

قانون رقم ١٢٦ لسنة ١٩٨١

بإنشاء المجلس الأعلى للرعاية العلاجية التأمينية

باسم الشعب
رئيس الجمهورية

قرر مجلس الشعب القانون الآتي نصه ، وقد أصدرناه :

(المادة الأولى)

ينشأ مجلس أعلى للرعاية العلاجية التأمينية يهدف إلى إرساء خطة عامة لتحقيق الرعاية العلاجية لجميع أفراد الشعب وذلك في ضوء السياسات والتشريفات التأمينية الصادرة بسلط الحماية التأمينية بفروعها للمواطنين وتنسيق كامل معها بما لا يتعارض مع أحکامها .

(المادة الثانية)

يشكل المجلس الأعلى للرعاية العلاجية التأمينية برئاسة وزير الدولة للصحة وعضوية كل من :

- رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للتأمين الصحي .
 - نائب رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للتأمين الصحي .
 - اثنين من وكلاء وزارة الصحة يختارهما وزير الدولة للصحة .
 - ممثل عن وزارة التأمينات الإجتماعية } يختارهم الوزير المختص على الاتصال درجة كل
 - ممثل عن وزارة القوى العاملة } منهم من وكيل وزارة .
 - ممثل عن وزارة المالية .
 - ممثل عن كل من المؤمن عليهم وأصحاب المعاشات يختاره وزير التأمينات الإجتماعية .
 - ممثل عن الأمانة العامة للحكم المحلي يختاره الوزير المختص .
 - ستة أعضاء من ذوى الكفاءة والخبرة يصدر باختيارهم قرار من وزير الدولة للصحة .
- وللمجلس أن يشكل لجانا متخصصة من بين أعضائه أو من غيرهم ، كما يكون له أن يدعو إلى جلساته من يرى دعوته .

(المادة الثالثة)

ينتقص المجلس الأعلى للرعاية العلاجية التأمينية بإرساء خطة قومية لتوفير الرعاية العلاجية لجميع أفراد الشعب وله في سبيل ذلك ما يلي :

(أ) بحث ودراسة السياسة العامة للرعاية العلاجية التأمينية على مستوى الجمهورية ووضع النظم الكفيلة لتحقق ذلك بعراقة أن تكون الرعاية العلاجية للمؤمن عليهم وفقاً لقانون التأمين الاجتماعي الصادر بالقانون رقم ٧٩ لسنة ١٩٧٥ والقوانين المعدلة له .

(ب) التنسيق بين الأنظمة المختلفة للرعاية العلاجية التأمينية بما يكفل تحقيق التكامل بين هذه الأنظمة وما يستحدث منها وذلك على الوجه الذي يحقق مستوى مناسباً للخدمة العلاجية . على ألا يمس ذلك استقلال صندوق علاج الأمراض وإصابات العمل المنشأ بقانون التأمين الاجتماعي الصادر بالقانون رقم ٧٩ لسنة ١٩٧٥ والحقوق المكفولة للمؤمن عليهم بالقانون المذكور .

(ج) متابعة تنفيذ سياسة الرعاية العلاجية التأمينية ومراجعتها وتعديلها في ضوء النتائج التي يسفر عنها التطبيق .

(د) وضع الحدود والمعدلات الخاصة بالرعاية العلاجية التأمينية التي تقدمها الجهات المختلفة للمنتفعين .

(هـ) إقرار النظم العلاجية التأمينية التي تقدم بها الجهات المختلفة طبقاً للإضافة الرابعة من هذا القانون .

(المادة الرابعة)

مع عدم الإخلال بما تقضى به المادة ٧٧ من قانون التأمين الاجتماعي الصادر بالقانون رقم ٧٩ لسنة ١٩٧٥ تلتزم جميع الوزارات والمصالح والهيئات العامة والوحدات الاقتصادية وأصحاب الأعمال بالقطاع الخاص والنقابات المهنية والعمالية التي تتولى بنفسها رعاية المنتسبين إليها علاجياً بالتقديم إلى المجلس الأعلى للرعاية العلاجية التأمينية خلال ستة أشهر من تاريخ العمل بهذه القانون بنسخة معتمدة عن نظام العلاج والقواعد والتعليمات الخاصة بكيفية تنفيذه وبيان إحصائي بعدد المستفيدين به ، وتلتزم هذه الجهات بالاستمرار في تقديم خدماتها العلاجية حتى يصدر المجلس قراره بشأنها .

وعلى جميع الجهات التي تزمع تطبيق نظام الرعاية العلاجية لأعضائها أو العاملين لديها أو أسرهم أن تقدم إلى المجلس الأعلى بنسخة من الوثائق المشار إليها بالفقرة السابقة ولألا تزاول نشاطها إلا بعد الترجيح لها بذلك .

(المادة الخامسة)

إذا لم تقدم أية جهة من الجهات المشار إليها بالمادة السابقة نظامها إلى المجلس في الموعد المشار إليه ، أو خالفت قرارات المجلس الأعلى بشأنها التزمت بدفع قيمة الاشتراكات المقررة بمقتضى أحكام قانون التأمين الاجتماعي الصادر بالقانون رقم ٧٩ لسنة ١٩٧٥ للؤمن عليهم وذلك عن المدة التي تخلفت فيها عن تقديم النظام أو امتنعت فيها عن تنفيذ قرار المجلس ، فإذا لم يكن المنسوبون للجهة المذكورة خاضعين لنظام الأجرور التزمت الجهة بأن تدفع سنويًا ، ما يعادل ٥٪ من قيمة الاشتراك السنوي الذي يؤديه العضو المنتسب لاستفادة من الخدمة العلاجية أو جنديه واحداًهما أقل عن مدة التخلف عن كل عضو مستفيد .
وتؤول المبالغ المشار إليها بالفقرة السابقة إلى صندوق علاج الأمراض وإصابات العمل الذي تديره الهيئة العامة للتأمين الصحي .

(المادة السادسة)

يضع المجلس المذكور نظاماً للإشراف يكفل التزام الجهات التي تقدم الخدمة العلاجية بتنفيذ هذا القانون .

(المادة السابعة)

يجتمع المجلس الأعلى للرعاية العلاجية والخاصة بناء على دعوة من وزير الدولة للصحة في المكان والزمان المحددين في الدعوة . و تكون اجتماعاته صحيحة بحضور الأغلبية المطلقة لأعضائه وتصدر قراراته بأغلبية أصوات الأعضاء الحاضرين . و عند التساوى يرجع الجانب الذي منه الرئيس . ويكون رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للتأمين الصحي مقرراً للمجلس في اجتماعاته ويتولى إبلاغ قراراته إلى الجهات المعنية .

(المادة الثامنة)

تتوفى الهيئة العامة للتأمين الصحي أعمال الأمانة الفنية للمجلس وتقوم بصفة خاصة بإعداد التقارير والدراسات اللازمة للعرض على المجلس والتحضير لاجتماعاته ومتابعة تنفيذ قراراته وتحصياته وإعداد التقارير الدورية عن إنجازاته .

(المادة التاسعة)

ينشر هذا القانون في الجريدة الرسمية ، ويعمل به اعتباراً من اليوم التالي لتاريخ نشره .
يضم هذا القانون بحاتم الدولة ، وبيفذ كقانون من قوانينها
صدر برئاسة الجمهورية في ٢٤ رمضان سنة ١٤٠١ (٢٥ يوليه سنة ١٩٨١)

حسني مبارك