

出國報告（出國類別：研究）

# 赴美國年輕族群愛滋及性傳染病防治機構研習與交流

服務機關：衛生福利部疾病管制署

姓名職稱：梁寓淳科員、沈仁琇助理研究員

派赴國家/地區：美國/舊金山

出國期間：112年9月4日至112年9月11日

報告日期：112年12月01日

## 摘要

舊金山一直以來都是美國的女同志、男同志、雙性戀及跨性別 (Lesbian, Gay, Bisexual, Transgender, 以下簡稱 LGBT) 社群的一個重要據點，為美國 LGBT 文化及權益運動的搖籃之一，於舊金山的 LGBT 社群也積極參與愛滋防治的相關工作，有許多民間團體致力於提供愛滋衛教宣導、篩檢、諮詢及各項支持服務，本次至舊金山與公共衛生部門及愛滋相關民間團體，包含「舊金山衛生局」、「舊金山愛滋基金會」、「使命社區健康中心」及「美國加州大學舊金山分校預防研究中心」等相關單位，透過與公共衛生專家深入訪談及相關機構實體參訪，與其就愛滋篩檢、藥愛防治、支持性團體及個案管理等相關執行經驗進行交流與討論，汲取其成功經驗，作為我國政策規劃及修定之參考。

# 目次

壹、目的.....	4
貳、過程.....	4
一、行程安排.....	4
二、研習心得.....	4
(一)舊金山愛滋流行疫情現況.....	4
(二)舊金山與 LGBT 社群歷史背景介紹.....	5
(三)研習參訪機構.....	6
1. 舊金山愛滋基金會與磁鐵性健康診所.....	6
2. 舊金山衛生局.....	8
3. 86 病房.....	11
4. 使命社區健康中心.....	13
5. 加州大學舊金山分校預防研究中心.....	15
參、心得及建議.....	17

## 壹、目的

舊金山愛滋防治工作，主要透過愛滋防治公共衛生部門與民間團體及學術單位的長期共同合作，藉由推動各項愛滋防治計畫，致力於社群中推動愛滋預防、篩檢及相關治療及照護服務，其防治經驗值得我國參考，本次至舊金山衛生局及長期致力於愛滋防治之民間團體與學術機構參訪，學習舊金山在愛滋防治的經驗，並了解當地衛生部門如何與民間團體等各相關單位保持良好合作關係，以作為我國研擬愛滋防治政策之參考。

## 貳、過程

### 一、行程安排

出國研習時間為 112 年 9 月 4 日至 9 月 11 日，行程安排如下：

日期	研習及參訪機構
112/9/4 (一)	抵達
112/9/5 (二)	舊金山愛滋基金會、性健康診所
112/9/6 (三)	舊金山衛生局、86 病房
112/9/7 (四)	使命社區健康中心
112/9/8 (五)	加州大學舊金山分校預防研究中心
112/9/9 (六)	返程(台灣時間 9/10)
112/9/10(日)	返程(台灣時間 9/11)
112/9/11(一)	抵達台灣

### 二、研習心得

#### (一)舊金山愛滋流行疫情現況

舊金山截至 2021 年存活 HIV 感染者計 15,631 人，2012 年度新診斷 HIV 感染者 474 人，人數逐年下降，2013 年推動診斷立即服藥、2014 年推動 PrEP 計畫，2021 年新診斷 HIV 感染者已降至 160 人(2020 年因為 COVID-19 疫情影響，當年度新診斷 HIV 感染者為 138 人)。2021 年新診斷 HIV 感染者以拉丁裔(38%)最多，其次為白人(33%)、非裔(6%)等，2012 年白人佔 48%，但拉丁裔於 2021 年卻以 38% 成為最多數的族群。

男性(Cis Men)新診斷 HIV 感染者於 2021 年佔約 78%，相較於 2012

年 92% 已大幅下降。但可以發現女性(Cis Women)2021 年 14%，相較於 2012 年 6% 卻大幅上升，而跨性別者(Trans Women)則佔 8%。

危險因子主要為男男間不安全性行為-MSM(49%)，其次為 MSM+ 注射藥癮者(14%)、注射藥癮者(12%)及異性戀(6%)。

年齡層主要為 30-39 歲(34%)，其次為 40-49 歲(21%)、50 歲以上(18%)、25-29 歲(19%)及 18-24 歲(8%)。50 歲以上族群增加，意謂者舊金山的愛滋防治正面臨高齡化的挑戰。

存活感染者中，則仍是以男性(91%)為主，且多數為白人(57%)，年齡層則以 50-59 歲為主，危險因子以 MSM (73%)為主。隨著存活的 HIV 感染者年紀逐漸增長，整體的年齡比例也隨之增加。

舊金山整體的新診斷 HIV 個案逐年下降，但經過 COVID-19 疫情，個案數有些許回升。另外，值得注意的是拉丁裔族群及跨性別者比例正逐年上升，所以更多相關資源應該要挹注在這些族群身上，而且跨性別者的防治措施及衛教模式應該有別於男性(Cis Men)及女性(Cis Women)。比較特別的是，雖然存活 HIV 感染者的族群特性比例與過去幾年相似，但實務上新診斷 HIV 感染者的特性已經有所改變了，目前舊金山所面臨的挑戰是拉丁裔和非裔族群比例上升，而這些族群恰巧包含了很大一部分的新移民且沒有保險的人，有些人甚至語言不通(可能只會說西班牙話或其他語言)，因此愛滋防治政策也需隨之調整，以因應現存面臨的問題。

## (二)舊金山與 LGBT 社群歷史背景介紹

卡斯楚街區 (Castro) 為舊金山極具代表性的區域，是知名的彩虹同志村，源自二戰時期，美軍將同性戀軍人除役遣散後安置於此，漸漸地越來越多 LGBT 聚集，彷彿成了同志族群的烏托邦，後來也逐漸發展為 LGBT 人權運動的據點之一。

卡斯楚街區充滿著色彩繽紛的同志旗幟、LGBT 藝術裝置和彩虹斑馬線。此外，還有許多以 LGBT 為主題的商店、餐廳和咖啡館。街邊馬路上鋪設著紀念對 LGBT 人權運動有貢獻的地磚，營造出極為包容的氛圍，吸引著各種性取向的人們。在本次研習行程中，安排參訪的性健康診所(Magnet)即位於此區域，是 LGBT 社群中的重要據點之一。

卡斯楚區被視為 LGBT 運動的聖地，其中最著名的活動是同志驕傲遊行，每年 6 月的第四個星期日，於卡斯楚區的市場街會舉行盛大的遊行活動，此活動吸引世界各地的 LGBT 社群或對多元性別族群友善的人士到訪，驕傲遊行不僅可提高大眾對 LGBT 社群議題的了解，同時也可為進行愛滋 LGBT 族群的衛教宣導提供一良好時機。

### (三)研習參訪機構

此行共參訪 5 間機構，其中包含 2 間民間團體以及公共衛生政府部門、醫院及學術研究單位各 1 間，依據參訪順序說明如下：

#### 1. 舊金山愛滋基金會與磁鐵性健康診所

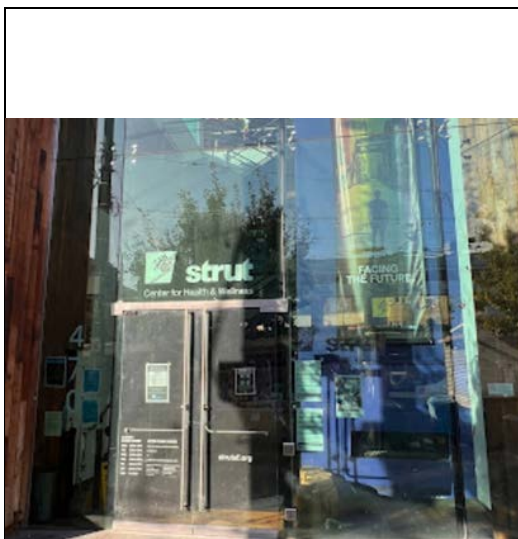
舊金山愛滋基金會(San Francisco AIDS Foundation, SFAF)有 3 個據點，其中設有性健康診所(Magnet)的 Strut 就位於卡斯楚區，Strut 類似台灣的多元性別健康中心，致力於提供 LGBT 族群愛滋及性傳染病防治與相關支持服務。整棟建築相當明亮，牆上也掛有畫作，營造出友善且溫馨的氛圍，提供民眾舒適且安心的環境。1 樓為接待櫃台，提供民眾索取清潔針具交換包、保險套等相關用品；2 樓為診所看診區，櫃台邊設置衛教單張、保險套等衛教宣導品，櫃檯後方為檢驗室，整個區域設有數個診間，可提供民眾服務；3 樓設有開放式空間及數個會議室，可供辦理團體聚會、個人衛教諮詢及各種不同活動使用。

Magnet 為具有完整醫療功能之社區健康中心，在篩檢的部分，皆採具名篩檢，與台灣多元性別健康中心有所不同，其所有的篩檢資料皆會回報舊金山衛生局，診所內具有檢驗人員及實驗室設備，可提供初篩至確認檢驗的服務，除 HIV 篩檢外，也提供淋病、梅毒等性傳染病與 C 肝的篩檢服務，另也提供 PrEP、PEP、Doxy-PrEP、Doxy-PEP、愛滋及梅毒、淋病等性傳染病治療服務及跨性別諮詢與賀爾蒙使用、賀爾蒙濃度檢測等相關醫療服務。

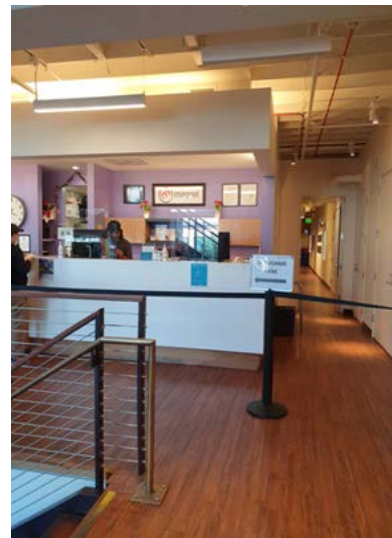
近年來，毒品及藥癮也成為舊金山受關注的議題，Strut 提供減害及清潔針具的服務，減害相關的計畫主要有 The Stonewall Project 及 PROP(Reinforcement Opportunity Project)，計畫宗旨及信念在於只要減少使用成癮性物質即是戒癮，並不強制參加者須完全戒除成癮物質才是達成目標，其中 PROP 主要服務對象為具安非他命類成癮的男同志、雙性

戀及跨性別者，提供其諮詢、轉介與相關支持性服務，參加者只要尿液檢驗無成癮性物質反應，就可以獲得獎勵報酬，藉此以提高民眾的戒癮意願，因此又暱稱為“Peeing for Dollars”，此外，在清潔針具交換的部分，民眾若有需要，可直接至 1 樓服務台領取清潔針具包，內含有清潔針具、稀釋液、酒精棉片、止血帶及 OK 蹦等，並有一張列出舊金山市區各清潔針具、減害及替代治療等相關服務據點的資訊，讓有需求的民眾，可就近前往。

舊金山於 2022 年 7-8 月期間爆發了 Mpox 的疫情，舊金山愛滋基金會於當地疫情一開始，即積極投入 Mpox 防疫工作，包括:提供衛教宣導、檢驗及 Mpox 疫苗接種，因舊金山愛滋基金會長期服務的目標族群為 Mpox 感染的風險族群，其主動向舊金山衛生局尋求相關合作，以提供民眾 Mpox 防治相關服務，避免疫情更加擴大。



Strut 大門口



Magnet 櫃台



Strut 內洗手間設有針具回收桶



櫃台旁放置各種衛教宣導品



Strut 公共空間一隅



與 Strut 接待人員合照

## 2. 舊金山衛生局

舊金山自 HIV/AIDS 疫情一開始，一直都是 HIV/AIDS 健康照護及相關研究的領頭羊。舊金山政府提供了完善的健康照護系統，提供 HIV 感染者多元的服務及資源。

舊金山衛生局致力於維護及促進所有舊金山居民的健康，而其所屬的 Population Health Division(PHD)則是以社區為中心的公共衛生領導者。

這次的參訪感謝該局 The Center for Learning & Innovation 的主任 (Director) Dr. Jonathan Fuchs 安排舊金山衛生局轄下的不同單位進行簡報分享與討論。參訪當天首先由 Susan Phillips, 舊金山市及郡的衛生官員(Health Officer)及 Population Health Division 的主任(Director)介紹舊金山衛生局在面對 COVID-19 疫情下的因應措施，如何轉換成他們的



優勢，以及疫情之後面臨的新挑戰。COVID-19 疫情讓大家看到公共衛生能做到什麼，讓大部分民眾開始重視公共衛生的重要性，因應新的需求 PHD 擴增至 14 個單位(branches)。但隨著 COVID-19 疫情趨勢下降，政府的經費也隨之逐漸縮減，PHD 仍必須在這樣的情況下維持他們提供的服務，甚至在 COVID-19 疫情趨緩以後，PHD 又遇到 MPOX 的挑戰，在這樣的情況下，依然要確保少數族群及多數族群的公平權益(Equity)，為 PHD 所面臨的挑戰。

接著由不同單位分別介紹舊金山衛生局進行的 HIV/AIDS 疫調報告系統，透過醫療院所(包含醫事人員、私立診所等)及檢驗單位通報予當地衛生單位後，再由其將通知州衛生單位及 CDC，並由這些單位各發布報告定期更新資訊。另外，舊金山衛生局亦須配合 CDC 每年進行 HIV 抽樣調查，大約 60-90 分鐘的制式化訪談，再加上符合當地需求的問題(例如：COVID-19 照護或是長照需求等)，藉以了解 HIV 病人詳細的狀況，資料最後再統一由 CDC 進行分析。舊金山衛生局有大約 20 位流行病學家(epidemiologist)的團隊負責執行資料整理及分析工作，除了配合 CDC、州政府等單位提供相關數據，也可以更了解當地 HIV/AIDS 流行狀況。最後由 Bridge HIV 的 director Dr. Susan Buchbinder 介紹 Getting-to-zero 組織的運作。該組織自 2014 年開始定期召開會議，以 2025 年之前減少 90% HIV 傳播及相關死亡案例為目標。民間團體、研究機構、企業、政府單位及醫療單位等團體會在會議上，發表其代表群體之意見或建議，針對已成功降低 HIV/AIDS 傳播的計畫繼續實施及擴展，提供不同組織或團體參與舊金山的 HIV/AIDS 防治之機會。

除了當天參訪的口頭分享，舊金山衛生局特別邀請我們參與在 Tenderloin 地區的公開播映，觀賞一部關於舊金山因應 COVID-19 挑戰的紀錄片「The Heart of Access, San Francisco's Fight for Health Equity during the COVID-19 Pandemic」。該紀錄片由第一線社區工作者、公共衛生局人員及領導人講述他們的合作，齊心協力克服困難。從過去面對 AIDS 流行的經驗學習，舊金山衛生局在 COVID-19 疫情一開始即意識到社區宣導及領導對於克服公共衛生危機(Public Health Crisis)的重要性。須結合民間團體的力量、醫事機構的貢獻及公共衛生人員的努力，

共同推動，方能克服疫情所帶來對於生命及健康的威脅。

這部紀錄片詳細介紹了舊金山在疫情期間面臨的困境，以及解決的方式。先了解民眾最迫切的需求是什麼，協助民眾申請失業補助、尋找工作、減稅等事項，處理 COVID-19 所衍生之問題。2020 年 3 月 16 日舊金山政府宣布 Shelter in Place 命令，除了民生必須的工作(Essential Work)外，其他人都應該盡量待在家裡。這樣的狀況，其實對第一線的醫護工作人員及民生必須工作者(超市工作人員等)來說，是很大的挑戰，他們必須每天上班，回家還要跟家人隔離，然而很多家庭沒辦法讓他們有獨立空間。因此這些社區民間團體(Community Based Organizations, CBOs)，為了針對不同的社群迫切的需求提供服務，將自己轉換成重要的支持服務點(Essential Hubs)。疫情期間，還有很多健康不平等問題會助長疫情及增加疫情死亡風險，例如：舊金山民眾中拉丁裔僅佔 15%，但 COVID-19 確診病人有一半都是拉丁裔；另外非裔族群的死亡率也顯著較高。拉丁裔及非裔族群(Black and Brown community)有很多潛在疾病，這些族群對於政府和醫療單位，存有歷史因素的不信任，甚至可能會覺得太輕易取得醫療服務(例如:疫苗接種或治療照護服務)可能其實是不好的，所以需要透過他們可以信任的資訊傳播者(trusted messengers)進行衛教宣導。即使民眾當下未能立即接種疫苗，但重要的是他們有參與討論，了解及意識到疫苗的重要性。

舊金山衛生局也與加州大學舊金山分校(UCSF)研究機構合作，幫助解讀統計分析的結果，了解這些分析資料的趨勢會對拉丁裔及非裔族群造成什麼樣的影響。這些數據可以回饋政府及民團，以得知哪些區域比較嚴重及哪些族群比較需要協助，以進行後續的介入防治措施。

這部紀錄片充分展現舊金山衛生局如何與 CBOs 及各利害關係單位合作化危機為轉機，並且重視以社區為導向的因應措施(Community-led response)，讓舊金山成為全美國大都會中，COVID-19 相關死亡率最低的城市之一。



舊金山衛生局合影



舊金山衛生局合影

### 3. 86 病房

成立於 1983 年，Zuckerberg San Francisco General Hospital (ZSFG) 的 Ward 86 已為大約 2,600 位舊金山 HIV 病人提供全面的醫療服務。

當天由身為 Medical director 的 Dr. Monica Gandhi 介紹 Ward 86 提供的服務以及歷年的相關計畫，包含 2015 年的 PrEP 計畫、2017 年的 Golden Compass 計畫、2019 年的 POP-UP 計畫及 2022 年的 SPLASH 計畫。這次的參訪重點著重在介紹 POP-UP 計畫，也就是「Positive-health Onsite Program for Unstably-housed Populations」的縮寫。由於無固定居所(homeless or unstably housed)的 HIV 病人(例如:遊民)，可能會有一些

收入或經濟因素等特殊狀況導致他們就醫困難，所以 POP-UP 計畫就是為這個族群所設計的。

研究調查發現，僅不到 1%的舊金山市民眾無固定居所，這些人卻在每年 HIV 新通報人口佔了 14%。另外，有固定居所的 HIV 感染者約 2/3 達到病毒量測不到，而無固定居所的 HIV 感染者卻只有 1/3 達到病毒量測不到程度。於是 Ward 86 透過 POP-UP program 提供無固定居所且病毒量仍測得到的 HIV 感染者可以不用預約，在平日下午(1 時至 5 時)至門診看診。

Dr. Elizabeth Imbert 和 Dr. Matt Hickey 則是進一步介紹 POP-UP program 的運作方式，每週會進行個案討論會議，由 Dr. Imbert 作為主要的家庭醫生(primary care physician)，讓無固定居所的民眾可以在沒有預約的狀況下也能立刻看診。他們在計畫開始之前藉由 Discrete Choice Experiment 先了解什麼樣的誘因可以幫助這個族群，例如發放超市禮券(Grocery gift cards)等，再針對調查結果給予他們最想要的補助。2019 年迄今共計 211 位民眾參與這項計畫，28% 民眾是接受外展(mobile outreach)服務，其中有 23%的個案是接受長效針劑治療。在整個計畫中，會透過個案管理師(Patient navigators)協助個案連結醫療及其他相關資源，包括權益保障、加入醫療保險及預約掛號等，護理師會協調醫事人員到社區內執行健康檢查及確認個案服藥遵從性。另外，有專屬的 POP-UP 專線手機可以隨時收發訊息。藉由這樣的機制，個案管理師會先行評估個案的狀況，若符合未達病毒量測不到程度等情形，且個案願意配合長效針劑療程，即會提供長效針劑予個案，其他個案則還是用一般的治療模式。



86 病房與 Dr. Imbert 及 Dr. Hickey 合照

#### 4. 使命社區健康中心

使命社區健康中心(Mission Neighborhood Health Center, 以下簡稱 MNHC)是一家非營利組織所設立的社區健康中心，主要致力於為低收入戶及拉丁裔移民等弱勢族群提供全面的醫療保健服務，同時提供愛滋個案管理、衛生教育宣導、物質濫用諮詢及支持性團體等愛滋防治相關服務。

接待人 Jose Lopez 為 MNHC 的愛滋計畫主任(HIV Program Director)，首先帶領我們參觀整個 MNHC 的環境，MNHC 為一棟 2 層樓建築，1 樓設有掛號櫃台，門診區主要集中於此，並設有藥局及檢驗室；2 樓包括病歷室、會議室及辦公室區域，由於 MNHC 服務對象為拉丁裔移民為主，其中大部分為低收入甚至是未取得合法文件的移民，許多民眾僅能透過西班牙與溝通，故內部張貼的海報或宣導單張皆為英文及西班牙文之雙語衛教宣導素材，並要求工作人員除醫護專業之外，須具備英語及西班牙語的雙語溝通能力。

MNHC 在提供愛滋相關服務方面擁有完整的團隊，包含醫師、護理師、護理師、PrEP 協調員、醫療助理及外展服務員等，並設置一位愛滋計畫主任，負責統籌及管理 HIV 服務相關事宜，每月會定期召開會議討論特殊個案或 HIV 服務相關事項。

MNHC 提供從預防、篩檢到治療照護及支持性團體等愛滋相關服務，主要包括：

- (1) 預防:提供 PrEP 轉介、諮詢及使用服務

- (2) 篩檢:不僅於機構內提供愛滋篩檢服務,也深入拉丁裔社區進行外展篩檢服務,並不定期在 MNHC 後方停車場區域辦理匿名篩檢活動,發現初篩陽性個案可立即轉介至機構內就醫。
- (3) 治療:設置 Clinic of Hope, 針對 HIV 感染者提供治療照護服務。
- (4) 其他:愛滋及性傳染病衛教宣導、初級保健服務、支持團體、藥癮戒治諮詢服務等。



MNHC 門口



內部張貼之宣導單張為雙語



候診區





與 MNHC 之 HIV 團隊合照

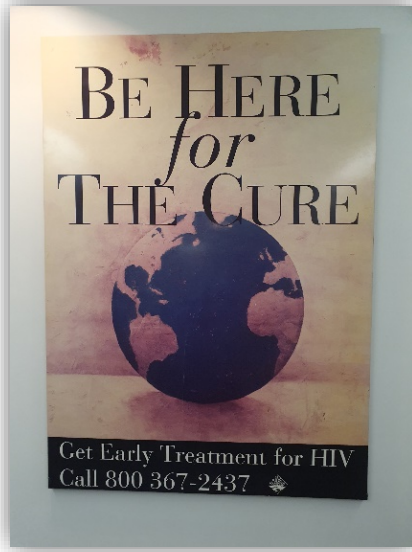
#### 5. 加州大學舊金山分校預防研究中心

接待人 Dr. Greg Rebchook 同時也是加州大學舊金山分校預防研究中心(UCSF Prevention Research Center)的主任(Director)分享 UCSF 作為研究機構與政府單位之間的合作模式，包含圓桌會議(Roundtable Discussion)或焦點訪談等方式，強調應該避免由上而下(Top-down)而是必須要用一個由下而上(Bottom-up)的模式了解目標族群的實際需求與可能的誘因。Dr. Rebchook 邀請了 Scott Tebbets、Dr. Emily Arnold 及 Dr. Wayne Steward 分享他們的研究經驗，像是加州政府推行藥局調劑 PrEP 藥物，立意良好，但卻發現願意參與提供 PrEP 的藥局有實務執行上的困難，透過 UCSF 團隊的研究了解藥局的考量點，並發表研究結果讓政府單位參考可以改善的部分。另外一個例子則是 Mpowerment intervention project，這是一個針對年輕男性同志朋友的計畫，透過深入了解他們的需求與文化，才能有效的進行衛生教育。

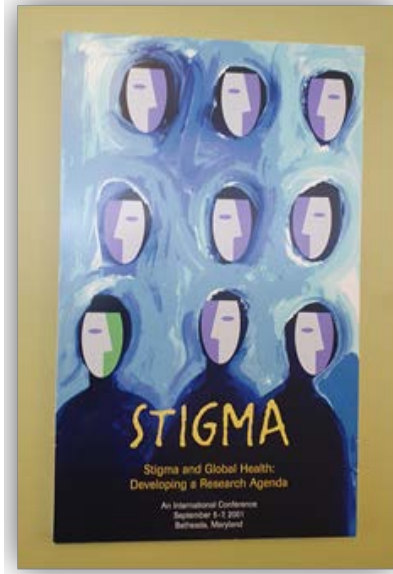
政策的推行應該先了解目標族群的需求與文化，了解他們的語言，並針對該目標族群制定衛教宣導的模式。當該政策想要拓展到其他族群的時候，須進行相對應的調整後再予實行，而非一律一體適用。

Dr. Rebchook 提到一個很好的方式是要讓目標族群內部的人參與研究或政策制定的過程，他們才是真正了解族群內部需求的人，可以確保貼近他們想要的目標。例如，如果要做一個跨性別相關的衛教宣導活動，可以請跨性別的攝影師參與拍攝，這樣作品就更能有效推廣到該族

群，達到效果。



USCF 辦公室內部張貼的海報



USCF 辦公室內部張貼的海報



USCF 辦公室內部張貼的海報



與 UCSF 的教授們合照



## 參、心得及建議

本次至舊金山衛生局、各民間團體與加州大學舊金山分校預防中心研習參訪收穫許多，並體會到與台灣不同的社會面貌，因全球 COVID 疫情使許多國際交流暫時中斷，藉由本次參訪可與舊金山愛滋防治相關單位建立溝通及合作的管道，增加台灣能見度，並對於精進我國愛滋防治策略相當有助益。

舊金山各區域給人不同感受，我們可以在街上看到穿著各式各樣服裝及不同裝扮的人，他們不會擔心或害怕別人的眼光，對於不同性別、性傾向、種族、穿著打扮等，都具有強大的包容力，旁人也不會品頭論足。此外，我們也由各個參訪單位的經驗分享中了解到，在跨性別者(Transgender)的定義上，只要民眾於跨性別轉變歷程的任一階段，皆可視為跨性別者，這與目前台灣對跨性別者主要是以有無進行性別置換手術來區分為跨性別，而有所不同。

本次參訪令人印象深刻的是，MNHC 的 HIV 團隊於對於我國推動愛滋自我篩檢計畫及執行流程感到驚訝，因美國未像台灣有完善的醫療措施可提供愛滋感染者相關的支持，例如：提供感染者免費的抗病毒藥物、匿篩初篩陽性轉介單或自我篩檢初篩陽就醫可免部分負擔的補助等，再加上 MNHC 所服務的民眾多數是社經地位較低下的，甚至連住所或手機都沒有，MNHC 就其實務經驗而言，民眾會因考量就醫費用及對醫療不信任等因素，如自行篩檢初篩陽性仍會不願就醫，另外自我篩檢試劑的費用對於其服務對象來說也是一項負擔，因此，對於我國可以成功推行自我篩檢計畫且有網路訂購超商取貨的方式，提升民眾篩檢的可近性，感到佩服。另於參訪 Magnet 期間，恰好遇到民眾前來諮詢，從諮詢的服務過程中，我們可以深刻地感受到該機構對於民眾發自內心真誠的了解及關心，也充分地獲得民眾良好回饋互動及信任。

在舊金山，愛滋相關的民間團體規模組織及發展已相當成熟，其在愛滋防治方面展現出與衛生部門相當的行動力和社群號召力，舊金山衛生局與民間團體及研究機構合作緊密，並且能夠很好的各司其職，快速因應緊急公共衛生事件(包括 COVID-19 及 Mpox)，正呼應 2023 年世界愛滋日主題「Let Communities Lead」，強調發揮社群力量，達到終結愛滋疫情的目標，透過民間團體、公部門與相關單位持續合作，提供社群充足的資源，強化社群能力，同時消除歧視，建構支持性的友善環境。

我國積極推動民間團體計畫及委託相關民間團體成立多元性別健康社區服務中心等相關合作計畫，透過其同儕的號召力，與目標族群建立信任關係，成為愛滋防治工作的強力助手。另，針對外國籍個案，我國合作之民間團體具有相關語言人才，可提供外籍民眾愛滋篩檢、陪伴就醫等服務，建議未來尋求國內服務外籍民眾之相關民間團體合作，於外籍社群中發布愛滋防治或衛教宣導資訊，以避免語言隔閡造成獲取愛滋防治資訊的落差。此外，我國有民間團體成立之 HERO 未來空間，除了篩檢及衛教宣導外，也提供治療及照護服務，建議未來需持續培植國內愛滋民間團體，致力於提供以社群為中心的愛滋及性傳染病防治服務，並使其能提供愛滋預防、篩檢、衛教及治療照護等一條龍式的服務，進一步提升服務的可近性與便利性，以朝向 2030 年消除愛滋的願景前進。