

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٢٩ لسنة ٢٠٠٧

بشأن الموافقة على التعديل الرابع لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجي
لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٧/٩/٢٠٠٦
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 :

قرر:

(مادة وحيدة)

ووفق على التعديل الرابع لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجي لتحسين الصحة
وتنظيم الأسرة ، الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٧/٩/٢٠٠٦ بين حكومتى
جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية - الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية
للتنمية الدولية ، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية في ١١ المحرم سنة ١٤٢٨هـ

(الموافق ٣٠ يناير سنة ٢٠٠٧ م)

اتفاقية منحة الوكالة الأمريكية
للتنمية الدولية رقم (٢٦٣ - ٢٨٧)

التعديل الرابع

لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجي

لتحسين الصحة / تنظيم الأسرة

بين

حكومة جمهورية مصر العربية

وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية

التعديل الرابع 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"الممنوح") وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية ممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (الوكالة) .

بند ١ - تعدل اتفاقية المنحة على النحو التالي :

(أ) تعدل مادة (٣) بند ٣-١ (أ) باستبدال عبارة " مائة وثمانية وثلاثون مليوناً" وستمئة وتسعة وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً " (١٣٨٦٢٩٣٣١ دولاراً أمريكياً) " ويحل محلها عبارة : "مائة وثلاثة وستون مليوناً وثلاثمائة وثلاثة وستون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (١٦٣٣٦٣٣٣١ دولاراً أمريكياً) .

(ب) تعدل المادة (٣) بند ٣-١ (ب) باستبدال عبارة "ستمائة واثنان وثمانون مليوناً وتسعمائة وستون ألف جنيه مصري" (٦٨٢٩٦٠٠٠٠٠ جنيه مصري) ويحل محلها عبارة : "ستمائة وثمانية وسبعون مليوناً وستمائة ألف جنيه مصري (٦٧٨٦٠٠٠٠٠٠ جنيه مصري) .

(ج) يستبدل بالكامل الملحق رقم (١) باتفاقية المنحة ويحل محله الملحق رقم (١) المرفق بهذا التعديل .

بند ٢ - لغة التعديل :

حرر هذا التعديل باللغتين العربية والإنجليزية ، 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 وآثارها 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 :

يدخل هذا التعديل حيز النفاذ من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

وإشهاداً على ذلك فإن كلا من حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال ممثليه المفوضين قد وقعا على هذا التعديل فى مدينة القاهرة بتاريخ ٢٧/٩/٢٠٠٦

عن حكومة

الولايات المتحدة الأمريكية

التوقيع :

الاسم / **فرانسيس ريتشاردوني**

الوظيفة : **السفير الأمريكى**

التوقيع :

الاسم : **كنيث س. إليس**

الوظيفة : **مدير الوكالة الأمريكية**

للتنمية الدولية / مصر

عن حكومة

جمهورية مصر العربية

التوقيع :

الاسم / **فايزة أبو النجا**

الوظيفة : **وزيرة التعاون الدولى**

الجهة المنفذة

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

التوقيع :

الاسم / د . حاتم مصطفى الجبلى

الوظيفة : وزير الصحة والسكان

الجهة المنفذة

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

التوقيع :

الاسم / أنس أحمد الفقى

الوظيفة : وزير الإعلام

ملحق (١)

الوصف التفصيلي

لاتفاقية منحة مشروع الهدف الاستراتيجي

لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧

أولاً - مقدمة :

يبين هذا الملحق الأنشطة المتعين تنفيذها والنتائج المستهدفة تحقيقها من خلال الأموال المقدمة طبقاً 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 وفقاً 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 الاستراتيجي والنتائج المنصوص عليها فى المادة الثانية من هذه الاتفاقية .

ثانياً - 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 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 ٣,١ مولود للمرأة الواحدة ، وقد يؤدي 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 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 لم 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 مسنولياتها 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 قطاعى ، 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 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 اتفاقية أخرى جارى
تنفيذها حالياً إلى أن يتم الانتهاء منها ، وهى اتفاقية منحة صحة الأم / الطفل
رقم ٢٦٣ - ٢٤٢ (تنتهى فى سبتمبر ٢٠٠٥) التى تساعد على تحقيق النتيجة الكلية
لهذه الاتفاقية "اتفاقية تحسين الصحة وتنظيم الأسرة" .

ثالثاً - الهدف الاستراتيجى :**(١) الهدف الاستراتيجى :**

الهدف الاستراتيجى 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 صحة أخرى بمصر . على أن يصاحب ذلك أنشطة متوازية تعمل على تحقيق الاستمرارية من خلال الاتصالات وتغيير السلوكيات وإصلاح قطاع الصحة وتنمية قدرات القوى العاملة به .

ويمثل التقدم نحو تحقيق هذا الهدف الاستراتيجي عاملاً رئيسياً لتخصيص الأموال لهذا البرنامج ، إذ تتم مراقبة ثلاثة مؤشرات لقياس النتائج - بعد تحديد الخط الأساسي والأهداف - وذلك 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 ١٠٠٠/٥٤ مولود في سنة ٢٠٠٠ إلى ١٠٠٠/٣٦ مولود بحلول ٢٠١١
 - انخفاض نسبة وفيات الأمهات من ١٠٠٠٠٠/٨٤ مولود في سنة ٢٠٠٠ إلى ١٠٠٠٠٠/٤٩ بحلول ٢٠١١
- ويرد تفاصيل المؤشرات الأخرى للبرنامج في القسم الرابع أدناه .

(ب) المستفيدون من البرنامج :

يعد الشعب المصري بوجه عام هو المستفيد النهائي من هذا البرنامج وبخاصة الفقراء والفئات الضعيفة مثل النساء والأطفال ، ومن المتوقع أن تؤدي الأنشطة المزمع القيام بها وفقاً لهذه الاتفاقية إلى تحقيق تغييرات إيجابية في القطاع يستفيد منها أي مواطن مصري يستخدم الخدمات الطبية .

رابعاً - النتائج :

تقوم المعونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على تحقيق ثلاث نتائج مرحلية من شأنها الإسهام في تحقيق الهدف الاستراتيجي ، والنتائج المستهدفة هي كما يلي :

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 الذي يتم إحرازه في مجال تنظيم الأسرة ورعاية الصحة الإنجابية ، وتركز بوجه خاص على دعم وزارة الصحة والسكان وعلى استمرارية برنامجها القومي . ويتم قياس الإنجاز عن طريق المؤشرات التالية :

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

في سنة ٢٠٠٠ إلى ٦٤ ٪ بحلول سنة ٢٠١١

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

إلى ٦٠ ٪ بحلول ٢٠١١

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 :

• انخفاض معدل وفيات حديثي الولادة (مؤشر غير منقسم لـ "معدل الوفيات تحت

سن الخامسة") من ٢٤ حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود في سنة ٢٠٠٠ إلى ١٩

حالة وفاة لكل ١٠٠٠ مولود في سنة ٢٠١١

• نسبة الولادات التي تتم على يد متخصصين : من ٦١ ٪ في سنة ٢٠٠٠

إلى ٧٧ ٪ بحلول ٢٠١١

• نسبة الولادات التي حصلت قبلها الوالدات على أربع زيارات رعاية طبية (أثناء الحمل) : من ٣٧٪ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٧٥٪ بحلول ٢٠١١

• عدد المناطق التي تنفذ برنامج الإدارة المتكاملة للأمراض الطفولية : من ١٠ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٥٠ بحلول ٢٠١١

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 :

• ارتفاع عدد المناطق التي تبلغ عن حالات "الأمراض ذات الأولوية وواجبه الإبلاغ عنها (وفقاً لقائمة الأمراض المعدية ذات الأولوية التي حددت منظمة الصحة العالمية عددها بثلاثة وعشرين مرضاً) من صفر في سنة ٢٠٠١ إلى ٢٥٠ 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 شخصاً سنة ٢٠٠٤ إلى ٥٥٤ شخصاً بحلول سنة ٢٠٠٧

وساعد على تحقيق النتائج الثلاث المذكورة فيما تقدم الثلاثة أنشطة المساعدة التالية :

مشروع الاتصال من أجل حياة صحية :

يتم بناءً 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 اللاتى يدركن المؤشرات الخطرة أثناء الحمل : من (٥٢٪)

فى سنة ٢٠٠٣ إلى (٧٥٪) بحلول ٢٠١١

• نسبة السيدات اللاتى تلقين معلومات حديثاً عن كيفية الحقن الآمن من (٦٢٪)

فى سنة ٢٠٠٣ إلى (٧٥٪) بحلول ٢٠١١

تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة :

تم تقييم هذا النشاط الذى قد انتهى العمل به فى ٣٠ يونيو ٢٠٠٦ ، والذى كان معنى بالعمل مع كليات الطب ومعاهد التمريض بغية تحسين مهارات ومعرفة القوى العاملة بقطاع الصحة المصرى بناءً على المؤشرات الخاصة بهذا النشاط وهى :

• 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 وصحة / علاج المجتمع) : كليات الطب :

من لا شىء فى سنة ٢٠٠٣ إلى ١٤ بحلول ٢٠٠٦ ، معاهد التمريض :

من لا شىء فى سنة ٢٠٠٣ إلى ١١ بحلول ٢٠٠٥

التركيز على صحة الأسرة :

يعنى هذا النشاط الذى انتهى فى ٣١ ديسمبر ٢٠٠٥ بقياس التحسينات فى مجال

السياسة الصحية وإصلاح قطاع الصحة وتشجيع أساليب الحياة الصحية عن طريق برنامج

"مصريون أصحاء فى ٢٠١٠" قياس 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 الاستراتيجي 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 في الملحق ١ - ١ على إحراز تقدم مرض وفقاً لما تبينه المراجعة المشتركة ، وتوافر الأموال لدى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لذلك الغرض . واتفاق الطرفين على المضي قدماً عند تقديم كل دفعة . وقد أدرج بند منفصل بميزانية المشروع (إدارة البرنامج) لتمويل تكلفة موظفي دعم المشروع التابعين للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، وبند المصروفات المتنوعة لإدارة المشروع وأعمال التقييم الخاصة بالبرنامج .

ويوجد - وفقاً للهدف الاستراتيجي - خمسة مشروعات سوف تدعم تحقيق النتائج الثلاث . وتتوقف هذه المشروعات تدريجياً في أوقات مختلفة خلال مدة هذه الاتفاقية ، وتعكس ذلك الخطة التدريجية لوقف المعونة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لهذا القطاع ، وقد انتهى التركيز على مشروع صحة الأسرة في ٣١ ديسمبر ٢٠٠٥ ، وانتهى مشروع تطوير قوة العمل في مجال الصحة في ٣٠ يونيو ٢٠٠٦ . وفيما يلي وصف للأنشطة الخمسة وتواريخ انتهائها .

(أ) الخدمات المتكاملة للصحة الإنجابية (تكامل) [ينتهي في ٢٠١١] :

يجمع هذا المشروع المتكامل الجديد بين الأنشطة التي 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 ، وحديثو الزواج ، والأزواج قليلو الإنجاب ، والأمهات اللاتي يمرضن بعد الوضع ، والأزواج الذين يعيشون في مناطق قليلة الخدمات ، والنساء الضعيفات . ويتم تنفيذ معظم الأعمال المتعلقة بوسائل الإعلام والاتصالات واسعة النطاق من خلال النشاط الموازي 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 في قطاع السكان وتنظيم الأسرة والارتقاء بها ، ويدعم قدرة وزارة الصحة والسكان على مراقبة وتحسين نوعية الخدمات والتحقق من تفهم صانعي السياسات الرئيسيين للاتجاهات السكانية .

كذلك سوف يستمر المشروع في 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 إضافة 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 متضمنة انفلونزا الطيور التى ظهرت حديثاً ، 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) . قدمت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من خلال هذا المشروع الأموال لتحسين رصد مرض الدرن ومكافحته حتى سبتمبر ٢٠٠٥

(الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان) .

(ج) اتصالات من أجل حياة صحية [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 . ويساعد هذا النشاط

على وضع تنظيم مؤسسى يدعم قدرة وزارة الإعلام ومصدحة 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 . ويساعد هذا النشاط المديرين والعاملين فى مجال الصحة على الصعيد المحلى على تنفيذ ما تم 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 والوزارتين المعنيتين بهذا النشاط . وتكون وزارة الصحة والسكان الجهة المسئولة عن التوجيه الاستراتيجى والمضمون الفنى للرسائل الإعلامية التى توجه للعمامة ، وتشرف وزارة الإعلام على إنتاج الرسائل المختلفة ونشرها .

(د) تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة [انتهى فى ٢٠٠٦] :

كان هدف هذا النشاط هو إعداد قوى عاملة أكثر فعالية فى مجال الصحة . وقد عنى 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 الصحى على مستوى الجمهورية . وأخيراً ، عمل 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 .

(كانت الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة التعليم العالى) .

(هـ) التركيز على صحة الأسرة [انتهى فى ٢٠٠٥] :

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

(الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان) .

وعلى الرغم من أن مشروع صحة الأسرة انتهى 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 لخدمات الصحة الإنجابية لتحقيق 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 والذى يشكل جزءاً من أوجه إصلاح القطاع . وفضلاً عن ذلك ، سوف يساعد التمويل الموجه 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 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 يعهد إليهم بإدارة الأنشطة الواردة أعلاه ، تكلفة تقويم وتقييم البرنامج والمصروفات المتنوعة لإدارة البرنامج .

(أ) **المستفيد : ج . م . ع :**

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

١ - مشروع الخدمات المتكاملة للصحة الإنجابية (تكامل) ؛

٢ - مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية ؛

٣ - التركيز على صحة الأسرة ؛

وتعد وزارة الصحة والسكان ووزارة الإعلام / هيئة الاستعلامات الجهتان المصرتان الرئيسيتان المسئولتان عن تنفيذ مشروع الاتصالات من أجل حياة صحية . وكانت وزارة التعليم العالى الجهة المصرية الرئيسية المسؤولة عن تنفيذ مشروع تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة .

(ب) **الوكالة الامريكية 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 في القسمين الثالث والرابع أعلاه في قياس التقدم الذي يتم إحرازه لتحقيق الهدف الاستراتيجي 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 الذي يتم بناءً عليه إجراء التقييم السنوي للتقدم الكلي لأهداف المشروع . وبناء عليه ، تنص جميع الأنشطة الممولة وفقاً لهذه الاتفاقية على وجوب رفع التقارير من أجل مساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية و ج . م . ع . على متابعة مدى تحقق نتائج الأنشطة وأهداف الأداء . فضلاً 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 التي تجرى دورياً .

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

ثامناً - الخطة المالية :

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

الهدف الاستراتيجية رقم ٢٠ تحسين الصحة وتنظيم الأسرة (٢٦٣ - ٢٨٧)

الخطة المالية التوضيحية (بالدولار)

مرفق ١ - ١

الإجمالي المخطط لمساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع	التخصيصات المستقبلية المخططة	إجمالي الارتباطات حتى تاريخه	ارتباطات السنة المالية ٢٠٠٦	التغيير	الارتباطات حتى تاريخه	الأنشطة
١٦٢٩.٨٨٤	.	١٦٢٩.٨٨٤	.	.	١٦٢٩.٨٨٤	صحة الأم / صحة الطفل
٦.٥٥٦٦٤	.	٦.٥٥٦٦٤	.	.	٦.٥٥٦٦٤	المساعدة الفنية
٩٩٦٦٣٩	.	٩٩٦٦٣٩	.	.	٩٩٦٦٣٩	سلع
٥٥٨٩٤٧	.	٥٥٨٩٤٧	.	.	٥٥٨٩٤٧	التدريب
٩٧٣٥١٩	.	٩٧٣٥١٩	.	.	٩٧٣٥١٩	منح
٧٣٥٠٠٠٠	.	٧٣٥٠٠٠٠	.	.	٧٣٥٠٠٠٠	الدعم المحلي
٣٣٩٥٣٨	.	٣٣٩٥٣٨	.	.	٣٣٩٥٣٨	التقييم والمتابعة
١٦٥٧٧	.	١٦٥٧٧	.	.	١٦٥٧٧	المراجعة
٤٦٧٨٦٧٤٣	.	٤٦٧٨٦٧٤٣	.	(٣٠٠٠٠٠٠)	٤٩٧٨٦٧٤٣	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا
٢٤٨٨٩٢٩٧	.	٢٤٨٨٩٢٩٧	.	(٢٩٠٠٠٠٠)	٢٥١٧٩٢٩٧	المساعدة الفنية

الإجمالي المخطط لمساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع	التخصيصات المستقبلية المخططة	إجمالي الارتباطات حتى تاريخه	ارتباطات السنة المالية ٢٠٠٦	التغيير	الارتباطات حتى تاريخه	الأنشطة
١٥٢٦٦٩٤.	.	١٥٢٦٦٩٤.	.	.	١٥٢٦٦٩٤.	سلع
١٤٥٧٣٣	.	١٤٥٧٣٣	.	.	١٤٥٧٣٣	التدريب
.	منع
٥٥٦٢١١٢	.	٥٥٦٢١١٢	.	(٢٥.٩٣١٦)	٨ ٧١٤٢٨	الدعم المحلي
٩٢٢٦٦١	.	٩٢٢٦٦١	.	(٢٠.٦٨٤)	١١٢٣٣٤٥	التقسيم والمتابعة
٧٧٧٤٤٣٤٦	٣٨٤١.١٢٦	٣٩٣٣٤٢٢.	١٧١.٠٥٢.	٣.٠٠٠.٠٠٠	١٩٢٣٣٧.	البرنامج المتكامل لتنظيم الأسرة / صحة الأم والطفل
٥٣٤٨.٨٤٦	٣١١٨٥١٢٦	٢٢٢٩٥٧٢.	٩٩٦٥٥٢.	٣.٠٠٠.٠٠٠	٩٣٣.٢.	المساعدة الفنية
٨٥٤.٠٠٠.	.	٨٥٤.٠٠٠.	٣.٠٠٠.٠٠٠	.	٥٥٤.٠٠٠.	وسائل منع الحمل
١٥٧٢٣٥.٠٠	٧٢٢٥.٠٠٠	٨٤٩٨٥.٠٠	٤١٣٥.٠٠٠	.	٤٣٦٣٥.٠٠	الدعم المحلي
٣١٢٧٦٣٢.	٧١٣.٠٠٠.٠٠٠	٢٤١٤٦٣٢.	٣٥٨.٠٠٠.٠٠٠	٧.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠	١٣٥٦٦٣٢.	مراقبة الأمراض المعدية
٢٢١٧٥.٠٠٠.٠٠٠	٦٢٣.٠٠٠.٠٠٠	١٥٩٤٥.٠٠٠.٠٠٠	١٢٨.٠٠٠.٠٠٠	٤.٠٠٠.٠٠٠.٠٠٠	١.٥٦٥.٠٠٠.٠٠٠	المساعدة الفنية

الإجمالي المخطط لمساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع	التخصيصات المستقبلية المخططة	إجمالي الارتباطات حتى تاريخه	ارتباطات السنة المالية ٢٠٠٦	التغيير	الارتباطات حتى تاريخه	الأنشطة
١٥٠٠٠٠٠٠	.	١٥٠٠٠٠٠٠	١٢.٢٤٩١	.	٢٩٧٥.٩	مكافحة انفلونزا الطيور
٣١٩٩٥٠٠	٤٠٠٠٠٠٠	٢٧٩٩٥٠٠	٨٤٧٥.٩	.	١٩٥١٩٩١	الدعم المحلي
٤٣.٥٥٠٠	٥٠٠٠٠٠٠	٣٨.٥٥٠٠	١٥٠٠٠٠	٣٠٠٠٠٠٠	٦٥٥٥.٠	التدريب
٩٦٣٢.	.	٩٦٣٢.	.	.	٩٦٣٢.	التقييم والمتابعة
٦٩٣٣٢٨٥	.	٦٩٣٣٢٨٥	.	(١٦.٥٠٠٠)	٨٥٣٨٢٨٥	التركيز على صحة العائلة
٣٨٢٨٨٧٧	.	٣٨٢٨٨٧٧	.	(٣١٣.٠٠٠)	٤١٤١٨٧٧	المساعدة الفنية
٢٦٥٠٠	.	٢٦٥٠٠	.	.	٢٦٥٠٠	التدريب
٢٨٨٧٩.٨	.	٢٨٨٧٩.٨	.	(١٢٩٢.٠٠٠)	٤١٧٩٩.٨	الدعم المحلي
١٩٠٠٠٠٠	.	١٩٠٠٠٠٠	.	.	١٩٠٠٠٠٠	التقييم والمتابعة
٢٨٤٩٤٢٢٧	٨٤.٦.٧٤	٢.٠٨٨١٥٣	٣٣٥٠٠٠٠	١٦.٥٠٠٠	١٥١٣٣١٥٣	الاتصالات من أجل حياة صحية
١٩٣٢٢١١٤	٥٧.٦.٧٤	١٣٦١٦.٤٠	٢٥٠٠٠٠٠	١٦.٥٠٠٠	٩٥١١.٤٠	المساعدة الفنية
٥٠٠٠٠٠٠	.	٥٠٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠	.	٤٥٠٠٠٠٠	التدريب

الأجمالي المخطط لمساهمة الوكالة الأمريكية في المشروع	التخصيصات المستقبلية المخططة	إجمالي الارتباطات حتى تاريخه	ارتباطات السنة المالية ٢٠٠٦	التغيير	الارتباطات حتى تاريخه	الأنشطة
٨٣٢٣١٣٠	٢٧٠٠٠٠٠٠	٥٦٢٣١٣٠	٨٠٠٠٠٠٠	.	٤٨٢٣١٣٠	الدعم المحلي
٣٤٨٩٨٣	.	٣٤٨٩٨٣	.	.	٣٤٨٩٨٣	التقييم والمتابعة
٥٦٣٧١٠٠	.	٥٦٣٧١٠٠	.	(٧٠٠٠٠٠٠٠)	١٢٦٣٧١٠٠	تطوير القوة العاملة في المجال الصحي
٣٠٠٠٠٠٠٠	.	٣٠٠٠٠٠٠٠	.	(٣١٨٩٠٠٠)	٦١٨٩٠٠٠	المساعدة الفنية
١١٠٠٠٠٠٠	.	١١٠٠٠٠٠٠	.	(١٤٤٣٩٠٠)	٢٥٤٣٩٠٠	الشراكة
٨٩٩٧٠٠	.	٨٩٩٧٠٠	.	(١٥٦٤٨٠٠)	٢٤٦٤٥٠٠	التدريب
٣٠٠٠٠٠٠٠	.	٣٠٠٠٠٠٠٠	.	(٥٠٢٧٠٠٠)	٨٠٢٧٠٠٠	سلع / مشتريات
٣٣٧٤٠٠	.	٣٣٧٤٠٠	.	(٢٩٩٩٠٠٠)	٦٣٧٠٠٠	الدعم المحلي
٩٣٦٦٤٢٦	٥٢١٩٨٠٠	٤١٤٦٦٢٦	٧٠٣٤٨٠	.	٣٤٤٣١٤٦	إدارة برنامج الهدف الاستراتيجي
٢٢٢٥٢٩٣٣١	٥٩١٦٦٠٠٠	١٦٣٣٦٣٣٣١	٢٤٧٣٤٠٠٠	.	١٣٨٦٢٩٣٣١	المجموع

مرفق ١ - ٢

الخطة المالية التوضيحية بالألف جنيهه مساهمة الحكومة المصرية (بالألف جنيهه مصري)

الهدف الاستراتيجي رقم ٢٠ اتفاقية منحة مشروع تحسين الصحة وتنظيم الأسرة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧

إجمالي مساهمة جمهوريّة مصر العربية المخطط لها	التخصيصات المستقبلية			الارتباطات التراكمية			ارتباط العام المالي ٢٠٠٦			الارتباطات السابقة			الأنشطة
	* عيني	نقدي	FT* 800	* عيني	نقدي	FT* 800	* عيني	نقدي	FT* 800	* عيني	نقدي	FT* 800	
٤٥٢٤٠	.	.	.	*	٤٥٠٠٠	٢٤٠	*	.	.	.	٤٥٠٠٠	٢٤٠	صحة الأم / صحة الطفل
٨٢٧٩٠	*	.	.	*	٨٢٥٥٠	٢٤٠	*	.	.	.	٨٢٥٥٠	٢٤٠	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا
١٢٧٧٥١	*	٤٩٣٥٠	١٠٨٠	*	٧٦٦٠	٤٨٠	*	٣٨٣٠	٢٤٠	*	٣٨٣٠	٢٤٠	البرنامج المتكامل لصحة الأم والطفل / تنظيم الأسرة
١٥٠٨٠	*	٤٠٠٠	٦٠	*	١٠٠٠٠	٤٨٠	*	٢٠٠٠	١٢٠	*	٨٠٠٠	٣٦٠	مراقبة الأمراض المعدية
١٤٢٨٠	*	*	*	*	١٤٠٠٠	٢٨٠	*	*	*	*	١٤٠٠٠	٢٨٠	التركيز على صحة العائلة
٣٨٤١٨٠	١٠٩٥٤٠	٦١٧٠	٦٠٠	٢٥٦٥٦٠	١٠٨٣٠	٤٨٠	٥٢١٧٠	٢٣٨٠	١٢٠	٢٠٤٣٩٠	٨٤٥٠	٣٦٠	الاتصالات من أجل حياة صحية
٩٣٦٠	*	.	.	*	٩٠٠٠	٣٦٠	*	.	.	.	٩٠٠٠	٣٦٠	تطوير قسوة العمل في مجال الصحة

إجمالي مساهمة جمهورية مصر العربية المخطط لها	التخصيصات المستقبلية			الارتباطات التراكمية			ارتباط العام المالي ٢٠٠٦			الارتباطات السابقة			الأنشطة
	عيني*	نقدي	FT* 800	عيني	نقدي	FT* 800	عيني	نقدي	FT* 800	عيني	نقدي	FT* 800	
١٦٠	.	.	٤٠	.	*	١٢٠	.	.	٢٠	*	.	١٠٠	إدارة البرامج
٦٧٨٦٠٠	١٠٩٥٤٠	٥٩٤٧٠	٢٣٢٠	٢٥٦٥٦٠	٢٤٧٩٨٠	٢٦٨٠	٥٢١٧٠	٤٢٦٨٠	٥٤٠	٢٠٤٣٩٠	٢٠٥٣٠	٢٠٢٠	إجمالي مساهمة حكومة جمهورية مصر العربية

* مساهمة وزارة الصحة والسكان ووزارة التعليم العالي ووزارة الإعلام العينية 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 . تتضمن وزارة التعليم العالي كليات الطب ومعهد التمريض .

* * ستستخدم أموال حساب FT 800 لتمويل حملة الموظفين من التأمينات الاجتماعية ويمكن أن تول تذاكر الطيران للسفر الدولي و / أو الفحوص الطبية إذا استدعت الحالة .