



中英艾滋病策略支持项目
新疆社区艾滋病防治经验、
问题与策略研究

新疆维吾尔自治区艾滋病防治工作委员会办公室
二〇〇七年十月

目 录

前言.....	1-3
伊宁市社区艾滋病防治调查报告.....	4-28
阿克苏市社区艾滋病防治调查报告.....	29-50
乌鲁木齐市社区艾滋病防治调查报告.....	51-73
伊宁市社区艾滋病防治协调员调查报告.....	74-95
社区艾滋病防控与妇女的调查报告.....	96-102
附件：新疆社区艾滋病防控指导建议（初稿）	103-106

前 言

2007 年 7 月，新疆师范大学社会文化人类学研究所承担了由自治区卫生厅艾防办委托的中英艾滋病防治策略支持项目“新疆社区艾滋病防治调查”，项目的主要目的是通过在新疆艾滋病高发的三个城市选择具有比较长时期艾滋病流行、防治历史的社区，进行社会学和社会文化人类学的田野调查，从而总结社区艾滋病防治的经验、调查目前存在的问题及其原因，提出新疆社区艾滋病防治策略性建议。

在调查实施之前，课题组召开了项目开题论证会，来自新疆卫生厅疾病控制处和艾防办、新疆医科大学、新疆社会科学院、自治区疾病预防控制中心的专家对“项目实施计划”和“田野调查提纲”进行了深入的讨论，提出了许多有价值的建议。

田野调查基本情况

在充分修改上述两个文件的基础上，田野调查工作从 2007 年 7 月 9 日开始，7 月 28 日结束，历时 20 天。

田野调查工作在三个市的 7 个街道办事处管辖的 13 个社区进行了田野调查（包括伊宁市的琼科瑞克街道办事处、墩买提街道办事处、喀赞奇街道办事处；阿克苏市的英巴扎街道办事处、红桥街道办事处；乌鲁木齐市的水磨沟街道办事处、苇湖梁街道办事处）。在田野调查中，调查组在各个市卫生局、疾病控制中心和相关街道办事处的大力协助下，深入社区和家庭，进行了人类学和社会学的调查。调查方法主要是参与式观察、深度访谈（包括入户访谈和随机访谈）、召开座谈会、问卷调查和搜集地方资料。在三个城市的相关社区入户调查 143 户、随机访谈 112 人（其中包括了宗教人士、退休职工、学校教师、家庭妇女和干部等）、召开各种座谈会 16 个，涉及人员达 600 名左右。同时，调查组也对在各个街道办事处和社区的各类艾滋病控制项目的实施情况做了初步了解，并实地观察了在四个社区设置的针具交换站、关爱室，以及两个街道办事处的美沙酮治疗站的工作情况。

田野调查对象

本项目的研究对象是发生 HIV 感染与艾滋病传播的社区，直接调查的对象

主要包括三类人员：

- 1) 各个市疾控中心专业人员、街道办事处和社区工作人员（特别是参与艾防的工作人员）；
- 2) 社区内 HIV 感染者及其家庭和艾滋病病人及其家庭；
- 3) 社区的其他居民
- 4) 参与艾滋病预防、控制、HIV 感染者和病人关爱的各个市有关政府部门和群众组织的人员
- 5) 各类志愿者组织和草根社会人员

社区

本项目调查研究涉及的社区主要指在上述三个城市里街道办事处管辖下的社区，这样的社区具有如下特点：

- 1) 是城市居民自治管理的基层单位；
- 2) 具有固定的管理区域；
- 3) 大部分居民具有长住户籍；
- 4) 社区内有一定数量的流动人口；
- 5) 属多民族杂居社区；兼有一个民族人口占居民人口多数的特征；
- 6) 社区内已经发现有 HIV 病毒传播和艾滋病流行状况，并开展了防治工作

调查研究结果

在各个社区的调查获得了比较丰富的资料，在分析这些资料的基础上，课题组获得了如下的认识：

- 1) 被调查社区内 HIV 病毒传播、感染和艾滋病流行时间比较长，疫情相对比较严重；
- 2) 被调查社区内已经初步建立了艾滋病控制和防治的机构和运作机制，各个地区的社区根据自身特点，实验并且创造了一些适合当地情况的艾滋病控制、防治的经验和方法；但是三个城市社区艾滋病防控工作存在着比较明显的差异；
- 3) 社区是艾滋病预防、流行控制和艾滋病感染者和病人关爱最重要的社会组织 and 场所，目前这个认识还没有得到普遍的理解和接受；
- 4) 被调查的三个城市社区在防控艾滋病疫情方面获得的经验对全疆城镇

和乡村艾滋病防控具有一定的指导意义；

- 5) 新疆社区内艾滋病发生、传播有着地方社会、文化和人际交往的内在特点，而对这些特点进行深层次的研究是目前新疆艾滋病防治工作中亟待重视的问题。
- 6) 建立社区艾滋病控制和防治网络依然是新疆艾滋病控制、防治最重要的基层建设任务；
- 7) 新疆社区艾滋病控制和防治仍然存在着许多亟待解决的问题，在这各问题中，社区复杂的社会文化因素依然是制约目前许多预防控制和治疗措施发挥最大效果的重要因素，而目前这一类研究还不足以为社区艾滋病防控提供有效的具体操作方法；
- 8) 当地政府对于艾滋病社区流行的认识和在社区建立艾滋病预防、控制、治疗网络和 HIV 感染者和病人关爱网络的认识和政策存在着差异，这些差异直接或间接地影响着在被调查社区艾滋病防控策略形成、实施和效果；有些地区政府政策支持和投入仍然不能适应社区疫情发展的需要；
- 9) 被调查社区在艾滋病控制和防治上存在的问题基本上反映了新疆维吾尔自治区社区艾滋病流行、预防和控制等方面亟待大力加强解决的主要问题。
- 10) 新疆艾滋病疫情控制工作，如果忽视社区，特别是疫情比较严重的社区在防艾和控制方面的特殊功能和作用，是无法实现国家和自治区制定的艾滋病防治目标的，因此，需要制定专门的法规和政策文件使社区艾滋病防控做到有法可依和有政策支持。

在调查获得资料分析和形成上述认识的基础上，课题组提出了“新疆维吾尔自治区社区艾滋病控制和防治指导意见”初稿。

伊宁市社区艾滋病防治调查报告

一、伊宁市 HIV 传播与艾滋病流行基本情况

伊宁市是自治区最早发现 HIV 病毒、艾滋病流行比较严重的城市之一，也是自治区内最早开展艾滋病控制、预防和治疗的城市之一。目前，在市区已经建立起了一个以社区为艾滋病防控重点的预防、宣传、控制和治疗的初步体系。

（一）伊宁市疫情概括

疫情数：自 1996 年 1 月报告发现首例 HIV 感染者以来，截止 2006 年 12 月底，全市累计报告艾滋病感染者 5607 例，占全州累计报告感染者的 76.9%和全区累计报告感染者的 30.8%，是目前全疆艾滋病疫情最为严重的县市。

疫情分布：艾滋病感染者男性为主，占 86.5%，女性占 13.5%，有明显上升趋势。民族分布维吾尔族占 91.1%，回族占 4.8%，汉族占 3.5%。感染者涉及各行各业，以无业最多占 36.9%，其次是个体占 25.7%，第三是农民占 10.3%。

感染途径：一是共用针具静脉吸毒，占 85.9%；二是性途径，占 7.4%；三是母婴传播（15 例），占 0.3%；四是其他，占 0.7%；五是不详率较高，占 5.8%。

（二）流行趋势

1. 艾滋病流行正处于快速增长期。2005 年底全市累计报告艾滋病感染者 3948 例，而到今年 12 月底，全市累计报告艾滋病感染者就达到 5607 例。

2. 高危人群流行达到高水平。暗娼哨点检出率最高达 3.2%，最低为 0.8%，艾滋病大筛查检出率为 2.5%，处于全疆较高流行水平，且有上升趋势。

3. 吸毒人群仍是当地艾滋病感染的主要人群，但检出率已趋于稳定。通过哨点监测结果表明，吸毒人群仍是当地艾滋病感染的主要人群，历年来最低 60.7%，最高达 94.0%；2004 年检出率开始下降，降至 60%左右，并趋于稳定，到 2006 年艾滋病大筛查社区吸毒人群艾滋病感染率为 62.3%。

4. 艾滋病从高危人群流行向性乱人群和一般人群扩散。性病门诊就诊者 2005 年检出率为 1.8%，2006 年达到 5.3%；孕产妇哨点 2001 检出率为 0.56%，2006 年检出率达 2.5%，其中艾滋病筛查检出率达到 1.7%；感染者配偶艾滋病筛查检出率高达 30.7%；感染者中农民占感染者总数上升至 10.3%。

5. 艾滋病感染者开始集中发病，患者数量不断增加。据自治区专家估计伊宁市感染人数 0.8-1.2 万人，近年来感染者开始集中发病，患者数量不断增加，防控任务仍然十分艰巨。

调查组通过调查，认为伊宁市区（包括位于城乡结合部的市区）已经建立起了一个初步的艾滋病防控体系，这是由于这些年来国家对于伊宁市艾滋病防控工作的大力支持和引进的国外项目经费和防控方法，也是由于伊宁市政府组

织多部门合作、加强社区艾滋病控制、治疗体系建立的结果。调查组也注意到，近两年来伊宁市政府在艾滋病防治问题上采取了许多适合当地社会文化条件的措施，比如动员宗教人士参与社区艾滋病得控制宣传等。

调查组调查获得的也揭示出，目前伊宁城区艾滋病控制已经有了一个相对比较健全的体制，但是乡村艾滋病控制体制仍然很薄弱，而且出现了艾滋病通过吸毒、性途径向乡村社会传播加速的趋势。

二、伊宁市调查社区基本情况

课题组在伊宁市调查了琼科瑞克街道、墩买里街道办事处和喀赞其街道办事处管辖下的相关社区艾滋病流行、控制和防治的情况。

（一）琼科瑞克街道办事处

伊宁市琼科瑞克街道办事处位于市东南城乡结合部，是伊宁市吸毒人员和艾滋病感染者比较多的地方，辖区总人口 10862 户，42115 人，其中常住户数 9260 户，36820 人，流动人口 1602 户，5295 人。贫困居民 2946 户，10417 人，主要由维、汉、回等 19 个民族构成。其中维吾尔族占总人口的 78.7%，汉族占 6.1%，其他民族占 15.2%。辖区清真寺 12 个，宗教人士 13 人。重点人员：吸毒人员 567 人，艾滋病感染者和病人有 364 人，艾滋孤儿有 87 人（其中，父母双亡的有 42 人，单亲家庭有 45 人）。

辖区有 13 个社区居委会，街道社区干部 183 人（其中正式 113 人，聘用 70 人）。辖区经济文化发展相对滞后，基础设施薄弱，贫困居民、无业居民和重点、涉毒人员多，社情民情复杂，为开展街道各项工作带来一定难度。

（二）墩买里街道办事处

墩买里街道办事处辖区大部分社区处于伊宁市中心位置。办事处共有干部职工 205 人，其中正式干部 130 人，聘用人员 32 人，公益性岗位 43 人，少数民族干部职工占总人数的 85.8%，中专以上学历干部占总人数的 69.6%。

辖区总户数 6626 户，总人口数 40593 人。目前，享受低保人数有 1001 户 3059 人。吸毒人员 66 名，其中维族 60 名，哈族 2 名，回族 1 名，汉族 3 名，自愿戒毒 33 名，戒断毒瘾三年以上的 5 名，已经死亡的 8 名。目前所知道的感染者 34 名，有 3 个针具交换点，有 3 座清真寺，宗教教职人员 5 名。

办事处下设 8 个社区居委会，分别是友好路、公园街、新华西路、萨依巴格、墩买里、协海尔依其、阿合买提江街、玛勒巴扎社区居委会。辖区内单位 45 家集中了全市大部分行政事业单位。

（三）喀赞其街道办事处

伊宁市喀赞其街道办事处位于伊宁市西南，地处城乡结合部。辖区面积 6.7

平方公里，街道下设 8 个社区，辖区居住着维、汉、哈、回、乌孜别克等 13 个民族，共 7846 户，总人口 31760 人，下岗人员 1160 人，重点人员 28 人。贫困户 2045 户，其中低保户 1863 户，6230 人，每月发放 379625 元。青年 2173 名，团员 391 名。少数民族干部占 85%。驻辖区单位 21 家，5 座清真寺。社区服务网点 24 个，

街道办事处辖区内吸毒人员有 165 人，艾滋病感染者共有 76 人，其中女性 4 人，、艾滋孤儿有 7 人，艾滋病儿童 1 人（已去世），艾滋病感染者中享受低保人员有 8 人。

辖区吸毒者与艾滋病感染者较多，在伊宁市属重灾区。辖区现在开展的控制和治疗项目有：中—澳项目、新疆艾滋病预防与关怀项目、GAP 项目、全球基金第四轮中国艾滋病项目、全球基金伊宁市艾滋病项目等等。

在伊宁市的调查涉及三个街道办事处内的十几个社区。通过调查发现，一些 HIV 感染者和艾滋病人较多的社区具有如下特点：社区无业人员较多，地理位置位于城乡结合部，吸毒人员多，且以维吾尔人为主。艾滋病传播的途径过去以吸毒为主，现在已经有所转变，经性途径传播导致 HIV 感染人数的比例有明显升高的趋势。

三、伊宁市社区艾滋病防治经验总结

（一）社区防艾工作形式及经验

伊宁市在普及艾滋病防治知识方面做了大量的工作。社区居民对艾滋病的知晓率接近百分之百。社区在辖区内开展多种多样的宣传方式，把艾滋病防治知识于寓教于乐之中。为了把艾滋病防治知识渗透到每个居民的脑海中，社区工作人员绞尽脑汁想办法。在辖区内采取看电教片、办板报、开展宗教人士巡回宣传、清真寺内演讲、入户宣传，面对面宣讲、趣味有奖活动、社区内志愿者的文艺表演等多种形式开展宣传教育活动。各个社区还结合自己社区特点采取不同的宣传方式。

1. 开展多方位的社区防艾宣传工作

在社区内培养艾滋病宣传骨干，这些骨干力量来自办事处领导、社区领导、防疫站人员、妇联、团委、统战宗教人员和一部分艾滋病感染者的家属及配偶。充分调动社区内外的一切力量来营造人人皆知的防艾氛围；同时，利用各种节假日及宗教活动开展防艾宣传。

琼科瑞克街道办事处是伊宁市吸毒及艾滋病感染人数较多的一个辖区之一。乔尔番娜依副主任认为，“社区在宣传方面非常到位，主要是通过媒体，发放宣传单，贴标语等；另外在每个社区一个月要开一次防艾宣传大会，介绍

艾滋病传播途径，搞文艺演出、知识抢答、小品演出、请宗教人士伊玛木宣传艾滋病的危害。在社区对于艾滋病的了解家喻户晓。以前，群众非常歧视艾滋病病人，但是现在大都能够坦然面对他们”。今年，琼办在辖区内每月开展一次大型的面对面宣传预防艾滋病疾病知识活动，在 14-49 岁妇女群众中进行了入户宣传，大大提高了对艾滋病的知晓率。从 2006 年 6 月开始，每月开展 5 次 VCT 外展讲座，吸毒人员配偶正确使用安全套同伴教育 3 次，俱乐部同伴教育、讲座、文体活动各 4 次。受教育人数达 2500 人次。

利用“三·八”妇女节、母亲节、“六·一”儿童节、“6·26”世界禁毒日等活动举办艾滋病防治知识竞赛。组织孕妇和育龄妇女开展四项阻断母婴传播知识培训，宣传安全套推广工作。从 2006 年 9 月起，辖区对吸毒人员及家属进行入户宣传、正确使用安全套和预防艾滋病基本知识宣传教育工作。同时，在社区刷写永久性标语、制作展板、张贴标语、出板报、散发宣传单等形式。

在防艾宣传上，各辖区的内容及形式基本一致。但各社区根据自身特点，在实施过程中存在差异。如，在墩买里街道办事处，辖区组织了 31 名青年志愿者两次在汉宾乡果园里开展捡废弃注射器活动。志愿者分两组，到每一棵果树旁边查找注射器，一共捡了 90 支废弃的注射器。2007 年 3 月 23 日，在墩办的新华西路社区的一家台球店，举办了青年台球比赛，中间插入了预防艾滋病为主题的有奖笔答。4 月 4 日和 11 日下午，在公园街社区和友好路社区开展了社区志愿者巡回综合宣传、文艺演出活动。有些社区还动员艾滋病病人及志愿者结合自身经历进行讲座。

社区强大的防艾宣传攻势，使居民了解到艾滋病的社会危害性。社区居民在日常行为活动中，加强了自我保护意识。在防艾工作中，社区居民非常配合在毒品、艾滋病及对流动人口管理方面的工作。居民希望社区为他们创造一个环境好、卫生好、治安好环境。

2. 通过服务与辖区居民及单位建立互助关系。

在墩办的萨依巴格社区，社区总人口为 1850 人。辖区有十几个驻地单位，社区居民大都有正式的工作。至今还没有发现一例艾滋病感染者。社区主任谷元非常了解辖区每个单位的具体情况，并根据本辖区的特点开展防艾活动。在开展防艾工作中，结合各个单位的实际情况来开展活动，得到辖区单位的大力配合。在萨依巴格社区，谷元主任讲：“平时组织的防艾宣传及其它活动都让辖区单位来分摊其开支。一般一场文艺活动只需要 1000 元，其中奖品就要花 700 多元。此外，还要租服装、道具等费用。这些活动的和费用一般从办公经费中挤出来。活动奖品一般就是两元左右的洗衣粉。社区内的辖区单位对我们的支持力度很大。例如，在七中搞活动，一切费用都由七中来支付。社区主要负责

组织、联系记者，负责记者来回的路费。社区办公地点是租来的一套 63m² 的房子。年租金是 4000 元，办公室内的一些桌椅、电脑及其它一些设施都是辖区单位捐助的。社区一年固定的开支有 6000 多元。基本都是由辖区单位赞助的。

刚开始，在社区开展防艾活动中也有不太配合的单位。社区工作人员做了大量的工作，他们能够理解各个单位的难处。力所能及的帮助辖区单位开展各类活动。比如萨依巴格社区主任一直抱着一种乐观的心态——总有单位会支持我们。她说：“如果我们搞活动，有不太配合的单位，我们就去找别的单位，这么多单位，总有支持我们的。那么，下次搞活动时，我就会说别的单位都很支持我们的活动。这些单位也讲面子，这次他就不好再推托了。反正不再会直接拒绝的。有些单位不支持，他们会说没有时间。而我们用那些支持我们的单位来带动、影响其它单位。我们本着不为难各个辖区单位，根据每个单位的具体情况，去体谅他们，帮助排除他们的烦恼。例如，上面检查单位卫生情况的时候。有些单位没有人。为了减少社区给他们的压力，那么有力的出力有钱的出钱。我们和辖区单位关系非常好，和辖区单位交朋友。社区与辖区单位已建立了一种感情。否则，我们的工作就很被动。我们平时一般尽量少麻烦辖区单位。每个人都有自己的事情。有些辖区单位也缺钱”。

在防艾宣传活动中，得到辖区单位的配合是做好这项工作的前提。但在具体实施中，得到社区居民的理解与支持才是防艾工作的关键。如，墩办协海尔依其社区。该社区有 1090 户，3011 人。汉族 1826 人，占 60%。其中维族有 396 人，占总人口的 13%。其它少数民族主要是哈萨克族、回族等，有 784 人，占 27%。流动人口来自疆内外的都有。社区干部一共 12 人，他们想尽办法，提高居民对于爱滋病的知晓率和防艾活动的参与率。

个案：赛亚热：女，沙依巴克社区团支部书记

我们社区有很多单位非常支持和配合我们的防治艾滋病的宣传。打印有的宣传资料是使用周围单位的打印机。每次搞活动时给我们提供物质奖励品，大部分娱乐活动在单位的会议室举行。我们的宣传方式有：放映有关艾滋病的片子 and 举行各种演讲比赛。因为很多人白天工作，家里没人，不能入户宣传。当然这些单位的经费也有限的，不能光靠他们解决所有的问题。我们社区每个月有 150 元的办公费，主要靠这个钱进行宣传。居民积极参加宣传活动，但是年轻人和感染者比例不太大。最近几年以来粮食局，劳动局，卫校和好几个中学尽量支持我们的工作。此外，社区跟妇联和教育局的配合还可以。两年前有的单位老埋怨我们到他们面前求助，有时甚至说过：“你们真像乞丐一样天天来吗？我们单位也有经济困难我帮你，谁来帮我”？以后慢慢的意识到了防治艾滋病

不仅仅是疾控中心或者是社区的责任，而且与很多人利益有密切关系的社会问题。

该社区在开展防艾活动时，对辖区单位采取的也是有人的出人，有场地的出场地、有钱的出钱的形式。首先，通过自身的服务建立与辖区单位良好的互助关系。例如，有些单位申报精神文明单位，但没有时间整理材料。社区就派人去帮助他们。通过这种形式，增进社区与辖区单位的关系，还有助于提高社区的管理能力。

社区工作人员，用不同的方式、方法管理社区。首先对辖区居民的状况进行了细致的了解。例如，该社区离退休人员多，老年人多，少年儿童多。根据这个特点，社区成立了老年人互助站，为老年人提供各种服务。同时，利用老年人热心、有时间的特点，组织了老领会及老年文艺队。在防艾活动中，他们自编自演各类节目，且编演的速度很快。社区的每个干部对社区居民实行“包产到户”。首先和社区内有威望的人、老党员、宗教人士们交朋友。那些退休的老干部、老党员，本身文化素质、精神面貌都很好。社区通过服务，和他们交朋友。让他们去做义务的宣传员，而且他们会成为社区最稳定的一批志愿者，从而影响到周围更多的人。离退休老人中有很多特长，如：绘画、书法、球类等，这些老人免费教那些贫困家庭的少年儿童绘画、书法，甚至纸张和笔墨都免费提供。为了使这些小孩没有自卑感，和周围其它的小孩一样可以学习东西。社区还组织青少年儿童在老人节为他们打扫卫生。老人们很高兴，主动帮助那些贫困儿童，拿出钱来捐助他们上学。社区工作人员力图营造健康和谐的社区氛围。

（二）社区对高危人群行为干预及效果

伊宁市艾滋病疫情最为严重的是琼办、都办、喀办这三个办事处管辖的区域内。在这些街道办事处都有一名主任分管艾滋病问题。每个社区都有两名专干负责艾滋病防治工作。这些防艾专干经常和艾滋病感染者及病人接触，并与他们建立了一种信任关系。社区工作人员的关心和尊重以及实实在在的帮助是艾滋病感染者及病人最大的安慰。

首先，社区对已经掌握的吸毒人员、艾滋病感染者及病人开展了一些实实在在的帮扶及关爱工作。如，喀办积极扶持有生产能力的艾滋病感染者从事力所能及的生产活动，增加其收入。对因艾滋病致贫，并符合社会救济条件的家庭和个人给予救济，保障其最低生活水平。喀办志愿者阿地力江（感染者）就是在社区的帮助下在针具交换站工作。他现在真正意识到艾滋病的危害性，全身心投入到艾滋病防治工作中来的人。他本人在刚开始也是不配合社区的工作，

经过多次动员他，他才来针具交换站工作。他工作一段时间之后终于明白这个工作是为了防止更多的吸毒人感染艾滋病的一项工作。他的孩子现在上学都免费，他自己说：“现在我做这个工作是对社会有益的，我不能让我儿子的同学骂我是艾滋病（人），我的儿子长大后知道他的爸爸为社会做了贡献。”从一个吸毒者、艾滋病感染者到一名志愿者，这种转变是在喀办社区工作人员本着对社会负责的责任感之下完成的。

琼办为大部分感染者家庭解决了低保金，使他们生活基本有力保障。2006年还为辖区的9名特困艾滋病感染者解决了1500元的冬炭费。辖区的一名感染者无钱住院治疗，办事处主任和英国救助儿童会联系，为其解决了3000元的住院治疗费。社区还联系有关单位，为感染者的生活救助和医疗救治进行募捐，为他们获得了一万多元的现金和价值5千元的衣物、面粉、清油等物品，临时解决了他们的困难。

凡是有吸毒、艾滋病感染者及病人的社区，社区领导或专干每月至少找他们谈话一次。还有在各种节日前，社区领导或工作人员都要去慰问他们。如在墩办，社区主任讲，“社区干部每月找吸毒人员进行谈话，我们都有谈话记录。在节日前，去慰问吸毒家庭及艾滋病人家家庭。我们还动员辖区内做生意的老板们，在封宰节时给那些吸毒家庭及艾滋病家庭捐款。我认为，社区吸毒人员少了，艾滋病人自然就少了。社区的团支书、妇联干事、司法干事、还有综合治理干事，每月去找吸毒人员或艾滋病感染者谈话。社区每月只有300元的办公经费。有一次，有个艾滋病人病了，要住医院。民政局给了1500元。这个病人是1996年感染上的，开始我带他到民政局，给了500元，后来又追加了1000元。我们社区，不管有什么救助立刻会想到艾滋病人家庭，有机会就帮助他们。现在，艾滋病人没钱治病就来找我们。”

社区的这种帮扶和关爱的确对吸毒、艾滋病感染者及病人家庭起到了一种安抚作用。社区的关怀逐渐在消除周围群众对他们的排斥态度。但这种帮扶也使他们对社区的依赖性越来越大。由于，社区的资金有限，对他们的帮助有时起的作用是杯水车薪。

个案：墩买里社区主任的看法：

我们社区一个单位都没有帮助我们，但是有三个富裕的个体户他们经济上尽量支持我们的宣传活动。按照伊斯兰教的习俗每个人把年收入的百分之十施舍给残疾人或者孤儿寡母。现在把这个钱给感染者的家庭。如果感染者的病情很严重需要住院，社区把他介绍民政局，民政局赔他的所有的支出。例如，这里有一家人，父亲去世了。母亲也管不了三个儿子，他们都吸毒。他们没有任

何经济来源。对于社区有些贫困家庭，因为没有什么钱，社区干部只好自己送点东西给他们。我们就是你 5 块钱，他 10 块钱，凑在一起给他们送点温暖。有一个低保户，没有房子，别人给了他一个小房子。他自己是艾滋病感染者，但他不知道。让他妻子去做体检，但她不愿意体检。给他的亲戚说，如果她一旦怀孕赶快告诉社区。社区干部一般一周去一次艾滋病感染者家庭。和他们沟通一次，了解其思想变化情况。（墩买里社区主任：再努热）

其次，建立一支长期稳定的志愿者队伍。让他们带动或影响更多的吸毒人员或感染者参加防艾工作。一旦他们能够重新找到生活的希望，他们再以自身经历现身说法，这种效果会更好。他们会去动员周围以前吸毒的朋友来参加社区防艾的志愿者。这个工作的前提是社区防爱工作人员和他们已经建立了一种彼此信任的关系。如，喀办有 5 个针具交换站，由 5 名志愿者工作。有 1 个针具交换中心，有 8 名志愿者，他们与吸毒者交朋友，定期到他们家里调查理解情况，并结合实际做一些思想工作，劝诫他们远离毒品。喀办志愿者和宣传员在社区开展刑释解教预防艾滋病教育和生活技能培训。鼓励高危人群接受艾滋病抗体检测和规范化性病治疗服务。琼办的针具交换站有 1 个，工作站 1 个，有 8 名志愿者。他们全部都是吸毒者，其中有 7 个正在戒毒。社区根据一些有特长的志愿者，组建了一个文艺演出队。他们自编自导，参与社区的放艾宣传活动。这种形式取得了很好的效果。

第三，社区对艾滋病感染者的个人信息采取绝对保密。如果这个工作做不好，以后的很多工作很难再继续开展。他们的身份一旦被暴露，连同其家人都要受到周围群众的排斥。墩办艾防协调员讲，刚开始入户宣传时，重点去的是那些吸毒人员及感染者家庭。他们非常痛恨社区工作人员，后来他们就选择整个一条街或一个巷道。这样，家家都入户，如果只进吸毒人或感染者的家庭，不仅他们自己心理压力大，而且邻居们马上就会指指点点的，这样会暴露他们的身份。喀办艾防协调员讲，“现在整个社会对艾滋病的歧视还是很严重，如果有人知道了邻居家有感染者或吸毒的，马上躲的远远的要不就道三四。”所以，对于吸毒人员及艾滋病感染者的保密是防艾工作深入开展的前提。

个案：新疆日报的报道材料：

2003 年 6 月，热娜确证为艾滋病感染者。她是因丈夫吸毒被传染上了艾滋病。没有不透风的墙，很快，街坊邻居都知道热娜得了艾滋病。“他们把我看成了怪物，连我住的院子都不敢进，以为连刮风都会传染！”经历中最伤心的是房东催她赶快搬走，说她是脏女人，再也不许她的孩子和房东自己的孩子接触。

热娜用过的东西碰都不碰一下，“好像我们一家都是怪物”。“那个时候，我对这个世界真的绝望了，也没有想要继续生活下去的勇气”。后来，在街道办事处的帮助下，重新找到了生活下去的希望。（新疆日报：2006年5月9日，特稿，“艾”情就在你身边——来自艾滋病高发区之一伊宁市的调查报告）

（三）社区治疗与关怀政策法规的实施及效果

伊宁市在社区建立了针具交换站，推广美沙酮维持治疗及安全套的使用，以及预防艾滋病母婴传播阻断项目。由于，吸毒人群仍是伊宁市艾滋病感染的主要人群，但检出率已趋于稳定。通过哨点监测结果表明，吸毒人群仍是当地艾滋病感染的主要人群，历年来最低 60.7%，最高达 94.0%；2004 年检出率开始下降，降至 60%左右，并趋于稳定，到 2006 年艾滋病大筛查社区吸毒人群艾滋病感染率为 62.3%。这些数据表明，针具交换及美沙酮维持治疗明显降低了吸毒人群感染艾滋病的比例。

1. 推广针具交换、美沙酮维持治疗及安全套的使用

中国—澳大利亚新疆艾滋病预防与关怀项目：一期项目为期 18 个月，于 2003 年 10 月启动。选择了伊宁市艾滋病疫情最为严重、吸毒人群最为集中的琼科瑞克、喀赞其和都来提巴格街道办事处开展了健康教育、社会动员、定点与巡回针具发放及直接关怀与间接关怀工作。通过开展针具交换工作，社区各类人群对减少毒品危害的认识普遍提高，针具交换工作得到普遍认可。调查表明，社区 87.7%的静脉吸毒者参与了针具交换，通过针具交换，社区静脉吸毒人员共针率下降了 52 个百分点；与配偶安全套使用率提高了 44 个百分点，与暗娼安全套使用率提高了 33.3 个百分点；社区各类人群艾防能力普遍提高，公安干警、卫生人员和社区建立了稳固的合作关系，社区丢弃废旧注射器和吸毒人群不安全注射的行为基本消除。

伊宁市于 2005 年 5 月启动了中国—澳大利亚新疆艾滋病预防与关怀项目伊宁市减少毒品危害二期扩展项目：项目为期 2 年，目前已在伊宁市 14 个乡（镇）街办开展了社会动员，向吸毒人群进行健康教育、减少毒品危害知识普及、宣传材料的制作等工作，完善了针具交换网络建设、外展宣传、针具的发放与回收、安全套推广等制度。加强了针具交换点的自愿咨询检测与转诊及监测与评估工作。截止 2006 年 7 月 30 日，共在 14 个乡、街办建立了 7 个巡回针具交换站、50 个定点针具交换站及 3 个戒毒俱乐部、2 辆汽车流动发放车，共发放注射器 191590 支，回收注射器 196780 支。所有回收注射器都已定期按要求派专人进行焚烧销毁处理。同时发放安全套 23770 枚。

通过社区建立针具交换站，在吸毒人员中推广服用美沙酮及安全套的使

用，伊宁市吸毒者艾滋病的感染率有所下降。据琼办艾防协调员讲，“在 2002 年和 2003 年的那段时间，艾滋病疫情蔓延的非常厉害，吸毒的人太多了，都是共用针具感染的人；2004 年到 2005 年，由于吸毒感染艾滋病的人下降了，因为我们通过针具交换站还有在美沙酮门诊能监测吸毒的人。还有经过这些年的宣传教育，社区的居民能及时为我们反映周围吸毒人的情况，这样我们就能基本控制吸毒的人。”但在针具交换工作刚开始的时候，也有很多反对的人。尤其市老人们非常反对，他们甚至骂社区的工作人员是在助长他们的孩子吸毒。社区领导及工作人员经过不断的努力，老人们后来逐渐明白社区是在帮助他们，也就接受了。

个案：志愿者的看法：

我已经工作了一年，有 6 个工作人员，两个人一班。我认为是性传播途径最多，因为现在发放针头，所以我认为性交的多，吸毒者现在也减少了。自从发放针具后，刚上毒瘾的小伙子使用一次性针头后，传染源就减少了。我是 1994 年知道自己的病情的，我是因为针具传染的，政府在这方面给我们的帮助很多，现在他们免费给我们针具、检查血液。我听说的新的吸毒者（2000 年以后的），没听说过由于针头传染的，因此，我觉得性滥交是主要原因。宣传工作做得特别好，几乎老少都知道有关艾滋病的知识，大家都有了意识。

（卡米力：拜合提社区防艾工作站的志愿者）

伊宁市美沙酮维持治疗第一门诊、第二门诊分别于 2005 年 8 月和 2006 年 3 月开诊。美沙酮维持治疗门诊开诊以来，对服药人员及家属开展了大量的自愿咨询检测、安全套推广、外展宣传、健康教育及转介等工作。截至 2006 年 7 月 30 日，美沙酮门诊累计服药 147 人，接受咨询 170 人，发放安全套 350 枚。

针具交换站的建立，使吸毒者避免交叉感染。安全套的使用可以杜绝性传播途径。美沙酮维持治疗可以杜绝公用注射器的情况，同时使吸毒者逐渐恢复理智。目前，琼办有 5 个针具交换站，1 个针具交换中心。琼办在拜合提大街上设立了一个针具交换工作站和咨询检测点（VCT 点）。他们通过从戒毒中选出的 8 名志愿者，又在幸福大街上设立了一个针具交换巡回工作站和辖区吸毒人员比较集中的地方设立了 6 个定点发放点，一是对吸毒者免费提供一次性注射器。同时，还回收用过的旧注射器，二期项目启动以来，琼办巡回工作站共发放注射器 45598 支，回收 41273 支，6 个定点发放点发放注射器 44693 支，回收 38091 支，降低了吸毒人员的共用注射器的使用率；二是推广安全套的正确使用方法，降低艾滋病感染和传播的风险，共发放安全套 7292 枚；三是做好

美沙酮的转介工作。到目前，美沙酮转介共 59 人。四是在针具交换站开展自愿咨询检测工作，共咨询 980 人，检测 244 人，呈阳性 127 人。

2. 开展艾滋病母婴传播阻断项目

该项目为期 5 年，于 2003 年 11 月正式启动，该项目已在全市范围推开，覆盖 15 家助产机构及一家计划生育指导站，覆盖率达 100%。截止到 2006 年 7 月，共对全市 2.8 万人次的孕产妇进行了 HIV 抗体检测，检出初筛阳性孕产妇 200 人，对 69 名阳性孕产妇及 99 名婴儿实施了母婴阻断工作；对筛查出 HIV 阳性的孕妇进行入户调查、跟踪随访、登记入案。对已分娩的阳性产妇，进行跟踪随访，定期免费发放奶粉、婴儿服等生活用品，并对婴儿进行定期体检及计划免疫工作。由于艾滋病疫情发展势头迅猛，我市于 2005 年 4 月恢复了婚前 HIV 免费初筛检测制度，加大婚检宣传、教育力度，现已对 7026 人进行了婚前艾滋病病毒检测，检测出艾滋病病毒抗体阳性 201 人，阳性率 2.8%，其中男性 135 人，女性 66 人。对检测出艾滋病病毒抗体阳性人员由疾控中心分别予以建档，适时跟踪回访。

社区在这方面所做的工作主要是宣传，让辖区居民了解项目的主要内容。及时掌握社区内育龄妇女的情况，及早动员她们进行检测。发现问题后，及时同助产机构或计划生育指导站联系。为阻断孕妇对婴儿的感染争取时间。

3. 认真落实四免一关怀政策

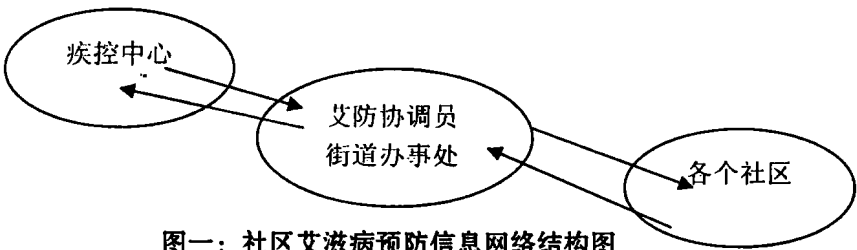
社区对于艾滋病感染者及病人家属都给予了很大的帮助。为了落实“四免一关怀”政策，社区成立关怀小组，每月看望艾滋病感染者、病人及艾滋孤儿；在一些重大节日期间，给他们送去一些必备的生活用品。如，琼办还给艾滋病感染者使用家庭小药箱，每个月去他们家里了解小药箱的使用情况，并及时补给药品；同时，社区每月或每周（有的社区）去慰问艾滋病感染者及病人家庭。同时，对社区内所有的艾滋病感染者及病人家庭提供低保。社区还加大宣传力度，消除居民对艾滋病的恐慌，营造良好的社区环境。

（四）社区艾滋病预防信息网络建设及效果

鉴于伊宁市艾滋病快速流行的疫情，及时准确掌握社区艾滋病流行情况就显得尤为重要。目前，全疆各地的社区工作非常繁多，很多工作人员都身兼好几项工作。由于伊宁市艾滋病疫情的严重性，这个市的街道办事处把防保站的主要工作放在艾滋病防治的工作上。原来防保站的工作主要有三项：第一，艾滋病的预防工作；第二，是妇女的保健工作；第三，是孩子的疫苗接种工作。过去，主要以疫苗的接种为主，但随着 2000 年以后，由于疫情日益严重，艾滋病的预防工作成为了最最重要的。防保站里专门抽调一名工作人员负责艾滋病防治工作。这名专职工作人员虽然在街道办事处工作，但直接由疾控中心来领

导，同时向疾控中心直接汇报社区艾滋病的防治及疫情。

在伊宁市街道办事处的艾滋病专职工作人员称之为“艾滋病防治协调员”，简称“艾防协调员”。艾防协调员以街道办事处为中心，直接与办事处下面各个社区的艾防工作人员保持直接联系。同时，清楚的了解每个社区的吸毒人员、艾滋病感染者及病人的情况。他们工作在第一线，与艾滋病感染者及病人面对面的交流。真心实意的帮助他们，与他们交朋友。艾防协调员每周都要开例会，及时了解各个社区的情况。艾防协调员随时和疾控中心联系。艾防协调员是社区预防艾滋病信息网络的纽带，起着承上启下的作用。



图一：社区艾滋病预防信息网络结构图

个案：琼办艾防协调员的认识：

每天每个月的工作的具体事情有多少我算不清，但是都是围绕在针具交换的情况、美沙酮门诊服药的情况，还有就是大量的宣传教育工作，我们挨家入户的作宣传动员感染者治病，同时我们每个月都有同伴教育培训，根据他们对艾滋病的知识和预防的知晓程度，定期开展。还有就是全球基金项目，中澳项目以及疾控中心艾防办给我们安排的工作。

我们每周都有自己的例会，对上周的工作进行总结，并且聊一聊在哪家哪户出现问题了，比如谁不愿意配合工作了，谁不参加同伴教育培训了，或者是有感染者根本不相信自己得了这个病不愿意配合我们的工作。

现在我们的预防工作出现了一个新情况，就是自愿来我们防保站咨询的人变多了。他们这样子我们很高兴，就算手上有再紧的工作都会放下来，陪他们聊天，一点一点进行咨询，让他们在心理上慢慢的接受，并且让他们相信只要配合这个病的防治工作，主动定期检查，及时反映身体状况或者你周围的人的情况，这对自己是有益的对其他人也是有好处的。

我自己有个特殊情况，就是像这些感染者或感染者配偶的妈妈一样，他们无论比我小还是比我大的，在家里吵架了、生气了、孩子调皮了都要给我打电话，有时晚上很晚都打。每当这个时候，我都会好好和他们说，聊一聊家里的情况，然后就要问到他们的身体健康状况，有没有哪不舒服的，如果是服用美沙酮的，就要问他们按时服了没有，尤其是要问感染者的配偶（那些还没染上