

جامعة غرداية

كلية العلوم الاقتصادية والتجارية وعلوم التسيير قسم العلوم الاقتصادية

مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة الماستر أكاديمي

الميدان: العلوم الاقتصادية، علوم التسيير والعلوم التجارية

الشعبة:علوم الاقتصادية

التخصص: اقتصاد نقدي و مالي

بعنوان:



دور بطاقة الشفاء في رقمنة مؤسسات الضمان الاجتماعي بالجزائر بالجزائر دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء ولاية المنيعة-

تحت إشراف:

من إعداد الطالبة:

د.طويطي مصطفى

- خديجة بوخشبة

نوقشت بتاريخ: 11جوان 2025

أمام اللجنة المكونة من السادة:

الصفة	الجامعة	الرتبة	الاسم و اللقب
رئيسا	غرداية	أستاذ محاضر	د. عمي سعيد
			حمزة
مشرفا و مقررا	غرداية	أستاذ محاضر	د. طويطي
			مصطفى
مناقشا	غرداية	أستاذة محاضر	د. مويسي مروة

الموسم الجامعي : 2025/2024

بِسْمِ اللهِ الرّحْمنِ إللهِ الرّحْمنِ اللهِ الرّحِيمِ اللهِ الرّحِيمِ اللرّحِيمِ الرّحِيمِ الرّحِيمِ





﴿ وَاخْرُحُوا هُمَ أَنْ الْخُلُ سِّينِ الْعَالَمِينَ ﴾

إلى من كان لهم الفضل بعد الله في كل ما بلغته وحققته،

إلى من علموني أن الطريق إلى النجاح لاينال إلا بالعزم والإصرار...

إلى والدتي الحنون، منبع الحب والدعاء وسر قوتي في كل لحظة ضعف.

إلى والدي العزيز، الذي لم يدخر جهدا في دعمي وتشجيعي، وكان القدوة في الإلتزام والمسؤولية.

إليكما أهدي هذا العمل، تقديرا وامتنانا لايفيه الكلام.

إلى إخوتي وأخواتي صغار الذين كانوا سندا روحيا في لحظات التعب والتردد، وسببا يدفعني للمضي قدما.

لقد منحني وجودكم من حولي دافعا خفيا لأن أكون قدوة تحتذى بها وأختا تليق بثقتكم. وإلى ابنة خالتي الحبيبة التي كانت ولا تزال بمثابة أختي الكبرى سندي ورفيقتي، من احتوتني بنصحها وكانت لى عونا فى كل لحظة شك أو تعب، أدامك الله نعمة فى حياتى كما كنت دائما.

الى صديقتي العزيزة أحلام، رفيقة دربي و نصف روحي و سندي في كل المواقف من كانت لي الأخت قبل أن تكون صديقة، شكرالي وجودك النقي و رفقتك التي لا تقدر بثمن.

إلى زملائي وأصدقائي في الجامعة خاصة زميلي حليم الذي كان سندا و عونا في مسيرتي هده له كل المنافي والمحترام ،

الى من تقاسمت معهم أيام الجد والاجتهاد وكانوا عونا في مسيرتي الجامعية. إلى أستاذتي الكرام، وفي مقدمتهم استاذي المشرف طويطي مصطفى. إلى كل من وضع في طريقي كلمة طيبة ،أو فتح لي بابا للمعرفة...



الحمد الله حتى يبلغ الحمد منتهاه والصلاة والسلام على أشرف مخلوق أناره الله بنوره واصطفاه وقوله صلى الله عليه وسلم: "من لم يشكر الناس لم يشكر الله. "أتقدم بخالص الشكر والتقدير للأستاذ المشرف طويطي مصطفى على إرشاداته وتوجيهاته التي لم يبخل علينا بها يوما، فكان نعم الموجه والمساند فلولا دعمه وتفانيه، ماكانت لهذه الدراسة أن ترى اكتمال

كما لا يفوتني أن أعبر عن خالص امتناني لكل الأساتذة الذين درسوني طوال مشواري الجامعي، ولكل من ساهم من قريب أو بعيد في تكويني العلمي والمنهجي

وأخص بالشكر كذلك كل من تعاون معي في الجانب الميداني و على رأسهم سيادة المدير المحترم بوخاري عبد الحليم و من موظفين (هدى، سعاد، عبد القادر) لهم جزيل الشكر وصيادلة ومؤمنين المجتماعيين، لما أبدوه من تجاوب وصبر

وأخيرا أرفع أسمى عبارات الإمتنان إلى عائلتي الكريمة، التي كانت لي سندا وداعما في كل المراحل . ولكل أصدقائي وزملائي الذين تقاسمت معهم لحظات التعب والأمل

فلكم مني جميعاكل الشكر والعرفان، ووفقكم الله وسدد خطاكم.



الملخص

الملخص:

تهدف هذه الدراسة إلى معرفة بطاقة شفاء في عملية رقمنة مؤسسات الضمان الاجتماعي، وذلك من خلال إبراز دورها على مستوى وكالات الضمان الاجتماعي، الصيدليات، زبائن الشفاء.

وقد سلطنا الضوء على مدى مساهمتها في تبسيط الإجراءات الإدارية المعقدة وتحسين فعالية أداء الوكالات والصيدليات، وللوصول إلى ذلك قمنا بإجراء مقابلات ميدانية مع ثلاث فئات: موظفي وكالات ضمان الاجتماعي، الصيادلة، زبائن الشفاء.

وتوصلنا إلى بعض النتائج أهمها: إن البطاقة الشفاء خاصة في نسختها الجديدة، ساهمت بشكل كبير في تبسيط الإجراءات الإدارية سواء في الوكالات أو الصيدليات، ورفعت من سرعة ودقة معالجة الملفات والتعويضات مقارنة بالنظام الأول كما ساهمت في تحسين العمل داخل الصيدليات.

الكلمات المفتاحية: خدمة عمومية، رقمنة ،ضمان اجتماعي، بطاقة شفاء.

Abstract

This studyaims to investigate the impact of the HealthCard on the digitization process of social security institutions by highlightingitsrole at the level of social securityagencies, pharmacies, and healthcard clients.

Wefocused on its contribution to simplifyingcomplex administrative procedures and improving the effectiveness of performance in bothagencies and pharmacies. To achievethis, weconductedfield interviews withthree groups: employees of social securityagencies, pharmacists, and healthcard clients.

Our findingsrevealedseveral key results, the most significant being that the healthcard, particularly in its new version, has greatly contributed to simplifying administrative procedures in both agencies and pharmacies. It has increased the speed and accuracy of processing files and reimbursements compared to the previous system and has also improved operations within pharmacies.

Keywords: public service, digitization, social security, healthcard.

قائمةالمحتويات:

الصفحة	العنوان
I	إهداء
II	شکر
III	الملخص
VI	قائمة المحتويات
Х	قائمة الجداول
XII	قائمة الأشكال البيانية
XIV	قائمة الملاحق
أ–ھ	المقدمة
	الفصل الأول الاطار النظري والتطبيقي للخدمة العمومية و الرقمنة
7	تمهید
8	المبحث الأول: مفاهيم عامة حول الخدمة العمومية
8	المطلب الأول: تعريف وأنواع الخدمة العمومية
11	المطلب الثاني :خصائص وأهمية الخدمة العمومية
14	المطلب الثالث: المعايير التي تميز الخدمات العمومية
15	المبحث الثاني : مفهوم الرقمنة
15	المطلب الأول :تعريف الرقمنة و أهميتها
17	المطلب الثاني : أهداف وخصائص الرقمنة

20	المطلب الثالث: عوامل النجاح والتحديات التي تواجه الرقمنة
23	المبحث الثالث: مفهوم الضمان الاجتماعي
23	المطلب الأول: تعريف وأهمية الضمان الاجتماعي
26	المطلب الثاني: أهداف وخصائص الضمان الاجتماعي
28	المطلب الثالث: الضمان الاجتماعي في الجزائر
32	المبحث الرابع: الدراسات السابقة لدور بطاقة الشفاء في رقمنة الضمان الاجتماعي
32	المطلب الأول: الدراسات السابقة باللغة العربية
36	المطلب الثاني: دراسات باللغة الأجنبية
40	المطلب الثالث: أوجه التشابه و الاختلاف
47	خلاصة
47	
	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع
ä	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع
49	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع تمهيد
49 50	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع تمهيد تمهيد المول الأول: لمحة عامة عن وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء بولاية المنيعة
49 50 50	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع تمهيد المبحث الأول: لمحة عامة عن وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء بولاية المنيعة المطلب الأول: نشأة و تعريف الوكالة
 49 50 50 52 	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع تمهيد المبحث الأول: لمحة عامة عن وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء بولاية المنيعة المطلب الأول: نشأة و تعريف الوكالة المنيعة المطلب الثاني: الهيكل التنظيمي لوكالة المنيعة
50 50 52 56	الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيع تمهيد المبحث الأول: لمحة عامة عن وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء بولاية المنيعة المطلب الأول: نشأة و تعريف الوكالة المطلب الثاني: الهيكل التنظيمي لوكالة المنيعة المطلب الثانث: المهتكل التنظيمي لوكالة المنيعة المطلب الثانث: المنتجات الرقمية للضمان الاجتماعي للعمال الأجراء

86	خلاصة الفصل الثاني
87	الخاتمة
90	قائمة المراجع
_	الملاحق

قائمة الجداول

قائمة الجداول

قائمة الجداول:

الصفحة	عنـــوان الجدول	رقم
		الجدول
36	الجدول رقم 01: يوضح أوجه التشابه و الاختلاف بين الدراسة الحالية و	01
	الدراسات السابقة	
73	الجدول رقم 02: يمثل استجواب زبائن لصعوبات بطاقة الشفاء	02
75	الجدول رقم 03: يمثل عدد المستفدين من بطاقة الشفاء	03

قائمة الأشكال البيانية

قائمة الأشكال البيانية

قائمة الأشكال البيانية:

الصفحة	عنوان الشكل	رقم الشكل
45	الشكل رقم 01: يوضح الهيكل التنظيمي للصندوق الوطني	01
	للعمال الأجراء وكالة المنيعة	
68	شكل رقم 02: يوضح سنوات العمل الصيدليات	02
69	شكل رقم 03: يوضح الخبرة مكتسبة في مجال الصيدلة	03
71	شكل رقم 04: يوضح مجال استخدام بطاقة الشفاء	04
72	شكل رقم 05: يوضح استعمال النظام الرقمي و الورقي	05
73	شكل رقم 06: يوضح نوع الصعوبات التي يواجهها زبائن بطاقة	06
	الشفاء	
74	شكل رقم 07: يوضح كيفية التعامل مع صعوبات بطاقة الشفاء	07
75	شكل رقِم 08: رسم بياني للأعمدة البيانية تمثل عدد	08
	المستفيدين من بطاقة خلال الفترة الممتدة من 2021 إلى 2024	
76	شكل رقم 09: يوضح نسب الصيدليات المتعاقدة مع cnas في	09
	ولاية المنيعة	

قائمة الملاحق

قائمة الملاحق

قائمة الملاحق:

عنوان الملحق	رقم الملحق
واجهة نظام بطاقة الشفاء للصيدليات الجديد	الملحق رقم
	(01)
واجهة نظام بطاقة الشفاء للصيدليات القديم	الملحق رقم
	(02)
بطاقة الشفاء النسخة القديمة	الملحق رقم
	(03)
بطاقة الشفاء النسخة الجديدة	الملحق رقم
	(04)
واجهة فضاء الهناء	الملحق رقم
	(05)



توطئة:

تعاني المؤسسات العمومية في الوقت المعاصر من عدة تحديات وصعوبات بسبب التغيرات التكنولوجية المتزايدة، مما أدسإلى ضرورة إعادة النظر في طرق تسييرها وتقديم خدماتها للمواطنين، لذلك بات من السلازم على الدول مواكبة هذا التحول الرقمي من خلال إدخال وسائل وأدوات تقنية تعتمد على التكنولوجيا لتحسين أداء وفعالية الخدمة العمومية، بما يلبي رغبات المواطن ويرفع كفاءة المؤسسة.

وفي هذا السياق أولت الحكومةالجزائرية وعلى غرار دول العالم اهتماما كبيرا بالمؤسسات العمومية، نظر باعتبارها عنصرا مهما في تقديم خدمات حيوية وفعالة، وقد شهدت مجموعة من الإصلاحات من أجل عصرنتها بما يتماشى مع الوقت الحالي، لذلك كان لابد من اعتماد الرقمنة كخيار أساسي لا غنى عنها لتطوير الأجهزة الإدارية في الدولة، ومن بين القطاعات العمومية قطاع الضمان الاجتماعي الذي يعتبر من أهم القطاعات ذات الطابع الاجتماعي والاقتصادي نظرا لطبيعة الخدمات التي يقدمها للمؤمنين من حماية والتغطية الاجتماعية وتقليل الفوارق الطبقية، وقد شهد هذا القطاع تحولا رقميا عميقا خلال السنوات الأخيرة من خلال إدخال آلياتو أنظمة رقمية حديثة بما يتوافق مع متطلبات العصر الحديث، وكذا رغبات المؤسسة واحتياجات المواطن.

وضمن هذا التحول ظهرت بطاقة الشفاء كأحد أبرز المنتجات الرقمية التي تمثل محورا جوهريا في قطاع الضمان الاجتماعي بحيث ساهمت في تسهيل إجراءات الإدارية وتسيير الملفات الصحية وتحسين جودة الخدمات للمؤمن لهم.

الإشكالية:

و من هنا نطرح الإشكالية التالية:

ما مدى مساهمة الرقمنة في تسهيل خدمة بطاقة الشفاء للزبائن في الصندوق الوطني للتأمين الاجتماعي للعمال الإجراء بولاية المنبعة؟

التساؤلات

- 1. هل ساهمت بطاقة الشفاء في تخفيف الأعباء الإدارية و معالجة المشاكل السابقة في تسيير الملفات ؟
- 2. هل اثر اعتماد بطاقة الشفاء على سير العمل اليومي داخل مؤسسة الضمان
 الاجتماعي ؟
 - 3. من هي الفئة المستفيدة أكثر من غيرها من خدمات بطاقة الشفاء؟
 - 4. هل ساهم نظام بطاقة الشفاء في تحسين العمل داخل الصيدليات؟

الفرضيات:

- 1. ساهمت بطاقة الشفاء في تخفيف الأعباء الإدارية و معالجة المشاكل السابقة في تسيير الملفات.
- 2. اثـر اعتمـاد بطاقـة الشـفاء علـى سـير العمـل اليـومي داخـل مؤسسـة الضـمان الاجتمـاعي، من خـلال تخفيف الضـغط علـى مستوى الوكالـة و تحسين العلاقـة بـين الموظف و المؤمن.
- الفئة المستفيدة أكثر من غيرها من خدمات بطاقة الشفاء كبار السن و المتقاعدين
 و أصحاب الأمراض المزمنة.

4. نظام بطاقة الشفاء يساهم بشكل كبير في تحسين العمل داخل صيدليات ولاية المنيعة.

أهمية الدراسة:

يعتبر موضوع دور بطاقة الشفاء في رقمنه مؤسسات الضمان الاجتماعي من المواضيع المهمة وتتبع أهمية هذه الدراسة في إبراز واقع التحول الرقمي الذي ساهم في تطور مؤسسات الضمان الاجتماعي والصيادلة والتخفيف من الإجراءات الورقية على المؤمن ووفر عليهم الجهد والوقت.

أهداف الدراسة:

- عرض مفاهيم المتعلقةبالرقمنة؛
- إبراز الدور الذي تلعبه بطاقة الشفاء في رقمنه الضمان الاجتماعي؛
- التعرف على المنتجات الرقمية للمؤسسة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء؟
 - معرفه مدى أهميةبطاقة الشفاء بالنسبة للزبائن بطاقة الشفاء والصيادلة.

أسباب اختيار الموضوع:

الأسباب الذاتية:

- -الرغبة في التعمق في موضوع الرقمنة وتطبيقاتها في المؤسسات العمومية ؟
 - -الفضول الأكاديمي لفهم آليات عمل بطاقة الشفاء ومشكلاتها الميدانية؛

الأسباب الموضوعية:

- -أهمية بطاقة الشفاء كأداة رقمية فعالة في الضمان الاجتماعي
 - -ارتباط الموضوع بحياة المواطن اليومية وخدماته الصحية

حدود الدراسة:

الحدود المكانية: استهدفت الدراسة مؤسسة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء CNAS بولاية المنيعة.

الحدود الزمنية: تمت هذه الدراسة خلال الفترةالممتدة من شهر مارس إلى نهاية شهر ماي 2025.

المنهج المتبع:

تم استخدام المنهج الوصفي التحليلي بالنسبة لجانب النظري بتعريف بمختلف المفاهيم

(الخدمة العمومية - الرقمنة - الضمان الاجتماعي) والجانب التطبيقي تم جمع البيانات من خلال مقابلة مع الموظفين والزبائن بطاقة الشفاء والصيادلة.

صعوبات الدراسة:

صعوبة في جمع البيانات بسبب ضيق الوقت لدى موظفي الوكالة

هيكل الدراسة:

من أجل معالجة هذا الموضوع قمنا بتقسيمه إلى مقدمة وفصلين أحدهما نظري والأخر تطبيقي على النحو التالي:

الفصل الأول تناولنا فيه الإطار النظري للخدمة العمومية والرقمنة ، الضمان الاجتماعي وعلى هذا الأساس قمنا بتقسيم الفصل الأول إلى أربع مباحث حيث المبحث الأول تطرقنا إلى مفاهيم الخدمة العمومية ،المبحث الثاني خصصناه للمفاهيم الرقمنة، وفي المبحث الثالث تطرقنا إلى مفاهيم عامة للضمان الاجتماعي وتطرقنا في المبحث الرابع إلى دراسات سابقة باللغة العربية والأجنبية.

أما الفصل الثاني يخص الدراسة الميدانية للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للعمال الأجراء لولاية المنبعة

حيث تناولنا في المبحث الأول لمحة عامة للصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للعمال الأجراء ،المبحث الثاني تطرقنا إلى المنهجية المعتمدة وتحليل المقابلات.

تمهيد:

شهدت السنوات الأخيرة تطورات تكنولوجية متسارعة، الأمر الذي أدسإلى ضرورة التحولات كبيرة في طرق سير عمل المؤسسات العمومية، وكانت الرقمنة الخيار الأنسب لتحسين جودة الخدمات العامة لذلك أعطت الحكومة الجزائرية اهتمامها الكبير للرقمنة، وإدخالها في مؤسسات العمومية خاصة مؤسسة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء، لأنها تعد من المؤسسات التي تقدم خدمات حيوية بشكل فعال للمواطنين.

وتعتبر بطاقة الشفاء الأداة الرقمية الأساسية في ظل هذا التحول الرقمي التي ساهمت في تطوير وتسهيل الخدمات المقدمة للمؤمنين وتخفيف الضغط داخل الوكالة.

وهذا ما سنتطرق له في هذا الفصل حيث قسمناه إلىأربعة مباحث:

- -المبحث الأول:مفاهيم عامه حول الخدمةالعمومية
 - -المبحث الثاني: مفهوم الرقمنة
 - -المبحث الثالث:مفهوم الضمان الاجتماعي
- -المبحث الرابع: الدراسات السابقة العربية والأجنبية.

المبحث الأول: مفاهيم عامة حول الخدمة العمومية

سنحاول من خلال هدا المبحث التطرق إلى مفاهيم نظرية حول الخدمة العمومية.

المطلب الأول: تعريف وأنواع الخدمة العمومية

أولا: تعريف الخدمة العمومية

عرفتها الجمعية الأمريكية للتسويق على أنها النشاطات أو المنظمات التي تعرض للبيع وتقوم الخدمة العمومية بتحصيل مجمل الأنشطة المحددة تتعهد بها الدولة كالدفاع والعدالة وهي مضبوطة بشكل واسع، ولها أنشطة اجتماعية وثقافية تتعهد بها منظمات أخرى. أ

ويعرفها كوتلر آرمسترونغ بأنها: "نشاط أو منفعة يقدمها طرف إلى طرف أخر وتكون في الأساس غير ملموسة ولا يترتب عليها أية ملكية فتقديم الخدمة قد يكون مرتبطا بمنتج مادي أو لا يكون.2

ويرى شوستاك أن: "التمييز بين الخدمة الجوهر والعناصر المحيطة بهذا الجوهر أساس يمكن لتعريف الخدمة فالجوهر في عرض الخدمة هو عبارة عن المخرجات الضرورية لمؤسسة الخدمة والتي تستهدف تقديم منافع غير ملموسة يتطلع إليها المستفيدين"3

وهي أيضا الحاجات الضرورية لحفظ حياة الإنسان وتأمين رفاهيته والتي يجب توفرها بالنسبة لغالبية الشعب و الإلتزام في منهج توفيرها على أن تكون مصلحة الغالبية منالمجتمع هي محرك الأساسي لكل سياسة في شؤون الخدمات بهدف رفع مستوى المعيشة للمواطنين."4

¹رغيس ايناس و الطيب بالوصيف، واقع تطبيق الخدمة العمومية في الإدارة العمومية بلدية سطيف نموذج، مجلة وحدة البحث في تنمية الموارد البشرية ، المجلد 11، العدد 1 ، جامعة سطيف،2020ء 166.

²صالحي صابرينة، عايب لبنى، الإصلاح الإداري و دوره في تحسين الخدمة العمومية في الجزائر، المؤسسة الاستشفائية العمومية خنشلة نموذجا مذكرة لنيل شهادة الماستر في العلوم السياسية، جامعة 8 ماي 1945 ، قالمة،2016، 27

²⁷المرجع نفسه، ص

مما تقدم يقصد بالخدمة العمومية هي الخدمات التي تقدمها الحكومة للمواطنين، سواء بشكل مباشر من خلال قطاع عام أو من خلال تنظيم تقديم الخدمات بواسطة القطاع الخاص بهدف تلبية الاحتياجات العامة.

ثانيا: أنواع الخدمات العمومية

هناك تقسيمات مختلفة للخدمات العمومية إلا أن جميعها يشترك في كثير من المحاور، و من بين هده التقسيمات نجد التقسيم التالي: 1

1. خدمات ضرورية لبقاء المجتمع وسلامته وتقدمه مثل الخدمات التعليمية والصحية وهي خدمات يفترض أن تقدمها وتوفرها الدولة مهما ارتفعت تكلفتها.

2. الخدمات الضرورية لأفراد المجتمع باختلاف قطاعاته ومستوياته (خدمات لا يمكن الاستغناء عنها) مثل التموين بالماء الكهرباء الغاز ، النقلإلخ، وما يلاحظ على هدا النوع من الخدمات أنها لم تعد حكرا على الدولة أو المشروعات العامة وإنما أصبحت قابلة للتقديم من طرف المشروعات الخاصة وتتم إدارتها على أسس تجارية حيث تطبق عليها معايير الربحية التجارية .

3. خدمات ذات منفعة اجتماعية وثقافية يستفيد منها أفراد المجتمع إلا أن هده الخدمات قد لا تكون ذات أهمية بالنسبة لبعض الأفراد أو المجتمعات ومن بين هذه الخدمات نذكر مثلا :المكتبات العامة ،المتاحف و المنتزهات العامة.

- المسلم و قوايدة بلال، تقييم الخدمات العمومية دراسة حالة الوكالة الولائية للتشغيل، قالمة، مدكرة مقدمة لاستكمال متطلبات العمومية دراسة حالة الوكالة الولائية للتشغيل، قالمة، 2018/2019، ص4-3.

⁴عبد الحق رايس و كريمة بن الشريف، اثر استخدام الإدارة الالكترونية في تحسين جودة الخدمة العمومية، دراسة ميدانية لصندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء، مجلة الامتياز لبحوث الاقتصاد و الإدارة، المجلد6، العدد2،جامعة بسكرة،2022،ص153

4. خدمات ذات طبيعة اجتماعية ، يمكن للأفراد أن يؤدوها بأنفسهم عن طريق إمكانياتهم الخاصة، إلا أن القصور في تأدية هذا النوع من الخدمات على أكمل وجه قد يؤثر على المجتمع و هو يستدعي تدخل السلطات العمومية في أداء وتوفير هذه الخدمات ومن بين هذه الخدمات نذكر بصورة أساسية الإسكان مثلا.

5. خدمات رأسمالية مكلفة لا تقتصر منفعتها على الجيل الحالي و إنما تمتد إلى الأجيال المقبلة ،مثل: بناء المدارس ،المستشفيات ،الجامعات وغيرها ،وقياسا على تقسيم الفرنسي للخدمة العمومية نستطيع تمييز ثلاثة أنواع لهده الأخيرة لا تختلف عن تقسيم السابق و إنما هو تقسيم أكثر اختصارا، حيث نجد:

خدمات اجتماعية وثقافية: والتي تطورت بصورة ملحوظة مند منتصف القرن التاسع عشر، و التي تشمل عموما التعليم، الصحة ،المساعدات الاجتماعية ...الخ.

خدمات ذات طابع اقتصادي: والتي يطلق عليها عموما خدمات عامة صناعية أو تجارية، ظهرت هذه الخدمات بشكلها المذكور في القرن العشرين مع التطور الملحوظ لدور الدولة في الحياة الاقتصادية وفي تحقيق رفاهية المواطن في مجال احتياجاته الأساسية في مجال النقل، الاتصالات الطاقة ...الخ.

إن النشاط الحكومي الذي ينسب إليه تقديم الخدمات العمومية بشكل مستمر لإشباع الحاجات العامة للموطنين لا يهدف إلى تحقيق الربح في هذا النوع من المشاريع ، حيث لا تخصص الموارد عادة في مشروعات الخدمات العامة من اجل تقديم سلع وخدمات ضرورية للموطنين دون النظر إلى قدرتهم على الدفع، إلا أن غياب هذف الربح في هذه المشروعات التي تؤديها الوحدات الحكومية لا يعني أنها تعمل بخسارة وإنما يغيب هنا مقياس الربح الناشئ عن المقارنة بين النفقات والإيرادات.

المطلب الثاني :خصائص وأهمية الخدمة العمومية

أولا: خصائص الخدمة العمومية:

كأي خدمة تتصف الخدمة العمومية بالخصائص التالية: 1

1 – اللاملموسية (Intangibility)

وتعني من غير الممكن اختبارها، مشاهدتها، لمسها، قبل أن تتم عملية شراؤها، خصوصا لذلك الشخص الذي لا يمتلك تجربة سابقة في طلب الخدمة، وهذه الخاصية تميز الخدمات عن السلع بأن الخدمة غير ملموسة وليس لها وجود مادي وصعوبة معاينتها غير أن هناك مسوقو الخدمة لجئوا إلى إضفاء رموز ملموسة للتعبير عن جودة الخدمة كالاهتمام بالبيئة التي تقدم فيها، وتحسين الخدمات في كل فترة حسب تطلعات الفرد.

(Inseparability) التلازم –2

تربط الخدمة عموما بعملية الاستهلاك المباشر لها، إذ أن المنتج يمكن أن يمر بمراحل التصنيع والتخزين والبيع شم يتم استهلاكه في المرحلة الأخيرة، بينما الخدمة تمثل حالة استهلاك مرتبطة مع وقت إنتاجها، أي أنها تنتج وتباع للاستهلاك أو الانتفاع منها في الوقت ذاته، وتتمثل هذه الخاصية في الترابط بين الخدمة ذاتها والشخص أو الفرد الذي يتولى تقديمها، أي ضرورية حضور طالب الخدمة.

11

¹ فوزية صادقي، دور الرقمنة في تحسين الخدمة العمومية بالجزائر، دراسة تحليلية للجماعات المحلية ،أطروحة مقدمة لنيل شهادة الدكتورة، كلية علوم الاعلام و الاتصال و السمعي البصري، جامعة قسنطينة،2021-2020، ص66-65.

(Hétérogénéité)التباين –3

يكون من الصعب في بعض الأحيان المحافظة على مستوى واحد من المعيارية في المخرجات بذات الخدمة المقدمة للمستهلك ولعل ذلك يعود إلى المحددات المؤثرة في مدخلات إنتاج الخدمة ممثلة بالتوقيت الأدوات والطرق المستخدم.

سرعة الاستهلاك وعدم قابلية الخدمات بكونها غير قابلة للتخزبن وهي مربوطة بدرجة اللاملموسية، كلما توفرت هذه الأخيرة. 1

4−الهلاك(Périssabilité)

وهي أن الخدمة لا يمكن تخزينها والاحتفاظ بها لمدة من الـزمن، وأنها لا تتجاوز زمنيا الطلب المحقق عليها وخصوصا إذا كان الطلب على الخدمة متقلباً.

- الخدمة العمومية تتصل مباشرة بإشباع حاجات لفائدة المصلحة العامة.

لخدمة العمومية تصدر عن السلطات العمومية سواء بطريقة مباشرة أو غير مباشرة.

-الخدمة العمومية قابلة للتطوير والتجديد.

ثانيا: أهمية الخدمة العمومية :

يعتبر موضوع الخدمات العمومية من الموضوعات الهامة التي نالت اهتمام العديد من الاقتصاديين والكتاب المتخصصين في هذا المجال، كما أن مستوى الرفاهية التي ينعم بها الأفراد في أي مجتمع من المجتمعات بغض النظر عن الفلسفة الاقتصادية التي يؤمن بها وبغض النظـر عـن درجـة نمـوه الاقتصـادي سـوف تتوقـف علـي حجـم الخـدمات العامـة المقدمـة ومستوي جودة تلك الخدمات والدي يتوقف بدوره على حجم الموارد الاقتصادية المخصصة لـدلك ومسـتوى الأداء داخـل هـدا القطـاع والعمـل علـي تحسـين حجـم وجـودة هـده الخـدمات سـوف

¹ فوزية صادقي، دور الرقمنة في تحسين الخدمة العمومية بالجزائر، مرجع سبق ذكره، ص ص66-65.

يساهم مساهمة فعالـة في زيادة معدل النمو الاقتصادي ورضا المواطن وتعلقه بقيادته ولكي يتم دلك يجب تطبيق وظائف الإدارة العامة بفعالية في مجال الخدمات العمومية بهدف توفير الخدمة المطلوبة في المكان والوقت المناسبين ومراعاة مدى حاجة المواطن لها من ثم كان التخطيط الواقعي والاستراتيجي لها أمر أساسي للدولة الوظيفية والاقتصادي فعندما يصبح دلك التقديم مكلف وغير ناجحا فان دلك يؤثر على جودة حياة الناس وعلى تتمية الوطن، حيث أن التكلفة الاقتصادية في كثير من الدول خصوصا النامية لم تكن هده الخدمات مواتية بما يكفل تحقيق التقدم الاقتصادي والتطور الاجتماعي اللذان يفتحان الباب أمام فرص اكبر لخلق ثروات وتحسين مستويات المعيشة وتتلخص أهميتها في :1

- الخدمات العمومية هي جوهر الحياة بالنسبة للمواطن ومرتكزات تقدم المجتمع ، فالفرد يحتاج إلى الصحة، التعليم، الماء، الكهرباء و السكن محيط نظيف ... لكي يكون الإنسان دو تأثير ايجابي في المجتمع حيث كلما توفرت هذه الخدمات بالكمية والنوعية المناسبة كلما دل دلك على مستوى التنمية الاقتصادية والاجتماعية والبشرية حيث تعتبر جوانب حيوية للتنمية الشاملة.

-الخدمات العمومية تدعم موقف الحكومة أو القائم على تعيينها لكن بطريقة ترضي المواطن حيث أن الحكومات سواء على المستوى المركزي أو المحلي تاتزم ببعض الانجازات والمشروعات التي تمثل طلبات المواطنين ،كلما جسدت هده الأخيرة كان هناك وفاء للالتزامات من قبل الحكومة وينعكس دلك على كسب ثقة الجمهور .

تحقيق الاستقرار الاجتماعي والاقتصادي والسياسي بكل أشكاله له تأثير على نمو وتطور المجتمعات فهو يوفر المناخ الملائم للعمل والإنتاج ويساهم في تسريع الانجاز التنموي في

ومدةرا

أفوزية صادقي، دور الرقمنة في تحسين الخدمة العمومية بالجزائر، مرجع سبق ذكره، 10

كافة أبعاده والسلطة في أي مجتمع من خلال فعالية أدوارها الوظيفية هي التي تمسك بالحد الأدنى والمطلوب من الإجراءات لتحقيق هذا الاستقرار وتتجلى أهم محددات الاستقرار في تامين الخدمات العمومية في :1

*العمل، السكن، الرخاء الاجتماعي، الأمن بكل أبعاده بالإضافة إلى العدالة الاجتماعية والتوزيعية والاستمرارية في تقديمها للمجتمع.

*مستوى الخدمات العمومية المقدمة هو معيار لمدى التنمية في المجتمع حيث كانت مؤشرات التنمية الاقتصادية والاجتماعية سابقا ترتكز على مستوى الدخل والناتج القوميين ومعدل دخل الفرد وأصبحت اليوم مؤشرات جديدة هي التي يتم بها قياس مدى تقدم المجتمعات وهي مؤشرات التنمية البشرية من الصحة، تعليم السكن ...الخ .

*من خلال فعالية الخدمات التي تقدمها الدول وهي تصارع لتابية الطلبات المتزايدة للمجتمع كثيرا ما تجد نفسها عاجزة عن التعاطي مع المهام الراهنة وهو ما أدى إلى البحث عن ترتيبات جديدة للشراكة مع هيئات المدني والمنظمات غير الحكومية والقطاع الخاص بغية الرفع من مستويات الخدمات المقدمة لمواطنيها.

المطلب الثالث: المعايير التي تميز الخدمات العمومية

تخضع الخدمة العمومية لمجموعة من المعايير والقواعد الموضوعة من اجل تحقيق المصلحة العامة وتلبية رغبات واحتياجات الأفراد،ومن اجل تحقيق هذه الأهداف لا بد على الخدمة العمومية أن تخضع إلى عدة معايير ومن أهمها:2

¹فوزية صادقي، دور الرقمنة في تحسين الخدمة العمومية بالجزائر، مرجع سبق ذكره، ص68.

الشكر أيوب وآخرون، دور الرقمنة في تحسين جودة الخدمة في الإدارة العمومية، دراسة عينة من المواطنين المستفيدين من خدمة المصلحة البيومترية بلدية أحمر العين، مجله النمو الاقتصادي والمقاولاتي، والمقاولاتي، والعدد 2، جامعة البليدة، 2022، ص98.

1- معيار المساواة: يعبر هذا المعيار عن إلغاء الفروق و الامتيازات للأشخاص أمام المصلحة العامة الموضوعة للجميع، وفرض المساواة بين الجميع.

2- معيار الاستمرارية: وفحوى هذا المبدأ أن يتطلب الأداء الدائم لتقديم الخدمات العمومية بطريقة مستمرة غير متقطعة، فلا يعقل أن تتوقف هذه الخدمات أو تنقطع لأي سبب من الأسباب لأن تعطيل أي مرفق عن تقديم الخدمات باستمرار سيؤدي حتما إلى تعطيل مصالح المواطنين.

3- معيار التطور: يسمح هذا المعيار بتكييف الخدمة العمومية مع التطور الاجتماعي والتقدم التقني من جهة واحتياجات المستفيدين من جهة أخرى ،أي تتناسب الخدمات العمومية مع رغبات ومصالح الجمهور، مثلا البطاقات البيومترية للحالة المدنية .

4- معيار الشمولية: يعبر هذا المعيار على أن الخدمة ينبغي أن تكون في متناول جميع المواطنين، والسماح لهم بالوصول إليها بشروط مواتية لقدراتهم ومستويات معيشتهم.

المبحث الثاني :مفهوم الرقمنة

سنتطرق في هدا المبحث إلى التعرف على مفاهيم عامة حول الرقمنة.

المطلب الأول :تعريف الرقمنة و أهميتها

أولا: تعربف الرقمنة:

الرقمنة في الواقع هي تحويل البيانات التناظرية إلى رقمية والمعالجة الرقمية لهده البيانات تعني الاستفادة من المعلومة لزيادة الكفاءة والفعالية من خلال استخدام بيانات مبوبة ومصنفة ما يوفر الكثير من الوقت والجهد، وتهدف الرقمنة إلى متابعة مختلف العمليات للمؤسسات

كوحدة واحدة ما يسهل عليها عملية اتخاذ الإجراءات والقرارات مع تسهيل مراقبتها مع سهولة تجميع البيانات اللحظية ، إضافة إلى دعم وبناء ثقافة مؤسسة ايجابية لدى كافة المتعاملين. 1

عرفت الشبكة الكندية للمعلومات حول الشرات ،الرقمنة على أنها: "العملية التي من خلالها يتم خلق صور رقمية انطلاقا من وثيقة ورقية أو كيان ثلاثي الأبعاد ".2

كما عرفت الرقمنة على أنها عملية استنساخ راقية من تحويل الوثيقة مهما كان نوعها ووعاؤها إلى سلسلة رقمية numériquchaine، يواكب هذا العمل التقني عمل فكري ومكتبي لتنظيم ما بعد المعلومات، من اجل فهرستها وجدولتها وتمثيل محتوى نص المرقمن.3

وهي أيضا استخدام التقنيات الرقمية لتغيير نماذج الأعمال والعمليات وتوفير فرص جديدة لتوليد الثروة وللتنمية المستدامة.4

مما تقدم يقصد بالرقمنة تحويل البيانات و المعلومات من شكلها التقليدي إلى شكل رقمي مما يسهل عملية الوصول إليها و يحميها من الضياع أو التلف.

ثانيا: أهمية الرقمنة:

لها فوئد كثيرة يمكن أن نذكر أهمها فيما يلي :5

-إتاحة الدخول إلى المعلومات بصورة واسعة ومعمقة بأصولها وفروعها.

-سهولة وسرعة تحصيل المعرفة والمعلومات من مفرداتها.

2 قدوج فوزي، دور الرقمنة في تحسين زيادة الخدمات الصحية من وجهة نظر موظفي المؤسسة العمومية، برج بوعريرج، مجلة المنتدى للدراسات والأبحاث الاقتصادية، المجلد 8، العدد 2، جامعة المسيلة، الجزائر، 2024، ص59.

5ايمان بغدادي و سمية رماش،تكنولوجياالرقمنة في المكتبات الجزائرية، مجلة أوراق بحثية مجلد2، العدد1، جامعة جلفة،2022،ص78

¹عجيمي النعاس، واقع الرقمنة والذكاء الاصطناعي في الضمان الاجتماعي، تجربة الجزائر نموذجا، مجلة البحوث في الحماية الاجتماعية، المجلد 3، العدد 2، جامعة هواري بومدين للعلوم والتكنولوجيا، 2023، ص5.

³سعد الله رشيد، قاشي خالد، دور الرقمنة في تحسين خدمات المرفق العمومي ، دراسة حالة جامعة محمد بوضياف بالمسيلة، مجلة استراتيجية و التنمية، المجلد 10 ، العدد06، جامعة تيبازة،2020، 2020،

⁴سعد الله رشيد، قاشي خالد، دور الرقمنة في تحسين خدمات المرفق العمومي ،مرجع سبق دكره،ص183.

-القدرة على الطباعة للمعلومات منها عند الحاجة وإصدار صور طبق الأصل عنها.

-الحصول على المعلومات بالصوت والصورة بالألوان أيضا.

-نقص التكاليف للحصول على المعلومات.

-إمكانية التكامل مع الوسائل الأخرى :الصوت ،الصورة ، الفيديو.

كل هذا لأنها تتميز عن غيرها من التكنولوجيات الأخرى ب: تقليص الوقت والمكان ، اقتسام المهام الفكرية مع الآلة، تكوين شبكات الاتصال، التفاعلية، اللاتزامنية ،اللامركزية، قابلية التوصيل، قابلية التحرك والحركية، اللاجماهرية، الشيوع والانتشار، العالمية،

فالتحول الرقمي العديد من الفوائد الموجهة لتحسين الأداء وجودة الخدمات للجمهور والعملاء والمؤسسات العامة والخاصة، وحتى الشركات لتكون فوائد اقتصادية وأخرى إدارية واجتماعية.

المطلب الثاني: أهداف وخصائص الرقمنة

أولا: أهداف الرقمنة : تتمثل أهداف الرقمنة فيما يلي : ¹

-تقليل كلفة الإجراءات الإدارية وما يتعلق بها من عمليات، زيادة كفاءة عمل الإدارة من حلال تعاملها مع المواطنين والمنظمات.

-استيعاب عدد أكبر من العملاء في وقت واحد إذ أن قدرة الإدارة التقليدية بالنسبة إلى تلخيص معاملات العملاء تبقى محدودة وتضطرهم في كثير من الأحيان إلى الانتظار في صفوف طويلة.

أربحي فاطمة و زنيني فريدة، دور التسيير الاستراتيجي للموارد البشرية في ظل تحديات الرقمنة في المنظمة، دراسة حالة صندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الاجراء وكالة تيسمسيلت، مجلة الشعاع للدراسات الاقتصادية، المجلد6، العدد1، جامعة الجزائر ،2022، 1600

-إلغاء عامل العلاقة المباشرة بين طرفي المعاملة أو التخفيف منه إلى أقصى حد ممكن مما يؤدي إلى الحد من تأثير العلاقات الشخصية والنفوذ في إنهاء المعاملات المتعلقة بأحد العملاء، والقضاء على البيروقراطية بمفهومها الجامد وتسهيل تقسيم العمل والتخصص به.

-إلغاء نظام الأرشيف الورقي واستبداله بنظام أرشفة الكتروني في التعامل مع الوثائق والمقدرة على تصحيح الأخطاء الحاصلة بسرعة ونشر الوثائق لأكثر من جهة في اقل وقت ممكن والاستفادة منها في أي وقت كان.

ثانيا: خصائص الرقمنة

تتميز الرقمنة عن غيرها من التكنولوجيات الأخرى بالخصائص التالية: 1

-تقليص الوقت: فالتكنولوجيا تجعل كل الأماكن . الكترونيا . متجاورة.

-تقليص المكان: تتيح وسائل التخزين التي تستوعب حجما هائلا من المعلومات المخزنة والتي يمكن الوصول إليها بيسر وسهولة.

-اقتسام المهام الفكرية مع الآلة: نتيجة حدوث التفاعل والحواريين الباحث ونظام الذكاء الاصطناعي، مما يجعل تكنولوجيا المعلومات تساهم في تطوير المعرفة وتقوية فرص تكوين المستخدمين من اجل الشمولية والتحكم في عملية الإنتاج.

-تكوين شبكات الاتصال: تتوحد مجموعة التجهيزات المستندة على تكنولوجيا والمعلومات من الجل تشكيل شبكات الاتصال وهدا مايزيد من تدفق المعلومات بين المستعملين والصناعيين وكدا منتجي الآلات ويسمح بتبادل المعلومات مع بقية النشاطات الأخرى.

¹بضياف زهير، دور الرقمنة في ضمان جودة الخدمة العمومية الرهانات و التحديات تطبيق خدمتي في قطاع الموارد المائية، مجلة التميز الفكري في العلوم الاجتماعية و الإنسانية، جامعة الشاذلي بن جديد، الطارف،2021مس71

-التفاعلية: أي أن المستخدم لهده التكنولوجيا يمكن أن يكون مستقبل ومرسل في نفس الوقت فالمشاركين في عملية الاتصال يستطيعون تبادل الأدوار وهو مايسمح بخلق نوع من التفاعل بين الأنشطة.

-اللاتزامنية: وتعني إمكانية استقبال الرسالة في أي وقت يناسب المستخدم فالمشاركين غير مطالبين باستخدام النظام في نفس الوقت.

-اللامركزيـــة: وهــي خاصــية تسـمح باســتقلالية تكنولوجيا المعلومات والاتصــالات فالانترنــت مثلا: تتمتع باستمرارية عملها في كل الأحوال فلا يمكن لأي جهة أن تعطل الانترنت.

-قابلية التوصيل: وتعني إمكانية الربط بين الأجهزة الاتصالية المتنوعة الصنع أي بغض النظر عن الشركة المصنعة أو البلد المصنع على مستوى العالم.

-قابليــة التحـرك والحركيــة: أي أنـه يمكن للمستخدم أن يستفيد من خدماتها أثنـاء تنقلـه أي من أي مكان عن طريق وسائل اتصال كثيرة من الحاسب الآلي النقال، الهاتف النقال ...الخ.

-قابليــةالتحويل: وهي إمكانية نقل المعلومات من وسيط إلى أخر كتحويل الرسالة الممسوحة إلى رسالة مطبوعة.

-اللاجماهيرية: وتعني إمكانية توجيه الرسالة الاتصالية إلى فرد واحد أوجماعة معنوية بدل توجيهها بالضرورة إلى جماهير ضخمة وهدا يعني إمكانية التحكم فيها حيث تصل مباشرة من المنتج إلى المستهلك.

-الشيوع والانتشار: وهو قابلية هذه الشبكة للتوسع لتشمل أكثر فأكثر مساحات غير محدودة من العالم بحيث تكتسب قوتها من هذا الانتشار المنهجي لنمط المرن.

-العالميــة والكونيــة: وهـو المحـيط الـذي تنشـط فيـه هـده التكنولوجيـات حيـث تأخـذ المعلومـات مسارات معقدة تنتشر عبر مختلف مناطق العالم وهي تسمح لرأس المال أن يتدفق الكترونيا.

المطلب الثالث: عوامل النجاح والتحديات التي تواجه الرقمنة

أولا: عوامل نجاح الرقمنة:

أنه على المسؤولين في المؤسسات والمنشئات الحكومية أو الأهلية النين يرغبون في التحول إلى الرقمنة الإدارية ، أن يأخذوا في الاعتبار عدة عوامل لتحقيق النجاح في المؤسسة أهمها:1

- تحقيق التوثيق الالكتروني للمعاملات الإدارية المختلفة، وإلغاء الأرشيف الورقي المعرض للتلف والتزوير وضوح الرؤية الإستراتيجية والاستيعاب الشامل لمفهوم الرقمنة الإدارية من تخطيط وتنفيذ وإنتاج وتشغيل، والتطوير المستمر لإجراءات العمل ومحاولة توضيحها للموظفين لإمكانية استيعابها وفهم أهدافها مع التشديد على تدوينها وتصنيفها.

-تحسين مستوى أداء الخدمات والتقليل من التعقيدات الإدارية، تخفيض التكاليف، تحقيق مبدأ الشفافية الإدارية، التدريب والتأهيل وتامين الاحتياجات التدريبية لجميع الموظفين كلاحسب تخصصه وتامين سرية المعلومات للمستفيدين منها الاستفادة من التجارب السابقة وعدم تكرار الأخطاء، التحديث المستمر لتقنية المستفيدين.

ثانيا: التحديات التي تواجه عملية الرقمنة:

هناك العديد من التحديات التي تصعب تطبيق الرقمنة منها:

1-تحديات تقنية وتكنولوجية: والمتمثلة في:

-ضعف البنية التحتية وضعف الإنفاق على البحوث والتطوير.

¹رميصاء لكحل، قريدة شيماء، دور الرقمنة في تحسين أداء الخدمة العمومية، دراسة حالة بالوحدة الولائية لبريد الجزائرورقلة ، مذكرة مقدمة الاستكمال متطلبات شهادة الماستر علوم التسيير إدارة اعمال، جامعة قاصدي مرباح، 2022/2023، ص13-12.

-عدم ضمان توفير متطلبات الرقمنة الإدارية عند كل مستقبلي الخدمة نتيجة الوعي الالكتروني أو نتيجة ارتفاع تكلفة الحصول عليها.

-عدم كفاية خطوط الاتصال وبطئ شبكة الانترنت.

2-التحديات التنظيمية والإدارية: والمتمثلة في:

-ضعف التخطيط والتنسيق على مستوى الإدارة العليا لبرامج الرقمنة الإدارية.

-ضعف القيام بالتغييرات المطلوبة لإدخال الرقمنة الإدارية.

-التحول من العمل اليدوي النقليدي إلى العمل الالكتروني سوف يدعم الاهتمام بالسرية من قبل الموظفين والخوف من التغيير من قبل المسؤولين.

-التمسك بالمركزية وعدم الرضا بالتغيير.

-الرؤية الضبابية للرقمنة الإدارية وعدم استيعاب أهدافها.

3-التحديات البشرية: والمتمثلة في:

-التناقض بين حاجات الفرد ورغباته.

-عدم وجود التخطيط لتطوير الموارد البشرية.

- مشاكل الفقر ألمعلوماتي والمعرفي

-ضعف الإقبال على استخدام طرق التدريب المتاحة لتحسين أداء الموارد البشرية.

-قلة الكفاءات البشرية اللازمة لاستخدام التقنيات.

-الأمية الالكترونية لدى العديد من شعوب الدول النامية، مما أدى إلى صعوبة التواصل عبر التقنية الحديثة .

4-التحديات التشريعية: والمتمثلة في:

-صعوبة الملاحظة القوية لمخترقي المعلومات ومزوريها وطول إثبات تطورهم.

-صعوبة إيجاد بيئة عمل محمية وفق اطر تشريعية وقانونية تتناسب والعمل الرقمي مما يتطلب جهد ووقت طوبل.

-غياب الإرادة السياسية الفاعلة والداعمة لإحداث نقلة نوعية في التحول نحو نمط جديد، وتقديم الدعم السياسي اللزم لإقناع الجهات الإدارية بضرورة تطبيق التكنولوجيا الحديثة ومواكبة العصر الرقمي.

5-التحديات المالية: والمتمثلة في:

-قلة الموارد المالية للاستعانة بخبرات المعلوماتية في ميدان التكنولوجيا. المعلومات ذات كفاءة عالية وضعف السيولة النقدية.

-ضعف الحوافز المادية المتاحة بسبب الارتباط بميزانيات ثابتة ومحدد فيها أوجه الإنفاق.

-ارتفاع تكاليف توفير البيئة التحتية من شراء الأجهزة والبرامج التطبيقية وإنشاء الموقع وربط الشبكات.

6- التحديات الأمنية والاجتماعية: تتطلب الرقمنة الإدارية فسح المجال لتبادل المعلومات والحصول عليها فور طلبها إلا أن هناك مشاكل تصعب دلك منها الاختراق، ويعتبر الهجوم على المواقع واختراقها على الشبكة الأنترنت والتجسس الالكتروني من اخطر التحديات في عملية الرقمنة والمتمثلة كذلك في الجريمة المعلوماتية التي لا تعترف بالحدود الوطنية ولا يمكن أن تواجهها الدول بالوسائل القانونية القمعية التقليدية، بالتالي التخوف من التقنية وعدم الإقناع بالتعاملات الالكترونية خوفا عما يمكن أن تؤديه من مساس وتهديد لعنصري الأمن والخصوصية في الخدمات الحكومية، حيث من مظاهر امن المعلومات بقائها وعدم تدميرها والجدير بالذكر أن تحقيق الأمن ألمعلوماتي يرتكز على ثلاث نقاط أساسية:

-العنصر المادي: من خلال توفير الحماية المادية لنظم المعلومات؛

-العنصر التقنى: باستخدام تقنيات الحديثة في دعم وحماية امن المعلومات؛

-العنصر البشري: بالعمل على تنمية مهارات ورفع قدرات العاملين في هذا المجال.

المبحث الثالث: مفهوم الضمان الاجتماعي

سنتطرق في هدا المبحث إلى مفاهيم عامة حول الضمان الاجتماعي

المطلب الأول: تعريف وأهمية الضمان الاجتماعي

أولا: تعريف الضمان الاجتماعي:

عرف صادق المهدي سعيد أنه: (أن الضمان الاجتماعي هو نظام اجتماعي اقتصادي سياسي يهدف بصورة رسمية مباشرة إلى حماية الأفراد وقائيا وعلاجيا من مخاطر الجهل والمرض والفقر ويؤمن لهم سبل العيش والراحة في الحياة بمستوى لائق كريم). 1

كما عرفه خالد علي سليمان أيضا، على أنه " التزام الدولة بتوفير حد الكفاية، لكل فرد من رعاياها متى عجز لسبب شرعي مقبول عن توفير احتياجاته واحتياجات من يعول".

وهناك من عرفه أيضا على أنه:" نظام قانوني يرمي إلى ضمان عيش المواطنين في حد أدنى تليق بالكرامة الإنسانية عن طريق حماية قدرتهم على العمل وتأمين دخل بديل يعوضهم على العدل المنقطع بسبب البطالة أو المرض أو الإصابات أو العجز أو الشيخوخة ،ومساعدتهم على تغطية الأعباء العائلية الناشئة عن الزواج والولادة والنفقات الاستثنائية الناشئة عن العجز والمرض والوفاة، وكل دلك ضمن الحدود التي يقررها القانون."2

_

¹سماتي طيب ، التأمينات الاجتماعية في مجال الضمان الاجتماعي، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع 2014 ص48 مع القانون الفرنسي 28 فيفة جمال مضمونا لأداءات الضمان الاجتماعي ومستواها وفقا للقانون التأمينات الاجتماعية الجزائري دراسة مقارنة مع القانون الفرنسي ،اطروحة لنيل شهادة دكتوراه علوم تخصص قانون جامعة البويرة سنة 2023 ص 31

ثانيا: أهمية الضمان الاجتماعي

يعتبر الضمان الاجتماعي تأمين فهو بدلك يهدف إلى معالجة ومواجهة ما قد يحل بالفرد من مصائب تعيق حياته ودلك بالإنقاص من موارده، وانطلاقا من دلك فإن أهمية التأمينات الاجتماعية هي نفسها أهمية التأمين وتظهر من ثلاث زوايا ودلك من خلال الوظائف التي يؤديها التأمين.

1-الوظيفة الاجتماعية:

إذ يهدف التأمين إلى التعاون بين مجموعة من الأشخاص لضمان خطر معين، فيقوم كل منهم بدفع قسط أو اشتراك لتغطية الخسائر التي يمكن أن يتعرض لها أي أحد منهم، وتتحقق هده الصورة بالخصوص في التأمين التبادلي، وتتجلى الوظيفة الاجتماعية للتأمين بصفة خاصة في تشريعات العمل والتأمينات الاجتماعية وما يترتب عن دلك من إنشاء مؤسسات للتعويض عن الأمراض والحوادث المهنية والشيخوخة والبطالة، وغيرها من الصناديق التي تنشأ لهدا الغرض فالصندوق هنا يحل محل الأشخاص الآخرين (المؤمنين الهم) في مساعدة الفرد الذي قد يصيبه أي خطر، ودلك عن طريق دفع التعويضات اللازمة له والكفيلة بجبر الضرر الذي أصابه. ا

فدور التأمين هنا يكتسي الصيغة التضامنية الاجتماعية، وهدا ماهو مؤكد من نص المادة 01 من القانون رقم 11/83 والتي جاء فيها على أنه (يهدف هدا القانون إلى إنشاء نظام وحيد للتأمينات الاجتماعية)، كما نصت المادة 02 من نفس القانون على أنه (تغطي التأمينات الاجتماعية المخاطر التالية: المرض، الولادة، العجز، الوفاة).

24

¹عبيد حليمة ببوحادة سمية الملتقى الوطني الخامس حماية المستهلك "مشكلات المسؤولية المدنية" مخبر القانون والمجتمع جامعة أدرار يومي 031، 2015 030 عبيد حليمة ببوحادة سمية الملتقى الوطني الخامس حماية المستهلك "مشكلات المسؤولية المدنية" مخبر القانون والمجتمع جامعة أدرار يومي

2-الوظيفة النفسية:

وتتمثل في توفير الأمان وإزالة الخوف من بال المؤمن لهم من أخطار الصدفة، ويصبح بهده العملية يشعر بنوع من الأمان والارتياح على مستقبله ومستقبل نشاطاته، الأمر الذي يجعله يتحلى بروح من المبادرة الخلاقة ويحدوه في دلك الأمان والاطمئنان بفضل عملية التأمين لكل الصدف والمفاجآت اليومية، كعدم قدرته على كسب الرزق لأسباب مختلفة كالبطالة وإصابات العمل والحوادث بمختلف أشكالها والشيخوخة والكوارث الطبيعية والمخاطر الناجمة عن النشاطات الصناعية والتجارية.

فالشخص يحس بالأمان عند تأديت عمله ودلك بعلمه بأنه قد يحصل على تعويض أي حادث يحل به فيرتاح نفسيا لوضعه وهي الفائدة والوظيفة النفسية التي يلعبها التأمين بصفة عامة والضمان الاجتماعي بصفة خاصة.

3- الوظيفة الاقتصادية:

يعد التأمين إحدى الوسائل الهامة للادخار ودلك بواسطة تجميع رؤوس الأموال المكونة من أقساط واشتراكات المستأمنين التي تضل في الواقع رصيدا لتغطية المخاطر، إلا أن هدا الرصيد غالبا ما يوظف في عمليات استثمارية وتجارية لأن التجربة أثبتت بأن المخاطر لا تتحقق في كل الحالات حتى و إن تم دلك وهدا لا يكون في وقت واحد، وتزداد الأهمية الاقتصادية في مجال المعاملات الدولية حيث يشكل التأمين عاملا مشجعا لتكثيف المبادلات بين الشعوب إذ يسمح للمستثمرين الأجانب والموردين، بعمليات عابرة للحدود، بالعمل دون خوف من الآثار السيئة التي تسببها المخاطر التجاربة والسياسية وكدا الطبيعية.

. . 1

¹عبيد حليمة،بوحادة سمية الملتقى الوطني الخامس حماية المستهلك "مشكلات المسؤولية المدنية" ، مرجع سبق ذكر، ص05

فالعامل حتى وإن كان في هذه الحالة يشتغل لدى شخص آخر (تاجر) فإن إجبارية التصريح به والتأمين عليه تجعله مضمون ومطمئن تجاه وضعيته وخاصة مصدر رزقه ورزق عائلته. كما هو الحال كذلك بالنسبة لرب العمل الذي لا يتحمل تعويض الخسائر والأضرار التي قد تصيب العمال من حسابه الخاص إذ هو صرح بهم بصفة قانونية و دفع اشتراكاتهم، وبالإضافة إلى هذه الوظائف فإن فائدة التأمين قد تتعدى المؤمن له فينتفع بها الغير وبصفة خاصة خلفه ودلك في حالة الوفاة أثناء تأدية العمل أو حتى بمناسبته في بعض الحالات خاصة خلفه ودلك يتحقق الضمان المرجو من نظام التأمين الاجتماعي.

المطلب الثاني: أهداف وخصائص الضمان الاجتماعي

أولا: أهداف الضمان الاجتماعي

للضمان الاجتماعي جملة من الأهداف نذكر أهمها فيما يلي:1

-تقديم المساعدة المالية للأفراد والأسر المعوزين ماديا؛

-توفير حماية اجتماعية للفئات الهشة اجتماعيا؟

-تحقيق تكامل في تغطية شبكة الأمان الاجتماعي بالمشاركة مع بقية مكوناتها.

ثانيا: خصائص الضمان الاجتماعي

يتميز الضمان الاجتماعي عن غيره من الأنظمة المشابهة بعدة خصائص أهمها:2

26

الزهرة عباوي، نوردينزرارقة الضمان الاجتماعي ومتطلبات تعزيز الشراكة المجتمعية في ضل التحولات الاقتصادية _مجلة وطنية للدراسات العلمية الأكاديمية ،المجلد06 العدد 01 سنة 2023 ص1267.

^{26،25،24} صبق ذكره ص 26،25،24.

1- الضمان الاجتماعي قائم على التكافل الاجتماعي:

ضمان الاجتماعي على أساس التكافل الاجتماعي، ودلك ضد المخاطر الاجتماعية التي قد تلحق بالفراد، بحيث أن المتحملين لعبء الضمان لا يكونون بالضرورة من المستفيدين منه بل القادرين على المساهمة فيه، لاسيما وأن الفئات المحتاجة إلى الضمان هي أقل الفئات قدرة على دفع نفقاته.

كذلك أن اشتراكات الضمان لا تتحدد على الخطر المضمون منه من حيث درجة احتماله، وإنما على أساس الضرر الناشئ عن تحقق الخطر.

وبالتالي ما يمكن قوله أن الضمان الاجتماعي جاء أساسا لتحقيق العدالة الاجتماعية بين جميع أفراد المجتمع، وهدا ما يؤكد بأن الضمان الاجتماعي يعتبر مظهر من مظاهر التكافل الاجتماعي.

2-الضمان الاجتماعي نظام إلزامي:

إن نظام الضمان الاجتماعي هو نظام إلزامي، وهدا بالنظر إلى طبيعة الدور الذي يؤديه من خلال إضفاء الحماية على أشخاص وفئات تقتضي مصلحة المجتمع حمايتهم، وهدا القصد لن يتحقق إلا بفرض إلزامية هذا النظام، ودلك بإجبار هذه الفئات على دفع اشتراكات إجبارية.

وعلى هذا الأساس تولى الضمان الاجتماعي تحديد المخاطر والأعباء التي يجب تغطيتها وتعيين الأشخاص المعنيين بهده التغطية سواء كمستفيدين أو كممولين،كما حدد لهؤلاء الحقوق التي يتمتعون بها والالتزامات الملقاة على عاتقهم.

3- الضمان الاجتماعي هو نظام قانوني:

الضمان الاجتماعي نظام قانوني، بمعنى أنه يتقرر بموجب قانون يصدر عن السلطة التشريعية في الدولة، وباعتباره كذلك فإنه يقوم أساسا على تحديد أهداف هذا النظام ونطاق تطبيقه سواء من حيث الأشخاص المستفيدين منه أو من حيث الأخطار المضمونة بموجبه.

كما يعمل على تحديد تقديمات الضمان وشروط الاستفادة منها، وبهذا يمكن القول أن الضمان الاجتماعي هو نظام تنظيمي.

4- الضمان الاجتماعي من النظام العام:

إن الدور الذي يقوم به الضمان الاجتماعي في تحقيق أهداف المجتمع، ودلك من خلال تحقيق العدالة وتوفير الأمن الاجتماعيين هذا ما جعل قواعده آمرة وملزمة، وبالتالي جعل منه ركيزة من ركائز النظام الغام الذي يقوم عليه المجتمع.

المطلب الثالث: الضمان الاجتماعي في الجزائر

أولا: تاريخ الضمان الاجتماعي قبل الاستقلال:

يتميز تاريخ الضمان الاجتماعي خلال الاحتلال الفرنسي بغياب المساواة والعدل الواضح اتجاه الشعب الجزائري، إن العلاقة العدائية بين العامل الجزائري وصاحب العمل المستعمر كانت معقدة، وقد ترتبت عن الحركات الجديدة للعمال وعلى وجه الخصوص خلال الفترة مابين 1947م و 1949م والدي مكن الجزائر من الاستفادة من نظام للضمان الاجتماعي ولم يست مفعوله حتى سنة 1950م، ولم يستفد عمال القطاع الفلاحي من المنح العائلية إلا في سنة 1956م.

¹سيد علي موسى، فاطمة ملياني ، دور الضمان الاجتماعي في التماسك الاجتماعي، البليدة سنة 2021 ص 158،157.

ثانيا: تاريخ الضمان الاجتماعي بعد الاستقلال:

لقد تعرض الضمان الاجتماعي لخسائر كبيرة غداة الاستقلال، على غرار كل قطاعات النشاط التي تعرضت جميع هيئات الضمان الاجتماعي لهجمات إجرامية ارتكبها المستعمر قبل رحيله، حيث تم تدمير 80% منها مما أدى إلى حرق الأرشيف وملفات المؤمن لهم اجتماعيا.

و ابتداءً من سنة 1962م تم تنصيب على رأس كل هيئة للضمان الاجتماعي مجالس إدارية ولجان مؤقتة من أجل ضمان تسيير أفضل لتأطير لهده الهيئات.

ثالثًا: تطور منظومة الضمان الاجتماعي من 1962 إلى 1983

ظهرت إرادة إعادة هيكلة المنظومة ابتداء من سنة 1963م، مما قاد إلى تبني سلسلة من الإجراءات التي كانت موجودة قبل إصلاحات منظومة الضمان الاجتماعي لسنة 1983م، وفي سنة 1964م تم إنشاء الصندوق الوطني الذي خلف الصندوق التسيقي القديم، وتم في سنة 1970م تحويل نظام قطاع المناجم في سياق حركة التوحيد وقد تم إصدار نص هام ويتعلق الأمر بالمرسوم المؤرخ في 19700801م الذي نص ولأول مرة على منع المطلق المساس بموارد الضمان الاجتماعي وعدم إمكانية حجزها، وفي 1972م تم تنصيب مجالس لتسيير الصناديق الثلاثة، وفي 1974م أمر نص على إنشاء لجنة وطنية لإعادة إصلاح الضمان الاجتماعي، و1977م تم إنشاء هيئة للضمان الاجتماعي على مستوى كل ولاية.

رابعا: هيئات الضمان الاجتماعي فيالجزائر:

يتكون نظام الاجتماعي في الجزائر من هيئات وطنية، متمثلة في مجموعة من الصناديق، نذكر منها :1

1- الصندوق الوطنى للتأمينات الاجتماعية للعمال غير الأجراء

تم إنشائه بموجب المرسوم رقم 07.92 المؤرخ في 10/10/1992 المتعلق بتنظيم الإطار القانوني والإداري والمالي ودلك من خلال التغطية الاجتماعية لغير الأجراء تغطيه الأداءات، ودلك بعد القيام بعملية التحصيل من هذه الفئة حصل هذا الصندوق على الاستقلالية المالية سنة1995، ويتولى القيام بالمهام التالية:

-تنظيم ومراقبة ومتابعة نشاط الوكالات الولائية؛

-التأمينات الاجتماعية لفئة الغير الإجراء؟

-تحصيل اشتراكات من غير الإجراء لإعادة توزيعها على أداءات؛

2- الصندوق الوطني للتقاعد

بموجب القانون 12.83 المؤرخ في 02جويلية 1983، والمتعلق بالتقاعد، تم تأسيس نظام وحيد للتقاعد، وشهد قانونه عند التعديلات، ودلك حسب الأمرين رقم 18.96 المؤرخ في 60جويلية 1966، والرقم 13.97 المؤرخ في 13.01 المؤرخ في 1901، كدا القانون رقم 93.99 المؤرخ في 22مارس 1999 يمنح للأجير معاش للتقاعد، يقوم هذا الصندوق بمنهج تقاعد للأجير عندما يصل سن معينة وبشروط معينة.

أفنيني ياسين، بكدي فاطمة_ عرض تجربة الرقمنة الإدارية لنضام الضمان الاجتماعي في الجزائر، مجلة شعاع للدراسات الاقتصادية المجلد07، العدد 01 جامعة مليانة الجزائر سنة 2023 ص112،113

3-الصندوق الوطنى للتأمين على البطالة

قد تم إنشاؤه طبقا للمرسوم التشريعي رقم 11.94 المؤرخ في 26 ماي 1994 المنشئ لنظام التأمين على البطالة، فحسب المادة 30 من هذا المرسوم "تعهد إدارة نظام التامين عن البطالة إلى الصندوق مستقل، ويحدد القانون الأساسي للصندوق، ومهامه بمرسوم تنفيذي"، وحسب المادة الأولى من المرسوم التنفيذي رقم 188.94 المؤرخ في 06يوليو 1994 المتضمن القانون الأساسي للصندوق الوطني للتأمين عن البطالة، يتمتع الصندوق الوطني للتأمين على البطالة بالشخصية المعنوية والاستقلال المالي.

وتتمثل مهمة الصندوق في إطار القوانين وتنظيمات المعمول بها في ما يلي "المادة 04" يضبط باستمرار بطاقة المنخرطين، ويضمن تحصيل الاشتراكات المخصصة لتمويل أداءات التأمين على البطالة، ورقابة دلك ومنازعاته، ويساعد ويدعم بالاتصال مع المصالح العمومية للتشغيل، وإدارتي البلدية والولاية إعادة انخراط البطالين المستفيدين قانونيا من أداءات التأمين على البطالة، يؤسس ويحفظ صندوق الاحتياطات حتى يتمكن من مواجهة التزاماته إزاء المستفيدين في جميع الظروف.

الصندوق الوطني للعطل مدفوعة الأجر والبطالة الناجمة عن سوء الأحوال الجوبة لقطاعات البناء والأشغال العمومية والرى:

بموجب الأمر 01.97 المؤرخ في جانفي 1997، تم تأسيس منحة تعويض البطالة الناجمة عن سوء الأحوال الجوية لقطاعات البناء والأشغال العمومية والري، وتكفل هذا الصندوق بتسييرها، وبتولى الصندوق المهام التالية:

-أمين تسيير العطل مدفوعة الأجر، والبطالة الناجمة عن سوء الأحوال الجوية للقطاعات التي تدخل في دائرة اختصاصهم من خلال المدفوعات التي تكفل لهم المحافظة على مداخلهم؛

- ضـمان تحصـيل الاشـتراكات، والعمـل علـى التكـوين احتيـاطي موجـه لتـأمين تحويـل التعويضات؛

1-الصندوق الوطنى للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء:

يعد الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء، مؤسسة عمومية اقتصادية ذات تسيير مستقل طبقا للقانون رقم 11\83 المؤرخ في 83\70\1983، المتضمن القانون التوجيهي للمؤسسة العمومية الاقتصادية، يتمتع بالشخصية المعنوية، والاستقلالية والمالية، والمرسوم التنفيذي رقم 92.07 المؤرخ في 40جانفي 1992 والذي يتضمن الصفة القانونية لصناديق الضمان الاجتماعي، وكذا التنظيم الإداري والمالي، ويقوم بتغطية الأخطار الاجتماعية لفئة العمال الذين يتقاضون أجور بصفة عامة، بالإضافة إلى بعض الفئات الخاصة مثال (المعوقين، المجاهدين، الطلبة...الخ)، ويغطي هذا الصندوق مختلف أداءات التأمينات الاجتماعية لفئة الأجراء.

المبحث الرابع: الدراسات السابقة لدور بطاقة الشفاء في رقمنة الضمان الاجتماعي

سنتعرف في هدا المبحث إلى الدراسات السابقة باللغة العربية والأجنبية

المطلب الأول: الدراسات السابقة باللغة العربية

أولا: دراسة فدوى سعودى 2014

ويتم تلخيص الدراسة كالتالي:

عنوان الدراسة: واقع البطاقة الإلكترونية لضمان الاجتماعي "الشفاء" في الجزائر.

نوع الدراسة: مذكرة مقدمة لنيل متطلبات شهادة ماستر.

إشكالية الدراسة: ماهو واقع البطاقة الالكترونية في التأمينات الاجتماعية والإجراءات المتخذة للعمل بها في الجزائر؟

أهداف الدراسة: الوقوف على مكانة وأهمية التأمينات الاجتماعية في حياة الفرد ومعرفة مدى أهمية بطاقة الشفاء والدور الذي تلعبه في التأمينات الاجتماعية.

. التعرف على كيفية اقتناء المواد الصيدلانية عن طريق بطاقة الشفاء.

منهج الدراسة: اتبعت المنهج الوصفى والمنهج التحليلي

نتائج الدراسة: توسعت الاتجاهات الحديثة للضمان الاجتماعي لكي تشمل أكبر عدد من الأفراد بغض النظر عن الاعتبارات الطبقية والمهنية، ومنه أصبحت تشريعات الضمان الاجتماعي متميزة بذاتها عن تشريعات العمل، نظرا لشمول تطبيقها على سائر المواطنين.

-المنظومة الوطنية للضمان الاجتماعي هي منظومة قائمة على أساس التضامن بين أفراد الجيل الواحد ومابين الأجيال، وتعمل وفق آلية لتوزيع وتقاسم الأعباء، وهي تغطي كافة الفروع المنصوص عليها في الاتفاقيات الدولية ذات الصلة، الأمر الذي لا نجده في العديد من دول العالم.

- يحق لكل فرد في العائلة الحصول على تعويض وصفتين في كل ثلاثة أشهر باستعمال بطاقة الشفاء، ولكن الإجراء لا يطبق على المتقاعدين ودوي الأمراض المزمنة.

ثانيا: دراسة أوبراهم حنان _ قيدوم زبنب 2022

ويتم تلخيص دراسة كالتالي:

عنوان دراسة : إدارة صناديق الضمان الاجتماعي في ضل الرقمنة،دراسة حالة صندوق الوطنى للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء وكالة بومرداس.

نوع الدراسة : مذكرة مقدمة لنيل شهادة ماستر

إشكالية الدراسة: ماهي خصوصيات قطاع التأمينات؟ ومامدى مساهمة الرقمنة في إدارة صندوق الوطنى للضمان الاجتماعى؟

هدف الدراسة: معرفة التطور الذي وصل إليه صندوق الضمان الاجتماعي في مجال تقديم الخدمات من خلال مواكبة الرقمنة التي من شأنها قد تعمل على تحسين الأداءات المقدمة للمؤمنين.

منهج الدراسة: اعتمادا على المنهج الوصفى التحليلي

نتائج الدارسة:

الخدمات المقدمة عن بعد ساهمت بدور كبير في تبسيط إجراءات التكفل بالمؤمنين الجتماعي، ورغم ذلك فهو لم ينتشر بكثرة في المجتمع

ثالثا:دراسة خليل مولاي طهرت عمار 2023

ويتم تلخيص الدراسة كالتالى:

عنوان الدراسة: قراءة وصفية تحليلية لتجربة بطاقة شفاء كنموذج لتطبيق الإدارة الإلكترونية في الجزائر

نوع الدارسة: مقالة بمجلة الإستراتيجية والتنمية.

إشكالية الدراسة: كيف يمكن تقييم تجربة بطاقة الشفاء بصفتها أحد منتجات الصندوق البوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء من وجهة نظر مستخدميها في إطار التوجه نجو تطبيق الإدارة الإلكترونية لتحسين الخدمات العمومية في الجزائر؟

هدف الدراسة: تقييم تجربة بطاقة الشفاء من وجهة نظر عينة من مستخدميها المؤمن لهم اجتماعيا في الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء؛

-محاولة معرفة مساهمة استخدام الإدارة الإلكترونية في تحسين الخدمات المقدمة؛

-إبراز المعوقات التي تواجه مستخدمي هذه البطاقة ؛

منهج الدراسة: اعتمادا على المنهج الوصفي التحليلي.

نتائج الدراسة:

هناك تقييم إيجابي لمساهمة الإدارة الإلكترونية من خلال بطاقة الشفاء في تحسين الخدمة العمومية في مؤسسة الضمان الاجتماعي على رغم من وجود العديد من المعوقات التي تحول دون تحقيق هذا الهدف.

رابعا: دراسة كنزة بلغياط _ منذر طباخ 2024

وتم تلخيص دراسة كالتالي:

عنوان الدراسة: دور الرقمنة في تعزيز التوازن المالي لصناديق الضمان الاجتماعي

نوع الدراسة: مذكرة مقدمة لنيل شهادة ماستر

إشكالية الدراسة: إلى أي مدى تساهم الرقمنة في ضمان التوازن المالي في مؤسسات الضمان الاجتماعي؟

أهداف الدراسة: تسليط الضوء على موضوع التأمينات الاجتماعية

-إبراز أهمية الرقمنة في الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي

-إبراز مزايا استخدام الرقمنة في صندوق الوطني للضمان الاجتماعي

منهج الدراسة:اعتمدتا على المنهج الوصفي التحليلي

نتائج الدراسة:

الخدمة المقدمة عن بعد ساهمت بدور كبير في تبسيط إجراءات التكفل بالمؤمنين اجتماعيا، كل هذا من أجل تحقيق التوازن المالي.

المطلب الثاني: دراسات باللغة الأجنبية

1-دراسة 2022 Ben dahousoumia وقمنا بتلخيص الدراسة كتالى:

عنوان الدراسة: دراسات حالة حول التحول الرقمي في ادارة وخدمات الضمان الاجتماعي-دراسة حالة فرنسا 2022

نوع الدراسة: دراسة حالة تقرير بحثى

اشكالية الدراسة: كيف يؤثر التحول الرقمي على جوده وفعالية الخدمات الاجتماعية؟ وما مدى قدرة النظام الفرنسي على تنسيق وتوحيد جهود الرقمية ضمن نظام لا مركزي؟

المنهج المتبع: دراسة حالة نوعية اتبعت منهج الوصفى التحليلي

أهداف الدراسة: تحليل تجربة فرنسا في رقمنة إدارة وخدمات الضمان الاجتماعي.

استكشاف البنية الحاكمة والتشريعات والإطار القانوني والتنظيمي المرافق لهذا التحول.

فهم التحديات والفرص المتعلقة بتوسيع الشمول الرقمي والتغطية الاجتماعية.

تقديم دروس مستفادة يمكن استلهامه من التجربة الفرنسية لتطبيقها في سياقات دورية أخرى

•

نتائج الدراسة: تقدم الكبير في الرقمنة الأمامية (الخدمات الالكترونية) تأخر وتحديات في البنية تأخر وتحديات في البنية تأخر وتحديات في البنية الخلفية بسبب الاعتماد على الأنظمةالقديمة مثل لغة بوطء في تحديث البنية التحتية .

الحكومة المجزئة تشكل عائقا أمام التنسيق الكلي تؤدي إلى تكرار الحلول وغياب الرؤية الموحدة.

قوة الإطار القانوني الفرنسي المدعوم بتشريعات الاتحاد الأوروبي ما يوفر أرضية صلبة للتحول الرقمي.

نقص المهارات الرقمية لدى الموظفين يعد عائقا رئيسيا أمام التنفيذ مع تحديات في استقطاب الكفاءات التقنية.

خطر الاستبعاد الرقمي ما زال قائما خصوصا بين الفئات الهشة اجتماعيا بسبب ضعف المهارات أو نقص الوصول إلى الانترنت.

2-دراسة :سُوكِي حكيمة 2023بعنوان : نشر التكنولوجيا الرقمية لصالح الخدمة العامة: مواصلح الخدمة العامة: حالصة الضمان الاجتماعي، جامعة مواصود معمري، تيري وزو (الجزائسر), Le déploiement du numérique au profit du 2023SOUKI Hakima service public: cas de la sécuritésocialeThedeployment of digital technology for public service: the caseof social security .(UniversitéMouloud MAMMERI, Tizi-ouzou (Algérie

نوع الدراسة: مقالة

إشكالية الدراسة: ماهي الخدمات الرقمية التي يقدمها جهاز الضمان الاجتماعي في الجزائر؟ و هل يتم استخدامها بالكامل من طرف المؤمن لهم؟

أهداف الدراسة: تحليل الابتكارات التي تقدمها التكنولوجيات الرقمية في تسيير الخدمات العمومية و كذلك الطريقة التي تتعامل بها الإدارات مع التحديات الناتجة عن الاقتصاد الرقمي الناشئ

المنهج المتبع: اتبعت المنهج الوصفي التحليلي و المنهج الكمي.

نتائج الدراسة:

رغم جهود cnas في رقمنة الخدمة إلا أن هناك ضعف كبير ضعف كبير في الاستخدام الفعلي من قبل المؤمن لهم بسبب غياب التوعية و ضعف التكوين و انعدام الثقة في الخدمات الالكترونية.

2- دراسة : DjoherAbderrahmane *, Francesco Scalera

وتم تلخيص الدراسة كالتالي:

عنوان الدراسة:

The Algerian Social Security System in the face of digitization

نوع الدراسة: مقال

اشكالية الدراسة: إلى اي مدى يمكن للرقمنة من مواجهة التحديات البنيوية لنظام الضمان الاجتماعي الجزائري وتحسين أدائه وما حدود وفعالية تدخلات الدولة في هذا الإطار؟

أهداف الدراسة:

تحديد أبرز تحديات التي تواجه نظام الضمان الاجتماعي في الجزائر مع التركيز على مشكلات الاجتماعية و الاقتصادية والمالية وكذلك تدخل الدولة لرقمنه وتنظيم هذا القطاع.

نتائج دراسة:

-تعانى الجزائر من نقص في مصادر التمويل مع ارتفاع معدلات الفقر والبطالة.

-يواجه نظام الضمان الاجتماعي الجزائري تحديات.إجتماعيةو اقتصادية ومالية كبيرة.

-يتطلب الاقتصاد والعولمة تحولا موازبا لنظام الضمان الاجتماعي.

الدراسة الثانية: دراسة كنزة الحجوجي 2024

CHALLENGES AND KEY SUCCESS FACTORS IN THE
DIGITALISATION OF PUBLIC SERVICES: CASE STUDY OF THE
CAISSE NATIONALE DE SECURITE SOCIALE IN MOROCCO

نوع الدراسة: مقال

اشكالية الدراسة: ما هي التحديات والعوامل الأساسية لنجاح الخدمات العمومية في المغرب؟

أهدافها: تحليل التحديات والعوامل الأساسية التي تساهم في نجاح عملية الرقمنة والخدمات العمومية في المغرب.

المنهج المتابعة: الوصفي التحليلي

نتائج الدراسة:

تكشف الدراسة عن تحديين رئيسيين أولهما تحسين استخدام الموارد العمومية وإدماج الإدارات المهمة نجد مشاركة المواطن في إستراتيجية التحول الرقمي وسهولة الوصول إلى الخدمات الإلكترونية.

المطلب الثالث: أوجه التشابه و الاختلاف

الجدول رقم 01: يوضح أوجه التشابه و الاختلاف بين الدراسة الحالية و الدراسات السابقة العربية

الدراسات السابقة	الدراسات الحالية	
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للعمال	الصندوق الوطني للتأمينات	من
الإجراء ومن البواقي 2014	الاجتماعية للعمال الأجراء لوكالة الإجراء ومن البواقي 2014	حيث
الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعي	لمنيعة 2025	المكان
للعمال الإجراء بومرداس 2022		والزمان
الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي		
بالجزائر 2023		
الصندوق الوطني للتأميناتالاجتماعية وكاله		
ميلة 2024		
وظفي الوكالة المؤمنين الاجتماعيين	10 مستخدمي بطاقة الشفاء	من
موظفي الوكالة	06 صيدليات	حيث العينة
مستخدمي بطاقة الشفاء	2 موظفي الصندوق	
موظفي الوكالة		
قطاعاجتماعي اقتصادي	القطاعاجتماعي اقتصادي	من
		حيث نوع
		القطاع

بطاقةالشفاء - خدمه الضمان الاجتماعي-	الرقمنةو خدمة بطاقة الشفاء	من
الرقمنة - صناديق الضمان اجتماعي - بطاقة		حيث
الشفاء – التوازن المالي – الرقمنة – تحسين جوده		المتغيرات
الخدمة - زيادة رضا المؤمنين.		
الوقوف على مكانة وأهمية التأمينات	دور بطاقة الشفاء في تسهيل	من
الاجتماعية في حياة الفرد ومعرفة مدى أهمية	الخدمات المقدمة للمؤمنين	حيث
بطاقة الشفاء والدور الذي تلعبه في التأمينات		الهدف
الاجتماعية.		
معرفة التطور الذي وصل إليه صندوق		
الضمان الاجتماعي في مجال تقديم الخدمات من		
خلال مواكبة الرقمنة التي من شأنها قد تعمل على		
تحسين الأداءات المقدمة للمؤمنين.		
تقييم تجربة بطاقة الشفاء من وجهة نظر عينة		
من مستخدميها المؤمن لهم اجتماعيا في الصندوق		
الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء؛		
تسليط الضوء على موضوع التأمينات		
الاجتماعية إبراز أهمية الرقمنة في الصندوق		
الوطني للضمان الاجتماعي		
وصفي تحليلي	المنهج الوصفي التحليلي	من

وصفي تحليلي		حيث منهج
المنهج الاستنباطي+ دراسة حاله		الدراسة
المنهج الوصفي التحليلي.		
الاستغناء عن النظام القديم في تعويض	ساهمت بطاقة شفاء خاصة بعد	من
الأدوية ويعترض بطاقة الشفاء مجموعه من	إطلاقالنسخة الثانية منها في تبسيط	حيث
العوائق أبرزها المشكل التكنولوجي.	العديد من الإجراءات الإدارية المعقدة	النتائج
معرفة بعض التطبيقات حديثة النشأة التي	بني سواء بالنسبة للوكالةأو المؤمن لهم	
عملت بها صناديق الضمان الاجتماعي بوكالة	وحتى الصيادلة مما أدى إلى توفير	
بومرداس كفضاء الهناء الذي سهل طلب بطاقة	في الوقت والجهد.	
الشفاء.	أدى نظام شفاء الثاني بعد	
هناك تقييم ايجابي للمساهمةالإدارة	التحديثات الجديدةإلى تحسين سير	
الالكترونية من خلال بطاقة الشفاء في تحسين	العمل داخل الصيدليات مقارنه بالنظام	
الخدمة العمومية في مؤسسة الضمان الاجتماعي.	الأول من حيث السرعة والدقة في	
أن الخدمة المقدمة عن بعد ساهمت بدور	معالجة الملفات والتعويضات.	
كبير في تبسيط الإجراءات والتكفل بالمؤمنين	نقص الوعي لدى بعض المؤمنين	
الاجتماعيين كما ساهمت في ترشيد النفقات وزيادة	بالبطاقة يؤدي إلى تلفها أو ضياعها	
التحصيل الاشتراكات	الأمر الذي يستلزم إعادةإصدارها من	
	خلال إجراءات طويلة ومعقدة.	

الجدول رقم 02: يوضح أوجه التشابه و الاختلاف بين الدراسة الحالية و الدراسات السابقة بين الدراسة الحالية و الدراسات السابقة الأجنبية

الدراسات السابقة	الدراسات الحالية	
الضمان الاجتماعي بفرنسا 2022	الصندوق الوطني للتأمينات	من
الضمان الاجتماعي وكالة تيزي وزو 2023	الاجتماعية للعمال الأجراء لوكالة	حيث
الضمان الاجتماعي وكالة وهران 2023	لمنيعة 2025	المكان
الضمان الاجتماعي بالمغرب 2024.		والزمان
الصندوق الوطني للتقاعد- الصندوق الوطني	10 مستخدمي بطاقة الشفاء	من
للتامين الصحي- صندوق المخصصات	06 صيدليات	حيث العينة
الصحية– صندوق تحصيل الاشتراكات	2 موظفي الصندوق	
الاجتماعية- الموظفين- المستخدمين لبطاقة		
الشفاء –		
القطاع اجتماعي اقتصادي	القطاع اجتماعي اقتصادي	من
		حيث نوع
		القطاع
اثر التحول الرقمي- كفاءة وجودة خدمات	الرقمنةو خدمة بطاقة الشفاء	من
الضمان الاجتماعي- التكنولوجيا الرقمية-		حيث
الخدمات العمومية- الرقمنة- نظام الضمان		المتغيرات
الاجتماعي- التحديات- عوامل نجاح صندوق		

الوطني للضمان الاجتماعي		
استكشاف البنية الحاكمة والتشريعات والإطار	دور بطاقة الشفاء في تسهيل	من
القانوني والتنظيمي المرافق لهذا التحول	الخدمات المقدمة للمؤمنين	حيث
تحليل الابتكارات التي تقدمها		الهدف
التكنولوجيات الرقمية في تسيير الخدمات		
العمومية و كذلك الطريقة التي تتعامل بها		
الإدارات مع التحديات الناتجة عن الاقتصاد		
الرقمي الناشئ		
تحديد أبرز تحديات التي تواجه نظام		
الضمان الاجتماعي في الجزائر مع التركيز على		
مشكلات الاجتماعية و الاقتصادية والمالية وكذلك		
تدخل الدولة لرقمنه وتنظيم هذا القطاع		
تحليل التحديات والعوامل الأساسية التي		
تساهم في نجاح عملية الرقمنة والخدمات العمومية		
في المغرب.		
دراسة حالة المنهج الوصفي التحليلي	المنهج الوصفي التحليلي	من
منهج وصفي تحليلي+ المنهج الكمي		حيث منهج
		الدراسة
التقدم الكبير في الرقمنة الأمامية والخدمات	ساهمت بطاقة شفاء خاصة بعد	من

حيث

النتائج

إطلاق النسخةالثانية منها في تبسيط

العديد من الإجراءات الإدارية المعقدة

بني سواء بالنسبةللوكالةأو المؤمن لهم في التحول الرقمي.

وحتى الصيادلة مما أدى إلى توفير

في الوقت والجهد.

أدى نظام شفاء الثاني بعد

التحديثات الجديدةإلى تحسين سير

العمل داخل الصيدليات مقارنه بالنظام

الأول من حيث السرعةوالدقة في

معالجه الملفات والتعويضات.

نقص الوعي لدى بعض المؤمنين بالبطاقة يؤدي إلى تلفها أو ضياعها الأمر الذي يستلزم إعادةإصدارها من

خلال إجراء اتطوبلة ومعقدة.

الإلكترونية قوه الإطار القانوني الفرنسي المدعوم بتشريعات الاتحاد الأوروبي ما يقر أرضية صلبه في التحول الرقمي.

نقص المهارات الرقمية لدى الموظفين يعد عائقا رئيسيا.

التنفيذ مع التحديات في استقدام الكفاءات التقنية.

عدم التكافؤ بين الفروع الصحة والأسرة والتقاعد حسب اختلاف مستويات التقدم الرقمي والجاهزية بشكل كبير.

رغم جهود كناس في رقمنة الخدمات إلاأن هناك ضعف كبير في الاستخدام الفعلي من قبل المؤمن لهم بسبب غياب التوعية وضعف التكوين وانعدام الثقة في الخدمات الإلكترونية.

تعاني الجزائر من نقص في مصادر التمويل مع ارتفاع معدلات البطالة والفقر.

يواجه نظام الضمان الاجتماعي في الجزائر تحديات اجتماعية و اقتصادية ومالية كبيرة.

تكشف الدراسات عن تحديين رئيسيين في

مشروع رقمنة الخدمات العامة في المغرب:	
تحسين الموارد العامة ودمج جميع الإدارات بشكل	
كامل تشمل محددات المهمة مشاركة المواطنين	
في إستراتيجية التحول الرقمي و إمكانية الوصول	
السريع إلى خدمات إلكترونية.	

المصدر: من إعداد الطالبة بناءا على دراسة المقارنة

خلاصة:

في هذا الفصل تطرقنا إلى الخدمة العمومية بحيث تعتبر الخدمة العمومية من المهام الأساسية التي تقدمها الدولة لتلبية حاجيات المواطنين، من خلال التطرق إلى أهميتها وخصائصها ومعاييرها وتطرقت أيضاإلى مفاهيم حول الرقمنة باعتبارها الوسيلة الحديثة التي تم إدخالها في المؤسسات العمومية لتسهيل الخدمات المقدمة للمواطنين، وتحسين جودة الخدمات من خلال إبرازأهميتها وخصائصها وعوامل نجاحها وتحدياتها، وقد لاحظنا أن الرقمنة أصبحت من الحاجات الضرورية اللازمة في المؤسسات العمومية لمواكبة التطور التكنولوجي الحديث والمتسارع.

ولقد تناولنا الدراسات السابقة المتعلقة بموضوع دراسته من خلال عرض الدراسات باللغةالعربيةوالأجنبية ومقارنتها مع الدراسةالحالية ودراسة الجوانب المختلفة للعلاقة بينهما وجوانب المتشابهة.

الفصل الثاني

دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء ولاية المنيعة

الفصل الثاني: دراسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيعة

تمهيد:

بعد الانتهاء من عرض الجانب النظري للدراسة في الأول سنتطرق في هذا الفصل إلى لمحة عامة حول وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء ولاية المنيعة، ولقد قسمنا الفصل إلى مبحثين تناولنا في المبحث الأول لمحة عن وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء لولاية المنيعة، المبحث الثاني منهجية الدراسة الميدانية وتحليل الإحصاء للعينة وتحليل نتائج المقابلة.

المبحث الأول: لمحة عامة عن وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء بولاية المنيعة

سنتطرق في هذا المبحث إلى تقديم عام لصندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء من خلال تعريفه و هيكله التنظيمي إضافة إلى استخدام أداة المقابلة للزبائن المنتسبين و كذا المتعاملين من صيادلة.

المطلب الأول: نشأة و تعربف الوكالة

أولا: نشأة الوكالة

تعود نشأة الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي للعمالالأجراء CNAS إلى سنة 1985 ، بموجب الأمر رقم 83/15 المؤرخ في 2يوليو 1983، والذي جاء في إطار الإصلاح الشامل لنظام الحماية الاجتماعية في الجزائر، وقد هدف هذا الإصلاحإلى توحيد وتنظيم مختلف أنظمة التامين الاجتماعي التي كانت قائمة سابقا ، ووضع إطار قانوني ومؤسساتي موحد يغطي فئة العمال الأجراء .

باشر الصندوق نشاطه الرسمي سنة 1984، بهيئة عمومية ذات طابع إداري والاستقلال المالي ، وفي إطار تعميم خدماته على المستوى الوطني تم إنشاء هياكل جهوية ومحلية تابعة للصندوق في مختلف ولايات الوطن. نشأتوكالة المنيعة بناء على المرسوم الرئاسي رقم 21- 117المؤرخ في 22 مارس 2021، وتعتبر هيئة محلية تابعة للصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية، تم تعيين المسؤول بخاري عبد الحليم على رأس هذه الوكالة بموجب القرار الوزاري رقم 044 المؤرخ في 3 فيفري 2022.

يقع مقر الوكالة ومركز الدفع المنيعة إلى جانب فرع الدفع حاسي القارة و فرع الدفع حاسي الفحل، في شارع المجاهدين وسط المدينة في مركز الدفع.

بدأت الوكالة في تقديم خدماتها في أبريل 2022، وهي مجهزة وتضم طاقم مكون من أربعة أعوان مكلفين الوقاية والأمن.

الفصل الثاني: در اسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيعة

ثانيا: تعريف الوكالة:

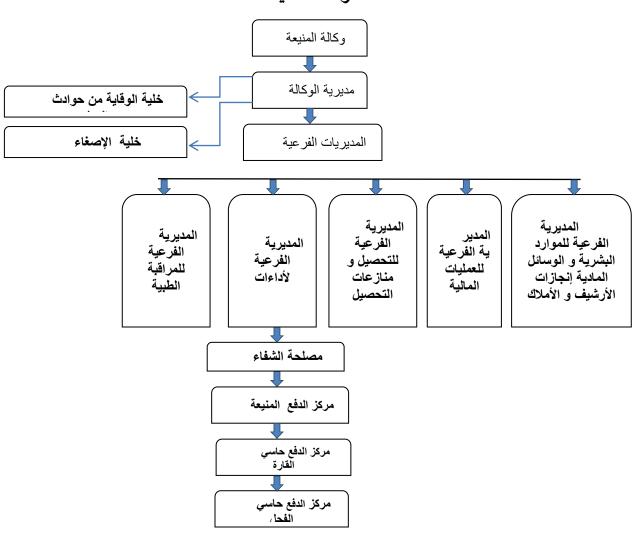
وكالة المنيعة تمثل وحدة محلية تابعة للصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء، وهي مؤسسة عمومية الطابع الإداري تهدف إلى تغطية جميع خدمات الضمان الاجتماعي لمواطني بلدية المنيعة والمناطق المجاورة لها.

ثالثا: مهام الوكالة

- تسيير الأداءات العينية والنقدية للتأمينات الاجتماعية وحوادث العمل والأمراض المهنية؛
 - تسيير المنح العائلية؛
 - تحصيل الاشتراكات؛
 - المراقبة والمنازعات المتعلقة بالتحصيل الاشتراكات الموجهة لتمويل الأداءات؛
 - منح رقم تسجيل وطنى للمؤمن لهم اجتماعيا وكذا أصحاب العمل؛
 - المساهمة في ترقية السياسة الرامية إلى الوقاية من حوادث العمل والأمراض المهنية.

المطلب الثاني: الهيكل التنظيمي لوكالة المنيعة

الشكل رقم 01: يوضح الهيكل التنظيمي للصندوق الوطني للعمال الأجراء وكالة المنيعة



المصدر: وثائق مقدمة من الوكالة

المديرية العامة: تتولى المديرية العامة للصندوق الوطني لضمان الاجتماعي للعمال الأجراء على

الخصوص ما يأتي 1 :

تنظم وتنسق وتراقب

- أعمال الوكالات الولائية وملحقات الإدارة والمؤسسة والمؤسسات.
 - تسيير وسائل الصندوق البشرية والمادية.
- تسيير ميزانية الصندوق، وتنسق العمليات المالية وتمركز المحاسبة العامة.
 - تنظم المراقبة الطبية.
 - تمنح المؤمنين الاجتماعيين والمستخدمين رقم تسجيل وطني.

تبرم الاتفاقيات المنصوص عليها في المادة 60 من القانون رقم 83-11 المؤرخ في 2 يوليو سنة 1983 والمتعلق بالتأمينات الاحتماعية

تنسق وتتابع إنجاز الاستثمارات كما هو منصوص عليه في المادة 92 من القانون رقم 83-11 المؤرخ في 2 يوليو سنة 1983 والمتعلق بالتأمينات الاجتماعية ونصوصه التطبيقية.

وفي مجال الوقاية من حوادث العمل والأمراض المهنية:

تشارك في الوقاية من حوادث العمل والأمراض المهنية وفقا للمادة 73 من القانون رقم 83-11

كما تعمل المديرية العامة تحت سلطة المدير العام الذي يساعده مدير عام مساعد ومديرون مركزيون و أربعة (04) مستشارين من بينهم مستشار مكلف بالشؤون القانونية، وتضم الهياكل الآتية:

مديرية الأداءات.

أمباركي نور دين بلكحل عبد الوكيل مهارة السكرتير في تنظيم العمل المكتبي في ظل استخدامات التكنولوجيا الحديثة دراسة حالة بوكالة الضمان الإجتماعي للعمال الأجراء cnasولاية المنيعة ص44 45 46

الفصل الثاني: در اسة ميدانية وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الإجراء ولاية المنيعة

مديرية التحصيل والمنازعات. مديرية المفتشية العامة. مديرية المراقبة الطبية. مديرية الوقاية من حوادث العمل والأمراض المهنية. مديربة الدراسات والتنظيم والإحصائيات. مديرية الإعلام الآلي. مديرية العمليات المالية. مديرية الانجازات والتجهيزات والوسائل العامة. مديرية الوقاية من حوادث العمل والأمراض المهنية. مديرية الدراسات والتنظيم والإحصائيات. مديرية الإعلام الآلي. مديرية العمليات المالية. مديرية الانجازات والتجهيزات والوسائل العامة.

مديرية المستخدمين والتكوين.

مديرية النشاط الاجتماعي والصحي

مديرية الأداءات: تتولى مديرية الأداءات ما يأتي:

تنظم وتتابع تسيير الأداءات الخاصة بالتأمينات الاجتماعية وحوادث العمل والأمراض المهنية وبصفة انتقالية بالمنح العائلية.

تدفع الحساب الهيئات الأخرى التابعة للضمان الاجتماعي الأداءات في إطار الاتفاقيات.

تضمن سير لجنة المساعدة والإسعاف وتسيير صندوق المساعدة والإسعاف المنصوص عليهما في المادة 90 من القانون رقم 83-11.

صيانة أملاك الصندوق العقارية والمنقولة.

الوكالات الولائية:

تكلف الوكالات الولائية للصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية زيادة على دورها في تنظيم أعمال مراكز البلدية وملحقات المؤسسة والإدارة، عند الاقتضاء، وتنسيقها ومراقبتها، والقيام بما يأتى:

مصلحة أداء الخدمات المستحقة بعنوان التأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء، وانتقاليا، بعنوان الخدمات العائلية.

مصلحة أداء الخدمات المستحقة بعنوان العطل المدفوعة الأجر تطبيقا للقوانين والتنظيمات المعمول بها. الأعمال الموضوعة على عاتقها في مجال الرقابة.

تتولى تحصيل الاشتراكات ومراقبة التزامات الخاضعين، وتقوم فيما يخضعها بعمليات المنازعة في تحصيل الاشتراكات.

تمارس المراقبة الطبية.

تمسك المحاسبة وتتولى تنفيذ العمليات المالية وتنسيقها.

تصنف الوكالات الولائية في ثلاثة أصناف:

الصنف الأول: وكالات تسيير 200.000 مؤمن اجتماعي على الأقل

الصنف الثاني: وكالات تسيير أقل من 200.000 مؤمن اجتماعي أو على الأقل 100.000 مؤمن اجتماعي.

الصنف الثالث: وكالات تسيير أقل من 100.000 مؤمن اجتماعي

تشتمل الوكالة من الصنف الأول على الهياكل الفرعية التي تكلف تباعا مما يلي:

- أداء الخدمات وتوزيع مهامها بين مسؤولين إلى أربعة عن التسيير.
- التحصيل والمنازعات التي توزع مهامها بين ثلاثة مسؤولين عن التسيير العمليات المالية، التي توزع مهامها بين مسؤولين اثنين عن التسيير.
- إدارة الوسائل والانجازات ذات الطابع الصحي والاجتماعي، والتي توزع مهامها بين مسؤولين اثنين أو ثلاثة مسؤولين عن التسيير.
 - المراقبة الطبية ويشرف عليها الطبيب.

المطلب الثالث: المنتجات الرقمية للضمان الاجتماعي للعمال الأجراء

أولا: بطاقة الشفاء

1- تعريفها: هي بطاقة الكترونية ذات شريحة رقمية تسمح بالتعرف على المؤمن له اجتماعيا وكذا ذوي حقوقه حتى تتسنى لهم الاستفادة من أداءات الضمان الاجتماعي.

تتضمن البطاقة معلومات خاصة حول المؤمن له اجتماعيا (الحالة الصحية، المتابعة الطبية، تعويض الأدوية ومجمل الفحوصات الطبية).

ما على المؤمن له اجتماعيا أو ذوي حقوقه إلا إظهار بطاقة الشفاء على مستوى: الصيدليات المتعاقدة، الأطباء المعالجين، صانعي زجاج، النظارات الطبية وأيضا خلال كل إجراء بمركز الدفع. 1

2-كيفية الحصول على بطاقة الشفاء:

للحصول على بطاقة الشفاء يجب تكوين الملف التالي:

- صورتين شمسيتين على خلفية فاتحة
 - نسخة من بطاقة التعريف الوطنية
 - رقم الضمان الاجتماعي

3-المستفيدون من بطاقة الشفاء:

- المؤمن لهم اجتماعيا أو دوي حقوقهم المصابين بأمراض مزمنة المتكفل بهم بنسبة 100%، وكدا هؤلاء المصابين بمرض الربو أو ارتفاع الضغط الدموي أو مرض الكرون المتكفل بهم بنسبة 80%.
- المؤمن لهم اجتماعيا الحائزين على منح العجز المباشرة أو بالأيلولة، معاشات التقاعد المباشر أو بالأيلولة، ريوع حوادث العمل والأمراض المهنية بنسبة تفوق أو تساوي 50%، ودوي حقوقهم.
 - المؤمن لهم اجتماعيا الأجراء أو المنتمين لأحد الفئات الخاصة (المنحة الجزافية للتضامن، المنح ذات النفع العام، المعوقين، الطلبة...)وذوي حقوقهم.

4-الخصائص التقنية لبطاقة الشفاء:

- بقدرة استيعاب: " 32 كيلوبايت"

أموقع الالكتروني للصندوق الوطني للتامينات الاجتماعية للعمال الاجراء/ https://cnas.dz على الساعة 15/05/2025 على الساعة 13:20

- هي بطاقة مطابقة لمقاييس إيزو 7810، 7816
 - تمتاز بالمرونة وقوة تأمين وحفظ البيانات
 - تسمح باستعمال الرمز السري
 - بطاقة من البلاستيك المقوى
- قابلة للعمل البيني عن طريق نظام تسيير الملفات
 - بطاقات pet (الحياة 5 سنوات على الأقل)

5-الخصائص التقنية لبطاقة الشفاء 2:

طاقة استيعاب المعلومات أوسع تتضمن:

- آخر 40 وصفة طبية الكترونية موصوفة؛
 - آخر 400 دواء مسلم؛
 - نضام تشفیر معلومات عالی؛
- إمكانية الاطلاع على كل الأدوبة الموصوفة والمستلمة؛
 - تقدر مدة صلاحية البطاقة ب 10 سنوات؛
- جودة المواد التي صنعت منها البطاقة بحيث تحميها من التلف؛
- إمكانية إدراج معلومات إدارية وطبية إضافية هامة تخص المستفيد على غرار: الجنس، الفئة ، الأمراض ، تحديد الأحقية في التكفل بالأمراض طوبلة المدى؛
 - إمكانية إدراج الرمز الخاص code pin لتأمين ناجع عند استعمال البطاقة.

وقصد ضمان تأمين أقوى للبطاقة وإضافة إلى الصورة الموضحة على البطاقة، تم إدراج صورة المستغيد بالشريحة الالكترونية للبطاقة "داخل البطاقة".

6-مختلف استعمالات البطاقة الالكترونية الشفاء: تسمح بـ:

- مراقبة مدة صلاحية البطاقة؛
- مراقبة حقوق المؤمن لهم اجتماعيا في أداءات الضمان الاجتماعي؛
 - مراقبة استهلاك المنتجات الصيدلانية؛
 - الإعداد الأوتوماتيكي للفاتورة الالكترونية (ورقة العلاجات)؛
 - التأكد من هوية حامل البطاقة؛
 - التوقيع الالكتروني للفاتورة؛
- إنتاج و إرسال الفواتير الالكترونية من قبل مهني الصحة إلى الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء.

7 - المعلومات المقررة ببطاقة الشفاء:

المعلومات الإدارية:

- الحق في أداءات الضمان الاجتماعي
 - معلومات حول التعاقدات

المعلومات الطبية:

- الحالات الاستعجالية والأمراض طويلة الأمد.
- معلومات حول الأعمال الطبية المعروضة من قبل الضمان الاجتماعي ومعلومات تقنية وتأمينية.

مفاتيح مهنى الصحة:

تصدر في شكل مفتاح ناقل البيانات لفائدة مختلف المؤهلين الستعمال نضام الشفاء.

تسمح هده المفاتيح ب:

- إعداد الفواتير الالكترونية وتوقيعها
 - تشغيل البرمجيات المهنية
- الدخول إلى المعلومات الموجودة ببطاقة المؤمن له اجتماعيا
- تشفير الرسائل واستخراج وإرسال الحصص الخاصة بالفواتير.

8-المستعملين الأساسين للبطاقة:

- الأطباء؛
- الصيادلة؛
- مخابر التحليل الطبية؛
- مكاتب الدخول بالمستشفيات؛
- صانعى زجاج النظارات الطبية؛
- الأطباء المستشارين للصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء؛

- مختلف أعوان الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء (التنشيط والتحيين..).

قارئات بطاقة الشفاء:

يسمح جهاز قارئة البطاقة الالكترونية الشفاء موجه إلى المستعملين، بقراءة البطاقة.

9-أهداف نظام بطاقة الشفاء:

تحسين نوعية الأداءات المقدمة عن طريق:

- تبسيط الإجراءات المنتهجة في الحصول على الاداءات؛

التعويضات المنتظمة والسريعة؛

تحسين العلاقات فيما بين مقدمي الخدمات الصحية:

الصيادلة؛

الأطباء؛

- الهياكل الصحية؛

التحكم في التسيير:

- عن طريق القوة الإنتاجية ؟

الدقة في المراقبة؛

- مكافحة كل أشكال الغش والتجاوزات.

−10 معلومات بطاقة الشفاء:

المعلومات الظاهرة:

إسم ولقب المؤمن

صورة شخصية للمؤمن

تاريخ ومكان الازدياد

رقم انتساب المؤمن

معالج دقيق يخزن معلومات المرسخة في البطاقة Une puce

المعلومات الخفية:

المستفيدين بنسبة 80% أو 100%.

الحالة العائلية.

الانتساب.

الحقوق: تاريخ بدايتها وتاريخ نهايتها.

نوع الحساب: حساب بريدي أو بنكي.

ثانيا: نظام الدفع من قبل الغير

يعتبر نضام الدفع من قبل الغير أحد منتجات رقمنة خدمات الضمان الاجتماعي ، فهو يعتمد بشكل كبير على بطاقة الشفاء التي تساهم في معالجة العمليات بشكل رقمي بين هيئة الضمان الاجتماعي ومقدمي الخدمات الصحية.

تعريفه: هو عبارة عن نظام مالي يهدف إلى تسهيل عملية الدفع للمستفيدين من الخدمات، من خلال قيام طرف ثالث بدفع المبلغ نيابة عنهم.

المستفيدون من نظام الدفع من قبل الغير:

كل مؤمن له اجتماعيا حائز على بطاقة الشفاء، ودلك بتوجه إلى أي صيدلية متعاقد معها عبر كل ولايات الوطن ومهما كانت وكالة الانتساب، وببقى المؤمن له اجتماعيا تابعا إلى مركز انتسابه.

الوصفات الطبية المتكفل بها:

1. بالنسبة للمؤمن لهم اجتماعيا أو دوي حقوقهم المصابين بأمراض مزمنة:

في إطار الاستفادة من نظام الدفع من قبل الغير للمواد الصيدلانية على المستوى الوطني، يتم التكفل بالوصفات الطبية التالية:

- كل وصفة متضمنة علاجا خاصا موصوفا لمدة أقصاها 03 أشهر.
 - كل وصفة لا تتضمن علاجا خاصا مهما كان مبلغها وعددها.

أو شروط تطبيق التسعيرة المرجعية، أو إدا كان هدا الدواء من فئة العلاج الخاص المدون ببطاقة الشفاء، والدي سبق وأن تمت الموافقة عليه من قبل طبيب المستشار، في حال عدم ورود الدواء ضمن بطاقة الشفاء يقوم صيدلي بتوجيه المؤمن له اجتماعيا إلى مصالح المراقبة الطبية التي يمكن أن تكون غير تلك التابعة لمركز الدفع الأقرب أو لمركز انتسابه، وذلك في حال الرقابة القبلية.

بالنسبة للمؤمن لهم اجتماعيا البالغين 75 سنة فما فوق:

يتم التكفل بكل الوصفات الطبية في إطار الاستفادة من نظام الدفع من قبل الغير للمواد الصيدلانية على المستوى الوطنى ودلك مهما كانت: طبيعة العلاج الموصوف والمبلغ والعدد .

في حال تضمنت الوصفة دواء خاضعا للشروط الخاصة للتعويض أو معني بشروط تطبيق التسعيرة المرجعية، يقدم الصيدلي الدواء للمريض دون طلب موافقة الصندوق (عدم إجراء الرقابة الطبية القبلية). في حين تخضع الوصفة إلى الرقابة الطبية البعدية بعد تسديد مبلغ الفاتورة إلى الصيدلي.

بالنسبة للمؤمن لهم اجتماعيا المستفيدين من امتيازات الضمان الاجتماعي (المتقاعدين، المستفيدين من منح العجز، المستفيدين من الربوع عندما تكون نسبة العجز الجزئي الدائم تفوق او تساوي نسبة 50%): يتم التكفل بكل الوصفات الطبية في إطار الاستفادة من نظام الدفع من قبل الغير للمواد الصيدلانية على المستوى الوطني وذلك مهما كان مبلغها وعددها.

في حال خضوع الدواء لشروط خاصة للتعويض أو كان معني بشروط تطبيق التسعيرة المرجعية، يقوم الصيدلي بتوجيه المؤمن له اجتماعيا إلى مصالح الرقابة الطبية التي يمكن أن تكون غير تلك التابعة لمركز الدفع الأقرب أو لمركز انتسابه، ودلك في حال الرقابة القبلية.

بالنسبة للمؤمن لهم اجتماعيا الناشطين أو التابعين لإحدى الفئات الخاصة:

في إطار الاستفادة من نظام الدفع من قبل الغير للمواد الصيدلانية على المستوى الوطني، يتم تكفل بالوصفات الطبية التالية:

- كل وصفة طبية يساوي مبلغها أو يقل عن 3000 دج في نضام شفاء 1، وقد تم رفع سقف التكفل بالوصفة الطبية إلى 5000دج في نضام الشفاء 2، ودلك لتوسيع نطاق التغطية الصحية للمؤمن لهم.
 - أولى الوصفتين الطبيتين لنفس المستفيد وخلال فترة ثلاثة أشهر.

عندما يفوق مبلغ الوصفة ال3000 دج في نضام الشفاء 1 و 5000 دج في نضام شفاء 2 ، أو عندما يتعلق الأمر بالوصفة الثالثة لنفس المستفيد خلال فترة ثلاثة أشهر، يجب على المؤمن له اجتماعيا أن يدفع إلى صيدلي مبلغ الوصفة، التي يقوم فيما بعد بتعويضها لدى مركز انتسابه وفق الإجراءات المعمول بها.

تقديم الأدوية من قبل الصيدلي:

يتعرف النظام على المريض مقدم الوصفة، عندما يقوم الصيدلي بإدخال بطاقة الشفاء للمؤمن له اجتماعيا بقارئة البطاقة، كما يبين فيما اذا كانت هده الوصفة قابلة

للتسوية في مجال نظام الدفع من قبل الغير.

حيث يقوم الصيدلي بحجز قائمة الأدوية الموصوفة لمعرفة مبلغ الوصفة، وتحرير الفاتورة، ثم بعد دلك تقديم الأدوية بعد نزع القسيمات وإلصاقها على الوصفة الطبية ، يقدم الصيدلي المواد الصيدلانية إلى المؤمن له اجتماعيا.

يعيد الصيدلي بطاقة الشفاء إلى المؤمن له اجتماعيا، ويطالبه بتسديد نسبة ال20% التي تبقى على عاتقه، ودلك في حال كان متكفلا به بنسبة 80%.

إدا كان المؤمن له اجتماعيا منتسبا لدى إحدى التعاضديات المتعاقد معها، فيتم إعفاؤه من نسبة 20%، يجب على المؤمن له اجتماعيا أن يسدد مبلغ الأدوية غير قابلة للتعويض، وعند اقتضاء الفرق بين سعر البيع والتسعيرة المرجعية، إذا تضمنت الوصفة الطبية دواء يمكن تعويضه إلا وفق بعض التوجيهات العلاجية، أو كان الدواء معني بشروط تطبيق التسعيرة المرجعية، يقوم الصيدلي بدعوة المؤمن له اجتماعيا للتقرب من مصالح الرقابة الطبية، التي يمكن أن تكون غير تلك التابعة لمركز الدفع الأقرب أو لمركز انتسابه.

ثالثا: فضاء الهناء:

تعريفه: هو منصة إلكترونية أطلقها الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية بهدف تسهيل الوصول إلى الخدمات الإدارية للمؤمن لهم اجتماعيا، دون الحاجة للتنقل إلى الوكالات المحلية.

خدمات فضاء الهناء كناسElhanaa .cnas.dz

فضاء الهناء يقدم العديد من الخدمات الرقمية للمؤمن لهم اجتماعيا وهي :1

1. استخراج شهادة الانتساب: يمكنك من استخراج شهادة الانتساب الخاصة بك للضمان الاجتماعي بكل سهولة.

2. متابعة تعويض المنتجات الصيد لانية: متابعة تعويضات الأدوية والمنتجات الصيد لانية المقدمة لك.

3. الحصول على بيان التعويضات للمرض والأمومة: الاطلاع على بيان التعويضات الخاصة بك عند المرض أو الأمومة.

4. طلب بطاقة الشفاء: يمكنك طلب بطاقة الشفاء بسهولة عبر الانترنت.

5. الحصول على شهادة الأحقية في الاداءات: استخراج شهادة الأحقية للاستفادة من خدمات الضمان الاجتماعي.

6.معرفة نسبة التعويضات: الاطلاع على النسبة المقررة لتعويضاتك في مختلف الحالات.

7. التحقق من حالة تفعيل البطاقة: التحقق من حالة تفعيل بطاقة الشفاء الخاصة بك للتأكد من أنها تعمل بشكل سليم.

^{20:25} على الساعة 06/05/2025 على الساعة https: ar.awrasaljazair.com: على الموقع الالكتروني

- 8. معلومات عامة على المؤمن لهم اجتماعيا: الاطلاع على كافة التفاصيل والمعلومات المتعلقة بك كمؤمن له اجتماعيا.
 - 9.معلومات مكان العمل والعنوان: عرض معلومات مكان العمل والعنوان المسجل في سجلك.
 - 10. قائمة الدعوات للرقابة: الاطلاع على قائمة الدعوات الخاصة بك للرقابة أو التدقيق.
 - 11.قائمة الأدوية المرفوضة: الاطلاع على قائمة الأدوية التي تم رفض تعويضها أو تغطيتها.
 - 12. تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة الشفاء: معرفة تاريخ انتهاء صلاحية بطاقة الشفاء الخاصة بك.
- 13. إيداع الشكاوى: تقديم شكاوى تتعلق بالخدمات المقدمة أو أي استفسار يتعلق بحسابك أو الحقوق الخاصة لك.

كيفية فتح حساب في موقع الهناء cnas:

لتفتح حسابا في موقع الضمان الاجتماعي hanaa.cnas.dz ، يجب أولا التسجيل في فضاء الهناء الالكتروني الذي يمكنك الاستفادة من الخدمات الرقمية المقدمة من الصندوق الوطني الاجتماعية للعمال الأجراء. ولكن قبل التسجيل في الموقع، يجب أن تتوفر على رقم الضمان الاجتماعى.

كيف تجد رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك في الجزائر؟

يمكنك معرفة رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك بسهولة بإتباع إحدى الطرق التالية:

- 1. من بطاقة الشفاء:إدا كنت تمتلك بطاقة الشفاء ،فإن رقم الضمان الاجتماعي يكون مطبوعا على البطاقة. الرقم يتكون من أرقام وبوجد في الجزء العلوى أو السفلي من البطاقة.
 - 2. مراجعة وكالة الضمان الاجتماعي: إدا لم تتمكن من تحديد الرقم، يمكنك مراجعة أقرب وكالة للضمان الاجتماعي أو الاتصال بخدمة العملاء للحصول على المساعدة.

3. استخدام الرقم: يعتبر رقم 34 7891 561234 ضروريا لبدء التسجيل في فضاء الهناء ،حيث يتيح لك الوصول إلى خدمات الضمان الاجتماعي المتنوعة.

إذا لم تكن لديك بطاقة شفاء، يمكنك متابعة الشرح التالي الذي يوضح: خطوات الحصول على بطاقة الشفاء. بعد حصولك على رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك ، يمكنك متابعة التسجيل في

فضاء الهناء وفتح حساب في (موقع الضمان الاجتماعي الجزائري).

الموقع الالكتروني للهناء:

قم بالولوج إلى رابط التسجيل في فضا الهناء للضمان الاجتماعي عبر الرابط التالي:

واجهة الموقع: بعد الدخول elhanaa Cnas.dz inscripton ،ستظهر لك واجهة الموقع الرئيسية.

اختيار اللغة: يمكنك تغيير لغة الموقع بين العربية والفرنسية عبر الخيار الموجود أعلى الصفحة.

اختيار خيار التسجيل: انقر على خيار "التسجيل" أو "فتح حساب جديد" في الموقع، والدي سيكون واضحا الصفحة.

بمجرد النقر على خيار التسجيل، ستنقل إلى الخطوات التالية لاستكمال عملية فتح حسابك في موقع الهناء. إليك شرح الخطوة الثانية للتسجيل في فضاء الهناء مع تفاصيل إضافية:

خطوات التسجيل في فضاء الهناء:

للتسجيل في موقع الهناء للضمان الاجتماعي وفتح حساب جديد، يرجى إتباع الخطوات التالية.

الولوج إلى صفحة التسجيل في فضاء الهناء عبر الرابط التالي:

http://elhanaa. Cnas.dz/inscripton

- رقم الضمان الاجتماعي: في الخانة الأولى، قم بكتابة رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك.

- الاسم الأول باللغة اللاتينية: أكتب اسمك الأول كما هو مكتوب في بطاقتك الشخصية أو بطاقة الشفاء، باللغة اللاتينية.
 - اللقب باللغة اللاتينية: اكتب اللقب الخاص بك باللغة اللاتينية.
 - الاسم باللغة العربية: اكتب اسمك باللغة العربية كما هو موجود في الوثائق الرسمية.
 - اللقب باللغة العربية: اكتب اللقب الخاص بك باللغة العربية.
 - تاريخ الميلاد: أدخل تاريخ ميلادك بشكل دقيق (اليوم، الشهر ،السنة).
 - البريد الالكتروني: قم بكتابة بريدك الالكتروني GMAIL (يفضل استخدام حسابلتسهيل التسجيل والتواصل).
- نص اختبار: في هده الخانة، سيطلب منك إدخال النص الظاهر في الصورة للتحقق أنك لست روبوت.
 - كلمة المرور: اختر كلمة مرور قوبة تتضمن:
 - أرقام
 - حروف كبيرة وصغيرة
 - رموز خاصة مثل(!،#،\$، %)
 - إعادة كتابة كلمة المرور: قم بإعادة كتابة نفس كلمة المرور التي اخترتها في الخانة السابقة.
 - رقم الهاتف النقال: أدخل رقم الهاتف المحمول الخاص بك حتى يتم إرسال رسالة تأكيد.
 - الموافقة على شروط الاستخدام: قم بتحديد مربع الاختيار (أوافق على شروط الاستخدام).

- التحقق من الصحة: بعد التأكد من صحة البيانات، أنقر على زر " التحقق من الصحة" لإتمام عملية التسجيل.

بعد النقر على " متابعة" في خطوة التسجيل في فضاء الهناء

وفي حالة كانت المعلومات صحيحة، ستصلك رسالة نصية قصيرة تحتوي على كود التفعيل إلى هاتفك المحمول.

- إدخال كود التفعيل: قم بإدخال الكود المرسل إليك عبر الرسالة النصية في الخانة المخصصة لذلك.
- النقر على متابعة: بعد إدخال الكود بشكل صحيح، اضغط على "متابعة" لاستكمال عملية التفعيل. بعد إتمام عملية التسجيل في فضاء الهناء وتفعيل حسابك، يمكنك تسجيل الدخول إلى حسابك.

تسجيل الدخول إلى فضاء الهناء

لتسجيل الدخول إلى فضاء الهناء تابع الخطوات التالية:

- الدخول إلى الموقع الإلكتروني: توجه إلى الموقع الرسمي لفضا الهناء عبر الرابط التالي:
- إدخال اسم المستخدم: في الخانة المخصصة لدلك، أدخل رقم الضمان الاجتماعي الخاص بك؛
 - إدخال كلمة المرور: قم بإدخال كلمة المرور التي أنشأتها أثنا عملية التسجيل؛
 - إدخال رمز الصورة: سيتم عرض رمز صورة (CAPATCHA)

لتأكيد أنك لست روبوت، قم بإدخاله بشكل صحيح.

- النقر على "تسجيل الدخول": بعد إدخال البيانات، اضغط على زر "تسجيل الدخول" للدخول إلى حسابك.

بعد تسجيل الدخول بنجاح، يمكنك استكشاف الخدمات المتاحة على موقع فضاء الهناء.

- مزايا استخدام الموقع الالكتروني مقارنة بالتطبيق:

رغم توفر تطبيق الهناء للهواتف الذكية ، فإن الموقع الالكتروني يقدم مرونة أكبر للمستخدمين:

- إمكانية الاستخدام من أي جهاز متصل بالانترنت: يمكنكم التسجيل في فضاء الهناء سواء كان حاسوب أو جهاز هاتف يتوفر على مصفح انترنت.
 - عرض شاشة أكبر وتجربة استخدام مريحة مقارنة بالشاشات الصغيرة للهواتف.
 - عدم الحاجة إلى تحميل أي تطبيقات، مما يوفر مساحة على جهازك.

إدا كنت تفضل استخدام هاتفك الذكي، يمكنك تحميل تطبيق الهناء للاستفادة من نفس الخدمات.

مراحل إعداد بطاقة الشفاء الالكترونية

أولا: يقوم المؤمن له بإحضار الوثائق اللازمة المتمثلة في صورتين شمسيتين

نسخة من بطاقة التعريف الوطنية

رقم الضمان الاجتماعي.

ثانيا: يقوم موظفو مصلحة الشفاء باستقبال ملفات المؤمن لهم وتصنيفها حسب التقسيم التسلسلي للولاية، أي عندما يكون رقم الملف المؤمن له يبدا 0 فهو تابع لبلدية المنيعة وعندما يبلغ رقم ملفه 1 فهو تابع لبلدية حاسي القارة 2 تابع لبلدية حاسي الفحل.

بعدها يقوم الموظفون بعملية 1 saisir الحجز الأولى، تليها عملية 2 saisir الحاج الثانوي وهذه لتفادي أي خطا أو تكرار البيانات مؤمنين وهذا عبر تطبيق خاص لموظفي cnas تحمل واجهة موحدة تكون مربوطة بوحدة التحكم chasalg تخص الملفات في lot مرحبا (دفعات) الذي يحتوي على 80 بطاقة.

وترسل إلى مركز الإنتاج بالجزائر العاصمة أو ولاية الأغواط لإصدارها، وبعد عملية الإصدار وطباعة البطاقات في المركز يتم إرسالها إلى وكالات الضمان الاجتماعي.

حيث يقوم الموظفون بتفعيل البطاقة قبل تسليمها للمؤمن له لتصبح صالحة للاستعمال وبعدها يرسلون إشعار لإعلامهم بجاهزية بطاقته ليأتي من أجل استلامها.

المبحث الثاني: المنهجية المعتمدة وتحليل المقابلات

المطلب الأول: المنهجية المتبعة في الدراسة الميدانية

اعتمدت الدراسة الميدانية على أداة المقابلة لجمع المعطيات، فالمقابلة أداة تساعد الباحث في جمع معلومات نوعية وواقعيه خاصة موضوع دور بطاقة الشفاء في رقمنة الضمان الاجتماعي، الذي يستدعي فهم آراء وتجارب الفاعلين مع بطاقة الشفاء حيث تم إجراء المقابلات مع ثلاث فئات مختلفة موظفي الضمان الاجتماعي – زبائن بطاقة الشفاء – صيادلة، ومن حيث أسلوب التحليل اعتمدت الدراسة على تحليل نوعي لبعض الأسئلة والبعض الأخر اعتمدت على التحليل الإحصائي البسيط.

وقد تم الاستعانة بمجموعة من الأسئلة نلخصها في النقاط التالية:

فئة الموظفين:

أسئلة موظفين الضمان الاجتماعي:

- كيف اثر اعتماد بطاقة شفاء على السير العمل اليومي داخل مؤسستكم؟
- في رأيكم هل ساهمت بطاقة شفاء فعليا في التخفيف من الأعباء الإدارية ومعالجه المشاكل السابقة في تسيير الملفات؟
 - حسب ملاحظتكم أيفئة من المؤمنين يستفيدون بشكل اكبر من خدمات البطاقة ولماذا؟

- كيف يتم التعامل مع الأشخاص الذين يملكون رقم الضمان الاجتماعي لكن لم يحصلوا بعد على طاقة شفاء؟
- ما هي ابرز التحديات أو الصعوبات التي تواجهونها في تسيير ملفات المؤمن لهم في ظل تحول الرقمي؟

فئة الزبائن:

- هل يمكنك أن تحدثنا عن تجربتك الأولى مع بطاقة الشفاء؟ وكيف كان انطباعك الأول؟
- ما هي أنواع الخدمات الصحية والصيدلانية التي استفدت من خلال استخدامك لبطاقة الشفاء؟
- من وجهة نظرك ما الفرق الذي لاحظته بين النظام الرقمي المعتمد على البطاقة الشفاء والنظام التقليدي الورقي من أي جوانب؟
 - هل واجهت أي صعوبات أثناء استخدامك للبطاقة؟ ما طبيعتها وكيف تعاملت معها؟

فئة الصيادلة:

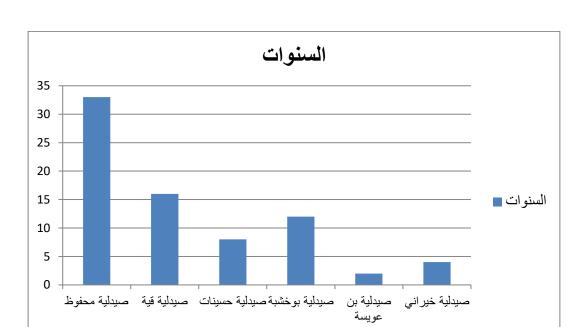
- منذ متى وأنتم تمارسون مهنتكم داخل هذه الصيدلية؟
- هل صيدليتكم معتمدة رسميا من طرف مصالح الضمان الاجتماعي للعمل بنظام البطاقة؟
 - كيف تقيمون تعاملكم اليوم مع نظام البطاقة الشفاء من حيث السلاسة والفعالية؟
- هل تواجهون مشكله عند استخدام جهاز قراءه بطاقة الشفاء أو البرامج المخصصة لذلك؟
- هل لاحظتم وجود تأخر في صرف مستحقاتكم من طرف cnas وهل يؤثر على سير العمل؟
- ما هي الإجراءات التي تعتمدونها عندما يتعلق الأمربأدوية غير مغطاةأو الحالات الاستثنائية لا يشملها النظام؟
 - في رأيكم هل ساهم نظام بطاقة الشفاء في تحسين العمل داخل الصيدلية؟

وقد استفدنا من هذه المقابلات في عدة أمورأهمها الحصول على معلومات واقعية عن تجارب الزبائن والصيادلة والموظفين.

المطلب الثانى :عرض وتحليل نتائج المقابلة.

تحليل فئة الموظفين:

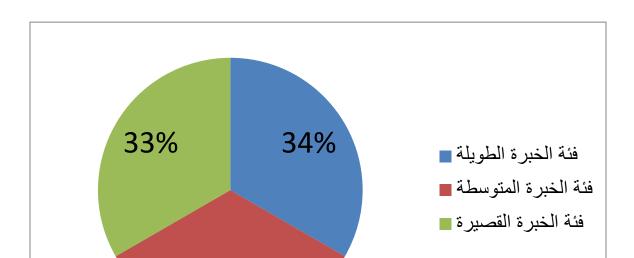
أظهر اعتماد بطاقة الشفاء اثر ايجابيا ملحوظا داخل مؤسسة الضمان الاجتماعي، لأنه ساهم في تسهيل عملية معالجة ملفات المؤمنين، وتخفيف الضغط على شبابيك والمطالبة بالتعويضات الوصفات الطبية، كما ساهم في تنظيم سيرورة استهلاك الأدوية ورغم ذلك في ظل هذا التحول الرقمي برزت عدة تحديات وصعوبات من بينها مشاكل تقنية مثل ضعف شبكة الانترنت الأمر الذي يؤثر على النظام المعلوماتي الرقمي، وضغط على مصلحة الدفع من قبل الغير بسبب ارتفاع عدد العمليات التي تجرى بالبطاقة وأيضا ضياع البطاقة من طرف المؤمنين يؤدي إلى عدة إجراءات لإعادة استخراجها هذه كلها تعتبر تحديات في ظل هذا التحول الرقمي، واتضح أيضاأنأكثر الفئات المستفيدة من خدمات البطاقة هم العمال الأجراء والمتقاعدين والمستفيدين من منحه الأمراض المزمنة نظرا لحاجتهم المتكررة بصفة دائمة إلى الرعاية الصحية ما يدل على أهمية خدمة البطاقة لهذه الفئات، كما ذكروا أيضا أن المؤمنين الذين لا يملكون بطاقة يتم تعويضهم بالطرق التقليدية القديمة وتوجيههم ومطالبتهم بتقديم ملفات الشفاء للحصول على البطاقة في أسرع وقت ما يعكس أن هذا التحول الرقمي لم يشمل الجميع بعد .



شكل رقم 02: يوضح سنوات العمل

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

من خلال إجابة المبحوثين نلاحظ أن هناك تفاوت ملحوظ في مده العمل داخل الصيدلية، فقد تراوحت بين سنتين إلى 33 سنه وهذا النفاوت يعكس مستوى خبراتهم المهنية، فالصيادلة ذووالخبرة الطويلة أكثر من 15 سنه عاشوا كل مراحل النظور في القطاع الصيدلاني وتكون لهم نظره شامله وعميقة حول مراحل النظام النقليدي القديم والنظام الرقمي المعتمد، والصيادلة ذويالخبرة المتوسطة بين 8 سنوات إلى 12 سنه هؤلاء شهدوا فتره التحول الرقمي في بداياته حيث تكون لديهم نظره حول الصعوبات التحول الرقمي الجديد مما يحد من إعطاء رأيهم في المقارنة بين النظام القديم والنظام الجديد والصيادلة ذويالخبرة القصيرة هؤلاء شهدوا فترة اعتماد نظرة ما الرقمي لذلك تجد نظرتهم إلى النظام المعتمد نظرة طبيعية ويكونون أكثر مرونة في التعامل معه ولا نجد لديهم خلفيه على النظام القديم.



شكل رقم 03: يوضح الخبرة مكتسبة في مجال الصيدلة

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

33%

رسم بياني لدائرة نسبية يوضح توزيع فئات خبرةالصيادلة الذين يمارسون مهنتهم في الصيدليات معتمدة رسميا من طرف CNASونرى أن هناك توازن بين مختلف الفئات حيث يظهر هذا التوزيع أن اعتماد من طرف مصالحCNASلا يقتصر على فئة ذات خبره طويلة بل يشمل جميع الفئات

تحليل فئة الصيادلة:

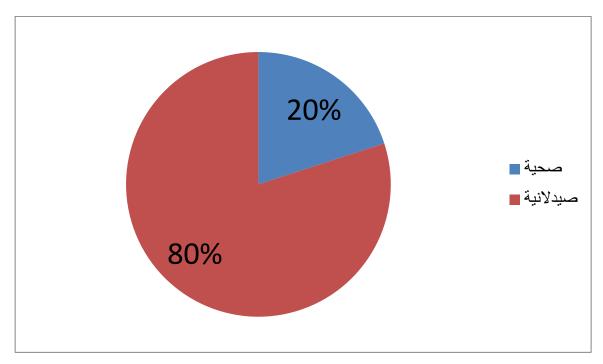
أشارت اغلب إجابات صيادلة في المقابلة على أن تطبيق نظام الشفاء خاصة نظام شفاء رقم 2 قد أدبالى تطور ملحوظ في الأداء المهني داخل الصيدليات، فبعد إجراء تحديثات الأخيرة للنظام أنتج سرعه في تمرير الفواتير وقلة الأخطاء و سرعة معالجة البيانات وحمايتها من القرصنة، وهذا ما انعكس ايجابيا على فعالية الأداء.

ورغم رضا الصيادلة العام على نظام إلا أنهم أشاروا إلى وجود بعض النقائص والمشاكل في تحديث الأدوية الجديدة وانتظار الرأي الطبي الأمر الذي يؤثر سلبا على المريض وتأخره في اخذ دوائه في وقته، كما كان هناك رأي مختلف في أن المشكل يكون بسبب تراكم الأوساخ في البطاقة واستعمال الشريط اللاصق مما يمنع جهاز قراءة البطاقة من قراءة البطاقة ومبرره في ذلك هو أن هذه المشاكل تكون نادرة ولا تظهر إلا عندما تكون البطاقة المتضررة وليست مشاكل النظام وفيما يخص صرف المستحقات من طرف كناس فلا يوجد تأخير وكل شيء في وقته ،إلا في بعض الحالات النادرة تأخر يكون ناتج عن مشاكل تقنية مثل وجود مشكل في شبكة الانترنت، بخصوص الأدوية الغير المغطاة من طرف كناس ذكروا أن المريض هو من يدفع ثمنها أو يتم توجيهه إلى الوكالة للاستفسار لضمان حقه أوإرسال الوصفة الطبية للطبيب المستشار لمعالجة صرف الدواء بشكل كلى أو جزئي أو رفض صرفه حسب حالة المربض .

فئة الزبائن:

من خلال إجراء المقابلة مع فئة الزبائن الشفاء أشارت اغلب إجاباتهم أن تجربتهم الأولى كانت ايجابيه نوعا ما، حيث صرحوا بأنها جيده وممتازة وسهلت عليهم الإجراءاتالإدارية والورقية ووفرت عليهم عناء التنقل والانتظار الطويل، الأمر الذي يعكس جودة الخدمات الرقمية التي توفرها بطاقة الشفاء، كما كان هناك رأي مختلف لبعضهم في أن تجربة البطاقة الشفاء تجربة فاشلة فكيف للموظف الحق في وصفتين خلال ثلاثة أشهر ومبرره في ذلك أنه قد يتعرض للمرض خلال تلك المدة أكثر من مرتين الأمر الذي يقيده من أخذ العلاج المناسب في ذلك الوقت.

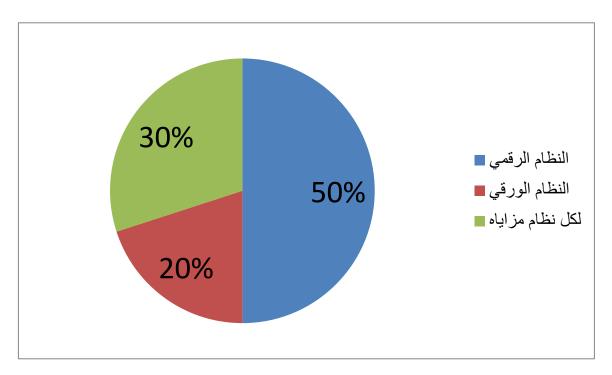




المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

يتبين من خلال المعطيات المقابلة إن استخدامات البطاقة في جانب الصيدلاني اكبر بكثير من الجانب الصحي نظرا لسهولة استخدام البطاقة داخل الصيدليات واحتياجات المرضى للدواء بصفه ضرورية خاصة كبار السن وأصحابالأمراض المزمنة مقارنة بالجانب الصحي الذي قد يكون ضعيفا نسبيا في استخدام البطاقة بسبب محدودية الرابط الرقمى بين المراكز الصحية ومصالح الضمان الاجتماعى.





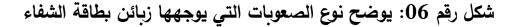
المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

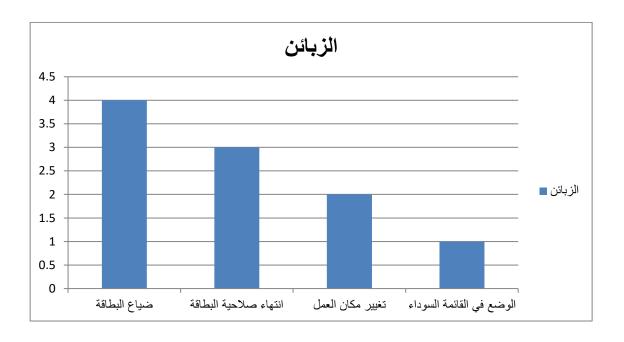
نلاحظ من خلال الدائرةالنسبية إن %50 من أفراد العينة فضلوا النظام الرقمينظرا لسرعة وسهولة التعامل به، بينما رأي %30 من أفراد العينةالمستجوبة صرحواأن لكل نظام مزاياه وخصائصه حيث أن النظام الرقمي يمتاز بالسرعة لكن فيه بعض المشاكل التقنية و النظام الورقي أفضل لأنه يخلوا من المشاكل التقنية لكنه بطيء، في حين رأى ما نسبته %20 أن النظام الورقي أحسنو مبررهم في ذلك المصداقية و الثقة في التعامل الورقي في نظرهم أكثر من النظام الرقمي .

جدول رقم 02: يمثل استجواب زبائن لصعوبات بطاقة الشفاء

عدد الزبائن	نوع الصعوبة	كيفيه التعامل معها
4	ضياع البطاقة.	إتباع إجراءات الضياع وانتظار استرجاعها.
3	انتهاء صلاحية البطاقة.	تجديد البطاقة.
2	تغيير مكان العمل.	انتظار الاستقرار المهني لإعادة تفعيلها.
_	الوضيع في القائمة	تسديد الدين لإعادة تفعيل البطاقة.
1	السوداء .	

نلاحظ من خلال الجدول أعلاه تصنيف عدد الزبائن، وكذا نوع الصعوبة ،وكيف تعاملوا معها .

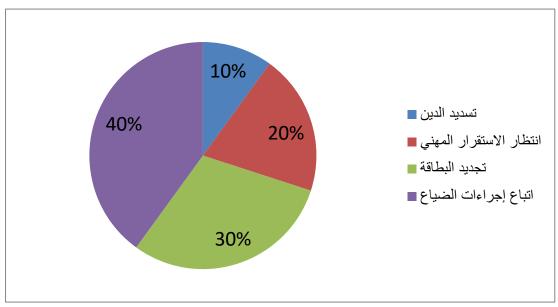




نلاحظ من خلال الأعمدة البيانية أن مشكل ضياع البطاقة هو الحالة الأكثر انتشارا، مما ينبغي ضرورة نشر حملات توعية لأهمية الحفاظ على البطاقة، وأيضا تبسيط إجراءات التعويض ووضع وسائل رقمية أخرى للاحتياط، وكذلك انتهاء صلاحيتها يعتبر مشكل لدى الزبائن ما يستلزم ضرورة تحسين آليات الإشعار وتسهيل عملية التجديد فيها صعوبة تغيير المكان ما يعكس المشكل عدم التنسيق بين المؤسسات العمومية والوكالات ما يستدعي ضرورة الرقمي بينهم لا جل تحديث بيانات المؤمن دون الحاجة إلى عناء التنقل والإجراءاتالإدارية المعقدة.

والوضع في القائمة السوداء هي حالة خاصة تستوجب دراسة معمقه من اجل تفادي تجاوزات من طرف المؤمنين.

الشكل رقم 07: يوضح كيفية التعامل مع صعوبات بطاقة الشفاء



المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

نلاحظ من خلال هذه دائرة النسبية أن زبائن بطاقة شفاء يتفاعلون بشكل مباشر مع الوكالة عند مواجهة أي صعوبة مع البطاقة.

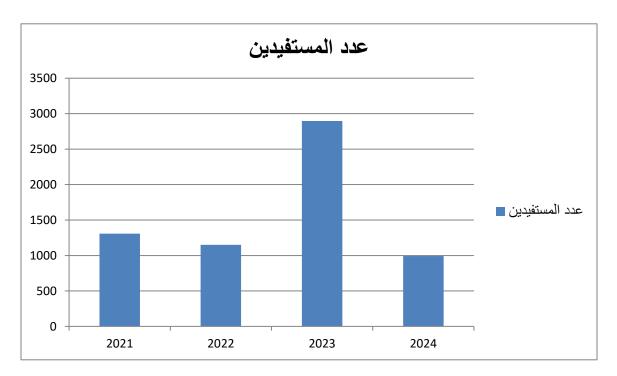
الجدول رقم 03: يمثل عدد المستفيدين من بطاقة الشفاء

2024	2023	2022	2021	السنوات
992	2896	1149	1307	عدد المستفيدين

المصدر: من إعداد الطالبة بناء على معلومات سابقة

نلاحظ من خلال الجدول أعلاه تصنيف عدد المستفيدين من بطاقة الشفاء خلال الفترةالممتدة من 2021 إلى غائة 2024.

الشكل رقم 08: رسم بياني للأعمدة البيانية تمثل عدد المستفيدين من بطاقة خلال الفترة الممتدة من 2021 إلى 2024

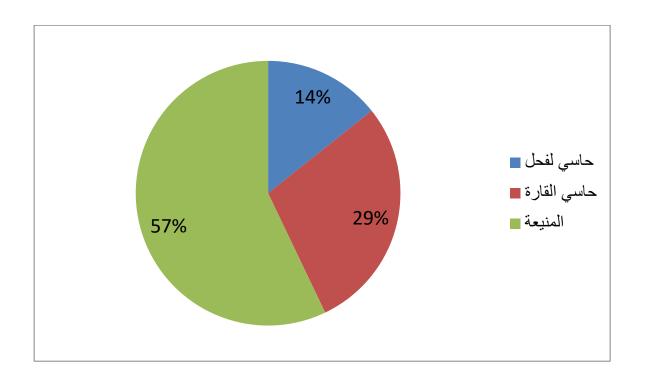


المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

من خلال المعطيات الإحصائية نلاحظ إن هناك انخفاض طفيف سنة 2022 نوعا ما مقارنة بسنة 2021 وهذا راجع إلى التغير الذي طرأ على المؤسسة في هذه السنة حيث أصبحت وكاله مستقلة وهذا راجع الى انشغال الوكالة بالتنظيم الإداري، أما في سنة 2023 نلاحظ إن هناك ارتفاع كبير مقارنة بالسنتين الماضيتين

ما يدل على استقرار الوكالة وتحسين الأداء الإداري، كما يلاحظ أيضا في سنة التي بعدها انخفاض في عدد المستفيدين.

الشكل رقم 09: يوضح نسب الصيدليات المتعاقدة مع CNAS في ولاية المنيعة



المصدر: من إعداد الطالبة بناء على بيانات المقابلة

استنتاج كلى لجميع الفئات:

من خلال إجراء المقابلات مع فئات الدراسة المتمثلة في موظفين الصيادلة والزبائن بطاقة الشفاء، نلاحظ أن اغلب إجاباتهم كانت عموما ايجابية تجاه نظام الشفاء داخل الوكالة، حيث أشار الموظفون إلى أن النظام ساهم في تخفيف الضغط على شبابيك الاستقبال، مما سهل من تدفق العمل، أما بالنسبة للصيادلة والمؤمنين فقد لوحظ إن البطاقة قالت من الإجراءات المعقدة والانتظار الطويل، الأمر الذي أدى الى استفادة الجميع من

خدمة أكثر مرونة وسرعه وشفافية خاصة بعد التحديثات نظام الشفاء 2 ، الذي حسن من أداء وسرعة المعالحة.

رغم هذا لكن لا تزال هناك بعض التحديات أو الصعوبات تواجه النظام مثل مشاكل تقنية متمثلة في ضعف شبكة الإنترنت أو أعطال قراءة البطاقة وكذا نقص الوعي لدى بعض المؤمنين لهم حيث لا يتم الحفاظ على البطاقة بشكل المطلوب ما يؤدي إلى ضياعها أو تلفها.

الأمر الذي يستلزم تعزيز ثقافة التوعية لدى المؤمنين اجتماعيا ودعم الجوانب بالتقنية.

هل حققت أداة المقابلة الغرض من استخدامها:

نعم لقد حققت أداء المقابلة الغرض من استخدامها لعدة أسباب منها:

كانت ملائمة نوعا ما لطبيعةدراسة موضوع دور بطاقة الشفاء في رقمنه مؤسسة الضمان الاجتماعي، حيث ثم فهم أراء وتجارب واقعيه لمختلف المتعاملين بالبطاقة وشملت ثلاث فئات من موظفين وصياد إلى وزبائن الشفاء.

تم رصد معطيات من خلال المقابلة نوعية ودقيقة، انطباعات المبحوثين حول بطاقة الشفاء ودورها، مختلف تجاربهم وصعوباتهم التي واجهها.

مصداقية الدراسة لأن تفاعل المباشر مع المبحوثين يساعد الباحث على الوصول الى معطيات واقعية ملموسة.

خلاصة الفصل

في هذا الفصل حاولنا التعرف على وكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء من خلال التطرق إلى نشأتها وهيكلها التنظيمي بالإضافة إلى المهام المكلفة بها في إطار تقديم خدمات التامين الاجتماعي للمؤمنين والمنتسبين.

كما قمنا بإبرازأهم المنتجات الرقمية التي تعتمد عليها الوكالة في تسيير خدماتها وعلى رأسها بطاقة الشفاء التي تعتبر احد ابرز مظاهر الرقمنةإلى جانب تطبيقات أخرى ,نظام الدفع من قبل الغير وفضاء الهناء.

وفي الجانب العملي تم الاعتماد على أداة المقابلة الميدانية مع مجموعة من الفاعلين موظفي الوكالة,الصيادلة والمؤمنين الاجتماعين, قصد الوقوف على واقع تطبيق بطاقة الشفاء, قد أتاح هذا التحليل استخلاص معطيات هامة أوضحت إلى أي مدى ساهمت البطاقة في التخفيف من العبء الإداري وتحسين التكفل بالمواطن.

الخاعة

خاتمة:

تناولنا في هذا البحث تحليل واقع بطاقة شفاء ودورها الأساسي في عملية رقمنة مؤسسات الضمان الاجتماعي، وهذا من خلال جمع بيانات نوعية لثلاث فئات لها صلة مباشرة باستعمال بطاقة شفاء ،بهدف فهم مختلف آرائهم وتجاربهم اليومية مع خدمة البطاقة.

وقد وضح هذا التحليل أن قطاع ضمان الاجتماعي شهد خلال السنوات الأخيرة مجموعة من تغيرات الحديثة لمواكبة التطور التكنولوجي ومن أبرزها اعتماد بطاقة شفاء التي تعد إحدى الركائز المحورية لهذا القطاع لما تقدمه من خدمات تساهم في تبسيط الإجراءات وتحسين جودة الخدمات المقدمة للمؤمنين، وتقليص حجم ضغط على موظفى الوكالة وصيدليات.

نتائج الدراسة:

- ساهمت بطاقة الشفاء خاصة بعد إطلاق النسخة الثانية منها في تبسيط العديد من الإجراءات الإدارية المعقدة سواء بالنسبة للوكالة أو المؤمن لهم أو حتى صيادلة مما أدى إلى توفير في الوقت والجهد؛
 - أثبتت الدراسة أنالفئة المستفيدة أكثر من غيرها من خدمات بطاقة الشفاء كبار السن و المتقاعدين و أصحاب الأمراض المزمنة؛
 - أدى نظام الشفاء 2 بعد تحديثات الجديدة إلى تحسين سير العمل داخل الصيدليات مقارنة بالنظام الأول من حيث السرعة والدقة في معالجة الملفات والتعويضات؛
 - أثبتت الدراسة ضعف البنية التحتية الرقمية بالأخص عند قطع الأنترنت من أبرز العراقيل التي تعيق سير العمل داخل الوكالة أو في صيدليات حيث يؤذي انقطاع الأنترنت إلى توقف أو تأخر معالجة الملفات؛
 - أثبتت الدراسة نقص الوعي لدى بعض المؤمنين بالبطاقة يؤذي إلى تلفها أو ضياعها الأمر الذي يستلزم إعادة إصدارها من خلال إجراءات طوبلة ومعقدة؛

اقتراحات:

- العمل على تطوير استخدامات بطاقة الشفاء بشكل أوسع لاسيما شروط صرف الأدوية بأخذ وصفتين فقط خلال ثلاث أشهر في حالات مبررة، وكذا تطوير آلية تحديث البطاقة لجعلها تتم بطريقة أوتوماتيكية عبر تطبيق رسمي للهاتف المؤمن له لتجنب عناء التنقل إلى الوكالات؛
- ضرورة تحديث وتوسيع في البنية التحتية الرقمية داخل الوكالات وصيدليات لحل مشاكل انقطاع الأنترنت والأعطال التقنية؛
 - نشر حملات توعوية للمؤمن لهم بأهمية الحفاظ على البطاقة وكذا اقتراح طرق ووسائل أكثر أمانا لحمايتها من ضياع وتلف؛
 - الإسراع في توسيع مقر الوكالة وزيادة عدد العمال لتقليل الضغط الإداري.

قائمة المراجع

قائمة المصادر والمراجع:

أ الكتب:

1) سماتي طيب ، التأمينات الاجتماعية في مجال الضمان الاجتماعي، دار الهدى للطباعة والنشر والتوزيع 2014 .

ب- المقالات:

- 2) ايمان بغدادي و سمية رماش،تكنولوجياالرقمنة في المكتبات الجزائرية، مجلة أوراق بحثية مجلد2، العدد1، جامعة جلفة،2022.
- (3) بضياف زهير، دور الرقمنة في ضمان جودة الخدمة العمومية الرهانات و التحديات تطبيق خدمتي في قطاع الموارد المائية، مجلة التميز الفكري في العلوم الاجتماعية و الإنسانية، جامعة الشاذلي بن جديد، الطارف، 2021.
- 4) ربحي فاطمة و زنيني فريدة، دور التسيير الاستراتيجي للموارد البشرية في ظل تحديات الرقمنة في المنظمة، دراسة حالة صندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الاجراء وكالة تيسمسيلت، مجلة الشعاع للدراسات الاقتصادية، المجلد6، العدد1، جامعة الجزائر ،2022.
 - 5) رغيس ايناس و الطيب بالوصيف، واقع تطبيق الخدمة العمومية في الإدارة العمومية بلدية سطيف نموذج، مجلة وحدة البحث في تنمية الموارد البشرية ، المجلد 11، العدد 1 ، جامعة سطيف، 2020.
 - 6) زهرة عباوي، نورالدين زرارقة الضمان الاجتماعي ومتطلبات تعزيز الشراكة المجتمعية في ضل التحولات الاقتصادية _مجلة طنبة للدراسات العلمية الأكاديمية ،المجلد 06 العدد 01 سنة 2023.
 - 7) سعد الله رشيد، قاشي خالد، دور الرقمنة في تحسين خدمات المرفق العمومي ، دراسة حالة جامعة محمد بوضياف بالمسيلة، مجلة استراتيجية و التنمية، المجلد 10 ، العدد06، جامعة تيبازة، 2020.

- 8) شكر أيوب وآخرون، دور الرقمنة في تحسين جودة الخدمة في الإدارة العمومية، دراسة عينة من المواطنين المستفيدين من خدمة المصلحة البيومترية بلدية أحمر العين، مجله النمو الاقتصادي والمقاولاتي،jege،المجلد 5،العدد 2، جامعة البليدة، 2022.
- 9) عبد الحق رايس و كريمة بن الشريف، اثر استخدام الإدارة الالكترونية في تحسين جودة الخدمة العمومية، دراسة ميدانية لصندوق الضمان الاجتماعي للعمال الاجراء، مجلة الامتياز لبحوث الاقتصاد و الإدارة، المجلد6، العدد2، جامعة بسكرة، 2022.
- (10) عجيمي النعاس، واقع الرقمنة والذكاء الاصطناعي في الضمان الاجتماعي، تجربة الجزائر نموذجا، مجلة البحوث في الحماية الاجتماعية، المجلد 3، العدد 2، جامعة هواري بومدين للعلوم والتكنولوجيا، 2023.
- 11) قدوج فوزي، دور الرقمنة في تحسين زيادة الخدمات الصحية من وجهة نظر موظفي المؤسسة العمومية، برج بوعريرج، مجلة المنتدى للدراسات والأبحاث الاقتصادية، المجلد 8، العدد 2، جامعة المسيلة، الجزائر، 2024.

ت - الاطروحات و المدكرات:

- (12) حصاد ايمن نور الإسلام و قوايدة بلال، تقييم الخدمات العمومية دراسة حالة الوكالة الوكالة الولائية للتشغيل، قالمة، مدكرة مقدمة لاستكمال متطلبات نيل شهادة الماستر علوم التسيير إدارة اعمال، جامعة 8 ماي 1945، قالمة،2018/2019.
- (13) رميصاء لكحل، قريدة شيماء، دور الرقمنة في تحسين أداء الخدمة العمومية، دراسة حالة بالوحدة الولائية لبريد الجزائربورقلة ، مذكرة مقدمة لاستكمال متطلبات شهادة الماستر علوم التسيير إدارة اعمال، جامعة قاصدي مرباح، 2022/2023.

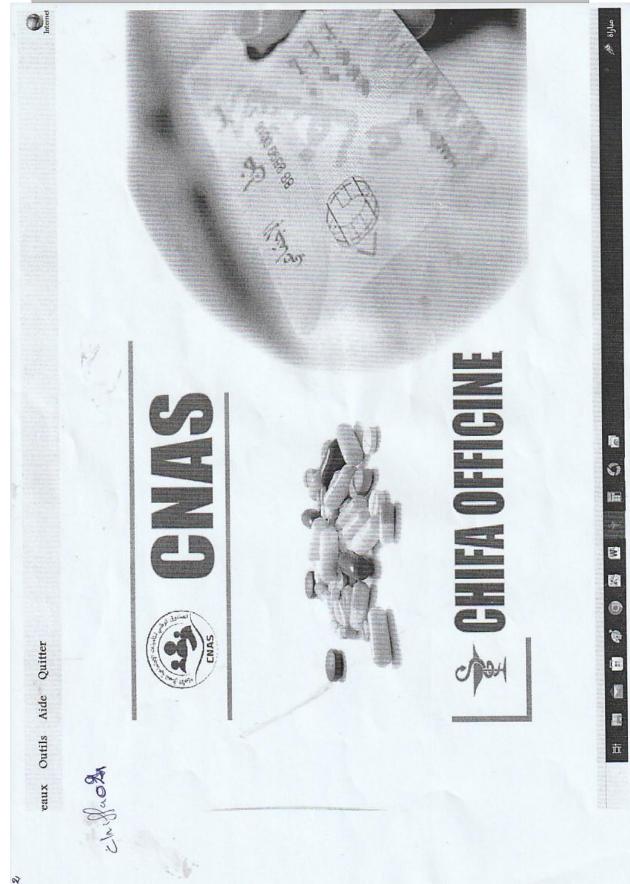
- 14) صالحي صابرينة، عايب لبنى، الإصلاح الإداري و دوره في تحسين الخدمة العمومية في الجزائر، المؤسسة الاستشفائية العمومية خنشلة نموذجا مدكره مكملة لنيل شهادة الماستر في العلوم السياسية، جامعة 8 ماي 1945، قالمة،2016.
 - (15) فوزية صادقي، دور الرقمنة في تحسين الخدمة العمومية بالجزائر، دراسة تحليلية للجماعات المحلية ،أطروحة مقدمة لنيل شهادة الدكتورة، كلية علوم الاعلام و الاتصال و السمعي البصري، جامعة قسنطينة3،2020/2021.
 - 16) قفيفة جمال ،مضمونا لأداءات الضمان الاجتماعي ومستواها وفقا للقانون التأمينات الاجتماعية الجزائري دراسة مقارنة مع القانون الفرنسي ،اطروحة لنيل شهادة دكتوراه علوم تخصص قانون جامعة البويرة سنة 2023
 - 17) مباركي نور دين بلكحل عبد الوكيل مهارة السكرتير في تنظيم العمل المكتبي في ضل استخدامات التكنولوجيا الحديثة دراسة حالة بوكالة الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء cnasولاية المنيعة .

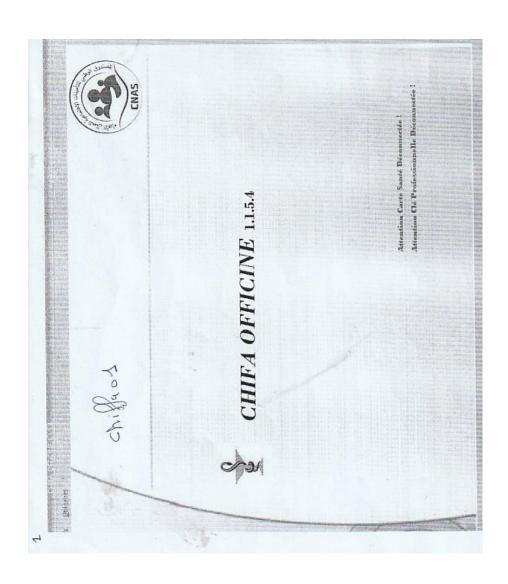
ث- المواقع الالكترونية:

- موقع الالكتروني للصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الاجراء 13:20 ملع الساعة 13:20 على الساعة 13:20
- على الموقع الالكتروني :https: ar.awrasaljazair.com اطلع عليه بتاريخ 20:25 على الساعة 20:25

الملاحق

الملحق رقم 01: واجهة برنامج نظام الشفاء داخل الصيدليات النسخة الجديدة

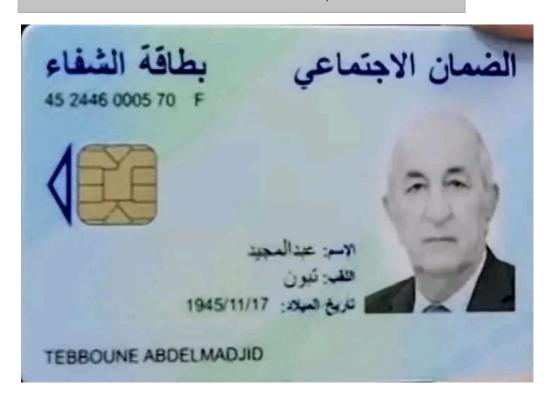




الملحق رقم 03: بطاقة الشفاء النسخة القديمة



الملحق رقم 04: بطاقة الشفاء النسخة الجديدة



الملحق رقم 05: واجهة موقع فضاء الهناء

