

香港善導會
水銀星三號—深入愛滋病及血液傳染疾病
預防教育及支援計劃 代表
出席立法會衛生事務委員會發言內容
(2007年3月12日)

1. 引言

根據衛生署資料顯示，香港愛滋病的疫情在過去三年持續擴大¹，隨著頻繁密集跨境活動的增加，南中國正在迅速增長的感染疫情有可能透過較高感染風險社群流動而令香港處於危機。去年本港感染人數創出新高²，恰正反映出問題的嚴重性，而過去行之有效的預防措施，必須從速調整策略及幅度，增撥資源，擴大預防機制，才有可能減低病毒進一步擴散的危機，以免讓香港在對抗愛滋病的防線上失守。

2. 預防策略：水銀瀉地、無孔不入

香港善導會(本會)服務香港已有五十年，向來積極參與推動預防愛滋病的教育工作，亦反對一切對愛滋病病毒感染者及患者的歧視³。本會針對疫情面臨爆發的危機，預見服務的需要，並得到愛滋病信託基金贊助於2005年成立了水銀星三號健康教育中心(本中心)，採取了「水銀瀉地、無孔不入」的策略，向較高受感染風險的社群以外展手法，主動推行預防教育，對象主要包括藥物注射人士、性工作者和他們的顧客⁴。

3. 懲教單位作為預防教育的「教室」

在本中心的服務中，誠如我們預見，很多性工作者並非本港的居民，他們大多來自南中國一帶，其中不少為非法居留，有部份在逗留期間因觸犯入境條例而遭拘捕監禁，未能接觸到社區裡的預防愛滋病教育。

¹ 詳見〈香港愛滋病毒／愛滋病的疫情 — 活在崖邊〉，衛生署衛生防護中心，特別預防計劃出版，2006年，第一頁。

² 衛生署衛生防護中心顧問醫生(特別預防計劃)黃加慶於今年二月二十七日在新聞發佈會上報告「在二零零六年，向衛生署呈報的愛滋病病毒新感染個案為373宗，是有紀錄而來最高的一年」。

³ 本會於1996年簽署愛滋病社群約章，並積極推動不歧視的政策。

⁴ 有關水銀星健康教育中心服務介紹，詳見本會網頁 (<http://www.sracp.org.hk/tchi/>)。

本會素來與懲教署緊密合作，為在囚人士提供輔導服務，得到懲教署協助，本中心迅速在拘留有性工作者的懲教單位推行愛滋病預防教育，為了避免標籤效應及盡量確保每位婦女的健康，所有在囚婦女一律有機會接受本中心的服務，課程內容亦編入新人導向課程，希望可以普及預防意識。

而曾經有藥物濫用背景的在囚人士，也是本中心的目標教育對象，當中主要包括戒毒所所員。此外，社工招募性工作者及曾使用針筒注射毒品的在囚人士加入「健康大使」小組，運用強調溝通的教育和深入輔導方法，強化預防愛滋病的意識。

懲教院所內關押的青少年人當中不少有濫用藥物經驗，本中心在推行教育時⁵，發覺青少年學員對有關知識深感興趣，既用心認真學習，亦提出很多疑問。過程當中顯示他們除缺乏預防知識外，也缺乏自我保護的意識。透過講座和輔導，他們在這兩方面都有所進步。但因人手所限，這類教育活動未能推廣至其他青少年懲教院所。預防勝於治療，面對這群從邊緣生活走過來，又努力學習的青少年，懲教期間實在是提供深入預防教育的良機。

4. 前線工作人員的觀察

4.1 非本港居民並不積極求診

在性工作者的預防教育方面，基於性工作者散佈各區，社工需以外展工作手法直接進入一樓一鳳單位，推行教育及輔導，並推廣安全性行為，鼓勵自願檢查及跟進治療。接觸的服務對象以跨境的性工作者佔有相當數量，她們普遍對性病及愛滋病知識貧乏，有些甚至誤以為假如被驗出感染愛滋病毒，便會被拘捕入獄。

性病與愛滋病關係密切，衛生署社會衛生科診所的專業檢測系統分佈各區，有效透過性病的檢查服務協助自願者檢測愛滋病毒，令受感染者盡早接受診治，這服務本來可以大量減低醫療成本及預防病毒擴散，可惜有關服務向非本港居民收費較昂貴⁶，大大減低跨境性工作者求診的意欲。

此外，香港向來以美沙酮代用計劃緩減吸毒對社會所帶來的禍害，並降低愛滋病及血液傳播疾病在注射毒品使用者社群中擴散的機會，效能顯著，這些措施受到不少鄰近地區的肯定，並作借鏡。但隨著跨境藥物濫用者增加，加上內地愛滋病感染率的增長，相關預防教育工作實在不能鬆懈。面對注射毒品使用者訪港人數逐漸

⁵包括喜靈洲戒毒所附屬中心女性青少年所員、前勵新懲教所及勵敬教導所的男性所員

⁶ 非本港居民屬非符合資格人士，每次收費 700 元，連同覆診聽取報告，共需 1400 元。本港居民符合資格人士毋須收費。詳見衛生署公共衛生服務收費概覽之網頁 (http://www.dh.gov.hk/tc_chi/useful/useful_fee/useful_fee_os.html)。

增加，美沙酮代用計劃亦已向他們提供服務，但由於收費較高⁷，亦有可能減低這些非本港居民使用此服務的意欲，導致削弱緩害功能。

4.2 欠缺向被遣出境人士推行預防教育的機制

透過在囚人士的教育工作，本中心工作人員得悉非本港居民在服刑之後，如需被遣出境，會透過入境事務處青山灣入境事務中心安排離境前往原居地。本中心得到青山灣入境事務中心的協助，於在囚人士離境前送贈由衛生署紅絲帶中心贊助的宣傳品，推廣預防愛滋病訊息。然而，受人手及資源所限，並非所有被遣出境人士都可獲取有關資訊。

4.3 在囚人士愛滋病教育工作並未普及

雖然本中心在懲教院所內舉行的講座及「健康大使」小組普遍受到在囚人士、懲教署和衛生署的肯定，但礙於人手所限，曾接受或目前正在推行預防教育服務的懲教院所總共只有 8 間，而未能將服務普及至所有院所及所有在囚人士。

4.4 服務資助機制彈性不足

過往香港在遏止愛滋病病毒蔓延的工作相當有效，反映出預防教育工作做得不錯。其中重要的因素是香港成立了愛滋病信託基金，資助有關的工作。不過，由於愛滋病信託基金限制每年只有一次接受申請時間，長線計劃又限三年申請一次，服務機構如在申請截止日期之後有需要拓展服務，又未能即時物色其他的資助，便很可能被迫將開展服務的時間押後，錯失及早推行防治服務的良機。

5. 建議

5.1 加強監控愛滋病擴散的機制

以愛滋病對個人、家庭及社會所帶來的深遠影響而言，其性質足以與肺癆病比較。政府或可參考目前胸肺科免費檢測的安排，減低社會衛生科診所及美沙酮診所向非本港居民的收費水平，最少與本港居民看齊，以促進跨境性工作者、性服務顧客及跨境濫用藥物人士的求診意欲，從而及早識別感染愛滋病病毒人士，儘早提供治療，更重要的是強化預警功能，增加預防教育的接觸點，阻止病毒擴散。這些策略，可以減低疫情進一步惡化的風險。長遠而言，亦會大大減低醫療成本。

5.2 建立有效系統，向出、入境人士推行預防教育

目前本中心在青山灣入境事務中心向離境人士進行的預防教育活動規模有限。

⁷ 非本港居民屬非符合資格人士，到美沙酮診所接受美沙酮治療，每次收費 23 元，本港居民符合資格人士收費 1 元。詳見衛生署公共衛生服務收費概覽之網頁 (http://www.dh.gov.hk/tc_chi/useful/useful_fee/useful_fee_os.html)。

如果要有效地傳遞訊息，讓所有的出境人士都能夠接收到有關資訊，就必須將此試點活動轉化為常規活動，同時加強在其他口岸的宣傳推廣工作，使所有非本港居民都能夠接收到預防愛滋病教育。

5.3 以懲教機構為平台，將預防教育制度化

根據本中心在懲教院所中為在囚人士推行愛滋病教育活動的經驗，以懲教機構為接觸點的策略效果令人滿意。其優勢在於有可能感染愛滋病病毒的高危行為人士於在囚期間有較多的時間和專注力去參加活動。假如各懲教院所能考慮將愛滋病教育編進更生過程中的課程，相信能更有效推動預防工作。愛滋病信託基金亦可增撥資源，加強有關服務機構在懲教院所中的教育工作。

5.4 提高效率、增撥資源

要有效推動預防愛滋病的工作，愛滋病信託基金的資助機制宜加速運作，令需要推展的服務可迅速得到資助，及早開辦。有關基金可改為全年接受申請，並增加秘書處人手，協調各機構，增加審批申請的次數，更有效率地推動服務。

6. 總結

當前愛滋病的疫情有山雨欲來之勢，若不能及時推動預防教育工作，進一步阻遏病毒的擴散，則香港這顆華南的明珠，在背靠國家，受惠於國家經濟騰飛的同時，也承受著中港兩地頻繁交流的部份惡果。為此，本會建議政府增撥資源，提高政策彈性，加強合作，讓政府和非政府組織；醫療人員和相關專業人士；服務機構和社會大眾，都能群策群力，為預防工作盡一分力。