

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。

巴黎，2007年3月28日

新聞稿

世界卫生组织及联合国爱滋病规划署

参考专家意见建议 采用包皮环切手术 预防爱滋病

巴黎，2007年3月28日 — 为回应减少全球新感染爱滋病个案的迫切需要，世界卫生组织和联合国爱滋病规划署秘书署召开国际专家咨询会议，决定应否建议以包皮环切手术作为预防感染爱滋病的方法。

根据大会提出的有力证据，与会的专家建议把包皮环切手术视作另一项重要预防措施，有助减少男性透过异性性接触感染爱滋病的风险。这次国际咨询会议于2007年3月6日至8日于瑞士蒙特勒举行，吸引多个关注组织参与，包括政府、民间机构、研究人员、人权及妇女健康倡议团体、青年组织、资助机构和合作组织。

世界卫生组织爱滋病病毒 / 爱滋病司总监Dr Kevin De Cock表示：「这项建议令预防爱滋病措施向前迈进重要的一步。对异性之间爱滋病感染率偏高和包皮环切手术普及率偏低的国家而言，这是降低男性透过异性性接触感染爱滋病风险的额外措施。提高有关国家的包皮环切手术普及率，可令当地男性即时受惠。然而，预期需要多年后，这

项措施才可以有效控制疫情。」

在肯尼亚基苏木、乌干达拉卡伊区和南非奥兰治农场进行的三个随机对照试验结果显示，有强烈证据证明包皮环切手术能把男性透过异性性接触感染爱滋病的风险减少约60%。有关证据支持多个观测研究的结果，显示在若干程度上，非洲等部份国家的爱滋病盛行率偏低，与包皮环切手术普及率偏高存在因果关系。现时估计全球有30%男性（约6.65亿人）已接受包皮环切手术。

包皮环切手术应被纳入综合爱滋病预防措施内

除提供爱滋病测试及辅导服务、治疗性病感染、推广安全性行为、提供男性及女性安全套，并教导正确使用方法和鼓励持续使用外，各国亦应把包皮环切手术视作综合爱滋病预防措施之一。

为免男性及其性伴侣对安全感产生误解，进行高危行为，从而削弱包皮环切手术的局部保护效果，有关机构必须为他们进行辅导。另外，男性性健康往往被忽略，包皮环切服务亦可趁此机会

提高这方面的关注。

联合国爱滋病规划署政策、证据及合作夥伴部副总监 Catherine Hankins 表示：「建议这额外的预防爱滋病措施是抗击疫情的重要一步。然而，必须强调的是：包皮环切手术不能完全预防爱滋病。有意采用包皮环切手术作为防病措施的人士必须继续使用其他预防方法，例如男性及女性安全套、延迟首次性行为的年龄，以及减少性伴侣的数目。」

加强健康服务，以提供安全和优质的保证

不少发展中国家的健康服务欠佳，并且缺乏经验丰富的医护人员。因此，必须确保包皮环切服务不能干扰其他保健计划，包括其他爱滋病预防措施。为扩大包皮环切手术的效用及长期持续性，在可行的情况下必须与其他服务融合。

一般而言，包皮环切手术的风险不高，但若在卫生欠佳或设备不足的环境下，由缺乏训练的人员施行，后果将会非常严重。因此，提供包皮环切服务时，必须确保医护人员已经受训和符合资格。此外，亦须严格监察和评估计划，确保手术在卫生和设施充足的环境下进行，以及安排合适的辅导和提供安全优质的服务，令计划能达到目标。

由于包皮环切手术附带浓厚的文化隐含意义，故此在提供服务时必须顾全当地的文化需要，减轻有关手术可能带来的标签效应。各国应确保包皮环切手术是在符合医疗操守和人权原则的情况下进行，包括保密、非强制性和得到接受手术者的同意。

扩大公众健康的利益

若在异性性接触感染爱滋病个案偏高的地区率先提供包皮环切服务，将能迅速及显著改善当地的公众健康。因此，在异性性接触感染爱滋病偏高和包皮环切普及率偏低的国家，应尽快加强有关服务。若能率先向感染爱滋病的高危年龄组别提供服务，将可在短期内惠及公众健康；而向年轻

人士提供服务则可带来长远的正面影响。模型研究显示，若在撒哈拉沙漠以南之非洲地区推广包皮环切手术，未来20年的新感染爱滋病个案可减少570万宗，死亡人数也可减少300万人。

与会专家同意，包皮环切手术成本低廉，是可取的爱滋病预防措施。推广该服务有助加强公众健康的层面，各国应考虑提供免费或廉价的手术，与其他必要的服务看齐。

在某些国家，爱滋病主要集中在特定的人口组别（例如：性工作者、注射毒品人士或男男性接触者），推广包皮环切手术对提升公众健康的作用不大，但对于那些容易透过异性性接触而感染爱滋病的男性来说，则可产生个别的预防效果。

需作更多研究来发展完善计划

与会专家指出，仍需就若干范畴进行深入研究，来发展完善的包皮环切计划。有关范畴包括：手术对爱滋病男患者透过性接触向妇女传播病毒的机会减低；手术对女性健康的影响（例如：减低染上子宫癌的机会）；手术对爱滋病男患者的风险和好处；手术对同性或异性肛交者的保护；以及研究推广包皮环切服务所需的资源和有效途径。此外，专家亦需研究，为预防爱滋病而接受包皮环切手术的男性，在长远而言，其态度及爱滋病高风险行为有否转变，以及对社区带来的影响。

如欲查询详情，请联络：

巴黎：世界卫生组织
Anne Winter 电话：+41 79 440 6011
电邮：wintera@who.int

日内瓦：世界卫生组织
Iqbal Nandra 电话：+ 41 22 791 5589
流动电话：+41 79 509 0622
电邮：nandrai@who.int

联合国爱滋病规划署
Yasmine Topor 电话：+41 22 791 3501
流动电话：+41 76 512 8853
电邮：topory@unaids.org

有關詳情刊載於 www.who.int/hiv/en/ 及 www.unaids.org

关怀多一点：

香港及内地青少年爱滋病同伴教育计划

根据联合国爱滋病规划署最新公布的数据，2006年全球感染爱滋病的人数已高达3950万人，去年全球新增的感染人数更达430万人，即平均每7秒，地球上便会多一位感染者。与此同时，近年香港的爱滋病感染情况越趋严重，2007年录得的年度感染个案数字，更是历年之冠，情况令人关注。

爱滋病肆虐全球，影响无远乏界，更跨越社会阶层，与我们息息相关。

红十字会与红新月会际联合会一直致力于世界各地开展爱滋病防治工作。除了为感染者及其家人提供人道援助外，更呼吁各国红十字及红新月会推广反歧视讯息，并支援各地的预防教育工作。

香港红十字会 - 「爱滋病同伴教育计划」

为响应红十字会及红新月会国际联合会的号召，自2001年开始，香港红十字会开展了「爱滋病同伴教育计划」，透过同伴教育课程 (Peer Education Training) 及社区教育推广，让青少年及社会大众认识和关注爱滋病，预防疾病传播，并消除对感染者的歧视，以达致「凝聚人道力量、共建关怀社群」的目标。

所谓「同伴教育」，是利用青少年的趋众倾向和同伴影响力的积极因素，通过朋辈之间的经验分享及知识交流，促进价值观及行为习惯的改变。对于一些较敏感、平常难于启齿的题材，「同伴教育」的方式则最适合不过了。

透过爱滋病同伴教育的训练课程，会员能进一步掌握有关爱滋病的知识，并可通过朋辈间互相分享及讨论，将正确及正面的信息和态度传播给身边的青年人。

过去三年，曾参与本会爱滋病教育课程人数已

超过6000人。截至去年年底，本会已训练超过100位爱滋病同伴教育导师，并将爱滋病教育系统化，针对本会青年会员的需要，开办以游戏、小组讨论及角色扮演等互动形式进行的青少年爱滋病教育课程，实践保护生命和健康的使命。



除了透过各地区总部举办有关课程外，本会亦利用「校园健康大使」的网络，向中小學生宣扬预防爱滋病讯息。2006年12月1日世界爱滋病日，过百间

中小学响应香港红十字会的号召，参与世界爱滋病日2006「Come Closer - 红丝带关怀行动」，超过10万名中、小学师生以行动及别出心裁的活动表达对爱滋病的关注。

进出课堂，青少年会员亦继续积极进行预防教育。我们于过去3年举办超过200个爱滋病服务计划，更以风争设计、挂被制作、摊位游戏、布偶剧演出及情人节活动等别开生面的形式，表达对爱滋病病毒感染者的关怀及宣扬反歧视信息。

香港红十字会及云南红十字会： 「爱滋病预防青年同伴教育计划」

云南省是全中国受爱滋病严重困扰的省份之一，该省感染者、患病人数及死亡人数均居全国前列。触目惊心的现实告诉我们，现在爱滋病防治工作正处于关键时期。故此，2002年开始，香港红十字会与云南省红十字会合作，进行「爱滋病预防青年同伴教育计划」，而我们选择了流动人口频繁的大理州，作为开展项目的据点。通过近四年的工作，项目已在大理州超过12个县镇开展了爱滋病预防青年同伴教育培训工作，并多次在全州开展大型公益宣传活动。于2005年10月至2006年8月期间，接受培训的人数已超过1000人。

重新检视

本港的爱滋病疫情

Dr. Tim Brown 去年来港后发表了一篇题为「活在崖边」的顾问报告，他在2007年6月19日至26日期间再度以顾问身份访港。Dr. Tim Brown 是美国夏威夷East West Centre的高级研究员，亦是亚洲疫情模型的建立者之一，该模型已在多个亚洲国家广泛应用。

本港卫生署邀请 Dr. Tim Brown 提供长期顾问服务。今次访港目的是在最新流行病资料公布后，重新检视本港的爱滋病疫情，并会因应情况调整感染者和患者人数的估计与预测。此外，他亦会就最新爱滋病防治措施的范畴、力量 and 影响方面提供建议，找出有待改善之处，并建议爱滋病防治计划的优先处理范畴，以配合最新发表的2007年至2011年爱滋病顾问局策略计划所厘订的策略性范畴。

访港期间，Dr. Brown 与爱滋病顾问局开会研究防治爱滋病的新策略和项目的缓急次序，并会见各界社会人士，特别是易受感染的社群，例如男男性接触者、性工作者及毒品注射人士。此外，

他亦到访爱滋病信托基金委员会，了解现行的筹款机制及新方案。深圳疾病控制中心的同工亦与 Dr. Brown 会面，交流当地的最新爱滋病疫情，以及跨境活动对预防疫情扩散的重要性。Dr. Brown 赞赏我们过去一年在防治爱滋病方面的努力，包括设立特别项目基金，加强以男男性接触者为对象的预防措施，以及社会人士和政府举办的其他预防爱滋病活动，他表示这些活动均紧贴流行病趋势，并循著正确的方向迈进。去年调查所得的最新数据，令我们对高危社群感染爱滋病的风险有更深入的认识，从而修正部分防治方法及作进一步研究。

此外，Dr. Brown 在2007年5月23日于公共生检测中心发表一个题为「将数据转化为行动」(Translating data into actions) 的演说，讨论在策划爱滋病防治计划时如何运用数据分析，并以验证为基础的防治活动。是次讲座共有逾80人出席。Dr. Brown 亦参与由爱滋病顾问局举办的爱滋病社区论坛，与社区人士分享最新的疫情发展及社会各界的回应。



Dr. Tim Brown 的讲座：将数据转化为行动

香港爱滋病治疗管理的 学习和借鉴

2006年10月9日-20日，受国际狮子总会港澳303区的资助，我有幸成为「狮子会红丝带学人」，在香港进行了为期2周有关爱滋病预防控制的考察学习和研究交流，并参加了红丝带中心举办的「在内地开展爱滋病防治工作的非政府组织分享会」，了解香港和内地及深圳防治爱滋病的异同。在红丝带中心的精心安排下，我顺利完成了香港的学习和交流，使我能够更深入了解香港的爱滋病预防控制体系。

以下是此次学人计划的总结：

香港政府机构爱滋病防治体系

香港历届政府对爱滋病都很重视，每年投入大笔资金，在爱滋病控制上起了主导作用。特别预防计划隶属香港政府卫生署卫生防护中心，下设红丝带中心、综合治疗中心和自愿性爱滋病抗体测试及辅导诊所。

1. 红丝带中心

红丝带中心是一所爱滋病教育及研究的资源中心。1997年正式投入服务，1998年成为联合国爱滋病规划署合作中心（专业支援）。红丝带中心图书馆是全香港最大的爱滋病图书馆，收藏图书及各种期刊共2万多册，可供社会各界人士查阅。

1999年，红丝带中心创办「狮子会红丝带学人」计划，得到国际狮子会总会港澳303区的赞助，鼓励中国大陆素有经验的专家到香港进行有关防治爱滋病的培训及研究活动，与本港人员分享经验、交流技术，并共同合作和组织网络。

2. 九龙湾综合治疗中心

于1999年成立，专为爱滋病病毒感染者/爱滋病患者提供临床服务。中心除了给爱滋病人提供治疗服务外，还对感染者进行爱滋病宣传教育，免费提供安全套，提倡安全性行为，避免感染他人。抗爱滋病毒药物服用后有很大副作用，病人很难坚持，医生为病人提供心理辅导和支持服务，缓

解心理危机，鼓励病人坚持服药。在香港，爱滋病人不仅可以获得政府提供的治疗和免费检测，也可以获得各方的关爱和支持，这一点有别于国内。

3. 油麻地自愿爱滋病抗体测试及辅导诊所

自愿性爱滋病抗体测试及辅导诊所是专门的爱滋病谘询和检测机构，即是目前大陆正在大力推广的爱滋病自愿谘询检测（VCT）。香港早在85年11月已开通了首家爱滋病谘询热线，热线更于2001年12月通过ISO9001国际认证。现在爱滋热线已经发展成二十四小时提供广东话，英语和普通话等多种语言的电脑语音服务，此热线也可以转接到人工服务，作进一步解释，提供辅导及安排不记名爱滋病抗体测试。

香港除了有爱滋病谘询热线，还设立了性博士热线和缓害热线，提供全面的爱滋病资讯。

香港爱滋病防治的非政府组织机构（NGO）

这次我拜访了香港几家非政府组织机构：爱滋宁养服务协会、爱滋病基金会、关怀爱滋、C.H.O.I.C.E等，使我对它们有更具体的认识。非政府组织关注目标高危人群，发挥自身优势，开展宣传培训和爱滋病防治服务，在针对高危人群的预防干预工作领域，起到不可替代的作用，这一点值得我们大陆学习和效仿。

考察体会

1. 香港防治爱滋病的有关机构配合协调非常好。香港卫生署属下的红丝带中心、九龙湾综合治疗中心、油麻地检测辅导中心等则全面致力于爱滋病的治疗与关怀，而针对高危人群的干预工作由NGO组织实施，政府组织与非政府组织分工明确。各组织每年都会召开例会，协调相应工作。这样使有限的资源发挥最大的效果，避免重复浪费。大陆目前还主要靠政府部门负责，非政府部门的重要性没有得到应有的重视。



罗贤如医生和特别预防计划的何理明医生

2. 香港在爱滋病防治方面投放的人力资源较高，如红丝带中心的宣传、油麻地的资讯辅导等，有医生、护士和社工等等，有些更兼备电脑设计和美术才能，专业门类齐全，在实际工作中产生更好的成效。深圳市人口已超过1000万，但从事爱滋病预防控制的专业技术人员才10余人，远远低于香港的配置。

3. 香港在吸毒者方面开展美沙酮替代疗法，在性工作者、男男性接触者等方面推广使用安全套，在预防控制爱滋病母婴传播方面实施全面筛查，有效地控制了母婴传播。深圳市目前才刚开展美沙酮替代治疗，安全套系统推广和市场营销方面还有待提高，这些方面对深圳市都能提供很好的借鉴。

4. 深圳对爱滋病病人的治疗管理工作均由医生和护士负责，很少花时间与病人进行心理辅导和讲

解服药依从性等问题。而香港从事这方面的工作人员有医生、护士、义工和社工等，为有需要人士提供支援服务。深圳可以借鉴香港发展义工和社工的经验，让他们也从事爱滋病防治工作，负责病人的心理辅导、康复服务、援助服务等工作。

5. 在深圳，爱滋病人很孤立，社会也很难接纳他们，我们可以借鉴香港举办各种有助患者发展、引导社群重整融合的活动，促进社群对患者的接纳。通过教育和培训，可加 受训者对爱滋病人的护理知识及技巧、接纳和关怀。

在港学习期间，我主要就爱滋病的治疗管理进行了重点考察，香港完善的服务体系、先进的设备和防治理念，由其是政府、非政府组织在爱滋病人中开展的关怀、心理辅导、培训等活动等等，都给我留下了很深刻的印象。

李培文醫生

深港两地

爱滋病防治工作的交流

由于爱滋病病毒的传播不受国界限制，而香港极大程度受到邻近地区(尤其是广东珠江三角洲)的疫情影响，所以香港与中国内地及邻近区域就预防爱滋病传播的工作上，有必要定期作出交流及沟通。而当中香港与深圳两地的合作尤见频繁。

为了加强深港两地爱滋病防治工作信息的交流与合作，香港生防护中心与深圳疾病及预防控制中心达成协议，每年定期举行1至2次的工作讯息交流会议。而每次会议均设立一个主题，以作讨论。最新的一

轮会议，已于2007年3月23日在香港红丝带中心举行。深港两地负责推行爱滋病防治工作的专家，在两项议题上，包括在男男性接触者社群的预防爱滋病工作及筹备2007年世界爱滋病日的宣传事宜上，均作出深入的讨论。而这次的会面，在确定日后在这两方面的工作方向及合作模式

上，有著重要的指引性作用。

以现时香港与中国内地的访客不断增加，工人及移民的快速流动，和各高风险社群之间的爱滋病病毒感染率所存在的差异及不断变化，使得

「中国连系」成为未来影响香港爱滋病传播的主要外在决定因素。我们认为，在未来的日子内，中港两地应就爱滋病及其相关的工作上，增加政府及地区层面的合作和交流，并应进一步发展及加强不同形式的地区联系、讯息交流和合作层面等。可行的方法包括经验分享、

互访、互派人员、正规技能训练课程、建立及促进交流平台，以及联合推行跨境宣传和针对性预防/宣传活动等。定期交流最新病毒传播情况和回应的讯息，这对两地的预防爱滋病工作都有裨益。我们期望，在未来的日子内，中港两地在爱滋病预防及治疗方面，能有更紧密的接触和联系。



香港卫生署特别预防计划与深圳疾病及预防控制中心于2007年3月23日在香港举行交流会议。