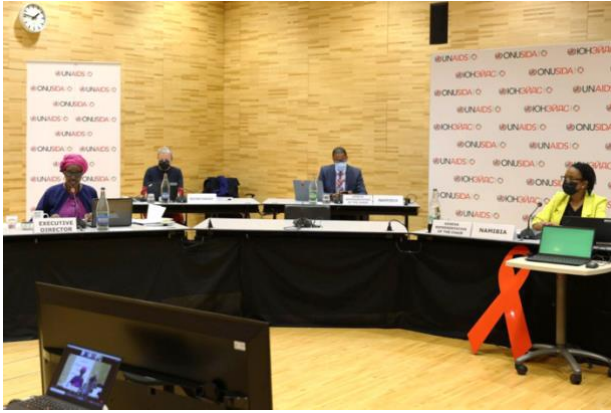


بيان وفد المنظمات غير الحكومية لدى المجلس التنسيقي للبرنامج

الاجتماع الافتراضي رقم 49
للمجلس التنسيقي للبرنامج



ديسمبر/كانون الأول 10-7، 2021

جدول المحتويات

3	المقدمة
4	جدول أعمال 1.3: تقرير المدير التنفيذي
5	جدول أعمال 1.4: تقرير ممثل المنظمات غير الحكومية
7	جدول أعمال 2: الريادة في التصدي للإيدز
8	جدول أعمال 3: واقع فيروس نقص المناعة البشرية في السجون وغيرها من الأماكن المغلقة
9	جدول أعمال 4: 2022-2026 مخرجات ومؤشرات الميزانية الموحدة والنتائج وإطار المساءلة (UBRAF) وخطة العمل المنقحة 2022-2023
10	جدول أعمال 5: التقييم
11	جدول أعمال 6: متابعة الجزء المواضيعي من الاجتماع 48 لمجلس تنسيق البرنامج
12	جدول أعمال 7: تقرير عن التقدم المحرز في إجراءات الحد من جميع أشكال الوصم والتمييز
13	جدول أعمال 10: الجزء المواضيعي - "ماذا تخبرنا البيانات الإقليمية والمحلية، هل نستمع وكيف يمكننا الاستفادة من هذه البيانات والتكنولوجيا ذات الصلة لتحقيق أهدافنا لعامي 2025 و 2030؟"

المقدمة

شكل الاجتماع التاسع والأربعين لمجلس تنسيق البرنامج، الاجتماع السادس الافتراضي لمجلس تنسيق البرنامج (بما في ذلك الدورتان الخاصتان بينهما) منذ أن أدت جائحة كوفيد-19 إلى تقييد السفر الدولي والاجتماعات وجهاً لوجه في عام 2020. كان وفد المنظمات غير الحكومية أكثر تعديلاً في التعامل مع طريقة الاجتماع الافتراضية هذه، على الرغم من زيادة الساعات التي يتطلبها من حيث المشاركة. كانت الاجتماعات التمهيديّة هادئة إلى حد ما، حيث تم إجراء الحد الأدنى من المناقشات. حتى أن الاجتماع الرسمي لمجلس تنسيق البرنامج نفسه في الفترة من 7 إلى 10 ديسمبر تألّف بشكل أساسي من أعضاء المجلس الذين قدموا البيانات المعتادة ردًا على بنود جدول الأعمال. كانت التفاعلات أكثر كثافة في غرف الصياغة حيث نوقشت القرارات الحاسمة، لا سيّما بشأن تقرير المنظمات غير الحكومية، ومؤشرات UBRAF، والتقارير المتعلقة بوضع فيروس نقص المناعة البشرية والسجون والتقدّم المحرز في الإجراءات للحد من الوصم والتمييز. على غرار اجتماعات مجلس تنسيق البرنامج السابقة، كانت الدول الأعضاء نفسها تثير الأسئلة نفسها وبنفس الحجج، أي التشكيك في التعاريف مثل الفئات السكانية الرئيسية والعوامل التمكينية المجتمعية وما إلى ذلك، والتي تميل إلى تأخير أو عرقلة عملية صنع القرار. سيُشكّل هذا الأمر تحديًا مستمرًا لمجلس تنسيق البرنامج، وتحديدًا لوفد المنظمات غير الحكومية لوضع استراتيجية بشأنه ومعالجته في الاجتماعات المقبلة.

جدول أعمال 1.3: تقرير المدير التنفيذي Iwatutu Joyce Adewole ، مندوبة أفريقيا



أشار [تقرير](#) المديرية التنفيذية، ويني بيانما، إلى المعالم البارزة في عام 2021، وفي مقدمتها اعتماد الاستراتيجية العالمية للإيدز 2021-2026 والإعلان السياسي الجديد بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. بصرف النظر عن هذه الإرشادات الجديدة الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية، سلّط التقرير الضوء أيضاً على شراكات البرنامج المشترك المستمرة مع الحكومات ووكالات التنمية والمجتمع المدني، فضلاً عن الإنجازات في تحسين تقديم خدمات فيروس نقص المناعة البشرية على الرغم من تعطيل كوفيد-19 في العديد من البلدان، لا سيما في منطقة إفريقيا.

تأمل منظمة EXD أن تدعم الدول وتنفذ الأهداف الواردة في الاستراتيجية العالمية لمكافحة الإيدز، وتوسّع نطاق الدعم للتصدي الذي يقوده المجتمع، وتبني مناهج حقوق الإنسان من خلال إزالة الحواجز القانونية والسياسية والبرنامجية والمجتمعية التي تعيق التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية.

وأكدت [مداخلة](#) وفد المنظمات غير الحكومية على أولويات الاستراتيجية العالمية للإيدز والإعلان السياسي، والدور المهم لبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز ليس فقط في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، ولكن أيضاً عدم المساواة في اللقاحات. وشدد الوفد على أن نقص التمويل قد يؤدي إلى فشل التصدي العالمي، وكيف أثّرت عملية إعادة التنظيم على موظفي برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. كما قمنا ببحث الدول الأعضاء والدول المانحة على تمويل UBRAF بالكامل والتصعيد بشجاعة، بالطريقة التي كانت ستفعلها، وفعلتها، المجتمعات المتأثرة بالبواباء دائماً في هذه الأوقات.

جدول أعمال 1.4: تقرير ممثل المنظمات غير الحكومية

Andrew Spieldenner، مندوب أميركا الشمالية



في كل عام، يعدّ وفد المنظمات غير الحكومية تقريرًا يهدف إلى التركيز على قضية معينة تكون أساسية أو ناشئة في التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية للمجتمع المدني والسكان الرئيسيين والفئات المهمشة الأخرى. في عام 2021، غطى [تقرير المنظمات غير الحكومية](#) عوامل التمكين المجتمعية وأهميتها في التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية. تم اختيار الموضوع بسبب المقاومة المستمرة للعوامل التمكينية المجتمعية في استراتيجية الإيدز العالمية لعام 2021 وإعلان الأمم المتحدة السياسي بشأن فيروس نقص المناعة البشرية.

أثناء البحث في هذا التقرير، اكتشف وفد المنظمات غير الحكومية أن العديد من الشركاء متعددي القطاعات يؤمنون بالعوامل التمكينية المجتمعية، لكن القليل منهم اتفق على تعريفاتها أو ملاءمتها أو قابليتها للتوسع. حدّد برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز ثلاثة مجالات كعناصر تمكين مجتمعية للتصدي لفيروس نقص المناعة البشرية: إزالة العنف المبني على النوع الاجتماعي؛ القوانين والسياسات العقابية؛ والوصم والتمييز.

من هذا المنطلق، يسلّط التقرير الضوء على أضرار: العنف ونقص الحماية الاجتماعية؛ التجريم ضد الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية، واستخدام المخدرات، والعمل بالجنس، والهوية الجندرية، والممارسات الجنسية المثلية؛ وسياقات الوصم والتمييز في الرعاية الصحية والتعليم والتوظيف والمجتمعات. تشير القرارات إلى أكثر الأهداف طموحًا للاستراتيجية العالمية للإيدز والإعلان السياسي، وتبرز أهمية استهداف 10-10-10 في التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية.

علم وفد المنظمات غير الحكومية أن التركيز على عوامل التمكين المجتمعية - لا سيّما على قضايا قابلية التوسع ودورها مع السكان الرئيسيين - يمكن أن يكون مثيرًا للجدل. كان الرعاة المشاركون يدعمون تقرير المنظمات غير الحكومية بأغلبية ساحقة، كما كانت غالبية الدول الأعضاء في مجلس تنسيق البرنامج. كانت هناك مفاوضات طويلة حول صياغة القرارات وتعريف الفئات السكانية الرئيسية. أثار بعض الدول الأعضاء مسألة توفير الموارد لهذه المساعي - وهو السؤال الذي ظهر باستمرار حيث من المفترض أن تتولى الدول الأعضاء المزيد من المسؤولية في تصديهم لفيروس نقص المناعة البشرية. في النهاية، نجح وفد المنظمات غير الحكومية في المساهمة في زيادة إظهار الحاجة إلى عوامل تمكين مجتمعية قابلة للتطوير في التعليم والتوظيف والرعاية الصحية والحماية الاجتماعية وإلغاء تجريم الفئات السكانية الرئيسية والمجموعات المهمشة الأخرى (بما في ذلك المراهقات والنساء في جميع تنوعهن).

جدول أعمال 2: الريادة في التصدي للإيدز

Violeta Ross، مندوبة أميركا اللاتينية والبحر الكاريبي



في الجلسة الخاصة بالقيادة في التصدي للإيدز، قدّم الدكتور سليم عبد الكريم Salim S. Abdool Karim من مركز برنامج الأبحاث حول الإيدز في جنوب إفريقيا (CAPRISA) المسار لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، مع التركيز على كيفية تأثير الفيروس التاجي coronavirus ومتغيراته في هذا سياق. وأشار إلى الاحتياجات التي لم تتم تلبيتها في مجال الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، وإلى الفئات السكانية الأكثر تضرراً في مختلف المناطق، والمسار الطويل لتحقيق الأهداف 90-90-90 المتفق عليها.

إن عودة ظهور الوصمة المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية إلى جانب الوصمة الناجمة عن فيروس كورونا هي معركة ناشئة نحتاج إلى حوضها. خلال ما يقرب من 40 عامًا من التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية، تعلمنا تأثير الوصمة في إدراك الحق في الصحة. بينما نواصل التصدي لفيروس كورونا ومتغيراته، لا يمكننا السماح بعودة الوصمة الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية.

أعرب وفد المنظمات غير الحكومية عن [قلق](#) بشأن تقديم شخص متعايش مع فيروس نقص المناعة البشرية لديه مناعة ضعيفة تم اكتشاف متغير Omicron لديه. لسوء الحظ، أساءت وسائل الإعلام تفسير هذا الأمر، وألقت باللوم على الأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية في تواجد فيروس آخر. لقد طلبنا من الدكتور سالم وغيره من العلماء استخدام هذه المعلومات بعناية، خاصة عند التعامل مع وسائل الإعلام.

وشدد الوفد أيضًا على أن قيادة التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية أثناء جائحة الفيروس التاجي تعني التصدي السريع والذكي لكوفيد-19، ولكن أيضًا القدرة على الحفاظ على المكاسب المحققة في التصدي للإيدز واستدامتها.

جدول أعمال 3: واقع فيروس نقص المناعة البشرية في السجون وغيرها من الأماكن المغلقة

Jonathan Gunthorp ، مندوب أفريقيا



تخضع خدمات السجون لسياقات غريبة. في الولايات المتحدة، تعدّ السجون من وظائف الدولة، وبالتالي لا يوجد تفويض وطني يسمح بالتزامات الولايات المتحدة الأميركية. في أماكن أخرى، تندرج السجون في الغالب ضمن مجموعات العدالة أو الأمن في الحكومات، ويُنظر إليها في العديد من الأماكن على أنها أدوات للعقاب وليس لإعادة التأهيل. غالبًا ما تكون صحة السجون معزولة وغير مسؤولة أمام وزارات الصحة.

تؤدي هذه الأمور، والعديد من الأمور الشاذة الأخرى، في معظم الدول الأعضاء، إلى سوء تمويل برامج الصحة وفيروس نقص المناعة البشرية في السجون، وغالبًا ما تؤدي إلى نتائج صحية سيئة للأشخاص المسجونين

المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشرية وغيرهم من الفئات السكانية الرئيسية. إن الاستخدام المتزايد للاضطهاد القانوني للسكان الرئيسيين، لا سيّما بين مستخدمي المخدرات والعاملين بالجنس، جنبًا إلى جنب مع الأقليات والمعارضة السياسية والميل المنحرف لسجن الأشخاص ذات البشرة الداكنة، يؤدي إلى تفاقم الوضع.

أصبح من الواضح في مجلس تنسيق البرنامج، أن مجموعة من الدول الأعضاء في جميع أنحاء العالم ستواصل الكفاح من أجل تعريف السجون على أنها خارج نطاق التصدي العالمي للإيدز، والحد من الحقوق الصحية للسجناء. يجدر التفكير في هذه المرحلة في أفضل السبل لمنظمات المجتمع المدني العاملة في مجال فيروس نقص المناعة البشرية للعثور على منظمات المجتمع المدني العاملة على حقوق السجون، ووضع إستراتيجيات لكيفية ركوب موجة من التفكير الجديد - لا سيّما في دول منظمة التعاون والتنمية في الميدان الاقتصادي - حول العدالة وإصلاح السجون، وتوسيع نطاق التفكير إلى القيام بإجراءات في جميع المناطق.

جدول أعمال 4: 2022-2026 مخرجات ومؤشرات الميزانية الموحدة والنتائج وإطار المساءلة
(UBRAF) وخطة العمل المنقحة 2022-2023

Jonathan Gunthorp ، مندوب أفريقيا



تم تحسين مؤشرات وخطة عمل UBRAF التي تم تقديمها في الاجتماع التاسع والأربعين لمجلس تنسيق البرنامج أكثر من النسخ السابقة. تم طلب إجراء عشرات التغييرات - بعضها متناقض - ولكن تم دمج العديد منها. ومع ذلك، في نهاية الاجتماع، ربما نغفر للشخص ظنه أن بعض الدول الأعضاء المانحة قد لجأت إلى التنمر في الميزانية للحصول على طريقتهم الخاصة بشأن كيفية رؤية برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية / الإيدز يمضي قدمًا، وأن الأداة التي اختاروها كانت UBRAF.

بدا أن اللعبة النهائية تقول، "لن نقوم بتمويل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز بالكامل؛ عليكم إجراء تخفيضات كبيرة الآن؛ ونصرّ على الإشراف على ما تقصونه وما تحتفظون به". ربما يكون هذا أمرًا مفهوميًا، وحتى يمكن تبريره من خلال الإشراف على أموال المانحين الناتجة عن الضرائب (ومع ذلك، فالقرار المتعمد بنقص التمويل وبالتالي تعطيل البرنامج المشترك جزئيًا هو أمر لا يُغتنر). وله نتيجة مؤسفة ويبدو أنها مقصودة لتحريف موازنة البرنامج المشترك مع الاستراتيجية العالمية لمكافحة الإيدز، إلى عملية خفض الميزانية.

يحتاج المجتمع المدني والمجتمعات إلى مواصلة الدعوة إلى تمويل UBRAF بالكامل وتعزيز برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز الذي يتم تمكينه لدعم وتسهيل تنفيذ الاستراتيجية العالمية لمكافحة الإيدز وتنفيذ الإعلان السياسي. لكن دعوتنا تحتاج إلى دعم الشفافية ومجموعة من المساءلة الأفضل على كل المستويات ومع الجهات الراعية، وكذلك بشأن قضايا تمويل تقديم الخدمات المجتمعية.

جدول أعمال 5: التقييم

Alexander Pastoors ، مندوب أوروبا



تناول هذا البند من جدول الأعمال [التقرير](#) السنوي للتقييم وخطة التقييم للأعوام 2022-2023. وكانت ورقة عمل غرفة الاجتماعات المتعلقة بهذا البند من جدول الأعمال عبارة عن تقرير حول تقييم عمل البرنامج المشترك بشأن منع العنف ضد النساء والفتيات والتصدي له.

وبصفة عامة، تحدث أعضاء مجلس تنسيق البرنامج بشكل إيجابي للغاية بشأن الأوراق والتقارير التي قدمتها الأمانة. يبدو أنه منذ إنشاء مكتب تقييم مستقل يقدم تقاريره مباشرة إلى مجلس تنسيق البرنامج، تحسّنت جودة وأهمية البرامج التي يتم تقييمها. كما اتفق أعضاء مجلس تنسيق البرنامج،

بما في ذلك وفد المنظمات غير الحكومية، على أن الموضوعات المختارة ليتم تقييمها في خطة التقييم كانت هامة وذات صلة في ضوء مجالات النتائج الاستراتيجية لإطار UBRAF الجديد.

رداً على الأسئلة التي أثارها وفد المنظمات غير الحكومية وأعضاء آخرين في مجلس تنسيق البرنامج بشأن متابعة التوصيات الموضحة في ورقة عمل غرفة الاجتماعات، أبلغتنا الأمانة أن معظم التوصيات قد تم دمجها بالفعل في أحدث نسخة من UBRAF وكذلك في خطة العمل لفترة السنتين المقبلة.

جدول أعمال 6: متابعة الجزء المواضيعي من الاجتماع 48 لمجلس تنسيق البرنامج

Violeta Ross، مندوبة أميركا اللاتينية والبحر الكاريبي



في متابعة للجزء المواضيعي للدورة الثامنة والأربعين لمجلس تنسيق البرنامج: " كوفيد-19 وفيروس نقص المناعة البشرية - الحفاظ على المكاسب المحققة في شأن فيروس نقص المناعة البشرية وإعادة رسم خطط تصدي أفضل وأكثر عدلاً لفيروس نقص المناعة البشرية"، شدد وفد المنظمات غير الحكومية على الأدوار المتنوعة التي قامت بها المجتمعات المتعايشة مع فيروس نقص المناعة البشرية والمتأثرة به خلال جائحة كوفيد-19 وحتى يومنا هذا. لا يزال الأشخاص المتعايشون مع فيروس نقص المناعة البشرية والمجتمعات المتضررة يعانون من الآثار المباشرة وغير المباشرة لوباء كوفيد-19، ليس فقط في المناطق التي تعتبر بؤرة

للوباء، ولكن في جميع مناطق العالم. دعا مجلس تنسيق البرنامج الدول الأعضاء إلى استدامة المبادرات المجتمعية والقائمة على المجتمع للتصدي لفيروس نقص المناعة البشرية ووباء كوفيد-19. أقر المندوبون بالطريقة التي تحدى بها جائحة كوفيد-19 معظم النظم الصحية. على الرغم من التقدم المحرز في التطعيم والتدابير المتخذة للتخفيف من تفشي فيروس كورونا، كانت هناك اضطرابات في توفير الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية وإمدادات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، فضلاً عن عودة ظهور الوصم والتمييز والعنف القائم على النوع الاجتماعي وزيادة هذه الاضطرابات. مع دخولنا الموجة الرابعة بأشكال جديدة من فيروس كورونا، من المهم للأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية والمجتمعات المتضررة زيادة الوعي حول التأثير غير المباشر للوباء، الذي يهمل فيروس نقص المناعة البشرية في جدول أعمال التنمية.

يأمل وفد المنظمات غير الحكومية أن يتحوّل الوباء إلى فرصة لإعادة فتح النقاش الصحي العالمي، لا سيّما التمويل المستدام للتصدي لفيروس نقص المناعة البشرية وكوفيد-19.

جدول أعمال 7: تقرير عن التقدم المحرز في إجراءات الحد من جميع أشكال الوصم والتمييز

Jumoke Patrick، مندوب أميركا اللاتينية والبحر الكاريبي



ناقش [التقرير](#) المتعلق بالتقدم المحرز في الإجراءات الرامية إلى الحد من الوصم والتمييز بجميع أشكاله كيفية معالجة الوصم والتمييز في استراتيجية الإيدز العالمية و UBRAF. كما أشار التقرير إلى الجهود القطرية التي يدعمها البرنامج المشترك لإنهاء الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشرية بطرق عديدة، من خلال الجهود المشتركة والجهود الخاصة بالمنظمات، ومن خلال الشراكة العالمية للعمل من أجل القضاء على جميع أشكال الوصم والتمييز المتصلين بفيروس نقص المناعة البشرية (الشراكة العالمية).

وطالب التقرير بمواصلة الجهود للحد من جميع أشكال الوصم والتمييز،

ودعا إلى تجديد الالتزامات السياسية، لا سيّما من جانب الدول الأعضاء لتحقيق أهداف عام 2025. وخلص التقرير إلى أن الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشرية لا يزالان يعيقان الوصول إلى وكذلك استخدام خدمات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية والاختبار والعلاج، ويشكلان عقبات رئيسية أمام القضاء على الإيدز كتهديد عام بحلول عام 2030.

جاء هذا البند من جدول الأعمال بعد إجراءات شكلية خلال مجلس تنسيق البرنامج ولم يكن هناك مناقشة واسعة النطاق أو أي خلاف حوله. ومن المثير للاهتمام، أنه بينما كانت هناك بعض المناقشات حول القرار الذي شجّع الدول الأعضاء على الانضمام إلى الشراكة العالمية؛ كان معظم أعضاء مجلس تنسيق البرنامج متفقين إلى حد كبير مع القرارات. دعم وفد المنظمات غير الحكومية القرارات وقام [بمداخلات](#) لإعادة تأكيد موقفنا، وذكر مجلس تنسيق البرنامج بأنه "حان الوقت لأن نفعل المزيد، ونستثمر أكثر ونهتم أكثر" بالأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية، والسكان الرئيسيين، والمجتمعات المتأثرة، لضمان المساواة والإنصاف للجميع وإنهاء التمييز المرتبط بفيروس نقص المناعة البشرية بجميع أشكاله.

جدول أعمال 10: الجزء المواضيعي - "ماذا تخبرنا البيانات الإقليمية والمحلية، هل نستمع وكيف يمكننا الاستفادة من هذه البيانات والتكنولوجيا ذات الصلة لتحقيق أهدافنا لعامي 2025 و 2030؟"

Jonathan Gunthorp، مندوب أفريقيا



متى تتوفر لدينا بيانات كافية لمساعدة المجتمعات على الوصول إلى خدمات أفضل وتحقيق نوعية حياة أفضل، ومتى يكون لدينا القليل جدًا؟ من يراقب جامعي البيانات، وهل نثق بهم جميعًا؟ هل البيانات محايدة، هل يمكن أن تكون ضارة، وهل يمكننا تخفيف الضرر؟ تصارعت البيانات الموضوعية في الاجتماع التاسع والأربعين لمجلس تنسيق البرنامج مع هذه الأسئلة مع الحلول الممكنة، وكذلك أمثلة للممارسات الجيدة.

بحلول نهاية الجلسة، كانت بعض الأشياء واضحة للغاية. البيانات ضرورية للصحة. ليس فقط لتحقيق صحة أكثر تركيزًا وأفضل جودة للجميع، ولكن

أيضًا من أجل تصميم وتنفيذ أكثر فعالية لبرامج فيروس نقص المناعة البشرية وتوفير الصحة للجميع. يمكن لمقدم الرعاية الصحية الذي يمكنه الوصول إلى العديد من بياناتي الصحية أن يفهمني بشكل أفضل ويعالجني ويحيلني للحصول على الخدمات الاجتماعية وغيرها من الخدمات المطلوبة. بالمقابل، كلما زادت البيانات المخزنة عني، زادت مخاطر إساءة الاستخدام. المصالح التجارية كاسرة، والدول الأعضاء ليست دائمًا لطيفة. كلاهما استخدم البيانات للتمييز ضد السكان الرئيسيين وغيرهم وكذلك مهاجمتهم واضطهادهم. تواجه المنظمات الكبيرة العاملة في مجال الصحة صعوبة في الاعتراف بذلك علنًا أو حتى لنفسها.

إن المطلوب بإلحاح هو زيادة مشاركة المجتمع في جمع البيانات واستخدامها؛ وزيادة حقوق الأفراد في التحكم في بياناتهم الخاصة؛ وآلية عالمية للاعتراف بخصوصية البيانات كحق من حقوق الإنسان.

بدأت هذه المحادثة مؤخرًا وستستمر حتى الاجتماع رقم 50 لمجلس تنسيق البرنامج في يونيو/حزيران 2022.

يود وفد المنظمات غير الحكومية أن يشكر مندوبينا الخارجين (المنتهية ولايتهم) الذين قضوا فترة ثلاث سنوات بالتزام ثابت وجهد ومساهمات كبيرة في المناقشات والمداولات لدى مجلس تنسيق البرنامج:

- Jonathan Gunthorp، الصندوق الاستئماني للصحة الجنسية والإنجابية في أفريقيا، أفريقيا
- Jules Kim، التحالف القرمزي Scarlet Alliance، رابطة العاملات بالجنس الأسترالية، آسيا والمحيط الهادئ
- Alexander Pastoors، جمعية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية Hiv Vereniging، أوروبا
- Andrew Spieldenner، تجمع الأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية في الولايات المتحدة، أميركا الشمالية

نود أيضًا أن نرحب ترحيبًا حارًا بمندوبينا الجدد الذين سيخدمون فترة ولايتهم من يناير/كانون الثاني 2022 إلى ديسمبر/كانون الأول 2023:

- Mubanga Chimumbwa، الشبكة الزامبية للشباب المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية Zambian Network of Young People Living with HIV، إفريقيا
- Midnight Poonkasetwattana، مؤسسة أبكوم APCOM، آسيا والمحيط الهادئ
- Aleksey Lahov، الرابطة الأوروبية الآسيوية للحد من المخاطر Eurasian Harm Reduction Association، أوروبا
- Dinah Bons، عابري النوع الاجتماعي أوروبا Trans United Europe – شبكة عابري النوع الاجتماعي BPOC BPOC Trans Network، أوروبا
- Christian Hui، حملة منع الوصول Prevention Access Campaign، أميركا الشمالية
- Cecilia Chung، مركز قانون عابري النوع الاجتماعي Transgender Law Center، الولايات المتحدة الأمريكية