萌 ……枝幹的嫩葉萌芽處

萌 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。

新聞稿

聯合國愛滋病規劃署宣佈提早9個月達成2015年向1500萬人提供愛滋病治療的目標

全球已超越聯合國千年發展目標第六項中的愛滋病目標，並向著可持續發展目標邁進，有望在2030年前遏止愛滋病疫情。

亞的斯亞貝巴／日內瓦，2015年7月14日 — 根據聯合國愛滋病規劃署今日發表的最新報告，第六項聯合國千年發展目標中的愛滋病目標－制止和扭轉愛滋病的傳播－已超額完成。新增愛滋病病毒感染個案已減少35%，而愛滋病相關死亡數字則下降41%。聯合國千年發展目標於2000年訂立，至今全球的愛滋病的回應措施已讓3 000萬人免受愛滋病病毒感染，並避免近800萬個（780萬個）愛滋病相關死亡個案。

聯合國秘書長潘基文說：「全球正努力制止和扭轉愛滋病疫情。現在我們必須向可持續發展目標邁進，致力遏止愛滋病疫情。」

這份報告於埃塞俄比亞亞的斯亞貝巴舉行的第三次發展籌資問題國際會議上發表，顯示愛滋病回應措施是全球衛生及發展中最明智的投資之一，為人類和各經濟體創造可量度的結果。報告也指出，全球正致力達成2015年前投資220億美元於愛滋病回應措施的目標，只要在未來五年共同努力，便可望於2030年前遏止愛滋病疫情。

聯合國愛滋病規劃署執行主任米歇爾西迪貝（Michel Sidibé）說：「15年前，大家對愛滋病避而不談，認為愛滋病是「別人」的病，而愛滋病治療只有有錢人才負擔得起。我們證明了他們是錯的，時至今日有1 500萬人接受治療－1500萬個成功案例。」

《愛滋病如何改變了一切－聯合國千年發展目標6：15年，15個從愛滋病回應措施中所見到的希望》中，慶賀1 500萬名患者接受抗逆轉錄病毒治療的里程碑。這是15年前聯合國千年發展目標訂立時，看似天方夜譚的目標。有關報告亦探討愛滋病回應措施對人類的生活和生計、家庭、社區及經濟體的驚人影響，以及對其他千年發展目標的重大作用。報告包括一些具體經驗，以推進可持續發展目標，以及急需儘早投資及精簡方案，期望在五年衝刺期內帶領全球於2030年前遏止愛滋病疫情。

達成第六項聯合國千年發展目標：制止和扭轉愛滋病病毒傳播

2000年時，全球新增愛滋病病毒感染數字相當高，

每天有8 500人新近感染，4 300人死於愛滋病相關疾病。《愛滋病如何改變了一切》報告指出如何排除萬難，制止和扭轉正急劇上升的新增愛滋病病毒感染個案及愛滋病相關死亡數字。

新增愛滋病病毒感染個案

在2000年，愛滋病開始受到重視。具有遠見的全球領袖群起支持，隨之而來的回應改寫了歷史。2000年至2014年間，新增愛滋病病毒感染個案從310萬下降至200萬，跌幅達35%。若全球坐視不理，任由愛滋病蔓延，每年新增的愛滋病病毒感染個案則可能在2014年前增至約600萬人。

該報告顯示，2014年有83個國家（佔所有愛滋病病毒感染者的83%）已制止或扭轉疫情，包括主要疫情國家，如印度、肯亞、莫桑比克、南非及津巴布韋。

恩托托健康中心(Entoto Health Center)個案經理Abiyot Godana說：「作為感染愛滋病病毒的母親，我已盡我所能確保孩子在出生時不會感染愛滋病病毒，丈夫與我一樣抱有遏止愛滋病的願望，我們都不會放棄這個希望。我們兩個孩子都屬於『無愛滋病新世代』，會把我們的心血延續下去。」埃塞俄比亞在預防兒童愛滋病病毒新增感染個案方面有明顯進步。2000年，約有36 000名兒童感染愛滋病病毒；但到2014年，由於抗逆轉錄病毒治療對兒童的覆蓋率增至73%，有效防止兒童愛滋病病毒新增感染個案，令有關數字下降87%至4 800名。

遏止兒童愛滋病病毒新增感染個案是愛滋病回應措施中最成功的一環。2000年，約52萬名兒童感染愛滋病病毒，當時沒有抗逆轉錄病毒治療法，造成大量兒童死亡。這個不公平現象喚起全球行動－確保感染愛滋病病毒的孕婦獲得藥物治療，預防他們的孩子受感染，已成為全球的優先目標。

這個前所未有的行動帶來成果。2000年至2014年間，感染愛滋病病毒而接受抗逆轉錄病毒治療的孕婦比例上升至73%，而兒童新增感染個案則下降58%。

截至2014年，聯合國愛滋病規劃署估計，85個國家的兒童新增感染個案每年少於50宗，而古巴於2015年成為世界衞生組織確認的首個杜絕兒童愛滋病病毒新增感染的國家。

愛滋病相關死亡人數

其次，達成第六項聯合國千年發展目標的關鍵措施在於制止和扭轉愛滋病相關死亡人數方面的進步。在2000年，愛滋病猶如死刑，感染愛滋病病毒的人只能活數年，而先天感染病毒的兒童，大部分活不過五歲。

排除萬難，抗逆轉錄病毒治療的規模加速擴大，讓更多人安然存活。到2005年，愛滋病相關死亡人數開始逆轉，從2004年至2014年減少42%。

將不可能變成可能－1500萬人獲得愛滋病治療

確保1 500萬人獲得抗逆轉錄病毒治療，在15年前似乎是不可能的成就。2000年，中低收入國家的愛滋病病毒感染者中，能接受治療的人少於1%，因為每人的藥物費用每年高達一萬美元，讓他們難以負擔。不平等、不公平的服務激起全球憤怒，促成了最有效的愛滋病回應措施之一－大幅降低抗逆轉錄病毒藥物的價格。

至2014年，倡導計劃、積極行動、科學、政治力量和製藥企業的配合已成功將愛滋病藥物價格降低99%，一線藥物的費用為每人每年約100美元。

2014年，40%的愛滋病病毒感染者接受抗逆轉錄病毒治療，較過去14年增加22倍。在撒哈拉以南的非洲地區，1 070萬人獲得治療，其中650萬（61%）為女性。確保全球1 500萬人獲得治療，無疑證明了即使在資源貧乏的地區，也能擴大治療規模。

隨著治療更為普及，全球已提高愛滋病治療水平，並不斷訂立遠大目標，促使我們今日呼籲確保3 690萬名愛滋病病毒感染者均獲得治療。

然而，確保兒童獲得治療的進展較成人緩慢。截至2014年，260萬名感染愛滋病病毒的兒童中，只有32%確診，亦只有32%的兒童患者接受抗逆轉錄病毒治療。

雖然一線藥物的價格已大幅降低，但二線及新一代的藥物仍然太昂貴，急需協商下調價格。

知識促成治療

《愛滋病如何改變了一切》的新資訊包括如何在知悉自己的愛滋病狀況後獲得治療。知道自己感染

愛滋病病毒的人中，約75%正接受抗逆轉錄病毒治療，顯示大部分人在確診感染愛滋病病毒後確實會尋求治療。

這突顯我們急需擴大愛滋病病毒抗體測試的規模。2014年，3 690萬名愛滋病病毒感染者中，只有54%（1 980萬）知道自己感染愛滋病病毒。

是投資而非花費

《愛滋病如何改變了一切》顯示愛滋病回應措施如何造就經濟上的重大成果，並會在未來數年持續開花結果。

西迪貝先生說：「全球的投資從數以百萬增至數以十億，今天投資的每一美元，將創造17美元的回報。若我們增加前期投資並於未來五年全力衝刺，便有望在2030年前遏止愛滋病疫情。」

自2000年起，愛滋病回應措施的投資估計達1 870億美元，其中900億美元來自本地資金。截至2014年，約57%的愛滋病投資來自本地資金，而50個國家在愛滋病回應措施的投資中逾75%來自他們各自的財政預算，實為國家自主權的成功實例。

美國於愛滋病回應措施已投資逾590億美元，是全球最大貢獻國。全球對抗愛滋病、肺結核和瘧疾基金會每年投資近40億美元於愛滋病計劃，自2002年成立以來，已支出逾157億美元。

報告亦指出，未來五年非常關鍵。由現在至2020年這個脆弱的五年期，前期投資可將新增愛滋病病毒感染個案在2030年前減少89%，而愛滋病相關死亡人數則可減少81%。

目前愛滋病回應措施的投資每年約為220億美元。為加快腳步，以達到2020年前319億美元的目標，每年投資額需要再增加80億至120億美元。達到2020年的目標後，資源的需求將會開始一直下降，到2030年降至293億美元，在未來甚至會更少。此舉可創造逾3.2萬億美元的利益，而且影響遠超於2030年。

報告強調，為確保長期可持續融資，短期內需要對低收入和中低收入的國家提供國際援助。撒哈拉以南的非洲地區將需要最多的全球愛滋病融資：在2020年需要158億美元。

參與國家已見成果

行動迅速的國家在回應愛滋疫情方面已看到顯著成果。1980年，津巴布韋人民平均壽命約60歲。2000年訂立聯合國千年發展目標時，受愛滋病疫情影響，平均壽命降至44歲。然而，到2013年，由於新增愛滋病病毒感染個案已經減少，而抗逆轉錄病毒治療的規模亦已擴大，平均壽命回升至60歲。

埃塞俄比亞尤其受惠於愛滋病回應措施，在2000年有73 000人死於愛滋病相關疾病。有賴埃塞俄比亞政府齊心協力，2005年的高峰期至2014年間，愛滋病相關死亡人數下降71%。

塞內加爾為全球愛滋病回應措施最早的成功例子之一，新增感染個案自2000年起大幅下降逾87%。泰國是另一個成功例子，其新增感染個案減少71%，而愛滋病死亡人數則下降64%。

南非在十年間扭轉人民平均壽命的跌勢，從2005年的51歲提高至2014年年底的61歲，這歸功於抗逆轉錄病毒治療的廣泛推行。南非的愛滋病治療計劃為全球最大，逾310萬人接受抗逆轉錄病毒治療，幾乎全由國內資助。單是過去五年，南非的愛滋病相關死亡人數下降了58%。

一個不漏

即使主要社群的愛滋病防治服務已大大擴展，差距仍然存在。雖然逾100個國家將某些形式的性工作列為罪行，性工作者卻是全球安全套使用率最高的社群，在大部分地區超過80%。

吸毒在大部分國家為非法行為，但許多國家容許進行針筒交換計劃和鴉片類毒品代用治療。2014年，幾乎所有地區注射毒品人士的愛滋病病毒感染率已告下降。

然而，男男性接觸者的新增愛滋病病毒感染個案不斷增加，在西歐和北美地區尤其如是，這些地區過往曾錄得大幅下降的數字。這顯示愛滋病預防工作需因應男男性接觸者的最新情況和需求而推行。

選擇自願進行包皮環切術預防愛滋病病毒傳播的成年男士持續增加。2008年至2014年12月，14個重點國家約910萬名男士選擇接受包皮環切術。單是2014年，14個重點國家共320萬名男士進行有關手術。埃塞俄比亞及肯亞均已超越他們設定的80%覆蓋率目標。

結核仍是愛滋病病毒感染者的主要死因，佔全球愛滋病相關死亡數字的五分之一。然而，2004年至2014年，由於抗逆轉錄病毒治療的規模迅速擴大，加上抗逆轉錄病毒治療令愛滋病病毒感染者患上結核的風險降低65%，結核死亡數字已下降33%。

74個國家表示已立法禁止歧視愛滋病病毒感染者，但目前有61個國家的法例仍將不透露愛滋病感染狀況、暴露或傳播愛滋病病毒定為罪行。76個國家把同性性行為列為罪行。在七個國家，此罪行可判處死刑。

跨性別人士在大部分國家不被視為特定性別，亦不納入公共政策制訂和社會保障計劃。全球距離消除性別不平等以及性別暴力的目標仍然遙遠。

更全面的數據

各國已大舉投資於愛滋病回應措施的監察及評估。2014年，92%的聯合國成員國向聯合國愛滋病規劃署呈報愛滋病數據。先進的疫情監察、數據收集及呈報系統令愛滋病數據成為全球最全面的資料，比任何其他疾病的數據都要完整。這不但讓全球清楚了解愛滋病趨勢，也讓愛滋病計劃能因應各國疫情的動向而調整。

除《愛滋病如何改變了一切》外，聯合國愛滋病規劃署已推出最新瀏覽數據專頁*AIDSinfo*。這個創新的瀏覽工具讓讀者透過簡單的地圖、圖表和表格，在各種電子產品上瀏覽全球、地區和國家的愛滋病數據。

愛滋病如何改變了一切

這份聯合國愛滋病規劃署的刊物鮮明深刻地描述過去15年愛滋病回應措施對全球衛生及發展的影響，也說明當中汲取的經驗對達成可持續發展目標的重要性。

《愛滋病如何改變了一切—聯合國千年發展目標6：15年，15個從愛滋病回應措施中所見到的希望》回顧過去15年走過的路，並憧憬未來的愛滋病回應工作以及在2030年前遏止愛滋病疫情的路向。

聯合國愛滋病規劃署的旗艦刊物於2015年7月14日由聯合國秘書長潘基文、埃塞俄比亞聯邦民主共和國衛生部長阿德瑪蘇(Kesetebirhan Admassu)、聯合國愛滋病規劃署執行主任米歇爾西迪貝及恩托托健康中心個案經理Abiyot Godana在埃塞俄比亞亞的斯亞貝巴佐迪圖醫院舉行的社區活動上發表。

2014/2015年* 全球統計

1500萬*人獲得抗逆轉錄病毒治療（2015年3月）

全球有3 690萬（3 430萬至4 140萬）名愛滋病病毒感染者

200萬（190萬至220萬）宗新增愛滋病病毒感染個案

120萬（100萬至150萬）人死於愛滋病相關疾病

《愛滋病如何改變了一切—聯合國千年發展目標6：15年，15個愛滋病回應措施中所見到的希望》

故事在WHITETABLEGALLERY.ORG網站上延續

聯絡方式

埃塞俄比亞聯合國愛滋病規劃署| Rahel Gettu | 電話：+251 911 502 228 | gettur@unaids.org

日內瓦聯合國愛滋病規劃署 | Sophie Barton-Knott | 電話：+41 22 791 1697 | bartonknotts@unaids.org

日內瓦聯合國愛滋病規劃署 | 電話：+41 22 791 3873 / 手提電話：+41 79 447 3404 | communicationa@unaids.org.

聯合國愛滋病規劃署

聯合國愛滋病規劃署帶領及鼓勵世界各地人民實現零愛滋病新發感染、零歧視、零愛滋病相關死亡的共同願望。聯合國愛滋病規劃署集合11個聯合國組織的力量，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）、聯合國婦女發展基金（UN Women）、國際勞工組織（ILO）、聯合國教科文組織（UNESCO）、世界衛生組織（WHO）及世界銀行，與全球各國合夥人緊密合作，攜手於2030年前遏止愛滋病疫情。如欲得到更多資訊，請瀏覽聯合國愛滋病規劃署網頁www.unaids.org，或透過Facebook及Twitter與我們聯絡。

加拿大溫哥華2015年國際愛滋病大會

冼穎然醫生
特別預防計劃副顧問醫生

第八屆國際愛滋病協會關於愛滋病發病機制、治療和預防的大會於2015年7月19日至22日假溫哥華會議中心舉行，由國際愛滋病協會與加拿大英屬哥倫比亞大學愛滋病部門合辦，每兩年一度，是最大型的愛滋病科學會議，吸引全球逾6000人參加。

會議包括由傑出的愛滋病研究人員及專家主持的每日全體大會、研討會、引發各學科進行跨領域討論的銜接會議以及發表最新研究的論文摘要討論會議。議題涵蓋愛滋病病毒學及發病機制、愛滋病病毒合併感染、抗逆轉錄病毒治療、預防措施如接觸前預防及研發疫苗，以及愛滋病治療新知。愛滋病治療和預防的新發展可望改善臨床實踐，並為實施愛滋病相關計劃提供科學實證。

大會中最令人振奮的研究之一是抗逆轉錄病毒治療策略時機(START study)的研究結果。這項研究圍繞多個中心進行隨機試驗，招募4000多名CD4細胞數量多於每立方毫米500個的愛滋病病毒感染者。研究顯示即時進行抗逆轉錄病毒治療比延後治療(待CD4細胞數量降至每立方毫米350個或以下，或當愛滋病發病時才治療)能有效降低嚴重的愛滋病或非愛滋病事件（包括死亡）的風險。在即時治療的組別中，肺結核、卡波西氏肉瘤及非愛滋病相關癌症的病例明顯較少。這個研究結果適用於任何年齡、性別、種族、基線病毒數量、CD4細胞數量及心血管疾病的風險因素的患者。換言之，不論是剛確診的愛滋病患者或較晚期的患者，及早進行抗逆轉錄病毒治療皆有裨益。有關研究結果將對抗逆轉錄病毒治療指引產生重大改變，並對藥物政策和資源分配影響深遠。會議期間，世界衛生組織公佈新的治療指引方向，將治療延伸至所有患者。除治療時機外，與會者亦得悉有關新藥物及使用舊藥物的新策略的資訊，例如減少劑量及兩種藥物的合併治療。

及早進行抗逆轉錄病毒治療是「以治療作為預防」的基石。大會上展示了更多關於患者的抗逆轉錄病毒治療能預防將愛滋病病毒傳播予未受感染的異性伴侶的實證，但強調治療必須持續抑制病毒，才可防止愛滋病病毒傳播。抗逆轉錄病毒治療亦可用於並未感染愛滋病病毒的人，以接觸前預防的方式讓他們免受愛滋病病毒感染。會議有多個環節討論及發表有關接觸前預防的最新知識，包括計算劑量方法、懷孕期的安全使用，以及展示不同高風險人口的採用及使用上的難阻的示範項目。大會亦涵蓋其他生物醫學預防模式、愛滋病疫苗研發進展，以及廣譜中和抗體的預防潛力等題目。

為所有愛滋病病毒感染者提供有效的抗逆轉錄病毒治療後，下一個挑戰是如何接觸未確診的社群，讓他們接受愛滋病病毒抗體測試和轉介護理服務，以達到聯合國愛滋病規劃署訂下的「三個90」目標。這些都需要創新的策略，如自我檢測及社區動員，就這些方面在會中有業界人士發人深省的演講。這個轉移工作、分散愛滋病護理服務的措舉有利消除標籤，並轉介感染人士接受醫療服務。新的診斷學技術有助自我檢測和業外機構提供測試服務。要控制愛滋病疫情，實在有賴整個服務架構的齊心協力。

十九年前，國際愛滋病大會在這個會議中心舉行，當時研究人員宣佈發現高效能抗逆轉錄病毒治療法，當中運用抗逆轉錄病毒藥的組合－核苷酶抑制劑及蛋白酶抑制劑或非核苷逆轉錄酶抑制劑。過去20年，我們見證高效能抗逆轉錄病毒治療法和其他技術改革了愛滋病護理，並為許多愛滋病病毒感染者帶來希望。然而，我們不能自滿，因為遏止愛滋病疫情和治癒病毒的路途仍然漫長。繼續進行研究，將有利臨床實踐的發展，並推動公平有效的政策，實現以上目標。