



منهجية إدارة مخاطر الفساد القطاعية

المنهجية والتطبيق في قطاع الصحة

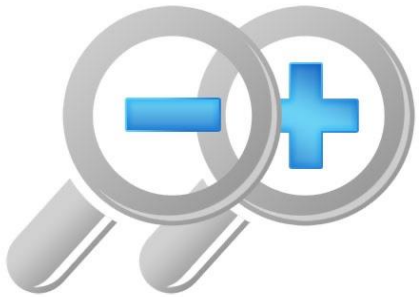
نظرة عامة على منهجية برنامج الأمم المتحدة الإنمائي

- أداة قطرية وعملية المنحى لمنع الفساد في قطاع معين
- **يركز على نقاط القرار لتحليل ومعالجة مخاطر الفساد**
- مخصصة للقطاعات المتخصصة مثل الصحة أو التعليم أو الرعاية الاجتماعية
- يولد تقييمًا نوعيًا يعتمد على مراجعة كل من الكمي (الاقتصادي والمالي) والنوعي (تقارير الخبرة أو الدراسات).
- يُنشئ خريطة حرارة مع أولويات وخطة عمل يحركها أصحاب المصلحة
- ينتج عنه إجراءات ملموسة ومراقبتها وتقييمها وإعداد التقارير عنها.

خطوات أساسية

يرجى الرجوع إلى الوثيقة الموزعة

التفكيك الى "نقاط قرار"

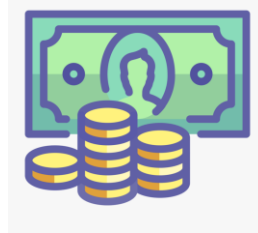


حسب الحاجة
للتفاصيل

تتبع المستند



تتبع المال



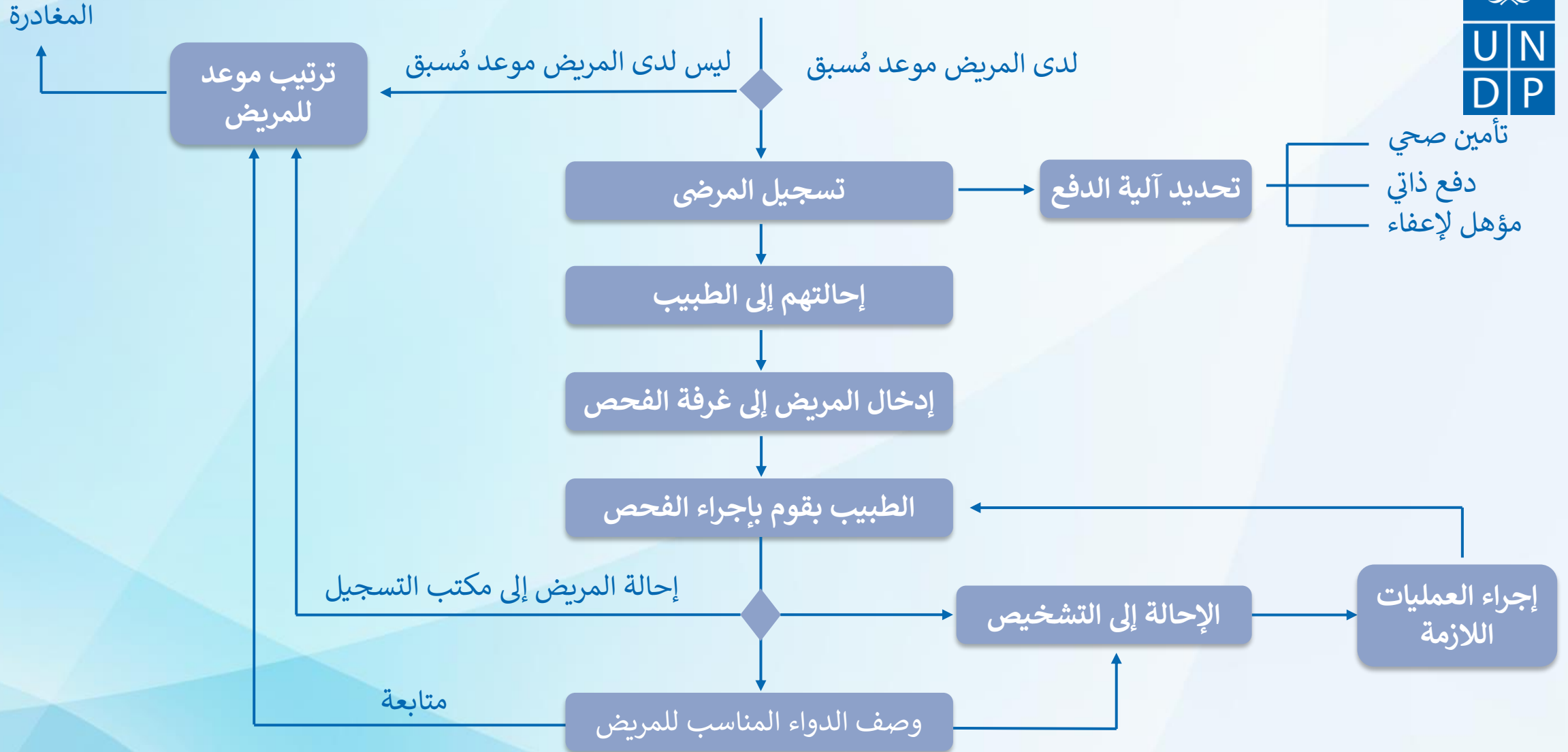
تتبع المنتج



تتبع
المستفيد



وصول المرضى إلى مكتب إستقبال المرضى الخارجيين



تحديد من يتخذ القرارات



الفاعل المحتمل	نقاط القرار
موظف الإستقبال	١- ترتيب موعد
موظف الإستقبال	٢- تسجيل المريض
موظف الإستقبال والمحاسب	٣- تحديد آلية الدفع
موظف الإستقبال والممرض	٤- إحالة المريض إلى الطبيب المعالج
الممرض	٥- إدخال المريض إلى غرفة الفحص
الطبيب	٦- إجراء الفحص اللازم
الطبيب	٧- وصف العلاج المناسبة
الطبيب	٨- إحالة المريض إلى التشخيص والعمليات/ مزيد من التدخلات
موظف الإستقبال	٩- ترتيب موعد للمزيد من الإجراءات
الطبيب	١٠- القيام بالإجراءات والعمليات اللازمة
موظف الإستقبال	١١- إدخال المريض إلى المستشفى
الطبيب	١٢- تحضير التقرير الطبي

الاحتمالية

قوي جداً
قوي
معتدل
ضعيف
ضعيف جداً

ضعيف جداً

ضعيف

معتدل

قوي

قوي جداً

الأثر

- مخاطر منخفضة
- مخاطر متوسطة
- مخاطر عالية
- مخاطر حرجة





الاحتمالية

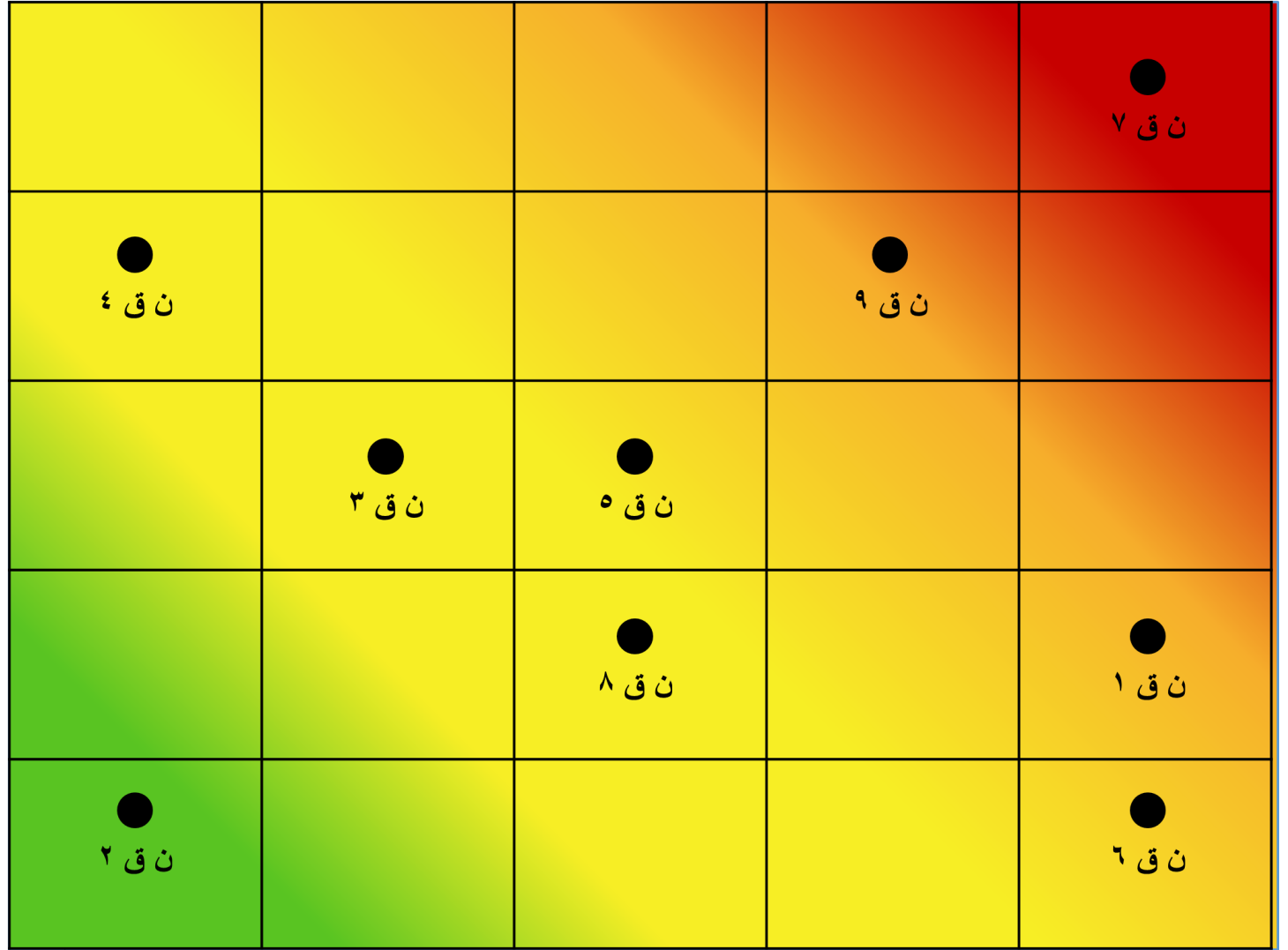
قوي جداً

قوي

معتدل

ضعيف

ضعيف جداً



ضعيف جداً

ضعيف

معتدل

قوي

قوي جداً

الأثر



تطبيق إدارة مخاطر الفساد القطاعي

مثال من قطاع الصحة في تونس

الخدمات الطبية

نقطة القرار ١: الدفع عند التسجيل



Likelihood		Impact	Deviations	Targeted Result
restraints	Incentives			
<ul style="list-style-type: none"> - دليل اجراءات للتصرف في المداخل - التطبيقية الاعلامية في مجال المداخل - الية لرقابة إسناد وصولات و دفاتر الاستخلاص - الية شفافة لاسناد دفاتر العلاج المجاني او بالتعريف المنخفضة : أعوان الصحة ، ذوي الاحتياجات الاجتماعية ،الاسلاك الخاصة 	<ul style="list-style-type: none"> - ضعف الدخل بالنسبة لوكلاء المقايض و للإطارات شبه الطبية -التعاطف مع الوضع المادي للمرضى - إسناد هذه المهمة لغير ذوي الاختصاص و لغير الأكفاء - حصول مبلغ كبير في قبضة المستشفى نتيجة تجميع المقايض وعدم التصريح بها 	<ul style="list-style-type: none"> - بالنسبة لمستعمل المرفق العام للصحة: - تحمل أعباء إضافية - تعطل الحصول على الخدمة بالنسبة للمرفق العام للصحة: - تعميق أو خلق أزمة ثقة في المرفق الصحي - خسارة مداخل محتملة - المساهمة في خرق النظام الداخلي للمرفق - الإساءة إلى سمعة المنظومة الصحية 	<ul style="list-style-type: none"> - التسجيل بدون دفع المستحقات - التسجيل رغم عدم صلاحية بطاقة العلاج - افتعال الحق في مجانية العلاج : انتحال صفة منتفع بمجانية العلاج - افتعال تغيير المنظومة - الاستيلاء على مبالغ التسجيل 	<p>الدفع عند التسجيل بالتعريف القانونية</p>



الاحتمالية

قوي جداً
قوي
معتدل
ضعيف
ضعيف جداً

ضعيف جداً

ضعيف

معتدل

قوي

قوي جداً

الأثر

- مخاطر منخفضة
- مخاطر متوسطة
- مخاطر عالية
- مخاطر حرجة



نقطة اتخاذ القرار "تسجيل للحصول على الخدمة" كنقطة قرار ذات
مخاطر فساد عالية

الاجراء التصحيحي: هندسة و تنفيذ تطبيقه اعلامية تتيح الدخول التبادل الحيني لبيانات
الصندوق الوطني للتأمين على المرض والتثبت من صحة افتتاح الحق لتلقي

من السيد وزير الصحة
إلى
السيد وزير الشؤون الإجتماعية
(السيد الرئيس المدير العام للصندوق الوطني للتأمين على المرض)

الموضوع : برنامج التبادل الإلكتروني للمعطيات بين الصندوق الوطني للتأمين على المرض
والهيكل الإستشفائية العمومية

في إطار اتفاقية الفوترة لسنة 2017 ينص الفصل 65 على مواصلة إرساء برنامج التبادل الإلكتروني للمعطيات بين الصندوق الوطني للتأمين على المرض والهيكل الإستشفائية العمومية بما يمكّن من :

- تعميم منظومة التبادل الإلكتروني المتعلقة بالخالص.
 - وضع سجل انخراط المضمونين الإجتماعيين وأولي الحق منهم على ذمة المؤسسات الصحية للإطلاع الفوري على إفتتاح الحق للمنتفع.
 - الإطلاع الحيني للصندوق على السجل الإعلامي الخاص بلبواء المضمونين الإجتماعيين بالهيكل الصحية العمومية
- و حرصا على تطبيق هذا البرنامج و تحقيق أهدافه ، أقترح عليكم تكوين لجنة مشتركة من المختصين بوزارة الصحة و الصندوق تتولى بحث التدابير الكفيلة بتنفيذ الإجراءات المذكورة و تعزيز التبادل الإلكتروني بين الطرفين و وضع المنظومات الإلكترونية اللازمة للغرض.

عن وزير الصحة والسوق وبتفويض منه
رئيس الديوان
الدكتور محمد مفتاح

National Institute of Neurology

التسجيل للعيادات الطبية	طلبات التسجيل في العيادات الخارجية	تسجيل العيادات الخارجية بعد التثبيت في افتتاح الحق	النتائج
اقسام العيادات الخارجية لسنة ٢٠١٨	عدد الطلبات على العيادات الخارجية : ٣٦٠٣٦	عدد الذين يفتتحون الحق في التسجيل : ٢٩٤٨٤	اجتناب ٦٥٥٢ عيادة على غير الصيغ

المستشفى الجامعي فرحات حشاد

الفوترة	قبل اللجوء الى التطبيقة ٢٠١٦	بعد اللجوء الى التطبيقة ٢٠١٧	الفواتير المسترجعة
الفواتير المرفوضة بسبب عدم افتتاح الحق	عدد الفواتير المرفوضة لاسباب متعددة ٥٧٩٢٥ فاتورة اي ما يقابل 35,2%	عدد الفواتير المرفوضة لاسباب لا تشمل افتتاح الحق : ١٥٨٥٠ اي بنسبة 12,9%	<input type="checkbox"/> تراجع الفواتير المرفوضة ب: ٤٢,٠٧٥ فاتورة بقيمة ٩٦٣,٥٥٧ <input checked="" type="checkbox"/> مع صفر فواتير مرفوضة بسبب عدم افتتاح الحق

التوريدات الطبية

نقطة القرار الثاني: توزيع الأدوية داخل وحدات المستشفيات



النتيجة المستهدفة	الإحرف (في القرار) الناتج عن الفساد	الآثار	الإحتمالية الدوافع
<p>توزيع الأدوية في الوقت المناسب بجودة وكمية مناسبة على وحدات المستشفى</p>	<p>-لتقديم عمداً أمر مجمع لاحتياجات قسم المستشفى دون تحديد المرضى والمستفيدين وتخزين كميات كبيرة من الأدوية بدون إيجابي وما الذي يسبب الاستيلاء عليه من قبل طاقم المستشفى</p>	<p>الانحراف في خدمة صرف الأدوية للمرضى في أقسام المستشفى وفسادها يترك آثاراً منهجية متمثلة في سوء تداول مخزون الأدوية ، لا سيما النقص المتكرر في الأدوية باهظة الثمن وأدوية الحياة أدوية الأمراض المزمنة ٧٣ كما يؤدي عدم اعتماد التطبيقات الإعلامية عند صرف الأدوية إلى تسهيل مصادرتها وإهدار المال العاماً بالنسبة للآثار الظرفية ، فإن فساد خدمة صرف الأدوية في الأقسام يؤدي إلى عجز المريض عن القيام بذلك. الحصول على الدواء الموصوف أو استخدام دواء منتهي الصلاحية عن عمد</p>	<p>إجراء المتابعة الإدارية والجزائية في حالة وجود دليل على سوء سلوك في المخزون أو اتهام بالحجز أو الاتجار بالمخدرات. نشر التطبيقات الإعلامية المنظمة للتخلص من الأدوية داخل الأقسام.</p>

الاحتمالية

قوي جداً
قوي
معتدل
ضعيف
ضعيف جداً

ضعيف جداً

ضعيف

معتدل

قوي

قوي جداً

الأثر

- مخاطر منخفضة
- مخاطر متوسطة
- مخاطر عالية
- مخاطر حرجة



نقطة القرار: "التصرف في الادوية في الاقسام الاستشفائية"
مصنفة نقطة قرار ذات مخاطر فساد عالية

القرار رقم ١: تعميم استعمال التطبيقات الاعلامية
"الصرف اليومي و الاسمي للادوية" داخل الاقسام
الاستشفائية

القرار رقم ٢: تامين نقل الادوية داخل اروقة المستشفى عن
طريق شراء و استعمال "خزانات ادوية ذكية"

حصيلة المستشفى الجهوي بجربة نموذجاً : احد المستشفيات النموذجية لجزر النزاهة

نتيجة الصرف الاسمي و اليومي للدواء	النشاط لسنة ٢٠١٨	النشاط لسنة ٢٠١٧	الاستهلاك الدوائي
<input type="checkbox"/> ٢٣٤٥ مريض اضافي <input type="checkbox"/> ١٣٩ الف دينار	<input type="checkbox"/> ٦٨٤٩٩ الف مريض وقع ايوانه بهذه الاقسام <input type="checkbox"/> بلغ استهلاك الادوية ٦٤٦ الف دينار	<input type="checkbox"/> ٦٦١٥٤ مريض وقع ايوانه في هذه الاقسام <input type="checkbox"/> بلغ استهلاك الادوية في الاقسام الستة مبلغ ٧٨٥ الف دينار	<input type="checkbox"/> ستة اقسام استشفائية انخرطت طوعيا في البرنامج (الجراحة العامة، امراض الاعصاب، جراحة العظام، الاستعجالي، الانعاش الطبي، امراض النساء و التوليد)

شكراً

