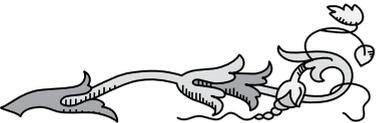


The Node枝幹的嫩葉萌芽處



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，为推动全球爱滋病活动而制作的中英文刊物。

日内瓦 - 2006年11月21日

新闻稿

全球爱滋病疫情持续蔓延

最新资讯亦显示，若爱滋病预防计划能针对高危人士，并配合各国疫情的变化，将可取得更佳效果。

日内瓦，2006年11月21日 — 全球爱滋病疫情持续蔓延，部份爱滋病新感染率在早前趋稳或下跌的国家出现回升的迹象，情况令人关注。然而，若干国家的感染率正在回落，而青少年的性行为亦循正面趋势发展。

根据联合国爱滋病规划署 / 世界卫生组织于今日发表的《2006年爱滋病流行最新动态》，估计全球有3,950万人感染爱滋病，而2006年的新感染人数为430万，撒哈拉沙漠以南之非洲地区占其中280万（65%），东欧和中亚的感染人数也显著增加，感染率自2004年起增加逾50%。在2006年，死于与爱滋病有关疾病的人士达290万名。

最新的资料显示，未能持续推行爱滋病预防措施，或有关措施未能适应疫情演变的国家，其感染率维持不变，甚至上升。

由于北美和西欧并无推行持续的爱滋病预防计划，故此新感染个案维持不变。同样地，低收入及中收入国家亦出现类似情况，能成功减少新感染个案的国家寥寥可数。一些曾经降低新感染率的国家如乌干达，现时的进展步伐缓慢，感染率甚至有回升的趋势。

联合国爱滋病规划署执行总监毕比达(Peter Piot)表示：「近期的发展令人忧虑。这些国家曾经加强预防爱滋病的工作，并在过往取得进展—乌干达便是最佳例子。有关情况反映这些国家的防治步伐未能赶上疫情的演变速度。我们必须加强预防工作的能力，同时扩大爱滋病治疗计划的规模。」

爱滋病预防工作必须针对目标和持之以恒

该报告的最新资料显示，针对爱滋病高危人士和切合他们需要的预防计划逐渐取得成果。

在过去十年内，不少受爱滋病困扰的国家成功令青少年性行为迈向正面的发展趋势，例如多用安全套、延迟发生首次性行为及减少性伴侣。在2000年至2005年间，博茨瓦纳、布隆迪、科特迪瓦、肯尼亚、马拉维、卢旺达、坦桑尼亚和津巴布韦的青少年感染率下跌。

此外，其他国家的情况显示，只要把有限资源集中投放在爱滋病高危人士，亦能取得优秀成绩。以中国为例，就性工作者的需要而推出重点计划后，该社群的安全套使用率增

加，而性病感染率则下跌；在部份地区推行的针对注射毒品人士计划亦见成效。在葡萄牙推出针对爱滋病和吸毒情况的特别计划后，2005年感染爱滋病的注射毒品人数较2001年下降近三分之一（31%），

面对挑战：认识疫情

不少国家的爱滋病预防计划并未能普及至高危人士，例如青少年、妇女及女童、男男性接触者、性工作者及其顾客、注射毒品人士、少数族裔人士。报告指出，活在爱滋病疫情下的妇女及女童需要长期及更大的关注。以撒哈拉沙漠以南之非洲地区为例，妇女感染爱滋病的机会仍较男士为高，而区内大部份国家的妇女身兼照顾爱滋病患者的责任。

该报告显示，柬埔寨、中国、印度、尼泊尔、巴基斯坦、泰国、越南和拉丁美洲的男男性接触者感染率增加，但大部份国家的爱滋病计划未能重点满足这些人士的需要。此外，最新资料亦显示，拉丁美洲、东欧和亚洲的爱滋病预防计划未能照顾从事性工作的注射毒品人士的需要。

世界卫生组织代理总干事努德斯特伦 (Anders Nordström) 表示：「国际社会必须增加投放于防治爱滋病服务的资源，以减少不必要的死亡和感染。在撒哈拉沙漠以南之非洲地区，爱滋病最为猖獗，人均寿命仅为47岁，较大部份高收入国家的人士短寿30年。」

《爱滋病流行最新动态》指出，拉丁美洲、加勒比区、中东和北非地区监察爱滋病的措施不足，导致高危人士如男男性接触者、性工作者及注射毒品人士等，未能获得足够的爱滋病防治服务，反映政府并无深入了解他们的独特情况和现实环境。

报告亦强调，不少国家对安全性行为及爱滋病的认识不高，而且对个人风险的意识偏低。在斯威士兰和南非等备受爱滋病蹂躏的国家，大部份民众仍认为他们不会受

到感染。

毕比达表示：「认识疫情和了解疫情扩散的因素（如两性不平等和恐同心态），是长远抗击爱滋病的重点。各国不仅要加强推动防治疫情的力量，亦须周详策划、重点出击及持之以恒，确保资源能投放于有需要的人士。」

《爱滋病流行最新动态》年报报告全球爱滋病的最新发展。2006年报附有地图及地区预测数字，提供爱滋病疫情、感染及死亡人数的最新预测数据，并探讨爱滋病的演变趋势。这份报告可于以下网址下载：

www.unaids.org。

联合国爱滋病规划署汇集十个联合国机构的力量及资源，参与全球抗击爱滋病的行动。这十个共同发起机构包括：联合国难民事务高级专员署、联合国儿童基金会、世界粮食计画署、联合国开发计画署、联合国人口基金、联合国毒品和犯罪问题办事处、国际劳工组织、联合国教科文组织、世界卫生组织和世界银行等。联合国爱滋病规划署秘书处的总部设于日内瓦，并于超过75个国家设立办事处。

负责主管及协调全球卫生工作的世界卫生组织，在联合国抗击爱滋病的行动中担当领导角色。世界卫生组织为成员国提供技术及实证支援，协助它们强化卫生体制，藉此提供全面及持续治疗、关怀、支援和预防爱滋病的防治服务。

联络资料

Yasmine Topor | 联合国爱滋病规划署日内瓦办事处 | +41 22 791 3501 | topory@unaids.org

Beth Magne-Watts | 联合国爱滋病规划署日内瓦办事处 | +41 22 791 5074 | magnewatts@unaids.org

Sophie Barton-Knott | 联合国爱滋病规划署日内瓦办事处 | +41 22 791 1967 | bartonknotts@unaids.org

Iqbal Nandra | 世界卫生组织日内瓦办事处 | + 41 22 791 5589 | nandrai@who.int

是冷？是暖！

已经是十二月了，香港的天气仍是暖暖的。如果身体够强壮的话，穿上一件短袖的衣服已经足够。但是远在内地的北京，天气早在十一月已开始转凉，日间的气温只有十五、六度。由香港到那儿，一下子都未能习惯。

十一月十三日早上，我首次拖手提行李上班，因为今次有机会乘下午飞机到北京，参加协和医科大学护理学院举办的「北京市综合医院护士HIV/AIDS知识及职业防护培训班」的讲学。这次行程的目的主要是为北京普通科的护士讲解爱滋病的病理、病情和如何处理病人的情绪等等。今次我有幸一边做旁听生，一边顺道交流如何做好感染控制和职业防护的工作。

这是我第一次在三十人面前以普通话讲课，真的担心会沟通不来。不过后来我发觉这些担心原来是多馀的。我估计不到她们的领悟能力原来是非常之高，一些我不懂得讲的字句和名词，有时稍为说偏了一点，她们都已明白整体的意思。在整个讲学过程中，令我感觉最深刻的是她们的学习态度，她们并没有因为沟通上的麻烦而没有反应；反而她们都很乐意提出问题，并分享一下她们对爱滋病的感受和在工作上遇到的种种困难。这两天的课程最后在互动和轻松的气氛下完结。

两天的时光眨眼即逝。走的时候天气仍是清凉，但室内那股热炽的研究气氛却是非常暖。她们积极的学习态度，真的令人敬佩。



学习气氛浓厚，学员们都积极参与讲座。

红丝带中心 义务工作计划

我很荣幸能在过去三个星期参与红丝带中心的义务工作计划。我不远千里而来，除了要亲身感受加港两地的文化差异外，在红丝带中心的协助下，亦体验到两地政府在推行爱滋病防治措施上的分别。

今次来港参与义务工作计划的主要目的，是为了进一步认识这个肆虐全球的疫症。坦白说，来红丝带中心之前，我对此行毫无头绪。然而，经历三个星期的学习后，我不仅从医学角度加深对爱滋病的认识，并且明白爱滋病不单是医疗问题，亦涉及社会与经济范畴，而受影响的除了爱滋病患者及带病毒者外，亦与公众人士息息相关。

鉴于爱滋病个案近年有上升趋势，多个政府机构积极教育公众，提高市民对爱滋病的意识。红丝带中心也透过在酒吧及公共交通工具张贴宣传海报，以及举办世界爱滋病日等大型活动，推广预防爱滋病的讯息。可惜我在这次行程中赶不及参与这项活动。反观加拿大并无刻意提高公众对爱滋病的意识，其中一个原因是爱滋病在当地的感染程况较香港轻微。然而，这亦由于香港采取目标社群为本的策略，加拿大政府的措施则以广大市民为主，但有关防治讯息通常受公众所忽视。即使以多元文化见称的温哥华，当地提高公众意识的规模，远不及香港的庞大和明确，例如香港有专为加强男男性接触者预防爱滋病而设的计划。

除男男性接触者外，注射毒品人士也是另一个广受关注的高危社群。由于爱滋病经

血液接触传播，共用针筒针咀亦会构成严重问题。虽然血液接触并非本港的主要爱滋病传播途径，但政府设立的美沙酮诊所亦透过缓害计划，来减低注射毒品人士感染爱滋病的机会。在参观柏立基美沙酮诊所之前，我对美沙酮一无所知。尽管加拿大亦为吸毒者处方美沙酮，但据我所知，当地并无设立美沙酮诊所。

在讨论香港的预防爱滋病计划时，缓害计划是重要主题之一。不论当局如何呼籲吸毒者停止注射毒品，以及劝籲爱滋病患者

停止不安全性行为，但要他们作出响应行动并不容易。因此，香港政府采取缓害策略，呼籲高危社群应避免进行高风险活动。针对注射毒品人士的缓害计划包括服用美沙酮、或至少使用清洁的针具注射毒品，而香港戒毒会的「凤凰计划」亦协助推广有关讯息。另外，社区健康组织的外展计划提供服务予性工作者和市民大众，主要提倡安全性行为。由于不同的社会因素可影响个人的决定，故缓害计划对所有受助者均一视同仁。因此，社工随时主动为注射毒品人士和爱滋病患者提供辅导。有关组织对吸毒者或爱滋病患者持极度包容的态度，而非严厉谴责，政府也鼓励市民接纳和关怀他们。

正如上文所说，我来港的目的是为了认识爱滋病，而此行已成功达到这个目的。参加红丝带中心义务工作计划的宝贵经验让我大开眼界，获益良多。我谨在此向红丝带中心的所有职员致以衷心感谢，感激他们助我增广见闻，并拥有美好的回忆。



Jason 与红丝带中心职员合照



病滋长 爱不灭



任性的儿子拿著父亲分给他的家产四处挥霍，终日花天酒地，不但与多人发生性关系，还染上毒瘾，结果染上爱滋病。钱花光了，他拖著病躯，四处露宿，饱受歧视。瑟缩街角，他想起老父，后悔不已，于是起来，边走边说：「我要回家。」……

正当扮演「浪子」的演员在讲台上徘徊，一位看得出神的老姊妹霍然站起，上前牵著「浪子」的手，哽咽著说：「孩子，到这里来吧。」台下好些学员都站起来，拥抱浪子，许多人都哭了。这动容的一幕在云南省基督教两会与「禁毒防艾（爱）小组」合办的培训班出现。

向老牧者谈爱说性

该小组过去三年来在云南全省各地，藉图画、游戏和话剧等，简单又具体地向逾千名教牧同工讲解爱滋病及相关的卫生和医疗知识。「起初，你们开口一个性，闭口一个性，我实在受不了！……现在我知道性教育的重要，不但可预防爱滋病，还可减少家庭问题。」

给无望者送上希望

云南是中国爱滋病重灾区，吸毒与卖淫令省内许多年青人感染爱滋病。「禁毒防艾小组」走访了云南德宏傣族景颇族自治州内不少村寨，年届35至50岁的男性，已有三分之二离世，遗下体弱多病的妇孺，或是寡妇再嫁而遗弃的老人和小孩。

为给受影响家庭送上希望，施达除了在云南勐海和勐腊的中学举办预防及关怀爱滋病教育，还与云南省基督教两会合作，藉培训活动提升教会预防爱滋病，与及照顾爱滋病患者和家庭的能力。

走进民工高危群中

爱滋病不仅肆虐于中国边陲，也威胁着大城市。中国卫生部已把大学生和在城里工作的农民工列为爱滋病传播高危群。农民工因孤身在外，易藉嫖娼满足需要，极易感染爱滋病病毒，加上流动率高，他们会把病毒传播至家乡及其他地区。因此，施达伙伴ADRA在蒙古走进农民工群中，在工地举行露天表演，传递爱滋病预防信息，提高他们在健康和道德层面对爱滋病的警觉。



