

香港 愛滋病顧問局

二零零零年八月至二零零一年七月

|||||報告|||||

序

迎接挑戰 共同面對新世紀使命

這是香港愛滋病顧問局秘書處編寫的第八份年報，亦是現屆即第四屆任期(1999年8月1日至2002年7月31日)的第二份報告。顧問局自1990年成立以來，一直積極為香港制定預防、護理及控制愛滋病病毒感染/愛滋病(下統稱愛滋病)的策略，以及統籌本港各項計劃。

本報告涵蓋的年份(2000年8月至2001年7月)，不但標誌著新舊世紀的交替，也見證了顧問局，尤其是社會各方面，在加強香港對愛滋病問題的回應方面，共同努力，接受挑戰。這股社會動力，也就是透過顧問報告書建議的社群策劃進程，在顧問局的積極倡議下得以在1999年底成立，並迅速茁壯成長。在它的策劃及支持下，針對愛滋病工作的社群策劃委員會亦在2000年中成立，並於社會各界招募不同的代表加入。2000年11月，社群策劃委員會發表了六個易受感染社群的感染情況報告，並作出分析，又公開提出諮詢民意，引發社會更大迴響。這是歷來最具組織性的行動，吸引了社會各界對愛滋病問題的更大關注及回應。

為配合社群策劃委員會的工作，由三個委員會組成的愛滋病顧問局亦訂下一些原則性建議，作為社會制定預防策略的參考。愛滋病預防及護理委員會(預護委員會)透過七個專責小組，制定針對高危人士的策略，作為社會在策劃預防愛滋病活動時參考。另一方面，科學委員會(科委會)在預防圍產期感染方面亦制定臨床指引建議，並逐步推行婦女產前普及測試計劃。接納愛滋病患者促進委員會(促進委員會)亦擬備策略文件，為促進香港接納愛滋病患者提出建議。該文件已於2001年初獲顧問局通過。以上的發展皆有助創造良好的社會環境，使社會人士進一步關注愛滋病問題及病患者權益。

為記錄香港愛滋病工作計劃的進展，本報告概述了顧問局及轄下各委員會/專責小組/工作小組在過去一年的工作，也簡述了愛滋病工作計劃的歷史。為求精簡起見，本報告不會詳列各項愛滋病活動、服務、政策和指引。如讀者需要這些資料，歡迎與秘書處聯絡。

最後，顧問局誠邀各界人士就發展愛滋病計劃的各個環節提供意見。本局將繼續致力加強顧問局、各政府部門、非政府機構和所有參與預防、護理及控制愛滋病的人士/機構之間的溝通，本報告便是這個進程的一部份。

香港愛滋病顧問局

秘書處

2001年7月

目錄

序

目錄

第一章:	香港的愛滋病情況	4
第二章:	香港愛滋病計劃發展史	9
第三章:	香港愛滋病顧問局	12
第四章:	愛滋病預防及護理委員會	19
第五章:	愛滋病科學委員會	26
第六章:	接納愛滋病患者促進委員會	29
附錄一:	香港愛滋病策略的發展	33
附錄二:	顧問局的1999至2001年目標	34
附錄三:	香港對愛滋病計劃的支援	35
附錄四:	成員名單	36
附錄五:	香港愛滋病顧問局組織架構	52
附錄六:	影廊	53

第一章 香港的愛滋病情況

引言

監測愛滋病的情況可包括蒐集、整理及分析愛滋病數據；詮釋及宣傳資料，以作出監察、預防及控制愛滋病的相應行動。監測亦包括跟進愛滋病感染的情況，以及預測愛滋病感染對社會的影響。在香港，這些活動由衛生署愛滋病服務組負責，愛滋病服務組亦是負責預防、護理及控制愛滋病的執行單位。下列檢討結果由愛滋病服務組的監測辦事處提供。

香港的愛滋病情況

愛滋病服務組透過三個機制，定期監測愛滋病在本港的情況，包括(1)主動呈報，(2)非聯繫的不記名檢查，以及(3)監察選定組別的血清情況。

主動呈報

自本港在1984年11月發現第一宗愛滋病病毒感染個案後，當局即設立主動呈報制度。截至2001年6月底，向衛生署愛滋病服務組呈報的愛滋病病毒感染個案共有1,636宗，其中524人已成為愛滋病患者。在1998、1999及2000年呈報的愛滋病病毒感染個案分別為189、213及183宗，而每年呈報的愛滋病新個案分別為63、61及67宗。

以人口特徵分析，愛滋病病毒感染者仍以男性居多，但近年呈報感染愛滋病的女性亦有增加趨勢。男女感染者的比率，已由1994年的6:1減至2001年上半年的2.9:1。

本港的愛滋病病毒感染者中，大部分是華人，佔累積人數69.1%。在非華裔人口中，愈來愈多其他亞裔人士報稱感染愛滋病病毒，佔累積總數15.2%。

性接觸仍然是傳播愛滋病病毒的最常見途徑，佔累積總數90.0%。自1994年起，透過異性性行為感染愛滋病病毒的比例佔全年呈報個案的65%至70%，另外有12%至25%則自稱是同性戀或雙性戀者。1997年發生一宗因輸入捐血者於窗戶期捐出的血液而感染愛滋病病毒的個案。這是香港紅十字會輸血服務中心自1985年引入普及血液測試後，唯一發現的類似個案。截至2001年6月，因使用針筒注射藥物而感染的呈報個案有40宗，其中2000年呈報的有9宗，2001年上半年呈報的有7宗。從母體感染愛滋病病毒的個案共有13宗。

非聯繫的不記名檢查

自1990年11月起，香港即採用非聯繫的不記名檢查方法。近數年，初生嬰兒血清呈陽性反應的個案，一直維持在0.03%的穩定水平。美沙酮治療者血清呈陽性反應的比率，在1997年前一直低於0.05%，但到1999年則上升至0.11%，2000年更升至0.27%。在2000年，胸肺科診所病人和懲教機構新囚的血清呈陽性反應的個案，分別為0.49%及0.26%。

社會衛生科診所病人和捐血者的血清情況

公共社會衛生科診所為所有病人提供有關愛滋病的自願檢查。在過去15年，每年對愛滋病病毒呈陽性反應的比率均穩定地維持在少於0.1%，而2000年的比率為0.04%。

圖表六：每年透過性接觸而感染愛滋病病毒
人士之性別分佈，1984-2000

至於捐血者，在香港紅十字會輸血服務中心於2000年檢查的189,532個血液單位中，有9個血液單位呈陽性反應，相當於每十萬血液單位中有4.7個受感染。

其他監察活動

從以上機制所錄得的資料非常重要，因這些機制記錄了已發現的感染個案，從而使我們有機會及早預防愛滋病可能散播的潛在危機。我們可以從資料記錄中警覺到及早預防的需要。本港有兩個計劃，幫助我們了解人口感染愛滋病病毒的危險程度。這些計劃包括：(a)性病監測，以及(b)行為監測。

圖表說明

以下圖表請見第6至第8頁：

圖表一：每年愛滋病病毒/愛滋病感染個案，
1984-2000

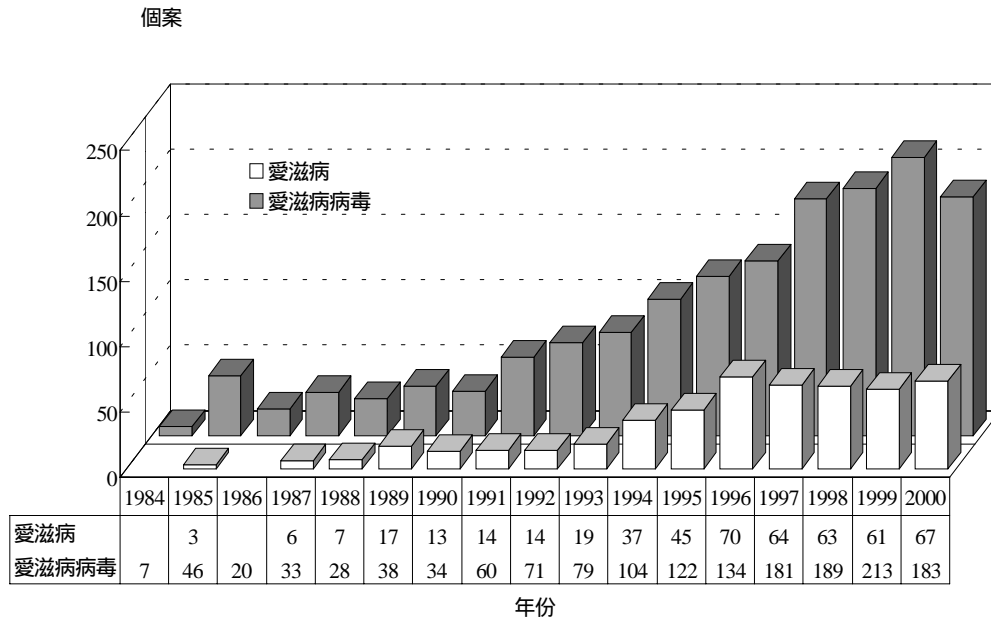
圖表二：每年感染愛滋病病毒人士之種族分
佈，1984-2000

圖表三：每年感染愛滋病病毒人士之傳染途
徑分佈，1984-2000

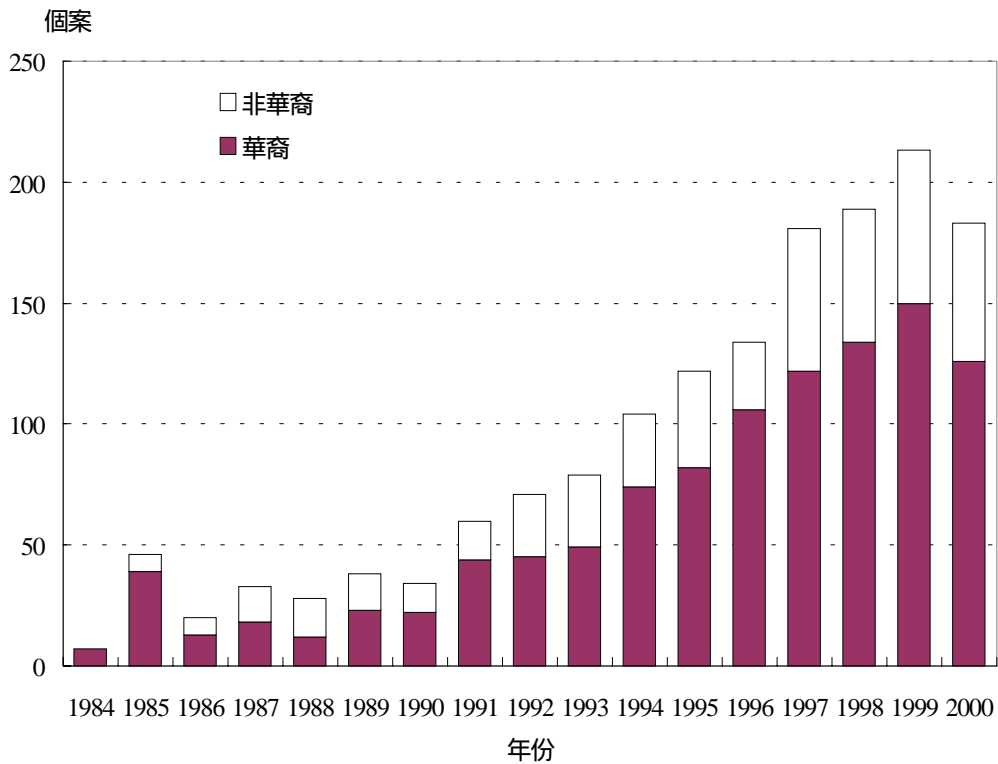
圖表四：每年感染愛滋病病毒人士之轉介來
源分佈，1984-2000

圖表五：最先出現的愛滋病指征疾病，
1985-2000

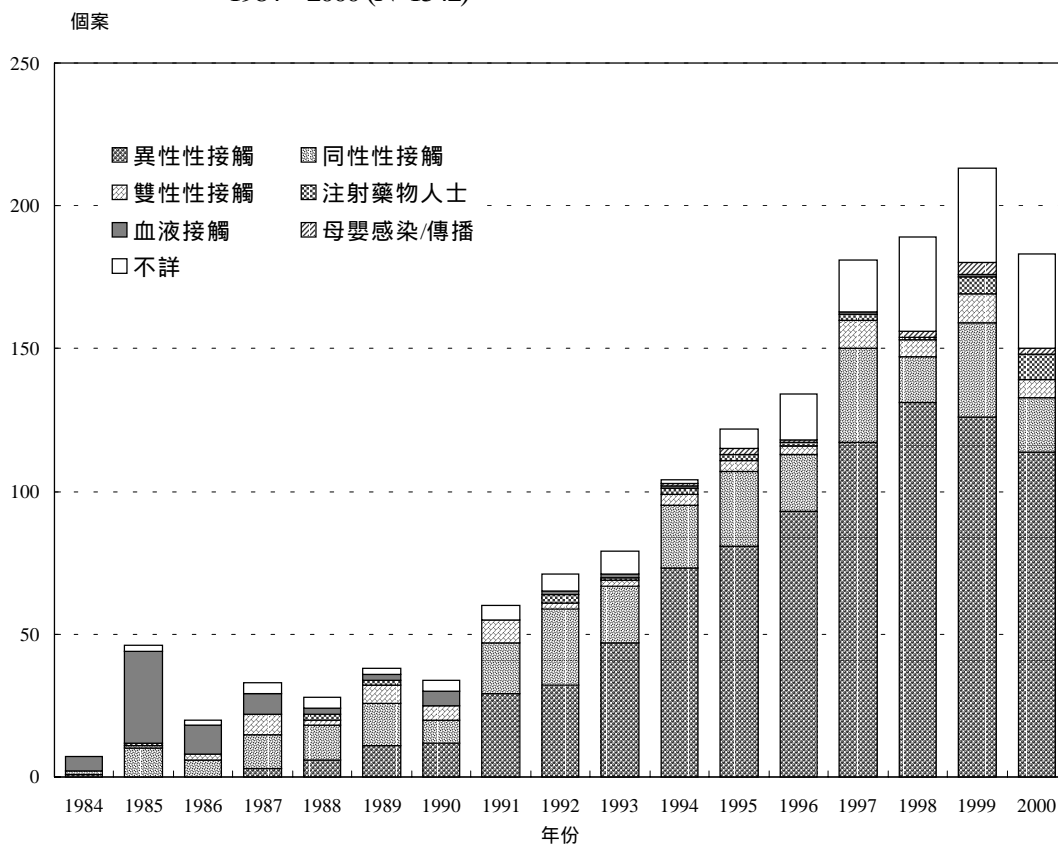
圖表一：香港每年愛滋病及愛滋病病毒感染個案
1984 – 2000 (N=1542/500)



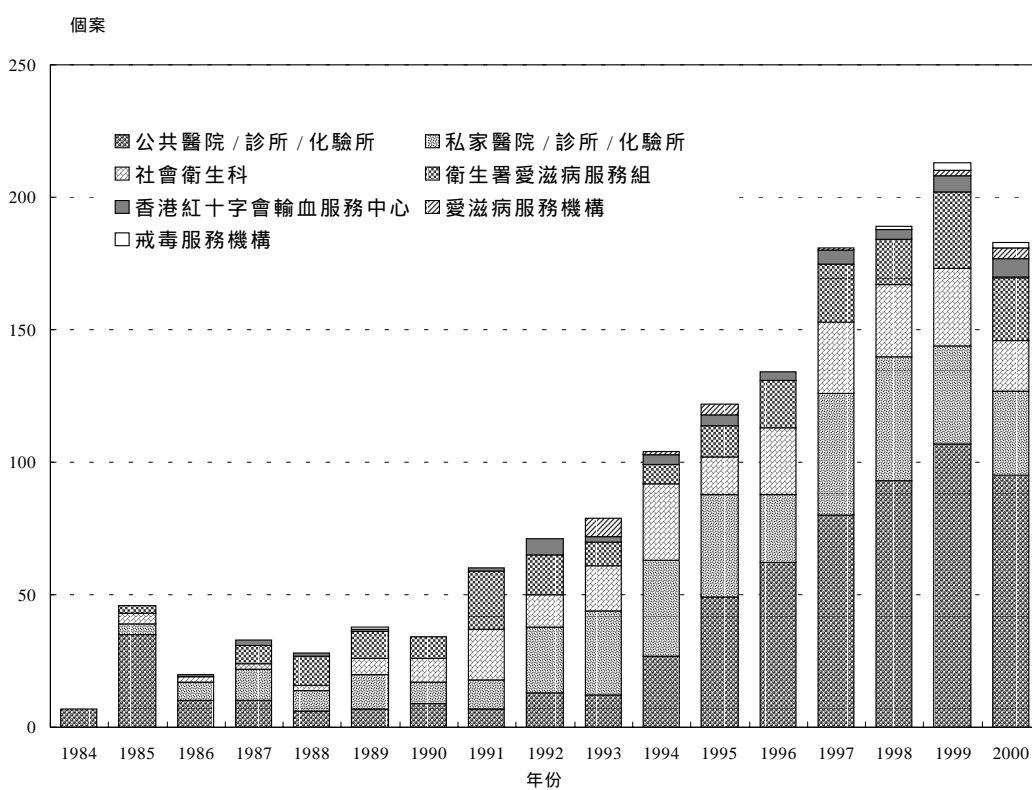
圖表二：香港每年感染愛滋病病毒人士之種族分佈
1984 – 2000 (N=1542)



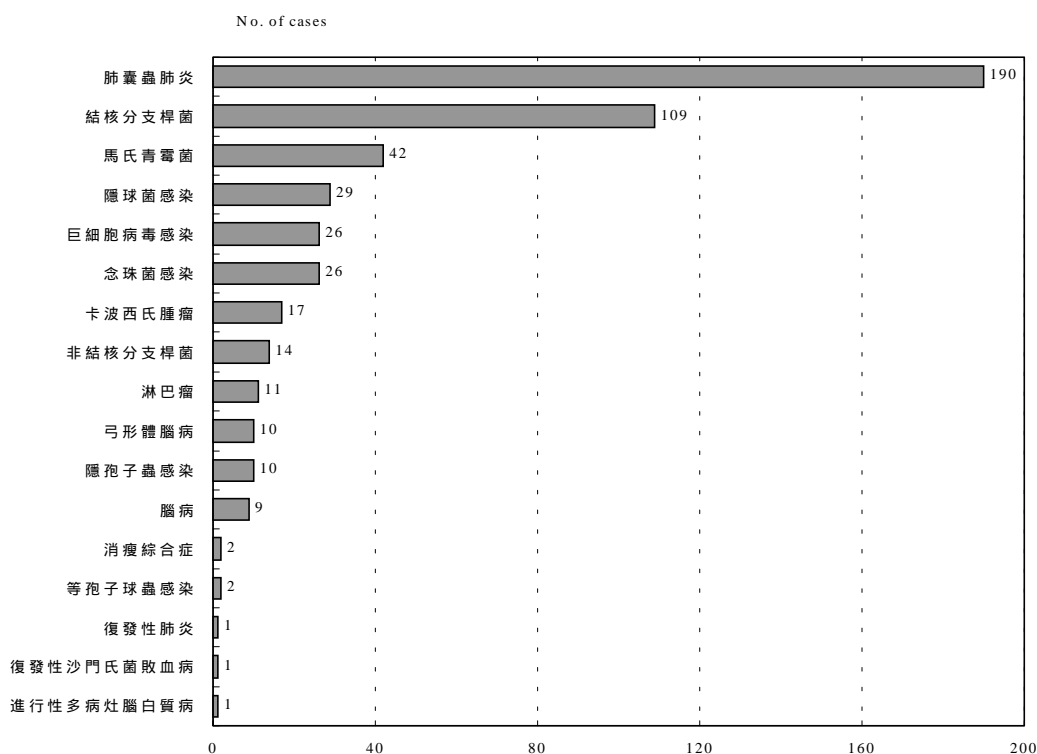
圖表三：香港每年感染愛滋病病毒人士之傳染途徑分佈
1984 - 2000 (N=1542)



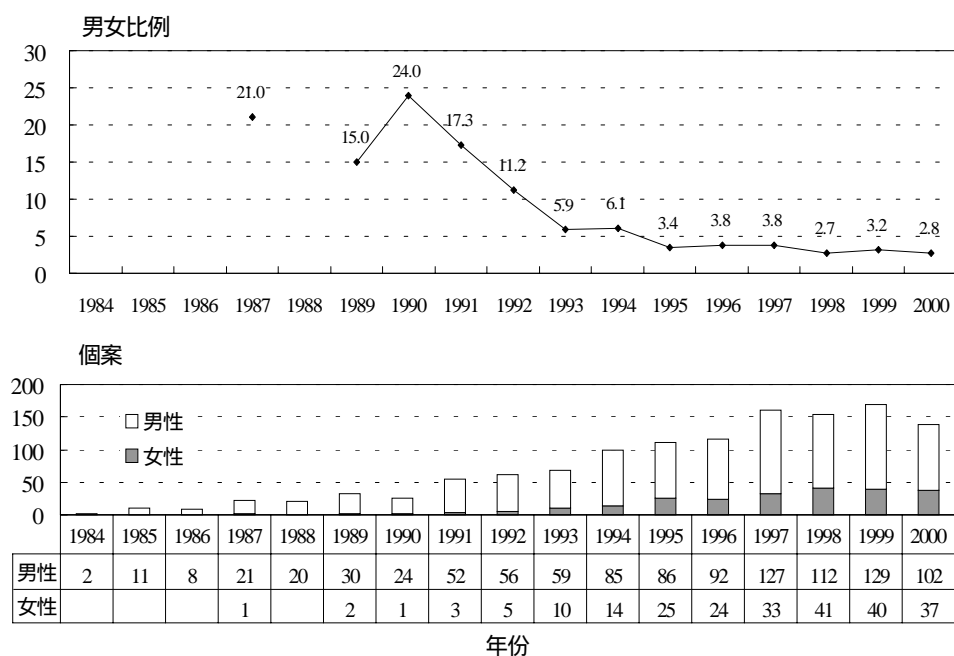
圖表四：香港每年感染愛滋病病毒人士之轉介來源分佈
1984 - 2000 (N=1542)



圖表五：最先出現的愛滋病指征疾病
香港愛滋病患者 1985 – 2000 (N=500)



圖表六：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 – 2000 (N=1252)



*性接觸包括異性性接觸、同性性接觸及雙性性接觸

第二章 香港愛滋病計劃發展史

香港愛滋病計劃的發展可以分為下列幾個階段：

第一階段 – 初期回應 (1984至1986年)

1984年11月，愛滋病專家委員會在前醫務衛生署轄下成立，負責「……討論及檢討愛滋病的醫療問題，以及在需要時制定監測及治療計劃。」其後在1985年，愛滋病科學工作小組成立，負責展開及實施香港的醫療、監測及公共衛生活動。第一階段的主要工作包括：成立愛滋病輔導診所及設立電話熱線；確保政府提供經高溫處理的安全血液製品；由香港紅十字會輸血服務中心實施血液測試，確保捐贈的血液安全；設立愛滋病監察系統；以及為易受感染人士進行病毒抗體測試。

第二階段 – 加強公眾教育 (1987至1989年)

為配合世界衛生組織的策略，政府在這段期間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和宣傳工作小組，負責計劃、推行及統籌有關宣傳及教育活動。這些活動在各個政府部門及社會機構協助下進行。政府新聞處亦製作電視宣傳短片，透過傳媒作廣泛宣傳，增加公眾對愛滋病的關注。

醫務衛生署亦擴充轄下愛滋病輔導及健康教育服務的規模，成為愛滋病教育及宣傳委員會的執行機構，為不同的社群籌辦活動。

第三階段 – 鞏固期 (1990至1993年)

愛滋病顧問局(顧問局)於1990年3月成立，成員由總督委任，負責建議愛滋病策略，以及精簡本港預防、護理及控制愛滋病計劃的運作。政府亦鼓勵社會參與有關工作。負責愛滋病工作的非政府機構亦於這個時期成立。此外，關懷愛滋及愛滋病基金會先後於1990及1991年成立，並成為專責機構，負責向社會灌輸愛滋病教育，及為愛滋病患者提供輔導及支援服務。

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，事件引起市民極大回響。因此，政府在1993年初成立愛滋病信託基金，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金，並撥款資助愛滋病教育及護理計劃。

另一方面，政府推行流行病血清監測措施，例如非聯繫的不記名檢查計劃，從而加強愛滋病的監測系統。至於原有的愛滋病輔導服務，則成為衛生署轄下的愛滋病服務組。

第四階段 – 加強社會的參與 (1994至1997年)

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

在這個階段，社會參與更為踴躍，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。在愛滋病信託基金資助下，非政府機構作出了重大貢獻。此外，愈來愈多現有的機構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》，便是其中一個例子。

同期內，隨著更多非政府機構參與，加上愛滋病教育及宣傳委員會重組，有關關注/預防愛滋病的教育活動得以發展。

第五階段 – 加強回應 (1998至2001年)

政府於1998年作出了徹底的檢討，進行內部評估及外聘顧問研究。研究結果和建議於1998年7月提交顧問局。同年，顧問局根據檢討結果，透過發表《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》(附錄一)，制定中期策略。為配合所制定的策略，顧問局訂下十項工作目標，包括前期目標、中期目標和後期目標，並在1999至2001年間推行。這些策略的主要重點為：

(a) 專注預防工作

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的活動，以及促進社會接納愛滋病患者。

(b) 保證服務質素

著重優質治療之支援工作，切合愛滋病患者的需要，以及推動愛滋病病毒測試的工作。

(c) 加強伙伴關係

這方面的策略包括：制定共同策劃方向；透過社群策劃進程加強回應；進行評估工作，監察進度；以及加強監察愛滋病病毒感染情況。

《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》詳述的十個目標，載於附錄二，以供參考。香港愛滋病計劃的支援網絡，載於附錄三。

現有的愛滋病計劃

愛滋病計劃目前的發展，可分為以下各方面：

(a) 政府的回應

政府在三個層面上對愛滋病問題作出積極回應：首先，在規劃/政策的層面上，政府設立了多個特別委員會，負責就各個愛滋病計劃中不同環節的運作提供意見、進行監督及/或負責統籌。顧問局及轄下委員會便是其中的例子。其次，在運作層面上，政府在醫療衛生部門內設立指定單位，與不同的政府服務單位合力推廣有關愛滋病的健康和預防教育。第三，政府成立愛滋病信託基金委員會，就撥款資助愛滋病活動給予意見。

為配合外聘顧問研究報告書提出的建議，顧問局重組其架構，以便提高預防及護理愛滋病工作的質素，及促進社會接納愛滋病患者。

(b) 愛滋病非政府機構的貢獻

近年，社會的參與方式不斷演變。1997年以前，社會的參與方式主要是由社會領袖參加有關工作，以及由非政府機構舉辦活動，但自從《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》發表後，社會以另一種形式參與，就是愈來愈著重關注易受感染社群，以及致力促進社會接納愛滋病患者。

目前負責愛滋病工作的非政府機構包括：青鳥、關懷愛滋、香港社會服務聯會愛滋

病計劃、聖約翰座堂愛之家諮詢及服務中心、香港愛滋病基金會、愛滋病寧養協會及青少年愛滋教育中心。1998年初，愛滋病非政府機構聯合組成香港愛滋病服務機構聯盟。另一個非官方聯盟則自1994年起透過香港社會服務聯會轄下的愛滋病委員會工作，負責統籌各項由非政府及其他社會機構舉辦的活動。

(c) 社群策劃

正如1998年顧問研究報告書提議，為加強本港對愛滋病問題的回應，其中一個有效的方法是確保社會透過社群策劃進程加強參與有關工作。根據這個進程，社群策劃委員會已於2000年6月成立。社群策劃委員會由全港關懷愛滋病工作者及有關人士組成，成員包括愛滋病患者，以及來自易受感染社群的人士。

1999年8月，香港愛滋病服務機構聯盟向愛滋病信託基金委員會申請撥款，以資助社群策劃進程。結果，基金委員會批准撥款共港幣170萬元成立社群策劃進程，及其首兩年的資助費用。在社群策劃進程計劃下，社群策劃委員會於2000年6月成立，委員會的首要職責，是為外聘顧問定為緊急處理的六個社群訂定愛滋病預防活動之推行次序。這些易受感染社群包括：往來中港的旅客、男男性接觸者、青少年、注射性藥物濫用者、性服務工作者及顧客，與及性病診所病人。直至目前為止，已發現這些易受感染社群在生活上存有隔膜，並正按其優先排序進行工作。

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來愈密切。在預防和控制愛滋病方面，兩地的合作包括：

- (1) 參加世界衛生組織或聯合國資助的活動，包括在內地進行顧問研究
- (2) 出席各類型會議
- (3) 合辦教育 / 訓練活動
- (4) 政府官員及非政府機構互訪

雖然外國機構並沒有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) 監測流行病
- (2) 交換資料
- (3) 徵詢技術意見
- (4) 與其他國家合作

雙方亦透過會面、訪問、訓練和會議保持溝通。

在香港愛滋病計劃中與顧問局合作的紅絲帶中心，由1998年2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緊密。

聯合國愛滋病規劃署合作中心負責之工作包括：(a)提供有關愛滋病的訊息及交流，(b)建立溝通網絡，(c)發展技術，以及(d)促成地區性及國際間的合作。

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，目前已是第四屆的第二年度(由1999年8月1日至2002年7月31日)。第四屆成員名單可見附錄四。

為促進社會參與，顧問局由社會領袖、專業人士及志願機構代表組成。1994年7月，顧問局發表第一份政策文件《香港防治愛滋病策略》。自此，該文件成為本港愛滋病策略藍本。1998年，當局廣泛檢討香港的愛滋病情況及計劃。根據1994年策略文件所載原則，並配合內部評估及外聘顧問研究報告書提出的建議，顧問局制定及通過《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》，作為接著三年的正式建議。現屆顧問局的職權範圍包括：

- (a) 持續檢討愛滋病在本地和國際間的趨勢及發展；
- (b) 就香港預防、護理和控制愛滋病的政策，向政府提供意見；以及
- (c) 就協調和監察預防愛滋病病毒感染計劃及為香港愛滋病患者提供服務，給予意見。

目前，顧問局轄下有三個委員會，各委員會分別由不同的小組委員會、專責小組及/或工作小組(見附錄四)作支援。該三個委員會包括：

- (a) 愛滋病科學委員會
- (b) 愛滋病預防及護理委員會

(c) 接納愛滋病患者促進委員會

第四屆顧問局在報告期間召開了三次會議，包括：

- | | |
|------------|-------------|
| 1. 第三十四次會議 | 2000年10月13日 |
| 2. 第三十五次會議 | 2001年1月19日 |
| 3. 第三十六次會議 | 2001年4月20日 |

各項策略實行的跟進工作

在報告年間，《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》所建議實行的十項目標皆有進展。此十項目標列於本報告附錄二。本局特別記錄以下項目所得的進展：

(a) 早期目標

目標一、二和三為早期目標的工作，已於去年展開，並已完成。為進一步加強目標二的工作，顧問局建議愛滋病信託基金委員會，根據社群策劃委員會優先順序的建議及申請機構的技能，訂定其資助計劃。

(b) 中期目標

五項中期目標進展如下：

- (i) 目標四 推行社群策劃進程，從而建議實施有效的介入及建立潛能活動：加強顧問局和社群策劃進程之合作，可透過 (a) 顧問局和社群策劃進

程的成員共同參與彼此的集會/活動。例如，社群策劃進程秘書處職員出席由預護委員會轄下專責小組所舉辦的會議，而顧問局主席/秘書處職員則參與社群策劃委員會的公開論壇，討論易受感染社群所面對的困難；及(b) 專責小組與社群策劃委員會轄下工作小組合辦活動：預護委員會轄下(港中)旅客專責小組及社群策劃委員會之旅遊人士工作小組合作，舉辦跨境旅客的愛滋病情況分析。

(ii) 目標五 支援社群策劃進程及評估其運作機制，以便進行鞏固及調整，促進未來發展：顧問局組成的研究小組已展開社群策劃進程的評估。結論所得：社群策劃進程已成功加強社會對愛滋病的回應。此外，於2000年7月成立的社群策劃委員會已展開優先排序的評估工作。結果顯示，社群策劃進程應繼續帶領社會及志願機構發展有效的社會介入活動。

(iii) 目標六 制定針對易受感染社群之預防策略，其中主要目的是引起社會人士的關注，加強與社會的溝通，以及促進介入工作的發展。制定策略是一個動態的過程，需要社會人士提供意見、不斷進行評估和調整：預防及護理策略的發展工作已委派預護委員會負責。經過一年的努力，三個預防愛滋病的策略報告已經出版，這些策略建議對象分別為青少年、旅遊人士及藥物濫用者。為性工作者及顧客、男男性接觸者、婦女及愛滋病患者護理及福利方面所制定的策略草擬，已大致完成，並將提交預護委員

會作進一步討論。

(iv) 目標七 加強愛滋病病毒監測系統，當中包括蒐集、分析和發佈流行病學資料，並將該系統擴展至性病監測和行為監測這兩方面：科委會已不斷監測愛滋病流行病學及其機制，藉以蒐集資料。

(v) 目標八 愛滋病的臨床治療工作應發展為結合醫療、化驗室和支援服務的專科治理計劃。為支援該系統，各科醫生會加強參與，以改善診斷工作和共同分擔護理工作：科委會已組成工作小組，以檢討預防及治療伺機性愛滋病感染之情況。有關處理兒童感染愛滋病及愛滋病陽性反應結核病個案的建議已經草擬完成。

(c) 後期目標

以下為1999至2001年十項策略建議中，其中兩項尚待完成的目標。該目標主要為評估過去之表現及提出改善建議：

(i) 目標九 檢討愛滋病策略在1999至2001年這三年內的實施進度，為制定未來三至五年的策略提供參考資料：顧問局於2001年1月19日及4月20日的會議中，曾檢討公眾對愛滋病的認識，並討論及評估在學校和社會的愛滋病預防及護理工作，以及政府新聞處的角色。是次檢討為顧問局提供了未來三至五年策略計劃的實際基礎。

(ii) 目標十 評估與愛滋病流行病學和愛滋病有關的行為情況，作為籌劃制定本

港中長期愛滋病預防和護理策略之科學根據：顧問局於2001年1月19日會議中議決，制定標準機制及相互同意的指標，以便為愛滋病認知活動之成效進行科學評估。建議特別包括(a) 制定正式的評估機制 (b) 制定評估的標準 (c) 提倡心理學研究，及 (d) 研究不同方面的影響，如：人口遷移、流行性病的數字，及色情事業泛濫等。另外，建立本地(包括非政府機構)的潛能培訓亦有其需要。

加強社群策劃進程的建議方案

社群策劃進程於1999年由顧問局發起，經香港愛滋病服務機構聯盟的協助，及愛滋病信託基金委員撥出二十個月資助作為支持下，得以在這兩年間穩步進展。社群策劃進程已就進展情況向顧問局報告，並在會議中進行討論。結果，發現社群策劃進程能喚起社會人士主動參與，在過程中抱接納的態度，並在臨床、公眾健康及其他範疇的專業人士支持下，採用科學的原則推行工作。在初試階段，社群策劃進程會以加強社會對愛滋病回應作為目標，而這首要目標已接近達成。

為秉承過去的努力成果，顧問局考慮推薦在下一階段繼續推行社群策劃進程。計劃建議已於第三十六次會議中提出及討論，內容包括：(a) 制定社群策劃的週期模式，及 (b) 向社會/以社會為本的組織講述有效介入活動的需要，並辨別/評估有關機構現時實施介入活動之能力，使社群策劃進程得以增值。

為加強以社區為本的愛滋病活動的成效，本局亦建議(a) 支持優質計劃，(b) 建立執行機構的能力，及 (c) 提倡為實施的計劃進行

綜合評估。這些建議已向社群策劃委員會及發展和支持以社區為本的活動機構傳達。

通過產前普及測試策略

於2000年下半年度，在報告提交顧問局前，科委會與母體傳播愛滋病毒工作小組曾就產前普及測試展開激烈的討論。在2001年10月31日第三十四次顧問局會議中，已提交及總結「預防圍產期愛滋病毒傳播的臨床指引建議」草案。產前普及測試策略亦獲通過，並根據以下各點實行：(a) 政策上，建議利用臨床指引的六個主要原則作為指引；(b) 執行上，科委會將諮詢公眾，以修訂指引的詳情；及 (c) 在協議上，測試程序將由個別機構研究制定。

為跟進顧問局的決定，主席在會後曾分別去函衛生署及醫管局，強調要引起公營及私營產前服務機構關注新策略。科委會亦草擬臨床指引諮詢專業人士及社會團體之意見。直至2001年3月，45個受諮詢的專業人士/社會團體中，已有40個作出回應。他們全都對臨床指引的原則表示支持。根據所得的回應，科委會於2001年4月發表一份名為「預防圍產期愛滋病毒傳播的臨床指引建議」的文件。

政府對於顧問局所提出的意見作出具鼓勵性的回應。除衛生福利局的支持外，衛生署及醫管局亦展開了引入孕婦產前普及測試的方案。這兩個公營機構已舉辦研討會/訓練課程，為展開方案作準備。方案可望於2001年第四季展開。

檢討政府在促進本港各界認識愛滋病的工作

1985年，愛滋病首次在香港發現。自此，政府在過去16年來一直以促進本港各界認識愛滋病為主要預防策略。隨著1990年顧問局的成立，其職責亦透過轄下委員會執行：首先是由愛滋病教育及宣傳委員會(1990-1998年)執行，其後由預護委員會(1999年至今)接手負責。為檢討不同政府部門的工作成果，顧問局曾進行清點的工作(於2001年1月19日第三十五次顧問局會議上報告)，及訂定改善的方向。委員普遍同意，現時未能引起公眾廣泛注意之原因，部份是由於政府宣傳不足。為加強預防活動的成效，進一步的改善工作實有其需要。就這方面的工作本局有以下建議：

- (a) 宣傳訊息時，應為愛滋病塑造正面的形象。此外，這些活動應爭取草根階層的支持，及與其他社會／道德團體建立合作的關係。同時亦建議訂立標準機制及相互同意的指標，以量度活動成效，及監察有關活動的進行
- (b) 建議教育署在學校進行檢討工作及訂定改善範疇
- (c) 建議社會福利署仔細檢查現有服務及訂定改善方向，為愛滋病患者提供支援服務。

顧問局於2000年4月20日召開的會議中(第三十六次會議)，教署及社署提交愛滋病患者服務報告。報告記錄如下：

- (a) 教署可加強校內的愛滋病教育，及提倡接納受愛滋病感染的學生和教師。
- (b) 社署應研究是否有需要更新愛滋病患者服務社工之指引，確保提供高質素的服務，以迎合不同需要。

「殘疾歧視條例」教育實務守則

教育實務守則是由平等機會委員會(平機會)根據殘疾歧視條例所制定，經立法會通過後，於2001年7月6日開始執行。在公佈守則前，平機會曾就草擬文件，諮詢公眾及本局委員的意見。草擬文件其後由顧問局通過及促進委員會審核。由於守則的精神與顧問局和促進委員會的宗旨一致，顧問局主席回覆表示支持法規的原則。

香港與內地互相合作

顧問局成員與內地及澳門愛滋病工作者的聯繫和合作與日俱增。

在2001年8月1-4日期間，9名來自國內衛生部及鐵路部的代表來港參加為期4天的工作坊。會議由顧問局、政府機構及非政府機構舉辦。工作坊的題目包括：(a) 香港的愛滋病計劃，(b) 病人護理與支持，(c) 監察，及(d) 人口流動性。

在2000年12月下旬，另有來自廣州的18位政府官員代表來港，參考我們的愛滋病預防、護理及控制計劃，作為借鏡。在顧問局主席左偉國醫生主持的晚宴中，大家就相同興趣的範疇進行持續的討論。在2001年7月，左醫生、吳文瀚教授及李瑞山醫生曾交互回國訪問。而早在2000年9月，主席及秘書曾到北京聯合國愛滋病規劃署中國辦事處作非正式訪問。

期間，幾位內地代表亦來港分享工作經驗及就愛滋病預防及護理方面交換意見。幾位以獅子會紅絲帶會員身份到訪的人員包括：在2000年10月9-22日到訪的北京協和醫院

教授王全意先生；在2001年12月1-13日到訪的北京大學國家藥物依賴研究所藥物資訊部主任趙成正女士；在2001年2月16-21日到訪的廣西衛生及防疫站，廣西衛生及防疫站病毒學組 (Guangxi Health and Anti-epidemic Center Virology Division) 及愛滋病監察測試中心教授劉偉博士；在2000年11月10日到訪的柳州衛生宣傳監管EPS範疇疾病控制組 公共衛生教授甘志高；以及中國反結核病協會的Zgang Lixing教授。

香港愛滋病會議2001

自香港社會服務聯會(社聯)應顧問局邀請，負責籌備香港愛滋病會議2001後，準備工作已進行得如火如荼。該會議在2001年8月27-29日於香港會議展覽中心舉行，主題為「促進社會參與」。第一次之會議宣佈日期為2000年10月，第二次則在2001年5月。美國疾病控制及預防中心的預防愛滋病、性病及結核病國家中心主席 Helene Gayle教授，及中國預防性病及愛滋病基金會會長曾毅教授，皆應邀擔任主題講座及專題部份的講者。香港特別行政區首長董建華先生及特首夫人董趙洪娉女士亦分別答允出任贊助人及主禮嘉賓。其他來自內地的海外參加者亦有參與會議。愛滋病顧問局信託基金共撥款65萬贊助是次會議。

這是香港類似性質的第二次愛滋病會議，第一次由顧問局於1996年11月舉辦。

國際網絡

報告期間，顧問局成員出席的國際會議包括：

- (a) 顧問局主席左偉國醫生太平紳士、顧

問局成員及促進委員會主席陳佳釁教授以及顧問局秘書李瑞山醫生出席2001年3月在亞特蘭大舉行的「社群策劃領袖會議」，他們藉此機會探訪亞特蘭大疾病控制及預防中心，及參與社群策劃的未來角色開發研究(見第十五頁「加強社群策劃進程的建議方案」)

- (b) 2001年6月25-27日期間，聯合國大會愛滋病特別會議在紐約舉行，中國的代表成員包括顧問局副主席陳馮富珍醫生太平紳士，以及顧問局秘書李瑞山醫生。

在愛滋病信託基金贊助下，顧問局亦計劃提名兩位成員出席2001年10月5-10日在澳洲墨爾本舉行的第六屆亞太區愛滋病國際代表大會。

在過去一年，顧問局接待多位來賓。在2001年2月21日，國際衛生家庭的 Neil Brenden 博士到訪香港。柏克萊加州大學公眾衛生學院及科委會顧問趙雅恩教授亦於2001年5月來港出席第二十二屆科委會會議演講，題目為「亞洲愛滋病病毒的流行程度更新」。1998年作愛滋病檢討的外聘顧問Tim Brown博士於2001年6月上旬捲土重來，除討論專業衛生的模範外，Brown博士亦與社群策劃委員會的聯席主席、顧問局主席及秘書出席2001年6月5日之晚會。同年來港的其他海外訪客包括2001年3月13日來訪的聯合國愛滋病規劃署亞太區跨國小組及濫用藥物專家Oppenheimer小姐，及2001年6月4日到訪的津巴布韋大使Boniface Guwe Chidyansiku先生。

建立社群關係

為與社會建立緊密關係，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、非政府機構，以及愛滋病患者的訪問/會議，目的是 (a) 分享工作經驗及就共同關注事項上交換意見，及 (b) 改善與愛滋病患者和非愛滋病機構的聯絡和溝通。以下是過去一年的活動：

- (a) 於2000年9月22日，顧問局主席左偉國醫生太平紳士及預護委員會主席暨顧問局成員黃葉慧瑩女士探訪九龍灣綜合治療中心的病人支援小組
- (b) 於2001年4月21日，左偉國醫生太平紳士於香港大學主持「預防母體傳播愛滋病意向研討會」
- (c) 於2001年5月26日，顧問局主席代表科委會顧問趙雅恩教授主持午餐會，討論愛滋病在亞洲的趨勢
- (d) 於2001年6月5日，顧問局主席與香港愛滋病服務機構聯盟和社群策劃進程的職員在香港賽馬會會面，討論社群策劃進程的未來發展
- (e) 顧問局主席、秘書及成員出席2000年全球同抗愛滋病「積極回應日」的活動
- (f) 於2000年12月11-14日，顧問局主席與秘書出席於香港會議展覽中心舉行的第7屆西太平洋化療及傳播性疾病會議，並就香港的愛滋病情況進行研討會。
- (g) 於2000年12月22日，顧問局主席及秘書出席由九龍灣綜合治療中心舉辦的聖誕慶祝活動。
- (h) 於2001年5月26日，顧問局主席及秘書出席荃灣紅絲帶中心四週年紀念暨繪

畫比賽：題目為「共建和諧社區」

- (i) 顧問局主席與秘書出席香港社群關注愛滋病約章「亞比」簽署約章儀式暨「亞比」宣言創作比賽頒獎典禮。

此外，顧問局主席曾多次代表顧問局參與傳媒訪問/講座，務求加深社會對愛滋病的認識和了解。

愛滋病顧問局專訊

由1994年1月起，顧問局秘書處每月出版《愛滋病顧問局專訊》，供顧問局和轄下委員會及專責小組的成員參閱，讓他們了解愛滋病的流行病學趨勢，以及本地愛滋病計劃的發展。該通訊由顧問局秘書處製作，截至2001年7月為止已出版91期。

連同《愛滋病顧問局專訊》一併派發的其他刊物包括：(a) 《香港性病/愛滋病流行情況》由衛生署愛滋病服務組及社會衛生科每季出版的監測報告，內容包括香港性病及愛滋病的流行病學資料；(b) 《紅絲帶》—由愛滋病患者為其他患者製作，衛生署愛滋病服務組每半年出版的刊物；(c) 《愛滋病專訊》為對預防及護理愛滋病感興趣的青少年、學生及市民製作，由紅絲帶中心每四個月出版；(d) **The Node** 由聯合國愛滋病規劃署技術支援合作中心出版，內容包括中心的活動情況、新消息及地區性資料，每四個月出版一次；(e) 《滋心話集》對象為青少年工作者、學生及青少年的刊物，由顧問局預護委員會轄下的青少年專責小組每四個月出版一次；(f) 《愛滋病小型海報》由衛生署愛滋病服務組每季出版，刊載愛滋病宣傳資料的小海報。

顧問局網頁

2001年2月1日，顧問局與愛滋病服務組聯合製作的網頁(名為「香港愛滋病網上辦公室」)已經修改完成。成立新「辦公室」的目的是以此作為香港愛滋病四面體(預防、臨床服務、監測及政策建立)的交流中心。修改後，顧問局便能以綜合的方法更新顧問局及愛滋病發展情況之資料。網頁內容包括：顧問局的成立、組成、委員名單及職權範圍。另外，顧問局出版的所有刊物，包括本年報，亦載於「愛滋病網上辦公室」(互聯網上)，方便讀者閱覽。「影廊」亦載有活動照片。自1997年啟用以來，網頁曾吸引超過142,025人次瀏覽，而這個數字仍在增加。現在，讀者可到以下網址 <http://www.aids.gov.hk> 瀏覽「愛滋病網上辦公室」的網頁，或經顧問局的網頁<http://www.aca-hk.com> 登入我們的主頁。

對醫護改革文件的回應

衛生福利局於2001年初發表醫護改革諮詢文件，顧問局已研究該份名為「你我齊參與健康伴我行」的文件。委員對文件中有關預防、護理及控制愛滋病和相關文件內容特別感到興趣。顧問局欣賞改革的精神及支持其「...提倡健康生活，提供全面的終生護理，提升生活質素使人類得以發展...」(見文件內容第十段)的觀點。文件亦建議政府制定衛生政策的機制、小心確定其角色、目標和草擬「研究辦公室」的運作機制。達到以知識為本的綜合衛生護理系統的目標。顧問局已準備建議書及於2001年3月提交衛生福利局。

秘書處職員調動

今年是顧問局秘書處「流動性」非常高的一年。促進委員會秘書陳志偉醫生，及預護委員會秘書陳正年醫生，均於2001年7月離開特別預防計劃。陳志偉醫生因到海外接受臨床傳染病學訓練而暫時離職，而陳正年醫生則轉任到食物環境衛生署。我們感謝他們對秘書處所作的工作和貢獻，謹祝他們前程似錦。

顧問局及秘書處希望藉此機會歡迎黃浩源醫生，羅漢基醫生及黃艷萍小姐加入我們的隊伍。黃醫生於2001年6月已加入紅絲帶中心任職，羅漢基醫生亦在2001年7月從海外學成回港。黃艷萍小姐在2001年2月任職秘書處接替曾經在顧問局秘書處工作的助理文書主任劉美玲小姐。

紅絲帶中心的特別預防計劃行政主任麥錫恩先生亦將於2001年7月底轉任衛生署。梁福澤先生將會接替麥先生的工作。我們感謝麥先生竭力為顧問局委員會/專責小組所作出的支援工作，並且會銘記在心。同時，我們亦歡迎梁先生加入顧問局的大家庭。

退休

顧問局於2001年4月20日第三十六次會議中，宣佈許賢發先生在社會服務局榮休的消息。許先生將辭去愛滋病顧問局委員會委員的職位。許先生自1996年起服務顧問局。他為顧問局所作的貢獻，深受顧問局主席及委員讚許。

我們謹祝許先生退休後生活愉快。

第四章 愛滋病預防及護理委員會

引言

愛滋病預防及護理委員會(預護委員會)是在第四屆顧問局(由1999年8月開始)轄下新成立的委員會，取代了第三屆顧問局轄下的兩個舊委員會，分別是愛滋病教育及宣傳委員會和愛滋病服務發展委員會。前者最初是在1987年在前醫務衛生署轄下成立，負責制定並推行愛滋病預防計劃；後者在1994年成立，負責照顧愛滋病患者對診療及支援服務的需要。

預護委員會的主要工作目標為：(a)採取主動積極的步驟，制定預防及護理策略，特別是適用於易受感染者的策略，從而預防愛滋病；以及(b)關懷愛滋病患者。這些工作目標，是為了響應1998年顧問研究報告書作出的建議，包括提倡積極預防策略，特別是針對易受感染社群為然。此外，是把預防及護理服務合併，以收最大效用。

結構

結構上，預護委員會之下有一個傳媒及宣傳小組委員會和下列七個專責小組：

青少年專責小組

旅遊人士專責小組

男男性接觸者專責小組

藥物濫用者專責小組

愛滋病患者照顧及福利專責小組

性服務工作者及顧客專責小組

婦女與愛滋病專責小組

各專責小組可從顧問局以外招募成員/專業人士，及草擬有關目標社群之策略。於2001年7月底，其中三個專責小組，包括青少年專責小組、旅遊人士專責小組及藥物濫用者專責小組已擬定其愛滋病預防及護理策略，其他專責小組的策略亦在草擬當中，以便提交預護委員會作進一步商討。

預護委員會的職權範圍如下：

- (a) 對顧問局負責；
- (b) 就愛滋病並特別針對它的易受感染特性制定預防策略；
- (c) 促進發展本港愛滋病預防及護理活動的模式；
- (d) 鼓勵社區參與本港的愛滋病預防及護理活動；
- (e) 制定協調得宜的計劃方向，從而加強社區的正面回應；
- (f) 提倡公營部門及私人機構為愛滋病患者提供優質治療、護理及支援服務；以及
- (g) 評估本港愛滋病預防及護理計劃的效用。

預護委員會、其轄下傳媒及宣傳小組委員會及七個專責小組之成員名單可見於附錄四。預護委員會在去年一共召開三次會議，包括：

1. 第四次會議 2000年9月14日
2. 第五次會議 2000年12月13日
3. 第六次會議 2001年3月15日

預防及護理策略之發展

預護委員會其中一項重要工作，是監察其專責小組在預防及護理策略上之發展。由於各專責小組的發展進程不同，某些專責小組已於早前制定其策略建議，而其他專責小組則需要較長時間進行諮詢及取得共識。於2001年7月底，三個專責小組，包括青少年、藥物濫用者及旅遊人士專責小組已完成草擬。其他專責小組/小組委員會，包括男男性接觸者、愛滋病患者、性服務工作者及其顧客、愛滋病患者護理及福利、婦女與愛滋病專責小組，及傳媒及宣傳小組委員會，將於提交予預護委員會前繼續修訂其草擬。所有愛滋病預防及護理之策略建議可望於年底內完成。

傳媒及宣傳小組委員會

過去，小組委員會之經費來自政府新聞處策劃之大型宣傳活動。新聞處亦會提供與項目有關的技術支援。預護委員會多年來主要透過傳媒及宣傳小組委員會(前稱「宣傳工作小組」)，就每年舉辦的愛滋病預防宣傳活動提出建議。近期，雖然審計程序已作修改，但預護委員會之角色則維持不變。

去年，政府新聞處協助預護委員會製作安全性行為宣傳短片。這項構思來自傳媒及宣傳小組委員會。該小組委員會正制定策略，作為政府及社會的參考。

青少年專責小組

青少年專責小組承接第三屆顧問局的工作宗旨，除制定策略外，亦負責由1991年開始實施的「青年使命」資助計劃。該資助計劃旨在鼓勵和推動青少年籌辦別具創意的愛滋病教育及宣傳活動。該資助計劃在以下兩方面取得重大成就。首先，該計劃是由青少年設計，因此較易引起同輩共鳴。其次，在推行的過程中，參加者本身可從認識愛滋病及其對社會的影響中獲益。

2000至2001年期間，資助計劃共贊助24個以青少年為對象的愛滋病預防社群活動。為慶祝該計劃踏入第十年，小組已於2001年2月3日及4日假大會堂舉行展覽暨頒獎典禮及青少年論壇。當日共有24個機構參加展覽，最優秀計劃之得獎者亦獲頒發獎項。在青少年論壇中，超過200名參加者、學校代表、青少年團體及傳媒亦一同就性病及愛滋病的論題展開激烈的討論。

在2001年，資助計劃已踏入第十一年。成功之申請人可獲得最多港幣8,000元的撥款，用以推行他們建議的愛滋病預防計劃。為了增加靈活性，該計劃自1997年起已改為一項全年活動，並隨時接受申請。

專責小組透過多年來舉辦的資助計劃，發掘和認識了不少對愛滋病教育和預防工作感興趣的青少年工作者。為了聚集更多對這項工作感興趣的青少年工作者，專責小組出版了一份名為《滋心話集》的通訊，從而聯絡這些青少年工作者。通訊會於每季出版，內容包括文章刊載，讓青少年探討愛滋病預防及護理的各種問題。自2000年8月起，《滋心話集》一共出版了三期，主題分別包括2000年9月出版之“群「策」群力”(第六卷，第三

期)，2001年1月出版之“去D去Rave-潮流新玩意”(第七卷，第一期)及2001年5月出版之“男性女愛-兩性差異”(第七卷，第二期)。

藥物濫用者專責小組

藥物濫用者專責小組(前稱「藥物濫用及愛滋病專責小組」)於預護委員會轄下成立，其職權範圍包括：

- (a) 為預護委員會擬備策略文件，以藥物濫用者為對象制定愛滋病預防及護理策略；
- (b) 統籌愛滋病介入活動，對象為藥物濫用者；及
- (c) 為專責小組舉辦之活動進行評估，並提出適當的改善建議

自成立以來，專責小組共召開六次會議。其工作進展由召集人兼預護委員會委員於每季向該會報告。

在這段工作期間，專責小組為藥物濫用者制定策略建議，其重點包括 (a)廣泛接納援手的原則，同時配合禁毒常務委員會有關減少供求之策略 (b) 建議放寬藏有藥物注射工具之刑事責任 (c) 根據本地的需求及過去的經驗，重新研究針筒舊換新計劃，及 (d) 鼓勵中心進行愛滋病教育及預防活動，並將之列入在《藥物倚賴者治療康復中心(發牌)條例草案》之實務守則內。專責小組的其他建議包括預防教育策略，公眾及衛生宣傳，以及成立外展隊伍提供外展輔導，監測/評估及危機介入活動。

此外，專責小組亦與衛生署愛滋病服務組及其他志願團體，包括香港戒毒會、香港培康聯會、醫療輔助隊及民眾安全服務隊緊密合作，為戒毒康復中心病人、中途宿舍舍友、康復病人、美沙酮治療者、社會工作者及藥物濫用者工作專職人員舉辦定期/持續的愛滋病預防工作坊及講座。

旅遊人士專責小組

旅遊人士專責小組是另一個承接上屆任期的專責小組和預護委員會轄下其他專責小組一樣，旅遊人士專責小組專責為旅遊人士制定愛滋病預防策略，其職權範圍包括：

- (a) 統籌、綜合及擴展目前有關於旅遊人士的愛滋病預防及研究活動，對象為來往中港和港澳的香港居民；
- (b) 在籌辦上述愛滋病預防及研究活動時，促進成員之間的支持及合作；
- (c) 建議新的預防及研究活動；及
- (d) 就旅遊人士遇到的問題，與香港愛滋病服務機構聯盟之社群策劃委員會合作。

專責小組之成員皆為來自各界的精英，包括教育工作者、社會工作者、愛滋病工作者，及衛生署代表。小組透過個別成員代表，建議及統籌多項愛滋病預防及護理活動，包括：

- (a) 由衛生署社會衛生科及紅絲帶中心合辦，於多個公眾地點，包括中港碼頭及九廣鐵路火車站舉行的安全性行為展覽活動；

- (b) 專責小組成員舉辦之過境人士介入活動，包括派發安全性行為宣傳刊物，海報宣傳及為羅湖過境之旅遊人士提供宣傳影片播放；
- (c) 專責小組成員代表在羅湖、落馬洲及葵涌貨櫃碼頭進行外展工作，對象為貨運車司機；
- (d) 向藥物濫用者提倡自願性血液測試及為社會工作者提供愛滋病預防及護理訓練課程；
- (e) 為其性伴侶有婚外情之婦女提供朋輩教育及透過影碟介紹，提倡安全性行為和愛滋病測試；及
- (f) 專責小組成員代表在內地進行研究及預防工作。
- (e) 預防工作應旨在傳達安全性行為，愛滋病的危害及對家人的影響之訊息，並以成本效益及預防計劃的評估結果為考慮重點，及採用以事例為證之方法；
- (f) 繼續在客運碼頭、貨櫃碼頭、邊境地點、性病診所及火車站向過境旅遊人士傳達預防訊息；
- (g) 繼續加強公眾對愛滋病的認識；
- (h) 與有關團體，如專責小組、小組委員會及社群策劃委員會持續合作，以執行預防工作；及
- (i) 維持現有的預防及監測計劃。至於未來的計劃應以能持續發展為目標。

在這段工作期間，專責小組共召開五次會議，並完成制定有關於過境旅遊人士的策略。重點包括：

- (a) 在推行預防工作時，由於人手有限，需要按優先次序調配。而鼓勵其他主流非政府機構，參與有關活動，亦十分重要；
- (b) 提高公眾對流行病之認識，定期合辦宣傳活動，如公佈本港及內地愛滋病及性病資料數據之活動；
- (c) 致力加強與內地之合作，以執行過境旅遊人士之預防工作；
- (d) 愛滋病信託基金應考慮資助本港與內地合辦之有關計劃，讓港人受惠；

男男性接觸者專責小組

男男性接觸者是指與同性有性接觸的男性。男男性接觸者專責小組最初於1999年4月23日在愛滋病教育及宣傳委員會轄下成立，目前則在預護委員會之下運作。專責小組目前有13名成員，包括同志機構成員、愛滋病志願工作者、專業人士、愛滋病研究者、同性戀活動場所東主及來自男男性接觸社群的個別人士。

專責小組負責執行本港男男性接觸者中之愛滋病預防工作，其主要的職權範圍包括制定策略之優先次序，讓同志社群可

- (a) 研究男男性接觸者之性行為模式；

- (b) 評估男男性接觸者受愛滋病感染之情況；
- (c) 評估對男男性接觸者進行的愛滋病預防工作；及
- (d) 預防愛滋病在男男性接觸者中進一步傳播。

專責小組亦會向同志社群表達預護委員會/顧問局對愛滋病之關注。

專責小組已大致完成策略建議的草擬及訂定優先次序，並就男男性接觸者之性行為模式進行研究。該建議將提交預護委員會，並於2001年9月會議中進行商討。

愛滋病患者照顧及福利專責小組

自2000年8月12日成立以來，專責小組一共召開八次會議。其職權範圍包括：

- (a) 辨別為愛滋病患者提供的福利及護理的不足之處；
- (b) 制定策略以改善對愛滋病患者的福利及照顧，並支援有需要照顧愛滋病患者的家人及其伴侶；
- (c) 推動公營及私營機構為愛滋病患者提供優質治療、護理及支援服務；及
- (d) 在促進社會接納愛滋病患者及維護其權利之工作上，向促進委員會反映專責小組之意見。

為達到這些目標，專責小組已劃分四個主要的工作範圍，包括愛滋病患者的臨床、

社交、教育及就業方面的需要。經過專責小組成員三次草擬、諮詢及再草擬，專責小組已商討及落實策略建議草擬。有關文件已提交預護委員會，並於本年9月會議中作商討。

性服務工作者及顧客專責小組

自成立以來，專責小組已召開四次會議，第一次會議是在2000年12月4日舉行。專責小組共有14位來自各界的成員，包括性服務工作者專責機構代表、醫療及社會服務機構，及代表性服務工作者之有關人士。其職權範圍包括：

- (a) 擬備建議文件，為性服務工作者及顧客制定愛滋病預防及護理策略，並提交預護委員會；
- (b) 統籌與專責小組有關的愛滋病預防介入活動；
- (c) 鼓勵評估為性服務工作者及顧客舉辦的預防及護理活動，並提出適當之改善建議；及
- (d) 加強預護委員會與社群策劃進程/社群策劃委員會之聯繫，提出與性服務工作者及顧客有關之愛滋病預防及護理活動/策略。

專責小組已為性服務工作者及顧客草擬策略建議。該建議會提交預護委員會，並於本年9月會議中作商討/議決。

婦女與愛滋病專責小組

專責小組成立後第一次會議已於2000年4月18日舉行。專責小組是預護委員會轄下最新成立的專責小組，共召開了四次會議，商討有關婦女預防及護理愛滋病之策略建議，其職權範圍包括：

- (a) 擬備策略文件，制定有關婦女預防及護理愛滋病之策略建議，並提交預護委員會審核；
- (b) 統籌與專責小組有關的愛滋病介入活動；
- (c) 評估專責小組為婦女舉辦之活動，並提出適當之改善建議；
- (d) 加強預護委員會及社群策劃進程/社群策劃委員會之聯繫，為婦女制定愛滋病預防及護理活動/策略；及
- (e) 為婦女進行愛滋病情況/流行病分析。

正如其他於2000年底成立之專責小組一樣，該專責小組已為可能受愛滋病影響的婦女草擬策略建議。該建議將提交預護委員會，並於下次會議內商討。雖然在對外顧問研究報告內，專責小組並不列入在六個專責組別內，但婦女卻正面對愛滋病的危害。她們可能在不知情的情況下，受到性伴侶的危險行為所影響。專責小組有超過20名來自不同專業範疇的成員，包括婦女與愛滋病專責機構之代表、醫療及社會服務機構及有關政府部門。論規模而言，婦女與愛滋病專責小組為預護委員會轄下最大之專責小組。

2000年及2001年全球同抗愛滋病運動

自1988年以來，每年的12月1日均定為世界愛滋病日。在聯合國愛滋病規劃署的努力下，由1997年起，世界愛滋病日已擴展為一項運動，以提醒所有人，對抗愛滋病的工作應該全年進行。

2000年全球同抗愛滋病運動之主題為「預防愛滋，男士做起」，並以男士傳播及感染愛滋病之行為，及他們在對抗愛滋病方面所作出的貢獻為重點。專責小組、傳媒及宣傳小組委員會及新聞處技術支援組已統籌及製作一套宣傳男士安全性行為之短片。專責小組亦於12月1日舉行以「積極回應」為題的活動，對象為青少年，並邀請聯合國愛滋病規劃署香港大使楊千嬅出席活動，以吸引參加者作出積極之回應，接納愛滋病患者。該活動相當成功，共吸引了4000人前來參與。楊小姐亦肩負起「積極回應」之使命，協助派發宣傳影碟、海報及刊物。

為紀念2001年全球同抗愛滋病運動，各機構將大約於2001年12月1日舉行一連串活動。聯合國愛滋病規劃署將繼續以「男士與愛滋病」作為2001年全球同抗愛滋病運動之主題。至於重點方面則與2000年不同，本年之重點將會集中在其他方面。該運動為期兩年，第二年的口號為「關心．．．你得唔得?」。在2001年5月於荃灣舉行的紅絲帶中心成立四週年慶典亦以此作為新口號。顧問局及預護委員會主席及委員亦有到場參與。

與紅絲帶中心互相合作

紅絲帶中心透過為各專責小組提供運作上的支援，一直與預護委員會緊密合作。自1998年12月底獲委任為聯合國愛滋病規劃處技術合作中心以來，紅絲帶中心加強了預護委員會與愛滋機構的合作關係。預護委員會

負責的不少活動，包括各專責小組的會議、合辦的活動等，均在地點適中的紅絲帶中心舉行。

為加強溝通並避免工作重複，有關方面會在紅絲帶中心支持下製作一份行事月曆，介紹政府和非政府機構和愛滋病有關的主要活動。該行事月曆每季出版一次，由顧問局秘書處負責發放。

第五章 愛滋病科學委員會

引言

愛滋病科學委員會(科委會)前稱愛滋病科學工作小組,已於1999年11月19日舉行新一屆(1999至2002年)首次會議。現任主席為香港大學兒科學系劉宇隆教授。

科委會的職權範圍包括：

- (a) 評估香港愛滋病/性病之監測制度；
- (b) 在愛滋病預防、治療及控制工作方面，制定及建議使用技術及專業指引/手冊；
- (c) 在愛滋病預防、治療及控制之策劃及發展方面，以及在醫療和社會護理工作者之培訓方面，提供科學及臨床方面的意見；及
- (d) 根據愛滋病在本港之情況，進行及統籌臨床、科學、流行病學及社會方面的研究。

科委會成員名單可見於附錄四。科委會於任期內曾召開三次會議，包括：

1. 第二十次會議 2000年10月5日
2. 第二十一次會議 2001年2月8日
3. 第二十二次會議 2001年5月24日

產前愛滋病普及測試之工作進展

由於《減低圍產期感染—產前測試愛滋病病毒的作用》之建議書已於1998年9月第二十五次會議上獲顧問局通過，科委會已草擬一份《預防圍產期愛滋病病毒感染的臨床指引》，其中包括以下六個要點：

- (a) 香港需要為產前孕婦實施愛滋病抗體普及測試；
- (b) 預防愛滋病經母體傳播給嬰兒，其中包括進行抗病毒的預防治療；
- (c) 臨床治療應包括對受感染孕婦之治療；
- (d) 傳達模式及治療受感染婦女的方法應以婦產科的指標範圍及其愛滋病情況作為根據；
- (e) 提供兒科治療，以減低由母體傳播病毒的危險；及
- (f) 合力加強香港人對母嬰傳播愛滋病之認識。

顧問局已通過以上要點，並以之作為蒐集專業人士及社會機構意見之諮詢藍本。所蒐集之回應具鼓勵性，回應人士對於產前普及測試一般表示支持，及建議 (a) 提出有關培訓之需要 (b) 衛生署及醫院管理局攜手合作(c) 籌募經費以支持策略之推行。根據所蒐集之回應，科委會草擬之《預防圍產期愛滋病病毒感染的臨床指引》最終於2001年4月完成。

為配合在2001年9月推行之產前普及測試，公營機構包括衛生署及醫院管理局(醫管局)亦參照該指引策劃一連串活動。顧問局對於這個以衛生護理工作者為對象的培訓課程均表示支持，這些課程包括：

- (a) 在2001年1月9日及30日舉行產前普及測試講座，對象為衛生護理工作者；
- (b) 在2001年2月10日舉行產前普及測試工作坊，對象為母嬰健康院醫生及公共衛生護士學院之護士；
- (c) 在2001年4月17日舉行「預防母體傳播及產前普及測試」講座，對象為衛生護理工作者；
- (d) 在2001年6月16日及30日舉辦半日之產前普及測試訓練工作坊，對象為家庭衛生服務機構之員工；及
- (e) 在2001年6月18日舉行產前普及測試講座，由衛生署及醫管局合辦，對象為衛生護理工作者。

愛滋病測試在本港的應用情況

愛滋病測試在預防、護理及控制愛滋病方面佔一重要位置。自1985年採用愛滋病抗體測試以來，愛滋病測試方法持續發展。時至今日，愛滋病測試可應用於不同層面，包括：

- (a) 為個別病人診斷是否感染病毒，
- (b) 護理受感染病人，
- (c) 預防病毒在特定環境中傳播，
- 及(d)進行社會監測。

在香港，愛滋病測試政策之原則，是接受測試者必須自願和同意接受測試，並獲得適當輔導。科委會關注的問題包括：(a) 病人

未能獲得愛滋病測試，以致診斷延誤，及(b) 有需要加強測試，以配合與日俱增的需求。此事項已於2000年10月5日科委會會議上提出商討。

檢討專業指引

科委會的職權範圍之一是「在愛滋病的預防、治療及控制工作方面，制定技術和專業指引」。因此，科委會至今已制定十多份指引，範圍包括愛滋病病毒之控制，病毒監測，病毒測試及愛滋病臨床治療。除了教育讀者及提供資料外，這些指引亦在愛滋病預防及控制等問題方面，制定及維持有關準則。

在顧問局進行對愛滋病在本港之情況及愛滋病計劃之檢討工作期間，有關人士曾提出制定指引及遵守指引之準則等問題。顧問局亦議決訂立有關原則，作為未來制定建議/指引時之依據。科委會亦就建議文件進行討論，並將於日後實施。顧問局已透過成立愛滋病治療工作小組(見附錄四)，蒐集各委員之意見，以便更新顧問局所制定之指引，而其中一些指引曾於多年前刊登。去年，處理兒童感染愛滋病之治療，及伺機性感染之愛滋病預防治療已成為委員會之檢討目標。

處理受愛滋病感染的兒童

處理受愛滋病感染的兒童是早前其中一項指引，而現正在檢討中。在2001年5月24日舉行之第22次會議中，科委會已通過以下有關處理兒童愛滋病治療之要點，包括：

- (a) 受愛滋病病毒接觸或感染之兒童須於出生後接受診斷；

- (b) 根據圍產期預防治療之制度，母親必須接受產後抗愛滋病毒之治療；
- (c) 受感染母親的嬰兒應在出生後六星期接受卡氏肺囊蟲肺炎之預防治療；
- (d) 及早為受感染之嬰兒進行治療，是抑制病毒之最佳方法；
- (e) 及早為受感染兒童進行免疫注射是兒童愛滋病治療計劃重要的一環。這個預防治療方法與健康嬰兒及兒童所採用之方法大同小異；
- (f) 在治療受感染兒童方面，應考慮使用高活性抗轉錄病毒治療方法(HAART)；
- (g) 有需要集合各科專家及不同專業之精英，包括兒童感染病毒、兒童神經病學、兒童心病學、護理、社會工作、心理學、營養學及藥理學專家，為受感染之兒童提供綜合護理。此外，亦推薦為他們提供終身護理的模式；
- (h) 鑑於愛滋病感染無論在嬰兒、兒童及成人間之情況正在急速演變，愈來愈趨複雜，治療及治理之建議應時常更新；及
- (i) 建立機制，以加強本地對兒童愛滋病治療及抗逆轉錄病毒治療之認識。

伺機性感染愛滋病

由黎錫滔醫生帶領的小組已開始為愛滋病患者檢討在預防及治療伺機性感染之要點及守則。小組亦已於其後整理有關之背景資料文件，並提交委員會於2001年2月8日會議上

商討。會上議決小組應在有關方面尋求共識。小組亦準備一份指引文件，作為草擬意向文件之參考。

監測愛滋病在本港及地區內之情況

非聯繫之不記名檢查計劃能夠提供更多的資料，讓有關人士可了解愛滋病在某些社群中之流行現況。該計劃顯示，接受美沙酮治療之藥物濫用者對愛滋病呈陽性反應比率有上升趨勢，數字由1966年前不超過0.1%增加至2000年0.27%。

直至2001年3月31日，因使用針筒注射藥物而感染愛滋病之個案由去年(2000年3月31日)的24個增加至39個。科委會亦在2001年5月24日再次就這個問題作出研究。雖然，現時沒有明顯跡象，顯示愛滋病在注射性藥物濫用者中迅速傳播，但在內地感染的個案卻有增加之可能。有建議指出可在戒毒中心設立定期自願性愛滋病抗體測試服務，以便監測愛滋病在注射性藥物濫用者中之增長情況。其他建議包括：於美沙酮治療所加強對接受治療者之教育、集中推行低危險性之措施、勸導藥物濫用者切勿共用針筒，及加強對藥物濫用人士之監察活動。

趙雅恩教授在2001年5月24日向顧問局簡介愛滋病在亞洲之情況。總括而言，雖然愛滋病個案及人數持續上升，但經性接觸傳播之情況未有蔓延至大部份國家。他向各委員重申，本港病毒感染率仍然偏低，這是由於感染率是需要同時有多人感染才會急劇上升。這種情況在香港暫未出現。另一方面，在許多亞洲國家，使用針筒注射藥物是傳播愛滋病的主要途徑。

第六章 接納愛滋病患者促進委員會

引言

接納愛滋病患者促進委員會(促進委員會)是按照1998年外聘顧問研究報告書的建議，由現屆顧問局成立的一個新委員會。促進委員會負責統籌並建議促進社會接納愛滋病患者的策略，以及透過鼓勵社會參與、進行研究及作出建議等方法，營造一個接納愛滋病患者的環境。委員會的職權範圍包括：

- (a) 建議並統籌促進社會認識愛滋病並接納愛滋病患者的策略；
- (b) 向決策者建議有助促進社會接納愛滋病患者的措施；
- (c) 推動更多社會人士建立一個接納愛滋病患者的環境；
- (d) 研究與愛滋病有關的法律和道德問題，以及這些問題如何影響社會接納愛滋病患者，然後向顧問局提出建議；以及
- (e) 檢討因應委員會的建議而採取的行動，並執行顧問局可能指派的工作。

促進委員會由具備各方專門知識的人士組成。除愛滋病患者和愛滋病非政府機構代表外，成員還包括立法會議員、律師、學者、社會工作者、其他專業人士，以及平機會、衛生福利局、衛生署等代表及顧問局成員。促進委員會至今已召開三次會議，包括：

- | | |
|----------|------------|
| 1. 第三次會議 | 2000年9月28日 |
| 2. 第四次會議 | 2001年1月4日 |
| 3. 第五次會議 | 2001年4月12日 |

制定策略

為善用成員的專門知識，促進委員會採用了一個「核心小組」制度，針對以下範疇制定策略建議：(a)教育，(b)法律/道德問題，(c)與有關人士的合作，以及(d)與專業人士的伙伴關係。一份有關接納愛滋病患者之策略建議書，已於2001年1月4日促進委員會第四次會議時提交予該委員會，並且經成員商討後通過。策略文件名為「策略文件 – 在香港設立推廣接納的議程」，總結核心小組的建議書，得出以下13項建議：

1. 愛滋病教育應由接納愛滋病患者之基本概念開始，並廣泛應用在專業訓練、學校教育及公民教育上。最初應以年青人為對象，最終應包括所有社會人士。教育亦應延伸至各階層從事衛生工作的合作伙伴，以確保觀念一致，以免出現排外主義。
2. 以接納愛滋病患者為教育重點可彌補人權教育之不足。該教育重點對愛滋病患者本身更為恰當，讓他們有能力抗衡排斥他們的力量。
3. 社會上各不同範疇，包括社會服務及教育在內，均需要聯合起來推廣接納愛滋病患者。為展開工作的第一步，專責愛滋病的非政府機構及提供廣泛服務的非政府機構可召開研討會，促進互相了解及未來合作，同時亦為聯盟建立典範。

4. 為符合經濟效益，在最初階段應設立一個中央教育資料儲存庫，作為各推廣接納愛滋病患者團體人員參考。繼後，可由其他有興趣團體繼續接管，並發揚光大。
5. 在社會上，有關愛滋病的設施是敏感的話題。在策劃有關設施之初期，良好的聯繫工作是社會接納的關鍵。無論如何，我們不應容許社會上存有任何歧視。
6. 為保障愛滋病患者的私隱，委員會認為平等機會委員會應能夠「根據反歧視條例，以其名義就所有涉及歧視的非法行為，提出訴訟」。委員會亦建議，如出現涉及愛滋病患者之糾紛，應尋求其他解決方法，如另覓中間人介入事件。
7. 應持續檢討有關愛滋病病毒及愛滋病患者的法例，以及早對流行病及愛滋病患者的需要作出回應。在此情況下，禁止藏有違禁藥物的法例會與減少危害的方法，尤其是針筒舊換新之計劃產生矛盾。因此，政府應考慮檢討有關法例。委員會重申，對減少危害方法的支持並非只有助於愛滋病病毒控制，亦有助於接納愛滋病患者及被排斥的一群。
8. 專業護理人員對愛滋病患者的接納應由管理架構開始。醫護人員、香港醫務委員會、醫院管理局/香港醫學會及個別醫療機構應制定相應的道德操守、指引及協議。該等制度亦須應用在其他職業，包括社會工作者、護士及其他有關的醫療行業從業員。
9. 讓商界明白接納愛滋病患者可符合其利益是重要的。事實上，若僱主能在愛滋病預防及護理工作上出一分力，這將會形成一股社會的力量。
10. 現行照料愛滋病的醫護成效雖顯，但卻非常昂貴。因此，確保病人得到適當照顧，非常重要。按照將實行的醫療改革，未來保險業對愛滋病患者的接納及給予他們公平的待遇，非常重要。這方面的未來策略，需要詳加研究。
11. 「加深愛滋病患者影響力運動」的推行有助促進社會人士接納愛滋病患者，其中，愛滋病患者應融入不同層面，由最初作為服務對象，至成為貢獻者及執行者，最終成為決策者。這個運動的成功將會成為社會接納愛滋病患者的一個明證。為此，制定有效的方法，讓他們在溝通技巧、愛滋病認識、工作上的培訓，及組織和推行政策技巧上加強承擔，是相當重要的一環。
12. 由於傳媒對公眾意見有明顯的影響，故傳媒是重要的籠絡對象。建議採用聯絡、教育及游說三方面的策略，作為短期目標，以灌輸責任感。
13. 應為接納程度之監測工作訂定基準，及作週期性評估。持續性及一致性最為重要。愛滋病患者的法律權利、接納愛滋病患者的相應程度，及社會對愛滋病患者的隔膜是監測的量度準則。委員會本身亦應在適當時候檢討及回應影響接納愛滋病患者的個別事件，以協助此監測進程。

除了愛滋病患者促進委員會的上述建議外，建議亦闡明「接納愛滋病患者」一詞的定義。在此情況下，「接納愛滋病患者」是指接納他們是社會的一分子，可享有平等、同情及互相尊重的權利。

策略文件已於2001年1月19日顧問局第三十五次會議上提交予該局，並經商討後獲得通過。

香港醫務委員專業道德實務守則

香港醫務委員會於2000年中檢討其專業道德實務守則。促進委員會曾就該守則發表意見，建議在病患者治療守則方面，加入「公平對待所有病人」一項。該建議獲香港醫務委員會接納。

促進委員會個案研究

促進委員會已就有關違反接納原則或歧視愛滋病患者個案進行討論，並採取相應行動。該新議程是委員會會議中創新的嘗試，因為實際發生及傳媒報導的真實個案，能讓其更了解社會人士對愛滋病患者的反應。曾經研究及討論的個案有以下三個：

(a) 「強制性愛滋病病毒測試及公開有關資料」

報章報導指出，錦田一間戒毒中心進行強制性愛滋病病毒測試並公開檢驗結果，此事引起委員會的關注。討論集中於所述機構或其他類似機構，是否有權要求病人公開私隱/愛滋病病毒感染情況。經討論後，委員會認為有關機構侵犯病人之保密及私隱權。但如病人並無被拒使用有關服務，此舉則不構成歧視。確保資料不會向第三者公開是非常重要的。建議制訂指引，作為發牌給這些機構附帶條件，以保障病人的私隱。

(b) 「聲稱某藝人感染愛滋病病毒」

此個案首先被本地一份報章報導，男藝人Y先生被指為已感染愛滋病的濫交同性戀者，並可能已將病毒傳染給近百人。雖然並無確實證據證明該藝人的感染情況，但傳聞已被其他刊物廣泛報導，迫使該藝人退出演藝事業。此報導帶出兩個問題：(a) 是否應採取行動以減輕Y先生的困境；及(b) 促進委員會是否應採取行動，清楚闡明其角色，並在發生此次事件後，進一步推廣接納愛滋病患者之訊息。經討論後，促進委員會決定分別去信給香港報業評議會、香港記者協會的操守委員會及香港個人資料私隱專員公署，以指責有關刊物的不當行為。以上機構的回應具有鼓勵作用，它們全都支持促進委員會的立場。此外，香港報業評議會亦表示支持新聞界採取自行監察行動。另一方面，香港記者協會的操守委員會亦指責該報導為未經證實之新聞。(全文見愛滋病顧問局專訊2001年6月刊)

(c) 「男同性戀者與捐血」

此討論由平等機會委員會接到同性戀組織提出有關香港紅十字會輸血服務中心歧視的投訴引起。鑑於在同性戀盛行的國家，愛滋病感染個案佔顯著的比率，香港紅十字會輸血服務中心於是採取西方國家建議的政策，延拒與同性發生性行為的男性捐血。不過，此舉遭男男同性戀者組織所反對。他們提出的論點是，香港紅十字會輸血服務中心應針對不安全性行為，而並非男男性戀者的身份。由於有證據顯示此乃國際間一貫的做法，及保障公眾利益的需要，促進委員會並沒有將此舉視作歧視行為。不過香港紅十字會輸血服務中心亦表示會制定一個新的填報表格，以平息有關組織的不滿。

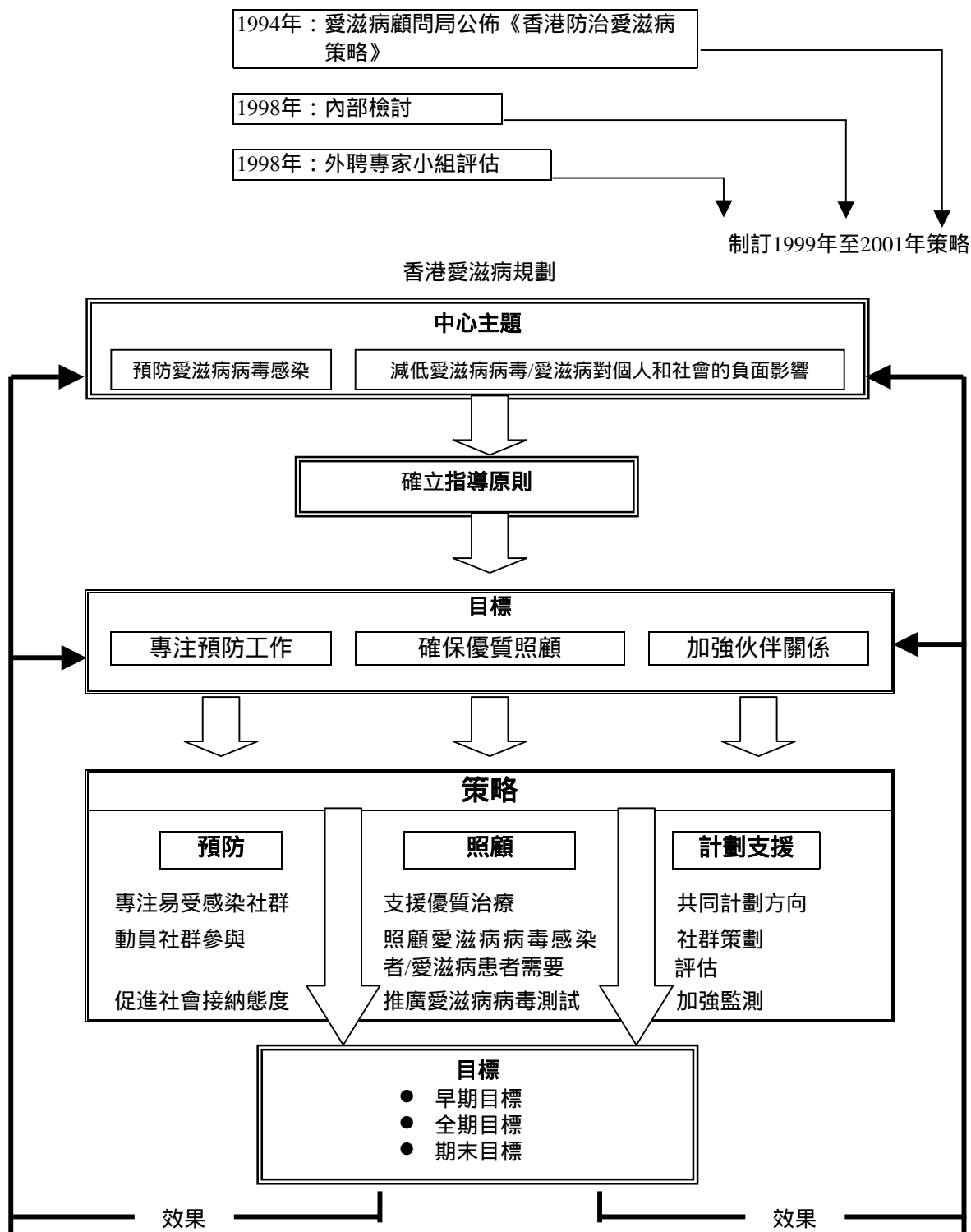
粉嶺健康護理中心的發展

粉嶺健康護理中心與九龍灣健康護理中心相似，兩者皆設有一所護理性病及愛滋病患者的多功能健康護理中心。按照計劃，該中心預計將於2002年中落成興建，並於2002年底開始啟用。

鑑於興建九龍灣健康護理中心時引起附近居民反對，促進委員會成員亦關注到公眾對該中心的選址及興建的反應。為更了解粉嶺計劃的選址及進度，促進委員會成員於2001年1月4日到粉嶺健康護理中心作實地視察，並就健康護理中心有可能遇到的問題，尤其公眾意見方面的問題作出討論。衛生署新界東區辦事處首席社會醫學醫生區德光醫生亦有參與是次討論，並通知委員會成員，在北區區議會轄下成立了一個工作小組，成員包括附近學校、學生家長、居民、病患者、區議會成員及有關政府部門的代表。他感謝委員會成員就改善工作小組的表現及效率提出的建議，並承諾在適當時候會就有關工程的進度通知委員會成員。

附錄一：香港愛滋病策略的發展

愛滋病顧問局在制訂香港愛滋病策略所採取的方針：



資料來源：香港愛滋病顧問局在1998年發表的《香港愛滋病策略：一九九九年至二零零一年》

附錄二：顧問局的1999至2001年目標

以下是1999至2001年香港愛滋病策略訂下的目標

(a) 早期目標

目標一 開展社群策劃進程，以加強協調香港愛滋病工作在預防和照顧方面回應。社群將在這策劃程序中擔任積極角色，至於社群策劃的機制則應通過諮詢社群組織包括愛滋病病毒感染者來制訂。

目標二 建議愛滋病信託基金委員會檢討其技術審核程序和評估機制，在此過程中應考慮外聘顧問報告的建議。

目標三 建議擬訂計劃，加強愛滋病顧問局所扮演的角色，並簡化其運作，以便可以根據已確立的原則和目標，實現一九九九年至二零零一年的策略。

(b) 全期目標

目標四 在此階段，社群策劃進程應已正式運作，可透過此程序建議實施那些有效介入的活動和建立潛能的工作。

目標五 支援社群策劃進程，並評估其運作機制；目的在鞏固和調節程序，以促進未來發展。

目標六 制訂針對易受感染社群的預防策略；主要旨在提高社群的關注，並促進與社群的接觸和發展介入方法。制訂策略是一個動態程序，需要社群提供資料及不斷進評估和調節。

目標七 加強愛滋病病毒鹽測系統，包括在收集、分析和發佈流行情況方面。將擴大該系統以併入性病監測和行為監測。

目標八 愛滋病病毒的臨床處理方法將發展成為一個專科治理計劃，結合醫療、化驗和支援服務。並應透過加強所有學科的醫生參與改善診斷和加強共同照顧來支援這計劃。

(c) 期末目標

目標九 檢討這三年期內(一九九九年至二零零一年)愛滋病策略的實施進度，這將為下一個三年或五年期的策略規劃提供依據。

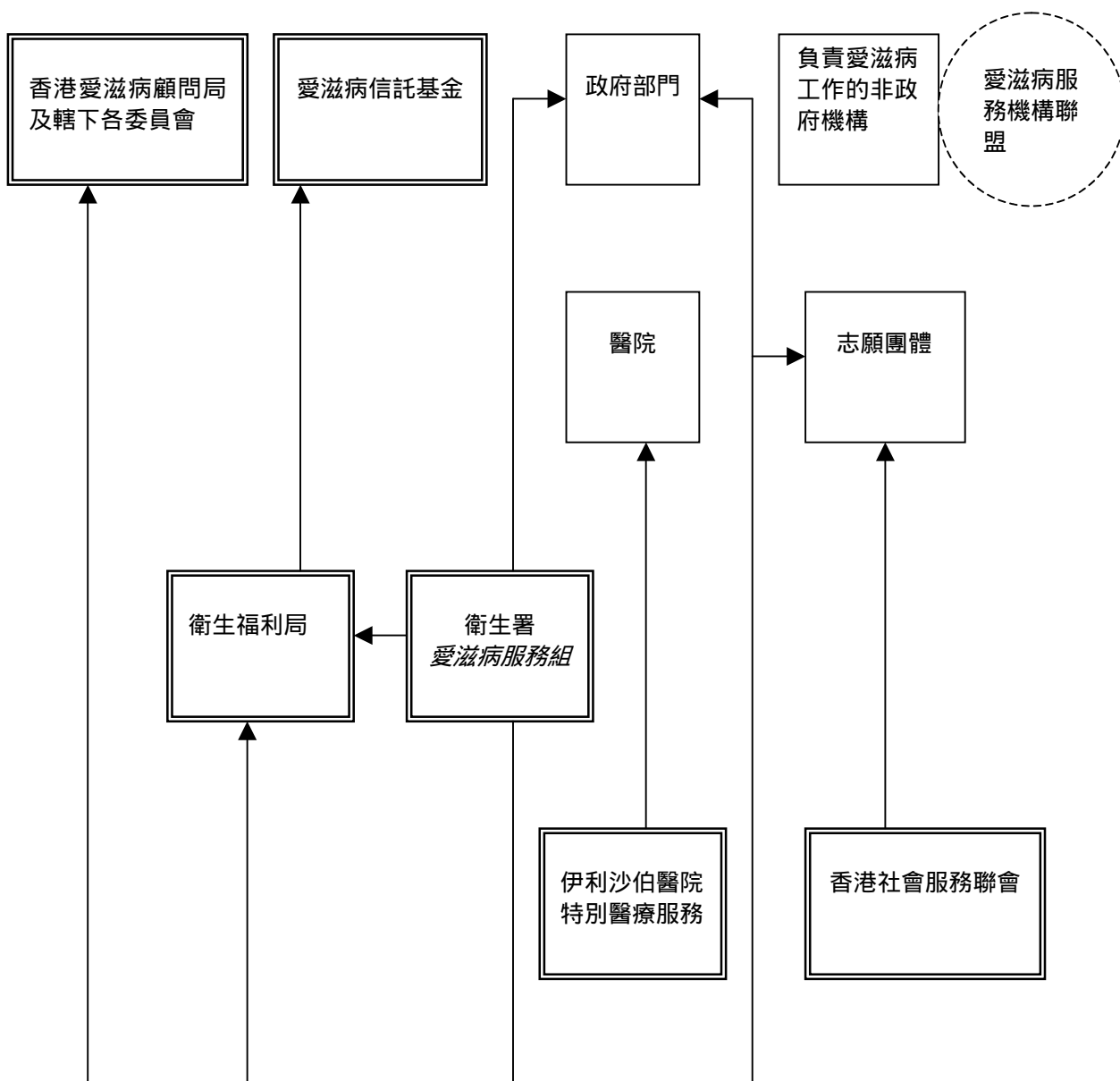
目標十 評估愛滋病病毒感染包括愛滋病的流行病學和相關的行為情況，以為指導制訂香港的愛滋病預防和照顧工作的中長期策略提供科學依據。

附錄三：香港對愛滋病計劃的支援

政策建議

撥款

運作



資料來源：香港愛滋病顧問局在1999年發表的《愛滋病情況及防治計劃內部評核報告》

附錄四：成員名單

香港愛滋病顧問局 (第四屆：1999年8月至2002年7月)

主席:

左偉國醫生太平紳士

副主席:

衛生署：

陳馮富珍醫生太平紳士

委員:

吳文瀚教授

徐尉玲太平紳士

李頌基醫生

黃葉慧瑩女士

陳立志醫生

陳佳胤教授太平紳士

許賢發太平紳士
(2001年4月離職)

劉宇隆教授

羅榮生先生

朱耀明牧師

李永浩教授

林濬太平紳士
(2000年7月離職)

何淑貞教授

教育署：
譚鎮傑先生
(至2000年7月)
陳嘉琪博士
(自2000年7月起)

衛生福利局：
梁永立太平紳士
(至2001年4月)
姚紀中太平紳士
(自2001年4月起)

醫院管理局：
賴福明醫生太平紳士

社會福利署：
陳肖玲小姐

秘書：

衛生署：
黃加慶醫生
(至2000年7月)
李瑞山醫生
(自2000年7月起)

顧問局秘書處：

衛生署：
葉鑾新先生
劉美玲小姐
(至2001年2月)
黃艷萍女士
(自2001年2月起)
薛綺玲小姐
(至2001年5月)
鄧玉蘭小姐
(自2001年5月起)

**愛滋病預防及護理委員會
(預護委員會)**

主席:

黃葉慧瑩女士

委員:

陳立志醫生

李永浩教授

林濬太平紳士
(2000年7月離職)

何淑員教授

張之珏先生

何志安先生

劉德輝博士

Dr. Kerrie L. MacPherson

陸寶珠女士

杜宗智先生

彭盛福先生

連愛珠女士

錢明年博士

唐建生先生

顧振華先生

白威先生

陳國超先生

李頌基醫生

施文奇先生

紀愛恩修女
(自2000年12月起)

程翠雲女士
(自2001年1月起)

馮伊妮女士
(自2000年12月起)

懲教署：
衛生署：
衛生福利局：
政府新聞處：
社會福利署：

方素娟女士
(自2000年11月起)
溫茂昌先生
(自2000年12月起)
陳家輝醫生
鍾偉雄醫生
(至2000年1月)
鄺國威醫生
(自2000年2月起)
陸綺華小姐
劉偉炳先生
梁王秀薇女士

秘書:

衛生署：

陳正年醫生
(至2001年6月)
黃浩源醫生
(自2001年6月起)
葉鑾新先生

**愛滋病預防及護理委員會轄下
旅遊人士專責小組**

共同召集人：
劉德輝博士
彭慧敏女士
(自2000年3月起)

成員：

彭盛福先生

金興發先生

郭志英女士

(至2001年1月)

關家榮先生

(自2001年1月起)

黃秀容女士

(至2000年7月)

戴育明女士

(自2000年7月起)

朱麗華女士

施文奇先生

(至1999年12月)

謝保泉博士

(至2000年10月)

文思慧博士

(自2000年10月起)

馮伊妮女士

梁森先生

阿卜杜拉博士

紀愛恩修女

(2000年3月離職)

彭慧敏女士

(2000年1月至2月)

陸寶珠女士

(2000年3月離職)

秘書：

葉鑾新先生

**愛滋病預防及護理委員會轄下
男男性接觸者專責小組**

召集人：

施文奇先生

成員：

伍偉昌先生
(至2000年2月)

楊奇敏先生

Mr. Robert GORE
(至2000年7月)

劉志聰先生

羅得仁先生

Mr. Greg GRAY

趙文宗先生
(至1999年12月)

張錦雄先生
(至1999年12月)

阿翔先生

蘇安傑先生

陳諾爾先生

吳展鵬先生

盧劍雄先生

邵國華先生

杜宗智先生

Mr. John ERNI
(至1999年12月)

林滿馨小姐
(至1999年12月)

秘書：

麥錫恩先生
(至2001年6月)

梁福澤先生
(自2001年6月起)

列席：

羅漢基醫生
(至2000年6月)

鄭淑真女士

**愛滋病預防及護理委員會轄下
青少年專責小組**

召集人：

何志安先生

成員：

顧振華先生

游玉蘭女士

胡潔英女士

袁慰深先生

陳鴻輝先生

程翠雲女士

黃嘉儀女士

區寧華先生

車淑嫻女士

(至2000年10月)

沈淑勤女士

(自2000年10月起)

陳淑茵女士

陳朝光先生

葉齊芬女士

(至2000年8月)

馮斐燕女士

(自2000年8月起)

甘仕元先生

羅漢基醫生

(至2000年6月)

鄭素君女士

Secretary：

麥錫恩先生

(至2001年6月)

梁福澤先生

(自2001年6月起)

**愛滋病預防及護理委員會轄下
藥物濫用者專責小組**

召集人：

錢明年博士

共同召集人：

李景輝先生

成員：

邵日坪先生	陳淑茵女士 (至2000年12月)
蘇兆康先生 (至2001年5月)	余官興先生 (至2000年7月)
彭盛福先生	顏漢發先生 (自2000年7月起)
梁炳成先生	羅漢基醫生 (至2000年6月)
陳俊佳先生 (至2000年12月)	陳正年醫生 (至2001年6月)
袁慰深先生 (至2001年5月)	鄭素君女士 (至2001年5月)
彭智聰先生	黃加慶醫生 (至2000年12月)
顧振華先生	葉鑾新先生
鄧耀祖先生	陳榮姿女士
陳偉道先生	陳錦華女士 (自2000年12月起)
麥營煒醫生	仇建文先生
李美美女士	葉齊芬女士
Mr. Joseph PIANPIANO (自2001年5月起)	黃葉慧瑩女士
麥婉嫻女士 (自2001年5月起)	吳莉莉女士 (自2001年5月起)
譚藝嫻女士 (自2001年5月起)	黃浩源醫生 (自2001年6月起)
鄭傑英先生 (自2000年12月起)	

秘書：

楊詠珊女士
(至2001年3月)

梁佩儀女士
(自2001年3月起)

**愛滋病預防及護理委員會轄下
婦女與愛滋病專責小組**

召集人：

馮伊妮女士

戴育明女士

成員：

郭志英女士

葉鑾新先生

陳正年醫生
(至2001年6月)

黃浩源醫生
(自2001年6月起)

朱麗華女士

黎潔晶醫生

陳立志醫生

高美蘭女士

戴敬慈女士

陳愷輝小姐

梁月嫦女士

鐘少鳳女士

李再興先生

高尚妍女士

劉敏儀女士

陳瑜女士

黎秀玲女士

潘凱斯女士

何德賢女士

葉婉孌女士

葉長秀女士

**愛滋病預防及護理委員會轄下
性服務工作者及顧客專責小組**

共同召集人：

紀愛恩修女

林依玲小姐

成員：

鐘寶賢博士

黃惠玲女士

梁月嫦女士

何德賢女士

馮伊妮女士

何景文醫生

王溢趣女士

葉鑾新先生

高尚妍女士

朱月珍小姐

吳錦彬先生

一至兩位性服務工作者代表

**愛滋病預防及護理委員會轄下
愛滋病患者照護及福利專責小組**

召集人：

溫昌先生

成員：

袁志權先生

王溢趣女士

何景文醫生

鍾慧兒女士

李文偉先生

陳愛芳女士

黃惠筠女士

彭盛福先生

Mr. Greg GRAY

沈霞燕女士

李再興先生

陳正年醫生

秘書：

馬育英女士

**愛滋病預防及護理委員會轄下
傳媒及宣傳小組委員會**

共同召集人：

陸寶珠女士

張之珏先生

成員：

陳正年醫生

馮伊妮小姐

何志安先生

鄭淑真女士

劉德輝博士

劉偉炳先生

羅安怡小姐

李偉紅小姐

柯翠玲小姐

吳志森先生

杜宗智先生

邱凱敏小姐

楊小萍小姐

余淑婷女士

秘書：

麥錫恩先生
(至2001年6月)

梁福澤先生
(自2001年6月起)

愛滋病科學委員會

主席:

劉宇隆教授

委員:

黎錫滔醫生

楊子橋醫生

鍾伯恩博士

林薇玲醫生太平紳士

盧乾剛醫生

譚卓明醫生

黃加慶醫生
(至2000年7月)

李瑞山醫生
(自2000年7月起)

吳文瀚教授

江潤祥教授

李紹鴻教授太平紳士

謝喜兒醫生

梁佛英女士

連智傑醫生

陳家輝醫生

范瑩孫醫生

林智群醫生

韓迪生醫生

鍾世文醫生

勞永樂醫生

陸耀華醫生

陳佳勳教授太平紳士

呂炳強先生

李頌基醫生

吳敏倫教授

秘書:

何景文醫生

葉鑾新先生

顧問:

趙雅恩教授

**愛滋病科學委員會轄下
預防愛滋病病毒透過母嬰途徑傳染策略工作小組**

召集人：

范瑩孫醫生

成員：

梁士莉醫生

麥建思教授

胡麗霞女士
(至2000年8月)

Ms. Filomena CHOW
(自2000年8月起)

Patricia SULLIVAN教授

霍泰輝教授

何柏松教授

謝喜兒醫生

楊子橋醫生

林薇玲醫生太平紳士

文保蓮女士

黃漢光醫生

李志賢醫生

鄭文容醫生

林兆強醫生

陳偉森博士

梁志偉醫生

周鎮邦醫生

謝啟泰醫生

曾秀梅小姐

曾艾莊醫生

招瑞生醫生

李瑞山醫生

黃加慶醫生

陳志偉醫生
(至2001年6月)

羅漢基醫生
(自2001年7月起)

秘書 / 成員：

何景文醫生

秘書：

葉鑾新先生

顧問：

劉宇隆教授

**愛滋病科學委員會轄下
愛滋病治療工作小組**

召集人：

李頌基醫生

成員：

黎錫滔醫生

曾艾莊醫生

鍾伯恩醫生

黃加慶醫生

秘書 / 成員：

何景文醫生

秘書：

葉鑾新先生

顧問：

劉宇隆教授

接納愛滋病患者促進委員會

主席：

陳佳鼎教授太平紳士

委員：

徐尉玲太平紳士

李永浩教授

羅榮生先生

朱耀明牧師
斐立思牧師
何淑貞教授
陳立志醫生
林濬太平紳士
(2000年7月離職)
彭盛福先生
盧劍雄先生
盧子健醫生
何施琪女士
連愛珠女士
陳健生醫生
陳健民博士
鄧偉棕先生
鍾慧兒女士
陳炳良先生
麥海華先生
程翠雲女士

胡紅玉太平紳士
李華明議員太平紳士
林秉恩醫生太平紳士
徐耀良先生
(至2000年6月)
郭仲佳先生
(自2000年6月起)
鄭譚麗儀女士

衛生署：

衛生福利局：

社會福利署：

秘書：

衛生署：

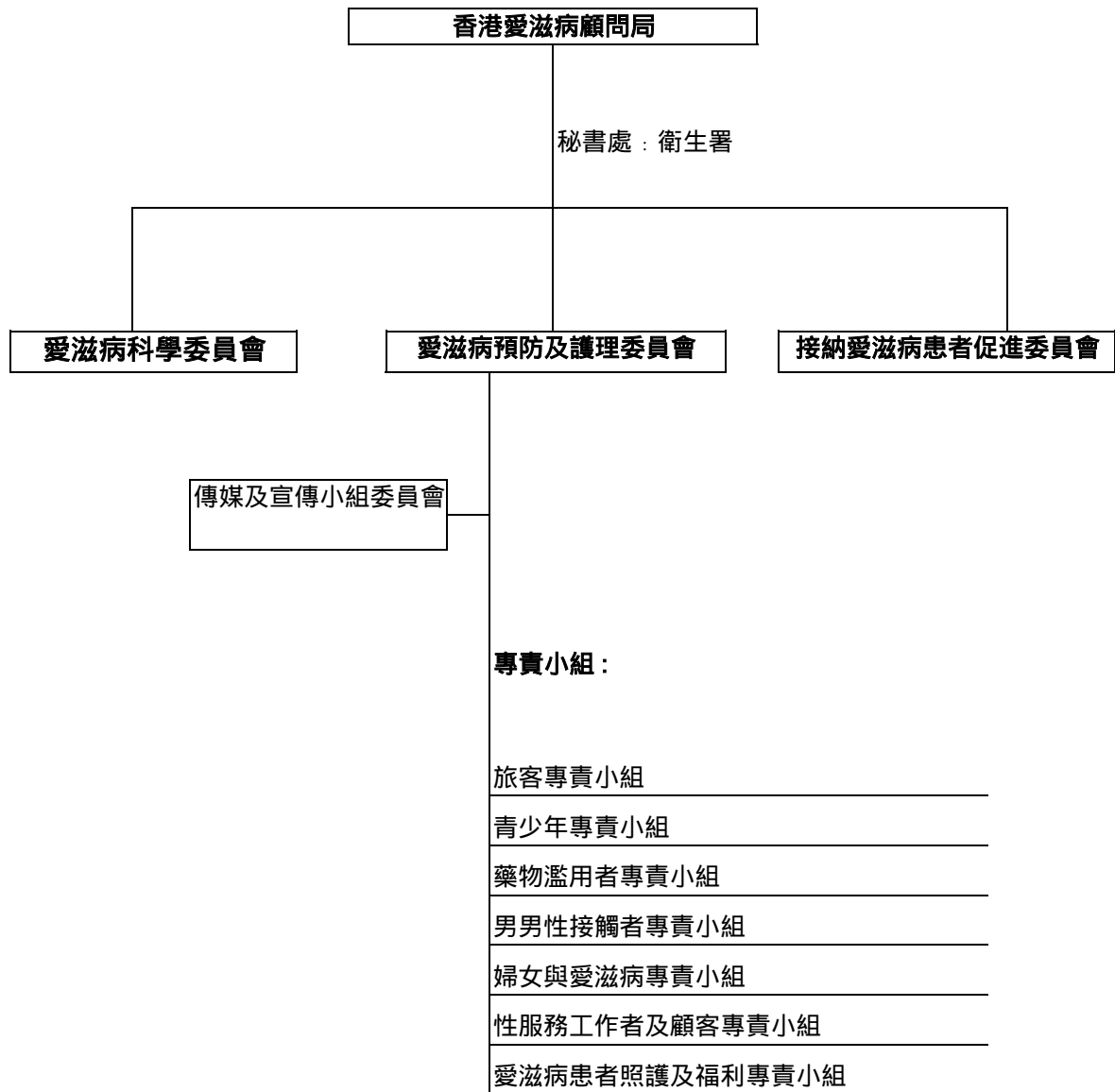
陳志偉醫生
(至2001年6月)

羅漢基醫生
(至2001年7月)

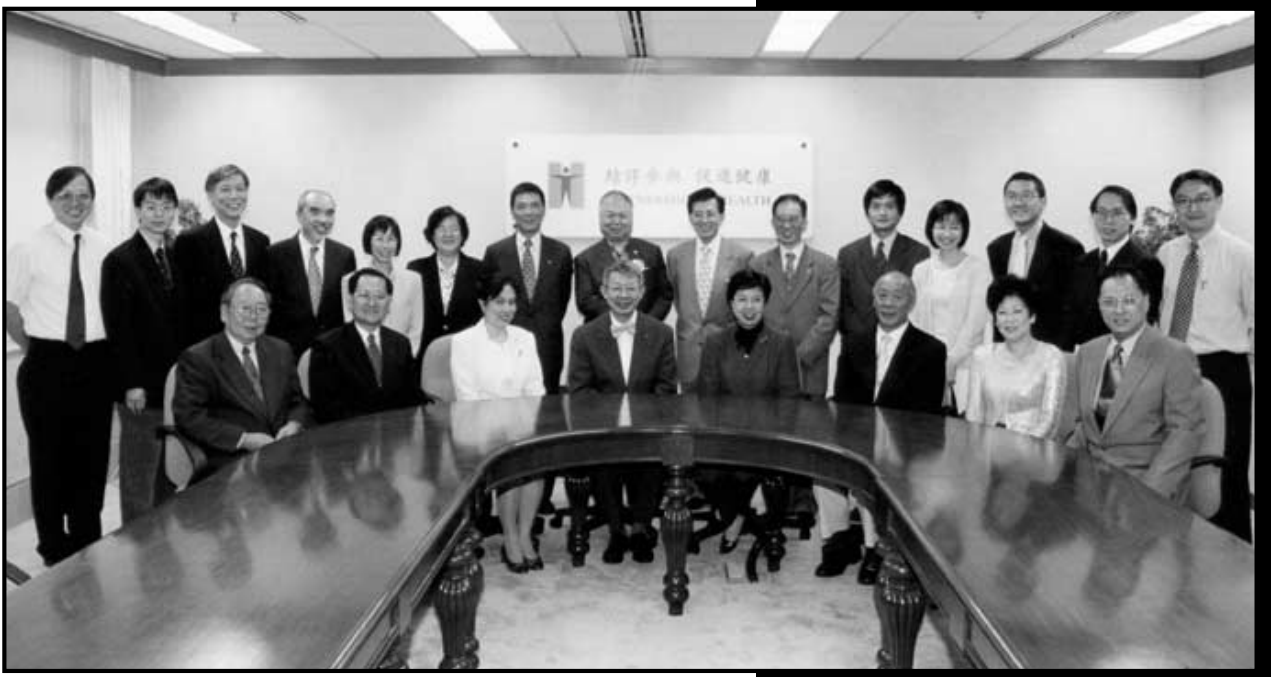
葉鑾新先生

附錄五：香港愛滋病顧問局組織架構

(愛滋病顧問局第四屆: 1999年8月至2002年7月)



附錄六：影廊



1999至2001年香港愛滋病顧問局

前排由左至右：趙雅恩教授(顧問)、陳佳勳教授太平紳士、徐尉玲太平紳士、左偉國醫生太平紳士(主席)、陳馮富珍醫生太平紳士(副主席)、吳文瀚教授、黃葉慧瑩女士、梁永立太平紳士。

後排由左至右：葉鑾新先生(秘書處)、黃加慶醫生(秘書)、朱耀明牧師、羅榮生先生、何淑貞教授、陳肖玲女士、林濬太平紳士(1999年9月至2000年7月)、許賢發太平紳士(1999年9月至2001年4月)、賴福明醫生太平紳士、陳立志醫生、李永浩教授、陸綺華女士(衛生福利局)、陳正年醫生、何景文醫生、陳志偉醫生(秘書處)。

(沒有出席拍照的成員：劉宇隆教授、李頌基醫生、譚鎮傑先生及李瑞山醫生。)



參與愛滋病工作坊系列之國內專業、行政及策劃人士考察團「鐵路部及生部」代表致送紀念品予愛滋病顧問局主席左偉國醫生。(攝於二零零零年八月一日)

參與「獅子會紅絲帶學人」計劃的中國協和醫科大學流行病學講師王全意先生正在和本局轄下藥物濫用者專責小組主席錢明年博士和陳正年醫生交流有關香港及國內吸毒及愛滋病問題。(攝於二零零零年十月十七日)



二零零零年全球同抗愛滋病運動「良性反應」推廣日典禮上聯合國愛滋病規劃署香港大使楊千嬅小姐致送其主唱「良性反應」VCD予愛滋病顧問局主席左偉國醫生。(攝於二零零零年十二月一日)

眾嘉賓出席二零零零年全球同抗愛滋病運動「良性反應」推廣日活動。燦爛笑容，可見一斑。(攝於二零零零年十二月一日)





愛滋病預防及護理委員會轄下之青年專責小組召集人何志安先生於中學教師性教育專題研討會「高危行為與性傳染病」上講述有關推行愛滋病預防教育的概念與策略。（攝於二零零零年十二月九日）

在「青年使命」愛滋病教育資助計劃10週年紀念活動中，衛生署署長及香港愛滋病顧問局副主席陳馮富珍醫生細聽參與展板設計的學生們講解作品的信息。（攝於二零零一年二月三日）



參與「青年使命」愛滋病教育資助計劃10週年紀念活動之「青年論壇」的人士濟濟一堂。他們包括青少年、青年工作者、校長、家庭與學校事宜委員會成員，醫生及雜誌代表。（攝於二零零一年二月三日）

平等機會委員會主席胡紅玉太平紳士在「共創和諧社區」紅絲帶中心四週年暨繪畫比賽演辭中帶出關懷愛滋病患者的信息。（攝於二零零一年五月二十六日）





顧問局主席左偉國醫生與眾嘉賓於「共創和諧社區」紅絲帶中心四週年暨繪畫比賽開展儀式完結前一同切生日蛋糕慶祝。（攝於二零零一年五月二十六日）

香港社群關注愛滋病約章「約章大使亞比與「亞比宣言」創作無限得獎者一同拍照留念。（攝於二零零一年六月二十二日）



顧問局主席左偉國醫生頒獎予香港社群關注愛滋病約章「亞比宣言」創作無限比賽其中一位優勝者。（攝於二零零一年六月二十二日）

愛滋病科學委員會主席劉宇隆教授、顧問趙雅恩教授、及各委員於會議時留影。（攝於二零零一年五月二十四日）



香港愛滋病顧問局秘書處

地址 : 九龍油麻地炮台街145號
油麻地賽馬會診所5樓

電話 : (852) 2304 6100

傳真 : (852) 2337 0897

電郵 : aca@health.gov.hk

香港愛滋病顧問局 :

網頁 : www.aca-hk.com