

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Veto
DATE:	9-February-2015
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	100,000
TITLE :	Comprehensive Health Insurance – A Funding Crisis
PAGE:	12
ARTICLE TYPE:	MoH News
REPORTER:	Reham Sayed



التأمين الصحي الشامل

أزمة تمويل

كتب: ريهام سعيد

ولادة متعسرة يعانها قانون التأمين الصحي الشامل، فلم يبصر النور بعد، رغم الإعداد له منذ عدة سنوات، وما زال تحت النقاش، في ظل اصطدامه بمؤسسات حكومية تهدد ظهوره لـ ٩٠ مليون مصري على النحو الأمثل. القانون الذي يستغرق تطبيقه عشر سنوات ويحتاج ٩٠ مليار جنيه، واجه عددا من العقبات تم اكتشافها أثناء جلسات الحوار المجتمعي التي تدور منذ فترة مع الجمعيات الأهلية والقطاع الخاص وأساتذة الجامعة والأحزاب والمجالس الطبية المتخصصة، وتستمر إلى أن يبدأ مجلس النواب القادم جلساته، وتم تشكيل لجنة من ثلاثة أعضاء لكتابة الملاحظات وإعادة صياغتها في القانون قبل عرضه على البرلمان المقبل.

التمويل هو أكبر عقبة تواجه التأمين الصحي الشامل، فهناك عدوى رفض أصابات بعض الجهات المنصوص عليها بالقانون ضد الاشتراك في التمويل، منها وزارة الداخلية والتي رفضت عبر الإدارة العامة

للمرور المساهمة بنسبة من الرسوم التي تحصلها السيارات في الطرق السريعة. وعلى نهج الداخلية سارت وزارة المالية، فرفضت تطبيق الضرائب الموجهة لصالح قانون التأمين الصحي الشامل، أيضا رجال الأعمال وأصحاب المصانع انتفضوا ضد سداد رسوم على الصناعات الملوثة للبيئة ومنها السجائر والتبغ والحديد والأسمنت لصالح القانون.

وفي المقابل، تصر لجنة إعداد القانون على مصادر التمويل التي تم الاستقرار عليها، فهي، كما يعتقد أعضاؤها، أفضل المصادر التي تستطيع توفير ٩٠ مليار جنيه لتغطية تكلفة تطبيق القانون، فالضرائب الموجهة تغطي ٣٠٪ من التمويل، وهناك ٢٩٪ من التكلفة تتحملها الدولة لإشتراكات غير القادرين، بالإضافة إلى جزء من ميزانية وزارة الصحة بعد زيادتها إلى ٢٪ من إجمالي الناتج القومي.

كثير من الاعتراضات التي دارت داخل جلسات الحوار المجتمعي المغلفة كشفت عنها أعضاء لجنة إعداد قانون التأمين الصحي الشامل لـ «فيتو»، مع

تأكيدهم أن منظومة الرعاية الصحية لغير القادرين في القرى الفقيرة التي طبقتها وزارة الصحة مؤخرا ليست التأمين الصحي الشامل، والذي ما زال القانون الخاص به تحت النقاش. لجنة إعداد قانون التأمين الصحي الشامل تعكف حاليا، كما قال رئيسها الدكتور عبد الحميد أباطة، على إجراء جلسات الحوار المجتمعي مع فئات المجتمع المختلفة لوضع الملامح النهائية للقانون. ولأن القانون مرتبط بعدة جهات ربما تكون هي العقوبات الرئيسية بسبب رفضها المساهمة في التمويل، فوزارة المالية تتمسك بأن تصب كل الضرائب في خزائنها، لتقرر هي توزيعها، دون فرض ضرائب بعينها لصالح قانون التأمين الصحي الشامل، واعترضت النقابات الطبية على فرض رسوم على أعضائها من الأطباء.