



الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد  
INLUCC

# إدارة مخاطر الفساد في قطاع الصحة: باب الخدمات الصحية

الفريق الوطني لمكافحة الفساد في قطاع الصحة / لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



**KOICA**  
Korea International  
Cooperation Agency

Empowered lives.  
Resilient nations.

# منهجية اشتغال الفريق الوطني لتقييم مخاطر الفساد

□ وقع اعتماد نقطة القرار كوحدة تحليل وظيفي تحيل الفساد الى منشئه الاولي بحيث ان كل سلوك فاسد او عمل فاسد يتأسس في الواقع على قرار فاسد. وهكذا فان الرغبة في تشريح الفساد والتوقي منه تستدعي ضرورة :

✓ ضبط نقاط القرار في مرحلة اولى

✓ ثم تقييم احتمالية تلبسها بالفساد في مرحلة ثانية

✓ وتقييم الاثار الفاسدة او المشوهة التي انتجتها في مرحلة ثالثة

✓ واخيرا وضع نقطة القرار على خارطة مخاطر الفساد.



# منهجية اشتغال الفريق الوطني لتقييم مخاطر الفساد

- لتحديد نقاط القرار وقع اعتماد مراحل المسار العادي للمريض عند تلقي الخدمة الصحية من الاستقبال إلى حين مغادرة المرفق الصحي
- اقتصرنا على ذكر أشكال الانحراف بالخدمة الأكثر احتمالية للحدوث وبالتالي فان ذكرها ليس على سبيل الحصر
- تعداد أشكال الانحراف بالخدمة أو دوافع الفساد أو الآثار المحتملة له لا يعني حصولها كلها صبرة واحدة وبصفة آلية
- الضوابط الكابحة للفساد وردت على سبيل الذكر و هي ضوابط يمكن ان تكون موجودة و مفعلة او موجودة و غير مفعلة او غير موجودة أصلا
- تكتسي أهميتها بعد الانتهاء من انجاز خارطة المخاطر وتقييم الاحتمالية حيث تعتمد د





Empowered lives.  
Resilient nations.



- السياسات العمومية لمقاومة الفساد على خطط تنفيذية تهدف الى تفعيل وإيجاد الضوابط الى جانب التقليل من الدوافع وكذلك منع او احتواء الاثار الضارة للفساد
- يحتوي مسار إدارة المخاطر على المراحل التالية :
- ✓ ضبط مجالات التدخل القطاعي ،
  - ✓ ضبط خارطة نقاط القرار وقياس احتمالية تلطخها بالفساد
  - ✓ ،انجاز خارطة المخاطر المتصلة بنقاط القرار ،
  - ✓ انجاز البرنامج التنفيذي للتقليل من المخاطر مع اعتبارات الاكراهات السياسية لصاحب القرار ،
  - ✓ مراكز و اطراف المقاومة للبرنامج التنفيذي
  - ✓ القابلية للإنجاز ،
  - ✓ جدولة أولويات التدخل اعتبارا لأهمية الحيز الزمني لتحقيق مكاسب قطاعية في مقاومة الفساد



Empowered lives.  
Resilient nations.



□ يتتبع المسار العلاجي الأشمل للمريض الذي يحل بالمستشفى العمومي امكن حصر خارطة خدمات تتوزع زمنيا على ثلاث مراحل:

✓ الولوج الى الخدمة

✓ تلقي الخدمة

✓ دفع مقابل الخدمة

□ تتألف هذه المراحل الثلاث من سبعة 7 نقاط قرار للخدمة هي كالاتي: الاستقبال والإرشاد والتوجيه، التسجيل لتلقي الخدمة ، جلب الملف الطبي ونتائج الكشوفات التكميلية، العيادة الطبية، تلقي خدمة الكشوفات التكميلية ، تلقي خدمة الإيواء بالمستشفى ،إجراءات مغادرة المستشفى.

□ أربع نقاط قرار للدفع متصلة مباشرة بإسداء الخدمة هي: الدفع عند تسجيل المريض للعيادة الطبية ، و عند تلقي خدمة الكشوفات التكميلية، و عند قرار الإيواء بالمستشفى ثم الدفع أخيرا عند إتمام ترتيبات مغادرة المستشفى .

□ كل هذه النقاط يمكن أن تكون محل فساد.



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقطة القرار رقم 1: الاستقبال والإرشاد والتوجيه



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقطة القرار رقم 2: التسجيل لتلقي الخدمة الصحية



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية

الإحتمالية	الآثر	الإنحراف (في القرار) الناتج عن الفساد	النتيجة المستهدفة
<p><b>الضوابط</b></p> <p><u>السياسة العامة لمكافحة الفساد</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- اعتماد المنظومات المعلوماتية للتسجيل و ترك الأثر</li> <li>- فصل المسؤوليات:</li> <li>فصل مرحلة التسجيل عن مرحلة القبض من الناحية العضوية و الوظيفية</li> <li>- توفر المعلومات : وصف وظيفي للمهمة ، دليل إجراءات يوضع على ذمة المستعملين ويتضمن كيفية و شروط التسجيل</li> </ul> <p><u>الرقابة الداخلية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- نظام معلومات يعتمد الرقابة الالكترونية بحيث تتوقف المراحل اللاحقة لمسار المريض أليا إذا حصل إخلال في التسجيل</li> <li>- اعتماد المقارنة المتضادة بين التسجيل و النشاط من جهة و بين التسجيل و المداخل من جهة أخرى</li> </ul> <p><u>الرقابة الخارجية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقارير هيئات تقييم النشاط</li> <li>- رقابة الراي العام و المستعملين</li> </ul> <p><u>حكم القانون</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تتبع كل من تعلقت به شبهة اختلاس اموال عمومية</li> <li>- انفاذ القانون الداخلي للمرفق العمومي للصحة</li> </ul>	<p><u>دوافع سياسية واجتماعية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- الحصانة النقابية وانحياز الهيئات النقابية</li> <li>- العلاقات العائلية والروابط الاجتماعية</li> </ul> <p><u>دوافع الاقتصادية ومالية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- سلم الأجر المتدني لهذه الوظيفة</li> <li>- انتداب المرضى لفائدة النشاط التكميلي او للقطاع الخاص لقاء عائد مالي</li> <li>- الاستفادة المحتملة من طالب الخدمة (تبادل مصالح ،وساطة )</li> </ul> <p><u>الدوافع الإجرائية والتنظيمية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- عدم توفر الموارد البشرية المؤهلة (خاصة بالمستشفيات الجهوية و المحلية و مجامع الصحة و مراكز الصحة الأساسية)</li> <li>- عدم الفصل بين خدمة التسجيل و خدمة قبض المبالغ المستوجبة(خاصة بالمستشفيات المحلية و مجامع الصحة و مراكز الصحة الأساسية)</li> </ul> <p><u>دوافع مرتبطة بطبيعة الخدمة الصحية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- مرحلة اجبارية للولوج الى الخدمة الصحية</li> <li>- توفر مجال لممارسة السلطة التقديرية لعون التسجيل</li> </ul>	<p><u>الاثار الممنهجة</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تعميق أو خلق أزمة ثقة في المرفق الصحي</li> <li>- الإضرار بصورة و رمزية الدولة و المرفق العمومي للصحة</li> <li>- المساهمة في شيوع مناخ الفوضى و عدم فعالية القوانين</li> </ul> <p><u>الاثار الظرفية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- عدم الولوج أو التأخير في الحصول على الخدمة الصحية</li> <li>- خسارة مداخل محتملة</li> <li>- الرفع في كلفة العلاج عند حصول تعقيدات بسبب عدم الولوج</li> <li>- الإضرار بالقدرة المالية نتيجة التوجه القسري للقطاع الخاص لطلب الخدمة</li> </ul>	<p>- افتعال سبب لعدم التسجيل (هبوط في التدفق الالكتروني - عطب في المنظومة....)</p> <p>- تغيير متعمد لمنظومة التغطية الاجتماعية</p> <p>- انتداب المرضى و توجيههم نحو النشاط التكميلي الخاص او نحو القطاع الخاص لقاء عائد مالي</p> <p>- إدراج متعمد لمعطيات خاطئة عن هوية المريض</p> <p>- غرض الطرف بمقابل على دفتر علاج منتهي الصلوحية</p> <p>- غرض الطرف بمقابل عن ديون سابقة للمستشفى</p> <p>- الابتزاز بوضع شروط مسبقة للتسجيل : جلب الملف الطبي مثلا والاستظهار برسالة توجيه طبية.....</p> <p>التسجيل الإداري للولوج الى الخدمة</p>





*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقطة القرار رقم 3: جلب الملف الطبي أو وثائق الكشوفات التكميلية



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقطة القرار رقم 4: خدمة العيادة الطبية



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية

الإحتمالية	الأثر	الإنحراف (في القرار) الناتج عن الفساد	النتيجة المستهدفة
<p><u>السياسة العامة لمكافحة الفساد</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- التصريح بالمصالح</li> <li>- نظام إدارة تعارض المصالح</li> <li>- حماية المبلغين عن الفساد</li> </ul> <p><u>فصل المسؤوليات</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- رئاسة القسم / النشاط التكميلي الخاص</li> <li>- رئاسة القسم / مسك أسهم في مصحات خاصة</li> </ul> <p><u>توفر المعلومات</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- اعتماد المرجعيات العلاجية</li> </ul> <p><u>الرقابة الداخلية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- التقييم الدوري لأداء الأطباء</li> <li>- منظومة الحوكمة السريرية <i>la gouvernance clinique</i></li> <li>- الدور التعديلي و الرقابي للهيئات المهنية و لجان الأخلاقيات الطبية</li> <li>- رقابة الإشراف الإدارية و المالية</li> </ul> <p><u>الرقابة الخارجية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تقارير هيئات الرقابة</li> <li>- الرقابة القضائية على أداء الأطباء (قضايا شبهة الأخطاء الطبية)</li> <li>- سلطة و رقابة الرأي العام</li> </ul> <p><u>حكم القانون</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- القوانين المنظمة لتضارب المصالح و قبول الهدايا</li> <li>- إنفاذ القانون الداخلي للمستشفيات وقانون النشاط التكميلي</li> </ul>	<p><u>دوافع سياسية واجتماعية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ممارسة احد الأقارب لنشاط تجاري على صلة بالخدمات الطبية</li> <li>- انحياز الهيئات المهنية و الحماية النقابية</li> <li>- السلوك الطبقي للطبيب</li> </ul> <p><u>عناصر العيش المترفه</u></p> <p><u>دوافع الاقتصادية ومالية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- الفارق الكبير في الدخل بين الممارسة في القطاع الخاص في مقابل الممارسة بالقطاع العام</li> <li>- مسك أسهم في مصحة خاصة</li> <li>- ممارسة نشاط ثان فيه تضارب مصالح</li> </ul> <p><u>الدوافع الإجرائية والتنظيمية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- الإطار التشريعي و التنظيمي لممارسة النشاط التكميلي الخاص</li> </ul> <p><u>دوافع مرتبطة بطبيعة الخدمة الصحية</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ندرة العرض خاصة في بعض الاختصاصات</li> </ul>	<p><u>الاثار الظرفية :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تحمل مستعمل المرفق العام للصحة لأعباء إضافية</li> <li>- خسارة المرفق العام لمداخيل محتملة</li> <li>- التأخير في الحصول على الخدمة</li> <li>- التعريض لمخاطر إضافية</li> <li>- تعقيد الوضع الصحي لطالب الخدمة</li> <li>- التأثير على إرادة طالب الخدمة</li> </ul> <p><u>الاثار الممنهجة يتحملها أساسا المرفق العام للصحة:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- تعميق أو خلق أزمة ثقة في المرفق الصحي</li> <li>- الرفع في كلفة العلاج عند حصول تعقيدات</li> <li>- الإساءة إلى سمعة المنظومة الصحية و عدم احترام القوانين الداخلية</li> <li>- إخضاع المنظومة الصحية لسلطة اللوبيات</li> <li>- حياذ المرفق العمومي للصحة عن رسالته و دوره</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- القيام بالعيادة الطبية دون اشتراط التسجيل او الخلاص</li> <li>- طلب كشوفات تكميلية غير مبررة موجهة للقطاع الخاص لقاء جزء من العائدات</li> <li>- توجيه المريض نحو النشاط التكميلي الخاص او باتجاه القطاع الخاص</li> <li>- التوجيه نحو التدخل الطبي الأكثر عائدات مالية (العمليات القيصرية عوض الولادة الطبيعية مثلا)</li> <li>- التوجيه بمقابل نحو علامات تجارية بعينها في ما يتعلق بالمستلزمات الطبية</li> <li>- توجيه الوصفات الطبية بمقابل نحو مخابر أدوية محددة</li> <li>- تأخير مواعيد التدخل الجراحي أو الاستكشافي بغاية الابتزاز المادي</li> </ul> <p>الحصول على خدمة العيادة الطبية بسرعة وبنجاعة</p>



Empowered lives.  
Resilient nations.

# نقطة القرار رقم 5: خدمة الكشوفات التكميلية (اشعة و بيولوجيا)



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



Empowered lives.  
Resilient nations.

# نقطة القرار رقم 6: تلقي خدمة الإيواء بالمستشفى



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقاط الدفع في مسار إسداء الخدمات الصحية



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقطة الدفع رقم 1 :الدفع عند التسجيل



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



Empowered lives.  
Resilient nations.

# نقطة الدفع رقم 2 : الدفع لتلقي خدمة الكشوفات الإضافية



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية





Empowered lives.  
Resilient nations.

# نقطة الدفع رقم 3 : الدفع لتلقي خدمة الإيواء بالمستشفى



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# نقطة الدفع رقم 4 : الدفع عند تصفية كلفة الإيواء و الرعاية الصحية



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# تنزيل مجمل نقاط القرار في خارطة مخاطر الفساد



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية



*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# التوجه الكمي تأثيراً بعلم الوبائيات و الاحصاء

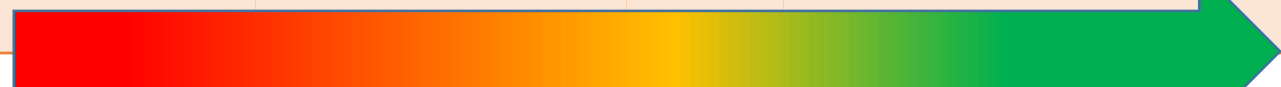


لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية

الملاحظات	التصنيف الإجمالي على خارطة مخاطر الفساد	نسبة الآثار الخطيرة على المرفق و المستعمل	تعداد الآثار	الاحتمالية	نسبة الضوابط القوية والمفعلة في أغلب الهياكل من نسبة الضوابط القوية	تعداد الضوابط	نسبة الدوافع القوية	تعداد الدوافع	الخدمة
		05 من 10	10	قوية	0 من 04	08	4 من 5	05	الاستقبال والإرشاد والتوجيه
		6 من 10	10	قوية	0 من 05	09	5 من 9	09	التسجيل لتلقي الخدمة الصحية
		04 من 10	10	قوية	0 من 05	09	05 من 08	08	جلب الملف الطبي أو وثائق الكشوفات التكميلية
		11 من 16	16	قوية جدا	0 من 10	15	08 من 08	08	خدمة العيادة الطبية
		13 من 17	17	قوية جدا	0 من 11	15	09 من 09	09	خدمة الكشوفات التكميلية بالإشعة
		10 من 18	18	قوية جدا	0 من 09	15	09 من 09	09	خدمة الكشوفات التكميلية البيولوجية
		12 من 19	19	قوية	0 من 9	15	10 من 11	11	تلقي خدمة الإيواء بالمستشفى
		03 من 10	10	قوية	0 من 8	15	4 من 9	09	تلقي خدمة إجراءات مغادرة المستشفى
		04 من 09	09	قوية	0 من 9	9	06 من 08	08	الدفع عند التسجيل
		12 من 16	16	قوية	0 من 07	12	07 من 08	08	الدفع لتلقي خدمة الكشوفات الإضافية
		02 من 06	06	متوسطة	0 من 7	10	04 من 06	06	الدفع لتلقي خدمة الإيواء بالمستشفى
		0	07	متوسطة	0 من 5	07	02 من 06	06	الدفع عند تصفية كلفة الإيواء و الرعاية الصحية

# تقييم الضوابط الكابحة للانحراف بخدمة التسجيل لتلقي الخدمة الصحية

الملاحظات	قوي جدا	قوي	متوسط	ضعيف	ضعيف جدا
مفعل في اغلب الحالات		×			
مفعل في اغلب الحالات		×			
غير موجود او غير مفعل في اغلب الحالات			×		
غير موجود					×
غير معتمدة في اغلب الحالات		×			
غير فعالة رقابة الراي العام مازالت غير فعالة			×	×	
تراخي في انفاذ القوانين في اغلب الحالات		×			





*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# التوجه الكيفي و الترجيحي



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية

مخاطر منخفضة  
مخاطر متوسطة  
مخاطر عالية  
مخاطر حرجة



## الإحتمالية

قوي جداً

قوي

معتدل

ضعيف

ضعيف جداً

		- الدفع لتلقي خدمة الكشوفات الإضافية	- التسجيل لتلقي الخدمة الصحية	- خدمة العيادة الطبية - خدمة الكشوفات التكميلية
		- تلقي خدمة إجراءات مغادرة المستشفى - تلقي خدمة الإيواء بالمستشفى	- الاستقبال والإرشاد والتوجيه - الدفع عند التسجيل	- جلب الملف الطبي أو وثائق الكشوفات
		- الدفع لتلقي خدمة الإيواء بالمستشفى		
		- الدفع عند تصفية كلفة الإيواء		

ضعيف جداً

ضعيف

معتدل

قوي

قوي جداً

الأثر





*Empowered lives.  
Resilient nations.*

# صياغة التقرير النهائي بفلسفة الصياغة الحكيمة: الحثيات و الحكم



لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات الصحية بالتعاون مع مشروع برنامج الأمم المتحدة  
الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في البلدان العربية

## 2- نقطة القرار المتعلقة بالتسجيل لتلقي الخدمة الصحية

### أ- أهم تعبيرات الفساد المحتملة

- ✓ افتعال سبب لعدم التسجيل (هبوط في التدفق الإلكتروني - عطب في المنظومة...)
- ✓ تغيير متعمد لمنظومة التغطية الاجتماعية
- ✓ انتداب المرضى وتوجيههم للنشاط التكميلي الخاص او نحو القطاع الخاص لقاء عائد مالي
- ✓ إدراج متعمد لمعطيات خاطئة عن هوية المريض
- ✓ غض الطرف بمقابل على دفتر علاج منتهي الصلوحية
- ✓ غض الطرف بمقابل عن ديون سابقة للمستشفى
- ✓ الابتزاز بوضع شروط مسبقة للتسجيل: جلب الملف الطبي والاستظهار برسالة توجيه طبية....

### ب - تقييم الاحتمالية

- ✚ **حيث بالإضافة الى الدوافع المذكورة في نقطة القرار المتعلقة بالاستقبال ينضاف ثلاث دوافع قوية وراء إمكانية تلبس خدمة التسجيل بالفساد هما**
- ✓ عدم توفر الموارد البشرية المؤهلة لاستعمال المنظومات الاعلامية (خاصة بالمستشفيات الجهوية والمحلية ومجامع الصحة ومراكز الصحة الأساسية)
- ✓ وعدم الفصل بين خدمة التسجيل وخدمة قبض المبالغ المستوجبة (خاصة بالمستشفيات الجهوية والمحلية ومجامع الصحة ومراكز الصحة الأساسية)
- ✓ الى جانب توفر مجال كبير لعون التسجيل لإمكانية التلاعب بالمعطيات (هوية طالب الخدمة، نوعية دفتر العلاج، الديون السابقة...)
- ✚ **وحيث ان الضوابط الكابحة للانحراف بخدمة التسجيل لتلقي الخدمة ظلت غير مفعلة مثل:**
- ✓ نظام معلومات يعتمد الرقابة الالكترونية ومبني على الارتباط الشرطي بين مراحل المسار العلاجي للمريض
- ✓ اعتماد نظام محاسبي يمكن من الانذار المبكر في صورة عدم المواءمة بين التسجيل والنشاط من جهة او بين التسجيل والمداخيل من جهة أخرى
- ✓ اعتماد المنظومات المعلوماتية للتسجيل وترك الأثر
- ✓ فصل مرحلة التسجيل عن مرحلة القبض من الناحية العضوية والوظيفية
- ✓ اعتبارا لفعالية الدوافع المؤدية الى الانحراف بخدمة التسجيل وتعددتها ونظرا لعدم بذل العناية اللازمة لتفعيل الضوابط الكابحة فان احتمالية تلبس خدمة التسجيل بالفساد تظل عالية وقوية

## ج - تقييم آثار الانحراف بخدمة التسجيل لتلقي الخدمة الصحية

هناك اثرين جديرين بالعناية:

- ✚ حيث ان تلبس خدمة التسجيل بالفساد يتسبب لطالب الخدمة في:
- ✓ عدم الولوج أو التأخير في الحصول على الخدمة الصحية
- ✓ وفي الإضرار بالقدرة المالية نتيجة التوجه القسري للقطاع الخاص او النشاط التكميلي.
- ✚ وحيث ان الآثار السيئة تطال أيضا المرفق العمومي للصحة وتتمثل أساسا:
- ✓ في خسارة مداخيل محتملة
- ✓ ارتفاع كلفة العلاج عند حصول تعقيدات صحية
- ✓ والاساءة الى صورة ومصدقية المرفق العام والانحراف به عن اداء رسالته

## د- وضع نقطة القرار المتعلقة بخدمة التسجيل على خارطة مخاطر الفساد

في المحصلة تتصف نقطة القرار المتعلقة بخدمة التسجيل باحتمالية عالية لتلطيها بالفساد وتمس الآثار السيئة صورة وموارد المرفق العمومي وتنال من مشروعيته وتنال من صحة المريض و عليه:

**توضع نقطة القرار المتعلقة بالتسجيل في الخانة المحفوفة بمخاطر فساد مرتفعة**

## نقطة القرار رقم 2-1: خدمة العيادة الطبية

### ا- اهم تعبيرات الفساد المحتملة

- توجيه المريض نحو النشاط التكميلي الخاص او باتجاه القطاع الخاص
- التوجيه نحو التدخل الطبي الأكثر عائداً مالية (العمليات القيصرية عوض الولادة الطبيعية مثلا)
- طلب كشوفات تكميلية غير مبررة طبيا وموجهة للقطاع الخاص
- توجيه الوصفات الطبية نحو علامات تجارية بعينها (المستلزمات الطبية) او نحو مخابر أدوية محددة
- تأخير مواعيد التدخل الجراحي أو الاستكشافي بغاية الابتزاز المادي

### ب- تقييم الاحتمالية

✚ حيث يمكن رصد أربع دوافع قوية وحاسمة ترفع من احتمالية الانحراف بالعيادة الطبية وتلبسها بالفساد تتمثل في:

- ✓ ندرة العرض في بعض الاختصاصات او التقنيات العلاجية
- ✓ الفارق الكبير في الدخل بين الممارسة في القطاع الخاص في مقابل الممارسة بالقطاع العام
- ✓ الانفلات الحاصل في ممارسة النشاط التكميلي الخاص على غير الصيغ القانونية
- ✓ وجود احدى صور تضارب المصالح (نشاط تجاري على صلة بالخدمات الطبية او مسك أسهم في مصحات خاصة)
- ✚ وحيث في مقابل هذه الدوافع القوية يوجد عدد من الضوابط القوية التي يمكنها كبح الانحراف بالخدمة لكنها غير مفعلة من أبرزها
- ✓ فصل الوظائف المتعارضة: رئاسة القسم /التمتع بالنشاط التكميلي الخاص او رئاسة القسم / مسك أسهم في مصحات خاصة
- ✓ منظومة قوانين لإدارة تعارض المصالح والتصريح بها وقبول الهدايا
- ✓ عدم التكفل بالوصفات الطبية التي لا تعتمد المرجعيات العلاجية
- ✓ تقييم اداء الاطباء وفق منظومة الحوكمة السريرية la gouvernance clinique
- ✓ إنفاذ القانون الداخلي للمستشفيات والقانون المنظم للنشاط التكميلي وتوصيات لجان الأخلاقيات الطبية

اعتبارا لقوة الدوافع المؤدية لإمكانية الانحراف بالخدمة ونظرا لوجود ضوابط قوية ولكنها غير مفعلة فان احتمالية تلبس العيادة الطبية بالفساد تظل قوية

## ج- تقييم آثار الانحراف بالخدمة

✚ حيث ينجم عن الانحراف بخدمة العيادة الطبية اثارا ضارة تمس الذمة المالية للمريض وتعرض صحته الى اخطار إضافية غير مبررة

✚ وحيث ان هذه الاثار تتعلق بالخدمة الرئيسية التي يسديها المرفق الصحي

وعليه فان اثار الانحراف بخدمة العيادة الطبية تعتبر قوية **لاتساع نطاقها وشدة وقعها**

د- وضع نقطة القرار المتعلقة بخدمة العيادة الطبية على خارطة مخاطر الفساد

**اعتبارا للاحتمالية العالية لتلبس الخدمة الطبية بالفساد ونظرا لخطورة الاثار المترتبة عن الانحراف بها عن اهدافها فان نقطة القرار المتعلقة بالخدمة الطبية توضع في الخانة المحفوفة بمخاطر فساد حرجة**



الهيئة الوطنية لمكافحة الفساد  
INLUCC

# شكرا لكم على صبركم ومرحبا بكم في عالم الابتكار و المغامرة

الفريق الوطني لمكافحة الفساد في قطاع الصحة / لجنة تقييم مخاطر الفساد في باب الخدمات  
الصحية بالتعاون مع برنامج الأمم المتحدة الإنمائي الإقليمي لمكافحة الفساد وتعزيز النزاهة في  
البلدان العربية



**KOICA**  
Korea International  
Cooperation Agency

Empowered lives.  
Resilient nations.