

The Node 枝幹的嫩葉萌芽處



The Node 是由聯合國艾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制作的中英文刊物。

紐約 - 2008年7月29日

新聞稿

加強了的愛滋病預防工作已見成效 然而並不足以阻止疫症蔓延

儘管新增的愛滋病病毒感染和愛滋病相關的死亡率下降，但全球疫情仍然嚴峻

紐約，2008年7月29日 - 根據聯合國愛滋病規劃署在《2008年全球愛滋病疫情報告》內發表的最新資料，多個疫情嚴重的國家在控制愛滋病病毒新感染率方面取得顯著成效。以盧旺達及津巴布韋為例，在性行為方面的轉變有助降低愛滋病病毒的新感染率。

此外，在不少國家中，擁有多個性伴侶的年青人使用安全套的比率增加。而年青人首次進行性行為的年齡亦較過往延遲，情況令人鼓舞。上述情況在其中七個最受影響的國家出現，包括：布基納法索、喀麥隆、埃塞俄比亞、加納、馬拉維、烏干達及贊比亞等。在喀麥隆，年青人於15歲前進行性行為的比例由35%降至14%。

在2005年至2007年間，感染了愛滋病病毒的孕婦為預防母嬰傳播而接受抗逆轉錄病毒治療的比率由14%增至33%。在此期間，兒童的新感染個案由410,000宗減至370,000宗。

至於阿根廷、巴哈馬、巴巴多斯、白俄羅斯、博茨瓦納、古巴、格魯吉亞、摩爾多瓦、俄羅斯聯邦及泰國多個國家，預防母嬰傳播治療接近全面普及覆蓋率超過75%。

報告指出，結集政府、捐助者、民間組織及受影響

社群的意願和力量，能有效對抗疫情。

全球約有105個國家已訂立目標，力求在2010年以前全面普及愛滋病預防、治療、關顧及支援服務。

聯合國愛滋病規劃署執行主任畢比達 (Dr Peter Piot) 表示：「長遠來說，我們必須繼續預防新感染個案及向愛滋病患者提供治療，以挽救更多性命。我們可以把短期成果作為平台，進一步加強及結合愛滋病防治及治療工作的力量。而不應因措施奏效而有所鬆懈。」

全球愛滋病疫情

全世界團結起來對抗愛滋病

新感染愛滋病病毒個案由2001年的300萬宗減至2007年的270萬宗 (差距：由260萬 - 350萬宗降至220萬 - 320萬宗)。雖然多個國家的新感染愛滋病病毒個案減少，但愛滋病疫情並沒有在全球任何地方消失。

多個國家的新感染愛滋病病毒的比率正在上升，包括：中國、印尼、肯亞、莫桑比克、巴布亞新畿內亞、俄羅斯聯邦、烏克蘭及越南；部份舊疫區的新感染愛滋病病毒個案也在增長，而德國、英國和澳洲的愛滋病個案也有增加趨勢。

- 估計全球愛滋病病毒感染者為3,300萬人 (3,030萬- 3,610萬人)
- 在2007年，新感染愛滋病病毒宗數為270萬宗 (220萬-320萬宗)
- 在2007年，死於愛滋病的個案為200萬宗 (180萬- 230萬宗)

就感染愛滋病病毒人士的百分比（流行程度）而言，全球的疫情雖已回穩，然而全球感染愛滋病病毒的總人數已增至3,300萬，每日的新感染個案亦接近7,500宗。

治療能挽救性命

根據2008年的報道，現時約有300萬名低收入至中收入國家的患者接受抗逆轉錄病毒治療。納米比亞的治療普及率由2003年的1%增至2007年的88%。同樣地，柬埔寨的治療普及率亦由2004年的14%增至2007年的67%。抗逆轉錄病毒治療已幾近普及程度的國家，包括：博茨瓦納、巴西、智利、哥斯達黎加、古巴及老撾。在大部份國家，接受治療的女性多於男性。

受惠於過去兩年擴大治療普及率的成效，在2007年與愛滋病相關的死亡個案由220萬宗減至200萬宗（差距：由190萬 - 260萬宗降至180萬 - 230萬宗）。

然而，愛滋病在非洲仍然是造成死亡的主要原因。全球愛滋病患者中，67% 居於非洲。區內 60% 的愛滋病病毒感染者為女性，在受感染的年青人中，女性佔四分之三。

進一步關注高危人士

自2005年起，針對性工作者、男男性接觸者及注射毒品使用者的預防愛滋病工作已經增加了三倍。例如：在39個報告了為性工作者提供預防愛滋病服務的國家中，平均覆蓋率為 60%。至於15個向注射毒品使用者和27個向男男性接觸者提供預防愛滋病服務的國家中，其平均覆蓋率分別接近50%和40%。

除了撒哈拉沙漠以南之非洲地區外，所有地區的注射毒品使用者、男男性接觸者及性工作者的愛滋病病毒感染率顯著偏高。在已經立法保障高危人士免受歧視的國家中，他們獲得的預防愛滋病服務也較佳。

「了解本地疫情」仍然是有效推行預防措施的關鍵，各個地區及國家的疫情趨勢均會隨著時日而轉變。以往在泰國主要的傳播途徑是透過性工作者和注射毒品使用者，而現在則是已婚夫婦。

聯合國人口基金執行主任奧貝德（Dr Thoraya Obaid）表示：「各國須集中力量，向新感染持續發生的地區推行愛滋病預防計劃。了解疫情及選擇適合的綜合介入方法才可帶來有效的回報。在很多情況下，年青人和婦女都需要特別關注。」

展望未來

在第17屆國際愛滋病會議於墨西哥舉行前，聯合國愛滋病規劃署發表了最新的報告。各界領袖、決策官員、學者、倡議人士、社區組織及其他主要相關人士將藉著是次會議檢討過往累積的經驗，繼而產生動力去實現在2010年前普及愛滋病服務，並在2015年前達致千禧發展目標。

聯合國開發計劃署署長德爾維什（Kemal Dervis）表示：「對抗愛滋病疫情是千禧發展目標的重要一環，對在2015年前能否達成其他目標也有直接影響。在處理愛滋病問題時得到的進展，有助減貧、降低兒童死亡率、改善營養和孕婦健康。同時，我們亦須達成其他目標來阻止甚至逆轉愛滋病蔓延，例如：促進兩性平等和普及教育等。」

長遠回應

愛滋病是一個長遠的問題，其應對措施要以實證和人權為基礎，並要在強大的領導下持續達致承諾。報告呼籲各界領袖要從人權的角度去處理人類性學及毒品使用的問題。

對抗愛滋病需要長期投入資源。隨著接受治療的人數增加和患者壽命的延長，未來數十年投放於愛滋病防治工作上的資源必須增加。雖然低收入和部份中收入國家已經增加投放於愛滋病防治工作的資源，但捐助者仍然是主要資金來源。美國政府近期再度批出480億美元撥款，將有助推行愛滋病防治工作。此外，早前在日本舉行的八國峰會上，與會國家也同意遵守之前的承諾為在2010年前達到全面普及愛滋病防治措施的目標而繼續努力。

畢比達表示：「全面普及愛滋病防治措施的工作的提升，必須建基於四項核心價值上：以平權為基、各方協作、以人為本及社區參與。這些是不可爭議的。」

聯絡資料

日內瓦聯合國愛滋病規劃署

Sophie Barton-Knott | bartonknotts@unaids.org |

電話：+41 22 791 1697

紐約聯合國愛滋病規劃署

Jonathan Rich | jonathan@jcrcommunications.com |

電話：+1 347 262 9115

第17屆國際愛滋病會議 會後匯報

麥懷禮醫生

第17屆國際愛滋病會議於2008年8月3日至8日在墨西哥墨西哥城舉行，今次大會主題為「立即全面行動！」。本屆是首次在拉丁美洲及加勒比地區舉辦國際愛滋病會議，逾22,000名來自全球不同地區的代表出席。在2005年，各國領袖於聯合國訂下目標，致力在2010年前為所有有需要人士提供全面的愛滋病預防、治療、關懷及支援服務。這次會議旨在評估達致上述目標的進展，並為加快提升預防和治療工作方面尋求對策。

數據顯示抗逆轉錄病毒治療的覆蓋率正在增加，特別在非洲地區。然而，新感染人數比首次接受抗病毒治療的人數為多。大會其中一個重點議題是：如何加強全球愛滋病預防措施的力量來減少新感染個案。與會人士呼籲，在推行愛滋病預防工作時，必須採取綜合式策略；因為現時負責預防和治療工作的人員各自為政。因此，部份講者認為：「預防及治療工作必須結合。」

有講者在會上建議採用以實據為基礎，結合生物醫學、行為干預及結構性的綜合預防策略。就生物醫學而言，減低愛滋病患者的傳染性是主要的生物醫學預防策略。根據大會總結：男性安全套、包皮環



切手術，及為避免母嬰傳播而提供的預防性抗逆轉錄病毒藥物，在生物醫學愛滋病預防方法上均証實有效。包皮環切手術能把男性感染愛滋病的風險減低 58%。研究顯示，只有部份男性在接受手術後，認為個人感染的風險下降而增加高危行為。此外，研究亦發現口服及陰道用的抗逆轉錄病毒藥物，在預防及減低愛滋病患者的傳染性略見成效。然而，透過治療疱疹來預防愛滋病的研究，暫時並無任何具體成果。

多位主題講者在會上指出，並無預防愛滋病的單一「靈單妙藥」。若要綜合預防策略奏效，徹底改變行為模式基本上是不可或缺的一環。另外，推行預防計劃的一個挑戰就是很多患者並不知道自己已感染愛滋病病毒。因此，預防愛滋病的其中一項首要任務就是要令更多人了解自己是否已感染愛滋病病毒。

另一方面，講者提出要成功減低感染數字，必須注意結構性因素會影響高危人群受感染的機會。根據研究結果顯示，感染愛滋病的風險與結構性因素有着明顯關係，例如：收入、相對財富、性別不平等及家庭暴力等。此外，與會人士亦就恐同問題和男男性接觸者的愛滋病預防措施進行積極的討論，大會的開



幕致辭亦有提及。然而，我們並無能解決各地結構性問題的萬應良方，最重要是深入了解當地社會環境及流行病學的狀況。

愛滋病預防策略要取得成效，必須全面落實措施，包括適當資源分配、衡量基準和持續發展方針等。可是，多個地區暫時尚未就愛滋病預防的基本策略達成共識，並予適當的財政支持、實施、衡量及取得成功。講者指出大部份國家未能有效運用預防愛滋病的資源，而這種差異情況不單只在發展中國家發生，因此預防愛滋病的資源應投放在疫情集中的地區。

雖然部份國家正確投放了資源在新感染個案最多的地區，但計劃最終因管理不善而未見成效。有見及此，講者強調必須加強負責計劃人員的管治能力，並要持續衡量及評估在設施層面方面的成本和服務質素。

聯合國愛滋病規劃署執行主任畢比達（Peter Piot）表示：「如由今天起，全速加快綜合愛滋病預防措施的力度，以現時的新感染率計算，將會減少愛滋病感染個案約1,200萬宗。到2015年時，每年的新感染個案將會減少三分之二。」



全球社會行銷會議 2008

鄭素君護士長



市場推廣（Marketing）是針對顧客的需要和心理狀況，將產品出售的一種技巧。而社會行銷（Social Marketing）則是有系統地應用商業行銷的技術，把有關推廣社會理念和技巧，有計劃地改變公眾的行為，繼而改善社會的福祉。

全球社會行銷會議2008（World Social Marketing Conference 2008）已於9月29日至30日在英國布萊頓舉行。會議場地設於Hilton Brighton Metropole酒店內，此酒店是一間富有維多利亞風格的大型紅磚酒店，座落於沿海地區，環境優美。

為期兩天的會議，項目內容十分豐富和緊湊。因此，約650名來自世界各地的參加者均忙於穿梭於不同的會議室和展覽廳之間，務求可參與更多的工作坊和不同型式的海報攤位展覽。

各國的演講者均透過理論和實務案例，與參加者分享及交流運用社會行銷的經驗，令與會者更加了解各地的實行情況。來自香港的衛生署助理署長（健康促進）程卓端醫生是其中一位演講者，她與我們分享有關怎樣運用社會行銷於『健康飲食在校園』運動中。

於9月29日下午6時許，大會安排了一位工作人員帶領我們參觀布萊頓，除了讓我們認識這個英國南部城市外，更可沿途欣賞海岸風光和日落晚霞美景。轉眼間，布萊頓之旅已圓滿結束。雖然時間緊迫，但卻讓我有機會對社會行銷（Social Marketing）的理論和實踐有進一步的認識，真是不枉此行！



中文大學及耶魯大學學生 探訪紅絲帶中心

Connie & Monica

今年夏季，就讀於香港中文大學的Connie Ho及來自美國耶魯大學的Monica，透過雅禮協會和新亞書院合辦的公共服務交流計劃，來香港參與為期四週的學生實習。我們對香港及美國兩地處理愛滋病疫情的方法深感興趣，希望藉着今次交流計劃作出研究及探討。因此，我們在實習期間探訪了紅絲帶中心。



課題 - 同性戀及愛滋病問題，但他們並非遭遺棄的一群。不同組織對男男性接觸者提供協助，情況實在令人鼓舞。最後，我們就今次的計劃及探訪經歷撰寫了一份總結報告。報告內容除了基本的資料外，亦分析了他 們所面對的障礙，並提出解 決方法和改善方案。在實習計劃結束前，我們向各主要機構發表報告。我們研究和分析各機構的資料後，再就他們之間的合作關係發表

意見，希望藉此促進各機構的互相交流。

由於愛滋病是一個相當廣泛的議題，我們必須把研究的範圍收窄。我們最後選定針對男男性接觸社群的愛滋病預防計劃作為我們的題目。由於男男性接觸社群的愛滋病傳播率偏高，感染率亦持續趨升，有見及此，本港多個非政府組織均推出以男男性接觸者為目標的愛滋病預防活動。然而，各機構之間的溝通並不足夠，我們希望透過匯集及評估各機構的愛滋病預防項目，協助他們規劃未來的服務方向。

在參與紅絲帶中心實習計劃之前，我們曾於美國紐黑文市（New Haven）的Leeway愛滋病療養院實習。在實習期間，我們與院內接受紓緩治療的愛滋病病人建立直接聯繫。這是我首次參與同類的志願工作，而這次親身體驗也改變了我們一些先入為主的觀念。對我來說，這次實習為我帶來畢生難忘的經驗，我們不僅獲得實質的知識，同時亦對生命價值有所體會，特別是對少數社群更加了解和關懷。展望未來，Monica計劃在美國從事健康護理的專業工作，而我則會繼續進修心理學。雖然實習計劃經已結束，但我們仍然懷著服務社群的意向，希望將來能運用交流計劃所學到的種種知識和經驗，為人類的身心健康作出更大的貢獻。

為了達到上述目的，我們透過研究及訪問各機構的員工取得第一手資料，深入了解他們的構思、項目背後的實據及面對的困難。在紅絲帶中心的悉心安排下，我們有幸探訪不同機構，認識它們的理念、服務範疇及對象等。儘管普通市民對男男性接觸者的身份仍然施以雙重標籤，他們是社會所忌諱的

全球同抗愛滋病運動2008

主題「堅守承諾·共抗愛滋」

十二月一日為世界愛滋病日。今年全球同抗愛滋病運動將延續去年的主題：「堅守承諾·共抗愛滋」。世界各地的組織和有關人士在當天都會舉辦有關預防愛滋病的活動，藉此增加公眾人士對愛滋病的認識，並給予病患者多點支持和鼓勵。2008年「全球同抗愛滋病」運動主題資料已刊登在網頁上，歡迎瀏覽聯合國愛滋病規劃署網站 <http://www.worldaidscampaign.info/>



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 Horn Jockey Club Clinic, 200 Junction Road East, Kowloon, Hong Kong, China
中國香港九龍聯合道東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