

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ١٠١ لسنة ٢٠٠٥

بشأن الموافقة على التعديل الثاني لاتفاقية منحة الهدف

الاستراتيجي لتحسين الصحة / تنظيم الأسرة

الموقع في القاهرة بتاريخ ٣٠/٩/٢٠٠٤

بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية

الممثلة في الوكالة الأمريكية للتنمية

رئيس الجمهورية

بعد الاطلاع على الفقرة الثانية من المادة (١٥١) من الدستور :

قرر:

(مادة وحيدة)

ووفق على التعديل الثاني لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجي لتحسين الصحة / تنظيم الأسرة الموقع في القاهرة بتاريخ ٣٠/٩/٢٠٠٤ بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة في الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية في ١١ صفر سنة ١٤٢٦ هـ .

(الموافق ٢١ مارس سنة ٢٠٠٥ م) .

حسنى مبارك

وافق مجلس الشعب على هذا القرار بجلسته المعقودة في ١٤ ربيع الآخر سنة ١٤٢٦ هـ

(الموافق ٢٢ مايو سنة ٢٠٠٥ م)

اتفاقية منحة الوكالة الأمريكية

للتنمية الدولية رقم (٢٦٣-٢٨٧)

التعديل الثانى

لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجى

لتحسين الصحة / تنظيم الانسرة

بين

حكومة جمهورية مصر العربية

و

حكومة الولايات المتحدة الأمريكية

التعديل الثانى المؤرخ ٣٠/٩/٢٠٠٤ لاتفاقية منحة مشروع تحسين الصحة وتنظيم الأسرة « اتفاقية المنحة » الموقعة فى ٣٠ سبتمبر ٢٠٠٢ بين كلا الطرفين حكومة جمهورية مصر العربية (" ج.م.ع. " أو " المتلقى ") وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية ممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (" الوكالة ") .

بند ١ : تعدل اتفاقية المنحة على النحو التالى :

(أ) حذف المادة ٢ بند ٢-٢ من (أ) حتى (و) بالكامل ويحل محلها ما يلى :

" أ - زيادة استخدام خدمات تنظيم الأسرة .

ب - زيادة استخدام الخدمات الصحية المقدمة للطفولة والأمومة ، و

ج - التركيز على مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية . "

(ب) تعدل مادة ٣ بند ٣-١ (أ) بحذف عبارة " اثنين وثمانين مليوناً وثمانمائة وتسعة

وسبعين ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثين دولاراً أمريكياً " (٣٣١ , ٨٧٩ , ٨٢

دولاراً أمريكياً) ويحل محلها عبارة " مائة واثنى عشر مليوناً وستمائة وتسعة

وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (٣٣١ , ٦٢٩ , ١١٢

دولاراً أمريكياً) . "

(ج) تعدل المادة ٣ بند ٣-١ (ب) بحذف عبارة " المائة وستة وثمانين مليوناً وستمائة

وخمسين ألف دولار أمريكى (١٨٦ , ٦٥٠ , ٠٠٠) دولار أمريكى) " ويحل

محلها عبارة " مائتان وستة ملايين وخمسمائة وتسعة وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد

وثلاثون دولاراً أمريكياً (٣٣١ , ٥٢٩ , ٢٠٦) دولاراً أمريكياً) . "

(د) تعدل المادة ٣ بند ٣-٢ (ب) بحذف عبارة " مليار وثمانية وثلاثين مليوناً ومائتى

ألف جنيه مصرى (١ , ٠٣٨ , ٢٠٠ , ٠٠٠) " ويحل محلها عبارة

« ستمائة واثنان وثمانون مليوناً وتسعمائة وستون ألف جنيه

مصرى (٦٨٢ , ٩٦٠ , ٠٠٠) جنيه مصرى) . "

(هـ) تعديل المادة ٤ الفقرة (أ) بحذف عبارة " ٣٠ سبتمبر ٢٠٠٩ " ويحل محلها عبارة " ٣٠ سبتمبر ٢٠١١ " .

(و) تعديل المادة ٧ بند ٧-١ بحذف عبارة " إلى جمهورية مصر العربية : وزارة الخارجية ، قطاع التعاون الدولي ، التعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية " ويحل محلها عبارة " إلى جمهورية مصر العربية : وزارة التعاون الدولي ، الإدارة المركزية للتعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية " .

(ي) تعديل المادة ٧ بند ٧-٢ بما يلي :

١ - حذف من الجملة الأولى عبارة " وزير الدولة للشئون الخارجية - و / أو رئيس قطاع التعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية ، قطاع التعاون الدولي " ويحل محلها عبارة " وزير لتعاون الدولي و / أو رئيس الإدارة لمركزية للتعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية " .

٢ - يحذف من الجملة الثانية " وزير الدولة للشئون الخارجية " ويحل محله " وزير التعاون الدولي " .

(ن) يحذف كلية الملحق رقم (١) المرفق باتفاقية المنحة ويحل محلها الملحق رقم (١) المرفق بالتعديل .

بند ١ - لغة التعديل :

حرر هذا التعديل باللغتين الإنجليزية والعربية وفي حالة وجود غموض أو تضارب بين النصين يرجح النص الإنجليزي .

بند ٢ - فيما عدا ما تم تعديله أو تغييره بموجب هذا التعديل تظل الاتفاقيات نافذة ومحافظة بكامل قوتها وأثارها القانونية وفقاً لما تنص عليه من أحكام .

بند ٣ - التصديق :

تتخذ حكومة ج.م.ع. كافة الخطوات الضرورية لاستكمال الإجراءات القانونية اللازمة للتصديق على هذه الاتفاقية وتخطر الوكالة بهذا التصديق .

بند ٤ - السريان :

يصح هذا التعديل ساري المفعول من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

وإشهادا على ما تقدم ، فإن كلا من حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال ممثليه المفوضين قد وقعوا على هذا التعديل بأسمائهم وتم تسليمه في اليوم والسنة المحددين أعلاه .

عن حكومة

الولايات المتحدة الأمريكية

التوقيع : (إمضاء)

الاسم : **ديفيد ولش**

الوظيفة : سفير الولايات المتحدة

الأمريكية بالقاهرة .

من حكومة

جمهورية مصر العربية

التوقيع : (إمضاء)

الاسم : **فايزة أبو النجا**

الوظيفة : زيرة التعاون الدولي

التوقيع : (إمضاء)

الاسم : **كنيس س. أليس**

الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية الدولية /

مصر .

الجهة المنفذة

من أجل علم الجهة المنفذة بهذا التعديل فقد وقع ممثلها عليه باسمه .

التوقيع : (إمضاء)

الاسم : **د. محمد عوض تاج الدين**

الوظيفة : **وزير الصحة والسكان**

الجهة المنفذة

من أجل علم الجهة المنفذة بهذا التعديل فقد وقع ممثلها عليه باسمه .

التوقيع : (إمضاء)

الاسم : **د. مهديح البلتاجي**

الوظيفة : **وزير الإعلام**

الجهة المنفذة

من أجل علم الجهة المنفذة بهذا التعديل فقد وقع ممثلها عليه باسمه .

التوقيع : (إمضاء)

الاسم : **د. عمرو سلامة**

الوظيفة : **وزير التعليم العالي والبحث العلمي**

ملحق (١)

الوصف التفصيلى

لاتفاقية منحة مشروع الهدف الاستراتيجى

لتحسين الصحة وتنظيم الاسرة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧

أولا - مقدمة :

يبين هذا الملحق الأنشطة المتعين تنفيذها والنتائج المستهدف تحقيقها من خلال الأموال المقدمة طبق لهذه الاتفاقية ، ولا يفسر أى أمر يرد فى الملحق الأول على أنه تعديل لأى تعريف أو شرط منصوص عليه فى الاتفاقية ، ويجوز أن يعدل الممثلان المعتمدان للطرفين هذا الملحق من خلال خطابات التنفيذ وفقا لما تنص عليه المادة (أ) بند (أ - ٢) من ملحق الشروط النيطية (الملحق ٢) المرفق بهذه الاتفاقية دون حاجة إلى إجراء تعديل رسمى ، وذلك شريطة ألا يغير التعديل من التعاريف المتعلقة بالهدف الاستراتيجى والنتائج المنصوص عليها فى المادة الثانية من هذه الاتفاقية .

ثانيا - خلفية :

(أ) - المشكلة :

تتضمن المصاعب والتحديات الرئيسية التى تواجه قطاع الصحة فى مصر التفاوت فى الوضع الصحى والذى يؤثر بوجه خاص على الفئات الضعيفة من السكان ، وانعدام نظم فعالة لتقديم برامج وخدمات رعاية صحية جيدة . ويؤدى النمو السكانى المستمر والأمراض المعدية والأمراض المزمنة التى لا يتم علاجها أو التى لا يتم علاجها على نحو سليم ، والقدرة المحدودة على تلبية الاحتياجات الطبية الحادة والطارئة إلى قصر العمر وسوء الحالة الصحية ، وهو الأمر الذى من شأنه الحد من إمكانات مصر فى تحقيق النمو الاقتصادى . وفيما يلى تنويه ببعض المشاكل الرئيسية التى تتسبب فى قصر العمر وسوء الحالة الصحية :

* ارتفاع معدل الخصوبة عن المعدل المرغوب إذ يبلغ ٢,٣ مولود للمرأة الواحدة ، وقد يؤدى ذلك فى ظل الاتجاهات المتوقعة إلى زيادة كبيرة فى عدد السكان فى مصر وزيادة العبء على نظام رعاية صحية مثلث فوق طاقته .

* وجود تفاوت إقليمى فى الوضع الصحى بسبب عدم التكافؤ فى الصحة وتقديم الخدمات الأخرى .

* ضياع فرص كبرى لإنقاذ حياة النساء والأطفال بسبب قصور الخدمات الطبية ، وعدم كفاية المعلومات فى بعض المناطق ، واتباع أسلوب ينقصه التنظيم والفاعلية فى إحالة المرضى وتلبية الاحتياجات الطبية العاجلة .

* الإصابة بأمراض يمكن تجنبها ومن ثم حدوث وفيات ، من جراء قصور أوجه رصد الأمراض المعدية والتصدى لها .

* الإصابة بالمرض والإعاقة نتيجة نقص الوعى بالسلوكيات الصحية السليمة .

* تدنى نوعية خدمات الرعاية الصحية المقدمة نتيجة لقصور نظم تعليم وتدريب العاملين فى مجال الرعاية الصحية .

* قصور التدريب المقدم للعاملين فى المجال الطبى على نحو لا يسمح بتلبية احتياجات الرعاية الصحية الأساسية والطارئة .

* تدنى كفاءة برامج الصحة العامة بسبب ضعف الإدارة وسوء توزيع الموارد .

يقوم برنامج الصحة والسكان على الشراكة بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة الصحة والسكان ووزارة الإعلام ووزارة التعليم العالى ، ووفقاً لهذا البرنامج ، تقوم الجهات المذكورة بإعداد الاستراتيجيات الهادفة إلى تلبية الاحتياجات القومية المتعلقة بالصحة والسكان ، كما تدعم تلك الجهات تنفيذ البرنامج عن طريق تقديم معونة فنية وأوجه دعم أخرى وذلك وفقاً لما يرد فى هذا الملحق .

ب - لمرحلة الانتقالية :

تنفذ الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المانحة الأخرى - مثل صندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمة الصحة العالمية - برامج فى مصر تهدف إلى دفع عملية التنمية ، وبما أن مصر تتزايد مسؤولياتها المعنية بالتنمية فى الشراكة التنموية المصرية الأمريكية ، توائم الوكالة الأمريكية للمعونة الدولية جهودها فى مجال التنمية لزيادة دعم خطة التنمية المستدامة لجمهورية مصر العربية .

يركز برنامج الصحة والسكان هذا على تحقيق نتائج يتفق عليها الطرفان من خلال إطار عام زلماعى ، وتقدم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المساعدة من خلال هذه الاتفاقية التى تنشئ هذا الإطار وتركز على تحقيق هيكل مترابط بين الإنجازات والنتائج والأنشطة .

قد تم تقديم مبالغ كبيرة لقطاع الصحة والسكان بموجب اتفاقيات تتعلق بمشروعات وبرامج منفصلة ، وبغية تحقيق النتائج المتفق عليها فسوف يتم توفير المبالغ المتبقية وفقا لهذه الاتفاقيات ، ومع ذلك ، تخضع الأعمال المحاسبية لهذه المبالغ وأوجه تنظيمها إلى كل اتفاقية منها على حدة ، وبعد التوقيع على اتفاقية منحة مشروع الهدف الاستراتيجى فى سبتمبر ٢٠٠٢ ، لم يتم تقديم أية أموال أخرى إلى اتفاقيات المنح التى أبرمت فى السابق .

والأنشطة المتفق على تنفيذها فى هذا البرنامج تكملها أنشطة اتفاقيتين جار تنفيذهما حالياً إلى أن يتم الانتهاء منهما ، وهاتان الاتفاقيتان هما : منحة صحة الأم / الطفل رقم ٢٦١ - ٢٤٢ (تنتهى فى سبتمبر ٢٠٠٥) ، والمرحلة الرابعة من منحة السكان / تدعيم الأسرة والصحة الإنجابية رقم ٢٦٣ - ٢٦٧ (تنتهى فى ديسمبر ٢٠٠٤) ، وتساعد هاتان الاتفاقيتان على تحقيق النتيجة الكلية لهذه الاتفاقية " واتفاقية تحسين الصحة وتنظيم الأسرة " .

ثالثاً- الهدف الاستراتيجي :

(١) الهدف الاستراتيجي :

الهدف الاستراتيجي لبرنامج "تحسين الصحة وتنظيم الأسرة" يركز على تحسين نوعية الخدمات الهامة المقدمة والمتعلقة بتنظيم الأسرة/الصحة الإنجابية وتوفيرها وضمان تطبيقها في مجالات بناء الأطفال (على قيد الحياة) ، والأمراض المعدية بما في ذلك مرض نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة (الإيدز) ، ونواحي صحية أخرى بمصر . على أن يصاحب ذلك أنشطة متوازية تعمل على تحقيق الاستمرارية من خلال الاتصالات وتغيير السلوكيات وصلاح قطاع الصحة وتنمية قدرات القوى العاملة به .

ويمثل التقدم نحو تحقيق هذا الهدف الاستراتيجي عاملاً رئيسياً لتخصيص الأموال لهذا البرنامج ، إذا تتم مراقبة ثلاثة مؤشرات بقياس النتائج - بعد تحديد الخط الأساسي والأهداف - ذلك لتحديد مدى التقدم الذي يتم إحرازه لتحقيق هذا الهدف الاستراتيجي .

وفيما يلي مؤشرات إنجاز الهدف الاستراتيجي :

● انخفاض المعدل الكلي للخصوبة من ٣,٥ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢,٩ بحلول

سنة ٢٠١١

● انخفاض معدل وفيات الأطفال من ٤٤/١٠٠٠ مولود في سنة ٢٠٠٠

إلى ٣١/١٠٠٠ مولود بحلول ٢٠١١

● انخفاض نسبة وفيات الأمهات من ٨٤/١٠٠٠٠٠ مولود في سنة ٢٠٠٠

إلى ٥٠/١٠٠٠٠٠ بحلول ٢٠١١

ويرد تفصيل المؤشرات الأخرى للبرنامج في البند الرابع أدناه .

(ب) المستفيدين من البرنامج :

يعد شعب المصرى بوجه عام هو المستفيد النهائى من هذا البرنامج وبخاصة الفقراء والفئات الضعيفة مثل النساء والاطفال ، ومن المتوقع أن تؤدى الأنشطة المزمع القيام بها وفقاً لهذه الاتفاقية إلى تحقيق تغييرات إيجابية فى القطاع يستفيد منها أى مواطن مصرى يستخدم الخدمات الطبية .

رابعاً - النتائج :

تقوم لعمونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على تحقيق ثلاث نتائج مرحلية من شأنها الإسهام فى تحقيق الهدف الاستراتيجى ، والنتائج المستهدفة هى كما يلي : (١) تزايد استخدام خدمات تنظيم الأسرة ، (٢) تزايد استخدام الخدمات الصحية للام والطفل ، (٣) تعزيز أوجه رصد الأمراض المعدية والتصدى لها .

النتيجة الأولى - تزايد استخدام خدمات تنظيم الأسرة :

نقيس هذه النتيجة مدى النجاح الذى يتم إحرازه فى مجال تنظيم الأسرة ورعاية الصحة الإنجابية ، وتركز بوجه خاص على دعم وزارة الصحة والسكان وعلى استمرارية برنامجها اليومى . ويتم قياس الإنجاز عن طريق المؤشرات التالية :

• نسبة المتزوجات اللاتى يستخدمن وسائل منع الحمل الحديثة : من ٥٤٪

فى سنة ٢٠٠٠ إلى ٦٤٪ بحلول سنة ٢٠١١

• نسبة المباعدة بين الولادات لفترات تزيد عن ٣٥ شهراً : من ٤٦٪ فى سنة ٢٠٠٠

إلى ٦٪ بحلول سنة ٢٠١١

- نسبة لأسر التي تفيد بأن الجهات المقدمة لخدمات تنظيم الأسرة قد زودتهم بمعلومات هامة وفقاً للمعايير المتعارف عليها : من ٧٦٪ في ٢٠٠٢ إلى ٩٠٪ بحلول ٢٠١٠
- نسبة وحدات وسائل منع الحمل التي تشتريها الحكومة المصرية : من ٢١٪ في ٢٠٠٠ إلى ١٠٠٪ بحلول ٢٠٠٨
- النتيجة الثانية - تزايد استخدام الخدمات الصحية للأم والطفل :
تقيس هذه النتيجة مدى التقدم في توفير الرعاية الصحية للأم والطفل ، ويتم تقييم أنشطة هذا البند استناداً إلى مؤشرات الإنجازات الواردة فيما يلي :
- معدل وفيات المواليد : من ٢٤ وفاة لكل ١٠٠٠ مولود في سنة ٢٠٠٠ إلى ١٨ وفاة لكل ١٠٠٠ مولود بحلول ٢٠١٠
- نسبة الولادات التي تتم على يد متخصصين : من ٦١٪ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٧٧٪ بحلول ٢٠١٠
- نسبة الولادات التي حصلت قبلها الوالدات على أربع زيارات رعاية طبية (أثناء الحمل) : من ٣٧٪ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٧٥٪ بحلول ٢٠١٠
- عدد المناطق التي تنفذ برنامج الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة : من ١٠ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٤٦ بحلول ٢٠١٠
- النتيجة الثالثة - تعزيز أوجه رصد ومكافحة الأمراض المعدية :
تعمل هذه النتيجة على قياس مدى التحسن في مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية . ويتم تقييم الإنجازات التي يتم تحقيقها في هذا المجال استناداً إلى المؤشرات الواردة فيما يلي :
- عدد وحدات علم الأوبئة والرصد التي تم إنشاؤها حديثاً : من لا شيء في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٤٥ في ٢٠١٠ ويتم الانتهاء من إنشاء هذه الوحدات بحلول ٢٠٠٤ ، ومع ذلك يعنى نشاط هذا البند بتعزيز الوحدات المذكورة ودعمها حتى سنة ٢٠٠٦

• عدد المناطق التي تبلغ عن حالات "الأمراض ذات الأولوية واجبة الإبلاغ عنها" (وفقا لقائمة الأمراض المعدية ذات الأولوية التي حددت منظمة الصحة العالمية عدها بثلاثة وعشرين مرضا) : من لا شيء في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٤٥ منطقة في ٢٠٠٦ وذلك للوصول إلى مستوى ملائم .

• عدد الأشخاص الذين حصلوا على خدمة المشورة والفحص لمرض نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة (الإيدز) في مراكز تدعمها الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية : من لا شيء في سنة ٢٠٠٠ إلى ... (يتم تحديدها فيما بعد) بـ ٢٠١١

سوف تساهم الأنشطة المساعدة الثلاثة الواردة فيما بعد في تحقيق النتائج الموضحة أعلاه . بالإضافة إلى ذلك - ولأن هذه الأنشطة المساعدة الثلاثة هي بمثابة مشروعات مستقلة - سوف تكون في موضع مسؤولية عن قياس نجاح برامجها من خلال تقديم تقرير عن مؤشرات محددة للمشروع والموضحة فيما بعد .

مشروع الاتصال من أجل حياة صحية : يتم بناء على المؤشرات المحددة للمشروع الواردة فيما يلي تقييم أنشطة هذا المشروع الموازي والذي يهدف إلى زيادة معرفة الأسر بالسلوكيات الصحية الملائمة الواجب اتباعها وزيادة الطلب على الخدمات الصحية عالية الجودة .

• نسبة السيدات اللاتي يدركن المؤشرات الخطيرة أثناء الحمل : من ٤٢٪ في سنة ٢٠٠٣ إلى ٦٠٪ بحلول ٢٠١١

• نسبة السيدات اللاتي يعرفن أن الفترة المثالية للمباعدة بين الولادات هي من ثلاث إلى خمس سنوات (يتم تحديد النسبة الأساسية والنسبة المستهدفة فيما بعد) .

• نسبة السيدات اللاتي يعرفن كيفية الحقن الآمن : من ٦٢٪ في سنة ٢٠٠٣ إلى ٧١٪ بحلول ٢٠١١

تنمية القوى العاملة قطاع الصحة : يتم بناء على المؤشرات المحددة للمشروع الواردة فيما يلى قياس الإنجازات التى يتم تحقيقها فى مجال هذا النشاط المساعد والذي يعنى بكليات الطب ومعاهد التمريض بغية تحسين مهارات ومعرفة القوى العاملة قطاع الصحة المصرى :

● عدد كليات الطب ومعاهد التمريض التى اتبعت مقررات دراسية قائمة على أساس التأهيل المتخصص فى أربعة مجالات (تنظيم الأسرة ورعاية المواليد وأوجه معينة من الرعاية فى مجال طب الأطفال والرعاية الصحية للحالات الطارئة) :

كليات الطب : من لا شئ فى سنة ٢٠٠٣ إلى ١٧ بحلول ٢٠٠٨

معاهد التمريض : من لا شئ فى سنة ٢٠٠٢ إلى ١١ بحلول ٢٠٠٥

● عدد أعضاء هيئة التدريس (معاهد التمريض وكليات الطب) الذين يتم تدريبهم

كمدربين على أساليب تدريس جديدة : من لا شئ فى سنة ٢٠٠٣

إلى ٢٥٠ بحلول ٢٠٠٨

التركيز على صحة الأسرة : سوف يقيس هذا النشاط الإنجازات فى مجال السياسة الصحية بإصلاح قطاع الصحة وتشجيع أساليب الحياة الصحية عن طريق برنامج "مصريون أصحاء فى ٢٠١٠" . وتقاس إنجازات البرنامج استخدام المؤشرات الآتية :

* عدد المنشآت العامة والخاصة المعتمدة والعاملة مع صندوق صحة الأسرة :

من ٧ فى سنة ٢٠٠٠ إلى ٣٢٣ بحلول ٢٠٠٥

• نسبة مستشفيات وزارة الصحة والسكان التى تعمل وفقا لتقرارات الوزارية (قرار رقم ١٨٥ لعام ١٩٩٦ ، وقرار رقم ١٢٠ لعام ٢٠٠٠ ، وقرار رقم ٢٠٠ لعام ٢٠٠٢) والقائمة على سياسة استرداد التكلفة : من ١٢ فى سنة ١٩٩٩ إلى ٩٠ فى ٢٠٠٥

• متوسط عدد الزيارات الشهرية لكل من المراكز الشاملة لمكافحة التدخين المتناقلة مع توجيهات وزارة الصحة والسكان : من ٣١ فى سنة ٢٠٠١ إلى ٥٠ بحلول ٢٠٠٥

خامسا - اشروعات والانشطة :

يتعين أن تحقق الأنشطة معايير أساسية ، وتتضمن هذه المعايير : التوافق الواضح مع الهدف الاستراتيجى ووجود علاقة واضحة تربطها بالنتيجة المراد تحقيقها وإمكانية قياس النتائج ووضوح طبيعة النشاط وتناسب التكلفة المقترحة مع الفوائد المتوقع تحقيقها . ويتوافق مستوى المساعدة المزمع تقديمها لكل نوع من النشاط طبقاً لما هو مبين فى الملحق (١ - ١) على إحراز تقدم مرضى وفقاً لما تبينه المراجعة المشتركة ، وتوافر الأموال لدى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لذلك الغرض ، واتفاق الطرفين على المضى قدماً عند تقديم كل دفعة . وتدرج بنود منفصلة بأبواب الموازنة (إدارة الأنشطة) لتمويل تكلفة موظفى دعم المشروع التابعين للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية . وقد تم إعادة توزيع الموازنات المتعلقة بأعمال تقويم وتقييم أنشطة البرنامج على بنود الأنشطة المختلفة .

ويوجد - وفقاً للهدف الاستراتيجى . ستة أنشطة سوف تدعم تحقيق النتائج الثلاث . وتتوقف هذه الأنشطة تدريجياً فى أوقات مختلفة خلال مدة هذه الاتفاقية ، وتعكس ذلك الخطة التدريجية لوقف المعونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لهذا القطاع ، وفيما يلى لأنشطة الستة وتواريخ انتهائها .

(أ) تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا (تحسين) (ينتهى فى ٢٠١١):

يعزز هذا النشاط من العرض والطلب على خدمات تنظيم الأسرة وخدمات الصحة الإنجابية عن طريق الارتقاء بتنفيذ الخدمات والتركيز على المجموعات ذات الأولوية مثل الشباب ، وحديثو الزواج ، والأزواج قليلو الإنجاب ، والأمهات اللاتى يمرضن بعد الوضع ، والأزواج الذين يعيشون فى مناطق قليلة الخدمات ، والنساء الضعيفات . ويتم تنفيذ معظم الأعمال المتعلقة بوسائل الإعلام والاتصالات واسعة النطاق من خلال النشاط الموازى لبرنامج "الاتصالات من أجل حياة صحية" وتتبع تحقيق تنسيق وثيق لزيادة الطلب على خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية وإجراء الاتصالات فيما يتعلق بذلك من أجل تعظيم الفائدة المحققة . وسوف يعزز برنامج "تحسين" من قدرة المنظمات غير الحكومية على القيام بالدعاية والتعليم ونشر الخدمات الطبية وخدمات الإحالة فى قطاع السكان وتنظيم الأسرة والارتقاء بها ، ويدعم قدرة وزارة الصحة والسكان على مراقبة وتحسين نوعية الخدمات والتحقق من تفهم صانعى السياسات الرئيسيين للاتجاهات السكانية .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

(ب) صحة الأم والطفل (ينتهى فى ٢٠١٠):

من يتم تغيير هدف هذا النشاط طوال فترة التمديد البالغة خمس سنوات ، إذ يستمر البرنامج فى العمل من أجل الحد من وفيات الأمهات والأطفال على المستوى القومى من خلال تحسين الخدمات الصحية الأساسية المقدمة للأم والطفل . ومن الناحية الجغرافية ، يركز البرنامج على بعض المحافظات التى يتم اختيارها فى الوجه البحرى وفى الأحياء الفقيرة بالقاهرة والإسكندرية حيث تظهر البيانات مستويات أعلى للوفيات

والمشاكل لصحية عن مناطق أخرى . ويعزز هذا النشاط الخدمات الصحية المقدمة للأمهات خدمات فترة ما حول الوضع والخدمات الصحية المقدمة للأطفال ويعمل على نشرها . ويعمل البرنامج - بالتنسيق مع مشروع الاتصالات من أجل حياة صحية - على زيادة الوعي بالمخاطر التى تمس حياة الأم وحديثى الولادة . وقد قام برنامج "تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية" بتطوير الخدمات الصحية المقدمة للأم والطفل فى ٧٥ منطقة فى الوجه القبلى حتى هذا التاريخ ، ومن المتوقع أن يشمل التطوير ٣٥ منطقة إضافية فى الوجه البحرى والأحياء الحضرية الفقيرة ، وأن يتم تقديم دورة تدريبية تنشيطية فى الوجه البحرى . ويسنمردنم جهود وزارة الصحة على المستوى القومى للقضاء على مرض شلل الأطفال، ودعم برنامج الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة لمساعدة وزارة الصحة والسكان على نشر هذا البرنامج على مستوى الجمهورية بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونيسيف . وتعزز المعونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من المراكز الحالية لرعاية حديثى الولادة . الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان على مستوى الجمهورية بالتعاون مع منظمة الصحة العالمية ومنظمة اليونيسيف . وتعزز المعونة المقدمة من لوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من المراكز الحالية لرعاية الموانيد .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

(ج) مراقبة ومكافحة الامراض المعدية (ينتهى فى ٢٠١١) :

يركز هذا النشاط على الحد من انتشار مسببات الأمراض المنقولة عن طريق الدم ، خصوصا التهاب الكبدى الفيروسى ومرض نقص المناعة البشرية/متلازمة نقص المناعة (الإيدز) ، وذلك عن طريق نشر طرق الحقن الآمن وتحسين مكافحة العدوى

فى عيادات، الطب والأسنان . ويهدف هذا النشاط إلى تحسين نظم الرصد التى تعنى بالأمراض المعدية وإلى تحسين قدرة وزارة الصحة والسكان على مواجهة نفسى الأوبئة . ويقدم المشرع معونة فنية إلى البرنامج القومى للإيدز ، ويعنى بإنشاء مراكز لتقديم المشورة والفحص الطوعى ، ويدعم المنظمات غير الحكومية التى تعمل مع المجموعات المعرضة للمخاطر الشديدة . ويسعى هذا المشروع - فى ظل الدعم المقدم من مشروع الاتصالات من أجل حياة صحية - إلى وضع استراتيجيات فعالة للمعلومات والاتصالات والتعليم تعمل على الحد من السلوكيات التى تنطوى على مخاطر عالية وتساهم فى نقل الأمراض المعدية ، بما فى ذلك الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنىسى ومرض نقص المناعة البشرية / متلازمة نقص المناعة (الإيدز) . وتستمر الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من خلال هذا المشروع فى تقديم الأموال لتحسين رصد مرض الدرن ومكافحته .

الوزار: المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

(د) الاتصالات الحياة الصحية (ينتهى فى ٢٠١١):

يعمل هذا النشاط على التحقق من وجود نظام فعال للمعلومات والتعليم والاتصالات يستفيد منه عامة المصريين ويدعم كافة الأنشطة المدرجة فى الهدف الاستراتيجى ، ويعمل على زيادة لوعى والحد من السلوكيات الخطرة المرتبطة بقضايا رئيسية تمس الصحة العامة مثل القضايا التالية : زيادة استخدام وسائل منع الحمل ، والمباعدة بين الولادات ، والحمل الآمن ، ورعاية المواليد ، والحقن الآمن ، وأساليب الحياة الصحية . ويساعد هذا النشاط على وضع تنظيم مؤسسى يدعم قدرة وزارة الإعلام ومصلحة الاستعلامات على إعداد وتنفيذ برامج لتغيير السلوكيات التى تتعلق بموضوعات صحية رئيسية ، معتمدة فى ذلك على نشاءها الحالى فى مجال تنظيم الأسرة والسكان وصحة الأم والطفل . ويساعد هذا النشاط المديرين والعاملين فى مجال الصحة على الصعيد المحلى على تنفيذ ما يتم

اختياره من لسياسات القومية للصحة على مستوى المجتمع ، ويعمل على زيادة الطلب على خدمات صحية تتسم بالجودة ، وتمكين العملاء ، وزيادة الوعى بشأن الحق فى الحصول على خدمات تتسم بالجودة .

ونعد وزارة الإعلام ووزارة الصحة والسكان الوزارتين المعنيتين بهذا النشاط . وتكون وزارة الصحة والسكان الجهة المستولة عن التوجيه الاستراتيجى والمضمون الفنى للرسائل الإعلامية التى توجد للعمامة ، وتشرف وزارة الإعلام على إنتاج الرسائل المختلفة ونشرها .

(هـ) تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة (ينتهى فى ٢٠٠٨) :

يهدف هذا النشاط إلى إعداد قوى عاملة أكثر فعالية فى مجال الصحة . ويعنى هذا النشاط بالعمل مع كليات الطب ومعاهد التمريض للارتقاء بالمهارات الأساسية للطلبة لتمكينهم من العمل بكفاءة فى منشآت الرعاية الصحية الأساسية والثانوية ، ومراجعة المقررات الدراسية لطب التوليد وطب النساء وطب الأطفال وطب المجتمع ، والعمل على إنشاء تنظيم مؤسسى فى كليات الطب ومعاهد التمريض المصرية ، وإنشاء نظم موحدة للتعليم وتقديم الطلبة بمجال الصحة تعمل على وضع الأسس لاعتماد منشآت التعليم على مستوى الجمهورية . ودعماً لهذه الإجراءات ، تُنشأ شراكة بين مدارس الطب والتمريض الأمريكية وكليات الطب والتمريض المصرية . وأخيراً ، يعمل هذا المشروع مع وزارة الصحة والسكان ووزارة التعليم العالى لخلق بيئة مواتية لوضع سياسات تزيد من عمليات اتخاذ القرار القائمة على الأدلة وتطور نظم أكثر قوة لضمان جودة الرعاية الصحية والتعليم الصناعى .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة التعليم العالى .

(و) التركيز على صحة الأسرة (ينتهى فى ٢٠٠٥):

يدعم هذا النشاط تحقيق أوجه التعاون بين وزارة الصحة والسكان وأصحاب المصالح الأخرى فى الحكومة والقطاع الخاص بغية تحسين إدارة وتمويل الخدمات الصحية . ويعمل على محاكاة نموذج الإصلاح الصحى الذى تم تنفيذه فى الإسكندرية وفى بعض المناطق فى محافظة السويس ، ويساعد نشاط هذا البرنامج على إنشاء صندوق عام للصحة يهدف إلى تمويل خدمات الرعاية الصحية المقدمة للفقراء والفئات الضعيفة . ويعنى هذا البرنامج بتنمية قدرات مجموعة عمل وزارة الصحة والسكان على مستوى المحافظات وذلك فى بعض المناطق التى يتم اختيارها فى محافظة السويس لكى تقوم بأعمال التخطيط والمتابعة والتقييم لبرامج الوزارة على نحو أكثر فعالية . كما يدعم هذا النشاط تجديد بعض العيادات الصحية وتشغيل المرافق الصحية بكفاءة وتنمية أداء العاملين والمساعدة على إنشاء نظام قومى لاعتماد المرافق الصحية .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

وعلى الرغم من أن مشروع صحة الأسرة ينتهى فى ٢٠٠٥ إلا أن ترابط أنشطة برنامج الهدف الاستراتيجى - ٢٠ سوف يستمر فى المساهمة على نحو غير مباشر فى إصلاح قطاع الصحة . ويتعاون مشروع تحسين لتنظيم الأسرة مع مشروع صحة الأم والطفل لتحقيق تكامل بين خدمات تنظيم الأسرة والخدمات الصحية المقدمة للأم والطفل على مستوى العيادات الطبية . وفى ظل الخدمات المتكاملة ، والتدريب المتكامل ، والإشراف ومكافآت حسن الأداء وإصلاح القطاع عن طريق استخدام نظم لتسجيل العملاء ، وتجديد العيادات ، سوف تتمكن هذه العيادات من التقدم بطلب اعتماد من صندوق صحة الأسرة الذى يشكل جزءاً من أوجه إصلاح القطاع . وفضلاً عن ذلك سوف يساعد التمويل من برنامج صحة الأم والطفل - والموجه إلى تجديد المستشفيات وتجهيز وحدات الأمهات والمواليد وتطبيق معايير الخدمات وتقديم التدريب - على اعتماد هذه المستشفيات .

سادسا - واجبات والتزامات الاطراف :

كل من الوزارات المعنية المبينة أعلاه فى البند الخامس مسئولة - نيابة عن ج . م . ع . - عن التنفيذ الكلى للنشاط المقرر لها .

وتعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مع وزارة التعاون الدولى ، إدارة التعاون الاقتصادى مع الولايات المتحدة الأمريكية ، على إدارة هذه الاتفاقية خاصة فيما يتعلق بالتوقيع ، وتعديل الاتفاقية برمتها ، وإقرار إعادة توزيع مبالغ الموازنة على الأنشطة المنصوص عليها فى البند الخامس .

ويجوز أن تقوم ج . م . ع . وعدد من المنظمات الأمريكية الدولية والمحلية المعنية بتحقيق الهدف الاستراتيجى وفقا لاتفاقيات وعقود منح التعاون ، بتنفيذ الأنشطة الممولة وفقا لهذه الاتفاقية . ولا تبرم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الاتفاقيات والعقود المذكورة إلا بعد التشاور مع هيئة التنفيذ المصرية . وتغطى بنود الموازنة المتعلقة بإدارة الأنشطة تكلفة موظفى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الذين يُعهد إليهم بإدارة الأنشطة الواردة أعلاه .

(١) المستفيد : ج . م . ع .

تعد وزارة الصحة والسكان الجهة المصرية الرئيسية المسئولة عن تنفيذ الأنشطة التالية :

(١) تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا (تحسين) ؛ (٢) صحة الأم والطفل ؛ (٣) مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية ؛ (٤) التركيز على صحة الأسرة . وتعد وزارة الصحة والسكان ووزارة الإعلام / هيئة الاستعلامات الجهتان المصريتان الرئيسيتان المسئولتان عن تنفيذ مشروع الاتصالات من أجل حياة صحية . وتعد وزارة التعليم العالى الجهة المصرية الرئيسية المسئولة عن تنفيذ مشروع تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة .

(ب) الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية :

يناط بالوكالة الأمريكية للتنمية الدولية إبرام العقود واتفاقيات المنح لتنفيذ الأنشطة المتفق عليها والتي يقتضيها تحقيق النتائج الواردة فى هذه الاتفاقية .

سابعاً - المتابعة والتقييم :

تستخدم المؤشرات المنصوص عليها فى البندين الثالث والرابع أعلاه فى قياس التقدم الذى يتم إحرازه لتحقيق الهدف الاستراتيجى والنتائج المتعلقة بهذه الاتفاقية ، ويجوز أن تؤثر نتائج المؤشرات على عملية تخصيص الموارد المالية . وتساعد المؤشرات على متابعة أداء كل مشروع ودرجة تحقق نتائج وإنجازات الأنشطة . وتشكل النظم المصرية لإدارة المعلومات بلاقتران مع تقارير الأنشطة ، الأساس الذى يتم بناء عليه إجراء التقييم السنوى للتقدم الكلى لأهداف المشروع . وبناء عليه ، تنص جميع الأنشطة الممولة وفقاً لهذه الاتفاقية على وجوب رفع التقارير من أجل مساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وج . م . ع . على متابعة مدى تحقق نتائج الأنشطة وأهداف الأداء . وفضلاً عن ذلك تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية - بالتشاور مع الهيئة المصرية الشريكة - باستخدام بيانات الأداء كأساس لتقديم الاقتراحات المتعلقة بالأهداف والمؤشرات والأنشطة . ويقاس الأداء على عدة مصادر من بينها الدراسات الممولة من جمهورية مصر العربية والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وغيرها من الجهات المانحة . وتستمد البيانات المتعلقة بإجراءات الأداء أيضاً من البحوث الميدانية حول الصحة والسكان ودراسات تقييم الخدمات التى تجرى دورياً .

ويجوز وفقا لهذا البرنامج - والذي تبلغ مدته تسعة أعوام - إجراء أعمال تقويم أكثر استفاضة وذلك بالاتفاق بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المصرية الشريكة فى التنفيذ ، يكون الهدف منها الوقوف على مدى نجاح الأنشطة فى تحقيق النتائج المحددة لها ، وتعيين الأثر التنموى للأنشطة الممولة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على قطاع الصحة ، واقتراح أية تعديلات على الأنشطة مما يقتضيه تحسين الأداء . وبالإضافة إلى التقويم الرسمى ، يجوز كذلك إجراء أى تقويم أو تقييم محدد أو خاص للإجابة عن أية تساؤلات محددة فيما يتعلق بتخطيط البرنامج أو تنفيذه .

ثامنا - الخطة المالية :

يرد نى هذا الملحق بالمرفقات ١ - ١ و ١ - ٢ الخطة المالية الإرشادية لهذه الاتفاقية والتي يجوز أن يقوم ممثلا الطرفين بإدخال أية تعديلات عليها دون إجراء تعديل رسمى للاتفاقية .

مرفق (١-١)

الهدف الاستراتيجي رقم ٢٦٣ - ٢٨٧ لتحسين الصحة وتنظيم الاسرة
الخطة المالية التوضيحية (بالالف دولار)

إجمالي مساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع	الالتزام المستقبلي المخططة	إجمالي الالتزامات حتى تاريخه	التزام السنة المالية ٢٠٠٤	التزامات سابقة	الأنشطة
٢٨٦٩٠٠٠٠	١٨٣٤٦٠٠٠	٢٠٣٤٤٣٠٠٠	٦٤٥٦٧٥٧	١٣٨٨٧٥٥٠	صحة الأم / صحة الطفل ..
١٦٠٧٤٥٦٧	٦٩٤٦٠٠٠	٩١٢٨٥٦٧	٤٥٣١٠١٧	٤٦٠٧٥٥٠	المساعدة الفنية
٥٧٧٥٠٠٠	٢٩٠٠٠٠	٢٨٧٥٠٠٠	(١٢٥٠٠٠)	٣٠٠٠٠٠	سلع
١٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠	٥٠٠٠٠	.	٥٠٠٠٠	التدريب
١٠٧٤٧٤٠	.	١٠٧٤٧٤٠	٧٤٧٤٠	١٠٠٠٠٠	منح
١٤٢٥٠٠٠	٧٩٠٠٠٠	٦٣٥٠٠٠	٢٠٤٠٠٠	٤٣١٠٠٠	الدعم المحلي
٤٤٦٠٠٠	١٠٠٠٠	٣٤٦٠٠٠	(٥٤٠٠٠)	٤٠٠٠٠	المراقبة والتقييم
٧٠٠٠٠	.	٧٠٠٠٠	.	٧٠٠٠٠	مراجعات
٩٢٦٨٦٢١٩	٤٢٧٤٣٠٣١	٤٩٩٤٣١٨٨	١٣٠٠٩٢٩٨	٣٦٩٣٣٨٩٠	برنامج تحسين صحنا بتنظيم أسرنا
٤٤١٤٦٣٢٨	٢١٤٠٣٠٣١	٢٢٧٤٣٢٩٧	٣٥٤٠١٣٨	١٩٢٠٣١٥٩	المساعدة الفنية
٢٣٨٠٦٩٤٠	٨٥٤٠٠٠	١٥٢٦٦٩٤٠	٥٥٠٠٣٧٠	٩٧٦٦٥٧٠	سلع
١٤٥٧٣٣	.	١٤٥٧٣٣	(١٦٠٠٠٠)	٣٠٥٧٣٣	التدريب
.	.	.	.	.	منح
١٥٣٥٧٤٢٨	٦٢٥٠٠٠	٩١٠٧٤٢٨	٢٨٠٠٠٠	٦٣٠٧٤٢٨	الدعم المحلي
٩٠٠٠٠٠	٦٤٠٠٠٠	٢٦٠٠٠٠	١٣٠٤٠٠٠	١٢٩٦٠٠٠	المراقبة والتقييم
٢٢٩٧٩٠	١٥٠٠٠٠	٧٩٧٩٠	٢٤٧٩٠	٥٥٠٠٠	مراجعات
٢١٦٦٠٠٠	١١٢٦٠٠٠	١٠٤٠٠٠٠	٣٣٠٢٢٢٠	٧٠٩٧٧٨٠	مراقبة الأمراض المعدية
٧٢٦٧٠٥٣	١٥٠٠٠٠	٥٨٦٧٠٥٣	١٩١٢٠٥٣	٣٩٥٥٠٠٠	مكافحة السل والأمراض المعدية الأخرى
.	.	.	.	.	التنمية المؤسسية
١٢٥٠٧٤٤٧	٨٧٤٠٠٠	٣٧٦٧٤٤٧	١٠٠٢٤٤٧	٢٧٦٥٠٠٠	أمراض الدم
١٣٠٥٥٠٠	٨٠٠٠٠	٥٠٥٥٠٠	٢٥٥٥٠٠	٢٥٠٠٠٠	التدريب
٣٠٠٠٠٠	١٠٠٠٠	٢٠٠٠٠	١٠٠٠٠	١٠٠٠٠	المراقبة والتقييم
١٨٠٠٠٠	١٢٠٠٠	٦٠٠٠٠	٣٢٢٢٠	٢٧٧٨٠	مراجعات
٨٦٣٨٢٨٥	.	٨٦٣٨٢٨٥	(٨٩٢٥٠٠)	٩٥٣٠٧٩٠	التركيز على صحة العائلة
٤١٤١٨٧٧	.	٤١٤١٨٧٧	(١١١٨١٢٣)	٥٢٦٠٠٠	المساعدة الفنية

(تابع) الهدف الاستراتيجي رقم ٢٦٢ - ٢٨٨ لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة
الخطة المالية التوضيحية (بالآلاف دولار)

إجمالي مساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع	الالتزام المستقبلي المخططة	إجمالي الالتزامات حتى تاريخه	التزام السنة المالية ٢٠٠٤	التزامات سابقة	الانشطة
٢٦٥٠٠	.	٢٦٥٠٠	(٥٧٣٥٠٠)	٦٠٠٠٠٠	التدريب
٤١٧٩٩٠.٨	.	٤١٧٩٩٠.٨	١.١٩٩.٠٨	٣١٦٠٠٠٠	الدعم المنطلي
١٩٠٠٠٠	.	١٩٠٠٠٠	(٢٢.٧٩٠)	٤١.٧٩٠	المراقبة والتقييم
١٠٠٠٠٠	.	١٠٠٠٠٠	.	١٠٠٠٠٠	مراجعات
٢٧١٦٣١٥٠	١٤٨٦٦٠٠٠	١٢٢٩٧١٥٠	٥٦٨٠٠٠٠	٦٦١٧١٥٠	الاتصالات من أجل حياة صحية
١٦٧١.٣٢٠	٩٤٦٦١٥٠	٧٢٤٤١٧٠	٣٩٤٧.٢٠	٣٢٩٧١٥٠	المساعدة الفنية
٥٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠	٤٥٠٠٠٠	١٥٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	التدريب
٨٣٢٣١٣٠	٤٧٣٣١٣٠	٣٥٩٠٠٠٠	١٤٠٠٠٠٠	٢١٩٠٠٠٠	الدعم المنطلي
١٥٠.٦٢٦٠	٥٥٣٢٨٠	٩٥٢٩٨٠	١٥٢٩٨٠	٨٠٠٠٠٠	المراقبة و لتقييم
١٢٣٤٤٠	٦٣٤٤٠	٦٠٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	مراجعات
١٥٥٢٩١٠٠	٥٤٤٧٩٦٩	١٠٠.٨١١٣١	٣.٨٢٩٦٠	٦٩٩٨١٧١	تطوير القوة لعامة في المجال الصحي
٨٤٢٥٢٠٠	٣٧٦٤٣٠٠	٤٦٦٠.٩٠٠	١٦٣٥٧٠٠	٣٠.٢٥٢٠٠	المساعدة الفنية
٢٥٤٣٩٠٠	٧٢.٨٠٠	١٨٢٣١٠٠	٦٢٣٩٦٠	١١٩٩١٤٠	الشراكة
٢٤٦٤٥٠٠	٢٨٩٤٠٠	٢٠.٧٥١٠٠	٦١.٦٠٠	١٤٦٤٥٠٠	التدريب
٨٠.٢٧٠٠	.	٨٠.٢٧٠٠	١٢٧٧٠٠	٦٧٥٠٠٠	سلع/مشتريات
٨٠.١٨٠٠	٢١٩٨٠٠	٥٨٢٠٠٠	٤٣٠٠٠٠	٥٣٩٠٠٠	الدعم المنطلي
٢٣٩٠٠٠	٢١٤٠٠٠	٢٥٠٠٠٠	.	٢٥٠٠٠٠	المراقبة، التقييم
٢٥٢٠٠٠	١٣٩٦٦٩	١١٢٣٣١	٤٢٠٠٠٠	٧.٣٣١	مراجعات
.	.	.	.	.	المراقبة والتقييم
٢١٦٢٢٧٠	١٢٣٧٠٠٠	٩٢٥٢٧٠	(٨٨٨٧٣٠)	١٨١٤٠٠٠	إدارة الانشطة
٢.٦٥٢٩٣٣١	٩٣٩٠٠٠٠	١١٢٦٢٩٣٣١	٢٩٧٥٠٠٠٠	٨٢٨٧٩٣٣١	المجموع

الهدف الاستراتيجية رقم ٢٠ اتفاقية منحة مشروع
تحسين الصحة وتنظيم الأسرة رقم ٢٦٣-٢٨٧
الخطة المالية التوضيحية بالالف جنيه (مساهمة الحكومة المصرية)

مجموع مساهمة جمهورية مصر العربية المخطط لها	الالتزام المستقبلي		الالتزامات التاريخية		٢٠٠٤		الالتزام العام التالي ٢٠٠٥		الالتزام السابق		الأنشطة
	عيني	نقدًا	عيني	نقدًا	عيني	نقدًا	عيني	نقدًا	عيني	نقدًا	
٥٥٩٦٠	.	١٠٠٠٠	٧٢٠	٤٥٠٠٠	٢٤٠	١٠٠٠٠	١٢٠	٣٥٠٠٠	١٢٠	١٢٠	صحة الأم / صحة الطفل
١٩٩٥٨٠	*	١١٥٩٥٠	٨٤٠	٨٦٥٥٠	٢٤٠	٢٧٩٥٠	١٢٠	٥٤٦٠٠	١٢٠	١٢٠	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا
١٥٠٨٠	*	٨٠٠٠	٨٤٠	٦٠٠٠	٢٤٠	٢٠٠٠	١٢٠	٤٠٠٠	١٢٠	١٢٠	مراقبة الأمراض المعدية
١٤٢٨٠	*	٣٠٠٠	٤٠	١١٠٠٠	٢٤٠	٣٠٠٠	١٢٠	٨٠٠٠	١٢٠	١٢٠	التركيز على صحة العائلة
٣٨٤١٨٠	*	١٠٩٣٠	٨٤٠	١٥٢٢٢٠	٢٤٠	٥١٤٥٠	١٢٠	٣٩٧٠	١٢٠	١٢٠	الاتصالات من أجل حياة صحية
١٣٧٢٠	*	٦٠٠٠	٤٨٠	٧٠٠٠	٢٤٠	٢٠٠٠	١٢٠	٥٠٠٠	١٢٠	١٢٠	تطوير قوة العمل في مجال الصحة
١٦٠	.	.	٨٠	.	٨٠	.	٢٠	.	٢٠	٢٠	إدارة الأنشطة
٦٨٢٩٦٠	٢١٣٨٨٠	١٥٣٨٨٠	٣٨٤٠	١٥٢٢٢٠	١٥٢٠	٥١٤٥٠	٧٤٠	١٠٠٧٧٠	١١٠٥٧٠	٧٨٠	إجمالي مساهمة حكومية جمهورية مصرية العربية

ملحوظة : تم حذف مبلغ ٣٥٠ مليون جنيه مصري الذي ورد مسبقاً تحت «حساب خاص» الالتزام المستقبلي بالكامل .

* مساهمة وزارة الصحة والسكان ووزارة الإعلام المعنية تتضمن الأماكن المخصصة للمكاتب - أجور العاملين - المعدات والأدوات والتخزين والمخازن . مساهمة وزارة الصحة والسكان تتضمن العيادات والمستشفيات والدعم المقدم من الجهات التابعة لها مثل المجلس القومي للسكان ، المؤسسة العلاجية بالقاهرة ومؤسسة التأمين الصحي . تدعم وزارة التعليم العالي كليات الطب ومعاهد التمريض .

** مستخدم أموال حساب FT 800 لتمويل حصة الموظفين من التأمينات الاجتماعية ويمكن أن تحمل تذاكر الطيران الدولي و/أو الفحوص الطبية إذا استدعت الحالة .