

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

聯合國，紐約，二零零三年九月二十二日

(節錄)

落實對愛滋病的承諾宣言

聯合國大會有關愛滋病的歷史性特別會議的兩年後 最新報告指出眾成員國的進展仍落後於計劃目標

根據今日由聯合國秘書長及聯合國愛滋病規劃署 (UNAIDS) 發表的報告書中指出，在經過聯合國大會有關愛滋病的歷史性特別會議的兩年後，雖然眾成員國已取得相當的進展，但除非各國能付出更多的努力，否則大部分聯合國成員將不可能達到於二零零一年所訂定有關愛滋病預防及護理的基本目標。

聯合國秘書長科菲·安南 (Kofi Annan) 解釋：「我們雖然已經走了很長的路，但這仍未足夠。明顯地要達成我們對抗愛滋病的承諾。我們必須更加努力，並配備所需的資源及行動。」

這些報告明確指出，依照現時各國對抗愛滋病的步伐，是不能達到在那次特別會議上，眾成員國一致同意及訂定的二零零五年目標。這些目標的重點包括快速擴展預防愛滋病、關懷愛滋病患者及緩減因愛滋病所引致的影響；這些都被視為聯合國千禧發展目標中於二零一五年前停止及扭轉愛滋病蔓延的重要基石。舉一例子，其中一個目標就是希望能於二零零五年之前，最少八成的孕婦能得到足夠的資訊、輔導及治療，以預防愛滋病病毒經由母嬰傳染。但時至今日，這些服務在某些嚴重受愛滋病影響的國家中，事實上仍祇屬於「空談」的階段。

聯合國愛滋病規劃署執行總監畢比達博士 (Dr. Peter Piot) 表示：「今天的報告書是給全世界的一個當頭棒喝。如果想要確實地扭轉愛滋病繼續蔓延的局面，這樣我們就必須

達到眾成員國在兩年前所共同訂下的目標。雖然已有一些具體的進展，但以現時全球對抗愛滋病的步伐及規模，仍是完全不足。只有眾成員國在意識到對阻止全球愛滋病繼續蔓延要作出更大、更堅持的承諾後，二零零五年的目標才可以達到。」

雖然報告書指出，各國在多個重要範疇內缺乏進展，但同時也顯示了在某方面的成果。在被調查的103個國家中，93%已經建立了全面對抗愛滋病的國家策略及團體組織，以處理有關事宜；而且有88%國家已利用媒體宣傳活動、以學校為主的愛滋病教育計劃以及朋輩教育計劃，以增加民眾對愛滋病的認識。在去年，一些低及中收入的國家中，其對抗愛滋病的經費亦已大幅度增加。

報告重點：

經費

自二零零一年起，幾乎所有被調查的國家均報稱，分配給予控制愛滋病的可動用財務資源都有所增加：

❖在二零零三年，低及中收入國家在愛滋病防治計劃中的支出將達四十七億美元，較二零零二年增長百分之二十。這些經費預料有五成七是從國外而來。

❖在二零零二年，58個低及中收入國家的本地政府開支，估計總共約為九億九千五百萬美元，較一九九九年升幅一倍。

雖然經費已有所增加，但現時有關的支出與單單二零零五年能有效控制愛滋病蔓延預計所需費用一百億美元相比，實不足一半。

在生物醫學研究方面，報告書指出自二零零一年起，雖然有關研究愛滋病病毒的疫苗及殺菌劑的經費已明顯有所增加，但這些重要的預防愛滋病研究工作，仍只佔整體公共研究投資的一小部分。

預防措施

在預防方面，報告書顯示，即使大部分國家已經發展出一套具策略性的預防愛滋病框架，但卻只有一少撮高危人士能真正獲得基本的預防愛滋病服務。

❖在一些嚴重受愛滋病影響的國家中，事實上仍未有設立預防母嬰傳染(PMTCT)愛滋病病毒的服務，除了博茨瓦納(Botswana)以外，這些國家中，僅有少於百分之一的孕婦能獲得足夠的資訊及治療，以避免她們的小孩經母親感染到愛滋病。

- 在十七個位於亞撒哈拉非洲(Sub-Saharan Africa)報稱有預防母嬰傳染愛滋病的國家中，有十二個國家均未有提供抗病毒藥物的預防計劃，而它們的新生嬰兒愛滋病感染率已高達25%。

❖只有四分之一的亞撒哈拉非洲國家報告它們起碼有五成性病患者接受適當的診斷、輔導及治療。改善性病診斷及治療方法被認為是發現高危人群或已受愛滋病病毒感染人士之關鍵。

❖少於5%以針筒注射毒品的癮君子接受建議的預防愛滋病服務。

治療方法

在愛滋病特別會議舉行的兩年後，低及中收入國家中仍只有極少數人民能接受抗愛滋病病毒藥物治療。於二零零二年，估計有五至六百萬需要接受此項治療，但當中只有三十萬人獲得這類藥物。

雖然80%有回應的國家表示已擬定了相關的政策，以

改善抗愛滋病病毒藥物供應的情況，但當中超過三分之一的亞太區國家(相等於超過七百萬名愛滋病患者)仍未有採取任何改善對抗愛滋病的治療政策，而區內仍未有任何一個國家的治療覆蓋率超過5%。

據估計，直至二零零二年底，在亞撒哈拉非洲國家中只有五萬人能獲提供抗逆轉錄病毒治療(即佔有需要接受治療的四百一十萬名愛滋病患者中的百分之一)。

孤兒

全球有超過一千四百萬十五歲以下的兒童，因愛滋病影響而失去了父母。於二零一零年，這數字預計將增至二千五百萬。在愛滋病疫情已蔓延至社區的國家中，有39%仍然沒有針對孤兒或受愛滋病影響的兒童的支援而制定任何國家政策。而在這些國家中，雖然柬埔寨、納米比亞、坦桑尼亞及烏干達這四個國家正在擬定有關政策，但與此同時，四分之一的國家指出現時仍沒有計劃要為孤兒制定任何支援策略。

歧視

對愛滋病的標籤與歧視被認為是實踐《承諾宣言》中各項目標的主要障礙，但有38%的國家(約半數位於亞撒哈拉非洲地區)還未有設立反歧視法例，以保護愛滋病患者；另外亦只有36%國家制定了相關法例，以防止任何針對易受愛滋病感染的高危人羣(如以針筒注射毒品的癮君子與性工作者)的歧視行為。

值得關注的是，報告書中指出直至二零零二年十二月，事實上，雖然婦女佔全球所有愛滋病感染個案差不多一半，但仍有接近三分之一的國家，欠缺以確保婦女擁有同等機會獲得有關的預防及護理服務的政策。

重點建議

報告指出自二零零一年起，在多個對抗愛滋病的範疇中已得到重大進展，然而，對抗愛滋病的行動將需要大幅度增加，以實踐二零零五年的目標。報告特別指出，如要實現以往承諾控制愛滋病蔓延的目標，就必須具備以下條件：

❖各國應採取迅速及高層次的行動，以確保各國有關愛滋病的政策與計劃，達到《宣言》中二零零三年到期的各項規定。而各類重要代表，包括愛滋病感染者也須在這過程中參與。

❖需要更多政治領袖直接介入對抗愛滋病的工作中，尤其是亞洲、太平洋及東歐地區。這些地區必須立即採取有效的行動，以避免愛滋病大規模蔓延。

❖低和中收入國家需在二零零五年前要雙倍投入，用作對抗愛滋病的資源，至二零零七年更需增加至三倍。雖然擴展愛滋病預防計劃逐步的成本是相當高，但延遲推行祇會令開支越來越大。

❖各國需推行全面的愛滋病預防計劃，並確保讓各高危人群獲得受惠。

❖必須制定國家政策，以確保愛滋病患者能得到所需治療及護理；並且支持全球目標，即於二零零五年之前，讓三百萬愛滋病患者能獲得抗愛滋病毒治療。

❖就《宣言》所訂，各國應採取、執行並加強國家政策，以避免愛滋病患者或高危人羣受到歧視、以及維護他們的基本人權。

❖各地政府，包括捐助者，應評估及正視會增加婦女受到愛滋病感染的法例、政策及行為。

如欲獲取更多資料，請致電紐約聯合國愛滋病規劃署，向Mark Aurigemma查詢，電話：(+1 212)584 5017 或(+1 917)602 9192(流動電話)；或致電日內瓦聯合國愛滋病規劃署，向Dominique De Santis查詢，電話：(+41 22)791 4509 或(+41 79) 254 6803(流動電話)；或致電奈洛比聯合國愛滋病規劃署，向Anne Winter查詢，電話：(+41 79)213 4312；或致電紐約聯合國，向Rolando Gomez查詢，電話：(+1 212)963 2744；或向Pragati Pascale查詢，電話：(+1 212)963 6870或電郵：mediainfo@un.org。您還可以瀏覽以下的互聯網主頁，以獲取更多相關的資料：www.unaids.org或www.un.org/ga。

陳志偉醫生

聽經濟學者談愛滋病

11



香港代表團在聯合國亞太區經濟及社會委員會大會上就預防愛滋病問題發言

這是一個極不平常的會議。

聯合國亞太區經濟及社會委員會 (ESCAP) 在二零零三年九月一至四日，於泰國曼谷舉行第五十九次會議，而我是香港二人代表團成員之一。

雖然愛滋病毒是無遠弗屆，但大家請不要懷疑，作為醫生的我絕不是要扮演經濟學者。愛滋病帶來的傷害並不祇

於痛苦與難過，它對經濟蠶食的程度就如大瘟疫所造成的傷害。兩者不同之處，可能祇是死亡的速度，一者快、一者慢；但從經濟學者口中，愛滋病用去大量的社會資源。

現時全球約有 4200 萬人生活於愛滋病毒 / 愛滋病的陰影下，其中 300 萬人已不幸離去。儘管有著各類型的預防工作，於二零零二年期間，仍有 500 萬新感染個案，數字令人震驚。非洲已是首當其衝的重災區，很多人認為亞洲將會成為下一個目標。其實，有很多東南亞國家亦已開始受到侵襲。試想想，現時百分之二的柬埔寨人已受愛滋病毒感染；若全世界人口最多的國家——中國有百分之二的人民同樣受到感染的話，情況是何等嚴重。當然亦無需我們的經濟學者去計算甚麼是十億的百分之二了。

有效治療愛滋病的藥物雖然存在，但只局限使用於少數愛滋病情況受到控制的國家。撇除必需的牌照或非專利藥物，醫療藥物費用雖有所下降，不過，與一些非洲國家每年只有一美元的醫療預算相比，他們又怎可能得到有效對抗愛滋病毒藥物呢？

在此請讓我坦白。我一直懷疑那些大使、經濟學者或外交部長，身處於一個旅遊天堂，又如何能認真地對抗棘手的醫療難題。他們懂得甚麼是 CD4 讀數嗎？甚麼是抗病毒治療？或甚麼是經濟學者的安全性行為？究竟他們真的會使用安全套嗎？



萬那杜人說：「歧視散播愛滋病。」

在新世紀的開始，聯合國制定千禧宣言 (Millennium Declaration)，希望各地政府於二零一五年能完全控制愛滋病病毒/愛滋病的蔓延。隨後，聯合國大會發表關於愛滋病病毒/愛滋病問題的承諾宣言 (Declaration of Commitment)。於二零零一年間，聯合國亞太區經濟及社會委員會通過第五十七章一節以實行所制定的承諾。在今次會議中，各地政府需呈交個別的進度報告，當然這並不是答問環節，亦不會打評分數，但你總會感受到別人蔑視的眼光是何等難受。

整個會議中充斥著各國大使或類似人士在演說他們的政策。在擺放著不同類型關於愛滋病病毒/愛滋病資料的展覽場地中，聯合國愛滋病規劃署設立了一個相當吸引的攤位，並展出他們所有的研究文獻，包括泰國人民如何與愛滋病病毒對抗的資料。但是，當中令我留下深刻印象的節目是來自太平洋島國——萬那杜共和國 (Vanuatu) 的一個團體所作的短劇，內容是講述當地對愛滋病患者的歧視及疫情如何由紋身的過程中迅速散播。

整整一天半的政策會議中，我幫不上甚麼的忙，祇是某些大使令氣氛變得非常沉悶時有點睡意。我質疑他們是如何當上政治家。無論如何，還是有一些精采片段可與大家分享。

中國派出了一行二十人的代表團，明顯地代表著亞洲國家領導的地位，而令我從夢中驚醒的是他們的率直和政治正確的觀念。沒有空談，只有數字與事實的條文，而這正是理所當然的。沈國放是本次代表團的主席，為前港督彭定康時代的中國國家發言人，他聲稱，中國應有超過一百萬人受愛滋病病毒感染，較已報告的四萬人為多。中國代表更表示已

經成立一個全國性、跨部門的協調機制及一百個預防與治療的示範區域，且配合新的法例亦相繼推出。而國家中大部分農村地方對預防愛滋病的訊息均有一定的認識，這全是國家的政策及承諾。我開始對此產生期望，希望各界預期發生在中國的大爆發，亦祇是一個預測罷了。

對我來說，泰國代表的演說實在太長，不過它是基於很好的原因。他們展現著艱苦奮鬥的經驗及努力不懈的成果，從流行病學上已成功制止愛滋病在泰國內繼續蔓延。最值得留意的是，他們利用僅有的資源，便能從反歧視到治療方法，得到有效且全面的成果。他們的演講辭就如一本預防愛滋病的教科書，香港亦可借助它的經驗，從中學習，千萬不要因為我們較低的感染率和套用經濟學者的術語：高本地生產總值而自滿。金錢並不能保證在預防愛滋病上一定成功。愛滋病能使任何富裕的國家瞬間變成一貧如洗，這當然亦是出自經濟學者的口。

俗語有云：「十隻手指有長短！」我不會指出是那些國家，它們的代表團祇集中鼓吹經濟上的成就，留下短短的幾分鐘才講述現時正在進行的預防愛滋病的行動，這樣是很難令人信服。並不意外地，某些國家仍出現愛滋病病毒急劇發展的情況。一個人從初感染愛滋病病毒到死亡的過程，可能需要十個年頭。所以，我估計一個國家可能需要更長時間才警覺到存在的危機，但真是如此的話，一切便太遲了。

在最後的一節會議中，我們展述香港的情況。基於某些原因，一種自豪的感覺在心中悄悄地湧現。香港現時愛滋病病毒感染率是相當低，少於 0.1%，但我明瞭仍有一些因素困擾著香港，它們可造成大規模的感染。香港擁有著最高水平的抗愛滋病病毒治療，而且是免費的。但我相信如果有一天，愛滋病在香港出現大規模爆發，免費治療就不再存在。縱使祇有低的感染率，我為香港擁有全面且緊密的愛滋病預防及監測系統而感到驕傲。雖然香港經濟處於困境，但我們仍有著一股預防愛滋病病毒的力量。

晚宴過後，整個代表團，即我和一位政府統計師，便乘搭的士回下榻的酒店。司機表現得非常和藹、健談及友善，他拿出照片並介紹我們去按摩，我們禮貌地回絕。當我們準備離開車廂時，司機再次拿出相片，高聲說：「最後機會！」。他是何等的正確呢！瀕臨在災難邊緣，全亞洲的人民還有最後且唯一的機會來合力抵禦這個難纏的死亡敵人。萬那杜的人民 (Vanuatuans) 已經收到這個訊息，你還沒有嗎？



獅子會紅絲帶學人計劃2003

在國際獅子總會港澳 303 區贊助下，今年度首批獅子會紅絲帶學人已在九月份來港進行為期兩星期的交流。他們分別是來自湖北的胡醫生，河南的曹醫生以及來自上海復旦大學的高教授。

胡醫生現正於湖北秭歸縣推行安全注射行為計劃。安全注射這概念只是香港醫護人員最基本的「常識」，但是在湖北，尤其是在其偏遠的村落還未普及。該計劃會透過一系列的培訓工作及宣傳運動，從而達到計劃的目的：避免不必要的注射及在有需要時安全地注射。

在港期間，特別預防計劃負責感染控制的護士長、紅十字會輸血中心的代表分別就「醫護環境中預防血液傳染病」這課題跟胡醫生分享了他們在培訓和教育中得來的經驗和心得。衛生署中央健康教育組的同事亦就本港的健康教育及推廣和胡醫生進行交流。而從參觀香港電台台令胡醫生了解到運用大眾傳播媒介推廣健康訊息的技巧。



圖左至右：香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生與來自湖北的胡曉云醫生。

曹醫生跟高教授雖來自不同的地區，但是他們卻是共同為於九十年代初期因賣血而感染愛滋病病毒的大批愛滋病患者而工作。現時在河南，部份受病毒感染的村民已病發，正急切需要適當的治療。已去世的，則遺下了孤兒及長者。兩位學人現正合作計劃改善當地患者及家屬的社區及心理支援。他們是次考察的目的就是要研究香港對患者及其家屬的支持體系，從而幫助他們在當地所籌辦的服務設施。在智行基金會的安排下，他們二人參觀了香港愛滋病基金會和關懷愛滋，了解愛滋病患者的需要，他們亦與特別預防計劃綜合治療中心的護士及醫生討論了患者對高效抗逆轉錄病毒療法 (HAART) 依從性的改善方法。

三位學人於九月廿六日舉行了一個研討會，與本地愛滋病工作者分享了他們的工作經驗及內地愛滋病流行情況。冀望各學人都能把握是次交流的經驗和知識跟其他內地的人員分享並實踐於工作中。



來自河南的曹廣華醫生(圖左)以及來自上海復旦大學的高燕寧教授(圖右)在紅絲帶中心舉行的研討會上，將他的研究與與會者分享。

尹慧兒醫生

「站在巨人肩膀上」一

懷念麥恩博士 Dr Jonathan Mann (1947 – 1998)

二零零三年九月是麥恩博士 (Dr Jonathan M. Mann) 及其妻子 (Mary Lou Clements) 逝世五周年。麥恩博士和妻子是在飛往日內亞參與一項由世界衛生組織及聯合國愛滋病規劃署舉行的全球同抗愛滋病會議的途中，因墜機意外不幸身亡。他們為發展建基於保護人權範疇上的國際健康策略及與愛滋病抗爭，而獻上了寶貴的生命。

麥恩博士以往曾與香港愛滋病工作者有緊密接觸。一九

九三年，他曾到訪香港，並為當時的立法局衛生事務委員會發表了一份發人深省的演講辭。一九九四年，他更成為香港社群關注愛滋病約章的榮譽顧問，為本港的愛滋病計劃提供意見及討論。一九九八年，在不幸事件發生前數月，他亦同意就約章的重新推出再次出任榮譽顧問，而此約章是以宣揚「領導」、「參與」及「積極支持」為目標的。

麥恩博士很有遠見，亦曾經歷了不少時間的考驗。目

前，愛滋病依然肆虐，並在世界上最被剝奪的人群中奪取最多的生命。因此，麥恩博士所推崇的世界人權觀念，直至今時今日，仍是我們醉心追求的首要目標。在準備撰寫本文時，我翻閱了麥恩博士在一九九三年十一月於香港社會醫學學院發表名為《給愛滋病的回應》(Responding to AIDS)的演講內容。經過分析不同國家或地區的愛滋病情況後，麥恩博士指出：(一)「愛滋病不單是病毒的問題，是關乎人類及社會的問題」；(二)「若社會能減少歧視，致力倡導維護基本人權和尊嚴，那麼預防愛滋病散播的工作便能逐漸踏上成功之路」；及(三)愛滋病是「全球健康問題的一部分，並非為獨立或單一的現象」。

以下節錄他的演說的結尾部分，藉此向麥恩博士這位對抗愛滋病及維護人權的巨人致敬。麥恩博士提醒亞洲的愛滋病工作者，追求、維護世界人權是我們的首要任務，而且我

們永遠不會孤軍作戰，站在巨人的肩膀上，齊心對抗愛滋病：

「其實世界上並沒有一個國家或文化能夠壟斷整個知識範疇，要結合東西方智慧所帶來的挑戰，更把愛滋病在非洲及歐洲的經驗、教訓轉換成創新的亞洲回應，以控制全球疫情，這是一個重要的議題和我們不能逃避的責任。除此以外，這股整合以往的經驗及知識，配合忍耐與智慧的嶄新力量，對我們每一位來說，最終皆可能成為我們最重要的任務。」

「當愛滋病的歷史與我們的時代同被寫下來時，我們最寶貴的貢獻可能就是營造了一個健康而團結的大同憧憬——這代表著生命、人權及尊嚴，亦就是我們對人類精神的一份貢獻，一份給予和平的禮物。」

李瑞山醫生

減低愛滋病病毒感染的可能性

14



圖：聯合國人口流動與緩減愛滋病病毒感染地區專責小組召集人 Dr. Nick Croft (右一)在泰國清萊會議上。

這個夏天，兩個聯合國地區專責小組召開了會議，主要談論人口流動及注射毒品對愛滋病病毒在亞洲散播的重要性。

聯合國人口流動與緩減愛滋病病毒感染地區專責小組 (UN Regional Task Force on Mobility and HIV Vulnerability Reduction) 及毒品使用與愛滋病病毒感染地區專責小組 (Task Force on Drug Use and HIV Vulnerability) 於2003年7月15至16日在泰國清萊會面，探討了在擁有數以百萬計人口的東南亞及太平洋地區中有關

減低感染愛滋病病毒機會的技術性問題。

這兩個專責小組在會議中首先檢討了有關的情況。眾所皆知，亞洲擁有龐大的流動人口，以菲律賓為例，正是全世界最大的海外僱員供應者。單在中國，每年就有一億人口往返於市區及市郊之間。清華大學 Li Dun 教授探討了國內有關愛滋病病毒，吸食毒品及人口流動的法律架構；Mr. Jacques Guerney 更指出成立及早警告和快速回應系統之重要性，他引用瑞麗說明了人口流動對於愛滋病病毒傳播的複雜性影響和變化。另外，對於多個不同的國際組織針對人口流動進行的某些計劃的進度，也作出了跟進。

毒品使用與愛滋病病毒感染地區專責小組非常注視泰國對毒品與愛滋病問題的反應，同時對其向吸毒者對愛滋病病毒傳播的疏忽及遲緩推廣「緩害」訊息提出了警告；相比於當地改變了將吸毒者刑事化的策略轉為寄予同情態度，專責小組則表示歡迎。接著，有關不同地區的囚獄中潛在了感染愛滋病病毒的問題也進行了討論，為了解決這問題，專責小組決意收集所需數據，以便日後在不同地區作出研究。會議亦提及成立針對「緩害」的工作隊伍的需要。最後，專責小組更重申把建議呈告各國的有關機構的重要性，以配合聯合國專題小組 (UN Theme Group) 為每個國家制定解決方案。

聯合國毒品及犯罪預防辦事處 (UN Office on Drugs and Crime) 及聯合國開發計劃署 (United Nations Development Programme) 均為專責小組的運作提供支援。而 2003 年度在泰國舉行的研討會正是由聯合國分區統籌 (Resident coordinator) 及聯合國愛滋病

病毒 / 愛滋病中國專題小組 (UN Theme Group on HIV/AIDS) 主席 Mr. Robert England 主持序幕。會議的最後一天，則由聯合國毒品及犯罪預防辦事處負責東亞及太平洋地區的代表 Dr. Sandro Calvani 主持了新聞發佈會，並為會議作出總結。

北京之旅



八月十五日，紅絲帶中心與香港電台第二台工作人員前往北京就有關二零零三年世界愛滋病日活動項目與中國疾病預防控制中心健康教育所工作人員舉行了一次策劃會議；於會議結束後拍照留念。(由左至右：李穎女士、鄭淑真護士長、尹慧兒醫生、侯培森所長、李瑞山醫生、李再唐台長、李錦倫女士、嚴慧女士、周國豐先生和王新倫主任。)



在中國衛生部疾病控制司郝陽處長和中國疾病預防控制中心健康教育所所長侯培森先生(前行右及左)帶領下，工作組成員就有關中、港合作的二零零三年世界愛滋病日活動項目作出了積極的討論和交流。

15



紅絲帶中心醫護人員訪京期間專程前往聯合國愛滋病規劃署駐華辦事處探訪。(由左至右：項目官員范宇華女士、尹慧兒醫生、鄭淑真護士長和辦事處職員李先生。)



馬麗斯特普國際組織駐京代表處職員向尹慧兒醫生和鄭淑真護士長介紹其代表處設立的網頁。



「標籤與歧視」

是二零零三年全球同抗愛滋病運動主題

為期兩年的二零零二至二零零三年度「全球同抗愛滋病」運動的主題是標籤與歧視。有效的愛滋病預防和護理的主要障礙是標籤和歧視，由於害怕受到歧視，愛滋病患者往往諱疾忌醫，或不敢公開承認自己受病毒感染的身份。

這個宣傳運動主要是針對標籤與歧視，鼓勵人們打破緘

默，為達成有效的愛滋病預防和護理消除障礙。而二零零四年全球同抗愛滋病運動主題即將於月內在 UNAIDS 網頁上發佈，你有興趣想知道有關主題的消息嗎？敬請密切留意 UNAIDS 網頁上的發佈消息，以獲取更多有關的資料，以下是 UNAIDS 網址：<http://unaids.org>

李芷琪醫生

與漢城代表團 分享對抗愛滋病的經驗



Korean Alliance to Defeat AIDS (KADA) 漢城支部主席 Lee Sang Eun 先生說：「漢城是一個傳統但同時在迅速轉型的城市，愛滋病乃為一種法定須呈報的疾病。在這兩年間，愛滋病感染個案差不多倍增至超過二千宗，九成以上的個案是經由性接觸所感染。無論在醫療中心、辦公室、甚至在家中，愛滋病感染者仍然受到很多不公平的標籤及歧視。而漢城亦未有專門為他們而設的愛滋病診療中心……」

在今年九月中，紅絲帶中心為一行四人的漢城代表團安排了一個為期兩天的交流活動。代表團成員包括 KADA 漢城支部及漢城市政府傳染病控制部的代表。他們希望藉著是次交流活動，學習其他城市對抗愛滋病的方法。

紅絲帶中心為代表團安排的簡介會比原定的時間超出近兩小時，各成員對香港各類有關愛滋病的活動深表興趣。例如，單指香港政府在公眾場所(巴士車身上)公開宣傳預防愛滋病的訊息，在漢城要進行同樣公開的愛滋病預防教育就很困難。

當代表團到訪綜合治療中心時，他們亦被香港為愛滋病人提供的臨床醫療服務深深吸引，更希望可以此作為借鑒，於漢城設立類似的醫療服務計劃。另外，他們也參觀自願性愛滋病毒抗體測試及輔導服務 (VCT Service) 及美

沙酮診所等各項服務。

最後，代表團在離港前與本港三個愛滋病的非政府機構舉行了經驗分享會。香港愛滋病基金會、關懷愛滋及愛滋寧養服務協會各代表均積極參與討論及分享過往的經驗，而有關愛滋病患者遇到的歧視問題則成為主要的討論議題。

經過在香港的兩天緊密行程後，漢城代表團會繼續前往馬來西亞及台灣進行交流。我們希望這次交流活動能擴闊他們的視野，以改善韓國愛滋病患者的醫療服務質素與支援，及減低他們所受到的歧視。



紅絲帶中心為來自韓國的四位代表安排了為期兩天的訪問活動。



Red Ribbon Centre - 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
香港九龍聯合道東 200 號橫頭磡賽馬會診所 2 樓

Tel 電話：(852) 2304 6268

Fax 傳真：(852) 2338 0534

Email 電郵：rrc@dh.gov.hk

Website 網址：<http://www.rrc-hk.com>

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