

The Node 枝幹的嫩葉萌芽處



The Node 是由聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)——紅絲帶中心, 為推動全球愛滋病活動而製作的中英文刊物

今世紀的全球性問題

愛滋病

的重要性實應與

促進世界和平

和

改善全球環境

視之同等地位

聯 合國愛滋病規劃署執行總監畢比達博士說：「時至今日，全球人士應將愛滋病與全球化促進世界和平及改善全球環境這幾項重要問題賦以同等地位；把他們放置在全球優先處理及關注的位置上。」

畢傅士說：「愛滋病已不再是簡單的公共衛生事項：它跨越了多個機關、規範與及國際疆界。這個社會再沒有什麼地方是不受侵襲。我們談論的並非只是健康，而是涉及教育、文化及經濟。這些年來，愛滋病的威脅已為全球帶來了倒退；事實上，他已成為全球發展的危機。」

以上說話內容是節錄畢傅士在二零零零年九月在倫敦出席的一個名為「我們：聯合國在二十一世紀」的座談會中發表的演說。在演說中更強調了愛滋病是「正迅速成為全球性社會危機」。國務院秘書在聯合國國務會議中達成協議，提及的戰略是針對年齡介乎十五至二十四歲的年輕人士，及提供照顧予那些愛滋病毒感染者。他明確地指示這次的行動是要在二零零五年前於最受影響國家中的年輕人士感染率減低至百分之二十五；而在全球性方面，要在二零一零年達到此目標。他同時挑戰其他國家訂立特定預防目標：在二零零五年將有不少於九成半的年輕男女，和在二零一零年將有不少於九成半的年輕男女都能獲取資料、教育及服務以達到保護自己，免受愛滋病毒感染的目標。

葱綠的 蒙古平原

中國艾滋病參比實驗室主任邵一鳴博士於6月份到訪香港時，曾到特別預防計劃轄下之各個部門參觀，了解香港在預防、治療愛滋病方面之各項服務。他對我們的工作極為讚賞。適逢邵博士正籌劃於8月底在內蒙舉辦一個全國性之愛滋病輔導及實驗室安全培訓班。因緣際會下，遂邀請我們參與培訓課程，使兩地之愛滋病工作者，能夠作出彼此之間的交流。

獲得部門的批准，我和另一護士張文婷於8月25日早上8時，啟程前往從未踏足之內蒙首府「呼和浩特」。由於航班誤點，到達目的地「麗山湖渡假村」時，已是晚上九時了，匆匆用過晚膳後，隨即就寢，以便參與翌日開始的課程。

這個名為「全國 HIV 檢測前後諮詢和實驗室安全培

訓班」是假座呼市市郊之麗山湖渡假村內舉行，學員亦在該內住宿。由於地處偏僻，課餘亦沒有它活動，故不失為一個讓學員專心學習之好地方。培訓班為期七天(25/8 - 31/8/2000)，上課時間為上午8時至下午6時。共有50位學員參加，全部都是來自全國各省市及自治區防疫站和實驗室的醫師或檢驗師。講者則包括國內對愛滋病預防、輔導或實驗室工作有豐富經驗的教授、主任醫師等。客席講者除來自香港之外，還有來自南加州大學的醫學博士利維女士。

整個培訓課程分為兩個部份；第一部份集中於 HIV 檢測前後的諮詢，第二部份則集中於實驗室之安全問題。在第一部份課程中，我們分享了國內對性活躍人士、吸毒人士的諮詢工作、愛滋病診斷研究進展及愛滋病監測等課題。

紅絲帶中心經驗

第九屆世界公共衛生聯盟國際大會愛滋病研討會演講摘要
二零零零年九月四日，北京。

香港是位於中國東南的特別行政區，面積只有一千一百平方米，人口七百萬，每年的跨境旅客達六千萬人次，是珠江三角洲地帶的活躍城市。由於愛滋病不受地域所限，其擴散的可能性確實受到關注。目前香港的愛滋病毒感染率仍然偏低，估計不高於成年人口的千分之一。每年呈報衛生署的感染個案和愛滋病患病個案分別為200人和60-70人左右。由於每一數字代表了一個生命，這些數據為香港的愛滋病規劃帶來沈重的壓力，亦使工作人員感到需要解決問題的迫切性。

香港所面對的挑戰是設法將愛滋病毒感染率維持在低水平，並為患者提供高質素的照顧。要持久地推行工作明顯地有困難，而低感染率亦促使社會產生自滿的氣氛，對工作的成效存疑和在群眾之間的興趣大大減低。這些因素孕育了香港面對愛滋病所採取的三項重要策略——結合現有的工作系統，引發和加強社會的回響和進行建基於證

據的政策發展模式。

結合現有工作系統的主要目的是為規劃達致最佳成果。在八十年代中期，愛滋病開始在香港被發現。政府結合了當時四個工作系統開展愛滋病預防項目。第一個已存在的工作系統是政府的宣傳短片系列，這是透過電視提高公眾認識社會的機制，宣傳的項目很廣，在1987至1996年間每年均有製作針對愛滋病的短片在本地電視台播放。第二個系統是社會衛生科服務，這個每年接觸超過三萬人次的性病門診成為了一個宣傳安全套、推廣愛滋病病毒抗體測試和進行行為監測的重要渠道。第三個是每天照顧7000吸毒者的美沙酮診所，這自然地成為提高吸毒者認識愛滋病的哨站。最後，自願捐血是一個提供安全血液的有效方法。自一九八五年開始這個機制引進了常規的愛滋病病毒抗體檢查，進一步提高血液的安全性。

過去幾年，愛滋病醫學的發展成為香港醫療系統的一

專業、行政 及 策劃人士 考察

鐵路部及衛生部

於本年八月一日至四日，在紅絲帶中心—聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)舉行了一個為期四天、專為中國內地鐵路部及衛生部行政及策劃人士的愛滋病工作坊，共有九名專業人士積極參與。是次考察包括有工作坊、探訪和討論會議，講者有特別預防計劃的顧問醫生、高級醫生與護士長。項目如下：

- (一) 介紹香港愛滋病計劃概覽
- (二) 病者照顧及支援服務
- (三) 香港愛滋病監測機制及評估
- (四) 流動人口與愛滋病預防

探訪活動方面，多姿多采，內容豐富，在藥物濫用方面的有禁毒處的藥物資源中心、美沙酮診所、香港培康聯會(該會是由一群志願戒毒康復成功者所組織，鼓勵吸毒者接受戒毒治療並提供協助)。至於有關愛滋病與性病的服務，探訪的地方有綜合治療中心，愛滋病輔導及測試服務和社會衛生科。還有參觀青島及平等機會委員會，以加強了解本港的社會服務。所有參加者都認為這些機構值得探訪，在探訪活動時，他們與接待人員交流在控制藥物濫用、愛滋病及性病方面的看法和工作經驗，促進合作。此外與九龍灣健康中心社區聯絡小組，香港愛滋病顧問局及非政府愛滋病服務組織進行討論會議，代表們均認為值得參與，並熱烈發表他們的專業意見。

是次工作坊，促進本中心與國內的專業人士在愛滋病的防治工作方面的交流，從評價中可見他們對是次工作坊之安排甚滿意並建議透過交流信息，共同合作，加強香港與國內有關部門未來的愛滋病防治工作。

而我主要介紹香港愛滋病輔導工作的發展與及分享 HIV 抗體檢測前後諮詢之經驗、亦討論到接受測試人士的心理狀況，一些特別問題或難題之處理方法及技巧等等。此外，連接兩個下午，我和內地專家們帶領著學員，進行了角色扮演和個案演譯等環節。學員們對這些環節甚感興趣，反應亦非常熱烈，他們並即時提出難於處理的個案，齊作分析和探討。

第二部份課程集中討論實驗室的安全問題。對我們來說，是一個很好的學習機會，原因是我們對實驗室的認識實在不多。我則講述了在護理愛滋病患者環境內之安全問題、普及性預防措施及醫護人員針刺意外後之輔導及處理方法。

由於學員來自全國，故此透過參與這個培訓課程，令我們對國內各地對愛滋病的預防、控制、教育及輔導等工作，有更加深入的體會。明白到不同地域的文化背景、愛滋病的感染模式、社會的價值觀念、政府政策、所具備的資源等等，都直接或間接地影響到愛滋病服務的模式。儘管如此，從他們學習的認真態度，學習熱誠和投入感，相信每個參與者的內心，都有著同樣的渴求，就是如何強化和改善他們目前的工作。

大挑戰。病者數量少，藥物昂貴，欠缺專業人材等因素促使愛滋病醫學走向結合其他醫學專科合併發展。這個過程十分複雜，在社區建立照顧病者的模式亦碰到居民的阻撓，減慢了服務發展的速度。

單靠結合現有服務並不足以有效地推行愛滋病的工作，社群參與才能確保持久發展。紅絲帶中心成立的目的，便是支援社群參與愛滋病預防及照顧病者各領域的工作。過去多年促進社群參與活動包括約章計劃、青年資助計劃、樹立雕塑等。香港和內地的交往頻密，突顯了未來的挑戰——如何策動社群參與針對流動人口的愛滋病工作。

最後，政策的配合是持久發展愛滋病工作的重要元素。政策的產生需要科學化的態度和建基於證據，這個責任現時落在愛滋病顧問局委員手中。愛滋病顧問局是香港政府委任的委員會，負責就愛滋病提出政策上的建議。一九九八年顧問局逐步回顧香港的愛滋病情況和工作，亦建議了新的政策方向。下一步將會是推行「社群策劃」程序。作為加強社群參與的一個新的發展模式。對香港來說，「紅絲帶中心」並不只是一個資源中心，它代表了一個概念。這概念包含結合現有服務、促進社群參與和建基於證據的政策發展模式。「紅絲帶中心」概念也強調實務性和創新性的態度。這概念給香港帶來不少經驗，有成功的、也有失敗的，這些「紅絲帶中心經驗」為我們創造了學習的機會。

第二屆珠江三角洲 愛滋病監測與 流行病學研討會

2000年6月9日至10日

2000年6月9、10兩日，來自珠江三角洲12個城市（東莞、佛山、廣州、香港特別行政區、惠州、廈門、澳門特別行政區、清遠、深圳、肇慶、中山及珠海）的專業人士和社區領袖在香港舉行會議，檢討本地及地區的愛滋病情況及更新有關的監測方法，同時交換有關愛滋病毒／愛滋病在公共健康管理方面的意見。是次研討會的另一個目的是讓地區內的公共健康專業人士能夠組成網絡，以便日後可互相合作。

約40名來自區內12個城市的專家代表及80多名參加者出席了是次研討會，其中又以醫療專業人士及社區領袖居多。

研討會的七名主禮嘉賓包括聯合國愛滋病規劃署駐華辦事處國家項目官員孫剛醫生，以及區內的醫療界官員和學術界人士。

隨著開幕典禮是三個專題演講，講題為「愛滋病在珠江三角洲的趨勢」、「愛滋病病毒感染流行病學模式」及「珠江三角洲經濟發展」，講者分別是柏萊大學公共健康學系流行病學臨床教授趙雅恩教授(Prof. James Chin)，火奴魯魯東西中心聯合國愛滋病規劃署協調中心總監添布朗博士(Dr Tim Brown)，以及香港大學城市規劃及環境管理中心陳振光博士(Dr Roger Chan)。

研討會期間進行了三次小組會議，題目包括「愛滋病病毒在珠江三角洲流行情況的評估」、「愛滋病的管理」及「行為監測方法論」。參加者透過簡報及小組討論，積極參與，並得出下文各段所載的結論。

從流行病學的角度來說，愛滋病病毒已滲入地區內注射毒品的社群，在某些城市，愛滋病病毒在此社群的感染率持續上升，便可證明這一點。透過直接接觸傳播愛滋病毒的比例雖然不致達流行程度，但這種傳播途徑有著持續的趨勢。就一般人口而言，愛滋病病毒的流行程度仍處於較低水平。愛滋病病毒與結核病的相互關係也是一個備受關注的事項。

在監測方面，大部份城市在各種程度上均有常設的機制，以監測不同目標社群中的愛滋病病毒感染水平。監測



計劃的對象包括易受感染社群（例如：從事性服務行業者、性病患者、吸毒者以及娛樂行業從業員），以及沒有表面風險的人群（產婦及捐血者）。此外，某些城市，愈來愈多採用行為監測方法，作為例行的輔助系統。

在愛滋病的管理方面，有關方面不斷累積處理因下列三者之間的緊張關係所引起的複雜問題的經驗，計為(a)提供個人護理(b)推行公共健康控制措施，以及(c)

符合行政政策。其中掀起的兩個複雜問題為醫療制度中的愛滋病預防的問題及有關通知伴侶的問題。

總括來說，珠江三角洲地區正面對以下的各種挑戰。由於人口流動廣泛、貧富懸殊以及經濟蓬勃發展，以至行為風險迅速改變，增加了感染的機會。此外，如何將血液及行為的監測與干預連接起來也是一個問題。第三個是，如何在一個沒有可靠性模式工具與及低感染率的人口作公共健康控制。最後是如何在資源缺乏、專才不足、已存在的有欠理想政策環境和不斷改變的社會需求的情況下，制定有效的公共健康策略和臨床護理的問題。

展望未來，12個城市的代表承諾加強聯繫，為改善共同地區內的愛滋病預防、護理和控制而努力。各地代表更建議：

- * 定期更新城市的血液樣本調查數據，與及使用共同架構以處理易受感染社群和沒有表面風險人群。
- * 制定一個共同架構用作分析每個城市在行為監測方面的穩定數據。
- * 綜合區內已達成共識的原則，制定有關愛滋病管理方案。
- * 將在研討會中提出的意見納入「研討會報告」一書內。
- * 促進12個（或以上）城市代表定期性的專業交流。



Red Ribbon Centre - the UNAIDS Collaborating Centre for Technical Support
紅絲帶中心——聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)

2/F, Wang Tau Hom Jockey Club Clinic, 200 Junction Road East, Kowloon, Hong Kong
香港九龍聯合匯東200號樓頭賽馬會診所2樓

Tel 電話: (852) 2304 6268

Fax 傳真: (852) 2338 0534

Email 電郵: rrc@health.gcn.gov.hk

Website 網址: <http://www.info.gov.hk/aids>

UNAIDS Website 聯合國愛滋病規劃署網址: <http://www.unaids.org>

