

# 愛滋病 反專訊

紅絲帶中心刊物

2017年9月 第71期

出版：衛生署紅絲帶中心 —  
聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)

編輯委員會：吳玉燕、張穎德、黃可思、孔慧芳、李思豪

電話：31437200

傳真：23380534

電子郵件：rrc@dh.gov.hk

網址：http://www.rrc.gov.hk



UNAIDS  
COLLABORATING CENTRE  
聯合國愛滋病規劃署合作中心  
for Technical Support (專業支援)



## 香港愛滋病建議策略 (2017-2021) 簡介

### 目錄

專題：  
香港愛滋病建議策略  
(2017-2021) 簡介

活動匯報：  
為醫護人員舉辦的工作坊-  
認識愛滋病及LGBT社群

### 香港愛滋病病毒感染及愛滋病統計數字 每季最新公佈數字一覽表 (截至二零一七年六月三十日)

	本季 (二零一七年四月至六月)		累積個案	
	愛滋病 病毒感染	愛滋病	愛滋病 病毒感染	愛滋病
<b>1. 性別</b>				
男	165	30	7,159	1,513
女	22	4	1,640	304
<b>2. 種族</b>				
華裔	115	27	6,026	1,396
非華裔	24	7	2,534	421
不詳	48	0	239	0
<b>3. 傳染途徑</b>				
異性接觸	24	6	3,008	983
同性接觸	87	18	3,418	512
雙性接觸	15	5	417	94
注射毒品人士	1	1	354	65
輸入血液/血製品	1	1	85	25
母嬰傳播	1	0	31	9
不詳	58	3	1,486	129
<b>4. 總計</b>	<b>187</b>	<b>34</b>	<b>8,799</b>	<b>1,817</b>

最新統計數字查詢：1) 親臨紅絲帶中心 2) 致電愛滋熱線 2780 2211  
3) 網上查閱：http://www.aids.gov.hk

### 2016年全球及區域愛滋病病毒感染情況

地區	成年人和兒童愛滋病病毒感染人數
東非和南非	1,940萬 (1,780萬—2,110萬)
西非和中非	610萬 (490萬—760萬)
中東和北非	23萬 (16萬—38萬)
亞洲和太平洋地區	510萬 (390萬—720萬)
拉丁美洲	180萬 (140萬—210萬)
東歐和中亞	160萬 (140萬—170萬)
西歐、中歐和北美	210萬 (200萬—230萬)
加勒比地區	31萬 (28萬—35萬)

估計總數約為三千六百七十萬人(三千零八十萬人至四千二百九十萬人)

資料來源：聯合國愛滋病規劃署 UNAIDS - Global & Regional factsheets 2016

### 背景

香港愛滋病建議策略已於2017年7月公佈，此乃香港愛滋病顧問局自1994年以來制訂的第五份策略。在制訂策略的過程中顧問局集思廣益，諮詢各方意見，包括舉行社區持份者諮詢會，集合個別人士、團體及組織的看法，以及在隨後的公眾諮詢中，收集市民大眾的意見。

### 新呈現的服務需要

近年，不同的持份者及前線工作人員均反映有新的工作挑戰不斷呈現，這些挑戰不僅改變了服務對象的需要，也為他們所提供的服務帶來改變，當中包括以下數項：

- 年青男男性接觸者的感染個案持續上升，但他們的檢測率、安全套使用及聯繫至醫療護理的比例均比成年男男性接觸者為低；
- 男男性接觸者於確診、聯繫至醫療護理服務及接受治療的流失；
- 使用即時訊息以物色性伴侶的情況呈上升趨勢；
- 男男性接觸者及跨性別人士使用消遣性毒品增加；
- 易受感染人士的愛滋病檢測率偏低；
- 少數族裔人士的延誤確診或聯繫到醫療護理。

## 指導原則

顧問局在制定此策略時依從以下的指導原則：

- 採用以實證為本的手法；
- 鼓勵社群參與；
- 策略中的建議能被相關社群及整體社會所接受、易於獲取、及能夠負擔；
- 締造具有支持性和有利的環境；及
- 考慮撥款的優先排序。

## 願景

策略文件依據聯合國愛滋病規劃署的建議，以「零新增感染、零歧視及零愛滋病相關死亡」設定為未來五年的願景。

## 目的

策略文件設定了以下四項目的，並須於二零二零年底前達成：

- 90% 高風險人群已經獲得愛滋病綜合預防服務；
- 90% 愛滋病病毒感染者已經知道自己受感染；
- 90% 被確診受感染人士已經接受抗逆轉錄病毒治療法；及
- 90% 正接受治療人士已經能成功抑制病毒載量。

策略文件一共指定了六組主要人群，為未來五年的本港愛滋病防治工作訂立方向：

### 主要目標人群：

- (I) 男男性接觸者
- (II) 愛滋病病毒感染者

### 其他高風險人群：

- (III) 注射毒品人士
- (IV) 少數族裔
- (V) 男跨女跨性別人士
- (VI) 女性性工作者及其男性顧客



策略文件亦建議於二零二零年達成以下目標：

1.	(甲) 男男性接觸者與非固定性伴侶及固定性伴侶於上一次肛交時使用安全套的比例最少分別達到 85% 及 70% (乙) 男男性接觸者無論與固定性伴侶及非固定性伴侶於肛交時的持續使用安全套比例最少達到 70%
2.	(甲) 注射毒品人士中，於過去一個月曾與人共用針具比例維持在 10% 以下 (乙) 注射毒品人士中，於過去一個月曾與日常吸毒伴侶以外的人士共用針具比例維持在 5% 以下
3.	男男性接觸者、男跨女跨性別人士、女性性工作者及注射毒品人士於過去一年內曾獲得愛滋病綜合預防服務中至少其中一項（包括免費安全套、愛滋病檢測、免費新針筒、接收愛滋病預防訊息或暴露前預防）的比例最少達 90%
4.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 最少 60% 的男男性接觸者</li> <li>• 最少 60% 的男跨女跨性別人士</li> <li>• 最少 90% 的女性性工作者</li> <li>• 最少 90% 的注射毒品人士</li> </ul> 在過去一年內曾獲取免費安全套
5.	80% 的男男性接觸者、男跨女跨性別人士、女性性工作者及注射毒品人士在過去一年內，曾接受愛滋病檢測並知道測試結果
6.	90% 愛滋病病毒感染者已獲確診
7.	90% 已知自己受感染的人士正在接受治療
8.	90% 正接受治療人士已經能成功抑制病毒載量
9.	零宗本港出生嬰孩新增感染個案

市民可到愛滋病顧問局網站 [www.aca.gov.hk](http://www.aca.gov.hk) 下載全份策略文件，並備有中文及英文版本。



# 為醫護人員舉辦的工作坊- 認識愛滋病及LGBT社群 (Lesbian, Gay, Bisexual and Transgender 同性戀/雙性戀/跨性別人士)

現時，抗愛滋病毒藥物已能有效地控制感染者的病情，使愛滋病毒從以往的絕症轉變為可控制的慢性病；然而，要讓更多愛滋病毒感染者能及早獲得診斷及治療，必須提高前線醫生、護士和其他醫護專業團隊對愛滋病的認識，以及對易受感染社群的需要的敏感度。

為建立更有利於同志及跨性別社群使用愛滋病預防、治療、護理和支援服務的環境，紅絲帶中心於七月七日在賽馬會學童牙科診所演講廳舉辦了一場工作坊，向在公私營醫療機構工作的醫護人員介紹本港愛滋病的最新情況、愛滋病毒檢測和治療服務，席間更安排了衛生署九龍灣綜合治療中心和社會衛生科的資深護士分享有關向愛滋病毒感染者及性病患者提供醫療服務的心得，以及因應不同性傾向人士的需要去提供適切的健康建議。



除此以外，非政府組織「關懷愛滋」的項目經理分享了男同志社群文化和有關使用消遣性毒品等議題，並建議了一些面談技巧。減少尷尬的同時，也有助醫護人員與不同社群人士建立良好互信關係，令他們更願意透露自己的情況，讓醫護人員更有效地掌握病情。

最後的講者是跨性別人士黃雪綾 (Beatrice Wong)，她介紹了自己變性前後的心路歷程和手術後的傷口護理，並以紀錄片形式展現於觀眾眼前，再加上她真誠地分享變性後的生活點滴，令醫護人員對跨性別社群有更深入認識。



工作坊當日共有115位來自不同界別的醫護人員出席，包括衛生署、醫管局和私家醫院。大部份醫護人員對是次工作坊均作出正面評價。有見及此，中心日後將繼續為醫護人員舉辦更多有關愛滋病和性小眾社群的培訓活動，從而提升整體醫療服務質素。

