

UNAIDS: The first 10 years



UNAIDS
JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

UNHCR
UNICEF
WFP
UNDP
UNFPA

UNODC
ILO
UNESCO
WHO
WORLD BANK

The year 2007 marked two anniversaries: it was 25 years since the first published report of AIDS and 10 years since the announcement about the effectiveness of highly active antiretroviral therapy at the International AIDS Conference in Vancouver. But there was little cause for celebration. More than 25 million people had died from AIDS and millions of children had been orphaned. Every day, 7500 people were being infected with HIV, 5800 people were dying from AIDS-related illnesses and still only 24%¹ of those in need had access to treatment.

In 2007, there were more new infections and more AIDS deaths than ever before, and there was evidence² that some countries (for example, Uganda) were seeing a resurgence in HIV infection rates which previously had been stable or declining. The latest UNAIDS data³ revealed that the number of people living with HIV had increased in every region of the world, but there was a decline in new infections in about 10 countries. In most high-income countries, numbers of people living with HIV have risen because antiretroviral drugs keeps seropositive people alive, while at the same time other people continue to become infected with HIV.

In low- and middle-income countries, an estimated 250 000 to 350 000 deaths were averted in 2005 as a consequence of new treatment programmes⁴. There were also signs of a change in people's sexual behaviour in those countries experiencing a decline in new infections. In each of these countries, there was strong evidence that people were increasing their use of condoms, delaying the first time they have sexual intercourse and having fewer sexual partners.

The year 2007 also marked the 10th anniversary of UNAIDS. After a





difficult 'birth' and first few years, UNAIDS is now fully accepted as part of the United Nations 'family' and the development world generally. The future changing aspects of the epidemic will present UNAIDS and the international community with new and varied challenges as they respond to and seek to reverse the epidemic. The following pages identify some probable challenges and summarise some of the achievements of the last ten years.

PUTTING AIDS ON THE POLITICAL AGENDA

Undoubtedly, and there is general agreement on this, UNAIDS' major achievement has been, through its advocacy and in partnership with others, to place AIDS high on the political agenda of global, regional and national leaders and powerful organizations. In 1996, no one could have foreseen that the UN Security Council would debate AIDS as a major security risk, as they did in January 2000, nor that there would be the first United Nations General Assembly Special Session (UNGASS) on a health issue - AIDS, as there was in June 2001.

In low- and middle-income countries, there has been a move from denial to engagement, both nationally and in regional groupings such as the African Union, the Association of South-East Asian Nations, and the Caribbean Community (CARICOM). In nearly 40 countries, the national AIDS response is led by heads of government or state, or their deputies. AIDS is firmly on the agenda of the Group



of Eight (G8), the World Economic Forum and other such bodies. More than 200 international companies are members of the Global Business Coalition on AIDS and many trade unions worldwide are actively engaged in the struggle.

In rich countries, donors have become far more committed to work on HIV. Not that UNAIDS would claim it has achieved this alone. It has worked in partnership with a rather eclectic and contemporary band of players - people living with HIV and other activists, a wide range of nongovernmental organizations from tiny grassroots to international organizations, business leaders, faith-based organizations, foundations run by billionaires and former heads of state and numerous celebrities.

There is a general consensus that UNAIDS is a vital global reference point for a wide range of data and information on the AIDS epidemic and the responses to it, as well as the tracking of resource needs.

From its inception, UNAIDS has been a natural pathfinder for UN reform. When the UN was founded more than 60 years ago, the world was a very different place and the UN's systems were, to some extent, established to respond to different global concerns.

In the early days of the epidemic, AIDS challenged the way the UN worked and the aim of creating UNAIDS was to change this. UNAIDS, it has often been said, was not about 'business as usual'. The mandate for the new Programme was to provide leadership on the global response and policy, and to ensure coordination and coherence across the UN system in responding to the AIDS epidemic. It was seen as essential to maximize the collective effectiveness of the cosponsoring agencies.

CONCLUSION

Given the many challenges to the global and national responses to AIDS, UNAIDS will continue to play a vital role in the response to AIDS for many years to come. Progress has undoubtedly been made in its first decade but HIV infections and AIDS deaths continue to rise.

Thus the organization must play an important role in the AIDS response. UNAIDS will continue to engage the United Nations system to assist countries in developing and maintaining effective response to the AIDS epidemic.

UNAIDS' immediate objective for the next few years is clear: supporting countries to move towards the goal of universal access to HIV prevention programmes, treatment, care and support. However, the ever-present challenge for UNAIDS - and its many partners - is to promote continuing change in many areas; in working within the UN system and alongside other partners in development to overturn poverty and inequality, to combat stigma and injustice and defend human rights, to enable people living with HIV to claim their rights and to thus give voice to the voiceless and powerless. At the same time, UNAIDS must fight for a response in terms of political commitment, funding and policy that is both sustained and flexible enough to adapt to the as yet unforeseen challenges ahead. The response to AIDS has to be as complex as the epidemic itself; the ability to respond to changes in the epidemic is essential if it is ever to be overcome.

*Fragments
of a UNAIDS publication
"UNAIDS: The first 10 years"*

ANNOTATIONS:

1 WHO (2007). *Towards universal access by 2010*. Geneva, WHO

2 UNAIDS/WHO. *AIDS Epidemic Update, 2007*. Geneva, UNAIDS/WHO.

3 UNAIDS/WHO (2007).

4 UNAIDS/WHO (2007). *Progress on Global Access to HIV Antiretroviral Therapy: a Report on the "3 by 5" and Beyond*. Geneva, UNAIDS.

kontra 

Editorial

Managing Editor - Katarzyna Gajewska
Deputy Editor - Iwona Klapińska
Assistant Editor - Maryla Rogalewicz
English translation - Katarzyna Gajewska

Publisher

National AIDS Centre

Address

Samsonowska 1, 02-829 Warsaw,
Poland
tel. (+48) 22 331 77 77,
fax (+48) 22 331 77 76
e-mail: kontra@aims.gov.pl
www.aims.gov.pl

Free copy

Editors reserve the right to edit
and condense all contributions submitted.



ЮНЭЙДС: первые 10 лет



UNAIDS

JOINT UNITED NATIONS PROGRAMME ON HIV/AIDS

UNHCR
UNICEF
WFP
UNDP
UNFPA
UNODC
ILO
UNESCO
WHO
WORLD BANK

В 2007 году отмечалось два юбилея: 25 лет с момента первой публикации доклада о СПИД и 10 лет после объявления на Международной конференции по СПИДу в Ванкувер об эффективности высокоактивной антиретровирусной терапии (ВААРТ). Однако праздновать особо было нечего. Более 25 миллионов человек умерло от СПИДа, а миллионы детей стали сиротами. Каждый день в 2007 году 7500 человек заражалось ВИЧ, 5800 человек умирало вследствие болезней, связанных со СПИДом, и только 24%¹ всех нуждающихся имело доступ к лечению.

В 2007 году было зарегистрировано больше новых инфекций и смертей от СПИДа, чем когда-либо прежде, и появились данные², свидетельствующие о том, что в некоторых странах (например, в Уганде) отмечалось увеличение числа новых заражений ВИЧ, хотя прежние тенденции имели стабильный или снижающийся характер.

Последние данные ЮНЭЙДС³ показывают, что число людей, живущих с ВИЧ, увеличилось во всех регионах мира, однако в случае новых заражений ВИЧ в 10 странах было отмечено снижение.

В большинстве стран с высоким уровнем доходов количество людей, живущих с ВИЧ, увеличилось, потому что антиретровирусные препараты поддерживают людей с ВИЧ при жизни, а в то же время ВИЧ заражаются все новые и новые люди.

В странах с низким и средним уровнем доходов, по оценкам, в 2005 году, благодаря новым программам лечения, удалось предотвратить от 250 000 до 350 000 случаев смерти⁴. Отмечались также признаки изменения сексуального поведения людей в тех странах, где наблюдается сокращение числа новых случаев ВИЧ-инфекции. В

каждой из этих стран существуют убедительные доказательства более широкого использования презервативов, более позднего начала половой жизни и уменьшения числа сексуальных партнеров.

2007 год был также годом, в котором отмечалось 10-летие ЮНЭЙДС. После трудного "рождения" и первых нескольких лет ЮНЭЙДС в настоящее время обрела полное признание в качестве члена "семьи" Организации Объединенных Наций и всего

развивающегося мира. Ниже приводится краткая информация о некоторых успехах, достигнутых за последние десять лет.

ВВЕДЕНИЕ СПИД НА ПОЛИТИЧЕСКУЮ АРЕНУ

Большим достижением ЮНЭЙДС является постановка СПИД – в результате проводившейся адвокации и создания партнерских отношений – на ведущее место в политической повестке дня глобальных, региональных и



национальных лидеров и крупнейших организаций. В 1996 году никто не мог предвидеть ни того, что в январе 2001 года Совет Безопасности ООН будет обсуждать СПИД как наиболее серьезную угрозу безопасности, ни того, что в июне 2001 года пройдет первая специальная сессия Генеральной Ассамблеи Организации Объединенных Наций (СС ГА ООН) по ВИЧ/СПИДу.

В странах с низкими и средними доходами изменилось отношение – с отрицания на активное участие – как на уровне национальных, так и региональных групп, таких, например, как Африканский союз, Ассоциация государств Юго-Восточной Азии, Карибское сообщество (КАРИКОМ). Почти в 40 странах противодействие СПИДу осуществляется под надзором глав государств и правительств или их заместителей. СПИД является постоянным пунктом повестки дня Группы восьми (G8), Всемирного экономического форума и других организаций подобного ранга. Более 200 международных компаний входит в состав Глобальной бизнес-коалиции против ВИЧ/СПИДа, туберкулеза и малярии (GBC), а многие профсоюзы во всем мире активно участвуют в борьбе со СПИДом.

В богатых странах доноры принимают более активное участие в работе в области ВИЧ. ЮНЭЙДС не намерена утверждать, что это было достигнуто только ее усилиями. ЮНЭЙДС работает в партнерстве с очень современной и эклектичной группой "игроков" – людьми, живущими с ВИЧ, и другими активистами, различными неправительственными организациями (от крошечных организаций до огромных международных организаций), бизнес-лидерами, религиозными организациями, фондами, основанными миллиардерами и бывшими главами государств и многими знаменитостями.

Повсеместно признано, что ЮНЭЙДС является источником широкого спектра различных данных и информации об эпидемии СПИДа.

С самого начала ЮНЭЙДС была организацией, которая закладывала основание для реформы Организации Объединенных Наций. Когда Организация Объединенных Наций создавалась более 60 лет назад, мир был совсем другим, а многие системы ООН, в определенной степени, создавались в ответ на различные глобальные проблемы.

В начале эпидемии СПИД бросил вызов способу работы Организации Объединенных Наций, а целью создания ЮНЭЙДС и являлось осуществление изменений. ЮНЭЙДС, как это часто говорится, не была "типичным бизнесом". Новая программа, в соответствии с полученными полномочиями, должна была занять ведущее положение в глобальной борьбе со СПИДом и в политике в этой области, а также обеспечить координацию и согласованность действий, предпринимаемых в области противодействия СПИДу по всей системе ООН. Это считалось важным с точки зрения максимального повышения эффективности коллективных действий сотрудничающих между собой агентств ООН.

ВЫВОДЫ

Учитывая множество сложностей в области борьбы со СПИДом на глобальном и национальных уровнях, ЮНЭЙДС еще многие годы будет играть важную роль в противодействии СПИДу. Несомненно, в течение первого десятилетия был достигнут прогресс, однако число ВИЧ-инфекций и смертей от СПИДа продолжает расти.

Таким образом, эта организация

должна играть важную роль в противодействии СПИДу. ЮНЭЙДС и далее будет вовлекать систему Организации Объединенных Наций в инициирование различных мер по противодействию СПИДу и поддержание их эффективного характера.

Прямая задача ЮНЭЙДС на ближайшие годы очевидна: оказание поддержки странам в обеспечении всеобщего доступа к программам профилактики, лечения, ухода и поддержки в области ВИЧ. Однако постоянным вызовом для ЮНЭЙДС и многих ее партнеров является поддержка дальнейших изменений во многих сферах: в деятельности в рамках системы ООН и, вместе с другими партнерами, в целях ликвидации нищеты и неравенства, в целях борьбы со стигмой и несправедливостью и защиты прав человека, с тем чтобы позволить лицам, живущим с ВИЧ, отстаивать свои права, и тем самым дать возможность высказаться тем, кто лишен власти и возможности выражать громко свое мнение. Одновременно с этим ЮНЭЙДС должна и впредь стремиться к такому политическому участию, которое обеспечит финансирование и настолько устойчивую и гибкую политику, чтобы она была в состоянии адаптироваться к непредсказуемым проблемам в будущем. Противодействие СПИДу должно быть таким же сложным, как и сама эпидемия; способность реагировать на изменения в развитии эпидемии является решающей, если мы когда-либо хотим одержать над ней победу.

*Избранные фрагменты
публикации ЮНЭЙДС
«ЮНЭЙДС: первые 10 лет».
Перевод: Александра Сконечна*

ЛИТЕРАТУРА

- 1 ВОЗ (2007) *Towards universal access by 2010. Женева, ВОЗ*
- 2 ЮНЭЙДС/ВОЗ. *AIDS Epidemic Update, 2007. Женева, ЮНЭЙДС/ВОЗ*
- 3 ЮНЭЙДС/ВОЗ (2007)
- 4 ЮНЭЙДС/ВОЗ (2007) *Progress on Global Access to HIV Antiretroviral Therapy: a Report on the "3 by 5" and Beyond. Женева, ЮНЭЙДС*

kontra 

Редакция
Главный редактор – Катаржина Гаевска
Заместитель главного редактора – Илона Клапинска
Секретарь редакции – Марыля Рогалевиц
Перевод на русский язык – Александра Сконечна
Издатель
Национальный СПИД-Центр

Адрес редакции
ul. Samsonowska 1, 02-829 Warszawa,
Polska
тел (+48) 22 331 77 69,
факс (+48) 22 331 77 76
e-mail: kontra@aims.gov.pl
www.aims.gov.pl

Бесплатный экземпляр
Редакция сохраняет за собой право
корректировки
и сокращения статей.