

主编 沈 洁

中英性病艾滋病防治合作项目 完工报告



北京大学医学出版社

中英性病艾滋病防治合作项目 完工报告

主 编 沈 洁

副 主 编 赵晓光 张长安

编 委 (按姓氏笔画排序)

沈 洁 张 云 张长安

张灵麟 张建新 陈 良

段 勇 赵晓光

北京大学医学出版社

ZHONG YING XINGBING AIZIBING FANGZHI

HEZUO XIANGMU WANGONG BAOGAO

图书在版编目 (CIP) 数据

中英性病艾滋病防治合作项目完工报告/沈洁主编.

—北京: 北京大学医学出版社, 2011. 6

ISBN 978-7-5659-0214-7

I. ①中… II. ①沈… III. ①性病—防治—工作报告 ②获得性免疫缺陷综合征—防治—工作报告 IV. ①R759 ②R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 122293 号

中英性病艾滋病防治合作项目完工报告

主 编: 沈 洁

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京朝阳新艺印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 江 宁 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 787mm×1092mm 1/16 印张: 9.5 字数: 236 千字

版 次: 2011 年 10 月第 1 版 2011 年 10 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5659-0214-7

定 价: 27.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

序一

20 世纪 80 年代以来，艾滋病的传播逐渐成为中国社会面临的巨大挑战之一。多年来，中国政府高度重视艾滋病的预防控制，投入了巨大的人力、财力和物力。但现实情况是，艾滋病本身是一个极为复杂的社会问题，艾滋病的预防控制是一项艰巨而复杂的任务，早期仅仅依靠卫生部门进行艾滋病防控的努力虽然取得了一定的成绩，但在我国局部地区，艾滋病仍然以较快的速度蔓延。

《中国预防与控制艾滋病中长期规划（1998—2010 年）》“行动措施”部分强调“根据我国实际情况，吸收、借鉴和推广国际先进科学技术及成功经验，积极争取国际社会在信息、技术、资金等方面的交流、合作和援助；……”在此规划下，中国政府一直努力寻求国际援助，借鉴国外艾滋病防治的成功经验，引入各种先进的干预技术、理念，极大地提高了我国有效迎战艾滋病的能力，遏制艾滋病从高危人群向一般人群传播。中英性病艾滋病防治合作项目就是两国政府成功合作的典范之一。

2000 年 3 月，中英两国政府达成共识，由英国政府提供资金和技术援助，帮助中国解决艾滋病流行的问题。该项目于 2000 年 6 月启动，是当时我国艾滋病防治领域中的最大的双边国际合作项目，项目旨在帮助中国遏制日益增长的艾滋病传播趋势，提高中国对艾滋病的有效应对能力；通过借鉴国外已经获得成功的艾滋病防治的方法和经验，结合中国实际进行探索，在云南和四川两省的高危行为人群中建立可推广的艾滋病预防、治疗和关怀模式，促进国家相关政策的发展。

六年来，项目开展了卓有成效的工作，不仅对项目省四川和云南的艾滋病防治工作起到了非常积极的推动作用，还为国家制订艾滋病防治相关政策提供了极为生动的“试验基地”。项目在开发国家艾滋病防治政策、制订有关技术指南或手册、干预高危行为人群以及构建有利于艾滋病防治的社会环境方面都做了大量开拓性的工作。

目前，我国艾滋病防治工作有了良好的政策环境，国务院颁布了《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）》，中央财政和各级地方财政加大了对艾滋病的投入。至此，中英项目已走完了六年的历程。在项目结束之际，有必要回顾项目的执行过程，总结经验教训，让致力于艾滋病防治的参与者能从项目中有有所借鉴，为遏制艾滋病在我国乃至世界的流行做出更大的贡献。

该报告系统地总结和介绍了中英项目自启动以来在政策倡导、监测、干预、关怀等方面进行的尝试、开展的工作、取得的成效、经验和教训等。可以说中英项目开展的有效工作归因于明确的目标、规范的管理、创新的思路、先进的技术、人本的理念、受益的原则、严密的财务、严格的督导。其中至关重要的是动员受艾滋病影响的目标人群主动参与到艾滋病防治工作中，并促使政府及多部门承诺采取有效行动以遏制艾滋病的流行。

我相信，本报告将为广大正在和即将从事、支持艾滋病防治工作的人们提供有用的参考，为遏制我国乃至全球的艾滋病流行发挥其积极的作用。

携手合作，兑现承诺，遏制艾滋！

王陇德

2006 年 7 月 30 日



序二

中英性病艾滋病防治合作项目是一次非常成功的合作。它由中国卫生部领导，在云南和四川两省实施。它尝试和引入了新颖的方法来减少艾滋病病毒的传播，并为受艾滋病影响的人们提供关怀和支持。项目大大提高了女性性工作者中的安全套使用率。与从未接触过项目活动的注射吸毒者相比，接触过项目活动的注射吸毒者减少了针具共用。接触过项目活动的男男性行为者的安全套使用率比从未接触过项目活动的男男性行为者要高。在六年间，项目积累了有关项目成就和工作难点的大量信息。本书总结了项目的成就和经验，旨在帮助政府领导和官员更多地了解国内艾滋病防治工作的规划和实施。

Adrian Davis

2006年7月30日

前 言

2006年8月，中英性病艾滋病防治合作项目经历了六年艰苦卓绝的奋斗，站在了跑道的终点。回顾一路的足迹，感慨万千，有汗水、热泪，有辛酸、甘甜。

2000年3月，中英两国政府签署了中英性病艾滋病防治合作项目协议，旨在云南和四川两省的高危行为人群中建立可推广的艾滋病预防、治疗和关怀模式，促进国家相关政策的发展。为此，项目围绕女性性工作者、吸毒者、艾滋病病毒感染者和艾滋病病人、男男性行为者、嫖客等人群开展了监测、咨询、健康教育、干预、性病服务、关怀及自救自助等一系列工作，并致力于对国家、省级、市（州）级各级政策的影响，营造整体社会防治的氛围。

面对高危行为人群干预，全球的艾滋病防治策略大同小异，而落实策略的方法却因社会、文化和经济环境的差异迥然不同。中英性病艾滋病防治合作项目就是要借鉴国外高危行为干预手段，探索适宜中国国情的艾滋病防治模式。在面临过很多的茫然和困惑，经历过无数失败的沮丧和成功的喜悦后，我们结束了六年的项目历程。今天，我们和众多参与项目的专家、朋友一起向您捧出这本《完工报告》。

我们希望回答您：项目采取了哪些策略，为什么要采取这些策略？项目围绕策略开展了什么活动？开展的活动在客观上获得了什么结果？在结果的基础上能得出什么结论，项目是否成功？项目有着什么样的经验和教训？

我们希望告诉您：项目实践证明，高危行为干预是预防艾滋病传播的关键；在倡导艾滋病防治政策时必须注重落实；在引进、借鉴国外的干预技术和方法时必须注重适宜；以项目管理的方式促进艾滋病防治工作必须注重实效。希望我们的教训能给同行们以借鉴，我们的经验让同行们择为利器，为防治艾滋病继续前行，劈荆斩棘，事半功倍。

我们希望在此鞠躬致谢：六年来给予项目信任、鼓励、支持的各级领导；为项目提供及时、全面的技术支持的国际、国内众多专家；辛勤战斗在一线的项目工作者。特别要感谢几年来与我们共同工作的、默默无闻的受益人群的代表，没有他们的理解、配合，我们不可能获得如此成效。

站在跑道的终点往前看，原来我们又在新的起点……

编 者

2006年7月30日



致 谢

中英性病艾滋病防治合作项目（以下简称“中英项目”或“项目”）的完工报告已经顺利完成了。我们对所有参与完工报告写作的专家、教授表示衷心的感谢。感谢他们对报告的编写和修改投入了极大的热情和精力。

首先感谢完工报告的写作人员杨凭、阎正民、杨芳、王英、龚向东、李建华、王汝巽、王珺、车锡嘏、张家鹏。感谢他们将中英项目五年的成绩、经验和教训浓缩于此报告中。

感谢报告评审人员戴志澄、郝阳、孙新华、任明辉、聂建刚、董青、强正富、吴尊友、韩孟杰、刘康迈、汪宁、吕繁、何景琳、程峰、陈虹、胡虹、刘德辉、Dimitri Peybylski、Salil Panakadan、Mike Merrigan、Maureen Murphy Richardson。感谢他们对完工报告提出的宝贵建议。

感谢 Cindy Gire 对英文版报告细致的校对工作。

最后衷心感谢英国国际发展部对中英性病艾滋病防治合作项目全部的资金和技术支持。

中英性病艾滋病防治合作项目办公室

2006 年 10 月

缩略语

ACWF	中华全国妇女联合会
AIDS	获得性免疫缺陷综合征, 艾滋病
ART	抗逆转录病毒治疗
BBC	英国广播公司
BCC	行为改变交流
BSIM	行为监测信息管理
BTV	北京电视台
CARES	全国艾滋病综合防治示范区项目
CASAPC	中国性病艾滋病防治协会
CCTV	中央电视台
CDC	疾病预防控制中心
CHARTS	中英艾滋病策略支持项目
CHAIN	中国艾滋病信息资源中心
DFID	英国国际发展部
DU	吸毒者
IUSTI	国际性病防治联合会
ECR	艾滋病综合防治规划
ECIR	扩大的、全面的、综合防治干预
FBO	宗教团体
FHI	家庭健康国际
FSW	女性性工作者
GAP	全球艾滋病项目
HAPAC	中英性病艾滋病防治合作项目
HIV	人类免疫缺陷病毒, 艾滋病病毒
IDU	注射吸毒者
IEC	信息、教育和交流, 宣教
LDD	长途卡车司机
NEP	针具交换项目
M&E	督导与评估
MOE	教育部
MOFTEC	对外贸易经济合作部
MOH	卫生部
MOJ	司法部
MOPS	公安部
MSM	男男性行为者



NCAIDS	中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心
NGO	非政府组织
NPMO	国家项目管理办公室
OI	机会性感染
PLWHA	艾滋病病毒感染者和患者
PMTCT	(艾滋病病毒) 母婴传播阻断
PPIT	项目计划实施小组
PPMO	省级项目管理办公室
RMB	人民币 (元)
SARFT	国家广播电影电视总局
SASH	性健康需求评估
SDPC	国家发展计划委员会
STD	性传播疾病, 性病
STI	性传播感染
SPSS	专用统计分析软件
TCO	技术合作官员
VCT	(艾滋病) 自愿咨询检测
UNAIDS	联合国艾滋病规划署
WAF	世界艾滋病基金会
WHO	世界卫生组织

目 录

概 述	1
(一) 项目背景	1
(二) 项目目标	1
(三) 策略与活动	1
(四) 项目成果	2
(五) 项目结论	3
资料来源及其分析方法	4
(一) 资料来源	4
1. 项目文件	4
2. 专项调查/评估资料	4
3. 过程评估数据及监测资料	4
(二) 分析方法	5
1. 定性资料分析方法	5
2. 定量数据分析方法	5
项目背景	6
(一) 项目实施前艾滋病性病流行状况	6
(二) 高危行为人群与艾滋病病毒感染者/艾滋病病人状况	6
(三) 预防艾滋病性病采取的措施	7
(四) 实施项目的意义	8
项目简介	9
(一) 总目标	9
(二) 具体目标	9
(三) 项目周期与经费投入	9
(四) 项目机构设置	9
策略与活动	11
(一) 政策倡导与策略规划	11
1. 领导干部考察与调研	11
2. 培训与研讨	11
(二) 政府主导、促进多部门合作与全社会参与	13
1. 成立政府多部门领导小组	14
2. 明确职责 促进合作与协调	14
3. 动员全社会参与	15
(三) 加强能力建设	18
1. 开展专业及管理培训	19
2. 促进学习交流	20
(四) 信息数据收集与利用	20



1. 需求评估及专题研究	21
2. 行为监测	24
3. 网上信息收集系统	25
4. 技术资料开发	26
(五) 借鉴国际经验、探索适宜的防治模式	27
1. 同伴教育	27
2. 安全套推广	30
3. 自愿咨询和检测服务	31
4. 针具交换	33
5. 支持美沙酮维持治疗	35
6. 性病服务	36
7. 宣传教育	37
8. 社区关怀服务	38
9. 生产自救与社会救助	40
10. 支持抗病毒治疗	41
(六) 督导 总结 推广	41
1. 多种督导方式	42
2. 总结经验	42
3. 交流推广	43
结果与成效	45
(一) 改善了项目地区艾滋病防治政策	45
1. 利用信息促进制订战略规划与行动计划	45
2. 项目实践促进艾滋病防治政策出台	46
(二) 建立了艾滋病防治工作机制	48
1. 完善领导机制、明确部门责任	48
2. 改善政策环境	48
3. 促进多学科参与	49
4. 加大经费投入	50
(三) 提高了机构及人员能力	51
1. 增强机构能力	51
2. 提高人员能力	52
(四) 扩大了防治地域、增加了目标人群覆盖面	52
1. 扩大防治地域	52
2. 增加目标人群覆盖面	55
(五) 降低了女性性工作感染与传播艾滋病的危险性	57
1. 提高艾滋病防治知识知晓率	57
2. 提高安全套使用率	57
3. 降低性病感染率	61
4. 增加女性安全性行为保护措施的可选择性	61
(六) 降低了注射吸毒人群感染和传播艾滋病的危险性	62

1. 提高艾滋病防治知识知晓率	62
2. 提高安全注射行为	63
3. 提高安全套使用率	65
4. 降低艾滋病和梅毒感染率	66
(七) 降低了男男性行为者感染和传播艾滋病的危险性	67
1. 提高艾滋病防治知识知晓率	67
2. 提高性病服务可及性	67
3. 提高安全套使用率	67
(八) 降低了社会歧视, 艾滋病病毒感染者/艾滋病病人获得了关怀 支持服务	68
1. 营造支持性的社区环境	68
2. 降低对艾滋病的恐惧与歧视	68
3. 增加获得关怀的艾滋病病毒感染者/艾滋病病人数量	69
4. 促进艾滋病病毒感染者/艾滋病病人接受抗病毒治疗	70
(九) 贯彻了受益人自愿参与的原则	70
1. 接受自愿咨询和检测服务人群数量增加	70
2. 受益人参与项目计划、实施和督导	71
(十) 推广了技术服务与实践经验	73
1. 总结经验与教训	73
2. 获得了媒体对项目活动的关注和报道	74
3. 分享技术资料	74
4. 促进项目实践对外交流和推广	75
结 论	77
(一) 完成了《项目备忘录》逻辑框架确立的目标	77
(二) 引进并实施了艾滋病综合防治模式, 目标人群受益于项目	77
(三) 促进了我国艾滋病干预政策的发展, 推进了两省实现国家 中长期规划目标的进程	78
(四) 推广了项目实践经验	78
经验与思考	79
(一) 倡导政策 加强合作	79
1. 信息利用是倡导的依据	79
2. 加强合作 协同作战	79
3. 建立队伍 提高能力	80
4. 明确防治艾滋病工作性质 促进多学科参与	80
5. 促进目标人群参与 增强干预和关怀力度	81
(二) 引进技术 注重适宜	81
1. 技术支持与项目进展同步	81
2. 干预女性性工作者经验	82
3. 干预注射吸毒者经验	83
4. 干预男男性行为者经验	83



5. 关怀和支持艾滋病病毒感染者/艾滋病病人	84
(三) 项目管理 注重实效	85
1. 瞄准目标 从计划入手	85
2. 组织是保障 资金促活动	85
3. 合理采用子项目管理机制	86
4. 专家参与管理 共同促进发展	87
5. 督导保质量 评估展成效	87
附件一 (A): 完工报告附表清单	90
附件一 (B): 完工报告附图清单	91
附件二: 中英项目合作与实施单位及项目名称一览表	82
附件三: 中英项目办工作人员任职一览表	103
附件四: 中英项目培训班统计表	105
附件五: 中英项目开发技术资料清单	114
附件六: 中英项目公开发表论文一览表	117
附件七: 中英项目成本分析报告	134

概述

(一) 项目背景

2000 年底,中国累计报告艾滋病病毒感染者 22 517 例,其中艾滋病病人 880 例,死亡 496 例。到 2000 年底累计报告艾滋病病毒感染者/艾滋病病人,云南省 7973 例,疫情严重情况居全国之首;四川省 900 例,居全国第六位。2000 年底,两省在册吸毒人数超过 10 万人,以吸食海洛因为主,注射器共用率高,吸毒人群中艾滋病感染率高;两省普遍存在性交易,安全套使用率低,在两省的个别哨点中女性性工作者艾滋病病毒阳性检出率达 2.9%。两省大中城市男男性行为者活跃,但其人群现状、规模、艾滋病感染率及相关行为因素不明。两省感染者和病人的生存状况堪忧,社会歧视普遍存在,感染者承受着巨大的孤独、无助、恐惧和绝望的心理压力。

在中国政府制定的预防与控制艾滋病规划及相关政策的框架下,两省也相继出台了一系列艾滋病防治法规。由于对艾滋病客观流行及认识上的局限,所制定的政策不能满足艾滋病防治需要,特别是针对高危行为干预措施方面还未在政策上取得突破,缺乏对高危行为人群的了解,缺乏适宜和有效的干预手段。

中国政府与英国政府商定在《中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998—2010 年)》框架之下,借鉴国外综合性干预措施成功的经验,在云南省和四川省高危行为人群及艾滋病病毒感染者/艾滋病病人中开展行为干预和关怀,因地制宜,充分考虑中国特定的社会、文化、经济和政治背景以及流行病学特征,探索切实可行的、适宜的艾滋病干预/关怀模式,同时促使项目经验跨省推广,并在更广泛的范围内实施。

(二) 项目目标

在云南省和四川省的高危行为人群中建立可推广的性病艾滋病预防、治疗和关怀模式,为国家相关政策框架提供信息并促进其发展,遏止中国日益增长的艾滋病传播,提高中国对艾滋病的有效应对能力。

(三) 策略与活动

为实现项目目标,采取了政策倡导、策略规划;政府主导、促进多部门合作与全社会参与;机构及人员能力建设;信息、数据收集与利用;借鉴国际经验、探索适宜的防治模式;督导、总结、推广六大策略。

2000 年 8 月~2006 年 6 月,为落实上述策略,项目从两个方面开展工作:一方面开展政策倡导,增强机构的战略规划、管理和实施能力,促进艾滋病防治相关政策的发展。组织各级政府部门领导干部到国外和国内考察调研;组织多层次的项目管理、防治技术、社会发展等内容的培训与研讨;促进建立了两个项目省各级的艾滋病防治政府多部门领导小组;促进了包括政府部门、非政府组织、目标人群、媒体、多学科和社区等的合作、协调与参与;促进国家部门和两省制定省、州(市)和项目县(区、



市)的艾滋病防治战略规划。另一方面从艾滋病综合防治五要素着手开展活动,即加强机构/人员能力建设、扩大干预规模、实践干预技术、深化工作质量、建立工作网络。几年间,对参与项目实施的机构和人员进行了全方位的专业技能培训,举办国际研讨班24次,国际专家来华共64人次,省级以上培训共计174次,培训人次达14537;组织政府官员、医务人员、项目实施人员、公安和司法干警及多部门人员共计175人次赴14个国家和地区进行考察,参加短期培训或国际会议;开展综合监测、性健康需求评估和关怀需求评估,建立项目信息收集系统,及时总结推广项目经验;系统开发艾滋病防治技术文件、资料、书籍共100多种;扩展干预目标人群的种类并增加人群干预覆盖面;在目标人群中建立同伴教育队伍,开展健康教育、促进安全套使用、提供自愿咨询检测、针具交换、促进美沙酮维持治疗、提供性病服务、机会性感染治疗与随访、生产自救与社会救助、支持抗病毒治疗等活动;开展季度、年度和阶段总结,与国家、其他省(市、自治区)以及省内各相关部门分享项目经验,通过“请进来和走出去”的方式向全国推广项目经验。

(四) 项目成果

根据《项目备忘录》所述逻辑框架中要求的指标,项目取得了令人瞩目的成绩。项目地域面积不断扩大,受益人群数量不断增加。两省干预点由2001年的23个扩大到2005年的83个,覆盖人群由2001年不足4000人到2005年超过12.5万人。各级艾滋病防治机构能力得到显著提高,促进、支持并赋权于非政府组织参与到艾滋病防治工作中。项目收集的项目实施地区艾滋病防治需求和现状等信息帮助两省制定了省、地(州)级艾滋病防治战略规划,促进了艾滋病防治政府的发展,促进了政府及其他资源的投入。五年来,云南省艾滋病防治经费投入,从20世纪90年代末每年约300万元,逐年增加到2005年的3000万元。四川省从2000年的50万元,到2005年增加到了1000万元。增强了各级政府领导和工作人员对艾滋病危险形势的认识和艾滋病防治的紧迫感,各部门根据其优势承担不同的艾滋病防治任务;建立起了多学科的专家库,充分发挥各学科领域专家在项目活动中的作用,尤其是将社会科学理念、技术和方法引入了卫生领域,促进了多学科参与。

项目增长了实施地区女性性工作者对艾滋病预防和传播的知识,提高了安全套使用率。2005年,两省39个项目县的女性性工作者行为监测结果表明,最近一个月安全套坚持使用率达到及超过80%的有11个项目点,达到及超过70%的有19个项目点。从2003年到2005年间,安全套使用率增幅最高达63.6%。干预1年后,安全套坚持使用率提高30%以上的有18个点,增幅在10%以上的项目点有33个。其他指标也有显著改善,如降低了女性性工作者的性病感染率。

项目增长了吸毒人群艾滋病预防和传播的知识。2005年,两省10个项目县的注射吸毒者行为监测结果表明,最近一个月注射吸毒人群从不与他人共用针具的比例2003年最低为44%,而在2005年从不与他人共用针具的比例最低也提高到了70.2%,行为变化率最高为48.2%。而四川省项目点吸毒者最近一次商业性性行为安全套使用率从2003年的29.38%,提高到2005年的52.59%,云南省由2003年的26.8%上升到2005年的61.8%。接触干预措施的吸毒者安全套使用率与未接触干预措施的吸毒者相比也有明显的差异。国家疾病预防控制中心承担的国家“十五”科技攻关课题在四川

省西昌市吸毒人群中开展前瞻性队列研究表明,其艾滋病病毒血清抗体阳转率第一年为3.17/100人年,第二年下降为1.81/100人年,梅毒血清抗体阳转率第一年为6.04/100人年,第二年下降到3.18/100人年,研究发现这个人群第一年针具共用率为77.8%,第二年下降到28.6%。

项目增长了男男性行为者艾滋病预防和传播的知识,提高了性病服务的可及性和可接受性,提高了安全套使用率。行为监测结果表明,昆明市男男性行为者2004年最近一次与非商业性性伴肛交时使用安全套率、最近6个月与非商业性性伴肛交每次使用安全套率分别为47.0%、30.2%,到2005年分别提高到61.4%、44.3%。成都市接受过干预措施的男男性行为者2003年最近一次与非商业性性伴肛交时使用安全套率、最近6个月与非商业性性伴肛交时使用安全套率分别为39.9%、19.2%,高于未接受过干预措施者的28.8%、12.0%。据统计,成都市男男性行为者在最近一次肛交时坚持使用安全套的比例,从2002年的13%上升到2005年72.28%。

项目在83个项目县中的32个县(区)开展针对艾滋病病毒感染者的关怀支持活动,共计有4531名感染者/病人获得项目的关怀支持,对死亡担心的感染者/病人由项目开始时的50%下降到21.9%,孤独感由干预前的37.5%下降到18.8%,对艾滋病的恐惧由干预前的59.4%下降到15.6%;促进了更多的感染者接受了抗病毒治疗。2001年仅有3人获得抗病毒治疗和18人获得抗机会性感染治疗,2005年分别已有598和2318人获得抗病毒和抗机会性感染治疗。

项目营造了支持性的社区环境,消除了社会歧视,邻居、朋友、同事对艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的歧视明显降低,从项目开展前的53.1%下降到2006年的3.1%,被亲戚拒绝也由项目开展前的40.6%降至0。接受自愿咨询检测服务的各类人群数量逐渐增加,累计接受项目提供的自愿咨询检测服务人数达22万人以上。各类目标人群中建立的“草根”组织和自助团体近60个,通过生产自救获得支持383人;有510个受益人共计621人次参与和负责项目计划的制订,78人次参与项目督导,受益人中有的成为了省红十字会管理人员、项目官员等。

项目及时总结经验教训。通过总结报告、研究论文、印发资料、参加会议、技术帮助、媒体宣传、国内外考察交流等方式向项目内外、国际社会推广项目成果;促进了国家和省级艾滋病防治综合干预等技术文件的出台;项目活动受到主流媒体的关注,如中央电视台、北京电视台、《南方周末》、《成都晚报》、《春城晚报》、《成都商报》、云南电视台、四川电视台等对项目活动进行过专访和报道,促使项目经验在国内外宣传推广。项目共开发制作了约100多种技术文件、资料、书籍,向项目地区和全国各地发放100多万册;项目还通过提供培训与现场考察,与国家艾滋病防治综合示范区、全球基金第三轮和第四轮防治艾滋病项目,以及中英艾滋病策略支持项目等交流和推广项目经验。

(五) 项目结论

完成了《项目备忘录》逻辑框架确立的目标;引进并实施了艾滋病综合防治模式,目标人群受益于项目,促进了我国艾滋病干预政策的发展,推进了两省实现国家中长期规划目标的进程;在全国范围内推广了项目实践经验。



资料来源及其分析方法

(一) 资料来源

1. 项目文件

通过杂志、报纸、专著、会议资料汇编、内部资料等刊出的包括项目实施以来历年进度报告、项目简报、督导报告、各类出版物、干预/关怀案例,以及年度及阶段性工作总结。与项目有关的各种文献资料。

2. 专项调查/评估资料

项目实施以来各类专项调查资料,包括性健康需求评估、关怀需求评估、高危人群规模估计、艾滋病防治机构人员能力评估、受益人影响评估、政策影响评估、性病艾滋病监测能力评估、媒体影响评估、艾滋病防治相关政策调查研究、艾滋病防治工作中反歧视政策调查研究、云南省项目地区政府投入艾滋病防治经费和可持续发展研究、社会学家参与艾滋病防治可持续发展研究等,还包括案例、报告/“证言”等提供的资料。

3. 过程评估数据及监测资料

过程评估数据指通过项目网络直报系统(2003年6月~2005年12月)收集的所有为实现项目指标而设立的各项干预活动数据,包括同伴教育、促进使用安全套、自愿咨询检测、针具交换、促进美沙酮维持治疗、性病服务、社区为基础的关怀服务、生产自救和社会支持。涉及的人群有女性性工作者、注射吸毒者、艾滋病病毒感染者/艾滋病病人、男男性行为者。

行为监测是反映目标人群干预效果的重要资料之一。目标人群干预效果包括知识与行为改变和艾滋病病毒感染率变化两个方面。由于艾滋病感染率的变化不够敏感,通常使用知识与行为指标直接反映干预效果,而行为指标一般通过行为监测方法来获得。项目采用的行为监测方法基于联合国艾滋病规划署和家庭健康国际开发的《行为监测指南》。行为监测指标是以家庭健康国际艾滋病行为监测调查问卷为基础,结合四川、云南两省实际修改后确立的。此后,国家与省级专家对调查问卷的信度与效度进行了现场评价,认为调查问卷具有可靠性、可重复性和可操作性。

项目的行为监测从2002年开始试点,2003年针对女性性工作者、注射吸毒者、男男性行为者、男性高危行为人群进行了较大规模的行为监测。调查主要内容包括:目标人群基本情况、艾滋病传播和预防知识、性病艾滋病相关行为、接触干预措施情况。

项目地区在开展行为监测时均建立了专门的调查队伍,培训了调查人员。目标人群抽样根据行为监测操作手册的要求,先绘制地理分布图,建立抽样框架,然后选择场所,对场所内调查对象进行抽样。调查过程中控制质量,加强调查人员的职责与调查工作的督导;调查结束时,由调查员与督导员分别对调查问卷进行核对与审核,指出需要澄清的程序性问题。调查资料的录入均由两人分别录入,确保录入准确。分析