

المجلس الأعلى للقوات المسلحة

مرسوم بقانون رقم ٢٩ لسنة ٢٠١١

بالموافقة على التعديل التاسع لاتفاقية معايدة
الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠١٠/٩/٣٠
بين حكومتي جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية
بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة

(رئيس المجلس الأعلى للقوات المسلحة)

بعد الاطلاع على الإعلان الدستوري الصادر بتاريخ ٢٠١١/٢/١٣ :

وبعد أخذ رأي مجلس الوزراء :

قرر :

المرسوم بقانون الآتي نصه . وقد أصدرناه
(المادة الأولى)

دوفق على التعديل التاسع لاتفاقية معايدة الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠١٠/٩/٢٠
بين حكومتي جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية بشأن تحسين الصحة
وتنظيم الأسرة ، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

(المادة الثانية)

ينشر هذا المرسوم بقانون في الجريدة الرسمية ، وتكون له قوة القانون ، ويعمل به
اعتباراً من اليوم التالي لناريخ النشر .

صدر بالقاهرة في ٢٩ ربيع الآخر سنة ١٤٣٢ هـ

(الموافق ٣ أبريل سنة ٢٠١١ م) .

المشير / حسين طنطاوى

رئيس المجلس الأعلى للقوات المسلحة

اتفاقية مساعدة

الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

رقم (٤٦٣ - ٤٨٧)

التعديل التاسع لاتفاقية مساعدة

بين

حكومة جمهورية مصر العربية

و

حكومة الولايات المتحدة الأمريكية

بشأن

تحسين الصحة وتنظيم الأسرة

بتاريخ ٢٠/٩/٢٠

التعديل التاسع المؤرخ ٢٠١٠/٩/٣٠ لاتفاقية معايدة الموقع بتاريخ ٣٠ سبتمبر ٢٠٠٢
بين جمهورية مصر العربية ("ج.م.ع." أو "المتقى") والولايات المتحدة الأمريكية
من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ("الوكالة الأمريكية") (ويتlan معًا "الطرفان")
بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة حيث آخر تعديل موقع في ٢٠٠٩/٩/٣٠

بند (١) - يتم تعديل الاتفاقية على النحو التالي :

- (أ) تعديل المادة (٣) بند ٣ - ١ (أ) "مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ،
المنحة" بحذف عبارة "مائتان وأربعة وخمسون مليوناً وثمانية وتسعون ألفاً
وثلاثمائة وسبعين دولاراً أمريكيّا (٢٥٤.٩٨٣٩٧)" ويحل محلها عبارة "مائتان
وسبعين دولاراً أمريكيّا (٢٦٩.٩٨٣٩٧)" .
- (ب) تعديل المادة (٣) بند ٣ - ١ (ب) "مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ،
الإجمالي المتوقع لمساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية" بحذف عبارة
"مائتان وأربعة وخمسون مليوناً وثمانية وتسعون ألفاً وثلاثمائة وسبعين
دولاراً أمريكيّا (٢٥٤.٩٨٣٩٧)" ويحل محلها عبارة
"مائتان وواحد وثمانون مليوناً وثمانية وتسعون ألفاً وثلاثمائة وسبعين
دولاراً أمريكيّا (٢٨١.٩٨٣٩٧)" .
- (ج) تعديل المادة (٣) بند ٣ - ٢ (ب) "مساهمة ج.م.ع." بحذف عبارة "ستمائة
وواحد وأربعون مليوناً ومائة وعشرة آلاف جنيه مصرى (٦٤١١٠٠٠
جنيه مصرى)" ويحل محلها عبارة "ستمائة وخمسون مليوناً وثمانمائة
وواحد وخمسون ألف جنيه مصرى (٦٥.٨٥١٠٠ جنيه مصرى)" .
- (د) تعديل المادة (٤) فقرة (أ) بحذف عبارة "٣٠ سبتمبر ٢٠١١" ويحل محلها
عبارة "٣٠ سبتمبر ٢٠١٥" .
- (ه) يحذف 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 يعتمد 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 التاسع وتخطر الوكالة الأمريكية بإتمام التصديق .

بند (٥) - السريان :

يدخل هذا التعديل التاسع حيز النفاذ 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 وقعتا على هذا التعديل التاسع بأسمائهم في القاهرة بتاريخ ٢٠١٠/٩/٣٠ .

الولايات المتحدة الأمريكية

جمهورية مصر العربية

التوقيع : التوقيع :

الاسم : جيمس بيفر

الاسم : فايزه أبو النجا

الوظيفة : مدير الوكالة الأمريكية للتنمية
الدولية بالقاهرة

الوظيفة : وزيرة التعاون الدولي

الجهات المنفذة

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

..... التوقيع :

الاسم : الدكتور / حاتم مصطفى الجبلى

الوظيفة : وزير الصحة

الجهات المنفذة

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

..... التوقيع :

الاسم : السيد / أمين أحمد أباذهلة

الوظيفة : وزير الزراعة واستصلاح الأراضي

الجهات المنفذة

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

..... التوقيع :

الاسم : السيدة / مشيرة خطاب

الوظيفة : وزيرة الدولة للأسرة والسكان

الملحق (١)

الوَجْهُ التَّفْصِيلِيُّ

تحسين الصحة وتنظيم الأسرة

النهاية المساعدة رقم ٢٧٣ - ٢٨٧

أولاً - مقدمة:

يصف الملحق رقم (١) مختلف الأنشطة التي سيتم القيام بها والنتائج المتوقعة تحقيقها باستخدام الأموال المخصصة للسنة الأخيرة بموجب هذه الاتفاقية . لا يوجد بالملحق رقم (١) ما يمكن تفسيره كتعديل لأى من تعاريف أو مصطلحات الاتفاقية ، ويجوز تعديل الملحق رقم (١) بموجب الخطابات التنفيذية المنصوص عليها في المادة (أ) بند (٢٠ أ) الملحق الشروط النمطية (ملحق ٢) لهذه الاتفاقية الموقعة من قبل ممثلى الأطراف المفوضين دون إدخال أية تعديلات رسمية على الاتفاقية ، على أن لا يتم تغيير الهدف كما هو موضح في بند (١-٤) لهذه الاتفاقية .

شان - خلفية :

(أ) المشكلة :

قد مصر في الوقت الحالي بمرحلة انتقالية فيما يخص الوصف السكاني ، كما تؤثر الأوضاع في كل من النجم والظاهرة الصحية للسكان . يمثل الشباب في المرحلة العمرية من (١٠ - ٤٤ سنة) نسبة (٣٣٪) من سكان مصر . و كنتيجة لانخفاض عدد السكان في مصر الناتج من خفض معدلات الخصوبة بين عامي ١٩٨٠ و ٢٠٠٨ نستنتج ما يلى : انخفاض عدد السكان بـ ١٥,٤ مليون نسمة منهم ١٢ مليون نسمة أعمارهم أقل من ١٥ سنة .

انخفاض معدل وفيات المواليد أدى إلى انخفاض عدد وفيات المواليد بمقدار ٣,٨ مليون طفل.

انخفاض معدل وفيات الأطفال أدى إلى انخفاض في عدد وفيات الأطفال بقدر ٧ ملايين طفل .

تم إنقاذ حياة ١٨ ألف أم نتيجة لانخفاض وفيات الأمهات .

وقد قطعت مصر خطوات واسعة خلال الـ ٣٠ عاماً الماضية ، وبرغم هذا التقدم فإنه لا يزال هناك أفراد محرومون من الخدمات الأساسية في بعض المناطق الجغرافية (المناطق الريفية في صعيد مصر) التي ما زالت متاخرة . ومن أجل استكمال الاستثمارات السابقة والتأكيد على الصحة في المستقبل فإن هناك احتياج لاستراتيجيات تستهدف هذه المجموعات والمناطق .

يقوم برنامج الصحة على أساس الشراكة بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ووزارة الدولة للأسرة والسكان . كما ستقدم المساعدة الفنية للوزارات الأخرى التي تتصل بمواضيع الصحة والسكان . من خلال هذا البرنامج ستقوم الوكالة الأمريكية ، ووزارة الصحة ، ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ، ووزارة الدولة للأسرة والسكان بتحديد الأولويات القومية للصحة والسكان ودعم تنفيذ هذا البرنامج وذلك في شكل مساعدة فنية وغيرها من أشكال الدعم على نحو ما هو موضح 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 العمل بمسئوليّة أكبر في إطار الشراكة التنموية المصرية الأمريكية . ونتيجة ذلك فإن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقوم بمواصلة جهودها التنموية لدعم أجندـة جمهورية مصر العربية للتنمية المستدامة على نحو أفضل .

يركز برنامج الصحة والسكان على تحقيق النتائج المتفق عليها بين الطرفين وذلك ضمن إطار المساعدة القطاعية . وتعتمد الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقديم مساعدتها من خلال هذه الاتفاقية التي تضع الإطار ومنظومة العمل للإنجازات والنتائج والأنشطة .

ثالثاً - الهدف : الاستثمار في البشر :

مجال البرنامج : الصحة :

يركز هدف الاستثمار في البشر في مجال برنامج الصحة على تحسين نوعية ومدى توافر واستخدام الخدمات الرئيسية في تنظيم الأسرة/الصحة الإنجابية وصحة الأم وصحة الطفل ومجالات صحية أخرى في مصر مع الأنشطة ذات الصلة وذلك لضمان الطلب والاستمرارية من خلال الاتصالات وتغيير السلوكيات .

تعتزم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية العمل جنباً إلى جنب مع الحكومة المصرية لتنفيذ البرامج الصحية التابعة للدولة وتأكيد قدرات التطوير في قطاع الصحة لاستمرار المكاسب الهائلة المحققة حتى تاريخه . ولاستكمال العمل في البرنامج ستركز الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على العمل في بعض المحافظات المختارة والتي تضيف إلى استمرارية جودة العناية الصحية وتنمية مجهودات تقديم الخدمات . سيقوم برنامج الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بزيادة التوعية بالصحة وتنظيم الأسرة والممارسة وتشجيع السلوكيات الصحية والطلب عليها وتعزيز الكفاءة الإدارية لوزارة الصحة ووزارة الدولة للأسرة والسكان ، كما سيتم تحقيق مزيد من التحسينات في مجال أنفلونزا الطيور من أجل مضاعفة أثر الوقاية ، والاتصالات ومكافحة الأمراض وأنشطة سرعة الاستجابة .

وقد حققت مصر تحسناً مهماً وموثقاً في مجال صحة مواطنيها بما في ذلك تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية ، حياة الطفل ، صحة الأم والوقاية من الأمراض وحماية الأرواح . وتحتسب لنجاح العام في مجهودات جمهورية مصر العربية فإن برنامج الصحة والسكان بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في مصر سوف يركز أنشطته على هؤلاء السكان الأكثر احتياجاً الذين يمثلون أهمية في خطة الحكومة للمناطق الأكثر فقرًا ، حيث إن معدلات سوء التغذية في الأطفال عالية جداً في مناطق الوجه البحري فإن ذلك يتطلب تركيز أنشطة التغذية في هذه المناطق . كما سيتم دعم تنظيم الأسرة والاتصالات الخاصة بها على مستوى الجمهورية .

سوف تعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في مصر مع حكومة جمهورية مصر العربية

على ما يلى :

استكمال تغطية الخدمات الصحية الأساسية الجيدة وخاصة في المحافظات التي لا تصلها الخدمات لتقليل الفوارق .

تنمية أنشطة الخدمات لخلق طلب على الخدمات الصحية .

تحسين النتائج الصحية بين السيدات والبنات .

دعم ملكية الدولة والاستثمار في خطط الدولة .

زيادة جودة خدمات القطاع الخاص .

تقليل المخاطر والأثر المعاكس لأنفلونزا الطيور على صحة كل من الحيوان والإنسان .

المضافة في التنمية الشاملة للاقتصاد وزيادة الإنتاجية لقوى العمل عن طريق حماية الأرواح وتقليل الأمراض ونسبتها وتحسين الفوائد من التعليم والتدريب وتقليل المصاريف على الأمراض والاستشفاء .

ينطبق التقدّم في إنجازات هدف الاستثمار في البشر المخاص بـ مجال برنامج الصحة الذي سيكون عاملاً مهماً في تحصيص التمويل لكل الأنشطة . هناك ثلاثة مؤشرات لإنجاز بخط أساسى وأهداف محددة سيتم مراقبتها لتحديد التقدم في اتجاه التنفيذ .

مؤشرات الإنجاز هي :

انخفاض معدل الإنجاب من ٣ في عام ٢٠٠٨ إلى ٢،٨ في عام ٢٠١٥

انخفاض نسبة وفيات الأمهات من ٥٥/١٠٠٠ في عام ٢٠٠٨ إلى ٤٥/١٠٠٠

في عام ٢٠١٥

خفض نسبة وفيات الأطفال أقل من ٥ سنوات من ٢٨،٣٪ في عام ٢٠٠٨

إلى ٢٤٪ في عام ٢٠١٥

(ابعاً - النتائج :

تركز المساعدة المقدمة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بموجب هذه الاتفاقية على تسيجتين متوسطتين تساهمان في تحقيق الهدف الخاص بالاستثمار في البشر ومجال برنامج الصحة وسوف يعملان على :

- (١) زيادة خدمات تنظيم الأسرة والأمومة / الطفولة / وخدمات التغذية .
- (٢) تعزيز الوقاية ورصد ومراقبة الأمراض .

نتيجة (١) : زيادة استخدام خدمات تنظيم الأسرة والأمومة/الطفولة/خدمات التغذية :

تقوم هذه النتيجة بقياس مدى النجاح في تحسين تقديم الرعاية الصحية في المجالات التالية : تنظيم الأسرة ، الصحة الإنجابية وصحة الأم وصحة الطفل ، والتغذية ، كما تقوم بالتركيز على إتاحة المعلومات ودعم جهود جمهورية مصر العربية في البرنامج القومي لحج.م.ع. متضمناً استمرارته ، وتقاس الأنشطة في هذا المجال بناءً على مؤشرات النتائج التالية : الوصول بنسبة الزوجات اللائي يستخدمن وسائل منع الحمل حديثة من (٥٧.٦٪) في عام ٢٠٠٨ إلى (٥٨.٥٪) في عام ٢٠١٥

الوصول بنسبة حالات الولادة بفترة مباعدة بين الولادات قدرها ٣٥ شهراً من (٥٣.٥٪) في عام ٢٠٠٨ إلى (٦٠٪) في عام ٢٠١٥

خفض معدل وفيات حديثي الولادة (مؤشر خاص "معدل وفيات من هم دون الخامسة من العمر") من ١٦.٣/١٠٠٠ في عام ٢٠٠٨ إلى ١٤/١٠٠٠ في عام ٢٠١٥

ارتفاع نسبة الولادات من الأمهات اللائي يقمن بأربع زيارات أو أكثر لتلقي رعاية ما قبل الولادة من (٦٦٪) في عام ٢٠٠٨ إلى (٧٠.٧٪) في عام ٢٠١٥

ارتفاع نسبة الولادات التي تتم تحت إشراف طبي مدرب من (٧٨.٩٪) في عام ٢٠٠٨ إلى (٨٣٪) في عام ٢٠١٥

نتيجة (٢) : تعزيز أوجه الوقاية ورصد مراقبة الأمراض :

تقوم هذه النتيجة بقياس مدى التحسن في الوقاية والاستجابة ومراقبة الأمراض لقياس مدى الإنجاز بشأن الوقاية والاستجابة ومراقبة الأمراض حيث سيتم الاعتماد على المؤشرات التالية :

زيادة عدد الأفراد الذين شاهدوا أو سمعوا عن حصلات الحكومة الأمريكية المتعلقة بأنفلونزا الطيور أو وباء الأنفلونزا من ٣٤،٣ مليون في عام ٢٠٠٨ إلى ٣٥،٣ مليون في عام ٢٠١٥

زيادة عدد الوسائل المطورة لتنفيذ البرنامج القومي للسكافحة والسيطرة على العدوى من ٢١٥ في عام ٢٠٠٦ إلى ٣٤٣ مستشفى و٤٨٥ وحدة عناية صحية أولية في عام ٢٠١١ (انتهى هذا النشاط في سبتمبر ٢٠٠٩).

زيادة عدد العاملين في مجال الصحة المدرسين على البرنامج القومي للسيطرة على العدوى من ١٥٠٠ عام ٢٠٠٦ إلى ٥٢٥٢ في عام ٢٠١١ (انتهى هذا النشاط في ٢٠٠٩).

خامساً - عناصر البرنامج :٣-١-٣ أنفلونزا الطيور :

منذ أن تم تأكيد أولى حالات أنفلونزا الطيور في الطيور الداجنة المحلية في فبراير ٢٠٠٦ بأول إصابة بشرية في مارس ٢٠٠٦ تم وضع مصر في المرتبة الثالثة في العالم بعد إندونيسيا وفيتنام من حيث الإصابة بأنفلونزا الطيور بالنسبة لككل من حالات الإصابة البشرية وحالات الإصابة في الطيور . ومنذ يونيو ٢٠٠٦ كان هناك أكثر من ٢٠٠٠ حالة إصابة في الطيور في ٧ محافظات من إجمالي ٢٩ محافظة مما نتج عنه نقص وتدمير أكثر من ٣٦ مليون طائر وإجمالي ١٠٩ حالات وفاة بشرية منها ٣٤ حالة وفاة وقد كانت الاستجابة العامة لمسؤولي الحكومة سريعة لهذا الانتشار بالرغم من محدودية الموارد . وبالرغم من كل الجهود تظل مصر في عداد الدول ذات الخطورة العالمية في استمرار المضاعفات .

تقوم جمهورية مصر العربية بتطوير برنامج طويل المدى لتحسين ممارسات تربية الدواجن وتقليل مخاطر أنفلونزا الطيور على الإنسان من خلال عمل خطة قومية للمكافحة والتحضير للاستجابة لتفشي وباء الأنفلونزا المحتمل . قد كانت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية من أوائل الدول المانحة التي قدمت المساعدة لجمهورية مصر العربية في خطتها الفورية للتحرك السريع للمكافحة والرصد في بدء أول حملة قومية عن أنفلونزا الطيور على مستوى الجمهورية .

ستقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية باستخدام الموارد الازمة لاستمرار تقديم المساعدة الفنية لقوى قدرات وزارة الصحة للاستعداد والاكشاف المبكر وإدارة الحالات البشرية من خلال تقوية شبكات المكافحة وفرق الاستجابة السريعة وأنظمة مكافحة العدوى . كما ستقدم المساعدة الفنية المستمرة لوزارة الزراعة واستصلاح الأراضي لتقليل انتشار الفيروس في الحظائر والعشش التقليدية متضمنا دعم الخدمات البيطرية الفعالة للقيام بالكافحة والاستجابة وتنفيذ مقاييس السيطرة على العدوى ، ودعم القدرات المعملية من الأدوات والمعدات . كما ستدعم المبادرات الأهلية التي ستستخدم برنامجاً مكثفاً لتقليل المخاطر وستركز على الإنتاج التجاري الهائل لكتاب منتجي الدواجن المعروف بالبنود (١، ٢، ٣) ، ودعم أهداف في الاتصالات المكثفة في مجال أنفلونزا الطيور .

يمثل النظار الحكوميين للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في هذا المجال من البرنامج كل من وزارتي الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي .

٤-١-٤ المخاطر الصحية العامة الأخرى :

على الرغم من الوفرة الزائدة في عدد الأطباء في مصر يظل عدد المرضات المدربات غير كافٍ . إن المرضات عامل هام في تقديم الخدمة الطبية الفعالة خاصة في مناطق صعيد مصر حيث يمكن أن يكونوا الخط الرئيسي الوحيد لتقديم الرعاية . وبناءً على العدد الموجود فإن كثيراً من المرضات ي承担 دور أساسى في منع والسيطرة على العدوى مع التأكيد على رضا العميل ورفع كفاءة العناية المقدمة على جميع مستويات تسهيلات تقديم الخدمة .

سوف تستخدم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية الموارد المخصصة للمخاطر الصحية العامة الأخرى في تقوية تعليم التمريض وتنفيذ أنشطة لتدريب الممرضين في وحدات الرعاية الصحية الأولية والمستشفيات في محافظات جنوب مصر في المجالات الفنية والاستشارية ومهارات الإدارة لتنمية قدرات الممرضين وذلك من أجل : تحسين السيطرة على العدو ، الرعاية التمريضية البسيطة ، الاتصال المتبادل بين المريض ومقدم الرعاية ، تنفيذ أنشطة الاتصالات بهدف تحسين صورة الممرضين ، ودعم عملية هيكيلية مشتركة لمواجهة التحديات في أماكن العمل وإنجاز النتائج المرجوة من خلال تقوية الممارسات القيادية ومهارات التمريض والعمل بروح الفريق لتحسين تنظيم وتقديم الخدمات الصحية .

في عام ١٩٩٧ قامت الحكومة المصرية باستحداث قانون خاص بعمل مجلس إدارة العيادات للتسهيلات الصحية على مستوى الجمهورية والهدف من مجلس الإدارة هو تقديم الخدمة على أساس العلاقة المتبادلة بين الوحدات الصحية الأولية والمجتمع للتأكد على أن الاحتياجات الصحية للمجتمع قد تم تلبيتها بمستوى خدمة جيد . من خلال هذا البرنامج ستقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية باستخدام الموارد المخصصة لمكون المخاطر الصحية العامة الأخرى في تنفيذ أنشطة للتوسيع في أسلوب ناجح لزيادة تواجد المجتمع في مجالس إدارات العيادات . وجعل العيادات أكثر استجابة لاحتياجات المجتمع في المحافظات المختارة . سوف تعمل مجالس إدارات العيادات على خدمات الأئمة ، والطفولة وخدمات التغذية وتنظيم الأسرة ، ففتح المناقشات للتعرف على فكرة الحكم الرشيد وتطبيقها لدعم تقوية المشاركة والالتزام من قبل المشاركين . وسوف ينتج عن ذلك تحسين مجالس إدارات العيادات ، إدارة أفضل للعيادات ، تحسين في جودة الخدمة ومشاركة المجتمعات .

وزارة الصحة هي المشارك الحكومي للوكالة الأمريكية في هذا المجال للبرنامج .

٦-١-٣ صحة الأم والطفل :

على الرغم من التحسن الهائل في خفض معدلات وفيات الأمهات والأطفال تحت خمس سنوات فإنه تظل هناك تحديات في صحة الأمهات وحديثي الولادة والأطفال . يقدم القطاع الخاص خدمات صحة الأم بشكل رئيسي ، ويمكن تحسين الرعاية أثناء الحمل حيث إن كثيراً من النساء مازلن لا يحصلن على معلومات عن الأنيميا وعلامات الخطر أثناء الحمل . إن معظم مقدمي الخدمة لا يستخدمون أجهزة التصوير (السونار) لتحديد أبعاد الجنين أثناء عملية الولادة مما يجعل من الصعوبة فهم أسباب زيادة معدلات الولادات القيصرية . كما أن (٢٨٪) من السيدات ما زلن يلدمن في المنزل . هناك تغيير بسيط في معدل وفيات حديثي الولادة ولا يوجد نظام لمراقبة المواليد ، كما تقدم الخدمات لحديثي الولادة من خلال برامج متعددة .

تشمل أهداف جمهورية مصر العربية في تحسين جودة خدمات ومعلومات صحة الأم والطفل وإتاحتها ، وضمان تمكين السيدات للحصول على صحة أفضل ، وتعزيز استمرارية البرنامج القومي لصحة الأم والطفل . ومن أجل الوصول إلى هذه الأهداف ، تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بالعمل جنباً إلى جنب مع جمهورية مصر العربية لتنفيذ برنامج متكملاً لتنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية وصحة الأم والطفل . تعتمد الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية استخدام الموارد المخصصة لصحة الأم والطفل لتنفيذ أنشطة تحسين الخدمات التي تعتمد على التسهيل (بما في ذلك رعاية حديثي الولادة ورعاية النساء خلال فترة الحمل والولادة وما بعد الولادة والتحصين ضد الأمراض بحيث يشمل علاج أمراض الطفولة) ، كما تحسين نظام الإحالة في حالات الطوارئ بين العيادات والمستشفيات ، تحسين دور القطاع الخاص في تقديم خدمات صحة الأم والطفل ، تشجيع الشوعية بسلوكيات صحية أفضل في مجال صحة الأم والطفل ، حشد القوى المجتمعية من أجل صحة الأم والطفل وبناء القدرات وضمان استمرارية خدمات صحة الأم والطفل بما في ذلك تفعيل دور القطاع الخاص في دعم صحة الأم والطفل . الشركاء الحكوميون للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في هذا البرنامج هم وزارتا الصحة والدولة للأسرة والسكان .

٧-١-٣ تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية :

برغم تحقيق تقدم كبير في مجال تنظيم الأسرة فإن الإحصائيات كانت مستقرة في السنوات القليلة السابقة . حيث إن معدل الإنجاب وهو ٣ أطفال لكل سيدة ونسبة استخدام وسائل تنظيم الأسرة وهي (٦٠٪) ظلت بدون تغيير كبير ، ومع معدل زيادة السكان بنسبة ٤٪٠ فإنه من المتوقع أن يصل عدد السكان إلى ٩٠ مليوناً في عام ٢٠٢٠ ومن المهم الوصول بمعدل إنجاب ٢.١ من أجل تعزيز التنمية الاقتصادية بدون عوامل حفظ بيئية وتأكيد الاستقرار الاجتماعي والأمن القومي . من أسباب عدم الاستمرار في استخدام وسائل تنظيم الأسرة وتحقيق المستهدف هو انخفاض جودة خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية .

تتمثل أهداف جمهورية مصر العربية - في المدى القصير - في تحسين جودة و مدى إتاحة خدمات و معلومات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية ، وضمان تمكين النساء من تحقيق الحجم المرغوب للأسرة ، وتعزيز استمرارية البرنامج القومي لتنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية . وتحقيقاً لهذه الأهداف - تعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية مع جمهورية مصر العربية لتنفيذ أنشطة برنامج متكمال لتنظيم الأسرة وصحة الأم والطفل ، وستقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بتخصيص موارد لتنفيذ أنشطة لتحسين الخدمات التي تعتمد على التسهيل (بما في ذلك تقديم خدمات تنظيم الأسرة وتنظيم الأسرة بعد الولادة والرعاية بعد الإجهاض) . تشجيع التوعية بسلوكيات صحية أفضل ، والتوعية بتنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية . حشد قوى المجتمعات في سبيل تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية وبناء القدرات وتحسين خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية المقدمة من القطاع الخاص ، وضمان استمرارية توفير وسائل منع الحمل وخدمات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية متضمنة بما في ذلك تفعيل دور القطاع الخاص في دعم تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية . سوف تدعم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تأمين وسائل منع الحمل مبدئياً عن طريق السياسات والتنسيق

بين القطاعات وتطوير فاعلية إدارة المجهات الموردة لوسائل تنظيم الأسرة من أجل تحسين الاختيارات المتاحة للسبّادات ، كما سيتم التوسيع في الوسائل المتاحة لتتضمن أسس انقطاع الطمث إلا أن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لن تمول أي مشتريات لوسائل منع الحمل .

سوف تضع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في أولوياتها توصيل الخدمة على أساس تعليم مجتمعي في أنحاء البلاد لتشجيع تحسين المعرفة بالسلوكيات العلمية السليمة وتحفيز المجتمع بشأن تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية . سوف يتم إعطاء اهتمام خاص لخفض معدلات الإنجاب وزيادة استخدام وسائل منع الحمل وتقليل عمليات الختان للإناث . سوف تصل مجهودات الإعلام الصحي أكثر من الحملات الإعلامية وسوف تكتمل بأنشطة الانتشار على المستوى الشعبي . بالنسبة للمردود على الحالة الصحية في مصر على المدى البعيد سوف يتم تركيز الأنشطة بشكل خاص على الشباب وحدائق الزواج وأيضاً المجتمعات ذات الاحتياجات الصحية الخاصة مثل التجمعات في المناطق النائية التي لا تصلها الخدمات أو المجموعات المعرفة اجتماعياً وجغرافياً بأنها ذات احتياجات صحية شديدة .

تعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وجمهورية مصر العربية جنباً إلى جنب للتأكد على أن برامج تنظيم الأسرة تختبر مبادئ السطوعية والاختيار ويتم تنفيذها بطريقة تحترم حقوق الإنسان لهؤلاء المعاملين ومتخذى القرار في تنظيم الأسرة . سوف تعمل جمهورية مصر العربية أيضاً على تأكيد أن برامج تنظيم الأسرة في مصر لا تعتمد على الموارف أو الأهداف للوصول إلى أهداف تنظيم الأسرة .

وزارة الصحة ووزارة الدولة للأسرة والسكان هما الشركوان الحكوميان للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في هذا المجال للبرنامج .

٩-١ التغذية :

بالرغم من وجود تطورات في العناية بالأم وحياة الطفل تواجهه معظم المصريين مشاكل أساسية في التغذية . في عام ٢٠٠٨ كانت نتائج البحث الصحي والسكاني في مصر تشير إلى أن هناك زيادة بنسبة (٣٠٪) ، لإعاقة نحو الأطفال تحت سن خمس سنوات . وهذا واضح بالذات في الوجه البحري حيث تضاعفت نسبة إعاقة النمو بين عامي ٢٠٠٥ و ٢٠٠٨ من (١٧٪) إلى (٣٤٪) أما في الوقت الحالي فإن (٤٣٪) من جميع الأطفال تحت سن خمس سنوات لديهم إعاقة في النمو (٢٩٪ بالفعل معاقين و ١٤٪ إعاقة خطيرة) ، في عام ٢٠٠٧ قامت وزارة الصحة بإصدار الخطة القومية للغذاء وسياسات واستراتيجية التغذية لمدة ١٠ سنوات . الهدف العام لهذه الخطة " هو ضمان قدرة عالمية وسهولة الحصول على غذاء آمن ذو جودة عالية ، وتطوير ممارسات الحمية الغذائية الصحية لمنع والسيطرة على الفوضى الغذائية " .

للاستجابة لهذا الموضوع الخطير ولساندته استراتيجية حكومة جمهورية مصر العربية سوف تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية باستخدام مصادر التغذية لتحسين المعلومات الغذائية لدى مقدمي الخدمة الصحية ، ودعم قدراتهم لتحديد وإدارة المشاكل الغذائية ، وتحويلها إلى الرعاية الصحية الملائمة إذا تطلب الأمر وتحسين خدمات التغذية في القطاع الخاص ، وتنمية مراقبة النمو وربطه بوسطه مناسب يتضمن التغذية الأساسية لدى الشباب ، والسيدات الحوامل والمرضعات ، والأطفال في سن أقل من عامين . سوف تتطلب هذه الأنشطة فرصاً لزيادة المصادر المقدمة من القطاع الخاص لتنمية أهداف المشروع .

سوف تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بتنفيذ أنشطة لدعم والتوسيع في البرامج الصحية المجتمعية التي أثبتت نجاحاً موجهاً نحو سوء التغذية ، تحسين المعرفة بسلوكيات صحية سليمة ، توجيه الحملات نحو أهمية الرضاعة الطبيعية والتغذية المكملة والملائمة للأطفال ، ودعم تقديم الاستشارات للأبوين لتحسين ممارسات التغذية أثناء أمراض الطفولة .

جميع الفئات المستهدفة لعمليات التغذية هم الأطفال خاصة بين عمرى ٦-٢٣ شهراً للتأكد على التنمية الصحية والراهقين والسيدات الحوامل والمرضعات . وزارة الصحة ووزارة الدولة للأسرة والسكان هما الشركاء الحكوميان للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في مجال هذا البرنامج .

سادساً - المستفيدون :

المستفيد النهائي من هذا البرنامج هو الشعب المصري بصفة عامة والفقراء والجماعات المستضعفة كالنساء والأطفال بصفة خاصة ، ومن المتوقع أنه نتيجة للأنشطة التي سيتم تنفيذها في إطار هذه الاتفاقية سوف يستفيد المصريون من التغييرات الإيجابية للخدمات الصحية المقدمة في هذا القطاع .

سابعاً - المشروعات والأنشطة :

يجب أن تتحقق الأنشطة معايير أساسية . وهذا يتضمن التوافق مع الهدف الخاص بالاستثمار في البشر ، ومجال برنامج الصحة ، كذا علاقة واضحة مع النتيجة المرجوة وقابلية قياس النتائج وتحديد واضح للنشاط والتكاليف المقترحة التي تتماشى مع الفوائد المتوقعة .

إن المستوى المخطط من المساعدة لكل برنامج والموضع في المرفق (١-١) يخضع لتحقيق مراجعات مرضية مشتركة لدى التقدم ، ومدى توافر عنصر تمويل من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لهذا الغرض ، والاتفاق المشترك للأطراف للمضي قدماً عند إتاحة كل دفعة (فى التمويل) .

فى إطار مجال برنامج الصحة ، ستدعم المشروعات المختارة النتائج وعناصر البرنامج كما هو موضع أعلاه . فى عام ٢٠٠٥ تم الانتهاء من مشروع صحة الأم وصحة الطفل (تحسين) ، ومشروع التركيز على صحة الأسرة . كما تم الانتهاء من مشروع تطوير القوى العاملة فى مجال الصحة فى ٣٠ يونيو ٢٠٠٦ ، المشروعات الحالية (البرنامج التكامل لخدمات الصحة الإنجابية (تكامل) والاتصالات من أجل حياة صحية سوف ينتهي العمل بهما

١ - توصيل الخدمات الصحية المتكاملة :

يساهم هذا البرنامج المتكامل في ثلاثة عناصر للبرنامج هي : صحة الأم والطفل ، تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية ، والتغذية .

سوف يساعد هذا البرنامج وزارة الصحة في تحقيق استمرارية خفض معدل الخصوبة وتحسين النواتج الصحية للأمهات وحديثي الولادة والأطفال الصغار متضمناً التغذية في محافظات مصر التي سيتم اختيارها . هذه الأنشطة سوف تعزز العرض والطلب للاحتياجات الأساسية لتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية ، والأمومة ، والخدمات الصحية للأطفال وحديثي الولادة عن طريق تقوية توصيل الخدمة والتوسيع في إتاحة الخدمة من خلال رفع مستوى العيادات ، والتدريب وتعبئة المجتمع ، وبالتركيز على الفئات ذات الأولوية متضمناً الشباب ، والمتزوجين حديثاً ، والأزواج الذين لم ينجحوا ، والمريضات بسبب عملية الولادة ، والأزواج القاطنين في مناطق جغرافية قليلة الخدمات ، والسيدات الضعيفات . من المتوقع أن تستمر الأنشطة المملوكة في إطار هذا البرنامج في الارتفاع بمستوى المؤشرات الأساسية متضمنة الخصوبة والأمومة ، وحديثي الولادة والوفيات في حديثي الولادة .

إن أنشطة الإعلام والاتصالات الصحية على مستوى واسع سوف يتم تنفيذها جنباً إلى جنب مع أنشطة مكملة أخرى . إن التعاون الوثيق في إيجاد الاحتياجات والاتصالات لتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية مطلوبان لتحقيق أقصى استفادة .

يعزز النشاط القدرات لدى الجمعيات الأهلية للتأييد والتعليم وتعزيز الخدمات في قطاع السكان وتنظيم الأسرة . كما يدعم قدرة وزارة الصحة في معرفة وتطوير جودة الخدمات والعمل على التأكد من أن العادات السكانية واضحة تماماً لدى صانعي القرار .

المتوقع لهذا البرنامج أن يدعم تخطيط البرنامج والتنفيذ خاصة على مستوى المحافظات والأحياء ، والمستويات الشعبية ، وذلك حتى يمكن استمرار تحقيق التقدم بعد انتهاء فترة مساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لقطاع الصحة . كما سيرتفع هذا البرنامج بمستوى المنهج والممارسات التي أثبتت نجاحها متضمنة تلك المتعلقة بالشباب ، والاستمرارية ،

والتكامل ، ومشاركة القطاع الخاص ، وتحسين الجودة ، وسوف يدمج وجهات النظر على أساس النوع والبحث عن الفرص لتحسين الوضع المقارن للبنات/السيدات وسوف يؤثر في ديناميكية القوى والعادات السيئة الخاصة بال النوع .

الوزارات المعنية بهذا النشاط هي : وزارة الصحة ووزارة الدولة للأسرة والسكان .

٢ - الاتصالات من أجل الصحة :

تعد أنشطة الاتصالات من أجل الصحة والتغذية متعددة الجوانب وتساهم في عناصر برامج صحة الأم والطفل والمخاطر الصحية العامة الأخرى ، وبرنامج تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية .

ويعمل هذا البرنامج على ضمان وجود معلومات فعالة وتعليم وإعلام للجمهور المصري وذلك دعماً لكافة الأنشطة وفقاً لهدف الاستثمار في البشر في مجال برنامج الصحة . وستعمل أنشطة الاتصالات الصحية على زيادة الطلب على الخدمات المقدمة من أنشطة التوصيل المتكامل للخدمة الصحية ، مما يؤكد العرض والطلب الفعال في المحافظات الأكثر احتياجاً . ومن المتوقع أن تستمر الأنشطة في تحسين المؤشرات الأساسية متضمنة الخصوبة ، والأمومة ، وحديثي الولادة ، والوفيات في حديثي الولادة . سوف تعمل الأنشطة على زيادة الوعى وتغيير السلوكيات في استخدام وسائل منع الحمل ، وتباعد فترات الحمل ، والحمل الآمن ، ورعاية المواليد ، والحقن الآمن ، والتوعية بسرطان الثدي ، وسلوكيات الوقاية من العدوى الوبائية لأمراض الكبد ، وسوء التغذية ، وختان الإناث ، وأساليب الحياة الصحية .

كما يدعم هذا البرنامج تحسين وتنفيذ أنشطة تغيير السلوكيات بالنسبة للعديد من الموضوعات الصحية الأساسية والتوسيع في المعلومات الحالية في مجال تنظيم الأسرة والسكان ، والأمومة ، وصحة الطفل وحديثي الولادة . يساعد البرنامج مديري الصحة المحلية والعاملين فيها على تفعيل السياسات القومية العامة المختارة على مستوى المجتمع .

كما يهدف البرنامج إلى زيادة الطلب على الخدمات الصحية الجديدة ، مساعدة المستفيدين وزيادة التوعية في حفهم في الخدمات عالية الجودة ، وتحسين صورة المرضى . كما أن العمل المجتمعي مع المجتمعات البسيطة والعامل مع القطاع الخاص ، والتعاون مع شركات الصيدلة والأنشطة الإيجابية لتنمية الشباب هي المكونات الأساسية لهذا البرنامج . سوف تصاحب هذه الأنشطة وجهات النظر على أساس النوع ، تعظيم الفرص لتطوير الوضع المقارن للفتيات / السيدات وتقليل الفروق بين الجنسين .

الوزارات المعنية في هذا النشاط هي وزارة الصحة ، ووزارة الدولة للأسرة والسكان .

٣ - مراقبة وكافحة الأمراض المعدية :

يسهم هذا البرنامج في ثلاثة من عناصر البرنامج هي : نقص المناعة والمخاطر الصحية العامة الأخرى وأنفلونزا الطيور . وسوف يركز البرنامج على خفض انتشار مسببات الإصابة بأمراض الدم وخاصة الالتهاب الكبدي الفيروسي (سي) ومرض نقص المناعة (الإيدز) من خلال تعزيز الحفن الآمن ومارسات أفضل لمكافحة انتقال العدوى من مراكز الرعاية الصحية ، وخفض تأثير وباء الأنفلونزا وأنفلونزا الطيور في مصر على الحيوان والإنسان . كما سيدعم أنظمة المكافحة لمراقبة الأمراض المعدية الخطيرة لتحسين تعامل جمهورية مصر العربية إزاء تفشي مثل هذه الأمراض .

وسوف تعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية على تقليل أثر وباء الأنفلونزا وأنفلونزا الطيور على الإنسان والحيوان . وهذا يتطلب خفض العبء الفيروسي في البيئة لخفض عدد الإصابات بأنفلونزا الطيور وبوبا ، الأنفلونزا في الحالات البشرية وتقليل مخاطر العدوى المشتركة بين أنفلونزا الطيور وأنفلونزا الخنازير . سوف تعمل الأنشطة مع مستويات مجتمعية متعددة ، الحكومية والمستفيدين من القطاع الخاص ، وذلك لتأكيد وجود اتجاه متكملاً لتقليل مخاطر انتقال أنفلونزا الطيور وتقليل الممارسات الخطيرة المصاحبة لنقل أنفلونزا الطيور في المجتمعات والمزارع التجارية ، من مستوى المناطق

إلى مستوى القرية مع إعطاء أهمية خاصة للفتيات والسيدات . سوف تشمل الأنشطة تنسيق وإدارة المشروعات على أساس مجتمعي مع الهيئات الدولية والمحلية التي تعمل بالفعل في رصد وبناء أنفلونزا الطيور في المجتمعات المستهدفة .

سوف تدعم الأنشطة الكشف المبكر والتعامل مع الحالات البشرية من خلال تقوية شبكات المراقبة ، وفرق الاستجابة السريعة وأنظمة السيطرة على العدوى . وبالمثل – فإن خفض العبء الفيروسي لأنفلونزا الطيور في تجمعات الطيور الداجنة في المنازل وفي المفرخات التقليدية يستوجب خدمات بسيطية فعالة للقيام بالمراقبة والتعامل مع تفشي المرض واتخاذ تدابير مكافحة العدوى . فالتنفيذ الناجح لهذه الأنشطة إنما يتطلب – إضافة إلى ما سبق – قدرات معملية مناسبة ، وأجهزة ومهام ، ومساعدة فنية ، ووعياً قوياً واستراتيجية إعلامية . وهو ما سيتم العمل عليه بالتنسيق الوظيفي مع أنشطة الاتصالات الصحية .

الوزارات المعنية بتنفيذ هذا النشاط هي : وزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي .

٤ - إصلاح قطاع الصحة :

يساهم هذا النشاط في عنصر البرنامج "المخاطر الصحية الخامسة الأخرى" . ولدى وزارة الصحة رؤية تجاه إصلاح نظام الرعاية الصحية في مصر بشكل كامل . وقد حددت دراسة قامت بها وزارة الصحة نقاط القوة والضعف بشكل موسع لقطاع الصحي بشأن مستوى الخدمات المقدمة في كل أرجاء الدولة . وقد أسفرت نتائج الدراسة المفصلة عن تحديات كبيرة تتطلب تغييرًا جذرًا . وقد تم استبدال الأمراض المعدية بأمراض مزمنة باهضة الكلفة كمرض السكري ، وضرورة التوسع في مظلة السلامة الطبية لتقديم تغطية تأمينية لكل المواطنين ، وضرورة توافر التيسيرات مع التأكيد على جودة الخدمات والتيسيرات ، وضرورة قيام البنية الأساسية الهائلة الحجم بإجراء تمويل مستمر ومستدام ، وضرورة ربط الكوادر الطبية وتشجيع الأفراد بمعايير للأداء ، والمنافسة وتطوير المهارات .

يستهدف هذا النشاط دعم وزارة الصحة في جهودها الرامية إلى تنفيذ هذه الإصلاحات ، والتي تتجلى في شكل الالتزام بخطة عمل تهدف إلى زيادة استجابة الحكومة لاحتياجات المواطنين لخدمات صحية عالية الجودة مع تخفيف نفقات الخدمات الصحية التي يتحملها الفقراء ، وستعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في شراكة مع وزارة الصحة - من خلال تضافر المساعدة الفنية والتدريب - لتسريع وتيرة وتأثير تلك الإصلاحات لتحسين جودة المدخلات وربط التمويل الصحي بأداء النظام الصحي . ويضيف هذا النشاط على الاستثمارات السابقة للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في مجال نظام اعتماد المراكز الصحية وتنمية خطة طويلة الأجل للقوى العاملة وتمويل صحي مرتبطة بالأداء وحديثاً التقدم في إدخال تأمين صحي اجتماعي . وبما أن الموارد البشرية تعد مكوناً مهماً في النظام الصحي الجيد فإن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تقوم بالاستثمار في التنمية الإدارية والدراسات العليا والتدريب للعاملين بوزارة الصحة .

الوزارة المناظرة لهذا النشاط هي وزارة الصحة .

ثامناً - أدوار ومسؤوليات الأطراف :

تقوم كل وزارة معنية موضحة في البند السابع أعلاه - نيابة عن جمهورية مصر العربية - بالتنفيذ الكامل للنشاط الخاص بها .

تقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ووزارة التعاون الدولي (الإدارة المركزية للتعاون الاقتصادي مع الولايات المتحدة الأمريكية) بإدارة هذه الاتفاقية وبالأخص توقيع وتعديل الاتفاقية والموافقة على إعادة تخصيص الميزانية بين الأنشطة الوارد بيانها في البند السابع .

يجوز القيام بتنفيذ الأنشطة المولدة بموجب هذه الاتفاقية بمعرفة جمهورية مصر العربية وأئلاف بعض الولايات المتحدة الأمريكية والمنظمات الدولية وال محلية العاملة بموجب منح واتفاقيات تعاونية وعقود دعماً للهدف . لن تبرم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية هذه المنح والاتفاقيات التعاونية والعقود إلا بعد التشاور مع الشريك بجمهورية مصر العربية المعنى بالتنفيذ .

(أ) المتلقى : ج. من :

وزارة الصحة هي الجهة الرئيسية التابعة لجمهورية مصر العربية المسئولة عن تنفيذ الأنشطة المتعلقة بـ :

- ١ - توصيل الخدمة الصحية المتكاملة .
- ٢ - الاتصالات من أجل الصحة .
- ٣ - المراقبة والمكافحة للأمراض المعدية .
- ٤ - إصلاح القطاع الصحي .

وزارة الصحة ووزارة الدولة للأسرة والسكان هما الجهات الم وبالتالي المسئولتان عن تنفيذ أنشطة أداة توصيل الخدمة الصحية المتكاملة وأنشطة الاتصالات من أجل الصحة .

وزارة الصحة ووزارة الزراعة واستصلاح الأراضي هما الجهات الم وبالتالي المسئولتان عن تنفيذ أنشطة مكافحة الأمراض المعدية والاستعداد المبكر لها .

وزارة الصحة هي الجهة المصرية الرئيسية المسئولة عن تنفيذ أنشطة إصلاح القطاع الصحي . ومتى لزم الأمر واقتضت الضرورة فإن وزارة الصحة ووزارة الدولة للأسرة والسكان و/أو وزارة الزراعة واستصلاح الأراضي ستقوم بالعمل على تكامل جهودها وتنفيذ الأنشطة المشتركة . وقد كانت وزارة التعليم العالي هي الجهة الرئيسية التابعة لجمهورية مصر العربية المنوط بها تنفيذ مشروع تطوير القوى العاملة في مجال الصحة والمنتهي في عام ٢٠٠٦

(ب) الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية :

تضطلع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بمسؤولية إبرام العقود والمنح وأاليات التنفيذ الأخرى لتنفيذ الأنشطة الضرورية لتحقيق النتائج الموضحة في هذه الاتفاقية .

تاسعاً - المتابعة والتقييم :

سيتم استخدام المؤشرات المحددة بالبند الرابع أعلاه فسي قياس مدى التقدم حال تحقيق مجال وعنصر البرنامج في إطار هذه الاتفاقية وقد يكون لها تأثير على تحصيص الموارد المالية ، كما ستستخدم هذه المؤشرات في متابعة أداء مشروع محدد ونتائج وإنجازات على النشاط . من شأن نظم إدارة المعلومات الإدارية لجمهورية مصر العربية ومعها تقارير الأنشطة أن تكون قاعدة لأعمال التقييم السنوي لحمل التقدم تجاه أهداف وغايات البرنامج . ومن ثم – فإن كافة الأنشطة المسولة بموجب هذه الاتفاقية ستتضمن متطلبات إصدار التقارير لمساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وجمهورية مصر العربية في متابعة تحقيق نتائج النشاط وأهداف الأداء . وكذلك فإن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ستقوم بالتشاور مع الجهة الشركية المعنية التابعة لجمهورية مصر العربية باستخدام بيانات الأداء كأساس للتوصية بإدخال تعديلات على الأهداف والمؤشرات والأنشطة .

ستعتمد مؤشرات الأداء على عدة مصادر متضمنة الدراسات المسولة من ج.م.ع. والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والمانحين الآخرين والتقارير الخاصة بنشاط المشاركين .

كما أن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بصير وزارة الصحة ، قد اعتمدت على بيانات البحوث الديموغرافية والصحية لاستخدامها في التخطيط والبرمجة لقطاع الصحة ، والمراقبة والتقييم وعمل السياسات . قدمت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية التمويل والمساعدة للتنفيذ منذ عام ١٩٨٨ وستدعم تنفيذ البحث النهائي في عام ٢٠١١ كما أنه من المطلوب مصادر تمويل من مانحين آخرين غير الوكالة الأمريكية للاستمرار في البحوث الصحية الديموغرافية حيث تقلل هذه البحوث الجهد المبذول للمراقبة والتقييم بالنسبة لوزارة الصحة .

يجوز القيام بأعمال تقييم متعمقة من خلال هذا البرنامج وذلك بالاتفاق بين الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والجهات المصرية الشريكة في التنفيذ وتقديم أعمال التقييم هذه باختبار مدى ماحققته هذه الأنشطة من الأهداف المرجوة وتقدير مجلل الأثر التنموي للأنشطة المولدة من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية في القطاع المعنى والتوصية بأية تعديلات لازمة لتحسين الأداء بالإضافة للتقييم الرسمي . يجوز إجراء أعمال تقييم لأنشطة محددة لغرض محدد للرد على مسائل تتعلق بتصميم وتنفيذ برنامج محدد .

عاشرًا - الخطة المالية :

يشمل هذا الملحق الخطة المالية التوضيحية لهذه الاتفاقية على شكل المرفق (١-١) والمرفق (٢-١) ويجوز إجراء تغييرات على الخطة المالية بواسطة مثلى الأطراف بدون عمل تعديل رسمي للاتفاقية .

مرفق (١ - ١)

اتفاقية المساعدة - التعديل التاسع لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة رقم (٢٦٣ - ٢٨٧)

خطة مالية توضيحية

لمساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (بالم دولار الأمريكي)

| الوصف | الالتزامات السابقة | الالتزام الحالي | الالتزامات التراكمية حتى تاريخه | إجمالي مساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المقدرة المعدلة |
|--|--------------------|-----------------|---------------------------------|---|
| صحة الأم / صحة الطفل | ١٦٢٩٠٨٨٤ | - | ١٦٢٩٠٨٨٤ | ١٦٢٩٠٨٨٤ |
| برنامجه تحسين صحت بتنظيم أسرتها تحسين | ٤٦٧٨٦٧٤٣ | - | ٤٦٧٨٦٧٤٣ | ٤٦٧٨٦٧٤٣ |
| البرنامج المتكامل لتنظيم الأسرة / وصحة الأم وصحة الطفل | ٣٩٣٣٤٢٢ | - | ٣٩٣٣٤٢٢ | ٣٩٣٣٤٢٢ |
| المساعدة الفنية | ٢٢٢٩٥٧٢ | - | ٢٢٢٩٥٧٢ | ٢٢٢٩٥٧٢ |
| وسائل منع الحمل | ٨٥٤٠٠٠ | - | ٨٥٤٠٠٠ | ٨٥٤٠٠٠ |
| الدعم المحلي | ٨٤٩٨٥٠٠ | - | ٨٤٩٨٥٠٠ | ٨٤٩٨٥٠٠ |
| الأمراض المعدية - المراقبة / المكافحة | ٢٢١٤٦٣٢ | - | ٢٢١٤٦٣٢ | ٢٢١٤٦٣٢ |
| المساعدة الفنية | ١٣٩٤٥٠٠ | - | ١٣٩٤٥٠٠ | ١٣٩٤٥٠٠ |
| أنفلونزا الطيور | ١٥٠٠٠٠ | - | ١٥٠٠٠٠ | ١٥٠٠٠٠ |
| الدعم المحلي | ٢٧٩٩٥٠٠ | - | ٢٧٩٩٥٠٠ | ٢٧٩٩٥٠٠ |
| التدريب | ٣٨٠٥٠٠ | - | ٣٨٠٥٠٠ | ٣٨٠٥٠٠ |
| التقييم والمتابعة | ٩٦٣٢ | - | ٩٦٣٢ | ٩٦٣٢ |
| التركيز على صحة الأسرة | ٧.١٢٥٣٤ | - | ٧.١٢٥٣٤ | ٧.١٢٥٣٤ |
| الإعلام لأجل حياة صحة | ٢٢٠٨٩٠٤ | - | ٢٢٠٨٩٠٤ | ٢٢٠٨٩٠٤ |
| المساعدة الفنية | ١٥٥٣٦٧٩١ | - | ١٥٥٣٦٧٩١ | ١٥٥٣٦٧٩١ |
| التدريب | ٥٠٠٠٠ | - | ٥٠٠٠٠ | ٥٠٠٠٠ |
| الدعم المحلي | ٥٦٢٢٣١٣ | - | ٥٦٢٢٣١٣ | ٥٦٢٢٣١٣ |
| التقييم والمتابعة | ٣٤٨٩٨٣ | - | ٣٤٨٩٨٣ | ٣٤٨٩٨٣ |
| تطوير القوى العاملة في مجال الصحة | ٥٦٣٧١٠٠ | - | ٥٦٣٧١٠٠ | ٥٦٣٧١٠٠ |
| ادارة برنامج SO20 | ٤١٤٦٦٢٦ | - | ٤١٤٦٦٢٦ | ٤١٤٦٦٢٦ |
| ١-١-٣ مرض الإيدز / HIV | ١٤٨٨٠٠ | - | ١٤٨٨٠٠ | ١٤٨٨٠٠ |
| ١-٤ أنفلونزا الطيور | ٢٥٨٢٩.٦٦ | - | ٢٥٨٢٩.٦٦ | ٢٥٨٢٩.٦٦ |
| ١-٥ المخاطر الصحية العامة الأخرى | ٢١٥٦٩٠٠ | ٥..... | ١٦٥٦٩٠٠ | ٢١٥٦٩٠٠ |
| ١-٦ صحة الأم والطفل | ٢٢٢٠٠٠ | ٢..... | ٢١٢٠٠٠ | ٢٢٢٠٠٠ |
| ١-٧ تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية | ٣٨٩٤٩٠٠ | ٥..... | ٣٣٩٤٩٠٠ | ٣٨٩٤٩٠٠ |
| ١-٨ التغذية | ٣٠٠٠٠ | ٣..... | - | ٣٠٠٠٠ |
| ١-٩ دراسات وتصميم البرنامج | ٣٢٠٠٠ | ٣..... | ٣٢٠٠٠ | ٣٢٠٠٠ |
| ١-١٠ الإدارة والإشراف | ٥٠٠٠٠ | ٥..... | ٥٠٠٠٠ | ٥٠٠٠٠ |
| الإجمالي | ٢٨١٩٨٢٩٧ | ١٥..... | ٢٥٤٩٨٢٩٧ | ٢٨١٩٨٢٩٧ |

التعديل الرابع لتحسين الصحة وتنظيم الأسرة - الخططة المالية التضييقية بالإنفوجنوبى مصرى
مساهمة الحكومة المصرية

(**) يضم حداً درسراً موسى (١٩٦٣) في مقالة بعنوان «الاعلام والاعلاميين»، حيث يذكر ان «الاعلام لا يحمل جائحة صحية» مع وزارء الاعلام والذى يطلب إسهام عبيب (وزير ارسلا)، فيزداد كافية المخدمات المستقبلية المعاصرة بحقها، سيتم اعتباره غبياً وتشيل تونفيراً سكان العسل وراقت العاملين والمهارات ومستلزمات المعدن بالتجزئين، تم هذا التغيير يقصد محظى تنظيم إدارة إسهام الورقة الحديثة، أما إسهامات ٢٠٠٨-٢٠١٣ فلن تتأثر من جراء هذا التغيير.

قرار وزير الخارجية

رقم ١٣ لسنة ٢٠١١

وزير الخارجية

بعد الاطلاع على المرسوم بقانون رقم (٢٩) الصادر من المجلس الأعلى للقوات المسلحة بتاريخ ٢٠١١/٤/٣ ، بشأن الموافقة على التعديل التاسع لاتفاقية المساعدة الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠١٠/٩/٣٠ بين حكومتي جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية ، بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة ؛ وعلى تصديق السيد رئيس المجلس الأعلى للقوات المسلحة بتاريخ ٢٠١١/٤/٢ :

قرار :

(مسادة وحيدة)

يُنشر في الجريدة الرسمية المرسوم بقانون رقم (٢٩) الصادر من المجلس الأعلى للقوات المسلحة بتاريخ ٢٠١١/٤/٣ ، بشأن الموافقة على التعديل التاسع لاتفاقية المساعدة الموقع في القاهرة بتاريخ ٢٠١٠/٩/٣٠ بين حكومتي جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية ، بشأن تحسين الصحة وتنظيم الأسرة .

ويعمل بهذا التعديل اعتباراً من ٢٠١٠/٩/٣٠

صدر بتاريخ ٢٠١١/٤/١٨

وزير الخارجية

د. نبيل العربي