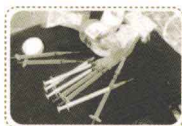


云南大学禁毒防艾研究丛书

# 民族地区吸毒与 艾滋病预防现状研究

MINZU DIQU XIDU YU  
AIZIBING YUFANG XIANZHUAN YANJIU



邬 江 骆寒青◎著



中国人民公安大学出版社

云南大学禁毒防艾研究丛书

# 民族地区吸毒与 艾滋病预防现状研究

邬江 骆寒青 著

(政法机关内部发行)

中国人民公安大学出版社

· 北 京 ·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

民族地区吸毒与艾滋病预防现状研究 / 邬江, 骆寒青著.  
—北京: 中国人民公安大学出版社, 2011. 8  
ISBN 978 - 7 - 5653 - 0274 - 9

I. ①民… II. ①邬… ②骆… III. ①民族地区—吸毒—社会问题—研究报告—中国 ②民族地区—艾滋病—社会问题—研究报告—中国 IV. ①D669. 8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 252984 号

## 民族地区吸毒与艾滋病预防现状研究

邬 江 骆寒青 著

---

出版发行: 中国人民公安大学出版社

地 址: 北京市西城区木樨地南里

邮政编码: 100038

印 刷: 北京蓝空印刷厂

---

版 次: 2011 年 8 月第 1 版

印 次: 2011 年 8 月第 1 次

印 张: 11.625

开 本: 880 毫米 × 1230 毫米 1/32

字 数: 311 千字

---

书 号: ISBN 978 - 7 - 5653 - 0274 - 9

定 价: 32.00 元 (政法机关内部发行)

---

网 址: [www.cppsups.com.cn](http://www.cppsups.com.cn) [www.poreclub.com.cn](http://www.poreclub.com.cn)

电子邮箱: [zbs@cppsup.com](mailto:zbs@cppsup.com) [zbs@cppsu.edu.cn](mailto:zbs@cppsu.edu.cn)

---

营销中心电话: 010 - 83903254

读者服务部电话 (门市): 010 - 83903257

警官读者俱乐部电话 (网购、邮购): 010 - 83903253

公安图书分社电话: 010 - 83905672

---

本社图书出现印装质量问题, 由本社负责退换  
版权所有 侵权必究

**丛书名：云南大学禁毒防艾研究丛书**

**编委会主任：刘绍怀 何天淳**

**编委会副主任：肖 宪 林文勋**

**编委会委员（按姓氏拼音排序）：**

**陈云东 何天淳 李 聪 李晨阳 李东红 林文勋**

**刘绍怀 刘 稚 沈海梅 王启梁 邬 江 向 荣**

**肖春杰 肖 宪 杨 毅**

## 云南大学禁毒防艾研究丛书

### 序

毒品和艾滋病问题，是全球面临的重大社会问题。在我国，这一问题早已引起社会的广泛关注及党和国家的高度重视。胡锦涛总书记强调：“禁毒工作事关人民群众的身体健康和安居乐业，事关社会主义精神文明建设，事关经济社会协调发展，事关全面建设小康社会宏伟目标的顺利实现，事关国家安危和民族兴衰。禁毒工作必须全社会共同参与，各部门通力合作，综合治理。首先要抓教育；第二要抓戒毒；第三要抓打击；第四要抓管理；最后要抓法制，加强立法。”“艾滋病防治是关系我中华民族素质和国家兴亡的大事，各级党政领导需提高认识，动员全社会从教育入手，立足预防，坚决遏制其蔓延势头。”

地处祖国西南边疆的云南，因其特殊的地理位置和地缘情况，毒品和艾滋病问题较为突出，是国家禁毒防艾工作的前沿。近年来，按照国家的统一部署，通过持续不断地开展禁毒防艾人民战争，云南的毒品和艾滋病问题得到有效控制和治理。但因受国际、国内多种因素的影响，我们还必须充分认识到这一问题的长期性、复杂性和艰巨性。特别是从我国建设和谐社会、和谐边疆，进一步扩大对外开放，把云南建设成向西南开放的桥头堡等重大战略需要来看，我们要做的工作还有很多，任务依然十分艰巨。新的形势、新的任务给我们提出了新的、更高的要求。

云南大学作为云南省唯一一所“211工程”重点建设大学、西部大开发重点建设院校和省部共建高校，一直致力于服务地方经济社会发展 and 国家战略需要。自20世纪80年代初以来，针对毒品和艾滋病问题，就有一批学者相继投入这方面的研究。1995年，在

前期研究、积累的基础上，云南大学与美国迈阿密大学合作，联合成立了毒品综合研究中心。2004年，该校成立云南大学法律援助中心，专门为艾滋病患者提供法律援助。2007年，学校又进一步组建了“云南大学禁毒防艾研究与援助中心”。2008年，经云南省教育厅的批准，云南省学校禁毒防艾志愿者培训基地，在云南大学成立。2009年年初，云南大学禁毒防艾研究与援助中心，被列为云南省省院省校合作研究基地。与此同时，学校还在校外的一些禁毒防艾机构和社区建立了一批实践基地和社会工作站。经过长期的建设与发展，云南大学禁毒防艾问题的研究及其工作取得了显著的进展，并形成了三个突出的特色：一是充分发挥多学科的优势，综合开展禁毒防艾问题研究；二是理论研究与实践运用相结合；三是注重国际间的交流与合作，彰显国际性。

为进一步加强禁毒防艾问题的研究，更好地适应形势发展的需要，2009年5月，我校在整合相关资源和力量的基础上，组建了云南大学禁毒防艾研究中心。该中心围绕禁毒防艾的法律与政策问题、国际禁毒防艾合作、禁毒防艾的技术控制、禁毒防艾的社会控制以及禁毒防艾与公共卫生安全等主要研究方向，科学研究、人才培养、社会服务并举，正在全力推进建设与发展，力争将其建设成为国内外具有较高水平和重要影响的禁毒防艾研究中心和基地。

为集中反映云南大学禁毒防艾研究中心的成果，增进与国内外学术界和相关部门的交流，我们组织编辑、出版了“云南大学禁毒防艾研究丛书”。丛书的出版和中心的建设与发展，得到了许多部门、机构和专家学者的关心与支持，在此，谨致谢忱！同时，我们也将更加努力地工作，争取有更多的、新的成果奉献给大家。

林文勋

2010年6月26日

## 前 言

毒品和艾滋病蔓延，已严重影响到人类的福利、生存与发展。据联合国毒品与犯罪办公室和联合国艾滋病规划署报告，全球已有 130 多个国家和地区存在毒品消费问题，吸毒人数近 2.2 亿。自 20 世纪 80 年代初，发现艾滋病病毒以来，全球 HIV 感染者达 3900 多万人。对毒品和艾滋病及引发的一系列社会问题，一直没有得到有效控制。

对于中国的禁毒与艾滋病防治，党和国家领导人指出：“禁毒工作事关人民群众的身体健康和安居乐业，事关社会主义精神文明建设，事关经济社会协调发展，事关全面建设小康社会宏伟目标的顺利实现，事关国家安危和民族兴衰。”“艾滋病防治是关系我中华民族素质和国家兴亡的大事，各级党政领导需提高认识，动员全社会从教育入手，立足预防，坚决遏制其蔓延势头。”

根据有关资料记载，最早发现群体性吸毒和因吸毒引发感染艾滋病的群体均在云南。而云南毒品与艾滋病引发的严重社会问题，在一段时间里已直接威胁个别边疆民族乡村的社会稳定和民族的存亡。为此，在 2005 年，云南开展的禁毒防艾人民战争中，我们申报了国家社科基金课题：“民族地区吸毒与艾滋病预防现状研究”（项目批准号：05XSH023）。

本书按联合国推行的减低危害的有效方法“毒品——艾滋病”预防教育三级预防的内容为研究思路，从云南省民族地区的禁吸戒毒工作、减低吸毒和有关降低艾滋病危害措施项目在云南省民族地区实施情况，以及云南省民族地区对毒品与艾滋病预防教育现状三个层面进行跟踪研究和分析，并借鉴国外先进经验，有针对性地提

出解决问题的方法和策略等方面编写。本书最终成果名称：《民族地区吸毒与艾滋病预防现状研究》。

本书调查与编写历经3年的时间，全书共分三部分，第一部分是研究报告，包括研究概述、民族地区的吸毒与艾滋病问题、云南省禁吸戒毒现状及对策研究、减低危害措施在民族地区的运用及法律冲突问题研究、民族地区毒品与预防教育现状及对策研究等。第二部分是典型地区戒毒人员状况数据分析。第三部分是基线调查问卷设计。本研究第一次全面而系统地对云南主要地区的10余个公安戒毒康复所、相关社区减低危害项目点和学校展开调查，深入到吸毒、艾滋病危害最为严重的边境村寨实地考察。共计完成调查问卷3500份，并跟踪了在国内国外较有争议的减低吸毒与艾滋病危害的试点项目开展情况，较为翔实、全面地记录和分析了与中国法律相冲突的问题，填补了长期以来在开展禁毒与防艾管理、预防教育、减低吸毒与艾滋病危害干预措施的运行实证评估，为政府在制定新的禁吸戒毒和防治艾滋病的政策、法规提供参考依据。同时，本书也可以作为有关禁毒与防艾工作者研究与行动的参考资料。

课题组成员在参与调研的基础上，完成阶段性调研报告16个；在公开发行的刊物上发表论文共计16篇。课题负责人所撰写的《云南省禁吸戒毒工作现状及建议》咨询报告，被云南省政府研究室纳入2009年4月的《发展内参》。该研究中有关访谈和数据能够客观反映基本事实，有关表述只代表个人观点。研究是在特定时期、特定地点、以特殊对象为基础进行，由于涉及的戒毒康复场所及美沙酮诊所等，对吸毒及艾滋病感染者管理资料保密及因研究能力、经费、时效等条件限制，研究存在一定的局限，书中有的数据、用词表述现有变化，如有不实或忽略等不足之处，敬请指正。

本研究调查得到了云南省禁毒委、云南省艾滋病防治局和昆明、德宏、临沧、思茅、保山、大理、红河、文山、昭通、西双版纳等地、州、市禁毒办、艾滋病防治办及云南警官学院相关项目机构领导的大力支持；作者在整理写作中，得到了云南省教育厅

“省院省校禁毒防艾合作研究基地”合作单位的协作，更得到了云南大学的出版资助。因此，本书的出版是多部门人员参与云南禁毒防艾人民战争的体现。在此，对支持禁毒与防艾研究的各单位及各界人士深表致谢！

本课题组主要成员：马巍、邬江、罗芸、孙学华、蒋锐、昂钰、张涛、蒋凌月、李云鹏、张民乐、魏雯、张洁、李新文、王竞可。

邬 江 云南大学  
路寒青 云南警官学院  
2010 年 10 月

## 关于云南民族地区禁毒防艾工作的建议

### ——西部课题《民族地区吸毒与艾滋病 预防现状研究——以云南为例》

骆寒青<sup>①</sup>

禁毒和艾滋病预防，事关国家长治久安、和谐稳定。课题组以云南省德宏、临沧、保山等 10 余个毒品与艾滋病问题较为严重的少数民族聚居区为重点，在通过典型调查、问卷调查、实地调查、访谈座谈等方法进行认真比较分析、研究的基础上，有针对性地提出治理我国民族地区吸毒和艾滋病感染问题的对策和建议。现将主要观点及对策和建议摘登如下。

#### 一、云南民族地区吸毒与艾滋病预防的现状

云南，地处祖国西南边陲，与缅甸、老挝、越南三国接壤，边境线长 4061 公里，是我国从陆路通向东南亚进入太平洋和印度洋的重要门户。同时，云南有 26 个少数民族，少数民族人口 1400 万人，占全省总人口的三分之一，是全国民族成分最多的省。5000 人以上世居的少数民族有 25 个，其中 15 个民族为云南独有，20 个民族跨境（毗连）而居。随着我国开放力度的增大，云南边疆民族地区特别是边境口岸地区的对外交往日益频繁，人口流动增加，加之边境地区大多是跨境民族聚居地区，周边国家存在的问

---

<sup>①</sup> 骆寒青，傣族，云南警官学院禁毒研究所所长/教授，手机：13708881092，地址：云南省昆明市教场北路 249 号，邮编：650223。

题，不仅波及云南边境民族地区，也影响至内地。特别是，由于云南毗邻世界最主要的毒源地“金三角”，来自境外的毒品祸源以及由之衍生的艾滋病，对云南边疆民族地区造成极大的危害。

一直以来，云南省委、省政府高度重视开展禁毒与艾滋病预防的工作，动员全社会力量，采取切实措施，共新（扩）建 40 个强制戒毒所，设立专门机构对受毒品和艾滋病危害较重的地区，特别是民族地区进行监测和治理，全力开展禁毒防艾的人民战争。禁吸戒毒工作实现重大突破，吸毒人员呈现出“两降一多”的良好态势，即全省现有吸毒人员、新增吸毒人员逐年下降，吸毒人员戒断巩固率逐年增多。2008 年，全省现有吸毒人员比 2004 年减少 25%；吸毒人员平均戒毒成功率比 2005 年至 2007 年提高 4.8%；全省新滋生吸毒人员 2007 年为 1259 人，比 2004 年减少 89%。艾滋病预防的工作也取得了阶段性进展。但由于特殊的区位，全球毒品制造、走私、滥用活跃，国际毒情的发展变化对我国的影响不断加大。同时，国内滋生、诱发毒品违法、犯罪的消极因素仍然不少，艾滋病仍在高位徘徊，禁毒与艾滋病预防工作面临的形势依然异常严峻，将会是一项长期、艰巨和复杂的工作。

## 二、吸毒与艾滋病的危害及对云南经济社会的影响

### （一）吸食毒品危害大且诱发犯罪、传播疾病危害社会

一是毒品严重破坏吸毒者的正常生理机能和免疫功能，最终使吸毒者丧失正常智力和体力及劳动能力。一旦吸食过量，极有可能导致吸食者直接中毒而死。而且，吸毒还使人精神颓废、心理畸形、丧失人格。例如，陈某，男，33 岁，云南临沧市人。在强制戒毒所多次戒毒并被确诊为艾滋病感染者。2006 年 4 月 20 日，陈某收戒期满后回家，当日即向其母索要钱财购买海洛因，其母说家中已没有任何钱财。陈某马上用注射器从血管中抽出一针管血液，然后拿着注射器威胁自己的母亲：“你想好了，再不给钱，一切后

果自负。”当母亲再次拒绝时，陈某就将注射器扎进了母亲的身体。

二是吸毒者消费巨大，往往倾家荡产，进而诱发盗窃、抢劫、诈骗、贪污等侵财型犯罪。大批吸毒者，以贩养吸，武装贩毒、集团贩毒也日趋严重。例如，昭通市一女干部家中多次被盗，回家途中多次被抢。案件侦破后发现，所有案件的主谋竟是已经染毒4年的女儿。

三是吸毒导致艾滋病快速扩散。云南省为累计报告 HIV 感染者最多的省份之一，其中共用针具静脉吸毒，是云南省艾滋病传播的主要途径。1989 年，云南省艾滋病感染者主要以云南西部德宏的傣族、景颇族为主。1993 年，累计报告艾滋病感染者中汉族占 18.6%；傣族占 55.6%；景颇族占 26.4%。至 2003 年年底，已波及云南省 19 个民族，从边疆向内地传播。专家估计：目前云南省艾滋病感染人数已经超过 8 万。静脉注射吸毒人群，HIV 平均流行率 22.5%，有 18 个县的静脉注射感染率超过 40%，其中有 6 个县超过 70%。

## （二）严重制约云南经济发展

毒品过境；导致云南本地毒品消费市场不断扩大膨胀。在云南省呈中央领导的调查报告中，德宏傣族自治州有吸毒人员 1.4 万人，仅陇川县就有 5571 人，占全县总人口的 3.3%。全县 645 个村寨涉毒村达 542 个，自然村吸毒覆盖率高达 82.9%。其中，少数民族吸毒者居多，占全县吸毒人数的 74.8%，景颇族吸毒人数最多，有 2586 人，占本民族的 5.78%，占全县吸毒人数的 46.4%。截至 2008 年 4 月底，全省登记在册吸毒人员 138595 人，现有吸毒人员 61685 人。吸毒人员耗资巨大，如果按每人每天吸食 0.3 克海洛因的最低量计算，那么每年的毒品消费量达 6.8 吨左右，再按我省零售中间价每克海洛因 500 元计算，则我省吸毒人员每年消耗近 34 亿元的社会财富。另外，毒品泛滥导致艾滋病疫情流行，艾滋病感染者的治疗费用昂贵，如采用鸡尾酒疗法治疗，每人每年要 5

万元，德宏、保山等地的 2 万名艾滋病患者 1 年就要花 10 亿元。艾滋病感染者绝大多数没有经济能力，对艾滋病感染者实施关爱救治，收戒吸毒者全员，都需要政府投入大量资金。这对经济落后、财政困难的边疆民族地区来说不堪重负。

### （三）直接威胁部分民族存亡

近几年，云南省景颇族、傣族、阿昌族、德昂族、佤族等少数民族，吸毒和艾滋病感染者急剧上升。据有关部门统计，大多数吸毒者、艾滋病病毒携带者或者艾滋病患者的年龄，都在 15 岁至 24 岁之间，导致青壮年人死亡率大幅度增高。青壮年是生产、劳动的主力军，青壮年死亡直接导致劳动人口减少，劳动质量降低。

### （四）严重影响边疆稳定和民族团结

在我省吸毒和艾滋病严重的地区，由于害怕孩子吸毒和感染艾滋病，造成人心不稳。吸毒成瘾的干部，严重影响了民族地区干部的形象和威信。2004 年，仅德宏州陇川县因吸毒被开除、辞退的干部职工就达 76 人。在毒品问题最严重的时期德宏州赛号乡广宋村芒洪景颇族社 58 户 241 人中，有 51 人吸毒，占该社人口的 21.1%。前两届村民小组长均吸毒，吕梁村滚赛村几次选不出村民小组长。

## 三、云南禁毒与艾滋病预防存在的问题

（一）早期干预教育相关内容缺失，教育手段单一，存在空白点和盲区，预防教育效果不理想。

（二）强制隔离戒毒所管理体制不健全，场所基础建设严重不足，工作人员人力不足，专业化不强，戒毒药的使用管理不规范。

（三）对减低危害措施的施行认识不够统一，调研、检查、指导力度不够。

（四）相关法律、法规缺失。

1. 对违法犯罪的艾滋病病毒携带者和艾滋病病人难以适用相

关法律管理。

2. 延长强制隔离戒毒期限缺乏法律依据。如何认定吸毒者在经过1年的戒毒后是否脱瘾，还没有较为规范、可行的操作方法。

3. 美沙酮维持治疗项目、清洁针具交换项目、安全套的发放项目的实施，与我国现行的法律、政策相矛盾。“自愿申请康复治疗”的规定难以操作。

#### 四、禁毒与艾滋病预防的对策建议

云南民族地区，既是经济发展比较落后的地区，又是政治、民族、宗教、生态等方面非常敏感地区。要进一步深刻认识禁毒防艾工作“关系经济发展、社会稳定、国家安全和民族兴衰”的重大意义，进一步更新观念，加强领导，加大投入，健全组织，完善制度，坚持标本兼治的总体思路，力求社会各级上下同心协力、齐抓共管；全方位、深层次、持久性地开展禁毒防艾工作，切实为民族地区经济健康发展和社会和谐稳定作出积极贡献，为我国战略机遇期创造安全、稳定的边境环境。

##### （一）加大扶持力度，加快边疆经济社会发展

禁毒和艾滋病防治，不仅关乎云南，也是一个需要国家层面关心解决的重大问题。建议国家专门出台扶持边疆民族地区发展的政策措施，分族、分区、分类地对这些地区进行连片开发，并通过采取超常规的政策措施予以重点扶持，帮助这些地区实现又好、又快的发展，从根本上铲除毒品和艾滋病蔓延的土壤。

##### （二）广泛、深入、持久地开展禁毒防艾教育

把毒品与艾滋病教育作为关乎整个社会和谐、发展的基础工作来进行。一是充分发挥大众传媒作用，广泛、深入地开展全民禁毒宣传教育活动。二是坚持以村镇、社区、学校以及高危人群集中的公共场所为重点，大力宣传防治艾滋病的政策和措施，介绍艾滋病的传播途径、流行特点、防护知识；把宣传教育的重点放在边疆一

线,尤其开发针对佤族、拉祜族、景颇族等跨界少数民族语言为载体宣传资料,消除宣传的空白和死角。三是充分发挥社会各界的积极性,鼓励社会团体和企业主动开展艾滋病防治方面的公益广告宣传。

### (三) 加强调研和立法、立规

1. 依据《中华人民共和国禁毒法》,修订《云南省戒毒条例》,解决相关法律问题。

2. 针对美沙酮维持治疗项目、清洁针具交换项目等减低毒品与艾滋病危害的项目,建议尽快出台相关配套的法律、法规,加强《禁毒法》的可操作性。

3. 出台具体办法和规定,对感染艾滋病的吸毒人员进行管理,解决“自愿申请康复治疗”难以实施的问题。

### (四) 坚定不移地推广干预措施

1. 关于药物维持治疗项目。建议卫生部、公安部和国家药品监督管理局及有关单位,加强宏观管理,对药物的生产、供应和用药,建立更加严格的体制管理体制,加强科研,研制更为安全、可靠的戒毒药物。

2. 关于清洁针具交换项目。建立卫生部门和公安部门的联络机制,互通信息。同时,积极引导非政府组织充分发挥其协助作用。

3. 关于提供安全套项目。争取项目目标人群(有高危行为的吸毒者,地下性交易的当事人)的支持。组织娱乐场所业主参加相关培训,加强宣传;统计场所内安全套的购买、发放或使用的情况等。加大处罚力度,制定对不依从100%安全套使用项目的单位及相关人员,采取相应的行政处罚措施。

### (五) 加强云南民族地区强制隔离戒毒场所建设

1. 建立长期稳定的强制隔离戒毒所经费保障机制

(1) 建议由国家出台政策(而非《禁毒法》规定),将戒毒所经费纳入国家、省、地、县各级财政预算。建议加大对高危民警

的防护经费投入和职业训练；建立健全职业防护规章制度及保障机制。

(2) 摸清现有戒毒场所的基本情况，切实加强对强制隔离戒毒场所建设工作的宏观调控力度。合理整合现有戒毒资源，开展规模化、正规化戒毒。

(3) 明确康复劳动项目的发展方向，积极探索“公司+农场”的生产运作模式。不断巩固戒毒成果，提高戒毒学员回归社会的能力。

2. 提高云南民族地区强制隔离戒毒场所工作人员的配置及能力

(1) 建议增加警力和所内医护人员，引进高素质的医疗人才，提升医疗技术水平，加强培养实践力度。对现有戒毒医护人员，轮流进行制度化、规范化的业务考核、培训。使普通医务人员能及时进驻戒毒所工作。

(2) 建立强制式戒毒场所业务培训机制。定期轮岗培训，提升科研水平，将戒毒所技术人员的技术培训和技术资格认定，纳入国家专业技术职称认定和考核范围。

(3) 确立政府主导、部门负责、社会协同、公众参与的戒毒工作体系。集收戒、康复和融入社会为一体的戒毒工作机制，确保降低复吸率。

3. 健全云南民族地区强制隔离戒毒场所管理体制

(1) 加强对吸毒人员动态管理，认真核对相关信息，切实落实吸毒人员信息登记制度。

(2) 加强相关专业知识和技能的培训，加强法律和政策的教育和宣传，做好心理疏导工作，消除歧视与恐惧心理，尽快启用传染病关爱区。

(3) 定期对戒毒场所的民警、戒毒人员进行减低危害的相关技能培训，对患艾滋病的戒毒人员进行治疗关怀。

(4) 以《中华人民共和国药品管理法》及有关法律、法规为

依据，规范戒毒药品的使用和管理。

#### （六）加强多部门合作

1. 明确卫生、公安、文化、教育、宣传、民政部门的职责，建立健全合作机制，形成合力。充分发挥共青团、妇联、社区和非政府组织的独特优势，在一些敏感问题上，开展健康教育和干预措施。

2. 厘清卫生部门和公安部门在药物维持治疗工作中的职责范围，以保证维持治疗工作的健康发展。

3. 制定多部门协作政策和项目。在国家、省和更低层次的各项计划中，建立有效协调机制；建立省级项目管理者定期交流国内外经验的途径；将相关部门和领导纳入项目中来并负责具体事宜；在必要时设立专门项目联络协调小组。

#### （七）加强国际合作

建议加强与国际组织机构和相关国家的联系与合作，建立相应的合作协调机制，特别是国际合作项目之间的财务和项目管理方面的协调，以及国际组织与国内部门的协调，实现联合国提出的“三个一”，即一个艾滋病领导机构、一个艾滋病防治规划和一个监督与评估体系。