

二零零六年
香港性服務工作者及其顧客
預防愛滋病
社群評估及檢討報告

香港愛滋病顧問局
愛滋病社區論壇
性服務工作者及其顧客
預防愛滋病工作小組

二零零六年九月

通訊地址, 請聯絡:

香港愛滋病顧局秘書處

香港九龍油麻地炮台街 145 號油麻地賽馬會診所 5 字樓

電話：(852) 2304 6100

傳真：(852) 2337 0897

電郵：aca@dh.gov.hk

網址：<http://www.aids.gov.hk>

由愛滋病顧問局的愛滋病社區論壇策劃的愛滋病社區評估及檢討活動在2006上半年正式開始。此活動的目的是收集公眾人士的意見，以制訂香港2007-2011的愛滋病建議策略。此活動的工作小組包括7個組別人士，即性服務工作者及其顧客預防愛滋病、男男性接觸者、預防注射藥物濫用者感染愛滋病、婦女與兒童、愛滋病病毒感染者及愛滋病患者愛滋病防治、青少年愛滋病預防及香港跨境旅客。每一個工作小組均由該範疇的專家召集，以及由其他主要機構及其他有關人士組成。技術及秘書支援則由特別預防計劃提供。小組建立了共同的框架以審核流行病學數據、評估現有回應、審視國外指引、以及提出預防及關注本地感染的建議。活動完結後，每個工作小組都會撰寫一份報告。

性服務工作者及其顧客工作小組(二零零六年一月至六月)
小組成員名單

召集人:

何碧玉女士 CHOICE

會員:

陳志偉先生 Volunteer, CHOICE

張靄玲女士 Jubilee Ministries

周鼎樑先生 AIDS Concern

張文婷女士 SHS

陳偉良先生 Caritas

何景文醫生 SHS, DH

劉德輝教授 CUHK

李敏霞女士 AFRO

李美玲女士 CSD

梁月嫦女士 HKAF

黃建蓉女士 SHS

黃慧玲女士 SHS

黃志威教授 CUHK

袁巧仙女士 SRACP

秘書:

李芷琪醫生 SPP, DH

前言及致謝

召開愛滋病社區論壇的目的，是要促進社區人士與愛滋病顧問局之間的溝通。論壇提供了一個平台，讓社區各界人士的意見及專長得以交流，並收集各方意見以協助愛滋病顧問局制訂有關政策。社區論壇的首要任務是動員社區人士參與社區評估及檢討活動。此活動是制訂香港愛滋病建議策略 2007-2011 的必要及主要的部分。

能參與檢視香港過去與今日的愛滋病情況，以及為將來的政策作出建議，對我們每一位來說，都是一個激勵及獲益良多的學習體驗。雖然社區各界的需求各有不同，但很明顯他們所關注的都一樣。每一個階層，包括工作小組、社區論壇、愛滋病顧問局等，都廣泛地談論這些共同關注的事項。而備受各方關注的是，現時對以社區為本的項目撥款機制是否有效，如預防愛滋病感染活動的監察及評估、各項防感染活動的優先次序及對本地愛滋病情況的影響。

最近，美國醫學權威 Tim Brown 博士以外國顧問的身份，審視香港的最新病毒感染情況。他提供了一個具信服力和以科學為基礎的建議，讓愛滋病的預防可集中到最迫切的問題上。香港的愛滋病感染，已由一個慢增長階段，進入了快速增長階段的初期，這是由男男性接觸者中感染愛滋病的人數上升所致。Tim Brown 博士及社區評估及檢討活動得出的主要調查結果，會成為以證據為依據、以行動為目標的干預措施，並推介在 HIV/AIDS 策略中實行。

是次社區評估及檢討活動，也提供了一個讓社區人士之間建立更緊密的聯繫及夥伴關係的機會。而且，這次活動也有助能力的提升及專業知識的辨認。非政府機構及愛滋病患者的積極參與及分享自己的經歷及工作實況，促使當局召開一個本地談論愛滋病的會議—「香港愛滋病對話」(2006年9月16日)。我希望並相信這會議只是第一步，將來所有相關團體，還會繼續攜手在香港進行對抗愛滋病的活動。

在此衷心感謝陳佳鼎醫生。他以愛滋病顧問局主席的身份，提供了具前瞻性的領導、指引及作出從沒間斷的支援。陳醫生一直不遺餘力，促進政府、決策者、撥款機構、愛滋病服務團體、前線工作者及弱勢團體之間的溝通。沒有了7個工作小組召集人的領導及會員的熱心參與，是次社區評估及檢討活動，便不會獲得空前的成功。我也想特別感謝辛勤的小組秘書以及特別預防計劃的同事，一直提供技術支援。最後，我想感謝所有機構、義工、訪問者、受訪者及參與者，給予寶貴的時間支持此項活動，令香港的愛滋病預防及關懷工作做得更好。

愛滋病顧問局
愛滋病社區論壇召開人
范瑩孫醫生

2006年9月

目錄

	頁次
甲. 情況評估.....	1
乙. 現有回應及估計的覆蓋範圍.....	10
丙. 香港在預防性工作者感染愛滋病所遇到的障礙及不足之處.....	12
丁. 為預防性工作者及其顧客感染愛滋病而作出的建議.....	14
縮寫.....	16

甲. 情況評估

香港性工作者及其顧客的人數及工作模式

1. 商業性服務的定義為用金錢、貨物或服務來換取性服務。性工作者可以是女性、男性及其他性別（例如變性者）。性工作者的顧客是用金錢、貨物或服務獲取性服務的人士。這些顧客可以是接受任何類型性服務的男性或女性。香港的女性工作者（FSW）的人數遠較其他性別的人數高，而女性工作者的男顧客人數，也較其他性別顧客的人數高。

女性工作者

2. 關於香港女性性工作者的人數、工作模式及性病/愛滋病的感染普及程度的研究，一直不足。而且所引述的數據一直缺乏科學基礎。在 1993 年，本地一份報章曾報導女性性工作者的人數為約 200,000 人，但數據的來源並沒有列明。¹在 2000 年至 2002 年出版的文章則顯示女性工作者的人數在 20,000 至 100,000 人之間。^{2,3} 由其中一個非政府機構進行的統計結果顯示，從一個初步的地域分佈研究及主要網頁的廣告得知，在 2004 年內任可時間估計，本港女性性工作者的人數也超過 10,000 人[私人溝通]。
3. 在 1995 年，有團體進行了一項有系統的香港性服務模式研究⁴，其結果總結在下表 1。

1995 年香港性服務的分佈性質研究總結

性工作者類別

直接性工作者

- 場所（共 11,000）
 - 別墅/公寓/馬轎：有些每天接 20-50 位客人，性工作者多為內地或東南亞人士
 - 無牌按摩院（1995 年估計人數為 100-150，最大型的有 200 位女性性工作者）
 - 一樓一鳳，多為本地及泰國人（估計女性性工作者數目為 280 人）
 - 街頭娼妓，多為本地人，年齡 35 以上
 - 伴遊公司
 - 電召性服務中心

非直接性工作者

¹ Housewives in sex industry, South China Morning Post. 3 May 1993

² www.ziteng.org.hk/platform/pfc03_e.html

³ www.ziteng.org.hk/platform/pfb01_c.html

⁴ Assessing HIV risk in a population. Final report of the AIDS Scenario and Surveillance Research Project. A joint project of the Department of Microbiology, The University of Hong Kong and Special Preventive Programme, Department of Health, Hong Kong. 2000.

- 卡拉 OK 吧/夜總會: 性工作者較年輕, 客人數目較少, 性工作者主要為本地中國籍人士或新移民 (估計場所數目 200-300 間)
- 有牌按摩院, 本地中國籍人士或新移民 (估計場所數目 80, 女性工作者數目不定, 可多達 200 人)

B. 特徵

- 地點: 大部分在西九龍區
- 性工作者的出身地: 本地或非本地 (中國、東南亞國家)
- 兼職或全職
- 少部份人仕有注射毒品的習慣

4. 雖然在以往的 10 年內沒有對性工作者的工作「模式」進行有系統的描述, 但可以觀察到, 性工作者們的工作模式正在轉變。
5. 首先, 女性性工作者的來源分佈地不斷改變。有些在香港的女性性工作者, 是本地的中年女性或年輕女性, 有些則來自其他地方, 如中國、東南亞等國家。(這些女性大多於馬欖、一樓一鳳、酒吧及舞廳工作)。最明顯的是, 差不多所有研究此項題目的文章也指出, 自從 1997 年主權移交後, 及在香港經濟出現衰退時, 從內地來港的女性性工作者的人數大增。這些文章也指出, 從內地來港的性工作者, 她們大多只留港一段短時間 (例如雙程證人士留港 3 個月, 而在 2004 年開始實施的個人遊計劃, 來港逗留時間約為 7 天), 因為他們怕過期居留會令他們不獲准再來香港。在 2004 年所進行的一項研究調查顯示, 在被訪問了的 90 位街頭娼妓中, 只有 10% 的受訪者是本地人, 而其餘的都是來自中國的幾個省分⁵。
6. 雖然內地人士訪港政策有所改變, 但根據香港警務處及入境署在 2004 和 2005 的數字顯示, 因賣淫而被拘捕的女性性工作者 (非法移民或持不同旅遊簽證的女性) 數目仍然維持約 10000 人 (大部分是內地人) [私人溝通]。但這與其他研究數據有不同, 例如, 在 2000 年有 3,000 名非本地的性工作者被捕⁶。雖然無實質數據支持, 但小組相信被捕人數只是全港性工作者總數的冰山一角, 而且本港女性性工作者的流動性相當高。

⁵ Wong WCW, Gray Sr A, Ling DG et al. Patterns of health care utilization and health behaviours among street sex workers in Hong Kong. Health Policy. 2005 May 24.

⁶ Ho PYS. Some conditions influencing HIV/AIDS prevention and health promotion in Hong Kong. Research for sex work. 2001. 4.

7. 事實上，前線員工亦提出相同的數字。他們表示，曾接觸過的性工作者中，有 90%是來自中國大陸，而其餘大部分也是從國內來的新移民。這些從內地來港的性工作者，她們大多為街頭娼妓，也有些是於馬欖、按摩院、一樓一鳳等地方工作。她們會盡量接客，以支付來港的費用。工作小組成員亦指出，在馬欖工作而又從內地來港的性工作者中，大約 20%曾多次來港。而街頭娼妓及在一樓一鳳工作的性工作者，亦有經常來港的趨勢。
8. 現有的數據指出在女子監獄的囚犯中，40%在因違反居留條件或引誘他人作不道德交易而被檢控後，承認曾是“性工作者”[懲教署及香港善導會，私人溝通]。但必須指出的是，這些數據不能作準，而只可用作參考用途。這些數據的局限，在於女性囚犯所報告的資料存在偏差；而且取樣的代表性亦不足，這是由於：第一，絕大部分被拘捕的人士，都被囚禁在拘留所等候遣返，而毋須被監禁。其次，本地的性工作者大多不會被拘捕或囚禁。
9. 第二，有另一組別的性工作者特別須受注意。這組別包括在卡拉 OK 夜總會工作或兼職工作的性工作者，她們多是從互聯網上或的士高、酒吧內接觸到可能光顧性服務的客人。她們大多是較年輕（37%是 21 歲以下，有些是 18 歲以下）⁷，而且多為本地人。有時，這些性工作者甚至會與客人建立了情感的關係，而這令安全性行為更難維持。
10. 第三，小組又指出性服務行業在過去幾年以極速增長。例如，1990 年代互聯網變得普及，內地來港的簽證申請放寬（例如 2004 年推出個人遊），過去幾年旺角區（80 及 90 年代最大的紅燈區）地貌改變等等，這些轉變也令這個本來複雜的行業更趨多元化、出現更多地下經營情況，而且更分散。新科技如互聯網及手提電話的普及，成為了女性性工作者認識客人，或客人認識女性性工作者的重要渠道。

女性性工作的顧客

⁷ Xxx. Prevalence of induced abortion associated factors among Chinese female sex workers in Hong Kong. [unpublished]

11. 要估計在人口內男性曾光顧女性性工作者的比例，可使用男性抽樣代表調查的倍數方法找出。多個研究都指出受訪的 18-60 歲男性中，12%在過去 6 個月內曾接受女性性工作者的性服務⁸。要計算總共的人數，需要把特定年齡比率應用在 2004 年中的人口結構中。61-70 歲的人數也被加入以作調整，而年齡比率則是從男性健康調查中取得。最後結果得出，曾在最近（以往 6 個月）光顧女性性服務者的總男性人數為大約 320,000 人。
12. 一個較值得注意的調查結果是，受訪男性大部分曾在內地召妓。而以人口為基礎的研究亦顯示，曾在過去 6 個月光顧性工作者的男性中，一半也有在內地召妓的經驗。另外 30-50%的受訪男性表示在過去 6 個月曾到多於兩個地區接受性服務⁹。這個比例與其他來源得到的調查結果相似，其他資料來源包括從社會衛生科診所及 2004 年的一個對到馬攬的男性的特別研究而來的¹⁰。另外一項調查，對從內地回港的跨境旅行人士進行訪問，他們當中 10%表示曾在該次旅程接受性服務，而有 1/4 的男性則表示曾在過去 6 個月接受性服務¹¹。這再一次顯示跨境商業性活動極度活躍的情況。

愛滋病情況

13. 根據衛生署愛滋病自願呈報系統的數據顯示，在過去 10 年被呈報的愛滋病感染個案中，最多及比例最高的感染途徑是異性性接觸。在 2005 年，從異性性接觸而感染愛滋病的過案佔所有呈報個案的 52%。事實上，呈報的感染個案自 90 年代初起已逐漸增加，在 2002 年達到高峰期，然後就緩慢地減少。在過去 10 年，男女感染愛滋病的比例一直保持在 2 對 1。其他分析指出因異性性接觸而感染愛滋病的男性，有 80%是中國籍人士，年齡的中位數亦由 90 年代初最低的 31 歲跳升至 2005 年的 45 歲。呈報時年齡較大的個案無論數目還是比例都較以往高。例如在 2005 年，透過異性性接觸而感染愛滋病的男性中，有 18%在呈報時已年屆 60 歲，12%已年屆 65 歲。這群年齡較長的受感染者，他們可能是在很久以前已受愛滋病病毒感染，或是感染在他們較年長時發生，然而我們不能確定他們受感染的時間。由衛生署愛滋病診所的數據顯示，40%的受感染人士懷疑自己是在香港受到感染，而另外 40%懷疑是在中國受到感染。60%懷疑是因商業性行為受感染，而 20%是通過非經常，非商業性的性接觸而受感染。

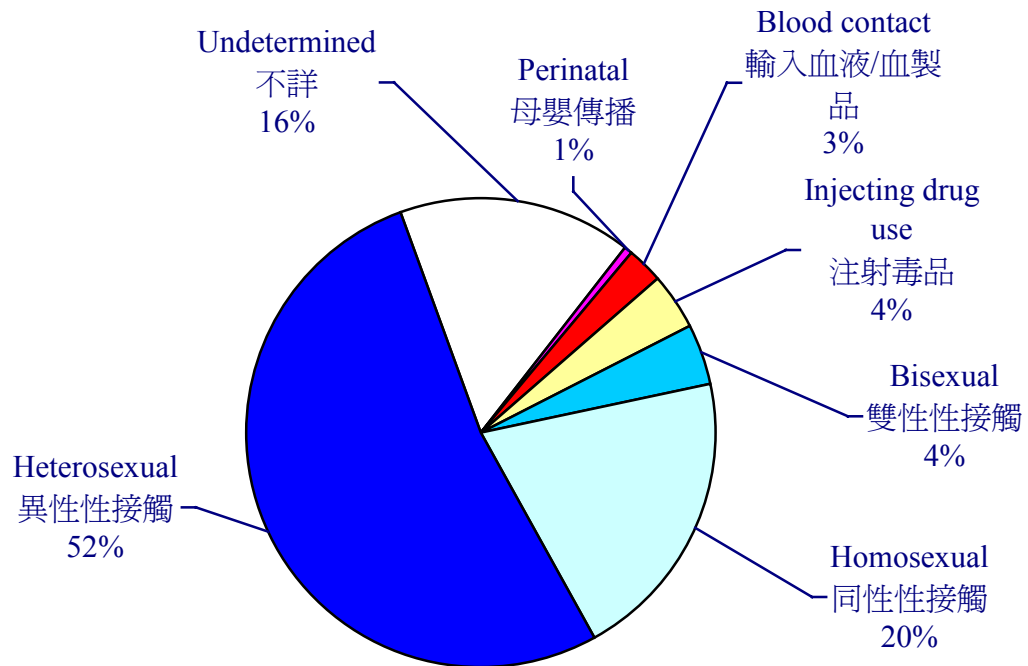
⁸ Men's Health Survey. Family Planning Association. 2001. www.famplan.org.hk

⁹ JTF Lau. Behavioural surveillance surveys of the Hong Kong –mainland China cross-border sex networker population in Hong Kong from 2003 to 2005. Report submitted to the Council for the AIDS Trust Fund. 2004.

¹⁰ JTF Lau. Behavioural surveillance surveys of the Hong Kong –mainland China cross-border sex networker population in Hong Kong from 2003 to 2005. Report submitted to the Council for the AIDS Trust Fund. 2004.

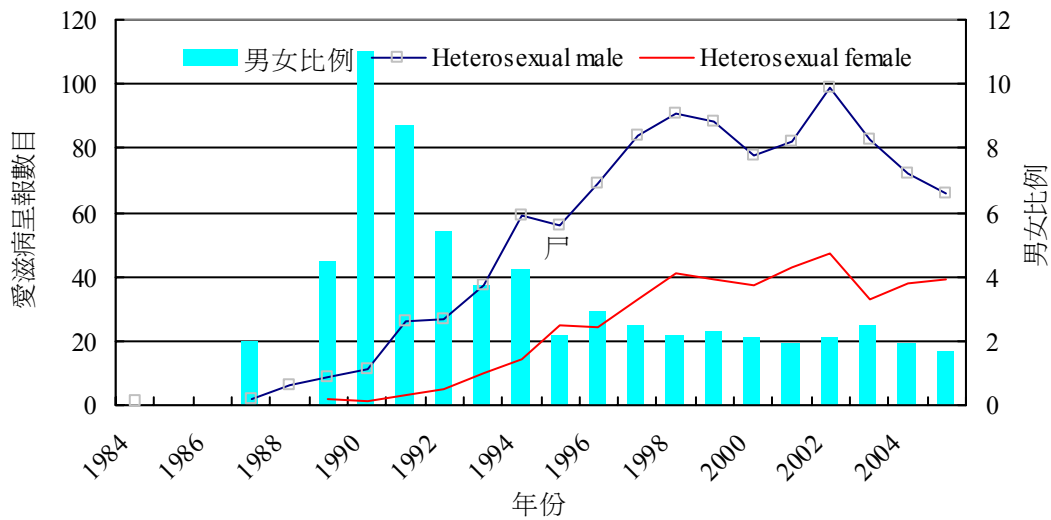
¹¹ JTF Lau. Behavioural surveillance surveys of the Hong Kong –mainland China cross-border sex networker population in Hong Kong from 2003 to 2005. Report submitted to the Council for the AIDS Trust Fund. 2004.

14. 相比之下，因異性性接觸而感染愛滋病的女性當中，有 40%是來自亞洲而非中國族裔，平均年齡由九十年代末的 29 歲上升至 2005 年的 34 歲。前來衛生署愛滋病診所接受治療的病人當中，70%的女性異性戀者（40%是亞洲人）報稱懷疑感染源頭，是來自固定性伴侶/配偶，其中 65%表示感染在香港發生。



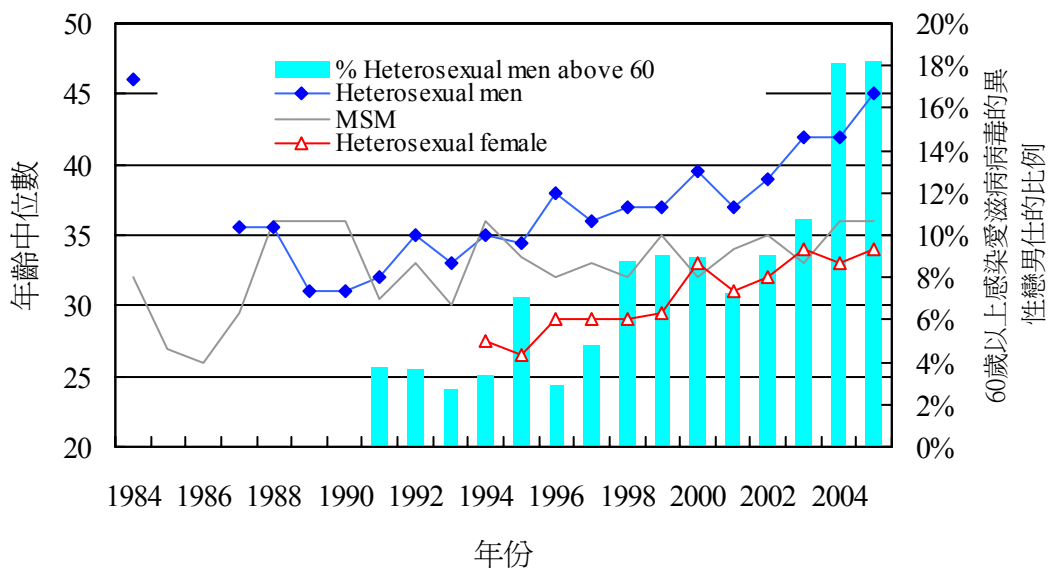
圖表1. 愛滋病感染報告的風險分配 (1984-2005)

異性戀男女愛滋病感染報告



圖表 2. 從異性性接觸感染愛滋病的男性、女性個案。近年來，男女性比率維持在 2 的水平。報告顯示過往數年，異性戀男性感染愛滋病的數字持續下跌。男性與女性感染愛滋病的比率維持在 2 的水平

異性戀男女愛滋病年齡報告



圖表 3. 受愛滋病感染的病人年齡中位數，以及 60 歲以上感染愛滋病病毒的異性戀男人的比例。異性戀男女的年齡中位數同樣持續上升，與男同性戀的數字成了強烈對比。而愛滋病報告中屬於老年的異性戀男性的比例亦持續上升。過去兩年，報告指出差不多 20% 男性愛滋病患者的年齡超過 60 歲。

- 對香港女性性工作者來說，現時還未有系統化的愛滋病普及程度的研究調查。根據一個非政府組織的報告顯示，在 2004 年，他們曾為 600 名在某一指定地區從事賣淫工作的女性性工作者（已包括本港及中國大陸），進行愛滋病

病毒測試。當中沒有一宗呈陽性反應的個案。由於無法得知性工作者在香港的工作及經營模式，所以對此報告結果的詮釋亦比較困難。

16. 從社會衛生科診所所取得的愛滋病感染個案數據，一直也被視作為對本港性工作者及其顧客感染愛滋病病毒情況的參考資料。而從社會衛生科診所所推行的行為調查數據顯示，超過 95% 的求診人仕為異性戀人仕；有 70% 的求診人仕過去 3 個月內，曾光顧女性性工作者。雖然求診人仕中，有小部份是同性戀者、性病患者配偶，或是血清呈愛滋病病毒陽性反應，愛滋病感染個案仍持續維持在 0.1% 的低水平。

性病情況

17. 潰瘍性的性病感染包括梅毒及疱疹，而這兩種性病均可提高傳播愛滋病的風險。至於其他性病，亦與愛滋病一樣，均是由性接觸所傳播，同樣是傳播愛滋病的途徑。在香港，調查性工作者及其顧客感染愛滋病的情況及趨勢的研究不多。
18. 政府的性病診所，於 2004 年發現，在女性性工作者當中，診斷出超過 2300 宗性病個案。對從國內來港並在色情場所工作的性工作者所進行的一項研究顯示，在過去 6 個月內，有 30% 的受訪者報告曾患上性病；而本地性工作者在過去 6 星期內，有 14% 報告曾患上性病^{12,13}。對衣原體病毒在性工作者及其顧客之間的普及程度，曾進行了一項研究，但研究員認為此項研究的結果並不真確¹⁴。
19. 對性工作者的性病流行情況所進行的研究亦十分有限，而且不能真實地反映性病的普及程度或趨勢。在過去兩年內，社會衛生科診所已診斷出 10,000 至 12,000 宗男性患有性病的個案。從以整體人口為基礎的電話調查及對在色情場所的嫖客訪問中顯示，約 4-6%^{8,9} 的愛滋病報告曾患上性病。

商業性服務的行為風險

20. 其中一項能決定異性戀性行為風險的重要因素，便是在性服務時使用安全套的次數。香港嫖客接受使用安全套的數據，可用於觀察性行為風險的趨勢。明顯地，所有研究均發現在香港的性服務中，使用安全套的情況有著持續高的水平。對本地女性性工作者顧客的電話訪問中亦顯示，當中 80% 的受訪者在香港⁸ 接受性服務時，會經常使用安全套。但社會衛生科診所的求診者使用安全套的數目，卻比一般人口取樣的為少。然而，這個組別的人群只是在

¹² JTF Lau. Behavioural surveillance for female sex workers working in villa (brothels). Report submitted to Hong Kong Council for the AIDS Trust Fund. 2004.

¹³ JTF Lau, Ho PYS, Wang X et al. A baseline study of HIV biological and behavioural surveillance for Chinese female sex workers in Hong Kong. [unpublished]

¹⁴ JTF Lau. Estimating prevalence of HIV and Chlamydia trachomatis among FSW and male clients of FSW. Report submitted to Hon Kong Council for the AIDS Trust Fund. 2004

女性性工作者顧客當中的特選部份，因為他們進行較高風險的性行為（持續使用安全套的人士少於 60%），引致他們出現性病症狀，所以在診所（SPP, DH）接受治療。

- 21 在其他規模較少及易於獲取女性性工作者樣本的研究中，使用安全套的比率有極相似的水平^{7,9,12,15,16}。然而此等研究或會高估實際情況，因為部份沒有使用非政府組織服務的人士，他們較少在一些小規模的研究中被選中為被訪對象，而這群人仕也是較少使用安全套。另外的原因是由於承認非經常使用安全套不為社會所認同；但另一方面，本港男性在國內光顧女性性工作者時，安全套的使用次數，均持續在 65% 的低水平¹⁰。
22. 性工作者的顧客數目，及顧客光顧性工作者的次數等數據，並不足以反映真實情況。一系列在 1998-2001 年以人口為基礎所進行的研究顯示，約 20-30% 接受性服務顧客，在過去 6 個月內⁸，有多於 3 個女性性伴侶。在接受社會衛生科診所治療的男病者當中，約有三份之一人在 3 個月內擁有一個性伴侶，而約一半更擁有 2 至 5 個性伴侶。
- 23 在女性性工作者方面，從曾接受社會衛生科診所服務的性工作者的數據中顯示，當中約 70% 的女性性工作者每天接客人數約 1 – 2 位（特別預防計劃，衛生署）。而此組別也反映出個別女性性工作者在香港的顧客數目，是分散和多元化的。因這小數性工作者，皆是特選的一群，她們所表示的情況，不能代表香港性工作者的部份或全部情況，所以詮釋此數據時必須高度謹慎。例如：有些女性性工作者一天會服務逾十個顧客，這也是十分普遍的現象。
24. 以下為組員建議在商業性交易中影響使用安全套的重要因素：
 - （1） 有關女性性工作者
 - 使用精神科藥物及酒精（約 10% 的性工作者（CSW）接受社會衛生科診所服務時，承認服用精神科藥物（特別預防計劃，衛生署），40% 的性工作者（CSW）在卡拉 OK/網吧，曾在過去 6 個月內使用精神科藥物⁷。
 - 情緒不穩
 - 低議價能力（吸引力降低或年老，較需要金錢）
 - 與顧客有感情關係
 - （2） 有關顧客
 - 年老的顧客發覺使用安全套會減低性服務享受，及因年老而不擔心染上愛滋病

¹⁵ Ziteng. Survey and Recommendation on sex workers situation and needs in Hong Kong. February 2000

¹⁶ Chan, D. K-S, Gray, A., Ip A et al (1999). Identifying the psychosocial correlates of condom use by female sex workers in Hong Kong. Working paper to AIDS trust Fund, 1999.

- 使用精神科藥物及酒精（約3%的男性嫖客接受社會衛生科診所服務後，承認曾服食精神科藥物（特別預防計劃，衛生署），特別是那些經常誇境光顧女性性工作者的顧客
- (3) 有關環境
- 在中國的女性性工作者或其顧客未能取得安全套
 - 擁有安全套或會被警察用作嫖妓的證據

總結

25. 總括而言，現有的數據顯示，在香港商業性工作者及其顧客的感染愛滋病情況，根據世界衛生組織的分類標準，愛滋病感染在此社群並不普遍。當然，以上所描述的情況並不完整。以下是引致女性性工作者及其顧客持續或增加感染愛滋病機會的危險因素：

有關女性性工作者的顧客

- (1) 光顧女性性工作者的男性顧客的數量大而且模式多樣化（年齡範圍廣泛、濫用精神科藥物、難以接觸）
- (2) 由於男性嫖客過境接受性服務時，使用安全套的情況偏低，因此在中國大陸感染愛滋病病毒的個案，佔著整體感染率的重要部份。
- (3) 對於不經常使用安全套的年老顧客，在愛滋病病毒感染上具較高風險，又或在感染後期才被發現。

有關女性性工作者

- (4) 在香港，女性性工作者的流動性非常高
- (5) 對香港女性性工作者的人口基數、模式及愛滋病風險的認識有限

普遍關注問題

- (6) 商業性服務模式正在演變當中，例如使用電信設備（互聯網使用甚為普遍）作為尋找潛在顧客/女性性工作者的方法
- (7) 濫用精神科藥物及進行不安全性行為的雙重風險
- (8) 監察女性性工作者及其顧客的愛滋病 / 性病（STI）感染情況並不足夠

乙. 現有回應及估計的覆蓋範圍

26. 在預防女性性工作者及其顧客感染愛滋病的工作上，政府及非政府組織均擔當同樣重要的角色。目前共有 7 個非政府組織¹⁷，主動投入預防女性性工作者及其性服務顧客患上愛滋病的工作，其中包括 10 位全職工作者。表 1 為現有回應的總結¹⁸。

表 1. 現有預防女性性工作者及其顧客感染愛滋病工作的總結

- (1) 女性性工作者及其顧客的外展服務
- (2) 在性服務場所及女子監獄舉辦性教育工作坊
- (3) 針對女性性工作者及其顧客的愛滋病病毒志願及輔導測試服務
- (4) “商業性服務網站”的網上新聞群組/討論區
- (5) 為女性性工作者開設的綜合中心
- (6) 為治療愛滋病及性病而開設的公共診所
- (7) 針對有關場所的預防愛滋病宣傳活動

27. 為了向性工作者及其顧客推廣安全性行為，特別為性工作者而設的政府公共衛生診所和某些非政府組織正推行外展服務。服務隊伍在香港各地提供外展服務，範圍包括他們經常出入的地點（如街頭、性服務場所、巴士站或火車站、貨車司機在邊境地區經常聚集的地方等）。現時至少有 5 個非政府組織為他們提供外展服務。粗略估計，已為 4,000 名性工作者、30,000 名接受性服務的顧客及 100 多名性服務聯絡人進行了外展服務。每年共派發 200,000 個安全套 / 教育物資。外展隊伍也提供有關安全性行為、愛滋病病毒和性病的健康教育。社會衛生科的性病預防辦公室在 2004 年對女性性工作者進行了 700 次健康探訪。然而外展服務能接觸到的實際人數則難以估計。一個為數千名性工作者服務的非政府組織估計，每年平均接觸每名性工作者約 4 次；而另一間非政府組織估計，每年為百多名性工作者服務。
28. 至少 4 個非政府組織為女性性工作者在性服務場所及女子監獄舉辦性教育工作坊。估計在過去兩年內，在性服務場所為 1,500 名性工作者舉辦了 400 次研討會。一個非政府組織由 2005 年尾開始在監獄舉辦性教育工作坊，在 5 個月內共接觸了約 2,400 名女囚犯。（估計其中 40% 因涉及賣淫的罪行而拘捕或定罪）。
29. 兩個非政府組織現正在女性性工作者及其顧客經常流連的地區，提供愛滋病病毒快速測試服務。過去 3 年內共進行了 800 次的測試（其中包括 200 名女性性工作者及 600 名性服務顧客），但並未發現呈陽性反應的個案。另有一個非政府組織，在邊境地區為貨車司機提供快速測試（在 2005 年進行的一次研究中，約進行了 200 次測試，到目前為止測試並未發現呈現陽

¹⁷ 青鳥、關懷愛滋、香港明愛、香港愛滋病基金會、香港善導會、紫藤。

¹⁸ 此報告的數據由參與工作小組的機構收集所得。已知其中一個非政府組織紫藤也為本港女性性工作者提供服務，但此機構的服務及其數據並未有包括在此評估報告當中。

性反應的個案)。委員會成員認為，現場愛滋病病毒測試為預防愛滋病教育提供一個重要的平台，也能使公眾更容易接觸到預防性病的服務。

30. 至少 3 個非政府組織，在流行網站開設有關於商業性服務的互聯網新聞群組/討論區。
31. 1 個非政府組織為女性性工作者開設一個綜合性社區中心。每年共有 2,000 名人仕使用，新的使用者每年則有 50 至 200 人。中心在過去兩年內，由 1 位醫生替 100 名女性性工作者提供醫療諮詢服務，但並無提供愛滋病病毒或性病測試服務。這所中心也為他們提供法律諮詢服務。
32. 一個非政府組織替性服務場所及其顧客，舉辦了一個預防愛滋病的宣傳推廣活動。在過去兩年共有 210 名光顧女性性工作者的顧客及 40 個性服務場所參與此項活動。
33. 社會衛生科服務為本地居民提供免費醫療諮詢服務。在過去數年，每年為 12,000 至 14,000 位人仕進行性病診斷（其中 20% 為女性）；每年約有 2,000 名女性性工作者使用社會衛生科診所的服務，其中 40% 為新的使用者。另外，有兩所愛滋病診所提供專門的愛滋病病毒感染診療服務。

丙. 香港在預防性工作者感染愛滋病所遇到的障礙及不足之處
表 2 預防愛滋病工作在香港發展的障礙及不足之處的總結

<p>服務的障礙</p> <p>(1) 警方經常搜查性服務場所、藏有安全套可視為<i>拘捕或被控誘使作出不道德行爲的部分證據</i>，這是預防性工作者因性服務而患上愛滋病的障礙</p> <p>(2) 預防愛滋病的主要資助來源，如愛滋病信託基金會的<i>資助機制</i>存在漏洞，成為發展全面性預防愛滋病計劃的障礙</p> <p>(3) 社會對女性性工作者及其性服務顧客的標籤及歧視</p> <p>服務不足之處</p> <p>有關女性性工作者</p> <p>(1) 針對持旅遊證件的女性性工作者的預防感染性病服務</p> <p>有關性光顧女性性工作者的顧客</p> <p>(2) 針對光顧內地女性性工作者的男性的預防愛滋病活動</p> <p>(3) 針對光顧女性性工作者的年長顧客的預防愛滋病活動</p> <p>有關正在轉變的性服務模式</p> <p>(4) 現有的愛滋病預防服務，難以應付正在急速變化的性服務模式，如透過網上或其他電子媒介提供的性服務</p> <p>(5) 針對使用精神科藥物和不安全性行爲而設計的預防活動</p> <p>(6) 推廣預防性病及保健服務</p> <p>(7) 在學校及為中途輟學者提供適當的性教育</p> <p>知識上的不足處</p> <p>(1) 商業性工作者的工作模式及其行爲而所構成的風險</p> <p>(2) 女性性工作者及其顧客感染愛滋病/性病的模式及趨勢</p>

34. 小組成員發現，警方經常搜查性服務場所，令性工作者不願意持有安全套。與入境處相關部門溝通後，證實持有潤滑劑和安全套確實可構成*相關罪行*的部分證據（誘使他人作出不道德行爲及/或違反逗留條件）。事實上，許多女性工作者因擔心被警方拘捕而拒絕接受外展人員派發的免費安全套。由於持續並正確使用安全套，是預防愛滋病最有效的方法之一，故小組認為，持有潤滑劑和安全套可構成*相關罪行*的部分證據，是女性性工作者預防愛滋病的主要障礙。[障礙 1]
35. 小組成員發現，香港預防愛滋病活動的主要資助機構，即愛滋病信託基金會，在數項問題均對建立有效預防愛滋病的活動造成障礙。(i) 接納資助申請的原則，並未獲清楚介定和展示。這使部份申請者，未能掌握從主要資助機構，所能獲取的支持程度（如針對性病的資助計劃）。(ii) 3 年制資助規定，減低預防工作的可持續性及彈性。在現有的資助機制下，受資助的機構很難擴展其預防愛滋病活動或主動進行新的項目，以達至在日益轉

變的環境下（尤其是性工業）預防愛滋病傳播的需要。（iii）除愛滋病信託基金會外，資助來源十分有限，如政府的健康促進基金明確地拒絕與愛滋病有關的健康宣傳活動的撥款。[障礙 2]

36. 對性工作者或其顧客的標籤效應，是造成預防愛滋病／性病傳播的障礙。這影響到他們能否接觸到合適的服務。要解決這個問題，應從預防高危組別患上愛滋病的工作著手。成員亦發現，越來越多國家把性服務非刑事化/合法化，使他們能更容易接觸到相關的健康服務，故本地也應從此角度考慮這個問題。[障礙 3]
37. 自 2003 年 4 月後，公共衛生服務的收費從新調整，持旅遊證件的人士極難獲得性病治療服務。不論公營或私人醫療機構的費用，女性性工作者（當中大部份都是持旅證件的人士）都難以負擔。現時的情況需要從新審視，或應考慮設立新的服務機制。[服務的不足之處 1]
38. 光顧女性工作者的客人種類廣泛、數目龐大而且難以接觸，故現時有關預防愛滋病的措施的涵蓋面必須擴大。調查結果指出，在過去 6 個月內曾光顧性服務的人士，約有半數曾到內地召妓，而且這群人仕在國內召妓時較少使用安全套。而香港男性經常光顧性服務的中國地區，預防愛滋病的措施也並不足夠。此外，本地與內地組織的聯繫亦不足夠，預防愛滋病計劃的本地資源（愛滋病信託基金會）也未能夠支援在內地所進行的預防愛滋病活動。[服務的不足之處 2]
39. 較年長人士感染愛滋病病毒的比例正在增長，他們主要是從異性性接觸感染病毒。雖然未能確定染上病毒的時間，小組成員普遍認為年長男性較少使用安全套，是因為他們認為此舉會減低性樂趣。而且這群年長人仕認為，不用安全套而染上愛滋病的可能性不大。[服務的不足之處 3]
40. 另一方面，由於商業性服務行業正在急速演變，預防愛滋病的措施應配合顧客及性工作者不斷變化的需求，例如預防措施應能涵蓋網上性服務、涉及使用精神科藥物及進行不安全性行為所帶來的雙重風險等。[服務的不足之處 4 及 5]
41. 為顧客、性工作者（特別是新移民和持旅遊證件人士）和潛在風險人士（例如青少年）而推行的預防性病服務並不足夠。小組會員估計，部份他們曾接觸過的人仕，並未察覺社會衛生科有提供相關的資源。而政府的服務亦未能切合社會人仕經常改變的需要（如政府診所的愛滋病毒快速測試服務）。[服務的不足之處 6]
42. 成員發現，某些少年在 15 歲之前已可能嘗試光顧女性性工作者，而他們對染上愛滋病的風險和使用安全套均缺乏足夠知識。現時有些女性性工作者的年齡在 18 歲以下，故小組成員認為，應把性教育加入學校的常規教育中，及讓中途輟學者獲得適當的性知識。同時，應把正確使用安全套的課題，列為標準教育學科之一。[服務的不足之處 7]

43. 因為對監察商業性工作者的的工作模式、其相關行為風險和愛滋病/性病的監察機制均缺乏認識，所以增加了全面評估愛滋病風險和制定有效預防愛滋病措施的困難。

[服務的不足之處 1 及 2]

丁. 為預防性工作者及其顧客感染愛滋病而作出的建議

44. 國際社會為有效預防性工作者患上愛滋病訂下了 3 個目標: (i) 增加使用安全套 (ii) 減低性病為社會帶來的負擔 (iii) 令性工作者更能參與和控制他們的工作環境及社會條件。然而在針對協助顧客預防愛滋病方面卻欠缺指引。以下的方案，是回應上文曾提及的各項障礙及不足處而建議的。當中一些建議，是直接針對下述 3 個目標，而其他則對本地性的問題，如對推行預防愛滋病的措施或預防嫖客感染愛滋病病毒，有間接的影響。

表 3. 預防香港商業性工作者及其顧客感染愛滋病病毒

<p>建議 1: 營造一個能鼓勵和支援有效預防愛滋病措施的環境</p> <p>1.1 促進與執法機關的溝通，把使用安全套作為預防性工作者及其顧客患上愛滋病的障礙減至最低（障礙 1, 目標 1 及 3）</p> <p>1.2 促進與愛滋病信託基金會會員的溝通（障礙 2）</p> <p>1.3 討論性工作服務非刑事化/合法化、促成一致的使用安全套政策、令公眾更容易接觸到治療服務、和減低公眾對性工作者的歧視（障礙 3，目標 2）</p> <p>建議 2:</p> <p>主動提出方案，使性工作者能更容易獲得性病治療服務。建議包括訓練私人執業醫生治療性病等（服務的不足處 1，目標 2）</p> <p>建議 3:</p> <p>擴大預防愛滋病計劃的涵蓋面，並集中對容易染上愛滋病的高風險人士提供服務（服務的不足處 2 及 3，目標顧客）</p> <p>3.1 促進區域協作，藉此加強與商業性服務有關的預防愛滋病傳播措施（服務的不足處 2 及目標 1）</p> <p>3.2 透過傳媒定期進行推廣安全性行為及愛滋病測試（目標 1）</p> <p>建議 4: 更新預防愛滋病的措施，使其能應付不斷演變的社會需要，如利用互聯網作為預防愛滋病的渠道，及處理濫用精神科藥物和不安全性行為等。（服務的不足處 4 及 5，目標 1 及 2）</p> <p>建議 5: 使性教育成為學校的正規教育，並為早年輟學者提供性教育服務。（服務的不足處 7，目標 1 及 3）</p> <p>建議 6: 加強對商業性服務行業的生物及行為研究，並加強對性服務行業在非醫療場所上的監察。（包括男、女性工作者及其顧客）（知識上的不足處 1 及 2）</p>

建議 7：在預防愛滋病計劃中加入監控及評估機制

45. 小組認為一個支持及關懷的環境，有助社區進行有效的預防愛滋病活動。而且要在性工作者及其顧客中有效推廣預防愛滋病，與各團體的合作及聯繫是不可缺少的。這些團體包括警方。與警方溝通，讓他們知道用安全套作為拘捕或起訴的證據所帶來的不良影響。與愛滋病信託基金會的成員的對話也是重要的一環。他們須經常得到行業內的最新情況資料，才可確保資源分配到適當的地方（例如跨境服務）。另外亦有建議及指出，行業內的工作者與基金會之間，應設立一條能互相溝通的渠道。[建議 1]
46. 我們亦應該探究更多創新的方法，讓不能接受政府免費性病診療服務的性工作者，能更容易接受性病診療服務。可行的方法包括由非政府團體與政府籌辦合作計劃，或改善社會衛生科診所現有的收費規定。社區網絡建議建立一所平台，讓有關的個人或團體能繼續就這件事情合作。[建議 2]
47. 為嫖客而作出的愛滋病預防措施的覆蓋度須再提升，因應情況的改變而作出修改，及針對愛滋病感染高危的一群。這方面的建議包括：
- i. 建立及探索能接觸到有關人士的渠道，如：
 - 1. 透過與行業有關的途徑以接觸相關人仕（如在加油站接觸貨車司機）
 - 2. 在嫖客經常出沒的地區中建立健康教育中心
 - 3. 在嫖客經常到的地方提供更好的自願輔導及測試服務。
 - ii. 為使愛滋病預防計劃能更與時並進，及更能配合商業性工作模式的轉變，必須實行相關措施。如探索通過由互聯網宣傳愛滋病預防的訊息，因為嫖客通過互聯網尋找性工作者的情況已非常普遍。[建議 4]
 - iii. 在地區層面上，為加強預防愛滋病的訊息在性商業活動中傳播，可考慮撥款予香港以外地區的愛滋病預防計劃，藉以針對一些存在高風險行為的香港人。並且可與海外/內地的愛滋病關注機構合作。[建議 3]
 - iv. 利用大眾傳播媒體，向大眾傳播安全性行為及愛滋病測試的信息。[建議 3]
48. 建議必須在學校及對已輟學的青少年推行適當的性教育，以讓他們掌握有效預防愛滋病的知識。因有部分青少年在很年輕時（18 歲以下）已開始進行高危性行為（例如：光顧女性性工作者或從事兼職女性性工作者等）。[建議 5]
49. 為計劃全面及有效的預防愛滋病計劃，必須認識現時從事性商業人仕（包括男性、女性性工作者及其顧客）的愛滋病感染情況及風險。[建議 6]

縮寫

AFRO	Action for Reach Out
ATF	AIDS Trust Fund
CHOICE	Community Health Organization for Intervention, Care and Empowerment
CSD	Correctional Services Department, HKSAR Government
CSW	Commercial sex workers
CSWC	Commercial sex workers' clients
CUHK	Chinese University of Hong Kong
DH	Department of Health, HKSAR Government
FSW	Female sex workers
NGO	Non-governmental Organizations
SHS	Social Hygiene Service, Centre for Health Protection, HKSAR Government
SPP	Special Preventive Programme, Centre for Health Protection, HKSAR Government
SRACP	The Society of Rehabilitation and Crime Prevention
STI	Sexually transmitted infections

