

「獅子會紅絲帶學人計劃」學人報告

1999-2002

“Lions Red Ribbon Fellowship Scheme” Fellows’ Reports



We Serve



UNAIDS

COLLABORATING CENTRE
聯合繪愛滋病規劃智合作中心
for Technical Support (專業支援)

「獅子會紅絲帶學人計劃」學人報告

1999-2002

“Lions Red Ribbon Fellowship Scheme” Fellows’ Reports

紅絲帶中心 - 聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援) 2002年報告 - 附件

A Supplement of Red Ribbon Centre - UNAIDS Collaborating Centre for Technical Support Report 2002



目錄

Content

- 4 序言：感想 國際獅子總會港澳 303 區陳立志醫生
Foreword: Reflections by Dr Richard Tan, Lions Clubs International District 303, Hong Kong and Macau
- 6 獅子會紅絲帶學人計劃簡介
The Lions Red Ribbon Fellowship Scheme - an introduction
- 10 一九九九年至二零零二年獅子會紅絲帶學人一覽
Lions Red Ribbon Fellows in the year 1999 - 2002
- 「獅子會紅絲帶學人計劃」學人報告 (祇有中文版)
Lions Red Ribbon Fellows ' Reports (Chinese Version only)
- 12 中國社會科學院研究員單光燾
- 18 中國醫學科學院中國協和醫科大學基礎醫學院講師王全意
- 21 北京大學中國藥物依賴性研究所副教授趙成正
- 26 廣西壯族自治區柳州市衛生防疫站疾病控制科副主任醫師劉偉
- 30 廣西柳州市衛生防疫站疾病控制科副主任醫師甘志高
- 35 四川省四川大學華西公共衛生學院社會醫學教研室講師任曉暉
- 42 廣西壯族自治區疾病預防控制中心廣西壯族自治區預防醫學研究所副主任陳傑
- 43 雲南省教育廳學校健康教育項目辦公室醫生朱敏
- 45 武漢市疾病預防控制中心主管醫師陳仲丹
- 49 四川涼山州疾病控制中心性病愛滋病預防控制科主管醫師龔煜漢
- 53 武漢市橋口區衛生防疫站主管醫師楊軍
- 58 中國疾病預防控制中心性病愛滋病預防控制中心政策研究與信息室副主任胡飛躍
- 63 雲南省教育廳體衛藝處學校健康教育項目辦公室副教授宋精玲
- 65 河南省衛生防疫站皮膚性病愛滋病研究所醫師李宏
- 68 世界衛生組織人類生殖研究合作中心國家計劃生育委員會科學技術研究所副研究員程怡民
- 83 通訊處
Correspondence



序言：感想

Foreword: Reflections

感想

愛滋病是本世紀最具破壞性的疾病，甚至可能是近千年來最大破壞力的危疾；該疾病對人類所造成的沖擊將銘刻於人們心中。愛滋病不但影響所有國家和民族，也禍及各行各業，而且影響力足以跨越地域界限和伸延至社會各階層；因此每一個人都必須採取應有的對策。

香港愛滋病病毒感染及愛滋病的累積個案總數僅為 2000 宗左右，至今仍可說得上非常幸運。但是，我們決不可因而掉以輕心或心存僥倖。我們屬於珠江三角洲的一部份，鄰近地區的一舉一動都會對我們造成深遠的影響。故此，整個珠江三角洲地區必須聯合成為一個整體社群，齊心協力對抗這個共同敵人。

香港是中國對外的大門，尤其是在先進醫療技術和公眾社生推廣方面。我們可將愛滋病病毒 / 愛滋病的最新知識和管理技術引進到中國的工作上發揮橋樑和引進渠道的作用。正如許多現代西方社會一樣，香港對提倡接納愛滋病病毒感染者 / 愛滋病患者也極為關注，而我們亦可以和鄰近地區分享這方面的經驗。

由於香港具有特殊的環境，所以國際獅子總會港澳 303 區與紅絲帶中心 — 聯合國愛滋病規劃署合作中心（專業支援）確實擁有極為合適的條件，共同合作為中國大陸相關專業的人士籌辦這學人計劃。截至二零零二年底，學人計劃已經促成了 15 位專業人士來港進行技術交流。目前計劃正不斷擴展，希望進一步資助來自中國大陸的學者參與由香港大學專業進修學院主辦的 HIV 管理課程。

國際獅子總會與香港特別行政區政府社生署在愛滋病病毒 / 愛滋病的教育和預防方面的合作已經超過 10 年。因此，本人能夠推廣這個具有重大意義的計劃，實在深感榮幸。我希望這個計劃能成為本地治療、護理和預防這個破壞性疾病的轉捩點。我亦衷心祈求，各方相關的人士和伙伴合作的組織在愛滋病病毒的預防、護理和控制等方面都能夠「積極行動，令每個明天都超越今天」。

陳立志醫生
國際獅子總會港澳 303 區
二零零三年四月



Reflections

AIDS will be remembered as the most devastating disease that strikes humanity in this century, if not this millennium. It affects all nationalities and countries and reaches all walks of life. It has no respect for geographical boundaries or social status - it demands a response from everyone.

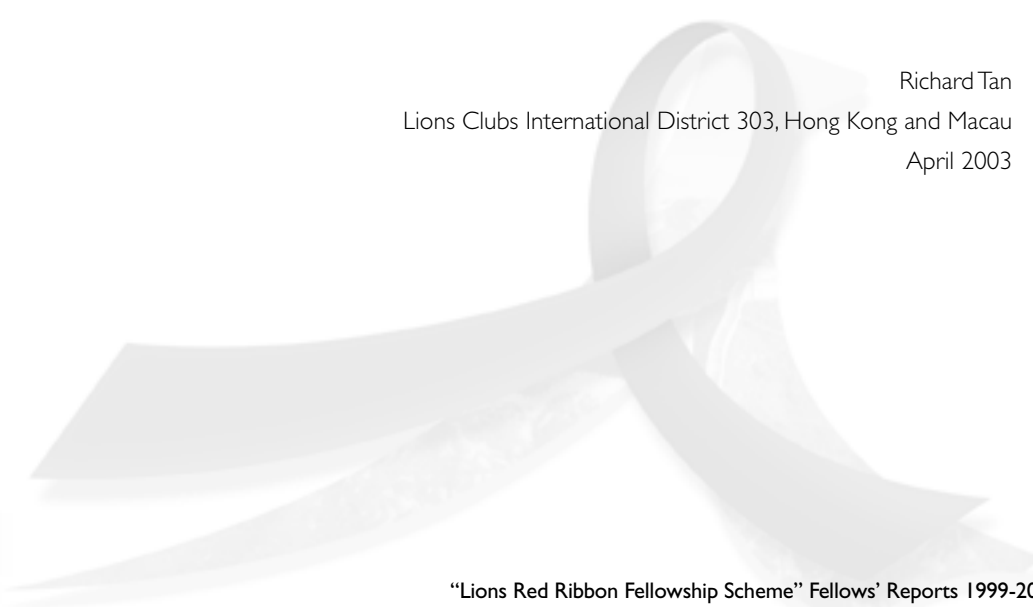
Hong Kong is very fortunate that our total accumulated HIV/AIDS cases amount to only around 2000 cases. However, we cannot let down our guard and live in a make-believe situation. We are now part of the Pearl River Delta Region, and what happens in nearby areas also affect us. The whole Pearl River Delta Region must work as a unified community in fighting this common enemy.

Hong Kong is the gateway to the outside world for China, especially in the fields of advanced medical technology and public health promotion. We can act as a bridge and conduit for updated knowledge and current management skills of HIV/AIDS into China. Hong Kong, like many modern western societies, also pays special attention to promoting acceptance of people living with HIV/AIDS and can share our experience on this with our neighbours.

In view of the unique circumstance in Hong Kong, it is most appropriate for the Lions Clubs International District 303, Hong Kong and Macau and the Red Ribbon Centre - UNAIDS Collaborating Centre for Technical Support to put together a special fellowship programme for interested professionals from Mainland China. As of the end of 2002, the fellowship programme has enabled 15 professionals to come to Hong Kong for technical exchanges. Currently the programme is being extended to support participants from Mainland in their enrolment in the HIV management course organised by the University of Hong Kong School of Professional and Continuing Education.

The Lions Clubs International has worked with the Department of Health, HKSAR Government in HIV/AIDS education and prevention for more than 10 years. It is, therefore, a great honour and privilege for me to promote this worthwhile programme. It is my hope that this programme will prove to be a turning point in the treatment, care and prevention of this devastating disease for this part of the world. My fervent prayer is that all interested partners will "Act that each tomorrow Find us farther than today" in the field of HIV prevention, care and control.

Richard Tan
Lions Clubs International District 303, Hong Kong and Macau
April 2003



背景與目的

紅絲帶中心自從在一九九八年獲委任為聯合國愛滋病規劃署合作中心（專業支援）以來，一直致力與鄰近國家建立網絡和促進互相之間的合作。愛滋病在中國迅速蔓延，工作模式的參考和專業人員的培訓都是急需的。香港與內地擁有著共通的文化和語言，比任何地區更應與內地攜手合作應付這個無分國界的疫症。得到國際獅子總會港澳 303 區的贊助，獅子會紅絲帶學人計劃於一九九九年創立。計劃向來自中國內地的愛滋病工作人員提供資助，讓他們來港進行為期兩週的個人研究計劃，希望透過豐富個人經驗的層面做起，達成計劃的三項目的：（一）推動內地與本港的工作人員互相分享經驗，（二）加強在愛滋病控制技術上的交流，及（三）促進互相合作和建立關係。我們期望參加者在計劃完成後，將所獲的知識在內地廣泛傳授，並為中國愛滋病的護理和預防工作作出貢獻。

申請在每年第一季進行，申請表格可於聯合國愛滋病規劃署駐華辦事處索取或於多個網站下載，在中國從事愛滋病護理和預防工作的專業醫護人員均可申請，並於申請時闡述本身的專業範疇以及與工作相關的研究範圍及附上兩位推薦人的推薦信。紅絲帶中心管理諮詢委員會根據申請者的個人情況、研究計劃的關聯性以及其項目對於中國愛滋病工作帶來得益等因素進行評審，並選出成功申請者。受資助的名額已經由二零零一年前的每年四人增至二零零二年的每年六人，他們均會獲得在港期間住宿和交通費的贊助。

計劃內容

根據成功申請者的研究目的，紅絲帶中心的職員會為他們安排為期兩週的活動，並於參加者抵港後與他們討論及調整活動日程安排。培訓活動的形式包括講座、實地探訪、經驗交流和見習等各種相關活動。

參加者一般會先參觀社生署特別預防計劃專責愛滋病預防及健康推廣的紅絲帶中心，並由中心職員講解香港愛滋病的有關服務及工作。他們亦會參觀特別預防計劃轄下的其他服務，包括自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導服務，及設於綜合治療中心的臨床服務。

除此以外，參加者還會訪問各個有關政府部門和非政府機構。於二零零二年間，參加者探訪了美沙酮診所、社會衛生科（性病診所）、政府病毒科以及教育及人力資源統籌局（前教育署）。而受訪的愛滋病非政府機構包括青鳥、關懷愛滋、聖約翰座堂愛之家諮詢及服務中心、香港愛滋病基金會、青少年愛滋教育中心、愛滋寧養服務、香港社會服務聯會 — 愛滋病服務支援計劃。其他相關的非政府機構則包括香港明愛、Community Health Organization for Intervention, Care and Empowerment (C.H.O.I.C.E.)、香港婦女中心協會、香港家庭計劃指導會、香港紅十字會輸血服務、香港戒毒會以及紫藤。

有需要時，參加者會被安排與個別有關人士進行經驗交流。例如，與香港愛滋病顧問局主席的會面，可讓參加者認識香港過去二十年來在制訂和協調愛滋病護理及控制政策方面的經驗。其他曾與學人分享經驗的包括來自本港各間大學的學者，以及紅絲帶中心管理諮詢委員會的成員。

部份學人會被安排參與外展計劃，例如：鳳凰計劃（過往曾吸毒人士自願在美沙酮診所的鄰近社區向吸毒者宣傳緩減毒害的信息和方法）；一些則接受指定的專門培訓，例如：於自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導服務學習有關輔導的技巧。

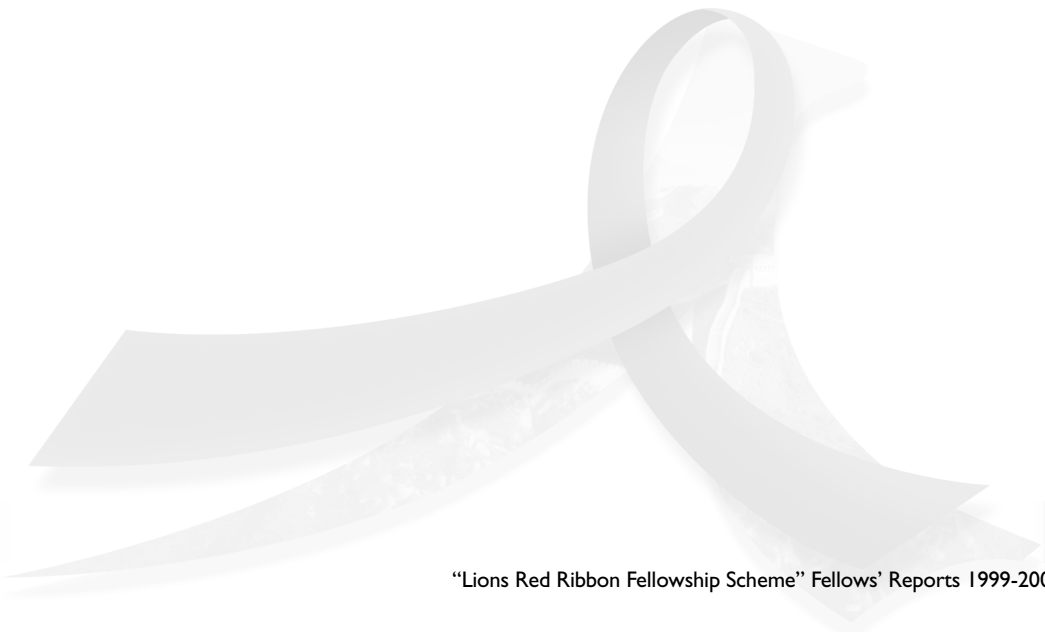
每位參加者均會與本港愛滋病工作者舉行一個研討會，藉以擴展他們在本地的網絡，並且促進資訊交流。在完成計劃時，他們還要遞交計劃報告，表現良好之參加者會獲授予「獅子會紅絲帶學人」的榮銜。



成果與前瞻

為了使計劃得到改進，評估的工作由二零零二年開始，以問卷調查形式收集他們對計劃的意見。在這一年裡，所得到的回應都是正面的：所有的學人對計劃總體的評分都是優或良，而且大多數學人都達到了預定的研究目標；在九十五次探訪/研討當中，三份二被評為優，四份一被評為良；而且所有學人都表示以後會向其他有關人士推薦學人計劃。

此論文集收錄了過去四年共十五位分別來自北京、廣西、河北、河南、四川和雲南的學人所撰寫的報告。雖然，這輯論文集可能只反映了他們於此計劃的部份收穫，而他們所獲的知識以至於將來所作出的貢獻是難以衡量或評估的。但可以肯定的是，他們拓闊了本港愛滋病工作者的視野，我們了解到愛滋病在中國迅速蔓延，而且在流行病學、醫療系統、行政管理和社會環境都與香港截然不同。毫無疑問，要建立中國大陸當地愛滋病預防及護理專業隊伍去對抗這一場疫症，是需要社會上各層面不斷齊心的努力。除學人計劃外，其他培訓和資訊交流活動如研討會和交流團等，也是同樣重要。在未來，希望獅子會紅絲帶學人計劃能惠及中國更多個省市，以使更多有需要的人民獲益。





Background and objectives

Networking and promotion of collaboration with neighbouring countries have been important functions of the Red Ribbon Centre since its designation as the UNAIDS Collaborating Centre for Technical Support in 1998. As the HIV/AIDS epidemic in China unfolds, models of practice for reference and professional training are urgently needed. Sharing similar culture and language, Hong Kong is uniquely obliged to bring about concerted efforts to cope with the hidden epidemic which knows no boundaries. With the sponsorship from The Lions Clubs International District 303 Hong Kong and Macau, the Lions Red Ribbon Fellowship Scheme was set up in 1999. It consists of a two-week personal attachment programme in Hong Kong for individual AIDS worker from China. Its objectives are to facilitate experience sharing between the mainland and local workers, to enhance technical exchange on HIV/AIDS control, and to encourage collaboration and networking, using a bottom-up personal approach. Upon completion of the attachment, the Lions Red Ribbon Fellows are expected to spread the lessons learnt and to contribute to HIV/AIDS prevention and care work in China.

Through UNAIDS China and various websites, application forms are available in the first quarter every year. Public health professionals involved in AIDS care and prevention work in China are eligible to apply. Applicants are required to submit proposals indicating their fields of expertise and areas of research that are relevant to their work in China with recommendation from two referees. Based on the profile of the applicants and relevancy and potential benefits of the project, the Red Ribbon Centre Management Advisory Committee vets the application. The number of sponsorships has increased from four per year before 2001, to six per year in 2002, each of which was awarded sum for accommodation and transportation in Hong Kong.

The Fellowship components

The Red Ribbon Centre staff members arrange a two-week schedule to the successful applicants according to the proposed study objectives. Schedules are often adjusted upon discussion with the participant. In general, formats of the training activities include introductory lectures, field visits, experience sharing sessions and attachments.

Participants would usually first visit the Red Ribbon Centre which houses the health promotion and HIV prevention team of the Special Preventive Programme (SPP) under the Department of Health. Staff of the centre delivers introductory lectures on Hong Kong AIDS programme, and organizes visits to other services of SPP. These include the voluntary counselling and testing services (VCT) and the clinical services stationed in the Intergrated Treatment Centre.

Other visits to various government units and non-governmental organizations (NGOs) are designed. In the year 2002, visits had been made to government units including Methadone Clinics, Social Hygiene Service (STDs clinics), Government Virus Unit and Education and Manpower Bureau (former Education Department). AIDS-specific NGOs included Action for Reach Out, AIDS Concern, HIV Education Centre, Hong Kong AIDS Foundation, Teen AIDS, Society for AIDS Care and Hong Kong Council of Social Service - AIDS Project. Others related NGOs were Caritas Hong Kong, Community Health Organization for Intervention, Care and Empowerment (C.H.O.I.C.E.), Hong Kong Federation of Women's Centres, Family Planning Association, Hong Kong Red Cross Blood Transfusion Service, Society for the Aid and Rehabilitation of Drug Abusers (SARDA) and Ziteng.



Experience sharing sessions with relevant people are also arranged whenever appropriate. Meeting with the chairman of the Hong Kong Advisory Council on AIDS enable the fellows to be acquainted with Hong Kong's experience in formulating and coordinating care and control policy in the past two decades. Other people who have shared their invaluable experience with the fellows included academia from local universities and members of the Red Ribbon Centre Management Advisory Committee.

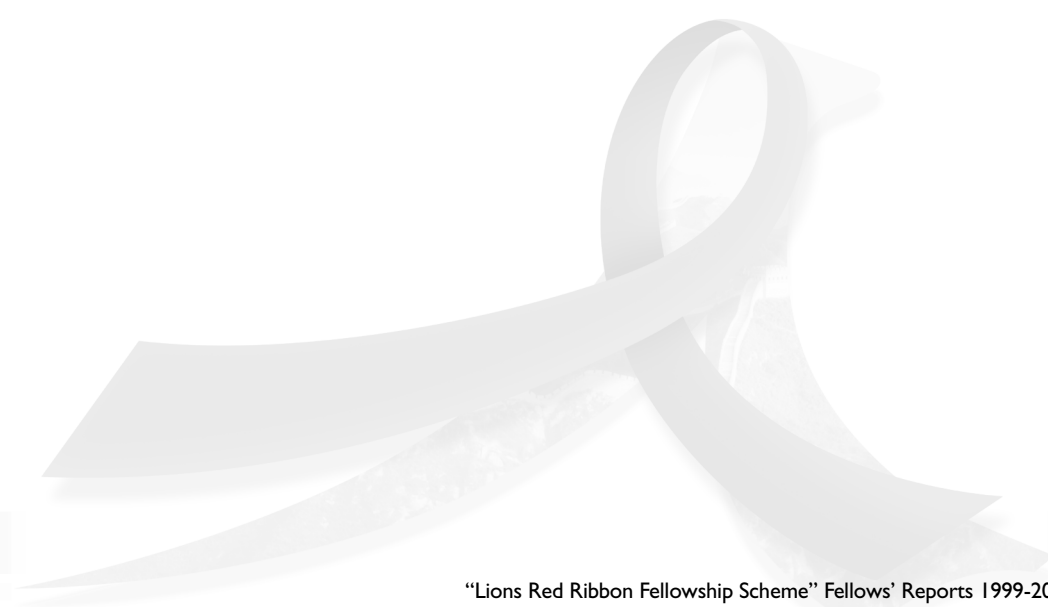
Arrangements are also made for attachments to specific organizations or services. Some fellows attended outreach programmes such as the Phoenix Project (in which ex-drug users volunteer to outreach into the vicinity of methadone clinics to promote harm reduction concepts and methods among current drug users) while others received training on a specific area, such as counselling techniques at VCT clinics.

Fellows are requested to conduct seminars with local AIDS workers to extend their local network and facilitate information exchange. They also have to submit their fellowship reports upon completion of the programme. Those who have completed the programme with satisfactory performance are awarded the title "Lions Red Ribbon Fellows".

The Lessons Learnt and the Way Forward

To improve the fellowship programme, we have conducted a questionnaire survey since 2002. Feedbacks have been positive. All of the fellows rated the overall scheme as excellent or good and most of their objectives were met. In the 95 visits/ discussion sessions arranged in the year, two-thirds were ranked excellent and one quarter good. All of them indicated that they would recommend others to apply for the same fellowship scheme in the future.

The following collected the reports of the fifteen fellows from Beijing, Guangxi, Hebei, Henan, Sichuan and Yunnan participated in the last 4 years. It could serve to reflect part of their accomplishment, although what they have learnt and contributed as a result of the fellowship programme may be difficult to assess. However, the fellows definitely opened the eyes of many local workers who had the opportunity to meet them. We were reminded about the challenges of distinctive differences in epidemiology, health care system, administration and social environment against the background of a rapidly expanding HIV/AIDS epidemic in China. Beyond doubt, commitment from all levels is vital to build up the capacity of workers in China to curb the nascent epidemic. Apart from this fellowship scheme, other training and information exchange activities such as workshops and consultancies are equally important. As for the Lions Red Ribbon Fellowship Scheme, it is hoped that its network is able to reach and benefit many more of those in need in different counties and provinces of China in the near future.



一九九九年至二零零二年獅子會紅絲帶學人一覽

Lions Red Ribbon Fellows in the year 1999-2002

年份 Year	學人姓名 Name of Lions Red Ribbon Fellow	職位 Title	服務單位 Affiliation	研究課題 Assignment
1999	單光霽 SHAN Guang nai	研究員 Senior Fellow	中國社會科學院 Chinese Academy of Social Science	研究香港娼妓 Research on prostitution in Hong Kong
2000	王全意 WANG Quan yi	講師 Lecturer	中國醫學科學院中國協和醫科大學 基礎醫學院 Peking Union Medical College	研究香港對愛滋病患者的支援及輔導 Study of counselling for and support to people living with HIV/AIDS
	趙成正 ZHAO Cheng zheng	副教授 Associate professor	北京大學中國藥物依賴性研究所 National Institute of Drug Dependence	香港與中國在愛滋病和用藥情況的比較 HIV and drug use – comparison between Hong Kong and Mainland China
2001	劉偉 LIU Wei	副主任醫師 Director	廣西壯族自治區柳州市 衛生防疫站疾病控制科 Guangxi Centre for Disease Prevention and Control	研究香港在愛滋病的預防和控制的經驗 Study of the Hong Kong experience in HIV prevention and control
	甘志高 GAN Zhi gao	副主任醫師 Director	廣西柳州市衛生防疫站疾病控制科 Department of Disease Control of Antiepidemic Station, Liuzhou, Guangxi	研究香港對用藥人士的愛滋病預防和控制的經驗 Study of the Hong Kong experience in HIV prevention and health promotion in drug users
	任曉暉 REN Xiao hui	講師 Lecturer	四川省四川大學 華西公共衛生學院社會醫學教研室 Cheng Du West China University of Medical Science	研究香港對婦女的愛滋病預防和控制 Study of the HIV prevention intervention in women
	陳傑 CHEN Jie	副主任 Deputy Director	廣西壯族自治區疾病預防控制中心 廣西壯族自治區預防醫學研究所 Guangxi Centre for Disease Control and Prevention	研究香港以美沙酮療法在用藥人士作為預防愛滋病的方法及經驗 Study of the Hong Kong experience in the application of methadone intervention for HIV prevention in drug users
	朱敏 ZHU Min	醫生 Programme adviser	雲南省教育廳學校 健康教育項目辦公室 Yunnan Provincial Education Commission	分享香港與雲南在學校及青少年愛滋病的教育經驗 Sharing of Hong Kong and Yunnan experience in HIV education for youth and schools
	陳仲丹 CHEN Zhong dan	主管醫師 Director	武漢市疾病預防控制中心 Wuhan Anti-epidemic Station	研究香港以同輩教育作為預防愛滋病的方法 Study of the means of peer education for HIV prevention

一九九九年至二零零二年獅子會紅絲帶學人一覽

Lions Red Ribbon Fellows in the year 1999-2002



年份 Year	學人姓名 Name of Lions Red Ribbon Fellow	職位 Title	服務單位 Affiliation	研究課題 Assignment
2002	龔煜漢 GONG Yu han	主管醫師 Chief Physician	四川涼山州疾病控制中心 性病愛滋病預防控制科 HIV/AIDS/STDs Prevention and Control Department, Liangshan CDC, Sichuan Province	研究香港的愛滋病預防、控制和護理 Study on the Hong Kong experience in HIV prevention, care and control
	楊軍 YANG Jun	主管醫師 Doctor	武漢市橋口區衛生防疫站 Qiao Kou District Public Health and Anti-epidemic Station, Wuhan	研究有效外展項目的發展 Development of effective outreach programmes
	胡飛躍 HU Fei yue	副主任 Deputy Director	中國疾病預防控制中心 性病愛滋病預防控制中心 政策研究與信息室 Division of Policy Study and Information National Center for AIDS/STD Control and Prevention, Beijing	研究香港的愛滋病預防、 控制和護理的政策 Study on HIV prevention, care and control policy of Hong Kong
	宋精玲 SONG Jing ling	副教授 Associate Professor	雲南省教育廳體衛藝處 學校健康教育項目辦公室 School-based Health Education Programme Office, Kunming	研究香港在專上教育的愛滋病預防 和健康推廣 Study on the HIV prevention, health promotion and interventions in tertiary students
	李宏 LI Hong	醫師 Medical Officer	河南省衛生防疫站 皮膚性病愛滋病研究所 Henan Province Anti-epidemic Station	研究香港愛滋病的實驗室 測試及諮詢輔導 Study on HIV screening, laboratory testing and counselling in Hong Kong
	程怡民 CHENG Yi min	副研究員 Researcher	世界社生組織人類生殖研究 合作中心國家計劃生育委員會 科學技術研究所 Department of Social Sciences and Epidemiology WHO Collaborating Center for Research in Human Reproduction, National Research Institute for Family Planning, Beijing	研究香港對性工作者及其客人宣傳 使用安全套的方法 Study on method and ways on promoting male /female condoms among female sex workers and their clients in Hong Kong

中國社會科學院 研究員 單光燾

研究課題 香港娼妓

年份 1999年

(一) 執行「計劃」所作的工作和努力

這次應國際獅子總會港澳 303 區及香港社生署紅絲帶中心邀請，來港完成「學人計劃」。經過近七週的努力工作，主要在以下四個方面取得了階段性成果和收獲。現將其報告如下：

- 1.1 在香港數間大學圖書館收集到了相當數量的歷史資料，其中有不少是過去所不掌握的。這對於認識和瞭解香港娼妓、色情業的歷史演進過程，尤其是認識和瞭解性病防治的歷史是大有裨益的；因為，在香港，色情娼妓業發展的歷史和性病防治的歷史具有與生俱來的關係。
- 1.2 走訪了數個與此有相關的機構和組織，如與警署、懲教署、旅行社的相關人員進行了非正式的接觸和訪談；訪問了保良局；與青島等民間組織進行了交流和訪問；與香港青年協會、香港小童群益會、香港大學、中文大學、城市大學、理工大學等相關人員及專業工作者、和對此素有研究的教授、講師就色情文化、青少年性教育、愛滋病預防等問題交換了意見和材料。
- 1.3 在香港、九龍、新界等地進行了實地考察。其一，考察了娼妓業發展的歷史陳跡、舊址；其二，在灣仔、旺角、尖沙咀、深水埗、元朗等地對娼妓流動的情況有了實地的、感性的認識和瞭解。
- 1.4 幾經努力和曲折，經人介紹，在香港與三個「性工作者」進行了訪談。其一，香港本地人，過去曾在某百貨商店當售貨員，去年失業後成為鳳姐。其二，四川人，數年前與一香港人結婚，來香港兩年不到與其離婚，曾幹過數個職業，兩年前開始在一指壓中心指壓；其三，東北人，持旅遊簽證來港，相伴的還有幾位來過的朋友，在尖沙咀等遊客較多的地方拉客。也經過本地朋友介紹，與七位有召妓經驗的男士進行了交談。通過與他們交談，我對香港性交易活動方式、性交易行為的習慣，安全套使用的情況等有了與大陸不同的認識和瞭解。

(二) 我的發現和認識

在短短的不到兩個月的時間內，要對這個具有複雜而深刻的社會、歷史、文化背景的「社會問題」進行涉及多項範圍的調查和研究，困難是可以想見的，且不說語言障礙造成的阻隔和人文背景生疏造成的迷惑；更為困難的是，不像我在內地有足夠堅強的社會關係網絡，去支撐和支持該項調查與研究。在此，我以一個來自內地的社會學家的眼光，談談我的一些發現和初步認識。

- 2.1 近年來，內地婦女來港賣淫大大增加，成為香港色情娼妓業源源不斷的新血；據相關數字，現在每年進入香港的外來人口已有一億左右人次，每天有卅萬外來人口在香港旅遊、購物或公幹。「九七回歸」以後，香港和內地聯繫更為緊密，人員來往亦更頻繁。去年，為刺激香港旅遊業，特區政府在年中開始放寬內地旅客的入境限額，入境事務處從去年七月起，由過去的每天 1000 人增加為每天 1500 人，即每月增加一萬多內地旅客來港旅遊。從去年八月起，來港「搵食」的北妹個案隨即增加。據有關人士介紹，去年八月來港「北姑」的個案數較七月激增八成，達 160 人。警方認為「北妹」賣淫 昇與放寬措施有關。如今，「北姑」、「北妹」充斥香港色情業，在街上，在遊人集中的地區，在色情廣告上均可見到「北妹」。目前，在港賣淫的「北妹」來源有三：其一，持雙程證來港的；其二，逾期滯留的；其三，由不法份子安排偷渡來港的。



內地婦女來港「搵食」雖較本地娼妓不易，但她們憑藉年輕、漂亮、價格較平在香港色情娼妓業佔據了相當一部份市場。如在旺角目前已有約 260 餘間色情場所中除「陀地妹」外，三分之一是持雙程證來港的「北妹」；另據人講，在港九各地的「鳳樓」中，大多數「鳳樓」的「鳳姐」皆以「北姑」為主；在深水埗和尖沙咀街上時常會遇見內地口音的「北姑」；在深水埗福華街一帶還有年紀較大的被稱之為「晨光雞」的、來自大陸的企街妓女在早晨拉客；在元朗，有些大陸農村婦女偷渡來港，為減少身份暴露的機會，或用打遊擊式企街、或做一樓鳳。此外，在這次來港前，我在北京也聽相關部門介紹說，據廣東省邊防部隊反映，近期偷渡勢頭再度抬頭，偷渡客中大多數為女性，其中大多數女性是以偷渡到香港、澳門賣淫賺大錢為主要目的。

香港和內地巨大的生活水準差異使得「北姑」、「北妹」南來的勢頭不會有衰減的跡象。而且，隨著香港及東南亞經濟形勢的好轉，「北妹」利用各種合法或不合法的渠道來香港的人數還會愈來愈多。

- 2.2 香港性交易市場歷來有旺盛的需求存在，現在「歡場減壓」、「北上召妓」更成有些香港男人追求的時尚。

資本主義自由經濟的香港社會遠較內地開放，傳媒的色情資訊的泛濫也遠較內地為烈；賣淫、嫖娼歷來被香港社會視為「個人的行為」、「屬個人的自由權利和隱私」；近百年歷史形成的獨特的社會環境，亦促成了香港男人的放縱；經濟的發展，競爭劇烈，香港亦成為「壓力都市」，買春解悶遂成為港人生活的一部份。

近月傳媒有不少此類報導可以佐證：「臨區局四議員番禺訪艷」、「非常教師歡場減壓」、「北上召妓成風，港人生『椰菜花』患者大增」、「青少年尋歡領野」、（98年）「青少年色情案增四成」、（98年）「20歲以下年輕人患性病突破600大關」、「男女性病患者比例為1.6：1，主要原因在於男人多濫交，如召妓」等等；現在，每逢假期、節日到深圳或珠江三角洲諸縣、市「尋春」者眾，還有遠足到滬、寧、杭，乃至北京及其他內地城市召妓的。

據走訪瞭解，港人北上嫖妓主要在於內地嫖妓花費不多，小姐質素「要幾靚，有幾靚」。據有此經歷的人講，到番禺一帶去渡週末嫖妓，來往交通費、房費及嫖資加在一起兩千已足夠。在鄰近香港的廣東各縣、市「北姑」價格較平，雖然多數開口要價一千元，但經過講價，六百至八百元也可以成交；在深圳最高級的小姐過夜費，為一仟至一仟二百元左右，坐檯的也不過三百元；而在香港，小姐一晚要有上二、三千元收費；有人到上海、杭州找旅行社訂機票，來回祇需兩千元。如坐火車直通車去更便宜；有人在無錫同「無錫妹」一夜夫妻才花600元。如此價平，當然吸引港人紛紛北上尋春歡。

- 2.3 香港聲色行業因應金融危機而變化。97年、98年金融風暴過後，市道低迷，各界消費意欲持續下跌，香港的聲色行業受到前所未有衝擊，兼之鄰近地區，如深圳、東莞、澳門等地又平又靚的娛樂場所奪去不少人客，一向作為反映香港繁榮指標的銷金窩夜總會營業額普遍下跌六至七成，近一年已有三間大型夜總會停業，業內人仕估計，未來數月將會陸續有大型夜總會倒閉。情況之差，歷年罕見。有人戲稱：香港娛樂業已進入「吊鹽水」時期。經濟疲弱而影響生意，聲色行業各出奇招以自保：

- 2.3.1 減價戰。為了生存就要鬥平，各聲色行業紛紛減價求存。在尖沙咀，有些夜總會將豪華夜總會以「大排擋」收費出現於市場，用新派廉價夜總會去挑戰高消費夜總會。在佐敦、油麻地、旺角的一些本來廉價收費的小型夜總會索性推出「特價套餐」每小時一百幾十元已經有交易；而在油麻地的一些夜總會為招徠生意，在午間茶舞時段索性將一些房間燈光變暗，讓一些欲賺快錢的公關小姐違例地與客人在房內進行不道德交易；有的茶舞甚至平到一百元一粒鐘。旺角一帶的指壓場也狂玩減價。過去，指壓妹普遍的價格是 260 元一粒鐘；而現在是 240 元一粒鐘。上海街的指壓場加入減價戰，原來要 400 多元「溫柔」一次，而現在只收 388 元，「功夫依然做到足」，據說是馬檻價格，指壓享受。
- 2.3.2 轉行低就的小姐漸多。在過去聲色行業的黃金歲月，舞小姐月入十萬極為普遍，那時生意興隆，對小姐質素也不太挑剔，小姐供不應求，客人也無得揀擇；而如今，姿色稍差，年近 30 的小姐大多已不能留在大型夜總會，面臨淘汰邊緣，祇好就低不就高轉到小型舞廳，甚至去做一樓鳳。正如有人說：「為了生存就要鬥平，今日的環境是做雞都唔掂」。
- 2.3.3 色情場所新招頻出。在經濟低迷和警方頻頻掃黃的雙重打擊下，旺角等地的色情集團為了殺出一條「血路」，安排衣著性感暴露的妓女穿插在集團連鎖式經營的架步中，企街拉客，以作招徠。在砵蘭街、上海街、新填地街、奶路臣街等地稍作停留，就會看見這些衣著大膽暴露的妓女招搖過市。這些平時罕見的高質素妓女（行內稱：高鐘雞）在淡市中亦被迫淪為「人肉生招牌」；近又有傳媒傳出：在尖沙咀某大酒店骨場用送酒店時鐘房方式，讓小姐帶客人上酒店房間進行性交易，送時鐘房徹底色情，酒店骨場變成高級馬檻。各級服務均有公價：用手出火為 400 元，水火或人體按摩俱 800 元，全套服務則為 2880 元。假如客人選擇全套服務的話，小姐便會叫客人先行換回便服後，一齊乘電梯上酒店房間進行性交易；另，自去年九月底警方大舉清拆旺角黃色招牌後，好多馬檻都變成光管一族，生客無法按圖索驥，丟失好多生意；為挽回頹勢，馬檻招牌創意百出；近來旺角出現了好多名字古怪的黃色招牌，如：「妙麗手袋」、「偉哥配匙」、「玩具王」、「水電工程」等等，其實全都是馬檻。
- 2.3.4 在經濟不景氣影響下，自去年底以來，香港本地色情場所反而有增加的趨向。據警方內部估計，全港約有一千間「一樓一鳳」，有逾千名「鳳姐」（實際從事這類買賣的遠不止一千人）。色情場所增加的原因在於：經濟不景氣，不少夜總會或卡拉 OK 小姐收入下降，只好「上樓搵食」；另一方面，由於經濟欠佳，各行各業生意難做，人人入息減少，男人也減少到內地尋歡次數，改為光顧本地廉價鳳賓，亦使一樓一鳳需求增加，一樓一鳳越開越多，競爭也趨激烈，竟相降價，過去每次要三、四百元，現在二百元也可交易，在深水埗及元朗，個別鳳姐還主動到街上拉客，將價格調低到 150 至 200 元。現今，港九新界的不同地段都有一樓一鳳，鳳姐以北姑為主，亦有其他外籍，如星、馬、泰，以至越南人、墨西哥人，她們主要透過報刊登廣告吸引嫖客。
- 2.3.5 為避警方掃黃的矛頭，色情場所向元朗等遠離市區的市鎮發展，自從去年警方在旺角、深水埗頻頻掃黃以來，妓女不再敢企街拉客，而一樓鳳又因常滋擾良家婦女被街坊投訴，以致常遭警方打擊。在此形勢下，有的一樓鳳開始從旺角、深水埗等地向新界發展。如今，在元朗市中心的好幾條街，如水車館街、泰祥街、喜利徑、合益路和又新街等，已成為一樓鳳新的集結地；有些大陸農村婦女偷渡來港，為減低被暴露身份的機會，在新界元朗這些地方賣淫，她們各施其法，有的與警察周旋，打游擊式企街，有的與黑社會掛勾做一樓鳳。而在元朗的同樂街，企滿本地年紀較大的「老妓」和外來的年紀較小的「北姑」；本地「老雞」除減價促銷外，為避免與年輕的北姑爭鬥，有意分開企街時間。現今常是，早晨早茶客由北姑做，中午至晚上由本地老妓做。



2.4 香港色情業的人員構成及地區分布概況：

2.4.1 人員構成：

根據實地觀察及多方相關人士的介紹，現在香港色情業的性工作者主要由本地人、內地人及亞洲籍的外國人，如泰國人、菲律賓人、韓國人等為主；也有歐美籍外國人，如俄國人、墨西哥人等。

內地人：多用旅遊簽證來港或偷渡來港。

泰國人：也多用旅遊簽證三個月、一個月、半個月或一周來港。但警察在街上遇見泰國人要查身份證，曾有一段時間，見泰國女人是用旅遊簽證進來的，就懷疑其是賣淫的，要被抓走，後被人投訴後，現在警察不再像過去那樣了。

菲律賓人：一般她們在香港有代理人幫助她們獲得工作邀請，用工作簽證進來。

2.4.2 地區分布：

油麻地：大多是本地人，年紀稍大一些。

灣仔：主要是針對遊客的，以內地人、泰國人為主。

旺角：主要在指壓中心，年紀相對比較年輕，一般不會超過 35 歲，以內地人和本地人為主，還有一部份是阻街的。馬檻主要集中在旺角地鐵站附近一帶，由亞皆老街以南至登打士街，是馬檻最密集地區。

尖沙咀：在一些豪華夜總會內服務的，以本地人居多，而在尖沙咀街上的，大多是內地來的，主要針對遊客。

深水：街上活動的企街，原本是本地人多，有一段時間警察查得較緊，本地人不去了，現在主要是外地人並以內地人居多。

元朗：原是本地人居多，現在是「北姑入侵」，被大陸「雞」南下搶食，佔據了較大市場。本地人敵不過稚嫩的「北姑」已退居其次。

2.5 商業性行為不遵循固定的行為模式，而是花樣百出以追求刺激為主要目的。雖然過去我對淫業的多種性行為方式有所耳聞，但今次調查，令我大開眼界。簡單的打波、打飛機、打炮在香港早已成為歷史，現在在商業性行為中，男人時時刻刻都在刻意追求新、奇異、刺激、怪誕。男人的嗜好五花八門，女人的性技巧更是五花八門，性工作者必須應客人要求，隨時創造出新招以滿足客人，特別是在經濟低迷，競爭激烈的時候。有性工作者講：「現在唔創新招，即係自尋絕路，所以一定要搞搞新野」。各種色情行業花樣翻新，今次我所知道的主要是這樣一些：

(a) 口的廣泛運用。在商業性行為中，「口交」已越來越普遍，刺激性敏感部位，含、吹、舐、嘍、吮，無不用其口。男人特別推崇性工作者的「口技」，含陰莖、舐龜頭、舐陰蒂、舐肛門、嘍乳頭、嘍陰莖；最近，傳好多間骨場，骨妹流行吮睪丸、舐陰囊。因口交而導致口腔感染性病，如疱疹一、二型等，雖不見報導具體數字，但不少男人已知悉此等性病的厲害，為防範未然，好多人沖涼都不叫小姐「含」；但膽大者仍居多數，不少男人和女人仍廣用其口。近還聽說，有指壓女喜歡男人包皮下藏積的穢物，每遇上有穢物的男人，她都會著力吮嘍。真是怪誕！

(b) 陰道、肛門和口腔三個腔穴經常被輪番插入使用。常常是在一次召妓的一個完整的過程裏，三個孔穴均要插入；當然，因人而異，各有側重和喜好。有的男人為追求緊窄，特意熱衷肛門，常採用狗仔式，從女人後面插入；有的男人喜歡在女人口中或肛門中噴射精液。

- (c) 喜歡性虐待 (SM)。透過使用皮鞭、手鐐、鐵鏈、麻繩、滴蠟或用利刀揩擦身體等方法取得性興奮。香港人透過國外成人雜誌特別是日本成人雜誌，或網絡學會了許多稀奇古怪的手法。五花大綁、關入籠中、用屎擦滿全身等等已是尋常作法，更讓人看了心驚膽跳的是，如在五花大綁身體上滴蠟油，在身上、肚臍上、屁股上點蠟燭，還有的在肛門內插入自來水管猛灌水到肚脹，然後拔出，狂放尿水；還有的玩浣腸將蜜瓜汁和肥皂水灌入肛門；有的專揀女人來月經時撞紅性交，甚至鍾意染血的衛生巾或衛生棉條等等。
- (d) 舐陰蒂、舐女人的陰液，汲取陰道分泌物。有人信奉古代相傳的滋陰補陽，相信對性能力提昇有所幫助，故經常在性行為中汲取女人陰道分泌物。
- (e) 北上到大陸「買處」有蔓延成風的跡象。男人要「開處」，主要是滿足佔有少女第一次慾望；香港坊間社會流傳手氣不好。生意受阻的人開處會轉運；還有人說開處會添壽或增加性能力，好多上年紀的人都相信，一年開一次處，可以讓自己延年益壽。最近這兩年，不少香港人北上到大陸「買處」，花三四千元找未開苞的女青年開苞。

性交易行為中陰道、肛門、口腔、口、舌、陰莖、陰蒂的交混接觸、使用的頻密和廣泛性；在香港的性工作者因其大多是自外地的移民，不可能具備商討採取安全性行為的能力；性交易活動中顧客為追求刺激而抱有的極強的冒險慾望，上述這些因素都使得商業性交易活動具有極大的感染愛滋病的危險性。

(三) 我的初步意見和建議

3.1 我們應清醒評估和認識如今我們所面臨的社會環境和形勢

在準備今次學人計劃時，我擬在歷史與現狀兩個方面平均使用時間和精力；來港後，經過近兩周的摸索，我才意識到對現實狀況認識具有更大的挑戰和困難，因為我們如今所面對社會環境比以往任何時候都具有蔓延愛滋病流行更大的危險：

其一，彈丸之地的香港與其他國際化的大都市相比，具有較高密度的性交易場所，而且，因其歷史久遠而對政治、經濟變化和壓力具有極強的應變能力；

其二，以來自發展中國家（如中國內地和東南亞國家）居多的性工作者在香港從事商業性交易活動並不具備保護自己和他人所必要的性病愛滋病知識和技能，有的甚至連安全套都不易獲得，或由於經濟拮据而不願去購買；

其三，香港和內地懸殊的經濟收益和生活水準是誘惑內地婦女利用各種辦法來港賣淫的動力；祇要兩地經濟差異存在，這種吸引力就會一直存在下去。因此，我們可以肯定地說，在未來相當長的一個時期，內地婦女來港賣淫的大趨勢不會改變，北妹南下還會持續下去；

其四，「九七回歸」以後，香港與華南地區乃至整個中國大陸的人員往來更加頻密，邊境兩邊的性工作者及其顧客已經成為這種頻密聯繫的紐帶和重要的組成部分；

其五，歷史的經驗證明：與儘有某一種單一文化背景社會環境相比，具有兩種文化傳統背景的社會環境會使得性在民間具有更大的開放性和冒險性。香港就是典型的東西方兩種文化背景的社會。九七以後，東西方文化價值衝突更顯激烈，性交易行為的多樣性、複雜性亦更趨明顯。



其六，邊境兩邊性病疫情嚴重。1998年中國內地性病總報告病例數為632512例，比上年增長了三成七，是九十年代以性病報告數上升幅度最大的一年；其中，尤以廣東省發現最多，排列在諸省之首；1998年香港性病總人數是26765，例比九七年增加6041例，增加29.1%，增幅亦很大。如此增幅說明邊境兩邊性病疫情均很嚴峻。性病流行是愛滋病流行的大敵，因為性病患者大多也是愛滋病的高危人群；

對於上述這六方面所引致的種種危險性我們應保持清醒的認識，千萬不要為本港目前愛滋病病毒感染率較低所陶醉。

3.2 在預防愛滋病策略中，當然應包含對性工作者及其顧客的瞭解及研究

由於商業性交易不為道德所容，兼之色情業大多與賣淫集團，乃至黑社會有千絲萬縷的聯繫，或實質就為賣淫集團或黑社會所控制；因而，具有很大的隱秘性，這顯然與愛滋病預防策略中需要掌握和了解高危人群的性行為模式相悖；我們如今對其知之皮毛或一知半解，正源於性交易雙方大多對此緘默不言。為此進行長期的深入的調查研究實屬必要。今次來港進行此項研究，我深切體會到這個問題的複雜性困難，我們應花費更多的時間和精力專注這個邊緣群體，並積極與之溝通，以引導其抵禦社會上的易感誘因，提高性行為中的安全度，減低高危行為。現實的疏漏是：這個社群在愛滋病傳播中的危險性和易感性已為眾人所認識，但是由於他們的邊緣性和隱秘性，又使得我們在實際工作中無法接近和不能接近他們；現在祇有像「青鳥」、「紫藤」這樣微弱的民間團體在靠近她們並與之溝通，這顯然是太不夠了。諸如，如何讓其認識「危險性」和「易感性」，如何具有更多的愛滋病知識，如何保護自己和保護他人，如何維護自己的合法權益，等等之類的問題，我們都應在預防策略中進一步一一地具體落實。

3.3 有必要進一步引導青少年加強性教育和安全性行為的學習

香港和世界其他地方一樣，青少年正面臨著因不安全性行為而引發的多種問題，他們的一些錯誤認識和觀念妨礙他們採取正確的行動，例如，不少青少年自恃年輕、純潔、性體驗少，認為自己和性伴侶都很乾淨；愛滋病離自己很遠；為追求更大的快感，故意在性生活中不使用安全套。我們成人社會必須為青少年創造機會學習正確的愛滋病知識及預防方法的技巧。香港的青少年性教育工作雖較大陸不少地區先進，但據多種文獻反映，還有不少方面有待完善，充實和加強。由於這是一個介乎於健康和教育之間的問題，香港似應從大陸一些地區所犯的毛病中汲取教訓：衛生、教育部門各有隸屬，各有工作重點，極易形成性教育中的「盲點」。兩個部門應加強統籌、協調和組織，齊心協力共同將這一工作做好。

3.4 「社群策劃」原則擬應進一步落實

商業性交易以及性病、愛滋病對人類健康的危害已構成嚴重的社會問題，對於這個棘手的社會問題，祇能在共同理念目標下動員社會各階層充分參與，並承擔起自己的責任，統籌運用社會的力量才能將其解決。這與「社群策劃」的觀念是相一致的，我們當然應予肯定。尤其是在邊境兩邊性病疫情增幅暴漲的情況下，我們更有必要採取各種文宣措施和利用傳媒發動社會力量投入到預防愛滋病的實際工作中。民間存在著巨大力量，最近傳媒有報導：接近全港八成的馬檻及指壓場，年消耗五百萬個安全套，都是由一個小小的叫「棠記」的店舖供應一種廉價的叫「RIV」牌號的安全套。這已有10年的歷史。這種「RIV」安全套價平質好，深受各馬檻老闆歡迎。此消息是否確實尚待考證，但它說明一個問題：祇要將社會上的各方面力量動員發掘出來，我們就可以在愛滋病預防工作中有更大的作為。

中國醫學科學院中國協和醫科大學基礎醫學院 講師 王全意

研究課題 香港對愛滋病患者的支援及輔導

年份 2000年

對愛滋病病毒感染者和病人服務 香港經驗及對中國大陸工作的啟示

◆ ◆ ◆ ◆ ◆

愛滋病並非一個簡單的醫學問題。愛滋病在世界範圍內的大流行使各國政府和人民不得不面對這種新的挑戰。中國大陸自1985年最初發現愛滋病病人以來，至2000年3月底共報告愛滋病病毒感染者18143人，愛滋病病人670人，其中366人已死亡，據估計目前實際感染者人數已超過50萬，而且愛滋病的流行正呈迅速上升的趨勢。在不遠的將來將會有越來越多的感染者發展為病人。如何做好愛滋病病毒感染者和病人的服務工作將會是一個無法迴避的問題。通過在香港兩個星期的學習訪問，收獲頗多、感想頗多。主要感想簡單整理如下：

(一) 香港愛滋病病毒感染者服務的特點

1.1 提供全程的服務

對感染者和病人的服務開始於確診之前。當一個人有感染愛滋病的危險行為時，可以通過政府和非政府組織安排免費血液檢測，有關人員會對他們進行檢測前的輔導，以使他們能夠有足夠的心理準備。如果檢測結果是陽性，還要進一步進行心理輔導，使感染者能夠正視現實，適應新的生活。政府對感染者和病人提供全程的醫療服務，近乎免費的、先進的藥物治療已經成功地挽救了一些人的生命，並使大多數感染者感受到了政府和社會的關心與支持。

1.2 提供全面的、多方位的服務

政府和非政府組織為感染者提供的服務不僅局限於醫療和護理方面。感染者還可以參加非政府組織舉辦的各種活動，如瑜珈班、電腦班、烹調班等。非政府組織，如香港愛滋病基金會，舉辦一些就業輔導班，為感染者重新謀職提供培訓和輔導，從而使感染者能夠積極主動地開始新的生活。政府的社工和非政府組織還會為感染者提供長期的社會保障基金和短期的支援基金，為感染者提供經濟上的援助。

1.3 提供主動的、方便的服務

為使盡可能有更多的感染者能夠得到有效的治療和幫助，政府和非政府組織利用各種途徑主動地為感染者和高危人群提供檢測和服務。特別是對於一些目標人群，如吸毒者、男性同性戀者等，香港戒毒會、關懷愛滋等機構主動接近吸毒者和男性同性戀者，為他們提供方便的服務。如關懷愛滋在男性同性戀者聚集的桑拿浴室提供愛滋病檢測服務。

1.4 提供平等的、人性化的服務

無論是政府公務員還是非政府組織的員工或義工均充分尊重病人的權利，為他們提供人性化、非歧視性的服務。淡化愛滋病的道德色彩，充分理解、尊重病人的性傾向、隱私權。傾聽他們的心裏話，為他們提供心理的輔導；無論是政府診所，還是非政府機構，病人候診、活動的房間均按照家的形式擺設。通過相互的理解與尊重贏得病人的信任，推動了工作的進一步開展。



1.5 提供細緻入微的服務

香港的同道對愛滋病感染者的服務可謂細緻入微。例如，如為了保證病人的保密性，九龍灣綜合治療中心對病人的檔案嚴格管理，醫生、護士和社工接待病人的房間設兩個門，病人可以由一個門進入，由另外一個門出，減輕了病人的顧慮，為病人創造了一個寬鬆的環境。愛滋病是一個敏感話題，感染愛滋病的原因也是一個敏感問題，香港同道對這些問題的處理體現了他們對病人的關心和對工作的負責態度。

1.6 服務的形式多種多樣

政府和非政府組織為感染者提供的服務多種多樣，如電話輔導、面對面的輔導、病人互助支援小組等。社會各階層以不同的形式對感染者提供服務和支援，除了感染者直接接受的服務外，也包括一些慈善捐助活動等。

(二) 香港開展愛滋病病毒感染者服務工作的優勢

同其他衛生保健工作一樣，對愛滋病病毒感染者和病人的服務離不開社會經濟文化背景。香港在開展愛滋病病毒感染者和病人的服務方面存在其獨特的優勢。

2.1 政府重視、社會參與

香港特區政府重視愛滋病的預防和服務工作，撥巨資建立基金；並建立完善愛滋病的服務機構；資助與愛滋病有關的非政府組織；為愛滋病病毒感染者和病人提供醫護服務和生活保障。

2.2 經費充裕

香港是一個經濟發達地區，特區政府經費充裕、居民收入高，開展愛滋病的預防和服務工作能夠得到經濟上的保障，除政府較大支持外，香港團體和個人在經濟上有能力捐助愛滋病預防和服務工作。

2.3 地域狹小、社會開放、居民文化素質高

香港經濟發達而地域狹小，為開展愛滋病的預防和服務工作提供了便利條件。香港社會中西方文化交融、信息發達、居民文化程度高、社會開放，社會文化背景相比較而言更適應開展愛滋病的服務工作。

2.4 愛滋病預防工作卓有成效

香港之所以能夠有足夠的人力和財力開展對愛滋病病毒感染者和病人的服務工作的一個非常重要因素是對愛滋病預防工作的重視和投入。香港自 1984 年開始發現愛滋病病毒感染者以來，至 2000 年 6 月底報告感染者 1446 人、病人為 475 人。卓有成效的預防工作避免了感染者和病人的大量出現，減輕了對感染者和病人服務工作的壓力。尤其應該關注的是香港社生署的美沙酮項目，與中國大陸多於 70% 因吸毒感染愛滋病的比例相比，香港對因吸毒感染愛滋病的預防與控制是香港愛滋病工作最成功者之一。

(三) 香港經驗對中國大陸開展愛滋病病毒感染者和病人服務工作的啟示

香港對愛滋病感染者和病人的經驗值得世界很多地方學習和借鑒，但各個國家或地區具體情況不同，不能盲目照搬香港的經驗和模式。

3.1 愛滋病不是一個簡單的醫學問題，中央政府應該借鑒香港特區政府的經驗

加大對愛滋病服務工作的重視和投入，建立足夠的醫療、護理、服務機構，使感染者能夠得到最基本的救助。應該通過多種渠道進行宣傳，贏得社會各階層的理解和支持。

3.2 將預防和服務工作相結合

中國大陸目前最重要的工作無疑是愛滋病的預防工作，但應該將預防和對感染者的服務相結合，不能只發現感染者而不對他們提供任何救助。在考慮社會大多數人的利益時也應該充分尊重病人的權利，應該發揚人道主義，盡管無力提供高昂的醫療服務，也應該提供一些心理輔導和生活支援，使他們感受到來自社會的關懷和支持。

3.3 建立完善社會支持系統，進行人員培訓

愛滋病病毒感染者會比常人面對更多的困難，在保障感染者公民權利的基礎上應該為他們提供更多的支持和支援。現階段應該考慮建立完善社會支持系統，民政部門和衛生部門應該進行協調，目前可以探討如何把對愛滋病感染者的服務納入社區衛生服務系統，也可以資助非政府組織開展這方面的工作。在大量愛滋病感染者和病人出現之前，應該做好醫護人員和社會工作的培訓，以適應我們在不遠的將來不得不面對的工作。

3.4 合理利用有限資源

中國對愛滋病的預防和服務工作的總體資源嚴重不足，但也存在浪費和重複建設問題，應該對目前的工作進行科學的評估和協調工作，以合理利用有限的衛生資源。在重點做好愛滋病的預防工作的同時，應該將一部分衛生資源用於對愛滋病病毒感染者的服務和生活支援工作，可以引導一部分國際援助用於對愛滋病病毒感染者和病人的醫護服務和生活支援。

(四) 今後工作的設想

4.1 經驗分享

將香港為愛滋病病毒感染者服務的經驗與大陸同道分享。

4.2 人員培訓

利用大學教學條件對本校醫學系、護理系、成人教育的學生進行愛滋病預防和服務培訓，介紹香港對愛滋病病人的服務經驗。

4.3 愛滋病的預防和服務工作

將愛滋病的預防工作和對愛滋病病毒感染者的服務工作相結合。利用現有條件，盡己所能開展愛滋病的預防和服務工作。目前主要有兩個設想：一是以吸毒人群為目標開展愛滋病的預防及對感染者的服務工作；二是以男性同性戀者為目標人群做好愛滋病的預防和感染者的服務工作。

致謝：

感謝國際獅子總會港澳 303 區的贊助、感謝紅絲帶中心邀請和組織、感謝香港愛滋病基金會、九龍灣綜合治療中心、香港戒毒會、伊利沙伯醫院特別內科、香港愛滋病顧問局秘書處、香港社會服務聯會、香港培康聯會、關懷愛滋等機構各位同道的幫助和盛情款待。

感謝陳立志醫生、左偉國醫生、錢明年博士、彭盛福先生，他們有啟性的談話使我受益頗多。

特別要感謝朱耀明牧師的邀請及陳正年醫生、鄺淑真護士長、麥錫恩先生的組織與安排。

感謝幫助過我的所有的香港同道。



北京大學中國藥物依賴性研究所 副教授 趙成正

研究課題 香港與中國在愛滋病和用藥情況的比較

年份 2000年

受國際獅子總會港澳 303 區的資助，有幸到香港參加為期兩周的“獅子會紅絲帶學人計劃”。這次在香港學習期間，在香港特別預防計劃和香港戒毒會同仁的指導和幫助下，使我有機會深入瞭解香港的愛滋病與毒品的預防與治療工作，感觸頗深，獲益匪淺，現將情況簡述如下。

(一) 在牙科診所與香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生的會談

與香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生的會談是在他的診所進行的。作為一位牙科醫生，擔任香港愛滋病顧問局主席，並孜孜不倦地做了近 10 年這方面的工作，引起了我的強烈好奇。通過交談我瞭解到左醫生加入愛滋病的預防工作，並成為專家，是出於對本行業的責任感，目的是減少因行業特點造成愛滋病病毒的傳播以及消除人們對愛滋病傳播不正確的看法。在港學習期間，我在紅絲帶中心舉行的“世界愛滋病日活動”和青少年愛滋病教育中心舉辦的“藝術力抗愛滋 2000 教育電影《生有可戀》首映禮暨《青少年愛滋病預防教育現況研討會》都見到他出席。作為開業醫生，時間是以金錢計算的，他拿出自己寶貴的時間參加公益活動，其精神實在令人敬佩。

與左醫生的會談自然是討論當前國內外愛滋病的流行情況，他特別提及了珠江三角洲愛滋病的流行問題。他憂慮地談到，現在香港的一些年輕人利用週末到深圳參加狂歡舞會。在這些青年人中很可能有些人到那裏去吸毒和嫖娼，因此愛滋病的傳播問題令人堪憂。針對這一問題，我們討論了如何促進珠江三角洲地區的預防宣傳工作與香港的工作同步進行的問題。涉及到了教育資金和兩地的工作方法問題，以及兩地對愛滋病和毒品的政策問題。

與左醫生的談話使我感到對愛滋病的預防教育，社會需要更多的像左醫生這樣的熱心人。如果內地也能動員各行各業參與預防宣傳工作，對遏止愛滋病的傳播具有重要意義。

(二) 在香港社會服務聯會與愛滋病工作委員會秘書彭盛福先生的會談

與香港社會服務聯會愛滋病工作委員會秘書彭盛福先生會面，使我瞭解到在香港從事藥物濫用防治工作的部門很多，但各部門並不是老死不相往來，而是互通有無，相互支持，並有社會服務聯會這樣的非政府組織把大家聯繫在一起，共同防治毒品與愛滋病的問題。這種協作精神在內地應大力提倡。

(三) 特別預防計劃觀感

特別預防計劃就是愛滋病預防計劃，屬香港衛生署的工作範疇，下設紅絲帶中心、綜合治療中心和自願性愛滋病毒抗體測試及輔導診所。採用“特別預防計劃”，而不用“愛滋病”這三個字的目的是，減少需要和求助這方面幫助的人的顧慮和恐懼，讓普通人逐漸改變看法，對愛滋病人多一些寬容與接納。這種作法，從某種程度上體現了香港以人為本的思想。

紅絲帶中心作為專門從事愛滋病預防教育、監測和資料收集與分析的部門，這裏的資料十分豐富，收集了來自世界各地的書籍、期刊、張貼畫和演示文稿。小小的資料室管理得有條不紊。給我留下印象最深的是中心自己製作的小冊子，十分精緻而適用，供人們免費取用。國內有關部門雖然也製作了一些這樣的小冊子，但在公共場所擺放供人們免費使用的卻少見。

設在油麻地的自願性愛滋病毒抗體測試及輔導診所項目，採用的牌子也是特別預防計劃。這裏為人們提供輔導工作和免費測試工作。其他地方也開展這方面的工作，但我想有一件事服務中心做得特別周到，就是專門為那些做了測試等待結果的人設立專線，為他們進行輔導，以緩解他們在等待中的焦慮情緒。另一件事也給我留下很深的印象，那就是當有人來進行愛滋病毒檢查時，不論查出的結果如何，服務中心的輔導者一定要約當事人親自到服務中心來取資料，其目的是能夠對他們進行輔導。對 HIV 陰性者，輔導員會告訴他要注意避免那些危險行為，減少感染的可能性；對陽性者，在今後生活方面給予輔導，讓他們愉快地生活，儘量推遲他們發病的時間，延長存活時間。

在參觀時，工作人員正在接待一位測試者，陪我參觀的高級護士長朱女士，讓我在外邊等候，一直等到檢查者離去，朱女士才帶我進去參觀。從這件小事，我又一次感覺到，這裏的工作人員永遠把病人放在首位的思想。

最初進入綜合治療中心，我並沒有感覺到我是進了一所醫院，而是像走進了一家圖片展覽室。中心的牆上到處都貼著宣傳畫，有一面牆上的畫是病友組織貼的。我想在這樣一種氛圍下，到這裏的人，無論是病人還是陪伴者，疾病給他們帶來的精神壓力一定可以有所緩解，他們也一定會從這些宣傳畫中得到有關愛滋病的正確知識，從而積極地配合醫生進行治療。

在綜合治療中心，我從何景文醫生及其員工的工作中，看到了香港愛滋病病人的美好前景。他們給病人的信息是：患了愛滋病並不可怕，愛滋病毒是可以控制的，HIV 陽性者只要積極地對待生活，他們可以像正常人或其他慢性病如高血壓患者一樣享受人生。在內地，這種觀點太值得推廣和宣傳了，這對提高愛滋病毒感染者的生活質量、增強他們的自信心、減少愛滋病對社會的危害是十分重要的。

綜合治療中心的醫務人員不僅熱心為病人服務，而且嚴格遵守為病人保密的制度。有些病人害怕被別人發現，不願意自己去取藥，中心還派專人去給病人取藥。而來這裏看病的人卻只需要花費 44 港元，如果病人無錢付醫療費還可以免費。我想愛滋病患者是不幸的，但是香港的愛滋病患者是幸運的，因為他們不僅能得到特別預防計劃的關懷，還有一點是內地無法比擬的，那就是他們的治療幾乎是免費的。左醫生就內地愛滋病病人不能採用現有昂貴療法問題提出，可以給病人以對症治療，先從預防開始，通過預防給那些受愛滋病毒困擾的人以希望。

(四) 參觀香港戒毒會

因為多年來和香港戒毒會聯絡較多，從戒毒會的主席到高級職員我們都在不同的會議中有過很好的交流。事實上，戒毒會和中國藥物依賴性研究所兩單位已經是朋友式的交往了。自然在這兩周的學習中與香港戒毒會的同仁畢永利總幹事、錢明年博士、孫吉昌總監以及會中的其他員工的接觸與交流最多，



他們使我對香港的戒毒工作有了一個比較全面的瞭解和認識。戒毒會總幹事畢先生新近提出的三合一政策“戒毒康復、預防教育和輔導就業政策”在香港的確有獨到之處。其中在戒毒機構中開展預防教育很值得提倡。這種不需要增加額外負擔，通過現有的人力物力，讓戒毒者現身說法，互動互利的宣傳所收到的效果是不可低估的。我想，即使那些從這裏的戒毒機構走出去後又重新吸毒的人，也會因為在這裏接受和參與了預防教育而減少日後的危險行為。為了解決戒毒成功人士的就業問題，戒毒會為戒毒成功人士成立的運輸公司和快遞公司令人鼓舞。眾所周知，戒毒者回歸社會後中最大的問題是無法解決就業問題，而這件工作的開展，一方面為戒了毒的人提供了就業的機會，另一方面從某種意義上也使還沒有戒毒的人看到了重生的希望。現在他們的業務運行得很好，而且出現了供不應求的局面。石鼓洲康復中心地大物博，戒毒會充分利用其資源開展有創收的業務，以增加戒毒經費，說明戒毒會的領導眼光長遠。這種作法不僅能減少對政府的依賴，也能間接減低社會負擔。如果僅只依賴政府的撥款，工作是被動的，而自力更生，自我發展，減少社會負擔，符合當今社會發展規律。這種作法在內地可能不算什麼，但在香港卻是獨到的。

在學習期間共參觀了香港戒毒會下屬的四家戒毒機構：婦女康復中心（青少年和成人兩家），凹頭青少年中心和石鼓洲康復中心。從石鼓洲康復中心的外表看，除園林式的環境多數內地的戒毒機構無法比擬外，其他戒毒機構的規模相對都很小，這與香港的整體環境相一致。但其家庭式的管理模式和嚴格的管理制度，與美國的DAYTOP相比，更適合東方人。設在新界上水一所廢棄的小學校的婦女康復中心，服務的對象限定在14-29歲，引起了我的興趣。將年輕人和成年人分開戒毒、教育的方法是可取的。因為年輕人涉世不深，可塑性強，如果接受好的教育，而儘量避免負面影響有利於他們行為的改變與成長。康復中心為他們安排的各種活動如個人輔導、預防復吸、學習處理與家人、社會的關係、組織興趣小組、工作治療、職業訓練、保健常識課程、家庭生活教育等都是他們以前所欠缺的知識與技巧。在這裏他們等於補習學校教育，學習謀生的本領。我看到在那裏戒毒的女青年外表健康、活潑，充滿青春氣息。我相信，這裏的治療對他們今後的人生道路是有很好的指導意義的。值得注意和借鑒的是，在這裏採用成功戒毒人士做指導員，輪流值班與學員住在一起，容易與戒毒者溝通，有利於他們的轉變。該中心的戒毒成功率在60%以上，這是了不起的成績。國內在勞教系統開展戒毒可以借鑒這裏的模式。

凹頭青少年（男生）中心的條件相對較差，房間正在等待政府派人來修。但是這裏的工作人員做得很認真。他們根據青年人的特點，開展的適合男青年的划船、軍事活動等受到康復人員的喜愛，而且把能否參加這些活動作為一種表現好的獎勵。

沙田的成年婦女（成年，30歲以上）戒毒中心設在居民區（公屋），接收在婦女青少年中心脫毒後的康復病人，採用社區治療方式。外表看起來這個中心有些像中途宿舍。這裏允許病人帶孩子一起居住，其觀點是有孩子的病人帶著孩子在這裏戒毒可以安心，其他女青年也可以學習做母親，讓孩子喚起他們做母親的感覺，提高他們對社會的責任感。學齡兒童也可以從這裏直接去上學。我很擔心孩子在這樣的環境成長對他們不利。周圍居民也不十分願意將戒毒康復中心辦在這裏。

(五) 走進美沙酮門診

這次在香港有幸四次走進美沙酮診所，並觀看了診所的工作和等候服用美沙酮的病人。美沙酮維持療法的意義人們已經瞭解的很清楚，即減少危害。但麥營煒高級醫生的話，仍對我有很大啟發。人們對美沙酮維持並不是一片讚揚聲。一邊喝美沙酮一邊吸海洛因的現象嚴重，這使我們的專業人士有一種受挫感。但是麥醫生認為，如果到診所喝美沙酮的吸毒者，因喝了美沙酮，將一天本來要紮3次海洛因改成紮2次，也是減少了危害，降低了感染傳播性疾病的機會，更何況大多數美沙酮門診病人是能夠堅持僅服用美沙酮而不再吸食海洛因。美沙酮門診治療的另一個好處是，吸毒者從地下，走到地上，這對於降低社會危害是十分有好處的。此外，外展工作也可以在這裏開展，使他們掌握更多的降低傷害的知識。

現在香港共開設了21間美沙酮門診，其中6間日間開放，15間在晚上開放。美沙酮門診採取門戶開放政策，為所有求診者服務，不分性別、年齡、種族、宗教及國籍，且手續簡單。目前登記的病人有10 000名，絕大部分為男性，年齡由21歲以上至80歲以下。

(六) 參加培康聯會的外展活動

參加培康聯會的外展活動，使我對吸毒者有了較深刻的認識，他們在義務勞動和宣傳活動中的那種自信和積極性，使我無法把他們與吸毒聯繫起來。第一次參加時，因語言不通，培康聯會的劉先生主動為我做翻譯。劉先生告訴我他一共戒了19次毒，這次已經操守半年多了（只有操守半年以上的人才能參加外展活動）。他告訴我，宣傳用的標有預防愛滋病的手巾是他去定做的，說時臉上透出受到他人信任的自豪。在去外展工作的路上，他用自己的親身體會告訴我如何對戒毒人員進行輔導，如何打開他們的心扉，其中信任是十分重要的。這不僅使我看到戒毒會工作的成功，同時也使我瞭解到戒毒的艱難。我想這次談話對我們今後要開展的工作有一定的現實意義。那天我們是到一個美沙酮門診旁邊的山上去檢吸毒者丟棄的針筒和做預防宣傳工作。他們做得很認真。

另一次活動是參加紅絲帶中心和香港戒毒會合辦的“鳳凰計劃”。這次活動使我又一次感受到了香港人的協作精神。這個計劃的設計者是紅絲帶中心的陳正年醫生和香港戒毒會李景輝主任，目的是向吸毒者宣傳降低危害，減少愛滋病的感染。參加工作的人是培康聯會的兄弟，沒有工作人員。但有很好的監督機制和工作守則。他們都很積極地做這些工作，並做得很開心。有一位義工告訴我他很感謝戒毒會給他提供戒毒的機會，並走到今天這一步，他一定會珍惜。

在現場觀看時，我發現尋求降低危害方法的人毫無顧及地圍著一個義工在聊天，因為害怕妨礙他們工作，我們沒有接近他們。我想吸毒者願意接受教育的這種表現，說明了利用戒毒成功人士參與預防教育的方法是成功的。通過這項計畫的實施，戒了毒的人參加這種工作可以促進其繼續操守，接受教育的人至少可以減少其危險行為。



(七) 在“抗毒錦囊導師訓練班”

受國際獅子總會港澳 303 區的委託，我已經組織將“抗毒錦囊”教材和卡片編譯成簡體字版本，並在國內舉辦的學習班上和宣傳活動中發放。因此對這一課程十分感興趣。到了學習班，我驚奇地發現參加學習的人都是年輕人，而且多數不是從事藥物濫用預防工作的。這使我的興趣倍增。沒有人分配，一位男學員主動為我翻譯。休息時，我與他交談，發現他是中學六年級的學生，這使我更加吃驚。他是青年獅子會會員，他從在一起做義工的朋友那裏知道開辦這個班的消息就利用課餘時間來參加學習，以瞭解有關毒品的知識。在內地他這個年齡的青年正在忙著準備高考，絕對不會在這方面花費時間。因此我認為香港的毒品預防教育真的已深入人心。

(八) 參加愛滋病預防宣傳活動

12月1日是世界愛滋病日。紅絲帶中心在沙田一家商場組織“2000年全球同抗愛滋病運動[良性反應]推廣活動”。參加這次活動的人員有政府官員、各有關團體組織等。最引人注目的是請藝人楊千嬅女士主持的遊藝活動，她把這次活動拉向了高潮。她的小歌迷爭著到臺上搶答問題。孩子們對愛滋病的瞭解使我吃驚不小，這又一次說明香港的愛滋病預防教育很深入人心。這次活動圍觀的人很多，收到了很好的效果。看來請演藝界參加宣傳活動具有很大的吸引力，值得借鑒。活動的最後是向觀眾派發楊小姐為愛滋病宣傳所做的錄影光碟。領取光碟的人很多。

“青少年愛滋教育中心”舉辦的預防宣傳活動吸引了教育部門、議員、中學校長、醫生、學生等各界人士參加。活動中放了一部由高中學生創作的電影。影片雖然拍得不十分好，但因為是中學生的作品，就很有意義。隨後對學校如何開展愛滋病的預防教育和性教育展開討論。我認為在學校讓所有老師參與性教育不妥。中學生的性教育應由專業教師按科學知識教給學生。

通過兩周的學習我對香港的毒品與愛滋病預防教育的方法有了一些初步的瞭解，香港民眾很強的參與意識，發揮各種不同團體，特別是發揮學校的力量共同參與吸毒與愛滋病的宣傳工作值得內地借鑒；對病人的服務意識，給愛滋病病毒感染者創造的寬鬆生活環境，出院後的跟進，發揮戒毒成功人士的作用，對降低愛滋病和毒品的危害有積極的意義。

致謝：

國際獅子總會港澳 303 區；香港紅絲帶中心管理諮詢委員會主席朱耀明牧師；紅絲帶中心；自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所；綜合治療中心；香港戒毒會；香港社會服務聯會香港禁毒署圖書館；香港培康聯會；美沙酮診所。感謝上述單位的陳立志醫生、左偉國醫生、彭盛福先生、何景文醫生在業務上的指導；陳正年醫生、朱錦瑩高級護士長和麥錫恩先生的組織與安排。特別感謝香港戒毒會的何京文主席、畢永利總幹事、錢明年博士、孫吉昌總監、梁馮玉萍女士、黃區妙蓮女士及其同仁所提供的一切幫助和指導。感謝所有幫助過我的朋友。

廣西壯族自治區柳州市衛生防疫站疾病控制科 副主任醫師 劉偉

研究課題 香港在愛滋病的預防和控制的經驗

年份 2001年

學習香港愛滋病防治成功經驗的體會

2001年2月本人有幸地成為“獅子會紅絲帶學人”，獲得國際獅子總會港澳303區的贊助，赴香港進行“學習香港愛滋病防治成功經驗”“獅子會紅絲帶學人”計劃的課題研究，得到紅絲帶中心的陳正年高級醫生和麥錫恩先生的熱心細緻的安排，分別對特別預防計劃、美沙酮治療計劃、香港戒毒會、香港培康聯會、香港社會服務聯會進行訪問學習，同時還參加了“鳳凰計劃”外展工作活動，並出席了青少年專責小組會議和傳媒及宣傳小組委員會會議，所到之處得到各界人士的熱情接待，深入了解香港各界參與愛滋病的防治工作經驗，受益非淺，現將本人學習體會匯報如下：

(一) 政府的積極回應

愛滋病在全世界的大流行，成為一個嚴重的社會衛生問題，當東南亞地區愛滋病流行正在迅速蔓延的這個時期裏，香港的愛滋病病毒感染率維持在很低的水平，這得益於香港政府的積極回應，得益於香港經濟和政治環境的支持及投入足夠的資源，得益於香港愛滋病顧問局制訂的防治策略，證明一個良好的政府管理使愛滋病病毒流行得到成功的控制，使愛滋病病毒的流行保持在一個平穩和較低的水平，說明良好的政府管理系統在控制愛滋病病毒流行中起到了至關重要的作用。

早在八十年代初，當愛滋病開始在西方國家肆虐的時候，香港已經開展對這種傳染病預防和關注。多年以來，香港在預防、治療及控制愛滋病等層面上，不斷發展，積極地投入，取得了成功。

為了對香港愛滋病防治工作的評估，找出問題，向未來發展，香港愛滋病顧問局在1998年進行了一項詳盡的全港性愛滋病服務檢討。第一階段是由顧問局秘書處準備一份長達二百頁的內部評估報告。第二階段由四位國際專家組成的專家小組作出綜合評估，並撰寫報告。他們詳盡地檢討了香港愛滋病工作的整體成效，並提出多方面的改善建議，使香港未來應付愛滋病的工作，更加完善。

檢討小組為“回應”訂下較寬廣的定義--即處理愛滋病病毒感染/愛滋病和有關問題的任何機構或個別人士所實施的一切政策、活動和項目。因此，檢討範圍涵蓋政府、非政府組織、社群、家庭和個人的回應。由四人組成的專家小組在三星期內廣泛會晤了積極參與愛滋病預防和照顧工作的香港各界人士，包括：政府和非政府組織人員、大學研究員、愛滋病病毒感染/愛滋病患者，以及愛滋病顧問局和愛滋病信託基金委員會的成員。檢討小組並審慎分析了愛滋病顧問局秘書處所編寫的內部評估報告，及其他人士對該項評估的反饋意見。小組希望通過這些活動所提出的建議，可促進香港特別行政區對愛滋病作出更有力的回應。

這個內部評估報告和外聘專家評估為制訂香港新愛滋病策略提供了背景資料。愛滋病顧問局提交了1999年至2001年的建議策略。除輔以新的目標和指導原則外，愛滋病顧問局同時建議一整套指標，以促進實施各項策略。

這個新的愛滋病策略給香港政府和各界階層以一個指導，使得香港在全方面防治愛滋病方面有一個清晰認識。縱觀我們內地，我們極少對我們曾經做過的愛滋病防治規劃進行全面的評估和反思，在這點上我們應該向香港學習。



(二) 有效的愛滋病病毒 / 愛滋病監測系統

儘管在香港性病和愛滋病不屬於法定報告傳染病，但在香港衛生署的負責下，採取了三個機制以定期收集資料。

2.1 愛滋病病毒及愛滋病自願性個案呈報

這是以個案為基礎的愛滋病病毒 / 愛滋病的監測系統，經由兩類途徑得來，就是醫生及化驗所自願呈報的。每一季會基於以上兩個系統收集的數據加以整理、相配和分析。

2.2 愛滋病病毒感染血清流行程度研究

從三個特定人口作為愛滋病病毒感染血清流行程度研究以計算愛滋病病毒感染的比率是始於 1985 年。他們分別是社會衛生科到診者，參與藥物濫用治療計劃的吸毒人士及捐血者，前兩類別人士均為自願測試者。至於捐血者，他們自願性捐血及不收報酬的，而所有收集到的血液樣本均有進行愛滋病病毒抗體測試。所有社會衛生科診所均為到診者提供愛滋病病毒抗體測試服務。

2.3 非聯繫的不記名檢查

此項檢查始自 1990 年，包括有兩個組別的人口：甲）由於他們的行為而引致易受愛滋病病毒感染的人士。乙）那些表面看來沒有風險行為的及假設為低或一般風險的人士。前者包括往美沙酮診所求診的藥物濫用者，街上的藥物濫用者，與懲教署囚犯。而後者包括有結核患者，於醫院內生產的產婦和新入職男性公務員，除了血液之外，小便和唾液樣本也被採用。同時他們還開展行為監測。

這個有效的監測系統使香港各界人士能夠清楚地了解香港現時的流行狀況，預測今後的發展趨勢，對於香港各界人士開展的愛滋病干預措施提供了評估的效果的依據。

(三) 香港的戒毒與愛滋病預防相結合

在香港學習期間與香港社會服務聯會的彭盛福、香港戒毒會的錢明年、孫吉昌、李景輝等人進行多方面的交談，參觀戒毒會、美沙酮治療計劃的柏立基美沙酮診所參加“鳳凰計劃”外展工作活動，對香港的戒毒與愛滋病的預防相結合有一定的了解，尤其是對美沙酮治療計劃有較為客觀的觀察，對於控制廣西在吸毒人群中愛滋病病毒快速流行有一定的指導意義。

3.1 在香港美沙酮治療計劃的目的是為了：

3.1.1 有效治療鴉片劑類毒癮；

3.1.2 控制愛滋病的擴散；

3.1.3 減低罪案及反社會行為；

3.1.4 幫助病人重過正常而充實的生活；

3.1.5 以美沙酮代替毒品，從而達致解毒目標，而戒毒失敗的病人則會繼續參與代用計劃。在香港美沙酮診所門診式服務有 21 家。在我們廣西吸毒現象較為嚴重，許多地方都為此而建立戒毒所，但戒毒所內能提供的僅是戒毒治療，而無法給予心理輔導服務，這方面是我們要向香港同仁學習的。

3.2 美沙酮治療的優點：

3.2.1 有效抑制海洛英的斷癮症狀的止痛藥；

3.2.2 有效時間達 24 至 36 小時，因此每天只須服用一次；

3.2.3 可以口服，且不會令服用者產生快感；

3.2.4 醫學上安排，具成本效益。在 1998 年來美沙酮治療的每日平均求診人次達到 6 691 人次，美沙酮治療使香港的吸毒者減少注射吸毒和共用注射器的機會，大大地減少感染愛滋病和其他經血傳播的傳染病，表明美沙酮治療是預防愛滋病一個有效的方法。

在香港美沙酮診所中的員工有：助理署長（特別是衛生事務）、全職高級醫生、社工、醫生（夜間診所）、醫療輔助隊隊員。而作為醫生的職責是以病人服用海洛英份量和方法，來評估病人對美沙酮的耐受性。進行愛滋病預防教育及血液測試 HIV 抗體。提供破傷風防疫注射。為注射毒品人士進行研究調查及輔導。這次的訪問給我印象特別深刻的是社工，社工全畢業於大學，這些社工的職責是為所有的病人，特別是 21 歲以下的病人，提供藥物濫用及愛滋病的輔導服務，協助他們參與戒毒計劃。為年青病人安排更新的輔導節數。更為成功戒毒個案，進行 18 個月的跟進服務。同時，他們亦會提供外展服務，包括家訪，及邀請病人參加香港戒毒會的小組活動，協助他們再次融入社會。這樣將戒毒和心理支持結合起來，使這個治療計劃得以可持續性發展。

(四) 對香港愛滋病病毒感染者和病人的服務支援系統感觀

在香港特別預防計劃就是愛滋病預防計劃，屬香港衛生署的工作範疇，下設紅絲帶中心、綜合治療中心和自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所。採用特別預防計劃，而不用“愛滋病”這三字，以減少需要和求助這方面幫助的人的顧慮和恐懼，讓普通人逐漸改變看法，對愛滋病病人多一些寬容與接納。這種作法有它的獨到之處，從某種程式上體現了香港以人為本的思想，也反映香港對於愛滋病預防的宣傳從以前的恐嚇式到現在勸說式的一種更為開放和寬容與理解。

在香港給予愛滋病病毒感染者和病人提供全程的全面的、主動的、方便的、平等的、人性化的服務。對感染者和病人服務開始於確診之前，當一個人有感染愛滋病的危險行為時，可以通過特別預防計劃安排免費血液檢測，有關人員會對他們進行檢測前的輔導，以使他們能夠有足夠的心理準備。如果檢測結果是陽性，還要進一步進行心理輔導，使感染者能夠正視現實，適應新的生活，政府對感染者和病人提供全程的醫療服務，近乎免費的、先進的藥物治療已經成功地挽救了一些人的生命，並使大多數感染者感受到了政府和社會的關心與支援。

對於愛滋病病毒感染者和病人，政府和非政府組織為也提供的服務多種多樣，如電話輔導、面對面的輔導、病人互助支援小組等。社會各階層以不同的形式對感染者提供服務和支援，除了感染者直接接受的服務外，也包括一些慈善捐助活動等。

愛滋病患者是不幸的，但是香港的愛滋病患者是幸運的，因為他們不僅能得到特別預防計劃的關懷，還有一點是內地無法比擬的，那就是他們的治療幾乎是免費的。

由於簽證的問題，我在香港僅停留了 1 周時間，在港期間還拜訪了香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生，並與他進行會談，感受到了他的愛心和責任感，左醫生加入愛滋病的預防工作，並成為專家，是高度的責任感，其目的是幫助香港減少愛滋病病毒的流行和消除人們對愛滋病傳染的不正確看法，作為開業醫生，時間是以金錢計算的，但他自己親力而為，參加各種預防愛滋病的公益活動，其精神實為可嘉。



(五) 今後工作的設想

- 5.1 經驗分享：將香港愛滋病防治成功經驗與內地的同行分享，有機會將組織廣西的同行到香港學習。
- 5.2 人員培訓：利用廣西愛滋病預防控制中心的特點，對全廣西的醫務人員進行愛滋病預防和服務的培訓，介紹香港對愛滋病病人的服務經驗。提高廣西愛滋病診治的服務水平。
- 5.3 學習香港美沙酮治療：將在廣西愛滋病流行嚴重地點嘗試開展美沙酮治療以減少吸毒人群的危險行為，減緩愛滋病病毒在吸毒人群的傳播。

致謝：

感謝國際獅子總會港澳 303 區的贊助

香港紅絲帶中心管理諮詢委員會朱耀明牧師的邀請

感謝紅絲帶中心的邀請和組織以及自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、綜合治療中心的接待；

感謝香港戒毒會的精心安排和接待

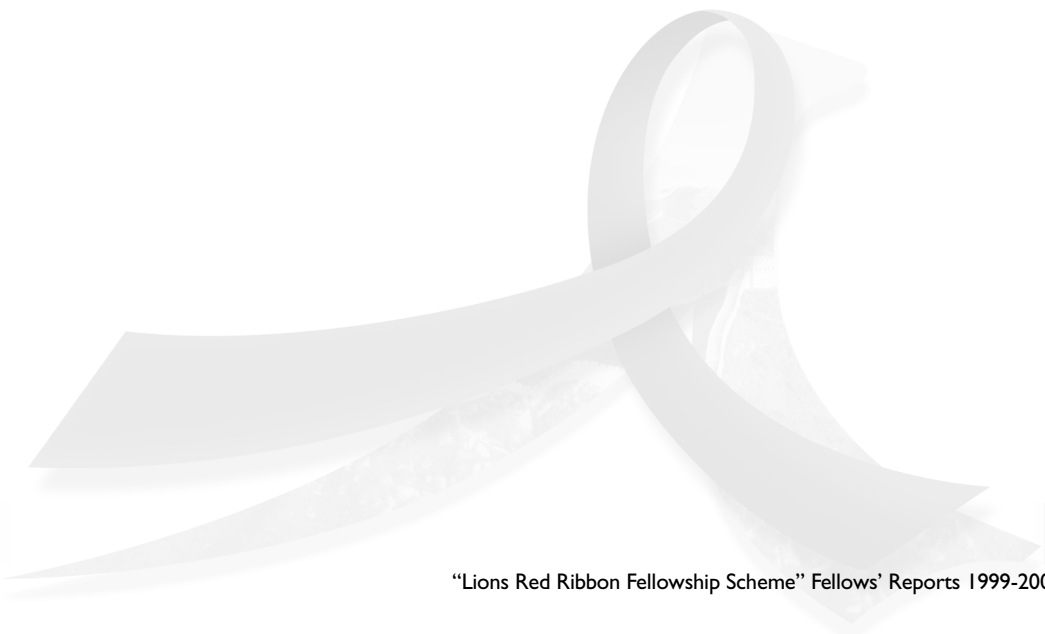
感謝香港社會服務聯會的接待

感謝香港培康聯會

感謝美沙酮診所

感謝上述單位的李瑞山醫生、左偉國醫生、彭盛福先生、何景文醫生、錢明年博士在業務上的指導；陳正年醫生和麥錫恩先生的組織與安排。

感謝所有幫助過我的朋友，在此不一一列名。



廣西柳州市衛生防疫站疾病控制科 副主任醫師 甘志高

研究課題 香港對用藥人士的愛滋病預防和控制的經驗

年份 2001年

香港與柳州愛滋病控制策略的比較

當前，愛滋病不僅是一個公共衛生問題，更是一個嚴重的社會問題。在未來的一段時間內，愛滋病將不可避免地繼續影響人類。由於愛滋病的發生和流行與人們的行為有密切的聯繫，在目前尚無特效治療藥物和有效預防疫苗的條件下，資訊和教育就成為預防與控制愛滋病的主要策略。同時，愛滋病的流行情況變化無常，危險行為因素普遍存在，以及高度的人口流動變化。因此，制定一個有效的長期策略是必不可少的。

二零零一年七月，應香港紅絲帶中心的邀請，有幸到港參加“獅子會紅絲帶學人計劃”，在香港進行為期兩周的實地考察和學習，使我有機會對本市與香港的愛滋病控制策略加以比較，並能借助香港的經驗改善我們的工作。

材料與方法

在國際獅子總會港澳 303 區的資助下參加“獅子會紅絲帶學人計劃”，考察紅絲帶中心、自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、香港戒毒會、社會服務聯會、培康聯會、美沙酮診所，與上述機構的有關負責人士與醫生就愛滋病的預防與控制、毒品與愛滋病、愛滋病與社會服務等問題進行了廣泛的交流，並仔細閱讀了香港愛滋病策略與有關材料。

結果

(一) 預防策略		
內容	香港	柳州
關注易感人群	流動人群 性服務者 / 顧客 男性同性戀者 青少年 注射吸毒者 性病患者	注射吸毒者 性服務者 / 顧客 性病患者 青少年 其他高危人群 (長途卡車司機、 獻血員、流動人口)
推動社群參與	愛滋病服務機構聯盟 香港社會服務聯會之 愛滋病委員會 其他非主流政府組織機構	主流政府組織機構 (婦聯、團委、計生委、 醫學會、預防醫學會、健康教育協會、 紅十字會、性病愛滋病協會) 其他非政府組織機構
促進社會接納	宣傳教育 行為干預促進接納	宣傳教育 柳州市愛滋病病毒感染者和 愛滋病患者管理意見



(二) 照顧策略		
內容	香港	柳州
治療	提供混合抗逆轉病毒藥物治療（極低收費）	缺乏抗逆轉病毒治療藥物，僅能提供一般對症治療手段
愛滋病病毒感染人士的照顧	專業輔導員和義工輔導員輔導消除歧視	無特定的輔導員輔導消除歧視
愛滋病病毒抗體測試推廣	測試機構：公立醫院、私立醫院、自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、化驗室 測試人群：易受感染人群，重點是孕婦	測試機構：公立醫院、衛生防疫站 測試人群：易受感染人群，沒有推廣活動

(三) 加強夥伴關係策略		
內容	香港	柳州
共同工作方向	愛滋病顧問局 愛滋病信託基金委員會 公眾服務機構協同方向	愛滋病預防與控制領導小組 （包括計委、財政、衛生、宣傳、教育、司法、公安、民政等部門）
社群策劃	推動：愛滋病病毒感染者、易感社群、主流及專注愛滋病工作的非政府組織、學術界人士參與	設立有學校、工廠、社區和醫院干預活動場所
評估	自我評估 專家評估	自我評估 專家評估
監測	行為危險因素監測 血清學監測	行為危險因素監測 血清學監測

討論

(一) 易感人群：兩地區愛滋病傳播的主要途徑有差異，香港以性接觸傳播為主（佔 81%），柳州則以共用注射器吸毒傳播為主（佔 90%），因此，易感人群關注的重點不同。香港以性服務工作者及顧客為第一目標人群，柳州市則以靜脈吸毒人群為重點；青少年作為預防與控制愛滋病的生力軍，在兩地區都處於重要地位。青少年愛滋病預防與關懷工作的原則都是通過有效的預防與教育專案，使青少年遠離毒品、促進青年人的安全性行為，最終達到預防與控制愛滋病在青少年群體中的傳播，並建立一個對愛滋病病毒感染者和病人關懷態度的目標。柳州市自 1999 年開始實施的《中學生離校前接受 30 分鐘愛滋病／性病知識教育》活動，深受各學校和廣大中學生的歡迎，目前已擴大到了小學。

(二) 社會動員：為使預防工作達到最大效果，有需要更全面地覆蓋易感人群，而推動社群參與是達到這一目標的關鍵。同時，愛滋病的預防與控制不僅要向公眾提供有關愛滋病的資訊和教育，還要建立一個可提供支援的社會環境，讓人們掌握有關的預防技能和更容易接觸到預防工具，才能促使人們採取預防措施或適當的治療。因此，只有整個社會動員起來，共同參與，才能有效地預防與控制愛滋病的流行。在香港，近年來，社區參與的方式在不斷地演變，1997年以前，主要是由社區領袖參與有關工作，以及由非政府機構舉辦活動，但自從《香港愛滋病策略：1999 - 2001》發表後，社區參與以另一個形式出現，就是越來越著重關注易感的社群，以及致力促進社會接納愛滋病患者。目前，負責愛滋病工作的非政府組織機構有愛滋病服務機構聯盟和香港社會服務聯會之愛滋病委員會。這兩大機構包括了香港大多數從事愛滋病預防與控制的非政府機構。這些機構發揮著非常大的作用。在柳州，近年來，除政府組織和專業機構在愛滋病預防與控制工作中擔負著主要作用外，其他一些非政府組織機構包括婦聯、團委、醫學會、預防醫學會、健康教育協會等也積極參與了愛滋病的預防與控制工作，但各機構由於經費和人才資源等原因，要發揮更大的作用還需假以時日和作出更多的努力。

(三) 社會接納：社會對愛滋病病毒感染者和病人的接納是有效預防策略的一個因素。如果大眾拒絕接納他們，不僅會將病患者推向社會邊緣，甚至報復社會，更會令那些欲接受測試的人士卻步，使及未被界定為高危的社群而對預防愛滋病掉以輕心，這些情況明顯會阻礙防治愛滋病工作的開展。香港在推動社會接納做了許多有益工作。1999年，香港愛滋病顧問局設立了《接納愛滋病患者促進委員會》，該委員會的職權之一就是：倡議並統籌有關促進了解愛滋病及接納愛滋病病毒感染者／患者的策略。並提出了四個可以加強社會接納的途徑（教育、法律條文、醫護專業人員及具影響力人士的參與），四大核心原則（平等、同情和互相尊重、制訂長遠計劃、更多參與）及13項措施，有力地促進了社會的接納程度。如香港衛生署的愛滋病預防計劃就特稱“特別預防計劃”。採用特別預防計劃，而不用“愛滋病”這三個字的原因是，減少需要和求助這方面幫助的人顧慮和恐懼，讓人們漸漸改變看法，對愛滋病人多一些寬容接納。這種作法從某種程度上體現了香港以人為本的思想。

紅絲帶中心作為專門從事愛滋病預防教育工作、愛滋病的數據監測和分析的部門。這裏資料十分豐富，小小的圖書館管理得有條不紊。收集的資料來自世界各地，有書籍、期刊、張貼畫和簡報、各種會議材料等等，分門別類，使尋找和閱讀十分方便；同時，中心還自己製作小冊子、張貼畫、影像帶等，這些材料製作十分精緻而適用。供人們免費取用的方法，為參加預防教育的人士提供了索取資料的方便。

柳州市也在努力提高社會對這個人群的接納，市政府於2000年出版了《對愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的管理意見》，明確了愛滋病病毒感染者或病人的權利、義務與責任，並對保密、醫療照顧、社會救助和教育等作出了規定。通過大眾媒介、印發各種免費小冊子、宣傳單、板報、牆報，舉辦知識競賽等形式多樣，內容豐富，精彩紛呈的活動，廣泛宣傳和教育，以提高公眾的知識和轉變態度。

(四) 照顧與支援：近年來，世界上與愛滋病病毒感染的治療及理論研究方面取得了進展，加強了對患者照顧與支援的注意力。香港政府在醫療服務方面發揮了主導的作用。在患者治療與照顧、支援方面實施了包括（1）堅守政府為愛滋病病毒感染者提供良好治療與支援的承諾；（2）提高臨床治療與檢驗室的技能；（3）開展臨床醫護人員、愛滋病病毒感染者和關注愛滋病的非政府組織之間的持續對話，以確保服務質量；（4）推行確保臨床素質制度；（5）全面檢討愛滋病病毒感染者目前對支援服務的需求；（6）擴展各項計劃，鼓勵涉及危險行為的人士接受測試和尋求醫療服務；（7）儘快推行為孕婦提供常規和自願的愛滋病病毒抗體普及測試及提供適當治療等7項策略。這些策略的實施，將進一步提高和完善香港在患者照顧與治療、支援方面的效果。



通過對油麻地的自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所和九龍灣綜合治療中心的考察，使我對香港特區在實施照顧與支援方面有了更全面的瞭解。在測試及輔導診所不僅設有聲訊電話為大眾提供有關知識，更有專人專線電話回答諮詢者的問題，尤其是對那些想做抗體測試的人員，診所的輔導員更是耐心細緻地給予輔導，以減輕他們的壓力；同時，當有人來測試時，不論結果如何，診所的輔導員一定要約當事人親自到來取資料，其目的是能夠對測試者進行輔導。對 HIV 陰性者，輔導員會告訴其要注意避免那些高危行為，減少感染的可能性；對陽性者，在今後生活方面給予輔導，讓其愉快地生活，延長其潛伏期，以及避免對社會的危害。

在綜合治療中心，看到的也是一個優美、寬鬆的環境，活動室的牆上到處都貼著宣傳畫，更有病友們對疾病的認識和抒發的感想；中心內，除負責對感染者和病人進行直接治療外，還有社會福利署的社工給予輔導，他們給病人的資訊是：患了愛滋病並不可怕，愛滋病病毒是可以控制的，只要積極地對待生活，他們也可以像正常人或其他慢性病患者一樣享受人生。此外，中心還積極組織他們開展有益的活動，動員他們更多地投入社會中。在這樣寬鬆環境的氛圍下，到這裏的人，無論是病人或是陪同者，都會感受到社會對他們的支援，從而增強他們與疾病抗爭的信心。

柳州市目前也在努力提高對感染者的照顧與支援，在出版的《對愛滋病病毒感染者和病人的管理意見》中，對醫療照顧與社會支援方面也作出了明確的規定，目前儘管尚未能引進世界上證明有效的混合抗逆轉病毒治療方法，也在積極尋求相關治療手段和實施對症治療，但是，由於國內對愛滋病的治療未能列入醫療保險，即使引入“雞尾酒療法”，對於絕大多數感染者和病人來說，也難以承擔如此昂貴的藥費。

(五) 加強伙伴關係：

建立密切的夥伴關係，有助於鞏固愛滋病計劃及實現預防與照顧方面的策略。建立夥伴關係包括兩個層面—覆蓋範圍和覆蓋層面。一方面在設計、實施和評估計劃的各個範疇過程中，應建立伙伴關係；另一方面，社會所有層面均應參與，包括政府、非政府組織、易感社群和愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。當前，在香港特區，社會動員工作開展是非常有特色的，全社會各階層都廣泛動員參與到愛滋病的預防與控制工作中。對香港社會服務聯會訪問使我了解到，在香港從事藥物濫用防治工作的部門有很多，各部門緊密合作，互通有無，相互支援，並通過社聯會把大家聯繫在一起，共同探討防治毒品與愛滋病的問題。香港戒毒會通過“鳳凰計劃”，招募成功戒毒人士組成義工開展外展活動，到美沙酮診所和鄰近診所的公園，主動接觸服用美沙酮人士和吸毒者，向他們宣傳預防愛滋病的資訊和緩減毒害的方法。尚有紅絲帶中心的預防計劃、禁毒處藥物資訊天地等等豐富多彩的活動。眾多的政府、非政府組織開展的健康促進活動，目的就是要提高各人群有關愛滋病防治知識、動員社區積極參與愛滋病防治活動、使高危人群改變危險行為，從而緩減毒害。這些活動都取得了很好的效果。

香港經驗的啟示

香港對愛滋病預防與控制取得很多有益的經驗，值得世界很多地方的學習和借鑒。

- (一) 愛滋病不是一個簡單的醫學問題，更是一個社會問題：政府應該加大對愛滋病的預防與控制的重視和投入，並廣泛動員社會共同參與。
- (二) 將預防與服務相結合：在全面開展預防與控制工作的同時，應該將預防和對感染者的服務相結合，建立足夠的醫療、護理、服務機構。應該發揚人道主義，在短期內無法提供昂貴的醫療服務的條件下，盡力提供一些心理輔導和生活支援，使他們感受到來自社會的關懷和支持。
- (三) 建立和完善社會支援系統：愛滋病病毒感染者會比常人面對更多的困難，在保障感染者公民權利的基礎上，應該為他們提供更多的支援。現階段應該考慮建立和完善社會支援系統，民政部門和衛生部門應該進行協調，探討如何把對愛滋病病毒感染者的服務納入社區衛生服務系統，或資助非政府系統開展這方面的工作。
- (四) 人員培訓：在大量的愛滋病病毒感染者或病人出現之前，應該做好醫護人員和社會工作的培訓，以適應我們的不遠的將來不得不面對的工作。
- (五) 合理利用有限資源：在面對目前對愛滋病預防與服務工作的總體資源不足的條件下，我們在重點做好預防工作的同時，應該將一部份衛生資源用於對愛滋病病毒感染者的服務和生活支援工作，同時也應該積極爭取國際援助以用於對愛滋病病毒感染者和病人的醫務服務和生活支援。

致謝：

感謝國際獅子總會港澳 303 區的贊助

香港紅絲帶中心管理諮詢委員會主席朱耀明牧師的邀請

感謝紅絲帶中心的邀請和組織安排以及自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、綜合治療中心的接待

感謝香港戒毒會的精心安排和關照

感謝香港社會服務聯會的接待

感謝香港保安局禁毒處藥物資訊天地的接待

感謝香港培康聯會的接待

感謝香港柏立基美沙酮診所的接待

感謝香港戒毒會石鼓洲康復院的接待

感謝上述單位的陳立志醫生、左偉國醫生、彭盛福先生、孫吉昌總監、錢明年博士、黃浩源醫生、梁福澤先生、楊慶鈿醫生、何景文醫生、鄭傑英先生、李景輝先生、林智群醫生、麥偉強醫生、葉鑾新先生、鄭淑真護士長、張文婷護士長、趙惠芳護士長、劉小姐在業務上的指導和活動的組織與安排上的幫助。

感謝所有幫助過我的朋友，在此不一一列名。



四川省四川大學華西公共衛生學院社會醫學教研室 講師 任曉暉

研究課題 香港對婦女的愛滋病預防和控制

年份 2001年

香港愛滋病預防與控制的啟示

第一部分 訪問學習情況

應香港紅絲帶中心邀請，受國際獅子會港澳303區資助，我作為獅子會紅絲帶學人於2001年8月30日至9月13日赴香港進行了為期兩星期的訪問學習。在紅絲帶中心的組織和指導下，參觀一些香港愛滋病預防和照顧機構，並訪問了有關人員。具體如下：

- (一) 紅絲帶中心：瞭解了香港愛滋病策略，香港愛滋病流行趨勢、香港特別預防計劃的組織結構及工作項目，紅絲帶中心在信息收集、資源開發、人員培訓、組織目標人群的項目活動等方面的工作情況，及其它提供愛滋病預防和照顧的政府和非政府機構情況。
- (二) 自願性愛滋病毒抗體測試及輔導診所：瞭解了怎樣通過熱線與諮詢者面談方式為諮詢者提供輔導、愛滋病毒抗體檢測前後的諮詢、愛滋病毒抗體檢測等服務。
- (三) 綜合治療中心：瞭解如何對愛滋病毒感染者提供監察、診斷、健康輔導和藥物控制等臨床服務，以及為可能發生針刺意外的醫護人員的處理等感染控制服務。
- (四) 青島：瞭解對從事性服務工作的婦女提供性病、愛滋病健康教育、心理輔導和社會幫助的情況。
- (五) 聖約翰座堂“愛之家”諮詢及服務中心：瞭解對婦女開展愛滋病健康教育及提供幫助的方式、內容及問題。
- (六) 香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生：交談了香港與內地在愛滋病防制方面的各自優勢、不足，共同面臨的問題及可能解決的途徑。
- (七) 教育署：瞭解在中小學推廣性健康教育、愛滋病健康教育的策略、內容和方式。
- (八) 香港婦女中心協會：瞭解了婦女中心將愛滋病預防教育納入其社區教育的做法，使愛滋病預防成為婦女自強、自信、自立、自愛的體現。

第二部分 香港愛滋病預防與控制特點與啟示

香港已經成功地走出一條較為適合的愛滋病預防與控制道路。它的愛滋病策略和進行模式是與香港發達的經濟、多元的文化、不同價值體系、完善的社會保障、較高素質的民眾等背景密切相連的，我們無法完全模仿，但從瞭解和學習中，可以比較清楚的發現我們的存在問題，可以引發一些思考，學習一些經驗和方法，為我們開展愛滋病預防和控制提供有益的參考。

(一) 建立全面而開放的愛滋病預防與控制體系是開展愛滋病預防和控制的組織保證

香港愛滋病的預防與控制的組織體系是一個完整而開放的體系。該組織體系包括了社會各界的力量，有政府組織和非政府組織，有個人也有團體，有健康人群也有病人，有基層人士有高層人士，有專業人員也有非專業人員，不管你的背景是什麼，只要你關注愛滋病、關注健康，都可以加入，彼此之間密切合作。

該組織為所有人群服務，不僅為公眾提供預防服務，而且為愛滋病毒感染者和愛滋病人提供照顧服務。不僅提供醫療，更提供諮詢、心理輔導、社會輔導。從這一點上看，我們所開展的愛滋病預防和控制僅僅是開始。儘管我們有不少機構在從事這方面的工作，而且做了大量的工作，如衛生防疫站、健康教育所、皮膚病研究所、醫學院校及計劃生育部門、公安部門等。儘管在愛滋病的預防和控制上我們遵循多部門參與的原則，也制定了各部門的職責分工，但各部門之間缺乏有效的聯繫和必要的溝通，基本上各自為陣，由此產生的不良後果有：

1.1 在資源匱乏的情況下，資源不能共享

我們經濟不發達，愛滋病的預防控制經費主要依靠政府和一些國外資助，而我們面對的是八千多萬的人口，和每年報告有近5萬的性病患者和幾十名愛滋病毒感染者和愛滋病人。我們不僅有城市，還有更廣大的農村。一些地方和部門擁有較豐富的資源，而很多地方缺乏性病、愛滋病預防的適當資料、工具和方法。其實，我們有有利條件，四川省衛生防疫站有專門的愛滋病預防控制部門，它應當成為全省愛滋病資源、技術中心，甚至是協調中心，各機構之間密切聯繫，做到信息溝通，資源共享。

1.2 在資源匱乏的情況下，造成資源的浪費

很多機構都有心願從事愛滋病的預防工作。由於缺乏一些聯繫，不同的機構會把相同的項目放到同一地區，可能這一地區政府比較重視，可能人們比較接收，可能比較方便，可能容易進行。而那些拒絕的、不容易進行的地方，可能有更需要做工作的人群。受益面由於人為的因素而縮小，有限的資源不能充分、高效地利用。

1.3 缺乏相互的支持和配合

不能得到配合與支持，一方面阻礙項目的順利進行。另一方面，通過大量試驗研究，得出一些有效的結論很難推廣，項目結束，工作也結束了，並不能把研究成果及其它地方有效的經驗用於通過日常工作對公眾進行教育的工作中。

1.4 缺乏後繼的服務和服務的不全面

在進行宣傳教育時，我們竭力告訴人們一些知識和應具備的行為，但忽略了一旦發生問題後，他們如何去解決，如何去面對，如何尋求幫助，誰又能提供甚麼幫助。我們缺乏可以利用的資源，所以我們無法提供更多幫助。有時是因為沒有資源，更多是因為各機構之間沒有聯繫，沒有互補互利。

總之，要有全省範圍內的從事愛滋病預防和控制開放的體系，不僅為健康人、也為患病者提供服務。各級衛生防疫站起主導作用，聯繫盡可能多的有志於愛滋病預防和控制的機構、個人，共同加入到這一工作中去。值得欣喜的是，我們已經認識到自己的不足，並在有關機構的支持下，向這一方向努力邁進。



(二) 非政府組織的參與擴大了影響範圍和加深了工作力度

香港有很多非政府組織，它們也積極參與愛滋病的預防和照顧服務。根據各自的特點和涉及範圍，進行公眾的健康教育和對愛滋病病毒感染者、愛滋病人的關懷活動。他們與政府衛生組織密切合作，成為愛滋病預防的重要力量。它們可以做政府無法做到的事情，成為政府與民眾之間的橋樑，這一點對愛滋病預防尤為重要。如性工作者、不同宗教信仰的人群、吸毒人群等，通過非政府渠道可以更容易接近和被接受。

我們幾乎所有項目都是在政府的各級組織執行的，有利也有弊。儘管我們還沒有真正意義上的非政府組織，但可能存在類似的起相同作用的力量和人物，他們擁有一定的號召力。在愛滋病預防中，如何尋找並動員這部分力量，應是研究和嘗試的一個領域。

(三) 高質量的健康教育材料成為愛滋病預防教育的有力武器

3.1 快捷的信息

在各有關的愛滋病機構，都可以看到最新的有關愛滋病流行、預防的信息。例如紅絲帶中心有2001年6月份的香港愛滋病流行病學報告，也掌握全球最新的愛滋病流行病學資料。它來源於快捷的資訊系統和工作效率極高的工作人員。並且需要這些信息的機構和個人都可以方便的得到。

3.2 全面的內容

愛滋病的健康教育材料內容豐富，不僅告訴人們愛滋病的傳播與預防，對於一般民眾則強調不對愛滋病病毒感染者和愛滋病人歧視，創造理解、關愛的氣氛。對愛滋病病毒感染者和愛滋病人，則強調建立自立、自強的勇氣與信心。

此外，內容的提供者，有醫生、有護士，有一般民眾，也有愛滋病病毒感染者及其家人。相比而言，我們的宣傳材料側重於愛滋病本身的流行的嚴重性和其危害及預防。比較少宣傳如何正確看待這一疾病及患病的人。這樣不全面的宣傳，可能會在民眾中造成一定的恐懼，會更加疏遠可感染的人群，從而帶來負面的影響。在內容方面需要完善。當然，在對不同人群進行教育的時候，主要結合該人群的實際需要進行。

3.3 精美多樣的形式

好的內容需要好的形式加以傳播。因此，載體十分重要。無論在預防宣傳教育為主的紅絲帶中心，還是在提供醫療服務的機構，在學校，到處都可以看到製作精美的宣傳材料。有圖片、小冊子、海報，錄影帶、影碟、網頁等。無論給成人還是兒童的資料，都有精美的圖片，加以簡明的文字敘述，很吸引人。而且通俗易懂，語言口語化，活潑生動。

健康教育材料的形式非常重要，在進行健康教育時，常感到對象對我們的材料不感興趣，文字過多，甚至看不懂。在對文化程度低的人群進行健康教育時，如農村婦女，流動人口，應該是越簡單越明瞭越通俗越好。

(四) 醫護人員教育

在對待愛滋病的問題上，醫護人員應該是民眾的典範，不僅僅是直接從事愛滋病預防和照顧的醫護人員，而是所有的醫護人員。他們的一言一行有意無意都會影響他們的病人和諮詢者，甚至是周圍的人。因此，對醫務人員來講，不僅要懂得一般的愛滋病知識，更重要的是對待愛滋病、愛滋病病毒感染者和愛滋病人的不恐懼、不歧視態度，以及具有在日常工作中保護自己和他人的能力。

一些調查表明，我們一般的醫務人員對愛滋病的認識不比一般民眾好。在愛滋病的防治上，也主要由從事公共衛生的人員去做，很少有臨床的醫生、護士加入。不能不說是我們的一大缺陷。在四川省預防和控制愛滋病 1997 至 2010 年規劃中，目標之一是在全省醫療人員和愛滋病防治人員進行培訓，為完成這一目標中，香港的做法值得借鑑。通過一些渠道進行有針對性的宣傳，並不是讓他們成為愛滋病預防和治療專家。目的只是希望醫務人員能將預防和關懷的意識融於日常工作中。內容主要強調：

- 4.1 一般預防；
- 4.2 對愛滋病病毒感染者、愛滋病病人及其家屬的接納；
- 4.3 在醫療環境下如何預防；
- 4.4 發生了針刺意外等問題時，如何獲得幫助。

不少有識之士發出警告，我們正處於是否能取得勝利的關鍵時期。有很多工作需要做，有很多困難需要克服。制勝的方法是甚麼？至少應該包括：對愛滋病帶來的影響和流行程度的清醒認識；全面而切合實際的預防照顧計劃；真誠的協作精神；科學的知識和面對疾病、感染者和患者的勇氣與愛心。

第三部分 以婦女為本的愛滋病預防教育

愛滋病流行趨勢已經顯示婦女感染愛滋病病毒的增長速度超過男性，並由此導致母嬰傳播機會的增加。不少研究已證實婦女無論從生理角度還是社會角度都有更大的機會感染愛滋病病毒。因此，對婦女的愛滋病預防教育不能不引起重視。在對與愛滋病流行的行為、社會因素方面，如性觀念、性行為、性別角色的理解，對婚姻、家庭的看法等方面香港與大陸有很多相似或相同的地方。因此，香港在婦女愛滋病預防教育中的思考與實踐，可提供很好的參考。

縱觀香港婦女的愛滋病預防教育服務，根據婦女的職業背景，可分為三類：一是家庭主婦，二是工作婦女，三是從事性服務行業的婦女。不同對象的文化背景、社會背景、她們所關心的問題、主要的愛滋病相關問題等都不相同，因此愛滋病預防教育的內容和方式也有所不同。由於香港的愛滋病傳播方式以異性接觸為主，因此婦女愛滋病預防教育的最終行為的落腳點是較安全性行為接納。

(一) 家庭主婦的愛滋病預防教育

家庭主婦多是中年婦女，大部分時間在家裏，相對生活範圍小，信息來源比較少，一般以孩子和丈夫為中心。進行愛滋病預防教育最有利的條件是比較容易接觸，在孩子上班和丈夫上班後，可以有時間參加婦女愛滋病預防教育項目。婦女項目常與社區中心的聯合，舉辦愛滋病預防教育的活動。通過講座、遊戲、散發材料、影像光碟、諮詢、討論等方式進行。愛滋病預防教育內容強調以下幾點：

- 1.1 消除認為家庭主婦每天以家為中心，不會感染愛滋病病毒的片面觀點；
- 1.2 糾正對愛滋病傳播的不正確認識；
- 1.3 以家庭為導向，如作為母親如何對子女進行性健康教育，作為妻子，如何與丈夫討論性、較安全性行為等。



(二) 從事性服務行業婦女的愛滋病預防教育

這類婦女一直是愛滋病預防教育的重點人群之一。由於從事職業所致，往往成為社會的邊緣人群之一。她們的特點是自我隱蔽，不願暴露，對他人有很強的戒備心理，尤其是沒有合法居住權的婦女；可能會有人身自由的限制；流動性比較大；同時她們的健康問題，尤其是生殖健康問題也比較多等。因此，性服務行業婦女愛滋病預防教育的困難是難以接觸和不信任。對她們的工作方式主要以外展服務為主。取得她們的信任是首要任務，消除她們對工作人員的戒心，讓其相信是真的幫助她們的。這需要工作人員高度的耐心和對她們充分地理解、尊重與關心。愛滋病預防教育的重點是有：

2.1 性病、愛滋病的危害；

2.2 對性、安全套的誤解、安全套的使用及使用安全套的障礙（與顧客討論安全套使用的技巧）；

2.3 鼓勵尋求可以利用的資源，如體格檢查、醫療服務、心理輔導、技能培訓等。通過各種途徑，為這些可能來自異國他鄉的婦女提供開放而誠懇的環境，增加其自我保護的能力，並建立屬於她們自己的網絡。

(三) 工作婦女的愛滋病預防教育

工作婦女，尤其是未婚婦女，整體受教育程度高，經濟相對獨立，而專門針對工作婦女愛滋病預防教育項目比較少。一是因為她們要工作，社區的組織等她們也很少加入，因此少有時間與她們接觸；二是本身她們自我獲取信息和學習的能力強，對愛滋病的認識也比較好，在性行為中的角色定型相對較為開明。但可以通過大眾傳媒，如她們喜歡的雜誌、報紙、電視廣播等進行，進一步加強宣傳。

(四) 香港婦女愛滋病健康預防服務的特點

4.1 有專門從事婦女愛滋病預防教育項目的組織

這些從事婦女愛滋病預防教育項目的組織的存在，保證了每一個項目的持續性。可以為每一個瞭解它、需要它的婦女在任何時候提供盡可能的幫助。

4.2 注重更弱勢的婦女

一些研究表明，社會經濟地位低下、受教育水平低婦女患性病、感染愛滋病病毒的比例更大。也就是家庭和社會資源匱乏的婦女。從香港婦女愛滋病預防教育項目看，比較注重為這部分更需要幫助的婦女提供支持。如新移民的婦女、需要找尋工作但技術能力很少的婦女、家庭和 health 問題比較多的婦女等。

4.3 以婦女為本的服務

愛滋病不僅是一個醫學問題，而是一個社會問題。對於它的預防教育，也就不僅的停留在醫學知識的傳播層面。對它的研究越深，越感到愛滋病相關性行為背後是更深入的文化、經濟、婚姻、道德、價值等等起決定性作用。婦女的社會性別角色被定義為被動和軟弱的。在愛滋病預防中也顯得無力的，最明顯的證據就是即使她們知道愛滋病的預防知識和方法，也難與她們的性伴侶討論，並真正付諸於實施。原因歸根於從屬性的地位（包括經濟、人格和價值）。這種習慣性的觀念潛移默化於我們的教育、日常生活和工作中，大多數人，包括婦女自己也認同。

以婦女為本的愛滋病預防教育是由香港婦女中心協會所提出的。它強調了婦女在愛滋病預防中的重要性，並相信婦女能夠通過自己的努力在家庭和工作主宰自己的命運。因此，以婦女為本的愛滋病健康教育著眼於提高婦女對自我價值的認識與肯定，並通過經濟的獨立、參與社會事務、交流技巧的訓練、職業培訓、處理家庭危機的能力學習等等多種手段來鞏固這種認識，做到自立、自強、自尊和自愛。婦女為本並不是重新造就一個婦權的社會，它追求的是一種平等，一種社會性別的平等。每一個人，不管是男性還是女性都有相同的自由去選擇自己意願的生活。

達到這樣目標的道路還很長，香港婦女愛滋病預防教育走出了探索性的第一步，通過訓練和學習，家庭婦女可以和丈夫更多的討論性，對孩子進行性健康教育。就愛滋病預防教育而言，安全性行為、較安全性的落實仍然是個問題，家庭婦女要考慮丈夫感受和家庭和諧，性服務行業婦女要考慮錢的問題。畢竟不是單方面所能解決的事情。因此，在對女性加強教育，改變觀念的同時，男性的教育也是同樣重要。一些婦女項目對夫婦共同進行教育或許是另一條可受到事倍功半的道路。此外，造就社會性別平等的環境，造就人格獨立的個體，並不是從事愛滋病預防教育的組織和個人所能夠擔負得起的，它需要更多的人認識到這一點，並為此作出長期的努力。

第四部分 運用與建議

(一) 香港學習經驗的應用

回來後，為了讓更多的人瞭解香港愛滋病預防的成功經驗。在學院領導的支持下，舉行了一次報告會，與會者是校內外參與愛滋病工作的人士。我主要介紹了香港愛滋病預防和控制的策略、組織體系，特別介紹了對愛滋病病毒感染者和愛滋病人提供照顧的情況及針對婦女的愛滋病健康教育情況，並特別提到了紅絲帶中心豐富的資訊，引起一些與會者的關注。

香港熱心人士贈送的大量資料，給了我們許多有益的幫助。回來後我繼續從事針對農村婦女的愛滋病健康干預工作，在干預材料的製作上都學習了香港同仁的經驗，儘量簡明、生動。在即將開展的針對服務業婦女的愛滋病健康教育工作，還將繼續借鑑香港同仁的一些有效的做法。

資料同樣對我的同事、學生有很大幫助。特別有關對愛滋病人和愛滋病病毒感染者護理的資料，已作為同事的教學參考資料。

(二) 建議

從我的學習和我所瞭解的愛滋病預防控制的工作現況，提出一點建議，供今後開展“獅子會紅絲帶學人計劃”參考。

2.1 急需對臨床醫護人員的教育和培訓

如前所述，我們的愛滋病預防工作主要由公共衛生醫生承擔，臨床醫生和護士參與很少。而他們對愛滋病的認識情況並不比一般公眾好，甚至一些大醫院的醫生護士自己都感到知識和能力的缺乏，他們很難診斷愛滋病，遇到愛滋病病毒感染者也不知道該怎麼辦。而對愛滋病的診斷以及提供醫療和照顧的工作越來越緊迫，必須有臨床的醫護人員參與其中。所以，加強對醫護人員的教育和培訓是急迫的問題。那麼在內容、方法上需要有一定的規範。而香港在這一方面非常出色。我想對內地肯定會有所幫助。



2.2 學習社會工作方式和內容

在港學習期間，多次聽到社會工作者在愛滋病預防工作中的作用。由於我們沒有專門的社會工作者，而他們的工作又十分重要。因此，這一方面的工作暫時可能要由醫生、護士、教師等人承擔，那麼做些甚麼、怎樣去做，如何與其他團隊人員合作等，都值得學習。

參考文獻：

- 1 已婚婦女對愛滋病及安全性行為認識及態度研究報告。香港婦女中心協會，香港中文大學亞太研究所性別研究中心。
- 2 已婚婦女與較安全性行為研究調查。香港婦女中心協會。
- 3 廖蘇蘇，等 四城市臨床醫務人員艾滋病及其預防知識、態度調查 中國性病愛滋病防治 1997，3（3）：111-113
- 4 為婦女為中心的生育健康 雲南生育健康研究會編 中國社會科學出版社 1995 8
- 5 楊維中等 四川省 HIV/AIDS 流行趨勢及防制對策研究 預防醫學情報雜誌 1998，14（3）：129-132

第五部分 致謝

在香港的每一天，都有新的發現、思考和體驗。是對這座承載太多過去也承載更多未來的迷一般的城市的認識，是對香港和大陸的認識，更是對愛滋病及其相連的人們的重新認識。

為此，我深深感謝紅絲帶中心和國際獅子總會港澳 303 區給我的這次機會！

感謝紅絲帶中心的鄺淑真護士長、黃浩源醫生、梁福澤行政主任、麥婉嫻護士長及其它同仁們在研究學習和生活上的悉心指導、安排和幫助！

感謝自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所的張文婷護士長、綜合治療中心的朱錦瑩高級護士長和何景文高級醫生、青島的何碧玉小姐、聖約翰座堂“愛之家”諮詢及服務中心的馮伊妮小姐、香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生太平紳士、教育署甘仕元先生、香港婦女中心協會戴育明小姐坦誠地交流和頂力地支持！

感謝所有幫助過我的人們！

有這許多志同道合的人們，便有更多的信心和力量去克服可能遇到的一切困難與障礙。



廣西壯族自治區疾病預防控制中心廣西壯族自治區預防醫學研究所 副主任 陳傑

研究課題 香港以美沙酮療法在用藥人士作為預防愛滋病的方法及經驗

年份 2001年

在香港學習愛滋病預防控制工作經驗的體會報告

本人得到國際獅子總會港澳 303 區（獅子會）的資助，赴港參加獅子會紅絲帶學人計劃的學習、進修活動，受益非淺。雖然只是短短的兩周時間，在紅絲帶中心同仁和專家的精心安排下，使本人系統地接觸了香港社會各界和專業部門的專家學者、工作人員以及服務的對象，較為全面地瞭解了香港地區預防和控制愛滋病工作的實際情況和成功經驗，給本人留下了深刻的印象，很受啟發，對今後本人在當地的相關工作有針對性很強的指導作用。值此結束學習進修活動之際，本人向獅子會和紅絲帶中心的各位人士表示衷心的感謝。

根據計劃的要求，現將本次學習進修的體會報告如下：

- （一）優越的社會環境和福利條件有力地支援愛滋病防治工作。這是本人在香港學習進修期間得到的深刻印象。在香港地區，愛滋病防治工作得到了整個社會各階層的大力參與，形成了政府和非政府共同協作，多層次、全方位發展的良好局面。本人通過走訪有關的政府機構和專業團體，拜會非政府組織的人士，所接觸的情況表明香港的愛滋病防治工作已經成為全社會極為關注的公共事務。在與各方人士的接觸和交談之中，我覺得無論是專業或非專業人士對愛滋病問題的認識以及專業方面的能力都非常到位，從這一點上，本人可以感覺到我所工作地區的情況和香港地區之間比較存在相當的差距和不足。

香港非常優越的社會福利條件也是保證愛滋病防治工作取得明顯成功的重要因素。在學習過程中，本人深深感覺到香港的愛滋病預防控制工作依靠多方面的社會福利基礎條件以及來自社會團體的投入，取得了類似發達國家在這一領域中的成就。特別是在愛滋病病毒感染者或病人的關懷、治療方面，已經比較充分地體現了當今國際上成功的經驗。儘管本人工作地區的各方面條件與香港差距極大，但我也從學習到的經驗中領會到一些基本性的原則，要通過推廣這些原則，影響有關的部門力所能及、逐步漸進地加強本地的愛滋病防止工作，特別是參考香港的經驗，結合實際推動愛滋病關懷、治療的活動。

- （二）在港期間，通過參觀不同的機構和組織，發現香港的各界在愛滋病的社會預防和干預工作領域的成績是非常巨大的。無論是從方式方法上還是實際效果方面，都給本人極大的啟發。如何結合本地的愛滋病流行狀況，借鑒和應用香港方面的成功經驗於本地的愛滋病預防和干預工作，是本人在學習過程中經常反覆考慮的問題。儘管本人工作地區已經開展了大量的愛滋病預防和干預活動，但從涉及面和方法學上，仍然值得借鑒香港方面大量的經驗和措施。比如向服務對象提供醫學諮詢的同時，結合生活和就職技能提供諮詢方面；減少毒品危害措施特別是美沙酮診所運作方面等等，都對我們在現在以及將來要開展的工作提供了直觀的和指導性的影響。

- （三）通過獅子會紅絲帶學人計劃的學習，本人深切體會到這一計劃大大加深了香港和內地同行間的交流，特別是為內地同行們提供了一個提高綜合技能的極為有效的機會。本人在完成學習後，希望在將來能為該領域內的交流活動作出貢獻，包括向更多的同行介紹香港的成績和經驗，在實際工作中推廣這些經驗，藉以推動本地區的愛滋病預防和控制工作。目前，南中國地區特別是廣西、廣東已經成為中國愛滋病流行最嚴重的地區，將對中國的愛滋病流行格局和趨勢產生難以估量的直接影響。我們將要共同面對嚴重的愛滋病問題的挑戰，加強交流和溝通，是我們迎戰愛滋病流行的一項基本的措施，本人及我的同行們都希望在將來的工作中繼續得到香港方面的支援和幫助。

本人再次對國際獅子總會港澳 303 區、紅絲帶中心以及為我參觀、學習提供一切幫助的機構和人士表示最衷心的感謝！



雲南省教育廳學校健康教育項目辦公室 醫生 朱敏

研究課題 香港與雲南在學校及青少年愛滋病的教育經驗

年份 2001年

目標：

- (一) 交流雲南和香港兩地的青少年預防愛滋病教育經驗
- (二) 探討學校與社區結合的預防愛滋病工作的有效途徑
- (三) 建立兩地青少年預防愛滋病工作聯繫網路

方法：

走訪香港的愛滋病防治的有關機構，進行關鍵人物訪談；在研討會中介紹雲南省學校預防性病愛滋病教育工作情況；討論加強今後雲南、香港兩地合作和交流的事項。

日程安排和內容：詳細內容在總報告中敘述

2001年10月21日星期天：經深圳到達香港

2001年10月22日星期一：到紅絲帶中心報到。

上午：聽取紅絲帶中心工作人員介紹，參觀紅絲帶中心；

下午：準備獅子會紅絲帶學人專題講座

2001年10月23日星期二：上午參觀紅絲帶中心

下午1:30：介紹雲南省學校預防性病愛滋病教育工作情況

3:00：紅絲帶中心梁福澤先生介紹訪問日程；

3:30：在梁先生引導下，拜訪獅子會陳立志醫生

2001年10月24日星期三：訪問油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所
訪問九龍灣綜合治療中心

2001年10月26日星期五：訪問青少年愛滋教育中心 Teen AIDS

2001年10月29日星期一：訪問香港明愛青少年及社區服務的披星計劃項目
訪問紅絲帶中心“青年使命”專案

2001年10月30日星期二：訪問禁毒署藥物資訊天地
拜訪香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生

2001年10月31日星期三：拜訪香港教育署課程發展主任黃太
訪問小童群益會美孚青少年中心

2001年11月1日星期四：討論此次學習及遞交初步報告

2001年11月2日星期五：離開香港，返回昆明

體會：

此次到港的訪問和學習收穫很大，通過對香港多個政府組織，非政府組織防治愛滋病機構的訪問，對香港防治愛滋病的政策制定、資金來源、宣傳教育、具體治療等有了較為全面的瞭解，並從中得到了較多有益的啟示。從多方面瞭解到香港十多年來政府和非政府機構致力於愛滋病的防治工作，已經形成一個成熟的運作體系，其中的許多經驗和方法值得我們在今後的工作中應用和嘗試。

目前香港的愛滋病感染率仍維持在較低水平，主要得益於香港政府、非政府機構及各界人士間已經形成的、完整的、系統的愛滋病防治機構的運作，從社會層面上形成了關懷愛滋病的氛圍，政府工作人員、非政府工作人員及許多在社區工作的志願者積極地推行全面預防愛滋病健康教育和關懷愛滋病感染者和病人的策略。

由香港衛生署專屬的“紅絲帶中心”，在香港的愛滋病防治工作和加強與內地和國際的交流方面起到了重要的作用，同時作為聯合國愛滋病規劃署的合作中心，更是擔負了愛滋病防治的專業指導責任。

現在，香港愛滋病病毒/愛滋病預防工作的重點，已經轉移到讓社會各界人士掌握減低危險行為方法及推廣關懷愛滋病方面，為此多個政府機構（如：油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、九龍灣綜合治療中心、香港教育署、香港禁毒署藥物資訊天地等），非政府組織（如：家庭計劃指導會、青少年愛滋教育中心 Teen AIDS、香港明愛青少年及社區服務的披星計劃專案、“青年使命”項目、小童群益會美孚青少年中心等），設立了青少年輔導中心及青少年熱線，專門為青少年提供生殖、性健康及預防愛滋病的諮詢，在尊重青少年權利的前提下，及時幫助他們解決所遇到的生理及心理問題。定期舉行家長和學生的座談，建立流動諮詢站在學校為青少年服務，從社會角度對青少年身心健康予以正確支持，極大的支持了學校的預防愛滋病教育。

針對特殊的高危人群，如同性戀者、吸毒者、性服務者在特定的時間、特定的場所，如網吧、舞廳（disco）進行深入的宣傳，這對於減少愛滋病病毒和愛滋病對社會的危害及青少年不良行為對社會的危害、節約資源是非常有益而值得借鑒的。

以上，對於中國內地，利用有限資源，減少不必要的浪費，更好的開展預防工作，是非常值得借鑒的。

香港的愛滋病患者得到了良好的治療服務，取消醫療服務對愛滋病病毒感染者的標籤制度；在身份保密的情況下取用平等機會委員會的反歧視服務；通過宣傳，推廣大眾市民和青年接納和支援愛滋病病毒感染者等，使愛滋病患者在生理、心理上均有了法律的保障，對減少愛滋病病毒及愛滋病患者對社會的危害，是十分有意義的，相信在不遠的將來，內地愛滋病患者也會享受到如此的優質服務和平等待遇。

今後設想

- （一）繼續協助雲南省教育廳做好對全省青少年預防愛滋病教育工作；
- （二）對學校與社區結合的預防愛滋病教育途徑進行不斷的探討，將在香港學習的經驗結合本地的情況推廣；
- （三）關注愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的狀況，推動家庭和社區的關懷、護理的行動；
- （四）組織編寫有關愛滋病關懷及護理，預防教育的手冊或教材；
- （五）推動今後香港、雲南兩地的愛滋病防治的交流和學習。

致謝

國際獅子總會港澳 303 區資助學人計劃

香港紅絲帶中心安排學人計劃的完成，得到鄺淑真護士長、黃浩源醫生、梁福澤先生、朱麗華護士長等同行給予的全力幫助和支持

國際獅子總會港澳 303 區陳立志醫生

油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所張文婷護士長及全體工作人員

九龍灣綜合治療中心何景文醫生、趙惠芳護士長及全體工作人員

青少年愛滋教育中心 Teen AIDS 程翠雲女士及全體工作人員

香港明愛青少年及社區服務的披星計劃項目倫智偉先生、李綺君小姐

香港禁毒署藥物資訊天地

香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生

香港教育署課程發展主任黃太

香港小童群益會美孚青少年中心



武漢市疾病預防控制中心 主管醫師 陳仲丹

研究課題 香港以同輩教育作為預防愛滋病的方法

年份 2001年

香港高危人群愛滋病預防工作特點及啟示 如何開展有效的同伴教育項目

為更好開展中國武漢 /WHO100% 安全套使用項目，掌握外展和同伴教育工作方法，2001年10月，我有幸成為“獅子會紅絲帶學人”，獲得國際獅子總會港澳303區的贊助，到香港進行了“獅子會紅絲帶學人”計劃的課題研究——如何開展有效的同伴教育項目。在此期間，我對於香港特別預防計劃有了一定程度的瞭解，接觸到許多愛滋病防治第一線工作人員，掌握了一些新的工作方法與技巧。現主要就香港愛滋病預防工作社群項目、香港對不同人群（性工作者、性病病人、男性同性戀者以及吸毒者）預防工作特點及工作方法（同伴教育）報告如下。

（一）香港愛滋病預防工作社群項目機構

隨著愛滋病流行特點的變化，香港愛滋病防治計劃的重點正逐步由廣泛宣傳和教育活動轉移到高危、重點人群的健康教育和行為干預，主要對象包括有青少年、旅遊者/流動人口、性工作者、吸毒者、男性同性戀者、性病病人以及愛滋病病毒感染者/愛滋病人。目前，香港有如下機構/組織現時負責推行與愛滋病相關的社群項目：

香港愛滋病服務組織聯盟（HKCASO）
關懷愛滋
青鳥
紫藤
香港戒毒會
香港培康聯會
聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心
香港愛滋病基金會
青少年愛滋教育中心
香港社會服務聯會 愛滋病服務支援計劃
愛滋寧養服務協會
愛滋病信託基金委員會
紅絲帶中心

（二）在不同人群開展愛滋病預防工作特點

2.1 性工作者

目的：

增進性服務工作者對性病及愛滋病的知識
加強他們採納安全性行為模式

幫助她們建立及強化技巧，以減低因提供性服務 / 接受性服務而感染性病、愛滋病的機會。

活動：

製作發放健康教育材料

輔導及推廣使用安全套

提供性病診療諮詢服務

探訪

與其他相關機構合作、提供單張，紀念品及有關愛滋病的資料。

向性工作者提供服務的組織：

青島

社會衛生科診所

社會福利署

2.2 性病病人

目的：

鼓勵患者及早求診和接受治療

推廣安全性行為以預防愛滋病及性病

活動：

設立社會衛生科，為感染性病人提供檢查、治療及輔導。任何人士懷疑感染均可於辦工時間內到來求診，亦不需醫生介紹信。此項服務是免費及絕對保密的。

設立性病熱線（由社會衛生科主理），並在社會衛生科診所內為病人提供性病及愛滋病講座。

開展宣傳教育：與社會衛生科醫護人員成立工作小組、以計劃防禦性病及愛滋病、製作錄影帶及其它資料製作、性病病徵處理單張分派予各公營及私營醫生，以提高他們對此等疾病的認識，為病者提供診斷及治療。

2.3 吸毒者

目的：

提高吸毒者對愛滋病的警覺性

鼓勵他們就愛滋病病毒感染作出行為改變

支持「降低危害」原則，以預防愛滋病的感染

活動：

製作、發放各類宣傳材料：如“切勿共用針筒”宣傳短片

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」為題材的兩款海報；派發「老友與愛滋」單張；派發安全套；播放「愛滋針筒」錄影帶及五套有關毒品與愛滋病的電視宣傳短片；六個不同題材的錄音故事於不同時段在美沙酮診所放送；美沙酮診所應診人士愛滋病與濫用藥物關係之行為普查；在美沙酮診所內提供輔導及鼓勵應診人士進行愛滋病病毒抗體測試。

執拾棄置針筒針咀計劃：由濫用藥物與愛滋病專責小組的組員 - 香港培康聯會參與此項計劃。一些已受訓練的「過來人」會在吸毒人士經常出沒的地方執拾針筒，並與吸毒人士傾談有關愛滋病知識及灌輸切勿共用針筒針咀的訊息。他們亦有機會向他們進行監測問卷調查，以便為他們設計更合適的預防計劃。



2.4 男性同性戀者

目的：

促進社會接納同性戀者的同時，也加強同性性接觸者的安全性行為意識及建立安全性行為的技巧。

活動：

製作、發放各類宣傳材料

製作錄影帶「萬歲激情」

派發「安全套」禮包

向男性同性戀者提供服務的組織：

關懷愛滋

其他社群組織，如“十分一會”等

由於眾多原因，對這些高危重點人群的健康教育與行為干預存在著參與機構少、覆蓋面小、部分服務未能根據目標人群需求而設定等不足之處。儘管如此，香港愛滋病高危重點人群預防控制方面的投入、資源利用、工作方法、規範程式等仍然是內地許多地方不可比擬的。

(三) 香港對愛滋病高危、重點人群愛滋病預防工作啟示——如何設計有效的同伴教育項目

從工作方法上看，對上述高危、重點人群行為干預工作中存在兩個共同之處，即：外展和同伴教育。然而，和其他許多地方一樣，外展工作開展更多，而對於同伴教育的運用多局限於吸毒者（香港培康聯會）和同性戀人群（如關懷愛滋），因此，通過借鑒這些經驗，並借助其他參考資料，同時結合武漢市 100% 安全套使用項目，才完成報告“如何設計有效的同伴教育項目”。

3.1 明確項目的目標和目標人群，以及同伴教育者的預期活動，如教給其同伴有關性病 / 愛滋病知識；教給其同伴如何避免感染；識別危險行為及危險場所；影響其同伴對生活方式的選擇；支持持之以恆的行為改變等

3.2 同伴教育者應具備的資格：

具備良好的人際關係技巧，包括傾聽的技巧

具有與目標人群相似的社會文化背景（如年齡、性別及社會地位）

他們應該為目標人群所接受並尊敬

他們應對減少愛滋病危險這一目標有強烈的社會責任感

他們應關心、同情與尊重愛滋病感染者和病人

應通過培訓時的實踐和基礎知識考核

有時間和精力投入這項工作

在同伴中他們應該成為“安全行為”典範

能夠在不規律的時間下工作

3.3 同伴教育者的徵集：同伴教育項目通常從目標社區中徵集同伴教育者。因此，可以在目標人群所在地徵集同伴教育者，需要考慮幾個問題，如：從哪裏徵集？怎樣徵集？需要徵集並培訓多少人？什麼是同伴教育者所需要的特殊技能、經驗或個性？如何判斷他們是否具有這些技能、經驗和個性？

- 3.4 同伴教育者的綜合培訓：培訓內容根據同伴教育者的預期活動來決定。例如，如果希望同伴教育者傳授愛滋病性病相關知識，那麼培訓主題包括：人類性行為；性病愛滋病的基本常識；如何解答對愛滋病的困惑和誤解；如何預防愛滋病的傳播（包括安全套的使用）；什麼因素使得同伴暴露於愛滋病病毒感染的危險之中；關於愛滋病病毒抗體檢測的常識；記錄和保留的技巧等等。如果希望同伴教育者在發放安全套的同時能夠指導其同伴如何使用，則培訓內容還應該包括：關於安全套的基本常識；如何使用及丟棄用過的安全套；如何進行安全套的示範；如何存放安全套等。培訓方法可多種多樣，包括長期的半日班，或是一周及更長的全日班等。培訓包括崗位培訓和指導。培訓時要確保有足夠的時間使受訓者能夠進行角色演練。培訓結束時須對同伴教育受訓者進行筆試或口試，只有那些清楚證明掌握了培訓內容者，才有資格成為同伴教育者。另外，必須不斷在工作中對同伴教育者進行指導，並繼續進行不同形式的培訓。
- 3.5 對同伴教育者的支持與指導：如果沒有考慮到提供支持和指導，同伴教育者將會被置於孤立無援的境地，從而將導致同伴教育項目的夭折。同伴教育項目所需要的支援包括：為所有同伴教育者提供經常性聚會；為同伴教育者本人提供額外教材；向同伴發放宣傳材料和安全套；為同伴教育者頒發證書、徽章等，對其為項目作出的貢獻表示謝意；幫助同伴教育者面對挫折並戰勝困境等等。指導能夠幫助同伴教育者確信他們正從事有益的工作。指導方法有：一對一的視察，或與同伴教育者聚會以回答他們的問題，並觀察其工作過程；通過小組討論解決共同的問題；評價同伴教育者的表現，並將結果反饋給他們；每月進行書面或口頭彙報等等。
- 3.6 教材：傳單（小冊子）是向同伴教育者發放的最普遍的教材。教材應該簡明扼要，對目標人群有針對性。
- 3.7 同伴教育項目中需要考慮的其他問題：如：是否應該給同伴教育者以報酬？如果有經濟動力，項目是否會作得更好？如果給同伴教育者報酬，項目能支持多久？如果不給報酬，如何調動其積極性？應該如何評價項目？

致謝

2001年10月，我有幸成為“獅子會紅絲帶學人”，獲得國際獅子總會港澳303區的贊助，到香港進行了“獅子會紅絲帶學人”計劃的課題研究，受到了紅絲帶中心管理諮詢委員會主席朱耀明牧師、國際獅子總會港澳303區前總監陳立志獅兄、香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生、香港衛生署李瑞山顧問醫生和紅絲帶中心管理諮詢委員會俞岱宗博士的熱情友好接待和細心周到的關懷和支持。在此，謹向朱耀明牧師、陳立志獅兄、左偉國醫生、李瑞山顧問醫生、俞岱宗博士表示誠摯的謝意和崇高的敬意！

在香港考察學習期間，還受到了紅絲帶中心黃浩源醫生、梁福澤先生的熱情幫助和周到的接待。在此，謹向黃浩源醫生、梁福澤先生表示誠摯的謝意和敬意！



四川涼山州疾病控制中心性病愛滋病預防控制科 主管醫師 龔煜漢

研究課題 香港的愛滋病預防、控制和護理

年份 2002年

2002年7月16日——29日，本人獲得國際獅子會總會港澳303區的慷慨資助，在香港紅絲帶中心的統籌安排和大力幫助下，參加了2002年度“獅子會紅絲帶學人計劃”，到港進行了為期兩周的有關愛滋病/性病學習、考察，現將學習考察情況報告如下：

研究目的

掌握同伴教育項目計劃、實施、質量控制、效果評估方法

掌握青少年同伴教育的技巧

掌握女性商業性工作者健康教育的方法和技能

瞭解香港地區 HIV/AIDS 關懷護理模式

與香港同行交流 HIV/AIDS 預防控制的經驗

主要活動

拜訪獅子會陳立志醫生、愛滋病顧問局主席左偉國醫生

參觀紅絲帶中心、自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、綜合治療中心

參觀1所美沙酮診所、1所社會衛生科診所

訪問香港戒毒會、香港培康聯會、香港愛滋病基金會、青少年愛滋教育中心等有關機構和組織

現場觀摩紅絲帶中心、香港戒毒會開展的“鳳凰計劃”外展活動

在紅絲帶中心的例會上報告涼山州愛滋病流行情況及主要的預防工作

香港愛滋病流行情況

自1984年發現首例HIV感染者以來，截至2001年12月底，香港HIV感染者報告數為1755例，其中愛滋病人560例，總感染率0.1%，平均每年報告HIV感染者約200例，AIDS 60—70例，一直處於較低的流行水平，業內人士估計實際感染數為報告數的2—3倍。傳播途徑以性傳播為主1421例，注射毒品44例，輸入血液/血製品而感染68例，母嬰傳播14例，不詳208例。

從報告的資料可以看出，香港藥物濫用者HIV感染率較低。1998—2000年，在美沙酮診所進行的非聯繫不記名檢測，其陽性率分別為0.21%，0.11%，0.27%，說明控制HIV在藥物濫用者中傳播的策略及方法是十分有效的。

據香港培康聯會每年進行的街頭吸毒者調查結果、以及筆者與戒毒會有關工作人員，外展工作人員的交談中獲知，注射藥物、共用針具等高風險行為在藥物濫用者中極為普遍，因此潛在的危險仍不容忽視，有關人士對此也有十分清醒的認識。

衛生署特別預防計劃

香港愛滋病預防與控制工作，從政府為主導，由衛生署特別預防計劃負責主要工作。愛滋病顧問局及特別預防計劃轄下的紅絲帶中心、自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、綜合治療中心，從事四個相對獨立而又互相緊密聯繫的項目：臨床服務、愛滋病預防及健康推廣，政策發展，流行病學研究。

臨床服務

從諮詢、HIV 抗體測試，輔導服務到醫學診斷、治療、護理服務、心理及社會支援服務，已構成一個較為完備的體系。多項服務都是標準化，規範化，愛滋熱線獲得國際品質管制體系（ISO 9001：2000）的認證，每月接到 1000 多個電話諮詢，HIV 抗體測試和輔導服務都是免費的。2000 年統計，52% 的愛滋病人接受了抗病毒治療，500 餘人定期覆診，由於政府補貼，抗病毒治療費用極為低廉，每人付 44 港幣，即可獲得醫療，心理服務和兩個月的治療藥物，有專職的社工提供社會福利，就業，經濟等方面的諮詢和轉介服務。近年來，治療技術突飛猛進，原來的寧養服務中心於 1996 年關閉，病人已重返社區。

愛滋病預防及健康推廣

紅絲帶中心是該項目的工作基地，該中心也是香港最大的有關愛滋病的信息中心，在規定時間內向公眾開放。工作範疇包括：信息及聯繫，目標社群的預防活動，促進接納 HIV/AIDS，建立潛能。中心設計製作了多種形式、語言的愛滋病宣傳材料，推行有關干預，培訓項目，如：緩害計劃、鳳凰計劃、獅子會紅絲帶學人計劃等。

政策發展

工作包括對項目作詳盡檢討，以科學為理據，進行研究分析，傳遞資訊，聯繫收集各有關人士意見，配合政策發展。愛滋病顧問局下設三個委員會，其中成員有政府官員、民間代表、衛生、教育、法律以及 NGOs 的專家、代表。

流行病學及研究

流行病學監測項目有：

HIV/AIDS 自願呈報系統：通過綜合治療中心，伊利沙伯醫院治療基地，以及輔導診所、三個 HIV 抗體檢測實驗室報告資料。

HIV 血清 / 體液監測：對藥物濫用者、性病病人、性服務工作者、男性同性戀等高危人群、孕婦、肺結核病人等非高危人群進行聯繫或非聯繫的檢測，採集血清，尿液，唾液，口腔刮取物等測試 HIV 抗體，以瞭解流行趨勢。

行為監測：在愛滋病輔導診所及街頭，對檢測者及藥物濫用者進行有關吸毒史、性行為等方面的問卷調查。

同時還進行性病監測、個案研究、HIV 病毒病原學，耐藥性等方面的研究。



社會衛生科

社會衛生科是由香港衛生署管轄、無區域性的服務單位，負責性病預防及治療。其分為兩個主要屬系，一方面負責一般的醫護臨床範圍，另一方面為“性病預防及輔導組”，負責有關性病的健康教育及推廣，主要工作有：

診所內輔導及教育：護理人員進行診前評估、診後跟進輔導、診所內健康講座

搜尋病源：病人性伴通知，接觸性工作者、動員其儘早到衛生科診所體檢

追尋未覆診病人：採取電話、信件、家訪等方式，聯絡及提示不覆診的病人

外展服務：輔導組的護士定期於晚上到娛樂場所進行探訪，一般是2人一組，每月1—2次，根據報紙廣告刊登的位址，去發放宣傳品，介紹有關服務。定期去教導所、學校、社區及青少年中心提供健康講座

美沙酮計劃

香港美沙酮診所開設於1972年，原意是期望用較為安全的美沙酮替代海洛英等毒品，降低犯罪率，但卻在控制病毒性肝炎、愛滋病等方面取得意外的收穫。目前香港地區有20家美沙酮診所，分別提供全日、半日、夜間服務，治療模式分代用治療、解毒治療兩種。1999—2001年平均每天求診人次為6000—7000人，超過一半的被呈報濫用藥物者服用美沙酮。今年跟進推行了緩害計劃，大力宣傳“要美沙酮，不要針筒”，近兩個月門診人數增加1000人左右。說明緩害計劃已初見成效。

美沙酮具有有效時間長、口服、禁忌症少、副作用少等優點，但希望單純依靠美沙酮就可以戒除毒癮、減少使用海洛英等其他毒品的人數是不現實的。香港近30年的實踐表明，很多藥物濫用者需長期服用美沙酮，還有許多人會兼用兩種或以上的毒品，如有錢時使用海洛英，無錢時就服用美沙酮（當地稱之為炒兩味）。儘管如此，美沙酮門診治療給藥物濫用者更多的選擇，可以緩解藥物依賴程度，減少注射次數，同時美沙酮診所提供了一個與藥物濫用者接觸、交流、溝通的管道，可以合法的與其交流，傳遞有關健康、預防疾病的信息，更加公開、開放地討論有關吸毒的問題，進行諮詢和輔導，因此具有緩解毒品危害，開展健康教育兩大功能。

鳳凰計劃

此計劃由衛生署資助，香港戒毒會招募義工，紅絲帶中心為義工提供培訓，義工人數約30人，均為戒毒成功的原吸毒者，按4—5人1組，每星期巡迴探訪各美沙酮診所5次，採取與藥物濫用者交談、發放宣傳品等形式，提供愛滋病預防輔導。活動已向吸毒者聚集地、街頭露宿者、性工作者等拓展。

「青年使命」愛滋病教育資助計劃

此計劃自1991年開始，通過技術和經費資助，鼓勵年輕人在其群體中推行愛滋病教育活動。5位青少年組成一個工作小組，撰寫活動計劃，最高可獲得8000元港幣的資助，活動方式有問答比賽、標語創作比賽、講座、設置展板、廣播劇表演、填字填色遊戲、專題宿營、遊戲設計、音樂比賽等多種形式。方式多樣，生動活潑，受到同輩人的歡迎。

NGO 組織

香港愛滋病基金會、青少年愛滋教育中心從不同角度、不同層面開展工作，通過網頁、熱線電話、話劇表演、講座、工作坊、培訓等多種形式，進行愛滋病的健康教育和青少年性教育。其設計和製作的宣傳品也非常有特色和針對性，如香港愛滋病基金會製作的電腦遊戲，青少年愛滋教育中心出版的有關性教育/愛滋病的卡通漫畫，寓教於樂，給筆者留下深刻印象。

幾點感受和啟示

香港與涼山在經濟基礎、文化背景、社會福利等各方面存在極大的差異，因此不可能完全照搬香港的模式，只能借鑒學習香港的先進經驗，針對涼山的實際情況，制定有針對性的防制策略，建立符合涼山的防治模式，才能有效地控制愛滋病的流行和蔓延。

目標人群的參與是健康教育活動成敗的關鍵，香港的「青年使命」—愛滋病教育資助計劃、香港愛滋病基金會、青少年愛滋教育中心的青少年活動都十分注重這一點，從計劃擬訂、實施、評估、總結，都由青少年自己完成，極大地調動了他們參與的積極性，設計的活動形式多樣，適合同齡人的特點，取得良好的效果，我們在開展學校青少年愛滋病健康教育的活動時，可學習和借鑒這些方法和經驗。

諮詢與檢測密切相關，因此有關諮詢機構應與檢測、醫療機構建立密切聯繫，充分利用現有資源，為諮詢者提供完整的諮詢、檢測、醫療服務；檢測機構也應重視檢測前後的諮詢工作，避免現在重檢測、輕諮詢的做法。

應積極爭取美沙酮替代項目儘快在涼山實施，同時應開展針具交換或市場營銷項目（特別是農村地區），積極跟進健康教育、同伴教育，採取綜合性干預措施。

同伴教育（同輩示範、同輩輔導）作用已被國際公認，香港在愛滋病預防工作中廣泛使用，目前正考慮在美沙酮診所中引入，我們應儘快在藥物濫用者、商業性工作者、青少年中開展同伴教育。如何管理同伴教育者、評估其工作效果，需要在實際工作中積累經驗，認真探討研究。

以目前實際情況，在涼山全面開展對 AIDS 的抗病毒治療，尚不可能，但在消除歧視、改善其生存環境、進行機會性感染治療等方面，可以做許多工作。

兩星期香港之行，獲益良多，但走馬觀花、管中窺豹，獲得的信息難以全面，謬誤在所難免，由於各種原因，觀摩現場活動的機會較少，缺乏親身感受和認識，尤為遺憾。

此次活動，承蒙國際獅子總會港澳 303 區的慷慨資助，香港紅絲帶中心統籌安排，參觀訪談的有關機構、組織、個人的熱情接待和詳盡介紹，特致以衷心的感謝！

致謝

衛生署特別預防計劃
香港紅絲帶中心
尹慧兒醫生
錢明年博士
香港戒毒會
梁炳成先生
香港禁毒署
愛滋病顧問局
楊慶鈿醫生
香港柴灣社會衛生科



武漢市橋口區衛生防疫站 主管醫師 楊軍

研究課題 有效外展項目的發展

年份 2002年

香港愛滋病預防與控制的啟示

包括 HIV/AIDS 在內的 STI 在世界範圍內仍然是一個嚴重的公共衛生問題。目前，愛滋病無有效治療方法，也無有效疫苗可以預防，健康教育成為預防、控制 HIV/AIDS 流行的最有效手段之一。

隨著香港愛滋病流行特點的變化，香港愛滋病性病防治在開展廣泛宣傳和教育活動的基礎上，加強了對青少年、旅遊者/流動人口、性工作者、吸毒者、男性同性戀者、性病病人以及愛滋病病毒感染者/愛滋病病人等高危、重點人群的健康教育和行為干預。

由於多種原因（性病愛滋病所帶來的惡名，同時，其傳播途徑常常非法或不可接受，STI 病人對於是否到公立機構尋求治療躊躇不決、愛滋病易感人群文化程度低、認知能力相對較差、大眾宣傳教育難以接近部分高危人群等），對上述高危重點人群的健康教育和行為干預往往未能取得預期效果。

由於目標人群更樂於接受和尊重從受過專門培訓、容易感知他/她們需求和價值觀的人（外展人員）所傳授的知識，外展工作在愛滋病性病防制工作中的作用日益突出。香港愛滋病性病防制各相關機構，如各社會衛生科、青島、紫藤、Hong Kong AIDS Foundation，AIDS Concern，香港培康聯會，香港戒毒會等，開展了對性病病人、娛樂場所性工作者、“一樓一”性工作者、男性同性戀者以及吸毒者的外展工作。

通過對這些機構關鍵人的訪問，下面就是我對於如何開展有效外展的體會。

外展的目的

外展活動旨在主動擴展、接觸被發現從事高危行為的個人或人群，提供健康教育和干預服務。這種人群可能包括性工作者、多性伴者、男性同性戀者及從事其他危險行為的人（如靜脈注射毒品者）的性伴。無論出於何種原因，他們難以到正規醫療機構去尋求規範化的醫療服務，因此，衛生工作者主動去接觸他們，提供他們所需要的各種服務。

- 1 與目標人群建立信任關係；
- 2 使目標人群瞭解外展服務有關內容，懂得如何尋求協助；
- 3 更好地瞭解目標人群的工作環境及需求，開發同伴教育項目，以各種最合適的方式提供服務，達到其改變不安全性行為的目的。

誰來實施外展？

外展活動由接受過外展專門培訓的人員開展。在項目管理人員的監督下，外展人員從事基本的外展活動。

作為外展人員應該具備的素質

- 充分“脫敏”
- 為目標人群所接受和尊重
- 能夠通過實例開展活動
- 願意聆聽他人的主意和想法
- 知識比較全面
- 願意學習並向他人傳授 STI/HIV 預防知識
- 有禮貌，有責任心
- 有一定的人際交流技能
- 記性好，有耐性

外展人員應該具備的基本知識

- STI/ AIDS 基本知識
- 生殖系統有關知識
- 性以及安全性行為
- 安全套的正確使用方法、協商技巧
- 有關的法律知識等等

外展人員的主要任務

- 傳授 STI/HIV 傳播和預防知識
- 教會人們如何使用安全套
- 說服他們在每次性行為時使用安全套
- 如何對針具進行消毒
- 發放宣傳材料並充分利用它們進行宣教活動
- 提供安全套銷售地點名單和有關資料
- 指導性工作者、STI 感染者以及靜脈注射毒品者到項目診所及正規醫療單位就診
- 要經常復習培訓記錄、宣傳資料以確保所提供信息的準確性
- 向項目管理人員提供目標人群的有關信息和資料
- 保護自己免受 STI/AIDS 的感染

如何開展外展？

(一) 準備工作

- 制定切實可行的工作計劃
- 摸清目標人群分佈範圍
- 確定每位外展人員的管轄地區和目標人群
- 準備外展必需品（外展人員身份證明、政府有關文件、手電筒、陰莖模型、安全套、清潔針具、FAQ、宣傳資料、聯繫卡、外展活動記錄表等）



預備一些話題以打開話匣子。事先要對被訪對象的需求和問題有所認識，由此可直接由對方的興趣入手，吸引目標人群的注意力，例如有很多服務資源和訊息介紹，或可用一些實用資料，例如安全套。這些可樹立外展人員的形象，維持與目標人群的談話，使他/她們繼續對外展人員發生興趣。有時，想一想外展人員與目標人群之間共同點也很重要。

另外，要預計一下被訪對象在被訪談時會有甚麼反應，可使自己不致臨場陣腳大亂，而仍能保持熱誠、笑容和冷靜，從而對情境作出反應，也不致被對方和自己的情緒，如失望、憤怒等。在事前，與同事反復的排演及討論較好的應付方法絕對有幫助。但要記著，對被訪者來說，外展人員是陌生者，他/她也沒有義務要和你交談，拒絕我們的接觸也是天經地義的，要不時檢討有甚麼問題發生或遺漏了，下一次可再作嘗試。

(二) 外展

2.1 與目標人群接觸

首要的任務是如何降低目標人群的敏感性和引起他們的興趣，繼續與你交談。可分為五部分進行：

2.1.1 自我介紹，消除對方懷疑

2.1.2 開始外展話題

2.1.3 維持對話

2.1.4 結束對話

2.1.5 小結

2.1.1 自我介紹

外展人員要準備一段或兩段介紹自己的開場白，應根據不同情境和對象決定用怎樣的方式和程式介紹自己。

用滾雪球方法，指出自己是由他熟識的人介紹來，你也曾或剛探訪過他。

主動派送一些實用資料和單張，請被訪者收存起來，以備日後參考，一方面可加強外展人員的可信任程度，同時，也可迅速切入到有關主題。

對於有關事件的基本資料，是一個重要的媒介及開展話題的有力工具。例如外展人員想知道對方對安全套的看法，一份有關安全套的詳細資料，便至關重要。

熱情、主動、積極的聲線和笑容是一種有效的邀請和化解對方拒絕的意圖。耐性和堅持是非常重要的，但切忌爭論。

清晰介紹自己探訪的目的，其中要表達到外展人員的關懷和對被訪者適度的興趣。

要多運用被訪談者的語言，避免用專業術語，如安全性行為，增強免疫力等，說話要簡單、直接。

注意：並沒有一個所謂放諸四海皆準的「介紹」程式，要根據具體情況靈活變通，摸索出一個自然又適切表達的介紹情景。

2.1.2 開始外展話題

在取得被訪對象同意或不拒絕的情況下，外展人員要迅速進入熱身階段，使被訪者繼續和你交談，以免他有所猶疑和變卦。熱身階段最主要令對方鬆弛，有時間「消化」你這個陌生人。因此，外展人員應避免直接問一些敏感的話題，例如“你為何入行？”、“每天要做多少生意？”等，要提問一些較普通、容易回答的話題。

2.1.3 維持對話

減低了對方的疑慮和雙方鬆弛後，便需要立即根據訪談目的維持對話，提問方式要有所改變，一般會由封閉式問題(close-ended question)轉為開放式提問(open-ended question)。由事實轉向被訪者個人的觀感、經歷、感受和看法。

瞭解到被訪者的個人情況後，可根據訪談目的對其錯誤的（可能對其身心健康有害的）行為和觀念（如性工作者的不堅持使用安全套、定期陰道灌洗、定期使用抗菌素等）開展宣傳教育，隨時解答她們提出的問題，同時，要稱讚、鼓勵其正確的做法。

2.1.4 結束訪談

一般來說，初步接觸時間不宜太長，除非被訪者對象有急切的個人問題需要處理(如感情、患病等)，又或者她強烈要求你這樣做。否則，應考慮當時是否合適，還是需另覓時間、地點作深入探討。

2.1.5 小結

留下尾巴。離開前，告訴她會進一步聯絡，或者留下一些單張、聯繫卡等，鼓勵她們主動聯絡你。

2.2 監測和評估

2.2.1 根據外展活動記錄表作好記錄，應包括如下內容：

- 到過的場所數
- 接觸過的目標人群數
- 目標人群愛滋病相關行為特徵
- 目標人群提出的問題及解答
- 發放的宣教材料數等等

2.2.2 定期召開外展人員工作會（每週一次或每月一次），討論所遇到的問題、困難、難點，解決這些問題的一致意見，總結項目的進展情況以及提出保證項目成功開展的其他建議等。

2.2.3 項目管理人員不定期檢查記錄表，到場所隨訪，進行外展效果的快速評估，發現問題及時解決。

2.3 注意事項

2.3.1 外展時間

出於不同目的、針對不同目標人群開展外展的最佳時間會有所不同，要按個別地區、生活習慣、行業特性而定，要留意傳統節日、假期、或特殊的活動。外展時間應該與目標人群工作的地點、時間及環境一致。



2.3.2 外展人員應穿著得體

外展人員要留意被訪對象的文化背景，包括理解人和事物的價值架構，或自己想對方心目中有一個甚麼的形象。初次探訪的衣著，不應和服務對象之階層距離太遠，不應太正規，如穿全套西裝，但也不可太隨意，如短褲、拖鞋，這都是不大適宜的。能使人有一種整潔、大方成熟和可信任的感受，便是合適的衣著。

2.3.3 外展人員應有同情心，以接納的態度對待被訪者

由於目標人群（如性工作者）長期被社會遺棄，外展人員要用自己的心和感情去體諒她們所面對的環境及感受，對她們要採取接納而不是批判的態度，切記不要建議她轉行，這樣是表示你並不接受她。

2.3.4 要顧及目標人群（如性工作者）其他的需要，不要妨礙她們工作

要留意周圍情況，為被訪者著想。在接觸的過程中，不要妨礙場所業主和小姐的工作，如看見她們跟客人談話，就不勉強進入屋裏；儘量在原先協議的時間內完成探訪；派發的單張印刷清晰；感謝她們的付出和意見等等。

2.3.5 要多熟悉、運用被訪談者的語言，避免用專業術語，說話要簡單、明瞭、直接。

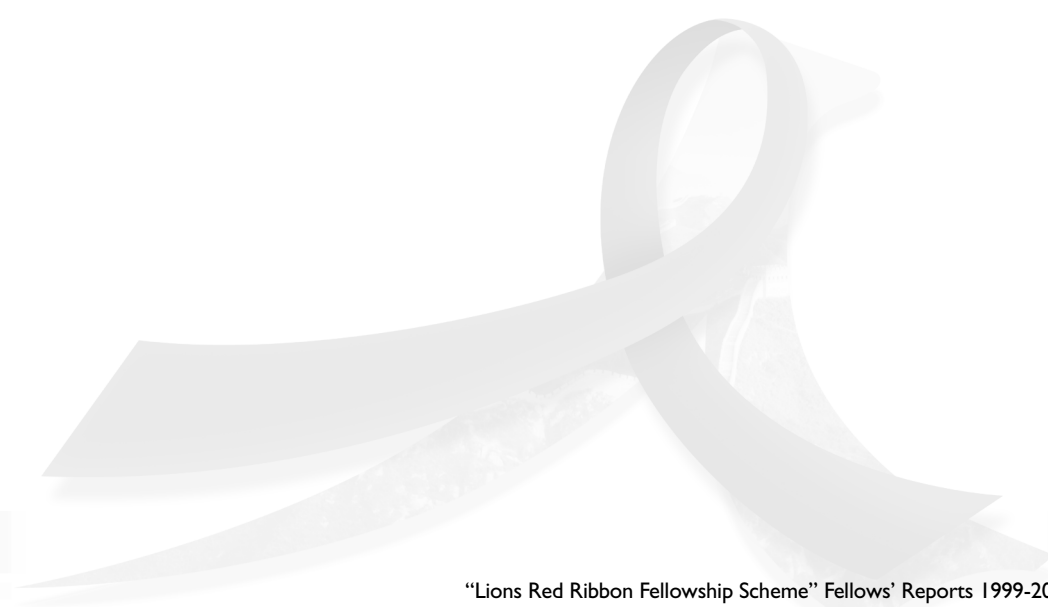
2.3.6 承諾對訪談資料絕對保密

2.3.7 向提供對她們有用的資料

致謝

2002年8月，我有幸成為“獅子會紅絲帶學人”，獲得國際獅子總會港澳303區的贊助，到香港進行了“獅子會紅絲帶學人”計劃的課題研究，受到了紅絲帶中心管理諮詢委員會主席朱耀明牧師、國際獅子總會港澳303區前總監陳立志獅兄、香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生、香港衛生署李瑞山顧問醫生的熱情友好接待和細心周到的關懷和支持。在此，謹向朱耀明牧師、陳立志獅兄、左偉國醫生、李瑞山顧問醫生表示誠摯的謝意和崇高的敬意！

在香港考察學習期間，還受到了紅絲帶中心尹慧兒醫生、李芷琪醫生、鄭淑真護士長以及梁福澤先生的熱情幫助和周到的接待。在此，謹向尹慧兒醫生、李芷琪醫生、鄭淑真護士長以及梁福澤先生表示誠摯的謝意和敬意！



中國疾病預防控制中心性病愛滋病預防控制中心政策研究與信息室 副主任 胡飛躍

研究課題 香港的愛滋病預防、控制和護理的政策

年份 2002年

(一) 報告摘要

愛滋病既是一種疾病，同時又是一個社會問題，作為公共衛生問題，衛生部門要承擔其中的主要工作，但是作為一個社會問題，衛生部門能夠承擔的工作是非常有限的，因此需要其他政府和非政府部門的積極參與和共同努力。香港衛生福利及食物局管轄的醫院管理局、衛生署、社會福利署，分別是香港的醫療、公共衛生、社會福利的主管部門，在愛滋病的預防和關懷工作中分別承擔各自的重要任務。愛滋病的預防，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的治療、護理、諮詢、輔導以及相關的社會福利，都由香港衛生福利及食物局管理，這對愛滋病防治來說是非常有效的制度。

同時，愛滋病顧問局的設立和有效的運作，又為政府相關部門之間的合作，政府部門與非政府部門之間的合作提供了很好的機會，而愛滋病顧問局及其所屬的愛滋病科學委員會、愛滋病預防及護理委員會、接納愛滋病患者促進委員會這三個委員會通過一系列的研究、評估、回顧，草擬策略與指引提供專業上的支持，為推動政府的決策提供了豐富的材料。

雖然，香港沒有愛滋病防治的專門法規，但是視愛滋病病毒感染者和愛滋病病人等同殘疾人，享有不受他人和社會歧視的權利，同時愛滋病作為一種疾病，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人在公立醫院或診所享有平等地接受治療的權利。根據現有的香港醫療保險制度，無論在哪一家公立醫院或專科診所，一次就診只要付44元港幣就可以得到相應的檢查和藥物治療，愛滋病病毒的抗病毒治療也並不例外。這樣的醫療制度能夠保證愛滋病病毒感染者和愛滋病病人至少在香港的公立醫院能得到治療，在社會福利機構能得到基本的資助。

這次走訪了承擔香港愛滋病防治工作的一些政府和非政府部門，有許多地方都給我留下了深刻的印象。通過這次對香港在愛滋病預防、治療、護理、諮詢和社會資助方面的考察後深刻地體會到，在愛滋病防治工作中制定完整而又全面的防治計劃，建立一系列的相關制度和有效的實施與評價系統至關重要。

(二) 主要日程

日期與時間	內容	接待人
2002.9.2	到港	
2002.9.2	14:30-16:00 獅子會紅絲帶學人簡介 愛滋病在香港的預防及治療	特別預防計劃 梁福澤先生 特別預防計劃 李芷琪醫生
	16:00-17:00 介紹紅絲帶中心	特別預防計劃 鄺淑真護士長
2002.9.3	15:30-16:30 拜訪陳立志醫生	特別預防計劃 梁福澤先生
	17:30-18:30 拜訪愛滋病顧問局主席	左偉國醫生
2002.9.4	10:00-11:00 油麻地愛滋病輔導服務	特別預防計劃 張文婷護士長



日期與時間	內容	接待人
2002.9.5	14:30-15:30 九龍灣綜合治療中心 社工部	特別預防計劃 陳愛芳護士長
	15:30-17:00 九龍灣綜合治療中心	特別預防計劃 陳愛芳護士長
2002.9.6	10:30-11:30 香港家庭計劃指導會	林潔華小姐
2002.9.9	10:00-11:30 香港愛滋病基金會	梁瑞雯小姐
	15:00-17:00 關懷愛滋	何施琪小姐
2002.9.10	10:00-11:00 愛滋寧養服務協會	鄭婉儀小姐
	14:00-17:00 紅絲帶中心（準備報告內容）	
2002.9.11	10:00-11:30 九龍柏立基美沙酮診所	楊慶鈿高級醫生
2002.9.12	11:00-12:00 討論此次學習及提交初次報告	特別預防計劃 李芷琪醫生
	13:00-14:30 獅子會紅絲帶學人講座	
2002.9.15	離港	

(三) 啟發與收穫

3.1 系統與制度

香港衛生福利及食物局所管轄的醫院管理局、衛生署、社會福利署，分別是香港的醫療、公共衛生、社會福利的主管部門，在愛滋病的預防和關懷工作中分別承擔各自的重要任務。其中，醫院管理局的主要工作是有關愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的治療和護理，衛生署的主要工作是有關愛滋病的預防，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的治療、諮詢和輔導，社會福利署的主要工作是解決愛滋病病毒感染者和愛滋病病人治療過程中碰到的困難，同時通過醫務社會工作者幫助他們解決這些困難。

這次考察的重點是衛生署，衛生署中主管愛滋病防治的行政機關是特別預防計劃，在特別預防計劃直接管轄下的愛滋病防治機構有紅絲帶中心、愛滋病輔導服務、綜合治療中心，還有愛滋病顧問局秘書處和研究辦公室。主要的工作地點分別是油麻地、橫頭磡、九龍灣。油麻地設有特別預防計劃辦事處、愛滋病顧問局秘書處，提供自願的愛滋病病毒抗體檢測、諮詢與輔導服務。橫頭磡設有紅絲帶中心，聯合國愛滋病規劃署合作中心以及研究辦公室，紅絲帶中心是愛滋病資源中心，紅絲帶中心的設立由香港愛滋病信託基金提供贊助，通過社區活動向個人和社群傳遞預防愛滋病的相關信息，促進廣大市民理解與接納愛滋病病毒感染者和愛滋病病人，並且開展資訊及建立潛能方面的工作。九龍灣設有綜合治療中心，主要提供愛滋病臨床治療、日間護理、心理與社會支援等服務。

愛滋病顧問局秘書處的工作重點是協調與支援愛滋病顧問局及其所屬的愛滋病科學委員會、愛滋病預防及護理委員會、接納愛滋病患者促進委員會這三個委員會之間的行政聯絡工作，並且通過評估、回顧、研究，草擬策略與指引等提供專業支援。研究辦公室的工作重點是協調愛滋病檢測，撰寫監測報告，整理流行病學方面的資料以及提供相關研究活動的支援。

香港愛滋病顧問局成立於 1990 年，它的前身是 1984 年成立的愛滋病專家委員會。現在的顧問局已經是第 4 屆（1999 年至 2002 年），主席由非政府人員擔任，成員包括有專業人士、社區領袖和政府部門的代表。顧問局有以下三方面的職能：

- i 關注愛滋病病毒感染和愛滋病在香港及海外的流行趨勢與發展；
- ii 就有關香港預防與控制愛滋病的政策向政府提供意見；
- iii 就有關預防愛滋病病毒感染的規劃以及為愛滋病病毒感染者和愛滋病病人提供服務提出意見，並且與有關方面進行協調。

聯合國愛滋病規劃署合作中心成立於 1998 年 12 月，由它所提供的專業支援包括以下四個方面：1) 集散資料，收集世界各地與愛滋病防治相關的資料，製作不同類型的刊物、海報、錄像帶、指引、研究報告等，供本港、澳門及國內、外人士使用；2) 專業發展，建立專業隊伍，為本地及海外愛滋病防治工作提供支援；3) 建立網絡，與國內外有關機構建立溝通的渠道，促進相互了解；4) 發展合作計劃，通過合作，交流有關的經驗。

香港並沒有愛滋病防治的專門法規，但是視愛滋病病毒感染者和愛滋病病人等同殘疾人，享有不受他人和社會歧視的權利，同時愛滋病作為一種疾病，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人在公立醫院或診所享有平等地接受治療的權利。根據現有的香港醫療制度，無論在哪一家公立醫院或專科診所，一次就診只要付 44 元港幣就可以得到相應的檢查和藥物治療，愛滋病病毒的抗病毒治療也並不例外。

香港的社會福利署常在醫院管理局管轄下的公立醫院和專科診所以及在一些衛生署管轄下的診所駐有醫務社會工作者，為有需要者提供輔導和援助。這一些地方的醫務社會工作者能夠提供以下五方面的服務：

- i 為因病、創傷或殘疾而引起的情緒、家庭、人際關係等問題提供輔導服務；
- ii 協助病人制定離院、出院計劃，評估及轉介病人，申請康復服務及有關社區服務；
- iii 為病人及家屬提供經濟援助；
- iv 與其他醫護人員合作，主動接觸社區內需要接受醫療及康復服務的人士，提供有關的援助；
- v 為遇到同類問題的病人或家屬安排小組輔導服務或講座。

3.2 任務與合作

愛滋病既是一種疾病，同時又是一個社會問題。作為公共衛生問題，衛生部門要承擔其中的主要工作，但是作為社會問題，衛生部門能承擔的工作是很有限的，需要其他政府部門和非政府部門的積極參與和共同努力。比如說，在對愛滋病病毒感染者和愛滋病病人歧視這個問題上，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人作為後天性免疫機能缺陷殘疾人，享有不受歧視的權利，但要保障這些權利得到實施，並且促使社會能夠接納愛滋病病毒感染者和愛滋病病人，減少對他們的歧視，都需要相關部門的積極參與和共同努力。

香港在預防對殘疾人士的歧視方面，於 1995 年制定了《殘疾歧視條例》（下稱《條例》），並於 1996 年開始實施。該條例的目的是消除和防止對殘疾人士的歧視，保證殘疾人士能與其他人一樣得到平等的教育、就職、醫療等合法權利。在《條例》的 4.1.2 條款中明確規定禁止對包括愛滋病病毒感染者和愛滋病病人在內的殘疾人士的歧視行為。同時，也禁止對愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的家屬歧視行為，比如說因其父母其中一方是愛滋病病毒感染者而被幼兒園或者是學校拒絕入學。在此《條例》的實施過程中，會涉及到政府部門和非政府部門的合作，使全社會能夠關注並且實現此事。



在香港，主要參與愛滋病防治工作的政府部門及公共機構為衛生署、新聞署、教育署、醫院管理局、社會福利署和社會服務聯會，主要參與愛滋病防治工作的非政府部門香港愛滋病基金會、關懷愛滋、香港家庭計劃指導會、愛滋寧養服務協會、愛之家等。在走訪承擔香港艾滋病防治工作的一些政府和非政府的部門中，許多地方都給我留下了深刻的印象。其中，與愛滋病防治相關的衛生署，美沙酮診所（政府部門）和香港家庭計劃指導會（非政府部門）的活動給我留下了深刻的印象。

美沙酮治療計劃的目的就是為了有效地治療或者是緩解鴉片劑類毒癮，以美沙酮代替毒品，從而達到解毒的目的，而解毒失敗的病人則會繼續參與代用計劃，幫助病人重新過正常的生活，降低犯罪案件，減少反社會的行為。美沙酮治療的優點是可以有效地抑制海洛英的斷癮症狀，有效時間為 24 至 36 小時，每天只需服用一次，副作用小，並且具有較好的成本效益。

現在香港有門診式美沙酮診所 20 間，其中港島 4 間、九龍 9 間、新界 6 間、離島 1 間，全日開放的有 6 間、夜間開放的有 19 間、下午開放的 1 間，全職高級醫生 3 人、社工 19 人、醫生 44 人（有兼職）、醫療輔助人員 140 人（有兼職）。作為具體的手續，希望接受治療的人需要交 3 張近照，出示香港身份證或護照，每次交 1 元港幣，即可接受治療。

從 1999 至 2001 年的 3 年中，每日平均求診人數一般在 6500 至 6700 人之間，新症人數分別是 1999 年 1028 人、2000 年 838 人、2001 年 654 人，呈逐年減少趨勢。最近 3 年成功解毒個案分別是 1999 年 101 人、2000 年 75 人、2001 年 53 人，基本上維持在新症人數的 10% 左右。

從香港已報告的愛滋病病毒感染者的人數來說，至 2002 年 3 月底，香港共發現 1798 例愛滋病病毒抗體陽性者，其中靜脈注射吸毒的只有 46 例，佔全體人數的 2.56%。在美沙酮診所進行的自願愛滋病病毒抗體檢測的 3557 個樣本中，只有 6 例呈陽性，還不到全體的 0.2%。可見採用系統的美沙酮代用療法能夠較好地預防愛滋病的傳播。

香港家庭計劃指導會主要是從事節育指導、生殖健康、生育指導、青少年性教育與保健等社會公益事業，其中對青少年的性教育保健和愛滋病預防工作緊密相關，具有非常重要的意義。特別是青少年性保健中心，針對這一些年來在青少年中性行為的提前和由此出現的一些問題。比如說，未婚懷孕，特別是學生懷孕的問題，青少年性保健中心提供了一系列的服務，其中包括尊重當事人的意願，為當事人保密，同時根據具體情況進行相關的諮詢等內容。

3.3 日間治療與護理中心

香港衛生署的愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的治療及相關服務，主要由成立於 1999 年 6 月的衛生署九龍灣綜合治療中心提供。其中包括愛滋病的診斷、輔導、協調以及愛滋病臨床治療、日間護理、心理支持與社會支援，醫護人員針刺意外的處理等服務。在九龍灣綜合治療中心有專職的醫生、護士及社會工作者，從事愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的治療和心理諮詢的工作，實際上九龍灣綜合治療中心已經起了日間治療與護理中心的作用。

日間治療與護理中心的設立有利於愛滋病病毒感染者和愛滋病病人能夠得到及時的心理諮詢、藥物治療、生活上的支援；特別是在城市地區，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人不僅需要通過日間治療與護理中心得到心理諮詢、藥物治療，而且可以得到有關的信息，同時日間治療與護理中心也是愛滋病病毒感染者和愛滋病病人之間進行交流的場所，因此這是針對愛滋病病毒感染者和愛滋病病人的治療與關懷的最重要部分。

愛滋病既是一種疾病，同時也是一個複雜的社會問題，通過日間治療與護理中心能夠很好地把對疾病的治療和社會福利資源的利用結合起來，為愛滋病病毒感染者和愛滋病病人提供高質量的服務。另外，除了衛生署的綜合治療中心以外，還有其他的非政府機構提供相關服務，愛滋病病毒感染者和愛滋病病人可以根據自己的需求來選擇不同類型的服務。

在城市地區，像九龍灣綜合治療中心這樣的日間治療與護理中心比較容易為愛滋病病毒感染者和愛滋病病人所接受，儘管會有一部分人離日間治療與護理中心較遠，但是，在公共交通比較發達的城市地區，不會成為他們利用日間治療與護理中心接受相關服務的障礙。而在廣大的農村地區，特別是福利制度還不夠完善的地方，建立以社區為單位的日間治療與護理中心，並且建立最終能夠深入到家庭的治療與護理體系至關重要。

(四) 希望與要求

通過這次對香港在愛滋病預防、治療、護理、諮詢和社會支援方面的考察後深刻地體會到，在愛滋病防治工作中制定完整而又全面的防治計劃，建立一系列的相關制度和有效的實施與評價系統至關重要。因此，我希望通過這次考察能夠加強在專業技術領域的交流，通過交流加深相互的了解，促進國內的一些愛滋病防治模式的開發和區域間的合作。

致謝

在此，我要衷心地感謝香港紅絲帶中心對我的訪港邀請和國際獅子總會港澳 303 區提供的資助，同時我還要感謝所有對這次“獅子會紅絲帶學人計劃”提供支持和幫助的香港同行及朋友們。

如果沒有香港紅絲帶中心的精心安排和其他相關部門的配合與支持，我也不可能得到如此大的收穫。在此，再一次表示感謝。



雲南省教育廳體衛藝處學校健康教育項目辦公室 副教授 宋精玲

研究課題 香港在專上教育的愛滋病預防和健康推廣

年份 2002年

小結

二週的學習，短暫而有意義。通過對香港多個政府組織，非政府組織防治愛滋病機構的訪問，對香港防治愛滋病的政策制定、資金來源、宣傳教育、具體治療等有了較為全面的了解，並從中得到了較多有益的啟示。

愛滋病的防治是一個全社會的問題，需要社會各階層，包括政府、非官方組織、受愛滋病病毒影響的社群、愛滋病病毒感染者及私營機構聯合，共同制定政策並實施。通過對香港多個愛滋病防治機構的訪問，認識到：目前香港的愛滋病感染率仍維持在較低水平，主要由於香港政府、非政府機構及各界人士間已經形成的、完整的、系統的愛滋病防治機構的運作，及香港擁有較充足的經濟資源投入，以推行預防愛滋病和照顧愛滋病人的工作，這實在是香港人的幸運。

在預防愛滋病工作方面，目前香港主要由專門提供愛滋病服務的政府機構（如：紅絲帶中心等），若干相關政府機構及少數專注愛滋病工作的非官方組織推動，同時也有部分非政府組織參與。以往，香港主要側重於大眾愛滋病宣傳和教育，雖然曾有效的提高了一般公眾對愛滋病病毒/病人的認識，但在促使人們改變個人行為，特別是一些易受愛滋病病毒感染的人群方面（性服務者、青少年等）收效不大，因此，目前香港愛滋病病毒/愛滋病預防工作的重點，已經轉移到讓社會各界人士掌握減低危險行為方法及推廣反歧視關懷愛滋病方面，為此多個政府機構（如：油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所），非官方組織（如：家庭計劃指導會等），在各施其職的前提下，都設立了青少年輔導中心及青少年熱線，專門為青少年提供生殖、性健康及預防愛滋病的諮詢，在尊重青少年權利的前提下，及時幫助他們解決所遇到的生理及心理問題。

香港愛滋病基金會、關懷愛滋、披星計劃等非政府組織針對特殊的高危人群，如同性戀者、吸毒者、性服務者在特定的時間、特定的場所，如網吧、舞廳（disco）進行深入的宣傳，這對於減少愛滋病病毒和愛滋病對社會的危害及青少年不良行為對社會的危害，節約資源是非常有益而值得借鑒的。而一些機構，如家庭計劃指導會、愛滋病基金會設立的學校輔導站等，定期舉行家長和學生的座談，建立流動諮詢站在學校為青少年服務，從社會角度對青少年身心健康予以正確支持，極大的支持了學校的預防愛滋病教育，這些對於中國內地，利用有限資源，減少不必要的浪費，更好的開展預防工作，是非常值得借鑒的。

在治療方面，由於香港現行的醫療制度及經濟資源的支持，香港的愛滋病患者得到了良好的治療服務，與此同時，由於長期以來社會對愛滋病病毒及愛滋病的恐懼和排斥，愛滋病患者受到一些不必要的排斥，為此香港建立的支援環境，例如：執行普及性預防措施，取消醫療服務對愛滋病病毒感染者的標籤制度；在身份保密的情況下取用平等機會委員會的反歧視服務；通過宣傳，推廣大眾市民和青年接納和支持愛滋病病毒感染



者等，使愛滋病患者在生理、心理上均有了法律的保障，對減少愛滋病病毒及愛滋病患者對社會的危害，是十分有意義的，相信在不遠的將來，內地愛滋病患者也會享受到如此的優質服務和平等待遇。

總之，愛滋病的防治沒有固定模式，在借鑒香港及其他地區防治愛滋病成功方面經驗的基礎上，結合中國內地經濟，教育及衛生的現狀，我們將盡可能的敦促政府，制訂合理的、系統的愛滋病防治計劃，同時，針對不同人群，將特別是校內、校外的青少年，開展多種形式的教育，關注他們的心聲；並積極、主動的與多個部門合作，利用社會資源，加強學校教育。

致謝

感謝國際獅子總會港澳 303 區、香港紅絲帶中心提供的 2002 年「獅子會紅絲帶學人計劃」資助！

感謝： 香港紅絲帶中心的接待

香港國際獅子總會港澳 303 區陳立志醫生的接待

香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生的接待

自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所張文婷護士長的接待

香港家庭計劃指導會林潔華女士的接待

香港愛滋病基金會梁瑞文女士的接待

關懷愛滋何施琪女士的接待

愛滋寧養服務協會

明愛披星計劃倫智偉、李綺君的接待

青少年愛滋教育中心

特別對香港紅絲帶中心梁福澤先生、李芷琪醫生、鄺淑真護士長、麥婉嫻護士長等全體工作人員的悉心安排和指導，表示誠摯的謝意！



河南省衛生防疫站皮膚性病愛滋病研究所 醫師 李宏

研究課題 香港愛滋病的實驗室測試及之諮詢輔導

年份 2002年

香港對愛滋病的重視與投入從而產生的社會效益 給我們預防工作的啟示

(一) 香港對愛滋病預防工作的重視與投入

香港第1例愛滋病發現於1985年，截止2002年6月30日愛滋病病毒感染者1863例，其中愛滋病人585例。歷時17年香港HIV感染一直處於較低的感染狀況，從很大程度上說明，香港政府十多年來對愛滋病的預防與控制的重視程度與投入都是巨大的，實踐證明香港的經驗也是最成功的。香港成功的經驗告訴我們，除政府從經費上支援以外，政府組織如衛生署特別預防計劃都有明確的目標，下設的研究辦公室、紅絲帶中心、自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所、綜合治療中心為控制愛滋病的蔓延，減低愛滋病對社會、家庭的不良影響，從監測疫情、預防傳播、提供醫療及支援服務等方面，加上香港愛滋病顧問局的政策制定，為愛滋病防制做了大量工作。香港衛生署特別預防計劃現在已經發展成一個完整的愛滋病預防控制工作體系，吸引社會各界對愛滋病問題產生極大關注及回應。其中香港紅絲帶中心就是一個教育及資源中心，對外聯絡交流，匯集HIV資料、書籍、期刊、視聽教材、宣傳單、宣傳畫及培訓。一些非政府組織如香港愛滋病基金會、關懷愛滋、愛滋寧養服務協會，通過團體和個人向社會宣傳，在經濟上獲得捐助，香港防制愛滋病的社會活動，得到很多社會名流的支持，許多影視、作家、畫家、企業家都積極參與，贏得社會各階層人士對愛滋病預防事業的理解和支持。在同時建立的醫療、護理、服務基礎上，使HIV感染者能夠得到最基本的救助。多年來香港一直對居民宣傳義務獻血，緊緊把握好血源傳播這一重要途徑，對性傳播這一途徑力圖把傳播的機會減少到最小，從而對性工作者進行性教育，對受性服務的人員大力宣傳使用安全套，對高危人群免費諮詢，免費檢測HIV抗體，對吸毒人士進行美沙酮計劃戒毒。香港愛滋病監測結果顯示，愛滋病感染率一直控制在0.1%以下，屬低發病率狀態，低流行率來自於香港政府對愛滋病工作的高度重視和投入。在香港中西文化交匯、信息發達、商貿繁華、地域小、人口密集、來自世界各地的人員又很複雜的社會背景下，香港政府能夠有序地進行愛滋病防制，這與香港政府在低感染期及早預防、防患於未然的主導思想是分不開的。在十幾年後看到防治成果帶來的社會效益是巨大的。

(二) 香港政府在醫院和社區中為愛滋病病毒感染者和病人營造了友善、理解和正常的生活環境

愛滋病病毒感染者和病人比正常人要面對更多的困難，他們在心理上和身體上都遭受極大的打擊，在社會群體中往往會失去關愛並受到歧視和孤立，在保障感染者公民權利的基礎上，香港政府對愛滋病病毒感染者和病人所採取的態度是為他們營造一個友善、理解和正常的生活環境，為他們提供更多的支援和援助，建立社會支援系統，例如，他們可以去愛滋寧養服務協會，協會會為他們提供談心、治療、康復、鍛煉、舉行戶外郊遊活動，如旅遊、電腦班、烹調班，為重新謀職提供培訓，使HIV感染者主動積極地開始新的生活，香港愛滋病基金會和關懷愛滋病這兩個非政府組織，為HIV感染者和病人提供長期社會保障基金和提供經濟援助，

提供主動的方便的服務，甚至煲湯為他們滋補身體。政府和非政府組織中都有義工服務，充分理解尊重病人，維護病人的隱私權利，關愛病人，為他們提供人性化非歧視的服務，傾聽他們的心聲，與他們親切交談，為他們提供心理方面的輔導，無論是政府診所或私人診所，在候診的房間都體現社會大家庭的溫馨，醫患之間通過相互的理解與尊重得到病人的信任，醫患之間的溝通更利於愛滋病患者的治療及預防，同時愛滋病病毒感染者和病人與正常人之間的相處關係融洽，也可改變人們對愛滋病的恐懼與歧視的態度。

(三) 諮詢者在 HIV 抗體測試前後心理行為特徵的比較

香港衛生署設立自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所，負責免費愛滋病病毒抗體測試及輔導服務，高危人群可以通過專項醫療服務，安排免費 HIV 抗體測試，結果為病人保密，檔案管理嚴格。諮詢門診設有兩個門，一個門進，一個門出，減輕病人的顧慮，為病人創造一個輕鬆的環境。醫務人員對他們進行測試前後輔導，以便使他們對測試的結果有足夠的心理準備，尤其對陽性者還要進一步心理輔導。政府提供全程醫療服務，並使愛滋病病毒抗體陽性者感受到政府和社會的關懷與支持，當受到疾病的打擊後不至於為當事人帶來重大的心理及社會影響。諮詢服務人員不僅在醫療和護理方面提供諮詢，而且在就業、保險、抵押、居住及教育方面都提供有關知識。對在測試中呈陰性反應人士，引導他們改變其行為方式，使用安全套，並教會他們如何正確使用安全套，使受感染的機會盡可能減低。所有受到愛滋病諮詢服務的人員在諮詢以後心理狀態比較穩定，面對愛滋病的威脅都能採取積極治療、服藥及康復運動，積極參加社會公益活動，尤其是一些 HIV 感染者還能向紅絲帶刊物發表自己的感受，用自身說法來打動別人。經過積極治療的愛滋病病毒感染者仍然能夠重新謀職工作，為社會積極貢獻。諮詢輔導在 HIV 預防與控制工作中在起著一個很重要的作用。

(四) 愛滋熱線電話諮詢服務的效果評價

香港政府和非政府組織為愛滋病提供的服務是多樣性的，自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所的愛滋熱線電話被香港人所熟悉，電話諮詢是免費的，而且是最便利和最直接的輔導。這項服務包括愛滋輔導熱線及電話錄音服務，採用互動式話音處理系統。來電者可選擇聆聽有關愛滋病或性病的預錄訊息，或選按適當號碼直接與資深的護士傾聽，輔導員每逢星期一至星期五上午 8 時至晚上 8 時值班，如果有需要，可以安排接受愛滋病病毒抗體測試或接受面對面輔導，所有資料為諮詢者絕對保密。從香港愛滋熱線記錄可以觀察到，受電話諮詢的人員，經過電話諮詢後，就診時在心理顧慮、臨時性伴數、性伴同治率和安全套使用率方面都發生了明顯變化，自願前往自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所測試的人數在增加。熱線電話諮詢在提高性病、愛滋病防治能力，有效降低危險性行為和促進正確的求醫行為方面起到了重要作用。熱線電話諮詢社會效果是顯著的。



(五) 探索適合國情的諮詢服務模式

上述考察工作總結表明香港愛滋病預防與控制是卓有成效的，香港的經驗值得我們學習和借鑒，從而給我們工作的啟示擇要歸納為三點：

5.1 預防與服務工作應相結合

愛滋病是一種社會性極強的傳染病，僅靠衛生部門預防控制是不夠的，應該政府重視，全民參與，預防與服務工作相結合，開展多樣性服務，除醫療護理外，還應在醫院診所開展心理諮詢和社會支援服務，當愛滋病人無求助、無生活支持或受到歧視時應有傾訴的地方來維護自己的合法權益，應充分顯示尊重人的權利和發揚人道主義精神，衛生和民政部門應進行協作，搞好醫療和社會服務。

5.2 建立 HIV 抗體測試前後的心理諮詢及培訓

在國內即使在經濟發達的地區，諮詢服務也僅處於起步階段，很多醫生沒有接受過正規的諮詢培訓，由於一些客觀因素，使得真正意義上的諮詢尚未開展，不能滿足廣大民眾的需求。因此，政府應重點投入對醫護人員和社會工作者的教育和培訓，確定專職負責諮詢服務的人員，熱線電話也要有專職人員負責接聽，擴大宣傳教育，引起全社會關注，贏得社會各階層人士的理解和支援愛滋病預防事業。

5.3 衛生部門應支持建立愛滋病諮詢門診

在醫院和診所應建立愛滋病諮詢門診，確保病人的隱私，建立良好的醫患關係，提供規範的性病、愛滋病診治服務，開展諮詢和推廣使用安全套。

我們可以分享香港預防控制愛滋病的經驗，但不可以照搬，要探索適合國情的服務模式，我們的資金雖然欠缺，但愛心和社會責任可以是人人都有的。

致謝

2002年9月9日至21日，我榮幸成為“獅子會紅絲帶學人”並得到國際獅子總會港澳303區的資助，來港進行學術交流及課題研究。在此受到香港特別預防計劃紅絲帶中心行政主任梁福澤先生和李芷琪醫生的熱情接待和周密安排。有幸拜訪了香港愛滋病顧問局主席左偉國醫生太平紳士，紅絲帶中心管理諮詢委員會主席朱耀明牧師和委員羅照輝先生，國際獅子總會港澳303區陳立志醫生，在有關愛滋病預防方面的學術交流中，使我受益非淺，我十分欽佩他們的學識，為他們的奉獻精神所感動。在我探訪的愛滋寧養服務協會、美沙酮診所、自願性愛滋病毒抗體測試及輔導診所、紅十字會輸血服務中心、九龍灣綜合治療中心、香港愛滋病基金會、關懷愛滋等單位的同道們，他們熱情友好的接待，認真詳細地介紹愛滋病預防的經驗，以及他們為愛滋病事業所做出的成績，對他們的談話我都印象深刻，他們為我研究課題給予了很大的支持，在這裏我謹向他們表示最誠摯的謝意和崇高的敬意。特別感謝香港紅絲帶中心梁福澤先生和李芷琪醫生的組織和安排。香港對愛滋病的預防控制的經驗，值得我們學習和借鑒。

世界衛生組織人類生殖研究合作中心國家計劃生育委員會科學技術研究所 副研究員 程怡民

研究課題 香港對性工作者及其客人宣傳使用安全套的方法

年份 2002年

應香港紅絲帶中心管理諮詢委員會邀請，我於2002年11月16日至11月29日，到香港參加“二零零二年「獅子會紅絲帶學人」計劃”，在此期間，完成了一項定性研究，下面我們從本研究的目的，方法，主要發現（結果）和結論四個方面分別討論。

（一）研究的主要目的

此次訪問香港，開展研究的主要目的是瞭解香港 AIDS 預防概況，特別是，主要瞭解香港在性工作者（SW）中安全套推廣概況。

（二）主要研究方法、內容和研究物件

本研究所採用的研究方法主要為定性研究方法，它主要是採用個人深入訪談和行為觀察方法。我在香港的研究的主要內容可以分為三部分：

2.1 訪問

2.2 行為觀察“外展工作”

2.3 查閱資料文獻

2.1 深入個人訪談物件

我訪問的組織/機構可粗分為以下四類：

2.1.1 訪問香港衛生署特別預防計劃（SPP）的幾個主要機構（包括：香港愛滋病顧問局、香港紅絲帶中心、油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所和九龍灣綜合治療中心）；

2.1.2 主要做 SW 和安全套推廣的團體（關懷愛滋、紫藤和青鳥等）；

2.1.3 開展 STD/HIV 診治的有關部門（粉嶺社會衛生科診所和香港家庭計劃指導會）；

2.1.4 開展 STD/HIV 預防、干預性研究的機構（香港大學社區醫學系和香港中文大學公共衛生學院臨床實驗及流行病學研究中心）。

2.2 行為觀察“外展工作”的對象

我主要與關懷愛滋的專門負責對 SW/ 客人（client）開展外展的幹事（吳錦彬）一起，分別在週一、三、五，到旺角、深水 和荃灣對 clients 進行預防 AIDS 的干預工作。

此外，在香港，我還查閱了有關資料，它主要包括三方面：

2.2.1 香港的 STD/HIV 資料文獻

2.2.2 香港對 SW/client 研究資料文獻

2.2.3 香港推廣安全套資料文獻



(三) 訪問香港的主要發現 (結果)

3.1 瞭解了香港 AIDS 預防和在 SW 中預防愛滋病及安全套推廣概況；以便從不同“角度”、不同“機構/組織”、不同“專業”、不同“人士”來較全面的瞭解這方面的概況。

3.2 幾點主要發現：

3.2.1 香港在 AIDS 預防方面，香港政府十分重視 AIDS 預防，制定了規劃，建立了機構，形成了體系（政策、研究、預防、臨床）。在 AIDS 預防工作方面，香港做得全面、細緻、並且深入。

3.2.2 在 SW 中預防 AIDS 及安全套推廣方面：

- 香港 SW 特點是“2大3多”。即，“2大”為：數量大、流動性大；“3多”為：種類多、外地多（大陸佔多數）、新入行的多。
- 香港性服務的種類包括以下 10 類：
 - i 夜總會（大、小、卡拉 OK）
 - ii 按摩中心（真有按摩）
 - iii 指壓中心 (illegal massage, 無按摩)
 - iv 色情網吧（有小姐伴）
 - v 一樓一鳳
 - vi 街上
 - vii 召女郎
 - viii 包二奶（包明星）
 - ix 陪伴服務
 - x 酒吧

3.3 香港 SW 和 Client 的數量：

訪談物件估計，香港現在約有 20 萬 SW，例如在一個大夜總會可能就有 200 人。在旺角和太子地區至少有 400 家指壓中心，據估計，每個指壓中心，每天平均有客人 30—50 人，也就是說單單在旺角和太子地區每天有客人約 12000—20000 人。

3.4 香港對 SW 的 HIV 預防工作有“三難一少”：即：工作難、見效難、評估難、資源少。

3.5 香港近年來的性服務主要變化為：

- 3.5.1 新“入行”增多（因香港經濟不好）
- 3.5.2 大陸來的增多（主要來自大陸農村）
- 3.5.3 夜總會減少、指壓中心增多
- 3.5.4 香港與大陸交流非常頻繁（SW/client）

以上狀況提示：在香港也許有潛在 HIV 流行的可能性。

正如香港愛滋病顧問局主席左醫生所強調指出的：“香港對 SW 的 AIDS 預防可能是‘很大的一個洞’”。

3.6 香港對 SW 開展預防 AIDS 工作的組織：香港主要有以下四個非政府組織（NGO）開展 SW 和愛滋病預防工作。它們是青鳥、紫藤、關懷愛滋和 C.H.O.I.C.E.。青鳥有全職人員 3 名，兼職人員 2 名；紫藤有全職人員 4 名；關懷艾滋有全職人員 1 名，兼職人員 1 名；C.H.O.I.C.E 有全職人員 2 名。

3.6.1 各 NGO 工作物件：

- 青鳥主要工作對象是在小夜總會；
- 紫藤 主要做“一樓一鳳”的工作；
- 關懷愛滋主要開展對指壓中心、街上客人的工作；
- C.H.O.I.C.E 工作重點主要在街上 SW、網吧、和卡拉 OK 廳。

3.6.2 對 SW 所採用的主要工作方式：各 NGO 對 SW 工作所採用的方式主要可以概括為：工作坊、同伴教育、外展、派發安全套、小冊子、粘貼畫、小禮品和網站。

3.6.3 對 SW 所採用的主要工作途徑：各 NGO 對 SW 工作途徑主要是通過：指壓中心的持牌人（Keeper）、小夜總會的經理、SW、客人（Client）和把 SW 培養為義工和同伴教育者來開展愛滋病預防的宣教工作。

(四) 得到結論是：

香港愛滋病預防工作是全方位的，開展的細緻、深入。香港預防 AIDS 的工作者，特別是在 SW 中開展預防 AIDS 的工作者，他們默默無聞、無私奉獻的工作精神和態度，更值得大陸同仁學習。香港同事在 SW 中預防愛滋病的工作方式、方法和途徑給大陸同仁一個新思路、新視角。

4.1 前言

目前，在中國大陸愛滋病正在蔓延。據專家估計，到 2002 年 4 月，HIV 感染人數已高達 85 萬[1][2]，較 2001 年估計數增長了 67%。累計愛滋病人約 20 萬，死於愛滋病 10 萬人。到 1998 年底，全國 31 個省市自治區全部發現了 HIV 感染者[3]。專家警告，如果還不迅速採取行動，到 2005 年大陸 HIV 感染者可達 500 萬，到 2010 年可高達 2000 萬[3][4]。據 2002 年聯合國愛滋病規劃署（UNAIDS）報告，在中國某些省份，女性性工作者（SW）HIV+ 的發生率達到相當高的水平，例如在廣西省 SW 中，HIV+ 高達 11%，雲南達 3%，廣州達 2.3%[5]。這種在 SW 較高的 HIV+ 發生率，是在中國大陸 HIV+ 有較大規模蔓延的可能性的預兆之一。自改革開放以來，特別是 80 年代以後，SW 在中國大陸已經死灰復燃[6][7]，並且發展較快，形成“產業”[7][8]。中國大陸關於 SW 研究表明：[9][10][11][12][13]大陸 SW 多來自農村，文化程度較低，多數對 AIDS 知識知之甚少，缺乏安全性行為的知識，能正確堅持使用安全套的比例很低，感染 HIV 的風險較高。

因此，如何有效地防止愛滋病在中國大陸的蔓延，如何做好 HIV 高危人群（特別是 SW）的愛滋病預防工作，如何加強中國大陸與香港在預防控制愛滋病的學術交流、分享經驗、加強合作，以便更好地把中國愛滋病預防控制工作做得更好，是目前急需探討的課題之一。

應香港紅絲帶中心管理諮詢委員會邀請，我於 2002 年 11 月 16 日至 11 月 29 日，到香港參加“二零零二年「獅子會紅絲帶學人」計劃”，完成了一項關於香港愛滋病預防的研究。



此研究的目的是，實際考察香港愛滋病預防控制機構，具體瞭解香港愛滋病預防控制情況，特別是走訪一些香港與在 SW 中預防 AIDS 有關的機構與團體（包括非政府組織（NGO）），來初步瞭解香港在 SW 中預防 AIDS 的基本情況，切入點，主要特點，主要工作物件，主要工作方式與方法。

4.2 研究方法與研究物件

4.2.1 研究方法

本研究主要採用定性研究方法。定性研究方法主要包括個人深入訪談和行為觀察。

4.2.2 研究物件

研究物件主要可以分為四大類：香港衛生署特別預防計劃（SPP）下署的主要機構的關鍵資訊人；香港主要開展 SW 與安全套推廣工作的團體；開展 STD/HIV 診治的組織機構，和開展 STD/HIV 干預工作的研究機構。我共進行了 12 次個人深入訪談研究和 3 次行為觀察研究。在香港，我訪問的組織機構和訪談物件詳見表 1。

表 1、訪問香港組織機構與訪談物件

訪問組織機構	訪談對象
一、訪問香港衛生署“特別預防計劃”(SPP)幾個機構	
紅絲帶中心	李芷琪醫生、梁福澤先生 麥婉嫻護士長
國際獅子總會港澳 303 區 拜訪愛滋病顧問局主席	陳立志醫生 左偉國醫生
油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所	張文婷護士長
九龍灣綜合治療中心	陳愛芳護士長
二、主要開展 SW 和安全套推廣團體	
關懷愛滋	施文奇 行政總監 / 預防計劃總監 吳錦彬 外展幹事 (預防計劃) 彭慧敏 外展幹事
紫藤 青鳥 C.H.O.I.C.E	林依玲 嚴月蓮女士 李敏霞 外展工作人員 譚美儀女士
三、開展 STD/HIV 診治的組織機構	
粉嶺社會衛生科 家庭計劃指導會	何景文醫生 林潔華 副行政主任
四、開展 AIDS 預防的科研機構	
香港中文大學 香港大學社會醫學系	劉德輝 教授 阿卜杜拉 博士

4.2.3 調查方法

對每次訪問，我都有錄音和照像留影，以便對每次訪問都做“痕跡記錄”，並且作為一個過程記錄的完整資料保存下來。在每次訪談結束的當天，我都根據，訪談記錄和錄音，很快地整理出每次訪談的小結。在全部訪談結束後，我們把所有訪談錄音轉錄成文字稿（稱為文字轉錄）。然後對文字轉錄稿進行編碼，最後根據訪談提綱，對轉錄稿進行分類整理。在綜合所有這些分類資料的基礎上，我從不同“角度”、不同“機構/組織”、不同“專業”和不同“人士”，總結出初步的香港 AIDS 預防和在 SW 中安全套推廣概況。這使我得以在更全面的視角之下，完成了此“研究總報告”。

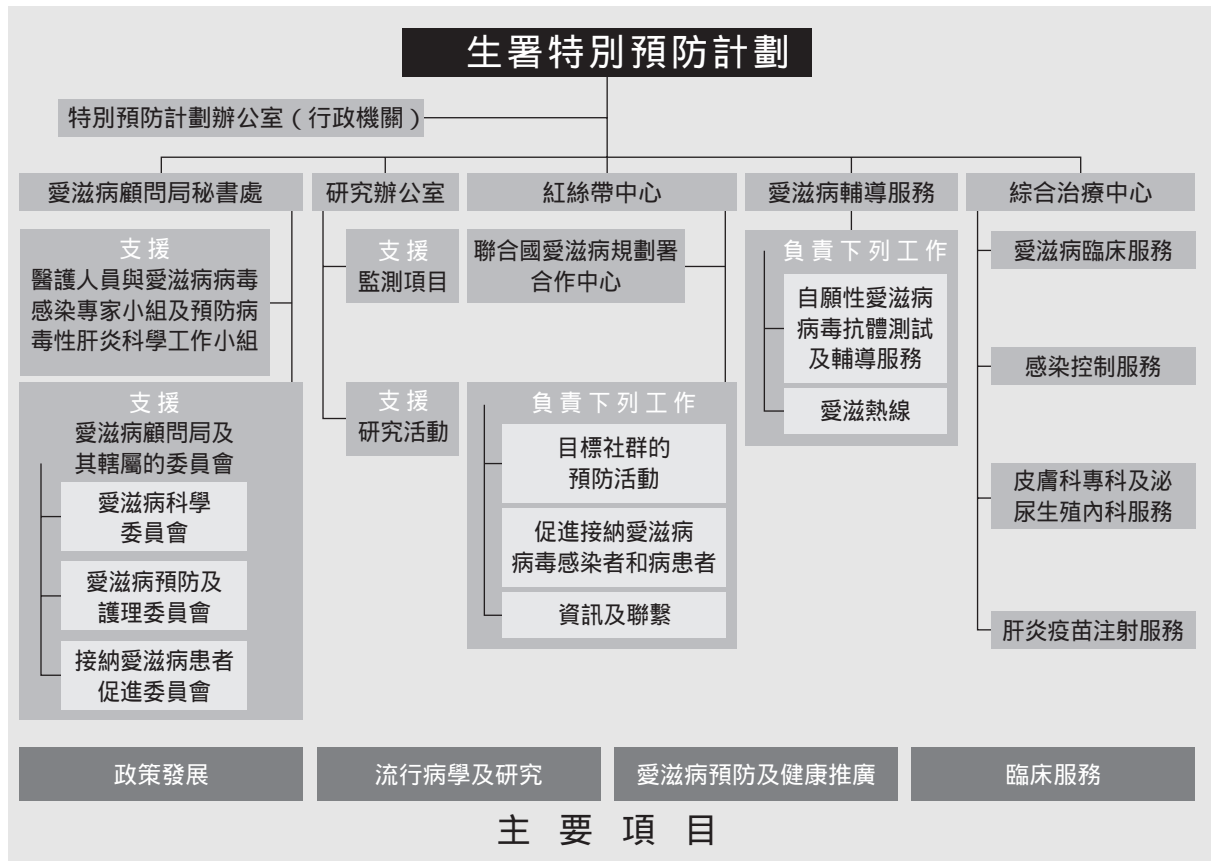
4.3 結果

我們從四個方面（香港愛滋病預防計劃，香港提供愛滋病服務與服務機構，香港的性服務業的現狀，以及香港對 SW 開展 AIDS 預防特點與方式）來分別討論：

4.3.1 香港愛滋病預防計劃：（也稱為特別預防計劃(SPP)）

香港政府非常重視 AIDS 預防。這主要表現在：香港政府制定了一套較完整的“規劃”，並建立了相應的“機構”和體系（主要包括政策、研究、預防、臨床等方面）。香港特別預防計劃詳細地規定了香港愛滋病預防規劃的職能，工作專案和工作地點。制定了具體愛滋病預防服務的範圍、內容，並且成立了香港愛滋病顧問局，還出版有定期刊物，建立“網頁”和熱線電話。而且向公眾詳細公佈了有關愛滋病防治服務的“時間、地點和通訊方法”。此外，SPP 還開展了一系列“合作專案”，以便與其他機構共同工作。總體上來說，香港 AIDS 預防工作做的非常全面、細緻、深入。從而形成了一個較完整的工作體系（詳見表 2）。

表 2：衛生署特別預防計劃





- SPP 的概況及主要服務項目

香港特別預防計劃（SPP）始於八十年代初，早期在伊利沙伯醫院開展為醫護人員提供乙型肝炎預防疫苗的項目。一九八五年，計劃加添了愛滋病輔導服務；及後的幾年，愛滋病教育活動和臨床服務亦被併入工作範圍中。當政府成立愛滋病顧問委員會（現時稱為愛滋病顧問局），特別預防計劃便擔起其秘書處的職能。在一九九一年，特別預防計劃進行重組及合併其屬下的病毒性肝炎預防服務與愛滋病服務組；並在一九九四年遷往油麻地賽馬會診所。

一九九六年末，特別預防計劃成立了紅絲帶中心，專責健康推廣及愛滋病預防的工作。一九九八年，紅絲帶中心更被委任為聯合國愛滋病規劃署合作中心。一九九九年，九龍灣綜合治療中心開始運作，提供專科門診及臨床服務。

現時特別預防計劃的四個主要服務項目分別在四個不同的工作地點執行，服務範圍因應社會的素求而發展得比從前更廣。四個獨立但又互相緊密聯繫的項目：

- i 臨床服務
- ii 愛滋病預防及健康推廣
- iii 政策發展
- iii 流行病學及研究

- SPP 工作地點

特別預防計劃的工作地點分別座落於油麻地、橫頭磡、九龍灣和粉嶺地區。

- i 油麻地 - 油麻地辦事處提供愛滋病顧問局秘書處服務。特別預防計劃行政辦公室、部份臨床服務和愛滋熱線服務均在此進行
- ii 橫頭磡 - 橫頭磡的服務包括紅絲帶中心（聯合國愛滋病規劃署合作中心 - 專業支援）和研究辦公室。紅絲帶中心是一個專責的愛滋病資源中心，中心的設立由愛滋病信託基金贊助。中心設施包括展覽廳、活動室、圖書館、製作室、視聽室、會議室和演講廳。由衛生署長委任的紅絲帶中心管理諮詢委員會成員為中心的運作提供引導及意見
- iii 九龍灣 - 特別預防計劃臨床服務的主幹 - 綜合治療中心座落於九龍灣。中心備有門診服務、檢查和治療設施，為皮膚科、性病科和愛滋病病毒感染來診人士提供治療及日間護理服務
- iv 粉嶺社會衛生科 - 在二零零二年，根據九龍灣中心的模式，第二間綜合治療中心在粉嶺設立

- SPP 提供的服務範圍及機構

SPP 提供的服務範圍：

- i 愛滋病臨床服務 - 愛滋病臨床服務由綜合治療中心臨床服務組負責。醫生、護士和醫務社工為求診人士提供愛滋病臨床服務：包括診斷、輔導及協調支援服務；並組織專業發展項目
- ii 感染控制服務 - 感染控制服務設立的預防治療診所，為醫護人員提供針刺意外後的處理。服務並包括搜集相關的資源，並為衛生署的感染控制行動作出支援
- iii 肝炎疫苗注射服務 - 此項服務為醫護人員提供乙型肝炎疫苗注射，進行肝炎疫苗的效用研究和香港病毒性肝炎流行情況的研究
- iv 皮膚科專科及泌尿生殖內科服務 - 此項臨床服務為患有皮膚科及性病科疾病的病人而設，服務包括醫療、診斷、檢查及外科小手術

SPP 所屬的服務機構：

- i 研究辦公室 - 研究辦公室的工作重點在協調愛滋病病毒監測活動，撰寫監測報告，整理肝炎流行病學資料。辦公室亦為研究活動提供支援
- ii 紅絲帶中心 - 紅絲帶中心是特別預防計劃內愛滋病預防及健康推廣組的工作基地。中心的使命是加強社會力量，引發迴響、正視愛滋病。紅絲帶中心的工作人員以資訊及聯繫、建立潛能、目標社群的預防活動及促進大眾市民接納愛滋病病毒感染者和病患者為題材舉辦項目。此等項目透過發展資源、中心活動及社區活動向個人及社群傳遞預防愛滋病信息
- iii 聯合國愛滋病規劃署合作中心 專業支援 - 聯合國愛滋病規劃署合作中心提供框架促進與內地愛滋病規劃的聯繫，以及發展地區及國際合作。中心專注於發展資源網絡，推動聯合國愛滋病規劃署香港大使計劃（楊千嬅小姐是第一任大使）和組織內地愛滋病工作者工作坊。董趙洪娉女士是合作中心的贊助人
- iv 愛滋熱線、輔導及抗體測試服務 - 市民可透過愛滋熱線 2780 2211 的預錄電話系統，接收有關愛滋病的資訊。此熱線亦可接駁到輔導員，提供輔導及自願性愛滋病病毒抗體測試，上述服務均是免費及不記名的。而此熱線更在二零零一年十二月考獲國際質量管理體系標準(ISO9001:2000)證書
- v 愛滋病顧問局秘書處 - 秘書處的工作重點在協調及支援愛滋病顧問局及其轄下的三個委員會之間的行政工作，更透過評估、回顧、研究，草擬策略、指引及報告書等提供專業支援
- vi 特別預防計劃辦公室 - 辦公室是特別預防計劃的總部，負責行政工作，包括人力資源管理、策劃及資源運用

4.3.2 香港愛滋病有關的服務機構及所提供的服務

香港的愛滋病服務主要由政府及非政府機構提供。

- 香港提供愛滋病服務的主要機構

香港提供愛滋病服務的主要機構如下：

i 提供愛滋病服務的政府機構包括：

伊利沙伯醫院愛滋病服務組

紅絲帶中心 - 聯合國愛滋病規劃署合作中心（專業支援）

衛生署特別預防計劃 - 九龍灣綜合治療中心

衛生署特別預防計劃 - 愛滋病輔導服務

ii 提供愛滋病服務的非政府機構包括：

青少年愛滋教育中心

香港社會服務聯會 - 愛滋病支援服務計劃

香港愛滋病基金會

愛滋寧養服務協會

聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心

關懷愛滋



- 香港提供愛滋病服務的各機構簡介

提供愛滋病服務的政府機構包括：

i 伊利沙伯醫院愛滋病服務組

服務範圍：診症服務、輔導服務、教育。

服務特點：為愛滋病患者提供全面臨床服務，包括門診、病理檢驗、入院及其他服務；

以專科群體服務模式照顧病人之身心需要，成員包括營養專家、醫務社工、物理治療師、社康護士及臨床心理學專家等；

提供心理輔導、健康教育及醫療資訊予病患者及其家人；

策劃及協調病患者之家居照顧及社會服務需要。

查詢電話：2958-6571

ii 紅絲帶中心 - 聯合國愛滋病規劃署合作中心（專業支援）

服務範圍：教育、圖書館 / 資源中心。

服務特點：預防教育推廣；

發展資源；

專業支援；

專業培訓；

國際合作發展項目。

查詢電話：2340-6268

網址：<http://www.rrc-hk.com>

相關網址：<http://www.aids.gov.hk>；<http://www.27802211.com>

電郵：rrc@dh.gov.hk

iii 衛生署特別預防計劃 - 九龍灣綜合治療中心

服務範圍：診症服務、輔導服務。

服務特點：為感染愛滋病病毒人士提供臨床及輔導服務。

查詢電話：2116-2888

網址：<http://www.aids.gov.hk>；<http://www.27802211.com>

iv 衛生署特別預防計劃 - 愛滋病輔導服務

服務範圍：愛滋病病毒抗體測試、輔導服務、熱線電話。

服務特點：24小時熱線提供預錄愛滋病及性病資料；

由專業護士進行電話輔導（星期一至五上午八時至下午八時）；

安排免費、不記名、保密、自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導。

查詢電話：2780-2211

網址：<http://www.aids.gov.hk>；<http://www.27802211.com>

- 提供愛滋病服務的非政府機構包括：
 - i 青少年愛滋教育中心
 - 服務範圍：輔導服務、熱線電話、教育、圖書館 / 資源中心、義工。
 - 服務特點：為青少年並家長、老師、社工、藝術工作者、宗教領袖推行性教育、愛滋病教育工作；
教育活動融合遊戲和藝術兩種有趣互動元素，如話劇表演、工作坊、演講及掛被製作展覽等。
 - 查詢電話：2870-1222；傳真號碼：2870-3623
 - 熱線電話：2554-3399（青少年性教育熱線）
 - 網址：<http://www.TeenAIDS.hk.org>
 - 電郵：SexEd@TeenAIDS.hk.org
 - ii 香港社會服務聯會 - 愛滋病支援服務計劃
 - 服務範圍：教育、圖書館 / 資源中心。
 - 服務特點：透過為社會服務工作人員提供愛滋病講座，提高他們對愛滋病的認識及關注，並鼓勵及協助他們將有關的愛滋病服務納入工作範疇。
 - 查詢電話：2864-2967
 - 熱線電話：1878668（人間互助社聯熱線）
 - 網址：<http://drugaids.socialnet.org.hk>
 - 相關網址：<http://www.hkcss.org.hk>
 - 電郵：aids@hkcss.org.hk
 - iii 香港愛滋病基金會
 - 服務範圍：愛滋病病毒抗體測試、輔導服務、熱線電話、教育、圖書館 / 資源中心、義工。
 - 服務特點：評估受影響人士的感染風險，並提供免費不記名及夜間抗體測試服務，包括測試前及測試後的輔導服務；
為不同學校、機構及對象提供講座及工作坊；
為受愛滋病病毒感染或影響人士提供支援服務；
提供義工招募、培訓、工作分配等，為有需要人士提供有質素的義工服務。
 - 查詢電話：2560-8528
 - 熱線電話：2513-0513（星期一至五下午2時至5時30分；星期二至四晚上6時30分至9時30分）
 - 網址：<http://www.aids.org.hk/>（附設網上論壇）
 - 電郵：hkaf@hkaf.com（一般）；edu@hkaf.com（教育）；vc@hkaf.com（義工）
 - iv 愛滋寧養服務協會
 - 服務範圍：心理輔導、物理治療、教育、日間中心、義工。
 - 服務特點：促進愛滋病患者的基本人權及生活質素；
策動夥伴、合作發展長遠綜合式預防及照顧愛滋病患者的服務；
為夥伴提供資源及支援。
 - 查詢電話：2559-2006；傳真號碼：2521-7668
 - 網址：<http://www.aidscares.com.hk>
 - 電郵：enquiry@aidscare.com.hk



- v 聖約翰座堂「愛之家」諮詢及服務中心
服務範圍：熱線電話、教育、圖書館 / 資源中心、義工。
服務特點：為本地婦女、新來港人士、外籍傭工及公眾提供愛滋病諮詢及愛滋病教育服務。
查詢電話：2523-0531/2501-0653
網址：http://www.csu.med.cuhk.edu.hk/hk_aids/sjhiv/
電郵：general@sjhivctr.com；manager@sjhivctr.com

- vi 關懷愛滋
服務範圍：口液測試（暫時只為男男性接觸者及中港貨櫃車司機提供）、輔導服務、熱線電話、外展預防計劃、義工。
服務特點：為弱勢社群提供外展預防教育；
使愛滋病患者參與支援服務 / 制定服務。
查詢電話：2898-4411
熱線電話：2898-4422（逢星期四、六晚上 7 時至 10 時）
網址：<http://www.aidsconcern.org.hk>
電郵：enquire@aidsconcern.org.hk

從上可以看出，香港愛滋病預防及服務工作的特點是：即有政府機構的參與，又有 NGO 的貢獻，形成網路，成為體系，在不同層面，從不同角度，採用多種多樣的服務方式（熱線電話、網頁、電郵），提供全方位的服務（疾病防治、心理疏導、社會支援），採取多種措施（自願、保密、免費），來滿足不同人群（如，吸毒者、SW，和客人等）個性化需求。

4.3.3 香港的性服務的現狀

概括起來，我們可以把香港性服務歸納為“兩大三多”。“兩大”是：數量大和流動性大。“三多”是：種類多、SW 外地多，以及“新入行”的多。這種狀況就造成大陸與香港之間愛滋病相互傳播的可能性增加，在 SW 中開展 HIV/AIDS 控制與預防工作的難度加大，以及 HIV 在 SW 中流行的風險依然存在。

下面，我們分別討論香港性服務的“兩大三多”現狀：

- “兩大”

i 數量大：（在香港，SW 與客人的數量大）

港從事性服務業的人員和客人的數量大。從訪談多方面的資訊來源，多個被訪問的有關人士估計：香港性服務行業從業人員可高達 20 萬。這些專業人士估計香港夜總會達數百家，在一間大的夜總會，從業人員可達 200 多人。按此估算，在香港，單在夜總會工作的總計約有數萬人。有關人士估計，在香港，從事一樓一鳳性服務業的約有 2000—3000 家。單單在旺角和太子地區，至少有 400 多家指壓中心（即稱為小按摩中心，實際並不開展按摩服務，僅提供性服務），一般每個指壓中心平均擁有 3—5 名 SW，平均來說，每天，每個中心接待 30—50 位客人，按此估算，僅僅就到指壓中心的客人，在旺角和太子地區，每天就可多達 12000—20000 人。

- ii SW 與客人流動性大：由於香港的 SW 多數來自大陸，她們一般是持有旅遊簽證或雙程簽證，而且，簽證有效期多在 1—3 個月。因此，一般來說，多數 SW 在香港僅工作 1 個月左右，就得返回大陸，並且多數在大陸仍做性服務工作。其中，很多在 2—3 個月後，又返回香港，繼續工作。很多香港性服務場所，都擁有一批相對較“固定”的來往於香港和大陸之間流動著的 SW，這樣才能保證這些場所總是有一定穩定數量的 SW。

此外，由於大陸鄰近香港的廣東地區，廣東與香港的交通已經十分發達，特別是深圳，據統計，在高峰季，每天經深圳羅湖口岸的往返深港兩地的客流量高達 75 萬。在廣東地區，性服務業也十分發達。與到香港相比，大陸的性服務相對較便宜，並且很多性服務場所（如夜總會、桑拿按摩中心）。大陸這些場所裝飾裝璜得比香港更漂亮。使得很多香港人在週末和節假日大量湧入內地。據統計數字[14]：“介乎二十至五十四歲的香港人口中，男性比女性多十六萬二千六百餘人。再加上起碼有四萬名女性投入色情業，對結婚沒有興趣，就會令二十萬左右的男性娶不到老婆。”這些有性需求的男性，大量流動到大陸，既可滿足性欲、刺激、好奇，廉價購買大陸最年輕漂亮的小姐的肉體，又可以旅遊觀光休閒，花不多的錢獲取最好的服務，且安全感強。他們構成相對固定的群體。使小姐把被這些消費者包租作為自我發燕尾服較好的歸宿。也使這個在廣東地區包二奶現象比較普遍。

由於這種 SW 和客人在香港與大陸之間流動量大，而且流動頻繁，這就造成了愛滋病在香港大陸間相互傳播的高風險。這也說明，當今社會是開放的社會，與世界往來日趨增多，整個世界的全球化的大趨勢下，愛滋病是無國界的，需要全球各國、各地區共同努力，共同採取行動，才有可能使愛滋病的危害降低到最低程度。

- 香港性服務業“三多”

- i 香港性服務業“種類多”：

香港性服務的種類概況起來可以分為以下 10 種：

- 夜總會（大、小、卡拉 OK）
- 按摩中心（真有按摩）
- 指壓中心（illegal massage,無按摩）
- 色情網吧（有小姐伴）
- 一樓一鳳
- 街上
- 應召女郎
- 包二奶（包明星）
- 陪伴服務
- 酒吧



ii 在香港，SW是“外來的多”：

就“指壓中心”，小夜總會，桑拿按摩中心，應召女郎（街頭SW）和酒吧來說，SW大多數來自大陸，而且大部分來自大陸農村和小城鎮地區。就大、中型夜總會而言，則多數SW除來自大陸外，還有一些來自泰國、菲律賓、馬來西亞和越南及俄羅斯。而僅有在“一樓一鳳”工作的SW多數是香港本地人的。

iii “新入行”的多：

因為近年來香港經濟不景氣，失業率有所上升，因此，有些婦女因丈夫失業，而新加入性服務業，還有一些大學生，為了交付學費有新入行的；另外，香港還有不少單身母親，因生活所迫，沒有其他就業渠道而成為SW。這在“一樓一鳳”中十分突出。從另一方面說，就外來者而言，隨著中國大陸改革開放的不斷深入，在社會轉型期間，失業率及農村剩餘勞動力也有所增加，大陸的多數SW也是“新入行”的。她們往往文化程度低，多數來自農村，加上新入行，因此，大多數自我保護意識差，缺乏STD/AIDS知識，更缺乏對HIV感染的風險意識，這也增加感染並傳播HIV的風險。

4.3.4 香港對SW開展AIDS預防的概況、特點與方式：

- 香港對SW開展AIDS預防的概況：

i 目前從事對SW預防愛滋病的組織：

在香港，目前，在SW中開展預防愛滋病的主要是一些較小的NGO。基本上沒有政府組織和機構參與。現在正在香港從事在SW中預防AIDS工作的組織以及各個組織中從事這方面工作的人數如下：

青鳥（全職：3人 兼職：2人）

紫藤（全職：4人）

關懷愛滋（全職：1人 兼職：1人）

C.H.O.I.C.E.（全職：2人）

ii 各組織的概況：

青鳥：青鳥是為協助在香港從事性服務行業的婦女，包括那些從其他國家來港工作的婦女。青鳥最終目的是為那些從事性服務行業的婦女，提供一個開放及誠懇的環境，讓她們在有需要時能得到適當的援助，並鼓勵及協助她們建立屬於她們的支援網路。青鳥成立於1993年，主要專門協助在香港從事性服務行業的婦女，包括那些從其他國家（地區）來港工作。剛開始時，青鳥僅有三個在香港工作的外國人組成。目前青鳥由3個全職人員（其中一個外國人），2個兼職人員和30個義工組成。青鳥的主要目標：是要打破人們認為“SW是髒的”，“性工作是不道德的”觀念與看法。為SW提供開放及誠懇的環境，讓SW在需要時能得到適當援助，並建立SW的網路。青鳥的主要工作範圍包括，青鳥不但關心SW健康，而且關心SW生活，並提供法律支援，（在香港，SW不違法）。青鳥不僅做預防AIDS的工作，而且還注重在法律上，保障SW的地位，防止SW被亂抓，使SW能正確面對法律的起訴和公眾歧視。青鳥的工作範圍包括：外展服務、轉介

服務、研究工作、社會教育、倡議工作。青鳥工作的主要對象原來（1999—2002年）是在小型夜總會（約30個）。這些小型夜總會的SW人數一般在10—20人。目前在青鳥作為義工的SW多數是本地和來自泰國、菲律賓，僅有2個大陸（一個雙程證，一個是香港居民）。現在青鳥的工作對象主要是街頭SW。

紫藤：紫藤是一個香港的NGO婦女小組。她們工作關注的對象，正是人們最帶著歧視偏見眼光看待的性服務工作者。紫藤的工作對象是香港及由中國大陸來港從事性工作的婦女。“紫藤”是一種生命力強而韌的植物，其葉及皮可作繩或織物用，它們默默地生長著，但鮮為人注意。性工作者，從事世界上最古老的行業，一直遭受歧視和忽視，她們得不到應有的權益，在她們工作的生涯裏，要面對中間人的剝削、嫖客的虐待、性病的侵害等問題。因對這群婦女的忽視，她們生活沒有尊嚴，沒法享有基本的人權。紫藤是由一群關心婦女權益的人士組合，包括社會工作者、勞工工作者、婦女研究人員等。紫藤相信，每一位婦女不論她的職業、階級、宗教、種族都有權享有基本人權。在法律面前受到公平的待遇，不被暴力侵犯及壓迫，有尊嚴地生活。

紫藤現有全職人員4人，是香港關心SW的團體。它的主要工作對象為香港一樓一鳳的SW，以及小部分街上的SW。它主要做外展工作。每週4天外展，每次外展工作有2個外展人員和2個義工參加。

關懷愛滋：關懷愛滋是香港第一個民間組織，它提供愛滋病預防及支援服務。關懷愛滋是一間註冊的慈善團體，它是專為預防愛滋病蔓延及為愛滋病患者及帶病毒者提供支援服務的機構。它招募社區各界人士參與義務工作，關懷愛滋的服務都是免費的，它的經費來自本地或國際性基金會，及在籌款活動中籌得。關懷愛滋成立於1990年，是香港第一個專為愛滋病患者及帶病毒者提供免費支援服務的民間慈善團體。除了生活上的援助外，關懷愛滋還為病患者及帶菌者提供心理輔導，分擔他們的憂慮。關懷愛滋的工作還包括向大眾灌輸正確的愛滋病知識，以遏止病毒進一步蔓延。

關懷愛滋現在共有14名專職人員和12名兼職工作者。他們主要開展以下四方面工作：

- a 當地性工作者（主要是客人的工作）；
- b 旅行者；
- c 男同性戀；和
- d 青少年。

在對SW的工作方面，關懷愛滋主要選擇對客人（clients）進行愛滋病預防控制工作，其主要原因是：關懷愛滋認為SW的流動性大，而且在香港停留時間短（3—6個月）；另外SW多是外地人（大陸來的佔多數）；同時SW是非常難以接觸到的。而客人多是本地人，長期居住，其對穩定，易接觸到，因此，作為開始工作的切入點，關懷愛滋認為首先做客人的工作更為合適。



關懷愛滋的外展工作主要在以下 3 個不同地區進行：

- a 旺角（主要為指壓中心）；
- b 深水埗（街上 SW（範圍大））；
- c 荃灣（街上 SW（範圍小））。

關懷愛滋外展工作計劃，最初定下來要完成 50 家指壓中心（在旺角和太子地區至少有 400 家指壓中心，平均每個指壓中心每天約有 50 個客人）。最初聯繫 60 多家，約有 50 家同意參加活動。2 年後，現在還有 40 家中心繼續參加活動。（注：有的中心因生意不佳而倒閉）。

關懷愛滋主要有四名外展人員，一名全職（吳）的，一名兼職（男）和 2 名自願者（義工，女）。他們的外展工作已經得到警方同意；他們的工作地點在旺角地區。在那裏，SW 非常集中，因此，關懷愛滋在易辨認的地區設立“愛滋病宣教櫃檯”來分發安全套及有關材料，並且做愛滋病預防的宣教工作。

C.H.O.I.C.E.：C.H.O.I.C.E.的目標是，推動社群對性病、愛滋病的預防活動；為高危族群提供性病、愛滋病的關懷；為社區提供性病、愛滋病預防教育活動；推展有利的環境，提供與發展健康教育；加強社區內的健康網路及健康知識。服務對象包括性病和愛滋病高危族群。服務範圍包括：外展、教育（健康推廣及預防性病、愛滋病）、輔導服務、個案管理、轉介、社區研究。C.H.O.I.C.E.工作重點主要在街上 SW、網吧、和卡拉 OK 廳。

- 香港對 SW 開展預防愛滋病的特點和方式

i 主要特點

香港對 SW 開展預防愛滋病工作的主要特點是 NGO 發揮自己的優勢和特長（NGO 的特點是，組織規模小，具有靈活性，多樣性，去敏感性，有利於開展同伴教育），每個 NGO 有自己相對獨立的工作重點和特定工作物件，這樣有利於相互補充。NGO 開展工作可以非常深入，重視外展工作，形式多樣，針對性強，對不同類型的 SW 有不同的工作切入點，不同的工作方式，不同的工作內容。

ii 方法和方式

香港對 SW 進行 AIDS 宣教的工作方式是靈活多樣的，針對不同 SW 類型特點，開展適合當地場所環境，適合 SW 的工作性質和時間特點的工作方式。概括起來，其工作方式主要包括：工作坊、同伴教育、建立網站、外展工作；在派發安全套、小冊子、粘貼畫的同時，一起發放小禮品。香港對 SW 開展 AIDS 宣教工作途徑，也是針對不同的具體情況，有的是通過指壓中心的持牌人（Keeper），小夜總會的經理，通過交往多次已成為熟人的 SW 和客人，也有的就是鼓勵 SW 和客人本人作為義工或同伴教育者來開展預防愛滋病工作。也有的通過結合 SW 本身的需求（例如，保健需求，求醫需求，尋求法律支援的需求等），來把 AIDS 預防工作融入 SW 的切身利益之中。

結論

香港愛滋病預防工作是全方位的，開展的細緻、深入。香港預防 AIDS 的工作者，特別是在 SW 中開展預防 AIDS 的工作者，他們的默默無聞、無私奉獻的工作精神和態度，更值得大陸同仁學習。在 SW 中，香港同事開展預防愛滋病的工作方式和方法，給大陸同仁一個新思路、新視角。

致謝

我對下列組織機構和有關人士，在我這次在香港調研過程中，給予的熱情接待，大力支持，並在百忙之中，抽出極為寶貴的時間，向我深入介紹了很多香港愛滋病預防的有關情況，在此我深表謝意！我特別感謝以下機構和組織對我的極大幫助！他們是：

國際獅子總會港澳 303 區
紅絲帶中心
香港愛滋病顧問局
油麻地自願性愛滋病病毒抗體測試及輔導診所
九龍灣綜合治療中心
關懷愛滋
紫藤
青鳥
C.H.O.I.C.E.
粉嶺社會衛生科診所
香港家庭計劃指導會
香港大學社區醫學系
香港中文大學公共衛生學院臨床實驗及流行病學研究中心

在此，我特別感謝香港紅絲帶中心（尤其是，李芷琪醫生和梁福澤先生），在百忙之中，不但抽出寶貴時間向我詳細介紹了紅絲帶中心，香港愛滋病的防治及獅子會紅絲帶學人計劃，而且還周密地安排聯繫好了我在香港的所有行程和訪問時間表，沒有他們及以上所有組織機構和個人的支援，我就不可能完成我在香港的研究和交流工作。在此，我再次衷心地表達我的感激之情！再次感謝各位的支持、理解和奉獻！

參考文獻

1. Xinhua (New China News Agency), "Number of HIV carriers in China reaches 850,000," China Daily , 12 April 2002.
2. Beijing Evening News. Experts estimate 850,000 HIV carriers in China. China Population Today. 2002 Apr; 19(2): 18.
3. 聯合國愛滋病規劃署駐華辦事處關於中國 2000 年愛滋病現狀的報告。
4. Zhang KL; Ma SJ. Epidemiology of HIV in China. Intravenous drug users, sex workers, and large mobile populations are high-risk groups [editorial] BMJ. British Medical Journal. 2002 Apr 6; 324:803-4.
5. UNAIDS , Report on the global HIV/AIDS epidemic, July 2002 P.28-30.
6. Gil VE, Wang MS, Anderson AF et al. Prostitutes, prostitution and STD/HIV transmission in Mainland China. Social Science Medicine (1996), Jan; 42(1): 141-52.
7. Lau JT; Tsui HY; Siah PC; Zhang KL. A study on female sex workers in southern China (Shenzhen): HIV-related knowledge, condom use and STD history. AIDS Care. 2002; 14(2): 219-33.
8. 王金玲著《誤入歧途的女人——中國大陸賣淫女透視》江蘇人民出版社 1998 年 8 月第 1 版第 201 頁。
9. 程怡民等: 女性安全套可接受性研究。中國公共衛生雜誌, 2002 年, 第 16 卷, 第 12 期, 642-643.
10. 程怡民等: (2002) Use of the Female Condom among Sex workers in China. International Journal of Gynecology & Obstetrics, 2002,54(2) 55-57.
11. 程怡民等: (2002) Introductory study on female condom among sex workers in China, Contraception, 66(3) (2002) pp.179-185.
12. 單光翹著《中國娼妓 - - 過去和現在》, 法律出版社 1995 年 2 月第 1 版第 586 頁至 592 頁。
13. 劉達臨主編《中國當代文化: 中國兩萬例性文明調查報告》(精華本) 上海三聯書店 1995 年 5 月第 1 版第 18 頁。
14. 《香港紅燈區》(傅銘著, 1994 年吉林文史出版社版)“重設紅燈區大討論”。



通訊處

地址 : 香港九龍橫頭磡聯合道東
200 號橫頭磡賽馬會診所
2 樓

電話 : (852) 2304 6268

傳真 : (852) 2338 0534

電子郵箱 : rrc@dh.gov.hk

網址 : <http://www.rrc-hk.com>

服務時間 :

上午十時至下午一時
下午二時至下午六時
(星期一至五)

上午九時至中午十二時
(星期六)

星期日及公眾假期除外

Correspondence

Address : 2nd Floor, 200 Junction Road East
Wang Tau Hom
Kowloon
Hong Kong

Telephone : (852) 2304 6268

Fax : (852) 2338 0534

E-mail : rrc@dh.gov.hk

Internet site : <http://www.rrc-hk.com>

Working hours:

10 am - 1 pm
2 pm - 6 pm
(Monday to Friday)

9am - 12pm
(Saturday)

Except Sunday and Public holiday



有關熱線 :

愛滋熱線 : (852) 2780 2211

其他語言電話錄音 : (852) 2359 9112
泰語、越南語、菲律賓語

性博士熱線 : (852) 2337 2121

緩害熱線 : (852) 2112 9977

Related hotlines :

AIDS Hotline : (852) 2780 2211

Other language telephonograph : (852) 2359 9112
Thai language, Viet language,
Philippine language

Dr Sex Hotline : (852) 2337 2121

Harm Reduction Hotline : (852) 2112 9977

有關網站 :

愛滋病網上辦公室 :
<http://www.aids.gov.hk>

紅絲帶中心網頁 :
<http://www.rrc-hk.com>

愛滋熱線網頁 :
<http://www.27802211.com>

緩害網頁 :
<http://www.harmreduction-hk.com>

Related Websites :

Virtual AIDS Office of Hong Kong :
<http://www.aids.gov.hk>

Red Ribbon Centre Website :
<http://www.rrc-hk.com>

AIDS Hotline Website :
<http://www.27802211.com>

Harm Reduction Website :
<http://www.harmreduction-hk.com>

紅絲帶中心 - 聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)

Red Ribbon Centre - UNAIDS Collaborating Centre for Technical Support

香港九龍聯合道東200號橫頭磡賽馬會診所二樓

2/F, Wang Tau Hom Jockey Club Clinic, 200 Junction Road East, Kowloon, Hong Kong

查詢電話 Enquiry : (852) 2304 6268

傳真 Fax : (852) 2338 0534

電子郵箱 E-mail : rrc@dh.gov.hk

網址 Website : <http://www.rrc-hk.com>