

面对全球进展放缓，各国2020年艾滋病目标实现结果不一，联合国艾滋病规划署发出紧急呼吁

有些国家取得了显著进展，另一些国家的失败却令人不安，与此同时，可用于防治艾滋病病毒的资源减少了10亿美元

埃绍韦/日内瓦 2019年7月16日- 联合国艾滋病规划署今日发布的一份新报告指出，减少艾滋病病毒新发感染、提升治疗可及性和终结艾滋病相关死亡的进展速度正在放缓。联合国艾滋病规划署发布的这份《全球艾滋病最新情况——以社区为中心》的报告揭示了当前各国喜忧参半的现状：有些国家取得了令人瞩目的成果，而另一些国家却面临着艾滋病病毒新发感染和艾滋病相关死亡人数的攀升。

联合国艾滋病规划署代理执行主任**Gunilla Carlsson**指出，“我们急需更多政治领导力来终结艾滋病。首先，要有充足的、智慧的资金投入，同时深入研究部分国家成功背后的原因。要终结艾滋病，我们应关注人，而非疾病本身，要为滞后的人群和地区制定路线图，采取基于人权的方式覆盖到那些受艾滋病影响最严重的人们。”

据该报告显示，关键人群及其性伴侣占全球新增艾滋病病毒感染人数的一半以上（54%）。2018年，包括注射吸毒者、男同性恋和其他男男性行为者、变性人、性工作者和囚犯在内的关键人群，在东欧、中亚、中东及北非地区艾滋病病毒新发感染病例中占比高达95%。

然而该报告还指出，在报告数据的半数以上的国家中，这些关键人群得到联合预防服务覆盖的比例不足50%。这就意味着在抗艾进程中这些关键人群仍处于被边缘化的、较为落后的位置。

2018年，全球约有170万人新感染艾滋病病毒，与2010年相比下降了16%。这应主要归功于东非和南非大部分地区取得的稳定进展。以南非为例，其进展十分显著：自2010年以来，新发感染成功地降低了40%以上，艾滋病相关的死亡人数也减少了约40%。

不过，作为受艾滋病影响最严重的地区，东非和南非仍有很长的路要走。更加令人担忧的是，艾滋病病毒的新发感染在东欧和中亚（29%）、中东和北非（10%）以及拉丁美洲（7%）有所增加。

该报告由Carlsson女士和南非副总统马福萨（David Mabuza）共同发布于南非埃绍韦（Eshowe）的某社区活动上，报告涵盖了社区项目的相关案例研究和言论，旨在进一步加快抗艾进程。

副总统马福萨说：“南非将社区作为艾滋病防治工作的中心已有较长历史，今天我们在南非夸祖鲁纳塔尔省（KwaZulu-Natal）的埃绍韦发布这份《2019年联合国艾滋病规划署全球艾滋病最新情况》报告可以说是非常合适的。在这里，我们见证着艾滋病以社区为根基的服务提供模型正在取得成果”。

融资情况

令人不安的是，该报告显示了资源需求与可用资源之间的差距正在扩大。由于捐助方减少支出，加上国内投资增长速度不足以抵消需求膨胀，全球可用于抗艾的资源首次出现了大幅下降，减少近10亿美元。2018年，共有190亿美元（按2016年不变美元计算）可用于艾滋病应对，比2020年预计所需的262亿美元还存在72亿美元的缺口。

为取得持续进展、最终终结艾滋病流行，联合国艾滋病规划署敦促所有合作伙伴加强行动并提供资金，包括全面资助抗艾滋病、结核病和疟疾全球基金，在10月份为其增资至少提供140亿美元，以及增加双边和国内的资金艾滋病防治投入。

治疗与90-90-90目标

继续向90-90-90目标迈进。2018年，约79%的艾滋病病毒感染者知晓自身感染状况，78%的知晓自身感染的人群正在接受治疗，86%的正在接受治疗的感染者其病毒得到抑制、生存状态良好且避免了病毒传播。

《以社区为中心》的报告显示，90-90-90目标的进展在不同地区和国家差异迥然。例如，在东欧和中亚地区，2018年有72%的艾滋病毒感染者知晓自身感染情况，但其中只有53%的人获得治疗。

Sthandwa Buthelezi是埃绍韦一家名为光芒（Shine）的组织的创始人，该组织致力于解决社区中的污名和歧视问题，他说，“我接受治疗已经16年，体内病毒得到了抑制，身体状况很好。但污名和歧视现象仍普遍存在，特别是在医疗机构里。作为一名活动家，我希望鼓励包括社区领导在内的所有人能公开地谈论艾滋病，让人们积极地面对生活，绽放光彩。”

艾滋病相关死亡

随着治疗可及性的改善，加上提供艾滋病毒/结核病服务的进展显著，艾滋病相关死亡人数已持续减少。2018年，艾滋病相关死亡人数约为77万，比2010年下降了33%。

然而进展因地区而异。全球艾滋病死亡人数下降主要归功于东非和南非的进展，但东欧和中亚地区的死亡人数较2010年却增加了5%，中东和北非地区则增加了9%。

儿童

目前，约82%的艾滋病毒感染孕妇可获得抗逆转录病毒药物，较2010年实现了超过90%的增长。由此，新增儿童艾滋病病毒感染人数减少了41%，博茨瓦纳（85%）、卢旺达（83%）、马拉维（76%）、纳米比亚（71%）、津巴布韦（69%）和乌干达（65%）等多国自2010年以来均有大幅下降。不过，全球仍有16万儿童新感染艾滋病毒，距离在2018年将儿童新发感染减少至不到4万例的全球目标差距很大。

改善儿童治疗的可及性还需更多努力。2018年，全球估计有94万名感染儿童（0-14岁）正在接受抗逆转录病毒治疗，这几乎是2010年人数的两倍。然而，这一数字仍远低于2018年的目标人数——160万。

妇女及青春期少女

尽管年轻女性和年轻男性之间仍存在巨大差异--年轻女性感染艾滋病毒的可能性比同龄年轻男性高出60%，各国在减少年轻女性新发感染方面还是取得了成功进展。2010年至2018年间，全球年轻女性（15-24岁）的新发感染人数降低了25%，妇女（25岁及以上）感染病例降低了10%。然而全世界每周仍有6200名青春期少女和年轻女性感染艾滋病毒的情况仍令人难以接受。年轻女性性健康和生殖健康及权利的相关项目还需进一步增加并扩大，以覆盖到更多高发地区并实现影响最大化。

艾滋病预防

《以社区为中心》的报告表明，可用于预防新发感染的所有方案并未得到妥善使用以实现最优影响。例如，2018年估计仅有30万人使用了预防艾滋病毒感染的药物——暴露前预防（PrEP），并且其中13万人生活在美国。肯尼亚是撒哈拉以南的非洲各国中最早将PrEP作为国家级公共部门计划的国家之一，2018年该国约有3万人获得了预防性药物。

据报告显示，尽管减低伤害是针对注射吸毒者的明确解决方案，然而相关变化却进展缓慢。注射吸毒者在东欧和中亚地区的新发感染者中仍占比高达**41%**，中东和北非的比例为**27%**，然而这两个地区均缺乏足够的减低危害项目。

男性感染者仍难以触及。在**25-34岁**的男性感染者中，病毒抑制率非常低。在最近调查的一些高负担国家中，男性病毒抑制率还不到**40%**，因此导致阻止其性伴新增感染的进展也十分缓慢。

污名和歧视

许多国家在清除艾滋病污名和歧视方面已经有所进步，但对艾滋病感染者的歧视态度仍旧极其严重。造成艾滋病预防和治疗方面出现不平等和障碍的潜在结构性成因迫切需要解决，特别是有害的社会规范和法律、污名和歧视以及性别相关的暴力等。

刑罚、强力执法、骚扰和暴力行为不断地将关键人群推向社会边缘，并且剥夺了他们获得基本卫生和社会服务的机会。在许多国家，人们对感染者的歧视态度仍然极其严重。**26个国家**中有超过一半的受访者都表达了对感染者的歧视态度。

社区

该报告突出强调了社区在终结艾滋病进程中的核心地位。在抗艾所有部门的工作中，增强社区能力和主人翁地位更好地发挥了艾滋病预防和治疗服务的作用，有效地减少了污名和歧视，保护了人权。不过，由社区主导的应对措施也遭遇了资金不足和负面政策环境的影响，严重阻碍了这些成果全面扩大、产生最大化影响。

2016年，南非夸祖鲁纳塔尔省有四分之一的成年人（**15-59岁**间）感染艾滋病毒。为推动相关应对措施，无国界医生组织了一项基于社区的艾滋病毒检测服务，帮助人们建立与治疗服务的联系，并支持他们持续获得医疗服务。到**2018年**，埃绍韦城乡地区和Mbongolwane地区均已实现**90-90-90**目标，远远领先于**2020年**的最后期限。

南非和赞比亚开展的另一项研究在**5年内**招募了数百名社区艾滋病关怀服务提供者（**CHIPS**），他们对感染人群进行家访，提供艾滋病相关信息和病毒检测，帮助建立与治疗服务的联系。该研究结果发现，拥有**CHIPS**社区的地区每年新发感染人数减少了约**20%**，知晓自身感染并接受抗逆转录病毒治疗且病毒抑制成功的感染者比例也从**54%**提升到了**70%**以上。

联合国艾滋病规划署强烈呼吁各国履行**2016年**《联合国关于终结艾滋病的政治宣言》中所做的承诺，在**2030年前**将社区主导的服务提供在所有服务提供中的占比

扩大到不低于30%。另外，必须进行充足的资金投入，建立民间社会组织的能力，让他们能在受艾滋病影响最严重的社区提供非歧视性的、基于人权的、以人为本的艾滋病预防和治疗服务。

2018年，全球估计有：

3790万（3270万-4400万）人携带艾滋病病毒

2330万（2050万-2430万）人正在接受抗逆转录病毒治疗

170万（140万-230万）人新感染艾滋病病毒

77万（57万-110万）人死于艾滋病相关疾病

联系信息

联合国艾滋病规划署日内瓦办公室 | Sophie Barton-Knott | 电话：+41 79 514 68 96 | bartonknotts@unaids.org

联合国艾滋病规划署媒体科 | 电话：+41 22 791 4237 | communications@unaids.org

关于联合国艾滋病规划署

联合国艾滋病规划署（UNAIDS）引领并激励着全世界共同努力，迈向实现“零新发艾滋病病毒感染、零歧视、零艾滋病相关死亡”的共同愿景。联合国艾滋病规划署汇集了 11 个联合国机构的努力，包括联合国难民专员办事处、联合国儿童基金会、联合国粮食计划署、联合国开发计划署、联合国人口基金、联合国毒品和犯罪问题办公室、联合国妇女署、国际劳工组织、联合国教科文组织、世界卫生组织和世界银行，并与全球范围和国家级别的合作伙伴紧密携手，致力于实现相关可持续发展目标，争取在 2030 年之前终结艾滋病流行。欢迎访问 unaids.org 了解更多信息，并通过 Facebook、Twitter、Instagram 和 YouTube 与我们联系。