

Université Ferhat Abbas Sétif 1
Institut d'Architecture et des
Sciences de la Terre
Département des Sciences de la Terre
Filière géographie et aménagement de territoire

جامعة فرحات عباس - سطيف 1
معهد الهندسة المعمارية وعلوم الأرض
قسم علوم الأرض
شعبة جغرافيا و تهيئة الإقليم



مذكرة

مقدمة لنيل شهادة الماستر

تخصص: المدن، الديناميكية المجالية والتسيير
تحت عنوان:

التحليل المجالي لهياكل العلاج في بلديات الاطلس التلي
دراسة حالة بلديات الشمال الغربي لولاية سطيف

من اعداد الطالبتين:

مناد نور الهدى

مجدوب أمينة

لجنة المناقشة:

المشرف: د. فرطاس لحسن أستاذ محاضر أ

الممتحن: معبد سفيان أستاذ مساعد أ

الممتحن: بن محمد حميد أستاذ مساعد أ

دفعه: 2022/2021



فهرس المحتويات

فهرس المحتويات

<u>الصفحة</u>	<u>المحتويات</u>
.....	شكر وعرفان.....
.....	إهداء
.....	فهرس المحتويات.....
.....	فهرس الجداول
.....	فهرس الخرائط.....
.....	فهرس الأشكال
01	1- المقدمة.....
02	2- الإشكالية.....
03	3- فرضيات البحث.....
03	4- أهداف البحث.....
03	5- دوافع اختيار الموضوع.....
03	6- منهجية ومضمون البحث.....
05	7- المشاكل والصعوبات التي واجهت البحث.....

الجانب النظري

الفصل الأول: الإطار النظري والمفاهيمي للدراسة

07	1- مفاهيم عامة حول الصحة وتعريف الصحة.....
07	1-1- تعريف الصحة العامة.....
08	1-2- تعريف الخريطة الصحية.....
09	2- النظام الصحي.....
09	1-2- ماهية النظام الصحي.....
10	2-2- أهداف النظام الصحي.....
10	2-3- مكونات النظام الصحي.....
10	2-4- العوامل المؤثرة في وضع النظام الصحي.....
13	3- الخدمات الصحية.....
13	1-3- تعريف الخدمات الصحية.....
13	2-3- أسس الخدمات الصحية.....

13	 الكفاية الكمية. 1-2-3
14	 الكفاية النوعية. 2-2-3
15	 الهياكل والمؤسسات بالمنظومة الصحية. 4
15	 الهياكل الصحية العمومية. 1-4
17	 المؤسسات الصحية الخاصة. 2-4
17	 العوامل المؤثرة في توزيع الهياكل الصحية. 3-4
18	 المعايير والشروط التخطيطية والتصميمية للهياكل الصحية. 4-4
18	 معايير الشبكة النظرية للتجهيز. 1-4-4
18	 الشروط التخطيطية للموقع. 5-4
19	 التخطيط الصحي. 5
19	 تعريف التخطيط الصحي. 1-5
19	 أهمية التخطيط الصحي. 2-5
20	 مقومات التخطيط الصحي. 3-5
21	 أنواع التخطيط الصحي. 4-5
21	 التخطيط حسب مدى تأثيره. 1-4-5
21	 التخطيط حسب الوظيفة. 2-4-5
22	 التخطيط حسب المدى الزمني. 3-4-5
22	 علاقة التخطيط الصحي بالتوجيهات العامة لسياسة تهيئة الإقليم. 5-5
23	 دور المخطط الوطني لتهيئة الإقليم في تفعيل التخطيط الصحي. 6-5
24	 التخطيط الصحي ضمن قوانين التهيئة والتعمير. 7-5

الفصل الثاني:

السياسة الصحية في الجزائر

26	 تمهيد
27	 ظهور السياسة الصحية في العالم. 1
27	 أهمية السياسة الصحية. 2
28	 أهداف السياسة الصحية. 3
29	 المقومات الأساسية للسياسة الصحية. 4
29	 الالتزام السياسي. 1-4
30	 الاعتبارات الاجتماعية. 2-4

30	3-4- مشاركة المجتمع
30	4-4- الإصلاح الإداري
30	5-4- سن التشريعات
31	5- إعداد خطة العمل
31	6- أهم المحطات التاريخية لتطور السياسة الصحية في الجزائر
31	1-6- المرحلة الأولى: السياسة الصحية في الجزائر بعد الاستقلال من 1962/1965.....
31	1-1-6- الوقاية
32	2-1-6- علاج الأمراض
32	3-1-6- التوزيع العقلاني للأطباء
32	2-6- المرحلة الثانية: مرحلة السياسة الصحية في الجزائر من 1965 إلى 1979.....
33	3-6- المرحلة الثالثة: مرحلة السياسة الصحية في الجزائر من 1980 إلى 1990.....
34	4-6- المرحلة الرابعة: مرحلة السياسة الصحية في الجزائر من 1990 إلى 2012.....
35	7- مشاريع وإنجازات المنظومة الصحية في الجزائر من خلال المخطط الخماسي.....
37	8- التنمية الصحية في ظل السياسة الصحية الجزائرية.....
37	1-8- واقع التنمية الصحية في الجزائر
39	2-8- تحديات تحقيق التنمية الصحية في الجزائر
39	1-2-8- على مستوى السياسة الصحية.....
40	2-2-8- على مستوى الهياكل الصحية.....
40	3-2-8- على مستوى الانفاق الصحي.....
41	4-2-8- على مستوى التنظيم والتسيير.....
41	5-2-8- على مستوى المحددات الصحية.....
42	خلاصة

الجانب التطبيقي

الفصل الثالث: الدراسة التحليلية للهياكل الصحية والتأطير الطبي

44	1- تقديم منطقة الدراسة
44	1-1- الموقع الجغرافي لمنطقة الدراسة
45	2-1- الموقع الإداري للمنطقة الجبلية الشمالية الغربية لولاية سطيف
46	3-1- الخصائص الجغرافية لمنطقة الدراسة (المناخ والتساقط)
46	4-1- الوضعية السكانية لمنطقة الدراسة

47	2- الفوارق الصحية عبر المنطقة الشمالية الغربية لولاية سطيف.....
48	2-1- توزيع الهياكل الصحية في بلديات الشمال الغربي لولاية سطيف
48	2-1-1- توزيع المستشفيات.....
49	2-1-2- توزيع قاعات العلاج في البلديات.....
49	2-1-3- عيادات متعددة الخدمات.....
50	2-1-4- توزيع دور الأمومة والولادة.....
51	2-2- التأطير الطبي في بلديات الشمال الغربي بولاية سطيف.....
51	2-2-1- مستوى التأطير الطبي في الطب العام.....
53	2-2-2- مستوى التأطير الطبي للصيادلة.....
55	2-2-3- مستوى التأطير الطبي (جراح أسنان) لمنطقة الدراسة.....
57	2-2-4- مستوى التأطير الطبي بالنسبة لشبه طبي.....
60	2-2-5- مجموع مستويات التأطير الطبي لمنطقة الدراسة.....
62	خلاصة الفصل

الفصل الرابع:

الدراسة الميدانية لولوجية السكان للهياكل الصحية ونوعية الخدمات الصحية

64	تمهيد.....
65	1- الإجراءات المنهجية للدراسة الميدانية.....
65	1-1- معايير اختيار العينة.....
65	1-1-1- عدد السكان والكثافة في البلديات.....
65	1-1-2- الموقع الجغرافي.....
65	1-2- محاور العينة وكيفية اختيارها.....
66	2- تحليل ومناقشة النتائج.....
66	2-1- البيانات الشخصية.....
70	2-2- المحور الأول: دراسة سكولوجية السكان إلى الهياكل الصحية.....
77	2-3- المحور الثاني: نوعية الخدمات الصحية المتوفرة للسكان.....
96	خلاصة الفصل.....
98	الخاتمة.....
	قائمة المصادر والمراجع.....
	الملاحق.....

الملخص:

تهدف هذه الدراسة الى التحليل المجالي للهياكل الصحية ونوعية الخدمات الصحية المقدمة على مستوى بلديات الشمال الغربي لولاية سطيف وبغية انجاز هذا البحث العلمي قمنا بإتباع المنهج الوصفي وهو دراسة الظاهرة كما هي في الواقع، ووصفها وصفا دقيقا والتعبير عنها كميا وكيفيا تمديدا لفهم الظواهر وتشخيصها والوصف الكمي يتمثل في عدد الهياكل وعدد التأطير الطبي، ولجئنا الى استعمال برنامج MAPINFO في اعداد الخرائط و اداة الاستبيان في الدراسة الميدانية من أجل تحليل ومعالجة المعطيات ، وبالتالي توصلنا الى انه تتباين وتتفاوت التغطية الصحية من مستويات مختلفة ويتضح لنا وجود فروقات بنسبة كبيرة في توزيع الهياكل الصحية وكذا التأطير الطبي وبالتالي نوعية الخدمات الصحية المقدمة ليست في المستوى المطلوب في البلديات الجبلية.

الكلمات المفتاحية:

التغطية الصحية، الهياكل الصحية، الخدمات الصحية، التأطير الطبي، المناطق الجبلية.

Résumé:

Cette étude vise une analyse spatiale des structures de santé et de la qualité des services de santé dispensés dans les communes du nord-ouest de Sétif. Afin de compléter cette recherche scientifique, nous avons suivi l'approche descriptive, qui consiste à étudier le phénomène tel que il s'agit en réalité de le décrire avec précision et de l'exprimer quantitativement et qualitativement comme un prolongement de la compréhension et du diagnostic des phénomènes. La description quantitative est représentée par En ce qui concerne le nombre de structures et le nombre d'encadrements médicaux, et nous avons eu recours à l'utilisation du mapinfo programme dans la préparation des cartes et de l'outil de questionnaire dans l'étude de terrain afin d'analyser et de traiter les données, et ainsi nous avons conclu que la couverture sanitaire varie et de différents niveaux, et il devient clair pour nous qu'il existe des différences significatives dans la distribution des structures de santé ainsi que l'encadrement Ainsi, la qualité des services de santé fournis n'est pas au niveau requis dans les communes de montagne.

les mots clés:

Couverture sanitaire, structures de santé, services de santé, encadrement médical, zones de montagne.

Abstract:

This study aims at a spatial analysis of health structures and the quality of health services provided in the municipalities of the north-west of the state of Sétif. In order to complete this scientific research, we followed the descriptive approach, which consists of to study the phenomenon as it is actually a question of describing it with precision and of expressing it quantitatively and qualitatively as an extension of the understanding and diagnosis of phenomena. The quantitative description is represented by With regard to the number of structures and the number of medical frames, and we resorted to the use of the mapinfo program in the preparation of the maps and the questionnaire tool in the field study in order to analyze and process the data, and thus we have concluded that health coverage varies and varies from different levels, and it becomes clear to us that there are significant differences in the distribution of the structures of its health as well as supervision Thus, the quality of the health services provided is not at the level required in the mountain communes.

key words :

Health coverage, health structures, health services, medical supervision, mountain areas .