

## **PARIS DECLARATION**

1 December 2014

(amended 24 July 2018)

# **FAST-TRACK CITIES: ENDING THE AIDS EPIDEMIC**

Cities achieving the 90–90–90 targets

**90%** of people living with HIV knowing their HIV status.

**90%** of people who know their HIV-positive status on treatment.

**90%** of people on treatment with suppressed viral loads.

## PARIS DECLARATION

We stand at a defining moment in the AIDS response. Thanks to scientific breakthroughs, community activism and political commitment, we have a real opportunity to achieve the Sustainable Development Goals target of ending the AIDS epidemic by 2030. Cities have been heavily affected by the epidemic and have been at the forefront of responding to HIV. Cities are uniquely positioned to lead Fast-Track action towards achieving the 90–90–90 and other targets. Attaining these targets will put us on a trajectory towards getting to zero new HIV infections and zero AIDS-related deaths.

We recognize that ending AIDS requires a comprehensive approach that allows all people to access quality life-saving and life-enhancing prevention, treatment, care and support services for HIV, tuberculosis and viral hepatitis. Integrating these services into sexual, reproductive and mental health services is critical to achieving universal access to health care.

We can eliminate stigma and discrimination if we build our actions on scientific evidence. Understanding that successful HIV treatment and viral suppression prevents HIV transmission (Undetectable = Untransmittable) can help reduce stigma and encourage people living with HIV to initiate and adhere to HIV treatment.

Working together, cities can accelerate local actions towards ending the AIDS, tuberculosis and viral hepatitis epidemics globally by 2030. As called for by the New Urban Agenda, we will leverage our reach, infrastructure and human capacity to build a more equitable, inclusive, prosperous and sustainable future for all our residents, regardless of age, gender, sexual orientation and social and economic circumstances.

## WE, THE MAYORS, COMMIT TO:

### 1. End the AIDS epidemic in cities by 2030

We commit to achieve the 90–90–90 and other Fast-Track targets, which will put us firmly on the path to ending the AIDS, tuberculosis and viral hepatitis epidemics by 2030. We commit to provide sustained access to quality HIV testing, treatment and prevention services, including pre-exposure prophylaxis (PrEP), in support of a comprehensive approach to ending AIDS that also addresses tuberculosis, viral hepatitis, sexually transmitted infections, mental health, substance use disorders, and comorbidities associated with aging with HIV. We will eliminate HIV-related stigma and discrimination.

### 2. Put people at the centre of everything we do

We will focus our efforts on all people who are vulnerable to HIV, tuberculosis, viral hepatitis and other diseases. We will help to realize and respect the human rights of all affected people and leave no one behind in our city's AIDS, tuberculosis and viral hepatitis response. We will meaningfully include people living with HIV in decision-making around policies and programmes that affect their lives. We will act locally and in partnership with

our communities to galvanize global support for healthy and resilient societies and for sustainable development.

### **3. Address the causes of risk, vulnerability and transmission**

We will use all means, including municipal ordinances, policies and programmes, to address factors that make people vulnerable to HIV and other diseases, including laws that discriminate against or criminalize key populations. We will ensure that people affected by HIV enjoy equal participation in civil, political, social, economic and cultural life, free from prejudice, stigma, discrimination, violence or persecution. We will work closely with communities, clinical and service providers, law enforcement and other partners, and with marginalized and vulnerable populations, including slum dwellers, migrants and other displaced people, young women, sex workers, people who use drugs, gay men and other men who have sex with men and transgender people, to foster social equity.

### **4. Use our AIDS response for positive social transformation**

Our leadership will leverage innovative social transformation to build societies that are equitable, inclusive, responsive, resilient and sustainable. We will integrate health and social programmes to improve the delivery of services, including for HIV, tuberculosis, viral hepatitis and other diseases. We will use advances in science, technology and communication to drive the social transformation agenda, including within the context of efforts to ensure equal access to education and learning.

### **5. Build and accelerate an appropriate response reflecting local needs**

We will develop and promote services that are innovative, safe, accessible, equitable and free from stigma and discrimination. We will encourage and foster community leadership to build demand for, and to deliver, quality services that are responsive to local needs.

### **6. Mobilize resources for integrated public health and sustainable development**

Investing in the AIDS response together with a strong commitment to public health and sustainable development is a sound investment in the future of our city that will yield increased productivity, shared prosperity and the overall well-being of our citizens. We will adapt our city plans and resources for a Fast-Track response to HIV, tuberculosis, viral hepatitis and other diseases within the context of an integrated public health approach. We will develop innovative funding strategies and mobilize additional resources to end the AIDS epidemic by 2030.

### **7. Unite as leaders**

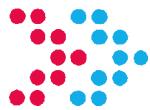
We commit to develop an action plan to guide our city's Fast-Track efforts, embrace the transparent use of data to hold ourselves accountable and join with a network of cities to make the Paris Declaration a reality. Working in broad consultation with everyone concerned, we will regularly measure our results and adjust our responses to be faster, smarter and more effective. We will support other cities and share our experiences, knowledge and data about what works and what can be improved. We will report annually on our progress.

Signature \_\_\_\_\_  
Name \_\_\_\_\_  
Title \_\_\_\_\_  
City Bijeljina  
Date 23 / 04 / 2020



  
Konstantin Voytsekhovich  
Designated UNAIDS representative

  
Aida Kurtović  
Executive Director  
Partnerships in Health  

## Fast-Track Targets

by 2020

**90-90-90**

Treatment

by 2030

**95-95-95**

Treatment

**500 000**

New infections among adults

**200 000**

New infections among adults

**ZERO**

Discrimination

**ZERO**

Discrimination

MAIRIE DE PARIS

UNAIDS

UNOHABITAT  
FOR A BETTER URBAN FUTURE

IAFAC  
INTERNATIONAL ASSOCIATION  
OF PROVIDERS OF AIDS CARE

## ПАРИСКА ДЕКЛАРАЦИЈА

1. децембар 2014.

(измијењена и допуњена 24. јула 2018.)

# ФАСТ-ТРЕК ГРАДОВИ: ОКОНЧАВАЊЕ ЕПИДЕМИЈЕ АИДС-а

Градови који остварују 90–90–90 циљеве

**90%**

особа које живе са  
ХИВ-ом знају свој ХИВ-  
статус.

**90%**

особа које знају свој  
ХИВ-позитиван статус  
на лијечењу.

**90%**

особа на лијечењу са  
смањеним вирусним  
оптерећењем.

## ПАРИСКА ДЕКЛАРАЦИЈА

Стојимо пред одлучујућим тренутком у одговору на АИДС. Захваљујући помацима у науци, активизму заједнице и политичкој опредијељености, имамо реалну прилику да из Циљева одрживог развоја остваримо зацртани циљ окончавања епидемије АИДС-а до 2030. године. Градови су под изузетним утицајем епидемије и предводе одговор на ХИВ. Градови су у јединственом положају да предводе *фаст-трек* мјере у правцу остваривања 90–90–90 и других циљева. Остваривање тих циљева ће нас довести на путању која води броју од нула нових ХИВ инфекција и нула нових смртних случајева везаних за АИДС.

Признајемо да окончавање АИДС-а захтијева свеобухватан приступ који омогућава свим људима да дођу до квалитетне превенције, лијечења, његе и служби подршке за ХИВ, туберкулозу и вирусни хепатитис, а којима се спасава живот и унапређује његов квалитет. Интегрисање таквих услуга у услуге сексуалног, репродуктивног и менталног здравља је од кључне важности за остваривање универзалног приступа здравственој заштити.

Можемо да елиминишемо стигму и дискриминацију ако своје поступање градимо на научним доказима. Разумијевање да успјешно лијечење ХИВ-а и сузбијање вирусног оптерећења спречавају преношење ХИВ-а (није детектабилно = није преносиво) може помоћи да се смањи стигма и да се особе које живе с ХИВ-ом подстакну да започну лијечење ХИВ-а и да га се придржавају.

Радећи заједно, градови могу да убрзају локалне мјере у правцу окончавања епидемије АИДС-а, туберкулозе и вирусног хепатитиса на глобалном нивоу до 2030. године. Као што „Нова урбана агенда“ позива, ми ћemo искористити наше домете, инфраструктуру и људске капацитете да изградимо праведнију, инклузивнију, просперитетнију и више одрживу будућност за све наше становнике, без обзира на њихово старосно доба, пол, сексуалну оријентацију и социјално-економске околности.

## МИ, ГРАДОНАЧЕЛНИЦИ, ОБАВЕЗУЈЕМО СЕ НА:

### 1. Окончавање епидемије АИДС-а у градовима до 2030. године

Обавезујемо се на остваривање 90–90–90 и других *фаст-трек* циљева, што ће нас чврсто ставити на пут ка окончавању АИДС-а, туберкулозе и вирусног хепатитиса до 2030. године. Обавезујемо се на омогућавање трајнијег приступа квалитетним услугама тестирања, лијечења и превенције ХИВ-а, укључујући и предекспозицијску профилаксу (ПрЕП), као подршку свеобухватном приступу окончавању АИДС-а који такође обухвата и туберкулозу, вирусни хепатитис, сексуално преносиве инфекције, ментално здравље, зависност од дрога и коморбидитете повезане са старењем особа које имају ХИВ. Ми ћemo елиминисати стигму и дискриминацију повезане са ХИВ-ом.

## **2. Стављање људи у центар свега онога што радимо**

Фокусираћемо своја настојања на све људе који су рањиви на ХИВ, туберкулозу, вирусни хепатитис и друге болести. Помоћи ћемо да се реализују и поштују људска права свих угрожених људи и нећемо изоставити никога у одговору наших градова на АИДС, туберкулозу и вирусни хепатитис. Ми ћемо смислено укључити особе које живе с ХИВ-ом у доношење одлука у вези с политикама и програмима који утичу на њихове животе. Дјеловаћемо локално и у партнерству с нашим заједницама да бисмо покренули глобалну подршку за здрава и отпорна друштва и за одрживи развој.

## **3. Приступање рјешавању узрока ризика, рањивости и преношења болести**

Користићемо сва средства, укључујући општинске прописе, политике и програме, да бисмо приступили рјешавању фактора који људе чине рањивим на ХИВ и друге болести, укључујући и законе којима се врши дискриминација или инкриминација кључних група становништва. Побринућемо се да особе захваћене ХИВ-ом равноправно учествују у грађанском, политичком, друштвеном, економском и културном животу уз слободу од предрасуда, стигме, дискриминације, насиља или прогона. Непосредно ћемо сарађивати са заједницама, даваоцима клиничких и других услуга, агенцијама за спровођење закона и другим партнерима те са маргинализованим и угроженим групама становништва, укључујући становнике сиротињских четврти, мигранте и друга расељена лица, младе жене, сексуалне раднике, особе које узимају другог, геј мушкарце и друге мушкарце који имају секс с мушкарцима и трансродним особама, а у циљу унапређења друштвене једнакости.

## **4. Коришћење нашег одговора на АИДС у циљу позитивне трансформације друштва**

Наше војство ће искористити иновативну трансформацију друштва у циљу изградње друштава која су праведна, инклузивна, брзо реагујућа, отпорна и одржива. Интегрисаћемо здравствене и социјалне програме у циљу побољшања давања услуга, укључујући и оне за ХИВ, туберкулозу, вирусни хепатитис и друге болести. Користићемо напретке у науци, технологији и комуникацијама да усмјеримо агенду трансформације друштва, укључујући и унутар контекста настојања да се обезбиједи једнак приступ образовању и учењу.

## **5. Изградњу и убрзавање прикладног одговора који одражава локалне потребе**

Креираћемо и промовисати услуге које су иновативне, сигурне, приступачне, праведне и без стигме и дискриминације. Подстицаћемо и јачати војства заједница да изграде потражњу за квалитетним услугама којима се брзо реагује на локалне потребе и да пруже такве услуге.

## **6. Мобилизацију ресурса за интегрисано јавно здравство и одрживи развој**

Улагање у одговор на АИДС заједно са чврстом опредијељеношћу за јавно здравство и одрживим развојем је здрава инвестиција у будућност наших градова која ће донијети повећану продуктивност, заједнички просперитет и укупну добробит наших грађана. Прилагодићемо планове и ресурсе наших градова фаст-трек одговору на ХИВ, туберкулозу, вирусни хепатитис и

друге болести унутар контекста интегрисаног приступа јавном здравству. Креираћемо иновативне стратегије финансирања и мобилисати додатне ресурсе у циљу окончања епидемије АИДС-а до 2030. године.

#### 7. Уједињавање као вође

Обавезујемо се на израду акционог плана којим ће се водити *фаст-трек* настојања наших градова, прихватити транспарентно коришћење података да бисмо сами себе сматрали одговорним и придружити се мрежи градова да бисмо Париску декларацију претворили у стварност. Радећи у широким консултацијама са свима заинтересованима, ми ћемо редовно мјерити своје резултате и прилагођавати наше одговоре да буду бржи, паметнији и ефективнији. Подржаћемо друге градове и размјењивати наша искуства, знање и податке о томе шта функционише, а шта се може побољшати. О нашем напретку ћемо извјештавати једном годишње.

Потпис \_\_\_\_\_

Име и презиме \_\_\_\_\_

Радно мјесто \_\_\_\_\_

Град Бијељина

Датум 23/04/2020



  
Константин Војтскович  
Представник УНАИДС-а

  
Аида Куртовић  
Директорица  
Партнерство за здравље



## Fast-Track Targets

by 2020

**90-90-90**

Treatment

by 2030

**95-95-95**

Treatment

**500 000**

New infections among adults

**200 000**

New infections among adults

**ZERO**

**ZERO**