



## كلية العلوم السياسية وال العلاقات الدولية

قسم التنظيم السياسي والإداري

فرقة بحث بعنوان:

عصرنة المرفق العام وتحديات ترقية الخدمة

العمومية في الجزائر

الموزع: 602L01UN160320230001

باتفاق مع مخبر دراسة وتحليل السياسات العامة في

الجزائر

ينظمان الملتقى الوطني الأول حول:

## سبل وأليات التكامل والإدماج الشعلي

## للمطاعين الصحبين العام والخاص في

## الجزائر ورهانات التنمية الصحبية

يوم 05 جوان

بمدرج هبيجو شافيز

الرئيس الشرفي للملتقى: أ.د. خالد رواسكي

مدير جامعة الجزائر 3

المشرف العام على الملتقى: أ.د. سليمان أعراج،

عبد الكليلة العلوه السياسية والعلاقات الدولية

**رئيس الملتقى: أ.د. نور الدين حاروش**

رئيس الملجنة العلمية: أ.د. سمير عبد الله رابح

وPresident الجهة التنظيمية: د. سمير بوشيبة الله دشيش

**الدبيجا جنة:** تمثل فلسفة ورؤى الادارة الصحبية في مجتمع ما دلالة واضحة على جهود التنمية البشرية واحتراء حقوق الإنسان، والأمن الصحي والتنمية الصحبية للأفراد، لذلك تتعدد نظم الادارة الصحبية على مستوى العالم وعلى مستوى المنظمات الحكومية والحقوقية، والتي تمثل في وزارة الصحة وفروعها الإدارية من مستشفيات ومراقد طبية متخصصة، بالإضافة إلى هيئات ومشافي القطاع الخاص الذي يكمل القطاع العمومي ويدعمه وفق أطر تنظيمية وقانونية ومالية، وبهذا اختلفت النظرة الصحبية، والتي تتكون عادة من القطاع العمومي والقطاع الخاص، إلا أنها تشرك في أهداف عامة تتمثل في: دعم المستوى الصحي المرافق، والستجابة للطفلات الصحبيات، والمساهمة المالية العادلة، وعادة ما تصنف الوقاية، العلاج ورعاية المعوزين ضمن إطار دود الدولة بالعلاج ورعاية المعوزين ضمن إطار دود الدولة الاجتماعي، وببقى في كل التشريعات تقريبا أن الصحة حق من حقوق المواطن وهذا التزام الجزائري أمام المنظمات الدولية والإعلان العالمي لحقوق الإنسان الذي يقر بان الصحة حق من حقوق الإنسان. أما من حيث مصادر تمويل الصحة فيالجزائر فتجدر الذكر بالإضافة إلى صندوق الضمان الاجتماعي مؤخرا إلى إبرام عدة تعاقدات مع الفواضول والرغبة من المجدودات التي بدلتها الجزائر في مسعى منها لتحقيق التنمية الصحبية وتلبية الحاجيات الصحية، والرغم من التحسن في التغطير الطبية مع تنامي وزيادة الهياكل الصحية، سواء

لعل أهمها تفعيل القطاع الصحي الخاص وجعله

محكما للقطاع العمومي، على غرار دول العالم تسعى الجزائر لتحقيق التنمية الصحبية وضمان التغطية الصحية وقد يدهر العروبة الصحبية بصورة مستمرة وعادلة يشارك فيها القطاع العمومي إلى جانبه القطاع الخاص، فيما لم يتمتع لمضمون التشريعات الصحبية التي عرفتها الجزائر يستشف مكانة الرعاية الصحبية للدولة الجزائرية والتي ركزت في اغلبها على الجانب الوقائي لما له من دور بالغ في تحقيق الأمن الصحي والتنمية الصحبية، كما كان هناك اهتمام بالرعاية الصحية المعنون ضمن إطار دود الدولة بالرعاية الصحية، ويعنى في كل التشريعات تقريبا أن الصحة حق من حقوق المواطن وهذا التزام الجزائري أمام المنظمات الدولية والإعلان العالمي لحقوق الإنسان الذي يقر بان الصحة حق من حقوق الإنسان.

أما من حيث مصادر تمويل الصحة في الجزائركنجد الدولة بالإضافة إلى صندوق الضمان الاجتماعي ... وقد لجأ صندوق الضمان الاجتماعي مؤخرا إلى إبرام عدة تعاقدات مع الفواضول والرغبة من المجدودات التي بدلتها الجزائر في مسعى منها لتحقيق التنمية الصحبية وتلبية الحاجيات الصحية، والرغم من التحسن في التغطير الطبية مع تناامي وزيادة الهياكل الصحية، سواء

- أ. سنهوسي علي جامعة المسيلية  
 بـ. زواوي زكير جامعه العجزائر 3  
 جـ. جماعي محمد جامعه العجزائر 3  
 دـ. حسام حكيمه جامعه العجزائر 3  
 دـ. زان مريه جامعة البليدة 2  
 دـ. بوقاسم آمال جامعة البليدة 2
- أعضاء اللجنة التحكيمية:**
- دـ. سنهوسي علي جامعة المسيلية  
 دـ. زواوي زكير جامعه العجزائر 3  
 دـ. جماعي محمد جامعه العجزائر 3  
 دـ. حسام حكيمه جامعه العجزائر 3  
 دـ. زان مريه جامعة البليدة 2  
 دـ. بوقاسم آمال جامعة البليدة 2
- شروط قبول المدد اخلاقات:**
- تقىيد المدد اخلاقات في حدود 16 صفحه باللغة العربية وكتابه بخط 14 Times new roman regular، وتنرسل إلى العنوان التالي: [semi.santep24@gmail.com](mailto:semi.santep24@gmail.com)
- تواتر مهلة:** آخر أجل لتسليم المدد اخلاقات كاملة يوم 15 ماي 2024، تاريخ المرد على المدد اخلاقات المقبوله يوم 31 ماي 2024، تاريخ المتنفس يوم 05 جوان 2024.
- استهلاك المشارك:** الاسوء واللقب، المؤسسة الجامعية، الدارجة العلمية، التخصص، البريد الإلكتروني، محور المدد اخلاقات، عنوان المدد اخلاقات.

- تقديم البدائل والحلول الممكنة لمعلميه  
 الأدماج الفاعلي بين القطاعين  
**محاور الملتقى:**
- المنظفات الفكرية والفلسفية لمفهوم الرعاية الصحية وكيفيتها تقديمها والاطراف المشاركون فيها دراسة بعض التجارب العالمية، وبالاخص العربية، في مجال التكامل بين القطاعين العمومي والخاص في الرعاية الصحية.
  - شرح وتفسير المحطات التاريخية التي مر بها النظار الصحي في العجزائر مع تقديمها: القطاع العام والخاص
  - تقىيد مساهمت القطاع الخاص في التطبيقات الصحية وتلبية حاجيات المرض وقائمة كانت أو علاجية أو إنتاجية وتفسيرها
  - تحليل العلاقات التكمالية بين مختلف الفواعل الصحية، لا سيما القطاع العمومي والقطاع الخاص، وضرورة تكاملها.
  - تقىيد دراسات ميدانية البعض المؤسسات الصحية الخاصة العجزائرية التي تعاقدت مع الصناعات الاجتماعية (مراكز تضفيه المترادفة بين مختلف التجارب العالمية.
  - تصور مستقبل القطاعين: تناقض أو تنافور، وبدائل.
- أعضاء اللجنة العلمية:**
- أـ. ضحاك نجيبة جامعه العجزائر 3

- العمومية أو الخاصة، فهناك ما يعبّر عن المنظومة الصحية العجزائرية وهو عدم وجود التكامل والانسجام بين القطاعين العام والخاص، وكاننا في بلد بنظامين صحبيين ومنه نطرح إشكالية الملتقي التالية: **ما هي السبل والآليات المكنية لإدماج القطاع الصحي العمومي قصد تحقيق التمهير الصحي المنشودة؟**
- أهداف الملتقى:
- معرفة الجوانب النظرية والفلسفية المتعلقة بالتطبيقات الصحية وتلبية حاجيات المرض وقائمة كانت أو علاجية أو إنتاجية وتفسيرها
- تحديد العلاقة التكمالية بين مختلف الفواعل الصحية، لا سيما القطاع العمومي والقطاع الخاص، وضرورة تكاملها.
- المترادفة بين مختلف التجارب العالمية
- المرايدة في مجال التكامل بين القطاعين العمومي والخاص بغير الاستفادة منها (المقارنة المرجعية)
- تقييم وتشخيص النظار الصحي العجزائر، القطاع العمومي والقطاع الخاص : تناقض أو تنافور.