

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。

新闻发布 2011年3月31日

联合国秘书长为实现爱滋病防治2015年目标提出新建议

作为六月高级别会议的前奏，进度报告概述了为帮助各国实现爱滋病服务的普遍可及以及零爱滋病病毒新发感染、零歧视、零爱滋病相关死亡所需要作出的努力。

2011年3月31日，内罗毕—根据联合国秘书长潘基文今天发布的一份最新报告，爱滋病流行三十年来，用于爱滋病应对的投资已经有所回报。这份题为《为普遍可及联合起来：走向零爱滋病病毒新发感染、零歧视、零爱滋病相关死亡》的报告强调，全球爱滋病新发感染率正在下降，治疗的可及性正在扩大，并在降低母婴传播爱滋病病毒方面取得了显着进展。

从2001年到2009年，在33个国家—包括22个撒哈拉沙漠以南的非洲国家—爱滋病病毒新发感染率降低了至少25%。到2010年底，中、低收入国家超过600万人正在接受抗逆转录病毒治疗。2009年，用于阻断母婴传播爱滋病病毒的抗逆转录病毒药物在全球的复盖面首次超过50%。

报告强调，尽管最近取得了成就，收获是脆弱的。每当有一个人开始接受抗爱滋病病毒药物治疗，就有两例爱滋病病毒新发感染。每天有7000例爱滋病病毒新发感染，其中包括1000名儿童。国家基础设施薄弱、财政短缺以及对易受感染社群的歧视等因素持续阻碍爱滋病预防、治疗、护理及支援服务的可及性。

秘书长的报告以182个国家提交的数据为基础，提

出了五个重要建议。在2011年6月8至10日召开的联合国大会爱滋病问题高级别会议上，各国领导将会审议这些建议。

「在这关键时刻，各国领导有一个独特的机会去评估全球爱滋病应对中的成就和欠缺。」潘基文秘书长在肯尼亚首都举行的新闻发布会上说，「我们必须大胆采取决定，这些决定将为爱滋病的防治带来显着变革，并帮助我们走向没有爱滋病病毒的一代。」

「爱滋病已经流行了三十年，为了未来几年的成功，我们的当务之急是在今天为爱滋病的防治重新注入活力。」与潘基文共同出席报告发布会的联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔·西迪贝说，「爱滋病预防和抗逆转录病毒治疗收效显着，但是我们需要做得更多以阻止人们感染爱滋病病毒—现在比以往任何时候都更需要一场爱滋病预防革命。」

Rebecca Auma Awiti 是一位感染爱滋病病毒的母亲，也是肯尼亚女性抗击爱滋病（非政府组织）的实地协调员。她在新闻发布会上讲述了自己的故事。「多亏普遍可及运动，我所生的三个孩子没有感染爱滋病病毒。因为治疗可及，我能够看着他们长大。」她说。

为巨变而动员

联合国秘书长在报告中提出了旨在加强爱滋病应对的五点建议：

- 充分发挥青少年在爱滋病预防革命中的作用；
- 为振兴爱滋病预防、治疗、护理及支援在2015年实现普遍可及的目标而努力；
- 与各国合作，使爱滋病防治工作更加低成本、高效益、可持续；
- 促进妇女和女童的健康、人权与尊严；以及
- 确保爱滋病应对中的共同问责制，以将承诺转化为行动。

秘书长呼吁全体持份者支持报告中的建议并落实在工作中，以实现六项全球目标：

- 爱滋病病毒经性传播的数量减少50%—包括在关键人群中，如青少年和男男性接触者，以及于性工作中发生的感染，并预防所有因注射毒品导致的爱滋病病毒新发感染；
- 消除爱滋病病毒的母婴传播；
- 爱滋病病毒感染者中因结核病死亡的人数减少50%；
- 确保1300万人得到爱滋病治疗；

- 对爱滋病相关的入境、驻留和居住进行限制的国家数量减少一半；以及
- 保证因爱滋病而成为孤儿或易受伤害的儿童有接受教育的平等机会。

自从2009年开始，国际社会已经减少了对爱滋病的资金支持，报告鼓励各国优先考虑爱滋病防治工作的资金投入，包括有能力承担本国爱滋病相关成本的中、低收入国家。报告还强调了共同责任和问责制的重要性，以确保爱滋病应对在未来数年中有足够的资源。

浏览以下网页可见报告全文，以及更多关于爱滋病问题高级别会议的讯息：

unaids.org/en/aboutunaids/unitednationsdeclarationsandgoals/2011highlevelmeetingonaids/

联络资料

联合国爱滋病规划署日内瓦办事处
Sophie Barton-Knott | +41 22 791 1697 |
bartonknotts@unaids.org

联合国爱滋病规划署内罗毕办事处
Saira Stewart | +41 79 467 2013 |
stewarts@unaids.org

联合国爱滋病规划署内罗毕办事处
Esther Gathiri-Kimotho | +254 20 762 6718 |
gathirikimothoe@unaids.org

纽约联合国新闻部| Vikram Sura | +1 212 963
8274 | sura@un.org

纽约联合国新闻部| Pragati Pascale | +1 212 963
6870 | pascale@un.org



「減低傷害及愛滋病防控」 专家论坛

衛生署特別預防計劃 梁偉民 高級醫生

澳門特別行政區的工作局和衛生局於2011年3月11日聯合舉辦「減低傷害及愛滋病防控」專家論壇。這是澳門第一次以論壇形式推廣緩減毒害的概念，對於當地醫療和社會福利工作界別的從業人員而言，是一件比較新鮮的事。論壇吸引了超過200名來自以上兩個界別的工作人員參與，被邀請的講者來自中國大陸、台灣、香港和澳門。同工們就相關經驗進行了積極的交流和展開了有趣的討論。

首先發言的是唐樂先生（聯合國愛滋病規劃署駐華辦事處的倡導和信息管理助理項目官員），他談及愛滋病病毒治療、預防、關懷和支援服務普遍可及的概念。他表示，在過去的幾年中，中國取得了實質性的進步，並在新的遏制與防治愛滋病行動計劃中，大膽地制定了九個具體的普及目標。儘管如此，現時仍未能就評估主要感染人群的基數達成共識、非干預措施能及的人群取得具代表性的資料、需要抗病毒藥物的患者進行準確的估量，及干預措施的復蓋範圍作出可靠的量度。唐樂先生還指出在多個工作範疇存在着的挑戰，那就是提高美沙酮的使用率和令使用者持續進行治療、將服務伸展到隱蔽的性工作者和男男性接觸者之中、摒棄不利的法制及对被边缘化人群歧視的習慣、提高對愛滋病病毒感染者隱私的保障、改善抗病毒藥物的提供和對同時感染愛滋病病毒及結核病的患者之治療、厘清導致親密伴侶之間傳播的因素、結合各個不同的服務並確保他們的質素，以及更好地動員民間機構向受影響的人群推行貼合他們需要的干預措施。

龐琳女士（中國疾病預防控制中心性病艾滋病預防控制中心研究員）隨後詳述了中國最新的愛滋病流行情況；儘管從2007年開始，在愛滋病病毒的呈報個案中性傳播已經超越了注射毒品而成為最常見的感染途徑，但根據2009年全年的呈報個案數字顯示，後者仍占總體的四分之一（25.8%）。在2010年，美沙酮治療計劃已擴展至全國28個省共701家診所，還額外增加了200個延伸的美沙酮派

發點。龐女士說美沙酮治療計劃的發展可追溯至2001年，她繼續就之前的兩個五年規劃當中分別於2006年和2008年頒布與愛滋病病毒/愛滋病相關的遏制與防治愛滋病法規及管制非法藥物條例，與及於2004年和2010年由中央人民政府頒布的两个相关行政通知进行解释，从中央到地方政府各个阶层在制定美沙酮治疗计划时都包含了卫生、公安、药品监督及疾病预防控制中心多个部门，自2004年建立美沙酮治疗计划以来在综合监测和管理资讯系统方面亦取得了重大的进展，因此2006年至2010年间，美沙酮治疗计划的使用者新增爱滋病病毒感染的数字有所下降。

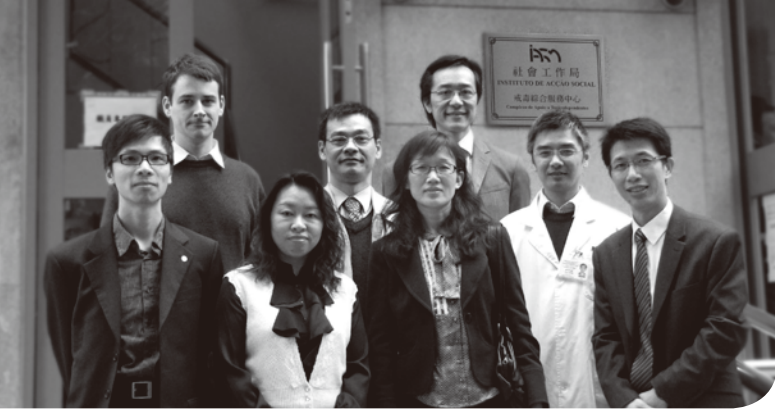
李思賢教授（國立台灣師範大學健康促進與衛生教育學系）簡報了台灣的緩害策略，當中包括了美沙酮治療計劃、清潔針具交換/發放計劃和評估台灣北部美沙酮治療計劃對公共衛生影響的追蹤研究；台灣的美沙酮治療計劃自2005年密集的推廣以來已見快速擴展，計劃復蓋近100所醫療機構對多達14,000名吸毒者提供服務。追蹤研究涉及4家診所的599名美沙酮治療使用者，在6個月、12個月和18個月時間的追蹤研究中收集有關持續使用美沙酮服務、對海洛英渴求、生活質素、就業、因犯罪而入監、愛滋病病毒感染和死亡率的資料。研究對象在第6個月時隨訪的失訪率為20%，而在12個月和18個月時約40%。研究採取意向分析（Intention to treat analysis），研究結果顯示

“減低傷害及愛滋病防控”專家論壇

Fórum sobre “A minimização dos danos e prevenção e controlo da infecção VIH/SIDA”

2011.3.11





在18个月的随访期中，持续接受美沙酮治疗者在40%至58%之间；在尿液筛测中，持续治疗的研究对象与退出者相比显著的较多没有吗啡（45%比对20%）。在那些持续接受美沙酮治疗研究对象当中，不同方面的生活质素的得分也整体提高，并且在随访中，共用针具的报告明显较少。在18个月的随访中只发现了一例新的爱滋病病毒感染，爱滋病病毒测试呈阴性的研究对象与受感染者相比生存率较佳，与先前的研究相比亦较少犯罪行为出现。然而，研究对象的收入水平并没有显著的改变。通过计算降低了监禁囚犯的成本，与及他们的可能就业效益，研究估计每花1元新台币在美沙酮治疗上，可以有13.7元的回收效益。

韩卫先生（澳门社会工作局防治药物依赖厅代厅长）介绍几年前引进至澳门的美沙酮治疗计划。美沙酮诊所位于城市中心的便利位置，并具备各种创新特点，例如载有服务使用者更新照片的综合病历资讯系统、定期的健康检查计划、可供使用者选择混和美沙酮饮用的饮品、与及可自动锁住入口并由服务使用者利用声控系统解锁的透明美沙酮服用

室。由澳门非政府组织发展的针具交换计划，最近已被成功地应用在相当数量的注射毒品使用者中，并得到了当地社区的支持。

两名来自香港卫生署的高级医生（杨子桥医生和梁伟民医生）也被邀分享在香港历史悠久的美沙酮治疗及爱滋病预防活动的经验；成本低、易于获取、综合并且质素有保证的服务，让大多数的海洛英使用者采纳此疗法，并且得到国际认可。爱滋病病毒抗体尿液普及测试，与及对呈阳性患者提供的治疗和支援，已成功地利用了美沙酮诊所提供的平台，对毒品使用者之间的爱滋病病毒传播进行监测和控制。最后，讲者引用近期一宗诊所搬迁时争取社区支持，及维持爱滋病病毒普及测试高复盖率的事件来强调未来工作存在的挑战。



将易受感染社群纳入爱滋病策略的制订中

社区持份者谘询会议由爱滋病社区论譚（论譚）和香港爱滋病服务机构联盟（联盟）共同策划，从二零一一年一月二十六日到二月一日期间，共召开了九个环节。这一重要会议的召开，推动社群为爱滋病顾问局制订二零一二年至二零一六年香港爱滋病建议策略作广泛讨论及发表意见。会议的具体目标包括：

衛生署特别预防计划 黄伟明医生及梁伟民医生

- (a) 展望五年后香港的爱滋病情况；
- (b) 检讨重点人群中现有的爱滋病回应措施；
- (c) 找出于跨界别之协作，人力及其他资源方面需要持续、强化或动员的地方；
- (d) 制订需要沿用和改进的策略。

会议由论譚和联盟成立的工作小组带动。小组采取综合的模式去策划及带领讨论、联系及为社群成员准备和提供必要的背景资料、回应与会者的关注及与会者间的互动、帮助将会议记录整理归档，并把最终的建议结论按优先顺序处理供爱滋病顾问局作详细阐述及评论之用。会议重点讨论八个易受爱滋病病毒感染的社群及本地用于回应爱滋病相关事宜的资源配置。通过非政府组织的网络利用社交和电子平台来促进目标持份者参与是次会议显然取得成效。所有这些成果离不开工作小组、爱滋病非政府组织、大会主持人、会议报告起草人、资料提供者、及来自不同机构的小组主持人及记录员的协同努力，而衞生署所提供的秘书处支援也是不可或缺的。

在会议开始前大会主持人先向与会者简要的介绍会议的形式，并透过指定的网站提供背景资料。每一个环节的与会者都会就三个共通性的问题，透过「世界咖啡馆」这一集体对话方式进行讨论，让与会者在相对较短的时间内能有效地提出关乎特定人群的独特议题，以及跨群体的共同议题。

共有248名来自不同背景的个人和社区持份者参与是次会议，与以前的谘询对象主要包括服务提供者相比，这无疑是一个重大的突破。

整个谘询会议总共产生了114项建议，每个环节所产生的建议由与会者投票按优先顺序分为三组，所提出的意见/建议内容广泛，包括：强化性教育、跨境高风险性行为、缔造具高支援度的法律及社会环境、应对标签与歧视、利用新兴媒体的影响等等。建议可归纳为七个领域：

- 一、 扩大爱滋病预防工作的规模；
- 二、 提供全面的综合治疗、护理和支援；
- 三、 构建有利的环境；
- 四、 强化政府和其他持份者的领导作用；
- 五、 促进制订具高支援度的法律架构及公共政策；
- 六、 强化策略资讯；和
- 七、 调动资源。

会议之中不同的群体均认同一些适用在政策、策略、项目和服务的关键原则，当中强调尊重个人权利和差异，在每个群体的次社群中采取多元化手法与及加强社区参与。

大致上与会者的回应均表示他们对会议的登记程序、为讨论提供的资讯、大会主持人的表现、他们参与的重要性及每个环节所产生的策略建议感到满意；但对与会者分组的规模、场地（在公共衞生检测中心举行的环节）、供讨论的时间和会议前给予的通知期仍有保留。

总体而言，会议得到社群成员的积极参与，并提出属于社群本身之见解。我们相信每位参与其中的人士都会为自己就会议所作的贡献感到骄傲，而易受感染社群的参与有利于制订具高透明度、有效和广为大众接纳的爱滋病策略。

