

計畫編號：DOH94-DC-1031

行政院衛生署疾病管制局九十四年度科技研究發展計畫

發展應用在男同性戀三溫暖之防治 性病及愛滋病的結構式介入措施

研究報告

執行機構：國立成功大學醫學院

計畫主持人：柯乃熒、李欣純

研究人員：柯文謙、李玉雲、張瑞玲、李夢萍、林宜慧、
賴岡言、梁純淨、毛琳文、陳宏謨、章淑婷

執行期間：2005年1月1日至2005年12月31日

* 本研究報告僅供參考，不代表衛生署疾病管制局意見 *

目 錄

中文摘要	1
英文摘要	2
前言	3
研究材料與方法	8
研究結果	12
討論與建議	19
結論	21
表格	22
參考文獻	25
附錄	27

摘 要

男同性戀三溫暖消費的顧客群中性傳染疾病的盛行率高、男同性性行為族群在男同性戀三溫暖較易發生危險性行為，且容易感染性病及 HIV，因此在男同性戀三溫暖推展性病及愛滋病防治，及發展介入措施實為刻不容緩之事宜。本研究調查台灣北、中、南共計八家男同性戀三溫暖，16 位業者及工作人員及 118 名顧客為研究對象，**研究目的**為：1.評估男同性戀三溫暖之內部環境；2.與三溫暖業者共同發展防治性病及愛滋病 (STDs/HIV) 的結構式介入措施；3.進行前驅研究測試結構式介入措施之可行性。**研究方法**：以 Moos 的 person-environment theory 為理論架構，實地探訪三溫暖的環境，深入訪談三溫暖的業者及工作人員，討論後發展一套適用於男同性戀三溫暖的結構式介入措施，並進行前趨研究 (pilot study)。**研究結果**：國內八家三溫暖皆提供免費的保險套並由民間團體協助提供匿名 HIV 篩檢，但是三溫暖內提供潤滑劑的部分及張貼安全性行為及性病愛滋病等相關衛教等訊息仍需加強。環境評估顯示保險套及愛滋病/性病相關衛教訊息並沒有放置在三溫暖發生性行為的公共空間。三家業者知道且完全配合 94 年規定旅館業及浴室業其營業場所應提供保險套的政策。結構式介入措施之前驅試驗發現今年度的 HIV 陽性率 7.6%(9/118)及 TPHA 之陽性率 16.9%(20/118) 皆低於去年度(2004 年)未實施任何介入措施之前。今年度性行為使用保險套的比例亦有提升，肛交時使用保險套的比例從 2004 年的 63.1%(65/103)提高至 2005 年的 66.3%(67/101)，在口交時使用保險套的比例從 2004 年的 15.5%(16/103)提高至 2005 年的 17.3%(18/104)。

本研究計畫是國內第一次由民間團體與三溫暖業者及學者共同合作，本研究結果顯示明年度與業者合作，在北中南三溫暖推行結構式介入措施的可行性高，透過增加三溫暖內部保險套之可及性，進而提升三溫暖顧客在消費時採取安全性行為的可能性極高。

關鍵詞：結構式介入措施、性病及愛滋病防治、男同性戀三溫暖

Abstract

Backgrounds: Gay bathhouses have been identified as public venues where MSM are more likely to engage in risky sexual behaviors and have been the targets of public venues for the transmission of HIV and STIs among MSM.

Study Aims: This study aimed to 1) investigate the inner gay bathhouse environments, 2) develop structural intervention for gay bathhouses, and 3) test the feasibility of conducting the structural intervention.

Methods: An ecological study was conducted at eight gay bathhouses, including 16 staffs and 118 bathhouse attendees.

Results: The eight bathhouses provided condoms and anonymous HIV testing to attendees. However, distribution of lubrications and HIV/STD prevention education needed to be improved in gay bathhouses. The places where HIV/STD prevention intervention distributed in gay bathhouses are different to sexual venues where bathhouse attendees conducting sexual activities. Only three bathhouse owners knew the updated bathhouse regulation policy to mandate free condom for all bathhouses consumers provided by bathhouses. The pilot study indicated that seroprevalence rates of anti-HIV-1 antibody and specific *Treponema pallidum* antibodies detected by haemagglutination assay, were 7.6% (9/118) and 16.9% (20/118), respectively. The percentage of condom use in this study is higher than last year. Study showed that 18 men (17.3%) reported having oral sex exclusively with condom use, and 67 (66.3%) had anal intercourse exclusively with condom use.

Conclusion: This study is the first collaborative study with gay bathhouse owners and NGOs to develop a structural intervention for gay bathhouses in Taiwan. The pilot study findings indicated promising future for conducting structural intervention in other gay bathhouses across the three major cities next year in Taiwan.

Keywords: structural intervention, STD/HIV prevention, and gay bathhouse

前 言

台灣 HIV 流行現況與歐美等已開發國家類似，男同性性行為 (men sex with men, MSM) 是台灣 HIV 感染首要的危險因素。根據 WHO/UNAIDS 的統計，性行為是全球愛滋病流行之主要傳染途徑¹，而全球 HIV 感染者中至少有 10% 以上是因為男同性性行為感染 HIV²。美國、加拿大、澳洲等已開發國家又以男同性性行為為主要傳染途徑，約佔 HIV 感染途徑的 40-70%^{2,3}。根據台灣疾病管制局的資料顯示，至 94 年 11 月 30 日為止，同性戀與雙性戀兩者危險因素合併，佔台灣 HIV 感染者的 36.2%，加上歷年來男同/雙性戀的 HIV 盛行率約為 5-10%，顯著高於其他族群（如捐血者、役男、性工作者等）⁴，因此男同性性行為族群應是國內推展性病及愛滋病防治措施的主要對象。

男同性戀三溫暖消費的顧客群中性傳染疾病 (sexual transmitted diseases, STDs) 的盛行率極高。1980-1990 年初期，澳洲、阿姆斯特丹及哥本哈根等城市的研究指出，約 18.3%-35.1% 感染梅毒，發生率為 2.7%，8.7%-3% 為 B 型肝炎帶原，36% 為 A 型肝炎抗體陽性，34.1% 為 C 型肝炎抗體陽性，20% HIV 抗體呈陽性反應⁵⁻¹¹。近幾年來，除了 HIV、梅毒、A/B/C 型肝炎之外，男同性戀三溫暖的淋病及披衣菌感染之高盛行率也受到重視¹²，分析發現，男同性戀三溫暖的消費者比較容易在三溫暖進行危

險性行為¹³，HIV 感染者、每個月性伴侶人數多於五位者、且使用藥物、及與不認識的人發生不帶保險套的肛交者是三溫暖的常客¹⁴⁻¹⁶。

國內研究與國外研究都顯示，男同性戀三溫暖的顧客其性行為危險、STDs/HIV 盛行率偏高且無下降的趨勢，男同性戀三溫暖容易發生危險性行為，且是男性性行為族群感染 STDs/HIV 的危險場所。台灣男同性戀三溫暖的 HIV 盛行率相關研究，始於 1998 年，由本計畫主持人首先在高雄地區兩家男同性戀三溫暖推行外展計畫 (outreach program) 時執行¹⁷，之後男同性戀三溫暖外展計畫陸續推廣至台北及台中等都會區。1999 年高雄地區男同性戀三溫暖 138 位接受 HIV 篩檢的男同性性行為者，其 HIV-1 抗體陽性率為 15.9%(22/138)¹⁷，2000 年在北部地區同性戀三溫暖的 HIV 盛行率為 9.5 % (32/337)，梅毒的盛行率為 13.1%(44/337)¹⁸，2001 年台北地區男同性戀三溫暖，其 HIV-1 抗體陽性率為 14.2%(21/148)，梅毒的陽性率為 29.7%¹⁹，2002 年的 HIV 盛行率為 5.5 % (17/310)，梅毒的盛行率為 9.4 % (29/310)²⁰。三溫暖的顧客感染 STDs/HIV 的危險因素包括：過去罹患性病者、性交前喝酒、採取肛交、無固定性伴侶、較少使用保險套等¹⁷⁻¹⁹。男同性戀三溫暖的顧客在保險套使用方面：僅有 23.1%在口交時及 49.9%在肛交時使用保險套，78.4%的人無法每次性行為時都堅持使用保險套^{17, 18}。

全球性病及愛滋病 (STDs/HIV) 防治的介入措施自 2000 年以後，強調

介入性預防措施必須結合個人、群體、社區、媒體及結構等全面性考量²¹。

防治性病及愛滋病 (STDs/HIV) 的介入措施可分成兩大類²²：第一大類是個人層次的介入措施 (individual-level intervention)：主要針對個人行為、知識不足或是心理狀態導致的罹病機率來加以預防，例如 HIV 篩檢及諮商或是愛滋病性病相關衛教計畫等皆屬於個人層次的預防性介入措施；第二類措施是結構層次的介入措施 (structural-level intervention)：主要透過改變個人無法控制的外在環境，直接或間接地影響個人的行為、罹病率或死亡率，例如：透過政策嚴格規定所有性交易必須使用保險套等。結構式介入措施的影響層面較大也是目前全世界 STDs/HIV 防治的趨勢，結構式介入措施可透過影響四種情況來防治 STDs/HIV：1.可及性 (accessibility)：例如提供保險套或針頭、2.物理環境 (physical structure)：例如關閉或嚴罰使用違禁藥物的營業場所、3.社會結構 (social structure)：透過立法規定所有顧客必須使用保險套、4.媒體訊息 (media message)：如透過平面媒體或廣播不斷放送愛滋病相關訊息等²²。

結構式介入措施需與特定機構 (警政或衛生機關) 或人員 (業者或是民間團體) 合作，來改變外在的物理環境或是社會結構，以此來達成防治 STDs/HIV 的效果。例如紐約或是舊金山，許多男同性戀三溫暖的業者願意投資基金改裝內部結構、增加三溫暖內部的照明、縮減通舖的空間、並與

當地愛滋病民間團體及衛生機構合作並在三溫暖內提供諮商及匿名快速篩檢等方式，來減少顧客們在三溫暖進行危險性行為的機會²¹。除此之外，與三溫暖業者建立良好的關係，協助訓練三溫暖的工作人員、提供各種檢查的選擇（快速檢查或一般抽血檢查）並告訴檢查結果、協助受檢者接受後續的治療與照顧，並與當地愛滋病相關民間團體合作等是在三溫暖提供有效的諮商篩檢或是發展介入措施的重要關鍵²³。

反觀過去五年台灣在男同性戀三溫暖執行的研究計畫，很少以理論為基礎提出具體的 STDs/HIV 防治方案，大多數仍偏重個人層次的措施，如：推行 STDs/HIV 篩檢，少數加上個別篩檢前後諮商，極少能透過謹慎的評估與分析來評價介入措施對於預防或控制男同性戀三溫暖的消費者其感染 STDs/HIV 及降低危險行為的成效。因此本研究延續疾病管制局於九十三年度委託四家民間團體進行之全國同志三溫暖愛滋防治聯合專案計畫，以台灣北、中、南八家男同性戀三溫暖之業者及其顧客為研究對象，以 Moos person-environment theory 為理論架構，研究目的為：

1. 調查台灣北、中、南共計八家男同性戀三溫暖之營業場所的成員特色（業者及顧客群的特色）、機構背景（營業場所的規模等）、硬體環境（發生性行為的公共空間之類型）、及服務與規定（是否提供 HIV 免費匿名篩檢、禁用菸酒、藥物等規範）

2. 與三溫暖業者共同發展防治性病及愛滋病的結構式介入措施
3. 於南部三溫暖測試結構式介入措施之可行性

研究材料與方法

研究對象

本研究乃接續九十三年度全國同志三溫暖愛滋防治聯合專案計劃，因此本研究對象之招募乃透過四家民間團體之合作，協助聯絡各家三溫暖的業者及工作人員，並說明本研究之研究目的、進行之方式、步驟以及所需之時間，並徵詢其意願，並簽與業者及個案同意書（附錄二、四），共計有八家三溫暖，16位三溫暖業者及員工，及118位至三溫暖消費之顧客參與本研究。

理論架構

本研究計畫以 Rudolf Moos' person-environment theory 作為發展防治 STDs/HIV 介入措施之理論架構，並將此理論應用在探討男同性戀三溫暖顧客在三溫暖營業環境中發生的性行為之間人與環境的互動關係²⁴。Moos 視環境為一個動態的系統，其中包含四個面向：1. 超越個人 (supra personal)：指營業場所的員工與顧客的特質，2. 機構背景 (institutional context)：指營業歷史、大小、員工人數等，3. 硬體環境 (physical features)：指空間/房間的大小、配置與設計、氣氛、燈光、音樂、相關資訊的張貼（如愛滋病性病等相關宣傳海報），4. 政策與服務提供 (policies and services)：指該營業場所設定的規則（如禁用菸酒藥物等）、提供的服務

(STDs/HIV 的篩檢服務) 及與其他民間團體 警政或衛生單位的合作關係等²⁵。根據 Moos 的理論，一個環境營造的社會氣氛 (social climate) 下，個人的特質會與環境互動而產生或決定個人行為的結果^{24, 25}。

研究設計

第一階段採觀察法，屬描述性研究方法。本研究以 Moos 的理論架構為基礎，發展三溫暖環境評估問卷 (附錄六)，並實際造訪並探查八家男同性戀三溫暖的環境，以九十三年度全國同志三溫暖愛滋防治聯合專案計劃之資料，以描述性統計分析比較 STDs/HIV 盛行率不同之三溫暖的環境差異。

第二階段採深入訪談法來收集研究資料。本研究訪談八家同性戀三溫暖的業者及工作人員，依照訪談大綱的引導 (附錄一)，透過訪談，由業者及其工作人員的觀點建議適用於男同性戀三溫暖的結構式介入措施。

研究步驟

本研究在進行資料收集前已通過國立成功大學醫院人體試驗委員會之審核。

三溫暖環境評估

在業者簽署同意書後，本研究兩位男性觀察員，分別進入八家三溫暖進行觀察、評估並紀錄。三溫暖環境評估將以 Moos' person-environment

theory 作為發展問卷之理論架構，環境評估包含四個面向：1. 超越個人，2. 機構背景，3. 硬體環境，4. 政策與服務提供等。

業者深入訪談

由四家民間團體協助聯絡各家三溫暖的業者及工作人員，並說明本研究之研究目的，並徵詢其意願後，依照業者意願約定訪談時間與地點，確認進行訪談場所的隱密、不被干擾的狀況，由研究主持人依照訪談大綱的指引進行深入訪談，並填寫問卷（附錄三）。接受深入訪談的三溫暖業者及員工計 16 人。

確認結構式介入措施之策略及步驟

經業者同意後，在南部一家三溫暖，進行結構式介入措施之測試，由民間團體與業者合作下，共同執行由三溫暖業者及員工共同設計出的結構式介入措施。首先確認介入措施執行之策略及步驟，並測試該介入措施執行的可行性及困難。為確保介入措施執行之嚴謹，民間團體每個月定期查訪前驅測試之三溫暖並與業者討論介入措施執行時面臨的困難及解決辦法。

資料的分析及信效度的考驗

三溫暖環境評估問卷將由研究團隊共同研擬，環境評估之效度檢定採專家效度，並熟悉三溫暖內部結構、建築與環境空間設計及愛滋病防治之

專家學者，協助檢測環境評估問卷之合適性。評量者間的信度，以比較兩位觀察員間的一致性，確保三溫暖環境評估的客觀及正確性。深入訪談之資料在每次訪談之後，交由研究助理謄寫成書面資料之後，由主持人進行內容分析。

研究結果

三溫暖環境評估結果

本研究訪談業者並以兩位男性觀察員進入三溫暖，實地調查台灣北、中、南共計八家男同性戀三溫暖之內部環境，三溫暖環境評估以 Moos' person-environment theory 作為發展問卷之理論架構，環境評估包含：1. 超越個人(supra personal)，2. 機構背景(institutional context)，3. 硬體環境(physical features)，4. 政策與服務提供(policies and services)等四個面向加以描述：

超越個人(supra personal)

此八家三溫暖的業者及員工大多為男同志，只有一家三溫暖業者自稱有許多男同性戀朋友的異性戀者。八家三溫暖的顧客群依照年齡有所區隔，兩家三溫暖的顧客群為中老年人，其餘六家三溫暖的顧客為青壯年為主。三溫暖的顧客只有兩家採會員制，會員為 700-1000 人不等，至於其他六家三溫暖對於消費之顧客資格並無限制。每次入場之收費標準為 300-450 元不等。

機構背景(institutional context)

八家三溫暖營業歷史從一年至十年不等，平均為六年。工作人員約 1-10 人，以三班制最多，每班工作人員依照顧客人數及星期例假日調整約 1-3

人。八家三溫暖之營業樓層從單樓到五層樓不等，實地坪數約 180-700 坪左右。

硬體環境(physical features)

八家三溫暖內部硬體設施略有差異，八家三溫暖皆設有硬體環境空間包括：櫃台、烤箱、蒸氣室、通鋪區、小房間、躺椅區、交誼廳、茶水間、更衣間、廁所等，其餘的環境設施如浴池/室內游泳池、網咖、卡拉 OK、健身房、陽光室等則依不同三溫暖而有所不同。

根據男性觀察員的實地環境評估顯示，保險套及愛滋病/性病相關衛教訊息並沒有放置在三溫暖發生性行為的公共空間。發生性行為的公共空間為：烤箱、蒸氣室、通鋪區、小房間、躺椅區、浴池/室內游泳池、陽光室，然而愛滋病、性病等相關宣傳海報及張貼地點則放置在櫃台、交誼廳、茶水間、更衣間、廁所等處（表一）。性行為發生的公共空間所為燈光昏暗、設有門簾或門鎖等允許私人活動之空間。

三溫暖提供的保險套、潤滑劑及愛滋病/性病篩檢及相關衛教訊息請見表二。環境訪查的結果與業者及三溫暖之顧客的問卷結果一致，八家三溫暖皆提供保險套，但需顧客主動索取。保險套最常被放置在櫃檯、其次是更衣間。顧客一進入三溫暖內部環境，由於目前業者皆未提供或放置保險套於會發生性行為的公共空間，顧客若有需要則須主動至櫃檯索取保險

套。除保險套外，目前只有兩家三溫暖可由顧客免費索取潤滑劑，一家是在櫃檯販賣潤滑劑。八家三溫暖目前皆由民間團體協助提供匿名 HIV 篩檢，七家三溫暖同時提供性病的檢測。然而僅有兩家在三溫暖內部張貼關於安全性行為相關訊息。

政策與服務提供(policies and services)

針對 94 年 02 月 05 日增訂並修正後天免疫缺乏症候群防治條例條文中第九條之一：旅館業及浴室業，其營業場所應提供保險套，只有一位業者不知道這個訊息，四家聽說過這新修正的政策，三家業者知道目前對於浴室業者的規範且完全配合。八家三溫暖皆提供 HIV 免費匿名篩檢及保險套之服務，根據僅有兩家三溫暖在外面櫃檯明文規定三溫暖內禁用成癮藥物等規範，其餘六家並無相關規定。觀察員的實地環境評估顯示，三溫暖的工作人員並不會主動提供愛滋病篩檢或是相關訊息，需由客人主動詢問。

三溫暖業者訪談結果

八家男同性戀三溫暖業者及工作人員的深入訪談結果如下：

業者對於三溫暖內提供保險套目前的狀況及建議

保險套位置：八家業者均於櫃檯提供保險套，但客人都必須主動索取才有，其次在交誼廳有兩家、在廁所有兩家、在衣櫃、更衣室各有一家。

保險套提供：八家中只有一家沒有告示或標明、提供方式八家均由客

人主動索取或客人自己攜帶，而保險套販賣機只有兩家。

潤滑劑提供：兩家三溫暖沒有提供、兩家由客人主動索取、兩家則看狀況以價制量提供、兩家有提供，但須限量。

保險套補充與來源：均隨時補充，主要來源是民間團體、自行購買、衛生醫療單位提供。

業者建議：

將保險套與潤滑液包裝在一起，例如一個鋁箔包內分成兩邊，各放保險套與潤滑液，以方便顧客取用。並提供顧客大桶裝較便宜的潤滑劑。

業者認為在三溫暖內部提供保險套目前的困難或是阻礙

八家三溫暖業者皆指出，因為客人缺乏公德心、貪心多取等現象，無法在三溫暖內部無限制供應保險套，兩家業者指出因為考慮清潔與供應成本問題，無法大量提供保險套與潤滑劑，另有兩家業者指出擔心警察臨檢以保險套為懷疑色情經營而找麻煩，所以擔心在三溫暖內部提供保險套之可行性。業者亦指出現有法律規定販賣保險套需要有醫療執照及規定浴室業者要提供保險套的法令，業者認為第一要有保險套的補助、提供要有緩衝期，不能拿法令當箭牌，說斷就斷，要顧慮客人的安全、第二個衛生署要統籌品質與價格、第三個還要有採購管道。

業者對於在三溫暖內部提高拿到保險套或潤滑劑的可能方式

保險套的提供：只有一家業者表示三溫暖內到處都放保險套，客人才不會有貪心多拿保險套的意圖，但會有開銷太大的顧慮，另有兩家業者表示如果民間團體或是衛生單位可免費供應保險套，願意在客人購票消費時主動提供保險套。兩家業者建議可以張貼告示說明保險套可以在哪裡索取，以避免多拿或偷竊的行為，至於在三溫暖內部設置保險套販賣機：有業者願意配合但是需要避免與現行法律相抵觸之問題；但也有業者表示因為生意不好，設置保險套販賣機也沒用。有三家業者願意在房間、浴室外或梳妝台可以設櫃子放保險套與潤滑劑，供客人索取，多數三溫暖業者不同意將保險套放置在顧客的置物櫃，擔心會增加人力成本、容易亂掉、客人惡作劇等問題。

潤滑劑的提供：業者建議提供大瓶裝的潤滑劑，或是提供小杯子讓客人自行分裝到房間使用、但也有業者反對大瓶裝或手按式潤滑劑，偏好小包裝式的潤滑劑。業者建議需同時提供保險套及潤滑劑，例如當 0 號要求 1 號使用保險套的時候，因為有潤滑劑，1 號才沒有理由拒絕。

結構式介入措施 - 「拿到套，作全套」

本研究透過三溫暖業者及工作人員的訪談後，與業者共同設計結構式介入措施 - 「拿到套，作全套」，包括：(1)免費提供並定期補充保險套及潤

滑劑給業者，(2)業者在顧客進入三溫暖消費時主動提供保險套及潤滑劑(各兩份)給顧客，(3)業者主動提醒顧客若還有需要可至櫃檯索取額外的保險套及潤滑劑，(4)民間團體與業者在三溫暖內部發送「性愛達人」手冊(93年度編定的男同志安全性行為衛教宣導手冊)及張貼可主動至櫃檯索取保險套的宣傳海報，(5)在櫃檯張貼「後天免疫缺乏症候群防治條例」說明旅館業者以及浴室業者提供保險套的規定。

介入措施前驅試驗結果

第二階段於2005年9月至11月底在南部三溫暖進行介入措施前驅試驗並測試介入措施之可行性，結果如下：共計有118位至三溫暖消費之顧客參與本研究，年齡從17-5歲不等，平均年齡為29歲($SD \pm 7$)。今年度的HIV及TPHA之陽性率皆低於去年度(2004年)未實施任何介入措施之前(表三)。9位經PA (Passive Particle Agglutination Assay) 檢測後為陽性反應，HIV陽性率為7.6%(9/118)，20位經 *T. pallidum* haemagglutination (TPHA) assay 檢測後價數高於等於1:160，TPHA陽性反應率為16.9%(20/118)，20位TPHA呈陽性反應者中有4位(20%)其rapid plasma reagin test (RPR Card Test) 價數高於等於1:4。在成癮藥物的使用方面，僅有6位表示曾在三溫暖使用過成癮藥物(5.7%, 6/105)，也低於去年度11位(10.3%, 11/107)曾使用過成癮藥物的比例。今年度性行為使用保險套的比例亦有提升(表三)，在肛

交時使用保險套的比例略為提升，從 2004 年的 63.1%(65/103)提高至 2005 年的 66.3%(67/101)，在口交時使用保險套的比例略為提升，從 2004 年的 15.5%(16/103)提高至 2005 年的 17.3%(18/104)。

討論與建議

相較於國外三溫暖內部之性病愛滋病相關衛教措施，國內八家三溫暖皆提供免費的保險套並由民間團體協助提供匿名 HIV 篩檢，可是國內三溫暖內提供潤滑劑的部分及張貼安全性行為及性病愛滋病等相關衛教等訊息顯然低於國外，但是在國內針對三溫暖顧客進行性病愛滋病的篩檢顯著高於國外三溫暖²⁶。

雖然國內男同性戀三溫暖都提供免費的保險套，但是本研究卻發現三溫暖內部放置保險套、潤滑劑及性病愛滋病相關訊息的地點與顧客發生性行為的地點顯然有很大的差異。由於國內外尚無針對男同性戀三溫暖內部環境進行深入調查的相關研究，加上去年度研究發現 36.3% 的三溫暖顧客表示沒有使用保險套的理由為性行為時剛好身邊沒有保險套，因此本研究建議應將保險套及潤滑劑放置在三溫暖內部顧客發生性行為之公共空間，讓顧客需要時隨手可得，可助於未來提升三溫暖顧客使用保險套的比率。

結構式介入措施需與特定機構（警政或衛生機關）或人員（業者或是民間團體）合作，來改變外在的物理環境或是社會結構，以此來達成防治 STDs/HIV 的效果。94 年新增修訂規範旅館業及浴室業者其營業場所應提供保險套的政策，可作為未來在三溫暖推行結構式介入措施之法律依據。本研究訪談結果發現僅有三家三溫暖業者知道且願意配合這個新規定，因為

三溫暖業者因擔心人事及成本的增加上擔心顧客擔心浪費多拿保險套的習慣，因此在此政策推行初期建議衛生單位應提供便宜品質良好的保險套給予業者。

國外研究顯示男同性戀三溫暖消費的顧客群中性傳染疾病的盛行率高，且較容易在三溫暖進行危險性行為。然而去年度的研究結果發現，雖然男同性戀三溫暖消費的顧客群中性傳染疾病的盛行率高，但是性行為時使用保險套的比例，約有 63.1% 在肛交時，15.5% 在口交時總是使用保險套。今年度進行的前驅試驗發現，無論是 HIV, TPHA 陽性率都有顯著降低，而且在性行為(肛交及口交)使用保險套的比率也略為提升，此初步結果可助於明年度與業者合作，在北中南進行結構式介入措施的研究。

本研究計畫是國內第一次由民間團體與三溫暖業者及學者共同合作，發展適合在三溫暖場域推展的防治性病/愛滋病之介入措施，嘗試用不同的角度，以結構式的介入措施，透過影響三溫暖的環境與內部軟硬體結構，來改變三溫暖顧客在消費時採取的性行為模式。本研究結果未來可作為政府衛生及健康政策單位，擬定男同性性行為族群之性病/愛滋病防治政策之參考，凸顯防治性病及愛滋病的結構式介入措施的重要及可行性，未來可推廣至三溫暖、酒吧、轟趴、公園等不同的場域。

結 論

本研究實地訪查台灣北、中、南八家男同性戀三溫暖之內部環境，並深入訪談 16 位三溫暖之業者及工作人員，並將與業者討論之後的結構式介入措施進行前驅測試。國內八家三溫暖皆提供免費的保險套並由民間團體協助提供匿名 HIV 篩檢，但是三溫暖內提供潤滑劑的部分及張貼安全性行為及性病愛滋病等相關衛教等訊息仍需加強。環境評估顯示，保險套及愛滋病/性病相關衛教訊息並沒有放置在三溫暖發生性行為的公共空間。三家業者知道且完全配合 94 年增訂並修正後天免疫缺乏症候群防治條例條文中規定旅館業及浴室業者其營業場所應提供保險套的政策。結構式介入措施之前驅試驗發現今年度的 HIV 陽性率 7.6%(9/118)及 TPHA 之陽性率 16.9%(20/118)皆低於去年度(2004 年)未實施任何介入措施之前。今年度性行為使用保險套的比例亦有提升，肛交時使用保險套的比例從 2004 年的 63.1%(65/103)提高至 2005 年的 66.3%(67/101)，在口交時使用保險套的比例從 2004 年的 15.5%(16/103)提高至 2005 年的 17.3%(18/104)。

表一. 三溫暖內部環境評估

空間	設有該空間之 三溫暖	性行為發生空間 n, (%)	HIV/STD 訊息置放空間 n, (%)
櫃檯	8	0 (0.0)	7 (87.5)
烤箱	8	4 (50)	0 (0.0)
蒸氣室	8	8 (100)	0 (0.0)
通舖區	8	5 (62.5)	0 (0.0)
交誼廳	8	0 (0.0)	3 (37.5)
房間	8	8 (100)	0 (0.0)
茶水間	8	0 (0.0)	1 (12.5)
更衣間	8	0 (0.0)	4 (50)
廁所	8	0 (0.0)	1 (12.5)
陽光室	3	1 (66.6)	0 (0.0)
健身房	1	0 (0.0)	0 (0.0)
躺椅區	8	7 (87.5)	0 (0.0)
卡拉 OK	5	0 (0.0)	0 (0.0)
泳/浴池	7	2 (28.6)	0 (0.0)
網咖	5	0 (0.0)	0 (0.0)
其他	3	2 (66.7)	0 (0.0)

表二. 三溫暖內部供的保險套、潤滑劑及愛滋病/性病篩檢及相關衛教訊息

	南		中			北		Total	
愛滋病/性病篩檢及相關衛教訊息	A	B	C	F	G	H	D	E	
提供保險套	1	1	1	1	1	1	1	1	8
提供潤滑劑	0	1	1	1	0	0	1	1	5
提供愛滋篩檢	1	1	1	1	1	1	1	1	8
提供性病篩檢	1	1	1	1	1	1	1	0	7
提供安全性行為訊息	1	1	0	0	0	0	0	0	2
張貼海報	1	1	0	1	1	0	1	0	5
提供單張	1	1	1	1	1	1	1	0	7
總和	6	7	5	6	5	4	6	3	6

表三. 2004 及 2005 年三溫暖顧客之 HIV/THPA 盛行率及保險套使用行為

	2004 No/N, (%)	2005 No/N, (%)	X ²	p
HIV-1	12/111(10.8)	9/118(7.6)	.70	.40
TPHA	23/107(21.5)	20/118(16.9)	.75	.40
History of STD	10/100(10.0)	19/122(15.2)	1.5	.23
Illicit drug use	11/107(10.3)	6/105(5.7)	1.5	.31
Consistent use condom during anal intercourse	65/103(63.1)	67/101(66.3)	.23	.66
Consistent use condom during oral intercourse	16/103(15.5)	18/104(17.3)	.12	.85

No: Case No. of positive or reactive results, N: No. of cases tested

*Fisher's Exact Test

參考文獻

1. UNAIDS/WHO. AIDS epidemic update: December 2005. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS) World Health Organization (WHO); 2005.
2. UNAIDS. AIDS and men who have sex with men. Geneva: Joint United Nations Programme on HIV/AIDS; 2000.
3. CDC. No turning back: Addressing the HIV crisis among men who have sex with men. Atlanta, GA: Centers for Disease Control and Prevention, National Center for HIV, STD and TB Prevention; 2001.
4. HIV/AIDS 統計資料. 2005. (Accessed November 1, 2005, 2005, at <http://www.cdc.gov.tw/file/疾病介紹/法定傳染病/其他/愛滋病/統計資料下載/941130統計資料下載.pdf>.)
5. Hofmann B, Kryger P, Pedersen NS, et al. Sexually transmitted diseases, antibodies to human immunodeficiency virus, and subsequent development of acquired immunodeficiency syndrome. Visitors of homosexual sauna clubs in Copenhagen: 1982-1983. *Sex Transm Dis* 1988;15(1):1-4.
6. Pedersen NS, Hofmann B, Kryger P, et al. [Syphilis among homosexual men attending 2 sauna clubs in Copenhagen]. *Ugeskr Laeger* 1985;147(18):1461-3.
7. Kryger P, Hofmann B, Pedersen NS, et al. [Hepatitis among homosexual men in 2 saunas in Copenhagen]. *Ugeskr Laeger* 1984;146(17):1276-9.
8. Bradford DL. Syphilis case-finding in an Australian men's sauna club. *Med J Aust* 1983;2(11):561-4.
9. Lumey LH, Kok J, Coutinho RA. Screening for syphilis among homosexual men in bars and saunas in Amsterdam. *Br J Vener Dis* 1982;58(6):402-4.
10. Bleeker A, Coutinho RA, Bakker-Kok J, Tio D, de Koning GA. Prevalence of syphilis and hepatitis B among homosexual men in two saunas in Amsterdam. *Br J Vener Dis* 1981;57(3):196-9.
11. Fairley CK, Leslie DE, Nicholson S, Gust ID. Epidemiology and hepatitis C virus in Victoria. *Med J Aust* 1990;153(5):271-3.
12. Lister NA, Smith A, Tabrizi S, et al. Screening for *Neisseria gonorrhoeae* and *Chlamydia trachomatis* in men who have sex with men at male-only saunas. *Sex Transm Dis* 2003;30(12):886-9.
13. de Wit JB, de Vroome EM, Sandfort TG, van Griensven GJ. Homosexual encounters in different venues. *Int J STD AIDS* 1997;8(2):130-4.

14. Debattista J, Clementson C, Mason D, et al. Screening for *Neisseria gonorrhoeae* and *Chlamydia trachomatis* at entertainment venues among men who have sex with men. *Sex Transm Dis* 2002;29(4):216-21.
15. Binson D, Woods WJ, Pollack L, Paul J, Stall R, Catania JA. Differential HIV risk in bathhouses and public cruising areas. *Am J Public Health* 2001;91(9):1482-6.
16. Van Beneden CA, O'Brien K, Modesitt S, Yusem S, Rose A, Fleming D. Sexual behaviors in an urban bathhouse 15 years into the HIV epidemic. *J Acquir Immune Defic Syndr* 2002;30(5):522-6.
17. 鍾信心, 柯乃熒. 高雄地區與同性發生性行為之男性 愛滋病 高危險群之匿名篩檢及衛教諮商. 台北: 行政院衛生署研究計畫結案報告; 1999.
18. 鍾信心, 陳宜民, 掌傳蘭, 任一安. 北、高兩市男 同性戀 三溫暖消費者之 HIV 感染率及性行為之長期趨勢研究. 台北: 行政院衛生署研究計畫結案報告; 2000.
19. 陳宜民, 許秀全, 任一安, 吳秀英. 北部地區女性性工作者及男同性戀者/雙性戀者感染 HIV 及其他性病之流行病學研究. 台北: 行政院衛生署研究計畫; 2002.
20. 陳宜民, 王永衛, J 伯賢, 林逸芬. 台灣中、北部地區男同志三溫暖顧客之性行為及感染 HIV 情形之長期追蹤研究. 台北: 行政院衛生署研究計畫結案報告; 2003.
21. Woods WJ, Binson D, Pollack LM, Wohlfeiler D, Stall RD, Catania JA. Public policy regulating private and public space in gay bathhouses. *J Acquir Immune Defic Syndr* 2003;32(4):417-23.
22. Cohen DA, Scribner R. An STD/HIV prevention intervention framework. *AIDS Patient Care STDS* 2000;14(1):37-45.
23. Spielberg F, Branson BM, Goldbaum GM, Kurth A, Wood RW. Designing an HIV counseling and testing program for bathhouses: the Seattle experience with strategies to improve acceptability. *J Homosex* 2003;44(3-4):203-20.
24. Binson D, Woods WJ. A theoretical approach to bathhouse environments. *J Homosex* 2003;44(3-4):23-31.
25. Moos RH, Lemke S. Evaluating residential facilities: The multiphase environmental assessment procedure. Thousand Oaks: CA: Sage Publications; 1996.
26. Woods WJ, Binson DK, Mayne TJ, Gore LR, Rebchook GM. HIV/sexually transmitted disease education and prevention in US bathhouse and sex club environments. *Aids* 2000;14(5):625-6.

焦點團體 - 業者訪談

討論目標

以焦點團體訪談十家男同性戀三溫暖業者及工作人員並與三溫暖業者共同發展防治性病及愛滋病(STDs/HIV)的結構式介入措施

親愛的 0 0 您好：

我們去年所做的服務計畫，都是因為有您的大力幫忙才得以進行，在此向您致上我們十二萬分的感謝！

承蒙您去年讓我們可以服務來店的客人，如有任何不周到的地方或有其他建議，請您要不吝讓我們知道，今年也請您多多指教。

去年的檢驗數據已經歸納出來了，這次篩檢結果顯示約 100 個人裡有 8 個人感染愛滋，且肛交使用保險套的比率已有明顯提昇，但口交使用保險套的狀況還要再加強。我們的目標是幫助朋友們防止愛滋感染，因此，特別希望有機會藉助您多年的經營經驗，分享給與我們此次計畫的工作伙伴，協助我們檢討改進，未來能提供更合適更恰當的服務給朋友們。

再一次感謝您的用心，也希望您願意給我們請益的機會。謝謝您！

討論大綱

1. 過去合作的經驗與建議
2. 對於在三溫暖內部提供保險套目前的狀況
3. 在三溫暖內部提供保險套目前的困難或是阻礙
4. 對於在三溫暖內部提高拿到保險套的可能方式

【附錄二】 台灣同志三溫暖性病防治聯合專案計劃 - 慾望城市

【業者同意書】

研究團隊： 社團法人台灣同志諮詢熱線協會
 社團法人中華民國愛滋感染者權益促進會
 中華民國台灣懷愛協會
 社團法人台灣愛之希望協會

聯絡人/電話：賴岡言 02-23921969
聯絡人/電話：林宜慧 02-23759119
聯絡人/電話：李夢萍 04-24730022-11722
聯絡人/電話：張瑞玲 07-5500225

研究者聲明

我們邀請您參與這項研究。這份同意書的目的：是提供您相關的訊息協助您決定是否願意提供營業場所參與此研究。您可以詢問任何問題：包括研究目的、可能的危險性及利益、您身為參與者的權利及任何與研究相關，但是在這同意書中不清楚的問題等。當我回答您所有的疑問之後，你可以決定是否參與這個研究。這整個過程稱之為「告知同意」，我會將這份同意書的副本給你作為留存。

研究目的和利益

本研究目的是：了解貴營業場所成員特色、機構背景、硬體環境、及愛滋病性病防治等相關之服務與規定，共同發展防治性病及愛滋病(STDs/HIV)的介入措施。這個研究結果將會幫助公共衛生體系及同志團體對於男同性性行為族群提供更好的健康照顧計劃。參與這個研究可以讓您了解消費者的行為及認知模式，同時讓消費者獲得性病及愛滋病相關的訊息，進而有助於塑造更合宜的營業場所，成為一個更友善安全的營業場所，獲得更多消費者的青睞。

研究過程

在本研究過程中，我們會對貴營業場所做觀察紀錄，並在尊重、不干擾營業方式下，達成研究目的。並且參考您們的意見，共同討論並發展一套可適用於三溫暖的防治性病及愛滋病(STDs/HIV)的介入措施。

危險，壓力，或是不愉快

在整個過程當中，我們的進入可能會對貴營業場所產生影響，若在過程中您有任何建議與想法，歡迎隨時向我們反應。對於我們所獲得的研究資料，無論是關於個人或貴營業場所，除與研究相關所用，我們保證資料皆會被完善的保護與保密。在匿名篩檢的部分，篩檢項目絕不包含任何毒品的檢測，且保證個人姓名或資料不會曝光，或出現在未來任何發表的文章或是報告中。

業者聲明

我願意參加這個研究。如果我對這個研究有任何問題，我可以請問上述列名的研究者。

研究者簽名

業者簽名

日期

【附錄三】 同志三溫暖環境評估業者問卷

2005.06.02 確定版

1. 貴三溫暖的名稱是_____三溫暖（前身是_____三溫暖）
2. 貴三溫暖是民國_____年開始營業的
3. 貴三溫暖的員工共有_____位，每班次_____位，一班次上班時間為_____小時
4. 貴三溫暖的建坪大約是_____坪，共有_____樓，每層樓建坪大約為_____坪
5. 貴三溫暖收費方式為_____，
否 是 有會員制度，目前會員有_____位
6. 貴三溫暖 是 否 曾遭警察臨檢，臨檢頻率為多久一次：_____
7. 警察臨檢理由： 收保護費 老子不爽 客人太吵鬧 鄰居檢舉
其他_____
8. 貴三溫暖曾被什麼機構臨檢過？
管區警察 刑事組警察 衛生局人員 衛生署人員 消防局人員 其他_____
9. 貴三溫暖被臨檢最感困擾的事情為何？
影響生意 打擾客人 對店內裝潢擺設有意見 臨檢者態度不佳 其他_____
10. 貴三溫暖提供的愛滋病/性病預防相關的服務有？
保險套 潤滑劑 愛滋病的篩檢 性病的篩檢 安全性行為的規定
性病或愛滋病有關的海報 性病或愛滋病有關的衛教單張 其他_____
11. 貴三溫暖的愛滋/性病防治有關海報或單張，來源是？
館方主動自籌 固定民間團體結合 友好人士捐贈 政府發送 其他_____
12. 貴三溫暖定點提供免費保險套的“補充狀況”是：
隨時補充 一天補充一次 其他_____
13. 貴三溫暖所提供的保險套的“來源”是：
自行在市面上購買 與醫療單位合作 民間團體提供_____ 其他_____
14. 貴三溫暖保險套的消耗數量平均大約：每星期_____個
15. 您免費定點提供保險套的處所，哪些地方有明顯標明可以免費自由取用保險套？
沒有標明，由客人詢問
有標明，在以下地方：
櫃檯 烤箱 蒸氣室 通舖區(上下舖/暗房)
交誼廳 房間 茶水間 更衣室 廁所
陽光室 健身房 躺椅區 泳浴池
卡拉 OK 網咖 其他_____
16. 您覺得在提供保險套或潤滑劑上，有面臨哪些困難，請描述：

17. 您是否知道新修正的後天免疫缺乏症候群防治條例對於浴室業者的規範？
沒聽過 有聽說 知道且完全配合
備註：中華民國 94 年 02 月 05 日增訂並修正後天免疫缺乏症候群防治條例條文
第九條之一：旅館業及浴室業，其營業場所應提供保險套。

【附錄四】 台灣同志三溫暖性病防治聯合專案計劃 - 慾望城市

【研究同意書】

研究團隊

社團法人台灣同志諮詢熱線協會
社團法人中華民國愛滋感染者權益促進會
中華民國台灣懷愛協會
社團法人台灣愛之希望協會

聯絡人：賴岡言 電話：02-23921969
聯絡人：林宜慧 電話：02-23759119
聯絡人：李夢萍 電話：04-24730022-11722
聯絡人：張瑞玲 電話：07-5500225

研究者聲明

我邀請您參與一個研究。這個研究同意書的目的是為提供您相關的訊息以協助您決定是否參與此研究。請仔細閱讀。你可以詢問任何問題，包括研究目的、什麼部分是我們需要您的協助、可能的危險性及利益、你身為自願參與者的權利及任何與研究相關但是在這同意書中不清楚的問題。當我回答您所有的疑問之後，你可以決定是否參與這個研究。這整個過程稱之為“告知同意”，我會將這份同意書的副本給你作為紀錄。

研究目的和利益

本研究目的是為了解當您至三溫暖消費時，您的性健康狀況及性行為模式。這個研究結果將會幫助公共衛生體系及同志團體對於男同性性行為族群提供更好的健康照顧計劃。參與這個研究可以讓您獲得許多性病及愛滋病相關的訊息及免費匿名性病篩檢服務。

研究過程

研究人員會針對您的需求做性病(含愛滋病)免費匿名篩檢並且麻煩您填寫一份一頁的問卷，免費匿名篩檢的項目包括抽血檢查：包括梅毒及愛滋病。篩檢過程包含諮商，諮商時間可長可短，大約 10-20 分鐘，諮商過程中研究人員會回答您的疑惑。一個星期之後您可以打電話查詢檢驗結果。本專案皆由合格護理人員執行抽血，所抽取血液樣本，將交由合格的醫療單位進行檢驗。

危險，壓力，或是不愉快

當你跟我分享您個人私密的行為及經驗的同時，你可能會感到不好意思，有些人覺得談論自己的經驗是侵犯個人隱私，我保證我們之間的對話是保密的，你可以拒絕回答任何你不想要回答的問題，這不會影響你接受免費匿名篩檢的權益或是有任何危害你個人利益之處。我們保證匿名篩檢的項目絕不包含任何毒品的檢測，且保證你的姓名或個人資料不會曝光或出現在未來任何發表的文章或是報告中。

其他相關訊息

所有你跟我分享的資料都會保密，而且都會保存在一個上鎖安全的地方。你有權利保留、撤回任何資料或是決定不參與這個研究，你的決定並不會對你的權利有任何損失。這個研究結果將會整理成為研究報告。這個研究報告約在 2005 年十一月左右完成，你可以隨時告訴我你們不想參與這個研究。最後，非常感謝您的參與。

研究者姓名

研究者簽名

日期

研究對象聲明

有人向我解釋這個研究。我願意參加這個研究。我有機會問問題，如果我對這個研究有任何問題，我可以請問上述列名的研究者。如果我對自己的權益有所疑問時，我可以打電話到前述之任何一個研究團隊或是將我的顧慮寄至以下住址：

社團法人台灣同志諮詢熱線協會

(100)台北市中正區羅斯福路二段70號12樓

社團法人中華民國愛滋感染者權益促進會

(100)台北市中正區桃源街1號8樓8-3室

中華民國台灣懷愛協會

(402)台中市南區建國北路一段110號

社團法人台灣愛之希望協會

(804)高雄市鼓山區中華一路2302號11樓

我將會收到這份同意書的副本，並且在_____年_____月_____日打電話詢問檢驗結果。

____ 我同意接受免費匿名篩檢(請勾選欲檢驗項目)及填寫問卷

血液檢查 梅毒 HIV 抗體

事後不想保留血液

____ 我同意接受免費匿名篩檢(請勾選欲檢驗項目)，但是不願意填寫問卷

血液檢查 梅毒 HIV 抗體

事後不想保留血液

____ 我同意填寫問卷，但是不願意接受免費匿名篩檢

研究對象姓名(化名)

研究對象簽名(化名)

日期

此同意書一式二份，一份為研究者留存，一份為研究對象留存

三 溫 暖 消 費 經 驗

1. 你最近一次到三溫暖消費的時間
這個星期 上個星期 上個月 2-3個月前 半年前 一年前(含以上)
2. 你平均一個月到三溫暖消費_____次
3. 請勾選下列過去半年你會去過的三溫暖
台北：彩虹會館 公司會館 北歐館 巴比龍 漢士 皇宮 HX 其他
台中：亞當會館 大上海 宏華宮 天琴 其他
台南：國王 神父 綠之館 其他
高雄：快樂會館 驛站 銀河 101 其他

保 險 套 使 用 經 驗

1. 今天您有帶保險套到三溫暖嗎？有 沒有
2. 這家三溫暖裡面，你可以在哪裡拿到保險套(可複選)：
沒有提供保險套 櫃檯 澡堂 茶水間 房間內 其他_____
3. 最近一次在三溫暖消費時的時候：你會與他人 口交 肛交 舌肛吻
您曾與_____人口交的時候沒有帶保險套
您曾與_____人肛交的時候沒有帶保險套
4. 當與別人口交時，您會主動使用或是要求對方戴上保險套：
總是如此 視情況而定 從來不會
5. 當與別人肛交時，您會主動使用或是要求對方戴上保險套：
總是如此 視情況而定 從來不會
6. 您在性行為前後是否以水柱灌入肛門洗滌：
總是如此 視情況而定 從來不會
7. 您曾經與別人發生沒有使用保險套口交或肛交的地點(可複選)：
轟趴 三溫暖 健身房 同志酒吧 公園 公廁 旅館 自己/別人家裡 其他____
8. 在什麼情況下，您無法使用或是要求對方使用保險套：
手邊沒有保險套 不喜歡或感覺不好 對方要求不戴 沒有想過 沒有用保險套的習慣
覺得不需要 使用保險套會過敏 保險套大小不合 不知道 其他_____

個 人 基 本 資 料

1. 年齡：民國____年次，身分證後四碼_____
2. 教育程度：小學(含以下) 國中 高職(專科) 大學或技術學院 研究所以上
3. 最近半年性交的對象：男性 女性 男女皆有
4. 婚姻狀況(可複選)：已婚 有固定的女友 有固定的男友 無固定交往對象
5. 過去半年曾經有以下狀況：都沒有 解尿困難、疼痛或尿道口有膿 生殖器(如陰莖、陰囊、肛門周圍或內部)出現水泡、破皮或潰爛的傷口 生殖器長出似小花叢狀的凸出物
6. 過去曾經被醫師診斷以下性病：否 梅毒 淋病 菜花 披衣菌 疱疹 愛滋病 其他_____
7. 是否曾接受愛滋病篩檢？：從沒檢查過 有檢查過：時間_____，結果為陰性陽性
8. 當你來三溫暖消費時是否使用過興奮藥物？
曾嘗試過：搖頭丸 K他命 安非他命 海洛英 大麻 迷幻藥 其他_____
從沒試過
9. 是否曾使用助性藥物？
曾嘗試過：酒 威而鋼 rush 犀力士 其他_____
從沒試過
10. 是否曾合併使用興奮藥物及助性藥物？從沒試過 曾嘗試過 _____ 加上_____

λ 三溫暖名稱：_____

λ 訪員稱呼：_____ (化名)

λ 訪查日期：____年____月____日 (星期____)

λ 入場價格：_____

λ 進入三溫暖的時間：____時____分

λ 離開三溫暖的時間：____時____分

【硬體環境】

1. 空間/房間配置與坪數：請先勾選空間配置，再依據空間狀況填選該空間的狀況，可參考最後一頁備註填表說明。

	有此空間 請 ✓	有“門”請 ✓	間數	每間坪數	燈光	有人“正在”進行性行為 (一對一)或(多對多)	有使用成癮 藥物跡象	其他
		並標示是否有鎖，門簾 樣式或其他半遮物。			伸手不見五指，寫“1” 看不清楚輪廓，寫“2” 看得清楚輪廓，寫“3”			
櫃檯								
烤箱								
蒸氣室								
通鋪區 (上下鋪/暗房)								
交誼廳								
房間								
茶水間								
更衣間								
廁所								
陽光室								
健身房								
躺椅區								
卡拉OK								
泳/浴池								
網咖								
其他：								

2. HIV/AIDS 相關預防措施與資訊，請

	保險套提供	潤滑劑提供	館內服務介紹與館內限制安全性行為的或是禁止用藥的相關規定 (若有，請說明)	愛滋/性病 防治海報	愛滋/性病 防治單張	愛滋病篩檢	性病篩檢
櫃檯							
烤箱							
蒸氣室							
通鋪區 (上下舖/暗房)							
交誼廳							
房間							
茶水間							
更衣間							
廁所							
陽光室							
健身房							
躺椅區							
卡拉 OK							
泳/浴池							
網咖							
其他：							

3. 館內空間配置平面簡圖：

請畫出每一層樓的平面圖，

並用藍色筆標示出保險套、潤滑液放置處及 HIV 或 STD 的海報張貼的地方

並用紅色筆標示出性行為發生的地方及使用成癮藥物的地點(以在該三溫暖空間中，“可以”或“曾經”發生性行為/藥癮的地方都要標示)

【顧客及工作人員特色】

1. 在你拜訪期間，看到大約有_____位顧客
2. 目視大多數顧客的年齡層為_____歲
3. 在你拜訪期間，大約有_____位工作人員在三溫暖館內服務
4. 當你在三溫暖期間，館內工作人員是否主動為你提供相關服務：
否
是，有下列服務(可複選)： 館內硬體環境介紹 提供衛教單張 提供保險套 館內保險套提供方式介紹 篩檢服務介紹
提供毛巾 提供安全性行為相關衛教 其他 _____

【政策與服務】

- 1、是否提供愛滋病/性病相關的訊息的提供： 否 是
- 2、是否提供性病及愛滋病相關的篩檢服務：
沒有提供(請跳至第3題)
有提供 HIV/性病免費匿名篩檢
目前有_____個團體正在進行?
這些篩檢團體平均多久來一次? 每週一次 一個月一次 二個月一次 不固定 其他_____
在三溫暖的哪裡進行篩檢? 櫃檯 烤箱 蒸氣室 通舖區(上下舖/暗房) 交誼廳 房間 茶水間 更衣室
廁所 陽光室 健身房 躺椅區 卡拉OK 泳/浴池 網咖 其他_____
- 3、保險套相關之服務：
(1)提供保險套
沒有提供，由客人自行攜帶
人工販賣，需向櫃檯購買，一個_____元(含 不含額外潤滑劑)
提供販賣保險套，一個_____元
販賣地點： 櫃檯 烤箱 蒸氣室 通舖區(上下舖/暗房) 交誼廳 房間 茶水間 更衣室
廁所 陽光室 健身房 躺椅區 卡拉OK 泳/浴池 網咖 其他_____
免費供應
(2)定點提供的免費保險套旁邊有沒有提供潤滑液? 有 沒有
(3)定點提供的免費保險套數量約 _____個
- 4、在你訪視期間是否遇到對店家的臨檢? 沒有遇到 警察臨檢 衛生機關臨檢 其他臨檢單位_____
5、在你訪視期間是否遇到對客人的臨檢? 沒有遇到 警察臨檢 衛生機關臨檢 其他臨檢單位_____

【備註：填表說明】

λ 空間說明

櫃檯	付款、領取鑰匙或領取大毛巾、和服之處，可寄放貴重物品，另外會有輪值人員。
烤箱	一般為木質內裝密閉空間，溫度高，濕度乾。
蒸氣室	密閉空間，溫度高，濕度高，常伸手不見五指。
通鋪區 (上下鋪/暗房)	該房間型式為上下鋪併在一起成為一整片通鋪，或是僅為一層之床或床板合併，或是榻榻米地板。可能僅有微弱燈光，或完全黑暗之狀態，皆歸入為暗房區，通常沒有門鎖。
交誼廳	通常擺放有桌椅，提供雜誌報紙，或電視等可供客人聊天或閱讀雜誌之場地，燈光較亮。
房間	提供休息、聊天，通常只有一小盞燈、空間不大，有垃圾桶、衛生紙之擺設，通常門有鎖且房門有編號，以利顧客尋找。 (性行為發生頻繁之處)
茶水間	通常提供飲水、泡麵、零食、飲料，客人可在此用食。
更衣間	此場地通常擺放有個人的鎖物櫃，客人在此更衣、吹頭髮。
廁所	廁所。
陽光室	可做日光浴的地方，有桌椅、躺椅、盆栽、遮雨棚之類的。
健身房	通常提供簡單的運動器材如飛輪、跑步機、舉重訓練等器材。
躺椅區	有木質或塑膠的躺椅，前後併排，燈光昏黃供客人小憩或閱讀，有時也提供影片欣賞(深夜播放 A 片)。
卡拉 OK	提供卡拉 OK 及桌椅供客人使用(也可能提供食物)。
泳/浴池	可能為氣泡式或熱水泡澡的澡缸、水池，游泳池亦是。
網咖	提供網際網路無限上網，通常附設在交誼廳或茶水間或另外單獨一個房間。

λ 關於性行為發生與藥物使用地點

1. 在硬體環境部份，只填寫“看到”、“知道”或“可確定”在拜訪期間有性行為發生或成癮藥物使用跡象。
2. 在空間平面圖部份，需標示出“可以”或“可確定曾經”發生性行為或使用成癮藥物的地點，不只是在拜訪期間看到的。