

娱乐场所服务小姐 预防艾滋病性病 干预工作指南

(试用本)



中国疾病预防控制中心

二〇〇四年六月

[前 言]

本指南供全国省、市、县各部门，如卫生、计生、文化、药监、工商、妇联、工会、其他群众团体等，从事娱乐场所服务小姐预防艾滋病/性病干预工作的人员开展工作时提供参考。

在使用过程中，对本指南中的不足之处，请提出宝贵意见，供我们进一步修改完善。对本指南修改的反馈建议，请寄：中国疾病预防控制中心艾滋病/性病预防控制中心

地 址：北京市宣武区南纬路 27 号

邮政编码：100050

联系电话：010-63152573

传 真：010-63131081

中国疾病预防控制中心
2004 年 6 月

目 录

一、背景	1
二、目的	2
三、干预策略	2
四、干预活动	3
1、成立多部门艾滋病防治领导小组和工作小组	4
2、形势分析	8
3、制定干预计划	11
4、预试验	15
5、修改、完善干预计划	16
6、干预活动的实施	17
7、督导与评估	23
五、附录	26
附录一、预防娱乐场所服务小姐感染和传播性病艾滋病 可持续发展试点项目	26
附录二、湖北省鹤峰县艾滋病综合防治示范区娱乐场所 干预实施方案	36
附录三、娱乐场所服务员预防性病艾滋病宣传活动安排	41
附录四、外展活动记录表	42
附录五、娱乐场所工作人员终末调查表	43
附录六、性病病征处理流程图	58
附录七、国外成功案例介绍	60
附录八、名词解释	61

一、背景

我国自 1985 年首次发现艾滋病疫情以来,各级政府加强了对艾滋病防治工作的重视,建立了艾滋病防治机构和队伍,开展了艾滋病疫情监测、行为监测、健康教育、行为干预和治疗关怀等综合防治活动,使全国艾滋病防治工作取得了一定的进展。

然而,我国艾滋病防治工作的形势依然十分严峻,经静脉吸毒传播艾滋病毒的迅猛势头仍未得到遏制,而经性途径传播呈现快速上升势头,其构成比已经从 1997 年的 5.5% 上升到 2002 年的 10.9%。与此同时,母婴途径传播所占比例也在上升。艾滋病已经开始从吸毒等高危人群向普通人群扩散。全国艾滋病正呈现出快速度、多渠道、多层面流行的严峻态势。

造成中国艾滋病疫情进一步恶化的潜在威胁主要来自经性途径的传播。性乱行为涉及人口基数大,传播范围广,造成的社会危害极大。全国艾滋病/性病监测数据显示,1995~2002 年间,娱乐场所服务小姐中性病感染率基本波动在 30%-67% 之间,而这一人群的艾滋病病毒(HIV)感染率在近十年内上升了五十多倍,从 1995 年的平均 0.02% 上升到 2002 年的平均 1.3% 左右,个别地方,性服务小姐中的 HIV 感染率已经达到 10% 以上。造成艾滋病/性病经性途径传播流行的一个重要因素就是娱乐场所提供性服务的小姐中安全套使用率低。全国监测资料显示,每次性行为都使用安全套的比例全国平均仅为 10% 左右。此外,由于感染性病后不能够得到及时、规范的治疗,造成这一人群感染和传播艾滋病的风险加大。

在一个地区或国家,性服务小姐往往在艾滋病流行中起着放大器的作用,艾滋病可以通过她们从高危人群传播到一般人群,在短时间内引起流行,对家庭和社会造成巨大危害。因此,针对性服务小姐开展艾滋病预防干预工作,是控制艾滋病流行的关键性工作。

为控制艾滋病流行,国务院多次召开多部委防治艾滋病协调会,强调

各部门要相互支持,密切配合,加强对高危人群的干预工作,减少艾滋病/性病对社会造成的危害。为协助各地贯彻落实《中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998-2010年)》、《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2001~2005年)》和《国务院关于切实加强艾滋病防治工作的通知》的精神,特制定“针对娱乐场所服务小姐开展预防艾滋病/性病干预工作指南”。

二、目的

帮助各级从事艾滋病/性病防治工作人员掌握如何在娱乐场所服务小姐中开展艾滋病/性病行为干预工作的技能。

三、干预策略

1、开展有针对性的艾滋病/性病健康教育

在娱乐场所服务小姐中开展形式多样的、与性病诊疗服务相结合的健康教育活动,提高她们对艾滋病/性病的知识知晓水平和自我健康保护意识,以及改变她们的求医行为。

2、促进安全套的推广与正确使用

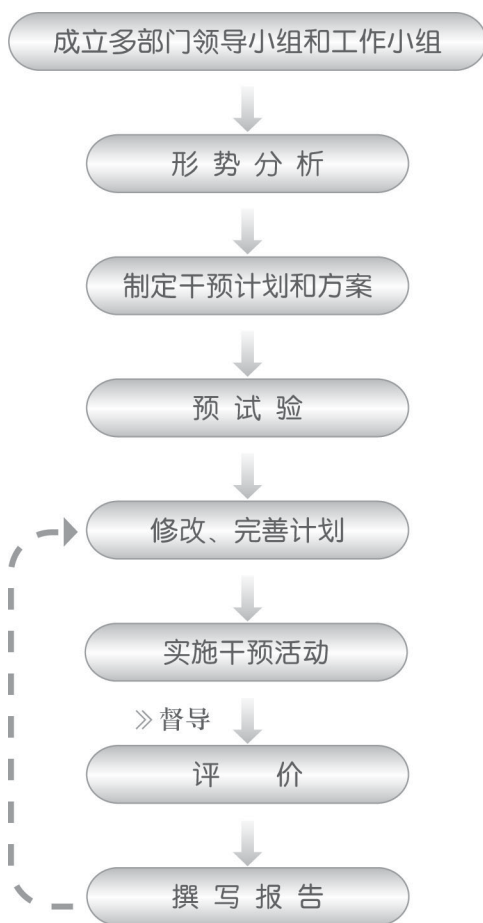
以商业营销和社会营销相结合的方式提高优质安全套的可及性和可获得性;通过有效的健康教育、外展干预和咨询服务,促进服务小姐每次性行为都全程、正确使用安全套。

3、提供规范的性病诊疗服务及生殖健康服务

整顿规范性病诊疗市场,改善性病服务质量,为服务小姐提供有效的、可接受的、可负担的规范性病诊疗服务及生殖健康服务。

四、干预活动

为了直观地阐述开展干预活动的步骤和方法,用下面流程图来表示工作框架和顺序。



1、成立多部门艾滋病防治领导小组和工作小组



重点内容

多部门艾滋病防治领导小组 - 政策支持、部门协调和资源保证，明确各部门职责和分工

规划与管理 - 制定工作计划、发现和解决日常工作中的问题

健康教育宣传 - 深入娱乐场所开展宣传活动和提供咨询服务

同伴教育 - 在同伴中开展宣传教育活动

性病诊疗与咨询服务 - 为服务小姐提供规范的性病诊疗服务，并提供合格的艾滋病/性病咨询服务

(1) 多部门艾滋病防治领导小组

开展娱乐场所服务小姐预防艾滋病性病干预工作，需要得到当地政府在政策、人力和物力上的大力支持。多数地方已经成立了以政府牵头、多部门参与的各级艾滋病防治领导小组。各级艾滋病防治领导小组需要对当地开展这项工作给予强有力的支持。在领导小组的领导下，卫生、公安、工商、药监、计生、宣传、妇联等部门，需要积极协调，相互支持。在工作实施过程中，领导小组需要通过定期召开会议，通报这项工作开展的情况，协调解决出现的问题，确保工作的有效实施。

(2) 工作小组

针对娱乐场所服务小姐预防艾滋病性病开展干预工作，需要组成几个不同的工作小组。从卫生、计生、妇联及非政府组织(如红十字会)等部门，

选择富有责任心、工作能力较强的人员作为规划和管理人员、健康教育宣传员和性病诊疗服务和咨询人员,并从娱乐场所挑选具有一定影响力和人际交流能力的服务小姐作为同伴教育宣传人员,组成不同的工作小组。在干预工作中,各项职责要分工明确、责任到人。各工作小组及其职责主要包括:

1) 规划与管理人員

根据各地的实际情况,以卫生和公安部门为主,挑选2-3名具有制定规划和管理工作能力的骨干,从技术层面制定开展娱乐场所服务小姐预防艾滋病/性病干预工作计划,指导和监督干预工作的开展,及时发现和解决工作开展过程中可能出现的各种问题,并能够根据需要及时调整、完善干预活动。对工作小组内或之间不能解决的问题,以及需要多部门协调和合作的事宜,应当及时向当地艾滋病防治领导小组汇报,以求尽快解决,使得干预工作顺利开展。

规划和管理组应及时评估干预工作开展后所取得的效果。同时,还应该承担其它工作小组之间的协调和组织工作,及时发现问题并提出改进的策略和措施。根据当地的情况组成健康教育宣传组、同伴健康教育组、性病诊疗与咨询组的人员组成,以及对他们工作进行监督检查。

规划和管理工作组负责当地娱乐场所服务小姐预防艾滋病/性病干预工作的各种政策和技术文件等的档案管理,对当地娱乐场所服务小姐预防艾滋病/性病干预工作定期进行总结,并将总结报告定期上报艾滋病防治领导小组,同时反馈给各工作小组成员。

2) 健康教育宣传员(或称外展工作人员)

根据各地的实际情况,在当地卫生、计生、妇联、红十字会等部门中挑选数名有工作能力和责任心的卫生专业人员作为健康教育宣传员,定期到辖区内的娱乐场所进行现场宣传教育和提供咨询服务。

在挑选健康教育宣传员时需要考虑的几个因素包括:

- 已婚女性
- 具有一定的艾滋病 / 性病和妇产科方面的知识及诊治能力
- 不歧视
- 具有良好的沟通和人际交流能力
- 有较强的工作热情和责任心

健康教育宣传员的主要工作任务：

- 定期深入到娱乐场所为服务小姐提供咨询，传授预防艾滋病 / 性病的基本知识和技能，提高她们预防艾滋病 / 性病的知识水平、预防意识和防护能力，解答她们关心的各种问题，指导她们采取各种防病措施；
- 负责从服务小姐中挑选同伴教育宣传员，并对同伴宣传员进行预防艾滋病基本知识、技能的培训和指导；
- 定期与同伴教育宣传员保持联系，了解她们开展同伴宣传教育工作的情况，为她们开展同伴教育宣传活动提供技术支持，并为她们提供一定数量的安全套和各种宣教材料。

3) 同伴教育宣传员

各地根据当地情况，从娱乐场所服务小姐中挑选数名服务小姐，培训她们作为同伴教育宣传员。

至于挑选多少同伴教育宣传员比较合适，这取决于当地娱乐场所类型、数量、规模和地区分布情况。同时，也要看服务小姐的流动性情况。

从服务小姐中挑选同伴教育宣传员时需要考虑以下几个因素：

- 本人自愿参加，愿意向同伴进行有关健康教育宣传；
- 具有一定的文化水平和理解能力；
- 在该人群中具有一定的影响力；
- 有较强的责任心，有较好的应付特殊情况的能力；
- 善于交流，具备一定的人际交往技巧和组织能力

同伴教育宣传员的职责：参加同伴宣传员培训活动；在同伴中进行艾滋病/性病知识的宣教活动，交流促进安全套使用的技巧，提供安全套，发放宣教材料等。这些活动的开展要贯穿到服务小姐整个的日常生活中。

由于服务小姐的流动性较大，当同伴教育宣传员离开当地，要继续发展其他的服务小姐成为同伴教育宣传员，以保证有足够数量的同伴宣传员开展工作。

4) 性病诊疗与咨询服务人员

为服务小姐提供宽松、匿名、方便可及的性病诊治和咨询服务是开展娱乐场所服务小姐预防艾滋病/性病干预工作的重要组成部分，要使服务小姐们切身感受到能够从中受益。这是一项双赢的策略，既可以为服务小姐提供诊治咨询服务，减少她们本人因患病带来的痛苦和精神压力，也减少了艾滋病/性病在社会的蔓延，同时还可以为诊治和咨询机构带来一定的受益。

公立性病门诊（包括看性病的妇科、皮肤科门诊）是为各种性病病人（包括服务小姐）提供诊疗服务的主体。但很多服务小姐不愿意去这些地方就诊，原因主要是有的性病门诊医生的服务态度不够好，性病门诊的诊疗环境不佳，保密性不好等原因。因此，性病诊疗机构应该在这些方面加以改进。

实践经验表明，为服务小姐提供诊疗服务和咨询的门诊最好不要带有“性病”两个字。门诊可以设在当地综合性医院的皮肤科或妇产科，或者为生殖健康门诊，以减少她们就诊时的心理顾虑。

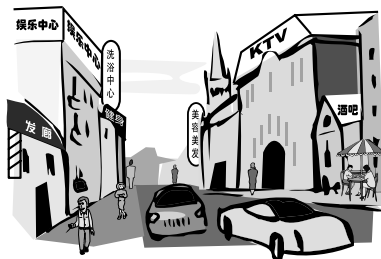
所有开展性病诊疗服务的机构都应该提供合格的艾滋病/性病咨询服务。候诊室里应该提供多种健康教育宣传材料，供病人候诊时翻阅。每个公立性病门诊至少有2-3名态度和蔼、不歧视、服务热情的中年女性医生，负责对女性病人进行性病诊治和咨询。

较为理想的做法是，门诊的医务工作人员同时可兼做健康教育宣传员，深入到娱乐场所中去，为服务小姐提供现场的艾滋病/性病知识宣传和咨

询。这既增加了服务小姐与工作人员的进一步沟通和交流的机会，建立良好关系，更有利于解决服务小姐的实际问题，鼓励她们到门诊接受检查和治疗。

2、形势分析

形势分析是制定干预计划的一个重要依据。准确地把握当地的一些具体情况，有助于制定出切实可行、符合目标人群需求的干预计划。



重点内容

了解当地的艾滋病/性病流行特征及危险因素
了解当地性服务的组织形式、存在方式和规模
确定干预工作涉及的主要娱乐场所类型
根据娱乐场所分布情况确定工作量

(1) 流行形势分析

利用当地的艾滋病和性病的疫情监测及当地其他各种调查获取相关资料，分析艾滋病和性病的主要发病人群特征、地区分布情况。

从这些分析中，要能够看到目前的疫情状况和发展趋势。分析时，要特别注意娱乐场所服务小姐的疫情及变化趋势。如果没有这方面资料，应该考虑开展一些必要的调查。

(2) 绘制地理标点图

制作当地各种娱乐场所和医疗服务机构的地理标点图是开展娱乐场所

服务小姐预防艾滋病/性病干预工作最基本和重要的工作。

绘制各种娱乐场所标点图有几种方法可以借鉴。

第一,走访相关行政管理部门,如工商管理局、公安局、文化局等,根据注册的各种娱乐场所名单和地址,一一标在当地的地图上。

第二,工作人员根据一定的线索,例如,当地公安部门提供的信息,在社区里走街穿巷,把所见到的各种娱乐场所一一标记在地图上。

第三,利用关键知情人,如当地出租车司机,乘坐出租车让出租车司机带工作人员到娱乐场所外环境考察了解情况等。

以上几种方法可以综合使用。

通过以上工作,标记出当地各种各类娱乐服务场所的数量、地点、和提供性服务类型绘制出地理标点图。以便掌握性传播的网络和为开展针对性的干预提供信息。

娱乐场所主要包括:如发廊、洗脚屋、酒吧、夜总会、按摩院、桑拿、茶室、卡拉OK厅等。

服务机构标点图

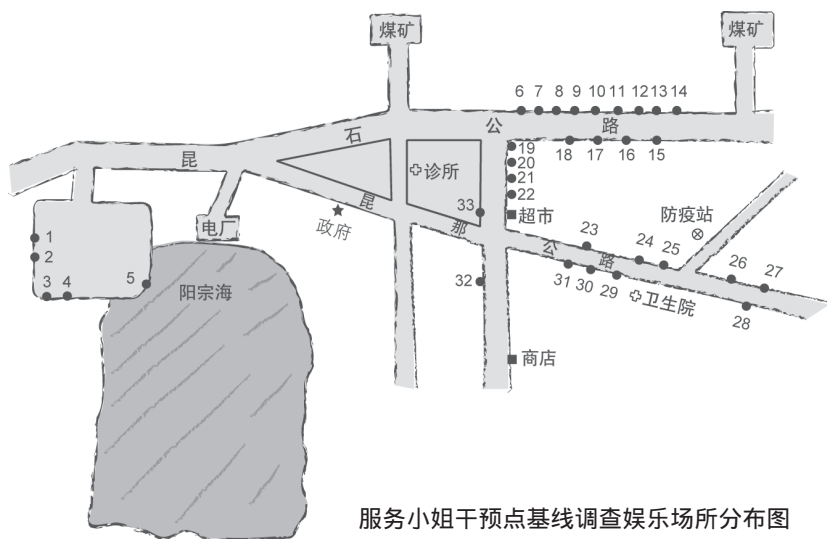
根据卫生行政部门、工商管理部门、药监部门等注册的医疗、医药机构单位名称和地址,一一标在当地的地图上。

医疗服务机构主要包括:医院或个体诊所、药店、性保健品商店、防疫站等。

安全套销售网点主要包括:医院、药店、商店、超市、自动售套机等。

娱乐场所标点图、服务机构标点图可以分开做,也可以做在一张图上。做在一张图上,可以清楚地看到娱乐场所分布与服务机构分布的关系。如果分开做,一定要联合使用。

绘制地理标点图时,不同的场所需要使用不同的标记。标点图至少需要每年更新一次,以便了解各类场所的动态变化。下图是某地绘制的地理标点图:



服务小姐干预点基线调查娱乐场所分布图

(3) 收集相关信息

可采用个人深入访谈、专题小组访谈形式等定性研究方法，向有关部门了解当地娱乐场所及服务小姐的分布和动态变化情况、社区内卫生资源的分布情况、安全套销售点分布及销售情况、社区内艾滋病 / 性病的流行情况等。

同时，可以根据本地情况特点，随机抽取一定数量的娱乐场所服务小姐进行问卷调查。调查内容主要包括：一般社会人口学特征、艾滋病 / 性病知识、高危性行为安全套使用情况、求医行为、服务小姐对现有卫生资源的了解程度、使用情况以及对改善公立门诊服务的期望等。目的是了解这些服务小姐的知识、态度、认识和行为情况，为开展针对性的干预提供信息。

对收集到的信息资料要及时进行整理、分析和总结，以便确定干预工作覆盖的娱乐场所类型、数量和分布，从而明确工作量多少，需要经费多少。

3、制定干预计划



重点内容

必须有目标人群和相关部门代表参与干预计划的制定
 干预计划需要进行预试验
 计划必须可操作、可完成
 有明确的工作任务、时间表、责任人
 计划具有一定的灵活性，以便在执行过程中进一步调整和完善的

根据不同地区服务小姐的分布特点、当地艾滋病/性病发病情况、性病服务情况、服务小姐的需求情况等，制定切实可行的干预工作计划。

(1) 计划制定的参与人员

计划的制定主要由规划和管理工作组负责组织，参与的人员应包括当地卫生、公安、工商、文化等相关部门的人员，同时，还要有对当地娱乐场所比较知情的业主，服务小姐代表等人员参与。

(2) 计划制定的方式

规划和管理组的工作人员首先要根据当地的情况起草干预计划初稿。这个初稿必须包括以下几个方面的内容：

- 需要做什么？
- 谁去做？
- 在哪里做？
- 怎么做？

● 什么时候做？

起草好计划初稿后，需要召集相关部门人员对计划初稿进行讨论，并提出意见；工作人员记录下来提出的意见，并根据这些意见，进一步修改完善干预工作计划。

（3） 干预计划所包含的内容

一般来说，干预计划应该包括以下基本内容：

- 干预活动的主要目标人群、数量、分布状况；
- 干预活动的主要内容；
- 开展干预活动的方式；
- 每项内容的开始时间、完成时间；
- 每项内容的实施地点；
- 每项内容的负责人、参与人员及分工；
- 每项内容的评估指标和方法；
- 干预活动的保障措施，如经费预算。

在活动计划一览表的基础上，还应当对于每一项干预活动还应该有什么详细的文字描述，包括需要做什么？谁去做？在哪里做？怎么做？什么时候做？花多少钱？

附录二是湖北省鹤峰县（中国艾滋病防治综合示范区）的一份干预计划一览表初稿，仅供读者参考。

（4） 干预活动的内容

1) 健康教育

健康教育的基本内容应该包括以下几个方面：

- 基本性知识，包括女性、男性的生理知识等；
- 安全套是预防艾滋病/性病最为经济、有效的方法；
- 不论客人是谁，每次性行为都要正确使用安全套；

- 与客人协商使用安全套的技巧；
- 减少性活动频率；
- 正确认识性病的体征、症状及危害；
- 建议服务小姐定期体检，指导她们正确的求医；
- 鼓励服务小姐之间经常交流一些有关预防性病艾滋病的信息和安全套使用方面的技巧；
- 及时纠正服务小姐中的一些错误认识和不正确的防护措施。

健康教育方式：

- 人际交流：健康教育宣传人员深入到娱乐场所，开展流动宣传和提供咨询服务；同伴教育宣传员在服务小姐中开展同伴宣传；
- 小媒体传播：张贴画、宣传折页、小画册、录像带、VCD等；
- 大众媒介辅助：一般性基本知识的宣传，可以通过电视、广播、报纸、杂志、咨询热线和语音电话等进行宣传；
- 健康教育应将几种方式有机地结合，协同发挥作用；既要注意宣传的广度、深度，又要注意宣传的频度。

2) 拓宽安全套的销售渠道

安全套的销售渠道应多样化，可在妇幼保健院、计生诊所，私人性病诊所、药店，及其它以社区为基础的部门和个人销售；或采用流动销售的方式，由外展服务人员或同伴教育宣传员发放到目标人群手中。

安全套一定要有质量保证。储存时应注意避免过冷、过热、潮湿、紫外线和杀虫剂，保证在有效期内使用。

有条件的地区可通过各种途径与安全套营销公司建立联系，共同合作，促进安全套的可及性和可获得性。

3) 安全套的推广使用

在深入娱乐场所的健康教育宣传活动和门诊提供性病诊疗和咨询服务

的过程中，应该鼓励服务小姐在每次商业性行为中都正确使用安全套。同时，要向服务小姐演示安全套的正确使用方法，以及与客人协商使用安全套的技巧。

4) 改善性病诊疗服务

性病检查和治疗是针对娱乐场所服务小姐开展干预工作的重要组成部分。提供优质服务，做到早诊断、早治疗不仅可以及时解除她们的疾苦，同时也可以减少她们感染和传播性病 / 艾滋病的危险。

性病诊疗：

性病诊疗机构应符合卫生部的有关规定。除此以外，还应该尽可能方便就诊者，缩短候诊时间，创造良好的就诊环境，减少医务人员对患者的歧视，注意保护隐私，并能提供咨询服务和优质的安全套。

在条件允许的情况下，可调整现有的卫生资源，在基层的性病诊疗机构(如城市的地段医院、县医院、镇卫生院的妇产科、性病科等)设置妇女健康咨询中心，为当地的服务小姐提供针对性服务。同时，也可增强卫生工作人员的能力和资源建设，来达到干预活动的可持续发展。

性病诊疗的基本内容应该包括以下几个方面：

- 定期检查：由于服务小姐在短时间内与很多嫖客发生性行为，感染性病的危险性相对较高，定期检查可以及时发现，尽早治疗。
- 治疗现有感染：应该指导病人正确就医和规范治疗。遵照医嘱，足量、全程地接受治疗；告诉病人若不及时、彻底治疗，有可能导致更严重的后果，如：女性不孕症、盆腔炎等。
- 性伴通知与治疗：告诉病人，应通知性伴及时就诊。在性伴就诊有困难的情况下，可以通过病人带药的方法，帮助性伴接受

同步诊治。

- 随访：对需要随访的病人，应该叮嘱她们能够按时到医院/门诊复诊。
- 坚持使用安全套：需要告诫病人，在完成疗程前及未治愈前应暂时停止性活动。如果不可避免，则需要坚持使用安全套。

艾滋病/性病、生殖健康咨询：

在为病人治疗性病的同时，需要提供一对一的艾滋病/性病、生殖健康咨询服务。有条件的地方可在诊疗机构内开设咨询电话，安排具备咨询知识和技能的医护人员值班。咨询内容可见健康教育内容和性病诊疗内容。

咨询是咨询员和求咨者之间的一种互动与沟通的过程。咨询员需要从求咨者的处境、心态出发，通过同情、理解和两者的互动，通过交谈帮助求咨者分析讨论他们所面临的问题，找出解决问题的办法，并帮助他们采取行动。

诊疗机构内的工作人员要尊重、不歧视求咨者，并为求咨者保密。

4、预试验

预试验分为两个方面，一是对干预计划本身进行预试验，二是对干预使用的各种宣传材料进行预试验。

(1) 干预计划预试验

制定了干预计划后，首先应该小范围内对干预计划进行预实验，发现计划中存在的问题，以便及时调整，使干预活动的形式和内容更符合目标人群的需求，可操作性强，能够完成的。



预试验的主要内容包括：

- 验证所开展的干预活动是否有针对性；
- 干预活动的时间安排是否合理；各种干预措施在现场实施中的可行性、可接受性、有效性等，例如：场所干预的时间对服务小姐是否合适；场所的老板在预试验期间对干预活动有什么看法及建议；宣传教育材料的内容、设计形式是否具有针对性，是否能够被她们所理解和接受，以及能否满足她们的需求；安全套发放的方式和渠道能否有效、提供的医疗卫生服务方式能否达到服务小姐的可及性、可接受性和可负担性等。

（2） 宣传材料预试验

对宣传材料进行预试验是非常重要的工作任务之一。预试验通常需要卫生专业人员和艺术人员(如绘图、录像)与娱乐场所服务小姐共同对设计的宣传材料进行商讨。讨论的内容包括：材料的内容、设计形式是否具有针对性，是否能够被她们所理解和接受，能否满足她们的需求。

预试验一般至少要做 1 - 2 次。

5、修改、完善干预计划

根据预试验中发现的问题和各方面人员(包括干预人员、服务小姐、场所老板等)的建议，对干预活动的内容、方式、方法等进行调整，使其尽可能地适应当地的实际情况，以保证干预活动的可行性、可操作性和可接受性。

必要时，可重复进行预试验，对干预计划做多次调整。

此外，计划在执行过程中，如果发现新的问题，也需要及时作相应的



调整，以满足实际工作的需要。

6、干预活动的实施步骤



重点内容

争取娱乐场所业主配合和支持

培训工作人员

深入娱乐场所开展多种形式的宣传教育活动，每月不少于1~2次

同伴教育宣传员在同伴内开展促进改变危险行为的宣传倡导坚持使用安全套的理念，促进安全套的正确使用
提供规范性病诊治服务及妇女生殖健康服务和咨询

根据各地娱乐服务场所的分布情况，卫生与计生等部门密切配合，在美容院、歌舞厅、酒吧、宾馆等娱乐场所，以及在性病门诊、妇科门诊、计生门诊等机构广泛开展系列的干预活动。

娱乐场所的选定应符合一定的要求，比如：娱乐场所的分布相对集中，具有一定数量的服务小姐，并且给当地艾滋病、性病流行造成一定影响。

（1）召开相关工作人员会议

在开始干预活动之前，由规划和管理工作组对参加干预活动的工作人员、娱乐场所业主召开动员会议，提高他们的认识，调动他们的积极性，使之加强配合，共同搞好干预活动。

1) 专科门诊医生会议

由卫生部门与计生部门合作,组织各性病门诊、妇科门诊、计划生育门诊的门诊医生召开工作会议,提高他们对艾滋病/性病防治工作的认识,要求他们在对就医的服务小姐进行规范诊治的同时,积极向服务小姐提供有关预防性病/艾滋病知识及有关安全套在防病中的作用。

2) 娱乐服务场所业主会议

娱乐场所老板的积极参与和配合是确保干预活动的顺利进行的关键。因此,需要同娱乐场所的老板们建立良好的合作关系。在公安部门的配合下,由卫生部门或计生部门组织各娱乐场所的老板召开动员会议,就如何进行干预活动听取他们的意见,并争取获得他们的支持。

(2) 人员培训

1) 健康教育宣传员的培训

知识培训:

对于选定的健康教育宣传员,她们可能已经具备一些基本的艾滋病知识,但培训工作还是有必要的。培训可以帮助工作人员进一步提高认识,加深理解,纠正错误认识。

知识培训的内容可以包括:艾滋病/性病防治方面的基本知识,包括艾滋病/性病传播途径、预防方法,性病症状和正确就医的重要性、正确使用安全套的知识,以及健康教育方法等。

技能培训:

技能的培训主要是实战能力训练,内容包括:如何接触高危人群;健康教育的技巧;开展现场调查的技巧;演示正确使用安全套的技能;帮助小姐劝说客人使用安全套的技巧;提供艾滋病/性病和生殖健康咨询的能力;以及如何做好现场记录与现场报告。

2) 同伴教育宣传员培训

知识培训：

当前我国艾滋病/性病流行趋势；艾滋病/性病的传播途径和非传播途径知识；艾滋病/性病的有效预防方法；艾滋病与性病的关系；性病症状和正确求医知识等。

技能培训：

掌握同伴间开展宣传的技能；演示安全套使用的技能；与客人协商使用安全套的技巧；如何影响同伴使用安全套的技巧；做好现场记录与现场报告。

3) 性病诊疗、咨询人员培训

知识和技术培训：

了解我国有关艾滋病性病的法规和政策；艾滋病/性病的流行趋势；艾滋病/性病的传播途径及预防知识；自我保护及预防感染的知识，艾滋病/性病咨询服务的技能，性病诊治的标准技术等。

咨询技能培训：

了解咨询的目的、形式和原则；掌握咨询的技巧，包括：仔细倾听，不轻易打断对方的说话，尊重、不歧视，让求咨者感到轻松并得到对方的信任，尽可能使用开放性问题，引导对方说出心里话，使用易于理解的语言，观察求咨者的反应，如音调、手势、面部表情等肢体语言。

(3) 开展宣传教育和同伴教育活动

通过有关部门及老板的协助，健康教育宣传员在娱乐服务场所开展宣传教育活动；为使宣传教育活动深入、持久，同伴教育宣传员负责在同伴中继续进行艾滋病的宣传教育，提高服务小姐的艾滋病/性病知识水平，倡

导安全的性行为。

1) 深入娱乐场所开展宣传教育

健康教育宣传员要深入娱乐场所开展宣传教育工作。宣传教育内容包括：艾滋病/性病基本知识；性病的症状及危害；演示正确使用安全套，说服对方使用安全套的技巧等。除此以外，对于服务小姐日常碰到的健康问题能随时给予解答。

建议每个干预场所每月不能少于1~2次宣传。

在场所每次宣教活动持续约30分钟左右，一般不宜超过1小时。在开展干预活动过程中，注意发现挑选若干名同伴教育宣传员，由同伴教育室宣传员负责组织同伴经常谈论有关艾滋病/性病的话题。如果培训的同伴宣传员离开当地，在下次宣传活动时，再重新挑选一个。

要根据娱乐场所的服务小姐的数量及分布特点，确定每个健康教育宣传员的工作量。健康教育宣传员的主要任务是：鼓励服务小姐坚持使用安全套；传授安全套的使用技巧；发放宣传教育材料；提供安全套；提供有关性病、生殖健康方面的咨询服务等。同时，还要掌握各娱乐场所中服务小姐的流动情况，尤其是要及时发现新来的服务小姐，加强对其进行宣教。

健康教育宣传员要定期进行经验交流和总结，定期召集同伴教育员，听取并交流反馈信息。

我们于1997年开展了第一个娱乐场所干预试点工作，为了对各地开展干预活动有所帮助，我们提供当时开展活动的安排及活动内容记录表，仅供参考。见附录三和附录四。

2) 同伴教育员进行宣传教育

在干预现场，由同伴教育员在娱乐场所利用休闲时间，与同伴们讨论艾滋病/性病问题，讨论使用安全套问题。讨论的内容可以包括：艾滋病/性病传播途径及预防方法、正确认识艾滋病/性病的症状及其危害、正确使用安全套的演示等。也可以组织同伴教育宣传员之间进行交流，互相学

习。

同伴教育宣传员要根据服务小姐对艾滋病知识的理解和掌握情况,在健康教育宣传员的帮助下,对宣教内容和方式做适当调整。

收集服务小姐间交流的信息,记录每次提供安全套、发放宣传材料的具体数量品名等信息。

(4) 促进安全套的推广和正确使用

通过医院、诊所、药店的人员及健康教育宣传员、娱乐场所老板等多种促销渠道提供安全套,采取定点销售和上门销售相结合的销售方式。大力开展安全套的社会营销活动,不仅依靠城乡地区的计划生育部门及各药具销售网点等销售安全套的主渠道,还应包括超市、商店、社区及娱乐服务场所等。此外,对安全套的质量需要加强监督和控制,确保能够提供高质量的安全套。

1) 卫生部门与计生部门合作,制定推广安全套的社会营销策略与计划。在安全套销售主渠道的基础上,充分利用现有的商业网点,扩大安全套的销售。为能使服务小姐方便地获得安全套,应在城乡的计生部门、医院妇科门诊、性病门诊、商店等地点有安全套销售;也可通过安装安全套自动售货机等多种方式,促进销售,确保安全套的可及性。

2) 健康教育宣传员在娱乐场所宣传时,可以销售安全套。与娱乐场所老板取得合作,在每次宣传教育的间隙,指定同伴教育宣传员或其他专人负责在娱乐场所销售优质低价安全套、或少量免费提供安全套。还可以通过娱乐场所的业主销售安全套,或者向服务小姐提供到何处购买的信息。健康教育宣传员演示安全套正确的使用方法,帮助服务小姐掌握正确的安全套使用技巧以及与客人协商使用安全套的技巧,并提供宣传材料,提供咨询服务等。上门销售安全套时应留有工作记录,包括发放单位,使用数量等。

健康教育宣传员和同伴教育宣传员在娱乐场所宣传时,要向服务小姐

大力宣传“100%安全套使用”理念，要求她们发生每次商业性性行为时都要正确使用安全套。同时，要向她们演示正确的使用方法，帮助服务小姐掌握正确的安全套使用技巧以及跟客人协商使用安全套的技巧，并提供宣传材料，提供咨询服务等。

健康教育宣传员和同伴教育宣传员要留有工作记录，记录每次发放宣传材料和零售安全套的数量。

（5）提供综合性的规范性病诊疗及生殖健康服务

医院、疾控中心、计生服务站的性病防治门诊应该完全按照卫生部制定的相关标准和规范来开展性病诊疗服务。同时，性病门诊工作人员还应具有同情心，保护病人的隐私，尊重其人格，提供符合她们需求的、不需长时间候诊的服务，创造宽松、匿名、适宜的诊疗环境。

- 性病门诊应贯彻执行《性病防治管理办法》的规定，对患者采取对症治疗措施，建立治疗档案。
- 按照《性病诊疗规范和推荐治疗方案》，为患者提供规范的诊疗服务，并保护其隐私。
- 对于检验设备缺乏的基层性病诊疗机构，推荐使用病征处理方案（详见附录五“性病病征处理流程图”）。然而，在性病病征处理中，对于女性阴道分泌物异常病征的临床处理其敏感性、特异性和阳性预期值尚不够理想。
- 提供及时、方便的转诊服务。
- 发现艾滋病、淋病和梅毒等病例或疑似病人时，及时上报疫情。
- 为性病治疗期间，提供合格的艾滋病 / 性病咨询服务。

（6）扩大宣传教育的覆盖面

为了创造良好的防治艾滋病、性病的舆论环境，卫生部门应密切配合宣传部门，利用电台广播、电视、报纸等宣传工具，大力宣传艾滋病 / 性

病基本知识,适度扩大对一般人群的健康教育。在流动人口较多的大型厂矿企业、农贸商场、市场,或流动人口较集中的居住区,进行艾滋病一般知识的宣传教育,提高流动人口的健康意识,倡导健康的生活方式。

7、督导与评估



重点内容

督导:定期(如:每季度一次)对工作进展情况进行督导检查,及时发现并解决存在的问题,完成督导总结报告

过程评估用来评价干预工作的开展情况

效果评估旨在评价干预措施实施后是否提高了安全套的使用率,是否降低性病和/或HIV感染率

效果评估可以采用专题调查的方式开展,也可以结合到国家性病艾滋病综合监测系统中

(1) 督导

每季度组织一次专家对工作进展情况进行督导检查,及时发现实施过程中存在的问题,并提出解决的办法。督导检查结束后完成督导总结报告,提交给有关部门领导。

(2) 过程评估

过程评估主要是检查干预活动实施情况、日常工作活动记录及档案管

理。每个工作小组要提交日常工作记录以及每月提交一份书面总结材料，交给规划和管理组，作为过程评估主要材料来源和依据。

过程评估的内容包括：

1) 各项活动是否按计划进行，未能按计划完成的原因是什么

2) 宣传材料的制作与发放情况：

- 制作的宣传材料种类、内容及更新情况
- 宣传材料的发放情况

3) 性病服务情况：

- 性病门诊的诊疗服务是否符合匿名、保护隐私、男女分诊等要求
- 性病诊治是否符合《性病诊疗规范和推荐治疗方案》的相关要求
- 医务人员是否提供了安全性行为的咨询服务，包括向就诊对象介绍使用安全套的重要性和使用技巧等

4) 流动宣传和同伴教育的开展情况：

- 外展服务和同伴宣传的人员组织情况
- 外展服务人员和同伴教育宣传员的工作记录(包括外出宣传的人数、次数、接触的场数和服务小姐数等)

过程评估的主要指标有：

- 召开领导小组和工作小组会议的情况(会议时间、地点、次数、参加人数、会议记录等)；
- 走访娱乐场所的个数及访问次数；
- 外展宣传接触服务小姐的人次数；
- 培训同伴宣传员的人次数；

- 门诊接待服务小姐的人次数；
- 性病病人随访率；
- 咨询电话人次数；
- 获得过宣传材料的服务小姐所占的百分比；
- 目标人群对宣传材料和所提供服务的满意度；
- 安全套销售和发放数；
- 干预活动覆盖娱乐场所占当地娱乐场所总数的百分比；
- 娱乐场所配合开展干预活动的百分比。

（3）效果评估

为评估干预活动的进度和质量，在干预活动实施过程中，每年开展一次效果评估。评估方法采用流行病学现况调查，也可以借助于性病艾滋病综合监测的结果进行评估。

具体评估指标如下：

艾滋病基本知识

- 传播途径知晓率
- 非传播途径知晓率
- 预防方法知晓率
- 非预防方法知晓率
- 总体知识知晓率

态度

- 认为应该定期体检者占总调查人数的百分比
- 认为每次性行为都应该使用安全套者占总调查人数的百分比
- 对艾滋病感染者持积极态度者占总调查人数的百分比

行为

- 最近一次或三次商业性行为中都使用了安全套者占总调查人数的百分比

- 定期体检者(至少每两个月检查一次)占总调查人数的百分比
- 有自觉症状及时到公立门诊求医者占有症状总人数的百分比

性病艾滋病患病率：

- 淋病患病率(淋病感染人数 / 调查人数)
- 衣原体患病率(衣原体感染人数 / 调查人数)
- 梅毒患病率(梅毒患病人数 / 调查人数)
- 性病总患病率(指患上任一种性病人数 / 调查人数)
- HIV 感染率(HIV 阳性人数 / 调查人数)

评估调查往往分为两部分,第一部分是调查问卷(内容包括:知识、态度、行为等方面的信息),第二部分是实验室生物标本采集(包括:尿、阴道分泌物、血液)。

附录六是“2000年中国五省(区)娱乐场所服务小姐干预效果评估调查表”,仅供大家在设计调查表时参考使用。请结合本地实际情况进行必要调整。

.....

五、附录

附录一、预防娱乐场所服务小姐感染和传播 STD/HIV 可持续发展试点项目

1、背景

在严峻的STD/HIV流行面前,卖淫妇女由于自身的性行为特点,首当其冲地成了受害者。而据调查,目前娱乐场所服务小姐多具商业性性行为,做好服务小姐的STD/HIV预防工作对有效扼制STD/HIV流行至关重要。

但目前国内开展的针对娱乐场所服务小姐STD/HIV预防控制项目仅停

留在 KABP 调查和行为干预的基础上[1, 2], 对预防活动的可持续性考虑不多。为探索预防活动的有效措施及可持续发展机制, 在某地区选择了两个娱乐场所相对集中的城镇开展预防服务小姐感染和传播STD/HIV可持续发展试点项目。项目周期为2年。

2、目标人群

一级目标人群: 项目干预点娱乐场所服务小姐;

二级目标人群: 项目干预点娱乐场所老板; 相关医务人员及个体诊所、药店老板;

三级目标人群: 项目干预点卫生行政部门领导。

3、项目目标

3.1 总目标: 控制STD/HIV在娱乐场所服务小姐中的感染及传播, 探索针对服务小姐STD/HIV预防活动的可持续发展机制。

3.2 分目标:

A、开发领导, 制定出台有利于项目实施的政策。

B、建立起针对服务小姐的STD/HIV健康促进工作队伍。

C、扶持建立试点门诊, 从门诊赢利中提取STD/HIV预防活动持续发展基金; 宣传推广使用优质安全套, 从安全套公司获取项目持续发展基金。

D、当地60%的服务小姐患病时(包括性病和常见病)到试点门诊就诊。

F、干预点娱乐场所服务小姐艾滋病基本知识、传播途径及安全套预防STD/HIV知识知晓率提高到90%; 在最近3次与嫖客发生性关系时, 90%的服务小姐连续3次使用安全套。

4、项目的具体操作

4.1 选择项目干预点

- 列出几个可能的项目干预点。原则为：1) 有一定数量的娱乐场所，同时有一定数量的服务小姐；2) 当地政府对服务小姐的存在持默许态度；3) 有认真负责的卫生工作队伍。
- 通过访谈的方式，定性了解备选干预点服务小姐对项目计划提供的宣传教育及卫生服务有无需求及需求的迫切性；
- 通过观察及访谈，了解备选干预点娱乐场所总体情况、政府官员对此的态度、当地卫生服务机构的具体情况以及相关卫生部门是否有能力承担项目工作。

最后，选定宜良县城及距离县城 20 公里的汤池镇作为项目干预点。

4.2 启动前的准备

4.2.1 组织机构和工作队伍的建立

- 昆明市及干预点卫生部门的领导几次组织相关部门领导进行磋商、协调，明确了各参与单位的具体职责。并成立了以副县长为组长、各相关部门领导为成员的健康促进工作领导小组。
- 昆明市卫 VII 项目办公室指定专人负责该项工作，直接根据性病艾滋病预防控制中心的指导，组织和参与到各项具体活动中，并对活动的进展随时实施督导。
- 项目具体活动由干预点所在地的县卫生防疫站和镇卫生院承担，这两个单位抽出工作人员组成工作小组。工作小组在性病艾滋病预防控制中心和市卫 VII 项目办的指导下，按计划开展工作。

4.2.2 人员培训

- 由昆明市卫 VII 项目办对干预点项目工作人员进行培训，内容为：STD/HIV 相关知识及常用的干预策略；项目目的、策略、方法、具体活动。

- 从县卫生防疫站和镇卫生院选派了7名医务人员到昆明市性病防治中心接受为期3个月的性病诊断和治疗培训,这7名工作人员为所建试点门诊的主要工作人员。

4.2.3 绘制娱乐场所、药店、个体诊所位置图

在项目活动开始前,对两个干预点所在地的娱乐场所、药店、个体诊所的数量及位置进行了调查,并将其标于地图上,以便工作人员了解娱乐场所所在的位置。

4.2.4 娱乐场所老板协调会

为了保证项目活动的顺利进行,基线调查前几天,在两个干预点分别组织召开了娱乐场所老板协调会。有关领导将开展艾滋病/性病预防控制工作的重要性和必要性做了介绍,项目负责人介绍了该项目的目的、意义及具体活动。此外,项目工作人员与娱乐场所老板通过互相介绍,彼此有了初次接触,为项目活动的开展作了准备。

4.2.5 基线调查分两部

- KABP 问卷调查:调查表由中国 CDC 性病/艾滋病预防控制中心的专家提供初稿,后深入到小姐中进行了预试验,并根据预试验的结果修改定稿。调查表内容包括五个部分:1)服务小姐基本情况;2)艾滋病基本知识;3)性行为及安全套的使用;4)性病、求医行为及吸毒情况。
- 性病检测:检测病种包括尖锐湿疣、淋病、梅毒、非淋及霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎。体检登记表编号与调查表编号一致。

问卷调查及性病检测的取样工作均由卫生工作人员在娱乐场所内同时完成。

4.3 项目实施阶段

4.3.1 宣传材料的选择和开发

将其它项目所开发的4种针对娱乐场所服务小姐的STD/HIV宣传材料用到本项目干预点服务小姐中做预试验,得到服务小姐的一致认可,成为项目实施第一年的主要宣传材料。后由于干预点服务小姐就诊的主要原因是意外怀孕,针对发现问题又开发了2种新的宣传材料,分别用于指导服务小姐的就医行为及安全套使用。

此外,考虑到服务小姐喜欢看VCD,在中央专家的建议下,由中央提供经费,昆明市卫七项目办将原有的关于AIDS知识及预防措施的VCD光盘重新编辑,并免费发放到干预点所在地的每一家娱乐场所。

4.3.2 门诊启动及运转

- 门诊筹备在市级工作人员的指导下,由县卫生防疫站和镇卫生院具体负责。门诊用房进行了必要的装修,配备了性病检查、检验设备,还专门设立了宣教室。
- 门诊名称通过与小姐访谈后,确定为:妇女健康咨询门诊。
- 门诊为服务小姐提供宽松匿名的诊疗环境,实行规范化的诊疗,为性病患者提供健康性行为指导,实行合理收费。
- 专门为门诊印制了介绍卡、优惠卡,服务小姐可凭优惠卡享受免费常规妇检。
- 门诊安装了咨询电话,电话号码印在所制作宣传材料及门诊介绍卡、优惠卡上,扩大对门诊的宣传。
- 县城“门诊”从启动就开始经营安全套;而汤池“门诊”是一家综合医院的一个科室,由于医院原来的管理制度不允许科室直接销售安全套,经多方协调,从2000年3月起,同意“门诊”直接向就诊小姐销售安全套。

4.3.3 外出宣传

- 项目准备阶段就明确了外出宣传队伍的人员组成,由门诊工作人员为主,加上县防疫站流病、卫生监督科的人员及镇卫生院防保人员。
- 项目刚启动时,外出宣传以步行为主。后考虑到步行在途中花费的时间长,故而改为骑自行车,从而缩短了途中时间,加快了工作效率。

外出宣传已成为科室常规工作的一部分,工作量与奖金直接挂钩。

4.3.4 探索筹资方式

- 项目启动时,与项目具体执行单位签定协议,明确各自职责及从所资助建立的“门诊”收入中提取STD/HIV宣传教育经费。
- 政府的投入是主要的,负责承担工作人员的工资及工作用房。
- 与一些相关企业加强联系,如:DKT、杰士邦等安全套公司,通过推销这些公司的产品而获取宣传费,为项目活动的开展提供了一些支持。

5、项目单位职责

性病艾滋病预防控制中心负责项目的总体设计、技术指导和经费支持,定期向卫生部和WHO汇报项目进展;昆明市卫七项目办公室负责项目的具体设计、活动的组织、日常监督指导,并提供经费支持,定期向性病艾滋病预防控制中心报告项目进展;干预点所在地的防疫站及卫生院负责项目活动的具体实施。

6、项目监督和管理

昆明市卫七项目办为该项目的具体负责人每半个月至少一次深入干预点,了解活动进展,并经常通过电话来监督项目实施,及时发现问题。定期(每三个月)向性病艾滋病预防控制中心汇报项目进展,并定期在干预点组织项目会,讨论项目活动。

性病艾滋病预防控制中心的项目负责人随时通过电话了解项目进展，并不定期地深入现场对项目活动进行监督。

7、结果

7.1 得到了政策保障

项目工作得到了干预点领导的认同，项目组织机构和工作队伍的组成以县政府文件的形式确定下来。

7.2 干预点娱乐场所及个体诊所、药店情况

项目启动前的调查（99年1月）得到：县城娱乐场所数量多，有63家，但比较分散，规模小；汤池镇有33家，规模较县城的大，服务小姐也比县城的多。

县城有药店64家、个体诊所74家；汤池镇有药店9家、个体诊所10家。县城90.6%（58家）的药店销售安全套，汤池100%的药店销售安全套；县城有48.6%（36家）的个体诊所销售安全套，汤池80%（8家）的个体诊所销售安全套。安全套的品牌以奥妮、护花使者（锦州产）等为主。

7.3 基线调查结果

接受问卷调查的服务小姐为239人。服务小姐对所调查的艾滋病知识知晓率均低于80%，而对艾滋病、非传播途径的知晓率更低，仅在24.7%-61.5%之间。

65.6%的小姐在最近三次与嫖客发生性关系时均使用了避孕套，同时有16.5%的发生过安全套的破裂或滑脱。分别有12.3%、59.9%、18.1%的服务小姐还与除客人外的丈夫、男朋友/情人、熟悉的人发生性关系，且与这些人发生性关系时安全套使用率低于与嫖客发生性关系时的使用率。

52.1%的服务小姐曾接受过人工流产，该比例远高于曾患性病的比例7.5%。有31.2%的定期接受性病检查，10.7%从不检查。

共取宫颈分泌物84份，血样111份。检测结果：淋病（革兰氏染色）：9.5%（8人）；非淋菌性尿道炎：20.2%（17人）；梅毒：2.7%（3人）；霉菌

性阴道炎:3.6% (3人); 滴虫性阴道炎:1.2%。

7.4 外出宣传

汤池干预点:从项目执行的第二年(2000年)开始,外出宣传由步行改为骑自行车,加快了工作效率,保证了每月至少完成2次覆盖所有娱乐场所的外出宣传。从项目启动至2000年11月为止,汤池干预点工作人员共走访娱乐场所547家次,直接接受宣传的小姐达2744人次,发放各种宣传材料13488份。

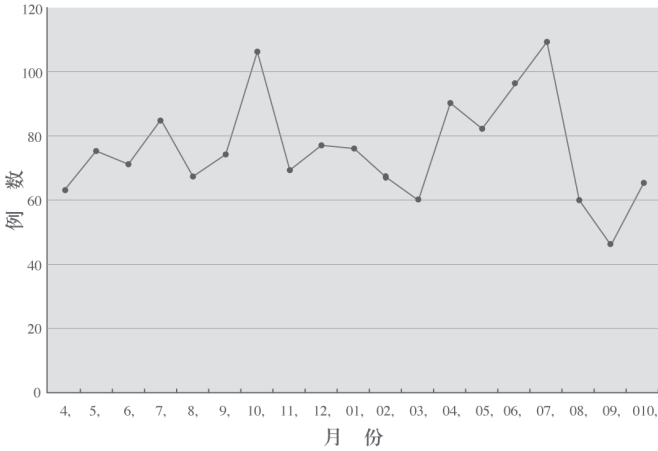
县城干预点:从项目启动至2000年11月为止,汤池干预点工作人员共走访娱乐场所452家次,直接接受宣传的小姐达1017人次,发放各种宣传材料3361份。

7.5 门诊运转

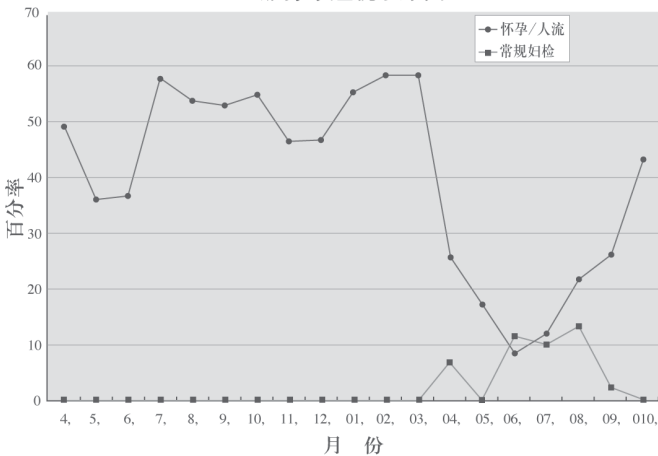
7.5.1 汤池“妇女健康咨询门诊”门诊顺利运转。

- 就诊量 从99年4月开业至2000年10月,服务小姐就诊量达1438人次,具体数字详见图1。服务小姐就诊量在一定程度上反映出干预点所在地服务小姐的多少及外出宣传的工作效果。如:2000年的4月、5月、6月、7月就诊小姐数一直在上升,但到8月份,由于当地“严打”工作开始,小姐数量锐减,就诊小姐数也随之下降。到9月份,“严打”仍在继续,就诊小姐数量也继续下降。
- 就诊原因 因意外怀孕/人流而就诊的服务小姐所占比例最高,2000年为30.8%,低于1999年的40.7%。至2000年10月,服务小姐因意外怀孕/人流、常规妇检二种原因而就诊的比例详见图2。从图中可见,2000年3—6月意外怀孕/人流的比例有所下降,从58.3%降至25.6%,主动到门诊接受妇科检查的小姐比例也在起伏中缓慢上升。在这一期间,就诊服务小姐安全套使用率也在起伏中上升。

服务小姐就诊量



服务小姐就诊原因



而从8月起，因意外怀孕 / 人流而就诊的小姐比例再度回升，主动到门诊检查的小姐比例又下降。究其原因，主要是因为全国各地开展“严打”后，许多外地的小姐新迁到汤池及附近地区，又面临着原来的小姐所面临过的同样健康问题。这一比例的变化也说明外出宣传工作产生了一定的效果，但由于服务小姐的流动性，从而造成干预工作的困难。并且每次“严打”后，外出宣传工作人员又需再次花费精力去接近娱乐场所老板及新迁

来的小姐。

7.5.2 县城“妇女健康咨询门诊”

“门诊”最初的经营情况尚可，刚开业后的3个月内就诊的小姐有41人次，就诊原因主要为：阴道炎、非淋菌性尿道炎、淋病。然而从99年7月后，门诊病人稀少，经营陷入困境，究其原因，主要有：自99年7月开始实施《娱乐场所管理条例》后，县城加大了扫黄打非工作的力度，许多娱乐场所关闭，小姐数量锐减；门诊刚建立时，以服务小姐为主要对象，故而门诊地址选在歌舞厅集中的地段，而该地段位置较偏僻，一旦周围的娱乐场所关闭，无疑将造成门诊病人变少；门诊服务内容单一；县城医疗机构多，竞争强。

尽管目前县城“门诊”经营陷入困境，但通过项目，培养了一批从事性病诊疗及外出宣传的工作队伍，如果将该门诊与防疫站现有的相关工作结合，发展成综合性的门诊，将会增强竞争力，使规范的STD诊疗工作继续下去，为HIV感染的高危人群提供医疗保健服务。

8、讨论

服务小姐是一个流动性很大的群体，以娱乐场所为基础及以诊所为依托的干预是目前针对这类人群预防STD/HIV的两种主要措施。通过项目所建立的门诊及外出宣传人员的工作，可以动态监测干预点所在地服务小姐的数量、行为及健康状况。

娱乐场所服务小姐艾滋病知识知晓率低，加强针对她们的STD/HIV宣传教育活动是紧迫的。

这次基线调查所得的服务小姐与嫖客发生性关系时的安全套使用率与97年的调查结果[3]相比，有了明显提高（这是由于97年调查之后，在当地开展了一些针对服务小姐的宣传教育活动）。但安全套的质量问题及使用的方法不容忽视，使用过程中出现过破裂或滑脱的所占比例达16.5%。

两个干预点的比较说明：单纯提供性病诊疗服务的诊所难以维持下去，针对服务小姐的性病诊疗服务如果与妇产科相结合，则会取得很好的收益。

这一结论与赵鹏飞等[4]提出的看法相一致。为服务小姐提供综合规范的医疗保健服务在国外已被公认为有效成熟的STD/HIV预防措施[5] ,但在中国还刚刚才开始试点,需坚持探索,为服务小姐不健康性行为的改变及不良就医行为的改变提供支持。

通过这个项目,为当地培养了一批从事STD/HIV预防的骨干队伍;建立了提供规范诊疗、咨询服务的门诊,为项目的可持续发展奠定了基础。但要顺利地将项目周期内的这些活动持续开展下去,仍需政府经费的支持。

附录二、湖北省鹤峰县艾滋病综合防治示范区娱乐场所 干预实施方案

一、背景(略)

二、总目标

通过干预项目,促进目标人群改变危险性行为,采取并保持安全性行为,降低目标人群感染艾滋病性病的危险,以控制艾滋病性病在我县的流行和蔓延。

三、具体目标

- 1、使娱乐场所性服务小姐的艾滋病预防知识知晓率达 100%。
- 2、增强自我保护意识,使娱乐场所性服务小姐“100%性行为为安全套使用”的比例达到 80% 以上。
- 3、促进正确的求医行为,使干预区内娱乐场所性服务人员性病感染率降低 30% 以上。

四、原则

- 1、保密原则:采取匿名无关联和匿名有关联的干预,如不登记调查对

象的姓名、家庭地址等能够识别干预对象个人标志性信息，如要登记上述信息，应征得干预对象的同意。

2、知情同意原则：在干预工作开始前，向干预对象讲明干预的目的、内容、程序及可能对他们造成的影响等，并在征得干预对象同意后再开展干预活动。

五、策略

1、进行政策开发，以获得政府及相关部门对干预项目的支持和配合。

2、通过健康教育和健康促进，提高艾滋病预防知识和促进正确的求医行为。

3、开展同伴教育。

4、开展VCT。

5、在娱乐场所推广使用安全套。

六、目标人群和干预地点

1、目标人群：娱乐场所商业性工作者及潜在的商业性工作者。

2、干预地点：太平乡、容美镇、燕子乡、走马镇的娱乐场所。

七、项目内容与具体活动

（一）开展基线调查

1、对全县娱乐场所的类型、数量、分布及服务小姐的规模、药店、性病诊所的分布等进行调查，并绘制地理分布图。

2、对娱乐场所商业性服务小姐艾滋病性病预防知识、小姐的性伴数、安全套的使用、对干预的态度等进行调查。

（二）进行政策开发

1、向政府汇报全县艾滋病流行现状、介绍外地开展艾滋病防治工作的经验及开展干预活动的意义和重要性，争取政府对项目的承诺和认可。

2、召开一次由卫生、公安、工商、计生等部门参加的干预项目座谈

会,由卫生部门介绍全县艾滋病现状、外地开展艾滋病防治工作经验及开展干预项目的重要性,以获得这些部门的配合和支持,并建议成立由这些部门参与的干预项目监督委员会。

3、召开娱乐场所业主定期座谈会(四次,每次半天),介绍干预项目的重要性,以获得业主对干预项目的配合。

(三) 开展外展活动

1、在县CDC举办一期由咨询员(10名)和外展工作人员(10名)参加的培训班,培训内容主要包括咨询原则、咨询技巧等。

2、外展人员每月在娱乐场所开展一至两次外展活动,外展活动的内容主要包括提供咨询服务、免费发放健康教育材料和安全套等。

(四) 推广使用安全套

1、通过外展活动和健康教育材料,在娱乐场所广泛宣传安全套的防病作用。

2、安全套推广可通过多种方式和渠道发放,确保娱乐场所性工作者对安全套的可及性和可获得性。

3、在当地卫生院性病诊所设立咨询点,并向求医者提供安全套。

4、外展工作人员每月对安全套的供应情况和性工作者安全套的使用率进行一次调查。

(五) 开展同伴教育

1、由县CDC举办一期同伴宣传员(10人)培训班。培训内容主要包括性病艾滋病基本知识、有关艾滋病监测的基本知识、生殖健康、计划生育及妇女卫生保健知识、正确的求医方法、安全套的防病作用及使用方法等。

2、明确同伴宣传员的任务,对其制定合理的工作指标,如发放宣传材料、安全套发放或销售数量等。

3、对同伴宣传员进行定期培训,不断给与指导与精神的支持及适当的物质奖励,鼓励其保持工作热情和承担相应的责任。

4、组织参与式教育活动,如相互讨论、讲故事、做游戏、角色扮演等。

(六) 依托当地医疗机构,确保对性工作者常规性病检查和治疗。

1、对当地医疗机构性病诊所的工作人员进行一次集中培训。

2、由县卫生局协调和组织当地医疗机构性病诊所对每一个娱乐场所的性工作者进行一次性病普查,检查结果实行保密(不影响本人继续从业),并为性病患者提供规范化治疗和转诊服务。

3、由县 CDC 定期了解性病诊疗机构性病确诊人数。

(七) 开展 VCT

1、在县 CDC 开通咨询热线,并向社会公布咨询电话号码和开展检测机构的名称和地址。

2、在县 CDC 性病门诊为转诊病人提供 VCT 服务或诊疗服务,并发放健康教育材料和安全套。

八、项目的督导与评估

(一) 建立有效的管理、监督体系

1、成立项目监督委员会,每月开一次会议,对干预工作进展情况进行小结和分析,以发现和解决可能出现的问题。

2、对不依从干预活动的娱乐场所,由公安、工商联合协调开展干预工作。

3、通过工商,规定所有娱乐场所的老板不得接受未进行体检的性工作者在该场所上班。

(二) 项目的评估

1、干预前后艾滋病性病预防知识知晓率

2、干预前后安全套使用率

3、干预前后娱乐场所性服务人群患性病后到规范性病门诊就诊率

4、干预前后娱乐场所性服务人群性病患病率

鹤峰县娱乐场所商业性服务小姐干预活动一览表 (仅供参考)

内容	预期产出	组织单位	经费预算	执行时间
领导小组协调会议 (多部门)	了解工作进展,协调解决干预工作中存在的问题和困难	县政府	2,000	2004年3月
多部门座谈会(2天)	宣传、公安、司法、教育、文化、工商、计生、民政、卫生等部门50人受综合防治培训	领导小组	4,000	2003年10月
参加娱乐场小姐干预培训 / 现场考察(广西)	3名项目执行者完成培训	国家专家组	5,000元	2003.11
娱乐场所业主定期座谈会(4次,半天/次)	80%的娱乐场所业主得到教育	县公安、工商、卫生	2,000	2003.11, 2004年1月和2004年3月
制作娱乐场所及小姐分布图	完成分布图上墙	县CDC	800	2003年12月
建立性病服务咨询门诊(根据分布图确定咨询门诊)	完成在小姐集中地区建立规范化性病服务门诊	县卫生局	2,000	2004年1月
外展工作人员和咨询员培训(1次,各10人)	使外展人员、咨询员初步了解咨询、外展工作原则和技巧	县CDC	2,000(原计划无,从不可预见费开支)	2004年1月
提供外展服务(根据分布图确定外展场所)	小姐相对集中的地区提供一次外展服务	县CDC	1,000	2004年1-6月
发放安全套(8000只)	完成安全套发放	项目办	2,000	2003年11月-2004年2月
同伴宣传教育培训班(10人)	明确同伴教育人员,使其掌握同伴教育必要知识,明确工作任务	县CDC	2,000(原计划无,从不可预见费开支)	2003年12月
性病从业人员集中培训	保证规范化性病治疗	县CDC	1,500(与临床医务人员培训同时进行)	2003年12月
开通艾滋病性病咨询热线,提供电话咨询	公布咨询电话号码和开展检测机构的名称和地址,提高VCT的可及性	县CDC	1,000(原计划无,从不可预见费开支)	2003年12月-2004年6月
参加自愿咨询检测培训	4名项目执行者完成省项目办组织的培训	县CDC	5,000	2003年2月
健康处方(5000份)	完成宣传材料设计和印刷,并在性病诊所发放	县CDC	1,000	2003年11月-2004年6月
暗娼HIV监测(150人)	暗娼HIV感染率	县CDC	6,000	2003年12月-2004年5月
娱乐场所性服务人群性病检查	暗娼性病患病率	县卫生局、医疗机构性病诊所	1,000(活动经费,从不可预见费开支)	2003年12月-2004年6月
合计			38,300元	

附录三、娱乐场所服务员预防 STD/AIDS 宣传活动安排

(该活动安排摘自 1997 年工作方案—仅供参考)

按照项目的方案要求,需要对选定的娱乐场所进行至少六次宣传性干预活动。为帮助大家安排工作,我们建议宣传活动日程如下:

时间	活动内容	场所
1.第一次宣传 5 月 15-17 日	“每个人都需要了解艾滋病” (宣传折页)主讲折页+讨论	选定的各发廊、酒吧、舞厅
2.第二次宣传 5 月 28-30 日	“每个人都需要了解安全套” (宣传折页)主讲折页+讨论	选定的各发廊、酒吧、舞厅
3.第三次宣传 6 月 15-17 日	放录像(以《温情屋》为主)	可分批集中在某个场所
4. 6 月 27-30 日	中期评估调查	选定的各发廊、酒吧、舞厅
5.第四次宣传 7 月 15-17 日	“白蚁蛀房与艾滋病” (宣传折页)主讲折页+讨论	选定的各发廊、酒吧、舞厅
6.第五次宣传 7 月 28-30 日	“帅哥,毁了我” (宣传折页)主讲折页+讨论	选定的各发廊、酒吧、舞厅
7.第六次宣传 8 月 15-17 日	“医生帮我除烦恼” (宣传折页)主讲折页+讨论	选定的各发廊、酒吧、舞厅
8. 8 月 27-30 日	评价调查	选定的各发廊、酒吧、舞厅

第四至第六次宣传活动的材料仍在准备中,预计在 6 月 30 日前寄达现场。

附录四、外展活动记录表

年 月 日 宣传员签字：

场所名称	外展服务 工作时间	参加活动的 服务小姐 人数	外展工作 人员数量	发放宣传材料名称 和数量			安全套品牌和发 放 / 售卖数量			对活动总 体描述
				材料 1	材料 2	其他	品牌 1	品牌 2	其他	

注：1、“外展服务工作时间”一栏请注明：准确的外展工作时间，几点到几点。如：上午 8：00—9：30。

2、在“发放宣传材料名称和数量”和“发放/售卖安全套品牌和数量”两栏下面的“其它”一列中，请注明宣传材料和安全套名称及数量。

3、“安全套品牌和发放/售卖数量”一栏中请注明安全套是“免费发放”还是“售卖”，记录各自的数量。

4、“本次活动的总体描述”一栏中请注明每次活动发现的问题，目标人群对所开展活动有无其他需求和建议。



附录五、娱乐场所工作人员终末调查表

摘自全国五省（区）预防服务小姐
感染和传播性病艾滋病干预试点研究项目—供参考

编号 [] [] []

开场白

我们是卫生防疫站的医生。在过去的二年里，我们针对娱乐场所的工作人员开展了健康咨询服务活动，为了了解我们以前工作开展的情况，更好地为娱乐场所工作人员提供妇女卫生保健和咨询服务，下面我们了解一下有关你们的健康情况。这是一项匿名调查，即不登记你个人的姓名，也不登记你工作场所的名称，所以你什么也用不着担心。你所提供的信息对于我们进一步改善卫生保健服务工作是非常有帮助的，这项工作对于你本人的身体健康也会有好处。感谢你的合作！

第一部分 一般情况

1.1 你家是哪里的？ []

- 1) __ 本地人 2) __ 本(区)外县人 3) __ 本省外(区)人 4) __ 外省人
5) __ 外国人

1.2 你今年多大了？ _____ 周岁

1.3 你是哪种民族？ []

- 1) __ 汉族 2) __ 回族 3) __ 壮族 4) __ 维族 5) __ 哈萨克族
6) __ 其它

1.4 你的文化程度*是： []

- 1) __ 文盲或扫盲 2) __ 小学 3) __ 初中 4) __ 高中 5) __ 中专

病病毒？ [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

2.11 你认为如果只同一个人“做”就不会得性病或艾滋病,对不对? [__]

1) __ 对 2) __ 不一定 3) __ 不知道

2.12 你认为与外表看上去很干净的客人“做”,
就不会染上性病 / 艾滋病,对不对? [__]

1) __ 对 2) __ 不一定 3) __ 不知道

2.13 是不是妇女结扎后就不会再得艾滋病了? [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

2.14 是不是妇女上环后就不会再得艾滋病了? [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

2.15 服用避孕药可以预防艾滋病病毒感染吗? [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

2.16 下列哪些不会造成艾滋病病毒传播?

a) __ 与艾滋病病毒感染者握手 [__]

1) __ 传播 2) __ 不传播 3) __ 不知道

b) __ 与艾滋病病毒感染者跳舞 [__]

1) __ 传播 2) __ 不传播 3) __ 不知道

c) __ 与艾滋病病毒感染者同桌吃饭 [__]

1) __ 传播 2) __ 不传播 3) __ 不知道

d) __ 与艾滋病病毒感染者一起游泳 [__]

1) __ 传播 2) __ 不传播 3) __ 不知道

d) __ 坐艾滋病病毒感染者坐过的板凳 [__]

1) __ 传播 2) __ 不传播 3) __ 不知道

2.17 下列哪些方法可以预防艾滋病病毒感染？

a) __ 加强体育锻炼 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

b) __ 夫妻双方彼此忠贞 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

c) __ 使用清洁注射器 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

d) __ 多吃鸡鱼肉，改善营养 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

e) __ 每次过性生活都使用安全套 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

f) __ 定期口服或注射抗菌素 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

g) __ 在与客人“做”之前清洗下身 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

2.18 你认为通过什么检查可以知道一个人是否感染了艾滋病病毒？

a) __ 化验血液 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

b) __ X 光线 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

c) __ 检查粪便 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

d) __ 测量血压 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

e) __ 做心电图 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

f) __ 量体温 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

g) __ 做 B 超 [__]

1) __ 是 2) __ 否 3) __ 不知道

2.19 你认为艾滋病可怕吗? [__]

1) __ 可怕 2) __ 不可怕 3) __ 不知道

2.20 你觉得你会感染艾滋病吗? [__]

1) __ 可能 2) __ 不可能 3) __ 已经感染了 4) __ 不知道

2.21 你知道到哪里去问有关预防艾滋病的知识吗?

1) __ 防疫站 [__]

__ 是 __ 否

2) __ 公立医院 [__]

__ 是 __ 否

3) __ 私人诊所 [__]

__ 是 __ 否

4) 其他单位 [__]

__ 是 __ 否

5) __ 不知道 [__]

__ 是 __ 否

我们回头看看哪些问题你答对了,哪些题你答错了。

第三部分 性卫生及安全套使用

3.1 你在现在这家干了多久了? []

- 1) __ 小于等于两周
- 2) __ 小于等于 1 个月
- 3) __ 小于等于两个月
- 4) __ 小于等于 3 个月
- 5) __ 小于等于 6 个月
- 6) __ 小于等于 1 年
- 7) __ 大于 1 年
- 8) __ 拒绝回答

3.2 你最近一次“做”时用套套了吗? []

- 1) __ 用了
- 2) __ 没用(请注明原因:
__ 客人不用 __ 买不到 __ 没准备 __ 不知道为何要用 __ 其它 :)
=====>跳至 3.4
- 3) __ 从来不用 =====>跳至 3.6
- 8) __ 拒绝回答 =====>跳至 3.4

3.3 你最近一次用套套“做”时,可发生套套破裂或滑脱? []

- 1) __ 破裂了 2) __ 滑脱了 3) __ 既没有破,也没有滑脱
- 4) __ 不知道 8) __ 拒绝回答

3.4 在你最近“做”的三次中,有几次用了套套? []

- 1) __ 0 次 2) __ 一次 3) __ 二次

4)__ 三次 8)__ 拒绝回答

若答“1) __0次”或拒绝回答 =====>跳至 3.6

3.5 在你最近“做”的三次中，有几次发生套套破裂或滑脱？ [__]

1) __0次 2) __一次 3) __二次 4) __三次 8) __拒绝回答

3.6 在你最近“做”的三次中，有几次你在做以前喝过酒？ [__]

1) __0次 2) __一次 3) __二次 4) __三次 8) __拒绝回答

3.7 在你最近“做”的三次中，有几次你闻到客人身上有酒味？ [__]

1) __0次 2) __一次 3) __二次 4) __三次 8) __拒绝回答

3.8 在最近的30天中，你可有过客人非常的干净，又愿意多给钱，你同他“做”时不用套套？ [__]

1) __有过 2) __没有过 8) __拒绝回答

3.9 在过去的12个月里，你最多一个晚上有几个客人？ [__]

1) __1-2个 2) __3个 3) __4个 4) __5个及以上 8) __拒绝回答

3.10 一般来说，平均客人数是： [__]

1) __3天以上有1个客人 2) __2天1个 3) __每天1个

4) __每天2-3个 5) __每天4个及以上

3.11 在过去的12个月里，除了客人以外，你是否还同其它男人
(丈夫、男朋友或熟识的人)“做”过？ [__]

1) __是 2) __否 =====>若 3.2 答 3,跳至 4.1；否则跳至 3.15

8) __拒绝回答

4) 大于2个月小于等于3个月

5) 3个月以上小于等于6个月

6) 6个月以上

7) 不知道/记不清

8) 拒绝回答

4.3 发现了这些问题,你是否会到医疗部门作检查?

1) 会 2) 不会 =====>跳至 4.6

8) 拒绝回答 =====>跳至 4.6

4.4 你首先选择到哪种医疗机构? (只选择三个最主要)

1) 到当地的大医院检查 是 否

2) 到附近的门诊检查 是 否

3) 到皮肤病性病专科门诊检查 是 否

4) 到当地的个体诊所检查 是 否

5) 按照街头广告去找游医看病 是 否

6) 当地的“妇女健康咨询门诊” 是 否

7) 自己买药治疗 是 否

8) 拒绝回答 是 否

4.5 下列何种情况你会到医院或门诊做检查: (只选择1个答案)

1) 不论是否有异常感觉,每月检查一次

2) 不论是否有异常感觉,每月检查两次

3) 不论是否有异常感觉,每周检查一次

4) 有异常感觉再去检查,否则不去检查

5) 不一定

6) 从不检查



8) __ 拒绝回答

4.6 你以前是否得过以下何种疾病?(此题可多选)

- | | | | |
|------------------|------|------|------|
| 1) __ 淋病 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 2) __ 梅毒 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 3) __ 非淋菌性尿道炎 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 4) __ 尖锐湿疣 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 5) __ 宫颈炎 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 6) __ 霉菌性阴道炎 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 7) __ 滴虫性阴道炎 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 8) __ 盆腔炎 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 9) __ 其他 _____ | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 10) __ 未得过 | __ 是 | __ 否 | [__] |
| 11) __ 不知道 / 记不清 | __ 是 | __ 否 | [__] |

4.7 你是否打过胎? [__]

- 1) __ 是 2) __ 否 =====>跳至 5.1
8) __ 拒绝回答 =====>跳至 5.1

4.8 你最近的那次打胎是什么时候? [__]

- 1) __ 小于等于 3 个月
2) __ 3 个月以上小于等于 6 个月
3) __ 大于 6 个月小于等于 1 年
4) __ 1 年以上
7) __ 不知道 / 记不清
8) __ 拒绝回答

第五部分 毒品的使用

- 5.1 你抽烟吗?(抽烟指每天至少吸1支烟持续至少1个月) [__]
 1)___抽 2)___不抽
- 5.2 你吸食或注射过毒品吗? [__]
 1)___从未吸食或注射过任何毒品 =====>跳至6.0
 2)___吸食过,但从未注射过 =====>跳至5.6
 3)___注射过
- 5.3 你从何时开始吸毒?(年 月)
 吸食主要的是何种毒品? ()
- 5.4 你是否同别人共用过注射器注射毒品? [__]
 1)___没有 =====>跳至5.6
 2)___共用过
- 5.5 到目前为止,你估计已经同多少人共用过注射器注射毒品? [__]
 1)___1-2人 2)___3-5人 3)___6-9人
 4)___10人及以上 5)___记不清 8)___拒绝回答
- 5.6 你是否有过为了得到毒品而同男人“做”? [__]
 1)___没有过 =====>跳至6.0
 2)___有过
- 5.7 过去30天,你有过几次这种经历? [__]

- 1)__ 1 次 2)__ 2 次
3)__ 3 次 4)__ 4 次
5)__ 5 次及以上
7)__ 记不得

第六部分 “ 妇女健康咨询门诊 ” 工作情况

6.0 你听说过附近有个妇女健康咨询门诊吗？ [__]

- 1)__ 听说过 2)__ 没听说过

6.1 卫生工作人员是否经常到娱乐场所对你们宣传有关防病知识和技能？ [__]

- 1)__ 从没有 2)__ 1-2 次 3)__ 经常 4)__ 不知道

6.2 你是否接受过卫生工作人员发给你的妇女健康宣传材料？ [__]

- 1)__ 没有 2)__ 1 次 3)__ 2 次 4)__ 至少 3 次

6.3 卫生工作人员是否向你发放过安全套？ [__]

- 1)__ 未发放过 2)__ 1 次 3)__ 2 次 4)__ 至少 3 次

6.4 你是如何知道这个 “ 妇女健康咨询门诊 ” 的？ [__]

(如 6.0 题选 2 则跳至 6.6)

- 1)__ “ 妇女健康咨询门诊 ” 的外出宣传人员 2)__ 离 “ 门诊 ” 近
3)__ 其它小姐告诉的 4)__ 老板告诉的
5)__ 其它(请注明):

6.5 你是否去过 “ 妇女健康咨询门诊 ”？ [__]

- 1)__ 未去过 2)__ 去过 1 次 3)__ 去过 2 次 4)__ 去过至少 3 次

6.6 顺便问一下，你是第一次参加这类调查吗？ []

- 1) __ 第一次 2) __ 第二次 3) __ 第三次
4) __ 至少第四次 7) __ 不知道 / 记不得

6.7 你为何选择到这家“妇女健康咨询门诊”就诊？ []

- 1) __ 医生态度好 2) __ 医术水平高 3) __ 设备先进
4) __ 提供咨询服务 5) __ 喜欢看这儿播放的宣传录相 / 影碟
6) __ 其它(请注明):

6.8 顺便问一下，你是第一次参加这类调查吗？ []

- 1) __ 第一次 2) __ 第二次 3) __ 第三次
4) __ 至少第四次 5) __ 不知道 / 记不得

6.9 你对我们开展这方面工作还有一些其它建议吗？(包括宣传方式、形式、时间、场所等，宣传材料内容和宣传材料形式等)

----- 调查结束 -----

谢谢你的合作，你能抽出时间来参加本次调查，我们很感激!

本次调查为: []

- 1) __ 基线调查
2) __ 项目实施中间调查
3) __ 终末调查

调查员签名: _____

日期: 2001年 _____ 月 _____ 日

附录六、性病病征处理流程图

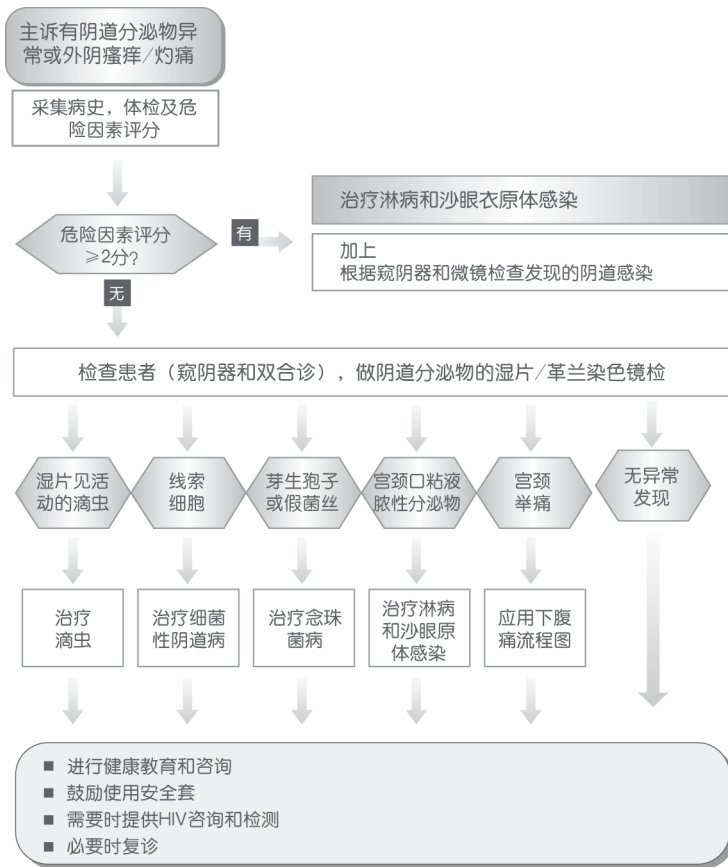


图1 阴道宫颈炎病征处理流程图
(使用窥阴器和显微镜检查)

注：危险因素评分标准为，性伴有尿道分泌物，2分；年龄 < 25岁，1分；最近3个月内有新性伴，1分；最近3个月内有1个以上的性伴，1分。当总分 ≥ 2分时，考虑可能有宫颈感染。

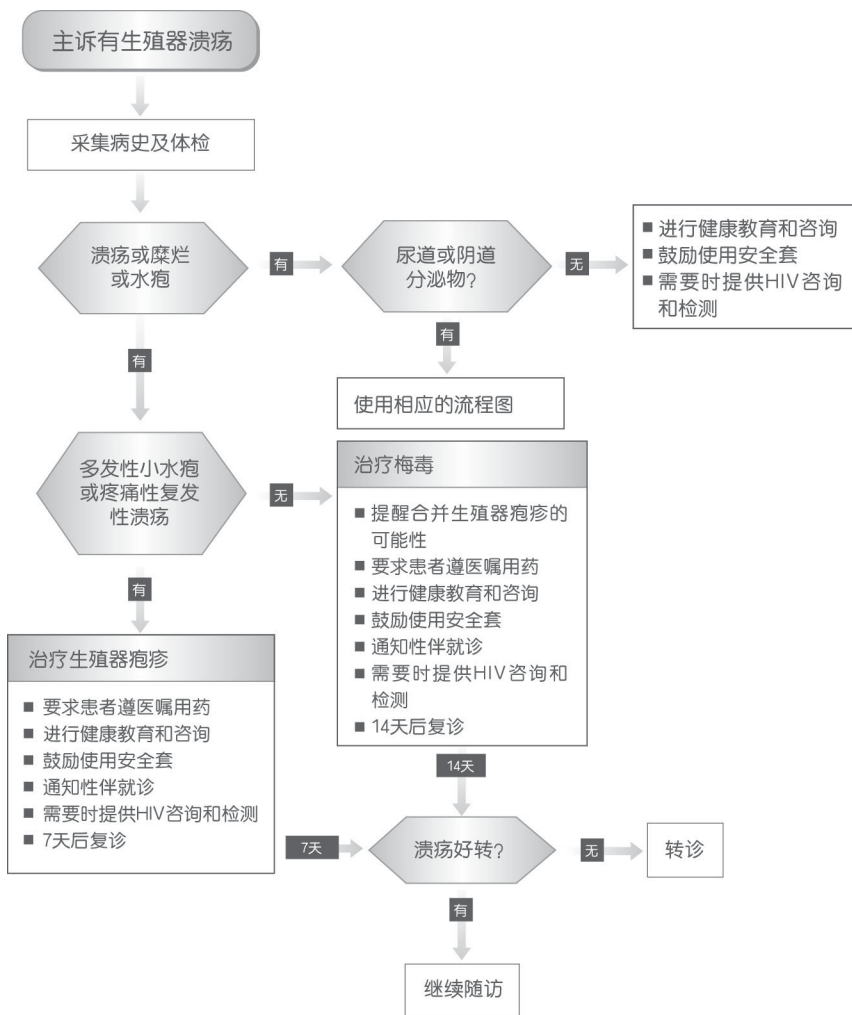


图2 生殖器溃疡病征处理的流程图



附录七、国外成功案例介绍

1、澳大利亚

例如澳大利亚，各州都成立了社区女性组织，倡导安全性行为，针对服务小姐开展预防艾滋病 / 性病的各种活动。针对性干预活动主要包括：同伴教育、发放宣传教育材料、免费发放安全套、及时诊断和治疗性病，并提供与生活 and 健康有关的各种咨询。对商业性工作者每月进行一次性病检查并提供咨询。结果澳大利亚商业性工作者的性病感染率低于3%，艾滋病病毒感染率在0.3%以下，表明在服务小姐中，开展广泛的针对性预防艾滋病 / 性病干预活动，可有效地防止艾滋病 / 性病的传播、流行。

2、泰国

1991年，泰国国家艾滋病防治委员会决定在全国所有性服务场所实施100%使用安全套的政策，目的是保证妓院不得接受那些不愿意使用安全套的顾客，以创造一个“没有安全套，就没有性服务”的氛围。实施以后效果特别明显。据调查，服务小姐中安全套使用率自1989年的不足15%上升到1999年的95%。与此同时，安全套的销售量从一年1000万只增加到1.2亿只。性传播疾病的发病率显著下降，从1991年的321例/10万人下降到1998年的31例/10万人。

泰国的成功经验给娱乐场所开展艾滋病 / 性病干预工作指明了一条有效、可行、可持续的道路。

3、柬埔寨

目前，柬埔寨国家艾滋病计划、当地政府和世界卫生组织正在柬埔寨的西哈努克省开展合作试点项目，实施100%使用安全套的政策。在柬埔寨，由于采取多方面的对应措施，包括推动百分之百地使用安全套的项目和与消除偏见，艾滋病病毒感染率从1997年的3.9%以上降低到2000年的2.8%。艾滋病病毒 / 艾滋病也被纳入包括国防部在内的几个部的战略规划中。

4、海地：安全套社会市场营销项目取得成功

1990年，人口服务国际（PSI）将高质量的黑豹牌（Panther）安全套引进海地。在AIDSCAP（家庭健康国际艾滋病防治项目）的资助下，一个从包装到促销，到仅有市场价格若干分之一售价的安全套社会营销项目在海地红红火火地开展起来了。在不到四年的时间里，月销售量从平均3000只上升到54万只以上。另外，还在全国建立了3000多个销售点。人口服务国际和AIDSCAP为四个非政府组织培训外销人员，使他们成为安全套代经销商，从事批发与零售业务。四个非政府组织从这些销售商那里获得一定比例的分红。这些非政府组织还帮助把项目扩展到以前商业销售难以到达的农村。

5、尼泊尔 - 改变对安全套的态度

1994年，尼泊尔药品经销公司在特拉依地区开展了一项安全套社会市场营销活动。开始时受到当地店主的强烈抵制，不愿上货，因为害怕顾客不予认同。后来，公司的销售人员说服了杂货店、茶叶店和路旁售货摊的老板先试销一盒。当店主们发现安全套的销路很好，便开始要求上更多的货，最后他们对安全套的销售显示出了极大的热情。1993年至1996年间，特拉依地区的安全套年销售量翻了一翻，达到130万只。公司还为店主们组织培训，使他们能够就使用安全套的重要性对广大顾客进行教育和宣传。

附录八、名词解释

【干预】：本指南的干预是指行为干预，即卫生工作人员运用健康促进的方式方法，对服务小姐进行艾滋病 / 性病的健康教育，促使她们采取健康的生活方式，降低性病艾滋病感染的危险。

【安全性行为】：是指没有感染或传播艾滋病 / 性病危险或危险非常小的性行为，具体包括：

禁欲 / 节欲：个人通过自慰(手淫)、性幻想、性工具等解除性张力。

严格固定性伴：没有感染艾滋病 / 性病的人，只同另一个也没感染艾滋病 / 性病病毒的人性交，就不会感染艾滋病 / 性病(除非经血感染艾滋病病毒)。性伴数越多，感染的机会就越多。

进行阴道性交、肛门性交、口腔性交时正确使用质量可靠的安全套：在双方缺乏了解的情况下发生性交，正确使用质量合格的安全套可大大降低艾滋病病毒传播的危险性，因其提供了一种物理屏障，避免直接接触性伴的体液。

【外展服务】：指健康教育宣传员或提供性病诊疗服务和咨询的人员深入到娱乐服务场所或其它公共场所进行健康咨询、发放宣传材料和安全套等艾滋病 / 性病的健康宣传活动，或者提供相应的性病诊疗服务。

【同伴教育】：指由具有一定影响力和工作能力和服务小姐在她们自己的圈子当中向其同伴宣传健康知识、促进安全性行为的一种方式。

【咨询】：是指由具备一定专业知识和沟通技巧的卫生工作者从求咨者的处境出发，通过共情、理解和互动来解答求咨者提出的健康问题。咨询者要坚持尊重、不歧视、保密的原则。

【社会营销】：“社会营销”一词最早出现于1971年，当时是指运用市场营销的原理和技巧倡导某个社会运动、观念或行为。自那时起，该术语的意思逐渐演变为社会变革管理科学，具体指设计、实施和控制变革运动，实现在一个或几个目标接受者群体中提高某种社会观念或行为的接受程度的目的。

本指南由以下人员参加编写：吴尊友、柔克明、刘树森、张岩。在编写过程中，得到了陈祥生、李凡、王豫穗、赵鹏飞、廖苏苏、刘伟、管纪惠、孙刚、张家鹏、常春、徐艳声等专家的大力支持和帮助，在此表示感谢。



中国疾病预防控制中心