



وزارة الصحة والسكان
الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة
الشبكة القومية للعلاج علي نفقة الدولة

التقرير الإحصائي لعام 2013

الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة هي احدي إدارات قطاع الرعاية العلاجية والعاجلة والذي يعد احد جناحي تقديم الخدمة الصحية في مصر التي تشمل القطاع العلاجي والقطاع الوقائي بوزارة الصحة والسكان

وتتعد اختصاصات واجبات الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة والتي تزايدت في الأعوام من 1995م وحتى تاريخه نظراً لتزايد دور العلاج علي نفقة الدولة ودخوله كأحد الدعائم الرئيسية في منظومة الرعاية العلاجية في مصر إلي ان يتحقق الهدف الكبير بوجود مظلة تأمينية شاملة لجميع المصريين الذين يبلغ تعدادهم عام 2004م 72.000.000 نسمة يغطي التأمين الصحي منهم نسبة 49% ويغطي العلاج علي نفقة الدولة نسبة 48% من عدد السكان دون القوات المسلحة والشرطة ومن اهم اهداف واختصاصات الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة

تطوير أسلوب أداء الخدمة بما يكفل رفع المعاناة عن المرضى ووصول الخدمة إلي مستحقيها في محافظة الإقامة
وضع البروتوكولات القومية للعلاج لأول مرة في تاريخ الخدمة العلاجية في مصر والتسجيل الطبي للأمراض علي المستوي القومي

شراء الخدمة التشخيصية والعلاجية من جميع جهات التعامل واضعين في الاعتبار مبادئ [الجودة - التكلفة]

التدريب المستمر والمتابعة وتقييم الأداء حيث ان العنصر البشري يلعب دوراً لايمكن اغفاله ويتوقف نجاح العامل في نجاح عمله علي المهارات التي يكتسبها من خلال برامج التدريب التي تقدمها له إدارة التدبير

وتقوم إدارة العلاج بالخارج علي علاج المرضى الذين تقتضي حالتهم الصحية السفر للخارج للعلاج علي نفقة الدولة طبقاً لقرارات رئيس الجمهورية

كما تقوم إدارة اللجان الطبية علي فحص المرضى ومناظرتهم اذا لزم الأمر لإتخاذ القرار المناسب وفقاً للبروتوكولات العلاجية وبحسب ماتراه اللجنة

ويتم اداء كافة أعمال الإدارة عن طريق الحاسب الألي بما يكفل سرعة اداء المهام ودقة البيانات وكذلك استخراج المعلومات والاحصائيات والتي تصدر عن طريق إدارة الحاسبات والمعلومات لوضع بنية معلوماتية واحصائية عن الأمراض والمرضى والتكاليف والعلاج وكذلك البنية المعلوماتية التحتية لجهات العلاج بمصر بما يكفل دعم اتخاذ القرار

كما تقوم الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة بالنظر في حالات التحكيم في المنازعات بين المجالس الطبية العامة وعددها 26 مجلس طبي بالمحافظات عن طريق إدارة فحص التظلمات

كما تقوم إدارة التوجيه والمتابعة بالرقابة علي المجالس الطبية العامة بالمحافظات وجوهر الرقابة ان تكون تصرفات الإدارة واعمالها متفقة مع اللوائح والمنشورات الفنية والقرارات الوزارية

وتقوم إدارة السيارات المجهزة ايماناً منها بالاهتمام الكبير الذي توليه الدولة لذوي الاحتياجات الخاصة ومحاولة تطوير قدراتهم وتفرغ كلمة الاعاقة من معناها ليصبحوا طاقات منتجة بالمجتمع ورفع المعاناة عن هذه الفئة تقوم بمنحهم سيارات مجهزة معفاة من الجمارك

وتقوم لجنة الاصدارات باصدار المنشورات الفنية والكتب الدورية لإزالة الغموض الذي قد يشوب بعض التشريعات السارية واستحداث وتعديل بعض التشريعات القديمة بديناميكية قادرة علي استيعاب ما يستجد من تشريعات

كل هذ يتم وفق منظومة متكاملة بحيث يكفل رفع المعاناة عن المرضى ووصول الخدمة إلي مستحقيها

تمهيد:-

المجالس الطبية المتخصصة هي احدي إدارات قطاع الرعاية العلاجية والعاجلة والذي يعد احد جناحي تقديم الخدمة الصحية في مصر التي تشمل القطاع العلاجي والقطاع الوقائي بوزارة الصحة والسكان وتتعدد اختصاصات وواجبات هذه الإدارة والتي تزايدت في الأعوام من 1995م وحتى تاريخه نظراً لتزايد دور العلاج علي نفقة الدولة ودخوله كأحد الدعائم الرئيسية في منظومة الخدمة العلاجية .

والتي تتمثل في :-

تطوير أسلوب أداء الخدمة بما يكفل رفع المعاناة عن المرضى ووصول الخدمة إلي مستحقيها في محافظة الإقامة .

وضع البروتوكولات القومية للعلاج لأول مرة في تاريخ الخدمة العلاجية في مصر .

التسجيل الطبي للأمراض علي المستوي القومي وخاصة التسجيل الطبي للأورام باستخدام تقنيات ICDO .
شراء الخدمة التشخيصية والعلاجية من جميع جهات التعامل واضعين في الاعتبار مبادئ [الجودة – التكلفة]

التدريب المستمر والمتابعة وتقييم الأداء .

الشبكة القومية للعلاج علي نفقة الدولة

تهدف الشبكة القومية لعلاج المواطنين علي نفقة الدولة إلي تقديم خدمة طبية متميزة للمرضي الغير قادرين علي تكاليف العلاج . وهي بهذا لا تخدم المواطن الفقير فقط ولكن المواطن الغير قادر علي تكاليف العلاج مثل (أمراض الفشل الكلوي والالتهاب الكبدي الفيروسي C وأمراض الاورام ... وغيرها) والذين ليس لهم مظلة علاجية عن طريق :-

- سرعة ودقة اصدار قرار العلاج وتأمينه.
- شراء الخدمة العلاجية من أكبر المستشفيات أي كانت تبعيتها سواء الحكومية أو الجامعية أو الخاصة ومستشفيات الشرطة والجيش.
- انشاء بروتوكولات قومية تشخيصية وعلاجية وتحديثها.
- تخفيف معاناة المريض في الحصول علي قرار العلاج علي نفقة الدولة
- مناظرة المريض في مكان اقامته لتخفيف العبئ المادي والنفسي وسرعة استخراج القرار العلاجي.
- توفير الاستشارة الطبية من اكبر المعاهد العالمية لخدمة المرضي بالداخل وقبل السفر للعلاج بالخارج
- وهناك خطة طموحة لتطوير إدارة المجالس الطبية المتخصصة باستخدام مفهوم الصحة الإلكترونية E. Health والبنية التحتية تم تطويرها لخدمة هذا الهدف.
- توفير الارقام الإحصائية المستخرجة من قواعد البيانات لخدمة متخذ القرار الصحي.
- تعد قاعدة بيانات العلاج بالمجالس الطبية المتخصصة أقوى قاعدة بيانات علاجية في الشرق الأوسط وهي مصممة لخدمة دعم اتخاذ القرار في مجالات الوقاية والعلاج مهما كان نظام الخدمة العلاجية المستخدم.

تم استحداث قسم النظم والمعلومات بالإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة نظراً لدور تكنولوجيا المعلومات في النهوض بالعمل الفني والإداري بكافة المجالات مما كان له عظيم الأثر في تطوير العمل بالإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة علي النحو التالي:-

أولاً : في مجال الشبكات :-

- تطوير بنية شبكة المعلومات الداخلية (LAN) للمركز الرئيسي للإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة بالمبني الجديد بمدينة نصر وربط جميع المستخدمين به بشبكة معلومات داخلية (Fiber Optical).
- انشاء شبكات معلومات داخلية بجميع فروع المجالس الطبية بمحافظات الجمهورية وعددها (27 فرع) .
- انشاء شبكات معلومات داخلية بكيري المستشفيات التي تقوم بتقديم خدمات العلاج علي نفقة الدولة لجمهور المرضى وجميع مراكز الاورام حيث بلغ عدد المستشفيات (12 مستشفى)
- ربط الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة (المركز الرئيسي) بجميع فروع الشبكة بمحافظات الجمهورية وعددها (40 فرع) بشبكة معلومات واسعة (WAN) مؤمنة بخطوط ربط (VPN) بسرعة 512 Kbps.
- انشاء شبكة المركز التبادلي للكوارث والازمات (Disaster recovery) بمركز معلومات وزارة الصحة والسكان وربطه بشبكة الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة بخطوط ربط (VPN) بسرعة 6Mbps.
- اتاحة خدمات العلاج علي نفقة الدولة لجميع مستشفيات الجمهورية عن طريق خوادم وتطبيقات الانترنت بالإدارة وتوفير خطوط انترنت بسرعة 8Mbps وبلغ عدد المستشفيات المنتفعة بالخدمة (عدد 160 مستشفى)

ثانياً : في مجال الخوادم :-

- تم تطوير خوادم قواعد بيانات الشبكة القومية لعلاج المواطنين علي نفقة الدولة لتشمل عدد 2 خادم قواعد بيانات (Database server – Oracle Rack 11g on Sun Spark OS.)
- تم تطوير وزيادة عدد خوادم تطبيقات الشبكة القومية لعلاج المواطنين علي نفقة الدولة لتشمل عدد 4 خوادم تطبيقات (Application server – Oracle App on Windows 2003 OS.)
- انشاء خوادم بيانات المركز التبادلي للكوارث والازمات (Disaster recovery) بموقع تبادلي بمركز معلومات وزارة الصحة والسكان
- تم انشاء خادم قواعد بيانات السيارات المجهزة للمعاقين حركيا (Database server – Oracle 11g on windows 2003 OS.
- تم انشاء خادم تطبيقات السيارات المجهزة للمعاقين حركيا (Application server - .NET on Windows 2008 OS.
- انشاء خادم نطاق رئيسي (Domain server 2008)
- انشاء خادم بريد الكتروني (Exchange server 2010)
- انشاء خادم حماية (TMG server)
- انشاء خادم موقع المجالس الطبية المتخصصة علي الشبكة العنكبوتية الدولية (WEB server – www.smcegy.com

ثالثاً : في مجال التطبيقات :-

- تطوير قواعد بيانات العلاج علي نفقة الدولة باستخدام قواعد بيانات (Oracle Database)
- تطوير تطبيقات العلاج علي نفقة الدولة باستخدام مطور (Oracle Application)
- تطوير قواعد بيانات السيارات المجهزة باستخدام قواعد بيانات (Oracle Database)
- تطوير تطبيقات السيارات المجهزة باستخدام مطور (ASP .NET)
- انشاء (WEB Application) موقع الكتروني خاص بالمجالس الطبية المتخصصة هو (smcegy.net)
- انشاء (Exchange server) خادم بريد الكتروني خاص بالمجالس الطبية.

بيان بفروع الشبكة القومية للعلاج علي نفقة الدولة (40 فرع)

Branch	Branch
مجلس طبي مدينة ناصر (Heed Quarter)	وزارة الصحة والسكان (Disaster Recovery)
مجلس طبي البحيرة	مجلس طبي الوادي الجديد
مجلس طبي المنيا	المعهد القومي للأورام
مجلس طبي جنوب سيناء	مستشفى احمد ماهر
مجلس طبي الأقصر	القصر العيني للأورام
مجلس طبي الجيزة	مستشفى الهرم
مجلس طبي بورسعيد	معهد ناصر
مجلس طبي شمال سيناء	مركز اورام اسوان
مجلس طبي الاسماعيلية	مركز اورام سوهاج
مجلس طبي الدقهلية	مجلس طبي الاسكندرية
مجلس طبي الشرقية	مجلس طبي قنا
مجلس طبي أسوان	مجلس طبي طنطا
مجلس طبي القليوبية	مستشفى الاقصر الدولي
مجلس طبي البحر الأحمر	مركز اورام دمنهور
مجلس طبي بنى سويف	مركز اورام المنيا
مجلس طبي المنوفية	مركز اورام طنطا
مجلس طبي دمياط	مركز اورام السلام
مجلس طبي مرسى مطروح	اورام عين شمس
مجلس طبي الفيوم	مجلس طبي اسيوط
مجلس طبي كفر الشيخ	مجلس طبي سوهاج
مستشفى المنصورة الدولي	مركز اورام دمياط

التوسع في استخدام الشبكة القومية للعلاج عن طريق:-

- زيادة عدد المستشفيات التي تستخدم الشبكة القومية للعلاج (شبكة / انترنت)
- إنشاء شبكة الفيديوكونفرنس بأفرع المجالس الطبية بالمحافظات لمناظرة المرضى بمحافظاتهم مما ينهي التكسد باللجان ويرفع المعاناة عن المرضى والتغلب علي مشاكل الطرق والمواصلات.
- ربط الشبكة القومية للعلاج بشبكة الناشيونال باكس (National PACS) والتوسع فيها حتي تشمل مرضي العلاج علي نفقة الدولة مما يساعد في نقل صور الاشعة للجان وعدم الحاجة لمناظرة المرضى بالاشعة.
- زيادة عدد الاطباء المستخدمين للشبكة بالمجلس الطبي الرئيسي
- زيادة عدد مستخدمي الشبكة بالمستشفيات
- الزام المستشفيات بعدم تسليم توصيات اللجان الثلاثية للمرضي او جهات اخري وإرسالها عن طريق الشبكة وتنفيذ القرار الصادر عن طريق الشبكة دون انتظار القرار الورقي.
- جاري تنفيذ المرحلة الثانية من الشبكة والتي تشمل متابعة تنفيذ القرار بالمستشفى.

التأمين الصحي الشامل (الضمان الصحي)

- يمكن تنفيذ التأمين الصحي الشامل (الضمان الصحي) عن طريق الشبكة القومية للعلاج وفروعها بالمحافظات.

اداء الشبكة القومية للعلاج علي نفقة الدولة

- اداء الشبكة القومية للعلاج علي نفقة الدولة خلال الفترة من 1/1/2013 إلي 31/12/2013
- نظراً لديناميكية قواعد البيانات وما يطرأ عليها من تغيرات بالاضافة او التعديل او الحذف فأن جميع الإحصائيات بهذا التقرير طبقاً لإحصائيات 12/1/2014 لذا لزم التنويه.

إجمالي عدد الطلبات	عدد الطلبات المقدمة باليد	عدد الطلبات المقدمة بالشبكة
1.478.490	439.633	1.038.857
النسبة المئوية	%30	%70

- عدد الجهات العاملة عن طريق الشبكة 190 جهة
- 41 جهة مرتبطة بالشبكة القومية للعلاج علي نفقة الدولة
- 149 جهة بالانترنت
- عدد جهات تقديم الخدمة 295 مستشفى
- عدد الاطباء العاملين بالشبكة 13 طبيب واجمالي عدد الاطباء 25 طبيب
- متوسط الزمن الذي يستغرقه اصدار القرار من يوم وصول الطلب إلي المجالس الطبية حتي صدور القرار باليوم

الباطنة	القلب	الكبد	الفشل	الاورام	الطوارئ
10	3	6	4	5	2

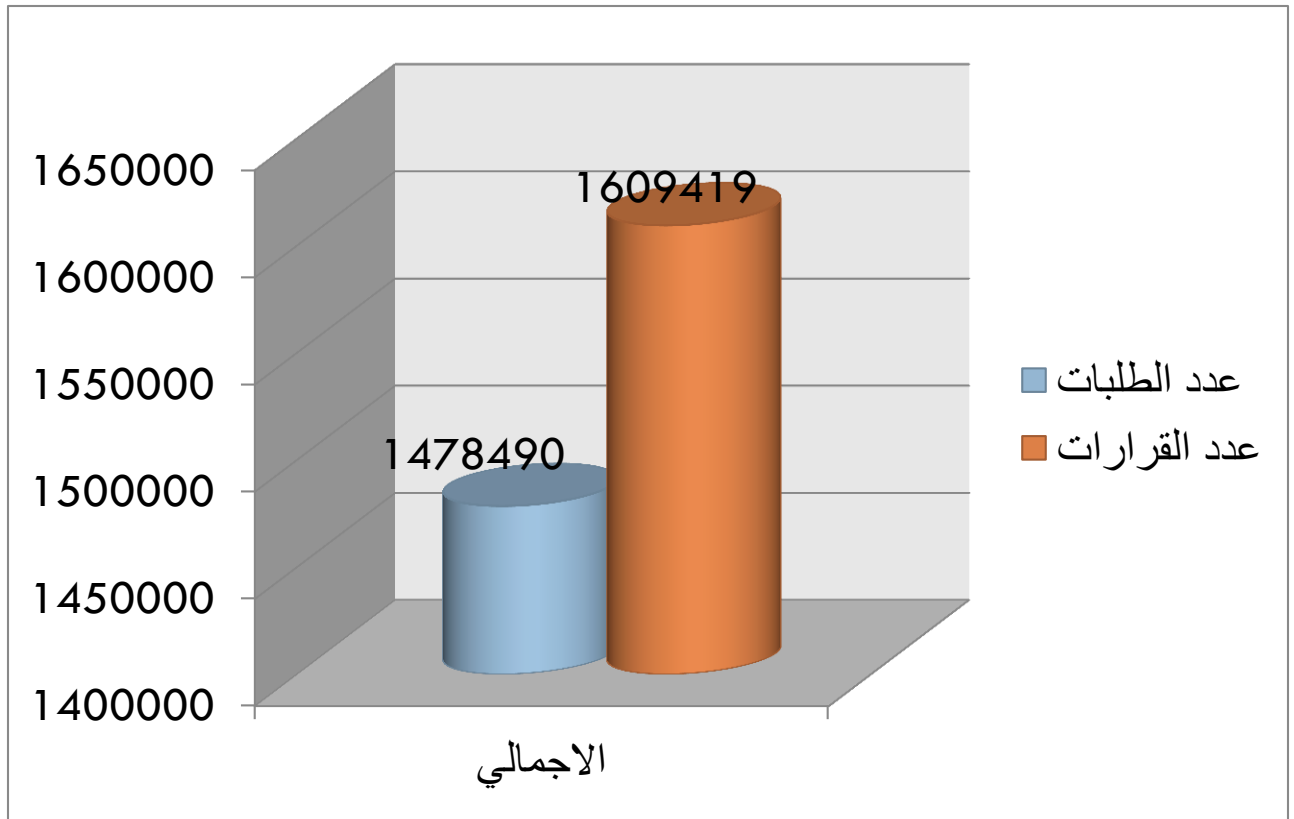
- إجمالي أعداد الطلبات والقرارات والخطابات

عدد الخطابات	عدد القرارات	عدد الطلبات	البيان الاجمالي
77.897	1.609.419	1.478.490	

زيادة عدد القرارات عن عدد الطلبات يرجع إلي وجود طلبات بقاعدة البيانات تنتمي للعام الماضي 2012 لم يتم اعتمادها لعدم تجاوز حدود الاعتمادات المخصصة بالموازنة

- إجمالي أعداد الطلبات والقرارات والخطابات الصادرة لجميع الجهات

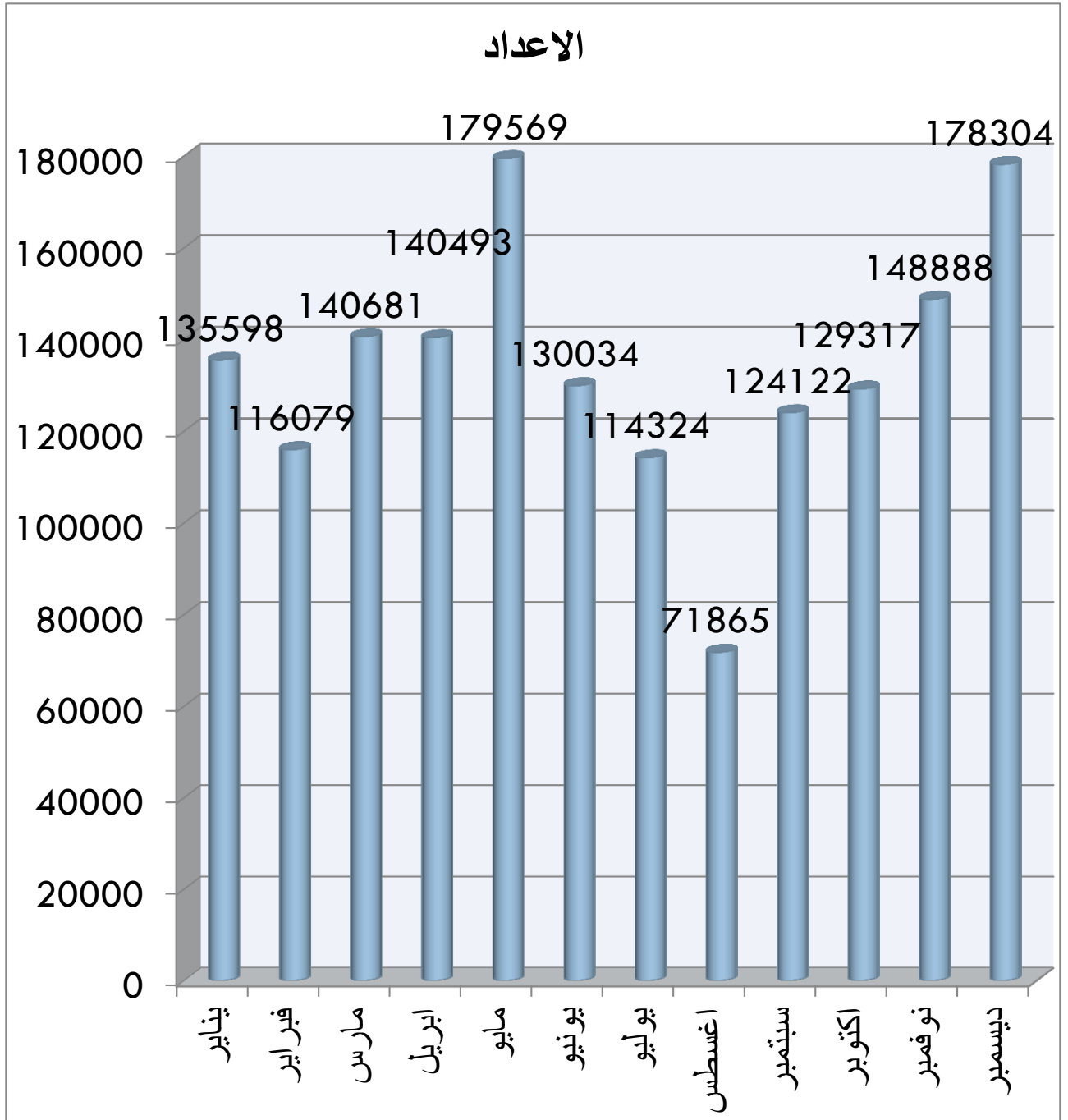
عدد الخطابات	عدد القرارات	عدد الطلبات	البيان
77.897	1.609.419	1.478.490	الاجمالي



توزيع أعداد القرارات علي الشهور

الاعداد	الشهر	#
135.598	يناير	.1
116.079	فبراير	.2
140.681	مارس	.3
140.493	ابريل	.4
179.569	مايو	.5
130.034	يونيو	.6
114.324	يوليو	.7
71.865	اغسطس	.8
124.122	سبتمبر	.9
129.317	اكتوبر	.10
148.888	نوفمبر	.11
178.304	ديسمبر	.12

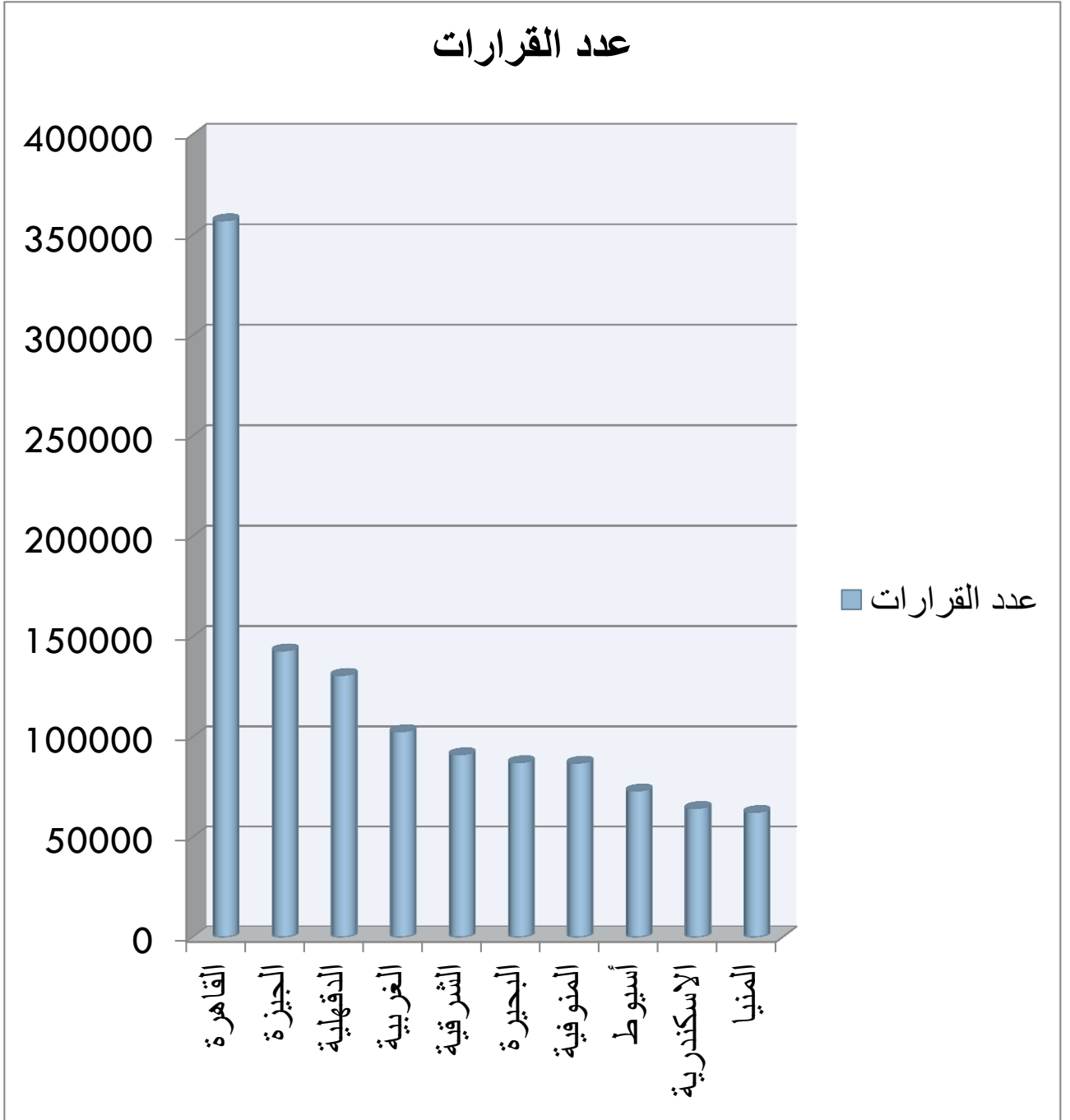
توزيع أعداد القرارات علي الشهور



بيانات اجمالية
عدد القرارات الصادرة للمحافظات

عدد القرارات	المحافظة	#	عدد القرارات	المحافظة	#
44.312	قنا	.15	357.174	القاهرة	.1
42.434	دمياط	.16	143.057	الجيزة	.2
26.433	الفيوم	.17	130.862	الدقهلية	.3
23.070	الاسماعيلية	.18	102.773	الغربية	.4
19.584	اسوان	.19	91.255	الشرقية	.5
13.974	الاقصر	.20	87.319	البحيره	.6
8.254	بورسعيد	.21	87.061	المنوفيه	.7
4.039	السويس	.22	73.160	اسيوط	.8
3.724	مرسي مطروح	.23	64.437	الاسكندريه	.9
2.720	البحر الاحمر	.24	62.469	المنيا	.10
2.409	شمال سيناء	.25	60.741	سوهاج	.11
1.745	الوادي الجديد	.26	57.552	كفر الشيخ	.12
724	جنوب سيناء	.27	52.608	بني سويف	.13
1.609.419	الاجمالي		45.529	القليوبيه	.14

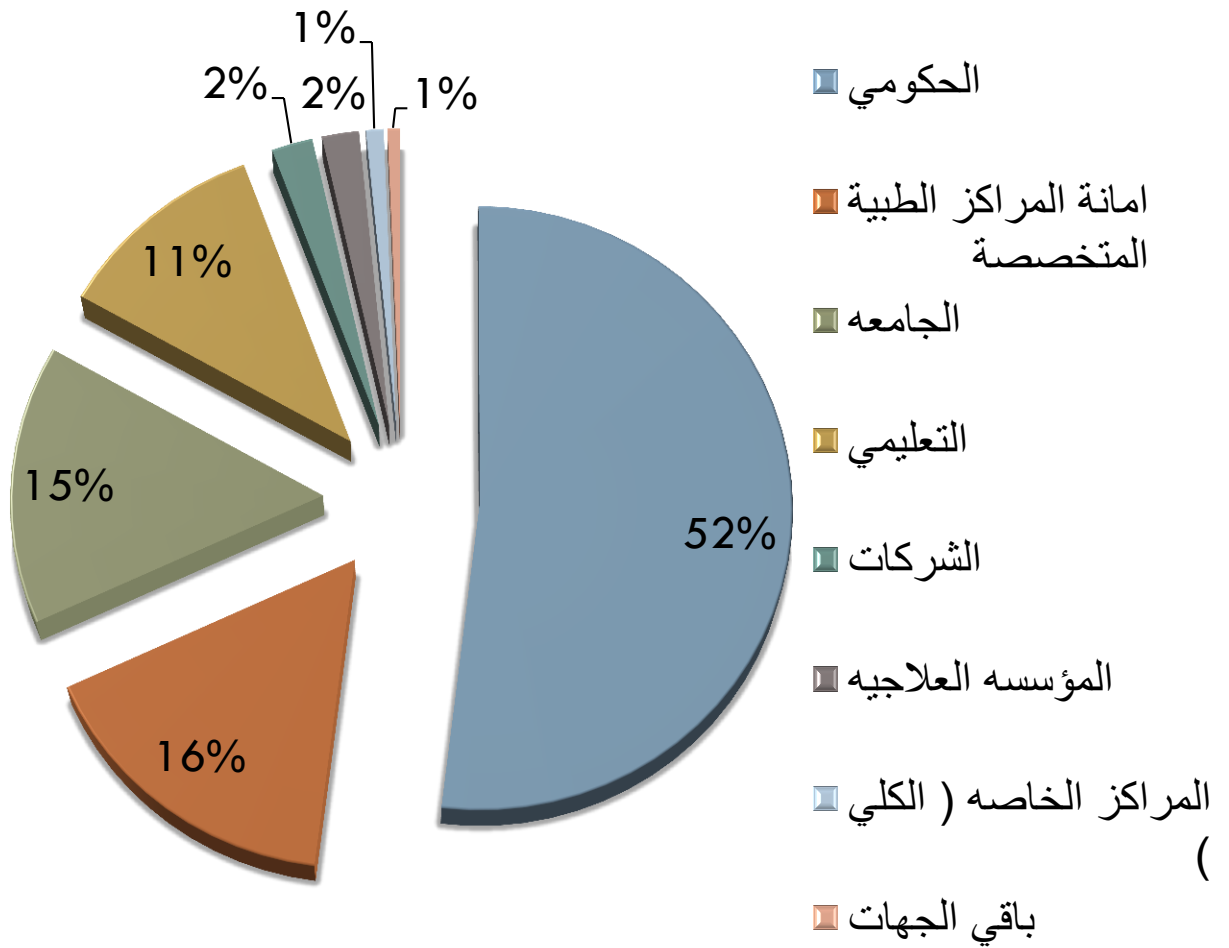
بيانات اجمالية
أعلى عدد القرارات الصادرة للمحافظات



أعداد القرارات الصادرة لجهات العلاج حسب تبعية المستشفيات

عدد القرارات	تبعية المستشفى	#
836705	الحكومي	.1
260373	امانة المراكز الطبية المتخصصة	.2
240507	الجامعه	.3
180165	التعليمي	.4
34932	الشركات	.5
31383	المؤسسه العلاجيه	.6
14898	المراكز الخاصه (الكلي)	.7
2737	الجمعيات الأهليه	.8
2647	القوات المسلحه	.9
1717	وزارات	.10
1715	تامين صحي	.11
863	المستشفيات الخاصه	.12
441	الشرطه	.13
185	الجمعيات الخيرية	.14
102	المراكز المتخصصة	.15
43	هيئة عامة	.16
6	النقابات	.17
2	المراكز الخاصه (العيون)	.18
2	المراكز الخاصه (الأشعه)	.19

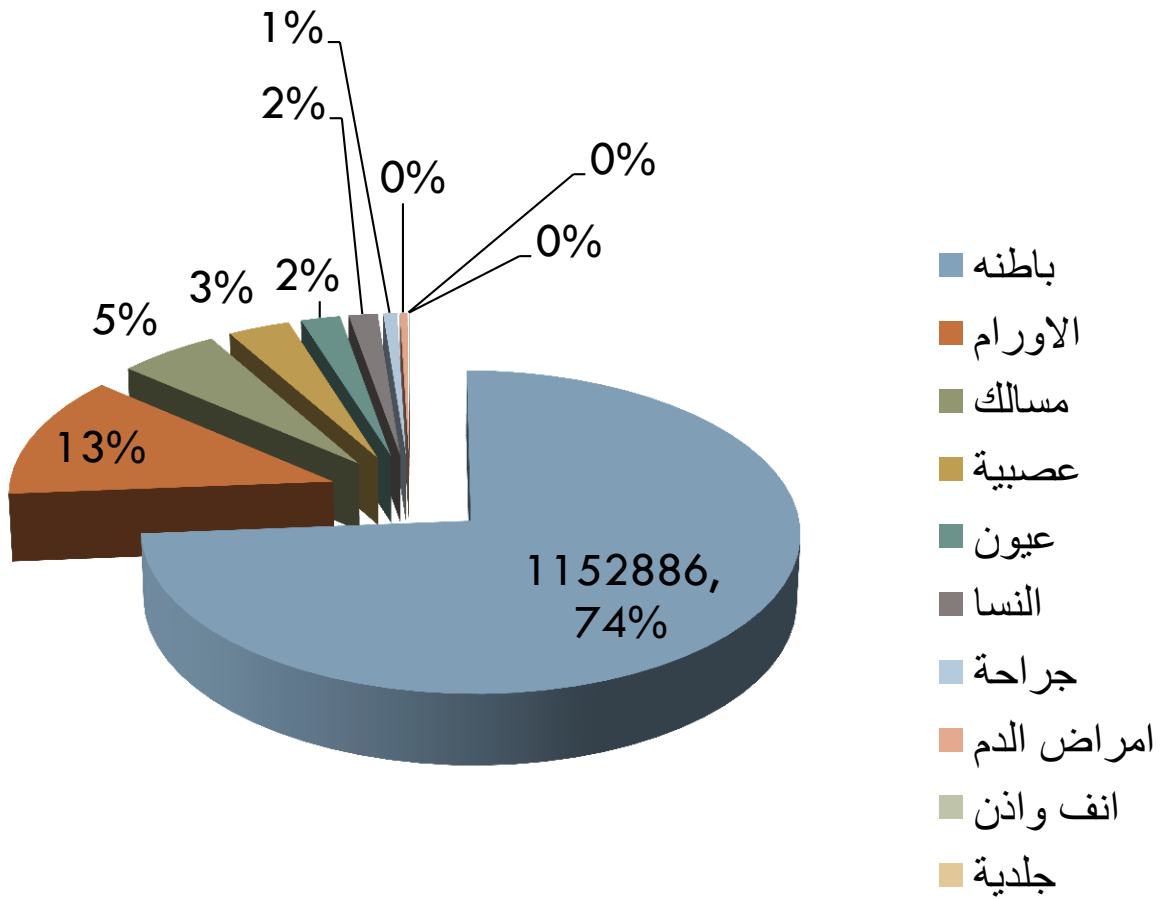
أعداد القرارات الصادرة لجهات العلاج حسب تبعية المستشفيات



بيانات اجمالية
عدد القرارات الصادرة طبقاً للجان الطبية

عدد القرارات	اللجان	#
33.263	عيون	.1
195.627	الاورام	.2
85.173	مسالك	.3
24.406	امراض النساء	.4
6.398	امراض الدم	.5
880	انف واذن	.6
1.152.886	باطنة	.7
52.499	عصبية	.8
11.703	جراحة	.9
295	جلدية	.10

عدد القرارات



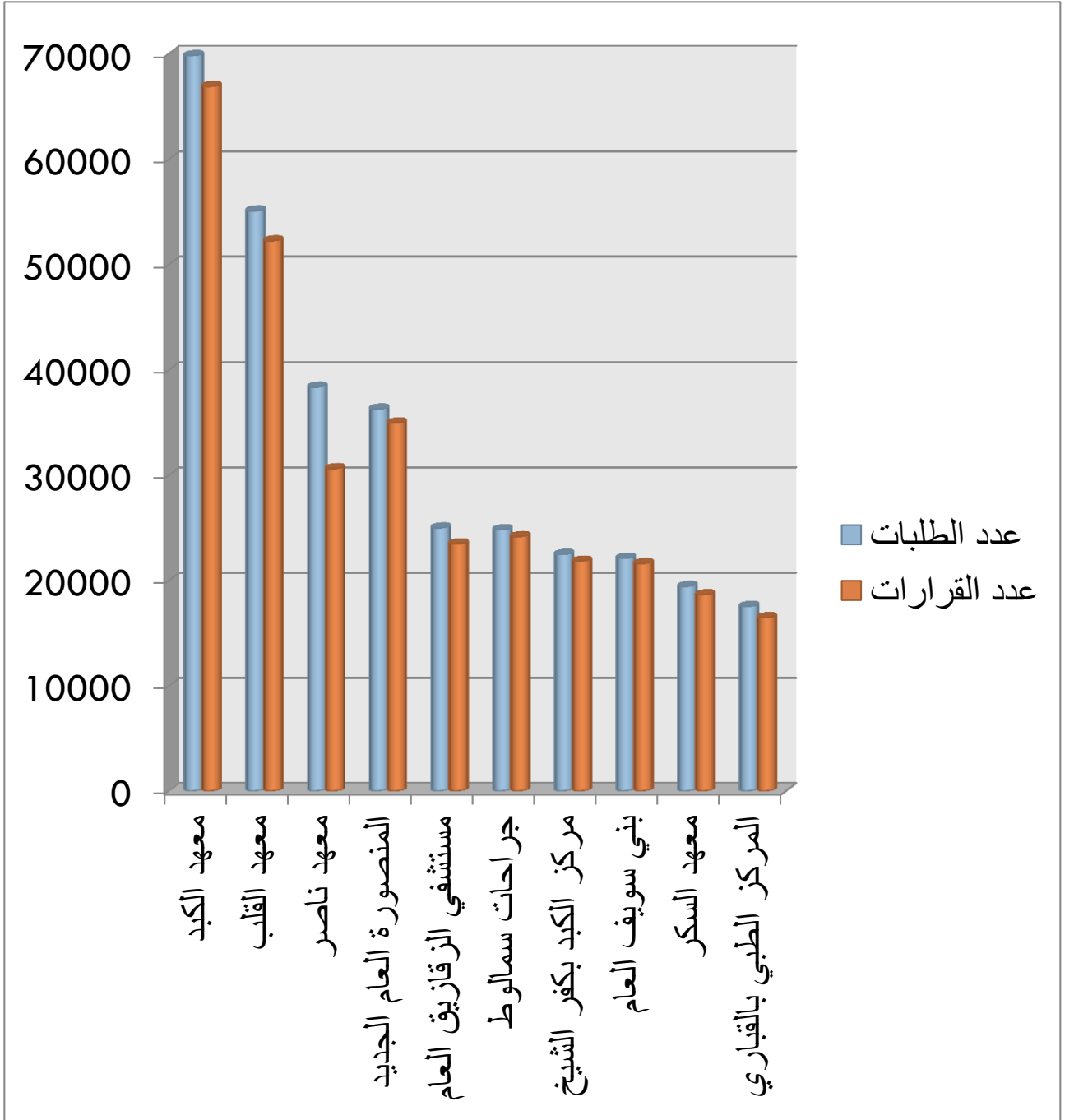
بيانات اجمالية

أعلى الجهات التي تم استلام طلبات منها وعدد القرارات الصادرة لهم

#	الجهة	عدد الطلبات	عدد القرارات
.1	معهد الكبد وطب المناطق الحارة بالقاهرة	69.838	66.910
.2	معهد القلب بامبابية	55.113	52.269
.3	مجلس طبي اسيوط	47.383	45.488
.4	معهد ناصر للبحوث والعلاج	38.385	30.648
.5	المنصورة العام الجديد	36.308	34.985
.6	مجلس طبي القليوبية	32.448	30.787
.7	مجلس طبي قنا	31.462	29.655
.8	مجلس طبي سوهاج	29.791	28.501
.9	مجلس طبي الشرقية	29.405	28.501
.10	مستشفى الزقازيق العام بالاحرار الشرقية	25.024	23.507
.11	جراحات اليوم الواحد بسمالوط	24.844	24.191
.12	مجلس طبي بني سويف	22.717	21.588
.13	مركز الكبد والقلب بكفر الشيخ	22.505	21.858
.14	بني سويف العام	22.136	21.636
.15	معهد السكر	19.465	18.668
.16	مجلس طبي دمياط	18.230	17.466
.17	المركز الطبي التخصصي لمستشفى القباري	17.567	16.496
.18	مجلس طبي الدقهلية	17.456	16.971

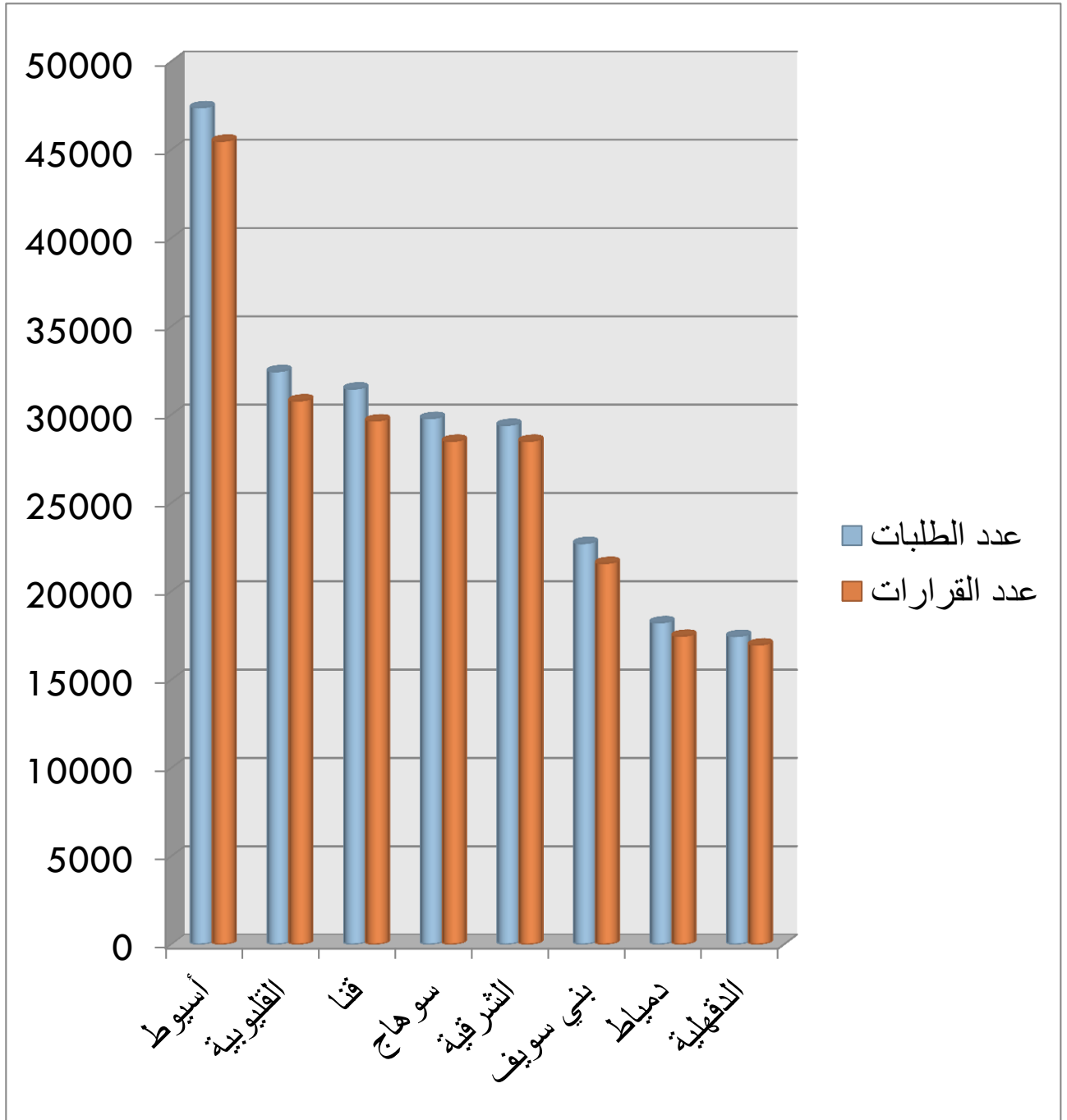
بيانات اجمالية

أعلى المستشفيات التي تم استلام طلبات منها وعدد القرارات الصادرة لهم



بيانات اجمالية

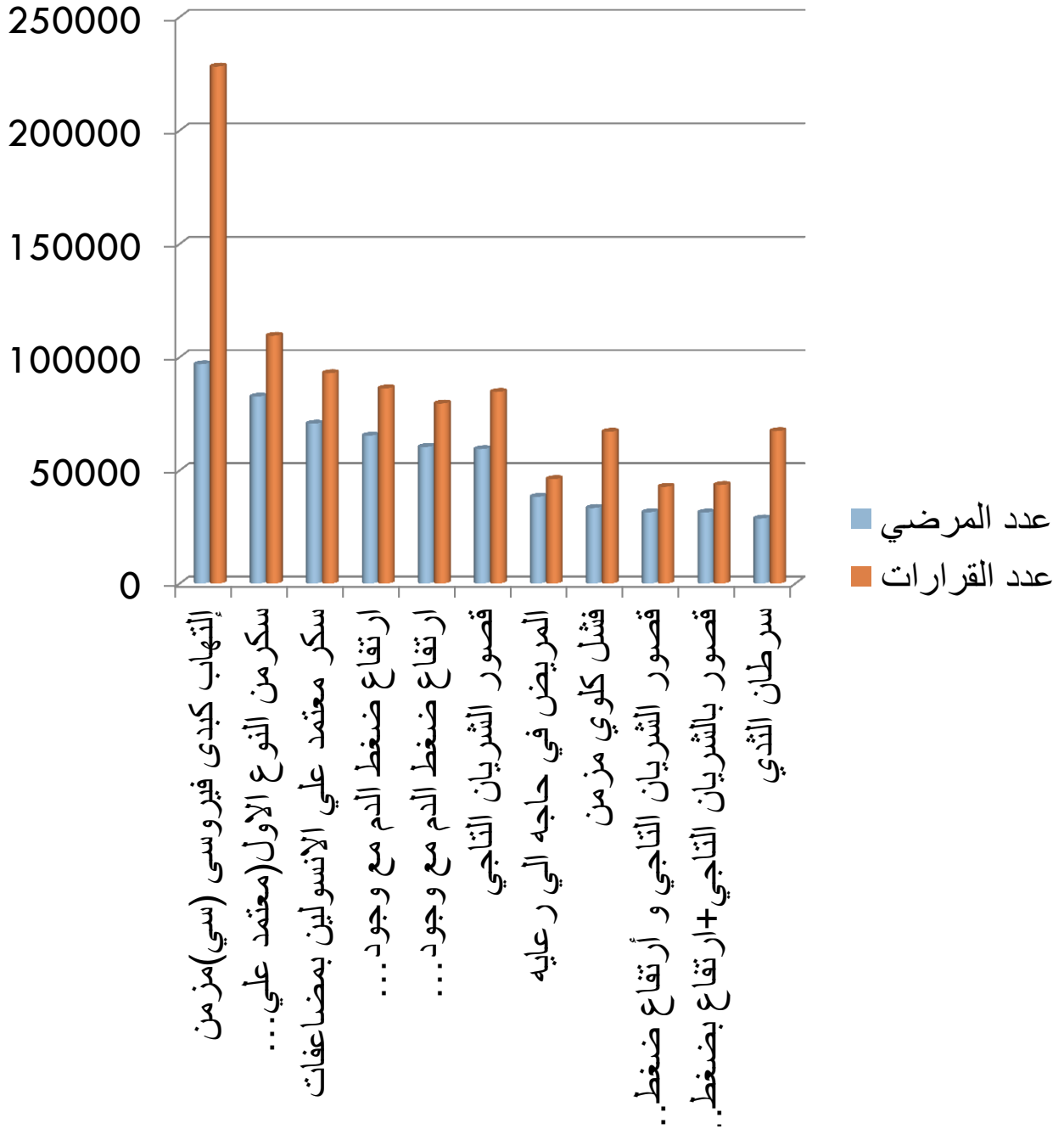
أعلى المجالس الطبية التي تم استلام طلبات منها وعدد القرارات الصادرة لهم



بيان بأعلي التشخيصات التي صدر لها قرارات علاج موزعة حسب عدد المرضى

#	التشخيص	المرضي	القرارات
1.	إلتهاب كبدى فيروسى (سي) مزمن	96914	228159
2.	سكر من النوع الاول(معتمد علي الانسولين) بدون مضاعفات	82621	109478
3.	سكر معتمد علي الانسولين بمضاعفات	70626	92941
4.	ارتفاع ضغط الدم مع وجود مضاعفات(سكر انسولين)	65349	86253
5.	ارتفاع ضغط الدم مع وجود مضاعفات(سكر)	60352	79532
6.	قصور الشريان التاجي	59415	84671
7.	المريض في حاجه الي رعايه	38325	46150
8.	فشل كلوي مزمن	33385	67062
9.	قصور الشريان التاجي و ارتفاع ضغط الدم سكر	31508	42747
10.	قصور بالشريان التاجي+ارتفاع بضغط الدم	31401	43545
11.	سرطان الثدي	28728	67351
12.	حمل مع اختلاف فصيلة RH	23868	24172
13.	كتاركتا بالعين	22837	24696
14.	سكر من النوع الثاني (معتمد علي الاقراص)	22072	26512
15.	الصرع	20077	30057
16.	سكر من النوع الثاني (معتمد علي الاقراص) ومضاعفات	19611	23644
17.	سكر من النوع الاول التهاب بالاغصاب الطرفيه	19234	24238
18.	ارتفاع ضغط الدم الاساسي	16356	21035
19.	Specialized Medical Councils سكر من النوع الاول التهاب بالاغصاب الطرفيه ضغط	14299	17294

مقارنة بين عدد المرضى وعدد القرارات الصادرة لهم حسب التشخيص



معوقات العمل في المجالس الطبية واقتراح بعض الحلول لها

كما هو ثابت أن الدولة تتولى علاج مواطنيها من خلال منظومتى التأمين الصحى والعلاج على نفقة الدولة .

* والعلاج على نفقة الدولة كاحد جناحي الصحة بجانب كونه جهة العلاج لغير المنتفعين بالتأمين الصحى إلا أنه يمتاز بأنه يستهدف الفئات الغير قادرة وهنا تكمن تنمية العلاج على نفقة الدولة ودوره الجوهرى فى تحقيق العدالة الإجتماعية فى أحد أطيافها .

* ولكى تتمكن الإدارة من مواصلة العطاء مع تحقيق طموحات المواطن فى العلاج مع عدم إنتقاص حقه فى خدمات علاجية ذات معايير لا تختزل من التطور المقرر فى الخدمات التشخيصية والعلاجية ، الأمر الذى يستلزم الأتى :

1- دعم ميزانية العلاج على نفقة الدولة

2- فتح قائمة الأمراض المسموح بها لتشمل جميع الأمراض والجراحات عدا التجميلية

3- تشكيل لجنة من الأساتذة فى فروع الطب المختلفة لإعادة النظر فى أسعار الخدمات العلاجية والتشخيصية بما يضمن تطبيق القرارات دون تقاعس من جهات العلاج بدعوى عدم كفاية المبلغ المعتمد .

4- تشكيل لجنة من الأساتذة للنظر فى الأدوية الغير تقليدية مثل (الافونكس - العلاجات الحيوية - ----- ألخ) لتزايد الطلب عليها مما دعا البعض لإقامة دعوات قضائية ضد الوزارة والإدارة لإمتناعها عن صرف أدوية بعينها خارج البروتوكولات وصدور أحكام قضائية بصرفها وصرف هذه الأدوية وأن كان بأحكام قضائية إلا أنه يقدر فى مبدأ المساواة لعدم صرفها لباقي المرضى فالحكم عنوان الحقيقة ومادام تعين أحقيته للبعض وإن كان بحكم قضائى فقد قامت الحجة بأحقيته للكل .

معوقات العمل في المجالس الطبية واقتراح بعض الحلول لها

5- تمكين الإدارة من القيام بدورها والذي يلزم ضرورة الإنتهاء من تشطيب باقى المبنى وتسليمه للإدارة وذلك لحاجة الإدارة الماسة لذلك حيث :

- تعقد 6 لجان متخصصة يومياً

- لجنة يومية لفحص طالبي الحصول على سيارات مجزة معفاة من الجمارك

- صالة إنتظار للمرضى

- 3 أرشيف

أ- أرشيف ملفات العلاج

ب- أرشيف للسيارات المجهزة

ج- أرشيف الأنترفيرون والأجهزة التعويضية

-دور كامل (الأرضى) لإستقبال المرضى طالبي العلاج

-بجانب المكاتب الإدارية ومكاتب الأطباء لتحضير اللجان ومكاتب مدخلى البيانات ومكاتب المراجعين - والشئون الادارية والقانونية .

6- العلاج على نفقة الدولة نظام منظومى مكون من جهات العلاج والإدارة العامة للمجالس الطبية وإدارات شئون العلاج بالمديريات وفروع المجالس الطبية المتخصصة بالمحافظات ولا بد أن يحكمها ضوابط ولوائح واحدة وهو نظام يعتمد على الشفافية والضمير المهني للمنظومة قبل الرقابة الإدارية والقضائية .

الأمر الذى يقتضى ضرورة أجتماع ممثلين عن هذه المنظومة بشكل دورى بما يضمن أعمال كل طرف من أطراف هذه المنظومة وفقاً للضوابط واللوائح مثل :

-ضوابط تقارير اللجان الثلاثية من ناحية التشخيص والإجراء والبروتوكول المطلوب .

-ضوابط تنفيذ القرار بمنطوقة

- ضوابط صرف المطالبات .

معوقات العمل في المجالس الطبية واقتراح بعض الحلول لها

- 7- وجود خلخلة بين المستويات الإدارية المختلفة وعدم وجود آلية لرأب هذا الصدع القاسى والدانى يعلم بوجود تزوير فى قرارات السيارات المجهزة بمعرفة عصابات التزوير لذا تقدمت الإدارة بمطلبين :
- إصدار القرارات على أوراق مؤمنة
- وجود برنامج على الحاسب الآلى على غرار برنامج العلاج على نفقة الدولة بين الجهات المعنية بالسيارات المجهزة (إدارة الاعفاء - الجمارك - الادارة العامة للمجالس الطبية - الادارة العامة للمرور - المجالس الطبية العامة بالمحافظات) ولم يتم تنفيذ أى من المطلبين على مستوى الإدارات الفوقية وماتم هو بجهد الادارة متمثل فى عمل برنامج تم ربطه بفروع المجالس الطبية بالمحافظات .
- 8 - وضع حلول جذرية للمشاكل مثل :
- مشكلة بدلات إنتقال مرضى الفشل الكلوى وكم الدعاوى القضائية المقامة ضد الوزارة والإدارة فى هذا الشأن .
- الأدوية الحديثة والمستحدثة وجدوى العلاج بها .
- البروتوكولات العلاجية التى تقررها بعض الجهات الطبية وجدواها مثل جلسات فصل البلازما فى حالات الوهن العضلى وإلتهاب الأعصاب الطرفية والذئبة الحمراء والفشل الكلوى
- العلاج بعقار الأمينوجلون فى حالات إلتهاب الاعصاب والجرعات ومدة العلاج .
- 9- عدم وجود صيديات للعلاج الخارجى لمرضى العلاج على نفقة الدولة ببعض المستشفيات مما يستدعى دخول المرضى للمستشفى حتى يتم صرف العلاج (مثل جامعة عين شمس) هذا بخلاف صرف أدوية خارج البروتوكولات

معوقات العمل في المجالس الطبية واقتراح بعض الحلول لها

- 10- إحجام بعض المستشفيات عن صرف العلاج للمرضى لوجود مديونيات سابقة على المرضى مثل المعهد القومي للأورام وعند إصدار قرار للعلاج لا يتم صرف الجرعة للمرض وإنما يتم مصادره لتسديد المديونية مما يتمخض عنه إرجاء صرف العلاج للمرضى
- 11- عدم إلتزام المستشفيات بالبروتوكولات العلاجية والأكواد العلاجية المستقرة والمتعارف عليها مثل التهافت على طلب زرع خلايا جذعية رغم أن اللجان تقرر أنها مازالت في طور التجريب .
- 12- تآكل مساحة العلاج المجانى بالمستشفيات حتى أن بعض المستشفيات أحجم عن عمل الجراحات حتى يتم عمل قرار بالأبحاث الروتينية .
أو تقوم بإدخال المريض لعمل الأبحاث ويتم خصمها من القرار ثم تطالب المريض بإستكمال القرار بقيمة هذه الابحاث .
- 13- استغلال بعض المستشفيات للعلاج علي نفقة الدولة كوسيلة للتربيح من القرارات ومطالبة المرضى بدفع جزء من النفقات غير المنصوص عليها بالقرار.

السيد الدكتور / محمد اسامة الهادي
مدير عام الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة
تحية طيبة وبعد

نتشرف بأن نرفق طية التقرير الاحصائي السنوي للعلاج علي نفقة الدولة لعام 2013 .
برجاء التفضل بالاطلاع والموافقة علي نشرة علي الموقع الالكتروني الرسمي للمجالس
الطبية المتخصصة SMCEGY.COM لعموم الفائدة.

وتفضلوا بقبول وافر التحية والاحترام،،،

النظم والمعلومات

يعتمد،،،

مدير عام

الإدارة العامة للمجالس الطبية المتخصصة

د/ محمد اسامة الهادي
١٠ / ١ / ٢٠١٦