

行政院及所屬機關出國報告

(出國類別：其他)

赴越南考察「愛滋病毒母子垂直感染現況」以及洽
談「亞太地區愛滋病防治計畫」

出國報告

服務機關：衛生署疾病管制局

出國人職稱：局長 組長 科長 護士 醫師

姓名：蘇益仁 歐乃銘 施金水 謝雅汶 洪健清

出國地區：越南 河內與胡志明市

出國期間：中華民國 92 年 9 月 22 日至 9 月 27 日

報告日期：中華民國 92 年 10 月 9 日

J4/CO9203913

系統識別號:C09203913

公務出國報告提要

頁數: 36 含附件: 否

報告名稱:

赴越南參訪及洽談SARS防治暨亞太地區愛滋病防治計畫

主辦機關:

行政院衛生署疾病管制局

聯絡人/電話:

黃貴玲/23959825x3022

出國人員:

蘇益仁	行政院衛生署疾病管制局	局長
歐乃銘	行政院衛生署疾病管制局	組長
施金水	行政院衛生署疾病管制局	科長
謝雅汶	行政院衛生署疾病管制局	護士
洪健清	行政院衛生署疾病管制局	醫師

出國類別: 考察

出國地區: 越南

出國期間: 民國 92 年 09 月 22 日 - 民國 92 年 09 月 27 日

報告日期: 民國 92 年 10 月 09 日

分類號/目: J4/公共衛生、檢疫 J4/公共衛生、檢疫

關鍵詞: 愛滋病,越南,母子垂直感染

內容摘要: 為規劃行政院愛滋病防治推動委員會之亞太地區愛滋病防治合作計畫，於九十二年九月二十二日至二十七日，前往越南胡志明市與河內拜會衛生主管機關，並參訪愛滋病相關醫療機構，達成雙方未來以國際衛生外交模式，合作進行防治愛滋病母子垂直感染計畫之初步共識。本次拜會機關包括越南胡志明市境內之巴斯德研究院、第一兒童醫院、性病及皮膚科醫院、愛滋病兒童中心、胡志明市衛生廳；以及河內境內之越南衛生部、臨床醫學暨熱帶病醫院、中央婦產醫院、英國援助兒童組織越南辦事處等單位。越南政府表示，鑒於當地愛滋病毒母子垂直感染情形日益嚴重，越南衛生部於今年七月請越南河內中央婦產醫院，提出預防愛滋病毒母子垂直感染計畫A Pilot Model for the Prevention of Mother to Child HIV Transmission (PMTCT)，惟礙於資金不足故仍無法有效積極推動計畫。經本次考察以及拜會後評估，考量越南目前國際支援仍未飽和，且我國與越南之經濟文化交流頻繁，同時基於訓練我方愛滋病相關醫療衛生專業人才之目的，建議可由外交部駐外單位協助與越南衛生部，簽訂台越預防愛滋病母子垂直感染合作計畫，並由本局與越南疾病預防暨愛滋病防治局負責計畫執行與推動。

本文電子檔已上傳至出國報告資訊網

摘 要

為規劃行政院愛滋病防治推動委員會之亞太地區愛滋病防治合作計畫，於九十二年九月二十二日至二十七日，前往越南胡志明市與河內拜會衛生主管機關，並參訪愛滋病相關醫療機構，達成雙方未來以國際衛生外交模式，合作進行防治愛滋病母子垂直感染計畫之初步共識。

本次拜會機關包括越南胡志明市境內之巴斯德研究院、第一兒童醫院、性病及皮膚科醫院、愛滋病兒童中心、胡志明市衛生廳；以及河內境內之越南衛生部、臨床醫學暨熱帶病醫院、中央婦產醫院、英國援助兒童組織越南辦事處等單位。越南政府表示，鑒於當地愛滋病毒母子垂直感染情形日益嚴重，越南衛生部於今年七月請越南河內中央婦產醫院，提出預防愛滋病毒母子垂直感染計畫 A Pilot Model for the Prevention of Mother to Child HIV Transmission (PMTCT)，惟礙於資金不足故仍無法有效積極推動計畫。

經本次考察以及拜會後評估，考量越南目前國際支援仍未飽和，且我國與越南之經濟文化交流頻繁，同時基於訓練我方愛滋病相關醫療衛生專業人才之目的，建議可由外交部駐外單位協助與越南衛生部，簽訂台越預防愛滋病母子垂直感染合作計畫，並由本局與越南疾病預防暨愛滋病防治局負責計畫執行與推動。

目次

壹、 目的.....	4
貳、 過程	
一、 巴斯德研究院.....	4
二、 胡志明市第一兒童醫院.....	6
三、 胡志明市醫療廳.....	7
四、 胡志明市性病及皮膚病醫院.....	10
五、 胡志明市守德郡愛滋病兒童中心	12
六、 越南衛生部疾病預防暨愛滋病防治局.....	13
七、 河內臨床醫學暨熱帶病醫院.....	14
八、 河內市中央婦產醫院.....	15
九、 英國援助兒童組織駐越南辦事處.....	16
參、 心得與建議	17
肆、 附件.....	19
附件一：參訪單位之照片	
附件二：母子垂直感染率與用藥方式之關係表	

赴越南考察「愛滋病毒母子垂直感染現況」以及洽談
「亞太地區愛滋病防治計畫」
出國報告

壹、目的：

- 一、了解越南愛滋病毒流行情形以及防治政策。
- 二、了解越南推動愛滋病毒母子垂直感染所需之國際援助需求。

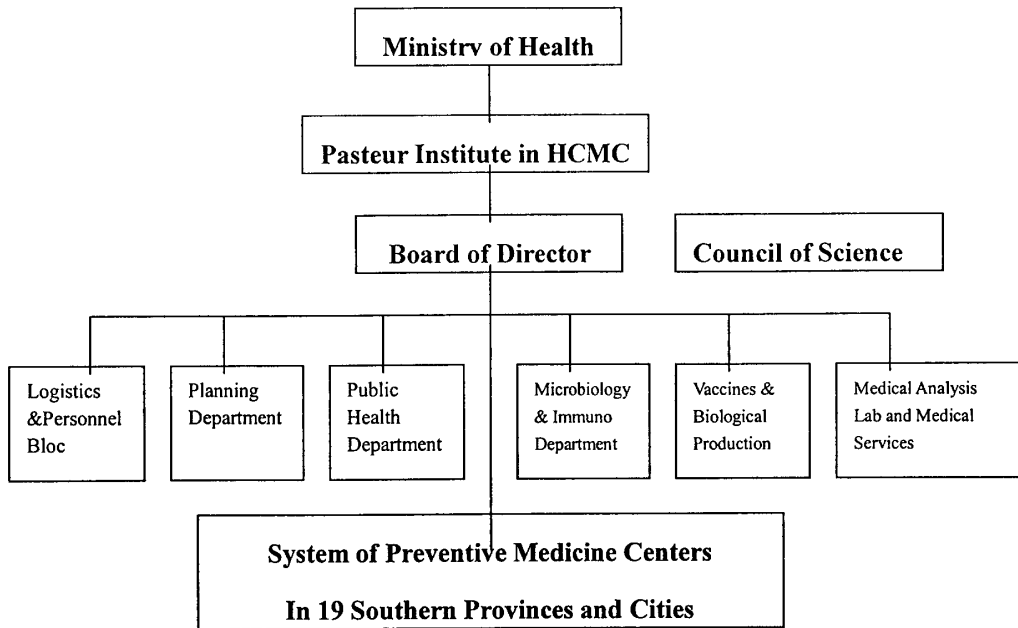
貳、過程

此次出國時間為 2003 年 9 月 22 日至 9 月 27 日，主要前往越南胡志明市以及河內市，在胡志明市行程中，參訪的機構包括巴斯德研究院、第一兒童醫院、性病及皮膚科醫院、愛滋病兒童中心、胡志明市衛生廳，在河內市的行程中，參訪的機構為越南衛生部、臨床醫學暨熱帶病醫院、中央婦產醫院、英國援助兒童組織越南辦事處。各單位茲介紹如下：

一、 巴斯德研究院 **Pasteur institute in Ho Chi Minh City**

本次拜會由副局長 Truong Thi Xuan Lien MD. Ph.D 負責接見。西貢（胡志明市）巴斯德研究院於 1891 年，由第一位院長 Albert Calmette 所資助成立。後於 1936 年准許納入印度—中國巴斯德研究院 (Indo-China Pasteur institutes) 之系統。1958 年該研究院首度任用越南籍人士(Dr. Nguyen van Ai)擔任局長，1975 年研究院獲得越南政府許可納入越南國家衛生體系，並更改機構名稱為流行病學機構，主要負責管理南越地區之衛生以及流行疾病。1991 年該機關開始進行擴大與國際間之衛生合作工作，並再度更名為「胡志明市巴斯德研究院」(Pasteur institute in Ho Chi Minh City)，目前該院員工約近 300 名。

(一) 巴斯德研究院組織架構：



(二) 巴斯德研究院主要工作業務：

1. 進行醫學生物之研究，包括傳染病之流行病學、免疫學、以及微生物學。
2. 監督流行疾病：鼠疫、霍亂、痢疾、傷寒、登革熱、日本腦炎以及十九個南越地區進行中之國家衛生計畫。
3. 負責臨床分析、食品衛生、環境衛生等業務。
4. 生產疫苗（BCG 疫苗與狂犬病疫苗）以及合作發展微生物以及病毒性感染之診斷技術。
5. 進行醫學大學以及公共衛生機關人員之教育訓練。
6. 進行疾病防治相關之國際合作、研究發展以及訓練。

針對愛滋病防治工作部分，該研究院於 1991 年開始進行愛滋病監測計畫，目前相關推動工作包括：監測南越地區各族群人口愛滋病毒感染盛行率、愛滋病毒感染流行趨勢之追蹤與評估、判斷愛滋病毒

感染高危險族群並提出有效介入方法、評估愛滋病毒傳染途徑之危險因子及其變化、提出愛滋病流行趨勢之預估以協助防治計畫之推動。另有關該研究院之國際合作業務方面，曾與該研究院合作之機構包括世界衛生組織(WHO)、法國巴斯特研究院及部分非官方組織、加拿大奎北克 Trois Rivieres 大學、日本東京大學等。合作內容範圍相當廣泛包括流行性感冒、愛滋病、登革熱、日本腦炎、痢疾等各類流行性傳染疾病之防治。

二、 胡志明市第一兒童醫院 Baby Friendly Hospital

胡志明市第一兒童醫院位於胡志明市市中心，為一所擁有完整門診、住院等照護系統之兒童醫院。每天該醫院門診量高達 2000-3000 人，每日的醫院門診病患中約有 5% 會安排住院。該院佔地十分廣大，且醫院內人潮眾多，並為兒童架設許多設施包括遊樂器材等，乍看之下十分像一所國民小學。目前醫院三大主要疾病為愛滋病、登革熱以及腸病毒 71 型。其中登革熱部分與我國已有進行之合作計畫，腸病毒與愛滋病之防治則仍有帶推展。該院對於我國控制腸病毒 71 之經驗頗感興趣，期待未來能有機會進行合作。

針對愛滋病毒治療部份，該院表示只收容愛滋病兒童，並不參與國家愛滋病母子垂直感染計畫之工作。該院於 1997 年第一次出現愛滋病毒感染兒童就診，截至 2002 年共 144 例愛滋個案受診，其中 29 例已經死亡，死亡原因主要為肺炎。曾赴本院就診之 144 名愛滋病毒感染兒童之感染途徑 95% 為母子垂直感染。年齡方面最小為 6 個月，最大為 2 歲，78% 為 18 個月以下。就診兒童中 52% 來自胡志明市，其餘則來自外縣市。由於多數兒童來院時並未曾接受愛滋病毒篩檢，因此約有 55% 愛滋病毒陽性兒童，起初係因肺炎與下痢情形兒入院，大約入院一個月後，醫師懷疑其可能感染愛滋病毒予以篩檢，才發現

感染。當父母得知其子女感染愛滋病毒後，多數不會再回診，而是選擇前往私人醫院或他們認為可能被接受之醫院就診，故經常失去追蹤。該醫院礙於經費有限，目前面臨愛滋病治療問題大約如下：

- (一) 對於愛滋病兒童只能給予症狀治療，無法提供愛滋病之治療。
- (二) 由於沒有 PCR 檢驗試劑，故無法提供愛滋病感染兒童早期診斷。
- (三) 該院愛滋病毒檢驗主要送胡志明市巴斯得研究院，通常檢驗結果要等一天才能得知，病患經常無法等待而失去追蹤。

三、 胡志明市醫療廳 AIDS Standing Office Ho Chi Minh City

胡志明市醫療廳位於胡志明市第一區市內，本次拜訪醫療廳下的愛滋病辦公室 (AIDS Standing Office)，由該辦公室主管同時亦為胡志明市醫療廳副廳長 Le Truong Giang, MD., PhD. 接見本團。

胡志明市為越南人口最多的省份，人口約有七百萬人，共分為 22 個行政區，為越南最主要的商業中心，胡志明市的財政收入亦佔國家總收入的 30%。

(一) 胡志明市愛滋病流行情形

該市於 1990 年發現第一例愛滋病毒感染者，該名感染者同時也是越南境內的第一例個案，直至 1992 年越南其他省份才開始通報愛滋病毒感染者個案。截至今(92)年 6 月為止，胡志明市的愛滋病毒感染者通報人數共有 14,517 名，佔全國感染通報人數的 1/4。從第一例個案發現至今，胡志明市的愛滋病毒感染通報人數與全國通報人數一樣逐年上升，1998 年首度突破 1000 名個案，當年通報人數達 1105 人，1999 年發現 1164 人；2000 年時更突破 2000 人大關通報 2022 人，去年一整年胡志明市通報個案更增為 2940 人，逼近 3000 人大關。今年上半年，該市愛滋病毒感染通報人數已達 1450 人，預估今年可能將

突破 3000 人。

進一步分析發現，14,517 名該市感染者中 71.16% 為男性，六成以上（64%）年齡介於 20-39 歲，感染主要因為靜脈注射毒癮者 (Injection Drug User, IDU) 約有 51%，另有 9% 為性工作者。至於發病情形，從該市統計資料中可發現，14,517 名感染者中有 3354 名為發病者，其中 1344 名已經死亡。

（二） 愛滋病監測系統

在胡志明市，每年約有 10,000 名民眾透過監測系統接受篩檢。該市愛滋病毒前哨監測系統主要之執行地點與對象為：

1. 靜脈注射毒癮者 (IDU) 與性工作者 (CSW) — 於勒戒 (Rehabilitation) 中心
2. 性病 (STD) 與結核病 (TB) 患者 — 於市立醫院
3. 懷孕婦女 — 市立或區域醫院
4. 新兵體檢 — 省兵隊 (執行至 2001 年)

根據上述監測系統所得資料顯示，胡志明市的靜脈注射毒癮者之愛滋病毒感染盛行率從 1998 年起急速增加，2002 年的盛行率為 82.5%，另吸食毒癮者方面之愛滋病毒感染盛行率則為 25.6%。此外，性工作者部分的監測亦與靜脈注射毒癮者的情形類似，同樣於 1998 年起突然急速上升，盛行率從該年的 2.3% 增加至 2002 年的 24.4%。性病患者的盛行率同樣於 1998 年為 1.3%，然而 2001 時激增至 9.6%，去年 (2002) 則稍微下降至 8.9%。至於懷孕婦女方面，1998 年以前之盛行率多維持在 0.2%，近年則明顯上升，2002 年至今一直保持在 1%，胡志明市衛生主管機關預測，未來此群體之盛行率應該會有上升趨勢。有關新兵體檢部分，2001 年之愛滋病毒感染盛行率為 2.9%，然而 2002 年則上升至 8.1%，呈現急速增加的趨勢，頗值得注意。

當本團詢問副廳長胡志明市是否針對懷孕婦女部分做任何防治策略時，副廳長 Le Truong Giang 表示，從 2001 年起越南衛生部曾經提供藥物（AZT 以及 VIRAMUNE）予該市愛滋病毒感染懷孕婦女，以預防產下愛滋寶寶。然而礙於經費有限，因此並提供其他必須之配套措施，例如奶粉之提供，後續之追蹤等。故當時雖然將藥物分配給愛滋病毒感染懷孕婦女使用，然而對於服用效果以及後續之追蹤情形並不清楚。最近，為協助該市防治愛滋病。美國疾病管制局(CDC)，選定胡志明市二個貧窮區（第二區與第十區）進行整套的預防愛滋病毒母子垂直感染（Prevention of Mother to Child Transmission, PMTCT），包括資訊提供、諮商服務、檢驗服務、藥物提供、奶粉提供以及檢驗試劑的免費提供等。該計畫每一區的每年所需經費約為 20,000 美金，折合新台幣約為 700,000 新台幣。

副廳長 Le Truong Giang 表示，胡志明市每年約有 100,000 名婦女懷孕，其中 50%懷孕婦女來自於貧窮區域，50%來自於市內較為富裕區域，貧窮區域的懷孕婦女一般而言，多在區域醫院或是社區的衛生站（HEALTH POST）接受產前檢查。目前透過與美國 CDC 的合作，胡志明市已經累積預防母子垂直感染計畫執行經驗，多半婦女透過政府宣導後，接受愛滋病毒篩檢的意願頗高。Le 副廳長表示目前最主要的問題，仍是因為經費不足，因此只能侷限於在兩個區（胡志明市共有 22 區）進行預防母子垂直感染計畫；另礙於 PCR 試劑昂貴，儘管該市兩個檢驗機構（巴斯得研究所以及 PREVENTIVE MERCY CENTER OF HCMC（類似 CDC 機構）都可做 PCR 檢驗，但還是無法提供孕婦相關檢驗。

綜合胡志明市醫療廳所提供愛滋病相關資訊，針對該市之愛滋病毒感染情形以及所需相關援助，整理如下：

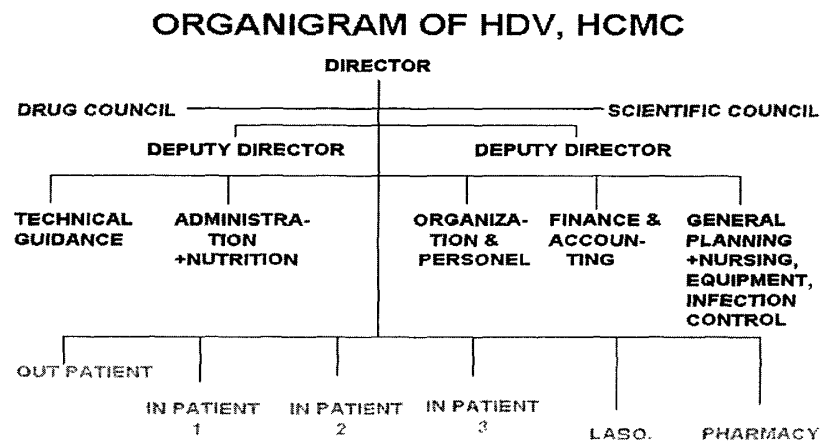
1. 愛滋病毒感染人數逐年增加中。

2. 感染年齡層逐漸年輕化。
3. 女性感染人數逐漸上升。
4. 主要感染群體為靜脈注射毒癮者 (IDU)，然而受到越南政府開放政策之影響，性工作者的感染已經逐年快速上升，預測未來 IDU 以及性工作者的交叉感染，恐怕將帶來嚴重疫情。
5. 為防治愛滋病毒母子垂直感染，除第二與第十行政區已與美國進行 PMTCT 計畫，仍有多個較為貧窮的行政區尚待援助。

四、 胡志明市性病及皮膚病醫院

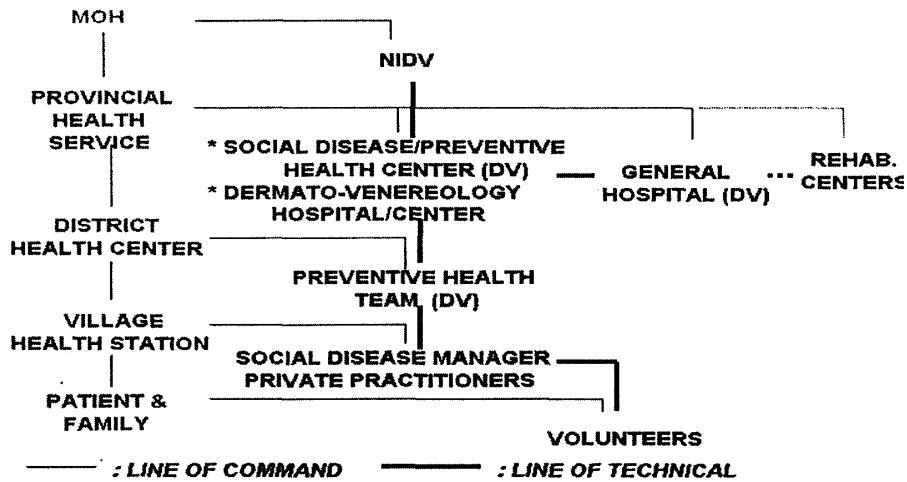
HPSPITAL OF DERMATO-VENEREOLOGY,HO CHI MINH CITY

胡志明市性病及皮膚病醫院位於胡志明市市中心，該院組織架構圖如下：



醫院主要提供越南胡志明市 22 個行政區、303 個鄉鎮，約 512 萬人口之癩病、性病以及皮膚病醫療服務、疾病諮商、衛生教育、以及醫療人員訓練活動及研究發展等業務。該醫院與越南當地各醫療單位與機構的架構關係圖如後，截至 2002 年底止，該醫院已經訓練 83 名醫師以及 35 名助理醫師。

VN DV NETWORK (ROUTINE CARE)



目前醫院進行之監測系統有三大類，主要為癩病監測系統、性病監測系統以及愛滋病監測系統。透過愛滋病毒監測系統，針對性工作者的部分，醫院表示該群體的愛滋感染情形日益嚴重，感染盛行率1999年為10%，2001年則增加至21%，性工作者的愛滋病毒感染情形十分令人憂心。尤其探討性工作與靜脈注射毒癮之關聯，可發現最近許多毒癮者因沒有足夠金錢購買毒品，因而以性交易方式賺取金錢，導致靜脈注射毒癮者與性工作者的交叉感染日益嚴重，且感染年齡也有年輕化趨勢。

另由副院長帶領本團成員參觀院區發現，醫院之設備仍嫌老舊，病房內的陳設亦非常簡陋，病房區共分四層樓，一樓為女性皮膚病區、二樓為男性皮膚病區、三樓為性病區、四樓為愛滋病病人區。愛滋病毒感染病人的病房設置較為偏遠。另透過醫院門診所張貼檢驗單發現，該院提供愛滋病毒檢驗費用ELISA為美金10元、西方墨點檢驗法(W.B.)為美金70元。依照該國人民收入水準來看，價格可謂十分昂貴。

五、 胡志明市守德郡愛滋病兒童中心

Tam Binh Child Nourishment Protection Center

為解決越南當地愛滋孤兒無人照顧情形，本中心於 2002 年 12 月 1 日開幕，負責收容胡志明市愛滋孤兒。中心由胡志明市勞動社會局主管，成立經費共 680 億越盾（約 45 萬美金），其中 480 億由政府撥款支付，剩餘 200 億由國際組織援助，國際組織包括德國 ICCO、MAP(Monitoring the AIDS Pandemic)、Children of peace 等。平均每名兒童每個月需要金額約為 45 萬越盾，由於政府每個月只撥給每名兒童 15 萬越盾，故剩餘 30 萬由中心支付。

目前中心工作人員共有 35 名，負責直接照顧孩童者共有 25 名，另包含二名醫師（非常駐）。現階段該兒童中心共收容愛滋病毒感染兒童五十名，已接近飽和狀態，這些兒童幾乎都是孤兒，只有少數幾名是因為父母親皆為愛滋病毒感染且十分貧窮無法照顧小孩。由於越南當地愛滋病毒母子垂直感染日益嚴重，胡志明市每年大約出現 300-350 名愛滋孤兒。目前在該兒童中心隔壁土地，刻正擴建第二中心，希望多收容 100 名愛滋孤兒。

50 名接受收容兒童年齡介於 0-7 歲，中心亦為了六名年齡較長兒童開設一班一年級班級，提供基本教育。基本上中心所收容兒童成長至 15 歲為止，對於未來若有兒童屆滿 15 歲，要如何予以輔導自行生活，目前中心正在商討當中。

負責接待本團之中心行政課處長表示，目前中心面臨主要問題仍在於經費不足，主要困難有下列幾項：

1. 無法提供兒童足夠藥物（包括一般感染以及愛滋病治療藥物）。
2. 工作人員不足（目前一名護士照顧三名兒童，最好是二名護士照顧三名兒童）。

3. 設備不足。

六、 越南衛生部 **Ministry of Health**

本次拜會越南衛生部，主要係為洽商我國未來在越南推動「亞太地區愛滋病防治計畫」之可行性。行程主要透過我駐越南代表處協助接洽安排，接洽過程中越南衛生部表示歡迎之誠意，原本即預定由該部副部長接見本團，我駐外單位特別表示，此接見層級為近年來越南接見我方拜訪團之最高層級。當日我方團員依照安排赴衛生部拜訪，不料衛生部副部長正主持隔日即將召開，由越南總理主持之「全國愛滋病防治會議」的會前會，因此臨時無法抽空接見，不過，其仍推派衛生部國際組織司司長接待本團。司長負責衛生部所有對外之國際合作業務，且有相當之決策影響力，故為一恰當之人選。

越南政府為因應日益嚴重的愛滋病疫情，已開始展開各項決策，近期更將原疾病預防局做更改與整合，擴大愛滋病相關業務，成立一「疾病預防與愛滋病防治局」，局長為原衛生部及病預防司司長鄭軍訓先生。依照越南衛生部所提供之 2003-2010 年之「全國愛滋病防治計畫」，預估越南 2010 年時的愛滋病毒感染人數將高達 463,197 人，平均每年將有 20,000-30,000 人感染愛滋病毒。對於越南衛生部而言，愛滋病防治的工作，可謂刻不容緩，多名衛生官員也都憂心表示，隨著越南政府的開放政策，如未能及時提出有效的愛滋病防治策略，當地愛滋病的感染情形可能會越來越嚴重。

拜訪過程，本局局長針對本次我國欲與越南進行之合作計畫提出簡要說明。越方表示十分歡迎，並提及於今年八月在泰國曼谷所召開之 APEC 會議，即由兩國衛生部長達成初步合作共識。對於本次本局所提出之防治愛滋病母子垂直感染計畫之構想，越方表示依照越南目前愛滋病感染情形來看，確實值得執行，且有相當程度之需求。原則

上越方衛生部支持「防治愛滋病母子垂直感染」之議題，至於計畫內容之細節部分，則由雙方幕僚單位再做進一步的確認與討論。

七、 中央婦產醫院

Institute for the Protection of Mother and Newborn

中央婦產醫院成立於 1966 年，為衛生部在婦產以及家庭計畫工作的主要據點與窗口醫院。醫院共有約 500 名醫療工作人員（其中醫師 77 名、護理人員 144 名），病床共 350 床，醫院主要負責工作為研究工作、治療病患、訓練人才、疾病防治、發展國際合作以及監督和管理。

本次拜會醫院方面由院長 Nguyen Duc Vy、副院長 Le Anh Tuan、研究部門主任 Nguyen Thi Ngoc Khanh、新生兒中部門主管 Phan Thanh Ma 以及研究部門專家 Do Quan Ha 和研究人員 Pham Phuong Lan 等共同接待本團。我方說明與越南衛生部所達成之共識以及未來擬與該國合作發展防治愛滋病毒感染計畫之相關內容，院長表示越南相關防治愛滋病母子垂直感染之計畫，即由該院負責撰寫與推動，而院長本身為全國愛滋病母子垂直感染計畫之主持人。該醫院會配合我國相關計畫與我方做充分討論。

根據另相關院方代表說明，越南出現第一例愛滋病毒母子垂直感染案例在 1991 年，1994 年越南即展開全國防治愛滋病毒母子垂直感染計畫，並選定全國七大婦產科醫院，進行懷孕婦女愛滋病毒感染監測工作。根據該監測報告，計畫初期 (1994-1995) 的愛滋病毒母子垂直感染盛行率約為 0.03%，1997 年增加至 0.12%，目前則上升至 0.61% 左右，不過，如再詳細分析各省份資料，可發現幾個邊境省份的母子垂直感染盛行率甚至高達 2% 以上。另關於經費部分，院方表示該院所要負責孕婦人數約每年 180-200 萬人，然而政府編列防治愛滋病毒

母子垂直感染經費每年只有 20,000 美金。

八、 臨床醫學暨熱帶病醫院

National Institute for Clinical Research in Tropical medicine

本行程主要拜訪越南臨床醫學暨熱帶病醫院黎院長登河 (Dr. Le Dang Ha)，其曾負責越南編寫愛滋病治療準則與方法，目前為越南衛生部治療委員會主任委員。另黎院長表示其亦提供全越南 61 省份愛滋病相關醫療人員相關訓練。根據院長說明，在越南，1996 年以前畢業之醫學生接未曾受過愛滋病相關教育，另越南偏僻省份之醫療工作人員也多無機會接觸病人，或是透過媒體吸取衛生教育資訊。

另外，目前越南的愛滋病毒感染者以靜脈注射毒癮者佔最多數，然而最近政府大力打擊吸毒，因此靜脈注射毒癮者多隱藏起來，故很難真正深入該危群體進行衛生教育。黎院長表示，為協助越南愛滋病患之治療，政府每年撥款二十萬美金以提供愛滋病患治療藥物，惟因愛滋病藥物昂貴，故每年只能供給 50 名個案免費治療。

除此，黎院長在今年五月份全球流行的嚴重急性呼吸道症候群 (SARS) 風暴中，帶領該院首先成立 SARS 專責醫院之模式，成功的使越南成為 WHO 第一個宣布除疫之地區，獲得全球醫療界矚目。整個抗煞過程中，醫院內既無任何員工感染、也無病患死亡、更無傳出社區感染情形。經參訪醫院病房，我們發現該醫院病房十分簡單，尤其窗戶面積廣大且多維持全開，病房內並無冷氣或空調，必要時也僅使用天花板式電風扇。另外，醫院內每個病房單位之間，都設有推拉式鐵門，且都維持上鎖狀態。此外，也許是因為共產主義因素，我們同時發現該院住院病人對於醫院以及醫師規定都十分配合，鮮少提出自我主張或要求。

九、 英國援助兒童駐越南辦事處

Save the Children (UK)

英國援助兒童組織(Save the Children)為一非官方組織，大約從1990年開始，開始於越南境內進行各項以兒童為主的援助活動。目前該組織於越南胡志明市與河內各設有一辦公室。本團本次拜訪主要為了解該組織於越南推動之愛滋病防治方面相關工作。

該組織主管 Director Bill Tod 與本團成員見面打過招呼後，隨即趕赴另一會議，由愛滋病計畫專員 Hoang Thi Huyen 全程為本團說明。根據其說明，目前 Save the Children 越南辦事處所進行計畫共有六項：

- (一) Quang Ninh Ethnic Minority Education
- (二) Child Focused HIV/AIDS Intervention & Management
- (三) Urban Child Poverty Reduction
- (四) Disability
- (五) Young Lives
- (六) Cross Border

上述計畫主要在越南幾個省份進行，包括北越的 Quang Ninh、Bac Giang、Lang Son、Hai Phong、Lao Cai、Hung Yen，與中越的 Phu Yen、Da Nang 以及南越的 Ho Chi Minh City 與 Ben Tre。計畫中，與愛滋病防治相關的為 Child Focused HIV/AIDS Intervention & Management 計畫。計畫於2000年4月開始展開，實施地點為胡志明市第二區與第六區，未來計畫擴展至 Thanh Hoa、Ha Tinh、Quang Ninh 與 Hanoi。計畫主要利用同儕教育(peer education)的方式進行青少年衛生教育活動，目的希望在2005年以前，降低愛滋病流行對越南兒童與青少年的影響。Hoang Thi Huyen 專員親切為我們說明，倘若希望了解國際組織在越南進行的母子垂直感染相關計畫，建議可找美國疾病管制局駐越南辦公室洽詢。其表示美國疾病管制局正在越南胡志明市進行相關計畫。

參、心得與建議

為準備本次的參訪，行前透過網路積極想找尋越南相關資料，然而在網路資料中，最多僅能查詢到越南新娘或勞工的相關訊息，對於越南的風俗民情甚少有所介紹，更別提希望找到欲拜訪機構的相關資料。我才發現，在台灣我們對越南的關心，僅止於越南新娘或引進勞工議題。

記得在踏進越南的第一刻，我對海關的散漫態度仍非常不習慣，然而在踏入胡志明市區後，我深深感受到越南城市的活力，一切的建設皆在起步中，無論是經濟、政治或社會文化脈動都在不斷的開放發展當中。在這樣的時期，我們選擇赴越南進行愛滋病防治計畫，實為最恰當不過。主要因為愛滋病流行會隨著經濟發展以及政策開放而加速，越南就剛好處於這樣的危險狀態，而其卻沒有足夠的經濟支援可以推動防治計畫，如果沒有外援，只能眼睜睜看著愛滋病流行邁向高峰。對於越南衛生部而言，雖然成功擊退 SARS，卻沒有把握能戰勝愛滋！越南衛生官員們對愛滋病疫情的憂心，全寫在臉上。

針對本次拜會後之建議，茲整理如後：

(一) 全球化因素，台灣應注意未來流行趨勢

雖然我國已通報之四千名愛滋感染者中，經由靜脈注射毒癮共用針頭而感染的只佔 1.79%，乍看之下，使用毒品是否會增加愛滋感染者的傳染力，對我國愛滋疫情的影響並不大，但是在台灣越來越國際化，國人足跡踏遍全球，連帶性活動也無遠弗屆之際，我們不得不特別注意其他國家，尤其是大陸、東南亞國家，愛滋流行趨勢與感染危險途徑對國人健康的影響，以及對台灣疫情的衝擊。

近年來，亞洲地區婦女感染情形增加，已婚婦女在僅有一位性伴侶的情況下，感染愛滋，衍生出母子垂直感染等問題，應及早發現女性感染者，早期發現、早期治療，以免生下更多愛滋寶寶。目前

我國母子垂直感染案例雖少，但是若不積極預防，恐怕會造成流行，值得國內深思。除了針對孕婦篩檢，提供藥物預防，還需要作諮商訓練，作周延的個案處理。未來仍須持續監測流行發展，向民眾提出警訊。

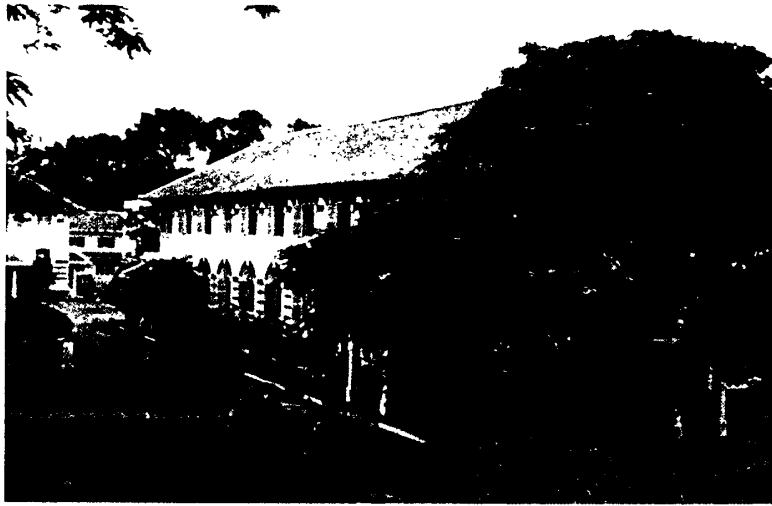
(二) 改變單向國際衛生合作模式，應著重雙方經驗交流與研究發展

過去我國與他國推展防治愛滋病國際合作，多以捐助物品方式為主，多數計畫經常在捐助物品後即宣告結束，並無後續追蹤甚至進行成效評估。其實由於我國愛滋病毒感染者案例較少，相對的，也無法像高感染地區國家一樣累積相當的防治經驗。然而我國係全球屈指可數，少數長期提供愛滋病患免費雞尾酒療法的國家之一，國內的醫療水準也相當出色，如果我國的治療經驗能夠提供他國參考，並讓國內的醫療人員赴當地利用對方的材料進行合作與研究，才不失為一個有意義的合作計畫。因此建議未來愛滋病相關國際合作，皆應以發展我國愛滋病相關研究、累積我國愛滋病防疫經驗為主要目標。

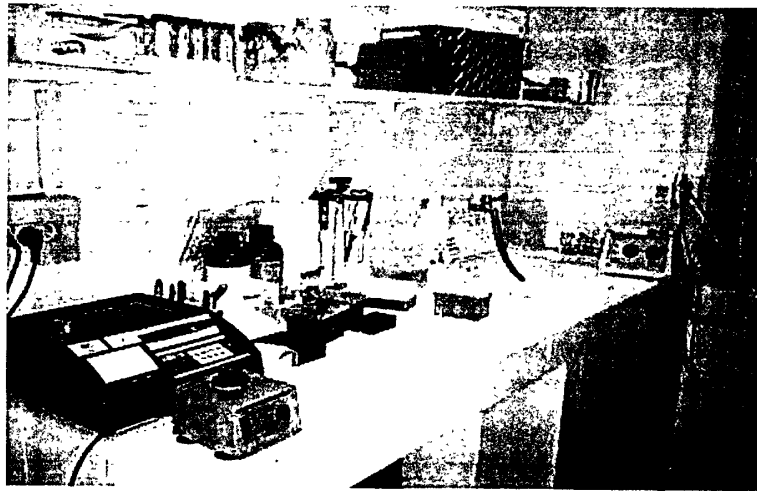
附 件

(附件一)

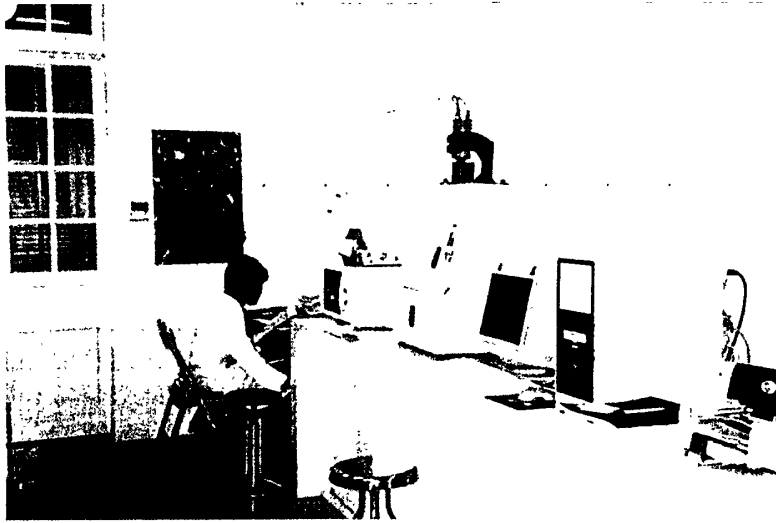
一、巴斯德研究院



(巴斯得研究院建築)



(研究室設備一)

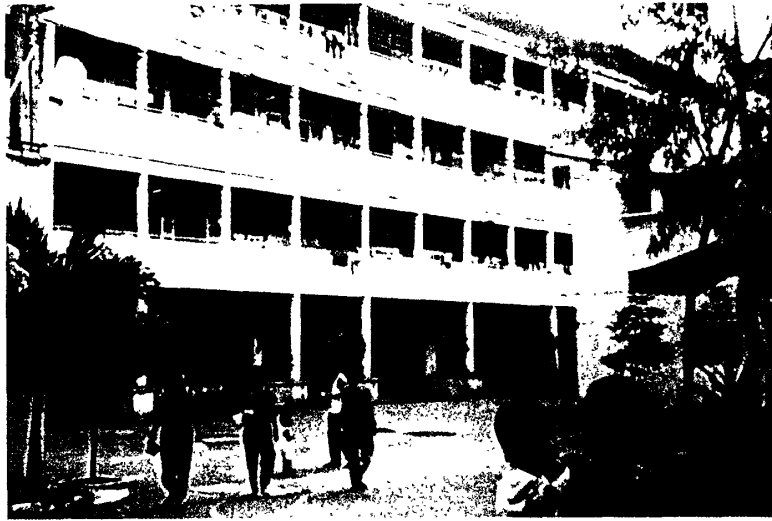


(研究室內設備二)

二、胡志明市第一兒童醫院



(與胡志明市第一兒童醫院院長等合影)



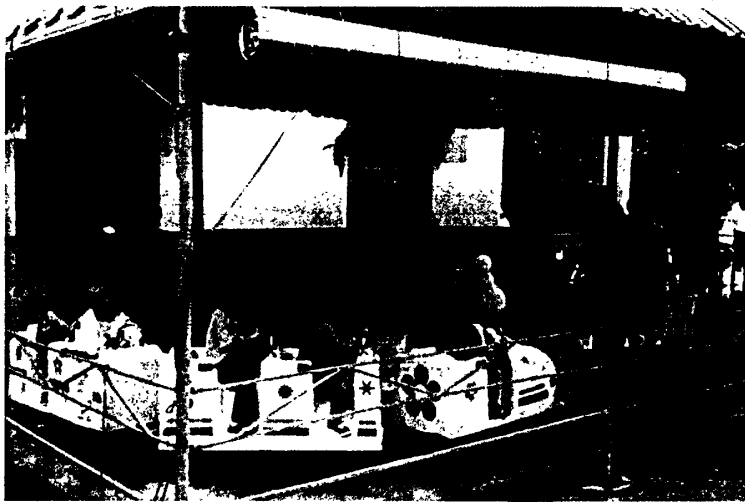
(河志明市第一兒童醫院)



(醫院內人潮)

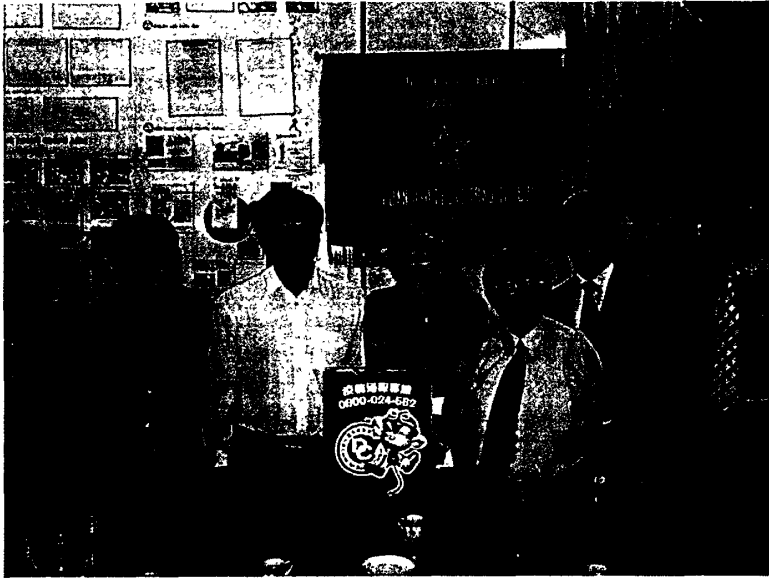


(醫院提供家屬衛教諮商情形)



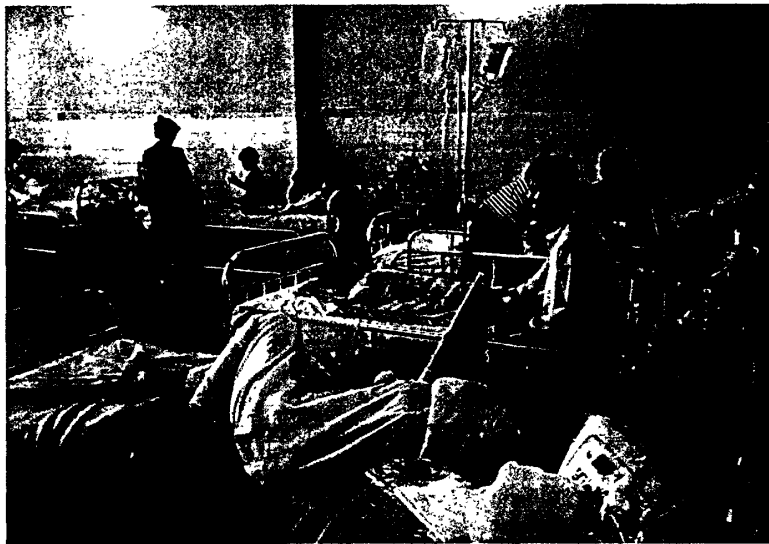
(院內兒童設施)

三、胡志明市醫療廳

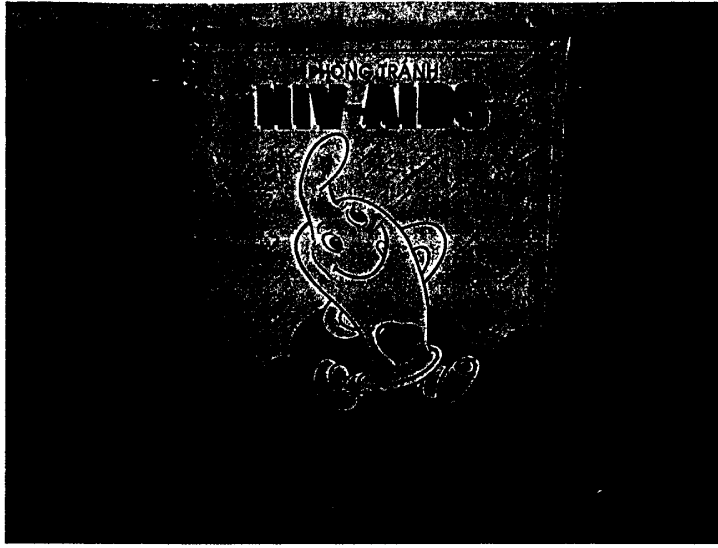


(與胡志明市醫療廳副廳長合影)

四、胡志明市性病及皮膚病醫院



(病房內情形)



(醫院內張貼推廣保險套之海報)



(候診病患)



(女性婦産診察室)

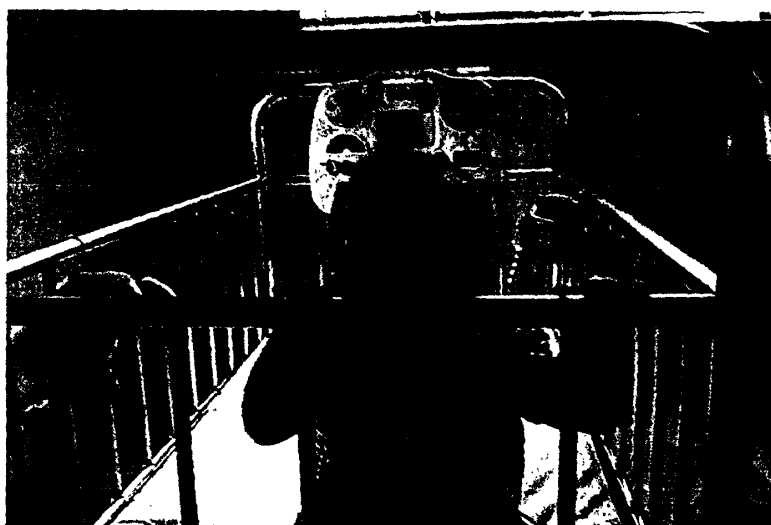


(入院中愛滋病毒感染女性)

五、胡志明市守德郡愛滋病兒童中心



(中心內兒童設施)



(中心收容之愛滋寶寶)



(中心收容之愛滋感染孤兒)

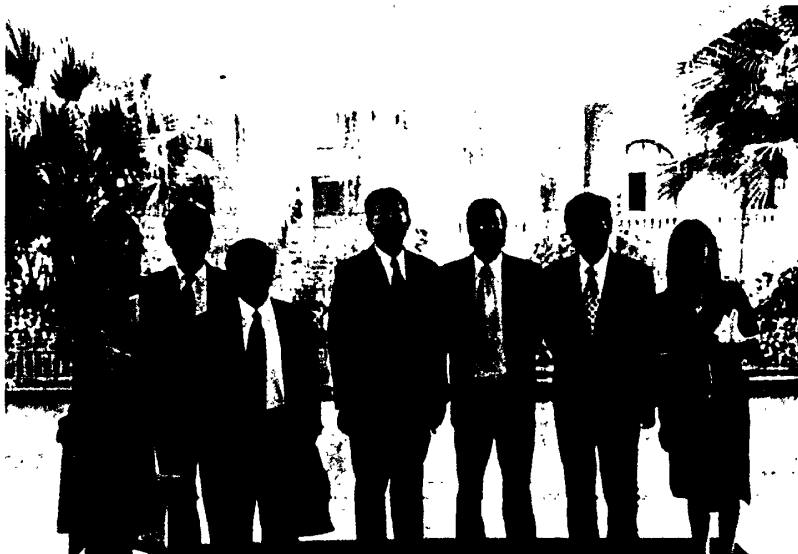


(中心收容之愛滋寶寶)

六、越南衛生部疾病預防暨愛滋病防治局



(本局局長與越南衛生部國際組織司司長)



(與越南衛生部國組織司司長合影留念)

七、河內臨床醫學暨熱帶病醫院



(河內臨床醫學暨熱帶病醫院大門)

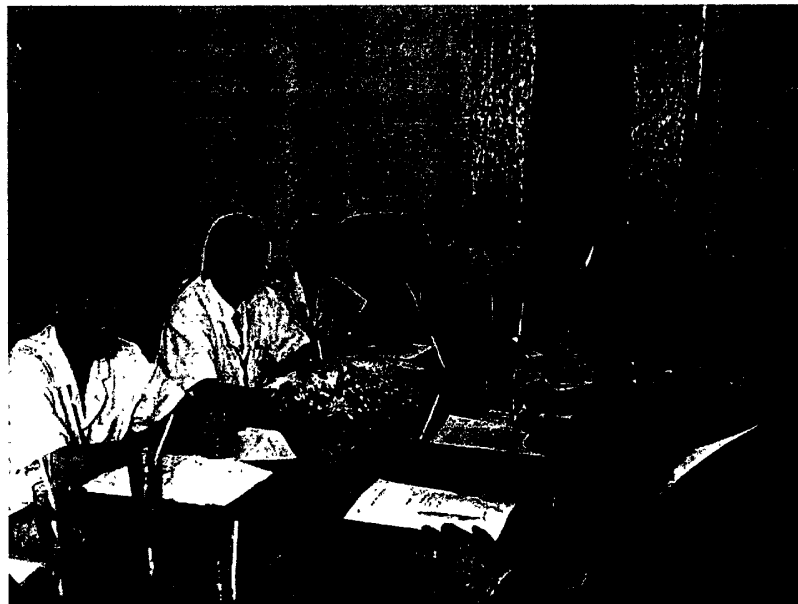


(院內收容之愛滋病毒感染者)

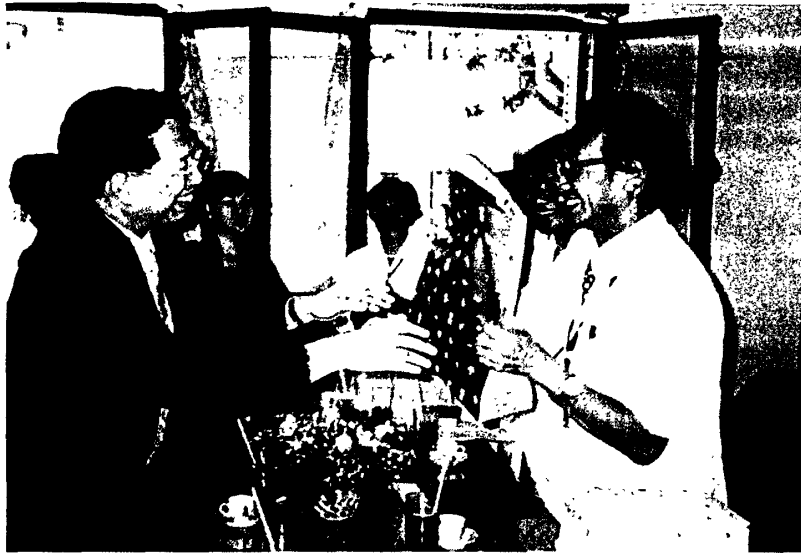


(黎院長帶領參觀院內)

八、河內市中央婦產醫院



(與中央婦產醫院院長等洽談母子垂直感染計畫)



(致贈中央婦產醫院禮物)

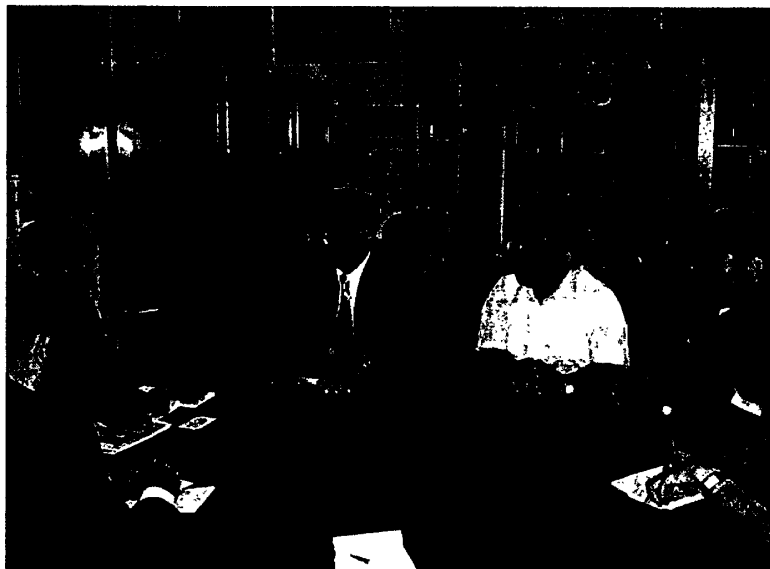


(參觀中央婦產醫院院內)



(婦產病房一景)

九、英國援助兒童組織駐越南辦事處



(愛滋防治計畫專員解說組織援助越南情形)

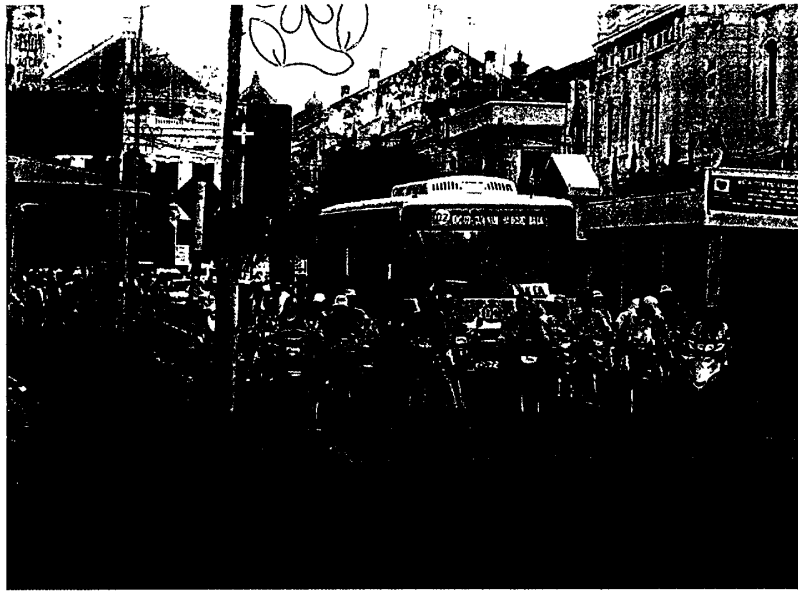


(愛滋防治計畫專員解說組織援助越南情形)

十、其他



(本局局長與前越南衛生部長 Prof. Pham Song 合影)



(越南河內街道)



(越南河內市區道路上用畢丟棄針筒)

(附件二)

附錄：防止愛滋病毒母子垂直感染藥物 Nevirapine 建議劑量

參考 WHO 發表之 Prevention of Mother-to-Child Transmission of HIV:
Selection and Use of Nevirapine (Technical Notes), May 2001

- 母 親：在陣痛一開始，儘快給予單一劑量 200mg。
- 新生兒：出生 72 小時內口服 2mg/kg 之單一劑量。若產婦服用 Nevirapine 與
 新生兒出生時間間隔小於二個小時時，且在服用第一劑的
 24-72 小時之內，再給予第二次 2mg/kg 之劑量。