

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٣٩٩ لسنة ٢٠٠٩

بالموافقة على التعديل الثامن لاتفاقية مساعدة بشأن تحسين الصحة

وتنظيم الأسرة الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠٠٩/٩/٣٠

بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية

رئيس الجمهورية

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

قرر :

(مادة وحيدة)

ووفق على التعديل الثامن لاتفاقية مساعدة بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة ،
الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠٠٩/٩/٣٠ بين حكومتى جمهورية مصر العربية
والولايات المتحدة الأمريكية ، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية في ٦ المحرم سنة ١٤٣١ هـ

(الموافق ٢٣ ديسمبر سنة ٢٠٠٩ م) .

اتفاقية مساعدة
الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية
رقم ٢٦٣ - ٢٨٧

التعديل الثامن لاتفاقية مساعدة

بين

حكومة جمهورية مصر العربية

و

حكومة الولايات المتحدة الأمريكية

بشأن

تحسين الصحة وتنظيم الأسرة

بتاريخ ٢٠٠٩/٩/٣٠

التعديل الثامن المؤرخ ٢٠٠٩/٩/٣٠ لاتفاقية مساعدة الموقعة بتاريخ ٣٠ سبتمبر ٢٠٠٢ بين جمهورية مصر العربية (" ج . م . ع " أو " المتلقى ") والولايات المتحدة الأمريكية من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (" الوكالة الأمريكية ") (ويمثلان معاً " الطرفان ") بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة حيث أقر تعديل موقع في ٢٠٠٩/٩/١٤

بند ١ = يتم تعديل الاتفاقية على النحو التالي :

(أ) تعدل المادة (٣) بند ٣ - ١ (أ) باستبدال عبارة " مائتان وثلاثة وثلاثون مليوناً وستمائة وثمانية وثمانون ألفاً وثلاثمائة وسبعة وتسعون دولاراً أمريكياً (٢٣٣٦٨٨٣٩٧ دولاراً أمريكياً) " ويحل محلها عبارة " مائتان وأربعة وخمسون مليوناً وثمانية وتسعون ألفاً وثلاثمائة وسبعة وتسعون دولاراً أمريكياً (٢٥٤.٩٨٣٩٧ دولاراً أمريكياً) " .

(ب) تعدل المادة (٣) بند ٣ - ١ (ب) باستبدال عبارة " مائتان وخمسون مليوناً وسبعمائة وسبعة عشر ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكياً (٢٥٠.٧١٧٣٣١ دولاراً أمريكياً) " ويحل محلها عبارة " مائتان وأربعة وخمسون مليوناً وثمانية وتسعون ألفاً وثلاثمائة وسبعة وتسعون دولاراً أمريكياً (٢٥٤.٩٨٣٩٧ دولاراً أمريكياً) " .

(ج) يستبدل بالكامل الملحق رقم (١) لاتفاقية 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 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 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 هذا التعديل الثامن وتخطر الوكالة الأمريكية بإتمام التصديق .

بند ٥ = السريان : يدخل هذا التعديل الثامن حيز النفاذ من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

وإشهاداً على ماتقدم ، فإن كلاً من حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال ممثليه المفوضين قد وقعتا على هذا التعديل الثامن بأسمائهما في القاهرة بتاريخ ٢٠٠٩/٩/٣٠

الولايات المتحدة الأمريكية

جمهورية مصر العربية

الاسم / هيلدا اريانو

الاسم / فايزة ابو النجا

الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية

الوظيفة : وزيرة التعاون الدولي

للتنمية الدولية - القاهرة

الجهات المنفذة

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

التوقيع /

الاسم : الدكتور / حاتم مصطفى الجبلى

الوظيفة : وزير الصحة

الجهات المنفذة

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

التوقيع /

الاسم : السيد / أمين أحمد أباطة

الوظيفة : وزير الزراعة واستصلاح الأراضى

الجهات المنفذة

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

التوقيع /

الاسم : السيدة / مشيرة خطاب

الوظيفة : وزيرة الدولة للأسرة والسكان

الجهات المنفذة

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

التوقيع /

الاسم : السيد / أنس الفقى

الوظيفة : وزير الإعلام

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 :

(أ) 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 ، وما يسهم فى تدنى طول الأعمار وتدهور نوعية الحياة وكذا الأمراض المعدية والمزمنة ظاهرة النمو السكانى المطرد مما يسهم فى انخفاض مستوى الخدمات الصحية الجيدة ، وهو الأمر الذى يؤدى فى النهاية إلى تقويض جهود استمرار النمو الاقتصادى فى مصر .

هذا ويقوم برنامج الصحة على أساس الشراكة بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ووزارة الدولة للأسرة والسكان . وبموجب هذا البرنامج - تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ووزارة الدولة للأسرة والسكان بوضع استراتيجيات للتصدي للاحتياجات الصحية والسكانية القومية . ومن خلال هذا البرنامج ستقوم الوكالة الأمريكية ، وزارة الصحة ، وزارة الإعلام ، وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ، ووزارة الدولة للأسرة والسكان بتحديد المتطلبات القومية للصحة والسكان ودعم تنفيذ هذا البرنامج وذلك في شكل مساعدة فنية وغيرها من أشكال الدعم وذلك على نحو ما هو وارد في هذا الملحق .

(ب) الفترة الانتقالية :

للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ومانحين آخرين - مثل البنك الدولي والاتحاد الأوروبي - برامج مستمرة لدعم عملية التنمية في مصر وتواصل جمهورية مصر العربية الاضطلاع بمسئولية أكبر في 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 التي تركز 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 الاستراتيجي في 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 ووزارة الدولة للأسرة 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 ، بياناها كالتالى :

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

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

٣- انخفاض معدل وفيات الأمهات من ٨٤ حالة وفاة بين كل ١٠٠٠٠ حالة ولادة فى عام ٢٠٠٠ إلى ٤٩ حالة وفاة بين كل ١٠٠٠٠ حالة ولادة بحلول عام ٢٠١١

ثالثاً : النتائج :

تركز المساعدة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بموجب هذه الاتفاقية على ثلاث نتائج متوسطة المدى من شأنها تحقيق الهدف الخاص بالاستثمار في البشر في مجال الصحة . وتتمثل هذه النتائج في : (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 في تحسين تقديم الرعاية الصحية الخاصة بتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية ، كما تقوم بالتركيز على وصول المعلومات ودعم جهود جمهورية مصر العربية بما في ذلك استمرارية برنامجها القومي . ويتم قياس هذه النتيجة من خلال المؤشرات التالية :

خ الوصول بنسبة الزوجات اللاتي يستخدمن وسائل منع حمل حديثة من (٥٤ ٪) في عام ٢٠٠٠ إلى (٦٤ ٪) بحلول عام ٢٠١١

خ الوصول بنسبة حالات الولادة بفترة مباحة قدرها ٣٥ شهراً من (٤٦ ٪) في عام ٢٠٠٠ إلى (٦٠ ٪) بحلول عام ٢٠١١

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

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

خ انخفاض معدل وفيات حديثي الولادة (مؤشر غير مجمع (disaggregated) لمعدل وفيات من هم دون الخامسة من العمر) من ٢٤ في الألف في عام ٢٠٠٠ إلى ١٩ في الألف في عام ٢٠١١

خ ارتفاع نسبة الولادات التي تتم تحت إشراف (طبي) مدرب من (٦١ ٪) في عام ٢٠٠٠ إلى (٧٧ ٪) في عام ٢٠١١

خ ارتفاع نسبة الولادات من أمهات قمن بأربع زيارات أو أكثر لتلقى رعاية ما قبل الولادة من (٣٧ ٪) في عام ٢٠٠٠ إلى (٧٥ ٪) في عام ٢٠١١

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 :

خ 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 ٤٨٥٠ وحدة رعاية صحية أولية فى عام ٢٠١١

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

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

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

رابعاً : عناصر ومؤشرات البرنامج :

٣-١-٣ : إنفلونزا الطيور :

فى ١٧ فبراير ٢٠٠٦ قامت مصر بتأكيد أولى حالات إنفلونزا الطيور فى الطيور الداجنة المنزلية ، كما أكدت ظهور أول إصابة بشرية بالمرض فى ١٧ مارس ٢٠٠٦ واعتباراً من ٢٣ سبتمبر ٢٠٠٩ بلغ إجمالى الإصابات البشرية ٨٧ حالة بشرية مؤكدة منها ٢٧ حالة وفاة مما وضع مصر فى المرتبة الأولى فى العالم بالنسبة لعدد الحالات البشرية المؤكدة بالرغم من كونها أقل معدل وفيات فى العالم . فى عام ٢٠٠٩ حدث تطور خطير وهو ظهور إنفلونزا الخنازير وفى ٢٧ سبتمبر ٢٠٠٩ تأكد وجود ١٠٠٠ حالة مؤكدة فى مصر . ومن المؤكد إمكانية اتحاد فيروسى لإنفلونزا الطيور وإنفلونزا الخنازير لينتج عنه إنفلونزا قاتلة جداً .

إن الكثافة السكانية العالية والاعتماد العام على الطيور كوسيلة للدخل والغذاء والقدرة المحدودة للمذابح والأعداد الكبيرة للطيور الداجنة المنزلية إنما تؤدي إلى تكثيف هذا التحدي الكبير الذي يواجه مصر في مجال الصحة العامة والذي يتسم ببعده اقتصادي 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 .

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

وتتركز الأنشطة المدعومة وفق هذا العنصر على مراقبة المرض البشري والتعامل مع تفشى المرض والعناصر الفرعية من المخزون السلعي .

يشتمل النظراء الحكوميون الرئيسيون للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في مجال هذا البرنامج في وزارتي الصحة والزراعة واستصلاح الأراضي .

أهداف / مؤشرات عناصر البرنامج :

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

٣-١-٤: المخاطر الصحية العامة الأخرى:

أثبت البحث الصحي والديمقراطي في عام ٢٠٠٨ أن مصر بها أعلى نسبة في العالم لتفشي مرض التهاب الكبد الوبائي (C) في مصر إلا أن وزارة الصحة جعلت من الوقاية من هذا المرض ومكافحته إحدى أهم أولوياتها . ويفترض على نطاق واسع أن انتقال الالتهاب الكبدي الفيروسي (سي) يحدث بداية من خلال الممارسات الخاصة بالحقن الطبي غير الآمن خاصة في المواقع الطبية . وللوقاية من المرض بدأت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية دعم البرنامج القومي لمكافحة العدوى الخاص بوزارة الصحة وذلك في عام ٢٠٠٠ . ونظراً لزيادة عدد المصابات في مصر بمرض سرطان الشدى فسيتم استمرار الدعم المقدم لمكافحة هذا المرض من خلال الاتفاقية .

مؤشرات / أهداف عناصر البرنامج :

١ - الوصول بعدد العاملين في المجال الصحي المدربين على البرنامج القومي لمكافحة العدوى من ١٥٠٠٠ في عام ٢٠٠٦ إلى ٥٢٥٢٠ في عام ٢٠١١

٢ - الوصول بعدد المراكز الصحية التي تم تحديثها بحيث تقوم بالتنفيذ الكامل للبرنامج القومي لمكافحة العدوى من ٢١٥ في عام ٢٠٠٦ إلى ٣٤٣ مستشفى و ٤٨٥٠ عيادة في عام ٢٠١١

٣-١-٦: صحة الأم والطفل:

تتمثل أهداف جمهورية مصر العربية في تحسين جودة خدمات ومعلومات صحة الأم والطفل ومدى إتاحتها ، وضمان تمكين 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 ،

تعتزم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية استخدام الموارد المخصصة لصحة الأم والطفل لتنفيذ أنشطة لتحسين الخدمات المعتمدة على مرافق (بما في 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

٧-١-٣ : 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 . وتحقيقاً 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 مرافق (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 مستخدمى 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 البرنامج على نحو ما تقدم بيانه . وقد تم الانتهاء من مشروع صحة الأم وصحة الطفل ، ومشروع 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 .

(أ) خدمات الصحة الإنجابية المتكاملة (تكامل) ينتهى فى عام ٢٠١١ :

يسهم هذا النشاط المتكامل فى اثنين من عناصر البرنامج : 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 خديماً 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 فى الإشراف على وتحسين 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 .

الوزارات المعنية بهذا النشاط هى وزارة الصحة ، ووزارة الدولة للأسرة والسكان .

(ب) مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية (ينتهى فى عام ٢٠١١) :

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 جمهورية مصر العربية إزاء تفشى مثل هذه الأمراض .

ومع بداية تفشى إنفلونزا الطيور فى مصر فى فبراير ٢٠٠٦ وظهور أول إصابة بشرية فى مارس ٢٠٠٦ - فإن مشروع مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية يخطط لتكثيف اهتمامه واستعداده لمكافحة إنفلونزا الطيور . وسيدعم المشروع 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 وزارتا الصحة والزراعة واستصلاح الأراضى .

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

يعد الإعلام من أجل حياة صحية نشاطاً 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 دعماً لكافة الأنشطة وفقاً 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 وحملات مكافحة سرطان الثدي ، ومنع التدخين ومكافحة إنفلونزا الطيور وسلوكيات الوقاية من فيروس الالتهاب الكبدى الفيروسي (سى) وأنماط الحياة الصحية . سيدعمهم هذا النشاط القدرات المؤسسية لوزارة الإعلام والهيئة العامة للإستعلامات لتطوير وتنفيذ برامج تغيير السلوكيات فى مختلف موضوعات الصحة بناءً على القدرات الجالية 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 . وفضلا 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 ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضى ووزارة الدولة للأسرة والسكان . سوف تكون كل من وزارتى الصحة واستصلاح الأراضى مسئولتين عن الاتجاه الاستراتيجى والمكونات الفنية للرسائل الإعلامية الموجهة للجمهور وسوف تشرف وزارة الإعلام على إنتاج وإذاعة رسائل الاتصال المختلفة .

(د) إصلاح قطاع الصحة (ينتهى فى عام ٢٠١١) :

يشارك هذا النشاط فى عنصر البرنامج (مخاطر صحية عامة أخرى) لوزارة الصحة 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

كممرض 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 فى جهودها الرامية إلى تحقيق هذه الإصلاحات والتي 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 - من خلال تضافر المساعدة الفنية والتدريب لوزارة الصحة - لتسريع وتيرة ونتائج تلك الإصلاحات لتحسين 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 لنيل درجة الماجستير فى إدارة الأعمال بالجامعات الأمريكية . الوزارة المعنية فى مجال هذا النشاط هى وزارة الصحة .

سابعاً: أدوار ومستويات الأطراف :

تكون كل من الوزارات المعنية الموضحة أعلاه فى البند الرابع أعلاه مسؤولة عن القيام - نيابةً عن جمهورية مصر العربية - بالتنفيذ الكامل للنشاط الخاص بها .

وتقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة التعاون الدولي وإدارة التعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية بإدارة هذه الاتفاقية معا - لا سيما توقيع وتعديل كامل الاتفاقية والموافقة على إعادة تخصيص الموازنة بين الأنشطة الوارد بيانها في 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 في مثل هذه المنح والاتفاقيات وعقود التعاون إلا بعد التشاور مع شريك التنفيذ المعنى بجمهورية مصر العربية .

(أ) المستفيد : ج . م . ع :

وزارة الصحة هي 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 ووزارة الدولة للأسرة والسكان ووزارة الإعلام / الهيئة العامة للاستعلامات هم الجهات المسئولة التابعة لجمهورية مصر العربية عن تنفيذ نشاط الإعلام من أجل حياة صحية . كما أن وزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي هما الجهتان المسئولتان عن تنفيذ الأنشطة الخاصة بمكافحة إنفلونزا الطيور والاستعداد لها . ومتى لزم الأمر واقتضت الضرورة فإن وزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ستقومان بالعمل على تكامل جهودهما وتنفيذ الأنشطة المشتركة . وقد كانت وزارة التعليم العالي هي الجهة الرئيسية التابعة لجمهورية مصر العربية المنوطة بتنفيذ مشروع تطوير القوى العاملة في مجال الصحة .

(ب) الوكالة الدولية للتنمية الدولية :

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

ثامناً - المتابعة والتقييم :

يتم استخدام المؤشرات المحددة بالبندين الثالث والرابع أعلاه في قياس مدى التقدم حيال تحقيق مجال البرنامج وعنصر البرنامج لهذه الاتفاقية وقد يكون لها تأثير على تخصيص الموارد المالية . كما تستخدم هذه المؤشرات في 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 تقويم أكثر استفاضة من خلال هذا البرنامج وذلك بالاتفاق بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المصرية الشريكة فى التنفيذ . وتقوم أعمال التقييم هذه باختبار مدى ما حققته هذه الأنشطة من الأهداف المرجوة وتقدير مجمل الأثر التنموى للأنشطة المولة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى القطاع المعنى والتوصية بأية تعديلات على النشاط لتحسين الأداء . وبالإضافة للتقييم الرسمى - 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 .

اتفاقية المساعدة لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧ مرفق (١ - ١)
 خطة مالية توضيحية
 مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (بالدولار الأمريكي)

إجمالي مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المقررة المدة	الالتزامات التراكمية حتى تاريخه	الالتزام العالي	الالتزامات السابقة	الوصف
١٦٢٩.٨٨٤	١٦٢٩.٨٨٤	»	١٦٢٩.٨٨٤	صحة الأم / صحة الطفل
٤٦٧٨٦٧٤٣	٤٦٧٨٦٧٤٣	»	٤٦٧٨٦٧٤٣	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا "تحسين"
٣٩٣٣٤٢٢.	٣٩٣٣٤٢٢.	»	٣٩٣٣٤٢٢.	البرنامج المتكامل لتنظيم الأسرة / وصحة الأم وصحة الطفل
٢٢٢٩٥٧٢.	٢٢٢٩٥٧٢.	»	٢٢٢٩٥٧٢.	المساعدة الفنية
٨٥٤.٠٠٠	٨٥٤.٠٠٠	»	٨٥٤.٠٠٠	وسائل منع الحمل
٨٤٩٨٥.٠	٨٤٩٨٥.٠	»	٨٤٩٨٥.٠	الدعم المحلي
٢٢١٤٦٣٢.	٢٢١٤٦٣٢.	»	٢٢١٤٦٣٢.	الأمراض المعدية - المراقبة / المكافحة
١٣٩٤٥.٠٠	١٣٩٤٥.٠٠	»	١٣٩٤٥.٠٠	مكافحة مرض السل وغيره من الأمراض المعدية
١٥٠.٠٠٠	١٥٠.٠٠٠	»	١٥٠.٠٠٠	التطوير المؤسسي
٢٧٩٩٥.٠	٢٧٩٩٥.٠	»	٢٧٩٩٥.٠	مسيبات الأمراض المحمولة بالدم
٣٨.٥٥.٠	٣٨.٥٥.٠	»	٣٨.٥٥.٠	التدريب
٩٦٣٢.	٩٦٣٢.	»	٩٦٣٢.	التقييم والمتابعة

إجمالي مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المقررة المبدلة	الالتزامات التراكمية حتى تاريخه	الالتزام الحالي	الالتزامات السابقة	الوصف
٧.١٢٥٣٤	٧.١٢٥٣٤	-	٧.١٢٥٣٤	التركيز على صحة الأسرة.....
٧٢.٠٨٩.٤	٧٢.٠٨٩.٤	-	٧٢.٠٨٩.٤	الإعلام لأجل حياة صحية.....
١٥٥٣٦٧٩١	١٥٥٣٦٧٩١	-	١٥٥٣٦٧٩١	المساعدة الفنية.....
٥٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠	-	٥٠٠٠٠٠	التدريب.....
٥٦٢٣١٣.	٥٦٢٣١٣.	-	٥٦٢٣١٣.	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	١-١ مرض الإيدز / HIV.....
١٣٨٢٩.٦٦	١٣٨٢٩.٦٦	-	١٣٨٢٩.٦٦	٤-١ إنفلونزا الطيور.....
١٦٥٦٩٠٠٠	١٦٥٦٩٠٠٠	٢٩١٠٠٠٠	١٣٦٥٩٠٠٠	٥-١ المخاطر الصحية العامة الأخرى.....
٢١٢.....	٢١٢.....	٤٩٠٠٠٠٠	١٦٣.....	٦-١ صحة الأم والطفل.....
٣٣٩٤٩٠٠٠	٣٣٩٤٩٠٠٠	٨٩٠٠٠٠٠	٢٥.٤٩٠٠٠	٧-١ تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية.....
٣٢.....	٣٢.....	٣٢.....	-	١-١ دراسات وتصميم البرنامج.....
٥٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠	٥٠٠٠٠٠	-	١-٢ الإدارة والإشراف.....
٢٥٤.٩٨٣٩٧	٢٥٤.٩٨٣٩٧	٢.٤١٠٠٠٠	٢٣٣٦٨٨٣٩٧	الإجمالي.....

اتفاقية المساعدة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧
الخطة المالية التوضيحية
مساهمة الحكومة

التزامات العام المالي ٢٠٠٨			الالتزامات السابقة			الأنشطة
عيني	الحكومة المصرية نقداً	FT 800	عيني	الحكومة المصرية نقداً	FT 800	
-	-	-	-	٤٥٠٠٠	٢٤٠	صحة الأم / صحة الطفل
-	-	-	-	٨٢٥٥٠	٢٤٠	برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرنا "تحسين"
-	-	-	-	٧٦٦٠٠	٤٨٠	البرنامج المتكامل لصحة الأم والطفل تنظيم الأسرة / الصحة الإنجابية
-	-	-	-	١٠٠٠٠	٤٨٠	المراقبة والمكافحة للأمراض المعدية
-	-	-	-	١٤٠٠٠	٢٨٠	التركيز على صحة الأسرة
-	-	-	٢٥٦٥٦٠	١٠٨٣٠	٤٨٠	الإعلام لأجل حياة صحية ...
-	-	-	-	٩٠٠٠	٣٦٠	تنمية القوى العاملة في مجال الصحة
-	-	-	-	-	١٢٠	إدارة البرنامج
-	-	-	-	-	٦٧	٣-١-١ مرض الإيدز / HIV
٧٠٤٦	-	١٧٦	٧٠٤٦	-	١٧٦	٣-١-٤ إنفلوانزا الطيور
-	-	١٩٣	-	-	١٩٣	٣-١-٥ المخاطر الصحية العامة الأخرى
٢٦٠٨٥	-	١٩٣	٢٦٠٨٥	-	١٩٣	٣-١-٦ صحة الأم / الطفل
٢٦٠٨٥	-	١٩٣	٢٦٠٨٥	-	١٩٣	٣-١-٧ تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية
٥٩٢١٦	-	٧٥٥	٣١٥٧٧٦	٢٤٧٩٨٠	٣٥٠٢	إجمالي مساهمات ج.م.ع

(*) فيما عدا ما تتطلبه اللوائح فيما يخص تمويل مكافحة إنفلوانزا الطيور وحسبما يلتزم الأمر لتحقيق فإن كافة المخصصات المستقبلية الخاصة بج.م.ع. سيتم اعتبارها عينية وتشمل توفير تم هذا التغيير بقصد تحسين تنظيم إدارة إسهام الدولة المضيفة . أما إسهامات FT800

مرفق (١ - ٢)

لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة
بالألف جنيه مصري
المصرية (*)

مجموع مساهمة جمهورية مصر العربية	الالتزامات المستقبلية			الالتزامات التراكمية		
	عيني	الحكومة المصرية نقدًا	FT 800	عيني	الحكومة المصرية نقدًا	FT 800
٤٥٢٤٠	-	-	-	-	٤٥٠٠٠	٢٤٠
٨٢٧٩٠	-	-	-	-	٨٢٥٥٠	٢٤٠
٧٧٠٨٠	-	-	-	-	٧٦٦٠٠	٤٨٠
١٠٤٨٠	-	-	-	-	١٠٠٠٠	٤٨٠
١٤٢٨٠	-	-	-	-	١٤٠٠٠	٢٨٠
٢٦٧٨٧	-	-	-	٢٥٦٥٦	١٠٨٣٠	٤٨٠
٩٣٦	-	-	-	-	٩٠٠٠	٣٦
١٢	-	-	-	-	-	١٢
٣٠٨	-	-	٢٤١	-	-	٦٧
٢١٦٦	٧١٣٩	-	٧٧	١٤٠٩٢	-	٣٥٢
٦٨٦	-	-	٣٠٠	-	-	٣٨٦
٥٥٦١٨	٢٦٠٠	-	٤٦٢	٥٢١٧	-	٣٨٦
٥٥٦١٨	٢٦٠٠	-	٤٦٢	٥٢١٧	-	٣٨٦
٦٤١١١	١٢٣٣٩	-	١٥٤٢	٣٧٤٩٩٢	٢٤٧٩٨	٤٢٥٧

أهداف برنامج "الإعلام لأجل حياة صحية" مع وزارة الإعلام والذي يتطلب إسهامًا عينيًا (وقت إرسال) .
مكان العمل ووقت العاملين والمهمات ومستلزمات الحفظ والتخزين .
فلن تتأثر من جراء هذا التغيير .