بيان وفد المنظمات غير الحكومية
للمجلس التنسيقي للبرنامج

حزيران/يونيو 2018

جدول المحتويات

شـــابـــو 4

جدول أعمال 1.3: تقرير المدير التنفيذي 5

جدول أعمال 1.4: تقرير رئيس لجنة المنظمات الراعية 6

جدول أعمال 2: تحديث فريق الخبراء المستقل بشأن منع ومكافحة التحرش، بما في ذلك التحرش الجنسي، والتنكيل بالسلطة وسوء استعمالها لدى أمانة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز 7

جدول أعمال 4: بيان مقدم من ممثل رابطة موظفي أمانة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالايدز 9

جدول أعمال 6: إطار الميزانية الموحدة والنتائج والمساءلة (UBRAF) 10

جدول أعمال 8: متابعة الجزء الموضوعي من اجتماع الدورة 41 للمجلس التنسيقي للبرنامج 11

جدول أعمال 10: الجزء الموضوعي: انهاء مرض السل والايدز: استجابة مشتركة في عصر أهداف التنمية المستدامة 12

الشراكة العالمية للقضاء على جميع أشكال الوصم والتمييز 14

وفد المنظمات غير الحكومية اثناء العمل خلال الجلسة 42 من المجلس التنسيقي للبرنامج

Marsha Martin، مندوبة أميركا الشمالية

انعقد اجتماع المجلس التنسيقي للبرنامج في جنيفا، سويسرا خلال فترة 26 – 28 حزيران/يونيو 2018، بقيادة الرئيس الجديد، معالي المديرة Anne Wechsberg، شعبة السياسات، إدارة التنمية الدولية، المملكة المتحدة. كان لدى المجلس التنسيقي للبرنامج جدول أعمال ثقيل وقد وفر تحديثات عن الحوكمة والمسائل الإدارية والموارد البشرية، بما في ذلك إنشاء فريق خبراء مستقل لدراسة الممارسات السابقة والحالية لمعالجة قضايا السلوك غير الأخلاقي في مكان العمل بما في ذلك التسلط وإساءة استخدام السلطة والتحرش الجنسي. بالإضافة إلى ذلك، دعم هذا الاجتماع استعراض التقدم المحرز حتى الآن في إطار الميزانية الموحدة والنتائج والمساءلة UBRAF، وتنفيذ آلية التمويل الجديدة دعماً لمواصلة توفير الموارد اللازمة من وكالات الأمم المتحدة الراعية، على النحو المتفق عليه في نموذج التشغيل الجديد؛ وكذلك استعراض التزامات الدول الأعضاء وقدراتها لتحسين رصد النفقات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشري، والتغييرات في السياسات، والتقدم البرنامجي نحو الأهداف العالمية 90-90-90 والإبلاغ عنها. قدم القسم المواضيعي بشأن معالجة السل في سياق الأصفار الثلاثة وتحقيق نهاية الإيدز في 2030 لأعضاء المجلس التنسيقي للبرنامج وللمراقبين خبرةً مباشرة حول التحديات في التصدي لفيروس نقص المناعة البشري والوصم المرتبط به. وتمت دعوة لتجديد المشاركة في معالجة فيروس نقص المناعة البشري والسل. وقد لوحظ أن الحكومة الهولندية ستعقد جلسة خاصة في لاهاي حول مرض السل، وسيستضيف منتدى اليابان الإفريقي اجتماعًا جانبيًا حول النهج الذي يركز على الإنسان ومرض السل من أجل مدن صحية خلال الاجتماع الرفيع المستوى حول السل في شهر تموز/يوليو 2018.

شارك وفد المنظمات غير الحكومية بشكل نشيط خلال الاجتماع وشجع البرنامج المشترك والدول الأعضاء على الوفاء بالتزاماتهم لتحسين موارد المجتمعات والمجتمع المدني وأيضاً العمل من أجل

المشاركة الفعالة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري في جميع جوانب برامجهم على المستوى القطري وكذلك السياسة والتخطيط. لقد حافظنا على موقفنا بأن برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز الذي نحتاجه يجب أن يعمل بطريقة مختلفة للغاية، وذلك في مقره وعلى الأرض، لا سيما عندما يتعلق الأمر بمعالجة السلوكيات غير الأخلاقية في مكان العمل، بما في ذلك التحرش الجنسي والتسلط وإساءة استخدام السلطة في مكان عمل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز.

وما كان فريدًا خلال هذا الاجتماع هو اهتمام وسائل الإعلام والمجتمع العالمي بالمراجعة والنقاش والاستجابات العامة والخاصة التي لا تعد ولا تحصى لمزاعم سوء السلوك الجنسي في برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز. تابع وفد المنظمات غير الحكومية القضايا التي أثيرت، وعقد عدة مشاورات مع المجتمع المدني لالتماس التغذية الرجعية والتعبير عن المخاوف وتلقي توصيات بشأن المستقبل، بما في ذلك تحديد أفضل الممارسات لمعالجة قضايا التحرش الجنسي والمسائل المرتبطة بمكان العمل. تم مشاركة معظم ما تعلمه وفد المنظمات غير الحكومية مع الدول الأعضاء في الاجتماعات السابقة وفي اجتماع مجلس الإدارة نفسه، بما في ذلك الحاجة إلى برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز لإنشاء بيئة آمنة لأولئك الذين يعانون من المضايقات لكي يشعروا بالحرية في الإبلاغ عنها. بالإضافة إلى ذلك، عمل اثنان من أعضاء بعثة المنظمات غير الحكومية مع مكتب المجلس التنسيقي للبرنامج وعبره من أجل إشراك صوت وخبرات المجتمع المدني خلال مناقشات فريق الخبراء المستقل، ومسؤوليته والعضوية المحتملة.

وكما حدث في الاجتماعات السابقة، فقد كان وفد المنظمات غير الحكومية مشغولاً للغاية بأكثر من 28 اجتماعاً جانبياً مع الدول الأعضاء والجهات الراعية ومراقبي المجتمع المدني من أجل فهم القضايا العالقة والاستماع إلى الفرص المحتملة لتعزيز دور المجتمعات والمجتمع المدني في تحقيق أهداف 2030. وكمتابعة للاجتماع الثاني والأربعين للمجلس التنسيقي للبرنامج، يخطط وفد المنظمات غير الحكومية لعقد جلسة خاصة في مؤتمر الإيدز 2018. انضموا إلينا.

جدول أعمال 1.3: تقرير المدير التنفيذي

Trevor Stratton ، مندوب أميركا الشمالية

ذكّر ميشيل سيديبي المجلس التنسيقي للبرنامج أنه في حين أن لدينا أقل من ألف يوم متبقي من مسار 2020 السريع المسار، فإن الموارد المالية المتاحة لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز تتقلص بنسبة تقارب 27%، ولا يحصل سوى حوالي نصف المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري على العلاج.

هل يمكن أن نواصل الاعتقاد بأننا سنحقق أهدافنا لعام 2020 (وهو قريب جداً) بموارد غير كافية وافتقار الدول الأعضاء إلى استجابات لدعوات تعزيز الشراكات وخلق بيئة مواتية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري، أو الأشخاص المتنقلين والنساء والمجموعات الرئيسية؟

هل يمكننا الاستمرار بالاعتقاد بأننا سوف نحقق أهدافنا لعام 2020 (وهو قاب قوسين) مع عدم كفاية الموارد وعدم استجابة الدول الاعضاء لتعزيز الشراكات وتهيئة بيئات ملائمة للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري، والأشخاص المتنقلين، والنساء، والمجموعات السكانية الرئيسية؟

أين هو الربع المفقود المخصص للوقاية وذلك للحد من الإصابات الجديدة؟
ما هي الصورة الحقيقية حول أعداد الأشخاص الذين يحصلون على العلاج والذين يستمرون في الحصول على الرعاية؟
ما هو تمويل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالايدز الذي نحتاجه؟

ولكي يواصل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز العمل بكفاءة بموارد محدودة، عليه أن يكون قادراً على توسيع تضامنه مع استجابة المجتمع والوصول إلى مجموعات/فئات أوسع، لا سيما أولئك الذين تُركوا في الخلف، مثل الأشخاص المتنقلين والشعوب الأصلية والمجموعات العابرة. نحتاج أن نكون قادرين على متابعة التطور الطبيعي والسريع لإدارة المعلومات الاستراتيجية لاستخدام التكنولوجيا التي يمكنها تحسين التواصل بين عمل برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز وبين فئات معينة من السكان مثل الشباب والأشخاص الذين يعيشون في مناطق بعيدة والأشخاص الذين يعانون من حواجز لغوية، وغير ذلك.

جدول أعمال 1.4: تقرير رئيس لجنة المنظمات الراعية

Lumumba Musah، مندوب إفريقيا

وكما هو الحال في الاجتماعات السابقة للمجلس التنسيقي للبرنامج التابع لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز، فقد قدمت لجنة المنظمات الـ 11 الراعية (CCO) تقريراً من خلال رئيسها، السيد فيليبو غراندي، مفوض الأمم المتحدة السامي لشؤون اللاجئين.

قدم السيد فيليبو ملخصاً لما تمكن البرنامج المشترك من تحقيقه، حيث سلط الضوء على بعض الارتباطات والنجاحات وكذلك على الثغرات في التصدي لفيروس نقص المناعة البشري والتي تتطلب الاهتمام العاجل. وبالإضافة إلى ذلك، قال إن الرؤساء التنفيذيين لأعضاء المنظمات الراعية رحّبوا بمناقشة قضية التحرش الجنسي، حيث أعربوا عن الحاجة الملحة لأن يبذل الجميع قصارى جهدهم من أجل عدم التسامح مطلقاً بالمضايقات وكذلك بالمطالبة بأقصى قدر من المساءلة.

وبصفتنا وفد المنظمات غير الحكومية، أكدنا أن التصدي لفيروس نقص المناعة البشري لا يتعلق بالأرقام وحسب، بل بالأشخاص. لاحظنا الحاجة الملحة إلى تغيير السرد من الناس والمجتمعات الذين تُركوا في الخلف، إلى خطط تضمن دعم احتياجاتهم الناشئة وأولوياتهم من خلال استجابة مجتمعية. كما أكدنا على الحاجة إلى إعداد تقارير موجّهة الى الناس تتحدث عن مؤشرات نوعية الحياة وتأثير التدخلات، بدلاً من إعداد التقارير ذات المخرجات والدوافع السياسية من أجل الأرقام.

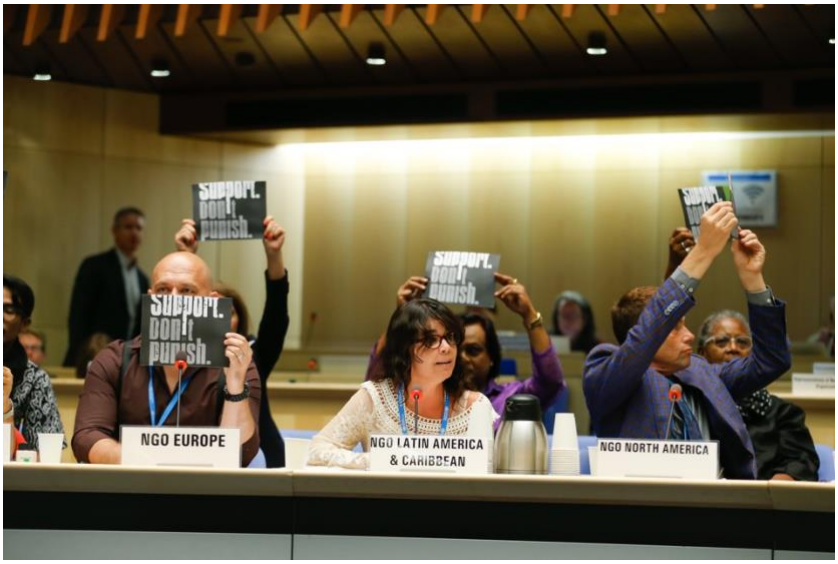
وشدد وفد المنظمات غير الحكومية كذلك على الحاجة إلى الجهات الراعية للنظر في احتياجات الأشخاص الأكثر تأثراً على المستوى القطري، فضلاً عن قدرتهم على تقديم الدعم المجتمعي وحقوق الإنسان للأشخاص في حالات الطوارئ ، بدلاً من ولاياتهم التشغيلية.

جدول أعمال 2: تحديث فريق الخبراء المستقل بشأن منع ومكافحة التحرش، بما في ذلك التحرش الجنسي، والتنكيل بالسلطة وسوء استعمالها لدى أمانة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز

Alessandra Nilo، مندوب أميركا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي

ومنذ شباط/فبراير من هذا العام، قام برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز بجهود مختلفة

لتعزيز السياسات الرامية إلى منع وإدارة المسائل المتعلقة بالاستغلال الجنسي والاعتداء والتحرش، بما في ذلك خطة عمل داخلية.



كما كانت رابطة موظفي الأمانة العامة لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز (USSA)نشطة إلى حد كبير كما هو موضح في تقريرها (يرجى الرجوع إلى جدول الأعمال رقم 4 للربط بالتقرير) بالنسبة لهذا الاجتماع الخاص بالمجلس التنسيقي للبرنامج. وقد نوقشت هذه الموضوعات على نطاق واسع في إطار البند 2 من جدول أعمال الاجتماع الثاني والأربعين.

ويجري حالياً إنشاء فريق الخبراء المستقل - وهو أول مبادرة على الإطلاق من جانب وحدة تابعة للأمم المتحدة. ولضمان الاستقلالية، يتولى مكتب المجلس التنسيقي للبرنامج مسؤولية الادارة والإشراف عليها، ولا يشارك برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز في هذه العملية. تم فتح الترشيحات للفريق المستقل وقبولها من قبل راسل رينولدز ، وهي شركة بحث تنفيذية تم التعاقد معها لتجميع قائمة الأعضاء المحتملين - حتى 25 حزيران/يونيو 2018. في هذه المرحلة، سيقوم المكتب قريباً بإبلاغ المرشح المختار للرئاسة. شارك وفد المنظمات غير الحكومية في المجلس التنسيقي للبرنامج في هذه العملية، من خلال ممثلينا في مكتب المجلس التنسيقي للبرنامج، ونحن نتطلع إلى تقرير وتوصيات الفريق المستقل في الاجتماع الثالث والأربعين للمجلس التنسيقي للبرنامج في كانون الأول/ ديسمبر. في هذا الاجتماع، طالبنا بنهج شامل في جميع أجزاء برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز، بما في ذلك تصميم البرامج والموارد البشرية والتمويل والتحقيق والتدريب والأخلاقيات والتقييم ؛ لتغطي الموظفين على جميع المستويات؛ وعلى مستوى المقر والعاملين على الأرض. وشددنا أيضاًعلى أهمية الالتزام - والاستثمارات - لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز للتصدي للاستغلال والانتهاك الجنسيين، وإساءة استعمال السلطة والتحرش الجنسي، باعتبار أن هذه هي نفس القضايا التي تغذي وباء الإيدز. لقد وقفنا جميعاً وسنظل معاً، مطالبين بعدم التسامح

مطلقاً بشأن هذه المسألة.

جدول أعمال 4: بيان مقدم من ممثل رابطة موظفي أمانة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز

Humphrey Ndondo، مندوب أفريقيا

من المشجع جداً أن رابطة موظفي الأمانة العامة لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز تجمع بصورة روتينية بيانات من الموظفين لإثراء دفاعهم الداخلي. إن استخدام الأدلة لإثراء القرارات أمر مشجع ويجب أن يُثنى عليه. ولكنه من المؤسف للغاية أنه كرمز لمناصرة حقوق الإنسان وعدم التمييز وعدم التسامح مطلقاً بالمضايقات، بما في ذلك التحرش الجنسي والبلطجة وإساءة استخدام السلطة. تلاحظ الوكالة أن هناك تقارير تفيد بأن المضايقات ما زالت مستمرة في برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز. والأمر الأكثر إزعاجًا هو أن تتضمن التقارير التمييز بناءً على وضع إصابة الشخص بفيروس نقص المناعة البشري.

يرحب وفد المنظمات غير الحكومية بخطة العمل ذات النقاط الخمس التي يجري تنفيذها، وسوف يراقب عن كثب نتائج عمل فريق الخبراء المستقل المعني بالتحرش الجنسي. ونحن نؤكد أن هناك حاجة إلى الحذر في منع ومعالجة المضايقات في مكان العمل، بما في ذلك تغيير ثقافة العمل التي تؤكد وتزيد التسامح حيال التنوع ؛ وتقلل من جميع أشكال المضايقات، بما في ذلك التحرش الجنسي والتسلط وإساءة استخدام السلطة. تعهدت رابطة الموظفين بهدف عدم التسامح مطلقاً بأي مضايقة بحلول عام 2020. ونرغب في رؤية خطة عمل لتحقيق هذا الهدف والإبلاغ المنتظم عن ذلك في استطلاعاتهم مع الموظفين؛ وتشجيع تكرار هذه الاستطلاعات كل ستة أشهر لرصد التقدم بشكل أفضل.

إننا نشيد ببرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز لكونه مثالي في الجهود التي يبذلها لتحقيق التكافؤ بين الجنسين. نحن نشجع على انعكاس هذه الجهود عند صنع القرار والمناصب الإدارية في جميع مواقع البرنامج المشترك. وعلاوة على ذلك، نشجع برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز على أن يكون حساساً في تحليله الجنساني وأن يعكس تركيبة الأشخاص المتنوعين وغير المتوافقين جنسانياً بين موظفيهم.

وأخيراً، نود أن نؤكد على أن معالجة هذه المسائل وغيرها من الموارد البشرية والتشغيلية لا يُنظر إليها على أنها هامشية لجهودنا في القضاء على الإيدز، بل إنها محورية في التصدي لإنهاء الإيدز و #UNAIDSWeNeed . الرابط إلى تقرير USSA موجود هنا.

جدول أعمال 6: إطار الميزانية الموحدة والنتائج والمساءلة (UBRAF)

Aditia Taslim، مندوب آسيا والمحيط الهادئ

إن إطار الميزانية الموحدة والنتائج والمساءلة يشكّل الأعمال الأساسية للمجلس التنسيقي للبرنامج. في كل اجتماع من شهر حزيران/يونيو الخاص بالمجلس التنسيقي للبرنامج، يشكل إطار الميزانية الموحدة والنتائج والمساءلة بنداً دائماً ويقدّم مع 3 تقارير رئيسية: الاداء (2016-2017)، التقرير المالي (2016-2017)، وتنفيذ خطة العمل للبرنامج المشترك.

وتركّز التقارير على الإنجازات والتحديات والخطط المستقبلية للمنظمات الراعية الـ 11 في مواجهة مجالات الاستراتيجيات الثماني؛ ومساهمات أمانة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز في مناطق النتائج الاستراتيجية الخمس؛ والنتائج الإجمالية للبرنامج المشترك من قبل ستة مناطق من برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز؛ النفقات المالية والتقدم المحرز في خطة العمل للبرنامج المشترك، والمعروفة باسم المغلفات القطرية.

وأشار وفد المنظمات غير الحكومية إلى أنه على الرغم من التخفيضات في التمويل، فقد توصلنا وللمرة الأولى الى حصول أكثر من نصف المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري على العلاج على مستوى العالم. ومع ذلك، لوحظ أيضاً أن التقدم لم يتحقق في البلدان ذات المسار السريع، حيث ذهبت معظم الأموال. وقد جعل هذا التقرير المكوّن من 600 صفحة بشكل مفرط من الصعب فهم التأثير الإجمالي. بالإضافة إلى ذلك، ففي العديد من البلدان، لم تشارك المنظمات السكانية ومنظمات المجتمع المدني الرئيسية في عملية صنع القرار في المظاريف القطرية. وظلت الحواجز الهيكلية تشكّل تحدياً رئيسياً في تنفيذ البرنامج المشترك، ومع ذلك، لم يتحسن الاستثمار في هذا المجال، على غرار الربع المفقود للاستثمار الذي يتعين أن يذهب إلى الوقاية.

وحثّ وفد المنظمات غير الحكومية البرنامج المشترك والدول الأعضاء على زيادة الاستثمار في المجتمع المدني والمبادرات التي يقودها المجتمع ومشاركتها في صنع القرار. كما طالبنا أمانة برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز بالتواصل بشكل أفضل حول أدائهم لأغراض الوضوح والمساءلة والشفافية، وكجزء من آلية الرصد التي يشارك فيها المجتمع المدني. وقد رحّبنا بإطلاق مدخل الشفافية كطريقة للمضي قدمًا.

جدول أعمال 8: متابعة الجزء الموضوعي من اجتماع الدورة 41 للمجلس التنسيقي للبرنامج

Ferenc Bagyinszky، **مندوب أوروبا**

غطى الجزء 41 الموضوعي خلال جلسة المجلس التنسيقي للبرنامج في 14 ديسمبر 2017 موضوع "عدم التمييز في مراكز الرعاية الصحية". كما هو مبين في التقرير المتعلق بتحديث الإجراءات الرامية إلى الحد من الوصم والتمييز في جميع أشكاله "(البند 5 من جدول أعمال الجلسة 41 للمجلس التنسيقي للبرنامج)، يشكّل التمييز والوصم عقبات رئيسية، خاصة في مراكز الرعاية الصحية، للوصول إلى الوقاية من فيروس نقص المناعة البشري وعلاجه وتقديم خدمات الرعاية.

ركّزنا في مداخلاتنا على التجارب الشخصية الحية لمجتمعاتنا لتسليط الضوء على الأثر المدمر للوصم والتمييز على المجموعات السكانية الرئيسية وكيف أن الوصم المرتبط بفيروس نقص المناعة البشري يشكّل قضية رئيسية في مراكز الرعاية الصحية التي تؤثر أيضًا على العاملين في مجال الرعاية الصحية المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري.

كمتابعة للجزء المواضيعي، وافق اجتماع المجلس التنسيقي للبرنامج على العديد من القرارات. وقد أتى الكثير منها كاقتراحات من وفد المنظمات غير الحكومية، داعياً، تمشياً مع القرارات من اجتماعات سابقة، إلى إنشاء وتحسين المعايير الحالية للتحقق من التقدم في هذا المجال. والتي ينبغي أن تكون روتينية في رصد التصدي للإيدز، وطلب تقرير عن التقدم المحرز في اجتماع لاحق للمجلس التنسيقي للبرنامج.

جدول أعمال 10: الجزء الموضوعي: انهاء مرض السل والايدز: استجابة مشتركة في عصر أهداف التنمية المستدامة

Sonal Mehta، **مندوب آسيا والمحيط الهادئ**

يمثل السل المصاحب لفيروس نقص المناعة البشري خطراً على تحقيق أهداف التنمية المستدامة. تهدف استراتيجية المسار السريع لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز، وأهداف استراتيجية مكافحة السل لإنهاء هاتين الأوبئة بحلول عام 2030. إن اجتماع الأمم المتحدة رفيع المستوى لعام 2018 بعنوان "متحدون لإنهاء مرض السل: استجابة عالمية عاجلة" يقدم فرصة فريدة للارتقاء بأهمية إنهاء وباء السل والتفكير في قضية مساهمة السل المصاحب للإيدز. بدون إجراءات فعالة ومستدامة، لن يتم تلبية احتياجات السكان الأكثر عرضة.

لا يزال مرض السل يشكّل السبب الرئيسي للدخول إلى المستشفى والوفاة بين المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري، على الرغم من وجود تدخلات فعالة للوقاية والعلاج. وقد كانت واحدة من كل ثلاث وفيات مرتبطة بفيروس نقص المناعة البشري في عام 2016 هي بسبب مرض السل. وفي حين انخفضت الوفيات الناجمة عن السل بنسبة 37% بين عامي 2000 و2016، فقد انخفضت الوفيات بسبب السل بين المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري بنسبة 23% فقط خلال الفترة نفسها. لا يزال السل المقاوم للأدوية المتعددة يشكل تهديدًا كبيرًا للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري، وهو ويساهم في ارتفاع معدلات الوفيات.

وقد ساهم وفد المنظمات غير الحكومية المدعوم من حوالي 35 عضوًا من أعضاء المجموعة الاستشارية للمجتمع المدني، في وثيقة المعلومات الأساسية المواضيعية والممارسات الجيدة ودراسات الحالة والجلسات التي تعكس أصوات المجتمع وممثلي المجتمع المدني خلال الدورات.

كان لدينا أربعة متحدثين أقوياء في ثلاث من أصل أربع جلسات اليوم. كانت أهدافنا الرئيسية الدعوة إلى تعزيز الاستثمار في الأشخاص المتضررين والمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري ومواجهتهم للتصدي لمرض السل؛ وضمان الدعم السياسي وكذلك الالتزامات للاستثمار في المجتمع المدني؛ ضمان الوصول الشامل للوقاية الإيزونيازيدية Isoniazid prophylaxis، وأحدث أدوات التشخيص (مثل GeneXpert)، والبحوث المتعلقة باللقاح وجودة علاج السل لجميع الأشخاص بما فيهم المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري؛ والعمل من أجل تحديد المجموعات السكانية الرئيسية (المجموعات ذات الأولوية) للإصابة بالسل والعدوى بفيروس نقص المناعة البشري / السل، مثل الشعوب الأصلية وعمال المناجم وغيرهم.

سلّطنا الضوء في مداخلاتنا على الحاجة للوصول إلى من لم يتم الوصول إليهم، لأن السل هو أكبر قاتل لسكاننا. كما أثرنا الحاجة الملحة لضمان الاستثمار في خيارات العلاج المسموح بها للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري.

الشراكة العالمية للقضاء على جميع أشكال الوصم والتمييز

Devanand Milton، **مندوب أميركا اللاتينية ومنطقة البحر الكاريبي**
Valeriia Rachynska، **مندوبة أوروبا**

في 29 و 30 حزيران/يونيو 2018، عقدت الشبكة العالمية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري (GNP+)، إلى جانب وفد المنظمات غير الحكومية، أول مشاورات للمجتمع المدني العالمي في جنيف حول كيفية تسريع الالتزامات التي وقعتها الدول الأعضاء من أجل القضاء على أشكال الوصم والتمييز المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشري.

اجتمع ممثلون من الشبكات السكانية الرئيسية في العالم ومجموعات المجتمع ومنظمات المجتمع المدني لمناقشة الاتفاق العالمي للقضاء على جميع أشكال الوصم والتمييز. وهو اقتراح انبثق من الاجتماع 41 للمجلس التنسيقي للبرنامج التابع لبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز، من خلال تشجيع وفد المنظمات غير الحكومية. والجهات المشاركة في هذا الاقتراح هي: نساء الأمم المتحدة، وبرنامج الأمم المتحدة الإنمائي، وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز، ووفد المنظمات غير الحكومية للمجلس التنسيقي للبرنامج، والشبكة العالمية للمتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشري.

خلال المشاورات، تم الاتفاق على أن الهدف من الاتفاق العالمي - الذي تم الاقتراح ليتم تسميته باسم "الشراكة العالمية" - هو دعوة للدول الأعضاء ووكالات الأمم المتحدة والجهات المانحة الثنائية والمتعددة الأطراف والمنظمات غير الحكومية والمجتمعات لتحفيز وتسريع ترجمة الالتزامات السياسية القائمة، وتوفير قاعدة أدلة لتغيير السياسات والتدخلات البرنامجية لإنهاء جميع أشكال الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشري، ودعم الجهود السريعة في البلدان لإنهاء الإيدز كتهديد للصحة العامة بحلول عام 2030.

وتعتزم الشراكة العالمية أيضاً سد الفجوة في بيانات الوصم والتمييز المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشري لإثراء تنفيذ السياسات والبرامج، وتعزيز المساءلة، وإثبات التقدم القابل للقياس نحو الحد من الوصم والتمييز المرتبطين بفيروس نقص المناعة البشري بين جميع السكان.

Sasha Volgina ، مندوبة سابقة للمنظمات الأوروبية غير الحكومية، هي مدير برامج +GNP، وهو الجهة المنظمة/المشاركة أو الشراكة العالمية.

يمكن أن يظهر الوصم والتمييز المرتبطان بفيروس نقص المناعة البشري بشكل مختلف عبر الأوساط، وبالتالي قد يتطلبان مناهج واعتبارات مختلفة عند التدخل.

تهدف الشراكة العالمية إلى التفاعل مع جميع اللاعبين للحد من جميع أشكال الوصم والتمييز، لا سيما في الأماكن التي يحدث فيها الوصم والتمييز، على سبيل المثال: مراكز الرعاية الصحية، أماكن العمل، ومؤسسات التعليم، والبيئة القانونية. كما نوقشت قضايا مثل الوصول إلى التأمين والإسكان. الخطوة التالية لهذه المبادرة تنطوي على مشاورات وطنية في بلدان مختارة. وسيتم مشاركة مزيد من المعلومات حول هذا الأمر في الموقع الالكتروني لوفد المنظمات غير الحكومية.