

PRESS CLIPPING SHEET

PUBLICATION:	Al Dostour
DATE:	6-January-2016
COUNTRY:	Egypt
CIRCULATION:	230,000
TITLE:	Health Insurance Law
PAGE:	10
ARTICLE TYPE:	MoH News
REPORTER:	Dr.Mohamed Hassan Khalil

PRESS CLIPPING SHEET

قلم كل يوم

د. محمد حسن خليل

قانون التأمين الصحي

طرحت الحكومة مشروع قانون جديد للتأمين الصحي بتاريخ ٢٠ ديسمبر الماضي، ووضع مؤخرًا على موقع نقابة الأطباء للحوار المجتمعي، وحسنا فعلت، فقد كان هناك حوار مجتمعي ثري طوال الأعوام العشرة الأخيرة طرح فيها أكثر من ثلاثين مشروعًا، وانتقد المجتمع المدني تلك المشاريع مما قاد إلى تحسين كبير عليها.

ولكن رغم هذا لنا انتقادات أساسية على آخر مشروع، أولها يتعلق بمفهوم التأمين الصحي، ويمكن اختصار تعريف منظمة الصحة العالمية للتأمين الصحي ببساطة بأنه جمعية يقبضها من يمرض أولاً! فكل منا يدفع اشتراكًا شهريًا وهو سليم، وحيث إننا لا نمرض جميعًا كل شهر فالتكافل يضمن لنا تغطية تكلفة من يمرض منا، وكلنا سعيد بالأمان حين يمرض.

وفي الوضع الحالي رغم عيوبه فهناك ميزة أن من يمرض مرضًا شديدًا سواء دخل المستشفى أم لا فإنه يلقي علاجه بالكامل، حتى لو اقتضى جراحة معقدة أو قسطرة قلب ودعامة أو جراحة قلب مفتوح دون أن يدفع شيئًا، لهذا كان رضا المنتفعين عن التأمين الصحي عن خدمة المريض الداخلي في استطلاع أجراه مركز المعلومات التابع لمجلس الوزراء ٨٩٪، على عكس العيادات الخارجية حيث يهبط الرضاء إلى حوالي ٥٠٪ لزدحام العيادات وطول الانتظار والكشف المتعجل وأحيانًا سوء المعاملة.

في مشروع القانون الجديد يختلف الوضع، إذ يدفع المواطن الاشتراك كالمعتاد، ولا يدفع شيئًا عندما يتم حجزه بالقسم الداخلي بالمستشفى، أما في العيادة الخارجية فهو مطالب بأن يدفع مساهمات تمثل ٢٠٪ من ثمن الدواء بحد أقصى ٥٠ جنيهاً، و١٠٪ من قيمة التحاليل الطبية بحد أقصى ١٠٠ جنيهاً، و٥٪ من الأشعات بأنواعها بحد أقصى ٢٠٠ جنيهاً، غير كشف الممارس والإخصائي والاستشاري ٣ و ٥ و ١٠ جنيهاً، إذن يمكن في الحد الأقصى أن يدفع المواطن ما يقرب من ٤٠٠ جنيهاً تدفع هذه المدفوعات في كل عيادة كل شهر، فيمكن أن يذهب المريض لعيادتين (رمد وعظام مثلاً) فيطلبان تحاليل وأشعات غالية (رنين مغناطيسي، أشعة مقطعية... الخ) فيمكن أن يصل ما يدفعه في هذا الشهر إلى أكثر من سبعمائة جنيهاً وللأمانة تستثنى الحكومة من هذا أصحاب المعاشات وذوي الأمراض المزمنة.

يتعارض هذا مع تعريف التأمين الصحي الذي يحمي الإنسان من المرض ولا يفرض عليه في لحظة الاحتياج دفع ما لا يقدر عليه أو ما يشق عليه، وتدعي الحكومة أن هذا يعد ترشيدها لاستعمال تلك الوسائل، وأن هذا نظام معمول به عالمياً، وكلا الادعائين غير صحيح! في إنجلترا يدفع المواطن رسماً موحداً على كل ريشة مقدارها خمسة جنيهات استرلينية، وفي فرنسا يدفع ١٠٪ من الأدوية فقط ولا يدفع في الأمراض المزمنة، كما أن الترشيح في يد الطبيب وليس المريض، أما الترشيح فمستول عنه الطبيب الذي يجب أن يخضع لإشراف مهني بمراجعة عينة من الملفات، حيث يلام في حالة الإسراف أو التقليل من الأدوية والفحوص التي يحتاجها المريض.. وللموضوع بقية.