

التسوية غير القضائية لمنازعات الضمان الاجتماعي: نتائج مقنعة

الأستاذ الدكتور: علي فيلاي
جامعة الجزائر 1

تتميز منازعات الضمان الاجتماعي بخاصيتين هما: عدم المساواة بين طرفي النزاع من جهة والطابع المعيشي لموضوع النزاع من جهة ثانية. تكون نزاعات الضمان الاجتماعي-عادة- بين مؤمن اجتماعي لا يملك سوى قدرته على العمل من جهة وهيئات الضمان الاجتماعي، باعتبارها هيئات عمومية تتولي تسيير منظومة الضمان الاجتماعي من خلال جمع الاشتراكات ودفع الأداءات المستحقة للمؤمنين الاجتماعيين من جهة أخرى. أما بالنسبة لموضوع النزاع فهو متنوع ومتفاوت، يتراوح بين طلب تعويض لمصاريف العلاج، قد تتمثل في مجرد تعويض مصاريف أدوية متدنية السعر، وبين طلب الاستفادة من معاش التقاعد أو منحة البطالة أو ريع نتيجة توقف المؤمن الاجتماعي عن العمل بسبب بلوغه سن التقاعد أو توقف نشاط المؤسسة لأسباب اقتصادية أو لتعرضه لمرض أو حادث عمل، فتكون هذه التعويضات النقدية بمثابة دخل بديل يعوض الأجير عن ضياع أجرته. ولاشك - عندئذ - أن اعتماد إجراءات التقاضي العادية ستكون حتما - بالنظر إلى الوضع الاقتصادي للمؤمن الاجتماعي وللطابع المعيشي لطلباته من جهة وتكاليف العدالة (آجال ومصاريف) من جهة أخرى - عقبة يصعب تجاوزها، وقد تعد حالة من حالات إنكار العدالة.

والحقيقة أن المشرع لم يتجاهل وضع هذه الشريحة من المتقاضين، فاتخذ جملة من الإجراءات تسمح لهم باللجوء - عند الحاجة - إلى العدالة، لاسيما وأن حق التقاضي مكفول دستوريا¹.

¹ المادة 140 من الدستور والمادة 14 من العهد الدولي الخاص بالحقوق المدنية والسياسية الذي انضمت إليه الجزائر بموجب المرسوم الرئاسي رقم 67-89 المؤرخ في 16 مايو 1989، ج ر 1989، عدد 20 المؤرخ في 17 مايو 1989، والمادة 3 من قانون الإجراءات المدنية والإدارية (ق إ م إ). راجع أيضا بشأن الحق في اللجوء إلى مرفق العدالة، عبد السلام ذيب، قانون الإجراءات المدنية والإدارية الجديد، ترجمة للمحاكمة العادلة، موفوم للنشر، الكعبة الثالثة، ص 19.

واستحدثت في هذا الإطار قسم اجتماعي في كل محكمة، يتشكل من قاض رئيساً ومساعدين، من بين اختصاصاته الفصل في منازعات الضمان الاجتماعي. وتقليصاً لآجال الدعوى القضائية تقضي المادة 505 ق إ م²: "تحدد أول جلسة في أجل أقصاه خمسة عشر (15) يوماً من تاريخ رفع الدعوى... يجب على القاضي أن يفصل فيها في أقرب الآجال". وأما بالنسبة للتكاليف المالية، فإن العامل الذي يتعرض لحادث عمل أو مرض مهني³ يستفيد بقوة القانون من المساعدة القضائية، كما تم تخفيض الرسوم القضائية بالنسبة للمنازعات المعروضة أمام القسم الاجتماعي.

ولم يكتف المشرع بهذه التسهيلات التي تجعل العدالة في متناول مستعملي مرفق الضمان الاجتماعي، بل سارع إلى إصدار تشريع خاص بمنازعات الضمان الاجتماعي بموجب القانون رقم 08-08⁴. ويتبين من الاطلاع الأول على هذا النص أن منازعات الضمان الاجتماعي ثلاثة أصناف: المنازعات العامة، والمنازعات الطبية، والمنازعات التقنية ذات الطابع الطبي، غير أن هذا الصنف الأخير من المنازعات لا يهمننا كونه يتعلق بالخلافات التي تنشأ بين هيئات الضمان الاجتماعي ومقدمي العلاج من أطباء وصيادلة وغيرهم.

ويبدو من القراءة الأولى لأحكام هذا النص وكأن المشرع تراجع عن التسهيلات السالفة الذكر، حيث أصبح يشترط إجراءات أولية قبل اللجوء إلى الجهات القضائية، تتمثل في تقديم طعن مسبق بالنسبة للمنازعات العامة، واتباع إجراءات الخبرة الطبية أو الطعن أمام لجنة العجز بالنسبة للمنازعات الطبية.

وقد نتساءل عما إذا كان لهذه الإجراءات الجديدة علاقة بالطرق البديلة لحل النزاعات لاسيما بعد تكريسها في قانون الإجراءات

² قانون الإجراءات المدنية والإدارية.

³ المادة 28 من الأمر رقم 71-57 يتعلق بالمساعدة القضائية، ج ر، 1971، عدد 67، ص 1122.

⁴ المؤرخ في 23 فيفري 2008، ج ر، 2008، عدد 11، بتاريخ 2 مارس 2008، و يبلغ هذا القانون السابق رقم 83-15 المؤرخ في 02 يوليو 2003 والمتعلق بالمنازعات في مجال الضمان الاجتماعي.

المدنية والإدارية الجديد الصادر في نفس السنة (1988)⁵. وقد يكون البحث في هذه المسألة مجرد مغامرة، لأن المتعارف عليه أن المجال التقليدي والطبيعي للطعن المسبق هو القانون الإداري وهو تظلم يقدم للإدارة من قبل المعني بالقرار المتظلم منه قبل اللجوء إلى الجهة القضائية المختصة⁶، وأن الخبرة هي إجراء من إجراءات التحقيق يستعين به القاضي قصد توضيح واقعة مادية تقنية أو علمية⁷. ومن الثابت والواضح - عندئذ - أن غرضهما يختلف كل الاختلاف عن الطرق البديلة لحل النزاعات التي أوجدت خصيصا لحل النزاعات خارج مرفق العدالة، أي بدون تدخل القاضي.

ولكن هذه الملاحظات الأولية تصبح محل شك عند النظر في النظام القانوني لهيئة الضمان الاجتماعي، باعتبارها هيئة عمومية ذات تسيير خاص، فهي شخصية قانونية من أشخاص القانون الخاص، وأن العلاقات القانونية التي تربطها بمستعملي "مرفق الضمان الاجتماعي" هي علاقات تنظيمية. ولما كان الأمر على هذا النحو فإنه من الصعب اعتبار الطعن المسبق تظلم إداري لأن هيئة الضمان الاجتماعي ليست لها صفة الإدارة ولا صفة الهيئة ذات الصبغة الإدارية طبقا للفقرة 2 من المادة 800 والمادة 830 من ق م إ. ويظهر أن إجراء الطعن المسبق استحدث حماية لمصالح المؤمن الاجتماعي والمكلف وذلك بتوفير سبيل لهما لحل النزاعات التي تنشأ بينهما وبين هيئات الضمان الاجتماعي دون الحاجة إلى تدخل القاضي، فيجنبهما -عندئذ- كل ما يترتب على الدعوى القضائية من مصاريف وآجال قد لا تكون في متناولهما. ولم يعتمد المشرع الخبرة الطبية كإجراء تحقيق بل

⁵ عنون المشرع الكتاب الخامس من ق م إ " في الطرق البديلة لحل النزاعات".

⁶ راجع مسعود شهبوب، المبادئ العامة للمنازعات الإدارية، نظرية الاختصاص، ج 3، ديوان المطبوعات الجامعية، 1999، ص 291، محمد إبراهيم خيري الوكيل للتظلم الإداري في ضوء آراء الفقه وأحكام القضاء، دار النهضة العربية، 2012.

⁷ تنص المادة 125 ق م إ : " تهدف الخبرة إلى توضيح واقعة مادية تقنية أو علمية محضة للقاضي."، تنص الفقرة 2 من المادة 144 ق م إ : " القاضي غير ملزم برأي الخبير غير أنه ينبغي عليه تسبب استبعاد نتائج الخبرة." راجع في هذا الشأن أيضا قرار المحكمة العليا، الغرفة الاجتماعية، بتاريخ 1993/07/07، ملف رقم 97774، المجلة القضائية، 1994، 2، 108.

اعتمدها كإجراء للفصل في النزاعات الطبية، خلافا ربما للغرض المتوخى من الطعن أمام لجنة العجز.

وفي مثل هذه الاغراض المنتظر تحقيقها من خلال هذه الإجراءات، فليس هناك ما يحول دون إلحاقها بالطرق البديلة لحل النزاعات، كونها تسعى هي أيضا إلى حل النزاعات خارج إطار مرفق العدالة، فتجنب المتخاصمين مساوئ العدالة العمومية من مصاريف معتبرة وأجال طويلة، والتي كثيرا ما كانت تنال من عزيمة المتقاضى الضعيف، فيتخلى عن حقوقه. ولكن قد تتنافى طبيعة حقوق المؤمن الاجتماعي مع هذا التكييف، فهي حقوق غير قابلة للتصرف لارتباطها بالنظام العام، ومن ثم تستبعد فكرة الطرق البديلة التي تبحث عن حلول توفيقية، أي حلول أكثر عدل، فترضي المتخاصمين ولو لم تلتزم التطبيق الصارم للقانون. ولقد تستبعد أيضا فكرة الطرق البديلة بسبب التفاوت الموجود بين المتخاصمين في مجال الضمان الاجتماعي كما سبق بيانه لأن الحلول التوفيقية المراد الوصول إليها تتطلب لا محالة تنازلات من الطرفين ولا يسمح بذلك إلا إذا كان الطرفين متساويان. وتلكم هي الإشكالية القانونية التي نحاول تناولها من خلال تحليل ودراسة إجراء الطعن المسبق بالنسبة للمنازعات العامة (م1)، والخبرة الطبية والطعن أمام لجنة العجز بالنسبة للمنازعات الطبية (م2).

المبحث الأول: إجراء الطعن المسبق في المنازعات العامة

عرف المشرع المنازعات العامة في المادة 3 من القانون رقم 08-08 على أنها: " ... الخلافات التي تنشأ بين هيئات الضمان الاجتماعي من جهة والمؤمن لهم اجتماعيا أو المكلفين من جهة أخرى بمناسبة تطبيق تشريع وتنظيم الضمان الاجتماعي. " تشمل المنازعات العامة كل الخلافات المتعلقة بحقوق المؤمن الاجتماعي في الأداءات العينية (المصاريف المختلفة للعلاج الصحي للمؤمن وذوي حقوقه) والأداءات النقدية (التعويضات عن فقدان الأجر بسبب المرض أو البطالة...) وكذا الخلافات المتعلقة بالتزامات المكلفين من أرباب العمل والإدارة

والعمال غير الأجراء في إطار الضمان الاجتماعي (الانتساب، التصريح بالعمال، التصريح بالاشتراكات ودفعها... إلخ)، فهي تشمل أغلبية نزاعات الضمان الاجتماعي. وتتم إجراءات تسوية هذه النزاعات العامة عبر مرحلتين: مرحلة أولى تناولها المشرع في القسم الأول تحت عنوان "الطعن المسبق" من الفصل الأول المعنون " المنازعات العامة " من القانون رقم 08-08 السالف الذكر، ومرحلة ثانية وردت أحكامها في القسم الثاني من نفس الفصل تحت عنوان "الطعن القضائي". وبموجب المادة الرابعة من القانون رقم 08-08، فإن المرحلة الأولى، أي الطعن المسبق، هي مرحلة إجبارية قبل اللجوء إلى الجهات القضائية، فأصبحت شرطاً من شروط قبول الدعوى القضائية (م1). ولكن يظهر من مختلف الإحصائيات المتحصل عليها أن مباشرة المرحلة الثانية هي حالة استثنائية، وهو الأمر الذي يجعلنا نعتقد أن الطعن المسبق عملياً هو طريقة لتسوية النزاعات (م2).

المطلب الأول- الطعن المسبق: شرط لقبول الدعوى القضائية

تنص المادة 4 من القانون رقم 08-08: " ترفع الخلافات المتعلقة بالمنازعات العامة إجبارياً أمام لجنة الطعن المسبق، قبل أي طعن أمام الجهات القضائية."، وتنص المادة الخامسة: " يرفع الطعن المسبق... ابتدائياً أمام اللجنة المحلية المؤهلة للطعن المسبق...."، وفي ضوء هذه الأحكام نتساءل عن الطبيعة القانونية للطعن المسبق؟ ونذكر في هذا الشأن أن إجراء الطعن المسبق هو موروث عن النص القديم في مجال منازعات الضمان الاجتماعي أي القانون رقم 83-15، مع العلم أنه إلى غاية صدور القانون رقم 88-01⁸ الذي أصبحت بموجب مادته 49 "هيئات عمومية ذات تسيير خاص" تخضع بموجب الفقرة الثانية من المادة 2 من المرسوم التنفيذي رقم 92-07: "...في علاقاتها مع الآخرين للتشريع التجاري والتنظيمات السارية المفعول

⁸ المؤرخ في 12 يناير 1988، يتضمن القانون التوجيهي للمؤسسات العمومية الاقتصادية، ج ر، 1988، عدد 2، ص30.

ولأحكام هذا المرسوم⁹ فهي من أشخاص القانون الخاص، كانت صناديق الضمان الاجتماعي تعد مؤسسات عمومية إدارية تخضع للقانون الإداري EPA¹⁰. ونتيجة هذا التحول في النظام القانوني لهيئات الضمان الاجتماعي لا يمكن تكييف الطعن المسبق على أنه تظلم إداري لاسيما بالنظر إلى أحكام المادة 800 من ق إ م التي تنص: "المحاكم الإدارية هي جهات الولاية العامة في المنازعات الإدارية... تختص بالفصل في أول درجة، بحكم قابل للاستئناف في جميع القضايا، التي تكون الدولة أو الولاية أو البلدية، أو إحدى المؤسسات العمومية ذات الصبغة الإدارية طرفا فيها."، والمادة 830 التي تنص: "يجوز للشخص المعني بالقرار الإداري، تقديم تظلم إلى الجهة الإدارية مصدرة القرار في أجل المنصوص عليه في المادة 829 أعلاه....".

ويظهر من القواعد التي تنظم الطعن المسبق أنه شرط لقبول الدعوى، فهو قيد على حق التقاضي (ف1)، لاسيما وأن سريان ميعاد اللجوء إلى الجهة القضائية يكون من تاريخ الطعن المسبق (ف2).

الفرع الأول: الطعن المسبق- قيد على الحق في التقاضي

إنه من المعروف والمعمول به في كل تشريعات مختلف البلدان أن مباشرة الدعوى القضائية يتطلب استيفاء شروط وإجراءات معينة ضمانا لعادلة الخصومة. ومن بين شروط رفع الدعوى بعضها يسري على كل الدعاوى وتسمى بالشروط العامة، كشرطي الصفة والمصلحة¹¹، وبعضها الآخر ينصرف إلى بعض الدعاوى فقط، وتسمى بالشروط الخاصة. وقد ترد هذه الشروط الخاصة كاستثناءات في قانون الإجراءات المدنية، وقد تقرر بموجب نص خاص. وتتمثل -عادة - هذه الشروط الخاصة بقبول الدعوى القضائية

⁹ المؤرخ في 4 يناير 1992، يتضمن الوضع القانوني لصناديق الضمان الاجتماعي والتنظيم الإداري والمالي للضمان الاجتماعي، ج ر، 1992، عدد 2، ص 64.

¹⁰ المادة 2 من المرسوم رقم 223 المؤرخ في 20 غشت 2005 يتضمن التنظيم الإداري للضمان الاجتماعي، ج ر، 1985، عدد 35، ص 1248.

¹¹ راجع المادة 13 ق إ م إ.

في احترام آجال معينة لرفع الدعوى، وقد تتمثل في الحصول على رخصة أو استيفاء إجراء معين على غرار إجراء الطعن المسبق المقرر بموجب القانون المتعلق بمنازعات الضمان الاجتماعي السالف الذكر، وقد سبقت الإشارة إلى مادته الرابعة التي تعتبره إجراء إجباريا. ويختلف الغرض من هذه الشروط الخاصة باختلاف الدعاوى، فقد يرجى منها استقرار الأوضاع، أو توفير فرصة للإدارة لتدارك بعض الأخطاء أو منح فرصة للمتخاصمين لتسوية ودية للنزاع كما يبدو بالنسبة لإجراء الطعن المسبق.

وما لم تستوف الدعوى القضائية - بطبيعة الحال - هذه الشروط يمكن للمدعى عليه التمسك بالدفع بعدم القبول، كأن يرفع المؤمن الاجتماعي دعوى قضائية دون مراعاة إجراء الطعن المسبق. وأما المقصود بالدفع بعدم القبول فهو ذلك: "...الدفع الذي يرمي إلى التصريح بعدم قبول طلب الخصم لانعدام الحق في التقاضي..."¹². فالدفع بعدم القبول يتعلق بالحق في استعمال الدعوى وعرضها على المحكمة دون التعرض للموضوع أي إلى أحقية المدعي في طلبه، فالدفع لا يوجه إلى الحق المطالب به بل يوجه للحق في رفع الدعوى القضائية. ويكون -عندئذ - شرط الطعن المسبق بمثابة قيد على حق المتقاضي في اللجوء إلى الجهات القضائية.

وهذا ما خلصت إليه المحكمة العليا حيث جاء في أحد قراراتها: " حيث أن المطالبة بالمنح العائلية تعتبر من النزاعات العامة تخضع وجوبا قبل اللجوء إلى الجهة القضائية لإجراءات الطعن المسبق المنصوص عليها بالمواد 3، 6، 9، 10 و 14 من نفس القانون كان حينئذ على المطعون ضده مباشرة إجراءات الخبرة فيما يخص العطل المرضية أمام لجنة العجز وإجراءات الطعن المسبق لأن الإجراءات المختلفين...."¹³. ووصفت المحكمة العليا الطعن المسبق بالإجراء القانوني الجوهرية حيث جاء في أحد قراراتها: "...وطالما

¹² راجع المادة 67 ق م إ.

¹³ الغرفة الاجتماعية، المحكمة العليا ملف رقم 506684 بتاريخ 2009/05/06، مجلة المحكمة العليا (م م ع). 2009.

أن المادتين 06 و 10 من قانون 83-15 المذكور تستوجب أن ترفع الاعتراضات التي تتعلق بطبيعتها بالمنازعات العامة إلى لجان الطعن المسبق قبل اللجوء إلى الجهات القضائية المختصة، و بالتالي كان على قضاة القرار المطعون فيه الوقوف على هذا الإجراء القانوني الجوهري، ولما لم يعنوا بذلك ولم يناقشوا دفاع الطاعن القانوني فإنهم بقضائهم كما فعلوا شابوا قرارهم بالقصور في التسبب ومخالفة القانون مما يعرض قرارهم للنقض والإبطال...."14.

وتجدر الإشارة في الأخير إلى أن الدفع بعدم القبول يمكن إثارته في أي وقت، وأيا كانت حالة الخصومة، وحتى تلقائيا من قبل القاضي إذا كان الدفع بعدم القبول يتعلق بالنظام العام. ويكون إجراء الطعن المسبق في ضوء هذه الأحكام شرطا لقبول الدعوى القضائية بعيداً كل البعد عن فكرة الطرق البديلة لحل النزاعات وهذا ما يؤكد ارتباط أجل الطعن القضائي بالطعن المسبق.

الفرع الثاني - ارتباط أجل رفع الدعوى بالطعن المسبق

تنص المادة 15 من القانون رقم 08-08 السالف الذكر: " تكون القرارات عن اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق قابلة للطعن فيها أمام المحكمة المختصة طبقاً لأحكام قانون الإجراءات المدنية في أجل ثلاثين (30) يوماً ابتداء من تاريخ تبليغ القرار المعترض عليه، أو في أجل ستين يوماً ابتداء من تاريخ استلام العريضة من طرف اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق إذا لم يتلق المعني أي رد على عريضته. ". يتبين من هذا النص أن العبرة في احتساب أجل رفع الدعوى القضائية مرهون بوجود طعن مسبق إذ يبتدئ سريان:

- أجل شهر من يوم تبليغ قرار لجنة الطعن المؤهلة الوطنية، وفي هذه الحالة فلا شك في أن المعني يكون قد تقدم بطعن مسبق على مستوى لجنة الطعن المحلية المؤهلة ولم يستجاب لطلبه إما بالرفض أو بانقضاء أجل الرد الممنوح للجنة، فتقدم بطعن ثانٍ

¹⁴ المحكمة العليا الغرفة الاجتماعية ملف رقم 563621 بتاريخ 2010/02/04، م م ع، 2011، 1، 177.

للجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق، التي فصلت في الطعن المرفوع وتم تبليغ القرار للمعني.

- أجل ستين يوما ابتداء من تاريخ استلام العريضة من طرف اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق. ولاشك في هذه الحالة أيضا أن المعني قد تقدم بطعن مسبق على مستوى اللجنة الولائية للطعن المسبق، ولم يستجاب له كما سبق شرحه، فتقدم بطعن ثانٍ على مستوى اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق، غير أنه لم يتلق رداً منها.

ويبدو واضحاً في كلتا الحالتين أن إجراء الطعن المسبق هو فعلاً شرط لقبول الدعوى القضائية وهو بمثابة قيد على حق التقاضي لمستعملي مرفق الضمان الاجتماعي، غير أن الوقوف عند هذه النتيجة الأولية متناقض مع رغبة المشرع في حماية المتقاضي الضعيف وقد سبقت الإشارة إلى ذلك. ولكن عند التدقيق في أحكام المادتين 11 و15 من قانون رقم 08-08 يتبين أن العطن أمام اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق يكون في قرار اللجنة المحلية المؤهلة للطعن المسبق، ويكون الطعن أمام الجهة القضائية في قرار اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق، وكأن اللجان المؤهلة للطعن المسبق هي لجان تسوية منازعات الضمان الاجتماعي، بحيث يمثل إجراء الطعن المسبق فرصة لتسوية الخلافات.

المطلب الثاني- الطعن المسبق: فرصة حقيقية لتسوية النزاعات

كان إجراء الطعن المسبق في ظل القانون القديم - أي القانون رقم 83-15 وفي ظل النظام القانوني السابق لهيئات الضمان الاجتماعي قريباً جداً من حيث غايته إلى التظلم الإداري إلا أنه عرف بعد ذلك تطوراً ملحوظاً¹⁵ لاسيما بعد ما أصبحت لجان الطعن هيئات إدارية مستقلة تبت في الطعون المقدمة من المؤمنين الاجتماعيين والمكلفين

¹⁵ - لاسيما القانون رقم 90-10 المعدل والمتمم للقانون رقم 83-15 الذي استحدث بموجب مادته الرابعة لجنة وطنية للطعن المسبق تتولى الفصل في الاستئناف في القرارات الصادرة عن لجان الطعن باستثناء المسائل المتعلقة بالقرارات والزيادات، ج ر، 1991، عدد 80، ص 3.

ضد قرارات هيئات الضمان الاجتماعي (ف1)، الأمر الذي أثر كثيرا على الطعن القضائي كون اللجوء إلى الجهة القضائية أصبح حالة استثنائية (ف2).

الفرع الأول - لجان الطعن المسبق: هيئات إدارية تفصل في الطعون
يرفع الطعن المسبق بموجب المادة 5 من القانون رقم 08-08:
"...ابتداء أمام اللجنة المحلية المؤهلة للطعن المسبق... - أمام اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق، في حالة الاعتراض على قرارات اللجنة المحلية للطعن...". بعد تعريف لجان الطعن المسبقة (1)، نتناول صلاحياتها (2).

1- لجان الطعن المسبقة: هيئة إدارية مستقلة

تظهر استقلالية لجان الطعن المسبق من خلال كيفية إنشائها، وتشكيلتها وكذا طريقة تعيين أعضائها.

لقد استحدثت لجان الطعن المسبق بموجب القانون، إذ تم إنشاء لجان الطعن المحلية بموجب المادة 6 من القانون رقم 08-08 التي تنص: "تنشأ ضمن الوكالات الولائية أو الجهوية لهيئات الضمان الاجتماعي لجان محلية مؤهلة للطعن المسبق...". وأنشئت ضمن كل هيئة للضمان الاجتماعي لجنة وطنية مؤهلة للطعن المسبق بموجب المادة 10 من نفس القانون.

تتشكل اللجان المحلية للطعن المسبق من: "...ممثل عن العمال الأجراء،- ممثل عن المستخدمين، - ممثل عن هيئة الضمان الاجتماعي، - طبيب... يحدد عدد أعضاء هذه اللجان وتنظيمها وسيرها عن طريق التنظيم".¹⁶، بينما تتشكل اللجان الوطنية للطعن المسبق من: ممثل عن الوزير المكلف بالضمان الاجتماعي رئيسا، وثلاثة ممثلين عن مجلس الإدارة¹⁷، وممثل عن هيئة الضمان الاجتماعي المعنية¹⁸.

¹⁶ الفقرة 2 و3 من المادة السادسة من القانون رقم 08-08.
¹⁷ يتكون مجلس الإدارة من الشركاء الاجتماعيين (أرباب العمل والعمال).

تتشكل هذه اللجان المحلية والوطنية من مختلف شركاء قطاع الضمان الاجتماعي (العمال والمستخدمين)، فهي لجان إدارية مستقلة عن هيئات الضمان الاجتماعي. ولا يمثل أعضاء هذه اللجان بأي حال هيئات الضمان الاجتماعي، بل يمثلون الشركاء الاجتماعيين لمنظومة الضمان الاجتماعي، فيمثلون المستفيدين من الضمان الاجتماعي أي المؤمنين الاجتماعيين من جهة والممولين له من مستخدمي العمال غير الأجراء من جهة أخرى. وليس لهيئات الضمان الاجتماعي أي سلطة أيا كانت على أعضاء اللجان ولا صلاحيات تجاه هذه اللجان سوى توفير لها الوسائل المادية (الأمانة، المكاتب، التمويل...) لتمكينها من تادية مهامها في أحسن الظروف. وتعمل هذه اللجان تحت وصاية الوزارة المكلفة بالضمان الاجتماعي.

وتتجسد استقلالية لجان الطعن المسبق أيضا من خلال طريقة تعيين أعضائها، فتتم بموجب قرار وزاري صادر عن الوزير المكلف بالضمان الاجتماعي، طبقا للمادة 3 من المرسوم التنفيذي رقم 08-416 والمادة 4 من المرسوم التنفيذي رقم 08-417. ويعين الأعضاء باقتراح من المنظمات النقابية للعمال والمنظمات النقابية للمستخدمين الأكثر تمثيلا على مستوى الولاية أو المستوى الوطني، بحسب طبيعة اللجنة المعنية - محلية أو وطنية- لمدة ثلاث سنوات قابلة للتجديد.

2- صلاحيات لجان الطعن المسبق

استحدثت هذه اللجان خصيصا للفصل في الطعون المقدمة من طرف المؤمنين الاجتماعيين والمكلفين في مجال الضمان الاجتماعي ضد قرارات هيئات الضمان الاجتماعي، ومن ثمة فهي تتمتع بصلاحيات شبيهة بتلك التي تتمتع بها الجهات القضائية.

يتعين على لجان الطعن المحلية بموجب المادة 8 من قانون رقم 08-08 الفصل أولا في قبول الطعن شكلا، وذلك من خلال مراقبة احترام أجل الطعن المحدد بخمس عشرة يوما، وكذا ضرورة الشكل

¹⁸ راجع المرسوم التنفيذي رقم 08-416، يحدد تشكيلة اللجان الوطنية للطعن المسبق المؤهلة في الضمان الاجتماعي وتنظيمها وسيرها، ج ر، 2009، عدد 1، ص 23.

الكتابي للطعن طبقا للفقرة الثانية من نفس المادة، وقد تنتهي إلى رفض الطعن شكلا. وتتولى لجان الطعن المؤهلة المحلية في مرحلة ثانية البت في الجانب الموضوعي للطعن، أي قبول الطعن من عدمه موضوعا. وتبت هذه اللجان بموجب المادة 7 من القانون رقم 08-08:

- في الطعون المرفوعة من قبل المؤمنين الاجتماعيين ضد قرارات هيئة الضمان الاجتماعي،

- في الاعتراضات عن الزيادات والغرامات المقدمة من طرف المكلفين.

تفصل لجان الطعن المحلية في هذه الطعون ابتداء على أن تكون قراراتها قابلة للطعن أمام اللجنة الوطنية للطعن، غير أنه تستثنى من هذا المبدأ المسائل المتعلقة بالزيادات والغرامات التي تساوي أو تقل عن مبلغ 10.000.000 دج والتي تفصل فيها اللجنة بصفة ابتدائية ونهائية. وتتمتع هذه اللجان بسلطة تقديرية فيما يتعلق بتقدير حالة القوة القاهرة، وحسن نية المكلف.

وتتولى اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق بموجب المادة 11 من القانون رقم 08-08 البت:

- في الطعون المرفوعة ضد قرارات لجان الطعن المحلية، على أن تكون قرارات اللجنة الوطنية قابلة هي بدورها للطعن أمام الجهات القضائية المختصة، باستثناء الاعتراضات المتعلقة بالزيادات والغرامات التي تفوق مبلغ 10.000.000 دج والتي يفصل فيها بصفة ابتدائية ونهائية. وعلى غرار اللجان المحلية، تبت اللجان الوطنية في الجانب الشكلي ثم في الجانب الموضوعي.

تبين من هذه المهام أن لجان الطعن المسبق تتولى مهام مشابهة لمهام الجهات القضائية، فلها أن تفصل في الطعون المقدمة من طرف مستعملي مرفق الضمان الاجتماعي، ولها أن تفصل في أول وآخر درجة في الاعتراضات المتعلقة بالزيادات والغرامات التي يتحملها المكلفين نتيجة إخلالهم بواجباتهم نحو الضمان الاجتماعي. وتتمتع لجان الطعن المسبق في هذا الشأن بسلطة تقديرية ولها أن تعفي

المكلف من كل الزيادات والغرامات في حالة وجود قوة القاهرة حالت دون تمكين المكلف من القيام بواجباته في الأجال المحددة قانونا. ولها أيضا أن تفصل في قبول الطعون المقدمة شكلا، علما وأن المشرع فرض بعض الشكليات البسيطة والتي يتعين مراعاتها من قبل المعنيين عند تقديم طعونهم تحت طائلة رفضها شكلا، ومنها الشكل المكتوب للطعن، واحترام الأجال القانونية. ولعل ما يزيد تشابها بين اجراءات الطعن المسبق وإجراءات الدعوى أمام جهات التقاضي أن الفصل في الطعن المسبق يكون على درجتين، حيث تفصل اللجان المحلية بقرارات ابتدائية تكون قابلة للطعن أمام اللجنة الوطنية المؤهلة للطعن المسبق.

الفرع الثاني - الطعن القضائي حالة استثنائية

يبدو واضحا من تسمية الطعن بالمسبق من جهة ومن حق الطاعن في اللجوء إلى الجهات القضائية لمجرد انتهاء مدة الفصل المحددة للجان الطعن المسبق من جهة أخرى، أن حل النزاع على هذا المستوى هو أمر احتمالي نظريا، غير أن الجانب العملي أفرز حقيقة أخرى. وتستند النتائج المسجلة في الواقع إلى أمرين أساسيين: أحدها قانوني والآخر سلوكي.

يتمثل السبب القانوني في اختصاص لجان الطعن المسبق دون غيرها للنظر في الاعتراضات المتعلقة بالغرامات والزيادات المفروضة بقوة القانون على المكلفين المخلين بواجباتهم في مجال الضمان الاجتماعي. وتفصل لجان الطعن المسبق في هذه المسائل ابتداء وانتهاء وقد سبقت الإشارة إلى ذلك. ومن الثابت أن جل الطعون التي يتقدم بها المكلفون تتمحور حول طلبات تخفيض أو إعفاء من هذه الغرامات والزيادات، لاسيما أن الواجبات المالية المترتبة على هؤلاء تقوم على نظام التصريح. وطالما أن القانون يمنع عرض هذا النوع من الاعتراضات على المحاكم، أصبح الطعن المسبق - بطبيعة الحال - الوسيلة الملائمة لحل النزاعات في هذا المجال.

وأما السبب الثاني فهو ذو طابع سلوكي، إذ في أغلب الحالات يكتفي المعارضين على قرارات هيئات الضمان الاجتماعي بمرحلة الطعن المسبق ولا يرغبون في اللجوء إلى المحاكم. وأما عن مبررات هذا السلوك فهو بساطة ومجانية إجراءات الطعن المسبق، إذ يتم الطعن المسبق بموجب طلب خطي موجه إلى هيئة الضمان الاجتماعي مع اشعار بالوصول، أو يودع لدى أمانة لجنة الطعن. ولما كان هذا الاجراء في متناول الجميع، فليس هناك ما يمنع كل من تلقى ردا سلبيا من هيئات الضمان الاجتماعي من تقديم الطعن.

بالإضافة إلى ذلك، فكثيرا ما يتفهم أعضاء لجان الطعن المسبق أوضاع المؤمنين الاجتماعيين فيبدون بعض السهولة والمرونة عند نظرهم في الاعتراضات المقدمة لهم. وفي ضوء هذه الاعتبارات أصبحت الطعون ضد قرارات هيئات الضمان الاجتماعي شبه آلية، لاسيما وأنها دون أدنى تكليف وقد تكسب صاحبها امتيازات.

ويتبين من الإحصائيات التي تحصلنا عليها أن الأغلبية الساحقة للطعون والاعتراضات المسجلة ضد قرارات الضمان الاجتماعي لا تتعدى المرحلة الأولى أي الطعن المسبق. ولقد تلقت لجان الطعن المسبق المحلية لدى صندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء في الفترة ما بين 2010-2013، قرابة 47.422 اعتراضا من قبل المكلفين، وتم الفصل في 33.852 منها، أي 70% منها. ومن بين الطعون المفصول فيها قبل ما لا يقل عن 27.268 طعنا أي ما يقارب 80% (الجدول رقم 1).

كما تلقت لجان الطعن المسبق المحلية لدى صندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء في سنتي 2012-2013 ما يقارب 39.337 طعنا من قبل المؤمنين الاجتماعيين، فقبل منها 20.820 طعنا، أي ما يعادل 52%. ومن بين الطعون المرفوضة، كان سبب رفض 667 منها عدم احترام آجال الطعن، أي ما يعادل 4% من الطعون المرفوضة (جدول رقم 2).

وتلقت لجنة الطعن المسبق الوطنية لدى صندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء، الفاصلة في الاستئنافات المقدمة ضد قرارات اللجان المحلية، 1770 طعنا بعنوان سنة 2012، في حين تلقت لجان الطعن المحلية بعنوان نفس السنة 26.653 طعنا من المؤمنين الاجتماعيين والمكلفين، والملاحظ - عندئذ- أنه لم يصل إلى اللجنة الوطنية للطعن المسبق سوى 6 % من مجمل الطعون المقدمة. ومن بين 1770 طعنا المسجلة على مستوى اللجنة الوطنية للطعن المسبق تم قبول 611 منها، ومن ثم لم يبق من الطعون المحتمل عرضها على الجهات القضائية حوالي ألف طعن، أي قرابة 4% من مجمل الطعون المسجلة على مستوى اللجان المحلية للطعن المسبق (جدول رقم 3)¹⁹.

وسجلنا تقريبا نفس الظاهرة بالنسبة للطعون المسبقة المقدمة من قبل العمال غير الأجراء، حيث تم إحصاء في الفترة ما بين 2008-2013 ما لا يقل عن 199.407 طعنا لدى اللجان المحلية للطعن المسبق لدى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لغير الأجراء. وبتت هذا اللجان في 185.836 طعنا أي بنسبة 93 %، في حين لم تتلق لجنة الطعن المسبق الوطنية لدى نفس الصندوق وفي نفس الفترة سوى 10.878 استئنافا أي أقل من 6 % من مجموع الطعون التي تم الفصل فيها ابتداء (الجدول رقم 4).

ولا يسعنا في ضوء هذه الاحصائيات²⁰ إلا أن ننوه بأهمية إجراء الطعن المسبق في حل منازعات الضمان الاجتماعي المتعلقة بالمنازعات العامة. ونبحث فيما يلي عما إذا كان الأمر على نفس النحو بالنسبة للمنازعات الطبية.

¹⁹ الملاحظ أننا لم نتبع نفس الطريقة في عرض الاحصائيات وذلك بسبب اختلاف مصادرها.

²⁰ يوجد إلى جانب الصديقين المذكورين، الصندوق الوطني للمعاشات والصندوق الوطني للبطالة، إلا أننا لم نتمكن من الحصول على احصائيات بشأن نشاطات لجان العطن المسبق لدى هذين الصندوقين، مع العلم أن أغلبية الطعون المسبقة تتعلق بالتأمينات الاجتماعية المتعلقة بالتأمين على المرض، والتأمين على الولادة، والتأمين على العجز والتأمين على حوادث العمل والأمراض المهنية، ومثل هذه التأمينات هي من صلاحيات الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء والصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية لغير الأجراء.

المبحث الثاني - المنازعات الطبية

تشكل المنازعات الطبية النوع الثاني من منازعات الضمان الاجتماعي، وقد عرفها المشرع على أنها: "...الخلافات المتعلقة بالحالة الصحية للمستفيدين من الضمان الاجتماعي، لاسيما المرض والقدرة على العمل والحالة الصحية للمريض والتشخيص والعلاج وكذا كل الوصفات الطبية الأخرى". يتبين من هذا التعريف أن النزاع لا يتعلق بالجانب القانوني، بل يعني حالة واقع، كاختلاف المؤمن الاجتماعي مع مصالح الضمان الاجتماعي حول حالته الصحية. ومن المعروف في مثل هذه الحالات - أي المسائل الفنية - أنه لا بد من الاستعانة برأي فني، أي رأي خبير، وهو الأمر الذي جعل المشرع يعتمد في حل هذه النزاعات وسيلتين بحسب طبيعة النزاع وهما: الخبرة الطبية (م 1) والطعن أمام لجنة العجز (م 2).

المطلب الأول- الخبرة الطبية : تحكيم طبي

تعتبر الخبرة من التدابير التي يستعين بها القاضي في حل النزاعات ذات الطابع الفني، غير أنه من المعروف أيضا أن رأي الخبير لا يلزم القاضي، ومن ثم فالخبرة لا يمكن أن تكون وسيلة لحل النزاعات. ولكن هذا لا يمنع في إطار التسوية الودية للنزاعات أن يحتكم المتخاصمين إلى خبير لاسيما إذا كان النزاع ذا طابع فني. ويظهر أن المشرع اختار هذا الحل بالنسبة لبعض النزاعات الطبية ولو أن الأمر يتعلق بحقوق غير قابلة للتصرف. فالخبرة الطبية كطريق لحل النزاعات الطبية هي في حقيقة الأمر تحكيم طبي، كون الخبير يتم تعيينه بموجب اتفاق المتخاصمين (ف1)، وتكون نتائج الخبرة ملزمة لهما (ف2).

الفرع الأول- اتفاق الطرفين : أساس الخبرة الطبية

يشمل اتفاق الخبرة مسألتين: تتعلق الأولى بتعيين الخبير(1) والثانية بمهمة الخبير(2).

1- تعيين الطبيب الخبير بالاتفاق

نظمت المادة 21 من القانون رقم 08-08 كيفية تعيين الطبيب الخبير باتفاق الطرفين. ويبدو من الضروري في البداية تحديد المقصود بأطراف الاتفاق، ألا وهما المؤمن الاجتماعي بمساعدة طبيبه المعالج من جهة وهيئة الضمان الاجتماعي ممثلة من طرف طبيبه المستشار من جهة ثانية. يتم اختيار الطبيب الخبير بطلب من المؤمن الاجتماعي وبسعي من هيئة الضمان الاجتماعي. ويتعين على هيئة الضمان الاجتماعي في هذا الإطار مباشرة إجراءات التعيين الاتفاقي للطبيب الخبير في أجل 8 أيام من تاريخ إيداع طلب الخبرة.

تقوم - عمليا - هيئة الضمان الاجتماعي باقتراح على المؤمن الاجتماعي ثلاثة أطباء خبراء على الأقل من ضمن قائمة الخبراء²¹، وإلا أصبحت ملزمة برأي الطبيب المعالج²². ونذكر في هذا الشأن أن سبب النزاع المراد حله عن طريق الخبرة هو الاختلاف الحاصل بين رأي الطبيب المعالج ورأي الطبيب المستشار لدى هيئة الضمان الاجتماعي. ويتعين - بالمقابل - على المؤمن الاجتماعي رفض أو قبول اقتراح الضمان الاجتماعي في أجل 8 أيام وذلك تحت طائلة سقوط الحق في الاختيار الاتفاقي للطبيب الخبير، فتنفرد هيئة الضمان الاجتماعي بتعيين الطبيب الخبير. وفي حالة رفض الأطباء الخبراء المقترحوين، وما لم يحصل اتفاق بين الطرفين تتولى هيئة الضمان الاجتماعي تعيين الطبيب الخبير في أجل أقصاه ثلاثون يوما من تاريخ إيداع طلب الخبرة على أن لا يكون الطبيب الخبير المعين من أولئك الذين سبق اقتراحهم.

²¹ تعد هذه القائمة من قبل الوزير المكلف بالصحة والوزير المكلف بالضمان الاجتماعي وفق الشروط التي يحددها التنظيم، راجع الفقرة الثانية والثالثة من المادة 22 من القانون رقم 08-08 السالف الذكر. راجع أيضا المرسوم التنفيذي رقم 11-364 المؤرخ في 11 أكتوبر 2011 يحدد شروط وكيفية تسجيل الأطباء في قائمة الأطباء الخبراء في مجال المنازعات الطبية للضمان الاجتماعي، وكذا حقوقهم وواجباتهم، ج ر، 2011، عدد 59، ص 19.

²² راجع بشأن الطابع الرسمي لتبليغ قرارات هيئة الضمان الاجتماعي، القرار الصادر عن المحكمة العليا، الغرفة الاجتماعية، بتاريخ 1994/12/20 في الملف رقم 119321، المجلة القضائية، 1995، 1، 169.

وتشبه إجراءات تعيين الطبيب الخبير هذه إلى حد كبير الإجراءات المتبعة في تعيين المحكم في إطار التحكيم، علما وأن الاتفاق يشمل أيضا تحديد مهمة الطبيب الخبير.

2- تحديد مهمة الطبيب الخبير

تستخلص مهمة الطبيب الخبير من الاتفاق الضمني بين الطرفين، فتحدد على ضوء مختلف الوثائق المحررة والمقدمة من قبل الأطراف والمتمثلة في قرار هيئة الضمان الاجتماعي المعارض عليه، وطلب الخبرة المقدم من قبل المؤمن الاجتماعي والمرفق بتقرير الطبيب المعالج. وللتذكير تلزم هيئة الضمان الاجتماعي بموجب أحكام المادة 25 من القانون السالف الذكر: "... بتقديم ملف إلى الطبيب الخبير يتضمن:- رأي الطبيب المعالج، - رأي الطبيب المستشار، - ملخص المسائل موضوع الخلاف، - مهمة طبيب الخبير." ولا شك أن هذه الوثائق تمكن الخبير من تحديد بدقة موضوع الخلاف القائم بين الطرفين وكذا وجهة نظر كل منهما.

الفرع الثاني - إلزامية نتائج الخبرة

تنص الفقرة الثانية من المادة 19 من قانون رقم 08-08: "تلزم نتائج الخبرة الطبية الأطراف بصفة نهائية". ونرى أن الطبيعة الإلزامية لنتائج الخبرة هي التي غيرت من الطبيعة القانونية للخبرة الطبية، فأصبحت وسيلة فصل في النزاع بعد ما كانت مجرد إجراء تحقيق لا يلزم القاضي. لقد أصبحت الخبرة الطبية من خلال إلزام الأطراف بنتائجها على غرار التحكيم من الطرق البديلة لحل النزاعات.

ولا تكون نتائج الخبرة الطبية ملزمة للأطراف فحسب، بل تعتبر أيضا نهائية، بمعنى أنها غير قابلة للطعن أمام الجهات القضائية أو أي جهة أخرى²³. ولقد استثنت الفقرة الثالثة من المادة 19 من القانون السالف الذكر حالة واحدة تسمح باللجوء إلى المحكمة ألا

²³ راجع تأكيدا لهذا قرار المحكمة العليا، الغرفة الاجتماعية بتاريخ 2008/07/09، ملف 463285، مجلة المحكمة العليا، 2008، 2، 447.

وهي حالة استحالة إجراء الخبرة على المعني. والحقيقة أن الاستثناء في هذه الحالة لا ينصرف إلى الطابع النهائي للخبرة الطبية كوسيلة بديلة لحل النزاع الطبي، بل هو حالة تستبعد فيها تماما الخبرة الطبية، فتكون الجهة القضائية هي المختصة أصلا لإجراء الخبرة. وتعود حالة الاستحالة هذه إلى اعتبارات موضوعية قد تتعلق بالنظام العام كأن يكون المعني ميتا. وأما إذا استحالت الخبرة لأسباب شخصية، كأن يرفض المعني إجراء الخبرة أو لم يستجيب لاستدعاء الخبير من دون مبرر، فإن المادة 28 من القانون رقم 88-88 تقضي في هذه الحالة بسقوط حق المؤمن الاجتماعي في الخبرة الطبية، ومن ثم يصبح القرار الذي اتخذته هيئة الضمان الاجتماعي استنادا إلى رأي الطبيب المستشار ملزما للطرفين.

وعلى خلاف القانون السابق الذي كان يسمح بالطعن في الخبرة الطبية أمام الجهات القضائية حالة مخالفة الجانب الإجرائي²⁴، فإن القانون الحالي ورغم فرضه إجراءات معينة يتعين احترامها في إطار الخبرة الطبية وذلك بغرض المحافظة على حقوق الأطراف ولاسيما حقوق المؤمن الاجتماعي، فإنه لا يسمح لأي من الطرفين بالطعن في نتائج الخبرة أمام الجهات القضائية. والحاصل - عندئذ - أن الخبرة الطبية تعد تحكيما طبيا ومن ثم يمكن إلحاقها بالطرق البديلة لحل النزاعات. ويبقى أن البعض الآخر من الخلافات الطبية لا سيما تلك المتعلقة بحالات العجز تخضع لإجراء آخر ألا وهو الطعن أمام لجنة العجز.

المطلب الثاني - الطعن أمام لجنة العجز: إجراءات متميزة
تكون من اختصاص لجنة العجز الولائية المؤهلة، بموجب الفقرة 31 من القانون رقم 08-08: "... الخلافات الناجمة عن القرارات الصادرة عن هيئات الضمان الاجتماعي والمتعلقة بما يأتي : ... - حالة العجز الدائم، الكلي أو الجزئي الناتج عن حادث عمل أو مرض مهني

²⁴ راجع المادة 25 من القانون رقم 83-15.

يترتب عنه منح ريع.... - قبول العجز، وكذا درجة ومراجعة حالة العجز في إطار التأمينات الاجتماعية....". ويكون إخطار هذه اللجنة من قبل المؤمن الاجتماعي الذي ينازع في قرار هيئة الضمان الاجتماعي بشأن حالة عجزه وجوباً²⁵، وتذكرنا هذه الإجراءات بالطعن المسبق ولجان الطعن المسبق، غير أنه بالنظر إلى الأحكام التي تدير المسائل المتعلقة بحالة العجز، يتبين أن الطعن المقدم للجنة العجز لا يمكن اعتباره بمثابة طعن مسبق (ف1)، وهو الأمر الذي سينعكس حتماً على تحديد الجهة القضائية المختصة التي يرفع إليها الطعن القضائي (ف2).

الفرع الأول - إخطار لجنة العجز: ليس بطعن مسبق

يتعين على لجنة العجز بموجب القانون رقم 08-08 أن تبت في الاعتراضات (1) على أنه يمكن بعد ذلك وعند الحاجة الطعن في قراراتها أمام الجهة القضائية المختصة (2).

1- لجنة العجز: هيئة للفصل في حالة العجز

إنه من الثابت أن لجنة العجز هي لجنة إدارية على غرار لجنة الطعن المسبق، وقد أنشئت بموجب المادة 30 من القانون رقم 08-08، على أن يكون أغلب أعضائها أطباء. وقد تم بموجب المادة الثانية من المرسوم التنفيذي رقم 09-73²⁶ تحديد تشكيلها على النحو التالي :
- ممثل الوالي رئيساً، - طبيبان خبيران يقترحهما مدير الصحة والسكان للولاية، - طبيبان مستشاران أحدهما ينتمي إلى الصندوق الوطني للتأمينات الاجتماعية للعمال الأجراء والآخر ينتمي إلى الصندوق الوطني للضمان الاجتماعي لغير الأجراء - ممثل عن العمال

²⁵ جاء في القرار الصادر بتاريخ 2008/04/09 عن الغرفة الاجتماعية للمحكمة العليا في الملف رقم 452201 مايلى: "حيث يتبين فعلاً من القرار المطعون فيه، الحكم المستأنف والقوائم التي أوردها أن النزاع الحالي له طابع طبي طالما وأن المطعون ضده يعترض على نسبة العجز وفي هذه الحالة كان عليه الاعتراض أمام لجنة العجز الولائية المنصوص عليها في المادة 30 من القانون 83-15 المعدلة والمتممة بالقانون 99-10 وليس كما فعله خطأ لما أقام الدعوة مباشرة أمام المحكمة دون اللجوء أمام لجنة العجز لأجل الاعتراض على القرار الصادر عن هيئة الضمان الاجتماعي، ففضاة المجلس وقبلهم قاضي الدرجة الأولى لما قبلوا الدعوة وتمسكوا بالاختصاص وفضلوا في طلب المطعون ضده يكونون بذلك خالفوا أحكام المادة 30 من القانون 83-15 المعدلة والمتممة بالقانون 99-10 مما يعرض قرارهم إلى النقض دون الإحالة عملاً بالمادة 269 طالما وأن النقطة القانونية التي فصلت فيها المحكمة العليا لم تترك من النزاع ما يتطلب الفصل فيه."، مجلة المحكمة العليا 2008، 1، 387.

²⁶ بتاريخ 7 فبراير 2009، ج ر، 2009، عدد 10.

الأجراء باقتراح من النقابة العمالية الأكثر تمثيلاً - وممثل عن العمال غير الأجراء باقتراح من المنظمة النقابية للمستخدمين الأكثر تمثيلاً.

يعين أعضاء اللجنة بموجب المادة الثالثة من المرسوم التنفيذي السالف الذكر لمدة ثلاث سنوات قابلة للتجديد بقرار من الوزير المكلف بالضمان الاجتماعي على غرار ما هو ساري العمل به بالنسبة للجان الطعن المسبق. إلا أن هذا التقارب لم يمنع من وجود تباين واضح بين لجان العجز ولجان الطعن المسبق، وذلك بالنظر إلى مهام لجنة العجز. ونرى في هذا الشأن أن لجنة العجز تتمتع بصلاحيات شبه قضائية، فهي ملزمة بالفصل في الاعتراضات المقدمة (1.1) ولها أن تتخذ في سبيل ذلك ما تراه مناسباً من إجراءات التحقيق (2.1).

1.1- واجب لجنة العجز بالفصل في الاعتراضات

تبت لجنة العجز على غرار لجنة الطعن المسبق في الخلافات الناجمة عن القرارات الصادرة عن هيئات الضمان الاجتماعي، غير أن الأولى تختص بالخلافات المتعلقة بحالة العجز بينما ينصرف اختصاص اللجنة الثانية إلى الخلافات التي تندرج ضمن المنازعات العامة. وكما حدد أجل للجان الطعن المسبق المؤهلة لكي تبت في الطعون المرفوعة لها، منح المشرع أيضاً للجنة العجز أجلاً أقصاه ستين يوماً من يوم استلام العريضة للبت في الخلافات المرفوعة إليها. ولكن هذا التقارب بين الإجراءات لن يصل إلى حد اتحاد طبيعتهما القانونية، فالاعتراض المقدم أمام لجان الطعن المسبق هو كما ترمز إليه تسميته مجرد طعن مسبق، ومن ثم قد تبت فيه لجنة الطعن وقد لا تبت فيه ولو أنها أنشئت لهذا الغرض. فالطعن المسبق لا يرجى منه الفصل في النزاع بقدر ما يرجى منه توفير فرصة أخيرة لمراجعة قرار هيئة الضمان الاجتماعي المتنازع فيه قبل اللجوء إلى المحاكم، وهو الأمر الذي يبرر تحديد أجل للبت في الاعتراض من جهة، والسماح للطاعن من جهة أخرى باللجوء للمحكمة عند انتهاء ذلك الأجل ودون انتظار قرار لجنة الطعن المؤهلة.

ولا شك في أن الأمر يختلف بالنسبة للجنة العجز، فهي ملزمة بالفصل في حالة العجز ولو بعد انقضاء الأجل المحدد لذلك. وما لم تفصل في الاعتراض، فلا يمكن للطاعن اللجوء إلى المحكمة، وله أن ينتظر قرار لجنة العجز أيا كانت المهلة التي يستغرقها صدور القرار. وهذا ما تؤكد أحكام المادة 35 من القانون رقم 08-08 التي حددت أجل الطعن أمام الجهات القضائية بثلاثين يوما من تاريخ استلام تبليغ قرار لجنة العجز الولائية المؤهلة. ولما كان الأمر على هذا النحو فمن البديهي أن انقضاء أجل المدة المحددة للجنة بغرض البت في الاعتراض لا ينال من اختصاصها كما هو الأمر بالنسبة للطعن المسبق. ونرى في النهاية أن إخطار لجنة العجز لا يعد مجرد طعن مسبق، بل يحملها واجب الفصل في النزاع، ولذا منحها المشرع أيضا الصلاحيات اللازمة للقيام بالتحريات الضرورية كأن تمارس صلاحيات القاضي.

2.1- تأهيل لجنة العجز للقيام بالتحقيق

لقد سبقت الإشارة إلى أن المنازعات الطبية هي خلافات تتمحور حول الحالة الصحية للمؤمن الاجتماعي، فهي بالأساس مسائل فنية، يتطلب حلها تدخل خبراء، ولذا كان أغلبية أعضاء لجنة العجز أطباء. ونلاحظ في هذا الشأن أن المشرع بقي، عند استحداثه لجنة العجز، متمسكا بفكرة الخبرة كوسيلة لحل النزاعات الطبية. وأما الغرض من استحداثها هو اشراك الشركاء الاجتماعيين لمنظومة الضمان الاجتماعي - إلى جانب الأطباء الخبراء - في اتخاذ بعض القرارات ذات التوابع المالية الكبيرة على غرار الریوع. ولا شك أيضا في أن هيئات الضمان الاجتماعي تسعى إلى المحافظة على توازنها المالي، فتفضل - عندئذ - حل النزاع على مستوى لجنة العجز، كون أعضائها أكثر دراية بمصالح الطرفين المتنازعين، بدل من الجهات القضائية التي تتجاهل كليا الحالة المالية لهيئات الضمان الاجتماعي. وفي ضوء هذه الاعتبارات لم يكتف المشرع بإلزام لجنة

العجز بالفصل في الاعتراضات المتعلقة بحالة العجز، بل يمكنها من اتخاذ: "...كل التدابير، لاسيما تعيين طبيب خبير وفحص المريض وطلب فحوص تكميلية ويمكنها أن تقوم بكل تحر تراه ضروريا."²⁷ وذلك بغرض تمكينها من الفصل في النزاع عن دراية تامة بكل تفاصيله على غرار القاضي.

ويتبين من الإحصائيات المتعلقة بنشاط لجان العجز الولائية لدى وكالات صندوق الضمان الاجتماعي للعمال الأجراء أنه خلال السنتين الأخيرتين (2012-2013) تلقت 21.659 طعنا، قبل منها 5.964، أي ما يعادل 30%. وتلقت بدورها لجان العجز لدى الوكالات الجهوية لصندوق الضمان الاجتماعي للعمال غير الأجراء 635 طعنا في الفترة ما بين 2008-2013، قبل منها 296 طعنا، أي ما يعادل 50%. وتبرز هذه الأرقام أهمية لجان العجز في إطار حل النزاعات المتعلقة بحالة العجز، وهذا ما جعل الطعن القضائي يوجه ضد قرارات العجز، بغرض مراقبتها وإعادة النظر فيها عند الحاجة.

2- قرار لجنة العجز أساس الطعن القضائي

إنه على خلاف ما هو معمول به في مجال الطعن المسبق بالنسبة للمنازعات العامة، لا يمكن تصور الطعن القضائي بالنسبة لحالات العجز إلا بعد وضد القرارات الصادرة عن لجنة العجز. وهذا ما تؤكد به بكل وضوح أحكام المادة 34 من القانون رقم 08-08 التي تنص: "تكون قرارات لجنة العجز الولائية المؤهلة قابلة للطعن أمام الجهات القضائية المختصة في أجل ثلاثين (30) يوما ابتداء من تاريخ استلام تبليغ القرار." يستخلص من هذا النص أن الطعن القضائي يوجه حصريا ضد قرار لجنة العجز، ومن ثم لا يبدأ سريان واحتساب أجل الطعن القضائي إلا من تاريخ تبليغ القرار محل الطعن. وبمفهوم المخالفة لا طعن قضائي ما لم تصدر لجنة العجز قرارها ولا تسري أجل الطعن إلا من تاريخ التبليغ، والحقيقة أن هذه النتيجة طبيعية

²⁷ المادة 32 من القانون رقم 88-88.

كون الطعن أمام لجنة العجز لا يعتبر من قبيل الطعون المسبقة كما سبق بيانه، بل هو إجراء لحل النزاع.

ولقد أعطى المشرع أهمية بالغة لإجراء تبليغ قرارات لجنة العجز، إذ يجب أن تبلغ وجوبا خلال عشرين يوما من يوم صدور القرار، على أن يتم ذلك التبليغ بواسطة رسالة مضمونة مع إشعار بالوصول أو بواسطة عون مراقبة معتمد للضمان الاجتماعي مع محضر تسليم²⁸.

وأما عن الدفوع المستند إليها في الطعن القضائي ضد قرارات لجنة العجز فهي - على العموم- نوعان، فقد يدفع الطاعن بسوء تقدير الوقائع منها على سبيل المثال جبر الإصابة من عدمها. وقد يستند الطاعن إلى سوء أو خطأ في تطبيق القانون، منها مخالفة إجراءات جوهرية، أو عدم تسبب القرار... إلخ²⁹. ونذكر في هذا الشأن أن تقدير الوقائع يخضع - عادة- لتقديرات قضاة الموضوع، في حين تكون المسائل المتعلقة بتطبيق القانون من اختصاص قضاة القانون. وفي ضوء هذه الاعتبارات وكذا مبتغى الطعن القضائي، فإنه يرفع بحسب الحالة أمام الجهات القضائية الفاصلة في الموضوع، أو أمام المحكمة العليا.

الفرع الثاني - المقصود بالجهة القضائية المختصة

لقد أثارَت تشكيلة لجنة العجز والصلاحيات التي تتمتع بها وكذا الطابع الفني للنزاعات التي تفصل فيها تساؤلات عديدة بشأن الغاية من الطعن القضائي؟ فقد يكون الغرض من الطعن القضائي هو تمكين قضاة القانون من مراقبة تطبيق القانون من قبل لجنة العجز، وفي هذه الحالة يرفع الطعن القضائي بواسطة طعن بالنقض أمام المحكمة العليا. وهذا هو الحل الذي أخذ به التشريع القديم (1). غير أن الاجتهاد القضائي لم يتمسك بهذا الحل بعد إصدار القانون رقم 08-08، بل يرى أن الطعن القضائي يرفع أمام القسم الاجتماعي للمحكمة وذلك من قبل كل مؤمن اجتماعي تم رفض طعنه من قبل

²⁸ المادة 34 من القانون رقم 88-88.

²⁹ راجع المادتين 358 و359 ق م ا بشأن أوجه الطعن.

لجنة العجز. وبعبارة أخرى يعاد النظر في القضية في جانبها الموضوعي وفق الإجراءات العادية المتبعة أمام المحاكم (2).

1-الطعن القضائي: طعن بالنقض أمام المحكمة العليا

تثير الشكليات الإجرائية المفروضة في إطار إجراء الطعن أمام لجنة العجز من آجال مختلفة (أجل للطعن، أجل للفصل في الطعن، أجل لتبليغ قرار اللجنة، أجل للطعن القضائي) وأشكال يتعين مراعاتها (طعن مكتوب مصحوب بتقرير الطبيب المعالج، شكل معين لمعاينة إيداع الطعن وآخر للتبليغ...إلخ). بعض التساؤلات بالنسبة لغايتها؟ ويبدو أن المشرع بالغ في هذه الشكليات -مهما كانت مبسطة ومجانية- طالما أنها تتعلق بطعن أمام لجنة إدارية من جهة وأنه يمكن للمؤمن الاجتماعي التمسك بالطعن القضائي من جهة أخرى.

لا شك في أن هذه الشكليات تزيد الإجراءات تعقيدا، غير أنها تمثل في نفس الوقت حماية لحقوق الأطراف، وهي تستند في الحقيقة إلى مبررين لا يمكن للمشرع إغفالهما. أما المبرر الأول فهو التغيير السريع للحالة الصحية، أي حالة العجز للمريض، والتي تتطلب - عندئذ - تدخلا سريعا لمعاينتها، فهي لا تقبل أي تماطل أو تأخير في الإجراءات، وهذا ما يبرر الآجال المختلفة الواجب مراعاتها في الإجراءات المتعلقة بالطعن أمام لجنة العجز. ويتمثل المبرر الثاني في بقاء الإجراءات أمام المحاكم، بحيث يصبح الطعن القضائي بدون فائدة بالنظر إلى التغيير السريع للحالة الصحية للمريض. وكثيرا ما يكون القاضي أمام صعوبات كبيرة، تحول دون تمكنه من تحديد الحالة الصحية الفعلية التي كان عليها المؤمن الاجتماعي وقت نشأة النزاع، أي قبل سنة فأكثر. وليس للقاضي في هذه الظروف من سبيل غير اعتماده على المعاينات التي توصلت إليها لجنة العجز. ويظهر أن المشرع لم يتجاهل هذه الحقيقة وقد عالجها من خلال أحكام المادة 59 من القانون رقم 83-13 والتي تنص: "يمكن أن تتم المراجعة كل ثلاثة أشهر على الأكثر، خلال السنتين الأوليتين المواليتين لتاريخ الشفاء أو جبر الجروح، وبعد انقضاء هاتين

السنتين لا يمكن أن يتم تحديد جديد للتعويضات الممنوحة إلا بعد فترة مدتها سنة بين المرة والأخرى، وتبقى هذه الآجال سارية حتى ولو تم الأمر بعلاج طبي. "

وإنه في ضوء هذه الاعتبارات كان التشريع القديم أي القانون رقم 83-15، يقضي وبصفة واضحة في مادته 37 بما يلي: "يجوز الاعتراض على قرارات اللجان المختصة بحالات العجز بالطعن لدى المجلس الأعلى للقضاء طبقاً للقانون ". ويتمثل الطعن القضائي -عندئذ - في الطعن بالنقض أمام المحكمة العليا، التي لا تشغل كما هو معروف إلا بالجانب المتعلق بتطبيق القانون، فتراقب التطبيق السليم للقانون من عدمه من قبل قضاة الموضوع. والغرض من الطعن القضائي في مجال حالات العجز ليس بإعادة النظر في النزاع برمته، بل يقتصر على مراقبة التطبيق الصحيح للقانون من عدمه من قبل لجنة العجز. وبعبارة أخرى يكون الجانب الموضوعي من اختصاص لجنة العجز، ولها في ذلك سلطة تقديرية، بينما تتولى المحكمة العليا في إطار الطعن القضائي المنصوص ضد قرارات لجنة العجز بمراقبة التطبيق السليم للقانون فقط³⁰. وتراقب في هذا الإطار على وجه الخصوص احترام الإجراءات الجوهرية على غرار الشكليات المختلفة والتي سبقت الإشارة إليها. ويكون هذا التصور للطعن القضائي في مجال حالات العجز هو أساس الشكليات المختلفة المحيطة بالطعن أمام لجنة العجز.

ولم يطرأ أي تغيير بشأن الجهة القضائية المختصة بعد تعديل المادة 37 بموجب المادة 14 من القانون رقم 99-10 والتي تنص :
" يجوز الطعن في قرارات اللجان المختصة بحالات العجز أمام

³⁰ وفي إطار مراقبة القرارات الصادرة عن لجان العجز ألغت الغرفة الاجتماعية للمحكمة العليا قرار لجنة العجز للأسباب التالية: " حيث أنه بالرجوع إلى القرار المطعون فيه نجد أنه جاء خالياً من أسماء وصفات أعضاء لجنة العجز المنصوص عليهم في المادة 32 المذكورة. وحيث أن المادة 33 من نفس القانون تنص على أنه لا تصح مداوات اللجنة المختصة بحالات العجز إلا إذا حضر اجتماعها ثلاثة أعضاء على الأقل منهم الرئيس والطبيب الخبير. وحيث أنه لا تتم مراقبة ذلك إلا بذكر أسماء وصفات أعضاء لجنة العجز وبالتالي فإن ذكرهم وجوباً... "، المجلة القضائية، 1996، 2، 92.

الجهات القضائية المختصة.³¹ ونرى في شأن هذه المادة أن تعديل المادة 37 يعني حتما ومنطقيا أن يكون للصياغة الجديدة تفسيرا جديدا للمقصود بالجهة القضائية، وإلا استحال تبرير التعديل الذي قام به المشرع، لاسيما وأنه استبدل صياغة واضحة بأخرى أقل وضوحا. واعتبر قضاة القانون في القرار الصادر عن الغرفة الاجتماعية للمحكمة العليا في الملف رقم 571251 بتاريخ 2010/01/07³²، أنه لما كانت لجان العجز يرأسها قاضي برتبة مستشار لدى المجلس، مما يجعل منها هيئة شبه قضائية في صنف غرفة من غرف المجالس القضائية، فإن القرارات الصادرة عنها لا يمكن إعادة النظر فيها من قبل قاضي المحكمة، بل يمكن الطعن فيها - عند الحاجة - بالنقض أمام المحكمة العليا. ويستنتج من هذا القرار أن تحديد الجهة القضائية المختصة للنظر في الطعون ضد قرارات لجنة العجز متوقف على وجود قاضي من عدمه ضمن تشكيلة لجنة العجز. ولقد ترتب - فعلا - على إعادة تشكيلة لجنة العجز التي أصبح يرأسها ممثل الوالي، تراجعاً للاجتهاد القضائي للمحكمة العليا، حيث لا يمكن للمؤمن الاجتماعي بعد صدور قانون رقم 08-08 الطعن بالنقض أمام المحكمة العليا، بل يتعين عليه إخطار القسم الاجتماعي للمحكمة.

2- الطعن القضائي : دعوى قضائية أمام القسم الاجتماعي للمحكمة
تعلقت التعديلات الرئيسية التي وردت في القانون رقم 08-08 بتشكيلة لجان العجز، فبينما حدد النص القديم أي القانون رقم 83-15 في مادته 32 تشكيلة لجنة العجز، أحالت المادة 30 من القانون الجديد كليات تشكيل اللجنة وتنظيمها وسيرها على التنظيم، وقد صدر في هذا الشأن المرسوم التنفيذي رقم 09-73. ومن أهم

³¹ ج ر، 1999، عدد 80، ص 3.

³² م م ع، 2010، 1، 353. راجع نفس الحل القرار الصادر عن الغرفة الاجتماعية للمحكمة العليا، بتاريخ 2012/04/05 في الملف رقم 707677، م م ع، 2012، 2، 426.

يقتضى آجال طويلة، إذ تمر القضية على المحكمة ثم المجلس، وقد تكون محل الطعن أمام المحكمة العليا. وفي ظل هذه المعطيات يضطر المؤمن الاجتماعي لقبول القرارات الصادرة عن هيئات الضمان الاجتماعي مع التمسك -عند الحاجة - بإجراءات المراجعة المنصوص عليها في المادة 59 من القانون رقم 83-13 - بدل من مباشرة دعوى قضائية تكون نتائجها محتملة.

ولاحظنا في ختام هذه المداخلة وجود عنصرين أساسيين ومتناقضين لا بد من إبرازهما: يتمثل العنصر الأول في طبيعة حقوق مستعملي الضمان الاجتماعي باعتبارها من النظام العام من جهة والتفاوت الموجود بين طرفي النزاع من جهة أخرى. وفي مثل هاتين الخاصيتين تكون فكرة الطرق البديلة لحل النزاعات مستبعدة تماما، وكأننا بصدد حالة تنافي بين حقوق المؤمن الاجتماعي التي لا تقبل أي تنازل وما تتطلبه الطرق البديلة لحل النزاعات من تنازلات.

ويتعلق الأمر الثاني بالنتائج العملية التي تبين بصفة واضحة أن الكثير من النزاعات في مجال الضمان الاجتماعي يتم حلها بعيدا عن المحاكم. ولعل أحسن مثال في هذا الشأن هي الطعون المسبقة بالنسبة للمسائل المتعلقة بالزيادات والغرامات المفروضة على المكلفين- نتيجة مخالفة التزاماتهم والتي تفصل فيها لجان الطعن بصفة ابتدائية ونهائية، وكذا إجراء الخبرة الطبية في مجال المنازعات الطبية والتي لا يمكن الطعن فيها قضائيا. وأما بالنسبة للحالات الأخرى ورغم تكريس الطعن القضائي قانونا، فإن التمسك به عمليا يبقى مجرد حالات استثنائية وذلك للأسباب التي سبق ذكرها.

ومن الثابت أيضا أن الطرق البديلة تمثل مجموعة غير محددة، فلا تقتصر على الوساطة والصلح والتحكيم بل تضم أيضا الخبرة وعملية الصلح وغيرها. ومن الثابت أيضا أن الطعون غير القضائية في مجال منازعات الضمان الاجتماعي تتوفر هي أيضا على بعض المحاسن التي تتميز بها الطرق البديلة لحل النزاعات من سرعة

وسرية، بدون تكاليف وبعيدا عن المحاكم. ولكن من الثابت أيضا أن الطرق البديلة ليس لها مكان من الإعراب ما لم يرخص بها القانون، والجدير بالتنويه في هذا الشأن أن حقوق مستعملي الضمان الاجتماعي من النظام العام. ومن المعروف أيضا أن الطرق البديلة تسعى إلى إيجاد حل توافقي من اقتراح الغير، ولا يصبح هذا المقترح قابل للتنفيذ - عادة - إلا بعد قبول المتخاصمين. وأما الطعون غير القضائية في مجال الضمان فهي بعيدة كل البعد عن هذه الحقائق، بل هي قريبة من بعض الإجراءات والقواعد الموجودة في إطار تسوية منازعات الضرائب ومنازعات العمل التي كثيرا ما تفضل التسوية الإدارية للنزاع بدل من التسوية القضائية. وقد تدرج هذه الطعون غير القضائية في إطار أوسع ألا وهو الاتجاه العام نحو إضفاء الطابع التعاقدى على القانون، ذلك أن هذا الأخير لم يكتف باقتحام مختلف الحقوق الجوهرية بل امتد أثره ليشمل المراحل الإجرائية والقضائية لإدخالها حيز النفاذ.

ملحق

لجان الطعن المسبق الولائية لدى صندوق الضمان الاجتماعي
للعاملين الأجراء

الجدول رقم 1- الطعون المقدمة من قبل المكلفين

السنة	الطعون المسجلة	الطعون المفصول فيها	الطعون المقبولة	النسبة المئوية
2010	15576	8771	6595	75%
2011	9210	7979	6380	80%
2012	10576	7885	6495	82%
2013	12060	9217	7799	84%
المجموع	47422	33852	27269	80%

الجدول رقم 2- الطعون المقدمة من قبل المؤمنين الاجتماعيين

السنة	الطعون المسجلة	الطعون المقبولة	الطعون المرفوضة شكلا	الطعون المرفوضة
2012	16593	8585	7742	266
2013	22744	12235	10108	401
المجموع	39337	20820	17850	667

الجدول رقم 3 - لجنة الطعن المسبق الوطنية

السنة	الطعون المسجلة	الطعون المفصول فيها	الطعون المقبولة	الطعون المرفوضة
2008	1577	1487	737	750
2011	1630	1415	651	764
2012	1770	1578	611	967

الصندوق الوطنية للتأمينات الاجتماعية لغير الأجراء

الجدول رقم 4 - احصائيات لجان الطعن المسبق

النسبة	الطعون المسجلة للجنة الوطنية	الطعون المفصول فيها لجنة محلية	الطعون المسجلة للجنة المحلية	السنة
0,37%	113	23001	30314	2008
18%	1426	6301	7849	2010
9%	3383	33903	36545	2011
6%	3495	52711	55899	2012
4%	2461	69920	68800	2013
5%	10878	185836	199407	المجموع

الجدول رقم 5- لجان العجز للصندوق العمل الاجراء

النسبة	عدد الطعون المقبولة	عدد الطعون المقدمة	السنة
28%	2998	10626	2012
27%	2966	11032	2013
27%	5964	21658	المجموع

الجدول رقم 6 - لجان العجز للصندوق الوطني للعمال غير الأجراء

النسبة	الطعون المرفوضة	الطعون المقبولة	الطعون المفصول فيها	الطعون المقدمة	السنة
67%	2	4	06	06	2008
51%	40	42	82	82	2009
53%	79	88	167	167	2010
50%	90	91	181	181	2011
39%	77	49	126	126	2012
30%	51	22	73	73	2013
47%	339	296	635	635	المجموع