

## 書面質詢

世界衛生組織發表的《關鍵人群愛滋病預防、診斷、治療和關懷綜合指南》指出，男男性行為者、在囚人士、注射吸毒人士、性工作者和跨性別人士五類人群一方面是感染風險最高的群體，另一方面也是最難取得現行預防、檢測及治療服務的群體。在許多國家，這些關鍵人群往往被愛滋病防治策略和規劃所忽略；若未能為他們提供合適的服務，將影響整體防控工作。

政府於二〇〇五年成立防治愛滋病委員會，旨在透過不同領域的公共部門、社團及組織，策劃及推動愛滋病的預防及控制工作，以遏止愛滋病的傳播。針對感染者及脆弱人群，已推出美沙酮治療、針具交換計劃；並資助社團在社區內為非娛樂場所內性工作者提供外展諮詢輔導、愛滋病快速測試、性病診療等，以加強防控工作。

有醫護人員反映，雖然本澳針對關鍵人群做了不少工作，但仍存在一些問題：本澳已有愛滋病免費快速測試服務，但關鍵人群或感染者未必會知悉有關服務，反而會忽視或隱瞞有關情況；雖然已有針筒交換計劃，但吸毒人士隨處棄置已使用過針筒的情況仍有發生，據反映有關人士可能擔心被社會標籤或歧視，令他們不敢使用有關服務。亦有反映感染傳染病的在囚人士出獄後欠缺跟進機制，未能為他們提供服務，也難以控制傳染病在社區的傳播。

為此，本人向當局提出以下質詢：

一、防治愛滋病委員會有否針對上述所推行的多項措施和服務作出檢討、總結，尤其是從服務去標籤化的角度多作考量，確保關鍵人群能放心接受有關服務？

二、本澳現時對在囚傳染病患者有何跟進機制，以確保他們出獄後依然能獲得相應的醫護支援和服務，並遏止社區傳播？

三、防治愛滋病委員會二〇〇七年出版的《愛滋病防護指引》並未涵蓋警務和救護人員，衛生局二〇一五年十一月回覆本人質詢時曾表示，考慮到非醫護人員對職業性血液暴露的需求，在有關指引更新時，將同時涵蓋所有在工作環境中有較多機會接觸到血液或其他體液的工作人員（包括警務人員），預計將於二〇一六年完成。但有關指引至今未見出台。究竟有關指引更新進度如何？何時完成並向公眾發佈？

澳門特別行政區立法會議員



李靜儀

2017年6月2日