

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

倫敦，二零零二年十一月二十六日

愛滋病令非洲的 饑荒情況惡化

最新的報告顯示，愛滋病正在世界上新的地區迅速蔓延
雖然預防工作已取得不少成就，但仍得不到足夠的資金支持

由聯合國愛滋病規劃署 (UNAIDS) 和世界衛生組織 (WHO) 在今天發佈新一期的《全球愛滋病流行報告 2002》(AIDS Epidemic Update 2002) 趕及在十二月一日「世界愛滋病日」前面世。它是一份對全球愛滋病的最新傳染疫情度進行全面評估的報告。據其資料顯示，愛滋病正在令非洲南部的饑荒惡化，饑荒規模正不斷擴大，死亡人數亦正不斷上升。

這份最新的報告指出，非洲的饑荒已清晰地顯示，愛滋病的衝擊大大超越了疾病傳統上所帶來的人命傷亡和醫療費用。在萊索托、馬拉維、莫桑比克、斯威士蘭、贊比亞以及津巴布韋，總共超過 1400 萬人正面臨饑餓的威脅。在這六個以農業為主導的國家的 2600 萬人口中，便共有超過 500 萬名成年人和 60 萬名年齡少於 15 歲的兒童感染了愛滋病病毒。新一期的《全球愛滋病流行報告》便詳細地描述了愛滋病對農業國家的衝擊以及如何大大降低這些國家抵受饑荒的能力。

聯合國愛滋病規劃署執行總監彼得·皮澳特醫生表示：「非洲南部的饑荒令全世界切身地感受到愛滋病帶來深切而具毀滅性的衝擊，我們在非洲撒哈拉以南一些國家所看到的，是一場愛滋病疫症，它正吞噬整個地區所有的資源。我們必須馬上採取行動，而且規模要比我們以往所實行的任何措施都要大，不但要協助那些已經深受打擊的國家，而且還要在愛滋病剛開始流行的地區遏止其蔓延，以免爆發成為疫症。」

二零零二年，疫症在亞洲和東歐迅速蔓延

這份報告顯示疫症正在新的地區迅速蔓延。現時愛滋病蔓延最快的地區是東歐及中亞各國。在二零零二年，新感染的人數估計 25 萬，令到這些地區愛滋病病毒帶菌者 / 病患者的總數上升到 120 萬人。在某些國家，疾病傳染的擴散速度令人吃驚。例如在烏茲別克斯坦，二零零二年上半年錄得的新感染數字幾乎等於過去十年的總和。亞太地區的數個國家，包括中國、印尼以及巴布亞新畿內亞，可能也要面對疫症在境內迅速蔓延的威脅。聯合國愛滋病規劃署發出警告，除非及早愛滋病的流行性仍是早期階段在該區採取有效的措施，以增強該地區對愛滋病的預防及護理，否則到二零零七年，亞洲感染愛滋病病毒的人數將增加至 1100 萬。

世界衛生組織總幹事 Gro Harlem Brundtland 醫生表示：「我們都知道，在每個國家，愛滋病都會從易受感染的一群中爆發而擴散至廣大群眾，這是一個充滿危機的關鍵時刻。除非我們看到政府高層能倡導全國性預防行動，否則傳染將繼續擴散至無法遏止。對於東歐、中亞、南亞以及東亞的多個國家來說，現在正處於這個關鍵時刻。」

報告指出，全球目前感染愛滋病病毒的總人數為 4200 萬，其中 500 萬人是在二零零二年新感染的。在非洲撒哈拉以南，疾病的流行持續蔓延。據估計，單在非洲

洲各國，二零零二年新感染的數字有350萬，死於愛滋病則有240萬人。在亞洲，目前感染愛滋病病毒的人數有720萬。

愛滋病令非洲南部饑荒惡化

今天的報告詳細地道出了愛滋病是如何引發其他危機，而最顯著的就是非洲南部的饑荒。當地的愛滋病與其他因素相結合——其中包括旱災、水災，以及某些國家和國際上短視的政策——導致農業生產不斷下降，並令家庭收入大幅減少。

在農業家庭中，因愛滋病引起的死亡可以令農作物產量銳減——幅度往往高達60%。例如：二零零二年一項在馬拉維中部進行的研究顯示，在受訪家庭中，大約有70%因愛滋病而降低勞動力，家庭收入也因而減少，人們用來購買糧食的金錢也隨之減少。

這份報告顯示，自一九八五年至今，在25個非洲國家中總共已有700萬名農民死於愛滋病。單以二零零一年的數字計算，在6個深受饑荒威脅的農業主導國中，愛滋病就奪去了50萬人的性命，當中大部份死者正值勞動生產力最盛的黃金年齡。

彼得·皮澳特醫生說：「這場疫症加上其它災害將會產生更大的浩劫；而這場饑荒正是一個悲劇性例子。現在非洲南部所發生的悲劇表明不能把愛滋病獨立看待。處理愛滋病必須要同時考慮到它對經濟和社會所帶來的衝擊。」

注射毒品加速愛滋病的擴散

在東歐、亞洲、中東和非洲北部的數個國家，注射毒品是愛滋病傳播的主要模式。Brundtland醫生指出：「不安全的毒品注射加速了這種疫症的蔓延，而注射毒品者的性伴侶很快亦成為這場疫症的一份子。」

十年前，注射毒品問題在印度尼西亞是鮮有所聞的，不過現在，印尼注射毒品的人數正急劇上升——愛滋病亦隨之而來。該國目前有20萬名注射毒品者，而這些人之中愛滋病的感染率正急速上升。根據資料顯示，耶加達有超過50%的注射毒品者可能對愛滋病病毒抗體測試呈陽性反應，這數字與一九九八年的0%相比之下顯示，該國今後一年內的愛滋病的感染數字當中，可能超過八成是因注射毒品而引起的。

報告引用了巴西的例子來說明，有效的預防工作，包括藥物治療及交換針筒計劃，是可大大降低愛滋病在用注射用藥的人群中的擴散。但是報告同時發出警告，指出單靠這樣「目標性」的干預措施並不能遏止這種疫症的蔓延，我們必須同時向一般普羅大眾層面推廣預防愛滋病的方法。

Brundtland醫生認為：「吸毒者和其他特別容易感染病毒的群體可以獲得預防服務，這是非常重要的，一些以易受感染的一群為目標的計劃以及針對青少年的全國性行動正急需大規模擴充。」

某一些國家已顯示早期成功的跡象，但仍需要更多資源配合

該報告發現，我們與愛滋病的鬥爭已取得了多番成功。來自南非和埃塞俄比亞的證據顯示，多個近年實施的認識愛滋病行動和預防計劃正開始取得成效，在年輕人中尤其顯著。在南非，年齡少於20歲的懷孕婦女對愛滋病病毒測試呈陽性反應的比例由一九九八年的21%下降至二零零一年的15.4%。在埃塞俄比亞的首都阿的斯阿貝巴市中心，年輕婦女的愛滋病感染率也出現下降的趨勢。

與這些趨勢脛合的，還有贊比亞相似的調查報告。烏干達亦在二零零二年繼續表現出色，令國內數個地區的愛滋病新感染數字不斷降低。

在亞洲，柬埔寨愛滋病感染率正漸趨穩定，柬埔寨是該地區成年人感染愛滋病比例最高的國家。這種趨勢同樣也是一項長期性的全國預防計劃直接取得的成果。柬埔寨的報告顯示，性工作者中愛滋病的感染率由一九九八年的42%降至二零零二年的29%，象徵著一項意義重大的成就。感染率在年齡少於20歲的性工作者中的下降幅度最大。跡象顯示在加勒比海地區，多明尼加共和國的傳染情況可能續漸趨向穩定。

彼得·皮澳特醫生作出結論：「來自全世界的有力證據顯示，愛滋病的傳染的確減慢了，在某些事例中甚至是顯著減慢，這肯定了人類干預措施的成果。如果我們在二零零五年之前實施一整套全球性預防計劃，我們就可以在十年內防止2900萬宗新感染愛滋病病毒的個案。過去兩年，各社區均已估計到對抗愛滋病這場疫症所需的龐大資源及政治領導的決心，可惜我們的現實與實際所需的都距離太遠。」

根據聯合國愛滋病規劃署計算所得，二零零五年之前，中低收入國家的預防和護理計劃需要105億美元。其後資金需求將大幅上升，直至二零零七年，成功對抗愛滋病所需資金每年大約為150億美元——其後這個資金的需求量至少要維持十年。

如欲獲取更多資料，請致電聯合國愛滋病規劃署，向 Anne Winter 查詢，電話：(+41 79) 213 4312 (流動電話)；或者致電日內瓦聯合國愛滋病規劃署，向 Dominique De Santis 查詢，電話：(+21 22) 791 4509；或者致電紐約聯合國愛滋病規劃署，向 Andrew Shih 查詢，電話：(+1 212) 584 5012；或者致電日內瓦世界衛生組織，向 Chris Powell 查詢，電話：(+41 22) 791 2888 或 (+41 79) 217 3425 (流動電話)。您還可以瀏覽聯合國愛滋病規劃署的互聯網主頁，以獲取更多有關該計劃的資料 (<http://www.unaids.org>)。

國際家庭衛生組織 尼泊爾代表團訪港



由國際家庭健康組織 (FHI) 安排的尼泊爾代表團到訪香港，分享了香港在「緩減毒害計劃」上的經驗以協助他們在尼泊爾推行一項新的「緩減毒害計劃」。

愛滋病的流行性與人口的背景及病毒傳播途徑之間有著密切的關係，疫情往往因著不同的人口特徵及社會環境而出現不同的局面。在尼泊爾，令愛滋病嚴重擴散的罪魁禍首就是很大部份的注射毒品者都共用針筒。有鑑於此，國際性非官方組織國際家庭衛生組織 (Family Health International) 在當地籌劃了多項緩減毒害措施，而於二零零二年十一月，亦贊助了一行七人的代表團到香港進行一連五天的學術交流，以協助他們推行新的「緩減毒害計劃」。

代表團包括美沙酮計劃的負責人、衛生官員和有關學者，他們分別是Teku衛生部總監Shyam S. Mishra 醫生、Dharan 市前市長 Manoj K. Menyangbo 先生、Paten 精神病院高級精神科醫生 Dhurba M. Shrestha 醫生、尼泊爾醫學院精神科醫生 Mahendra K. 醫生、Dharan, BP Koirala 衛生科學學院助理教授 Pramod Shyangwa 博士、Pokhara, INF/Release 總監 Surendra Gautam 先生和國際家庭衛生組織副總監 Asha Basnyat 女士。

應尼泊爾國際家庭衛生組織的要求，紅絲帶中心籌辦了一個為期5天的工作坊。對於紅絲帶中心從事的多項有關愛滋病預防及健康推廣的工作，以及綜合治療中心治療愛滋病的模式，代表團都表現出濃厚的興趣。由於他們也計劃在不久的將來展開自願性愛滋病毒抗體測試服務，參觀位於油麻地的自願性愛滋病

病毒抗體測試服務對他們來說更是獲益良多。

為了讓代表團對本港緩減毒害服務得到多方面的瞭解，他們也走訪了多個官方和非官方機構。保安局禁毒處向代表團介紹了開放給市民參觀的香港賽馬會藥物資訊天地(Hong Kong Jockey Club Drug Infocenter)，香港戒毒會(The Society for the AIDS and Rehabilitation of Drug Abusers, SARDA)則向代表團介紹了以「過來人」作為朋輩導師的「鳳凰計劃」外展服務；代表團亦到訪本地的住宿戒毒服務 - 區貴雅修女紀念婦女康復中心和康復協會，以及門診式美沙酮治療計劃 - 柏立基美沙酮診所。香港特別行政區政府為毒品使用者提供的全港性及低收費的美沙酮代用治療和戒毒服務與尼泊爾現有的美沙酮試驗計劃顯然有著截然不同的特點，是次參觀及學習令他們大開眼界。

與香港大相徑庭的，就是尼泊爾有着其愛滋病的流行情況，擁有多元化的民族、文化、宗教及語言背景，與豐富的傳統習俗。因此，就算以類似的手法去達到同一個目標，都要作出獨特剪裁和修改。不過，正如馬丁路德金所說：「所有生命都是互相關連的。我們都同處一個無法逃避互相依存的關係，並繫於同一條命運之繩上。因此，任何問題都會牽一髮而動全身。」現今的世界性問題均陸續印證這句話乃至理名言，毒品與愛滋病正好是其中的例子。為期五天的學術交流，不但說明了不同社會背景之間的合作需要，也再次肯定了紅絲帶中心致力與國際社會分享本港經驗精髓的努力。



特別預防計劃尹慧兒醫生向尼泊爾的代表介紹愛滋病官方英文網頁 www.aids.gov.hk。

緊密聯繫、 對抗愛滋病



第三屆珠江三角洲愛滋病監測與流行病學研討會於2002年11月7日至9日期間於深圳舉行。

12



背景

當我們目睹近年來香港與國內加強商貿及旅遊合作之際，兩地在愛滋病資訊交流和經驗互享方面亦有所進展。這些進展實有賴及歸功於區內各大城市，包括香港和澳門眾多致力於愛滋病防治的醫療及教育人士。

意識到從愛滋病監測系統得來之資料，對策劃有效的愛滋病預防計劃極為重要，很多論壇和專業會議(包括屬於愛滋病流行病學或其他有關課題)相繼舉行。其中較大規模的一個會議，可追溯至1996年，當時香港愛滋病顧問局在香港主辦了第一屆香港愛滋病會議，與會人士來自本港及珠江三角洲各城市。該會議空前成功地促進了日後同類活動。

珠江三角洲愛滋病監測與流行病學研討會

鑑於近年珠江三角洲各城市之間人流交往劇增。取得區內定期和最新愛滋病流行病學資料尤為重要，流行病學專家和醫護人員更不斷要保持緊密聯繫及交流。

1998年首次舉辦的一個愛滋病監測與流行病學研討會在澳門舉行，參與人士有專業及前線工作人員。在開放和客觀的氣氛下，該研討會備受歡迎。其後同樣會議的需求已被確定，且定期每兩年舉行一次。第二屆研討會遂於2000年在香港舉行。

2002年第三屆珠江三角洲愛滋病監測與流行病學研討會於深圳舉行。開幕典禮由各方政府官員、社區領袖及技術專家主持。由11月7日至9日為期三天，超過一

百名來自區域內十三個城市的代表出席會議，共同鑽研。正如上兩次研討會議，重點是報導各城市愛滋病之最新動向。十三個城市代表，來自寶安、東莞、佛山、廣州、香港、惠州、江門、澳門、清遠、深圳、順德、中山及珠海，代表大多數都報導了他們當地愛滋病流行病學的詳情。珠江三角洲地區內的一般人口的愛滋病感染率比較低；但在一些城市的毒品注射者當中，則錄得較高感染率及趨勢，表示從監測系統得來的資料，必須在較廣大的地域予以分析。

第三屆研討會中除了討論愛滋病問題外，亦顧及到性行為和毒品使用與及使用美沙酮治療之關係。在愛滋病流行病學層面上，新增加的研討課題，包括何機性感染，包括肺結核及馬氏青霉菌感染（一種流行於東南亞在愛滋病患者中的獨特感染），以及母嬰傳染，流行病學上如何運用分子分析工具等等。所有講者均是來自與會地區的專家。

展望

兩年一度的研討會確能增強珠江三角洲區域內的群策合作，作用正如一條溝通橋樑，可達致增進愛滋病監測與流行病學目的。值得注意的是現時的監測系

統仍有改善空間：例如各參與城市成員均能共同運用互聯網科技，珠江三角洲區域內的群策合作將會更見成效。

現存的資料系統應可作為起步點，加以充實便能提供一個快速傳達架構，務使所搜集的資料可及時發放。該架構之成功實有賴區域內各城市定期輸入愛滋病病毒資訊和現況。至於應否同用一套互聯網或利用其他形式，則有待日後各參與地區之專業人士共同策劃。



來自十三個城市的代表在研討會議上，詳細地報導了他們當地愛滋病流行病學趨勢之最新動向。

美沙酮治療 在愛滋病預防之 應用工作坊

美沙酮治療在愛滋病預防之應用工作坊是為有意(或計劃設立)在東南亞及太平洋地區國家推行「美沙酮治療在愛滋病預防之應用」計劃的醫療專業人士而設的。舉辦此工作坊的目的是 — a) 提供一個討論的場地，b) 為美沙酮治療計劃的角色、效能和架構交換意見及資料；確認及發布美沙酮治療的「最佳實踐」方案，c) 並激發共同合作以提高代用治療在緩減毒害的效能。

美沙酮治療在愛滋病預防之應用工作坊是由聯合國毒品使用及愛滋病病毒感染地區專責小組主辦，並聯

同聯合國愛滋病規劃署東南亞及太平洋地區小組、世界衛生組織西太平洋地區辦事處、聯合國禁毒署東亞及太平洋地區中心、紅絲帶中心 - 聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)協辦。工作坊現已截止登記並將於今年四月二至四日在香港九龍九龍塘聯福道三十四號香港浸會大學林護國際會議中心舉行。

有關此工作坊的最新情報會在「緩害」網頁內發放，網址為 <http://www.harmreduction-hk.com>，敬請密切留意。

烏茲別克官員 組成的代表團到訪

自上幾個世紀以來，鴉片都是一種沿絲綢之路買賣的商品，故此鴉片販賣對中亞國家而言根本不足為奇，然而注射毒品者的災害卻由此而生。而且在愛滋病病毒/病患者的蔓延和肆虐下，越來越多生命遭受死亡陰影的籠罩。烏茲別克是中亞地區內前蘇聯的共和國之一，地處中亞及位於亞富汗的北面。由於地處主要毒品販運路線之上，該國因而面臨注射毒品人數不斷上升及愛滋病病毒個案數目不斷增加的威脅，所以政府作出了對抗毒品問題的明確承諾，一個由烏茲別克衛生部主要官員組成的代表團便隨之成立，並於二零零二年十二月十日至十六日期間到香港訪問。

代表團的成員包括衛生部第一副部長Damin Asadov先生、國家毒品管制委員會副主席和國家毒品管制中心總監Kamol Dusmetov先生和烏茲別克公開社會學院(Open Society Institute-Uzbekistan) 科目總監 Iskandar Ismailov先生。這次訪問是由香港特別行政區保安局禁毒處及衛生署安排，目的旨在分享香港處理毒品和愛滋病病毒/愛滋病患者問題上的心得。

事實上，對抗毒害的確需要多方面的努力與跨部門的合作。代表團在香港逗留期間曾訪問了多個政府部門，其中包括保安局禁毒處、一些與毒品有關的罪行及邊境管制的執法部門以及一些強制性和自願性的供

住宿的戒毒治療計劃。美沙酮治療計劃自一九七二年起便在香港實施，此次訪問介紹了這項計劃，這計劃也正好作為緩減毒害策略的一個範例，而且在美沙酮診所進行的實地訪問亦令代表團成員認識到如何能利用小規模的設施而去應付大量病人的需要。

代表團在二零零二年十二月十六日訪問了紅絲帶中心。在訪問期間，特別預防計劃的羅漢基醫生概述了愛滋病病毒/愛滋病的預防策略，隨後尹慧兒醫生亦介紹了紅絲帶中心作為教育和資源中心，聯合國愛滋病規劃署合作中心所擔當的角色；並就「緩減毒害計劃」加以詳細解釋。代表團對全港性的緩減毒害宣傳活動表現出特別的興趣，該類活動運用了不同類別的宣傳工具，而且宣傳對象不單是吸毒者，亦包括了普羅大眾。

最後，代表團獲邀出席於四月份在港舉辦的一個區域性工作坊，主題是「美沙酮治療在愛滋病預防之應用」(Training Workshop on Methadone Treatment for HIV Prevention)。相信多個地區的國家都會應邀參與這工作坊，每個參與的國家亦會為促進經驗交流而努力。隨著越趨發達的交通打破地域上的阻隔，世界亦變得細小了，烏茲別克也不像以往般與香港天各一方。紅絲帶中心正歡欣地期待與曾來訪的各國好友重逢 – 當然少不了來自烏茲別克的新朋友！



由香港特別行政區保安局禁毒處及衛生署安排，來自烏茲別克衛生部主要官員組成的代表團到香港訪問，目的旨在分享香港處理毒品和愛滋病病毒/愛滋病患者問題上的心得。



紅絲帶中心職員向代表團介紹中心不同類型的資源。

中國世界宣明會 - 甘肅、廣西代表團

由世界宣明會中國辦事處組織，來自甘肅和廣西省負責肺結核的衛生官員於二零零二年十二月六日至十三日期間到香港進行學術交流。鑒於當地愛滋病的問題日益嚴重，他們亦同時訪問了本港多個愛滋病服務機構。

代表團其中十二名成員來自甘肅省，六名則來自廣西省，大部份成員都是初次訪港；他們參觀了特別預防計劃的紅絲帶中心、綜合治療中心及自願性愛滋病毒抗體測試及輔導服務。對於我們所採取的綜合方法和香港政府致力對抗愛滋病的決心，他們都表現出濃厚的興趣。

除了十八位政府衛生官員外，世界宣明會中國辦事處的工作人員也隨代表團到紅絲帶中心參觀。他們包括衛生技術顧問方妙、宣明會西北區域代表伍杰、世界宣明會廣西項目辦公室項目官員溫素貞及世界宣明會中國辦事處衛生顧問何焯業醫生。

一直以來，紅絲帶中心都不斷從國際性的非政府機構上汲取經驗，就如世界宣明會，他們多年來在中國各地建立的服務有目共睹，與他們進行學術交流說不定可以帶來日後合作的機會呢！



特別預防計劃尹慧兒醫生向來自甘肅和廣西省負責肺結核的衛生官員代表團介紹香港愛滋病預防計劃。

加強緩害行動

李瑞山醫生

據越南政府所知，國內有 100,000 名以上的癮君子。有關毒品的罪案每年增長 10-20%。與毒品相關的案件佔總罪案數字的 60-70%。最近，青年人濫用甲基苯丙胺（俗稱：搖頭丸）的情況亦有上升的趨勢。據截至二零零二年十月三十日為止的記錄顯示，愛滋病毒感染個案已超過 50,000 宗，其中 8,451 宗已轉惡化成為愛滋病患者。注射毒品人士佔愛滋病病毒個案總數的 60%。愛滋病病毒的傳播迅速上升，由八十年代的近乎 0%，增至一九九四年的 18%；到二零零一年已超過 30%。愛滋病病毒在孕婦中的流行性於二零零一年達至 0.34%。在二零零二年，估計約有 150,000 人感染愛滋病病毒。

針對這些驚人的數字，聯合國毒品使用及愛滋病病毒感染地區專責小組 (UN Regional Task Force on Drugs Use and HIV Vulnerability) 於二零零二年十二月十二日至十三日在河內進行會議。該小組對東南亞和太平

洋區各國的愛滋病病毒情況進行過研究，亦密切關注以注射毒品人士為目標的計劃進展。首日會議旨在分享愛滋病病毒現況的資料和有關的意見，以及瞭解越南人所面對的挑戰。專責小組在會上亦獲知，在越南國內已推行小規模的美沙酮與針筒交換計劃，與此同時多個省亦引進了朋輩教育計劃。

越南現正處於危機時刻，而且急需支援以發展有效的預防活動和醫護服務。在會議結束之前，專責小組重申一次緩害的主要原則，並且建議為防止愛滋病病毒在癮君子當中進一步蔓延，應以緩害為基本原則，去建立發展相應的對策。此外，會議亦認同美沙酮代用治療配合針筒交換計劃和外展行動，能有效地對付癮君子感染愛滋病病毒的問題。最後，會議總結提出，國際社會應該採取主動幫助及支援越南政府建立充分的力量，使他們能將「緩害」行動的努力升級。

獅子會紅絲帶學人計劃 2002

二零零二年度第六位獅子會紅絲帶學人是現任國家計劃生育研究所社會醫學中心高級研究員的程怡民醫生。他在十一月來港進行了兩星期的考察訪問。

透過多個組織提供的研助，程醫生成功地在港進行了一項有關為性工作者及嫖客灌輸安全性行為的宣傳方法的研究。研究期間，香港大學的Abdullah醫生和香港中文大學的劉德輝教授與程醫生分享了他們在港進行相關研究的寶貴經驗，特此對兩位學者的研助致謝。



獅子會紅絲帶學人程怡民醫生在紅絲帶中心舉行的研討會上，將他的研究與與會者分享。

另外，程醫生還被安排到政府服務機構和非政府組織進行訪問，包括社會衛生科及香港家庭計劃指導會等。其中令程醫生印象最深的可說是我們的本地外展工作人員向性工作者和宣傳安全性行為所作出的努力。在非政府組織"關懷愛滋"的特別安排下，他曾多次參與並體驗外展的工作。最後，程醫生於十一月二十八日在紅絲帶中心舉行了一次研討會，研討主題正是他在來港前剛完成的研究項目〈中國性工作者安全套的使用〉。他亦報告了在港研究的初步結果，內容精要，演說生動，獲得不少掌聲。



圖左至右：特別預防計劃尹慧兒醫生和獅子會紅絲帶學人程怡民醫生。

獅子會紅絲帶學人計劃 2003

現已接受申請

由國際獅子總會港澳三零三區贊助，紅絲帶中心主辦之獅子會紅絲帶學人計劃 2003 現已公開接受申請。本計劃的目的旨在促進經驗和愛滋病病毒 / 愛滋病監控技術的交流，並鼓勵內地與本地工作人員通力合作以及建立互聯的網絡。

申請人須為國內推行愛滋病有關計劃負責人或工

作人員，如有需要，兩位推行相同的計劃的人員可在同一時期來港進行兩星期的研究實習。每位申請人的最高資助款項為港幣八千五百元正；如兩位申請人同行的話，最高的資助款項為一萬五千元正。申請截止日期為二零零三年三月三十一日。申請表格可於網站 <http://www.info.gov.hk/aids/chinese/news.htm> 下載。