

برنامج  
الأغذية  
العالمي



Programme  
Alimentaire  
Mondial

World  
Food  
Programme

Programa  
Mundial  
de Alimentos

المجلس التنفيذي

الدورة العادية الثالثة

روما، ٢٢ - ٢٦/١٠/٢٠٠١

## مذكرات المعلومات

برنامج الأغذية العالمي والأمن الغذائي  
وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز



Distribution: GENERAL

**WFP/EB.3/2001/INF/18**

17 October 2001

ORIGINAL: ENGLISH

طبعت هذه الوثيقة في عدد محدود من النسخ. يمكن الإطلاع على وثائق المجلس التنفيذي في صفحة برنامج الأغذية

العالمي في شبكة انترنت على العنوان التالي: (<http://www.wfp.org/eb>)

## مذكرة للمجلس التنفيذي

الوثيقة المرفقة مقدمة للمجلس التنفيذي للعلم والإحاطة بمحتواها

تدعو الأمانة أعضاء المجلس الذين يرغبون في إبداء بعض الملاحظات أو لديهم استفسارات تتعلق بمحتوى هذه الوثيقة الاتصال بموظفي برنامج الأغذية العالمي المذكورة أسماؤهم أدناه، ونرجو أن يتم الاتصال قبل ابتداء اجتماعات المجلس التنفيذي بفترة كافية.

رئيس قسم الاستراتيجية والسياسات  
Mr A. Jury  
رقم الهاتف: 066513-2601  
(SP):

كبير مستشاري المسائل السياسية  
Ms R. Jackson  
رقم الهاتف: 066513-2562  
(SPP):

الرجاء الاتصال بمشرف وحدة التوزيع وخدمات الاجتماعات إن كانت لديكم استفسارات تتعلق بإرسال الوثائق المتعلقة بأعمال المجلس التنفيذي أو استلامها وذلك على الهاتف رقم: (066513-2328).



## ملخص تنفيذي

ترمي مذكرة المعلومات هذه إلى الإشارة إجمالاً إلى نهج البرنامج إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، والتقدم الذي أحرزه في التصدي لهذا الوباء منذ مايو/أيار ٢٠٠٠، عندما وافق المجلس التنفيذي على أن يستطلع البرنامج، بالتعاون مع شركائه واتساقاً مع رسالته، مجالات محددة لتنفيذ أنشطة تتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل.

وتمثل التغذية والأمن الغذائي الأساس لمشاركة البرنامج في الأنشطة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. ولن يحدد البرنامج الأفراد على أساس حالتهم المتعلقة بفيروس الأيدز فحسب. فالأشخاص المصابون أو المتضررون بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز سيستفيدون من المساعدة الغذائية لأنهم يفتقرون إلى الأمن الغذائي.

إن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يمكن أن يكون في آن واحد سبباً ونتيجة لانعدام الأمن الغذائي. ذلك أن الأفراد أو الأسر قد يضطرون خلال فترات انعدام الأمن الغذائي إلى تبني استراتيجيات للبقاء تزيد من تعرضهم للإصابة بفيروس الأيدز ونقله.

والربط بين فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والتغذية عنصر أساسي في وضع البرامج. فالتغذية من أهم ما تحتاجه الأسر التي تعاني من آثار فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. كما أنها تمثل عنصراً جوهرياً في تدابير الرعاية الضرورية لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. وتحسين التغذية يمكن الحاملين لفيروس الأيدز من أن يظلوا أفراداً منتجين في أسرهم لأطول فترة ممكنة.

وبالنسبة للنساء المتضررات بشكل كبير بهذا الوباء، يمكن للبرنامج أن يؤدي دوراً هاماً في تحسين أمنهن الغذائي المباشر وعلى المدى الطويل.

وينبغي ربط التعاون مع الشركاء في مجالي التعليم والوقاية بجميع الأنشطة البرنامجية للبرنامج. فأنشطة تخفيف الآثار التي يضطلع بها البرنامج تركز على تخفيف آثار فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز التي تعاني منها الأسر أو المجتمعات المحلية، وعلى تحسين أمنها الغذائي على المدى الطويل. وتشمل أنشطة الرعاية التي ينفذها البرنامج مع الشركاء تقديم مساعدات غذائية واستشارات في مجال التغذية للمرضى وأسره.

ويدمج البرنامج المعلومات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في تدريب الموظفين المتخصصين في مجالات التوعية الأمنية، والتصدي لحالات الطوارئ، وتقديم الاستشارة للنظراء. ويشجع البرنامج كافة المكاتب القطرية على تقديم دورات تدريبية لموظفي البرنامج وأسره بشأن الحد من احتمال الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والوقاية منه.

ويعمل البرنامج مع الوكالات الشقيقة في الأمم المتحدة في مجال مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، مع التركيز على الروابط البالغة الأهمية بين الوباء وانعدام الأمن الغذائي، وأهمية المساعدة الغذائية باعتبارها وسيلة لتخفيف حدة الآثار الضارة لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.



## مقدمة

- ١- تعترف الأمم المتحدة بأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ليس مجرد مشكلة صحية عالمية شاملة؛ وإنما له أيضا آثار اجتماعية واقتصادية وزراعية هامة بالنسبة لأشد البلدان فقرا وتضررا. ففيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يقوض التقدم المحرز في مجالي الزراعة والتنمية الريفية على مدى الأربعين عاما الماضية. كما أن له آثار مدمرة للزراعة وتؤدي إلى تفاقم الجوع، لا سيما في أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى. وقد أفادت منظمة الأغذية والزراعة (الفاو) مؤخرا أن ٧ ملايين عامل في المزارع، في الـ ٢٥ بلدا الأكثر تضررا في أفريقيا، قد قضوا نحبهم بسبب مرض الأيدز منذ عام ١٩٨٥، وأن ١٦ مليوناً آخرين معرضين للموت خلال العشرين عاما القادمة. ويتوقع أن يؤدي الوباء إلى تفاقم انعدام الأمن الغذائي على الصعد المحلية والإقليمية والوطنية.
- ٢- وأعلن الأمين العام للأمم المتحدة أن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يمثل أولوية عليا بالنسبة للأمم المتحدة. والبرنامج يلبي هذا النداء من خلال دمج الشواغل المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، كلما وحيثما أمكن ذلك، في برامج الجديدة والقائمة في مجالات التنمية والطوارئ والإنعاش. وترمي مذكرة المعلومات هذه إلى الإشارة إجمالا إلى نهج البرنامج إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والتقدم الذي يحرزه في التصدي له منذ مايو/أيار ٢٠٠٠، عندما وافق المجلس التنفيذي على أن يستطلع البرنامج، بالتعاون مع شركائه واتساقا مع رسالته، مجالات محددة لتنفيذ أنشطة تتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل.
- ٣- ويؤدي الفقر وسوء الأوضاع التغذوية والتخلف وقلة التعليم إلى زيادة أوضاع السكان هشاشة وزيادة تعرضهم للإصابة بفيروس الأيدز. وكفاية الكميات الغذائية وجودة التغذية عاملان بالغ الأهمية بالنسبة للأسر المصابة والمتضررة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. فالغذاء من أهم ما تحتاجه الأسر التي تعاني من آثار فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. وإضافة إلى ذلك، فإن جودة التغذية قد تساعد على إطالة حياة الأشخاص المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، ويمكن أن تحسن نوعية حياتهم.

## لمحة عامة عن نهج البرنامج إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

### سياسة البرنامج فيما يتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

- ٤- إن النهج الحالي للبرنامج إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يتسق مع رسالته، وجميع الأنشطة التي يضطلع بها ستندرج تماما في السياسات والأولويات القائمة. وسيجري الربط بين الأنشطة الإنمائية والجوانب المميزة لانعدام الأمن الغذائي والتغذية والفقر، المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز (للحصول على مزيد من المعلومات بشأن سياسات وأولويات البرنامج الإنمائية، الرجاء الإطلاع على وثيقة إطار تحفيز التنمية (WFP/EB.A/99/4-A)).
- ٥- ويصعب في حالات الطوارئ برمجة المعونة الغذائية للتصدي على وجه التحديد لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. وسيستغل البرنامج شبكته الواسعة النطاق للنقل والإمداد لدعم جهود الأمم المتحدة والمنظمات غير



الحكومية فيما يتعلق بإعداد وتوزيع المعلومات الخاصة بالوقاية، ومواد التعليم والاتصال وفقا لسياسة الحكومة المضيفة.

### فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والأمن الغذائي

- ٦- تمثل التغذية والأمن الغذائي الأساس لمشاركة البرنامج في الأنشطة المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. ولن يحدد البرنامج الأفراد على أساس حالتهم المتعلقة بفيروس الأيدز فحسب. فالأشخاص المصابون أو المتضررون بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز سيستفيدون من المساعدة الغذائية نظرا لانعدام أمنهم الغذائي.
- ٧- إن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يؤثر على الأمن الغذائي سلبا بعدد من الوسائل، يشابه بعضها ما يحدث في حالات الطوارئ الغذائية الأخرى، وبعضها الآخر فريد من نوعه. والفقر والنزاعات يؤديان إلى انتشار فيروس الأيدز، بينما يؤدي الوصم بالعار والصمت والإنكار والتمييز إلى زيادة تأثير الوباء على المجتمعات المحلية وعلى الأمم.
- ٨- ولدى الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، مثلما يحدث في الكوارث الأخرى التي تهدد الأمن الغذائي:
- ◀ تتجدد الأسر من ممتلكاتها وتتفق مدخراتها ودخلها؛
  - ◀ يترك الأطفال المدرسة؛
  - ◀ تزيد معدلات سوء التغذية بين الأطفال؛
  - ◀ ينخفض الإنتاج الزراعي.
- ٩- بيد أنه على خلاف الكوارث الأخرى التي تهدد الأمن الغذائي:
- ◀ تؤدي الإصابة بفيروس الأيدز إلى مرض الأيدز الذي لا علاج له؛
  - ◀ غالبا ما يعاني المصابون بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز (وأسرهم) من وصمهم بالعار؛
  - ◀ يصيب فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز الأفراد الأكثر إنتاجا في الأسرة (الفئة العمرية ١٥-٤٩).
- ١٠- وتؤدي هذه الحقائق إلى ما يلي:
- ◀ إنتاج محاصيل لا تستدعي عمالة مكثفة وغير مغذية بسبب نقص العمالة؛
  - ◀ يترك أفراد الأسرة الأنشطة المنتجة والمدرة للدخل لرعاية الأقارب المرضى؛
  - ◀ عدم كفاية معارف الأطفال ومهاراتهم، أو انعدامها، في مجال الزراعة بسبب وفاة الجيل الأكبر سنا وزيادة عدد الأطفال المنضمين إلى الأسر الكبيرة العدد؛
  - ◀ احتمال استدامة هذه الآثار بالنسبة للأسرة؛ فحالات الوفاة المبكرة تقوض الرغبة في اقتناء الممتلكات وتهدد استمرار وحدة الأسرة ذاته.
- ١١- إن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يمكن أن يكون في آن واحد سببا لانعدام الأمن الغذائي ونتيجة له. ذلك أن الأفراد أو الأسر قد يضطرون خلال فترات انعدام الأمن الغذائي إلى تبني استراتيجيات للبقاء تزيد من تعرضهم للإصابة بفيروس الأيدز ونقله.



- ١٢- وحالات النزاعات، على وجه الخصوص، يمكن أن تسهم في انتشار فيروس الإيدز بسبل مختلفة:
- ◀ كثيرا ما يتبنى المقيمون في مخيمات اللاجئين والنازحين أنماط سلوك للتعيش تزيد من احتمالات انتشار فيروس الإيدز.
  - ◀ غالبا ما يتشنت أفراد الأسر عند الفرار من انعدام الأمن، مما يهيئ الظروف لممارسة أنشطة جنسية عرضية.
  - ◀ كثيرا ما يقوم المحاربون، الذين تبين البحوث أن معدلات إصابتهم بالأمراض والعدوى التي تنقل بالاتصال الجنسي من أعلى المعدلات، باغتصاب النساء والبنات.
- ١٣- ويأخذ البرنامج جميع الشواغل سائلة الذكر في الحسبان لدى تخطيط برامج محددة للتصدي للأزمات المرتبطة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.

### فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والتغذية

- ١٤- التغذية وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز أمران متلازمان. فالإصابة بفيروس الإيدز يزيد التعرض لسوء التغذية بالنسبة للأفراد، بينما يؤدي سوء التغذية إلى تفاقم آثار الفيروس ومرض الإيدز. وتبين الأبحاث أنه يمكن تأخير تحول الفيروس إلى مرض الإيدز بالنسبة للأفراد المصابين به، والذين يتغذون بشكل جيد، كما أن الوجبات الغنية بالبروتينات والطاقة والمغذيات الدقيقة لها فوائد متعددة بالنسبة للمصابين بفيروس الإيدز. والربط بين فيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز والتغذية عنصر أساسي في البرمجة، وكثيرا ما حجبت أهميته المناقشات حول العقاقير والعلاج.
- ١٥- والتغذية عنصر جوهري في تدابير الرعاية الضرورية لفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وتحسين التغذية يمكن الحاملين لفيروس الإيدز من أن يظلوا أفرادا منتجين في أسرهم لأطول فترة ممكنة. ونظرا لأنه يجب تناول العقاقير المضادة للفيروسات العكسية إلى جانب الغذاء والمياه، فإن تناول كميات كافية من الغذاء أمر هام أيضا حتى يكون هذا العلاج فعالا. ولذا، ينبغي أيضا تلبية الاحتياجات من المغذيات الدقيقة، إضافة إلى الاحتياجات من البروتينات والطاقة، لدى تحديد سلة الأغذية التي يقدمها البرنامج للسكان المصابين بفيروس الإيدز.
- ١٦- وانتقال فيروس الإيدز من الأم إلى الطفل من القضايا التغذوية الرئيسية. ففيروس الإيدز يمكن أن ينتقل من الأم إلى الطفل خلال الحمل أو الولادة أو عن طريق الرضاعة. ويتبع البرنامج في هذا الشأن التوصيات التوجيهية التي وافقت عليها منظمة الصحة العالمية وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالإيدز ومنظمة اليونيسيف.
- ١٧- ويشجع البرنامج موظفيه الميدانيين على مراعاة الشواغل التغذوية لدى وضع برامج خاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز. وعملا على استكمال معلومات موظفي البرنامج بشأن المسائل الراهنة للتغذية وفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز، أعدت ورقة إعلامية ووزعت على جميع المكاتب القطرية.

### قضايا التمايز بين الجنسين

- ١٨- أثبتت الدراسات أنه لكي تكون البرامج الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز فعالة، فإنها يجب أن تراعي أثر الوباء على المرأة وأن تلبى احتياجاتها الخاصة. والبرنامج ملتزم بأن تحقق جميع برامجها تقريبا الفائدة للمرأة وتحمي مصالحها. فهذا أمر ضروري وليس من باب الحذر لدى وضع برامج خاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/الإيدز.



- ١٩- وبشكل عام، تتحمل النساء العبء الأثقل للوباء، وتتأثر بشكل غير متناسب بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. فالنساء أكثر تأثراً من الرجال، من الناحيتين الاقتصادية والبيولوجية، بالإصابة بفيروس الأيدز. ووجود فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في الأسرة يخل بالتوازن القائم في حياة النساء الفقيرات بين المهام المنتجة والمهام المنزلية.
- ٢٠- ونتيجة للإصابة بوباء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، كثيراً ما تقوم المرأة بما يلي:
- ◀ الاضطلاع بمهام إضافية لرعاية أزواجهن المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز؛
  - ◀ تحمل المسؤولية عن أطفال أناس آخرين؛
  - ◀ الاضطلاع بأنشطة إضافية لضمان الأمن الغذائي للأسرة، من قبيل أنشطة التجارة البسيطة وغير ذلك من الأنشطة المدرة للدخل؛
  - ◀ اتباع سلوكيات جنسية تعرضهن للخطر لقاء الحصول على المال أو الغذاء أو السلع (صفقات جنسية)؛
  - ◀ إصابتهن بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز لدى قيامهن بجميع ما سبق عرضه.
- ٢١- وبالنسبة للنساء المتضررات بشكل كبير بهذا الوباء، يمكن للبرنامج أن يؤدي دوراً هاماً في تحسين أمنهن الغذائي المباشر وعلى المدى الطويل. فتقديم البرنامج لمساعدات غذائية يمكن أن يشجع المرأة على المشاركة بانتظام في برامج التدريب التعليمي والمهني. كما أن المعونة الغذائية يمكن أن تحسن تغذيتها وتغذية أسرتها.

## برمجة الأنشطة الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

### دور البرنامج في الوقاية وتخفيف الآثار والرعاية

- ٢٢- يقدم البرنامج الدعم لشركائه من الأمم المتحدة/المنظمات غير الحكومية في أنشطة الوقاية وتخفيف الآثار والرعاية المقدمة للأفراد والأسر والمجتمعات المحلية المصابين بفيروس الأيدز والمتضررين منه، مع التركيز بشكل خاص على النساء والأطفال، لا سيما الأيتام.
- ٢٣- وينبغي ربط التعاون مع الشركاء في مجالي التعليم والوقاية بجميع أنشطة التنمية والإنعاش والطوارئ التي يضطلع بها البرنامج في إطار برامجه، كلما وحيثما أمكن ذلك. ويقدم البرنامج الدعم للأنشطة التي تضطلع بها منظمات أخرى في مجالي التعليم والوقاية، والتي تلائم سياق كل بلد وتتفق مع الاستراتيجيات الوطنية المعنية بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.
- ٢٤- وقد تضم بعض أنشطة الوقاية التي يضطلع بها شركاء البرنامج ما يلي:
- ◀ استخدام مواقع توزيع الأغذية في التوعية بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز؛
  - ◀ ضمان تزويد الموظفين المتعاقدين مع البرنامج (سائقي سيارات النقل الطويلة المتعاقد معهم لنقل البنود الغذائية وغير الغذائية للبرنامج) بمعلومات عن الحد من خطر الإصابة بالمرض، والوقاية منه؛
  - ◀ تدريب العاملين في مجال الصحة المجتمعية على أفضل ممارسات التمريض لصالح المستفيدين من البرنامج؛



◀ تدريب المربين النظراء من الشباب لتقديم معلومات عن الحد من خطر الإصابة بالأمراض التي تنقل بالاتصال الجنسي/فيروس الأيدز/مرض الأيدز، والوقاية منها، وعن القيام طوعاً بإجراء اختبار للكشف عن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والاستشارة بهذا الشأن.

٢٥- وتتركز أنشطة تخفيف الآثار التي يضطلع بها البرنامج على تخفيف آثار فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز التي تعاني منها الأسر أو المجتمعات المحلية، التي يهدد أمنها الغذائي فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، وتحسين أمنها الغذائي على المدى الطويل. فالأسر التي تأثر أمنها الغذائي بشكل خاص بسبب استئطالة مدة المرض أو وفاة من يقوم بكسب الرزق تحتاج إلى الإبلال من هذه الصدمة.

٢٦- وتوفير الغذاء للأسر المتضررة بفيروس الأيدز يمكنها من الاحتفاظ ببعض الموارد التي كانت ستفقها لولا هذه المساعدة على شراء الغذاء والعقاقير، مع القيام في الوقت ذاته ببدء أنشطة تعزز أمنها الغذائي على المدى الطويل. كما أنه قد يشجع الأسر على استضافة أيتام، مع المحافظة في الوقت ذاته على الأمن الغذائي والتغذوي للأسر. وبالإسهام في تحقيق الأمن الغذائي على المدى الطويل، لا مجرد التركيز على تلبية الاحتياجات الاستهلاكية الفورية، ستتجنب البرامج التي ينفذها البرنامج دفع السكان إلى الاتكالية.

٢٧- ومن المقرر الاضطلاع بأنشطة تخفيف الآثار في الأسرة والمجتمع المحلي. وتشمل بعض أنشطة تخفيف الآثار التي يمكن أن يدعمها البرنامج ما يلي:

◀ الغذاء مقابل التدريب المهني لأطفال الشوارع والأيتام؛

◀ التغذية المدرسية، مع توزيع حصص غذائية منزلية خاصة على الأسر التي ترعى أيتاماً؛

◀ برامج الغذاء مقابل التدريب (خاصة للنساء) التي تعزز الأنشطة المدرة للدخل، والمرتبطة بتسهيلات الانتماء الصغير للنساء والأيتام الكبار؛

◀ أنشطة الغذاء مقابل العمل والغذاء مقابل التدريب لدعم أنشطة الإنتاج المنزلي.

٢٨- وتشمل العناصر الأساسية لأنشطة الرعاية التي يضطلع بها البرنامج مع شركاء آخرين تقديم مساعدة غذائية للمرضى وأسرتهم، واستشارات في مجال التغذية.

٢٩- وسيركز البرنامج على تقديم مساعدات مجتمعية وأسرية. فتقديم معونة غذائية إلى معيالي الأسر المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يحسن صحتهم، بل ويمكن أن يقي أيضاً أفراد أسرهم من انعدام الأمن الغذائي. ولن يحدد البرنامج الأفراد الحاملين لفيروس الأيدز أو الأسر المصاب أحد أفرادها به، بل سيعمل من خلال المنظمات المجتمعية التي تقدم بالفعل خدمات لأشد السكان تضرراً، وإطالة فترة حياة معيالي الأسر المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز يمكن أن يحد من تعرض الأطفال لسوء التغذية، الذي كثيراً ما يحدث بعد الوفاة المبكرة لأحد الوالدين، لا سيما الأم. والنتائج التي خلصت إليها منظمة اليونيسيف تبين أن الأطفال اليتامى أو المعوزين بسبب الأيدز هم أقل من يواظب على الدراسة على الأرجح.

٣٠- ويمكن أن يقدم البرنامج الدعم لأنشطة المنظمات الشريكة التي توفر الرعاية للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ولأسرتهم، من خلال ما يلي:

◀ تقديم أغذية مغذية للأسر التي بها كبار مرضى بشكل مزمن لتحسين الحالة التغذوية لجميع أفراد الأسرة؛





- ◀ دعم تدريب القائمين بالرعاية المنزلية للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، في مجال الاستشارة التغذوية؛
- ◀ تقديم الدعم التغذوي للمرضى بالسل لحماية أمنهم الغذائي وتشجيعهم لاستكمال تدابير علاجهم بالكامل.

### فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في أماكن العمل في الأمم المتحدة

- ٣١- أهاب الأمين العام للأمم المتحدة بجميع وكالات الأمم المتحدة أن تشن حملة إعلامية منهجية تستهدف تقديم معلومات عن الوقاية من مرض الأيدز لموظفي الأمم المتحدة وأسراهم.
- ٣٢- ويدمج البرنامج المعلومات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في تدريب الموظفين المتخصصين في مجالات التوعية الأمنية، والتصدي لحالات الطوارئ، وتقديم الاستشارة للنظراء. ويشجع البرنامج بشدة كافة المكاتب القطرية على تقديم دورات تدريبية لجميع موظفي البرنامج الدوليين والوطنيين والمهنيين وموظفي الدعم، ولأسراهم. وقد اضطلع بالفعل عدد من المكاتب القطرية بهذه الدورات التدريبية بالاشتراك مع فرق الأمم المتحدة المحلية المواضيعية المعنية بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. ويجري حاليا وضع الخطط لإجراء دورات تدريبية مماثلة في بلدان أخرى. ومن المؤمل فيه أن يكون موظفو الأمم المتحدة قدوة في مجتمعاتهم من حيث استعدادهم لمناقشة مسألة الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز بشكل دقيق وموثوق، وبإيداء تعاطفهم مع المصابين.

### التعاون فيما بين الوكالات

- ٣٣- يعمل البرنامج بنشاط مع الوكالات الشقيقة في الأمم المتحدة في مجال مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، مع التركيز على الروابط البالغة الأهمية بين الوباء والأمن الغذائي، وأهمية المساعدة الغذائية باعتبارها وسيلة لتخفيف حدة الآثار الضارة لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.
- ٣٤- وقد تعاون البرنامج منذ مايو/أيار ٢٠٠٠، بالطرق التالية:

### البرنامج وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز

- ٣٥- يقيم البرنامج منذ سبتمبر/أيلول ٢٠٠٠ اتصالا وثيقا مع برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز، ويجري حاليا إعداد مذكرة تفاهم (اتفاق إطاري للتعاون). وبرنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز يؤيد تماما أنشطة البرنامج في هذا الصدد، وقد أشار علنا إلى مبادرة اثيوبيا التي اتخذها البرنامج لتوعية سائقي السيارات النقل باعتبارها مبادرة تجديدية ومفيدة. هذا، وقد أحاط برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز البرنامج علما باهتمامه بإعداد نشرة عن أفضل الممارسات بشأن التغذية المدرسية، لا سيما للبنات، إذ أنها تتصل بالوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.
- ٣٦- ووافق برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز على الاتصال بفرق الأمم المتحدة المواضيعية المعنية بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز لإحاطتها علما بأن البرنامج مهتم بتقديم مدخلات غذائية وغير غذائية للمساعدة في تنسيق تصدي الأمم المتحدة للوباء. وتصح المكاتب القطرية للبرنامج بأن تكون على اتصال وثيق مع فرق الأمم المتحدة المواضيعية المعنية بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز عند الاضطلاع بمشروعات في هذا المضمار.



٣٧- وعند إعداد المذكرة التوجيهية بشأن الأمن الغذائي والمعونة الغذائية وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، تشاور البرنامج بانتظام مع برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز، وقدم برنامج الأمم المتحدة المشترك ملاحظات عند الاقتضاء. واستعرض برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز النسخة النهائية ووافق عليها قبل توزيعها على موظفي البرنامج الميدانيين.

### الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

٣٨- خلال الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، التي عقدت في الفترة ٦-٨ يونيو/حزيران ٢٠٠١ في نيويورك، استضاف البرنامج - بالتعاون مع منظمة الأغذية والزراعة والصندوق الدولي للتنمية الزراعية والمعهد الدولي لبحوث سياسات الأغذية - عرضاً قدمته لجنة مشتركة بعنوان "الجوع والفقر وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز". وبرئاسة نامنغا نغونغي، نائب المدير التنفيذي للبرنامج آنذاك، واستطلعت اللجنة السبل التي يتفاعل بها الجوع والفقر وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، وأثارت قضايا ذات أهمية مشتركة تتعلق بالأمن الغذائي لأشد الناس فقراً وضعفاً. وقدمت السيدة جوديث لويس مستخدمة برنامج Power Point، المديرية الإقليمية للمكتب الإقليمي لشرقي وغربي أفريقيا، موضوعاً نيابة عن البرنامج بعنوان "أهمية الغذاء والتغذية في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز".

### البرنامج ومنظمة الصحة العالمية

٣٩- بناء على طلب عدد من البلدان المانحة، ودعمًا للشراكة القوية القائمة فعلاً بين البرنامج ومنظمة الصحة العالمية، عقد اجتماع في روما لبحث إمكانية توسيع نطاق الشراكة للتصدي بشكل منسق لوباء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. وتم تحديد ترتيبات تعاونية بين البرنامج ومنظمة الصحة العالمية في المجالات التالية:

- ◀ الاستشارة والاختبارات الطبية بشكل طوعي؛
- ◀ تقديم الرعاية والدعم للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز؛
- ◀ تقديم خدمات صحة الأمومة والطفولة؛
- ◀ إعداد وتوزيع أدوات ومبادئ توجيهية بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والتغذية؛
- ◀ السكان الضعفاء (مثل المراهقين وسائقي سيارات النقل والجنود المسرحين والنازحين).

٤٠- وتم الانتهاء في أكتوبر/تشرين الأول من رسالة نوايا، وسيجري تنفيذ أنشطة تعاونية في أوغندا وجمهورية تنزانيا المتحدة ورواندا وموزمبيق.

### البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة

٤١- إلى جانب العرض الذي قدمته اللجنة المشتركة في الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، يتقاسم البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة المعلومات بانتظام بشأن نشاط كل منهما فيما يتعلق بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. ويجري حالياً في النيجر تخطيط وتصميم مشروع مشترك سيعتمد على الخبرة التقنية الموجودة في كلتا المنظمتين. وتشمل مجالات التعاون الأخرى بين البرنامج ومنظمة الأغذية والزراعة الاستعانة بنفس الخبراء الاستشاريين واستعراض كل منهما لمشاريع وثائق الأخر بشكل منتظم.



## البرنامج ومفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين

٤٢- قبل البرنامج دعوة إلى الانضمام إلى الفريق الاستشاري المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، الذي أنشئ مؤخراً، وترأسه مفوضية الأمم المتحدة لشؤون اللاجئين. وسيقوم الفريق بتنسيق تنفيذ التوصيات المتعلقة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز وبحالات اللاجئين، والإشراف على تنفيذها.

## البرنامج ومنظمة اليونيسيف

٤٣- استضافت منظمة اليونيسيف في أغسطس/آب ٢٠٠١ فريق المهام المشترك بين الوكالات المعني بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والأطفال في حالات النزاع. وتناول الاجتماع الذي استغرق يوماً واحداً توصيات من ١٥ وكالة مختلفة للمساعدات الإنسانية، بما فيها اللجنة الدولية للصليب الأحمر، والاتحاد الدولي لجمعيات الصليب الأحمر والهلال الأحمر، ومنظمتين غير حكوميتين. وانصبت المناقشات على الأنشطة التي يلزم الاضطلاع بها للحد من أثر فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز على الأطفال المتضررين بنزاعات مسلحة، وعلى كيفية تنفيذ هذه الأنشطة. وتضمنت بعض التوصيات المقدمة الحاجة إلى ما يلي: إعداد قائمة التزامات إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في مناطق النزاعات التي تضطلع كل وكالة بالمسؤولية عنها؛ ودمج البرامج الخاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في الأنشطة الإنسانية القائمة؛ وتعزيز قدرة الموظفين على تنفيذ الأنشطة البرنامجية؛ وزيادة تمويل هذه الأنشطة عن طريق توجيه رسائل قوية للجهات المانحة.

## الصندوق العالمي لمرض الأيدز والصحة

٤٤- أثناء الدورة الاستثنائية للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز المنعقدة في يونيو/حزيران ٢٠٠١، أنشأ الأمين العام للأمم المتحدة الصندوق العالمي لمرض الأيدز والصحة. وسيمثل الهدف النهائي للصندوق الكائن في بروكسل في الاعتماد على الالتزام السياسي رفيع المستوى لحشد موارد إضافية وتوجيهها إلى البلدان النامية لضمان إحراز تقدم حثيث في مواجهة التحديات الهائلة الناجمة عن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز والملاريا والسل.

٤٥- ويتوقع أن يكون الصندوق جاهزاً للعمل وتقديم الأموال بحلول نهاية العام. ويرى البرنامج أن القرارات المتعلقة باستخدام الصندوق ينبغي أن تعكس أولويات وروح إعلان الالتزام إزاء فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، الذي يركز على أن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ليس مجرد مسألة صحية، ولكنه أزمة إنمائية تؤثر على جميع فئات المجتمع. وجرى أيضاً التركيز على هذه المسألة في إعلان أبوجا بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل وغيرهما من الأمراض المعدية ذات الصلة. فالفقر وسوء الأوضاع التغذوية والتخلف وقلة التعليم تؤدي إلى زيادة هشاشة أوضاع السكان وزيادة تعرضهم للإصابة بفيروس الأيدز.

٤٦- يرد أدناه موقف البرنامج إزاء الصندوق ملخصاً في النقاط التالية:

◀ سيحث البرنامج بقوة الصندوق على التركيز على دور التغذية في جميع تدابير الرعاية.



- ◀ ينبغي أن يعترف الصندوق بأهمية دور التغذية الجيدة في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل، وبضرورة تقديم مساعدات غذائية لكثير من الأسر والأفراد الأشد فقرا المتضررين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل.
  - ◀ ينبغي أن يعترف الصندوق بأهمية الحصول على الغذاء الكافي حتى يكون العلاج بالعقاقير المضادة للفيروسات ناجعا في إطالة حياة المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.
  - ◀ ينبغي أن يركز الصندوق على تقديم دعم كبير للمجموعات المجتمعية الطليعية، كما ينبغي أن يحدد آليات للوصول إلى هذه الجماعات بتقديم أنسب المساعدات.
  - ◀ ينبغي أن يسهم الصندوق في تعزيز نهج منسق ومتكامل عن طريق توفير مدخلات تكميلية للمشاريع المجتمعية التي يدعمها بالفعل البرنامج ووكالات أخرى في الأمم المتحدة.
  - ◀ ينبغي أن يشجع الصندوق على تنفيذ البرامج التي تتصدى لأوجه عدم المساواة التي تعاني منها المرأة، وتعزز التمكين لها، وذلك على سبيل الأولوية في مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.
  - ◀ ينبغي أن يركز الصندوق على وقف انتشار فيروس الأيدز في حالات الطوارئ، خاصة بالنسبة للسكان الضعفاء، بمن فيهم المقيمون في مخيمات اللاجئين/النازحين، والسكان المضيفون، وجنود حفظ السلام، والعاملون في الأنشطة الإنسانية.
- ٤٧- ومن المسلم به أن انعدام الأمن الغذائي عامل مساهم في انتشار الوباء، ونتيجة أساسية لأثر الوباء على الأسر الفقيرة. ولذا، فإن دور البرنامج في إطار تصدي الأمم المتحدة للوباء بشكل منسق، هو تقديم ما يلزم من غذاء ومساعدات تغذوية لمن يتأثر أمنهم الغذائي وحالتهم التغذوية من الأسر والأفراد بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز.

## الأنشطة التي يضطلع بها البرنامج للتصدي لأزمة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

- ٤٨- من أجل دعم المكاتب القطرية في تخطيط تصديها لأزمة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، أنشأ مقر البرنامج في مايو/أيار ٢٠٠١ فريق مهام، كما أنشأ بعد ذلك فريق عمل أصغر. وقد استجاب لنداء أولي لتقديم اقتراحات ما مجموعه ٢٥ اقتراحا من أفريقيا وآسيا ومنطقة أمريكا اللاتينية والبحر الكاريبي.
- ٤٩- وفي أغسطس/آب، أبلغت الجهات المانحة، التماسا لتمويلها، بستة اقتراحات من شرقي وجنوبي أفريقيا (انظر أدناه) - ماوى ٧٥ في المائة من المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، ويمثل مرض الأيدز فيها السبب الرئيسي للوفاة. ولدى صياغة هذه الوثيقة، كانت خمسة اقتراحات مشاريع إضافية (اقتراح واحد من كل من موزمبيق وكينيا، وثلاثة اقتراحات من اثيوبيا) على وشك الاكتمال. أما الاقتراحات الأخرى فهي في مراحل مختلفة من الاستكمال، وسترسل قريبا إلى الجهات المانحة.
- ٥٠- واقتراحات المشاريع الستة التي أرسلت بالفعل إلى الجهات المانحة التماسا للتمويل تستهدف منع انتشار فيروس الأيدز، وتخفيف آثاره، ورعاية المصابين به وبمرض الأيدز. وهي تشمل ما يلي:



◀ **كينيا.** سيوسع البرنامج نطاق عملياته القائمة للتغذية المدرسية في منطقة مبيير، وهي منطقة تعاني من انعدام مزمن للأمن الغذائي مع شدة انتشار فيروس الأيدز، لتقديم حصص غذائية منزلية لأيتام مرض الأيدز وللقائمين على رعايتهم، مما يمكن الأطفال من مواصلة الذهاب إلى المدرسة.  
عدد المستفيدين: ٩٠ ٠٠٠ شخص؛ مجموع التكاليف: ٦,٣ مليون دولار أمريكي

◀ **ملاوي.** سيقدم البرنامج الغذاء للأسر المتضررة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز لتحسين حالتهم الصحية وتمكينهم من تحقيق الدعم الذاتي. وتنفيذ هذا النشاط التكميلي رهن بموافقة المجلس التنفيذي في دورته العادية الثالثة في عام ٢٠٠١ على البرنامج القطري لملاوي.

عدد المستفيدين: ٣٧ ٥٠٠ شخص سنويا؛ مجموع التكاليف: ٤,٤ مليون دولار أمريكي.

◀ **رواندا.** يستهدف هذا المشروع التجريبي توفير فرص الالتحاق بالتعليم للأسر التي تعاني من انعدام الأمن الغذائي والمتضررة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، وتمكينها من اكتساب رزقها والمحافظة عليه.

عدد المستفيدين: ٢٥ ٠٠٠ شخص شهريا؛ مجموع التكاليف: ٣,١ مليون دولار أمريكي.

◀ **أوغندا.** سيستفيد من البرنامج أكثر من ثلاثة أمثال عدد الأيتام وأطفال الشوارع المستفيدين من خلال التوسيع المقترح لنطاق المشروع القائم الذي يدعم أنشطة التدريب المهني والأنشطة المدرة للدخل.

عدد المستفيدين: ١٠ ٠٠٠ شخص سنويا (٣٠ ٠٠٠ إجمالاً)؛ مجموع التكاليف: ٢,٥ مليون دولار أمريكي.

◀ **جمهورية تنزانيا المتحدة.** في المناطق التي يؤثر فيها سلبا الجفاف وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز على الأمن الغذائي للأرامل والأيتام وغيرهم من الضعفاء، سيقدم البرنامج الدعم لبرامج الرعاية المنزلية، والتوعية الصحية والوقائية، والاستشارات، والأنشطة المدرة للدخل. وهذا النشاط هو نشاط تكميلي للبرنامج القطري لجمهورية تنزانيا المتحدة

عدد المستفيدين: ٦٥ ٠٠٠ شخص؛ مجموع التكاليف: ٢,٩ مليون دولار أمريكي

◀ **زامبيا.** يقدم البرنامج بالفعل خدمات للأسر المتضررة بمرض السل وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، ويعتزم زيادة عدد الأسر بمقدار ٨ ٠٠٠ أسرة، مما يجعل مجموع عدد الأفراد المستفيدين يصل إلى زهاء ١٠٠ ٠٠٠ مستفيد. وتوفر مساعدات البرنامج الحماية لأفراد الأسر من الجوع أثناء معالجة المعيلين من مرض السل وتمكينهم من اكتساب مهارات جديدة تحقيقا للدعم الذاتي.

عدد المستفيدين: ٤٠ ٠٠٠ مستفيد (٨ ٠٠٠ أسرة)؛ مجموع التكاليف: ٣,٤ مليون دولار أمريكي

٥١- وقدمت اقتراحات مشاريع من الصين وكمبوديا ونيبال والهند، يستفيد منها ٤٠٠ ٦٦١ ٤ شخص مصاب بفيروس الأيدز. وتستهدف الأنشطة المقترحة منع انتشار فيروس الأيدز من خلال التوعية والتعليم، والدعم التغذوي، وخلق فرص مدرة للدخل، ومكافحة مرض السل.

٥٢- وقدمت السلفادور والجمهورية الدومينيكية وغواتيمالا وكولومبيا ونيكارغوا وهايتي وهندوراس اقتراحات أيضا. وتشمل الأنشطة المقترحة لهذه البلدان تقديم الدعم لمعيلي الأسر الفقراء المصابين بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز، واستخدام المعونة الغذائية كحافز للتدريب على التوعية في مجال فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. وتكثيف التوعية في مجال فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز لموظفي البرنامج والمنتسبين إليه والمستفيدين من المعونة الغذائية مسألة ذات أولوية.



٥٣- يضاعف البرنامج سرعته في التصدي لأزمة فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز. ويتطلب هذا التصدي السريع عملية سريعة لإعداد واستعراض اقتراحات المشاريع المقدمة من للمكاتب القطرية، والموافقة عليها وتمويلها. ويتجه البرنامج نحو الجهات المانحة له التماسا لدعمها لتمكينه من تنفيذ هذه المشاريع، ويدعو إلى تقديم عروض بمساعدات تقنية خبيرة محددة وملائمة لكل بلد من البلدان المعنية.



## الملحق

### التقدم الذي أحرزه البرنامج حتى الآن في التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل

٢٠٠٠

مايو/أيار موافقة المجلس التنفيذي على مشاركة البرنامج في التصدي لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز ومرض السل

سبتمبر/أيلول

اتخاذ مبادرة إدارة السياسات المشتركة ومصلحة العمليات

أكتوبر/تشرين الأول

حصر شامل للأنشطة القائمة المعنية بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

ديسمبر/كانون الأول-فبراير/شباط ٢٠٠١

إيفاد خمس بعثات قطرية (أثيوبيا وأوغندا وزامبيا وكمبوديا وكينيا)

٢٠٠١

فبراير/شباط توزيع كتيب "أسئلة شائعة بشأن الأمن الغذائي والمعونة الغذائية وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز"

فبراير/شباط (مستمر)

التوعية الوقائية والتدريب لموظفي البرنامج الميدانيين وأسره

مارس/آذار

تقديم دورة عن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في حلقة تدريب للمدربين على التوعية الأمنية

مارس/آذار

تقديم دورة عن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز في حلقة تدريب على التصدي لحالات الطوارئ

أبريل/نيسان

توزيع كتيب "الأمن الغذائي، والمعونة الغذائية، وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز: أفكار لتنفيذ

مشروعات للتصدي لفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز"

أبريل/نيسان

تقديم وثيقة عن "الأمن الغذائي، وسبل الرزق، وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز" خلال دورة

اللجنة الفرعية المعنية بالتغذية التابعة للجنة التنسيق الإدارية، المعقودة في نيروبي

وجه برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز رسالة للمجلس التنفيذي للبرنامج

أبريل/نيسان

إنشاء فريق مهام معني بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

مايو/أيار

دعوة المكاتب القطرية إلى تقديم اقتراحات مشاريع

مايو/أيار

يونيو/حزيران "الجوع والفقر وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز" عرض للجنة مشتركة في الدورة الاستثنائية

للجمعية العامة للأمم المتحدة بشأن فيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

توزيع مذكرة توجيهية بشأن "الأمن الغذائي والمعونة الغذائية وفيروس نقص المناعة

يونيو/حزيران

البشرية/الأيدز"

يونيو/حزيران

إنشاء صفحة على شبكة انترانيت خاصة بفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز

يوليو/تموز (مستمر)

تلقي اقتراحات مشاريع من المكاتب القطرية

أغسطس/آب

توزيع ورقة معلومات عن "التغذية والأمن الغذائي وفيروس نقص المناعة البشرية/الأيدز"

أغسطس/آب

عرض اقتراحات مشاريع إلى الجهات المانحة للنظر فيها

أغسطس/آب

مشاورة بين البرنامج/منظمة الصحة العالمية في روما

سبتمبر/أيلول

مشروع مذكرة تفاهم مع برنامج الأمم المتحدة المشترك المعني بالأيدز

أكتوبر/تشرين الأول

بدء نفاذ رسالة نوايا مع منظمة الصحة العالمية

أكتوبر/تشرين الأول

توجيه مذكرة معلومات للمجلس التنفيذي