

立法會

Legislative Council

立法會 CB(2)584/17-18(02)號文件

檔 號：CB2/PL/HS

衛生事務委員會

立法會秘書處為 2018 年 1 月 4 日特別會議 擬備的背景資料簡介

預防及控制愛滋病病毒/愛滋病

目的

本文件就《香港愛滋病建議策略(2017-2021)》("《策略(2017-2021)》")提供背景資料，並綜述衛生事務委員會("事務委員會")委員就預防及控制愛滋病病毒/愛滋病的相關事宜提出的關注。

背景

2. 愛滋病病毒是一種感染人體免疫系統細胞的病毒，破壞及損害其功能。不安全性接觸是傳播愛滋病病毒的主要模式。愛滋病是一個術語，指愛滋病病毒感染的最後階段。愛滋病病毒可透過愛滋病病毒抗體測試檢測。愛滋病病毒目前不可治愈。不過，如果一直採用抗逆轉錄病毒療法，治療依從性好，愛滋病病毒在體內的進展可以放緩到幾近停止的水平，並能有效減低單陽伴侶中受感染一方把病毒傳給未受感染一方的機會。香港在 1984 年接報首宗愛滋病病毒感染個案。截至 2017 年 9 月，接報的愛滋病病毒感染和愛滋病個案分別累計 8 952 宗及 1 829 宗。男男性接觸者的感染個案，在 2016 年呈報個案中佔 60%。特定人口的愛滋病病毒感染率方面，男男性接觸者估計為 5.86%，男跨女跨性別人士為 18.6%，注射毒品人士為 1%，女性性工作者為 0%，而全港整體人口感染率估計為 0.1%。

3. 現時，衛生署的特別預防計劃負責愛滋病病毒感染/愛滋病的預防、監測和臨床護理。衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會負責根據科學證據，就預防、治理及控

制愛滋病及性病的事宜，向政府提出意見。衛生署及醫管局¹轄下 3 間專科診所為愛滋病病毒感染者提供治療。此外，政府於 1993 年注資 3.5 億元，成立由愛滋病信託基金委員會("基金委員會")²管理的愛滋病信託基金("信託基金")，以便為感染愛滋病病毒的血友病患者提供協助，並加強提供醫療和支援服務，以及加強預防愛滋病的公眾教育。財務委員會在 2013-2014 年度批准向信託基金額外一筆過注資 3.5 億元，以支援信託基金下的資助申請³。衛生署成立的紅絲帶中心是一所愛滋病教育及研究的資源中心，由信託基金撥款資助。

4. 香港愛滋病顧問局("顧問局")於 1990 年成立，關注愛滋病毒感染及愛滋病在本地及海外的趨勢及發展；就有關香港預防、治理及控制愛滋病毒感染及愛滋病的政策向政府提供意見；並就有關協調及監測預防愛滋病毒感染規劃及香港受愛滋病毒感染/患愛滋病的人士提供服務方面提供意見。顧問局的一項主要任務是自 1994 年起，每 5 年發布一次《策略》。顧問局於 2017 年 5 月發表了《策略(2017-2021)》⁴。為了於 2020 年或之前達到 90-90-90 治療目標⁵，以及高風險人羣中 90%愛滋病綜合預防服務覆蓋率⁶的目標，顧問局建議以下 5 個主要方向防控愛滋病：

- (a) 男男性接觸者不論自我評估感染風險如何，均應每年接受愛滋病病毒抗體檢測，持續使用安全套；
- (b) 所有感染愛滋病病毒的病人一經確診，應盡快接受治療；

¹ 兩間專科診所在伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院設立，為愛滋病病毒感染者提供治療服務。

² 基金委員會轄下有3個小組，負責處理資助申請。這3個小組分別是特惠補助金小組、醫療和支援服務小組及宣傳和公眾教育小組。

³ 為更有效分配資源，信託基金會優先資助以下項目：(a)針對高風險社羣；(b)具有監察及評估計劃成效；(c)鼓勵社羣合作，加強機構之間的合作；(d)具有以實證為本的防控措施；及(e)可以深入接觸高風險社羣，並使其改變高風險行為的干預活動。

⁴ 《策略(2017-2021)》可於顧問局的網頁取覽 (http://www.aca.gov.hk/tc_chi/strategies/pdf/strategies17-21c.pdf)。

⁵ 這些目標是：90%愛滋病病毒感染者已經知道自己受感染；90%被確診受感染人士已經接受抗逆轉錄病毒治療法；及90%正接受治療人士已經能成功抑制病毒載量。

⁶ 愛滋病綜合預防服務包括人際溝通、網上外展、安全套派發、愛滋病檢測及輔導、性病篩查、以及其他補充支援，例如針對高風險人羣的濫藥治療等。

- (c) 加強愛滋病相關機構的能力建設，以辨識使用毒品的求助人士，並提升戒毒康復和治療服務單位的愛滋病預防和檢測服務；
- (d) 透過生活技能為本教育，加強性教育和愛滋病教育，並需切合不同年齡需要，集中講解減低高風險性行為和愛滋病相關歧視問題；及
- (e) 加強易受感染孕婦的產前愛滋病檢測，防止母嬰傳播。

文件亦提出以下 6 項新呈現的服務需求：

- (a) 年輕男男性接觸者感染個案持續上升，但他們接受檢測、使用安全套及轉介接受治療的比例均低於年長男男性接觸者；
- (b) 受感染男男性接觸者在確診、轉介及接受治療等每一護理階段均有流失；
- (c) 使用即時通訊流動應用程式尋找性伴侶的情況增加；
- (d) 男男性接觸者及跨性別人士使用消遣性毒品的趨勢增加；
- (e) 易受感染人士接受愛滋病病毒抗體檢測的比率偏低；⁷ 及
- (f) 少數族裔延誤確診及轉介接受治療。

5. 因應本港的愛滋病疫情及新呈現的服務需求，《策略(2017-2021)》制訂優先行動領域，並界定兩類主要目標人羣和其他高風險人羣。主要目標人羣是男男性接觸者和愛滋病病毒感染者，而其他高風險人羣則為有注射毒品人士、少數族裔、男跨女跨性別人士和女性性工作者及其男性顧客。

事務委員會的商議工作

6. 事務委員會曾在 2004 年至 2013 年期間舉行的 3 次會議上討論預防及控制愛滋病病毒/愛滋病的相關事宜，並在 2007 年

⁷ 除男男性接觸者外，其他易受感染人士(包括男跨女跨性別人士、女性性工作者及其男性顧客)接受檢測的比率亦偏低。

3月的一次會議上聽取團體的意見。委員的商議工作及關注事項綜述於下文各段。

愛滋病病毒/愛滋病預防措施的推行及成效

7. 有委員詢問，顧問局所建議的策略如何能有效推行，原因是政府當局在這方面似乎並沒有擔當統籌的角色。委員獲告知，政府當局在防控愛滋病病毒/愛滋病方面採取多管齊下的做法，包括監測和監察、教育和宣傳，以及治療和護理愛滋病患者及愛滋病病毒感染者。衛生署會帶頭推行根據顧問局發出的《策略》制訂的回應措施。當局會就此方面與基金委員會、非政府機構及私營醫療界別緊密合作。

8. 部分委員關注到，由信託基金資助非政府機構進行的防治愛滋病介入服務能否有效接觸所有高危社羣。政府當局表示，男男性接觸者是愛滋病預防工作中最為優先關注的社羣。鑒於高風險社羣較接納由非政府機構提供的與愛滋病病毒感染/愛滋病相關的服務，信託基金擔當了重要角色，為非政府機構提供財政支援，向這些社羣提供針對性的預防和監測措施。

有關安全性行為的教育

9. 有委員關注到，顧問局及信託基金均把着眼點放在高風險社羣，這或會令市民誤以為只有這些社羣的成員有感染愛滋病病毒的風險。部分委員認為，除支持非政府機構鼓勵高危社羣減少高危行為外，信託基金亦應推廣使用安全套作為各種性關係中安全性行為的規範。至於在學校環境，應在中、小學學校課程中的個人、社會及人文教育學習領域加強性教育。有委員要求政府當局將受信託基金資助的非政府機構收集到的有關青少年性問題的最新資料提供予課程發展議會的個人、社會及人文教育學習領域委員會參考。

信託基金的撥款及評審機制

10. 委員察悉，宣傳和公眾教育，以及醫療和支援服務是信託基金批出撥款的兩個主要類別。他們促請信託基金優先處理針對顧問局所訂立的高風險的組別(特別是男男性接觸者)的項目。政府當局亦應致力推動包括本地性工作者關注組在內的更多相關非政府機構，在防治愛滋病的工作方面擔任積極的夥伴角色。

11. 有委員對信託基金為評估其資助計劃的成效而制訂的機制提出關注。政府當局表示，申請人須在其申請內就量度其

計劃的過程、結果和影響制訂監察和評估方案。獲批的撥款會分批發出，但申請人須提交令委員會滿意的進度報告和終期報告。基金委員會亦可調整撥款金額，以及如發現任何改變或違規行為，隨時暫停或終止資助。

近期發展

12. 議員分別在 2017 年 6 月 14 日及 21 日的立法會會議上提出兩項有關為愛滋病病人提供的治療及護理服務，以及預防愛滋病的書面質詢。有關質詢及政府當局的答覆分別載於**附錄 I 及 II**。

相關文件

13. 立法會網站的相關文件載列於**附錄 III**。

立法會秘書處
議會事務部 2
2018 年 1 月 2 日

新聞公報 2017年6月14日

立法會十四題：愛滋病整體治療護理服務

* * * * *

以下是今日（六月十四日）在立法會會議上黃碧雲議員的提問和食物及衛生局局長高永文的書面答覆：

問題：

根據二〇一五年一項在美國發表的研究報告，一個愛滋病病毒感染者的終身治療費用為338,000美元（即約2,629,640港元）。過去三年，醫院管理局向暴露於愛滋病病毒後的人士施予預防藥物（暴露後預防性投藥）的平均每宗個案開支約為8,800元。換言之，只要每290位接受該等藥物的人士當中有一人因服用該等藥物而成功預防愛滋病病毒感染，此介入措施已具成本效益。這情況可證明及時地提供暴露後預防性投藥，除了能在高風險社群中有效地預防終生的愛滋病感染外，亦有助政府節省高昂的抗愛滋病藥物開支。然而，愛滋病及性病科學委員會（科學委員會）現時不建議向非職業性暴露的人士（例如經性接觸暴露於愛滋病病毒的人士）例行地施予暴露後預防性投藥，以作預防愛滋病之用。另一方面，香港愛滋病顧問局（顧問局）在上月發表的《香港愛滋病建議策略（2017至2021年）》中指出，愛滋病新增個案數目近年持續上升，未來數年是決定香港愛滋病疫情會否失控的關鍵時期。該局又建議科學委員會考慮修訂關於非職業性暴露後預防性投藥的建議。就此，政府可否告知本會：

（一）過去七個財政年度，每年關於公營部門治療和護理愛滋病病人的下述資料：（i）衛生署的開支、（ii）醫院管理局的開支、（iii）醫護人員數目及（iv）病人數目（按下表列出）；

財政年度	(i)	(ii)	(iii)	(iv)
二〇一〇至 二〇一一				
二〇一一至 二〇一二				
二〇一二至 二〇一三				
二〇一三至 二〇一四				

二〇一四至 二〇一五				
二〇一五至 二〇一六				
二〇一六至 二〇一七				

(二) 會否在未來數年增撥資源以應付香港愛滋病疫情惡化的情況；若會，詳情為何；若否，原因為何；及

(三) 會否因應顧問局的建議，要求科學委員會在短期內修訂其有關非職業性暴露後預防性投藥的建議；若會，詳情及時間表為何；若否，原因為何？

答覆：

主席：

(一) 由於衛生署提供的愛滋病整體治療護理服務包括醫生評估、藥物治療、心理輔導、健康教育和社會支援等，而各項服務則分別歸納於不同範疇的開支項目，因此衛生署未能獨立計算用於治療和護理愛滋病人的開支。過去七個財政年度，衛生署每年治療和護理的愛滋病病人數目和負責的醫護人員數目列表如下：

財政年度	醫護人員數目	病人數目
二〇一〇至二〇一一	25	1,626
二〇一一至二〇一二	25	1,774
二〇一二至二〇一三	25	2,012
二〇一三至二〇一四	25	2,266
二〇一四至二〇一五	25	2,507
二〇一五至二〇一六	25	2,773
二〇一六至二〇一七	25	3,038

由於醫院管理局（醫管局）為愛滋病人提供治療和護理服務的醫護專業人員同時亦為其他病人提供各種臨床服務，醫管局因而未能獨立計算治療和護理愛滋病人的開支及負責的醫療人員數目。過去七個財政年度，醫管局每年治療和護理的愛滋病病人數目列表如下：

財政年度	病人數目
二〇一〇至二〇一一	955
二〇一一至二〇一二	1,083
二〇一二至二〇一三	1,195
二〇一三至二〇一四	1,342
二〇一四至二〇一五	1,538
二〇一五至二〇一六	1,761
二〇一六至二〇一七	2,008

（二）和（三）政府一直調配資源，用作預防及控制愛滋病病毒／愛滋病。香港愛滋病顧問局自一九九〇年成立以來，一直負責檢視本港及海外愛滋病病毒感染及愛滋病相關的趨勢及發展；就本港現時的預防、護理及控制愛滋病病毒感染及愛滋病相關的政策向政府提供意見；以及就協調及監測本港的愛滋病病毒感染預防計劃和向感染愛滋病病毒／愛滋病人士提供的服務提供意見。

一九九三年四月，立法局財務委員會（財委會）批准了一筆為數3.5億元的撥款予政府，成立愛滋病信託基金（基金），為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助、改善醫療和支援服務，以及加強愛滋病的公眾教育。財委會在二〇一三／一四年度批准再次向基金注資3.5億元，繼續支持基金資助有關的申請。

衛生署亦分配資源予學生健康服務、特別預防計劃、男士健康計劃及社會衛生科，用作預防愛滋病病毒、教育資訊及宣傳計劃。特別預防計劃亦致力加強社會對愛滋病病毒／愛滋病的關注，支援發展以實證為本的愛滋病策略，並培育愛滋病病毒及傳染病方面的臨床及公共衛生專才。此外，政府一直與非政府機構

合作舉辦活動，藉以提高公眾對愛滋病的認識，推廣接納和關懷愛滋病病毒感染者／愛滋病患者。

衛生署衛生防護中心轄下的愛滋病及性病科學委員會（科學委員會）負責根據科學證據，就預防、治理及控制愛滋病及性病的事宜，向政府提出意見。對於非職業性暴露（例如經性接觸或針筒注射暴露）於愛滋病病毒的人士，科學委員會目前仍沿用於二〇〇六年公布的建議，認為處方暴露後預防藥物不應作為既定做法。

現時，曾經進行不安全性行為（非職業性暴露於愛滋病病毒）的人士可以於暴露後前往急症室求診，醫生會為他們進行個別評估和化驗，認為有需要和情況適合，為該人士處方暴露後預防藥物，並轉介到衛生署的綜合治療中心繼續跟進。根據記錄，衛生署過去數年處方暴露後預防藥物的個案有所增加，從二〇一四年的21宗上升到二〇一六年的62宗。同期，醫管局的個案也從15宗上升到29宗。

鑑於近年對暴露後預防藥物的需求有所增長，科學委員會計劃於短期內檢視上述二〇〇六年的建議。政府會根據科學委員會提出的最新建議，考慮是否和如何修訂現行做法，再行審視需要投放多少資源。

完

2017年6月14日（星期三）
香港時間12時05分

新聞公報 2017年6月21日

立法會十九題：預防愛滋病

* * * * *

以下是今日（六月二十一日）在立法會會議上陳克勤議員的提問和食物及衛生局局長高永文的書面答覆：

問題：

據報，衛生署衛生防護中心今年首季接獲202宗愛滋病病毒感染新增個案，打破自一九八四年有紀錄以來單一季度的紀錄。有醫生指出，感染數字上升與市民忽視不安全性行為的風險有關。此外，受感染人士呈年輕化趨勢，而當中較年輕者接受治療的意欲相比較年長者為低，情況令人擔憂。就此，政府可否告知本會：

（一）過去三年，每年當局及相關機構宣傳預防愛滋病的工作的詳情；

（二）有否研究，較年輕的愛滋病病毒感染者接受治療的意欲相比較年長者為低的原因，以及有何計劃鼓勵前者接受治療；

（三）鑑於受愛滋病病毒感染者呈年輕化趨勢，當局有否檢討現時於校內推行的宣傳及教育工作的成效；如有，詳情為何；及

（四）有否計劃增撥資源及採用新方法宣傳預防愛滋病；如有，詳情為何；如否，會否制訂有關計劃？

答覆：

主席：

（一）政府主要透過衛生署特別預防計劃的紅絲帶中心（中心）推行預防愛滋病的宣傳工作。在公眾教育方面，中心都與不同的非政府組織合作，每年舉辦全球同抗愛滋病運動，在不同地點，通過多元化的媒體進行宣傳教育，喚醒市民大眾關注及預防愛滋病。衛生署近年對高風險社群，包括男男性接觸者、注射毒品人士和少數族裔人士舉辦了愛滋病講座，以及派發適合他們文化和語言的宣傳物品。當中，中心每年均通過香港同志影展和香港同志遊行等平台，向男男性接觸者社群進行有關預防愛滋病的宣傳教育。

鑑於近年29歲或以下的男男性接觸者感染愛滋病病毒的人數不斷上升，但其安全性行為和愛滋病檢測率偏低，濫藥情況普遍，因此，中心於二〇一五年推出新一輯政府宣傳短片和一連三集網上短片，向同性戀者社群推廣安全性行為、盡早接受測試和遠離毒品的信息。衛生署更因應愛滋病和相關疫情的急速變化作出密集式宣傳，例如於二〇一四年推出Be Negative運動，通過愛滋病非政府組織和同性戀者場所發放海報和宣傳物資，並特設網上專頁，提醒男同性戀者預防丙型肝炎和愛滋病合併感染；衛生署於今年二月因應已感染愛滋病病毒的男同性戀者的甲型肝炎感染個案增加，舉行了新聞發布會，並通過愛滋病非政府組織、同性戀者社群和交友流動應用程式，呼籲盡早接種疫苗。

另外，政府設立了愛滋病信託基金（基金），資助社區組織（包括愛滋病非政府組織）針對不同高風險社群推行預防愛滋病項目，以減低愛滋病病毒傳播的機會。例如，就男男性接觸者而言，基金已向多個愛滋病非政府組織提供資助，透過場地外展活動，包括派員到同性戀者經常出現的場所進行宣傳教育；近年更開拓了網上外展，包括在網上聊天室和交友流動應用程式，增加對年青男男性接觸者作預防教育的覆蓋面。此外，有一些愛滋病非政府組織近年亦獲基金的資助，開展預約式流動車愛滋病檢測服務，進一步方便年青男男性接觸者於居住地點附近接受測試。為鼓勵年青男男性接觸者互相支持，基金亦資助了一些愛滋病非政府組織開設了支援小組，提供愛滋病教育和心理輔導，並為有需要人士轉介至戒毒治療和康復服務機構接受治理。

對於性工作者，基金資助了一些愛滋病非政府組織在「一樓一鳳」、性工作者工作地點和其他場所進行宣傳教育，並提供愛滋病檢測服務，近年也在網上向援交人士進行愛滋病預防教育，提高她們的安全性行為意識。至於其他高風險社群，非政府組織也會在他們經常聚集的地點進行預防愛滋病的教育活動。

（二）現時本港對於愛滋病病毒感染者拒絕就醫和接受治療的原因並未有系統性研究，但根據衛生署內部進行的統計發現，病人最常見未能按時服藥的原因為：忘記吃藥（48%）、睡過了吃藥時間（23%）、太忙（18%），以及生活習慣發生改變（17%）。此外，根據衛生署統計，已經接受治療人士的流失率每年少於3%。

政府會根據香港愛滋病顧問局（顧問局）最新出版的《香港愛滋病建議策略（2017-2021）》的建議，通過多模式的綜合性計劃，採用多個專科和專業組成的團隊，以關顧感染者（尤其年輕及新確診人士）的身體、心理和社交需要，加強以輔導形式來

支援病人的治療依從性，尋找影響其服藥的原因並加以處理；另須加強對市民大眾教育，鼓勵社區參與和接納，從而改善感染者就醫和接受治療的情況。

（三）中心於二〇一四年和二〇一六年與香港家庭計劃指導會合作，在中學進行以生活技能為本的性及愛滋病教育，當中包括安全套的實際使用技巧。課後測試結果顯示，學生在性和愛滋病方面的知識都有所提升。此外，從二〇一五年開始，中心每年於大學舉辦電影分享會，與師生討論有關愛滋病預防的議題，會後均設有問卷調查以檢討成效。

另外，衛生署學生健康服務也有為中小學學生提供有關性教育的教育資訊和舉辦推廣活動。推廣形式包括在學生健康服務中心舉辦有關青春期的健康講座、透過青少年健康服務計劃到學校舉辦性教育系列的互動活動，以及在網上提供有關性教育的資訊。學生健康服務會繼續推廣性教育，及定期檢視和更新有關內容和方式，以期配合青少年的需要。

（四）一九九三年四月，立法局財務委員會（財委會）批准了一筆為數3.5億元的撥款予政府，成立基金，為感染愛滋病病毒的血友病患者提供援助、加強醫療和支援服務，以及提升高風險社群及市民對愛滋病的預防意識。財委會在二〇一三／一四年度批准再次向基金注資3.5億元，繼續支持基金資助有關的申請。為了有效地投放資源，基金會優先資助符合以下各項要求的計劃項目：

- （i）針對高風險社群；
- （ii）具有監察及評估計劃成效的計劃項目；
- （iii）鼓勵社群合作，加強機構之間的合作；
- （iv）具有以實證為本的防控措施；及
- （v）可以深入接觸高風險社群，並使其改變高風險行為的干預活動。

顧問局於本年五月發表了《香港愛滋病建議策略（2017-2021）》，制定了優先行動領域，並進一步闡述需要加強的領域、須進一步研究的領域，以及應維持的現有回應措施。政府會根據該策略的建議，鼓勵基金申請者使用創新方法（包括數碼科技）和新的服務形式，以提高接觸高風險社群的成功率，加強對愛滋病的預防。

完

2017年6月21日（星期三）
香港時間16時30分

預防及控制愛滋病病毒／愛滋病的相關文件

委員會	會議日期	文件
衛生事務委員會	2004 年 11 月 8 日 (項目 V)	議程 會議紀要
	2007 年 3 月 12 日 (項目 IV)	議程 會議紀要 CB(2)2437/06-07(01)
	2013 年 10 月 28 日 (項目 IV)	議程 會議紀要 CB(2)321/13-14(01)

立法會秘書處
議會事務部 2
2018 年 1 月 2 日