# 附件2-2 衛生福利部疾病管制署愛滋病免費篩檢諮詢服務問卷 (104/11 修正)

◆本問卷所得結果僅供醫療人員與您面談和分析使用，不會將資料轉給他人，請真誠回答，謝謝您

◆問卷編號：□□□□－□□□□□－□ (EX：1234-00001-Z)

【編碼規則：身分證後4碼+流水號(匿名諮詢網代碼) 5碼+伴侶A、B…、個人Z】

* 1. 國籍別：□1)本國籍　□2)外國籍
  2. 現居住地：　　　　縣(市)
  3. 西元出生年：□□□□年請問您的性別：□1)男 □2)女 □3)跨性別
  4. 性傾向：□1)同性 □2)雙性 □3)異性
  5. 教育程度：□8)博士 □7)碩士 □6)學士□5)專科 □4)高中職 □3)國中 □2)國小 □1)不識字
  6. 請問您最近1年內，是否曾有下列情形？
     + 1. 透過網路認識，並與其發生性行為？ □1)是 □2)否
       2. 在娛樂場所(三溫暖、PUB、健身房…)認識，並與其發生性行為？ □1)是 □2)否
  7. 請問您最近1年內，是否曾有下列情形？

1. 性交易服務者：□1)是 □2)否
2. 性交易消費者：□1)是 □2)否
   1. 請問您自己最近1年內是否曾感染性病？ □1)是，□2)否(請跳下題)

請問曾感染過何種性病？

* + - 1. 愛滋病毒：□1)是 □2)否
      2. 菜花(尖型濕疣)：□1)是 □2)否
      3. 梅毒：□1)是 □2)否
      4. 淋病：□1)是 □2)否
      5. 披衣菌：□1)是 □2)否
      6. 疱疹：□1)是 □2)否
  1. 請問您自己最近1年內是否曾使用成癮藥物？ □1)是，□2)否(請跳下題)
     1. 請問曾使用過下列何種成癮藥物？
        1. 安非他命/甲基安非他命：□1)是 □2)否
        2. 搖頭丸(E/MDMA)：□1)是 □2)否
        3. K他命：□1)是 □2)否
        4. RUSH：□1)是 □2)否
        5. 古柯鹼：□1)是 □2)否
        6. 海洛因：□1)是 □2)否
        7. 其他：
     2. 目前使用狀態：□1) 還在使用 □2)已停用
  2. 請問您由何處得知本項服務之管道？(可複選)

□1)手機交友軟體、APP(Jack’d、Grindr…等) □2)交友網站(UT、拓峰…等) □3)BBS □4)搜尋網站

□5)店家(Bar、三溫暖、健身房等) □6)校園活動(新生訓練、園遊會等) □7)戶外活動(音樂祭、遊行)

□8)防疫專線及衛生局所 □9)醫療機構人員 □10) 捐血中心 □11)民間團體 □12)親友介紹

□13)報章雜誌 □14)電視廣播 □15)其他：

* 1. 請問是否聽過同志健康中心？□1)沒聽過

　□2)聽過，但沒接觸

　□3)聽過，但只有接觸同志健康中心網路活動(FB,LINE,聊天室…等)

　□4)聽過，有參加同志健康中心實體活動(課程,聯誼,外展,遊行…等)

* 1. 您是否願意提供伴侶/接觸者的聯絡資料，由專業人員協助邀請您的他/她接受愛滋病免費匿名篩檢服務：□1)是，匿稱： 、聯絡資料： 　　　　□2)否
  2. 請問您建議提供何種宣導品較能吸引民眾接受篩檢？
  3. 請問您對此次篩檢之建議：