

# Tiếp cận phổ cập tới Dự phòng lây nhiễm HIV, Điều trị, Chăm sóc và Hỗ trợ:

Từ Quốc gia đến Khu vực tới Hội nghị cấp cao về AIDS và  
Tiếp tục

Lộ trình 2011



Tiếp cận Phổ cập tới Dự phòng lây nhiễm HIV, Điều trị, Chăm sóc và Hỗ trợ

Từ Quốc gia đến Khu vực tới Hội nghị cấp Cao về AIDS và Tiếp tục  
[Lộ trình 2011](#)







## TỔNG QUAN

Từ những ngày đầu của đại dịch HIV, các quốc gia đã đấu tranh mạnh mẽ chống lại những điều kỳ quặc và phải đối mặt với những nguy cơ to lớn để tiếp tục mưu cầu một thế giới công bằng hơn vì cuộc sống tốt đẹp của con người. Các quốc gia với những chủ đích và tầm nhìn đã dẫn dắt công cuộc ứng phó với HIV, và chiến cuộc chống lại HIV đã thu hút sự cam kết to lớn chưa từng có từ chính các quốc gia. Nhận thức được sự cần thiết phải ứng phó với những thách thức phức hợp do HIV gây ra về xã hội, y tế và phát triển, các quốc gia đã sử dụng một kiểu ứng phó mang tính đa ngành để phòng, chống HIV, đó là sự vào cuộc của các Bộ/Ban ngành của Chính phủ, các tổ chức xã hội dân sự, những người sống với HIV và bị ảnh hưởng của HIV, các đối tác quốc tế làm về phát triển, các tổ chức Liên Hiệp Quốc, các tổ chức tôn giáo và khối tư nhân.

Trong những năm qua, chính phủ các quốc gia đã xây dựng và nhất trí về một số cam kết ở cấp cao và đưa các cam kết này thành những mục tiêu nhiều tham vọng, nhằm đo lường được những thành tựu đã đạt được, đồng thời giúp các quốc gia thực hiện trách nhiệm giải trình. Do có tiến hành theo dõi việc thực hiện các cam kết này, nên các quốc gia tiếp tục xác định được những thiếu hụt và trở ngại cần phải vượt qua để tăng cường mở rộng công cuộc ứng phó với HIV của quốc gia, đồng thời với việc cải thiện cuộc sống của những người sống với HIV và chịu ảnh hưởng của HIV.

Tiếp cận phổ cập tới dự phòng lây nhiễm HIV điều trị, chăm sóc và hỗ trợ là cực điểm cao nhất trong số các cam kết này và là trung điểm tiến tới hoàn thành Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ về "ngăn chặn và đẩy lùi tình trạng lây truyền của HIV". Tiếp cận phổ cập – như một lời kêu gọi để các dịch vụ HIV được công bằng hơn, phù hợp hơn và toàn diện hơn, như là một diễn đàn về công bằng xã hội, đã cổ vũ nhân dân và cộng đồng ở khắp mọi nơi thực hiện tốt hơn nữa công cuộc phòng chống HIV.

Mục đích của bản lộ trình này là lập biểu đồ về các bước chuẩn bị hiện đang diễn ra tại cấp quốc gia, ở cấp khu vực và trên toàn cầu để tập trung vào tiến độ hoàn thành mục tiêu tiếp cận phổ cập và lộ trình tiếp theo nhằm đảm bảo một cam kết vững chắc cho việc hoàn tất mục tiêu quan trọng này. Công việc này diễn ra tại một thời điểm quan trọng đối với tất cả chúng ta - khi xuất hiện một viễn cảnh toàn cầu mới, sự có mặt của các tiến bộ công nghệ mới, và việc hội tụ các quyền con người cùng với các vấn đề sức khỏe đang trở thành những thách thức chưa từng có đối với các chính phủ, và các đối tác có liên quan.

Lúc này, những người ủng hộ cho ứng phó phòng chống AIDS đang phải đối mặt với những thách thức to lớn nhất. Những thành công đạt được ở nhiều nơi trong một số năm qua đã làm xuất hiện cảm giác tự mãn, cho rằng những cố gắng nỗ lực của chúng ta đang bắt đầu được trả công, đền đáp. Viễn cảnh về phát triển và cuộc khủng hoảng kinh tế toàn cầu đã làm thay đổi tất cả, với tình trạng các nguồn kinh phí cho phòng chống AIDS không gia tăng, hoặc thậm chí còn giảm xuống – cạnh tranh ngày càng lớn về hàng loạt các vấn đề ưu tiên toàn cầu khác, như: biến đổi khí hậu, các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ khác. Ở những nơi dịch HIV đã đạt được mức ổn định, hoặc đang giảm, tỷ lệ lây nhiễm lại gia tăng trở lại, tình trạng phân biệt đối xử, các bộ luật mang tính trừng phạt, bạo hành giới đang ngày càng xói mòn các nỗ lực nhằm tăng cường khả năng tiếp cận các dịch vụ cho các nhóm trọng điểm.

Từ điển - Xem từ điển chi tiết

2011 là năm là dấu mốc 30 năm kể từ khi ca AIDS đầu tiên được phát hiện, 10 năm kể từ Phiên họp đặc biệt của Đại hội đồng LHQ về HIV/AIDS, 5 năm kể từ Hội nghị cấp cao 2006, thông qua cam kết về Tiếp cận Phổ cập. Cho dù, đây đều là các dấu mốc quan trọng, nhưng AIDS vẫn cướp đi cuộc sống của con người. Trong bối cảnh thiếu hụt tài chính và rất nhiều các thách thức khác nhau về phát triển trên toàn cầu, Hội nghị cấp cao phòng chống AIDS năm 2011 sẽ là một cơ hội vô cùng quý giá để tiếp tục những thành quả đã đạt được trong việc giải quyết cuộc khủng hoảng sức khỏe trên toàn cầu này, đồng thời thôi thúc các quốc gia thành viên LHQ cam kết về một chương trình nghị sự tạo ra những thay đổi nhằm vượt qua các rào cản đang tồn tại xung quanh việc tiếp cận các dịch vụ HIV có hiệu quả, và xây dựng các ứng phó mang tính toàn diện và bền vững của chính các quốc gia.

## Giải thích về tiếp cận phổ cập

Năm 2006, chính phủ các quốc gia đã thông qua một cam kết mang tính lịch sử tại cuộc họp của LHQ nhằm nhanh chóng mở rộng quy mô các ứng phó phòng chống AIDS. Trong Tuyên bố Chính trị về Phòng chống HIV / AIDS (2006), các quốc gia đã cam kết tiến đến hoàn thành tiếp cận phổ cập tới các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV, điều trị, chăm sóc, hỗ trợ cho tất cả những người có nhu cầu vào năm 2010. Cam kết này đã được xây dựng trên nền tảng của Tuyên bố Cam kết Phòng chống HIV / AIDS (2001), theo đó, Chính phủ các quốc gia đã đưa ra một loạt các cam kết có thời hạn để mở rộng các ứng phó quốc gia phòng chống HIV. Cả hai tuyên bố ngôn này đều hỗ trợ và tạo động lực tiến tới hoàn thành tiếp cận phổ cập và các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ, đặc biệt là Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ số 6, nhằm ngăn chặn và đẩy lùi lan truyền của HIV vào năm 2015.

### ***Các quốc gia đo lường những tiến bộ đã đạt được như thế nào?***

Bản Tuyên bố Cam kết đã thiết lập một cơ chế báo cáo rõ ràng, có hệ thống, có sự tham gia, theo đó các quốc gia có thể theo dõi các công cuộc phòng chống AIDS của quốc gia. Các thông tin phục vụ cho báo cáo này được thu thập theo định kỳ sáu tháng một lần, được sử dụng kết hợp với các nguồn số liệu khác của quốc gia, nhằm chú trọng đến những tiến bộ đã đạt được, những trở ngại đang tồn tại, và các bước tiếp theo để tiếp tục mở rộng quy mô của các ứng phó. Hệ thống thông tin về HIV này được coi là tốt nhất trong số tất cả các chương trình giám sát bệnh dịch cụ thể khác. Với hệ thống báo cáo cùng với đối thoại liên tục, các số liệu cụ thể tổng hợp được sử dụng để hoàn thiện các chiến lược quốc gia và các quan hệ đối tác toàn cầu.

Để phục vụ cho nội dung của lộ trình này, chúng tôi sẽ nhấn mạnh vào quá trình phân tích thông tin của hệ thống báo cáo này để đánh giá những tiến bộ đã đạt được của chúng ta, cũng như những trở ngại đang ngăn cản việc triển khai các chương trình có hiệu quả tại cả ba cấp độ:

*Quốc gia  
Khu vực  
Toàn cầu*

### **Giải thích về tiếp cận phổ cập ở các quốc gia**

Trong suốt năm 2010 và đầu năm 2011, UNAIDS đã hỗ trợ các quốc gia đánh giá tiến độ hướng tới hoàn thành tiếp cận phổ cập. Tổng cộng có 117 cuộc đánh giá cấp quốc gia đã được lên kế hoạch, và hầu hết tất cả các quốc gia này đã hoàn thành công việc đánh giá. Các văn bản ghi nhớ và các phân tích có trọng điểm theo biểu mẫu được sử dụng để đưa ra các khuyến nghị cho việc mở rộng các ứng phó phòng chống HIV. Những biểu mẫu này hiện có lưu giữ tại các văn phòng UNAIDS quốc gia. Mục đích đánh giá nhằm tạo cơ hội cho các bên đối tác và các cơ quan có liên quan tiến hành đánh giá các tiến bộ đã đạt được, xác định những trở ngại, và quyết định những nội dung cần thực hiện để hoàn thành được tiếp cận phổ cập, và trên hết là các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ. Đặc biệt, việc đánh giá nhằm:

- Phân tích các kết quả tiếp cận phổ cập đã đạt được tới thời điểm hiện tại;
- Xem xét lại các cách tiếp cận hiện tại đối với dự phòng lây nhiễm HIV, điều trị, chăm sóc và hỗ trợ, và xác định những nội dung cần thiết để hoàn thành được các chỉ tiêu đặt ra cho tiếp cận phổ cập;
- Phân tích số liệu về những người nhiễm HIV và xem xét việc các nhóm đối tượng đích này đã thay đổi như thế nào trong vài thập kỷ qua, "hiểu rõ về dịch và các ứng phó phòng chống HIV của quốc gia mình" và
- Xác định các chiến lược để đẩy nhanh tiến độ tại những nơi các ứng phó đang bị tụt hậu.

Quá trình thực hiện tại quốc gia được thiết kế chủ yếu cho việc huy động và vận động chính sách tại quốc gia thông qua đối mới chiến lược quốc gia để đẩy mạnh các ứng phó tại các quốc gia.

## Giải thích về Tiếp cận phổ cập tại các khu vực

UNAIDS cũng đang hỗ trợ cho các cuộc tham vấn cấp khu vực về tiếp cận phổ cập với trọng tâm là các cơ quan chính trị cấp khu vực – các cơ chế kinh tế, xã hội nhằm tăng cường cam kết chính trị về phòng chống HIV.



Hy vọng rằng các cuộc tham vấn này sẽ đưa ra các cam kết chính trị cấp khu vực nhằm tăng cường mở rộng tiếp cận phổ cập và xác định lộ trình để hoàn thành tiếp cận phổ cập. Quá trình này đã diễn ra tại một số khu vực, như khu vực Trung Đông và Bắc Phi đã tổ chức một hội nghị tham vấn vào tháng 6 năm 2010. Cuộc Đối thoại Chính sách Hướng tới Hoàn thành Tiếp cận Phổ cập về Dự phòng lây nhiễm HIV, Điều trị, Chăm sóc và Hỗ trợ cho kết quả là một tuyên bố đồng thuận tại cấp khu vực tập trung vào các nhóm có nguy cơ cao trong khu vực, đó là "những người tiêm chích ma túy, người mại dâm và nam tình dục đồng giới, cũng như là những nhóm di cư biến động cho thấy cần phải có cam kết mạnh mẽ hơn và hành động mang tính chiến lược"<sup>1</sup>

Các hội nghị tham vấn được lên kế hoạch thực hiện tại tất cả các khu vực trên thế giới:

- Trung Đông và Bắc Phi: đã được tổ chức tại Dubail, 28-29 tháng 6 năm 2010.
- Khu vực châu Mỹ Latinh: sẽ tổ chức tại TP Mexico, Mexico, 1-2 tháng 3 năm 2011 (các tổ chức xã hội dân sự sẽ tổ chức họp trừ bì vào 28 tháng 2).
- Khu vực Châu Âu và Trung Á: tổ chức tại Kiev, Ukraina, từ 16-17 tháng 3 năm 2011 (các tổ chức xã hội dân sự tổ chức họp trừ bì vào một buổi sáng ngày 16 tháng 3).
- Khu vực Caribe: tổ chức tại Port-of Spain, Trinidad and Tobago, từ 23-24 tháng 3 năm 2011 (các tổ chức xã hội dân sự họp trừ bì vào ngày 22 tháng 3).
- Khu vực Châu Á và Thái Bình Dương: tổ chức tại Bangkok, Thailand, từ 30-31 tháng 3 năm 2011 (các tổ chức xã hội dân sự họp trừ bì vào ngày 29 tháng 2).
- Khu vực Châu Phi (với Liên minh Châu Phi): tại Windhoek, Namibia, ngày tổ chức hội nghị trong tháng 4 năm 2011 sẽ được xác định cùng với Liên minh Châu Phi.

Tại châu Phi, hai hội nghị tham vấn đặc biệt tại cấp tiểu khu vực sẽ được tổ chức để đưa ra các phân tích tại Hội nghị tham vấn toàn châu Phi.

- Tây và Trung Phi: tổ chức tại Dakar, Senegal, từ 1-4 tháng 3 năm 2011<sup>2</sup> (các tổ chức xã hội dân sự họp trừ bì vào ngày 28 tháng 2 năm 2011).
- Đông và Nam Phi: tổ chức tại Johannesburg, Nam Phi, từ 10-11 tháng 3 năm 2011 (chỉ có các tổ chức xã hội dân sự)

Các cuộc tham vấn cấp khu vực nêu trên chỉ chiếm một phần nhỏ trong các công việc được thực hiện tại các khu vực, nhằm hiểu biết hơn về dịch HIV và những nội dung cần tiến hành ra để thực hiện các cam kết về tiếp cận phổ cập. Do có nhiều vấn đề phức tạp, các khu vực đã xây dựng các lộ trình riêng biệt bao gồm các cuộc họp trừ bì và các hội nghị nối tiếp để tăng cường huy động các bên đối tác và tập trung thảo luận và tranh luận về các vấn đề trọng tâm. Ví dụ:

- Tại Đông và Nam Phi, các cuộc họp chủ chốt đã được tổ chức cùng với các Chủ tịch Ủy ban Quốc gia Phòng chống AIDS và các Bộ trưởng Y tế trong khu vực Cộng đồng Phát triển miền Nam châu Phi (SADC).
- Tại vùng Caribbean, một cuộc đối thoại cấp khu vực do Ủy ban Toàn cầu về HIV và Luật pháp đã được lên kế hoạch, và sẽ có một cuộc họp vào tháng năm của các đại sứ bên cạnh LHQ của vùng Caribbean.
- Tại khu vực Châu Á-Thái Bình Dương, hoạt động tiếp theo sẽ là Hội nghị Thượng đỉnh về AIDS

<sup>1</sup> Tuyên bố đồng thuận khu vực, Dubai, 28–29/6/2010..

<sup>2</sup> Tây và Trung Phi sẽ tổ chức một hội nghị tham vấn về sở hữu của quốc gia tiếp theo cuộc họp tham vấn về phổ cập tiếp cận tổ chức vào ngày 3-4/3

của Hiệp hội các Quốc gia Đông Nam Á (ASEAN), dự kiến tổ chức vào tháng 10/11 năm 2011 tại Indonesia và Hội nghị cấp Cao Liên Chính phủ thuộc Ủy ban Kinh tế-Xã hội khu vực châu Á-Thái Bình Dương của LHQ về Đánh giá về Tiếp cận Phổ cập và các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ dự kiến tổ chức trong tháng 11 năm 2011 (theo ủy quyền của Nghị quyết số 66/10 của ESCAP).

Mục đích của các tất cả những hoạt động nêu ở trên là nhằm tập trung vào việc tạo ra sự thay đổi về tốc độ của các ứng phó, chú trọng vào các ứng phó được ưu tiên hơn và có bằng chứng thực tiễn.

Cuối cùng, UNAIDS hiện cũng đang hỗ trợ một hội nghị thượng đỉnh cho thanh niên tại Bamako, Mali, từ 15-17/4/2011. Hội nghị thượng đỉnh của thanh niên sẽ tạo cơ hội và không gian để phát hiện những người lãnh đạo thanh niên, kể cả những người sống với HIV, để đưa các yêu cầu và hỗ trợ cho các nỗ lực nhằm hoàn thành tiếp cận phổ cập về dự phòng lây nhiễm HIV, điều trị, chăm sóc và hỗ trợ và các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ.

#### ***Ai sẽ tham dự các cuộc tham vấn cấp khu vực?***

Cuộc đánh giá quốc gia và các cuộc tham vấn cấp khu vực đều cần thu hút sự tham gia của các đối tác có và các cơ quan/tổ chức đại diện cho nhiều nhóm lợi ích khác nhau. Các đại biểu tham dự các cuộc tham vấn cấp khu vực sẽ được lựa chọn từ các bộ/ngành và cơ quan khác nhau.

Một số ví dụ về sự tham gia này:

#### ***Khu vực Chính phủ***

Trong bối cảnh hiện tại, phương thức tiếp cận đa ngành ngày càng được đòi hỏi. Đại diện từ các Bộ, Ban, ngành khác nhau cũng như đại biểu Quốc hội sẽ được thu hút cùng tham gia. Điều này đặc biệt quan trọng để tạo sự hiệp lực và điều phối vượt ra ngoài khuôn khổ ngành y tế mà công tác phòng chống HIV đang đòi hỏi - từ việc đầu tư ngân sách để có một ứng phó bền vững đến việc làm thế nào để chúng ta giải quyết tình trạng kỳ thị và phân biệt đối xử, hiện đang kìm hãm các ứng phó có hiệu quả với HIV.

Hội nghị sẽ bao gồm sự tham gia của các Ủy ban phòng chống AIDS quốc gia, các lãnh đạo của các Bộ: Y tế, Tư Pháp, Nội vụ và Tài chính, thành viên của cơ quan hành pháp, lãnh đạo ngành công an, và đại biểu quốc hội.

#### ***Tổ chức Xã hội Dân sự***

Điều quan trọng, hơn bao giờ hết là việc tiếp cận đến các mạng lưới xã hội dân sự với các ảnh hưởng ở cấp khu vực và các tổ chức đại diện cho các nhóm đối tượng đích.

Cuộc họp sẽ bao gồm những người sống với HIV, các tổ chức phi chính phủ, các tổ chức tôn giáo, các nghiệp đoàn, đại diện cho các nhóm đối tượng đích (nam tính dục đồng giới, phụ nữ, người mại dâm, người tiêm chích ma túy, thanh niên), các tổ chức hoạt động về nhân quyền, các mạng lưới chủ chốt trong khu vực, Hội doanh nghiệp (khu vực tư nhân), các viện nghiên cứu. Danh sách này cũng bao gồm những người làm việc về các vấn đề có liên quan đến nhiều lĩnh vực, như sức khỏe bà mẹ và trẻ em, bệnh lao (TB) và đồng nhiễm HIV, các quyền con người, và những người đang hoạt động liên quan đến các chương trình nghị sự trên phạm vi rộng về thực hiện Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ.

#### ***Các đối tác quốc tế và các tổ chức LHQ***

Mối quan hệ đối tác được coi là rất cần thiết để hỗ trợ các nước kém phát triển nhận thức và thực hiện một cách đầy đủ các chiến lược quốc gia phòng chống HIV/AIDS. Điều quan trọng là cần có sự tham gia của đại diện những tổ chức, cá nhân đang hoạt động trong các lĩnh vực: phòng chống HIV, phát triển và công bằng xã hội.

Cuộc họp sẽ có sự tham gia của Quỹ Toàn cầu Phòng chống AIDS, Lao và Sốt rét (GFATM); Kế hoạch Cứu trợ Khẩn cấp của Tổng thống Mỹ về phòng chống HIV/AIDS (PEPFAR) và các đối tác song phương khác; các tổ chức chính trị cấp khu vực như Liên minh châu Phi và Ủy ban Kinh tế và Xã hội châu Á-Thái Bình Dương của LHQ và các Quỹ Tài trợ (như Clinton Foundation, Bill & Melinda Gates Foundation); và các thành viên hoặc chủ tịch của Ủy ban có liên quan, như Ủy ban toàn cầu về HIV và Luật pháp, Ủy ban về Quyền của người sống với HIV, Ủy ban Quyền con người và Quyền của các dân tộc châu Phi, và Ban lãnh đạo cấp cao về phòng chống HIV của UNAIDS. Các cơ quan chính trị cấp khu vực khá khác nhau giữa các khu vực.



## Giải thích về Tiếp cận phổ cập trên phạm vi toàn cầu: Vai trò của Hội nghị cấp cao về AIDS ở LHQ tại New York, 8-10/6/2011



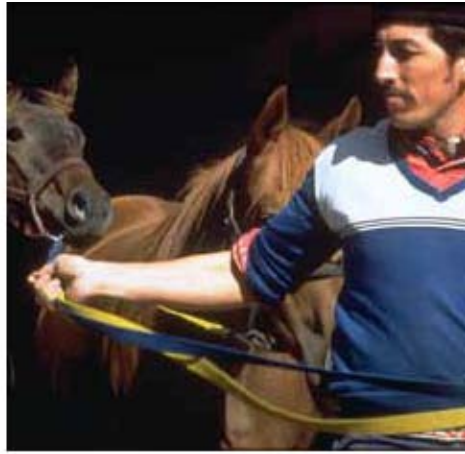
Hội nghị cấp cao sẽ là một dấu mốc quan trọng cho các quốc gia để tái cam kết về một ứng phó phòng chống HIV như là một vấn đề của an ninh quốc tế và xây dựng một lộ trình hướng tới hoàn thành tiếp cận phổ cập. Điều quan trọng nữa là Hội nghị cấp cao lần này cũng sẽ là một cơ hội để củng cố công tác quản trị toàn cầu, sự tham gia về chính trị và trách nhiệm giải trình chung đối với các kết quả đã đạt được bằng cách gia tăng việc hiện thực các cam kết này một cách rõ ràng hơn.

Chủ tịch của Đại hội đồng LHQ chịu trách nhiệm "chi đạo" tổng thể cho Hội nghị Cấp cao và chỉ định Đại diện thường trực của Australia và Botswana tại Liên Hợp Quốc ở New York để thay mặt ông hỗ trợ cho quá trình chuẩn bị, bao gồm các cuộc thảo luận về bản Tuyên bố Kết quả đầu ra của cuộc họp. Ban thư ký UNAIDS được yêu cầu cung cấp các hỗ trợ kỹ thuật chủ yếu trong quá trình tham vấn này, bao gồm việc điều phối giữa các nhà đồng tài trợ của UNAIDS, các cơ quan LHQ và các tổ chức xã hội dân sự.

Trong bối cảnh hiện tại, một Tuyên bố về Kết quả đầu ra sẽ:

- Cam kết với cộng đồng quốc tế rằng đến năm 2015 sẽ hoàn thành các mục tiêu tiếp cận phổ cập tới các dịch vụ dự phòng lây nhiễm HIV, điều trị, chăm sóc và hỗ trợ;
- Công nhận và tiếp tục xây dựng trên cơ sở những tiến bộ và thành tựu quan trọng đã thu được từ việc thực hiện các Tuyên bố trước đây, đồng thời với việc phân tích một cách thẳng thắn những thiếu hụt và thách thức đang tồn tại, cùng với việc đưa ra ra một lộ trình mang tính trọng tâm, có định hướng về kết quả sẽ đạt được nhằm hoàn thành bước tiến đột phá trong việc chấm dứt các ca nhiễm mới, kết thúc tình trạng kỳ thị và phân biệt đối xử có liên quan đến HIV và các ca tử vong liên quan đến AIDS;
- Nhấn mạnh vào việc chia sẻ trách nhiệm thông qua hỗ trợ quyền sở hữu của quốc gia, nêu bật vai trò quan trọng của quyền lực chính trị tiêu biểu mới xuất hiện trong giai đoạn mới của sự phát triển, và tăng cường vai trò lãnh đạo của các tổ chức xã hội dân sự, cũng như tăng cường giám sát tiến độ thực hiện, dựa trên phương pháp "hiểu biết về dịch tại chính quốc gia của bạn / nắm vững các ứng phó của quốc gia";
- Cam kết rằng các quốc gia thành viên, các tổ chức xã hội dân sự và khu vực tư nhân sẽ xác định và triển khai các giải pháp sáng tạo để giảm sự gia tăng của các chi phí cho công tác phòng chống HIV, thông qua việc giảm đáng kể số ca nhiễm HIV mới, đơn giản hóa một cách triệt để quy trình điều trị và chuyển giao các công nghệ y tế về dự phòng và điều trị;
- Tăng cường và tối đa hóa các mối liên kết giữa HIV và các vấn đề sức khỏe khác với những nỗ lực liên quan đến phát triển để hỗ trợ cho chương trình nghị sự của các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ có liên quan đến AIDS;
- Nhận ra và nắm bắt các cơ hội để loại trừ lây nhiễm HIV từ mẹ sang con cùng với những tác động có ích của can thiệp này đối với sức khỏe phụ nữ, bà mẹ và trẻ em;
- Thúc đẩy một ứng phó với HIV hướng tới việc quản trị có sự tham gia của các bên tại cấp quốc gia và quốc tế, thông qua sự tham gia có ý nghĩa của những người sống với HIV và các nhóm bị ảnh hưởng, đặc biệt là phụ nữ và thanh thiếu niên, để dân chủ hóa việc giải quyết các vấn đề bất cập, mở rộng các kênh dành cho kiến thức địa phương và tăng cường các hệ thống cộng đồng bền vững và hành động để giúp người dân sở hữu các giải pháp của họ; và,
- Xây dựng một cam kết của cộng đồng thế giới về một tầm nhìn của "Không có các nhiễm mới HIV. Không có phân biệt đối xử. Không có các ca tử vong liên quan đến AIDS. "





## Tới Hội nghị cấp cao về AIDS và Tiếp tục

Các nước thành viên sẽ thương lượng một cách cơ bản về bản Tuyên bố Kết quả đầu ra; do vậy, điều quan trọng là phải khai thác yếu tố đầu vào từ cấp quốc gia để hướng các ưu tiên quốc gia vào việc xác định kết quả đầu ra của Hội nghị cấp cao.



Tại Hội nghị cấp cao, Tổng Thư ký Liên Hợp Quốc sẽ đưa ra một báo cáo về những tiến độ đạt được nhằm thực hiện các cam kết đã đưa ra tại hai Tuyên bố (2001 và 2006). Kết quả từ các cuộc đánh giá tiếp cận phổ cập tại cấp quốc gia cùng với các cuộc tham vấn cấp khu vực sẽ được đưa vào bản báo cáo của Tổng thư ký.

Hơn nữa, một báo cáo đặc biệt về tiếp cận phổ cập cũng sẽ được chuẩn bị với các kết quả và phân tích tại cấp quốc gia và khu vực.

### *Quá trình chuẩn bị cho Hội nghị cấp cao*

Những mục tiêu bao trùm và các chỉ số đã được các quốc gia thành viên thống nhất trong năm 2001 và 2006 đã hết hạn vào cuối năm 2010. Do đó, Hội nghị cấp cao vào tháng sáu tới có tầm quan trọng đặc biệt, vì báo cáo của Tổng thư ký LHQ sẽ thông báo về việc xây dựng và áp dụng một chiến lược mới, quả quyết nhằm xác định các đường hướng dẫn để vượt qua các rào cản và trở ngại còn tồn tại và duy trì bền vững các ứng phó với HIV. Điều này có nghĩa rằng các quốc gia sẽ đàm phán về một bản tuyên bố mới trong tháng Tư và tháng Năm thông qua Phái đoàn ngoại giao quốc gia tại Liên Hợp Quốc ở New York.

Chủ tịch Đại Hội đồng sẽ tổ chức một phiên điều trần không chính thức với các tổ chức xã hội dân sự và khu vực tư nhân vào ngày 08/4/ 2011 để thu nhận các thông tin đầu vào từ phía các tổ chức này cho quá trình chuẩn bị Hội nghị cấp cao. Một nhóm đặc nhiệm của các tổ chức xã hội dân sự do Chủ tịch Đại hội đồng thành lập vào tháng Một năm 2011, sẽ hướng dẫn cho các khâu chuẩn bị của phiên điều trần, cùng với việc tham vấn và điều phối từ phía UNAIDS.

Chủ tịch Đại hội đồng sẽ lựa chọn một danh sách các tổ chức phi chính phủ không được Hội đồng Kinh tế-Xã hội của LHQ (ECOSOC) chính thức công nhận, những đã nộp đơn đăng ký tham dự Hội nghị Cấp cao và trao đổi danh sách này với các quốc gia thành viên - không chậm hơn ngày 31 tháng 3 năm 2011 – để bảo đảm không có sự phân đối.

## Làm thế nào để tôi tham gia được vào các tiến trình này?

### *Các cuộc tham vấn tại cấp khu vực*

Các Mạng lưới đại diện các phong trào rộng lớn của các tổ chức xã hội dân sự hiện đang được liên hệ cho các cuộc tham vấn cấp khu vực, đó là những mạng lưới của người sống với HIV, mạng lưới đại diện cho các nhóm đích, và các nhóm được ủy nhiệm. Các quan chức Chính phủ, các tổ chức phát triển quốc tế, khu vực tư nhân, các nghiệp đoàn lao động và các cơ quan khác cũng đang được mời tham dự. Nhóm hỗ trợ của UNAIDS tại khu vực hiện đang hỗ trợ về kỹ thuật và tổ chức. Để biết thêm thông tin, đề nghị liên hệ với nhóm hỗ trợ của UNAIDS tại khu vực của bạn (xem thông tin liên lạc chi tiết ở phần cuối của tài liệu này).

### *Hội nghị cấp cao*

Các quốc gia thành viên của LHQ được mời tham dự ở cấp cao nhất (đứng đầu quốc gia hoặc chính phủ). Khuyến nghị rằng trong thành phần của đoàn đại biểu của mỗi quốc gia tham dự Hội nghị cấp cao cần có đại diện của quốc hội và đại diện của các tổ chức xã hội dân sự, bao gồm thanh niên và thành phần tư nhân.

Ngoài ra, sẽ có một số đại biểu khác cũng sẽ được mời tham dự: Hệ thống các cơ quan LHQ, bao gồm các ủy ban ở khu vực, các tổ chức liên chính phủ có tư cách giám sát viên của LHQ (ví dụ như Liên minh Châu Phi, Thị trường chung và cộng đồng Caribbea (CARICOM), ASEAN, Khối thịnh vượng chung các quốc gia độc lập, Hội đồng hợp tác Vịnh, Liên đoàn các quốc gia Arab, Francophonie), các tổ chức phi chính phủ được ECOSOC công nhận hoặc là thành viên của Ban điều hành UNAIDS, và một số tổ chức xã hội dân sự/thành phần tư nhân khác.



### ***Làm thế nào để tôi có thể bày tỏ ý kiến, khi không được lựa chọn tham dự cuộc họp tham vấn cấp khu vực hoặc Hội nghị cấp cao?***

Những vấn đề liên quan tới tiếp cận phổ cập rất rộng và đa dạng. Không có một cuộc họp duy nhất nào, ở bất cứ đâu có thể đề cập được tất cả các vấn đề và tất cả các cuộc thảo luận cần thiết để tập trung và xác định cách làm thế nào tốt nhất để cải tiến các chiến lược phòng chống AIDS quốc gia để có được các tác động ở mức độ tối đa.

Các cuộc họp tham vấn cấp khu vực và Hội nghị cấp cao sẽ tập hợp nhiều thành viên đến từ các mạng lưới khác nhau. Trong kỷ nguyên khó khăn về tài chính, UNAIDS đang đầu tư các nguồn lực hạn hẹp để đảm bảo rằng những vấn đề và các cuộc đối thoại giữa các bên đối tác có liên quan với những đại biểu được lựa chọn tham gia các sự kiện này sẽ được nhóm họp cùng nhau. Những người không thể tham dự các cuộc họp tham vấn được khuyến khích để kết nối với các mạng lưới khu vực sẽ tham dự các cuộc họp tham vấn và cũng có thể đóng góp ý kiến thông qua các cuộc thảo luận trực tuyến (xin xem phần dưới đây).

### ***Mở rộng diện tiếp xúc- Quan tâm đến các ý kiến của nhiều người dân***

Để tiếp nhận một khối lượng ý kiến rộng lớn, UNAIDS sẽ tiến hành các diễn đàn thảo luận có thời hạn trên website <http://AIDSspace.org>, với việc khuyến khích và thời điểm bắt đầu các cuộc đối thoại được thông báo rõ qua các kênh truyền thông xã hội của UNAIDS (Facebook và Twitter). Mục đích là để tạo điều kiện cho người dân trên toàn thế giới bày tỏ quan điểm của họ về cách làm thế nào để theo đuổi các mục tiêu tiếp cận phổ cập, hiện đang tạo ra sự khác biệt trong cuộc sống của họ. Điều này sẽ giúp tối đa hoá các cơ hội để bày tỏ ý kiến và được các đối tác có liên quan lắng nghe trên một phạm vi rộng lớn. Chúng tôi dự kiến sẽ phản ánh các ý kiến này trong Báo cáo và Hội nghị Cấp cao.

### **Kết quả của những nỗ lực này đối với trách nhiệm giải trình và việc huy động tại cấp quốc gia, khu vực và trên toàn cầu sẽ là gì?**

Các thỏa thuận, cam kết và các cuộc đối thoại tại cấp quốc gia, khu vực và trên toàn cầu nhằm mục đích cải thiện cuộc sống của những người sống với và chịu ảnh hưởng của HIV, với việc nhìn nhận nghiêm khắc về các thiếu hụt đang tồn tại và các bước tiếp theo cần thiết nhằm giải quyết những thiếu hụt này. Lập kế hoạch và việc triển khai có hiệu quả hơn các chương trình phòng chống HIV trên phạm vi rộng lớn hơn đang là trọng tâm của quá trình đánh giá tại cấp quốc gia và khu vực và Tuyên bố của Hội nghị cấp cao năm 2011 tới đây.

Tại cấp quốc gia, mục đích chính của quá trình tiếp cận phổ cập là đổi mới các cam kết của các bên đối tác có liên quan và cải tiến các chiến lược quốc gia nhằm tiến tới hoàn thành tiếp cận phổ cập và các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ. Báo cáo Quốc gia sẽ được chia sẻ với các bên đối tác có liên quan về trách nhiệm giải trình và vận động chính sách trong tương lai.

Ở cấp độ khu vực, các báo cáo sẽ được xây dựng dựa trên những nhận xét đánh giá tại cấp quốc gia, nhưng sẽ nhấn mạnh vào các chiều hướng, các vấn đề và cam kết của khu vực.

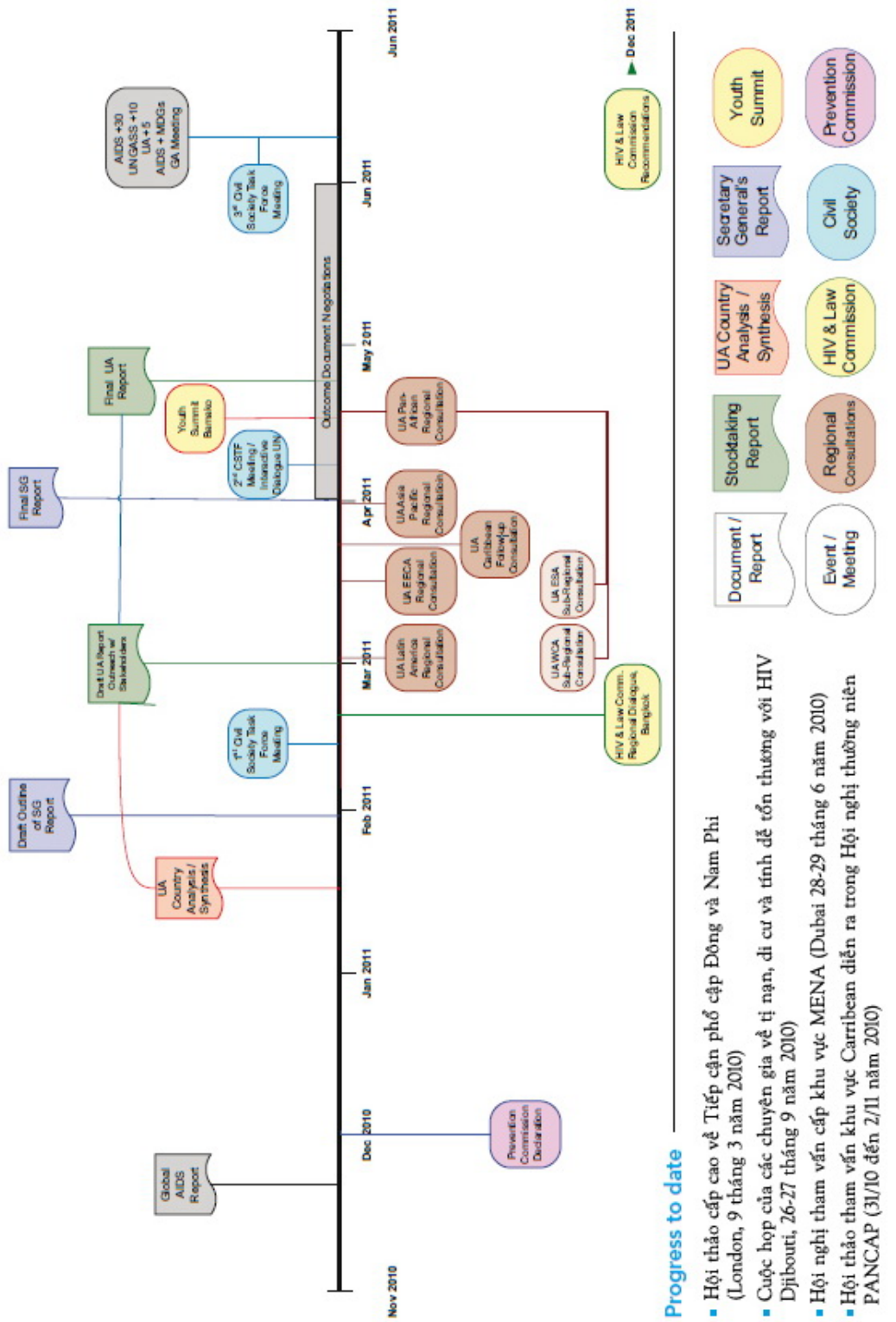
Các báo cáo quốc gia và khu vực sẽ được sử dụng cho bản báo cáo về tiếp cận phổ cập và Báo cáo của Tổng Thư ký LHQ. Báo cáo của Tổng thư ký LHQ sẽ hướng dẫn cho cuộc đối thoại xung quanh Hội nghị cấp cao thông qua việc phác thảo những nét chính về bối cảnh hiện tại, tóm tắt các số liệu cập nhật nhất, xây dựng chương trình nghị sự và đưa ra các khuyến nghị cho tiến trình tới đây của công cuộc phòng chống AIDS. Bản Báo cáo sẽ được sử dụng như tài liệu cơ bản chính thức và sẽ thông báo về việc lựa chọn các chủ đề cho 5 cuộc Thảo luận Nhóm về tuyên bố kết quả đầu ra. Vào đầu tháng 4, bản Báo cáo dự thảo sẽ được đưa ra (bản tiếng Anh) và đến ngày 29/4 sẽ được phát hành bằng tất cả các ngôn ngữ chính thức của LHQ.

Báo cáo của phiên Điều trần với các tổ chức xã hội dân sự, do Chủ tịch Đại hội đồng tổ chức, cũng sẽ đóng vai trò là một tài liệu tham khảo quan trọng cho các cuộc đàm phán của Hội nghị cấp cao.

Báo cáo Tiếp cận Phổ cập sẽ trình bày về các tiến bộ đã đạt được cho đến nay, lưu ý tới những thách thức hiện các quốc gia và các khu vực phải đối mặt, và hỗ trợ cho việc đổi mới cam kết tiến tới hoàn thành tiếp cận phổ cập. Báo cáo sẽ đưa ra các khuyến nghị để đạt được tiếp cận phổ cập và góp phần tiến tới hoàn thành các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ vào năm 2015. Bản Báo cáo này sẽ căn cứ vào việc tổng hợp và phân tích từ các những đánh giá quốc gia và các cuộc tham vấn tại khu vực, được hỗ trợ bằng những số liệu từ nhiều nguồn số liệu khác nhau.

Quá trình chuẩn bị Báo cáo Tiếp cận Phổ cập sẽ có sự tham gia của một nhóm chuyên gia tư vấn quốc tế với số lượng lớn các thành viên từ nhiều thành phần khác nhau. Nhóm chuyên gia tư vấn này sẽ đưa ra những hướng dẫn cho UNAIDS và khuyến nghị về lộ trình tiếp theo.

## LỘ TRÌNH TIẾP CẬN PHỔ CẬP 2011



## Các thông tin bổ sung

Xin liên hệ:

**Văn phòng UNAIDS tại quốc gia nơi bạn đang sinh sống**

**Nhóm hỗ trợ của UNAIDS tại khu vực nơi bạn đang sinh sống**

Đông và Nam Phi: Sonia Romao, romaos@unaids.org

Tây và Trung Phi: Kate Nightingale, nightingale@unaids.org

Tham vấn tại châu Phi:

Tây và Trung Phi: Kate Nightingale, nightingale@unaids.org

Đông và Nam Phi: Pride Chigwedere, chigwederep@unaids.org

Trung Đông và Bắc Phi: Nicole Massoud, massoudn@unaids.org

Châu Á-Thái Bình Dương: Kah Sin Cho, choks@unaids.org

Caribbe: Michel de Groulard, degroulardm@unaids.org

Đông Âu và Trung Á: Natalya Korzhaeva, korzhaevan@unaids.org

Mỹ La tinh: AccesoUniversaLLA@unaids.org

Thương định Thanh niên: Jyothi Raja Nilambur Kovilakam, rajaj@unaids.org

**Ban Thư ký UNAIDS tại Geneva:** Richard Burzynski, burzynskir@unaids.org

**Văn phòng UNAIDS tại New York phục vụ cho Hội nghị cấp cao:** Bertil Lindblad, lindblad@unaids.org

**Nhóm làm việc đặc biệt về các vấn đề của xã hội dân sự và các tổ chức xã hội dân sự:** Kate Thomson, csp@unaids.org

Tài liệu cơ sở và các hướng dẫn về Hội nghị cấp Cao của Đại hội đồng LHQ về HIV/AIDS và phiên họp điều trần với các tổ chức xã hội dân sự và thông tin liên quan đến thủ tục đăng ký tham dự được đăng trên website: <http://www.unaids.org/en/media/unaids/contentassets/documents/2011/HLM>.



20 Avenue Appia  
CH-1211 Geneva 27  
Switzerland

+41 22 791 3666  
[distribution@unaids.org](mailto:distribution@unaids.org)

[unaids.org](http://unaids.org)