

出國報告（出國類別：研究）

愛滋病防治研習--日本青少年及 MSM 族群愛滋防治策略

服務機關：行政院衛生署疾病管制局

姓名職稱：劉慧蓉 科長、賴安琪 科長

派赴國家：日本

出國期間：**2011/10/28-11/1**

報告日期：**2012/1/3**

摘要

我國需迫切解決的愛滋病議題為男男間性行為者感染人數不斷上升及感染年齡層年輕化。日本疫情與我國相似，以男男間性行為感染為主，為了控制疫情，結合民間團體及學界，推動增進男男間性行為者健康性行為為目標之預防計畫，自 2003 年起，以研究計畫方式成立同志中心，做為該社群交友及資訊交流的平台，散發同志健康訊息，並有系統的評估執行成效。

預防年輕族群感染應朝學校性教育及愛滋教育努力，日本性教育推動先由上到下建立示範中心，學校體認成效變為自主推動之策略；在課程設計上，由生命是無限珍貴作為起點，透過生動、活潑教材及與社區多面向的互動，亦讓家長瞭解學生性教育課程，無形中亦接受教育，提升防治成效，均值得國內學習。

目次

壹、目的.....	3
貳、過程	
一、行程.....	4
二、研究內容	
(一) 日本疫情現況概述.....	4
(二) 大阪府看護協會桃谷教育中心.....	4
(三) 大阪檢查與支援中心(chot CAST).....	5
(四) 大阪同志中心 (dista).....	5
(五) 名古屋同志中心(rise).....	7
(六) 大阪府茨木市立北陵中學.....	8
參、心得及建議.....	14
肆、照片	24

壹、目的

愛滋病的疫情自1981年逐漸在全球蔓延，臺灣地區流行趨勢，自1984年12月發現第一例愛滋病毒通報個案以來，截至2011年底本國籍累計通報人數達22,020例，在2006年以前每年感染人數呈現增加趨勢，2006年起至2009年隨著藥癮愛滋減害計畫的推動，感染人數雖出現逆轉下降的情形，但透過性行為傳染的人數卻仍悄悄的上升，自2010年起每年的感染人數又開始持續上升，15至24歲及25至34歲二個年齡群，分別自2007年及2010年起再度出現上升趨勢，並以男男間不安全性行為疫情最為嚴峻，亟需發展多元化及符合易感族群文化之策略，以及早因應。

基於疫情現況，考量日本文化與台灣較為相近，可藉此學習日本年輕族群性教育及愛滋病防治之成功經驗，觀摩日本地區男男間性行為（Men who have sex with men, MSM）族群組織運作模式及其經由MSM族群本身推動愛滋病防治之經驗，並了解日本愛滋防治最新資訊與防治方向，且將相關學習成果運用於國內防治政策推動的參考。

貳、過程

一、本次研習行程

日期	行程內容	交流對象
10/29	大阪府看護協會桃谷教育中心	兵庫醫療大學講師 繁內幸治、大阪府立大學佐保美奈子、大阪市立綜合醫療醫院感染症中心 王美玲護士等
	大阪檢查與支援中心 (chot CAST)	特定非營利活動法人HIV人權情報中心事務局次長 大郷宏基
	大阪同志中心 (dista)	東京產業大學文化學部教授 鬼塚哲郎等
10/30	名古屋同志中心(rise)	名古屋市立大學看護學部 市川誠一教授、新江章友特任講師；Angel Life Nagoya 藤浦裕二
10/31	大阪府茨木市立北陵中學	北陵中學吉野勝之校長及坂田、櫛田、倉重老師

二、研究內容

(一)日本疫情現況概述

日本自1985年通報第一例愛滋病個案以來，截至2010年累計通報人數為18,447人，歷年感染危險因子以男男間性行為為主，約佔通報人數7成以上，通報年齡層以30歲至39歲最高，其次為15-29歲，依據學者研究，日本潛藏尚未診斷愛滋病毒感染之人數為已診斷通報人數的5倍，其疫情現況如下：

- 1.日本雖屬低度流行國家，但無論是HIV感染者或是AIDS患者，皆呈現逐年上升的趨勢。
- 2.2010年新通報1075名HIV感染者（不含AIDS）、469名AIDS患者，與其他先進國家相比，只有日本的AIDS患者是逐年增加，其評估主要是該國篩檢體制不完善所致，所以感染者直到發病才被通報出來。
- 3.從傳染途徑分析，仍以性行為為主，而且經由男男間性行為感染之人數大於異性間性行為，但兩者皆有成長的趨勢。
- 4.整個流行趨勢是以國內大都市為中心向外擴散。
- 5.年輕人比率相對較高。

(二)大阪府看護協會桃谷教育中心

- 1.該次種子師資培訓係由厚生勞動省提供經費訓練種子，1年辦理2次，瞭解其招募及訓練具護理背景人員作為種子教師之過程，並運用多元化教材進入學校教學，如紙黏土手工創作，引導學生建立預防愛滋觀念，本局研習人員亦受邀向種子師資報告台灣愛滋減害計畫推動情形及成效，增加台灣能見度。
- 2.參與課程「從預防性病輔導義工團體 BASE KOBE 活動中，對於 HIV 陽

性者之協助」相關內容如下：

- (1)該團體與全國各地之地方政府共同合作，對市民進行宣傳，使市民能成爲 HIV 陽性感染者朋友之作業；以及對於學校等團體實施觸及現實層面之愛滋教育(性教育)。特別是與 HIV 陽性感染者一起舉辦，對來到關西地區進行畢業旅行之學校實施「畢業旅行愛滋課程」，受到各地教育相關人員及 NHK 等媒體的高度評價。
- (2)同性戀者從父母身上從來得不到性教育，一旦離開父母，對自己的行爲容易不做防備。追根究底，針對「歧視 偏見」方面的教育沒有被建立，亦爲造成該族群疫情上升的根源。
- (3)十多年前，日本教育部實施 AIDS 教育，撥預算給各地教育委員會，再由教育委員會分給各地，由於教育內容不健全，造成學生沒興趣而效果不彰，經過修正之後，教師努力精進課程內容，校長亦請該義工團體到校指導，教導關於多元性別的課程。
- (4)在課堂上讓學生重新思考「你是男生？女生？」「爲什麼這麼想」等基本問題，啓發學生「性別無法自己選擇」等對自我的認識，並以「以 AIDS 作爲教育」而不是「預防 AIDS 的教育」，亦未發生原本預期家長會反對的結果。
- (5)教育的目標期望達到「我感染 HIV」也能公諸於世的友善社會，以及「使用保險套是理所當然的」。

(三)大阪檢查與支援中心(chot CAST)

- 1.該中心爲厚生勞動省管轄中心委託民間團體辦理，由政府提供資助金，有大阪、名古屋、東京三個點，大阪中心有工作人員10名，並善用醫院志願服務人員提供篩檢諮詢服務，服務項目包括會談、啓發（辦理講座、研修會、企畫展示）、HIV陽性者專用會談、檢查會談（檢查內容HIV、B型肝炎），檢查採預約制，並有人數限制。
- 2.每年電話預約件數約爲5,400人次，其中有61%約3,300人次受理預約，經面談接受檢驗約爲2,790人次，陽性率約爲0.43%；接受檢驗者8成爲20-30歲，男性佔6成。
- 3.知道該中心訊息來源爲行政及醫院提供訊息最高，受檢理由以有感染可能性最高；來篩檢時間與發生有可能感染風險行爲差距以3個月到1年最多；風險行爲以異性間性接觸佔8成；經過衛生諮詢後有9成的人有積極採取預防的作法，仍有7.9%的人覺得沒信心、0.7%覺得沒必要，該類對象爲預防介入衛教措施成效檢討的方向，由此結果，值得我們重新思考檢查的意義，其實被告知檢驗結果「陰性者」的輔導的重要性，遠高於結果爲「陽性者」之輔導。

(四)大阪同志中心 (dista)

日本有六個同志中心，分別位於大阪、東京、福岡、名古屋、仙台及橫濱，由不同的民間團體負責經營，本次訪察主要到大阪的同志中心「dista」及

名古屋的同志中心「rise」。

我們到了大阪同志中心，是由京都產業大學文化學部鬼塚哲郎教授為我們做以下的介紹：

1. 日本同志 HIV 流行現況

依據市川教授 2008 年的抽樣調查，20-59 歲男性人口中，會被同性吸引的佔 3.7%，MSM 佔 2.0%，會被同性吸引或 MSM 者佔 4.3%。平成 17 年（2005 年）國勢調查，20-59 歲男性中，2% 為 MSM（估計 682,801 人）。2008 年 20-59 歲日本國籍之 HIV/AIDS 通報者中，MSM 共通報 HIV 4,731 人（罹病率為十萬分之 692.9）、AIDS 1,290 人（罹病率為十萬分之 188.9），而且罹病率逐年升高；MSM 以外的男性通報 HIV 2,416 人（罹病率為十萬分之 7.2）、AIDS 通報 1,930 人（罹病率為十萬分之 5.8），罹病率幾乎保持低點，幾年來並無變化，可見日本 MSM 之愛滋疫情要比非 MSM 男性嚴重許多。

2. 大阪 MSM 之 HIV 預防計畫（MASH）

大阪府人口約 8,820,000 人，推估 MSM 約九萬多人，HIV 感染者及 AIDS 中，MSM 約分別佔 72% 及 43%，所以認為 MSM 可視為一弱勢團體，有集中介入輔導的必要。

大阪男同志活動的區域主要集中在堂山區、南區及新世界區，總共有 189 家酒吧、5 家俱樂部、20 處同志集會場地及 12 家商店，預估有 33,000 同志（約 1/3）會在這些地點活動。他們主要以堂山區的商家為活動的中心，並向周邊擴散，由此可見民間團體以該區做為推行同志愛滋防治據點的重要性。

MASH 為大阪針對 MSM 之 HIV 預防計畫，主要為外展服務、健康服務諮詢中心及網路三大部分。2009 年總預算經費為 43,150,000 日圓（折合台幣約 17,260,000 元），補助單位中，厚生勞動省佔 61%，愛滋預防財團佔 29%，大阪市佔 5%，大阪府佔 0.2%，京都府佔 4%。該計畫起源乃因 1997 年大阪府內 MSM 之 HIV 感染者急遽增加，1998 年 4 月 HIV/STI 預防計畫啟動，以居住於大阪府之 MSM 為對象，並以增進其健康性行為為目標。計畫內容主要分為以下三個層級：

（1）社區層級

- ① 發放文宣報紙（Sal+）：將宣導文宣發放給 MSM 商業設施之負責人、員工及顧客，透過該文宣建構與社區之間的聯繫，提供同志消費據點及健康之訊息，類似 gay map。
- ② 針對同志酒吧員工及顧客發放保險套。
- ③ 架設網站，提供 MSM 篩檢及衛教訊息。

（2）團體及個人層級

- ① 同志交流及諮詢中心（dista）：該中心自 2003 年創立至今，位於大阪市同志商店集中之商業區，每月至該中心人數約 500-820 人，新來人數每月約 100 名。該中心為相關預防 HIV 活動的據點，除辦理討論會外，並提供相關健康課程，同時該中心也是同志社群交友及資訊交流的平台，在此同志們可以很輕鬆的聊天，分享心情；另外，該中心也是一個發送訊息的據點，以普及健康同志的衛教訊息。該中心的服務對象以該同志集中商業區之商店員工、顧客、網路族群及愛滋相關團體為主。

- ②STI (Sexually Transmitted Infections) 討論會 (café chat): 以很輕鬆的方式開設小型讀書會, 設定以情色、戀愛等切身相關的話題, 讓參與者可感到興趣而踴躍發言, 進一步提供以「安全性行為」為主軸之訊息傳遞, 每個月參與人數約 5-30 名。
- ③在同志集中活動場所舉辦活動: 與同志商家合作, 提供保險套及潤滑液, 建構一個保險套、潤滑液隨手可得且數量足夠的環境。目前同志中心想做三溫暖安全排行榜, 並將結果放置同志網站及雜誌上, 尙與業者洽談中。

(3) 複合層級

①HIV/HBV/梅毒檢查活動:

a. SWITCH (2000~2002 年): 針對大阪府之 MSM, 透過各部門間的合作, 於服務中心提供其 HIV、HBV 及梅毒之篩檢, 篩檢結果翌日獲得。本次篩檢活動 HIV 陽性率為 1.3~3.3%, HBV 陽性率為 15.4~19.7%, 梅毒陽性率為 14.6~19.4%, 且此陽性率要讓同志族群知道。

b. HIV 快速檢查會 (MaQ) (2010 年): 與 SWITCH 不同的是, 它的對象為感染 HIV 機率極高卻不願意接受篩檢的人, 而且採取的是主動出擊, 到他們會去的場所提供檢查, 而不是「等待接受檢查», 所以他們利用大型活動 (PLuS+), 製造並提供受檢機會, 不刻意宣傳「檢查活動», 而是來參加活動剛好可以接受篩檢, 利用的是匿名篩檢, 一個小時後即有結果, 169 名篩檢者中, 有 6 名 HIV 初篩陽性個案, 並已全部接受醫療機關之相關檢查。

②大型宣導活動 (PLuS+): 2007-2010 每年辦一場大型宣導活動, 對象為住在京阪神地區之 MSM, 特別是在非同志集中地區活動者, 藉由宣導 PLuS+活動營造「愛滋是自己問題」的意識, 是日本同志活動中最具規模的。

③診所檢查活動: 與七間同志友善的診所合作, 以便宜的價格 (每人 1000 日圓) 提供 MSM 族群 HIV、淋病、梅毒、B 肝及 C 肝檢查, 縮短診所與 MSM 之間的距離感, 以提高 MSM 之 HIV/STI 篩檢率。

3. 針對大阪 MSM 之 HIV 預防計畫 (MASH) 進行評估: 於 2010 年 7-9 月大阪市北區、堂山區、住之江區及南港區, 針對參加俱樂部活動的人進行問卷調查, 調查項目包括輔導計畫、篩檢行為、預防行為、預防意識、預防知識、性行為及基本資料等, 最後結果發現: (1) 曾接觸過所發行的地方報紙 (Sal+) 者, 其受檢率較高; (2) 隨著 MASH 大阪地方報紙在大阪地區的 MSM 族群認知度持續增加, 以篩檢為預防重點的計畫也隨之普及; (3) 「有無接觸地方報紙」與「受檢行動」之間已被證實有正向的關聯性, 有因此本計畫有可能對預防活動造成相當大的影響。

(五)名古屋同志中心(rise)

名古屋的同志中心成立於 2004 年, 與大阪的 dista 類似, 平常會在同志中心內開設一些他們有興趣的課程, 例如手語、生活、婚姻等, 但並不提供 HIV 篩檢服務, 只有辦理大型宣導活動時才會提供篩檢, 他們會利用研究經費免費至同志消費場所提供保險套, 但一個場所僅提供 20 個, 他們

認為這些免費保險套只是為了宣導用，不是無限制供應，主要是要營造必須使用保險套的氛維，讓同志知道使用保險套的重要性，而非只是用來避孕。他們發現保險套發放越多，同志越願意自己去買，但並不認為政府需要無限提供。當天名古屋市立大學的市川誠一教授亦親自至同志中心與我們共同討論，其表示他做過的研究發現，如果有意願戴保險套且可近性高，保險套的使用率可達 95%，有意願但無可近性，使用率達 50%，沒意願又沒可近性，使用率僅有 10%。

後來，熱心的市川教授又帶我們到其名古屋市立大學的研究室，讓我們了解他所做的 MSM 相關計畫。市川教授展示了他們所製作的一本小冊「my first safer sex」，收集了 30 餘位民眾性行為的經驗闡述，包含的安全及不安全性行為的分享，而且附上該人的照片，他們不直接告訴你戴保險套多重要，而是直接感受他人性行為時有無戴套的心情，來鼓勵安全的性行為。

另由市川教授介紹其主要負責的「HIV 預防戰略研究」，這是一個由日本厚生勞動省贊助的五年計畫（2006-2010），計畫目標為東京及大阪 MSM 之 HIV 篩檢率成長一倍及新感染人數下降 25%。為了達成目標，整個研究團隊（包含當地愛滋防治的民間團體成員、大學教授、政府公衛人員）發展並執行一些計畫，以增進同志對 HIV 篩檢及早期診斷優點的認知，但市川教授說光是整合研究團隊就花了兩年的時間。在執行 HIV 篩檢前，他們會先訓練保健所的工作同仁，而且是和同志義工一起訓練，讓提供篩檢及諮詢的公衛人員對同志的文化及生活型態有更多的了解，再由民間團體告訴同志到哪裡篩檢是較安全且友善的，市川教授認為這是計畫是否成功很重要的關鍵。同時他也分享一個有趣的經驗，該計畫開始推動之初，他們在車廂內做廣告，打的標語是：「三天內有一人感染 HIV，三人中有一人感染披衣菌」，所以很多人都出來篩檢，但因篩檢的人太多，造成很多人篩檢不到，甚至發生針扎事件，而且因為女性較擔心自己被感染，篩檢的居然是以女性居多，後來發現一般人做太多了，而且每年差異不大，他們認為還是應該以 MSM 為主，所以對一般人提供的篩檢及研究在第三年就終止了。

除此之外，市川教授特別介紹其中一項活動（The Living Together Project），就是由感染者寫文章，寫出自己 HIV 篩檢的經驗及感染愛滋的心情（朗讀信），而這些文章在許多場合被運用，例如廣播劇、攝影展等等，希望藉由朗讀信，讓一般人聽到感染者的心聲，而自 2007 年起，厚生省也把「The Living Together」當作愛滋病日的口號。

這個計畫施行後，成功達到改變同志 HIV 的預防的行為，2010 年同志 HIV 篩檢率亦增加 1.8%，也提高了一般民眾對與 HIV 感染者相處的認知，同時改善社區同志團體、地方政府單位及研究單位的合作關係。

市川先生告訴我們，過去日本以為同志一定有性行為，但經過他的調查，其實只有一半有性行為，如果社會對同志的接受度越高，HIV 預防工作也會做得更好，而且他認為台灣、日本、新加坡及香港為一個網路，大家在進行防治上應該要共同合作。

(六)大阪府茨木市立北陵中學

1.該校是一個小型中學，亦為3年制，總計有7個班(一年級有3班、二年級及

三年級分別有2班)，學生總人數206人，教職員人數24人。

- 2.自2002~2004年，該校被文部科學省指定為「愛滋（性）教育推進地域事業」的示範學校。在規定的示範期間結束後，校方接到來自學生家長「希望繼續推廣愛滋（性）教育」的反應。於是該校老師們持續「愛滋（性）教育」的授課，且在學生身上看到成效頗豐，遂決定今年再度推廣相關課程。每個年級的授課時數為每年15小時左右。
- 3.學校教育目標為「珍愛自己、尊重他人、重視生命」；愛滋教育（性教育）主題「營造一個尊重生命 和平共存的社會」。
- 4.課程內容如下：
 - (1)一年級：

①何謂生命～學習如何尊重生命、生命的誕生・生命接力棒：

首先，請學生思考有關於人類的誕生。從想像「生命的樣子」開始。接著，抱一抱娃娃（模型），聽聽老師們說自己小孩子出生時的一些小故事。從這些小故事體會一個生命的誕生是何其偉大、令人讚嘆。再回頭看看（學生）自己，也是在家人的殷殷期盼下出生的。聽聽學生們述說從知道一個生命開始，到娃娃（模型）的成型過程的心情。

透過助產師的演講。而該名助產師是青年海外協力隊的隊員之一，曾有到越南工作的經驗。分享在不同的國家，生命的重量也會因地而異，生命的誕生是非常珍貴的，希望大家能瞭解自己的母親是費了多少辛苦才能把我們生下來。

運用學生自己開始往前回溯家族史，寫下前六代的生命接力棒，因為繼承了祖先的基因，才能擁有今天的自己，故自己的生命所代表的不僅僅是你自己，完成「生命的接力棒」，瞭解「今日的自己是從由無數個奇蹟交織而成」，是非常了不起、筆墨無法形容的歡欣與喜悅。

父母親寫下小孩出生時，對小孩的期待的回憶，讓同學藉由讀信的過程，更重視自己的生命。

②正確地理解HIV/AIDS相關的知識・請3年級的學生來上課：由從學長、姐身上學到正確的知識。

③男生、女生的心／生理變化與相異之處：進入第二學期後正是青春時期。學習包容每個人在成長期間的差異、心理與行為上的改變；每個人發給3張卡片，寫下小學跟國中時，自己的心理與行為上的改變。思考現在的自己，在心理與身體上的改變；在討論的過程中，會發現到：原來不是只有自己才會這樣。「心」也就隨之更為寬闊了；從小話劇中，學習男生與女生對性欲的不同看法。

(2)二年級

①**正確瞭解性欲與性行為的相關知識**：從買春／賣春、援助交際、微整形、接吻、抽煙…等裡面，挑出中學生絕對「不會想做的事」，作成鑽石排行榜。並一起討論為什麼不喜歡那些事情，發表討論出的結果。

②**性相關資訊(電話約會中心·交友網站等)**：正確認識電話交友、交友網站、援助交際等。思考其利用目的與所引發的問題，提醒同學們要重視身邊周遭的朋友；請**警察**來與學生分享，中學生因援助交際而受害的實際案例。

③**正確理解性病與預防**：

從「液體的交換」實驗中認識HIV的感染擴散，將試劑倒入杯中，慢慢出現紅色液體。向學生們說明這是「感染現象」，大家認為沒有發症就是沒有感染，跟自己完全沒有任何關係。其實在肉眼看不見，或是你沒有注意到的地方，「感染」正在安靜地慢慢擴散中。希望學生們能深入瞭解「愛滋、性病的感染與過去的行爲是有相當關連的」

學習何謂「黏膜」…將蘋果皮削下來當成是黏膜。在切口的部分包上保鮮膜，表示讓病毒不至入侵。以上用來說明、解釋避免感染HIV的方法，讓同學們思考應該如何預防性病的感染。

④**感同身受，HIV陽性患者**：在衛生所進行**抗體檢查的模擬體驗**，接到抗體檢查結果報告時的樣子，再聽取保健衛生師的說明，將自己在看到抗體檢查結果報告書時的心情寫在「心情記錄」上。

(3)三年級

①**向地方·社會的發聲活動**：

學生到附近3間國小去實習授課，一直到去實習授課的前1個禮拜，學生們無時無刻手裡都還拿著教本在默記。

到了當天，學生們不需要看著教本也可以順利完成授課。學生透過二人合作說明、猜謎語、短劇及紙上劇場上課。

紙上劇場內容是與愛滋奮鬥的Ryan White的真實故事。不管是在社區，還是學校裡都受到歧視的Ryan White，被趕出這個地方。幸好有不會歧視他的社區與學校接納了他，拯救了Ryan White。強調與無歧視社會的美好相較之下，歧視是一件多麼惡劣的事情。

在小學生們的感想作文裡，紙上劇場被提及的次數最多。

學生體驗進行呼籲捐款活動時的辛苦與喜悅，在過程中聽到「加油哦！」、「辛苦了」的鼓勵聲，即便下起了雨，學生們也很努力呼籲大家捐款。而看見這些學生們的樣子，捐款的人也愈來愈多。學生們對於自己所做的事情感到很有自信及驕傲。從中學習到將自己所得到的知識，向大眾推廣及「坐而言不如起而行」的重要性，並將募到款項，捐給聯合國。

②思考相關「性的多樣性」：透過繁內幸治先生演講思考「性的多樣化」，加深對愛滋病的理解。

③總結三年來的學習內容：

思考重視自己與他人、保持良好互動是為何物？（約會暴力・懷孕・墮胎）；朗讀劇「約會暴力」；NHK特別節目「與生命對話」（透過婦科醫生每日為有人懷孕、有人墮胎煩惱的樣子，重新思考生命的價值）；再度向已經可以獨立思考的學生們傳達「重視心理與身體的生活」。

由老師以地方／家長為對象授課活動，授課的內容與方式與學生到小去實習授課內容相同，並向家長介紹學校愛滋教育內容及活動，讓家長瞭解學校的授課方向。

參、心得與建議

- 一、從事愛滋防治10年的經驗，此次很高興有機會至日本研習，在日本大阪府看護學會，瞭解其招募及訓練具護理背景人員作為種子教師之過程，並運用多元化教材進入學校教學，如紙黏土手工創作，引導學生建立預防愛滋觀念，研習人員亦受邀向種子師資報告台灣愛滋減害計畫推動情形及成效，增加台灣能見度。
- 二、拜會日本預防性病輔導義工團體(BASE KOBE)繁內幸治代表，該組織在教育委員會開設人權課程，對老師進行“同性愛”的教育，並與愛滋病毒陽性朋友共同合作，進行現身說法，對來到關西地區進行畢業旅行的學校實施「畢業旅行愛滋課程」，受到各地教育人員及NHK等媒體高度評價，該項讓學生可在跳脫升學壓下的情境下，獲得愛滋訊息亦為國內可參考辦理的方式。
- 三、日本HIV的疫情與台灣相似，都是以MSM為主，而且感染人數逐年增加，依據市川教授等的調查，MSM感染HIV的盛行率在東京、大阪及名古屋分別為5.7%、5.1%及4.7%，與一般捐血者的盛行率0.0019%相較，明顯高出許多。而日本的同志中心最早在東京及大阪成立（2003年），我國直到2010年才成立，這次實地到大阪及名古屋的同志中心研習，感覺到台灣的同志中心在硬體及活動內容的設計上，一點都不輸給日本，不可諱言，我國經營同志中心的民間團體，確實在我們之前已前往日本取經多次，所以整個營運的手法是很相近，尤其是以同志族群喜愛的活動及課程來包裝愛滋及安全性行為的宣導，而非直接講到愛滋，這點就是一樣的。不同的是，我們的同志中心內有提供篩檢服務，而日本則只有辦理大型活動時才順便提供。另日本的同志中心因為都設在同志商業活動集中的區域，一來方便同志能善用該中心，二來較不會面臨被鄰居排擠及抗議的事件，而台灣除了西門町的紅樓是較明顯的同志商店聚集地外，其他縣市並沒有，所以我國同志中心在經營上還要設法排除鄰居的干預及抵制，確實較為辛苦。
- 三、日本同志中心因為成立較久，運作上也較為成熟，且確實是一個以社區為基礎的中心，他們結合了同志商家、不同的同志團體、同志活動的主辦人、甚至是對愛滋防治沒有興趣的藝術家及個人，形成一個網絡，並藉由辦理一些活動，例如舞會、跳蚤市場、語言課程、討論會及藝術展覽等，製造讓同志願意走入該中心的機會，近而接觸到與愛滋相關的資訊；他們甚至會邀請同志藝術家設計單張海報、宣導品及網頁，例如這些藝術家所設計的保險套外包裝，就變成了受同志歡迎的收藏品。因此，這樣的一個運作模式，是可以作為我國同志中心的參考。
- 四、日本同志中心的成立，是架構在一個研究計畫之下，由政府補助，大學教授負責策劃與協調，結合同志團體、同志商家及地方政府的公衛人員共同執行。這樣的合作關係，將有助於建立MSM之HIV盛行率及其行為模式之基礎值，同時在後續的資料收集也較為順利，所以他們可以有較完整的成效評估。從大阪在MSM俱樂部所做的調查發現，肛交時使用保險套、接受HIV篩檢及會去買保險套的行為都持續增加，顯示這是一個成功的計畫，因此大阪這種由研究者與當地同志團體共同合作的模式，也就被政府推廣至日本其他地方。反觀國內，我們的同志中心較缺乏研究者的加入，所以沒有一個較有系統的評估模式，或許這是將來可以再努力的方向。

- 五、日本在同志族群之愛滋防治上有其他值得參考的部分，包括：三溫暖安全排行榜、與同志友善診所合作，提供複合式且便宜的篩檢、增進篩檢人員對同志文化的了解、發行 gay map(國內部分同志中心有做)、分享安全及不安全性行為的「my first safer sex」小冊、描述感染者心聲的朗讀信等。
- 七、訪問日本大阪府茨木市北陵中學與吉野校長及「愛滋性教育·委員會」的吉田，坂田，櫛田三位老師、前任愛滋教育主任倉重老師進行交流，並觀摩七年級學生之性教育及愛滋防治教育上課情形，透過該校詳盡的介紹，深感其課程設計活潑、操作型活動多元、強化與社區及家長互動，課程內容亦融入生命教育，並從過程瞭解愛滋教育要有成效，學校的重視及教師熱誠為關鍵。
- 八、過去國內在防治上在制作統一標準教材著墨甚多，亦曾與經濟部合作邀請國際知名的日本WYSH計畫（Well-being of Youth in Social Happiness project）專家本原雅子教授至臺介紹該計畫，故選取2006年即參與該計畫的大阪府茨木市北陵中學作為研習單位，在經過深入的晤談後，得知該校認為本原雅子教授發展的教材偏重傳染病防治，並不適用，深感教師教學自主是無法建立單一教材強迫完全依教材授課，建議未來國內在推動上，可先由上到下建立示範中心，變成學校自主推動核心。
- 九、在「大阪檢查與支援中心chotCAST」深入瞭解民間團體推動匿名篩檢之執行情形及成效評估模式，依國內研究國內潛藏未通報的感染者約為已知感染者的2倍，而日本為5倍，其在篩檢推動上仍有人數及名額限制、陽性率成效及可近性亦不及國內，不過，其成效評估的方式描述具體及細緻，故已將部分評估指標納入臺灣101年推動國內匿名篩檢的成效評估內容。

肆、照片



拜會大阪府看護協會桃谷教育中心與種子教師合影



向種子師資報告台灣愛滋減害計畫推動情形及成效，增加台灣能見度



拜會大阪検査與支援中心
(chot CAST)



拜會大阪同志中心 (dista)



拜會名古屋同志中心 (rise)



拜會大阪府茨木市立北陵中學