

## 挽救了 5900 万生命

截止 2022 年底，全球基金合作关系资助的各类项目已经拯救了 5900 万人的生命。自 2002 年以来，我们的合作关系已成功地将从因艾滋病、结核病和疟疾造成的总死亡率降低了 55%。由于各个社区、各国政府、私营部门、民间组织和我们的技术伙伴的辛勤努力，艾滋病、结核病和疟疾项目从新冠肺炎影响中强势复苏，所得成果创下数个历史新高。

然而，包括气候变化和冲突带来的多重挑战，以及不断恶化的不平等现象与日益受到威胁的人权，增加了在 2030 年前终结艾滋病、结核病和疟疾三大流行病这一目标得以实现的不确定性。为了终结这些疾病，我们必须继续创新投资，同时加快步伐努力消除助长艾滋病、结核病和疟疾扩散的极端不平等现象。

## 与流行病斗争的现状

### 艾滋病

在所有艾滋病项目的国际资助中，全球基金所提供的资助占比达 28%。2002 年至 2022 年间，在全球基金援助的国家里，艾滋病相关死亡人数下降了 72%。艾滋病项目在很大程度上已经从新冠肺炎的影响中恢复过来，接受艾滋病预防服务的人数显著增加。然而，在世界许多地区，感染率正在上升。为了扭转这种趋势，我们必须持续投资，努力扫除获得卫生服务所涉及的人权和性别障碍。




### 结核病

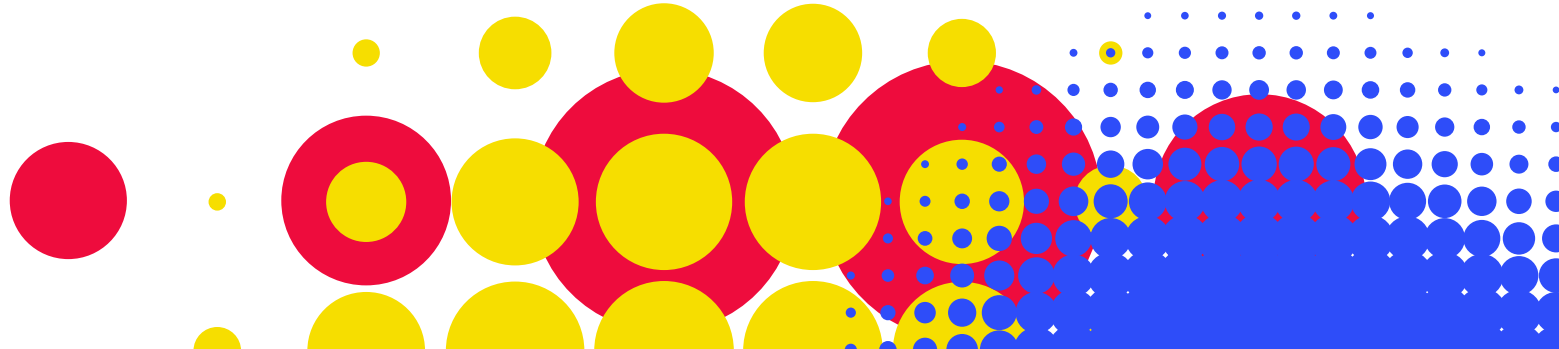
在所有结核病项目的国际资助中，全球基金的占比最大——76%。2002 年至 2021 年间，在全球基金所援助的国家中，结核病死亡人数（不包括艾滋病毒感染者）下降了 16%。2022 年，结核病项目加快了恢复步伐，不仅弥补了 2020 年的损失，还超越了 2019 年新冠肺炎疫情前的成果。与 2021 年相比，我们在 2022 年诊断和治疗的人数增加了 140 万人。将结核病筛查与其它疾病一同进行以及包括耐药结核病在内的新治疗方法等各种创新措施，都正在推动着我们的进展。

### 疟疾

在所有疟疾项目的国际资助中，全球基金所提供的资助占比达 65%。2002 年至 2021 年间，在全球基金援助的国家中，死亡人数下降了 27%。在 2022 年，我们通过增加疟疾可疑病例的筛查和持续支持如季节性疟疾化学预防的成本效益创新，来加大对抗该疾病的力度。然而，气候变化和极端天气事件正在威胁着我们的工作进展。我们必须加倍努力，在 2030 年前实现根除疟疾的目标。

## 2022年主要成果

 <ul style="list-style-type: none"> <li><b>2450万</b> 人接受艾滋病毒抗逆转录病毒治疗。</li> <li><b>5310万</b> 次艾滋病毒检测（1220 万次按优先次序与重点人群）。</li> <li><b>1530万</b> 人获得艾滋病预防服务。</li> <li><b>71万</b> 名携带艾滋病毒的母亲接受了药物治疗来挽救她们的生命，并预防将艾滋病毒传染给其婴儿。</li> <li><b>83.1万</b> 例预防艾滋病传播的自愿性男性包皮环切术。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li><b>670万</b> 人接受结核病治疗。</li> <li><b>11.8万</b> 人接受耐药结核病治疗。</li> <li><b>33.1万</b> 名艾滋病毒阳性的结核病患者在接受抗艾滋病毒药物治疗。</li> <li><b>220万</b> 名在接受抗逆转录病毒治疗的艾滋病毒感染者开始接受结核病预防性治疗。</li> <li><b>150万</b> 名结核病患者密切接触者接受预防性治疗。</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li><b>2.2亿</b> 顶蚊帐被分发给家庭，以防疟疾侵害。</li> <li><b>3.21亿</b> 例疑似疟疾病例获得检测。</li> <li><b>3710万</b> 儿童接受季节性疟疾化学预防措施。</li> <li><b>1460万</b> 名孕妇接受了疟疾预防性治疗。</li> <li><b>1.65亿</b> 例疟疾病例接受治疗。</li> </ul>
--	--	---



## 加强卫生体系建设

富有韧性、可持续的卫生体系是对抗艾滋病、结核病及疟疾的基石，也构筑了预防、检测并应对现有及新出现的健康威胁的基础。全球基金是世界上加强卫生体系建设的最大多边赠款资助者。2021年至2023年，我们通过核心赠款及新冠肺炎应对机制每年向正规及社区卫生体系投入的资金达15亿美元。全球基金已累计投入近50亿美元，支持各国应对新冠肺炎危机；其中大约22亿美元资金将用于强化卫生体系建设和加强为未来的大流行病做好准备。全球基金通过投资具备风险防范能力的卫生体系关键组成部分，支持各国应对当下的疾病威胁，同时也为未来预做准备。

### 实验室系统投入资金



通过新冠肺炎应对机制提供的资金正在被重新投入到能够提高卫生体系韧性和可持续性的卫生体系的核心组成部分，其中包括实验室系统，以支持各国抵御当前和未来的全球卫生威胁。此图表示所示的增长部分仅涵盖专用于强化实验室系统建设的资助，而不包含实验室其它相关投资。

## 危机重重

除了新冠肺炎，包括气候变化、冲突、债务、人权的严重侵蚀，以及国家内部与国家之间不平等状况的加剧等多重危机，使得我们根除艾滋病、结核病和疟疾的努力更具挑战性。这些危机还使得最贫困与最边缘化人群更容易受到最致命传染病的威胁。

极端天气事件正导致疟疾感染急剧增加。食品安全和流离失所加剧着感染艾滋病毒和结核病的风险，阻碍着人们获得治疗措施。与此同时，经济与债务危机已使各国卫生预算缩减，而对人权的侵害阻碍了处于最高风险的重点人群获取挽救生命的卫生服务。

全球基金拥有独特的优势地位来应对这些危机。除了加强各国卫生体系建设，我们还提供应急基金并通过与人道主义组织合作来支援遭受冲突和气候灾害影响的弱势群体。

另外，我们还投资于扫除与卫生服务相关的人权和性别方面的障碍。我们必须加倍努力终止艾滋病、结核病和疟疾，建设一个更健康、更公平的世界。



南苏丹班提乌的境内流离失所者营地航拍图。洪水环绕着这个约12万人居住的营地。堤坝是唯一保护营地不被洪水淹没的建筑体。全球基金支援针对南苏丹“平民保护”区内的境内流离失所者的艾滋病项目。

无国界医生 - 荷兰 / 克里斯蒂娜·西门 (Christina Simon)