

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

女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。此概要包括女性性工作者社群的疫情回顧、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

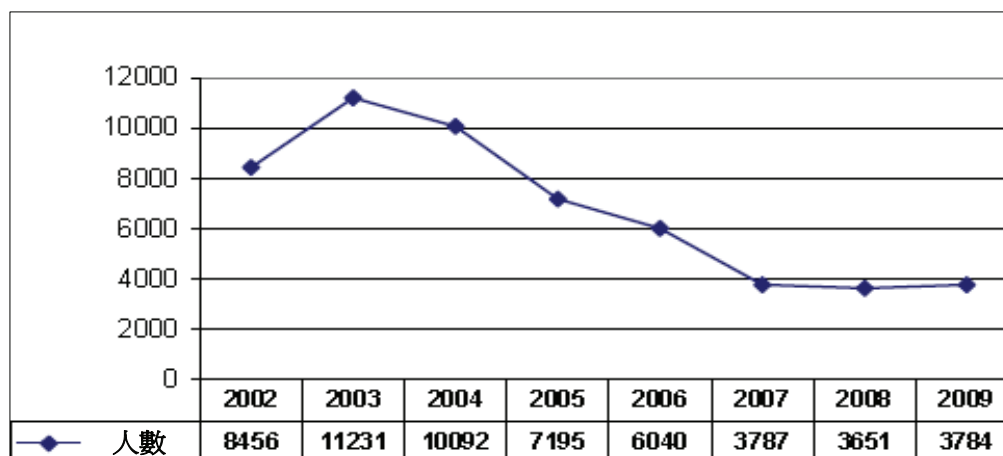
| | |
|---------------|----|
| 疫情回顧 | 4 |
| 人口估計 | 4 |
| 愛滋病病毒/愛滋病呈報系統 | 7 |
| 愛滋病病毒感染率及風險行爲 | 9 |
| | |
| 現時本地回應措施 | 11 |
| | |
| 討論概要 | 15 |
| 性工作者社群的目前需求 | 15 |
| 五年願景 | 17 |
| 需要持續實施或制訂的策略 | 19 |
| 優先考慮的建議 | 21 |

疫情回顧

[草稿只作討論用途]

人口估計

- 在1993年，本地一份報章¹曾報導香港女性性工作者的人數約為200,000人，但數據的來源並沒有列明。在2000年及2002年發表的其他文章則認為香港女性性工作者的人數在20,000至100,000人之間^{2,3}。
- 於這些資料來源中，商業性工作者被形容為既多樣化，流動性亦十分高。
- 2006年8月及2009年7月進行的「性傳染病風險及流行情況調查」勾劃了全港女性性工作者工作場所的位置分佈以及粗略估計在不同場所內的女性性工作者人數；在2006年及2009年，估計香港的女性性工作者數目分別約為10,500及7,100人。由於女性性工作者的隱蔽性，例如部分高度受制於馬伕，另有非法的女性性工作者，這些數字很可能低估了實際情況。
- 應用「性傳染病風險及流行情況調查」(2006年及2009年)得到的數據估算，15至49歲的香港女性人口中約有百分之0.34至0.48曾為女性性工作者。



- 香港特別行政區政府入境事務處數據顯示，因從事性工作而被逮捕的人數由2002年多於8,000人降至2009年多於3,000人，儘管數字很可能低估了實際情況。

¹ Housewives in sex industry。南華早報 1993 年 5 月 3 日。

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

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

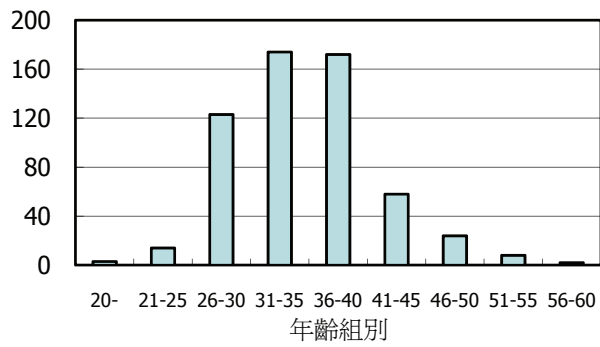
性工作場所的分佈

| | 2009年6月 | | 2006年9月 [^] | | 2006年9月(R) | |
|----------|-------------|-------|----------------------|-------|------------|-------|
| 一樓一鳳 | 2510 | 35.6% | 930 | 8.8% | 930 | 10.7% |
| 卡拉OK夜總會 | 3875 | 54.3% | 6200 | 58.8% | 6200 | 71.3% |
| 酒吧 | 261 | 3.7% | 560 | 5.3% | 560 | 6.4% |
| 街頭性工作者 | 115* | 1.6% | 2360 [^] | 22.4% | 520* | 6.0% |
| 按摩院 | 146* | 2.0% | 190* | 1.8% | 190 | 2.2% |
| 足部按摩院／髮廊 | 55 | 0.8% | | | | |
| 桑拿 | 150 | 2.1% | 300 | 2.8% | 300 | 3.4% |
| 總計 | 7142 | | 10540 | | 8700 | |

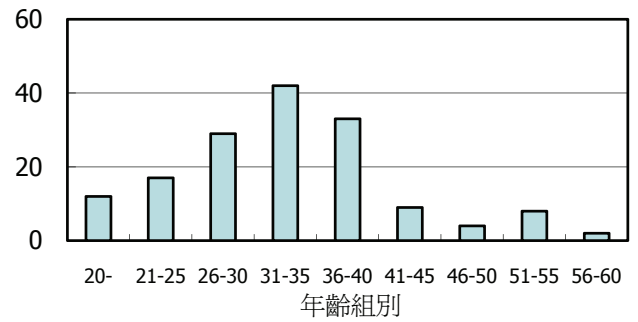
- 性傳染病風險及流行情況調查：性工作場所的分佈可以發生突然的變化，由於2006年至2009年間大規模的舊區重建，導致主要的性工作場所關閉，夜總會的數目可能減少四成以上，但一樓一鳳的數目卻增加了三倍。

年齡

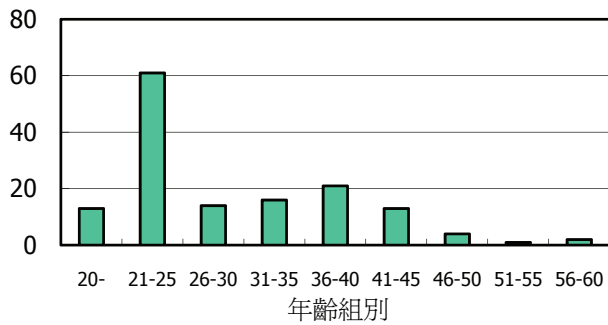
一樓一鳳



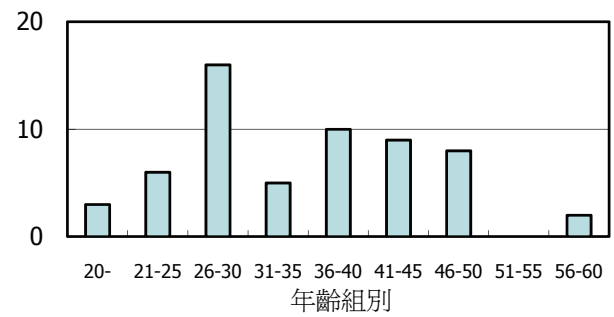
卡拉OK夜總會



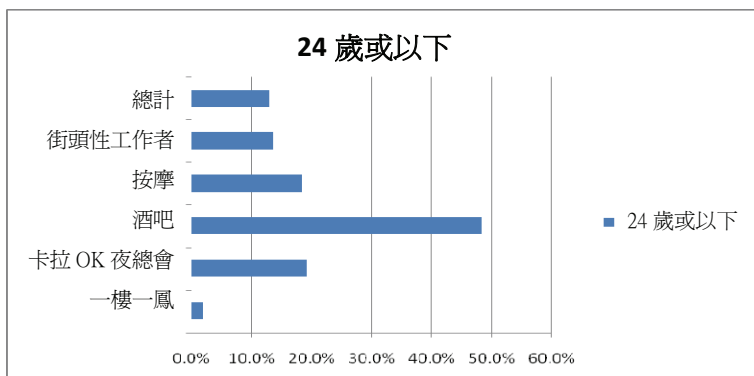
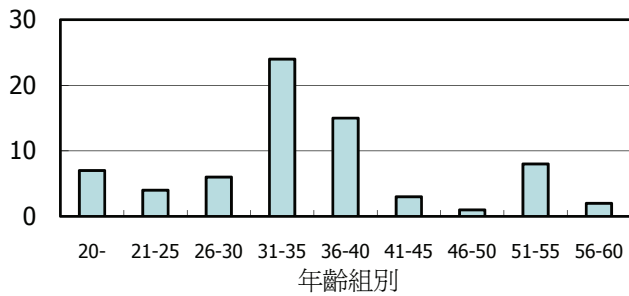
酒吧



街頭性工作者



按摩



- 性傳染病風險及流行情況調查（2009年）：於酒吧工作的女性性工作者多數較年輕，年齡中位數為25歲，其中接近五成年齡在24歲或以下。在街頭性工作者中，出現了一個較年輕（20至29歲）和一個較年長（40歲或以上）的次社群。

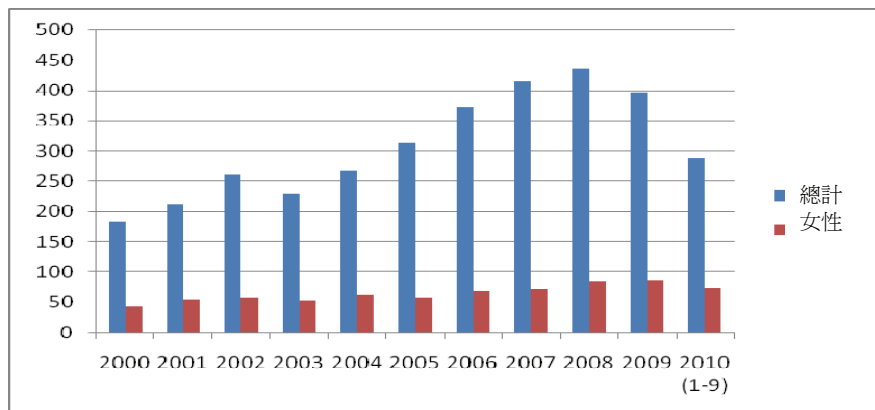
族裔

| | 一樓一鳳 | 卡拉 OK 夜總會 | 酒吧 | 按摩院 | 街頭性工作者 | 總計 | 經調整 |
|-----------|----------------|----------------|----------------|---------------|-------------|----------------|----------------|
| 族裔 | | | | | | | |
| 華裔 | 542 (93.8%) | 145 (99.3%) | 1 (0.7%) | 59 (98.3%) | 59 (100.0%) | 806 (81.7%) | (93.6%) |
| 非華裔 | 34 (5.9%) | 0 (0.0%) | 142 (99.3%) | 1 (1.7%) | 0 (0.0%) | 177 (18.0%) | (5.9%) |
| 泰國人 | 26 (4.5%) | 0 (0.0%) | 54 (37.8%) | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) | 80 (8.1%) | (3.1%) |
| 菲律賓人 | 1 (0.2%) | 0 (0.0%) | 88 (61.5%) | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) | 89 (9.0%) | (2.4%) |
| 其他 | 7 (1.2%) | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) | 1 (1.7%) | 0 (0.0%) | 8 (0.8%) | (0.5%) |
| 不詳 | 2 (0.3%) | 1 (0.7%) | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) | 0 (0.0%) | 3 (0.3%) | (0.5%) |
| | 人數：578 | 人數：146 | 人數：143 | 人數：60 | 人數：59 | 人數：986 | |

- 性傳染病風險及流行情況調查（2009年）：華裔女性性工作者佔百分之93以上。

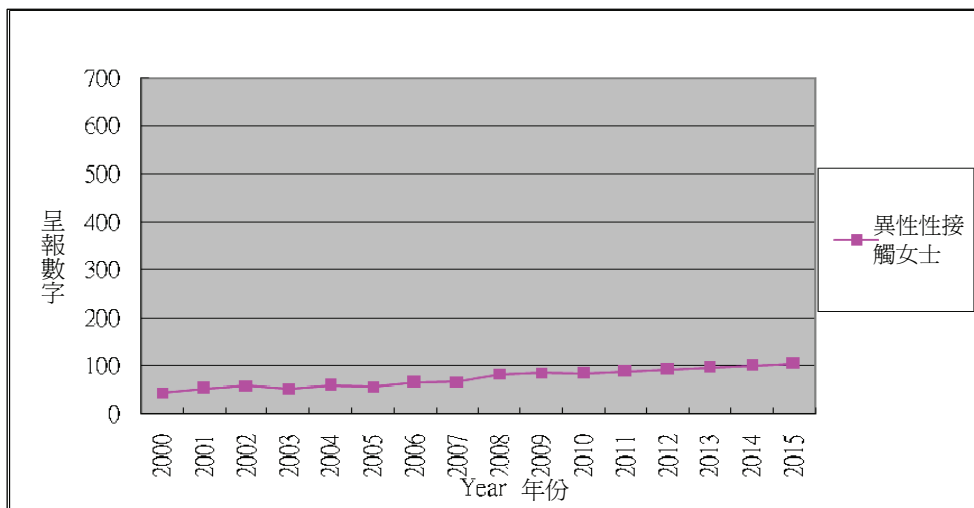
愛滋病病毒／愛滋病呈報系統

趨勢



- 我們的呈報系統並沒有收集識別女性性工作者的資料。整體而言，女性感染愛滋病病毒的呈報個案數字由 2001 年的 55 宗逐步上升至 2009 年的 87 宗。女性感染個案所佔的比例則維持在百分之 17 至 25 之間(須留意女性感染個案不等於女性性工作者感染個案)。
- 根據「性傳染病風險及流行情況調查」所得的數據估算，15 至 49 歲的香港女性人口中約有百分之 0.34 至 0.48 為女性性工作者。假設呈報系統中的女性愛滋病病毒感染個案反映一般女性人口的感染情況，可預期每年感染愛滋病病毒的女性性工作者少於一名。

預測



- 根據 2000 年至 2009 年的數據，預期 2010 年至 2015 年平均每年將會有百分之 4 至 4.7 的增長，這表示直至 2015 年每年將新增 85 至 105 宗女性愛滋病病毒感染個案，亦即預計 2010 年至 2015 年每年新增感染愛滋病病毒的女性性工作者少於一名。

愛滋病病毒感染率及風險行爲

| | | 2006 | 2009 |
|--------|--------------------------------|-------|-------|
| 接觸預防措施 | 曾經聽過愛滋病病毒預防訊息 | 96% | 99% |
| | 在過去一年曾經收到免費的安全套 | 55% | 58% |
| | 在過往一年曾經就預防性病及愛滋病病毒／愛滋病聯絡外展工作人員 | 45% | 53% |
| | 曾經接受愛滋病病毒抗體測試 | 54% | 64% |
| | 在過去一年曾經接受愛滋病病毒抗體測試 | 45% | 49% |
| 行爲風險 | 在過去一星期與顧客性交／肛交時經常使用安全套 | 92% | 95% |
| | 在上一次與顧客性交時有使用安全套 | 93% | 96% |
| | 曾經注射海洛英 | 3% | 0.8% |
| | 最近（六個月）注射海洛英 | | 0.04% |
| 愛滋病病毒 | 經調整的愛滋病病毒感染率 | 0.19% | 0.05% |

安全套使用情況

- 社會衛生科（2009年）：在過去三個月與固定非商業性伴侶持續使用安全套比率為百分之31。
- 社會衛生科（2009年）：上一次與固定非商業性伴侶發生性行爲時使用安全套比率為百分之27。
- 性傳染病風險及流行情況調查（2009年）：在過去六個月與男朋友／丈夫發生性行爲時持續使用安全套比率為百分之21。
- 社會衛生科（2009年）：上一次與非固定性伴侶或商業性伴侶發生性行爲時使用安全套比率為百分之94。
- 社會衛生科（2009年）：在過去三個月與非固定性伴侶或商業性伴侶持續使用安全套比率為百分之94。

- 性傳染病風險及流行情況調查（2009 年）：在過去一星期與顧客持續使用安全套比率為百分之 91（已根據各類性工作場所作出調整）。
- 性傳染病風險及流行情況調查（2006 年）：在過去一星期與顧客持續使用安全套比率為百分之 86（已根據各類性工作場所作出調整）。

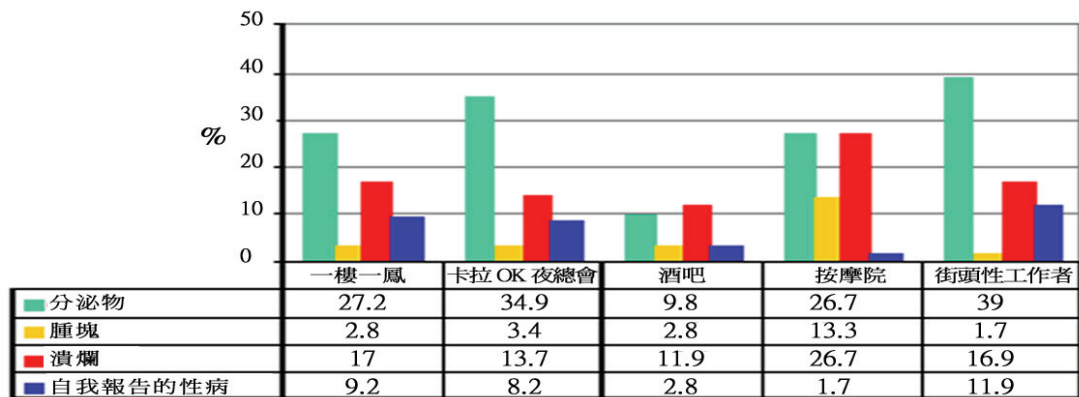
| 性工作場所 | 一樓一鳳 | 卡拉 OK 夜總會 | 酒吧 | 街頭性工作者 | 按摩 |
|--------|------|-----------|-----|--------|-----|
| 2006 年 | 99% | 80% | 96% | 95% | 87% |
| 2009 年 | 98% | 87% | 94% | 88% | 87% |

- 性傳染病風險及流行情況調查：不同性工作場所的安全套使用情況各異。

愛滋病病毒抗體測試歷史

- 性傳染病風險及流行情況調查：少於一半受訪者（百分之 45 至 49）在 2006 年及 2009 年曾經接受愛滋病病毒抗體測試。

在過去六個月的性病情況



圖表 20. 過去六個月的性病及生殖器症狀自我報告

- 性傳染病風險及流行情況調查（2009 年）：屬於街頭性工作者、一樓一鳳和卡拉 OK 夜總會的女性性工作受訪者報告在過去六個月內曾患上性病的比例較高，而酒吧和按摩院的女性性工作受訪者報告曾患上性病的比例較低。

現時本地回應措施---女性性工作者及其顧客

1. 從2007年開始，香港在針對女性性工作者〔下稱性工作者〕及其顧客〔下稱顧客〕的工作逐漸增加及走向多元化。在2007年5月，由香港愛滋病顧問局出版的「香港愛滋病建議策略二零零七至二零一一」中指出，抑制愛滋病病毒在性工作者及其顧客社群中加速傳播，是抑制愛滋病病毒在異性戀者中傳播的優先工作。與此同時，各方亦應為性工作者及其顧客提供易獲取的預防愛滋病服務。策略書亦指出，各方必須加強跨境高風險性行為的相關研究及監測措施。而愛滋病信託基金委員會〔下稱委員會〕繼續是有關項目的主要資金來源。

繼 2007 年後的相關工作

2. 現時香港在性工作者及其顧客的愛滋病病毒預防工作是香港政府、非政府組織及其他持份者共同建立及努力的成果。本地的工作大致可歸納為：

性工作者及其顧客的愛滋病病毒預防工作

1. 性服務場所外展工作
2. 愛滋病病毒抗體測試及性病測試
3. 安全套及健康推廣物資派發
4. 互聯網外展工作
5. 朋輩輔導及教育
6. 熱線服務 /服務中心/ 輔導服務
7. 政府愛滋熱線及測試服務
8. 政府愛滋病及性病診所
9. 性工作者及其顧客相關研究及全港性的監測項目

3. 性工作者的愛滋病病毒預防工作繼續是本港愛滋病工作中重要的一環。現時一共有 6 所非政府組織及一個社群組織參與相關工作。同時，共有 5 所非政府組織進行顧客的預防工作，其中亦包括跨境高風險性行為的預防工作。委員會是非政府組織在這方面工作的主要資金來源。而非政府組織亦彼此協調，

盡量為此高流動性的社群擴大服務覆蓋。大部份非政府組織都提供多元化的服務，包括外展服務、愛滋病病毒抗體測試及性病測試、朋輩輔導及教育、安全套及健康推廣物資派發，及互聯網外展工作。

4. 本港現時有兩所專門為性工作者提供服務的非政府組織。他們在愛滋病及性病的預防工作包括外展服務、工作坊、朋輩輔導及教育服務、測試服務、服務中心及熱線服務。這兩所非政府組織每年合共接觸約 8,000 人次的性工作者。與此同時，另有 5 所非政府組織及 1 個社群組織提供服務給性工作者及其顧客。這些項目大部份都是由委員會贊助。由 2007 年起，委員會已贊助不同的非政府組織到外展場所接觸性工作者及其顧客。此等項目每年接觸超過 31,000 人次。
5. 非政府組織在愛滋病病毒抗體測試、性病測試及測試輔導服務中的角色更為顯著。全港已有 6 所非政府組織為性工作者及其顧客提供測試服務。其中 4 個項目是由委員會贊助。這些服務包括服務中心測試及外展測試。而其中最最少有一所非政府組織為性工作者提供性病的治療服務。委員會由 2007 年開始，已贊助非政府組織每年提供超過 1,500 個愛滋病病毒抗體測試予性工作者及其顧客。
6. 向社群派發安全套及健康推廣物資是愛滋病病毒預防工作重要的一環。所有參與性工作者及其顧客預防項目的非政府組織都有進行這類工作。單在 2009 年，委員會已贊助超過 109,000 個安全套 / 潤滑劑的派發。委員會亦在 2007 年起，每年贊助超過 84,000 份健康推廣物資予性工作者及其顧客。
7. 朋輩教育在愛滋病病毒預防工作中擔當著重要的角色。大部份非政府組織都有進行朋輩教育及輔導工作。由 2007 年起委員會贊助了接近 800 節的朋輩教育工作坊。在朋輩教育以外，非政府組織亦在 2007 年起透過教育工作坊〔委員會贊助項目〕每年接觸近 200 名人次。亦透過小組活動〔包括教育小組及支援小組〕每年接觸超過 500 名人次。

8. 互聯網外展已在性服務行業的預防工作中漸漸成爲重要的一部份。性服務行業的社群人士不少都是互聯網的用戶。本港最少有 3 所非政府組織提供由委員會贊助的網上服務。亦已在 2009 年，透過互聯網外展服務接觸超過 1,200 人次。其他服務包括透過電子郵件、即時信息及網上廣告橫額來傳遞有關愛滋病的預防資訊。
9. 年輕的性工作者〔包括援交、拳手等〕已成爲本港被受關注的社會現象。除了現存的性工作者愛滋病預防工作外，現時一共有 2 所非政府組織設有項目特定針對這些青少年的需要。由 2007 年起委員會贊助一相關項目，爲年輕的性工作者就不同高風險行爲〔其中包括濫用藥物〕進行干預工作。此項目在 2007 至 2008 年間，一共接觸近 300 名年輕性工作者，以及派發近 45,000 份健康推廣物資。其他愛滋病服務機構及主流青少年服務機構亦有此類服務，提供給年輕的性工作者。這些非委員會贊助項目雖然不以針對愛滋病預防爲目標，但都包含了不少愛滋病的預防信息。最少一所機構反映其項目已在 2009 年內透過網上外展及小組工作接觸到超過 300 人次的年輕性工作者。
10. 作爲香港衛生署愛滋病服務組的教育及研究資源中心，紅絲帶中心每年透過非政府組織向性工作者派發 240,000 個安全套及 5,000 份紀念品。
11. 政府愛滋熱線及測試服務爲市民大眾提供免費的測試及輔導服務。大部份的服務使用者報稱是透過異性性接觸而懷疑被感染〔2007 年共 67.7%；2008 年共 72.9%；2009 年共 74.4%〕。衛生署的社會衛生科診所亦爲符合資格人士⁴〔香港身分證持有人及香港居民而未滿 11 歲的兒童〕提供免費愛滋病病毒測試服務及各類性病的治療服務，而非符合資格人士則需要繳交全數醫療費用。因此，非政府組織所提供的測試及治療服務，就滿足非符合資格人士的性工作者需要，便有著非常重要的互補作用。

⁴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

12. 由 2007 年開始，委員會贊助了共兩項由非政府組織及學術機構進行，針對性工作者的研究項目。同時亦有最少一個項目〔非委員會資助項目〕針對顧客進行跨境性行為研究。此外，特別預防計劃亦聯同各非政府機構及學術機構在 2009 年進行了一項性傳染病風險及流行情況調查〔CRiSP〕。這次調查目的主要是監測女性性工作者愛滋病病毒感染率的趨勢，為預防活動的計劃提供數據參考。

表一：總結非政府機構的工作

| 介入工作 | 工作覆蓋 | 資助來源 |
|--------------------------------|--|------------------------|
| 愛滋病病毒抗體測試 | 每年 1,500 測試 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 派發安全套 | 每年 10,900 個 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 派發健康推廣物資 | 每年 84,000 份 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 朋輩教育工作坊 | 每年 800 節 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 教育工作坊 | 每年 200 人次 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 小組活動 | 每年 500 人次 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 互聯網外展 | 每年 1,200 接觸人次 | 愛滋病信託基金委員會 |
| 年輕的性工作者 (外展、小組活動、 互聯網外展) | 每年 150 接觸人次 (2007 年及 2008 年) 每年 300 接觸人次 (2009 年) | 愛滋病信託基金委員會 其他資助 |

討論概要

(請留意：該會議原定議題為女性性工作者，但參與者要求並同意將關於女性及男性性工作者的討論均納入其中，故會議議題為性工作者。)

1. 性工作者社群的目前需求

1.1. 預防

- 1.1.1. 提高安全性行為意識，這種意識相對偏低，尤其是在年輕的女性性工作者當中。
- 1.1.2. 加強對女性性工作者（例如關於性病風險及服務獲取方面）及其顧客（例如關於年長顧客使用安全套方面）的宣傳／教育。需要更多地宣傳法律知識。
- 1.1.3. 對性工作者宣傳持續使用安全套，即使是與固定顧客及性伴侶。
- 1.1.4. 加強宣傳愛滋病／性病的自願性輔導及測試服務。此外，宣傳重點可放在定期檢查和測試方面。
- 1.1.5. 增加免費安全套的派發，同時增加提供的安全套的種類，以鼓勵性工作者顧客更多地使用安全套。
- 1.1.6. 擴大服務提供涵蓋面，例如在中國內地提供自願性輔導及測試服務以鼓勵進行測試。此外，亦需開展跨境預防工作。
- 1.1.7. 增加外展服務以擴大愛滋病計劃覆蓋範圍（目前覆蓋人口不足一半）。
- 1.1.8. 針對各種各樣的性工作採用不同的專門計劃和服務，例如年輕性工作者、援交、卡拉 OK 伴唱小姐，從事此類工作的人士可能不認為自己是性工作者。
- 1.1.9. 難以接觸在囚性工作者及非法性工作者，但他們的風險可能更高（男性性工作者進行肛交時不使用安全套），因此需採取干預措施。需要增加資源以解決他們的需要。應向在囚性工作者提供自願性輔導及測試服務。各政府部門之間需要合作，為被捕的性工作者提供服務。
- 1.1.10. 提供接觸愛滋病病毒後預防治療方面的教育以降低感染愛滋病病毒的可能性。

1.2. 治療

- 1.2.1. 社會衛生科需增加便於使用服務的開放時間（例如提供 24 小時服務或採用彈性開放時間），以此迎合性工作者各種不同的工作時間，從而使服務更放便使用。此外，縮短輪候時間以增加服務使用情況。
- 1.2.2. 現時對使用社會衛生科服務的非合資格人士收費的政策，妨礙了有關人士獲取服務。由於收費高昂，非合資格人士（例如來自中國內地的性工作者或其他少數族裔性工作者）難以支付全部費用。部份對愛滋病病毒抗體測試或其他性病測試呈陽性反應的性工作者並沒有前往社會衛生科診所接受服務。
- 1.2.3. 另一妨礙性工作者獲取社會衛生科服務的原因是他們的私隱在使用服務時未受到足夠尊重，令性工作者感到不舒服。

1.3. 護理及支援

- 1.3.1. 為愛滋病病毒抗體測試呈陽性反應者提供支援及護理服務，尤其是在愛滋病知識及醫學治療方面。
- 1.3.2. 解決非華裔女性性工作者的需要，包括語言障礙及提供合適的醫療服務。

1.4. 有利環境

- 1.4.1. 性工作者自身須注意答應以較高報酬換取不安全性行爲的要求對健康所帶來的影響。此外，亦須注意與顧客（例如偶爾顧客、固定顧客、男朋友、性伴侶等）處理各種「關係」的技巧（因為性工作者對「關係」性質的認知將影響其是否採用安全性行爲的決定）。
- 1.4.2. 需要提供「在職」培訓，尤其是降低愛滋病病毒感染風險的培訓；提高其他行業的就業機會；增加法律知識。愛滋病計劃和服務應針對「新入職」的女性性工作者和新移民，例如啓導課程、生活技能、安排固定場地以便他們獲取資訊。
- 1.4.3. 利用大眾媒體宣傳預防計劃，鼓勵以更加開放和為社會所接受的方式討論性和安全性行爲，但亦應使用印刷媒體而非只透過電視宣傳來增加與性工作者的接觸。

- 1.4.4. 性工作者需要安全的工作環境以保護其人身安全，例如曾發生多宗在「一樓一鳳」工作的女性被搶劫的案件。
- 1.4.5. 勿把人們列為「高風險群組」，因為這將助長標籤。應把重點放在人的行為上。
- 1.4.6. 應全面普及性教育。教育重點應針對高風險行為及減少標籤。女性性工作者及男性性工作者應被視作一個社群，而不要分成兩個群體。

1.5. 政策／策略

- 1.5.1. 重新規劃現行針對公眾或年輕女性性工作者的愛滋病預防政策。健康推廣應清晰明確。
- 1.5.2. 對性工作進行監管，例如發出性工作牌照及提供全面的性健康服務。
- 1.5.3. 教育警察有關性工作者的權利事宜。
- 1.5.4. 改變警方以充公的安全套和潤滑劑作為呈堂證供的現行慣例，因這慣例會使派發安全套及推廣持續使用安全套失去成效。
- 1.5.5. 加強並改善對在未經性工作者同意下進行（不安全）性行為的顧客的執法。

2. 五年願景

- 2.1. 性工作者社群內零愛滋病病毒感染。
- 2.2. 愛滋病計劃的覆蓋範圍擴大，工作力度加大。
- 2.3. 愛滋病病毒感染者／愛滋病患者在財政和社會兩方面獲得支援。
- 2.4. 性工作者顧客不會建議「不使用安全套」。
- 2.5. 對性工作者顧客的教育增加，使其了解如何保護自己及性工作者。此外，顧客將具備風險意識，並將對風險管理有更深入的認識。
- 2.6. 性工作者顧客、馬伕或中介人等持份者的愛滋病意識增強。
- 2.7. 所有人都知道如何使用安全套。
- 2.8. 為年輕的男性及女性性工作者（例如參與援交者）提供風險教育。
- 2.9. 社會關於性的討論增多。
- 2.10. 減少標籤／採用[較為不]威嚇的教育[模式]。

- 2.11. 將愛滋病預防常規化，並提升對愛滋病病毒感染者／愛滋病患者的接受程度。減少標籤性工作者（不論女性或男性）。一旦性工作者不再被標籤為高風險群組，由於他們有豐富的安全性行為知識及有更多機會接近其他性工作者，他們能夠與其他性工作者分享經歷，從而幫助其他性工作者預防愛滋病。
- 2.12. 性工作者與固定性伴侶使用安全套的比率提高。在口交及肛交時使用安全套的比率亦提高。
- 2.13. 性工作者對安全性行為及可獲取的醫療服務有更深入的認識。
- 2.14. 可用作服務流動社群的資源增加。
- 2.15. 採取更適合及更深入的預防措施，例如當針對女性性工作者時，預防措施不僅著重使用安全套，還會涉及有關愛滋病知識、生殖醫學等更多資料，這些資料將提高他們預防愛滋病的積極性及對愛滋病的警覺性。所有學校均將教授上述預防措施。
- 2.16. 參與援交的年輕女性將透過互聯網及女童院獲提供援助。
- 2.17. 性工作者有權拒絕進行不安全性行為。他們被視為愛滋病預防的合作夥伴，而非服務使用者。
- 2.18. 加強研究工作，以解決男性性工作者的數據不足問題。
- 2.19. 對公眾進行性教育，促進有關性問題及安全性行為的全面及公開討論。對性工作者領導人／媽媽生／馬伕進行有關不安全性行為及正確性健康知識的性教育。
- 2.20. 對較成熟的女性性工作者及顧客開展針對性的宣傳工作，因為這些人士基於健康信念理由（即年紀較大，無懼死亡；多年沒有使用安全套，但亦未有感染愛滋病病毒／性病）而不太積極使用安全套。
- 2.21. 不論患者的狀況／背景如何，社會衛生科均無歧視地提供更方便使用的服務。員工改善對服務使用者的態度。
- 2.22. 社會衛生科診所為所有女性提供標準化的身體檢查和性健康服務，例如所有性工作者均獲提供巴氏子宮頸抹片檢查服務。
- 2.23. 為性工作者提供獨立及指定的健康服務，以縮短應診及覆診的輪候時間。
- 2.24. 撤銷非合資格人士使用社會衛生科服務時的收費政策。
- 2.25. 安全套及潤滑劑不再被用作呈堂證供。

- 2.26. 執行法例，例如獲准在香港從事性工作的其他國家人士的人數減少。
- 2.27. 將性工作非刑事化，以減少對性工作者社群的歧視及增加他們使用愛滋病服務的機會。
- 2.28. 將性工作者顧客（但非性工作者）在未經性工作者同意下進行不安全性行爲（不使用安全套）的行爲刑事化。
- 2.29. 愛滋病被列爲政府健康政策的優先處理事項。
- 2.30. 更有利（合法）的環境將使隱形／隱蔽人群浮現出來。

3. 需要持續實施或制訂的策略

3.1. 預防

- 3.1.1. 繼續讓朋輩輔導員參與預防工作。加強培訓朋輩輔導員。分配更多資源予朋輩輔導員／愛滋病項目，藉此向社群提供更多資訊。
- 3.1.2. 免費派發優質的安全套及潤滑劑。
- 3.1.3. 提供即場愛滋病病毒抗體測試服務（服務提供者須就此作充分準備及配有齊全的設備）。
- 3.1.4. 維持及增加外展工作、免費的自願性輔導及測試服務以及其他醫療服務。
- 3.1.5. 爲所有性工作者度身訂造健康資訊及醫療服務，包括藥物使用、性病、社交生活、精神心理健康、接受測試的原因、相關治療服務及求助地點。
- 3.1.6. 改善有關疾病感染風險的教育，利用現實生活案例說明風險，但切勿使用恐怖訴求法嚇唬別人。
- 3.1.7. 預防重點應爲高風險行爲而非高風險群組。
- 3.1.8. 呼籲與性工作者伴侶使用安全套。
- 3.1.9. 向在囚人士提供愛滋病教育，並在監獄提供安全套。
- 3.1.10. 強制性工作者顧客使用安全套。
- 3.1.11. 透過多媒體渠道進行愛滋病宣傳，尤其是與成人[性]網站合作。利用互聯網接觸女性性工作者。同時亦須向性工作場所的業主及工作人員提供教育。
- 3.1.12. 增加愛滋病信託基金向非政府組織提供的財政支援，例如增加透過使用汽車之流動自願性輔導及測試服務，以及加強輔導元素。

3.2. 治療

- 3.2.1. 改善診所（例如社會衛生科、香港家庭計劃指導會）提供的服務，包括改善醫護人員的態度、社會衛生科提供全面的健康檢查服務而非只提供性病治療。此外，鑑於社群對服務有需求，非合資格人士收費政策應與合資格人士收費政策相同。

3.3. 護理及支援

- 3.3.1. 加深了解進行風險行為背後的原因，並透過輔導服務進行跟進。
- 3.3.2. 與中國大陸合作，以應對性工作者及跨境顧客的需求，例如在中國大陸提供醫療跟進服務。

3.4. 有利環境

- 3.4.1. 減少標籤愛滋病及性工作者。提高社群爭取安全性行為的談判能力。
- 3.4.2. 開設更多討論區／平台，以加強多學科討論。
- 3.4.3. 推廣及宣傳訊息應更為正確及恰當。
- 3.4.4. 性教育應在年輕時開始進行。性教育應內容全面及使用網站作教材。
- 3.4.5. 加強教育公眾及目標人群。健康宣傳訊息可透過大眾媒體（例如專題紀錄片及警方報告）傳播。性工作者顧客應保留在目標人群類別。

3.5. 策略性資料

- 3.5.1. 需要進行更多定性研究調查，以作深入了解及協助制訂以實證為基礎的策略。

3.6. 政策／策略

- 3.6.1. 不同的政府局／部門（例如緊急服務機構、警方、教育局）之間加強溝通及合作。
- 3.6.2. 愛滋病顧問局有責任倡議減少社群在使用不同場所的相關服務時所遇到的障礙、標籤及歧視。
- 3.6.3. 推行法律及政策改革，以保護性工作者的權利及社會福利。讓有關政府部門及局（例如警務處及社會福利署）參與法律及政策改革。

3.6.4. 透過法律提供保護，即不使用安全套作為呈堂證供。

3.6.5. 將性工作非刑事化。

4. 優先考慮的建議

下列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. 執行法例：例如，不使用安全套作為呈堂證供；加強及完善對在未經性工作者同意下進行（不安全）性行為的顧客的執法。
- 4.2. 為年輕的性工作者（例如參與援交者）、跨境性工作者及其顧客、在囚性工作者、非法性工作者、成年顧客、新入行的性工作者、非華裔性工作者、新來港的性工作者，以及從業員（例如馬伕及合法持牌人）提供針對性教育。
- 4.3. 愛滋病教育應伸延至公眾及學校／大學。性教育（包括安全性行為教育）應具備度身訂造、明確、恰當、思想開明及正面的特質。利用各種不同及適合的媒體渠道（例如互聯網、電視及報章）進行有關教育。
- 4.4. 落實跨政府部門及跨區域合作，以倡議愛滋病相關議題（例如接觸愛滋病毒後預防治療方法的教育）。愛滋病顧問局有責任倡議減少性工作者在使用不同場所的相關服務時所遇到的障礙、標籤及歧視。

中等優先考慮建議

- 4.5. 法律改革：將性工作非刑事化及廢除禁止為不道德目的唆使他人等相關法例。
- 4.6. 愛滋病信託基金：自願性輔導及測試服務的撥款範圍應擴展至測試工具以外，以包括其他支援工具及服務。
- 4.7. 社會衛生科的服務需要更方便使用；收費政策方面應寬免非合資格人士；確保使用者的私隱；提供全面的性健康服務；開設性工作者診所。

低等優先考慮建議

- 4.8. 繼續減少與愛滋病有關的標籤及歧視，並加強這方面的工作。

- 4.9. 將教育範圍擴展至性工作者的精神心理健康、生活技能、「關係教育」、職業技巧及資源。
- 4.10. 在宣傳愛滋病預防時採用朋輩教育模式。
- 4.11. 持續免費提供安全套及潤滑劑。**