



# تقرير مُلخّص عن أهم المرئيات والملاحظات الواردة حول

مشروع (اسم المشروع)

## مقدمة

إنفاذاً لقرار مجلس الوزراء رقم (٤٧٦) وتاريخ ١٤٤١/٠٧/١٥هـ، والذي نصّ في البند (خامساً) على الآتي: تعديل البند (ثالثاً) من قرار مجلس الوزراء رقم (٧١٣) وتاريخ ١٤٣٨/١١/٣٠هـ، ليُصبح بالنص الآتي: "على كل جهة حكومية عند إعداد مقترح ذي صلة بالشؤون الاقتصادية والتنموية لمشروعات قواعد أو لوائح أو قرارات وما في حكمها ذات طابع تنظيمي - مما هو داخل في اختصاصها ولا يتطلب الرفع عنه - أن تنشره على المنصة الإلكترونية الموحدة لاستطلاع آراء العموم والجهات الحكومية على شبكة المعلومات العالمية (الإنترنت)، بما يمكن الجهات والأفراد المعنيين بأحكامه من إبداء مرئياتهم وملحوظاتهم حياله، ومن ثم تنشر ملخصاً بأهم ما تضمنته هذه المرئيات والملحوظات على المنصة. وللجهة تقدير نشر المقترحات ذات الصلة بالشؤون الأخرى وملخصاً للمرئيات والملحوظات التي أبدت في شأنها".

## معلومات عن المشروع

- اسم المشروع: (مشروع تعديل اللائحة التنفيذية للنظام الصحي).
- الهدف من المشروع: (ضمان توفير الرعاية الصحية الشاملة والمتكاملة لجميع السكان بطريقة عادلة وميسرة).
- نوع المشروع يتم تحديده من الآتي: تعديل لائحة.
- الجهة المسؤولة: (وزارة الصحة).
- الجهات المشاركة: (هيئة رعاية ذوي الاعاقة).
- القطاع المستفيد أو المُستهدف من المشروع: (قطاع الصحة، قطاع التعليم، قطاع الموارد البشرية،).
- القطاعات التي قد تتأثر من هذا المشروع: (قطاع الصحة).
- مدة الاستطلاع: (٣٠ يوم)

# مُلخّص عن نتائج الاستطلاع:

## الوسائل المُستخدمة لنشر المشروع

تستخدم الجهات الحكومية العديد من الوسائل لاستطلاع مرئيات العموم حول مشروعات الأنظمة واللوائح وما في حكمها، ومن ذلك:

- المنصة الإلكترونية الموحدة لاستطلاع آراء العموم والجهات الحكومية (منصة استطلاع).

## بيان عن المرئيات والملحوظات

- عدد المشاركين في الاستطلاع من كافّة الوسائل المستخدمة للنشر: (٢).
- الجهات الحكومية المشاركة بإبداء مرئياتها حول المشروع (هيئة رعاية ذوي الإعاقة - جمعية حماية المستهلك).
- مجموع المرئيات الواردة على المشروع من جميع المشاركين: (٢١).
- نوع المرئيات الواردة (فنية، صياغية).

نهاية التقرير يتم إضافة البند التالي:

**#إخلاء المسؤولية:** تم إعداد تقرير ملخص المرئيات من قبل الجهة الحكومية الطارحة للمشروع، على أن المرئيات والملحوظات الواردة في التقرير لا تمثل وجهة نظر المركز الوطني للتنافسية.

# المُخرجات النهائية:

## الإجراءات التي تم اتخاذها

- سيتم تعديل بعض المواد اللانحوية

## الصيغة النهائية

- نسخة نهائية من المشروع بعد معالجة المرئيات الواردة (في حال تم إعادة صياغة المشروع) وترفق كملف مستقل مع هذا التقرير.
- جدول بأهم الأحكام التي تم تحديثها في المشروع وفقاً لما ورد من مرئيات وملحوظات.

## ملحق المرئيات

يتم ذكر كافة الملحوظات والمرئيات الواردة من العموم على كافة أحكام المشروع، مع بيان الإجراء المتخذ حيال كلاً منها.

جدول معالجة المرنیات والملاحظات لكامل المشروع			
المادة	المرنیات / الملاحظات	رأي الجهة الطارحة للمشروع	الإجراء المتخذ
الأولى	نظراً للاحتياجات الفردية للأشخاص ذوي الإعاقة فإنه يتطلب التركيز على الخدمات الصحية المقدمة لهم. "إضافة الرعاية الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة"	لا يمكن التعديل على نصوص النظام	غير مناسب
الرابعة / فقرة (٣)	تعديل المسمى للأشخاص ذوي الإعاقة	لا يمكن التعديل على نصوص النظام	غير مناسب
الرابعة/ فقرة (٤-٢-ج)	تعديل الرعاية الصحية للأشخاص ذوي الإعاقة	إعمالاً بالأمر السامي الكريم رقم ٥٥٥٢٨ وتاريخ ١٤٤٠/١٠/١ هـ ب اعتماد استخدام مصطلح "الأشخاص ذوي الإعاقة" في جميع المكاتبات الرسمية.	مناسب
الخامسة/ فقرة (٤-٥-٤)	التأكيد على وجود المؤشرات الخاصة بذوي الإعاقة واطافة الحالات المكتشفة والمشخصة وادراجها بالمؤشرات	تمت الإشارة بتقويم الوضع الصحي بشكل عام للخدمات الصحية عامةً من غير تحديد لبعض الفئات.	غير مناسب
الخامسة/ فقرة (٥-٦-٥)	تكون لمراكز الرعاية الأولية برامج تدريبية للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة وخصوصاً السمعية وموائمة المباني الخاصة بمنشآت الرعاية الأولية	تمت الإشارة بناءً على دراسة الاحتياجات الصحية من غير تحديد للفئات .	غير مناسب
الخامسة/ فقرة (٥-١١-٥)	تضمين الأشخاص ذوي الإعاقة في هذه البرامج التوعوية	التوعية الصحية في السلوك الصحي في جميع التخصصات الصحية.	غير مناسب
الثامنة/ فقرة (٥)	تضمين تدريب الكوادر الصحية للتعامل مع الأشخاص ذوي الإعاقة خصوصاً السمعية والبصرية	لا يمكن التعديل على نصوص النظام	غير مناسب
التاسعة/ فقرة (٩-٣-٥)	بعض الأشخاص ذوي الإعاقة يصعب عليه قراءة التقارير ولذلك يجب موائمة التقارير لقدرة الأشخاص ذوي الإعاقة على قراءتها بشكل مستقل.	يُعطى كل مريض التقرير حسب حالته.	غير مناسب

غير مناسب	لا يمكن التعديل على نصوص النظام	-إضافة تعريف مجلس الضمان الصحي -إضافة فقرة جديد "التحويل الى الرعاية الصحية الثانوية في حال الحاجة الى التشخيص صحيح او ادق او الحالة تستدعي مستوى رعاية ثاني لا يتوفر ضمن امكانيات الرعاية الالوية او كان ذلك بطلب من المستفيد مباشرة.	الأولى
غير مناسب	لا يمكن التعديل على نصوص النظام	اضافة الاسرة لتصبح "الرعاية الصحية المتكاملة للأم والطفل والاسرة"	الاولى / فقرة ٣(ج)
غير مناسب	لا يمكن التعديل والاضافة على نصوص النظام	اضافة فقرة (ي) "تحويل الى الرعاية الصحية الثانوية في حال الحاجة الى تشخيص صحيح او ادق او كون الحالة تستدعي مستوى رعاية ثاني لا يتوفر ضمن امكانيات الرعاية الأولوية او كان ذلك بطلب من المستفيد مباشرة.	الأولى
غير مناسب	لا يمكن التعديل والاضافة على نصوص النظام	تعديل المادة الى "يهدف هذا النظام الى ضمان توفير الرعاية الصحية الشاملة المتكاملة وبكافة مستوياتها (الاولوية-الثانوية-الثالثة) لجميع السكان وتنظيمها بطريقة عادلة وميسرة ومنافسة عالميا"	الثانية
غير مناسب	لا يمكن التعديل والاضافة على نصوص النظام	-إضافة نقطة جديدة رقم ١٠ "مراقبة توفير مسطحات خضراء والعباب ترفيهية ومساحات لممارسات الرياضيات المختلفة ضمن نطاق كل مركز رعاية صحية اولية	الثالثة

		<p>او كل حي سكني مع وضع ومراقبة الالتزام بكافة الاشتراطات الصحية . -اضافة نقطة جديدة رقم ١١ "التنسيق مع هيئة الاحصاءات والسكان لاعداد الدراسات اللازمة لخلق الفرصة لإيجاد بيئة نقية وصحية تبعا للكثافة السكانية في كل حي وتزويد الجهات المعنية للتقيد بها ومن ثم مراقبة الالتزام بها."</p>	
غير مناسب	لا يمكن التعديل والاضافة على نصوص النظام	<p>اضافة برنامج رعاية الاسرة ويمكن تعريفه "الكشف قبل الزواج للزوجين وانشاء وتحديث وربط الملف الالكتروني الموحد للأسرة وبرامج الفحص الدوري والجنوم الوراثي والامراض المزمنة مع ربط كل حالة حسب طبيعتها بالرعاية الثانوية او الرعاية الثالثة الكترونيا مع تجهيز ملف الامراض المزمنة او مضاعفاتها ان وجد في حال تطورها والجهات الخارجية التي يمكن الاستفادة منها لتقديم الرعاية الطبية الخارجية على نفقة الدولة.</p>	الرابعة
		<p>حذف كلمات التربية –ومؤسسات التعليم الاخرى وتعديلها الى الرعاية الصحية للطلاب والطالبات وتشمل التنسيق مع وزارة التعليم بكافة مراحلها ومستوياتها التعليمية (العامة-الجامعية-التدريب التقني) بإجراء الفحوصات اللازمة للكشف على اللياقة الصحية للطلاب والطالبات قبل واثناء</p>	الرابعة / فقرة(د)

		التحاقهم بالمدرسة وتضمنين التوعية الصحية في المناهج المدرسية وتنظيم علاج المرضى منهم او تحصينهم ضد الامراض وينطبق ذلك على المؤسسات التعليمية والتدريبية الاهلية بكافة مراحلها ومستوياتها.	
		تعديل على علاج الامراض المستعصية وتعمل الوزارة بالتنسيق مع الجهات المتخصصة على ايجاد المراكز الطبية القادرة على علاج المواطنين المحتاجين لذلك بناء على تقرير طبي او برنامج رعاية الاسرة والملف الالكتروني الموحد. وينظم العلاج في هذه المركز داخل المملكة من خلال نظام للإحالة يتم الاتفاق عليه بين الجهات التي تتبعها هذه المراكز ، اما خارج المملكة فان الهيئات الطبية المختصة هي الجهات ذات الصلاحية في التوصية بالعلاج على نفقة الدولة.	الرابعة/فقرة(ح)
غير مناسب	لا يمكن التعديل والاضافة على نصوص النظام	١-ضمان تقديم /او توفير خدمات الرعاية الصحية بكافة مستوياتها الالية -الثانية-الثالثة-خارجيا على نفقة الدولة) وتنظيمها بشكل عادل وميسر ومنافس عالميا. ٢-تحذف الفقرة(٢) لأنها مشمولة في (١) بعد التعديل.	الخامسة/فقرة(١-٢)
		استبدال المواطنين ب(جميع السكان) ومن ثم التعديل:تضمن الوزارة حق جميع السكان في	الخامسة/فقرة(٥-ل-١)

		<p>الحصول بيسر وبدون عائق وبشكل منافس وعالمي على الخدمات الصحية بكافة مستوياتها (الاولية-الثانوية-الثالثة-خارجيا على نفقة الدولة) وتوفير ما يلزم لذلك من قوى عاملة ومستلزماتها بشكل مطابق للمذكور اعلاه في حالة قيام جهات اخرى بتقديمها.</p>	
		<p>استبدال المواطن بالساكن:تضمن الوزارة حق الساكن المريض في الاحالة الى مستوى اعلى من الرعاية الصحية اذا كانت حالته تستدعي ذلك والاصل في الاحالة ان تكون الى مستشفى يتبع نفس الجهة فإذا كانت الاحالة الى جهة اخرى فإن ذلك يتم وفق ترتيب قائم بين الجهتين يحدد كيفية الاحالة وتحمل تكاليف علاجه.</p>	الخامسة/فقرة(٥-ل-٢)
		<p>التعديل لتكون : تقوم الوزارة بمراجعة دورية للتأكد من كفاية عدد الاسرة وتوزيع المستشفيات والمراكز الصحية في المناطق المختلفة على ان تستهدف ضمن خططها افضل معدلات الاسرة والمستشفيات في العالم لتكون من بين الافضل عالميا.</p>	الخامسة/فقرة(٥-ل-٣)
غير مناسب	لا يمكن التعديل والاضافة على نصوص النظام	<p>تعديل الفقرة بالكامل لتصبح كالتالي: تعمل الدولة من خلال الوزارة على توفير شبكة متكاملة من خدمات الرعاية الصحية تغطي جميع مناطق المملكة وتشمل مستويات الرعاية الصحية الاولى</p>	السادسة

		<p>والثانوية والثالثة وخارجيا على نفقة الدولة وتقوم الوزارة لتحديد الاحتياج والاولويات من خلال:</p> <p>اولا: بالاسترشاد بالمعدلات العالمية وفقا للوضع الجغرافي والسكاني بناء على معلومات موثقة وحديثة من هيئة الاحصاء.</p> <p>ثانيا: الاستئناس بدراسات وابحاث الوزارة لجينوم الامراض الوراثية والمزمنة وبرنامج راية الاسرة وملفها الالكتروني.</p> <p>ثالثا: الرجوع لتقارير مجاس المناطق حول الاحتياج المحلي وانماط الامراض السائدة في المنطقة.</p>	
--	--	--	--