



أخبار عن السيدا نشرة كانون الاول ٢٠٠٥

حديث مع د. جاك مخباط

د. جاك مخباط بما أنك أول طبيب عاين أول حالة إصابة بعدوى السيدا/الإيدز في لبنان عام ١٩٨٤، وبما أنك الطبيب المختص والخبير بهذا المرض، حيث أنك عايشة عدة حالات مرّت بظروف صحيّة، نفسيّة واجتماعية عصيبة، حبذا لو تطلّعنا على رأيك حيال هذا الموضوع من خلال الأسئلة التالية، كي يستفيد القارئ ويستتير من خبرتك الكبيرة في هذا المجال.



والثالث هو الملاريا. إنه يعتبر أكبر وباء بتاريخ البشرية، فهو وباء كارثي قضى على قرى كاملة في بعض مناطق أفريقيا.

إن هيئة الامم المتحدة تعمل بشكل جدي على هذا الموضوع. بالرغم من أن الصندوق العالمي لمكافحة السيدا والسل والملاريا خصص وانفق المليارات على الأبحاث العلمية من أجل التصدي لهذا المرض ومجابهته، فلا يزال هنالك نقص في الأموال والإمكانات، إذ أن الأموال تذهب سدا ولا تنصب لمصلحة المريض. فالأموال تهدر من خلال شراء الكمبيوتر والسيارات والمكاتب وليس لشراء الأدوية لفحص الدم ومساعدة المريض. ففي المجتمع الغربي مثلاً، يبيعون الدواء بأسعار مرتفعة من أجل تأمين كلفة البحوث والإنماء الباهظة ويتناسون بأن الأسعار المرتفعة لا يمكن للمصاب في الدول الأفريقية، مثلاً، أن يؤمن الاموال لشراء هذا الدواء. وهنا يجدر بالذكر أن ٢٥٪ من الاموال فقط تخصص للبحوث و٧٥٪ تخصص للتسويق.

أيضاً هنالك نقطة مهمة جداً، ففي لبنان أنا أرى أنه يوجد الكثير من الأمراض عددياً أهم من السيدا ولكن على المدى القصير والبعيد السيدا يشكل مشكلة أكبر. فإن هناك شيء اسمه الصحة العامة، ويجب إعطاء جميع الأمراض نفس الأهمية. فإذا أردنا بناء عمارة هل باستطاعتنا تمديد الكهرباء وإهمال امدادات المياه؟ هل أوصل شريط الهاتف وأهمل المصعد الكهربائي؟ ليس هنالك شيء بديل عن الثاني، فهي كلّ لا يتجزأ وكذلك الصحة. إذا أغمضنا عيوننا عن السيدا فهنالك الكارثة كما هي الحال في بعض دول أفريقيا.

فإذا كان عدد مرضى السيدا لدي هو عشرة وكلفة الدواء مليون دولار فعلي تأمين هذا المبلغ. وإذا كان عدد مرضى السل لدي هو مئة وكلفة الدواء ١٠٠ ليرة فعلي تأمين المئة ليرة، بالرغم من أن دواء السل أرخص من دواء الإيدز، المهم هو تأمين العلاج للجميع.

١- ما هو برايك وضع مرض السيدا/الإيدز في لبنان من خلال تجربتك؟
أنا كطبيب عاينت حوالي خمسمائة حالة مصابة بعدوى فيروس سيدا/الإيدز. إن المشكلة الكبرى التي نواجهها هي أن هذا المرض يصيب بشكل متزايد عصب المجتمع وركيزته ألا وهو الشباب. وهنا يجدر بالذكر أن أكثر المصابين لدي لا يتعدى عمرهم الثلاثون عاماً وأصغرهم العشرون عاماً. وهم ينتمون إلى جميع طبقات المجتمع. كما أن عدد الإصابات من مثلي الجنس أصبح يتزايد بشكل واضح في السنوات الخمس الأخيرة. والجدير ذكره ان هنالك نظرية خاطئة مفادها بأن معظم الإصابات هن من عاملات الجنس، فأنا شخصياً ولوقتنا الحاضر لم أعين أية حالة منهن.
أما المشاكل حول هذا المرض فهي كثيرة. أولاً مشكلة نظرة المجتمع للمرض والمريض المصاب. ثانياً قلة الوعي الكافي لاساليب الانتقال والوقاية من هذا المرض، ثالثاً مشكلة السرية المهنية.

يواجه الشخص، الذي قام بسلك قد عرضه للإصابة، الخوف من التوجه للفحص المخبري لأنه يهاب الوصمة والتمييز من قبل بعض العاملين بالمختبر وسائر أفراد المجتمع. فإذا كانت نتيجة الفحص إيجابية، يواجه المصاب مشكلة السرية المهنية، لذلك أنشأنا مراكز سرية للفحص المجاني السري في بعبدا، صيدا و الأشرفية. كما علينا أن نواجه مشكلة الوعي، بإخبار المريض خصوصاً والعالم عموماً بأن هذا المرض يمكننا أن نواجهه ونعالجه ولكن ليس بإمكاننا أن نشفيه. أنا لا أريد أن أسهل الموضوع فالإيدز ليس بلعبة وإنما هو مرض ذو نتائج خطيرة.

٢- هل يجب إعطاء مرض السيدا/الإيدز الأهمية التي يفرضها الغرب عموماً وهيئة الامم المتحدة خصوصاً علينا (على حسب رأي البعض)؟ وبرأيك أنت هل ترى أنه يستحق فعلاً هذه الأهمية علماً أن الكثيرين يعتقدون أن هناك أمراض كثيرة أخرى أكثر أهمية وخطورة؟

السيدا مرض حقيقي ويقتل سنوياً من ثلاث إلى خمسة ملايين شخص في العالم. إن انتشاره لا يزال يتزايد ويتمشى مع مرض السل القاتل الثاني،

من الأفضل الإقدام على الفحص لمعرفة بأي مرحلة أصبح المريض لكي نستطيع تحديد العلاج. لا احبذ إعطاء العلاج في وقت مبكر جداً ولا متأخر جداً. الدواء لديه تفاعلات ثانوية، فالمباشرة بالعلاج باكراً لا يؤخر المرض، وإنما من الممكن ان يعرض المريض لهذه التفاعلات الثانوية. وإذا تلقى المريض العلاج في حالات متأخرة عندها يستحيل إعادة المناعة لجسم المصاب لحالتها الطبيعية ومن المحتمل أن يصاب بأمراض انتهازية. ومن الضروري إجراء الفحص باكراً لتجنب السلوك الذي قد يعرض إنتقال العدوى الى الأشخاص المقربين لدى المصاب.

٩- كم من الوقت يعيش فيروس السيدا خارج الجسم (الخلايا)؟

طالما الخلية حيّة يبقى هو كذلك. إن فيروس السيدا يبقى حياً إلى أن يجف الدم أو السائل المنوي، والمدة تتفاوت حسب الكمية .

١٠- ما هي الوسيلة لتشجيع الأفراد للمبادرة بإجراء الفحص المبكر؟

أولاً بالإخبار عن تواجد العلاج الذي يؤمن للمصاب الحياة الكريمة والطبيعية، والإعلام بأن بحال استعمال المصاب للواقي الذكري، فهو باستطاعته ممارسة الجنس بشكل طبيعي. بالإضافة الى ذلك يجب إعلامه ان من حقه البقاء في عمله لوجود القانون الذي يحميه.

١١- كيف يمكننا ان نتخطى taboo ونتكلم عن هذا المرض بشكل طبيعي بدون هالة الخوف والرعب؟

أظن ليس الآن، لأن معظم الناس يربطون الإصابة بالمرض بالعلاقات الجنسية اللاقانونية، ولأن الأهم لديهم ليس الشخص المصاب بل كيف انتقلت له هذه العدوى. يجب أن نعي ونعلم أن الجنس هو شيء طبيعي في الحياة وحاجة مثله مثل الطعام والشراب. وعلينا أن نبتعد عن فكرة ربط المرض بالجنس اللاقانوني عند سماعنا بأن هنالك شخص مصاب.

١٢- ما هي الأساليب التي يجب اتباعها للتوعية حول هذا المرض وإزاحة الوصمة والتمييز؟

لا يحق لأحد في الوقت الحالي أن لا يعرف ما هو الإيدز/السيدا. وهذا سيتطلب أجيال من التربية المدرسية. فيجب علينا توعية الجيل الناشئ من خلال إدخال الثقافة الجنسية في المناهج الدراسية. وهنا تلعب لجنة الأهل في المدارس الدور الأساسي إذ باستطاعتها أن تضغط على المدارس حتى يتم إدخال الثقافة الجنسية في مناهجها الدراسية. ويمكن تحسيس الأهل لهذا الموضوع من خلال البرامج التلفزيونية والندوات التثقيفية. وهنا أركز أيضاً على أهمية التواصل وتحسين العلاقة بين الأهل والأولاد وبناءها على أساس الصراحة والثقة المتبادلة. فإننا لا نريد أن نعلم اولادنا الخيب والكذب وخصوصاً مع عصرنا المنفتح على العالم من خلال الأتنية الفضائية والانترنت. لذلك يتوجب على الأهل أن يتعاونوا مع المدارس ويكون لديهم الوعي الكافي لتجنب ذلك ومحاولة تغيير السلوك. مثلاً، مثلما نعلم اولادنا منذ الصغر بأنه يتوجب عليهم أن يغسلوا أيديهم قبل وبعد الأكل، علينا أيضاً ان نعلمهم أن يستعملوا الواقي الذكري قبل القيام بأي علاقة جنسية.

لارا دبغي

٣-هل تعتقد أن المعنيين بالأمر مثال وزارة الصحة، البرنامج الوطني لمكافحة السيدا والجمعيات الأهلية، يقومون بواجبهم التام تجاه المصابين بعدوى فيروس الإيدز؟ وإذا كان الجواب نفيًا ماذا تقترح؟

ليس هنالك أي شك بأن هناك عمل جدي يتم، ولكن الثقل يتوجب أن يكون على صعيد وزارة الصحة، فلا الجمعيات الخاصة ولا الأهلية تملك الميزانية الكافية لكي تحل مكان الدولة. وعلى سبيل المثال كان هناك مجهود شخصي من قبل الجمعية اللبنانية للسيدا، وهي كانت أول جمعية تعنى بشؤون المصابين بهذا المرض واستطاعت بجهدا أن تؤمن الدواء للمصابين في عدة أحيان. لقد أنجزنا الكثير لكن لا أحد يستطيع أن يحل أو يكون بديل للوزارة والدولة.

من هنا نستطيع القول بان الدور الأساسي يجب أن يكون على صعيد الدولة أي وزارة الصحة التي تقوم بواجبها ولكن ينقصها الدقة والتسهيل الإداري والاعتماد الكافي في الموازنة. وتقع المسؤولية ثانية على عاتق الفرد الذي يتوجب عليه أن يقوم بواجباته كاملة من خلال مساهمته الفعالة والجديّة والخالية من الغش وعن طريق دفع الضرائب لكي تتمكن الدولة من القيام بواجبها.

٤- نحن نتلقى شكاوى بسبب انقطاع الدواء، ما هو تعليقك على الموضوع؟ وما هي اقتراحاتك لتفادي هذه المشكلة بالمستقبل؟

في الوقت الحاضر، مديريةية الدواء في الوزارة، هي المسؤولة عن تأمين الدواء وإرساله إلى مراكز توزيع الدواء. أسئلة هل يمكننا أن نلزم توزيع الدواء للبرنامج الوطني لمكافحة السيدا (NAP)؟ وثانياً هل يمكننا تلزيم شراء الدواء لمديرية مستقلة؟ طبعاً لا، لأن الدولة وحدها هي التي تستطيع تأمين الميزانية في هذا الموضوع. بالإضافة إلى ذلك فإن هنالك مشكلة التسلسل الإداري، ولتحسينها يجب ان تقوم ثورة داخلية داخل الوزارة وذلك بتسهيل هذا التسلسل وتسريع سير المعاملات من خلال وضع الشخص المناسب في المكان المناسب وقطع دابل التدخل السياسي والوساطات.

٥- هناك حوالي ٩٠٠٠ إصابة مبلغ عنها رسمياً في لبنان. كيف تم كشف هذه الإصابات؟

معظم الحالات المصرح عنها التي مررت لدي كانت من خلال مبادرة ذاتية، او موجهة اليها من قبل طبيب، او عند إجراء فحوصات طبية من أجل معاملات الإقامة (VISA) في الدول العربية.

٦- كيف يتم إعلام المريض بأنه مصاب؟

أنا أعلمه وأقول له انه مصاب بعدوى فيروس السيدا/ الإيدز، وبأن هذا المرض ليس بالمرض القاتل ومن الممكن معالجته حالياً. هنالك من يصاب بالإحباط والإنهيار عندما يدرك بأنه قد اصيب بالعدوى، ولكن أنا كطبيب أشرح له بأنها ليست نهاية المطاف لأن الأمل دائماً موجود بسبب العلاج المتوفر.

٧- إذا أصيب أحد ما بفيروس عدوى السيدا/الإيدز اليوم، ولم يكن لديه علم بإصابته، ولم يخضع لأي علاج، فكم سنة يمكنه أن يعيش؟

هذا يختلف حسب سرعة وقوة الفيروس بالدم، وحسب قوة الدفاع (المناعة) بجسم المصاب. فالمناعة تتفاوت بين شخص وآخر، والفيروس ممكن أن يتطور بسرعة ومن الممكن أن يكون تطوره بطيئاً.

٨- ما أهمية الفحص المبكر؟

ليس هناك من فحص مبكر، فالفحص دائماً متأخر لأنه يأتي بعد الإصابة.



The World AIDS Campaign Theme 2005



The World AIDS Campaign (WAC) from 2005 to 2010 is calling on individuals and groups to support the theme **“Stop AIDS. Keep the Promise”** aimed at governments and policy makers. The intention is to establish an international campaign to hold our leaders accountable for their promises and commitments and take the action necessary to deliver on them.

Achieving this ambition requires more support and action than people living with and affected by HIV and AIDS are able to generate on their own. What is needed is the involvement of more people from many different walks of life whether they are individuals or groups whether they are part of a trade union or a faith group or part of the women’s movement or a young person wanting a better world in the future.



“Stop AIDS, Make the promise” has been developed by the WAC to provide that opportunity for people to get involved and make their voices heard and become part of a new global movement that will not accept that we are doing enough for the 40 million people and counting, who need us all to get involved in this campaign

Everyone can contribute whether that is by making your promise to support the campaign and its work or by actively promoting the campaign with friends and colleagues.

www.worldaidscampaign.info/index.php/wac/wac

مقتطفات من رسالة

الدكتور حسين عبد الرزاق الجزائري
المدير الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية
لإقليم شرق المتوسط
بمناسبة يوم الإيدز العالمي

١ كانون الأول / ديسمبر ٢٠٠٥

بمناسبة يوم الإيدز العالمي، للعام الفين وخمسة. وشعار حملة هذا العام هو: (تحالف في وجه الإيدز: كلنا مسؤول). ومن خلال هذا الشعار، يحاول المكتب الإقليمي لمنظمة الصحة العالمية لشرق المتوسط، ان يبحث كل فرد في المجتمع على اداء دوره في التصدي للإيدز وفيروسه.

ان علينا جميعاً ان نتقاسم المسؤولية. وعلى كل منا ان يتبين دوره وان يمارسه على خير وجه يقدر عليه، سواء كنا افراداً في عائلة، أو قادة في المجتمع، أو معلمين، أو عمالاً، أو قادة دينيين، أو مهنيين متخصصين، أو طلاباً نابهين، أو عاملين صحيين، أو جماعات مجتمع مدني، أو ممثلين لقطاعات صحية حكومية أو خاصة، وأخيراً وليس آخراً أصحاب الداء أنفسهم، وبذلك فقط نستطيع ان نبلي اهدافنا.

ويستطيع كل منا ان يفعل الكثير في إطار المشاركة في الإستجابة والتصدي للإيدز: فنحن نستطيع ان نتعلم أولاً، ثم نتحدث عن فيروس العوز المناعي البشري مع زملائنا ومعارفنا، ونستطيع كذلك ان ننظم حملات توعية هادفة، كما نستطيع ان نمنح الحب والعطف للذين أصابتهم مصيبة الإيدز، وأن نساعدهم في الحصول على المعالجة التي يحتاجون اليها.



كلنا مسؤول: رسائل وأفكار للعمل

راسمو السياسات:

- لإظهار التزامك السياسي القوي بمكافحة مرض الإيدز والعدوى بفيروسه؛
- شارك مشاركة فعّالة في المناسبات والأنشطة المتعلقة بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه.
- تحدث بصراحة إلى الناس في المناسبات العامة ومن خلال وسائل الإعلام عن مرض الإيدز والعدوى بفيروسه.
- ساند إضافة أدوية الخط الأول والثاني المضادة للفيروسات القهقرية إلى قائمة الأدوية الأساسية في بلدك.
- شجّع وسائل الإعلام على نشر معلومات صحيحة عن العدوى بفيروس الإيدز.
- اتخذ الإجراءات الضرورية لضمان إتاحة الأموال اللازمة لتوفير إمدادات مضمونة الاستمرار من الأدوية المضادة للفيروسات القهقرية لمعالجة حالات الإيدز في بلدك، وليكن ذلك، مثلاً، عن طريق تحديد بند الميزانية، أو تشجيع استجلاب الموارد الداخلية والخارجية، وما إلى ذلك.
- بين لمواطنيك أنك ترمي المعايشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه، عن طريق ضمان حصول المصابين على الرعاية اللائقة.
- شارك القطاعات المعنية الأخرى في تسييق استجابة قوية متعددة القطاعات للعدوى بفيروس الإيدز.
- قدّم المعالجة لمرضى الإيدز والعدوى بفيروسه الآن. فإن لم تقدم المعالجة فإن المرضى سوف يكفون بلدك تكاليف باهظة في ما بعد. اعتبر معالجة مرض الإيدز والعدوى بفيروسه استثماراً طويل الأمد.
- بادر للإقرار بأن السلوكيات المحفوفة بمخاطر عالية موجودة في بلدك، وابدأ في التعامل مع هذه المشكلة من خلال المداخلات المناسبة. ولا يعني ذلك أنك توافق على هذه السلوكيات.
- لاحظ جيداً أن الآن هو وقت العمل والأهات الأوان.

مقدمو الرعاية الصحية

- تعامل مع المصابين بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه بنفس العطف الذي تعامل به سائر المرضى. ولا تسمح للتمييز بأن يتداخل مع هذا العطف.
- حاول أن تكسب ثقة المصابين بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه، وخصّص وقتاً كافياً لتقديم التوعية المناسبة لهم.
- احترم خصوصية المصابين بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في ما يتعلق بوضع العدوى ونتائج الفحوصات.
- قدم للمصابين بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه، أفضل رعاية ومعالجة متاحة في بلدك.
- ادع إلى تحسين جودة الرعاية المقدمة للمصابين بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في المرفق الصحي الذي تعمل به، سواء أكان مستشفى أم مركزاً طبياً أم عيادة.
- أبلغ بدقة عن حالات العدوى بفيروس الإيدز وفقاً للدلائل الإرشادية للترصد المتاحة في بلدك.

أفراد المجتمع

- تأكد من حصولك على معلومات صحيحة عن مرض الإيدز والعدوى بفيروسه. يمكنك الحصول عليها من عدة مصادر: المطبوعات، ومواقع الإنترنت، ومراكز التوعية، وخطوط الهاتف للاتصال المباشر، ووسائل الإعلام، والعاملين الصحيين. وما إلى ذلك.
- كن صديقاً ومسانداً للمعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه ولأسرهم في مجتمعك، وشجّع الآخرين على اتباع نفس هذا السلوك.
- حارب الوصمة والتمييز ضد المعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه كلما لاحظت ذلك، مع التزامك بالطريقة الملائمة.
- كن مقتنعاً بأن مسؤوليتك الأخلاقية والدينية توجب عليك أن تقدم الدعم للمصابين بمرض الإيدز، أيأ كانت طريقة انتقال العدوى إليهم.
- انشر المعلومات الصحيحة عن الطرق التي ينتقل من خلالها فيروس الإيدز والطرق التي لا ينتقل من خلالها، وسائر المعلومات الصحيحة عن مرض الإيدز والعدوى بفيروسه.
- أرشد المحتاجين للخدمات إلى مراكز التوعية والاختبار التطوعي، وإلى مراكز تقديم المعالجة وخدمات الرعاية والدعم.
- شارك في الأنشطة التي تدعم المصابين بمرض الإيدز وأسره.
- قدم الدعم لأنشطة المنظمات الحكومية التي تعمل في مجال مرض الإيدز والعدوى بفيروسه في مجتمعك، فإن لم توجد مثل هذه المنظمات، كن إيجابياً وقم بتأسيس منظمة حكومية.
- علّم أبنائك الحقائق الصحيحة حول مرض الإيدز والعدوى بفيروسه، وطرق الوقاية من العدوى.





المعايشون لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه

- تعلم كيف تقسي الآخرين من اكتساب العدوى منك، وتقيد بتنفيذ مضمون هذه المعلومات بشكل تام.
- تعرف على خدمات التوعية ومجموعات الدعم في بلدك، كلما أتيح ذلك، لكي تتعلم كيف تعيش حياة عادية ومنتجة.
- تأكد من التزامك بزيارات المعالجة والمتابعة (إن كنت تتلقى المعالجة).
- شارك بنشاط في مجموعات الدعم العاملة في مجال مرض الإيدز والعدوى بفيروسه، والتي تحارب من أجل حماية حقوقك.
- كن نشطاً في تثقيف غيرك من المصابين بالعدوى حتى يلتمسوا خدمات التوعية، ويتقوا سبل نقل العدوى لغيرهم، ويلتزموا بالنظام العلاجي.
- قم بدور فعال في منع انتشار عدوى فيروس الإيدز بين المجموعات الأكثر تعرضاً للعدوى، وذلك بالاتصال بهم وتوعيتهم.

العاملون في وسائل الإعلام

- أعطوا أولوية لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في برامجكم.
- تأكدوا من أن المعلومات التي تقدمونها عن مرض الإيدز والعدوى بفيروسه صحيحة علمياً، وأنها لا تدعو إلى الوصمة والتمييز أو تتناقض مع السياسة الوطنية لمكافحة مرض الإيدز والعدوى بفيروسه.
- أشركوا المصابين بعدوى فيروس الإيدز في أنشطتكم حتى يشاركوا في الحد من الوصمة، ويعبروا عن احتياجاتهم وآرائهم.
- قدموا التوعية حول الخدمات الوقائية والعلاجية، مثل خطوط الهاتف للاتصال المباشر، والتوعية والاختبار، وانتقاء انتقال العدوى من الأم إلى الطفل، وانتقاء العدوى بعد التعرض لها، والمعالجة والرعاية، والمجموعات الداعمة للمصابين، والمنظمات اللاحكومية.

المنظمات اللاحكومية

- التنسيق مع السلطات الصحية الوطنية لتعزيز دورها في التصدي لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه.
- إشراك المعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في أنشطتها.
- المشاركة في نشر المعلومات الصحيحة عن مرض الإيدز والعدوى بفيروسه، وعن الخدمات المتاحة.
- التنسيق مع سائر القطاعات المعنية كلما اقتضت الضرورة حتى تتمكن من القيام بأنشطتها بدون مشكلات قانونية أو أمنية (مثل التنسيق مع الشرطة عند التعامل مع متعاطي المخدرات حقناً أو مع سائر المجموعات المعرضة لمخاطر شديدة).
- التعامل مع المصابين بعدوى فيروس الإيدز والمجموعات المعرضة لمخاطر شديدة بطريقة ودودة وغير مبينة على الإدانة، وإلا ستقتل في التعامل معهم.



الحملة العالمية لمكافحة الإيدز لعام ٢٠٠٥

٢- محاضرات قصيرة حول السيدا قدمت الهيئات المواضيع التالية:

- a. البرنامج الوطني لمكافحة السيدا:
Knowledge, Attitude, Beliefs, and Practices of the Lebanese Population Concerning HIV/AIDS, study 2004
- b. تجمع الهيئات صيدا: عرض ومناقشة فيلم «صرخت مصاب»
- c. صندوق الامم المتحدة للسكان: عرض ومناقشة فيلم: «وتغيير اللحم»
- d. الاونيسكو: قدمت محاضرات عن تحديات التربية في مكافحة الايدز: «تكريس حق المريض وتفعيل دور المجتمع»
- e. الهيئة الأهلية لمتابعة قضايا المرأة: «الوثيقة اللبنانية الثانية لالغاء انواع التمييز ضد المرأة»
- f. حلم: «رهاب المثليين والسيدا»

٤- المسرحية الغنائية، «انسان» عرضت من ٢٨ تشرين الثاني الى ٢ كانون الاول ٢٠٠٥ مسرحية انسان

نظرا الى أن مجتمعا المدني الحالي يستحصل على معلوماته حول الصحة السليمة من خلال الإعلام (حوالي ٥٤% من الإعلام المرئي والمسموع و المكتوب)، قامت Creativity by ilay أو Ci بابتكار مشروع إنساني خلاق «إنسان ٢٠٠٥».

« إنسان ٢٠٠٥» مشروع يتضمن مسرحية غنائية و قرية معلومات، يهدف إلى القضاء على الوصمة والتمييز من جهة و توعية الشباب حول مواضيع عدّة (السيدا في طليعتها) من جهة أخرى. و يأمل فريق عمل إنسان تحقيق هذه الأهداف على المدى البعيد وذلك بواسطة الأسطوانات التي سيتم بيعها والتي سيكون دورها نشر الوعي لسنين عدّة.



«تحالف في وجه الايدز. كلنا مسؤول»



نظم البرنامج الوطني لمكافحة السيدا بالتعاون مع الوزارات والجمعيات الأهلية والدولية العاملة في هذا المجال من خلال الحملة العالمية لمكافحة الإيدز لعام ٢٠٠٥، «تحالف في وجه الايدز، كلنا مسؤول»، مؤتمر صحفي لافتتاح الحملة، قرية/معرض المعلومات والتوعية، محاضرات قصيرة حول السيدا، ومسرحية غنائية، «انسان»، من تنفيذ فريق عمل Creativity by ilay تهدف الى توعية الشباب على مواضيع عدة وتتطرق الى موضوع الوصمة والتمييز. اقيمت جميع هذه النشاطات في قصر الاونيسكو. تضمن برنامج النشاطات التالي:

١- مؤتمر صحفي لافتتاح الحملة لمكافحة الإيدز لعام ٢٠٠٥ يوم ٢٨ تشرين الثاني ٢٠٠٥ الساعة الثامنة مساء وكانت كلمات لكل من معالي وزير الصحة الدكتور محمد خليفة، معالي وزير التربية والتعليم العالي الدكتور خالد قباني، سعادة رئيس اللجنة الصحة الاجتماعية السيدة جومانا كالوت، ومثلت منظمة الصحة العالمية الدكتورة اليسار راضي ومدير البرنامج الوطني لمكافحة السيدا الدكتور مصطفى النقيب.

٢- قرية/معرض المعلومات والتوعية في ٢٨ تشرين الثاني الى ٢ كانون الاول ٢٠٠٥. وتضمنت المواضيع المطروحة الوقاية، سبل انتقال العدوى، الاحصاءات الوطنية والعالمية، الوصمة والتمييز، الفئات الاكثر عرضة، الصحة الانجابية، وقضايا المرأة.





مسرحية «إنسان»

قصة المسرحية تدور بين إنسان، شاب عربي ترعرع في عائلة محافظة مشابهة لأي عائلة شرقية وأصيب بفيروس السيدا إثر تصرفات جعلته عرضة للخطر اذ ان الجهل كان سيد حياته. وعندما علم إنسان بحالته، عزل نفسه و أصبح حيّ «الحياة» مفرّهُ الوحيد. هنالك حيث توجد جمعية حماية مرضى السيدا. وفي احدى مقاهي هذا الحي تعرّف على وجد و عاش معها قصة حب يحلم كل شاب وفتاة عيشها الا ان انسان مصاب بالسيدا-مرض ربما لا يتقبله البعض وبخاصة من هي اكثر عرضة للاصابة به- ولكن بعد ان قرّر انسان اطلاع وجد على حقيقة صحته فاجأته بتقبلها هذا الوضع و رغبتها بالإرتباط به متجاهلة بذلك كلّ التمييز الذي يحيط بمصابي السيدا.

رغم سعادة هذا الثنائي، تابع إنسان العيش في ظل كابوس الحيرة، الالم والندم و أحسّت وجد أنها رغم حبها لزوجها خسرت بقرارها هذا شعور الأمومة ، فازدادت عندها الرغبة بطفل يملأ حياتها فرحا.

هل هذا ممكن؟ هل سيترك إنسان حياتها؟ هل سيتمكنان، هي وإنسان من عيش حياة طبيعية بلا اولاد؟ أسئلة وحدها المسرحية قادرة على الإجابة عنها.

لقد تم عرض المسرحية من ٢٠٠٥/١١/٢٨ إلى ٢٠٠٥/١٢/٢ في قصر الأونيسكو. ولقد حازت على إعجاب الحاضرين وبخاصة ذوي الاختصاص نظرا لتنوعها الفني الراقص. وتجدر الإشارة إلى أن سيناريو المسرحية كتابة السيد محمد الساحلي، الإخراج لهبة حلاق، الإشراف الفني العام لجو مكرزل، تصميم الرقص لاسعد الياس و البطولة ليلى اسكندر و وسام سعادة.

لقد حضر المسرحية عدد كبير من الشخصيات السياسية، الفنية

والاجتماعية نخص بالذكر :

معالي وزير الصحة الدكتور محمد خليفة، معالي وزير التربية والتعليم العالي الدكتور خالد قباني، سعادة رئيس اللجنة الصحة النيابية النائب الدكتور عاطف مجدلاني، سعادة النائب ألبير مخيبر ، ممثلة وزيرة الشؤون الاجتماعية السيدة جومانا كالوت، والمتكلمة باسم ممثل منظمة الصحة العالمية الدكتورة اليسار راضي ومدير البرنامج الوطني لمكافحة السيدا الدكتور مصطفى النقيب إضافة إلى سفير المسرحية الأستاذ وديع الصايغ وعدد من الفنانين. سيتم إصدار أسطوانات (CD و DVD) و التي سيعود ريع أرباحها إلى مرضى السيدا كما و ستعرض المسرحية في مناطق لبنانية وبلدان عدة. سيقوم فريق CI بالاتفاق مع المدارس والجمعيات بعرض المسرحية في مؤسساتهم.

لمزيد من المعلومات نرجو الاتصال بـ ٠٣-٠١١٢٠٥



الإحصائيات الخاصة بمرض الإيدز والعدوى بفيروسه

استعراض عام للوضع العالمي

- بنهاية عام ٢٠٠٥ قدر عدد المعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه بنحو ٤٠.٣ مليون شخص منهم نحو ٢٥.٨ مليون شخص في جنوب الصحراء الأفريقية و ٧.٤ مليون شخص في جنوب، وجنوب شرق آسيا.
- انتقلت العدوى بفيروس الإيدز مؤخراً إلى نحو ٤.٩ مليون شخص.
- وفي عام ٢٠٠٥ توفي نحو ٢.١ مليون شخص بسبب مرض الإيدز.

Adults and children estimated to be living with HIV as of end 2005



Total: 40.3 (36.7 – 45.3) million

UNAIDS - December 2005

استعراض عام للوضع الإقليمي

- قدر عدد المعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في الإقليم بنحو ٧١٥ ٠٠٠ شخص.
- وقعت ٩٢ ٠٠٠ حالة عدوى جديدة في عام ٢٠٠٤.
- بلغ معدل الزيادة في أعداد المصابين بالعدوى في الإقليم نحو ١٧٪، مما يمثل ثاني أعلى معدل للزيادة بين كل أقاليم منظمة الصحة العالمية.
- تزدى عالية حالات العدوى بفيروس الإيدز في الإقليم إلى الاتصال الجنسي بين الجنسين.
- إلا أن تعاطي المخدرات حقناً يمثل ثاني أكثر طرق السراية، مما جعله يحظى بأهمية متزايدة هذا العام.
- وفي عام ٢٠٠٤، توفي نحو ٢٨ ٠٠٠ شخص من جراء الإصابة بمرض الإيدز.
- وتعتبر السودان أكثر بلدان الإقليم تضرراً، حيث تتجاوز حالات العدوى بفيروس الإيدز فيها نصف المليون، ثم تأتي باكستان في المرتبة الثانية من حيث الأرقام المطلقة (٧٠ ٧٨٠) يليها الصومال (١٢ ٠٠٠).

البلد العدد المقدر للمعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في الثنائية (٢٠٠٤ - ٢٠٠٥)

البلد	العدد المقدر للمعاشين لمرض الإيدز والعدوى بفيروسه في الثنائية (٢٠٠٤ - ٢٠٠٥)
الأردن	٦٠٢
أفغانستان	١٨٥
الإمارات العربية المتحدة	١ ٠٠٠
باكستان	٧٨٠ ٧٠
البحرين	٥٢٩
تونس	٩٤١
الجمهورية العربية الليبية	٧ ٠٠٠
جمهورية إيران الإسلامية	٢٠ ٠٠٠
الجمهورية العربية السورية	٢٣٩
الجمهورية اليمنية	١٢ ٧٩٦
جيبوتي	٨ ٩٨٥
السودان	٥١٢ ٠٠٠
الصومال	١٣ ٠٠٠
العراق	٢٠٠
عمان	١ ٥٦٩
فلسطين	١٩٢
قطر	٦٠٠
الكويت	١ ٠٠٠
لبنان	٢ ١٩٥
مصر	٥ ٠٢٩
المغرب	١٨ ٠٠٠
المملكة العربية السعودية	لا توجد تقديرات

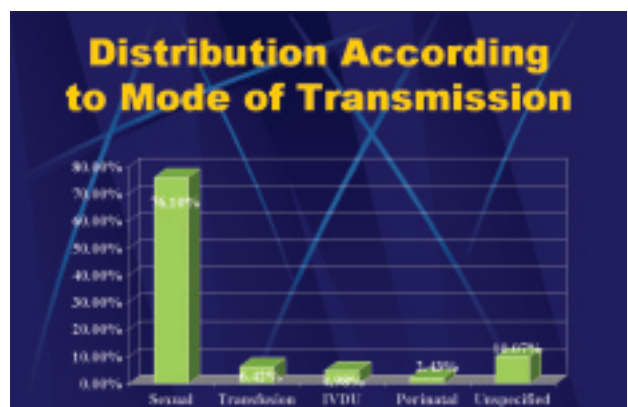
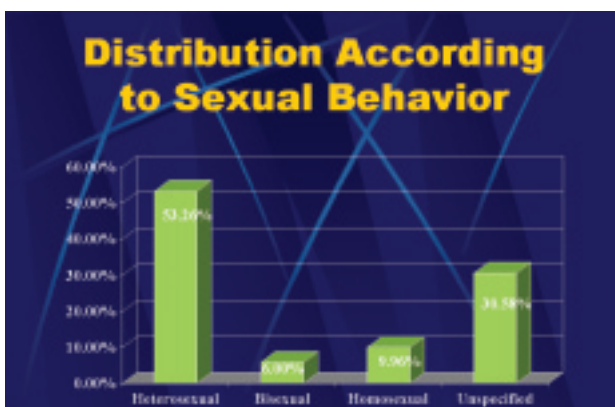
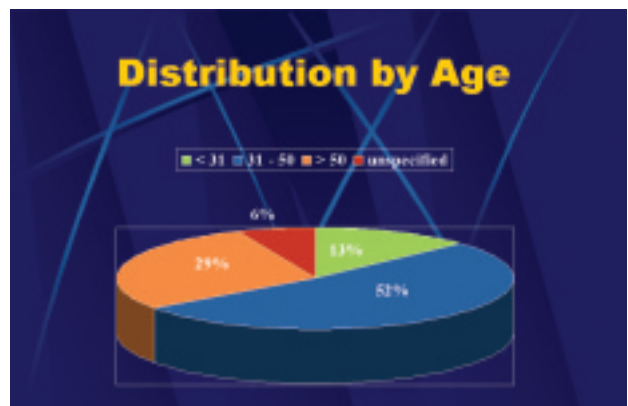
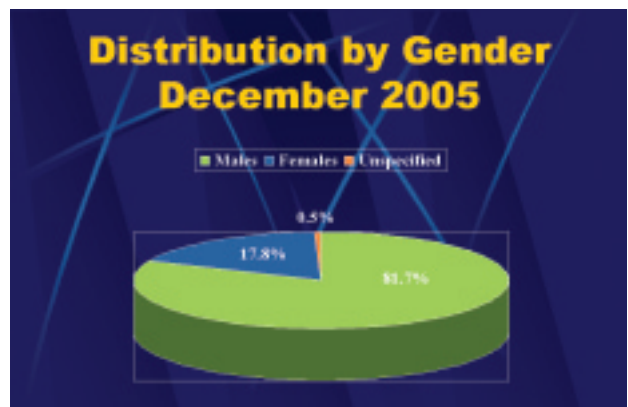
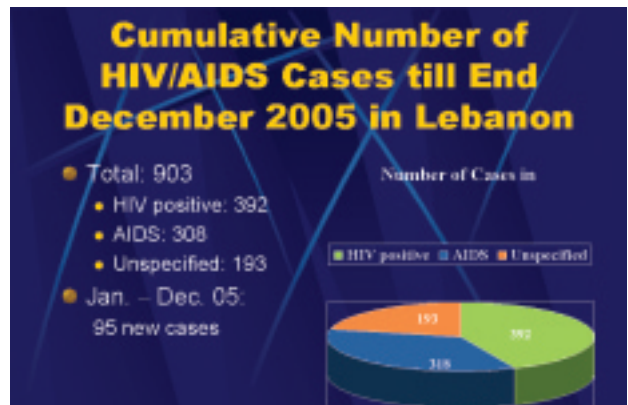


HIV/AIDS Epidemiological Status in Lebanon up to December 2005

Lebanon is still one of the low prevalent countries in HIV/AIDS. Most of the data on HIV/AIDS in Lebanon is based on reporting and to date there are 903 reported cases of HIV/AIDS, only a very small fraction of the 510,000 cases in the MENA region reported for 2005. In Lebanon reported cases are at slight rise from the year 2004, with minimal acceptable variations in trends related to gender distribution. Infections among persons with no travel history are also at a rise, hence confirming an increase in local transmission. Infections among persons with no travel history are also at a rise, hence confirming an increase in local transmission. Infections among the vulnerable groups are at stable rates and the age distribution is showing more or less younger age groups.

Of the total number of 903 reported cases 81.72% are males and 17.82% are females. Among those, 392 are HIV-positive, 318 AIDS and 193 unspecified. Of these individuals 52.15% are within the age group 31-50 years of age, compared to 57.7% in 2004, thus demonstrating that the disease is becoming less specific to one age group. Of people with HIV/AIDS 12.95% are under the age of 31. Of the HIV/AIDS reported cases 51.38% had no travel history. Statistics indicate that the probable modes of transmission are sexual (76%), transfusion (6%), IVDU (5%), perinatal (2%), and the rest of the cases are unspecified. Although 6.42% of the 903 reported HIV/AIDS cases, acquired the disease through a blood transfusion, very few had the transfusion done in Lebanon; most have been infected from a transfusion in the African continent.

There is no clear trend in terms of the socio-economic status of the infected or those living with the disease. Among those whom their profession is reported, HIV/AIDS has hit on equal footing highly recognized professions (medical and paramedical, engineering, teachers) as well as skilled and unskilled laborers. One thing is certain, that the epidemic is mostly prevalent among the male population in Lebanon (82%).



الجمعيات الأهلية



قام فريق من المتطوعين بتنفيذ معرض صحي تناول ٣ مواضيع: السيدا، التوعية الجنسية وضغط الأقران ل ٦٠ طالب وطالبة تراوحت أعمارهم بين ١١ و ١٢ سنة في مدرستين خاصتين.

تتابع جمعية العناية الصحية ضمن برنامج المشورة استقبال أشخاص مصابين بالسيدا أو أفراد من عائلاتهم بهدف تقديم الدعم النفسي والمعنوي والاجتماعي. وتستقبل الجمعية كل شخص يريد التأكد من احتمال إصابته بالسيدا فتقدم له المشورة قبل وبعد اختبار السيدا بكل سرية وخصوصية.

LEMIS-SCORA

WAD Concert was LEMSIC-SCORA's first national concert. It was a collaboration between the American University of Beirut, Universite Saint Joseph, Notre Dame University, and the Beirut Arab University. The concert was held in Forum de Beirut, it was attended by 650 Lebanese youths, mainly university students. The bands playing were Blend, Aks'esser, and seven spirits, and behind them was a projection screen with a powerpoint slideshow about HIV/AIDS. All concert proceeds went to the HIV/AIDS fund at the American University of Beirut Medical

أخبار... أخبار... أخبار... أخبار...

جمعية العناية الصحية

قام فريق عمل ومتطوعي جمعية العناية الصحية بسلسلة محاضرات تناولت المواضيع التالية: السيدا، التربية الجنسية، مقاومة ضغط الأقران، الشباب، الوصمة والتمييز والمراحل النفسية للمصاب بالسيدا، المرأة والسيدا. طالت هذه المحاضرات ٤٦٠ شابا وشابة تراوحت أعمار الغالبية منهم بين ١١ و ٢٥ عاما. كما قامت الجمعية بقاءات توعية لمجموعة من الأمهات (١٥ شخصا) حول المراهقة ودور الأهل والمراحل النفسية الاجتماعية والتغيرات البيولوجية التي يمر بها المراهق في هذه الفترة وكيفية التعامل معها.



بمناسبة عيد العشاق قامت مجموعة دعم المصابين بالسيدا في جمعية العناية الصحية وبالتعاون مع مجموعة من متطوعي النادي الصحي في الجمعية و ٢٠ طالب وطالبة من مدرسة التمريض في جامعة القديس يوسف بتنظيم وتنفيذ حملة بيع ورود لمدة ٣ أيام. نفذت الحملة في كافة محلات Starbucks Café وعاد ريع هذا النشاط لمساعدة أشخاص مصابين بالسيدا تقوم بدعمهم جمعية العناية الصحية.



الجمعيات الأهلية

البرنامج الوطني لمكافحة السيدا في لبنان ومن اصدار الجمعية وإرشادات للمواطنين خلال المعرض. واقامت دورة تثقيفية لطلاب انترناشيونال سكول أدما، عن الأمراض المنقولة جنسياً وعدوى فيروس السيدا ومخاطر تعاطي المخدرات، وكانت على مدى فترة السنة الدراسية، وكان الانطباع ممتاز والتجاوب جيد. استقبلت الجمعية العديد من الطلاب من مختلف المناطق بهدف الدراسات عن السيدا وتزويدهم بالمعلومات الوافية.

كما تعلن الجمعية عن استمرار تلقي الاستشارات والاستئلة

عبر الخط الساخن ٠٩/٦٣٨٢٤٢ - ٠٩/٩٣٢٥٤٩

من الساعة التاسعة صباحاً حتى الخامسة بعد الظهر.

حلم

نشاطات

حلم في مكافحة فيروس السيدا

جمعية حلم تتناضل ضد التمييز والتهميش تجاه المثليين على كافة المستويات لأن رفض المجتمع للمثليين وعدم اعترافه بالعلاقات المثلية حرمت هذه الفئة من حملات التوعية وحولت المثليين الى فئة اكثر عرضة لفيروس السيدا. من هذا المنطلق قامت حلم بالعديد من حملات التوعية الموجهة للمثليين. ففي التعاون مع البرنامج الوطني لمكافحة السيدا، جمعية العناية الصحية وبتنويل من الـ UNFPA والـ OPEC قامت حلم خلال الفصل الأول من سنة ٢٠٠٥ بالعديد من نشاطات توعية عبر تثقيف النظير في الشوارع التي يتواجد فيها المثليين وعاملي الجنس من الرجال. وفي شباط ٢٠٠٥ قامت حلم بحملات توزيع اللواقي الذكري في الملاهي التي يتردد عليها المثليين. في نيسان ٢٠٠٥ قامت حلم بورشة عمل حول الصحة الجنسية للمثليات والجنس بين النساء. في تشرين الأول ٢٠٠٥، بالتعاون مع جمعية العناية الصحية وبتنويل من Alliance International Contre le SIDA قامت حلم بإنشاء مجموعات تركيز هدفها تقييم معلومات المثليين حول المخاطر والوقاية من السيدا.

أخبار... أخبار... أخبار... أخبار...

Center, and to the establishment of another HIV/AIDS fund in Hotel Dieu Hospital.

The concert was sponsored by 13 companies, it was advertised in annahar, L'agenda Culturelle, Campus and Outlook magazines, Radio One, Sawt el Musika, Radio Liban, IDM. The concert also appeared on the nightly news report on Future Television. A total of 2000 condoms and 800 SCORA awareness pamphlets were distributed, and 800 tickets were sold.

شبيبة ضد المخدرات

خلال شهر أيلول وتشيرين الأول

٢٠٠٥ قدمت جمعية جاد عدد

من المحاضرات التوعية

لجمعيات، بلديات، جيش، كشافة. وكانت الجمعية موجودة في معارض مختلفة مثل اكسبو بيروت وغيره. وقدمت دورات تدريب ناشط اجتماعي بالتعاون مع جمعية المساعدات الشعبية النرويجية في مركز الشباب، دورة تدريب لقسم الشباب في الصليب الأحمر، وكان هناك تأليف اغنية خاصة للتوعية من اخطار مرض السيدا.

جمعية الشبيبة لمكافحة المخدرات J.C.D.

نظمت الشبيبة لمكافحة المخدرات J.C.D. العديد من النشاطات الهادفة الى التوعية عن عدوى فيروس السيدا/الإيدز ومخاطر تعاطي المخدرات والكحول والتدخين. أبرزها: إصدار منشور سنوي يتضمن مواضيع وأحصاءات عن انتشار السيدا في لبنان والعالم. وإصدار نشرة فصلية خاصة بالطلاب الجامعيين بثلاث لغات تتضمن توعية عن عدوى فيروس السيدا/ الإيدز. شاركت الجمعية في معرض رشيد كرامي الدولي من ٥/١ لغاية ٢٠٠٥/٥/٨ وتم توزيع آلاف البروشورات من إصدار



الجمعيات الأهلية

الصحية بحملات توعية حول موضوع السيدا والأمراض المنقولة جنسياً، طرق الانتقال والوقاية، الوصمة والتمييز والمهارات الحياتية. هذه الحملات شملت ٤٠ امرأة في صيدا القديمة، ١٧١ شاب وشابة من المرحلتين لثانوية والجامعية في المدارس ومركز التجمع، ١٨ شاب في برنامج التدريب المهني المعجل، ٣٠ فتاة من الفئات الأكثر عرضة للإصابة في أماكن عملهن. تركزت أسئلة المشتركين حول العلاج وطرق الانتقال والوقاية من المرض. ولقد ركزت النساء في صيدا القديمة على كيفية نقل هذه المعلومات لأبنائهم وكيفية كسر حاجز الخجل مع الذكور منهم بشكل خاص

مؤسسة عامل

ضمن اطار النشاطات الاجتماعية والثقافية والتنمية التي ترعى افراد المجتمع، تقوم مؤسسة عامل، بشكل دوري، بتنفيذ العديد من حلقات التثقيف الصحي للمجتمع المحلي وذلك في مراكزها الصحية المنتشرة في البقاع، الجنوب، وبيروت وتتضمن هذه الحلقات محوراً خاصاً بالأمراض المنقولة جنسياً، وبشكل خاص مرضى نقص المناعة المكتسبة، يتم خلال هذه الحلقات تقويم شرح مبسط لعوارض هذه الأمراض، وسائل انتقالها، وطرق الوقاية منها.

تستهدف هذه الحلقات الشباب والنساء بشكل خاص وذلك لعدة اسباب منها الدور الهام الذي تلعبه هاتين الفئتين في مكافحة الامراض المنقولة جنسياً وسهولة الاتصال والتواصل معهما.

يقوم بتنفيذ هذه الحلقات مجموعة من الشباب الذي خضعوا للتدريب على منهاج تثقيف الافراد.

وقد نفذت المؤسسة حوالي ستة حلقات تثقيف من هذا النوع على مدى الأشهر الماضية من العام ٢٠٠٥.

ان مؤسسة عامل تعلن التزامها بالحد الأدنى من النشاط المطلوب لنشر الوعي الصحي بين ابناء المجتمع دون كلل أو ملل راجين للجميع التوفيق في هذه الغاية.

أخبار... أخبار... أخبار... أخبار...

اللجنة الأهلية لمتابعة قضايا المرأة

إشتركتنا في اليوم العالمي لمكافحة السيدا الذي أقامته وزارة الصحة العامة والبرنامج الوطني لمكافحة السيدا في لبنان. وكان لرئيسة اللجنة الأهلية لمتابعة قضايا المرأة مداخلة في الإفتتاح عن المرأة ومرض نقص المناعة «الإيدز» وعن التمييز الذي يصيبها والعوامل المؤثرة. فالتمييز لا يزال ساري المفعول بين الجنسيين وهي عادة حلقة مقفلة تخنق حرية المرأة، وهذا يعود الى عدة عوامل منها اللامساواة في العلاقات الشخصية بينها وبين الرجل، واطواعها الثقافية والاجتماعية والإقتصادية والجسدية. ومن أهم هذه العوامل، العامل البيولوجي، الفقر، العنف، الخلط بين الديني والثقافي، الاعلام والأمية. كما ان المداخلة تصنعت الإستراتيجية التي يجب ان توضع مع قوى المجتمع المدني والدولة للتنسيق معاً لمكافحة هذا العرض.

تجمع المؤسسات الأهلية في صيدا

يهدف تجمع المؤسسات الأهلية في صيدا، إلى تنمية المجتمع المحلي، وذلك من خلال تنفيذ برامج من حاجات هذا المجتمع وتخضع لتقييم دائم. يعتبر برنامج مكافحة السيدا أحد هذه البرامج. في هذا الإطار قام شباب ينتمون للجنة



AKHBAR

أخبار مكاتب الأمم المتحدة في لبنان

.....AKHBAR.....

.....AKHBAR

.....AKHBAR.....

.....AKHBAR.....

Summary of HIV/AIDS UN Theme Group, 2005

During the year 2005, the Theme Group has met on a regular basis with the participation of all its members. The various meetings aimed at (a) finalizing the 2005 workplan (b) allocating funds for various joint activities, (c) holding a consultative meeting with the World Bank to discuss the development of a monitoring and evaluation framework on one hand and the process for UNGASS reporting on HIV/AIDS at country level on the other hand, (d) conducting briefings and follow up on the regional legal framework study for assessing various laws pertaining to HIV/AIDS within a human rights perspective, (e) updating on the preparations towards the World AIDS Campaign and specifically the INSAN project, (f) following up on the status and progress of the HIV/AIDS Learning Strategy, (g) reviewing the compilation and analysis task of HIV/AIDS material produced in Lebanon in the past 10 years, (h) discussing the development of a national resource mobilization strategy for HIV/AIDS, (i) reviewing the additional UNAIDS funding received through the theme group for the undertaking of activities targeting the high risk groups, and (j) disseminating and exchanging knowledge on various agency's national and regional initiatives such as UNIFEM's regional project on Gender and HIV/AIDS, UNESO's regional FRESH initiative and assessment of HIV/AIDS in medical curricula, UNICEF's* regional initiative on HIV/AIDS peer education in school through extra curricular activities, UNDP's regional initiative in sensitizing religious leaders on HIV/AIDS, ILOs' regional initiative for developing capacities in the workplace on HIV/AIDS, UNODC's initiative for promoting HIV/AIDS among drug users, and UNFPA's regional initiative for promoting HIV/AIDS prevention among high risk groups and youth as well as the Global youth Partners initiative for preventing HIV/AIDS.

UNESCO Role in HIV/AIDS Prevention Education-Lebanon

UNESCO Beirut office is working through different programs and strategies. The UN inter-agency initiative on Focusing Resources on Effective School Health (FRESH) is being implemented, starting 2002, and aims at involving all the Arab countries by the end of year 2007. FRESH initiative proposes a framework for designing and implementing effective school health programs. It encompasses four core components: (1) School health policies, (2) Water, sanitation and the environment, (3) Skills-based health education, and (4) School-based health services. The education on HIV/AIDS lies specifically under the third component. In this perspective UNESCO-Beirut, in partnership with the concerned ministries and NGOs in each member state, is conducting training sessions on "Learning for Life" guide for teachers and youth leaders. The most recent workshops have been implemented in Lattakia (October 1-3, 2005) and Aleppo (November 27-29, 2005). Also, UNESCO Beirut participate each year in the WAC conducted by the NAP. Namely, this year UNESCO held a stand in the health fair and disseminated its publications and gave lectures on the role of education in fighting HIV/AIDS.

UNRWA

UNRWA activity related to HIV/AIDS included preparation and implementation of the recommended action plan regarding UNRWA staff orientation on HIV/AIDS within the Learning Strategy HIV/AIDS at the UN workplace. Sessions started mid-June 2005. The first phase is to cover UNRWA staff at Lebanon Field Office (LFO-250 staff). The target is to cover 50% of LFO staff. So far 72 staff members were covered i.e. 58% of the set target.



AKHBAR

أخبار مكاتب الأمم المتحدة في لبنان

.....AKHBAR.....

.....AKHBAR

.....AKHBAR.....

.....AKHBAR.....

ILO

ILO trade Union training on HIV/AIDS, Follow-up and Evaluation workshop was organized by ILO/ROAS on 22-24 August 2005 in Beirut. It was a follow-up to a previous workshop held in Turin, Italy 20-24 September 2004. The purpose of the Turin workshop was to train Trade Union representatives from 11 Arab States on HIV/AIDS and the world of work. On the other hand, the follow-up workshop which took place in Beirut aimed to revise the extent of implementation of the action plans prepared by the trade union representatives; Update and enhance the participants' skills and experience in the area of HIV/AIDS; and assess the new and continuous training needs for the participating countries and their organizations in the field of HIV/AIDS.

A leaflet on HIV/AIDS and the World of Work Was Produced titled "HIV/AIDS and the world of work", was produced by ILO/ROAS in collaboration with the Lebanese Ministry of Labour and the Lebanese National AIDS Programme. The front cover reads . "At work, Fear is contagious ...HIV is NOT! The main target group of the leaflet are the social partners; government (Ministry of Labour), employers and workers. Inside there is a clear description of how HIV/AIDS impacts the workplace and national economies. Also included are illustrations on how HIV is transmitted and how it is not transmitted with specific highlight to the work place. Moreover, there is a clear elaboration of the 10 Key principles of the ILO Code of Practice on HIV/AIDS and the world of work. On the back of the leaflet, contact details of ILO/ROAS, Ministry of labour, and HIV/AIDS

hotlines are listed. This Arabic leaflet is first of its kind for the Arab region and its efficient dissemination is of paramount importance.

UNDP



UNDP activities for the latter part of the year 2005 covered coordination of Advocacy, Human Rights, and Coordination by:

- Having two awareness raising sessions at Youth Summer camps targeting 60 youth club leaders in August 2005
- Undertaking a needs assessment of people living with HIV/AIDS (PLWHA) in Lebanon, November 2005: "Its aim was oriented to design appropriate interventions which will create an enabling environment respectful of the rights of PLWHA, ensure their empowerment and promote their greater and meaningful involvement in policy formulation and programme implementation"
- Contributing to the UN AIDS Theme Group initiative in undertaking a mapping study, November 2005





EVALUATION OF THE IMPACT OF HIV PREVENTION INTERVENTIONS ON KNOWLEDGE, ATTITUDES, BELIEVES AND PRACTICE OF THE LEBANESE POPULATION CONCERNING AIDS

Joseph G. Kahhaleh, MD, MPH, Abdo R. Jurjus, PhD, Mustapha El Nakib MD, MPH Sponsored by National Aids Program-Lebanon, in Collaboration with the World Health Organization-EMRO

ABSTRACT

This cross sectional study, performed between January 2004 and July 2004, was conducted on a national representative sample of 3200 of the Lebanese population age (15 - 49). Data showed that about 2/3 (n=2138) of the population reported as sexually active. 52.0% (n=1665) had ever married. Of the sexually active respondents (including the married population) 13.0% (n=278) reported having regular partners other than spouse and only 25.0% (n=259) of those who had regular partners used condoms in their last sexual intercourse. However, 16.8% (n=360) of the sexually active had sex with non-regular partners, 26.4% (n=95) of these partners were met for the first time and, 71.7% (n=258 out of 360) of them have used a condom in their casual sexual encounter.

The HIV/AIDS disease has influenced the lifestyles of only 24.1% (n=758 out of 3142) of the sample population. The perception of risk of catching HIV was low in this study: 13.7% as compared to 19.3% in 1996.

Most 59.6% (n=1872) of the population expressed positive attitudes towards the HIV/AIDS persons and were willing to take care of a family member with HIV/AIDS, 69.2% (n=2173) agreed that HIV/AIDS people to be allowed to continue their work, 74.1% (n=2329) wanted the proper medical treatment for the HIV/AIDS patients. On the other hand, 29.1% (n=914), compared to 13.6% in 1996 study, agreed to keep HIV positivity as a secret.

The knowledge of the population about preventive practices against HIV/AIDS has regressed since 1996 but its actual rate is still good compared to very good in 1996 study. In addition, the overall rates of misconceptions increased. Condoms were then more available in the country and more accessible. However, the rate of condom use is still the same and relatively low. The indicator on non-regular sexual partners was 16.9% in 1996 compared to 22.4% now coupled with more than 30% lack of condom use. The percentage of persons self-reporting symptoms suggestive of STD amounted to 9.1% (n=121), i.e. higher than 5% in 1996, this result needs to be confirmed by an STD prevalence study.

Finally, the perception of risk, attitudes and behaviors of people towards HIV/AIDS patients regressed from 1996; more work is needed to introduce positive changes in the lifestyle and adoption of safer sexual behavior.



العلاج الوقائي بعد التعرض لفيروس السيدا POST-EXPOSURE PROPHYLAXIS (PEP)

WHAT IS POST-EXPOSURE PROPHYLAXIS (PEP)?

When an individual is exposed to HIV, there is a means of protection that may prevent the virus from developing. Although not 100% effective, PEP has shown to reduce the rate of infection by 79% for health care workers exposed to HIV. PEP is a four-week program of two or three antiviral medications, taken several times a day. For optimal efficacy, PEP should be started as soon as possible from the time in which the exposure occurs, ideally within 2 to 24 hours, and no later than 48-72 hours. After 72 hours, the benefits become very minimal, and potentially even non-existent. In cases such as sexual assault, where the HIV status of the attacker is unknown, PEP should be started and continued until it is certain that the attacker has been tested HIV negative.

WHO SHOULD USE PEP?

PEP should be provided for people who become at serious risk for HIV infection, as in the following situations:

- *Exposure to bodily fluids that may be infected with HIV
- *Potentially infected blood comes in contact with cuts or open sores on the skin
- *Potentially infected blood was visible on a needle that stuck someone
- *Exposure to blood from someone who has a high viral load

Since 1996, PEP has been used in the healthcare setting as a protocol in cases of emergency. When a health care worker gets jabbed with a needle containing HIV-infected blood and cases of sexual assault.

WHAT ARE SOME OF THE NEGATIVE ASPECTS OF PEP?

Unfortunately, because of the serious side effects of the PEP medications, 40% of health care workers were unable to continue the medications. Side effects commonly include nausea, in addition to headaches, fatigue, vomiting and diarrhea.

Furthermore, although PEP can reduce the chances of HIV infection, people may still become HIV infected despite proper use of the medication. If infected with a strain of virus that has become resistant to the medications, PEP may not be effective.

WHEN DO I KNOW I'M SAFE FROM HIV/AIDS?

At least 6 months should pass after the PEP regime is over. At this time, a negative antibody test is used to reassure you have not been infected.

إذا تم التعرض لعدوى فيروس السيدا، فمن الممكن تخفيض احتمال التقاط العدوى بإخذ العلاج الثلاثي لمدة اربعة اسابيع antiretroviral (العلاج الثلاثي) ويتضمن الدواء Lamivudine و Zidovudin and Combivir مجموعتين في عبوة واحدة تدعى Indinavir. الدرء الاخر هو

يجب البدء بهذا العلاج الوقائي بعد التعرض للفيروس (PEP) post-exposure prophylaxis) خلال ٢-٢٤ ساعة بعد التعرض للفيروس وليس بعد ٤٨-٧٢ ساعة من التعرض ويجب متابعته لمدة اربعة اسابيع. يجب الحصول على المتابعة الطبية من قبل طبيب ذات خبرة في علاج مرض عدوى السيدا والمتابعة الطبية لاحتمال ظهور الاعراض الجانبية.

ليس هناك برهان طبي اكيد على ان هذا العلاج فعال لكن هناك اثباتات انه من الممكن المساعدة.

عند التواصل مع الطبيب الامراض الجرثومية سيقوم الطبيب بمتابعة الحالة وتقديم العلاج الازم حتى نهاية الفترة. سيطلب اثر ذلك الفحوصات المخبرية اللازمة. وسيكون على الفرد القيام بفحص لفيروس السيدا عند نهاية الستة اسابيع، الاثني عشر اسبوع، الاربعة وعشرون اسبوع، وبعد سنة من الحادث.

في حال عدم المانعة، من الممكن ان يواجه الفرد الى طبيب او اخصائي في الصحة النفسية لمناقشة الحادث الذي حصل له وتأثيره عليه.

لمعرفة المزيد يستطيع الفرد الاتصال على ارقام الجمعيات المتخصصة في شؤون الارشاد والتوعية عن هذا المرض المدونة ادناه حيث يلتقي باخصائين في المشورة يشرحون كافة التفاصيل المتعلقة بفحص السيدا ويجيبون على الأسئلة التي قد تتوارد الى الذهن.

- جمعية تنظيم الأسرة في لبنان: ٠١/٣٠٢٧٥٢
- جمعية العناية الصحية: ٠١/٤٨٢٤٢٨
- جمعية صليب إغاثة الأرمن: ٠٣/٧٨٥٣٠٧
- الشبيبة لمكافحة المخدرات: ٠٩/٩٣٢٥٤٩
- تجمع المؤسسات الأهلية-صيدا ٠٧/٧٢٥٢٧٧

كذلك بعد صدور نتيجة الفحص المخبري ايجابية كانت او سلبا من الافضل ان نتواصل مع هؤلاء الخبراء لتكوين صورة واضحة عن وضعك الصحي مستقبليا وكيفية التعامل مع هذه النتيجة نفسيا وجسديا.

في حال كانت نتيجة ايجابية يستطيع ان يتصل الفرد بارقام هذه الجمعيات الو البرنامج الوطني لمكافحة السيدا وسوف يرشدونك الى الطرق الانسب الذي يمكن ان تسلكه في ما يتعلق بإدارة شؤون حياتك اليومية والمتابعة مع الطبيب اخصائي في الامراض الجرثومية.

البرنامج الوطني لمكافحة السيدا في لبنان

ارقام الهاتف: ٠١-٥٦٦١٠٠ - ٠١-٥٦٧٤٠٤/٥

رقم الفاكس: ٠١-٥٦٦١٠٢

البريد الالكتروني: wholeb_nap@inco.com.lb

