

## 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 ٢٠٠٦/٩/٢٧  
بين حكومتي 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 ، الموقعة في القاهرة بتاريخ ٢٠٠٦/٩/٢٧ بين حكومتي  
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 ١٤٢٨ هـ

( الموافق ٣٠ يناير سنة ٢٠٠٧ م )

**حسني مبارك**

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 "المستوح") 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 وثمانية وثلاثون مليوناً" وستمائة وتسعية وعشرون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكيّاً" (١٣٨٦٢٩٣٣١ دولاراً أمريكيّاً) ويحل محلها عبارة : "مائة وثلاثة وستون مليوناً وثلاثمائة وثلاثة وستون ألفاً وثلاثمائة وواحد وثلاثون دولاراً أمريكيّاً" (١٦٣٣٦٣٣٣١ دولاراً أمريكيّاً) .
- (ب) تعديل المادة (٣) بند ٣-١ (ب) باستبدال عبارة "ستمائة وأثنان وثمانون مليوناً وتسعمائة وستون ألف جنيه مصرى" (٦٨٢٩٦٠٠٠ جنيه مصرى) ويحل محلها عبارة : "ستمائة وثمانية وسبعين مليوناً وستمائة ألف جنيه مصرى" (٦٧٨٦٠٠٠ جنيه مصرى) .
- (ج) يستبدل بالكامل الملحق رقم (١) باتفاقية المنحة ويحل محله الملحق رقم (١) المرفق بهذا التعديل .

#### **بند ٢ - لغة التعديل :**

حروف هذا التعديل باللغتين العربية والإنجليزية ، وفي حالة وجود اختلاف في التفسير يعتمد بالنص المحرر باللغة الإنجليزية .

**بند ٣ - فيما عدا ما تم تعديله أو تغييره بموجب هذا التعديل ، تظل الاتفاقية نافذة ومحفظة 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 :**

يدخل هذا التعديل حيز النفاذ من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

وإشهاداً على ذلك فإن كلاً من حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال مثليه المفوضين قد وقعا على هذا التعديل في مدينة

القاهرة بتاريخ ٢٠٠٦/٩/٢٧

عن حكومة الولايات المتحدة الأمريكية	عن حكومة جمهورية مصر العربية
التوقيع :	التوقيع :
الاسم / فرانسيس ريتشاردوني	الاسم / فايزه أبو النجا
الوظيفة : السفير الأمريكي	الوظيفة : وزيرة التعاون الدولي
التوقيع :	التوقيع :
الاسم : كنيث س. إلیس	الاسم : كنيث س. إلیس
الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية / مصر	الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية / مصر

**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 / انس احمد الفقى**

**الوظيفة : وزير الاعلام**

(١١) ملحق

**الوصف التفصيلي****لاتفاقية منحة مشروع الهدف الاستراتيجي****لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة رقم ٢٦٣ - ٢٨٧****أولاً - مقدمة :**

يبين هذا الملحق الأنشطة المتعين تنفيذها والنتائج المستهدفت تحقيقها من خلال الأموال المقدمة طبقاً لهذه الاتفاقية ، ولا يفسر أي أمر يرد في الملحق الأول على أنه تعديل لأى تعريف أو شرط منصوص عليه في الاتفاقية . ويجوز أن يعدل المشلان 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 رسمي ، وذلك شريطة ألا يغير التعديل من التعريف المتعلقة بالهدف الاستراتيجي والنتائج المنصوص عليها في المادة الثانية من هذه الاتفاقية .

**ثانياً - خلفية :****(( )) المشكلة :**

تتضمن المصاعب والتحديات الرئيسية التي تواجه قطاع الصحة في مصر التفاوت في الوضع الصحي والذي يؤثر بوجه خاص على الفئات الضعيفة من السكان ، وانعدام نظم فعالة لتقديم برامج وخدمات رعاية صحية جيدة . ويندوي النمو السكاني المستمر والأمراض المعدية والأمراض المزمنة التي لا يتم علاجها أو التي لا يتم علاجها على نحو سليم ، والقدرة المحدودة على تلبية الاحتياجات الطبية الحادة والطارئة إلى قصر العمر وسوء الحالة الصحية ، وهو الأمر الذي من شأنه المهد من إمكانات مصر في تحقيق النمو الاقتصادي . وفيما يلى تنويع بعض المشاكل الرئيسية التي تتسبب في قصر العمر وسوء

**الحالة الصحية :**

- ارتفاع معدل الخصوبة عن المعدل المرغوب إذ يبلغ ٣٠١ مولود للمرأة الواحدة ، وقد يؤدي ذلك في ظل الاتجاهات المتوقعة إلى زيادة كبيرة في عدد السكان في مصر وزيادة العبء على نظام رعاية صحية مثقل فوق طاقته .
- وجود تفاوت إقليمي في الوضع الصحي بسبب عدم التكافؤ في الصحة وتقديم الخدمات الأخرى .
- ضياع فرص كبرى لإنقاذ حياة النساء والأطفال بسبب قصور الخدمات الطبية ، وعدم كفاية المعلومات في بعض المناطق ، واتباع أسلوب ينقصه التنظيم والفاعلية في إ حالات 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 الوعي بالسلوكيات الصحية السليمة .
- تدني نوعية خدمات الرعاية الصحية المقدمة نتيجة لقصور نظم تعليم وتدريب العاملين في مجال الرعاية الصحية .
- قصور التدريب المقدم للعاملين في المجال الطبي على نحو لا يسمح بتلبية احتياجات الرعاية الصحية الأساسية والطارئة .
- تدني 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 العالي . ووفقاً لهذا البرنامج ، تقوم الجهات المذكورة بإعداد الاستراتيجيات الهدافـة 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 في هذا الملحق .

## (ب) المرحلة الانتقالية :

تنفذ الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المانحة الأخرى - مثل صندوق الأمم المتحدة للسكان ومنظمة الصحة العالمية - برامج في مصر تهدف إلى دفع عملية التنمية . وبما أن مصر تتزايد مسؤولياتها المعنية بالتنمية في الشراكة التنموية المصرية الأمريكية ، توافق الوكالة الأمريكية للمعونة الدولية جهودها في 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 تنشىء 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 ٢٠٠٤ ، لم يتم تقديم أية أموال أخرى إلى اتفاقيات الملح 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" .

## ثالث - 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

تطبيقاتها 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 متوازية تعمل على تحقيق الاستمرارية من خلال الاتصالات وتغيير السلوكيات وإصلاح قطاع الصحة وتنمية قدرات القوى العاملة به .

ومثل التقدم نحو تحقيق هذا الهدف الاستراتيجي عاملًا رئيسيًا لتخفيض 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 يلى مؤشرات إنجاز الهدف الاستراتيجي :

• انخفاض المعدل الكلى للخصوصية من ٣،٥ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢،٩

بحلول سنة ٢٠١١

• انخفاض معدل وفيات الأطفال من ٥٤/١٠٠٠ مولود في سنة ٢٠٠٠

إلى ٣٦/١٠٠٠ مولود بحلول ٢٠١١

• انخفاض نسبة وفيات الأمهات من ٨٤/١٠٠٠٠ مولود في سنة ٢٠٠٠

إلى ٤٩/١٠٠٠٠ بحلول ٢٠١١

ويرد تفاصيل المؤشرات الأخرى للبرنامج في القسم الرابع أدناه .

**(ب) المستفيدون من البرنامج :**

يعد الشعب المصرى بوجه عام هو المستفيد النهائى من هذا البرنامج وبخاصة الفقراء والفتات الضعيفة مثل النساء والأطفال ، ومن المتوقع أن تؤدى الأنشطة المزعيم القيام بها وفقاً لهذه الاتفاقية إلى تحقيق تغييرات إيجابية في القطاع يستفيد منها أي مواطن مصرى يستخدم الخدمات الطبية .

## (ابعاً - النتائج :

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

- انخفاض معدل وفيات حديثي الولادة (مؤشر غير منقسم لمعدل 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 لأمراض الطفولة : من ١٠ في سنة ٢٠٠٠ إلى ٢٥ 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 يلى :

• 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 مرضًا) من صفر في سنة ٢٠٠١ إلى ٢٥ . من 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

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

**مشروع الاتصال من أجل حياة صحية :**

يتم بناءً على المؤشرات الواردة فيما يلى تقييم أنشطة هذا المشروع المואزى والذي يهدف إلى زيادة معرفة الأسر بالسلوكيات الصحية الملائمة الواجب اتباعها وزيادة الطلب على الخدمات الصحية عالية الجودة :

• نسبة السيدات اللاتي يدركن المؤشرات الخطرة أنساء الحصول : من (٥٢٪) في سنة ٢٠٠٣ إلى (٧٥٪) بحلول ٢٠١١

• نسبة السيدات اللاتي تلقين معلومات حديثاً عن كيفية الحفاظ على الأمان من (٦٢٪) في سنة ٢٠٠٣ إلى (٧٥٪) بحلول ٢٠١١

#### تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة :

تم تقييم هذا النشاط الذي قد انتهى العمل به في ٣٠ يونيو ٢٠٠٦ ، والذي كان معنى بالعمل مع كليات الطب ومعاهد التمريض بغية تحسين مهارات ومعرفة القوى العاملة بقطاع الصحة المصري بناءً على المؤشرات الخاصة بهذا النشاط وهي :

• عدد كليات الطب ومعاهد التمريض التي اتبعت مقررات دراسية قائمة على أساس التأهيل المتخصص في أربعة مجالات (تنظيم الأسرة ورعاية المواليد وأوجه معينة من الرعاية في مجال طب الأطفال وصحة / علاج المجتمع) : كليات الطب : من لا شيء في سنة ٢٠٠٣ إلى ١٤ بحلول ٢٠٠٦ ، معاهد التمريض : من لا شيء في سنة ٢٠٠٣ إلى ١١ بحلول ٢٠٠٥

#### التركيز على صحة الأسرة :

يعنى هذا النشاط الذي انتهى في ٣١ ديسمبر ٢٠٠٥ بقياس التحسينات في مجال السياسة الصحية وإصلاح قطاع الصحة وتشجيع أساليب الحياة الصحية عن طريق برنامج "مصريون أصحاء" في ٢٠٠٢" قياس إنجازات البرنامج باستخدام المؤشرات الآتية :

• عدد العيادات والمستشفيات العامة والخاصة المرخصة : من ٧ سنة ٢٠٠٠ إلى ٣٢٣ في سنة ٢٠٠٥

• عدد عيادات الرعاية الصحية الأولية في محافظة السويس التي تحولت بالكامل إلى نموذج تحسين صحة الأسرة : من صفر في سنة ٢٠٠٣ إلى ١١ في سنة ٢٠٠٥

#### **خامساً - المشروعات والأنشطة :**

يتعين أن تحقق الأنشطة معايير أساسية ، وتنص هذه المعايير : التوافق الواضح مع الهدف الاستراتيجي وجود علاقة واضحة تربطها بالنتيجة المراد تحقيقها وأمكانية قياس النتائج ووضوح طبيعة النشاط وتناسب التكلفة المقترنة مع الفوائد المتوقعة 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 الفرض . واتفاق الطرفين على المضى قدماً عند تقديم كل دفعه . وقد أدرج بند منفصل بميزانية المشروع (إدارة البرنامج) لتمويل تكلفة موظفى 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 انتهت التركيز على مشروع صحة الأسرة في ٣١ ديسمبر ٢٠٠٥ ، وانتهى مشروع تطوير قوة العمل في مجال الصحة في ٣٠ يونيو ٢٠٠٦ . وفيما يلى وصف للأنشطة الخمسة وتاريخ 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 قليلاً 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 المعاين لبرنامج "الاتصالات من أجل حياة صحية" وتعين 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 بالدعائية 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 القومي من خلال تحسين الخدمات الصحية الأساسية المقدمة للأمهات والأطفال . وسوف يعزز هذا النشاط من الخدمات الصحية الأساسية المقدمة للأمهات والمواليد والأطفال والتوسيع في الحصول عليها ، وبالتنسيق مع مشروع "الاتصالات من أجل حياة صحية" العمل على زيادةوعى الجمهور بعوامل الخطر التي تحيط بالأم والأطفال حديثي الولادة . ومن المتوقع أن يشمل التطوير ٢٥ منطقة إضافة في الوجه البحري والأحياء المضدية الفقيرة . ويستمر دعم جهود وزارة الصحة على المستوى القومي للقضاء على مرض شلل الأطفال ، ودعم برنامج الإدارة المتكاملة لأمراض الطفولة المساعدة 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 حديثي الولادة . (الوزارة المعنية بهذا النشاط هي وزارة الصحة والسكان) .

(ب) مراقبة ومكافحة الأمراض المعدية [ ينتهي في ٢٠١١ ] :

يتركز هذا النشاط على الحد من انتشار مسببات الأمراض المنقولة عن طريق الدم ، خصوصاً التهاب الكبدى الفيروسي ومرض نقص المناعة البشرية / متلازمة نقص المناعة (الإيدز) ، وذلك عن طريق نشر طرق المعنى الآمن وتحسين مكافحة العدوى فى عيادات الطب والأسنان . ويهدف هذا النشاط إلى تحسين نظم الرصد التي تعنى بالأمراض المعدية متضمنة انفلونزا الطيور التي ظهرت حديثاً ، وإلى تحسين قدرة وزارة الصحة والسكان على مواجهة تفشي الأوبئة . ويقدم المشروع معاونة فنية إلى البرنامج القومى للإيدز ، ويعنى بإنشاء مراكز لتقديم المشورة والفحص الطوعى ، ويدعم المنظمات غير الحكومية التي 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 التي تنتوى على مخاطر عالية وتساهم في نقل الأمراض المعدية ، بما في ذلك الأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي 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 هي وزارة الصحة والسكان) .

(ج) اتصالات من أجل حياة صحية [ ينتهي في ٢٠١١ ] :

ي العمل هذا النشاط على التحقق من وجود نظام فعال للمعلومات والتعليم والاتصالات يستفيد منه عامة المصريين ويدعم كافة الأنشطة المرتبطة في الهدف الاستراتيجي ، ويعمل على زيادة الوعي والحد من السلوكيات الخاطئة المرتبطة بقضايا رئيسية تمس الصحة العامة مثل القضايا التالية : زيادة استخدام وسائل منع الحمل ، والمساعدة بين الولادات ، والحمل الآمن ، ورعاية المواليد ، والمعنى الآمن ، وأساليب الحياة الصحية . ويساعد هذا النشاط

على وضع تنظيم مؤسسى يدعم قدرة وزارة الإعلام ومصلحة الاستعلامات على إعداد وتنفيذ برامج لتغيير السلوكيات التى تتعلق ب موضوعات 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 تنسق بالجودة ، وتمكين العملاء ، وزيادة الوعى بشأن الحق فى الحصول على خدمات تنسق بالجودة . وتعد وزارة الإعلام ووزارة الصحة والسكان والوزارتين المعنيتين بهذا النشاط . وتكون وزارة الصحة والسكان الجهة المسئولة عن التوجيه الاستراتيجي والمضمون الفنى للرسائل الإعلامية التى توجه للعامة ، وتشرف وزارة الإعلام على إنتاج الرسائل المختلفة ونشرها .

( د ) تنمية القوى العاملة بقطاع الصحة [ انتهى في 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 وتقدير الطلبة بـ مجال 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 مواطنة 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 هي وزارة التعليم العالى ) .

## ( ه ) التركيز على صحة الأسرة [ انتهى في ٢٠٠٥ ] :

دعم هذا النشاط تحقيقاً أوجه التعاون بين وزارة الصحة والسكان وأصحاب المصالح الأخرى في الحكومة والقطاع الخاص بغية تحسين إدارة وتمويل الخدمات الصحية . وعمل على محاكاة نموذج الإصلاح الصحي الذي تم تنفيذه في الإسكندرية وفي بعض المناطق في 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 في بعض المناطق التي تم اختيارها في محافظة السويس لكي 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 قومي لاعتماد المرافق الصحية .

(الوزارة المعنية بهذا النشاط هي وزارة الصحة والسكان) .

وعلى الرغم من أن مشروع صحة الأسرة انتهى في ٢٠٠٥ إلا أن ترابط أنشطة برنامج الهدف الاستراتيجي ٢ سوف يستمر في المساهمة على نحو غير مباشر في إصلاح قطاع الصحة . وسوف يعمل المشروع التكامل لخدمات الصحة الإنجابية لتحقيق التكامل بين خدمات تنظيم الأسرة والخدمات الصحية المقدمة للأم والطفل على مستوى العيادات الطبية . وفي ظل الخدمات التكاملة ، والتدريب التكامل ، 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 والذي 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 والالتزامات الاطراف :**

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

وتعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مع وزارة التعاون الدولي ، إدارة التعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية ، على إدارة هذه الاتفاقية خاصة فيما يتعلق بالتوقيع ، وتعديل الاتفاقية برمتها ، وإقرار إعادة توزيع مبالغ الموازنة على الأنشطة المنصوص عليها في القسم الخامس .

ويجوز أن تقوم ج . م . ع . وعدد من المنظمات الأمريكية الدولية وال محلية المعنية بتحقيق الهدف الاستراتيجي وفقاً لاتفاقيات وعقود منح التعاون ، بتنفيذ الأنشطة المولدة وفقاً لهذه الاتفاقية . ولا تبرم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية اتفاقيات وعقود المذكورة إلا بعد التشاور مع هيئة التنفيذ المصرية . وتغطى بنود الموازنة المتعلقة بإدارة الأنشطة تكلفة موظفي الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الذين يعهد إليهم بإدارة الأنشطة الواردة أعلاه ، تكلفة تقويم وتقدير البرنامج والمصروفات المتنوعة لإدارة البرنامج .

**(أ) المستفيد: ج . م . ع :**

تعد وزارة الصحة والسكان الجهة المصرية الرئيسية المسئولة 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 الجهازان المصريان الرئيسيان المسؤولتان عن تنفيذ مشروع الاتصالات من أجل حياة صحية . وكانت وزارة التعليم العالي 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 في هذه الاتفاقية .

**سابعاً - المتابعة والتقييم :**

تُستخدم 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 تحصيص الموارد المالية . وتساعد المؤشرات على متابعة أداء كل مشروع ودرجة تحقق نتائج وإنجازات الأنشطة . وتشكل النظم المصرية لإدارة المعلومات بالاتفاق مع تقارير الأنشطة ، الأساس الذي يتم بناء عليه إجراء التقييم السنوي للتقدم الكلى لأهداف المشروع . وبناء عليه ، تنصل جمیع الأنشطة المملوكة وفقاً لهذه الاتفاقية على وجوب رفع التقارير من أجل مساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وج . م . ب . على متابعة مدى تحقق نتائج الأنشطة وأهداف الأداء . وفضلاً عن ذلك ، تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية - بالتشاور مع الهيئة المصرية الشريكية - باستخدام بيانات الأداء كأساس لتقديم الاقتراحات المتعلقة بأهداف والمؤشرات والأنشطة . ويقاس الأداء على عدة مصادر من بينها الدراسات المملوكة من جمهورية مصر العربية والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وغيرها من الجهات المانحة . وتستمد البيانات المتعلقة بإنجازات الأداء ، أيضاً من البحوث الميدانية حول الصحة والسكان ودراسات تقييم الخدمات التي تُجرى دورياً .

ويعوز وفقاً لهذا البرنامج - والذى تبلغ مدة تسع سنوات - إجراء أعمال تقويم أكثر استفاضة وذلك بالاتفاق بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المصرية الشريكية في التنفيذ ، يكون الهدف منها الوقوف على مدى نجاح الأنشطة في تحقيق النتائج المحددة لها ، وتعيين الأثر التنموي للأنشطة المملوكة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على قطاع الصحة ، واقتراح آية تعديلات على الأنشطة مما يقتضيه تحسين الأداء . وبالإضافة إلى التقويم الرسمي ، يجوز كذلك إجراء أي تقويم أو تقييم محدد أو خاص للإجابة عن آية تساؤلات محددة فيما يتعلق بتنظيم البرنامج أو تنفيذه .

**ثامن - الخطة المالية :**

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

**المدف الاسترالي رقم ٢٠ لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة (٣٤٣ - ٢٨٧)**

**المخطة المالية التضييعية (بالدولار)**

**مرفق ١ -**

الأشطمة	الغير	الإيجابي المخطط للسادسة الوكالة الأمريكية في المشروع	الإيجابيات الإيجابيات الاستقبلية المخطط	الإيجابيات الإيجابيات حتى تاريخه
صحة الأم / صحة الطفل	١٦٣٩.٨٨٤	١٦٣٩.٨٨٤	١٦٣٩.٨٨٤	١٦٣٩.٨٨٤
المساعدة الفنية	٦٠٥٥٦٦٤	٦٠٥٥٦٦٤	٦٠٥٥٦٦٤	٦٠٥٥٦٦٤
بلج	٩٩٦٦٣٩	٩٩٦٦٣٩	٩٩٦٦٣٩	٩٩٦٦٣٩
التدريب	٥٥٨٩٤٧	٥٥٨٩٤٧	٥٥٨٩٤٧	٥٥٨٩٤٧
بنج	٩٧٣٥١٩	٩٧٣٥١٩	٩٧٣٥١٩	٩٧٣٥١٩
الدعم المحلي	٧٣٥٠٠٠	٧٣٥٠٠٠	٧٣٥٠٠٠	٧٣٥٠٠٠
التمويل والمتابعة	٣٣٩٥٣٨	٣٣٩٥٣٨	٣٣٩٥٣٨	٣٣٩٥٣٨
المراجعة	١٦٥٧٧	١٦٥٧٧	١٦٥٧٧	١٦٥٧٧
برنامج تحسين صحتنا بتنظيم أسرتنا	٣٤٦٨٦٧٦٤	٣٤٦٨٦٧٦٣	٣٤٦٨٦٧٦٣	٣٤٦٨٦٧٦٣
المراجعة القبلي	٢٤٨٨٩٢٩٧	٢٤٨٨٩٣٩٧	٢٤٨٨٩٣٩٧	٢٤٨٨٩٣٩٧

الجريدة الرسمية - العدد ١٨ في ٣ مايو سنة ٢٠٠٧

الإجمالي المخطط للساعة الوكلالة الأمريكية في الشريعة	الإجمالي الإرتباطات المستقبلة المخططة	الإرتباطات الافتراضيات حتى تاريخه	الإرتباطات الافتراضيات حتى تاريخه	الأشطنة
١٥٤٦٦٩٤.	١٥٣٦٦٩٦.	١٥٣٦٦٩٦.	١٥٣٦٦٩٦.	١٥٣٦٦٩٦.
١٤٥٧٣٣	١٤٥٧٣٣	١٤٥٧٣٣	١٤٥٧٣٣	١٤٥٧٣٣
٥٥٦٢١٢	٥٥٦٢١٢	٥٥٦٢١٢	٥٥٦٢١٢	٥٥٦٢١٢
٩٣٣٦٦١	٩٣٣٦٦١	٩٣٣٦٦١	٩٣٣٦٦١	٩٣٣٦٦١
١١٣٣٣٤٥	١١٣٣٣٤٥	١١٣٣٣٤٥	١١٣٣٣٤٥	١١٣٣٣٤٥
٣٩٣٣٤٣٦	٣٨٦١٠١٢٦	٣٨٦١٠١٢٦	٣٨٦١٠١٢٦	٣٨٦١٠١٢٦
١٧١٠٥٢	١٧١٠٥٢	١٧١٠٥٢	١٧١٠٥٢	١٧١٠٥٢
البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدعم المحلي	الدرباب	سلع
صحوة الأم والطفيل	البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدرباب	سلع
المساعدة النشيطة	البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدرباب	سلع
وسائل منع الحمل	البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدرباب	سلع
الدعم المحلي	البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدرباب	سلع
مرأوبة الأمراض المعدية	البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدرباب	سلع
المساعدة الذاتية	البرنامنج المتكامل لتنظيم الأسرة /	التنمية والتابعه	الدرباب	سلع

الإجمالي المخطط لمساهمة الركالة الأمريكية في المشروع	الاتصالات التي تم إنجازها حتى تاريخه	الإرتباطات السنة الماضية	الإرتباطات الافتراضية المخططة	الإسقاط
٢٩٧٥٠٩	١٩٥١٩٩١	١٢٠٢٦٩١	١٥٠٠٠٠٠	مكافحة انفلومنزا الطيور
٣١٩٩٥٠	٣٧٩٩٥٠	٨٤٧٥٠٩	٣٠٠٠٠٠	الدعم المعنوي
٣٣٦٥٥٠	٣٨٠٥٥٠	١٥٠٠٠	٣٠٠٠٠٠	التدريب
٤٦٦٣٢	٩٦٦٣٢	-	-	التقدير والتابعنة
٦٩٣٣٢٨٥	٨٥٣٨٣٨٥	(١٦٠٥٠٠)	-	التركيز على صحة المعاشرة
٣٨٢٨٨٧٧	٣٨٢٨٨٧٧	(٣١٣٠٠)	-	المساعدة التقنية
٢٦٥٠	٢٦٥٠	-	-	التدريب
٢٨٨٧٩٠٨	٢٨٨٧٩٠٨	(١٢٩٢٠٠)	-	الدعم المعنوي
١٩٠٠٠	١٩٠٠٠	-	-	التقدير والتابعنة
٢٨٢٩٢٧	٢٠٠٨١٥٣	٣٣٥٠	-	الاتصالات من أجل حماية صحة
١٩٣٢٢١٦	١٣٦١٦	٢٥٠٠	-	المساعدة التقنية
٥٠٠٠	٥٠٠٠	-	-	التدريب



مرفق ١ - ٢

**العدد الاستثنائي ( رقم ٢٠ الفاقية منحة شهر ع**  
**تكنولوجي الصحة وتنظيم الأسرة ( رقم ٣٦٣٢ - ٢٨٧ )**  
**المجلة العالمية التروضيحية بالألف جنيه مصري )**

الإرشادات السابقة		ارتباط العام الحالى		الإرشادات المتبعة		إجمالي مساحة		جذرية	
الإرشادات السابقة	الإرشادات المتبعة	FT*	تقدير	FT*	تقدير	FT*	تقدير	FT*	تقدير
الأشد	الأشدة	800	عینی *	800	عینی	800	عینی *	800	عینی *
صحة الأم / صحة الطفل	برامح تحسين صحيتنا	٢٦	*	٢٦	*	٢٦	*	٢٦	*
تنظيم أسرتها	البرنامج المتكامل لصحة الأم	٣٨٩	*	٣٨٩	*	٣٨٩	*	٣٨٩	*
والطفل / تنظيم الأسرة	براقبة الأمراض المعدية	٣٧	*	٣٧	*	٣٧	*	٣٧	*
براقبة الأمراض المعدية	التركيز على صحة المائدة	٣٧	*	٣٧	*	٣٧	*	٣٧	*
التركيز على صحة المائدة	الاعمال من أجل جيال صحة	٣٩	*	٣٩	*	٣٩	*	٣٩	*
الاعمال من أجل جيال صحة	نطوير فسورة العامل	٣٦	*	٣٦	*	٣٦	*	٣٦	*

الإسقاط الإرهاطات السابقة	الإرهاطات الراهنة			الإرهاطات المستقبلية			الجهالى مساهمة جمهورية مصر العربية
	FT*	عبيش	FT*	عبيش	FT*	عبيش	
الأشططة							
ادارة البرنامح							
اجمالى مساهمة حكومة مصر	٢٠٢	٣٤٣٩.	٥٦	٣٦٨.	٣٧٨.	٣٧٨.	٣٧٨٦.
جمهورية مصر العربية							

\* مساهمة وزارة الصحة والسكان ووزارة التعليم العالى ووزارة الاعلام العينية تتضمن الأماكن المخصصة للمكاتب -

أجر العاملين - المعدات والأدوات والتخزين والمغازن . مساهمة وزارة الصحة والسكان تتضمن العيادات والمستشفيات والدعم المقدم من الجهات التابعة لها مثل المجلس القومى للسكان ، المؤسسة العلاجية بالقاهرة ومؤسسة التأمين الصحى . تتضمن وزارة التعليم العالى كلبات الطب ومعاهد التمريض .

\* يستخدم أموال حساب FT 800 لتمويل حصة المرؤفين من التأمينات الاجتماعية ويمكن أن تغول تذكرة الطيران للسفر الدولى

و/ أو الفحوص الطبية إذا استدعت الحالة .

## قرار وزير الخارجية

رقم ٨ لسنة ٢٠٠٧

**وزير الخارجية**

بعد الاطلاع على قرار السيد رئيس الجمهورية رقم (٢٩) الصادر بتاريخ ٢٠٠٧/١/٣ بشأن الموافقة على التعديل الرابع لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجي لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة ، الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠٠٦/٩/٢٧ بين حكومتي جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية :

وعلى تصديق السيد رئيس الجمهورية بتاريخ ٢٠٠٧/١/٣ :

\_\_\_\_\_

(مادة وحيدة)

ينشر في الجريدة الرسمية التعديل الرابع لاتفاقية منحة الهدف الاستراتيجي لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة ، الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠٠٦/٩/٢٧ بين حكومتي جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية .

ويعمل بهذا التعديل اعتباراً من ٢٠٠٦/٩/٢٧

صدر بتاريخ ٢٠٠٧/٢/٦

وزير الخارجية

أحمد أبو الغيط