

جمهورية مصر العربية



رَأْسُة الْجُمْهُورِيَّةِ

الجريدة الرسمية

الـثمن ١٥ جنيهاً

العدد ٤٣ مكرر (ب)	الصادر في ٧ جمادى الأولى سنة ١٤٤٧ هـ الموافق (٢٩ أكتوبر سنة ٢٠٢٥ م)	السنة الثامنة والستون
------------------------	--	--------------------------

محتويات العدد :

قرارات رئيس مجلس الوزراء

رقم الصفحة

٣	قرار رقم ٣٩٧١ لسنة ٢٠٢٥
٦	قرار رقم ٣٩٧٢ لسنة ٢٠٢٥
٧	قرار رقم ٣٩٧٣ لسنة ٢٠٢٥

قرار رئيس مجلس الوزراء

رقم ٣٩٧١ لسنة ٢٠٢٥

بتشكيل اللجنة العليا للمسئولية الطبية وسلامة المريض
ونظام عملها

رئيس مجلس الوزراء

بعد الاطلاع على الدستور ؛

وعلى قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض الصادر بالقانون رقم ١٣

لسنة ٢٠٢٥ ؛

وبناءً على ما عرضه نائب رئيس مجلس الوزراء للتنمية البشرية ووزير

الصحة والسكان ؛

قرر :

(المادة الأولى)

تشكل اللجنة العليا للمسئولية الطبية وسلامة المريض على النحو الآتى :

١- الأستاذ الدكتور/ حسين مصطفى موسى خالد - وزير التعليم العالى

والبحث العلمي الأسبق (رئيساً للجنة) .

٢- الأستاذ الدكتور/ عمر شريف عمر - أمين المجلس الأعلى للمستشفيات الجامعية

(نائباً لرئيس اللجنة) .

٣- رئيس إدارة الفتوى لوزارة الصحة بمجلس الدولة .

٤- السيد المستشار/ رضا عبد المحسن عبد الحميد - رئيس استئناف محكمة

استئناف القاهرة .

٥- رئيس الهيئة العامة للمستشفيات والمعاهد التعليمية .

٦- الرئيس التنفيذي للمجلس الصحي المصري .

٧- رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية .

٨- كبير الأطباء الشرعيين .

- ٩- الأستاذ الدكتور/ هاني إبراهيم راجي - استشاري أمراض القلب بمعهد القلب القومي (ممثلاً عن وزارة الصحة والسكان) .
- ١٠- الأستاذ الدكتور/ أحمد محمد الهادي محمد عناني - مستشار وزير التعليم العالي والبحث العلمي للشئون الصحية (ممثلاً عن وزارة التعليم العالي والبحث العلمي) .
- ١١- مدير إدارة الخدمات الطبية بالقوات المسلحة - ممثلاً عن وزارة الدفاع والإنتاج الحربي .
- ١٢- اللواء طبيب/ حسام طلعت نصيف عبد المطلب - قطاع الخدمات الطبية (ممثلاً عن وزارة الداخلية) .
- ١٣- الأستاذ الدكتور/ حسام صلاح أحمد مراد - عميد كلية طب قصر العيني بجامعة القاهرة .
- ١٤- الأستاذ الدكتور/ على محمد على الأنور - عميد كلية الطب بجامعة عين شمس .
- ١٥- الأستاذ الدكتور/ حسين عبد الظاهر حسين أبو الغيط - عميد كلية طب بنين جامعة الأزهر بالقاهرة .
- ١٦- ممثل عن نقابة المهن الطبية المعنية بالموضوع المعروض على اللجنة العليا ، يرشحه مجلس النقابة .
- وللجنة العليا أن تستعين بمن تراه من ذوي الخبرة والمتخصصين في الموضوعات التي تنظرها دون أن يكون له صوت محدود في المداولات .

(المادة الثانية)

تجتمع اللجنة العليا بصفة دورية كل شهر بدعوة من رئيسها ، أو كلما دعت الحاجة لذلك ، ولا يكون انعقادها صحيحاً إلا بحضور ثلثي أعضائها على الأقل ، على أن يكون من بينهم رئيس اللجنة أو نائبه .

ويجوز انعقادها أو المشاركة في اجتماعاتها بأية وسيلة من وسائل أو تقنيات الاتصال الحديثة ، بما في ذلك الاجتماع عبر الفيديو المرئي والمسموع ، وتُعد المشاركة على هذا النحو حضوراً للاجتماع ، ويتعين توثيق تلك المشاركة بالوسائل المناسبة .

(المادة الثالثة)

تصدر اللجنة العليا قراراتها بأغلبية الأعضاء الحاضرين ، وفى حالة التساوي يُرجح الجانب الذى منه رئيس الاجتماع .

(المادة الرابعة)

يحل نائب رئيس اللجنة العليا محل رئيسها عند غيابه أو قيام مانع لديه .

(المادة الخامسة)

تكون اجتماعات اللجنة العليا ومداولاتها وإجراءاتها وتقاريرها سرية ، ولا يجوز إفشاء أو استخدام المعلومات الواردة فيها أو نشرها إلا وفقاً لما هو مقرر فى قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه .

(المادة السادسة)

تلتزم كافة الوزارات والجهات المعنية، كل فيما يخصه، بالتعاون مع اللجنة العليا فى سبيل تفعيل وتنفيذ اختصاصاتها المنصوص عليها فى قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه .

(المادة السابعة)

يُنشر هذا القرار فى الجريدة الرسمية ، ويعمل به من اليوم التالى لتاريخ نشره .

صدر برئاسة مجلس الوزراء فى ٧ جمادى الأولى سنة ١٤٤٧ هـ

(الموافق ٢٩ أكتوبر سنة ٢٠٢٥ م) .

رئيس مجلس الوزراء

دكتور/ مصطفى كمال مدبولي

قرار رئيس مجلس الوزراء

رقم ٣٩٧٢ لسنة ٢٠٢٥

رئيس مجلس الوزراء

بعد الاطلاع على الدستور ؛

وعلي قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض الصادر بالقانون رقم ١٣

لسنة ٢٠٢٥ ؛

وبناءً على ما عرضه نائب رئيس مجلس الوزراء للتنمية البشرية

ووزير الصحة والسكان ؛

قرر :

(المادة الأولى)

يعين السيد الدكتور/ محمد أحمد عبد الوهاب - أميناً عاماً للجنة العليا للمسؤولية

الطبية وسلامة المريض .

(المادة الثانية)

ينشر هذا القرار في الجريدة الرسمية ، ويعمل به من اليوم التالي لتاريخ نشره .

صدر برئاسة مجلس الوزراء في ٧ جمادى الأولى سنة ١٤٤٧ هـ

(الموافق ٢٩ أكتوبر سنة ٢٠٢٥ م) .

رئيس مجلس الوزراء

دكتور/ مصطفى كمال مدبولي

قرار رئيس مجلس الوزراء

رقم ٣٩٧٣ لسنة ٢٠٢٥

بإصدار النظام الأساسي للصندوق الحكومي
للتأمين ضد الأخطار الناجمة عن الأخطاء الطبية

رئيس مجلس الوزراء

بعد الاطلاع على الدستور ؛

وعلى قانون الجهاز المركزي للمحاسبات الصادر بالقانون رقم ١٤٤

لسنة ١٩٨٨ ؛

وعلى قانون تنظيم الرقابة على الأسواق والأدوات المالية غير المصرفية الصادر

بالقانون رقم ١٠ لسنة ٢٠٠٩ ؛

وعلى قانون التأمين الموحد الصادر بالقانون رقم ١٥٥ لسنة ٢٠٢٤ ؛

وعلى قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض الصادر بالقانون

رقم ١٣ لسنة ٢٠٢٥ ؛

وعلى موافقة مجلس إدارة الهيئة العامة للرقابة المالية ؛

قرر :

(المادة الأولى)

يعمل بأحكام النظام الأساسي المرافق في شأن الصندوق الحكومي للتأمين ضد الأخطار الناجمة عن الأخطاء الطبية وفقا لقانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه ، ويخضع الصندوق لأحكام قانون التأمين الموحد المشار إليه ، والقرارات الصادرة من الهيئة العامة للرقابة المالية تنفيذاً له .

(المادة الثانية)

يُنشر هذا القرار في الجريدة الرسمية ، ويُعمل به من اليوم التالي لتاريخ نشره .

صدر برئاسة مجلس الوزراء فى ٧ جمادى الأولى سنة ١٤٤٧ هـ

(الموافق ٢٩ أكتوبر سنة ٢٠٢٥ م) .

رئيس مجلس الوزراء

دكتور/ مصطفى كمال مدبولي

النظام الأساسي للصندوق الحكومي للتأمين ضد الأخطار الناجمة عن الأخطاء الطبية الفصل الأول

تعريف

مادة (١)

في تطبيق أحكام هذا النظام، يُعمل بالتعريف الواردة بالمادة (١) من قانون تنظيم
المسئولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه ، كما يُقصد بالكلمات والعبارات التالية
المعاني الموضحة قرين كل منها :

الهيئة : الهيئة العامة للرقابة المالية .

الصندوق : الصندوق الحكومي للتأمين ضد الأخطار الناجمة عن الأخطاء الطبية.

مجلس الإدارة : مجلس إدارة الصندوق الحكومي للتأمين ضد الأخطار الناجمة
عن الأخطاء الطبية .

النظام الأساسي : النظام الأساسي للصندوق الحكومي للتأمين ضد الأخطار
الناجمة عن الأخطاء الطبية .

الإصابة البدنية : كل ضرر يصيب الجسم البشري ويؤثر علي سلامة الأنسجة
أو الأعضاء أو الوظائف الحيوية بصورة لا تصل إلى العجز ويكون ناجمًا
عن خطأ طبي .

الوزير المختص : وزير الصحة والسكان .

الفصل الثاني

إنشاء الصندوق وأهدافه

مادة (٢)

يتمتع الصندوق بالشخصية الاعتبارية الخاصة، ويتبع الوزير المختص ويكون
مقره مدينة القاهرة، ويجوز للصندوق أن ينشأ فروعاً له بالمحافظات، ويكون تنظيم
الفروع وتحديد علاقاتها بالصندوق بقرار من الوزير المختص بناء على عرض مجلس
الإدارة وبعد موافقة الهيئة .

ويكون للصندوق موقعا إلكترونياً يتم إنشاؤه وفقاً للشروط والضوابط الصادرة من
مجلس إدارة الهيئة في هذا الشأن .

مادة (٣)

مع عدم الإخلال بأحكام قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه ، يكون الاشتراك في الصندوق شرطاً للاستمرار في مزاولة إحدى المهن الطبية أو الحصول على ترخيص بمزاولةها أو تجديده وكذلك الحصول على ترخيص المنشآت الخاضعة لأحكام ذلك القانون أو تجديده ويتولى الصندوق بعد استلام الاشتراكات المقررة بالقيمة المحددة في هذا الشأن ، منح شهادة تقييد الاشتراك في الصندوق وفقاً للضوابط التي يصدر بها قرار من مجلس الإدارة بعد موافقة الهيئة .

مادة (٤)

يهدف الصندوق إلى تعويض المستفيدين عن الوفاة والعجز والإصابة البدنية الناجمة عن الأخطاء الطبية، وفقاً لأحكام وثيقة التأمين الصادرة في هذا الشأن سواء بنفسه أو عن طريق التعاقد مع شركة تأمين أو أكثر أو مجمعة تأمين توافق على إنشائها الهيئة، ويجوز للصندوق المساهمة في تغطية الأضرار الأخرى التي تلحق بمتلقي الخدمة أثناء وبسبب تقديم الخدمة الطبية استناداً إلى الدراسات الفنية والاكثوارية المعتمدة من الهيئة في هذا الشأن .

مادة (٥)

لا يلتزم الصندوق بأداء مبلغ التعويض في الحالات التي تنتفي فيها المسؤولية الطبية وفقاً لحكم المادة (٤) من قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه، وكذلك إذا كان الضرر الواقع على متلقي الخدمة نتيجة غش أو تواطئ أو احتيال بهدف الحصول على التعويض .

مادة (٦)

يجوز للصندوق الرجوع على المتسبب بما أداه من تعويض في الحالات الآتية :

- ١- حالة الخطأ الطبي الجسيم وفقاً لحكم البند (١١) من المادة (١) من قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه .
- ٢- حالة تجاوز حدود الترخيص الممنوح لمقدم الخدمة .

- ٣- حالة استعمال وسائل غير مرخص بها أو غير مشروعة في التعامل مع الحالة الصحية لمتلقي الخدمة .
- ٤- حالة القيام بأي إجراء طبي بالمخالفة للتشريعات المعمول بها .
- ٥- الامتناع عن علاج متلقي الخدمة في الحالات الطارئة أو التي تشكل خطراً على حياته .

مادة (٧)

يكون أداء الصندوق مبلغ التعويض بناء على تسوية ودية معتمدة من اللجنة العليا للمسئولية الطبية وسلامة المريض وفقاً لأحكام قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه أو بعد حصول متلقي الخدمة على حكم قضائي نهائي بقيمة التعويض .

مادة (٨)

لا يجوز للصندوق أداء مبلغ التعويض إلى وكيل متلقي الخدمة المضرور أو وكيل ورثته إلا بمقتضي توكيل خاص مصدق عليه صادر بعد تحديد مبلغ التعويض ، ويجب أن يتضمن التوكيل قيمة مبلغ التعويض وبما يخول للوكيل حق استلامه من الصندوق .

مادة (٩)

يُسجل الصندوق وفروعه بالسجل المعد لذلك بالهيئة وفقاً للإجراءات وطبقاً للقواعد المقررة في هذا الشأن .

الفصل الثالث

إدارة الصندوق

مادة (١٠)

يتولى إدارة الصندوق مجلس إدارة يشكل من رئيس وعضوية ستة أعضاء على أن يكون اثنان منهم من ذوي الخبرة في مجال التأمين أو الاستثمار توافق عليهما الهيئة .

ويصدر بتشكيل مجلس الإدارة قرار من الوزير المختص، ويحدد القرار بدلات الحضور والمكافأة المقررة لرئيس وأعضاء المجلس .

وتكون مدة عضوية مجلس الإدارة أربع سنوات قابلة للتجديد .

وينعقد مجلس الإدارة بدعوة من رئيسه مرة كل ثلاثة أشهر على الأقل، وكلما دعت الضرورة إلى ذلك، ولا يكون انعقاده صحيحاً إلا بحضور خمسة من أعضائه على الأقل، وتصدر قراراته بأغلبية أصوات الحاضرين ، وفي حالة التساوي يرجح رأي الجانب الذي منه الرئيس .

ويجوز للوزير المختص دعوة مجلس الإدارة للانعقاد للنظر في الموضوعات التي يحددها ، ويعتبر مستقيلاً من المجلس كل عضو يتخلف عن الحضور ثلاث جلسات متتالية أو أكثر من نصف جلسات المجلس خلال العام دون عذر مقبول .

ولرئيس الهيئة دعوة مجلس الإدارة للانعقاد كلما رأى ضرورة للنظر في الموضوعات التي يرى عرضها على المجلس ، ويجب على مجلس الإدارة أن يبت في هذه الموضوعات خلال شهر على الأكثر من تاريخ إبلاغه بها .
وللهيئة أن توفد مندوباً عنها لحضور اجتماعات مجلس الإدارة كلما رأت ضرورة لذلك ، ويكون له حق الاشتراك في مناقشات المجلس دون أن يكون له حق التصويت .

مادة (١١)

يمثل رئيس مجلس الإدارة الصندوق أمام القضاء وفي صلاته بالغير .

مادة (١٢)

مجلس الإدارة هو السلطة العليا المهيمنة على شئونه وتصريف أموره وله فى سبيل ذلك أن يتخذ ما يراه لازماً من قرارات لمباشرة اختصاصاته وعلى الأخص ما يأتى :

١- وضع اللوائح المالية والإدارية والموارد البشرية للصندوق بعد موافقة الهيئة ،
على أن يصدر بها قرار من الوزير المختص وتنتشر بالوقائع المصرية وعلى الموقع الإلكتروني للهيئة والصندوق .

- ٢- وضع الهيكل التنظيمي للصندوق .
- ٣- تحديد السجلات والدفاتر المالية والإدارية التي يتعين على الفروع الإمساك بها ، وكذا قواعد وضوابط سير العمل بها .
- ٤ - إقرار نظام للرقابة الداخلية يهدف إلى :
(أ) التحقق من التزام الصندوق والعاملين به بتطبيق أحكام القوانين واللوائح والقرارات السارية .
- (ب) حماية أصول وموارد الصندوق .
- (ج) وضع قواعد المساءلة والمحاسبة داخل الصندوق .
- ٥- تحديد أوجه استثمار أموال الصندوق القابلة للاستثمار بمراعاة الأحكام المقررة بقانون التأمين الموحد المشار إليه ، وكذا الضوابط والقرارات الصادرة عن مجلس إدارة الهيئة في هذا الشأن .
- ٦- الموافقة على المركز المالي والموازنة التقديرية والحساب الختامي للصندوق .
- ٧- اعتماد التقارير (ربع السنوية - السنوية) التي ترفع إليه عن نشاط الصندوق .
- ٨- إبداء الرأي في كافة مشروعات اللوائح والقرارات المتعلقة باختصاصات الصندوق .
- ٩- النظر فيما يرى الوزير المختص أو الهيئة عرضه من مسائل تدخل في اختصاصات الصندوق .
- ولمجلس الإدارة أن يستعين بمن يراه من ذوي الخبرة والمتخصصين لمعاونته في المهام المسندة إليه .
- ويتعين إخطار الهيئة بقرارات مجلس الإدارة خلال أسبوعين من تاريخ صدورها .

مادة (١٣)

توثق اجتماعات مجلس الإدارة من خلال إعداد محضر اجتماع لكل جلسة يتضمن مكان وتوقيت الاجتماع وإثبات حضور أعضاء المجلس والموضوعات التي تم مناقشتها بالاجتماع وملخصاً لمناقشات أعضاء المجلس والقرارات المتخذة في هذا الشأن وإثبات ما يبديه الأعضاء من تحفظات على أن يكون لعضو مجلس الإدارة

حال رفض إثبات تحفظه تقديم شكوى للهيئة مثبتاً بها مضمون التحفظ خلال أسبوع على الأكثر من تاريخ الاجتماع .

ويجب توقيع المحضر من رئيس المجلس وكافة أعضاء المجلس الحاضرين .
ويكون لكل عضو من أعضاء مجلس الإدارة طلب الاطلاع على أي محضر من محاضر مجلس الإدارة .

ويلتزم الصندوق بإرفاق محضر اجتماع مجلس الإدارة بعد استيفاء كافة التوقعات المطلوبة قانوناً عليه، بسجل محاضر اجتماعات مجلس الإدارة .
ويجوز للصندوق حفظ محاضر اجتماعات مجلس الإدارة من خلال سجلات إلكترونية بما يسمح بتخزينها وتوثيقها والاحتفاظ بها وعدم تغييرها واستخراجها بشكل يُسهل الرجوع إليها ، ويضع الصندوق ضوابط ذلك بمراعاة ما يلي :

(أ) أن يكون المحضر موقعاً إلكترونياً وفقاً لأحكام القانون رقم ١٥ لسنة ٢٠٠٤ الصادر بشأن تنظيم التوقيع الإلكتروني .
(ب) أن يتوافر في السجل الإلكتروني تقنيات وأنظمة تكفل أمن المعلومات وعدم الاختراق على النحو الذي تحدده الهيئة .

مادة (١٤)

يجب أن يتوافر للصندوق نظام مكتوب متكامل للرقابة الداخلية توافي به الهيئة وذلك بمراعاة الآتى :

١- أن يقوم مجلس الإدارة بتحديد الاختصاصات والفصل بين المسؤوليات والمهام بالصندوق بما يمنع تعارض المصالح .
٢- أن يلتزم مجلس الإدارة بتشكيل لجنة مراجعة منبثقة عن المجلس وتحديد المسؤول أو إدارة مختصة بالمراجعة الداخلية وتوفير الموارد اللازمة للقيام بهذا النشاط ، ووفقاً لما يلي :

(أ) إذا بلغ حجم أموال الصندوق ٥٠٠ مليون جنيه فأكثر (من واقع آخر قوائم مالية) يكون ضمن جهازه الإداري إدارة مختصة بالمراجعة الداخلية .

(ب) إذا بلغ حجم أموال الصندوق أقل من ٥٠٠ مليون جنيه (من واقع آخر قوائم مالية) يكون ضمن جهازه الإداري مسئول بخبرة مناسبة للمراجعة الداخلية .

٣- يختص المسئول عن المراجعة الداخلية بمراجعة كافة الإجراءات داخل الصندوق وتقييمها للتحقق من توافقها مع أحكام قانون تنظيم المسؤولية الطبية وسلامة المريض المشار إليه والنظام الأساسي للصندوق .

مادة (١٥)

يكون للصندوق مدير تنفيذي متفرغ يصدر بتعيينه وتحديد معاملته المالية قرار من مجلس الإدارة بعد موافقة الهيئة ، ويتولى المدير التنفيذي الاختصاصات الآتية :

- ١- تنفيذ قرارات مجلس الإدارة .
 - ٢- الإشراف على النواحي الفنية والمالية والإدارية للصندوق وفروعه .
 - ٣- ضمان تحصيل مبالغ الاشتراكات المقررة .
 - ٤- الإشراف على أداء مبالغ التعويض للمستحقين في نطاق أحكام لائحة الصندوق .
 - ٥- اتخاذ الإجراءات التي تكفل الحفاظ على أموال الصندوق وحقوقه قبل الغير وإخطار رئيس مجلس الإدارة بأي تجاوزات تقع من العاملين بالصندوق أو المتعاملين معه ، وكذا بكل ما من شأنه الإضرار بمصلحة الصندوق أو إعاقته عن تحقيق أهدافه .
 - ٦- إعداد المراكز المالية ربع السنوية للصندوق وميزانيته وحساباته الختامية في نهاية كل سنة مالية وعرضها على مجلس الإدارة .
 - ٧- إعداد الموازنة التقديرية أو التخطيطية للصندوق وعرضها على مجلس إدارته قبل ثلاثة أشهر على الأقل من بدء السنة المالية الخاصة به .
 - ٨- إعداد التقارير (ربع السنوية - السنوية) عن نشاط الصندوق للعرض على مجلس الإدارة للنظر في إقرارها .
 - ٩- ما يرى مجلس الإدارة إسناده إليه وتكليفه به من اختصاصات .
- ويكون المدير التنفيذي للصندوق مسئولاً مسئولية مباشرة أمام مجلس الإدارة ويحضر جلساته دون أن يكون له صوت محدود .

مادة (١٦)

يلتزم رئيس مجلس الإدارة أو المدير التنفيذي له بحسب الأحوال ، بالإفصاح للهيئة ولأعضاء مجلس الإدارة عن أية أحداث جوهرية من شأنها التأثير على الصندوق وسير العمل به .

الفصل الرابع

التنظيم المالي للصندوق

مادة (١٧)

تتكون موارد الصندوق مما يلى :

- ١- الاشتراكات المقررة .
- ٢- عائد استثمار أموال الصندوق .
- ٣- الإعانات والهبات والمنح التي يقرر مجلس الإدارة قبولها .
- ٤- أي إيرادات أخرى يوافق عليها مجلس الإدارة .

مادة (١٨)

أموال الصندوق أموال خاصة ، وتعد أمواله أموالاً عامة في تطبيق أحكام الباب الرابع من الكتاب الثاني من قانون العقوبات ، ويعد القائمون على إدارته موظفين عموميين في تطبيق أحكام البابين الثالث والرابع من قانون العقوبات .
وتودع أموال الصندوق في حساب خاص أو أكثر لدى أحد البنوك المسجلة لدى البنك المركزي المصري يُخصص للصرف منه على أغراض الصندوق وفق أحكام هذا القرار ، ويجب إخطار الهيئة بالحساب المشار إليه وكذا في حال تغييره أو أي قيود تطرأ عليه .

ويشترط للصرف من حساب الصندوق التوقيع من رئيس مجلس الإدارة أو من ينوب عنه بالإضافة إلى توقيع المدير المالي أو من ينوب عنه .

مادة (١٩)

تبدأ السنة المالية للصندوق فى أول يناير وتنتهى فى آخر ديسمبر من كل عام ، فيما عدا السنة الأولى فتبدأ من تاريخ تأسيس الصندوق حتى آخر ديسمبر من السنة التالية .

ويكون للصندوق موازنة تخطيطية تعد قبل بداية السنة المالية بثلاثة أشهر على الأقل وتعرض على مجلس إدارة الصندوق .

مادة (٢٠)

يكون للصندوق حساب إيرادات ومصروفات، يقيد فى جانب الإيرادات الاشتراكات المحصلة على مستوى الجمهورية، وعائد استثمار أموال الصندوق وأية إيرادات أخرى ، ويقيد فى جانب المصروفات التعويضات المدفوعة وجميع المخصصات الفنية الواجب تجنبها بناءً على فحص ائتماري سنوي ، يقدم الصندوق به تقريراً من خبير ائتماري من بين المقيدى فى سجلات الهيئة ، يرفق بالميزانية ويراعى فيه توضيح أن المخصصات الفنية قد تم تقديرها وفق الأسس الفنية السليمة ، ويلتزم الصندوق بموافاة الهيئة بنتيجة هذا الفحص، بالإضافة إلى المصروفات الأخرى ويرحل (الفائض / العجز السنوي) إلى الميزانية فى القوائم المالية .

مادة (٢١)

مع عدم الإخلال بالمواعيد المنصوص عليها فى قانون التأمين الموحد المشار إليه والقرارات الصادرة تنفيذاً له ، يلتزم الصندوق بموافاة الهيئة بالبيانات والمستندات الآتية :

- ١- القوائم المالية السنوية والدورية وفقاً للمواعيد المقررة من قبل الهيئة .
- ٢- تقرير مراقب الحسابات متضمناً توضيح ما إذا كانت الحسابات الختامية قد أعدت وفقاً لمعايير المحاسبة المصرية وقرارات مجلس إدارة الهيئة المعمول بها فى هذا الشأن ومدى تعبيرها عن المركز المالي للصندوق تعبيراً صحيحاً من واقع سجلاتها والبيانات الأخرى التي رأى ضرورة الحصول عليها وإنها قد وضعت تحت تصرفه، وعلى أن يتضمن التقرير - حال وجود تحفظات - بيان مدى تأثيرها على

المركز المالي للصندوق ، ويجب على مراقب الحسابات أن يخطر الصندوق كتابة بأي نقص أو خطأ أو أية مخالفات يكتشفها أثناء فحصه مع التزامه في ذات الوقت بإخطار الهيئة بذلك .

٣- تقرير مجلس الإدارة عن حالة الصندوق ونشاطه خلال العام .

٤- تقرير مجلس الإدارة عن أداء الاستثمار .

٥- بيان عدد الاشتراكات الجديدة وقيمتها وعدد المشتركين وقيمة اشتراكاتهم وفقاً للنموذج الذي تعده الهيئة في هذا الشأن .

٦- بيان بعدد المطالبات التي قدمت للصندوق خلال العام وقيمتها ومقدار التعويضات التي تم سدادها خلال العام وتلك التي ما تزال تحت التسوية .

٧- وفي حال التعامل مع شركات التأمين يتم موافاة الهيئة ببيان تلك الشركات والحصص المسندة إليها .

مادة (٢٢)

يقدم الصندوق تقريراً اكتوبرياً إلى الهيئة بمركزه المالي يعده أحد الخبراء الاكتوبريين كل خمس سنوات على الأكثر يوضح فيه مدى كفاية أموال الصندوق لمقابلة التزاماته وفقاً للأسس الفنية التي تعتمدها الهيئة في هذا الخصوص ، ويتم إعداد هذا التقرير وفقاً للشروط والضوابط التي يصدرها مجلس إدارة الهيئة ، ولمجلس إدارة الهيئة أن يطلب تقديم هذا التقرير في أي وقت قبل مضي خمس سنوات بحيث لا تقل المدة عن سنة من تاريخ آخر تقرير ، على أن ترسل صورة منه إلى الهيئة خلال ستة أشهر من انتهاء الفترة التي أعد عنها التقرير مصحوبة بشهادة من الخبير الاكتوبري تثبت أن المسؤولين عن إدارة الصندوق قد وضعوا تحت تصرفه جميع البيانات والمعلومات التي طلبها وبراها ضرورة لأداء مهامه ، ويلتزم الخبير بإخطار الهيئة بأي خطأ أو مخالفات قد تتكشف لديه أثناء إعداد التقرير الاكتوبري ، وللهيئة مد هذا الميعاد لفترة لا تزيد على ثلاثة أشهر ، وإذا تبين للهيئة أن تقرير الخبير الاكتوبري لا يعبر عن حقيقة المركز المالي للصندوق فيلتزم الصندوق بإعادة إعداد التقرير بواسطة خبير اكتوبري آخر على نفقة الصندوق .

ويلتزم الصندوق في جميع الحالات بنفقات إعادة الفحص .

مادة (٢٣)

يلتزم الصندوق إذا بلغ حجم أمواله المستثمرة خمسين مليون جنيه فأكثر بتعيين مدير استثمار متفرغ مسئول عن إدارة استثمار أموال الصندوق ترخص له الهيئة بذلك، أو أن يعهد بإدارة واستثمار أمواله إلى شركة أو أكثر من الشركات المرخص لها من الهيئة بإدارة صناديق الاستثمار، وذلك كله وفقاً للقواعد والضوابط الصادرة عن مجلس إدارة الهيئة في هذا الشأن .

مادة (٢٤)

يتولى مراجعة حسابات الصندوق مراقب حسابات أو أكثر من بين المقيدین بالسجل المخصص لذلك بالهيئة، ولرئيس مجلس الوزراء إحالة حسابات الصندوق إلى الجهاز المركزي للمحاسبات ليتولى مراجعتها وفحصها وفقاً لأحكام قانون الجهاز المركزي للمحاسبات المشار إليه .

الفصل الخامس

التنظيم الإداري للصندوق

مادة (٢٥)

يلتزم الصندوق بإمساك السجلات والدفاتر اللازمة لمزاولة نشاطه سواء ورقياً أو إلكترونياً وعلى وجه الخصوص ما يلي :

- ١- سجل الإيرادات ، وتقيد فيه جميع الإيرادات المستحقة للصندوق .
- ٢- سجل التعويضات ، وتقيد فيه جميع المطالبات التي تقدم للصندوق وتواريخ أداء التعويضات .
- ٣- سجل الاستثمارات ، وتقيد فيه الأموال المستثمرة وقنوات الاستثمار والعائد المحقق لكل منها .
- ٤- سجل الشكاوى الواردة للصندوق .
- ٥- سجل محاضر مجلس الإدارة .
- ٦- سجل الدعاوى القضائية المقامة من أو على الصندوق .

- ٧- الدفاتر المحاسبية اللازمة لإيضاح المصروفات والإيرادات والمركز المالي وفق القواعد المتعارف عليها في ممارسة التأمين .
- ٨- السجلات والدفاتر الأخرى التي ترى الهيئة ضرورة إمسакها .
- ويجوز تطوير السجلات باستخدام نظم الحاسب الآلي وبما يتوافق مع القواعد والمعايير الصادرة عن مجلس إدارة الهيئة .
- ويجب اعتماد سجلات ودفاتر الصندوق من قبل الهيئة .
- ويحتفظ الصندوق بكافة السجلات والوثائق والمكاتبات طبقاً للقواعد المقررة .

طبعت بالهيئة العامة لشئون المطابع الأميرية

رئيس مجلس الإدارة

محاسب / أشرف إمام عبد السلام

رقم الإيداع بدار الكتب ٦٥ لسنة ٢٠٢٥

٥٠٩ - ٢٠٢٥/١٠/٢٩ - ٢٠٢٥/٢٥٤٢٠