

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٣٧ لسنة ٢٠٠٦

بشأن الموافقة على التعديل الثالث لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجى

لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة الموقع فى القاهرة بتاريخ ٢٠٠٥/٩/٢٩

بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية

الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

رئيس الجمهورية

بعد الاطلاع على الفقرة الأولى من المادة ١٥١ من الدستور ؛

قـرـر:

(مادة وحيدة)

ووفق على التعديل الثالث لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجى لتحسين الصحة

وتنظيم الأسرة الموقع فى القاهرة بتاريخ ٢٠٠٥/٩/٢٩ بين حكومتى جمهورية مصر العربية

والولايات المتحدة الأمريكية - الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية -

وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية فى ٢٩ ذى الحجة سنة ١٤٢٦هـ

(الموافق ٢٩ يناير سنة ٢٠٠٦ م)

حسنى مبارك

مشروع الوكالة الأمريكية
للتنمية الدولية رقم (٢٦٣ - ٢٨٧)

التعديل الثالث
لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجى
لتحسين الصحة / تنظيم الأسرة

بين

حكومة جمهورية مصر العربية

و

حكومة الولايات المتحدة الأمريكية

التعديل الثالث لاتفاقية منحة مشروع تحسين الصحة وتنظيم الأسرة " اتفاقية المنحة" الموقعة في 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 - تعديل اتفاقية المنحة على النحو التالي:

(أ) تعديل مادة ٣ بند ٣ - ١ (أ) باستبدال عبارة : "مائة واثنى عشر مليوناً وستمائة وتسعة وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (١١٢٦٢٩٣٣١ دولاراً أمريكياً)" بعبارة : "مائة وثمانية وثلاثون مليوناً وستمائة وتسعة وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (١٣٨٦٢٩٣٣١ دولاراً أمريكياً)".

(ب) تعديل المادة ٣ بند ٣-١ (ب) باستبدال عبارة : "مائتان وستة ملايين وخمسمائة وتسعة وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (٢٠٦٥٢٩٣٣١ دولاراً أمريكياً)" بعبارة : "مائتان واثنان وعشرون مليوناً وخمسمائة وتسعة وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (٢٢٢٥٢٩٣٣١ دولاراً أمريكياً)".

(ج) يستبدل الملحق رقم (١) المرفق باتفاقية المنحة بالملحق رقم (١) المرفق بهذا التعديل .

بند ٢ - لغة التعديل:

حرر هذا التعديل باللغتين الإنجليزية والعربية وفي حالة وجود اختلاف في التفسير يعتد بالنص المحرر باللغة الإنجليزية .

بند ٣ - فيما عدا ما تم تعديله أو تغييره بموجب هذا التعديل تظل الاتفاقية نافذة ومحتفظة بكامل قوتها وأثارها القانونية وفقاً لما تنص عليه من أحكام .

بند ٤ - التصديق :

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

بند ٥ - السريان :

يصبح هذا التعديل ساري المفعول من تاريخ توقيع الطرفين عليه .
وإشهادا على ذلك فإن حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال ممثليه المفوضين قد وقعا على هذا التعديل في مدينة القاهرة بتاريخ ٢٩/٩/٢٠٠٥

عن حكومة

الولايات المتحدة الأمريكية

التوقيع

الاسم : فرانسيس ريكاردو

الوظيفة : السفير الأمريكي

التوقيع

الاسم : كنيث س . إيلس

الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية

للتنمية الدولية / مصر

عن حكومة

جمهورية مصر العربية

التوقيع

الاسم : فايزة أبو النجا

الوظيفة : وزيرة التعاون الدولي

الجهة المنفذة

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

التوقيع :

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 :

الاسم : د . عمرو سلامة

الوظيفة : وزير التعليم العالي والبحث العلمي .

الجهة المنفذة

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

التوقيع :

الاسم : انس الفقى

الوظيفة : وزير الإعلام .

ملحق (١)

الوصف التفصيلى

لاتفاقية منحة مشروع الهدف الاستراتيجى

لتحسين الصحة وتنظيم الاسرة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧

اولا - مقدمة :

يبين هذا الملحق الأنشطة المتعين تنفيذها والنتائج المستهدف تحقيقها من خلال الأموال المقدمة طبقا 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 النمطية (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 :

(١) 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 إمكانيات 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 ٣,٢ مولود للمرأة الواحدة ، وقد يؤدى ذلك فى ظل الاتجاهات المتوقعة إلى زيادة كبيرة فى عدد السكان فى مصر وزيادة العبء على نظام رعاية صحية مثقل 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 والتصدي 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 . ووفقا 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) المرحلة 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 مسئولياتها المعنية بالتنمية فى الشراكة التنموية المصرية الأمريكية ، توائم الوكالة الأمريكية للمعونة الدولية جهودها فى مجال التنمية لزيادة دعم خطة التنمية المستدامة لجمهورية مصر العربية .

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

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

والأنشطة المتفق على تنفيذها في هذا البرنامج تكملها أنشطة اتفاقية أخرى جاري تنفيذها حالياً إلى أن يتم الانتهاء منها ، وهي اتفاقية منحة صحة الأم / الطفل رقم ٢٦٣-٢٤٢ (تنتهي في سبتمبر ٢٠٠٥) التي تساعد على تحقيق النتيجة الكلية لهذه الاتفاقية " اتفاقية 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 بقاء 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 متوازنة تعمل على تحقيق الاستمرارية من خلال الاتصالات وتغيير السلوكيات وإصلاح قطاع الصحة وتنمية قدرات القوى العاملة به .

ويمثل التقدم نحو تحقيق هذا الهدف الاستراتيجى عاملاً رئيسياً لتخصيص الأموال لهذا البرنامج ، إذ تتم مراقبة ثلاثة مؤشرات لقياس النتائج - بعد تحديد الخط الأساسى والأهداف - وذلك لتحديد مدى التقدم الذى يتم إحرازه لتحقيق هذا الهدف الاستراتيجى .
وفيما يلى مؤشرات إنجاز الهدف الاستراتيجى :

• انخفاض المعدل الكلى للمقصوية من ٣.٥ فى سنة ٢٠٠٠ إلى ٢.٩ بحلول سنة ٢٠١٠

• انخفاض معدل وفيات الأطفال من ١٠٠٠/٥٤ مولود فى سنة ٢٠٠٠ إلى ١٠٠٠/٣٠ مولود بحلول ٢٠١١

• انخفاض نسبة وفيات الأمهات من ١٠٠٠٠٠/٨٤ مولود فى سنة ٢٠٠٠ إلى ١٠٠٠٠٠/٥٠ بحلول ٢٠١٠

ويرد تفاصيل المؤشرات الأخرى للبرنامج فى القسم الرابع أدناه .

(ب) المستفيدون من البرنامج :

يعد الشعب المصرى بوجه عام هو المستفيد النهائى من هذا البرنامج وبخاصة الفقراء والفئات الضعيفة مثل النساء والأطفال ، 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 المعونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على تحقيق ثلاث نتائج مرحلية من شأنها الإسهام فى تحقيق الهدف الاستراتيجى ، والنتائج المستهدفة :

هى كما يلى:

(١) تزايد استخدام خدمات تنظيم الأسرة :

(٢) تزايد استخدام الخدمات الصحية للأم والطفل :

(٣) تعزيز أوجه رصد الأمراض المعدية والتصدى لها .

النتيجة الأولى - تزايد استخدام خدمات تنظيم الأسرة :

تقيس 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 القومى . 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 ٦٠٪ بحلول سنة ٢٠١١ .

● ارتفاع نسبة وسائل منع الحمل (اللولب والحقن) التى تشتريها الحكومة المصرية

من أجل البرنامج القومى لتنظيم الأسرة من ٣٢٪ فى سنة ٢٠٠٥ إلى ١٠٠٪

بحلول سنة ٢٠٠٧ .

النتيجة الثانية - تزايد استخدام الخدمات الصحية للأم والطفل :

تقيس هذه النتيجة مدى التقدم فى توفير الرعاية الصحية للأم والطفل ، ويتم تقييم

أنشطة هذا البند استناداً إلى مؤشرات الإنجازات الواردة فيما يلى :

● انخفاض معدل وفيات حديثى الولادة (مؤشر غير منقسم لـ " معدل الوفيات

تحت سن الخامسة ") من ٢٤ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود فى سنة ٢٠٠٠

إلى ١٦ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود فى سنة ٢٠١٠ .

● نسبة الولادات التى تتم على يد متخصصين : من ٦١٪ فى سنة ٢٠٠٠

إلى ٧٧٪ بحلول ٢٠١٠ .

● نسبة الولادات التى حصلت قبلها الوالدات على أربع زيارات رعاية طبية

(أثناء الحمل) : من ٣٧٪ فى سنة ٢٠٠٠ إلى ٧٥٪ بحلول ٢٠١٠ .

● عدد المناطق التي تنفذ برنامج الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة :
من ١٠ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٤٥ 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 استنادا إلى المؤشرات الواردة فيما يلي :

● ارتفاع عدد المناطق التي تبلغ عن حالات " الأمراض ذات الأولوية وواجبة الإبلاغ عنها " (وفقا لقائمة الأمراض المعدية ذات الأولوية التي حددت منظمة الصحة العالمية عددها بثلاثة وعشرين مرضاً) من صفر في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٤٥ منطقة في سنة ٢٠٠٦ وذلك للوصول إلى مستوى ملائم .

● عدد الأشخاص الذين حصلوا على خدمة المشورة والفحص التطوعية في مراكز تدعيمها الوكالة الأمريكية من ٢٤ شخصا سنة ٢٠٠٤ إلى ١٨٠٠ شخص بحلول سنة ٢٠١١

ويساعد على تحقيق النتائج الثلاث المذكورة فيما تقدم الثلاثة أنشطة

المساعدة التالية:

مشروع الاتصال من أجل حياة صحية . يتم بناء على المؤشرات 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 الخطرة أثناء الحمل :
من ٥٢٪ في سنة ٢٠٠٣ إلى ٧٥٪ بحلول ٢٠١١

● نسبة السيدات اللاتي يعرفن كيفية الحقن الآمن : من ٦٢٪ في سنة ٢٠٠٣ إلى ٧٥٪ بحلول سنة ٢٠١١

تنمية القوى العاملة قطاع الصحة : يتم بناء على المؤشرات الواردة فيما يلى قياس الإنجازات التى يتم تحقيقها فى مجال هذا النشاط المساعد والذى 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 شىء فى سنة ٢٠٠٣ إلى ١٧ بحلول ٢٠٠٨

معاهد التمريض : من لا شىء فى سنة ٢٠٠٣ إلى ١١ بحلول ٢٠٠٥

● عدد أعضاء هيئة التدريس (معاهد التمريض وكليات الطب) الذين يتم تدريبهم كمدرسين على أساليب تدريس جديدة : من لا شىء فى سنة ٢٠٠٢ إلى ٢٥٠ بحلول ٢٠٠٨

التركيز على صحة الأسرة . يعنى هذا النشاط الذى ينتهى فى ٣١ ديسمبر ٢٠٠٥ بقياس التحسينات فى مجال السياسة الصحية وإصلاح قطاع الصحة وتشجيع أساليب الحياة الصحية عن طريق برنامج " مصريون أصحاء فى ٢٠١٠ " وتقاس إنجازات البرنامج باستخدام المؤشرات الآتية :

● عدد العيادات والمستشفيات العامة والخاصة المرخصة : من ٧ سنة ٢٠٠٠ إلى ٣٢٣ فى سنة ٢٠٠٥

● عدد عيادات الرعاية الصحية الأولية فى محافظة السويس التى تحولت بالكامل إلى نموذج تحسين صحة الأسرة : من صفر فى سنة ٢٠٠٣ إلى ١١ فى سنة ٢٠٠٥

خامساً - المشروعات 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 .

ويتوقف مستوى المساعدة المزمع تقديمها لكل نوع من النشاط طبقاً لما هو مبين فى الملحق (١ - ١) على إحراز تقدم مرضٍ وفقاً لما تبينه المراجعة المشتركة ، وتوافر الأموال لدى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لذلك الغرض ، واتفق الطرفين على المضى قدماً عند تقديم كل دفعة . وتدرج بنود منفصلة بأبواب الموازنة (إدارة البرنامج) 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 - خمسة مشروعات سوف تدعم تحقيق النتائج الثلاث . وتتوقف هذه المشروعات تدريجياً فى أوقات مختلفة خلال مدة هذه الاتفاقية ، وتعكس ذلك الخطة التدريجية لوقف المعونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لهذا القطاع ، وسوف ينتهى مشروع التركيز على صحة الأسرة فى ٣١ ديسمبر ٢٠٠٥ وفيما يلى الأنشطة الستة وتواريخ انتهائها :

(أ) الصحة المتكاملة للأم والطفل / تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية [ينتهى فى ٢٠١١] :

يجمع هذا المشروع المتكامل الجديد بين الأنشطة التى تم تنفيذها مسبقاً وفقاً لمشاريع صحة الأم / صحة الطفل و « تحسين » تنظيم الأسرة . يعزز هذا النشاط من العرض والطلب على خدمات تنظيم الأسرة وخدمات الصحة الإنجابية عن طريق الارتقاء بتنفيذ الخدمات من خلال تحسين العيادات والتدريب وتهيئة المجتمع والتركيز على المجموعات ذات الأولوية مثل الشباب ، وحديثى الزواج ، والأزواج قليلى 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 " ويتعين تحقيق تنسيق وثيق لزيادة الطلب على خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية وإجراء الاتصالات فيما يتعلق بذلك من أجل تعظيم الفائدة المحققة . وسوف يعزز المشروع 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 .

كذلك سوف يستمر المشروع فى العمل نحو تخفيض نسبة الوفيات بين الأمهات والأطفال على المستوى القومى من خلال تحسين الخدمات الصحية الأساسية المقدمة للأمهات والأطفال . وسوف يعزز هذا النشاط من الخدمات الصحية الأساسية المقدمة للأمهات والمواليد والأطفال والتوسع فى الحصول عليها ، وبالتنسيق مع مشروع " الاتصالات من أجل حياة صحية " ، العمل على زيادة وعى الجمهور بعوامل الخطر التى تحيط بالأم والأطفال حديثى الولادة . ومن المتوقع أن يشمل التطوير ٢٥ منطقة إضافية فى الوجه البحرى والأحياء الحضرية الفقيرة . ويستمر دعم 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 .

ويساعد الدعم المقدم من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية للمراكز الحالية لرعاية حديثى الولادة .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

(ب) مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية [ينتهى فى ٢٠١١] :

يركز هذا النشاط على الحد من انتشار مسببات الأمراض المنقولة عن طريق الدم ، خصوصاً 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 تفشى الأوبئة .

ويقدم المشروع 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 الجنسى 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 .

الوزارة المعنية بهذا النشاط وهى وزارة الصحة والسكان .

(ج) اتصالات 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 الوعى 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 .

وساعد هذا النشاط على وضع تنظيم مؤسسى يدعم قدرة وزارة الإعلام ومصالحة الاستعلامات على إعداد وتنفيذ برامج لتغيير السلوكيات التى تتعلق بموضوعات صحية رئيسية ، معتمدة فى ذلك على نشاطها الحالى فى مجال تنظيم الأسرة والسكان وصحة الأم والطفل ، وساعد هذا النشاط المديرين والعاملين فى مجال الصحة على الصعيد المحلى على تنفيذ ما يتم اختياره من السياسات 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 .

وتعد وزارة الإعلام ووزارة الصحة والسكان الوزارتان المعنيتان بهذا النشاط .
وتكون وزارة الصحة والسكان الجهة المسئولة عن التوجيه الاستراتيجى والمضمون
الفنى للرسائل الإعلامية التى توجه للعامه ، وتشرف وزارة الإعلام على إنتاج
الرسائل المختلفة ونشرها .

(د) 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 وتقييم الطلبة بمجال الصحة تعمل على وضع
الأسس لاعتماد منشآت التعليم على مستوى الجمهورية . ودعما 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 الصحى .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة التعليم العالى :

(هـ) 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 تسم 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 . وسوف يعمل المشروع المتكامل لتحسين تنظيم الأسرة مع مشروع صحة الأم والطفل وتحسين الصحة الإنجابية على تحقيق التكامل 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 . فضلاً عن ذلك ، سوف يساعد التمويل الموجه إلى تجديد المستشفيات وتجهيز وحدات الأمهات والمواليد وتطبيق معايير الخدمات وتقديم التدريب - على اعتماد هذه المستشفيات .

سادساً- واجبات والتزامات الاطراف :

كل من الوزارات المعنية المبينة أعلاه فى القسم 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 القسم 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 :

(أ) المستفيد : ج.م.ع :

تعد وزارة الصحة والسكان الجهة المصرية الرئيسية المسئولة عن تنفيذ الأنشطة التالية : (١) البرنامج المتكامل لصحة الأم والطفل / تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية ؛ (٢) مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية ؛ (٣) 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 :

تُستخدم المؤشرات المنصوص عليها فى القسمين 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 بالاقتران مع تقارير الأنشطة ، الأساس الذى يتم بناءً 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 .

ويُقاس 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 أيضا من البحوث الميدانية حول الصحة والسكان ودراسات تقييم الخدمات التى تجرى دورياً .

ويجوز وفقاً 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 .

ثامناً - الخطة المالية :

ترد فى هذا الملحق بالمرفقات (١-١) و (٢-١) الخطة المالية الإرشادية لهذه الاتفاقية والتي يجوز أن يقوم الطرفان بالاتفاق على تعديلاتها .

مرفق (١-١)

الهدف الاستراتيجي رقم ٢٦٢ - ٢٨٧ لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة

الخطة المالية التوضيحية (بالدولار)

الأنشطة	التزامات سابقة	التزام السنة المالية ٢٠٠٥	إجمالي الالتزامات حتى تاريخه	الالتزام المستقبلي المخططة	إجمالي مساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع
صحة الأم / صحة الطفل	٢.٢٩.٨٨٤	.	٢.٢٩.٨٨٤	.	٢.٢٩.٨٨٤
المساعدة الفنية	٨.٢٨٥٦٧	.	٨.٢٨٥٦٧	.	٨.٢٨٥٦٧
سلع	٢٨٧٥.٠٠٠	.	٢٨٧٥.٠٠٠	.	٢٨٧٥.٠٠٠
التدريب	٦.٠٠٠.٠٠٠	.	٦.٠٠٠.٠٠٠	.	٦.٠٠٠.٠٠٠
منع	١.٧٤٧٤.	.	١.٧٤٧٤.	.	١.٧٤٧٤.
الدعم المحلي	٧٣٥.٠٠٠	.	٧٣٥.٠٠٠	.	٧٣٥.٠٠٠
التقييم والمتابعة	٣٤٦.٠٠٠	.	٣٤٦.٠٠٠	.	٣٤٦.٠٠٠
المراجعة	١٦٥٧٧	.	١٦٥٧٧	.	١٦٥٧٧
برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا	٤٩٧٨٦٧٤٣	.	٤٩٧٨٦٧٤٣	.	٤٩٧٨٦٧٤٣
المساعدة الفنية	٢٥١٧٩٢٩٧	.	٢٥١٧٩٢٩٧	.	٢٥١٧٩٢٩٧
سلع	١٥٢٦٦٩٤.	.	١٥٢٦٦٩٤.	.	١٥٢٦٦٩٤.
التدريب	١٤٥٧٣٣	.	١٤٥٧٣٣	.	١٤٥٧٣٣
منع	.	.	.	.	.
الدعم المحلي	٨.٧١٤٢٨	.	٨.٧١٤٢٨	.	٨.٧١٤٢٨
التقييم والمتابعة	١١٢٣٣٤٥	.	١١٢٣٣٤٥	.	١١٢٣٣٤٥
البرنامج المتكامل لتنظيم الأسرة / صحة الأم والطفل	.	١٥٢٣٣٧.٠٠	١٥٢٣٣٧.٠٠	٥٥٢.٥٣٣١	٧.٤٣٩.٣١
المساعدة الفنية	.	٥٥.٣٧.٠٠	٥٥.٣٧.٠٠	٤٢٢٤٥٣٣١	٤٧٧٤٩.٣١
وسائل منع الحمل	.	٥٥٤.٠٠٠	٥٥٤.٠٠٠	٣.٠٠٠.٠٠٠	٨٥٤.٠٠٠
الدعم المحلي	.	٤١٩.٠٠٠	٤١٩.٠٠٠	٩٩٦.٠٠٠	١٤١٥.٠٠٠
مراقبة الأمراض المعدية	١.٢٣٦٣٢.	٣٣٣.٠٠٠	١٣٥٦٦٣٢.	٧٧١.٠٠٠	٢١٢٧٦٣٢.
مكافحة السل والأمراض المعدية الأخرى	٥٨٦٧.٥٣	١٥.٠٠٠.٠٠	٧٣٦٧.٥٣	.	٧٣٦٧.٥٣
التنمية المؤسسية	.	.	.	.	.

الأنشطة	التزامات سابقة	التزام السنة المالية ٢٠٠٥	إجمالي الالتزامات حتى تاريخه	الالتزام المستقبلي المخططة	إجمالي مساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع
أمراض الدم	٣٧٦٧٤٤٧	١٦٨٠٠٠٠	٥٤٤٧٤٤٧	٧.٦٠٠٠٠	١٢٥.٧٤٤٧
التدريب	٥.٥٥٠٠	١٥٠٠٠٠	٦٥٥٥٠٠	٦٥٠٠٠٠	١٣.٥٥٠٠
التقييم والمتابعة	٩٦٣٢.	.	٩٦٣٢.	.	٩٦٣٢.
التركيز على صحة العائلة	٨٥٣٨٢٨٥	.	٨٥٣٨٢٨٥	.	٨٥٣٨٢٨٥
المساعدة الفنية	٤١٤١٨٧٧	.	٤١٤١٨٧٧	.	٤١٤١٨٧٧
التدريب	٢٦٥٠٠	.	٢٦٥٠٠	.	٢٦٥٠٠
الدعم المحلي	٤١٧٩٩.٨	.	٤١٧٩٩.٨	.	٤١٧٩٩.٨
التقييم والمتابعة	١٩٠٠٠٠	.	١٩٠٠٠٠	.	١٩٠٠٠٠
الاتصالات من أجل حياة صحية	١١٦٣٣١٥٣	٣٥٠٠٠٠٠	١٥١٣٣١٥٣	١.٧٤٩٢٨.	٢٥٨٨٢٤٣٣
المساعدة الفنية	٧٢٤٤١٧.	٢٢٦٦٨٧.	٩٥١١.٤.	٧١٩٩٢٨.	١٦٧١.٣٢.
التدريب	٤٥٠٠٠٠	.	٤٥٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠
الدعم المحلي	٣٥٩٠٠٠٠	١٢٣٣١٣.	٤٨٢٣١٣.	٣٥٠٠٠٠٠	٨٣٢٣١٣.
التقييم والمتابعة	٣٤٨٩٨٣	.	٣٤٨٩٨٣	.	٣٤٨٩٨٣
تطوير القوة العاملة في المجال الصحي	٩٩٤٣٨٠٠	٢٦٩٣٣٠٠	١٢٦٣٧١٠٠	٢٤.١٠٠٠	١٥.٣٨١٠٠
المساعدة الفنية	٤٦٦.٩٠٠	١٥٢٨١٠٠	٦١٨٩٠٠٠	٢٢٣٦٢٠٠	٨٤٢٥٢٠٠
الشراكة	١٨٢٣١٠٠	٧٢.٨٠٠	٢٥٤٣٩٠٠	.	٢٥٤٣٩٠٠
التدريب	٢.٧٥١٠٠	٣٨٩٤٠٠	٢٤٦٤٥٠٠	.	٢٤٦٤٥٠٠
سلع / مشتريات	٨.٢٧٠٠	.	٨.٢٧٠٠	.	٨.٢٧٠٠
الدعم المحلي	٥٨٢٠٠٠	٥٥٠٠٠٠	٦٣٧٠٠٠	١٦٤٨٠٠	٨.١٨٠٠
إدارة برنامج الهدف الاستراتيجي	٢٢.٠١٤٦	١٢٤٣.٠٠٠	٣٤٤٣١٤٦	٧٨٣٤٣٨٩	١١٢٧٧٥٣٥
المجموع	١١٢٦٢٩٣٣١	٢٦.٠٠٠٠٠٠	١٣٨٦٢٩٣٣١	٨٣٩.٠٠٠٠٠	٢٢٢٥٢٩٣٣١

مرفق (٢-١)

الهدف الاستراتيجي رقم (٢٠) اتفاقية منحة مشروع تحسين الصحة وتنظيم الاسرة رقم ٢٦٢٣ - ٢٨٧٠

الخطة المالية التوضيحية بالألف جنيه مساهمة الحكومة المصرية

مجموع مساهمة جمهورية مصر العربية المخطط لها	الالتزام المستقبلي			الالتزامات التراكمية			التزام العام المالي ٢٠٠٥			الالتزام السابق			وصحة الأم / صحة الطفل برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا البرنامج المتكامل لصحة الأم والطفل / تنظيم الأسرة مراقبة الأمراض المعدية التركيز على صحة العائلة الاتصالات من أجل حياة صحية تطوير قوة العمل في مجال الصحة إدارة البرنامج إجمالي مساهمة حكومية جمهورية مصر العربية
	عيني*	نقدًا	FT *800	عيني*	نقدًا	FT *800	عيني*	نقدًا	FT *800	عيني*	نقدًا	FT *800	
٤٥٧٤٠	.	.	.	٤٥٠٠٠	٢٤٠	.	.	.	.	٤٥٠٠٠	٢٤٠	.	صحة الأم / صحة الطفل
٨٢٧٩٠	.	.	.	٨٢٥٥٠	٢٤٠	.	.	.	.	٨٢٥٥٠	٢٤٠	.	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا
١٢٧٥١٠	.	٨٧٦٥٠	١٣٢٠	٢٨٣٠٠	٢٤٠	.	.	٢٨٣٠٠	٢٤٠	.	.	.	البرنامج المتكامل لصحة الأم والطفل / تنظيم الأسرة
١٥٠٨٠	.	٦٠٠٠	٧٢٠	٨٠٠٠	٣٩٠	.	.	٢٠٠٠	١٢٠	.	.	.	مراقبة الأمراض المعدية
١٤٢٨٠	.	.	.	١٤٠٠٠	٢٨٠	.	.	٣٠٠٠	٤٠	.	.	.	التركيز على صحة العائلة
٣٨٤١٨٠	١٦١٧١٠	٨٥٥٠	٧٢٠	٢٠٤٣٩٠	٣٩٠	٥٢١٧٠	٢٣٨٠	١٢٠	١٥٢٢٢٠	٦٠٧٠	٢٤٠	٢٤٠	الاتصالات من أجل حياة صحية
١٣٧٢٠	.	٤٠٠٠	٣٩٠	٩٠٠٠	٣٩٠	.	٢٠٠٠	١٢٠	٧٠٠٠	٢٤٠	٢٤٠	٢٤٠	تطوير قوة العمل في مجال الصحة
١٦٠	.	.	٦٠	.	١٠٠	.	.	٢٠	.	.	٨٠	٨٠	إدارة البرنامج
٦٨٢٩٦٠	١٦١٧١٠	١٠٦٢٠٠	٣١٨٠	٢٠٤٣٩٠	٢١٨٠	٥٢١٧٠	٤٧٦٨٠	٦٦٠	١٥٢٢٢٠	١٥٧٦٢٠	١٥٢٠	١٥٢٠	إجمالي مساهمة حكومية جمهورية مصر العربية

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

** ستستخدم أموال حساب FT 800 لتحويل حصة الموظفين من التأمينات الاجتماعية و/أو الفحوص الطبية إذا استدعت الحاجة .