

新闻公告

联合国艾滋病规划署报告显示，儿童中艾滋病新发感染人数下降了52%，成人和儿童中艾滋病新发感染合计下降了33%

我们即将实现千年发展目标中的第6目标，全球艾滋病流行得到了遏制和扭转—我们需要再接再厉，努力实现艾滋病治疗的普遍可及

日内瓦，2013年9月23日 - 各国领导人将齐聚联合国大会，共同评估千年发展目标的进展情况—联合国艾滋病规划署最新报告显示，全球正在加大力度，加速实现2015年全球艾滋病防治目标。

2012年，估计成人和儿童中的艾滋病新发感染人数为230万人，比2001年下降了33%。2012年，儿童中的艾滋病新发感染减少到26万人，比2001年下降了52%。艾滋病相关死亡人数比2005年高峰期时下降了30%，这归功于抗病毒治疗的扩大。到2012年底，中低收入国家中大约970万人获得了抗病毒治疗，仅仅在一年的时间里就增加了约20%。2011年，联合国各成员国同意到2015年使1500万人获得艾滋病治疗。由于各国纷纷扩大治疗覆盖面，而且新的证据显示抗病毒治疗有助于艾滋病预防，因此，世界卫生组织制定了新的艾滋病治疗指南，估计需要抗病毒治疗的总人数增加了1000多万。

“我们不仅需要实现2015年的目标，使1500万感染者获得抗病毒治疗—我们还必须做的更多，确保没有任何一个人被落下，我们必须要有这样的愿景和承诺。”联合国艾滋病规划署执行主任迈克尔·西迪贝说。

在满足合并感染结核病的艾滋病感染者的需求方面，也取得了极大的成果，自2004年以来，艾滋病感染者中因结核死亡的人数下降了36%。

尽管对于艾滋病防治的资助仍保持与2008年相同的水平，但各国国内艾滋病防治支出在不断增加，2012年，全球艾滋病防治经费中53%来自于各国国内支出。2012年，全球艾滋病防治可用经费估计约为189亿美元，到2015年前，估计每年所需的艾滋病防治经费为220-240亿美元，缺口为30-50亿美元。

2013年《联合国艾滋病规划署全球艾滋病流行报告》在介绍了新的全球艾滋病估计情况的同时，也对联合国成员国制定的《2011年艾滋病政治宣言》中的10个具体目标的进展情况进行了评估。

报告发现，在确保人权、保障艾滋病易感人群获得艾滋病服务方面的进展非常缓慢，特别是在吸毒人群中和避免妇女和女童免受暴力方面的进展情况不是很理想，而这恰恰是感染艾滋病的关键因素。性别平等、惩罚性的法律和歧视性的措施继续阻碍着国

家艾滋病防治，我们需要精诚合作，共同消除这些障碍，扩大最需要人群的服务覆盖面。

2013 年 [《联合国艾滋病规划署全球艾滋病流行报告》](#) 可以从 [unaid.org](#) 网上获取。

2012 年，全球艾滋病流行估计：

3530 万【3220 万-3880 万】艾滋病感染者

230 万【190 万-270 万】艾滋病新发感染

160 万【140 万-190 万】艾滋病相关死亡

联系人：

联合国艾滋病规划署 日内瓦 | Sophie Barton-Knott | 电话：+41 22 791 1697 | bartonknotts@unaid.org

联合国艾滋病规划署 中国 | 唐乐 | 电话：010-8532 2226 #95457 | taylorl@unaid.org

联合国艾滋病规划署

联合国艾滋病规划署致力于领导和促进全球实现“零艾滋病新发感染、零歧视和零艾滋病相关死亡”的共同愿景。联合国艾滋病规划署集合 11 个联合国机构的共同努力，这包括联合国难民署（UNHCR）、联合国儿童基金会（UNICEF）、联合国世界粮食计划署（WFP）、联合国开发计划署（UNDP）、联合国人口基金（UNFPA）、联合国毒品和犯罪问题办公室（UNODC）、联合国妇女基金会（UN Women）、国际劳工组织（ILO）、联合国教科文组织（UNESCO）、世界卫生组织（WHO）和世界银行（World Bank），与全球和各国合作伙伴紧密合作，最大限度地实现艾滋病防治成果。了解更多信息，请访问 www.unaid.org。