



# مذكرة ماستر

الميدان: هندسة معمارية، عمران ومهن المدينة  
الشعبة: إدارة مشاريع البناء  
التخصص: إدارة مشاريع البناء

إعداد الطالب:

اسراء داود

يوم: 26/06/2025

## الموضوع:

دراسة استراتيجيات ادارة المخاطر في مشاريع البناء وتأثيرها على الميزانية والجدول الزمني  
والجودة

## لجنة المناقشة:

رئيس	جامعة بسكرة	استاذ محاضر "أ"	د/بن سمينة العطوي
مناقش	جامعة بسكرة	استاذ محاضر "ب"	د/زراري سامي
مقرر	جامعة بسكرة	استاذ محاضر "أ"	د/يوسف كمال

# شكر

وكان فضلُ الله عليك عظيمًا"

من قال أنا لها! ونالها

وإن أبت فالحمد لله الذي هيأ البدء، ويسر اليسر، وطيب المنتهى، وأكرمني الحظّة

حين يحين وقت الامتحان، تعجز الكلمات، وتضيق المسافات...

فالشكر لا يكفي لمن فتح لي أبواب العلم، ورافقني بخطى الصبر والتفهم.

شكر خاص، اليكما يا من كان وجودكما نعمة، ودعاؤكما رفيق الطريق، يا من غرستما في حب العلم، وزرعتما في قلبي الثقة، يا من سهرتما من أجلي، واحتملتما تعبي، وفرحتما بكل إنجاز صغير حققته "امي" و "ابي" الغاليين

أعبر عن خالص امتناني وتقديري للأستاذ الفاضل "كمال يوسف"، الذي لم يكن مجرد مشرف أكاديمي، بل كان دليلًا ورفيقًا في رحلة البحث، فلكه كل الإجلال والاحترام.

كما لا يفوتني أن أشكر كل من ساهم في تنويري من قريب أو بعيد، وشاركوني هذه الرحلة ولو كانت لمدة قصيرة لكن تركوا بصمة في هذه الصفحات؛ شكر لا تفيه العبارة، وامتنان لا تصفه اللغة.

شكر جزيل وحب كثير لكل صديقاتي اللواتي خضتم معهن هذه التجربة وكان من الشرف لي ان اتشاركها معهن.



# اهداء

"اللهم انفعنا بما علمتنا وانفع غيرنا بعملنا"

إلى روح أختي الراحلة، التي كانت تحلم أن ترى هذا اليوم لكن رحلت قبل أن تحقق حلمها، فحملته عنها في قلبي وسرت به حتى النهاية.

هذا النجاح لك، يا من لم تغيبني عن دعائي ولا عن خطري، رحمك الله وجعل هذا العمل صدقة جارية في ميزانك.

اهدي ثمره هذا المجهود الذي اتمنى ان يكمل بالنجاح الى من قرها الله وجعل الجنة تحت قدميها امي الغالية.

اهدي واشكر الذي كان له الفضل الاعظم والأسمى والذي لا يمكن سداد تعبه ومجده ليراني في هذه المرتبة ابي الفاضل.

الى سندي الوحيد ودعمي في هذه الحياة اخي الحبيب جزيل الشكر والحب على دعمك وتعبك الذي اسأل الله ان يقويني واجزيك ولو بالقليل.

إلى اللواتي كن لي دائماً الصديقات الأقرب، والسند الأوفى، اخواتي

أهديكن هذا العمل، عربون وفاء وامتنان، ودعاء أن تبقين النور الذي لا يخبو في حياتي.

اهدي هذا العمل المتواضع الى كل من اراد الانتفاع والتعلم من هذه التجربة ونسأل الله ان يكون مصدر نفع للأجيال القادمة.



## المخلص

تعالج هذه المذكرة موضوع "استراتيجيات إدارة المخاطر في مشاريع البناء" مع التركيز على تأثيرها المباشر على الجدول الزمني، التكلفة، والجودة، وذلك من خلال دراسة حالة مشروع مجمع صحي في الجزائر. تنطلق الدراسة من إشكالية أساسية تتعلق بكيفية تأثير إدارة المخاطر على تحقيق الأهداف الثلاثة للمشروع، في ظل ما تواجهه مشاريع البناء، خصوصاً في قطاع الصحة، من تحديات دقيقة تتطلب دقة في التخطيط والتنفيذ. تهدف المذكرة إلى تصنيف المخاطر المختلفة (كالفنية، الاقتصادية، القانونية، التنظيمية، الطبيعية، البشرية، الاجتماعية والتكنولوجية)، وتحليل تأثير كل نوع منها، مع عرض مفصل للخطوات العملية لإدارة هذه المخاطر مثل تحديدها، تقييمها، ووضع استراتيجيات للتعامل معها (كالتحاشي، التخفيف، النقل، أو القبول). من خلال تحليل مشروع مجمع سيدي غزال الصحي، تكشف الدراسة عن مجموعة من الإخفاقات والتجاوزات نتيجة غياب إدارة فعالة للمخاطر، مثل التأخر في الإنجاز، وتضخم الميزانية، وضعف الجودة. كما تقارن بين هذا المشروع ومشروع مرجعي آخر (عيادة سدراتة) لتوضيح الفروقات في الأداء. وتخلص المذكرة إلى أن نجاح مشاريع البناء، خاصة الصحية، يرتبط ارتباطاً وثيقاً بتبني إدارة مخاطر احترافية ومرنة تُدمج منذ المراحل الأولى للتخطيط، مع توصيات عملية لتحسين الأداء المستقبلي وتفادي الانحرافات في المشاريع المماثلة.

This thesis explores the topic of "**Risk Management Strategies in Construction Projects**", focusing specifically on their impact on project timelines, costs, and quality. The study is built around a central problem: how do risk management strategies influence the achievement of the three core project objectives? The research highlights that construction projects—particularly in the healthcare sector—face numerous complex challenges due to their high requirements for precision in planning and execution. The aim of the thesis is to identify and classify various types of risks (technical, financial, legal, administrative, natural, human, social, and technological), analyze their effects, and outline practical steps for managing them, such as risk identification, assessment, and the implementation of response strategies (avoidance, mitigation, transfer, or acceptance). Through a case study of the **Sidi Ghazal Health Complex**, the research reveals several project setbacks caused by insufficient risk management, including delays, budget overruns, and compromised quality. A comparison is also made with a benchmark project (Sedrata Clinic) to illustrate performance gaps. The thesis concludes that the success of construction projects—

especially in the healthcare sector—depends heavily on adopting professional, proactive risk management practices from the early planning stages. Practical recommendations are provided to improve future project performance and minimize deviations in similar initiatives.

### الكلمات المفتاحية:

- إدارة المخاطر
- مشاريع البناء
- قطاع الصحة
- الوقت - التكلفة - الجودة
- سيناريوهات المخاطر
- استراتيجيات التخفيف
- تحليل المخاطر
- مشروع سيدي غزال الصحي
- المخاطر الفنية والمالية
- التأثيرات الزمنية والإدارية

## الفهرس

I.....	الشكر
II.....	الإهداء
III.....	الملخص
V.....	الفهرس
IX.....	قائمة الجداول
XIII.....	قائمة الاشكال

## الفصل التمهيدي

1.....	مقدمة
2.....	الإشكالية:
3.....	أهداف الدراسة:
3.....	هيكله المذكورة:

## الفصل الأول: الجانب الموضوعي و الإداري

5.....	تمهيد
5.....	الجزء الأول: استراتيجيات إدارة المخاطر
5.....	1.دراسة مفاهيم استراتيجيات إدارة المخاطر:
5.....	1.1.تعريف مفهوم الاستراتيجية:
5.....	2.1.تعريف مفهوم المخاطر:
5.....	3.1.تعريف مفهوم سيناريو:
6.....	4.1.مفهوم استراتيجية إدارة المخاطر:
6.....	2.أهمية إدارة المخاطر في مشاريع البناء:
6.....	3.المخاطر في مشاريع البناء:
6.....	1.3.أنواع المخاطر في مشاريع البناء:

12	2.3.خطوات إدارة المخاطر:
13	3.3.استراتيجيات إدارة المخاطر:
<b>16</b>	<b>الجزء الثاني: التعريف بقطاع الصحة</b>
16	1.قطاع الصحة:
16	1.1.التعريف بقطاع الصحة:
17	2.1.اهداف قطاع الصحة:
17	3.1.المستويات الإدارة الصحية:
17	4.1.المرافق الصحية:
18	5.1.الهيكل التنظيمية لمختلف المرافق:
20	2.المجمع الصحي Polyclinique (حالة الدراسة):
20	1.2.تعريف المجمع الصحي:
20	2.2.مكونات المجمع الصحي:
21	3.2.مهام المجمع الصحي:
21	3.برمجة مجمع صحي:
23	4.معايير انشاء مشروع مجمع صحي:
23	1.4.معايير الموقع:
24	2.4.معايير طبيعية وتقنية:
24	3.4.المعايير الداخلية:
25	4.4.البرنامج المساحي:
27	5.كيفية إدارة المخاطر في المشروع:
27	1.5.إدارة مشروع بناء:
27	2.5.كيفية تأثير المخاطر على الوقت، التكلفة، الجودة:
29	3.5.العلاقة بينهم:

30.....	4.5.كيفية التأثير:
30.....	6.دورة حياة مجمع صحي:
31.....	7.المتدخلين في انجاز مجمع صحي:
31.....	1.7.وزارة الصحة:
31.....	2.7.وزارة المالية:
32.....	3.7.مديرية السكن والعمران:
32.....	4.7.مديرية الصحة:
32.....	5.7.مديرية التجهيزات العمومية:
33.....	6.7.الوكالة الوطنية لتسيير التجهيزات الصحية:
33.....	7.7.مكتب الدراسات (المهندس المعماري):
34.....	8.7.شركة التنفيذ (المقاولات):
35.....	9.7.هيئة المراقبة التقنية CTC (Le contrôle technique):
36.....	خلاصة:

## الفصل الثاني: الدراسة التحليلية للمجمع الصحي

37.....	تمهيد
37.....	1.التعريف بمشروع مجمع صحي سيدي غزال:
37.....	1.1.البطاقة التقنية للمشروع:
38.....	2.1.الدراسة العمرانية للمشروع:
45.....	3.1.الدراسة المعمارية للمشروع:
54.....	2.نشأة مجمع سيدي غزال والسياق الإداري له:
54.....	1.2.دراسة الجدوى:
54.....	2.2.بدا المشروع:
56.....	3.2.تنفيذ المشروع:

64.....:خلاصة

### الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي لسيدي غزال

66.....:تمهيد

66 .....1.التعريف بمقابلة انجاز المجمع الصحي لسيدي غزال:

66 .....1.1.البطاقة التقنية للمقابلة:

66 .....2.1.الموارد المادية والبشرية التي يملكها المقاول:

67 .....2.المخاطر التي واجهت سيرورة المشروع:

68 .....3.تأثير المخاطر على الميزانية وأجال وجودة انجاز مجمع سيدي غزال:

68 .....1.3.الميزانية:

75 .....2.3.مواعيد التنفيذ:

78 .....3.3.الجودة:

84 .....4.مقارنة عيادة سيدي غزال بمشروع مرجعي (عيادة سدراتة):

84 .....1.4.التعريف بعبادة متعددة الخدمات سدراتة:

87 .....2.4.مصفوفة مؤشرات الأداء للمشروعين:

88.....5.النتائج المستخلصة:

89.....6.الحلول والاقتراحات:

89.....1.6.الحلول الميدانية بعد حدوث كل خطر في مشروع سيدي غزال:

90.....2.6.اقتراحات مستقبلية عامة:

90.....:خلاصة

91.....:الخاتمة

93.....:المصادر والمراجع

الملاحق

## قائمة الجداول

الصفحة	العنوان	الجدول
<b>الفصل الاول</b>		
7	المخاطر التقنية والفنية	01
7	المخاطر الاقتصادية والمالية	02
8	المخاطر القانونية	03
9	المخاطر الادارية والتنظيمية	04
9	المخاطر الزمنية	05
10	المخاطر الطبيعية	06
11	المخاطر البشرية	07
11	المخاطر التكنولوجيا	08
12	المخاطر الاجتماعية	09
26	البرنامج المساحي	10
28	كيفية تأثير المخاطر على الوقت، التكلفة، الجودة	11
30	كيفية التأثير	12
<b>الفصل الثاني</b>		
48	التتظيم الوظيفي	01
49	الفاصل الاول	02
49	الفاصل الثاني	03
50	الفاصل الثالث	04
50	الفاصل الرابع	05
50	الفاصل الخامس	06
50	الفاصل السادس	07
51	اساسات الفواصل 6-5-4-2-1	08
51	اساسات الفاصل 3	09
52	ابعاد العناصر الانشائية للفواصل 6-5-4-2-1	10
52	ابعاد العناصر الانشائية للفواصل 3	11

الصفحة	العنوان	الجدول
الفصل الثالث		
66	الموارد البشرية	01
67	الموارد المادية	02
67	المخاطر التي واجهت سيرورة المشروع	03
83	تأثير المخاطر على جودة المشروع	04
87	مؤشرات الاداء للمشروعين	05

## قائمة الاشكال

الصفحة	العنوان	الشكل
<b>الفصل التمهيدي</b>		
4	هيكلية المذكرة	01
<b>الفصل الاول</b>		
19	مخطط التنظيمي لمديرية والسكن-الجزائر	01
19	مخطط التنظيمي للمؤسسات الاستشفائية العمومية-الجزائر	02
20	مخطط التنظيمي للمراكز الصحية-الجزائر	03
20	مخطط التنظيمي للعيادات متعددة الخدمات-الجزائر	04
23	مراحل البرمجة	05
27	عناصر ادارة المشروع	06
30	العلاقة بين عناصر ادارة المشروع	07
31	دوائر نسبية توضح تأثير عناصر ادارة المشروع على بعضها	08
31	مراحل انجاز مجمع صحي	09
<b>الفصل الثاني</b>		
37	البطاقة التقنية للمجمع الصحي سيدي غزال	01
38	البطاقة التقنية للمجمع الصحي سيدي غزال	02
39	موقع المجمع الصحي سيدي غزال	03
39	موقع المجمع الصحي سيدي غزال (مخطط الكتلة)	04
39	مخطط الموقع للمجمع الصحي سيدي غزال	05
40	تموضع المجمع الصحي سيدي غزال بالنسبة للمحيط	06
41	المداخل العامة للمجمع	07
42	مداخل المبنى	08
44	واجهات عيادة سيدي غزال	09
44	ارتفاعات المبنى	10
45	توزيع المساحات	11
45	مجالات المجمع الصحي سيدي غزال	12
46	العلاقة بين الفضاءات	13

الصفحة	العنوان	الشكل
47	شكل الحركة داخل العيادة	14
49	نوع النظام الانشائي	15
49	نوع الفاصل joint de dilatation	16
49	شكل الفاصل 1	17
49	شكل الفاصل 2	18
50	شكل الفاصل 3	19
50	شكل الفاصل 4	20
50	شكل الفاصل 5	21
50	شكل الفاصل 6	22
51	أحد اشكال الاساسات	23
51	شكل الاساسات في الفاصل 3	24
52	شكل الاعمدة المربعة والدائرية وتسليحها	25
52	شكل وابعاد البلاطة الارضية	26
53	طبقات Planchers courants accessibles	27
53	ابعاد Planchers courants accessibles	28
53	مكونات طبقات Planchers courants accessibles	29
53	مكونات طبقات Planchers courants accessibles	30
54	مكونات الجدران الخارجية	31
54	صفحة مكتب الدراسات	32
55	صفحة مكتب المقاول	33
55	امر بإطلاق الاشغال	34
56	بداية تحديد حدود الحفر	35
56	عملية الحفر	36
56	تسوية ارضية الاساسات	37
56	قولبة خرسانة النظافة	38
57	بداية عملية القولبة والتسليح الاساسات	39
57	تسليح الاساسات	40
57	قولبة وبداية تسليح اساسات الفاصل 4	41

الصفحة	العنوان	الشكل
57	تسليح الجدار الحاملة	42
57	تكسية الجدار الحاملة بالفالنتكوت	43
57	نزع القولية	44
57	رش خرسانة الجدار الحاملة	45
58	الانتهاء من الاساسات وبداية الردم	46
58	رش تراب الردم	47
58	نهاية عملية الردم	48
59	ازالة قولبة اساسات الفاصل 3	49
59	ازالة قولبة اساسات الفاصل 3	50
60	بناء الجدران الخارجية	51
60	حفر خنادق الكوابل	52
60	توصيل الكوابل الكهربائية	53
61	تكسية خارجية للجدران	54
61	تكسية داخلية للجدران	55
61	تكسية داخلية للجدران	56
61	توصيل امدادات كهربائية	57
62	تبليط الجدران	58
62	تبليط الارضية	59
62	تبليط الجدران + الارضية	60
63	تركيب الابواب	61
63	تركيب السقف	62
63	انجاز الكتامة بكل طبقاتها	63
63	الصباغة الداخلية حسب لون	64
63	الصباغة الداخلية حسب لون	65
63	نهاية التكسية الخارجية	66
63	تصفيح المدخل بالاليمينيوم	67
63	نهاية اشغال تبليط + صباغة	68
63	تركيب الابواب	69

الصفحة	العنوان	الشكل
64	تركيب اجهزة تدفئة	70
64	تجهيز الحمامات	71
64	تركيب العناصر الكهربائية	72
64	تجهيز امدادات المياه	73
64	عملية انجاز الانظمة	74
64	تركيب اجهزة تعقيم	75
<b>الفصل الثالث</b>		
71	تكلفة عملية الردم في الصفقة	01
71	تكلفة عملية الردم في الملحق 2	02
72	كمية الاشغال الكبرى السفلية + الردم	03
72	كمية الاشغال التكميلية لأشغال السفلية الكبرى + الردم	04
72	اسعار اشغال النجارة في الصفقة	05
72	اسعار بعض اشغال النجارة بعد التوقفات	06
73	تكاليف انظمة التدفئة المضافة في الملحق الثالث	07
73	تكاليف انظمة التدفئة المضافة في الملحق الثالث	08
73	التكلفة الكلية لأنظمة التدفئة	09
74	نسبة تأثير المخاطر على الزيادة	10
75	المخطط الزمني الفعلي لإنجاز عيادة سيدي غزال	11
77	نسب تأثير المخاطر على تأخر في المدة	12
77	تأثير المخاطر على تطور الاشغال	13
79	كيفية انجاز الخرسانة	14
79	كيفية انجاز الخرسانة	15
80	صورة توضح جودة الاشغال المنجزة للأساسات	16
80	مواد وكيفية تنفيذ البناء والطلاء وتكلفتها	17
80	مواد وكيفية تنفيذ البناء والطلاء وتكلفتها	18
81	صورة توضح جودة اشغال البناء والتكسية	19
81	مواد وكيفية تنفيذ التغطية	20
81	صورة توضح انجاز التغطية	21

الصفحة	العنوان	الشكل
82	مواد وكيفية انجاز الصباغة	22
82	صور توضح كيف انجزت الصباغة	23
82	صورة توضح تعدد فتحات الاضاءة	24
82	مواد المستخدمة في الكتامة	25
83	تكاليف الكتامة	26
83	صور توضح كيف نفذت الكتامة	27
83	نسبة تأثير المخاطر على الجودة	28
84	البطاقة التقنية لعيادة سدراتة	29
85	موقع عيادة سدراتة بنسبة للمدينة	30
85	مخطط الموقع عيادة سدراتة	31
85	مخطط الكتلة عيادة سدراتة	32
86	مخطط الطابق الارضي عيادة سدراتة	33
86	مخطط الطابق الاول عيادة سدراتة	34

# الفصل التمهيدي

### مقدمة

يعتبر قطاع البناء من بين اهم القطاعات الخدماتية التي تساهم في التنمية بأنواعها سواء الاجتماعية او الاقتصادية، فهو من اقدم القطاعات التي شهدتها البشرية وبذلك فإن إدارة المخاطر في هذا المجال هي أيضا ظهرت منذ القدم حيث كان يتم التعامل مع المخاطر بطرق بسيطة من خلال الاعتماد على الخبرة و الاحتياط فمثلا الحضارة المصرية و اليونانية اعتمدت في مشاريعها الكبيرة المشهورة الى يومنا هذا(الأهرامات، المعابد) على التوقعات الاولية من خلال الخبرات القديمة و استغلال المواد الموجودة وذلك لتفادي الفشل ؛ ومع انطلاق الثورة الصناعية انفجرت مشاريع البناء مما أدى الى ابتكار الشركات و المؤسسات لطرق و منهجيات عملية متطورة في إدارة المخاطر كالجدولة الزمنية وإدارة التكلفة لكنها لم تحظى باهتمام كبير، لكن في منتصف فالقرن العشرين ومع التطور الكبير التي شاهدها إدارة المشاريع و وفقا لما ذكره(Nigel J. Smith، 2006): **"إدارة المخاطر ليست مجرد أداة للتقليل من الخسائر المحتملة، بل هي عنصر حاسم لتحقيق نجاح المشروع من خلال تعزيز الثقة والمرونة في التعامل مع التحديات"**. أصبحت إدارة المخاطر جزء أساسيفي دورة حياة المشروع، ومع التطورات الحالية تطورت إدارة المخاطر لتكون جزء من مرحلة التخطيط في مشاريع البناء حيث يرتبط نجاح المشروع على تحديد المخاطر وتقييمها وتحليلها ووضع استراتيجيات لتغلب عليها بطرق فعالة كما أشار (Myers, 2013) **Construction Economics: A New Approach: إدارة المخاطر الاقتصادية في مشاريع البناء تتطلب فهماً عميقاً للتغيرات في السوق والعوامل المؤثرة، مما يجعل التنبؤ والاستجابة عوامل حاسمة لتحقيق التوازن بين الوقت والتكلفة والجودة"**.

وبالنسبة لمشاريع البناء في قطاع الصحة فلها طابع مخصص حيث لها معايير دقيقة ومواصفات خاصة وذلك لضمان توفر الوسط صحي وامن؛ وبوجود هذه الدقة فإنها عرضة لمخاطر أكثر فتأثر على عناصر المشروع وتؤدي الى تأخر في الجدول الزمني، تجاوز التكلفة او عدم تحقيق الجودة المطلوبة، وبذلك تصبح إدارة المخاطر في مشاريع البناء بصفة عامة وعلى وجه الخصوص المشاريع الصحية امر هام لضمان نجاحها وتحقيق الهدف المطلوب،وفقاً لـ (PMI، 2017) **"إدارة المخاطر هي الممارسة التي تُمكن مديري المشاريع من تحقيق التوازن بين الأهداف المتعارضة، وتحويل التهديدات إلى فرص لنجاح المشروع"**.

بفضل استراتيجيات إدارة المخاطر يمكن التعرف على المخاطر المحتملة وتقييم نسبة تأثيرها على المشروع، ومعرفة كيفية التعامل معها بطرق ناجعة؛ وعلى الرغم من توفر منهج كهذا الى ان قطاع صحة مزال يعاني من مواجهة تحديات كبيرة حيث من الممكن ان يعود السبب الى عدم تطبيق مفاهيم واستراتيجيات إدارة المخاطر، او

## الفصل التمهيدي:

الاعتماد الأساليب القديمة فقط والتي تتمثل في لتكيف مع الظروف المحلية والاعتماد على الخبرة والممارسات التقليدية.

نظرا لذلك تمت الدراسة في هذه المذكرة بهدف تسليط الضوء على مفاهيم إدارة المخاطر وتعرف على مختلف أنواع المخاطر التي تواجه مشاريع البناء والسيناريوهات المحتملة لهذه المخاطر، وتأثيرها على الوقت، التكلفة، الجودة؛ وذلك مكن خلال تحليل مشروع بناء في قطاع الصحة في الجزائر كحالة دراسة، وذلك بالتركيز على تحديد المخاطر التي تواجه المشروع ودراسة تأثيرها على تحقيق الأهداف الثلاثة للمشروع (التكلفة، الوقت، والجودة). كما تسعى الدراسة إلى تقديم توصيات عملية يمكن أن تسهم في تحسين إدارة المخاطر في هذا القطاع، وبالتالي تعزيز فرص نجاح المشاريع وضمان تحقيق الأهداف المنشودة بكفاءة.

### الإشكالية:

تتعرض مشاريع البناء وخاصة منها المشاريع الصحية تحديات كثيرة وذلك يعود الى تطلب الدقة فيها، وتتمثل هذه التحديات في ادرة المخاطر وتأثيرها على العناصر الثلاث للمشروع (التكلفة، الوقت، الجودة)، حيث تشهد هذه المشاريع تأخيرات في الجدول الزمني، او تجاوزات في الميزانية، وأحيانا نقص في الجودة المرجوة؛ وهذه التأثيرات بدورها تؤثر سلباً على الجهات المعنية سواء المتدخلين في الإنجاز او المستفيدين منه او المجتمع بأكمله. يكمن المشكل الجذري في هذه المشاريع أن المسؤولين عنها لا يهتمون بإدارة المخاطر فحين يعتمدون على طرق تقليدية في تعامل مع هذه التحديات مما قد يؤدي لمواجهة مخاطر معقدة أكثر، بغض النظر عن ذلك فيما يخص المشاريع الصحية تتطلب الجودة في التصميم وفي التنفيذ، وذلك ما يتطلب تعامل مع المخاطر بطرق فعالة وناجعة وبدقة عالية. مما يدفع إلى طرح التساؤل الجوهري المتمثل في كيف تؤثر استراتيجيات إدارة المخاطر على تحقيق أهداف المشروع الثلاث (الوقت، التكلفة، الجودة)؟

ومن اجل الإجابة عن هذا الإشكال وجب التطرق إلى الإجابة عن تساؤلات فرعية:

- È ما هي المخاطر الأكثر شيوعاً وتأثيراً على مشاريع البناء في قطاع الصحة؛ وما سيناريوهات المحتملة؟
- È فيما تتمثل أهمية إدارة المخاطر؟
- È ما هي الاستراتيجيات المعتمدة لتغلب على هذه المخاطر؟
- È كيف تؤثر هذه المخاطر على تحقيق الأهداف الثلاثة للمشروع؟

## الفصل التمهيدي:

سيتم مناقشة كل ما سبق ومحاولة الإجابة على الإشكال من خلال دراسة حالة لأحد مشاريع البناء في قطاع الصحة، بهدف تقديم فهم عميق للموضوع واقتراح حلول قابلة للتطبيق لتحسين إدارة المخاطر في المشاريع المستقبلية.

### أهداف الدراسة:

تهدف هذه الدراسة إلى فهم المخاطر في قطاع البناء، وتحليل تأثيرها على المشاريع، مع استكشاف استراتيجيات إدارتها بفعالية. وفيما يلي نعرض الأهداف الرئيسية للدراسة:

- التعرف على الأدوات والتقنيات المستخدمة لإدارة المخاطر في قطاع البناء مع تصنيف هذه المخاطر.
- تحديد مختلف السيناريوهات المحتملة للمخاطر التي تواجه المشروع
- معرفة كيفية تأثير هذه المخاطر على عناصر المشروع التكلفة، الوقت والجودة.
- التعرف على الاستراتيجيات إدارة المخاطر في إدارة المشاريع ومقارنتها بما ينفذ في الواقع.
- استخلاص حلول وتطبيقها على مشاريع مستقبلية.

### هيكلية المذكرة:

تتكون هذه المذكرة من ثلاث فصول أساسية تم ترتيب تسلسلها بطريقة منطقية تراعي الترابط العلمي الذي يخدم موضوع الدراسة الذي يتمثل في استراتيجيات إدارة المخاطر في مشاريع البناء ومدى تأثيرها على التكلفة والأجال والجودة، حيث تم توزيع محتوى المذكرة على الشكل التالي:

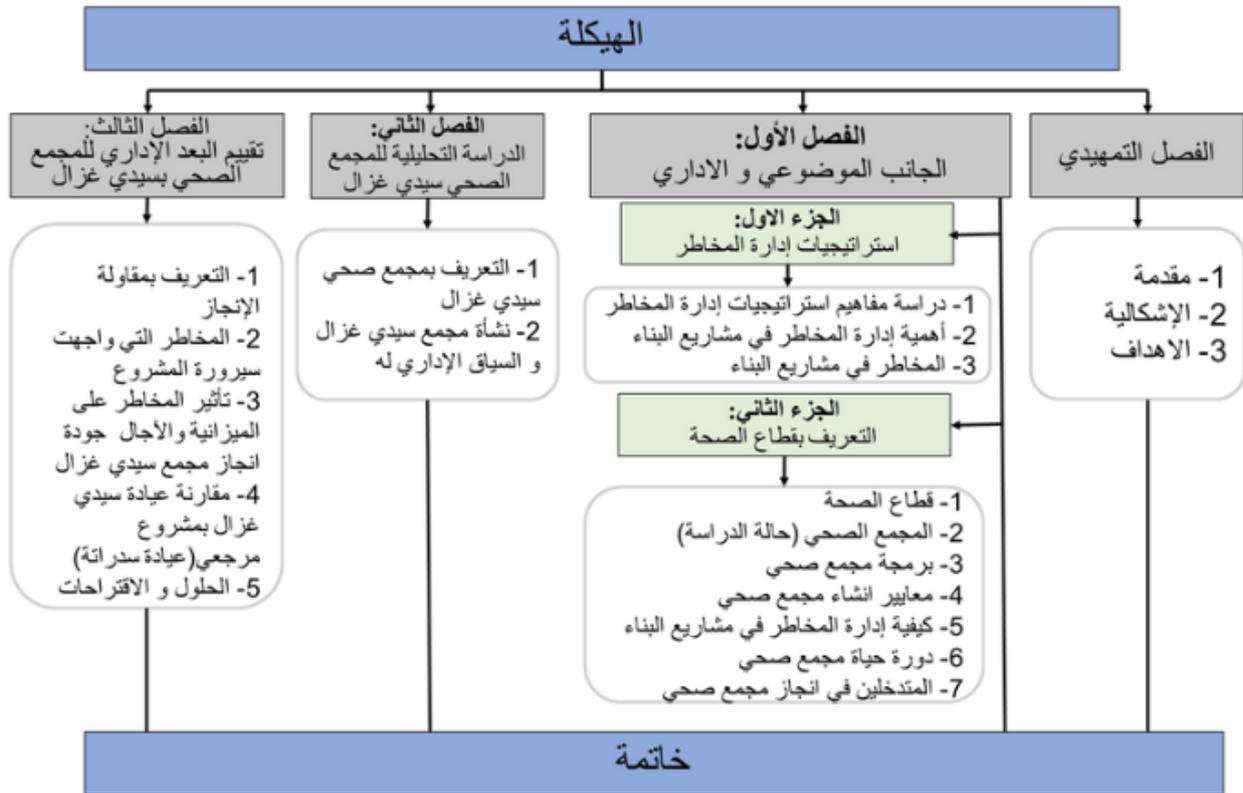
- **الفصل التمهيدي:** يحتوي هذا الفصل مدخل عام للمذكرة حيث يتم فيه طرح مشكلة الدراسة، وتبسيط الضوء على أهدافها، مع تقديم الهيكلية العامة للمذكرة.
- **الفصل الأول (الإطار النظري والإداري للمشروع):** ينقسم هذا الفصل إلى قسمين:
  - Ē القسم الأول: يتناول المفاهيم الرئيسية المتعلقة بإدارة المخاطر في مشاريع البناء، مع تصنيف هذه المخاطر حسب نوعها وتوضيح السيناريوهات المعتادة لكل نوع استراتيجيات إدارتها.
  - Ē القسم الثاني: يوضح هذا القسم قطاع الصحة في الجزائر مع الإشارة إلى أنواعها ومستوياتها التنظيمية، وكذلك تم التركيز على التعريف بالمجمع الصحي ومكوناته، مراحل التخطيط والبرمجة بالإضافة الى المعايير التنظيمية التي تتحكم في انجاز المجمعات الصحية في الجزائر.
- **الفصل الثاني (الدراسة التحليلية للمجمع الصحي سيدي غزال):** يوضح هذا الفصل مشروع الدراسة المتمثل في انجاز مجمع صحي بسيدي غزال من عدة جوانب: تقديم المشروع والتعريف به بشكل مفصل من خلال

## الفصل التمهيدي:

عرض البطاقة التقنية وتحليل موقعه، كما تم تحليل التوزيع الوظيفي والمجالات داخل وخارج العيادة مع الإشارة إلى العلاقة بين أقسامها، بالإضافة إلى عرض السياق الإداري الذي مر به المشروع من دراسة جدوى إلى تنفيذ وتشغيل العيادة.

• **الفصل الثالث (تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي لسيدي غزال):** يركز هذا الفصل على التعريف بمقولة التي قامت بإنجاز المجمع الصحي من خلال عرض البطاقة التقنية لها مع إبراز الموارد التي يمتلكها، كما تم التركيز على المخاطر التي واجهت إنجاز عيادة سيدي عقبة وتحليل تأثيرها على تكلفة، أجال، جودة المشروع، بالإضافة إلى تقديم مقارنة تحليلية بين مشروع إنجاز عيادة سيدي غزال ومشروع مرجعي المتمثل في عيادة سدراتة، مع استخلاص نتائج تخص موضوع الدراسة (استراتيجيات إدارة المخاطر) واستغلالها في التوجيهات و الحلول المقترحة.

• **الخاتمة**



الشكل 1: هيكلية المذكرة  
المصدر: اعداد الباحثة 2025

**الفصل الاول:**

**الجانب الموضوعي والإداري**

### تمهيد:

يركز هذا الفصل على الإدارة والتنظيم لمشروع المجمع الصحي، مع التركيز على استراتيجيات إدارة المخاطر ودورها في ضمان تنفيذ المشروع وفق المعايير المطلوبة. حيث يتضمن الفصل جزئيين: الجزء الأول (استراتيجيات إدارة المخاطر): يتناول هذا الجزء المفاهيم الأساسية بالإضافة إلى أهمية إدارة المخاطر كما يعرض أنواع المخاطر المختلفة التي قد تواجه المشاريع، يناقش أيضا خطوات إدارة المخاطر ويختتم هذا الجزء بعرض استراتيجيات إدارة المخاطر الفعالة لكل نوع من المخاطر، مع التركيز على كيفية الحد من تأثيراتها وتحقيق التوازن بين التكلفة، الوقت، والجودة.

الجزء الثاني (التعريف بالقطاع): يعرّف هذا الجزء قطاع الصحة كبيئة لمشاريع البناء، يعرض أيضا مستويات الإدارة الصحية، كما يوضح الهياكل التنظيمية للمرافق الصحية، يناقش كذلك معايير إنشاء مشروع مجمع صحي، كما يوضح الجهات المتدخلة في تنفيذ المشاريع الصحية.

### الجزء الأول: استراتيجيات إدارة المخاطر

#### 1. دراسة مفاهيم استراتيجيات إدارة المخاطر:

##### 1.1. تعريف مفهوم الاستراتيجية:

هو برنامج مستدام، يقود الشخص المستكشف إلى ذكي باستخدام موارد معينة بمرونة من أجل تحقيق هدفه المرغوب فيه (هوروث، 2020).

كما يعرض آخر الرأي لألفريد تشاندلر كأول تعريف للاستراتيجية "تحديد الأهداف والأهداف الأساسية والمتوسطة الأمد وتبني طرق العمل في السهل واختصاص الموارد المطلوبة للأهداف المحددة" (تشاندلر، 2020)

##### 2.1. تعريف مفهوم المخاطر:

هو تلك الأخطار التي عندما يتعلق الأمر باحتمالية وقوع أحداث أو ظروف غير متوقعة تؤدي إلى انحراف من الأهداف الخاصة بتنفيذ المشروع (بكة للتعليم، 2024).

##### 3.1. تعريف مفهوم سيناريو:

يعني مصطلح "السيناريو" مجموعة من الأحداث أو الاحتمالات المستقبلية التي قد تؤثر على أداء المنظمة أو مشروع معين. يعتمد تحليل السيناريو على تصور مجموعة متنوعة من النتائج التي قد تحدث في المستقبل، استنادًا إلى افتراضات معينة حول العوامل الداخلية والخارجية التي قد تؤثر على النظام. الهدف من هذا التحليل هو

استكشاف المخاطر المحتملة، تقييم تأثيراتها، وإعداد استراتيجيات للتقليل من هذه المخاطر أو التكيف معها (Hull)، (2018).

#### 4.1. مفهوم استراتيجية إدارة المخاطر:

هي عملية منظمة تهدف إلى التعرف على المخاطر التي قد تؤثر على المؤسسة أو المشروع، وتقييمها بدقة، ثم وضع خطط واستراتيجيات للتعامل معها بفعالية، سواء من خلال تقليل تأثيراتها السلبية أو الاستفادة من الفرص التي قد تتجم عنها.

وبالنسبة لمخاطر في مشاريع البناء فهي عملية تهدف إلى تقييم المخاطر المحتملة في مشاريع البناء واتخاذ الإجراءات المناسبة للحد من تأثيرها. تشمل هذه العملية وضع خطة شاملة لإدارة المخاطر، تتيح لمديري المشاريع التعرف على المخاطر المحتملة، ومتابعتها، واتخاذ التدابير اللازمة لتقليل تأثيرها عند حدوثها (Hopwood)، (2015).

#### 2. أهمية إدارة المخاطر في مشاريع البناء:

تحديد المخاطر بدقة وفي وقت مبكر يُعدُّ خطوة أساسية لتجنب العديد من التحديات التي قد تنشأ أثناء تنفيذ المشروع. يتطلب هذا النهج إجراء تحليل شامل لجميع جوانب المشروع، بالإضافة إلى العوامل الخارجية التي قد تؤثر عليه. من خلال تقييم المخاطر، يمكن للمديرين وأصحاب القرار تقدير احتمالية حدوث كل خطر وتأثيره المحتمل، مما يساعدهم على اتخاذ التدابير اللازمة لتقليل المخاطر أو الاستعداد لمواجهةها بفعالية. إهمال إدارة المخاطر قد يؤدي إلى تجاوزات مالية كبيرة، وهو ما يُعدُّ تحديًا كبيرًا في قطاع البناء حيث تكون الميزانيات عادةً محدودة ومخططة بدقة. بالإضافة إلى ذلك، قد يؤدي التأخير في الجدول الزمني إلى فقدان ثقة العملاء والمستثمرين، بل وقد يترتب عليه مشكلات قانونية نتيجة عدم الالتزام بالمواعيد المحددة. علاوة على ذلك، يمكن أن يؤدي ضعف إدارة المخاطر إلى تعثر المشروع بأكمله. لذلك، تُعدُّ إدارة المخاطر في مشاريع البناء ضرورة لضمان النجاح المالي والتشغيلي للمشروع، وهي في الوقت نفسه مسؤولية اجتماعية وبيئية (Norman)، (1993).

#### 3. المخاطر في مشاريع البناء:

##### 1.3 أنواع المخاطر في مشاريع البناء:

تواجه مشاريع البناء العديد من المخاطر التي يمكن أن تؤثر على انجاز المشروع. ويمكن تصنيف هذه المخاطر إلى 9 فئات شائعة في مشاريع البناء، وهي كالتالية (إدارة مخاطر البناء: 9 أنواع من المخاطر وكيفية التعامل معها، 2024):

1.1.3. المخاطر التقنية والفنية:

يمكن إن يواجه المشروع المخاطر التقنية والفنية بعدة سيناريوهات من بينها 4 أكثر انتشارا كما يوضح الجدول 1-1  
1 (PMI)، (2017، Joyce)، (2011، Kasapoğlu)، (2016، Nigel J. Smith)، (2009):

المخاطر	السيناريو
تصميم غير مكتمل أو خاطئ	إذا تم اكتشاف خطأ في تصميم المبنى بعد البدء في البناء، فقد يؤدي ذلك إلى إعادة التصميم وهدم ما تم بناؤه، مما يؤدي إلى تأخير المشروع وزيادة التكاليف
تعطل المعدات	عطل في الرافعات المستخدمة في البناء يمكن أن يعطل العمل لفترة حتى يتم إصلاحها أو استبدالها.
استخدام مواد منخفضة الجودة	استخدام خرسانة منخفضة الجودة قد يؤدي إلى انهيار المبنى لاحقاً، مما يسبب خسائر مالية.
عدم إجراء الاختبارات اللازمة	عدم اختبار تحمل الهياكل للضغط مما يؤدي الى سقوطه مستقبلاً. إهمال اختبار الأنابيب يؤدي إلى اكتشاف تسرب بعد انتهاء البناء، مما يتطلب إعادة أعمال التوصيلات.

2.1.3. المخاطر الاقتصادية والمالية:

هناك 7 أنواع من المخاطر المالية التي تواجه مشاريع أبناء بكثرة وهذا ما يتطرق اليه الجدول 1-2 (حلمي، 2024)(PMI)، (2017، Joyce)، (2011، Nigel J. Smith)، (2009):

المخاطر	السيناريو
التغير في أسعار المواد	زيادة غير متوقعة في أسعار المواد تجعل المشروع يتجاوز الميزانية المقررة، مما يلزم بإعادة التفاوض مع الموردين أو تقليص بعض الأعمال
تضخم الأسعار	تضخم غير متوقع يؤدي إلى زيادة تكلفة المشروع، مما يتطلب تمويلاً إضافياً أو تخفيض نطاق المشروع.
تأخر الدفع ونقص التمويل	تأخر دفعة مالية أساسية يؤدي إلى توقف العمل بسبب عدم القدرة على دفع مستحقات الموردين والعمال.
عدم الدقة في تقدير التكاليف	تهميش تكلفة نقل المواد إلى الموقع النائي يؤدي إلى تجاوز الميزانية المحددة بمقدار كبير.
التغيرات الاقتصادية العامة	ركود اقتصادي يؤدي إلى إلغاء المشروع من طرف المالك بسبب تراجع الميزانية، مما يتسبب في خسائر للشركة المنفذة.

سوء إدارة تخزين المواد	نفاد مواد البناء الأساسية يؤدي إلى توقف العمل لأيام حتى يتم توفيرها، مما يزيد من تكاليف والإيجار.
قوة التنافس في السوق	تقديم عرض سعر منخفض للحصول على المشروع يؤدي إلى هوامش ربح قليلة تجعل الشركة تواجه صعوبة في تسديد التكاليف الواقعية.

### 3.1.3. المخاطر القانونية:

من بينها 7 مخاطر أكثر شيوعا في مشاريع البناء كما هو موضح في الجدول 1-3 (شركة الخطوات المميزة للاستشارات الادارية، (2024)(PMI))، (2017، Nigel J. Smith) (2009):

المخاطر	السيناريو
النزاعات التعاقدية	مشاكل بين الأطراف بسبب البنود التعاقدية أو عدم الانضباط في الالتزامات، كتأخر تسليم المشروع بسبب مطالب جديدة من المقاول نتيجة تغييرات في التصميم، مما يؤدي إلى دعوى قانونية وتكاليف إضافية.
عدم التقيد بالقوانين والتعليمات	توقف المشروع بسبب غرامة من الجهات التنظيمية نتيجة البناء بدون ترخيص، مما يتسبب في تأخير الجدول الزمني وزيادة التكاليف.
المخاطر المتعلقة بالملكية الفكرية	رفع دعوى قضائية ضد الشركة بسبب انتهاك حقوق الطبع والنشر لتصميم معماري، مما يؤدي إلى دفع غرامات وتعويضات.
التأخر في الدفع	توقف العمل بالمشروع نتيجة رفض المقاول متابعة العمل بسبب عدم استلام مستحقاته.
إصابات العمال	تعرض أحد العمال لإصابة خطيرة يؤدي إلى دعوى تعويض كبيرة ضد المقاولات، مما يؤثر على سمعة المشروع وميزانيته.
مخاطر التعويض والأضرار	رفع دعوى قضائية من طرف سكان المنطقة بسبب التلوث الناتج من المشروع، يؤدي إلى فرض غرامات.
الضبابية العقود	خلاف حول مسؤولية وجود خلل في البناء يؤدي إلى تأخير العمل ودخول الأطراف في نزاعات قانونية.

### 4.1.3. المخاطر الإدارية والتنظيمية:

تواجه مشاريع البناء الكثير من المخاطر الإدارية والتنظيمية من بينها 8 أكثر شيوعا والذي يتطرق اليها الجدول 1-4 (2017، PMI))، (2011، Joyce) (2009، Nigel J. Smith):

المخاطر	السيناريو
ضعف التخطيط الاستراتيجي	غياب خطة كلية للمشروع تتضمن جميع الأهداف، الجداول الزمنية، والتكاليف؛ كتخصيص موارد زائدة لمرحلة معينة يؤدي إلى نقص الموارد في مراحل أخرى، يتسبب ذلك في تأخير الأشغال.
ضعف المتابعة والمراقبة	عدم تحديث التقارير الدورية لتقدم. نقص أدوات مراقبة الأداء.
ضعف التواصل بين الأطراف	سوء التنسيق أو انعدام التواصل بين صاحب المشروع، صاحب العمل المقاول، والعمال.
نقص الخبرة في إدارة المشاريع	مدير مشروع يفتقر للخبرة في مشاريع البناء الكبيرة. سوء إدارة العقود مع الموردين والمقاولين.
تأخر في اتخاذ القرارات	تأخير الموافقة على التعديلات التصميمية. تأخر في توقيع العقود مع الموردين.
عدم تطبيق معايير السلامة	وقوع حوادث خطيرة يؤدي إلى توقف المشروع ودفع غرامات قانونية.
تعدد المتدخلين	تعطل وتأخر في الإنجاز بسبب تضارب في حول التنفيذ
سوء تخصيص الموارد	إنفاق ميزانية كبيرة على معدات غير مستخدمة يؤدي إلى ضعف مالي يعطل المشروع

### 5.1.3 المخاطر الزمنية:

تشمل منها 8 تواجه المشاريع بشكل دائم تتوضح في الجدول 1-5 (PMI)، (2017، Joyce)، (2011، Nigel J. ) (2009، Smith):

المخاطر	السيناريو
تأخر تسليم المواد	تأخير الموردين في توفير المواد المطلوبة، كتأخر المشروع لأسابيع بسبب عدم توفر حديد التسليح اللازم في الوقت المحدد، مما يؤثر على مرحلة الهيكلية.
سوء تخطيط الزمني	عدم إعطاء وقت كافي للمهام الكبيرة مثل صب الخرسانة أو أعمال التشطيبات. تجاهل تأثير العطلات والمواسم على الإنتاجية.

الأحوال الجوية	توقف العمل في الموقع لمدة طويلة بسبب عاصفة مطرية، مما يؤدي إلى تأخير في الجدول الزمني.
التعديلات والتغيرات التصميمية	طلب العميل تعديلات داخلية في مبنى. اكتشاف حاجة إلى تعزيز الأساسات بسبب تقرير جديد للتربة.
تعطل الآلات والمعدات	تعطل الرافعات المستخدمة في رفع المواد الثقيلة. فشل مضخات الخرسانة أثناء صب الأرضيات.
تأخر الترخيصات	يتوقف المشروع لمدة معينة بسبب تأخر إصدار تراخيص البناء من الجهة المختصة، مما يؤثر على الجدول الزمني.
سوء التنسيق بين الأطراف	تأخر المقاول الرئيسي في تسليم العمل للمقاول الفرعي. عدم التزام بتقديم الرسومات الفنية في الموعد.
نقص العمال أو المهارة	انسحاب العمال الخبراء إلى مشاريع أخرى. نقص المشغلين المدربين للمعدات الثقيلة.

### 6.1.3 المخاطر الطبيعية:

هناك 4 مخاطر طبيعية تواجه مشاريع البناء كما يوضح الجدول 6-1 (Kasapoğlu, 2016) (Nigel J. Smith, 2009):

المخاطر	السيناريو
تأثير الطقس	أثناء صب الخرسانة في يوم حار جداً، يؤدي إلى تبخر الماء بسرعة فتضعف مقاومة الخرسانة، مما يستلزم إعادة البناء
الكوارث الطبيعية	سقوط أمطار غزيرة يؤدي إلى غمر المعدات بالماء، ما يتسبب في فسادها وتأخير المشروع بسبب الحاجة إلى إصلاح المعدات وإعادة تنظيم العمل رياح قوية تؤدي إلى سقوط أحد العمال من السقالات غير المثبتة جيداً، مما يسبب إصابات وتأخير العمل بسبب تحقيقات السلامة. يمكن لهزة أرضية تسبب تشققات في الأساسات التي تم بناؤها حديثاً، فيتطلب تدعيمها وإعادة فحص التصميم.
مشاكل الأرضية (ضعف، انزلاق)	انزلاق التربة في الموقع يؤدي إلى انهيار الحفريات المنجزة، مما يتطلب إعادة تحليل طريقة العمل وتدعيم التربة.
التغيرات المناخية طويلة المدى	ارتفاع في مستوى المياه الجوفية يؤدي إلى ضرورة استخدام مضخات إضافية لتصريف المياه، مما يزيد من تكلفة المشروع.

7.1.3. المخاطر البشرية:

من بينها 7 مخاطر أكثر انتشاراً يشرحها الجدول 7-1 (PMI)، (2017، Joyce)، (2011، Nigel J. Smith)، (2009):

المخاطر	السيناريو
ضعف التواصل والتنسيق	عدم إبلاغ العمال بتغيير جدول العمل يؤدي إلى تأخر تنفيذ جزء رئيسي من المشروع.
عدم الالتزام بإجراءات السلامة	سقوط أحد العمال من ارتفاع بسبب عدم ارتداء حزام الأمان يؤدي إلى إصابات خطيرة وتأخير العمل بسبب التحقيقات
نقص الكفاءات والخبرات	عدم تدريب العمال على صب الخرسانة بشكل صحيح يؤدي إلى ظهور تشققات في الهيكل بعد البناء، مما يستلزم إعادة العمل وزيادة التكاليف.
الإضرابات	إضراب لمدة عينة يؤدي إلى تأخير المشروع وزيادة التكاليف نتيجة استئجار عمال جدد أو دفع تعويضات.
نقص القوى العاملة	رحيل مجموعة من العمال المهرة قبل الانتهاء من الأعمال يؤدي إلى تأخير في الجدول الزمني والبحث عن بدائل.
سوء إدارة الوقت	تأخر تسليم المشروع بسبب سوء تقدير المدة الزمنية اللازمة لإنجاز الأعمال الأساسية.
الإهمال وعدم التركيز	خطأ في قياس الأطوال يؤدي إلى تعارض مع التصميمات، مما يستلزم إعادة أو التعديل على الموقع.

8.1.3. المخاطر التكنولوجية:

الأكثر شيوعاً في مشاريع البناء هي 6 يشير إليها الجدول 8-1 (PMI)، (2017، Hull)، (2018):

المخاطر	السيناريو
عدم توافق البرمجيات	برنامج تخطيط المشروع يصدر تقارير غير دقيقة بسبب خطأ في استيراد البيانات من برنامج التصميم، مما يؤدي إلى سوء تقدير الموارد المطلوبة.
أمن البيانات الإلكترونية	تعرض نظام إدارة المشروع للاختراق، مما يؤدي إلى فقدان بيانات الجدول الزمني وميزانية المشروع، ويتطلب ذلك وقتاً لإعادة إعدادها واسترجاعها.
عدم أو نقص الخبرة التكنولوجية	العامل غير مدرب يستخدم الآلات متطورة بطريقة خاطئة، مما يؤدي إلى تلف الخرسانة وإهدار الموارد.
الاعتماد على التكنولوجيا بشكل مفرط	قد يضع المشروع في موقف حرج إذا فشلت هذه الأدوات، ما يجعل استمرار العمل صعبة

استخدام أنظمة تكنولوجيا مختلفة	تأخر نقل البيانات بين فريق التصميم وفريق التنفيذ بسبب اختلاف الأنظمة، مما يسبب تأخيراً في تنفيذ المشروع
التكنولوجيا غير المناسبة أو القديمة	استخدام آلات حفر قديمة يؤدي إلى انهيار جزئي في التربة حول أساس المبنى، مما يستلزم عمليات تدعيم إضافية

### 9.1.3. المخاطر الاجتماعية:

من بين اغلب المخاطر الاجتماعية هذه الثلاث كما يبين الجدول 9-1 (مقابلة، 2018):

المخاطر	السيناريو
معارضة المجتمع المحلي	احتجاج السكان على بناء مصنع قريب بسبب التلوث المتوقع يؤدي إلى توقف تقدم المشروع. اعتراض على مشروع يغير الطابع التاريخي أو الثقافي للمنطقة.
تهجير السكان	رفع دعاوى قضائية من السكان المتضررين، مما يؤدي إلى تأخير المشروع وزيادة التكاليف لتعويضهم.
اضطرابات سياسية	تأثير النزاعات على ملكية الأرض بين أطراف محلية. او وجود قضايا تتعلق بالنزاعات القبلية أو الاجتماعية على انجاز المشروع

### 2.3. خطوات إدارة المخاطر:

تنطوي خطوات إدارة المخاطر على مجموعة من الإجراءات التي تتخذها المؤسسات من أجل مواجهة المخاطر المحتملة أو القائمة. ففي هذه العملية يتم تحليل المخاطر وتحديد تأثيرها على نجاحها واستمراريتها، وتتمثل خطواتها في (construction-risk-management, 2024) :

### 1.2.3. تحديد المخاطر:

تتمثل في إجراء تحليل دقيق وشامل للمشروع لتحديد المخاطر المحتملة. يمكن أن يتضمن ذلك مراجعة المشاريع السابقة، والتشاور مع الخبراء، ودراسة الجوانب المميزة للمشروع الحالي. وذلك بطرح السؤال: "ما الخطأ الذي يمكن أن يحدث؟"

### 2.2.3. تقييم المخاطر وتحديد أولوياتها:

كخطوة ثانية، نقوم بتحليل المخاطر من خلال تقييم مدى تأثيرها المحتمل واحتمالية وقوعها. تعامل مع هذه الخطوة وكأنك ترتب العقبان على الطريق: ما الذي يحتاج إلى حل فوري، وما الذي يمكن تأجيله؟

يمكن استخدام أداة مثل مصفوفة المخاطر لتصنيف التهديدات المختلفة، مما يساعدك على تنظيم الأولويات وتوزيع الموارد بشكل أكثر كفاءة.

### 3.2.3. الاستجابة للمخطر:

الخطوة الثالثة، نضع خطة استراتيجية لمعالجة كل خطر محدد، مستعيناً بمجموعة متنوعة من الأساليب تتناسب مع طبيعة كل خطر:

- ❖ **التجنب:** في بعض الحالات، يكون الخيار الأمثل هو الابتعاد تمامًا عن المخاطر. ويمكن تحقيق ذلك من خلال رفض المشاريع ذات المستويات العالية من الخطورة أو اختيار طرق ومواد بديلة لتجنب المشكلات المحتملة.
- ❖ **النقل:** يمكن توزيع عبء المخاطر على أطراف أخرى. يتم ذلك عادة من خلال عقود محددة أو الاستعانة بخدمات شركات التأمين أو تفويض المهام لبعض المقاولين ومختلف أصحاب المصلحة.
- ❖ **التخفيف:** يركز هذا النهج على تقليل احتمالية وقوع الخطر أو تقليل أثره إذا حدث. تشمل هذه الاستراتيجية إجراءات مثل التدريب المستمر على السلامة، وإجراء الفحوصات الدورية لضمان الجودة، وتطبيق ممارسات فعالة في إدارة المشاريع.
- ❖ **القبول:** هناك حالات يصبح فيها من الصعب أو غير المجدي تجنب الخطر تمامًا. في مثل هذه الظروف، يتم تقبل الخطر مع التحضير للتعامل مع نتائجه المحتملة من خلال خطط احتياطية وإدارة مناسبة.

### 3.3. استراتيجيات إدارة المخاطر:

من بعد التعرف على خطوات إدارة المخاطر يتم وضع استراتيجيات لتغلب على هذه المخاطر، وبناءً على ذلك تم وضع استراتيجيات لإدارة مختلف المخاطر السابقة:

#### 1.3.3. المخاطر التقنية والفنية: (Nigel J. Smith، Managing Risk in Construction Projects، 2009)

- ◆ **التخطيط المسبق:** تحليل شامل لتحديد المخاطر المحتملة ومن المهم وضع استراتيجيات للتعامل مع هذه المخاطر، مثل تطوير خطط طوارئ أو إجراءات احترازية.
- ◆ **إجراءات مراقبة الجودة:** إجراء اختبارات شاملة للتأكد من أن المعدات تلبى المتطلبات الهندسية والفنية.
- ◆ **التدريب:** وضع تدريبات ذات معلومات حول كيفية التعامل مع المعدات بشكل صحيح، بالإضافة إلى فهم معايير الجودة المطلوبة.
- ◆ **اختيار التكنولوجيا المناسبة:** استخدام أدوات وبرمجيات حديثة لتحسن من دقة الفحوصات ويزيد من كفاءة العمليات.

### 2.3.3. المخاطر الاقتصادية والمالية: (Nigel J. Smith, Managing Risk in Construction Projects, 2009)

- ◆ دراسة الجدوى بدقيقة: القيام بتحليل دقيق للتكاليف المتوقعة، بما في ذلك التكاليف الثابتة والمتغيرة، وكذلك القيام بتقديرات شاملة لجميع النفقات.
- ◆ عقود مرنة: وضع بنود تعالج تقلبات الأسعار أو تأخر في الدفع، ويمكن أيضا أن تشمل آليات تعديل الأسعار بناءً على تغيرات السوق أو شروط دفع مرنة تتيح للمشروع تأقلم مع الظروف الاقتصادية المتغيرة.
- ◆ تنوع المصادر: شراء المواد من عدة موردين، يمكن ذلك من تقليل المخاطر المتعلقة بانقطاع المطالب أو ارتفاع الأسعار. ويساعد ذلك أيضا في الحصول على أسعار جيدة.
- ◆ التأمين المالي: يشمل الاحتياطات بتخصيص أموال لمواجهة الأزمات أو التغيرات المفاجئة في السوق.
- ◆ تحديث التقديرات: مراجعة التكاليف بشكل دوري لمواكبة أي تغيرات في السوق، يساعد هذا التحديث المستمر في تحديد أي انحرافات عن الميزانية الأصلية واتخاذ الإجراءات اللازمة لضبط المسار المالي للمشروع.
- ◆ التفاوض مع الموردين: إقامة علاقات موثوقة وطويلة المدى مع الموردين للحصول على شروط دفع مرنة وأسعار تنافسية وزيادة فرص الحصول على خصومات أو مزايا إضافية.

### 3.3.3. المخاطر القانونية: (the construction link, 2023)

- ◆ صياغة عقود واضحة: على العقود ان تشمل جميع البنود الأساسية مع توضيح المسؤوليات بشكل دقيق.
- ◆ الامتثال للتشريعات: الالتزام بالقوانين المحلية وتطبيقها بشكل دقيق.
- ◆ الاستعانة بالخبراء القانونيين: توظيف مستشارين قانونيين يساعدون في فهم وتطبيق القوانين المعقدة وتقديم المشورة المناسبة لضمان عدم الوقوع في مشاكل.

### 4.3.3. إدارة المخاطر البيئية: (Kasapo lu, 2016)

- ◆ يجب تأكد من أن المشروع ونشاطاته لا تضر بالبيئة، مما قد يؤدي إلى مشاكل قانونية.
- ◆ التأمين: توفير تأمين ضد الحوادث والمسؤولية القانونية يعد وسيلة فعالة للحماية من المخاطر المالية الناتجة عن الحوادث أو الدعاوي القضائية.
- ◆ التوثيق الدقيق: تسجيل جميع الاتفاقيات والتعديلات على العقود بشكل رسمي.

### 5.3.3. المخاطر الإدارية والتنظيمية (PMI)، (2017)

- ◆ وضع خطة شاملة: اعداد خطة تشمل جميع أهداف المشروع، المهام، الجدول الزمني، والميزانية، مما يضمن توجيه جميع الأطراف نحو تحقيق الأهداف المحدد.
- ◆ التواصل الفعال: تحديد قنوات اتصال واضحة بين جميع الأطراف.
- ◆ توظيف الكفاءات: توظيف والعمل مع ذوي خبرة لضمان اتخاذ قرارات مدروسة.
- ◆ إدارة الموارد: التأكد من تخصيص الموارد بكفاءة في جميع مراحل المشروع.
- ◆ استخدام تقنيات إدارة المشاريع: تطبيق أدوات مثل البرامج الزمنية ولوحات المراقبة لتحسين الأداء.
- ◆ إدارة العقود باحترافية: صياغة عقود دقيقة تشمل جميع البنود الضرورية، مثل الجزاءات والواجبات.
- ◆ مراقبة مستمرة: تحديث تقارير التقدم بشكل دوري للكشف عن أي مشاكل مبكرًا.

### 6.3.3. المخاطر الزمنية: (Joyce، 2011)

- ◆ التخطيط الواقعي: إعداد جدول زمني مفصل يأخذ في الاعتبار جميع العوامل المحتملة.
- ◆ التنسيق الجيد: تحسين التواصل والتنسيق بين جميع الأطراف المشاركة.
- ◆ المراقبة المستمرة: مراجعة الجدول الزمني بشكل دوري للتأكد من الالتزام.
- ◆ احتياطات زمنية: تخصيص وقت إضافي للمراحل الحرجة في المشروع.
- ◆ إدارة الموردين: اختيار موردين موثوقين والاحتفاظ بخيارات بديلة.
- ◆ التأمين ضد المخاطر الجوية: الاستعداد للظروف الجوية غير المتوقعة بتعديل الخطط عند الحاجة.

### 7.3.3. المخاطر الطبيعية: (Nigel J. Smith، 2009)\*

- ◆ دراسة الموقع: إجراء دراسات جيولوجية ومناخية شاملة قبل بدء المشروع.
- ◆ التصميم المقاوم للكوارث: الالتزام بمعايير البناء التي تأخذ في الحسبان المخاطر الطبيعية (مثل الزلازل والرياح).
- ◆ التأمين: تأمين المشروع ضد الكوارث الطبيعية لتقليل الخسائر المالية.
- ◆ خطط الطوارئ: إعداد خطط استجابة فعالة تشمل إخلاء الموقع وتأمين المواد والمعدات.
- ◆ المراقبة المستمرة: استخدام تقنيات كأجهزة استشعار الزلازل أو متابعة توقعات الطقس يوميًا.

### 8.3.3. المخاطر البشرية: (PMI)، (2017)

- ◆ التدريب المستمر: تنظيم دورات تدريبية للعمال والمشرفين لضمان التزامهم بمعايير الجودة والسلامة.
- ◆ تحسين بيئة العمل: توفير ظروف عمل آمنة ومريحة، والاهتمام برواتب العمال لتحفيزهم.
- ◆ التواصل الفعال: إنشاء قنوات اتصال واضحة بين جميع الأطراف لتجنب سوء الفهم.

- ◆ مراقبة الأداء: تتبع أداء العاملين بانتظام لتحديد الأخطاء ومعالجتها مبكرًا.
- ◆ التخطيط للطوارئ: وضع خطط بديلة للتعامل مع نقص العمالة أو الإضرابات.

### 9.3.3. المخاطر التكنولوجية: (Joyce, 2011)

- ◆ الصيانة الدورية: ضمان إجراء فحوصات دورية للمعدات التقنية.
- ◆ اختيار الأنظمة المناسبة: استخدام برمجيات ومعدات تتوافق مع طبيعة المشروع واحتياجاته.
- ◆ التدريب: تدريب الفريق على استخدام الأدوات التكنولوجية الحديثة.
- ◆ تحديث الأنظمة: ضمان تحديث المعدات والبرامج المستخدمة باستمرار لتجنب المشاكل المرتبطة بالتقنيات القديمة.
- ◆ إدارة أمن المعلومات: تطبيق أنظمة حماية متقدمة لحماية البيانات من الاختراق أو الفقد.
- ◆ خطط الطوارئ: وضع خطط بديلة للتعامل مع تعطل المعدات أو البرامج.

### 10.3.3. المخاطر الاجتماعية: (Joyce, 2011)

- ◆ إشراك المجتمعات المحلية: عقد اجتماعات استماع مع السكان لشرح فوائد المشروع وتقليل المخاوف.
- ◆ تحليل الأثر الاجتماعي: إجراء دراسات لتقييم التأثير الاجتماعي والبيئي قبل بدء المشروع.
- ◆ توفير فوائد مباشرة: تقديم برامج دعم مجتمعي مثل تحسين البنية التحتية المحلية أو فرص العمل.
- ◆ تطبيق معايير العمل: ضمان توفير بيئة عمل آمنة ودفع أجور عادلة.
- ◆ مراعاة القيم الثقافية: تصميم المشروع بما يتماشى مع العادات والقيم المحلية.
- ◆ التواصل المستمر: إبقاء المجتمعات المحلية وأصحاب المصلحة على اطلاع دائم بمراحل التقدم.

## الجزء الثاني: التعريف بقطاع الصحة

### 1. قطاع الصحة:

يعتبر قطاع الصحة أحد القطاعات الحيوية الهامة ويشتمل العديد من النواحي:

#### 1.1. التعريف بقطاع الصحة:

من بين القطاعات الأساسية والمهمة من الناحية الاقتصادية والاجتماعية لأي دولة هو قطاع الصحة، فهو معني بتوفير مختلف الخدمات الصحية الضرورية للأشخاص من اجل ضمان الرفاهية الصحية للمجتمعات؛ ويشمل هذا القطاع كل الخدمات والنشاطات المتعلقة بالرعاية الصحية، بما في ذلك الوقاية والعلاج وتوفير مرافق صحية، إعادة تأهيل، اعداد ووضع برامج صحية (WHO، 2024).

### 2.1. اهداف قطاع الصحة:

من أبرز الأهداف التي يسعى قطاع الصحة الى تحقيقها هي (WHO، 2024):

- ◆ تحسين صحة الافراد وضمان الرفاهية الصحية للمجتمعات.
- ◆ ضمان وصول الخدمات الصحية لمختلف فئات المجتمع دون تحيز.
- ◆ تحسين جودة الخدمات الصحية.
- ◆ إدارة الازمات الصحية كظهور الأوبئة وحدوث كوارث طبيعية.
- ◆ تحقيق كفاءة واستمرارية في الميزانية والموارد المالية.

### 3.1. المستويات الإدارة الصحية (Ministère de la Santé - الجزائر، 2020):

يتم تنظيم قطاع الصحة عبر عدة مستويات لضمان فعالية الخدمات المقدمة:

#### 1.3.1. مستوى مركزي (وطني):

تعتبر وزارة الصحة هي السلطة الأولى في قطاع الصحة وهي المسؤولة عن وضع السياسات والخطط صحية كما تتحكم في الموارد وتوزعها، كما تقوم بتنفيذ ومراقبة البرنامج الوطني للصحي؛ وتُلم بالإدارات التالية:

- إدارة الوقاية.
- إدارة المستشفيات.
- إدارة التمويل والتجهيزات.
- إدارة الموارد البشرية الصحية.

#### 2.3.1. مستوى إقليمي(ولائي):

يمثل قطاع الصحة اقليما بمديريات الصحة حيث تحرص على تطبيق البرنامج الصحي على مستوى الولاية، كما تشرف على مختلف المرافق الصحية من مستشفيات وغيره، أيضا تنظم مع الوزارة لتوفير الخدمة الصحية واستمرارها، وتضم وحدات للوقاية، التخطيط الصحي، ومراقبة الجودة.

#### 3.3.1. مستوى محلي(بلدي):

العيادات الصحية ومراكز الصحية الجوارية هي المسؤولة عن تمثيل قطاع الصحة على مستوى البلدية حيث توفر الوقاية والرعاية الصحية الأولية للسكان، وتعمل تحت وصاية مديرية الصحة.

#### 4.1. المرافق الصحية:

ضم قطاع الصحة مجموعة متنوعة من المنشآت التي تلعب أدوارًا مختلفة في تقديم الرعاية الصحية، ومنها (CDC،

(2019)، (Ministère de la Santé - الجزائر، 2020):

1.4.1. الرعاية الصحية الأولية:

- ◆ مراكز الصحة الجوارية.
- ◆ وحدات الصحة المجتمعية (مجمعات صحية) والعيادات المحلية.
- ◆ عيادات متعددة الخدمات.

2.4.1. الرعاية الصحية الثانوية:

- ◆ المستشفيات العامة على مستوى المدن أو الولايات.
- ◆ المراكز الصحية التخصصية الإقليمية.

3.4.1. الرعاية الصحية الثالثة (المتخصصة):

- ◆ المستشفيات التخصصية الكبرى (مثل مستشفيات الأورام، أمراض القلب، والأعصاب).
- ◆ مراكز البحوث والتطوير الطبي.

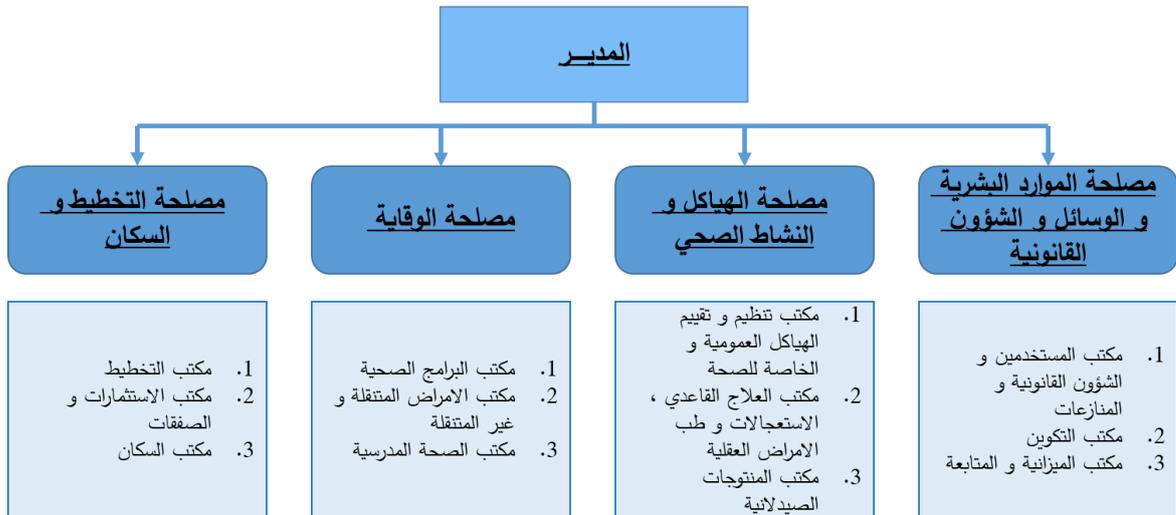
4.4.1. "المختبرات" ومراكز التشخيص:"

5.4.1. مراكز التأهيل:"تقدم خدمات العلاج الطبيعي وإعادة التأهيل للأفراد ذوي الاحتياجات الخاصة أو بعد الإصابات.

5.1. الهياكل التنظيمية لمختلف المرافق:

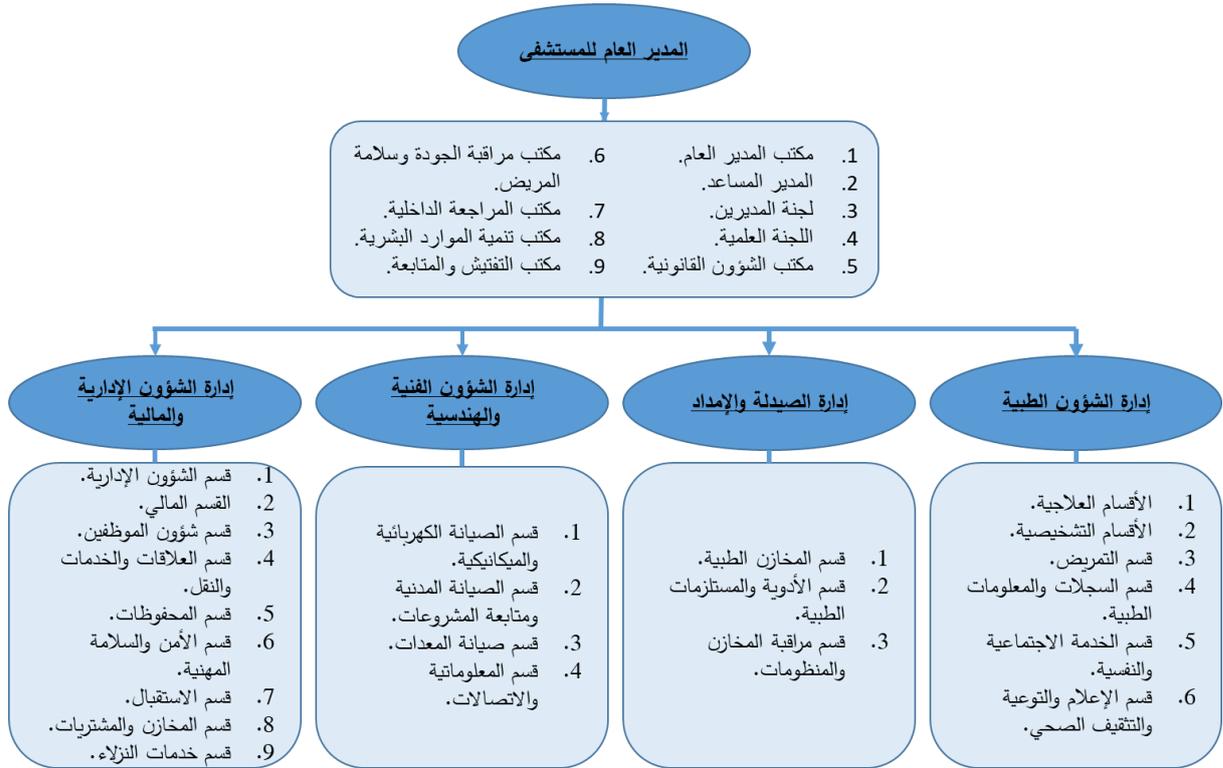
تختلف الهياكل التنظيمية الإدارية للمرافق الصحية باختلاف الوظيفة النشاط الذي تقدمه فنجد:

1.5.1. "مديرية الصحة والسكن:



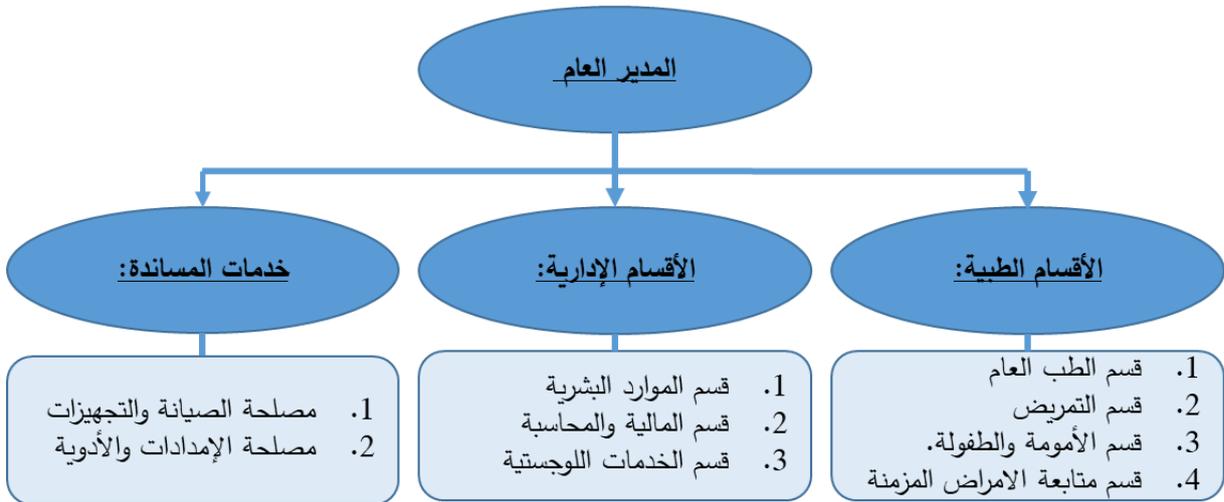
الشكل 1-1: مخطط التنظيمي لمديرية الصحة والسكن -الجزائر  
المصدر: مديرية الصحة 2024

2.5.1. 'مؤسسات' الاستشفائية:



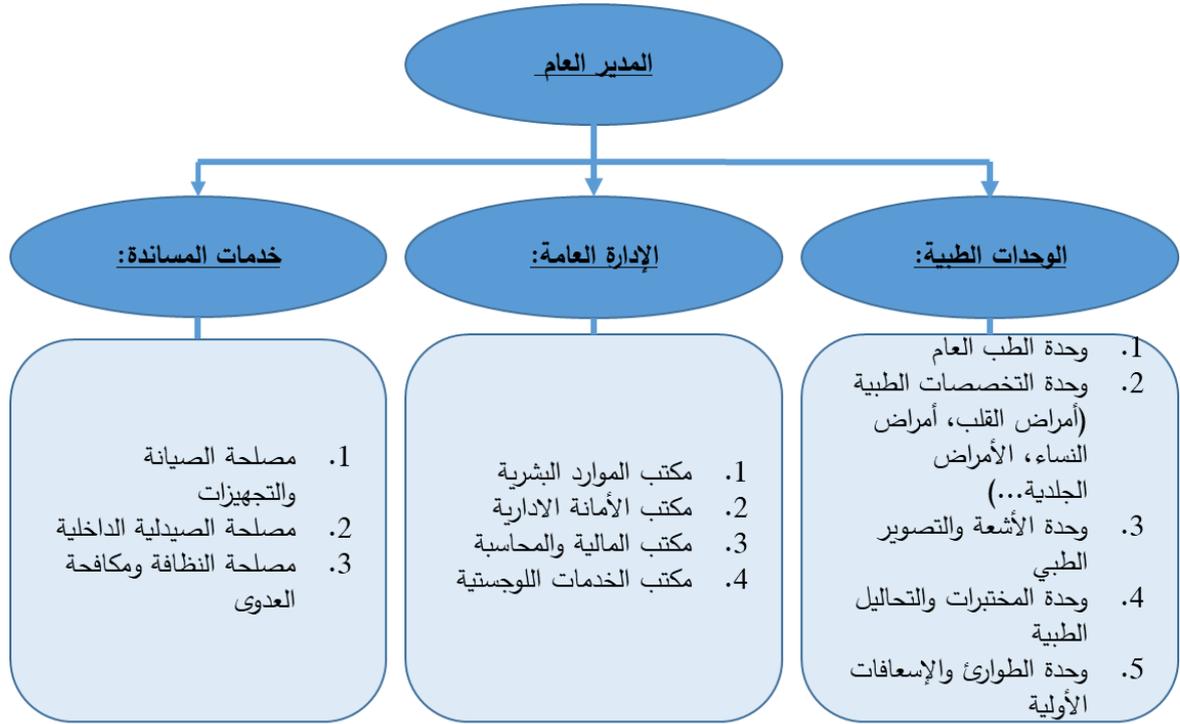
الشكل 1-2: مخطط التنظيمي للمؤسسات الاستشفائية العمومية - الجزائر  
المصدر: مديرية الصحة 2024

3.5.1. هيكله مركز صحي:



الشكل 1-3: مخطط التنظيمي للمراكز الصحية - الجزائر  
المصدر: مديرية الصحة 2024

4.5.1. عيادة متعددة الخدمات:"



الشكل 4-1: مخطط التنظيمي للعيادات متعددة الخدمات -الجزائر  
المصدر: مديرية الصحة 2024

2. المجمع الصحي Polyclinique (حالة الدراسة):

1.2. تعريف المجمع الصحي:

هو تجمع تنظيمي الهدف منه تجميع العديد من الخدمات الصحية في مكان واحد او في عدت أماكن متقاربة ويشمل مستوى رعاية اول وثاني، ويركز المجمع الصحي على تقديم خدمات صحية متكاملة من وقاية، تشخيص، علاج، وإعادة التأهيل؛ الهدف منه تسهيل وتقريب الخدمات الصحية من السكان (وزارة الصحة الجزائرية، 2024)، (البنك الدولي، 2024).

2.2. مكونات المجمع الصحي:

يتكون المجمع الصحي من عدة وحدات ومرافق رئيسية، وهي (وزارة الصحة الجزائرية، 2024)، (البنك الدولي، 2024):

1.2.2. رعاية صحة اولية:

♦ وحدات الصحة الجوارية: تقدم خدمات علاجية أساسية ووقائية من تلقينات، متابعة الحمل، علاج الأمراض المزمنة.

♦ وحدات الطب العام لتقديم الاستشارات الطبية للمرضى.

◆ وحدات التثقيف لنشر الوعي صحي وتعزيز الوقاية

### 2.2.2. رعاية صحية ثانوية:

- ◆ وحدات التشخيص وتمثل في خدمات الفحوصات المخبرية، الأشعة، والخدمات البيولوجية الطبية.
- ◆ الوحدات الطبية الأساسية كطب الأطفال، النساء والتوليد، والجراحة العامة.
- ◆ خدمات الاستعجال: غرفة مخصصة لتعامل مع الحالات الطارئة والمستعجلة.

### 3.2.2. "رعاية صحية متخصصة:

في بعض المجمعات الصحية تتوفر على خدمات صحية متخصصة مثل:

- ◆ علاج الأورام.
- ◆ أمراض القلب والشرابين.
- ◆ طب العيون.
- ◆ خدمات الصحة النفسية.

### 4.2.2. خدمات الدعم:

- ◆ الصيدليات الداخلية: لتوفير الأدوية اللازمة
- ◆ إدارة المخزون الطبي واللوجستيات.
- ◆ وحدات التدريب المهني للإطارات الطبية.

### 3.2. مهام المجمع الصحي:

من بين اهم المهام التي يهدف المجمع الصحي إلى تقديمها هي خدمات طبية متكاملة تلبي احتياجات السكان بكفاءة عالية. بما في ذلك (وزارة الصحة الجزائرية، 2024)، (البنك الدولي، 2024):

- ◆ رفع جودة الخدمات الصحية.
- ◆ تسهيل الوصول الى خدمات الرعاية الصحية.
- ◆ تحسين الكفاءات الصحية والتنسيق بين الإدارات.
- ◆ التقليل من التكاليف من خلال تجميع الخدمات في مرفق واحد.
- ◆ تحسين الوقاية والوعي الصحي من خلال توفير برامج تثقيفية للأفراد.

### 3. برمجة مجمع صحي:

تمر عملية برمجة المجمع الصحي بـ 5 مراحل تتمثل في (الباحثة، 2024):

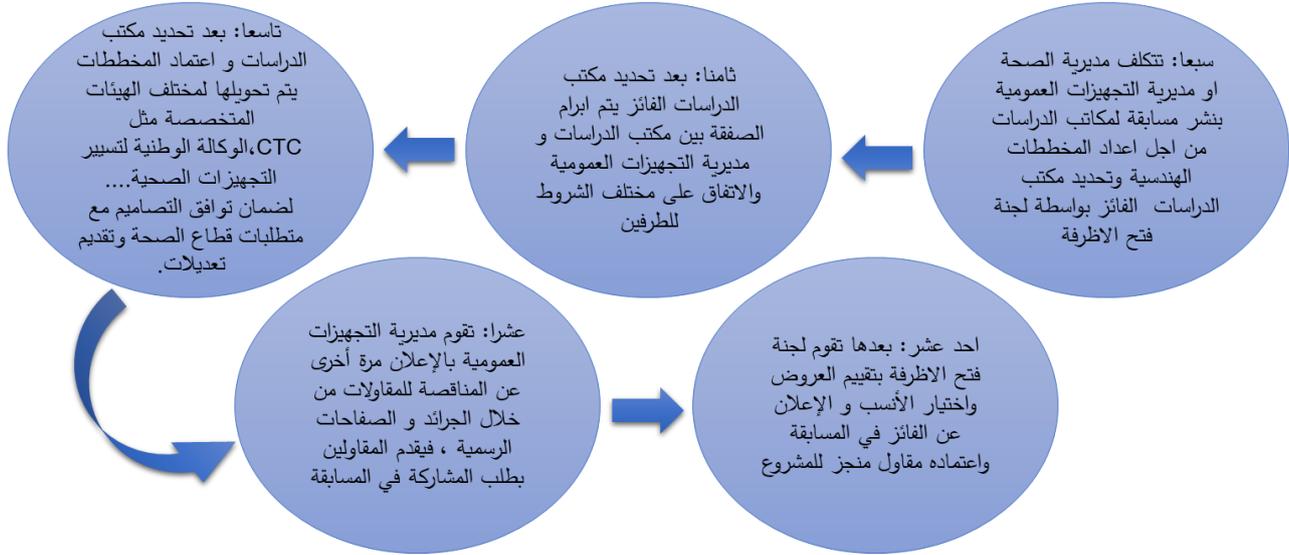
1- مرحلة الفكرة الأولية و تحديد الحاجة



2- مرحلة البرمجة و التخطيط



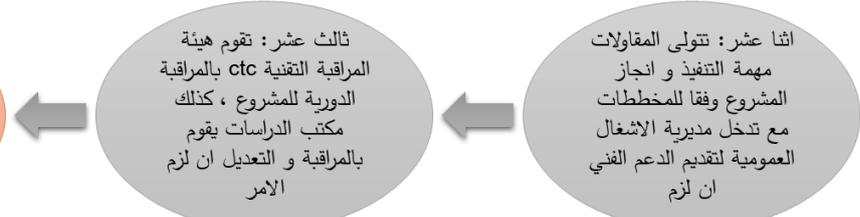
3- مرحلة التصميم



5- مرحلة التسليم والغلق



4- مرحلة التنفيذ



الشكل 5-1: مراحل البرمجة، المصدر: الباحثة 2024

#### 4. معايير انشاء مشروع مجمع صحي:

انجاز مجمع صحي تحكمه عدة معايير لتضمن توافق المنشأة مع الوظيفة، وتتمثل هذه المعايير في:

##### 1.4. معايير الموقع: تتمثل في (الكتاب الابيض للصحة في الجزائر، 2024)، (وزارة الصحة الجزائرية، 2024)،

(الجريدة الرسمية الجزائرية، 2024):

أ-مساحة الأرض: تختلف مساحة المجمع الصحي باختلاف انواعه والخدمات المقدمة حيث لدينا:

Ē مجمع صحي صغير يكون في المناطق الريفية تتراوح مساحته بين 1000 و 2000 م<sup>2</sup> ويقدم الخدمات الأساسية فقط.

Ē مجمع صحي متوسط تتراوح مساحته بين 3000 و 5000 م<sup>2</sup>، يضم خدمات تشخيصية، طوارئ، واستشارات متخصصة.

Ē مجمع صحي كبير يتواجد في المناطق الحضرية مساحته تتراوح بين 5000 و 10000 م<sup>2</sup> او أكثر، ويضم خدمات متقدمة كالعلاجات وأقسام متخصصة.

أ مجال التغطية: يحدد مجال التغطية للمجمع الصحي او بما يعرف بنصف قطر الخدمة بناءً على الكثافة السكانية للمنطقة ف: يخدم بنصف قطر من 2-5 كلم في المناطق ذات الكثافة السكانية العالية(المدن)، وبالنسبة للمناطق ذات الكثافة السكانية المنخفضة يمكن ان يغطي نصف قطر يزيد عن 10 كلم.

يجب توفير المجمع الصحي لكل 20000 نسمة في المدن، و 10000 نسمة في الريف.

ت شبكة النقل:

Ē يجب ان يكون المجمع الصحي موصول بطريق واحد رئيسي على الأقل فلا يقل عرضه عن 8 أمتار وهذا الطريق يجب ان يتوفر على موقف لسيارات المرضى والزوار.

Ē اما بالنسبة للطرق الفرعية فيجب ان يكون هناك طريقتين فرعيين على الأقل (واحد للإسعاف والثاني للموظفين والتموين) ولا يقل عرضه على 4امتار.

Ē يجب فصل ممرات الإسعاف عن الممرات العامة لتفادي الازدحام وتخصيص موقف لها لا يبعد عن مدخل الاستجالات أكثر من 50 متر.

Ē يجب ان لا يبعد المجمع الصحي عن التقاطع الرئيسي بما لا يزيد عن 1كلم، وعن محطة النقل العام مسافة لا تزيد عن 500متر.

#### 2.4. معايير طبيعية وتقنية: وتشمل ما يلي (وزارة الصحة الجزائرية، 2024)، (الكتاب الابيض للصحة في

الجزائر، 2024)، (الجريدة الرسمية الجزائرية، 2024):

✚ مساحات خضراء: على المجمع الصحي ان يتوفر على الأقل نسبة 20% من المساحة الكلية له على مساحات خضراء من أشجار ونباتات توفر الظل مع تخصيص أماكن جلوس لضمان بيئة نظيفة ومريحة.

✚ أنظمة التهوية: يجب ان يحتوي المجمع الصحي على أنظمة تهوية طبيعية وميكانيكية وتستعمل على حسب الوحدة والنشاط الذي تقوم بيه فالطبيعية(نوافذ) تكون في الوحدات والغرف العادية مثل غرفة الفحص الروتيني وغرفة الطبيب والانتظار...، اما الميكانيكية فتخصص للوحدات التي تحتوي فيروسات او التي تحتاج تعقيم على حسبها يعتمد نظام تهوية خاص.

✚ معايير الإضاءة: بالنسبة للإضاءة الطبيعية فان المجمع الصحي يجب ان تغطي 50% من الاحتياج الكلي خلال النهار، اما بالنسبة للإضاءة الاصطناعية فهي تحتاج الى 500 لومن/م<sup>2</sup> في غرف العمليات، و300 لومن/م<sup>2</sup> في غرف الفحص والعيادات. (اللومن (Lumen) هو وحدة قياس شدة الضوء المرئي التي يصدرها مصدر ضوئي في جميع الاتجاهات)

✚ نظام الصرف الصحي: على المجمع الصحي ان يحتوي على محطة معالجة مياه صغيرة قادرة على معالجة 80% من المياه المستخدمة. كما يجب التركيز على فصل النفايات الطبية السائلة عن الصرف الصحي العام للمجمع.

#### 3.4. المعايير الداخلية: تحتوي على (وزارة الصحة الجزائرية، 2024)، (الجريدة الرسمية الجزائرية، 2024)،

(الكتاب الابيض للصحة في الجزائر، 2024):

✚ الفحص: لكل تخصص رئيسي (الباطنة، الأطفال، النساء) عيادة واحدة تخدم 10000 نسمة بمساحة من 12 الى 15 م<sup>2</sup> للفردية اما الجماعية من 15 الى 20 م<sup>2</sup>

✚ غرف الطوارئ: واحدة لكل 10000 نسمة بمساحة الغرفة: من 30 الى 50 م<sup>2</sup>، مجهزة بجهاز إنعاش أساسي.

✚ صيدلية: واحدة لكل 20000 نسمة بمساحة: من 25 الى 40 م<sup>2</sup>، مع غرفة تخزين مستقلة.

✚ غرف الأطباء: مساحتها من 10 الى 15 م<sup>2</sup>، اما بالنسبة غرفة استشارة جماعية (مثل اجتماعات الأطباء) من 20 الى 30 م<sup>2</sup>.

✚ غرف الانتظار: في غرف الانتظار يخصص من 1.5 الى 2 م<sup>2</sup> لكل شخص وعلى هذا الأساس يخصص:

في المجمع الصغير من 20 الى 30 م<sup>2</sup>؛ المجمع المتوسط من 40 الى 60 م<sup>2</sup>؛ المجمع الكبير من 80 الى 100 م<sup>2</sup>.

+ غرفة الأشعة: وتشمل:

- الأشعة السينية من 20 الى 30 م<sup>2</sup>.
- الموجات فوق الصوتية من 15 الى 20م<sup>2</sup>.
- التصوير المقطعي من 30 الى 40م<sup>2</sup>.
- التصوير بالرنين المغناطيسي من 45 الى 60 م<sup>2</sup> (بما يشمل مساحة جهاز التحكم).

+ المختبر: ويتكون من:

- منطقة استقبال العينات من 10 الى 15م<sup>2</sup>.
- منطقة التحاليل الكيميائية: من 20 الى 30 م<sup>2</sup>.
- منطقة التحاليل الميكروبيولوجية: من 20 الى 30 م<sup>2</sup>.
- منطقة التخزين: من 10 الى 15 م<sup>2</sup>.

#### 4.4. البرنامج المساحي: يتكون من العديد من الوحدات كل واحدة تشمل مجالات مختلفة كما هو موضح

في الجدول 1-10 (وزارة الصحة الجزائرية، 2024):

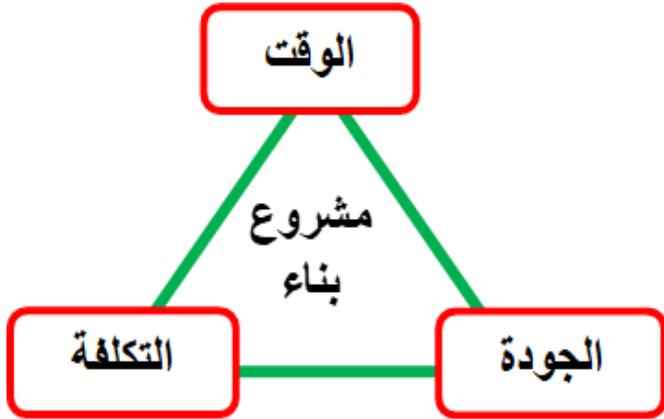
الوحدات	المجال	المساحة m <sup>2</sup>	العدد
وحدة الطوارئ	مكتب الادارة	18	1
	قاعة استشارة	25	2
	قاعة مراقبة	25	1
	قاعة فحص	25	2
	منطقة انتظار	20	1
وحدة الأشعة	قاعة الأشعة	30	1
	قاعة التحكم	10	1
	مكتب الأشعة	12	1
	منطقة انتظار	15	1
وحدة المخبر	قاعة القراءة	25	1
	قاعة اخذ العينات	15	1
	منطقة الانتظار	15	1
	غرفة تغيير ملابس+ مراحيض	18	1
وحدة PMI	مكتب التطعيم	25	1
	قاعة الولادة	25	1

1	18	مكتب القابلة	
1	18	مكتب طبيب	
1	20	منطقة انتظار	
1	18	مراحيض	
1	25	مكتب جراحة الاسنان	وحدة طب الاسنان + طب
1	20	منطقة انتظار	
1	25	غرفة استشارة طب الخاص	
1	20	منطقة انتظار	
1	18	مكتب طبيب	
1	18	غرفة تغيير ملابس + مراحيض	
1	25	مكتب إدارة المنتجات	وحدة الإدارة + الصيدلية
1	25	مكتب التثقيف الصحي	
1	25	مكتب الوقاية	
1	25	مكتب PMI	
1	18	مكتب رئيس مصلحة	
1	18	مكتب سكرتارية	
1	30	قاعة انتظار	
1	35	صيدلية + مخزن	
الوحدة التقنية داخل المبنى			وحدة التقنية
1	10	محول المكلمات الهاتفية	
الوحدة التقنية خارج المبنى			
1	30	محطة محولات الكهربائية	
1	30	محطة المولد الكهربائي	
2	80	سكن وظيفي F3	وحدة السكن الوظيفي

5. كيفية إدارة المخاطر في المشروع:

1.5. إدارة مشروع بناء:

عند التكلم عن مشروع بناء وكيفية إدارته فإننا بديها نتكلم عن العناصر الأساسية المتحكمة به والتي بيه يكون لدينا مشروع عموما والتي تتمثل في الوقت، التكلفة، الجودة؛ بذلك فان المخاطر يكون تأثيرها على هذه العناصر الثلاث.



الشكل 6-1: عناصر إدارة المشروع

المصدر: الباحثة 2025

أ-الوقت: هو الجدول الزمني الذي يقيد المشروع،

ويحدد مدة مختلف المهام.

ب-الجودة: مختلف المهام التي يتم انجازها للوصول

الى الهدف المرجو من المشروع (نجاحه)

ت-التكلفة: وهي الميزانية التي تخصص للمشروع

بما في ذلك نفقات العمالة إلى المواد والمعدات.

2.5. كيفية تأثير المخاطر على الوقت، التكلفة، الجودة:

عندما يواجه مشروع بناء مخاطر معين فإن عناصر الأساسية الثلاثة تتأثر بطريقة ما من هذه المخاطر وهذا ما يوضحه الجدول 11-1 (المصدر: الباحثة 2025) / (PMI، 2017)، (Newitt، 2021)، (Myers، Construction Economics: A New Approach، 2016)، (Greeno، 2013):

المخاطر	الوقت	التكلفة	الجودة
المخاطر التقنية والفنية	وجود خطأ في التصميم او صعوبة في تطبيقها فيتطلب ذلك اعداد دراسة فيؤدي ذلك الى تأخر في الجدول الزمني.	استشارة تقنيين إضافيين او الحاجة الى معدات، او حاجة الى إعادة العمل بسبب أخطاء تصميمية او تنفيذية يتطلب زيادة تكاليف.	أخطاء تصميمية او تنفيذية مثل هبوط الأرضية او صعود المياه، استخدام مواد غير مطابقة للمعايير تأثر سلبا على جودة المشروع.
المخاطر الاقتصادية والمالية	أحيانا يتوقف المشروع نهائيا او لمدة طويلة بسبب تغير في أسعار المواد او عدم توفرها ونقصها في السوق.	تغير أسعار في السوق وتغير سعر الصرف او نقص التمويل كلها تؤدي الى زيادة التكاليف والخروج عن الميزانية.	ارتفاع الأسعار يؤدي الى استخدام موارد أخرى فيأثر ذلك على الجودة، تأخر او عدم دفع تكاليف العمالة او المعدات يؤثر على الجودة.

المخاطر القانونية	وجود صراعات قانونية بين الأطراف، او تأخر في الحصول على التصريحات تؤدي الى تأخر في الجدول الزمني.	الدعاوي القضائية او غرامات بسبب عدم الالتزام بقوانين كذلك تأخر في الحصول على تصريح يزيد في التكاليف.	المشاكل القانونية يمكن ان تسبب في عرقلة سير المشروع وفق المتطلبات المتفق عليه.
المخاطر الإدارية	عدم وجود تناسق بين أعضاء المشروع او اتخاذ قرارات إدارية خاطئة قد يتسبب ذلك في تأخر في الجدول الزمني او أكثر من ذلك توقف المشروع نهائياً.	يمكن زيادة التكلفة بسبب توظيف عمال غير خبراء؛ فيصبح هناك اهدار في الموارد؛ ايضا سوء التنسيق بين الفرق	قلة المراقبة المستمرة وضعف التخطيط وتواصل بين المتدخلين والفرق قد يتسبب في عدم تطبيق المتطلبات فيأثر ذلك على الجودة.
المخاطر الزمنية	قد يتأخر الجدول الزمني للمشروع لفترات طويلة ويتجاوز الوقت المحدد بسبب التقدير الغير جيد لوقت المهام، او عدم اخذ بعض العوامل بعين الاعتبار (العطل وأوقات الراحة).	زيادة في التكاليف بسبب تأخر الزمني، او تسريع الاشغال وزيادة الوقت العمل.	الاستعجال او التأخر في الاشغال، او ضغط الجدول الزمني تتغير الأولويات على حساب الجودة.
المخاطر الطبيعية	للكوارث طبيعية تأثير كبير على التوقيف المؤقت للمشروع.	تأخر بسبب طقس سيء او اصلاح الاضرار الناتجة عن كوارث طبيعية وأيضا التأمين كل هذا يؤدي الى زيادة التكاليف.	اضرار في الهيكلة بسبب الكوارث الطبيعية، وسوء التنفيذ بسبب الظروف الجوية يتسبب في تراجع الجودة.
المخاطر البشرية	اضرار العمال، قلة الخبرة او الأخطاء البشرية تؤدي الى في بعض الأحيان الى إعادة العمل وبذلك تأثر على الجدول الزمني بشكل كبير وتعطل سير الاشغال.	تزداد التكاليف بسبب اصلاح الأخطاء الناتجة عن قلة الخبرة وتدريب العمال، او بسبب النزاعات والإضرابات.	ضعف الخبرة يؤدي الى سوء التنفيذ؛ مشاكل بين العمال يتسبب في عدم الالتزام بمعايير الجودة.
المخاطر التكنولوجية	عدم توفر الخبرة او فهم في البرمجيات التي تخص إدارة	الحاجة الى معدات وأنظمة جديدة او تصليحات وتحديثات	استعمال معدات وأدوات قديمة يتسبب في تنفيذ سيء او الأعطال

التكنولوجية تؤثر على الدقة (المسح او التصميم رقمي).	تؤدي الى زيادة وخروج عن الميزانية.	مشاريع البناء ذلك يتسبب في اختلاط وتأخر في المواعد.	
اعتراض المجتمع يتسبب في تعديلات غير مدروسة تؤثر على الجودة، كذلك استخدام تصاميم لا تتناسب مع البيئة المحيطة بسبب التغيرات الثقافية والاجتماعية.	تغيير التصميم ليتوافق مع المتطلب الاجتماعي والثقافي، او تفاوض مع الجمعات المحلية يتطلب ذلك مصاريف تزيد في التكلفة.	يمكن ان يتوقف الشروع نهائيا او بشكل مؤقت بسبب التفاوض او تغيير الخطط الذي يعود الى رفض واعتراض المجتمع المحلي عليه.	المخاطر الاجتماعية

### 3.5. العلاقة بينهم:

فيما يخص مشاريع البناء يكون هناك علاقة ثلاثية بين عناصره (الوقت، التكلفة، الجودة)؛ واي تغير في أحد هذه العناصر يؤثر تأثير مباشرة العنصرين الاخرين (PMI)، (2017)، (Nigel J. Smith، 2009)، (ASANA، 2025):

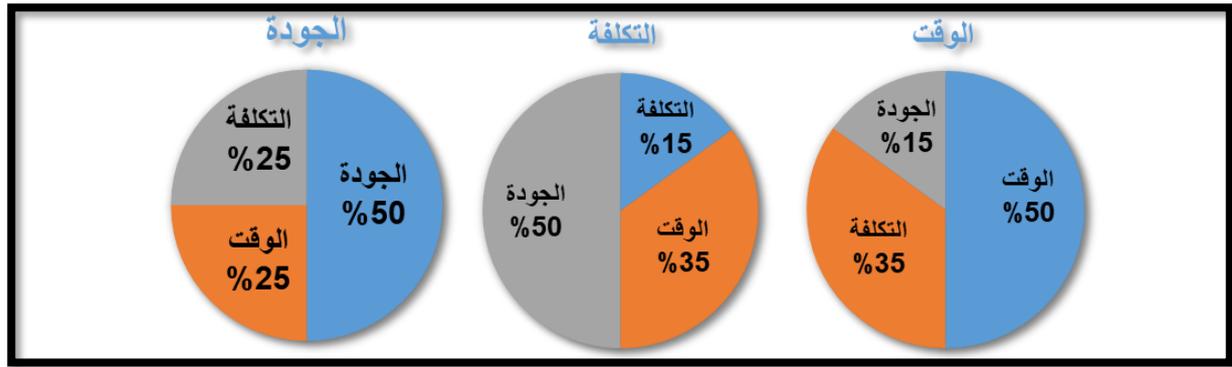


الشكل 7-1: العلاقة بين عناصر إدارة المشروع، المصدر: الباحثة 2025

#### 4.5. كيفية التأثير:

يتغير تأثير المخاطر باختلاف السيناريو والجانب المستهدف من المشروع كما يوضح الجدول 1-12، ((PMI)، (2017)، (ASANA، 2025)، (Nigel J. Smith، 2009):

السيناريو	تأثر الوقت	تأثر التكلفة	تأثر الجودة
تقليل في مدة المشروع او بعض المهام	نقص	زيادة	انخفاض
تقليل تكاليف وميزانية المشروع	زيادة	نقص	انخفاض
تحسين جودة المشروع	زيادة	زيادة	تحسن



الشكل 1-8: دوائر نسبية توضح تأثير عناصر إدارة المشروع على بعضها

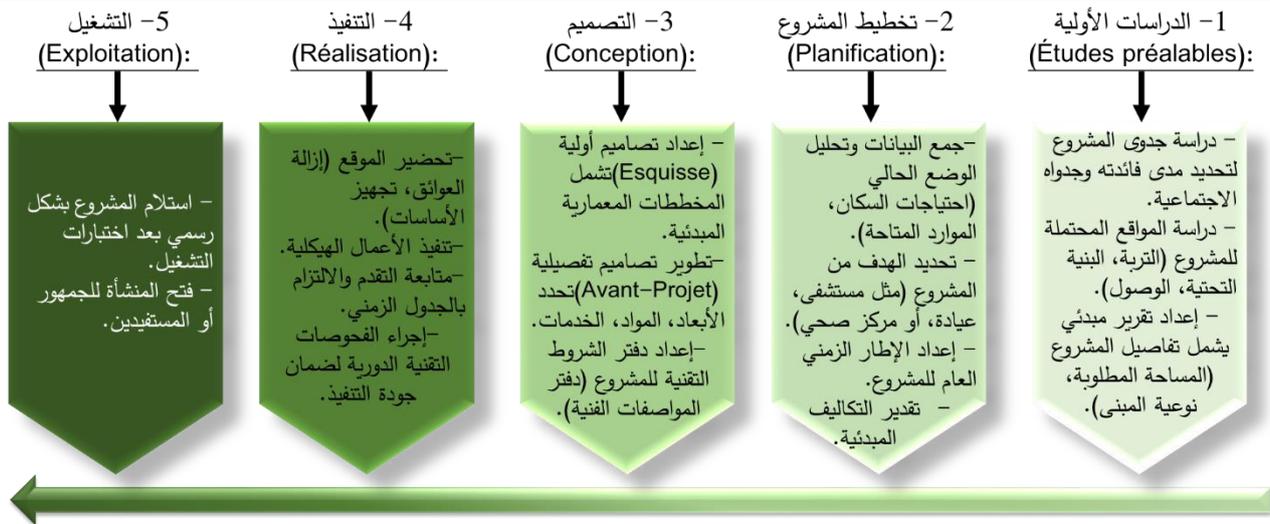
المصدر: الباحثة 2025

#### ملاحظة:

يتم توزيع النسب بناء على الافتراض بأن التركيز على عنصر معين ويمكن ان يتغير بحسب أولويات المشروع.

#### 6. دورة حياة مجمع صحي:

يتم تنفيذ مجمع صحي بعدة مراحل متكاملة تضمن تحقيقه بأفضل جودة وكفاءة. يوضح المخطط التالي الخطوات الرئيسية (القانون رقم 20-01 المتعلق بتوجيه التخطيط العمراني و التنمية المستدامة)، (المرسوم التنفيذي رقم 236-10، 7 أكتوبر 2010) (القانون رقم 20-04 المتعلق بالعمران) (المرسوم التنفيذي رقم 19-15، 25 يناير 2015) (قانون البناء و العمران رقم 29-10):



الشكل 1-9: مراحل انجاز مجمع صحي، المصدر: الطالبة 2025

## 7. المتدخلين في انجاز مجمع صحي:

إنجاز مجمع صحي يتطلب تعاون عدة جهات لضمان التخطيط الجيد والتنفيذ الفعال، ومن أبرز المتدخلين:

### 1.7. وزارة الصحة:

1.1.7. تعريفها: وهي الفرع الوزاري في الحكومة الجزائرية المكلف بإدارة الصحة والسكان، ويتمثل دورها في

تحديد وتلبية الاحتياجات الصحية وتحديد مواقع المرافق الصحية وخاصة المستشفيات (Sante, 2025)

### 2.1.7. مهامها بنسبة للمشروع:

È إعداد البرامج الوظيفية والتقنية للمشروع

È تحديد الخدمات التي يقدمها المرفق (طوارئ، جراحة، عناية مركزة...).

È التنسيق مع الجهات الأخرى مثل وزارة المالية

### 2.7. وزارة المالية:

1.2.7. تعريفها: هي وزارة حكومية تضم مديريات مركزية مهامها تتمحور حول تسيير المهام السيادية للدولة

وتتمثل في: الميزانية، الضرائب والتنظيم العقاري، الخزنة والقروض، والتمويل الخارجي، والجمارك.

ويشمل دورها تخصيص ميزانية للمشروع (manhom, 2025)

### 2.2.7. مهامها بنسبة للمشروع:

È دراسة الجدوى المالية للمشروع.

È توفير الاعتمادات المالية لتنفيذ المشروع.

### 3.7. مديرية السكن والعمران:

**1.3.7. تعريفها:** هي الفرع اداري في الحكومة الجزائرية يمثل وزارة السكن والعمران على المستوى الولائي المكلف بالسكن، ويتمثل دورها في ضمان توافق المشروع مع القوانين العمرانية والبنائية (المرسوم التنفيذي رقم 19-15 المتعلق بتنظيم عمل مديريات السكن والعمران)

#### 2.3.7. مهامها بنسبة للمشروع:

- È تقديم التراخيص اللازمة للبناء.
- È مراقبة احترام معايير البناء الوطنية.

### 4.7. مديرية الصحة:

**1.4.7. تعريفها:** هيئة تنفيذية تمثل وزارة الصحة، تعمل تحت إشراف الوالي. تهدف المديرية إلى تنفيذ الخطط الصحية الوطنية على المستوى الولائي وتنسيق بين مختلف الفاعلين في القطاع الصحي (القانون رقم 11-08 المؤرخ في 25 يونيو 2008 القانون الصحي)؛ من صلاحيتها سابقا دراسة الحاجة وإنجاز مشاريع لمرافق صحية تغطي الاحتياج لكن في الآونة الأخيرة تغيرت صلاحيتها وأصبحت مسؤولة عن تجهيز المرافق وتشغيلها فقط، فحين تم تحويل الإنجاز والتشييد الى مديرية التجهيزات العمومية.

#### 2.4.7. مهامها بالنسبة للمشروع:

- È تجهيز المرافق الصحية بالكادر الطبي والمعدات.
- È ضمان جاهزية المرافق الصحية للتشغيل.

### 5.7. مديرية التجهيزات العمومية:

**1.5.7. تعريفها:** هي هيئة تنفيذية محلية تمثل وزارة الأشغال العمومية على مستوى الولاية. تلعب دورًا محوريًا في إدارة وإنجاز المشاريع العمومية الكبرى التي تشمل مختلف قطاعات، بما في ذلك الصحة. وتعمل بالتنسيق مع الهيئات المحلية المختلفة لضمان تنفيذ المشاريع وفقًا للمعايير والمواصفات المطلوبة (المرسوم التنفيذي رقم 15-247 المتعلق بالصفقات العمومية). وبذلك تعتبر صاحب المشروع (المرسوم التنفيذي رقم 15-247).

#### 2.5.7. مهامها بالنسبة للمشروع:

- È جمع البيانات حول احتياجات المرفق الصحي بالتنسيق مع مديرية الصحة.
- È إعداد البرامج الوظيفية والتقنية للمرفق الصحي.
- È التعاقد مع مكاتب الدراسات لإعداد التصاميم الأولية والتفصيلية.
- È مراجعة واعتماد التصاميم بالتنسيق مع الجهات المختصة مثل وزارة الصحة.



- المخططات التنفيذية (Plans d'exécution) .
- المواصفات الفنية والمواد المطلوبة والتنسيق بين مختلف أنظمة المبنى.
- متابعة تنفيذ المشروع وضمان الالتزام بالمخططات والمواصفات.
- تقديم توصيات حول التعديلات الفنية إذا لزم الأمر.
- التنسيق بين المقاولين والجهات الأخرى.
- إجراء اختبارات تقنية على المواد والتأكد من جودتها.
- مراجعة التقدم في التنفيذ وتقديم تقارير لصاحب المشروع.
- التحقق من اكتمال جميع الأعمال وفقاً للمواصفات.
- تقديم تقارير استلام الأعمال إلى صاحب المشروع.

### 8.7. شركة التنفيذ (المقاولات):

1.8.7. تعريفها: تُعرّف على أنها الشركة التي تقوم بتنفيذ المشروع بكفاءة معترف بها، في واحدة أو أكثر من تخصصات البناء؛ تتولى تسليم المشروع مكتملاً وجاهزاً للاستخدام، وفقاً للعقد من حيث التكلفة، الجودة، والمدة الزمنية (مخوفاً، 2024/2023)

### 2.8.7. مهامها بالنسبة للمشروع: (المرسوم التنفيذي رقم 15-247)

- الالتزام بالمخططات المعمارية والهندسية المقدمة من مكتب الدراسات.
- تنفيذ جميع الأعمال الإنشائية (الهيكليّة، الميكانيكية، الكهربائية، التشطيبات).
- توفير الموارد البشرية اللازمة (عمال ومهندسين).
- تأمين المواد والمعدات المطلوبة في الوقت المناسب.
- إدارة الموقع بما يضمن سير العمل بسلاسة.
- الالتزام بمعايير الجودة الوطنية والدولية بتطبيق القواعد التقنية
- ضمان استخدام المواد وفقاً للمواصفات المحددة في دفتر الشروط.
- الالتزام بالجدول الزمني المحدد في العقد.
- تقديم تقارير دورية حول تقدم الأعمال.
- التعامل مع أي تأخيرات أو عقبات بشكل فعال.
- تطبيق معايير السلامة المهنية لحماية العمال.
- ضمان سلامة الموقع وفقاً للقوانين.

## 9.7. هيئة المراقبة التقنية CTC (Le contrôle technique):

1.9.7. تعريفها: هي الجهة التي تتولى مراقب تنفيذ المشروع وفقا للمعايير التقنية التي تشمل شروط سلامة

الأشخاص وسلامة المباني (مخلوفي، 2024/2023)

2.9.7. همامها بالنسبة للمشروع: (المرسوم التنفيذي رقم 15-247)

- Ë التأكد من أن المشروع يلتزم بمعايير السلامة لضمان حماية المستخدمين والمبنى.
- Ë تطبيق القواعد التقنية الوطنية
- Ë مراجعة المخططات الهندسية والتقنية التي أعدها مكتب الدراسات.
- Ë التحقق من أن التصاميم يلبي المتطلبات الوظيفية، وتتوافق مع المعايير الوطنية والدولية.
- Ë تقديم تقارير توجيهية في حالة وجود تعديلات لازمة.
- Ë متابعة الأعمال في الموقع للتأكد من الالتزام بالموصفات الفنية.
- Ë التحقق من جودة المواد المستخدمة (مثل الخرسانة، الفولاذ، وأنظمة العزل).
- Ë مراقبة تطابق التنفيذ مع المخططات المعتمدة.
- Ë التحقق من توفير شروط السلامة للعاملين في الموقع.
- Ë إجراء اختبارات للتحقق من كفاءة الأنظمة وضمان مطابقتها للمواصفات.
- Ë تقديم تقارير دورية لصاحب المشروع توضح التقدم في التنفيذ، المشاكل التقنية والحلول المقترحة، إصدار تقرير نهائي قبل تسليم المشروع.
- Ë إجراء عمليات فحص نهائي للمشروع.
- Ë إصدار شهادة مطابقة تؤكد جاهزية المبنى للاستخدام.
- Ë تقديم توصيات بشأن الصيانة المستقبلية.

### خلاصة:

تكشف الدراسة الإدارية لهذا المشروع أن نجاح تنفيذ المجمع الصحي لا يعتمد فقط على الجوانب التقنية والإنشائية، بل يتطلب أيضاً تخطيطاً إدارياً محكماً يضمن تسيير الموارد بكفاءة وإدارة المخاطر بفعالية. يبرز الفصل أن ضعف التخطيط الزمني، التأخير في التمويل، والقيود القانونية قد تكون من بين التحديات الكبرى التي تؤثر على تنفيذ المشاريع الصحية.

كما أن وجود هيكل تنظيمية واضحة داخل قطاع الصحة، مع تحديد المسؤوليات بين الجهات المختلفة، يسهم في تحسين سير المشاريع وضمان تحقيق أهدافها. لذلك، فإن اعتماد استراتيجيات إدارية فعالة، مع تحسين التنسيق بين الجهات المتدخلة، يشكل عاملاً أساسياً في تقليل المخاطر وضمان نجاح المشاريع الصحية مستقبلاً.

الفصل الثاني:  
الدراسة التحليلية للمجمع  
الصحي

## تمهيد

يتناول هذا الفصل الدراسة التحليلية لمشروع إنشاء مجمع صحي بسيدي غزال في ولاية بسكرة، حيث يقدم تفصيلاً شاملاً للجوانب الفنية، العمرانية، والإنشائية للمشروع. يهدف التحليل إلى تقييم التصميم المعماري، البنية التحتية، والعلاقات الوظيفية داخل المجمع الصحي، مع تسليط الضوء على مراحل التنفيذ والتحديات التي واجهها المشروع.

### 1. التعريف بمشروع مجمع صحي سيدي غزال:

لتعرف على مجمع صحي سيدي غزال توجب علينا التطرق الى توضيح مختلف جوانبه الأساسية والتي تتمثل فيم:

#### 1.1. البطاقة التقنية للمشروع:

وتشتمل على جميع معلومات التي تخص المجمع:

- اسم العملية: انجاز مجمع صحي بسيدي غزال -بسكرة
- رقم العملية: NK. 5.733.9.262.107.13.01
- الموقع: سيدي غزال-بسكرة
- المشروع: انجاز عيادة متعددة الخدمات بسيدي غزال بسكرة
- صاحب المشروع: مديرية التجهيزات العمومية -بسكرة
- مكتب الدراسات: مكتب الدراسات الاقتصادية والتقنية باتنة -وحدة بسكرة
- المراقبة التقنية: الهيئة التقنية لمراقبة البناء بسكرة CTC
- مبلغ الصفقة + ملحق ضبط الكميات النهائي: 101 964 49742 دج
- مقاولة الإنجاز: مؤسسة اشغال البناء في مختلف مراحلها والترقية العقارية -صوالحي عمار
- مساحة الأرضية: 3658.96m<sup>2</sup>
- المساحة المبنية: 1397.26m<sup>2</sup> / المساحة المغطاة: 1663.61m<sup>2</sup>
- مدة الإنجاز: 8 شهر
- امر بانطلاق الاشغال: 2019/12/22
- محضر الاستلام المؤقت: 2023/06/12
- محضر الاستلام النهائي: 2024/06/12

الشكل 1-2: البطاقة التقنية للمجمع الصحي سيدي غزال

المصدر: الباحثة 2025



الشكل 2-2: البطاقة التقنية للمجمع الصحي سيدي غزال

المصدر: تصوير مكتب الدراسات من الموقع 2024

## 2.1. الدراسة العمرانية للمشروع:

لتحديد البيئة الحضرية للمشروع والتعرف على موقعه ومحيطه، سيتم التطرق الى:

### 1.2.1. موقع المشروع:"

يحدد موقع المشروع المجمع الصحي وفقا لنقاط التالية:

1.1.2.1. الموقع الجغرافي:

يقع المجمع الصحي في حي سيدي غزال الذي يقع في الجنوب الغربي لولاية بسكرة؛ ويمكن الوصول اليه من خلال الطريق الرئيسي الواصل بين الطريقين الوطنيين N3 وN64.



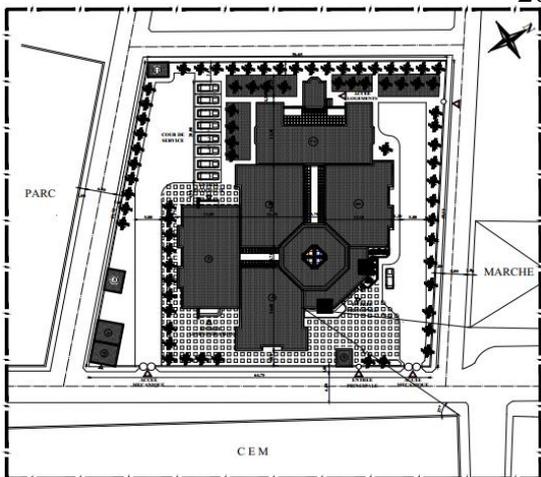
الشكل 3-2: موقع المجمع الصحي سيدي غزال

المصدر : Google Earth 2025



الشكل 4-2: موقع المجمع الصحي -سيدي غزال- (مخطط الكتلة)

المصدر : مخطط الموقع للمشروع 2019



الشكل 5-2: مخطط الموقع للمجمع الصحي -سيدي غزال-

المصدر : مخطط الموقع 2019

2.1.2.1. الحدود المحيطة:

- من الشمال: أراض فلاحية.
- من الجنوب: متوسطة طيبي عبد الرحمن.
- من الشرق: سوق حي سيدي غزال.
- من الغرب: حضيرة الحفلات والشاحنات.

### 3.1.2.1. الموصولية:

يتمتع الموقع بسهولة الوصول ايه وذلك نظرا ل:

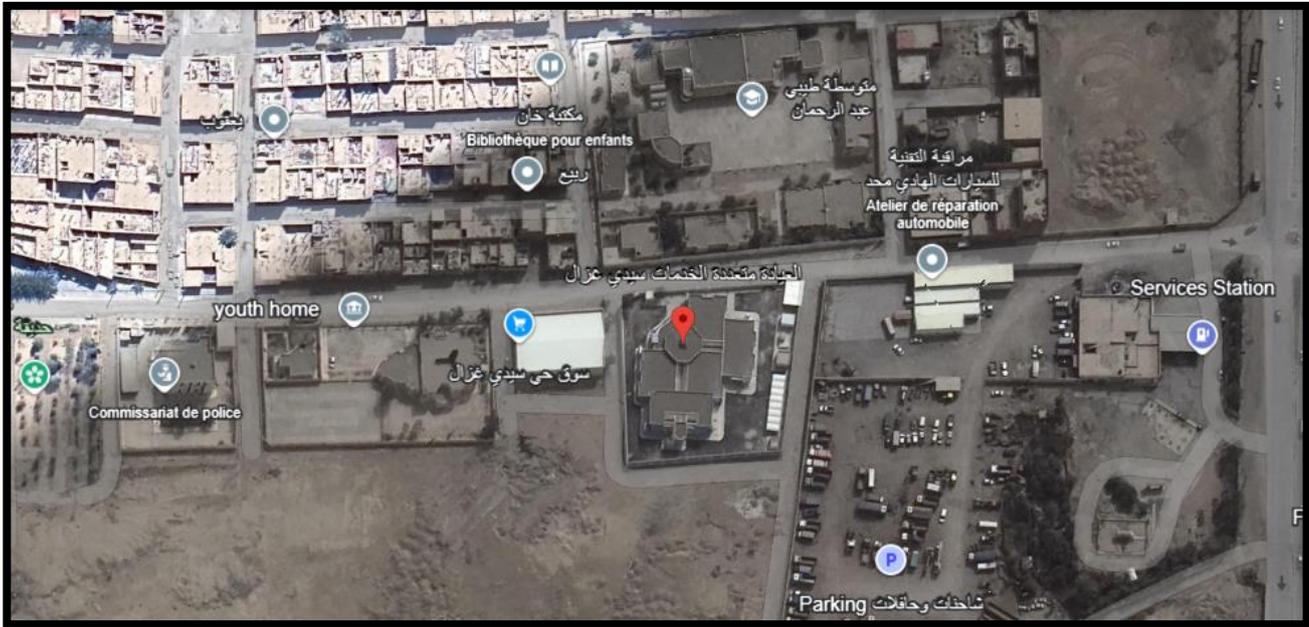
- احاطته بـ 3 طرق فرعية منهم واحد بعرض 5 أمتار والآخرين بعرض 6 أمتار.
- الطريق الفرعي الامامي للمشروع مرتبط مباشرة بالطريق الرئيسي للمدينة والذي عرضه 18m بحوالي 222m.
- يبعد عن المحطة الرئيسي للحفلات الخاص بالمدينة بـ 780m.
- يوجد موقف حافلات على بعد حوالي 322m.

### 4.1.2.1. البيئة المحيطة:

"	"	"	"	"	"	"	"	"
"	"196m"	"	"176m"	"	"	"	"	"
"	"	"0	"	"	"	"	"	"

### 5.1.2.1. البنية التحتية:

بما ان المشروع يتواجد ضمن المدينة ويحيط به مرافق مختلفة فهو بذلك يتوفر على مختلف شبكات البنية التحتية من شبكات المياه، الكهرباء، الصرف الصحي، الاتصالات.



الشكل 6-2: تموضع المجمع الصحي سيدي غزال بنسبة للمحيط

المصدر: Google Earth 2025

" < "

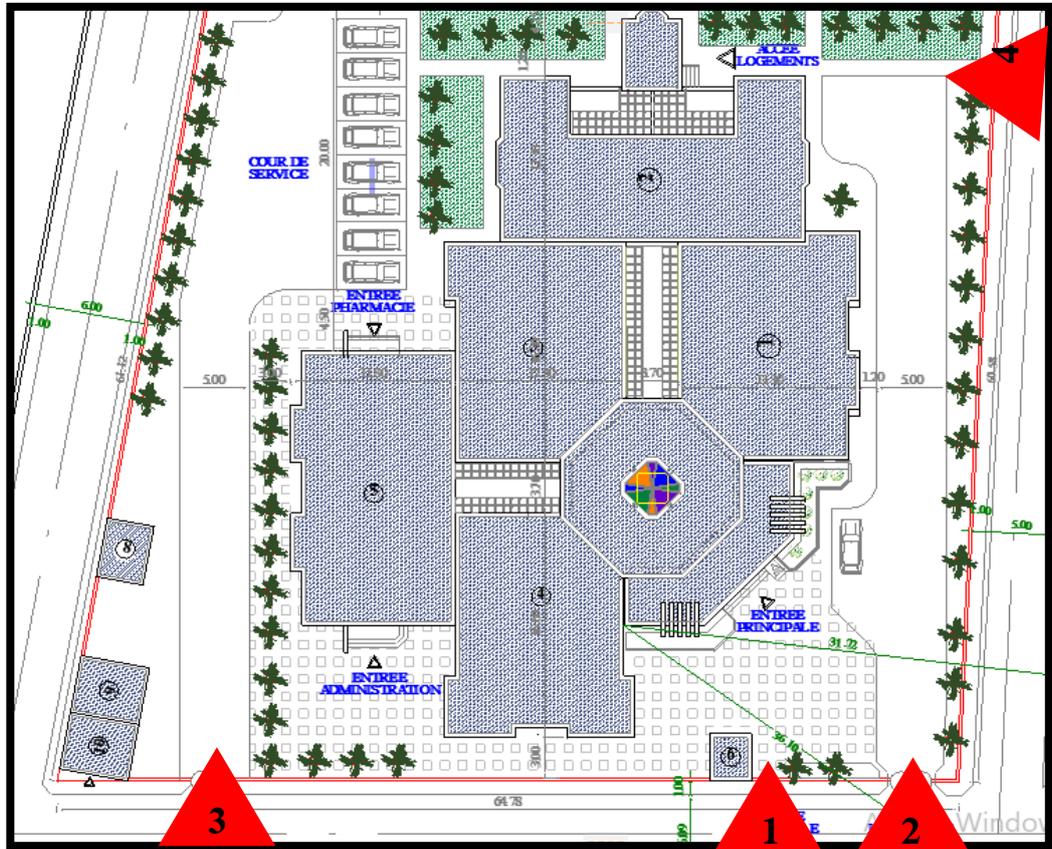
" "

" " " " 2.2.1. المداخل:

(أ) المداخل بالنسبة للموقع العام للمشروع:

يحتوي المشروع على 4 مداخل رئيسية موزعة وفقا لوظيفة كل منها لضمان تنظيم حركة المرور وسهولة الوصول إلى المرافق المختلفة داخل المشروع:

- **المدخل الرئيسي (1):** ويحتل نسبة 60% من حركة الدخول نظراً لاستخدامه من قبل المرضى والزوار ويقع في الواجهة الأمامية للمشروع، مرتبط بالطريق العام.
- **مدخل الطوارئ والإسعاف (2):** يمثل 25% من إجمالي حركة المرور، يقع في الجهة الشرقية يتيح وصول مباشر إلى قسم الطوارئ.
- **مدخل الخدمات والتوريد (3):** يشمل 10% من حركة المرور، ويبعد عن مداخل المرضى لتجنب التداخل بين الخدمات والإمدادات الطبية والزوار، يكونان في أماكن جانبية تؤدي إلى مناطق الخدمات من الصيدلية، التخزين، ومرافق الصيانة.
- **مدخل المساكن (4):** يمثل 5% من حركة المرور، وهو مفصول على مداخل العيادة يخصص فقط لدخول الى المساكن ويتواجد في الجهة الشرقية للمبنى.



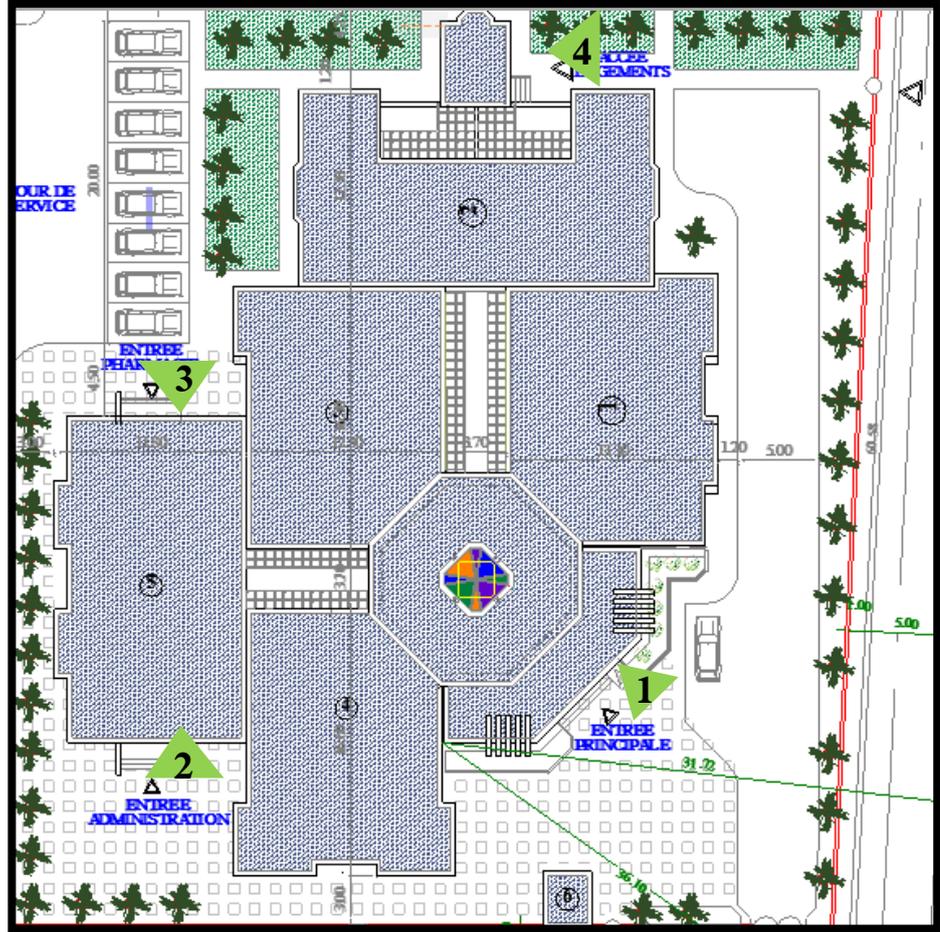
الشكل 2-7: المداخل العامة للمجمع

المصدر: مخطط الموقع للمجمع 2019

ب) المداخل بالنسبة للمبنى الرئيسي للعيادة:

يحتوي المبنى الرئيسي على 4 مداخل رئيسية لتنظيم تدفق الأشخاص داخل العيادة وضمان كفاءة الحركة تتوزع كالآتي:

- **مدخل المرضى والزوار (مدخل رئيسي) (1):** الأكبر والأكثر استخدامًا ويمثل 55% من الحركة اليومية، يقع في الواجهة الرئيسية.
- **مدخل الموظفين (2):** يمثل 25% من إجمالي الدخول مخصص للأطباء والممرضين والإداريين، ويقع في الناحية الغربية الامامية من المبنى
- **مدخل الصيدلية والخدمات اللوجستية (3):** يمثل 10% من إجمالي الحركة، يقع في الجهة الغربية الخلفية للمبنى لاستلام الأدوية والمستلزمات الطبية.
- **مدخل المساكن (4):** يمثل 10% من الحركة، ويقع في الجهة الخلفية للمبنى لفصل حركة الموظفين المقيمين عن حركة العيادة.



الشكل 8-2: مداخل المبنى

المصدر: مخطط الموقع 2019

### 3.2.1. الارتدادات العامة للمبنى: للمبنى 4 ارتدادات تتوزع الآتي:

- الارتداد الامامي: يقدر بـ 13m او أكثر تسمح بتوفير مساحات انتظار مؤقتة وتنظيم حركة الدخول الى العيادة.
- الارتداد الخلفي: بطول 8m بهدف فصل المبنى عن المرافق المجاورة وتحسين الأمن وتوفير تهوية أكثر.
- الارتداد الجانبي الايمن: بمسافة أكثر من 8m لضمان التهوية والإضاءة الطبيعية الجيدة للغرف الداخلية.
- الارتداد الجانبي الايسر: تقدر مسافتها بأكثر من 12m بغية تأمين ممرات للخدمات اللوجستية (الإمدادات والصيانة) + توفير مساحات للتوقف للسيارات.

### 4.2.1. الواجهات:

تركز الواجهات على عدة عناصر تصميمية وهندسية تخدم وظيفة وهدف المشروع كمجمع صحي ويتجسد ذلك في:

#### 1.4.2.1. التكوين العام والتنظيم المعماري:

- تنظيم أفقي واضح: يتضح في الاعتماد على خطوط أفقية مستقرة تعكس الطابع الهادئ للمجمع الصحي.
- تعدد الكتل المعمارية: استخدام كتل بأحجام وأعماق مختلفة لخلق حركة على مستوى الواجهة ومنع الرتابة البصرية.
- وجود عناصر عمودية (مثل الأعمدة أو الرفارف الرأسية): تُبرز مداخل وتضيف ديناميكية عمودية.

#### 2.4.2.1. الفتحات:

- نوافذ بأحجام وأشكال متنوعة: توحى بتوزيع وظيفي داخلي مختلف كتعدد غرف الفحص وغيرها.
- تكرار ظلال نوافذ صغيرة: يدل على التحكم في الإضاءة والتهوية الطبيعية، باعتباره أمر مهم في المجمع الصحية.
- حماية من أشعة الشمس: من خلال مظلات خرسانية قصيرة (Brise-soleil) فوق النوافذ.

### 5.2.1. المداخل والتوجيه:

- مداخل بارزة ومحمية: يُمكن ملاحظة تحديد واضح للمداخل، وهي مجهزة بمظلات ومساحات انتظار.
- سهولة الوصول: وجود سيارات إسعاف وطرق وصول مباشرة يشير إلى تخطيط عملي وجيد التنظيم.

### 6.2.1. العناصر الطبيعية والألوان:

- دمج الأشجار والمسطحات الخضراء: يساهم في تحسين المناخ المحلي ويعزز الطابع الإنساني للعيادة.
- وجود فتحات تهوية علوية (خاصة في الطابق الأول): يدل على اعتماد التهوية الطبيعية نسبيًا.
- الالوان المتعددة (أبيض، أزرق سماوي): تقوي الإحساس بالنظافة والهدوء، وتُعتبر اختيارًا مناسبًا للبيئة الصحية.

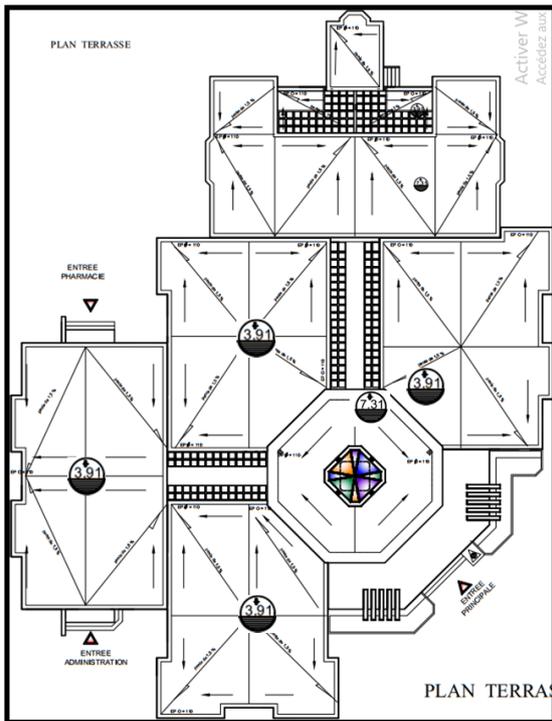


الشكل 9-2: واجهات عيادة سيدي غزال، المصدر: مكتب الدراسات 2024

### 7.2.1. الارتفاعات:

يمكن ملاحظة 3 ارتفاعات مميزة حيث نجد:

- أعلى ارتفاع 7.31m وهو الارتفاع الموجود على علو الطابق الأول.
- كمستوى ثاني من الارتفاعات لدينا 5.21m وهو ارتفاع موجود في بهو الاستقبال في الشكل الثماني.
- أدنى ارتفاع لدينا 3.91m وهو الارتفاع الغالب في المبنى كطابق ارضي.

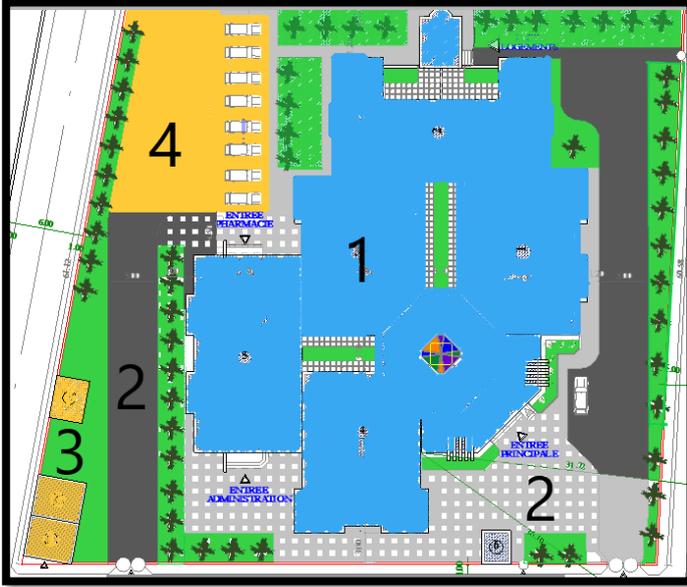


الشكل 10-2: ارتفاعات المبنى

المصدر: PLAN TERRAS 2019

### 8.2.1. العلاقة النسبية:

- المبنى الرئيسي يحتل 40% من المساحة الاجمالية للمشروع (1).
- الطرق والممرات الداخلية تمثل 30% من المساحة الكلية، مما يضمن حركة سلسلة للمرضى والموظفين (2).
- المساحات الخضراء والهواء الطلق تغطي 15% من اجمالي المساحة، مما يحسن البيئة الصحية للمرفق (3).
- مواقف السيارات والمرافق التقنية (الطاقة والتموين) تشكل 15% بتقريب من إجمالي الموقع (4).



الشكل 11-2: توزيع المساحات

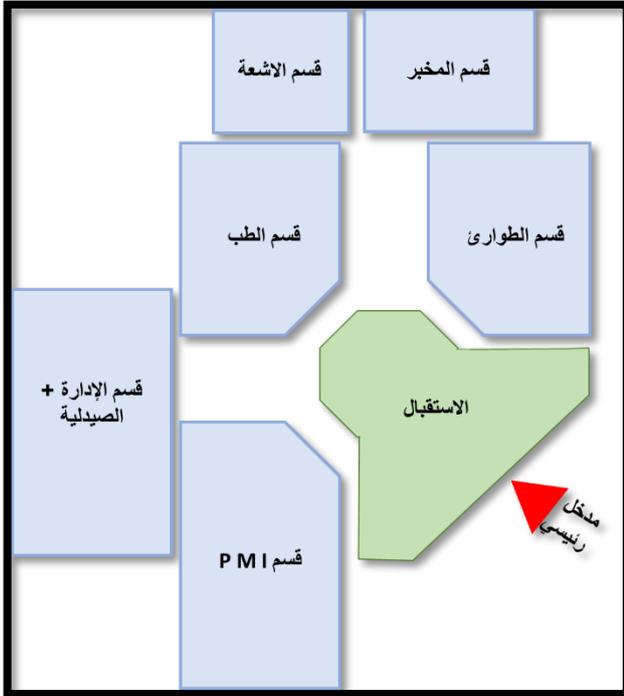
المصدر: تعديل الباحثة على مخطط الموقع 2025

### 3.1. الدراسة المعمارية للمشروع:

#### 1.3.1. التنظيم المجالي:

##### 1.1.3.1. المجالات:

تحتوي العيادة على 6 اقسام رئيسية تتوزع بشكل منتظم في الطابق الأرضي بالإضافة الى طابق اول يحتوي على



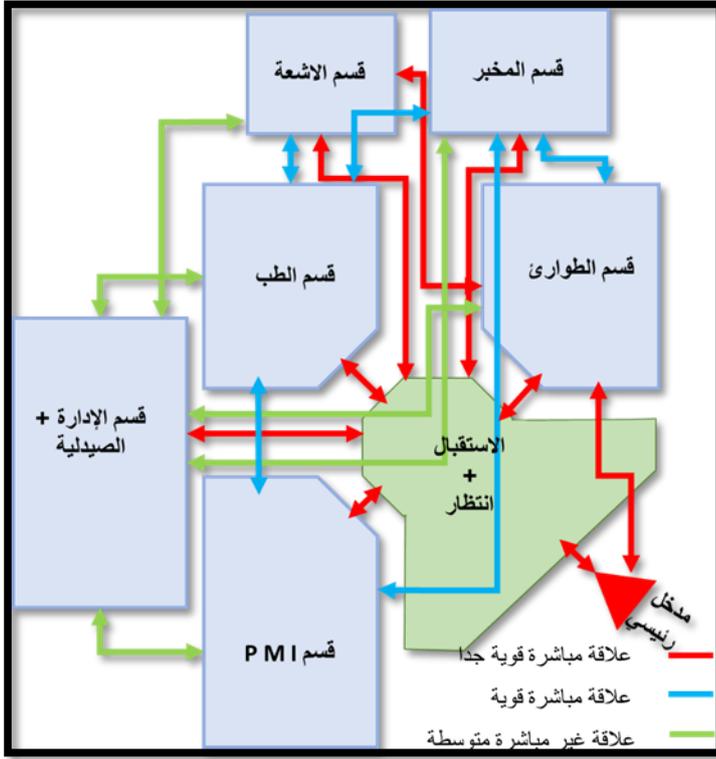
الشكل 12-2: مجالات المجمع الصحي سيدي غزال

المصدر: الباحثة 2025

مسكنين للسكن الوظيفي ويعتبر معزول عن العيادة بمدخل خلفي. تتوزع الأقسام بشكل التالي:

عند المدخل الرئيسي مباشرة نجد بهو الاستقبال على الشكل الثماني لتتوزع عليه باقي الأقسام، فنجده مرتبط مباشرة بالأقسام الثلاث (قسم PMI، قسم الطب العام، الطوارئ)، في حين نجد قسم الاشعة وقسم المخبر في اخر رواق في الجهة الخلفية بعد قسمي الطوارئ والطب العام، اما قسم الإدارة والصيدلية فنجده في اخر ارواق بعد قسم PMI وقسم الطب العام.

2.1.3.1. تحليل العلاقات بين الفضاءات الداخلية:



الشكل 13-2: العلاقة بين الفضاءات، المصدر: الباحثة 2025

عبر ممرات أو مسافات قصيرة، وهي تدعم الأداء اليومي من خلال الفصل النسبي بين بعض الفضاءات ليساهم في تقليل الازدحام وتحسين تدفق الخدمات.

- **علاقة متوسطة:** يكون فيها الارتباك غير مباشر وذلك بسبب ان الفضاءات ليست أساسية لتدفق العمل اليومي والاتصال بها يكون محدودًا لكنها تلعب دورًا داعمًا في تشغيل العيادة.

3.1.3.1. مسارات الحركة:

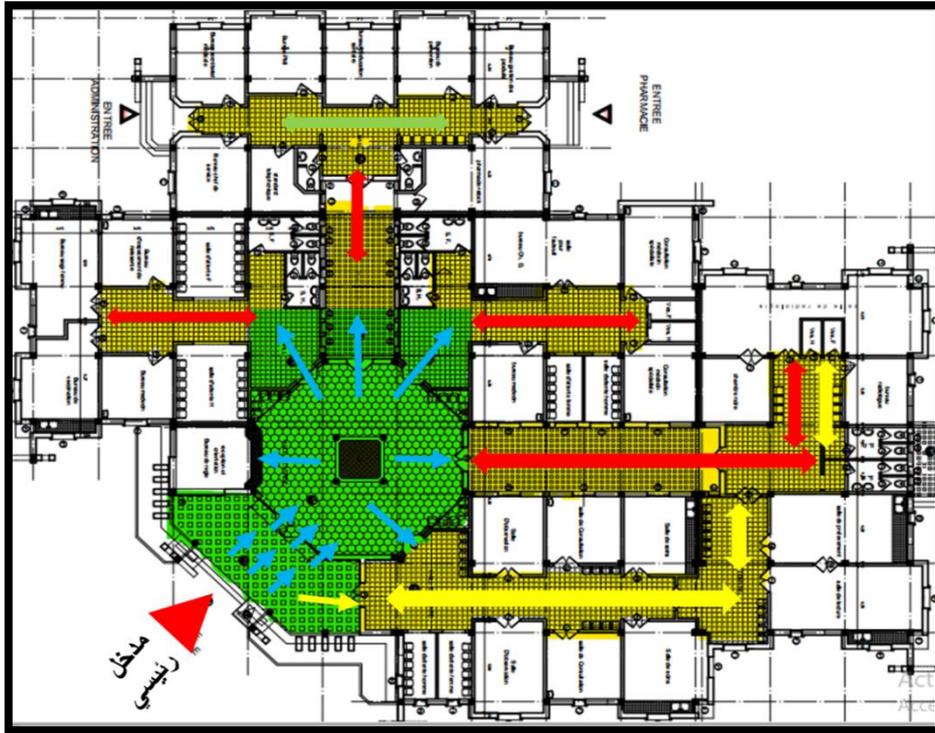
بالنسبة لمسارات الحركة فكما هو موضح في المخطط هي مسارات بسيطة وواضحة تشمل حركة المرضى والزوار والأطباء معًا. نجد مسار الحركة في الطوارئ هي منفصلة فرعية، كما نجد مسار منفصل تمام لحركة الخدمات اللوجيستية والإدارة حيث تم تصميم مدخل خاص في الجزء الخلفي للمبنى (الأسهم الخضراء).

هناك نوعين من الحركة داخل المبنى فنجد:

- حركة شبكية مباشرة (لون الأخضر) تبدأ من المدخل الى بهو الاستقبال لتتوزع الى مختلف الأقسام في العيادة هذا المسار مصمم بحيث يكون واضحًا وسهل التنقل لتجنب الارتباك وهو مجال مفتوح يسهل الحركة للجميع (كما هو موضح في الشكل بالأسهم الزرقاء).
- حركة متشعبة خطية تتوزع بين الأقسام في الممرات الرئيسية يسمح هذا التصميم بتوزيع حركة المرضى وتجنب الازدحام والمسارات مصممة بحيث لا تقل عرض الممرات الرئيسية عن 3 متر، مما يسمح بحركة

عربات المرضى والمرافقين، كما توجد مساحات دوران أمام المداخل والغرف الطبية (قطر لا يقل عن 1.5 متر) لتسهيل المناورة (كما هو موضح في الشكل بالحمراء).

- عقركة خطية فرعية متصلة يبدأ من مدخل سيارات الإسعاف، ويتجه مباشرة إلى غرف الطوارئ دون الحاجة إلى عبور بهو الاستقبال ويشمل أيضا الحالات التي تحتاج إلى فحوصات متقدمة الانتقال بسرعة إلى قسم الأشعة أو المختبرات عبر ممرات جانبية بعرض لا يقل عن 2.5 متر لاستيعاب الأسرة المتنقلة والكراسي المتحركة، هذا المسار مصمم بحيث يكون منفصلاً عن حركة المرضى العاديين لضمان سرعة وصول الحالات الحرجة (الأسهم بلون الأصفر).



الشكل 14-2: شكل الحركة داخل العيادة

المصدر: مخطط الطابق الأرضي بتعديل الباحثة 2025

2.3.1. التنظيم الوظيفي:

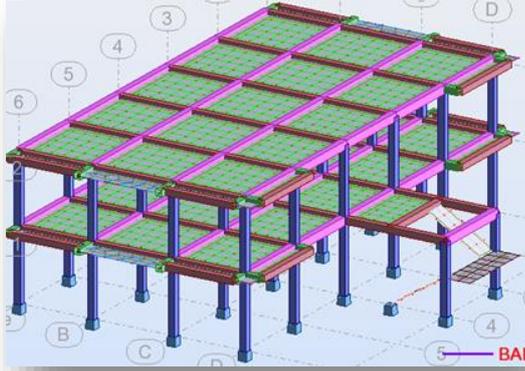
في المرافق الصحية يتم التركيز على 4 فضاءات باعتبارها فضاءات مهمة وضرورية من الناحية الوظيفية وهي تتمثل في المختبرات الطبية، مكاتب الأطباء، غرف الفحص، قاعات الانتظار، كما يبين الجدول:

الفضاء	الوظيفة	العلاقة مع الفضاءات الأخرى	العلاقة	قوة العلاقة
المختبرات الطبية	المختبرات الطبية تلعب دورًا حاسمًا في التشخيص والعلاج.	- غرف الفحص - مكاتب الأطباء - الصيدلية	علاقة مباشرة مع غرف الفحص والعيادات الطبية، مما يسهل إرسال العينات. موقع المختبر قريب من ممرات الخدمة، مما يسمح بتوصيل الإمدادات بسرعة.	قوية
مكاتب الأطباء	مصممة لاستقبال المرضى ومراجعة الملفات الطبية، ولكن بعض المشاكل قد تؤثر على كفاءتها.	- قاعات الانتظار - غرف الفحص - المختبرات	مكاتب الأطباء بالقرب من غرف الفحص، مما يسهل تحويل المرضى مباشرة بعد التشخيص الأولي. ارتباط مباشر مع قسم المختبرات، مما يسمح للأطباء بالحصول على نتائج التحاليل بسرعة.	متوسطة إلى قوية
غرف الفحص	غرف الفحص هي من أهم الوحدات داخل العيادة، حيث يتم تشخيص المرضى قبل إحالتهم إلى المختبر أو العيادات التخصصية.	- قاعات الانتظار - المختبرات - الأشعة	تقع بالقرب من المختبرات والصيدلية، مما يسهل انتقال المرضى للحصول على الخدمات الطبية. توفر ممرات داخلية تسمح بتنقل سريع للطواقم الطبي بين غرف الفحص والمكاتب.	قوية
الاستقبال	نقطة تجمع المرضى قبل دخولهم إلى العيادات أو غرف الفحص، لذا فإن تصميمها يجب أن يراعي الراحة وسهولة التنقل.	- مكاتب الأطباء - غرف الفحص	موزعة بالقرب من العيادات لضمان سهولة وصول المرضى إلى الفحص. توفر مقاعد مريحة ومداخل متعددة لتجنب الازدحام.	متوسطة

الجدول 1-2: شكل الحركة داخل العيادة

المصدر: الباحثة 2025

### 3.3.1. النظام الإنشائي للمشروع:

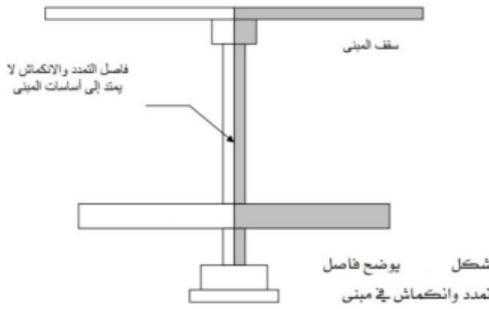


الشكل 15-2: نوع النظام الإنشائي

المصدر: تقرير الهندسة المدنية 2019

تم استخدام النظام الإنشائي المعتاد من نوع عمود-كمر (poteaux-Poutre) حيث يعتمد هذا النظام على الخرسانة المسلحة لدعم الأحمال العمودية والأفقية، ويتميز هذا النظام بالمرونة في التصميم الداخلي، مما يسمح بتوزيع العيادات، المختبرات، وقاعات الانتظار دون قيود إنشائية كبيرة.

### 1.3.3.1. الفواصل



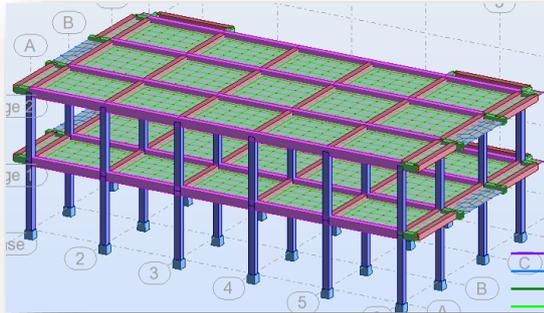
الشكل 16-2: نوع الفاصل joint de dilatation

المصدر: (prof, 2025)

ينقسم المبنى الرئيسي الى 6 أجزاء بفواصل من نوع فاصل التمدد والانكماش joint de dilatation وهو فاصل راسي يمتد من الاعمدة الصغيرة الى اخر المبنى بمسافة تقدر ب 10م كما هو موضح في الشكل، يتم عملها بحيث تسمح بتمدد او انكماش أجزاء المبنى افقيا تبعا لحرارة الجو او تحرك الارضية دون حدوث شروخ به.

ولدينا 6 فواصل، منها 5 بطابق ارضي أحدها بارتفاع 4.70m والبقية بارتفاع 3.40m، وبنسبة للفواصل السادس يتكون من طابق أرضي بارتفاع 3.40m بالإضافة إلى طابق علوي بنفس الارتفاع؛ تنتوزع كما يلي:

### الفواصل الأول:



20.30m	الطول الأقصى
16.46m	العرض الأقصى
6.80m	الارتفاع (sans acrotère)

### الفواصل الثاني:



الشكل 17، 18-2: شكل

الفاصل 1 و 2

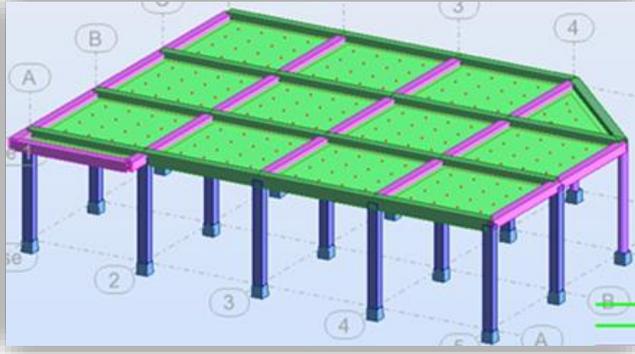
المصدر: تقرير المهندس

المدني 2019

15.80m	الطول الاقصى
12.10m	العرض الأقصى
3.40m	الارتفاع (sans acrotère)

الفاصل الرابع:

16.30m	الطول الاقصى
12.30m	العرض الأقصى
3.40m	الارتفاع (sans acrotère)

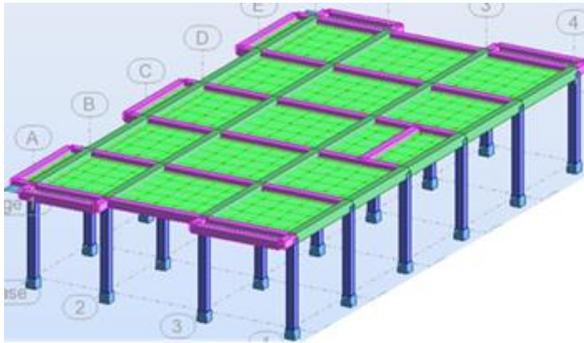


الشكل 2-20: شكل الفاصل 4

المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

الفاصل السادس:

20.30m	الطول الاقصى
11.45m	العرض الأقصى
3.40m	الارتفاع (sans acrotère)

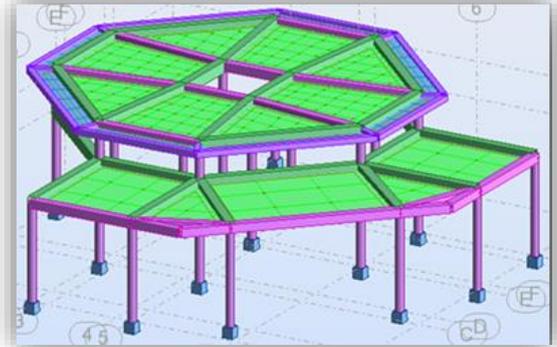


الشكل 2-22: شكل الفاصل 6

المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

الفاصل الثالث:

16.00m	الطول الاقصى
16.00m	العرض الأقصى
4.70m	الارتفاع (sans acrotère)

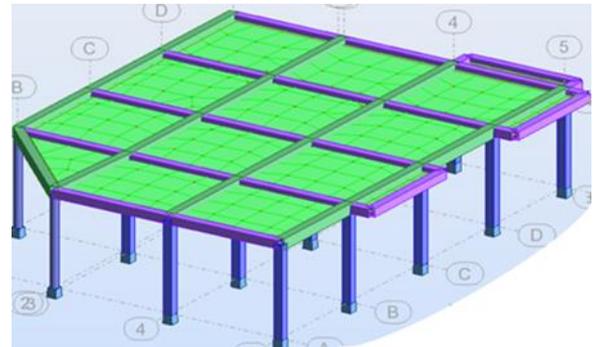


الشكل 2-19: شكل الفاصل 3

المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

الفاصل الخامس:

16.10m	الطول الاقصى
12.30m	العرض الأقصى
3.40m	الارتفاع (sans acrotère)



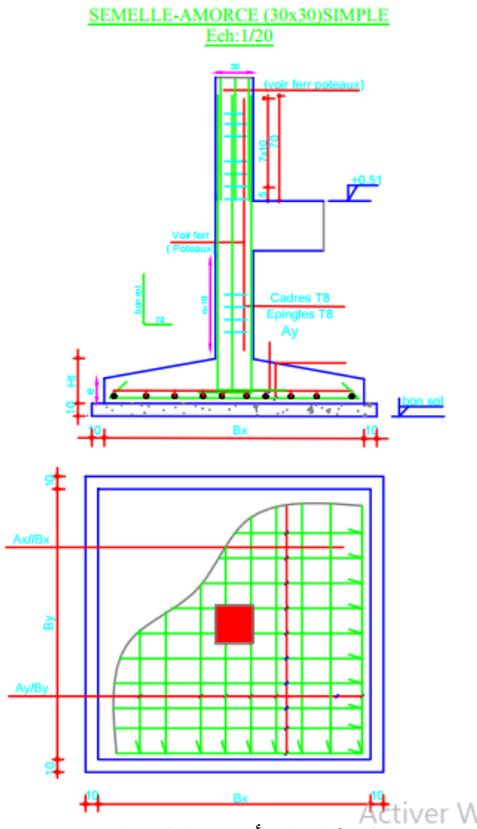
الشكل 2-21: شكل الفاصل 5

المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

2.3.3.1. الاساسات:

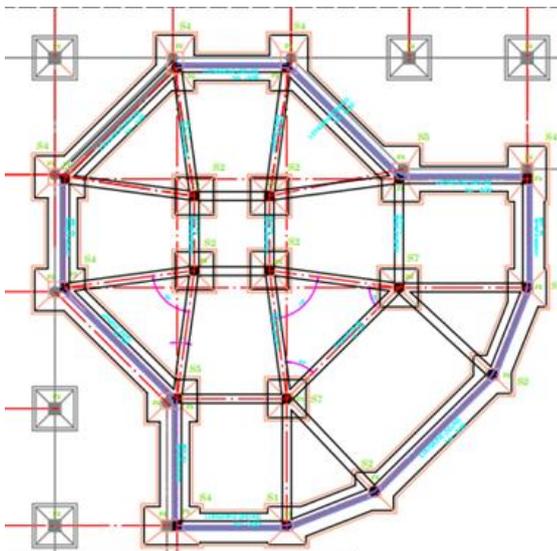
حسب تقرير التربة لهيئة المراقبة التقنية نجد (يوصى باعتماد نظام أساسات سطحية باستخدام قواعد منفصلة (semelles isolées)، يتم تثبيتها على عمق 1.50 متر انطلاقاً من المستوى 0.00، مع إجهاد تربة مسموح به يساوي  $\sigma_{sol} = 1.50m$  بار). تختلف باختلاف تموضعها حيث نجد:

اساسات الفواصل 1-2-4-5-6:



الشكل 2-23: أحد اشكال الاساسات

المصدر: مخطط الاساسات 2019



الشكل 2-24: شكل الاساسات في الفاصل 3

المصدر: مخطط الاساسات 2019

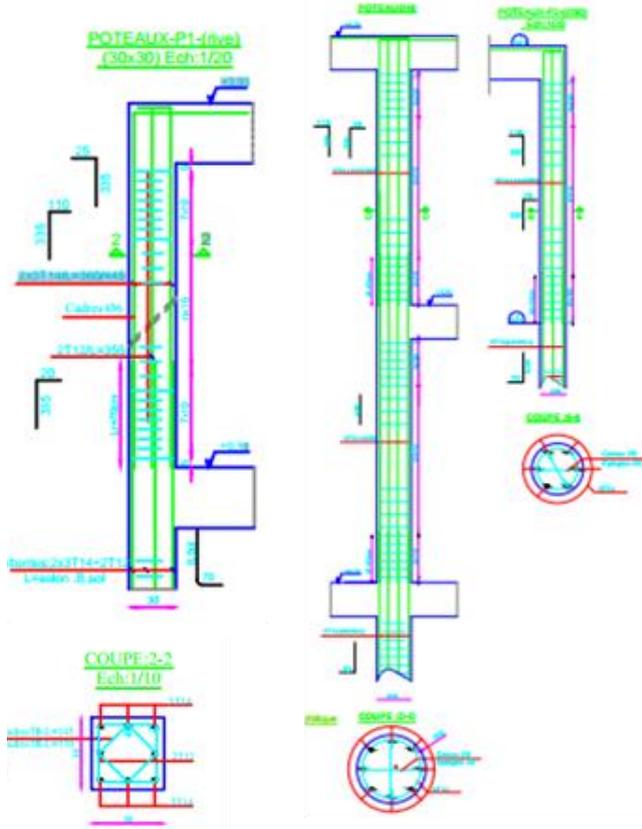
رقم الفاصل	العدد	العرض cm	الطول cm	النوع
4	4	90	90	S1
4	2	100	100	S2
6-5-2	11	110	110	S3
6-5-4-2-1	21	120	120	S4
6-5-2-1	22	140	140	S5
6-5-2-1	18	120	180	S6
5-2-1	6	130	210	S7
4	7	100	170	S8
4	1	110	190	S6
1	2	150	150	S7
1	6	160	160	S8
1	8	180	180	S9

اساسات الفواصل 3:

العدد	العرض cm	الطول cm	النوع
2	90	90	S1
6	100	100	S2
2	120	120	S3
6	100	170	S4
2	110	190	S5

3.3.3.1. ابعاد العناصر الانشائية:

الفواصل 1-2-4-5-6:



العنصر	الطول cm	العرض cm
أعمدة مربعة	30	30
أعمدة دائرية	Ø30	
كمرات السقف	40	30
كمرات الارضية	40	30
الكمرات الثانوية	30	30

الفواصل 3:

العنصر	الطول cm	العرض cm
أعمدة مربعة	30	30
أعمدة دائرية	Ø40/ Ø30	
كمرات السقف	40	30
كمرات الارضية	40	30
الكمرات الثانوية	30	30

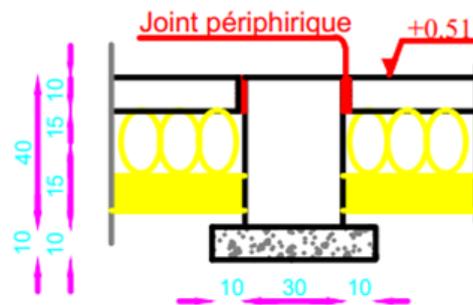
الشكل 2-25: شكل الاعمدة مربعة ودائرية وتسليحها

المصدر: مخطط الاساسات 2019

4.3.3.1. البلاطات:

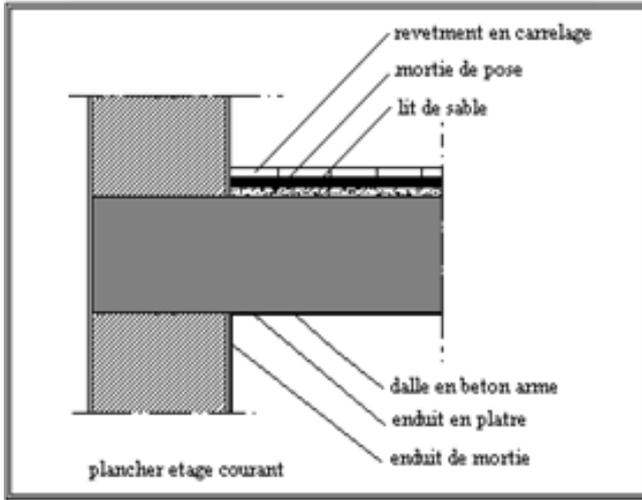
البلاطة الأرضية (Plate-forme):

البلاطة الأرضية من النوع التقليدي حيث نجد بعد الردم طبق من الحجر بسمك 15cm ثم صب الخرسانة بعد التسليح بسمك 10cm مع مراعات وجود عازل يفصل بين الخرسانة والكمرات الأرضية (كما هو موضح في الصورة).



الشكل 2-26: شكل وابعاد البلاطة الارضية

المصدر: مخطط الاساسات 2019



الشكل 2-27: طبقات Planchers courants accessibles  
المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

بلاطة السقف La dalle

أ-أبلاطة السقف المستغل Planchers

courants accessibles وتتكون من:

- بلاط (Carrelage)
- مونة التثبيت (Mortier de pose)
- بلاطة مجوفة (Dalle en corps creux)
- 4+16
- طلاء إسمنتي (Enduit en Ciment)
- الجدران الداخلية (Cloisons intérieures)

ب-أ بلاطة السقف الغير مستغل Planchers terrasses inaccessibles وتتكون من:

(1) حماية ثقيلة بالحصى المدحرج (سُمك 4 سم) من وادٍ

(2) عزل مائي متعدد الطبقات V.V.A ط

(3) تشكيل الميلان بالخرسانة (بكتافة 250 كغ/م<sup>3</sup>)

(4) عزل حراري باستخدام الفلين (سُمك 4 سم) أو البوليسترين الممدد (كثافة

25 كغ/م<sup>3</sup>)

(5) بلاطة ضغط من الخرسانة المسلحة (بكتافة 350 كغ/م<sup>3</sup>)

(6) بلاطة مجوفة

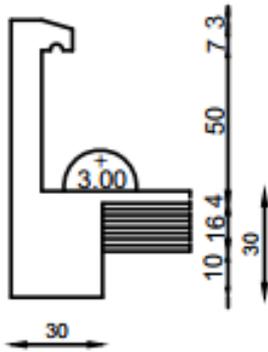
(7) طلاء جبسي تحت السقف (سُمك 1.5 سم)

(7) زاوية 10×10 سم من البيتومين المسلح من النوع 40 ذاتي الحماية

(8) غشاء "بوليان" (موضوع تحت وفوق العزل الحراري)

(9) تغطية الوصلات بألومنيوم PAX (بعرض 45 سم)

(10) حماية الارتفاعات المحيطة بألومنيوم PAX

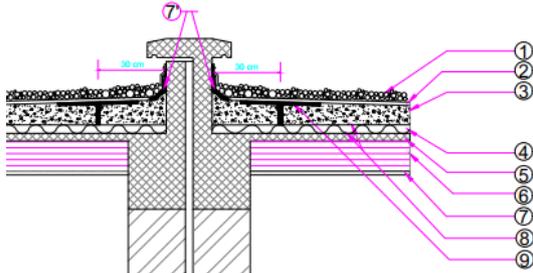


الشكل 2-28: ابعاد Planchers terrasses inaccessibles

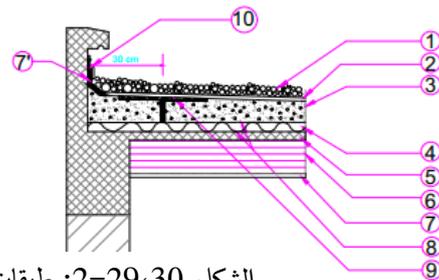
المصدر: تقرير المهندس المدني

2019

( ETANCHEITE ENTRE JOINT )



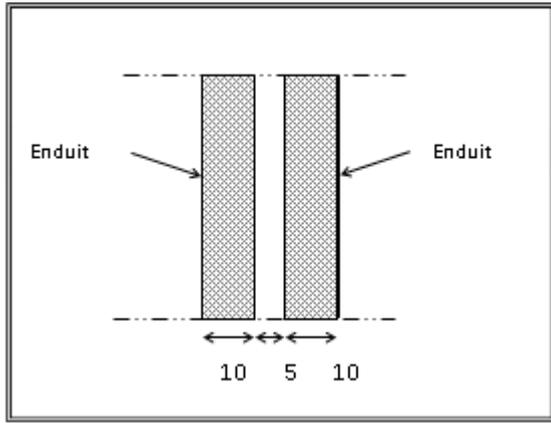
( ETANCHEITE SIMPLE )



الشكل 2-29,30: طبقات Planchers terrasses inaccessibles

المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

5.3.3.1. الجدران الخارجية:



الجدران الخارجية من نوع جدران مزدوج بسمك 10cm مع وجود فراغ بينهما يعتبر عازل 5cm ويتكون من:

- طلاء خارجي (Enduit extérieur)
- طوب مجوف 1 (Brique creuse)
- طوب مجوف 2 (Brique creuse)
- طلاء داخلي (Enduit intérieur)

الشكل 31-2: مكونات الجدران الخارجية  
المصدر: تقرير المهندس المدني 2019

2. نشأة مجمع سيدي غزال والسياق الإداري له:

1.2. دراسة الجدوى:

بعد تقدم جهات مسؤولة لبلدية سيدي غزال شكاوى لدى مديرية بخصوص العجز الصحي في المنطقة ومدى صعوبة تلقي الخدمات الصحية، قامت هذه الأخيرة بدراسة الجدوى من خلال حساب احصائيات السكان للمنطقة فتم إيجاد ان عدد سكان يفوق 40الف نسمة، في حين ان البرنامج الوطني للصحة يحدد عيادة صحية لكل 25الف ساكن ومنه حتمية انجاز عيادة متعددة الخدمات في المنطقة.

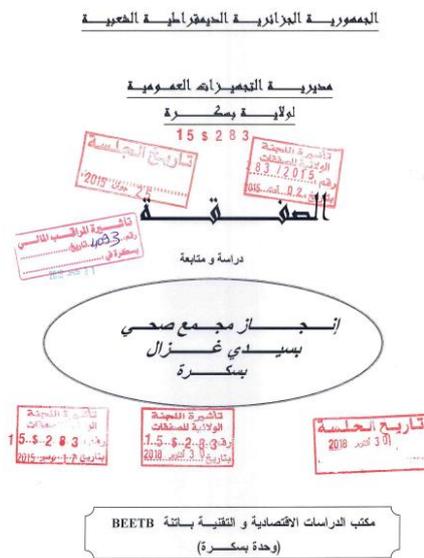
بعد تحديد الاحتياج تقوم مديرية الصحة بتجهيز ملف لطلب العملية من وزارة الصحة تتضمن تقرير عرض السبب ومحضر اختيار الأرضية الذي يتم إنجازه من طرف المديرية بالتنسيق مع السلطات المحلية المعنية، بعد تحويل الملف للوزارة تقوم بدراسة الملف والقيام بجلسات تحكيم والموافقة على المشروع بعدها يحول الملف لوزارة المالية للموافق عليه وتحديد الغلاف المالي الاولي 54590 000 دج ورقم العملية NK.

5.733.9.262.107.13.01، واسمها (انجاز مجمع صحي

بسيدي غزال -بسكرة).

2.2. بدا المشروع:

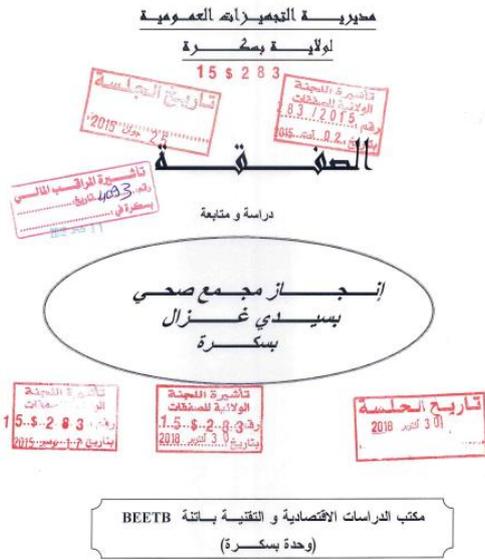
بعد الموافقة وتسجيل العملية تحول مديرية الصحة المشروع الى مديرية التجهيزات العمومية لتصبح بذلك صاحبة المشروع، فقامت بالإعلان عن المسابقة لاختيار مكتب الدراسات في الجرائد والصفحات الرسمية حيث قدمت العروض لمديرية التجهيزات العمومية التي مدتها القصى 30يوم.



الشكل 32-2: صفقة مكتب الدراسات

المصدر: مديرية التجهيزات العمومية 2019

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية



الشكل 33-2: صفقة المقاول المصدر: مديرية التجهيزات العمومية 2019

مكتب الدراسات الاقتصادية والتقنية باتنة BEETB (وحدة بسكرة) مع القيام بتعديلات وإضافات على المخططات لتتوافق مع البرنامج و متطلبات الخدمات و متطلبات الموقع.



الشكل 34-2: امر بانطلاق الاشغال المصدر: مديرية التجهيزات العمومية 2019

وبعد عقد الصفقة مع المقاول الذي تحصل على المشروع يتم اعطائه امر بانطلاق الاشغال ODS وهي الوثيقة الأولى للانطلاق في تنفيذ المشروع.

### 3.2. تنفيذ المشروع:

حسب دفتر الورشة والزيارات الميدانية فإن سيرورة الاشغال للمجمع الصحي سارت على نحو التالي: بعد الحصول على الامر بالعمل في تاريخ 22-12-2019 لمدة 8 أشهر انطلقت الاشغال وسارت على النحو التالي:



تم تنصيب الورشة في تاريخ 23-06-2020 بحضور رئيس الفرع التابع لدائرة بسكرة ومكتب الدراسات BEETBC وحدة بسكرة، وممثل المقاولات حيث تم الانطلاق مباشرة في تحديد حدود الأرضية من اجل تنظيفها بسمك متوسطه 0.30 متر، لتتوقف الاشغال في نفس اليوم بسبب عدم الوصول الى الأرضية الصلبة.

الشكل 35-2: بداية تحديد حدود الحفر  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020

### من 9 سبتمبر 2020 الى غاية 6 اكتوبر 2020: (شهر و4 ايام)

- اكمال عملية الحفر الكلي الى العمق المطلوب 3م للوصول الى الأرضية الصلبة.
- نقل الاتربة للمفرغة العمومية لعدم صلاحها في عملية الردم وعدم توافرها مع المعايير التقنية، بعد ذلك انطلقت عملية صب خرسانة النظافة للأساسات.



الشكل 36-2: عملية الحفر  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020  
الشكل 37-2: تسوية أرضية الاساسات  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020  
الشكل 38-2: قولبة خرسانة النظافة  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020

- القيام بعملية تسليح وقولبة اساسات والجدران الحاملة المحيطة للفاصل 2-3-4-5-6 وفق للمخطط الموافق عليه من طرف CTC بالمعايير التالية: (متوسط عمق الحفر: 3.00 متر؛ متوسط سمك القاعدة: 0.20 متر؛ متوسط ارتفاع الأعمدة سفلية: 2.60 متر؛ متوسط ارتفاع الجدران الحاملة: 2.60 متر).
- كما تم تغيير الاساسات ذات الابعاد (1.10\*1.90) بأساسات ذات الابعاد (1.20\*1.20).

- وبذلك تم الصب باستخدام الخرسانة المسلحة بعيار 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- نزع القوالب وتغطية الاساسات والجدران بطبقتين من الفالنتكوت المزفت.
- وردد اساسات الفواصل (4-5) حيث تم الردم بترية نظيفة بردم طبقي مترص ولم تستعمل التربة الناتجة عن الحفر.



الشكل 2-40: تسليح الاساسات  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020

الشكل 2-39: بداية عملية القولية والتسليح الاساسات  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020



الشكل 2-42: تسليح الجدار الحاملة  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020



الشكل 2-41: قولبة وبداية تسليح اساسات الفاصل 4  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020



الشكل 2-45: رش خرسانة الجدار الحاملة  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020



الشكل 2-44: نزع القولية  
لمصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020



الشكل 2-43: تغطية الجدار الحاملة بالفالنتكوت  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2020



الشكل 48-2: رش تراب الردم  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات  
2020



الشكل 47-2: نهاية عملية الردم  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات  
2020



الشكل 46-2: الانتهاء من الاساسات وبداية  
الردم  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات  
2020

- تسليح وقولبة الكمرات الارضية للفاصل 5 وفق للمخطط الموافق عليه من طرف CTC مع صبها باستخدام الخرسانة المسلحة بعيار 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS؛ أيضا تم اخذ عينات من الخرسانة لاختبار مقاومتها.
- رص الحجارة الجافة بسمك لا يتجاوز 0.20 متر مع احاطة الهيكل بالبوليستران من اجل الفصل وأيضا تغطية الفراش الحجري بورقة بلاستيكية من البوليان وبعدها انطلاق عملية الصب البلاطة الأرضية من الخرسانة بسمك 0.10 متر بعيار 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS للفاصل 5.
- تسليح وقولبة الاعمدة للفاصل 5 وفق للمخطط الموافق عليه من طرف CTC مع صبها باستخدام الخرسانة المسلحة بعيار 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS
- نهاية عملية تسليح وقولبة سقف الفاصل 5 ومطابقتهم للمواصفات المصادق عليها من طرف CTC والانطلاق في صب بلاطة السقف بالخرسانة ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد تسليحها بـ soudé Treillis ذو الابعاد 15\*15 وسمك 0.4 سم.
- تمت عملية القولبة والتسليح للكمرات الأرضية الخاصة بالفاصل 2 و6 وفقا للمخططات المعتمدة من قبل CTC وصبها بالخرسانة المسلحة ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- تم تسليح أعمدة الطابق الأرضي في الفواصل 2 و6 وفقا للمخططات المصادق عليه من طرف CTC ثم وصب بنفس المعايير (الخرسانة المسلحة ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS).
- تمت عملية تسليح وقولبة الكمرات الأرضية التي تخص الفاصل 3 و ردمها بنفس طريقة الفواصل الاخرى مع قولبة وتسليح البلاطة الأرضية للفاصل 3-4 وفقا للمخطط المصادق عليه من قبل CTC وصب للخرسانة المسلحة ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS (تم اخذ 3 عينات (0.40\*0.30\*0.90)).
- تم تنفيذ قوالب وتسليح البلاطة الأرضية للفاصل 2 وفقا للمخططات وايضا صب الخرسانة المسلحة ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.

- قوالب وتسليح لسقف الطابق الأرضي للفاصل 6 وفقا للمخططات المعتمدة وصب للخرسانة المسلحة ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- انجاز تسليح وقولبة أعمدة الطابق الأرضي التي تخص الفاصل رقم 3 وموافقته للمخططات وصب الخرسانة المسلحة بـ soudé Treillis ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- تم قولبة وتسليح اساسات والجدران الحاملة الفاصلة الفاصل 1 وتحقق منها بإنجازها وفقا للمخططات المعتمدة من CTC وصب الخرسانة بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- تمت عملية صب الخرسانة المسلحة لسقف الطابق الأرضي للفاصل 3 بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد فحص القوالب والتسليح وإنجازها وفقا للمخططات المعتمدة.



الشكل 49،50-2: إزالة قولبة اساسات الفاصل 3

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2021

- رص الحجارة الجافة بسمك لا يتجاوز 0.20 متر مع احاطة الهيكل بالبوليستران من اجل الفصل وأيضا تغطية الفراش الحجري بورقة بلاستيكية من البوليان وبعدها انطلاق عملية الصب البلاطة الأرضية من الخرسانة بسمك 0.10 متر بعيار 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS للفاصل 1.
- انجاز تسليح وقولبة أعمدة الطابق الأرضي التي تخص الفاصل رقم 1 وموافقته للمخططات وصب الخرسانة المسلحة بـ soudé Treillis ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- صب الخرسانة المسلحة لسقف الطابق الأرضي للفاصل 3 بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد فحص القوالب والتسليح وإنجازها وفقا للمخططات المعتمدة.
- من 19 ماي 2021 الى 20 جوان 2021: (شهر و23 يوم)
- صب الخرسانة المسلحة لسقف الطابق الأرضي للفاصل 1 بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد فحص القوالب والتسليح وإنجازها وفقا للمخططات المعتمدة.
- انجاز تسليح وقولبة أعمدة الطابق الأرضي التي تخص الفاصل رقم 4 وموافقته للمخططات وصب الخرسانة المسلحة بـ soudé Treillis ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.

- الانطلاق في عملية بناء الجدران الخارجية للفاصل 5 وفق المعايير حيث نجد بناء للجدران بسلك 0.30 متر تتوزع بـ (10+5+15 سم).
- صب الخرسانة لسقف الطابق الأرضي للفاصل 4 بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد فحص القوالب والتسليح وانجازها وفقا للمخططات المعتمدة.
- انجاز تسليح وقولبة أعمدة الطابق الأول التي تخص الفاصل رقم 1 وموافقها للمخططات وصب الخرسانة المسلحة بـ soudé Treillis ذات مقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS.
- صب الخرسانة لسقف الطابق الأول للفاصل 1 بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد فحص القوالب والتسليح وانجازها وفقا للمخططات المعتمدة.
- صب الخرسانة لسلالم الفصل 1 بمقاومة 370 كغ/م<sup>3</sup> نوع CRS بعد فحص القوالب والتسليح وانجازها وفقا للمخططات المعتمدة.
- الانطلاق في عملية بناء الجدران الخارجية للفاصل 2 3 4 وفق المعايير حيث نجد بناء للجدران بسلك 0.30 متر تتوزع بـ (10+5+15 سم).
- الانطلاق في بناء الجدران الداخلية أحادية السمك للفاصل 5 ويختلف سمك بين 10،15،30 بحسب وظيفة المجال.
- تركيب الكوابل الكهربائية وأسلاك التوصيل التي تكون داخل اعماد بلاستيكية وفقا للمعايير التقنية المنقذ عليها للفاصل 2 3 4 5 6.



الشكل 53-2: توصيل الكوابل الكهربائية

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2021



الشكل 52-2: حفر خنادق الكوابل

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2021



الشكل 51-2: بناء الجدران الخارجية

من 20 ديسمبر 2021 الى 2 جانفي 2022:(11يوم)

- بناء الجدران الخارجية للفاصل 1 و6 بنفس المعايير السابقة.
- الانطلاق في بناء الجدران الداخلية للفاصل 2 3 4 بنفس المعايير المذكورة أعلاه.
- تركيب الكوابل الكهربائية وأسلاك التوصيل التي تكون داخل اعماد بلاستيكية وفقا للمعايير التقنية المنقذ عليها للفاصل 1.



- الانطلاق في تغطية الجدران الخارجية للفاصل 4 5 والتي تكون بثلاث طبقات: الطبقة الاولى او ما تسمى طبقة الاصطدام وتكون تبقى خشنة التكوين؛ الطبقة الثانية او ما يسمى جسم الطلاء يتم تطبيقها فوق الطبقة الأولى بـ 48 ساعة تتجز حسب المعالم، فوقها طبقة ثالثة نهائية تكون بالرش مع الاسمنت الأبيض والرمل الناعم البورتلاندي بعيار 400 الى 600كغ/م<sup>3</sup> مع إضافة اللون المختار.

الشكل 54-2: تغطية خارجية للجدران

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022

من 29 ديسمبر 2022 الى 15 فيفري 2023: (شهر و15 يوم)

- الانطلاق في بناء الجدران الداخلية للفاصل لباقي بنفس المعايير.
- الانطلاق في تغطية الجدران الخارجية لبعض الفواصل بنفس المعايير.
- توصيل الفواصل بامدادات الكهرباء (وصل الكوابل والاسلاك تكون عازلة سهلة الوصول وتكون الكوابل في وضع ارضي في حفر خندقية بعمق 50 سم فوق فراش من الرمل الرطب سمكه 10 سم ويوضع شبك الإنذار قبل الردم، عند قطع الطرقات تكون الكوابل وسط أعماد بلاستيكية أو نحاسية).
- تثبيت اللوحات الكهربائية الرئيسية والفرعية، وتوصيل الكوابل للمعدات الكهربائية وتكون مسطحة حديدية مدهونة وبها قفل (بمفتاح) وتكون ماسكة تجهيزات الخزانة العامة والدار الكهرباء تخضع للمعايير التأمينية المعمول بها حاليا.
- القيام بالتغطية الاسمنتية الداخلية لبعض الفواصل والتي تكون بثلاث طبقات: الطبقة الاولى او ما تسمى طبقة الاصطدام وتكون تبقى خشنة التكوين؛ الطبقة الثانية او ما يسمى جسم الطلاء يتم تطبيقها فوق الطبقة الأولى بـ 48 ساعة تتجز حسب المعالم، فوقها طبقة ثالثة نهائية وتكون ملساء خالية من كل العيوب والنقوسات والانكسارات وتكون كلها بإسمنت البورتلاندي بعيار 400 الى 600ك غ/م<sup>3</sup>.
- تركيب الأنابيب والتوصيلات الصحية لمعظم الفواصل، وإنجاز توصيلات المياه والصرف وفق المخططات التنفيذية.



الشكل 57-2: توصيل امدادات كهربائية

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022



الشكل 55، 56-2: تغطية داخلية للجدران

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022



من 16 فيفري إلى 20 مارس 2023: (شهر و 4 أيام)

- الاستمرار في عملية التكسية الاسمنتية الداخلية لباقي الفواصل.
- الاستمرار في تركيب الأنابيب والتوصيلات الصحية للفواصل، وإنجاز توصيلات المياه والصرف وفق المخططات التنفيذية.
- تركيب إطارات الأبواب والنوافذ من الخشب الاحمر وفقا للمعايير المتفق عليها.
- الشروع في تبييط الأرضية والجدران حيث تم تبييط الجدران في الغرف ذات المياه كالمطبخ والحمام والمرحاض بواسطة ملاط اسمنتي فوق الطبقة الأولى من التلييس وبعدها تعبئة الفواصل بالإسمنت الأبيض، اما تبييط الأرضية تم بواسطة مربعات غرانيت ذات حبيبات رخامية بعد طبقة من الرمل ثم الاسمنت مع وضع الوطيدة على جميع حواف الجدران الداخلية والفاصلة.
- تركيب قنوات وأنظمة التهوية والتكييف وفقا للمعايير.
- تركيب السقف المستعار مع العزل الحراري والصوتي، وفق المواصفات التقنية في المساحات المخصصة
- الطلاء بالجبس على أماكن محددة من التصميم مثل تحت السقف او الجدران الداخلية بثلاث طبقات كطبقات اللبيس الاسمنتي باستعمال النوع الرفيع من الجبس.
- انجاز الكتامة على معظم الفواصل بمختلف طبقاتها والتي تتمثل في تزييت بطبقة من FUNT COOT، طبقة من EAC، لباد مشرب 365، طبقة من EAC، طبقة من EAC وحمايتها بواسطة حصى مبلور بسمك 7سم تم طرحها بصفة منظمة ومسطحة.



الشكل 60-2: تبييط الأرضية+ الجدران

الشكل 59-2: تبييط الارضية

الشكل 58-2 تبييط الجدران

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022



الشكل 63-2: انجاز الكتامة بكل طبقاتها

الشكل 62-2: تركيب السقف

الشكل 61-2: تركيب الابواب

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2021

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2022

من 21 مارس إلى 25 أبريل 2023: (شهر و 4 أيام)

- استكمال تغطية الواجهات الخارجية باستخدام الطبقات الثلاث المذكورة سابقة لما تبقى من فواصل.
- انجاز التشطيبات النهائية للنجارة من الخشب الأحمر ومزججة بالنوع الجيد وأخرى من الاليمينيوم حسب وضعت حسب التصميم وطلاءها بطبقتين من الدهن الزيتي وطبقة مضادة للصدأ للنجارة الحديدية.
- تنفيذ الطبقات النهائية للطلاء الداخلي والخارجية مع إضافة الألوان المختارة بنوعها اما الفينيل أو الصباغة الزيتية حسب التصاميم حيث تطلّى به الجدران الداخلية بثلاث طبقات الطبقة الأولى تسمى طبقة التجفيف أو الكي، أما الطبقتان تكوين بالفينيل أو الزيتي حسب تصاميم.
- تصفيح ديكورات المدخل بالاليمينيوم بلون الأبيض والأزرق.



الشكل 66-2: نهاية التغطية الخارجية  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023



الشكل 65،64-2: الصباغة الداخلية حسب لون  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023



الشكل 69-2: تركيب الأبواب



الشكل 68-2: نهاية اشغال تبييط+ صباغة



الشكل 67-2: تصفيح المدخل بالاليمينيوم

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023

من 25 أبريل إلى منتصف ماي 2023: (21يوم)

- تركيب أنظمة الإطفاء والإنذار وفق المواصفات القياسية.
- تغطية الفاصل مجهزا بالزنك او الباكسالمان مركبة حسب التصاميم التقنية.
- تركيب مختلف الأجهزة للتدفئة، التهوية والتكييف، العناصر الكهربائية، الخزانات، وغيرها من الأجهزة.
- انجاز التشطيبات الخارجية وتأهيل لمشروع من طرق ومواقف سيارات ومساحات الخضراء....



الشكل 72-2 تركيب العناصر الكهربائية  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023



الشكل 71-2: تجهيز الحمامات  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023



الشكل 70-2: تركيب أجهزة تدفئة  
المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023



الشكل 75-2: تركيب أجهزة تعقيم



الشكل 74-2: عملية انجاز الانظمة

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023



الشكل 73-2: تجيز امدادات المياه

المصدر: تصوير ممثل المقاولات 2023

- تنفيذ الاختبارات النهائية لأنظمة الكهرباء، المياه، التهوية، والتدفئة، والتأكد من جاهزيتها.
- اكمال التشطيبات الخارجية النهائية وتجهيز المشروع.
- معالجة أي تعديلات لازمة قبل التسليم المؤقت للمشروع وفقاً للمواصفات المعتمدة.

### خلاصة:

من خلال هذا الفصل، يتضح أن مشروع المجمع الصحي بسيدي غزال قد تم تصميمه وتنفيذه وفقاً لمعايير تخطيطية وهندسية محددة تضمن تحقيق الكفاءة الوظيفية وسهولة الوصول. كما أن التحليل يبرز أهمية توزيع الفضاءات الداخلية بطريقة تعزز من سهولة تدفق المرضى والموظفين، مما ينعكس على جودة الخدمات المقدمة. كذلك، فإن النظام الإنشائي المستخدم يعكس ملاءمة البناء لمتطلبات المشروع. ومع ذلك، فقد واجه المشروع بعض التحديات خلال مراحل التنفيذ، مما أثر على مدة الإنجاز، وهو ما يشير إلى ضرورة تحسين إدارة مراحل الإنشاء في المشاريع المستقبلية لتقليل التأخيرات وضمان التنفيذ ضمن الإطار الزمني المحدد.

الفصل الثالث: تقييم البعد  
الإداري على مستوى المجتمع  
الصحي لسيدي غزال

تمهيد:

يتناول هذا الفصل دراسة تحليلية معمقة تخص المخاطر التي واجهت مشروع انجاز مجمع صحي بسيدي غزال وذلك بالتطرق إلى التعريف بمقاولة الانجاز وتسليط الضوء على المخاطر التي واجهها المشروع وإبراز تأثيرها على التكلفة والوقت والجودة، مقارنة بمشروع مرجعي آخر كانت سيرورته سلسلة لم تتعرض إلى مشاكل ولم تواجه مخاطر، وبناء على ذلك استخلاص نتيجة تؤدي في الأخير إلى تقديم حلول واقتراحات.

1. التعريف بمقاولة انجاز المجمع الصحي سيدي غزال:

1.1. البطاقة التقنية للمقاولة:

- الاسم: مؤسسة أشغال البناء في مختلف مراحلها والترقية العقارية -صوالحي عمار -
- È الموقع: باتنة -تكوت-
- È شكل الشركة: خاصة
- È نشاط الشركة: بناء
- È صنفها: الخامس
- È رقم الشهادة: N 2015/03/199/12 بتاريخ 17/09/2015
- È مبلغ الصفقة: 76.883.341.50 دج
- È تاريخ امضاءها: 2020/01/27 بسكرة

2.1. الموارد المادية والبشرية التي يملكها المقاول:

1.2.1. الموارد البشرية:

تمتلك مقاولة انجاز المجمع الصحي على الموارد البشرية التالية كما يوضح الجدول 3-1(المصدر: اعداد الباحثة 2025):

ملاحظات	الخبرة (بالسنوات)	نوع العقد	العدد	المؤهل العلمي	الوظيفة	
مسؤول عن المشاريع	10	دائم	1	مهندس دولة في البناء	مدير تقني	
متابعة الدراسات	7		1	مهندس دولة في الهندسة المدنية	مهندس مدني	
مراقبة الجودة	5		1	تقني سامي في الأشغال العمومية	تقني سامي	
متابعة الورشات	6		2	تقني في البناء	مراقب أشغال	
إدارة الحسابات	4		1	ليسانس في المحاسبة	محاسب	
حسب الحاجة	-		8		بناء	عمال مهنيون

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

القيام بأعمال التسليح	-		3	مساعد بناء (متخصص في التسليح)
اشغال القولية	-		3	مساعد بناء (مقاول)
Á	È		2	
Á	È		2	

### 2.2.1. الموارد المادية:

لدى مقاوله الإنجاز تجهيزات مختلفة كما هو موضح في الجدول 3-2 (المصدر: اعداد الباحثة 2025):

النشاط	العدد	العتاد
لنقل العام للمواد	3	شاحنة نقل (3.5 طن)
للحفر والردم	1	جرافة (Chargeuse / BHL)
لتحضير الخرسانة	2	خلاط خرسانة (Bétonnière)
إن وجدت، تعزز من التصنيف	1	رافعة صغيرة متوسطة (Grue)
خلط الخرسانة بكميات كبيرة	1	محطة خلط الخرسانة (Centrale à béton)
خلط الخرسانة الجاهزة ونقلها	1	شاحنة خلط الخرسانة (Camion malaxeur)

### 2. المخاطر التي واجهت سيرورة المشروع:

شهد مجمع سيدي غزال العديد من العراقيل التي أثار على السيرورة السليمة للمشروع حيث لدينا الأشغال المتأثرة بمختلف المخاطر والتي أغلبها تتمثل في توقفات كما يوضح الجدول 3-3 (المصدر: اعداد الباحثة 2025):

الأشغال	المخطر	نوعه	المدة	السيناريو
بداية الأشغال (الانطلاق في الحفر)	توقف الأشغال بسبب عدمت إتمام وثائق الصفقة	إدارية+ زمنية	8 شهر و13 يوم	تعطل الوثائق الإدارية الخاصة بصفقة المقاوله ولم تكتمل وبذلك لم يتم المصادقة على الصفقة فحين أن الأمر بانطلاق الأشغال قد صدر أدى إلى توقف الأشغال من أول يوم من تاريخ الانطلاق (البيروقراطية).
	توقف في الأشغال بسبب خطأ في تقرير التربة	تقني فني + زمنية		توقف الأشغال بسبب تقرير التربة الخاطئ حيث كانت النتائج $\sigma_{sol} = 1.50 \text{ bars}$ وتم تحديد نوع الأساسات المعزولة، لكن عند الانطلاق في عملية الحفر بالعمق المطلوب لم يتم العثور على الأرضية الصلبة وبذلك إعادة التقرير وإعادة الدراسة للهندسة المدنية.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي - سيدي غزال

الأشغال الكبرى البنية السفلية (الأساسات)	التعطيل في الأشغال نظرا لعدم توفر الميزانية	مالي	15 يوم	تقليل المقاول من وتير العمل وإنجاز الأشغال لعدم توفر التغطية المالية للأشغال التي يتم إنجازها
الأشغال الكبرى البنية السفلية (الكمرات الأرضية)	توقف الأشغال بسبب عدم توفر الغلاف المالي	مالي	7 أشهر و 16 يوم	توقف الأشغال بسبب عدم قدرة صاحب المشروع على دفع مستحقات المقاول بما انجر عنه عدم دفع مستحقات الموردین والعمال وذلك راجع الى عدم توفير غلاف مالي كامل للمشروع.
الأشغال الكبرى للبنية الفوقية (أشغال البناء وتليبس)	توقف الأشغال نتيجة انسحاب مكتب الدراسات من المشروع	قانونية + مالية	5 أشهر و 12 يوم	انسحاب مكتب الدراسات من المشروع بسبب عدم دفع مستحقات إعادة الدراسة المدنية ومع التغافل عن دفع مستحقات المتابعة وبذلك رفع دعوة قضائية في المحطمة
الأشغال التكميلية (توصيل أنظمة وأجهزة التدفئة)	توقف الأشغال من اجل انجاز أنظمة وأجهزة تدفئة مخالفة للمتمق عليها في الصفة	تنظيمي + مالية	12 شهر و 3 أيام	توقف المشروع لمدة كبيرة جدا بسبب التغير الذي تطلبه المشروع بتدخل من مديرية التجهيزات العمومية بضرورة تغيير أنظمة وأجهزة التدفئة للعيادة وفي نفس الوقت عدم توفر الغلاف المالي لتغطية تكاليف الأشغال من ضمنها أنظمة وأجهزة التدفئة المطلوبة.

### 3. تأثير المخاطر على الميزانية وأجال وجودة انجاز مجمع سيدي غزال:

#### 1.3. الميزانية:

##### 1.1.3. تحليل ميزانية المشروع:

تقدر التكلفة الأولية للصفحة بـ 76 673 425.50 دج لكن مع سيرورة المشروع تطلب إضافة ملاحق وقدرت

بـ:

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

- ملحق 01: 15 897 439.49 دج (+)

È ملحق 02: 284 117.26 دج (-)

È ملحق 03: 9 985 108.65 دج (+)

È ملحق ضبط الكميات النهائية: 307 113.89 دج (-)

وبذلك يصل مبلغ الصفقة الجديد ونهائي الى 101 964 742.49 دج؛ حيث تتوزع تكلفة على نحو الاتي:

+ مبلغ الصفقة الأولي 76 673 425.50 دج توزع على الأشغال كالاتي:

È أشغال الحفر والتسوية: 485 800 .00 دج

È أشغال الكبرى البنية التحتية 9 596 000 .00 دج

È أشغال الكبرى البنية الفوقية 14 023 000 .00 دج

È أشغال البناء، التكسية، التبليط 14 284 850.00 دج

È أشغال عزل السقف Etanchéité 3 451 400.00 دج

È أشغال السباكة، الصرف الصحي، مكافحة الحريق: 5 583 200.00 دج

È أشغال الكهرباء 5 589 300.00 دج

È أشغال النجارة 12 876 500.00 دج

È أشغال الصباغة وترجيح 1 105 800.00 دج

+ الملحق الأول بتكلفة تقدر بـ 15 897 439.49 دج (+) مقسمة على:

È أشغال إضافية 10 991 374.25 دج (+)، تشمل:

◆ أشغال الحفر ونقل الأتربة إلى المفرغة العمومية.

◆ أشغال الكبرى للبنية التحتية (خرسانة نظافة للأساسات، خرسانة مسلحة للأساسات،

الأعمدة الأرضية، الجدران الحاملة، الكمرات الأرضية، حجارة البلاطة الأرضية 20 سم).

È أشغال تكميلية 6 247 442.88 دج (+)، وتتمثل في:

◆ خرسانة مسلحة للأساسات

◆ جلب الأتربة الخاصة بالردم والقيام بعملية الردم.

È أشغال غير منجزة 1 341 377.64 دج (-)، تحتوي على:

◆ أشغال الحفر التي تتمثل في إزالة وتنظيف الموقع من الحطام والأسلاك الهاتفية والأعمدة

الكهربائية + القيام بعملية الردم المضغوط للفراغات.

◆ الأشغال الكبرى للبنية التحتية بما فيها من خرسانة مسلحة للأساسات المعزولة أيضا حجارة

البلاطة الأرضية بسمك 10 سم.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

الملحق الثاني بتكلفة تقدر بـ 284 117.26 دج (-) حيث:

È أشغال إضافية 3 831 20619 دج، تشمل:

- ◆ الأشغال الكبرى السفلية (الكمرات الأرضية)
- ◆ الأشغال الكبرى الفوقية (الخرسانة المسلحة للكمرات، السلالم والمنحدرات، التشطيبات، عناصر الواجهة، السقف).
- ◆ أشغال البناء والتكسية والتبليط.
- ◆ أشغال عزل السقف Etanchéité
- ◆ أشغال السباكة، الصرف الصحي، مكافحة الحريق
- ◆ أشغال الكهرباء

È أشغال تكميلية 1 782 013.10 دج، وتتمثل في:

- ◆ الردم بـ TUF بتوريد من مسافة 10كم.
- ◆ تركيب PERGOLA من الخرسانة المسلحة بجرعة 350 كغ/م<sup>3</sup> من الإسمنت CPA.
- ◆ تركيب عزل متعدد الطبقات على السطح+ تركيب شريحة سوداء من نوع Batype 40 مع زاوية دعم،

È أشغال غير منجزة 5 897 336.55 دج، تحتوي على:

- ◆ أشغال البنية التحت الكبرى (الخرسانة القواعد، خرسانة النظافة، طبقة حجر جاف بسماكة 20 سم، بلاطة مسلحة فوق طبقة الحجر الجاف بسماكة 10 سم، خرسانة الأعمدة، السلالم).
- ◆ أشغال البنية الفوقية الكبرى ( 01خرسانة مسلحة للأعمدة، خرسانة مسلحة للجدران، خرسانة مسلحة للعتبات والدعامات والرفوف، بلاطة شبه مسبقة الصنع 16+4 سم، بلاطة شبه مسبقة الصنع 20+5 سم).
- ◆ أشغال البناء.

الملحق الثالث تقدر تكلفته بـ 9 985 108.65 دج (+) تتوزع كالآتي:

È أشغال إضافية 6 730 825.05 دج، تشمل:

- ◆ أشغال كبرى فوقية تخص خرسانة مسلحة للتشطيبات (Acrotère)
- ◆ أشغال البناء والتكسية والتبليط.
- ◆ أشغال عزل السقف
- ◆ أشغال النجارة

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

€ أشغال تكميلية 9 149 315.00 (+) دج، وتتمثل في:

♦ الأشغال التي تخص أنظمة وأجهزة التدفئة.

€ أشغال غير منجزة 9 895 031.40 (-) دج، تحتوي على:

♦ البعض من أشغال البناء، التكسية، التبليط

♦ بعض أشغال عزل السقف Etanchéité

♦ بعض أشغال السباكة، الصرف الصحي، مكافحة الحريق.

♦ بعض أشغال النجارة.

### 2.1.3. كيفية تأثير المخاطر على التكلفة:

➡ المخاطر الإدارية  
(التأخر في المصادقة على الصفقة)  
التأثير ←

€ زيادة المصاريف للمقاول كأجور العمال وكرء العتاد مستمرة رغم التوقف.  
€ إعادة تعبئة الورشة عند استئناف الأشغال.  
€ تضخم الأسعار أثناء فترة التوقف؛ مثل تغيير سعر الردم بين مكان محدد في الصفقة بـ 400 دج لكن بعد التوقف تغيير في الملحق ثاني ليصبح بـ 850 دج

Remblais compacté des vides avec terre provenant es déblais par couche successive de 20 cm arrosées et compactées, main d'œuvre et toutes les sujétions. Le Mètre Cube: Quatre Cent Dinars Algériens	400,00
---	--------

الشكل 1-3: تكلفة عملية الردم في الصفقة  
المصدر: صفقة المقاولات 2023

Remblais en TUF, comprenant : apport sur un rayon de plus de 10 km et pose et arrosage et compactage par couche successive de 30 cm ainsi main d'œuvre et toutes sujétions de bonne exécution . Le Mètre Cube: ..... Huit cent cinquante Dinars Algérien.....	850,00
--	--------

الشكل 2-3: تكلفة عملية الردم في الملحق 2  
المصدر: الملحق الثاني 2021

➡ المخاطر التقنية  
(خطأ في تقرير التربة)  
التأثير ←

€ إعادة دراسة التربة ← كلفة إضافية لمكتب دراسات جديد.  
€ تغيير في نوع الأساسات ← زيادة في كميات المواد (خرسانة، تسليح)؛ فمثلا نجد في الصفقة 40m<sup>3</sup> كمية الخرسانة للأشغال السفلية لكن بعد تغير الاساسات كان هناك اشغال تكميلية في الملحق الأول بـ 50m<sup>3</sup> ، أيضا اشغال الردم تغيير الكمية كما هو موضح اسفله  
€ تأخير زمن الإنجاز ← كلفة تمديد مدة المشروع.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي - سيدي غزال

GROS ŒUVRE			
1°) Gros Oeuvre en infrastructure en (HTS)			
Gros Béton et plots	M3	40,000	6 000,00
Béton de remplissage rigides	M3	560,000	350,00
Remblais compacté des vides	M3	474,000	400,00
Transport à la Décharge publique			189 600,00

الشكل 3-3: كمية الأشغال الكبرى السفلية + الردم في الصفة المصدر: صفة المقاول 2019

N°	Designation Des Articles	U	Quantite	P.Unitaire	Montant
01	Béton Armé pour semelles filantes, en ciment HTS dosé a 370 kg/m3 mise en œuvre à toute profondeur quelque soit les formes , les sections , les positions , des ouvrages , comprenant polystyrène au niveau des joint , coffrage , ferrailage , badigeonnage en flint koot et bitume en 02 couches croisée sur toute surface en contact avec le sol , ainsi que fourniture , maine d'oeuvre et toutes les sujétions	M³	50,173	36 000,00	1 806 228,00
02	Remblais en TUF, comprenant : apport sur un rayon de plus de 10 km et pose et arrosage et compactage par couche successive de 30 cm ainsi main d'oeuvre et toutes sujétions de bonne exécution .	M³	4051,440	850,00	3 443 724,00
TOTAL Travaux Complémentaires					5 249 952,00

الشكل 3-4: كمية الأشغال التكميلية للأشغال السفلية الكبرى + الردم المصدر: الملحق الأول 2020

زيادات في أسعار العديد من المواد مثل تغير اسعار الجزء الخاص بالنجارة أثناء التوقف مما يؤدي الى زيادة تكاليف ومنه التأثير على الميزانية. مطالبات مالية إضافية من المقاول (تعويضات، مراجعة

المخاطر المالية **التأثير** (توقف المشروع بسبب نقص الغلاف المالي)

MENUISERIE				
02	P2: Porte en aluminium a 02 vantaux pour entree secondaire dim 160*240	U	1	46 000,00
07	P7: Porte en aluminium a 01 vantail pour vestiaires dim 84*220	U	2	22 000,00
08	P8: Porte en aluminium a 02 vantaux pivotante pour hall dim 134*240	U	1	38 000,00
2	PE2: Porte sous evier en aluminium dim 3,70*0,70	U	1	31 000,00

الشكل 3-6: أسعار بعض اشغال النجارة بعد التوقفات المصدر: الملحق الثالث 2022

P1: Porte en aluminium pour entree principale avec bais vitree dim 440*240	U	01	130 000,00
P2: Porte en aluminium a 02 vantaux pour entree secondaire dim 160*240	U	10	46 000,00
P3: Porte en aluminium a 01 vantail pour bureaux dim 104*220	U	14	27 000,00
P4: Porte en aluminium a 02 vantaux avec oculus pour les grandes salles dim 134*240	U	16	38 500,00
P5: Porte en aluminium a 01 vantail pour sanitaires avec oculus dim 84*220	U	08	22 000,00
P6: Porte en aluminium a 01 vantail pour wc avec oculus dim 74*220	U	14	19 000,00
P7: Porte en aluminium a 01 vantail pour vestiaires dim 84*220	U	04	22 000,00
P8: Porte en aluminium a 02 vantaux pivotante pour hall dim 134*240	U	02	38 000,00
P9: Porte en aluminium a 02 vantaux pivotante pour hall dim 200*250	U	10	60 000,00
P10: Porte en aluminium a 01 vantail pour vestiaires dim 94*220	U	14	25 000,00
PE1: Porte sous evier en aluminium dim 3,20*0,70	U	03	26 000,00
PE2: Porte sous evier en aluminium dim 3,70*0,70	U	02	31 000,00
PE3: Porte sous evier en aluminium dim 4,00*0,70	U	01	33 000,00
PE4: Porte sous evier en aluminium dim 4,50*0,70	U	01	37 000,00

الشكل 3-5: أسعار اشغال النجارة في صفة المصدر: صفة المقاول 2019

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي - سيدي غزال

المخاطر القانونية (انسحاب مكتب الدراسات) **التأثير**

تحويل متابعة المشروع إلى جهات أخرى (LA Such) = تمديد المدة = <= كلفة أكثر.

أتعاب قانونية تتسبب في تكاليف إضافية.

تكاليف إعادة التنسيق والتخطيط ما بين مكتب الدراسات الجديد والمصالح الادارية المعنية والمقاول

المخاطر التنظيمية (تغيير أنظمة التدفئة) **التأثير**

اقتناء أجهزة ومعدات جديدة غير مدروسة مسبقاً ولم تكن مدرجة اصلا ضمن الصنفه الا انها درجة كملحق ثالثة يعني تكلفة اضافية.

تكاليف إضافية لتركيب، تكيف التصميم، اختبارات إضافية.

أعباء مالية جديدة لم تكن موجودة في الميزانية الأصلية.

Chauffage Central					
01	FIP de chaudière en acier ou similaire à foyer pressurisé de puissance : 150 000 kcal/hr .	u	1	600 000,00	600 000,00
02	FIP de brûleur à GAZ, de puissance calorifique ci-dessous comprenant "vanne de sécurité électromagnétique le tout compris dispositifs de commande et de contrôle ainsi que toutes sujétions à ordre de marche ." * puissance : 150 000 kcal/hr .	u	1	300 000,00	300 000,00
03	FIP d'électropompes accélératrices avec protection moteur intégré et automatique par sonde iso thermique, y compris vannes d'isolement, manomètre, Ø collecteurs, thermomètre, ainsi que toutes sujétions à ordre de marche. Départ 1 chauffage débit : 14,50 m³/h Hm = 18,0 mce , Ø 66/76	u	2	180 000,00	360 000,00
04	FIP vase d'expansion fermé sous pression d'azote de capacité 200 litre 3/4 Ø 6 BAR	u	1	65 000,00	65 000,00
05	FIP de d'adoucisseur d'eau de débit 1m³/h avec bac à sel de 100L, le tout compris raccordement électrique, hydraulique ainsi que fourniture des accessoires troussés de contrôle, mallette pour analyse d'eau et toutes sujétions à ordre de marche.	u	1	125 000,00	125 000,00
06	FIP tube PPRC spécial chauffage, composé de fusion PP-R(BO) ( polypropylène ) et d'une couche spéciale de fibres extrudées au centre de la matière PP-R (BO), y compris accessoires de raccordement ( coudes, raccords unions, support ...) et toute sujétion de bonne exécution.	m			
	a) diamètre extérieur Ø 20 mm	ml	550,00	800,00	440 000,00
	b) diamètre extérieur Ø 25 mm	m	400,00	1 000,00	400 000,00
	c) diamètre extérieur Ø 32 mm	m	120,00	1 100,00	132 000,00
	d) diamètre extérieur Ø 40 mm	m	100,00	1 600,00	160 000,00
	e) diamètre extérieur Ø 50 mm	m	75,00	1 900,00	142 500,00
	f) diamètre extérieur Ø 63 mm	m	60,00	2 500,00	150 000,00
07	FIP vanne d'isolement à passage direct en bronze taraudées ou à brides pour :	u			
	a) Ø 15/21	u	10	1 800,00	18 000,00
	b) Ø 20/27	u	10	2 000,00	20 000,00
	c) Ø 28/34	u	5	2 200,00	11 000,00
	d) Ø 33/42	u	2	3 200,00	6 400,00
	e) Ø 50/60	u	4	6 500,00	26 000,00
	f) Ø 66/76	u	6	6 500,00	39 000,00
08	FIP de soupape de sécurité de 3 et 6 bars compris toutes sujétions à ordre de marche	u	2	2 000,00	4 000,00

09	FIP de bouteille de purge de différents diamètres avec purgeur automatique à installer au point le plus haut de la tuyauterie aux endroits indiqués sur plan.	u	2	3 000,00	6 000,00
10	FIP de thermomètre à carillon de 110 placé aux endroits indiqués sur plan.	u	2	3 800,00	7 600,00
11	FIP manomètre à carillon mise en place suivant plan.	u	2	2 000,00	4 000,00
12	FIP de clapet anti-retour en bronze à brides ou taraudé pour :	u	4	2 000,00	8 000,00
	a) Ø 20/27	u	2	7 000,00	14 000,00
	b) Ø 66/76	u	2	7 000,00	14 000,00
13	FIP de nourrice à gaze en tube d'acier spécial gaze de diamètre Ø 200mm, y compris tous les accessoires de contrôle et de raccordement nécessaires, peinture de finition ainsi que toutes sujétions pour un ensemble complet et prêt à fonctionner.	u	1	30 000,00	30 000,00
14	FIP éléments de radiateurs en alliage d'aluminium moulé sous pression et extrudé, peinture époxy blanc RAL 9010, conforme à la norme NF 73047, la puissance mesurée selon la norme EN 442, y compris les éléments de fixation, accessoires d'assemblages, coudes ..... la puissance calculée éléments = 130 W, H = 68 mm	u	800	3 500,00	2 800 000,00
15	FIP d'accessoire pour radiateur	u			
	a) Robinet de radiateur en bronze de Ø 15/21 avec raccord.	u	80	2 700,00	216 000,00
	b) Purgeur et vis de réglage de Ø 6/10 à vis micrométrique	u	80	2 700,00	216 000,00
16	FIP d'armoire électrique Ø6 DIRT avec un sectionneur général placé près de la porte à l'intérieur du local et protégé par coffret vitre comprise raccordement général et toutes sujétions complémentaires d'installation des organes de sécurité.	u	1	75 000,00	75 000,00
17	FIP d'ensemble anti-incendie comprenant : 02 extincteurs à neige carbonique de 10kg de charge bac à sable, pelle, hache à pic, ... etc.	u	1	30 000,00	30 000,00
18	FIP de collecteur pour chaudières en tube noir compris raccordement par bride et TSC, DN 125	u	2	4 000,00	8 000,00
19	FIP de conduit de fumée en tôle galvanisée de diamètre suivant chaudière reliant les chaudières au cheminée avec peinture, bavette, le tout compris toutes sujétions à ordre de marche.	m	10,00	4 000,00	40 000,00
20	FIP de filtre à tamise en acier inoxydable DN 65	u	1	13 000,00	13 000,00
21	FIP tube PPRC spécial chauffage, composé de fusion PP-R(BO) ( polypropylène ) et d'une couche spéciale de fibres extrudées au centre de la matière PP-R (BO) pose dans un tranché suivant les orientations du chef de projet, y compris tranché de (60x50cm) composé de (02) couches de sable jaune et grillage avertisseur, accessoires de raccordement ( coudes, raccords unions, support ...) et toute sujétion de bonne exécution.	m			
	a) diamètre extérieur Ø 50 mm	ml	40,00	2 900,00	116 000,00
	b) diamètre extérieur Ø 63 mm	m	60,00	3 500,00	210 000,00

الشكل 7-8-3: تكاليف أنظمة التدفئة المضافة في الملحق الثالث

المصدر: الملحق الثالث 2023

LOT N° 01: Bloc Polytechnique					
22	Construction d'un local pour chaufferie ( 4,30 x 4,30 ) comprenant/C travaux génie civil, maçonnerie, revêtement, carrelage, menuiserie bois et métallique peinture, électricité, étanchéité main d'œuvre et toute sujétion de bonne exécution.	u	1	900 000,00	900 000,00
TOTAL Travaux Complémentaires					7 688 500,00
TOTAL GENERAL EN H.T :					7 688 500,00
T.V.A 19% :					1 460 815,00
TOTAL GENERAL EN T.T.C :					9 149 315,00

الشكل 9-3: تكلفة الكلية لأنظمة التدفئة (تكلفة إضافية)

المصدر: ملحق ثالث 2023

### 3.1.3. مساهمة المخاطر في الزيادة:

✚ توقف الأشغال بسبب عدم المصادقة على الصفة:

✚  $\hat{A}$  تكلفة ناتجة عن إعادة التعبئة، خسائر وتمديدات زمنية، زيادة في الأجور غير المثمرة.

✚ خطأ في تقرير التربة:

✚  $\hat{A}$  تكاليف إضافية لإعادة دراسات المدنية، تغيير نوع الأساسات وبذلك مواد إضافية بتكاليف أكثر.

✚ توقعات طويلة بسبب عدم توفر الغلاف المالي للمشروع:

✚ تأخيرات مكلفة للمقاول، وجود تعويضات محتملة، خسائر مواد.

✚ انسحاب مكتب الدراسات من متابعة المشروع ورفع دعوة قضائية:

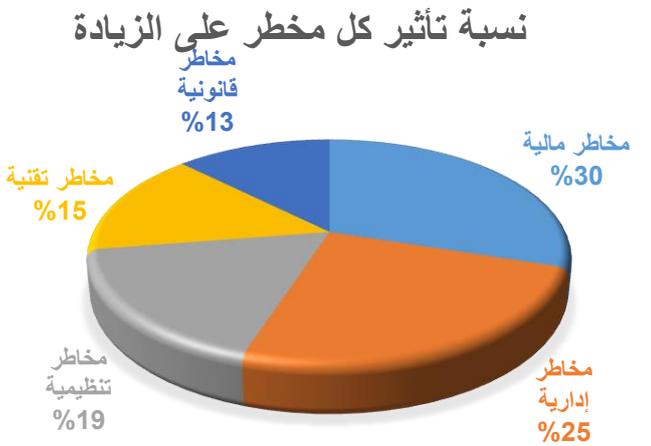
✚ رسوم قانونية + تأخير + إعادة توجيه المشروع = ملاحق إضافية.

✚ تغيير في أنظمة التدفئة مع غياب التمويل:

✚ ملحق ثالث به أكثر من 9.9 مليون دج يخص الأجهزة والأنظمة البديلة.

#### شرح:

تم الاعتماد في توزيع نسب التأثير (بشكل نسبي) على: مدة تأثير كل خطر على توقف الأشغال، حجم الأشغال المرتبطة به، وتكرار ظهوره في مختلف مراحل المشروع. كما تم الاستناد إلى الملاحق المالية الناتجة عن هذه المخاطر وطبيعة الأثر الذي خلفته



الشكل 10-3: نسبة تأثير المخاطر على الزيادة

المصدر: إعداد الطالبة 2025

#### نتيجة: ☺

- حسب تحليل ميزانية المشروع فإنه تجاوز تقديره الأصلي بـ نسبة تقريبية 33% وذلك راجع إلى المخاطر المتعددة والمتراكبة (إدارية، مالية، تقنية، تنظيمية، قانونية) حيث أن:
- زيادات مباشرة في تكاليف الإنجاز عبر الملاحق.
  - زيادة غير مباشرة عبر تأخيرات زمنية وتكاليف إعادة الدراسة.
  - خسائر غير موثقة: تعويض الموردين، مطالبات المقاول (مراجعة الأسعار، تمديد الآجال...)

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

### 2.3. مواعيد التنفيذ:

#### 1.2.3. تحليل أجال المشروع:

ما هو محدد قبل الانطلاق:

• مدة المشروع الكلية المحددة: 11 شهر

• مدة الدراسة: شهر واحد

• مدة انجاز الأشغال: 8 أشهر

• الأجال الفعلية:

• مدة انجاز المشروع: 8 أشهر و 18 يوم

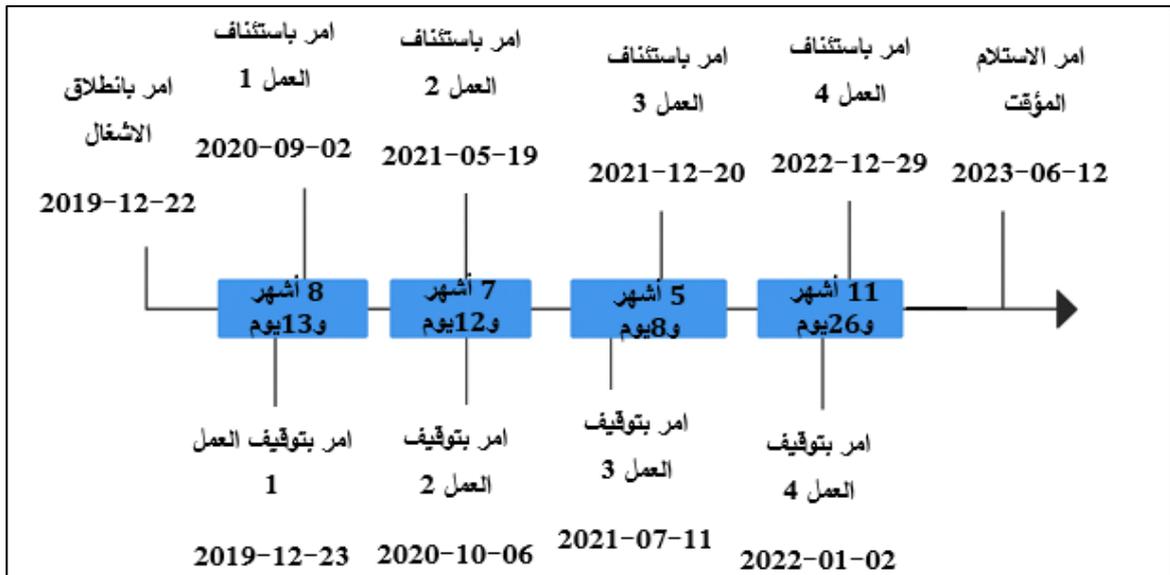
• الوقت الذي استغرقه: 3 سنوات و 6 أشهر و 7 أيام وذلك راجع الى التوقفات المتكررة:

• مدة التوقف الأول: 8 أشهر و 13 يوم.

- مدة التوقف الثاني: 7 أشهر و 12 يوم.

- مدة التوقف الثالث: 5 أشهر و 8 أيام.

• مدة التوقف الرابع: 11 شهر و 26 يوم.



الشكل 11-3: المخطط الزمني الفعلي لإنجاز عيادة سيدي غزال

المصدر: إعداد الطالبة 2025

### 2.2.3. أسباب التوقف:

- التوقف الأول ||| ← تعطل الوثائق الإدارية الخاصة بصفقة المقاوله ولم يتم المصادقة عليها+

توقف الأشغال بسبب تقرير التربة الخاطئ حيث كانت النتائج

$\sigma_{sol} = 1.50 \text{ bars}$  وتم تحديد نوع الأساسات المعزولة.

- التوقف الثاني ||| ← عدم توفر الغلاف المالي لتغطية تكليف المشروع

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

- التوقف الثالث || ← E انسحاب مكتب الدراسات والتوجه إلى العدالة لفك النزاع، والبحث عن بديل لمتابعة المشروع

- التوقف الرابع || ← E تغيير في أنظمة وأجهزة التدفئة في حين عدم توفر التغطية المالية.

### 3.2.3. كيفية تأثير المخاطر على الآجال:

عند انطلاق الأشغال والبدء في عملية الحفر تبين إن تقرير التربة خاطئ مما استوجب إعادة دراسة وتغيير نوع الأساسات في حين أن صفقة المقاول لم يتم المصادقة عليه => أدبهذا المشكل إلى تعليق الأشغال مباشرة بعد انطلاقها في نفس يوم الانطلاق (23-12-2019) واستئناف تم بعد حوالي 8 أشهر و13 يوماً=> تأخير أولي كبير في بداية المشروع، مما حرم الفريق من استغلال المناخ والظروف المناسبة في الفترة الأولى.

||+ المخاطر الإدارية وتقنية  
+ التقنية (عدم المصادقة **التأثير** على الصفقة + خطأ تقرير التربة)

انخفاض وتيرة العمل في الورشة لمدة 15 يوم بسبب نقص التمويل إلى غاية 06-10-2020 توقف تام للأشغال لمدة 7 أشهر و13 يوماً رغم تجاوز المشاكل التقنية، بسبب غياب الميزانية، مما يؤكد أثر التمويل كعنصر حاسم في تأخير المشروع واستأنفت الأشغال في 19-05-2021

||+ المخاطر المالية **التأثير** (عدم توفر التغطية المالية)

**فقدان التأطير التقني** اللازم لمتابعة أشغال المشروع وتوجيه الاهتمام إلى النزاعات القانونية بين مكتب الدراسات وصاحب المشروع => تأخر في تعيين بديل مما أثر على القرارات الهندسية والمتابعة وبذلك توقفت الأشغال بداية من 11-07-2021 لمدة 5 أشهر و8 أيام حتى تم تعيين البديل لمتابعة الأشغال لتستأنف الأشغال في 20-12-2021 => هذا التوقف إداري بالأساس، أدى إلى شلل المشروع تقنيا وتنظيميا، فالمقاول لا يمكنه الاستمرار دون التأطير والدفع.

||+ المخاطر القانونية **التأثير** (انسحاب مكتب الدراسات من متابعة المشروع)

خلال التنفيذ، تم تغيير النظام التقني للتدفئة المقرر، ما تطلب إعادة دراسة وتصميم ليصدر توقف العمل في 02-01-2022=> استغرق التحول إلى النظام الجديد وقتاً طويلاً، خاصة مع ارتباطه بالبنية التحتية والمواصفات الفنية مع عدم القدر على تغطية ذلك ماليا كانت أطول مدة لتوقف الأشغال بـ 11 شهراً و26 يوم ثم استؤنفت الأشغال بعد توفير التكاليف وتوفير المعدات الأزمة في 12-06-2023

||+ مخاطر تنظيمية **التأثير** (تغيير أنظمة التدفئة + عدم توفر ميزانية)

4.2.3. مساهمة المخاطر في تعطيل الأشغال:

1. المشكل التقني المتمثل في خطأ تقرير التربة ساهم بنسبة ما يقارب 26.7% من تأخيرات، هذا الخلل استوجب إعادة الدراسات التقنية وتغيير نوع الأساسات، وهو ما عطل انطلاق الورشة فعليًا بـ 8 أشهر.

2. بعد فترة وجيزة من تقدم الأشغال واجه المشروع صعوبات في تغطية النفقات المالية وعدم القدر على دفع مستحقات المقاولات؛ بذلك ساهم مشكل عدم توفر الميزانية بنسبة 24% من تأخر الأشغال.

3. انسحاب مكتب الدراسات وتوجهه إلى القضاء ضد صاحب المشروع أدى إلى غياب المتابعة التقنية للأشغال مما استوجب البحث عن

جهات أخرى

4. لتكمل المهمة، فتسبب هذا المشكل

في تعطيل الأشغال بنسبة 18.1%

5. يعتبر مشكلة تغيير نظام التدفئة أكثر

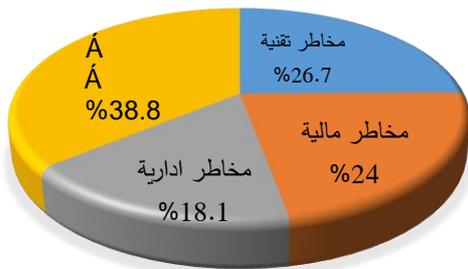
مخطر أثر سلبي على سير المشروع

حيث شارك بنسبة 38.8% من

مجمع التأخيرات فقد تسبب في توقف

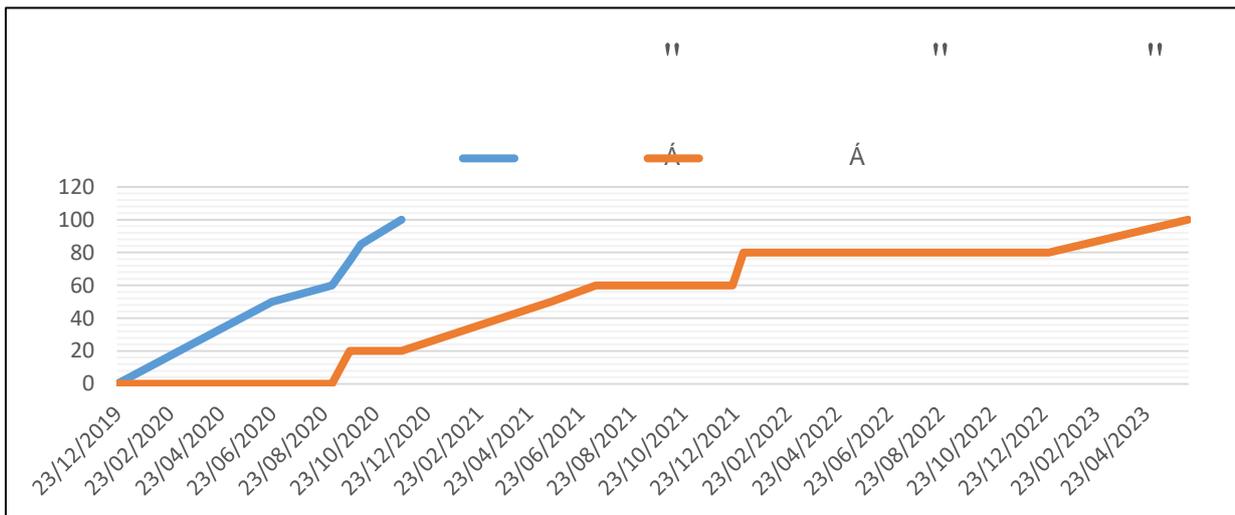
في الأشغال مدة ما يقارب عام.

نسبة تأثير كل مخاطر على تأخر في مدة المشروع



الشكل 12-3: نسب تأثير المخاطر على تأخر في المدة

المصدر: إعداد الطالبة 2025



الشكل 13-3: تأثير المخاطر على تطور الاشغال

المصدر: إعداد الطالبة 2025

نتيجة:

حسب تحيل أجال المشروع فإنه تم تسجيل 4 فترات توقف رئيسية أثناء مدة إنجاز مشروع مجمع صحي سيدي غزال، حيث كل واحدة ناتجة عن خطر معين. استنادًا على التواريخ الموثقة للمشروع، حددت النسب المئوية لكل تأخير كما هو موضح في الدائرة النسبية، عليها حسبت مدة التأخير الكلي المقدرة بـ 949 يومًا وتم إنجاز المنحنى البياني الذي يوضح ذلك.

### 3.3. الجودة:

تتعلق جودة المشروع بمدى مطابقة الأشغال المنجزة للمعايير التقنية والهندسية، ومدى احترام شروط العقد والمواصفات الفنية، وضمان سلامة واستدامة المبنى ضمن الأجال والميزانية المحددة.

#### 1.3.3. عناصر التي أثرت سلبا على الجودة:

المخاطر التقنية:

خطأ في تقرير التربة تسبب في إعادة الدراسة الهندسية (تغيير شكل الأساسات بعد انطلاق الأشغال) ما يدل على ضعف في المرحلة التحضيرية، بالإضافة إلى احتمالية وجود أشغال غير متجانسة أو ترفيعية لتعويض التأخير.

التوقفات الطويلة والمتعددة:

تكرر التوقفات لمدات طويلة (4توقفات رئيسية) استمرارية العمل بوتيرة جيدة / تدهور المواد والأدوات التي بقيت دون استخدام. / فقدان اليد العاملة المتمكنة وتغييرات في الطاقم. / خسارة الظروف المناخية المناسبة لبعض الأشغال (كالعزل والصباعة).

انسحاب مكتب الدراسات وتغييره:

تغيير في التأطير الفني عدم الإدراك الكافي بتفاصيل الإنجاز من طرف المؤطر الجديد. / التغيير في طريقة المتابعة مما يخلق تشتت عن المقاولات أثناء الإنجاز. / احتمالية وجود قرارات غير سديدة.

تغيير أنظمة التدفئة:

إعادة دراسة وتصميمات جديدة أدت إلى التعديل على منظومة تقنية حساسة. / إمكانية عدم توفيق الأنظمة الجديدة مع البنية المنجزة سابقا. / غياب التجانس في بعض الأقسام.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

### 2.3.3. مؤشرات الجودة: وتتفرع إلى:

#### 1.2.3.3. الجودة الظاهرة:

تضم جميع الأشغال المنجزة وتظهر مباشرة على المشروع؛ حسب ما هو مدرج في الصفاة في دفتر المواصفات التقنية وجدول الاسعار الوحدوية، وايضا حسب تطور الأشغال والصور الموضحة يمكننا القول ان الجودة الظاهرة لإنجاز المجمع الصحي بسيدي غزال جيدة ومحقة إلى حد ما من حيث المواد والتنفيذ ضمن الاسعار التي تعتبر معقولة ومبررة؛ ويمكن رؤية ذلك في عدة اجزاء منها: (كما توضح الصور).

❖ الخرسانة والخرسانة المسلحة: بناء على الكميات المحددة في دفتر الوصفة فهي تراعي المعايير التقنية وايضا تظهر الجودة في طريقة الانجاز حيث تم التركيز على خلطها في جميع الظروف الملائمة كما ان التسليح يبدو انه من النوع الصناعي التقليدي (ribbed steel) ، وهذا مؤشر على مطابقة للمعايير الأساسية وبنسبة الانجاز فهو متوازن ويظهر انه غير صدئ، لأعمدة والأسقف مستقيمة، ما يعني أن القوالب كانت مثبتة بدقة، وهذا عنصر مهم في جودة الهيكل، كما توضح الصور وبذل يدل على المتابعة الجيدة للتنفيذ.

**2-الخرسانة:**

**جدول الخرسانة:**

نوعية الخرسانة	الأشغال	الاسمنت		مقاومة الشد خلال الخرسانة يوم
		النوع	العبء كغ/م <sup>3</sup>	
1خ	الخرسانة الكبرى وخرسانة التنظيف	HTS	250-200	28Kgf/Cm <sup>2</sup>
2خ	خرسانة البنية القاعدية	HTS	370-350	220
3خ	خرسانة البنية القوية	CPA	350	220

21

**1-2 صناعة الخرسانة:** يتم خلط المواد المكونة للخرسانة في طريق نظم تعبئة لكل كمية ولذي يتم التحقق منه قبل كل صنع مع صاحب العمل، كما يتم التحقق من تكوين مواد الحصى والرمل وكذا عياره الحبيبي وهذا بالنسبة للخرسانة المتمثلة بالهيكل،

**2-2 الخرسانة المسلحة للبنية القوية:** هي كل بنية فوقية بالاسمنت البورتلاندي بعبء 350 إلى 370 كغ/م<sup>3</sup> من الخرسانة وتكون مسلحة بالفولاذ اللين والصلب وتخصص عناصر البنية القوية تكون لها الخصائص المبينة في الجدول الخاص بأنواع الخرسانة العنصر خ 3.

**6-2 البلاطة العامة:** إن أرضية الطابق الرضي هي عبارة عن بلاطة عاتمة ( غير مستندة أو متصلة إلى الهيكل وبالضبط إلى العارضات الأرضية ) من الخرسانة بسبك 10 سم موضوعة على فراش مائل ومرصوص من الحجارة الجافة المستديرة المحلوة من الوادي بسبك لا يتجاوز 20 سم، يتم استعمال البوليثين عن كفاصل عن الهيكل، وينصح بعزل الخرسانة عن الفراش HTS، الحجرية بورقة بلاستيكية من البوليان إذا لم يتوفر الاسمنت العلي المقاومة من نوع

**7-2 السقف المسوي:** تتكون السطوح المستوية من عروق ملجزة في عين المكان ومن طوب أحواف موضوع بينهما بسبك 16 سم، ثم تهرج طبقة من الخرسانة المسلحة بشباك ملحوم بمرمات 15×15سم بسبك ادني 04 سم (تسمى تلك الطبقة بلاطة الانضغاط لكنونها تتلقى ضغوطات الاستعمال المباشر)، وبهذا يبلغ السمك الإجمالي لسطح 20 سم ومن الناحية الإنشائية يجب أن تربط السطوح جيدا بالهيكل(الرؤافد على وجه الخصوص) يكون كباعد العروق 60 سم.

**8-2 شويوب الخرسانة:** هي مواد كيميائية تستعمل بكميات صغيرة في الخرسانة لتغيير مواصفاتها، واستعمالها يخضع لمراقبة تقنية من طرف مكتب الدراسات و هيئة المراقبة التقنية للبنىات (الشرق).

**9-2 نوعية المواد المستعملة في الخرسانة المسلحة وطريقة توظيفها:**

**1-9-2 الحصى:** الحصى المستعمل للخرسانة أو الخرسانة المسلحة يجب أن يكون مغسولة ونظيفة وخالية من كل الشوائب قبل أي استعمال و ذات ملحي حبيبي متواصل تعرض على صاحب العمل للمراقبة والقبول، يتم تخزين الحصى على أرضية مرصوفة ونظيفة يكون المقاول قد قام بتحضيرها لهذا الغرض قبل تنصيب الورشة.

**2-9-2 الرمل:** الرمل المستعمل للخرسانة أو الخرسانة المسلحة يجب أن يكون من قياس 0.085 / 5/ ويكون له ملحي حبيبي متواصل، تعرض على صاحب العمل للمراقبة والقبول، ويجب أن تتوفر في الرمل المستعمل المتقييس التالية:

- المكافؤ الرمي يفوق 70%.
- نسبة المواد الخارجة أقل من 02 %.

**3-9-2 الفولاذ:** يكون من نوع الصلب المبرم أو اللين أو الشبكة الملحومة حسب الإستعمال، طبقا للمقياس الموجودة في إلى البطاقات التعريفية السارية DTR 91 وBAEL 93 أو CCBA التصاميم التقنية، وإن يكون مطابقا لمعايير قاتون، المنقول لتاريخ هذا المشروع.

إن يكون من الضروري إجراء الفحوص التقنية الأتمة لهذه المواد إلى حالة ظهور عيوب عند الإستعمال فإن كل التجارب المنصوص عليها في الوثائق التقنية لمعرفة مقاومة هذه المواد سبقوم المقاول بإجرائها وهذا على عائق المقاول.

كما يجب أخذ بعين الاعتبار نسبة الرطوبة المتواجدة بالرمل والحصى كي يتم إضافة الماء بالنسبة اللازمة، أما فيما يخص نقل لخرسانة فإن ذلك يستوجب موافقة صاحب العمل.

**2-2 توظيف الخرسانة:** يتم رج الخرسانة المحضرة عند التوظيف بصورة كاملة ومتجانسة وهذا يتبع تعليمات صاحب العمل وبمضوره، كما يجب على كل مقاول أخذ الاحتياطات اللازمة بوضع الات الرج والتصنيع الاحتياطية في حالة تملك الآلات الاعتيادية.

**3-2 الخرسانة الكبرى، التنظيف:** توضع تحت كل بنية بلاطية ( لتواعد، الموارض، الأضدة الصغيرة ) بالاسمنت المسلح هذه الخرسانة تكون بالاسمنت الكبريتي بعبء 200 إلى 250 كغ/م<sup>3</sup> من الخرسانة تكون لها الخصائص المبينة في الجدول الخاص بأنواع الخرسانة العنصر خ 1.

**4-2 الخرسانة المسلحة للبنية التحتية:** هي كل بنية بلاطية بالاسمنت الكبريتي بعبء 350 إلى 370 كغ/م<sup>3</sup> من الخرسانة المسلحة وتكون مسلحة بالفولاذ اللين والصلب وتخصص بقواعد الأساسية، الأضدة الصغيرة، الموارض، بلاطة بالشباك الملحوم تكون لها الخصائص المبينة في الجدول الخاص بأنواع الخرسانة العنصر خ 2.

الشكل 14، 15-3: كيفية انجاز الخرسانة

المصدر: دفتر المواصفات التقنية 2019

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي - سيدي غزال



الشكل 16-3: صور توضح جودة الأشغال المنجزة للأساسات  
المصدر: ممثل المقاولات 2024

❖ البناء: الطوب من النوع الاحمر المجوف وهو مادة جيدة للعزل الحراري متوسط الجودة لكن اقتصادي، الابعاد جيدة و ملائمة تسهل الرص والترصيص، فنجد انه مرصوص بطريقة مستقيمة ومنتظمة كما نجد تطبيق جيد للمونة، ايضا وجود فتحات الابواب و النوافذ دقيقة (أي احترام القياسات)، بلاط اقتصادي بتنفيذ جيد يتوافق مع التكلفة المحدد.

بالنسبة للتكسية فقد تم استعمال تقليدي اسمنتي لا يستخدم خليط مدعم بالالياف مما يدل تكلفة اقتصادية اما التنفيذ لا توجد تشققات نسبيا ولا تموجات ولا فقعات؛ بالنسبة للجبس يتم استعمال النوعية التقليدية البسيطة يتوافق مع تكلفة نفذ بطريقة جيدة نسبيا جودته مرضية نوعا ما تناسب السكنات اكثر منه مرفق

### صحي

MAÇONNERIE REVÊTEMENT ENDUIT		
01	Mur double parois de 30 cm en brique creux comprenant mortier de pose , coupe raccords et liaisons à exécuter à toutes hauteur quelque soit les formes , les sections de l'ouvrage ainsi que fourniture main d'oeuvre et toutes les sujétions Le Mètre Carré : Deux Mille Dinars Algériens	2 000,00
02	Mur simple parois en brique creux de 20 cm (spécification idem que 01) Le Mètre Carré : Mille Quatre Cent Dinars Algériens	1 400,00
03	Mur simple parois en brique creux de 15 cm (spécification idem que 01) Le Mètre Carré : Mille Cent Dinars Algériens	1 100,00
04	Mur simple parois en brique creux de 10 cm (spécification idem que 01) Le Mètre Carré : Mille Dinars Algériens	1 000,00
05	Enduit extérieur au mortier de ciment à appliquer à la tyrolienne en (02) couches sur la première repère, la deuxième par lissage à exécuter à toutes hauteurs comprenant échafaudage, fourniture, main d'oeuvre et toutes les sujétions . Le Mètre Carré : Neuf Cent Dinars Algériens	900,00
06	Enduit intérieur au mortier en ciment S/mur (spécification idem que 04) Le Mètre Carré : Six Cent Dinars Algériens	600,00
07	Enduit intérieur au mortier en ciment S/plafond (spécification idem que 04) Le Mètre Carré : Six Cent Cinquante Dinars Algériens	650,00
08	Revêtement de sol dalle de sol calpiné 1er choix pour ( hall entre + entree ) comprenant lit de sable fin mortier de pose joint en ciment ainsi que ponçage, nettoyage, fourniture, main d'oeuvre et toutes sujétions " la fourniture d'échantillon et modèle avant la pose reste pour la approbation par l'architecte " Le Mètre Carré : Trois Mille Dinars Algériens	3 000,00
09	Revêtement de sol en compacto calpiné 1er choix pour ( hall circulation ) (spécification idem que 07) Le Mètre Carré : Trois Mille Deux Cent Dinars Algériens	3 200,00
10	Revêtement de sol en granito 33*33 1er choix pour ( bureaux ) (spécification idem que 07) Le Mètre Carré : Deux Mille Quatre Cent Dinars Algériens	2 400,00

3- البليان:	
يتم بالأجر حسب الدراسات الخاصة للجدران التي سمكها يكون حسب أنواع البنيات وتتم على كل التبعات اللازمة للملاية و تنفيذ الحسن لهذه الأشغال مع مراعاة كل ممرات و الفتحات و القواب و قناة حسب المخططات.	
بناء ثاني ( 10 + 5 + 15 ) سمك 30 سم	
بناء أحادي سمك 10 + 15 سم	
الملاط المستعمل لبناء و الربط يتم بالإسمنت البورتلاندي الاصطناعي 350 كلغ /م <sup>3</sup> من الإسمنت لا يسمح استعمال حجر أرباط المجوف أو الأجر المكسر.	
3- الطلاء:	
3-1- الطلاء بالملاط الإسمنتي يكون في غرف المياه، قفس السلم، الشرفات سمكه 15 إلى 20 ملم و متكون ثلاث طبقات - الطينة الأولى أو طينة الاسطدام و مساحته تبقى خشنة التكوين.	
- الطينة الثانية أو جسم الطلاء تنجز بعد انتظار 48 ساعة و تكون منجزة حسب المعالم	
- الطينة الثالثة تكون نهائية و يجب أن تكون خالية من كل العيوب و التقوسات و الانكسارات.	
الملاط الإسمنتي يكون بالإسمنت البورتلاندي بجار 400 إلى 600 كلغ/م <sup>3</sup> من الإسمنت بنسبة للجدران الداخلية أما بالنسبة للجدران الخارجية تكون الطينة الثالثة بالرش التبرولياني مع الإسمنت الأبيض و الرمل الناعم تركيز 400 كلغ/م <sup>3</sup> و كميات متناسبة مع الطلاء الملون حسب اللون المختار.	
3-2- الطلاء بالجبس يستعمل الطلاء بالجبس في الأماكن المعينة من طرف التصميم أو تحت المنقف و فوق الجدران الداخلية و يكون هذا الطلاء على التصميم بثلاث طبقات و إنجازها يكون حسب المادة 3-1-1-1 للمذكور أعلاه	
الجبس المستعمل يكون من النوع الرفيع و لا يسمح باستعمال الجبس الميت.	

الشكل 17، 18-3: مواد وكيفية تنفيذ البناء والطلاء وتكلفتها  
المصدر: صفقة المقاول 2019

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

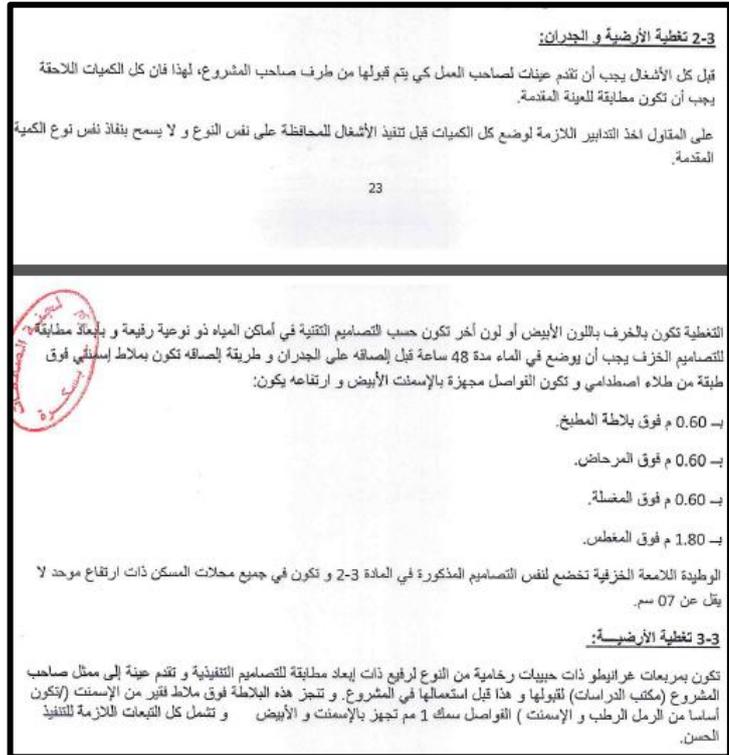


الشكل 19-3: صور توضح جودة اشغال البناء و التكسية  
المصدر: صفقة المقاول 2019

❖ تغطية الارضية و الجدران: فيما يخص الارضية تم استعمال بلاط ارضي غير لامع يناسب الحركة الدائمة ذو احجام صغيرة تسهل عملة التنفيذ ،اما بالنسبة للجدران تم استعمال بلاك سيراميك لامع متوسط الجودة بألوان محايدة وعصرية يناسب التصميمات الداخلية المواد ليست فاخرة لكنها عملية وسهلة التنظيف تم تطبيقها بطريقة احترافية الى حد ما تعطي الشكل العام منسجم ونظيف.



الشكل 21-3: صورة توضح انجاز التغطية  
المصدر: ممثل المقاولات 2024



الشكل 20-3: مواد وكيفية تنفيذ التغطية  
المصدر: صفقة المقاول 2019

❖ الصباغة : استخدام صبغة من نوع طلاء مائي داخلي عادي (peinture à l'eau) ، عدم وجود دهانات مقاومة للرطوبة والفطريات في خاصة في الحمامات مع اقتصار الالوان على الازرق والابيض مما يدل على اقتصادية الالوان لكنها مناسبة للمشروع، لكن بالنسبة للإنجاز نلاحظ انه موزع بطريقة متجانسة ولا توجد اثار لترشح الو تقاطر مما يدل على التنفيذ الجيد.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

1-6 الصبغة: تكون النوع النينيل أو الصبغة الزيتية النوع الجيد حسب التصاميم حيث تطلّى به الجدران الداخلية و لسقوف بثلاث طبقات الطبقة الأولى تسمى طبقة التجفيف أو الكي، أما الطبقتان تكون بالنينيل أو الزيتي حسب تصاميم، تطلّى النجارة الخشبية و الحديدية بطبقتين من الدهن الزيتي و طبقة مضادة للصدأ للنجارة الحديدية.

الشكل 22-3: مواد وكيفية انجاز الصبغة  
المصدر: صفقة المقال 2019



الشكل 23-3: صور توضح كيف انجزت الصبغة  
المصدر: ممثل المقاولات 2024

❖ الإضاءة: فيما يخص الإضاءة يمكن ملاحظة المبنى يحتوي على العديد من الفتحات بأشكال مختلفة تساعد على توفير الإضاءة الخارجية الطبيعية مع تدفئة الجزئية للمكان مما يساعد على توفير استهلاك الطاقة في العيادة وذلك يخلق جودة جيدة من الناحية التقنية.



الشكل 24-3: صور توضح تعدد فتحات الإضاءة  
المصدر: ممثل المقاولات 2024

1-7 الكتامة المتعددة الطبقات:	
▪ طبة من EAC.	▪ توقيت طبقة من الفلتكوت. FLINT COOT.
▪ لباد مغرب 36 S.	▪ طبة من EAC.
▪ طبة من EAC.	▪ لباد مغرب 36 S.

1-2-7 حماية الكتامة:  
تكون هذه الحماية بالصمى الملور سمك 07 سمو تكون هذه الأخيرة مغسولة و نظيفة و خالية من أي عنصر خارجي و تطرح بصفة منتظمة و مسطحة.

الشكل 25-3: مواد المستخدمة في الكتامة  
المصدر: صفقة المقال 2019

❖ الكتامة: تنتمي المواد المستعملة الى فئة المتوسطة من الجودة وبتكاليف منخفضة مقارنة بالسوق لمواد الكتامة الفعالة وعالية الجودة وايضا مستوى التنفيذ جيد يدل على محاولة الالتزام بالمعايير لكن بالجوع الى التكاليف لا يمكن الحكم عليها للمدى البعيد.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي - سيدي غزال



ETANCHEITE		
01	Etanchéité multicouche sur terrasse composé d'une 01 feuille de papier de saphène.03 couches d' E.A.C et feutre 36S ,posé en croisé y compris fourniture main d'oeuvre et toutes les sujétions	850,00
	Le Mètre Carré: Huit Cent Cinquante Dinars Algériens	
02	Isolation en polystereux expanse ép 04 cm comprenant fourniture pose main d'oeuvre et toutes les sujétions.	600,00
	Le Mètre Carré: Six Cent Dinars Algériens	
03	Feuille de polyané en 02 couches y compris fourniture , pose main d'oeuvre et toutes les sujétions.	240,00
	Le Mètre Carré: Deux Cent Quarante Dinars Algériens	
04	Forme de pente en béton maigre de 1.5 % soigneusement lisse à la partie supérieure à l'aide d'une chappe fine de ciment exécuter sur reprene y compris fourniture , main d'oeuvre et toutes les sujétions.dosé 250 kg/m3	450,00
	Le Mètre Carré: Quatre Cent Cinquante Dinars Algériens	
05	Protection mécanique en gravillon roules de 04 cm d'épaisseur parfaitement réglé comprenant fourniture,main d'oeuvre et toutes les sujétions.	250,00
	Le Mètre Carré: Deux Cent Cinquante Dinars Algériens	
06	Relevée d'étanchéité sur terrasse composé par une couche d'imprégnation à froid de 0.30 kg/m³, 01 feutre bitumé 36 S, 01 couche d'EAC 1.5 kg/m², 01 couche paxalluminium y compris fourniture, main d'oeuvre et toutes les sujétions.	600,00
	Le Mètre Linéaire: Six Cent Dinars Algériens	
07	Joint périphérique en pax comprenant: fourniture, pose, main d'oeuvre et toutes les sujétions.	600,00
	Le Mètre Linéaire: Six Cent Dinars Algériens	
08	Déssent EP en PVC diam 110 avec crapaudine comprenant fourniture , pose , fixation , ainsi que main d'oeuvre et toutes les sujétions	700,00
	Le Mètre Linéaire: Sept Cent Dinars Algériens	

الشكل 27-3: صور توضح كيف نفذت الكتابة المصدر: ممثل المقاولات 2024

الشكل 26-3: تكاليف الكتابة المصدر: صفقة المقاول 2019

### 2.2.3.3 الجودة الضمنية:

غير مباشرة لا تظهر من الوهلة الأولى، لكنها تعطي إشارات تدل على هناك خلل في الجودة:

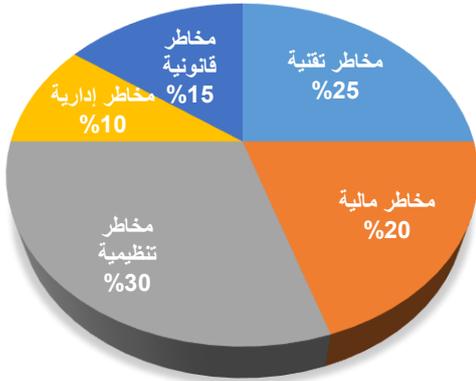
Ē تعدد الملاحق المالية => مؤشر يدل على إعادة الأشغال أو وجود ثغرات في التخطيط.

Ē التوقعات طويلة => مؤشر لعدم الاستقرار التقني أو التنظيمي.

Ē تغيير مكتب الدراسات => يدل على نقص المتابعة وقلة الإدراك، كما يمكن أن تتفاوت مستويات التنفيذ.

### 3.3.3 تأثير المخاطر على جودة المشروع:

تأثير كل خطر على جودة المشروع



الشكل 28-3: نسبة تأثير المخاطر على الجودة

المصدر: إعداد الباحثة 2025

المخاطر	الأثر على الجودة
ضعف الدراسات الأولية	تصميم أولي غير مطابق للحقيقة الميدانية
التوقعات الطويلة	ضعف الترابط بين مراحل الأشغال
المشاكل المالية	تنفيذ حلول مؤقتة أو اقتصادية بجودة أقل
انسحاب مكتب الدراسات	غياب المراقبة والتقييم المرحلي للجودة

الجدول 3-4: كيفية تأثير المخاطر على الجودة

المصدر: إعداد الباحثة 2025

☺ نتيجة:

تم التقدير نسبيا لتأثير المخاطر على جودة المشروع بناء على شدة الأثر وطول مدة التوقف، وطبيعة التدخل في عناصر المشروع (هيكلية، وظيفية، تشطيبية).

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

حيث كان الخطر الأكثر تأثيراً على جودة المشروع كان تغيير نظام التدفئة بنسبة 30%، ويليه خطأ في تقرير التربة بنسبة 25%.

يرجع ذلك الى تأثيرهما على العناصر الجوهرية والهيكلية فلا يمكن التعديل عليها دون المساس بتكامل المشروع.

### 4. مقارنة عيادة سيدي غزال بمشروع مرجعي (عيادة سدراتة):

#### 1.4. التعريف بعبادة متعددة الخدمات سدراتة:

##### 1.1.4. البطاقة التقنية:

- اسم العملية: انجاز ومتابعة عيادة متعددة الخدمات سدراتة -سوق أهراس
- رقم العملية: N.E. 5.733.5.225.341.23
- الموقع: سدراتة-سوق أهراس
- المشروع: انجاز ومتابعة عيادة متعددة الخدمات بسدراتة ولاية سوق أهراس
- صاحب المشروع: مديرية التجهيزات العمومية
- مكتب الدراسات: مساعدية نوي، رحموني ميد صديق
- المراقبة التقنية: الهيئة التقنية لمراقبة البناء سوق أهراس CTC
- مبلغ الصفقة (جزء عيادة فقط): 119 740 59966 دج
- مقابلة الإنجاز: ETP بوليدة مبروك-سدراتة
- مساحة الأرضية: 5800 m<sup>2</sup>
- المساحة المبنية للعيادة: 1350m<sup>2</sup> / المساحة المغطاة: 1800 m<sup>2</sup>
- مدة الإنجاز (جزء العيادة): 18 شهر
- أمر بانطلاق الأشغال: 13/09/2022
- محضر الاستلام المؤقت:
- محضر الاستلام النهائي:

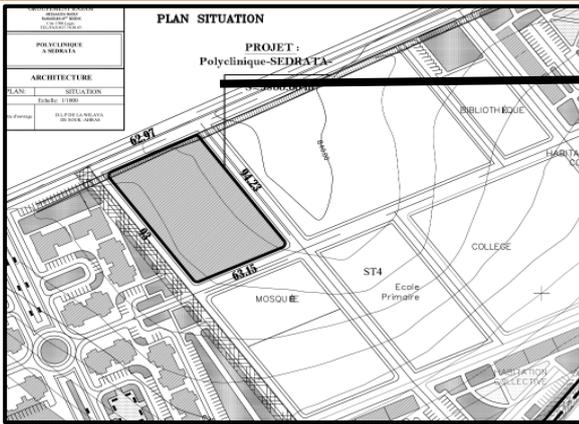
الشكل 29-3: البطاقة التقنية لعيادة سدراتة

المصدر: إعداد الباحث 2025

#### 2.1.4. الموقع:

تقع عيادة متعددة الخدمات سدراتة شمال مدينة سدراتة ولاية سوق أهراس في المنطقة الشبه حضرية التي تجمع بين الأحياء السكنية والمناطق الفلاحية، قرب حي 1200 مسكن، متصلة بالطريق الوطني رقم (N81.N80).

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال



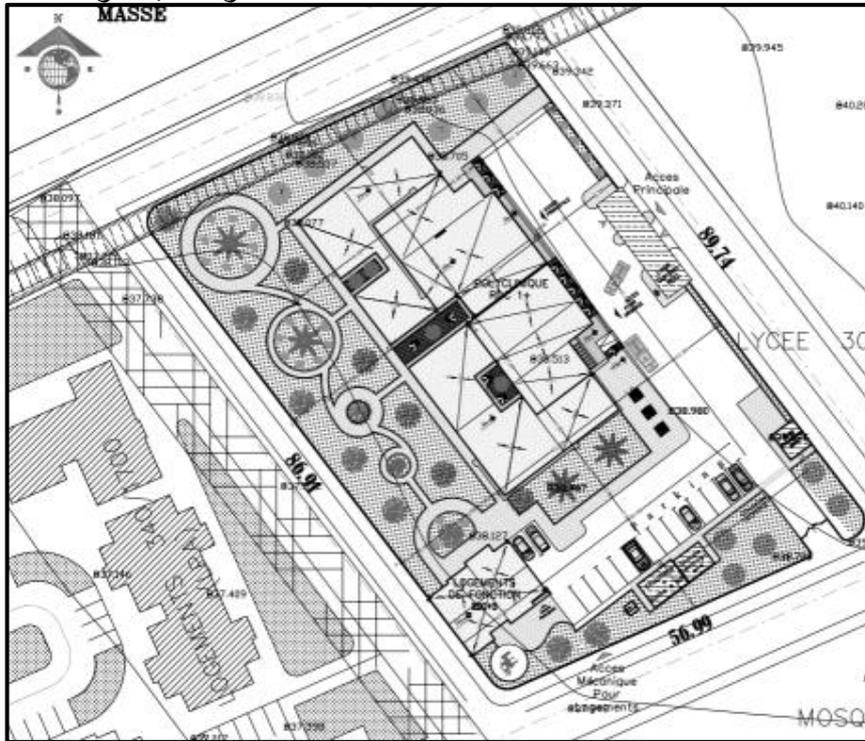
الشكل 3-31: مخطط الموقع عيادة سدراتة

المصدر: مكتب الدراسات 2025



الشكل 3-30: موقع عيادة سدراتة بنسبة للمدينة

المصدر: 2025 Google Earth



الشكل 3-32: مخطط الكتلة عيادة سدراتة

المصدر: مكتب الدراسات 2025

### 3.1.4. وصف المشروع:

العيادة مكونة من طابقين طابق ارضي وطابق اول كل منهما يحتوي على الأقسام الوظيفية الآتية:

#### 1.3.1.4. الطابق الأرضي:

يتكون الطابق الأرضي من عدة أقسام وظيفية تتوزع على مساحة ما يقارب 1000م<sup>2</sup> كالآتية:

È الاستقبال

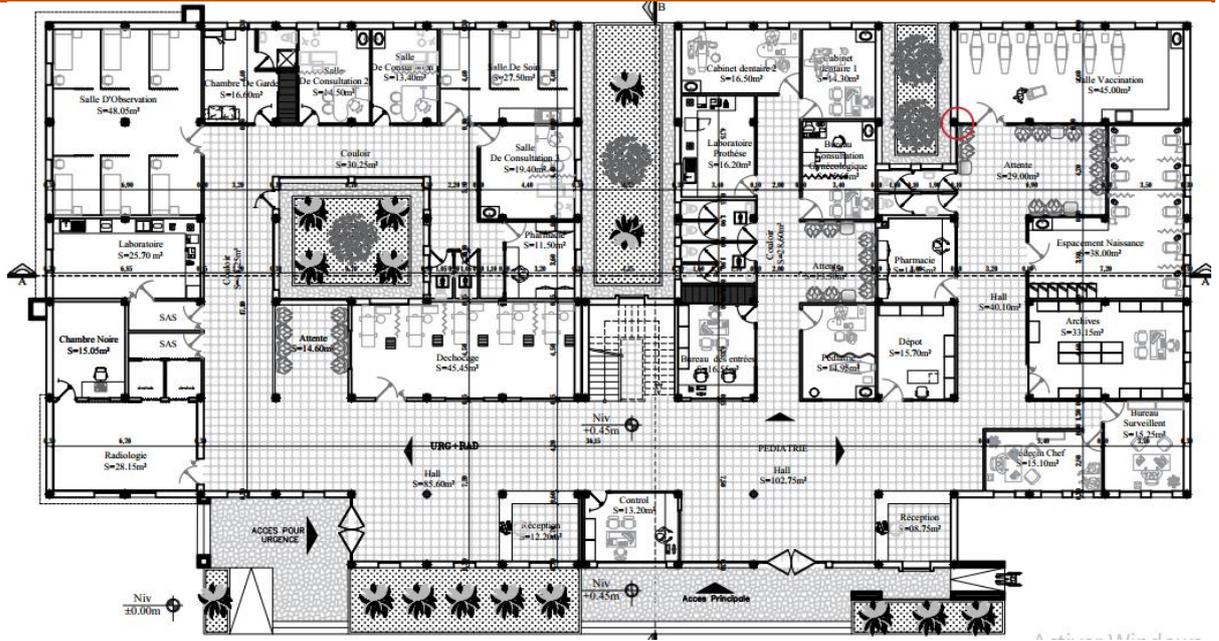
È استجالات

È قسم الاشعة والتحليل

È قسم PMI

È قسم الاستشارات

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي - سيدي غزال



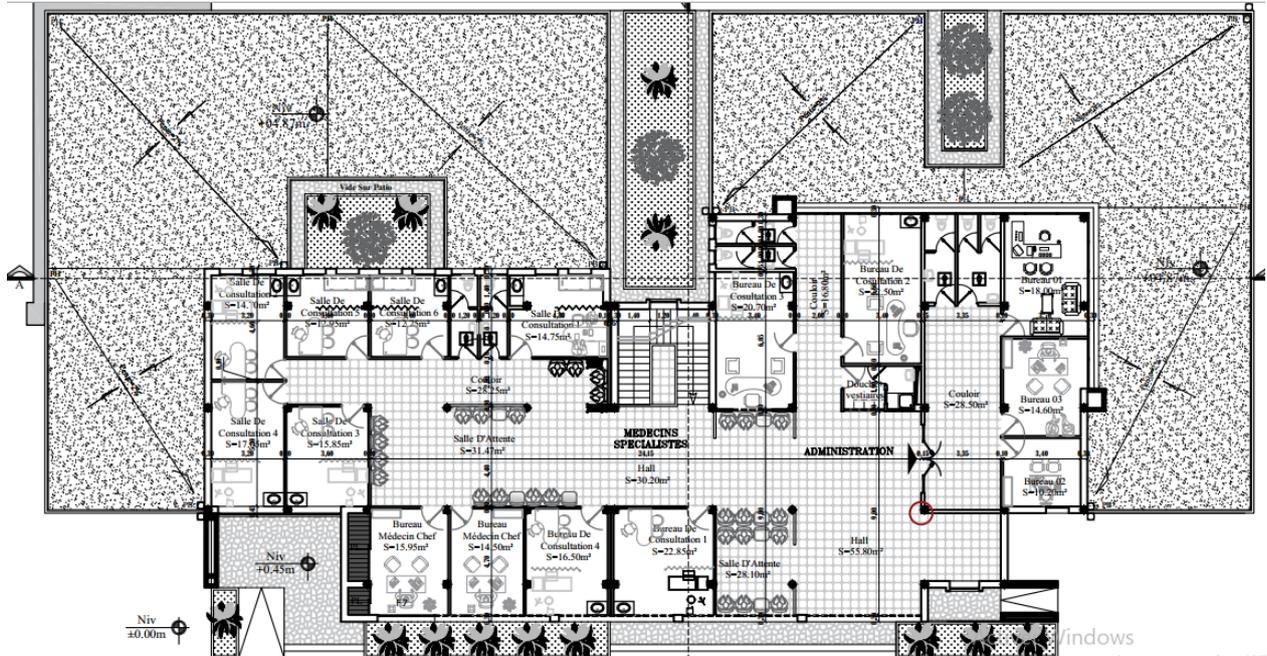
الشكل 3-33: مخطط الطابق الأرضي عيادة سدراتة

المصدر: مكتب الدراسات 2025

### 2.3.1.4. الطابق الأول:

مساحة الطابق الأول تقارب 800م<sup>2</sup> لتشمل الأقسام الوظيفية الآتية:

- È الإدارة
- È قسم الطب الخاص



الشكل 3-34: مخطط الطابق الاول سدراتة

المصدر: مكتب الدراسات 2025

الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

2.4. مصفوفة مؤشرات الأداء للمشروعين:

الجودة		الآجال		التكلفة		العيادة	الأشغال
الظاهرة	الضمنية	التأخر	المدة	زيادة	سعر DA		
✗	✗	✓	نصف شهر	✓	1, 269,967	بسكرة	التسوية
✓	✓	✗	شهر ونصف	✗	1, 853,499.60	سدراتة	
✓	✗	✓	نصف شهر	✓	9, 596,000	بسكرة	الأشغال الكبرى السفلية
✓	✓	✗	شهر ونصف	✗	13, 320,400.00	سدراتة	
✓	✗	✓	شهر ونصف	✓	14, 023,000	بسكرة	الأشغال الكبرى الفوقية
✓	✗	✗	3 أشهر	✗	14, 512,064.00	سدراتة	
✓	✓	✓	نصف شهر	✓	مدمجة	بسكرة	الصرف الصحي
✓	✗	✗	شهر	✗	1, 776,200.00	سدراتة	
✓	✗	✓	شهر ونصف	✓	14, 284,850 (مع الطلاء)	بسكرة	البناء
✓	✓	✗	شهر	✗	4, 355,939.00	سدراتة	
✓	✓	✗	مدمجة مع البناء	✗	مدمجة	بسكرة	الطلاء الداخلي والخارجي
✓	✓	✗	شهرين	✗	9, 460,297.00	سدراتة	
✗	✓	✗	نصف شهر	✗	617,2	بسكرة	الكتامة
✓	✓	✗	شهر	✗	4, 674,664.00	سدراتة	
✓	✓	✗	شهر	✗	8, 448,000	بسكرة	السيباكة + الغاز + الحماية من الحريق
✓	✓	✗	شهر ونصف	✗	2, 131,364.00	سدراتة	
✗	✗	✗	نصف شهر	✓	2, 993,900	بسكرة	الكهرباء
✓	✓	✗	شهر	✗	1, 807,527.40	سدراتة	
✓	✓	✗	شهر	✗	11, 850,500	بسكرة	النجارة
✓	✓	✗	شهر	✗	9, 355,800.00	سدراتة	
✗	✗	✗	نصف شهر	✗	1, 105,800	بسكرة	الترجيح
✓	✓	✗	شهر	✗	5, 874,133.50	سدراتة	
✓	✗	✓	مدمجة	✓	مدمجة	بسكرة	التدفئة المركزية
✓	✓	✗	شهر	✗	7, 705,241.00	سدراتة	
✓	✗	✓	شهر	✓	/	بسكرة	أشغال مختلفة
✓	✓	✗	شهر ونصف	✗	742,000.00	سدراتة	
تحقيق نسبيًا الجودة الظاهرة	عدم تحقيق الجودة الضمنية	تأخيرات مدتها 3 سنوات و6 أشهر	8 أشهر	زيادة تقدر بـ 25 291 و 317	64, 189,217	بسكرة	المجموع
تحقيق الجودة الظاهرة	تحقيق الجودة الضمنية	ليس هناك تأثير	18 شهرًا	/	77, 569,129.50	سدراتة	

الجدول 3-5: مصفوفة مؤشرات الأداء للمشروعين  
المصدر: إعداد الباحثة 2025

☺ التحليل:

◆ مشروع عيادة سدراتة:

- È مدة الإنجاز كانت مضبوطة (18 شهرًا) دون تسجيل أي توقفات أو انقطاع.  
È التكاليف لم تتجاوز حدود ما هو متوقع، دون زيادات.  
È ما يدل على التزام بالمدة والتكاليف المحددة ضمن الصفقة، إذا الجودة المحققة مطابقة للمعايير.  
È غياب التوقعات يعني وجود: تخطيط جيد للمراحل، تسوية الوثائق والإجراءات الإدارية في وقتها، تمويل متواصل بدون انقطاع، مكتب دراسات مسؤول ومتابعة ملتزم وفعال.  
◆ مشروع عيادة سيدي غزال: رغم أن المدة الفعلية للإنجاز كانت قصيرة (8 أشهر)، إلا أن المشروع

عرف:

- È أكثر من 3 سنوات من التوقعات، ما جعل مدة الإنجاز الحقيقية تمتد إلى قرابة 4 سنوات.  
È زيادة في التكاليف بـ 25 مليون دج تقريبًا، وهو ما يمثل تجاوزًا كبيرًا للميزانية.  
È انخفاض في الجودة النهائية، نتيجة انقطاعات وتغييرات في المواد والتجهيزات.

☺ نتيجة:

مشروع سدراتة كان سيره بسلاسة ام يواجه اي عراقيل ومشاكل حيث سار ضمن التكلفة والمدة المحددتين له وبالجودة المرجوة، في حين ان مشروع سيدي غزال واجه العديد من التحديات والمشاكل حيث شهده زيادة وخروج عن الميزانية، وايضا شهد عدة توقعات تسببت في خروجه عن المخطط الزمني وبذلك لم يحقق الجودة الضمنية ومع ذلك لم تكن الجودة الظاهرة أحسن ما يكون.

5. النتائج المستخلصة:

- ◆ تأخر ملحوظ في الإنجاز مقارنة بالمشروع المرجعي  
È مشروع سيدي غزال عرف مدة إنجاز أطول رغم تشابه طبيعة الأشغال.  
È هذا التأخر ارتبط بعدة توقعات ناتجة عن مخاطر لم يتم توقعها أو إدارتها بالشكل الكافي.  
◆ ضعف في التحكم في المخاطر المالية  
È على عكس المشروع المرجعي الذي تمكن من الحفاظ على توازن مالي، واجه مشروع سيدي غزال صعوبات تمويلية أدت إلى توقعات متعددة.  
È غياب خطة مالية احتياطية زاد من حدة التأثيرات.  
◆ إخفاق في إدارة المخاطر التنظيمية والتقنية  
È المشروع المرجعي أظهر قدرة على التفاعل السريع مع تغييرات الدراسة والتقارير الفنية، في حين عانى سيدي غزال من توقعات بسبب تقارير التربة، انسحاب مكتب الدراسات، ونزاعات إدارية.

- ◆ غياب آليات فعالة لتتبع وتنبية المخاطر
- Ē مقارنة بالمشروع المرجعي الذي استعمل نظام متابعة مستمر، لم يتم اعتماد نظام واضح في سيدي غزال لتتبيه الجهات المسؤولة عند بروز الخطر.
- ◆ نقص في التناسق بين الفاعلين
- Ē المشروع المرجعي استفاد من تنسيق محكم بين صاحب المشروع، المقاول، ومكتب الدراسات، عكس سيدي غزال الذي عرف تداخلاً في المسؤوليات وغياب آليات تواصل فعالة.
- ◆ تأثير كبير للمخاطر على جودة الإنجاز والآجال
- Ē في حين حافظ المشروع المرجعي على مستوى جودة مقبول، أدت التأخيرات والتوقفات في سيدي غزال إلى ضغط زمني أثر على جودة بعض الأشغال التكميلية.

### 6. الحلول والاقتراحات:

#### 1.6. الحلول الميدانية بعد حدوث كل خطر في مشروع سيدي غزال:

- ◆ تأخر انطلاق الأشغال بسبب عدم إتمام وثائق الصفحة (إداري + زمني)
  - تسريع عملية التفاوض مع الجهات المعنية لاستكمال الوثائق.
  - توجيه أوامر استعجالية داخلية للإدارات البطيئة.
  - إنشاء لجنة طوارئ لمرافقة الملف حتى استكماله في أسرع وقت.
  - اعتماد ترخيص استثنائي للانطلاق في الأشغال ذات الأولوية بالتوازي مع استكمال الوثائق.
- ◆ خطأ في تقرير التربة (تقني + زمني)
  - توقيف مؤقت للأشغال حفاظاً على سلامة المشروع.
  - إعادة إجراء دراسة التربة من مكتب آخر بسرعة، وتأكيداً من طرف خبير محايد.
  - تعديل التصاميم أو الحلول التقنية في ضوء المعطيات الجديدة دون المساس بجودة المشروع.
  - إعادة جدولة البرنامج الزمني لتعويض التأخر.
- ◆ توقف الأشغال بسبب عدم توفر الميزانية (مالي)
  - فتح قنوات تواصل مباشرة مع الممولين (البلدية، الولاية، الوزارة) لتسوية المبالغ المجمدة أو العالقة.
  - اقتراح تجزئة الدفع على مراحل لتسهيل تحرير دفعات.
  - تعليق الأشغال غير الضرورية مؤقتاً، والتركيز على الأقسام ذات الأولوية القصوى.
  - طلب إعادة جدولة الدفعات حسب تقدم المشروع.
- ◆ انسحاب مكتب الدراسات (قانوني + مالي)
  - البحث العاجل عن مكتب دراسات بديل معتمد ويمتلك وثائق التأهيل المناسبة.
  - الاستعانة بمكاتب مؤقتة أو مكتب المراقبة التقني لاستكمال المتابعة إلى حين التعاقد مع بديل.

## الفصل الثالث: تقييم البعد الإداري على مستوى المجمع الصحي -سيدي غزال

- فتح تحقيق إداري لتحديد سبب الانسحاب وتوثيقه.
- محاولة استرجاع المعطيات والمخططات التي كانت بحوزة المكتب المنسحب.
- ◆ توقف الأشغال بسبب تجهيزات غير مطابقة للصفحة (تنظيمي + مالي)
- توقيف مؤقت للتجهيز والتركيب.
- استدعاء لجنة مراقبة تقنية لإثبات المخالفة.
- توجيه إذار رسمي للمقاول لإلزامه بتوفير التجهيزات المطابقة.
- تقديم طلب تغيير تجهيزات (avenant) في حال كانت المخالفة غير جوهرية وتم الاتفاق على حل بديل.
- التفاوض على تخفيض في السعر أو تحميل المقاول تكلفة التغيير.

### 2.6. اقتراحات مستقبلية عامة:

إنشاء خلية داخلية متخصصة في إدارة الأزمات والمخاطر في كل مشروع.

- توثيق كل خطر وقع وكيفية التعامل معه لاستخدامه كمرجع في المشاريع القادمة.
- إدراج بند "خطة الطوارئ" في دفتر الشروط من الجانب القانوني
- تخصيص غلاف مالي احتياطي لكل مشروع لمجابهة الأزمات.

### خلاصة

يتناول هذا الفصل دراسة معمّقة للمخاطر التي واجهت مشروع إنجاز العيادة متعددة الخدمات بسيدي غزال، حيث تم تحليل مختلف العراقيل التي أثّرت على سير الأشغال، سواء كانت إدارية، تقنية، مالية أو تنظيمية. تبين من خلال المقارنة مع مشروع مرجعي (عيادة بسكرة) أنّ هذه المخاطر كان لها أثر مباشر على آجال الإنجاز وجودة التسيير.

كما ركّز الفصل على كيفية التعامل مع هذه المخاطر بعد حدوثها، من خلال عرض إجراءات تصحيحية ملموسة، تمسّ كل حالة على حدة. وأدرجت في النهاية مجموعة من الاقتراحات والتوصيات المستقبلية لضمان تحسين إدارة المخاطر، وتقادي تكرار نفس التعثرات في مشاريع مماثلة.

## خاتمة

من خلال فصول هذه المذكرة، تم تسليط الضوء على الجوانب المختلفة المرتبطة بمشروع إنجاز المجمع الصحي بسيدي غزال، حيث تبين أن نجاح هذا النوع من المشاريع لا يقتصر على الجوانب التقنية أو الإنشائية فقط، بل يرتبط ارتباطاً وثيقاً بفعالية التخطيط الإداري، جودة التسيير، ومقدار التفاعل والتنسيق بين مختلف الأطراف المتدخلة.

في الفصل الأول، تبين أن الإدارة الفعالة للمشروع، بما تحتاجه من تخطيط زمني دقيق، ضبط للموارد، وإدارة محكمة للمخاطر، تُعد عنصراً حاسماً في تجنب العراقيل التي قد تعطل التنفيذ أو تؤثر على جودة النتائج. كما تم التنبه إلى أهمية الإطار القانوني والتمويلي، باعتبارهما من العوامل المؤثرة سلباً أو إيجاباً في مسار المشروع.

أما الفصل الثاني، فقد ركز على الجانب التخطيطي والهندسي، مبرزاً أهمية تصميم الفضاءات الداخلية للمجمع الصحي بشكل يخدم سهولة الحركة، ويعزز كفاءة الخدمات الصحية. ورغم الالتزام بالمعايير التقنية، إلا أن التحديات التي ظهرت خلال مرحلة التنفيذ (خاصة تلك المتعلقة بالتأخير) تؤكد الحاجة إلى تحسين آليات المتابعة والرقابة خلال مراحل الإنجاز المختلفة.

وفي الفصل الثالث، تم تناول موضوع إدارة المخاطر بشكل معمق، حيث تم تحليل الأسباب المباشرة التي أدت إلى ظهور عراقيل أثناء تنفيذ المشروع، سواء كانت ذات طابع إداري، مالي، تقني أو تنظيمي. وقد ساهمت المقارنة مع مشروع مرجعي في إبراز الفروقات من حيث الأداء وتأثير المخاطر على ميزانية المشروع ومواعيد تنفيذها وجودة المشروع، وأسهمت أيضاً في تحديد الإجراءات التصحيحية المناسبة لكل حالة. كما أفرز التحليل مجموعة من التوصيات التي يمكن أن تُشكل قاعدة صلبة لتحسين تسيير مشاريع مماثلة في المستقبل.

انطلاقاً من كل ما سبق، يمكن التأكيد على أن نجاح مشاريع الصحية يتطلب مقاربة شمولية ومتكاملة، تراعي التوازن بين التخطيط الإداري والإنجاز التقني، وتضمن إشراكاً فعالاً لكل الأطراف المعنية من أجل تحقيق الأهداف المرجوة. كما أن تبني آليات صارمة لمتابعة وتقييم المخاطر، إلى جانب تعزيز التنسيق المؤسسي والرفع من كفاءة الموارد البشرية، يُعد من بين الدعائم الأساسية لضمان فعالية التنفيذ واستدامة النتائج.

لذلك، تبرز هذه الدراسة أهمية تبني استراتيجيات فعّالة لإدارة المخاطر في مشاريع البناء، خصوصاً في القطاع الصحي، لما لها من دور حاسم في التحكم في الميزانية، احترام الأجل الزمنية، وضمان جودة الإنجاز. فالتعامل المسبق مع المخاطر (من خلال رصدها مبكراً، تقييم آثارها المحتملة، وتطبيق خطط استجابة مناسبة) يُسهم بشكل مباشر في الحد من التجاوزات المالية، تقليص التأخيرات، وتقادي التراجع في جودة البنية التحتية أو الخدمات المقدمة. وعليه، فإن دمج إدارة المخاطر كعنصر أساسي ضمن دورة حياة المشروع لا يجب أن يُنظر إليه كخيار إضافي، بل كضرورة لضمان نجاح واستدامة المشاريع، خصوصاً في القطاعات الحيوية التي تمس صحة المواطنين وجودة حياتهم.

### ❖ الكتب:

- **Greeno, R. C.** (2013). *Building Construction Handbook*. USA: Pearson Education.
- **Hopwood, ل. ك.** (2015). *إدارة المخاطر: دليل متكامل للشركات والمشاريع*. الرياض: دار جرير للنشر.
- **Hull, J. C.** (2018). *Risk Management and Financial Institutions*. Hoboken, New Jersey, USA: Wiley.
- **Joyce, F. E.** (2011). *Construction Project Management*. Upper Saddle River, New Jersey, USA: Pearson Education, Inc.
- **Kasapo lu, E.** (2016). *Sustainable Buildings – Interaction Between a Holistic Conceptual Act and Materials Properties*. Londres, Royaume–Uni: IntechOpen. Récupéré sur <https://www.intechopen.com/chapters/49996>
- **Myers, D.** (2013). *Construction Economics: A New Approach*. Abingdon, Oxon, Royaume–Uni: Routledge.
- **Myers, D.** (2016). *Construction Economics: A New Approach*. USA: Routledge.
- **Newitt, J. S.** (2021). *Construction Scheduling: Principles and Practices*. USA: Pearson Education.
- **Nigel J. Smith, T. M.** (2009). *Managing Risk in Construction Projects*. Oxford, Royaume–Uni: Blackwell Publishing Ltd.
- **Norman, ر. ف.** (1993). *Risk Management and Construction*. أكسفورد، المملكة المتحدة: Wiley–Blackwell.
- **PMI (Project Management Institute).** (2017). *A Guide to the Project Management Body of Knowledge (PMBOK® Guide)*. Newtown Square, Pennsylvania, USA: PMI.

- **Sears, S. K.** (2015). *Construction Project Management: A Practical Guide to Field Construction Management*. Hoboken, New Jersey, USA: John Wiley & Sons.

### ❖ مقالات علمية:

- مقابله, د. د. إ. (2018). مؤشرات تقييم الآثار الاجتماعية للمشروعات الصغرى والصغيرة والمتوسطة والخدمات المقدمة لها. الكويت: المعهد العربي للتخطيط.
- تشاندلر, ا. (2020). الاستراتيجية: مفهومها، أنواعها، مناهجها. مركز البحوث والدراسات متعدد التخصصات. Récupéré sur [www.mdrscenter.com](http://www.mdrscenter.com).
- هوروث, ر. (2020, 23 septembre). ماهي الاستراتيجية. الولايات المتحدة الأمريكية: معهد التفكير الاستراتيجي.

### ❖ قوانين ومراسيم رسمية:

- الجريدة الرسمية الجزائرية. (1990, 1 décembre). القانون رقم 29-90.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. (1988, 15 mai). شروط ممارسة وإدارة المشاريع في البناء.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. القانون رقم 20-01 المتعلق بتوجيه التخطيط العمراني والتنمية المستدامة.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. القانون رقم 20-04 المتعلق بالعمران.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. قانون البناء والعمران رقم 29-10.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. (2015, 25 janvier). المرسوم التنفيذي رقم 15-19.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. (2010, 7 octobre). المرسوم التنفيذي رقم 10-236.
- الجريدة الرسمية الجزائرية. (2015, 16 septembre). المرسوم التنفيذي رقم 15-247.

### ❖ المواقع الالكترونية:

- **ASANA.** (2025, 15 février). *Gestion de projet : le triangle d'or et son utilité pour votre équipe*. Récupéré sur <https://asana.com/>
- **Bakkah.** (2024). مفهوم المخاطر و إدارة المخاطر: دليل شامل الخطوات و التخصص. Récupéré sur <https://bakkah.com/ar/knowledge-center/> إدارة-المخاطر
- **CDC.** (2019). *Centers for Disease Control and Prevention*. Récupéré sur <https://www.cdc.gov/>

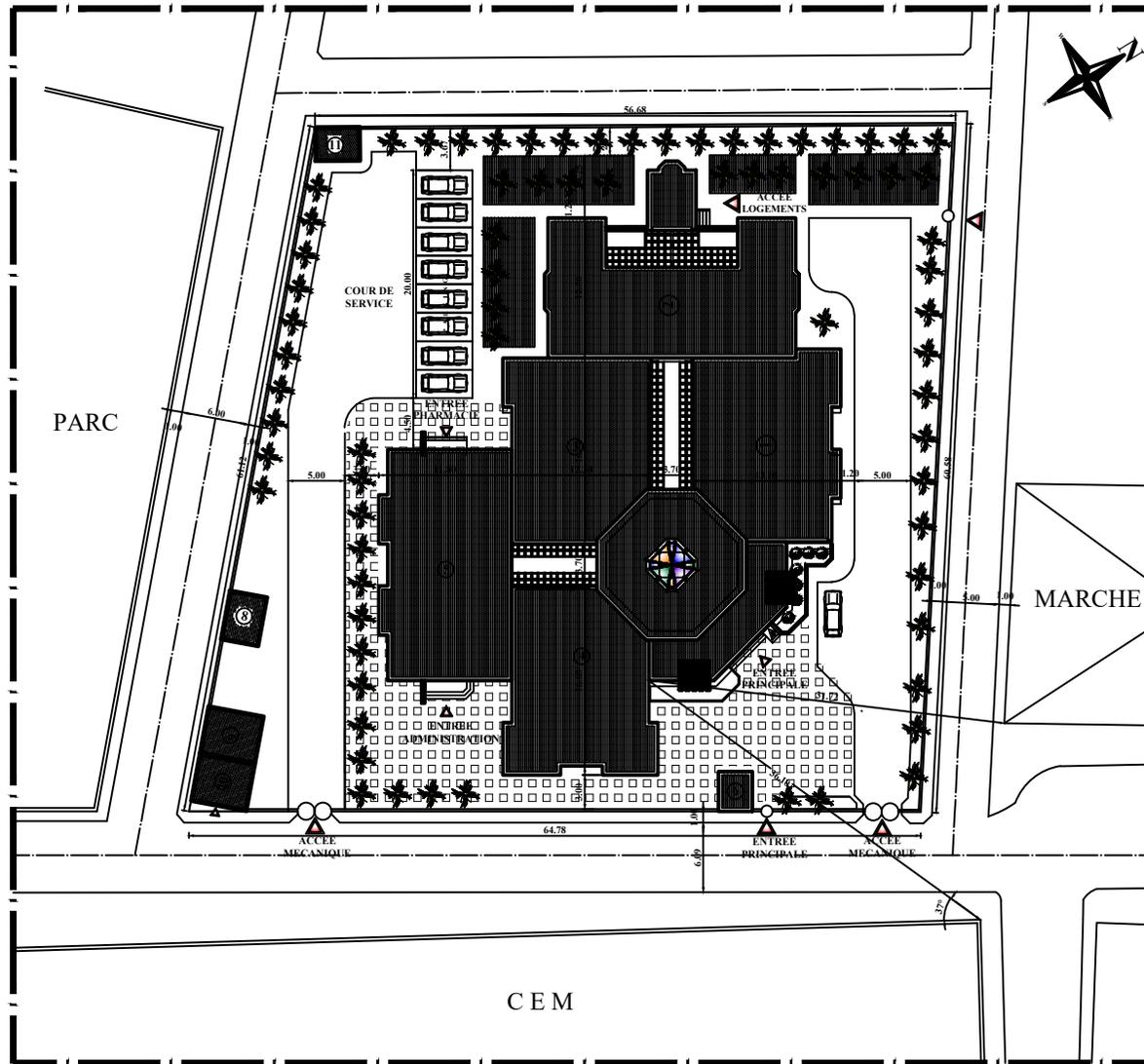
- **Construction Risk Management.** (2024). *P C S ProSoft*. Récupéré sur <https://www.bcsprosoft.com/>
- **Hilmî, M. S.** (2024, 26 avril). *استراتيجيات فعالة لإدارة المخاطر في مشاريع البناء. POM Blog For Successful Projects*. Récupéré sur <https://pmo-eng.blogspot.com/>
- **Kasapo lu, E.** (2016). *Sustainable Buildings*. IntechOpen. Récupéré sur <https://www.intechopen.com/chapters/49996>
- **Manhom.** (2025). Récupéré sur <https://manhom.com/>
- **MDRS Center.** (2020). *الاستراتيجية: مفهومها، أنواعها، مناهجها*. Récupéré sur [www.mdrscenter.com](http://www.mdrscenter.com)
- **Ministère de la Santé – Algérie.** (2020). Récupéré sur <http://www.sante.gov.dz/>
- **NSSA El Mouradia.** (2025). Récupéré sur <https://nssa.el-mouradia.dz/>
- **PMI Blog.** (2025). *Programme de gestion de projet*. Récupéré sur <https://www.prof-eng.net>
- **TCLI.** (2023). *برنامج التقدير المدني*. Récupéré sur <https://www.tcli.com/>
- **USC** (2024, 29 décembre). *أنواع المخاطر - شركة الخطوات المميزة للاستشارات الإدارية في إدارة المشاريع*. Récupéré sur <https://usc.com>
- **WHO.** (2024). *Primary Health Care Overview*. Récupéré sur <https://www.who.int/>
- **البنك الدولي** (2024). Récupéré sur <https://www.worldbank.org/>
- **الكتاب الأبيض للصحة في الجزائر** (2024). Récupéré sur <http://www.sante.gov.dz/>

### ❖ مصادر اخرى (محاضرات، مقبلات):

- **الباحثة.** (2024). *مديرية الصحة-بسكرة (المهندسة. ا. للمديرية, Intervieweur)*
- **مخلوفي.** (2023/2024). *محاضرة 2: مقدمة البرمجة الحضرية والمعمارية. جامعة بسكرة.*

الملاحق

# POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA



PLAN DE MASSE

- LEGENDE**
- ① - BLOC URGENCE
  - ② - BLOC RADIOLOGIE+ LABO  
02 LOGEMENTS F3
  - ③ - BLOC MEDECINE SPECIALISEE
  - ④ - BLOC P.M.I
  - ⑤ - BLOC ADMINISTRATION + PHARMACIE
  - ⑥ - LOGE GARDIEN
  - ⑧ - BACHE A EAU
  - ⑨ - POSTE TRANSFO
  - ⑩ - GROUPE ELECTOGENE
  - ⑪ - NICHE D'ENTREPOSAGE DES DASRI

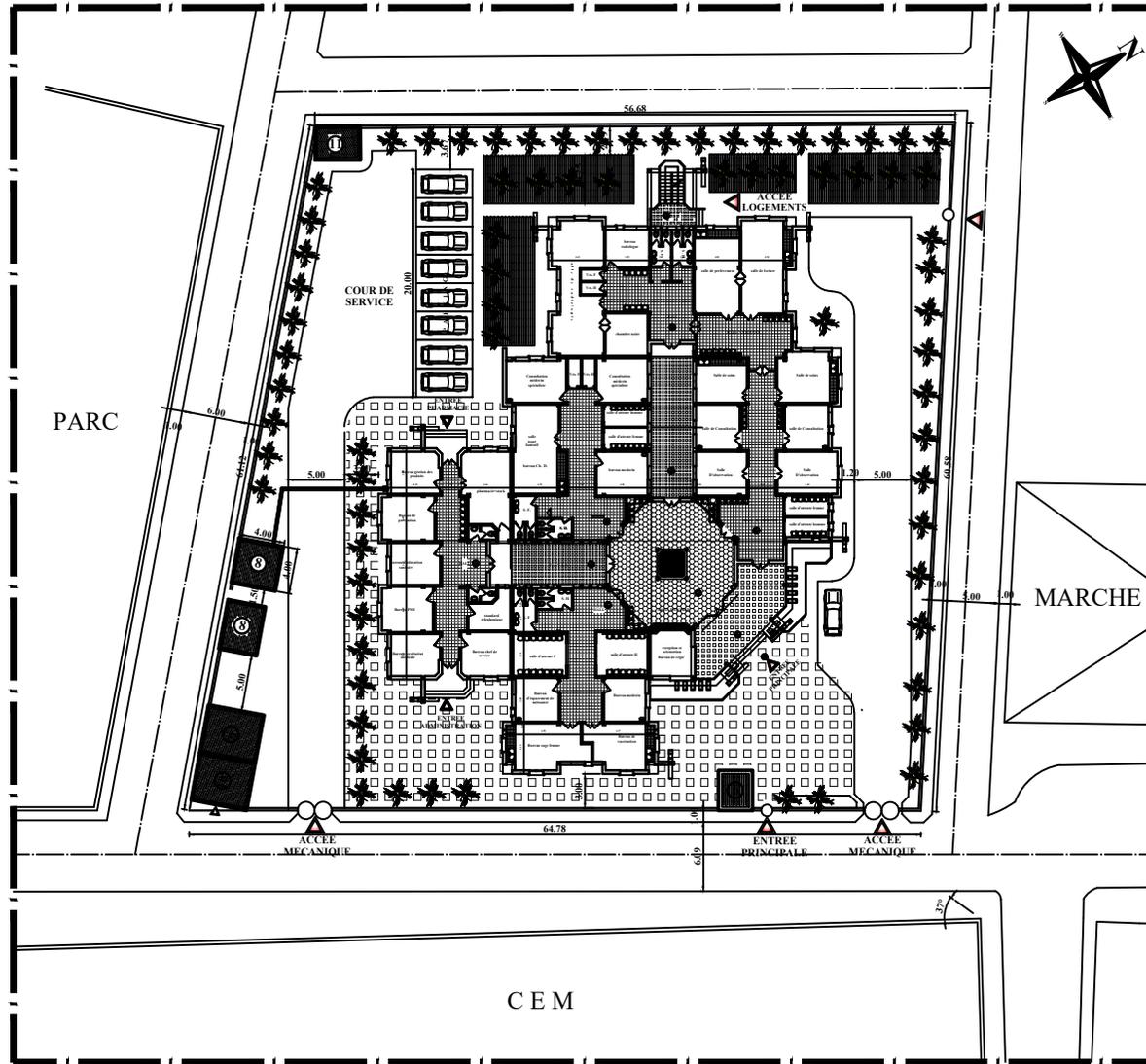
SURFACE TERRAIN.....3658.96 m<sup>2</sup>



PLAN DE SITUATION Ech: 1/5 000

République Algérienne Démocratique et Populaire Bureau d'Etude Economique et Technique Batna Unité de Biskra					
A					
B		DJAMEL			
C		MESSAOUDI			
Titre	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur	Verificateur
Projet : POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA					
Wilaya Biskra Daira Biskra Commune Biskra		PLAN DE MASSE ET IMPLANTATION PLAN DE SITUATION			Visa
Esquisse Avant Projet Projet Maître D'Ouvrage					
Echelle: 1/200 Architecture		Ech: 1/200 1/5000		BUREAU D'ETUDE ECONOMIQUE ET TECHNIQUE Batna Unité de Biskra Tél: 0347413300	

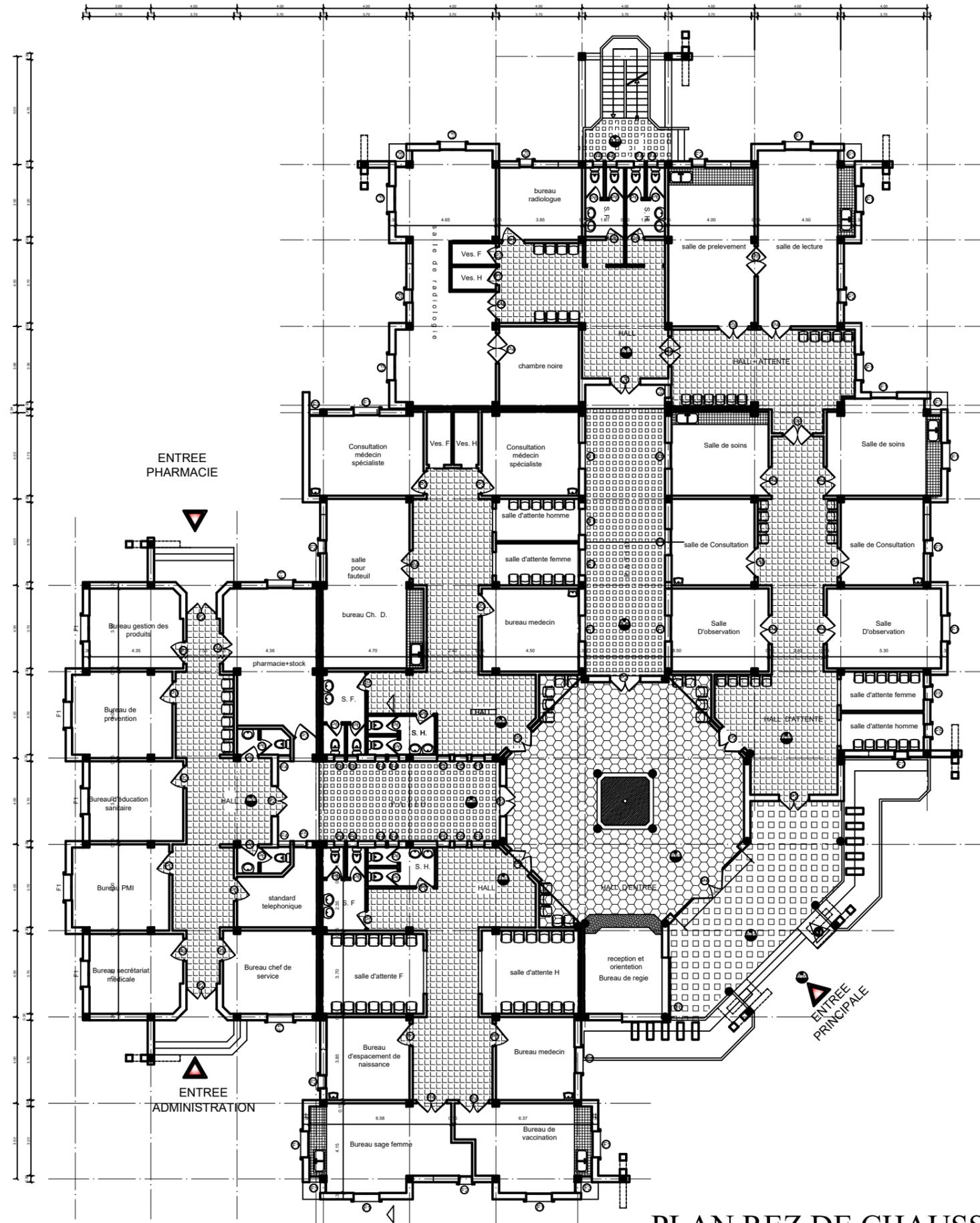
# POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA



PLAN D'AMENAGEMENT

Republique Algerienne Democratique et Populaire					
Bureau D'Etude Economique et Technique BISKRA					
A					
B		D.JAMEL			
C		MESSAOUDI			
Indice		Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur Verificateur
Projet : POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA					
de.010	PLAN DE MASSE				Visa
Wilaya	Biskra				
Daira	Biskra				
Commune	Biskra				
Etiquette					
Avant Projet					
Projet					
Maitre D'Ouvrage	D.E.P BISKRA				
Echelle : 1/100		BUREAU D'ETUDE ECONOMIQUE ET TECHNIQUE BISKRA			

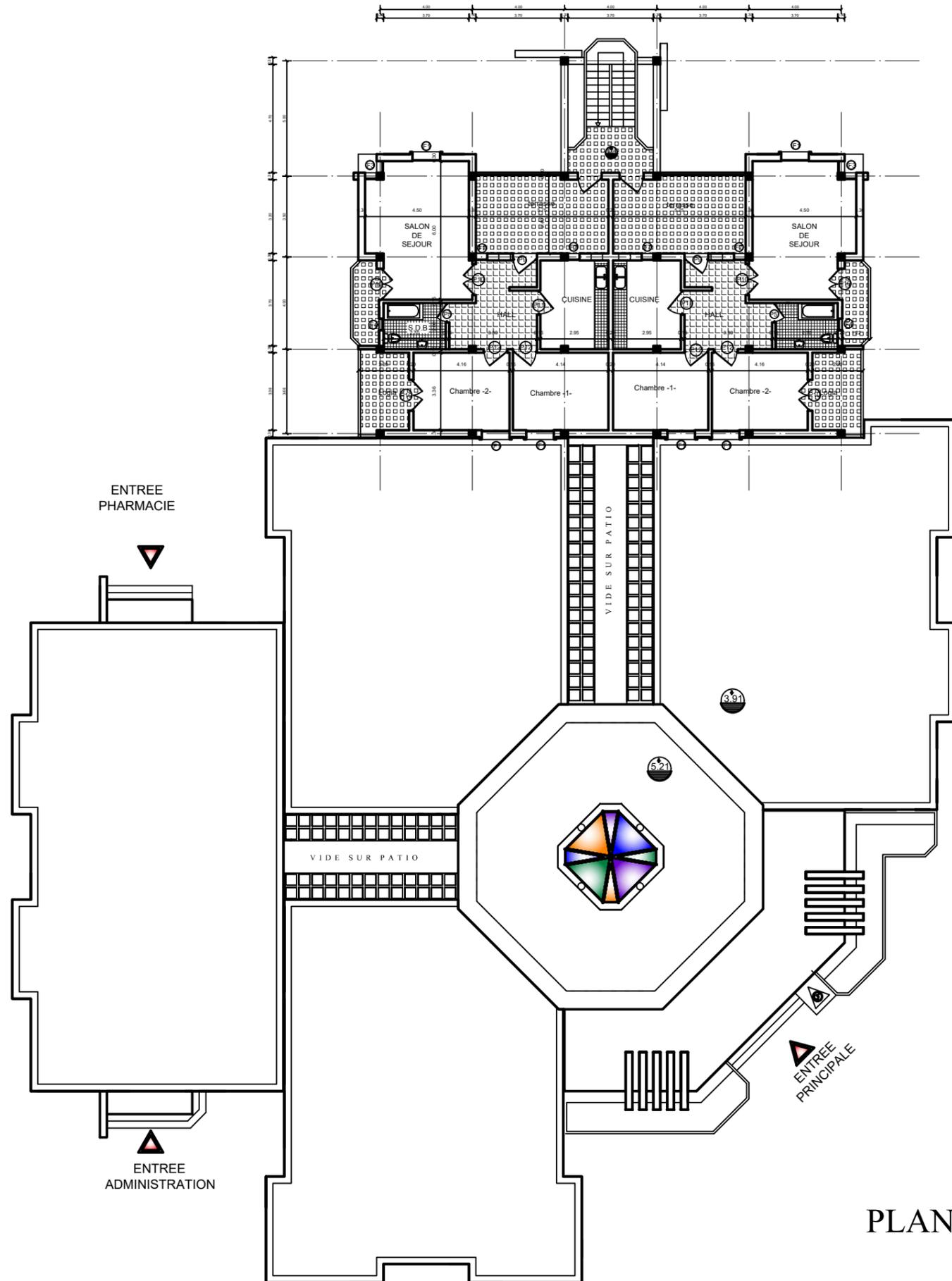
# POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA



PLAN REZ DE CHAUSSEE

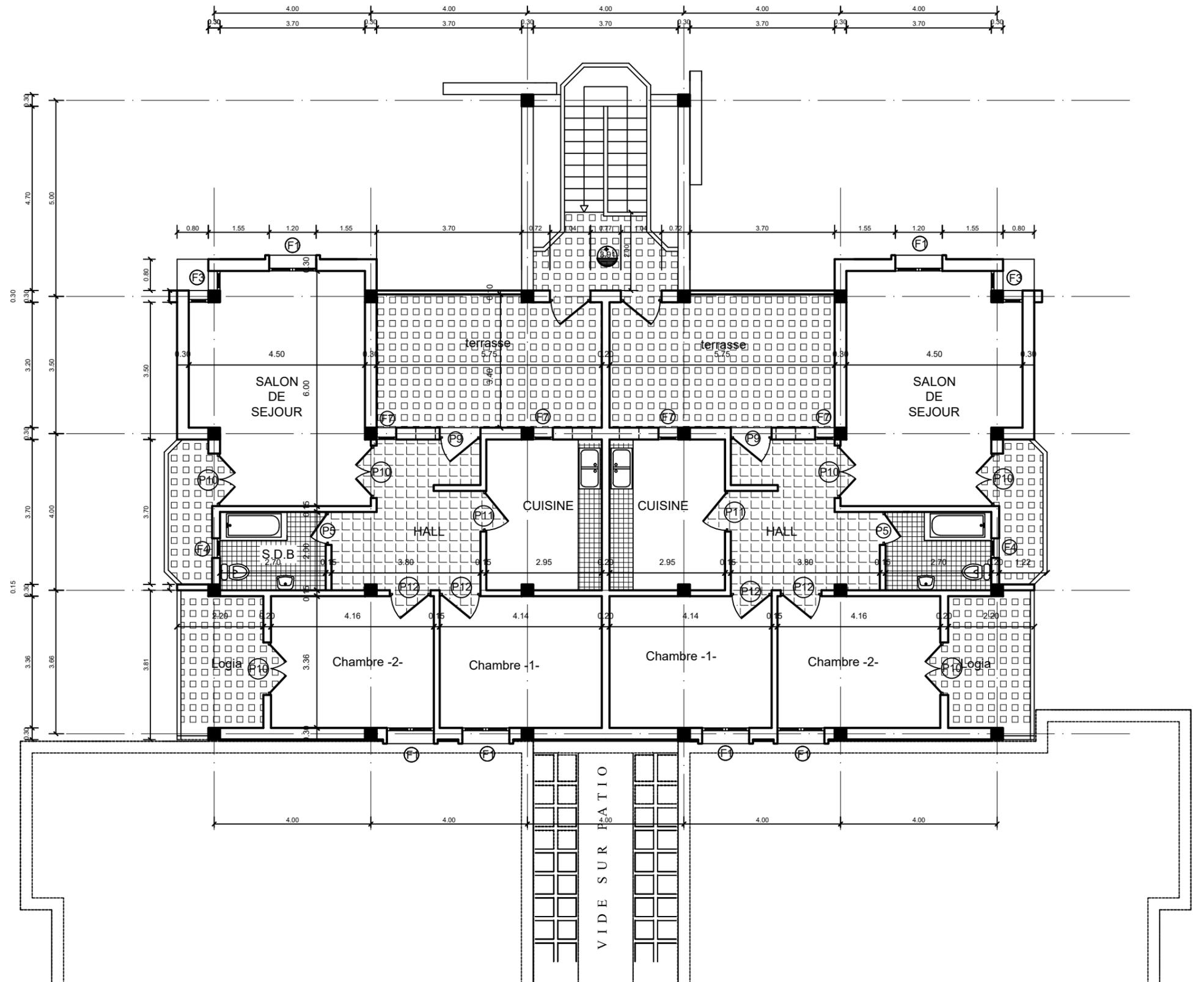
Republique Algérienne Démocratique et Populaire					
Bureau D'Etude Economique et Technique Batna Unité de BISKRA					
A					
B		DJAMEL			
C		MESSAOUDI			
Indice	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur	Verificateur
Projet : POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA					
Wilaya	Biskra	PLAN D'ENSEMBLE			Visa
Daira	Biskra	REZ DE CHAUSSEE			
Commune	Biskra				
Esquisse	<input type="checkbox"/>				
Avant Projet	<input type="checkbox"/>				
Projet	<input checked="" type="checkbox"/>				
Maitre D'Ouvrage	<input type="checkbox"/>				
Code	Numero & Rip	Date	Spécialité	Ech : 1/100	B1. BUREAU D'ETUDE BENI MORAH BISKRA Tél/Fax : 047411390

# POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA



PLAN ETAGE

Republique Algérienne Democratique et Populaire					
Bureau D'Etude Economique et Technique Batna Unite de BISKRA					
A					
B		DJAMEL			
C		MESSAOUDI			
Index	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur	Verificateur
Projet : POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA					
Wilaya	Biskra				Visa
Daira	Biskra				
Commune	Biskra				
PLAN D'ENSEMBLE ETAGE ( 02 LOGEMENTS F3 )					
Esquisse	<input type="radio"/>				
Avant Projet	<input type="radio"/>				
Projet	<input checked="" type="radio"/>				
Maitre D'Ouvrage	<input type="radio"/>				
Code	Numero & Rap	Date	Spécialité	Ech : 1/100	
			Architecture		
					ST. BENERRAL HOONE BENI MORAH BISKRA Telfax : 047413190



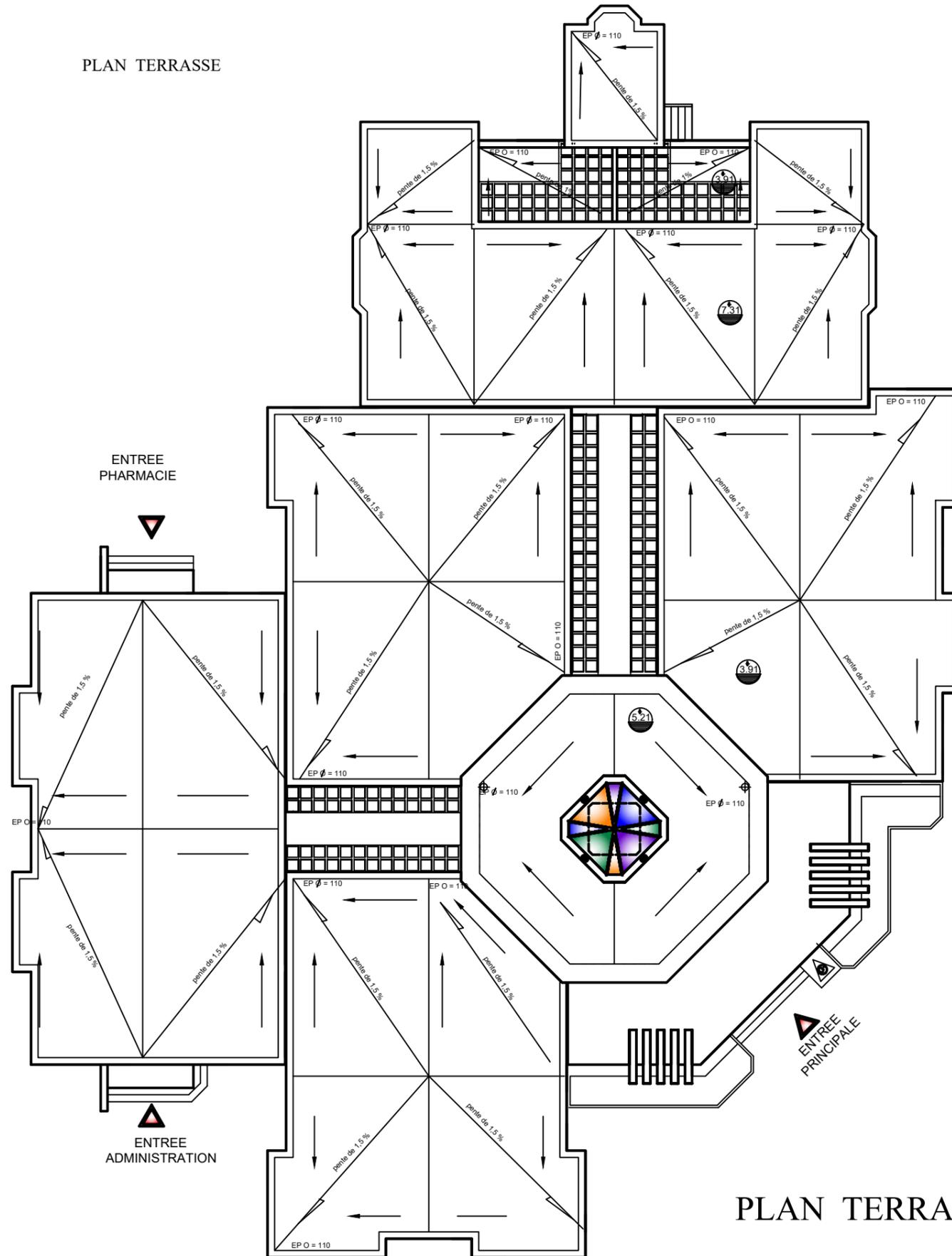
PLAN ETAGE

Republique Algerienne Democratique et Populaire					
Bureau D'Etude Economique et Technique Batna Unite de BISKRA					
A					
B		DJAMEL			
C		MESSAOUDI			
Indice	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur	Verificateur
Projet : POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA					
Wilaya	Biskra				Visa
Daira	Biskra				
Commune	Biskra				
Esquisse	<input type="radio"/>				
Avant Projet	<input type="radio"/>				
Projet	<input checked="" type="radio"/>				
Maitre D'Ouvrage	<input type="radio"/>				
Code	Numero a Nap	Date	Spécialite	Ech : 1/50	B.T. BERRACHEL, ROCHER BENI MORAH BISKRA Tél/Fax : 0474113150

1 er ETAGE ( PARTIE B )

# POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA

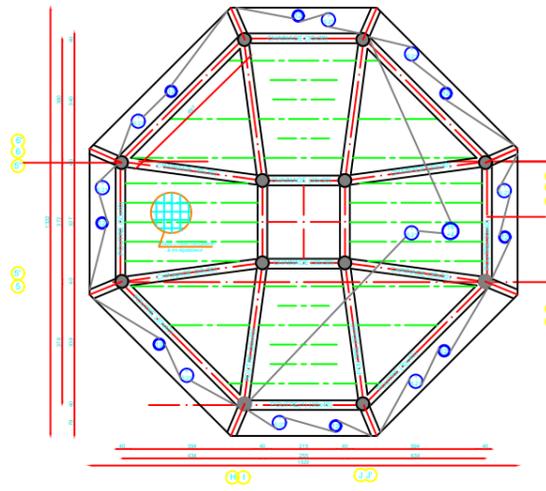
PLAN TERRASSE



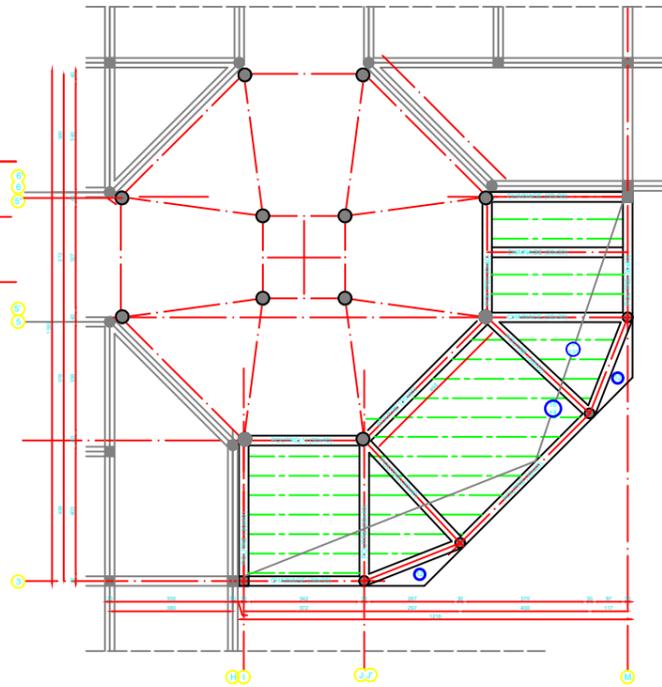
PLAN TERRASSE

Republique Algérienne Démocratique et Populaire					
Bureau D'Etude Economique et Technique Batna Unite de BISKRA					
A					
B		DJAMEL			
C		MESSAOUDI			
Index	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur	Verificateur
Projet : POLYCLINIQUE A SIDI GHAZEL BISKRA					
					
Wilaya	Biskra	PLAN TERRASSE			Visa
Daira	Biskra				
Commune	Biskra				
Esquisse	<input type="radio"/>				
Avant Projet	<input type="radio"/>				
Projet	<input checked="" type="radio"/>				
Maitre D'Ouvrage	<input type="radio"/>				
Code	Numero a Rap	Date	Spécialité	Ech : 1/100	 ET: RESERVES TOUZE BEN MORAN BISKRA Tel/Fax : 047411390
			Architecture		

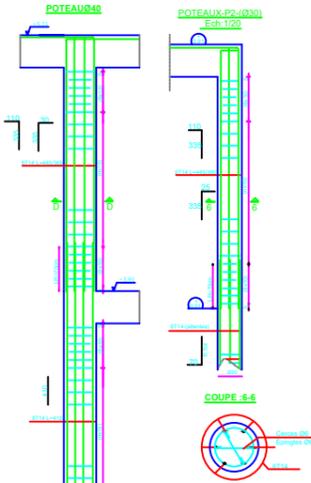
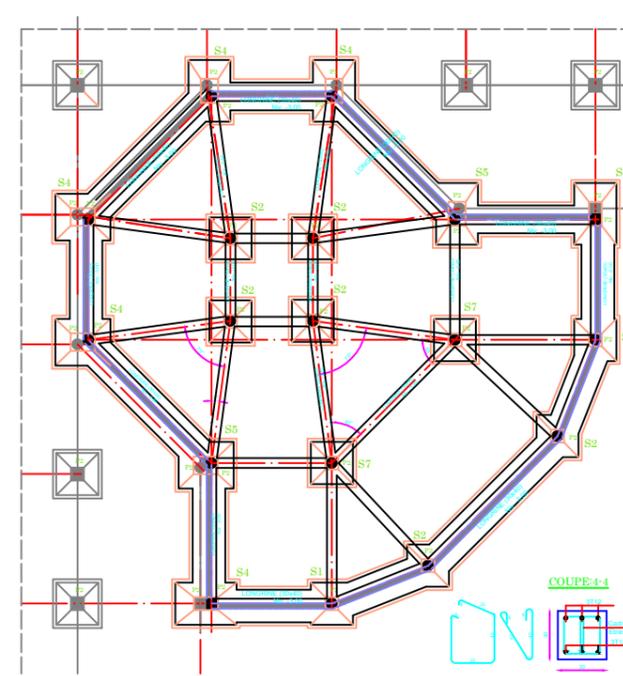
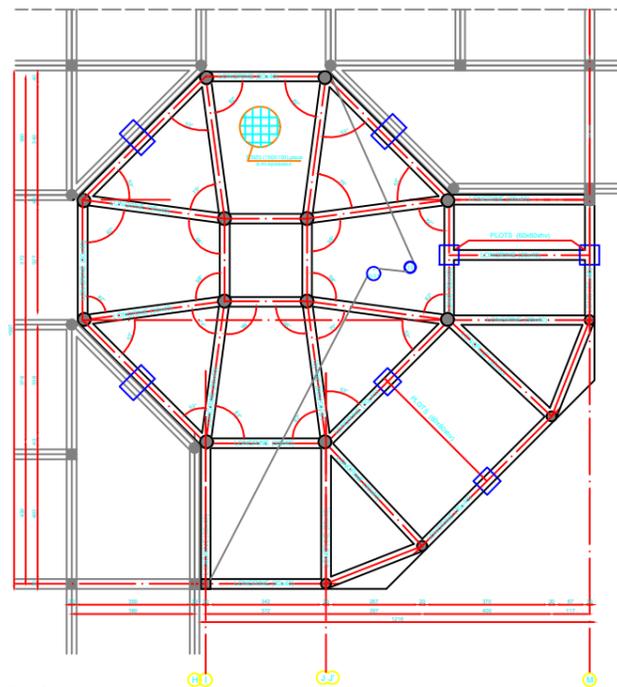
PLAN DE COFFRAGE PLANCHER NIV.+5.21  
Ech:1/50



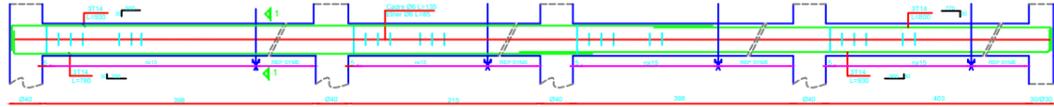
PLAN DE COFFRAGE PLANCHER NIV.+3.91  
Ech:1/50



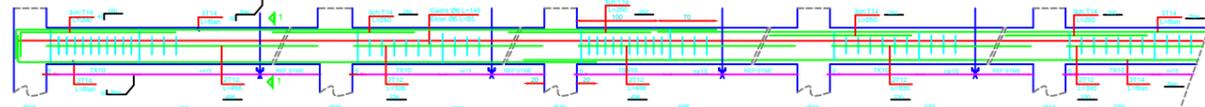
PLAN DE COFFRAGE LONGRINES NIV.+0.34  
Ech:1/50



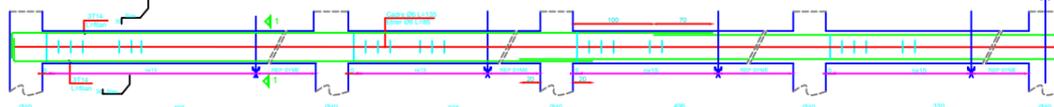
LONGRINE-TYPE (30x40)  
Axe 1-1  
Fils 2-5  
Niv:3.00/+0.51



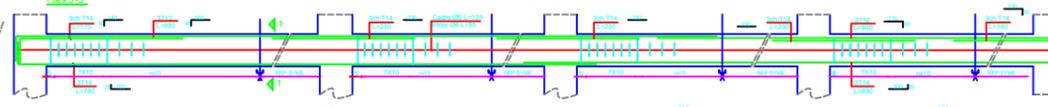
POUTRE-BRISÉ (30x40)  
Niv:4.21



LONGRINE-BRISÉ (30x40)  
Niv:3.00/+0.51



POUTRE-TYPE (30x40)  
Axe 2-2  
Fils 2-5



LONGRINE-BRISÉ (30x40)  
Fils 2  
Niv:3.00/+0.51



NERVURE-TYPE  
(16x4)

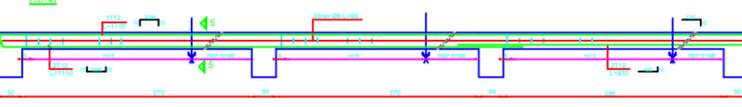
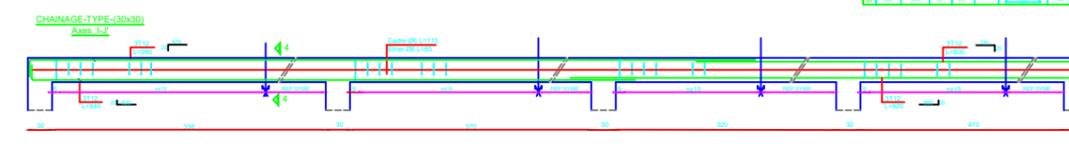
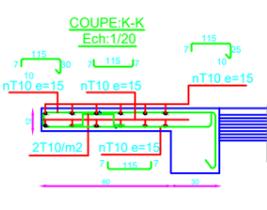
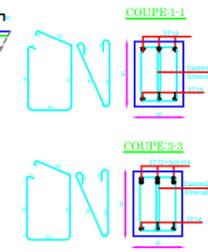
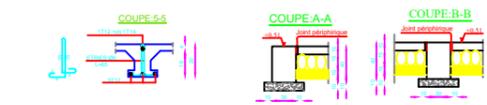
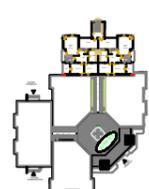
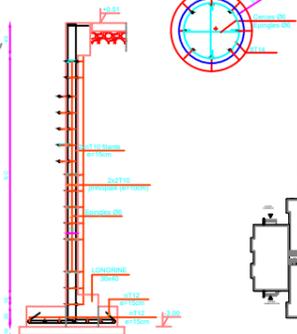


TABLEAU DES SEMELLES

NO	AXE	EP	IS	LA	AL	PROFONDEUR	ESP	PROFONDEUR
01	1-1	10	10	10	10	10	10	10
02	2-2	10	10	10	10	10	10	10
03	3-3	10	10	10	10	10	10	10
04	4-4	10	10	10	10	10	10	10
05	5-5	10	10	10	10	10	10	10
06	6-6	10	10	10	10	10	10	10
07	7-7	10	10	10	10	10	10	10
08	8-8	10	10	10	10	10	10	10
09	9-9	10	10	10	10	10	10	10
10	10-10	10	10	10	10	10	10	10

detail ferrillage voile périphérique  
(e=15cm)



**NOTA:**  
 Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, semelles et plate-forme.  
 Béton dosé à 250 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.  
 Béton armé soigneusement et de performance de classe entre 300 kg/m<sup>3</sup> de ciment C.P.A en superstructure.  
 Enrobage des aciers (e)=2-5 cm en supérieurement et 5 cm en inférieurement.  
 Interdiction à l'aide de fils-koat en (D) croisées croisées d'accochage au lieu (D) croisées croisées en (D) croisées croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.  
 Ancrage D=1.50m  
 C<sub>cal</sub>=15 M.P.A

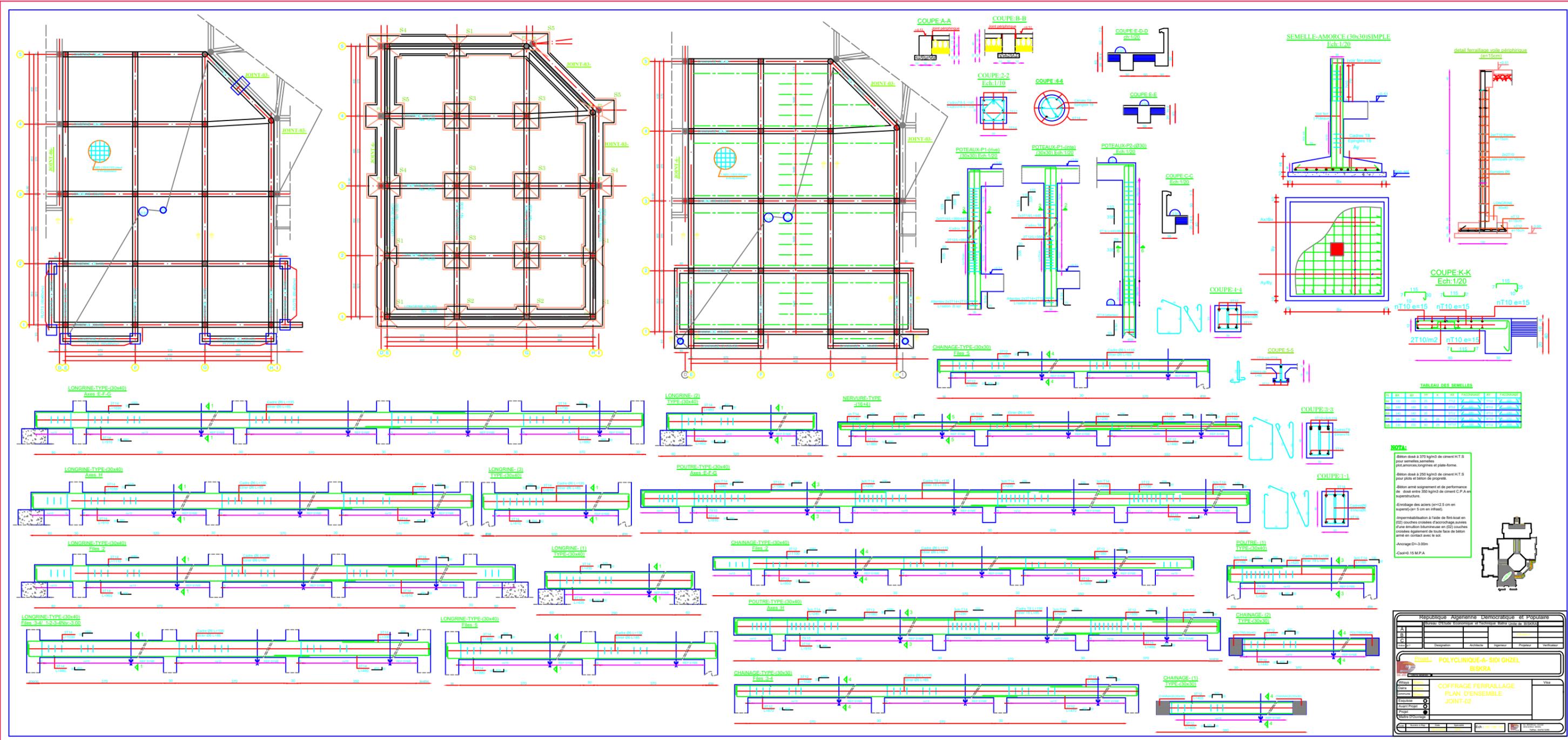
Republique Algérienne Démocratique et Populaire  
 Ministère de l'Équipement, du Logement et de l'Énergie  
 Direction Nationale de l'Équipement, du Logement et de l'Énergie

**PROJET: POLYLIQUE-A-SIDI GHZEL BISKRA**

**COFFRAGE FERRAILLAGE PLAN D'ENSEMBLE JOINT-03**

Visa

Projet: [ ]  
 Date: [ ]  
 N° de l'ouvrage: [ ]



**TABLEAU DES SEMELLES**

N°	ES	BY	TH	AK	FAÇONNAGE	AF	FAÇONNAGE
1	100	100	100	100	100	100	100
2	100	100	100	100	100	100	100
3	100	100	100	100	100	100	100
4	100	100	100	100	100	100	100
5	100	100	100	100	100	100	100

**NOTA:**  
 - Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, poteaux, poutres, longrines et dalle-forme.  
 - Béton dosé à 350 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.  
 - Selon arrêté soignement et de performance de: dalle entre 300 kg/m<sup>3</sup> de ciment C.P.A en superstructure.  
 - Enrobage des aciers (e=2.5 cm en support) (e=3 cm en élévation).  
 - Superfinition à laide de fil à l'oeil en (20) couches croisées d'accochage, suivies d'une simulation élastique en (20) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.  
 - Ancrage D=3.00m  
 - Claie: 15 M.P.A

Republique Algérienne Démocratique et Populaire  
 Ministère National de l'Économie et de l'Énergie - Bureau des Études

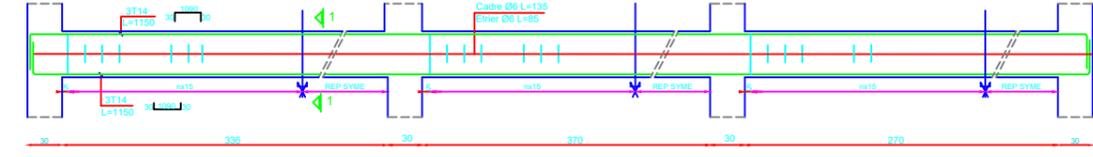
A	Designation	Architecte	Opérateur	Projetant	Approuvé
B					
C					

Projet: POLYCLINIQUE-A- SIDI GHZEL  
 BISKRA

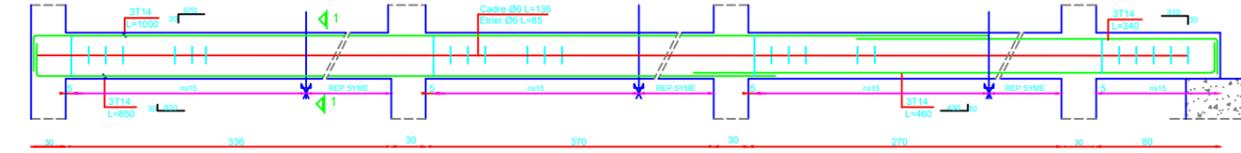
COFFRAGE FERRAILLAGE  
 PLAN D'ENSEMBLE  
 JOINT-02

Ville

LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Fles :3-8 Niv:+0.51/-3.00



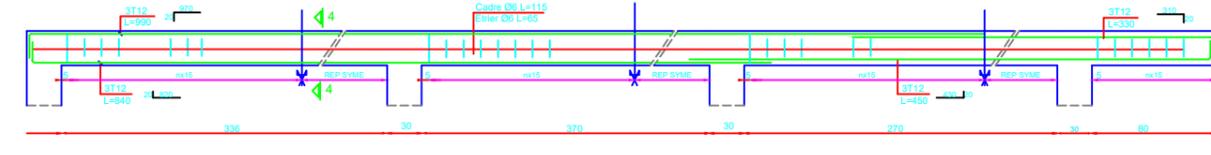
LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Fles :4-5-6-7



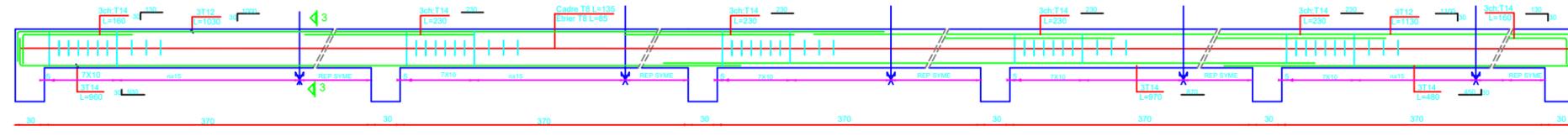
CHAINAGE-TYPE-(30x30)  
Fles :3-8



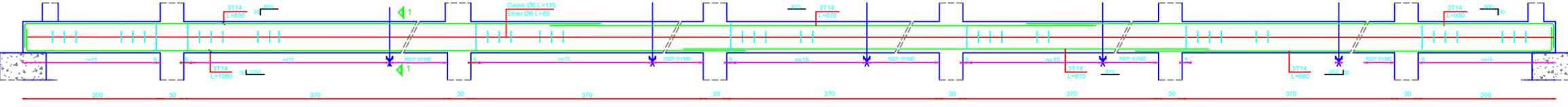
CHAINAGE-TYPE-(30x30)  
Fles :4-5-6-7



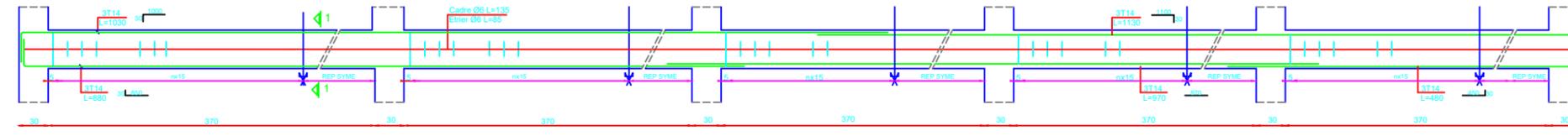
POUTRE-TYPE-(30x40)  
Axes :A-C-D



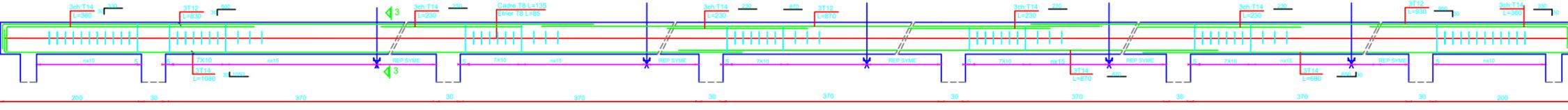
LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Axes :B



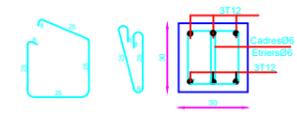
LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Axes :A-C-D Niv:+0.51/-3.00



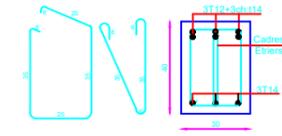
POUTRE-TYPE-(30x40)  
Axe :B



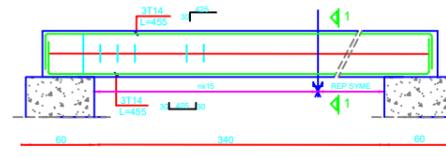
COUPE:4-4



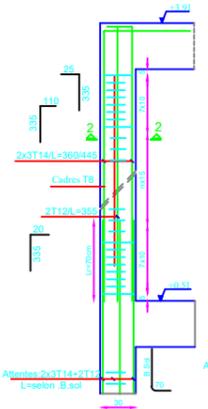
COUPE:3-3



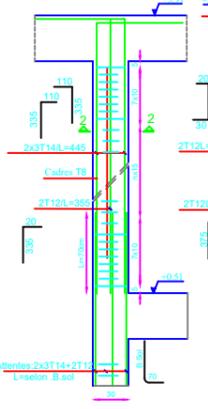
LONGRINE-(1)  
TYPE-(30x40)



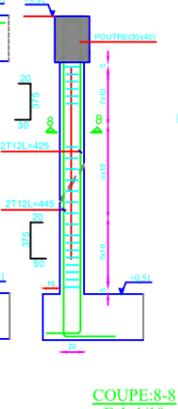
POTEAUX-P1-(rive)  
(30x30) Ech:1/20



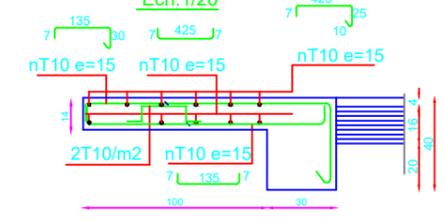
POTEAUX-P1-(inte)  
(30x30) Ech:1/20



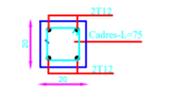
RAIDISSEUR  
(20x20) Ech:1/20



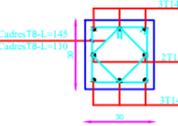
COUPE-K-K  
Ech:1/20



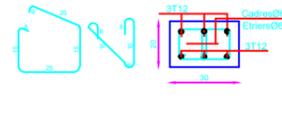
COUPE:8-8  
Ech:1/10



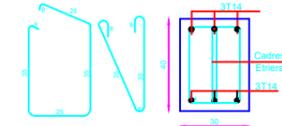
COUPE:2-2  
Ech:1/10



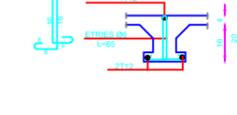
COUPE:6-6



COUPE:1-1

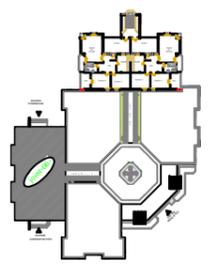


COUPE:5-5

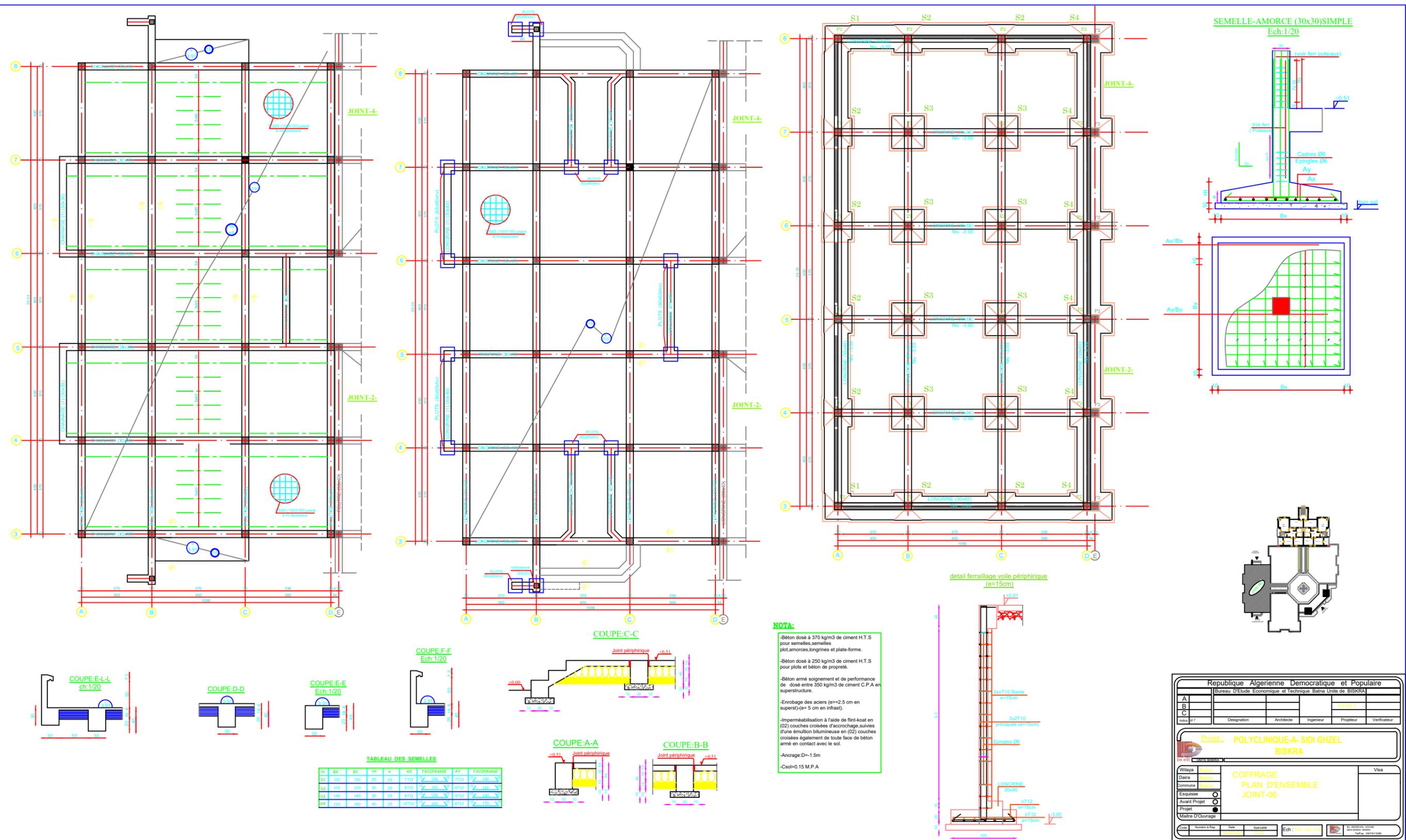


**NOTA:**

- Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, semelles pilot, longrines et plate-forme.
- Béton dosé à 250 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.
- Béton armé soigné et de performance de classe C.P.A en superstructure.
- Enrobage des aciers (e=+2.5 cm en superst)-(e= 5 cm en infrastr).
- Imperméabilisation à l'aide de flint-koat en (02) couches croisées d'accrochage suivies d'une émulsion bitumineuse en (02) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.
- Ancrage D=-1.5m
- Csol=0.15 M.P.A



République Algérienne Démocratique et Populaire Bureau d'Etude Economique et Technique Bâtiments de BISKRA				
A				
B				
C				
Index	7	Designation	Architecte	Ingenieur
				Projeteur
				Verificateur
Projet: POLYCLINIQUE-A-SIDI GHZEL BISKRA				
Wilaaya	Biskra	FERRAILLAGE : LONGRINE- POUTRE : CHAINAGE-POTEAUX NERVURE : DALLE PLEINNE- PERGOLA		Visa
Daira	Biskra	JOINT-06		
Commune	Biskra			
Etiquette				
Avant Projet				
Projet				
Maître D'ouvrage				
Date		Ech: 1/50 1/20 1/10		



**TABLEAU DES SEMELLES**

N	BX	BY	Hr	ε	AX	FACONNAGE	AY	FACONNAGE
S1	110	110	25	25	7712	7712	7712	7712
S2	120	120	30	25	8712	7712	7712	7712
S3	140	140	35	25	9712	7712	7712	7712
S4	120	160	40	25	12712	7712	7712	7712

**NOTA:**

- Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, sarnies, plots, amorces, longrines et plate-forme.
- Béton dosé à 250 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.
- Béton armé soigneusement et de performance de classe entre 350 kg/m<sup>3</sup> de ciment C.P.A en superstructure.
- Enrobage des aciers (e=2.5 cm en superst) (e=5 cm en infraj).
- Imperméabilisation à l'aide de fimo-koat en (02) couches croisées d'accrochage suivies d'une émulsion bitumineuse en (02) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.
- Ancrage: D=1.5m
- Cesl=0.15 M.P.A

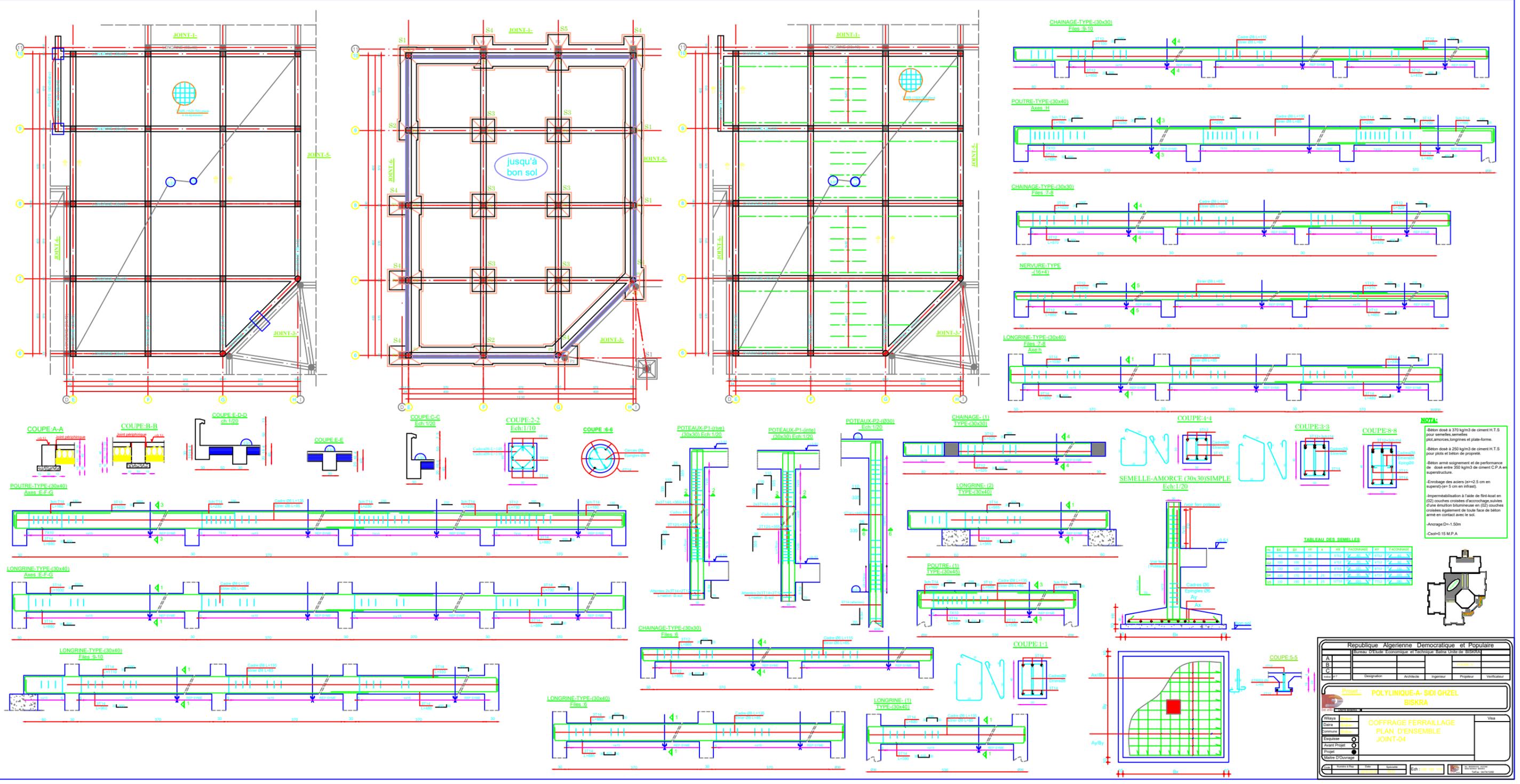
République Algérienne Démocratique et Populaire  
 Bureau d'Etude Economique et Technique Batna Unité de BISKRA  
 Projet: POLYCLINIQUE-A- SIDI GHZEL  
 BISKRA  
**COFFRAGE PLAN D'ENSEMBLE JOINT-06**

Wilya	Batna	Commune	Batna
Daira	Batna	Commune	Batna
Commune	Batna	Commune	Batna

Esquisse: [ ]  
 Avant Projet: [ ]  
 Projet: [ ]  
 Maître D'Ouvrage: [ ]

Ech: 1/50 1/100 1/150  
 Date: [ ] [ ] [ ]

# JOINT-4-



**NOTA:**  
 Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, leselles, plots, amorces, longrines et plate-forme.  
 Béton dosé à 250 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.  
 Béton armé soigneusement et de performance de classe entre 500 kg/m<sup>3</sup> de ciment C.P.A en superstructure.  
 Enrobage des aciers (e) = 2.5 cm en enlèvement (e) = 5 cm en air sec.  
 Impregnation à l'aide de Bit-kaut en (02) couches croisées d'acrotache au moins d'une émulsion bitumineuse en (02) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.  
 Ancre D = 1.50m  
 C'est-à-dire 15 M.P.A

**TABLEAU DES SEMELLES**

N°	Bx	Bx	Bx	H	Ax	FACONNAGE	AF	FACONNAGE
S1	300	300	300	25	100	100	100	100
S2	300	300	300	25	100	100	100	100
S3	300	300	300	25	100	100	100	100
S4	300	300	300	25	100	100	100	100
S5	300	300	300	25	100	100	100	100

Republique Algérienne Démocratique et Populaire  
 Ministère de l'Économie et du Commerce - Bureau de Biskra

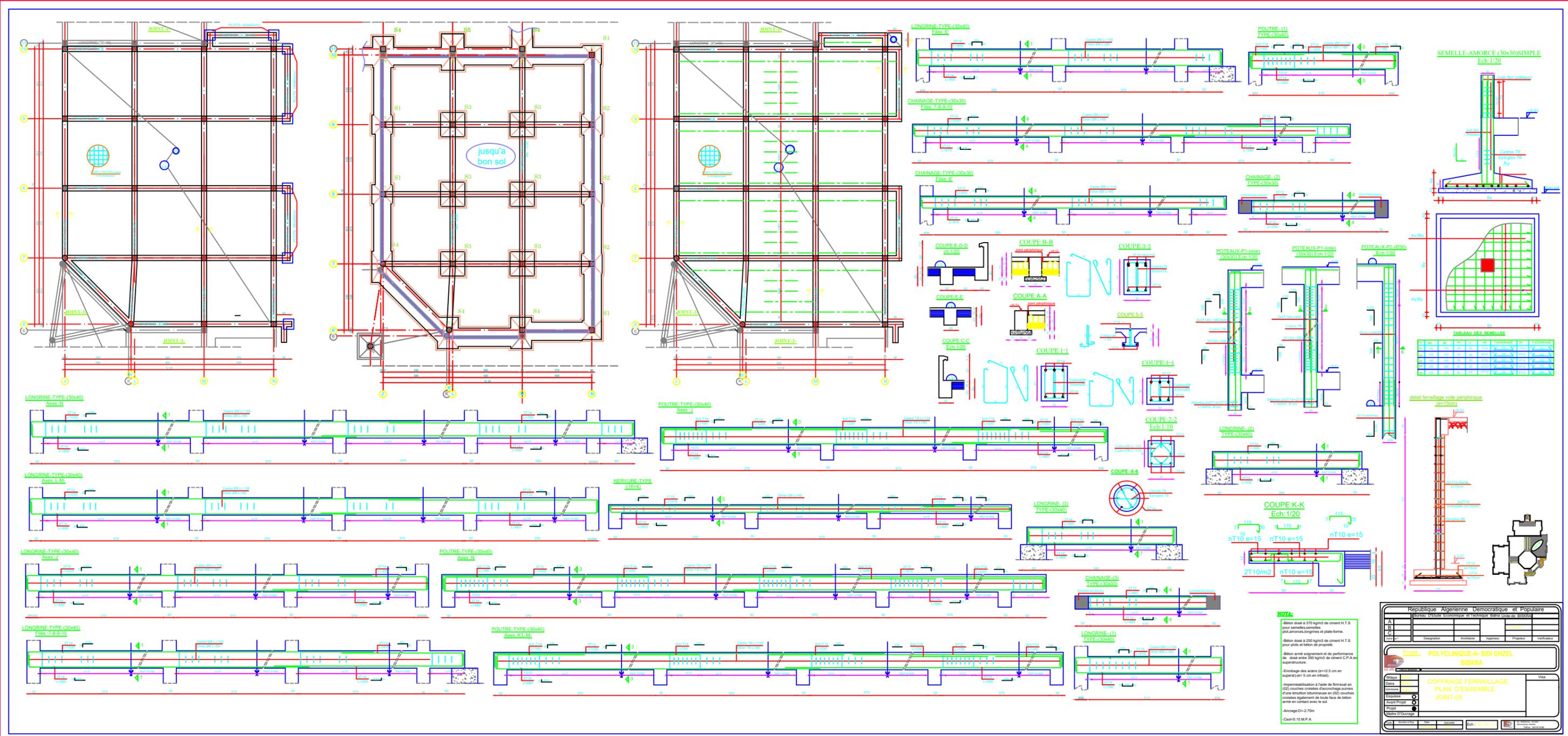
A	Designateur	Adresse	Signature	Propriétaire	Verificateur
B					
C					

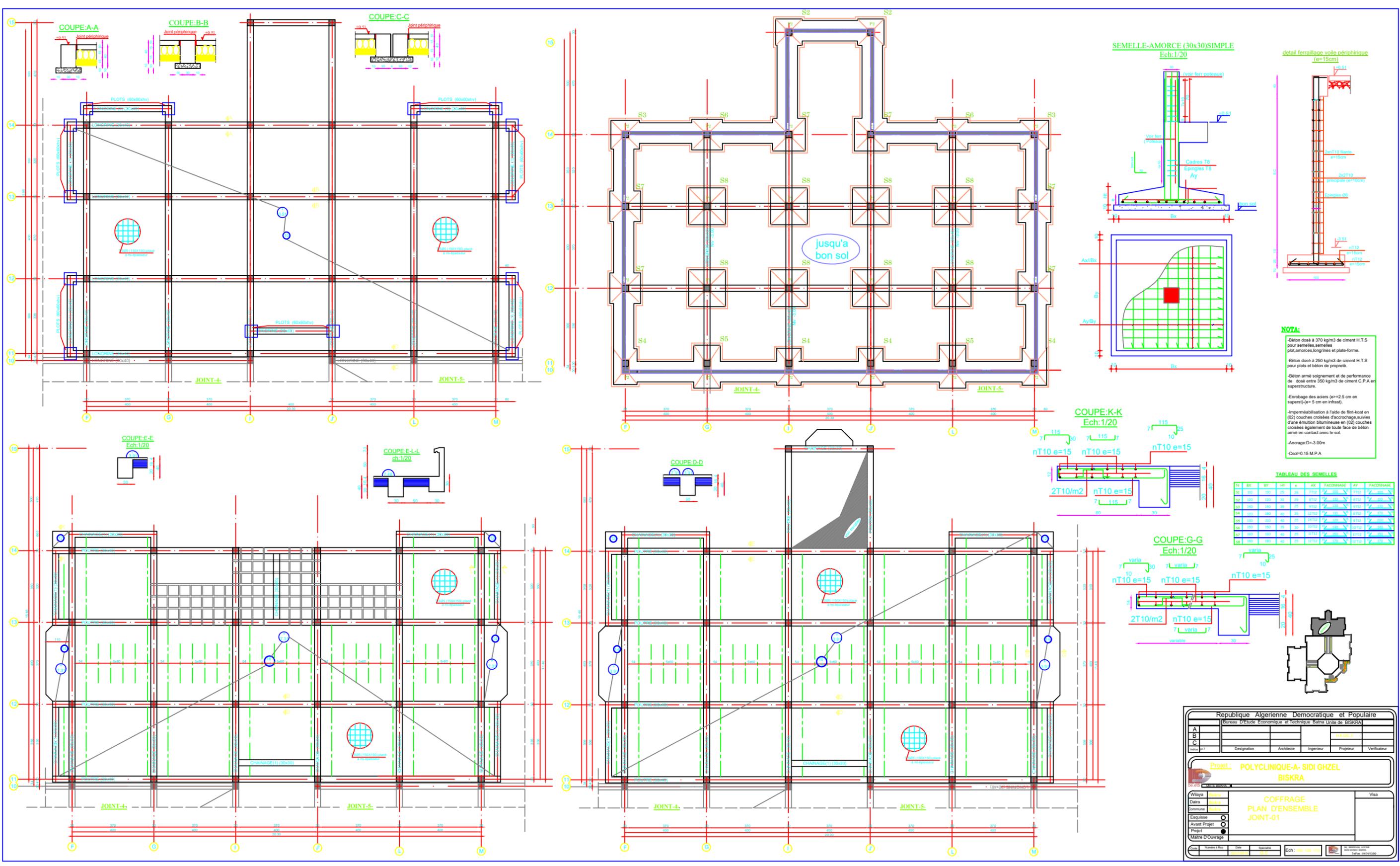
Projet: POLYLIQUE-A- SIDI GHZEL  
 BISKRA

COFFRAGE FERRAILLAGE  
 PLAN D'ENSEMBLE  
 JOINT-04

Échelle: 1:500

**JOINT-5-**





**NOTA:**

- Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, semelles et ancres, longrines et plate-forme.
- Béton dosé à 250 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.
- Béton armé soigneusement et de performance de dosé entre 350 kg/m<sup>3</sup> de ciment C.P.A en superstructure.
- Enrobage des aciers (e=) 2.5 cm en superst) (e=) 5 cm en infrastr).
- Imperméabilisation à l'aide de fiste-koat en (02) couches croisées d'accrochage suivies d'une émulsion bitumineuse en (02) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.
- Ancrage D=3.00m
- C=0.15 M.P.A

**TABEAU DES SEMELLES**

N	BX	BY	H	e	AX	FAÇONNAGE	AY	FAÇONNAGE
S1	100	100	25	25	7/12	30	7/12	30
S2	100	100	30	25	7/12	30	7/12	30
S3	140	140	25	25	7/12	30	7/12	30
S4	130	130	40	25	7/12	30	7/12	30
S5	130	130	40	25	7/12	30	7/12	30
S6	130	130	30	25	7/12	30	7/12	30
S7	100	100	40	25	7/12	30	7/12	30
S8	100	100	40	25	7/12	30	7/12	30

République Algérienne Démocratique et Populaire  
 Bureau d'Etude Economique et Technique "BETTA" (Unité de Biskra)

A					
B					
C					
Noms et Pr	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur	Vérificateur

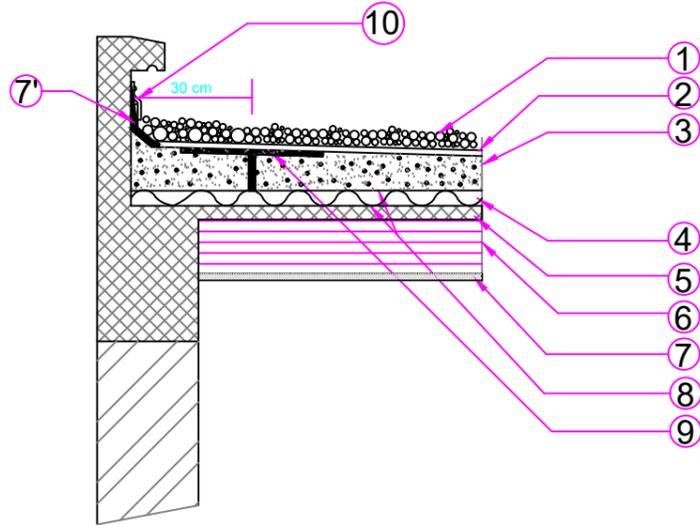
**Projet: POLYCLINIQUE-A- SIDI GHZEL BISKRA**

**COFFRAGE PLAN D'ENSEMBLE JOINT-01**

Maître D'Ouvrage: Vite

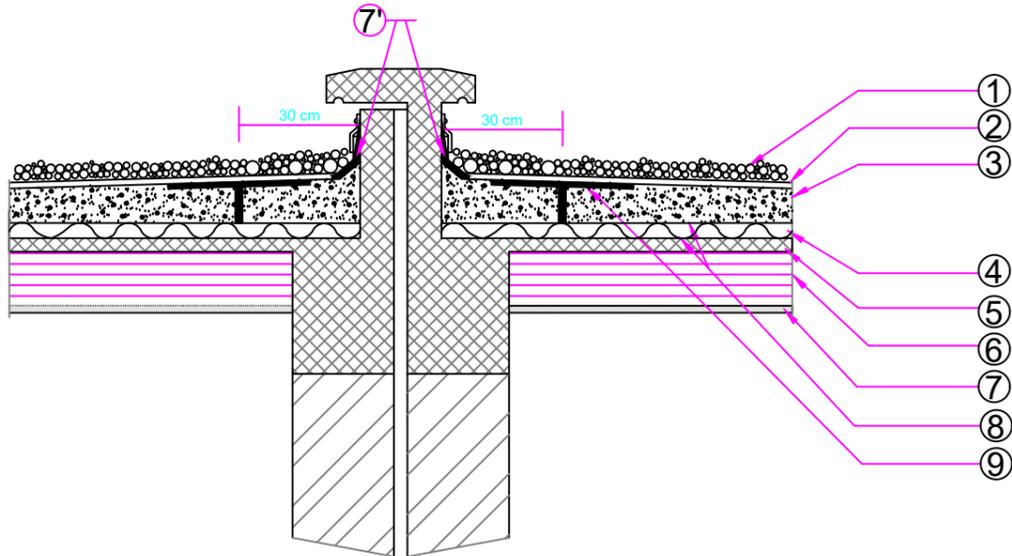
Ech: 1/50

**( ETANCHEITE SIMPLE )**



- ① PROTECTION LOURDE EN GRAVIER ROULE (ep 4cm) D'OUED
- ② ETANCHEITE MULTICOUCHES V.V.A
- ③ FORME DE PENTE EN BETON ( DOSE à 250kg / m3)
- ④ ISOLATION EN LIEGE ( ep 4cm ) (OU POLYSTERENE EXPANSE 25 Kg/m3)
- ⑤ DALLE DE COMPRESSION EN BETON ARME ( DOSE à 350 kg / m3 )
- ⑥ PLANCHER CORPS CREUX
- ⑦ ENDUIT EN PLATRE SOUS PLAFOND ( ep 1,5 cm )
- ⑦' EQUERRE 10X10 EN BITUME ARMEE TYPE 40 AUTOPROTEGE
- ⑧ FEUILLE DE POLYANE ( SOUS et SUR ISOLATION EN THERMIQUE )
- ⑨ COUVRE \_ JOINT EN PAX ALUMUN =45 cm 0.20 0.02 0.20
- ⑩ PROTECTION DES RELEVES PERIPHERIQUE EN PAX ALUMUN

**( ETANCHEITE ENTRE JOINT )**

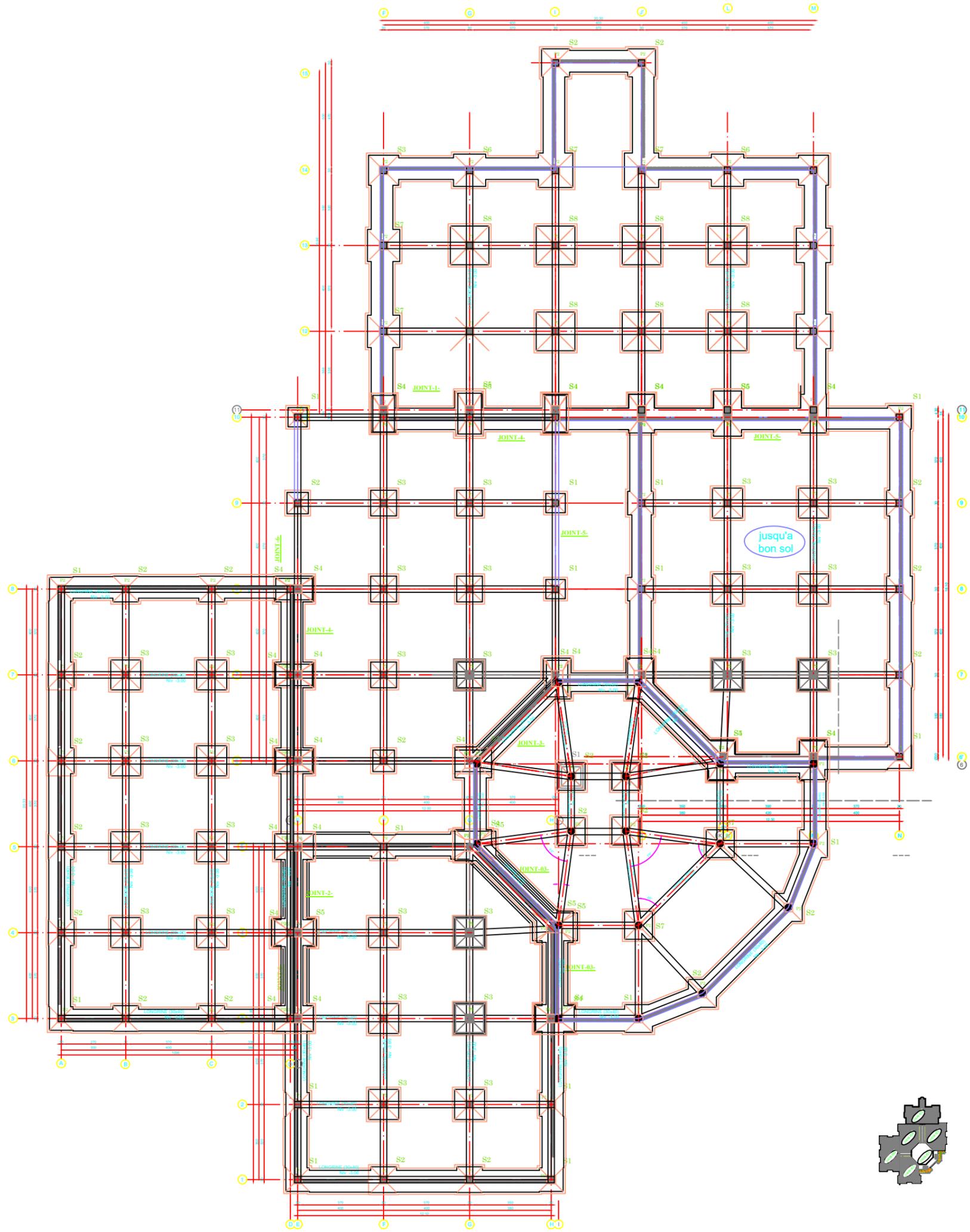


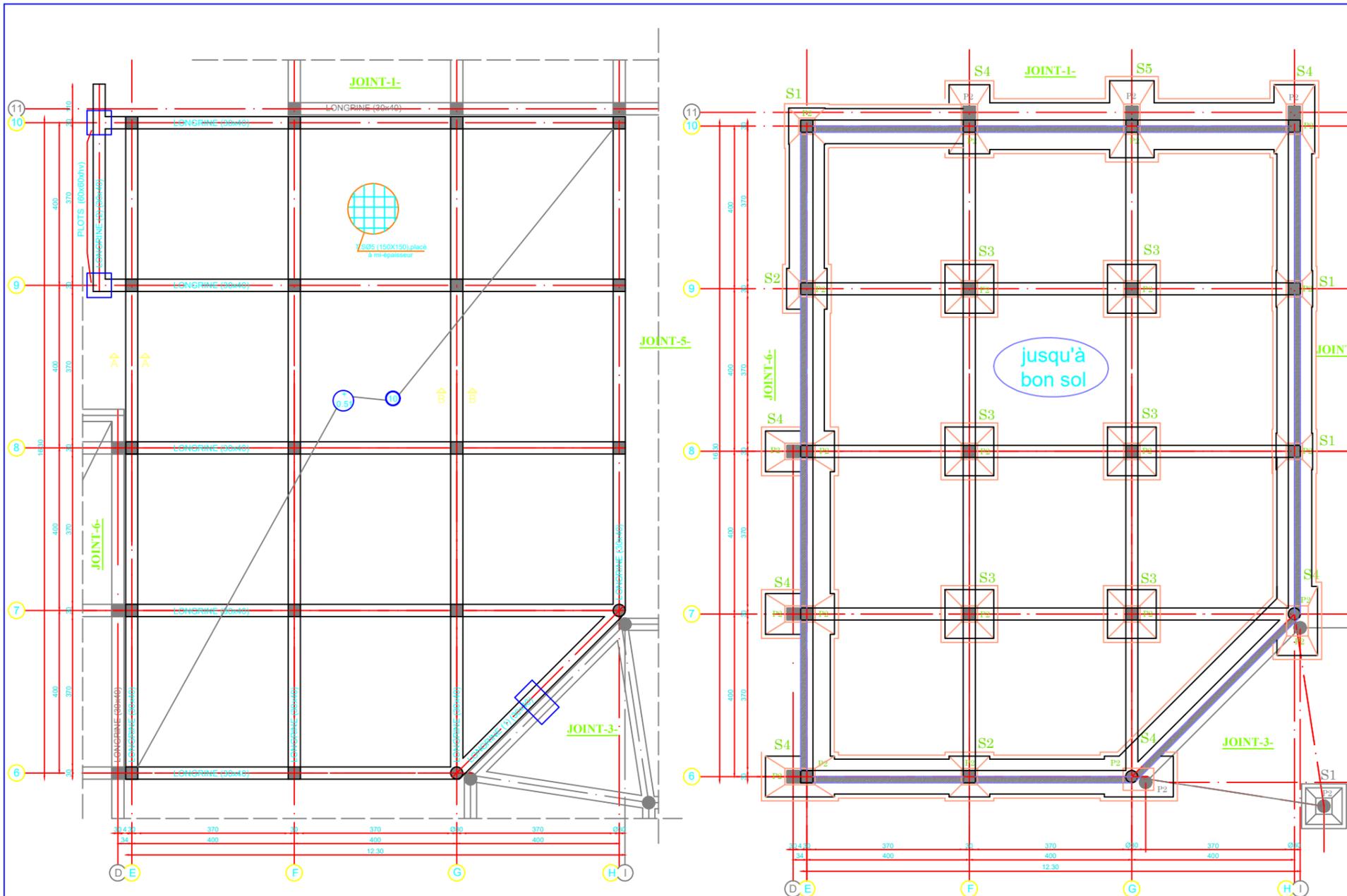
**NOTA**

- PENTE TERRASSE : 1,5 %
- PREVOIR UN JOINT PERIPHERIQUE ( 2cm ) à 30 cm DES ACROTHERES
- PREVOIR UN JOINT PERIPHERIQUE ( 2cm ) à 30 cm DES ACROTHERES CHEMINEES . etc .....
- PREVOIR UN PLAN DE TERRASSE AVEC PENTES TRES DETAILLEES
- METRE AU NIVEAU DES DECENTES CRAPAUDINE ET LEUR GARGOUILLE

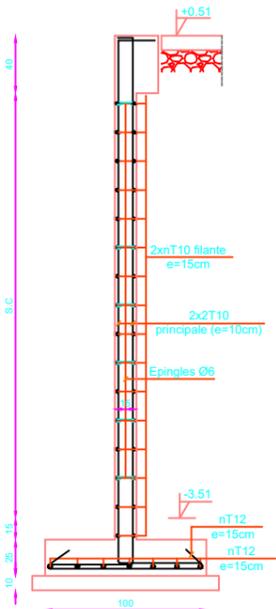
- MULTI-COUCHES
- 1 E.I.F
  - 1 E.A.C
  - 1 36 S ( EN V.V ARME)
  - 1 E.A.C
  - 1 36 S ( EN V.V ARME)
  - 1 E.A.C
  - 1 36 S ( EN V.V ARME)
  - 1 E.A.C
  - 1 36 S ( EN V.V ARME)
  - 1 E.A.C

<b>Republique Algerienne Democratique et Populaire</b>					
Bureau D'Etude Economique et Technique Batna Unite de BISKRA					
A					
B					
C					
Indice	pl 7	Designation	Architecte	Ingenieur	Projeteur
<b>Projet : POLYCLNIQUE-A- SIDI GHZEL BISKRA</b>					
<b>DETAIL ETANCHEITE</b>					
Wilaya	Biskra				Visa
Daira	Biskra				
Commune	Biskra				
Esquisse	<input type="radio"/>				
Avant Projet	<input type="radio"/>				
Projet	<input checked="" type="radio"/>				
Maitre D'Ouvrage					
Code	Numéro à Rap	Date	Spécialité	Ech : 1/50	Bd . BEEREHAIL HOCINE BENI MORAH BISKRA Tel/Fax : 04/74/13/90
		08-03-2020	G.C		





detail ferrailage voile périphérique (e=15cm)

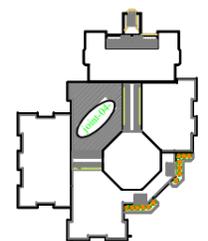


**NOTA:**

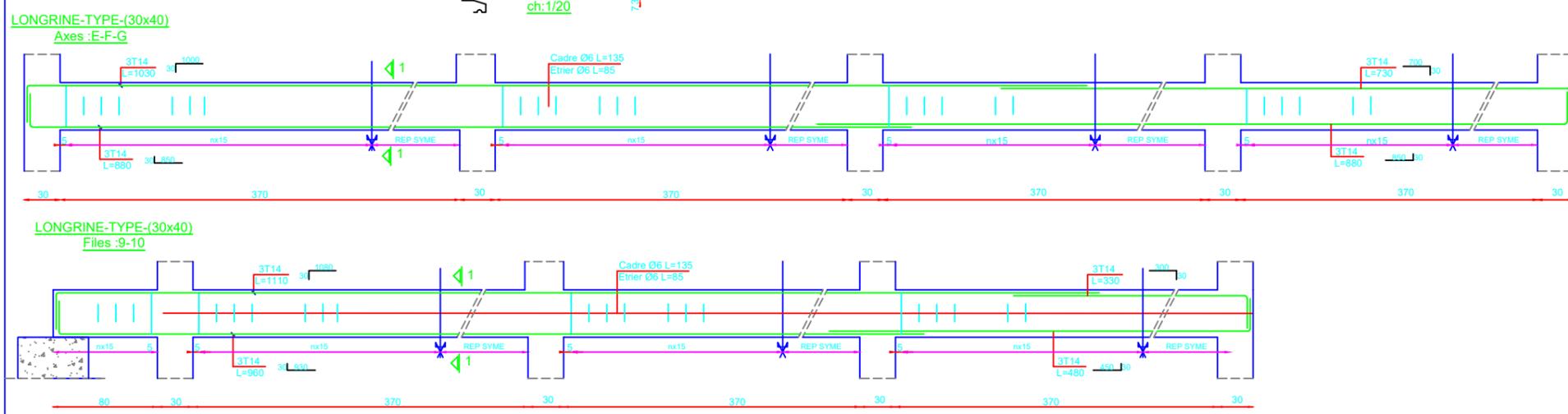
- Béton dosé à 370 kg/m3 de ciment H.T.S pour semelles, semelles plot, amorces, longrines et plate-forme.
- Béton dosé à 250 kg/m3 de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.
- Béton armé soigné et de performance de dosé entre 350 kg/m3 de ciment C.P.A en superstructure.
- Enrobage des aciers (e>=2.5 cm en superst)-(e= 5 cm en infrast).
- Imperméabilisation à l'aide de flint-koat en (02) couches croisées d'accrochage, suivies d'une émulsion bitumineuse en (02) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.
- Ancrage: D=1.50m
- Csol=0.15 M.P.A

**TABLEAU DES SEMELLES**

N	BX	BY	Ht	e	AX	FACONNAGE	AY	FACONNAGE
S1	90	90	25	e	5T12	15/80	5T12	15/80
S2	100	100	30	e	6T12	15/90	6T12	15/90
S3	120	120	30	e	8T12	15/110	8T12	15/110
S4	100	170	35	25	11T12	15/90	6T12	15/160
S5	110	190	40	25	12T12	15/100	7T12	15/180



**COUPE E-D-D**  
ch:1/20



Republique Algérienne Démocratique et Populaire  
Bureau D'Etude Economique et Technique Batna Unité de BISKRA

A					
B					
C					

Projet: **POLYLINIQUE-A- SIDI GHZEL BISKRA**

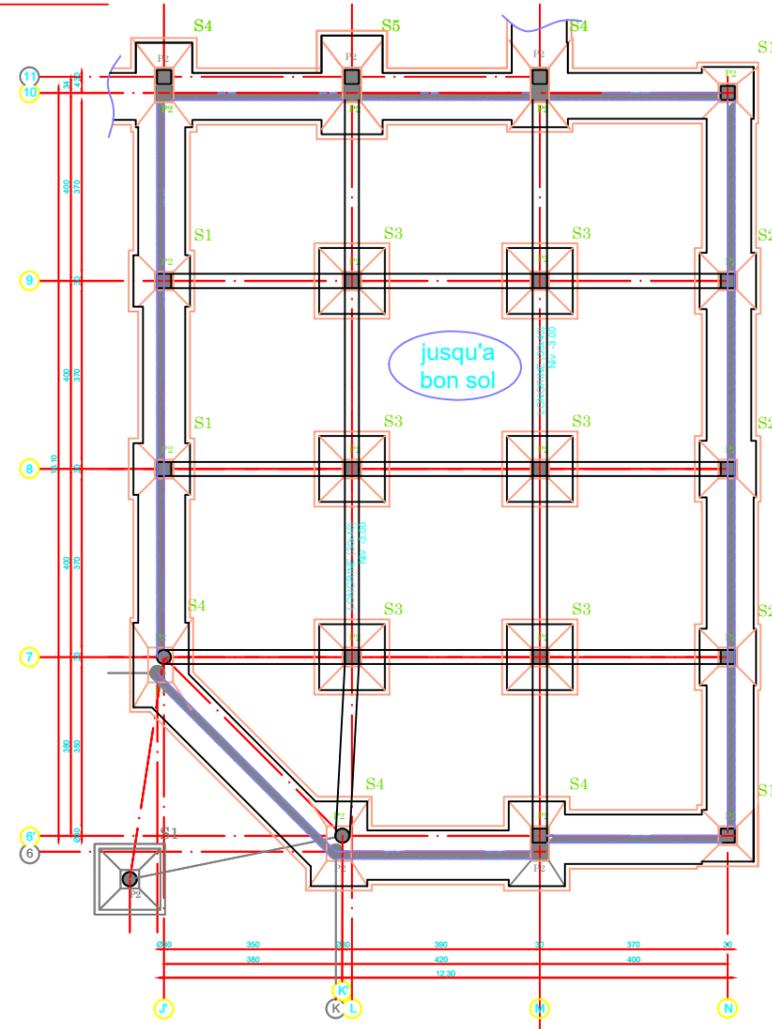
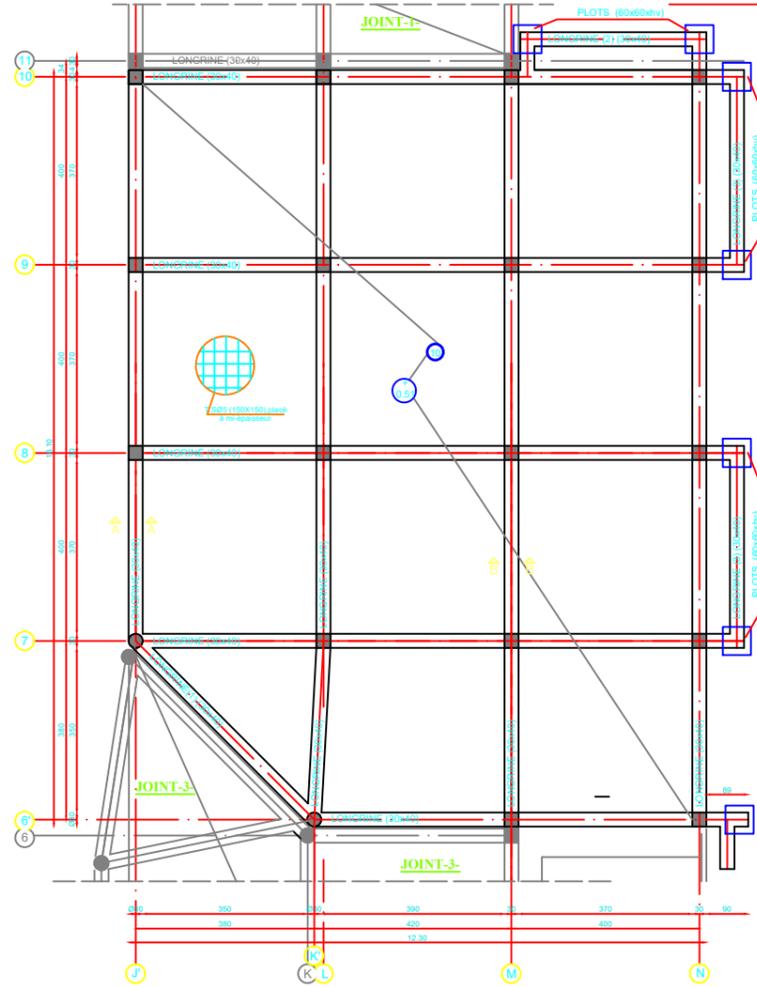
Wilaaya: Biskra  
Daira: Biskra  
Commune: Biskra

Esquisse:   
Avant Projet:   
Projet:   
Maitre D'Ouvrage:

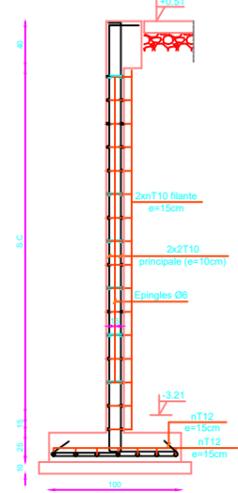
**COFFRAGE FERRAILLAGE  
PLAN D'ENSEMBLE  
JOINT-04**

Code: \_\_\_\_\_ Numéro & Rep: \_\_\_\_\_ Date: 02/01/2016 Spécialité: S.C. Ech: 1:50 1/20 1/10

Dr. BERRHAL HOUM  
BEN MOHAMMED BISKRA  
Téléfax: 047411390

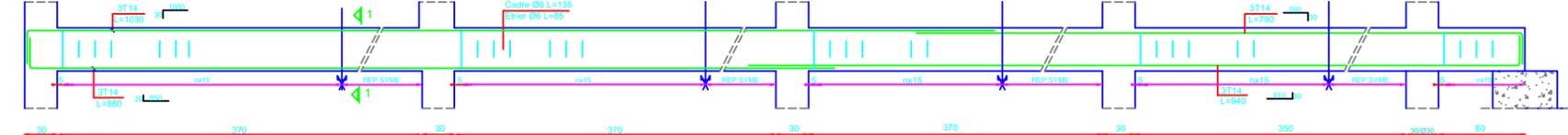


detail ferrailage voile périphérique (e=15cm)

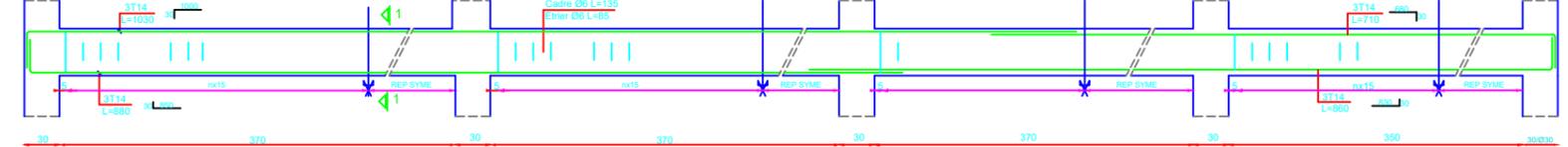


- NOTA:**
- Béton dosé à 370 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour semelles, armeries, plots, amorces, longrines et plate-forme.
  - Béton dosé à 250 kg/m<sup>3</sup> de ciment H.T.S pour plots et béton de propreté.
  - Béton armé soignement et de performance de dosé entre 350 kg/m<sup>3</sup> de ciment C.P.A en superstructure.
  - Enrobage des aciers (e)≥2.5 cm en superst-(e) 5 cm en infrast).
  - Imperméabilisation à l'aide de flint-koat en (02) couches croisées d'accrochage, suivies d'une émulsion bitumineuse en (02) couches croisées également de toute face de béton armé en contact avec le sol.
  - Ancrage: D=2.70m
  - Csol=0.15 M.P.A

LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Axes -N



LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Axes -L-M-



LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Axes -J



LONGRINE-TYPE-(30x40)  
Files -7-8-9-10

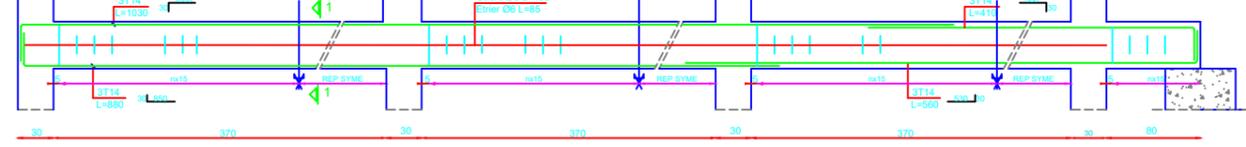
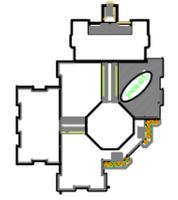


TABLEAU DES SEMELLES

N	BX	BY	Hr	e	AX	FACONNAGE	AY	FACONNAGE
S1	110	110	25	25	7T12	100	7T12	100
S2	120	120	30	25	8T12	110	8T12	110
S3	140	140	35	25	9T12	130	9T12	130
S4	120	180	40	25	12T14	100	8T14	170
S5	130	210	40	25	14T12	120	8T12	200



Republique Algerienne Democratique et Populaire  
Bureau d'Etude Economique et Technique Batha Unité de BISKRA

A					
B					
C					

Projet: POLYCLINIQUE-A- SIDI GHZEL  
BISKRA

COFFRAGE FERRAILAGE  
PLAN D'ENSEMBLE  
JOINT-05

Visa

Code: \_\_\_\_\_ Numéro de Rep: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_ Subscale: \_\_\_\_\_ Ech: 1/50 1/100 1/200

JOINT-05-

