



概况介绍

千年发展目标 6 与艾滋病毒/艾滋病、疟疾和其他疾病作斗争

目标:

1. 到 2015 年遏止并开始扭转艾滋病毒/艾滋病的蔓延
2. 到 2010 年实现所有需要的人都普遍获得/艾滋病毒/艾滋病的治疗
3. 到 2015 年遏止并开始扭转疟疾和其他主要疾病的发病率

情况一览

- 每天有 **7,400** 多人感染艾滋病毒，有 **5,500** 人死于与艾滋病有关的疾病。艾滋病毒仍然是造成全世界生育年龄妇女死亡的首要原因。
- **2008** 年估计有 **3340** 万人患艾滋病，其中三分之二在撒哈拉以南非洲。
- 在短短 **5** 年间，获得艾滋病毒治疗的人在低收入和中等收入国家增加了 **10** 倍。
- 全世界每 **45** 秒有一名儿童因疟疾而死亡。几乎 **90%** 的疟疾死亡病例发生在非洲，那里占了儿童死亡率的五分之一。

现况是怎样？

全球应对艾滋病的努力已表明向着实现千年发展目标 6 取得了具体进展。新的艾滋病毒感染人数持续下降，从 1996 年高峰期的 350 万下降到 2008 年的 270 万。与艾滋病有关的疾病死亡人数也从 2004 年的 220 万下降到 2008 年的 200 万。

虽然疫情在大多数地区似乎已经稳定下来，但是在东欧和中亚新感染艾滋病毒的人数在增加。就全球而言，艾滋病毒感染者的人数继续增加，这是由于新的艾滋病毒感染和抗逆转录病毒疗法的有利影响产生的综合效果。

有 1750 万儿童的父母中有一人或两人死于艾滋病。其中 80%（1410 万人）以上是在撒哈拉以南非洲。

只有减少艾滋病毒新感染人数，才能打破艾滋病流行的预估趋势。了解艾滋病毒是避免其传播的第一步。一些国家已经通过艾滋病教育和提高认识方案增加年轻

人、妇女和男子的认识。然而，发展中国家中只有三分之一的青年男子和五分之一的青年妇女了解病毒的基本事实。

尽管避孕套已经可以在一些国家使用，但全球的使用率仍然较低，特别是在发展中国家的年轻成年人之中。不到 50% 的年轻男子和不到三分之一 的年轻女子中在最近的高风险性活动中使用了安全套。

抗逆转录病毒治疗办法已经扩大，但仍然赶不上艾滋病毒感染率的增加速度。当抗逆转录病毒疗法在 2003 年推出时，只有 400,000 人得到这样的治疗。到 2009 年底，已有超过 500 万人接受治疗。近六年来，获得治疗的人数增加了 12 倍。但是，每年每两个人开始接受艾滋病毒治疗，就有 5 个人新感染。

抗逆转录病毒疗法对怀孕妇女尤其重要，因为在不满 15 岁而感染艾滋病毒的 210 万儿童中，大多数是在子宫内、出生时或通过母乳喂养受到感染。2008 年，低收入和中等收入国家中感染艾滋病毒抗体阳性的孕妇有 45% 得到的治疗，而前一年是 35%。仅在 2008 年，超过六万的艾滋病毒高危婴儿免于感染，因为他们的艾滋病毒抗体阳性的母亲接受了治疗。

世界一半的人口有患疟疾的危险。2008 年，估计有 2.43 亿疟疾病例，造成 863,000 人死亡，其中 89% 在非洲。这种疾病也是是儿童和孕妇贫血的一个主要原因。

最近资金大笔增加有助于控制疟疾。2004 年至 2009 年，全球蚊帐的产量从每年 3000 万增加到 1.5 亿。青蒿素抗疟疾药物也更加容易获得，但每个国家的覆盖面差别很大。控制疟疾的外来资金在近几年急剧上升，2009 年达到 15 亿美元—但为实现千年发展目标只在 2010 年就需要 60 亿美元，所以 15 亿美元还差得很远。

结核病仍是艾滋病之后的第二号杀手，但它的流行率在大部分地区正在下降。估计 2008 年有 1100 万人患有结核病。但 2004 年至 2008 年，新病例数从每 10 万 143 下降到 139 人。按照目前的趋势，遏止和开始扭转结核病发病率的千年发展目标自 2004 年以来将会实现。亚洲以外的所有地区的发病率一直在下降，在所有新病例中亚洲占了 55%。

哪些措施取得了成效？

- **在博茨瓦纳提供免费的抗逆转录病毒疗法：**博茨瓦纳普遍地免费提供抗逆转录病毒疗法，同时还提供饮食信息和补充营养使预期寿命增加了 4 年，2007 年，晚期艾滋病毒感染者有 79% 获得抗逆转录病毒治疗。1999 至 2007 年，儿童的艾滋病毒感染的新病例下降了 5 倍。
- **在青年人中逐渐减少新的艾滋病毒感染者：**在大多数受影响最严重的国家中，科特迪瓦、埃塞俄比亚、肯尼亚、马拉维、纳米比亚、坦桑尼

亚、赞比亚和津巴布韦等15个国家的年轻人的艾滋病毒感染率下降了25%以上，因为年轻人选择推迟性行为，减少性行为伙伴的人数，并使用避孕套。

- **分发经杀虫剂处理过的蚊帐来防止疟疾：**在2007-2009年期间，制造商把将近2亿顶蚊帐送到非洲国家—疟疾流行的非洲国家所收到的蚊帐足以供应半数以上有疟疾风险的人口。
- **在印度控制结核病的发病率：**估计印度每年有33万人死于这种疾病。自1997年以来，经修订的全国结核病防治计划—全世界规模最大的结核病计划—给超过1100万患者提供治疗，挽救200多万生命。1990年至2008年，全国结核病死亡率下降了43%，患病率减少了44%。
- **在多哥保护家庭免于疟疾、麻疹和脊髓灰质炎：**2004年，多哥发起了一项综合性的公共卫生运动。除麻疹和脊髓灰质炎免疫接种外，还免费提供杀虫剂处理过的蚊帐、维生素A补充营养和寄生虫药物。到2008年，特定目标的家庭中有71%拥有一顶蚊帐，近100万儿童接受寄生虫治疗。

联合国正在做什么？

- **联合国艾滋病毒/艾滋病联合规划署（艾滋病规划署）**汇集联合国系统10个共同发起组织的努力和资源，向各国提供技术支持，以协助执行各国的艾滋病计划。
- 联合国儿童基金、世界卫生组织（卫生组织）、联合国人口基金和艾滋病规划署帮助各国扩大预防母婴传播艾滋病毒方案，包括通过培训和方案指导，联合审查国家目标和国家行动计划，以及技术上支持取得全球基金会的资源。
- 在布基纳法索，联合国开发计划署定期提供支持给将近36,000个感染艾滋病毒的人。通过其下属182个协会，病人接受家访、膳食和协助，以建立小型企业。在过去五年，有300万人一直从事预防活动。
- 在越南，人口基金正在支持教育和训练部的倡议，通过一个全国性的综合生殖健康和预防艾滋病毒课程，使中等学校的学生知道如何避免艾滋病毒感染。
- 通过联合国基金会的**Nothing But Nets**运动、美国总统的疟疾倡议、加拿大红十字会、世界卫生组织、联合国儿童基金会以及告别疟疾基金会（**Malaria No More**），在马里分发了280万顶杀虫剂处理过的蚊帐，占所有5岁以下儿童的95%。

- 联合国人权事务高级专员办事处（人权高专办）办公室与艾滋病规划署和开发计划署合作，为各国人权机构编写了一个**艾滋病毒/艾滋病和人权手册**。人权高专办正在拟订培训模式，讨论国家答复中必然出现的耻辱和歧视问题。
- 联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）领导教育和艾滋病毒和艾滋病全球倡议行动（EDUCAIDS），协助各国规划和实施全面的答复，解决流行病对教育体系的供应、需求、质量和结果产生的影响。

资料来源：2010年千年发展目标报告，联合国；联合国千年发展目标数据库（mdgs.un.org）；2010年联合国艾滋病规划署展望报告（2010年7月）；世界卫生组织（卫生组织）；千年发展目标监测网站（www.mdgmonitor.org）；怎么做才能实现千年发展目标？-2010年国际评估，联合国发展计划署；2010年千年发展目标良好做法，联合国发展集团；联合国人口基金；联合国人权事务高级专员办事处（人权高专办）；联合国教育、科学及文化组织（教科文组织）；联合国秘书长疟疾问题特使办公室。

如想了解更多情况，请联系 mediainfo@un.org 或参看 www.un.org/millenniumgoals。