

بيان وفد المنظمات غير الحكومية لدى المجلس التنسيقي للبرنامج

الاجتماع الهجين (تواجد شخصي وافتراضي) رقم 51
للمجلس التنسيقي للبرنامج



16-13 ديسمبر/كانون الأول، 2022

جدول المحتويات

- 3 المقدمة
- 4 جدول أعمال 1.3: تقرير المديرية التنفيذية
- 5 جدول أعمال 1.4: تقرير ممثل المنظمات غير الحكومية
- 6 جدول أعمال 2: متابعة الجزء المواضيعي من الاجتماع الخمسين لمجلس تنسيق البرنامج
- 7 جدول أعمال 4: التقرير النهائي عن التصدي الذي يقوده المجتمع بشأن الإيدز بناءً على توصيات فريق عمل أصحاب المصلحة المتعددين إلى مجلس تنسيق البرنامج الحادي والخمسين لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز
- 8 جدول أعمال 5: تحديث بشأن الشراكة العالمية للقضاء على جميع أشكال الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشرية
- 9 جدول أعمال 6: تقرير مكتب مجلس تنسيق البرنامج لتقديم توصيات إلى المكتب بشأن حالة تمويل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز (فورية ومستدامة)
- 10 جدول أعمال 7: التقييم وردّ الإدارة على تقرير التقييم السنوي
- 11 جدول أعمال 8: اجتماعات مجلس تنسيق البرنامج القادمة
- 12 جدول أعمال 9: انتخاب الضباط
- 13 جدول أعمال 10: الجزء المواضيعي

Xavier Biggs ، مندوب أميركا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي الداخل



انعقد الاجتماع الحادي والخمسون لمجلس تنسيق البرنامج في الفترة من 13 إلى 16 ديسمبر في شيانغ ماي Chiang Mai وكان أول اجتماع يعقد خارج جنيف منذ 14 عامًا. وقد استضافته حكومة تايلند بصفتها الرئيس الحالي لمجلس تنسيق البرنامج. قبل الاجتماع الرسمي، دعت الحكومة التايلاندية أعضاء مجلس تنسيق البرنامج للمشاركة في عدد من الزيارات الميدانية لبرامج ومرافق فيروس نقص المناعة البشرية في شيانغ ماي وحولها.

كان الاجتماع نفسه في شكل مختلط وامتد لأكثر من 4 أنصاف أيام. ولا يمكن أن يحضره شخصيًا إلا أعضاء مجلس تنسيق البرنامج

ووفودهم. وبإمكان الدول الأعضاء المراقبة والمراقبين من المنظمات غير الحكومية المشاركة فعليًا من خلال منصة آمنة. لذلك كان الاتصال المباشر بين الوفد ومراقبي المنظمات غير الحكومية أثناء الاجتماعات وبعدها صعبًا.

ركّز الاجتماع الحادي والخمسون لمجلس تنسيق البرنامج في المقام الأول على الحاجة إلى سد الثغرات الرئيسية التي تم تحديدها في برمجة فيروس نقص المناعة البشرية، وأزمة تمويل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، والحاجة إلى تمويل الميزانية والنتائج والمحاسبة الموحد UBRAF بالكامل إذا أردنا تعزيز سبب القضاء على وباء الإيدز.

تم طرح سبعة بنود رئيسية على جدول الأعمال وقام وفد المنظمات غير الحكومية بمدخلات لكل منها في محاولة لضمان تمثيل المجتمعات الرئيسية والمهمشة بشكل مناسب.

دعا الرئيس الدول الأعضاء إلى التوصل إلى توافق في الآراء بشأن المضي إلى الأمام وتقديم التزاماتها بزيادة (أو استمرار) التمويل حسب الحاجة وتحسين أوضاع المتضررين من فيروس نقص المناعة البشرية.

جدول أعمال 1.3: تقرير المديرية التنفيذية

Jumoke Patrick، مندوب أميركا اللاتينية والبحر الكاريبي



ركّز [تقرير](#) المديرية التنفيذية ويني بيانما Winnie Byanyima على مساواة واستدامة مختلف القضايا المتصلة التي تؤثر على الاستجابة العالمية لفيروس نقص المناعة البشرية، على سبيل المثال، تزايد حواجز وانتهاكات حقوق الإنسان، وقضايا المساواة للنساء والفتيات، والأطفال، والفئات السكانية الرئيسية، وتحقيق المساواة في الوصول إلى التطورات العلمية في مجال فيروس نقص المناعة البشرية وما إلى ذلك.

وشاركت في تقريرها على نطاق واسع في استخدام أموال

وموارد برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز لدعم التخطيط الوطني للتصدي لفيروس نقص المناعة البشرية وتنفيذها في البلدان والعمل بالنيابة عنها. وشددت المديرية التنفيذية أيضاً على أهمية إبقاء إنهاء المساعدات على رأس جداول الأعمال السياسية الوطنية من خلال الحوار المستمر والدعم التقني، ولكن الأهم من ذلك، ملكية الدولة والحوار القوي مع جميع أصحاب المصلحة، بما في ذلك المجتمعات المحلية.

قدّمت ويني تفصيلاً للتوقعات المالية لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز لمتابعة الاجتماع الخمسين لمجلس تنسيق البرنامج؛ وقدمت تحديثات ومعلومات عن القرارات الاستراتيجية بشأن هذه المسألة. وشاركت أن المانحين العشرة الأوائل قد حافظوا على مستوى تمويلهم، وأن الولايات المتحدة الأميركية وهولندا وألمانيا وأستراليا وشركاء آخرين قد زادوا جميعهم من التزامهم المالي لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.

ركّزت مداخله وفد المنظمات غير الحكومية في هذا التقرير على الشراكات الهادفة مع جميع وكالات الأمم المتحدة المشاركة في البرنامج المشترك، والدول الأعضاء، والمجتمعات لتحقيق نتائج أفضل وتحسين الوضع المالي لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.

كان من الأهمية بمكان لهذا التدخل أن تحظى المجتمعات المتأثرة بفيروس نقص المناعة البشرية بالكرامة والاحترام والاعتراف بهويتهم وعدم تخصيص علامات للوصم والتجريم الذي لا يزال يمثل لعنة لوجودنا كأشخاص متعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية ومتأثرين به.

جدول أعمال 1.4: تقرير ممثل المنظمات غير الحكومية

Christian Hui، مندوب أميركا الشمالية



كان تقرير المنظمات غير الحكومية أحد أكثر بنود جدول الأعمال إثارة للجدل خلال الاجتماع. يهدف [التقرير](#) إلى زيادة تعزيز العلم والإمكانيات غير المستغلة لمفهوم غير قابل للكشف = غير قابل للانتقال U=U بعد إدراج U=U في الإعلان السياسي لعام 2021 بشأن فيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.

في حين رحّب البرنامج المشترك وأغلبية الدول الأعضاء

بالتوصيات التي قدّمها التقرير، بما في ذلك كينيا وكندا والصين وألمانيا وهولندا وتايلاند والمملكة المتحدة والولايات المتحدة؛ فإن عددًا صغيرًا من الدول الأعضاء، مثل الاتحاد الروسي أعرب عن تحفظات بشأن صحة مفهوم غير قابل للكشف = غير قابل للانتقال U=U، ونتيجة لذلك اقترح حذف غالبية القرارات المقترحة الأصلية للتقرير. وفي الوقت نفسه، قامت الدول الأعضاء مثل الكامبيرون بمدخلة دعت إلى دعم الإنتاج المحلي لمضادات الفيروسات القهقرية لدعم تحقيق U=U في السياق الأفريقي.

بعد التشاور مع العديد من أصحاب المصلحة، قدّم الوفد مجموعة من القرارات المكثفة. وسط المناقشات الساخنة في غرفة الصياغة، تم إثبات مفهوم غير قابل للكشف = غير قابل للانتقال بثقة من قبل منظمة الصحة العالمية. ولم تؤد عملية التفاوض إلى توافق في الآراء بين جميع الدول الأعضاء في غرفة الصياغة. في اليوم الأخير من اجتماع مجلس تنسيق البرنامج، طلب الاتحاد الروسي إضافة حاشية إلى القرارات للتعبير عن عدم ارتباطه بالتقرير. وبسبب الترجمة المتضاربة لهذا الطلب من قبل المترجم الفوري، بدا أنه مجرد طلب للتعبير عن مخاوف بشأن التقرير.

تضمنت تدخلات المجتمع المدني تلك التي قامت بها منظمة السكان الرئيسية العالمية MPACT والتي أكدت على أهمية أن تنفيذ مفهوم غير قابل للكشف = غير قابل للانتقال لا ينبغي أن يخلق فجوة فيروسية بين أولئك القادرين على تحقيق كبت الفيروس وأولئك الذين ليسوا كذلك. من شأن هذا التأطير أن يضمن استمرار جهود إلغاء تجريم الأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية دون الاستناد إلى قمع الفيروس أو عدم إمكانية اكتشافه، وأن جميع المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية لن يخضعوا لقوانين تنتهك حقوق الإنسان بالنسبة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية.

جدول أعمال 2: متابعة الجزء المواضيعي من الاجتماع الخمسين لمجلس تنسيق البرنامج

Midnight Poonkasetwattana، مندوب آسيا والمحيط الهادئ



جاء تقرير الجزء المواضيعي من الدورة الخمسين لمجلس

تنسيق البرنامج مع مجموعة واسعة من القرارات في محاولة لدفع الحدود في العديد من الموضوعات المثيرة للجدل. كان الهدف من وفد المنظمات غير الحكومية هو ضمان أن تظل التربية الجنسية الشاملة، والصحة والحقوق الجنسية والإنجابية مرئية في القرارات، وتم توسيعها لتشمل العنف الجنسي والجنساني (بدلاً من العنف فقط)، وكذلك تصنيف البيانات حسب الجنس والجنس.

لقد استغرق الأمر وقتاً طويلاً للتوصل إلى اتفاق أثناء عملية التفاوض، وفي نهاية المطاف مع بعض التغييرات اللغوية التي لم تحقق للأسف جميع الأهداف التي حددها وفد المنظمات غير الحكومية للوصول إليها:

- التثقيف والمعلومات الشاملة، ذات الصلة بالسياقات الثقافية، حول الصحة الجنسية والإنجابية والوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، أو التثقيف الجنسي الشامل، على النحو المنصوص عليه في الاستراتيجية العالمية لمكافحة الإيدز.
- الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية، والصحة الإنجابية.
- جمع البيانات المصنّفة حسب الجنس والخصائص السكانية الأخرى ذات الصلة لفهم المشاركة التعليمية والتقدم والتعلم بشكل أفضل، واستخدام البيانات التي تراعي الفوارق بين الجنسين لوضع السياسات والتخطيط مع الاعتراف بالقدرات الوطنية.

أنت الإضافة الرئيسية إلى القرارات في عبارة عن حاشية حول تعريف الفئات السكانية الرئيسية على النحو المحدد في الصفحة 8 من [الاستراتيجية العالمية لمكافحة الإيدز 2021-2026](#).

ولاحظت مداخله وفد المنظمات غير الحكومية أن التوصيات الصادرة عن الجزء المواضيعي الخمسين مناسبة أيضاً للجزء المواضيعي الحادي والخمسين.

جدول أعمال 4: التقرير النهائي عن التصدي الذي يقوده المجتمع بشأن الإيدز بناءً على توصيات فريق عمل أصحاب المصلحة المتعددين إلى مجلس تنسيق البرنامج الحادي والخمسين لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز

Mubanga Chimumbwa، مندوب أفريقيا



قدّم فريق عمل أصحاب المصلحة المتعددين، المعني بالتصدي الذي يقوده المجتمع بشأن الإيدز، [التقرير النهائي](#) بناءً على توصياته. للاستفادة الكاملة من تأثير التدخلات المجتمعية، يتطلب تكيف وتنفيذ القوانين والسياسات التي تمكّن من التمويل المستدام للاستجابات المجتمعية المتكاملة والتي تركز على الأفراد، بما في ذلك من خلال التعاقد الاجتماعي وآليات التمويل العام الأخرى.

في عام 2016، قدمت الدول الأعضاء في الأمم المتحدة سلسلة من الالتزامات في الإعلان السياسي بشأن القضاء على الإيدز. بالإضافة إلى الاعتراف بالأدوار القيادية المهمة التي تلعبها المنظمات المجتمعية، التزمت الدول الأعضاء بضمان أن يكون ما لا يقل عن 30٪ من إجمالي تقديم الخدمات بقيادة المجتمع بحلول عام 2030.

أثار وفد المنظمات غير الحكومية مخاوف بشأن التزامات الدول الأعضاء باستثمار ما لا يقل عن 6٪ من الموارد المخصصة لفيروس نقص المناعة البشرية في أنشطة التمكين الاجتماعي، بما في ذلك الدعوة والتعبئة المجتمعية والسياسية ومراقبة المجتمع والتواصل العام وبرامج التوعية من أجل الاختبارات والتشخيص السريع لفيروس نقص المناعة البشرية، وكذلك لبرامج حقوق الإنسان مثل القانون وإصلاح السياسات، والحد من الوصم والتمييز.

وشدد الوفد أيضًا على ضرورة قيادة التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية حول آليات تقييم بيانات استجابة المجتمع للإيدز في جميع أنحاء العالم على الرغم من الالتزامات التي تعهدت بها الدول الأعضاء لدعم المجتمعات في تطوير أدوات موحدة لتقييم التصدي للإيدز الذي يقوده المجتمع من أجل التماسي مع السياسات والمجتمعات الوطنية، بما في ذلك فعالية التكلفة.

ومن خلال الإحاطة علمًا بالتقرير، أرسى مجلس تنسيق البرنامج الأساس التقني لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز ليكون قادرًا على قياس استجابات الإيدز الممولة تمويلًا جيدًا والتي يقودها المجتمع المحلي والتي تحرك أجندة أصوات المجتمع على المستوى القطري.

جدول أعمال 5: تحديث بشأن الشراكة العالمية للقضاء على جميع أشكال الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشرية

Cecilia Chung، مندوبة أميركا الشمالية



ومن الجدير بالثناء أن الشراكة العالمية تعمل جاهدة لتمكين الأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية والمجتمعات السكانية الرئيسية. كما سلط [التقرير](#) الضوء على ما مجموعه 33 دولة انضمت إلى هذا الجهد وتعهدت بالقضاء على الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشرية.

إنه لأمر مقلق للغاية أن التقرير أشار إلى عدم المساواة بين الجنسين وانتهاك حقوق الإنسان، والقوانين العقابية ضد العمل بالجنس، وعدم الكشف عن فيروس نقص المناعة البشرية التي تم توثيقها في 88٪ من الدول الأعضاء. هل أهداف 10-10-10 هي خدعة شفوية وخيالية؟

ليس هناك شك في أن المراقبة وبناء القدرات التي توفرها الشبكة العالمية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية +GNP يجب أن تستمر مع المزيد من الموارد المستثمرة في العمل. ومع ذلك، يجب أيضًا أن تكون هناك مساهمة أمام البلدان التي تواصل العمل ضد ما ورد في الاستراتيجية العالمية لمكافحة الإيدز.

جدول أعمال 6: تقرير مكتب مجلس تنسيق البرنامج لتقديم توصيات إلى المكتب بشأن حالة تمويل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز (فورية ومستدامة)

Aleksey Lakhov، مندوب أوروبا



تم اتخاذ قرار تشكيل فريق العمل غير الرسمي لأصحاب المصلحة المتعددين المكون من أعضاء مجلس تنسيق البرنامج والمراقبين والجهات الراعية ووفد المنظمات غير الحكومية في مجلس تنسيق البرنامج، وأصحاب المصلحة الآخرين لاستكشاف خيارات لحل أزمة التمويل الفوري لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز خلال الاجتماع الخمسين

لمجلس تنسيق البرنامج. ومنذ ذلك الحين، عقد فريق العمل 5 مناقشات عبر الإنترنت ووضع مجموعة من التوصيات والخيارات لمعالجة أزمة تمويل البرنامج المشترك. وشملت من بين أمور أخرى: معالجة تقلبات أسعار العملات، ومطالبة 11 دولة عضو مانحة بزيادة مساهماتها لعام 2022 بمبلغ 1,000,000 دولار أمريكي أو أكثر (أكثر من مساهماتها الحالية المخطط لها أو المتوقعة)، وطلب 11 دولة عضو غير مانحة من البلدان المنخفضة والمتوسطة الدخل للمساهمة بمبلغ 500,000 دولار أمريكي، إلخ.

ركّزت مداخلة وفد المنظمات غير الحكومية كيف أن برنامجًا مشتركًا ممولًا بالكامل هو شرط أساسي لبقاء المجتمعات المختلفة - مثل المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشرية، وعاملي/عاملات الجنس، والمثليين من الرجال وغيرهم من الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال والأشخاص العابرين النوع الاجتماعي والنساء والفتيات، ومستخدمي/مستخدمات المخدرات، والأشخاص في الأماكن المغلقة، فضلاً عن الفئات السكانية الأخرى ذات الأولوية. وجد أعضاء الدول الأعضاء في مجلس تنسيق البرنامج على طولاتهم، في بداية الاجتماع، مغلفات تحتوي على شيكات بداخلها بقيمة 500,000 دولار أمريكي أو 1,000,000 دولار أمريكي، بما يتماشى مع توصيات فريق العمل. بالإضافة إلى ذلك، أشارت المداخلة إلى النفقات اليومية (المستقاة من المصادر المفتوحة) لبعض الدول الأعضاء بشأن القضايا التي تعيق التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية مثل شن الحرب في أوكرانيا أو الحفاظ على وظائف المحكمة التي أنهت بشكل فعال الصحة الجنسية والحق الإنجابي المرتبط بالإجهاض لملايين النساء.

بعد مداخلة وفد المنظمات غير الحكومية، استخدمت إحدى الدول الأعضاء حقها في الرد مباشرة على الوفد وحثته على عدم "تسييس قضايا فيروس نقص المناعة البشرية". وهو يوضح أهمية صوت الوفد في اجتماعات مجلس تنسيق البرنامج.

جدول أعمال 7: التقييم وردّ الإدارة على تقرير التقييم السنوي

Erika Castellanos، مندوبة أوروبا



قدّم [التقرير](#) سردًا لتنفيذ خطة تقييم برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز 2022-2023 وفقًا للقرارات 7.3-7.4 من الاجتماع التاسع والأربعين لمجلس تنسيق البرنامج، حيث تم الاتفاق على خطة التقييم. حددت التعديلات التي يجب إجراؤها بسبب القيود المالية لهجة التقرير وسيطرت على التقرير. لا تزال وظيفة تقييم البرنامج المشترك تفتقر إلى التمويل الكافي. تقرر في

الدورة التاسعة والأربعين لمجلس تنسيق البرنامج أن 1٪ من النفقات ستخصص لمهام التقييم. لم يكن هذا ممكنًا.

بالإضافة إلى ذلك، كان لا بد من خفض ميزانية مكتب التقييم بنسبة 30٪. ونتيجة لذلك، تم تقليل كمية ونطاق التقييمات التي تم إجراؤها. وتجدر الإشارة إلى أن تأثير كوفيد قد تم دمجها الآن في التقييمات المجدولة بدلاً من إجرائها كتقييم منفصل.

وأشاد وفد المنظمات غير الحكومية بالإنجازات وأعرب عن تقديره لتقرير التقييم السنوي. على الرغم من الصعوبات العديدة، وعلى رأسها المأزق المالي لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز، فقد لاحظنا إحراز تقدم في خطة المراجعة. أدى الوضع المالي الهش إلى الحد من الموارد البشرية إلى موظفين اثنين دون أي مساعدة إدارية، وحالت دون تخصيص 1٪ للتقييمات. لقد حثنا الدول الأعضاء على التفكير في قيمة التقييم وكيف يمكن أن يكون له تأثير على الدول وأنظمة الرعاية الصحية، والأهم من ذلك، على حياة البشر. لقد وافقنا على إجراء التشاور المخطط المستخدم لإنشاء خطة التقييم المقبلة. لقد طلبنا من برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز ضمان أن يكون للمجتمعات المتأثرة بفيروس نقص المناعة البشرية والمتعايشين معه دورًا هامًا في المشاورات.

جدول أعمال 8: اجتماعات مجلس تنسيق البرنامج القادمة

Midnight Poonkasetwattana، مندوب آسيا والمحيط الهادئ



الموضوعات المتفق عليها للاجزاء المواضيعية لاجتماعات مجلس تنسيق البرنامج في عام 2023 هي كما يلي:

- مجلس تنسيق البرنامج رقم 52: السكان ذات الأولوية ومجموعات السكان الرئيسيين، وخاصة عابري/عابرات النوع الاجتماعي، والمسار إلى أهداف 2025: الحد من التفاوتات الصحية من خلال الاستجابات المنهجية والمخصصة (27-29 يونيو 2023 في جنيف، سويسرا).
- مجلس تنسيق البرنامج رقم 53: الاختبار وفيروس نقص المناعة البشرية (12-14 ديسمبر 2023 في جنيف، سويسرا).

يرحب وفد مجلس تنسيق البرنامج بالإشارة الصريحة إلى عابري/عابرات النوع الاجتماعي كجزء من السكان ذات الأولوية ومجموعات السكان الرئيسيين للجزء المواضيعي التالي في يونيو، حيث سيكون هناك دعم متفاوت داخل أعضاء مجلس تنسيق البرنامج. نتطلع إلى مشاركات أوسع مع نشطاء ومنظمات عابري/عابرات النوع الاجتماعي لهذا الموضوع المهم لتسليط الضوء على الاحتياجات الخاصة، وعدم المساواة الصحية وقضايا حقوق الإنسان التي يواجهها عابرو/عابرات النوع الاجتماعي للحصول على خدمات فيروس نقص المناعة البشرية.

طلب من مكتب تنسيق البرنامج اتخاذ خطوات في الوقت المناسب لضمان اتباع الإجراءات القانونية الواجبة في الدعوة والاتفاق على الأجزاء المواضيعية للاجتماعين 54 و 55 في عام 2024.

كما تمت الموافقة على مواعيد ومكان انعقاد الاجتماعين 56 و 57 لمجلس تنسيق البرنامج في عام 2025 على النحو التالي:

- اجتماع مجلس تنسيق البرنامج رقم 56: 24-26 يونيو/حزيران 2025، جنيف، سويسرا
- اجتماع مجلس تنسيق البرنامج رقم 57: 9 – 11 ديسمبر/كانون الأول 2025، جنيف، سويسرا.

جدول أعمال 9: انتخاب الضباط

Martha Clara Nakato، مندوبة أفريقيا الواردة



جاء الاجتماع رقم 51 لمجلس تنسيق البرنامج التابع لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز مع تغييرات جديدة في تكوين مجلس تنسيق البرنامج. في كل اجتماع في ديسمبر/كانون الأول، ينتخب مجلس تنسيق البرنامج أعضاء جدد من الدول الأعضاء. يقوم وفد المنظمات غير الحكومية بإبلاغ مجلس تنسيق البرنامج بعملية التوظيف الخاصة به ليحل محل المندوبين المغادرين. وفي هذه المرة أبلغ الوفد أيضًا مجلس تنسيق البرنامج عن استبدال مندوب بمندوب مناوب من نفس المنظمة بسبب ظروف شخصية.

فيما يلي تشكيل أعضاء المكتب المنتخبين لعام 2023 ؛ ألمانيا رئيسًا، وكينيا نائبا للرئيس، والبرازيل مقررًا.

كما قَدِّم وفد المنظمات غير الحكومية مندوبين جديدين: Martha Clara Nakato، ممثلة الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية (SRHR Alliance، أوغندا) و Xavier Biggs، ممثل جامايكا لدعم الإيدز من أجل الحياة (JASL). علاوة على ذلك، أبلغ الوفد مجلس تنسيق البرنامج أن Erika Castellanos، التي تمثل Trans United Europe، هي المندوبة المناوبة التي تحل محل Dinah Bons.

كما أبلغ مجلس تنسيق البرنامج أن مكتب الأمم المتحدة المعني بالمخدرات والجريمة UNODC سيرأس لجنة المنظمات المشاركة في الرعاية (CCO) للعام المقبل.

رحَّب المدير التنفيذي بالمندوبين الثلاثة الجدد لأميركا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي وأفريقيا وأوروبا وقَدِّم شكر خاص للمندوبين المغادرين.

تم الإشادة بالضباط المنتهية ولايتهم والدول الأعضاء الحالية للقيادة الخيرية التي أظهروها خلال فترة خدمتهم. وأثنى على تايلند، الكرسي المنتهية ولايته، بشكل خاص لدعمه رؤية وتطلعات المجلس التنسيقي لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز.

جدول أعمال 10: الجزء المواضيعي

Gastón Devisich، مندوب أميركا اللاتينية والبحر الكاريبي



تناول الجزء المواضيعي للاجتماع الحادي والخمسين لمجلس تنسيق البرنامج موضوع "فيروس نقص المناعة البشرية والرجال، بكل تنوعهم: كيف يمكننا إعادة استجاباتنا إلى المسار الصحيح؟".

تضمنت مجموعتين من المتحدثين من خلفيات ومناطق مختلفة، ومع ذلك، كان هناك شيء واحد مفقود: تحديد

أولويات احتياجات هذه المجموعات التي تُترك في الخلف خلال التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية. وهو تركيز لا غنى عنه يمكن ضمانه بشكل خاص من خلال جعل المجتمع يتحدث عن حقيقته بصيغة المتكلم.

ومع ذلك، فإن خبرة الرجال في كل تنوعهم تم إهمالها إلى دور ثانوي، بينما تركّزت المناقشة على ما كان يفعله النظام بالفعل للرجال بشكل عام. كل شخص في الغرفة "يعرف كل شيء بالفعل"، لذلك لم يكن هناك مجال كبير للتعلم. بحلول انتهاء الجلسة الأولى، كان وفد المنظمات غير الحكومية قد غادر القاعة بقرار جماعي بالإجماع.

نعتقد أن هذه النتيجة غير المرغوب فيها شكّلت مثلاً لما تمر به المجتمعات كل يوم وكيف أن برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز ليس محصناً ضده. بما أن البرنامج المشترك يجب أن يكون مثلاً يحتذى به، فإن هذا يشكل فرصة مثالية لإلقاء الضوء على كيفية التعامل مع إدراج أصوات السكان المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشرية، والمتضررين منه والأكثر عرضة لخطر الإصابة به، وخاصة تلك المجموعات التي تُركت حالياً في الخلف. تبيّن أن إشراك أصحاب المصلحة من المجتمع هو أكبر درس اليوم، وهو درس سيواصل وفد المنظمات غير الحكومية متابعته في مجلس تنسيق البرنامج.