

香港愛滋病預防工作

策略系列

過境旅客的愛滋病病毒感染預防措施 **- 策略原則 -**

二零零一年三月

愛滋病顧問局
愛滋病預防及護理委員會

香港愛滋病預防工作

策略系列

系列簡介

本文是愛滋病預防及護理委員會自一九九九年所編製的《策略系列》的其中一份文件。《策略系列》旨在介紹目前本地環境所特有而又需要優先處理的範疇；其中涉及對愛滋病病毒和有關問題的瞭解，同時概述各方面已達致共識的未來工作方向和建議。全文從社會角度出發，採取務實態度來闡述問題。本系列的目標使用者包括政策制定者、行政人員、教育人員、策劃人員和執行人員，以及所有有關公眾人士。

策略系列的目的：

- (1) 提高社會對有關問題的興趣；
- (2) 促進發展有目標的預防活動；及
- (3) 提供討論園地，以調整未來策略。

更新資料

愛滋病病毒預防工作是一項需面對情況不斷變化的工作，極須倚靠社會公眾人士提供資料，協助制訂有效策略。本系列的各篇論文所展示的情況和所提出的建議在編製文件時均切合當時環境。然而，該等建議不能說是完美無缺和毫無爭議餘地。本委員會在適當時候會重新檢討這些文件。我們歡迎任何有興趣的人士向我們提供意見和建議，如能附上有關文獻和參考資料更佳。

版權：

愛滋病預防及護理委員會擁有本系列論文之版權，歡迎複製各論文。惟任何內容引述和轉載均應註明資料來源為：香港愛滋病預防及護理委員會。

有關愛滋病預防及護理委員會資料，請參考封底簡介。如欲索取本文之更詳細資料或其他刊物系列，請參考愛滋病顧問局年報或聯絡愛滋病顧問局秘書處。

地址：

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@health.gcn.gov.hk

網址：<http://www.info.gov.hk/aids>

鳴謝

報告的正文由劉德輝博士及謝保泉博士編撰，概要由金興發先生撰寫，並由愛滋病預防及護理委員會轄下的旅遊人士專責小組成員及社群策劃委員會轄下的旅客處境分析工作小組成員共同負責本報告的構思及內容，謹此鳴謝。以下為旅遊人士專責小組成員及旅客處境分析工作小組成員名單：

愛滋病預防及護理委員會 旅遊人士專責小組

共同召集人：

劉德輝博士
彭慧敏女士

成員：

彭盛福先生
金興發先生
郭志英女士
關家榮先生
戴育明女士
文思慧博士
黃秀容女士
朱麗華女士
謝保泉博士

馮伊妮女士
梁森先生
阿卜杜拉博士
紀愛恩修女

秘書：

葉鑄新先生

社群策劃委員會 旅客處境分析工作小組

成員：

劉德輝博士
羅善清醫生
文思慧博士
彭慧敏女士
顏招遠先生
王宇來先生
何德賢小姐

旅遊人士專責小組

預防愛滋病及過境旅客的策略文件

概要

序言

1. 本策略文件由旅遊人士專責小組為愛滋病預防及護理委員會編製，旨在：
 - i) 分析過境旅客感染愛滋病病毒 / 愛滋病的情況，包括問題所在及已完成和正在進行的預防工作；
 - ii) 找出為使預防工作更有效而需要填補的不足；及
 - iii) 根據有關情況及對不足之處的分析而提出若干策略
2. 現有資料主要來自前往中國大陸的男性旅客，而記錄顯示這些旅客經常有風險行為。因此本文件乃針對此類別的旅客。

處境分析

過境事宜的研究

3. 有關愛滋病病毒感染 / 愛滋病及過境旅客的研究工作於一九九七年開始（如 Ho & Choy, 1997；Lau & Thomas, 2001）。近年來，北上尋歡的問題日益嚴重，令人關注愛滋病病毒於中港兩地間迅速傳播的危機。不少有關研究亦因此而展開。

挑戰

4. 與其他國家比較，香港有幸僅錄得較低的愛滋病病毒感染率（Chin, 1997）。但根據聯合國愛滋病規劃署的統計，中國大陸受愛滋病病毒感染的人數約為 500,000（聯合國愛滋病規劃署，2000）。鑑於過境旅客的人數不斷增加（估計每日逾 200,000 人次（陸路處，2000））以及他們與性工作者或其他性伴侶進行不安全性行為，使他們容易受到愛滋病病毒感染。一九九七年，在中國大陸參與性交易的香港男性成人估計每日達 10,000 人（Lau & Thomas, 2001）。一九九六年，聯合國開發計劃署估計中國大

陸的女性性工作者約 3,000,000 至 4,000,000 人，而大部份是在經濟蓬勃的南部省份工作，而華南地區的性病個案亦最多（聯合國開發計劃署，1996）。

感染愛滋病病毒的機會

5. 不少近期進行的研究均顯示過境旅客感染愛滋病病毒的機會頗高（如 Hawkes et al, 1994；Lewis & Bailey, 1992-93）。於一九九七年及一九九八年進行的研究（詳情見附錄 1 及附錄 2）顯示，很大比例（33%）的過境旅客曾於過去六個月在中國大陸與女性性工作者發生性行為，當中三分之一人士並無使用安全套（Lau & Thomas, 2001；Lau & Wong, 2000a）。另一研究（如附錄 3 所述）顯示 14% 的調查對象曾於過去六個月參與性交易，而當中 27% 並無使用安全套（Lau & Siah, 付印中）。與一九九八年比較，一九九九年有更多旅客前往中國大陸與女性性工作者進行性交易（附錄 4）（Lau & Siah, 2000）。一九九六年一項有關另一類過境旅客 – 貨車司機的研究（附錄 7）亦顯示四分之一人曾在內地進行性交易（Ho & Choy, 1997）。過去三年期間，調查資料並無發現過境旅客明顯地較前重視安全性行為。
6. 更嚴重的是，附錄 1 及附錄 2 所述的研究顯示，該等在中國大陸與女性性工作者進行性交易的人士當中，20% 曾經患有性病（Lau & Thomas, 2001；Lau & Wong, 2000a）。另一個有關過境貨車司機的研究（附錄 7）顯示，11.8% 曾前往內地進行性交易的人士承認曾染上性病。（Ho & Choy, 1997）。
7. 於中國大陸，性病包括滴蟲、衣原體、淋病及梅毒不斷迅速上升。例如，一九九七年據報有 33,668 宗性病個案，於一九九八年則上升至 53,768 宗（聯合國開發計劃署，1996）。廣州及深圳的數字正急速增加。
8. 鑑於愛滋病與性病的關係密切，染有其他性病的人士感染愛滋病病毒的機會比其他人高出 2 至 5 倍（CDC, 1998）。

易受感染旅客剖析

9. 約半數過境旅客年齡介乎 30-49 歲，男性佔 64.3%（MDR, 2000）。該研究（詳情見附錄 1）顯示，年齡介乎 31 至 40 而經常往返中

港兩地的旅客以及教育程度較低的人士光顧女性性工作者的機會較大 (Lau & Thomas, 2001)。調查對象中並無固定性伴侶的人士光顧女性性工作者的比例亦較高 (附錄 4) (Lau & Siah, 2000)。另一個於一九九八年進行的研究 (附錄 5) 發現中年人士及已婚旅客較易成為高危類別的一份子 (Abdullah, Fielding & Hedley, 1998)。就貨車司機而言，於一九九六年進行的研究 (附錄 7) 顯示，該等易受感染的人士多為收入較高的中年人士。沉悶的工作及冗長的工作時間是他們尋求性服務的主要原因 (Ho & Choy, 1997)。

安全套使用及風險意識

10. 該等研究 (如附錄 1、附錄 2 及附錄 3 所述) 顯示，約 30% 於中國大陸光顧女性性工作者的男士並無使用安全套。「喪失快感」、「伴侶可信」及「伴侶不喜歡使用」乃他們所持的理由。其中 70% 與女性性工作者發生性行為時並無使用安全套的人士，與其固定性伴侶發生性行為時亦並無使用安全套，令該問題更為嚴重 (附錄 1) (Lau & Thomas, 2001)。附錄 1 亦顯示該等進行高危性行為的人士對愛滋病存有較大恐懼。但他們認為從女性性工作者身上感染愛滋病病毒的機會甚低。就貨車司機而言，載於附錄 7 的研究顯示他們對風險的意識比較薄弱 (Ho & Choy, 1997)。就愛滋病病毒測試而言，曾進行性交易而有意接受測試的人士僅佔三分之一，而最後只有約 16% 進行測試 (Lau & Wong, 2000b)。

性交易的場所

11. 此等旅客最常前往的目的地主要為深圳、東莞及廣州 (MDR, 2000)。髮廊、的士高、卡拉 OK 吧、賓館及戲院是性交易最常發生的場所 (愛滋病趨勢及監察研究，1995)。

預防及介入計劃

12. 已展開的預防計劃包括於機場、渡輪、火車站及各個出入境檢查站張貼海報、派發教育性刊物、舉行展覽以及播放錄像。旨在與旅客直接對話及向他們灌輸有關安全性行為及愛滋病預防訊息的外展計劃現正進行 (Lau & Siah, 1999)。香港中文大學醫學院臨床實驗及流行病學研究中心與大陸有關機構為勞教中心

／戒毒康復中心以及深圳一間髮型屋及廣州一間性病診所中的女性性工作者所籌辦的介入計劃進展順利。錄有愛滋病病毒感染／愛滋病訊息的錄音帶將分發予過境的貨車司機。

評估

13. 一項研究顯示，逾 80% 獲提供教育性刊物的人士曾經閱讀有關刊物。逾 50% 調查對象認為愛滋病病毒感染／愛滋病教育有用（Lau & Siah, 1999）。

對不足之處的分析

14. 根據處境分析，資訊與服務兩者均有不足之處。此等不足現分述如下：

資訊不足之處

15. 為方便設計有效的預防計劃，必須展開更多為了解旅客風險行為而進行的質量研究。有關在中國大陸舉辦的預防計劃以及有關性工作者、愛滋病病毒感染及性病的監察及研究資料肯定對預防計劃有所裨益。有關跨境男男性接觸者的行為、從事高危跨境性服務的女士以及跨境吸毒活動（尤指年青人及受愛滋病病毒感染的藥物濫用人士）的資料對計劃預防工作亦有一定作用。

服務不足之處

16. 鑑於該等從事高危跨境性交易的人士中僅有少數進行愛滋病病毒抗體測試（如 Lau & Wong, 2000b），當局有需要將愛滋病病毒抗體測試推廣至現時及日後的預防計劃。透過外展計劃，朋輩教育計劃可推廣至包括貨車司機的旅客。為使預防工作更有效益，日後的預防計劃應推廣至前往大陸以外地區的旅客。為有效解決這個問題，當局需要尋求中港兩地的傳媒以及在當地以年青人、藥物濫用人士、性工作者及性病病人為工作對象的人士共同合作。

建議策略：

17. 就愛滋病病毒 / 愛滋病預防策略而言，以下乃相關的要點：

- i) 鑑於人手短缺，於進行預防工作時，必須定出優先次序，而其他主流的非政府機構的參與亦十分重要。
- ii) 為提高兩地人民對該傳染病的警覺，中港兩地定期聯合公佈有關愛滋病病毒感染及性病的訊息是相當有用的。
- iii) 應盡力加強與內地有關部門就落實跨境預防計劃的合作。
- iv) 鑑於香港人也是「受益人」，愛滋病信託基金應考慮支持與內地有關部門聯手推行合作項目。
- v) 預防計劃須旨在傳遞有關安全性行為，愛滋病病毒感染機會以及愛滋病病毒感染對感染者家人所帶來的影響。重點須放在預防計劃的成本效益及結果評估，並利用大量資料以作佐證。
- vi) 繼續使用渡輪碼頭、貨櫃碼頭、邊境檢查站、性病診所及火車站等地點，向旅客灌輸預防愛滋病訊息。
- vii) 保持公眾人士對有關問題的警覺性。
- viii) 參與預防工作的有關各方（如專責小組、小組委員會及社群策劃委員會等）應繼續合作無間。
- ix) 應繼續進行現行的預防及監察計劃，未來推行的計劃亦應持之以恆。

參考書目

陸路處 (2000)。深圳陸路口岸 1999 年全年工作情況。

Abdullah, A. S. M., Fielding, R. & Hedley, A. J. (1998). Travel, sexual behaviour, and the risk of contracting sexually transmitted diseases. Hong Kong Medical Journal, 4(2): 137-144.

Abdullah, A. S. M. & Fielding, R. (1999). The assessment of HIV related risk behaviours and perceptions of risk among Chinese business travellers in Hong Kong. Report submitted to the Council of the AIDS Trust Fund, Hong Kong

AIDS Scenario and Surveillance Research [ASSR]. (1995). Cross-border lorry drivers and commercial sex activities in Hong Kong: report of a preliminary study. Hong Kong: Government Printer.

CDC [Center for Disease Control and Prevention]. (1998). Prevention and treatment of sexually transmitted diseases as an HIV prevention strategy. US: CDC.

Chin, J. (1997). Revised estimates and projections of HIV infection and AIDS cases in Hong Kong. Hong Kong: Government Printer.

Hawkes, S., Hart, G. J., Johnson, A. M., Shergold, C., Ross, E., Herbert, K. M., Mortimer, P., Parry, J. V., & Mabey, D. (1994). Risk behaviour and HIV prevalence in international travellers. AIDS, 8(2), 247-252.

Ho, C. O. B. & Choy, R. (1997). Research report on AIDS awareness and sexual behaviour of truck drivers in Hong Kong. Hong Kong: AIDS Concern (Unpublished manuscript).

Lau, J. T. F. & Siah, P. C. (1999). Report on the evaluation of education programs. Report submitted to AIDS Concern, Hong Kong.

Lau, J. T. F. & Siah, P. C. (2000). Behavioural surveillance of the male population in Hong Kong – the commercial sex networkers. The Chinese University of Hong Kong: Centre for Clinical Trials and Epidemiological Research (Unpublished manuscript).

Lau, J. T. F. & Siah, P. C. (in press). Behavioural surveillance of sexually-related risk behaviours of the Chinese male general population in Hong Kong: a benchmark study. AIDS Care.

Lau, J. T. F. & Thomas, J. (2001). Risk behaviours of Hong Kong male residents travelling to mainland China: a potential bridge population for HIV infection. AIDS Care, 13(1), 71–81.

Lau, J. T. F., & Wong, W. S. (2000a). Behavioral surveillance of sexually-related risk behaviors for the cross-border traveler population in Hong Kong --
- The evaluation of the overall effectiveness of relevant prevention programs by comparing the results of two surveillance surveys. International Journal of STD & AIDS, 11, 719-727.

Lau, J. T. F. & Wong, S. W. (2000b). HIV antibody testing among the Hong Kong mainland Chinese cross-border sex networking population in Hong Kong. Report submitted to the Council for the AIDS Trust Fund, Hong Kong.

Lewis, N. D. & Bailey, J. (1992-93). HIV, international travel and tourism: global issues and Pacific perspectives. Asia-Pacific Journal of Public Health, 6(3), 159-167.

MDR (2000). Final report on cross boundary travel survey. Hong Kong: MDR Technology Ltd.

UNAIDS [Joint United Nations Programme on HIV/AIDS]. (2000). Report on the global HIV/AIDS epidemic. Geneva: UNAIDS.

UNDP [United Nations Development Programme]. (1996). Project proposal multi-sectoral approaches for HIV/AIDS prevention and control phase II. People's Republic of China: China International Center for economic and Technical Exchanges and the Ministry of Health.

附錄 1

香港男性居民到訪中國大陸的風險行為：
可能會受愛滋病病毒感染而將病毒傳播的人口（摘要）

Lau, J.T.F. & Thomas, J. (2001)

是次調查目的為從中國經陸路返港的男士就有關高危性行為、安全套使用、曾否染上性病及對愛滋病相關觀念作出評估，期間與系統抽樣的一千二百五十四名人士進行訪問。32.5%的受訪者於過去六個月在中國曾與性工作者進行性行為，11.2%的受訪者於是次旅程中曾進行性交易，於表示曾與性工作者發生性行為的受訪者當中，三分之一受訪者於進行性行為期間並無使用安全套，五分之一受訪者過去曾患上性病。曾與性工作者進行性行為而沒有使用安全套的受訪者中，有 70%與其固定性伴侶進行性行為時也不使用安全套。教育程度較低、年齡介乎三十一至四十歲、非營商而經常往返中國的受訪者曾與性工作者發生性行為的機會較大。進行高危性行為的人士較害怕感染愛滋病，並意識到不可忽視本身受愛滋病病毒感染的風險，但卻認為在中國從性工作者感染愛滋病病毒的機會甚少。雖然估計香港成年人的愛滋病病毒流行性很低（0.06%），但穿梭中、港兩地的過境人數龐大以及香港男性旅客進行高危性行為的情況普遍，均足以令這種傳染病散播開去。

附錄 2

香港過境旅客與性有關風險行為的行為監察 -
透過比較兩項監察調查的結果而評估有關預防計劃的整體成效
(摘要)

Lau, J.T.F. & Wong, W.S. (2000)

是次研究彙報兩項為監察中、港兩地過境旅客進行與性有關風險行為而設的首個行為監察系統的結果。兩項研究分別於一九九七年及一九九八年進行，合共訪問了一千二百六十三及一千四百四十八名香港男性成年居民。約三分之一的受訪者於過去六個月曾與性工作者進行性行為；約 20% 的受訪者曾於單一次旅程中與性工作者或非固定性伴侶進行性行為；約 35-40% 接受性服務的顧客於進行性行為期間並無使用安全套，而約 20% 的受訪者報稱曾感染性病。當比較兩項調查的結果時，監察指標中並無發現任何重大轉變。然而，使用安全套的習慣卻有下降趨勢。在香港，有關預防計劃的成效並不顯著。

附錄 3

香港中國男性人口與性有關風險行為的行為監測 - 基準研究 (摘要)

Lau, J. T. F. & Siah, P. C. (印刷中)

此項研究旨在為香港成年男性人口與性有關的風險行為建立一個行為監測系統。基準數據乃由訪問 1,020 名年齡介乎 18 至 60 歲的男性受訪者而取得。

調查結果顯示：(i)14% 的受訪者在過去 6 個月曾進行過性交易，(ii)27% 的男性顧客在與性工作者進行性交時沒有經常使用安全套，(iii)1.5% 的受訪者在過去 6 個月曾染上性病，(iv)6.1% 的受訪者曾與男人有性接觸，(v)0.8% 的受訪者在過去 6 個月曾與男性在沒有使用安全套下進行過肛交，(vi)4.4% 的受訪者曾進行過與性有關的高危行為，亦即與性工作者進行沒有保護的性行為或與男性進行沒有保護的肛交，(vii)36.4% 進行過性交易的受訪者與固定性伴侶進行性行為時也沒有使用安全套。

受訪者多數在香港以外地方（例如大陸和澳門）進行性交易，並會在多個地點進行此類性交易。

必須實施有效計劃以減低這類高風險人口的數目。這次研究連同將來的研究，將在香港為一般男性人口建立首個行為監測系統，並為計劃評估提供有關標準。

附錄 4

香港男性人口的行為監測 - 性服務顧客 (摘要)

Lau, J. T. F. & Siah, P. C. (2000)

此項研究的主要目的，是將一九九八年與一九九九年所取得的行為監測數據結果作一比較，以監察性服務顧客行為轉變的趨勢，並評估預防計劃的有效性。基本上，該兩年的結果都十分相似。其一，在一九九九年，有 14% 的香港男性曾與性工作者進行性交易。其二，在過去 6 個月有固定性伴侶的香港男性中，約有 13-14% 在過去 6 個月亦曾與女性的性工作者進行性交易；在沒有固定性伴侶但有一個或多個非固定性伴侶的香港男性中，約有 43-45% 在過去 6 個月曾與女性的性工作者進行性交易。其三，與一九九八年的數據比較，更多受訪者據報光顧過中國大陸和香港的性交易場所。其四，75.1% 的性服務顧客經常使用安全套。其五，不經常使用安全套的性服務顧客，較經常使用者更易染上性病；與男人進行肛交的男男性性接觸者，較不進行肛交的男男性性接觸者更易染上性病。

附錄 5

旅遊、性行為與染上性病的風險（摘要）

Abdullah, A. S. M., Fielding, R. & Hedley, A. J. (1998)

此項研究是調查離港旅客的性行為和染上性病的風險，作為設計本地一項持續健康宣傳活動的資料。在一九九六年五月至六月間，五名受過訓練、操多種語言的訪問員在香港啟德國際機場的離境休息室內，採用經細心設計和預先測試的問卷去訪問旅客。在過去一年至少出門一次的受訪者中，有 44% (168/383) 於其旅途中曾與陌生人發生過性行為，而有 37% (139/376) 據報在性行為中並沒有使用安全套。中年已婚旅客較易成為高危組別。這些調查結果反映急切需要制定以旅客為對象的策略，以預防在香港和亞太地區日漸普遍的性病。

附錄 6

與感染愛滋病病毒有關風險行為和在港之中國商務旅客對風險認識的 評估 (摘要)

Abdullah, A. S. M., & Fielding, R. (1999)

背景：愛滋病目前是許多國家中發病率和死亡率最高的疾病之一，對人口中最具生產力的人士造成極大影響。故此，愛滋病預防計劃能否成功推行，端賴目標針對勞動人口的計劃能否成功推行。此項研究旨在審視與感染愛滋病病毒有關的風險行為和在港商界中人對相關風險的認識，並評估在工作場所進行愛滋病教育的需要。

方法：在一九九八年八月至一九九九年五月期間，我們曾對香港 28 個不同商業機構的 3,170 名僱員進行調查。這 28 個機構乃從香港政府統計處所登記僱用 100 人以上的 2,100 間公司中隨機抽選。我們採用一份細心設計並供自行填寫的問卷，以收集有關性行為、對愛滋病認識及有關風險認識的資料。

結果：總共發出 3,170 份問卷，填妥並交回的有 501 份，回應率為 16%。在 501 名受訪者中，58% 為男性，絕大部分 (99%) 的教育程度為中學或以上，93% 是香港華人，48% 已婚，85% 在過去一年至少曾出外旅遊一次。99% 的受訪者已聽聞過愛滋病。男性、專業人士、受過高深教育、與非固定性伴侶性交時經常使用安全套的受訪者，較認真看待愛滋病病毒感染問題，對愛滋病認識較深的受訪者較容易改變對性行為的態度。

附錄 7

香港貨車司機對愛滋病的認識及其性行為模式

Ho, C. O. B. & Choy, R. (1997)

此項研究的目標有三個：了解貨車司機行業的一般情況；評估他們對愛滋病的認識和對愛滋病病毒感染風險的認識；以及研究他們北上進行性交易的習慣和行為。訪問者透過一份精心設計的問卷而收集有關數據。訪問歷時約 5 至 7 分鐘，收集了貨車司機的一般個人資料、對愛滋病的認識和性行為模式。總共有 1,276 名貨車司機接受訪問。所有受訪者為男性，大多數是中年人，已婚，育有子女，收入高於平均家庭收入。調查顯示，有多項因素令貨車司機較易受愛滋病病毒感染：(1)處於性活躍的中年；(2)收入相對較高；(3)大男人主義作祟，認為男人有婚外情並無不妥；(4)中國大陸的性交易行業蓬勃；(5)他們覺得駕駛貨車十分沉悶。不過，他們對愛滋病的認識及其傳播方式十分了解。他們的愛滋病病毒感染 / 愛滋病資料和知識主要來自電視、電台、報紙、小冊子等。只有四分之一受訪者承認他們以前曾前往中國大陸進行性交易。其中超過 90% 的人有使用安全套。只有 11.8% 的人聲稱以前曾患性病。在其同業司機中，普遍認為他們在與妓女或不固定性伴侶尋歡時必須使用安全套，但與其妻子或「固定」性伴侶進行性行為時則不會使用安全套。他們對愛滋病病毒感染的風險意識較低，因為他們認為自己的性行為較安全。此外，此一組別的成人對自己的健康十分在意。由於有愛滋病病毒感染的威脅，他們會理智地減少進行高危性行為。因為他們是家庭的經濟支柱，賺取較高收入。他們害怕一旦受到病毒感染便失去所擁有的一切。香港貨車司機有較大潛在風險會令他們較易受到愛滋病病毒感染。但是，由於他們比較理智和注重健康，他們都樂意進行較安全的性行為，例如在從事性交易時使用安全套。我們應該對此一目標組別經常進行宣傳，提醒他們注意安全性行為以抵禦這種流行病的重要性。

關於愛滋病預防及護理委員會的一些資料

愛滋病預防及護理委員會於一九九九年八月，由第四屆愛滋病顧問局成立的。愛滋病預防及護理委員會的成立替代了第三屆愛滋病顧問局轄屬的兩個委員會，這包括了由前醫務衛生署於一九八七年成立的愛滋病教育及宣傳委員會和於一九九四年成立為評估本港提供予愛滋病病毒感染人士/愛滋病患者服務質素及足夠程度的愛滋病服務發展委員會。

愛滋病預防及護理委員會的職權範圍：

- 向愛滋病顧問局負責；
- 制訂愛滋病毒感染/愛滋病的預防策略，並重點關注弱勢社群；
- 發展一個適合香港的愛滋病毒感染/愛滋病預防及護理活動模式；
- 發動社區參與本港愛滋病毒感染/愛滋病的預防及護理活動；
- 發展一個經統籌的規劃路向，以促進社區作出正面回應；
- 促進有關公營及私營機構為感染愛滋病/愛滋病者提供具質素的醫療護理及支援性服務；及
- 對香港愛滋病的預防及護理計劃的有效程度進行評估。

成員

主席

黃葉慧瑩女士

紀愛恩修女

溫茂昌先生

馮伊妮女士

委員

陳立志醫生

李永浩教授

林濬先生太平紳士

(至 2000 年 7 月辭職)

何淑貞教授

張之珏先生

何志安先生

劉德輝博士

Dr. Kerrie L. MacPherson

陸寶珠女士

杜宗智先生

彭盛福先生

連愛珠女士

錢明年博士

唐建生先生

顧振華先生

白威先生

陳國超先生

李頌基醫生

施文奇先生

方素娟女士

懲教署

陳家輝醫生

衛生署

鐘偉雄醫生

(至 2000 年 1 月)

鄺國威醫生

(自 2000 年 2 月起)

衛生福利局

陸綺華小姐

新聞處

劉偉炳先生

社會福利署

梁王秀薇女士

顧問局秘書處

衛生署

陳正年醫生

葉鏞新先生

