملكة العربية السعودية: خطة التنفيذ	4
الدكتورة: مريم قرواني والدكتورة: أحلام حامدي (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
"الفساد" الوجه الآخر لتحديات الإنفاق الصحي بالجزائر: مظاهره وسبل مكافحته	5
الدكتورة: مباركة جناد (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
التمويل المستدام في نظام الرعاية الصحية المستدامة: استعراض نماذج دولية	6
الدكتور: عبد الغاني هرباجي والدكتور: حسين بساس (جامعة فرحات عباس، سطيف 1)	
المناقشة	

15:00



جلسة الاختتام

الكلمة الختامية
الدكتور: عمر خلفاوي (رئيس اللجنة العلمية)
التوصيات
رئيس لجنة التوصيات، الأستاذ: عزيز سبتي

اتجاهات الانفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

فهرس المحتويات		
الصفحة	عنوان المداخلة	المتدخلين
2	تمويل نفقات الرعاية الصحية في الجزائر - التحديات والمعوقات	د. خلفاوي عمر
3	العوامل المؤثرة في الانفاق الصحي في الجزائر وآليات ترشيده: دراسة تحليلية خلال الفترة 2010-	د. سامية سعداوي
4	Evolution de fianacement du système de soins en Algerie	البروفيسور: عبد الكريم محاتف
5	تمويل المؤسسات الاستشفائية بين حتمية التطبيق و واقع الممارسات دراسة حالة: CHU Sétif	البروفيسور: الياس بومعراف طالب الدكتوراه: نجاة اخناق
6	إدارة استخدام موارد المؤسسة الصحية في ظل السياسات الصحية	الدكتورة: فائزة محلب الدكتور: حمزة هرياجي
7	تقييم السياسة الصحية في الجزائر	طالبة الدكتوراه ليلي بن نعموم
8	Les déterminants des dépenses de santé en Algerie	طالب الدكتوراه: زوليخة زباني الدكتورة: فريدة زباني
9	تمويل الاستثمار الصحي الخاص في الجزائر: المزايا القطاعية والخصائص المؤسسية	الدكتور: سهيل قماز
10	تطبيقات الأجهزة الطبية القابلة للارتداء في صناعة التأمين الصحي: دراسة Oscar Health حالة الشركة الأمريكية	الدكتورة: صبرينة شراقة
11	L'impact de la transformation numérique sur le système de santé – la contractualisation	عبد السلام بالعيدي زكرياء بلعيدي
12	Les déterminants des dépenses de santé dans les pays de L'OCDE	طالبة الدكتوراه: زوليخة زباني الدكتورة: ليلي زباني
13	جودة الخدمة العامة في مجال الصحة وتأثيرها على المواطن في ظل قانون الصحة رقم 11-18	الدكتور: عبد العظيم معاوي
14	دراسة وصفية تحليلية للمؤشرات المحددة لنمو الانفاق الصحي بالجزائر للفترة 2000-2020	طالبة الدكتوراه: سامي بسدات الدكتوراه: شكرية ديدوح
15	اعادة تدوير النفايات الطبية كآلية لتمويل المستشفيات العمومية الجزائرية	طالب الدكتوراه: محمد بن جمعة البروفيسور: زوليخة سنوسي
16	برنامج تحويل القطاع الصحي وتنظيم مركز التأمين الصحي الوطني في المملكة العربية السعودية: خطة التنفيذ	الدكتورة: مريم قرواني الدكتورة: أحلام حامدي
17	الفساد: الوجه الآخر لتحديات الانفاق الصحي بالجزائر مظاهره وسبل مكافحته	الدكتورة: جناد مباركة
18	التمويل المستدام في نظام الرعاية الصحية المستدامة - استعراض نماذج دولية	الدكتور: عبد الغاني هرياجي الدكتور: حسين بساس

تمويل نفقات الرعاية الصحية في الجزائر – التحديات والمعوقات

amar.khalifaoui@univ-setif.dz

جامعة فرحات عباس - سطيف 1

د. خلفاوي عمر

الملخص:

تعاني الجزائر عديد المشاكل المرتبطة بضمان تمويل مستدام لمتطلبات الرعاية الصحية مع ضمان الكفاءة والفعالية في تسيير هذه المخصصات التي تعرف ارتفاعا سنويا. حيث أن الدولة تتصدر وتحمل الحجم الأكبر من التمويل يليها الصندوق الوطني للعمال الأجراء CNAS وصندوق الضمان الاجتماعي لغير الأجراء CASNOS، هذه الأخيرة أنقلها المشاكل المالية والتي أهمها الكثافة السكانية وعمليات التكفل بالعلاج بالخارج. بالإضافة إلى تمويل الأسر لنفقات الرعاية الخاصة بهم. وقد زادت جائحة كورونا والتي امتدت لفترة طويلة 2022/2021/2020 من عبء النفقات الصحية وأبانت عن ضعف وهشاشة مكونات المنظومة الصحية في التعامل من الأزمات الصحية مما استوجب تفعيل آليات الرقابة على مخصصات الرعاية الصحية ضمانات لاستمرارية الخدمات الصحية بمستوى يستجيب لتطلعات أفراد المجتمع.

الكلمات المفتاحية: المنظومة الصحية، نفقات الرعاية الصحية، صناديق الضمان الاجتماعي.

Résumé :

L'Algérie souffre de nombreux problèmes liés à la garantie d'un financement durable des besoins en soins de santé, tout en assurant l'efficience et l'efficacité dans la gestion de ces ressources, qui augmentent chaque année. L'État étant en tête supportant le plus gros volume de financement, suivi de la Caisse nationale des travailleurs salariés (CNAS) et de la Caisse de sécurité sociale des travailleurs non-salariés (CASNOS), cette dernière pèse plus lourd des problèmes financiers, à cause de l'évolution de la population et les prises en charges de traitements à l'étranger. En plus le financement des familles de leurs dépenses de soins. La pandémie de Corona, qui s'est prolongée sur une longue période de 2020/2021/2022, a alourdi le fardeau des dépenses de santé et a révélé la faiblesse et la fragilité des composantes du système de santé face aux crises sanitaires, ce qui a nécessité l'activation des mécanismes de contrôle sur allocations des dépenses de soins de santé pour assurer la continuité des services de santé à un niveau qui répond aux aspirations des membres de la communauté.

Mots-clés: système de santé, dépenses de santé, caisses de sécurité sociale

العوامل المؤثرة في الإنفاق الصحي في الجزائر وآليات ترشيده: دراسة تحليلية خلال الفترة 2010-2020

Sadaouisam2015@gmail.com

المؤسسة العمومية الاستشفائية البرواقية- المدية

د.سامية سعداوي

الملخص:

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة أهم أسباب ارتفاع الإنفاق الصحي بالمنظومة الصحية الجزائرية، وكذا تطور إمكانياتها المادية والمالية والبشرية، وتحليل تطور الإنفاق الصحي من خلال بعض المؤشرات الاقتصادية للفترة (2010-2020)، كما سنتعرف إلى الآليات المطبقة من طرف وزارة الصحة والتي تهدف إلى التحكم في الإنفاق الصحي وترشيده، حيث سنتطرق إلى الرقابة المالية على الإنفاق الصحي وكذا النظام التعاقدي الذي تسعى الوزارة إلى تجسيده بالمنظومة الصحية، وقد توصلنا إلى جملة من النتائج أهمها: ضرورة إيجاد آليات أخرى لترشيد الإنفاق الصحي والتي من بينها تقنين الحوكمة لفرض رقابة أكبر على تسيير الأموال العمومية وزيادة الإفصاح والشفافية ومكافحة الفساد، وأيضا التطبيق الفعلي لميزانية البرامج والأداء حيث يتم إعداد الميزانية على أساس مجموعة من الأهداف يتم تحديدها من أجل بلوغ نتائج معينة.

الكلمات المفتاحية: الإنفاق الصحي، آليات ترشيد الإنفاق العام الصحي، المنظومة الصحية الجزائرية.

Abstract :

This study aims to know the most important reasons for the increase in health spending in the Algerian health system, as well as the development of its material, financial and human capabilities, and to analyze the development of health spending through some economic indicators for the period (2010-2020), and we will also learn about the mechanisms applied by the Ministry of Health that aim to control In health spending and its rationalization, where we will discuss financial control over health spending as well as the contractual system that the Ministry seeks to embody in the health system. Publicity, increasing disclosure, transparency, combating corruption, as well as the actual application of the program budget so that the actual control of health spending is achieved.

Keywords: Health spending, Government Spending Rationalization Tools, The Algerian Health System.

Evolution de financement du système de soins en Algérie

Email :mhatefabdel@gmail.com

استاذ علم الأوبئة وخبير في اقتصاد الصحي والمدير
السابق للمركز الاستشفائي الجامعي سطيف

البروفيسور: عبد الكريم محاتف

الملخص:

مر التمويل نظام العناية الصحية بعدة مراحل، من مرحلة التمويل الشبه الكلي من قبل الدولة إلى نظام التعاقد الذي يعتمد على كل من الدولة وصناديق التأمين الصحي ومؤسسات النشاط الاجتماعي في عملية تمويل الصحة. وقد توصل هذا الباحث إلى انه رغم تطورات التي عرفها نظام تمويل الرعاية الصحية في الجزائر الا ان ذلك لم ينجح بفعل الطابع الاجتماعي للصحة وأن ضعف اشتراكات التأمين الصحي سوف تؤثر حتما في نجاح نظام التمويل التعاقدي للصحة في الجزائر.

الكلمات المفتاحية:

التمويل الصحي، نظام التعاقد، صناديق التأمين الصحي.

Résumé :

Le financement du système de soins de santé est passé par plusieurs étapes, depuis le financement quasi total par l'État jusqu'au système contractuel qui repose à la fois sur l'État, les caisses d'assurance maladie et les institutions d'activité sociale dans le processus de financement de la santé. Ce chercheur a conclu que malgré l'évolution du système de financement des soins de santé en Algérie, cela n'a pas réussi en raison de la nature sociale de la santé et que la faiblesse des cotisations d'assurance maladie affectera inévitablement le succès du système de financement contractuel de la santé en Algérie.

Mots-clés:

Financement de la santé, système de contrats, caisses d'assurance maladie.

:

النهج التعاقدى كنمط جديد في تمويل المؤسسات الاستشفائية بين حتمية التطبيق وواقع الممارسات دراسة حالة: CHU Sétif

boum_lyes@yahoo.fr

جامعة فرحات عباس سطيف 1

البروفيسور: الياس بومعراف

n_akhnak@yahoo.fr

جامعة فرحات عباس سطيف 1

طالب الدكتوراه: نجاة اخناق

الملخص:

في ظل الاهتمام المتزايد من قبل السلطات العمومية الوطنية نحو تطبيق إستراتيجية الحكم الراشد على مستوى قطاع العناية الصحية، وجب على الجهات الفاعلة العمل وفقا للرؤية مشتركة تسمح بضمان ديمومة واستمرارية هذا القطاع الحيوي في تقديم أغلى سلعة في الوجود والتي هي الصحة بناء على مبدأ العدالة في تحديد مسؤولية كل طرف من الأطراف المستفيدة من الصحة.

لقد اعتمدت الجزائر على منهج التعاقد كأسلوب لتحسين أداء المنظومة الصحية الوطنية، وتحاول المداخلة في هذا الشأن التعرف على نظام التعاقد من خلال مفهومه، أهدافه، المراحل التي مر بها، الإطار القانوني الذي يحكمه ولأطراف المتدخلة فيه، كما تحاول المداخلة استكشاف تجربة المركز الاستشفائي الجامعي لولاية سطيف في مجال نظام التعاقد.

توصلت الدراسة إلى انه رغم المجهودات المبذولة والوقت الذي اتخذته عملية تطبيق نظام التعاقد في الجزائر والذي فاق 30 سنة، يبقى يحتاج هذا النظام للكثير من التنسيق ووضوح أدوار الأطراف الفاعلة في عملية تقديم العناية الصحية خاصة المريض.

الكلمات الافتتاحية: نظام التعاقد، التمويل الصحي، الخدمة الصحية، عقود النجاعة، حساب التكاليف، مشروع المؤسسة، المركز الاستشفائي الجامعي سطيف.

Abstract :

In light of the increasing interest of national public authorities towards the implementation of the strategy of good governance at the level of the health care sector, actors must work according to a common vision that allows to ensure the sustainability and continuity of this vital sector in providing the most precious commodity in existence, which is health, based on the principle of justice in determining the responsibility of each of the beneficiaries of health.

Algeria has relied on the contracting approach as a method to improve the performance of the national health system, and the intervention in this regard attempts to identify the contracting system through its concept, objectives, stages it has passed, the legal framework that governs it and the parties involved in it.

The study found that despite the efforts made and the time taken by the process of implementing the contracting system in Algeria, which exceeded 30 years, this system still needs a lot of coordination and clarity of the roles of the actors in the process of providing health care, especially the patient.

KEYS WORDS: Contracting system, health financing, health service, efficiency contracts, cost calculation, Entreprise project, Sétif University Hospital Center.

إدارة استخدام موارد المؤسسة الصحية في ظل السياسات الصحية

Faizamahleb@hotmail.fr

جامعة فرحات عباس - سطيف 1

الدكتورة : فائزة محلب

/

جامعة فرحات عباس - سطيف 1

الدكتور: حمزة هرباجي

الملخص:

تهدف هذه المداخلة إلى معرفة المفاهيم الأساسية المرتبطة بالمؤسسة الصحية ومواردها وسياسات الرعاية الصحية، التمييز بين الموارد المختلفة وكيفية استخدامها، كيفية إدارة المؤسسة الصحية لمواردها لتحقيق أداء جيد. تم التوصل من خلالها إلى أن سياسات ونظم الرعاية الصحية تسعى إلى تحقيق العدالة في توزيع الصحة بين مختلف أطياف المجتمع، وهذا بالجودة والوفرة الممكنتين، ولتحقيق ذلك، ينبغي تجنيد المؤسسات الصحية بمختلف مواردها، ولتحقيق الأداء الجيد ينبغي على المؤسسة الصحية المواءمة بين الأهداف والإمكانيات وتسخير مواردها لتحقيقها. كما تم التوصل إلى أن السياسات الصحية المناسبة تساهم في تحسين أداء المؤسسات الصحية، وعلى العكس، إذا كانت السياسات غير مناسبة أو غير متوافقة مع احتياجات المجتمع، فإن ذلك يؤثر سلباً على أداء المؤسسات الصحية، وبناء على هذه النتائج تم اقتراح عدد من التوصيات التي تخدم موضوع الدراسة.

الكلمات المفتاحية: المؤسسة الصحية، موارد المؤسسة الصحية، سياسات الرعاية الصحية

Abstract :

This study aims to know the basic concepts related to the health institution and its resources, health care policies, distinguish between different resources and how they are used, how the health institution manages its resources to achieve good performance.

It concluded that health care policies and systems look forward justice in health's distribution among the various segments of society, and this is with the possible quality and abundance.

The study also concluded that appropriate health policies contribute to improve health institutions performance. However, if the policies are inappropriate or incompatible with the society needs, this negatively affects the health institutions performance. Based on these results, a number of recommendations were proposed.

Keywords : Health institution, health institution resources, health care policies.

الملخص:

تهدف هذه الورقة البحثية إلى تقييم السياسة الصحية في الجزائر، باعتبارها تمثل بعدا هاما من أبعاد السياسة الاجتماعية الهادفة إلى حماية الأفراد في المجتمع، من خلال تقديم الرعاية الصحية الكافية. فالجزائر أعطت اهتماما بالغاً للمنظومة الصحية منذ الاستقلال ليومنا هذا، من خلال الجهود المبذولة لتطوير هذا القطاع، وتحقيق الأهداف المرجوة. لكن رغم تحقيقها نتائج معتبرة، إلا أنها لازالت تعاني من عدة مشاكل، تعتبر بمثابة معوقات للسياسة الصحية المنتهجة. الكلمات المفتاحية: السياسة الصحية، المنظومة الصحية، الخدمات الصحية، المؤشرات الصحية.

Abstract :

This paper aims to evaluate health policy in Algeria, as it represents an important dimension of the social policy aimed at protecting individuals in society, by providing adequate health care.

Algeria has given great attention to the health system since independence to the present day, through the efforts exerted to develop this sector and achieve the desired goals.

However, despite achieving significant results, it still suffers from several problems, which are considered obstacles to the health policy pursued.

Keywords: health policy, health system, health services, health indicators.

Les déterminants des dépenses de santé en Algérie

Zoulikha.ziani@univ-bejaia.dz

جامعة بجاية

طالب الدكتوراه: زوليخة زباني

Farid.ziani@univ-bejaia.dz

جامعة بجاية

الدكتورة: فريدة زباني

الملخص:

مثل البلدان الأخرى، تواجه الجزائر اليوم تكلفة إنفاق متزايدة على قطاع الصحة. بدأت مشكلة التكاليف الصحية بالظهور في منتصف الثمانينات، وفي أعقاب الأزمة الاقتصادية التي مرت بها البلاد والتي قوضت الاقتصاد الوطني بأكمله، والذي يعتمد بنسبة 97 % على البترول، وقلصت موارده بشكل كبير، تشهد جميع القطاعات تقلص مخصص ميزانياتها وقطاع الصحة ليس استثناء من هذا المنطق.

الهدف من هذا المقال هو تحديد العوامل الرئيسية للإنفاق على الصحة في الجزائر. ولدراسة هذا الموضوع فقد قسمنا البحث إلى مبحثين: المبحث الأول خصصناه لتقديم عوامل العرض، أما المبحث الثاني فسنخصصه لعرض عوامل الطلب.

الكلمات المفتاحية: الإنفاق الصحي في الجزائر، المحددات، عوامل العرض، عوامل الطلب.

Abstract :

Like other countries, Algeria is today confronted with the growing cost of health expenditure. The problem of health costs began to arise in the mid-1980s, following the economic crisis that the country experienced and which undermined the entire national economy, which is 97% dependent on hydrocarbons, and reduced considerably its financial resources. All sectors are seeing their budget allocations shrink. The health sector is no exception to this logic.

Therefore, the objective of this communication is to identify the main factors of health expenditure in Algeria. In the first point, we will present the supply factors. The second point will be devoted to the presentation of the demand factors.

Key words: health expenditure in Algeria, determinants, supply factors, demand factors

الملخص:

هدف هذه الدراسة إلى إبراز دور البنوك والمؤسسات المالية في الجزائر، في تمويل الاستثمار الصحي الخاص، عن طريق حزمة من المنتجات التمويلية. من خلال التعرف على الهيكل المؤسسي لهذه الجهات التمويلية وكذا، استعراض المزايا القطاعية التشريعية المرتبطة بهذا الفرع.

توصلت هذه الورقة البحثية إلى أن التمويل الصحي للقطاع الخاص في الجزائر له وجهان، الأول يتعلق بنظرة المشرع إلى القطاع الصحي الخاص، والثاني بتعامل البنوك والمؤسسات المالية معه. فمن الناحية التشريعية، لا يعتبر القطاع الصحي من النشاطات ذات أولويات التخفيض في معدلات الفائدة من طرف الخزينة العمومية بنسبة 3 بالمائة. إلا أنه في المقابل يعتبر من أولويات البنوك والمؤسسات المالية في الجزائر؛ بسبب ربحية المرتبطة بالإقبال على المصحات الخاصة وارتفاع احتمالات نجاح هذا النوع من المشروعات. بناء على ما سبق تقترح هذه الورقة التفكير في إيجاد سبل كفيلة بمرافقة المستثمر في قطاع الصحة في الجزائر، للحد من تسرب العملة الصعبة إلى خارج الوطن في إطار علاج المرضى خارج الوطن، ثم العمل على جلبها إلى الجزائر.

الكلمات المفتاحية: القطاع الصحي الخاص، الاستثمار، الدراسة البنكية القطاعية، البنوك والمؤسسات المالية، الجزائر.

Abstract:

This study aims to highlight the role of banks and financial institutions in Algeria, in the financing of private investment in health, through a set of financing products. By identifying, the institutional structure of these funding organizations, as well as examining the sectorial legislative benefits associated with this branch.

This paper concluded that health financing for the private sector in Algeria has two components: the first concerns the vision of the legislator to the private health sector and the second concerns the way that banks and financial institutions treat it. From a legislative point of view, the health sector is not considered as one of the priority activities for the interest rate subsidy by the public treasury of 3%. However, on the other hand, it is considered one of the priorities of banks and financial institutions in Algeria; Because of its profitability associated with the demand for the services of private clinics and the high probability of success of this type of project. Based on the above, this article suggests thinking about finding ways to support the investor in the health sector in Algeria, in order to reduce the flight of foreign currency in the treatment of patients out of the country, then work to bring her back to Algeria.

Keywords: Private health sector, Investment, Sectorial Banking Study, Banks and financial institutions, Algeria.

الملخص:

تشهد الأجهزة الطبية القابلة للارتداء اليوم انتشارا واسعا في كامل أنحاء العالم، وهذا بالنظر للاهتمام المتزايد بصحة الأفراد ورفاهيتهم ونمط العيش الخاص بهم، وما زاد من توسع استخدام هذه الأجهزة في الفترة الأخيرة هو الاتجاه المتزايد نحو الوقاية من الأمراض واللياقة البدنية. وصناعة التأمين الصحي كغيرها من الصناعات استجابت للتغيرات والتطورات التكنولوجية المتسارعة، وأدركت مدى أهمية دمج تكنولوجيا الارتداء في منهج عملها كأسلوب مبتكر، تحقق من خلاله العديد من المزايا والفوائد التي تعود بالنفع على جميع الأطراف. فاستخدام هذه الأجهزة المتصلة جعل من مقدمي الرعاية الصحية وشركات التأمين الصحي والأطباء بمثابة فريق واحد توحد لاتخاذ قرارات طبية سليمة تخص المرضى بالدرجة الأولى.

ولتحقيق الهدف الأساسي من البحث تمت دراسة تجربة أشهر شركة تأمين صحي في العالم وهي شركة (Oscar Health) التي اعتمدت أسلوبا مبتكرا للغاية لتحسين تجربة التأمين الصحي في السوق الأمريكي. وتوصل البحث إلى أهمية تبني تكنولوجيا الارتداء في نموذج عمل شركات التأمين الصحي، لإضفاء الطابع الشخصي على منتجاتها وتخفيض تكلفة مطالبات التأمين، وبالتالي تقليص حجم الإنفاق على الرعاية الصحية.

الكلمات المفتاحية: تأمين صحي، تكنولوجيا الارتداء، أجهزة طبية قابلة للارتداء، لياقة بدنية.

Abstract :

Today, wearable medical devices are witnessing a wide spread all over the world, and this is in view of the increasing interest in individuals' health, well-being, and lifestyle, and what has increased the expansion of the use of these devices in the recent period is the increasing trend towards disease prevention and physical fitness. The health insurance industry, like other industries, responded to the rapid technological changes and developments, and realized the importance of incorporating wearable technology into its work approach as an innovative method through which many advantages and benefits were achieved for the benefit of all parties. The use of these connected devices has made health care providers, health insurance companies, and doctors a unified team to make sound medical decisions for patients.

In order to achieve the main objective of the research, the experience of the most famous health insurance company in the world, Oscar health, was studied, which adopted a very innovative method to improve the health insurance experience in the American market. The research concluded the importance of adopting wearable technology in the business model of health insurance companies, to personalize their products and reduce the cost of insurance claims, and thus reduce the volume of spending on health care.

Keywords: health insurance, wearable technology, wearable medical devices, physical fitness.

L'impact de la transformation numérique sur le système de santé – la contractualisation

abdesselambeaidipss@gmail.com

إطار بوزارة الصحة

عبد السلام بالعيدي

rah.belaidi@gmail.com

إطار بوزارة الصحة

زكرياء بلعيدي

Résumé :

L'objet de ce travail est d'analyser les enjeux de la mise en œuvre de la contractualisation dans les hôpitaux en Algérie et les perspectives de son développement.

Les relations avec le système national de santé constituent le déterminant principal de l'activité, de l'évolution et des équilibres de tout système de sécurité sociale. De même, ce dernier constitue, dans toute sa conception contributive et conventionnelle, le pourvoyeur principal de ressources financières du système de santé, notamment par sa branche assurance maladie.

De plus, nous tenterons de répondre à ces deux questions : Quel est le rôle de la contractualisation externe dans la performance des hôpitaux ? La contractualisation peut-elle aider à une meilleure maîtrise des dépenses de santé ?

Mots clés : contractualisation, numérisation du secteur sanitaire algérien, la sécurité sociale.

Les déterminants des dépenses de santé dans les pays de L'OCDE

Zoulikha.ziani@univ-bejaia.dz

جامعة عبد الرحمان ميرة بجاية

طالبة الدكتوراه: زوليخة زياتي

laila.ziani@univ-bejaia.dz

جامعة عبد الرحمان ميرة بجاية

الدكتورة: ليلي زياتي

Abstract:

The recent evolution of health systems is characterized by the problem of the increase in expenditure which grows at a much faster rate than the increase in the Gross Domestic Product. In OECD countries, the share of health expenditure in GDP for the entire OECD area has more than doubled, rising from 5% of GDP in 1980 to over 8.8% of GDP in 2019. Health expenditure per capita is also experiencing significant growth, from an average of 458 USD in 1980. It rose to 4087 USD per capita in 2019.

As a result, the purpose of the communication is to analyze health expenditure in OECD countries by focusing on their evolution and their determinants.

Keywords: health expenditure, determinants, OECD, supply factors, demand factors

الملخص:

التطور الجاري في الأنظمة الصحية يتصف بوجود مشكلة زيادة النفقات الصحية والتي تنمو بمعدل أسرع من معدل نمو الناتج المحلي الإجمالي. تضاعفت النفقات الصحية كنسبة من إجمالي الناتج المحلي في جميع دول مجموعة (OECD) من معدل 5 بالمائة سنة 1980 إلى 8.8 بالمائة في سنة 2019. وتشهد النفقات الصحية للفرد أيضا نموا مطردا، فارتفعت من 458 دولار إلى 4087 دولار بين سنتي 1980 و2019.

لأجل لذلك، يتمثل الهدف من هذه المداخلة في تحليل النفقات الصحية في دول مجموعة (OECD) من خلال التركيز على تطورها ومحدداتها.

الكلمات المفتاحية: نفقات صحية، محددات، عوامل العرض، عوامل الطلب.

جودة الخدمة العامة في مجال الصحة وتأثيرها على المواطن في ظل قانون الصحة رقم 11-18

maaouiadoma@gmail.com

جامعة فرحات عباس - سطيف 1

الدكتور: عبد العظيم معاوي

الملخص:

هدفت هذه الدراسة لمعرفة العلاقة الموجودة بين الإدارة والمواطن في مجال الصحة بمراجعة الإطار والضوابط القانونية من أجل إعادة الاعتبار للعلاقة التي تربط مرفق الصحة بالمواطن ووضع سياسة وإستراتيجية وبرامج صحية ناجعة من شأنها إصلاح مواقع الخلل التي شهدتها النظام الصحي والقضاء على الفوارق فيما يخص الاستفادة من الخدمات الصحية وإضفاء إنسانية أكثر على الهياكل الاستشفائية وعصرنتها من أجل تحسين وترقية صحة المواطنين .

وقد توصلت الدراسة إلى أن مضمون قانون رقم 11-18 سعى إلى تحسين علاقة الإدارة بالمواطن في مجال الصحة، من خلال تجسيد حقوق المواطنين في مجال الصحة، وضمان وقاية وحماية صحة الأشخاص والحفاظ عليها وترقيتها، من أجل دعم وتطوير نظام الخدمات والرعاية الصحية ووضع الأسس التي تعمل على تطوير وتنمية المنظومة الوطنية للصحة قصد التكفل بالمواطنين في أحسن الظروف والقضاء على المشاكل التي يعانون منها .

الكلمات المفتاحية: الصحة، جودة الخدمة الصحية، قانون الصحة رقم 11-18،

Abstract :

This study aimed to discover the relationship between the administration and the citizen in the field of health is to review the legal framework and legal measures in order to restore the consideration for the relationship between the health establishment and the citizen and the development of effective health policies, strategies and programs that will correct the defects of the health system, while eliminating the gaps, with regard to the benefit of health services and adding more humanity to hospital structures , their modernization in order to improve and upgrade the health of citizens.

The study concluded that the content of Law No. 11-18 aims to improve the relationship between the administration and the citizen in the field of health, through the realization of the rights of citizens in the field of health, ensure the prevention, protection and preservation of people's health, in order to promote it. This is for the sake of supporting and developing the health service system and laying the foundations for the development of the national health system. In order to take care of the citizens in the best conditions and eliminate the problems from which they suffer.

Keywords: health, quality of health services, law n° 11-18 relating to health

دراسة وصفية تحليلية للمؤشرات المحددة لنمو الإنفاق الصحي بالجزائر للفترة 2000-2020

Saci.bessadat@univ-tlemce.dz

جامعة ابي بكر بلقايد - تلمسان

طالبة الدكتوراه: سامي بسدات

dchoukria@yahoo.fr

جامعة ابي بكر بلقايد - تلمسان

الدكتوراه: شكرية ديدوح

الملخص:

تناولت هذه الدراسة في إطارها النظري لمحة عن مفهوم قطاع الصحة و الإنفاق الصحي وواقع الصحة في الجزائر خلال بداية فترة الألفية ، وفي الجانب التطبيقي تناول البحث دراسة تحليلية وصفية لبعض المؤشرات التي تعتبر من المحددات الرئيسية الهامة للإنفاق الصحي خلال الفترة 2000- 2020 ، حيث أظهرت الدراسة أن هناك العديد من المحددات على غرار المحددات الاقتصادية التي لها تأثير في تحديد الإنفاق الصحي ، مثل المؤشرات الديمغرافية ، المؤشرات الهيكلية و المؤشرات الصحية وأصبح من الضروري الإلمام بكل المتغيرات التي تدخل في التركيبة التنظيمية للقطاع الصحي الوطني للوصول إلى مستوى الرعاية الصحية ذات جودة من خلال تحسين مستوى الإنفاق الصحي في ظل تزايد النفقات الصحية وتسجيل عجز ملحوظ في مساهمة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي ونقص مساهمة قطاع العائلات ، والاعتماد بشكل مباشر على مساهمة الحكومة .

الكلمات المفتاحية: قطاع الصحة، الإنفاق الصحي، واقع الصحة في الجزائر ، المؤشرات المحددة لنمو الإنفاق الصحي.

Abstract:

In its theoretical framework, this study dealt with a glimpse of the concept of the health sector, health spending, and the reality of health in Algeria during the beginning of the millennium. The study showed that there are many determinants similar to the economic determinants that have an impact on determining health spending, such as demographic indicators, structural indicators and health indicators. By improving the level of health spending in light of the increase in health expenditures and the recording of a noticeable deficit in the contribution of the National Fund for Social Security and the lack of the contribution of the families sector, and the direct dependence on the government's contribution.

Keywords: health sector, health spending, the reality of health in Algeria, specific indicators of health spending

اعادة تدوير النفايات الطبية كآلية لتمويل المستشفيات العمومية الجزائرية

m.bendjemaa@univ-dbkm.dz

جامعة جلاي بونعامة خميس مليانة

طالب الدكتوراه: محمد بن جمعة

z.snoussi@univ-dbkm.dz

جامعة جلاي بونعامة خميس مليانة

البروفيسور: زوليخة سنوسي

الملخص:

تعرف النفقات الصحية في الجزائر ارتفاعا مستمرا، حيث تقف مشكلة التمويل عائقا كبيرا أمام المستشفيات العمومية في استمرارية تأدية الخدمات الصحية في ظروف ملائمة، فبالرغم من التمويل الذي تساهم به الدولة و الضمان الاجتماعي بنسب عالية إضافة إلى مساهمة العائلات، إلا أنّ نظام التمويل الحالي لم يعد قادرا على الوفاء بالتزاماته نظرا لتزايد الأمراض و الأوبئة و تزايد معها التكاليف الاستشفائية.

فالبحت عن بدائل أخرى إضافية لتمويل المستشفيات أصبح ضرورة حتمية تفرضها التغيرات الصحية، و تعتبر عملية إعادة تدوير النفايات الطبية أحد أهم هذه البدائل بالاستغلال الأمثل لهذه الموارد ببيعها للمؤسسات الناشطة في مجال إعادة تدوير النفايات أو إذ شاء مؤسسات خاصة بالمستشفيات لإعادة تدويرها و الاستفادة منها ماليا للمساهمة في تمويل المستشفيات، حيث تهدف هذه الورقة البحثية إلى إبراز دور عملية إعادة تدوير النفايات الطبية في تخفيض التكاليف الطبية و المساهمة في تمويل المستشفيات العمومية.

الكلمات المفتاحية: إعادة التدوير، النفايات الطبية، المستشفيات العمومية، الجزائر.

Abstract :

Health expenditures in Algeria are constantly rising, with funding constraining public hospitals' continued delivery of health services under adequate conditions. In spite of the funding that the State and social security contribute in high proportions, in addition to the contribution of families, The current funding system, however, is no longer able to meet its commitments owing to increasing diseases and epidemics and increased hospitalization costs.

The search for additional evidence to finance hospitals has become an imperative imposed by health changes, and the recycling of medical waste is one of the most important of these alternatives by optimizing the use of these resources by selling them to institutions active in waste recycling or establishing hospital-specific institutions to recycle them and financially utilize them to contribute to hospital financing.

This paper aims to highlight the role of medical waste recycling in reducing medical costs and contributing to the financing of public hospitals.

Keywords : Recycling, Medical waste, Public Hospitals, Algeria

برنامج تحويل القطاع الصحي وتنظيم مركز التأمين الصحي الوطني في المملكة العربية السعودية: خطة التنفيذ

m.kerouani@yahoo.fr	جامعة فرحات عباس سطيف 1	الدكتورة: مريم قرواني
Hamdi.ahlam@univ-setif.dz	جامعة فرحات عباس سطيف 1	الدكتورة: أحلام حامدي

الملخص:

تهدف هذه الورقة البحثية إلى عرض مشروع نموذج الرعاية الصحية الوطني إلى تقديم الرعاية الصحية للمستفيدين من الخدمة في المملكة السعودية وتحقيق مجانية التأمين الصحي، بما يكفل أعلى مستويات الجودة والكفاءة للمستفيد. كما يقوم بتحقيق مفهوم الوقاية، ويوفر البيئة المهنية الأمثل للممارس الصحي. ويأتي تقديم النموذج مراعيًا لحاجة الخدمات الصحية في المملكة السعودية لتحقيق خطط برنامج التحول الوطني 2030.

حيث أطلقت "رؤية المملكة 2030" كنموذج ناجح على مستوى العالم في مختلف المجالات وعلى كافة الأصعدة، والذي يتضمن العديد من الأهداف الاستراتيجية ومؤشرات قياس الأداء، كما تهدف البرامج التنفيذية إلى ترجمة رؤية المملكة 2030 إلى خطط تنفيذية متعددة تعمل على تحقيق الأهداف الاستراتيجية والتوجهات العامة لها بالاعتماد على آليات عمل مبتكرة تتناسب مع متطلبات الأهداف الوطنية المشتركة والمرتبطة برؤية المملكة 2030، وفقا لجدول زمني محدد وصولا لتحقيقها.

الكلمات المفتاحية: رؤية المملكة 2030، الرعاية الصحية، التأمين الصحي.

Abstract :

This research paper aims to present a national health care model project to provide health care to service beneficiaries in the Kingdom Saudi Arabia and achieve free health insurance, in order to ensure the highest levels of quality and efficiency for the beneficiary. It also applies the concept of prevention and provides the optimal professional environment for health practitioners. The presentation of the model takes into account the need for health services in the Kingdom to achieve the plans of the National Transformation Program 2030.

The "Kingdom's Vision 2030" was launched as a successful model worldwide in various fields and at all levels, which includes many strategic objectives and performance measurement indicators. Relying on innovative work mechanisms commensurate with the requirements of the common national goals linked to the Kingdom's Vision 2030, according to a specific timetable to achieve them.

Keywords: Kingdom's Vision 2030, Health care, Health insurance.

ملخص

تسعى هذه الدراسة إلى الوقوف على واقع بل مكافحته الفساد في القطاع الصحي بالجزائر وس ؛ حيث «يعد أحد أهم التحديات التي تواجه تمويل الرعاية الصحية الوطنية، بالإضافة إلى أنه أكثر خطورة في هذا القطاع عن غيره من القطاعات. وقد توصلت الدراسة إلى أن هناك العديد من مظاهر الفساد في القطاع الصحي الجزائري؛ أبرزها الفساد في شراء الأدوية والمعدات الطبية، الفساد في بناء وتأهيل المرافق الصحية، التقصير في تقديم الخدمات وغيرها من المظاهر التي تلعب دورا هاما في زيادة الإنفاق الصحي؛ أل مر الذي يستدعي بذل المزيد من الجهود في هذا الإطار، مما يساهم في ترشيد نفقات القطاع والتحكم فيها من جهة ص وليتمكن كل مواطن من الحصول حة كما يجب على حقها المشروع فيال من جهة أخرى .

الكلمات المفتاحية: الفساد، الإنفاق الصحي، مكافحة الفساد

Abstract:

This study aims to identify the reality of corruption in the health sector in Algeria and ways to combat it. Corruption is considered as one of the most important challenges facing national health care financing, in addition to being more serious in this sector than in other sectors. The study concluded that there are many manifestations of corruption in the Algerian health sector. Most notably, corruption in the purchase of medicines and medical equipment, corruption in building and rehabilitating health facilities, failure to provide services and other aspects that play an important role in increasing health spending. All this calls for more efforts in this regard, which contributes to the rationalization and control of the sector's expenditures on the one hand. Every citizen can obtain his legitimate right to healthcare, as it should, on the other hand. Keywords: corruption, health spending, combating corruption.

التمويل المستدام في نظام الرعاية الصحية المستدامة -استعراض نماذج دولية

abdelghaniherbadji@yahoo.fr

جامعة فرحات عباس سطيف 1

الدكتور: عبد الغاني هرباجي

7oucine@windowslive.com

جامعة فرحات عباس سطيف 1

الدكتور: حسين بساس

الملخص:

غالبًا ما تُصاغ المشكلة من حيث قدرة الحكومات وغيرها على تمويل الرعاية الصحية بشكل مناسب في مواجهة ضغوط التكلفة المتزايدة، على الرغم من أن فكرة "الاستدامة المالية" تبدو مركزية في مناقشة السياسة الصحية، إلا أنها لا تشكل جزءًا من معظم أهداف النظام الصحي، بما في ذلك أهداف إطار أداء النظام الصحي لمنظمة الصحة العالمية، علاوة على ذلك، هناك القليل من الوضوح أو الإجماع حول معنى المصطلح، بخلاف وجود علاقة "بالقدرة على الدفع" أو "القدرة على تحمل التكاليف"؛ ومع ذلك، فإن قضية "الاستدامة" الأساسية - الموازنة بين ضغوط التكلفة المتزايدة مقابل الموارد المحدودة - هي مصدر قلق عبر البلدان، وخاصة في سياق الأزمة المالية الحالية.

يهدف هذا البحث إلى إلقاء الضوء على فكرة الاستدامة المالية ودراسة ملائمة سياستها من الناحية العملية؛ بدون فهم أفضل لما هو المقصود بالاستدامة المالية، والأهم من ذلك، دون ربط القضية بشكل صريح بأسئلة مثل الاستعداد لدفع تكاليف الرعاية الصحية، وقيمة الفوائد المكتسبة من الإنفاق الصحي وكيفية تحسين أداء النظام الصحي، قد تكون استجابات السياسات لمخاوف الاستدامة خاطئة وتؤدي إلى عواقب غير مقصودة.

الكلمات المفتاحية: تمويل، الاستدامة المالية، الرعاية الصحية، الإنفاق الصحي.

Abstract:

The problem is often phrased in terms of the ability of governments and others adequately to finance health care in the face of growing cost pressures, although the notion of 'financial sustainability' appears to be central to health policy debate, it does not form part of most health system objectives, including those of the World Health Organization's health system performance framework, moreover, there is little clarity or consensus about the term's meaning, beyond it having something to do with 'ability to pay' or 'affordability'; nevertheless, the underlying 'sustainability' issue – balancing rising cost pressures against limited resources – is a concern across countries, all the more so in the context of the current financial crisis.

This research aims to shed light on the notion of financial sustainability and to examine its policy relevance in practical terms; without a better understanding of what is meant by financial sustainability and, importantly, without explicitly linking the issue to questions such as willingness to pay for health care, the value of the benefits gained from health spending and how to improve the performance of the health system, policy responses to sustainability concerns may be misdirected and yield unintended consequences.

Keywords: financing, financial sustainability, health care, health spending.

تقرير الملتقى

كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير

مشروع البحث التكويني الجامعي (PRFU): كفاءة الإنفاق العمومي على قطاع الصحة في الجزائر: بناء نموذج بالاعتماد على مقارنة المؤشرات الأساسية

الملتقى الوطني الافتراضي حول:

اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر المنعقد يوم 27 أبريل 2023 – جامعة فرحات عباس، سطيف 1- الجزائر-

التقرير العام حول الملتقى

أولاً: تقرير حول الجلسات العامة للملتقى وورشاته

تقرير الجلسة العامة الأولى (الجلسة الافتراضية يوم 2023/02/22)

عقد بكلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير بجامعة سطيف 1 بتاريخ 27 أبريل 2023 الملتقى الوطني الأول الافتراضي حول اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر، والذي تضمن جلسة افتتاحية وورشتين علميتين.

تم افتتاح الملتقى في يومه على الساعة التاسعة صباحاً من خلال كلمة أدلى بها طرف نائب عميد الكلية المكلف بالدراسات والمسائل المرتبطة بالطلبة، الذي ابرز من خلال أهمية موضوع هذا الملتقى الذي يتناول عنصر أساسي من عناصر السياسة الصحية الوطنية وهو التمويل، ثم تلتها كلمة رئيس الملتقى البروفيسور بومعروف الياس الذي تطرق إلى الوضعية الحالية الصعبة لنظام تمويل الرعاية الصحية الذي يعتمد كثيراً على الدولة مما جعل القطاع العناية الصحية يخضع للتغيرات التي يعرفها سعر البترول لأنه يمثل الدخل الرئيسي للدولة. وفي الخير تناول السيد علي بن كاملة مدير الصحة والسكان لولاية سطيف الكلمة، حيث تطرق إلى المستجدات التي عرفت البيئة الصحية الجزائرية خاصة في ما تعلق بإسهامات قانون الصحة الجديد في مجال تحسين الرعاية الصحية للمواطن الجزائري واستحداث نموذج جديد في تمويل الرعاية الصحية مبني على أساس التعاقد.

ثم شرع بعدها مباشرة في الجلسة العامة الأولى للملتقى والتي كانت افتراضية بداية من الساعة التاسعة والنصف، برئاسة البروفيسور "بومعروف الياس" من جامعة سطيف 1، والأستاذ عزيز سبتي مقرر لها، وتم فيها عرض أربع مداخلات من طرف الباحثين ومهنيين، حيث جاءت تفاصيلها على النحو التالي:

المداخلة الأولى: تمويل نفقات الرعاية الصحية في الجزائر: التحديات والمعوقات للدكتور عمر خلفاوي من جامعة سطيف 1،

حيث اعتبر أن الجزائر تعاني من عديد المشاكل المرتبطة بضمان تمويل مستدام لمتطلبات الرعاية الصحية مع ضمان الكفاءة والفعالية في تسيير هذه المخصصات التي تعرف ارتفاعاً سنوياً. حيث أن الدولة تتصدر وتحمل الحجم الأكبر من التمويل يليها الصندوق الوطني للعمال الأجراء CNAS وصندوق الضمان الاجتماعي لغير الأجراء CASNOS، هذه الأخيرة أثقلت المشاكل المالية والتي

ملتقى وطني افتراضي دول: اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

أهمها الكثافة السكانية وعمليات التكفل بالعلاج بالخارج. بالإضافة إلى تمويل الأسر لنفقات الرعاية الخاصة بهم. وقد زادت جائحة كورونا والتي امتدت لفترة طويلة 2022/2021/2020 من عبء النفقات الصحية وأبانت عن ضعف وهشاشة مكونات المنظومة الصحية في التعامل من الأزمات الصحية مما استوجب تفعيل آليات الرقابة على مخصصات الرعاية الصحية ضمانات لاستمرارية الخدمات الصحية بمستوى يستجيب لتطلعات أفراد المجتمع. وتوصل الباحث إلى أن ويواجه عملية الإنفاق الصحي عدة تحديات من شأنها أن تؤثر على ضمن الكفاءة والفعالية في ضمان تسيير مستدام لها. في هذا الإطار تبذل الجزائر مجهودات معتبرة في ضمان تمويل مستدام للمنظمة الاستشفائية رغم عدم انعكاسها على مستوى الرعاية الصحية لأفراد المجتمع. أهمها: التكاليف المتزايدة لسلع وخدمات الرعاية الصحية؛ تسويق الأدوية الجديدة، والأجهزة، والإجراءات العلاجية؛ الإفراط في استشارة الاختصاصيين؛ التكاليف الإدارية المرتفعة؛ تكاليف أخطاء الممارسة؛ أجور الأطباء. وخلص أيضا إلى أن الاحصائيات تؤكد أن الجزائر تعاني من مشكلة ارتفاع النفقات الصحية الوطنية. كما شهدت النفقات الصحية الوطنية للفرد ارتفاعا مذهلا خلال العشر السنوات الأخيرة (زيادة آسية)، خاصة سنة 2020 والتي عرف فيها العالم تحديات جائحة كورونا وهي ظاهرة مماثلة في أغلب دول العالم. كما أن نفقات المواطن العربي تتباين من دولة إلى أخرى حيث نجد أن الحجم الأكبر من الإنفاق في دول الخليج العربي عموما مثلا الإمارات العربية المتحدة والكويت تجاوز فيها 4000 دولار سنة 2020 بينما دول المغرب العربي تونس والجزائر والمغرب فقد قارب فيها إنفاق الفرد في الفترة الممتدة من 2008-2020 حجم 400 دولار أمريكي.

المداخلة الثانية: العوامل المؤثرة في الإنفاق الصحي في الجزائر وآليات ترشيده : دراسة تحليلية خلال الفترة (2010-2020)
للدكتورة سامية سعداوي متصرف رئيسي لمصالح الصحة المؤسسة الاستشفائية بالبرواقية، المدية حيث هدفت مداخلتها إلى معرفة أهم أسباب ارتفاع الإنفاق الصحي بالمنظومة الصحية الجزائرية، وكذا تطور إمكاناتها المادية والمالية والبشرية، وتحليل تطور الإنفاق الصحي من خلال بعض المؤشرات الاقتصادية للفترة (2010-2020)، كما سنتعرف إلى الآليات المطبقة من طرف وزارة الصحة والتي تهدف إلى التحكم في الإنفاق الصحي وترشيده، حيث سنتطرق إلى الرقابة المالية على الإنفاق الصحي وكذا النظام التعاقدي الذي تسعى الوزارة إلى تجسيده بالمنظومة الصحية، وقد توصلنا إلى جملة من النتائج أهمها: ضرورة إيجاد آليات أخرى لترشيد الإنفاق الصحي والتي من بينها تقنين الحوكمة لفرض رقابة أكبر على تسيير الأموال العمومية وزيادة الإفصاح والشفافية ومكافحة الفساد، وأيضا التطبيق الفعلي لميزانية البرامج والأداء حيث يتم إعداد الميزانية على أساس مجموعة من الأهداف يتم تحديدها من أجل بلوغ نتائج معينة.

توصلت الباحثة إلى أن توجد العديد من العوامل التي تؤثر على الإنفاق الصحي وتؤدي إلى إرتفاعه باستمرار بالمنظومة الصحية الجزائرية، ومن أبرزها مجانية العلاج، والنمو الديموغرافي، وكذا التطورات التكنولوجية الحاصلة في المجال الطبي، والتغيرات الوبائية المستمرة، هذا ما جعل الدولة الجزائرية تبحث عن سبل ترشيد الإنفاق الصحي خاصة في فترات انخفاض أسعار البترول، لذا وضعت العديد من الآليات التي يمكن أن تسمح بترشيد لإنفاق الصحي والتي من بينها تطبيق النظام التعاقدي، والرقابة المالية القبلية والرقابة المالية البعدية، وضرورة تطبيق مبادئ الحوكمة التي سوف تسمح للمنظومة الصحية بالتحكم الجيد في الإنفاق الصحي من خلال تطبيقها في الواقع، وتتجه حاليا ضرورة التوجه في إعداد الميزانية إلى تحديد الأهداف تم وضعها مسبقاً عن طريق عقود النجاعة ومشروع المؤسسة الذي يحدد الرؤية الإستراتيجية للمؤسسة ويحدد أهدافها بدقة.

واقترحت مجموعة من التوصيات للتحكم الأكثر في نمو النفقات الصحية لعل من أهمها:

■ إنشاء هيئات لتدعيم المساءلة والشفافية ومكافحة الفساد في المنظومة الصحية الجزائرية؛

ملتقى وطني افتراضي حول: اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

- ضرورة تطبيق المحاسبة المالية في المؤسسات الصحية حتى يتم التحكم في أوجه الإنفاق وفرض رقابة أكبر على أوجه الإنفاق الصحي؛
- التطبيق الفعلي لمشروع المؤسسة الذي يحدد الرؤية الإستراتيجية للمؤسسة وكذا عقد النجاعة.
- تطوير قانون المحاسبة العمومية ليتماشى مع التطورات الحالية؛
- العمل على تقنين الحوكمة كآلية لترشيد الإنفاق الصحي في المنظومة الصحية الجزائرية، فتطبيق مبادئ الحوكمة سيمكن من مساءلة المسؤولين حول عدم الاستغلال الأمثل للموارد ، ومكافحة الفساد وكذا الإفصاح عن جميع البيانات والمعلومات المالية في الوقت المناسب وبشفافية حتى يمكن استعمالها في تقييم الأداء واتخاذ القرارات المناسبة وفي الوقت المناسب.

المدخلة الثالثة (Evolution de financement su système de soins en Algérie) للبروفيسور عبد الكريم محاتف استاذ علم الأوبئة وخبير في اقتصاد الصحي والمدير السابق للمركز الاستشفائي الجامعي سطيف، تطرق هذا الباحث من خلال مداخلته الى المراحل التي مر بها تمويل نظام العناية الصحية، من مرحلة التمويل الشبه الكلي من قبل الدولة إلى نظام التعاقد الذي يعتمد على كل من الدولة وصناديق التأمين الصحي ومؤسسات النشاط الاجتماعي في عملية تمويل الصحة. وقد توصل هذا الباحث إلى انه رغم تطورات التي عرفها نظام تمويل الرعاية الصحية في الجزائر الا ان ذلك لم ينجح بفعل الطابع الاجتماعي للصحة وأن ضعف اشتراكات التأمين الصحي سوف تؤثر حتما في نجاح نظام التمويل التعاقدي للصحة في الجزائر.

المدخلة الرابعة: النهج التعاقدي كمنط جديد في تمويل المؤسسات الاستشفائية: بين حتمية التطبيق و واقع الممارسة دراسة حالة CHU Sétif: المقدمة من قبل البروفيسور الياس بومعروف من جامعة سطيف، نجاه اخناق طالبة دكتوراه ومديرة مستشفى الأم والطفل للمركز الاستشفائي الجامعي لسطيف، حاولت المتدخلين في هذا الشأن التعرف على نظام التعاقد من خلال مفهومه، أهدافه، المراحل التي مر بها، الإطار القانوني الذي يحكمه ولأطراف المتدخلة فيه، كما تحاول المدخلة استكشاف تجربة المركز الاستشفائي الجامعي لولاية سطيف في مجال نظام التعاقد. وان الجزائر مثلها مثل العديد من البلدان النامية، وضعت نظام التعاقد ضمن جدول أعمالها من اجل السعي نحو إصلاح أنظمة الحماية الصحية والاجتماعية لديها. وكثيرا ما يقدم نهج التعاقد كوسيلة لإعادة تحديد العلاقات بين الجهات الفاعلة الرئيسية في النظام الصحي بغية تحقيق قدر أكبر من الكفاءة في استخدام الموارد المتاحة. كما أكدت مذكرة رقم 0001 المؤرخة في 15 نوفمبر 2005 الصادرة عن وزارة الصحة والسكان وإصلاح المستشفيات على أن عملية التعاقد تعد ركيزة أساسية لإصلاح المستشفيات حيث كان يمثل موضوع التعاقد وبشكل رئيسي العلاقة بينمقدمو الرعاية والضمان الاجتماعي على جدول أعمال الحكومة لأكثر من 25 سنة.

توصلت الدراسة إلى ان النظام التعاقدي ضرورة فرضتها التحولات الاقتصادية و السياسية سواء الداخلية منها و الخارجية ، دفعت الدولة الى مراجعة الخدمات الاجتماعية المقدمة ، فلجأت الى النظام التعاقدي في قطاع الخدمات الصحية بعدما اثقلت مجانية العلاج خزينة الدولة و تسبب في وضعية لا تسيير واضحة في أغلب المؤسسات العمومية ، دون التخلي نهائيا عن دورها الاجتماعي و الرجوع عن المبدأ الدستوري القاضي بمجانية العلاج ، مما جعل الكثيرين يعتبرون بانه نمط " للمجانية المنظمة أو المسيرة " .وان رغم كل الجهود المبذولة يبقى التطبيق الفعلي للنظام و بلوغه للأهداف المرجوة مرهون بالإرادة الحقيقية لمختلف الفاعلين المتدخلين في مختلف مراحل هذا النظام باعتباره الاختيار الأكثر عقلانية لمعضلة تمويل المنظومة الوطنية للصحة.

تقرير الورشة الأولى (جلسة افتراضية يوم 2023/04/27)

عقدت هذه الجلسة بداية من الساعة 13.00 تحت رئاسة الدكتور عمر خلفاوي، ودكتورة حنان درحمون مقررة الورشة، وقد تضمنت هذه الجلسة ست (7) مداخلات كالتالي:

المداخلة الأولى: إدارة استخدام موارد المؤسسة الصحية في ظل سياسات الرعاية الصحية للدكتورة محلب فايزة و الدكتور هرياحي حمزة. هدفت مداخلتهما إلى معرفة المفاهيم الأساسية المرتبطة بالمؤسسة الصحية ومواردها وسياسات الرعاية الصحية، التمييز بين الموارد المختلفة وكيفية استخدامها، كيفية إدارة المؤسسة الصحية لمواردها لتحقيق أداء جيد.

تم التوصل من خلالها إلى أن سياسات ونظم الرعاية الصحية تسعى إلى تحقيق العدالة في توزيع الصحة بين مختلف أطياف المجتمع، وهذا بالجودة والوفرة الممكنتين، ولتحقيق ذلك، ينبغي تجنيد المؤسسات الصحية بمختلف مواردها، ولتحقيق الأداء الجيد ينبغي على المؤسسة الصحية المواءمة بين الأهداف والإمكانيات وتسخير مواردها لتحقيقها. كما تم التوصل إلى أن السياسات الصحية المناسبة تساهم في تحسين أداء المؤسسات الصحية، وعلى العكس، إذا كانت السياسات غير مناسبة أو غير متوافقة مع احتياجات المجتمع، فإن ذلك يؤثر سلباً على أداء المؤسسات الصحية، وبناء على هذه النتائج تم اقتراح عدد من التوصيات أهمها:

- الاستعانة بمختلف أدوات الإدارة/الحكومة الالكترونية، كالمصنعات الرقمية...؛
- استغلال التكنولوجيا على مستوى المؤسسات الصحية وكذا على مستوى الهيئات العمومية كمديريات الصحة؛ بالإضافة إلى الاستعانة بآليات اليقظة التكنولوجية والرقمية؛
- نشر الوعي الصحي في مختلف الوسائط الافتراضية (وسائل التواصل الاجتماعي والمواقع) وكذا على المستوى الحقيقي/الواقعي بدءاً بالمدارس والجامعات والمساجد...، وهذا خدمة للمستوى الصحي العام ونهوضاً به؛
- ترشيد الانفاق الصحي، والتركيز على الأولويات...

المداخلة الثانية: "تقييم السياسة الصحية في الجزائر" للباحثة بن نعيم ليلي : ط. دكتوراه في العلوم . هدفت دراستها إلى تقييم السياسة الصحية في الجزائر، باعتبارها تمثل بعداً هاماً من أبعاد السياسة الاجتماعية الهادفة إلى حماية الأفراد في المجتمع، من خلال تقديم الرعاية الصحية الكافية. فالجزائر أعطت اهتماماً بالغاً للمنظومة الصحية منذ الاستقلال ليومنا هذا، من خلال الجهود المبذولة لتطوير هذا القطاع، وتحقيق الأهداف المرجوة.

لكن رغم تحقيقها نتائج معتبرة، إلا أنها لازالت تعاني من عدة مشاكل، تعتبر بمثابة معوقات للسياسة الصحية المنتهجة. وختمت دراستها بمجموعة من التوصيات حيث ترى الباحثة أنه يجب الاهتمام أكثر بقطاع الصحة في الجزائر، من أجل مواجهة المشاكل والتحديات التي تواجه المنظومة الصحية، والتي جعلت منه نظام ضعيف، نظراً لضعف التغطية، وهذا ما أدى إلى عجز الدولة على تمويل هذا القطاع وتوفير الرعاية الصحية اللازمة للمواطنين ولذلك يجب :

- التفكير في بناء نظام صحي مرن وفعال قادر على التكيف مع التغيرات الطارئة.
- وضع سياسات صحية فاعلة، وملمة وقادرة على خلق الانسجام والتكامل بين مختلف مكونات المنظومة الصحية.
- التسيير العقلاني والرشيد للإنفاق الصحي، من خلال استخدامه بكفاءة.

ملتقى وطني افتراضي حول: اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

- الاهتمام بتكوين ممارسي الصحة، من أجل تفعيل هذا القطاع وجعله قادرا على مسايرة التطورات التكنولوجية.
- دمج القطاع العام مع القطاع الخاص وإرساء قواعد الإدارة الرشيدة، من خلال الشفافية والمراقبة والمحاسبة.

المداخلة الثالثة: **Les déterminants des dépenses de santé en Algérie** المقدمة من قبل الباحثين زوليخة

زياني وفريدة زياني. الدراسة أن توصلت أنه تواجه الجزائر مثل باقي البلدان اليوم تكلفة إنفاق متزايدة على قطاع الصحة. بدأت مشكلة التكاليف الصحية بالظهور في منتصف الثمانينات، وفي أعقاب الأزمة الاقتصادية التي مرت بها البلاد والتي قوضت الاقتصاد الوطني بأكمله، والذي يعتمد بنسبة 97 % على البترول، وقلصت موارده بشكل كبير، تشهد جميع القطاعات تقلص مخصص ميزانياتها وقطاع الصحة ليس استثناء من هذا المنطق.

وهدفنا دراسة الباحثين إلى تحديد العوامل الرئيسية للإنفاق على الصحة في الجزائر وختمت الدراسة بالتأكيد على ضرورة التفكير وتبني سياسة نشطة وفعالة وضمان تحكم أحسن بالنفقات الصحية حيث أنه بدون التحكم في النفقات والتكاليف لا يمكن دعم أي نظام والإصلاحات في الجزائر أصبحت ضرورية.

المداخلة الرابعة: **تمويل الاستثمار الصحي الخاص في الجزائر: المزايا القطاعية والخصائص المؤسسية** للدكتور

قماز سهيل. تناول الباحث من خلال هذه الدراسة ابراز دور البنوك والمؤسسات المالية في الجزائر، في تمويل الاستثمار الصحي الخاص، عن طريق حزمة من المنتجات التمويلية. من خلال التعرف على الهيكل المؤسسي لهذه الجهات التمويلية وكذا، استعراض المزايا القطاعية التشريعية المرتبطة بهذا الفرع.

توصل الباحث إلى أن تمويل الصحي للقطاع الخاص في الجزائر له وجهان، الأول يتعلق بنظرة المشرع إلى القطاع الصحي الخاص، والثاني بتعامل البنوك والمؤسسات المالية معه. فمن الناحية التشريعية، لا يعتبر القطاع الصحي من النشاطات ذات أولويات التخفيض في معدلات الفائدة من طرف الخزينة العمومية بنسبة 3 بالمائة. إلا أنه في المقابل يعتبر من أولويات البنوك والمؤسسات المالية في الجزائر؛ بسبب ربحيته المرتبطة بالإقبال على المصحات الخاصة وارتفاع احتمالات نجاح هذا النوع من المشروعات. بناء على ما سبق تقترح هذه الورقة التفكير في إيجاد سبل كفيلة بمرافقة المستثمر في قطاع الصحة في الجزائر، للحد من تسرب العملة الصعبة إلى خارج الوطن في إطار علاج المرضى خارج الوطن، ثم العمل على جلبها إلى الجزائر.

وأكد الباحث على ضرورة التفكير في إيجاد سبل كفيلة بمرافقة المستثمر في قطاع الصحة في الجزائر، فحق مع وجود نظام صحي عمومي قائم، إلا أن الطلب على المصحات الخاصة موجود، الأمر الذي يفسر بنوعية الخدمة المقدمة من طرف القطاعين، فحق وإن لم يتم تفعيل سبل المرافقة، سوف يتوجه المرضى إلى الخارج للعلاج، الأمر الذي من شأنه تسريب العملة الصعبة لخارج الوطن. لهذا فالاستثمار الصحي في الجزائر يتواجد في مربع: اصلاح القطاع العمومي، مرافقة المستثمرين الخواص، الحد من تسرب العملة الصعبة، ثم العمل على جلب هذه الأخيرة إلى الجزائر في مرحلة متقدمة وفقا لهذا السياق.

ملتقى وطني افتراضي حول: اتجاهات الانفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

المداخلة الخامسة: تطبيقات الأجهزة الطبية القابلة للارتداء في صناعة التأمين الصحي – دراسة حالة الشركة الأمريكية Oscar Health—للدكتورة "صبرينة شرارة"

خلصت الباحثة أنه تشهد الأجهزة الطبية القابلة للارتداء اليوم انتشارا واسعا في كامل أنحاء العالم، وهذا بالنظر للاهتمام المتزايد بصحة الأفراد ورفاهيتهم ونمط العيش الخاص بهم، وما زاد من توسع استخدام هذه الأجهزة في الفترة الأخيرة هو الاتجاه المتزايد نحو الوقاية من الأمراض واللياقة البدنية. وصناعة التأمين الصحي كغيرها من الصناعات استجابت للتغيرات والتطورات التكنولوجية المتسارعة، وأدركت مدى أهمية دمج تكنولوجيا الارتداء في منهج عملها كأسلوب مبتكر، تحقق من خلاله العديد من المزايا والفوائد التي تعود بالنفع على جميع الأطراف. فاستخدام هذه الأجهزة المتصلة جعل من مقدمي الرعاية الصحية وشركات التأمين الصحي والأطباء بمثابة فريق واحد توحد لاتخاذ قرارات طبية سليمة تخص المرضى بالدرجة الأولى.

ولتحقيق الهدف الأساسي من البحث تمت دراسة تجربة أشهر شركة تأمين صحي في العالم وهي شركة (Oscar Health) التي اعتمدت أسلوبا مبتكرا للغاية لتحسين تجربة التأمين الصحي في السوق الأمريكي. وتوصل البحث إلى أهمية تبني تكنولوجيا الارتداء في نموذج عمل شركات التأمين الصحي، لإضفاء الطابع الشخصي على منتجاتها وتخفيض تكلفة مطالبات التأمين، وبالتالي تقليص حجم الإنفاق على الرعاية الصحية.

في الأخير قدمت الباحثة جملة من التوصيات كالاتي:

- يجب على شركات التأمين الصحي أن تتخذ مبادرات جادة لتحديث عمليات التأمين، وهذا من خلال حث عملائها على اقتناء الأجهزة الطبية القابلة للارتداء، وتزويدهم بتطبيقات الصحة على هواتفهم المحمولة وأجهزتهم اللوحية لتوفير مجموعة واسعة من خدمات الرعاية الصحية.
- تعميم استخدام تكنولوجيا الارتداء في فروع التأمين الأخرى لتجديد عروض الشركة، وتعزيز ولاء العملاء لها، وتحقيق الاقتصاد في أموالها.
- استحداث منصات رقمية سهلة الاستخدام لمعالجة البيانات وتحويلها إلى معلومات تستغل في بناء القرارات الصحية.
- تعيين على شركات التأمين الصحي إعادة تقييم نماذج أعمالها التقليدية وأن تخرج من الدور التقليدي لها إلى الدور الجديد بأن تصبح طرفا فعالا في إدارة المخاطر الصحية.
- الاستثمار أكثر في مجال أمن المعلومات والمخاطر السيبرانية ووضع طرق حماية فعالة لمواجهة القلق المتزايد بشأن خصوصية الأفراد ومخاطر تكنولوجيا الارتداء، كالاستعانة بمنصات أكثر أمانا وتشفير البلوتوث، وعناصر البيانات الهامة مثل: كلمة المرور ورقم التعريف الشخصي للمريض (PIN)، مع العمل على تأكيد سرية المعلومات لدفعهم لمشاركة معلوماتهم الصحية دون تردد.
- تعظيم الاستفادة من تكنولوجيا الصحة القابلة للارتداء كأجهزة (Fitbit) والساعات الذكية الرائجة، لتطوير منتجات على المقاس تناسب احتياجات العملاء في صناعة التأمين الصحي.
- اعتماد برنامج تحفيزي للمكافآت يحث الأفراد على تغيير عاداتهم وتصرفاتهم تحت شعار "امشي أكثر واكسب أفضل".

ملتقى وطني افتراضي دول: اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

- لا تزال تكنولوجيا الارتداء تجربة حديثة في مجال الصحة والرعاية الصحية، وكثير من الأفراد لا يفهمون دورها ولا يقدرّون قيمتها في حياتهم، وهنا تبرز أهمية التثقيف التكنولوجي والرقمي حول هذه الأجهزة من طرف شركات التأمين الصحي، ورفع الوعي الصحي لدى الأفراد بضرورة اقتنائها سواء كانوا أصحاء أو مرضى.

المداخلة السادسة: L'impact de la transformation numérique sur le système de santé—la

contractualisation

للباحثين : بلعيد عبد السلام وبلعيد زكرياء؛ حيث تناول الباحثان

هدف الباحثان من هذا البحث إلى تحليل تحديات تطبيق التعاقد في المستشفيات في الجزائر وآفاق تطوره وأن العلاقات مع النظام الصحي الوطن يبي المحدد الرئيسي لنشاط وتطوير وتوازن أي نظام ضمان اجتماعي. وبالمثل، فإن الأخيرة تشكل بمفهومها التقليدي والمساهمي المغذي الرئيسي للموارد المالية للنظام الصحي، ولاسيما من خلال فرع التأمين الصحي. إضافة إلى ذلك حاول الباحثان الإجابة على هذان السؤالين:

- ماهو دور التعاقد الخارجي في أداء المستشفيات؟
 - هل يمكن للتعاقد أن يساعد في التحكم بشكل أفضل في الإنفاق الصحي؟
- وخلصت إلى ضرورة تبني النظام التعاقدية والعمل على تطويره.

المداخلة السابعة: Les déterminants des dépenses de santé dans les pays de l'OCDE

طالبة الدكتوراه: زوليخة زباني والدكتورة: ليلى زباني (جامعة عبدالرحمان ميرة، بجاية)

توصلت الباحثتين أن التطور الجاري في الأنظمة الصحية يتصف بوجود مشكلة زيادة النفقات الصحية والتي تنمو بمعدل أسرع من معدل نمو الناتج المحلي الإجمالي. تضاعفت النفقات الصحية كنسبة من إجمالي الناتج المحلي في جميع دول مجموعة (OECD) من معدل 5 بالمائة سنة 1980 إلى 8.8 بالمائة في سنة 2019. وتشهد النفقات الصحية للفرد أيضا نموا مطردا، فارتفعت من 458 دولار إلى 4087 دولار بين سنتي 1980 و2019.

لأجل لذلك، يتمثل الهدف حسب الباحثتين من هذه المداخلة في تحليل النفقات الصحية في دول مجموعة (OECD) من خلال التركيز على تطورها ومحدداتها.

تقرير الورشة الثانية (جلسة افتراضية يوم 2023/04/27)

تقرير الورشة الثانية: عقدت هذه الورشة عن بعد بداية من الساعة 13.00، وكانت برئاسة الدكتورة مباركة حناد والدكتورة وداد عباس مقررّة الورشة، وقد اشتملت هذه الورشة على ست مداخلات، وتفصيلها كما يلي:

المدخلة الأولى: جودة الخدمة العامة في مجال الصحة وتأثيرها على المواطن في ظل قانون الصحة رقم 11-18، للأستاذ "عبد العظيم معاوي"، وقد هدف الباحث من خلال هذه الدراسة لمعرفة العلاقة الموجودة بين الإدارة والمواطن في مجال الصحة بمراجعة الإطار والضوابط القانونية من أجل إعادة الاعتبار للعلاقة التي تربط مرفق الصحة بالمواطن ووضع سياسة وإستراتيجية وبرامج صحية ناجعة من شأنها إصلاح مواقع الخلل التي شهدتها النظام الصحي والقضاء على الفوارق فيما يخص الاستفادة من الخدمات الصحية وإضفاء إنسانية أكثر على الهياكل الاستشفائية وعصرنتها من أجل تحسين وترقية صحة المواطنين. وخلص في النهاية إلى التوصيات التالية:

- الحرص على تكوين وتأهيل العاملين على مستوى المرافق الصحية لضمان حسن الاستقبال والتوجيه وبالتالي ضمان جودة العمل ورضا المواطن؛
- الانفتاح على وسائل الإعلام لاسيما الحديثة، لتسهيل انتفاع المواطن وتقريبها له قدر المستطاع خاصة عندما يتعلق الأمر بإعلامه بنشاط المرفق الصحي؛
- تنمية القدرات الإدارية والتسييرية للهياكل الصحية مع التطورات والمستجدات الحديثة؛
- توزيع الموارد البشرية توزيعاً عادلاً من أجل تقليص الفوارق في الاستفادة من الخدمات الصحية.

المدخلة الثانية: دراسة وصفية تحليلية للمؤشر المتعدد لنمو الإنفاق الصحي بالجزائر للفترة 2000-2020، لطالب الدكتوراه "بسدت ساسي" والأستاذة "ديدوح شكرية"، كان الهدف من هذه الدراسة التعرف على مدى مساهمة مختلف المؤشرات في تحديد الإنفاق على القطاع الصحي في الجزائر، بالإضافة إلى التعرف على واقع الإنفاق على القطاع الصحي في الجزائر وصولاً إلى بعض التوصيات وفق دراسة وصفية تحليلية لمختلف هاته المؤشرات كان أهمها:

- تعزيز البحث العلمي الذي يشمل مجال إقتصاديات الصحة بالجزائر لدوره المهم في الوقوف على الإختلالات التي يشهدها القطاع؛
- دعم القطاع الصحي الخاص وتحفيز الشراكة بينه وبين القطاع العام للهوض بمستوى الخدمات الصحية المقدمة؛
- تفعيل رقمة القطاع من أجل معرفة الدقيقة لمختلف بيانات المتغيرات التي تدخل في تحديد الإنفاق الصحي؛
- ضرورة ترشيد النفقات على مستوى المراكز الإستشفائية؛
- تنوع مصادر تمويل القطاع الصحي بالجزائر من خلال تفعيل مساهمة قطاع العائلات والضمان الإجتماعي للتخفيف على مساهمة الدولة من جهة ووجود مصادر بديلة في حالة الأزمات.

المدخلة الثالثة: إعادة تدوير النفايات الطبية كآلية لتمويل المستشفيات العمومية الجزائرية، للأستاذين "محمد بن جمعة" و"سنوسي زوليخة"، وقد هدفت الدراسة إلى إبراز دور عملية إعادة تدوير النفايات الطبية في تخفيض التكاليف الطبية والمساهمة في تمويل المستشفيات العمومية، وتمثلت أهم التوصيات التي خرجت بها الباحثان في:

ملتقى وطني افتراضي حول: اتجاهات الانفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

- العمل على تحسين منظومة المعالجة (الجمع والفرز والتنظيف) من خلال دراسة دقيقة تسمح بتحسين طريق تسهيل عملية إعادة التدوير؛
- الاستفادة من جميع الموارد من المواد الخام و المعادن والطاقة لتفادي هدر و إلقاء رمي النفايات؛
- يجب توفر إرادة سياسية من خلال استحداث برامج و إصدار قوانين صارمة خاصة بإعادة تدوير النفايات الطبية و متابعة مدي تنفيذها لتحقيق عائدات مالية للمستشفيات؛
- نقل تجارب و تكنولوجيا الدول التي حققت نتائج في هذا المجال كطرق الاسترجاع و إعادة التدوير؛
- القيام بشراكة مع شركات أجنبية لتصدير النفايات خاصة صعوبة التدوير لأن بعض الدول الأوروبية تتجه نحو إستيراد النفايات لسد العجز في مراكز إعادة التدوير؛

المداخلة الرابعة: برنامج تحول القطاع الصحي وتنظيم مركز التأمين الصحي الوطني في المملكة العربية السعودية: خطة التنفيذ، من تقديم الأستاذتين "قرواني مريم" و "حامدي أحلام"، هدفت الباحثتين من خلال هذه الدراسة إلى عرض مشروع نموذج الرعاية الصحية الوطني إلى تقديم الرعاية الصحية للمستفيدين من الخدمة في المملكة السعودية وتحقيق مجانية التأمين الصحي، بما يكفل أعلى مستويات الجودة والكفاءة للمستفيد. كما يقوم بتحقيق مفهوم الوقاية، ويوفر البيئة المهنية الأمثل للممارس الصحي. ويأتي تقديم النموذج مراعيًا لحاجة الخدمات الصحية في المملكة السعودية لتحقيق خطط برنامج التحول الوطني 2030، لتخلص في الأخير إلى تقديم توصيات مهمة منها:

- إعادة النظر في المنظومة الصحية ووضع خطط إصلاحية شاملة ومحاربة الفساد والمحسوبية؛
- وضع برامج لإعادة تأهيل المستشفيات العمومية التي لا تستجيب في غالب الأحيان للمعايير الحديثة؛
- تحسين الوضعية المهنية والاجتماعية لممارسي الصحة، مع ضرورة وضع تحفيزات لكل عمال القطاع للحفاظ على استقراره ووضع حد لـ "نزيف" هجرة أدمغة التي غالبا ما تستفيد منها الدول الأوروبية.

المداخلة الخامسة: "الفساد" الوجه الآخر لتحديات الانفاق الصحي بالجزائر: مظاهره وسبل مكافحته، للأستاذة جنادة مباركة، هدفت هذه الدراسة إلى تسليط الضوء على أثر الفساد في القطاع الصحي على تمويل الرعاية الصحية وسبل مكافحته؛ على اعتبار أن تناول هذا الموضوع الحساس بالتحليل والدراسة سيسهم في إيجاد حلول واقعية، ومحاولة التحكم في مختلف المشكلات الناجمة عن تفشي ظاهرة الفساد في مختلف مؤسسات القطاع الصحي بالجزائر وبالأخص تزايد مستويات الإنفاق عليه. لتخرج الدراسة بتوصيات عديدة والتي تصب كلها في هدف واحد وهو القضاء على مظاهر الفساد في هذا القطاع الحساس، مما يسهم في ترشيد نفقات القطاع من جهة وتحسين الأوضاع به من جهة أخرى والتي نوجزها في النقاط التالية:

- العمل على ضمان شفافية المعلومات حول القطاع الصحي؛
- تعزيز تطبيق أخلاقيات المهنة الصحية والعمل على تثبيط محفزات الفساد الصحي من جميع جوانبه؛
- ضرورة إعادة رسم سياسة صحية قادرة على التصدي لظاهرة الفساد في قطاع الصحة؛
- حل مسألة الإفلات من العقاب، وذلك بمعاينة كل الفاسدين بصرامة حتى يكونوا عبرة لغيرهم؛

المداخلة السادسة: التمويل المستدام في نظام الرعاية الصحية المستدامة -استعراض نماذج دولية-، للأستاذين: "عبد الغني هرياحي" و "حسين بساس"، وقد حاول الباحثين إلقاء الضوء على فكرة الاستدامة المالية ودراسة ملاءمة سياساتها من الناحية

ملتقى وطني افتراضي حول: اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

العملية؛ بدون فهم أفضل لما هو المقصود بالاستدامة المالية، والأهم من ذلك، دون ربط القضية بشكل صريح بأسئلة مثل الاستعداد لدفع تكاليف الرعاية الصحية، وقيمة الفوائد المكتسبة من الإنفاق الصحي وكيفية تحسين أداء النظام الصحي، قد تكون استجابات السياسات لمخاوف الاستدامة خاطئة وتؤدي إلى عواقب غير مقصودة. وتوصلت هذه الدراسة إلى توصيات مهمة منها:

- ضرورة زيادة الإنفاق الحكومي على القطاع الصحي مع توجيه هذه الزيادة إلى شراء السلع والخدمات والمرتبطة ارتباطا وثيقا بتقديم الخدمة الصحية؛
- تشجيع الاستثمار في المجال الصحي واختيار أفضل لعروض المقدمة التي تقدم للمؤمن عليه بأقل تكلفة مما يسهم في استكمال الإمكانات المادية والبشرية؛
- العمل على إزالة كافة المسببات و المعوقات التي تعوق أداء خدمة التأمين الصحي و رضا العميل عنها؛
- يجب على حكومات الدول التي تطبق برامج التثبيت والتكثيف الهيكلي أن تأخذ في اعتبارها المشاكل التي يعاني منها الفقراء في المجتمع وخاصة في المجتمعات التي يشكل الفقراء فيها الغالبية العظمى من السكان؛
- استخدام محاسبة التكاليف كوسيلة للتحكم وترشيد النفقات الصحية وإنشاء نظام لتتبع وتقييم المصاريف الصحية.

ثانيا: التوصيات العامة للملتقى

بعد عرض ومناقشة الأعمال المشاركة ضمن الملتقى الوطني حول : اتجاهات الإنفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر، خرج المشاركون بجملة من التوصيات المهمة أبرزها:

- 1- وضع برامج لإعادة تأهيل المستشفيات العمومية حيث أن بعض الهياكل الاستشفائية قديمة ولا تستجيب في غالب الأحيان للمعايير الجديدة، بالإضافة إلى غياب الاستراتيجية في مجال الصيانة، وتعرض التجهيزات إلى الأعطال المتكررة؛
- 2- ضرورة زيادة الإنفاق الحكومي على القطاع الصحي مع توجيه هذه الزيادة إلى شراء السلع والخدمات والمرتبطة ارتباطا وثيقا بتقديم الخدمة الصحية؛
- 3- التركيز على الجوانب المالية المتعلقة بالصحة كطرق ومصادر تمويل المستشفى، العلاقة بين صناديق التأمين ومقدمي خدمات الصحة، إعادة تعريف الخدمات الطبية القابلة للتغطية من قبل صندوق التأمين الاجتماعي والدولة الذي لم يعرف تحديثا منذ عقود.
- 4- تعزيز البحث العلمي الذي يشمل مجال اقتصاديات الصحة بالجزائر لدوره المهم في الوقوف على الاختلالات التي يشهدها القطاع من ناحية طرق التسيير وترشيد الإنفاق وتحسين جودة الخدمات الصحية وشموليتها؛
- 5- الاستفادة من التجارب المحلية في مجال التمويل الخيري للمؤسسات الاستشفائية (تجربة توفير الأكسيجين في أزمة كوفيد 19)؛
- 6- تنمية القدرات الإدارية والتسيرية للهياكل الصحية حتى تتماشى مع التطورات والمستجدات الحديثة وتراعي خصوصيات المجتمعات المحلية ؛

ملتقى وطني افتراضي حول: اتجاهات الانفاق الصحي وتحديات التمويل في الجزائر

- 7- استغلال التكنولوجيا على مستوى المؤسسات الصحية وكذا على مستوى الهيئات العمومية كمديريات الصحية..؛ بالإضافة إلى الاستعانة بآليات اليقظة التكنولوجية والرقمية؛
- 8- يجب إعادة النظر في بعض السياسات المنظمة لهذا القطاع الحساس وتوسيع نطاق تقديم الخدمات الصحية لدى القطاع الخاص من أجل المشاركة في تحسين الخدمة المقدمة وأيضا ترشيد استهلاك النفقات المتاحة وضمان الانتشار الواسع والتغطية التي تشمل المناطق المحرومة؛
- 9- الاهتمام بموظفي القطاع عن طريق تحسين ظروف العمل وعلى رأسها حمايتهم من الاخطار المهنية وتأمينهم ضدها لتحفيزهم على تحسين أداءهم؛
- 10- فتح المجال امام القطاع الخيري للمساهم في تنوع مصادر تمويل القطاع الصحي بالجزائر للتخفيف على مساهمة الدولة من جهة وتفعيلا لمصادر بديلة؛
- 11- إنشاء هيئات رقابية خاصة للإرساء آليات الحوكمة في القطاع لمكافحة مظاهر واشكال الفساد في المنظومة الصحية الجزائرية؛
- 12- العمل على تقليل النفقات الطبية من أجل خفيض تكاليف المعالجة خاصة بالنسبة للنفايات الضارة وحتى اعادة تدوير النفايات الطبية للاستفادة من المزايا المتاحة؛
- 13- استحداث منصات رقمية سهلة الاستخدام لمعالجة البيانات وتحويلها إلى معلومات تستغل في بناء القرارات الصحية وتحسين جودة الخدمات المقدمة؛
- 14- الاستفادة من التجارب الدولية الرائدة في مجال ترشيد الانفاق الصحي وحوكمة القطاع الصحي للوصول الى تحسين جودة الخدمة الصحية؛
- 15- فتح المجال امام الشركاء الاجتماعيين للإبداء آرائهم حول أداء المؤسسات الاستشفائية ونوعية الخدمات المقدمة، للوقوف على النقائص المسجلة وإيجاد حلول لها.