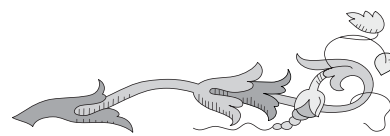


The Node枝幹的嫩葉萌芽處



The Node 是由联合国爱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。



约翰内斯堡，2010年4月25日

新闻稿

南非展开大规模的 防治爱滋病运动

约翰内斯堡（JOHANNESBURG），2010年4月25日 - 南非总统祖马（Zuma）今天展开了一次雄心勃勃的运动，可能会改变南非以至全球的爱滋病疫情。该运动旨在2011年底之前促使接受爱滋病病毒抗体测试的人数由2009年的二百五十万人大幅扩大六倍至一千五百万人。而且接受抗逆转录病毒治疗的人数借着此运动亦可在2011年6月底之前达至一百五十万，远超2009年只有约一百万。

联合国爱滋病规划署（UNAIDS）执行主任（Executive Director）米歇尔·西迪贝（Michel Sidibe）在南非豪登省（Gauteng）与众南非领袖出席全国性活动开展仪式时说：「南非能够改变爱滋病疫情的上升轨迹。」其后续说：「这次运动对南非就爱滋病疫情之回应的重要性，可媲美『真相与和解』之运动。」南非是世界上拥有

最多爱滋病病毒感染者国家，据估计约有五百七十万名爱滋病病毒感染者，几乎占全球个案总数的六分之一。在南非，约18%的成人受爱滋病病毒感染。爱滋病病毒抗体测试能为一系列难题（包括性向、对妇女施用暴力以及跨代的性关系）打开「讨论大门」。此外，每位透过这次运动接受爱滋病病毒抗体测试的人士均可获100个安全套，希望借此在各社区中打开有关预防爱滋病和安全性行为的新话题。

大多数抗逆转录病毒药物在南非的价格比在国际上的平均价格高出至少25-30%—因此扩展治疗成为其中一项重大挑战。联合国爱滋病规划署欢迎南非政府最近在政策上作出的一项转变，该转变旨在降低提供抗逆转录病毒治疗的费用。

联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔·西迪贝说：

「这次是首度有国家计划如此迅速地为这么多的人民扩展防治爱滋病工作」其后续说：「我祝贺南非拥有这果敢进取的精神」。

在南非回应爱滋病的活动中，超过三分之二的财政支持来自本国。在 2010 年，南非领袖们承诺了投入十亿美元予回应爱滋病的活动 - 比去年增加 30%。

联络资料：

联合国爱滋病规划署日内瓦办事处—Saira Stewart
电话：+41 22 791 2511 | stewarts@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。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



甘肃行 - 记事本..... 顾问的续集

卫生署特别预防计划 高级护士长邝淑真女士

从2006年开始，香港卫生署卫生防护中心特别预防计划的综合治疗中心（中心）便和甘肃省疾病预防控制中心结下了不解之缘。中心的陈志伟高级医生和我于2006年7月到访了甘肃，就其爱滋病临床工作进行了评估及指导，为爱滋病患者进行会诊，并建议及协助制定爱滋病患者的临床转介、关怀和治疗方案（请参阅2006年11月出版的The Node第八卷第三期）。

及后于2007年至2009年期间，在中国世界宣明会「甘肃省红丝带项目」的赞助下，甘肃省卫生厅安排了四十五名来自省卫生厅、医政处、疾控中心、兰州大学附属医院、兰州市肺科医院等的爱滋病临床医生（包括呼吸科、性病科、妇产科、儿科、皮肤科及传染病科）、传染病科护士和公共卫生管理人员，以临床学人、狮子会红丝带学人及/或交流团的身份，到香港于中心进修

及学习，体验香港就爱滋病管理包括监测、预防、照护的一站式服务模式，公共卫生在临床上的应用，医、护及病人在治疗上的配合；尤其中心医护伙伴诊症、辅导模式和抗病毒药物的运用，发挥促进患者对药物的依从和行为改变的效用，例如采取安全性行为或缓减毒害的方式，这些都是值得他们参考的。

与此同时，甘肃省卫生厅成立了「甘肃省爱滋病专家咨询委员会临床诊疗专家组」，并订立了其职责，进行定期会议，制定全省抗病毒治疗和机会性感染治疗药物的需求计划，有计划地在国内、香港培训临床医护人员，对省各级的医疗单位就抗病毒治疗中出现的严重副作用、罕见的机会性感染进行诊断、会诊，和提出治疗方案及替代方案等。基于这些发展，甘肃省疾控中心和赞助项目的中国世界宣明会于今年的3月28至31

日再次邀请陈医生和我前往甘肃，为甘肃省爱滋病临床与防治工作计划的进展作出重新评估；同行的还有应疾控中心邀请，为有关的护士提供训练的李懿兰护士长。

飞机抵达兰州时已经是黄昏时分，陈医生和我对兰州市并不陌生。甫出机场已见到两张熟悉的面孔 - 到来迎接我们的龚师傅与小曹。车子往市区的途中可见兰州市在短短的四年间实在改变了不少，沿途多了高楼、灯光是如此绚烂，就连曾住过的旅馆也粉饰一新。晚上十一时，我们还与中国世界宣明会的方博士一同商讨未来两天的日程。虽然经过了一整天的舟车劳顿，但感觉还是相当兴奋；毕竟是与合作多年的工作伙伴重聚啊！



第二天刚开始便感觉到刮黄沙的威力，我们的黑色裤子和外套都被飞扬的尘土盖上一层微黄，就算嘴唇已涂上极滋润的唇膏仍不能抵挡干燥的天气，辛辣的食物使已干裂的嘴唇更加干裂。



正式投入工作 - 上午和甘肃省卫生厅及疾控中心的官员交换了最新的爱滋病病毒 / 爱滋病统计数字。甘肃省虽然不受地理因素的影响，男男性接触者感染爱滋病病毒的个案从2008年起同样出现增加的趋势，呈报的爱滋病病毒感染个案由

2006年的278宗升至2009年的932宗，爱滋病患者则由84宗升至299宗；大概三分一的个案都是从医院发现的。至于抗病毒药物应用方面，专家组亦正在灵活运用中，并在CD4水平跌至350便发放药物治疗。



得到了这些背景资料，陈医生在下午与专家组会诊兰州市肺科医院的爱滋病患者时，便能更充份地就抗病毒药物应用，及临床检查和治疗上给予意见。至于我及李护士长就在下午时分为肺科医院感染科的护士们进行培训，内容强调了爱滋病管理上病人的药物依从、护士态度和护患关系的重要性，当中也特别就母婴传染、计划生育及护士辅导员就爱滋病护理所扮演的角色这些课题上作出详尽解说。



甘肃省疾控中心与世界宣明会合作甘肃红丝带项目总结会

第三天的工作就是参与「甘肃省疾控中心与世界宣明会合作甘肃红丝带项目总结会」。总结会在上午开始，由孟蕾主任主持开幕式及陈瑛主任致辞后，一众专家组成员便进行演说，先由袁虹教授汇报临床专家组的职能，然后由王建宏医生报告在中心学习的体会及肺科医院爱滋病诊所的成立及运作、病人数目、治疗方案等，继而由黄秋兰高级护士发表如何在爱滋病诊所为感染者进行个案管理及辅导。最后方博士就甘肃红丝带项目的整体进展作介绍，使我们更了解此项目除了临床治疗外，还包括了学校和青少年的爱滋病教育；而关顾儿童及青少年，正是世界宣明会的宗旨。

午饭后总结会继续，亦是陈医生忙碌的一个下午。他分别发表了三个演说，包括「Isoniazid及HARRT在预防肺结核之应用」，「抗爱滋病毒药物的新发展」及「香港男男性接触者预防策略」。与会的专家委员会成员，临床医生都分别不同的课题上提出咨询、交流及分享经验，总结会顿时成为他们充权的平台。



是次甘肃之行，不单见证了兰州市外貌的转变，更感受到专家组成员对爱滋病防治的热忱，当中大力推动的是省卫生厅及疾控中心的官员，他们对计划的承担，工作上的干劲、坚持不懈的精神，都是我们的典范。不要忘记，还有中国世界宣明会的方博士，她真是一个干劲十足的人，在陈医生和我的心目中，她的坚定信念和不朽的信心，实在叫人钦佩。

对抗爱滋病是持久的。我们见证了甘肃发展的初步成效，明白到建立项目的困难。但是，最为重要的是日后如何稳定项目得以持久运行，持续改善以巩固项目的质素与及推陈出新；而过程必须配合持续的专业发展，维持及确保标准，与世界接轨；和面对未来的种种挑战。

让我们互勉之。



我们的外国顾问意见： 添布朗博士 (Dr. Tim Brown) 根据香港爱滋病现况提出的远见

卫生署特别预防计划 陈述华医生

一位具影响力的顾问，一位在研究爱滋病疫情方面享负盛名的流行病学专家 ... 我们自1998 年开始便一直与添布朗博士 (Dr. Tim Brown) 紧密合作，对抗香港的爱滋病问题，这段伙伴关系实在非笔墨所能形容。布朗博士早在 1988 年开始便一直致力应付亚太区爱滋病疫症的工作。他最初与泰国红十字会 (Thai Red Cross Society) 合作，为建立泰国的初步应付爱滋病模式贡献良多。他亦是一位重点预防工作策略的早期倡导者，而且他几乎在每个亚洲国家都做过有关应付爱滋病的模式和政策分析的工作。自他被邀成为对「香港回应爱滋病问题」的外部评论员后，便定期咨询改善香港回应爱滋病问题的方法。

由 2010 年 3 月 15 日至 29 日期间，我们很荣幸得到布朗博士重临，处理一些重大的议题，包括：检讨最新的爱滋病监察和流行病学资料以及为香港爱滋病顾问局预备新策略；建议重组已呈报个案中欠缺感染风险资料的部分；向爱滋病工作者提供培训（包括社区组织和其他持份者）；支援非政府组织建立指标和资料搜集方法来改进计划以及整体香港成效的评估。

虽然布朗博士行程紧密，但仍处理不少重要议题。例如：他复核一些最新监察数据之后，有远见地找出我们在爱滋病流行病学资料中一些重要缺口，其中包括男男性接触者中与固定性伴侣性交时，安全套的使用率偏低所构成持续的风险、未能掌握在过去调查场所以外和拒绝接受调查访问的男男性接触者的感染情况；预防工作仍然未能遍及某些难以联系的性工作者（譬如：卡拉 OK 和夜总会、私人俱乐部和「援交」等「另类性工作者」）；注射毒品人士的新滥药模式所构成感染爱滋病病毒的风险资料等。虽然部分呈报个案欠缺感染风险资料，但布朗博士运用分析方法按不同感染病毒途径，推断较完整的爱滋病状况，成功地将那些报告重新分类，帮助我们了解各种各样的传播模式所造成的疫情。他也发现了一些与香港爱滋病顾问局和爱滋病信托基金有关连的核心问题，例如：必须弥补现行计划的不足以助了解更多潜在的高危社群，并且加强内部监察和评估 (M& E) 各项计划的果效、复盖面和成本 ... 他的远见和想法实在太丰富，本文未能尽录，但是我肯定的是，有幸于小组讨论和公开演讲中会见布朗博士的朋友，都会深受他的启发。

