



2009年全国艾滋病/性病防治工作年会在京召开

2009年2月11日-12日,受卫生部疾控局和医政司委托,中国疾病预防控制中心在北京市召开了全国艾滋病/性病防治工作年会。来自全国31个省(自治区、直辖市)和新疆生产建设兵团卫生厅(局)的疾控处、医政处的负责同志,疾病预防控制中心的主任/副主任、艾滋病防治科(所)长,皮肤病性病防治机构的领导和科主任,以及来自8所高校的公共卫生学院院长、专家等共计322人参加了会议。新疆和山西省(自治区)卫生厅副厅长、卫生部艾滋病专家委员会主任、世界

卫生组织、联合国艾滋病规划署、美国疾控中心GAP项目、盖茨基金会、默克基金会等国际组织驻华办事处代表,以及中国性病艾滋病防治协会、中国预防性病艾滋病基金会的代表应邀出席了会议。

开幕式上中国疾病预防控制中心首先向云南、广西、河南、广东、北京、江苏、湖北、安徽、河北9省(自治区)疾病预防控制中心和云南省艾滋病关爱中心颁发了2008年度艾滋病防治主要措施落实质量奖的奖牌及证书。卫生部疾控局郝阳副局长从国家领导高度重视,防治经

费逐年增加;多部门协作和全社会参与显著加强,宣传教育进一步深入;抗病毒治疗取得明显成效,“四免一关怀”政策普惠受益人群;美沙酮药物维持治疗赢得荣誉,重点人群干预效果初步显现;第一轮全国艾滋病综合防治示范区工作目标顺利实现,《行动计划》中期评估任务圆满完成;艾滋病病毒感染者管理工作力度加大,国际合作项目运行平稳等六个方面对2008年的艾滋病防治工作进行了总结,并指出了当前艾滋病防治工作存在的问题,同时也提出了2009年工作的重点和要求:一是要不断提高对艾滋病防治工作的艰巨性和长期性的认识;二是要广泛、深入、持久地开展宣传教育工作;三是要加强重点地区和重点人群的防治工作力度;四是要整合资源启动新一轮全国艾滋病综合防治示范区;五是要继续扩大综合干预措施的覆盖面,全面落实“四免一关怀”政策;六是要加强科学研究,努力破解防治工作难题;七是要积极动员和引导社会力量参与艾滋病防治工作。此外,卫生部疾控局郝阳副局长还对性病防治工作



2009年全国艾滋病性病防治工作年会会议现场



获奖单位代表接受奖牌和证书

在性病疫情监测、梅毒控制和性病实验室管理等方面取得的显著成效予以了肯定，并提出2009年性病防治工作要继续落实《全国性病监测方案》，加强性病监测能力和性病监测网络建设；要继续以梅毒控制为切入点，全面开展性病防治工作，控制性病特别是梅毒的增长速度，遏制艾滋病通过性途径的传播。

本次会议共安排大会报告8个，主题讨论6场次。会上性艾中心韩孟杰书记做了“新一轮艾滋病综合防治示范区的工作思路”报告。韩书记指出2003-2008年示范区建设圆满完成，在积极落实国家各项防治政策、探索适合当地实际情况的工作模式，取得了显著的成绩，积累了大量的经验，切实起到了示范作用，实现了示范区的目标。为此，卫生部决定在“落实政策、综合防治；分级负责、分类指导。探索模式、解决难点；推广经验、做好示范。”的

工作原则指导下开展新一轮示范区工作。示范区的总目标是从2009年起，利用五年时间，在示范区率先落实国家各项艾滋病性病防治政策措施，探索解决艾滋病性病防治工作中出现的问题，减少新发艾滋病

病毒感染、控制性病发病率，降低艾滋病病死率、提高艾滋病病毒感染者和病人生活质量，减轻艾滋病和性病的危害。韩孟杰书记还详细的介绍了各级示范区的具体工作目标以及督导管理方式等内容。

闭幕式上，卫生部疾控局艾防处孙新华处长进行了会议总结，并强调了五点意见，一是鼓励各地多设示范区，鼓励更多的机构参与到示范区工作中来；二是加快中央转移支付项目的执行力度，特别是招标采购工作的执行进度；三是进一步完善艾滋病防治主要措施落实质量考评方案，开展考评工作；四是充分利用艾滋病防治经费将艾滋病、性病、丙肝防治工作共同做好；五是动员、引导多部门、民间组织参与艾滋病防治工作。

(性艾中心中心办公室)



全国艾滋病综合防治示范区常务副主任在会上做报告



湖南省怀化市洪江区卫生、公安联合开展针具交换、健康教育工作

一、背景

怀化市洪江区位于湖南省西部山区，吸毒人员共用注射器吸毒严重，且女性吸毒人员多兼有卖淫行为，其传播艾滋病的危险性不容忽视。1998年4月怀化市洪江区在吸毒人员中发现首例艾滋病病毒感染者至今，毒品和艾滋病已成为严重的社会问题，对吸毒人群进行艾滋病宣传教育和行为干预已成为当务之急。

二、措施与活动

(一) 政策倡导。怀化市洪江区卫生局和洪江区疾控中心领导走访了政府、公安、新闻和药政等部门的负责就开展工作涉及的政策、法律方面的问题及可利用的资源进行了沟通，区工委、管委十分重视此项工作，明确表示支持工作开展并要求相关部门全力协助。

(二) 需求评估和制定工作计划。卫生与公安部门配合开展摸底调查，掌握社区吸毒人数，吸毒人员姓名、年龄、性别、住址、经常聚集的场所、针具使用等基本情况。并根据需求情况制定适合当地实际

情况的《洪江区吸毒人群针具交换工作实施方案》。

(三) 组织管理。由区管委组织召开项目工作启动会议，会上传达国家关于针具交换的有关政策、目的及意义，讲解了怀化市洪江区开展针具交换活动的必要性和具体措施，明确了各部门在项目中的职责。成立了由区委、区政府分管领导任组长、副组长的项目工作领导小组，各组成部门、相关医疗卫生单位分别与领导小组签订了目标管理责任书。

(四) 建立针具交换营销网点。为保证针具交换工作的覆盖面，2007年9月，在原有的基础上又增设了3个固定针具交换点，到目前共有5个针具交换点。并与公安禁毒部门联合，对所有吸毒人员进行统一编号，制定针具交换卡，他们凭卡可以到区内针具交换点及同伴教育宣传员按照优惠价进行一比一的针具交换。

(五) 同伴教育宣传员队伍的建立。

1、招募同伴教育宣传员。项目共招募了6名同伴教育宣传员，选择标准：文化素质较高；在吸毒人员中有一定的威信，认识的吸毒人员多；无贩毒行为。

2、同伴教育宣传员的培训和管理。举办同伴教育宣传员培训班，重点讲解了艾滋病性病防治知识，开展同伴宣传的方法与技巧。由于他们也是吸毒人员，属于公安部门执法对象。对此，区管委在部门协调会议上明确提出：针具不作为吸毒的证据，同伴教育宣传员培训后由公安局和疾控中心联合发放“洪江区针具交换同伴宣传员工作证”，确保了同伴教育宣传员进行针具交换活动的正常进行。



怀化市洪江区内固定的针具交换点



同伴教育宣传员进入社区张贴宣传资料

3、实行同伴教育宣传员工作例会制度。定期召开例会，由同伴宣传员汇报、交流宣传材料的发放张贴情况，注射器发放回收情况，讨论工作中存在的困难与问题，邀请其他吸毒人员反馈同伴教育宣传员工作成绩，回收销毁已用注射器，领取新的注射器和宣传材料。对同伴教育宣传员每周工作进行细化、量化考核评分，根据考核评分结果，兑现同伴教育宣传员一周的工资 50 元。

4、社区行为干预工作的开展。6名同伴教育宣传员经严格培训后，深入到社区开展干预活动，每位同伴宣传员在划定范围内为吸毒人员提供清洁的一次性注射器，回收使用过的注射器，交疾控中心集中销毁，每回收一副旧注射器按0.1元提供回收费，同时在社区主要街道及吸毒人员常聚场所张贴宣传画，并长期进行维持。同伴宣传员在发放注射器时对吸毒人员进行宣传教育，或在吸毒人员平常聚会时进行集中

进行艾滋病防治知识宣讲，推广使用清洁针具，指导吸毒人员学会清洗针具的方法，并推广使用安全套。而项目工作人员每月深入社区一次，在为吸毒人员进行健康咨询服务的同时，对吸毒人员进行随访，了解他们的

行为和对项目工作的态度，检查同伴宣传员的工作情况。

5.召开吸毒人员座谈会：定期召开会议了解吸毒人员对项目的意见和建议，特别是针具交换的开展及针具营销网络的建立是否使吸毒人员能更方便安全地获得清洁针具，减少针具的共用；并针对项目提供的针具是否符合吸毒人员的要求等问题进行了讨论。

三、结果

(一)在2007年共向吸毒人群发放针具42350支，回收针具44515支。评估结果表明，最近一次共用注射器的比例由31.7%下降至2.99%；最近6个月有时共用由50.5%下降至11.9%；从未共用由47.5%上升至88.1%；每次都共用者由2.0%下降至0%。

(二)安全套使用情况：最近一次性生活安全套使用率从基线调查时的33.7%上升到60.7%；最近3

个月每次都使用率由8.7%上升至65.3%，有时使用率由47.8%下降至23.3%，从未使用率由43.5%下降至11.4%。

(三)艾滋病防治知识知晓率：通过同伴教育宣传员的工作，吸毒人群艾滋病防治知识的知晓率从20.1%上升到90.3%。

(四)针具交换覆盖率：2007年洪江区公安部门登记在册的吸毒人员有375人，其中注射吸毒人员占89.3%，约有335人。目前6个同伴宣传员每人负责40名左右吸毒人员的针具交换，覆盖率已经达到了71.6%。

四、经验与挑战

在吸毒人群中开展针具交换工作是一项政策性很强的工作，首先要得到政府的支持和各部门的协调配合，而宣传教育是此项工作的基础，通过报纸、电视等新闻媒体正确引导可以使工作能取得事半功倍的效果。依托同伴教育宣传员开展干预活动是成败的关键，通过制定对同伴宣传员的激励机制，以确保干预活动的顺利开展。项目应实行对同伴教育宣传员的监督机制，将他们每周工作进行细化、量化考核评分，根据考核评分结果兑现工资。项目工作人员以定期或不定期地深入社区、找吸毒人员访谈、座谈等形式来检查和评估同伴宣传员工作。

(湖南省怀化市洪江区示范区工作办公室)



真心换安心 施恩换感恩

——湖北省鹤峰县实行“三结合”模式服务管理艾滋病病人

湖北省鹤峰县本着“真心换安心，施恩换感恩”的关爱理念，围绕“吃有着落、住有定所、行有便利、盼有资助、病有医治、死有安息”的目标，通过近五年的艰苦努力，探索出符合山区实际的“三结合”模式管理艾滋病病人，部分艾滋病病人还成为了艾滋病防治志愿者，用实际行动感恩回报社会。

一、组织关爱与社会关爱相结合，唤醒艾滋病病人感恩的心

鹤峰县对艾滋病病毒感染者和病人采取“三化”措施，实行了全领域、多形式、深层次的关爱，使他们感受到温暖的同时，反过来又能成为感恩回报者。

一是政府关爱制度化。为认真落实“四免一关怀”政策，鹤峰县结合实际在全省给艾滋病病毒感染者和病人发放《免征免收优惠证》，实行一系列税费减免政策。围绕落实国家“四免一关怀”政策，又制定了《鹤峰县艾滋病综合防治示范

区工作实施方案》等一系列保障艾滋病患者、艾滋病致孤儿童和艾滋病家庭基本生活权益的政策和措施；县政府每年与各乡镇政府签订责任状，将对艾滋病的关爱救助政策落实作为目标责任考核的重要内容，狠抓各项关怀救助扶持政策的落实，并形成了“1名乡镇领导负责，1个乡镇单位牵头，带领1名行政干部、1名村干部、1名乡村医生，帮扶1个艾滋病病毒感染者和病人家庭的“5+1”帮扶模式。

二是部门关爱具体化。早在2003年，鹤峰县卫生局、民政局、财政局、畜牧局、教育局、工商局、国税局、地税局、林业局就联合下发了《关于对艾滋病带毒者和病人实施关爱提供救助的通知》（鹤卫发[2003]25号），9个部门结合各自职能，从减免税费等方面明确了一系列针对艾滋病病毒感染者和病人的扶持措施。特别是相关涉农部门把改善艾滋病疫情村基础设施建设作为一项实事工程、民心工程来抓，在

安排农村交通、饮水、扶贫、救助等项目时，重点向艾滋病病毒感染者和病人集中的村倾斜，让艾滋病病毒感染者和病人得到实惠的同时，也让周围的群众感受到艾滋病病毒感染者和病人不仅不是“包袱”，反而给村里带来福祉，以此消除社会对艾滋病病毒感染者和病人的歧视，为他们营造和谐的生活环境。近5年来，全县结合“整村推进”、“通畅”、“通达”、“生态家园”等工程项目，完成了5个艾滋病疫情村共计53.6公里的道路建设，为17户艾滋病家庭修建了沼气池，解决了5户感染者家庭用电、生活安全用水难问题，使艾滋病人家家庭环境面貌得到明显改善。

三是社会关爱日常化。在政府的倡导和部门的带动下，鹤峰全县上下形成了关爱艾滋病病毒感染者和病人的浓厚氛围。开展“关爱留守儿童”、“关爱女孩行动”、“慈善一日捐”等活动，艾滋病致孤儿童成为重点关爱对象。在解决艾滋病

病毒感染者和病人家庭住房困难中，在政府和部门扶持大部分资金后，周边的群众热心伸出援助之手，义务帮他们修建房屋，给他们添置家具。对那些无劳动能力的病人家庭，每到农忙时节，村里成立的生产帮扶小组便会主动去帮忙。

感受到各级组织和社会各界无尽关爱的艾滋病病毒感染者和病人总是力所能及的感恩社会、真情回报。全县先后有10名艾滋病病毒感染者和病人主动担当艾滋病防治志愿者，多次在公开的大型活动和媒体中“现身说法”，用亲身亲历投身于艾滋病防治工作。

二、生活帮扶与生产帮扶相结合，夯实艾滋病病人乐业之基

鹤峰县通过“四个确保”，不仅解决了艾滋病病毒感染者和病人生活之忧，也使他们有了安居乐业的依托。

一是确保生活无忧。鹤峰县在给艾滋病病毒感染者和病人每月50元生活救助的基础上，将其家庭成员全部纳入农村低保对象；给艾滋病致孤儿童每月200元的生活救助、艾滋病孤寡老人每年800元生活救助；将艾滋病人家家庭纳入每年春节“3个5”（即5斤鱼、5斤肉、5斤油）一次性物资慰问范围；并将艾滋病患者和艾滋病家庭成员纳入临时生

活困难救助对象，全年累计临时救助不低于500元；同时对临终艾滋病患者进行不低于800-1000元的一次性临终关怀。

二是确保居有定所。鹤峰县把解决好艾滋病人和艾滋病人家家庭成员住房困难问题作为一件实事来抓，组织专班，深入艾滋病人家家庭走访摸底、造册登记，有针对性的分年度制定住房解困帮扶计划。尤其是利用搬迁扶贫、农村“消茅工程”、农村危房改造等工程，对所有农村艾滋病病毒感染者和病人家庭的住房进行了改造或新建，使他们的住房条件达到甚至超过当地平均水平。对居住在城镇的艾滋病病人及其家庭，则采取民政救济、“福彩安居工程”资助、社会各界捐赠的方式，为其筹措住房建设资金。

三是确保病有医治。鹤峰县多渠道筹集资金，保障艾滋病病人治疗费用。将所有艾滋病病毒感染者和病人及其家庭成员免费纳入新农村合作医疗管理范畴，他们的住院医疗费首先由“新农合”按规定比例进行报销，剩余部分由县政府切块的少数民族医疗减免费（每年2万元）和城乡困难群众大病救助资金给予补助。

四是确保长远生计。鹤峰县针对艾滋病人家家庭经济条件极差的问题，坚持以生产发展为首要任务，以

劳动技能和生产技术培训为手段，努力为艾滋病家庭理清思路、寻找出路，因地制宜求发展、因人择业谋发展，有计划、有步骤地通过调整产业结构、示范带动、资金扶持、科技服务等措施，帮助发展种植、加工、养殖等产业，使艾滋病病人家庭通过增收致富重新树立起生活的信心。

三、他律管理与自我管理相结合，规范艾滋病病人行为之矩

在真心关爱、热情帮扶的同时，鹤峰县通过“坚持开展信心教育”和“坚持开展规范治疗”这两个坚持”来严格管理艾滋病病毒感染者和病人，逐步引导他们走上自觉的行为约束轨道。

得到帮助的艾滋病病毒感染者和病人怀着“吃水不忘挖井人”的感恩之心，通过各种形式表达他们的感激之情。鹤峰县走马镇李桥村的艾滋病病毒感染者老陶写了一幅对联：“患疾时上级实行三包（包生活、包生产、包治病）问寒问暖，康复后自己投身四化为国为民。”并张贴在土家人供奉和朝拜祖先最神圣的地方——堂屋正厅。这幅对联代表了全县所有艾滋病病毒感染者和病人的心声。

（湖北省鹤峰县示范区工作办公室）



宁夏回族自治区银川市兴庆区弘扬爱教爱国的传统 遏制艾滋病传播蔓延

一、背景

宁夏回族自治区银川市兴庆区辖2乡2镇11个街道办事处,常住人口约45万人,流动人口20万人。全区除汉族外,居住着27个少数民族,回族是少数民族中的主体民族,人口约9万余人,占全区总人口数的20.7%。全区现有伊斯兰教、佛教、道教、天主教、基督教五大宗教场所80座,其中:伊斯兰教清真寺59座,佛教寺庙13座,道教宫观5座,天主教堂3座,基督教堂1座,呈现出大分散,小聚集的特点,有宗教教职人员200余人,常住信教群众23万余人,有流动散居少数民族10万余人。

二、活动、做法和结果

(一) 抓宣传

每年在各宗教活动场所至少举办十余期培训讲座活动,集中进行艾滋病防治知识、政策和法律法规的学习培训;在重大宗教节日,积极组织少数民族用品生产企业及宗教人士上街宣传艾滋病防治知识;

分期分批地选送中青年宗教人士和阿语学校的师生用自编自演的节目深入到监狱及艾滋病高危人群中进行教育演出;在安排民族工作进社区时一并安排艾滋病宣传防治的具体工作;在回民学校和兴庆区干部培训基地开设了艾滋病防治政策、法律法规课程。自开展艾滋病防治知识宣传活动以来,向广大信教群众共发放各种宣传资料达60000余份,录制播放宣传磁带19盒,制作各类展板40余块。通过三年多来的宣传教育,使各类受培训人员的知识知晓有了明显的提高,宗教教职人员的知晓率由2005年的59%提高到2007年的77.6%,信教群众由65%提高到74.4%,阿语学校的学生由61.5%提高到88.2%,回族中学由72.7%提高到90.5%。

(二) 抓培训

自银川市兴庆区艾滋病综合防治示范区开展工作以来,为不断增强兴庆区各级领导干部和广大人民群众艾滋病防治工作的意识,结合艾滋病在回族地区的传播特点,从

培训业务骨干入手,通过广泛的、多形式的培训,不断提高宗教职业队伍对艾滋病防治工作相关政策和法律法规的认识,逐步树立全民族的自我保护意识:一是加强宗教教职人员和民主管理人员的培训,尤其是对辖区各清真寺教长、寺管会主任等宗教界知名人士进行培训;二是在兴庆区、各乡镇、街道办事处举办了“三级”民族宗教网络负责人及专(兼)职干部(信息员)艾滋病防治知识培训。

(三) 抓特色

1、建立工作机制,使各项活动落到实处

建立健全区、乡镇(街)、村(居)三级管理网络,建立健全两级管理工作责任制和责任追究制,签订工作责任书,形成了一个有领导分工负责,明确工作职责,各部门密切配合,齐抓共管,长抓不懈的工作机制。

2、通过宗教教职人员,利用宗教活动传播艾滋病综合防治知识

清真寺是伊斯兰教群众开展宗

教活动的重要场所，清真寺的教长利用每周五的“主麻日”和回族的重大节日（开斋节、古尔邦节）；天主教、基督教在每周“弥撒”和圣诞节、复活节；佛教在重大佛事活动中结合教规教义对艾滋病的预防进行讲解，在广大信教群众中开展了“教之不许，己之不为，洁身自好，远离艾滋”的宣传教育活动，共同参与防治艾滋病的各项活动中来。

3、以培训回族学员为桥梁，扩大艾滋病防治知识覆盖面

银川市阿语学校为宁夏、青海、内蒙、新疆、陕西、甘肃等8个省（自治区）的穆斯林培养阿拉伯语翻译为主，学员毕业后，有的回乡从事宗教职业的，有的到沿海城市和国外从事翻译等工作，分布面广。充分利用这一阵地，在学校中开展艾滋病防治知识宣传与培训，并在该校建立了艾滋病防治宣传教育基地。通过对学员的培训，使他们走向新的工作岗位后也能将艾滋病防治知识传播到回族群众和社会中。

4、通过宗教专题活动，结合宗教教义宣传艾滋病综合防治知识

2005年9月15日，为纪念中国人民抗日战争暨世界反法西斯战争胜利60周年，伊斯兰教以弘扬爱国爱教优良传统、全民动员预防艾滋

病为主题，在民乐清真大寺举办了银川市兴庆区伊斯兰教界《古兰经》诵读“华尔兹”演讲比赛。共有31名阿訇参加了比赛，参赛人员结合伊斯兰教《古兰经》中的教规教义，用阿拉伯语和汉语分别讲述了艾滋病的三条传播途径。以完善的教义和传统的礼仪来保护正常家庭和集体的集体利益。

5、抓团结引导

把广大宗教界人士作为兴庆区艾滋病防治工作中的一支积极力量，为促进兴庆区社会进步和稳定服务。一是结合艾滋病防治，在通南清真寺、通丰清真寺、通贵老大寺、通贵中心大寺四个宗教场所建立图书阅览室，配备书柜18组，电视机、光碟机各4台，电脑2台，图书3000余册，开辟了艾滋病防治宣传专栏，丰富和活跃了教民业余文化生活；二是在世界艾滋病日期间，艾防办联合宗教局在西关清真寺开展艾滋病防治宣传和讲座活动，使25家宗教场所的400余名教民深受教育；三是在回族群众占90%以上的通贵、月牙湖两个乡，通过宣传教育，无一例艾滋病病毒感染者和吸毒者，被自治区誉为“无毒社区”和全区“禁毒教育基地”，并举行了隆重的启动和挂牌仪式，有力地推动了宗教界预防艾滋病宣传教育活

动的广泛开展。

三、经验和教训

近年来，银川市兴庆区在实践中不断探索艾滋病防治工作的新机制、新方法，积累了一点经验：

（一）加强领导，落实责任，是做好艾滋病宣传工作的保证。只有提高认识，高度重视，切实加强领导，把艾滋病宣传工作纳入重要议事日程，经常研究和召开工作协调会，明确职责和任务，才能做好艾滋病宣传工作。

（二）发扬少数民族爱国爱教的优良传统，采取各种方法激发和调动广大少数民族，尤其是穆斯林群众积极参与防治艾滋病工作的行列，有力地促进了艾滋病防治工作广泛深入的开展。

（三）充分利用宗教人士的影响力和号召力，在宗教场所结合宗教活动、教规、教义开展预防艾滋病宣传教育活动具有人群比较集中、覆盖面广的优势。

（四）部门联动，协调配合，尤其是宗教部门和伊斯兰教协会等非政府组织的参与，是做好艾滋病防治工作的关键。

（宁夏回族自治区银川市兴庆区示范区工作办公室）



广西壮族自治区贺州市依托性病门诊开展 对高危人群干预活动

一、背景

广西壮族自治区贺州市艾滋病感染发病率逐年升高，感染者经性途径传播的比例也在逐年升高。

二、措施与活动

（一）创建规范化性病门诊

2006年，由贺州市皮防院门诊部骨干医务人员组成创建规范化性病门诊工作组，骨干成员一半为外展工作组成员。从基本设置、临床诊疗、实验室管理、疫情报告和健康教育5个方面着手，加强性病门诊软硬件建设，提高性病诊疗水平和技能，规范化性病门诊各项管理。经过工作人员努力，于2006年10月通过自治区级规范化性病门诊评估验收，成为贺州市首家自治区级规范化性病门诊，并于2007年3月获得广西卫生厅的授匾。

为及时有效的控制传染源、保护目标人群的身心健康，提高对高危人群的干预力度和效果，达到控制艾滋病经性传播目的，院领导提

出应转换思路，从项目启动初期重点对高危人群现场宣传干预转换到依托性病门诊提供高质量、有效的医疗保健服务，形成宣传教育-健康体检-规范诊疗的服务工作链。

（二）外展工作的开展

医院采用专人分组分时段下场所工作，引导目标人群到门诊接受培训体检、减免部分检查治疗费等方式，引导目标人群正确求医。

由于人手不足、任务繁重，为完成工作任务，外展工作组骨干成员付出艰辛的劳动和汗水。外展医生白天正常上班，晚上下场所做外展工作，一个多月跑了40多家娱乐场所进行摸底调查和干预。医院还组织皮肤科和妇科两位医生两次到柳州二空医院跟随覃美容医生现场学习怎样开展外展工作。没有资金和办公设备，医院自筹或部分借用卫九项目设备。通过一点一滴的积累，一步一个脚印的努力，一年内跑遍八步城区的街头巷角，干预场所覆盖率达到98%，目标人群干预

欢迎各示范区踊跃投稿

电子信箱: scaids@chinaids.org.cn

邮政编码: 100050

地址: 北京市宣武区南纬路27号

全国艾滋病综合防治示范区管理办公室

覆盖率达 84.5%。

三、结果

项目组先后派出工作人员 576 人次，深入走访娱乐场所 123 所 386 场次，其中涉及色情服务场所 108 所。干预目标人群（暗娼）2373 人次，现场讲座 20 期 302 人，回收摸底调查问卷 567 份，发放各种宣传资料 4861 份，安全套 14939 只，小礼品 2030 套（份），面对面咨询 1836 余人次，电话咨询 820 余人次。先后发展同伴教育宣传员 22 名（现有 14 名），配合外展、宣传培训工作，3 年来协助我们完成对场所高危人群进行调查、干预等工作，共培训 1769 人，转介 637 人次，组织人员参加大型活动 4 次，共 252 人次。

通过性病门诊对性病患者、暗娼人群进行行为干预。为性病患者提供规范的检测、诊断、治疗等诊疗服务 3978 人次，同时提供自愿咨询检测、推广安全套使用等门诊的干预服务。3 年来在门诊接受自愿咨询检测 659 人次，性病检测 6593 余人次、免费发放健康教育处方 7468

余份、安全套 11420 只。由于针对娱乐服务场所的高危人群特点制定优惠政策，在一定程度上吸引暗娼人群和提高干预效果，得到规范诊治或转介。通过健康服务调查表和知晓率调查表统计，辖区内暗娼人群的性病艾滋病知晓率达到 90%，安全套使用率达到 95.28%，八步区的高危人群从“不知道防病治病”提高到“主动到性病规范门诊寻求服务”，是一个质的飞跃。目前来性病门诊体检和诊疗的高危人群数量在逐年增多，可见通过外展、宣传和优质服务吸引患者取得了一定的效果。

四、体会

实践证明，有一个团结协作的坚强团队，依托性病规范化门诊开展对高危人群干预的模式，将临床诊疗与预防保健工作相结合，能起到资源共享、相辅相成，互相补充、促进的作用，能加大对目标人群的干预力度和深度，提高了干预效果。

（广西壮族自治区贺州市示范区工作办公室）



创新工作方法 强化宣传教育

——云南省麻栗坡县劳务输出局扎实抓好艾滋病防治宣传教育工作

一、背景

麻栗坡县位于云南省文山州东南部，县境东南部与越南交界。全县总面积 2395 平方公里，辖 4 镇 7 乡 96 个村（居）委会，总人口 27.49 万人，其中，农业人口占总人口的 92%。据统计，2007 年底麻栗坡县共有农村富余劳动力近 8 万人，常年在外务工达 5 万余人，他们大都为 16—49 岁的青壮年，由于生理、心理和卫生知识缺乏等因素，加之他们受教育程度不高，文化层次低，对艾滋病的危害及防治知识欠缺，可能感染艾滋病的几率和危险性较高。因此，在农民工中普及艾滋病防治基本知识已是刻不容缓。麻栗坡县针对外出务工人员较多、流动性大等特点，县劳务输出局对农民工在外出前开展有组织的防艾宣传培训并签订防艾协议，强化灌输相关知识，以达到远离毒品、预防艾滋病的目的。

二、措施与活动

自全国艾滋病综合防治示范区项目在麻栗坡县启动实施以来，县劳务输出局在县委、县政府和县防治艾滋病工作领导小组的领导下，

大力推进“全国农民工预防艾滋病宣传教育工程”，积极创新工作方法，不断拓宽宣传教育领域，加大对广大农村富余劳动力和外出务工者艾滋病防治基本知识的宣传力度，教育和引导他们筑牢防艾防线，提高自我保健意识，降低感染艾滋病的危险，积极营造良好的防艾氛围。

（一）建立机制，加强领导，积极参与，提高本部门参与防治艾滋病的责任感和使命感

目前，麻栗坡县劳务输出局向外输送的务工人员多以青壮年为主，数量庞大，流动性强，是艾滋病防治工作的重点人群之一。该局从实践“三个代表”重要思想和坚持以人为本的高度，把艾滋病防治工作纳入重要议事日程，与本职业务工作同安排、同部署、同检查。一是成立由局长担任组长，副局长任副组长，各股室长为成员的艾滋病防治工作领导小组。二是研究制订了《麻栗坡县劳务输出局防毒防艾宣传活动方案》和《麻栗坡县劳务输出局艾滋病综合防治工作计划》。三是设置了艾滋病防治专职联络员 1 名，同时抽调 1 名工作人员为艾滋

病强制干预员，确保责任到位、工作到位、措施到位，切实做到防艾工作有人管、有人抓。

（二）坚持预防为主，广泛开展农村富余劳动力艾滋病防治知识培训

针对麻栗坡县农村劳动力文化水平较低，艾滋病防治知识相对匮乏，自我防护意识差的实际，县劳务输出局充分发挥职能作用，借开展“阳光工程”、“雨露工程”、“温暖工程”等培训项目之机，将禁毒防艾知识列为农村劳动力转移培训的一个重要内容狠抓落实，且每次培训均不少于两个课时。旨在进一步增强外出务工人员的禁毒防艾意识，扩大宣传教育面。培训中，通过图文并茂的方式，以生动的实例，用通俗易懂和幽默风趣的语言给参训人员讲解毒品和艾滋病对个人、对家庭、对社会的危害以及艾滋病的传播途径、防范措施等禁毒防艾相关知识，告诫大家外出务工，要远离黄、赌、毒，莫染艾滋病，以实际行动向艾滋病说“不！”。

（三）拓宽渠道，创新形式，加大宣传力度，营造艾滋病防治的良好社会氛围

麻栗坡县劳务输出局紧紧抓住春节期间农民工返乡和进城务工的高峰时期,制作了5000余份的“致农民工朋友的一封信”,通过邮政寄出,并将此信发布于县政务网、广播、电视等媒体进行宣传,印制防艾宣传卡片1万份分发到全县农民工手中。同时,在“国际禁毒日”、“世界艾滋病日”等组织干部职工上街宣传,帮助公众了解艾滋病的传播途径、流行特点,掌握预防知识,消除对艾滋病的恐慌心理和对艾滋病病毒感染者、患者的歧视,营造有利于艾滋病防治的社会环境。

(四)扎实开展面对面宣传培训
为想外出务工的农村富余劳动力牵线搭桥、提供就业单位、组织输送是劳务输出局的常规工作。一直以来,县劳务输出局坚持输送前必培训的原则,全局干部职工在加强自身艾滋病防治知识学习的同时,对即将输送的农民工,采取面对面宣传的方式讲解艾滋病防治基本知识,并适时邀请示范区项目办专业人员作现场讲解和培训,使农民工充分认识和了解艾滋病是一种潜伏期长、死亡率极高的传染性疾病,是一种可防而不可治的疾病,培训中要求大家一定要洁身自爱,远离黄、赌、毒,平安全家人。

(五)签订协议,防艾控艾

目前,麻栗坡县已有5万余名农村劳动力转移到城镇就业。为增强

他们远离毒品和对艾滋病的防范意识,最大限度地防艾控艾,凡从县劳务输出局输送的外出务工人员,县劳务输出局在认真向他们宣传普及防艾知识的同时,还分别与其签订防艾协议。同时,将艾滋病的传播途径、预防办法、“四免一关怀”政策等基本知识及县疾控中心艾滋病科咨询电话精心制作成便于随身携带的卡片,在输送前,培训中发放,为外出和待出的农民工打好“预防针”。

(六)做好干部职工的培训,发挥宣传骨干作用

为使全局干部职工了解和掌握艾滋病的防治知识,县劳务输出局在认真开展学习和贯彻《艾滋病防治条例》和《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006—2010年)》的同时,对全体干部职工进行了艾滋病防治基本知识培训,培训率达100%,合格率达100%,使每位干部职工都成为艾滋病的宣传骨干。

三、结果

几年来,通过采取入乡进村开展培训,利用街天和宣传日以摆摊设点宣传和接受咨询,与农民工签订外出务工远离艾滋病、远离毒品的防艾协议等一系列措施,使麻栗坡县农民工的防艾工作取得良好效果。截至2008年8月,共开展艾滋病防治知识培训245期22432人,发

放宣传资料36395份、宣传纸杯5000只,接受咨询11890人次,与2370名农民工签订了艾滋病防治协议,培训后农民工防治艾滋病基本知识知晓率较培训前有较大提高。

四、经验

艾滋病的防治工作是一项长期性、紧迫性、艰巨性的工作。自示范区项目启动以来,麻栗坡县劳务输出局从落实科学发展观的高度,把艾滋病防治工作列入重要议事日程,将防艾宣传工作与常规工作相结合,并与相关单位密切配合,动员社会力量共同参与,采取主动措施,抓宣传、搞培训、签协议,做了大量工作,有效宣传了国家对艾滋病防治工作的有关政策,切实履行了自身应尽的社会责任。通过县劳务输出局开展大量形式多样的艾滋病防治知识宣传培训活动,提高了麻栗坡县农民工的防艾知识水平,增强了他们对艾滋病及相关疾病的防范意识。经过培训的很多农民工都这样说:“我们县的劳务输出局真好,他们对我们真是关心,不但给我们讲在外出期间的生活及安全知识,还教会我们怎样远离毒品、预防艾滋病及其他性病知识,对于提高我们在外出期间的生活能力及对疾病的防范技能具有较大的促进作用。”

(云南省麻栗坡县劳务输出局)



积极探索 扎实推进

——安徽省阜南县积极探索艾滋病综合防治分级管理模式

一、背景

安徽省阜南县自1997年发现首例HIV感染者至今，主要感染途径为既往采供血。由于阜南县感染者人数多、分布广，仅靠县级疾病控制机构进行管理，不仅工作难度大，而且成效也不明显，因此，迫切需要建立感染者和病人的有效管理模式。

二、具体做法

(一) 加强领导，强化防治责任成立了以县卫生局局长骆桂新为组长的分级管理领导小组。2006年11月召开了全县分级管理工作会议，下发了《阜南县艾滋病综合防治分级管理方案》和《阜南县艾滋病(HIV/AIDS)防治分级管理责任制工作手册》，并通过层层签订目标责任书，以强化防治责任。

(二) 指定三级管理机构与责任人，并明确工作职责

1、一级管理机构

实施主体为县艾滋病科，其工

作人员为一级责任人。主要工作职责包括：制定工作实施方案和年度工作计划；开展现场技术指导、培训和督导检查；承担自愿咨询检测和细胞检测；负责相关信息的收集、整理和网络直报；参与艾滋病病毒阳性育龄妇女的管理；负责药品的领取、保管、发放与登记管理。

2、二级管理机构

实施主体为乡镇卫生院和艾滋病定点村卫生室，其相关工作人员为二级责任人。主要工作职责包括：落实一级管理机构下达的各项工作任务；开展对三级责任人的技术指导、培训和督导检查；完成信息的收集、汇总与上报；负责感染者和病人的管理，包括干预、随访、心理关怀与支持活动等；承担抗病毒治疗、抗机会性感染治疗和自愿咨询检测；负责药品的领取、发放与登记管理。

3、三级管理机构

实施主体为村卫生室，从艾滋病重点村的村医中选聘三级责任

人。以乡镇为单位，如感染者和病人在50人以下的乡镇不再指定三级责任人，工作任务由二级责任人完成。对三级责任人实行目标人群责任到人，并工作指标与个人劳务报酬相结合。三级责任人的主要工作职责包括：落实上级下达的各项工作任务；完成对感染者和病人的随访、干预、服药督导、心理关怀与支持等；认真填写相关报表并上报二级责任人；妥善保管随访资料，做好保密工作。

(三) 建立绩效考核制度，实行目标管理。

为充分调动基层医务人员的工作积极性，我县建立了严格的绩效考核制度，采取薪酬结合和奖惩结合的方式，定期对乡镇医生和村医的工作完成情况进行考核，对不能按要求完成工作任务、信息资料填报不完整或有缺漏项的、弄虚作假或不能胜任工作的，都作出了相应的处罚。同时，组织有关人员定期深入各乡镇、村开展督导检查，发现问题，及时提出整改措施，并限期进行整改。

三、工作成效

通过推行县、乡、村三级管理模式，促进了各项措施的全面落实，提高了工作质量，如网络报告及时率、个案流调率、随访率、CD₄检测率由以前的67.9%、83.3%、87.0%和60.0%均上升至100%，CD₄检测比例由以前的55.5%上升至97.5%。

四、经验与体会

(一) 加强领导，强化防治责任是推行三级管理模式的重要保证。我县通过层层签订目标责任书和实行分片包干制度，既强化了各级卫生机构及工作人员的防治责任，又明确了每个工作人员的工作目标及责任范围，推动了各项措施的全面落实。

(二) 建立绩效考核制度是保证三级管理模式有效运转的重要手段。通过绩效考核，采取薪酬结合、奖惩结合的办法，将每个人的工作完成情况与本人的报酬挂钩，不仅可以充分调动工作人员的积极性，同时增强了工作人员的责任心。

(安徽省阜南县示范区工作办公室)



广东省阳江市禁毒委到阳东县 督导检查美沙酮维持治疗工作

为推动广东省阳东县社区药物维持治疗工作的深入开展，使其在禁毒和防治艾滋病工作中更好地发挥作用，2009年2月25日，阳江市政法委副书记高天旺率领由市卫生局、市公安局、市药监局、市疾控中心主管领导和专家组成阿片类物质成瘾者社区药物维持治疗工作组到阳东县督查社区药物维持治疗工作。

目前，阳东县已开设美沙酮维持治疗门诊2间，分别为2006年1月开诊的大沟中心卫生院固定门诊和2008年2月开诊的流动车门诊。截至2009年2月20日，阳东县美沙酮维持治疗固定门诊入组人数为189人，流动门诊入组人数为131人。两个试点门诊运转秩序良好，门诊医务人员已熟练掌握美沙酮维持治疗

的工作程序和技能，未出现医务人员受威胁、美沙酮流失等问题。但如何提高门诊吸毒成瘾人员维持治疗的参与率和维持率是目前门诊试点急需解决的主要问题。市政法委副书记高天旺对阳东县美沙酮维持治疗下一步工作提出了5点要求：1、要进一步加强组织领导，提高思想认识，把美沙酮维持治疗工作作为重点、亮点工作来做；2、加强完善相关制度、规定；3、进一步加强协调沟通；4、进一步加大宣传力度；5、进一步加强镇、村级干部的培训。

县政法委、卫生、公安、药监、戒毒所、疾控中心、治疗门诊以及门诊所在地派出所等部门参加了督查工作。

(广东省阳东县示范区工作办公室)

江西省南昌市西湖区示范区工作办公室联合街道办公室开展艾滋病防治宣传活动

2月13日，江西省南昌市西湖区艾滋病综合防治示范区（以下简称示范区）工作办公室与联合丁公路街办在丁公路恒茂国际华城酒吧一条街举办了艾滋病宣传活动。

活动于2009年2月13日晚上7时准时举行，宣传场地刚刚搭建好，便被来来往往的群众所包围，而其中更以年轻的情侣居多。为了达到文明、健康、快乐宣传艾滋病防治的目的，示范区工作办公室工作人员大费心思，不仅准备了艾滋病宣传手册、扑克、安全套等，还设计了一些符合年轻人“品味”的互动环节。情侣们可以在印有“遏制艾滋，履行承诺”的大型条幅上留下自己的名字，还可以得到象征情人节礼物的玫瑰花和各种颜色的气球等。在此次活动赠送的情人节礼品包中，安全套组成的红色蝴蝶结既像一个浪漫的爱情标志，又像一个醒目的提示信号：浪漫情人节，安全有一“套”。

500枝玫瑰，1000副扑克，500

只安全套受到了到场的情侣们的欢迎，面对预防艾滋病的宣传，年轻人不再漠视或害羞，这让活动的组织者感到欣慰。在以往的活动，人们面对这些宣传品总是冷眼相待，可

随着防治艾滋病宣传的不断普及，人们的观念发生了转变，他们已经开始接受，并敢于参与。

南昌市西湖区示范区工作办公室副主任夏军强强调，之所以选择在情人节开展防艾宣传活动，就是想借情人节这样一个浪漫的时刻，在生理最活跃、但最易受艾滋病病毒侵袭的年轻人群里，最大程度地放大艾滋病防控意识的普及和宣传效果。

（江西省南昌市西湖区示范区工作办公室）





湖北省随州市艾滋病自愿咨询检测改 “坐等”为“上门”服务



艾滋病自愿咨询检测是新发艾滋病感染者的重要途径，为了通过该途径发现更多的艾滋病感染者，今年随州市疾控中心艾滋病防治所的艾滋病自愿咨询点加强与农业局、建委和劳动等多部门的合作，利用他们对外出务工及返乡人员开展技能培训的时机，一改“坐等”为

“上门”服务，采取集中咨询和“一对一”咨询相结合的方式，到培训现场对农民工开展艾滋病自愿咨询检测和发放宣传用品。截止目前已对1800余名农民工提供了免费的自愿咨询检测服务，受到了农民工的热烈欢迎！

(湖北省随州市示范区工作办公室)

江苏省丹阳市利用“五下乡”活动宣传 艾滋病防治知识

2009年1月9日，江苏省丹阳市示范区工作办公室工作人员到珥陵镇云林村参加由市委宣传部组织的“文化、科技、卫生等五下乡”活动，现场对群众进行艾滋病性病防治知识宣传。本次宣传活动共展出宣传板12块，发放宣传小册子、折页及其他宣传材料1000余份，200

余人进行了知识咨询和宣传。

在丹阳市已发现的艾滋病病毒感染者和病人中，大多数均是农村人口，随着农村居民外出务工而导致人口流动性的加大，农村艾滋病的防治工作难度和重要性逐步增加。这次结合“五下乡”活动进行艾滋病防治宣传，是丹阳市继续加

强农村艾滋病健康教育活动的一部分。近期，丹阳市计划联合多部门利用“农村劳动力转移培训”、入户发放宣传材料等多种形式继续在农村居民中普及艾滋病性病防治知识，提高农村居民的防艾能力。

(江苏省丹阳市示范区工作办公室)

云南省玉溪市红塔区 召开美沙酮维持治疗人员座谈会

为扩大美沙酮维持治疗覆盖面，鼓励他们早日摆脱毒品、远离艾滋病、回归社会，云南省玉溪市红塔区防艾办和区疾控中心于2009年1月15日在区疾控中心温馨家园召开玉溪市红塔区美沙酮维持治疗人员座谈会。市防艾办、市疾控中心、市中心戒毒所康复大队、市公安局禁毒支队、区卫生局、区防艾办、区禁毒支队、区疾控中心等单位负责人和16名美沙酮维持治疗人员参加了此次座谈会。

美沙酮门诊工作人员杨绍华汇报2008年美沙酮维持治疗工作的情况后，市公安局两禁科长张有才及红塔分局禁毒大队杨永明队长均作了讲话，明确表示：美沙酮维持治疗作为社区戒毒的有效手段，公安部门支持美沙酮维持治疗工作，鼓励海洛因成瘾者参加美沙酮维持治疗，但是杜绝以美沙酮维持治疗作为偷吸毒品的“庇护伞”，公安部门

将严厉打击贩卖“零包”及复吸毒品者。鼓励受治者坚持服用美沙酮，拒绝毒品，预防艾滋病，不辜负家人、政府及社会的期望。

市疾控中心性艾科科长陈良、副科长鲁建波、区疾控中心主任李昆也分别谈到：希望在今后的工作中，公安部门给予适当的支持性政策，杜绝在门诊附近蹲点抓人的现象的发生，继续加强联系、沟通和协调，进一步推进美沙酮维持治疗工作，保证美沙酮维持治疗工作顺利开展。同时鼓励受治人员积极宣传美沙酮维持治疗，一个病人影响一个同伴，一批病人带动另一批病人，使门诊治疗秩序进入良性循环。

维持治疗者家属纷纷表示来到今天的座谈会现场感受颇

深，体会到政府及相关部门对曾经深陷毒品的吸毒者的关心和支持，为他们搭建了一个改过自新，重新做人的平台，让他们重新回归社会，承担自己应尽的社会责任。

会议最后，根据《红塔区美沙酮维持治疗奖惩制度》的相关规定，参会的各部门的领导为2008年度连续参加美沙酮维持治疗达一年，且累计缺服不超过15天的11名维持治疗人员颁发了年终奖励。

(云南省玉溪市红塔区示范区工作办公室)

