الجمهورية التونسية

وزارة الصحة

الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد
INLUCC

UNDP
Empowered lives.
Resilient nations.

تعزيز النزاهة ومقاومة الفساد بالقطاع الصحي

- تجربة جزر النزاهة -

KOICA
Korea International Cooperation Agency

تاطير عام

- في مناخ يسوده ايمان برؤية جديدة تقوم على خلق مؤسسات استشفائية مستقلة ومسؤولة ،محكومة بشكل يمكنها من اتخاذ قرارات مستقلة تقوي قدراتها التنافسية وتمكنها من مواكبة المتغيرات السريعة التي يشهدها محيطها العام.
- تتجسد هذه الرؤية واقعيا من خلال اعتماد نهج حوكمة التصرف في المستشفيات العمومية بهدف اعلاء قيمة الانسان من خلال بلورة مفاهيم ومبادئ العدالة والمساءلة والنزاهة وصياغة **قواعد و اجراءات صنع القرار داخل هذه المؤسسات**

مقـــــدمة

- كجزء من برنامج تعزيز النزاهة والمساءلة و الحوكمة في تونس ، بدأ تنفيذ الاستراتيجية الوطنية للحكم الرشيد ومكافحة الفساد باعتماد نهج « نماذج النزاهة" في القطاعات ذات الأولوية من الديوانة وأجهزة الأمن العمومي والصحة والبلديات.
- لأغراض إنشاء الجزيرة الصحية ، تم اختيار ثلاثة مؤسسات نموذجية في البدايات لهذا المشروع في القطاع الصحي خصت كل من:
  - المستشفى الجامعي بالرابطة -تونس
  - المستشفى الجهوي بجندوبة.
  - المستشفى الجهوي بجربة
- اعتمد الاختيار على المعايير التالية:
  - التمثيلية والجدوى
  - الالتزام والرغبة في التغيير
  - قابلية تكرار التجربة

استراتيجية العمل

❖اعتمد المشروع على منهجية تشاركية في احداث التغيرات المنتظرة:

- تشريك القيادات والمتصرفين والعاملين في المجالات التي وقع الاختيار عليها
- الثقة والالتزام والاستجابة لتنفيذ التغييرات المخطط لها

❖ اعتمدت طريقة العمل في ارساء جزر النزاهة على الخطوات العملية التالية:

- بناء القدرات في إدارة المستشفيات وتقييم مخاطر الفساد المعترف بها دوليا ورصد الآثار
- تحليل الوضع
- وضع خطط عمل للمستشفيات الثلاثة على أساس الإجراءات ذات الأولوية المختارة في تشخيص الحالة.
- تنفيذ خطط العمل
- الرصد والتقييم والتوثيق والاتصال
- التعميم للهياكل الأخرى "العدوى الإيجابية"

اهم مراحل المشروع



تنفيذ المشروع

(أكتوبر 2016)

- تنظيم ورشة عمل حول مكافحة الفساد: المفاهيم والمناهج والطرق التنفيذية

- مناقشة المسار المنهجي للاختيار وتنفيذ مشروع تحليل مخاطر الفساد وتعزيز النزاهة في القطاع الصحي.

القيادة والدعم الفني

- الدعم الفني:
  - تعيين خبيران في مرحلة التشخيص وبناء القدرات
  - تعيين خبيران لوضع خطط العمل حول الإجراءات ذات أولوية :
    - المحاسبة التحليلية
    - المنظومة المعلوماتية
- إنشاء لجنة قيادة ولجنة فنية ولجنة عمل ميدانية

تقدم الأنشطة

- (نوفمبر 2016):
  - **تشخيص مخاطر الفساد في المواقع التجريبية الثلاثة وتحديد مجالات العمل ذات الأولوية**
- (جانفي 2017):
  - **دورة تدريبية أولى حول تقييم مخاطر الفساد في القطاع الصحي وتكوين فريق عمل وطني**
  - **نشر مفاهيم إدارة المستشفيات إلى موظفي المواقع التجريبية الثلاثة**
- (أفريل 2017):
  - **دورة تدريبية ثانية لـ "فريق العمل الوطني " حول المجالات ذات الأولوية:**
    - **تقييم مخاطر الفساد في الخدمات الصحية**
    - **تقييم مخاطر الفساد في سلسلة الدواء**
  - **تقييم إطار الحوكمة للمستشفيات الثلاثة**
  - **تحديد الاحتياجات من حيث الدعم الفني لأنشطة خطة العمل بخصوص المحورين**
    - **حوكمة نظام المعلومات: تعيين خبير (أوت 2017)**
    - **محاسبة التحليلية : تعيين خبير (أوت 2017)**
- (من أكتوبر 2017الى ماي 2018):
  - **إعداد مخططات العمل للمستشفيات الثلاثة مع التنفيذ الجزئي من مخطط العمل الخاص بالمستشفى الجهوي بجربة (اقتناء معدات حاسوب ، منظومة التصرف في طوابير الانتظار) ،**

تقدم الأنشطة

- إعداد تقريري مخاطر الفساد في القطاع الصحي
  - الانتهاء من التقرير التأليفي الخاص بتقييم مخاطر الفساد في خدمات الصحية (جوان 2017)
  - الانتهاء من التقرير التأليفي حول تقييم مخاطر الفساد في سلسلة الدواء (ماي 2018)



فريق العمل الوطني بصدد إعداد مخططات عمل للحدّ من مخاطر الفساد بالمؤسسات المذكورة اعتمادا على نتائج التقريرين

التشخيص الميداني لواقع المستشفيات الثلاثة

تم تشخيص واقع المستشفيات اعتمادا على أولوية المحورين الأساسيين المتعلقين

- المحاسبة التحليلية
- المنظومة المعلوماتية

لتفرز نتائجه الإشكاليات التالية:

نتائج عملية التشخيص الميداني لواقع المستشفيات

- وجود العديد من المرضى لهم أكثر من معرف وأكثر من ملف طبي
- نقائص في تتبع ومراقبة الخدمة الصحية والأدوية والأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية
- صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول الملف الطبي الرقمي (DMI) ومنظومة الصرف اليومي والاسمي للأدوية (DJINM)
- بنية تحتية للمنظومة المعلوماتية ، غير قادرة على دعم التحسينات المطلوبة والأنظمة المخطط لها
- بطئ في إعداد التقارير المتعلقة بالتحليل / بالاختبار / بالتصوير الطبي ، مما يؤثر على الأداء السلس DMI / DJINM، بسبب نقص الموارد البشرية
- عدم إحكام منظومة توزيع الأدوية على مستوى الأقسام ، والذي حد من نجاعة استغلال تطبيقاتDMI / DJINM

نتائج عملية التشخيص الميداني لواقع المستشفيات

- صعوبات في توزيع الأدوية على مستوى الصيدلية لفائدة أقسام الإقامة
- بطئ في عملية معالجة الوصفات الطبية على تطبيقه DMI الشيء الذي حد من استغلالها
- نقائص على مستوى التصرف في مخزون الأدوية على مستوى الصيدلية الداخلية والخارجية
- نقائص على مستوى التصرف في مخزون الأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية
- إجراءات التصرف في المواعيد وضبط طوابير الانتظار غير منظمة
- صعوبات في تحديد الكلفة وتقسيم المؤسسة إلى مراكز كلفة
- نقائص على مستوى تصنيف المرضى إلى مجموعات متجانسة.
- نقائص على مستوى التكوين في مجال المحاسبة التحليلية في مجال تحديد الكلفة

خطة العمل

تم إعداد خطط العمل لتجاوز جملة هذه الإشكاليات المطروحة والتي

مثلت نقاط قرار ذات مخاطر مرتفعة حسب واقع كل مؤسسة صحية

وبالتنسيق مع فرق العمل داخل هذه المؤسسات

مستشفى الرابطة

المنظومة المعلوماتية

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول DMI / DJIN	إنشاء فريق مشترك لإدارة ومراقبة المشروع: مستشفى ، وزارة ، CIMS ، INLUCC، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي	الحاجة الى المساعدة من أجل : •المرافقة في عملية التغيير. •التحسيس و الادارة الفنية. •القيادة العملية للمشروع. •تحديد مؤشرات المتابعة بلوغ الاهداف	المستشفى (وزارة الصحة)	40 أد	1
صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول DMI / DJIN	تحديد المسارات الوظيفية المتعلقة بتطبيقة الملف الطبي(DMI) وتطبيقة الصرف اليومي والاسمي للأدوية (DJIN)	مراجعة مسارات العمل وتحديد أثر المنظومة المعلوماتية المعتمدة بالمؤسسة الاستشفائية	المستشفى (وزارة الصحة)	30 أد	2
وجود العديد من المرضى لهم اكثر من معرف وأكثر من ملف طبي	صياغة اجراءات موحدة للتعريف بالمرضى تسهل من اعتماد منظومة المعرف الوحيد لكل مريض كاعتماد الية بطاقة المريض المعتمدة على الرمز الشريطي للمرضى	•طابعة بطاقات المرضى •قارى بطاقات المرضى •بطاقات فارغة •تكوين العاملين	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	100 أد	1
نقائص في تتبع ومراقبة الخدمة الصحية والأدوية والأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية	إنشاء نظام أساور للمرضى المقيمين	نظام الأساور للمرضى في المستشفى	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	50 أد	2
بنية تحتية للمنظومة المعلوماتية ، غير قادرة على دعم التحسينات المطلوبة والأنظمة المخطط لها	تأهيل البنية التحتية للمنظومة المعلوماتية	أجهزة الكمبيوتر ، والأجهزة اللوحية ، والطابعات مركز البيانات: الخوادم ، العاكسات ،	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	150 أد	1
بطئ في إعداد التقارير المتعلقة بالتحليل / بالاختبار / بالتصوير الطبي ، مما يؤثر على الأداء السلس / DMI DJIN، بسبب نقص الموارد البشرية	تسريع وتسهيل معالجة المعلومات	نظام التعرف على الصوت: 20 ترخيصا	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	30 أد	1

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
عدم احكام منظومة توزيع الأدوية على مستوى الأقسام ، والذي حد من نجاعة استغلال تطبيقات DMI / DJIN	تنظيم وضبط تتبع صرف الأدوية حسب المريض /السرير	خزائن متنقلة لصرف الأدوية على مستوى الأقسام : 50 وحدة Chariots à tiroirs, au niveau des services, pour faciliter la mise en place du DJIN : 50 unités	المستشفى (وزارة الصحة)	350 أ د	1
صعوبات في توزيع الأدوية على مستوى الصيدلية لفائدة أقسام الإقامة	تسهيل نقل الأدوية لمختلف الأقسام	خزائن متنقلة لنقل الأدوية للأقسام : 30 وحدات Chariots à tiroirs, robustes, pour le transport dépôt/services : 30 unités	المستشفى (وزارة الصحة)	150 أ د	3
بطئ في عملية معالجة الوصفات الطبية على تطبيقة DMI الشيء الذي حد من استغلالها	تسهيل عملية معالجة الوصفات الطبية انطلاقا من غرفة المريض	محطات كمبيوتر متنقلة او لوحات كمبيوتر لمعالجة الوصفات الطبية: 30 وحدات Chariots PC/tablettes : 20 unités	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	450 أ د	3
نقائص على مستوى التصرف في مخزون الأدوية على مستوى الصيدلية الداخلية والخارجية	دعم منظومة التصرف في المخزون وجرده	- طابعات الرمز الشريطي -قارئ الرمز الشريطي -المواد الاستهلاكية Imprimantes Code à Barre, lecteurs CàB, consommables	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	30 أ د	2
نقائص على مستوى التصرف في مخزون الأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية	دعم منظومة التصرف في المخزون وجرده	- طابعات الرمز الشريطي -قارئ الرمز الشريطي -المواد الاستهلاكية Imprimantes Code à Barre, lecteurs CàB, consommables	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	30 أ د	2

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
اجراءات التصرف في المواعيد وضبط طوابير الانتظار غير منظمة	تعميم منظومة التصرف في طوابير الانتظار	منظومة التصرف في طوابير الانتظار : 10 وحدات	مركز الاعلامية لوزارة الصحة (وزارة الصحة)	150 أ د	02

المحاسبة التحليلية

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
صعوبات في توزيع الكلفة بين مراكز الكلفة داخل المؤسسة	اعتماد اجراءات وتخصيص وثائق خاصة تمكن من تتبع الكلفة حسب مراكز الكلفة	إعداد دليل اجراءات خاصة بالمستشفيات	وزارة الصحة	40 أد	1
نقائص متعلقة بالاستغلال الافضل ليعض المنظومات التي لها الاثر المباشر على المحاسبة التحليلية كما ان البنية التحية الرقمية للمؤسسة في حاجة للتحسين ليتسنى اعتماد ترميز للمجموعات المالية المتناسقة (GFH)تفعيل استغلال المنظومات المتواجدة بالمؤسسة (منظومة التصرف في الأصول الثابتة (Immob) منظومة التصرف في التجهيزات البيوطبية (GMBH))	تفعيل استغلال المنظومات الإعلامية الموجودة وتحسين البنية الرقمية للمؤسسة	أجهزة إعلامية طابعات	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	50 أد	1
صعوبة في تصنيف المرضى في مجموعات متجانسة علمية	اعتماد منظومة فعالة في تصنيف المرضى و الامراض	اعتماد منظومة ترميز للامراض تكوين المستعملين	وزارة الصحة	100 أد	1

مستشفى جندوبة

المنظومة المعلوماتية

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول DMI / DJIN	إنشاء فريق مشترك لإدارة ومراقبة المشروع: مستشفى ، وزارة ، CIMS ، INLUCC، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي	الحاجة الى المساعدة من أجل : •المرافقة في عملية التغيير. •التحسيس و الادارة الفنية. •القيادة العملية للمشروع. •تحديد مؤشرات المتابعة بلوغ الاهداف	المستشفى (وزارة الصحة)	40 أ د	1
صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول DMI / DJIN	تحديد المسارات الوظيفية المتعلقة بتطبيقة الملف الطبي(DMI) وتطبيقة الصرف اليومي والاسمي للأدوية (DJIN)	مراجعة مسارات العمل وتحديد اثر المنظومة المعلوماتية المعتمدة بالمؤسسة الاستشفائية	المستشفى (وزارة الصحة)	30 أ د	1
وجود العديد من المرضى لهم اكثر من معرف وأكثر من ملف طبي	صياغة اجراءات موحدة للتعريف بالمرضى تسهل من اعتماد منظومة المعرف الوحيد لكل مريض كاعتماد الية بطاقة المريض المعتمدة على الرمز الشريطي للمرضى	•طابعة بطاقات المرضى •قارى بطاقات المرضى •بطاقات فارغة •تكوين العاملين	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	50 أ د	1
بنية تحتية للمنظومة المعلوماتية ، غير قادرة على دعم التحسينات المطلوبة والأنظمة المخطط لها	تأهيل البنية التحتية للمنظومة المعلوماتية	أجهزة الكمبيوتر ، والأجهزة اللوحية ، والطابعات مركز البيانات: الخوادم ، العاكسات ،	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	70 أ د	1
بطئ في إعداد التقارير المتعلقة بالتحليل / بالاختبار / بالتصوير الطبي ، مما يؤثر على الأداء السلس / DMI DJIN، بسبب نقص الموارد البشرية	تسريع وتسهيل معالجة المعلومات	نظام التعرف على الصوت: 25 ترخيصًا	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	25 أ د	2

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
عدم احكام منظومة توزيع الأدوية على مستوى الأقسام ، والذي حد من نجاعة استغلال تطبيقات DMI / DJIN	تنظيم وضبط تتبع صرف الأدوية حسب المريض /السرير	خزائن متنقلة لصرف الأدوية على مستوى الأقسام : 20 وحدة Chariots à tiroirs, au niveau des services, pour faciliter la mise en place du DJIN : 20 unités	المستشفى (وزارة الصحة)	140أ د	1
صعوبات في توزيع الأدوية على مستوى الصيدلية لفائدة أقسام الإقامة	تسهيل نقل الأدوية لمختلف الأقسام	خزائن متنقلة لنقل الأدوية للأقسام : 10وحدات Chariots à tiroirs, robustes, pour le transport dépôt/services : 10 unités	المستشفى (وزارة الصحة)	50 أ د	3
بطئ في عملية معالجة الوصفات الطبية على تطبيقة DMI الشيء الذي حد من استغلالها	تسهيل عملية معالجة الوصفات الطبية انطلاقا من غرفة المريض	محطات كمبيوتر متنقلة او لوحات كمبيوتر لمعالجة الوصفات الطبية: 15 وحدات Chariots PC/tablettes : 2 unités	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	225 أ د	1
نقائص على مستوى التصرف في مخزون الادوية على مستوى الصيدلية الداخلية والخارجية	دعم منظومة التصرف في المخزون وجرده	- طابعة الرمز الشريطي -قارئ الرمز الشريطي -المواد الاستهلاكية Imprimantes Code à Barre, lecteurs CàB, consommables	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	15أ د	2
نقائص على مستوى التصرف في مخزون الأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية	دعم منظومة التصرف في المخزون وجرده	- طابعة الرمز الشريطي -قارئ الرمز الشريطي -المواد الاستهلاكية Imprimantes Code à Barre, lecteurs CàB, consommables	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	15 أ د	2

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
نقائص في تتبع ومراقبة الخدمة الصحية والأدوية والأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية	إنشاء نظام أساور للمرضى المقيمين	نظام الأساور للمرضى في المستشفى	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	50 أ د	2
اجراءات التصرف في المواعيد وضبط طوابير الانتظار غير منظمة	تعميم منظومة التصرف في طوابير الانتظار	منظومة التصرف في طوابير الانتظار : 05 وحدات	مركز الاعلامية لوزارة الصحة (وزارة الصحة)	75 أ د	02

المحاسبة التحليلية

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
صعوبات في توزيع الكلفة بين مراكز الكلفة داخل المؤسسة	اعتماد اجراءات وتخصيص وثائق خاصة تمكن من تتبع الكلفة حسب مراكز الكلفة	إعداد دليل اجراءات خاصة بالمستشفيات	وزارة الصحة	25 أد	1
نقائص متعلقة بالاستغلال الافضل لبعض المنظومات التي لها الاثر المباشر على المحاسبة التحليلية كما ان البنية التحية الرقمية للمؤسسة في حاجة للتحسين ليتسنى اعتماد ترميز للمجموعات المالية المتناسقة (GFH)تفعيل استغلال المنظومات المتواجدة بالمؤسسة (منظومة التصرف في الأصول الثابتة (Immob) منظومة التصرف في التجهيزات البيوطبية (GMBH))	تفعيل استغلال المنظومات الإعلامية الموجودة وتحسين البنية الرقمية للمؤسسة	أجهزة إعلامية طابعات	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	30 أد	1
صعوبة في تصنيف المرضى في مجموعات متجانسة علمية	اعتماد منظومة فعالة في تصنيف المرضى و الامراض	اعتماد منظومة ترميز للامراض تكوين المستعملين	وزارة الصحة	30 أد	1
نقائص متعلقة بالتكوين في مجال المحاسبة التحليلية	تحسين قدرات العاملين في ميدان المحاسبة التحليلية والتحسيس على مستوى المؤسسة بأهمية احتساب الكلفة	التكوين وتحسين المكتسبات المعرفية في مجال المحاسبة التحليلية	وزارة الصحة	30 أد	1

مستشفى جربة

المنظومة المعلوماتية

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول DMI / DJIN	إنشاء فريق مشترك لإدارة ومراقبة المشروع: مستشفى ، وزارة ، CIMS ، INLUCC، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي	الحاجة الى المساعدة من أجل : •المرافقة في عملية التغيير. •التحسيس و الادارة الفنية. •القيادة العملية للمشروع. •تحديد مؤشرات المتابعة بلوغ الاهداف	المستشفى (وزارة الصحة)	40 أ د	1
صعوبة في إعداد وتشغيل (الاستخدام والصيانة) التطبيقات الموجودة حول DMI / DJIN	تحديد المسارات الوظيفية المتعلقة بتطبيقة الملف الطبي(DMI) وتطبيقة الصرف اليومي والاسمي للأدوية (DJIN)	مراجعة مسارات العمل وتحديد اثر المنظومة المعلوماتية المعتمدة بالمؤسسة الاستشفائية	المستشفى (وزارة الصحة)	30 أ د	1
وجود العديد من المرضى لهم اكثر من معرف وأكثر من ملف طبي	صياغة اجراءات موحدة للتعريف بالمرضى تسهل من اعتماد منظومة المعرف الوحيد لكل مريض كاعتماد الية بطاقة المريض المعتمدة على الرمز الشريطي للمرضى	•طابعة بطاقات المرضى •قارى بطاقات المرضى •بطاقات فارغة •تكوين العاملين	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	50 أ د	1
بنية تحتية للمنظومة المعلوماتية ، غير قادرة على دعم التحسينات المطلوبة والأنظمة المخطط لها	تأهيل البنية التحتية للمنظومة المعلوماتية	أجهزة الكمبيوتر ، والأجهزة اللوحية ، والطابعات مركز البيانات: الخوادم ، العاكسات ،	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	70 أ د	1
بطئ في إعداد التقارير المتعلقة بالتحليل / بالاختبار / بالتصوير الطبي ، مما يؤثر على الأداء السلس / DMI DJIN، بسبب نقص الموارد البشرية	تسريع وتسهيل معالجة المعلومات	نظام التعرف على الصوت: 15 ترخيصًا	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	25 أ د	2

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
عدم احكام منظومة توزيع الأدوية على مستوى الأقسام ، والذي حد من نجاعة استغلال تطبيقات DMI / DJIN	تنظيم وضبط تتبع صرف الأدوية حسب المريض /السرير	خزائن متنقلة لصرف الأدوية على مستوى الأقسام : 20 وحدة Chariots à tiroirs, au niveau des services, pour faciliter la mise en place du DJIN : 20 unités	المستشفى (وزارة الصحة)	140أد	1
صعوبات في توزيع الأدوية على مستوى الصيدلية لفائدة أقسام الإقامة	تسهيل نقل الأدوية لمختلف الأقسام	خزائن متنقلة لنقل الأدوية للأقسام : 10وحدات Chariots à tiroirs, robustes, pour le transport dépôt/services : 10 unités	المستشفى (وزارة الصحة)	50 أد	3
بطئ في عملية معالجة الوصفات الطبية على تطبيقة DMI الشيء الذي حد من استغلالها	تسهيل عملية معالجة الوصفات الطبية انطلاقا من غرفة المريض	محطات كمبيوتر متنقلة او لوحات كمبيوتر لمعالجة الوصفات الطبية: 15 وحدات Chariots PC/tablettes : 15 unités	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	225 أد	1
نقائص على مستوى التصرف في مخزون الادوية على مستوى الصيدلية الداخلية والخارجية	دعم منظومة التصرف في المخزون وجرده	- طابعة الرمز الشريطي -قارئ الرمز الشريطي -المواد الاستهلاكية Imprimantes Code à Barre, lecteurs CàB, consommables	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	15 أد	2
نقائص على مستوى التصرف في مخزون الأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية	دعم منظومة التصرف في المخزون وجرده	- طابعة الرمز الشريطي -قارئ الرمز الشريطي -المواد الاستهلاكية Imprimantes Code à Barre, lecteurs CàB, consommables	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	15 أد	2

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
نقائص في تتبع ومراقبة الخدمة الصحية والأدوية والأجهزة المزروعة وغيرها من الأجهزة والمستلزمات الصحية	إنشاء نظام أساور للمرضى المقيمين	نظام الأساور للمرضى في المستشفى	مركز الاعلامية لوزارة الصحة	50 أد	2
اجراءات التصرف في المواعيد وضبط طوابير الانتظار غير منظمة	تعميم منظومة التصرف في طوابير الانتظار	منظومة التصرف في طوابير الانتظار : 05 وحدات	مركز الاعلامية لوزارة الصحة (وزارة الصحة)	75 أد	02

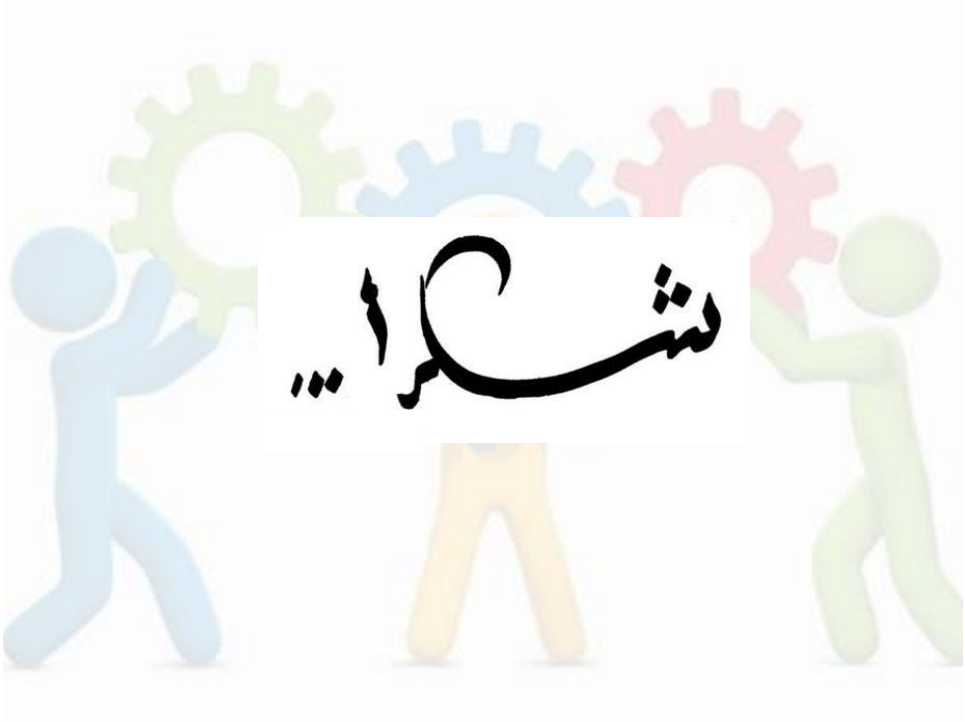
المحاسبة التحليلية

الاشكالية	الحلول المقترحة	الحاجيات	المسؤول	الكلفة	الاولوية
صعوبات في توزيع الكلفة بين مراكز الكلفة داخل المؤسسة	اعتماد اجراءات وتخصيص وثائق خاصة تمكن من تتبع الكلفة حسب مراكز الكلفة	إعداد دليل اجراءات خاصة بالمستشفيات	وزارة الصحة	25 أد	1
نقائص متعلقة بالاستغلال الافضل لبعض المنظومات التي لها الاثر المباشر على المحاسبة التحليلية كما ان البنية التحية الرقمية للمؤسسة في حاجة للتحسين ليتسنى اعتماد ترميز للمجموعات المالية المتناسقة (GFH)تفعيل استغلال المنظومات المتواجدة بالمؤسسة (منظومة التصرف في الأصول الثابتة (Immob) منظومة التصرف في التجهيزات البيوطبية (GMBH))	تفعيل استغلال المنظومات الإعلامية الموجودة وتحسين البنية الرقمية للمؤسسة	أجهزة إعلامية طابعات	مركز الإعلامية لوزارة الصحة	40 أد	1
صعوبة في تصنيف المرضى في مجموعات متجانسة علمية	اعتماد منظومة فعالة في تصنيف المرضى و الامراض	اعتماد منظومة ترميز للامراض تكوين المستعملين	وزارة الصحة	50 أد	1
نقائص متعلقة بالتكوين في مجال المحاسبة التحليلية	تحسين قدرات العاملين في ميدان المحاسبة التحليلية والتحسيس على مستوى المؤسسة بأهمية احتساب الكلفة	التكوين وتحسين المكتسبات المعرفية في مجال المحاسبة التحليلية	وزارة الصحة	30 أد	1

. . . ويبقى تنفيذ مخططات العمل التي تم اعدادها

رهينة توفر التمويلات الضرورية والتي قدرت بمبلغ

جملي في حدود 3 مليون دينار(1.15 مليون دولار)


شكرا..