

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي

جامعة صالح بونبندر قسنطينة 3.



قسنطينة 3 CONSTANTINE

معهد تسيير التقنيات الحضرية

قسم: التقنيات الحضرية والبيئة

الرقم التسلسلي:....

الرمز:....

مذكرة تخرج لنيل شهادة الماستر

التخصص: أقاليم مدن، وصحة.

الشعبة: تسيير التقنيات الحضرية

التشخيص الإقليمي التشاركي للصحة

{ دراسة حالة بلدية تمنراست }

تحت إشراف الأستاذ:

بسطانجي سهام

أستاذة محاضرة.

مقدمة من طرف الطالبين:

• غرمه أبو سفيان.

• موايسي محمد.

السنة الجامعية: 2019 - 2020

الفهرس

فهرس العناوين:

الصفحة	الموضوع
الفصل التمهيدي	
01	المقدمة العامة والإشكالية
02	منهجية العمل
03	الدراسات السابقة
03	صعوبات البحث
الفصل الأول: تعريفات ومفاهيم والاطر القانونية للمنظومة الصحية في الجزائر	
04	مقدمة الفصل الأول
05	المبحث الأول: مفاهيم عامة حول الصحة
05	مقدمة المبحث الأول
05	1-تعريف الصحة
05	2-مفهوم التغطية الصحية
06	3-مفهوم الخدمات الصحية ومستوياتها
08	خلاصة المبحث الأول
09	المبحث الثاني: الدراسة النظرية للتشخيص الإقليمي التشاركي للصحة
09	مقدمة المبحث الثاني
09	1-تعريف الخريطة الصحية
09	2-اهم القوانين التشريعية المنظمة للخريطة الصحية في الجزائر
09	1-2-القانون رقم 85-05 المؤرخ في 16 فيفري 1985 يتعلق بحماية الصحة وترقيتها
10	2-2-المرسوم التنفيذي رقم 07-140 الصادر في 19مايو 2007
10	2-3-المشروع التمهيدي لقانون الصحة الجديد 2015

10	2-4-القانون رقم 18-11 المؤرخ في 02 يوليو 2018
11	3-تعريف التشخيص الإقليمي
11	4-تعريف التشخيص الإقليمي للصحة
11	5-طرق التشخيص الإقليمي
12	6-مناهج التشخيص الإقليمي
12	7-التشخيص الإقليمي التشاركي
13	8-التشخيص الإقليمي التشاركي للصحة
14	خلاصة المبحث الثاني
15	المبحث الثالث: عموميات حول المؤسسات الصحية ومعاييرها وأنواعها في الجزائر
15	مقدمة المبحث الثالث
15	1-مفهوم المؤسسات الصحية
15	2-معايير تصنيف المؤسسات الصحية
15	2-1-الموقع والسعة السريرية
16	2-2-حساب معايير التخصص
16	2-3-المساحة والكثافة السكانية
16	2-4-التنظيم الداخلي
16	2-5-المؤسسات طبعا لمدى توفر المقومات العلمية والتعليمية
17	2-6-دراسة تكامل المستشفى مع منطقة التغطية
17	3-معايير تقييم أداء المؤسسات الصحية
17	3-1-المؤشرات الخاصة بتشغيل المؤسسات الصحية
17	3-1-1-متوسط فترة الإقامة
18	3-1-2-معدل إشغال الأسرة
18	3-1-3-معدل خلو الأسرة (الأيام التي تخلو فيها الأسرة من المرضى)
18	3-1-4-معدل دوران الأسرة

18	3-2-معايير الأداء الخاصة بنتائج التشغيل
18	3-2-1-معدل الوفيات العام
19	3-2-2-نسبة تحويل مرضى الاستعجالات إلى مصالح المستشفى
19	4-أنواع ووظائف المؤسسات الصحية في الجزائر
19	4-1-المؤسسات الاستشفائية الجامعية EHU
20	4-2-المؤسسات الاستشفائية EH
20	4-3-المراكز الاستشفائية الجامعية CHU
21	4-4-المؤسسات العمومية الاستشفائية EPH
22	4-5-المؤسسات العمومية للصحة الجوارية EPSP
22	4-5-1-العيادات متعددة الخدمات
22	4-5-2-قاعات العلاج
22	خلاصة المبحث الثالث
23	خاتمة الفصل الأول
الفصل الثاني: بنية قطاع الصحة وتنظيمها في ولاية تمنراست	
24	مقدمة الفصل الثاني
25	المبحث الأول: تقديم ولاية تمنراست
25	مقدمة المبحث الأول
25	1-الموقع الإداري لولاية تمنراست
25	2-التقسيم الإداري الجديد لولاية تمنراست
27	3-الكثافة السكانية في ولاية تمنراست
27	4-إمكانية الوصول في ولاية تمنراست
29	خلاصة المبحث الأول
30	المبحث الثاني: تشخيص الوضع الصحي لولاية تمنراست
30	مقدمة المبحث الثاني
30	1-التغطية الصحية لإقليم ولاية تمنراست
30	1-1-الخريطة الصحية لولاية تمنراست
31	1-2-المؤسسات الصحية في القطاع العام لولاية تمنراست

31	1-2-1-المؤسسات الاستشفائية العمومية والمتخصصة في ولاية تمنراست
33	1-2-2-المؤسسات العمومية للصحة الجوارية في ولاية تمنراست
34	1-3-الموارد البشرية الصحية في ولاية تمنراست
36	2-المشاريع الصحية المبرمجة في ولاية تمنراست
36	3-تقييم التغطية الصحية في ولاية تمنراست
36	1-3-المؤشرات الوطنية للتغطية الصحية
38	3-2-تقييم النشاطات الصحية على مستوى المؤسسات العمومية للصحة الجوارية في ولاية تمنراست
38	3-2-1-المراقبة الصحية عبر الحدود
38	3-2-2-الأمراض المتنقلة بولاية تمنراست
39	3-2-3-التغطية الصحية في الوسط المدرسي
40	خلاصة المبحث الثاني
41	خاتمة الفصل الثاني
الفصل الثالث: التشخيص الإقليمي التشاركي العام والصحي لبلدية تمنراست	
42	مقدمة الفصل الثالث
43	المبحث الأول: تقديم دراسة تحليلية لبلدية تمنراست
43	مقدمة المبحث الأول
43	1-دراسة تاريخية
43	1-1-أصل التسمية
43	1-2-نشأة المدينة
44	2-الدراسة الطبيعية لمجال الدراسة
44	2-1-الموقع
45	2-1-1-الموقع الجغرافي
45	2-1-2-الموقع الفلكي
45	2-1-3-الموقع الإداري

47	2-2-الموضع
47	2-3-التركيبية الجيولوجية
47	2-4-الخصائص الجيوتقنية
48	2-5-الشبكة الهيدروغرافية للمنطقة
49	2-6-الخصائص المناخية
52	3-الدراسة العمرانية والمراحل التاريخية للتطور العمراني
55	4-دراسة الخصائص السكانية والسكنية
55	4-1-التقسيم العمراني للمدينة
57	4-2-الخصائص السكانية
57	4-2-1-تطور عدد السكان ومعدل النمو
59	4-2-2-التركيب السكاني والكثافة السكانية عبر مندوبيات بلدية تماراست
61	4-3-الخصائص السكنية
61	4-3-1-تطور الحظيرة السكنية بمدينة تماراست
62	4-3-2-حالة الحظيرة السكنية
62	4-3-3-الأنماط السكانية الموجودة في المدينة
63	5-شبكات مدينة تماراست
63	5-1-شبكة الطرق
66	5-2-شبكة المياه الصالحة للشرب
66	5-3-شبكة الصرف الصحي
66	5-4-شبكة الكهرباء
66	5-5-شبكة الغاز
66	خلاصة المبحث الأول
67	المبحث الثاني: التشخيص الاقليمي العام لبلدية تماراست
67	مقدمة المبحث الثاني
67	1-مركز الردم التقني

67	1-1-المزابل العشوائية
67	1-2-تقديم مركز الردم التقني ببلدية تمنراست
69	1-3-حصيلة نشاط مركز الردم التقني
70	2-مكتب التطهير والنظافة وحفظ الصحة
70	1-2-التقديم بمكتب التطهير والنظافة وحفظ الصحة
70	2-2-حصيلة مكتب التطهير والنظافة وحفظ الصحة
75	خلاصة المبحث الثاني
76	المبحث الثالث: التشخيص الإقليمي للصحة في بلدية تمنراست
76	مقدمة المبحث الثالث
76	1-التجهيزات الصحية الموجودة ببلدية تمنراست
76	1-1-المؤسسات الصحية التابعة للقطاع العام
77	1-2-المؤسسات الصحية التابعة للقطاع الخاص
78	2-واقع الخدمة الصحية في القطاع العام بمدينة تمنراست
78	1-2-المؤسسات الاستشفائية
78	1-1-2-المؤسسة العمومية الاستشفائية مصباح بغداد
78	2-1-1-2-عدد الاسرة والمصالح في المؤسسة العمومية الاستشفائية
80	2-1-1-2-تعداد المستخدمين بالمؤسسة العمومية الاستشفائية
82	2-1-1-3-المرافق المتواجدة في المؤسسة العمومية الاستشفائية
82	2-1-2-المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الام والطفل
82	2-1-2-1-2-عدد الاسرة والمصالح في المؤسسة الاستشفائية المتخصصة في الام والطفل
84	2-2-1-2-تعداد المستخدمين بالمؤسسة الاستشفائية المتخصصة
85	2-2-المؤسسة العمومية للصحة الجوارية
86	2-3-العيادات متعددة الخدمات
88	2-3-1-العيادة متعددة الخدمات السعادة بحي تبركات

89	2-3-2-العيادة متعددة الخدمات بسرسوف
90	2-3-3-العيادة متعددة الخدمات بحي ادریان
91	2-3-4-العيادة متعددة الخدمات 5 جويلية
91	2-3-5-العيادة متعددة الخدمات الامل بتهقارت
92	2-4-المؤسسات الملحقة
92	2-4-1-قاعات العلاج
93	2-4-2-المراكز الصحية
93	2-4-2-1-مركز العلاج الوسيط
94	2-4-2-2-مركز ضد التسمم
94	2-4-2-3-مركز الدولي للتلقيح والنصائح للمسافرين
95	3-معايير تقييم أداء المؤسسات الصحية
95	3-1-النشاطات العلاجية للمؤسسات الاستشفائية العمومية والمتخصصة
95	3-1-1-اشغال الاسرة
96	3-1-2-متوسط فترة الإقامة
97	3-1-3-الأيام التي يخلو فيها السرير من المرضى في المؤسسة الاستشفائية مصباح بغدادی
98	3-1-4-تقرير أنشطة التوأمة بين CHU تيزي وزو / EPH/ تمارست لسنة 2019
99	خلاصة المبحث الثالث
100	خلاصة الفصل الثالث
الفصل الرابع: التشخيص الاقليمي التشاركي الصحي لبلدية تمارست	
101	مقدمة الفصل الرابع
102	1-تحليل نتائج الاستبيان
102	1-1-الوسائل المستعملة
102	1-2-مبدأ تحديد الأسئلة

102	3-1-مبدا تحديد العينة
102	4-1-تحديد زمن توزيع الاستمارة
102	5-1-تحليل نتائج الاستبيان الخاص بالسكان
102	1-5-1-المعلومات الشخصية
105	1-5-2-التشخيص الإقليمي العام
107	1-5-3-التغطية الصحية
114	2-الحوصلة
114	3-الاقتراحات
115	خاتمة الفصل الرابع
116	الخاتمة العامة

الملخص العام:

التشخيص الإقليمي التشاركي للصحة ضرورة حتمية لتحليل إقليم المدن، ترتبط هذه العملية بظاهرة النمو الديمغرافي وبما ان هذا الأخير غير ثابت فانه يحتم تكرار العملية وهنا تكمن أهمية التشخيص الإقليمي التشاركي للصحة، تتم عملية التشخيص عبر مجموعة من المؤشرات على المستوى الوطني وبعضها على المستوى الدولي. بعد دراستنا الخصائص الطبيعية والبشرية والعمرانية استنتجنا انها أحد أسباب في انتشار الامراض والأوبئة، من خلال عملية تشخيص الإقليمي للصحة بمدينة تمنراست ومقارنة أداء هياكلها الصحية مع معايير الأداء الوطنية والعالمية استنتجنا ان نقص عدد الاسرة والتجهيزات اللازمة تسبب خلا في أداء هاته الأخيرة فكان الهدف من دراستنا تحليل وتشخيص الوضع الصحي من أجل وضع اقتراحات وبدائل مستقبلية تراعي خصوصيات المنطقة.

الكلمات المفتاحية:

التشخيص الإقليمي التشاركي للصحة، مدينة تمنراست، الخريطة الصحية، منظومة صحية.

Résumé :

Le diagnostic sanitaire territoriale participatif est une nécessité impérative pour analyser la région des villes développées ou en développement, ou tout environnement urbain. Ce processus est lié au phénomène de croissance démographique et comme celui-ci n'est pas figé, il est impératif de répéter le processus et c'est là que réside l'importance du diagnostic régional participatif de santé. Les indicateurs sont au niveau national et certains au niveau international. Après notre étude des caractéristiques naturelles, humaines et urbaines, nous avons conclu qu'elles sont l'une des causes de la propagation des maladies et des épidémies, à travers le processus de diagnostic sanitaire territoriale à Tamanrasset et en comparant la performance de ses structures de santé aux standards de performance nationaux et internationaux, nous avons conclu que le manque de nombre de lits et des équipements nécessaires provoquait un déséquilibre dans les performances de ces derniers, le but de notre étude était donc d'analyser et diagnostiquer état de santé afin de développer de futures propositions et alternatives qui prennent en compte les particularités de la région.