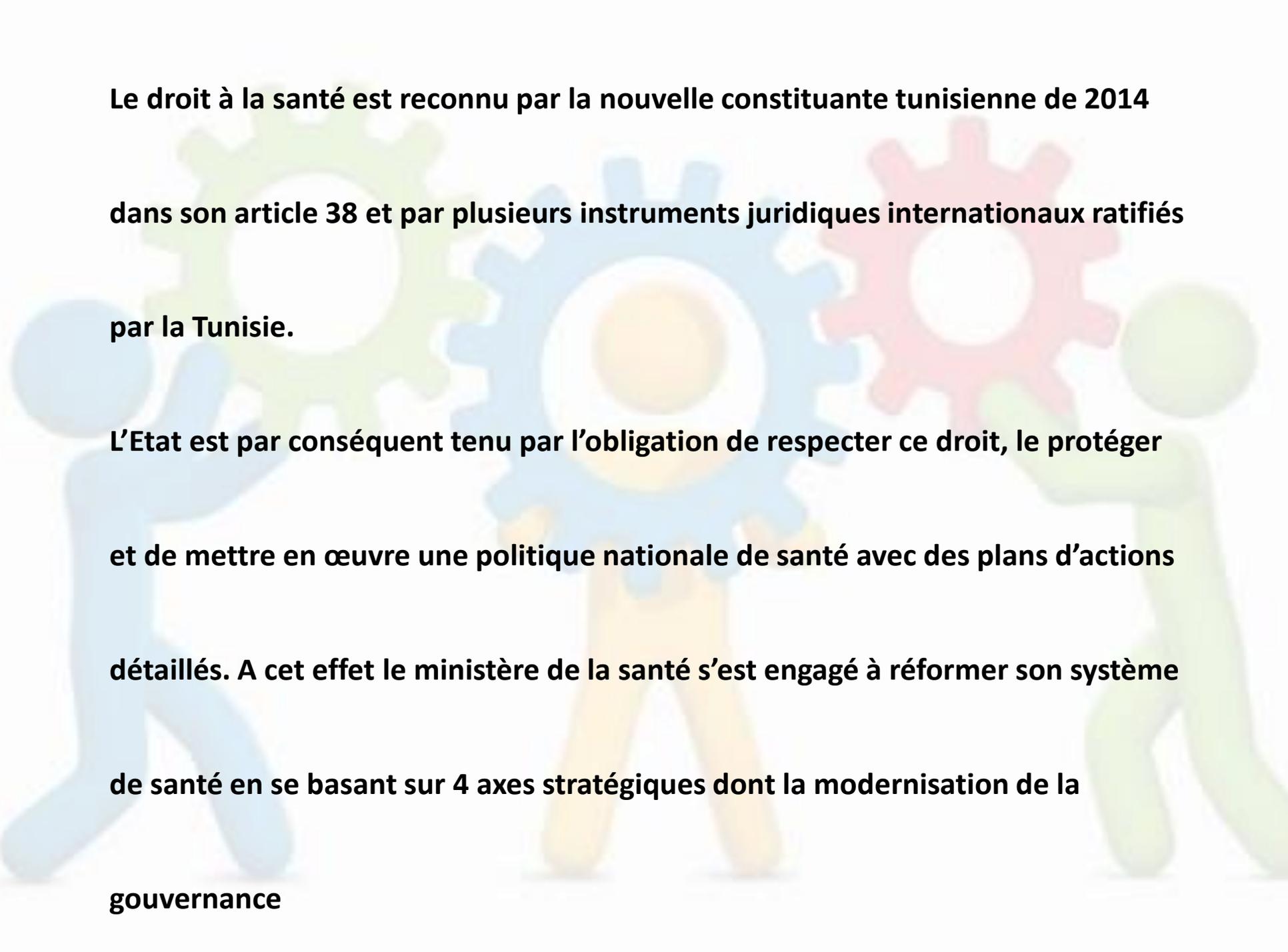




Ministère de la Santé
Cellule de gouvernance

**La bonne gouvernance : orientation stratégique
prioritaire du ministère de la santé
- Revue de différents projets -**



Le droit à la santé est reconnu par la nouvelle constituante tunisienne de 2014 dans son article 38 et par plusieurs instruments juridiques internationaux ratifiés par la Tunisie.

L'Etat est par conséquent tenu par l'obligation de respecter ce droit, le protéger et de mettre en œuvre une politique nationale de santé avec des plans d'actions détaillés. A cet effet le ministère de la santé s'est engagé à réformer son système de santé en se basant sur 4 axes stratégiques dont la modernisation de la gouvernance

UNE PRIORITÉ DU MINISTÈRE

Axe 1

Politique de
prévention

Axe 2

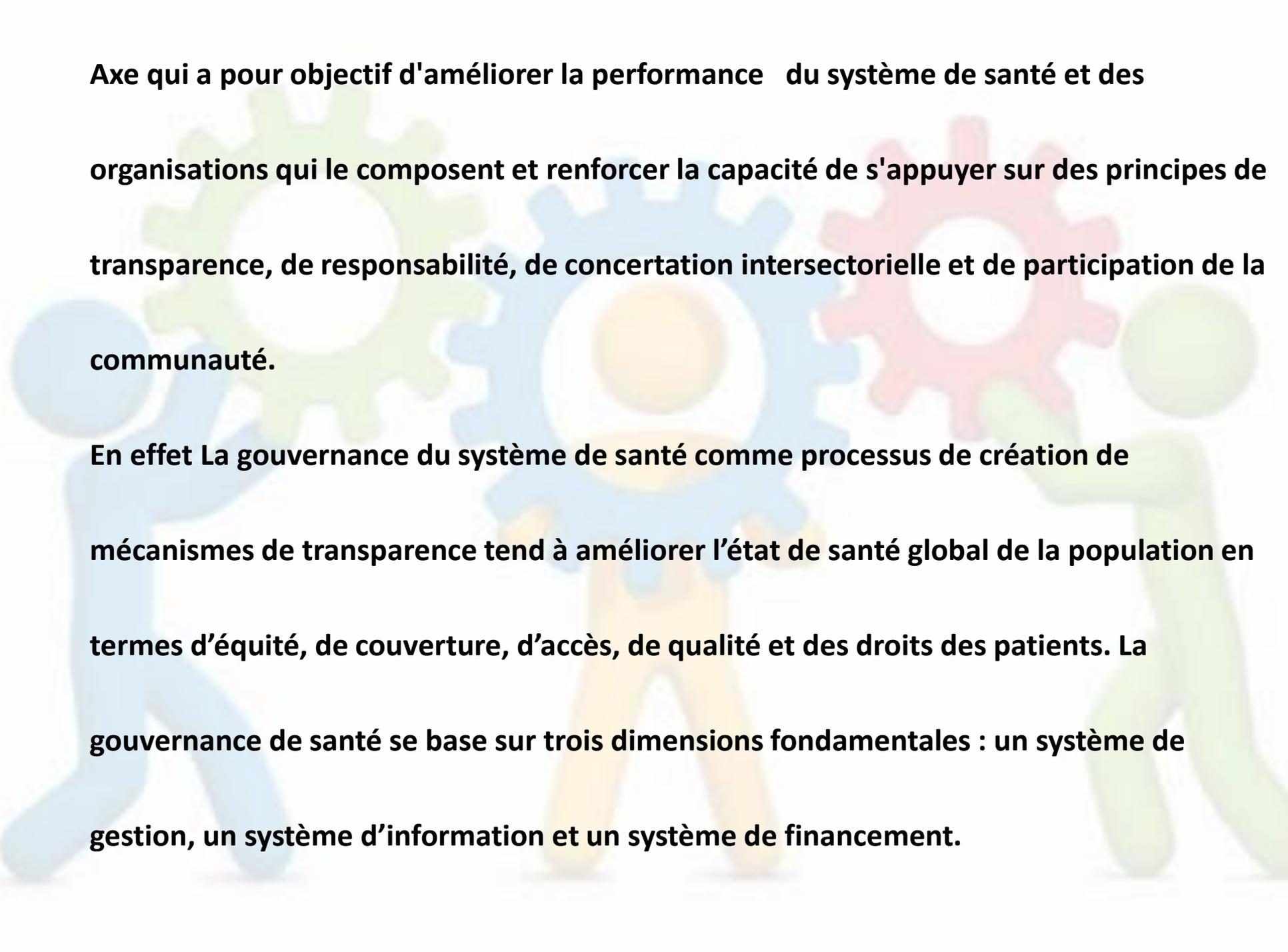
Proximité des
services de
santé

Axe 3

***Nouvelle
gouvernance***

Axe 4

La santé :
Moteur
économique



Axe qui a pour objectif d'améliorer la performance du système de santé et des organisations qui le composent et renforcer la capacité de s'appuyer sur des principes de transparence, de responsabilité, de concertation intersectorielle et de participation de la communauté.

En effet La gouvernance du système de santé comme processus de création de mécanismes de transparence tend à améliorer l'état de santé global de la population en termes d'équité, de couverture, d'accès, de qualité et des droits des patients. La gouvernance de santé se base sur trois dimensions fondamentales : un système de gestion, un système d'information et un système de financement.

GOVERNANCE: CONSTAT OMS (rapport 2015)

- **Une forte centralisation au détriment du pilotage**
- **Un manque de cohérence, aussi bien centrale que régionale, dans les décisions et les allocations.**
- **Une disparité régionale**
- **L'absence de réelle autonomie de gestion des établissements de santé**
- **Une faiblesse du système d'information**
- **Un cloisonnement entre les secteurs publique et privé**
- **La faiblesse de la transparence, problème d'imputabilité et de responsabilité**
- **Une faible participation de la société civile et des citoyens**

GOVERNANCE: CONSTAT DIALOGUE SOCIETAL(P1)

- **Une souffrance du système de santé liée à l'absence d'une vision globale et ceci au niveau de l'orientation et de la prospective. En effet il existe une dysharmonie et une inadéquation avec les besoins, les priorités et les spécificités régionales.**
- **Un déséquilibre au niveau de l'organigramme du ministère de la santé avec une importante concentration centrale sans aucune incitation à la performance.**
- **Une limitation dans la participation des différents acteurs et parties prenantes à la gestion et à la gouvernance du système.**
- **Un développement insuffisant en matière de contrôle et de suivi de la performance du système et de ses organisations. L'information est fragmentée et surtout orientée vers la gestion administrative.**

Nouvelle gouvernance : Plan quinquennal 2016-2020

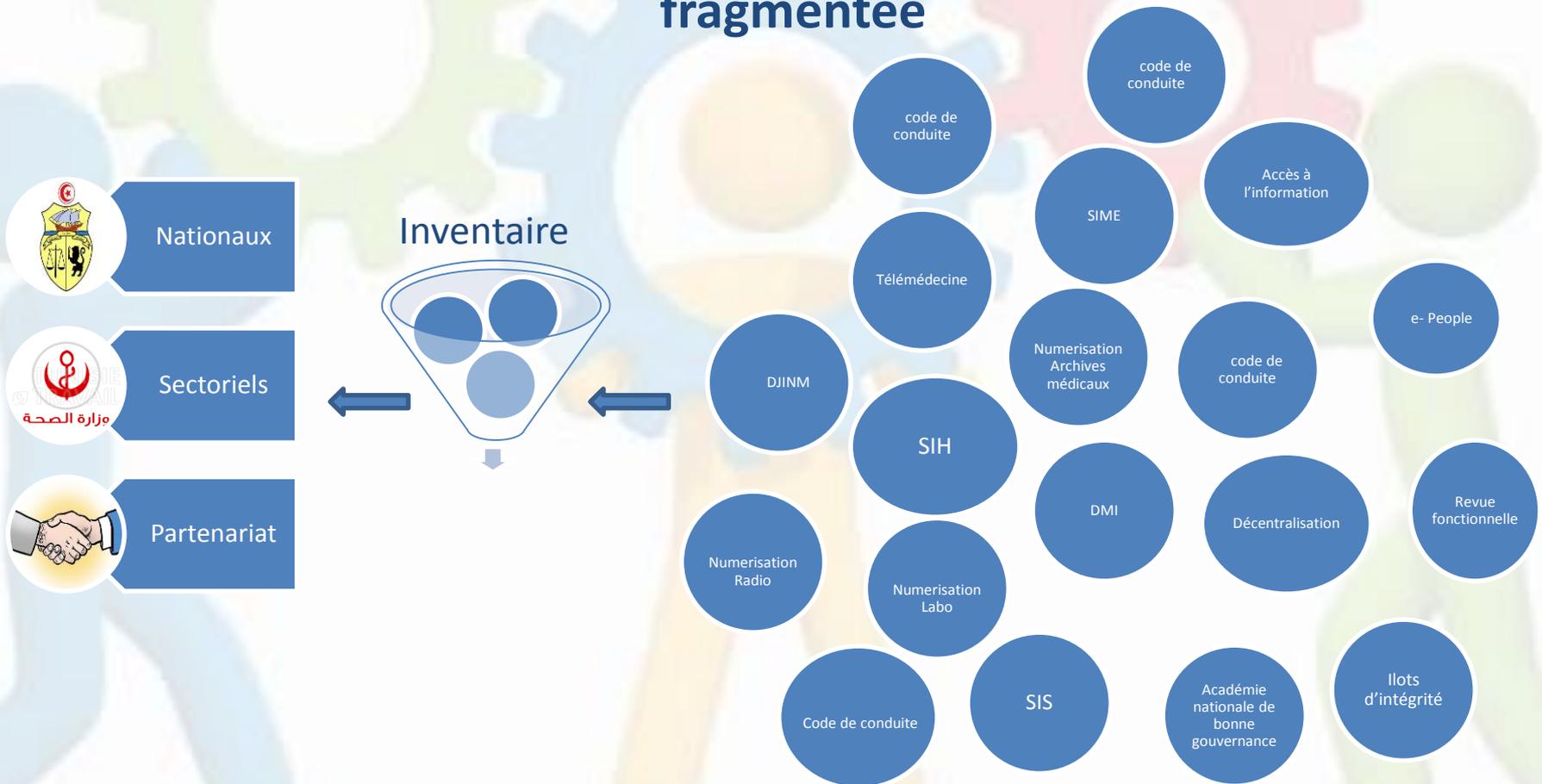
Elaboré au mois de janvier 2015

5 orientations ont été identifiées et retenues pour la modernisation de la gouvernance du système de santé et une feuille de route a été conçue pour la période 2016-2020 :

- **Orientation stratégique N°1 : Renforcement de l'encadrement législatif et réglementaire**
- **Orientation stratégique N°2 : Décentralisation, régionalisation et autonomie**
- **Orientation stratégique N°3 : Utilisation des outils modernes de gestion(e-santé et performance)**
- **Orientation stratégique N°4 : Complémentarité public/privé**
- **Orientation stratégique N°5 : Transparence et lutte contre la corruption**

NOTRE CONSTAT :

Beaucoup de programmes et de projets mais de façon fragmentée





Inventaire des différents projets de gouvernance

Projets nationaux

« Stratégie nationale de bonne gouvernance et de lutte contre la corruption »

- Ilots d'intégrité
- Projet d'appui à la déconcentration en Tunisie
- Projet de la revue fonctionnelle du ministère
- Accès à l'information
- e-people
- Gestion électronique du courrier
- Code de conduite

Projet de la revue fonctionnelle du MS

Appui : UE

4 ministères dont le MS

Objectifs:

une organisation du ministère de la santé répondant à ses missions , fonctions et tâches et pour une plus grande efficacité et performance du service public

une bonne gouvernance du système de santé

une gestion efficace et moderne des ressources humaines

une maîtrise des effectifs et de la masse salariale

Activités :

* Désignation d'une équipe « miroir »: 2 cadres du MS

* Mise en place d'un comité de pilotage

* Equipe de 5 experts: 3 missions (de mars 2017 jusqu'à novembre 2017)

* Mise en œuvre de la revue fonctionnelle (janvier 2018)

Projet d'appui à la déconcentration



- 4 gouvernorats et 5 ministères dont le MS
- Appui : GLZ
- Activités :
 - * Mise en place d'un comité de pilotage : décision ministérielle N° 958 du 13/6/2017
 - * Mission d'audit organisationnel : «état des lieux et proposition d'un schémas d'organisation du ministère en fonction des impératifs de la déconcentration (restitution mars 2018)

Accès à l'information

- Désignation d'un cadre responsable de l'accès à l'information à l'échelle centrale
- Désignation de responsables et leur remplaçants dans toutes les institutions relevant du MS
- Ouverture d'une fenêtre dans le portail national de la sante en Tunisie (www.santetunisie.rns.tn) dédiée à l'accès à l'information
- Publication sur le site web de la liste des responsables de l'accès à l'information
- Elaboration d'un manuel de procédure et sa publication sur le site web
- Tenue d'un registre numéroté dédié aux demandes d'accès à l'information

e-People

- **Projet pilote: présidence du gouvernement , ministère de la santé, ministère des affaires sociales, DG des prisons, STEG, CNAM, gouvernorat Sidi Bouzid , commune de Radès et l'INLUCC**
- **Plateforme électronique destinée aux citoyens pour déposer leurs plaintes , leurs suggestions , leurs questions et leurs dénonciations des cas de corruption.**
- **2 façades : front office et back office**
 - * **Front office : 6 volets :**
 - **Plaintes**
 - **Informations**
 - **Suggestions**
 - **Forum**
 - **Avis**
 - **Dénonciation des cas de corruption**
 - * **Back office : destinée à l'administration : traitement, réponse ...**



ع-مواطن



خدمات المستعمل

إحصائيات

إشعار

استبيان

منتدى

اقتراح

إرشاد

عريضة



إرشاد



عريضة



إشعار



اقتراح



استبيان



منتدى



المستجدات

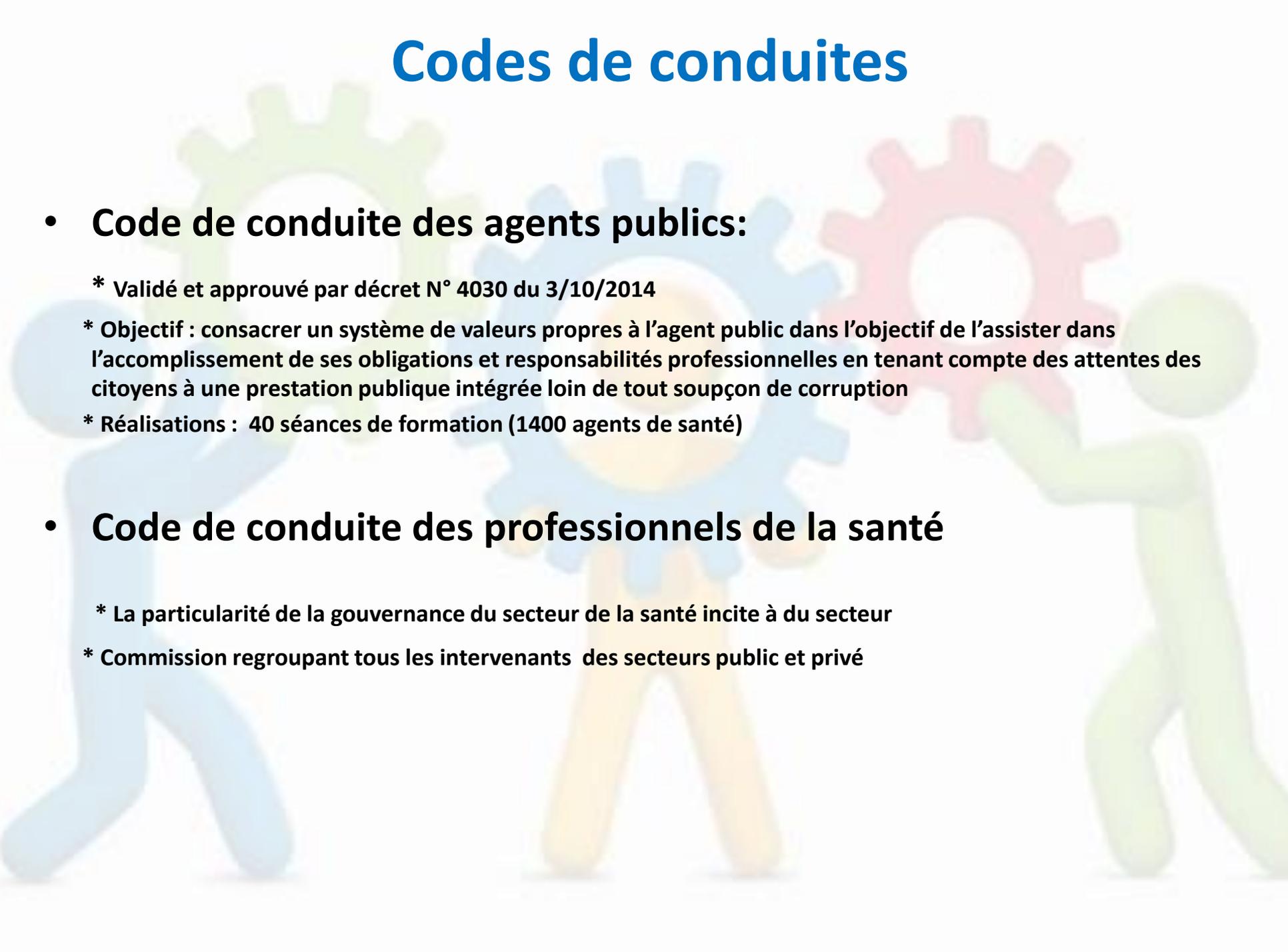


الإعلانات

Gestion électronique du courrier

- **Projet pilote : 6 ministères dont le MS**
- **Objectifs :**
 - * Meilleure gestion du courrier
 - * Assurer l'interaction dématérialisée entre les structures administratives
 - * Standardiser la méthode de gestion et les procédures de circulation des correspondances et des documents administratifs
 - * Réduire les délais de traitement du courrier
 - * Réduire les couts
 - * Meilleure traçabilité du courrier
- **Etat d'avancement :**
 - * **Phase 1 : administration centrale(2017)**
 - Janvier 2017: Formation des utilisateurs
 - Février 2017 : Création des comptes et installation de l'application
 - Mars à juillet 2017: période de test
 - Juillet 2017 : mise en exploitation
 - * **Phase 2 : administration régionale et EPNA (Mars 2018)**

Codes de conduites



- **Code de conduite des agents publics:**

- * Validé et approuvé par décret N° 4030 du 3/10/2014

- * **Objectif :** consacrer un système de valeurs propres à l'agent public dans l'objectif de l'assister dans l'accomplissement de ses obligations et responsabilités professionnelles en tenant compte des attentes des citoyens à une prestation publique intégrée loin de tout soupçon de corruption

- * **Réalisations :** 40 séances de formation (1400 agents de santé)

- **Code de conduite des professionnels de la santé**

- * La particularité de la gouvernance du secteur de la santé incite à du secteur

- * **Commission regroupant tous les intervenants des secteurs public et privé**

Projets sectoriels (MS)

- PACS
- Santé numérique





PACS

برنامج دعم القدرة التنافسية للخدمات

Programme d'Appui
à la Compétitivité des Services

Assistance technique dans le domaine de la santé



Ministère de l'industrie et du
commerce



Union Européenne



Ministère de la Santé

PACS SANTE : ARCHITECTURE



Qualité/Accréditation

OBJECTIF GENERAL

« Améliorer la qualité et la sécurité des Services de Santé en Tunisie par l'implémentation d'un système de management de la qualité des hôpitaux publics et privés en vue de leur accréditation ».

C 1 - INASanté

OP 1 l'INAS opérationnel

Rendre opérationnelle l'Instance Nationale d'Accréditation en Santé (INASanté) comme structure indépendante chargée de l'accréditation des établissements de santé.

OP 2 Ressources développées

Développer et tester les outils (référentiels), instruments et procédures d'accréditation selon des normes et standards internationaux (ISQua).

OP 3 Volet HTA renforcé

Renforcer les activités de suivi-évaluation par l'INASanté des services et prestations de santé diagnostiques et thérapeutiques «Health Technology Assessment».

C 2 - SYSTÈME HOSPITALIER

OP 4 SAQ aux hôpitaux

Instaurer et institutionnaliser un système de management de la qualité au niveau des établissements pilotes (15 hôpitaux publics et 15 hôpitaux privés) en vue de leur accréditation par l'INASanté.

OP 5 Stratégie de pilotage

Renforcer le pilotage stratégique du système hospitalier national (SHN) en vue de la pérennisation du processus qualité dans les établissements pilotes et son extension aux autres établissements.

Systeme d'information medico-économique (SIME)

- **Objectifs généraux:**
 - * **Renforcer les capacités de gouvernance de la santé publique (Allocation rationnelle des ressources et évaluation des performances).**
 - * **Amélioration de la qualité des services dispensés par les établissements de santé et contribution à l'atteinte des objectifs nationaux en matière de santé.**
- **Objectifs spécifiques:**
 - * **La mesure de la performance hospitalière liée à la productivité et à l'efficacité (Indicateurs de santé).**
 - * **L'élaboration d'une échelle nationale de coût optimum par pathologie et servant de base à la facturation des prestations fournies par les structures sanitaires.**
- **Projet de jumelage Tuniso- Espagnol (Financement : UE)**
- **Phases du projet :**
 - * **SIME1 : 4 EPS , 1 HR , 1HC**
 - * **SIME2 : Consolider le SIME1 et Mise en place dans 10 nouveaux sites pilotes**

Composantes du projet

VOLET MEDICAL	<ul style="list-style-type: none">- Identification Unique des patients.- Dossier Médical Unique (Continuité des soins et maîtrise des coûts) avec Archivage Médical Central (Sécurité et optimisation de l'espace).- Traitement des données médicales de chaque hospitalisation : codification des diagnostics et des procédures par la CLASSIFICATION INTERNATIONALE DES MALADIES CIM 10.- Obtention des DRG (Diagnosis Related Groups/Groupes Reliés par Diagnostic).- Bases de données médicales codées (REGISTRES DE MORBI-MORTALITE).- Tableau de bord national avec des indicateurs de santé.- Benchmarking au niveau national et international.
VOLET ECONOMIQUE	<ul style="list-style-type: none">- Mise en place de la Comptabilité Analytique au niveau des structures sanitaires publiques (Distribution de toutes les charges directes et indirectes imputées à la prise de soins).- Découpage de chaque service en centre de coût (Local défini, responsable et activités).- <i>Obtention des coûts par service, par centre de coût, par malade, par pathologies et par DRG.</i>

Jumelage ANCSEP



❑ Ce jumelage consiste en un appui institutionnel en matière de maîtrise des risques sanitaires et environnementaux.

❑ Ce jumelage se déploie sur 4 volets :

Volet A « Rapprochement législatif et réglementaire »

Volet B « Stratégie et organisation du système de sécurité sanitaire »

Volet C « Organisation et capacité d'intervention de l'ANCSEP »

Volet D « Communication et coopération »

Principaux programmes en Santé numérique

Modernisation des Systèmes
d'Information Sanitaire SIS

Modernisation des SIH

Radiologie

Laboratoires

Finances

DMI/DJINM

AMN

Télé
Services

Télé
médecine

Infrastructure

Modernisation des Systèmes d'Information Sanitaire SIS

Objectif général

Appuyer la réforme de la santé par un système d'information intégré, global et efficient soutenant la prise de décision sur la base de données probantes, disponibles en temps opportun, partageables et centrées sur le citoyen-patient et ses parcours de vie-santé

Résultats attendus 2018

1. Une stratégie nationale en terme des Systèmes d'Information Sanitaire
2. Une proposition de gouvernance et d'un système de financement associés à cette stratégie
3. L'identification de 3 projets nationaux majeurs + une feuille de route détaillée pour la conduite de ces projets, ainsi qu'un modèle de financement

Modernisation des SIH

Numérisation des services de radiologie et de laboratoires

Objectif général

Accélérer le déploiement du DMI par l'informatisation des plateaux techniques (Radio et Labo)

Résultats attendus 2018

- Services de Radiologie et de Laboratoire de 12 établissements de santé numérisés à 100%
- Formation de tous les intervenants
- Minimiser le recours au papier

Modernisation des SIH

Numérisation du dossier médical

Objectif général

- Assurer une meilleure prise en charge des patients lors de leurs parcours de soins hospitaliers et une meilleure coordination entre les intervenants de l'équipe de soin
- Aider à la maîtrise des couts
- Constituer une base de données pour promouvoir la recherche

Résultats attendus 2020

- DMI déployé dans les 12 CH
- Formation de tous les intervenants

Modernisation des SIH

Numérisation de la procédure DJINM

Objectif général

la sécurisation du circuit du médicament est un enjeu majeur. L'objectif est de numériser ce circuit depuis l'ordonnance jusqu'à la dispensation au patient

Résultats attendus 2020

- DJINM informatisée dans les 12 CH
- Formation de tous les intervenants

Modernisation des SIH

Application finance dans tous les HR

Objectif général

Numériser la phase de collecte des recettes grâce à l'installation de l'application Finances

Résultats attendus 2019

Déploiement de l'application Finances dans tous les HR

Modernisation des SIH

Numérisation des archives médicales

Objectif général

- Améliorer l'accès à l'historique des prises en charge des patients pour une meilleure prise en charge
- Promouvoir la recherche
- Accélérer certains projets structurants tels que le SIME

Résultats attendus 2020

Numérisation des Archives de 2 établissements de santé

Télé Services ou services numériques

Objectif général

Rapprocher les services des patients et minimiser le nombre de déplacements entre leurs lieux de vie et les fournisseurs de soins par la généralisation du déploiement de l'application télé-rendez-vous .

Résultats attendus 2018

- Généralisation du déploiement de l'application télé rendez vous entre les HR (2eme ligne) et les EPS (3eme ligne)
- Formation des intervenants

Télé médecine

Appui à 5 initiatives territoriales e-santé

Objectif général

S'appuyer sur la télémédecine pour appuyer la réalisation des priorités sanitaires (démocratie sanitaire, meilleure prise en charge des maladies chroniques, etc.)

Résultats attendus 2018

Déploiement de 5 initiatives selon les plans d'action

Infrastructure

Réseaux RNS-NG et réseaux locaux

- Extension du réseau à la première ligne
- Mettre à niveau les réseaux locaux des hôpitaux HR et CHU

Projets de partenariat



- Présidence du gouvernement - MS – INLUCC :
« Ilots d'intégrité »
Appui : PNUD
- Présidence du gouvernement – MS – Académie internationale de bonne gouvernance :
« Gouvernance des marchés publics et gestion des conflits d'intérêts »
Appui : GIZ

Gouvernance des marchés publics et gestion des conflits d'intérêts

- **Projet partenariat:** Présidence du gouvernement , Ministère de la santé , Académie internationale de bonne gouvernance avec l'appui de la GIZ
- **Objectifs :** assurer une bonne gouvernance des marchés publics et la gestion des conflits d'intérêts
- **5 domaines de changement :**
 - * **Transparence et accès à l'information**
 - * **Gestion des ressources humaines**
 - * **Le cadre législatif**
 - * **Volet organisationnel et procédural**
 - * **Contrôle et audit**
- **2 actions prioritaires :** une action dans le cadre de conflits d'intérêts et une action dans le cadre des marchés publics, ces deux actions seront accompagnées dans leurs implémentations par les experts d'un bureau d'étude :
 - * **Le premier projet :** un système de référencement pour les produits d'innovation technologique et les dispositifs médicaux, fondé sur l'utilisation d'un niveau de preuves scientifiques opposables.
 - * **Le deuxième projet :** il vise à définir les liens et les conflits d'intérêts ,à permettre de réduire leur nombre dans le secteur de la santé et à œuvrer pour se prémunir contre ce risque à tous les niveaux du système de la santé.

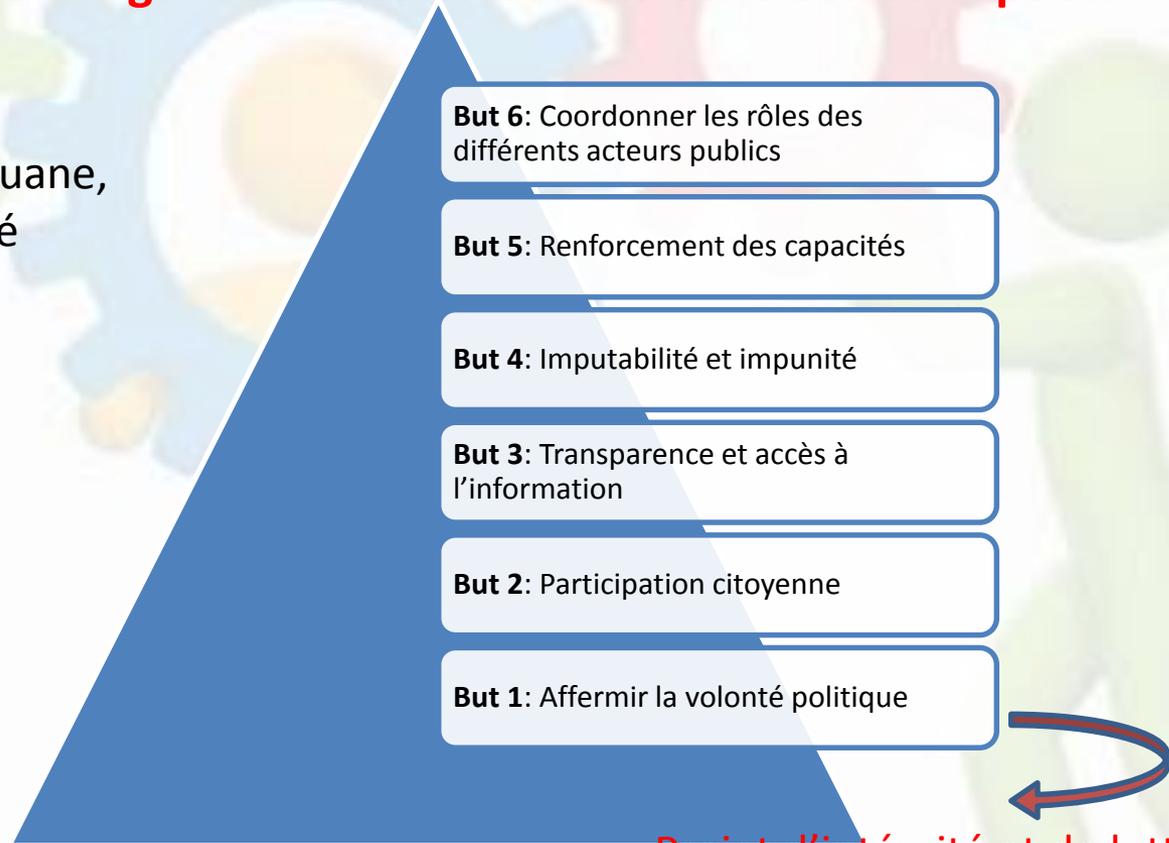
PROJET D'INTEGRITE ET DE LUTTE CONTRE LA CORRUPTION

« Stratégie nationale de bonne gouvernance et de lutte contre la corruption »

4 secteurs prioritaires : Douane,
Police, Municipalités, Santé



Approche des
ilots d'intégrité

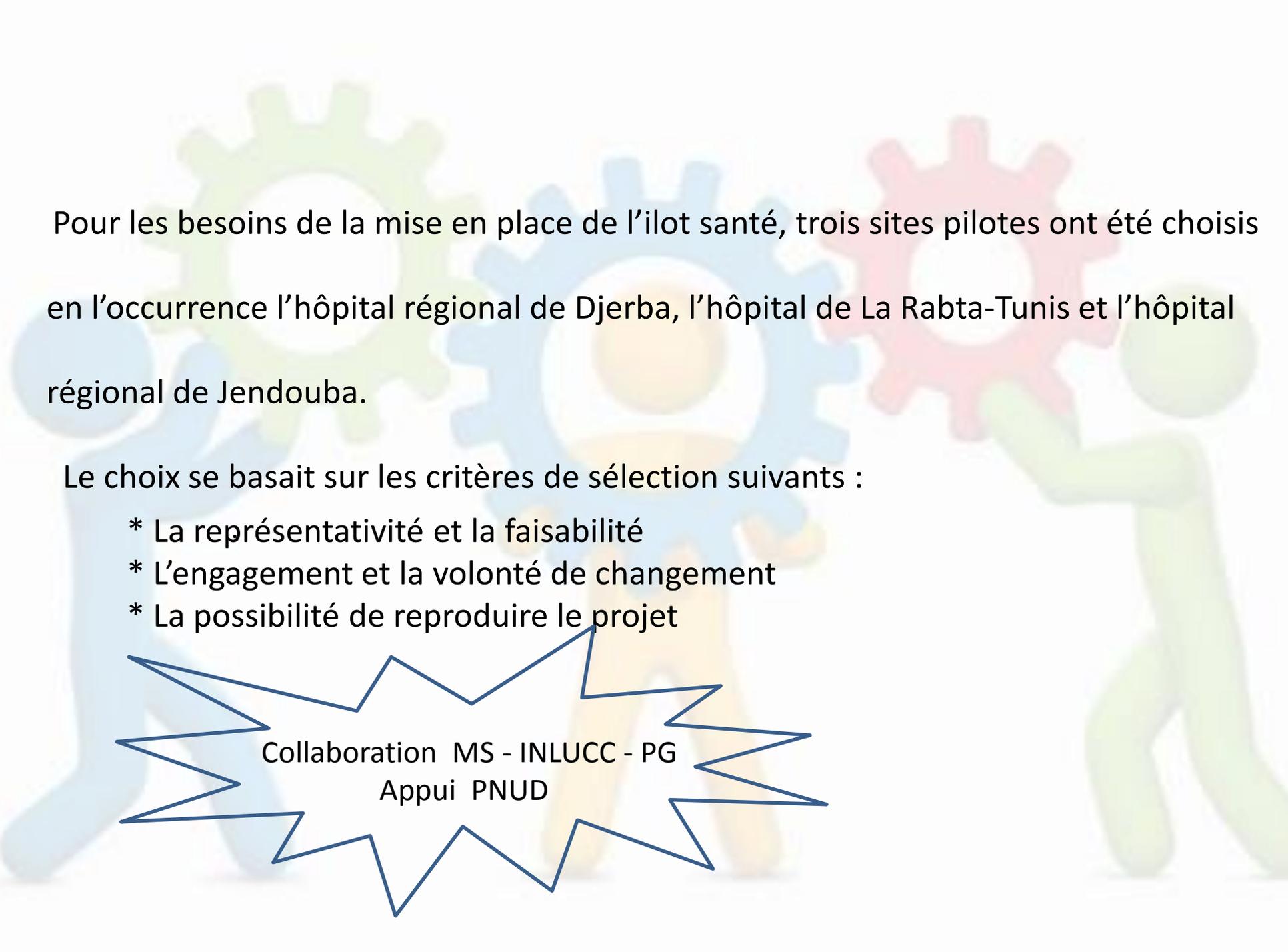


Projet d'intégrité et de lutte contre la corruption

Merci pour votre attention

Des questions?





Pour les besoins de la mise en place de l'ilot santé, trois sites pilotes ont été choisis en l'occurrence l'hôpital régional de Djerba, l'hôpital de La Rabta-Tunis et l'hôpital régional de Jendouba.

Le choix se basait sur les critères de sélection suivants :

- * La représentativité et la faisabilité
- * L'engagement et la volonté de changement
- * La possibilité de reproduire le projet

Collaboration MS - INLUCC - PG
Appui PNUD

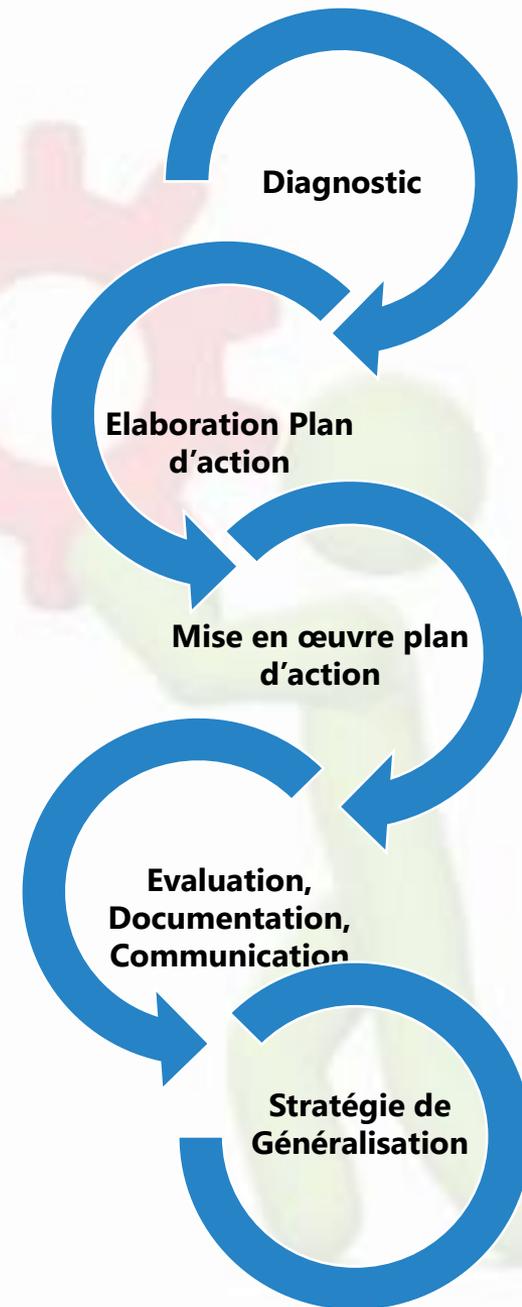
Stratégie d'intervention

❑ **Approche participative** pour mettre en place les changements prévus :

- * participation des leaders dans les secteurs retenus, les gestionnaires et les employés,
- * la confiance, l'engagement et la réactivité pour la mise en œuvre des changements prévus

❑ **La méthodologie préconisée** repose sur :

- * Le renforcement des capacités en matière de gouvernance hospitalière et d'évaluation des risques de corruption et de suivi d'impact reconnus au niveau international
- * L'élaboration de plan d'action pour les 3 hôpitaux se basant sur des actions retenues prioritaires dans le diagnostic de situation.
- * La mise en œuvre des plans d'actions
- * Le suivi, l'évaluation, la documentation et la communication
- * La généralisation à d'autres structures « contamination positive »



Mise en place du projet (Octobre 2016)

- Organisation d'un atelier autour de la lutte contre la corruption : concepts, approches et modalités opérationnelles
- Discussion de l'approche méthodologique pour le choix et la mise en place du projet de l'analyse des risques de corruption et le renforcement de l'intégrité dans le secteur de la santé.



Pilotage et appui technique



- ❑ Appui technique : 2 experts internationaux (Diagnostic , renforcement des compétences) et 2 experts nationaux (élaboration des plans d'action dans les actions retenues prioritaires : comptabilité analytique et système d'information)
- ❑ Mise en place d'un comité de pilotage ,d'un comité technique et d'un comité de travail sur site
- ❑ Mise en place de 2 groupes (task force):
 - * Evaluation des risques dans les prestations de soins
 - * Evaluation des risques dans le circuit des médicaments

Déroulement des activités

- **(Novembre 2016):** Diagnostic des risques de corruption dans les trois sites pilotes et identification des domaines d'actions prioritaires
- **(Janvier 2017):**
 - * Mise en place d'un groupe de travail national « task force » autour de l'analyse des risques dans le secteur de la santé
 - * Introduction des concepts de la gouvernance hospitalière au staff des trois sites pilotes
- **(Avril 2017):**
 - * Deuxième session de formation pour le « Task force » national sur la base des domaines prioritaires déjà choisis
 - * Evaluation du cadre de la gouvernance des trois hôpitaux
 - * Identification des besoins en terme d'appui technique pour les activités du plan d'action : 3 axes prioritaires :
 - Gouvernance du système d'information: désignation d'un expert (Aout 2017)
 - Comptabilité analytique : désignation d'un expert (Aout 2017)
 - Gouvernance des hôpitaux: désignation d'un expert infructueuse
- **(Octobre 2017- Mars 2018) :** Elaboration et exécution partielle du plan d'action pour l'HR de Djerba (acquisition équipements informatiques, file d'attente , meubles, communication)
- Achèvement du rapport de l'évaluation des risques dans les prestations de soins (Juin 2017) et finalisation de celui du circuit des médicaments
- **(Mai 2018) :** Finalisation du plan d'action pour l'Hopital Rabta et l'HR Jendouba



PLAN D'ACTION 2017-2018

مشروع مخطط عمل خلية الحوكمة المركزية بوزارة الصحة (2017 - 2018)

الأطراف المتدخلة	الموارد	الأنشطة	الأهداف الخصوصية	الأهداف الوسيطة	الهدف الاستراتيجي
*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة *الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد *برنامج الأمم المتحدة الإنمائي	*تعيين خبير في إدارة وحوكمة النظام المعلوماتي *خبير في المحاسبة التحليلية *خبير في مجال حوكمة المستشفيات	*تأمين سلامة التصرف في سلسلة الأدوية عن طريق وضع نظام معلوماتي *أتمتة التصرف في المواعيد *وضع نظام للمحاسبة التحليلية *تطوير القدرات داخل المستشفيات حول معايير الحوكمة والمساءلة	1- إرساء مقومات الحوكمة الرشيدة في المؤسسات الاستشفائية (مستشفى الرباطة، جربة، جندوبة)	إرساء واعتماد نماذج للنزاهة	تأكيد الإرادة السياسية في إرساء تغيير ملموس في مجال الحوكمة الرشيدة ومكافحة الفساد
*وزارة الصحة *الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد *برنامج الأمم المتحدة الإنمائي		- تطوير قدرات فريق عمل وطني حول تقييم مخاطر الفساد في القطاع الصحي - تكوين فريق عمل في مجال إدارة المخاطر المتعلقة بإسداء الخدمات الصحية يعهد إليه رسم خارطة مخاطر الفساد ووضع خطة عمل لمقاومته. - تكوين فريق عمل في مجال إدارة المخاطر المتعلقة بخدمات توفير الأدوية والمستلزمات الطبية والتصرف فيها مع رسم خارطة مخاطر الفساد ووضع خطة عمل لمقاومته	2- تقييم مخاطر الفساد في القطاع الصحي		
*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة *GIZ	خبير	متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	-إنجاز مقرر لجنة مكلفة بالبرنامج -إنجاز مراجعة تنظيمية بالاعتماد على تحليل الوضع واقتراح هيكل تنظيمي يضمن مبادئ اللامركزية	إرساء مبادئ اللامركزية واللامحورية	
*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة *EU	خبير	متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	-مراجعة الهيكل التنظيمي للوزارة -تحسين استجابة المنظومة الصحية لحاجيات المواطنين -تحديث التصرف في الموارد البشرية بالاعتماد على مبادئ الجودة والاختصاص والكفاءة	إنجاز برنامج المراجعة الوظيفية للوزارات	
*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	-العمل بتطبيق "عليسة" المخصصة للتصرف في المراسلات الإدارية	حوكمة التصرف في المراسلات الإدارية	

*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	العمل بتطبيقه - مواطن	حوكمة مكتب العلاقة مع المواطن	تأكيد الإرادة السياسية في إرساء تغيير ملموس في مجال الحوكمة الرشيدة ومكافحة الفساد
وزارة الصحة EU		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	-رقمنة النظام المعلوماتي الصحي -رقمنة النظام المعلوماتي الاستشفائي (الأشعة، المخبر، الملف الطبي، الأرشيف الطبي، المالية، التصرف في الأدوية) -الطب عن بعد -المواعيد عن بعد -تأهيل البنية التحتية للشبكة المعلوماتية	تعزيز وتطوير الرقمنة الصحية	
وزارة الصحة EU		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	-تحسين نوعية وسلامة الخدمات الاستشفائية -وضع نظام معلوماتي اقتصادي وطبي - تحسين نوعية وسلامة الخدمات بالوكالة الوطنية للرقابة الصحية والبيئية للمنتجات	دعم القدرة التنافسية للخدمات	
*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج	-إنجاز مقرر لتعيين مكلفين بالنفاذ إلى المعلومة -إعداد دليل إجراءات للنفاذ إلى المعلومة	تعزيز الشفافية في مجال النفاذ إلى المعلومة	
*وزارة الصحة *رئاسة الحكومة *الأكاديمية الدولية للحوكمة الرشيدة		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج		تركيز نظام مرجعي لمواد الابتكار التكنولوجي والمستلزمات الطبية	تحسين الشفافية والنفاذ إلى المعلومة في مجال تنظيم المرفق العمومي والتصرف في الموارد والنفقات العمومية
*وزارة الصحة *الأكاديمية الدولية للحوكمة الرشيدة		متابعة تقدّم إنجاز البرنامج		ترسيخ مبادئ النزاهة والنفاذ إلى المعلومة في مجال تضارب المصالح	

<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>فريق عمل مشترك</p>	<p>إعداد إطار عام بين وزارة الصحة والهيئة لرسم الخطوط التوجيهية لبرنامج العمل</p>	<p>إرساء مبادئ توجيهية لمنع الفساد ووضع نظم ملائمة لمكافحته</p>	<p>تنفيذ اتفاقية عمل في مجال مكافحة الفساد بين وزارة الصحة والهيئة الوطنية لمكافحة الفساد</p>	<p>تدعيم المساءلة والمسؤولية</p>
<p>وزارة الصحة -رئاسة الحكومة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>- تعيين خبراء - فريق عمل مشترك</p>	<p>*تأمين سلامة التصرف في سلسلة الأدوية عن طريق وضع نظام معلوماتي *اتمتة التصرف في المواعيد *وضع نظام للمحاسبة التحليلية *تقييم أطر حوكمة المستشفيات *تطوير القدرات داخل المستشفيات حول معايير الحوكمة والمساءلة</p>	<p>إرساء مقومات الحوكمة الرشيدة ومكافحة الفساد في المؤسسات الاستشفائية (جزر النزاهة: مستشفى الرابطة، جربة، جندوبة)</p>		
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>فريق عمل مشترك</p>	<p>تنظيم دورة تكوينية في مجال حوكمة المستشفيات</p>	<p>إعداد برنامج تكويني ثنائي للتنمية قدرات ومهارات الإطار والأعوان في مجال الحوكمة ومكافحة الفساد</p>		
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>فريق عمل مشترك</p>	<p>تنظيم دورة تكوينية في مجال حوكمة الأدوية</p>			
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>فريق عمل مشترك</p>	<p>تنظيم دورة تكوينية في مجال مكافحة الفساد في القطاع الصحي دورة تكوينية لفائدة 25 إطار</p>			
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>فريق عمل مشترك -أخصائيين في الاتصال</p>	<p>إعداد معلقات ومطويات وومضات سمعية بصرية للتحميس في مجال مكافحة الفساد</p>	<p>التعاون في إعداد برامج التوعية والتحميس في مجال مكافحة الفساد</p>		
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي KOICA-</p>	<p>-وكالة مختصة في الاتصال - فريق عمل مشترك -خبراء في الاتصال من الجانبين</p>	<p>تنظيم أيام تحسيسية بالمستشفيات ومراكز الصحة الأساسية والإدارات الجهوية في مجال مكافحة الفساد</p>			

<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد</p>	<p>فريق عمل مشترك</p>	<p>إجتماع تقييمي ثلاثي من خلال إعداد جدول ثلاثي لمتابعة وتقييم ملفات الفساد</p>	<p>التعاون والتنسيق فيما يتعلق بالملفات التي تتعهد بها الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد ذات الصلة بوزارة الصحة</p>	<p>تدعيم المساءلة والمسؤولية</p>
<p>وزارة الصحة</p>		<p>إعداد جدول سداسي إحصائي حول حالات الفساد في القطاع الصحي</p>	<p>توفير المعلومات والإحصائيات ذات الصلة بالفساد والرشوة</p>	
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي -KOICA</p>	<p>- فريق عمل مشترك -مركز الإعلامية بوزارة الصحة</p>	<p>إنجاز موقع واب خاص بخلية الحوكمة بوزارة الصحة</p>	<p>تطوير وسائل وأساليب التوقي والبحث والتقصي عن شبكات الفساد</p>	
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي -KOICA</p>	<p>- فريق مشترك</p>	<p>القيام بزيارة للاطلاع والاستفادة من تجربة أجنبية رائدة في المجال</p>		
<p>وزارة الصحة -الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد -برنامج الأمم المتحدة الإنمائي -KOICA</p>	<p>-فريق العمل المكلف بتقييم مخاطر الفساد في مجال الخدمات الصحية - فريق العمل المكلف بتقييم مخاطر الفساد في مجال سلسلة الأدوية</p>	<p>إعداد دراسة حول مخاطر الفساد في مجال الخدمات الصحية</p>	<p>إعداد البحوث والدراسات ذات العلاقة بتعزيز النزاهة ومكافحة الفساد</p>	