

《中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》发布 社会力量被纳入艾滋病整体防治工作计划

2月5日,国务院办公厅发布了《中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》。行动计划提出,“十三五”期间最大限度发现感染者和病人,有效控制传播,持续减少注射吸毒传播、输血传播和母婴传播,进一步降低病死率,逐步提高感染者和病人生存质量,不断减少社会歧视,将我国艾滋病疫情继续控制在低流行水平。

为实现这一目标,行动计划提出要全面落实培育引导措施,激发社会组织参与活力。要按照创新社会治理体制总体要求,发挥社会组织易于接触特殊人群、工作方式灵活等优势,将社会力量参与艾滋病防治工作纳入整体防治工作计划。

艾滋病防治知识知晓率达 85%以上

行动计划提出了“十三五”期间遏制与防治艾滋病的工作目标:最大限度发现感染者和病人,有效控制传播,持续减少注射吸毒传播、输血传播和母婴传播,进一步降低病死率,逐步提高感染者和病人生存质量,不断减少社会歧视,将我国艾滋病疫情继续控制在低流行水平。

具体指标包括:

1、居民艾滋病防治知识知晓率达 85%以上。流动人口、青年学生、监管场所被监管人员等重点人群以及易感染艾滋病危险行为人群防治知识知晓率均达 90%以上。

2、男性同性性行为人群艾滋病相关危险行为减少 10%以上,其他性传播危险行为人群感染率控制在 0.5%以下。参加戒毒药物维持治疗人员年新发感染率控制在 0.3%以下。

3、夫妻一方感染艾滋病家庭的配偶传播率下降到 1%以

下。艾滋病母婴传播率下降到 4%以下。

4、经诊断发现并知晓自身感染状况的感染者和病人比例达 90%以上。符合治疗条件的感染者和病人接受抗病毒治疗比例达 90%以上,接受抗病毒治疗的感染者和病人治疗成功率达 90%以上,累计接受中医药治疗的人数比 2015 年增加一倍。

为实现这一目标,行动计划提出要坚持政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与;坚持预防为主、防治结合、依法防治、科学防治;坚持综合治理、突出重点、分类指导。

开展宣传教育专项行动

遏制与防治艾滋病需要增强公众艾滋病防治意识。行动计划提出要开展针对性的宣传教育。要根据不同人群特点,开发适宜的宣传材料,提高信息针对性和可接受性。充分发挥社会公众人物影响和互联网、微博、微信等新媒体作用,开展艾滋病疫情信息交流与警示、感染风险评估、在线咨询等活动,增强宣传效果。

一是要深入开展大众人群宣传教育,营造不歧视感染者和病人的社会氛围。宣传、网信、新闻出版广电、卫生计生等部门要充分发挥新闻媒体作用,指导将艾滋病防治宣传列入日常工作计划,每月至少开展 1 次艾滋病防治公益宣传。

工会、共青团、妇联、红十字会、工商联等单位要深入开展“职工红丝带健康行动”、“青春红丝带”、“妇女‘面对面’宣传教育”和“红丝带健康包”等专项行动。

二是持续加强重点人群宣传教育。对于流动人口、青年学生、老年人、出国劳务人员、监管



2016 年 11 月 30 日,全国首家以防治艾滋病为主题的宣传教育基地——云南省防艾宣传教育基地在省传染病专科医院(省艾滋病关爱中心心理卫生中心)揭牌

场所被监管人员等重点人群,应当强化艾滋病感染风险及道德法治教育,提高自我防护能力,避免和减少易感染艾滋病行为。

教育、卫生计生和共青团等部门和单位要将性道德、性责任、预防和拒绝不安全性行为作为教育重点,督促学校落实预防艾滋病专题教育任务,积极发挥学生社团、青年志愿者和学生家长的作用,加强学校预防艾滋病和性健康的宣传教育。建立健全学校艾滋病疫情通报制度和定期会商机制,开展高校预防艾滋病教育试点工作并逐步推广。

发挥社会组织独特优势

作为遏制与防治艾滋病的重要力量之一,社会组织被行动规划多次提及,强调要全面落实培育引导措施,激发社会组织参与活力。

一是发挥社会组织独特优势。要按照创新社会治理体制总体要求,发挥社会组织易于接触特殊人群、工作方式灵活等优

势,将社会力量参与艾滋病防治工作纳入整体防治工作计划。

卫生计生、财政、民政等部门要鼓励、支持社会组织在易感染艾滋病危险行为人群干预、感染者和病人随访服务、关怀救助等领域开展工作。医疗卫生机构要与社会组织密切合作,加强技术指导,建立信息沟通、业务考核等工作制度,实现防治工作有效衔接。

社会组织应当在医疗卫生机构指导下,在易感染艾滋病危险行为人群中开展健康教育、安全套推广、艾滋病咨询和动员检测、艾滋病性病诊疗和戒毒药物维持治疗转介等服务,在感染者和病人中开展心理支持、安全性行为教育和治疗依从性教育等服务,动员感染者和病人的配偶或与其有性关系者主动检测。

二是发挥社会组织参与艾滋病防治基金引导作用。卫生计生、财政、民政等部门要通过多渠道筹资,扩大社会组织参与艾滋病防治基金规模并完善管理。

依据公平、公开、公正原则,

通过择优竞争方式,支持具备条件、信誉良好的社会组织开展工作,发挥社会组织孵化基地的作用,培育并支持社区社会组织参与艾滋病防治工作。

加强基金项目管理,建立监督评价机制,确保资金安全,提高项目成效。要组织、动员和支持社会组织申请基金项目,合理设置社会组织孵化基地,加强培训和扶持,促进符合条件的社会组织登记,强化对社会组织的监督与管理,逐步提高社会组织参与艾滋病防治的工作能力。

要引导社会组织不断加强自身能力建设,积极申请地方政府的购买艾滋病防治服务项目,并做好项目实施。

三是动员社会力量广泛参与。发挥工会、共青团、妇联、红十字会、工商联等单位在艾滋病防治工作中的作用。制定并实施优惠政策,动员和支持企业、基金会、有关组织和志愿者开展与艾滋病防治相关的社会宣传、捐款捐物、扶贫救助等公益活动。

(王勇)

禁毒社工达 3.2 万:我们不是要抓你 而是要帮你

面对我国制贩毒犯罪高发、吸毒者规模扩大的形势,在减存量、防复吸、控增量上狠下功夫的必要性日益凸显。而通过政府购买服务,由社会组织项目承包,由专业社工具体执行,是新形势下社会治理的创新举措,代表了戒毒康复工作的发展方向。

按规划,2017 年,国家禁毒办、民政部将联合印发加强禁毒社会工作专门人才队伍建设的意见,出台相关政策。国家禁毒委将把培育社会组织、发展禁毒社工作为推进社区戒毒社区康复“8·31”工程的重要任务,全面加强招录、培训、评定、表彰等工作,积极推进戒毒康复工作人员职业化、专业化。

记者从 1 月 10 日举办的全国社区戒毒社区康复优秀教案

评比活动上了解到,目前,全国已建立乡镇级社区戒毒社区康复工作领导小组 2.5 万个,基层办事机构 2.9 万个,配备专职社工 3.2 万名。

今天,记者就带您通过几个片段,了解禁毒社工和禁毒志愿者的日常。

“我曾是一名吸毒人员,现已戒断毒瘾满 10 年,为感谢当时帮助我的禁毒社工,为帮助更多戒毒学员彻底戒断毒瘾,我于 2016 年考取了社工师证书,并顺利成为一名禁毒社工。”1 月 10 日,在全国社区戒毒社区康复优秀教案评比活动现场,来自上海自强社会服务总社的金伟静在演讲中说。

46 岁的金伟静在演讲台上站得笔直,目光坚定有神,嗓音

响亮,使人振奋。演讲期间,她数度眼角含着泪水,握紧的拳头不自觉地胸前挥舞。“我去强制隔离戒毒所看到那些戒毒学员们,犹如看到曾经的我,迷茫、恐惧、不知所措,我的到来给予了他们更多希望。在平日的帮教工作中,我用亲身经历为他们树立了榜样,也帮助他们建立了彻底戒断毒瘾的信心。”

同为从事戒毒帮教事业,来自湖南长沙的禁毒志愿者孟繁英在这条路上一走便是 13 年。2004 年 6 月 26 日,孟繁英在某卫视禁毒节目中看到一个与女儿同名同姓的戒毒孤女讲述自己家庭的不幸经历,母爱的本能促使她前往戒毒所看望这个孩子。为帮助女孩戒断毒瘾,孟繁英如同对待自己的女儿一样无

微不至,天冷了给她送去温暖的棉衣,生病时给她熬汤送药。两年的关爱与陪伴,使这个女孩顺利地戒断了毒瘾。从此,孟繁英便走上了民间禁毒帮教之路。十多年来,孟繁英用亲情和母爱对吸毒人员这个特殊群体以亲情帮教,信件交流达 2000 余封,亲情走访上千户,使 2 千多名迷途者重回生活正轨。

来自江苏苏州自强服务社虎丘区浒墅关工作站的社工叶顺昌向大家分享的帮教案例更让人为其紧捏一把汗。戒毒人员唐某第一次来叶顺昌所在的服务站时,手持一把剪刀对着自己的肚子,神情非常焦虑:“如果你要继续抓我,那我就自残!”从没见过类似的情况,叶顺昌内心其实也很紧张,但作为禁毒社工,叶顺昌本能

地走到他的面前,拍了拍他的肩膀说:“今天我们不是要抓你而是要帮你!”唐某听后满脸疑惑,为什么还有人愿意主动帮我呢?随后叶顺昌为唐某讲解了社区戒毒社区康复的内容及要求,唐某的情绪才渐渐平复下来。

“帮教工作不是一个简单的行政行为,更不是过来按个手印、签个字那么简单,而是一个专业服务的过程。”叶顺昌说。在他的帮教下,唐某从起初的不配合到后来积极前来服务站报到,从被家人排斥、无家可归到被家人包容、接纳,从连糊口的工作都没有到如今每月工资近万的销售人员。“现在他每取得的一些成绩,每得到的一些收获都会来和我分享,我们几乎无话不说。”(据《中国禁毒报》)