

فهرس المحتويات

الصفحة	العنوان
	الفهرس
	قائمة الاختصارات والرموز
	قائمة الجداول
	قائمة الأشكال
أ-ج	المقدمة العامة والإشكالية
	الفصل الأول: سوق الأدوية في العالم
02	تمهيد
02	I. السوق الصيدلانية العالمية
03	1. التوجهات العالمية لسوق الدواء
04	1.1. تطور السوق العالمي للدواء
06	2.1. الاستهلاك العالمي للدواء
07	3.1. أهم المتعاملون في السوق الصيدلانية العالمية
09	2. هيكل السوق العالمي للأدوية
09	1.2. سوق الأدوية الجنيسة في العالم
12	2.2. الأدوية البيوتكنولوجية
14	3. مساهمة حقوق الملكية الفكرية (TRIPS) في تطور السوق العالمي للدواء
14	1.3. فقدان الأدوية لبراءات اختراعها
16	2.3. أثر سقوط براءات الاختراع للأدوية الأصلية على الأدوية الجنيسة وبروز الدول الناشئة في صناعتها
20	II. المنظومات الصحية المغربية (تونس، المغرب، الجزائر)
20	1. مؤشرات الحالة الصحية في البلدان المغربية
22	1.1. الزيادة الطبيعية للسكان
22	2.1. أمل الحياة عند الولادة
23	3.1. وفيات الأطفال
24	2. مقارنة النفقات الصحية في البلدان المغربية
25	1.2. تطور نسبة النفقات الصحية إلى الناتج المحلي الإجمالي
26	2.2. تطور نصيب الفرد من الإنفاق الصحي
28	3. مصادر تمويل المنظومات الصحية المغربية

الصفحة	العنوان
29	1.3. تمويل المنظومة الصحية المغربية
30	2.3. تمويل المنظومة الصحية التونسية
32	3.3. مصادر تمويل المنظومة الصحية الجزائرية
35	II. سوق الأدوية في البلدان المغرب العربي الكبير
36	1. السياسة الدوائية التونسية
36	1.1. إنتاج واستيراد الأدوية في تونس
38	2.1. استهلاك الأدوية في تونس
38	3.1. صادرات تونس للأدوية
39	4.1. توزيع تونس للأدوية
41	2. السياسة الدوائية المغربية
42	1.2. تمويل السوق المغربي بالأدوية
44	2.2. الطلب على الأدوية في المغرب
45	3.2. صادرات المغرب للأدوية
46	3. السياسة الدوائية الجزائرية
47	خلاصة
الفصل الثاني: المنظومة الصيدلانية الجزائرية	
49	تمهيد
50	I. تنظيم وتطور سوق الادوية في الجزائر
50	1. تطور السوق الوطنية للأدوية
50	1.1. مرحلة التسيير المباشر من طرف الإدارة الصحية
50	1.2. مرحلة الإصلاحات الاقتصادية
51	1.3. مرحلة ما بعد الانفتاح على اقتصاد السوق
53	2. المتعاملون في سوق الأدوية في الجزائر
53	1.2. الإدارات التنظيمية
54	2.2. المتعاملون في مجال الإنتاج والتوزيع
57	3. أهم تنظيمات السوق الوطنية للأدوية
57	1.3. القائمة الوطنية للأدوية
59	2.3. تسجيل الأدوية
60	3.3. تحديد أسعار الأدوية

الصفحة	العنوان
62	II. تمويل السوق الوطنية بالأدوية
63	1. الطلب الجزائري على الأدوية (الاستهلاك الدوائي)
64	1.1. تطور استهلاك الأدوية في الجزائر
65	2.1. استهلاك الأدوية حسب الأقسام العلاجية
67	2. التجارة الخارجية لقطاع الأدوية في الجزائر
67	1.2. صادرات الجزائر للأدوية
69	2.2. واردات الجزائر من الأدوية في ظل تحرير السوق
72	3.2. التبعة للخارج في مجال الأدوية
75	III. الصناعة المحلية للأدوية في الجزائر
80	1. إنتاج الأدوية الجنيصة في الجزائر
82	2. السياسة الصناعية الجزائرية للقطاع الدوائي
87	3. انعكاسات تطبيق اتفاقية حقوق الملكية الفكرية (TRIPS) على صناعة الأدوية في الجزائر
93	خلاصة
	الفصل الثالث: منظومة الضمان الاجتماعي وقدرات تمويل الأدوية في الجزائر
95	تمهيد
96	I. مساهمة التأمين على المرض في تمويل الأدوية في الجزائر
96	1. منظومة الضمان الاجتماعي في الجزائر
99	2. مؤسسات التأمين على المرض في الجزائر
100	3. تمويل مؤسسات التأمين على المرض
105	II. التأمين على المرض وتعويض استهلاك الأدوية في الجزائر
105	1. السياسة الوطنية لتعويض الأدوية في الجزائر
106	1.1. الإطار القانوني للسياسة الوطنية لتعويض الأدوية.
107	2.1. لجنة تعويض الدواء في الجزائر
109	3.1. محاور السياسة الوطنية لتعويض الأدوية
109	1.3.1. قائمة المواد الصيدلانية المعوضة
111	2.3.1. التسعيرة المرجعية وتعويض الأدوية (le Tarif de Référence)
112	4.1. إجراءات الحصول على تعويض التأمين على المرض
113	1.4.1. مضمون العلاج والرعاية الطبية

الصفحة	العنوان
115	2.4.1. تعويض مصاريف العلاج
116	3.4.1. فئة الأشخاص المستفيدين من نظام الدفع من قبل الغير
118	2. نفقات تعويضات الأدوية في الجزائر
118	1.2. نفقات الأدوية بالنسبة للنفقات الوطنية للصحة
119	2.2. نفقات الأدوية بالنسبة لنفقات الضمان الاجتماعي
119	1.2.2. الوضعية المالية لقطاع الضمان الاجتماعي الجزائري
120	2.2.2. تطور عدد المستفيدين من خدمات الضمان الاجتماعي
121	3.2.2. تحليل مراتب النفقات لصندوق الضمان الاجتماعي
122	1.3.2.2. نفقات جزافي المستشفيات (Forfait Hôpitaux)
123	2.3.2.2. نفقات تحويل العلاج للخارج (Transfère des soins à l'étranger)
124	3.2. تطور نفقات تعويضات الأدوية (Remboursements des) (Medicaments)
126	1.3.2. نفقات الأدوية بالنسبة لنفقات صندوق الضمان الاجتماعي (CNAS)
127	2.3.2. نفقات الأدوية ونظام الدفع من قبل الغير (Système de Tiers Payant).
132	3. العوامل المفسرة لنمو نفقات الأدوية في الجزائر
132	1.3. التحولات الديموغرافية
134	2.3. التحولات الصحية (التغير في خريطة المرض)
136	1.2.3. الوضعية الوبائية لمرض السكري في الجزائر
137	2.2.3. الوضعية الوبائية لمرض ضغط الدم (HTA) في الجزائر
138	3.2.3. الوضعية الوبائية لأمراض القلب في الجزائر
138	4.2.3. إستراتيجية الجزائر في مكافحة الأمراض المزمنة
139	3.3. التغطية الطبية
142	4.3. التغطية الاجتماعية
142	5.3. تحرير الأسواق وتطور الفاعلين الخواص
143	III. ميكانيزمات التحكم في نفقات تعويض الأدوية في الجزائر
143	1. إصلاحات الجزائر لمنظومة الضمان الاجتماعي
144	1.1. أهم محاور برنامج إصلاحات الضمان الاجتماعي
144	1.1.1. تحسين نوعية الاداءات للضمان الاجتماعي
145	2.1.1. عصرنة منظومة الضمان الاجتماعي

الصفحة	العنوان
146	3.1.1. الحفاظ على التوازنات المالية للهيئات الضمان الاجتماعي
146	2. مختلف الانجازات المحققة في إطار برنامج الإصلاحات
146	1.2. بالنسبة للمحور المتعلق بتحسين نوعية الاداءات
148	2.2. الانجازات المتعلقة بمحور العصرية
149	3.2. الانجازات المتعلقة بمحور المحافظة على التوازنات المالية للضمان الاجتماعي
149	3. بعض محاور السياسة الدوائية الجديدة
149	1.3. تحيين قائمة الأدوية القابلة للتعويض
149	2.3. تشجيع استهلاك ووصف الأدوية الجنيسة
150	1.2.3. تطبيق نظام التسعيرة المرجعية
150	2.2.3. حق استبدال الأدوية
151	3.3. معدلات التذكرة المعدلة (Ticket Modérateur)
151	4.3. تشجيع الصناعة المحلية للأدوية
151	5.3. شطب بعض الأدوية من القائمة الوطنية للأدوية المعوضة
153	6.3. تعزيز الرقابة الطبية
154	خلاصة
الفصل الرابع: دراسة حالة تعويض الأدوية في ولاية وهران	
156	تمهيد
156	I. محددات استهلاك الأدوية في ولاية وهران
156	1. التحولات الديموغرافية لولاية وهران
156	1.1. الخصائص الديموغرافية لسكان ولاية وهران
157	2. عرض العلاج على مستوى ولاية وهران
157	1.2. الهياكل الصحية
158	2.2. التغطية الطبية
159	3. الخصائص الوبائية لولاية وهران
159	1.3. الأمراض المعدية
160	1.1.3. الأمراض المنتقلة بواسطة المياه
161	2.1.3. الأمراض المراقبة بالتطعيم
161	3.1.3. الأمراض المنتقلة عبر الجنس والدم
162	4.1.3. الأمراض الحيوانية المنشأ

الصفحة	العنوان
162	3.1.5. الأمراض المنتقلة بعوامل خارجية
162	3.2. الأمراض المزمنة (les maladies chroniques)
164	3.1.2.1. الوضعية الوبائية لمرضى المصابين بالأمراض الأيضية (السكري، الكولسترول....)
164	3.2.2. الوضعية الوبائية لمرضى الضغط الدموي
165	II. نفقات تعويض الأدوية في ولاية وهران
165	1. تطور نفقات وإيرادات صندوق الضمان الاجتماعي -وكالة وهران-
166	2. حصة نفقات الأدوية ضمن نفقات المؤسسات العمومية للصحة في وهران
168	3. حصة نفقات الأدوية ضمن نفقات التأمينات الاجتماعية
168	4. حصة نفقات الأدوية ضمن نفقات التأمين على المرض
169	5. تطور نفقات نظام الدفع من قبل الغير
171	6. إدخال نظام الشفاء (la carte chifa)
171	III. ميكانيزمات التحكم في نفقات تعويض الأدوية لولاية وهران
172	1. المقاييس المتعلقة بنظام الدفع من قبل الغير والمنتجات الصيدلانية
172	2. تطبيق نظام التسعيرة المرجعية (Le Tarif de Référence)
173	3. تعزيز الرقابة الطبية (Le Contrôle Médical)
173	4. نظام التعاقد (la contractualisation)
174	خلاصة
الفصل الخامس: تحليل الأدوية المعوضة في ولاية وهران حسب ترتيب ABC (توزيع Pareto)	
176	تمهيد
176	I. تحليل (ABC) للاستهلاك/التعويض السنوي للأدوية
176	1. التعريف بطريقة ABC وكيفية استخدامها
178	2. مراحل تطبيق طريقة ABC
180	3. مزايا وصلاحيات طريقة ABC
180	4. نقائص تحليل ABC
181	II. تطبيق طريقة التحليل ABC على التعويض السنوي للأدوية لولاية وهران
181	1. المنهجية المعتمدة.
182	2. المعطيات الكمية لتحليل ABC للاستهلاك/التعويض السنوي للأدوية
180	3. تحليل نتائج طريقة ABC والرسم البياني

الصفحة	العنوان
181	4. مشاكل تحديد أصناف المنتجات الصيدلانية
182	III. تحليل أدوية الصنف A
182	1. تصنيف أدوية الصنف A حسب الأقسام العلاجية والمصدر
183	2. تصنيف أدوية الصنف A حسب نوعية الأدوية
183	3. تصنيف أدوية الصنف A حسب المصدر
	الخاتمة
	قائمة المراجع
	الملاحق