

المجموعة الثالثة: قطاع الصحة العمومية — أفق 2035

1



1. المشكل والإقليم

الإقليم المستهدف:
قرية المسيكات بإحدى المدن التونسية الداخلية.

تشخيص الإشكال الهيكلي:

غياب الشفافية في حوكمة الموارد الطبية وأطباء الاختصاص.

2



2. نقطة الارتكاز



اتاحية وجمع بيانات موحدة ومحدثة تتعلق بموارد الصحة العمومية والاختصاصات الطبية المتوفرة.

3



3. الآلية المقترحة

قاعدة بيانات صحية شاملة: منصة تفاعلية تفاعلية تحصي كافة المرافق الصحية، والاختصاصات المتوفرة، والتجهيزات الطبية مع اقتنائها وصيانتها.

منظومة تحقق وتثبت للمواطنين:

نظام تبليغ فوري يتيح للمواطنين تسجيل غياب الأطباء أو تعطل الأجهزة، لتحديث حالة المرفق مباشرة على الخريطة.

4



الأطراف الفاعلة والحوكمة



• المجتمع المدني: سيقوم بإنشاء الموقع بالتعاون مع وزارة الصحة لأنها الوحيدة التي لديها البيانات اللازمة.

• المواطنون: عليهم القيام بدور الرقابي لتسجيل الاخلات ولتفادي الاضرار بالتجهيزات.

• الاعلام: للقيام بالتعريف بالموقع وكيفية استخدامه من قبل المواطنين.

5



5. الاختبار الأولي (Beta Test)

تم بنجاح إعداد مسند ومحاكاة مسودة رقمية أولية لمواجهة الموقع (إثبات فرضية العمل):

المسيكات_دليل_دليل_المرافق_الصحية.html.

6



6. التغيير المأمول



تمكين المواطنين من النفاذ الى المعلومة في علاقة بالتجهيزات والاختصاصات المتوفرة، ورفع وعي المواطنين حول اهمية دورهم بمسائلة المسؤولين تجاه التجهيزات.

7



7. الهشاشة الرئيسية ونقاط الدعم

ضعف دقة البيانات: خطر إغراق المنصة ببلاغات كاذبة وكيدية، أو بقاء الخرائط بمعلومات قديمة بسبب بطء تحديث البيانات المفتوحة.

الملاحظات القانونية والصدام النقابي: إمكانية تعرض المنصة لدعاوى قضائية بتهمة التشهير في حال نشر المواطنين لأسماء أطباء أو مسؤولين بعينهم.

الحجب والمقاطعة الرسمية: خطر قيام وزارة الصحة بحجب الموقع إلكترونياً أو شن حملات تكذيب إعلامية لعدم اعترافها بالمنصة.