

# The Node ..... 枝干时嫩叶萌芽处



The Node 是由联合国艾滋病规划署合作中心(专业支援)——红丝带中心·为推动全球艾滋病活动而制作的中英文刊物

日内瓦 2005年11月21日  
新闻稿

## 爱滋病病毒感染传播率 在数个国家减低 全球爱滋病带病毒 人数则继续增加

联合国爱滋病规划署/世界卫生组织最新报告指出：  
加强预防和治疗爱滋病的能力，可减慢爱滋病的传播。

日内瓦二零零五年十一月廿一日，有新的证据显示，成人受爱滋病病毒传染的比率在某些国家有下降的现象，主要原因是在预防感染方面有着行为上的改变，例如增加了使用安全套，推迟第一次的性行为及减少性伴侣的数目等。但新的联合国报告亦显示，整体来说，爱滋病的传播仍有增加的趋势，故此需要更大的努力去预防及减慢这种疫症的传播。

在过去的几年，肯雅、津巴布韦和一些加勒比海区国家的爱滋病病毒感染率由一九九九年底高峰期的百份之十下降至二零零三年的百份之七。在津巴布韦，怀孕妇女感染比率由二零零三年的百份之廿六下降至二零零四年的百分之廿一。在布基纳法索(Burkina Faso)的市区，年轻怀孕女性的感染比率由二零零一年的百份之四降至二零零三年的百分之二。

这些最新的资料在联合国爱滋病规划署和世界卫生组织的联合报告「二零零五年爱滋病

流行报告」中刊登。这个侧重于预防爱滋病病毒感染的报告已于今天，亦即在「世界爱滋病日」之前发放，并在十二月一日向全球宣布。

最近爱滋病在加勒比海地区(巴哈马、巴巴多斯、百慕达、多明尼加共和国和海地)的发展令人审慎乐观。包括怀孕妇女受爱滋病病毒感染的数字下降，性工作者增加了使用安全套以及自愿性爱滋病病毒感染测试和辅导的扩展等。

尽管受感染的百份率在某些国家中有降低的情况，但除了加勒比海区之外，全球各地的爱滋病病毒感染者的总人数却有增加。在二零零五年间有五百万人受到感染。全球的带病毒人数估计已由二零零三年的三千七百五十万人增加至二零零五年的四千零三十万人。在二零零五年有多于三百万人死于与爱滋病有关的疾病，其中超过五十万人为儿童。

该报告显示爱滋病病毒感染增加最显著的

情况出现于东欧，中亚（增加百份之廿五至一千六百万人）及东亚地区。但以全球而论，撒哈拉沙漠以南之非洲地区继续成为最受影响的地区。全球百份之六十四的新感染个案皆在该区发生（超过三百万人）。

联合国爱滋病规划署执行总监毕比达博士说：「某些国家实行持续性的爱滋病感染预防计划已成为减低感染的主因，我们因此感到鼓舞。但事实上我们需要全世界和个别国家的共同努力，才能战胜爱滋病。而我们清楚知道，我们迫切需要加快预防爱滋病病毒计划的规范和范围，由短期的小规模计划转移到长期的全面策略」。

### 治疗爱滋病病毒感染的的影响

该报告认同在过去两年受爱滋病病毒感染者获得治疗的机会已有显著的改善。在低及中收入国家中，由于接受了抗逆转病毒药物治疗，有多于一百万受感染者现在可以生存一段较长的时间和过更高质素的生活。估计今年有二十五万至三十五万人因扩展爱滋病病毒感染的治疗而死亡。

该报告在评论结合预防和治疗对减低感染率的潜在影响力时强调，全面对抗爱滋病病毒感染及爱滋病需要同时加速在预防和治疗两方面的努力，以全球性的预防，治疗及关怀为最终目标。

世界卫生组织总干事李钟郁医生说：「现在我们可以见到同时加强预防和治疗爱滋病病毒感染而非仅作零星干预的明显好处。提供治疗的机会是一个强大的诱因令政府支持，亦令个别人士去寻找爱滋病病毒感染的资料，接受自愿性辅导和测试。有效的预防亦可帮助减少最终需要被照顾的人数，令全面治疗更可行及更持续」。

### 加强预防爱滋病病毒感染所面对的未来挑战

有新数据显示，在拉丁美洲，东欧，特别是亚洲，使用注射毒品和性工作令疫症蔓延，预防计划不足以应付这个情况。该报告展示持续和密集的计划在不同的环境中如何能减少爱滋病病毒感染的个案——例如

在乌干达和坦桑尼亚的年青人，在泰国和印度的性工作者和他们的顾客、与及在西班牙和巴西的注射毒品人士。

该报告留意到，假如没有预防爱滋病病毒感染的措施，约有百份之三十五由对爱滋病病毒呈阳性反应的妇女所诞下的婴儿会受病毒感染。母婴传播的情况在已发展工业国家中已根本不存在。对爱滋病患者提供服务的覆盖范围在其他地区亦获得改善，但爱滋病预防措施在大部份的撒哈拉沙漠以南之非洲地区仍是严重缺乏。必需紧急增加这方面的服务以减低区内不可接受的感染数字。

对安全性行为和爱滋病病毒感染的知识水平在很多国家中仍然偏低，即使在发病率高及正在增加中的国家亦如是。在二十四个撒哈拉沙漠以南的国家中（包括金马伦，象牙海岸，肯雅，尼日利亚，塞内加尔和乌干达），三份二以上的年轻妇女（年龄15至24岁）缺乏对爱滋病病毒传播的全面知识。根据菲律宾一个在二零零三年进行的主要调查，多于九成的受访者仍然相信爱滋病病毒可由与一个带病毒者共同进食而传播。

最后，在很多地区，包括拉丁美洲，加勒比海区，中东和北非的某些国家对爱滋病病毒感染的监控不足，阻碍了预防工作的努力，亦令最高危人士——男男性接触者，性工作者和注射毒品人士——未能足够地经预防及治疗爱滋病策略受到保障。

该二零零五年版本的爱滋病流行报告报导最新的全球爱滋病状况，附有地图和各地区的估计数据，提供对爱滋病的影响情度和造成死亡人数的估计、探讨该疫病的演变趋势，亦有一个特别专注于预防爱滋病病毒感染的章节。

致各编辑：报告于二零零五年十一月廿一日在全球十九个城市发放，主要的发放在印度新德里进行。

如欲索取更多资料，请与以下机构联络：

**UNAIDS Press office**

Dominique de Santos, UNAIDS, Paris, (+4179) 254 6803 (mobile)

Sophie Barton-Knott, UNAIDS, Geneva, (+4122) 7911697

Beth Magne-Watts, UNAIDS, Geneva, (+4122) 7915074

Jonathan Rich, UNAIDS, New York, (+1212) 5320255

**World Health Organization**

Klorjit Chandrapanya, WHO, Geneva, (+4122)7915689

WHO North American HIV / AIDS Media Line, (+1212)5845031

整份报告可在联合国爱滋病规划署网址索取 - [www.unaids.org](http://www.unaids.org)

# 「全国爱滋病综合防治资讯交流暨媒体报导研讨会」报告

「全国爱滋病综合防治资讯交流暨媒体报导研讨会」已于二零零五年十二月十八日至十九日在北京举行。这次研讨会是由中国性病爱滋病防治协会及中国疾病预防控制中心健康教育所联合举办。目的是为了促进政府各部门及非政府组织之间在爱滋病防治资讯上的交流，以及探讨在资讯交流、分享防治经验和最佳实践资讯上的有效机制。此外，亦为大众媒体开展公众教育活动提供支持及指导，促进大众宣传教育工作的有效开展。

透过这次会议，约有一百五十人聚首一堂，一起探讨如何加强爱滋病防治资讯的沟通和交流，还有大众媒体如何更有效地进行爱滋病相关问题的报导。与会者包括政府部门有关领导、国际组织代表、国务院防治爱滋病工作委员会成员单位联络员、北京地区非政府组织代表、媒体记者、北京地区卫生系统专家等。

开幕仪式首先由卫生部疾控司、新闻办的领导和世界卫生组织驻华代表作简短的发言，接驳举行了“爱滋病报导媒体参考手册与多媒体互动教育光碟发放仪式”及隆重的“中国红丝带网站开通剪彩仪式”。

会议的“专题研讨”环节分为两个部分进行。

第一部分是“非政府组织防治爱滋病资讯交流”，各相关代表介绍了各自的工作体会与经验。北京朝阳区疾病预防控制中心代表分享了基层非政府组织参与爱滋病防治的体会。香港卫生署的麦怀礼医生则分享了红丝带中心在爱滋病资讯管理和交流的策

略。接驳是香港爱滋病基金会总干事连爱珠女士以“善用资讯，推动社区参与：非政府组织的角色”为题作一个短讲。中英爱滋病策略支持项目办公室副主任余冬保先生介绍了肯雅非政府组织参与爱滋病的防治工作。最后是北京朝阳区康众卫生教育服务中心王若涛教授介绍中国红丝带网，这是一个由各合作机构支持，并由社会上多个部门共同参与的网上平台，宗旨是促进整个社会的参与，共享及交流爱滋病相关信息。

第二部分是集中探讨媒体报导。讲题包括中国媒体在爱滋病防治和控制中的作用、爱滋病的预防与教育、媒体与青少年的性健康和爱滋病教育、媒体报导中的歧视与偏见、媒体与同性恋/男男性接触者社群的爱滋病干预等。

另外，媒体报导的专题研讨部分亦分了八个议题作深入讨论--感染者被丑化和歧视问题、同性恋问题、青少年问题、吸毒人群问题、孤儿问题、非政府组织参与问题、妇女/母婴传播问题、性工作者和安全套推广问题。与会者采用互动式案例作为



麦怀礼医生在「全国爱滋病综合防治资讯交流暨媒体报导研讨会」上发表演说



麦怀礼医生和欧家荣医生与联合国艾滋病规划署驻华办事处职员合照

讨论，对每一个议题进行了广泛的分析和热烈的讨论。

最后，大家共同讨论了如何建立更有效的媒体、公共卫生工作者的资讯工作网路及媒体与公共卫生工作者的沟通交流机制。总结今次研讨会的得嘅，大家也认为媒体报导在爱滋病防治资讯交流上有著很重要的影响力。

李芷祺医生

# 马来西亚卫生部长 及联合国国际 救援组织驻马来西亚 代表团访港

## 考察香港的爱滋病病毒感染 监察及缓害计划

马来西亚卫生部长Datuk Dr. Chua Soi Lek和联合国国际救援组织驻马来西亚代表Miss Gaye Phillips率领一个八人代表团于二零零五年十二月十五日至十七日来港考察香港的爱滋病病毒监测及缓害计划。该访问的目的是以缓害措施作为首要项目来阻止爱滋病在马来西亚蔓延。其实，一个以美沙酮作为代替品的试点计划已在二零

零五年十月开始进行，另一个交换针筒、针咀及使用安全套的宣传计划亦将在二零零六年初推行。尽管这些项目在世界各地都是预防爱滋病病毒的「标准」措施，但对一个如马来西亚的回教国家来说，则是一项重大的挑战。

香港和马来西亚的同工都对这个行程紧密

的研习访问感到兴奋。作为两天半访问的第一个环节，代表团首先与十馀位香港卫生署总部的同事会面，包括卫生署署长林秉恩医生、卫生防护中心总监梁颖贤医生、公共健康化验所主管林薇玲医生及卫生署副署长黎洁廉医生，并讨论香港和马来西亚两地在预防和治疗爱滋病方面的机制。他们随后会见香港爱滋病顾问局主席陈佳蒲教授、爱滋病社区论坛召集人范莹莹医生及爱滋病科学委员会主席刘宇隆教授，并一起讨论香港爱滋病顾问局的运作和所扮演的角色。由于马来西亚欠缺一个全面负责统筹药物预防和治疗计划的机构，他们亦被安排会见香港保安局禁毒专员余吕杏茜女士，并对本港在药物控制及预防政策方面作进一步的认识。Datuk Dr. Chua Soi Lek 及其他成员亦与卫生福利及食物局局长周一岳医生进行午餐会议。

代表团亦访问了红丝带中心和综合治疗中心，并详细讨论爱滋病病毒监测制度、诊

所管理和培训活动。他们亦探访了三个美沙酮中心，与医疗辅助队总参事陈耀荣博士及社工会面，了解香港美沙酮中心的运作。此外，代表团亦与香港戒毒会总干事毕永利先生及社会卫生科诊所的何景文医生会面，了解社工在推行缓害计划中扮演的角色，及性病诊所如何向爱滋病监测组提供宝贵的数据。

虽然今次行程非常紧密，所有参加者都觉得此行是非常全面和获益良多的。最令他们留下深刻印象的是以医疗辅助队(一队受过训练的非专业人士)扩展美沙酮代用治疗计划，从而减低成本。其次是由保安局禁毒组负责的毒品管制及治疗，还有广泛使用实证于项目发展及爱滋病监测计划。

这个研习访问不仅令代表团成员得益，亦同时给予香港同工一个互动的训练机会，令他们能重整以往经验，认识本身的强项和弱点，以作日后的改善。



马来西亚卫生部与联合国儿童基金会成员参观红丝带中心

二零零五年度

# 红丝带学人计划

在国际狮子会港澳303区的赞助下，七位狮子会红丝带学人在二零零五年间访问我们，深化他们的专业发展，并观摩香港在预防及控制爱滋病方面的工作。他们与香港从事预防及控制爱滋病的工作者进行了深入的经验分享和技术交流。此外，他们亦在访问过程中建立中港两地间的合作和联络网络。这七位学人是鍾石女士、谭聪先生、谭京广医生、辛天义医生、吴国贤医生、孟宪荣女士和石珊医生。

全部学人都在他们主持的研讨会上介绍爱滋病在他们所属地区的情况，令香港的同工对中国大陆不同地区的爱滋病状况有深入的了解。这些地区包括湖南、江西、四川和深圳。此外，亦介绍他们的工作和所负责的爱滋病防控计划。

第一批来访学人包括鍾石女士和谭聪先生，他们都是「欧洲前景集团」的计划统筹人。鍾女士来自该组织的成都办事处，而谭先生则来自同一组织的北京办事处。他们两人在四川和云南两地向高危人士推动使用安全套

和预防爱滋病的计划，访问香港的主要目的是了解非政府组织在预防和治疗爱滋病方面所扮演的角色，特别在有关性工作者和使用毒品人士方面，另一目的是了解政府组织与非政府组织间之合作模式。在两星期的访问期间，他们参观了不同的爱滋病服务机构，社会卫生科及包括爱滋宁养服务、紫藤、社区健康组织及青鸟等非政府组织。他们亦与我们分享了在中国内地几个地方推广使用安全套的经验。

谭京广医生是「深圳疾病预防控制中心」的公共健康医生，负责为男男性接触者而设的爱滋病防预计划。谭医生来访的目的是观察我们为男男性接触者提供的防预计划。他访问了香港几个爱滋病服务机构和协助男男性接触者社群的非政府组织。包括「关怀爱滋」、「香港爱滋病基金会」，「智行基金会」等，亦参加了一个男男性接触者的会议。谭医生对非政府组织向男男性接触者发放预防爱滋病讯息所扮演的角色感到印象深刻。谭医生在研讨会上发表了一个深圳男男性接触者社群行为的研究结果。多些了解有关深圳的情况对我们是重要的，因为香港居民跨境北上工作和消遣的情况十分普遍。

吴国贤医生和辛天义医生来自河南省沈丘县疾病预防控制中心。他们的目的是考察香港在关注及预防爱滋病病毒感染的全面计划。他们访问了「红丝带中心」、「油麻地辅导及测试服务」及其他非政府组



红丝带学人谭京广医生在研讨会上分享爱滋病预防工作的经验



