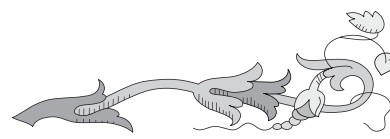


# The Node .....枝幹的嫩葉萌芽處



The Node 是由聯合國愛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。



約翰內斯堡，2010年4月25日

新聞稿

## 南非展開大規模的 防治愛滋病運動

約翰內斯堡 (JOHANNESBURG)，2010年4月25日 - 南非總統祖馬 (Zuma) 今天展開了一次雄心勃勃的運動，可能會改變南非以至全球的愛滋病疫情。該運動旨在2011年底之前促使接受愛滋病病毒抗體測試的人數由2009年的二百五十萬人大幅擴大六倍至一千五百萬人。而且接受抗逆轉錄病毒治療的人數藉著此運動亦可在2011年6月底之前達至一百五十萬，遠超2009年只有約一百萬。

聯合國愛滋病規劃署 (UNAIDS) 執行主任 (Executive Director) 米歇爾·西迪貝 (Michel Sidibe) 在南非豪登省 (Gauteng) 與一眾南非領袖出席全國性活動開展儀式時說：「南非能夠改變愛滋病疫情的上升軌跡。」其後續說：「這次運動對南非就愛滋病疫情之回應的重要性，可媲美『真相與和解』之運動。」南非是世界上擁有

最多愛滋病病毒感染者的國家，據估計約有五百七十萬名愛滋病病毒感染者，幾乎佔全球個案總數的六分之一。在南非，約18%的成人受愛滋病病毒感染。愛滋病病毒抗體測試能為一系列難題（包括性向、對婦女施用暴力以及跨代的性關係）打開「討論大門」。此外，每位透過這次運動接受愛滋病病毒抗體測試的人士均可獲100個安全套，希望藉此在各社區中打開有關預防愛滋病和安全性行為的新話題。

大多數抗逆轉錄病毒藥物在南非的價格比在國際上的平均價格高出至少25-30% — 因此擴展治療成為其中一項重大挑戰。聯合國愛滋病規劃署歡迎南非政府最近在政策上作出的一項轉變，該轉變旨在降低提供抗逆轉錄病毒治療的費用。

聯合國愛滋病規劃署執行主任米歇爾·西迪貝說：

「這次是首度有國家計劃如此迅速地為這麼多的人民擴展防治愛滋病工作」其後續說：「我祝賀南非擁有這果敢進取的精神」。

在南非回應愛滋病的活動中，超過三分之二的財政支持來自本國。在 2010 年，南非領袖們承諾了投入十億美元予回應愛滋病的活動 - 比去年增加 30%。

聯絡資料：

---

聯合國愛滋病規劃署日內瓦辦事處—Saira Stewart  
電話：+41 22 791 2511 | [stewarts@unaids.org](mailto:stewarts@unaids.org)

---

## 關於聯合國愛滋病規劃署

聯合國愛滋病規劃署是一個聯合國的創新合作項目，匯集聯合國愛滋病規劃署秘書處與十個聯合國系統組織的力量和資源，致力防治愛滋病。秘書處總部設於瑞士日內瓦，並在超過80個國家設立辦事處及駐員。使各地經由聯合國系統推行就愛滋病疫情作出的相關行動得以協調一致。其他發起機構包括：聯合國難民事務高級專員署（UNHCR）、聯合國兒童基金會（UNICEF）、世界糧食計劃署（WFP）、聯合國開發計劃署（UNDP）、聯合國人口基金會（UNFPA）、聯合國毒品和犯罪問題辦事處（UNODC）、國際勞工組織（ILO）、聯合國教科文組織（UNESCO）、世界衛生組織（WHO）和世界銀行。

請瀏覽聯合國愛滋病規劃署網頁[www.unaids.org](http://www.unaids.org)



# 甘肅行 - 記事本.....

## 顧問的續集

13

### 衛生署特別預防計劃 高級護士長鄺淑真女士

從二零零六年開始，香港衛生署衛生防護中心特別預防計劃的綜合治療中心（中心）便和甘肅省疾病預防控制中心結下了不解之緣。中心的陳志偉高級醫生和我於2006年7月到訪了甘肅，就其愛滋病臨床工作進行了評估及指導，為愛滋病患者進行會診，並建議及協助制定愛滋病患者的臨床轉介、關懷和治療方案（請參閱2006年11月出版的 The Node 第八卷第三期）。

及後於2007年至2009年期間，在中國世界宣明會「甘肅省紅絲帶項目」的贊助下，甘肅省衛生廳安排了四十五名來自省衛生廳、醫政處、疾控中心、蘭州大學附屬醫院、蘭州市肺科醫院等的愛滋病臨床醫生（包括呼吸科、性病科、婦產科、兒科、皮膚科及傳染病科）、傳染病科護士和公共衛生管理人員，以臨床學人、獅子會紅絲帶學人及/或交流團的身份，到香港於中心進修及

學習，體驗香港就愛滋病管理包括監測、預防、照護的一站式服務模式，公共衛生在臨床上的應用，醫、護及病人在治療上的配合；尤其中心醫護伙伴診症、輔導模式和抗病毒藥物的運用，發揮促進患者對藥物的依從和行為改變的效用，例如採取安全性行為或緩減毒害的方式，這些都是值得他們參考的。

與此同時，甘肅省衛生廳成立了「甘肅省愛滋病專家諮詢委員會臨床診療專家組」，並訂立了其職責，進行定期會議，制定全省抗病毒治療和機會性感染治療藥物的需求計劃，有計劃地在國內、香港培訓臨床醫護人員，對省各級的醫療單位就抗病毒治療中出現的嚴重副作用、罕見的機會性感染進行診斷、會診，和提出治療方案及替代方案等。基於這些發展，甘肅省疾病控制中心和贊助項目的中國世界宣明會於今年的3月28至31

日再次邀請陳醫生和我前往甘肅，為甘肅省愛滋病臨床與防治工作計劃的進展作出重新評估；同行的還有應疾控中心邀請，為有關的護士提供訓練的李懿蘭護士長。

飛機抵達蘭州時已經是黃昏時分，陳醫生和我對蘭州市並不陌生。甫出機場已見到兩張熟悉的面孔 - 到來迎接我們的龔師傅與小曹。車子往市區的途中可見蘭州市在短短的四年間實在改變了不少，沿途多了高樓、燈光是如此絢爛，就連曾住過的旅館也粉飾一新。晚上十一時，我們還與中國世界宣明會的方博士一同商討未來兩天的日程。雖然經過了一整天的舟車勞頓，但感覺還是相當興奮；畢竟是與合作多年的工作伙伴重聚啊！



第二天剛開始便感覺到刮黃沙的威力，我們的黑色褲子和外套都被飛揚的塵土蓋上一層微黃，就算嘴唇已塗上極滋潤的唇膏仍不能抵擋乾燥的天氣，辛辣的食物使已乾裂的嘴唇更加乾裂。



正式投入工作 - 上午和甘肅省衛生廳及疾控中心的官員交換了最新的愛滋病病毒 / 愛滋病統計數字。甘肅省雖然不受地理因素的影響，男男性接觸者感染愛滋病病毒的個案從2008年起同樣出現增加的趨勢，呈報的愛滋病病毒感染個案由

2006年的278宗升至二零零九年的932宗，愛滋病患者則由84宗升至299宗；大概三分一的個案都是從醫院發現的。至於抗病毒藥物應用方面，專家組亦正在靈活運用中，並在CD4水平跌至350便發放藥物治療。



得到了這些背景資料，陳醫生在下午與專家組會診蘭州市肺科醫院的愛滋病患者時，便能更充分地就抗病毒藥物應用，及臨床檢查和治療上給予意見。至於我及李護士長就在下午時分為肺科醫院感染科的護士們進行培訓，內容強調了愛滋病管理上病人的藥物依從、護士態度和護患關係的重要性，當中也特別就母嬰傳染、計劃生育及護士輔導員就愛滋病護理所扮演的角色這些課題上作出詳盡解說。



# 甘肅省疾控中心與世界宣明會合作甘肅紅絲帶項目總結會

第三天的工作就是參與「甘肅省疾控中心與世界宣明會合作甘肅紅絲帶項目總結會」。總結會在上午開始，由孟蕾主任主持開幕式及陳瑛主任致辭後，一眾專家組成員便進行演說，先由袁虹教授會報臨床專家組的功能，然後由王建宏醫生報告在中心學習的體會及肺科醫院愛滋病診所的成立及運作、病人數目、治療方案等，繼而由黃秋蘭高級護士發表如何在愛滋病診所為感染者進行個案管理及輔導。最後方博士就甘肅紅絲帶項目的整體進展作介紹，使我們更瞭解此項目除了臨床治療外，還包括了學校和青少年的愛滋病教育；而關顧兒童及青少年，正是世界宣明會的宗旨。

午飯後總結會繼續，亦是陳醫生忙碌的一個下午。他分別發表了三個演說，包括「Isoniazid及HARRT在預防肺結核之應用」，「抗愛滋病毒藥物的新發展」及「香港男男性接觸者預防策略」。與會的專家委員會成員，臨床醫生都分別在不同的課題上提出諮詢、交流及分享經驗，總結會頓時成為他們充權的平台。



是次甘肅之行，不單見證了蘭州市外貌的轉變，更感受到專家組成員對愛滋病防治的熱忱，當中大力推動的是省衛生廳及疾控中心的官員，他們對計劃的承擔，工作上的幹勁、堅持不懈的精神，都是我們的典範。不要忘記，還有中國世界宣明會的方博士，她真是一個幹勁十足的人，在陳醫生和我的心目中，她的堅定信念和不朽的信心，實在叫人欽佩。

對抗愛滋病是持久的。我們見證了甘肅發展的初步成效，明白到建立項目的困難。但是，最為重要的是日後如何穩定項目得以持久運行，持續改善以鞏固項目的質素與及推陳出新；而過程必須配合持續的專業發展，維持及確保標準，與世界接軌；和面對未來的種種挑戰。

讓我們互勉之。



# 我們的外國顧問意見： 添布朗博士 (Dr. Tim Brown) 根據香港愛滋病現況提出的遠見

衛生署特別預防計劃 陳述華醫生

一位具影響力的顧問，一位在研究愛滋病疫情方面享負盛名的流行病學家 ... 我們自1998年開始便一直與添布朗博士 (Dr. Tim Brown) 緊密合作，對抗香港的愛滋病問題，這段伙伴關係實在非筆墨所能形容。布朗博士早在 1988 年開始便一直致力應付亞太區愛滋病疫症的工作。他最初與泰國紅十字會 (Thai Red Cross Society) 合作，為建立泰國的初步應付愛滋病模式貢獻良多。他亦是一位重點預防工作策略的早期倡導者，而且他幾乎在每個亞洲國家都做過有關應付愛滋病的模式和政策分析的工作。自他被邀成為對「香港回應愛滋病問題」的外部評論員後，便定期諮詢改善香港回應愛滋病問題的方法。

由 2010 年 3 月 15 日至 29 日期間，我們很榮幸得到布朗博士重臨，處理一些重大的議題，包括：檢討最新的愛滋病監察和流行病學資料以及為香港愛滋病顧問局預備新策略；建議重組已呈報個案中欠缺感染風險資料的部分；向愛滋病工作者提供培訓（包括社區組織和其他持份者）；支援非政府組織建立指標和資料搜集方法來改進計劃以及整體香港成效的評估。

雖然布朗博士行程緊密，但仍處理不少重要議題。例如：他覆核一些最新監察數據之後，有遠見地找出我們在愛滋病流行病學資料中一些重要缺口，其中包括男男性接觸者中與固定性伴侶性交時，安全套的使用率偏低所構成持續的風險、未能掌握在過去調查場所以外和拒絕接受調查訪問的男男性接觸者的感染情況；預防工作仍然未能遍及某些難以聯繫的性工作者（譬如：卡拉 OK 和夜總會、私人俱樂部和「援交」等「另類性工作者」）；注射毒品人士的新濫藥模式所構成感染愛滋病病毒的風險資料等。雖然部分呈報個案欠缺感染風險資料，但布朗博士運用分析方法按不同感染病毒途徑，推斷較完整的愛滋病狀況，成功地將那些報告重新分類，幫助我們瞭解各種各樣的傳播模式所造成的疫情。他也發現了一些與香港愛滋病顧問局和愛滋病信託基金有關連的核心問題，例如：必須彌補現行計劃的不足以助瞭解更多潛在的高危社群，並且加強內部監察和評估 (M&E) 各項計劃的果效、覆蓋面和成本 ... 他的遠見和想法實在太豐富，本文未能盡錄，但是我肯定的是，有幸於小組討論和公開演講中會見布朗博士的朋友，都會深受他的啟發。

