

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

男性性工作者環節概要

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。此概要包括男性性工作者的男性性接觸者社群的疫情回顧、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) 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
透過互聯網徵集且自我報告為男性性工作者的男性性接觸者	5
愛滋病病毒感染率	8
風險行爲	8
現時本地回應措施	10
討論概要	17
男性性工作者社群的目前需求	17
五年願景	18
需要持續實施或制訂的策略	18
優先考慮建議	19

疫情回顧

[草稿只作討論用途]

人口估計

- 香港並無任何關於男性性工作者人口的科學估計。2009 年刊發的一份文件在 2007 年採用應答推動抽樣法以深圳市 351 名男男性接觸者為樣本進行調查，結果顯示男男性接觸者中「金錢男孩」（即男性性工作者）的應答推動抽樣法經調整比例為百分之 9。¹
- 根據 2010 年的亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（一項有關男男性接觸者的互聯網調查），透過網絡徵集到的男男性接觸者當中百分之 5.9 報告曾經在過去六個月透過性行為賺取金錢。
- 2001 年一項以人口為基礎的基準行為研究²，利用電腦輔助電話訪問抽取了約 15,000 名年齡介乎 18 至 60 歲男士作為樣本，對面臨感染愛滋病病毒風險的男男性接觸者人口作出估計。該研究顯示，百分之 4.5 的抽樣訪問男士曾經與另一男士發生性行為，其中百分之 2 在過去六個月曾經與另一男士發生性行為（活躍男男性接觸者）。在這些活躍男男性接觸者中，百分之 22.3 在上述 6 個月期間曾經進行肛交（即百分之 0.45 的受訪者）。
- 根據截至 2009 年底年齡介乎 18 至 60 歲的男性人口數字 [政府統計處] 推算，香港男性人口超過 210 萬人。根據 2006 年的人口普查數據，百分之 97 的男男性接觸者為華裔。

根據以上數據推算，得出 2009 年報告曾經在香港與男性發生性行為的男性人口超過 96,000 人。該數字包括超過 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為）及超過 10,000 名最近曾經進行肛交行為的男男性接觸者。按照男性性工作者佔男男性接觸者比例介乎百分之 5.9 至百分之 9 作粗略估計，香港約有 2,400 至 3,700 名男性性工作者。

¹ Hongjie Liu 等人。Money Boys, HIV Risks, and the Associations between Norms and Safer Sex: A Respondent-Driven Sampling Study in Shenzhen, China。AIDS Behav 2009 年 8 月；13(4)：第 652 至 662 頁。

² 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 Transm Infect 2004；80：第 459 至 465 頁。

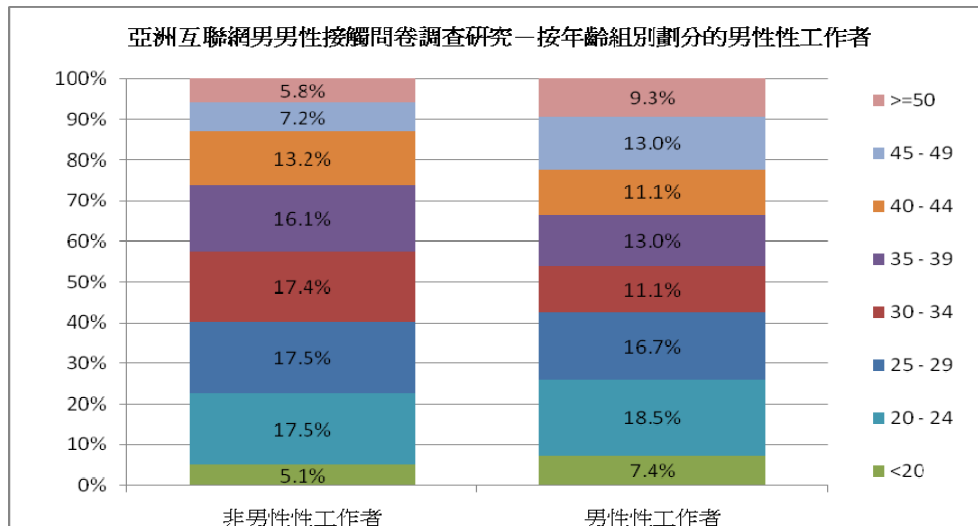
愛滋病病毒／愛滋病呈報系統

- 根據愛滋病病毒／愛滋病呈報系統的數據，男男性接觸者疫情與男性性工作者疫情並沒有區別。請參考男男性接觸者疫情回顧。

透過互聯網徵集且自我報告為男性性工作者的男男性接觸者

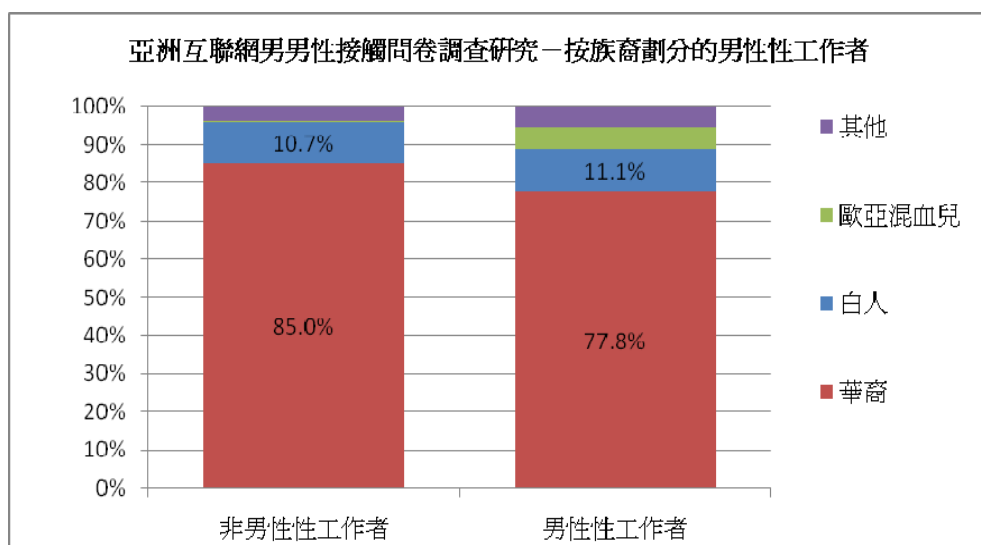
（請注意，該調查中只有 54 名受訪者自我報告為男性性工作者，因此樣本規模較小。）

年齡



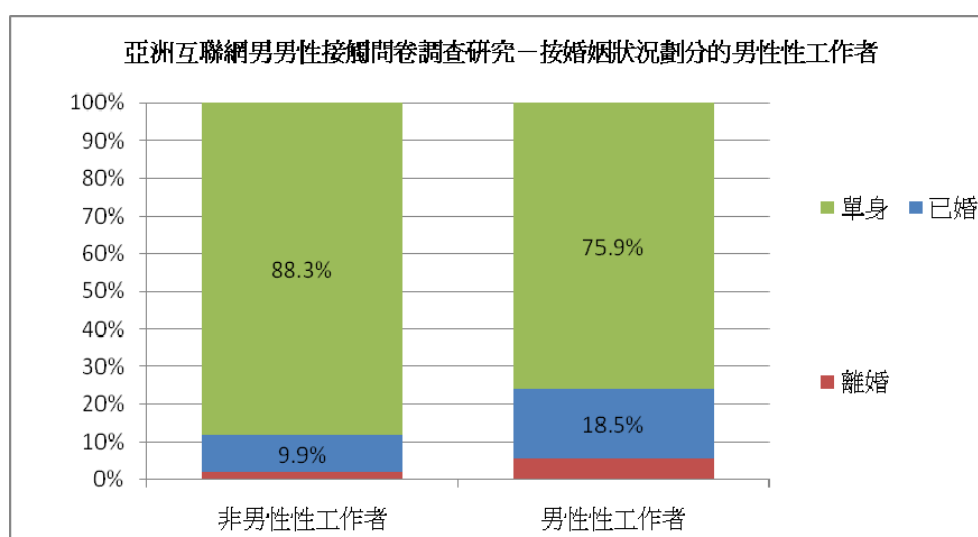
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：男性性工作者與並未自我報告為男性性工作者（非男性性工作者）之間的年齡結構相若，但 45 歲以上的男性性工作者比例（百分之 22.3）較非男性性工作者比例（百分之 13）為高。

族裔



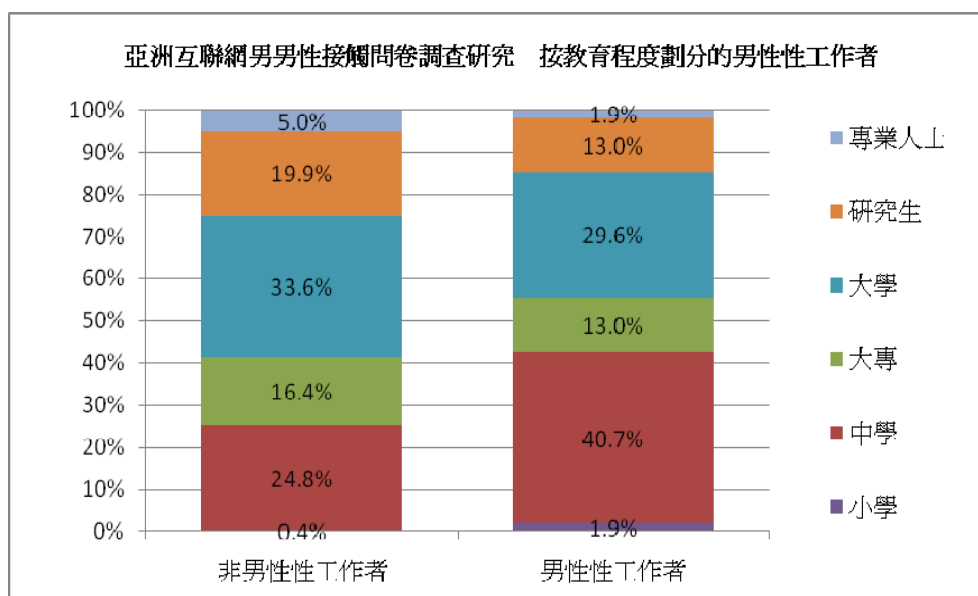
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010年）：華裔的男性性工作者比例略低（百分之78的男性性工作者報告為華裔，報告為華裔的非男性性工作者則有百分之85），而歐亞混血兒的男性性工作者比例則較高（百分之6的男性性工作者報告為歐亞混血兒，報告為歐亞混血兒的非男性性工作者則只有百分之0.5）。

婚姻狀況



- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010年）：男性性工作者已婚比例較高（百分之18的男性性工作者報告已婚，報告已婚的非男性性工作者則只有百分之10）。

教育程度



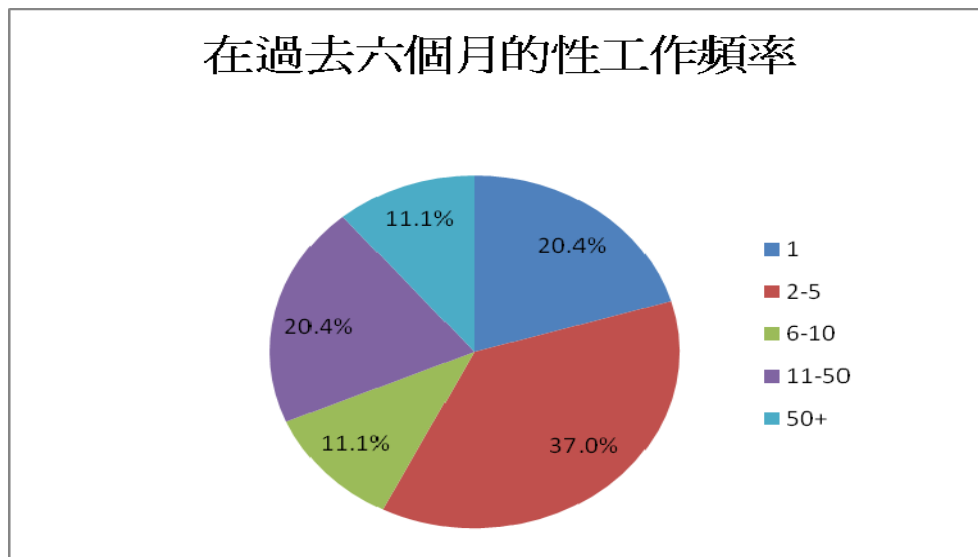
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010年）：雖然該研究中的男男性接觸者教育程度相當高，但非男性性工作者的教育程度相對更高，當中百分之75 擁有大專或以上教育程度，而擁有大專或以上教育程度的男性性工作者則有百分之57。

愛滋病病毒感染率

- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：整體而言，2010 年該互聯網研究所徵集的男男性接觸者中，百分之 4.9 自我報告對愛滋病病毒呈陽性反應。將這百分比細分，該互聯網研究中，百分之 8.3 的男性性工作者報告對愛滋病病毒呈陽性反應，報告對愛滋病病毒呈陽性反應的非男性性工作者則有百分之 4.6。

風險行爲

性工作頻率



- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：百分之 50 以上的男性性工作者報告每個月進行有償性行爲少於 1 次。

安全套使用情況

- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：百分之 57 的男性性工作者報告在過去六個月與男性商業性伴侶進行性行爲時，有持續（一直）使用安全套，而非男性性工作者的相關比例則為百分之 66。
- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：百分之 26 的男性性工作者報告在過去六個月與男性固定性伴侶進行性行爲時，有持續（一直）使用安全套，而非男性性工作者的相關比例則為百分之 37。

愛滋病病毒抗體測試歷史

- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：百分之 46 的男性性工作者報告在過去一年曾經接受愛滋病病毒抗體測試，而非男性性工作者的相關比例則為百分之 38。

接受性病診治

- 亞洲互聯網男男性接觸問卷調查研究（2010 年）：百分之 15 的男性性工作者報告在過去六個月曾經接受性病診治，而非男性性工作者的相關比例則為百分之 8。

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。有利的政策支持和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³（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。

³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

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

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。

表 1. 總結政府的回應

<p>健康促進和預防</p> <ul style="list-style-type: none">● 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">■ 80 個同志場所（如酒吧，桑拿浴室）和同志雜誌、網站● 1 個透過互聯網的宣傳活動● 由紅絲帶中心派發 450,000 個安全套和潤滑劑
<p>「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</p> <ul style="list-style-type: none">● 每年約 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 - 每年約 500 個來電諮詢
<p>愛滋病病毒專科治療服務</p> <ul style="list-style-type: none">● 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">■ 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）■ 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）● 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）
<p>研究</p> <ul style="list-style-type: none">● 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」）

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"> ● 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） ● 48 個委員會資助項目 <ul style="list-style-type: none"> ■ 33 個與預防活動或支持服務有關項目 <ul style="list-style-type: none"> ◆ 19 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） ◆ 4 個涉及非固定場所（如私人派對和跳舞派對） ◆ 10 個涉及於互聯網的外展活動 ■ 15 個研究項目 ● 14 個非委員會資助的項目 <ul style="list-style-type: none"> ■ 7 個與預防活動或支持服務有關項目 ■ 7 個研究項目 			
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"> ● 10 個以中心為基礎的自願性輔導及測試服務 ● 11 個涉及於外展時提供的自願性輔導及測試 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	15 個委員會資助

		<p>互聯網每年錄得 31,000 點擊率</p> <p>每年派發 5,800 個單位健康推廣物資</p> <p>每年收到 2,000 個熱線電話諮詢</p>	1 個非委員會資助
互聯網外展	6	<p>10 個資助項目</p> <p>透過互聯網項目每年錄得超過 10,500 服務人次</p>	全部委員會資助
社區外展	6	<p>19 個資助項目</p> <p>接受社區外展服務每年約 6.6 萬人次</p> <p>接受輔導每年約 930 人次</p> <p>參與小組或工作坊每年約 600 人次</p> <p>接受朋輩教育人員之培訓每年約 260 人次</p>	全部委員會資助

討論概要

1. 男性性工作者社群的目前需求

1.1. 預防

- 1.1.1. 為男性性工作者提供更多自願性輔導及測試服務。
- 1.1.2. 接觸男性性工作者，向他們提供安全性行爲、性健康及愛滋病病毒感染方面的教育。
- 1.1.3. 處理男性性工作者背景多元化問題（例如語言）。
- 1.1.4. 教育及鼓勵男性性工作者及其顧客採取安全性行爲。

1.2. 治療

- 1.2.1. 改善測試服務：改革非合資格人士收費制度及保護顧客在社會衛生科診所的私隱。
- 1.2.2. 為男性性工作者設立診所，以提供測試及其他服務。

1.3. 護理及支援

- 1.3.1. 為跨性別男性性工作者提供更多支援。

1.4. 有利環境

- 1.4.1. 男性性工作者能夠找到更多顧客和獲得更多收入。他們應擁有安全的工作環境。
- 1.4.2. 避免被警方逮捕及尋求警方公平公正的對待。
- 1.4.3. 對公眾開展關於反標籤及消除歧視的教育。

1.5. 策略性資料

- 1.5.1. 進一步了解男性性工作者及愛滋病流行病學，並進行更多研究。
- 1.5.2. 透過非政府組織及實習計劃開展更多研究，以進一步了解男性性工作者的狀況。

1.6. 策略／政策

- 1.6.1. 法制改革：警方不再以安全套作為呈堂證供作出檢控。
- 1.6.2. 性工作非刑事化。
- 1.6.3. 建立紅燈區，以提供支援及愛滋病預防工作。
- 1.6.4. 由一個部門負責協調及制訂策略。

2. 五年願景

- 2.1. 性工作非刑事化。
- 2.2. 零愛滋病病毒感染／減低愛滋病病毒感染率。
- 2.3. 針對男性性工作者的需求提供新的服務。有關服務應因應他們的趨勢／變化提供。
- 2.4. 法制改革。
- 2.5. 增加安全套使用率。
- 2.6. 滿足男性性工作者的需求。
- 2.7. 減少愛滋病病毒感染個案。
- 2.8. 為跨境來港的男性性工作者提供匿名性病測試服務。
- 2.9. 為跨境來港的男性性工作者當中的愛滋病病毒感染者／愛滋病患者提供支援服務。
- 2.10. 不標籤男性性工作者。
- 2.11. 建立男性性工作者監測機制，例如將男性性工作者納入男男性接觸者愛滋病風險及流行情況調查或性傳染病風險及流行情況調查中的行為監測。
- 2.12. 普及多元化性教育。

3. 需要持續實施或制訂的策略

3.1. 治療

- 3.1.1. 為男性性工作者設立專門診所。

3.2. 護理及支援

- 3.2.1. 成立更多非政府組織，為男性性工作者提供多元化服務。

3.3. 有利環境

- 3.3.1. 普及性教育。
- 3.3.2. 加強反標籤工作。

3.4. 策略性資料

- 3.4.1. 建立更多平台以探究男性性工作者的監測程序。
- 3.4.2. 透過調整目前的監測機制收集更多資料及數據。

3.5. 策略／政策

- 3.5.1. 多界別合作以爭取性工作非刑事化及預防愛滋病。
- 3.5.2. 維持紅絲帶中心男男性接觸者愛滋病預防工作小組的運作，並考慮成立男性性工作者工作小組，讓更多部門和服務提供者參與。
- 3.5.3. 警方不再以安全套作為呈堂證供作出檢控。
- 3.5.4. 由政府主導對男性性工作者作出回應—反標籤工作、教育、性病診所。
- 3.5.5. 社會衛生科診所應豁免非合資格人士收費。
- 3.5.6. 建立一個平台以探討男性性工作者的發展及其策略。

4. 優先考慮建議

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優先次序：

高等優先考慮建議

- 4.1. 法制改革及執行：安全套不再作為呈堂證供；廢除禁止唆使他人作不道德行為的法例；性工作非刑事化。
- 4.2. 普及及多元化性教育。
- 4.3. 愛滋病毒病毒感染及行為監測，包括 (1) 定期監測，例如男男性接觸者愛滋病風險及流行情況調查及性傳染病風險及流行情況調查；(2) 調整現時監測機制以收集更多有關男性性工作者的資訊及數據。
- 4.4. 由政府主導開展反標籤工作。

中等優先考慮建議（以下三項優先考慮建議分數相同，因此優先次序相同）

- 4.5. 社會衛生科診所豁免非合資格人士收費。
- 4.6. 政府主導針對男性性工作者及其顧客提供宣傳教育。
- 4.7. 為感染愛滋病病毒／患愛滋病的男性性工作者提供支援。

低等優先考慮建議

- 4.8. 鼓勵更多機構為男性性工作者提供服務。政府考慮成立男性性工作者工作小組。
- 4.9. 為跨境來港的男性性工作者提供服務，包括自願性輔導及測試服務，並盡力顧及不同語言的需要。
- 4.10. 為男性性工作者設立專門的性病診所。