

## قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ١٢ لسنة ٢٠٠٩

بالموافقة على التعديل السادس لاتفاقية مساعدة بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة الموقع فى القاهرة بتاريخ ٢٩/٩/٢٠٠٨ 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 السادس لاتفاقية مساعدة بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة الموقع فى القاهرة بتاريخ ٢٩/٩/٢٠٠٨ بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية فى ١٥ المحرم سنة ١٤٣٠ هـ

( الموافق ١٢ يناير سنة ٢٠٠٩ م ) .

**حسنى مبارك**

اتفاقية مساعدة  
الوكالة الأمريكية للتنمية  
الدولية رقم ٢٦٣ - ٢٨٧ .

## التعديل السادس لاتفاقية مساعدة

بين

حكومة جمهورية مصر العربية

و

حكومة الولايات المتحدة الأمريكية

بشأن

تحسين الصحة وتنظيم الأسرة

التعديل السادس المؤرخ ٢٩/٩/٢٠٠٨ لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجى (والمعرفة حالياً باتفاقية المساعدة) المؤرخة ٣٠ سبتمبر ٢٠٠٢ بين جمهورية مصر العربية ("ج.م.ع" أو "المنوح") والولايات المتحدة الأمريكية من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ("الوكالة الأمريكية") (ويمثلان معاً "الطرفان") بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة .

#### بند ١ - تم تعديل الاتفاقية على النحو التالى :

( أ ) تعدل المادة (٣) بند ٣ - ١ (أ) باستبدال عبارة "مئتان وسبعة ملايين وسبعمائة وواحد وأربعون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً" (٢٠٧٧٤١٣٣١ دولاراً) . ويحل محلها عبارة "مئتان وثلاثون مليوناً وثلاثمائة وثمانية وثمانون ألفاً وثلاثمائة وسبعة وتسعون دولاراً أمريكياً" (٢٣٠٣٨٨٣٩٧ دولاراً) .

( ب ) يستبدل بالكامل الملحق (١) لاتفاقية المنحة ويحل محله الملحق رقم (١) المرفق .

#### بند ٢ - لغة التعديل :

حرر هذا التعديل باللغتين العربية والإنجليزية وفى حالة وجود اختلاف فى التفسير بين النصين ، 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 هذا التعديل وتخطر الوكالة الأمريكية بهذا التصديق .

بند ٥ - السريان : يصبح هذا التعديل السادس سارى المفعول من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

وإشهاداً على ما تقدم فإن كلاً من حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال ممثليه المفوضين قد وقعوا على هذا التعديل السادس باسميهما فى القاهرة فى يوم ٢٩/٩/٢٠٠٨

الولايات المتحدة الأمريكية

جمهورية مصر العربية

التوقيع :

التوقيع :

الاسم : هيلدا أريانو

الاسم : فايزة أبو النجا

الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية

الوظيفة : وزيرة التعاون الدولى

للتنمية الدولية - القاهرة

**( الجهات المنفذة )**

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

التوقيع :

الاسم : الدكتور / حاتم مصطفى الجبلى

الوظيفة : وزير الصحة والسكان

**( الجهات المنفذة )**

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

التوقيع :

الاسم : السيد / أنس أحمد الفقى

الوظيفة : وزير الإعلام .

**( الجهات المنفذة )**

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

التوقيع :

الاسم : السيد / أمين أحمد أباطة

الوظيفة : وزير الزراعة واستصلاح الأراضى .

الملحق (١)

## الوصف التفصيلى

### لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة

اتفاقية المساعدة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧

أولاً - مقدمة :

يوضح هذا الملحق مختلف الأنشطة والنتائج المتوقعة والتي ستتلقى التمويل المخصص بموجب هذه الاتفاقية . وليس فى الملحق ما يعتبر بمثابة تعديل لأى من تعاريف أو مصطلحات الاتفاقية المذكورة ، مع جواز إجراء التعديل على هذا الملحق بمعرفة ممثلى الأطراف المعتمدين من خلال خطابات تنفيذ على نحو ما هو وارد بالبند رقم (٢) من المادة (أ) من الملحق الثانى (ملحق الأحكام القياسية) لهذه الاتفاقية - دون تعديل رسمى - وذلك طالما لم يتم تبعاً لذلك تبديل التعاريف الخاصة بالهدف كما هو وارد فى المادة (٢) من هذه الاتفاقية .

ثانياً - خلفية :

(١) المشكلة :

من أبرز العقبات والتحديات التي تواجه القطاع الصحى فى مصر الفروق الواسعة بين مختلف الفئات من حيث أوضاعهم الصحية ولا سيما تلك التي تمس فئة المستضعفين . وهناك أيضاً سوء النظم اللازمة لتوفير برامج وخدمات الرعاية الصحية الفعالة . على الرغم من النتائج المهمة فى العديد من مجالات الصحة العامة ومما يسهم فى تدنى طول الأعمار وتدهور نوعية الحياة ظاهرة النمو السكانى المطرد وكذا الأمراض المعدية أو المزمنة التي إما لا يتم علاجها إطلاقاً أو يتم على نحو هزيل ، علاوة على محدودية القدرة على تلبية الاحتياجات الطبية الحادة وحالات الطوارئ . وهو الأمر الذى يؤدي فى النهاية إلى تقويض مستقبل النمو الاقتصادى فى مصر . ونشير فيما يلى إلى أهم المشاكل المسببة لقصر الأعمار وتردى الأوضاع الصحية .

هذا ويقوم برنامج الصحة على أساس الشراكة بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة الصحة والسكان ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى ووزارة الإعلام . وبموجب هذا البرنامج - تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة الصحة والسكان ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى ووزارة الإعلام بوضع استراتيجيات للتصدى للاحتياجات الصحية والسكانية القومية ودعم تنفيذ هذا البرنامج وذلك فى شكل مساعدة فنية وغيرها من أشكال الدعم وذلك على نحو ما هو وارد فى هذا الملحق .

### (ب) الفترة الانتقالية :

للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومانحين آخرين - مثل البنك الدولى والاتحاد الأوروبى - برامج مستمرة لدعم عملية التنمية فى مصر . وتواصل جمهورية مصر العربية الاضطلاع بمسئولية أكبر فى إطار الشراكة المصرية الأمريكية . ونتيجة لذلك - فإن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقوم بمواصلة جهودها التنموية لدعم أجندة جمهورية مصر العربية للتنمية المستدامة على نحو أفضل . ويركز برنامج الصحة والسكان على تحقيق النتائج المتفق عليها بين الطرفين وذلك ضمن أطر المساعدة القطاعية . وتعتمد الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقديم مساعدتها من خلال هذه الاتفاقية التى تكرس تلك الأطر مع التأكيد على ترتيب أولويات الإنجازات والنتائج والأنشطة .

هذا وقد سبق تخصيص تمويل كبير لقطاع الصحة والسكان بموجب مشروع منفرد و/أو اتفاقيات برامج . ومن أجل تحقيق النتائج المتفق عليها - فإن الأموال المتبقية والخاصة بتلك الاتفاقيات تظل متاحة ؛ بيد أن الأعمال الخاصة بحاسبة وبرمجة مثل هذه الأموال ستظل خاضعة لشروط الاتفاقيات الخاصة بكل منها . ومنذ التوقيع على اتفاقية منحة الهدف الاستراتيجى فى سبتمبر ٢٠٠٢ لم تتم إضافة أية أموال أخرى لاتفاقيات المنح السابقة لها .

**الهدف - الاستثمار فى البشر :****مجال البرنامج - الصحة :**

يركز هدف الاستثمار فى البشر فى مجال برنامج الصحة على تحسين نوعية ومدى توفر واستخدام الخدمات الرئيسية فى تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية وصحة الطفل والأمراض المعدية ومجالات صحية أخرى فى مصر مع الأنشطة ذات الصلة وذلك لضمان الاستمرارية من خلال الإعلام وتغيير السلوكيات وإصلاح القطاع .

وتعتزم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العمل جنباً إلى جنب مع الحكومة المصرية لضمان قدرة القطاع الصحى واستمرار الفوائد الكبيرة التى تحققت من خلال المساعدات الأمريكية ؛ وسيقوم برنامج الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بزيادة توعية وممارسة تنظيم الأسرة وتشجيع السلوكيات الصحية القوية وتعزيز الكفاءة الإدارية لوزارة الصحة والسكان . كما سيتم تحقيق مزيد من التحسينات فى مجالات الأمراض المعدية - بما فى ذلك الالتهاب الكبدى الفيروسي (سى) والإيدز /HIV وإنفلونزا الطيور . ومن أجل مضاعفة أثر توفير هذه الخدمات ، تعتزم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقديم المساعدة اللازمة فى مجال الإعلام الصحى وجمع البيانات الخاصة بالصحة .

ويعتبر مدى التقدم تجاه تحقيق الهدف ومجالات البرنامج المختلفة من أهم العوامل المؤثرة على تخصيص الأموال لهذا البرنامج . ولتحديد مدى التقدم نحو تحقيق هذا المجال (الصحة) وفقاً للهدف الخاص بالاستثمار فى البشر ، سيجرى تتبع ٣ مؤشرات ، ذات خطوط وأهداف موضوعية ، بيانها كالتالى :

١ انخفاض إجمالي معدل الخصوبة من ٣,٥ فى عام ٢٠٠٠ م إلى ٢,٩ بحلول عام ٢٠١١ م .

٢ انخفاض معدل وفيات الأطفال دون سن الخامسة من ٥٤ فى الألف فى عام ٢٠٠٠ م إلى ٣٦ فى الألف بحلول عام ٢٠١١ م .

٣ انخفاض معدل وفيات الأمهات من ٨٤ حالة وفاة بين كل ١٠٠٠٠٠ حالة ولادة فى عام ٢٠٠٠ م إلى ٤٩ حالة وفاة بين كل ١٠٠٠٠٠ حالة ولادة بحلول عام ٢٠١١ م .



**ثالث - النتائج :**

تركز المساعدة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بموجب هذه الاتفاقية على ثلاث نتائج متوسطة المدى من شأنها تحقيق الهدف الخاص بالاستثمار فى البشر فى مجال الصحة . وتتمثل هذه النتائج فى : (١) زيادة الاستفادة من خدمات تنظيم الأسرة ؛ (٢) زيادة الاستفادة من خدمات صحة الأم والطفل ؛ (٣) مضاعفة المراقبة والاستجابة للأمراض المعدية .

**النتيجة (١) - زيادة الاستفادة من خدمات تنظيم الأسرة :**

تقوم هذه النتيجة بقياس مدى النجاح فى تحسين تقديم الرعاية الصحية الخاصة بتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية ، كما تقوم بالتركيز على وصول المعلومات ودعم جهود وزارة الصحة والسكان واستمرارية برنامجها القومى . ويتم قياس هذه النتيجة من خلال المؤشرات التالية :

١. الوصول بنسبة الزوجات اللاتي يستخدمن وسائل منع حمل حديثة من ٥٤ ٪ فى عام ٢٠٠٠ إلى ٦٤ ٪ بحلول عام ٢٠١١ م .  
٢. الوصول بنسبة حالات الولادة بفترة مباحدة قدرها ٣٥ شهراً من ٤٦ ٪ فى عام ٢٠٠٠ م إلى ٦٠ ٪ بحلول عام ٢٠١١ .

**النتيجة (٢) - زيادة الاستفادة من خدمات صحة الأم والطفل :**

تقوم هذه النتيجة بقياس مدى التحسن فى الرعاية الصحية الخاصة بالأمومة والطفولة ، كما تقوم بالتركيز على وصول المعلومات ودعم جهود وزارة الصحة والسكان واستمرارية برنامجها القومى ، يتم تقييم الأنشطة اعتماداً على المؤشرات التالية :

١. انخفاض معدل وفيات حديثى الولادة (مؤشر غير مجمع (disaggregated) لمعدل وفيات من هم دون الخامسة من العمر) من ٢٤ فى الألف فى عام ٢٠٠٠ م إلى ١٩ فى الألف فى عام ٢٠١١ م .

٢ ارتفاع نسبة الولادات التى تتم تحت إشراف (طبى) مدرّب من ٦١ ٪ فى عام ٢٠٠٠ م إلى ٧٧ ٪ فى عام ٢٠١١ م .

٣ ارتفاع نسبة الولادات من أمهات قمن بأربع زيارات أو أكثر لتلقى رعاية ما قبل الولادة من ٣٧ ٪ فى عام ٢٠٠٠ م إلى ٧٥ ٪ فى عام ٢٠١١ م .

### النتيجة (٣) - تعزيز أوجه رصد ومكافحة الأمراض المعدية :

تقوم هذه النتيجة بقياس مدى التحسن فى المراقبة والاستجابة الخاصة بالأمراض المعدية ولقياس مدى الإنجاز فى هذا الشأن ، تستخدم المؤشرات التالية :

١ زيادة عدد المرافق الطبية التى تم تحديثها لكى تقوم بتنفيذ البرنامج القومى لمكافحة الأمراض المعدية بصورة كاملة من ٢١٥ فى عام ٢٠٠٦ إلى ٣٤٣ مستشفى و ٤٨٥ وحدة رعاية صحية أولية فى عام ٢٠١١ م .

٢ زيادة عدد العاملين فى مجال الصحة المدرسين على البرنامج القومى لمكافحة الأمراض المعدية من ١٥٠٠٠ فى عام ٢٠٠٦ م إلى ٥٢٥٢٠ فى عام ٢٠١١ م .

٣ الوصول بعدد الأشخاص المدرسين على مهارات ومعلومات تتعلق بإنفلونزا الطيور والإنفلونزا الوبائية من ٣١٩ فى عام ٢٠٠٦ إلى ٢٠٠٠ فى عام ٢٠١١ م .

ويعرض البند الرابع أدناه مزيداً من مؤشرات عناصر البرنامج بشىء من التفصيل .

### رابعاً - عناصر ومؤشرات البرنامج :

#### ٣-١-٣ إنفلونزا الطيور :

فى ١٧ فبراير ٢٠٠٦ م قامت مصر بتأكيد أولى حالات إنفلونزا الطيور فى الطيور الداجنة المنزلية كما أكدت ظهور أول إصابة بشرية بالمرض فى ١٧ مارس ٢٠٠٦ م . واعتباراً من ١٥ يوليو ٢٠٠٨ م - بلغ إجمالى الإصابات البشرية ٥٠ حالة منها ٢٢ حالة وفاة مما وضع مصر فى المرتبة الثالثة فى العالم بالنسبة لعدد الحالات البشرية المؤكدة والمرتبة الثالثة لعدد حالات الوفيات بإنفلونزا الطيور .

إن الكثافة السكانية العالية والاعتماد العام على الطيور كوسيلة للدخل والغذاء والقدرة المحدودة للمذابح والأعداد الكبيرة للطيور الداجنة المنزلية إنما تؤدي إلى تكثيف هذا التحدى الكبير الذى يواجه مصر فى مجال الصحة العامة والذى يتسم ببعد اقتصادى أيضاً . وعلى الرغم من نقص الموارد المالية إلا أن استجابة الحكومة إزاء تفشى هذا المرض كانت سريعة بوجه عام . غير أن مصر لا تزال - بعد كل الجهود المبذولة - تواجه خطراً فادحاً من استمرار تفشى المرض . ولهذا - فإن الحكومة تعكف على إعداد برنامج طويل الأمد لتحسين ممارسات تربية الدواجن وتقليل خطر إنفلونزا الطيور على البشر عن طريق تأسيس خطة قومية للمكافحة ، وذلك مع الاستعداد للتعامل مع إنفلونزا وبائية محتملة .

فى أوائل عام ٢٠٠٦ م كانت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من أولى الجهات المانحة لمساعدة مصر فى خطة العمل الخاصة بالمراقبة والاستجابة السريعة وكذلك فى إطلاق الحملة القومية الأولى لإنفلونزا الطيور . وسيتم الاستمرار فى تقديم الموارد المالية لتعزيز قدرة وزارة الصحة والسكان والمساعدة فى تحقيق أهداف البلاد الإعلامية بخصوص إنفلونزا الطيور . وسوف يستكمل تقديم الموارد لوزارة الزراعة واستصلاح الأراضى لاستمرار المراقبة والاستجابة إزاء إنفلونزا الطيور .

وتتركز الأنشطة المدعومة وفق هذا العنصر على مراقبة المرض البشرى والتعامل مع تفشى المرض والعناصر الفرعية من المخزون السلقى . ويتمثل النظراء الحكوميون الرئيسيون للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى مجال برنامج الصحة فى وزارتى الصحة والسكان والزراعة واستصلاح الأراضى .

#### أهداف / مؤشرات عناصر البرنامج :

١ - الوصول بعدد الأشخاص ممن شاهد أو سمع رسالة إعلامية تتعلق بمرض إنفلونزا الطيور و/أو الإنفلونزا الوبائية من ٣٢ مليوناً فى عام ٢٠٠٦ م إلى ٣٦ مليوناً بحلول عام ٢٠١١ م

## ٣-١-٤ المخاطر الصحية العامة الأخرى :

من المتوقع أن تكون أعلى نسبة فى العالم لتفشى مرض التهاب الكبد الوبائى C فى مصر إلا أن وزارة الصحة والسكان جعلت من الوقاية من هذا المرض ومكافحته إحدى أهم أولوياتها . ويفترض على نطاق واسع أن انتقال الالتهاب الكبدى الفيروسى (سى) يحدث بداية من خلال الممارسات الخاصة بالحقن الطبى غير الآمن خاصة فى المواقع الطبية . وللوقاية من المرض بدأت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية دعم البرنامج القومى لمكافحة العدوى الخاص بوزارة الصحة والسكان .

وذلك فى عام ٢٠٠٠ م كما ستقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بمساعدة وزارة الصحة والسكان على نشر البرنامج القومى لمكافحة العدوى ، ولأن زيادة العدد من ٥٠ سريراً بالمستشفيات لعدد وحدات الرعاية الصحية الأولية ، ونظراً لزيادة عدد المصابات فى مصر بمرض سرطان الثدي فسيتم استمرار الدعم المقدم لمكافحة هذا المرض من خلال الاتفاقية .

## مؤشرات / أهداف عناصر البرنامج :

- ١ - الوصول بعدد العاملين فى المجال الصحى المدربين على البرنامج القومى لمكافحة العدوى من ١٥٠٠٠ فى عام ٢٠٠٦ م إلى ٥٢٥٢٠ فى عام ٢٠١١
- ٢ - الوصول بعدد المراكز الصحية التى تم تحديثها بحيث تقوم بالتنفيذ الكامل للبرنامج القومى لمكافحة العدوى من ٢١٥ فى عام ٢٠٠٦ م إلى ٣٤٣ مستشفى و ٤٨٥٠ عيادة فى عام ٢٠١١ م .

## ٣-١-٦ صحة الأم والطفل :

تتمثل أهداف جمهورية مصر العربية فى تحسين جودة خدمات ومعلومات صحة الأم والطفل ومدى إتاحتها ، وضمان تكين النساء من الحصول على صحة أفضل وتعزيز استمرارية برنامج صحة الأم والطفل . ووصولاً لهذه الأهداف تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بالعمل جنباً إلى جنب مع جمهورية مصر العربية لتنفيذ برنامج متكامل لتنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية وصحة الأم والطفل . وفى إطار هذا البرنامج ، تعتمزم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية استخدام الموارد المخصصة لصحة الأم والطفل لتنفيذ

أنشطة لتحسين الخدمات المعتمدة على مرافق (بما فى ذلك رعاية حديثى الولادة ورعاية النساء خلال فترة الحمل والولادة وما بعد الولادة والتحصين ضد الأمراض بحيث يشمل شلل الأطفال وعلاج أمراض الطفولة) ، كذا الارتقاء بنظام الإحالة فى حالات الطوارئ بين العيادات والمستشفيات ، وتشجيع التوعية بسلوكيات صحية أفضل فى مجال صحة الأم والطفل ، وحشد القوى المجتمعية من أجل صحة الأم والطفل وبناء القدرات ، وضمان استمرارية خدمات صحة الأم والطفل بما فى ذلك تفعيل دور القطاع الخاص فى تمويل دعم صحة الأم والطفل .

### مؤشرات / أهداف عناصر البرنامج :

الوصول بعدد المراكز الصحية المعاد تأهيلها من ١ عام ٢٠٠٦ إلى ١١٢ بحلول عام ٢٠١١ م .

### ٣-١-٧ تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية :

تتمثل أهداف جمهورية مصر العربية - على المدى القصير - فى تحسين جودة ومدى إتاحة خدمات ومعلومات تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية ، وضمان تمكين النساء من تحقيق الحجم المنشود للأسرة ، وتعزيز استمرارية البرنامج القومى لتنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية . وتحقيقا لهذه الأهداف - تعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مع جمهورية مصر العربية لتنفيذ برنامج متكامل لتنظيم الأسرة وصحة الأم والطفل . وتقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى إطار هذا البرنامج بتخصيص موارد لتنفيذ أنشطة لتحسين الخدمات المعتمدة على المرافق (بما فى ذلك تقديم خدمات تنظيم الأسرة وتنظيم الأسرة بعد الولادة والرعاية بعد الإجهاض) ؛ وتشجيع التوعية بسلوكيات صحية أكثر ، والتوعية بتنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية وحشد قوى المجتمعات المحلية فى سبيل تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية وبناء القدرات ، وضمان استمرارية توفير وسائل منع الحمل وخدمات تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية بما فى ذلك تفعيل دور القطاع الخاص فى تمويل دعم تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية .

**مؤشرات / أهداف عنصر البرنامج :**

١ - زيادة عدد المرافق الصحية المعاد تأهيلها من صفر عام ٢٠٠٦ إلى ١١٣ عام ٢٠١١

٢ - تضاعف الموارد المالية العامة والمحاصة داخل البلاد المخصصة لأغراض تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية من ٩٩٥٧٨ دولاراً أمريكياً عام ٢٠٠٦ لتصل إلى ٣٦٧٨١٢٨ دولاراً عام ٢٠١١

**خامساً - المستفيدون :**

المستفيد النهائي من هذا البرنامج هو الشعب المصرى بصفة عامة والفقراء والجماعات المستضعفة كالنساء والأطفال بصفة خاصة . ومن المتوقع أن يعود هذا البرنامج بأنشطته المختلفة على مستخدمي الخدمات الصحية بفوائد عظيمة وذلك من خلال التغييرات الإيجابية فى القطاع المعنى .

**سادساً - المشروعات والأنشطة :**

يتعين أن تحقق الأنشطة معايير أساسية . ومن هذه المعايير الأساسية التوافق بين هذه الأنشطة وبين الهدف الخاص بالاستثمار فى البشر ومجال برنامج الصحة وكذا الارتباط الوثيق مع النتيجة المرجوة وقابلية قياس النتائج والمعالم المميزة للأنشطة والتكاليف المقترحة التى تتماشى مع الفوائد المرجوة .

إن المستوى المزمع تقديمه لكل نشاط طبقاً لما هو موضح فى المرفق ١ - ١ يخضع لتحقيق مراجعة مرضية مشتركة لمدى التقدم ومدى إتاحة تمويل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لهذا الغرض والاتفاق المشترك للأطراف للمضى قدماً عند تقديم كل دفعة (فى التمويل) .

ويوجد - وفقاً لمجال برنامج الصحة هذا - ثلاثة مشروعات ستقوم النتائج وعناصر البرامج على نحو ما تقدم بيانه . وقد تم الانتهاء من "مشروع التركيز على صحة الأسرة" عام ٢٠٠٥ كما تم الانتهاء من "مشروع تطوير القوى العاملة فى مجال الصحة" فى ٣٠ يونيو ٢٠٠٦ ، وفيما يلى وصف للأنشطة الأربعة وتواريخ الانتهاء منها .

## (١) خدمات الصحة الإنجابية المتكاملة (تكامل) [تنتهى فى عام ٢٠١١]:

يسهم هذا النشاط المتكامل فى اثنين من عناصر البرامج : صحة الأم والطفل وتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية كما يدمج الأنشطة السابق تنفيذها بموجب مشروع صحة الأم / صحة الطفل ومشروع تنظيم الأسرة ("تحسين") .

ويقوم النشاط بزيادة نسبة المعروض والمطلوب من خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية عن طريق الارتقاء بتنفيذ الخدمات من خلال تحديث العيادات والتدريب وتهيئة المجتمع وكذلك عن طريق التركيز على الجماعات ذات الأولوية مثل الشباب وحديثى الزواج والأزواج المحرومين من الإنجاب ومرضى ما بعد الولادة والأزواج القاطنين فى مناطق جغرافية محرومة خدمياً والنساء الضعيفات . هذا - وسيتم تنفيذ معظم أنشطة الاتصال الجماهيرى والإعلام الواسع النطاق من خلال نشاط متعدد الجوانب يتمثل فى "الإعلام من أجل حياة صحية" . ويلزم التضافر الوثيق بشأن خلق الطلب والإعلام الخاص بتنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية لتحقيق أقصى استفادة ممكنة . كما سيقوم المشروع بدعم قدرات المنظمات غير الحكومية على القيام بالدعاية والتعليم ونشر الخدمات الطبية وخدمات الإحالة إلى المستشفيات فى قطاع السكان وتنظيم الأسرة . كما سيدعم قدرات وزارة الصحة والسكان فى الإشراف على تحسين نوعية الخدمات وضمان تفهم صانعى السياسات الرئيسيين للاتجاهات السكانية المختلفة .

كذلك سوف يستمر المشروع فى العمل نحو تخفيض المعدل القومى لوفيات الأمهات والأطفال من خلال تحسين الخدمات الضرورية لصحة الأم والطفل . وسيدعم هذا النشاط ويوسع من إتاحة خدمات الأمومة وما قبل الولادة وصحة الطفل - كذلك فإنه سيزيد - من خلال التنسيق مع مشروع الإعلام من أجل حياة صحية - من وعى الناس بعوامل الخطر المتعلقة بالأمهات وحديثى الولادة . ومن المنتظر أن يتم تحديث وحدات الأمهات وحديثى الولادة بالعيادات والمستشفيات فى شمال وجنوب مصر . وستعزز مساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مراكز حديثى الولادة الحالية .

الوزارة المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

## (ب) مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية (تنتهى فى عام ٢٠١١) م =

يسهم هذا النشاط فى اثنين من عناصر البرنامج : الإيدز/ HIV - والمخاطر الصحية العامة الأخرى . ويركز النشاط على خفض انتشار مسببات الأمراض الموجودة بالدم وخاصة الالتهاب الكبدى الفيروسى (سى) ومرض الإيدز/ HIV من خلال تعزيز الحقن الآمن وممارسات أفضل لمكافحة انتقال العدوى فى مراكز الرعاية الصحية . كما يرمى أيضاً إلى تحسين نظم المراقبة لمتابعة أهم الأمراض المعدية ولتحسين تعامل وزارة الصحة والسكان إزاء تفشى مثل هذه الأمراض . كما سيقدم المشروع المساعدة الفنية لبرنامج الإيدز القومى لوزارة الصحة والسكان لدعم العمل مع الفئات السكانية الأكثر عرضة للخطر .

ومع بداية تفشى إنفلونزا الطيور فى مصر فى فبراير ٢٠٠٦ وظهر أول إصابة بشرية فى مارس ٢٠٠٦ م - فإن مشروع مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية يخطط لتكثيف اهتمامه واستعداده لمكافحة إنفلونزا الطيور . وسيدعم المشروع - من خلال الخطة القومية المتكاملة لمواجهة إنفلونزا الطيور والإنفلونزا البشرية التى تعد بمثابة خريطة طريق - الاكتشاف المبكر والتعامل مع الحالات البشرية عن طريق تعزيز شبكات المراقبة والمكافحة السريعة ونظم مكافحة العدوى . وبالمثل - فإن خفض العبء الفيروسى لإنفلونزا الطيور فى تجمعات الطيور الداجنة فى المنازل وفى المفرخات التقليدية يستوجب خدمات بيطرية فعالة للقيام بالمراقبة والتعامل مع تفشى المرض وكذلك اتخاذ تدابير مكافحة العدوى . فالتنفيذ الناجح لهذه الأنشطة إنما يتطلب - إضافة إلى ما سبق - قدرات معملية مناسبة وأجهزة ومهمات ومساعدة فنية ووعياً قوياً واستراتيجية إعلامية . وهذا هو ما يهتم بدعمه مشروع الإعلام من أجل حياة صحية .

الوزارات المناظرة فى مجال أنشطة المراقبة والمكافحة للأمراض المعدية هما وزارتى الصحة والسكان والزراعة واستصلاح الأراضى .



## (ج) الإعلام من أجل حياة صحية (ينتهى فى عام ٢٠١١):

يعد الإعلام من أجل حياة صحية نشاطًا متعدد الجوانب حيث يسهم فى عناصر برامج إنفلونزا الطيور وصحة الأم والطفل والمخاطر الصحية العامة الأخرى وتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية .

ويعمل هذا النشاط على ضمان وجود معلومات فعالة وتعليم وإعلام للجمهور المصرى وذلك دعمًا لكافة الأنشطة وفقًا للهدف (الاستثمار فى البشر) فى مجال برنامج الصحة . وسيعمل على زيادة الوعى وزيادة استخدام وسائل منع الحمل والمباعدة بين الولادات والحمل الآمن ورعاية حديثى الولادة والحقن الآمن والاستعداد ومكافحة إنفلونزا الطيور وسلوكيات الوقاية من فيروس الالتهاب الكبدى الفيروسي (سى) وأنماط الحياة الصحية . وسيقوم هذا النشاط بدعم الوضع المؤسسى للقدرات المستدامة لوزارة الإعلام / الهيئة العامة للاستعلامات لتطوير وتنفيذ برامج تغيير السلوكيات تتناول مجموعة من موضوعات الصحة الرئيسية والبناء على قدراتها الحالية فى مجال تنظيم الأسرة والسكان وصحة الأم والطفل . كما سيساعد النشاط مديرى الصحة المحلية والعاملين بها على تفعيل سياسات صحية عامة مختارة وذلك على المستوى المجتمعى . فضلا عن هذا - فإن النشاط سيعمل على زيادة الطلب على جودة الخدمات الصحية وتمكين العملاء وزيادة الوعى بشأن الحق فى خدمات عالية الجودة .

الوزارات المعنية فى مجال هذا النشاط هى وزارة الإعلام ووزارة الصحة والسكان ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى وتعتبر وزارة الصحة والسكان ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى مسئولتين عن التوجه الاستراتيجى والمضمون الفنى للرسائل الإعلامية الجماهيرية كما تقوم وزارة الإعلام بالإشراف على إنتاج وإذاعة مختلف الرسائل الإعلامية .

## (د) إصلاح قطاع الصحة (يتمهى فى عام ٢٠١١م) :

يشارك هذا النشاط فى عنصر البرنامج "مخاطر صحية عامة أخرى" - لوزارة الصحة والسكان رؤية تجاه إصلاح نظام الرعاية الصحية فى مصر بشكل كامل . وقد عكفت على مدى السنوات الماضية على دراسة تحديد نقاط القوة والضعف لنظام موسع للقطاع الصحى وذلك لتحسين مستوى الخدمات المقدمة فى كل أرجاء الدولة . وقد أسفرت الدراسة التى قامت بها الوزارة عن تحديات ذات شأن كبير تتطلب تغييرات جذرية . مثل حلول أمراض مزمنة باهظة الكلفة كمرض السكرى محل الأمراض المعدية ؛ وحاجة مظلة السلامة الطبية للتوسع لتقديم تغطية تأمينية لكل المواطنين ؛ وضرورة توافر المراكز الصحية اللازمة مع التأكيد على جودة الخدمات والتيسيرات ؛ واحتياج البنية الأساسية الهائلة الحجم إلى تمويل مستمر ، وضرورة التزام الكوادر الطبية والإدارية بمعايير للأداء والكفاءة وتطوير المهارات .

ولتنفيذ هذا النشاط قامت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بالقاهرة بطلب المساعدة من هيئة المعونة بواشنطن لتكون تحت قيادة المشروع العالمى لنظم الصحة لتقوية نظم الصحة ٢٠/٢٠

ويستهدف هذا النشاط دعم وزارة الصحة والسكان فى جهودها الرامية إلى تحقيق هذه الإصلاحات التى تتجلى فى شكل التزام ببرنامج لزيادة استجابة الحكومة لحاجة المواطنين إلى خدمات صحية عالية الجودة مع تخفيف نفقات الخدمة الصحية التى يتحملها الفقراء . وستعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى شراكة مع وزارة الصحة والسكان - من خلال تضافر المساعدة الفنية والتدريب لوزارة الصحة والسكان - لتسريع وتيرة ونتائج تلك الإصلاحات عن طريق تحسين جودة المدخلات وربط التمويل الصحى بأداء النظام الصحى . ويعول هذا النشاط على الاستثمارات السابقة للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى مجال نظام اعتماد للمراكز الصحية وتمويل صحى مرتبط بالأساس وما استجد من تقدم فى إدخال تأمين صحى اجتماعى والموجة الأولى من الدارسين التابعين لوزارة الصحة والسكان لنيل درجة الماجستير فى إدارة الأعمال بالجامعات الأمريكية . الوزارة المعنية فى مجال هذا النشاط هى وزارة الصحة والسكان .

**سابعاً - ادوار ومسئوليات الاطراف :**

تكون كل من الوزارات المعنية الموضحة أعلاه فى البند الرابع أعلاه مسئولة عن القيام - نيابةً عن جمهورية مصر العربية - بالتنفيذ الكامل للنشاط الخاص بها .  
وتقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة التعاون الدولى وإدارة التعاون الاقتصادى مع الولايات المتحدة الأمريكية بإدارة هذه الاتفاقية معاً - لا سيما توقيع وتعديل كامل الاتفاقية والموافقة على إعادة تخصيص الموازنة بين الأنشطة الوارد بيانها فى البند الخامس .

ويجوز القيام بتنفيذ الأنشطة الممولة بموجب هذه الاتفاقية من جانب جمهورية مصر العربية وائتلاف يضم الولايات المتحدة الأمريكية والمنظمات الدولية والمحلية العاملة بموجب منح واتفاقيات وعقود تعاون دعماً للهدف . وليس للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أن تدخل طرفاً فى مثل هذه المنح والاتفاقيات وعقود التعاون إلا بعد التشاور مع شريك التنفيذ المعنى بجمهورية مصر العربية .

**(١) المستفيد : ج.م.ع :**

وزارة الصحة والسكان هى الجهة الرئيسية التابعة لجمهورية مصر العربية المسئولة عن تنفيذ الأنشطة الآتية : (١) المشروع المتكامل لخدمات الصحة الإنجابية (تكامل) و(٢) المراقبة والمكافحة للأمراض المعدية . كما تعتبر وزارة الصحة والسكان ووزارة الإعلام / الهيئة العامة للاستعلامات هما الجهتان الرئيسيتان التابعتان لجمهورية مصر العربية المسئولتان عن الإعلام / الاتصال للنشاط الخاص بالحياة الصحية . كما أن وزارة الصحة والسكان ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى هما الجهتان المسئولتان عن تنفيذ الأنشطة الخاصة بمكافحة إنفلونزا الطيور والاستعداد لها . ومتى لزم الأمر واقتضت الضرورة - فإن وزارة الصحة والسكان ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى ستقومان بالعمل على تكامل جهودهما وتنفيذ الأنشطة المشتركة . وقد كانت وزارة التعليم العالى هى الجهة الرئيسية التابعة لجمهورية مصر العربية المنوطة بتنفيذ مشروع تطوير القوى العاملة فى مجال الصحة .

**(ب) الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية :**

تضطلع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بمسئولية إبرام العقود واتفاقيات التنفيذ لتحقيق الأنشطة المتفق عليها لتحقيق النتائج الموضحة فى هذه الاتفاقية .

**ثامنا - المتابعة والتقييم :**

يتم استخدام المؤشرات المحددة بالبندين الثالث والرابع أعلاه فى قياس مدى التقدم حيال تحقيق مجال البرنامج وعنصر البرنامج لهذه الاتفاقية وقد يكون لها تأثير على تخصيص الموارد المالية . كما تستخدم هذه المؤشرات فى متابعة أداء مشروع محدد ونتائج وإنجازات على مستوى الأنشطة . ومن شأن نظم إدارة المعلومات الإدارية لجمهورية مصر العربية ومعها تقارير الأنشطة ، أن تكون قاعدة لأعمال التقييم السنوية لمجمل التقدم تجاه أهداف وغايات البرنامج . ومن ثم - فإن كافة الأنشطة الممولة بموجب هذه الاتفاقية ستشتمل على متطلبات إصدار التقارير لمساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وجمهورية مصر العربية على متابعة تحقيق نتائج النشاط وأهداف الأداء . كذلك - فإن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ستقوم بالتشاور مع الجهة الشريكة المعنية التابعة لجمهورية مصر العربية باستخدام بيانات الأداء كأساس للتوصية بإدخال تعديلات على الأهداف والمؤشرات والأنشطة .

وتعتمد مقاييس الأداء على عدة مراجع منها الدراسات الممولة من جانب جمهورية مصر العربية والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والدراسات الممولة من مانحين آخرين وتقارير أنشطة الشريك . كما أن البحوث الميدانية الديموغرافية والصحية الدورية والدراسة الخاصة بتقييم الخدمات عام ٢٠١٠ ستوفر بيانات بشأن مقاييس الأداء .

ويجوز القيام بأعمال تقييم أكثر استفاضة من خلال هذا البرنامج وذلك بالاتفاق بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المصرية الشريكة في التنفيذ . وتقوم أعمال التقييم هذه باختبار مدى ما حققته هذه الأنشطة من الأهداف المرجوة وتقدير مجمل الأثر التنموي للأنشطة الممولة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في القطاع المعنى والتوصية بأية تعديلات على النشاط لتحسين الأداء . وبالإضافة لهذا التقييم الرسمي - يجوز إجراء أعمال تقييم لأنشطة محددة ولغرض محدد وذلك للرد على مسائل تتعلق بتصميم وتنفيذ برنامج محدد .

#### تاسعا - الخطة المالية :

يشتمل هذا الملحق على الخطة المالية التوضيحية لهذه الاتفاقية على شكل المرفق

(١ - ١) والمرفق (١ - ٢) . ويجوز أن يقوم الطرفان بالاتفاقية على تعديلاتها .

(مرفق ١ - ١)

**اتفاقية المساعدة للاستثمار في البشر  
خطة مالية توضيحية  
مساهمات الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (بالدولار الأمريكي)  
(٢٦٦٣ - ٠٢٨٧)**

إجمالي مساهمات الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المقررة المعدلة	الالتزامات المستقبلية المقررة	الالتزامات التراكمية حتى تاريخه	التزامات العام ٢٠٠٨ إلى ٢٠٠٨	الالتزامات السابقة	الوصف
١٦٢٢٩.٨٨٤	.	١٦٢٢٩.٨٨٤	.	١٦٢٢٩.٨٨٤	الوصف صحة الأم / صحة الطفل
٤٦٧٨٦٧٤٣	.	٤٦٧٨٦٧٤٣	.	٤٦٧٨٦٧٤٣	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا "تحسين" البرنامح المتكامل لتنظيم الأسرة / وصحة الأم وصحة الطفل
٣٩٣٣٤٢٢٠	.	٣٩٣٣٤٢٢٠	.	٣٩٣٣٤٢٢٠	المساعدة الفنية
٢٢٢٢٩٥٧٢.	.	٢٢٢٢٩٥٧٢.	.	٢٢٢٢٩٥٧٢.	رسائل منع الحمل
٨٥٤٠٠٠٠٠	.	٨٥٤٠٠٠٠٠	.	٨٥٤٠٠٠٠٠	الدعم المحلي
٨٤٩٨٥٠٠	.	٨٤٩٨٥٠٠	.	٨٤٩٨٥٠٠	الأمراض المعدية - الراقبة / المكافحة
٢٢١٤٦٣٢.	.	٢٢١٤٦٣٢.	.	٢٢١٤٦٣٢.	مكافحة مرض السيل وغيره من الأمراض المعدية
١٣٩٤٥٠٠٠	.	١٣٩٤٥٠٠٠	.	١٥٩٤٥٠٠٠	التطوير المؤسسي
١٥٠٠٠٠٠٠	.	١٥٠٠٠٠٠٠	.	١٥٠٠٠٠٠٠	مسيبات الأمراض المعصولة بالدم
٢٧٩٩٥٠٠	.	٢٧٩٩٥٠٠	.	٢٧٩٩٥٠٠	التدريب
٣٨٠٥٥٠٠	.	٣٨٠٥٥٠٠	.	٣٨٠٥٥٠٠	

إجمالي مساهمات الركائز الأمريكية للتنمية الدولية المقررة المعدلة	الالتزامات المستقبلية المقررة	الالتزامات التراكمية حتى تاريخه	التزامات العام التالي ٢٠٠٨	الالتزامات السابقة	الوصف
٩٦٣٢٠	.	٩٦٣٢٠	.	٩٦٣٢٠	التقييم والمتابعة
٧.١٢٥٣٤	.	٧.١٢٥٣٤	٧٩٢٤٩	٦٩٣٣٢٨٥	التركيز على صحة الأسرة
٢٢.٠٨٩٠٤	.	٢٢.٠٨٩٠٤	.	٢٢.٨٨١٥٣	الإعلام لأجل حياة صحية
١٥٥٣٦٧٩١	.	١٥٥٣٦٧٩١	(٧٩٢٤٩)	١٥٦١٦٠٤٠	المساعدة الفنية
٥٠٠٠٠٠٠	.	٥٠٠٠٠٠٠	.	٥٠٠٠٠٠٠	التدريب
٥٦٢٣١٣٠	.	٥٦٢٣١٣٠	.	٥٦٢٣١٣٠	الدعم المحلي
٣٤٨٩٨٣	.	٣٤٨٩٨٣	.	٣٤٨٩٨٣	التقييم والمتابعة
٥٦٣٧١٠٠	.	٥٦٣٧١٠٠	.	٥٦٣٧١٠٠	تطوير القوى العاملة في مجال الصحة
٤١٤٦٦٢٦	.	٤١٤٦٦٢٦	.	٤١٤٦٦٢٦	إدارة برنامج SO20
١٤٨٨٠٠٠	.	١٤٨٨٠٠٠	.	١٤٨٨٠٠٠	HIV/ مرض الإيدز
١٥٢٠٠٠٠٠	٤٦٧.٩٣٤	١.٠٥٢٩.٦٦	٥٣٢٩.٦٦	٥٢٠٠٠٠٠	١-٣-٤ إنفلونزا الطيور
١٤٥٧٩٠٠٠	٩٢٠٠٠٠٠	١٣٦٥٩٠٠٠	٢١٣٠٠٠٠	١١٥٢٩٠٠٠	١-٣-٥ المخاطر الصحية العامة الأخرى
٧٧٧٣٢٠٠٠	١١٤٣٢٠٠٠	١٦٣٠٠٠٠٠	٣١٥٦٠٠٠	١٣١٤٤٠٠٠	١-٣-٦ صحة الأم والطفل
٢٨٣٥٥٠٠٠	٣٣.٦٠٠٠٠	٢٥.٤٩٠٠٠	١٢.٣٢٠٠٠	١٣.١٧٠٠٠	١-٣-٧ تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية
٢٥.٧١٧٣٣١	٢.٣٢٨٩٣٤	٢٣.٣٨٨٣٩٧	٢٢٦٤٧.٦٦	٢.٧٧٤١٣٣١	الإجمالي

(مرفق ١ - ٢)

اتفاقية المساعدة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧  
لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة  
الخطة المالية التوضيحية بالألف جنيه مصري  
مساهمة الحكومة المصرية (\*)

مجموع مساهمة جمهورية مصر العربية	الالتزامات المستقبلية			الالتزامات التراكمية			الالتزامات للعام المالي ٢٠٠٨			الالتزامات السابقة			الأشطة
	صيفى	الحكومة المصرية نقدا	FT 800	صيفى	الحكومة المصرية نقدا	FT 800	صيفى	الحكومة المصرية نقدا	FT 800	صيفى	الحكومة المصرية نقدا	FT 800	
٤٥٢٤٠	.	.	.	.	٤٥٠٠٠	٢٤٠	.	.	.	*	٤٥٠٠٠	٢٤٠	صحة الأم / صحة الطفل
٨٢٧٩٠	.	.	.	.	٨٢٥٥٠	٢٤٠	.	.	.	*	٨٢٥٥٠	٢٤٠	برامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا "تحسين"
٧٧٠٨٠	.	.	.	.	٧٦٦٠٠	٤٨٠	.	.	.	*	٧٦٦٠٠	٤٨٠	البرامج المتكامل لصحة الأم والطفل
													تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية
١٠٤٨٠	.	.	.	.	١٠٠٠٠	٤٨٠	.	.	.	*	١٠٠٠٠	٤٨٠	المراقبة والمكافحة للأمراض المعدية
١٤٢٨٠	.	.	.	.	١٤٠٠٠	٢٨٠	.	.	.	*	١٤٠٠٠	٢٨٠	التركيز على صحة الأسرة
٢٦٧٨٧٠	.	.	.	.	٢٥٦٥٦٠	٤٨٠	.	.	.	٢٥٦٥٦٠	١٠٨٣٠	٤٨٠	الإعلام لأجل حياة صحية
٩٣٦٠	.	.	.	.	٩٠٠٠٠	٣٦٠	.	.	.	*	٩٠٠٠٠	٣٦٠	تنمية القوى العاملة في مجال الصحة
١٢٠	.	.	.	.	.	١٢٠	.	.	.	.	.	١٢٠	إدارة البرنامج



مجموع مساهمة جمهورية مصر العربية	الالتزامات المستقبلية			الالتزامات التراكمية			الالتزامات للعام المالي ٢٠٠٨			الالتزامات السابقة			الأنشطة
	عيني	المكروية المصرية نقدا	FT 800	عيني	المكروية المصرية نقدا	FT 800	عيني	المكروية المصرية نقدا	FT 800	عيني	المكروية المصرية نقدا	FT 800	
٣٠٨		.	٢٤١	.		٦٧			.			٦٧	١-١-٣ مرض الإيدز HIV/
٢١٢٦٠	٧١٣٩	.	٧٧	١٤.٩٢	.	٣٥٢	٧.٤٦	.	١٧٦	٧.٤٦	١٧٦	١-١-٣ ٤-١-٣ إنفلونزا الطيور	
١٨٦		.	٢٠٠	.		٢٨٦			١٩٣		١٩٣	١-١-٣ المخاطر الصحية العامة الأخرى	
٥٥٦١٨	٢٦٠٠	.	٤٦٢	٥٢١٧٠		٢٨٦	٢٦.٨٥		١٩٣	٢٦.٨٥	١٩٣	١-١-٣ صحة الأم / الطفل	
٥٥٦١٨	٢٦٠٠	.	٤٦٢	٥٢١٧٠		٢٨٦	٢٦.٨٥		١٩٣	٢٦.٨٥	١٩٣	١-١-٣ تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية	
٦٤١١١٠	١٢٣٣٩	.	١٥٤٢	٣٧٤٩٩٢	٢٤٧٩٨٠	٤٢٥٧	٥٩٢١٦	.	٧٥٥	٢١٥٧٧٦	٢٤٧٩٨٠	٢٥٠٢	إجمالي مساهمات ج.م.ع.

فيما عدا ما تتطلبه اللوائح فيما يخص تمويل مكافحة إنفلونزا الطيور وحسبما يلتزم الأمر لتحقيق أهداف برنامج "الإعلام لأجل حياة صحية" مع وزارة الإعلام والذي يتطلب إسهماً عينياً (وقت إرسال) فإن كافة المخصصات المستقبلية الخاصة بج.م.ع سيتم اعتبارها عينية وتشمل توفير مكان العمل ووقت العاملين والمهمات ومستلزمات الحفظ والتخزين .  
 تم هذا التغيير بقصد تحسين تنظيم إدارة إسهام الدولة المضيفة . أما إسهامات FT800 فلن تتأثر من جراء هذا التغيير .