

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。

纽约 - 2008年7月29日
新闻稿

加强了的爱滋病预防工作已见成效 然而并不足以阻止疫症蔓延

尽管新增的爱滋病病毒感染和爱滋病相关的死亡率下降，但全球疫情仍然严峻

紐約，2008年7月29日 - 根据联合国爱滋病规划署在《2008年全球爱滋病疫情况报告》内发表的最新资料，多个疫情严重的国家在控制爱滋病病毒新感染率方面取得显著成效。以卢旺达及津巴布韦为例，在性行为方面的转变有助降低爱滋病病毒的新感染率。

此外，在不少国家中，拥有多个性伴侣的年青人使用安全套的比率增加。而年青人首次进行性行为的年龄亦较过往延迟，情况令人鼓舞。上述情况在其中七个最受影响的国家出现，包括：布基纳法索、喀麦隆、埃塞俄比亚、加纳、马拉维、乌干达及赞比亚等。在喀麦隆，年青人于15岁前进行性行为的比例由35%降至14%。

在2005年至2007年间，感染了爱滋病病毒的孕妇为预防母婴传播而接受抗逆转录病毒治疗的比率由14%增至33%。在此期间，儿童的新感染个案由410,000宗减至370,000宗。

至于阿根廷、巴哈马、巴巴多斯、白俄罗斯、博茨瓦纳、古巴、格鲁吉亚、摩尔多瓦、俄罗斯联邦及泰国多个国家，预防母婴传播治疗接近全面普及覆盖率超过75%。

报告指出，结集政府、捐助者、民间组织及受影响

社群的意愿和力量，能有效对抗疫情。

全球约有105个国家已订立目标，力求在2010年以前全面普及爱滋病预防、治疗、关顾及支援服务。

联合国爱滋病规划署执行主任毕比达 (Dr Peter Piot) 表示：「长远来说，我们必须继续预防新感染个案及向爱滋病患者提供治疗，以挽救更多性命。我们可以把短期成果作为平台，进一步加强及结合爱滋病防治及治疗工作的力量。而不应因措施奏效而有所松懈。」

全球愛滋病疫情 全世界團結起來對抗愛滋病

新感染爱滋病病毒个案由2001年的300万宗减至2007年的270万宗 (差距：由260万 - 350万宗降至220万 - 320万宗)。虽然多个国家的新感染爱滋病病毒个案减少，但爱滋病疫情并没有在全球任何地方消失。

多个国家的新感染爱滋病病毒的比率正在上升，包括：中国、印尼、肯尼亚、莫桑比克、巴布亚新畿内亚、俄罗斯联邦、乌克兰及越南；部份旧疫区的新感染爱滋病病毒个案也在增长，而德国、英国和澳洲的爱滋病个案也有增加趋势。

- 估计全球爱滋病毒感染者为3,300万人 (3,030万- 3,610万人)
- 在2007年，新感染爱滋病毒宗数为270万宗 (220万-320万宗)
- 在2007年，死于爱滋病的个案为200万宗 (180万- 230万宗)

就感染爱滋病毒人士的百分比（流程度）而言，全球的疫情虽已回稳，然而全球感染爱滋病毒的总人数已增至3,300万，每日的新感染个案亦接近7,500宗。

治疗能挽救性命

根据2008年的报道，现时约有300万名低收入至中收入国家的患者接受抗逆转录病毒治疗。纳米比亚的治疗普及率由2003年的1%增至2007年的88%。同样地，柬埔寨的治疗普及率亦由2004年的14%增至2007年的67%。抗逆转录病毒治疗已几近普及程度的国家，包括：博茨瓦纳、巴西、智利、哥斯达黎加、古巴及老挝。在大部份国家，接受治疗的女性多于男性。

受惠于过去两年扩大治疗普及率的成效，在2007年与爱滋病相关的死亡个案由220万宗减至200万宗（差距：由190万 - 260万宗降至180万 - 230万宗）。

然而，爱滋病在非洲仍然是造成死亡的主要原因。全球爱滋病患者中，67% 居于非洲。区内 60% 的爱滋病毒感染者为女性，在受感染的年青人中，女性占四分之三。

进一步关注高危人士

自2005年起，针对性工作者、男男性接触者及注射毒品使用者的预防爱滋病工作已经增加了三倍。例如：在39个报告了为性工作者提供预防爱滋病服务的国家中，平均覆盖率为 60%。至于15个向注射毒品使用者和27个向男男性接触者提供预防爱滋病服务的国家中，其平均覆盖率分别接近50%和40%。

除了撒哈拉沙漠以南之非洲地区外，所有地区的注射毒品使用者、男男性接触者及性工作者的爱滋病毒病感染率显著偏高。在已经立法保障高危人士免受歧视的国家中，他们获得的预防爱滋病服务也较佳。

「了解本地疫情」仍然是有效推行预防措施的关键，各个地区及国家的疫情趋势均会随著时日而转变。以往在泰国主要的传播途径是透过性工作者和注射毒品使用者，而现在则是已婚夫妇。

联合国人口基金执行主任奥贝德（Dr Thoraya Obaid）表示：「各国须集中力量，向新感染持续发生的地区推行爱滋病预防计划。了解疫情及选择适合的综合介入方法才可带来有效的回报。在很多情况下，年青人和妇女都需要特别关注。」

展望未来

在第17届国际爱滋病会议于墨西哥举行前，联合国爱滋病规划署发表了最新的报告。各界领袖、决策官员、学者、倡议人士、社区组织及其他主要相关人士将藉著是次会议检讨过往累积的经验，继而产生动力去实现在2010年前普及爱滋病服务，并在2015年前达致千禧发展目标。

联合国开发计划署署长德尔维什（Kemal Dervis）表示：「对抗爱滋病疫情是千禧发展目标的重要一环，对在2015年前能否达成其他目标也有直接影响。在处理爱滋病问题时得到的进展，有助灭贫、降低儿童死亡率、改善营养和孕妇健康。同时，我们亦须达成其他目标来阻止甚至逆转爱滋病蔓延，例如：促进两性平等和普及教育等。」

长远回应

爱滋病是一个长远的问题，其应对措施要以实证和人权为基础，并要在强大的领导下持续达致承诺。报告呼吁各界领袖要从人权的角度去处理人类性学及毒品使用的问题。

对抗爱滋病需要长期投入资源。随著接受治疗的人数增加和患者寿命的延长，未来数十年投放于爱滋病防治工作上的资源必须增加。虽然低收入和部份中收入国家已经增加投放于爱滋病防治工作的资源，但捐助者仍然是主要资金来源。美国政府近期再度批出480亿美元拨款，将有助推行爱滋病防治工作。此外，早前在日本举行的八国峰会上，与会国家也同意遵守之前的承诺为在2010年前达到全面普及爱滋病防治措施的目标而继续努力。

毕比达表示：「全面普及爱滋病防治措施的工作的提升，必须建基于四项核心价值上：以平权为基、各方协作、以人为本及社区参与。这些是不可争议的。」

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届国际爱滋病会议 会后汇报

麦怀礼医生

第17届国际爱滋病会议于2008年8月3日至8日在墨西哥墨西哥城举行，今次大会主题为「立即全面行动！」。本届是首次在拉丁美洲及加勒比地区举办国际爱滋病会议，逾22,000名来自全球不同地区的代表出席。在2005年，各国领袖于联合国订下目标，致力在2010年前为所有有需要人士提供全面的爱滋病预防、治疗、关怀及支援服务。这次会议旨在评估达致上述目标的进展，并为加快提升预防和治疗工作方面寻求对策。

数据显示抗逆转录病毒治疗的覆盖率正在增加，特别在非洲地区。然而，新感染人数比首次接受抗病毒治疗的人数为多。大会其中一个重点议题是：如何加强全球爱滋病预防措施的力量来减少新感染个案。与会人士呼吁，在推行爱滋病预防工作时，必须采取综合式策略；因为现时负责预防和治疗工作的人员各自为政。因此，部份讲者认为：「预防及治疗工作必须结合。」

有讲者在会上建议采用以实据为基础，结合生物医学、行为干预及结构性的综合预防策略。就生物医学而言，减低爱滋病患者的传染性是主要的生物医学预防策略。根据大会总结：男性安全套、包皮环



切手术，及为避免母婴传播而提供的预防性抗逆转录病毒药物，在生物医学爱滋病预防方法上均证实有效。包皮环切手术能把男性感染爱滋病的风险减低 58%。研究显示，只有部份男性在接受手术后，认为个人感染的风险下降而增加高危行为。此外，研究亦发现口服及阴道用的抗逆转录病毒药物，在预防及减低爱滋病患者的传染性略见成效。然而，透过治疗疱疹来预防爱滋病的研究，暂时并无任何具体成果。

多位主题讲者在会上指出，并无预防爱滋病的单一「灵单妙药」。若要综合预防策略奏效，彻底改变行为模式基本上是不可或缺的一环。另外，推行预防计划的一个挑战就是很多患者并不知道自己已感染爱滋病病毒。因此，预防爱滋病的其中一项首要任务就是要令更多人了解自己是否已感染爱滋病病毒。

另一方面，讲者提出要成功减低感染数字，必须注意结构性因素会影响高危人群受感染的机会。根据研究结果显示，感染爱滋病的风险与结构性因素有着明显关系，例如：收入、相对财富、性别不平等及家庭暴力等。此外，与会人士亦就恐同问题和男男性接触者的爱滋病预防措施进行积极的讨论，大会的开



幕致辞亦有提及。然而，我们并无能解决各地结构性问题的万应良方，最重要是深入了解当地社会环境及流行病学的状况。

爱滋病预防策略要取得成效，必须全面落实措施，包括适当资源分配、衡量基准和持续发展方针等。可是，多个地区暂时尚未就爱滋病预防的基本策略达成共识，并予适当的财政支持、实施、衡量及取得成功。讲者指出大部份国家未能有效运用预防爱滋病的资源，而这种差异情况不单只在发展中国家发生，因此预防爱滋病的资源应投放在疫情集中的地区。

虽然部份国家正确投放了资源在新感染个案最多的地区，但计划最终因管理不善而未见成效。有见及此，讲者强调必须加强负责计划人员的管治能力，并要持续衡量及评估在设施层面方面的成本和服务质素。

联合国爱滋病规划署执行主任毕比达（Peter Piot）表示：「如由今天起，全速加快综合爱滋病预防措施的力度，以现时的新感染率计算，将会减少爱滋病感染个案约1,200万宗。到2015年时，每年的新感染个案将会减少三分之二。」



全球社会行销会议 2008

郑素君护士长

10



市场推广（Marketing）是针对顾客的需要和心理状况，将产品出售的一种技巧。而社会行销（Social Marketing）则是有系统地应用商业行销的技术，把有关推广社会理念和技巧，有计划地改变公众的行为，继而改善社会的福祉。

全球社会行销会议2008（World Social Marketing Conference 2008）已于9月29日至30日在英国布莱顿举行。会议场地设于Hilton Brighton Metropole酒店内，此酒店是一间富有维多利亚风格的大型红砖酒店，座落于沿海地区，环境优美。

为期两天的会议，项目内容十分丰富和紧凑。因此，约650名来自世界各地的参加者均忙于穿梭于不同的会议室和展览厅之间，务求可参与更多的工作坊和不同型式的海报摊位展览。

各国的演讲者均透过理论和实务案例，与参加者分享及交流运用社会行销的经验，令与会者更加了解各地的实行情况。来自香港的卫生署助理署长（健康促进）程卓端医生是其中一位演讲者，她与我们分享有关怎样运用社会行销于『健康饮食在校园』运动中。

于9月29日下午6时许，大会安排了一位工作人员带领我们参观布莱顿，除了让我们认识这个英国南部城市外，更可沿途欣赏海岸风光和日落晚霞美景。转眼间，布莱顿之旅已圆满结束。虽然时间紧迫，但郤让我有机会对社会行销（Social Marketing）的理论和实践有进一步的认识，真是不枉此行！



中文大学及耶鲁大学学生 探访红丝带中心

Connie & Monica

今年夏季，就读于香港中文大学的Connie Ho及来自美国耶鲁大学的Monica，透过雅礼协会和新亚书院合办的公共服务交流计划，来香港参与为期四周的学生实习。我们对香港及美国两地处理爱滋病疫情的方法深感兴趣，希望藉着今次交流计划作出研究及探讨。因此，我们在实习期间探访了红丝带中心。



课题 - 同性恋及爱滋病问题，但他们并非遭遗弃的一群。不同组织对男男性接触者提供协助，情况实在令人鼓舞。最后，我们就今次的计划及探访经历撰写了一份总结报告。报告内容除了基本的资料外，亦分析了他们所面对的障碍，并提出解决方法及改善方案。在实习计划结束前，我们向各主要机构发表报告。我们研究和分析各机构的资料后，再就他们之间的合作关系发表

意见，希望藉此促进各机构的互相交流。

由于爱滋病是一个相当广泛的议题，我们必须把研究的范围收窄。我们最后选定针对男男性接触社群的爱滋病预防计划作为我们的题目。由于男男性接触社群的爱滋病传播率偏高，感染率亦持续趋升，有见及此，本港多个非政府组织均推出以男男性接触者为目标的爱滋病预防活动。然而，各机构之间的沟通并不足够，我们希望透过汇集及评估各机构的爱滋病预防项目，协助他们规划未来的服务方向。

为了达到上述目的，我们透过研究及访问各机构的员工取得第一手资料，深入了解他们的构思、项目背后的实据及面对的困难。在红丝带中心的悉心安排下，我们有幸探访不同机构，认识它们的理念、服务范畴及对象等。尽管普通市民对男男性接触者的身份仍然施以双重标签，他们是社会所忌讳的

在参与红丝带中心实习计划之前，我们曾于美国纽黑文市（New Haven）的Leeway爱滋病疗养院实习。在实习期间，我们与院内接受纾缓治疗的爱滋病病人建立直接联系。这是我首次参与同类的志愿工作，而这次亲身体验也改变了我们一些先入为主的概念。对我来说，这次实习为我带来毕生难忘的经验，我们不仅获得实质的知识，同时亦对生命价值有所体会，特别是对少数社群更加了解和关怀。展望未来，Monica计划在美国从事健康护理的专业工作，而我则会继续进修心理学。虽然实习计划已结束，但我们仍然怀著服务社群的意向，希望将来能运用交流计划所学到的种种知识和经验，为人类的身心健康作出更大的贡献。

11

全球同抗爱滋病运动2008

主题 「坚守承诺 · 共抗爱滋」

十二月一日为世界爱滋病日。今年全球同抗爱滋病运动将延续去年的主题：「坚守承诺 · 共抗爱滋」。世界各地的组织和有关人士在当天都会举办有关预防爱滋病的活动，藉此增加公众人士对爱滋病的认识，并给予病患者多点支持和鼓励。2008年「全球同抗爱滋病」运动主题资料已刊登在网页上，欢迎浏览联合国爱滋病规划署网站 <http://www.worldaidscampaign.info/>