



香港愛滋病顧問局



年報

2010年8月至2011年7月

序言

本人能以第七屆香港愛滋病顧問局（顧問局）主席的身分，於2008年8月1日至2011年7月31日的任期內，為迄止2011年7月之年報撰寫序言，衷心感到特別榮幸。

鑑於全球及本地的愛滋病疫情正在演變，我們也需要不斷地調整具體的行動措施，力求減少愛滋病病毒的感染個案，使患者更容易獲得醫療服務，提高愛滋病病毒感染者的醫療成效，以及減少愛滋病病毒所引致的健康差距。

自1990年成立以來，顧問局一直不遺餘力、領導香港對抗愛滋病的工作，並就有關愛滋病的政策向香港特區政府提供建議；同時凝聚香港社會各界的力量，對愛滋病作協調性的反擊。顧問局與轄下委員會，愛滋病社區論壇，多年來先後提出許多寶貴的建議；包括發表專業醫護人員治理愛滋病病毒感染及愛滋病的專業指引，制訂有關特區的愛滋病知識宣傳和大眾教育，並在預防、治理及控制愛滋病的工作方面，擬訂長遠策略。

然而，數年來，本港及鄰近地區男男性接觸社羣的愛滋病病毒感染數字，已出現上升的趨勢。因此我們必須不斷提高警覺，在對付傳染性疾病上，這一向是十分重要的。

顧問局會繼續檢視本港和國際間有關愛滋病病毒感染及愛滋病的趨勢和發展，並就所需的回應向政府提供意見。

本人希望藉此機會，感謝顧問局和愛滋病社區論壇的所有成員在本年內所作出的寶貴貢獻。最後，本人謹向顧問局秘書處的同仁致謝，全靠他們提供出色支援，顧問局才得以順利運作。

香港愛滋病顧問局主席
陳佳肅教授太平紳士
2012年7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	19
第五章：第三年大事紀要	20
第六章：影廊	21
附錄甲：香港二零零七年至二零一一年愛滋病建議策略達成目標進展	26
附錄乙：香港愛滋病顧問局成員名單	30
附錄丙：香港愛滋病顧問局會議討論議題一覽	32
附錄丁：愛滋病社區論壇成員名單	33
附錄戊：愛滋病社區論壇會議討論議題一覽	35

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2011年6月30日，經性接觸感染病毒的人士，佔全港呈報個案的75%。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2011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5036宗，其中1221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2011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（66.3%）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304宗（或6.0%）的低水平，但其中102宗（33.6%）是在過去四年接報的個案。截至2011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。2010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%及0.97%。

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2010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2010年對病人所作的檢查中，則發現0.152%呈陽性反應，較對上一年（2009年的比率為0.172%）略為減少。

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

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

圖1: 香港每年愛滋病及愛滋病病毒感染個案
1984 - 2010 (N=4832/1185)

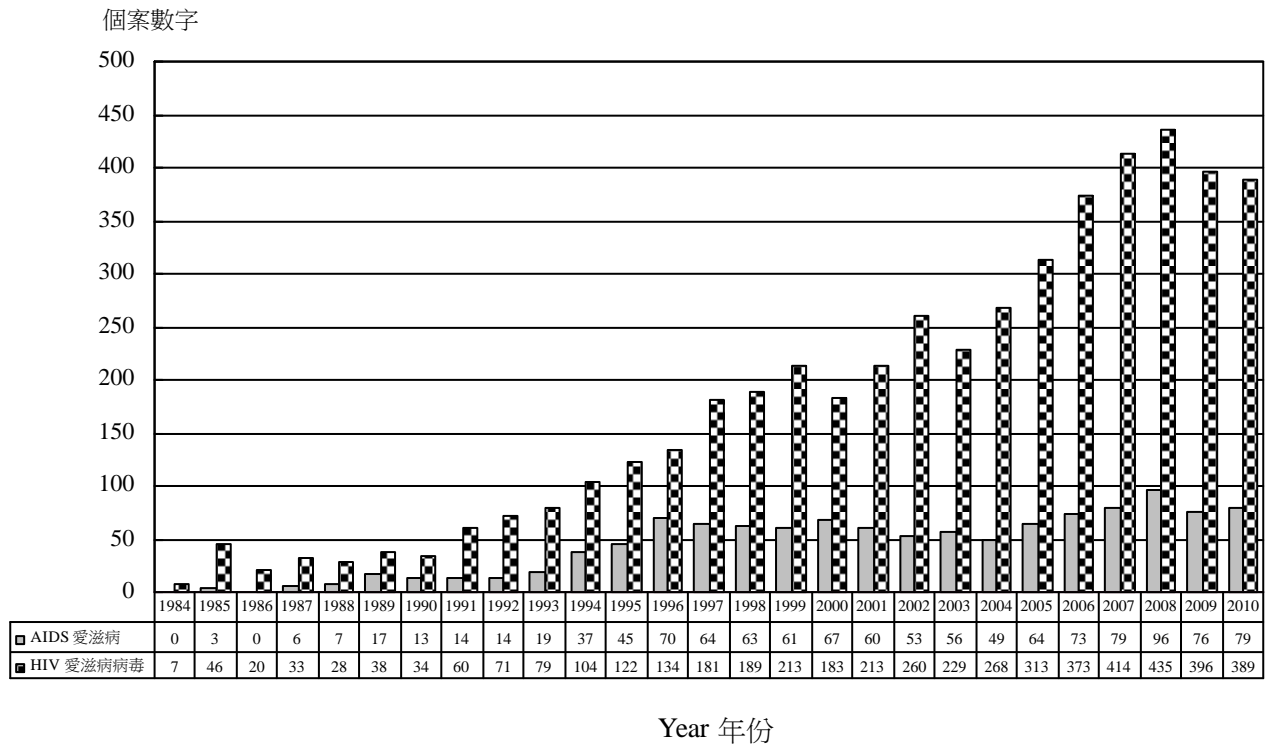


圖2: 香港每年感染愛滋病病毒人士之種族分類
1984 - 2010 (N=4832)

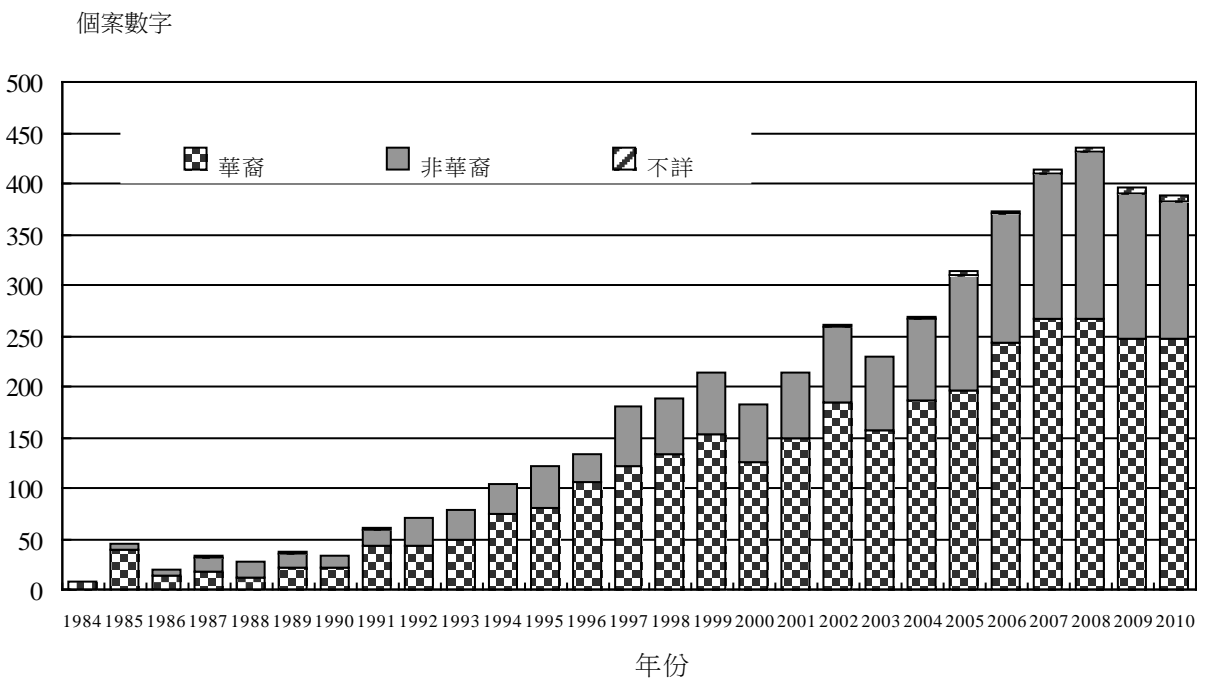


圖3: 香港每年感染愛滋病病毒人士之傳染途徑分佈
1984 - 2010 (N=4832)

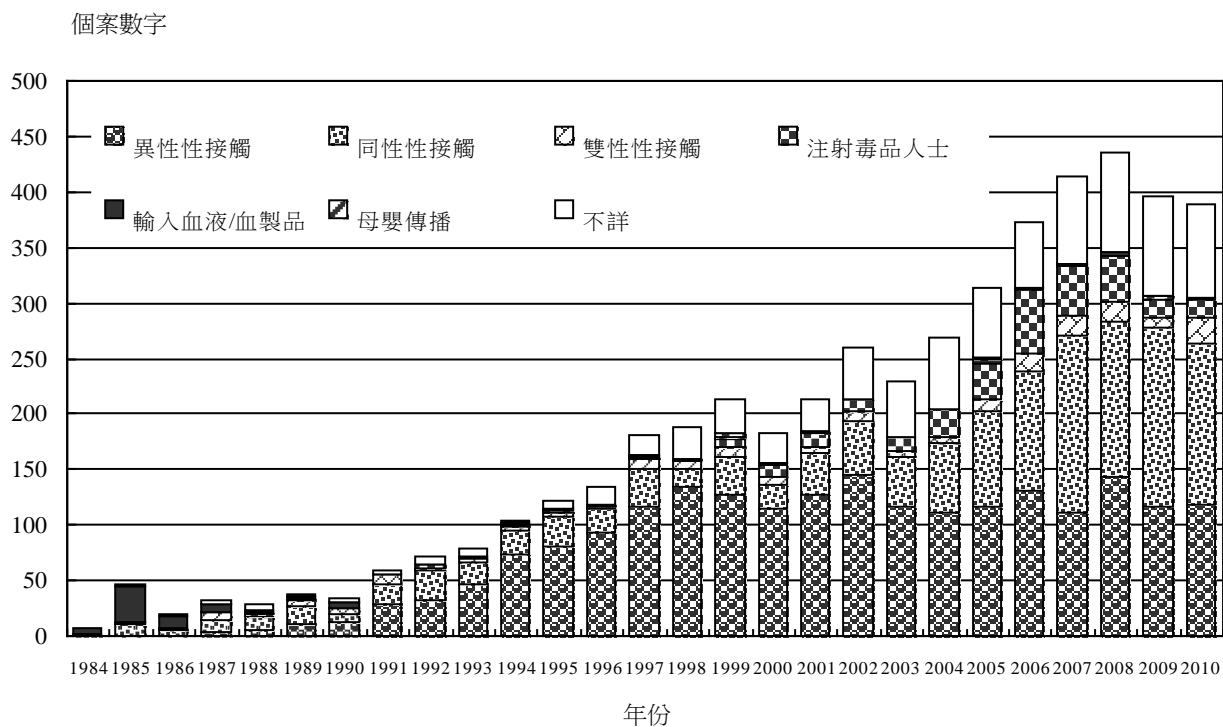


圖4: 香港每年感染愛滋病病毒人士之轉介來源分佈
1984 - 2010 (N=4832)

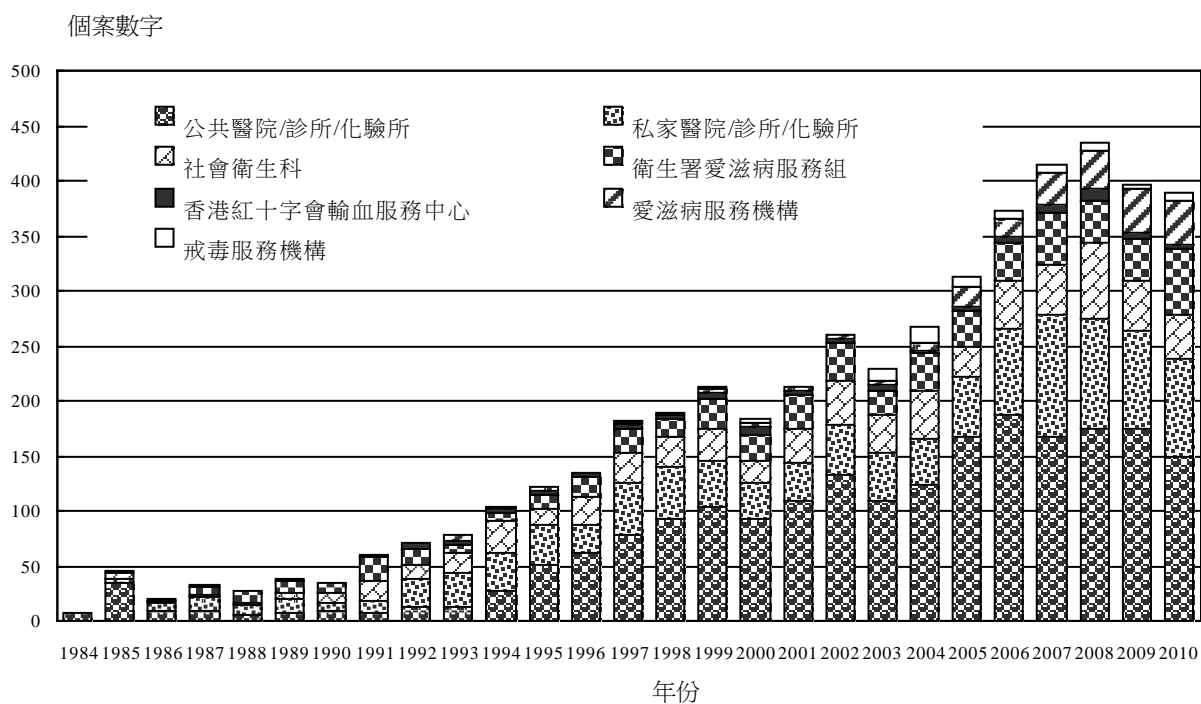


圖5: 香港愛滋病患者最先出現的愛滋病界定疾病
1985 - 2010 (N=1185)

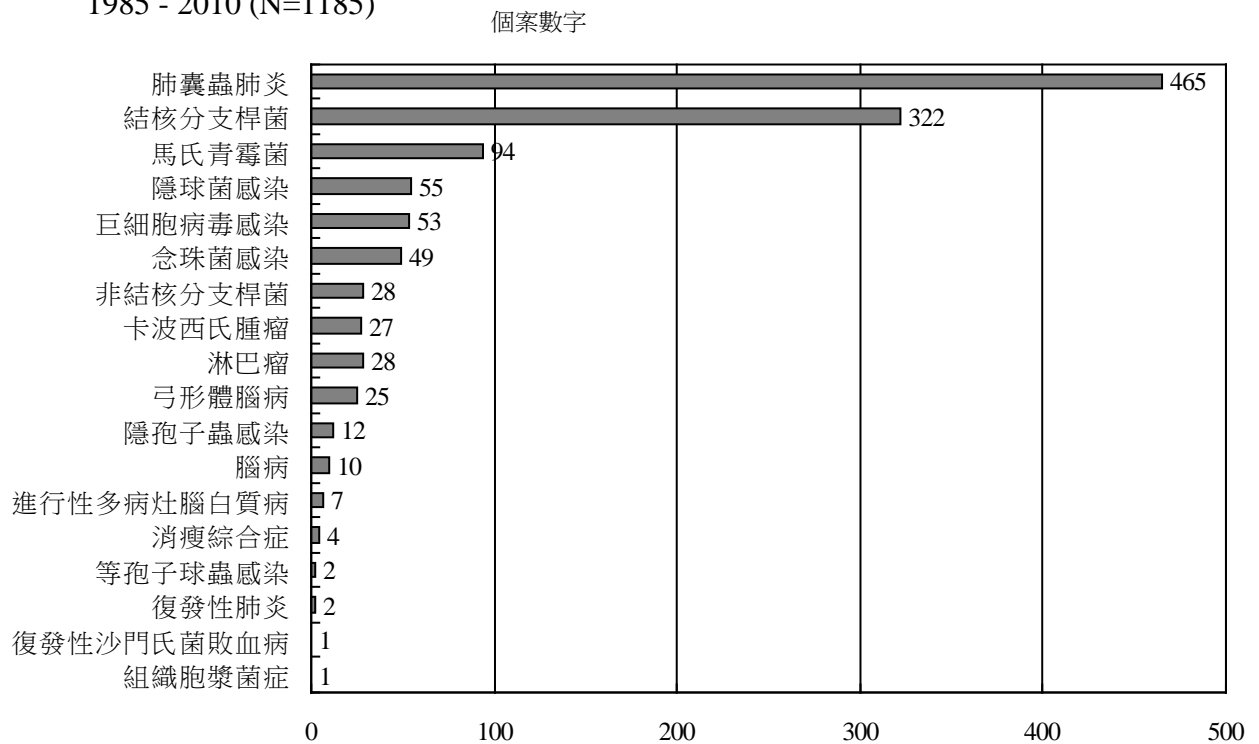
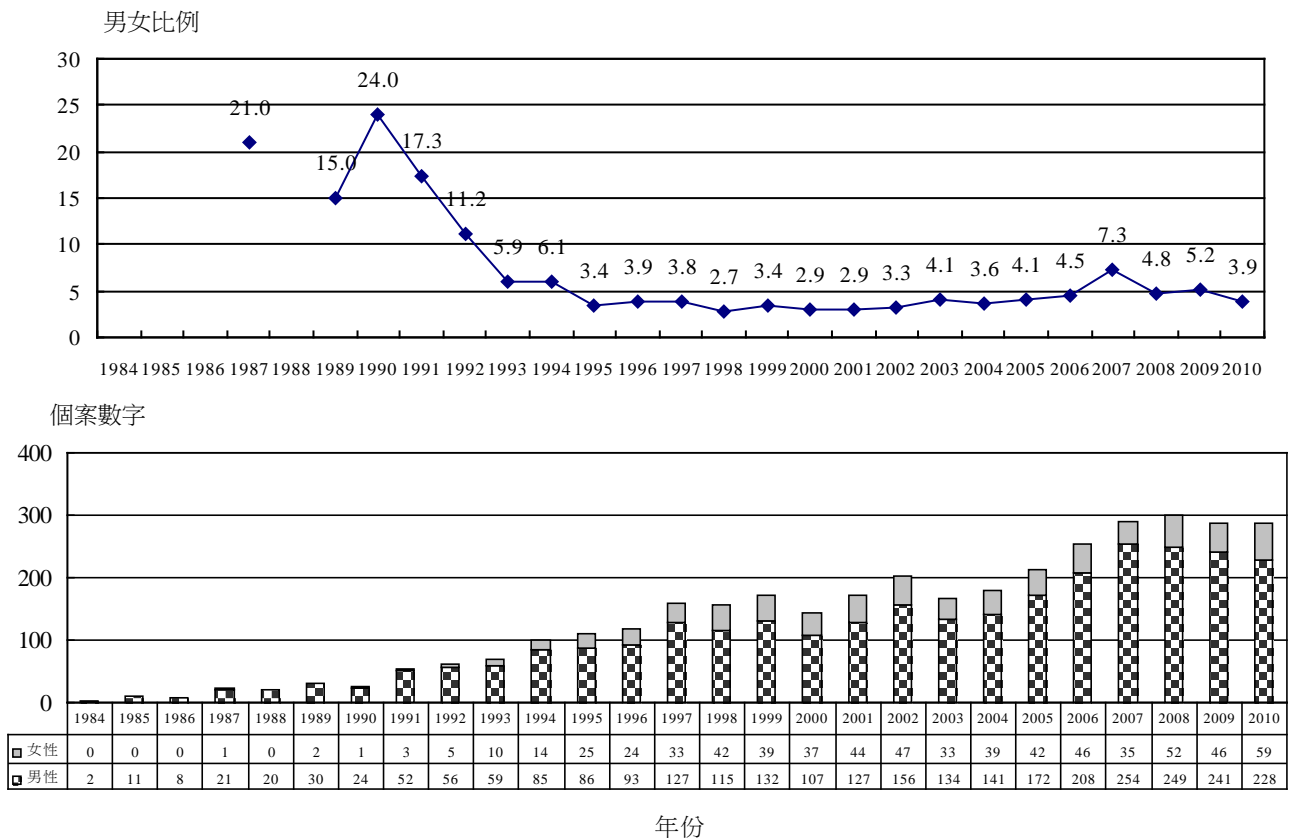


圖6: 香港每年透過性接觸□*而感染愛滋病病毒人士之性別分佈
1984 - 2010 (N=3617)



*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2006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2002年至2006年的策略時，每部分都附加了**不足之處和挑戰**。

為達到維持低感染率的目標，擴大持續的響應至為重要。基於七項指導原則，定下由2002年至2006年的五年香港愛滋病活動規劃的四個目的：

- (1) 實施最適合愛滋病低感染率情況的針對性干預措施；
- (2) 支援以實證為本的規劃制定；
- (3) 將愛滋病預防、教育、治療以及護理工作整合到現有的衛生和社會服務活動規劃當中；及
- (4) 有效地加強與國內進行交流，共同回應，以達致預期的效果。

為了監察進展，有需要建立一個機制，以便對目標，以及為2002年至2006年提出的目的，就其進展情況，進行監察。為方便監察，顧問局訂定了11個目標。請參閱附錄甲的目標實施進展。

現有的愛滋病活動規劃（摘錄自《香港愛滋病建議策略二零零七年至二零一一年》第三章）

愛滋病活動規劃

多年以來，香港已經建立一個由社會各方機構組成的網絡，推行各種不同的活動，推動對抗愛滋病的工作。活動規劃就是指這一系列獨特的協作工作。本節概述活動規劃的綱要及近期發展重點。

本港的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是愛滋病工作的指定專門負責單位。衛生署於二零零四年成立衛生防護中心後，特別預防計劃轉至其公共衛生服務處。政府委任的「香港愛滋病顧問局」為所有涉及愛滋病／愛滋病毒感染方面的政策提供建議。二零零四年，「愛滋病顧問局」發布了一份有關受愛滋病病毒感染的血友病患者的報告書，名為被遺忘的悲劇不能忘記的創傷 (The Forgotten tragedy, the Unforgettable trauma)。報告書內的各項建議獲政府採納。顧問局於二零零五年至二零零八年第六屆任期內成立新的愛滋病社區論壇。目前有多個非政府組織的愛滋病團體提供以社群為本的愛滋病預防和護理服務。「香港愛滋病服務機構聯盟」成立於一九九八年二月，主要為促進各會員機構之間的聯繫，並倡議與香港愛滋病政策相關的事宜。上述指定政府及非政府部門／機構的工作得到其他政府服務部門、公營機構／團體、主流非政府組織以及學術界的配合。

愛滋病監測是衛生署的一個常規項目。愛滋病監測工作由四個互為聯繫的重要部份組成：(1)自願呈報；(2)血清監測研究；(3)行為監測，以及(4)性病監測。計劃定期發布資料，包括每季統計數字和年度報告。最新的統計資料會透過網站（<http://www.aids.gov.hk>）發布及分發給各有關組織／人士，同時每季召開新聞發布會。呈報愛滋病病毒／愛滋病表格 DH2293 已於二零零五年底更新內容，目的在收集更多有用資料。根據多年來從分子流行病學試驗項目汲取到的經驗，HIV-1 型病毒亞型分析最近已獲採納為香港的監測工具。

政府的**愛滋病預防與健康推廣活動**由各個指定愛滋病服務單位以及其他部門推行。「紅絲帶中心」是衛生署愛滋病預防及健康推廣的活動和資源中心。該中心主要舉辦三類活動：提高對愛滋病的認識及推動接納病患者的宣傳及資訊計劃；向目標對象推行針對性干預；以及培訓工作。一九九八年，該中心被指定為聯合國愛滋病規劃署合作中心（專業支援），最近更獲重新委任，任期至二零零八年中。紅絲帶中心增建的新翼於二零零六年六月啟用，將有助加強中心的培訓和教育職能。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。政府分別於二零零二年和二零零五年推行全港的緩害及安全行為宣傳運動。二零零四年開始正式實行全港美沙酮診所使用者每年一次愛滋病病毒抗體尿液普及測試，目的是加強改善吸毒者的愛滋病治理、監測及控制病毒在吸毒者之間傳播。二零零六年中，政府與社羣團體合作推出一項提高男男性接觸者對愛滋病認識的活動。「香港紅十字會輸血服務中心」是維護香港血液安全供應的最前線機構。二零零二年七月，紅十字會正式採用核酸測試檢查捐血者的血液，以縮短發現愛滋病及丙型肝炎感染的空窗期。

在社區層面上，各個非政府組織的愛滋病團體繼續鞏固各自在愛滋病預防和護理方面的專業知識與技能。「關懷愛滋」是開展以男男性接觸者、流動人口及女性性服務工作者為服務對象的愛滋病預防活動的先行機構。「社區健康組織」、「青鳥」、「紫藤」等組織專門為女性性服務工作者及其顧客提供服務。「愛滋寧養服務協會」則專為愛滋病患者提供家居護理服務，亦設有中心服務。「聖約翰座堂『愛之家』諮詢及服務中心」集中關注青少年、婦女、亞洲傭工和教會會眾對愛滋病的認識及預防工作。「青少年愛滋教育中心」主要推行提高青少年認識愛滋病活動及性教育。「香港愛滋病基金會」則一直專注多個特別社群，與中國內地合作方面尤其出色。過去幾年，愈來愈多主流組織開展有關愛滋病的工作。「香港戒毒會」專責吸毒者的外展和治療工作；「香港善導會」主要服務對象為性服務工作者和釋囚；「香港明愛」和「香港小童群益會」集中服務青少年；「香港婦女聯合中心協會」則以為婦女為主要服務對象。

愛滋病病毒抗體測試、診斷和治理是愛滋病活動規劃中另一個覆蓋廣泛的工作類別。公共衛生檢測中心是本港最具規模的愛滋病病毒診斷實驗室，為衛生署、醫管局及各非政府組織，以至私營機構（確認測試）的各種測試服務及病人監測服務／計劃提供支援。隨著高效能抗逆轉錄病毒治療法（HAART）面世，為全球各地愛滋病治療和護理工作帶來深遠的影響。直至二零零五年底，估計香港的愛滋病病毒感染者和愛滋病

患者總數為三千二百人，而當中約有一千二百人正在接受 HAART 治療。這些人士大多數使用公立的治理服務，包括衛生署綜合治療中心，以及醫院管理局轄下伊利沙伯醫院特別內科服務的照顧。而瑪嘉烈醫院則透過與綜合治療中心合作的傳染病（愛滋病）計劃，協力提供愛滋病患者住院治理服務。瑪麗醫院是愛滋病兒科病人的最大醫療中心。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。該委員會於二零零五年公布了兩份報告，就愛滋病抗逆轉錄病毒藥物療法及本港的愛滋病患者治理服務架構提出建議。

香港愛滋病活動規劃的大部分經費來自政府。各政府機構以及公營機構通過有關的常規既定機制獲得撥款，而愛滋病信託基金則為以社群服務為主的組織，提供舉辦愛滋病活動經濟資助。二零零三年，愛滋病信託基金委員會通過引入一項技術評核制度，並設立三年活動計劃的撥款機制。二零零五年，該委員會設立一項額外愛滋病特惠補助金，對受愛滋病病毒感染的血友病患者和他們的家人提供經濟援助。

鑒於男男性接觸者感染愛滋病的上升趨勢，愛滋病信託基金委員會於二零零六年十二月推出一項特別撥款計劃，目的是在下兩個財政年度（二零零七年至二零零九年）資助在社區開展針對預防愛滋病感染、減少男男性接觸者高風險行為的活動。特別項目撥款計劃資助的預防和研究項目的申請表，首次列明預定目標及優先考慮項目範圍。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。

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。

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，現在進入第七屆的第三個年頭（2008年8月1日至2011年7月31日）。第七屆成員的名單，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。

第七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72次會議 | 2010年10月29日 |
| 2. 第73次會議 | 2011年1月7日 |
| 3. 第74次會議 | 2011年4月8日 |
| 4. 第75次會議 | 2011年7月8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》的中期策略。

顧問局在其第58次會議正式採納了其制訂的《香港愛滋病建議策略-二零零七年至二零一一年》。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、社群評估計劃，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，有下列四項目標：

- (1) 維持低愛滋病毒感染率；
- (2) 減低愛滋病毒的傳播；
- (3) 實現愛滋病毒感染早期診斷、治療和護理；及
- (4) 確保愛滋病患者可以保持最佳健康狀況。

以及下列八個指導原則：

- (1) 以實證為本的方針；
- (2) 鼓勵社群合作和支援；
- (3) 建立互相扶持和有利環境；
- (4) 確立資助優先次序；
- (5) 綜合監察和評估；
- (6) 培養專門技術；
- (7) 深入接觸易感社群和干預高風險行為；及
- (8) 加強溝通和教育。

顧問局建議下列八項工作指標：

一	提高男男性接觸者、性服務工作者及其顧客使用安全套的比率至八成或以上
二	為懷孕後期婦女安排快速愛滋病病毒抗體測試，減低母嬰傳播的機會
三	制訂一項或更多資源分配計劃，為活動規劃撥款提供指引
四	檢討愛滋病信託基金的資助機制，促進以社群為本的回應措施有效撥款
五	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
六	改善高風險社群的愛滋病病毒抗體測試覆蓋面
七	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
八	透過定期或特別計劃／項目，加強與中國內地合作

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。

為響應二零一零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、在各區舉辦相片巡迴展覽回顧過去二十五年香港應對愛滋病的工作、舉辦攝影和歌曲創作比賽、舉辦青年音樂會、製作宣傳短片和在鐵路沿線推廣安全性行為和愛滋病病毒測試，以及在香港舉行一個預防男男性接觸者感染愛滋病的多城市會議。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2011年7月已出版了211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。關於第七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四次會議：

- | | |
|-----------|-------------|
| 1. 第19次會議 | 2010年9月30日 |
| 2. 第20次會議 | 2010年12月16日 |
| 3. 第21次會議 | 2011年3月15日 |
| 4. 第22次會議 | 2011年6月21日 |

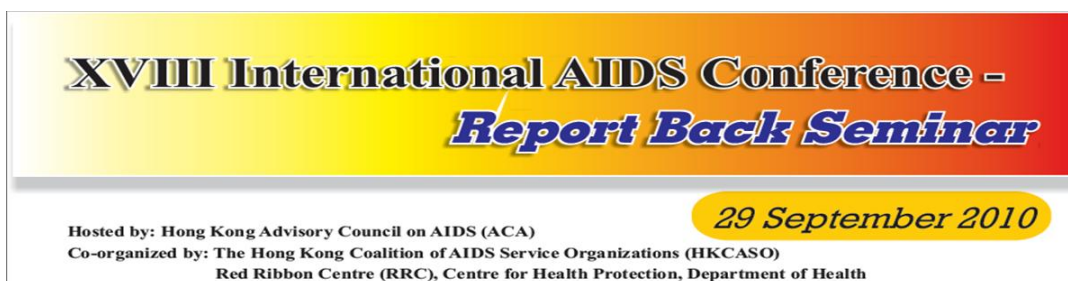
愛滋病社區論壇在本報告所涵蓋的期間內，曾經研究和檢討的主要事宜及文件，請參閱附錄戊。

第五章 第三年大事紀要

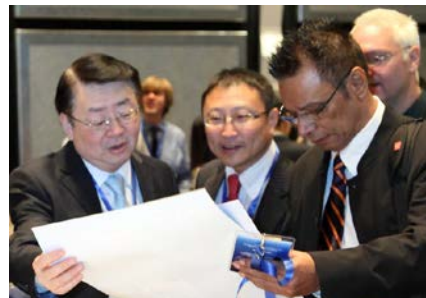
日期	事件
18-23.7.2010	顧問局主席出席第十八屆國際愛滋病會議會
29.9.2010	顧問局主席出席第十八屆國際愛滋病會議會後報告座談會
30.9.2010	愛滋病社區論壇第十九次會議
29.10.2010	顧問局第七十二次會議
22.11.2010	顧問局主席出席香港大學舉辦之「The Centenary Distinguished Lecture by Professor Francoise Barre-Sinoussi」
1.12.2010	顧問局主席出席紅絲帶舉辦之「同行廿五載 心連心 擁抱愛」2010年世界愛滋病日活動開展禮
1.12.2010	顧問局主席出席關懷愛滋舉辦之「關懷愛滋」二十周年慶祝典禮暨油麻地健康服務中心開幕禮
2.12.2010	顧問局主席出席香港善導會舉辦之第五十三屆週年大會
16.12.2010	愛滋病社區論壇第二十次會議
7.1.2011	顧問局第七十三次會議
26.1.2011	顧問局主席出席就二零一二年至二零一六年香港愛滋病建議策略起草之社區持份者諮詢會議
15.3.2011	愛滋病社區論壇第二十一次會議
8.4.2011	顧問局第七十四次會議
21.6.2011	愛滋病社區論壇第二十二次會議
8.7.2011	顧問局第七十五次會議

第六章 影廊

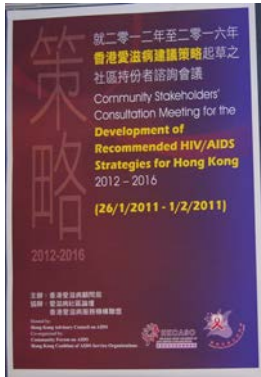
第十八屆國際愛滋病會議會後報告座談會
2010年9月29日舉行



男男性接觸者及跨性者多城市愛滋病行動計劃會議
2010年12月7-9日舉行



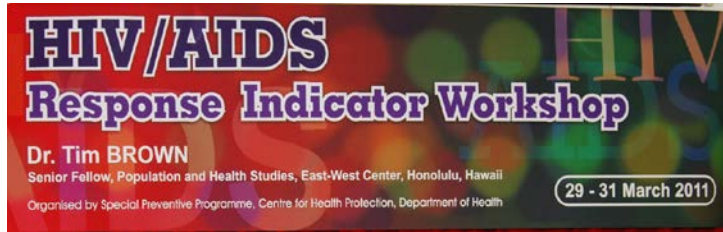
就二零一二年至二零一六年香港愛滋病建議策略起草之社區持份者諮詢會議
 舉行日期：2011年1月26日至2月1日



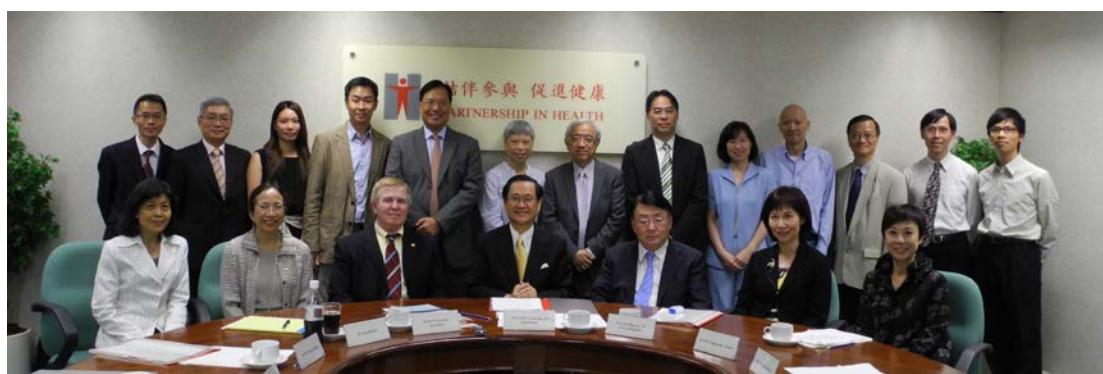
時序 Schedule

項目 Subject	日期 Date
香港愛滋病顧問局通過香港愛滋病建議策略(二零一二至二零一六年)起草擬案 ACA endorsed a proposed scheme for drawing up the Recommended HIV/AIDS Strategies (2012 - 2016) For Hong Kong	2010年第三季 3rd Quarter of 2010
愛滋病社區論壇及香港愛滋病服務機構聯盟共同成立社區持份者諮詢會議工作組 Set up of the Joint CFA and HKCASO Working Group on Community Stakeholders Consultation Meeting	2010年第四季 4th Quarter of 2010
香港愛滋病建議策略(二零一二至二零一六年)起草之社區持份者諮詢 Formulation of Recommended HIV/AIDS Strategies For Hong Kong	2011年1月至3月8日 Jan - 8 March 2011
社區持份者諮詢會議報告初稿供與會者評論 Comment on Draft Synthesis Report by Meeting Participants	2011年3月初 Early March 2011
香港愛滋病顧問局討論社區持份者諮詢結果 Discussion of results on Community Stakeholders Consultation by ACA	2011年3月底 Late March 2011

HIV/AIDS Response Indicator Workshop – Dr Tim BROWN
2011年3月29-31日舉行



愛滋病顧問局第七屆最後一次會議
2011年7月8日舉行



愛滋病社區論壇本屆最後一次會議
2011年7月2日舉行



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，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

(第七屆：2008年8月至2011年7月)

主席：

陳佳鼎教授太平紳士

副主席：

衛生署：

林秉恩醫生太平紳士

委員：

陳麗雲教授太平紳士

陳志偉博士

朱崇文博士

朱錦瑩女士

杜聰先生

霍泰輝教授太平紳士

許美嫦女士

顧振華先生

黎錫滔醫生

劉文文女士太平紳士

李文寶醫生

彭盛福先生

唐大威先生

黃敦義先生

邱可珍女士太平紳士

俞宗岱博士

教育局：

張國華博士

食物及衛生局：

麥駱雪玲女士

醫院管理局：

劉少懷醫生

社會福利署：

袁鄺繡儀女士

秘書：

衛生署：

黃加慶醫生

顧問局秘書處：

衛生署：

伍俊傑先生

林瑞琪女士

鄧玉蘭女士（至2011年5月）

朱滿嫦女士（自2011年5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	香港愛滋病顧問局討論議題
<p>第72次會議 2010年10月29日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 就2012年至2016年愛滋病顧問局愛滋病建議策略進行的社群評估及檢討技術性研討會 (顧問局文件 24/2008-2011) 2. 2010年亞洲區男男性接觸者網上性行為調查 (顧問局文件 25/2008-2011) 3. 2010年7月於維也納舉行的第18屆愛滋病國際會議報告 (顧問局文件 26/2008-2011) 4. 愛滋病社區論壇報告
<p>第73次會議 2011年1月7日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 愛滋病及性病科學委員會發出的愛滋病抗逆轉錄病毒藥物療法的建議原則 (顧問局文件 27/2008-2011) 2. 2011年至2015年中國艾滋病防治進展與攻堅技術策略研討會 (顧問局文件 28/2008-2011) 3. 愛滋病病毒／愛滋病策略在海外的發展 (顧問局文件 29/2008-2011) 4. 愛滋病社區論壇報告
<p>第74次會議 2011年4月8日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 制定2012年至2016年香港愛滋病建議策略的社區持份者諮詢會議報告 (顧問局文件 30/2008-2011) 2. 2010年香港愛滋病活動規劃意見調查 (顧問局文件 31/2008-2011) 3. 2007年至2011年香港八項愛滋病建議策略目標的進度檢討 (顧問局文件 32/2008-2011) 4. 愛滋病社區論壇報告
<p>第75次會議 2011年7月8日 (星期五)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 香港愛滋病病毒／愛滋病最新流行情況、估計及預測資料 2. 2012年至2016年香港愛滋病建議策略擬稿 3. 制定一套監控及評估本港愛滋病計劃的指標 (顧問局文件 33/2008-2011) 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：

范瑩孫醫生

委員：

陳偉良先生

周鼎樑先生

蔡少芳女士

朱崇文博士

朱錦瑩女士

朱牧華先生

朱耀明牧師（至2010年9月）

馮伊妮女士

何志安博士

何碧玉女士

許美嫦女士

金興發先生（由2010年12月至2011年3月）

簡宏海先生

顧振華先生

婁小君女士（自2011年3月起）

劉德輝教授

李芷琪醫生

李景輝先生

廖珮珊女士

麥萍施教授

貝詠弟先生

蕭凱瑩女士
譚偉濤先生
唐大威先生
尹慧兒醫生
溫茂昌先生
王德興先生（至2010年12月）
黃慧筠女士
邱可珍女士太平紳士
游玉蘭女士
嚴潔心女士
姚偉明先生
于寶珠女士
袁巧仙女士

秘書：

衛生署：

黃偉明醫生
伍俊傑先生

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
第19次會議 2010年9月30日 (星期四)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 二零一零年九月二十九日舉行之第十八屆國際愛滋病會議分享 2. 二零一零年十二月七日至九日的男男性接觸者亞洲行動會議 3. 二零一零年世界愛滋病日舉辦之活動計劃 4. 「在社區環境提供的預防愛滋病朋輩教育活動優質保證管理指引」中文版 5. 愛滋病社區論壇及香港愛滋病服務機構聯盟於二零一一年一月聯合舉行的 6. 香港愛滋病顧問局策略文件制訂諮詢會議□□ (CFA文件 15/2008-2011)
第20次會議 2010年12月16日 (星期四)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 區域性青少年男男性接觸者及跨性別人士會議 2. 第十屆台北國際愛滋病會議 3. 首個亞洲已發展地區男男性接觸者及跨性別人士愛滋病諮詢會議 4. 男男性接觸者及跨性者多城市愛滋病行動計劃會議 5. 就二零一二年至二零一六年香港愛滋病建議策略起草之社區持份者諮詢會議準備工作的最新報導
第21次會議 2011年3月15日 (星期二)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 跟進事項 <ol style="list-style-type: none"> i) 使用抗逆轉錄病毒療法作為在非職業暴露愛滋病病毒後的預防方法 ii) 使用非法藥物時採用緩減毒害方法預防愛滋病 2. 2010亞洲互聯網男男性接觸問卷調查 (AIMSS) – 香港分析 3. 就二零一二年至二零一六年香港愛滋病建議策略起草之社區持份者諮詢會議報告
第22次會議 2011年6月21日 (星期二)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 社交媒體與愛滋病預防 - 倫敦會議及訪問的綜合報告 2. 愛滋病顧問局及其他相關組織對社區持份者諮詢報告書的回應 3. 2011年香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查的最新發展 4. 其他事項 <ol style="list-style-type: none"> i) 愛滋病預防項目指標的最新發展 ii) 愛滋病社區論壇委員的意見調查

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>