

РЕГИОНАЛЬНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ 2012

АФРИКА К ЮГУ ОТ САХАРЫ**Уменьшение числа новых случаев заражения ВИЧ и смертей вследствие СПИДа**

- В 2011 году оценочное число новых случаев заражения ВИЧ в Африке к югу от Сахары составило **1,8 млн.** [1,6–2 млн.] по сравнению с **2,4 млн.** [2,2–2,5 млн.] в 2001 году — снижение на 25%.
- С 2005 по 2011 годы число людей, умерших по причинам, обусловленным СПИДом, в Африке к югу от Сахары, уменьшилось на 32% — с **1,8 млн.** [1,6–1,9 млн.] до **1,2 млн.** [1,1–1,3 млн.].
- С 2004 года число смертей, связанных с туберкулезом (ТБ), среди людей, живущих с ВИЧ в Африке к югу от Сахары, уменьшилось на 28%.

Прогресс в профилактике новых инфекций среди детей

- С 2009 по 2011 годы число детей, заразившихся ВИЧ за год в Африке к югу от Сахары, уменьшилось на 24%.
- С 2009 по 2011 годы в шести странах Африки к югу от Сахары (Бурунди, Замбии, Кении, Намибии, Того и Южной Африке) число детей, заразившихся ВИЧ за год, уменьшилось на 40%–59%. Еще 14 стран региона указали на то, что это число снизилось на 20–39%.
 - В то же время в 11 странах региона темпы снижения оказались более умеренными — от 1% до 19%. В четырех странах (Анголе, Гвинее-Бисау, Конго и Экваториальной Гвинее) число новых ВИЧ-инфекций среди детей увеличилось.
- В 2011 году охват услугами по профилактике передачи ВИЧ от матери ребенку (ППМР) в Африке к югу от Сахары достиг **59%** [53%–66%].
 - Шесть стран региона достигли уровня охвата ППМР более 75% — Ботсвана, Гана, Замбия, Намибия, Свазиленд и Южная Африка.
 - Семь стран региона показали уровень охвата ППМР менее 25% — Ангола, Конго, Нигерия, Чад, Эритрея, Эфиопия и Южная Африка.

Расширение охвата тестированием на ВИЧ и лечением*Тестирование на ВИЧ*

- По данным обследования, проведенного в 14 странах Африки к югу от Сахары с 2004 по 2011 годы, здесь значительно увеличился процент взрослых, которые прошли тест на ВИЧ за последние 12 месяцев и получили результат своего теста.
 - Например, по оценкам, в 2009 году в Лесото 42% взрослых женщин указали, что они прошли тест на ВИЧ — для сравнения в 2004 году этот показатель составлял около 6%. В Руанде в 2010 году тест на ВИЧ прошли почти 39% взрослых женщин, в то время как в 2005 году этот показатель составлял около 12%.

- В Эфиопии, по оценкам, в 2011 году тест на ВИЧ прошли 21% взрослых мужчин — для сравнения в 2005 году этот показатель составлял около 2%. В 2008-2009 годах в Кении тест на ВИЧ прошли около 23% взрослых мужчин, в то время как в 2003 году этот показатель составлял около 8%.
- Среди обследованных стран процент прошедших тест на ВИЧ, как правило, был выше среди женщин, чем среди мужчин; это может быть обусловлено среди прочего более широкой доступностью тестов на ВИЧ в дородовых женских поликлиниках.
- Увеличение уровня охвата тестированием на ВИЧ можно увязать с расширением программ антиретровирусной терапии и инвестированием средств в различные стратегии тестирования на ВИЧ, такие как тестирование и консультирование по инициативе медицинских учреждений, технологии для быстрого тестирования и кампании за проведение тестирования на дому.

Лечение в связи с ВИЧ

- По оценкам, в 2011 году 56% людей, которым показано лечение в связи с ВИЧ, получали такое лечение в Африке к югу от Сахары — для сравнения средний глобальный охват составил 54%.
 - Пять стран региона достигли охвата лечением в связи с ВИЧ более 80% — Ботсвана, Замбия, Намибия, Руанда и Свазиленд.
 - Охват лечением в связи с ВИЧ в Бенине, Зимбабве, Кении, Малави и Южной Африке превысил 60%.
 - Охват антиретровирусной терапией в трех странах региона — Мадагаскаре, Сомали и Южном Судане — составляет менее 20%.
- Расширение доступа к лечению позволяет спасти жизни людей: с 1995 года применение антиретровирусной терапии в Африке к югу от Сахары позволило сохранить примерно 9 миллионов лет жизни.
- Имеющиеся данные по-прежнему указывают на острую потребность в том, чтобы увеличить процент людей, остающихся в программах лечения и ухода в связи с ВИЧ.

Прогресс в выполнении мероприятий, направленных на то, чтобы вывести СПИД из изоляции

- По мере расширения охвата программами по СПИДу растут возможности для интегрирования ВИЧ в широкие мероприятия в секторе здравоохранения. Региональные примеры включают следующее:
 - В 21 приоритетной стране Африки к югу от Сахары услуги, направленные на профилактику новых случаев ВИЧ среди детей, были интегрированы в программы защиты здоровья матери и ребенка.
 - В 2012 году в Южной Африке была инициирована интегрированная пятилетняя стратегия по борьбе с ВИЧ, ТБ и инфекциями, передающимися половым путем.
 - В 2012 году в Малави число учреждений, предоставляющих интегрированные услуги по защите полового и репродуктивного здоровья и профилактике ВИЧ, увеличилось с нуля до 15.

Африка к югу от Сахары остается регионом, наиболее пострадавшим от глобальной эпидемии ВИЧ

- В 2011 году, оценочное число людей, живущих с ВИЧ в Африке к югу от Сахары, составляло **23,5 млн.** [22,1–24,8 млн.] человек, или 69% глобального бремени ВИЧ.
- В 2011 году в Африке к югу от Сахары проживали 92% беременных женщин, живущих с ВИЧ.
- Более 90% детей, заразившихся ВИЧ в 2011 году, проживают в Африке к югу от Сахары.
- Эпидемия ВИЧ по-прежнему диспропорционально сильно воздействует на женщин, проживающих в Африке к югу от Сахары, — в 2011 году они составляли 58% всех людей, живущих с ВИЧ в этом регионе.

Во многих странах стигма и дискриминация по-прежнему препятствуют осуществлению эффективных мер в ответ на ВИЧ

- Согласно данным, собранным с использованием индекса стигматизации людей, живущих с ВИЧ, в период с 2008 по 2011 годы, более половины людей, живущих с ВИЧ в Замбии (52%), Руанде (53%) и Кении (56%), отметили, что им приходилось выслушивать оскорбления в связи с их ВИЧ-статусом.

- В Нигерии и Эфиопии пятая часть людей, живущих с ВИЧ (20%), указали на появление у них мыслей о самоубийстве по причине их ВИЧ-статуса.

В Камеруне 13% людей, живущих с ВИЧ, отметили, что им отказывали в доступе к медицинским услугам, включая стоматологическую помощь, на основании их ВИЧ-статуса.

Несмотря на общую нехватку внутренних инвестиций на мероприятия против СПИДа, некоторые страны вносят все более ощутимый вклад в финансирование своих национальных мер в ответ на ВИЧ

- В 21 стране Африки к югу от Сахары внешние источники финансирования обеспечивают более 50% инвестиций, вкладываемых в связи с ВИЧ.
- В то же время некоторые страны региона вносят все более ощутимый вклад в финансирование своих национальных мер в ответ на ВИЧ. Например:
 - Ботсвана и Южная Африка финансируют более 75% своих национальных мер в ответ на ВИЧ за счет внутренних государственных источников; Намибия, Габон и Маврикий финансируют более половины своих национальных мер в ответ на ВИЧ.
 - Кения увеличила свои внутренние расходы в связи с ВИЧ в два раза за период с 2008 по 2010 годы; Того увеличила свои внутренние расходы в связи с ВИЧ в два раза за период с 2007 по 2010 годы; а Руанда добилась этого за период с 2006 по 2009 годы.

Для контактов

ЮНЭЙДС, Отдел по коммуникациям | тел. +41 22 791 1697 | communications@unaids.org

ЮНЭЙДС

Объединенная программа Организации Объединенных Наций по ВИЧ/СПИДу (ЮНЭЙДС) возглавляет и вдохновляет мир для достижения единого видения: ноль новых ВИЧ-инфекций, ноль дискриминации и ноль смертей вследствие СПИДа. ЮНЭЙДС объединяет усилия 11 учреждений ООН – УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, ВПП, ПРООН, ЮНФПА, ЮНОДК, «ООН-женщины», МОТ, ЮНЕСКО, ВОЗ и Всемирный банк – и тесно сотрудничает с глобальными и национальными партнерами для обеспечения максимальных результатов при осуществлении мер в ответ на СПИД. Вы можете узнать больше на сайте unaids.org или связавшись с нами через Facebook and Twitter.