

وزارة التعليم العالي والبحث العلمي
جامعة جيلالي ليايس - سيدي بلعباس -
كلية الحقوق والعلوم السياسية
(19 مارس 1962)



تنظم
في إطار مشروع البحث التكويني الجامعي
"الديمقراطية التشاركية وتحديات التوازن
الجهوي: دراسة مقارنة بين ولايات
الغرب الجزائري"

ملتقى وطني حول

**"واقع الأمن الصحي في الجزائر
في ظل متطلبات التنمية المستدامة"**

الثلاثاء 05 مارس 2024
بقاعة المحاضرات (الجناح البيداغوجي)
(حضورى وعن بعد)

الديباجة:

يُعد الأمن الصحي أحد مرتكزات الاستثمار في رأس المال البشري، ويعد أحد أبرز مؤشرات التنمية المستدامة في الدول المتقدمة، فهو أحد المداخل الأساسية في تعزيز القدرات التي تمتلكها الدول والحكومات وذلك بالانتقال من الحاجة إلى الصحة كحق إلى الصحة كثقافة وسلوك إنساني يتحلى بها المواطن.

إذ يُشير مفهوم الأمن الصحي إلى جُملة الأنشطة والإجراءات التي تقوم بها الدول من أجل معالجة، تأمين ورعاية صحة الساكنة.

وعلى الصعيد الأكاديمي، يُعتبر مفهوم الأمن الصحي طرحا جديدا في حقل العلاقات الدولية بصفة عامة والدراسات الأمنية بصفة خاصة، حيث أصبح من الضروري على الدول أن تتحمل مسؤولية حماية الصحة ورفاهية سكانها، وفق رؤية تتقاطع مع غايات التنمية المستدامة لاسمها، كما يتعلّق بالتأكيد على ضرورة تحسين ظروف وجودة الحياة للأفراد.

يندرج مؤشر الصحة في سياق الأبعاد الاجتماعية لتحقيق تنمية صحية مستدامة كما يشترط الأمن الصحي إقامة المشاريع التنموية وتفعيل أهداف التنمية المستدامة.

إن توفير مستويات صحية لائقة يعني توفيراً في المصادر والنفقات مما يعني زيادة في الإنتاجية والاستثمار عند بقاء العوامل الأخرى ثابتة.

تولي الجزائر أهمية خاصة لقطاع الصحة من خلال تقريب المؤسسات الصحية إلى المواطن، و تجويد الخدمة العمومية الصحية من خلال عصرنه المرفق الصحي و رقمته، و تطوير المورد البشري في المنظومة الصحية، وتطوير الهياكل الصحية و الأجهزة الاستشفائية.

الرئيس الشرفي للملتقى الوطني: أ.د بوزياني مراحي، رئيس جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
الرئيس العلمي للملتقى: أ.د طيب إبراهيم ويس، عميد كلية الحقوق والعلوم السياسية - 19 مارس 1962 - سيدي بلعباس
رئيس الملتقى: د. ضبع عامر، أستاذ محاضر -أ-
رئيس اللجنة العلمية: د. بوجلال عمر، أستاذ مساعد -ب-

أعضاء اللجنة العلمية:

أ.د شايب صورية، مديرة مخبر "المرفق العمومية والتنمية".
أ.د بردان رشيد، مدير مخبر "النشاط العـقاري".
أ.د صمود سيد أحمد، مدير مخبر "قانون المؤسسة".
أ.د محي الدين عبد المجيد، رئيس المجلس العلمي.
د. طلحة نورة، نائبة العميد المكلفة بمابعد التدرج والبحث العلمي.
د. فرعون محمد، نائب العميد المكلف بالبيداغوجيا.
د. ضبع عامر، رئيس قسم العلوم السياسية.
د. بن قراش كلثوم، رئيسة قسم الحقوق.
أ.د. حاروش نور الدين، أستاذ، جامعة الجزائر 03.
د. لبوخ محمد، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. بن أحمد نادية، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. غريب نوح، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. رحالي محمد، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. سالمي عائشة، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. سلطاني ليلة فاطيمة زهرة غانية، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. بوحفصي أمال، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. دريسي أمينة، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. رحاوي أمنة، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. صحي محمد أمين، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. برقوق يوسف، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
د. محوز عمر، أستاذ محاضر -أ-، جامعة وهران.
د. عربي بومدين، أستاذ محاضر -أ-، جامعة الشلف.
د. مزاري فضيل، أستاذ محاضر -أ-، جامعة الشلف.
د. بكارفتحي، أستاذ محاضر -أ-، جامعة غليزان.

أهمية و أهداف الملتقى:

- التحولات الجديدة في مفهوم الأمن، و اعتبار الأمن الصحي كأحد مؤشرات الأمن الإنساني.
- تكريس الحق في الصحة للجميع في الدساتير و التشريعات المحلية والدولية.
- تعزيز السياسات الصحية العامة في إطار التوجهات الجديدة للدولة الجزائرية.
- إشراك القطاع الخاص لدعم جهود الدولة الجزائرية بالنهوض بقطاع الصحة.
- رقمنة المرفق الصحي كأحد متطلبات التنمية الإنسانية المستدامة في الجزائر.
- الارتقاء بالمنظومة الصحية بشكل مستدام في تطوير المؤسسات والهيكل الصحية و ترشيد الخدمة العمومية الصحية على ضوء الإمكانيات والمؤهلات البشرية والمادية.
- التعرف على مضامين الأمن الصحي بصفته أحد مؤشرات الأمن الإنساني.
- شرح وتفسير العلاقة بين الأمن الصحي والتنمية المستدامة.
- دراسة مضامين الأمن الصحي في السياسة الصحية الجزائرية وعلاقته بالتنمية المستدامة.
- تقييم مؤشرات الأمن الصحي والتنمية الصحية في الجزائر من خلال أبعاد التنمية المستدامة.

تخوض الجزائر حاليا مرحلة جديدة من ترسيخ أسس التنمية المستدامة التي تعترضها العديد من العراقيل، وأصبحت إشكالية الصحة من أهم الانشغالات التنموية في الدول الحديثة والتي تعتبر من أهم العوامل التي تساعد في تحقيق التنمية المستدامة وأحد أهم مؤشراتنا والتي تهدف إلى تطوير الأوضاع الصحية للإنسان وبناء تنمية صحية مستدامة.

لقد شهدت الجزائر في السنوات الأخيرة تطور لمؤشر التنمية الصحية من خلال إحرار تقدم في الهياكل الصحية والإمكانيات المادية والبشرية وذلك بالشراكة مع القطاع الخاص، وهذا ما دعم جهود الدولة في إصلاح المنظومة الصحية وترقية قطاع الصحة، وبالرغم من هذا التقدم إلا أنه هناك قيود ومعوقات تحول دون ترسيخ أسس تنمية مستدامة وتحقيق الأمن الصحي. فيما تمثل مضامين الأمن الصحي في الجزائر في ظل أبعاد التنمية المستدامة وما هي تحدياتها؟

المحاور:

- المحور الأول:** الاطار المفاهيمي للأمن الصحي والتنمية المستدامة.
- المحور الثاني:** السياسات العامة للتنمية المستدامة في الجزائر.
- المحور الثالث:** واقع السياسات العمومية في قطاع الصحة بالجزائر.
- المحور الرابع:** انعكاسات انعدام الأمن الصحي على التنمية المستدامة.
- المحور الخامس:** آفاق التنمية الصحية المستدامة في الجزائر.

- د. صباغور هشام، أستاذ محاضر -أ-، جامعة غليزان.
- د. شاري محمد، أستاذ محاضر -أ-، جامعة سعيدة.
- د. قاضي خير الدين، أستاذ محاضر -أ-، جامعة تلمسان.
- د. بلكرشة محمد مولاي، أستاذ محاضر -أ-، جامعة مستغانم.
- د. بوغازي عبد القادر، أستاذ محاضر -أ-، جامعة مستغانم.
- د. بن زايد محمد، أستاذ محاضر -أ-، جامعة سعيدة.
- د. سهالي محمد، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. شعبدو عبد الكريم، أستاذ محاضر -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. شيبورونورية، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. ادريس علي، أستاذ محاضر -ب-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. عاصي عبد القادر، أستاذ محاضر -ب-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. بومليك نوال، أستاذة محاضرة -ب-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. سي ناصر ليايس، أستاذ محاضر -ب-، جامعة سطيف.
- د. العمري منير، أستاذ محاضر -ب-، جامعة مسيلة.
- د. السايح لمبارك أيوب، أستاذ مساعد -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. زغاشو هشام، أستاذ مساعد -أ-، جامعة عنابة.
- د. بوجلال عمر، أستاذ مساعد -ب-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. درويش عبد المجيد، أستاذ مساعد -ب-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- د. ثلجة بدر، أستاذة مساعدة -ب-، جامعة معسكر.

رئيسة اللجنة التنظيمية: د. رحاوي أمينة، أستاذة محاضرة -أ-

أعضاء اللجنة التنظيمية:

- د. عيار عمر، نائب رئيس قسم العلوم السياسية المكلف بما بعد التدرج والبحث العلمي.
- أ. باي عمراضية، نائب رئيس قسم الحقوق المكلفة بما بعد التدرج والبحث العلمي.
- د. سلطاني ليلى فاطيمة زهرة غانية، أستاذة محاضرة -أ-، جامعة جيلالي ليايس، سيدي بلعباس.
- دكتوراه، طالب دكتوراه، جامعة مستغانم.
- مجادي رضوان، طالب دكتوراه، جامعة الجزائر 3.
- مصطفى محمد، طالب دكتوراه، كلية الاقتصاد والتسيير والعلوم التجارية، جامعة سيدي بلعباس.
- نادي رؤى سياسية كلية الحقوق والعلوم السياسية سيدي بلعباس.
- نادي طلبة القانون كلية الحقوق والعلوم السياسية سيدي بلعباس.

إفتتاح الملتقى الوطني حول: " واقع الأمن الصحي في الجزائر في ظل متطلبات التنمية المستدامة".

- " آيات من الذكر الحكيم".

- النشيد الوطني.

- كلمة السيد بوزياني مراحي، مدير جامعة الجليلي ليايس- سيدي بلعباس.

- كلمة السيد طيب إبراهيم ويس، عميد كلية الحقوق والعلوم السياسية، جامعة جيلالي ليايس- سيدي بلعباس.

- محاضرة إفتتاحية حول إشكالية الملتقى بعنوان: "الحوكمة الصحية كدعامة للتنمية المستدامة في الجزائر"، ضبع عامر، أستاذ محاضر أ، رئيس الملتقى، جامعة جيلالي ليايس- سيدي بلعباس.

الجلسة الأولى برئاسة: د. رحالي محمد

- 09:20 - 09:30 حاروش نور الدين، أستاذ، جامعة الجزائر 03، "الصحة والتنمية الصحية في الجزائر"

- 09:30 - 09:35 حافظي سعاد، أستاذة، جامعة تلمسان، "مفهوم الأمن الصحي: النشأة والتطور".

- 09:35 - 09:45 سرير عبد الله، أستاذ، جامعة الجزائر 03، "الأمن الصحي وأثره على التنمية المستدامة".

- 09:45 - 09:55 حامق جيلالي، طبيب أخصائي رئيسي في الصحة العمومية، المؤسسة العمومية الاستشفائية سفيزف، "الوقاية كآلية لتوفير الأمن الصحي".

- 09:55 - 10:00 بوحفصي آمال، أستاذة محاضرة أ، جامعة سيدي بلعباس، "الصحة في خطة التنمية المستدامة لعام 2030".

- 10:00 - 10:10 عربي بومدين، أستاذ محاضر أ، جامعة الشلف، "الأمن الصحي في الجزائر من منظور مؤشر الأمن الصحي العالمي لسنة 2021".

- 10:10 - 10:20 حريرة فاطيمة الزهرة، دكتوراه في القانون الخاص، جامعة صفاقس، "التغذية الصحية والتنمية المستدامة في الجزائر".

- 10:20 - 10:25 شيلبي ذهبية، طالبة دكتوراه، أكين، أستاذة، جامعة تيزي وزو، L'accès aux brevets pharmaceutiques voie des pays en voie de développement à l'amélioration de l'accès aux médicaments

10:25 - 10:40 مناقشة

الجلسة الثانية برئاسة: د. بوحفصي آمال

- 10:40 - 10:45 تراث جلول، أستاذ، جامعة سيدي بلعباس، "التنمية الصحية وعلاقتها برهانات التحول الرقمي الراهن في الجزائر: رؤية فلسفية".

- 10:45 - 10:50 سلطاني ليلة فاطيمة زهرة غانية، أستاذة محاضرة أ، جامعة سيدي بلعباس، "الجهود الدولية والوطنية لتحقيق التنمية الصحية المستدامة".

- 10:50 - 10:55 عبد اللاوي جواد، أستاذ، جامعة تلمسان، "حماية البيئة بُد حديث لتكريس الأمن الصحي".

- 10:55 - 11:00 داسي سفيان، أستاذ محاضر أ، جامعة تيارت، "سياسات العدالة الصحية في الجزائر: بين المحددات الإجتماعية ورهانات الإستدامة الصحية".

- 11:00 - 11:05 مشكاك كاتية، طالبة دكتوراه، جامعة بجاية، "Impact de la perte de biodiversité sur la santé humaine".

- 11:05 - 11:10 عربي ربيع عبد الحفيظ، دكتوراه في الحقوق، "جرائم تسيير المؤسسات العمومية الاستشفائية وتبعاتها على الأمن الصحي في الجزائر".

- 11:10 - 11:15 فتاح كمال، أستاذ مساعد أ، جامعة معسكر، "ظاهرة الفساد في مجال الصحة كتهديد للأمن الصحي ومعوق للتنمية المستدامة في الجزائر".

- 11:15 - 11:20 بوسلحة سمير، طالب دكتوراه، بلخثير نجية، أستاذة محاضرة أ، جامعة تلمسان، "الحوكمة الصحية كمدخل لتحقيق الأمن الصحي الجزائري: جائحة كوفيد 19 نموذجا".

- 11:20 - 11:25 محمد بن يوب، أستاذ، جامعة تلمسان، "محطات تطهير المياه المستعملة في تحقيق التنمية المستدامة في الجزائر محطة دار القنينة - نموذجا".

11:25 - 11:35 مناقشة

11:35 - 11:45 استراحة

الجلسة الثالثة برئاسة: د. ضبع عامر

- 11:45 - 11:55 رهاوي آمنة، أستاذة محاضرة أ، جامعة سيدي بلعباس، "إدارة النفايات الطبية في التشريع الجزائري وآثارها على البيئة".

- 11:55 - 12:05 بن مهنية خولة، طالبة دكتوراه،
جامعة بومرداس، "الصحة الإلكترونية كآلية لتحقيق التنمية
المستدامة في الجزائر".

- 12:05 - 12:10 سعدوني عبد المنعم عباس، طالب
دكتوراه، عبّار عمر، أستاذ محاضر أ، جامعة سيدي بلعباس ،
"الأمن الصحي وهاجس الأمراض المعدية".

- 12:10 - 12:20 حشمان ليلي، طالبة دكتوراه، فنينخ عبد
القادر، أستاذ، جامعة مستغانم، "الأمن الصحي وسبل تفعيله
لتحقيق أبعاد التنمية المُستدامة".

- 12:20 - 12:25 هني عامر، أستاذ مساعد ب، جامعة
المسيلة، "الحوكمة الإلكترونية كإستراتيجية فعالة لتحقيق نهضة
تنموية مستدامة في القطاع الصحي بالجزائر".

- 12:25 - 12:35 لزرقي آمال، دكتوراه في القانون، جامعة
وهران2، " التكريس القانوني لحماية الصحة من التلوث البيئي
وفق التشريعات الدولية المتعلقة بالصحة".

12:35-12:45 مناقشة

الجلسة الرابعة برئاسة: د. إدريس علي

- 12:45 - 12:50 رقيق عبد الكريم، أستاذ محاضر أ،
جامعة سيدي بلعباس، "اعتماد الدولة على جهاز العلاقات
العامة في مديريات الصحة والسكان لمجابهة الأزمات الصحية:
دراسة حالة للمؤسسة الاستشفائية سيدي بلعباس".

- 12:50 - 12:55 طلحة نورة، أستاذة محاضرة أ، جامعة
سيدي بلعباس، "حماية المعلومات الطبية في زمن الأوبئة".

- 12:55 - 13:00 دموش مصطفى، طالب دكتوراه، صافو
محمد، أستاذ، جامعة وهران02، "آليات تكريس الحق في
الصحة بالجزائر".

- 13:00 - 13:05 مولاي عبد المالك، دكتوراه في القانون
جامعة مستغانم، " التكيف القانوني لمسؤولية المرفق الصحي
العام".

- 13:05 - 13:10 شبورو نورية، أستاذة محاضرة أ، جامعة
سيدي بلعباس، "تحقيق الأمن الصحي على ضوء المنظمات
والاتفاقيات الدولية والإقليمية".

- 13:10 - 13:15 بولنوار وثام رباب، طالبة دكتوراه، جامعة
بومرداس، " دور رقمنة الخدمات الصحية في تحقيق أمن صحي
مستدام في الجزائر"

- 13:15 - 13:20 حاج محمد فضيلة، أستاذة محاضرة أ،
جامعة معسكر، "السياسة الصحية وموقعها في منظومة
الإصلاحات".

- 13:20 - 13:25 فراحتة بدر الدين، طالب دكتوراه ،
جامعة برج بوعريش، "الوكالة الوطنية للأمن الصحي.. أي
دور؟"

13:25-13:35 مناقشة

13:35-13:40 استراحة

الجلسة الخامسة برئاسة: د. غريب نوح

- 13:40 - 13:45 فيلاي فاطيمة، طالبة دكتوراه، جامعة
سعيدة، " الأمن الصحي والتنمية المستدامة".

- 13:45 - 13:50 قاسمي محمد، دكتوراه في القانون،
جامعة سطيف2، "الحق في الصحة في القانون الدولي والتشريع
الجزائري".

- 13:50 - 13:55 زبير محمد، أستاذ، جامعة تيسمسيلت،
"تعزيز الأمن الصحي المستدام بالجزائر في ظل التحديات
الراهنة -دراسة تحليلية للمؤشرات الصحية لولاية عين الدفلى
خلال الفترة 2010-2023".

- 13:55 - 14:00 كتّاف عبد القادر، طالب دكتوراه،
إنزارن عادل، أستاذ محاضر أ، جامعة مستغانم، "الحق في
الصحة كآلية لتحقيق أهداف التنمية البشرية".

- 14:00 - 14:05 عقبة خضراوي ، أستاذ محاضر أ،
جامعة الجزائر1، "آليات تحقيق الأمن الصحي في زمن كورونا
"كوفيد19".

- 14:05 - 14:10 شععو عبد الكريم، أستاذ محاضر أ،
جامعة سيدي بلعباس، "اتجاهات التنمية الصحية المستدامة في
الجزائر وفق أهداف برنامج الأمم المتحدة الإنمائي".

- 14:10 - 14:15 زواهي نكري فريدة، طالبة دكتوراه،
بن صويحح ليليا، أستاذة، جامعة قلمة، "دور السياسية الصحية
في مكافحة مرض السرطان".

14:15-14:25 مناقشة

الجلسة السادسة برئاسة: د. برقوق يوسف

- 14:25 - 14:30 ساحلي يوسف، طالب دكتوراه، جامعة برج بوعريج، "الأمن الصحي كآلية لتعزيز التنمية المستدامة".
- 14:30 - 14:35 سهالي محمد، أستاذ محاضر أ، جامعة سيدي بلعباس، "الرفاه الصحي كمرتكز للتنمية المستدامة - قراءة سوسيولوجية-".
- 14:35 - 14:40 عنثير محمد المكي، طالب دكتوراه، كمال كيحل، أستاذ، جامعة أدرار، "دراسة مفاهيمية حول الأمن الصحي والتنمية المستدامة: التعريف والتطور".
- 14:40 - 14:45 بن سالم خيرة، أستاذة محاضرة أ، جامعة النعامة، "نحو تعزيز السياسة الجنائية لمكافحة الجرائم الصحية في عصر الذكاء الاصطناعي".
- 14:45 - 14:50 بوجلل عمر، أستاذ مساعد ب، جامعة سيدي بلعباس، "تأثير التعاون الدولي في المجال الصحي على التنمية المستدامة: The Impact of International Cooperation in the Health Sector on Sustainable Development".
- 14:50 - 14:55 مجقون مليكة، طالبة دكتوراه، جامعة بجاية، "Précarité sanitaire et inégalités : Vers une approche durable".
- 14:55 - 15:00 زيادي عادل، طالب دكتوراه، جامعة سطيف1، "دور المنصات الرقمية في تحسين الخدمات الصحية مع الإشارة إلى المشاريع المبتكرة في الجزائر".

15:00 - 15:05 جندولي فاطمة الزهراء، أستاذة محاضرة أ، جامعة سيدي بلعباس، "رقمنة القطاع الصحي - التجربة الجزائرية نموذجاً -".

15:05 - 15:10 برقوق يوسف، أستاذ محاضر أ، جامعة سيدي بلعباس، "التدابير القانونية لتكريس الأمن الصحي من خلال الاتفاقيات الدولية: Legal measures to promote health security through international conventions".

15:10 - 15:15 صاري محمد فايزة، أستاذة محاضرة أ، جامعة تلمسان، "إدارة الأزمة الصحية في الجزائر في ظل جائحة كورونا: دراسة تحليلية".

15:20 - 15:30 مناقشة

إختتام أشغال الملتقى الوطني



Berkouk Youcef

University of Sidi Bel Abbès (Algeria)

berkoukyoucef@gmail.com

Legal measures to establish health security through international agreements

Introduction:

Global health is one of the fundamental issues that has become the top concern of various international actors Especially in light of the increasing health threats resulting from the sudden spread of epidemics and cross-border diseases, As it constitutes a direct threat to the lives of individuals and their rights related to life and continuity, which is what all international bodies and organizations seek to guarantee and work to achieve.

International organizations have given a social dimension to the concept of health and have explicitly recognized that the right to health is a fundamental right of every human being that must be enjoyed without discrimination on the basis of race, religion or belief.

Health is a key aspect of human security, and occupies a prominent position in discussions on development priorities, increasing national poverty reduction strategies and national development plans and increasing the volume of investments in health.

However, despite the efforts made, human health remains exposed to many risks that have become a real threat to it, extending to other social and economic areas, as health threats are not limited to contagious epidemics, but rather to natural disasters and chemical accidents.

Based on the above, we pose the following problem

Have international texts related to health contributed to establishing effective protection of the right to health?

To answer this problem, we address the following elements:

First: The right to health in international conventions

A person's right to health is a right that is inherent to him from his birth until his death. As soon as a person is born, he is subject to this right.¹

Health is defined according to the Constitution of the World Health Organization through the text of Article 12, which states: “It is the state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity.”

As for the right to health as a basic human right, it is included among the social, economic and cultural rights. It has been addressed in a group of international conventions.

Through Article 12 of the International Covenant on Economic, Social and Cultural Rights, which entered into force in 1976, the content of the article states: “The States Parties to this Covenant recognize the right of every human being to enjoy the highest attainable standard of physical and mental health.”

The General Declaration of Human Rights of 1948: It is the first international document to address human rights in detail, and it addresses the protection of the right to health in Article 25 thereof.²

In addition to the Convention on the Rights of the Child of 1989, which represents an international guarantee to protect the human right to health, especially children. They have the right, like all individuals, to enjoy their rights, and this is through many articles, including: Articles 6, 19, 20, and 23, as well as Article 24 thereof.³

¹ This is confirmed by Articles 64/65/66 of the United Nations Convention on the Rights of the Child

² - Article 25 of it, which states: “Every person has the right to a standard of living sufficient to guarantee the health and well-being of himself and his family, especially in terms of food, clothing, housing, clothing, medical care, and necessary social services.”

³ Article 2 states that States recognize the right of the child to enjoy the highest attainable standard of health, and his right to facilities for the treatment of diseases and health rehabilitation, and States shall make every effort to ensure that no child is deprived of his right to obtain health care services.

It also made political commitments with long-term impact during several global United Nations conferences, which focus on segments of the population that often suffer from discrimination, such as women, children, the elderly, the disabled, and minorities.⁴

As well as in a number of regional conventions:

The Arab Charter on Human Rights: This right and the need to protect it were addressed, especially in Article 39 of it, where it states that the States Parties recognize the right of every individual in society to enjoy the highest attainable standard of physical and mental health, and for citizens to have free access to basic health care services. Facilities must receive treatment without any kind of discrimination.

The European Social Charter: The Charter allocated articles to the human right to health protection, in which the parties pledged directly or in cooperation with organizations, whether public or even private.⁵

In order to take measures to eliminate the causes of ill health in order to develop health and encourage individuals to assume individual responsibility in the health field, in order to prevent many diseases, as well as accidents as much as possible.

African Charter on Human and Peoples' Rights 1981: The right to health is included among economic, social and cultural rights through Articles (14 to 18)⁶.

⁴ Among the commitments of particular importance are the outcomes of the United Nations International Conference on Population and Development in Cairo in 1994, and the Fourth World Conference on Women in Beijing, 1995, which included issues of women's rights, sexual and reproductive health, and the elimination of violence against women and girls.

⁵ Article 11 of the European Social Charter

⁶ - Whereas Article 16 of it stipulates the following: "Every person has the right to enjoy the best state of physical and mental health to which he or she can attain it. The States Parties to this Charter undertake to take the necessary measures to protect the health of their peoples."

- Most of the funds pledged are not allocated to the interests of those who need them most, and they remain insufficiently invested.
- Health risks associated with unsafe food and water
- The spread of sexual violence against women and rape
- The state has the responsibility to ensure that its citizens enjoy the right to an appropriate level of health and to ensure the enjoyment of the right to health for all its citizens.

Conclusion

By examining the articles of these instruments, it becomes clear that most of them acknowledge the right of every person to enjoy the best standard of health that can be achieved.

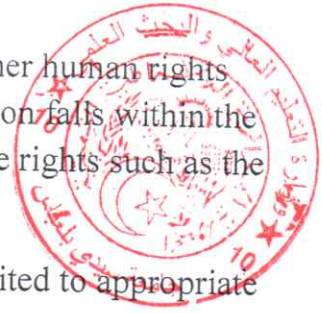
The States Parties recognize the right of both children and women to special health care, and to combat diseases and malnutrition, and the States pledged to cooperate with the relevant organizations to protect their people in the event of a deficiency in their resources.

Although this right is relatively new, it has received widespread attention in the field of global instruments, institutional bodies,

Awareness of the right to international health has grown due to the common dangers that threaten humanity in general if this right is violated. The World Health Organization has devoted all its efforts to improving the quality of life,

Its goal is for all peoples to reach the highest possible level of health. The United Nations Children's Fund has also continued to spread its services across various fields, the most important of which is the right to health.

They are closely linked and depend on the application of other human rights because they are among their components, and their protection falls within the circle of human rights because of its connection to one of the rights such as the right to life.



The right to health is a comprehensive concept, not only limited to appropriate health care, but also includes the basic components of health,

Such as access to safe drinking water, appropriate health services, safe food, adequate housing, and providing healthy occupational and environmental conditions.

Human rights are interconnected and intertwined and cannot be separated from each other. Any defect in one of the rights will have dire consequences for the other rights.

Violating the right to health and related rights leads to the disruption and lack of effectiveness of other rights, such as the right to work and the right to education.

The relationship between health and other human rights is an integrated relationship through which human well-being is determined and promoted.

It is also impossible to protect a person's right to health without obtaining and enjoying the rest of his rights, such as his right to water and other rights.¹⁰

Third: Protecting this right and the guarantees of this protection in international conventions:

Most countries are a party to international conventions and agreements, so the burden falls on them to adhere to their provisions and implement what is stated

¹⁰ -In view of this close connection between health and water, it was stated in the Committee on Economic, Social and Cultural Rights' Comment No. 14 of 2000 that the right to health also includes basic components such as access to safe drinking water. This relationship was emphasized in the report of the Special Rapporteur on the right of every human being to Enjoying the highest level of physical and mental health dated August 8, 2007 in paragraph 47. The same report also indicated that safe water and adequate sanitation facilities are complementary factors and closely interconnected with the basic determinants of health.

The Charter not only stipulated the right to health in general, but also concerned itself with protecting the family, its health, and its morals.⁷

The African Women's Protocol touched on the right to health through Article 14 under the name health rights⁸. The child's right to health is also emphasized in the African Charter on the Rights and Welfare of the Child through Article 14, entitled Health and Health Services.⁹

To achieve true health security, one must:

Access for all to all health facilities and services without discrimination, including the most vulnerable persons and groups such as persons with disabilities and children, and bearing the expenses or costs of treatment, especially the poor and needy groups of the population.

The right to health also requires the provision of health services, goods, and facilities to all without any discrimination, with accessibility, acceptable and of good quality.

There should also be a sufficient number of health facilities, services, basic medicines, potable water, sanitation facilities, etc.

All facilities and services must be respectful of the culture of the region, minorities and communities, sensitive to gender requirements, and respect confidentiality.

Second: The relationship of the right to health to other rights

Human rights are of central importance, centering around health and social justice. Human rights related to health are rights guaranteed by a large number of regional and international human rights instruments.

⁷ - Article 18 stipulates the following: (The family is the natural unit and the foundation of society.)

⁸ The content of which was as follows: (States Parties shall guarantee respect and promotion of women's health rights, including sexual and reproductive health)

⁹ Article 14, entitled Health and Health Services, states: "Every child has the right to the best attainable state of physical, mental and spiritual health."

therein among these international conventions and agreements that address the right to health.

The state may not exceed the provisions of international covenants that it has concluded. It must formulate its internal laws in a manner consistent with its international obligations that it has signed or ratified.¹¹

As for the international protection of human rights, it is a set of measures undertaken by various international bodies towards a country, in order to verify the extent of its commitment to implementing what it pledged in the international agreement through various mechanisms, procedures and aspects of oversight to stop violations.

The Covenant also imposes direct obligations on states parties with regard to health, such as ensuring the exercise of the right without discrimination of any kind,¹²

Commitment to take steps towards the full realization of Article 12. These steps must be deliberate, concrete and aimed at the full realization of the right to health.¹³

Fifth: Challenges facing health:

-There are important gaps in the policy planning process, which are gaps in efforts aimed at ensuring equality and human rights related to health and gender equality.

- Lack of synergy in coordinating actions taken to improve health.

¹¹ - The Universal Declaration of Human Rights, adopted by the General Assembly on December 10, 1948, is considered the first and pivotal source, and a main guarantee for the protection of all forms and types of human rights.

¹² This is also the case with the oversight bodies and committees established pursuant to these agreements, and the procedures they undertake, such as the reporting, complaint and investigation system, all of which is to determine the extent to which states are implementing their obligations and embodying human rights.

¹³ - See Article Two, first and second paragraphs of the International Covenant on Economic and Social Rights