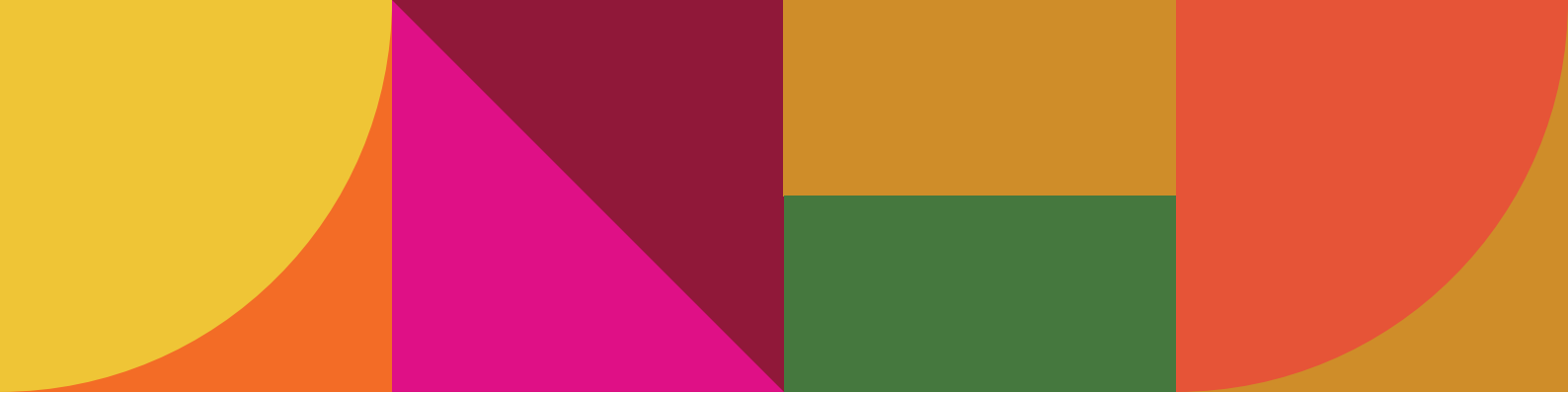




**Совещание высокого уровня по СПИДУ**  
**ЛИКВИДИРОВАТЬ НЕРАВЕНСТВО. ПОКОНЧИТЬ СО СПИДОМ.**







«ДЛЯ ТОГО ЧТОБЫ ПОЛОЖИТЬ КОНЕЦ  
ЭПИДЕМИИ СПИДА К 2030 ГОДУ СОГЛАСНО  
ВЗЯТОМУ НАМИ ОБЯЗАТЕЛЬСТВУ В РАМКАХ  
ЦЕЛЕЙ УСТОЙЧИВОГО РАЗВИТИЯ, ПОТРЕБУЕТСЯ  
НЕПРЕРЫВНАЯ СЛАЖЕННАЯ РАБОТА».

**АНТОНИУ ГУТЕРРИШ,  
ГЕНЕРАЛЬНЫЙ СЕКРЕТАРЬ ООН**



# БОРЬБА СО СПИДОМ ЕЩЕ НЕ ОКОНЧЕНА

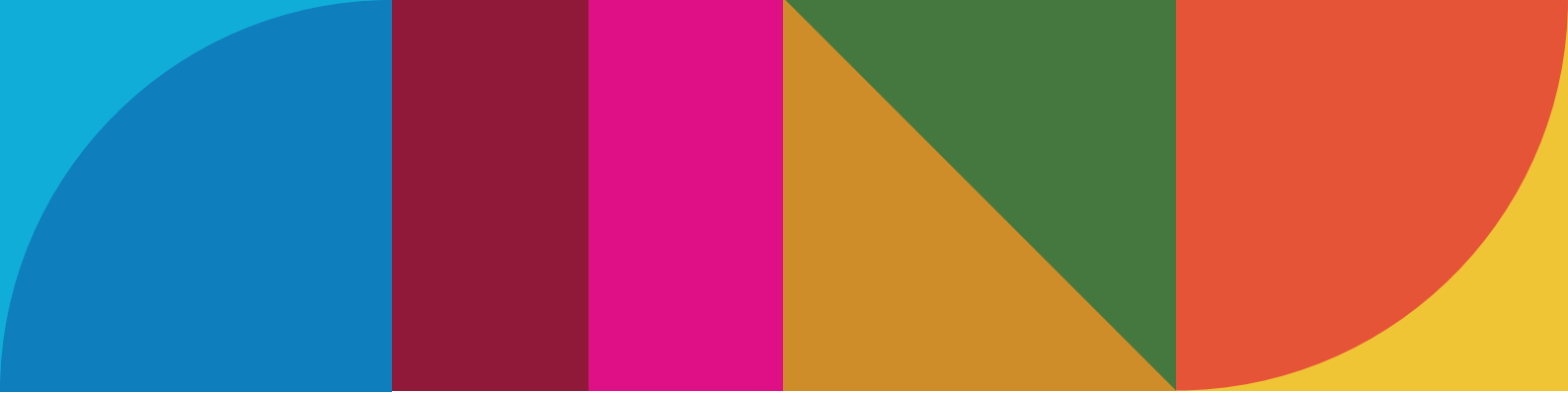
Результаты деятельности по прекращению эпидемии СПИДа как угрозы общественному здравоохранению в рамках Повестки дня в области устойчивого развития на период до 2030 года сильно разнятся от года к году, и общемировые цели, сформулированные в Политической декларации ООН об искоренении СПИДа от 2016 года, не были достигнуты.

Стигма и дискриминация, гендерное насилие, маргинализация и криминализация целых сообществ вкупе с отсутствием доступа к здравоохранению, образованию и прочим фундаментальным услугам остаются главными препятствиями на пути противодействия эпидемии. Женщины и девочки в странах Африки к югу от Сахары, а также представители ключевых групп населения (мужчины-геи и другие мужчины, имеющие половые отношения с мужчинами, работники секс-бизнеса, трансгендерные люди, потребители инъекционных наркотиков и заключенные) и их партнеры по-прежнему сильнее других страдают от эпидемии ВИЧ.

Совещание 2021 года призвано дать толчок новому десятилетию активных действий по искоренению неравенства и социальных факторов, усугубляющих эпидемию ВИЧ. Это совещание будет носить исторический характер: в этом году исполняется 40 лет с начала борьбы со СПИДом и 25 лет со дня образования ЮНЭЙДС. ЮНЭЙДС призывает правительства стран к активному участию в совещании высокого уровня 2021 года и вовлечению гражданского общества и прочих заинтересованных сторон по всем каналам согласно рекомендациям по проведению совещания.

## **Искоренение СПИДа как угрозы общественному здоровью к 2030 году вполне возможно**

Искоренение СПИДа как угрозы общественному здоровью к 2030 году вполне возможно. К 2019 году более 40 стран уже пересекли важный эпидемиологический рубеж в отношении искоренения СПИДа — или были очень близки к нему.



Главная цель глобальной стратегии по СПИДу на 2021–2026 гг. — свести к нулю неравенство, усугубляющее эпидемию СПИДа, обеспечить учет интересов населения и предоставить полномочия сообществам, с тем чтобы положить конец эпидемии СПИДа во всем мире как угрозе общественному здоровью к 2030 году. Если достичь новых целей, описанных в стратегии, количество новых случаев заражения ВИЧ снизится с 1,7 млн в 2019 году до 370 000 в 2025 году, а количество смертей от связанных со СПИДом заболеваний — с 690 000 в 2019 году до 250 000 в 2025 году.

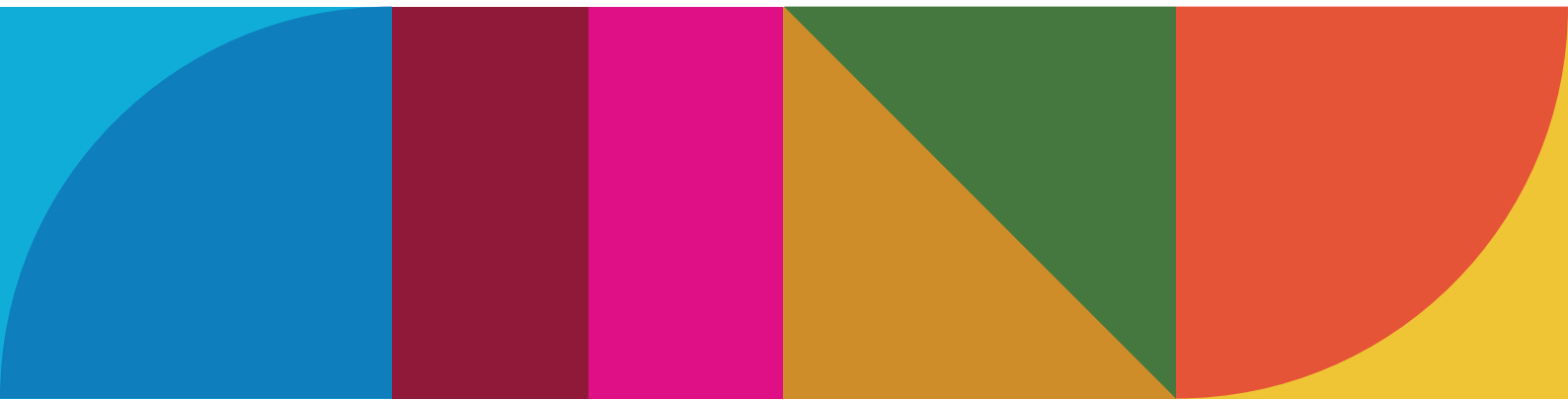
## **COVID-19 и его последствия**

Совещание высокого уровня будет проходить в очень важный для мирового здравоохранения момент: эпидемия COVID-19 обнажила слабые стороны систем здравоохранения на международном, региональном и национальном уровнях. Знания, опыт и инфраструктура, накопленные и созданные за 40 лет противодействия СПИДу, оказались полезными при разработке мер в ответ на пандемию COVID-19 с учетом прав человека и интересов населения. Однако из-за пандемии COVID-19 даже те результаты в отношении ВИЧ, которых уже удалось достичь, могут оказаться под угрозой.

Совещание высокого уровня — это возможность для всего мира усилить меры против ВИЧ, обеспечить быстрое восстановление после COVID-19 и применить на практике опыт, полученный в процессе одновременного противодействия двум эпидемиям, ВИЧ и COVID-19, чтобы сформировать более стабильное общество и эффективную систему здравоохранения, способную противостоять будущим угрозам.

Сокоординаторами совещания выступят Митч Файфилд, постоянный представитель Австралии при ООН, и Невилл Гертце, постоянный представитель Намибии при ООН.

«СОВЕЩАНИЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ — ЭТО ВОЗМОЖНОСТЬ ДЛЯ ВСЕГО МИРА УСИЛИТЬ МЕРЫ ПРОТИВ ВИЧ, ОБЕСПЕЧИТЬ БЫСТРОЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕ COVID-19 И ПРИМЕНИТЬ НА ПРАКТИКЕ ОПЫТ, ПОЛУЧЕННЫЙ В ПРОЦЕССЕ ОДНОВРЕМЕННОГО ПРОТИВОДЕЙСТВИЯ ДВУМ ЭПИДЕМИЯМ, ВИЧ И COVID-19, ЧТОБЫ СФОРМИРОВАТЬ БОЛЕЕ СТАБИЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО И ЭФФЕКТИВНУЮ СИСТЕМУ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, СПОСОБНУЮ ПРОТИВОСТОЯТЬ БУДУЩИМ УГРОЗАМ».





# ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ ПО СПИДУ НА ПЕРИОД 2021–2026 ГГ.:

## Рамочная программа борьбы с неравенством с человеком в центре внимания

### Области результатов

- 1 Профилактика ВИЧ-инфекции
- 2 Тестирование на ВИЧ, лечение, уход, подавление вирусной нагрузки и интеграция
- 3 Вертикальная передача ВИЧ, СПИД у детей

### Стратегический приоритет № 1

**Обеспечение максимально равного доступа к услугам и мерам противодействия в связи с ВИЧ**

#### Цели и обязательства на 2025 год

95%-й охват базовым набором услуг в связи с ВИЧ, на основе подтвержденных данных

### Комплексные проблемы

1. Лидерство, ответственность стран и отстаивание интересов
2. Партнерство, многосекторальный подход и сотрудничество

Прекр  
эпидемии  
угрозы об  
здоровьк

Цели устойч



Конц

Ноль диск  
Ноль новых случ  
Ноль смертей в

Взгл  
страте  
приор  
через  
нерав

### Стратегически

Полное финансир  
эффективных мер  
ВИЧ, а также их и  
здравоохранения  
гуманитарной  
с пан

#### Цели и обязате

Удовлетворение по  
выполнение  
противодействи  
системы всеоб  
обеспечения, п  
на пандеми  
целей у  
ра



ращение  
и СПИДа как  
щественному  
к 2030 году

вого развития



цепция  
криминации  
аев ВИЧ-инфекции  
следствие СПИДа

## Стратегический приоритет № 2

Устранение препятствий для достижения результатов в сфере ВИЧ

Цели и обязательства на 2025 год

Цели 10–10–10 по устранению социальных и правовых барьеров в доступе к услугам

### Области результатов

- 4 Сообщества в центре ответных мер на СПИД
- 5 Права человека
- 6 Гендерное равноправие
- 7 Молодежь

яд на  
гические  
ритеты  
призму  
енства

### Комплексные проблемы

- 3. Данные, наука, исследования и инновации
- 4. Стигма, дискриминация, права человека и гендерное равенство
- 5. Города

## Стратегический приоритет № 3

ование и обеспечение  
по противодействию  
нтеграция в системы  
, социальной защиты,  
помощи и борьбы  
демиями

ельства на 2025 год

требности в ресурсах и  
е обязательств по  
ию ВИЧ для создания  
щего медицинского  
ринятия мер в ответ  
ю и достижения  
устойчивого  
звития

### Области результатов

- 8 Полное финансирование и обеспечение эффективных мер по противодействию ВИЧ
- 9 Интеграция ВИЧ-сервисных услуг в системы здравоохранения и социальной защиты
- 10 Гуманитарная помощь и борьба с пандемиями

# РЕКОМЕНДАЦИИ

## Генерального секретаря

Для того чтобы успешно претворить в жизнь десятилетие действий по достижению целей в области устойчивого развития, добиться того, чтобы мир смог покончить со СПИДом как с угрозой общественному здоровью к 2030 году, и ускорить ход достижения целей в области устойчивого развития, государствам-членам и всем заинтересованным сторонам рекомендуется в срочном порядке выполнить нижеследующие рекомендации.



### РЕКОМЕНДАЦИИ

## 01

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется сократить и искоренить острое перекрестное неравенство, которое препятствует прогрессу в деле искоренения СПИДа, приняв следующие меры:*

- A** взять обязательства по достижению к 2025 году взаимосвязанного комплекса целевых показателей, направленных на устранение неравенства и сокращение к 2025 году ежегодного числа новых случаев инфицирования ВИЧ до уровня менее 370 000, а ежегодного числа смертей от связанных со СПИДом причин — до уровня менее 250 000;
- B** создать системы эпидемиологического, поведенческого и программного мониторинга и оценки, служащие источником подробных данных, необходимых для охвата групп населения, не получающих в настоящее время должного внимания;
- C** создать политические и программные рамочные системы, защищающие права людей, живущих с ВИЧ, подверженных риску заражения и затронутых ВИЧ, на протяжении всей их жизни в сферах здравоохранения и образования, на рабочем месте, в жилищном секторе, в правовой и судебной системах, в чрезвычайных гуманитарных ситуациях, в месте проживания и в семье;
- D** уделять первоочередное внимание финансированию и деятельности, которые приводят к масштабированию проверенных инновационных решений для достижения результатов, на основе самых надежных имеющихся научных данных и технических знаний, а также в области исследований и разработки более эффективных методов профилактики и лечения ВИЧ, включая создание вакцины против ВИЧ и поиск функционального метода излечения от ВИЧ.



### РЕКОМЕНДАЦИИ

## 02

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется уделять первоочередное внимание профилактике ВИЧ и обеспечить, чтобы к 2025 году 95 процентов людей,*

*подверженных риску заражения ВИЧ, имели доступ к соответствующим, приоритетным, ориентированным на человека и эффективным методам комбинированной профилактики и пользовались ими, приняв следующие меры:*

- A** усилить национальную лидирующую роль и выделить ресурсы для финансирования доказавших свою эффективность методов комбинированной профилактики ВИЧ, включая пропаганду и распространение презервативов, доконтактную профилактику, добровольное медицинское мужское обрезание, снижение вреда, создание благоприятной правовой и политической среды и всеобъемлющее половое просвещение;
- B** удовлетворять разнообразные потребности в области профилактики ВИЧ, имеющиеся у ключевых групп населения, включая секс-работников, геев и других мужчин, практикующих секс с мужчинами, потребителей инъекционных наркотиков, трансгендеров, людей, находящихся в местах заключения и других закрытых учреждениях, и всех людей, живущих с ВИЧ;
- C** предоставлять комплексные услуги по профилактике ВИЧ и нежелательной беременности среди девочек и женщин-подростков, включая расширение экономических прав и возможностей, защиту и поощрение их сексуального и репродуктивного здоровья и прав, а также принятие мер, направленных на изменение неравноправных гендерных норм;
- D** укрепить роль сферы образования в качестве отправной точки для профилактики, тестирования и лечения ВИЧ и положить конец стигматизации и дискриминации в дополнение к ее роли в устранении социальных и структурных факторов, которые увековечивают неравенство и повышают риск инфицирования ВИЧ;
- E** обеспечить доступ как в школе, так и за ее пределами к качественному, учитывающему гендерную и возрастную специфику всестороннему половому просвещению, учитывающему реалии, с которыми сталкиваются подростки и молодые люди во всем их многообразии;
- F** отменить требования о согласии родителей и супруга на получение услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья, а также услуг по профилактике, тестированию и лечению ВИЧ.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 03

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется ликвидировать пробелы в области тестирования на ВИЧ, лечения и подавления вирусной*

*нагрузки, которые ограничивают воздействие мер реагирования на ВИЧ, и достичь к 2025 году целевых показателей тестирования и лечения «95–95–95» во всех подгруппах населения, возрастных группах и местах, в том числе среди детей, живущих с ВИЧ, приняв следующие меры:*

- A** разработать дифференцированные стратегии тестирования на ВИЧ, использующие множество эффективных технологий и подходов к тестированию на ВИЧ, включая самотестирование, и оперативно обеспечивать доступ недавно диагностированных людей к лечению;
- B** использовать дифференцированные модели оказания услуг по тестированию и лечению, включая оказание услуг под руководством общественности и на местах, что позволяет преодолевать проблемы, созданные пандемией COVID 19, путем предоставления лечения наиболее нуждающимся людям там, где они больше всего в нем нуждаются;
- C** обеспечить справедливый и надежный доступ к недорогим, высококачественным лекарствам, медицинским товарам и технологиям путем ускорения их разработки и вывода на рынок, сокращения расходов, укрепления местного потенциала в области разработки, производства и распределения, в том числе путем увязки правил торговли и целей общественного здравоохранения в рамках правозащитной системы, а также поощрения развития региональных рынков;
- D** расширить доступ к новейшим технологиям профилактики, скрининга, диагностики и лечения туберкулеза, обеспечить, чтобы к 2025 году 90 процентов людей, живущих с ВИЧ, получали профилактическое лечение от туберкулеза.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 04

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется искоренить вертикальную передачу ВИЧ и покончить со СПИДом у детей, приняв следующие меры:*

- A** выявить и устранить пробелы в комплексе услуг по профилактике ВИЧ инфекции среди беременных и кормящих женщин, диагностике и лечению беременных и кормящих женщин, живущих с ВИЧ, и профилактике перинатальной передачи ВИЧ детям;

- B** к 2025 году обеспечить, чтобы 95 процентов беременных женщин были протестированы на ВИЧ, сифилис и гепатит В, чтобы 95 процентов беременных и кормящих женщин, проживающих в местах, где проблема инфицирования ВИЧ стоит наиболее остро, проходили повторное тестирование на поздних сроках беременности и в послеродовой период и чтобы все беременные и кормящие женщины, живущие с ВИЧ, проходили антиретровирусную терапию на протяжении всей жизни, при этом 95 процентов из них добивались подавления вирусной нагрузки до родов;
- C** к 2025 году протестировать 95 процентов ВИЧ контактных детей в течение первых двух месяцев жизни и после прекращения грудного вскармливания, а также обеспечить, чтобы курсы и планы лечения детей, живущих с ВИЧ, были оптимизированы в соответствии с их потребностями;
- D** выявлять недиагностированных детей старшего возраста и обеспечивать всех подростков, живущих с ВИЧ, непрерывным лечением, уходом и социальной защитой, которые, как доказано, улучшают состояние здоровья по мере их роста и взросления.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 05

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется ставить вопросы гендерного равенства и прав человека женщин и девочек во*

*всем их разнообразии во главу угла усилий по смягчению риска и последствий ВИЧ, приняв следующие меры:*

- A** обеспечить право девочек и молодых женщин на образование, расширяя экономические права и возможности женщин посредством профессиональной подготовки и предоставления возможностей трудоустройства, расширяя масштабы мер по социальной защите девочек и молодых женщин и вовлекая мужчин и мальчиков в более активную борьбу с неравными социально-культурными гендерными нормами и с вредными мужскими качествами;
- B** предоставлять целевые услуги по профилактике гендерного и сексуального насилия, включая мероприятия, направленные на устранение многочисленных и взаимосвязанных форм дискриминации и насилия, с которыми сталкиваются женщины, живущие с ВИЧ, женщины коренных народов, женщины-инвалиды, женщины-трансгендеры, секс-работники, женщины-мигранты и представители других маргинализированных групп населения;
- C** обеспечить, чтобы к 2025 году были удовлетворены потребности 95 процентов женщин репродуктивного возраста в услугах по борьбе с ВИЧ и охране сексуального и репродуктивного здоровья;

- D** сократить к 2025 году до не более чем 10 процентов число женщин, девочек, людей, живущих с ВИЧ, и представителей основных групп населения, которые сталкиваются с гендерным неравенством и гендерным насилием.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 06

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется претворять в жизнь принцип «более активное участие людей, живущих с ВИЧ/СПИДом» и расширять права и возможности*

*групп людей, живущих с ВИЧ, женщин, подростков и молодежи, а также ключевых групп населения, с тем чтобы они могли играть свою важнейшую роль в борьбе с ВИЧ, приняв следующие меры:*

- A** обеспечить вовлечение их глобальных, региональных, национальных и субнациональных сообществ в процесс принятия решений и предоставить им достаточную техническую и финансовую поддержку;
- B** пересмотреть, принять и ввести в действие законы и политику, обеспечивающие устойчивое финансирование ориентированных на людей и предоставляемых под руководством местного населения услуг, связанных с ВИЧ, в том числе с помощью социальных контрактов и других механизмов государственного финансирования;
- C** поддерживать осуществление мониторинга и проведение исследований под руководством местного населения и обеспечивать использование данных, собранных на местах, для разработки ответных мер, направленных на защиту прав и удовлетворение потребностей людей, живущих с ВИЧ, и других ключевых групп населения;
- D** значительно увеличить долю связанных с ВИЧ услуг, предоставляемых общественными организациями и организациями под руководством ключевых групп населения и женщин, включая обеспечение того, чтобы к 2025 году 30 процентов услуг по тестированию и лечению предоставлялись общественными организациями.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 07

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется уважать, защищать и осуществлять права человека людей, живущих с ВИЧ, подверженных*

*рisku инфицирования и затронутых им, и обеспечить, чтобы к 2025 году менее 10 процентов людей, живущих с ВИЧ, и представителей ключевых групп населения*

*подвергались стигматизации и дискриминации, приняв следующие меры:*

- A** устранить карательные и дискриминационные законы, политику и практику, которые препятствуют эффективному реагированию на ВИЧ, — в том числе те, которые криминализируют секс-индустрию, гендерную идентичность, сексуальную ориентацию, употребление наркотиков, однополые отношения по обоюдному согласию, риск заражения, неразглашение и передачу ВИЧ, а также те, которые налагают ограничения на поездки ВИЧ инфицированных лиц и предписывают обязательное тестирование, — с целью обеспечения того, чтобы к 2025 году карательные правовые и политические условия, ведущие к отказу в доступе к услугам или его ограничению, существовали в менее чем 10 процентах стран;
- B** принять и обеспечить соблюдение законов, политики и практики, реализующих права на здоровье, образование, поддержку в области продовольствия и питания, жилье, занятость и социальную защиту, а также предотвращающих использование уголовного и общего законодательства для дискриминации людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения;
- C** расширить инвестиции в создание благоприятных социальных условий в странах с низким и средним уровнем дохода до 3,1 млрд долл. США к 2025 году и ускорить принятие мер по искоренению стигматизации и дискриминации;
- D** обеспечить привлечение к ответственности за нарушения прав человека, связанные с ВИЧ, путем обеспечения доступа к правосудию для людей, живущих с ВИЧ или затронутых им, и ключевых групп населения посредством создания программ повышения правовой грамотности, расширения их доступа к правовой поддержке и представительству, а также расширения информационно-пропагандистской подготовки медицинских работников и других лиц, выполняющих соответствующие обязанности.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 08

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется укрепить глобальную солидарность в целях ликвидации нехватки ресурсов на борьбу с ВИЧ и к 2025 году увеличить ежегодные*

*инвестиции в борьбу с ВИЧ в странах с низким и средним уровнем дохода до 29 млрд долл. США, приняв следующие меры:*

- A** ВИЧ с помощью широкого круга механизмов, включая государственно-частные партнерства, списание и реструктуризацию задолженности, а также постепенное включение финансирования мер по

борьбе с ВИЧ в национальные системы финансирования здравоохранения, социальной защиты, реагирования на чрезвычайные ситуации и на пандемию;

- В** дополнять внутренние ресурсы за счет расширения сотрудничества Юг — Юг, Север — Юг и трехстороннего сотрудничества и в рамках подтвержденных обязательств двусторонних и многосторонних доноров, в том числе по линии Глобального фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией, для обеспечения средствами оставшихся потребностей в ресурсах, особенно предназначенных для борьбы с ВИЧ в странах с ограниченными финансовыми возможностями, уделяя должное внимание финансированию услуг, предоставляемых ключевым группам населения, и мер реагирования, осуществляемых под руководством местного населения.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 09

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется ускорить прогресс в деле обеспечения всеобщего доступа к медицинским услугам и создания*

*надежных систем первичной медико-санитарной помощи, обеспечить более эффективное развитие после пандемии COVID 19 и урегулирования гуманитарных кризисов, а также укрепить глобальную безопасность в области здравоохранения и готовность к будущим пандемиям, приняв следующие меры:*

- А** к 2025 году инвестировать ресурсы в создание надежных, устойчивых, справедливых и финансируемых государством систем здравоохранения и социальной защиты, обеспечивающих 90 процентов людей, живущих с ВИЧ, и людей, входящих в группу риска, ориентированными на человека и учитывающими конкретные условия комплексными услугами, связанными с ВИЧ и другими инфекционными заболеваниями, неинфекционными заболеваниями, охраной сексуального здоровья и борьбой с гендерным насилием, охраной психического здоровья, лечением алкогольной и наркотической зависимости, а также другими услугами, которые необходимы им для общего здоровья и благополучия;
- В** использовать опыт, знания, инфраструктуру и многосекторальную координацию действий, связанных с ВИЧ, в различных секторах, таких как здравоохранение, образование, право и правосудие, экономика, финансы, торговля, информация и социальная защита, а также в ходе осуществления мероприятий в области развития, гуманитарной деятельности и миростроительства;
- С** опираться на жизнестойкость и новаторство, продемонстрированные общинными системами во время пандемии COVID 19, охватить пострадавшие общины основными медицинскими услугами, включая выдачу антиретровирусных препаратов и других

жизненно важных лекарств на несколько месяцев, тестирование на COVID 19 и предоставление других медицинских и социальных услуг;

- Д** повысить доступность основных лекарственных средств и медицинских технологий и обеспечить их справедливое распределение между странами и внутри стран с помощью объединенных механизмов закупок, добровольного лицензирования, финансовых стимулов и полного использования гибких возможностей, связанных с торговыми аспектами прав интеллектуальной собственности.



## РЕКОМЕНДАЦИИ

### 10

*Государствам-членам настоятельно рекомендуется использовать 25 летний опыт, знания и мандат Объединенной программы Организации Объединенных*

*Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) для осуществления многосекторальных, многосторонних и основанных на соблюдении прав человека совместных действий, направленных на то, чтобы положить конец СПИДу и обеспечить здоровье для всех в качестве глобального общественного блага, приняв следующие меры:*

- А** в полной мере обеспечить ресурсами Объединенную программу ЮНЭЙДС и поддержать ее усилия по доработке и укреплению ее уникальной операционной модели, с тем чтобы она могла продолжать играть ведущую роль в глобальных усилиях по борьбе со СПИДом и оставаться ориентиром для реформирования Организации Объединенных Наций;
- В** ежегодно докладывать ЮНЭЙДС о достигнутом прогрессе в отношении национальных эпидемий ВИЧ и ответных мер, используя надежные системы мониторинга, которые способствуют выявлению связанных с неравенством пробелов в охвате услугами и результатах, достигнутых в итоге принятия мер борьбы с ВИЧ, для информирования Генеральной Ассамблеи, Экономического и Социального Совета и политического форума высокого уровня по устойчивому развитию.

В перспективе государствам-членам следует рассмотреть возможность принятия целостного и всеобъемлющего подхода к проведению обзора хода выполнения обязательств, взятых в 2021 году, включая достижение согласованных глобальных целевых показателей, намеченных на период до 2025 года, на соответствующих будущих совещаниях высокого уровня, таких как запланированное на 2023 год заседание высокого уровня по вопросу о всеобщем охвате услугами здравоохранения, отразив тем самым многосекторальный характер усилий по прекращению пандемии СПИДа к 2030 году.

# 75,7 МЛН

человек инфицировались ВИЧ с начала эпидемии (по состоянию на конец 2019 года)

# 32,7 МЛН

человек умерли от связанных со СПИДом заболеваний с начала эпидемии (по состоянию на конец 2019 года)

# 38,0 МЛН

человек жили с ВИЧ в 2019 году

# 26 МЛН

человек, живущих с ВИЧ, получают лечение (по состоянию на июнь 2020 года)

# 1,7 МЛН

новых случаев инфицирования ВИЧ в 2019 году

# 690 000


смертей вследствие СПИДа в 2019 году

# 60 %

сокращение количества смертей вследствие СПИДа, после пика в 2004 году

# 40 %

сокращение количества новых случаев инфицирования ВИЧ после пика в 1998 году



«НАША ЦЕЛЬ ПО ПРЕКРАЩЕНИЮ ЭПИДЕМИИ СПИДА БЫЛА ДАЛЕКА ОТ ДОСТИЖЕНИЯ ЕЩЕ ДО COVID-19. НАМ НЕОБХОДИМО СНОВА НАБРАТЬ НУЖНЫЙ ТЕМП, А ДЛЯ ЭТОГО МЫ ДОЛЖНЫ ПОСТАВИТЬ ВО ГЛАВУ УГЛА ИНТЕРЕСЫ ЛЮДЕЙ. НАША ЗАДАЧА — ИСКОРЕНИТЬ СОЦИАЛЬНУЮ НЕСПРАВЕДЛИВОСТЬ, КОТОРАЯ УВЕЛИЧИВАЕТ РИСК ИНФИЦИРОВАНИЯ ВИЧ. И, КОНЕЧНО, МЫ ДОЛЖНЫ ДОБИВАТЬСЯ ПРАВА НА ЗДОРОВЬЕ ДЛЯ ВСЕХ».

**ВИННИ БЬЯНИМА**  
**ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР ЮНЭЙДС**



#HLM2021AIDS

