

ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ
БОРЬБЫ СО СПИДОМ
2015 Г.

СПИД в цифрах 2015



На 35%

снизилось число новых ВИЧ-инфекций
с 2000 года



На 42%

сократилась смертность вследствие
СПИДа со времён пикового уровня
в 2004 году



На 58%

снизилось число новых ВИЧ-инфекций
среди детей с 2000 года



На 84%

расширился доступ к
антиретровирусному лечению по
сравнению с 2010 годом

Мировое сообщество остановило распространение ВИЧ и обратило инфекцию вспять. Человечество заставило эпидемию пойти на убыль. Число новых ВИЧ-инфекций и смертей вследствие СПИДа существенно сократилось по сравнению с тем временем, когда эпидемия была на пиковом уровне. Сейчас перед мерами по противодействию стоит новая задача – покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году.

15,8

**миллиона людей,
живущих с
ВИЧ, получали
антиретровирусное
лечение по
состоянию на июнь
2015 года.**

15,8 миллиона на лечении

В 2014 году с ВИЧ жили 36,9 миллиона людей. Число людей, живущих с ВИЧ, продолжает расти во многом ввиду того, что всё больше людей в мире получают доступ к антиретровирусной терапии, и вследствие чего живут более долгой и здоровой жизнью. По состоянию на июнь 2015 года 15,8 миллиона людей получали лечение. В то же время, несмотря на то что число новых ВИЧ-инфекций снизилось, ежегодно всё ещё имеет место неприемлемо высокое количество новых ВИЧ-инфекций и смертей вследствие СПИДа. В 2014 году около 2 миллионов людей были вновь инфицированы ВИЧ, а 1,2 миллиона умерли от заболеваний, связанных со СПИДом.

От Целей развития тысячелетия к Целям устойчивого развития

Мировое сообщество перевыполнило задачи в области СПИДа в рамках 6-й Цели развития тысячелетия (МРТ) – остановить и обратить вспять распространение ВИЧ, и всё больше стран становятся на путь ускорения мер для искоренения эпидемии СПИДа к 2030 году в рамках Целей устойчивого развития (ЦУР).

Число новых ВИЧ-инфекций сократилось на 35% (на 58% среди детей) с 2000 года, а смертность вследствие СПИДа снизилась на 42% по сравнению с пиковым уровнем в 2004 году. Глобальные меры по противодействию ВИЧ позволили предотвратить 30 миллионов новых ВИЧ-инфекций и около 8 миллионов (7,8 миллиона) смертей вследствие СПИДа с 2000 года, когда были заданы ЦРТ.

15 лет назад обеспечение доступа к антиретровирусной терапии для 15,8 миллиона людей казалось невыполнимой задачей. В 2000 году менее 1% людей, живущих с ВИЧ, в странах с низким и средним уровнями доходов имели доступ к лечению. В 2014 глобальный охват людей антиретровирусной терапией составил 40%.

Но ВИЧ продолжает бросать резкий свет на проявления неравенства в мире. Со СПИДом ещё не покончено.

Аргументы в пользу необходимости перемен убедительны и внушительны. Необходимо устранить существенные пробелы и недостатки в мерах по противодействию. Ускорение мер в ответ на СПИД в странах с низким и средним уровнями доходов может помочь предотвратить 28 миллионов новых ВИЧ-инфекций и 21 миллион смертей вследствие СПИДа в период с 2015 по 2030 годы, что позволит сэкономить 24 миллиарда долларов США в год на дополнительных расходах в связи с лечением ВИЧ.

На следующем этапе меры по противодействию СПИДу должны учитывать новые реалии, возможности и научные данные, в том числе стремительно меняющиеся условия и новую повестку дня в области устойчивого развития. На протяжении следующих 15 лет перед мерами в ответ на СПИД будет стоять одна приоритетная задача – покончить с эпидемией СПИДа к 2030 году.

Результаты, которых можно добиться благодаря ускорению мер

Быстрое расширение применения основных подходов к профилактике и лечению ВИЧ позволит ответным мерам обогнать эпидемию.

ОСНОВНАЯ ПОЛЬЗА:

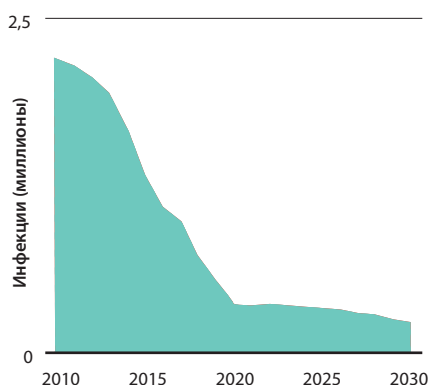
21 МИЛЛИОН
смертей вследствие СПИДа предотвращён к 2030 году

28 МИЛЛИОНОВ
ВИЧ-инфекций предотвращены к 2030 году

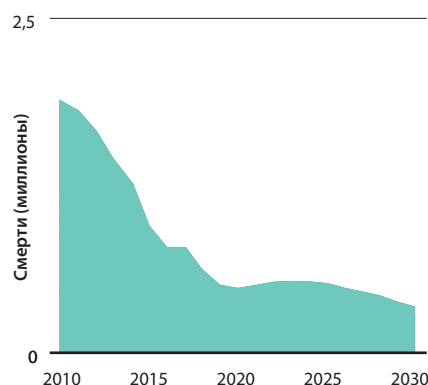
5,9 МИЛЛИОНА
инфекций среди детей предотвращены к 2030 году

17-кратная
окупаемость инвестиций в сферу ВИЧ

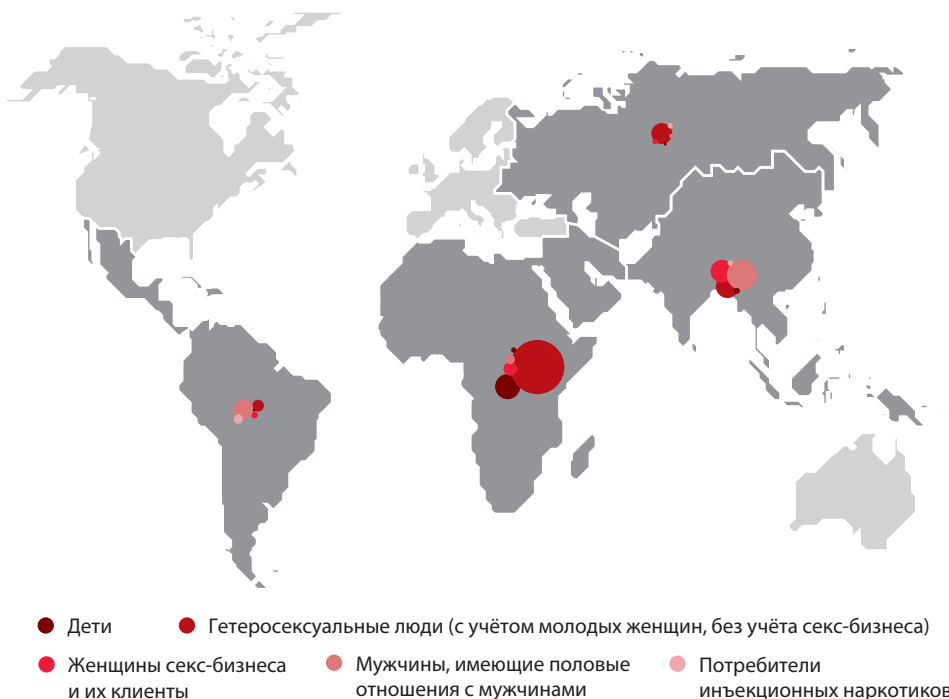
Новые ВИЧ-инфекции в странах с низким и средним уровнями доходов (миллионы)



Смертность вследствие СПИДа в странах с низким и средним уровнями доходов (миллионы)



Новые ВИЧ-инфекции в различных группах населения, 2030 г.



Подход ЮНЭЙДС к ускорению мер

С целью дальнейшей реализации мер по противодействию ЮНЭЙДС разработала подход к ускорению мер, направленный на достижение в установленные сроки ряда целей к 2020 году. В число таких целей входят: 90% всех людей, живущих с ВИЧ, будут знать о своём ВИЧ-статусе, 90% людей, знающих о своём ВИЧ-положительном статусе, будут иметь доступ к антиретровирусному лечению, и 90% людей, находящихся на лечении, добьются вирусной супрессии. Сюда также входят снижение числа новых ВИЧ-инфекций на 75% и полное искоренение дискриминации.

Из 36,9 миллиона людей, живущих с ВИЧ, в мире 17,1 миллиона не знают о том, что у них вирус, и их необходимо охватить услугами по тестированию на ВИЧ, а около 22 миллионов, в том числе 1,8 миллиона детей, не имеют доступа к лечению от ВИЧ.

При сохранении нынешнего уровня разрыв между ресурсами, доступными на сегодняшний день, и ресурсами, необходимыми для достижения целей в рамках подхода ЮНЭЙДС к ускорению мер к 2020 году, во всём мире составит 9 миллиардов долларов США. Годовые расходы на достижение целей, поставленных в рамках ускорения мер, достигнут максимальной суммы в размере 31,1 миллиарда долларов США в 2020 году. После 2020 года потребность в ресурсах начнёт сокращаться.

В течение следующих пяти лет меры по противодействию СПИДу потребуют вложения первоначальных инвестиций и их диверсификации, внедрения новаторских механизмов оказания услуг и создания партнёрств для того, чтобы никто не остался без внимания, особенно подростки, молодые люди и ключевые группы населения.

Подход к ускорению мер в сочетании с программами в области социальной справедливости, ориентированными прежде всего на людей и обеспечивающими охрану их сексуального и репродуктивного здоровья и полное соблюдение их прав, станут силой, удержать которую будет невозможно.

Если мировое сообщество не предпримет действий по прекращению эпидемии к 2020 году, она может вернуться к уровню десятилетней давности.

Места проживания – группы населения

Подход к ускорению мер формируется на национальном уровне, но его реализация осуществляется на местном. Для ускорения мер большие и малые города и общины должны взять на себя ответственность за свою деятельность в ответ на ВИЧ путём анализа характера эпидемии и последующего применения подхода, основанного на местах проживания и группах населения, с тем чтобы направить свои ресурсы на научно обоснованные высокоэффективные программы в тех географических регионах и среди тех групп населения, которые испытывают наибольшую в этом необходимость.

Главное – делать то, что нужно, в нужном месте, для нужных людей и делать это правильно.

Прекращение эпидемии СПИДа к 2030 году – Стратегия ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы

Приняв ЦУР, мировое сообщество взяло на себя обязательство положить конец эпидемии СПИДа к 2030 году. Эта смелая, но вполне выполнимая цель представляет собой беспрецедентную возможность навсегда изменить ход истории.

Стратегия ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы является одной из первых стратегий в системе ООН, приведённых в соответствие с Целями устойчивого развития, которые устанавливают рамки для мировой политики в области развития на следующие 15 лет и включают в себя искоренение эпидемии СПИДа к 2030 году.

Это интересное время в мерах по противодействию СПИДу. Мировое сообщество наращивает темпы в деятельности по обеспечению устойчивого, справедливого и здорового будущего для всех людей.

36,9

миллиона людей
жили с ВИЧ во всём
мире в 2014 году

22

миллиона людей не
охвачены услугами по
антиретровирусному
лечению

17,1

миллиона людей,
живущих с ВИЧ,
не знают о том,
что у них вирус

Стратегия ЮНЭЙДС на 2016–2021 годы: задачи, цели, концепция

ЦЕЛИ НА 2020 ГОД



Цель 1

90% людей (детей, подростков и взрослых), живущих с ВИЧ, знают о своём статусе; 90% людей, живущих с ВИЧ и знающих о своём статусе, получают лечение, и 90% людей, находящихся на лечении, добились вирусной супрессии



Цель 6

90% ключевых групп населения, включая работников секс-бизнеса, мужчин, имеющих половые отношения с мужчинами, потребителей инъекционных наркотиков, трансгендерные лица и заключённых, а также мигрантов, имеют доступ к услугам по комбинированной профилактике ВИЧ



Цель 2

Ноль новых ВИЧ-инфекций среди детей и обеспечение выживания и благополучия матерей



Цель 9

Общая сумма финансовых инвестиций в меры по противодействию СПИДу в странах с низким и средним уровнем доходов достигает как минимум 30 миллиардов долларов США, при этом постоянно увеличивается доля финансирования из национальных государственных источников



Цель 7

90% женщин и девочек живут жизнью, свободной от гендерного неравенства и гендерного насилия, что минимизирует риск и последствия ВИЧ



Цель 3

90% молодых людей обладают навыками, знаниями и возможностью защитить себя от ВИЧ



Цель 10

75% людей, живущих с ВИЧ, подвергающихся риску инфицирования и затронутых этим заболеванием, нуждающихся в социальной защите, которая бы учитывала проблематику ВИЧ, получают её



Цель 4

90% женщин и мужчин, особенно молодых людей и тех, кто живёт в местах с высокой распространённостью, имеют доступ к услугам по комбинированной профилактике ВИЧ и охране сексуального и репродуктивного здоровья



Цель 5

Дополнительно 27 миллионов мужчин в странах с высокой распространённостью прошли процедуру добровольного медицинского обрезания в рамках услуг по охране сексуального и репродуктивного здоровья мужчин



Цель 8

90% людей, живущих с ВИЧ, подвергающихся риску инфицирования и затронутых этим заболеванием, не сообщают о наличии дискриминации, особенно в учреждениях здравоохранения, образования и на рабочем месте

Менее 500 000 новых
ВИЧ-инфекций

СТРАТЕГИЧЕСКИЕ
ПРОМЕЖУТОЧНЫЕ ЦЕЛИ
НА 2020 ГОД

Менее
500 000
вследствие

КЛЮЧЕВЫЕ ЦУР,
СВЯЗАННЫЕ СО
СПИДОМ, НА 2030 ГОД



ЦУР 3
Здоровье и благополучие



ЦУР 5
Гендерное равенство

Покончить с
эпидемией СПИДа

НОЛЬ новых
ВИЧ-инфекций

НОЛЬ дискриминации

НОЛЬ смертей
вследствие СПИДа

ЦЕЛЕВЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
ПО СПИДУ В РАМКАХ ЦУР
НА 2030 ГОД



ЦУР 10
Снижение уровня
неравенства



ЦУР 16
Мир, справедливость
и эффективные
учреждения

нее
смертей
е СПИДа

Искоренение
дискриминации в связи
с ВИЧ



ЦУР 17
Партнёрства ради
достижения целей



Краткий обзор ситуации в регионах Новые ВИЧ-инфекции

Африка к югу от Сахары



По оценкам, в странах Африки к югу от Сахары в 2014 году возникло 1,4 миллиона новых ВИЧ-инфекций, что на **41% ниже, чем в 2000 году.**

2000 2,3 миллиона [2,2 мил.–2,4 миллиона]
2014 1,4 миллиона [1,2 мил.–1,5 миллиона]

Карибский регион



В Карибском регионе число новых ВИЧ-инфекций **сократилось наполовину** в период с 2000 по 2014 гг.

2000 27 000 [21 000–31 000]
2014 13 000 [9600–17 000]

Ближний Восток и Северная Африка



На Ближнем Востоке и в Северной Африке, по оценкам, в период между 2000 и 2014 годами количество **людей, вновь инфицированных ВИЧ, увеличилось на 26%.**

2000 18 000 [12 000–23 000]
2014 22 000 [13 000–33 000]

Латинская Америка



В Латинской Америке число **новых ВИЧ-инфекций в 2014 году было на 17% ниже**, в 2000 году.

2000 100 000 [88 000–120 000]

2014 87 000 [70 000–100 000]

Западная и Центральная Европа и Северная Америка



С 2000 год число новых инфекций оставалось относительно неизменным.

2000 87 000 [53 000–130 000]

2014 85 000 [48 000–130 000]

Восточная Европа и Центральная Азия



В Восточной Европе и Центральной Азии число **новых инфекций выросло на 30%** в период с 2000 по 2014 годы.

2000 100 000 [90 000–120 000]

2014 140 000 [110 000–160 000]

Азиатский и Тихоокеанский регион



В Азиатском и Тихоокеанском регионе уровень **ВИЧ-инфекций снизился на 31%**.

2000 500 000 [440 000–590 000]

2014 340 000 [240 000–480 000]

Краткий обзор ситуации в регионах

Смертность вследствие СПИДа

Африка к югу от Сахары



По оценкам, в странах Африки к югу от Сахары в 2014 году было на **34% меньше** смертей вследствие СПИДа, чем в 2000 году.

2000 1,2 миллиона [1 мил.–1,5 миллиона]
2014 790 000 [670 000–990 000]

Карибский регион



В период с 2000 по 2014 годы число смертей вследствие СПИДа в регионе **сократилось более чем наполовину**.

2000 18 000 [12 000–28 000]
2014 8800 [5700–13 000]

Ближний Восток и Северная Африка



На Ближнем Востоке и в Северной Африке оценочное число смертей вследствие СПИДа **выросло более чем в три раза** в период между 2000 и 2014 годами.

2000 3 600 [1 600–7 100]
2014 12 000 [5300–24 000]

Латинская Америка



Смертность вследствие СПИДа в Латинской Америке **снизилась на 31%**.

2000 60 000 [43 000–120 000]

2014 41 000 [30 000–82 000]

Западная и Центральная Европа и Северная Америка



С 2000 по 2014 годы смертность вследствие СПИДа **снизилась на 12%**.

2000 29 000 [12 000–96 000]

2014 26 000 [11 000–86 000]

Восточная Европа и Центральная Азия



В период с 2000 по 2014 годы число смертей вследствие СПИДа в регионе **увеличилось более чем в три раза**.

2000 20 000 [11 000–45 000]

2014 62 000 [34 000–140 000]

Азиатский и Тихоокеанский регион



В Азиатском и Тихоокеанском регионе в период с 2000 по 2014 годы смертность вследствие СПИДа **увеличилась на 11%**. Однако в 2005 году началась тенденция к сокращению, что привело к 30-процентному снижению.

2000 220 000 [130 000–510 000]

2014 240 000 [140 000–570 000]



20 Avenue Appia
CH-1211 Geneva 27
Switzerland

+41 22 791 36 66

unaids.org