



香港愛滋病顧問局



年報
2011年8月至2012年7月

序言

愛滋病的疫情繼續威脅着香港和全球的公共衛生。儘管近年來科學進步，但是治愈愛滋病的方法仍有待發展，而愛滋病的相關疾病繼續是引致全球最多死亡個案的病因之一。

香港社會充滿活力，人口流動性高，經常受到鄰近地區及各地的社經、文化和衛生情況影響。二零零零年代中期，香港男男性接觸者感染愛滋病病毒的個案跟隨亞洲各地該群組急躍感染的趨勢而增加，提醒了我們在控制傳染性疾病上經常保持警覺至關重要。過去幾年，在注射吸毒者、性工作者及其顧客以及男男性接觸者人群推行迅速、果斷和協調一致的預防工作取得成功，說明了我們的社會能夠有效應對危機，紓緩疫情蔓延。

香港已建立一個全面遏制愛滋病蔓延和支持感染者的框架，透過政府，諮詢機構，醫療、護理及相關專業，服務組織和民間社會共同努力制訂出來。下一階段扭轉疫情蔓延的工作需要持續的政策和資源投入、提高技術能力、革新預防措施，以及香港社會各界的廣泛支持。為減少愛滋病病毒的感染個案，使感染者更容易獲得醫療服務，優化他們的健康，減少愛滋病病毒引致健康上差異而作出的具體行動須不斷調整，並須以流行病學及行為表現的演變，以及持續評估不同回應措施的成效作為導向。要有效運用資源，預防活動規劃需集中於目前疫情最嚴重的地方。成效不彰的計劃必須讓步予新制訂並將能發揮效用的計劃。為了成功遏止疫情，我們必須加強管理回應措施，根據措施的成果、效益及受影響社群的認同及活躍參與程度，着力分配資源及採取行動。

一方面在廣泛的社會促進有利的環境，另一方面積極推動各界人士參與，都能為政府提供的服務帶來互補和不可缺少的作用。讓我們都各盡棉力，投入這個最具挑戰性但滿有意義的工作吧！

香港愛滋病顧問局主席

范瑩孫醫生

2013年6月

目錄

序言	1
目錄	2
第一章：香港的愛滋病病毒感染／愛滋病情況	3
第二章：香港愛滋病計劃的發展史	9
第三章：香港愛滋病顧問局	15
第四章：愛滋病社區論壇	20
第五章：2011-2012年大事紀要	21
第六章：影廊	22
附錄甲：香港二零零七年至二零一一年愛滋病建議策略目標實施進展	29
附錄乙：香港愛滋病顧問局成員名單	33
附錄丙：香港愛滋病顧問局會議討論議題一覽	35
附錄丁：愛滋病社區論壇成員名單	36
附錄戊：愛滋病社區論壇會議討論議題一覽	38

第一章 香港的愛滋病病毒感染／愛滋病情況

引言

愛滋病（後天免疫力缺乏症）由愛滋病病毒（後天免疫力缺乏症病毒）所引起；感染病毒者如不接受治療，半數會在十年間發病。傳播病毒的主要途徑有四個，即性接觸、注射毒品、血液接觸及母嬰傳染。本港首宗的病毒感染個案，於1984年呈報。與許多已發展國家的情況一樣，愛滋病流行初期，大多數病者都是經由輸注血液或血液製品而受感染。其後情況有變，異性及同性的性接觸成為最普遍的傳染途徑。截至2012年6月30日，經性接觸感染病毒的人士，佔全港呈報個案的74%。因此，要有效監察及計劃這方面的預防及護理工作，了解現時愛滋病病毒感染／愛滋病情況至為重要。

愛滋病病毒感染／愛滋病監測包括一套有系統和持續一貫的監察架構，其中不可或缺的就是愛滋病病毒感染／愛滋病數據的蒐集、整理和分析工作。至於最後的監測過程，則包括詮釋及發布愛滋病病毒感染／愛滋病的資料。監測系統所得的適時資料，成為制定有效預防及控制計劃的重要一環。

愛滋病病毒感染／愛滋病監測

衛生署轄下的特別預防計劃，負責維持愛滋病病毒感染／愛滋病監測系統的運作，方法是透過三個機制，即（1）自願呈報，（2）非聯繫不記名檢查及（3）監察選定組別的血清現患率，定期獲取愛滋病病毒感染／愛滋病的數據。此外，性病監測、易受感染高危行為監測及其他愛滋病病毒學及免疫學研究所得的資料亦會納入監測系統，以起補足及輔助作用。

有關成年人及青少年愛滋病的監測定義，於1995年由愛滋病科學委員會制定。最普遍的愛滋病界定疾病是肺囊蟲肺炎，其次是結核分支桿菌感染。

根據相關的愛滋病病毒感染風險而選定進行血清現患率監測的目標人口分為三類，即（1）有感染風險因素的社群；（2）沒有已知感染風險因素的社群；以及（3）其所處環境具有未界定感染風險的社群。

自願呈報

於1984年開始實施的愛滋病病毒感染／愛滋病自願呈報制度，是一項不記名的呈報計劃。化驗所及醫生會向衛生署呈報新增的愛滋病病毒感染及愛滋病診斷個案，後述個案會用特別表格第DH2293號呈報。

截至2012年6月30日，透過這個制度呈報的愛滋病病毒感染個案共有5523宗，其中1311宗已發展成為愛滋病個案。從愛滋病開始流行至1996年期間，愛滋病病毒感染及愛滋病的呈報個案不斷穩定上升。其後數年，感染及發病的個案數字到達頂點，並維持在每年大約400及80宗的水平。愛滋病個案的數字穩定下來，部分原因可能是從1996年年底開始採用高效抗逆轉錄病毒藥物療法（或俗稱雞尾酒療法）所致。

在地區層面而言，愛滋病病毒感染者以男性居多，截至2012年6月受感染男女比例為3.9:1。不過，近十年來女性感染者的呈報個案持續上升。

本港的愛滋病病毒感染呈報個案中，大部分（66.2%）是華裔人士。

雖然因注射藥物而感染病毒的個案至今維持在313宗（或5.7%）的低水平，但其中69宗（22.0%）是在過去四年接報的個案。截至2012年6月，母嬰傳染個案共錄得26宗。

非聯繫不記名檢查

自1990年11月起，香港推行非聯繫不記名檢查計劃。2011年毒品治療中心／機構的戒毒人士及懲教院所新收囚犯的血清現患率，分別為0.25%及1.87%。

選定人口組別的血清現患率

香港紅十字會輸血服務中心於2011年對所有捐贈血液進行檢查後，發現其中0.002%對愛滋病病毒測試呈陽性反應。公共社會衛生科診所於2011年對病人所作的檢查中，則發現0.172%呈陽性反應，較對上一年（2010年的比率為0.152%）略為增加。

從2001年9月1日開始，醫院管理局轄下所有產前服務診所及衛生署轄下所有母嬰健康院實施愛滋病病毒抗體普及測試計劃。計劃首年內，共測試了41714個樣本，而不接受測試的比率平均為3.8%。經測試的樣本中，有12名孕婦的樣本對病毒測試呈陽性反應，現患率為0.03%，略低於廣華醫院試驗研究所預測的比率。

其後數年所作測試的數目及結果如下：

	測試數目	陽性反應	所佔比率 (%)	不接受測試比率 (%)
2003	36366	6	0.02	3.1
2004	41070	6	0.01	2.1
2005	42750	5	0.01	1.9
2006	43297	9	0.02	2.0
2007	47472	11	0.02	2.6
2008	51737	2	0.00	1.8
2009	51227	7	0.01	1.7
2010	54360	10	0.02	1.4
2011	55984	6	0.01	1.2

美沙酮診所愛滋病病毒抗體尿液普及測試計劃

美沙酮診所愛滋病病毒抗體尿液普及測試計劃於2003年在香港試行，並於2004年在所有診所全面推行。2004年從美沙酮診所收集的8812個測試樣本中，18個樣本呈陽性反應，所佔比率為0.204%。

其後數年所作測試的數目及結果如下：

	測試數目	陽性反應	所佔比率 (%)
2003 (7月至9月)	1834	9	0.491
2004	8812	18	0.204
2005	8696	28	0.322
2006	7730	28	0.362
2007	7314	26	0.355
2008	7955	37	0.465
2009	7765	38	0.489
2010	7445	36	0.484
2011	6960	37	0.532

圖 1： 香港每年愛滋病及愛滋病病毒感染個案
1984 – 2011 (N=5270/1267)

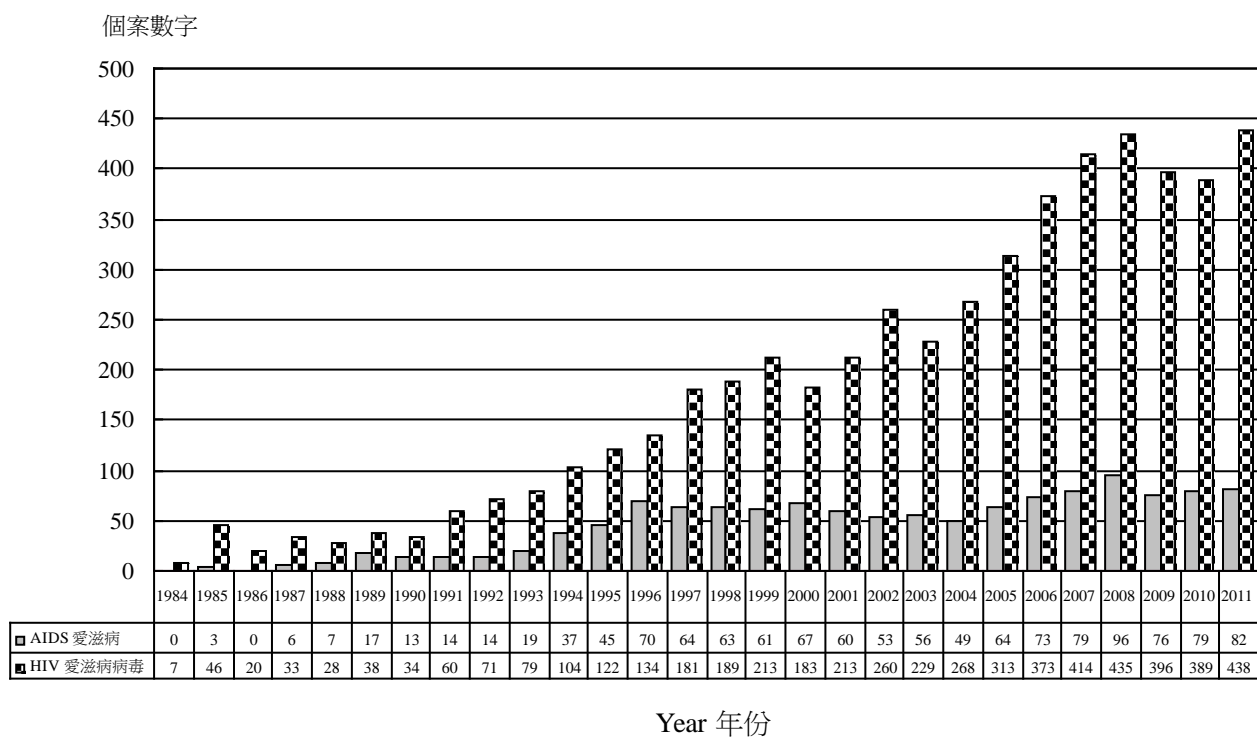


圖 2： 香港每年感染愛滋病病毒人士之種族分類
1984 – 2011 (N=5270)

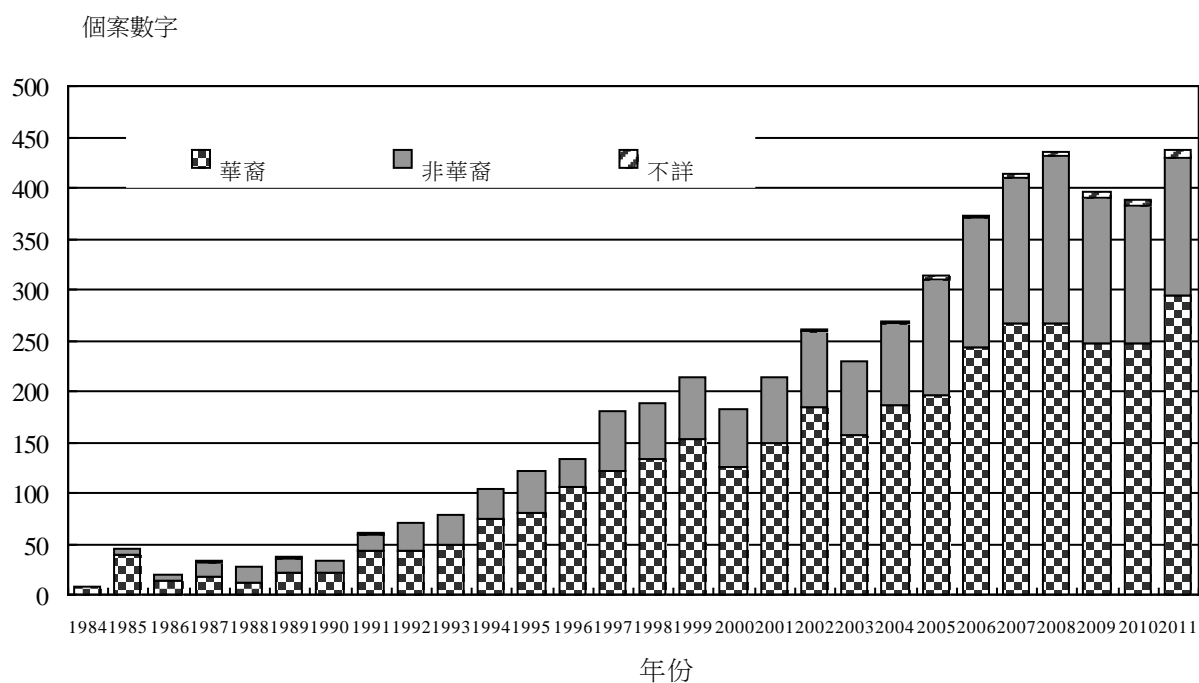


圖 3: 香港每年感染愛滋病病毒人士之傳染途徑分佈
1984 - 2011 (N=5270)

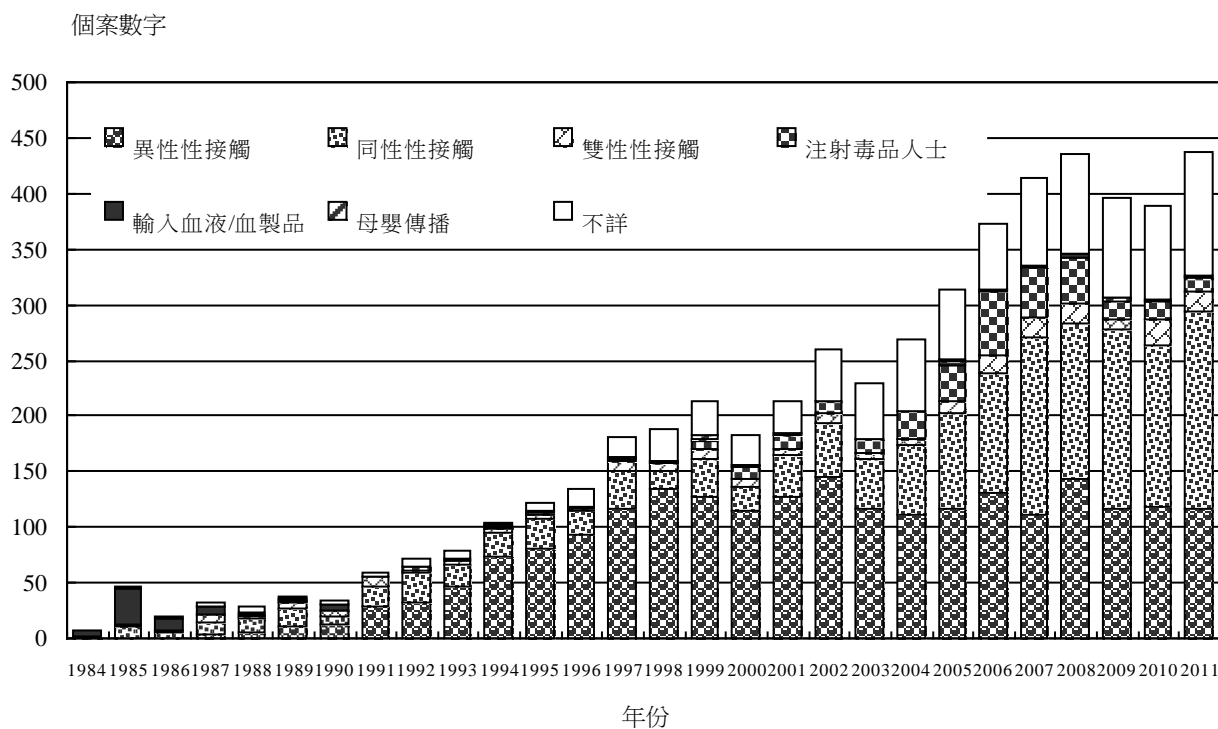


圖 4: 香港每年感染愛滋病病毒人士之轉介來源分佈
1984 - 2011 (N=5270)

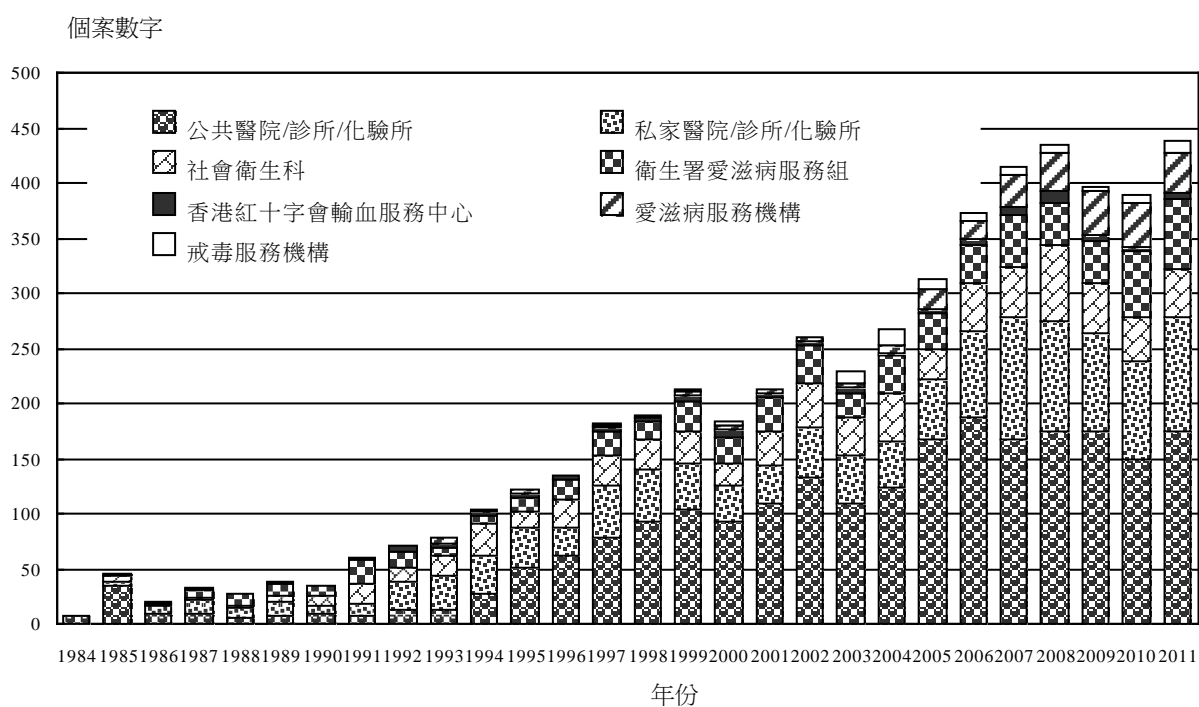


圖 5: 香港愛滋病患者最先出現的愛滋病界定疾病
1985 – 2011 (N=1267)

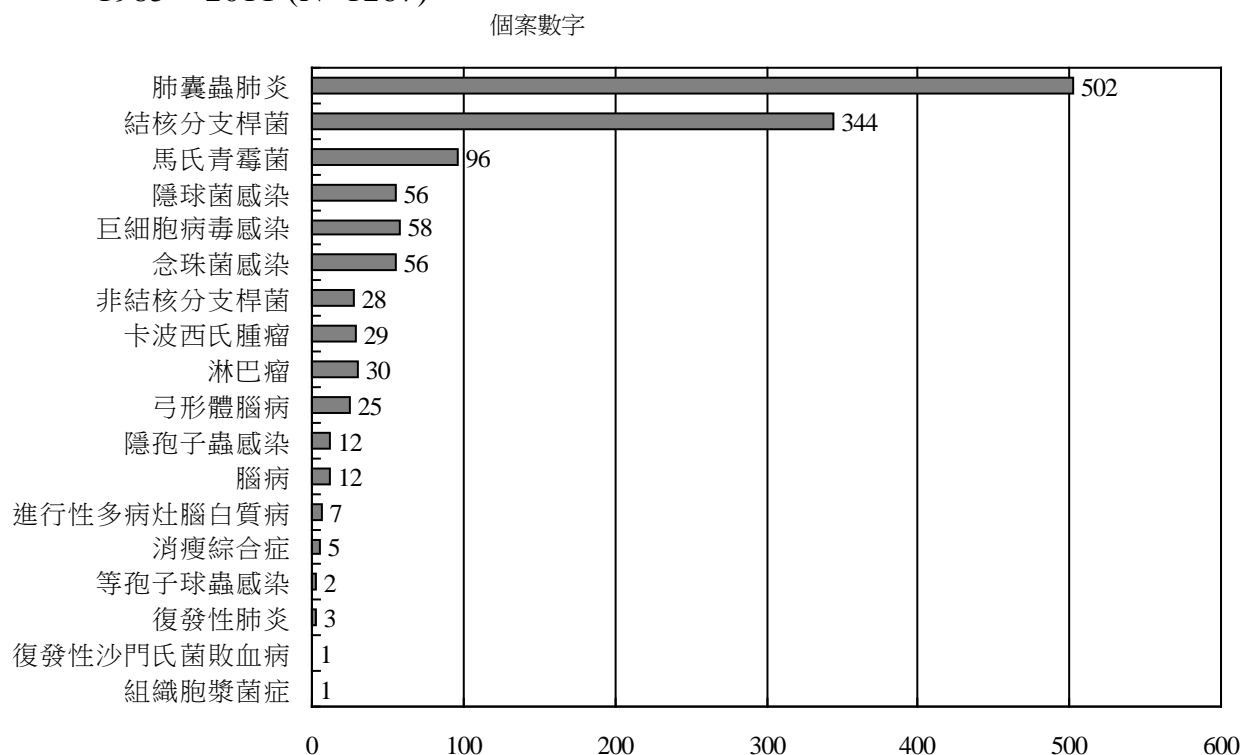
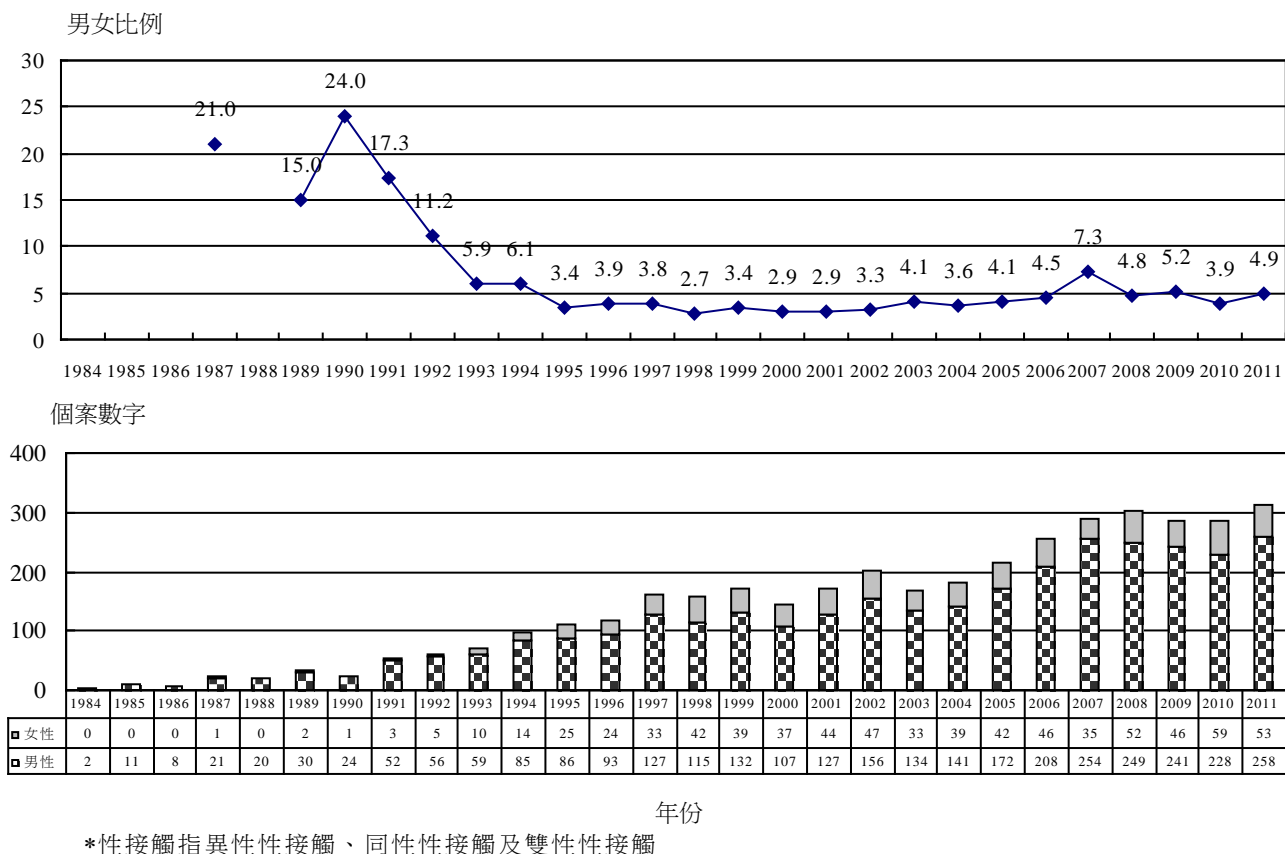


圖 6: 香港每年透過性接觸*而感染愛滋病病毒人士之性別分佈
1984 – 2011 (N=3928)



*性接觸指異性性接觸、同性性接觸及雙性性接觸

第二章 香港愛滋病計劃的發展史

香港愛滋病計劃的發展，大致上可分為下列幾個階段：

初期回應階段（1984年至1986年）

在1984年11月，前醫務衛生署設立愛滋病專家委員會，負責討論及檢討愛滋病的醫療問題，並在有需要時為監察及治理愛滋病制定所需計劃。其後，愛滋病科學工作小組在1985年成立，負責在本港開展及推行這方面的醫療、監測及公共衛生活動。這個階段的主要工作，包括設立愛滋病輔導診所及熱線、確保提供經過熱處理的安全血液製品、透過香港紅十字會輸血服務中心所實施的血液測試來確保供應安全的血液、設立愛滋病病毒感染／愛滋病監測系統，以及為易受感染人士進行病毒抗體測試。

加強公眾教育階段（1987年至1989年）

為配合世界衛生組織的策略，政府在這個階段有系統地推行公眾教育。前醫務衛生署成立了愛滋病教育及宣傳委員會與宣傳工作小組，負責開展、落實及統籌宣傳及教育活動。在各個政府部門及社會機構的協助下，這些活動一一推行。政府新聞處亦製作電視及電台宣傳短片和聲帶，透過傳媒廣泛宣傳，藉以提高市民對愛滋病的認識。

前醫務衛生署轄下愛滋病輔導及健康教育服務的規模亦予擴充，成為愛滋病教育及宣傳委員會的執行單位，為不同的目標社群籌辦活動。

鞏固階段（1990年至1993年）

香港愛滋病顧問局（顧問局）這個中央顧問機構，於1990年3月成立，成員由總督委任，負責建議愛滋病策略及精簡本港愛滋病預防、護理及控制計劃的運作。除鼓勵社會參與外，多個愛滋病非政府組織亦在這個階段成立。先後於1990年及1991年成立的關懷愛滋及愛滋病基金會，均有推行愛滋病的社會教育，以及為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供輔導和支援服務。

一名患有血友病的男童因感染愛滋病病毒而遭校方勒令停學的事件，引起市民極大迴響。因此，政府在1993年年初設立愛滋病信託基金，為感染愛滋病病毒的血友病患者和接受輸血人士提供特惠補助金。該基金亦撥款資助本港的愛滋病教育及護理計劃。

另一方面，政府透過流行病學血清監測措施，例如非聯繫不記名檢查計劃等，以加強愛滋病病毒感染／愛滋病監測系統的功效。至於原有的愛滋病輔導服務，則演變成為衛生署轄下的愛滋病服務組。

加強社會參與階段（1994年至1997年）

顧問局於1994年發表第一份正式的策略文件，名為《香港防治愛滋病策略》。這份文件日後成為政府及社會機構制定政策的藍本。

在這個階段，社會參與更為廣泛，多個新機構相繼成立，包括青鳥、愛滋寧養服務協會、香港愛滋病紀念掛被計劃、聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心，以及青少年愛滋教育中心。在愛滋病信託基金的資助下，愛滋病非政府組織作出了重大的貢獻。同時，愈來愈多傳統的社會機構也在其固有服務上增設愛滋病服務；國際獅子總會港澳303區推行的《香港社群關注愛滋病約章》，便是一例。

同一時期，隨着更多非政府組織參與其中，加上愛滋病教育及宣傳委員會重組，關注及預防愛滋病的教育活動日益擴展。

加強回應階段（1998年至2001年）

政府於1998年進行徹底的檢討，包括內部評估及外間顧問研究。所得結果和建議於1998年7月提交顧問局，而顧問局則根據檢討結果於同年發表《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》，並藉此制定中期策略。為配合所訂策略，顧問局定出十項工作目標，包括前期目標、中期目標和後期目標，並在1999年至2001年間陸續推行。這些策略的主要重點為：

(1) 專注預防工作

特別針對有高危行為的易受感染社群，鼓勵社會參與預防及護理愛滋病病毒感染／愛滋病的活動，以及促進社會人士接納感染者／病患者。

(2) 保證服務質素

着重優質治療的支援工作、切合愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的需要，以及促進愛滋病病毒測試的工作。

(3) 加強伙伴關係

這方面的策略，包括制定共同策劃方向、透過社群策劃進程擴大回應範圍、進行評估以監察進度，以及加強監察愛滋病病毒感染情況。

繼往開來階段（2002年至2011年）

香港愛滋病感染率處於低水平，不足總人口比例的百分之零點一。這個數字是從現有的流行病學數據中分析得來的，但我們必須注意，疫症隨時都可能蔓延。鑒於香港擁有低感染率的背景，愛滋病預防、護理及控制的活動規劃現時包括各個部分。在制定二零零二年至二零零六年的策略時，每部分都附加了**不足之處和挑戰**。

在這段期間，愛滋病病毒感染個案已偏離過往的緩慢增長情況，進入了新的階段。本港男男性接觸者的感染個案大幅增加，而異性傳播仍然維持穩定。香港愛滋病建議策略二零零七年至二零一一年把預防男男性接觸者感染愛滋病病毒列為最優先行動領域。根據社群評估的結果，愛滋病信託基金在2006年12月設立了為期兩年的特別撥款計劃，資助社群項目預防男男性接觸者感染愛滋病病毒，並於其後修改撥款優次支持有關工作。因此，進行針對性預防和愛滋病病毒抗體測試的社會機構數目和類型，在數年間快速擴大。為了檢視二零零七年至二零一一年建議策略的進展，顧問局建立了一個監察目的和目標的機制。請參閱附錄甲查看8個目標的實施進展。

現有的愛滋病活動規劃（摘錄自《香港二零一二年至二零一六年愛滋病建議策略》附件 IV）

1. 本地的愛滋病計劃由衛生、社會、教育、法律、私營、懲教及其他界別的各類機構推行。
2. 本地有兩個主要的經政府委任的諮詢團體。愛滋病顧問局檢討愛滋病的最新發展，並就所有涉及愛滋病感染方面的政策提供意見。衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會負責就愛滋病及性病這兩項公共衛生問題及相關臨床工作提供技術指導和建議。
3. 特別預防計劃是衛生署一項專責愛滋病預防、監測、護理及支援的營運服務，旨在發展及實施相關策略。該計劃的臨床部分提供自願性愛滋病測試及輔導服務、透過其綜合治療中心提供指定的愛滋病護理服務、推行積極預防計劃，以及與本地醫院及大學緊密合作，以維持優質及完善的護理服務。該計劃的愛滋病監測系統收集、分析及發佈有關（1）從研究及監控地點取得的重點人群規模、分佈、風險行為及愛滋病感染率；（2）社會衛生科提供的性病統計數據；（3）透過自願及不記名呈報系統

取得的愛滋病感染呈報；及 (4) HIV-1 型病毒亞型分析的資料。該計劃亦加入珠江三角洲愛滋病趨勢信息平台成為其中一員，該平台於二零零四年啟用，獲澳門及香港等十二個城市參與，曾於二零零九年十二月發佈一份報告。

4. 衛生署的其他相關服務包括 (1) 社會衛生科免費向本地社群提供性病預防、輔導及治療；(2) 胸肺科提供愛滋病／肺結核共患感染管理；(3) 公共衛生檢測中心提供愛滋病病毒抗體測試、HIV-1 型病毒基因分型及亞型分析、CD4/CD8 T 淋巴細胞亞群測試及血漿 HIV-1 型病毒載量測試；(4) 美沙酮診所為鴉片類藥物倚賴者推行美沙酮治療計劃及其他緩害活動；及 (5) 家庭健康服務及學生健康服務分別向育齡婦女及在校學生提供性及生殖健康服務。
5. 在衛生署以外，若干活動規劃已併入現有的政府架構。除衛生署及食物及衛生局外，積極參與愛滋病活動規劃的政府部門／決策局包括懲教署（提供健康教育及定點監測）、教育局（在學校課程中提供全面的性／愛滋病教育、製作資源及推動教師的專業發展）、政府新聞處（向大眾宣傳愛滋病預防及反歧視訊息），以及社會福利署（資助與邊緣社群的愛滋病預防相關的社會及復康服務以及向愛滋病患者提供支援）。政府的工作得到醫院管理局（提供醫院臨床服務）及其轄下香港紅十字會輸血服務中心（確保血液及血製品的安全）的輔助。隨著二零零六年引入核酸測試，檢測捐贈血液及血製品是否含愛滋病病毒的空窗期已大幅縮短。在醫院管理局的架構內，成人愛滋病患者於伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院的特別內科接受愛滋病治理，而受愛滋病影響的兒童則會被安排接受瑪麗醫院及伊利沙伯醫院兒科部的護理。
6. 政府於一九九三年設立一項特別基金 — 愛滋病信託基金，以為愛滋病病毒感染者及血友病患者提供經濟援助。愛滋病信託基金於二零零五年七月展開一項額外愛滋病特惠補助金計劃，向血友病患者和他們的家人提供持續經濟援助。該基金帶來宏大效益，成為從事愛滋病預防及病人支援工作的機構以及在香港進行的研究活動的主要經濟援助來源。該基金由一個委員會管理，委員會由一名政府委任的社區領袖擔任主席，成員主要為非政府人員。多年來，該基金在作出資助決策時越趨注視對疫情產生最大影響的支援計劃。例如，鑒於男男性接觸者的愛滋病疫情日趨嚴重，愛滋病信託基金於二零零六年十二月至二零零八年八月推出一項為期兩年的「特別撥款計劃」。該基金於二零零八年五月頒佈撥款指引修訂本，以配合愛滋病顧問局所確定的優先行動領域。二零零二年至二零零六年期間，共有七十九個項目獲得愛滋病信託基金資助，總資助額達一億七百萬港元。這些項目內容包括支援愛滋病患者及愛滋病相關的護理、預防和研究。此外，各非政府組織在過去多年來一直積極籌募

經費，以資助組織本身的營運和服務，以支援社區為本的愛滋病活動。2007年至2011年期間，共有70個項目獲得愛滋病信託基金資助，總資助額達0.8454億港元。

7. 首個愛滋病非政府組織成立於一九九零年，多年來此類組織的數目不斷增長。香港愛滋病服務機構聯盟成立於一九九八年，為從事愛滋病相關領域工作的各非政府組織提供合作及交流經驗的平台。該聯盟於二零一一年至二零一二年期間共有十五名正式會員和非正式會員，包括參與愛滋病預防和健康宣傳活動的主流非政府組織。非政府組織之間的合作使它們能夠彼此互補不足及擴大針對重點次群體的活動規劃覆蓋面。
8. 近年來，非政府組織展開的大部份工作一直將重點放在不同程度上受愛滋病影響的社群，例如男男性接觸者、注射吸毒者、性工作者及其顧客、囚犯及少數族裔。除場地外展、熱線電話、小組、教育課程、社區計劃、派發宣傳單張和安全套，以及媒體宣傳等較為傳統的活動外，愈來愈多非政府組織已經為服務受眾提供網上干預措施、愛滋病病毒抗體測試及輔導服務，以及性健康課程。非政府組織主要透過探訪、家居護理、轉介、免費專車接送及專人陪診、輔導、支援小組、社交聚會及復康計劃，為愛滋病患者及照料他們的人提供支援服務。過去十年間，社區參與愛滋病工作的程度明顯不斷增加，而培訓朋輩志願人士已成為用作鼓勵社區成員參與及提升他們能力的普及方法。非政府組織亦籌辦工作坊、朋輩教育、派發宣傳單張、戲劇和社區聚會等較小規模的愛滋病預防活動，以提高在校學生及廣大市民對愛滋病的認識。
9. 非政府組織透過與政府建立合作夥伴關係，積極參與（1）愛滋病監測，包括對男男性接觸者及女性性工作者進行社群為本調查；（2）制定在社區環境下提供愛滋病病毒抗體測試及朋輩教育的質量保證指引；及（3）倡導策略及更集中的資源分配。若干非政府組織亦參與與學術機構合作的行動研究、國際會議、外部諮詢及跨境愛滋病預防計劃。非政府組織還為教師、醫護人員、社工及制服團體提供關於愛滋病預防的敏感度及技能提升培訓。
10. 愛滋病顧問局的愛滋病社區論壇於二零零五年成立，為社區持份者提供分享及交流愛滋病最新發展及與愛滋病顧問局成員對話的平台。特別預防計劃轄下的紅絲帶中心與非政府組織保持緊密的合作夥伴關係，並為其提供技術支援。除為社區工作者及醫療專業人員舉辦、與本地組織合辦培訓活動外，規劃能力培訓活動時亦汲取海外的專門知識。
11. 衛生署轄下紅絲帶中心於一九九七年啟用。自一九九八年起，該中心被指定為聯合國愛滋病規劃署技術支援合作中心，以加強本地的愛滋病預防工作，並向其他地方傳揚香港的經驗。該中心主要舉辦三類活動：（1）

促進對愛滋病的認識及接納；(2) 針對性預防；及 (3) 能力培訓。紅絲帶中心曾為區內（尤其是中國大陸）同業舉辦多項能力培訓活動，並從事加強回應男男性接觸者的工作。男男性接觸者工作小組於二零零七年成立，由非政府組織及男男性接觸者社群的代表組成，提供有用的意見，從而引導預防男男性接觸者感染愛滋病的四項主要社會市場學的宣傳運動。紅絲帶中心與澳門及廣東省簽訂協議，為實現訊息共享、專門知識交流、能力培訓及大眾媒體宣傳的協調加強合作。自二零零六年起，紅絲帶中心與珠江三角洲地區的衛生部門合作，為男男性接觸者及跨境旅客舉辦具協同效應的愛滋病及性病預防計劃。

與內地和國際社會的聯繫

自1997年起，顧問局與內地愛滋病工作者的關係愈趨緊密。在預防和控制愛滋病病毒感染／愛滋病方面，兩地的合作方式包括：

- (1) 參加世界衛生組織或其他由聯合國資助的活動，包括在內地進行顧問研究；
- (2) 出席各類會議；
- (3) 合辦教育／訓練活動；以及
- (4) 政府官員及非政府組織的人員進行互訪。

另外，亦透過會面、訪問、訓練、研討會和會議建立溝通網絡。雖然外國機構暫時並無直接參與香港的愛滋病計劃，但香港與國際社會曾就下列範疇進行交流：

- (1) 流行病學監測；
- (2) 交換資料；
- (3) 徵詢技術意見；以及
- (4) 與其他國家協調聯繫。

另外，亦透過會面、訪問、訓練、研討會和會議建立溝通網絡。

在香港愛滋病計劃中與顧問局合作的紅絲帶中心，由1998年12月起成為聯合國愛滋病規劃署技術支援合作中心，顧問局和聯合國愛滋病規劃署的關係亦因此更形緊密。

聯合國愛滋病規劃署合作中心負責四重角色，即：(1) 交流訊息、(2) 建立溝通網絡、(3) 發展技術，以及(4) 促進合作。

第三章 香港愛滋病顧問局

引言

香港愛滋病顧問局（顧問局）於1990年成立。每屆任期為三年，現在進入第八屆的第一個年頭（2011年8月1日至2014年7月31日）。第八屆成員的名單，載於附錄乙。

顧問局以促進社會參與為主要目的，成員來自社會各界，包括社會領袖及專業人士。現屆顧問局的職權範圍如下：

- (1) 關注愛滋病病毒感染及愛滋病在本地及海外的趨勢與發展；
- (2) 就有關香港預防、護理及控制愛滋病病毒感染及愛滋病的政策向政府提供意見；以及
- (3) 就有關協調和監察愛滋病病毒感染預防計劃及為香港愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供服務這兩方面提供意見。

第八屆顧問局繼續採納一個兩層架構，透過成立愛滋病社區論壇，協調愛滋病預防及護理工作機構的溝通，以及促進接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

顧問局在報告期內召開了下列四次會議：

- | | |
|-----------|------------|
| 1. 第76次會議 | 2011年10月3日 |
| 2. 第77次會議 | 2012年1月20日 |
| 3. 第78次會議 | 2012年4月20日 |
| 4. 第79次會議 | 2012年6月29日 |

顧問局在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討的主要事宜及文件，請參閱附錄丙。

愛滋病政策

顧問局精益求精，與時並進。為配合本港的常變情況及愛滋病趨勢，顧問局不斷檢討和調整愛滋病策略。至今，顧問局共發表了四份政策文件。第一份名為《香港防治愛滋病策略》的政策文件，自1994年7月發表以來一直是本港愛滋病策略的藍本。其後，當局於1998年對香港的愛滋病情況及計劃進行全

面檢討，由顧問局根據1994年策略文件所列載的原則，並參照內部評估與外間顧問報告書所提出的建議，通過了《香港愛滋病策略：一九九九至二〇〇一年》作為1999年至2001年的正式建議。其後，顧問局又發表了兩套名為《香港愛滋病建議策略 - 二〇〇二至二〇〇六年》和《香港愛滋病建議策略-二零零七年至二零一一年》的中期策略。

顧問局在其第77次會議正式採納了其制訂的《香港愛滋病建議策略-二零一二年至二零一六年》。這份文件是顧問局的藍圖，藉以指導、改進以及更有效地協調香港各項愛滋病活動計劃。在本文，香港愛滋病規劃或活動計劃是指所有有關機構在愛滋病預防、護理和控制方面的集體努力。

在草擬這份建議策略時，顧問局參考了以往的策略、香港愛滋病流行情況估計及預測、一系列社群持分者參與的會議，並廣泛諮詢政府各部門、政策局、愛滋病的非政府組織、參與愛滋病工作及社會各界人士的意見。

在這份策略的框架下，有下列三項目的：

- (1) 讓最受愛滋病病毒影響的社群有能力減少他們的風險行為及面對愛滋病病毒感染的脆弱性。
- (2) 確保持續的資源和足夠的受訓人員以提供優質及沒有歧視成份的服務。
- (3) 落實更加以結果為依歸的愛滋病預防、治療、護理和支援服務。

以及下列八個指導原則：

- (1) 根據流行病學、研究結果及回應計劃進展的最新實證，有策略地結合多元化方式，透過這些方式積極回應各個面臨較高愛滋病病毒感染風險社群的不同及不斷變化的需要。
- (2) 針對性使用可用資源以降低優先關注社群的風險行為及面對愛滋病病毒感染的脆弱性，減少新的愛滋病病毒感染個案。
- (3) 優先行動領域獲持分者認同、落實並定期檢討。
- (4) 向被邊緣化的社群提供的服務顧及他們的人權。
- (5) 有效的回應措施得以持續、具規模及靈活地順應演變的情況，不斷作出改善。
- (6) 各機構制訂的政策及計劃能互相協調，優化動員和賦權社群成員的參與，並以策略性資料指導。
- (7) 締造有利於普及愛滋病預防、治療、護理和支援服務的環境，尤其是讓最容易感染愛滋病病毒的社群享有服務。
- (8) 監察和評估在本地愛滋病活動規劃中應佔重要一環。

顧問局建議下列十一項工作指標：

行為

I. 擴大測試覆蓋面

在過去一年內曾接受愛滋病病毒測試並知道結果：

- (1) 至少百分之五十的男男性接觸者；
- (2) 至少百分之二十五的女性性工作者的男性顧客；
- (3) 至少百分之五十的女性性工作者；及
- (4) 至少百分之八十的鴉片類藥物倚賴者。

II. 確保經常使用安全套

- (1) 分別至少百分之八十及百分之七十的男男性接觸者與非固定性伴侶及固定性伴侶於上一次肛交時使用安全套；
- (2) 至少百分之八十的異性性接觸男性與商業性伴侶於上一次陰道性交時使用安全套；及
- (3) 至少百分之八十的女性性工作者與固定顧客於上一次陰道性交時使用安全套。

III. 共用針筒比率持續低企

少於百分之十的注射吸毒者於過去六個月與其日常吸毒伴侶以外的人士共用針筒。

面對愛滋病病毒感染的脆弱性

IV. 易感社群已普遍接受在所有可能發生風險行為的場所以使用安全套為安全性行為的方法。

愛滋病預防、治療、護理和支援服務的覆蓋率

V. 實現高覆蓋率

在過去一年收到愛滋病預防訊息或獲得包括安全套在內的物資：

- (1) 至少百分之七十五的男男性接觸者；
- (2) 至少百分之五十的女性性工作者的男性顧客；
- (3) 至少百分之九十五的女性性工作者；及
- (4) 至少百分之九十五的鴉片類藥物倚賴者。

VI. 加強及早診斷

少於百分之十五的新呈報愛滋病病毒感染個案在確診後三個月內演化成愛滋病。

- VII. 提供普及抗逆轉錄病毒治療法服務
至少百分之九十五愛滋病病毒感染後期的成年人和兒童接受抗逆轉錄病毒治療法。
- VIII. 教授青少年生活技能
至少百分之五十現正就讀高中的學生曾在過去於十五歲或之前接受以生活技能為本的愛滋病教育。

可持續資源及經培訓人員

- IX. 有效利用資源
大幅調動更多財政資源，以供非政府組織實施經證實有效且高於目前覆蓋水平的干預措施。
- X. 建立技能
恒常為教師、社工、醫護人員、紀律部隊，以及其他非政府組織工作人員舉行認識重點人群需要和權益的培訓，提升他們敏銳服務對象平等獲取愛滋病相關服務的技能。

實施講求成效的計劃

- XI. 注重講求成效
制訂及推行一套監測本地重點人群愛滋病回應措施的共同指標，並運用該等指標採取行動。

建立社群關係

顧問局主席和成員除了日常與社會接觸外，還發起與政府機構、非政府組織及愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的訪問及會議，從而建立更緊密的社會關係、就共同關注的事項分享經驗和交換意見，以及改善與感染者／病患者和非愛滋病機構的聯絡和溝通。

為響應二零一一年全球同抗愛滋病運動，衛生署舉辦了一系列的宣傳項目，以加深市民對於愛滋病的認知及向公眾推廣安全性行為。有關的宣傳活動包括播放電台節目和全新創作的主题歌曲、舉辦攝影和短片創作比賽、在巴士車身推廣安全性行為和愛滋病病毒抗體測試，以及響應世界各地的同類運動把本港的地標亮起紅色燈光。這些活動有助營造一個支持目標性預防及減低愛滋病病毒擴散的互助環境。

《愛滋病顧問局專訊》及其他刊物

《愛滋病顧問局專訊》是顧問局出版的月刊，可讓顧問局成員了解愛滋病病毒感染／愛滋病的流行病學趨勢，並知悉與愛滋病病毒感染／愛滋病訊息和活動有關的本地計劃。這份專訊於1994年1月首次刊發，截至2012年7月已出版了223期。

連同《愛滋病顧問局專訊》一併分發的其他刊物包括：

- (1) 《香港性病／愛滋病最新資料-季報》 - 由特別預防計劃監測工作室及衛生署社會衛生科出版的季度監測報告，內容包括香港性病及愛滋病病毒感染／愛滋病的流行病學資料；
- (2) 《紅絲帶》 - 由衛生署特別預防計劃綜合治療中心為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者製作，每半年出版一次；
- (3) 每半年出版一次的《愛滋病專訊》 - 由紅絲帶中心為對愛滋病病毒感染預防及護理工作感興趣的青少年、學生及市民製作；
- (4) 《The Node》 - 由聯合國愛滋病規劃署技術支援合作中心每四個月出版一次，內容包括合作中心的活動情況、新消息及地區資料；及
- (5) 《滋心話集》 - 對象為青少年工作者、學生及青少年，由紅絲帶中心每半年出版一次。

顧問局網頁

「香港愛滋病網上辦公室」是由顧問局與愛滋病服務組聯合製作的網頁，內容包括本港愛滋病計劃在預防、臨床服務、監測及政策制定這四個範疇的資料。透過這個網頁，顧問局和愛滋病病毒感染／愛滋病發展的資料得以更完整地更新。關於第八屆顧問局的組成資料，包括成員名單及職權範圍等，均已更新。另外，顧問局出版的所有主要刊物，亦以電子形式儲存於顧問局文件夾內，以便閱覽。現在，讀者可到以下網址<http://www.info.gov.hk/aids>瀏覽「愛滋病網上辦公室」的網頁，或登入顧問局的網頁<http://www.aca.gov.hk>查閱有關資料。

第四章 愛滋病社區論壇

引言

愛滋病社區論壇於2005年10月在顧問局第六屆任期內成立，取代了於1999年由顧問局成立的愛滋病預防及護理委員會（預護委員會）和接納愛滋病患者促進委員會（促進委員會）。預護委員會旨在提升本港愛滋病預防及護理活動的質素；而促進委員會則負責統籌及建議旨在促進社會人士接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的策略。

愛滋病社區論壇的主要目標是提供一個平臺，讓參與愛滋病倡導、教育和服務工作的機構和人士，可直接分享和獲得意見和專業知識，從而支援顧問局制訂愛滋病策略。

愛滋病社區論壇的職權範圍如下：

- (1) 加強顧問局與愛滋病工作的機構及前線工作者的溝通；
- (2) 研究及確實愛滋病社區預防工作的需要；
- (3) 建議促進接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的策略；
- (4) 提供一個合作平臺，共抗愛滋；
- (5) 透過發展最佳實務與指標，提高愛滋病服務的質素；及
- (6) 提倡及促進有關團體的能力發展。

成員

愛滋病社區論壇的成員名單，載於附錄丁。

愛滋病社區論壇的成員來自五方面，分別是專責處理愛滋病病毒感染預防及護理工作的機構、與愛滋病工作有關的主流非政府組織、易受愛滋病病毒感染社群代表、專業人士以及顧問局委員。

愛滋病社區論壇在報告期內召開了下列三次會議：

1. 第23次會議 2011年12月8日
2. 第24次會議 2012年3月22日
3. 第25次會議 2012年6月14日

愛滋病社區論壇在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討的主要事宜及文件，請參閱附錄戊。

第五章 2011-2012年大事紀要

日期	事件
3.10.2011	顧問局第76次會議
24.10.2011	顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：紅絲帶中心、再思社區健康組織、紫藤及午夜藍
10.11.2011	顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：青鳥、愛滋寧養服務協會及香港善導會
22.11.2011	顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港小童群益會、關懷愛滋及香港愛滋病基金會
30.11.2011	顧問局主席出席香港愛滋病基金會舉辦之「與愛同行二十載」慈善暨感恩晚宴
5.12.2011	顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港紅十字會、香港培康聯會及連心社
8.12.2011	愛滋病社區論壇第23次會議
11.12.2011	顧問局主席擔任關懷愛滋舉辦之【「隔虫」起來！動畫短片製作比賽日！】評判
20.1.2012	顧問局第77次會議
10.2.2012	顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港明愛、智行基金會及香港戒毒會
24.2.2012	顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港彩虹、聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心及支援社
22.3.2012	愛滋病社區論壇第24次會議
20.4.2012	顧問局第78次會議
14.6.2012	愛滋病社區論壇第25次會議
29.6.2012	顧問局第79次會議
22-27.7.2012	顧問局主席出席於美國華盛頓舉行之第19屆國際愛滋病會議

第六章 影廊

2011年10月24日顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：紅絲帶中心、再思社區健康組織、紫藤及午夜藍。



2011年11月10日顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：青鳥、愛滋寧養服務協會及香港善導會。



2011年11月22日顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港小童群益會、關懷愛滋及香港愛滋病基金會。



2011年12月1日 2011世界愛滋病日音樂會。



2011年12月5日顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港紅十字會、香港培康聯會及連心社。



2012年2月10日顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港明愛、智行基金會及香港戒毒會。



2012年2月24日顧問局主席及委員參觀提供有關愛滋病服務機構：香港彩虹、聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心及支援社。



附錄甲：香港二零零七年至二零一一年 愛滋病建議策略目標實施進展

<p>目標一</p> <p>提高男男性接觸者、性工作者及其顧客使用安全套的比率至八成或以上</p>	<ul style="list-style-type: none"> 對男男性接觸者、性工作者及其顧客進行的社區為本調查顯示，經常使用安全套的比率保持穩定；百分之七十五的男男性接觸者在與非固定性伴侶進行肛交時經常使用安全套（透過互聯網認識的男男性接觸者中比率為百分之五十四至百分之六十）；百分之九十五的女性性工作者在前一週與顧客進行陰道性交時有超過一半情況使用安全套；男性性工作者在與其顧客進行陰道性交及肛交時每次均使用安全套的比率分別為百分之六十七及百分之七十一；而女性性工作者的男性顧客中有百分之七十三至百分之八十一經常使用安全套。
<p>目標二</p> <p>為懷孕後期婦女安排快速愛滋病病毒抗體測試，以減低母嬰傳播的機會</p>	<ul style="list-style-type: none"> 產前愛滋病病毒抗體普及測試計劃於二零零一年九月一日實施。二零零六年，產前愛滋病病毒抗體測試計劃（二零零一年至二零零四年）評估提供的其中一項主要建議確定，應考慮為進入產房時尚未得知其愛滋病病毒感染狀況的懷孕後期婦女安排快速愛滋病病毒抗體測試。為彌補這方面的不足，愛滋病及性病科學委員會於二零零七年建議引入快速愛滋病病毒抗體測試。 完成二零零七年的試驗計劃後，自二零零八年開始所有公立醫院均已為懷孕後期婦女提供快速愛滋病病毒抗體測試。結果，於分娩前得知愛滋病病毒感染狀況的婦女比率從二零零六年的百分之九十點九六上升至二零一零年的百分之九十九點九六，創歷史新高。
<p>目標三</p> <p>制訂一項或更多資源分配計劃，為活動規劃撥款提供指引</p>	<ul style="list-style-type: none"> 基於愛滋病信託基金特別撥款計劃及三藩市資源分配的成功模式，建議愛滋病信託基金在進行資源分配時轉用以愛滋病傳播情況為本的方式。結果，特別預防計劃根據二零零七年的呈報統計數字及愛滋病信託基金於二零零五至零六年至二零零七至零八年財政年度期間對各社群及領域作出的資源分配，建議推行一項資源分配計劃。愛滋病信託基金向所支援的項目撥款大體按照該資源分配計劃進行。

<p>目標四</p> <p>檢討愛滋病信託基金的資助機制，促進對以社群為本的回應措施有效撥款</p>	<ul style="list-style-type: none"> 在愛滋病顧問局的第六十一次會議上，愛滋病信託基金呈交一份關於如何改進其資助機制以提高以社群為本回應措施的效益的文件，該文件乃經考慮不斷變化的愛滋病病毒感染情況及愛滋病顧問局的最新建議策略而編製。確認為優先關注的高風險社群包括男男性接觸者、注射吸毒者、性工作者及其顧客、跨境旅客及愛滋病患者。其後，愛滋病信託基金分別於二零零八年五月及二零零九年修訂其撥款指引，以配合愛滋病顧問局所確定的優先處理領域，並列明撥款申請的重要考慮因素。
<p>目標五</p> <p>推行定期社區監測，每隔一至兩年為高風險社群進行一次調查</p>	<ul style="list-style-type: none"> 二零零六／零七年進行了一項針對經常出入男同性戀桑拿、酒吧及的士高的男男性接觸者的社區為本愛滋病流行情況及高風險行為調查（男男性接觸者愛滋病風險及流行情況調查）。八百五十九名男男性接觸者的樣本當中，愛滋病病毒感染率為百分之四點一。二零零八／零九年，該項調查再次進行，取得八百三十一名男男性接觸者的樣本，其血清現患率為百分之四點三。 二零零六年進行了一項針對夜總會、「企街」、酒吧及「一樓一」等不同色情場所的女性性工作者的社區為本高風險行為及血清現患率調查（女性性工作者愛滋病病毒感染率及風險行為調查）。在九百九十六個合格樣本當中，愛滋病病毒感染率為百分之零點二。該項調查於二零零九年再次進行，取得九百八十六名女性性工作者的樣本，其經調整血清現患率不足百分之零點一。 社區海洛英吸毒者的血清現患率及高風險行為可分別從美沙酮診所的愛滋病病毒抗體尿液普及測試計劃（始於二零零四年）及一年一度的吸毒者街頭調查（始於一九九一年）推斷得出。 上述調查由衛生署資助，並與非政府組織及／或學術機構合作展開，日後將會繼續進行。 自一九九九年起，每一至兩年進行一系列以香港女性性工作者的男性顧客為對象的行為風險調查。該等調查由愛滋病信託基金資助。

<p>目標六</p> <p>改善高風險社群的愛滋病病毒抗體測試覆蓋面</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 過去一年內曾接受愛滋病病毒抗體測試的男男性接觸者比率從二零零六／零七年的百分之二十四增加至二零零七／零八年的百分之三十五。過去一年內曾接受愛滋病病毒抗體測試的女性性工作者比率從二零零六年的百分之四十五增加至二零零九年的百分之四十九。 • 出現上述增長的部分原因在於愛滋病信託基金逐步增加對社區環境下愛滋病病毒抗體測試服務的資助。因此，目前由非政府組織發現的新確診愛滋病病毒感染個案的比率有所提升。廣泛採用較傳統測試更易為公眾接受的快速愛滋病病毒抗體測試（包括政府愛滋病輔導及測試服務），亦有助擴大覆蓋面。 • 隨著在社區環境提供愛滋病病毒抗體測試及輔導的組織增加，愛滋病社區論壇於二零零九年刊發優質保證管理指引，以釐定有關服務的水平。 • 就注射吸毒者而言，在美沙酮診所進行的年度愛滋病病毒抗體尿液普及測試計劃的覆蓋面已達百分之七十七至百分之九十。
<p>目標七</p> <p>為愛滋病患者持續提供達國際標準的優質愛滋病治理服務</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 過去數年，約七成的愛滋病呈報個案已透過衛生署及醫管局的公共愛滋病專科服務獲得治理。由於病人數量增加以及接受抗逆轉錄病毒治療法作為標準終身治療法的病人日益增加，藥物開支大幅上升。因此，衛生署及醫管局均已獲分配額外撥款以採購抗逆轉錄病毒藥物。 • 二零零九年，瑪嘉烈醫院內設立愛滋病診所，加強了提供臨床治療的能力。 • 本地的愛滋病治理標準以經同業檢討的指引及臨床效益為基準。所有診所均參與推行相關的指引，並相當重要地實現高效的愛滋病管理，例如低中斷治療率、貫徹服藥、適時採購新藥物、綜合管理共患感染，以及預防愛滋病病毒持續傳播的計劃。 • 愛滋病及性病科學委員會仍為本地治理標準的重要制定者。自二零零七年起，該委員會就預防及治理領域刊發並更新指引及建議，包括愛滋病毒母嬰傳播的預防、肺結核與乙型肝炎共患感染的管理、對愛滋病患者使用卡介苗，以及愛滋病抗逆轉錄病毒治療法的原則。

目標八

透過定期或特別計劃／項目，加強與中國內地合作

- 與中國內地在三個主要領域上加強合作，即 (1) 監測；(2) 健康推廣及宣傳；及 (3) 能力建設。
- 除定期會議及自二零零五年起供區內十二個參與城市共用愛滋病監測數據的珠江三角洲愛滋病趨勢信息平台外，深圳、廣州、澳門及香港共同展開的愛滋病一型分子流行情況合作研究項目已於二零零七年完成。
- 自二零零七年起，香港、深圳及澳門的政府及非政府組織一直互相支援，舉辦以世界愛滋病日為主題的宣傳活動及男男性接觸者愛滋病預防運動，並互相分享從相關計劃中獲得的經驗。
- 除持續推行自一九九九年開始籌辦的獅子會紅絲帶學人計劃外，一項為從事預防愛滋病在男男性接觸者社群中傳播工作的深圳及廣州前線工作人員而設的全新一星期交流計劃獲獅子會資助，於二零零七年展開。該項計劃使內地同業有機會跨境認識香港的外展及於中心舉行的愛滋病預防活動。
- 內地與香港透過地區會議、論壇及諮詢項目進行多次交流。例如，內地同業獲邀出席及／或列席於香港舉行的兩次大型會議，即二零零九年舉行的衛生部門應對愛滋病及男男性接觸者措施的技術諮詢及二零一零年舉行的男男性接觸者及跨性者多城市愛滋病地區行動計劃會議。
- 在愛滋病專科醫生及臨床醫護人員的培訓方面，衛生署定期接收來自中國內地各地（包括北京、甘肅、廣西、廣東、四川及湖南）的臨床醫生及護士參與臨床技術交流計劃。

附錄乙：香港愛滋病顧問局成員名單

香港愛滋病顧問局

(第八屆：2011年8月至2014年7月)

主席：

范瑩孫醫生

副主席：

衛生署：

林秉恩醫生太平紳士 (至2012年6月)

陳漢儀醫生太平紳士 (自2012年6月起)

委員：

周鼎樑先生

陳志偉博士

蔡劍華先生

何志安博士

許美嫦女士太平紳士

劉文文女士榮譽勳章太平紳士

羅懿舒博士

李賴俊卿教授

李鑾輝先生

李子芬教授

梁永宜先生

杜聰先生

唐大威先生榮譽勳章

曾德賢醫生

黃智偉先生

黃敦義先生

俞宗岱教授

教育局：

張國華博士

食物及衛生局：

麥駱雪玲女士（至2012年1月）

謝小華女士太平紳士（自2012年1月起）

醫院管理局：

劉少懷醫生

社會福利署：

袁鄺繡儀女士（至2012年6月）

林嘉泰先生（自2012年6月起）

秘書：

衛生署：

黃加慶醫生

顧問局秘書處：

衛生署：

伍俊傑先生（至2012年1月）

劉馬靜孫女士（自2012年1月起）

林瑞琪女士

朱滿嫦女士（至2012年6月）

黎正偉先生（自2012年6月起）

附錄丙：香港愛滋病顧問局會議討論議題一覽

開會日期	香港愛滋病顧問局會議討論議題
<p>第76次會議</p> <p>2011年10月3日 (星期一)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2011年至2014年香港愛滋病顧問局的建議運作大綱 (顧問局1/2011-2014號文件) 2. 2012年至2016年香港愛滋病建議策略－第二稿(經諮詢持份者後) (顧問局2/2011-2014號文件) 3. 2011年香港全球同抗愛滋病運動 (顧問局3/2011-2014號文件)
<p>第77次會議</p> <p>2012年1月20日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2012年至2016年香港愛滋病建議策略－最後擬稿 (顧問局4/2011-2014號文件) 2. 愛滋病社區論壇第一次會議報告(2011年至2014年) 3. 2011年於釜山舉行的第十屆亞太區國際愛滋病會議報告 (顧問局5/2011-2014號文件)
<p>第78次會議</p> <p>2012年4月20日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2012年至2016年香港愛滋病建議策略的實施及監察工作 (顧問局6/2011-2014號文件) 2. 2011年香港愛滋病病毒／愛滋病流行情況的最新資料 (顧問局7/2011-2014號文件) 3. 再次就愛滋病病毒感染與醫護人員進行討論 (顧問局8/2011-2014號文件) 4. 愛滋病社區論壇報告
<p>第79次會議</p> <p>2012年6月29日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 青少年男男性接觸者性風險及行為模式研究結果及其影響 2. 2011年男男性接觸者愛滋病風險及流行情況調查 (顧問局9/2011-2014號文件) 3. 香港產前愛滋病病毒抗體普及測試及預防嬰兒經由母親感染愛滋病病毒的最新資料 (顧問局10/2011-2014號文件) 4. 愛滋病社區論壇報告

附錄丁：愛滋病社區論壇成員名單

愛滋病社區論壇

召集人：

俞宗岱教授

委員：

陳偉良先生

周峻任先生

周鼎樑先生

陳諾爾先生

張曉華女士

蔡劍華先生

朱崇文博士

何碧玉女士

賴德賢女士

婁小君女士

李芷琪醫生

李景輝先生

梁詠恩女士

李俊偉先生

貝詠弟先生

蕭凱瑩女士

尹慧兒醫生

溫茂昌先生

黃敦義先生

邱可珍女士太平紳士

嚴潔心女士

于寶珠女士
袁巧仙女士

秘書：

衛生署：

黃偉明醫生（至2012年6月）

舒寶兒醫生（自2012年6月起）

伍俊傑先生（至2012年1月）

劉馬靜孫女士（自2012年1月）

附錄戊：愛滋病社區論壇會議討論議題一覽

開會日期	愛滋病社區論壇會議討論議題
<p>第23次會議 2011年12月8日 (星期四)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 愛滋病社區論壇一般運作及職權範圍 2. 廢物處置（醫療廢物）（一般）規例 （社區論壇□背景資料文件 1/2011-2014） 3. 香港年輕男男性接觸者性行為聚焦小組研究 由再思社區健康組織負責簡報□ 4. 青少年男同志性健康及精神健康調查□ 由香港小童群益會負責簡報□ 5. 2011 年世界愛滋病日活動回顧 由紅絲帶中心負責簡報□
<p>第24次會議 2012年3月22日 (星期四)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 跟進事項 <ul style="list-style-type: none"> （甲）醫療廢物管理計劃 （乙）因應香港二零一二至二零一六年愛滋病建議策略之三年工作計劃 （丙）邀請對愛滋病預防持不同看法的人士，參加愛滋病社區論壇會議 2. 香港年輕男男性接觸者性行為聚焦小組研究 3. 非常規成員出席愛滋病社區論壇會議之安排
<p>第25次會議 2012年6月14日 (星期四)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 跟進事項 <ul style="list-style-type: none"> （甲）邀請有關持分者或其他有興趣人士出席愛滋病社區論壇會議 （乙）安排非委員出席愛滋病社區論壇的情況 （丙）對愛滋病信託基金的資助機制的關注及意見 （丁）報告愛滋病預防項目指標的進展情況 （戊）立法會衛生事務委員會會議對有關醫護人員感染愛滋病病毒的討論摘要 2. 男男性接觸者愛滋病風險及流行情況調查 2011 的調查結果

香港愛滋病顧問局秘書處

地址 : 香港九龍聯合道東200號
橫頭磡賽馬會診所3樓

電話 : (852) 3143 7281

傳真 : (852) 2337 0897

電郵 : aca@dh.gov.hk

網址 : <http://www.aca.gov.hk>