



针具交换项目在成都

中国应对艾滋病的实践

2009年12月，第三期

背景

从2005到2009年，无国界医生组织 (Mdm)，与成都市疾病预防控制中心(CDC)合作，针对注射吸毒人群 (IDU) 实施了一个艾滋病/丙型肝炎预防项目。项目实施策略是基于减低危害 (HR) 模型，目的是预防IDU社区中艾滋病和丙型肝炎的传播。截至2007年，项目开设了两个社区针具交换中心(DIC)为IDU人群分发清洁的注射用品，提供健康服务(例如基础的外伤护理、心理支持、社会活动、健康教育和卫生服务)。这些固定的针具交换项目点面积约为50平方米，其中包括会客区和休息区，并配备了齐全的卫生间设施。

2009年，DIC的活动继续开展，并侧重于与一些IDU同伴教育者合作。他们在NSP/DIC的支持下，建立了一个名叫“三叶草”的草根组织。

28%的注射吸毒者有超过10年以上的注射吸毒史，很多人遇到一系列的健康问题。在针具交换点对IDU人群进行的临床筛查发现，64%的被调查者需要某种形式的医学治疗和护理。另外还发

现，许多IDU因为多种原因（例如歧视、经济负担）通常不会寻求治疗，他们认可的健康标准也比较低。根据经验来看，许多IDU已经多年没有寻求过医疗服务¹。

项目目标

- 通过提供清洁的注射器具，信息和培训，提高有关经血液传播病毒的防范意识，从而预防艾滋病/丙型肝炎的流行。
- 在IDU中促进长期的行为改变，促使其采取低风险的行为。
- 在每个针具交换点覆盖500名登记的IDU。
- 作为“门户”和第一接触点，协助孤立的、边缘化的IDU人群利用现有的社会和卫生服务。
- 与IDU人群建立信任，引导其进入减低危害的下一环节，如美沙酮维持治疗和脱毒治疗。

融入社区

两个针具交换中心都靠近成都火车北站，该处是当地主要的毒品市场。从北站步行就可以到

项目产出

针具交换点数据	2007年6月	2009年9月
注册门诊顾客总人数	161	2428
一个月内门诊顾客人次	185	3167
一个月内门诊顾客人数	85	754
一个月内分发的清洁针头/注射器数量	1835	51098
使用过的针头/注射器的回收率	41.1%	105.2%

¹ 中国四川省注射吸毒者HIV/HCV预防情况调查：针具交换项目的进展和挑战。Mdm 2009.

达其中一个交换点。位置是成功吸引IDU人群的一个重要因素。项目初始时设定的覆盖500名门诊顾客的目标很容易就超额完成了，交换点现在每个月都在持续的吸引新顾客的加入。现有的针具交换中心能够成功的吸引和留住主流的IDU，但是对于覆盖“难以服务到的”和孤立的IDU（例如少数民族、残疾、安非他明类兴奋剂使用者等），还是存在困难。

如果不是因为工作人员（例如医生、护士、社工、同伴和志愿者）表现出的关心和非评判的态度，交换中心不可能在顾客数量上取得如此巨大的增长。项目聘用的全职社会工作者发挥了特别重要的作用。社工在指导同伴教育员和管理针具交换中心的日常运营方面发挥了关键的作用。社工起到的独特作用包括支持同伴教育员和培养门诊顾客的生活技能，帮助他们解决日常生活中的问题。在分发清洁注射用品以及传播健康知识之外，社工使针具交换中心的支持服务额外增加了一个层面，实践证明其非常有价值，并被同伴教育员和顾客高度认可。随着交换点顾客数量的增加，其与当地美沙酮诊所的合作变得非常重要，因为这样才能够使顾客数量稳定，并促进有能力、有意愿的顾客从针具交换转移到美沙酮维持治疗。

项目证明，低门槛的服务（即没有准入标准、不需要提供身份证或检测）对于触及IDU人群极为重要。这种提供预防和危害减低服务的方法迅速为当地IDU社区所知，顾客数量不断增加。

针具分发

到目前，针具交换中心已经分发了853,322支清洁针具，回收了约4300公斤使用过的注射材料，为顾客提供服务达54200多人次。针具回收率为103.2%（2009年），这要归结于采取各种方式培养顾客的社会责任感，促进他们积极地参与项目，同时不拒绝他们获取清洁的注射器具。项目最初设计的是“一对一”的交换策略，但最终没有执行，原因是顾客能够积极、按时地交回使用过的针具，并不需要严格的制度约束。

健康教育

到2008年，1,200名顾客参加了由同伴教育员举行的健康讲座，内容涉及艾滋病、丙型肝炎、过量使用、静脉护理、脓肿、美沙酮治疗、新型毒品、IDU日常的健康问题、注射吸毒者和性工作，等等。到2009年底，还会有另外的1,500名顾客参加类似培训。

信息、教育和交流

所有的IEC材料都由交换点的同伴教育员和顾客开发设计，并进行了相关的测试和修订，将IEC材料本土化，并使其内容更加贴近交换点的顾客需求。接受相关培训后，同伴教育员和参与的顾客更可能与交换点的其他顾客进一步讨论IEC相关话题，并促进社区的注射器具分发。到目前为止，已经开发完成9本IEC宣传册以及不同内容的海报，内容涉及各个方面。

使用中的IEC材料

- 注射毒品：如何保护健康（30页，口袋书）
- 新型毒品的危害（宣传册）
- 丙型肝炎和注射吸毒（宣传册）
- 远离艾滋病（宣传册）
- 注射吸毒者常见的健康问题（宣传册）
- 美沙酮 = 新生活（宣传册）
- 注射吸毒者和性工作（宣传册）
- 角落里的故事（有关注射吸毒者的喜剧，41页，由同伴教育员和志愿者表演 - 见右图）
- 女性和毒品使用（宣传册）



行为改变

由于自2006年起有82%的门诊顾客都累计访问门诊20次以上，使得交换点工作人员能够持续地向他们讲授减低危害等健康知识。2009年，顾客平均每次在门诊的停留时间约为43分钟。这为顾客和工作人员提供了培养关系和讨论健康问题的机会。2008年，疾控中心（CDC）在对交换点进行的一次调查发现，接受门诊服务3个月后，吸毒者最近一次注射时共用注射器具的比例由32%下降到4%。与之类似的是，一次艾滋病知识调查（在8个国家进行，内容为标准问题）发现，针具交换中心顾客的艾滋病知识知晓率为90%。

同伴参与

对于设计一个符合IDU社区需求的干预项目而言，顾客和同伴教育员的咨询以及在项目设计和实施阶段有真正意义上的参与是必要的。在项目设计时引入顾客和同伴教育员的参与具有以下好处：

- 为项目带来新的顾客。
- 开发有利于新注册顾客的、培养社会责任的相关信息。
- 鼓励和推广回收使用的针具。
- 协助针具交换点工作人员分发清洁针具。
- 对顾客聚集的休息区采取符合社区特点的管理方式。
- 结合社区需求开发实用和有趣的IEC宣传材料。
- 保证项目有效触及IDU活跃地区的目标人群。
- 促进顾客转介到自愿咨询检测（VCT）和美沙酮维持治疗（MMT）。
- 对预防性的干预工作和社会活动进行规划。

回顾针具交换的历史经验，同伴教育员和顾客往往被视为社区方面的“专家”，这确实提高了针具交换中心提供高质量干预和服务的能力。

针具交换项目成功的因素

- 社区和伙伴关系的培养，包括与公安机关明确和透明的对话。在本案例中，在针具交换中心设立之前，召开了一次由公安机关领导、

CDC领导和MmM专家参加的会议，就交换点的项目达成共识，明确了各方责任。

- 与CDC建立牢固的关系，促进项目实施，促进与其他机构（如公安机关）建立联系。
- 稳定的资金来源，及时合理的分配。
- 非评判的态度，安全的环境。
- 工作队伍稳定，项目持续性好，例如与CDC和医院的伙伴关系。
- 拥有态度积极，受过良好培训，技能过关的工作人员。
- 同伴教育员和顾客在项目中的全程参与。
- “一站式”服务模式²以及整合式服务。
- 专用的项目地点，便于寻找，以及能够吸引到相当比例的IDU。
- 规范和一致的营业时间（全天，包括晚上，工作日和周末）。
- “每次注射，使用新的清洁针具”的政策——提供足量的注射用品，满足IDU的需要。

联接到替代治疗

NSP的一个显著优势是支持IDU融入卫生和社会体系，建立信任，并促进对其它服务（如美沙酮替代治疗）的利用。提供清洁注射用品被用作与IDU建立关系的“工具”将IDU顾客导向治疗，是项目的主要目标。这种治疗方式的可取之处在于其为IDU提供了减少或者停止使用海洛因的机会。长远而言，预防病毒的血液传播是至关重要的。

与CDC的协调对于建立转介网络，保证NSP的顾客获得包括自愿咨询检测（VCT）和美沙酮治疗（MMT）等现有的各种预防服务非常关键。

在目前的项目中能够看到针具交换中心的顾客人数在稳定增长，这说明促使顾客获得MMT的转介机制还能够进一步完善。目前，一个主要的挑战是获取MMT服务的准入标准。尽管该标准已经灵活了一些，但仍然限制了一些潜在的顾客获得MMT服务（即病人需要当地居委会的介绍信；提供暂住证；年满20周岁，适当放宽到18岁；申请者个人信息由门诊送至公安机关备案，验明身份）。另外，市内所有的MMT门诊已经饱和，也延误了转介的开展。

² 《活着，但是不好—中国成都市注射吸毒者健康和社会状况调查》，MmM 2008。

理想情况下，减低危害整个流程如下：
NSP项目→VCT检测→美沙酮维持治疗→戒毒治疗（如果需要）→职业培训→社会再融入

保证综合性减低危害的工作已经取得了积极的成果。然而，还需要进一步努力，确保所有的顾客在自己已经做好充分的准备情况下，能够进入停止使用毒品的阶段。

卓有成效的NSP项目

目前环境下，NSP项目是艾滋病预防工作中的重要部分。这种成本低廉的公共卫生服务在未来仍有需要，以减少艾滋病和丙型肝炎在注射吸毒人群中的传播，并使IDU能够获得其他的预防服务以及再融入社会。

在成都实施NSP的过去数年中，总结出如下经验：

1. NSP是一个关键的联系起始点。
2. 引入目标人群的参与对于一个持续、满足人群需要的项目至关重要。
3. 关心、非评判的氛围对于成功接触IDU极其关键，包括通过社工、促进NSP顾客对服务的获取和利用。
4. 与对HIV和HCV感染的治疗相比，NSP是一个主

动、经济和有效的减低危害策略。

5. NSP对于接触到对政府机构高度不信任的顾客十分有效。
6. NSP有助于稳定IDU的状态，为他们提供能够走向如美沙酮维持治疗等进一步治疗的机会。
7. NSP不会增加毒品使用，实际上促进了毒品使用的安全性，能够减少HIV和丙肝病毒的传播，鼓励人人掌握卫生知识，最大程度地减少或者停止使用毒品。

如果卫生服务和政策能够反映现实情况，结合适当的资助机制，NSP项目能够充分解决这些问题。

对项目未来发展的计划

中法项目所建立的社区健康咨询服务中心在项目结束后，将以不同形式在金牛区、成华区持续开展下去。成都市CDC在项目持续开展中，将调动本土力量，充分利用当地资源，与当地艾滋病防治系统整合，降低项目管理成本，使项目成果能持续开展。同时积极寻求合作机会，希望能获得进一步的技术和资金支持，使成都市社区吸毒者健康教育及卫生服务能做得更深入，覆盖面不断扩大。

联系人：

如需《活着，但是不好 - 2008年中国成都市注射吸毒者健康和社会状况调查》或者《中国四川省注射吸毒者HIV/HCV预防情况调查：针具交换项目的进展和挑战》电子版报告，请联系：

Craig Robinson, 项目协调员, coord.mdmchina@gmail.com

Cyril Pouloupoulos, 总协调员, genco.mdmchina@gmail.com

刘晓宁, 副协调员, depgenco.mdmchina@gmail.com

MdM总部联系人：

Annabelle Quenet, Florence Priolet Email: infomdm@medecinsdumonde.net 网址: www.medecinsdumonde.org

成都CDC联系人：

梁娴, 项目负责人, liangxian0325@126.com

韩德琳, 协调联络员, handelina48@163.com

“实践”系列出版物是一个灵活的工具和平台，以期分享中国及其他地区应对艾滋病的相关知识和实践经验。本系列出版物针对艾滋病防治工作者的信息需要而设计，它在当前扩大预防干预、实现普遍可及目标的关键时期尤为重要。联合国艾滋病规划署（UNAIDS）驻华办事处通过制作“实践”系列出版物，对国内、国际的伙伴机构，特别是联合国难民署、联合国儿童基金会、世界粮食计划署、联合国开发计划署、联合国人口基金会、联合国毒品与犯罪问题办事处、国际劳工组织、联合国教科文组织、世界卫生组织和世界银行等联合主办机构提供帮助。

如对本出版物有意见或建议，请联络 china@unaids.org 或访问 <http://www.unaids.org.cn>