

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٨١ لسنة ١٩٧٨

بإنشاء مجلس للصحة

رئيس الجمهورية

بعد الاطلاع على الدستور؛

وعلى القانون رقم ٧٠ لسنة ١٩٧٣ بشأن إعداد الخطة العامة للدولة ومتابعة تنفيذها؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٧١ لسنة ١٩٦٥ في شأن مكافأة عضوية وبدل حضور الجلسات والجان؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ١١٦٧ لسنة ١٩٧٥ بإنشاء المجلس العليا للقطاعات المعدل بقرار رئيس الجمهورية رقم ٣٢ لسنة ١٩٧٦؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٧٣٩ لسنة ١٩٧٦ بتقل ميزانية المجلس الأعلى للخدمات الصحية إلى الأمانة الفنية للمجلس الأعلى لقطاع الخدمات الصحية؛

وعلى قرار رئيس مجلس الوزراء رقم ٦٢٩ لسنة ١٩٧٦ بتشكيل المجلس الأعلى لقطاع الخدمات الصحية المعدل بقراري رئيس مجلس الوزراء رقم ٦٥٨ لسنة ١٩٧٦ ورقم ٣٣٣ لسنة ١٩٧٧؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٥٢٩ لسنة ١٩٧٧؛

وعلى موافقة مجلس الوزراء؛

وبناء على ما ارتآه مجلس الدولة؛

قرر:

مادة ١ - ينشأ بوزارة الصحة مجلس للصحة يهتف إلى تحقيق التنسيق والتكامل بين الأنشطة المتعددة في مجال الخدمات الصحية بقصد تحقيق الاستفادة القصوى من الموارد المتاحة ورفع المستوى الصحي للمواطنين وذلك في نطاق الخطة العامة للدولة .

مادة ٢ - يشكل مجلس الصحة على الوجه الآتي :

- | | |
|-------|---|
| رئيسا | (١) وزير الصحة |
| | (٢) وكيل أول وزارة الصحة |
| | (٣) رئيس مجلس إدارة الهيئة القومية للإقامة والبحوث الدوائية |
| أعضاء | (٤) رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للتأمين الصحي |
| | (٥) رئيس جهاز تنظيم الأسرة |
| | (٦) عميد كلية الطب جامعة القاهرة |
| | (٧) عميد كلية الطب جامعة عين شمس |

ويرفتح للنظم ملف مستقل يتضمن البيانات الجوهرية ويضم اخطار النظم وجميع الأوراق الخاصة بالتحقيق وقرار الإحالة ومحاضر الجلسات والقرار الذي يصدره المجلس الأعلى للطرق الصوفية وماتم في تنفيذ القرار . وتعلى الأوراق على الملف وتتبع في نظر النظم ذات الإجراءات التي تتبع في المحاكمة التأديبية التي تتم بمعرفة المجلس الأعلى للطرق الصوفية .

مادة ٤٨ : (١) مع مراعاة القواعد المشار إليها بالألئحة والخاصة بالمساءلة التأديبية يجب عرض أمر العضو الذي يتخلف عن حضور جلستين متتاليتين من جلسات المجلس دون عذر مقبول على المجلس في أول جلسة عادية للنظر في أمر إنذار العضو المتخلف بإسقاط عضويته بالمجلس إذا ما استمر تخلفه بمجلسه رابعة دون عذر .

(٢) إذا استمر تخلف العضو أربع جلسات متتالية دون عذر ورغم الإنذار المرسل إليه بإسقاط عضويته يحال إلى التحقيق بقرار يصدره رئيس المجلس الأعلى للطرق الصوفية إلى لجنة خاصة تشكل لهذا الغرض .

(٣) يقوم بالتحقيق لجنة مشكلة من ثلاثة أعضاء من المجلس الأعلى للطرق الصوفية يختارهم رئيس المجلس بقرار منه .

(٤) عقب انتهاء التحقيق تعرض نتيجة على المجلس الأعلى للطرق الصوفية بذاكرة موضحا بها ما انتهت إليه اللجنة وما تراه بشأن العضو منزلة برأى رئيس المجلس الأعلى للطرق الصوفية .

(٥) للمجلس الأعلى بعد الاطلاع على التحقيق المشار إليه والمذكرة المرفقة به أن يتخذ القرار بشأنه في أول جلسة عادية له ويجب أن يكون اتخاذ المجلس لقرار إسقاط العضوية وفقا للإجراءات ، وبالنسبة التي أشارت إليها المادة ١٢ من القانون وله أن يقضى بغير ذلك وفق ما يستقر عليه الرأي وفي جميع الأحوال يجب أن يكون قراره مسببا .

(٦) للجنة القائمة بالتحقيق أن تستعين بمن ترى الحاجة إلى الاستعانة به أو برأيه في الوصول إلى قرارها أو إنهاء إجراءات التحقيق .

مادة ٤٩ - يقوم المجلس الأعلى للطرق الصوفية بإصدار النظم واللوائح الآتية :

- (١) اللائحة الداخلية للمجلس الأعلى للطرق الصوفية
- (٢) اللائحة المالية .
- (٣) لائحة الشؤون التعليمية والثقافية والإعلامية للشيخوخة الصوفية .
- (٤) لائحة العاملين بالشيخوخة العامة للطرق الصوفية .
- (٥) التنظيم الهيكلي العام للشيخوخة العامة للطرق الصوفية ويقوم مشايخ الطرق بإعداد النظم واللوائح المطبقة في الطرق التي تتبعهم في حدود القانون واللائحة التنفيذية والقواعد المقررة في اللوائح التي يصدرها المجلس الأعلى للطرق الصوفية . ولا تكون نافذة إلا بعد اعتمادها من المجلس الأعلى للطرق الصوفية .

(٣) دراسة ومناقشة تقارير المتابعة والتقييم التي تقدمها الجهات المشار إليها في الفقرة السابقة للوقوف على مدى تحقيق الأهداف المرسومة ولتحديد المشكلات التي تعترض تنفيذها ودراستها وإيجاد الحلول المناسبة لها .

(٤) بحث ودراسة وسائل تطوير قدرات الأجهزة التي تتولى تقديم الخدمة الصحية وإعداد واقتراح الأنظمة ومشروعات القوانين التي تكفل تحقيق هذا الهدف والارتقاء بمستوى الأداء العام للعاملين في الحقل الصحي وتدريبهم ووضع الخطط الكفيلة بتنمية الطاقات البشرية في هذا المجال والعمل على توفير وإعداد العاملين في هذا الشأن ، وكذلك وضع خطط التدريب على المستوى القومي للقيادات في مجال الشؤون الصحية .

(٥) دراسة واقتراح الخطط العامة والبرامج اللازمة لتحقيق الترابط والتكامل والتنسيق المتدرج بين كافة الجهات المختصة لتوجيه البحوث العلمية والتطبيقية إلى حل المشكلات الصحية القومية .

(٦) بحث ودراسة المسائل الصحية الأخرى التي يرى المجلس أو رئيسه بحثها .

مادة ٤ - لاجلس أن يطلب من الجهات الحكومية التي تمارس نشاطا صحيا أن تعرض عليه ترحاتها في مجال نشاطها المتصل باختصاصات المجلس ، وعلى هذه الجهات أن توافي المجلس بالبيانات والاعلومات والإحصائيات التي يطلبها وذلك في حدود نشاطها المتصل باختصاصات المجلس .

وعلى المجلس أن يبلغ قراراته وتوصياته إلى الجهات المختصة بالشؤون الصحية ووزارتى التخطيط والمالية في الموعد المناسب وتؤخذ توصيات المجلس في الاعتبار عند وضع مشروع الخطة العامة ومشروع الميزانية العامة للدولة في كافة مجالات الخدمة الصحية .

مادة ٥ - يجتمع المجلس بدعوة من رئيسه مرة على الأقل كل ثلاثة أشهر ، كما يدعى إلى الاجتماع إذا طلب ذلك عشرة من أعضائه وتكون اجتمعات المجلس صحيحة بحضور أغلبية أعضائه وتصدر القرارات بأغلبية أصوات الأعضاء الحاضرين وعند التساوي يرجح الجانب الذي منه الرئيس .

مادة ٦ - على أعضاء المجلس المعينين بحكم وظائفهم أو مناصبهم أن ينقلوا إلى المجلس وجهة نظر هذه الجهات في الموضوعات المعروضة عليه .

- (٨) عميد كلية الطب جامعة الإسكندرية
 (٩) نقيب الأطباء البشريين
 (١٠) نقيب أطباء الأسنان
 (١١) نقيب الصيادلة
 (١٢) أمين عام لجنة التعليم الطبي بالمجلس الأعلى للجامعات
 (١٣) وكيل الوزارة المختص بالأمن الصناعي بوزارة القوى العاملة والتدريب المهني
 (١٤) رئيس جمعية الهلال الأحمر
 (١٥) مدير إدارة الخدمات الطبية بالقوات المسلحة ..
 (١٦) وكيل وزارة التخطيط (يختاره وزير التخطيط) ..
 (١٧) وكيل وزارة المالية (يختاره وزير المالية)
 (١٨) وكيل وزارة الأمانة العامة للحكم المحلي (يختاره الوزير المختص بالحكم المحلي)

(١٩) رئيس الأمانة الفنية للمجلس مقرر

ويجوز بقرار من وزير الصحة أن يضم إلى عضوية المجلس عدد لا يجاوز خمسة أعضاء من ذوي الكفاءة والخبرة في الشؤون الصحية والاقتصادية والإدارية والقانونية لمدة سنتين قابلة للتجديد .

مادة ٣ - يختص مجلس الصحة بما يلي :

(١) وضع السياسة العامة للشؤون الصحية على مستوى الجمهورية وأهداف هذه السياسة والتخطيط الكفيلة بتطبيقها طبقا لمراحل زمنية محددة وذلك في ضوء السياسة العامة والتخطيط القومية للدولة بقصد تحقيق التكامل والتكافؤ القومى في المجال الصحى بين الجهات المسئولة عن الصحة وتحقيق الاستفادة القصوى من الموارد المتاحة ومراعاة الاحتياجات العربية والإفريقية في المجال الصحى .

(٢) دراسة وتنسيق الخطط العامة للشؤون الصحية والمشروعات والبرامج التي تضعها وزارة الصحة وكليات الطب والهيئات العامة التي تمارس نشاطا في مجال الشؤون الصحية ولو لم تكن ممثلة في المجلس ، وذلك بقصد تحقيق التعاون والتوافق والتكامل بين هذه الجهات في تنفيذ السياسة العامة للدولة في مجال الصحة .

وعلى رئيس المجلس عند بحث المشروعات والبرامج الخاصة بجهة غير متلة فيه أن يدعو لحضور اجتمعاته من يمثل هذه الجهة وله في هذه الحالة حق الاشتراك في التصويت .

مادة ١٢ - يقدم رئيس مجلس الصحة إلى رئيس مجلس الوزراء في نهاية كل سنة مالية تقريرا عن نشاط المجلس وماى تحقيقه لأهدافه والمعوقات والصعوبات التي تواجهه والحلول المقترحة لها .

مادة ١٣ - تلغى المادة الخامسة من قرار رئيس الجمهورية رقم ٣٢ لسنة ١٩٧٦ ويلغى قرار رئيس الجمهورية رقم ٧٣٩ لسنة ١٩٧٦ وقرارات رئيس مجلس الوزراء رقم ٦٢٩ لسنة ١٩٧٦ ورقم ٦٥١ لسنة ١٩٧٦ ورقم ٣٢٣ لسنة ١٩٧٧ المشار إليهم كما يلغى كل ما يخالف هذا القرار من أحكام .

مادة ١٤ - ينشر هذا القرار في الجريدة الرسمية، ويعمل به من تاريخ نشره ما

صدر بمراسم الجمهورية في ٦ ربيع الأول سنة ١٣٩٨ (١٢ فبراير سنة ١٩٧٨)

حسنى مبارك

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٨٣ لسنة ١٩٧٨

بتعديل بعض أحكام اللائحة التنفيذية للقانون رقم ١٠٣ لسنة ١٩٦١ بشأن إعادة تنظيم الأزهر والهيئات التي يشملها

رئيس الجمهورية

بعد الاطلاع الدستور ؛

وعلى القانون رقم ١٠٣ لسنة ١٩٦١ بشأن إعادة تنظيم الأزهر والهيئات التي يشملها ؛

وعلى القانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ في شأن تنظيم الجامعات ؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٢٥٠ لسنة ١٩٧٥ باللائحة التنفيذية للقانون رقم ١٠٣ لسنة ١٩٦١ المشار إليه ؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٨٠٩ لسنة ١٩٧٥ باللائحة التنفيذية للقانون رقم ٤٩ لسنة ١٩٧٢ المشار إليه ؛

وبعد أخذ رأى المجلس الأعلى للأزهر ؛

على موافقة مجلس الوزراء ؛

وبناء على ما ارتأه مجلس الدولة ؛

وعلى قرار رئيس الجمهورية رقم ٥٢٩ لسنة ١٩٧٧ ؛

واللجلس أن يدعو لحضور اجتماعاته من يرى من الخبراء أو العاملين في الجهات المتصلة بمجال اختصاصه وذلك للإدلاء بأرائهم أو بما يطلب منهم من بيانات وإيضاحات دون أن يكون لهم حق الاشتراك في التصويت .

كما أن للجلس أن يكون من أعضائه أو غيرهم لجانا أو مجموعات عمل لدراسة الموضوعات الداخلة في اختصاصه وتعرض نتيجة دراستها على المجلس .

مادة ٧ - يمنح أعضاء المجلس ومن يستعين بهم المجلس من المستشارين والخبراء مكافأة حضور جلسات بواقع خمسة عشر جنيها عن كل جلسة للمجلس وعشرة جنيها عن كل جلسة للجان الفرعية ومجموعات العمل التي يكونها المجلس وذلك في حدود الاعتمادات الواردة في الميزانية .

مادة ٨ - يكون لمجلس الصحة أمانة فنية مهمتها مساعدته في القيام بمهامه ومتابعة أعمال ودراسات اللجان التي يشكلها والتنسيق بينها والإشراف على مجموعات العمل اللازمة لإعداد الدراسات الفنية التي يطلبها ومتابعة أعمالها ، وتجميع وتحليل البيانات التي يطلبها من الأجهزة التي تمارس نشاطا صحيا .

كما تتولى الأمانة الفنية إبلاغ قرارات المجلس وتوصياته إلى المجالس القومية المتخصصة وأمانة الحكم المحلى ووزارات المحلى والتخطيط والمالية وغيرها من الجهات المعنية كما تتلقى تقارير هذه الجهات عن متابعة تنفيذ توصيات وقرارات المجلس .

مادة ٩ - يرأس الأمانة الفنية طبيب يكون تعيينه بناء على ترشيح رئيس المجلس ، وتتألف هذه الأمانة من عدد محدود من العاملين الفنيين والإداريين والكتبيين بالانتداب .

مادة ١٠ - يراعى أن تدرج الاعتمادات المالية اللازمة للمجلس وأمانته الفنية في فرع قائم بذاته بموازنة وزارة الصحة .

وتتخذ الإجراءات اللازمة لنقل الاعتمادات الخاصة بالمجلس الأعلى لقطاع الخدمات الصحية وأمانته الفنية إلى مجلس الصحة وأمانته الفنية ، كما ينقل رئيس الأمانة الفنية للمجلس الأعلى لقطاع الخدمات الصحية بدرجة إلى مجلس الصحة ، وينقل العاملون المعينون بالأمانة الفنية للمجلس الأعلى لقطاع الخدمات الصحية إلى وزارة الصحة بدرجاتهم .

مادة ١١ - يصدر بتنظيم العمل في الأمانة الفنية للمجلس قرار من رئيس المجلس .