

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٣٠٧ لسنة ١٩٩٩

بشان الموافقة على التعديل الثالث لاتفاقية

منحة مشروع صحة الأم / صحة الطفل

بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية

الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ،

الموقع فى القاهرة بتاريخ ١٧/٦/١٩٩٩

رئيس الجمهورية

بعد الاطلاع على الفقرة الأولى من المادة ١٥١ من الدستور :

قرر:

(مادة وحيدة)

ووفق على التعديل الثالث لاتفاقية منحة مشروع صحة الأم / صحة الطفل بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، الموقع فى القاهرة بتاريخ ١٧/٦/١٩٩٩ ، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية فى ١٩ جمادى الآخرة سنة ١٤٢٠ هـ

(الموافق ٢٩ سبتمبر سنة ١٩٩٩ م) .

حسنى مبارك

مشروع الوكالة الأمريكية

للتنمية الدولية

رقم ٢٦٣ - ٢٤٢

التعديل الثالث

لاتفاقية منحة صحة الأم / صحة الطفل

بين حكومة جمهورية مصر العربية

وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية

بتاريخ ١٧/٦/١٩٩٩

التعديل الثالث المؤرخ ١٧/٦/١٩٩٩ لاتفاق منحة مشروع صحة الأم / صحة الطفل الموقعة في ٣٠ سبتمبر ١٩٩٥ بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية ممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (الوكالة) .

بند ١ - تعدل اتفاقية المنحة السابق تعديلها في ٢٥/٩/١٩٩٦ و ٣١/٨/١٩٩٨ على النحو التالي .

(أ) يعدل بند ٣ - ١ بحذف خمسة وأربعين مليون دولار أمريكي (٤٥,٠٠٠,٠٠٠ دولار أمريكي) ويحل محلها تسعة وخمسون مليوناً وخمسمائة ألف دولار أمريكي (٥٩,٥٠٠,٠٠٠ دولار أمريكي) .

(ب) يعدل بند ٥ - ١ بحذف كلمات «و/ وزارة الإعلام» من العنوان وكلمات «و/ أو وزارة الإعلام» من النص .

(ج) يعدل بند ٥ - ٢ بحذف كلمات «و/ أو وزارة الإعلام» عند كل إشارة لها بنص الاتفاقية .

(د) يعدل بند ٨ - ١ بحذف كلمات «وزارة الإعلام ، كورنيش النيل ، ماسبيرو ، مبنى التلفزيون ، القاهرة - مصر» .

(هـ) يحذف بالكامل المرفق رقم (١ - ١) للملحق رقم (١) (الخطة المالية التوضيحية - مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية) ويحل محله المرفق رقم (١ - ١) (الخطة المالية التوضيحية - مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية) المرفق بهذا التعديل .

(و) يعدل الملحق رقم (١) بحذف «وصف المشروع» السابق ذكره كلية ويحل محله وصف المشروع المعدل والمرفق بهذا التعديل وتبقى مساهمة الحكومة المصرية بدون تغيير .

بند ٢ - لغة التعديل :

حرر هذا التعديل باللغتين العربية والإنجليزية ، وفى حالة وجود غموض أو خلاف بين النصين يرجح النص الإنجليزى .

بند ٣ - فيما عدا ما قد تم تعديله أو تغييره بموجب هذا التعديل تظل الاتفاقية سارية المفعول ولها كامل القوة والأثر طبقاً لجميع أحكامها .

بند ٤ - النفاذ :

يصبح هذا التعديل سارى المفعول من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

بند ٥ - التصديق :

يتخذ المتلقى كافة الإجراءات القانونية اللازمة للتصديق على هذا التعديل وتخطر الوكالة الأمريكية فى حينه بإتمام التصديق .

وإشهادا على ذلك فإن حكومة جمهورية مصر العربية وحكومة الولايات المتحدة الأمريكية كل من خلال ممثليه المفوضين قد وقعوا على هذا التعديل بأسمائهم وتم تسليمه فى اليوم والسنة المحددين أعلاه .

عن حكومة الولايات المتحدة الأمريكية	عن حكومة جمهورية مصر العربية
التوقيع :	التوقيع :
الاسم : دانيال س. كيرتزر	الاسم : ١ / ظافر سليم البشرى
الوظيفة : السفير الأمريكى بالقاهرة	الوظيفة : وزير الدولة للتخطيط والتعاون الدولى

التوقيع :	التوقيع :
الاسم : تونى كريستيانسن	الاسم : ٥ / حسن سليم
الوظيفة : مساعد مدير الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية - مصر	الوظيفة : رئيس قطاع التعاون الاقتصادى مع الولايات المتحدة الأمريكية

الجهة المنفذة

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

التوقيع :
الاسم : د. إسماعيل سلام
الوظيفة : وزير الصحة والسكان

ملحق (١)

مشروع صحة الأم/ صحة الطفل

(٢٦٣ - ٢٤٢)

وصف المشروع

مقدمة :

على الرغم من المكاسب الملحوظة التى حققتها مصر فى مجال صحة الأم والطفل على مدى العشر سنوات الماضية من دعم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، فإنه مازالت هناك مشاكل صحية هامة وخاصة بالوجه القبلى . بينما توفر البنية الأساسية الحالية فى مجال الصحة وماتم من إنجازات حتى الآن دعامة قوية لمزيد من التقدم فى هذا القطاع ، وسيتم تنفيذ بعض التغييرات الهامة فى الاستراتيجية .

أولاً - إن ما تم إنجازه من نجاحات فى مختلف المواقع يجب توفيره فى المناطق الأكثر احتياجاً من مصر وخاصة المناطق الريفية بالوجه القبلى .

ثانياً - نظراً لأنه قد تم وضع استثمارات كبيرة على المستوى المركزى ، فإنه يجب توجيه موارد أكثر إلى المجتمعات المحلية حيث تزداد الاحتياجات .

ثالثاً - أنه يجب زيادة تأثير التدخلات الرأسية الفعالة من خلال تكاملها فى مجموعة شاملة للرعاية الصحية الإنجابية ولصحة الطفل .

الهدف والغرض من المشروع :

إن هدف المشروع هو خفض وفيات الأمومة وحادىثى الولادة والأطفال .

الغرض من المشروع هو :

تحسين الجودة والفعالية والانتفاع بالخدمات الصحية الإنجابية وصحة الطفل فى المنشآت

الصحية العامة والخاصة والمنازل ، مع التأكيد على المناطق الأكثر احتياجاً .

ولكى ينفذ ذلك ، فإن المشروع يهدف إلى تحفيز الاحتياجات الكلية للحد الأدنى من المجموعة الأساسية لخدمات الصحة الإنجابية وصحة الطفل ذات الجدوى لنظام الرعاية الصحية فى مصر . وهذه المجموعة من الرعاية لصحة الأم وصحة الطفل سوف تكون مبنية على أساس من نماذج فعالة ومتعارف عليها دوليا والتي أثبتت القابلية على مواجهة الأسباب المباشرة وغير المباشرة لوفيات الأمومة وحديثى الولادة والأطفال . سيتم الترسيع التوسى لثلاثة مكونات على مستوى المركز الإدارى : الخدمات الإكلينيكية ، وخدمات المجتمع ، والنظام الإدارى . وسوف تشمل المجموعة الكاملة ستة تدخلات رئيسية وفعالة حددها البنك الدولى بأنها عناصر الصحة العامة والخدمات الأساسية الإكلينيكية التى يمكنها تخفيف وطأة المرض فى الدول ذات الدخل المنخفض بنسبة (٣٠٪) : البرنامج التوسيع للتطعيمات ، الصحة المدرسية ، برامج الصحة العامة الأخرى (المعلومات الصحية التغذوية) ، ورعاية الطفل المريض ، والرعاية أثناء الحمل والولادة ، وتنظيم الأسرة .

استراتيجية المركز الإدارى :

يتم توجيه النصيب الأكبر من موارد المشروع إلى مستوى المركز الإدارى . ويقوم المشروع بتحريك مقدمى الخدمة والمجتمعات كل فى حدود اختصاصه لتقوية التخطيط والإدارة لنظام الرعاية الصحية وينظمها لتكون أكثر فعالية ومن ثم تتحسن نوعيتها وتكفل تقديم كل وحدة صحية للحد الأدنى من مجموعة الرعاية الصحية الإنجابية وصحة الطفل . كما أنه يتيح لكل مركز إدارى موازنة استراتيجية مع احتياجاته وتحدياته ، وأيضاً سوف يتيح للمجتمعات الأقل حظاً ما ينقصها من المعلومات الحيوية والخدمات .

من خلال تنظيم جيد ، وخروج بالخدمة ، وحملات تثقيفية وأنشطة المؤسسات غير الحكومية ، والإعلام الجماعى ، ومن ثم سوف يساعد المشروع أفراد الأسرة وخاصة السيدات بتوفير المعلومات وفرصة المشاركة ليكونوا نشيطين وناجحين كمقدمين للرعاية ومتفاعلين أفضل بها . وهذه الاستراتيجية فى التنفيذ يجب أن تدعم المشاركة الوثيقة بين مقدمى الخدمة بالقطاعين العام والخاص ، وبين كافة مقدمى الخدمة والأسر التى يخدمونها ، ويجب أيضاً أن يساعد فى خلق مفاهيم جديدة عن الرعاية الصحية لدى هذه المجتمعات .

سوف يوجه المشروع اهتماما خاصاً لبناء القدرة على مستوى المحافظة للإشراف على ودعم استراتيجية المركز الإدارى ، كما سيغطي كل المراكز الإدارية بالمحافظة المستهدفة .

وسيستشير المشروع المجلس الصحى فى كل محافظة وينسق الجهود مع المشاريع الأخرى التى يتم تنفيذها فى نفس المركز .

يتم توجيه تنفيذ استراتيجية المركز الإدارى بواسطة وزارة الصحة والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية وبمعاونة : اليونيسيف ، من خلال منحة مباشرة من الوكالة لتغطية ثلاث محافظات ، ومعاونة فنية فى بداية المشروع يقدمها مشروع Mother Care الممول مركزيا من الوكالة ، ومعاونة فنية من مقال رئيسى سوف يغطى أربع محافظات ، وواحدة أو أكثر من الهيئات الخاصة التطوعية التى سوف تقدم المنح والتوجيه للمؤسسات غير الحكومية العاملة فى المركز الإدارى من خلال نظام للمظلة .

يقع المشروع فى نطاق اختصاص قطاع وزارة الصحة لرعاية الأمومة وصحة الطفل ويخضع لإشراف وكيل أول الوزارة للرعاية الصحية الأولية .

الاستراتيجية القومية :

التدخل على المستوى القومى يهدف إلى توفير الدعم اللازم للأنشطة بالمركز الإدارى وأيضاً إلى معالجة نقاط الضعف فى الجهاز الصحى بمصر . سيقوم المشروع بالتعاون مع وزارة الصحة بإعداد معايير قومية وبروتوكولات للمجموعة الأساسية لصحة الأم وصحة الطفل ، والتعرف على أنشطة استرداد تكاليف العلاج وتشجيعها . إن تحقيق الانسيابية وتبسيط نظام جمع البيانات وتسجيلها بالوحدات سوف يؤدي إلى أن يكون هذا النظام أكثر نفعا لوزارة الصحة وللتخطيط للمشروع ومراقبة تأثيره ، وسوف يؤدي إلى التحسن فى جودة الخدمات الصحية . وبالتالي سوف تؤدي الجودة إلى تحسن رضا المتفاعلين وزيادة استخدام الجهود لخدمات الرعاية الصحية .

تتضمن التدخلات الأخرى الإضافية للمشروع على المستوى القومى كل أو بعض الأنشطة التالية : مجال التدريب الميدانى على الوبائيات والذي بدأ من خلال مشروع الحفاظ على حياة الطفل ويجب أن يستمر أو يدمج فى قطاع مناسب بوزارة الصحة ، وسوف يعاون هذا التدريب فى تنفيذ مختلف مكونات المشروع . كما يتم تحديد الأنشطة الأخرى التى بدأها المشروع (الحفاظ على حياة الطفل) والتي تحتاج إلى استمرار الدعم والحفاظ عليها . ومن خلال العمل مع القطاع الطبى بالمجلس الأعلى للجامعات يمكن للمشروع أن يدعم ويقوى المناهج الملائمة وبرامج التدريب التى تقدمها كليات الطب والتمريض والصيدلة .

ومن خلال هذه المؤسسات وبرامج الائتمان سوف يسعى المشروع إلى زيادة الوفرة فى السليبيات والمرضات والمولدات وهن قطاع هام من مقدمى الرعاية فى القطاع الصحى . يمكن دعم برنامج التأمين على الطلبة بالهيئة العامة للتأمين الصحى لتقوية برامج التثقيف الصحى والغذائى الموجه إلى الفتيات فى سن المراهقة .

سيقوم المشروع بحملات إعلامية جماعية عن صحة الأم وصحة الطفل وتقوية هذه الرسائل من خلال الاتصال الشخصى على مستوى الأحياء . وأيضاً سيقوم بتوفير منح لتقوية قدرات المؤسسات غير الحكومية حيال دعم استراتيجية صحة الأم وصحة الطفل بالمركز ولتقديم خدمات صحية ومجتمعية متكاملة .

من المنتظر أن يتم بالمشروع حجم كبير من البرامج التدريبية كوسيلة لتحقيق أهدافه ، وسيتم تحديد العدد المطلوب ونوعية الفئات المطلوب تدريبها من خلال تقدير للاحتياجات التدريبية التى يقوم بها المشروع . سيتم توفير غالبية التدريب بداخل البلاد باستخدام المؤسسات محلياً . ويمكن استخدام كليات الطب والمستشفيات التعليمية للتدريب الإكلينيكى ، وأيضاً المؤسسات التدريبية الملحقه بالجامعات مثل المركز الإقليمى للتدريب بجامعة عين شمس والمركز الطبى الوقائى الاجتماعى بجامعة القاهرة ، يجب أن تكون الإدارة العامة لتنمية القوى البشرية هى المكلفة بالتدريب قبل الخدمة . يتم تنفيذ البرامج الطبية التدريبية أثناء الخدمة وبرامج تدريب العاملين على مستوى المحافظة والأحياء فى التخطيط والإدارة بالمواقع التدريبية المتوفرة . يقتصر التدريب بالخارج على المجالات المتخصصة التى لايتوفر لها تدريب بالداخل .

نتائج المشروع :

الأغراض المستهدفة على مستوى الأحياء :

(٢٠٪) خفض بمعدل وفيات الرضع .

(١٥٪) خفض بمعدل وفيات حديثى الولادة .

(١٥٪) خفض بمعدل وفيات الأطفال .

(٤٠٪) خفض بمعدل وفيات الأمومة .

الأهداف الخاصة بالمستوى القومى أدنى قابلا من تلك المستهدفة للأحياء :

(١٥٪) خفض بمعدل وفيات الرضع .

(١٠٪) خفض بمعدل وفيات الأطفال .

(٢٠٪) خفض بمعدل وفيات الأمومة .

الأغراض الخاصة بالمراكز الإدارية المستهدفة هى :

(٧٠٪) من السيدات يتلقين أربعة فحوص أو أكثر أثناء الحمل .

(٨٠٪) من السيدات الوالدات يحضرن الزيارة فى اليوم الأربعين بعد الولادة .

القضاء على التياتنوس الوليدى .

استئصال شلل الأطفال .

(٨٥٪) من الأطفال دون السنة الأولى يحصلون على الجرعة الثالثة من الطعم الثلاثى .

(٩٠٪) من السيدات يقمن بالإرضاع خلال ساعة من الولادة .

(٧٥٪) من السيدات يقمن بالرضاعة المطلقة لمدة ٤ - ٥ شهور .

(٢٥٪) خفض الوفيات بين النساء المحالات للطوارئ أثناء الولادة .

بالإضافة إلى ذلك فإنه توجد خمسة عوائد ونواتج إضافية نوعية مستهدفة فى نهاية المشروع

١ - كل المراكز الإدارية المدعومة من مشروع صحة الأم وصحة الطفل سوف تصير قادرة على التخطيط والرقابة وإعداد الموازنات والتنظيم والتوفير والتمويل الجزئى لخدماتها فى مجال الصحة الإنجابية وصحة الطفل متكاملة وبمستوى جيد ويجب أن توفر الوحدات الصحية بهذه المراكز الإدارية المجموعة الأساسية لصحة الأم وصحة الطفل وبرامج التثقيف الصحى للمجتمع .

٢ - كل أفراد الأسرة وخاصة السيدات فى المراكز الإدارية المنفذ بها مشروع صحة الأم وصحة الطفل سوف تزداد قدراتهم لتوفير وطلب الرعاية الصحية الملائمة لأنفسهم ولأطفالهم .

٣ - وزارة الصحة سوف تحظى بقدرات أقوى على المستوى القومى لوضع المعايير والسياسات والأنظمة الإدارية للخدمات الصحية . وسوف تقوم بتوحيد نظام المعلومات بها لكى يتم جمع البيانات الأساسية اللازمة للرقابة والإدارة . بينما تقل أعباء التسجيل على وحدات أداء الخدمة ، ويتم أيضا تقوية التخطيط وإعداد الموازنات على مستوى المحافظة .

الأهداف الخاصة بالمستوى القومى أدنى قليلا من تلك المستهدفة للأحياء :

(١٥٪) خفض بمعدل وفيات الرضع .

(١٠٪) خفض بمعدل وفيات الأطفال .

(٢٠٪) خفض بمعدل وفيات الأمومة .

الأغراض الخاصة بالمراكز الإدارية المستهدفة هى :

(٧٠٪) من السيدات يتلقين أربعة فحوص أو أكثر أثناء الحمل .

(٨٠٪) من السيدات الرائدات يحضرن الزيارة فى اليوم الأربعين بعد الولادة .

القضاء على التياتنوس الوليدى .

استئصال شلل الأطفال .

(٨٥٪) من الأطفال دون السنة الأولى يحصلون على الجرعة الثالثة من الطعم الثلاثى .

(٩٠٪) من السيدات يقمن بالإرضاع خلال ساعة من الولادة .

(٧٥٪) من السيدات يقمن بالرضاعة المطلقة لمدة ٤ - ٥ شهور .

(٢٥٪) خفض الوفيات بين النساء المحالات للطوارئ أثناء الولادة .

بالإضافة إلى ذلك فإنه توجد خمسة عوائد ونواتج إضافية نوعية مستهدفة فى نهاية المشروع :

١ - كل المراكز الإدارية المدعومة من مشروع صحة الأم وصحة الطفل سوف تصير قادرة على التخطيط والرقابة وإعداد الموازنات والتنظيم والتوفير والتمويل الجزئى لخدماتها فى مجال الصحة الإنجابية وصحة الطفل متكاملة وبمستوى جيد ، ويجب أن توفر الوحدات الصحية بهذه المراكز الإدارية المجموعة الأساسية لصحة الأم وصحة الطفل وبرامج التثقيف الصحى للمجتمع .

٢ - كل أفراد الأسرة وخاصة السيدات فى المراكز الإدارية المنفذ بها مشروع صحة الأم وصحة الطفل سوف تزداد قدراتهم لتوفير وطلب الرعاية الصحية الملائمة لأنفسهم ولأطفالهم .

٣ - وزارة الصحة سوف تحظى بقدرات أقوى على المستوى القومى لوضع المعايير والسياسات والأنظمة الإدارية للخدمات الصحية . وسوف تقوم بتوحيد نظام المعلومات بها لكى يتم جمع البيانات الأساسية اللازمة للرقابة والإدارة . بينما تقل أعباء التسجيل على وحدات أداء الخدمة ، ويتم أيضا تقوية التخطيط وإعداد الموازنات على مستوى المحافظة .

٤ - يتم تحسين مهارات ومعارف خريجي كليات الطب والتمريض لأداء مجموعة صحة الأم وصحة الطفل من خلال تقوية المناهج والبرامج التدريبية فى كل المعاهد الخاصة بالعاملين بالصحة والبرامج الخاصة بالمركز القومى للتدريب على الرضاعة الطبيعية .

٥ - سوف تحظى الحملات القومية للإعلام الجماعى بوعى جماهيرى والطلب الجماهيرى على الخدمات الأساسية للصحة الإنجابية وصحة الطفل .

يتم سنويا قياس نتائج المشروع طبقا لمعايير محددة وبالإضافة إلى ذلك ، فإنه من المخطط إجراء تقييم مرحلى خلال العام الثانى من المشروع وتقييم نهائى فى العام الخامس .

الخطة المالية :

التكلفة التقديرية للمشروع خلال ست سنوات تصل إلى ٩٥ مليون دولار أمريكى وتتكون من ٧٠ مليون دولار أمريكى مساهمات من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية تخضع لتوافر الاعتمادات المالية ، و ٨٥ مليون جنيه مصرى (تعادل ٢٥ مليون دولار أمريكى) مساهمات الحكومة المصرية .

مساهمات الوكالة بالمشروع تشمل معاونة فنية ، و سلع وتدريب ومنح أخرى (لليونيسيف ، وبلستارت ، هيئات مصرية تطوعية) من خلال مظلة منظمة (الهيئات التطوعية الخاصة) ودعم محلى للهيئات الحكومية المنفذة والمراجعة والتقييم .

المساهمة الإجمالية للحكومة المصرية فى المشروع سوف تصل إلى حوالى ٨٥ مليون جنيه مصرى ، أو ٢٥ مليون دولار أمريكى باستخدام معدل صرف ٤٫٣ جنيه مصرى للدولار الواحد . هذه المساهمات سوف تشمل الموازنة المصرية الموجهة لتوفير الطعوم للبرنامج القومى الموسع للتطعيمات سنويا (مسجلة تحت بند «سلع» فى الجدول رقم (١) ، الأجر الإضافية والبدلات المدفوعة لموظفى الحكومة المصرية المعينين بالمشروع على المستويات المركزية والمحافظه والمركز الإدارى . تشمل المساهمات العينية ، الوقت المخصص مجاناً للبث التليفزيونى والإذاعى والمساحات المخصصة .

(١ - ١) مرفق

التعديل الثالث لاتفاقية منحة مشروع صحة الام / صحة الطفل

رقم ٢٩٣ - ٢٤٢

الخطة المالية التوضيحية

مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية (بالالف دولار)

التزامات مستقبليّة	التزامات الإجمالية حتى تاريخه	التزامات العام المالي ١٩٩٩	التزامات سابقة	المدخلات المحددة للنشاط	
التعمير المخطط طوال حياة المشروع	٢٩,٦٥٠	٢٢,٦٥٠	٧,٧٥٠	١٤,٩٠٠	المساعدة الفنية.....
١٠,٠٠٠	٣,٠٠٠	٧,٠٠٠	٥,٠٠٠	١٠,٠٠٠	سلع.....
٠,١٠٠	-	(٠,٩٠٠)	١,٠٠٠	١٣,٠٠٠	السفر / التدريب (بالخارج).....
١٧,٧٥٠	-	١٧,٧٥٠	١١,٠٠٠	١١,٠٠٠	منع أخرى.....
١٥,٤٠٠	٣,٥٠	١١,٩٠٠	٠,٩٠٠	١١,٠٠٠	الدعم المحلي.....
٠,١٠٠	-	٠,١٠٠	-	٠,١٠٠	المراجعة / التقويم / التقدير.....
٧,٠٠٠	١٠,٥٠٠	٥,٩٥٠	١٤,٥٠٠	٤٥,٠٠٠	المجموع.....

قرار وزير الخارجية

رقم ١١٥ لسنة ١٩٩٩

وزير الخارجية

بعد الاطلاع على قرار السيد / رئيس الجمهورية رقم ٣٠٧ الصادر بتاريخ ١٩٩٩/٩/٢٩ بشأن الموافقة على التعديل الثالث لاتفاقية منحة مشروع صحة الأم / صحة الطفل بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، الموقع فى القاهرة بتاريخ ١٩٩٩/٦/١٧ ؛ وعلى تصديق السيد / رئيس الجمهورية بتاريخ ١٩٩٩/٩/٢٩ ؛

قرر:

(مادة وحيدة)

ينشر فى الجريدة الرسمية التعديل الثالث لاتفاقية منحة مشروع صحة الأم / صحة الطفل بين حكومتى جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية الممثلة من خلال الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ، الموقع فى القاهرة بتاريخ ١٩٩٩/٦/١٧

ويعمل به اعتبارا من ١٩٩٩/٦/١٧

صدر بتاريخ ١٩٩٩/١٠/٧

وزير الخارجية

عمرو موسى