

الصندوق الاستراتيجي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة لمنح الكونسورتيوم النقدية  
دعوة لتقديم المذكرات المفاهيمية

٢٠٢٣

تحسين طرح وسائل الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية ودمجها في منصات تقديم خدمات  
الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة

أ- الهدف من التمويل الاستراتيجي لدى الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة:

في تموز/ يوليو ٢٠٢٠، وافق مجلس أمناء الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة على مسار العمل الثاني من نموذج تخصيص الموارد التابع للاتحاد، والذي يشار إليه أيضًا باسم الصندوق الاستراتيجي. يهدف الصندوق الاستراتيجي إلى دعم المبادرات التي تصب في مجالات الإطار الاستراتيجي للاتحاد والتي تتطلب استثمارات إضافية، والتي ستساعد الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة على تحقيق نتائجه الاستراتيجية المتوخاة.

ولدى الصندوق الاستراتيجي قنوات عديدة لتحقيق ذلك كلها مخصصة لحلفاء الاتحاد (كالجمعيات العضوة والشركاء التعاونيين)، أكبر هذه القنوات هو الكونسورتيوم (ائتلاف مكون من أعضاء) إذ يطلق الكونسورتيوم كل عام دعوة لتقديم المذكرات المفاهيمية تخص موضوعًا استراتيجيًا محددًا.

يتكون الكونسورتيوم من قيادة تتحمل مسؤولية الإدارة المالية للمنحة ومهام التنفيذ، وجهات عضوة شريكة، وعادة ما تكون مدة منح الكونسورتيوم عامين تبدأ وقت توقيع الاتفاقية.

يتم اختيار كونسورتيوم واحد يعمل على مراجعة المذكرة المفاهيمية التي قدمها ويعيد صياغتها وتحويلها إلى مقترح كامل يستلم على أساسه المنحة وينفذ المشروع في كل نواحي الكونسورتيوم ولطيلة مدة المنحة.

والصندوق الاستراتيجي لعام ٢٠٢٣ لمنح الكونسورتيوم مخصص "لتحسين طرح وسائل الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية ودمجها في منصات تقديم خدمات الاتحاد الدولي التابع لتنظيم الأسرة" إذ يقدم ١,٩ مليون دولار بغية تحقيق ائتلافًا ناجحًا من حلفاء الاتحاد؛ يُتوقع أن تكون هذه المبادرة بمثابة نقطة انطلاق لمزيد من العمل المستدام في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة صوب دمج المزيد من التقنيات والوسائل الطبية الحيوية للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية في جميع الخدمات المقدمة من قبل الاتحاد.

ب- تحسين طرح وسائل الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية ودمجها في منصات تقديم خدمات  
الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة

نبذة عن الصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بهما لدى الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة وفيروس نقص  
المناعة البشرية

تصف لجنة Guttmacher-Lancet المعنية بالصحة الجنسية والإنجابية والحقوق المتعلقة بهما [The Lancet، أيار/ مايو ٢٠١٨] الصحة الجنسية والإنجابية على إنها "حالة من الرفاه الجسدي والعاطفي والعقلي والاجتماعي في جميع جوانب النشاط الجنسي والصحة الإنجابية، يتعدى مجرد غياب المرض أو الخلل الوظيفي أو العجز... يحق لجميع الأفراد اتخاذ القرارات التي تخص أجسامهم والوصول إلى الخدمات التي تدعم إعمال هذا الحق". وتماشياً مع هذا التعريف، والإعلان العالمي لحقوق الإنسان، والاستراتيجية العالمية لبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز (٢٠٢١-٢٠٢٦)، يسعى الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة إلى تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية على نحو متكامل يصل جميع المستفيدين والمستفيدات، في بيئة إيجابية وشاملة وغير تمييزية.

غير أن لا يزال فيروس نقص المناعة البشرية يؤثر على صحة الملايين من الناس عالمياً، وبدون إرعاء الاهتمام المناسب لوسائل الوقاية من الفيروس، ستظل الحقوق المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية صعبة المنال. ووفقاً

لبرنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز، فإن هناك مجموعات رئيسية متأثرة تمثل ٧٠٪ من إجمالي الإصابات بفيروس نقص المناعة البشرية على مستوى العالم في عام ٢٠٢١، وتشمل هذه المجموعات العاملين والعاملات في مجال الجنس وعملاتهم/ن، والرجال المثليين وغيرهم من الرجال الذين يمارسون الجنس مع رجال، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن والعايرين والعايرات جنسياً وشركائهم/ن الجنسيين.

وفي أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى، بلغت نسبة إصابة المجموعات الرئيسية ٥١٪ من إجمالي الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية، وخارج إفريقيا جنوب الصحراء الكبرى، شكلت نسبة الإصابة في المجموعات الرئيسية ٩٤٪ من إجمالي الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية. وفي كل أسبوع، تُصاب حوالي ٤٩٠٠ شاباً تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ٢٤ عامًا بفيروس نقص المناعة البشرية. أما النساء والفتيات فبلغت نسبة إصابتهن ٤٩٪ من إجمالي ١,٥ مليون إصابة جديدة بفيروس نقص المناعة البشرية في عام ٢٠٢١ عالمياً.

كما وفي أفريقيا جنوب الصحراء الكبرى، ستة من كل سبع إصابات جديدة بفيروس نقص المناعة البشرية بين المراهقين الذين تتراوح أعمارهم بين ١٥ و ١٩ عامًا تحدث بين الفتيات والشابات اللاتي تتراوح أعمارهن بين ١٥ و ٢٤ عامًا هن أكثر عرضة للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية من نظرائهن من الفتيان والشباب. وفي المنطقة نفسها، شكلت النساء والفتيات ٦٣٪ من جميع الإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية في عام ٢٠٢١. [برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز (UNAIDS)، ٢٠٢٢].

وفي عام ٢٠٢١، قدم الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة ٢٢,٨ مليون خدمة تخصص مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، منها ٤,٩٩٢,٩٥٠ خدمة فحص، و ٢٩٦,٢٢٥ خدمة تمثلت في العلاج الطبي بمضادات الفيروسات العكوسة (ART) للأشخاص المتعاشين مع فيروس نقص المناعة البشرية، و ٨٥,٣٤٦ خدمة معنية بتوفير مضادات الفيروسات العكوسة (ARVs) للوقاية - والتي تشمل العلاج الوقائي قبل التعرض (بريب) والوقاية بعد التعرض (PEP) والوقاية من الانتقال العمودي. بين عامي ٢٠٢٠ و ٢٠٢١، زاد توفير العلاج بمضادات الفيروسات العكوسة للمصابين بفيروس نقص المناعة البشرية بنسبة ٢٠٪، في حين زده معدل توفير الوقاية بمضادات الفيروسات العكوسة بنسبة ٨٪ فقط لدى الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة.

وعلى الرغم من أنه تأتي العديد من الشباب إلى منصات تقديم خدمات الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة للوصول إلى وسائل منع الحمل وغيرها من الخدمات، فإنه لا يتم تزويد العديد منهم بخدمات شاملة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، مما يسهم على الأرجح في التسبب بإصابة كان يمكن تجنبها. في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة، وفي عام ٢٠٢١، تم تقديم ٣٤٪ فقط من خدمات الوقاية القائمة على المضادات العكوسة والعلاج الوقائي قبل التعرض والوقاية بعد التعرض والوقاية من الانتقال العمودي لمن هم في عمر ٢٤ عامًا أو أقل. وأظهرت نتائج ECHO (دراسة البيئات المتعلقة بخيارات منع الحمل والحصائل المحققة في مجال مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية)، التي أجريت في إيسواتيني وكينيا وجنوب إفريقيا وزامبيا، معدلاً إجمالياً للإصابات الجديدة بفيروس نقص المناعة البشرية بنسبة ٣,٨١٪ سنوياً، حتى عندما تم تزويد المشاركين والمشاركات في الدراسة، في كل زيارة، بحزمة شاملة من خدمات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، بما في ذلك خدمات المشورة والفحص المقدم للمشاركين وشركائهم الحد من مخاطر فيروس نقص المناعة البشرية وفحص والأمراض المنقولة عن طريق الاتصال الجنسي وإدارة الحالات، والأوقية الذكرية.

بدأت الدراسة قبل أن يكون العلاج الوقائي عن طريق الفم متاحاً في البلدان التي خضعت للتجربة. وعندما تم إتاحة العلاج الوقائي محلياً، تم تضمينه في حزمة الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية المقدمة للمشاركين والمشاركات، غير أن ذلك حدث في وقت متأخر نسبياً في الدراسة. تُظهر المعدلات العالية للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية في ECHO حاجة النساء الماسة للوصول إلى طرق الوقاية الفعالة والمقبولة، مثل خدمات بريب، وأهمية دمج هذه الخدمات في منصات تقديم وسائل منع الحمل. [Lancet; ٢٠١٩]

[http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)31288-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(19)31288-7)

وعلى صعيد آخر، هناك ازدياد ملحوظ في التدخلات الفعالة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية. فيحق للجميع التمتع بالحقوق المتعلقة بالصحة الجنسية والإنجابية، وذلك يشمل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية كعامل أساسي ضروري لضمان صحتهم/ن ورفاههم/ن وحياتهم/ن الجنسية الإيجابية وصون حقوقهم/ن الإنسانية.

### المشهد الحالي للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية

بعد عقود من النتائج المخيبة للآمال من التجارب السريرية للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية بالاعتماد على التقنيات الطبية الحيوية، وصلت حقبة جديدة تشمل مجموعة من المنتجات الفعالة القائمة على مضادات الفيروسات العكوسة والتي تشمل حاليًا سبل الوقاية الفموية، والحلقة المهبلية، وعن طريق الحقن. تعمل هذه المنتجات، بالإضافة إلى منتجات أخرى قيد الإعداد، على توسيع الخيارات المتاحة أمام الفئات المهمشة والنساء وجميع الناس بشأن الحماية من فيروس نقص المناعة البشرية، فالمزيد من الخيارات لطرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية تزيد من فرصة الأفراد في العثور على المنتجات التي يرغبون في استخدامها بشكل صحيح ومتسق، وبالتالي تقليل العدوى. تعتبر الأوقية الذكرية وسيلة فعالة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية وغيره من الأمراض المنقولة جنسياً، ويجب دائماً تضمينها في حزمة الوقاية.

ومع ذلك، في العلاقات الجنسية الغيرية (بين الرجل والمرأة)، يتطلب استخدام الواقي الذكري (للذكر أو الأنثى) أن تحظى المرأة على تعاون شريكها إلا أنه لا يزال يعد اكتساب التعاون لاستخدام الواقي الذكري تحدياً للعديد من النساء وقد يُعزى ذلك إلى بعض العوامل الهيكلية والثقافية التي عملت على إقامة بيئات تتمتع فيها المرأة بقدر أقل من الاستقلالية والقوة من شركائها الذكور؛ فلطالما احتاجت النساء إلى طرق أخرى يمكنهن التحكم فيها بحماية أنفسهن من فيروس نقص المناعة البشرية، وهو ما وجدته أيضاً نتائج دراسة ECHO.

**الوقاية اليومية عن طريق الفم (بريب)** تعد فعالة للغاية عند استخدامها بشكل صحيح (< 90٪)، وهي متوفرة منذ 10 سنوات، وحصلت على الموافقة التنظيمية في معظم البلدان. بعض الجهات التابعة للاتحاد تقدم حاليًا خدمات "بريب" عبر الفم. في السابق، كان برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز، في خارطة طريق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية، قد حدد هدفًا يتمثل في طرح 3 ملايين وسيلة بريب بحلول عام 2020. وكان إجمالي ما طرح عالمياً منه أقل بقليل من مليون بحلول عام 2020. وبحلول منتصف عام 2022، قدرت المبادرات العالمية بنحو 2,8 مليون. وبينما تعد الزيادة بين عامي 2020 و 2022 أمرًا إيجابيًا، فإن الحاجة العالمية إلى الوقاية قبل التعرض تصل إلى عشرات الملايين. [برنامج الأمم المتحدة المشترك لمكافحة الإيدز، AVAC / PrEPWatch].

**الحلقة المهبلية الشهرية "دابيفيرين"** بينت النتائج أنها تقلل من خطر الإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية بنسبة 35٪ و 27٪ في تجربتين سريريتين على التوالي، مع معدلات أعلى من الفعالية أظهرتها الدراسات المفتوحة. وفي تموز/ يوليو 2020، أعطت وكالة الأدوية الأوروبية (EMA) رأيًا إيجابيًا بشأن الحلقة، وأوصت بالحلقة كخيار إضافي للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية للنساء من سن 18 عامًا فما فوق

[<https://www.ema.europa.eu/en/opinion-medicine-use-outside-EU/human/dapivirine-vaginal-ring-25-mg>].

ومنذ نوفمبر 2020، تم إدراج الحلقة في قائمة التأهيل المسبق للأدوية لمنظمة الصحة العالمية (WHO)؛ ثم في كانون الثاني/يناير 2021، أوصت منظمة الصحة العالمية بإمكانية عرض الحلقة المهبلية كخيار وقائي إضافي للنساء المعرضات لخطر كبير للإصابة بفيروس نقص المناعة البشرية كجزء من مناهج الوقاية المركبة. [<https://tinyurl.com/3ac29mw9>].

**حقن كابوتغرافير (CAB-LA) ذات المفعول الطويل**، هي حقن عضلية تُعطى في العضل كل شهرين، وقد ثبت أنها فعالة بنسبة 89٪ في الحد من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية لدى النساء، و 69٪ للرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال والعابرات جنسيًا. حصلت الحقنة على الموافقة التنظيمية من إدارة الغذاء والدواء الأمريكية في ديسمبر 2021. وفي تموز/ يوليو 2022، أصدرت منظمة الصحة العالمية إرشادات جديدة تنصح البلدان بتقديم حقن كابوتغرافير طويلة المفعول كجزء من نهج شامل للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية

[<https://www.who.int/news/item/28-07-2022-who-recommends-long-acting-cabotegravir-for-hiv-prevention>].

بالإضافة إلى هذه الأساليب التي من المتوقع أن تتوفر بشكل متزايد في البلدان حول العالم، هناك منتجات أخرى في مراحل لاحقة من التطوير والتي من المتوقع أن يُسعى للحصول على الموافقة التنظيمية عليها قريباً، مثل حبوب منع الحمل المزدوجة التي تشمل كلا من الأدوية المضادة للفيروسات والعكوسة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية والهرمونات لمنع الحمل.

## بيان الفرصة

من الضروري أن يقدم الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة طرقاً جديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لدعم الحقوق الجنسية وحقوق الإنسان للأشخاص الذين يخدمهم/ن. لدى الاتحاد الفرصة لدعم تطوير برامج مبتكرة وشاملة مُدمجة في منصات تقديم خدمات الصحة الجنسية والإنجابية، والتي يمكن أن تضع نموذج يحتذى به. يهدف توفير تقنيات الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية إلى إفادة أولئك الذين هم في أمس الحاجة إلى الوقاية من الفيروس. وسوف يوسع ذلك من وصول الاتحاد إلى الفئات الأكثر عرضة بما في ذلك الشباب، والعابرات والعابرين جنسياً، والعاملات والعاملين بالجنس، والمتليين وثنائيي الميل الجنسي من الرجال والرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال، والشباب والشابات، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات عن طريق الحقن، وغيرهم، وبالتالي مساعدة المزيد من الناس على تلبية الاحتياجات التي تخص صحتهم الجنسية والإنجابية.

في الوقت الحالي، لا تتوفر الحقنة والحلقة إلا في سياق البحث والمشاريع التجريبية الصغيرة التي لا تتوفر على نطاق واسع للجمهور، إلا أن منح الكونسورتيوم الخاص بالصندوق الاستراتيجي لعام ٢٠٢٣ ستمكن الاتحاد بوصفه منظمة تقدم خدمات على نطاق واسع من توصيل منتجات طبية حيوية جديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية للمستفيدين والمستفيدات منها.

## ج- دعوة لتقديم المذكرات المفاهيمية:

تحسين طرح وسائل الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية ودمجها في منصات تقديم خدمات الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة

حجم التمويل: ١,٩ مليون دولار لطيلة عامين لتحقيق كونسورتيوم ناجح  
مدة تنفيذ البرنامج: عامان تبدأ منذ بدأ المشروع

## الجدول الزمني

- ١٩-٢٢ أيار/ مايو: إطلاق دعوة تقديم الملاحظات المفاهيمية في منتدى الجمعيات العضوة
- ٣٠ أيار/ مايو: الندوة الأولى عبر الإنترنت: مفتوحة للجميع، تحديث تقني بخصوص الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية ونبذة حول التركيز الاستراتيجي لعام 2023
- ٢ حزيران/ يونيو: الموعد النهائي لتقديم استمارات إبداء الاهتمام (لجميع الشركات التابعة المهمة بالمشاركة في الكونسورتيوم إما كقائد أو كعضو في اتحاد)؛ ستنتم دعوة القيادات إلى الندوة الثانية
- ٦ حزيران/ يونيو: الندوة الثانية عبر الإنترنت: مخصصة لقيادات الكونسورتيوم؛ تفاصيل حول كيفية التقديم.
- ٧ تموز/ يوليو: الموعد النهائي لتقديم المذكرات المفاهيمية
- تموز/ يوليو: لجنة المراجعة الفنية للملاحظات المفاهيمية
- آب/ أغسطس: اتخاذ القرار لجنة مراجعة عشرات الملاحظات المفاهيمية
- منتصف آب/ أغسطس: الإعلان عن الكونسورتيوم الفائز
- تطوير الاقتراح الكامل بدعم من الأمانة
- الربع الرابع من ٢٠٢٣: الموافقة على الاقتراح النهائي والميزانية، وصياغة العقود وتوقيعها
- كانون الثاني/ يناير ٢٠٢٤: بدء تنفيذ البرنامج.

## وصف البرنامج

تنص نظرية التغيير الخاصة بالاتحاد الدولي فيما يخص فيروس نقص المناعة البشرية على أن الأهداف العامة لبرنامج الاتحاد لمجابهة الفيروس تصب في صالح إتاحة مجتمع رحيم خالٍ من التمييز والوصم ويتمتع جميع المصابين فيه بحياة صحية تشعرهم بالرضاء، والقضاء على انتقال الفيروس. أما رؤية البرنامج فهي العيش في عالم خالٍ من فيروس نقص المناعة البشرية يُقدر فيه الجميع على قدم المساواة ويعيشون حياة صحية وسعيدة ومرضية في مجتمع عادل لا يميز ضد أحدًا ولا يترك أحدًا خلف الركب تُحترم فيه جميع الحقوق وتُكفل فيه حرية الاختيار. تشمل نظرية التغيير لدى الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة عناصر البرنامج المتبادلة والتآزرية في برنامج مكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، والمقاومة الطبية الحيوية هي إحدى هذه العناصر والتي يمكن الرجوع إليها عند تطوير المقترحات.

يرمي الصندوق الاستراتيجي لمنحة الكونسورتيوم لعام ٢٠٢٣ بشكل عام إلى طرح المزيد من الطرق المبتكرة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية بالاعتماد على التقنيات الطبية الحيوية في منصات تقديم الخدمات التابعة للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة ودمج هذه الخدمات بنجاح. يأتي هذا الهدف خصيصًا تماشيًا مع الغاية الكبرى بالحد من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية على الصعيد العالمي.

والغرض من الصندوق الاستراتيجي هو سرعة إدخال ودمج الوسائل الطبية الحيوية المتاحة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية لكي تصبح جزءًا منتظمًا من الخدمات الكاملة المقدمة عبر منصات الاتحاد.

ومنحة الصندوق الاستراتيجي لكونسورتيوم ٢٠٢٣ تركز على تقديم خدمات الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية بغية الحد من انتقال الفيروس، ونظرًا لأن هذه الوسائل جديدة، فإن تصميم البرنامج وتنفيذه وتوليد الأدلة بفاعلية يتطلب أن يقوم أعضاء الاتحاد بتطوير برامج متسقة تتضمن توليد الطلب مع أصحاب المصلحة على صعيد المجتمع المحلي والإجابة على أسئلة بحوث التنفيذ حول الممارسات الفضلى لدمج هذه الخدمات الجديدة في منصات الاتحاد. بالنسبة لأعضاء الكونسورتيوم التي لم يتم تسجيل تقنيات جديدة بعد في بلدهم، يمكن القيام بالدعوة لتسجيل المنتجات. سيلعب جميع أعضاء الاتحاد دورًا محوريًا في تعزيز القدرات والمشاركة طوال الفترة الزمنية للبرنامج من خلال تدشين شبكة متكاملة من الممارسات المهنية (مجتمع الممارسة). تستند مجالات النتائج وعناصرها إلى الأدلة المستخلصة من الدروس المستفادة من طرح وسائل الوقاية عن طريق الفم من فيروس نقص المناعة البشرية.

وللإيفاء بالهدف المعني بتوصيل الخدمات، يتعين على أعضاء الكونسورتيوم وصف أنشطتهم المخطط لها في إطار مجالات النتائج الأربعة الآتية:

- **مجال النتائج ١:** الدعوة لتسجيل المنتجات (للأعضاء في البلدان التي لم يتم فيها تسجيل حقن كابوتغرافير CAB-LA أو حلقة دايبييرين على الرغم من وجود حاجة لها)، أو توليد الطلب على وسائل طبية حيوية جديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية (للأعضاء الذين سيقدمون خدمات جديدة تخص الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من الفيروس)
- **مجال النتائج ٢:** تقديم الخدمات التي تخص الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية
- **مجال النتائج ٣:** تنفيذ البحوث المتعلقة بتقديم خدمات الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية
- **مجال النتائج ٤:** تعزيز القدرات والمشاركة في شبكة متكاملة من الممارسات المهنية (مجتمع الممارسة) أثناء تنفيذ البرنامج (لجميع أعضاء الكونسورتيوم)

يعمل كل عضو في الكونسورتيوم على تحقيق أحد المجالات الأتف ذكرها، ويلزم تقديم وصف مفصل يوضح أهداف المشروع وأنشطته (أو أسئلة البحث في حالة مجال النتائج ٣)، وطرق التقييم الخاصة المتبعة، والتي يجب أن تشمل مزيجًا من الوسائل الكمية والنوعية (انظر الجدول ١: وصف البرنامج).

يجب على الائتلافات الرجوع إلى استراتيجيات التغيير الخاصة بالاتحاد لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية المحددة لكل مسار عند اختيار أهداف وأنشطة محددة للبرنامج.

## وصف مفصل لمجالات النتائج

- **مجال النتائج ١: الدعوة لتسجيل المنتجات أو توليد الطلب على وسائل طبية حيوية جديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية (حسب المكان)**

### توليد الطلب:

يجب تضمين أنشطة توليد الطلب في جميع خطط المشروع للأعضاء الذين سيوصلون الخدمات المعنية بالوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية. نظرًا لأن هذه الطرق لا تزال جديدة أو غير معروفة لكثير من الناس، يجب إشراك أصحاب المصلحة ذوي الصلة حتى يتمكنوا من طلب الخدمات حيث يعيشون والمشاركة في تصميم الكيفية التي يرغبون في تلقي الرعاية بها. يعد بناء وتقوية التحالفات مع أصحاب المصلحة واستخدام الأساليب التشاركية للمساعدة في تصميم الخدمات أمرًا بالغ الأهمية لضمان أن تكون البرامج شاملة وتفي باحتياجات مجموعة المستفيدين الواسعة الذين قد يختارون استخدام الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية. بالإضافة إلى الفوائد السابق ذكرها، يوفر إدخال الوسائل الطبية الحيوية للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية فرصة لتعزيز وصول الشابات اللاتي يسعين إلى وسائل منع الحمل والإجهاض والخدمات الأخرى إلى وسائل الوقاية قبل التعرض (بريب)، بالإضافة إلى فرصة لتعزيز وتوسيع المشاركة مع شبكة أكبر من الأشخاص الذين يحتاجون إلى خدمات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية والصحة الجنسية الأخرى. وهنا نذكر بعض المجموعات المقترحة من أصحاب المصلحة: الشباب والشابات، النساء والفتيات، الأشخاص ذوو الإعاقة، العاملات والعاملون بالجنس، الرجال المثليون ومزدوجو الميل الجنسي، وغيرهم من الرجال الذين يمارسون الجنس مع الرجال، والعاشرين والعاشرين جنسيًا، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات. يجب أن يأخذ تصميم المشروع في عين الاعتبار كيفية تجنب وصم المجموعات التي قد تستفيد من الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية، وأن يتفادى إعطاء انطباع في المجتمع أن هذه الوسائل مخصصة "لمجموعات معينة"، لأن ذلك يمكن أن يعوق عامة الناس عن رؤية أنفسهم كمستفيدين محتملين من هذه الوسائل.

يشمل توليد الطلب أيضًا اعتبارات البيئة التمكينية والأنشطة التي من شأنها أن تدعم هذه الأساليب التي يُنظر إليها على أنها عناصر مقبولة للخدمات الصحية المقدمة لمجموعة واسعة من الأفراد. يمكن أن تشمل الأنشطة تلك التي تتناول احتياجات المستفيدين والمستفيدين المحتملين فيما يتعلق بالوصم والوصمة الذاتية وخياراتهم للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية.

### الدعوة لتسجيل المنتج (للمواقع التي لم يتم فيها تسجيل حقن كابوتغرافير وحلقة دابيفيرين بعد)

حقن كابوتغرافير طويلة المفعول وحلقة دابيفيرين المهبلي لم يتم تسجيلهما في جميع البلدان بعد. يمكن لأعضاء الائتلافات التي لن تقدم هذه الخدمات المساهمة في أنشطة الدعوة لدعم تسجيل المنتجات في بلدانهم إذا وجدت الحاجة لهذه المنتجات. يجب تنفيذ هذه الأنشطة من خلال إقامة تحالفات مع مجموعات أصحاب المصلحة المجتمعية ذات الصلة.

- **مجال النتائج ٢: تقديم الخدمات التي تخص الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية (يتعين على أعضاء الكونسورتيوم الذين سيوصلون الخدمات تضمين أنشطة توليد الطلب بما يتماشى مع مجال النتائج ١ في مقترحاتهم المقدمة)**

يجب استخدام الأساليب التشاركية لتصميم وتنفيذ تقديم الخدمات والبرامج بطرق تلبي احتياجات المستفيدين والمستفيدات وذلك من خلال بناء التحالفات مع أصحاب المصلحة.

وفقاً للدراسات التي أجريت مع مجموعات أصحاب المصلحة المتعددين أن المستفيدين والمستفيدات غالباً ما يفضلون أن الخدمات:

- تكون موجهة نحو رفاه المستفيدة ومتعته الجنسية،
- تكون موجهة نحو اختيارات المستفيدة واستقلاليتها/،
- تلبي جميع احتياجاتهم/ن في زيارة واحدة،
- تكون مقدمة بترحيب ودون حكم وبروح من التعاطف،
- تكون ذات جودة عالية،
- تكون سرية،
- يتم توفيرها من قبل مجموعات الأقران عندما يكون ذلك ممكناً وغير طبي،
- يتم تسليمها في تنسيقات ومساحات مرحة ومناسبة لهم/ن.

ما هي وسائل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية التي يجب تضمينها في الملاحظات المفاهيمية؟

للحصول على قائمة كاملة ووصف مفصل لوسائل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية، مع المراجع، يرجى الرجوع إلى بيان الهيئة الاستشارية الطبية الدولية حول الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية:

<https://www.ippf.org/resource/imap-statement-biomedical-hiv-prevention#:~:text=All%20individuals%20have%20a%20right,the%20upholding%20of%20human%20rights>

أولوية التمويل هي دمج الأساليب الجديدة، بما في ذلك الحقن والحلقة المهبلية والوقاية قبل التعرض عبر الفم، في منصات الاتحاد لتقديم الخدمات.

- توفر حقن كابوتغرافير طويلة المفعول والحلقة المهبلية سيعتمد على كل من الموقع الجغرافي (وجود الترخيص على مستوى الدولة) وتوافر المنتجات (حسب توفر مستلزمات التصنيع)، وهذه المعلومات تتغير على أساس يومي. يجب أن تتضمن طلبات الاتحاد بعض البلدان التي يكون فيها الحقنة والحلقة المهبلية إما مرخصين، أو قيد المراجعة للحصول على ترخيص، أو من المحتمل السعي لحصولهما على ترخيص (انظر أدناه "إرشادات تكوين الكونسورتيوم" بموجب نهج الكونسورتيوم).
- العلاج الوقائي بعد التعرض للفيروس (PEP) وختان الذكور الطبي الطوعي هي أيضاً أشكال فعالة من طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية ويمكن تضمينها في طلب الكونسورتيوم للأعضاء (مثل المنطقة التي يوجد فيها عنف جنسي مرتفع ويكون العلاج الوقائي بعد التعرض غير معروف جيداً ولا يتم استخدامه بشكل كافٍ. ومع ذلك، ينبغي أن يكون تركيز برنامج الكونسورتيوم بأكمله على دمج أحدث طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية في منصات تقديم الخدمات.

### أنشطة تقديم الخدمات الخاصة بالأساليب الطبية الحيوية الجديدة للوقاية

يجب أن تشمل الأنشطة دعم تقديم خدمات ودعم استعانة المستفيدين والمستفيدات بهذه الأساليب والالتزام بها. بعض الأمثلة:

- أنشطة لضمان أن تكون مراكز تقديم الخدمة شاملة، وودودة، وإيجابية للجنس والمتعة، وخالية من التمييز والوصم، ومتاحة للجميع
- أنشطة لتدريب الموظفين والموظفات وتطوير الأدوات السريرية بحيث تساعد على إيصال الأساليب الجديدة
- أنشطة لتدريب الأقران على خدمة أدوار مثل السفراء الأقران، إلخ

- أنشطة لضمان دمج هذه الخدمات بشكل كامل ضمن حزمة خدمات شاملة
- كيفية توعية المستفيدين والمستفيدات بالوسائل وفوائدها وعيوبها
- كيفية تناول الوصم والوصمة الذاتية التي قد تمنع الأفراد من البحث عن المعلومات أو اختيار العناية بصحتهم
- كيفية دعم الأفراد لتحديد احتياجاتهم واتخاذ الخيارات لدعم احتياجات رفاههم/ن
- كيفية دعم الأفراد لإيصال خياراتهم للآخرين الذين قد لا يكونون داعمين لاختيارهم، والتغلب على المشاكل التي قد ينشأ (مثل إبلاغ النساء لشركائهن الذكور حول سبل الوقاية قبل التعرض الذين لا يتقبلون اختياراتهم)
- كيفية دعم الالتزام بالأساليب.

### مجال النتائج ٣: تنفيذ البحوث المتعلقة بتقديم خدمات الأساليب الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية

يجب بحث التنفيذ على أسئلة حول الممارسات الفضلى لكيفية تقديم ودمج التدخلات القائمة على الأدلة (مثل عن طريق الحقن أو عبر المهبل أو الفم) في تقديم الخدمات الروتينية. بالنسبة لأعضاء الكونسورتيوم الذين يوظفون بأنشطة في مجال النتائج ٣، يجب عليهم تضمين خطة واضحة لبحوث التنفيذ والتي ستتضمن الإجابة على أسئلة البحث الرئيسية حول أفضل السبل التي يمكن بها دمج هذه الأساليب الجديدة في منصات الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة وتقديمها للعملاء بطريقة فعالة تدعم استخدام المنتج والالتزام به. مجموعة الأسئلة التي يمكن طرحها واسعة ويجب على الائتلافات التفكير فيما يتوقعون تعلمه خلال هذا المشروع وكيف يمكن قياس هذه الدروس المستفادة. فيما يلي بعض الأمثلة حول الأسئلة البحثية التي يمكن تطويرها:

- ما هي الطرق الأكثر فعالية في مساعدة الأفراد على التعرف على هذه الأساليب الجديدة؟
- كيف يريد أصحاب المصلحة لدينا تقديم هذه الخدمات؟
- كيف نفيس استخدام الوقاية قبل التعرض "الناجح" عندما يختار الأفراد الاستعانة بها خلال الفترات التي يشعرون فيها بالضعف؟
- كيف نتعامل مع وصمة العار والوصمة الذاتية لعملائنا؟
- كيف ندعم المستفيدين والمستفيدات في تحديد احتياجاتهم؟
- كيف ندعم المستفيدين والمستفيدات في توضيح خياراتهم للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية عندما لا يكون أعضاء مجتمعهم أو شركائهم داعمين؟
- كيف ندعم عملائنا للالتزام بخيارات الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الخاصة بهم؟
- ما هي أكثر الطرق فعالية لضمان أن يكون مقدمو خدماتنا شاملين للعملاء ولا يصدرون أحكاماً عليهم؟
- ما هي طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية التي تفضلها مجموعات أصحاب المصلحة المختلفة ولماذا؟
- كيف يمكننا دمج الأساليب الطبية الحيوية بشكل أكثر فاعلية في منصات تقديم الخدمات لدينا؟
- ما هي أفضل الطرق لتقديم هذه الخدمات بكفاءة وفعالية؟
- كيف يمكننا زيادة الإقبال على هذه الخدمات على أفضل وجه؟ ما هو الأفضل لمن؟

### مجال النتائج ٤: تعزيز القدرات والمشاركة في شبكة متكاملة من الممارسات المهنية (مجتمع الممارسة) أثناء تنفيذ البرنامج (لجميع أعضاء الكونسورتيوم)

يتوقع هذا الطلب أن تتكون الائتلافات من المنظمات التابعة الأكثر خبرة في الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية وتقديم الخدمات السريرية لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية، وأولئك الذين لديهم خبرة قليلة أو معدومة في الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية خارج نطاق توفير الواقي الذكري. يجب أن تتضمن الخطط أنشطة محددة بحيث يدعم أعضاء الكونسورتيوم (أو الائتلاف) قدرة الأعضاء الآخرين فيه على إتاحة الخدمات وتنفيذها. يجب أيضاً إدراج الأنشطة التي تسمح بتبادل النظم ومشاركتها والتعلم بين جميع أعضاء الاتحاد طيلة مدة البرنامج. لذلك، يتم مشاركة الأهداف والأنشطة الخاصة بمجال النتائج الرابع في كل نواحي الكونسورتيوم. على سبيل المثال،



قد يقدم بعض أعضاء الكونسورتيوم الدعم، بينما يتلقى الآخرون هذا الدعم. كمثال آخر، قد يقود أحد أعضاء الكونسورتيوم تنسيق عملية التعلم حول جانب معين من البرنامج في الوقت الذي يشارك الآخرون فيه. يجب على كل عضو في الاتحاد تحديد دوره في الجدول ١.

### الرصد والتقييم لجميع مجالات النتائج الأربعة

لكل مجال من مجالات النتائج الأربعة، يجب على الائتلافات أن تفصل كيف ستراقب وتقيم أنشطتها وبحوث التنفيذ الخاصة بها من خلال تحديد أنواع البيانات التي ستجمعها لإيضاح نتائجها. يجب على كل عضو في الكونسورتيوم استخدام مزيج من الأساليب الكمية والنوعية لجمع نتائجهم. يجب تحديد هذه المقاييس في الجدول أدناه لكل عضو. بالنسبة للأعضاء الذين لديهم عنصر يخص البحث التنفيذي، بالإضافة إلى المقاييس العادية لأنشطة البرنامج، يجب توخي الحذر بشكل خاص عند وضع الميزانيات لحساب الموارد اللازمة لتصميم أنظمة جمع البيانات والبنية التحتية، وتدريب الموظفين على استخدام الأنظمة بفعالية وإجراء البحوث وإجراء تحليلات البيانات.

يرجى إكمال الجدول ١ لكل عضو في الكونسورتيوم. أضف العديد من الأهداف والأنشطة والمقاييس حسب الاقتضاء لمجال النتائج ذات الصلة. ليس مطلوباً أن يساهم كل عضو في الاتحاد في جميع مجالات النتائج. ومع ذلك، يرجى اتباع الإرشادات التالية عند التخطيط لمساهمة الأعضاء:

#### مجال النتائج ١

- الدعوة لتسجيل المنتج متاحة كمجال نتائج لأعضاء الاتحاد في البلدان التي لم يتم فيها تسجيل الحقنة أو الحلقة المهبلية (انظر قائمة البلدان أدناه في إرشادات تطوير الكونسورتيوم).
- توليد الطلب هو مجال النتائج الذي يجب تضمينه في مقترحات المشاريع لكل عضو من أعضاء الكونسورتيوم وهذا يشمل تقديم الخدمات الخاصة بوسائل الوقاية الطبية الحيوية الجديدة من فيروس نقص المناعة البشرية في المقترح. هذا لأن هذه طرق جديدة ويجب ربط توليد الطلب بتقديم الخدمة.

#### مجالات النتائج ٢ و ٣

- لأن الهدف من هذا الصندوق الاستراتيجي هو الحد من انتقال فيروس نقص المناعة البشرية، يُنظر إلى الأنشطة في تقديم الخدمات وبحوث التنفيذ على أنها عناصر رئيسية لهذه المنحة.

#### مجال النتائج ٤

- كما هو موضح أعلاه، سوف يساهم كل عضو في مجتمع الممارسة من خلال أنشطة تعزيز القدرات والمشاركة.

الجدول ١: وصف برنامج عضو الاتحاد: [اسم عضو الاتحاد]

هدف المشروع: تحقيق زيادة كبيرة في تقديم الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية في مراكز تقديم خدمات الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة ودمج هذه الخدمات بنجاح.			
الأهداف	الأنشطة	طرق التقييم	
مجال النتائج ١: الدعوة لتسجيل المنتجات أو توليد الطلب على وسائل طبية حيوية جديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية			
الهدف ١،١	النشاط ١	مقياس التقييم ١	
	النشاط ٢	مقياس التقييم ٢	
الهدف ١،٢	النشاط ١		
	النشاط ٢		
مجال النتائج ٢: تقديم الخدمات التي تخص الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية			
الهدف ٢،١	النشاط ١	مقياس التقييم ١	
	النشاط ٢	مقياس التقييم ٢	
الهدف ٢،٢	النشاط ١		
	النشاط ٢		
مجال النتائج ٣: تنفيذ البحوث المتعلقة بتقديم خدمات الوسائل الطبية الحيوية الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية			
الهدف ٣،١	السؤال البحثي ١	مقياس التقييم ١	
	السؤال البحثي ٢	مقياس التقييم ٢	
الهدف ٣،٢	السؤال البحثي ١		
	السؤال البحثي ٢		
مجال النتائج ٤: تعزيز القدرات والمشاركة في شبكة متكاملة من الممارسات المهنية (مجتمع الممارسة) أثناء تنفيذ البرنامج			
الهدف ٤،١	النشاط ١	مقياس التقييم ١	
	النشاط ٢	مقياس التقييم ٢	
الهدف ٤،٢	النشاط ١		
	النشاط ٢		

## نهج الكونسورتيوم

الهدف من اتباع نهج منحة الكونسورتيوم هو تعزيز التعاون والتضامن والتعلم على مستوى الاتحاد بأكمله. وسيدعم أيضاً تعزيز قدرات العضو القائد على إدارة المنح الكبيرة وبهذه الخبرة ستزيد القدرة على التقدم بطلب للحصول على تمويل خارج الاتحاد، مما يدعم الاستدامة.

## معايير التأهيل

- يجب تقديم الطلبات من قبل ائتلاف (كونسورتيوم) يتألف من جمعيات أعضاء و/ أو شركاء متعاونين من ثلاث مناطق مختلفة على الأقل للاتحاد. يمكن أيضاً تضمين منظمة خارجية مثل مجموعة أو كيان مجتمع مدني كشريك لأبحاث التنفيذ، ولكنها ليست شرطاً.
- يمكن أن يعمل الاتحاد العضو أو الشريك التعاوني كقائد للكونسورتيوم.
- يجب أن يشمل كل كونسورتيوم بعض البلدان التي لديها بالفعل موافقة تنظيمية على الحقنة طويلة المفعول والحلقة المهبلية. يوصى بإدراج الدول الأخرى التي قدمت طلبات الترخيص.
- لكل عضو في الكونسورتيوم، يجب أن تتضمن طلبات التقدم خطاب دعم واحداً للتعاون من إحدى مجموعات أصحاب المصلحة، الذين يمثلون الفئات المذكورة في مجال النتائج ١، ممن ينوون العمل معهم.
- يجب أن يكون لدى مقدم الطلب الرئيسي القدرة على الإدارة المالية وتنفيذ مقتضيات المنحة في الكونسورتيوم بأكمله.
- يجب أن يكون لمقدم الطلب الرئيسي رقم مبيعات سنوي أكبر من مبلغ العطاء لهذه المنحة.
- يجب على مقدم الطلب الرئيسي الإتيان بمراجعة الحسابات غير المصحوبة بتحفظ لمدة العامين الماضيين ويجب أن يثبت خبرة في إدارة المنح وأنظمتها.
- يجب أن يكون مقدم الطلب الرئيسي مقتدرًا وقادرًا على إثبات التمويل والتدفقات المزمعة لعام ٢٠٢٣-٢٠٢٤.
- يجب أن يتبع الكونسورتيوم الإجراءات الصحيحة والمواعيد النهائية ويجب أن يستخدم النماذج الصحيحة.
- يجب أن يصف الكونسورتيوم بوضوح برنامجه. وهذا يشمل التحديد الواضح، لكل عضو في الأهداف والأنشطة/ أسئلة البحث وطرق التقييم لكل مجال من مجالات النتائج التي يساهمون فيها.

## المسؤوليات الرئيسية لقائد الكونسورتيوم

- إدارة تنفيذ المنحة وفقاً للخطة والميزانية، بما في ذلك تنسيق جميع جوانب الإدارة مع أعضاء الكونسورتيوم.
- قيادة وتنسيق التواصل بين أعضاء الكونسورتيوم.
- رصد وتقييم نظم التحقق والتوحيد.
- تطوير وتنفيذ نظم لتنسيق وتوحيد التقارير المالية والسردية للشركاء طوال مدة المشروع.
- إدارة تدقيق البرنامج والرقابة المالية، بما في ذلك الالتزام بسياسات الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة المالية والخاصة بمكافحة الاحتيال.
- العمل كجهة اتصال مع الأمانة لأغراض التواصل.

## إرشادات تكوين الكونسورتيوم

تتكون الائتلافات من جمعيات أعضاء وشركاء تعاونيين. في كل ائتلاف (كونسورتيوم)، يمكن أيضًا لمنظمات خارجية، مثل مجموعات المجتمع المدني، الانضمام كعضو. وسواء تضمن الكونسورتيوم مجموعات المجتمع المدني كعضو أم لا، فمن المتوقع أن تتطلب الأنشطة التعاون مع مجموعات المجتمع المدني التي تمثل أصحاب المصلحة المعنيين مثل الشباب والنساء والفتيات والمثليين وثنائيي الميل الجنسي والرجال الآخرين الذين يمارسون الجنس مع الرجال والعاملين والعاملات في مجال الجنس، والعابرات والعابرين جنسيًا، والأشخاص ذوي الإعاقة، إلخ.

نظرًا لأن بعض الجهات التابعة للاتحاد لديهم خبرة في الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية، والبعض الآخر لا يمتلكها، فمن المستحسن أن تضم الاتحادات أعضاء لديهم مجموعة من الخبرات (بما في ذلك أولئك الذين بالفعل ينفذون برامج كبيرة وأولئك الذين ليس لديهم خبرة) والتي ستدعم تعزيز القدرات والمشاركة (مجال النتائج ٤).

يجب أن يشمل كل اتحاد بعض البلدان التي تمت الموافقة على حقتة الـ CAB-LA وحلقة دابيفيرين، بالإضافة إلى البلدان التي تنتظر فيها الموافقة، أو من المحتمل أن يتم تقديم طلبات الترخيص.

- حقتة الكابوتغرافير معتمدة حاليًا في: أستراليا وملاوي وجنوب إفريقيا (ليسوتو وإيسواتيني عبر جنوب إفريقيا) والولايات المتحدة وزيمبابوي. الطلبات قيد المراجعة لكل من: بوتسوانا، البرازيل، الصين، كينيا، ماليزيا، ميانمار، بيرو، والفلبين، وتايلاند، وأوغندا، وفيتنام. ومن المتوقع تقديم الطلبات في عام ٢٠٢٣ لكل من: الأرجنتين وكولومبيا وكوت ديفوار وموزمبيق وناميبيا ونيجيريا ورواندا، وتنزانيا، وأوكرانيا، وزامبيا.
- الحلقة المهبليّة معتمدة حاليًا في: كينيا وملاوي ورواندا وجنوب إفريقيا (ليسوتو وإيسواتيني عبر جنوب إفريقيا) وأوغندا وزامبيا وزيمبابوي. الطلبات قيد المراجعة لكل من: بوتسوانا، وموزمبيق، وناميبيا، وتنزانيا.

## اعتبارات الميزانية

تشمل الميزانية الفئات التالية:

- التكاليف الإدارية (التوظيف).
- تكاليف النشاط (على سبيل المثال، لوازم الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية، والمواد الاستهلاكية، والمعدات، وتكاليف السفر والتنقل، وتكاليف الاستثمار، والخدمات).
- تكاليف الدعم غير المباشرة (التكاليف العامة المتعلقة بالتنسيق العام للمنظمة مثل إيجار المباني والموارد البشرية وتكنولوجيا المعلومات والوظائف المالية).

## معلومات عن لوازم الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية

يجب أن تشمل هذه الفئة وسائل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية مثل العلاج الوقائي قبل التعرض عن طريق الفم، والحلقة المهبليّة، والحقن (أو وسائل أخرى مدرجة في أنشطة البرنامج). من المتوقع أن تتوفر الحقن في وقت لاحق في عام ٢٠٢٤، والسعر غير معروف حتى الآن. سوف نقدم تحديثات مع ظهور المعلومات. الحلقة المهبليّة متاحة على الفور ويجب أن تكون مدرجة في الميزانية بتكلفة حوالي ١٧ دولارًا أمريكيًا لكل حلقة شهرية (ستحتاج المرأة إلى ١٢ حلقة لمدة عام من الاستخدام).

## معلومات تخص الدعم الفني

نظرًا لأن حقن كابوتغرافير طويلة المفعول وحلقة دابيفيرين هما طريقتان جديدتان لم يتم طرحهما عالميًا، فقد لا يكون لدى الجمعيات الأعضاء بالاتحاد خبرة في تقديمها أو خلفية عن التجارب السريرية والمشاريع الإيضاحية ذات الصلة بتخطيط

البرامج والميزنة. تم بالفعل تطوير العديد من الموارد مثل مناهج التدريب للموظفين والأقران ونماذج الإرشادات والأدوات السريرية للتنفيذ والأدوات للمستخدمين وهي متاحة مجاناً. تم تضمين بعض المراجع في هذه الوثيقة. قد تتمكن بعض البلدان أيضاً من الوصول إلى التدريب الذي تقدمه MOSAIC (انظر الرابط في الموارد) وكيانات أخرى. يمكن للأمانة تيسير الإحالة والتواصل في بعض الحالات المحددة.

### البت في المذكرة المفاهيمية ومعايير التقييم

ستتم مراجعة الطلبات من قبل لجننتين: لجنة مراجعة فنية ولجنة مراجعة لاتخاذ القرار. يمكن للمذكرات المفاهيمية المقدمة أن تسجل ٢٤٠ نقطة كحد أقصى. سيتم تقييم الطلبات وفقاً للأسئلة التالية:

### الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية (إجمالي ١٢٠ نقطة؛ ١٥ نقطة لكل سؤال)

- أ إلى أي مدى سيزيد هذا الكونسورتيوم من طرح الوسائل الجديدة للوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية على نحو ملحوظ؟
- ب ما مدى نجاح هذا الكونسورتيوم في زيادة الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية بشكل كبير للمراهقات والشابات والشباب والنساء والعاملين والعاملات في مجال الجنس، والرجال المثليين وثنائي الميل الجنسي وغيرهم من الرجال الذين يمارسون الجنس مع رجال، والأشخاص الذين يتعاطون المخدرات والعابرين والعابرات جنسياً وغيرهم من الفئات المهمشة؟
- ج إلى أي مدى سيضمن هذا الكونسورتيوم المشاركة الهادفة لهؤلاء السكان في توليد الطلب وتصميم وتنفيذ الخدمات المقدمة؟
- د إلى أي مدى سيخلق هذا الكونسورتيوم طلباً على وسائل الوقاية الطبية الحيوية الجديدة من فيروس نقص المناعة البشرية في المجتمعات التي قد تستفيد منها؟
- ه إلى أي مدى سيضمن هذا الكونسورتيوم أن تكون الخدمات المقدمة شاملة ومرحبة وخالية من التمييز والوصم، وتتمحور حول احتياجات الفرد، ومبتكرة ومقدمة بالطرق التي يريد أصحاب المصلحة تلقي خدماتهم بها، وبشكل مؤكد؟ وما مدى جودة الأنشطة الموصوفة لضمان ذلك؟
- و إلى أي مدى سيضمن هذا الكونسورتيوم دمج خدمات الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية في الحزمة الشاملة لخدمات الصحة الجنسية والإنجابية التي يتم تقديمها؟ ما مدى جودة الأنشطة الموصوفة لضمان وضع الأدوات والتدريب والأنظمة موضع التنفيذ من أجل تحقيق التكامل؟
- ز إلى أي مدى سيدعم هذا الاتحاد معالجة قضايا الوصم والوصمة الذاتية ودعم المستخدمين لاتخاذ الخيارات وإيصال خياراتهم والالتزام بها؟
- ح إلى أي مدى سيقدم هذا الكونسورتيوم أدلة فيما يتعلق بنتائج أنشطة المشروع، بما في ذلك المراقبة والتقييم المنتظمين والقدرة على الإجابة عن أسئلة مهمة حول أفضل الممارسات لكيفية طرح هذه الخدمات (بحث التنفيذ)؟

### نهج الكونسورتيوم وقدراته (إجمالي ١٢٠ نقطة؛ ١٥ نقطة لكل سؤال)

- أ ما مدى استجابة هذا الكونسورتيوم للالتزامات المتصلة باستراتيجية ٢٠٢٣، ولا سيما الركيزة الأولى (تركيز الرعاية على الأشخاص) والمسارات ١ (توسيع الاختيار) و٢ (توسيع الوصول)؟
- ب ما مدى نجاح نقاط القوة لدى كل شريك في بناء التآزر في الاتحاد لعمل استجابة واحدة شاملة؟
- ج إلى أي مدى سيدبر قائد الكونسورتيوم الاتحاد فيما يتعلق بإدارة المنح الشاملة، والتواصل، والتنسيق، والجوانب المالية للبرنامج؟
- د ما مدى تمثيل الكونسورتيوم للتنوع الجغرافي والتنظيمي لاتحادات أعضاء الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة والشركاء التعاونيين؟
- ه ما مدى جودة دعم هذا الكونسورتيوم لتعزيز القدرات والمشاركة طوال الفترة الزمنية للبرنامج؟

- و إلى أي مدى نجح هذا الكونسورتيوم في توضيح قدرته على تسليم المشروع بأكمله وكيف ستعمل العناصر المختلفة معًا؟
- ز إلى أي مدى يوضح هذا الكونسورتيوم مردود المال؟
- ح ما مدى قابلية تحقيق الأنشطة المقترحة لهذا الكونسورتيوم بالنظر إلى الإطار الزمني والميزانية؟

### بعض المصادر للمساعدة على تطوير المقترحات

بيان الهيئة الاستشارية الطبية الدولية حول الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية (HIV)

<https://www.ippf.org/resource/imap-statement-biomedical-hiv-prevention#:~:text=All%20individuals%20have%20a%20right,the%20upholding%20of%20human%20rights.>

حزمة خدمات الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة الشاملة لمكافحة فيروس نقص المناعة البشرية

<https://www.ippf.org/resource/ippf-comprehensive-hiv-services-package>

التوجهات السريرية التي تركز على المستفيدات والمستفيدين للرعاية الصحية الجنسية والإنجابية

<https://www.ippf.org/cccg>

بريب واتش/ MOSAIC (توسيع نطاق الخيارات لدفع الاختيار المستنير لوسائل الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية)

<https://www.prepwatch.org/partners/mosaic/>

PrEP It

<https://www.prepwatch.org/resources/prep-it/>

Lessons learned from Oral PrEP

<https://www.prepwatch.org/resources/getting-rollout-right/>

**استمارة إبداء الاهتمام**  
**الصندوق الاستراتيجي للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة لمنح الكونسورتيوم النقدية لعام ٢٠٢٣**  
**تحسين طرح وسائل الوقاية الطبية الحيوية من فيروس نقص المناعة البشرية ودمجها في منصات تقديم خدمات**  
**الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة**

- يكمل الاستمارة أي جمعية عضو في الاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة أو أي شريك تعاوني لها مهتم بالتقدم بطلب للحصول على منحة الكونسورتيوم ٢٠٢٣ كقائد أو عضو.
- لا يتعين عليك معرفة الكونسورتيوم الذي ستتقدم إليه في وقت ملء هذه الاستمارة وإرسالها.
- يكمن الغرض من إكمال هذه الاستمارة هو أن يكون لدينا معلومات حول جميع المنظمات التابعة للاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة التي قد تكون مهتمة بفرصة التمويل هذه وتحسين نشر وتكامل طرق الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية في منصات تقديم الخدمات؛ فيمكن أن تساعدنا هذه المعلومات في إقران المنظمات التابعة للاتحاد بفرص التمويل الأخرى التي قد تنشأ بجانب فرصة منحة الكونسورتيوم. الأسئلة المتعلقة بخدمات فيروس نقص المناعة البشرية والبحوث والسكان هي للعلم فقط وليست جزءاً من معايير التأهل للمنحة.

الرجاء إرسال استمارة إبداء الاهتمام إلى:

[Strategyfund@ippf.org](mailto:Strategyfund@ippf.org)

بحلول ٢ حزيران/ يونيو ٢٠٢٣

<b>القسم ١ : أسئلة عامة (هذه ليست معايير تقييم لطلب المنحة)</b>	
	١. اسم المنظمة
	٢. حالة العضوية بالاتحاد الدولي لتنظيم الأسرة [جمعية عضو/ شريك تعاوني]
	٣. مقر المكتب الرئيسي
	٤. كم عدد الموظفين الذين يتقاضون رواتب لديك حالياً؟
○ قائد (يرجى إجابة الأسئلة من ١٤-١٦ أدناه)	٥. ما هو الدور الذي تود لعبه في الكونسورتيوم؟
○ عضو	
	٦. من هم المجموعات/ أصحاب المصلحة الذين تخدمهم حالياً؟
	٧. ما هي المجموعات التي ترغب في خدمتها والتعاون معها في هذا المشروع؟

<ul style="list-style-type: none"> <li>○ أساليب الوقاية قبل التعرض عبر الفم</li> <li>○ العلاج الوقائي بعد التعرض للفيروس</li> <li>○ منع الانتقال العمودي للرضع</li> <li>○ الختان الطبي الطوعي للذكور</li> <li>○ لا يوجد</li> </ul>	<p>٨. (للعلم فقط) حدد أنواع الوقاية من فيروس نقص المناعة البشرية الطبية الحيوية التي تقدمها حاليًا مع تفصيل عدد المستفيدين والمستفيدات بكل وسيلة في عام ٢٠٢٢</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>○ نعم</li> <li>○ لا</li> <li>○ في حال الإجابة بنعم، كم كان عدد المستفيدين في ٢٠٢٢؟</li> </ul>	<p>٩. (للعلم فقط) هل تقدمون العلاج المضاد للفيروسات العكوسة (ART) للأشخاص المتعايشين مع فيروس نقص المناعة البشرية؟</p>
	<p>١٠. (للعلم فقط) إذا كنت قد أجريت أنشطة بحثية في السنوات الخمس الماضية، فيرجى تقديم أمثلة.</p>
	<p>١١. (للعلم فقط) في بلدك، ما هي اللجان المعنية بالأخلاقيات التي يجب أن تراجع الدراسات البحثية؟</p>
	<p>١٢. (للعلم فقط) هل لديك خبرة في تقديم مقترحات بحثية للجان الأخلاقيات المعنية؟</p>
	<p>١٣. إذا كان لمؤسستك موقع الكتروني أو وجود على الإنترنت، فيرجى توفير الروابط.</p>
<p><b>القسم ٢: بالنسبة للراغبين في أن يكونوا قيادات للكونسورتيوم، يرجى الإجابة على الأسئلة التالية (هذه مطلوبة لتحديد الأهلية لقيادة الكونسورتيوم)</b></p>	
	<p>١٤. ما هو دخلك في عام ٢٠٢٢ بالدولار الأمريكي؟</p>
	<p>١٥. هل تلقيت أي مراجعة حسابات مشتملة على تحفظات خلال العامين الماضيين؟ أي أن المدققين وجدوا تناقضات كبيرة عند إجراء التدقيق.</p>
	<p>١٦. يرجى تحديد المنح الحالية لديك والتدفقات الخاصة بالدخل للفترة ٢٠٢٢-٢٠٢٣ بالدولار الأمريكي</p>