

# 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

美國紐約, 2005年6月2日  
新聞稿



落實對愛滋病的承諾宣言

環球危機 環球行動



## 愛滋病的流行情況仍未受控

聯合國秘書長在報告中呼籲各國政府進一步預防及治療愛滋病

美國紐約, 2005年6月2日—根據聯合國秘書長科菲·安南(Kofi Annan)發表的報告指出,雖然有利跡象顯示少數國家的愛滋病流行情況開始受控,而且數目有所增加,但有關流行病毒在全球各地仍持續擴散。

這份報告是為今日舉行的聯合國部長級高層會議而擬備,以評估在四年前舉行的聯合國特別會議中,針對愛滋病所定立的歷史性目標有否達到。

聯合國秘書長安南表示:「雖然有實質跡象顯示對抗愛滋病的行動在社區層面已取得進展,但成效仍有不足。現在是時候各國政府落實執行有關的承諾。在9月份,全球多國領袖將聚首聯合國,評估千禧年宣言的工作進展,以及擬定未來的路向。如何致力對抗愛滋病將為關鍵的課題。阻止愛滋病擴散不單是千禧年發展目標(Millennium Development Goal)的工作之一,同時亦是達致其他大部分目標的先決條件。」

儘管工作取得一定的進展,有關報告仍強調全球各國必須加快行動,才可於2005年達成聯合國各成員國在2001年聯合國特別會議上協定的目標。有關目標載於「對愛滋病的承諾宣言」,重點包括迅速擴展預防愛滋病、治療和護理愛滋病患者及緩減因愛滋病引致的影響等計劃。這都是聯合國千禧年發展目標中有關於2015年之前阻止及逆轉愛滋病蔓延趨勢的重要基石。

例如,其中一個目標是在2005年底,大部分受影響國家中年齡介乎15至24歲的青年男女感染愛滋病病毒的個案較2001年最少減低25%。

事實上,在全球所有新增愛滋病病毒感染個案中,青少年持續佔一半的比例,而且往往未曾接受任何重要的預防服務。

聯合國愛滋病規劃署執行總監畢比達博士(Dr Peter Piot)表示:「愛滋病的流行情況已進入嶄新的重要階段,我們必須作出相應的行動。只有普及預防愛滋病病毒的措施及治療方法,才可有效控制病毒的傳播。這將成為現時全球各國的迫切目標。」

在今日舉行的愛滋病高層會議上,聯合國各與會成員國將檢討有關工作進展,以及能否達到聯合國所訂目標,同時將制訂所需方案與政策,以達到目標及緩減愛滋病的流行情況。

根據聯合國秘書長的報告顯示,自2001年以來,各國在多個範疇均取得進展。在過去四年,全球曾接受輔導及測試服務的人數錄得一倍增長;接受預防母嬰傳播愛滋病病毒服務的婦女人數上升70%;而接受愛滋病教育的青少年人數亦倍增。

發展中國家獲得的愛滋病經費撥款亦大幅增加,由2001年的20億美元增至2005年的估計80億美元,但有關資源仍不足以有效阻止愛滋病的流行情況。

儘管上述跡象均令人感到鼓舞,報告同時提出若干重要的問題,須迅速處理,才可達到阻止愛滋病蔓延的目標。接受愛滋病病毒治療及預防服務的人數仍然偏低:截至2004年底,全球

600 萬名須接受愛滋病毒治療的人士中，只有12%曾接受有關服務；全球每五個人中，只有一人有機會接受預防服務；而在2003年的目標預防服務中，只有16%的性服務工作者、11%的男男性接觸者、20%的街童，以及不足5%的注射毒品人士（全球共有1,300萬名注射毒品人士）曾接受服務。

有關報告作出具體的建議，建議依比例增加預防及治療工作、將服務擴展至易受愛滋病感染的孤兒及兒童、確保性別平等，以及調配更多資源對抗愛滋病，包括廣泛推行愛滋病毒測試服務、綜合愛滋病毒病的預防與治療工作以提升成效、為青年男女提供免費的普及教育，以及保護婦女免受暴力對待。

### 聯合國秘書長報告概覽

在今日舉行的聯合國大會中發表的聯合國秘書長報告，是根據多個資料來源所提供的國家數據擬備，包括非洲、亞洲、加勒比海及東歐等17個國家的主要愛滋病指標、其他國家調查、委員會研究報告及主要愛滋病干預措施的覆蓋

範圍預測（有證據支持）所提供的國家數據。聯合國秘書長將根據2005年底的所有環球及國家指標，就2005年的目標擬備一份較全面的綜合報告，預計有關報告將於2006年公布。有關指標可用以量度落實「對愛滋病的承諾宣言」的目標及成效進展。有關指標可分為下列各項：

- **環球層面指標**（如國際開支、政策及倡議成果）
- **國家承諾及行動指標**（如當地政府開支、國家層面的政策發展與執行）
- **國家計劃及行為指標**（如為易受病毒感染的人士提供各項重要服務；風險行為轉變）
- **國家影響指標**（如青少年、高危人士及嬰兒受母體感染的新增感染率）

如欲獲取更多資料，請致電下列人士查詢：紐約聯合國愛滋病規劃署的 Annemarie Hou，流動電話：(+41 79) 500 2123；紐約聯合國愛滋病規劃署的 Jonathan Rich，電話：(+1 212) 532 0255；日內瓦聯合國愛滋病規劃署的 Dominique De Santis，電話：(+41 22) 791 4509；或紐約聯合國公共資訊部的 Newton Kanhema，電話：(+1 212) 963-5602。您也可以瀏覽聯合國愛滋病規劃署的網址 [www.unaids.org](http://www.unaids.org)，以獲取有關聯合國秘書長報告及聯合國大會有關愛滋病高層會議的詳情。

# 在那遙遠的地方

柬埔寨首都金邊，市內軍部醫院裡其中的一座兩層式建築物，由香港一些有心人的愛心捐助修葺，透過本港「開心樹社會服務」與柬埔寨軍部醫院合作，在大半年內從殘破不堪的狀況，轉變成為色彩柔和，滿有生氣的「彩虹橋院舍」。一樓專門收容十二歲以下而父母的健康狀況亦很差的愛滋病末期小孩和孤兒，院舍給予舒緩治療，並提供照顧、陪伴、活動、教育和最後的靜靈與安葬服務。

「彩虹橋」在二零零四年十一月投入服務，由「開心樹社會服務」承擔行政費用，並由一位當地醫生領導護士、健康服務員和其他員工，照顧染上愛滋



小女孩 SR 於 2004 年 12 月被送進『彩虹橋院舍』時，經常手腳抽搐。



得到院舍的照顧，SR 的小臉兒上出現令人興奮的笑容。

病的小院友。而行政工作則由「開心樹」聘請當地一位柬埔寨華僑青年，擔任行政主任一職。這位青年人精通柬、華及英三種語文，所以我能夠與他溝通，不但全面協助了籌備及開辦的工作（實在有太多翻譯需要，即場或書寫上），他亦擔任了以後的行政職責，需要經常作柬英滙報予軍人醫院及「開心樹」作記錄，真是一個難得的人才。

一些小孩子由當地的志願機構或地區區長轉介，經由機構、父親、母親或祖父母在機構的協助下把他們帶來，到達的時候有很多已經是身體瘦弱，營養不足，年紀小小也面露憂慮或是神情呆滯；可能是一向生活困難，飢餓時間多，飽肚時間少，來到陌生的地方，又不知道面前的日子將會如何，一時間



沮喪得使人看得心酸。有一位四歲多的小女孩SR，父親在本地的職員協助下把她從很遠的區分乘半天公共汽車到來，父親也是有著很明顯的愛滋病特徵，母親比父親還病得嚴重，甚至不能起床。

SR有發燒咳嗽，背脊強直，手腳抽搐，眼珠定著不動，痛苦得眼淚流過不停，醫生初步評估她患有肺癆，也擔心她有腦膜炎，兩天後她因情況急劇轉壞而被送往另一間兒童專科醫院醫治。經診斷，肯定為肺結核菌腦膜炎，留醫一星期後出院（兒童專科醫院須自備照顧者）。SR接受了醫治肺結核的藥後，健康情況已穩定下來。她的父親當天因為時間已過，沒有回程的公共車，於是便多留了一天陪伴SR，走後他們大概很難會再來探望她，他們也沒有電話這些奢侈品可以用來和她繼續聯繫。

當我每次想起，心裡便感到「彩虹橋院舍」的責任重大，是背負著極有意義的任務，十分希望SR在院舍的生活能有色彩，不但「有瓦遮頭」抵擋風雨，有溫飽，更可讓她在不知剩下多少的日子裡，仍可如其他小朋友一樣，在愛裡遊戲、學習、成長，讓她在夢裡也會笑。更盼望她的父母親能再來探望她，享受一些難得的團聚。

我的願望太理想嗎？也許你會喜歡親自來看看這個為一班貧苦又有需要的愛滋病小朋友新建的家，給我們一些寶貴意見。

請與我們「開心樹社會服務」聯絡。

電話： 852-2730 0277

傳真： 852-2730 0279

電郵： [info@happytree.org.hk](mailto:info@happytree.org.hk)

網址： [www.happytree.org.hk](http://www.happytree.org.hk)

麥懷禮醫生

# 廣州及廣西 訪問團來港

11

來自廣州市及廣西省的訪問團於2005年3月17至18日到訪香港，參加愛之關懷、智行基金會及無國界醫生合辦的交流計劃，以瞭解本港的愛滋病治療及護理服務。代表團的成員來自愛之關懷、南寧第四人民醫院、廣西疾病預防控制中心及廣州第八人民醫院。

代表團成員參觀衛生署轄下的九龍灣綜合治療中心，以掌握本港的愛滋病情況。李芷琪醫生向他們講解有關愛滋病的服務，以及為愛滋病病毒感染者而設的護理服務架構。綜合治療中心的護士介紹本港的治療計劃、各種藥物療法以及堅持服藥計劃。其後，代表團成員與醫務社會工作者會面，討論對愛滋病病毒感染者的支援和相關的護理工作。最後，護士長介紹在綜合治療中心推行



訪問團就愛滋病治療及護理服務作出了積極的討論與交流。

的四項公共衛生計劃，包括與愛滋病相關的懷孕監察計劃、性風險及性病感染評估、伴侶輔導及轉介服務，以及應用於感染愛滋病病毒的毒品使用者的風險緩減計劃。

他們亦參觀了美沙酮診所，以瞭解美沙酮治療及緩害的概念。是次參觀有助參加者交流香港、廣東及廣西三地有關處理毒品使用者的經驗。

代表團的最後一站是訪問紅絲帶中心，與關懷愛滋、香港愛滋病基金會及愛滋寧養服務協會的代表進行討論。香港愛滋病基金會代表介紹他們在本港及中國的預防教育成果。關懷愛滋的代表分享他們在推行愛滋病防護工作時，採納一種吸納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者更大程度參與的手法（Greater Involvement of People living with HIV/AIDS (GIPA)）的經驗。愛滋寧養服務協會的代表則介紹其社區護理服務及其他為愛滋病病毒感染者提供的支援服務，如物理治療等。

雖然行程緊密，但代表團在這次交流計劃中獲益不淺。他們期望下次到訪時可認識更多有關對機會性感染的管理及在營養方面的支援，以及更深入瞭解高效能抗病毒治療法與堅持服藥計劃的推行。

# 聯合國愛滋病規劃署 培訓工作坊報告

## 2005年4月25至27日，泰國曼谷

本人在調職至特別預防計劃四週後，有機會首次代表衛生署參與愛滋病培訓工作坊，學習全球愛滋病病毒感染／愛滋病及性傳染病的監測。工作坊於2005年4月25至27日在泰國曼谷的衛生部舉行，為期三天，主題是「愛滋病病毒感染／愛滋病的評估與預測」，為聯合國愛滋病規劃署與世界衛生組織（總部）主辦，聯同世衛各地區辦事處、美國疾病控制及預防中心、East-West Center (EWC)、Family Health International (FHI) 及 Futures Group International 協辦的大型計劃其中一個項目。

工作坊的目的是讓參加者研習流行病學的模式，以評估各國現時的愛滋病病毒感染／愛滋病的流行情況。

聯合國愛滋病規劃署與世界衛生組織一直與多個國家、夥伴組織及專家合作，有系統地提高資料搜集的效率，確保作出最準確的評估，以助政府、非政府組織及其他機構測量愛滋病病毒感染／愛滋病的流行情況，以及監察預防和護理服務的成效。

是次工作坊由Dr Tim Brown及Dr Neff Walker等經驗豐富的科學家主持，他們就評估與預測愛滋病病毒感染／愛滋病研發了多種電腦軟件。工作坊共有40多位參加者及輔助員出席，包括來自蒙古、韓國、越南、斐濟、馬來西亞、文萊達魯薩蘭國、菲律賓及中國大陸等多個國家的代表，學習使用三套電腦軟件，分別為Workbook Method、Estimation and Projection Package (EPP)及Spectrum，以助評估現時與及預測未來五年的愛滋病病毒感染／愛滋病流行情況。Workbook Method軟件可根據愛滋病病毒感染／愛滋病的流行情況（集中或分散）、假設愛滋病病毒的傳播途徑，以及現有監測系統收集的當地數據，總結高風險人群及低風險人群感染愛滋

病病毒的資料，以評估愛滋病病毒的流行情況。高風險人群包括靜脈注射吸毒者、男男性接觸者、性服務工作者及顧客；而低風險人群則指普羅大眾，如接受產前檢查的婦女。EPP軟件可根據某個國家在不同時期的流行數據，確立流行病曲線預測。Spectrum也是一種相當實用的軟件，有助流行病學家評估愛滋病病毒感染／愛滋病的流行情況對個別國家造成的影響。除學習使用軟件的技術外，工作坊亦提供理想的機會，讓參加者透過正式的討論和社交聯誼的途徑，分享對抗愛滋病的經驗。

自聯合國愛滋病規劃署在2003年舉行工作坊後，各參加者為聯合國愛滋病規劃署每年出版兩次的全球愛滋病流行調查報告（Report on the global AIDS epidemic）提供有關愛滋病流行情況的資料，2004年的全球愛滋病流行調查報告經已出版。據估計，全球有近4,000萬人感染愛滋病病毒；在2004年共有逾300萬名愛滋病患者逝世，而感染愛滋病病毒的人數則接近500萬人。就全球分佈而言，撒哈拉沙漠以南之非洲地區的流行情況最為嚴重，逾2,500萬人感染愛滋病病毒；其次為南亞及東南亞地區，共有700萬人感染。雖然香港屬於南亞及東南亞地區，但本港的愛滋病病毒感染情況仍維持於低水平。自1984年發現首宗愛滋病病毒感染個案後，本港於截至2005年3月31日共錄得2,577宗感染個案。

在完成工作坊後，各國參加者將就當地的愛滋病病毒感染／愛滋病情況作出評估，目標是將新一輪的估計數字在2006年公布。儘管本港的愛滋病流行情況仍處於低水平，我們將進一步加強監測，致力預防愛滋病，並繼續推行治療和護理計劃，使本港的愛滋病病毒感染率保持於低水平。