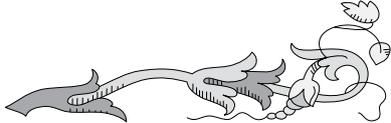


# The Node ..... 枝幹的嫩葉萌芽處



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，2009年5月21日  
新闻稿

## 联合国爱滋病规划署呼吁， 必须在2015年之前杜绝母婴 传播爱滋病病毒。

联合国爱滋病规划署行政总裁在世界卫生大会中会见各卫生部部长及联合国秘书长，致力加快达致全面普及的进展。

2009年5月21日，在日内瓦为期一周的世界卫生大会中，联合国爱滋病规划署行政总裁会见了80多名卫生部部长，重申联合国爱滋病规划署的承诺，以支持各国实现其全面普及的目标。

联合国爱滋病规划署概述了关键的优先领域。联合国于这些领域的联合行动，将会针对爱滋病的回应重大的影响，并对谱出一个更广泛的发展议程有正面影响。所得结果将会对遏止和逆转爱滋病的疫情有直接的影响。

许多优先领域需要紧急和有效的行动去拯救生命，其中包括防止母婴传播爱滋病病毒，并为受感染的妇女、其伴侣和孩子提供持续的护理和治疗。

证据显示，及时使用抗逆转录病毒药物可有效地减低受爱滋病病毒感染的孕妇将病毒传染给其婴

儿的危险，这是一个已被证实非昂贵及有效的方法。然而，最新的估计显示，2007年只有33%的受爱滋病病毒感染的孕妇得到所需的治疗，同时在低收入和中等收入的国家，亦只有21%的妇女在产前检查时接受爱滋病病毒测试。要在这方面得到进展，防止母婴传播爱滋病病毒的计划必须被纳入并成为生育健康议题的一部分。

「我们能够避免受感染的产妇死亡和婴儿受爱滋病病毒感染，所以我呼吁于2015年前应杜绝母婴传播爱滋病病毒。」联合国爱滋病规划署行政总裁米歇尔西迪贝说。这是其中一个需要联合国爱滋病规划署、联合国儿童基金会、世界卫生组织和联合国人口基金会采取行动的优先领域。

另一焦点领域则是阻止爱滋病病毒感染者死于结核病。结核病是一种可以预防和治愈的疾病，但它亦是令爱滋病病毒感染者死亡的主要原因之一。在撒哈拉以南之非洲地区，有大约80%的爱滋病病毒感染者被认为同时感染了结核病，然而在2007年，全球只有2%的爱滋病病毒感染者接受

结核病的筛选检查。为爱滋病毒感染者提供结核病的诊断和治疗将是对爱滋病疫情回应的重要一环。

其他优先领域包括：确保爱滋病毒感染者接受治疗；防止滥药者感染爱滋病毒，删除那些窒碍对爱滋病疫情有效回应的法律、政策、做法、标签和歧视；制止暴力侵害妇女和女孩；强化青少年自我保护能力，免受爱滋病毒感染者；和加强对爱滋病毒感染者和社会保障。

这些联合行动的最终目的是避免人类感染爱滋病毒和因爱滋病而死亡，联合国爱滋病规划署将投入人力和财力资源，以加强联合的支持方案，并制定明确的责任指标，以跟进进展情况。

联络：

Sophie Barton-knott | 电话 +41 22 791 1697 |  
bartonknotts@unaids.org

## 关于联合国爱滋病规划署

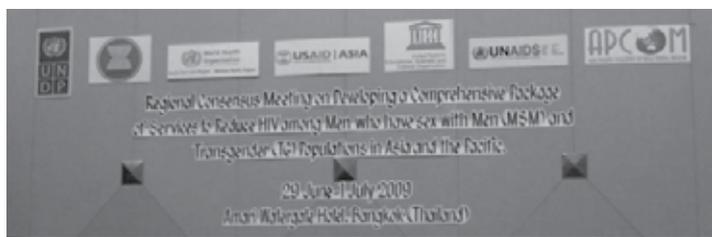
联合国爱滋病规划署是一个联合国的创新合作项目，汇集联合国爱滋病规划署秘书处与十个联合国系统组织的力量和资源，致力防治爱滋病。秘书处的总部设于瑞士日内瓦，并在超过80个国家设立办事处及驻员。透过联合国的专题小组和爱滋病的合作计划，使各地经由联合国系统推行就爱滋病疫情作出的相关行动得以协调一致。其他发起机构包括：联合国难民事务高级专员署 (UNHCR)、联合国儿童基金会 (UNICEF)、世界粮食计划署 (WFP)、联合国开发计划署 (UNDP)、联合国人口基金会 (UNFPA)、联合国毒品和犯罪问题办事处 (UNODC)、国际劳工组织 (ILO)、联合国教科文组织 (UNESCO)、世界卫生组织 (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)



曼谷，2009年6月29日至7月1日

# 以「为减少在亚太地区男男性接触者和跨性别人士人群感染爱滋病毒而发展一套综合性服务套装」为题的区域共识会议

黄加庆医生



过去几年在男男性接触者社群重现的爱滋病疫情对一些致力找出和研究爱滋病毒源头的人员来说可算是一个巨大的全球考验。在亚太地区，证据显示在很多国家的男男性接触社群中的疫情仍然上升并相当严重和高度集中。另一方面，不论任何原因而引致没有有效的干预措施的情况都急需采取行动，以解决这个公共卫生的危机。

在2009年2月，世界卫生组织区域办事处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和香港卫生署，联合举办了一次区域会议，与一百多名来自不同部门的与会者磋商，旨在加强整个区域的卫生部门在男男性接触者和跨性别人士社群中的爱滋病疫情的应对。会议其中的一个结论是，与会者「意识到需要有一个被广泛认同、单一和全面的区域参考方案，以便制订国家策略」。

及后，在2009年6月29日至7月1日曼谷举行了一个以「为减少在亚太地区男男性接触者和跨性别人士人群感染爱滋病毒而发展一套「综合性服



务套装」为题的区域共识会议。是次会议由联合国开发计划署、世界卫生组织区域办事处西太平洋地区办公室、美国国际发展总署、联合国教育、科学及文化组织、东南亚国家联盟秘书处及亚太男性性健康联盟共同主办，有约30个国家的卫生官员和社区组织人士参加，另外亦有约40名联合国的代表和顾问及其他多边组织代表出席会议。

会议目的是为政府和民间社会夥伴提供一个平台，讨论有关「综合性服务套装」的基本元素并达至共识，以防止该地区的男男性接触者和跨性别人士感染爱滋病毒，并提供治疗、护理和支援。讨论过程当中包括概述主要有证据基础的干预和策略，审查现有的干预措施及各国在过去数年应对爱滋病的集体努力和经验。因此，本次会议的具体目标是要政府和民间社会夥伴为在亚洲和太平洋地区的男男性接触者与爱滋病毒相关的服务，及支援性干预的「综合性服务套装」之组成部分达成共识，并作为国家对策的基础。

综合男男性接触者和爱滋病毒对策的倡导和资源配置的工作坊，在共识会议后紧接地举行。工

作坊旨在创造一个宣传产物，让使用者能在基线资料中找出差距，为假设作测试和估计当地的生产成本，以此增强综合性对应男男性接触者中的爱滋病疫情，并了解数据来源、收集方法、成本计算和估算方法，因而有助其他国家和分区域采用所得的「综合性服务套装」。香港虽然参加了区域共识会议，但却没有参加随后的工作坊。

为期三天的会议由不同专题组成，即议程设定、分享国家架构、综合的爱滋病预防、卫生部门的加强应对、创造有利环境，策略信息和发展共识。讨论部份则由专家/顾问介绍背景技术资讯，其次是小组讨论和汇报会，至于小组环节则牵涉一大组，以及3-4组由参与者组成并由协调人辅助的群体，分别就个别的主题进行讨论。

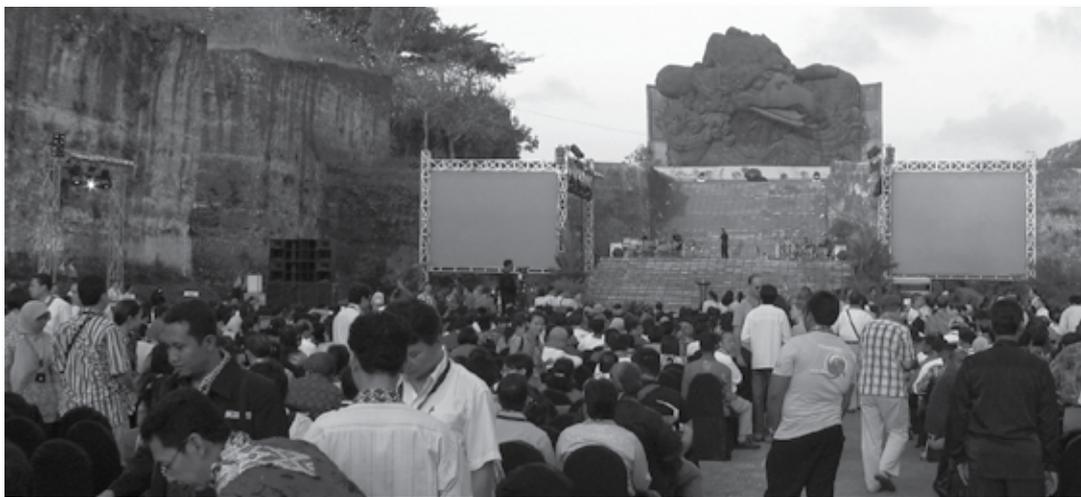
是次会议在安排上十分完善，成功地加强交流、讨论和制定最后共识声明的草稿。从组织和举行会议体现了区域性合作的模式。希望这次对于「综合性服务套装」的具体建议可让每个国家因应其一般以至独特的情况而采纳，在区域中对男男性接触者和跨性别人士进行爱滋病预防、护理及控制可以做得更好。



## 2009年8月在峇里岛举办之第九届 亚太区国际爱滋病会议

第九届亚太区国际爱滋病会议于2009年8月9日至13日在印尼峇里岛举行，来自65个国家，超过3,800名的代表参与了是次会议。是次大会的主题是《赋权人民，加强网络》，大会亦旨在发布国际间应对爱滋病疫情的最新努力和成

果，以及国与国之间对爱滋病对策上的联系，并且为地区提供平台。在大会举行的前一天，即8月8日，就不同的弱势群体举行了会前社区论坛，论坛后接下来便是为期5天的亚太区国际爱滋病会议，当中包括开幕典礼、闭幕典礼、



专题演讲、论文发言环节、论文摘要海报展览、技能建设工作坊、主题演讲、卫星会议、摊位展览和社区村。

是次会议的一大议题是关于法律、语言和歧视等的障碍。举例说，来自不同国家的前线工作人员，特别是较保守的国家，在汇报时指出法律阻碍了他们在某些弱势群体的预防工作，也妨碍了他们接触相关的服务如定期检查、美沙酮计划及当地的社会支援服务。香港是个较为现代化的地区，当涉及对某些群体进行爱滋病毒病的预防工作时，如性工作及其顾客，仍然面对著一定的法律障碍。在会议的讨论期间亦就其他地区它们如何处理预防工作及执行相关法律之间的冲突提出一些启示。

有20名本地工作人员和研究人员参加了第九届的亚太区国际爱滋病会议，并在包括论文发言环节、论文摘要海报展览、卫星会议和其他环节发表了超过10份论文及报告。其中特别预防计划的两位医生在会议中发表了口头报告，题目分别是《美沙酮诊所爱滋病毒抗体尿液普及测试（MUT）》和《为将分娩而未知爱滋病毒病感染情况的妇女进行爱滋病毒抗体快

速测试》；另外，特别预防计划亦展出了有关爱滋病预防、临床和监测项目的8幅论文摘要海报；此外，来自中国内地、香港、日本、台湾、新加坡、马来西亚和泰国代表亦出席了2009年8月11日举行的卫星会议，旨在让各地区分享有

关爱爱滋病疫情的最新情况。红丝带中心亦设立了一个展览摊位，主题是《香港故事》，旨在展出有关香港各持份者在如何应对男男性接触者爱滋病疫情问题上所作出的努力，并展示本地对此疫情的共同应对。同时，展览摊位亦有派发2009年预防梅毒运动的宣传海报和其他纪念品。



于2009年9月17日，香港爱滋病顾问局举办了一次会后报告座谈会，让出席了第九届亚太区国际爱滋病会议的香港代表，跟大家分享会议中与其他地区的爱滋病工作者取得的经验。9名讲者在座谈会上提出有关爱滋病的政策、策略、特定社群的预防活动、治疗、护理及研究工作的题目。除此之外，座谈会上亦就如何将得到有关预防爱滋病的经验，应用于本地情况等议题作出讨论。

最后，希望透过这次有成果的讨论和交流，在预防爱滋病和治疗的范畴上可以引发更多崭新的想法和技能，我们期望在2011年韩国釜山举行的亚太区国际爱滋病会议或在其他平台上得知更多重要的改变和最新消息。



# 香港中文大学及耶鲁大学学生 探访红丝带中心

Chidimma 和 Oscar

今年夏天，美国耶鲁大学的Chidimma Osigwe和香港中文大学的Oscar Wong参加了由雅礼协会和新亚书院合办的公共服务交流计划，让他们能在美国康乃狄格州纽哈芬市和香港探索治疗爱滋病的全球趋势。是次计划安排他们7月到红丝带中心进行为期四周的探访。

『我们有兴趣探讨这两个文化不同的地区在治疗爱滋病的方法，这次的探访十分特别，让我们知道两种不同角度的爱滋病病毒治疗方法。我们可以在纽哈芬市看到一些流动疗养院的临床服务；而在红丝带中心我们可以从公共卫生的角度去探讨一个特定的范畴——男男性接触者。男男性接触社群是全球感染爱滋病病毒最多的社群，而我们在红丝带中心的一个研究项目亦尝试去探讨歧视和私隐条例，与香港爱滋病服务使用的关系。』

今次的研究项目名为《法规环境及普遍可及爱滋病服务：从男男性接触者出发》，这个题目是从今年世界爱滋病日的主题「普遍可及和人权」中衍生出来的。主题的重点是引起各界注意，歧视条例不利于爱滋病病毒感染者和其他弱势群体。目前，全世界有迫切需要保护人权，令每个人都有机会得到爱滋病的治疗、护理及支持。不少国家的法律和政策都妨碍公众获取爱滋病的服务。根据联合国爱滋病规划署的报告指出，全球59个国家仍然有法例限制爱

滋病病毒感染者入境、逗留和居住，而歧视仍令他们丧失活动的自由及工作的权利。现时虽有法律保护爱滋病患者免受歧视，但却没有充分实施或强制地执行。

对红丝带中心来说，这个议题特别感到兴趣，因为中心是在香港进行预防爱滋病工作的。我们负责调查男男性接触者对于歧视和隐私条例的观点，以及这些观点如何影响男男性接触者会否接受现有的资源。为了达到这个目的，我们透过不同的香港非政府组织，如再思社区健康组织和香港彩虹，进行访问并将结果编纂好：受访的男男性接触者认为，在一个传统社会而言，歧视的问题其实不算严重（受访者提到），这结果正好带出香港拥有一个积极面对爱滋病病毒的环境。总括而言，法律和社会环境并没有抑制或妨碍爱滋病患者或公众获得服务。』

在香港4星期的探访之前，Chidimma和Oscar已在位于纽哈芬市的爱滋病疗养所Leeway完成实习课程，让他们有机会与正接受护理的爱滋病患者直接沟通，他们二人均认为这次的体验启发了他们在面对生活和病毒的态度，加上，Oscar希望成为一名律师，Chidimma则有志成为医护人员，所以他们很重视社区服务。他们将希望将实习的经验为世界各地的卫生政策研究继续作出贡献，并把希望延续下去，终有一日可将爱滋病治愈。

备注：Chidimma Osigwe刚于2009年5月毕业于耶鲁大学，而Oscar是香港中文大学新亚书院法律系的三年级学生。在2009年7月，他们参加了由雅礼协会和新亚书院合办的暑期社区服务交流计划，并完成了红丝带中心的探访活动。

