

# 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，2008年11月27日  
新闻稿

## 将性行为与传播爱滋病病毒刑事化 会窒碍针对爱滋病传播的对策

日内瓦2008年11月27日报导 — 成人性行为之刑事化及侵犯爱滋病病毒感染者的人权，会窒碍世界各地针对爱滋病病毒传播的对策。联合国爱滋病规划署促请各国消除以上的法例和政策，因为这样会妨碍公众接收爱滋病病毒的预防资讯及得到治疗；并立例保护爱滋病病毒感染者，令他们免被歧视、胁迫及被监察其私生活等。

最近，一些国家和地方组织正考虑拟定一系列的法律措施，如将同性恋定为罪行、利用科技追踪爱滋病病毒感染者的行踪、强制性爱滋病病毒测试，以及强行更生性工作者和吸毒人士。这些措施既妨碍预防爱滋病工作的进行，又为接受治疗的爱滋病病毒感染者带来负面影响。这些措施不仅侵犯人权，更进一步标签受影响社群。

联合国爱滋病规划署执行总监毕比达博士称：「恐同(恐惧同性恋)是全球遏止爱滋病疫情的五大障碍之一。如社会人士、非政府组织、政府及国际组织不尊重及不致力推广不同性向人士的权利，我们将无法遏止爱滋病。」

对爱滋病病毒感染者作出不同形式的限制，无论是限制他们外游、监视他们的行动，或是将传播爱滋病病毒刑事化等，都不是建基于有效的公共卫生政策。这些限制只会把爱滋病病毒感染者与社会隔离，并加速病毒的传播。

透过法律去减少标签和歧视、保护私隐、提倡性别及性向平等都有助挽救生命。目前，只有26%的国家据报有法例保障男男性接触社群，而全球则有84个国家立例禁止同性恋性行为。

于2006年「关于爱滋病病毒/爱滋病问题的政治宣言」上，各政府承诺消除此等法律障碍，以及通过法例保护这些弱势社群。而有反歧视法例以保障男男性接触社群、吸毒人士和性工作者的国家中，在预防爱滋病的工作上都能达致更高的覆盖率。

联络：Mallory Smuts | +41 22 791 1697 |  
smutsm@unaids.org

## 关于联合国爱滋病规划署

联合国爱滋病规划署是一个联合国的创新合作项目，汇集联合国爱滋病规划署秘书处与十个联合国系统组织的力量和资源，致力防治爱滋病。秘书处的总部设于瑞士日内瓦，并在超过80个国家设立办事处及驻员。透过联合国的专题小组和爱滋病的合作计划，使各地经由联合国系统推行就爱滋病疫情作出的相关行动得以协调一致。其

他发起机构包括：联合国难民事务高级专员署 (UNHCR)、联合国儿童基金会 (UNICEF)、世界粮食计划署 (WFP)、联合国开发计划署 (UNDP)、联合国人口基金会 (UNFPA)、联合国毒品和犯罪问题办事处 (UNODC)、国际劳工组织 (ILO)、联合国教科文组织 (UNESCO)、世界卫生组织 (WHO) 和世界银行。请浏览联合国爱滋病规划署网页 [www.unaids.org](http://www.unaids.org)



# 世卫就卫生界别回应男男性接触社群 感染爱滋病病毒的研讨会

黄伟明医生  
卫生署特别预防计划



研究显示，男男性接触社群 (MSM) 感染爱滋病病毒的风险相对一般人为高。然而，针对男男性接触社群的预防爱滋病活动却只能接触到社群的1%人口。就此，世界卫生组织 (WHO) 连同联合国开发计划署 (UNDP) 及联合国爱滋病规划署 (UNAIDS) 在2008年9月举办了一次全球男男性接触社群爱滋病疫情谘询交流，其中一项会议的建议是将全球性的建议在地区层面跟进。

因应这个情况，在西太平洋地区便举办了一个名为「卫生界别回应男男性接触社群感染爱滋病病毒情况研讨会」。这个研讨会在2009年2月18日至20日期间在香港举行。合办是次区域性研讨会的机构包括：世界卫生组织西太平洋地区办公室、联合国开发计划署、联合国爱滋病规划署，及中国香港特别行政区卫生署。研讨会为期三天，目

的为促成国际及本地专家一起关注男男性接触社群爱滋病病毒传播情况的出现/再出现；不断从经验中学习及查找不足；并找出机会及方法，以加强卫生界别对爱滋病/性病的预防、护理、治疗及策略性的资讯的全面性回应。

香港食物及卫生局局长周一岳医生在开幕礼上致辞时指出，香港政府在预防及控制爱滋病疫情方面一直采取多管齐下的办法，而鉴于全球及本地的男男性接触社群中感染爱滋病病毒的个案均有上升趋势，香港在2007至2011年期间推行的5年爱滋病策略中，把有关预防工作列为优先处理项目。在同一典礼上，卫生署署长林秉恩医生更进一步指出，研讨会提供一个重要及适时的讨论平台，让大家共同关注区内男男性接触社群中感染爱滋病病毒逐步升级的传染趋势。

大约50名分别来自澳洲、柬埔寨、中国、斐济、香港(中国)、日本、寮国、马来西亚、蒙古、纽西兰、巴布亚新畿内亚、菲律宾、新加坡和越南等地负责男男性接触社群感染爱滋病相关计划的政府官员、专家及非政府机构代表，以及约30名本港观察员出席这个为期3日的研讨会。区内各国的积极参与有助确保各国特有及具体的关注和议题能在会议上能得到适当讨论。同时，此平台亦为本地负责男男性接触社群爱滋病预防工作、治疗及护理人员提供一个向海外专家学习的宝贵机会。

是次的研讨会既互动亦有成效。研讨会达致的建议，为区内国家在男男性接触者社群进行爱滋病预防、治疗及护理等方面提供重要指引。建议包括收集关于男男性接触者及跨性别人士的策略性资料，如流行病学及生物学/行为学方面的监测数据；加强区内不同国家之间的数据收集、分析，以及数据分享；加强对医护人员的潜能建立以助



其回应男性及跨性别人士性健康方面的需要；建立一个广阔而区域性的男男性接触者与爱滋病专责小组，以推行及鼓励卫生界别的主动参与；推广高成本效益的男男性接触者爱滋病预防干预工具套装；促进创造一个更有利环境；对资源进行优先次序分配及为高爱滋病毒病毒感染环境发展一套「高效干预套装」。

虽然为期三天的研讨会会议程紧密，与会的各地代表仍有机会体验香港这个著名旅游胜地引人入胜的地方。举行研讨会的第二天晚上，与会代表被安排乘船到南丫岛参观，并在岛上其中一家著名的海鲜酒家品尝海鲜。基于大家的正面反应，我们有理由相信他们会在不久将来再次到香港旅游。



## 大阪之行—谈论爱滋病病毒

陈志伟医生  
卫生署特别预防计划



秋天的日本时常会令我联想起美丽的公园和遍地色彩缤纷的落叶景象，除了樱花盛开的季节，这时应该是造访日本的最佳时刻。

事实上，我是因一个「错误」的原因，为着一个爱滋病会议，在11月25至29日到访京都与大阪。不过事后才发现，今次到访日本是非常正确，所得的收获远远比平日往日本拍照留念的多。

在这次造访期间，我以香港代表的身份出席在大阪，由日本爱滋病学会举行的第22届周年

会议(<http://www.secretariat.ne.jp/aids22/index.html>)。会议上，我负责讲述有关香港爱滋病的流行情况及面对的挑战。会议有一个环节是集中于爱滋病病毒在亚洲的流行情况，中国、韩国及台湾代表都发表他们的现况，及后更进行深入的小组讨论。我们十分荣幸得到主办机构—京都大学公共卫生学院木原正博教授带领我们参观他的研究部门，并讲解有关爱滋病病毒在日本的研究进度和流行情况。

我并不打算在此再次详述会议的内容细节，但我却很渴望能与你们分享我在整个旅程的体验。

由于语言上的隔阂，使我对于日本处理爱滋病疫情的方法一向不甚理解。加上日本独有的文化，某程度上，更令我以为彼此在爱滋病疫情上也有著实质上的分别。

实际并非如此，香港与日本两地的爱滋病情况十分相近。我们同时都面对男男性接触社群感染爱滋病病毒数字急剧飙升的挑战。而我们亦采用类同的监察机制—自愿及不记名的呈报机制，因此我们亦分享了这个机制不足之处。还有，在整体爱滋病病毒感染率保持低水平时，亦要同时保持警觉性等挑战。事实上，按照两地的人口数目，香港的呈报数字是日本的5.6倍。而跟红丝带中心一样，木原教授的部门亦是联合国爱滋病规划署合作中心，主力针对爱滋病病毒的社会流行病学研究。

然而，两地不同之处应更具启发意义。虽然日本的抗逆转录病毒药物治疗全面普及，但其中的少数群体并不受惠，由南美洲回流的日本人便是典型的例子，这可能会影响社会稳定及对流行病的控制。另一边厢，香港同时就医疗改革进行磋商，徵收医疗服务费亦渐趋明朗，但议程中却没有提及抗逆转录病毒药物。对于这

种昂贵但能救回生命的治疗药物，是应该值得大家更加关注的！

日本对爱滋病的研究，拥有强大的科学理念与新颖方法，面对过早有性行为问题及高中生性行为的上升趋势，联合国爱滋病规划署的京都合作中心著手计划改进青少年预防爱滋病病毒的工作，从而开拓出一个独有的模式—(the Well-being of Youth in Social Happiness)，WYSH不单只针对「初步对象」，即青少年，他们还顾及家庭成员和教学人士等第二级对象，他们相信行为是透过社会与群众间的互动而形成，因此加强学校、社团组织、家长和医疗机构的互助、分享来改善问题。这个模式已被大部份的日本学校广泛应用，而中国浙江的大学生亦在2008年尝试采用这个模式。

木原教授的研究部门以国际成员团队为荣，除了来自伊朗的首席助理Dr Szamani外，其余的成员有来自非洲、南美洲和缅甸，他们藉著所得的科学研究结果，在伊朗成立美沙酮持续治疗和交换注射针的项目，此项工作无疑令人留下了深刻印象；至今，他们仍参与其中，希望建立一个监察行为的系统。

很多时，我们在参加完一些爱滋病会议之后，惯常会说双方增进了一定的了解，但这次旅程令我对日本真的有了更新的认识，不仅成为香港流行病学的真正伙伴，更是一个模范的学习与合作对象。



## 四川地震的思考

杜聪

智行基金会创办人

2008年5月的第二个周末是个难忘的日子，先是5月11日母亲节，接着5月12日刚巧是佛祖诞辰纪念。不少香港人都利用这长周末与母亲共叙天伦，或去佛寺参拜上香。万万想不到就在佛诞当天，中国四川汶川地区，发生了一场8级

大地震，造成超过6万人死亡，数以万计的居民流离失所。相信对不少子女来说，今年的母亲节可能是与母亲度过的最后一个母亲节。地震后的日子，笔者不断在思考，我们可以为地震灾民做些甚么？

## 动员爱滋遗孤 帮助灾后孤儿

作为一个相信社群互助自救精神的工作者，我尝试结合过去10年在智行的工作经验，并思考我们的优劣。当时的第一个想法是动员受我们资助，出身自爱滋病家庭的大学生负责救灾工作。由于我们对受灾儿童有工作经验，我们打算将工作重点放在受地震影响的孩子以及在地震中失去父母的孤儿们身上。在过去的6、7年，笔者透过智行基金会，在内地的华中地区走访了不少深受爱滋病影响的村落。那里的成年人，因为贫穷而卖血。由于采血的方法不卫生，不少村民感染了爱滋病病毒。遗留下他们的孩子成为孤儿。笔者曾到过一些村落，成年人口感染率超过百分之四十。



从2002年开始，智行基金会便对受爱滋病影响的孩子提供助学。智行不建孤儿院、不建孤儿学校，而把资源投放在社区，让孩子可住在爷爷奶奶、叔叔阿姨家里，在其土生土长的社区长大，并把他们放回当地的一般学校，让他们融入社区，跟没有受爱滋病影响的孩子一同读书，一同长大。

在经历过爱滋病给他们生活所带来的重重苦难后，我相信我们资助的大学生更能了解四川地震受灾儿童现在所经历的徬徨无助，和失去父母的痛苦。加上同学们跟他们年纪相若，是爱滋遗孤中的优秀大学生，因此更适合，也能更有效地去帮助他们，并成为他们的模范。

### 实地考察

地震发生后的第三个星期，我和智行两位员工到达四川，到访了几个受地震影响较严重的地区，包括什坊、绵竹、汉旺等地，亦拜访了几家政府和非政府组织。实地考察给笔者的感觉是地震影响的范围很广，但严重程度不一，所以资讯有点混乱。由于政府及民间均有很多不同的救助，灾民的流动性很大，长期跟踪救助的可能性不大。此行印证了笔者的想法，即

随著紧急救助的需要减少，重建工作将马上展开，但更长期的心灵创伤的修补须急切展开。

### 提供心理治疗

正如在华中地区的爱滋遗孤一样，受地震影响的儿童极需要心理支持和精神上的帮助。多年来奔走于外界所谓的「爱滋村」之间，笔者最为感动的莫过于当地儿童面对逆境的勇气和坚强。他们不单是没有半点怨言，在默默承受爱滋病在家庭和地区所带来灾难的同时，还要无助的眼睁睁地看著父母离世，年纪轻轻便要经历人生的最后阶段。

而他们的父母大多在家里病上一两年，在没有足够医疗护理及药物的情况下，没有尊严地死去。作为子女要天天看著父母与病魔斗争的情景，束手无策，一定十分难受。当时笔者想，他们饱受贫穷、疾病和歧视，长大后可能有很多心理问题，一定要及早处理。

集过去智行对受心灵创伤儿童的工作经验，我们正在四川地震灾区开展一些曾经在河南和安徽开展过并推行成功的活动，譬如家庭采访、物资发放、心理辅导，以及和这些孩子们一起游戏等。我们也在研究提供助学、建立阅读室和重建学校等需要(具体细节会进一步完善)。



### 暑期工作踏出第一步

智行基金会在成都的办公室已经成立，将会有一些当地员工及香港义工值班。智行基金会资助的受爱滋病影响的大学生，自愿自发地去四川，帮助受地震影响的儿童，是一件非常好而又有意义的事情。目前已有20名智行资助的大学生从他们所就读的大学启程前往四川，他们将会与受地震影响儿童一起度过一个难忘的暑假。他们有心回馈社会，利用暑假，去四川帮助其他人，是一件非常值得鼓励的事情。

联络方法：[info@chihengfoundation.com](mailto:info@chihengfoundation.com)