

الجمهورية التونسية

قانون الصحة العمومية

وحدة تصرف حسب الأهداف
لإنجاز مشروع تطوير
التصرف في ميزانية الدولة

مشروع ميزانية وزارة الصحة العمومية لسنة 2011

وفق منهجية التصرف حسب الأهداف

أكتوبر 2010

الخطيط

I- تركيز منظومة التصرف في الميزانية حسب الأهداف
بوزارة الصحة العمومية

II- التقديم العام

II-1- السياسة القطاعية / البرامج

II-2- ميزانية الوزارة وبرمجة النفقات على المدى المتوسط

III- البرامج

III-1- تقديم البرنامج

III-2- الإستراتيجية، الأهداف والمؤشرات

III-3- الميزانية وإطار النفقات متوسط المدى

IV- خاتمة

I- تركيز منظومة التصرف
في الميزانية حسب الأهداف
بوزارة الصحة العمومية

إحداث وحدة للتصرف في الميزانية حسب الأهداف بوزارة الصحة العمومية
(الأمر عدد 2899 بتاريخ 25 أوت 2008).

المشاركة في دورات تكوينية تحت إشراف خبراء الاتحاد الأوروبي وإطارات من وزارة المالية في مجالات تحديد الأهداف ومؤشرات قيس الأداء وإطار النفقات متوسط المدى القطاعي وحوار التصرف.

إعداد ميزانيات سنوات 2008 و 2009 و 2010 وفق منهجية التصرف حسب الأهداف.

تنظيم ملتقيات تكوينية لفائدة إطارات الهياكل الصحية العمومية التابعة لوزارة الصحة العمومية (4 ملتقيات تكوينية).

II- التقديم العام

II- ١- السياسة القطاعية / البرامج

السياسة القطاعية: تفيذ أهداف مخططات التنمية في ما يتعلق بـ:

♣ تطوير البنية التحتية وتوفير الموارد البشرية الضرورية

♣ تعميم طب الاختصاص

♣ تحسين جودة الخدمات الصحية في إطار محيط اقتصادي تنافسي

♣ المحافظة على الأمن الصحي بتأمين استمرارية الأنشطة الوقائية

♣ العناية بالفئات والمشاكل الصحية الخصوصية

♣ دعم الصحة الإنجابية

♣ استكمال تنفيذ الخطة الوطنية لتحسين الخدمات الاستعجالية

♣ النهوض بأنشطة البحث

♣ تطوير النظام المعلوماتي الصحي

البرامج والبرامج الفرعية: تم تقسيم وزارة الصحة العمومية إلى 4 برامج بالاعتماد على المعطيات التالية:

- ♣ استراتيجية القطاع.
- ♣ تفرد كل مجموعة هياكل بمهمة معينة (القانون عدد 63 لسنة 1991 المؤرخ في 29 جويلية 1991 والمتصل بالتنظيم الصحي).
- ♣ الهيكل التنظيمي للوزارة (الأمر عدد الأمر عدد 793 لسنة 1991 المؤرخ في 9 جوان 1981 والنصوص المتممة والمنقحة له).
- ♣ ملائمة النظام المعلوماتي الحالي للتقسيم المقترن.

♣ لكل برنامج مجال محدد

← كل رئيس برنامج له مشمولات واضحة.

♣ دورات تكوينية وجلسات عمل حول موضوع تحديد الأهداف والبرامج.

← فائدة كبيرة في إرساء مبدأ حوار التصرف بين رؤساء البرامج ومختلف المتدخلين

المهمة: الصحة العمومية



البرنامج 4
هيكل
المساندة

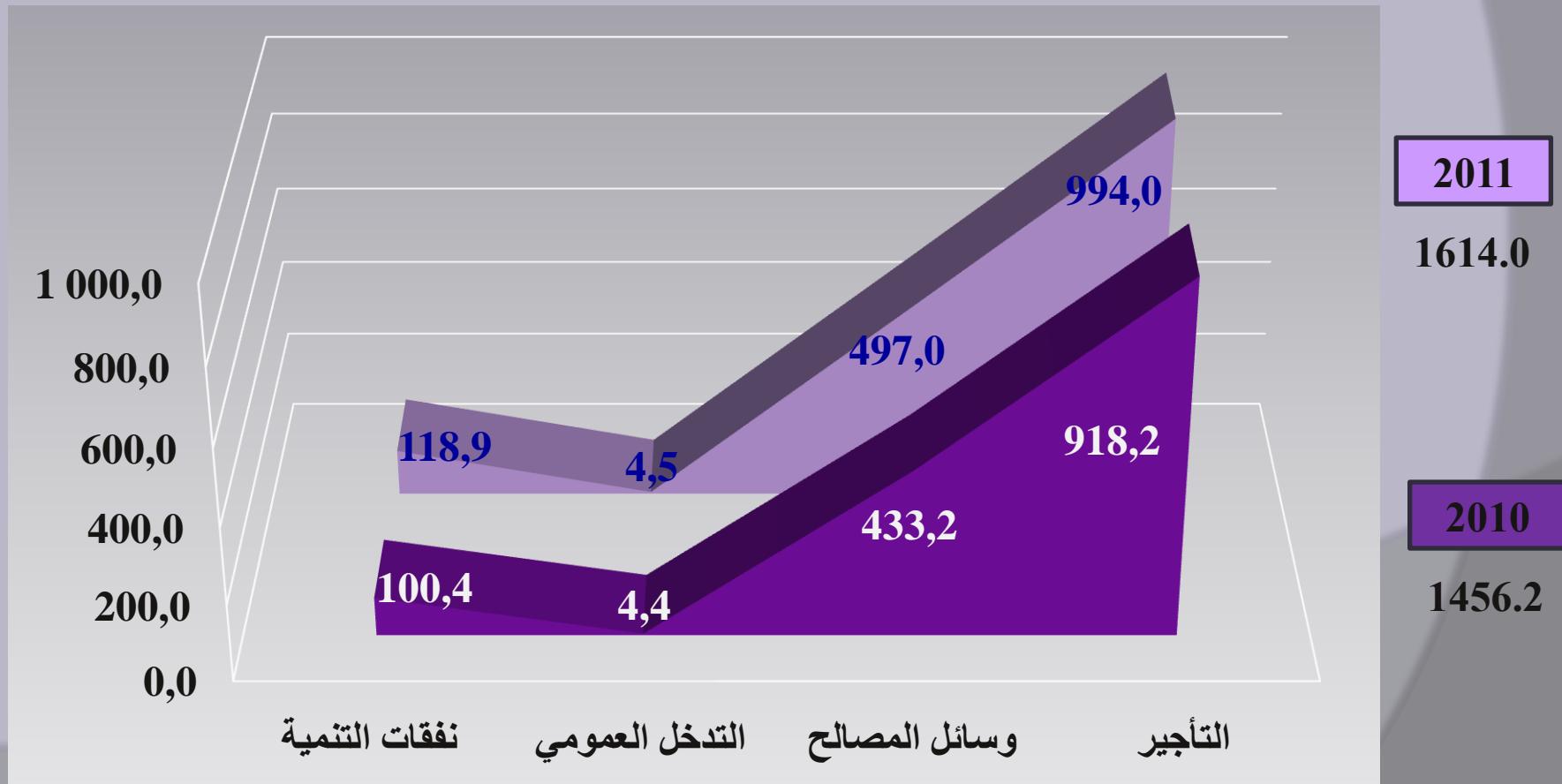
البرنامج 3:
المؤسسات
الجامعة
والمراكز
المختصة

البرنامج 2
المستشفيات
الجهوية

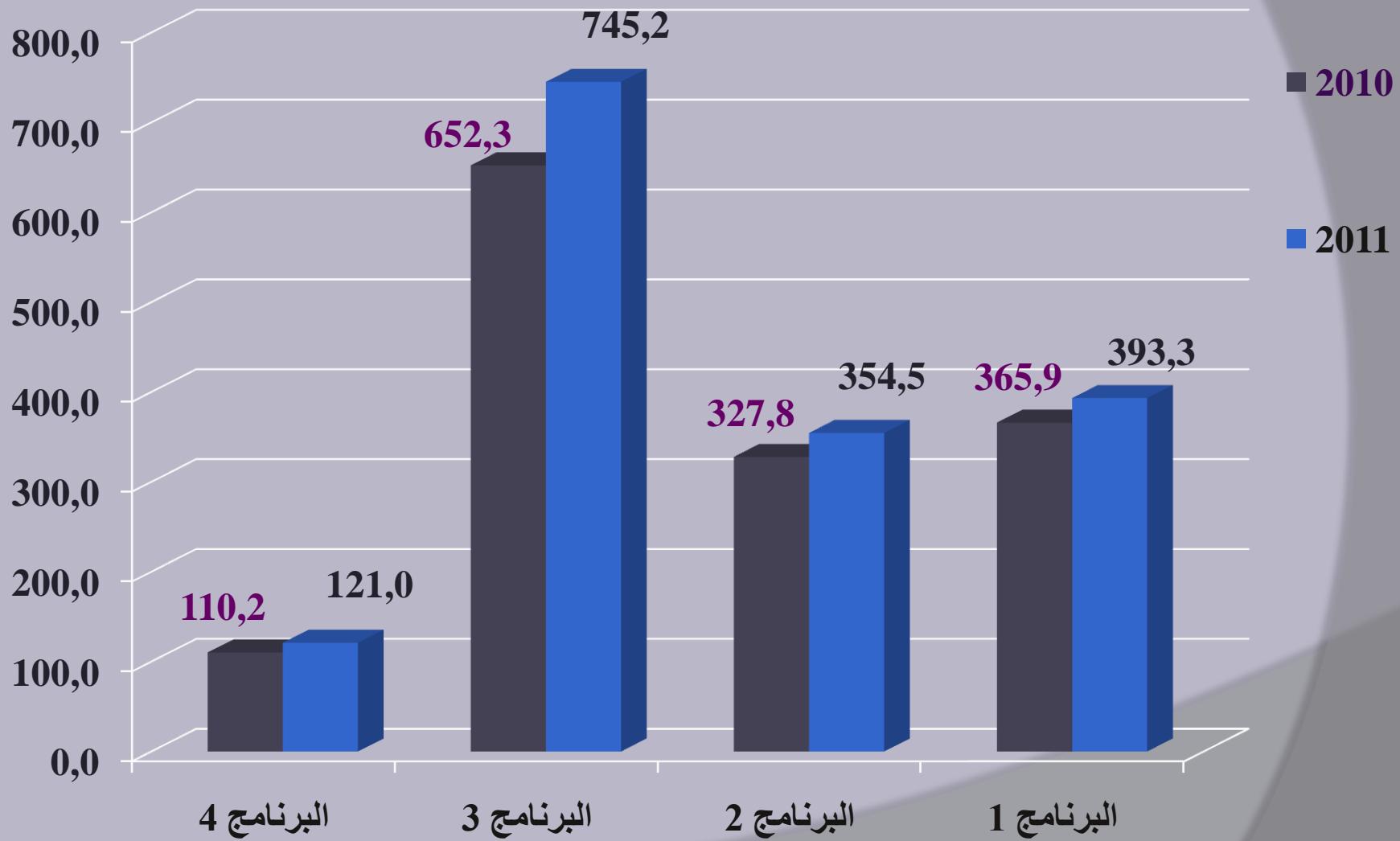
البرنامج 1
هيكل الرعاية
الصحية
الأساسية

II- 2- ميزانية الوزارة وبرمجة النفقات على المدى المتوسط

حسب طبيعة النفقة (م د):



حسب البرامج (م د):



إطار النفقات متوسط المدى 2008-2013 (م د):

2013

1153.4

2012

1071.1

2011

994.0

2010

918.2

2009

820.7

2008

753.8

التأجير

وسائل
المصالح

التدخل
العمومي

التنمية

الجملة

4.8

4.6

4.5

4.4

4.1

3.6

154.8

141.4

118.9

100.4

110.5

70.1

1863.0

1730.1

1614.1

1456.2

1338.1

1194.0

III- البرامج

البرنامج 1: مؤسسات و هيئات الرعاية الصحية الأساسية



البرنامج
الفرعي 3:
الديوان الوطني للأسرة
والعمران البشري



البرنامج
الفرعي 2:
المستشفيات
المحلية
(109 مستشفى)



البرنامج
الفرعي 1:
مجمع الصحة
الأساسية
(27 مجمع)

رئيس البرنامج

♦ أَهمُ المَحاورِ الإِسْتَرَاتِيجِيَّةِ لِلْبَرْنَامِجِ:

♣ تأمين الخدمات الوقائية والتغطية بالتلقيح

♣ دعم الصحة الإنجابية

♣ النهوض بصحة الأم والطفل

♣ تدعيم التكفل بالأمراض المزمنة

♣ العناية بالفئات والمشاكل الصحية الخصوصية

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر 1: نسبة التغطية بالجرعة الأولى من لقاح الحصبة لدى الأطفال في سن 12-24 شهرا.

المؤشر 2: عدد الدوائر الصحية دون 90% من التغطية بالجرعة الأولى من لقاح الحصبة لدى الأطفال في سن 12-24 شهرا.

الهدف 1: المحافظة على المكاسب في مجال القضاء على الأمراض المستهدفة بالتلقيح ودعمها

المؤشر 3: نسبة التغطية بالجرعة الثالثة من اللقاح الخماسي.

المؤشر 1: نسبة المرضى المزمنين الذين تم اكتشافهم في طور المضاعفات.

المؤشر 2: نسبة الإقلاع عن التدخين لدى المقبولين على عيادات الإقلاع عن التدخين.

الهدف 2: تدعيم التكفل بالأمراض المزمنة

**الهدف 3: النهوض بصحة
الأم والطفل**

المؤشر 1: نسبة التغطية بخمس عيادات لمراقبة الحمل
حسب الروزنامة الوطنية.

المؤشر 2: نسبة المراكز الصحية التي تطبق إستراتيجية
العناية المندمجة للأم والطفل.

♦ أنموذج لبطاقة تفصيلية للمؤشر:

الهدف : تدعيم التكفل بالأمراض المزمنة

المؤشر: نسبة الإقلاع عن التدخين لدى المقبولين على عيادات الإقلاع عن التدخين.

طريقة الاحتساب:

عدد المقلعين عن التدخين / مجموع المقبولين على عيادات الإقلاع * 100

مصدر المعطيات:

التقارير الجهوية

التقرير السنوي لإدارة الرعاية الصحية الأساسية

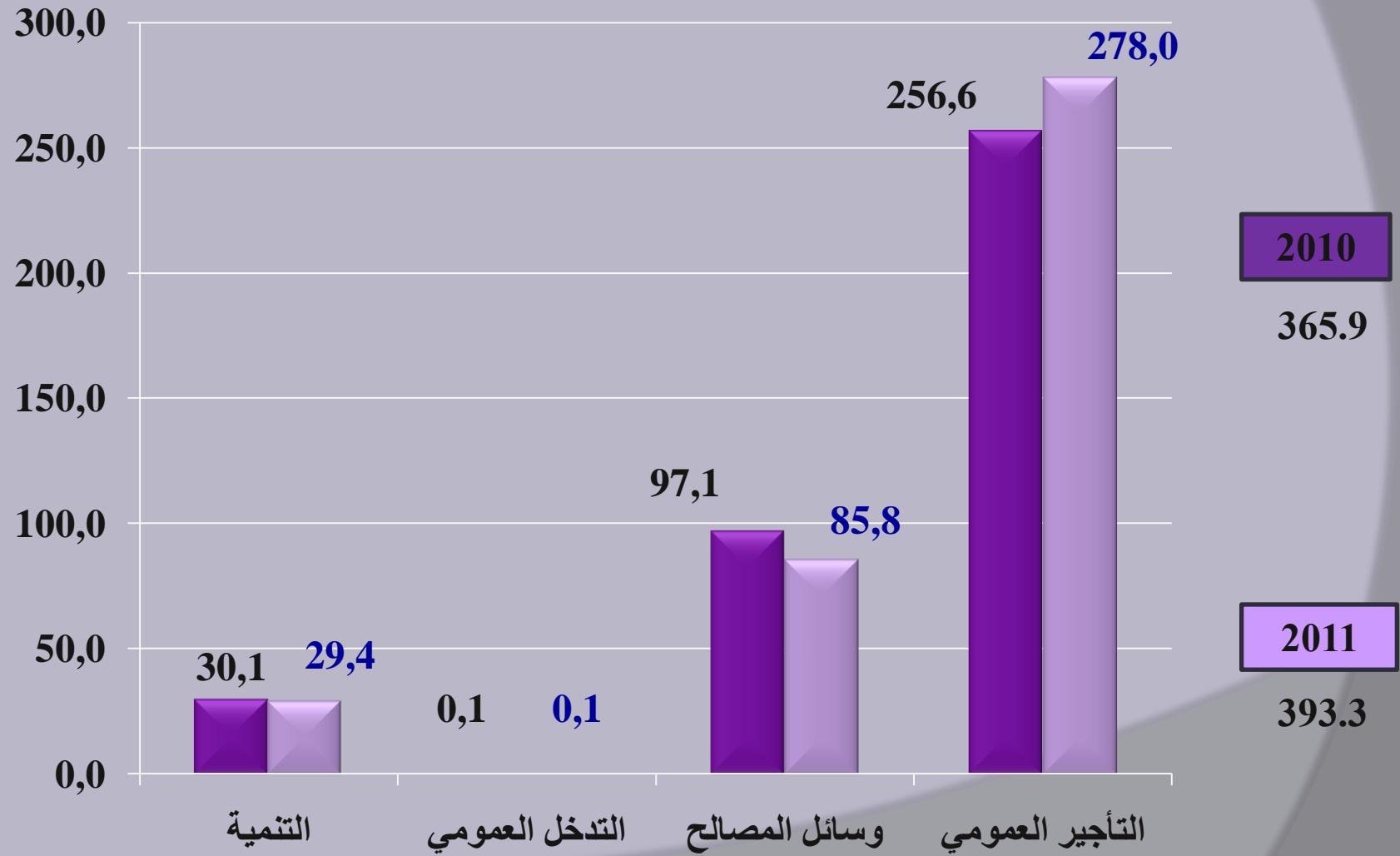
مرجع المؤشر:

البرنامج الوطني لمكافحة التدخين

♦ تطور مؤشرات البرنامج

الهدف	المؤشر	2013	2012	2011	2010
1- المحافظة على المكاسب في مجال القضاء على الأمراض المستهدفة بالتلقيح ودعمها	نسبة التغطية بالجرعة الأولى من لقاح الحصبة لدى الأطفال في سن 12-24 شهرا	%99	%98	%97	%97
	عدد الدوائر الصحية دون 90% من التغطية بالجرعة الأولى من لقاح الحصبة لدى الأطفال في سن 12-24 شهرا	0	3	4	6
	نسبة التغطية بالجرعة الثالثة من اللقاح الخماسي	%97	%90	%75	%20
2- تدعيم التكفل بالأمراض المزمنة	نسبة المرضى المزمنين الذين تم اكتشافهم في طور المضاعفات	%8	%9	%10	%12
	نسبة الإقلاع عن التدخين لدى المقبولين على عيادات الإقلاع عن التدخين	%40	%35	%30	%25
3- النهوض بصحة الأم والطفل	نسبة التغطية بخمس عيادات لمراقبة الحمل حسب الرزنامة الوطنية	%67	%65	%63	%60
	نسبة المراكز الصحية التي تطبق إستراتيجية العناية المندمجة للأم والطفل	%80	%60	%50	%30

♦ ميزانية البرنامج 1 حسب طبيعة النفقة (م د):



إطار النفقات متوسط المدى 2008-2013 للبرنامج الأول (م د):

2013	2012	2011	2010	2009	2008	
324.1	300.0	278.0	256.6	230.0	210.1	التأجير
106.4	91.5	85.8	79.0	76.1	73.0	وسائل المصالح
0.2	0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	التدخل العمومي
37.2	40.1	29.3	30.1	22.5	17.2	التنمية
467.9	431.7	393.2	365.8	328.7	300.4	الجملة

الموارد البشرية (البرنامج 1)

2.419

السلك الطبي

1.003

السلك الإداري
و الفنـي

12.020

السلك شبه
الطبي

3.422

سلك العمـلة

18.864

الجملـة

البرنامج 2: المستشفيات الجهوية (33 مؤسسة)

رئيس البرنامج

♦ أَهمُ المَحاورِ الإِسْتَرَاتِيجِيَّةِ لِلْبَرْنَامِجِ:

♣ بَعْثُ أَقْطَابِ اِخْتِصَاصِ

♣ تَوْفِيرُ الْكَشُوفَاتِ التَّكْمِيلِيَّةِ بِالْجَهَاتِ

♣ النَّهْوَضُ بِخَدْمَاتِ الْكَشْفِ الْمُبْكَرِ

♣ النَّهْوَضُ بِالْطَّبِ الْإِسْتَعْجَالِيِّ

♣ إِحْدَاثُ أَقْسَامٍ طَبِيَّةٍ مُخْتَصَّةٍ فِي الْمَنَاطِقِ ذَاتِ الْأَوْلَوِيَّةِ

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر1: معدل مدة الإقامة

المؤشر2: نسبة إشغال الأسرة

الهدف 1: تدعيم خدمات
الاستشفاء في الاختصاصات
الطبية الأساسية

المؤشر 1: نسبة تطور عدد المنتفعين بخدمات المستشفى النهاري

المؤشر 2: نسبة المنتفعين بخدمات العيادات الخارجية.

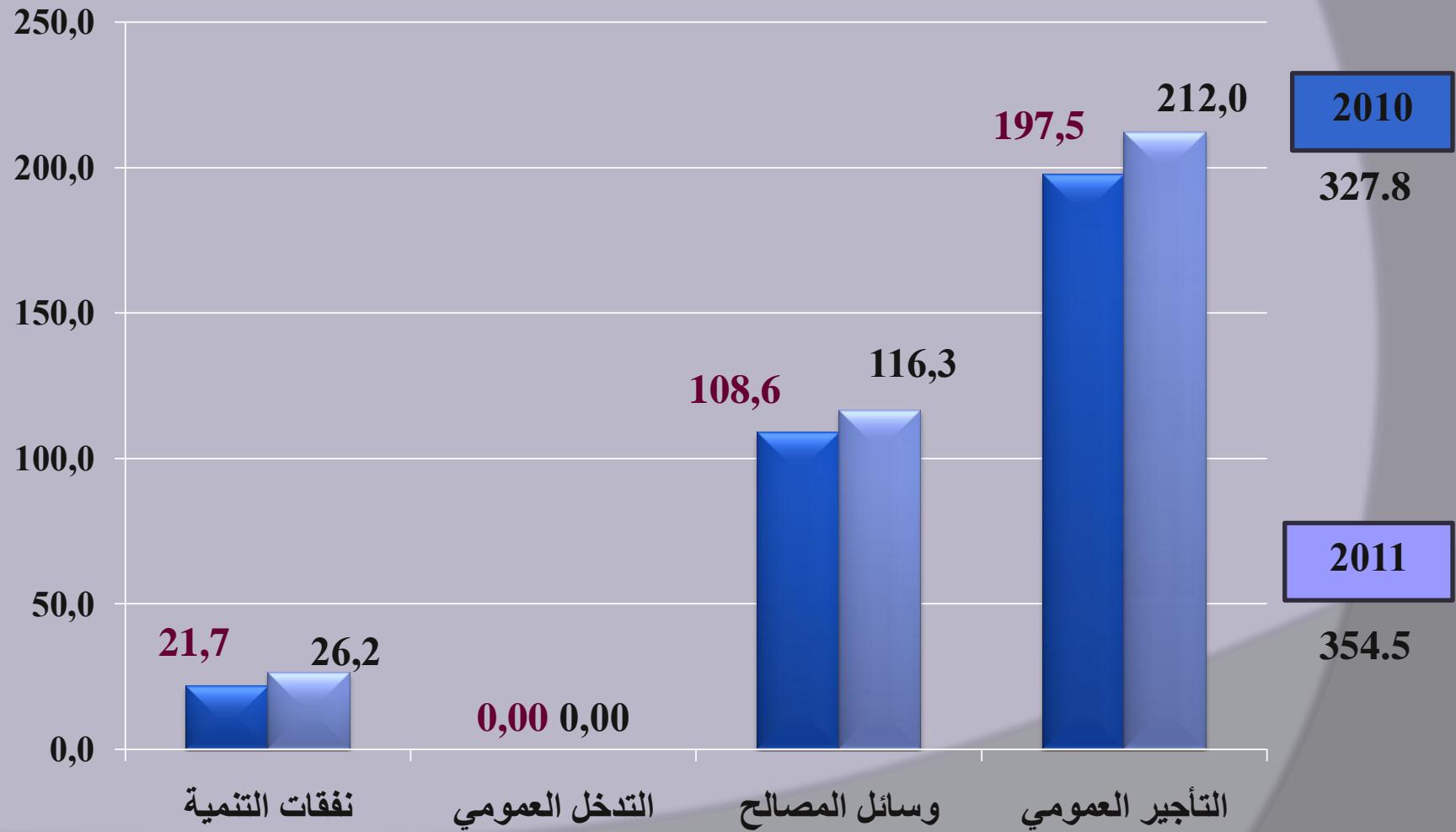
المؤشر 3: نسبة المنتفعين بخدمات الاستعجالي

الهدف 2: توفير خدمات عيادات مستمرة وذات جودة

♦ تطور مؤشرات البرنامج

الهدف	المؤشر	2013	2012	2011	2010
- تدعيم خدمات الاستشفاء في الخدمات الطبية الأساسية.	معدل مدة الإقامة (اليوم)	5.6	5.8	6.1	6.3
	نسبة إشغال الأسرة	%70	%68	%65	%62
	نسبة تطور عدد المنتفعين بخدمات المستشفى النهاري	%1.8	%1.7	%1.6	%1.4
	نسبة المنتفعين بخدمات العيادات الخارجية	%4.6	%4.5	%4.2	%4.0
	نسبة المنتفعين بخدمات الاستعجالي	%2.7	%2.8	%2.9	%2.9

♦ ميزانية البرنامج 2 حسب طبيعة النفقة (م د):



إطار النفقات متوسط المدى 2008-2013 للبرنامج الثاني (م د):

2013

2012

2011

2010

2009

2008

245.5

228.5

212.0

197.5

175.4

161.4

التأجير

123.5

117.1

116.3

108.6

102.4

91.8

وسائل
المصالح

0.0

0.0

0.0

0.0

0.0

0.0

التدخل
العمومي

16.8

14.2

26.2

21.7

17.6

8.4

التنمية

385.8

359.8

354.5

327.8

295.4

261.6

الجملة

الموارد البشرية (البرنامج 2)

1.677

السلك الطبي

578

السلك الإداري
و الفنـي

9.424

السلك شبه
الطبي

2.610

سلك العمـلة

14.289

الجملـة

البرنامج 3: المؤسسات العمومية للصحة والمراكيز المختصة



البرنامج
الفرعي 2:

المراكيز
المختصة (12)



البرنامج
الفرعي 1:

المؤسسات العمومية
للصحة (23)

رئيس البرنامج

♦ أهم المحاور الإستراتيجية للبرنامج:

- ♣ توفير العلاجات ذات الاختصاص العالي**
- ♣ تطوير بدائل الإقامة الاستشفائية: التدخلات الجراحية الخفيفة والاستشفار النهاري**
- ♣ تطوير أنشطة البحث والتكوين**
- ♣ النهوض بالطب متتطور الاختصاص**

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر 1: نسبة الأعمال المجرأة بالأقسام الاستشفائية.

المؤشر 2: عدد هياكل ووحدات بدائل الإقامة الاستشفائية.

الهدف 1: تطوير بدائل الإقامة
الاستشفائية

**الهدف 2: تطوير أنشطة
البحث العلمي**

المؤشر 1: عدد المنشورات بالمجلات الوطنية والدولية.

المؤشر 2: عدد وحدات البحث.

الهدف 3: تربية الطب
متطور الاختصاص

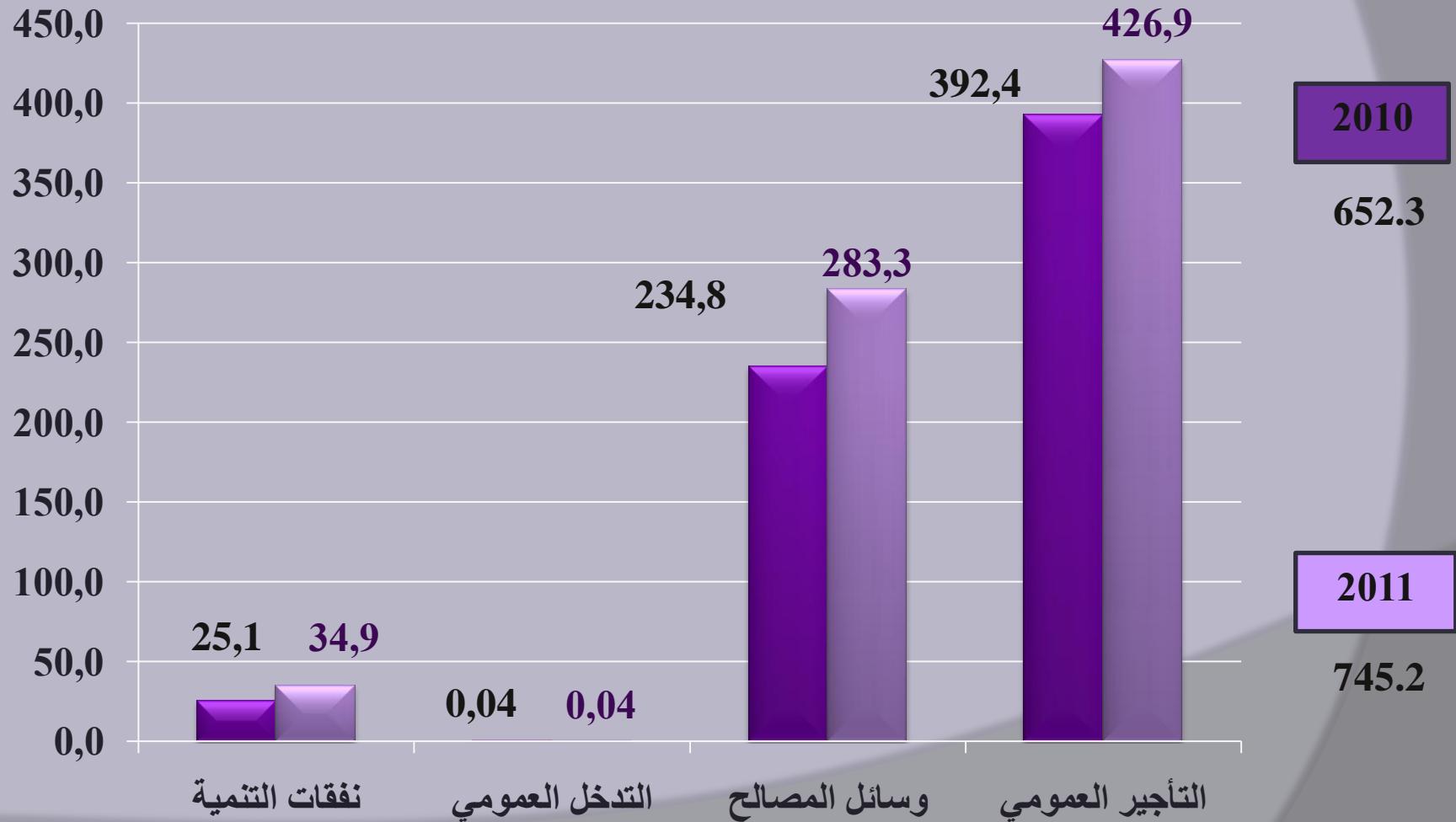
المؤشر1: عدد عمليات زرع الأعضاء.

المؤشر2: نسبة تطور نشاط القلب التدخلي.

♦ تطور مؤشرات البرنامج

الهدف	المؤشر	2013	2012	2011	2010
1- تطوير بدائل الإقامة الاستشفائية	نسبة الأعمال المgorاة بأقسام الإستشفائية	%60	%60	%58	%53
	عدد هياكل ووحدات بدائل الإقامة الاستشفائية	18	17	16	15
2- تطوير أنشطة البحث العلمي	عدد المنشورات بالمجلات الوطنية والدولية	33	30	29	25
	عدد وحدات البحث	33	32	31	30
3- تنمية الطب متتطور الاختصاص	تطور عمليات زرع الأعضاء	20	15	13	10
	نسبة تطور أنشطة طب أمراض القلب التدخلي	%30	%25	%20	%14

♦ ميزانية البرنامج 3 حسب طبيعة النفقة (م د):



إطار النفقات متوسط المدى 2008-2013 للبرنامج الثالث (م د):

2013	2012	2011	2010	2009	2008
493.9	460.0	426.9	392.4	351.0	323.4
307.3	292.4	283.4	234.8	213.3	191.7
0.1	0.1	0.1	0.1	0.1	0.0
34.6	23.6	34.9	25.1	33.6	25.1
835.9	776.1	745.3	652.4	598.0	540.2

التأجير

وسائل
المصالح

التدخل
العمومي

التنمية

الجملة

الموارد البشرية (البرنامج 3)

7.163

السلك الطبي

4.073

السلك الإداري
و الفنى

12.300

السلك شبه
الطبي

4.523

سلك العمالة

28.059

الجملة

البرنامج 4: الادارة العامة



البرنامج
الفرعي 2:

الادارة المركزية
والادارات الجهوية



البرنامج
الفرعي 1:

الاعلامية

رئيس البرنامج

♦ أَهمُ المَحاورِ الإِسْتَرَاتِيجِيَّةِ لِلْبَرَنَامِجِ:

♣ تطوير المنظومة المعلوماتية

♣ ضمان صيانة التجهيزات الثقيلة

♣ ترشيد استهلاك الطاقة

♣ تحسين إجراءات التصرف في الموارد البشرية

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر1: نسبة تقدم مشروع التطوير حسب المراحل التقنية.

المؤشر2: نسبة المؤسسات المهاجرة إلى النظام المعلوماتي الجديد.

المؤشر3: نسبة الهياكل التي تعتمد منظومة المواعيد عن بعد.

الهدف 1: تطوير النظام المعلوماتي الصحي

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر 1: آجال تسديد الشغورات.

الهدف 2: تحسين التصرف في
الموارد البشرية

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر 1: نسبة الاعتمادات المرسمة بالجزء 2 من ميزانية التنمية.

الهدف 3: دعم الاستقلالية المالية للهيئات العمومية

♦ الأهداف والمؤشرات:

المؤشر 1: الجاهزية العملانية للمعدات.

الهدف 4: تحسين جاهزية
المعدات

♦ الأهداف والمؤشرات:

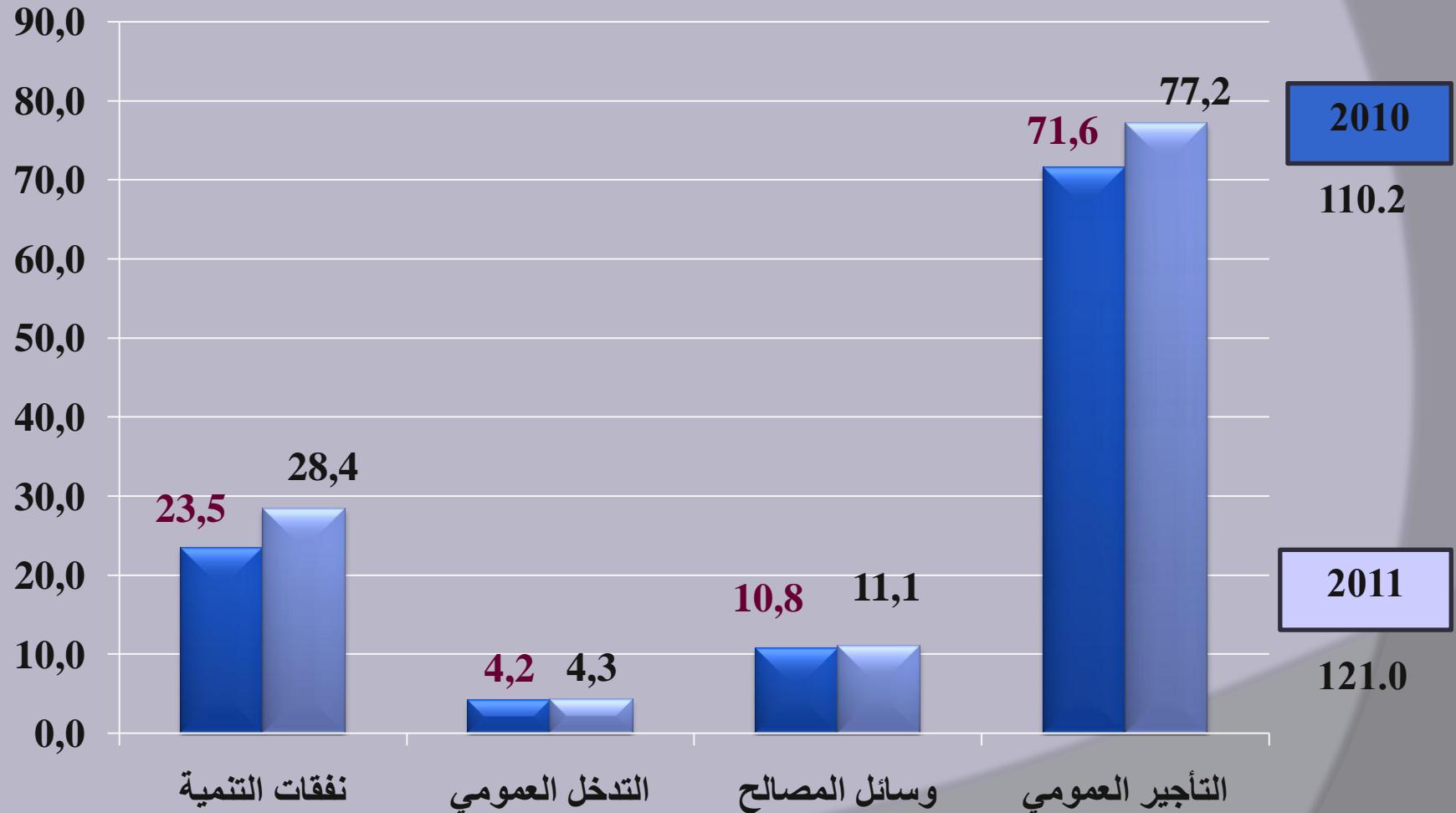
المؤشر1: بلوغ نسبة 20% للتحكم في الطاقة على مدى 4 سنوات.

الهدف 5: التحكم في الطاقة

♦ تطور مؤشرات البرنامج

الهدف	المؤشر	2010	2011	2012	2013
1- تطوير النظام المعلوماتي الصحي.	نسبة تقدم مشروع التطوير حسب المراحل التقنية.	-	%40	%75	%100
2- تحسين التصرف في الموارد البشرية	نسبة المؤسسات المهاجرة إلى النظام المعلوماتي الجديد	%23	%80	%90	100%
3- دعم الاستقلالية المالية للهيئات العمومية	نسبة الهياكل التي تعتمد منظومة المواعيد عن بعد.	-	%21	%25	% 28
4- تحسين جاهزية المعدات	آجال تسديد الشغورات. (عدد الأشهر)	4	3.5	3	2.5
5- التحكم في الطاقة	نسبة الاعتمادات المرسمة بالجزء 2	%2.4	%12.4	%15.0	%17.0
	الجاهزية العملانية للمعدات	%90	%92	%94	95%
	بلغ نسبة 20% للتحكم في الطاقة على مدى 4 سنوات.	%6	%12	%17	20%

♦ ميزانية البرنامج 4 حسب طبيعة النفقة (م د):



إطار النفقات متوسط المدى 2008-2013 للبرنامج الرابع (م د):

2013

90.0

2012

82.7

2011

77.2

2010

71.6

2009

64.4

2008

58.9

التأجير

وسائل
المصالح

التدخل
العمومي

التنمية

الجملة

12.7

12.0

11.2

10.8

11.1

10.1

4.6

4.4

4.3

4.2

4.0

3.4

66.2

63.4

28.4

23.5

36.9

19.4

173.5

162.5

121.1

110.1

116.4

91.8

الموارد البشرية (البرنامج 4)

379

السلك الطبي

1.152

السلك الإداري
و الفنى

1.013

السلك شبه
الطبي

1.180

سلك العمالة

3.724

الجملة

خاتمة

تجربة التصرف حسب الأهداف

تمكن من المرور إلى صيغة
التعاقد

في معاضدة الإصلاحات ومنها
برنامج تأهيل القطاع العمومي
للحصة

وشكرا.