

# 国連合同エイズ計画（UNAIDS）とともに、HIV/AIDS の世界的な再流行を阻止し、2030 年までの HIV/AIDS 終息を実現しよう 国連事務総長は UNAIDS の 2026 年末廃止提案の撤回を

2025 年 12 月 12 日

## 1. エイズは終わっていない

国際連合（国連）が創立 80 年を迎える本年（2025 年）、国連の組織改革を包括的に検討するために国連のグテーレス事務総長によって設置された「国連 80 イニシアティブ」は、9 月 18 日、「パラダイムをシフトする：提供のための団結」と題された報告書を発表しました。この報告書に示された国連機関の統合や廃止の提案の中に、国連合同エイズ計画（UNAIDS）を 2026 年末に閉鎖（sunset）するという提案が含まれていました。

HIV/AIDS はまだ終息していません。それどころか、2025 年に生じた破壊的な保健・医療に関する国際協力の激減により、世界は HIV/AIDS の再拡大の危機に直面しています。私たち、日本で HIV/AIDS に取り組む市民社会は、UNAIDS の閉鎖という提案に反対し、少なくとも 2030 年までの UNAIDS の存続を求めます。また、同時に UNAIDS に対する日本政府の支援強化も要望します。

---

## 2. 援助の激減で世界は過去 10 年で最も HIV に脆弱な状況に

世界はこれまで、「持続可能な開発目標」（SDGs）が指し示す、「地球規模の公衆衛生上の重大な脅威としての HIV/AIDS の 2030 年までの終息」という目標に向けて前進を積み重ねてきました。そのためのビジョンは、2001 年の国連エイズ特別総会以降、5 年ごとに UNAIDS を中心に練り上げられてきた、国連エイズ・ハイレベル会合の政治宣言でした。2025 年になって、世界のエイズ対策は暗転しました。低所得国・中所得国での HIV 治療や予防プログラムの原資の一定部分を賄っていた国際的な資金が激減し、また、政策面でも、HIV 感染への脆弱性を持つ、MSM（男性と性行為をする男性）、セックスワーカー、薬物を使用する人々、移民、先住民族、トランスジェンダーなど「対策の鍵となる人口集団」（Key Populations、以下「キー・ポピュレーションズ」）の HIV 対策への主体的な取り組みや人権確立、差別の禁止などへの財政的・政策的な支援が、『多様性・公平性・包摂性』（DEI）の拒絶といった政策転換のもとで、急速に低下しています。同様に、「過激なジェンダー・イデオロギーの拒否」などといった政策的反転により、ジェンダー平等やセクシュアル・リプロダクティブ・ヘルス＆ライツへの取り組みも弱体化し、世界は 21 世紀に入って以降、最も HIV に対して脆弱な状況を迎えています。UNAIDS は、この状況が続けば、2029 年までに新たに HIV に感染する人が 660 万人、HIV で亡くなる人が 420 万人増加する、と予測しています。英医学誌「Lancet HIV」に掲載された、いくつかの研究論文<sup>1</sup>などでも、同様の予測がなされています。また、サハラ以南アフリカやアジア太平洋地域を始め、国際的な支援を財源に治療を受けている人々は数千万人に及びますが、この人々の相当割合が HIV 治療の中断を余儀なくされた場合、母子感染の再燃や医療体制の崩壊、さらには、既存の HIV 治療薬に耐性を持つウイルスの発生・蔓延にもつながりかねません。こうした状況が容易に予測される現状において、UNAIDS を廃止するのは、「誤った時期における誤った選択」と言わざるを得ません。

---

## 3. 「HIV/AIDS の終息」に不可欠な UNAIDS の主導的役割

UNAIDS は、世界規模での HIV 対策の立案のみならず、各国における HIV 対策の最適化に向けた政策提言やア

---

<sup>1</sup> 例えば、Debra ten. Brink, MD., et al. “[Impact of an international HIV funding crisis on HIV infections and mortality in low-income and middle-income countries: a modelling study](#)”, Lancet HIV Volume 12, Issue 5e346-e354 May 2025, Date Accessed 4 November 2025

ドバイス、各国における HIV のサーベイランス、さらには、HIV に脆弱性を持つ様々なコミュニティの人権確立や、HIV 対策を妨げる法制度の改革などに主導権を発揮していました。UNAIDS なしには、また、UNAIDS を軸とする各機関、政府、市民社会、コミュニティ、民間セクターの連携によって初めて、世界は「エイズの終息」への道を見出すことができたと言えます。

UNAIDS は、HIV/AIDS に取り組む日本の市民社会やコミュニティにも勇気とビジョンを与えてきました。UNAIDS が「HIV 陽性者の参画拡大」(Greater Involvement of People Living with HIV: GIPA) 原則やコミュニティ主導のアプローチなどを常に強調し、また、HIV 陽性者やキー・ポピュレーションズの人権確立に取り組み、対策を妨げる法制度の撤廃などをリードするなどして、世界レベルで HIV/AIDS 対策に関する規範の形成に取り組んできたことは、私たち日本の市民社会を勇気づけるとともに、日本政府や地方自治体などへのアドボカシーにも大きな役割を果たしました。さらに、UNAIDS が 2020 年に打ち出した 95-95-95 目標などの期限付きの成果指標は、日本の HIV/AIDS 対策を構築する上でも有効に機能しました。UNAIDS が早期に閉鎖された場合、日本において「HIV 終息」に取り組むうえでも大きな支障が生じかねません。

---

#### 4. HIV/AIDS 終息に向けたリーダーシップとビジョンを

UNAIDS は「国連 80 イニシアティブ」に協力して、2026 年末までに自らの組織規模を半減し、HIV の動向を踏まえつつ、2030 年を目途にその役割を他機関に統合して閉鎖するという改革案を自ら作成しています。同時に、HIV の終息に向けた野心的な「世界エイズ戦略 2026-31」の策定を進めており、これは 2026 年に国連総会の下で開催される 5 回目の「国連 HIV ハイレベル会合」の政治宣言に反映される予定となっています。グテーレス国連事務総長には、2026 年末に UNAIDS を閉鎖するという性急な提案を撤回し、現在、世界が直面する未曾有の HIV/AIDS 再拡大の危機を見据えて、UNAIDS の将来を、「国連 80」のもとで UNAIDS 自身が策定したビジョンにゆだねることを求めます。

---

#### 5. 日本の役割

日本政府は、長らく UNAIDS と連携・協力し、その意思決定機関であるプログラム調整理事会への参加や資金拠出、サーベイランス等への連携・協力などを行ってきました。現在の世界的な HIV 再流行の危機を放置すれば、将来的に、日本も HIV の脅威にさらされることになります。日本政府には、国連事務総長の性急な UNAIDS 廃止方針に反対するとともに、HIV 再流行を防ぐために、UNAIDS への拠出を増加させるようお願いします。大胆な取り組みによって、公衆衛生上の重大な脅威としての HIV/AIDS の終息に向けた歩みを進めていきましょう。

#### 署名団体 (27 団体、個人署名 85 筆)

特定非営利活動法人 akta  
特定非営利活動法人 アフリカ日本協議会  
AIDS & Society 研究会議  
特定非営利活動法人 AIDS ネットワーク横浜  
ANGEL LIFE NAGOYA  
一般社団法人 カラフルドットライフ  
NPO 法人 GINA  
特定非営利活動法人 シェア = 国際保健協力市民の会 (略称: シェア)  
NPO 法人 人権センターながの  
Swash  
Tamari-Ba

特定非営利活動法人 CHARM

TIC 谷口医院

東京 HIV 診療ネットワーク

特定非営利活動法人 虹色ダイバーシティ

一般社団法人 にじいろほっかいどう

特定非営利活動法人 日本 HIV 陽性者ネットワーク・ジャンププラス

日本虹色文化クラブ

日本薬物政策アドボカシーネットワーク

一般社団法人 ハレルワ

福岡コミュニティセンター-HACO

特定非営利活動法人 プライドハウス東京

特定非営利活動法 Proud Futures

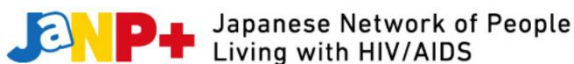
PLANET (HIV・エイズとともに生きる会)

特定非営利活動法人 ふれいす東京

「勇者の部屋」

特定非営利活動法人レッドリボンさっぽろ

※団体ロゴは掲載を希望する団体のみ掲載しています



本提言書の呼びかけ・責任主体：特定非営利活動法人 アフリカ日本協議会  
連絡先

- ・担当：稲場雅紀（共同代表・国際保健ディレクター）
- ・メールアドレス：ajf.globalhealth@gmail.com
- ・電話：03-3834-6902（事務局代表）
- ・居所：東京都台東区東上野 1-20-6 丸幸ビル3期

**Together with UNAIDS, let us prevent a global resurgence of HIV/AIDS and achieve an end to HIV/AIDS by 2030: We ask the UN Secretary-General to withdraw his proposal to “sunset” UNAIDS by the end of 2026**

December 12, 2025

## **AIDS Is Not Over**

In 2025, as the United Nations (UN) marks its 80th anniversary, the UN 80 Initiative—established by UN Secretary-General António Guterres to comprehensively review UN organizational reforms—released a report on September 18 titled “*Shifting Paradigms: Unity for Delivery*”. Among the proposals for consolidation or abolition of UN agencies was a recommendation to close (“sunset”) the Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) by the end of 2026.

HIV/AIDS is not over. On the contrary, the world now faces the risk of a resurgence of HIV/AIDS due to the devastating decline in global health cooperation that occurred in 2025.

We, members of Japanese civil society working on HIV/AIDS response, **strongly oppose** the proposal to close UNAIDS and **urge its continuation** at least until 2030. We also call on the **Government of Japan (GoJ)** to strengthen its political and financial support for UNAIDS.

---

## **Global HIV Vulnerability Reaches Highest Level in a Decade Amid Sharp Drop in Aid**

For years, the world has made steady progress toward the goal outlined in the Sustainable Development Goals (SDGs) - to end HIV/AIDS as a major global public health threat by 2030. The vision has been guided by the **Political Declarations of the UN High-Level Meetings on AIDS**, developed every five years since the 2001 UN Special Session on AIDS, with UNAIDS at the center.

In 2025, however, the global AIDS response has taken a dark turn. **International Assistance to combat HIV/AIDS**, which had supported critical portions of HIV treatment and prevention programs in low- and middle-income countries, has **plummeted**.

At the same time, policy reversals have undermined financial and political support for key populations, including MSM (men who have sex with men), sex workers, people who use drugs, migrants, indigenous peoples, transgenders, and other communities who are central to the response.

These setbacks stem from troubling shifts marked by the “**rejection of diversity, equity, and inclusion (DEI)**,” which has weakened efforts to secure human rights, community leadership, and protection from discrimination. Similarly, rhetoric policy such as the “**rejection of radical gender ideology**” has eroded progress on **gender equity and sexual and reproductive health and rights**. As a result, the world is now at its most vulnerable situation to HIV since the start of the 21st century.

UNAIDS estimates that if the current trends continue, **6.6 million new HIV infections and 4.2 million additional deaths** could occur by 2029. Similar projections have been published in the Lancet<sup>2</sup>. Furthermore, large-scale interruptions to HIV treatment could trigger the **emergence and spread of drug resistant HIV strains**.

In this context, **abolishing UNAIDS would be “the wrong choice at the wrong time.”**

---

## **The Essential Role of UNAIDS in Ending HIV/AIDS**

UNAIDS has played a **central and irreplaceable role** - not only in developing global HIV strategies, but also in advising national policies, conducting surveillance, advancing human rights, and advocating for the reform of laws that hinder HIV responses.

Only through the **collaboration of UN agencies, governments, civil society, communities, and the private sector**, anchored by UNAIDS, has the world been able to chart a path toward ending AIDS.

In Japan, UNAIDS has **inspired and empowered** Japanese civil society and community groups working on HIV/AIDS. Its consistent promotion of **the Greater Involvement of People Living with HIV (GIPA) principle** and **community-led approaches**, as well as its leadership on human rights and legal reforms, have shaped global norms that have strengthened Japan's own HIV response, encouraged us in Japanese civil society and played a significant role in advocacy towards the Government of Japan (GoJ) and local authorities.

UNAIDS' **time-bound targets**, such as the 95-95-95 introduced in 2020, have served as vital benchmarks for Japan's national strategy.

Premature closure of UNAIDS would therefore **seriously hinder Japan's efforts** to achieve an end to HIV.

---

## **A Call for Leadership and Vision**

UNAIDS, working with the UN80 Initiative, is already pursuing internal reform - to halve its organisational size by the end of 2026 and, based on the global HIV trends, **gradually integrate its functions into other agencies by 2030**. At the same time, UNAIDS is developing an ambitious **Global AIDS Strategy 2026-2031**, expected to inform the political declaration of the **Fifth UN High-Level Meeting on HIV/AIDS** in 2026.

---

<sup>2</sup> For example, Debra ten. Brink, MD., et al. "[Impact of an international HIV funding crisis on HIV infections and mortality in low-income and middle-income countries: a modelling study](#)", Lancet HIV Volume 12, Issue 5e346-e354 May 2025, Date Accessed 4 November 2025

We urge **Secretary-General Guterres** to withdraw the **premature proposal to close UNAIDS by 2026**, and instead to **entrust its future** to the vision that UNAIDS itself has developed under the UN80 framework - acknowledging the unprecedented threat of HIV resurgence facing the world today.

---

## **Japan's Role**

Japan has long worked closely with UNAIDS - participating in its decision-making body, the Programme Coordinating Board, contributing financial resources, and supporting surveillance, technical cooperations, and other initiatives.

If the current global crisis of HIV resurgence is left unaddressed, **Japan will not be immune** to its consequences.

We therefore urge the **Government of Japan** to:

- **Oppose** the UN Secretary-General's hasty proposal to abolish UNAIDS; and
- **Increase its contributions** to UNAIDS to help prevent a global HIV resurgence.

Let us move forward with **courage and determination** toward ending HIV/AIDS as a major public health threat.

## **Signed by 28 Japanese Organizations and 85 Individuals**

Africa Japan Forum  
AIDS Network Yokohama (NPO)  
AKTA  
ANGEL LIFE NAGOYA  
Brave's Room  
Center for Health and Rights of Migrants  
Fukuoka community-center HACO  
General Incorporated Association Colorful Dot Life  
Hareruwa, General Incorporated Association  
Human Rights Center Nagano NPO  
Japan Advocacy Network for Drug Policy  
Japan AIDS & Society Association  
Japan Rainbow Cultural Club  
Japanese Network of People living with HIV/AIDS  
Nijjiro Hokkaido Association  
GINA (NPO)  
Nijjiro Diversity (NPO)  
PLACE TOKYO  
PLANET (People Living with HIV・AIDS Network)  
Pride House Tokyo  
Proud Futures



RED RIBBON SAPPORO (NPO)

Services for the Health in Asian and African Regions (SHARE)

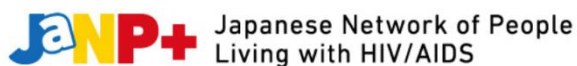
SWASH (Sex Work and Sexual Health)

T International Clinic

Tamari-Ba

The Tokyo HIV Healthcare Network

(Logo: Only organizations wishing to have their logos displayed are shown.)



**Africa Japan Forum (AJF) is responsible for the Statement  
Contact:**

- Africa Japan Forum (AJF) Contact Person: Masaki Inaba (Co-Chair)
- E-mail: [ajf.globalhealth@gmail.com](mailto:ajf.globalhealth@gmail.com)
- Phone: +81 3 3834 6902 (Office)
- Address: 3rd Floor, Maruko Bldg, 1-20-6 Higashi-Ueno, Taito-ku, Tokyo 110-0015 JAPAN