

## 香港愛滋病情況概覽-愛滋病病毒感染者

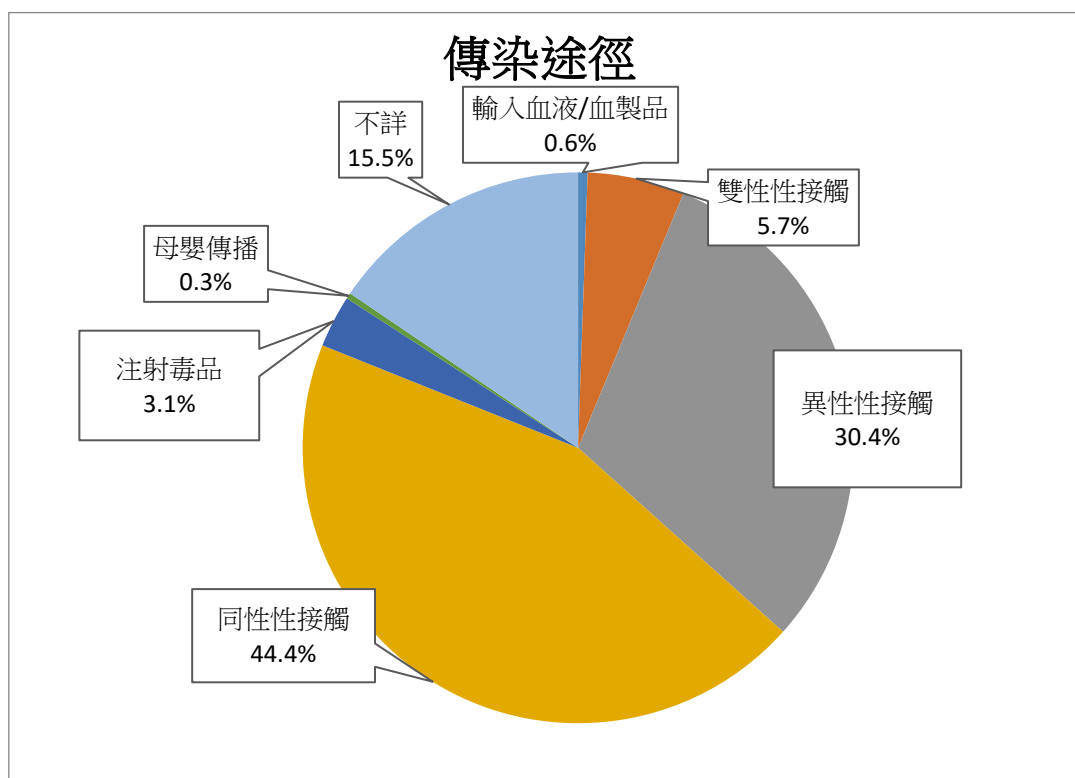
### 香港愛滋病建議策略起草工作之社區持份者諮詢會議2021

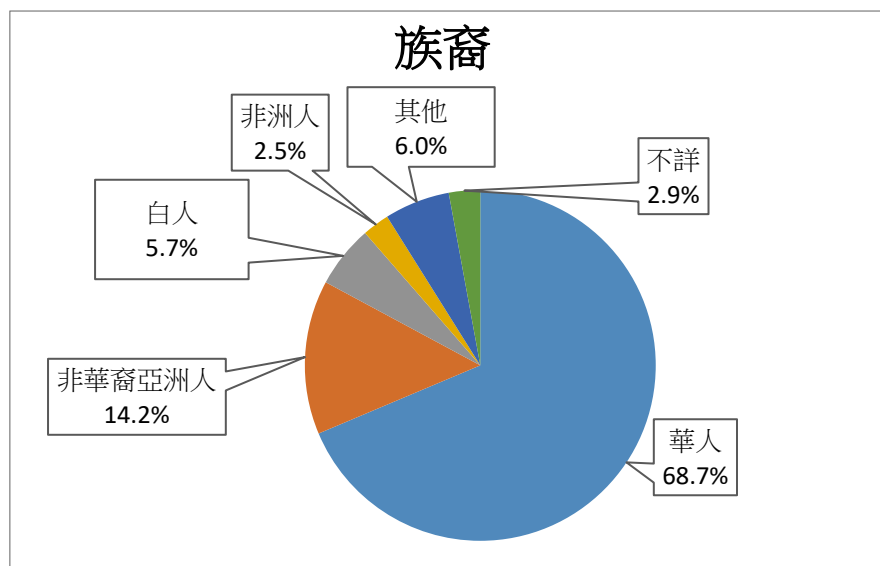
#### 背景

衛生署定期從三間公立愛滋病診所（衛生署綜合治療中心、醫院管理局轄下的伊利沙伯醫院和瑪嘉烈醫院）收集數據，通過隊列監測系統監測愛滋病病毒感染者的情況。通過監測不同水平的數據，例如接受抗愛滋病病毒藥物治療的人數，他們的CD4數量和病毒載量水平，以更好地找出愛滋病病毒治療和護理服務方面的落差，從而製定策略以提昇對愛滋病病毒感染者的護理標準和結果。

#### 香港有多少愛滋病病毒感染者？

- 自 1984 年衛生署接獲第一宗愛滋病病毒感染呈報個案後，截至 2020 年底，共有 10,785 宗呈報個案。扣除已知的離港或死亡個案後，本港共有 9,359 名愛滋病病毒感染者。
- 然而，由於離港或死亡個案的資料並未完備，上述數字未必準確。
- 大部分愛滋病病毒感染者介乎 30 至 60 歲（其年齡截至 2020 年），佔 9,359 人的約 65%。超過 80% 愛滋病病毒感染者為男性。





- 而採用另一種名為「亞洲愛滋病流行模型」的數學模型方法，估計 2020 年香港有 8,523 名愛滋病病毒感染者。

### 有多少愛滋病病毒感染者正接受治療？(截至2019年底)

#### 曾到公立愛滋病診所覆診的比例

- 在三間公立愛滋病診所的隊列監測下收集的數據顯示，有 6,997 名成年患者曾到任何一間公立愛滋病診所覆診並且還活著。

#### 愛滋病發病比例

- 6,997 名成年患者中，27.4%已經發病為愛滋病患者。
- 當中，75%於確診感染愛滋病病毒三個月內發病，意味著有相當比例的受感染人士並未及時診斷並接受治療。

#### 到公立愛滋病診所覆診的活躍患者比例

- 5,863 名活躍患者（83.8%）仍然到診所覆診。活躍患者定義為最近 12 個月或更長時間仍然有覆診，其餘的被視為「無法跟進」。

#### 無法跟進個案的資料

族裔 (首三位)	無法跟進個案的比率*	風險 (首三位)	無法跟進個案的比率*
亞洲人	46.5% (485) <sup>#</sup>	注射毒品	72.7% (194)
非洲人	46.1% (88)	異性性接觸	18.0% (440)
白人	45.0% (190)	男男性接觸者	11.1% (455)
華人	6.6% (350)		

\*該群體中無法跟進個案的數目除以曾到公立愛滋病診所覆診的個案數目乘 100%

()#無法跟進個案的數目

接近半數亞洲人、非洲人和白人個案被視為「無法跟進」。他們回國的可能性不可忽視。相較之下，較高比率的70%注射毒品人士個案被視為「無法跟進」。

## 接受愛滋病治療的比例

- 三間公立愛滋病診所所有 97.4%活躍患者接受高效能抗逆轉錄病毒治療法。自實施「治療即預防」策略以來，多年來都一直保持較高的治療比率。

### 治療即預防

- 自 2015 年起，所有被診斷為愛滋病陽性的患者，無論病情處於任何階段，都將接受高效能抗逆轉錄病毒治療，目標是持續檢測不到病毒載量。
- 患者接受高效能抗逆轉錄病毒治療並將病毒持續抑制到檢測不到的水平後，將不會通過性行為傳播病毒。

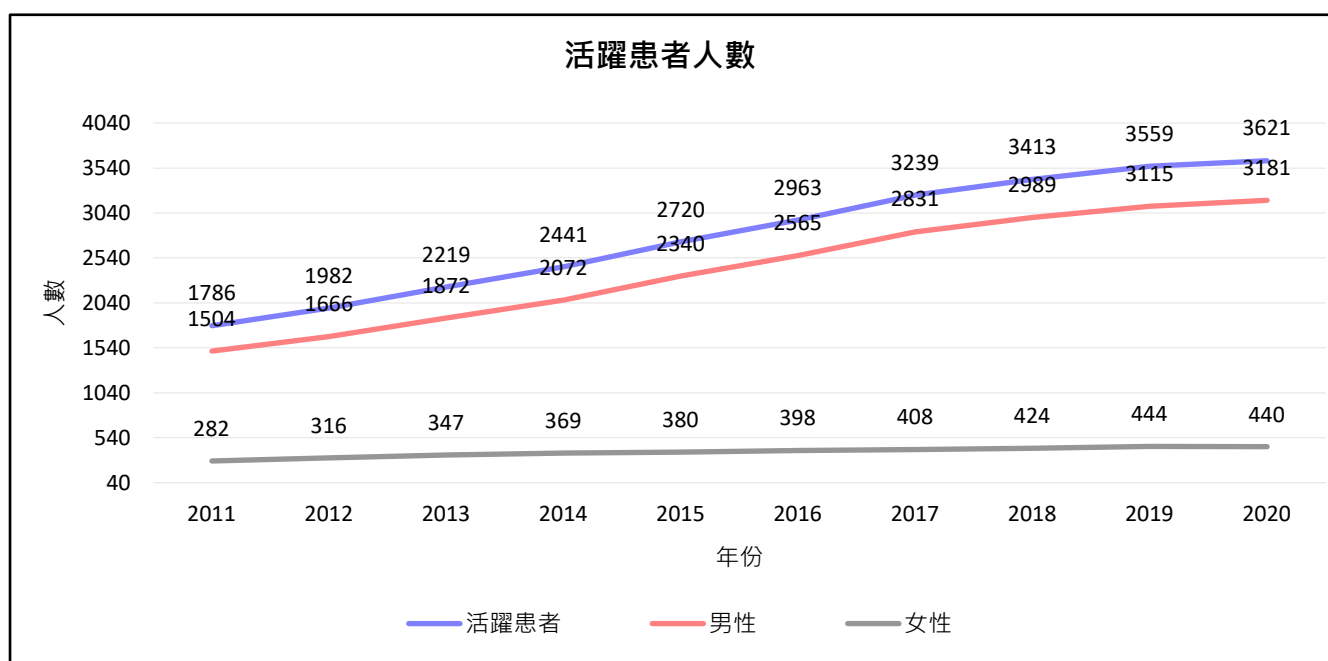
## 聯合國愛滋病規劃署定立的90-90-90指標 (愛滋病病毒感染者)

	2016	2017	2018
90%愛滋病病毒感染者*已經知道自己受感染 (第一個 90)	78.5%	80.9%	80.5%
90%被確診受感染人士已經接受抗逆轉錄病毒治療法(第二個 90)	86.2%	86.7%	85.6%
90%正接受治療人士已經能成功抑制病毒載量 (第三個 90)	94.3%	94.3%	96.5%

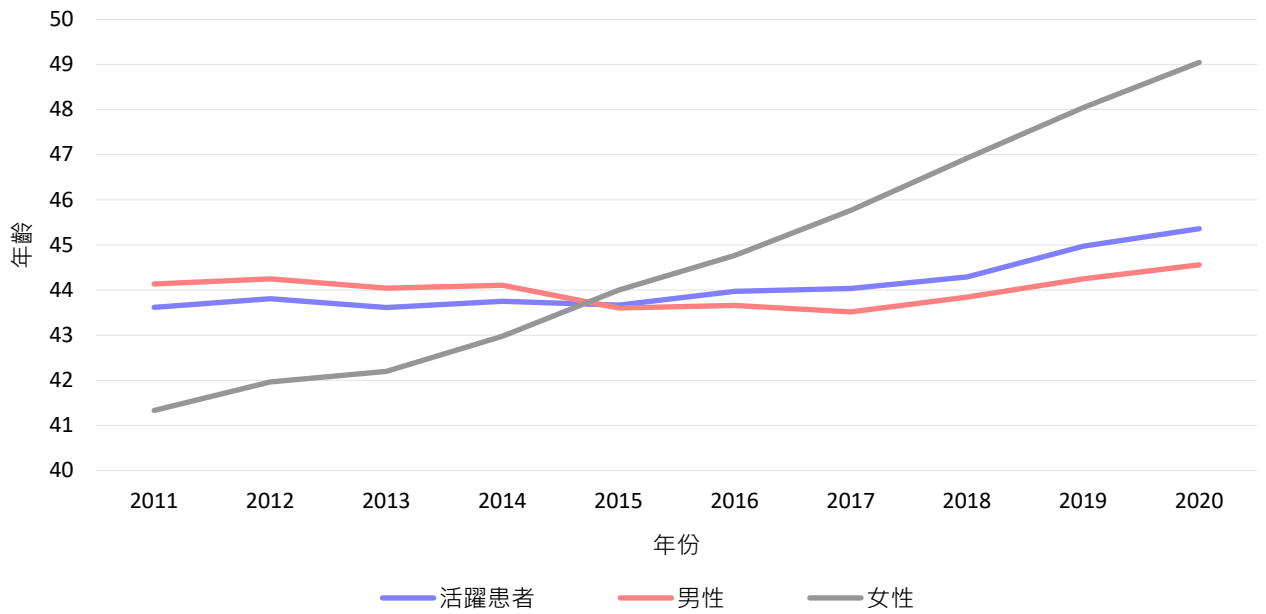
\*愛滋病病毒感染者(PLHIV)的數目是以亞洲流行病學模型推算。

與第二個90和第三個90相比，第一個90離目標（90%）相對較遠。定期愛滋病病毒檢測的覆蓋率並不令人滿意，尤其是異性性接觸（男性和女性）的個案第一個90只有約60%。據估計，在異性性接觸個案中，有相當比例的女性性工作者和其男性顧客，以及難以接觸到的少數族裔，由於他們從未接受過愛滋病病毒檢測，所以通常晚期才被診斷。

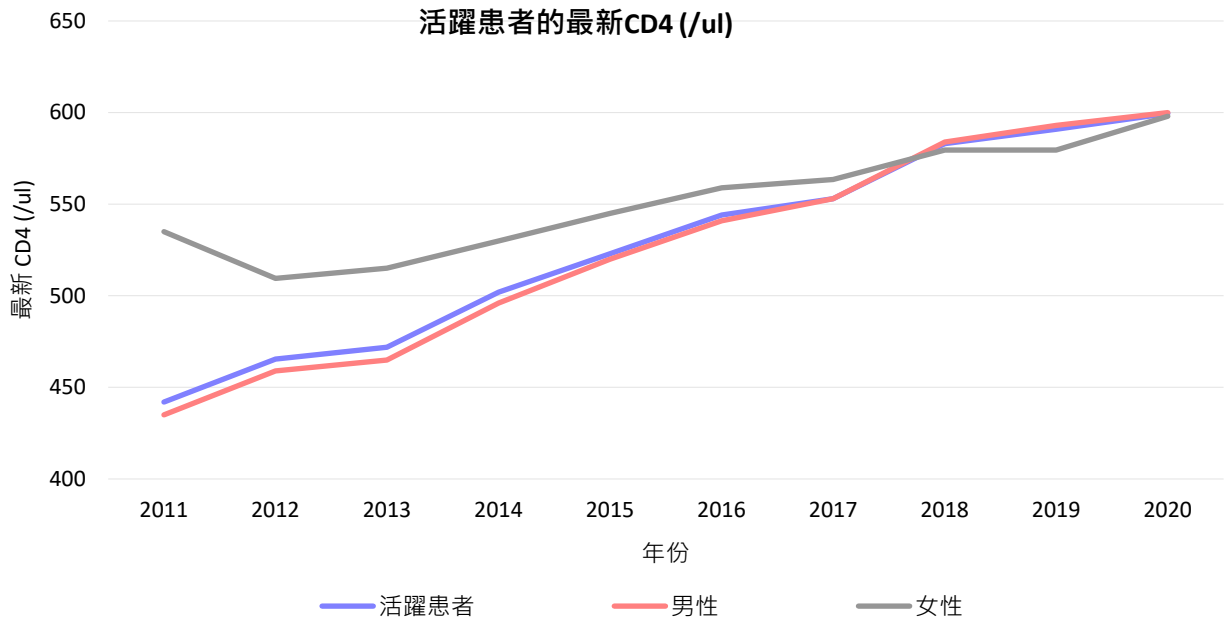
## 在衛生署愛滋病診所接受護理的愛滋病患者人數



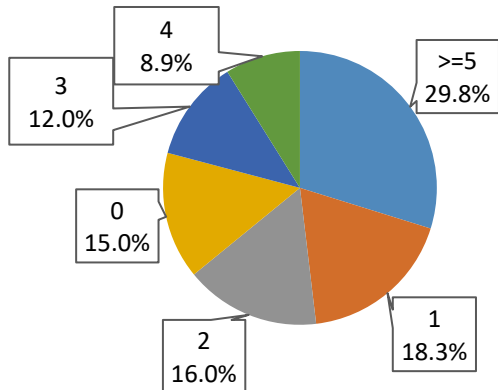
年齡中位數



活躍患者的最新CD4 (/ul)



截至 2020 年底活躍病例的共病症數量



活躍患者中的常見共病症

帶狀疱疹	20.3%
脂肪肝，未在別處分類	16.1%
高膽固醇血症 /高三酸甘油血症	14.1%
原發性高血壓	14.0%

## 衛生署愛滋病診所的其他性傳染病風險

在衛生署轄下愛滋病診所，每年會為患者化驗小便，結果顯示有9.8%活躍患者感染了性傳染病（梅毒、淋病和/或衣原體）。

為了減少病毒的進一步傳播，緩減(性病)風險輔導及諮詢、性病篩查和治療是針對愛滋病病毒感染者的愛滋病預防策略的一部分。

## 愛滋病病毒感染者的污名化和社會心理健康

長期以來，愛滋病毒一直被認為是最受污名化的疾病之一。根據聯合國愛滋病規劃署的資料，與愛滋病病毒相關的污名和歧視增加了愛滋病病毒感染和發展為愛滋病、暴力和邊緣化的風險，同時減少了獲得教育、就業和司法援助的機會。<sup>1</sup>25個國家的15-49歲人群中，超過50%的人對愛滋病病毒感染者持歧視態度。這一發現與2005年在香港進行的一項基於人群的研究<sup>2</sup>相似。

本地研究還顯示，感染愛滋病毒的男男性接觸者甚至面臨「雙重污名」的情況，即因性取向和愛滋病病毒狀況而產生的污名。感受到來自公眾和同志社群內強烈的污名可能會使感染愛滋病病毒的男男性接觸者更容易受到負面自我概念、適應不良和朋輩隔離的影響，從而導致不良的心理和社會健康狀況<sup>3,4</sup>。

伴侶的關懷和支持在改善他們的健康方面發揮著重要作用。與伴侶擁有投放情感的忠誠關係或有向親密伴侶透露其愛滋病病毒感染者身份的男男性接觸者比其他的男男性接觸者更感幸福<sup>5</sup>。高質量的人際關係和積極的愛情態度為積極的自我認知和幸福提供了另一種來源，從而減少了他們的自我污名並促進了他們的心理健康。高質量的人際關係和正面的愛情態度為正面的自我認知和幸福提供了另一種力量來源，從而減少了他們的自我污名並促進了他們的心理健康。

## 現時本地的愛滋病預防回應措施

愛滋病預防及健康推廣活動，最終目的是減低愛滋病病毒的蔓延及減低愛滋病對個人及社會的影響。

### 目的

- 孕育一個關懷和支持的社會環境，讓愛滋病預防及照顧服務有效地推行；
- 舉辦與愛滋病病毒/愛滋病相關的活動，提高社會上各階層人士的預防意識；
- 推動及促進社群參與愛滋病預防活動；
- 促進接納愛滋病病毒感染者/患者

1 UNAIDS. HIV and stigma and discrimination, Human rights fact sheet series,. Available at: [https://www.unaids.org/sites/default/files/media\\_asset/07-hiv-human-rights-factsheet-stigma-discrimination\\_en.pdf](https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/07-hiv-human-rights-factsheet-stigma-discrimination_en.pdf)

2 Lau, J. T., & Tsui, H. Y. (2005). Discriminatory attitudes towards people living with HIV/AIDS and associated factors: a population based study in the Chinese general population. *Sexually transmitted infections*, 81(2), 113–119. <https://doi.org/10.1136/sti.2004.011767>

3 Chan, R., & Mak, W. (2019). Cognitive, Regulatory, and Interpersonal Mechanisms of HIV Stigma on the Mental and Social Health of Men Who Have Sex With Men Living With HIV. *American journal of men's health*, 13(5), 1557988319873778. <https://doi.org/10.1177/1557988319873778>

4 Chong ES, Mak WW, Tam TC, Zhu C, Chung RW. Impact of perceived HIV stigma within men who have sex with men community on mental health of seropositive MSM. *AIDS Care*. 2017 Jan;29(1):118-124. doi: 10.1080/09540121.2016.1201190. Epub 2016 Jun 27. PMID: 27350139.

5 Xue Yang, Winnie W. S. Mak, Connie Y. Y. Ho & Andrew Chidgey (2017) Self-in-love versus self-in-stigma: implications of relationship quality and love attitudes on self-stigma and mental health among HIV-positive men having sex with men, *AIDS Care*, 29:1, 132-136, DOI: [10.1080/09540121.2016.1200714](https://doi.org/10.1080/09540121.2016.1200714)

不同政府部門為提供預防愛滋病服務、禁毒服務及性小眾服務的非政府組織提供資助。(附件一)

以下是最近數年的本地的愛滋病預防回應措施:

### 1. 派發免費安全套和潤滑劑

- 衛生署及非政府組織派發由政府資助的免費男性安全套及潤滑劑。由衛生署購買的男性安全套均符合世界衛生組織的建議<sup>6</sup>。(派發數量請參閱附件二)

### 2. 電話熱線、愛滋病檢測服務及輔導服務

(電話熱線請參閱附件二)

#### 愛滋病檢測

- 所有前往衛生署母嬰健康院及醫院管理局屬下醫院的產科專科門診作例行產前血液檢查的懷孕婦女，都會獲安排進行愛滋病病毒測試。
- 所有接受美沙酮診所服務的人士都需要每年接受一次愛滋病病毒抗體（尿液）普及測試。
- 胸肺科診所會為所有患上肺結核的人士提供愛滋病病毒測試。
- 社會衛生科診所可提供一站式性病(包括愛滋病病毒)檢測及治療服務。
- 其他人士可前往衛生署診所或非政府組織接受「自願輔導及測試服務」或「愛滋病自我檢測」，部份非政府組織亦有提供外展愛滋病檢測服務給男男性接觸者或性工作者(附件二)。
- 為確保自願輔導及測試服務的質素，已草擬指引（2009年7月）及校核清單（2013年9月，2014年6月修訂）；並自2013年起進行年度內部審核。

### 3. 宣傳愛滋病預防訊息

- 衛生署及非政府組織大量利用網站/社交媒體去推廣預防愛滋病訊息。
- 非政府組織有進行網上外展服務，在討論室或社交平台發佈預防愛滋病訊息、推廣流動愛滋病檢測或愛滋病自我檢測，以接觸更隱藏的群眾。近年來交友 app 也是網上外展一個重要的渠道，特別是男男性接觸者及女性性工作者。
- 電視宣傳短片在過去一直是公眾宣傳活動的首選，在不同的階段採用了不同的宣傳策略和手法，致力使愛滋病得到公眾的關注。在2019年，衛生署推出新宣傳短片「及早治療 擁抱健康生活」，推廣藥物治療可以減少傳播病毒的機會。<https://www.rrc.gov.hk/chinese/z46.html>
- 衛生署與非政府組織都有安排場所外展活動，前往對象聚集的場所(如同志酒吧、桑拿、一樓一、賓館等)或公眾地點(如口岸)推廣預防愛滋病訊息、派發安全套。
- 每年12月1日的世界愛滋病日，衛生署與非政府組織都會舉辦各種活動提醒公眾預防愛滋病及關心愛滋病感染者。

<sup>6</sup> World Health Organization. Male Latex Condom: Specification, Prequalification and Guidelines for Procurement. Available at: [https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family\\_planning/condoms-safety/en/](https://www.who.int/reproductivehealth/topics/family_planning/condoms-safety/en/)



#### 4. 醫護相關專業人員及社會工作者的潛能建立

衛生署安排培訓工作坊，提供愛滋病預防、診斷、治療和護理相關的最新資訊。增進對包括：毒品使用者、男男性接觸者、性工作者及跨性別人士等社群的了解，透過加深對社群的認識，可更有效率地提供日常服務。  
(附件二)

#### 5. 愛滋病、丙型肝炎、性病的醫療服務

##### 愛滋病治療

- 現時，大部份愛滋病人正接受三間政府醫療機構提供的愛滋病治療及護理服務，包括衛生署綜合治療中心、伊利沙伯醫院特別內科及瑪嘉烈醫院特別內科。
- 愛滋病非政府組織為新近確診人士提供陪診服務，及為年輕或年長的愛滋病感染者提供朋輩支援服務以維持心理社交健康。
- 除了愛滋病藥物治療外，公共健康項目是愛滋病臨床服務不可缺少的。其項目全面：包括緩減風險輔導、預防母嬰傳播、性病、機會性感染如肺結核及共病篩查及治療、伴侶輔導及測試，並以緩減毒害的方式處理濫用藥物問題。這些項目不但可保障感染者健康，也能保障他/她的伴侶健康。
- 愛滋病病毒感染與醫護人員專家組（專家組）負責評估由感染愛滋病病毒醫護人員的主診醫生轉介的不記名個案，並就是否需要作出工作調動和進行病人回望調查，按個別情況提供意見。因專家組的性質乃提供專家意見，故不具法律或行政權限來執行有關建議，但如接受評估的醫護人員會執行易暴露程序，專家組則會監察該醫護人員遵守建議的情況。

##### 愛滋病感染者的丙型肝炎感染

- 政府推出新政策為所有愛滋病感染者治療丙型肝炎感染，不論其疾病嚴重程度。監察數據顯示衛生署綜合治療中心的病人擁有丙型肝炎抗體的百分比(5.6—8.1%)比香港人口的百分比(0.5%)為高。此新政策已於2020年第四季開始，推算可於1-2年內治療所有已知丙型肝炎患者。

##### 其他性病

- 衛生署社會衛生科負責防治和控制可經性接觸傳染的疾病。在控制可經性接觸傳染的疾病方面，社會衛生科診所接受病人即時求診，並提供治療及輔導服務，盡量方便病患者就診。衛生輔導組辦公室人員更會進行外展工作，追查曾與性病病人接觸的人士及提供健康教育，以防止性病蔓延。
- 衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會已發表香港為 HIV+ 男男性接觸者進行性病檢測的建議。  
[https://www.chp.gov.hk/files/pdf/sti\\_msm\\_rec\\_nov20.pdf](https://www.chp.gov.hk/files/pdf/sti_msm_rec_nov20.pdf) (只備英文版)

#### 6. 戒毒治療及康復服務

##### 海洛英使用者

- 在美沙酮診所內進行愛滋病預防運動：
  - 張貼以「不要共用針筒針咀注射毒品」及「使用安全套」為題材的海報及派發單張

- 提供免費安全套
- 在美沙酮診所進行愛滋病及濫用藥物關係之行為評估
- 以食物現金券推廣愛滋病病毒抗體（尿液）普及測試
- 執拾棄置針筒針咀計劃: 由一些已受訓練的「過來人」在毒品使用者經常出沒的地方執拾針筒，並與毒品使用者傾談有關愛滋病知識及灌輸切勿共用針筒針咀的訊息。他們亦有機會向毒品使用者進行監測問卷調查，以便設計出更合適的預防計劃，增加健康推廣的成效。

#### 非海洛英使用者/chemsex 使用者

醫管局和社區組織都有提供支援服務，包括即時輔導、藥物濫用治療和康復服務等等。提供濫用精神藥物的服務：-

- 醫管局轄下的物質誤用診所服務提供戒毒治療、輔導，甚至心理治療服務。
- 社區組織可向保安局禁毒處的禁毒基金申請撥款(附件一)，推行適合不同背景人士需要的預防及戒毒活動。如「沙馳四號」計劃 (<https://www.facebook.com/TWGHsSACHIV/>)

---

由愛滋病社區論壇秘書處準備  
社區持份者諮詢會議 2021 文件  
2021 年 6 月