

# 香港 愛滋病顧問局



年報

2004年8月至2005年7月

# 序言

本人十分榮幸獲委任為第六屆香港愛滋病顧問局主席。作為多年來致力對抗愛滋病傳播的一分子，本人承諾竭盡所能使香港繼續成為低感染率地區。

《愛滋病建議策略二〇〇二至二〇〇六年》將會在歷史上劃上句號，因此當前急務是推動制定新的策略文件，以整合過去的工作成果並列出新的指引原則，以處理未來五年有關愛滋病病毒感染／愛滋病的議題。

2004年愛滋病病毒感染的新增個案上升至268宗，創愛滋病病毒感染／愛滋病自願呈報系統自1984年推出以來的新高。男男性接觸者、注射藥物者、性服務工作者及其顧客等多個易受感染社群的感染或患病個案均有上升的趨勢和遞增的風險，情況令人關注。我們必須起來同心協力迎向挑戰。

高效抗逆轉錄病毒藥物療法在九十年代面世，改革了愛滋病病毒感染／愛滋病的臨床治理。感染愛滋病病毒或患上愛滋病，不再等同於被判死刑，愛滋病病毒感染者／愛滋病患者現在一如其他長期病患者般接受治理。為本港擬訂新的愛滋病策略時，我們必須考慮到護理、康復和消除歧視與標籤等元素。

最後，本人謹此向顧問局秘書處致意，感謝同事勉力編製此年報，摘錄顧問局及轄下委員會於過去一年所進行的活動資料。本年報是第十二份年報，亦是顧問局、政府部門及非政府組織就本港愛滋病預防、護理及控制工作持續加強溝通的渠道之一。

香港愛滋病顧問局主席  
陳佳勳教授  
2006年4月



# 目錄

序言		1
目錄		3
第一章：	香港的愛滋病病毒感染／愛滋病情況	5
第二章：	香港愛滋病計劃的發展史	11
第三章：	香港愛滋病顧問局	15
第四章：	愛滋病預防及護理委員會	21
第五章：	接納愛滋病患者促進委員會	25
第六章：	愛滋病科學委員會	29
第七章：	第三年大事紀要	33
第八章：	影廊	35
附錄甲：	香港愛滋病顧問局成員名單	41
附錄乙：	愛滋病預防及護理委員會成員名單	43
附錄丙：	接納愛滋病患者促進委員會成員名單	44
附錄丁：	愛滋病科學委員會成員名單	45
附錄戊：	香港愛滋病顧問局會議議程一覽	46



# 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三個，即性接觸、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爲最普遍的傳染途徑。截至2005年6月30日，經性接觸感染病毒的人士，佔全港呈報個案的80%。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／愛滋病情況至爲重要。

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，成爲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、易受感染高危行爲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。界定愛滋病的最普遍病理情況是肺囊蟲肺炎，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爲三類，即(a)一般人口；(b)進行經定義爲高危行爲的易受感染社群；以及(c)其所處環境具有未界定感染風險的人士。

## 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DH 2293號呈報。

截至2005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2647宗，其中743宗已發展成爲愛滋病個案。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200及60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，2005年6月的受感染男女比例為4.0:1。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（69.3%）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95宗（或3.6%）的低水平，但其中47宗（49.5%）是在過去三年接報的個案。截至2005年6月，母嬰傳染個案共錄得15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。2004年胸肺科診所病人及懲教院所新收囚犯的血清現患率，分別為0.86%及0.35%。

### 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2004年對所有捐贈血液進行檢查後，發現其中0.001%對愛滋病病毒測試呈陽性反應。公共社會衛生科診所於2004年對病人所作的檢查中，則發現0.105%呈陽性反應，較對上一年（2002年的比率為0.077%）略有增加。

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。

其後三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(%)
2002	41932	8	0.02	2.8
2003	36366	6	0.02	3.1
2004	41070	6	0.01	2.1

### 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%。

	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

圖 1: 香港每年愛滋病及愛滋病病毒感染個案  
1984 - 2004, (N=2512/718)

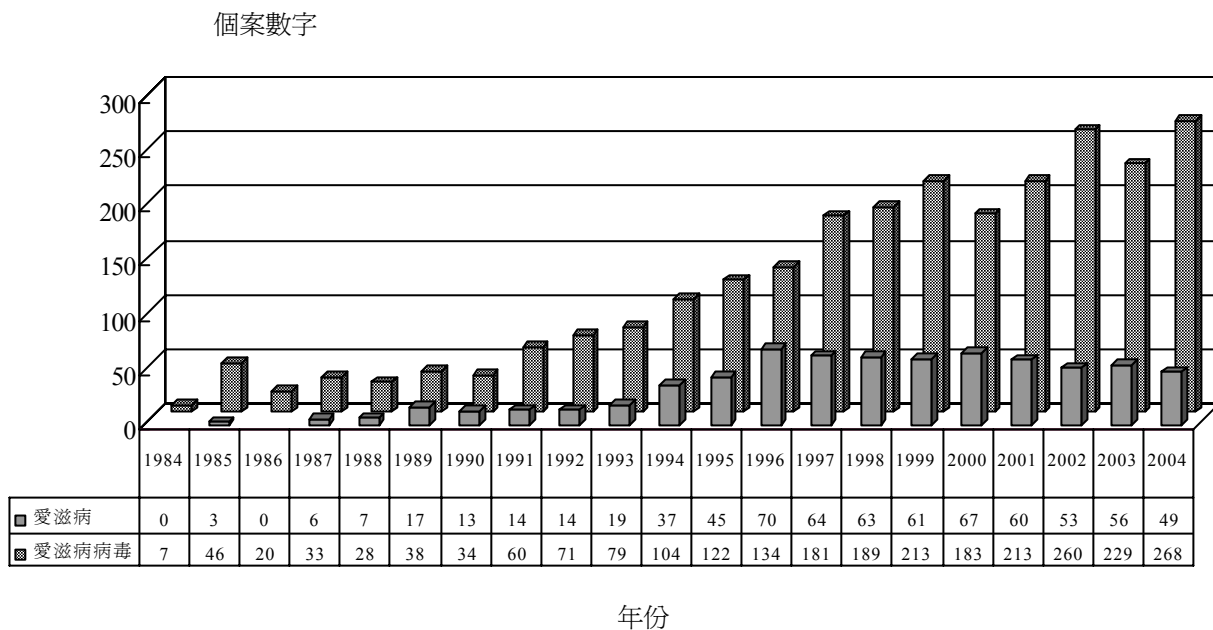


圖 2: 香港每年感染愛滋病病毒人士之種族分類  
1984 - 2004, (N=2512)

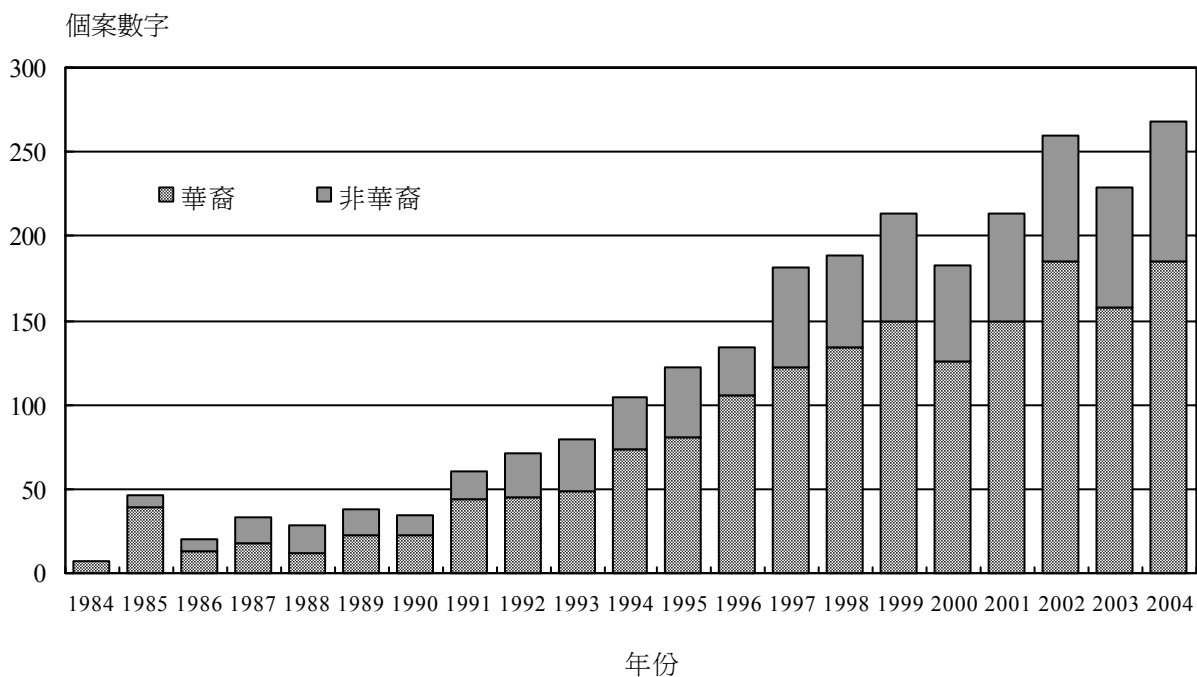




圖 3: 香港每年感染愛滋病病毒人士之傳染途徑分佈  
1984 - 2004, (N=2512)

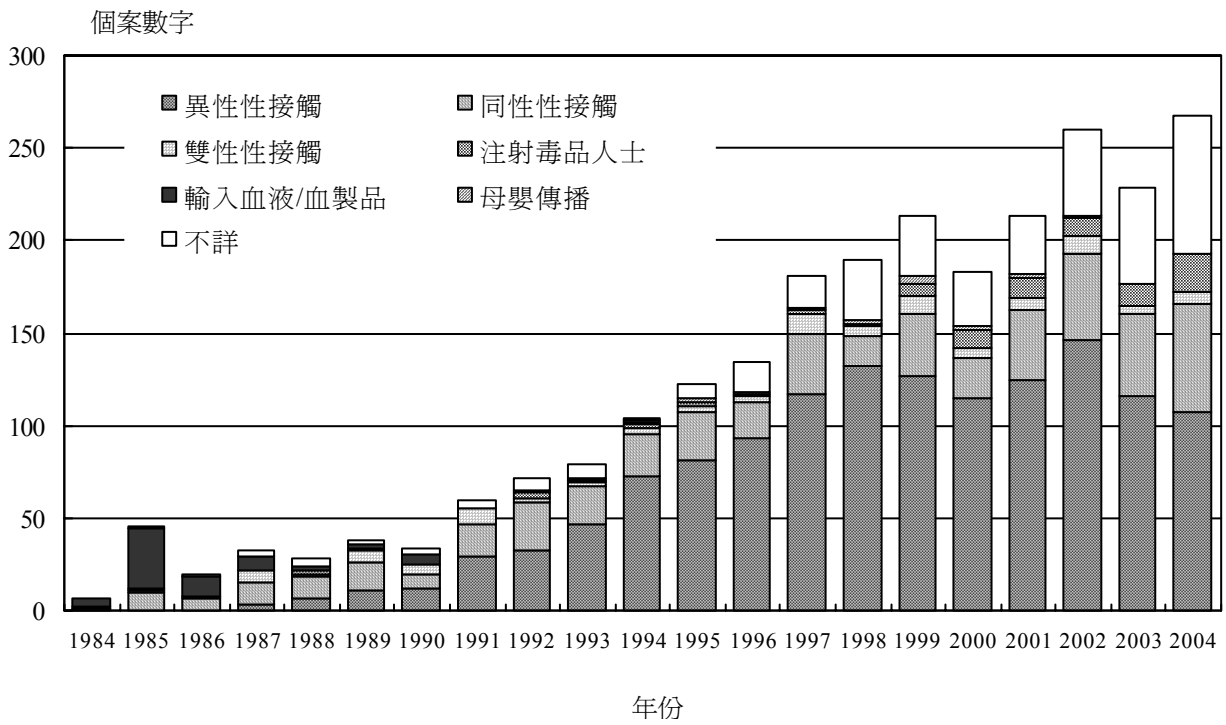


圖 4: 香港每年感染愛滋病病毒人士之轉介來源分佈  
1984 - 2004, (N=2512)

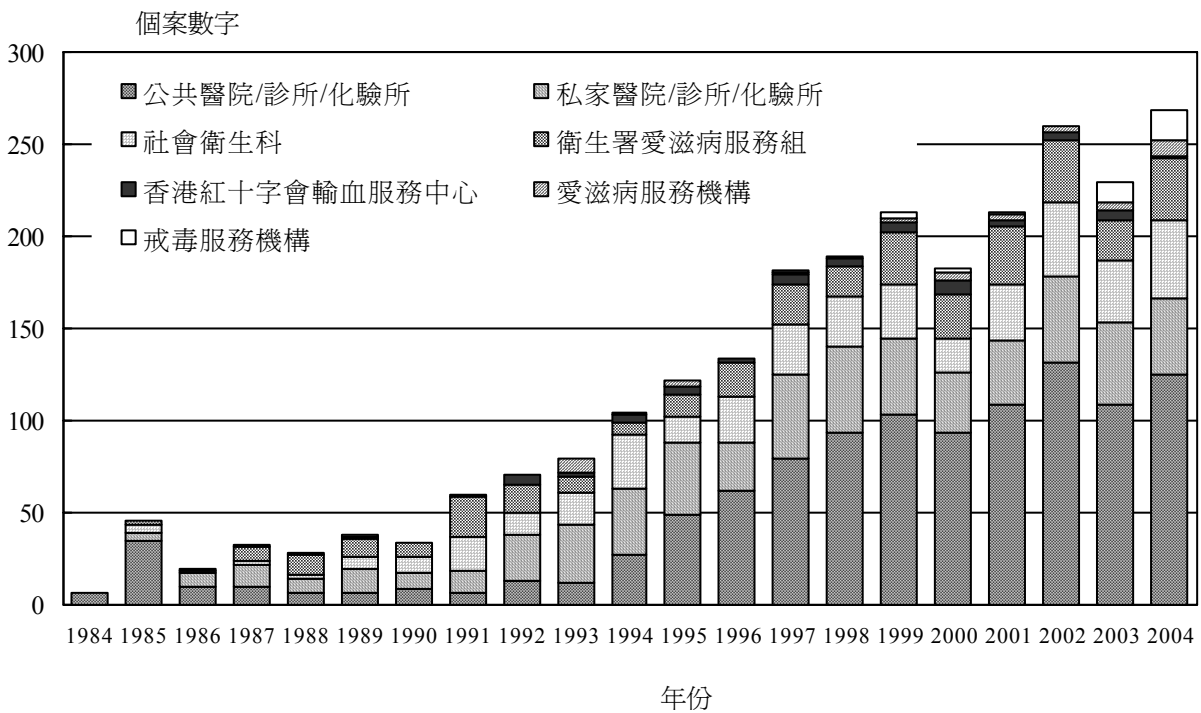


圖 5: 最先出現的愛滋病指徵疾病  
香港愛滋病患者 1985 - 2004, (N=718)

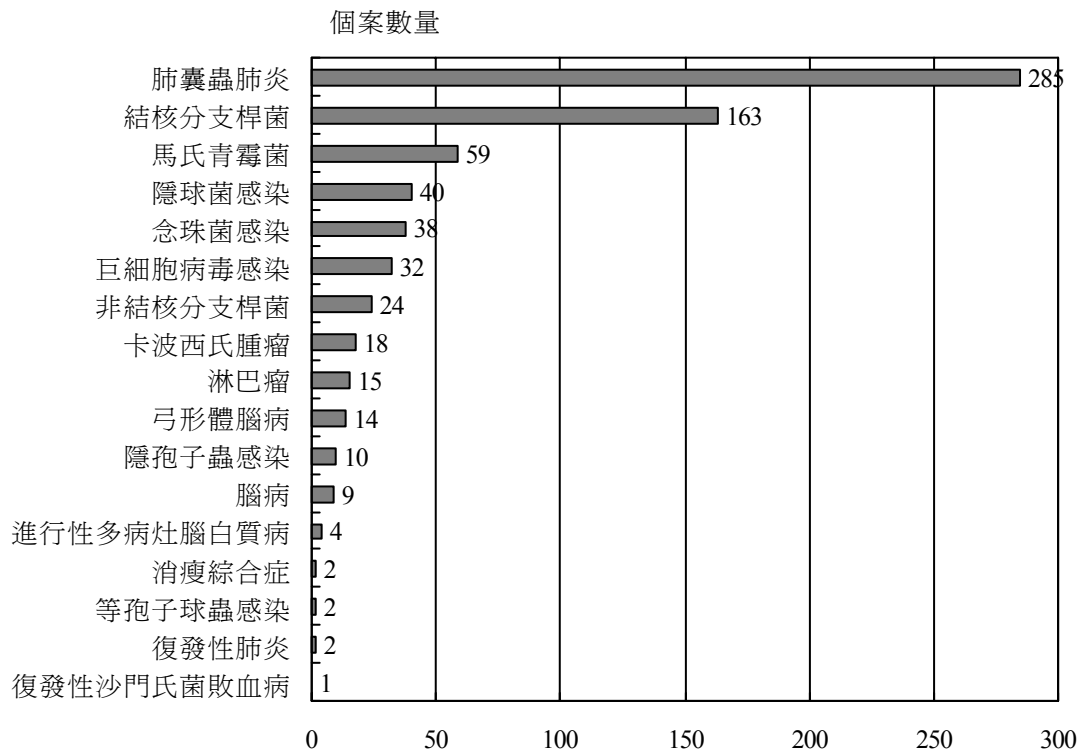
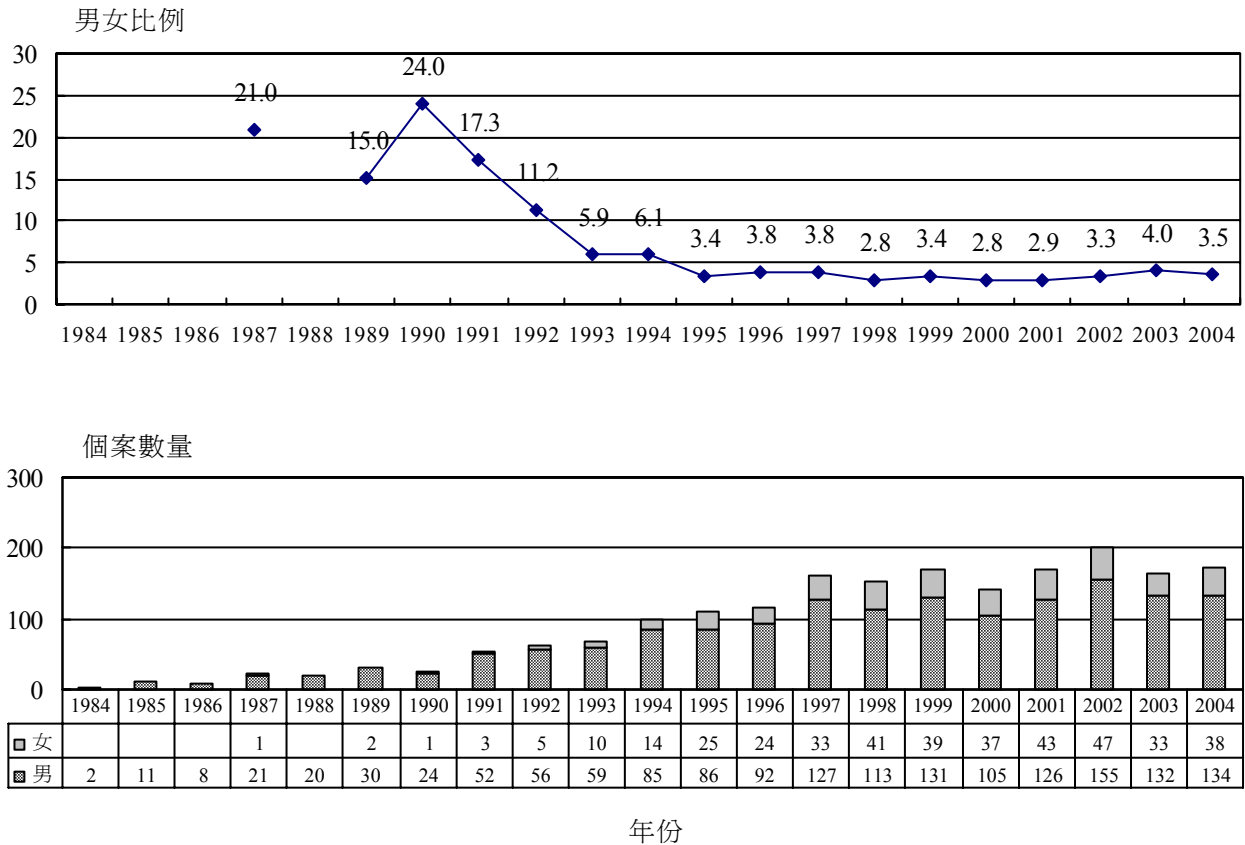


圖 6: 香港每年透過性接觸\*而感染愛滋病病毒人士之性別分佈  
(1984 - 2004, N=1965)



\* 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 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 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／愛滋病監測系統的成效。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 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至2001年間陸續推行。這些策略的主要重點為：

### (a) 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。

### (b) 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。

### (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。

## 現有的愛滋病活動規劃（摘錄自《愛滋病建議策略二〇〇二至二〇〇六年》第五章）

多年來，香港已建立一個機構之間的網絡，並推行了各種有助預防、護理和控制愛滋病病毒感染／愛滋病的活動。**活動規劃**就是指這一系列獨特的協作工作。

香港的愛滋病病毒感染／愛滋病活動規劃由不同機構執行。在政府內部，衛生署轄下的特別預防計劃就是專責推行愛滋病工作的單位。由政府委任的愛滋病顧問局，則就愛滋病病毒感染的各個範疇提供政策建議。多個愛滋病非政府組織專門籌辦社區為本的活動，其工作更得到其他政府服務單位、公營機構、主流非政府組織及學術界的配合。這些非政府組織包括香港愛滋病基金會、關懷愛滋、愛滋寧養協會、青少年愛滋教育中心、聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心、青鳥及香港社會服務聯會愛滋病計劃。

愛滋病病毒感染／愛滋病監測是衛生署的常規計劃。自1995年起，該計劃每季均會發表一份監測報告（刊登於《香港性病／愛滋病最新資料—季報》內）。愛滋病病毒感染／愛滋病監測現由四個相關系統所組成，分別為(i)自願呈報、(ii)血清現患率研究、(iii)行為監測及(iv)性病監測。自2000年年底開始，該計劃定期發表這四個系統的年度報告。在1994至1998年期間，衛生署和香港大學聯合推行一項行為監測試驗計劃，並在2000年提交最後報告。另一個旨在探討珠江三角洲愛滋病病毒感染情況的研究項目，於2001年結束。至於在2000年開始對愛滋病病

毒亞型進行的調查，則於2001年在北京舉行的第一屆愛滋病和性病會議上發表初期報告。

政府的愛滋病病毒感染預防和教育活動，由指定的愛滋病服務單位及其他部門／單位推行。紅絲帶中心這個資源中心，也是衛生署愛滋病預防及健康推廣組的辦事處。紅絲帶中心主要舉辦三類活動：旨在促進社會人士認識愛滋病及接納感染者／病患者的宣傳及資訊計劃、針對目標對象所推行的預防活動，以及潛能建立活動。在1998年年底，該中心獲指定為聯合國愛滋病規劃署合作中心，並自此成為國內和區內為愛滋病活動提供技術支援的重點中心。衛生署轄下的社會衛生科及美沙酮診所分別提供性病治療服務及緩害服務，而香港紅十字會輸血服務中心則是保障血液供應安全的第一道防線。

在社區層面上，愛滋病服務組織聯盟建立了首個社群策劃委員會；該委員會在2001年建議了一系列優先推行的活動。各個愛滋病非政府組織繼續鞏固他們在愛滋病病毒感染預防和護理方面的專業才能。關懷愛滋首創以男男性接觸者、旅客及性服務工作者為服務對象的愛滋病預防活動，而其中為性服務工作者所開展的活動，是與青鳥這個關注性服務工作者的非政府組織合辦的。青少年愛滋教育中心集中推廣青少年認識愛滋病及性教育的活動。愛滋寧養服務協會開辦了一系列培訓活動，以支援產前愛滋病病毒抗體普及測試計劃。聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心主要關注婦女對愛滋病的認識及預防。香港社會服務聯會（下稱社聯）所推行的愛滋病計劃，成為愛滋病組織和主流非政府組織之間的聯繫。社聯在2001年8月成功舉辦2001年香港愛滋病會議。另一方面，香港愛滋病基金會在過去幾年一直專注於與國內的合作（註1）。

愛滋病病毒抗體測試、診斷和護理，是愛滋病計劃的另一個廣泛類別。衛生署的病毒科是本港最大的愛滋病病毒診斷實驗室，為特別預防計劃、醫院管理局及香港愛滋病基金會的測試服務提供支援。高效抗逆轉錄病毒藥物療法的出現，為全球的愛滋病治療和護理計劃帶來重大的變化。據估計，2002年愛滋病病毒感染者／愛滋病患者到公共服務機構求診的人數有900人，其中大部分由衛生署綜合治療中心和醫院管理局伊利沙伯醫院特別內科服務提供護理。

香港的愛滋病病毒感染／愛滋病活動規劃大多得到政府的資助。政府機構及公營機構透過一般既定機制獲得資助，而愛滋病信託基金則繼續作為向社區為本的愛滋病活動提供經濟資助的唯一來源。每年約有20個組織透過該基金得到資助，用以開展不同類別的活動。自成立以來，愛滋病信託基金委員會在過去八年內為超過300個項目提供資助，總資助額超過6,000萬港元（註2）。

## 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漸趨密切。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。

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：**(a)**交流訊息、**(b)**建立溝通網絡、**(c)**發展技術，以及**(d)**促進合作。

*註1：香港愛滋病基金會一直獲得愛滋病信託基金撥款資助，以在本港推行愛滋病病毒感染的預防、護理及支援計劃，對象為青少年、市民、愛滋病病毒感染者／愛滋病患者，以及男男性接觸者、過境旅客、吸毒者、性服務工作者及其顧客等易受感染群體。*

*註：截至2005年7月，獲批項目共有554個，總資助額為254,821,000港元。*

# 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，現在剛好度過第五屆的最後一個年度（2004年8月1日至2005年7月31日）。第五屆成員的名單，載於附錄甲。

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：

- (a) 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；
- (b) 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
- (c) 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。

顧問局下設三個委員會，分別是：

- a) 愛滋病科學委員會（科學委員會）
- b) 愛滋病預防及護理委員會（預護委員會）
- c) 接納愛滋病患者促進委員會（促進委員會）

顧問局在報告期內召開了下列四次會議：

- |            |            |
|------------|------------|
| 1. 第四十八次會議 | 2004年10月8日 |
| 2. 第四十九次會議 | 2005年1月7日  |
| 3. 第五十次會議  | 2005年4月8日  |
| 4. 第五十一次會議 | 2005年7月22日 |

## 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，顧問局共發表了三份政策文件。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。然而，該套較早前所作的建議，現已由另一套名為《香港愛滋病建議策略—二〇〇二至二〇〇六年》的新策略所取代。

## 總結

顧問局在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討下列事宜及文件：

### 建立核心指標以監察本港愛滋病計劃（最後報告）

成員得悉，最後報告所載列的核心指標是按主要於2003年收集的數據編製而成。制定的核心指標會為監察本地對遏止愛滋病流行的應對措施的進度，提供基礎。成員同意將最後報告上載網站，以供公眾閱覽，並分發予相關政府部門、非政府組織及國際伙伴參考。



## 規劃愛滋病顧問局的未來發展

就規劃愛滋病顧問局的未來發展方面，成員審議兩份文件，文件分別提出檢討第五屆顧問局的方案和加強愛滋病科學委員會（科學委員會）的角色的計劃。有關方案建議推行四項工作，以達致檢討目的：(a) 記述顧問局的工作；(b) 研究影響顧問局運作的因素；(c) 進行問卷調查；以及(d) 得出建議。成員普遍認為有需要進行檢討並贊同建議的工作。考慮到科學委員會的未來發展，成員知悉由2004年6月1日起科學委員會為衛生防護中心及顧問局提供服務，工作範圍亦擴大至涵蓋性病在內。

## 立法會休會辯論愛滋病一十年回顧

在回顧過去立法會與本港愛滋病的情況時，成員得知自1993年2月立法會首次就「本港愛滋病情況」進行休會辯論至2002年年底期間本港議員對愛滋病的流行作出回應的詳情。成員稱讚文件內容全面而詳盡。文件先講述有關休會辯論的資料，再介紹本港愛滋病政策的發展，亦涵蓋關於為感染愛滋病病毒的血友病患者而設立的愛滋病信託基金的資料。另外，有關護理的渠道、對抗歧視和愛滋病病毒感染預防措施的成效等資料亦一一清楚列明。有關文件已上載網站以供公眾閱覽。

## 關於本港感染愛滋病病毒的血友病患者的需要的研究（最後報告）— 被遺忘了的悲痛 不能磨滅的創傷

最後報告以「被遺忘了的悲痛 不能磨滅的創傷」為標題，內容講述本港感染愛滋病病毒的血友病患者的需要。報告除記載研究辦法、研究過程及所引申的行動外，亦清

楚載列研究的結果和建議策略。成員通過報告，並同意主席把最後報告提交衛生福利及食物局跟進。

## 香港愛滋病病毒感染的流行病學檢討 — 《愛滋病監測報告 – 2003年版》

成員獲悉愛滋病病毒感染／愛滋病監測系統由四個主要計劃組成，包括(a) 愛滋病病毒感染／愛滋病的自願呈報，(b) 血清現患率研究，(c) 性病個案統計數字，以及(d) 行為研究。成員亦知悉以下2003年愛滋病監測報告的結果：

- 香港繼續為愛滋病病毒低感染率地區，血清現患率佔整體人口不足0.1%。
- 四分之三的愛滋病病毒感染呈報個案屬男性感染個案，他們大多經性接觸而受到感染。
- 在嚴重急性呼吸系統綜合症流行期間，公眾所呈報的個案數目下降。
- 至少三分之一的愛滋病病毒感染個案於後期才獲得診斷；四分之一呈愛滋病症狀；三分之二最先出現的愛滋病指徵疾病為肺囊蟲肺炎和結核分支桿菌感染。
- 在美沙酮診所內，少於1%吸毒者的愛滋病病毒測試呈陽性反應。吸毒者感染愛滋病病毒是使愛滋病病毒大規模蔓延的潛在源頭。
- 女性的愛滋病病毒現患率維持在低水平。自2000年以來本港沒有接報任何母嬰傳染個案。
- 最常見的愛滋病病毒亞型為CRF01-AE和B。亞型的種類有所增加。

## 1984至2004年期間政府對香港的愛滋病病毒感染／愛滋病情況所作出的回

## 應—立法會衛生事務委員會文件及會議紀要

有關2004年11月8日的立法會衛生事務委員會會議，成員省覽以「1984至2004年期間政府對香港的愛滋病病毒感染／愛滋病情況所作出的回應」為題的文件及相關會議紀要。成員欣悉立法會議員關注本港愛滋病病毒感染情況，並向政府當局提出各式各樣的問題，包括派發安全套、男男性接觸者、過境旅客傳播愛滋病病毒和為感染愛滋病病毒的血友病患者提供協助等。成員亦欣悉政府當局正積極考慮對本港感染愛滋病病毒的血友病患者的需要進行研究的最後報告（名為「被遺忘了的悲痛 不能磨滅的創傷」的報告）內的建議。本港感染愛滋病病毒的血友病患者即將獲得協助。

## 澳洲監獄減少供求及緩害的策略—推行、成本及評估— 2004年7月為澳洲國家藥物委員會擬備的報告

成員省覽2004年7月為澳洲國家藥物委員會擬備名為「澳洲監獄的供求及緩害策略」的報告的摘要。除澳洲監獄減少供求及緩害的三個策略外，報告撮要亦載列一般有關策略及其他相關的建議。在得悉澳洲的情況後，成員關注到本地懲教院所的情況，並同意邀請懲教署的代表簡介本地監獄在愛滋病病毒感染／愛滋病預防、控制及護理方面的情況。

## 檢討顧問局在2002至2005年期間的工作

在檢討第五屆顧問局(2002至2005)的工作時，成員省覽載列顧問局職權範圍、成員名單、組織架構和截至2004年年底已進行

的工作及其他活動的討論文件。他們亦得悉顧問局的表現將以下列三個指標量度：(a) 提出的主要建議數目；(b) 落實《香港愛滋病建議策略—二〇〇二至二〇〇六年》的程度；以及(c)在本地及國際所建立的網絡。顯然上述指標的表現卓越。成員知悉檢討的補充資料，就是顧問局秘書處正進行一項問卷調查，並會根據問卷調查的結果及成員在檢討顧問局工作時提出的意見，編製報告。

## 懲教署的愛滋病病毒感染／愛滋病預防、護理及控制計劃

成員獲悉在2004年年底共有9300名被判刑囚犯，其中有26%在入獄時為已知的吸毒者或曾有濫用藥物的記錄。成員亦得悉懲教署的愛滋病病毒感染／愛滋病預防、護理及控制計劃是根據下列原則推行：

- 不會強制要求囚犯接受愛滋病病毒測試；
- 囚犯感染愛滋病病毒的情況一律保密；
- 愛滋病病毒測試呈陽性反應的囚犯不會被隔離或歧視；
- 強調預防教育；以及
- 普及預防措施。

懲教署的醫療事務委員會負責監管懲教院所在日常運作中落實推行上述原則的事宜。

## 監獄防控愛滋病病毒感染／愛滋病的工作—海外經驗

成員得悉注射藥物是海外監獄容易快速傳播愛滋病病毒的主要途徑。他們亦獲悉海外監獄的愛滋病病毒感染的防控措施架構。有關措施包括：

- 教育囚犯及監獄職員有關愛滋病病毒感染／愛滋病的知識和預防愛滋病病毒傳播的方法；
- 提供輔導和愛滋病病毒測試；
- 透過提供漂白水、針頭與注射器和取代治療計劃，預防因注射而感染愛滋病病毒；以及
- 提供周全及利便的渠道，令囚犯可取得安全套，以預防他們經性活動感染愛滋病病毒。

### **醫院管理局推行標準藥物名冊**

有關醫院管理局（醫管局）推行標準藥物名冊一事，成員獲發由醫管局和衛生福利及食物局擬備供立法會衛生事務委員會於2005年1月討論的文件。成員得悉愛滋病非政府組織、感染者及患者對醫管局在建議的標準藥物名冊中加入或刪除若干愛滋病病毒感染／愛滋病常用藥物表示關注。會上經醫管局代表解釋和澄清後，成員明白到尚未於本港註冊或按個別病人而處方的愛滋病病毒感染／愛滋病藥物並沒有列入名冊。然而，醫管局代表保證主診醫生可按現有程序繼續為醫學上有需要的感染者及患者處方有關藥物。

### **2002至2005年度香港愛滋病顧問局及轄下三個委員會的工作評估**

有關2002至2005年度香港愛滋病顧問局及轄下三個委員會的工作評估，成員得悉問卷調查的結果。結果顯示顧問局及轄下三個委員會（包括秘書處）的工作整體上極具效益。

### **香港愛滋病顧問局邁向第六屆**

有關顧問局邁向第六屆一事，成員知悉下列因素可能影響顧問局來年的工作：

- (a) 愛滋病病毒感染的流行病學—男男性接觸者、長者和注射藥物者感染愛滋病病毒的數目持續上升。
- (b) 本港及世界各地發生的事故—近來本港及內地居民來往兩地更見頻繁。
- (c) 政策及行政環境，包括公共醫療架構— 在衛生防護中心成立後，顧問局的科學委員會有需要成為獨立組織。成員獲告知有關顧問局未來架構的三個方案。

### **安全性行為推廣活動**

有關2005年的安全性行為推廣活動，成員獲簡介活動的背景及計劃項目，有關活動旨在推廣進行安全性行為和消除公眾對安全套的忌諱。活動項目包括：

- (a) 製作新的電視及電台宣傳短片和聲帶、主題曲及口號；
- (b) 於2005年9月4日舉行開展禮；
- (c) 於2005年9月25日舉行性教育工作坊，作為閉幕項目；
- (d) 在多個公眾場所免費派發安全套。

成員就新的宣傳短片和宣傳簡介製作，以及安全性行為推廣活動，提出寶貴意見。

### **第七屆亞太區國際愛滋病會議報告**

成員得悉顧問局成員參與2005年第七屆亞太區國際愛滋病會議及會議的要點。

## 本港為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的社會及支援服務報告

關於促進委員會提交的檢討本港為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的社會及支援服務報告，成員知悉五個特定範圍的服務有不足之處，以及建議的補救措施。

### 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。

顧問局在2003年10月17日的第四十四次會議上決定展開研究，以評估本港感染愛滋病病毒的血友病患者的需要。以「被遺忘了的悲痛 不能磨滅的創傷」為題的最後報告已於第48次顧問局會議上通過，其後並提交衛生及福利食物局局長考慮。經審議後，該局與相關部門機關和愛滋病信託基金委員會討論報告的建議。此外，該局亦於顧問局第51次會議上提交書面回應，詳述為病人及其家屬提供的長遠經濟支援計劃，以及照顧其醫療和其他需要的措施。待有關各方落實推行報告的建議，顧問局會繼續監管建議的實施情況。

### 國家及國際網絡

2004年8月5至6日粵港澳三地的專家舉行了有關傳染病的會議。「粵港澳三地愛滋病流行病學趨勢研究」這個合作項目正在穩步進行。

由中國綜合性愛滋病研究項目及廣西南寧市廣西大學籌辦的第三屆國際愛滋病病毒感染者／愛滋病及其他病毒性疾病會議於2004年12月1至3日舉行。

顧問局主席及秘書於2005年1月2至5日訪問河南鄭州。除與河南省公共衛生局的醫護專業人員和農村前線人員會面外，他們亦到訪護理愛滋病病毒感染者的診所及醫院。

顧問局主席及秘書於2005年3月15日出席了在北京舉行的會議，就愛滋病病毒感染的預防、監測及治療交換意見。是次會議由中國疾病預防控制中心性病愛滋病預防控制中心主辦。

第七屆亞太區國際愛滋病會議於2005年7月1至5日在日本神戶舉行。

### 《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者／愛滋病的流行病學趨勢，並知悉與愛滋病病毒感染者／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2005年7月已出版了139期。

連同《愛滋病顧問局專訊》一併分發的其他刊物包括：(a)《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者／愛滋病的流行病學資料；(b)《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；(c)每四個月出版一次的《愛滋病專訊》—由紅絲帶中心為對愛滋病病毒感染者預防及

護理工作感興趣的青少年、學生及市民製作；(d) 《*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；(e) 《*滋心話集*》—對象為青少年工作者、學生及青少年，由紅絲帶中心每四個月出版一次；以及(f) 《*愛滋病小型海報*》—由衛生署愛滋病服務組每季出版一次，刊載愛滋病的宣傳資料。

## 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。關於第五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.aids.gov.hk> 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-hk.com> 查閱有關資料。

## 2004年授勳事宜

香港愛滋病顧問局謹此恭賀顧問局成員陳立志醫生名列本年的授勳名單，獲頒授行政長官社區服務獎狀。

此外，顧問局亦向林大慶教授致賀。他由2005年7月1日起獲委任為太平紳士。

# 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）於1999年8月由第四屆顧問局成立，以取代兩個舊委員會：愛滋病教育及宣傳委員會和愛滋病服務發展委員會。前者最初在1987年由前醫務衛生署設立，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。

預護委員會的主要目標，是提升本港愛滋病預防及護理活動的質素。

預護委員會的職權範圍如下：

- (a) 評估香港社區對愛滋病病毒感染／愛滋病預防和護理計劃的需求；
- (b) 找出並推廣愛滋病病毒感染預防和護理的最佳方法；以及
- (c) 建立聯繫網絡以提升本港機構對預防和護理愛滋病病毒感染的能力。

## 2002 至 2005 年行動計劃

預護委員會以現屆職權範圍為基礎，採納了以下行動計劃，作為2002至2005年的工作指引。

- (a) 開列現由關注愛滋病的社群所舉辦的預防及護理計劃，從而確立各種相關需要；
- (b) 找出最佳方法，並促進關注社群之間互相分享資源；

- (c) 訂立監察／評估本港愛滋病病毒感染／愛滋病預防及護理計劃的架構；以及
- (d) 於有需要時支援及協助社區策劃進程。

## 成員

預護委員會的成員名單，載於附錄乙。

預護委員會的成員來自四方面，分別是專責處理愛滋病病毒感染預防及護理工作的機構、易受感染社群、選定的主流非政府組織，以及政府政策局和部門。

預護委員會在報告期內召開了下列四次會議：

- |           |             |
|-----------|-------------|
| 1. 第十七次會議 | 2004年9月10日  |
| 2. 第十八次會議 | 2004年11月26日 |
| 3. 第十九次會議 | 2005年3月18日  |
| 4. 第二十次會議 | 2005年6月17日  |

## 總結

預護委員會在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討下列事宜及文件：

### 本港男男性接觸者感染愛滋病病毒的情況

成員透過投影片獲悉「本港男男性接觸者感染愛滋病病毒的情況」文件的內容，當中重點指出截至2004年第二季末，愛滋病病毒感染的累積呈報個案為2384宗，564宗

(23.7%)個案是經由同性或雙性的性接觸而受感染。最近接獲的感染新增呈報個案中，男男性接觸者的比率維持在20%。當中有四個顯著的特點：

1. 在愛滋病病毒感染個案中，仍以男男性接觸者居多。
2. 男男性接觸者感染愛滋病病毒的呈報個案數字近年持續上升。
3. 華裔人士和25至44歲組群為個案增多的兩大因素。
4. 其中一項研究顯示，年輕的男男性接觸者和15至24歲組群較常進行高風險的性行為。

### **關懷愛滋的男男性接觸者預防感染愛滋病病毒計劃**

雷智明先生與成員分享關懷愛滋所進行的男男性接觸者預防感染愛滋病病毒計劃，特別是同性戀桑拿浴室的預防活動。有關計劃成效卓越，令人鼓舞，計劃將會繼續推行。

### **2004年世界愛滋病日**

成員亦獲告知紅絲帶中心籌備「2004年世界愛滋病日」的工作。2004年世界愛滋病活動的主題是「妳您我我齊關心」。為了記念本港在20年來響應全球同抗愛滋病運動，紅絲帶中心會出版記錄冊子，並與明報合辦「零點貳—愛滋病在香港二十年」難忘人物選舉。有關2004年世界愛滋病日，成員亦同意秘書處應從不同組織蒐集本港所有與愛滋病有關的活動資料，以及製作活動曆表。

### **預護委員會的臨時檢討：香港長者感染愛滋病病毒的情況及預防方法**

成員得悉臨時檢討的內容，當中分析了本港長者感染愛滋病病毒的情況，以及就遏止本地長者感染愛滋病病毒個案激增而建議的三項策略。

### **第七屆亞太區國際愛滋病會議報告**

成員獲提供有關於2005年7月1至5日在日本神戶舉行的上述活動的基本資料。

### **本港女性感染愛滋病病毒的情況**

2004年世界愛滋病日是會議的討論重點。為了配合該年世界愛滋病活動的主題—「妳您我我齊關心」，成員獲知本港女性感染愛滋病病毒的情況。據悉截至2004年6月底，女性感染愛滋病病毒的呈報個案佔整體的19% (在2384宗中佔464宗)，同期女性患有愛滋病的累積呈報個案則為94宗。女性感染愛滋病病毒的情況現摘錄如下：

- (a) 自1993年起，女性感染愛滋病病毒的數目持續上升。
- (b) 異性性接觸是女性感染愛滋病病毒的主要途徑。
- (c) 25至34歲組群是感染個案增多的主要特徵之一。亞洲華裔人士和非華裔人士均為個案增多的特徵。
- (d) 生育年齡的女性的愛滋病病毒血清現患率甚低。
- (e) 針對女士而設的愛滋病計劃在規模和覆蓋率方面均見不足。

## 本港對2004年世界愛滋病日的回應

成員知悉2004年12月1日為世界愛滋病日，並獲簡介愛滋病非政府組織於當日為促進本港人士認識愛滋病和接納感染者及患者而舉辦的項目及活動。成員獲發詳列計劃重點的傳單。

## 行政長官社會資助計劃

成員獲簡介行政長官社會資助計劃，此項資助計劃可讓非政府組織實現成本逾1,000萬元的大型創新項目。資助會由香港賽馬會慈善信託基金提供。

## 預護委員會的臨時檢討：本港男男性接觸者感染愛滋病病毒的情況

成員備悉臨時檢討的內容。文件載有預護委員會就有關議題進行討論的記錄和會上同意的預防本港男男性接觸者感染愛滋病病毒策略。

## 本港少數族裔對預防愛滋病病毒感染／愛滋病的知識及態度

本港少數族裔為是次討論的重點。民政事務局的代表向成員簡介有關本港主要少數族裔的特點。兩個非政府組織的代表亦向成員介紹最近就本港少數族裔的愛滋病病毒感染情況及對愛滋病病毒感染／愛滋病的認識而進行調查的結果。

## 預護委員會的臨時檢討：本港女性感染愛滋病病毒的情況

成員備悉臨時檢討的內容。文件載有預護委員會就有關議題進行討論的記錄及會上同意的預防本港女性感染愛滋病病毒策略。

## 醫院管理局推行標準藥物名冊

由於醫管局的標準藥物名冊備受關注，成員同意向顧問局匯報成員的關注，以供跟進。

## 愛滋病病毒感染／愛滋病服務案例及計劃評估

成員獲專業顧問小組首席調查員簡介「愛滋病病毒／愛滋病服務案例及計劃評估」，有關小組是由愛滋病信託基金提供撥款成立，旨在向參與愛滋病病毒／愛滋病計劃及項目的人員提供關於計劃評估的培訓及專業支援。有關案例記錄了參與愛滋病病毒感染／愛滋病預防及護理活動的機構所採用的常用計劃評估方法的調查結果，亦收集了多個現有的良好愛滋病病毒感染／愛滋病活動方法。他與成員分享評估方法及衡量項目成效所用的指標。會上所得的結論是，有需要進一步鼓勵愛滋病病毒感染／愛滋病機構多加注意其項目的計劃評估工作。

## 有關在愛滋病輔導及測試服務中使用OraQuick愛滋病病毒1型／2型快速測試的試驗計劃報告

有關在愛滋病輔導及測試服務中使用OraQuick愛滋病病毒1型／2型快速測試的試驗計劃報告，成員獲悉於2004年2月至5月使用OraQuick愛滋病病毒1型／2型快速測試以研究其可行性及服務使用者的滿意程度的試



驗計劃結果。是項研究共有320名人士參與。成員對假陰性快速測試結果和為服務使用者提供輔導服務，表示關注。他們亦就如何透過使用快速測試以提倡早日接受測試，提供意見。

## **2005年安全性行為推廣活動**

有關「2005年安全性行為推廣活動」，成員獲告知性接觸是本港傳播愛滋病病毒的最常見途徑。安全性行為是預防由此途徑感染愛滋病病毒的有效措施。2005年安全性行為推廣活動於2005年9月至12月舉行。活動重點包括：

- 2005年9月4日舉行開展禮，並製作新的電視及電台宣傳短片和聲帶；
- 2005年9月25日舉行性教育論壇，對象為專業人士；
- 製作新的標記推廣使用安全套；
- 建立免費派發安全套網絡；以及
- 愛滋病非政府組織於安全性行為月舉辦一連串活動。

# 第五章 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）按照1998年外間顧問研究報告書的建議於1999年成立。促進委員會負責統籌並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，以及透過鼓勵社會參與、進行研究及提出建議的方法，營造一個接納感染者／病患者的社會環境。

## 職權範圍

促進委員會的職權範圍如下：

- (a) 有助促進社會人士接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的措施；
- (b) 探討涉及愛滋病病毒感染／愛滋病的法律和道德問題，並研究該等問題對社會接納程度的影響；以及
- (c) 對涉及愛滋病病毒感染者／愛滋病患者或受影響人士不被接納的事件進行研究，並作出回應。

為配合其職權範圍，促進委員會於現屆第一次會議上同意採取下列三個行動方向：

- (a) 視乎需要研究本港或其他地方有關愛滋病病毒感染者／愛滋病患者被標籤或歧視的事件或促進接納的事宜；
- (b) 透過回應(a)項所述事宜及／或其他方法，提倡並呼籲社會人士接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者；
- (c) 為促進社會人士接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者確立最佳方法。

## 成員

促進委員會成員除包括愛滋病病毒感染者／愛滋病患者外，也有來自多個專業的人士，包括醫生、護士、學者、社會工作者，以及若干選定公共機構的人員，包括醫院管理局、平等機會委員會及消費者委員會。此外，衛生福利及食物局、社會福利署及衛生署亦合力消除愛滋病病毒感染者／愛滋病患者被強加標籤及蒙受歧視的問題。

促進委員會的成員名單，載於附錄丙。

促進委員會在報告期內召開了下列兩次會議：

- |           |            |
|-----------|------------|
| 1. 第十五次會議 | 2004年9月2日  |
| 2. 第十六次會議 | 2005年7月13日 |

## 總結

促進委員會在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討以下事宜及文件：

**為本港愛滋病病毒感染者的性伴侶提供輔導及轉介服務的倫理原則最後版本**

成員就制定一套建議的倫理原則提出了寶貴意見。經多輪討論後，委員會最後得出下列原則：

第一個原則：性伴侶輔導和轉介服務應該由負責護理愛滋病病毒感染者的醫護專業人員提供。適當進行的性伴侶輔導和轉介服務，可令愛滋病病毒感染者、其伴侶及社會受惠。

第二個原則：性伴侶輔導和轉介服務的不同處理方法各有長短。醫護專業人員應與病患者商討，以決定最佳的處理方法。

第三個原則：進行性伴侶輔導和轉介服務時，必須時刻遵守本地法例及專業守則。

第四個原則：提供性伴侶輔導和轉介服務的方案應由負責護理愛滋病病毒感染者的個別醫療服務單位制定。在處理較困難的個案時如有疑問，應徵詢有關當局的意見。

成員同意向相關專業團體發出建議的倫理原則以供參考，並將原則上載愛滋病辦公室的網站，以供公眾閱覽。

### **有關本港為愛滋病病毒／愛滋病患者提供的社會及支援服務的最後報告**

愛滋病支援和服務工作小組的主席向委員會簡介最後報告。工作小組已檢查現時八個非臨床服務的服務水平，並已確定五個須改善服務的特定範圍，包括：

- (a) 殯儀服務；
- (b) 對感染愛滋病病毒的血友病患者的特別關注；
- (c) 朋輩輔導及自助活動；
- (d) 住宿照顧服務；以及
- (e) 在職及職業培訓。在討論後，工作小組會進一步探討把愛滋病病毒感染者視為長期病患者的可能性。

### **評估本港感染愛滋病病毒的血友病患者所受的壓力及應付策略的初步結果報告**

成員獲悉評估本港感染愛滋病病毒的血友病患者所受的壓力及應付策略的初步結果。他們得悉研究中32名目標病人的狀況，該些病人通常面對以下問題：

- (a) 與社會隔離；
- (b) 流動性問題；
- (c) 得到護理的途徑；以及
- (d) 經濟需要。

### **就有關本港為愛滋病病毒／愛滋病患者提供的社會及支援服務的報告進行第四次討論**

成員進一步討論有關檢討本港為愛滋病病毒／愛滋病患者提供的社會及支援服務的報告。成員同意向顧問局提交報告，以供於2005年7月22日的第五十一次會議上通過。

### **康復服務中央檔案室的殘疾人士登記證**

有關康復服務中央檔案室的新殘疾人士登記證，成員得悉新證於2005年7月1日起開始發出。登記證的新特徵包括附有持證人的相片、以防偽紙張印製，並註明有效日期。成員認為不應在新證上顯示殘疾類別的資料。

### **以姚明及「魔術師」莊遜為主角的新宣傳短片**

有關以姚明及「魔術師」莊遜為主角的新宣傳短片，成員獲知有關宣傳短片的背景及製作資料。他們同意進一步爭取與姚明合作的機會，以推廣社會接納愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。



## 第六章 愛滋病科學委員會

### 引言

愛滋病科學委員會（科學委員會）前稱愛滋病科學工作小組，後於1993年12月易名。現屆科學委員會的主要目標，是鞏固具備國際視野的本地愛滋病計劃的科學基礎。

- |    |         |             |
|----|---------|-------------|
| 1. | 第三十三次會議 | 2004年9月21日  |
| 2. | 第三十四次會議 | 2004年12月14日 |
| 3. | 第三十五次會議 | 2005年3月15日  |
| 4. | 第三十六次會議 | 2005年6月28日  |

### 總結

科學委員會在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討下列事宜及文件：

### 職權範圍

科學委員會的職權範圍如下：

- (a) 就香港愛滋病病毒感染／愛滋病的有效監測及對關乎香港情況的事宜進行監察這兩方面提供建議；
- (b) 就制定香港愛滋病病毒感染／愛滋病的有效臨床治療及公共衛生計劃提供建議；
- (c) 就有效預防、治療和控制香港愛滋病病毒感染情況確立並制定理念基礎與準則；
- (d) 促進香港愛滋病病毒感染／愛滋病及相關範疇的研究項目的發展；以及
- (e) 提倡地區及國際間對愛滋病病毒感染／愛滋病研究活動的合作（註：科學委員會成員建議的新項目）。

### **醫護環境內預防愛滋病病毒感染的感染控制工作的建議擬稿**

成員重新審議根據國際及本地感染控制指引所擬備的修訂建議。成員同意核准的版本應取代以往的指引，並上載於網站供公眾查閱。

### **愛滋病病毒藥物的臨床規管和審核—綜合治療中心的經驗**

成員得悉文件為先前名為「在本港提供愛滋病病毒感染臨床護理服務的建議架構」的討論文件的補充文件。此份文件依照Barlett教授的建議並嘗試提供九龍灣綜合治療中心所採用的若干指標，文件會成為上述討論文件的附件，以整合為在本港提供愛滋病病毒感染臨床護理服務的建議架構的全套資料。

### 成員

科學委員會由愛滋病病毒藥物學、臨床藥物學與其相關專科、公共衛生、社會及行為科學等多個範疇的專家及學者所組成。科學委員會成員的名單，載於附錄丁。科學委員會在本報告期內召開了下列四次會議：

## **支持本港進行愛滋病病毒感染／愛滋病研究的綱領**

成員審議旨在制定支持研究的綱領而非制定研究綱領的文件。有關改動是因應先前科學委員會的討論而作出。文件提供經濟合作和發展組織的研發分類及現時本港愛滋病病毒感染／愛滋病研究的簡介。在關注事項下，文件擬解釋進行三種研究的限制。最後，文件概述一些建議，有關建議可成為支持本港進行愛滋病病毒感染／愛滋病研究的綱領。

## **1997至2003年本港愛滋病病毒感染監測所用的非聯繫不記名檢查**

成員得悉，非聯繫不記名檢查最初於1990年11月在當時的愛滋病科學工作小組的支持下推行，並討論在1997至2003年期間非聯繫不記名檢查的結果。非聯繫不記名檢查收集從下列指定組群所得的樣本：a) 美沙酮診所的吸毒者、b) 入住戒毒治療中心的吸毒者、c) 街上的吸毒者、d) 懲教院所的囚犯、e) 結核病病人；以及f) 孕婦。成員同意繼續推行非聯繫不記名檢查。

## **有關本港定點症狀群性病監測的報告擬稿**

成員知悉早於2003年年初科學委員會下成立了性病資料系統工作小組，旨在制訂可行的系統以蒐集及整理本地有關性病的資料。成員進一步審議工作小組所制定的監測系統的方法、結果、成就及限制。成員獲悉從2004年11月舉行的性病傳染工作坊所得的回應撮要，以供備考。成員同意主席應書面要求衛生福利及食物局局長對不合資格的社會衛生科診所求診者實施豁免收費。

## **在本港提供愛滋病病毒感染臨床護理服務的建議架構**

成員重新審議文件，當中載列本港提供愛滋病病毒感染臨床護理服務的建議目標、原則及實際模式的標準，並夾附制定愛滋病病毒感染臨床護理標準的核對清單。成員通過文件並同意向外公布。

## **有關在愛滋病輔導及測試服務中使用OraQuick愛滋病病毒1型／2型快速測試的試驗計劃報告**

成員省覽報告。特別預防計劃的愛滋病輔導及測試服務實施試驗計劃於2004年2月至5月使用OraQuick愛滋病病毒1型／2型快速測試，以研究其可行性及服務使用者的滿意程度，是項研究共有320名人士參與。成員就研究結果進行討論。

## **美國在經性接觸、注射藥物或其他非因工作原因而接觸愛滋病病毒後服用的接觸後抗逆轉錄病毒預防藥物—美國衛生與人類服務部的建議**

成員得悉，美國疾病控制及預防中心下的衛生與人類服務部已就非因工作原因而接觸愛滋病病毒後服用接觸後抗逆轉錄病毒預防藥物事宜，發出新建議。如有人非因工作原因在接觸已知感染愛滋病病毒者的血液、生殖器官分泌物或其他可能受感染的體液後的72小時或以內尋求護理，而有關接觸的傳播風險甚高，則建議採用28天療程的高效抗逆轉錄病毒藥物療法。成員認為美國的建議未必適宜應用於本港。

## **過去二十年本港愛滋病病毒感染／愛滋病臨床服務**

成員省覽文件，當中承接以往有關為本港制定愛滋病病毒／愛滋病研究綱領的討論，並擬檢討過去二十年來本港愛滋病病毒感染／愛滋病臨床服務的公布結果。成員亦得悉自1984年診斷出愛滋病病毒／愛滋病首宗個案以來本地臨床護理及研究的主要發展。

### **本港的產前愛滋病病毒抗體普及測試** **(a) 計劃評估—2001至2004年的檢討工作**

### **(b) 計劃的成本效益—分析2001年9月至2004年12月的數據**

成員審議自2001年9月至2004年12月期間有關愛滋病病毒測試，以及為預防嬰兒從母體感染愛滋病毒而推行的產前愛滋病病毒抗體普及測試的母嬰測試結果的整體表現。他們繼而特別評估於同期的計劃的成本效益，並就如何進一步推行計劃進行討論。

## **首年推行的美沙酮診所愛滋病病毒抗體尿液普及測試計劃**

成員省覽首年的報告。美沙酮診所愛滋病病毒抗體尿液普及測試計劃是衛生署推出的新措施，以增加美沙酮診所的吸毒者接受自願性愛滋病病毒測試的渠道。在2003年7月至9月推行試驗計劃並進行評估後，該計劃於2004年1月全面展開，計劃目的如下：

- (a) 促進受感染的吸毒者及早接受愛滋病病毒測試；
- (b) 加強監測；

- (c) 提供有關愛滋病病毒感染／愛滋病和吸毒者的資料；以及
- (d) 連接愛滋病病毒測試及治療服務，以便推行護理及公共衛生健康介入措施。

成員獲悉2004年計劃首年推行的結果和所汲取的經驗。

## **1997至2004年本港愛滋病病毒感染監測所用的非聯繫不記名檢查**

成員省覽文件，當中摘錄截至2004年非聯繫不記名檢查的結果。





## 第七章 第三年大事紀要

日期	事件
2004年8月5至6日	在香港舉行的「粵港澳防治傳染病專家組」會議
2004年8月27日	顧問局主席出席本港三個獅子會在喜來登酒店舉行的聯席會議
2004年9月2日	促進委員會第十五次會議在紅絲帶中心舉行
2004年9月10日	預護委員會第十七次會議在東美中心舉行
2004年9月21日	科學委員會第三十三次會議在胡忠大廈舉行
2004年9月22日	顧問局主席出席聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心舉辦的「愛滋病在我們的教會內—普世聖公宗在全球作出回應」的影音光碟啓播典禮暨聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心成立九周年誌慶
2004年10月8日	顧問局第四十八次會議在胡忠大廈舉行
2004年10月19日	顧問局主席出席在香港大學舉行由Roy Anderson教授主講的「愛滋病大流行：2004年控制傳播、發病率及死亡率的方案」講座
2004年11月26日	預護委員會第十八次會議在東美中心舉行
2004年11月28日	顧問局主席出席國際獅子會舉辦的「獅子會禁毒警覺遍香江」服務計劃
2004年11月28日	顧問局主席出席青少年愛滋教育中心舉辦的「親子之路—樂與怒嘉年華大匯演」
2004年11月29日	顧問局主席出席渣打銀行舉辦的「HIV/AIDS - It's Your Business」活動
2004年12月1日	顧問局主席出席聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心舉辦的「2004年12月1日—紅絲帶音樂會」
2004年12月1日	顧問局主席出席紅絲帶中心舉辦的「零點貳—愛滋病在香港二十年」
2004年12月1至3日	顧問局秘書出席在廣西南寧舉行的第三屆國際愛滋病病毒／愛滋病及其他病毒性疾病會議
2004年12月5日	顧問局主席出席青少年愛滋教育中心舉辦的「九週年感恩暨義工頒獎禮」

2004年12月14日	科學委員會第三十四次會議在胡忠大廈舉行
2005年1月2至5日	顧問局主席及秘書訪問河南鄭州就愛滋病病毒感染治療進行交流
2005年1月7日	顧問局第四十九次會議在胡忠大廈舉行
2005年2月22日	顧問局主席出席香港牙醫學會舉辦的月會並擔任講者，題目為「從牙醫角度看過去二十年香港的愛滋病情況」
2005年3月15日	顧問局主席及秘書出席於北京舉行的會議，與中國疾病預防控制中心性病愛滋病預防控制中心的專業人員就愛滋病病毒感染的預防、監測及治療交換意見。
2005年3月15日	科學委員會第三十五次會議在胡忠大廈舉行
2005年3月18日	預護委員會第十九次會議在東美中心舉行
2005年3月19日	顧問局主席出席紅絲帶中心、衛生防護中心及香港電台舉辦的「燃點安全性火大行動」
2005年4月8日	顧問局第五十次會議在胡忠大廈舉行
2005年6月17日	預護委員會第二十次會議在世貿中心舉行
2005年6月28日	科學委員會第三十六次會議在胡忠大廈舉行
2005年7月1至5日	顧問局、促進委員會及科學委員會的主席出席於日本神戶舉行的第七屆亞太區國際愛滋病會議
2005年7月13日	促進委員會第十六次會議在紅絲帶中心舉行
2005年7月22日	顧問局第五十一次會議在胡忠大廈舉行

## 第八章 影廊



在胡忠大廈舉行的顧問局會議



在世貿中心舉行的預護委員會會議



在紅絲帶中心舉行的促進委員會會議



在胡忠大廈舉行的科學委員會會議



2004年12月1日舉行的「零點貳—愛滋病在香港二十年」



2005年1月2至5日顧問局主席到訪中國河南



顧問局主席出席於2005年7月1至5日在日本舉行的第七屆亞太區國際愛滋病會議





# 附錄甲：香港愛滋病顧問局成員名單

香港愛滋病顧問局  
(第五屆：2002年8月至2005年7月)

主席：

左偉國醫生太平紳士

副主席：

衛生署：

林秉恩醫生太平紳士

委員：

陳瑜女士

陳佳鼎教授太平紳士

張妙清教授

朱耀明牧師

范瑩孫醫生

方敏生女士太平紳士

(自2004年8月至2004年12月)

何淑貞教授

林大慶教授太平紳士

劉宇隆教授

李頌基醫生

麥萍施教授

陳立志醫生

黃葉慧瑩女士

黃龍德教授太平紳士

教育統籌局：

陳嘉琪博士

衛生福利及食物局：

何淑兒女士太平紳士

醫院管理局：

賴福明醫生太平紳士

社會福利署：

陳肖齡女士

秘書：

衛生署：

李瑞山醫生太平紳士  
(至 2005 年 3 月)

黃加慶醫生  
(自 2005 年 3 月起)

顧問局秘書處：

衛生署：

王文剛先生

黃艷萍女士

鄧玉蘭女士

## 附錄乙：愛滋病預防及護理委員會成員名單

### 愛滋病預防及護理委員會 (第五屆：2002年8月至2005年7月)

#### 主席：

黃葉慧瑩女士

#### 委員：

陳麗卿女士

陳瑜女士

周鼎樑先生

程翠雲女士

范瑩孫醫生

馮伊妮女士

何碧玉女士

金興發先生

顧振華先生

鄺國威醫生

賴福明醫生太平紳士

林大慶教授太平紳士

鄭琪先生 (至2004年10月)

李文成先生 (自2004年10月起)

李啓娟女士

雷智明先生

麥萍施教授

孫淼女士

譚偉濤先生

陳立志醫生

杜宗智先生

游玉蘭女士

余廖美儀女士

袁巧仙女士

#### 秘書：

#### 衛生署：

尹慧兒醫生 (至2004年9月)

李芷琪醫生 (自2004年9月起)

王文剛先生

#### 特別顧問：

Dr Tim BROWN

## 附錄丙：接納愛滋病患者促進委員會成員名單

### 接納愛滋病患者促進委員會 (第五屆：2002年8月至2005年7月)

#### 主席：

陳佳鼎教授太平紳士

#### 委員：

陳肖齡女士

陳錦添醫生 (至 2005 年 1 月)

陳萃清女士

陳永佳先生

蔡少芳女士

朱耀明牧師

鍾慧兒女士

何淑貞教授

郭立樹先生

鄭國威醫生

梁栢賢醫生太平紳士

麥海華先生

彭鴻昌先生

孫淑賢女士

陳立志醫生

朱楊珀瑜女士 (至 2005 年 1 月)

鄧爾邦先生 (自 2005 年 1 月起)

溫茂昌先生

黃天佑醫生

嚴國強先生

#### 秘書：

衛生署：

李芷琪醫生

王文剛先生

## 附錄丁：愛滋病科學委員會成員名單

### 愛滋病科學委員會

(第五屆：2002年8月至2005年7月)

#### 主席：

劉宇隆教授

#### 委員：

陳建強醫生

林薇玲醫生太平紳士

陳佳鼎教授太平紳士

連智傑醫生

鍾伯恩博士

盧乾剛醫生

黎錫滔醫生

勞永樂醫生太平紳士

林大慶教授太平紳士

吳敏倫教授

李紹鴻教授太平紳士

司徒永康教授

李頌基醫生

#### 秘書：

#### 衛生署：

陳錦添醫生 (至2005年1月)

黃加慶醫生 (自2005年1月起)

王文剛先生

#### 特別顧問：

沈潔女士

# 附錄戊：愛滋病顧問局會議議程一覽

## 愛滋病顧問局第 48 次會議議程

日期：2004 年 10 月 8 日（星期五）

時間：下午 2 時 30 分

地點：香港灣仔皇后大道東 213 號胡忠大廈 21 樓衛生署會議室

### 議程

1. 通過47次會議的記錄
2. 前議事項
3. 建立核心指標以監察本港愛滋病計劃（最後報告）  
（顧問局資料文件I-19/02-05）
4. 規劃愛滋病顧問局的未來發展
  - (a) 檢討第五屆愛滋病顧問局工作的建議方案  
（顧問局討論文件D-15/02-05）
  - (b) 規劃愛滋病科學委員會的新角色  
（顧問局討論文件D-14/02-05）
5. 立法會休會辯論愛滋病一十年回顧  
（顧問局資料文件I-20/02-05）
6. 關於本港感染愛滋病病毒的血友病患者的需要的研究（最後報告）  
（顧問局資料文件I-21/02-05）
7. 其他事項  

2005年顧問局及轄下委員會的建議會議時間表  
（顧問局資料文件I-22/02-05）
8. 下次開會日期

## 愛滋病顧問局第49次會議議程

日期：2005年1月7日（星期五）

時間：下午2時30分

地點：香港灣仔皇后大道東213號胡忠大廈21樓衛生署會議室

### 議程

1. 通過48次會議的記錄
2. 前議事項
3. 香港愛滋病病毒感染的流行病學檢討  
—《愛滋病監測報告—2003年版》  
(顧問局資料文件I-23/02-05)
4. 1984至2004年期間政府對香港的愛滋病病毒感染／愛滋病情況所作出的回應  
—2004年11月8日立法會衛生事務委員會文件及會議紀要  
(顧問局資料文件I-24/02-05)
5. 澳洲監獄減少供求及緩害的策略—推行、成本及評估—2004年7月為澳洲國家藥物委員會擬備的報告  
(顧問局資料文件I-25/02-05)
6. 檢討顧問局在2002至2005年期間的工作  
(顧問局討論文件D-16/02-05)
7. 其他事項
8. 下次開會日期



## 愛滋病顧問局第50次會議議程

日期：2005年4月8日（星期五）

時間：下午2時30分

地點：香港灣仔皇后大道東213號胡忠大廈21樓衛生署會議室

### 議程

1. 通過49次會議的記錄
2. 前議事項
3. 懲教署的愛滋病病毒感染／愛滋病預防、護理及控制計劃  
（顧問局資料文件I-26/02-05）
4. 監獄防控愛滋病病毒感染／愛滋病的工作—海外經驗  
（顧問局資料文件I-27/02-05）
5. 醫院管理局推行標準藥物名冊  
（顧問局討論文件D-17/02-05）
6. 2002至2005年度香港愛滋病顧問局及轄下三個委員會的工作評估  
（顧問局討論文件D-18/02-05）
7. 其他事項
8. 下次開會日期

## 愛滋病顧問局第51次會議議程

日期：2005年7月22日（星期五）

時間：下午2時30分

地點：香港灣仔皇后大道東213號胡忠大廈21樓衛生署會議室

### 議程

1. 拍攝團體照
2. 通過50次會議的記錄
3. 前議事項
4. 香港愛滋病顧問局邁向第六屆  
（顧問局討論文件D-19/02-05）
5. 2005年安全性行為推廣活動  
（顧問局討論文件D-20/02-05）
6. 第七屆亞太區國際愛滋病會議報告  
（顧問局資料文件I-28/02-05）
7. 本港為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的社會及支援服務報告  
（顧問局資料文件I-29/02-05）
8. 其他事項

### 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  
衛生署

電話 : (852) 2304 6100  
傳真 : (852) 2337 0897  
電郵 : [aca@dh.gov.hk](mailto:aca@dh.gov.hk)  
香港愛滋病顧問局網頁 : [www.aca-hk.com](http://www.aca-hk.com)

