

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

男男性接觸者及／或跨性別人士環節概要

二零一一年七月

香港愛滋病顧問局愛滋病社區論壇

香港愛滋病服務機構聯盟

愛滋病社區論壇和香港愛滋病服務機構聯盟共同策劃了一個社區持份者諮詢會議。會議於 2011 年 1 月 26 日至 2 月 1 日舉行。當中包括 8 個探討關鍵社群及一個探討與本地對愛滋病疫情之回應相關資源的環節。會議由愛滋病社區論壇和香港愛滋病服務機構聯盟成立的工作小組帶動，致力推動持份者進行知情的討論，以構建本地愛滋病策略的制訂。所有環節都一致採用共通性的架構進行討論及將建議作優先排序。此概要包括男男性接觸者及／或跨性別人士社群的疫情回顧、現時本地回應措施及與會者發表的意見。這些由會議討論過程中收集的意見及資料，並不代表愛滋病社區論壇和香港愛滋病服務機構聯盟的立場。而其他環節的概要及會議報告書全文可從愛滋病網上辦公室 ([www.aids.gov.hk](http://www.aids.gov.hk)) 下載。

## 目錄

疫情回顧	4
人口估計	4
愛滋病病毒/愛滋病呈報系統	5
愛滋病病毒感染率	9
風險行爲	10
現時本地回應措施	13
討論概要	19
男男性接觸者及／或跨性別人士社群的目前需求	19
五年願景	21
需持續實施或制訂的策略	23
優先考慮的建議	27

## 疫情回顧

[草稿只作討論用途]

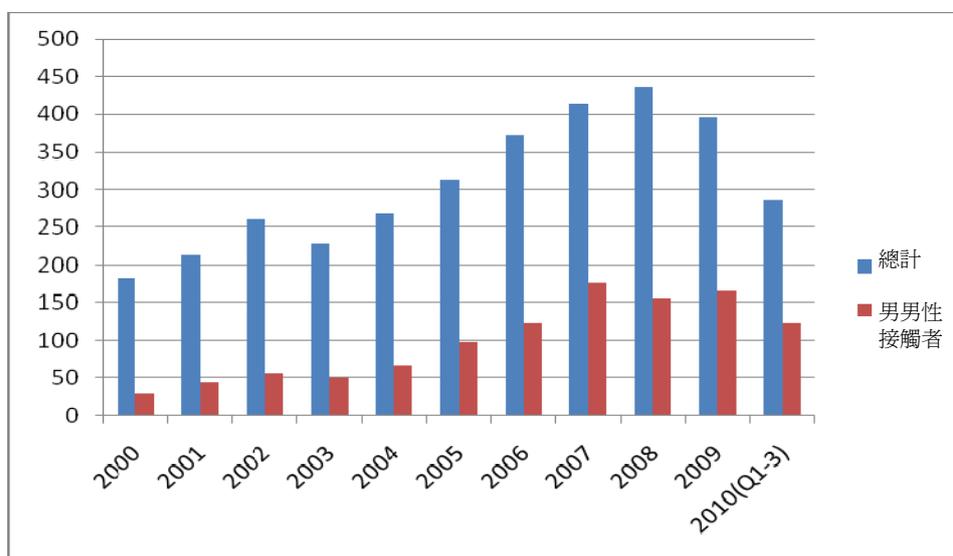
### 人口估計

- 一項在 2001 年以基準人口為本的行爲調查<sup>1</sup>以電腦控制電話抽樣訪問了 15,000 名 18 至 60 歲的男士，得出面臨愛滋病病毒感染風險的男男性接觸者人口估計。該調查顯示，百分之 4.5 的男士曾經與另一男士發生性行爲。
- 百分之 2 的男士曾經在過去六個月與另一男士發生性行爲（活躍男男性接觸者），當中百分之 22.3 報告曾經進行肛交（即佔所有受訪男士的百分之 0.45）。
- 截至 2009 年底，18 至 60 歲男性人口數字超過 210 萬[政府統計處，2009 年]。根據 2006 年中期人口普查數據，18 至 60 歲男性人口中有百分之 97 為華裔。
- 利用上述數據推算，得出 2009 年香港男男性接觸者的人口超過96,000人。這數字包括超過 42,000 名活躍男男性接觸者（在過去六個月曾經與另一男士發生性行爲）及超過 10,000 名近期曾經進行肛交的男男性接觸者。
- 在 2010 年亞洲區男男性接觸者網上性行爲調查中約百分之 6 的男男性接觸者在過去六個月曾經與女性伴侶發生性行爲。

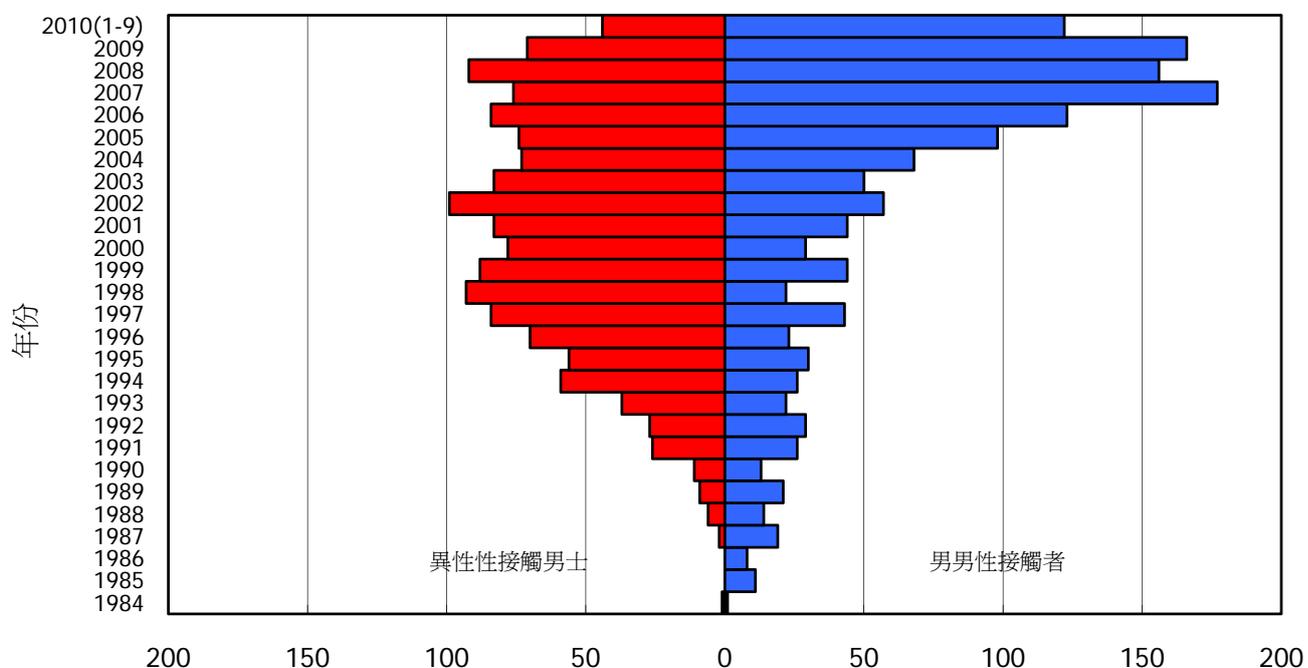
---

<sup>1</sup> J T F Lau 等人。HIV related behaviours and attitudes among Chinese men who have sex with men in Hong Kong: a population based study。Sex Trasm Infect 2004；80: 第 459 至 465 頁。

趨勢

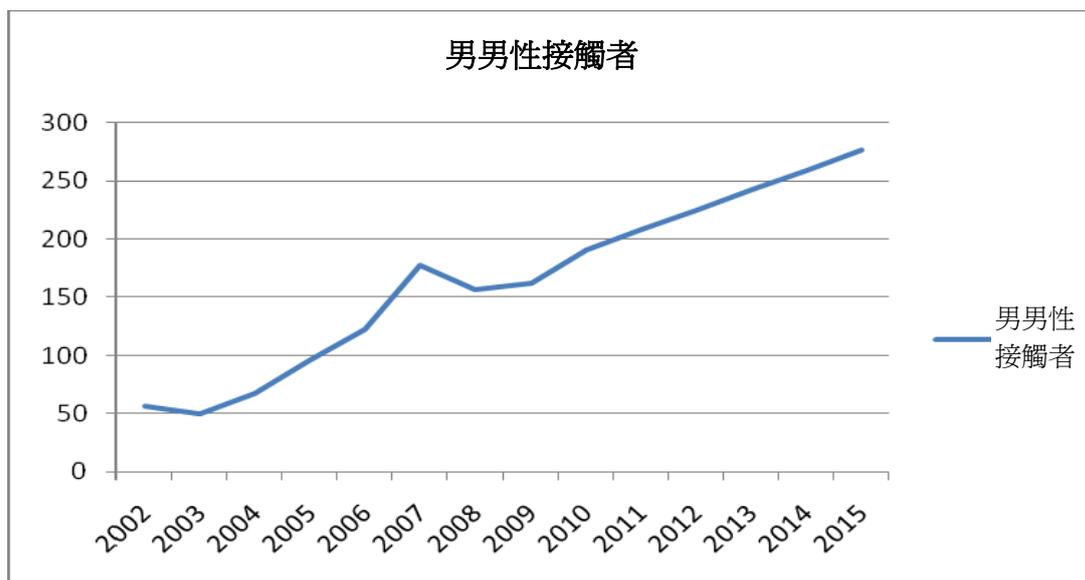


- 男男性接觸者人口的愛滋病病毒感染呈報個案數目在過去十年間一度上升至 2007 至 2008 年的頂峰，其後變得平穩。
- 每年約有 150 宗男男性接觸者感染愛滋病病毒的呈報個案。自 2007 年起，男男性接觸者感染愛滋病病毒的呈報個案佔整體呈報個案約百分之 40。



- 自 2005 年起，男男性接觸者感染愛滋病病毒的呈報個案數目已超越異性性接觸男士感染愛滋病病毒的呈報個案數目。

## 預測



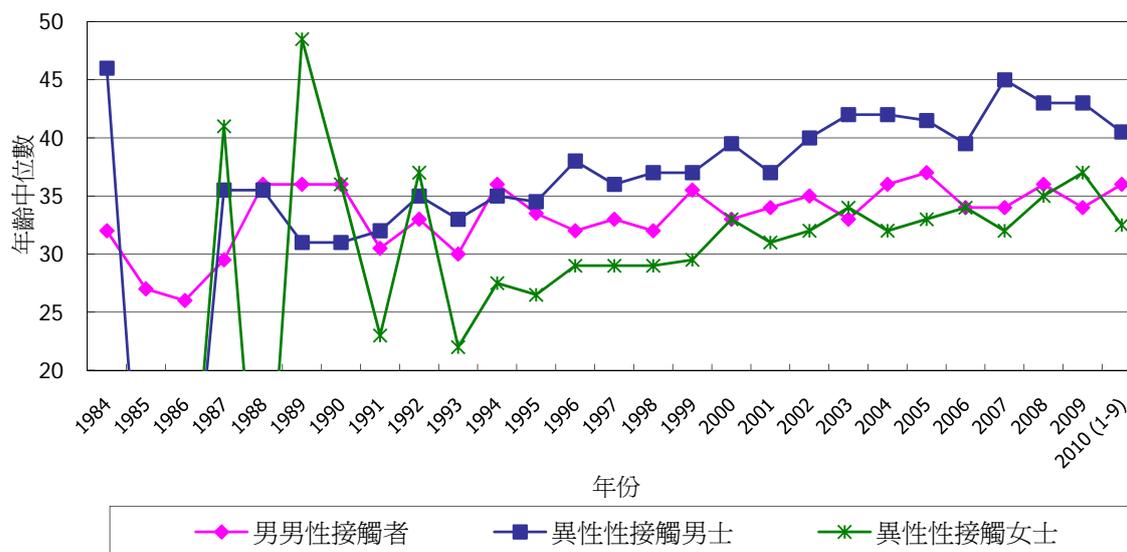
- 利用過去十年數據以回歸法推算，男男性接觸者感染愛滋病病毒的呈報個案數目將會持續逐步上升。

## 族裔

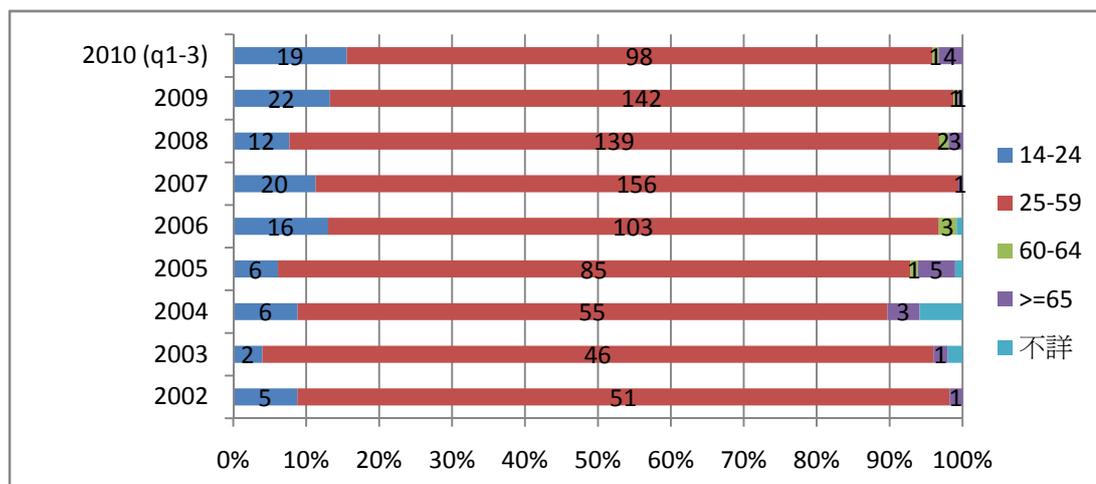
年份	華裔	亞洲人	白人	非洲人	不詳	華裔百分比
2002	48	4	5	0	0	84%
2003	43	2	4	1	0	86%
2004	63	3	2	0	0	93%
2005	78	5	13	0	2	80%
2006	113	1	7	1	1	92%
2007	155	4	18	0	0	88%
2008	133	5	18	0	0	85%
2009	137	13	14	0	2	83%
2010 (第1至3季)	107	6	8	1	0	88%

- 2007年至2010年（第1至3季）期間，百分之80至90的男男性接觸者感染愛滋病病毒呈報個案中的受感染者為華裔。

## 年齡

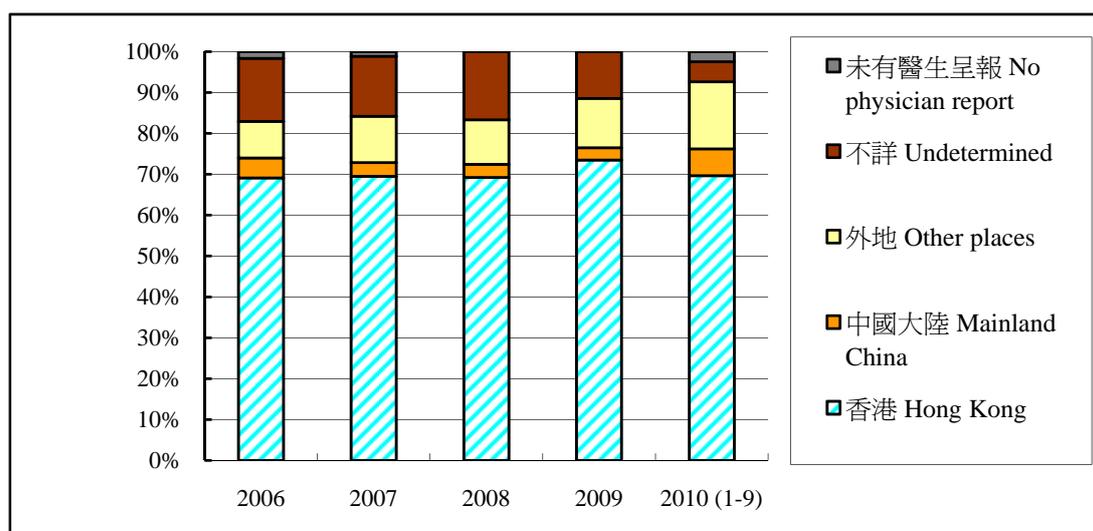


- 自 2002 年起，整體愛滋病病毒感染個案的年齡中位數保持穩定，即確診愛滋病病毒時約為 35 歲。



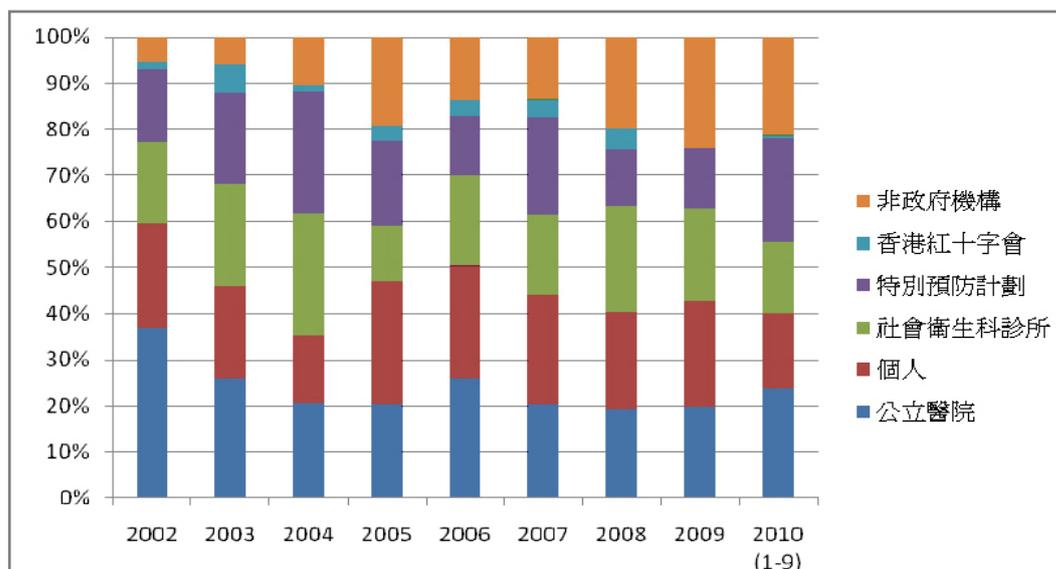
- 自 2002 年起，14 至 24 歲年齡組別佔所有男男性接觸者愛滋病病毒感染呈報個案的百分之 10 至 15。
- 自 2002 年起，60 歲以上年齡組別佔男男性接觸者愛滋病病毒感染呈報個案少於百分之 5。

## 估計感染地區



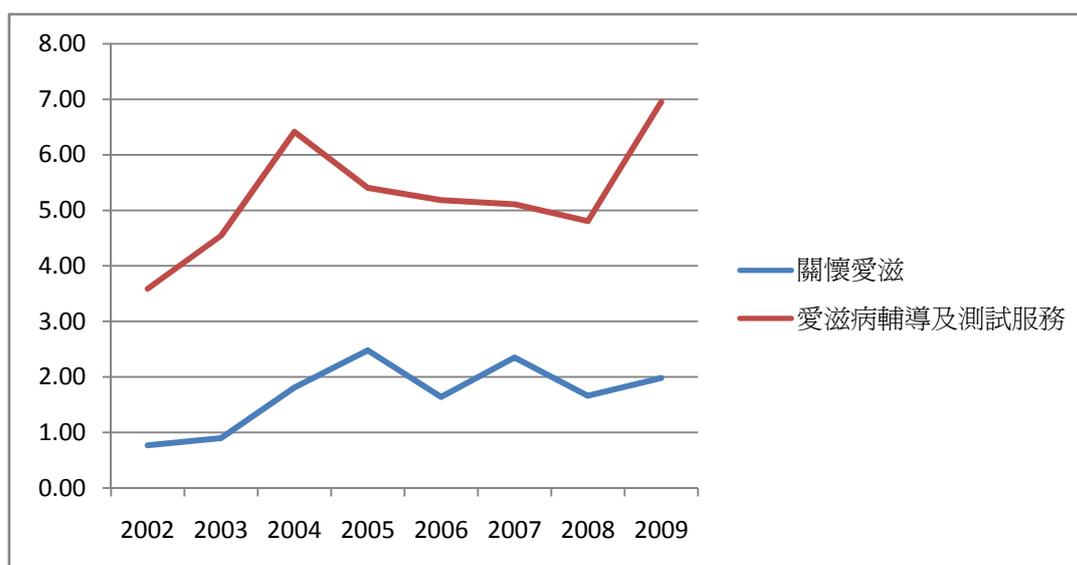
- 自 2006 年起，約百分之 70 的男男性接觸者愛滋病病毒感染呈報個案在本地受感染。
- 自 2006 年起，少於百分之 5 的男男性接觸者愛滋病病毒感染呈報個案在中國大陸受感染。
- 自 2006 年起，少於百分之 20 的男男性接觸者愛滋病病毒感染呈報個案在香港及中國大陸以外地區受感染。

## 呈報來源



- 自 2008 年起，超過百分之 20 的男男性接觸者愛滋病病毒確診個案由非政府組織呈報。

## 愛滋病病毒感染率



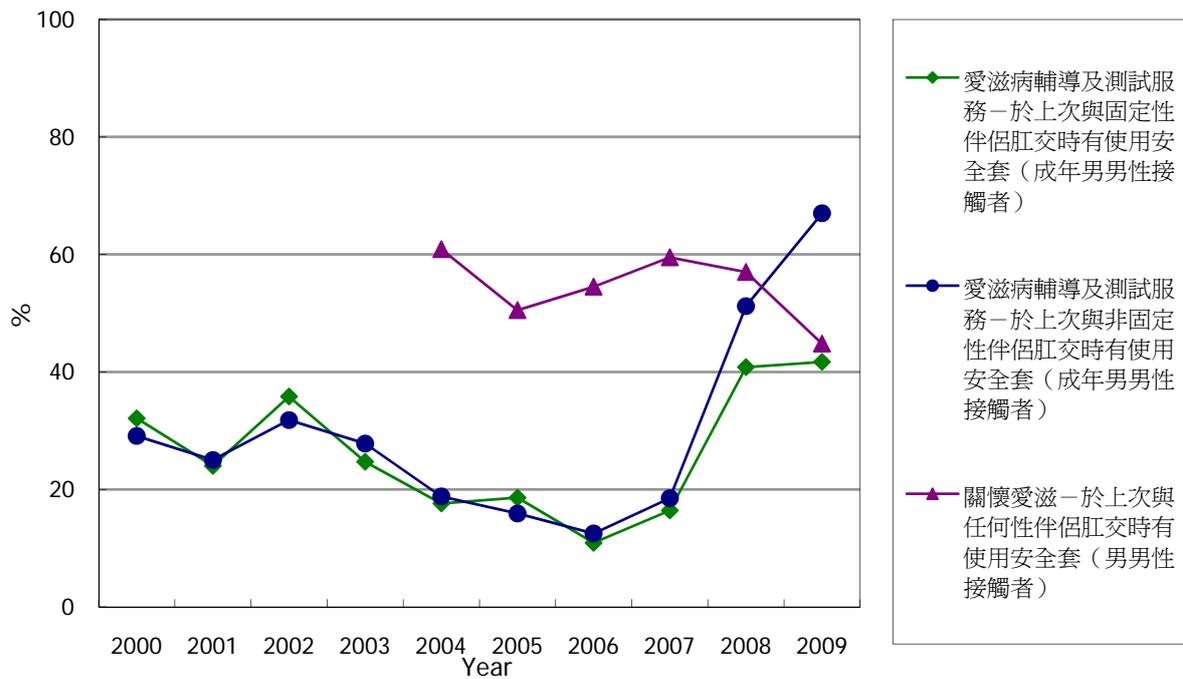
- 定點監測顯示，非政府組織監測定點所得的感染率約為百分之 2，且呈逐步上升趨勢，而愛滋病輔導及測試服務所得的感染率則因測試數量較少而呈現較大波幅，多年來平均為百分之 5。
- 香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查於 2006 年及 2008 年公佈的感染率分別為百分之 4 及百分之 4.3，而亞洲互聯網男男性接觸問卷調查於 2009 年及 2010 年公佈的感染率分別為百分之 5.3 及百分之 5.5。

## 風險行爲

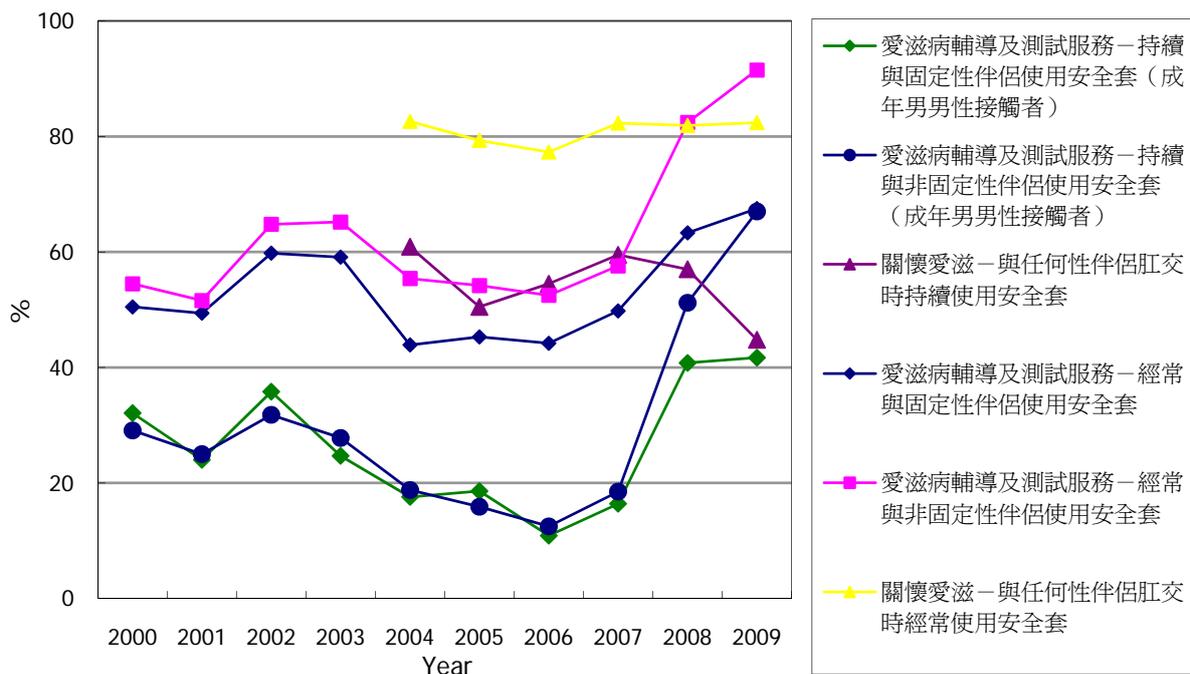
### 多角性關係

- 愛滋病輔導及測試服務（2009 年）：過去一年男男性接觸者的固定性伴侶中位數為 1；商業性伴侶中位數為 2 至 3；非固定性伴侶中位數為 3 至 4。

### 安全套使用情況



- 愛滋病輔導及測試服務（2009 年）：少於百分之 80 於上次與非固定性伴侶肛交時有使用安全套。
- 愛滋病輔導及測試服務（2009 年）：少於百分之 60 於上次與固定性伴侶肛交時有使用安全套。
- 關懷愛滋（2009 年）：少於百分之 60 於上次與任何性伴侶肛交時有使用安全套。



- 愛滋病輔導及測試服務 (2009 年): 持續 (一定) 與固定性伴侶及非固定性伴侶使用安全套比率由 2007 年前的少於百分之 20 上升至分別為百分之 42 及百分之 67。
- 香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查 (2006 年): 與固定性伴侶持續使用安全套比率為百分之 41, 與非固定性伴侶的相關比率則為百分之 73
- 香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查 (2008 年): 與固定性伴侶持續使用安全套比率為百分之 45, 與非固定性伴侶的相關比率則為百分之 75
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查 (2010 年): 與固定性伴侶持續使用安全套比率為百分之 35, 與非固定性伴侶的相關比率則為百分之 54

#### 愛滋病病毒抗體測試歷史

- 香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查 (2008 年): 百分之 57 的男男性接觸者報告曾經接受愛滋病病毒抗體測試, 百分之 35 的男男性接觸者報告在過去一年曾經接受愛滋病病毒抗體測試。

- 愛滋病輔導及測試服務（2008 年）：百分之 68 的男男性接觸者報告曾經接受愛滋病病毒抗體測試，百分之 35 的男男性接觸者報告在過去一年曾經接受愛滋病病毒抗體測試。
- 愛滋病輔導及測試服務（2009 年）：百分之 73 的男男性接觸者報告曾經接受愛滋病病毒抗體測試，百分之 37 的男男性接觸者報告在過去一年曾經接受愛滋病病毒抗體測試。
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查（2010 年）：百分之 61 的男男性接觸者報告曾經接受愛滋病病毒抗體測試，百分之 39 的男男性接觸者報告在過去一年曾經接受愛滋病病毒抗體測試。

#### 接受性病診治

- 香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查（2008 年）：百分之 16 的男男性接觸者報告曾經接受性病診治。
- 愛滋病輔導及測試服務（2008 年）：百分之 14 的男男性接觸者報告曾經接受性病診治。
- 愛滋病輔導及測試服務（2009 年）：百分之 14 的男男性接觸者報告曾經接受性病診治。
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查（2010 年）：百分之 23 的男男性接觸者報告最近曾經接受性病診治。

## 現時本地回應措施

1. 在香港，針對男男性接觸者愛滋病疫情的回應自 2006 年以來大大增強。愛滋病顧問局（ACA）於 2007 年 5 月出版的「二零零七年至二零一一年香港愛滋病建議策略」中指出，抑制愛滋病病毒在男男性接觸者社羣中加速傳播，是控制本地愛滋病疫情的優先工作。而資助政策亦於本地應對愛滋病疫情中發揮了關鍵作用。愛滋病信託基金委員會（下稱委員會）透過策略性的資助政策，於 2006 年 12 月推出特別撥款計劃以加強在男男性接觸者社羣之愛滋病預防。有利的政策支持 and 策略性的資助政策有助培育一個有利的環境，加強過去多年應對男男性接觸者愛滋病疫情的回應。

### 從 2007 年起之本地回應

2. 政府、非政府組織和其他社區持份者協調一致的努力，加強了對男男性接觸者愛滋病疫情的回應，總結如下：

#### 男男性接觸者的愛滋病病毒預防工作

1. 外展或中心為本的朋輩輔導和教育項目
2. 自願性輔導及測試服務
3. 派發安全套和潤滑劑
4. 同志網站之外展干預及互聯網之健康促進項目
5. 愛滋病預防運動
6. 政府愛滋病輔導及測試服務
7. 政府愛滋病診所和性病診所
8. 男男性接觸者相關研究

3. 社區參與和夥伴關係，與及政府和其他持份者(如非政府組織)之密切協作，是對疫情之回應的關鍵組成部分。開展以男男性接觸者為目標的項目之非政府組織增至 10 個。委員會為大部分非政府組織開展之項目的主要資助機構。其餘財政支持來自其他資金來源，或通過自籌資金(如慈善活動或捐贈)。非政府組織之間的協調和合作，成就了以社區為基礎的項目之性質多元化，並涵蓋各方面的愛滋病預防工作。這些項目針對同志社羣中不同次社羣，如青少年、感染愛滋病病毒之男男性接觸者、濫用精神科藥物人士、私人性派對參加者，及男性性工作者和他們的顧客，並透過不同的渠道和各種媒體推行預防活動，如促進安全性行為和愛滋病的認識、朋輩輔導和教育、自願諮詢與檢測服務。這些渠道和媒體包括中心為本之社交活動、桑拿、酒吧、同志活動和跳舞派對、私人性派對，和互聯網平台。
4. 非政府組織已經開展超過 62 個項目，其中 48 個為委員會的資助項目。而 48 個項目中，15 個為研究項目，33 個和預防活動或支持服務有關。33 個非研究項目涉及在不同場合的活動，其中一些涉及超過 1 個之活動場合(19 個涉及固定場所，如酒吧、桑拿浴室、的士高、酒吧和按摩院；18 個涉及以中心為基礎的活動，如自願性輔導及測試服務、熱線服務和賦權工作坊；4 個涉及非固定場所，如跳舞派對和私人性派對；10 個涉及於互聯網的外展活動)。
5. 非政府組織於提供自願性輔導及測試服務中的角色更為顯著。已有 7 個非政府組織在他們的項目中提供自願性輔導及測試服務。於 16 個相關的項目中，15 個為委員會支持項目。在這 15 個項目中，10 個涉及於中心提供的自願性輔導及測試，11 個涉及於外展時(如在桑拿浴室和私人性派對)提供的自願性輔導及測試。總體而言，非政府組織通過其提供的自願性輔導及測試服務每年提供近 2,700 人次之愛滋病病毒抗體測試。自 2007 年以來，委員會資助的項目每年均錄得以下服務記錄：接受社區外展服務約 6.6 萬人次；接受輔導約 930 人次；參與小組或工作坊約 600 人次；接受朋輩教育人員之培訓約 260 人次。

6. 派發安全套和潤滑劑以及其他健康推廣物資一直是愛滋病預防重要和不可缺少的組成部分。其中有 6 個非政府組織在他們的項目中派發安全套和潤滑劑。總體上，他們於至少 17 個項目中派發安全套和潤滑劑，其中 16 個項目是委員會支持項目。自 2007 年以來，通過這些項目，每年派發超過 268,000 包安全套和潤滑劑給同志社羣。在同一期間，每年平均派發 5,800 個單位的健康教育/推廣物資及收到 2,000 個熱線電話諮詢。
7. 憑藉其不斷提升之覆蓋率和作為傳播媒介之重要性，互聯網已成為另一個主要外展為本的健康推廣渠道和平台。有 6 個非政府組織分別獲得委員會資助，提供共 10 個互聯網項目。每年透過互聯網為基礎的項目錄得超過 10,500 服務人次。一個典型的網上外展每節約 3 小時，而每節可接觸 4 至 20 人。平均而言，委員會資助的互聯網項目，每年錄得 31,000 的點擊率。
8. 服務男性顧客之男性性工作者，由於其工作性質及其男男性接觸者之身份，是男男性接觸者中較高危和脆弱的一個次社羣。多年來，委員會資助一個非政府組織開展了五個以男性性工作者為服務對象的項目。預防活動內容包括自願性輔導及測試；派發健康推廣物資、安全套和潤滑劑；朋輩教育培訓班和熱線諮詢服務。
9. 紅絲帶中心推出了 4 個以男男性接觸者為對象之愛滋病預防宣傳活動。首三個宣傳活動是以外展場地為本的宣傳和健康推廣，涵蓋了約 80 個同志場所（如酒吧及桑拿浴室），以及同志雜誌及網站。第四個和當前的活動是透過互聯網的宣傳活動。除了於各主要的宣傳活動中派發安全套和潤滑劑，中心亦透過非政府組織，或於同志場所（如桑拿浴室和酒吧）派發安全套和潤滑劑。紅絲帶中心自 2007 年以來每年派發超過 15 萬包安全套和潤滑劑。
10. 特別預防計劃透過其愛滋病輔導及測試服務於中心提供免費之自願性輔導及測試服務和熱線諮詢服務。中心約 25% 之使用者報稱同性/雙性性接觸為可能之感染途徑。2007 至 2009 年期間，每年有約 500 名男男性接觸者接受自願性輔導及測試服務。為同志而設的熱線電話 21171069，於 2007 至 2010

年期間，每年有約 500 個來電諮詢。此外，衛生署社會衛生科亦為合資格人士<sup>2</sup>（持有香港身分證或 11 歲以下的香港居民）提供免費愛滋病測試服務。

11. 本港共有 3 個愛滋病診所為愛滋病病毒感染者提供專科治療服務，分別為特別預防計劃之九龍灣綜合治療中心和兩間設於醫院管理局轄下之伊利沙伯醫院和瑪嘉烈醫院的診所。約 60%的愛滋病病毒感染者是在九龍灣綜合治療中心接受服務。於 2006 年，九龍灣綜合治療中心服務之男男性接觸者約 380 名，而之後新增男男性接觸者服務使用者約 440 名（截至 2010 年年底）。中心還組織了 3 個以感染愛滋病病毒之男男性接觸者為目標的安全性行為推廣活動。
12. 由政府、學術機構和非政府組織開展之研究活動為本地對愛滋病疫情的回應提供了重要數據和調查結果。非政府組織和學術機構開展了至少 22 個與男男性接觸者有關的愛滋病研究項目，其中 15 個為委員會的資助項目。而特別預防計劃亦開展了 8 個研究項目，包括兩個「香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查」。是項調查以社區為基礎，包括收集尿液樣本作愛滋病病毒抗體測試及有關安全性行為和高危性行為之問卷調查。

---

<sup>2</sup>衛生署公共衛生服務收費概覽

[http://www.dh.gov.hk/tc\\_chi/useful/useful\\_fee/useful\\_fee\\_os.html](http://www.dh.gov.hk/tc_chi/useful/useful_fee/useful_fee_os.html)

醫院管理局醫療收費

[http://www.ha.org.hk/visitor/ha\\_visitor\\_index.asp?Content\\_ID=10045&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent\\_ID=10044&Ver=HTML](http://www.ha.org.hk/visitor/ha_visitor_index.asp?Content_ID=10045&Lang=CHIB5&Dimension=100&Parent_ID=10044&Ver=HTML)

表 1. 總結政府的回應

<p><b>健康促進和預防</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 3 個以外展場地為基礎的健康推廣宣傳活動<ul style="list-style-type: none"><li>■ 80 個同志場所（如酒吧，桑拿浴室）和同志雜誌、網站</li></ul></li><li>● 1 個透過互聯網的宣傳活動</li><li>● 由紅絲帶中心派發 450,000 個安全套和潤滑劑</li></ul>
<p><b>「愛滋病輔導及測試服務」提供之自願性輔導及測試服務和熱線諮詢服務</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 每年約 500 名男男性接觸者接受自願性輔導及測試服務</li><li>● 為同志而設的熱線電話 21171069 - 每年約 500 個來電諮詢</li></ul>
<p><b>愛滋病病毒專科治療服務</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 特別預防計劃之九龍灣綜合治療中心（60%的愛滋病病毒感染者）<ul style="list-style-type: none"><li>■ 2006 年接受服務之男男性接觸者約 380 名（於九龍灣綜合治療中心接受治療服務）</li><li>■ 2006 年後新增使用九龍灣綜合治療中心服務之男男性接觸者約 440 名（截至 2010 年年底）</li></ul></li><li>● 於伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院接受治療服務（40%的愛滋病病毒感染者）</li></ul>
<p><b>研究</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>● 8 個男男性接觸者有關的愛滋病研究項目（包括兩個「香港男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行為調查」）</li></ul>

表 2. 總結來自非政府組織之回應

開展以男男性接觸者為目標的項目之非政府組織：10 個			
項目：			
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 超過 62 個項目（48 個委員會資助項目和 14 個非委員會資助項目）</li> <li>● 48 個委員會資助項目               <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 33 個與預防活動或支持服務有關項目                   <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 19 個涉及固定場所（如酒吧、桑拿浴室、的士高、酒吧和按摩院）</li> <li>◆ 18 個涉及中心為基礎的活動（如自願性輔導及測試服務、熱線和賦權工作坊）</li> <li>◆ 4 個涉及非固定場所（如私人派對和跳舞派對）</li> <li>◆ 10 個涉及於互聯網的外展活動</li> </ul> </li> <li>■ 15 個研究項目</li> </ul> </li> <li>● 14 個非委員會資助的項目               <ul style="list-style-type: none"> <li>■ 7 個與預防活動或支持服務有關項目</li> <li>■ 7 個研究項目</li> </ul> </li> </ul>			
服務類型	非政府組織的數目	項目及活動數目	資金來源
自願性輔導及測試服務	7	15 個委員會資助項目 <ul style="list-style-type: none"> <li>● 10 個以中心為基礎的自願性輔導及測試服務</li> <li>● 11 個涉及於外展時提供的自願性輔導及測試</li> </ul> 1 個非委員會資助項目 每年提供近 2,700 人次愛滋病病毒抗體測試	15 個委員會資助 1 個非委員會資助
派發安全套和潤滑劑	6	16 個委員會資助項目 1 個非委員會資助項目 每年派發 268,000 包	15 個委員會資助 1 個非委員會資助
派發健康推廣物資	6	16 個委員會資助項目 1 個非委員會資助項目 互聯網每年錄得 31,000 點擊率 每年派發 5,800 個單位健康推廣物資 每年收到 2,000 個熱線電話諮詢	15 個委員會資助 1 個非委員會資助
互聯網外展	6	10 個資助項目 透過互聯網項目每年錄得超過 10,500 服務人次	全部委員會資助
社區外展	6	19 個資助項目 接受社區外展服務每年約 6.6 萬人次 接受輔導每年約 930 人次 參與小組或工作坊每年約 600 人次 接受朋輩教育人員之培訓每年約 260 人次	全部委員會資助

## 討論概要

### 1. 男男性接觸者及／或跨性別人土社群的目前需求

#### 1.1. 預防

- 1.1.1. 制止愛滋病病毒在社群內傳播。
- 1.1.2. 所推行的計劃應針對不同次群組（例如新近公開同性戀者身份的男男同性戀者、吸毒者、隱瞞同性戀者身份的男男性接觸者及跨性別人土等）的需求。利用多媒體宣傳訊息，以確保訊息能夠傳遞至次群組。政府內部各部門須攜手合作。
- 1.1.3. 需要加強處理跨境問題的干預措施。
- 1.1.4. 透過擴大地區覆蓋範圍，使男男性接觸者及跨性別人土較易獲取服務。
- 1.1.5. 推行及加強深入的干預措施，例如行為改變、性別及性取向之認同及談判技巧。物色透過互聯網接觸男男性接觸者的方法，使他們能夠接受及獲取健康推廣訊息及服務。
- 1.1.6. 增加愛滋病／性病快速測試地點（例如桑拿），並增加誘因以鼓勵接受測試。應分配額外資源。
- 1.1.7. 進行愛滋病預防宣傳，傳遞愛滋病知識及宣揚男男性接觸者的需求。然而，當宣傳對象為公眾時，應使他們明白「男男性接觸者不等於愛滋病」。
- 1.1.8. 安裝安全套售賣機。

#### 1.2. 護理、支援及治療

- 1.2.1. 為使用自願性輔導及測試服務的男男性接觸者提供更多情緒及輔導支援，並將有關支援擴展至他們的伴侶／朋友。整體而言，需要提供更多輔導服務。
- 1.2.2. 透過所提供的服務，使男男性接觸者能夠掌握自己的命運，建立自信心，以抗衡社會對他們的標籤。
- 1.2.3. 對跨性別人土給予更多關注。物色接觸跨性別人土的不同途徑。應將他們視為個別社群，而非將他們歸納為男男性接觸者。
- 1.2.4. 需要為感染愛滋病的男男性接觸者提供更多支援。減少感染愛滋病的男男性接觸者在男男性接觸者社群中被標籤的情況。

- 1.2.5. 為男男性接觸者設立綜合性健康中心。
- 1.2.6. 增加醫療服務的選擇，例如應向男男性接觸者提供並鼓勵其使用傳統中醫治療。此外，需要為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供更多獲取醫療服務的資訊。
- 1.2.7. 多界別合作：教育署、醫療界及家長可加強合作。
- 1.2.8. 提供服務（例如輔導熱線）支援年輕及新近公開同性戀者身份的男男性接觸者，使他們接受及認同自己。

### **1.3. 有利環境**

- 1.3.1. 增加有關接納男男性接觸者、跨性別人士及愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的宣傳，並促使社會維護他們的人權（及平等機會），令他們能夠做回自己。這樣可鼓勵男男性接觸者使用不同的服務。
- 1.3.2. 透過在小學及中學推行性及愛滋病教育，消除歧視。這種教育應由中立團體（即非宗教團體）領導。教育訊息應清晰、正確及正面。透過[社群]發言人傳遞健康推廣訊息。提供公共空間，改善社群與公眾的溝通。
- 1.3.3. 推行法律改革，以保障同志伴侶的權利，例如捐贈器官、處置財產的權利。目前，同性戀伴侶不准捐贈器官予其同志伴侶。
- 1.3.4. 提升社會對安全套的印象及接受程度。
- 1.3.5. 需要推行全面之性教育。向公眾提供更多愛滋病預防教育。
- 1.3.6. 向男男性接觸者的家庭成員講解愛滋病、男男性接觸者的需求及問題。此外，家人的接納及支持相當重要。
- 1.3.7. 需要為醫護專業人員、社工、心理學家及教師等人士提供培訓，使他們懂得與愛滋病病毒感染者／愛滋病患者及男男性接觸者相處。確保醫療專業人員與男男性接觸者／跨性別人士相處時態度積極。
- 1.3.8. 減少對男男性接觸者及愛滋病病毒感染者／愛滋病患者歧視的情況。
- 1.3.9. 男同性戀者婚姻合法化。
- 1.3.10. 非政府組織提供及領導更多活動。為男男性接觸者提供多元化服務，例如開設男男性接觸者護老院、男同性戀教堂、咖啡室等，以便男男性接觸者結識朋友及過正常的社交生活。

- 1.3.11. 提升及加強社群對愛滋病預防的掌管及責任，例如讓桑拿老板更多參與其中。
- 1.3.12. 愛滋病信託基金向非政府組織提供可持續及長期撥款，以推行可持續服務及計劃。
- 1.3.13. 提供精神健康服務，以支援男男性接觸者減少高風險行爲。

#### **1.4. 策略性資料**

- 1.4.1. 在下次男男性接觸者愛滋病病毒感染率及風險行爲監測的調查研究，將抽樣範圍擴展至不同的次社群以加強研究對象的代表性。
- 1.4.2. 進行更多有關跨性別人土群體的研究，以了解他們的需求。
- 1.4.3. 進行有關男男性接觸者及吸毒問題的研究。

#### **1.5. 策略／政策**

- 1.5.1. 應將男男性接觸者納入諮詢機制（例如愛滋病顧問局）。

## **2. 五年願景**

- 2.1. 營造更有利的環境，立法保障男男性接觸者的權利（例如反歧視、結婚的權利），且社會接受男男性接觸者。公眾對同性戀有更深入的了解。
- 2.2. 提供多元化服務，以應對男男性接觸者的需求，例如為不同年齡而設的服務、輔導服務、男同志中心。有更多主流組織為男男性接觸者提供服務。此外，男男性接觸者的家庭成員及伴侶亦可獲取服務。
- 2.3. 透過細分人群特徵（例如年齡階層、次群組），對男男性接觸者進行定期研究／調查。
- 2.4. 社群提供正常活動，以增強男男性接觸者的正常發展，例如宗教團體、有組織活動。
- 2.5. 推廣安全性行爲，著重將使用安全套常規化。令使用安全套的形象變得更為正面。
- 2.6. 公眾受過教育（例如便利店收銀員出售安全套予「未成年」者）。
- 2.7. 在男男性接觸者社群中保持低愛滋病病毒感染率。

- 2.8. 專業人士（例如醫護人員、社工及教師）推行更多干預措施。向這些專業人士提供更多培訓，以使他們更有能力協助男男性接觸者社群。
- 2.9. 將性教育納入小學及通識教育課程內，以促進不同性取向的正常化。此外，性教育的重點並非抑制性慾。
- 2.10. 社會衛生科診所的醫護人員對男同性戀者態度友善。提供更多支援男同性戀者的醫療服務（包括住院及門診）。備有支援男同性戀者的醫生名單以供參考。
- 2.11. 開設更多愛滋病診所（在醫管局轄下醫院內）。設立一間男同性戀（愛滋病）診所。
- 2.12. 自願性輔導及測試服務的覆蓋率上升至百分之八十以上，定期使用安全套（與固定及非固定伴侶）的比率達到百分之八十以上。
- 2.13. 徹底了解跨性別人士在愛滋病相關服務方面的需求，以對現況進行反思。更多非政府組織為跨性別人士提供支援。
- 2.14. 愛滋病病毒抗體測試服務變得普及且容易獲取，例如在社區中心提供測試服務。
- 2.15. 反對醜化男男性接觸者，以使公眾不再將男男性接觸者與愛滋病混為一談，亦不會將他們標籤為高風險群組。
- 2.16. 將男男性接觸者服務融入主流，以使不同背景或性取向的人士可使用相同服務。
- 2.17. 提供有效的愛滋病治療。發現徹底治療愛滋病的方法（治療／疫苗）。
- 2.18. 愛滋病病毒感染者／愛滋病患者能夠更早接受治療，並獲得更佳的心理及社會支援。
- 2.19. 服務愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的醫護人員對男男性接觸者有更深入的了解。
- 2.20. 感染愛滋病病毒的男男性接觸者承受較少壓力，並得到朋輩支援小組的協助。
- 2.21. 於電視黃金時段播出更多宣傳短片。監察於大眾傳媒出現的歧視情況。
- 2.22. 社會容許（容忍）更多有關[男男性接觸者]問題的多元化討論。
- 2.23. 透過更定期進行的研究，改善監測制度。
- 2.24. 為雙性戀女士提供資訊及支援。

- 2.25. 各個政府部門派代表加入／參與（紅絲帶中心的）男男性接觸者愛滋病預防工作小組。
- 2.26. 政府新推出的關愛基金將支援愛滋病病毒／愛滋病計劃及服務。
- 2.27. 提供其他國家男男性接觸者的資訊。
- 2.28. 宗教團體為同性戀者提供支援。
- 2.29. 年輕（在學）的男男性接觸者獲得社工更貼身的支援。
- 2.30. 男男性接觸者的家人更加支持他們。
- 2.31. 在不同地區提供護理及支援服務。
- 2.32. 為男男性接觸者及愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供全面的一站式服務，例如測試、治療及跟進服務等。為愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供的服務應有助提升生活質素。
- 2.33. 在互聯網上為剛公開同性戀身份的同性戀男士提供啓導資訊。
- 2.34. 為安全性行爲營造有利環境，例如在桑拿浴室提供安全套、生產家庭裝潤滑劑、不同尺碼的安全套。採用更能吸引青少年的安全套包裝。
- 2.35. 身為公眾人物的愛滋病病毒感染者／愛滋病患者公開他們的病情，並分享他們的經歷。
- 2.36. 愛滋病病毒／愛滋病的宣傳應更正確及清晰。
- 2.37. 在互聯網上進行更多愛滋病預防工作。所推行的計劃需要涵蓋私人性派對。
- 2.38. 為醫護人員、教師、社工及家長等人士以及其他政府部門（例如警方）提供全面的愛滋病培訓。
- 2.39. 所有男男性接觸者自我承擔安全性行爲及愛滋病預防的責任。他們擁有愛滋病知識，並知道如何拒絕進行不安全性行爲的要求。
- 2.40. 進行更多有關愛滋病預防措施的結果／影響的研究。

### **3. 需持續實施或制訂的策略**

#### **3.1. 預防**

- 3.1.1. 加強干預措施，包括朋輩教育、互聯網外展工作、支援中年及老年男同性戀人士、提供輔導、支援家人／家長（以便男同性戀兒童公開身份）。

- 3.1.2. 增加在互聯網及酒吧等地方進行的外展活動以及派發安全套活動。應加強針對年輕男男性接觸者的教育工作。互聯網外展工作應更為互動，例如進行網上聊天。
- 3.1.3. 提供流動式自願性輔導及測試服務，例如在客貨車上提供測試服務。確保測試服務的覆蓋率及質素，並鼓勵定期接受測試。
- 3.1.4. 採用朋輩教育方法進行預防工作，例如在互聯網上。
- 3.1.5. 採用新技術宣傳男同性戀場所（例如新的按摩院、酒吧、健身室）的新服務及資訊，以便進行愛滋病預防及干預活動。
- 3.1.6. 在規劃及在預防工作中採用健康推廣方法方面更有遠見。
- 3.1.7. 在易於到達的地點設置安全套售賣機。
- 3.1.8. 使用科技（例如 iPhone）進行宣傳／教育。

## **3.2. 治療**

- 3.2.1. 繼續提供社會衛生科及醫院現有的服務。
- 3.2.2. 在藥物名冊中加入更多副作用較少的高效抗逆轉錄病毒療法的藥物。維持低廉的醫療服務使用費。
- 3.2.3. 針對接觸愛滋病病毒後之預防治療服務應更方便使用。
- 3.2.4. 為男男性接觸者及跨性別人士開設指定的社會衛生科診所。

## **3.3. 護理及支援**

- 3.3.1. 為男男性接觸者提供朋輩輔導服務。需要展開其他形式的朋輩支援及活動。應讓公眾參與服務的提供，以使他們對男男性接觸者及相關問題有更深入的了解。
- 3.3.2. 讓專業人士參與干預措施，例如讓社工提供輔導。
- 3.3.3. 應為剛公開同性戀身份的男同性戀者提供資訊。此外，已公開身份的男同性戀者／愛滋病病毒感染者／愛滋病患者將有助鼓勵更多人公開身份。
- 3.3.4. 男男性接觸者加強支援感染愛滋病病毒／患愛滋病的男男性接觸者。
- 3.3.5. 應將服務分類，以應對不同背景的男男性接觸者的需求。
- 3.3.6. 為屬於愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的男男性接觸者的家庭成員提供更多支援。加強對年老及年輕的男男性接觸者的支援。

- 3.3.7. 需要進行聯絡工作，以促進社群與政府之間的溝通。
- 3.3.8. 提供更多資源，於完成自願性輔導及測試後提供跟進及輔導服務。
- 3.3.9. 為感染愛滋病病毒／患愛滋病的男男性接觸者設立社交平台，以供他們進行連繫及教育。
- 3.3.10. 鼓勵男男性接觸者的家人接納他們。
- 3.3.11. 加強對男男性接觸者宣傳愛滋病病毒／愛滋病，過程中傳遞正面的訊息，例如可使用高效抗逆轉錄病毒療法及未來充滿希望。
- 3.3.12. 設立支援男同性戀者的平台，以便他們面對面交流最新資訊及進行更有效的教育。
- 3.3.13. 為跨性別人士提供更多服務，包括測試、醫療服務、資訊及資源。
- 3.3.14. 利用生活技能及應對技巧訓練，推行針對社群的賦權計劃。
- 3.3.15. 向屬吸毒者的男男性接觸者提供輔導服務。
- 3.3.16. 賦權看護人以照顧感染愛滋病病毒／患愛滋病的男男性接觸者。

#### **3.4. 有利環境**

- 3.4.1. 透過立法及推行教育，加強反歧視工作，以保障男男性接觸者的權利。學生、教師、醫護人員、警方及社工等人士應獲得這方面的教育。一個有利的環境可鼓勵男男性接觸者公開其身份。
- 3.4.2. 營造正面的環境，以便公眾談論與性有關的話題。推廣安全套／使用安全套的正面形象。鼓勵所有伴侶（而不單是男男性接觸者）使用安全套。
- 3.4.3. 執行法例以保障性取向自由。加強執行殘疾歧視條例，以保障愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的權利。需要採取更多措施，以防止醫護人員歧視愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。
- 3.4.4. 大眾傳媒將男男性接觸者標籤為精神病患者。因此，有必要對大眾媒體傳播的恐同訊息進行監控。
- 3.4.5. 應推出推廣緩害、認識高風險行為及毒品資訊的計劃。
- 3.4.6. 替「AIDS」換上一個驚嚇程度較低的中文名稱。
- 3.4.7. 繼續定期傳遞（愛滋病）資訊。
- 3.4.8. 將男男性接觸者及愛滋病納入學校的課題（例如透過集會）。

- 3.4.9. 主流非政府組織工作者並不認識男男性接觸者服務，因此，需要改善與他們的溝通，例如向工作者傳閱備忘錄，以讓他們知悉服務內容。更多主流非政府組織為男男性接觸者提供服務。
- 3.4.10. 在小學及中學推行全面性教育。應以開放及正面的態度討論愛滋病及性向等問題。籌辦性教育嘉年華，並向家人講解有關問題。舉行以家長為對象的工作坊及宣傳活動。
- 3.4.11. 就愛滋病及男男性接觸者問題向傳媒工作者、社工及教師等人士提供培訓。為傳媒編製標準指引，以改善對男男性接觸者問題的報導。
- 3.4.12. 將同性婚姻合法化。
- 3.4.13. 在媒體上加強推廣愛滋病病毒／愛滋病知識。透過電視向男男性接觸者宣傳相關推廣工作。
- 3.4.14. 提高男男性接觸者以外的群組內的愛滋病病毒抗體測試覆蓋率，例如將愛滋病病毒抗體測試視為日常身體檢查的一部分。
- 3.4.15. 加強教育公眾，以促使更多人討論男男性接觸者及愛滋病問題。在教育公眾時，應採用較為溫和的方式。
- 3.4.16. 教育男男性接觸者時，應採用更具體及直接的方式。

### **3.5. 策略性資料**

- 3.5.1. 應繼續進行及擴展跨性別人士研究及數據收集。
- 3.5.2. 應展開男男性接觸者、(軟性)毒品使用及高風險行為研究。此外，獲取更多有關海外男同性戀派對的資訊，以便推行愛滋病預防及干預活動。
- 3.5.3. 評估：綜合衡量計劃的成效，例如徵求桑拿老板、酒吧老板等人士的意見。
- 3.5.4. 持續與非政府組織合作。
- 3.5.5. 政府進行定期調查，以掌握更深入的資訊（例如性行為）。
- 3.5.6. 就教師及醫護人員對男男性接觸者的看法進行研究，以了解標籤及歧視情況。

### **3.6. 策略／政策**

- 3.6.1. 推行可持續策略及作出撥款，支援全面的男男性接觸者及跨性別人土工作／服務，藉此改善男男性接觸者及跨性別人土的生活質素，而不單是注重安全套使用率或自願性輔導及測試服務的數目。
- 3.6.2. 制訂針對難以接觸的男男性接觸者（例如年輕男男性接觸者、居於偏遠地區者等）的策略。
- 3.6.3. 為非政府組織提供最佳的支援。
- 3.6.4. 政府帶頭協調地區回應工作，例如制訂男男性接觸者策略。
- 3.6.5. 跨部門及非政府組織合力進行愛滋病預防工作。加強社群、非政府組織及政府之間的溝通及聯絡。
- 3.6.6. 制訂反歧視及性取向政策。

## **4. 優先考慮的建議**

以下建議乃根據以上討論彙編而成，並經參與者同意及排列其優先次序：

### **高等優先考慮建議**

- 4.1. 反標籤及反歧視：推行法律改革，以保障男男性接觸者／跨性別人土的權利；媒體推廣正面訊息；教育公眾；為服務男男性接觸者及跨性別人土的服務提供者（及有關人士）提供培訓。
- 4.2. 為性傾向歧視條例立法。
- 4.3. 教育：在小學／中學推行性及性向教育；為服務提供者提供培訓；透過多媒體傳播訊息；推廣男男性接觸者／跨性別人土及愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的正面形象；鼓勵以開放及正面的態度討論性。
- 4.4. 提供超越安全套推廣及現有外展活動範圍的綜合及多元化服務，例如長期輔導及跟進、朋輩輔導、家人及伴侶支援、自我／身份認同。
- 4.5. 倡議長遠且有遠見的同志政策（同性／跨性別人土婚姻）。這項政策應由政府主導。
- 4.6. 男男性接觸者／跨性別人土社群派代表加入愛滋病顧問局。

### 中等優先考慮建議

- 4.7. 為跨性別人士開展研究及提供服務。
- 4.8. 為不同市場族群（例如不同年齡人士、愛滋病病毒感染者／愛滋病患者、新近公開同性戀者身份的人士、跨性別人士、吸毒者及跨境旅客等）提供度身訂造的服務。
- 4.9. 採用健康推廣方式，超越愛滋病預防的範圍。
- 4.10. 將男男性接觸者／跨性別人士服務專門化，例如設立男同性戀／跨性別人士服務中心。
- 4.11. 給予屬於愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的男男性接觸者／跨性別人士更多關注：在男男性接觸者社群內進行反標籤工作；成立感染愛滋病病毒的男男性接觸者小組。各項工作應屬全面性質。
- 4.12. 透過流動式服務，提高自願性輔導及測試服務的覆蓋率，並定期提供測試。

### 低等優先考慮建議

- 4.13. 將服務擴展至不同地區。
  - 4.14. 將性取向服務主流化，以實現平等為最終目標。
  - 4.15. 跨界別／部門合作。
  - 4.16. 開展男男性接觸者／跨性別人士愛滋病計劃的綜合評估。
- 增加在現有的研究主題範圍以外的研究計劃及行為監測，例如（不）使用安全套的原因及生活質素。