

UNAIDS June 2026

---

Global AIDS Brief

# UNITED TO END AIDS

エイズ終結に向けた結束を

© Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), 2026

Some rights reserved. This work is available under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-ShareAlike 3.0 IGO licence (CC BY-NC-SA 3.0 IGO; <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/igo/>).

Under the terms of this licence, you may copy, redistribute and adapt the work for non-commercial purposes, provided the work is appropriately cited, as indicated below. In any use of this work, there should be no suggestion that UNAIDS endorses any specific organization, products or services. The use of the UNAIDS logo is not permitted. If you adapt the work, then you must license your work under the same or equivalent Creative Commons licence. If you create a translation of this work, you should add the following disclaimer along with the suggested citation: "This translation was not created by UNAIDS. UNAIDS is not responsible for the content or accuracy of this translation. The original English edition shall be the binding and authentic edition".

Any mediation relating to disputes arising under the licence shall be conducted in accordance with the mediation rules of the World Intellectual Property Organization (<http://www.wipo.int/amc/en/mediation/rules>).

Suggested citation. Global AIDS brief: united to end AIDS. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2026. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

Third-party materials. If you wish to reuse material from this work that is attributed to a third party, such as tables, figures or images, it is your responsibility to determine whether permission is needed for that reuse and to obtain permission from the copyright holder. The risk of claims resulting from infringement of any third-party-owned component in the work rests solely with the user.

The designations employed and the presentation of the material in this publication do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of UNAIDS concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

The mention of specific companies or of certain manufacturers' products does not imply that they are endorsed or recommended by UNAIDS in preference to others of a similar nature that are not mentioned. Errors and omissions excepted, the names of proprietary products are distinguished by initial capital letters.

All reasonable precautions have been taken by UNAIDS to verify the information contained in this publication. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall UNAIDS be liable for damages arising from its use.

## Global AIDS Brief

# UNITED TO END AIDS

**エイズ終結に向けた結束を**



# Contents

Renewing commitment to avoid reversing decades of progress	1
<b>1. Momentum to end AIDS as a public health threat is faltering</b>	<b>5</b>
Fragile HIV prevention programmes are at risk	7
Progress on treatment has been maintained—but for how long?	11
Essential community-led organizations supporting HIV prevention, testing and treatment services are in jeopardy	15
<b>2. A window for solidarity and transformation</b>	<b>17</b>
Lifting societal barriers to secure progress	17
Access to innovations can amplify impact and optimize efficiency	23
Integration of HIV services into national systems shows promising results	25
Closing the funding gap and securing sustainable financing	28
<b>3. The 2026–2031 Global AIDS Strategy: a bold blueprint to end AIDS</b>	<b>33</b>
Three priorities to end AIDS as a public health threat by 2030	33
Renewed commitments and country-focused targets	34
References	37



# 数十年の成果を まもる決意を新たに

HIV対策が達成してきた成果は確実に存在しているものの、崩れやすく脆いものでもあります。いま新たな決意のもとに行動しなければ、流行は再燃するでしょう。2025年には資金の配分をめぐる変化が混乱をもたらし、世界のHIV対策にも重大な懸念が生じました。2024年と比較すると開発分野全体の援助資金は23%も減っています<sup>(1)</sup>。

国連合同エイズ計画（UNAIDS）が各国から集約したデータによると、HIV対策資金が途絶えることは、HIVの予防と検査、サービス利用の阻害要因に対処するための介入策、そしてHIVの流行に大きな影響を受けている人たちへの支援を担うコミュニティ主導のサービスに深刻な打撃を与えています。資金配分の変化に対応するため、各国は当面、HIV治療の維持に国内資金を優先的に配分せざるを得なくなっています。国家レベルでHIV対策を持続させるには必要不可欠な第一歩だからです。資金削減が世界のHIV対策に及ぼす影響は、プログラムが再開されていけば今後数年のうちに全容が明らかになるでしょう。

ジェンダーの平等、性と生殖に関する健康と権利、そしてLGBTQI+の人たちの権利が世界の各地で激しい攻撃にさらされています。多くの国で同性間の性関係を禁ずる法律が制定、強化されています。こうした動きは、数十年にわたる成果を損ない、最も支援を必要とする人たちをサービスから遠ざける恐れがあります。さらにキーポピュレーションの人たちが頼りにしてきたコミュニティサービスの多くが、資金削減によって消滅しようとしているのです。

1 Overseas development assistance（政府開発援助）。

この報告書では2025年末時点におけるHIVの流行とその対策に関する最新の世界レベルおよび各地域レベルのデータを提供します。<sup>(2)</sup> HIV対策は過去40年の間に目覚ましい成果をあげてきました。HIV治療は大きく進歩、普及し、流行拡大の要因やHIV感染の予防手段に関する理解も深まっています。こうした成果をさらに発展させ、2030年以降も持続できるようにすることが極めて重要です。

援助資金の減少や最も深刻なHIV感染の流行に苦しむ国々の重債務負担、人道危機の拡大、エボラ出血熱など新たな感染症の流行の発生、人権とジェンダー平等をめぐる状況の悪化といった危機が重なり合うことで、2030年ターゲットの達成はますます危うくなっています。これらの危機がすべてHIV対策に必要なサービス提供に影響を与えているのです。保健医療資金の調達構造は世界的に変化しています。その背景にあるのが援助資金の大幅な減少です。いくつかのドナーがHIV対策への援助額を大きく減らし、公衆衛生上の脅威としてのエイズ終結<sup>(3)</sup>とユニバーサル・ヘルス・カバレッジの実現という目標に向けて、すでに苦しい闘いを続けている各国の医療制度に一段と深刻な圧力を加えています。

各国の強力なリーダーシップが必要です。援助主導型から各国主導型へと対応を転換することで、それぞれの国が自立性を高め、国家としてのシステムと各地方の能力、そして長期的な持続可能性の強化に貢献できます。2025年のデータによると、治療サービスの維持には各国が積極的に取り組んでいます。ただし、HIV予防とコミュニティ主導型のサービス提供への優先度は低いことが多く、こうしたサービスをまもり、さらに充実をはかるために緊急の対応が必要となっています。

数多くの課題に直面してはいますが、「世界エイズ戦略2026-2031」は、2030年までに公衆衛生上の脅威としてのエイズ終結を達成するための力強い青写真となるものです。この戦略は2030年に目標を達成し、それ以降も持続可能な対応を確立していくための枠組みです。HIV陽性者およびHIV感染のリスクに直面している人たち、HIVの影響を受けている人たちのニーズに応えるためには、各国が自立し、人を中心に据えたサービスとコミュニティのリーダーシップを重視することが基本になります。

公衆衛生上の脅威としてのエイズ終結を2030年までに達成することは依然として、実現可能な目標です。ただし、そのためには、各国とそれぞれのコミュニティ、そしてすべてのパートナーが断固とした行動を取り、人びとの健康を最優先に考えるために政治的決断を示す必要があります。それができなければ、世界中の国がHIV流行の再拡大に直面し、数十年にわたって積み上げてきた成果も失われることとなります。

2 国別データ、および最終的な世界全体および各地域別データは、2026年7月下旬に開催される国際エイズ会議に先立ち、UNAIDSのウェブサイトで開催される。また、2026年11

3 月に発行予定の「Global AIDS Update報告書」にも掲載される予定。2010年の水準から新規HIV感染者数、エイズ関連死亡者数を90%削減することと定義

## 主なデータ

	2010	2015	2020	2024	2025
HIV陽性者数	3250万人 [2940万人 -3630万人]	3590万人 [3250万人 -4010万人]	3890万人 [3520万人 -4340万人]	4060万人 [3680万人 -4540万人]	4090万人 [3710万人 -4570万人]
年間新規HIV感染者数	210万人 [170万人 -270万人]	180万人 [150万人 -230万人]	150万人 [120万人 -190万人]	130万人 [100万人 -160万人]	120万人 [98万人 -160万人]
年間エイズ関連死者数	130万人 [100万人 -170万人]	94万人 [74万人 -120万人]	72万人 [56万人 -94万人]	60万人 [46万人 -77万人]	57万人 [44万人 -74万人]
垂直感染（母子感染） 予防の普及率	49% [43-61%]	78% [68-97%]	84% [72->98%]	85% [74->98%]	87% [75->98%]
抗レトロウイルス 治療の普及率	24% [19-28%]	47% [37-55%]	68% [54-78%]	77% [62-90%]	78% [62-90%]

公衆衛生上の脅威としてのエイズ終結を2030年までに達成することは実現可能です。ただし、そのためには、各国とそれぞれのコミュニティ、そしてすべてのパートナーが断固とした行動をとる必要があります。

日本語仮訳：公益財団法人エイズ予防財団