

قرار رئيس جمهورية مصر العربية

رقم ٢٠٤ لسنة ٢٠٢٢

بشأن الموافقة على التعديل الرابع لاتفاقية منحة المساعدة بين جمهورية مصر العربية

والولايات المتحدة الأمريكية بشأن تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة

الموقع فى القاهرة بتاريخ ٢٩/٩/٢٠٢١

رئيس الجمهورية

بعد الاطلاع على نص المادة (١٥١) من الدستور ؛

وبعد موافقة مجلس الوزراء ؛

قرر:

(مادة وحيدة)

ووفق على التعديل الرابع لاتفاقية منحة المساعدة بين جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية بشأن تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة الموقع فى القاهرة بتاريخ ٢٩/٩/٢٠٢١، وذلك مع التحفظ بشرط التصديق .

صدر برئاسة الجمهورية فى ٢٢ شوال سنة ١٤٤٣هـ

(الموافق ٢٣ مايو سنة ٢٠٢٢ م) .

عبد الفتاح السيسى

وافق مجلس النواب على هذا القرار بجلسته المعقودة فى ٢١ ذى القعدة سنة ١٤٤٣ هـ

(الموافق ٢١ يونية سنة ٢٠٢٢ م) .

اتفاقية منحة الوكالة الأمريكية
للتنمية الدولية رقم (٣٠٤-٢٦٣)

التعديل الرابع

لاتفاقية منحة المساعدة

بين

الولايات المتحدة الأمريكية

و

جمهورية مصر العربية

بشأن

تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة

بتاريخ / /

هذا التعديل الرابع، المؤرخ / / ٢٠٢١ لاتفاقية المساعدة، الموقعة فى ٢٦ سبتمبر ٢٠١٧، بين جمهورية مصر العربية (ج.م.ع. أو "المتلقى") والولايات المتحدة الأمريكية المثلة فى الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية ("الوكالة") لتحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة (المعدلة، "اتفاقية مساعدة").

بند ١ - التعديل :

تعديل اتفاقية المساعدة كما يلى :

(أ) تعدل المادة ٣ بند ٣-١ (أ) بحذف "واحد وثلاثين مليوناً وستة وثمانين ألف دولار أمريكى" (٣١٠٨٦٠٠٠ دولار أمريكى) ويحل محلها عبارة "تسعة وأربعون مليوناً ومائة وستة وثلاثون ألف دولار أمريكى" (٤٩١٣٦٠٠٠).

(ب) تحذف المادة ٣ بند ٣-١ (ب) بالكامل ويحل محلها عبارة "(ب) إجمالى المتوقع لمساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية، ستكون المساهمة الإجمالية للوكالة الأمريكية للتنمية الدولية المتوقعة لتحقيق الهدف هى مبلغ تسعة وأربعون مليوناً ومائة وستة وثلاثون ألف دولار أمريكى (٤٩١٣٦٠٠٠ دولار أمريكى)".

(ج) تعدل المادة ٤ (أ) تاريخ اكتمال المساعدة بحذف "٣٠ سبتمبر ٢٠٢٢" ويحل محلها عبارة "٣٠ سبتمبر ٢٠٢٧".

(د) يحذف الملحق (١) من اتفاقية المساعدة بالكامل ويحل محله الملحق المعدل (١) المرفق.

بند ٢ - لغة التعديل :

حرر هذا التعديل الرابع باللغتين العربية والإنجليزية. وفى حالة وجود غموض أو خلاف بين النصين يعتد بالنص المحرر باللغة الإنجليزية.

بند ٣ - الاتفاقية بالكامل :

بخلاف ما تم تعديله أو تغييره بموجب هذا التعديل ، تظل الاتفاقية نافذة ومحتفظة بكامل قوتها وآثارها وفقاً لما تنص عليه من أحكام .

بند ٤ - السريان :

يدخل التعديل الرابع حيز النفاذ من تاريخ توقيع الطرفين عليه .

بند ٥ - التصديق :

سوف تتخذ جمهورية مصر العربية جميع الخطوات الضرورية لاستكمال الإجراءات القانونية اللازمة للتصديق على هذا التعديل الرابع وسوف تخطر الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فور إتمام التصديق .

وإشهاداً على ما تقدم فإن جمهورية مصر العربية والولايات المتحدة الأمريكية كلٌ من خلال ممثليه المفوضين قد وقعوا على هذا التعديل الرابع بأسمائهم وتم تسليمه فى القاهرة .

الولايات المتحدة الأمريكية

جمهورية مصر العربية

التوقيع : (إمضاء)

التوقيع : (إمضاء)

الاسم / مارجريت ك. سانشو

الاسم / رانيا المشاط

الوظيفة : القائم بأعمال مدير الوكالة

الوظيفة : وزير التعاون الدولى

الأمريكية للتنمية الدولية/مصر

الجهة المنفذة

من أجل علم الجهة المنفذة بالاتفاقية فقد وقع ممثلها عليها باسمه .

وزارة الصحة والسكان

التوقيع : (إمضاء)

الاسم / خالد عاطف عبد الغفار

الوظيفة : وزير التعليم العالى والبحث العلمى

القائم بأعمال وزير الصحة والسكان

(مرفق ١-١)

تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة

الخطة المالية التوضيحية

مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية

(بالدولار الأمريكي)

اسم المكون	الالتزامات السابقة	الالتزام الحالي	إجمالي الالتزامات حتى تاريخه	إجمالي المخطط لمساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية
الصحة	٢٨٦٢٦٠٠٠	١٧٠٥٠٠٠٠	٤٥٦٧٦٠٠٠	٤٥٦٧٦٠٠٠
دعم البرنامج	٢٤٦٠٠٠٠	١٠٠٠٠٠٠	٣٤٦٠٠٠٠	٣٤٦٠٠٠٠
الإجمالي	٣١٠٨٦٠٠٠	١٨٠٥٠٠٠٠	٤٩١٣٦٠٠٠	٤٩١٣٦٠٠٠

(مرفق ٢-١)

تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة

الخطة المالية التوضيحية

مساهمة الحكومة المصرية

(جنيه مصرى)

إجمالى مساهمة الحكومة المصرية	مساهمة الحكومة المصرية FT-٨٠٠ (*)	اسم المكون
١,٥٠٠,٠٠٠	١,٥٠٠,٠٠٠	صحة
١,٥٠٠,٠٠٠	١,٥٠٠,٠٠٠	إجمالى مساهمة الحكومة المصرية

(*) يمكن استخدام مساهمة جمهورية مصر العربية من ح/ FT-٨٠٠ لدفع حصة صاحب العمل من التأمين الاجتماعى ومراجعة الحسابات وتذاكر السفر ، فى حال تحملها .

الملحق رقم (١)**الوصف التفصيلى****لاتفاقية مساعدة****تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة (HOPI)****أولاً - مقدمة :**

يصف هذا الملحق الأنشطة التى يتعين تنفيذها والنتائج المنتظر تحقيقها باستخدام الأموال المخصصة فى إطار اتفاقية المساعدة لدعم برنامج مصر الدائم لتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية لجعله أكثر كفاءة واستدامة ، والذى يساهم بدوره فى الاستراتيجية الوطنية للحكومة المصرية للسكان ٢٠١٥-٢٠٣٠ ، كما يعزز هذا التمويل قدرة وزارة الصحة والسكان الرقابية المحلية والاستعداد والاستجابة ؛ للحد من انتقال العدوى وتقليل تأثير الوباء الحالى - فيروس كورونا ٢٠١٩ (كوفيد-١٩) ، وتهديدات الصحة العامة العالمية الناشئة والمحتملة فى المستقبل .

لا يفسر أى أمر مما يرد بهذا الملحق رقم (١) على أنه تعديل لأية تعريفات أو أحكام لهذه الاتفاقية .

ثانياً - خلفية :

على مدى عقود حققت مصر نجاحاً ملحوظاً فى خفض معدل الخصوبة الإجمالى من (٥,٦ ٪) إلى (٣,٠ ٪) ، وزيادة نسبة انتشار استخدام وسائل منع الحمل من (١٨,٨ ٪) إلى (٣٠,٦٠ ٪) فى الفترة من عام ١٩٧٦ وحتى عام ٢٠٠٨ على التوالى . وعلى الرغم من هذه الجهود ، وصل تعداد السكان فى مصر إلى أكثر من ١٠٠ مليون نسمة فى عام ٢٠١٩ ، وقد حقق معدل النمو السكانى أقل مستوى له فى عام ١٩٩٤ (١,٥٤ ٪ سنوياً) ، ولكنه ظل فى تزايد تدريجى حتى وصل إلى (٢,٤ ٪) فى عام ٢٠١٤ وفقاً للمسح الديموغرافى والصحى . حيث إن الوقت اللازم لإضافة مليون نسمة أخرى إلى تعداد السكان فى مصر قد قل من فترة عام واحد فى ١٩٩٠ إلى ٤,٥ أشهر ونصف فى عام ٢٠١٤ ، حيث ولد حوالى ٢,٦ مليون مصرى فى هذا العام .

وقد وثق المسح الديموجرافى والصحى لمصر لعام ٢٠١٤ زيادة هائلة فى معدل الخصوبة الإجمالى من (٣٪) فى عام ٢٠٠٨ إلى (٥,٣٪) فى عام ٢٠١٤ بشكل غير مسبوق عن أى دولة أخرى بالعالم . وفى حال استمرار الاتجاه الحالى فى معدل الخصوبة ، فسوف يتضاعف عدد المواليد السنوى ليصل إلى ٦,٥ مليون مولود فى السنة بحلول عام ٢٠٤٠ ، مما يصل بإجمالى عدد السكان إلى ١٧٠ مليون نسمة ، وهو ضعف عدد السكان الحالى . وسوف ينعكس تأثير هذا النمو السريع فى تعداد السكان على مختلف القطاعات الاقتصادية والاجتماعية فى مصر ، وسيشكل عبئاً ثقيلاً على الموارد الطبيعية المحدودة بطبيعتها مثل المياه والأراضى الخصبة ، مما يعيق بشكل كبير قدرة الدولة على تحقيق النمو الاقتصادى والاجتماعى والاستقرار السياسى . وتنص المادة (٤١) من دستور مصر ٢٠١٤ على ما يلى : "تلتزم الدولة بتنفيذ برنامج سكاني يهدف إلى تحقيق التوازن بين معدلات النمو السكانى والموارد المتاحة ، وتعظيم الاستثمار فى الموارد البشرية وتحسين خصائصها ، وذلك فى إطار تحقيق التنمية المستدامة" .

وقد جددت الحكومة المصرية التزامها الرسمى بتنظيم الأسرة والصحة والإنجابية من خلال إصدار الاستراتيجية الوطنية للسكان ٢٠١٥-٢٠٣٠ ، وتعيين نائب وزير للإشراف على تنفيذها . وفى ديسمبر ٢٠١٦ ، وقع وزير الصحة والسكان قراراً رسمياً لتوفير وسائل منع الحمل للقطاع الخاص . كما تقوم الحكومة حالياً بجهود أخرى لإعفاء وسائل منع الحمل المستوردة من ضريبة القيمة المضافة مثلها مثل الأدوية الحيوية .

فى ٣٠ يناير ٢٠٢٠ ، أعلنت منظمة الصحة العالمية أن كوفيد-١٩ يمثل حالة طوارئ صحية عامة ذات اهتمام دولى ؛ حيث أنه مع انتشار فيروس كوفيد-١٩ بشكل سريع فى الصين متنوعة لمناطق بؤر عالمية ، وبحلول منتصف مارس ٢٠٢٠ ، أعلنت منظمة الصحة العالمية أن كوفيد-١٩ جائحة عالمية . تحركت الحكومة المصرية بسرعة لتطوير خطة شاملة "مصر للاستعداد والاستجابة" لمكافحة كوفيد-١٩ ، قامت هذه الخطة بتنشيط سلسلة من الإجراءات الفورية للتنسيق متعدد القطاعات والمراقبة النشطة والفحص إلى تدريب مقدمى الرعاية الصحية على إدارة الحالات والعدوى ، وتدابير الوقاية والسيطرة ، وتطوير الرسائل لزيادة الوعى العام ومكافحة الشائعات والمعلومات المضللة .

ثالثاً - التمويل :

الخطة المالية :

ترد الخطة المالية للاتفاقية فى الجداول المرفقة (ملحق ١ مرفق ١-١، ومرفق ٢-١) .
يجوز إدخال تعديلات على الخطة المالية من قبل ممثلى الطرفين دون إجراء تعديل رسمى للاتفاقية، على ألا تؤدى هذه التعديلات إلى : (١) تجاوز مساهمة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية للمبلغ المنصوص عليه فى البند ٣-١ من هذه الاتفاقية ، أو (٢) أن تكون المساهمة الممنوحة أقل من المبلغ المنصوص عليه فى البند ٣-٢ من هذه الاتفاقية .

رابعاً - النتائج المرجوة والمؤشرات :

النتائج المرجوة :

دعم جودة خدمات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية .
تحسين السلوكيات الصحية المختارة .
زيادة التخطيط القائم على الدليل ، واتخاذ القرار ، وصياغة السياسات .
تعزيز النظم الصحية للتصدى لفيروس كوفيد ١٩ ، والاستعداد والاستجابة بشكل أفضل لتهديدات الصحة العامة الناشئة والمحتملة فى المستقبل .

المؤشرات :

سوف يتم استخدام المؤشرات التالية فى قياس النتائج المذكورة أعلاه :
عدد العاملين فى المجال الصحى المديرين على استخدام البرنامج المدعوم من حكومة الولايات المتحدة والذين أظهروا كفاءات أساسية فى الأعمال التطوعية لتنظيم الأسرة بناءً على الخيارات القائمة على المعرفة .
معدل انتشار استخدام وسائل منع الحمل فى المحافظات والتجمعات السكانية المستهدفة .
عدد النساء اللاتى يلدن فى المستشفيات ثم يغادرن وقد بدأن فى استخدام وسائل حديثة لمنع الحمل .
معدل التوقف عن برامج تنظيم الأسرة فى المحافظات والتجمعات السكانية المستهدفة .

نسبة الجماهير التى تتذكر سماع أو رؤية رسالة معينة وفقاً لقناة وعدد مرات عرض الرسالة .

عدد العاملين فى المجال الصحى المدعومين من حكومة الولايات المتحدة الأمريكية لتقديم خدمات معلومات عن تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية .

معدل الخصوبة المفضل لدى الأزواج من الشباب .

نسبة النساء المتزوجات فى سن الإنجاب المستخدمين لأساليب متعددة طويلة المفعول .

توافر المعلومات الدقيقة ذات الصلة حول الصحة الجنسية والإنجابية للشباب والمتزوجين .

نسبة الميزانية الحكومية المخصصة لتنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية .

عدد التغييرات التى تم تنفيذها فى سياسة تحسين بيئة التوسع فى إشراك القطاع الخاص فى خدمات تنظيم الأسرة .

عدد السياسات والبروتوكولات والمعايير أو المبادئ التوجيهية التى تم تطويرها أو صياغتها لتناسب مع تقوية الأنظمة والسياسات المتعلقة بالأمراض المعدية .

عدد المرافق الصحية التى تتلقى دعم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية للاستجابة لكوفيد-١٩ أو تهديدات الصحة العامة الأخرى .

عدد العاملين الصحيين المدربين بدعم من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بشأن كوفيد-١٩ والتهديدات الصحية العامة الأخرى ، مصنفة حسب النوع .

خامساً - الأنشطة / اختيار النشاط :

سيتم تنفيذ أنشطة مشروع تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة فى المقام الأول بالشراكة مع وزارة الصحة والسكان . ستغطى أنشطة مشروع تحسين النتائج الصحية للمجموعات المستهدفة بشكل أساسى المجالات الآتية ل : (أ) نشاط تنظيم الأسرة وتعزيز النظم الصحية للحكومة المصرية لمواجهة كوفيد-١٩ والتهديدات العالمية الناشئة والمتجددة للصحة العامة .

(أ) نشاط دعم برنامج تنظيم الأسرة فى مصر :

الغرض من هذا النشاط هو دعم برنامج تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية المستمر فى مصر فى القطاعين العام والخاص لجعله أكثر كفاءة واستمرارية وفقاً للاستراتيجية الوطنية للسكان ٢٠١٥-٢٠٣٠، حيث سيعمل النشاط على معالجة بعض العوامل الرئيسية التى ساهمت فى حدوث الاتجاه العكسى فى معدل الخصوبة فى مصر مؤخراً ، التى تتضمن انخفاض معدل عرض رسائل تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية فى وسائل الإعلام والمعلومات والاستشارات فى هذا المجال ، ونقص التنوع فى وسائل منع الحمل وتحول النساء إلى اختيار الوسائل الرحمية لمنع الحمل بدلاً من حبوب منع الحمل ، والانقطاع عن استخدام أساليب منع الحمل نتيجة سوء إدارة الآثار الجانبية ، والاتجاهات الخاصة بالزواج المبكر ، وإنجاب الطفل الأول مبكراً ووجود فترات زمنية قصيرة بين المواليد ، ونقص عدد الفتيات اللاتى يستخدمن وسائل منع الحمل . وسوف يركز تنفيذ هذا النشاط على تسع محافظات فى صعيد مصر وهى (أسيوط، وأسوان، وبنى سويف، والفيوم، والجيزة، والأقصر، والمنيا، وقنا، وسوهاج) والأحياء الفقيرة فى القاهرة والإسكندرية، حيث تنسم هذه المناطق بارتفاع معدل الخصوبة الكلى والانخفاض النسبى فى معدل انتشار استخدام وسائل منع الحمل . ويضم هذا النشاط ثلاثة مكونات وهى :

١ - وسائل تغيير سلوكيات التواصل لتنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية : أظهر المسح الديموغرافى والصحة لعام ٢٠١٤ جهل السيدات بالكثير من المعلومات حول فترة الخصوبة والدورة الرحمية ، فأكثر من نصف النساء لا يتعرضن لمصادر الرسائل الخاصة بتنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية سواء عن طريق التلفاز ، أو الإذاعة ، أو الجرائد/ المجلات، ومقدمى الرعاية الصحية ، على الرغم أن معظم المتزوجين يعرفون بأساليب تنظيم الأسرة ، فإن هذه المعرفة تبدو تقليدية ولا تؤدى إلى تغيير السلوك . فضلاً عن ذلك ، يلزم توفير معلومات أكثر

وأفضل عن الدورة الإنجابية وتقديم الإستشارات حول أساليب معينة لتنظيم الأسرة لمساعدة الأزواج على اختيار الوسيلة الأفضل التى تناسب احتياجاتهم ، وإدارة الآثار الجانبية لوسائل منع الحمل ، وتقليل احتمالات التوقف عن استخدامها . وسوف يعالج هذا النشاط هذه الشغرة بعدد من التدخلات مثل : وسائل الإعلام ، والتواصل المجتمعى ، والاتصالات الشخصية بين مقدمى الخدمات والعملاء .

٢ - التدريب على تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية لتحسين تقديم الخدمات : يعالج

نشاط دعم برنامج تنظيم الأسرة فى مصر، تحسين جودة خدمات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية بما فى ذلك تقديم الإستشارات الفعالة من خلال التدريب والإشراف . ووفقاً للمسح الذى أجرى فى عام ٢٠١٤ ، تتوقف ثلاث من كل عشر مستخدمات لوسائل تنظيم الأسرة عن استخدام وسيلة منع الحمل خلال ١٢ شهر من بدء الاستخدام . ومن أهم أسباب توقف السيدات هى الآثار الجانبية والمشاكل الصحية التى تصاحب استخدام هذه الأساليب ويأتى بعد ذلك عدم فعالية الوسيلة فى منع الحمل . وتوضح هذه الحقائق الحاجة إلى تحسين الإستشارات والتدريب على المهارات الفنية الطبية وغير الطبية لمقدمى خدمات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية، وتحسين الإستشارات، والمعلومات وأيضاً تدريب المشرفين عليهم. يتوقع أن يؤدى هذا التدريب إلى تحسين جودة الخدمات لمساعدة الأزواج على اختيار الوسيلة الأنسب لمنع الحمل ، واطلاعهم على الآثار الجانبية ، وكيفية إدارة أعراضها . كما سيتم توفير الفرص التدريبية ، ولا سيما المتعلقة بمهارات استشارات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية للعاملين فى عيادات الحمل والولادة ، وخدمات ما بعد الولادة وخدمات رعاية حديثى الولادة . وسوف تكون الأولوية فى هذا النشاط لتدريب مقدمى خدمات تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية (فى القطاعين العام والخاص) فى صعيد مصر ، والأحياء الفقيرة فى القاهرة والإسكندرية .

٣ - التخطيط بناءً على الأدلة ، واتخاذ القرار ، وصياغة السياسات : إن ضمان أمن وسائل منع الحمل هو الأساس لنجاح برنامج تنظيم الأسرة . ويتطلب أمن وسائل منع الحمل التخطيط والالتزام على مستويات عدة لضمان توافر السلع ، والمعدات ، والأدوات الأخرى اللازمة بصفة دائمة . ويجب مراعاة خمسة عوامل عند تحديد مستوى أمن وسائل منع الحمل فى بلد ما وهى : التمويل، والتعاون، والتنسيق، وتقديم الخدمة، والأمور اللوجستية، والالتزام. ويحتاج كل عامل من هذه العوامل إلى تقييم إضافى وهو ما سيتم معالجته فى هذا النشاط . يتضمن هذا النشاط ، وبالتعاون مع الحكومة المصرية والجهات المعنية الأخرى ، إعداد استراتيجية مستدامة لتنظيم الأسرة تتوافق مع الاستراتيجية القومية للسكان ٢٠١٥-٢٠٣٠ ، والتي تعد جزءاً من استراتيجية مصر للتنمية المستدامة ٢٠٣٠ ، وقد يتم تنفيذ شراكات مع القطاع الخاص فى نشاط برنامج دعم تنظيم الأسرة فى مصر وكذلك هناك أمثلة مبتكرة وناجحة للتفاوض مع النقابات الطبية والصيدلانية .

وبناءً على طلب وزارة الصحة وكيفما يتناسب ، فإن هناك دراسات إضافية يمكن أن تجرى لمساعدة الحكومة المصرية فى تقديم الخدمة وصنع القرار فى تنظيم الأسرة التطوعى على أساس الاختيار المستنير ، لسياسات الصين والموضوعات ذات الصلة .

(ب) توسيع برنامج تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية :

تخطط الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية التوسيع فى البرنامج الطوعى لتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية على أساس الاختيار المستنير بمشاركة وزارة الصحة والسكان وبالتشاور معها . يصل هذا البرنامج فى الوقت المناسب ، بالتزامن مع "استراتيجية التعاون الإنمائى القطرى للبعثة ، ٢٠٢٠-٢٠٢٥" و"البرنامج القومى لتخطيط النمو السكانى (٢٠٢١-٢٠٢٣)" التابع للحكومة المصرية والذي سيتم تنفيذه بشكل مشترك من قبل عدد من أصحاب المصلحة الحكوميين . ستؤدى البيانات إلى التركيز الجغرافى وتحديد الفئات السكانية ذات الأولوية ، ويمكن أن يشمل تصميم البرنامج الجديد أكثر من نشاط واحد. سيكمل البرنامج الطوعى الموسع لتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية النشاط الحالى لبرنامج دعم البرنامج

المصرى لتنظيم الأسرة ، بناءً على الإنجازات التى تحققت فى قطاع تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية مع وزارة الصحة والسكان . بالنظر إلى المشاركة متعددة القطاعات فى الخطة القومية للسكان ، يمكن أن يشارك نظراء آخرون فى الحكومة المصرية ، مثل المجلس القومى للسكان ، وزارة التعليم العالى والبحث العلمى ، وزارة التضامن الاجتماعى ، وزارة الشباب والرياضة ، وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية .

فى إطار السعى لإتخاذ نهج أكثر شمولاً تجاه تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية الطوعى بناءً على الاختيار المستنير ، يمكن أن يدمج التصميم الموسع الخدمات الصحية الأخرى ذات الصلة التى تتضمن صحة الأم، والمواليد وصحة الطفل والتحصينات، والتغذية، والمخاوف الصحية للمراهقين والرجال . سيتم النظر فى توسيع نطاق الممارسات المحلية الواعدة فى تنظيم الصحة والأسرة الإنجابية ، مثل مشاركة القطاع الخاص لتوسيع دور الصناعة فى تقديم خدمات عالية الجودة مع استكشاف فرص الصحة الرقمية المبتكرة لتحسين وصول المصريين إلى خدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية عالية الجودة . قد يشمل البرنامج كذلك تعزيز النظم الصحية الرئيسية وبناء قدرات المتخصصين فى الرعاية الصحية . وبالمثل يمكن أيضاً تضمين عناصر تمكين المرأة بالبرنامج .

سيتوافق البرنامج الموسع مع ركائز وألويات الخطة القومية للسكان ٢٠١٥-٢٠٣٠ . للمساعدة فى تحقيق معالمها .

(ج) تعزيز النظم الصحية لمواجهة فيروس كورونا المستجد والتحديات العالمية

الناشئة والمتجددة للصحة العامة :

كان الوباء كوفيد ١٩ العالمى ولا يزال يؤثر سلباً على جميع القطاعات داخل مصر ، مما قد يؤدي إلى التأثير السلبي على مكاسب التنمية بالنظر إلى الطبيعة عالية العدوى للفيروس إلى جانب الكثافة السكانية الكبيرة والكثيفة التى تتركز على طول حوض نهر النيل ، فإن الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية سوف تعمل على سرعة الإستجابة للتخفيف من إنتقال الفيروس ومعالجة النظام الطبى المثقل بالأعباء من خلال توفير سلسلة من الدعم والتدخلات .

تم تصميم هذه الجهود لتقييم العدوى وتقليل التأثير الإضافى لوباء كوفيد-١٩ وتحسين التأهب والاستجابة لتهديدات الصحة العامة العالمية المستقبلية . ستساعد التدخلات أيضاً فى دعم الحكومة المصرية لتنفيذ ونشر " خطة الإنتشار والتطعيم فى مصر للقاح فيروس كورونا-١٩" .

فى الوصف المبدئى للملحق الأول ، كانت الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية قد خططت لإجراء الجولة الحادية عشر من المسح الصحى الديموغرافى . وقد أعلن الجهاز المركزى للتعبئة العامة والإحصاء مؤخراً أنه سيعمل على تصميم وإجراء دراسة مماثلة بعنوان "المسح المصرى للأسرة والصحة" ، سيعتمد المسح المصرى للصحة والأسرة على المسح الديموغرافى السابق والبيانات المحدثة وذات صلة القابلة للمقارنة حول المؤشرات الصحية والديموغرافية السابقة والممولة بالكامل من الحكومة المصرية . ستشارك الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى "المسح المصرى للصحة والأسرة" كعضو فى لجنة التوجيه الفنية بما فى ذلك أصحاب المصلحة الأساسيين الآخرين .

المواقع الجغرافية	الجهة الحكومية المناظرة	تفاصيل الأنشطة	الأهداف / المؤشرات	مدة التنفيذ	ال مشروع / البرنامج
<p>المحافظات التسع فى صعيد مصر (أسوط، وأسيوط، وبنى سويف، والفيوم، والجيزة، والأقصر، والنيا، وقنا، وسوهاج) والأحياء الفقيرة فى القاهرة والإسكندرية.</p>	<p>وزارة الصحة والمسكان.</p>	<p>اتصالات تغيير السلوك. التدريب لتحسين مستوى تقديم الخدمة. التخطيط القائم على الأدلة، واتخاذ القرار، وصياغة السياسات.</p>	<p>الهدف : دعم برنامج تنظيم الأسرة/ الصحة الإنجابية الطوى المستمر فى مصر فى القطاعين العام والخاص لجعله أكثر كفاءة واستدامة. المؤشرات : عدد العاملين فى المجال الصحى المدين (فى القطاعين العام والخاص) على استخدام البرنامج المدعوم من حكومة الولايات المتحدة فى تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية. نسبة الزيادة فى مساهمة وسائل منع الحمل طويلة المفعول والقابلة للانعكاس فى إجمالى عدد مستخدمي وسائل منع الحمل التي تم تحقيقها. عدد الأماكن التي توفر خدمة العز الفورى للرب الرخصى بعد الولادة. عدد مذكرات التفاهم مع كليات القطع الخاص لدعم تنظيم الأسرة.</p>	<p>٢٠١٧ - ٢٠٢٢</p>	<p>دعم برنامج تنظيم الأسرة فى مصر</p>

المواقع الجغرافية	الجهة الحكومية المناظرة	تفاصيل الأنشطة	الأهداف / المؤشرات	مدة التنفيذ	الشروع / البرنامج
سيتم الاتفاق عليها لاحقاً وفقاً للبيانات المتاحة بالنشاور مع وزارة الصحة والسكان والمجلس القومي للسكان.	وزارة الصحة والسكان والمجلس القومي للسكان وزارة التضامن الاجتماعي وزارة التعليم	سيتم الاتفاق عليها لاحقاً .	<p>الأهداف :</p> <p>دعم جهود الحكومة المصرية لعناية المسر السكاني السريع ، من خلال تنظيم الأسرة الطوعي القائم على الاختيار المستنير .</p> <p>مؤشرات توضيحية :</p> <p>معدل انتشار استخدام وسائل منع الحمل في المحافظات والتجمعات السكانية المستهدفة.</p>	٢٠٢١ - ٢٠٢٧	البرنامج الموسع لتنظيم الأسرة والصحة الإنجابية
			<p>عدد المواطنين المدربين بوزارة الصحة والسكان والمجلس القومي للسكان على مهارات البحث والرصد والتقييم وإدارة البيانات المختارة .</p> <p>عدد العاملين في مجال صحة المجتمع الحاصلين على دعم من حكومة الولايات المتحدة الأمريكية لتقديم معلومات وخدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية .</p> <p>عدد العاملين المدربين في وزارة الصحة والسكان والمجلس القومي للسكان على اختيار الأبحاث ومهارات إدارة البيانات .</p> <p>متوسط معدل نفاذ مخزون سلع الحمل في نقاط تقديم خدمات تنظيم الأسرة .</p>		

المواقع الجغرافية	الجهة الحكومية المناظرة	تفاصيل الأنشطة	الأهداف / المؤشرات	مدة التنفيذ	الشروع / البرامج
	العالي والبحث العلمي وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية وزارة الشباب والرياضة.	بناء قدرات وزارة الصحة والسكان لتقييم وإعداد ونشر المبادئ التوجيهية والبروتوكولات ذات الصلة للطوارئ. إستراتيجية كوفيد-١٩ وتهديدات الصحة العامة الأخرى. تعزيز الكفاءات الفنية في المراقبة وتحليل البيانات والإبلاغ عن حالات كوفيد-١٩ وإدارتها.	عدد العاملين في مجال صحة المجتمع الحاصلين على دعم من حكومة الولايات المتحدة الأمريكية لتقديم معلومات وخدمات تنظيم الأسرة والصحة الإنجابية القائمة على الإختيار المستنير. نسبة النساء المتزوجات في سن الإنجاب المستخدمات لأساليب متعددة طريقة المفعول.	٢٠٢٠ - ٢٠٢٤	تعزيز النظم الصحية لمواجهة كوفيد-١٩ والتهديدات المستقبل والصحة العامة
جميع محافظات الجمهورية.	وزارة الصحة والسكان.	بناء قدرات وزارة الصحة والسكان لتقييم وإعداد ونشر المبادئ التوجيهية والبروتوكولات ذات الصلة للطوارئ. إستراتيجية كوفيد-١٩ وتهديدات الصحة العامة الأخرى. تعزيز الكفاءات الفنية في المراقبة وتحليل البيانات والإبلاغ عن حالات كوفيد-١٩ وإدارتها.	الأهداف: تعزيز الأنظمة الصحية لمواجهة فيروس كورونا المستجد والإستعداد والإستجابة بشكل أفضل لتهديدات الصحة العامة الناشئة والمتجددة في المستقبل. مؤشرات توضيحية: عدد السياسات والبروتوكولات والعابير أو المبادئ التوجيهية التي تم تطويرها أو صياغتها لتعزيز الأنظمة المتعلقة بالأمراض المعدية. عدد المرافق الصحية التي تتلقى دعم من الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية للإستجابة كوفيد-١٩ أو تهديدات الصحة العامة الأخرى.		تعزيز النظم الصحية لمواجهة كوفيد-١٩ والتهديدات المستقبل والصحة العامة

المواقع الجغرافية	الجهة الحكومية الناظرة	تفاصيل الأنشطة	الأهداف / المؤشرات	مدة التنفيذ	المشروع / البرنامج
		تعزيز سلامة اللقاح وإيصاله. وأنظمة مراقبة الأحدثات السلبية بعد التطعيم وذلك للإبلاغ والتحليل والتخفيف.	عدد العاملين الصحيين المدربين بدعم من الوكالة الأمريكية للتبئية الدولية على كوفيد-١٩ وتهديدات الصحة العامة الأخرى، مصنفة حسب الجنس.		

المشروع / البرنامج : يشير إلى النشاط بشكل عام أو مجموعة التدخلات المنفذة على مدى فترة زمنية محددة لتحقيق تنمية معينة (الغرض من المشروع)
من خلال حل مشكلة ما .

مدة التنفيذ : تشير إلى مواعيد بدء واستكمال اتفاق المساعدة الشامل أو أي موعد آخر قد يتعلق بمشروع أو برنامج معين.

الأهداف / المؤشرات : حسب ما نص عليه هذا الاتفاق.

تفاصيل الأنشطة : توضح الأنشطة المتعلقة بمشروع محتمل أو تنفيذ برنامج.

الجهة المسؤولة من الحكومة المصرية : هي الكيان (أو الكيانات) المسئول عن هذا المشروع/ البرنامج الممدد في الحكومة المصرية.

الموقع الجغرافي : هو المنطقة المتوقع تنفيذ التدخلات فيها .

سابعاً - أدوار ومسئوليات الأطراف :

ستقوم وزارة التعاون الدولى والوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بإدارة هذه الاتفاقية سويًا ، وتحديدًا توقيع وتعديل الاتفاقية ، ستعمل وزارة الصحة والسكان كجهة منفذة (أو وحدة رئيسية بجمهورية مصر العربية المسئولة عن التنفيذ) .

يمكن مشاركة نظراء آخرون للحكومة المصرية ، مثل : المجلس القومى للسكان ، وزارة التعليم العالى والبحث العلمى ، وزارة التضامن الاجتماعى ، وزارة الشباب والرياضة ، وزارة التخطيط والتنمية الاقتصادية .

يمكن تنفيذ الأنشطة الممولة فى إطار هذه الاتفاقية بواسطة الحكومة المصرية ومجموعة مكونة من المؤسسات المصرية والأمريكية ، والمنظمات المحلية والدولية التى تعمل فى إطار المنح واتفاقيات التعاون والعقود الداعمة للهدف .

(أ) جمهورية مصر العربية :

بصفتها المقدم الرئيسى للخدمات العامة فى مصر ، تضع الحكومة المصرية السياسات والخطوط الاستراتيجية للبرنامج التى يقدم من خلالها شركاء التنمية المساعدة . وزارة الصحة والسكان مسؤولة نيابةً عن الحكومة المصرية ، عن تنفيذ كافة الأنشطة بالتتابع . الوزارات مسؤولة عن ضمان وضع العاملين المناسبين والبنية التحتية المناسبة فى المكان الصحيح لدعم تنفيذ أنشطة الصحة والسكان . وبالإضافة إلى ذلك ، فهى مسؤولة عن التعاون مع الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية لمراجعة أولويات البرنامج ومناهجه ، والمشاركة فى عمليات التخطيط والتنفيذ .

(ب) الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية :

الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية - بصفتها الجهة الممولة لهذه الاتفاقية - مسؤولة عن إبرام العقود والمنح لتنفيذ الأنشطة اللازمة لتحقيق الأهداف ، مع الأخذ فى الاعتبار الوقت الكافى للتخطيط المتقدم وتحقيق أقصى قدر من فاعلية البرمجة . ستدخل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية فى تلك المنح والاتفاقيات التعاونية والعقود ، أو التعديلات الجوهرية للنطاق الخاص بالعطاءات^(١) بعد التشاور مع الوزارة أو الهيئة المناظرة .

(١) لن يتم اعتبار الآتى تغييرات جوهرية لأغراض هذا البند: التغييرات البسيطة للنطاق، أو فترة الأداء أو الميزانية مثل مد تاريخ الانتهاء من العطاء ستة شهور ، بما فيها جدول المعلومات المشار إليه بالمرق (٢) .

بعد إبرام هذه العقود والمنح والاتفاقيات التعاونية فى إطار الفقرة أعلاه ، متضمنة التشاور كما هو مناسب ، ستقوم الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية بإخطار الحكومة المصرية بالعطاءات الجديدة فى إطار اتفاقية المساعدة ، أو بالتغييرات الجوهرية لنطاق العمل الخاص بالعطاء القائم فى إطار اتفاقية المساعدة ، باستخدام الشكل الموضح فى الجدول بالمرفق (٢) . هذه العملية ستكون للأغراض المعلوماتية فقط وسيتم إتاحتها على أساس دورى ربع سنوى، عندما يتم إتاحة المرفق رقم (٢) فى إطار الفقرة أعلاه وبنود الاتفاقية ، سوف يفصل اسم المنفذ الرئيسى ، والأنشطة والبرامج والمنطقة الجغرافية المتوقعة ، إذا تواجدت ، لكل برنامج ، هذه الأنشطة سوف تعكس التعاون الذى تم التوصل إليه فى الملحق رقم (١) بشأن أولويات القطاع بصفة عامة .

ثامناً - المتابعة والتقييم :

ومن أجل ضمان حصول حكومتى مصر والولايات المتحدة على البيانات والتحليلات اللازمة لرصد البرنامج على نحو فعال وإجراء التعديلات حسب الحاجة ، ستوضع خطة قوية للرقابة والتقييم من أجل تحقيق النتائج الصحية المستهدفة للسكان . وسيتم إجراء تقييمات منتصف المدة والتقييمات النهائية لتقييم أثر البرنامج المتوقع والوقوف على مشكلات التنفيذ .

من المقرر تنفيذ دراسات وتقييمات محددة بموجب هذه الاتفاقية ، منها :

- ١- وضع خطوط أساس للبرامج الجديدة ، ٢- إجراء تقييمات منتصف المدة للبرنامج ،
- ٣- إجراء التقييمات النهائية للبرامج ، ٤- إجراء دراسات تحليلية ،
- ٥- تنظيم ورش عمل لنشر النتائج على مستوى الدولة لتبادل نتائج التقييمات والدراسات التحليلية .

وسوف تستخدم المؤشرات المحددة أعلاه لتتبع وقياس التقدم المحرز نحو تحقيق أهداف هذا الاتفاق . وسيقوم الشركاء المنفذون والمقاولون والممثلون عن الحكومة المصرية/ وزارة الصحة والسكان بتقديم التقارير الدورية نصف السنوية . وسوف تشمل جميع الأنشطة الممولة بموجب الاتفاقية متطلبات إعداد التقارير لمساعدة الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية والحكومة المصرية/ وزارة الصحة والسكان على مراقبة إنجازات جميع أهداف الأداء ونتائجه . وستعمل الوكالة الأمريكية للتنمية الدولية أيضاً فى شراكة مع الحكومة المصرية لتحديد خدمات الرقابة والتقييم اللازمة لقياس وتقييم وفهم تأثير برنامج الصحة والسكان ولتمكين تطبيق الإجراءات التصحيحية فى الوقت المناسب .