

全国艾滋病综合防治示范区简报

brief on China Comprehensive AIDS Response

免费交流 注意保存

## 目 录

【工作进展】

2
5
7
8
9
9
.10
.10



#### 工作进展

## 第二轮全国艾滋病综合防治示范区 2013 年第一季度工作进展

2013年第一季度,第二轮全国艾滋病综合防治示范区(以下简称"示范区")继续深入贯彻《中国遏制与防治艾滋病"十二五"行动计划》和《国务院关于进一步加强艾滋病防治工作的通知》精神,根据示范区管理的各项规定,结合当地的疫情特点和工作重点,各项艾滋病防治工作得到有效落实,进一步发挥了示范带动作用。

#### 一、工作进展

2013年第一季度,各示范区根据《2013年全国艾滋病防治主要措施落实质量考评方案》的要求,结合当地的疫情特点与防治需要,进一步加强在监测检测、预防干预、感染者管理和抗病毒治疗各领域工作的深入开展,相关工作指标稳步推进。

示范区通过进一步加强监测检测能力建设,完善艾滋病、性病和丙肝综合监测和实验室检测网络,积极开展医务人员主动提供的艾滋病检测咨询(PITC)、艾滋病自愿咨询检测(VCT)、感染者配偶检测以及哨点监测工作,提高检测服务的可及性和质量,及早发现更多的感染者。截至2013年3月底,全国示范区新发现HIV/AIDS 3409例,占全国发现数的16.4%。检测相关的两项工作指标均超过全国平均值:艾滋病病毒感染者/病人的配偶/固定性伴HIV 抗体检测率为19.3%(全国16.0%),社区美沙酮维持治疗受治者HIV/HCV/梅毒检测率为80.9%(全国79.2%)。

在高危人群干预方面,示范区通过协调卫生、宣传、文化、人口计生、工商、旅游等部门,并积极发挥社会组织在艾滋病防治工作中的作用,开展暗娼、男男性行为人群等高危人群干预,保证了干预工作的有效性,通过卫生、公安、司法、食品药品监管等部门的密切配合,进一步扩大社区美沙酮维持治疗工作的覆盖面,提高维持治疗保持率,确保治疗效果。截至2013年3月底,全国示范区社区美沙酮维持治疗年保持率为80.4%(全78.5%)。

在感染者管理与关怀方面,重点发挥社区医务人员、村医、乡镇卫生院医生的作用,提高感染者随访管理质量,减少失访;示范区相关部门始终坚持落实"四免一关怀"政策,减少和消除感染者和病人及其家庭成员在就医、就业、入学等方面的歧视,提高艾滋病救治的保障水平。截至2013年3月底,艾滋病病毒感染者/病人随访检测比例为32.8%(全国26.9%)

在抗病毒治疗方面,示范区积极动员感染者家庭成员、社区组织参与病人的治疗工作,完善医疗卫生机构在病人抗病毒治疗,抗机会性感染等方面的转介和衔接机制,加强随访,提高治疗的依从性,确保治疗效果。截至2013年3月底,全国示范区当年新增抗病毒治疗人数2085人,占全国新增治疗人数的19.7%。全国示范区抗病毒治疗覆盖率为87.5%(全国83.9%)。

#### 二、分析与建议

2013 年第一季度,全国示范区在有效落实各项防治工作的基础上,继续加强扩大检测及扩大抗病毒治疗工作。主要防治措施落实质量考核指标中,75.9% (224/295)的示范区艾滋病病毒感染者/艾滋病病人的配偶/固定性伴 HIV 抗体检测率高于全国平均水平,59.7% (179/300)的示范区尚未接受抗病毒治疗的艾滋病病毒感染者/艾滋病病人 CD4 检测比例高于全国平均水平,70.1% (211/301)的示范区抗病毒治疗覆盖率高于全国平均水平。示范区整体工作还有一定的上升空间。

2013年是第二轮示范区实施的最后一年,在艾滋病防治工作出现新情况、新问题的形势下,各示范区应分析1季度指标完成情况,改进工作。在完成常规工作的基础上,还要结合示范区疫情特点,创新工作思路,开展艾滋病防治有效模式探索工作,同时进一步完善管理机制,为下一轮示范区实施积累经验。

第二轮全国艾滋病综合防治示范区 2013 年第一季度指标统计

型	HIV/AIDS 完整及时 报告比例	HIV/AIDS 死亡原因填 报比例	新报告 HIV/AIDS 接 受结核病检查 的比例	既往报告 HIV/AIDS 接受结核病 检查的比例	HIV/AIDS 的 CD4 检测 比例	HIV/AIDS 的配偶/固定 性伴 HIV 检 测率	社区美沙酮 维持治疗年 保持率	社区美沙酮维特 治疗受治者实验 室检测结果上报 率	暗娼 HIV 检测比例	抗病毒治疗比例
金	93.5	98.6	97.2	9.96	26.9	16.0	78.5	79.2	30.0	83.9
全国示范区	96.4	6.86	8.76	97.5	32.8	19.3	80.4	6.08	32.4	87.5
水年县	1	ı	•	100.0	91.7	0.0	ı	ı	22.5	100.0
安国市	1	1	100.0	100.0	54.5	28.6	,	ı	5.0	85.7
計湖区	100.0	1	100.0	100.0	18.3	59.5	65.3	72.2	2.6	95.8
闻喜县	100.0	100.0	•	100.0	8.9	27.5	1	ı	118.2	0.86
伊金霍洛旗	1	1	1	1	0.0	1	1	ı	54.0	1
突泉县	1	,		83.3	0.0	50.0		ı	250.0	100.0
和平区	9.86	100.0	100.0	100.0	32.7	10.8	1	ı	22.0	8.98
建昌县	1	ı	•	97.5	9.92	15.4	1	ı	38.5	8.96
船靖区	100.0	100.0	100.0	6.86	97.0	80.8	100.0	83.3	20.7	92.6
集安市	ı	ı		100.0	0.0	ı	ı	ı	32.8	100.0
勃利县	100.0	ı	100.0	100.0	64.3	33.3	ı	ı	22.6	95.7
东宁县	0.0	ı	100.0	100.0	25.0	ı	1	ı	59.5	50.0
丹阳市	100.0	100.0	6.88	7.4	3.9	14.0	1	ı	4.3	9.86
下城区	96.3	100.0	100.0	100.0	72.1	17.6	85.1	93.6	63.3	93.5
太和县	100.0	ı	100.0	0.66	91.3	9.08	1	ı	227.7	9.96
郎溪县	100.0	ı	100.0	98.3	98.4	100.0	1	ı	75.0	100.0
长乐市	100.0	ı	100.0	98.5	69.4	26.5	81.4	83.0	58.1	88.5
晋江市	100.0	100.0	92.0	8.86	39.7	26.2	93.4	6.68	36.2	91.5
新建县	100.0	100.0	100.0	100.0	45.0	0.0	1	ı	38.5	95.2
芦溪县	1	ı	100.0	100.0	36.4	16.7	ı	ı	18.8	89.2
东明县	1	100.0	100.0	95.2	75.0	78.6	1	ı	21.8	91.3
淅川县	100.0	100.0	100.0	100.0	62.1	5.1	ı	ı	20.8	98.2
	100.0	ı	100.0	0.66	3.1	1.8	1	ı	62.2	99.2
上蔡县	96.3	9.06	94.7	98.5	0.7	8.0	1	ı	17.7	93.2
沙市区	100.0	ı	100.0	97.5	41.6	0.0	77.2	88.7	49.3	93.9
常阳有	1000	0 0	100 0	96.3	26.1	26.1	75.4	0.70	77.0	1 70



死亡原因填 授比例	新报告 HIV/AIDS 接 受结核病检查 的比例	既在报告 HIV/AIDS 接受结核病 检查的比例	HIV/AIDS 的 CD4 检测 比例	HIV/ALDS 的配偶/固定 性件 HIV 检 测率	社区美沙酮 维持治疗年 保持率	在区类沙酮维持治疗受治者实验治疗受治者实验室检测结果上报率	暗娼 HIV 检测比例	抗病毒治疗比例
	97.2	9.96	26.9	16.0	78.5	79.2	30.0	83.9
	8.76	97.5	32.8	19.3	80.4	6.08	32.4	87.5
	100.0	97.8	54.2	59.2	87.5	92.1	26.2	9.76
	100.0	91.9	29.2	58.3	ı	1	89.3	90.3
	100.0	97.3	8.9	6.3	9.66	86.2	65.2	58.6
	100.0	100.0	28.4	26.9	91.9	92.5	0.0	81.0
	65.5	41.8	19.9	10.0	78.6	76.4	30.8	90.1
	100.0	6.86	17.2	5.3	86.7	95.5	1.8	94.5
	1	94.1	0.0	12.5	8.98	6.08	56.7	75.0
	100.0	99.1	29.9	62.3	80.1	93.5	28.4	95.3
	100.0	100.0	44.9	100.0	1	1	33.2	100.0
	100.0	98.1	19.5	12.0	70.4	64.4	0.0	83.3
	100.0	100.0	24.7	20.5	71.2	93.3	20.6	83.5
	100.0	7.86	0.6	4.5	79.1	7.06	0.0	85.7
	98.1	9.66	9.3	1.6	91.3	88.5	42.2	84.2
	6.79	97.0	53.7	16.7	87.9	91.4	5.3	83.3
		100.0	0.0	0.0	ı	1	1	0.0
		ı	0.0	0.0	1	ı	•	
		0.0	0.0	0.0	ı	ı		ı
	100.0	92.9	0.99	7.1	1	ı	0.0	100.0
		100.0	0.0	50.0	ı	ı	92.6	100.0
	100.0	93.5	92.9	85.7	ı	ı	49.5	93.9
	100.0	0.66	47.1	27.3	ı	ı	24.6	69.4
	100.0	99.1	50.0	28.6	88.1	0.06	0.0	91.7
	100.0	8.66	85.4	9.3	74.8	94.4	22.8	78.4
	100.0	0.66	41.5	3.8	78.5	85.8	0.0	86.4
	100.0							

#### 特色亮点

## 抓住主要矛盾 搞好内外联合 构建口岸防艾堡垒

——黑龙江省绥芬河市示范区工作经验总结

#### 一、背景

绥芬河市位于黑龙江省东南部,边境线长 27 公里,属国家一类口岸,年进出境近百万人次,是东北亚国际大通道上的重要交通枢纽。从 2003 年发现第一例境外 HIV 感染者至今,绥芬河市从出入境人员中已检测出 8 例艾滋病病毒感染者,占全部报告病例的 44.4%。目前管理的感染者(或病人) 9 例,其中 8 例为境内男男性行为感染,1 例为境外性行为感染。

#### 二、具体措施和活动

#### (一) 多措并举, 全面开展高危人群干预工作

2009年,绥芬河艾滋病综合防治示范区正式启动,防艾办为进一步加大高危人群的干预工作力度,重新调整了高危人群干预工作队的成员,主管主任亲自带队,每月开展1-2次辖区内男男高危人群艾滋病宣传教育活动,免费发放安全套、免费做艾滋病自愿咨询和抗体检测,工作人员采取直接培训目标人群和小组讨论的方式,面对面培训,普及艾滋病、性病防治知识,提高高危人群自我保护意识。2011年又全面启动了跨境到俄罗斯滨海边疆区对中国商人及务工人员干预宣传工作。

#### (二) 经费支持,拓展 MSM 人群干预范围

2009年末,在市疾控中心的帮助下,绥芬河艾滋病综合防治示范区联系绥芬河男同组织"两岸工作组",首次活动约见了工作组负责人及相关人员8人,市疾控中心主管主任及艾滋病科主要人员与工作组成员就如何做好男同人群干预工作进行了友善的协商,协助"两岸工作组"积极争取干预项目。为做好男同人群的保密工作,还代其接收上级NGO配发的安全套,通过培训及月干预时发放给男同人群。2010年初市疾控中心加大了对男同的干预力度,通过志愿者的协助,对男同人员进行了艾滋病知识的培训,为其提供活动经费,提供干预宣传培训的场地,定期进行HIV检测,截止2012年9月,在男同人群中检测出4例感染者。2012年9月底,市疾控中心与"两岸工作组"共同举办了10期艾滋病、性病防治知识培训班,工作组聘请牡丹江、哈尔滨等地的志愿者到培训班开展相关知识和技能的培训。目前已有10人成为男同人群的艾滋病防治工作志愿者。针对绥芬河男同人群 HIV 感染率不断增加的现状,加大男同人群的干预、宣传、检测力度,全面提高男同人群的防艾能力。

#### (三) 跨境干预,保障境外务工人员身体健康

自 2011 年开始,示范区工作办公室先后四次组成工作小组,赴俄罗斯海参崴市进行了友好商 谈及对境外中国商人、务工人员宣传艾滋病、性病的预防知识。

首先,通过外事部门与俄罗斯海参崴市的艾滋病防控中心取得联系,为下一步开展境外干预工作明确了思路,其次,与滨海边区"境外华商联合会"达成共识,由他们协助在中国商人相对集中



的场所开展艾滋病性病的干预工作,为下一步开展境外干预工作明确了目标人群;另外,工作小组携带中俄文防艾宣传单及自主设计制做艾滋病宣传干预服务包在俄罗斯海参崴市的干预现场,采用流动宣讲艾滋病、性病预防知识,一问一答的方式与参与者互动,对防艾知识进行了由浅入深的讲解,使参与者加深了对艾滋病的了解;另外,在华商联合商会会所召开了"境外华商联合商会艾滋病防治座谈会"及培训会,了解境外中国人对艾滋病性病防治知识的需求,重点讲解了预防艾滋病传播以及保护自己的方法,再次,对境外中国人本着知情、自愿、免费的原则进行 HIV 抗体快检;最后,与华商联合会签署书面协议,今后将不定期到海参崴对中国商人进行艾滋病知识宣传及干预,志愿者培训等,并委托华商联合会组织人员向中国商人进行宣传,让更多的在俄经商的中国人加入到防艾宣传队伍中来。

#### (四) 部门协作, 营造良好的口岸防艾氛围

在示范区工作办公室的组织协调下, 绥芬河市艾防委各成员单位积极行动, 营造了良好的口岸防艾氛围。市计生局与与俄罗斯海参崴达成了安全套赠送意向, 并在绥芬河市举行中俄预防艾滋病安全套捐赠仪式, 为中俄地区间探索加强艾滋病防治合作走出了一条新路。

#### 三、所取得的效果

通过宣传干预培训,男同人群提高了防病意识,从 2009 年只有 2 名男同接受宣传干预到 2012 年发展到近 50 余人,志愿者 10 人。2012 年主动接受 HIV 检测 40 余人,检测出感染者 2 人。通过境外干预,使在俄经商和务工的近一万名中国人艾滋病防治知识知晓率和普及率大幅提高,其中有 2896 人主动接受了 HIV 抗体检测,没有发现阳性者。

#### 四、经验及体会

通过绥芬河检测出的 HIV 感染者数据来看, 男性同性恋人群已成为主要的艾滋病高危人群, 因此, 要加大高危人群的宣传干预力度, 使更多的男男同性恋者自觉地避免高危性行为, 遏制艾滋病流行和蔓延。2012 年初在境外回国人员中, 我们查出 1 例感染者, 该人在俄罗斯工作三年以上属境外性传播感染, 所以, 在境外做艾滋病防治宣传和行为干预将起到事半功倍的效果。

#### 五、问题和挑战

通过最近几年对高危人群的干预监测,发现 HIV 感染者主要在男性同性恋中,由于受到社会、文化、伦理、道德等方面因素的影响,使得男性同性恋人群总是处于隐蔽状态,其性行为普遍存在性伴侣多、随意性大、安全套使用率低等特点,给艾滋病防治工作带来极大难度,还有的人已经与异性结婚,但同时又不放弃同性性行为,这就可能将艾滋病病毒传染给家人的其他普通人群,成为艾滋病传播隐患。且他们的性交方式也使得他们在艾滋病的感染和传播上处于劣势地位,所以应继续加大对他们的宣传力度,扩大宣传范围。由于俄罗斯境内变数较大,华商联合会主要成员被迫离境,与华商联合会工作的持续性还有待探讨。

(黑龙江省绥芬河市艾滋病综合防治示范区工作办公室)

## 贵州省铜仁市碧江区艾滋病抗病毒治疗经验介绍

#### 一、基本情况

沙碧江区位于贵州省东北部,辖13个乡(镇、办事处),总面积1400平方公里,总人口31万。截止2012年12月31日,全区累计报告HIV/AIDS872例(按现住址统计),死亡367例,现生存感染者505例,累计参加抗病毒治疗381例,死亡81例,失访和其他原因终止治疗21例,现治病人279例。由于多数感染者为吸毒者,家庭经济特别困难,有的没有家庭支持,药物依从性也较差,影响了抗病毒治疗进程和效果,特别需要一个规范的管理和治疗机构提供支持服务。

2011年初,为贯彻落实《国务院关于进一步加强艾滋病防治工作的通知》(国发 [2010]48号)精神,规范我区抗病毒及抗机会性感染治疗工作,我区在省卫生厅、省疾控中心的指导下开展了艾滋病抗病毒治疗由疾控向医院转型工作。

#### 二、主要做法

#### (一) 坚持政府主导, 争取政府支持。

充分发挥政府在领导、监管方面的主导作用,积极争取政府资金、政策支持。向区领导汇报后,区领导非常重视,分管卫生工作的副区长亲自组织召开了专题会议,研究解决艾滋病医院抗病毒和抗机会性感染治疗的场所、人员及经费问题,协调解决医疗用房达 2000 平方米。从疾控、中医院和乡镇卫生院抽调 12 名医护人员,组建区中医院感染科,专职从事艾滋病人抗病毒及抗机会性感染治疗工作。

#### (二) 部门配合, 建立政府多部门合作

多部门合作参与是国家艾滋病综合防治示范区积极倡导的工作原则,也是艾滋病防治项目的一项重要内容。我们加强部门配合,建立多部门参与机制,为感染科的设置争取到了一部分资金。市政法委书记公安局局长曾海燕,区政法委书记区公安局局长杨秀涧亲临现场调研,决定由区公安局安排一名公安人员,并出资聘请一名保安对感染科 24 小时执勤,设立值班室,预防、打击不法行为,确保感染科的正常工作,保障医务人员的人身安全。区合作医疗管理局把艾滋病感染者住院使用的药品、相关检查费用,实行特殊化管理,全部按 70% 的比例报补,没有基础用药和保外用药之分,减轻了患者的负担。区民政局每年还投入 30 万元用于感染者中困难人群实施二次医疗救助,并对凡是参加抗病毒治疗感染者,家庭较困难的均同意为其办理低保。

#### (三) 加强学习, 借鉴成功经验

艾滋病治疗向医院转型目前还处于试点阶段,没有固定模式可以借鉴,很多东西还在摸索之中。 为了少走弯路,省卫生厅徐敬菊处长、省疾控中心黎明主任和申莉梅所长及相关专家多次来铜仁现 场调研,并组织我区卫生、疾控、医院领导及相关人员赴昆明考察,学习他们成功的模式与经验。

#### (四) 拟定方案, 明确部门职责

为使治疗工作顺利转型到中医院,确保各项工作落到实处。区卫生和食品药品监督管理局下发了《铜仁市碧江区艾滋病抗病毒治疗管理职责的通知》,对各部门的工作职责作了明确规定:区卫



生和食品药品监督管理局负责全区艾滋病治疗的总体组织、协调和管理,安排部署任务并督促落实;区中医院感染科负责艾滋病感染者的抗病毒及抗机会性感染的治疗、随访、病案管理和网络报告等相关工作;区疾控中心负责国家政策的宣传、免费药品的申请与储备、转介治疗对象和 CD4 检测、病毒载量送检。规定由疾控每个季度召开一次例会,协调解决工作中出现的问题,促进工作的开展。

#### 三、转型后的工作效果

2011年9月抗病毒治疗工作由区疾控中心转到区中医院感染科后,解决了疾控中心不具备医疗条件的难题,规范了治疗工作,使艾滋病感染者有了固定就医场所,便于感染者的集中治疗、关怀与管理;延长了患者生命,促进了抗病毒治疗的效果;提高了抗机会性感染治疗和药物副反应的处理能力,减少患者中断治疗的情况,使更多的感染者参加抗病毒治疗,提高了治疗病人的 CD4 及病毒载量检测比例,确保国家相关工作指标的完成,结合新型农村合作医疗、城镇医疗保险及《碧江区艾滋病医疗救助实施办法》等优惠政策,大大降低了感染者抗机会性感染治疗费用,给所有治疗对象,特别是贫困感染者提供了经济保障。

自开诊以来,感染者抗机会性治疗达 300 人次左右。抗病毒治疗病人按照要求完成随访比例从 2008 年的 86% 提高到 2012 年的 100%,在治抗病毒治疗病人按照要求完成 CD4 检测比例从 2008 年的 65.5% 提高到 2012 年的 95%,在治病人的病毒载量检测从 2008 年的 66% 提高到 2012 年的 91.7%。感染者生存质量得到大大提高,更好的服务了患者,构建了和谐社会。

(贵州省铜仁市碧江区艾滋病综合防治示范区工作办公室)

#### 短讯速递

## "携手红丝带"艾防宣传走进江西城市学院

2013年5月20日,新建县艾滋病综合防治示范区办公室与新法制报合作,在江西城市学院开展了 一次"携手红丝带"艾防宣传活动。

活动现场悬挂了"行动起来,向零艾滋迈进"的宣传横幅,摆放了爱心墙,展示了艾滋病防治宣传展板和"易拉宝"宣传牌。前来参与活动的同学络绎不绝,活动还吸引了学校的部分校领导参加。大家都写下自己的祝愿并贴到爱心墙上,同学们纷纷用手机拍下愿望发送新浪微博关注并@点亮红丝带。活动结束后,来自南昌市疾控中心和新建县疾控中心的艾防专家、新法制报记者和志愿者们在食堂与艾滋病感染者共进午餐,用实际行动提高全社会对艾滋病的认知度,消除怀疑、误解和歧视,关爱艾滋病感染者。

据我国现有的统计资料来看,艾滋病病毒感染者年龄以18-40岁所占的比例最大,青年学生群体的艾滋病病毒感染率也在逐年升高,因此,在校园内推行预防艾滋病工作非常重要。

(江西省南昌市新建县艾滋病综合防治示范区办公室)

## 山东省平邑县艾滋病示范区"巾帼志愿艾防宣传"在行动

山东省临沂市平邑县在 2013 年"国际劳动妇女节"来临之际,组织全县各级妇联组织,广泛开展了全县艾滋病防治宣传教育"巾帼志愿宣传"活动。



3月1日当天,在平邑县全国艾防示范区办公室、县人大、县委宣传部、县妇联、县财政局、县民政局、县卫生局、县疾控中心等部门和单位的组织下,县内多个部门和单位派出"巾帼志愿服务队",走上街头,深入社区,向社会各界广泛深入的开展了艾滋病防治宣传教育活动,收到了较好的宣传效果。在全县"巾帼志愿艾防宣传服务"活动中,各有关部门和单位派出的"巾帼志愿艾防宣传服务"人员,在设置的宣传咨询服

务站,通过发放宣传册、宣传折页、摆设宣传栏、解答群众咨询、为居民进行义务服务、进行艾防知识宣讲等,广泛普及了艾滋病防治知识。在志愿艾防宣传服务活动中,参加巾帼志愿服务的人员共向群众发放《妇女保健手册》、艾防知识宣传折页等宣传材料7000余份,解答群众健康知识咨询400余人次,提高了群众的艾防意识,掌握了艾防知识,增强了艾防能力。

平邑县人大副主任王秀茹,县委宣传部部长宋学邦,县政府党组成员、县一中党总支书记邱春力,县妇联主席李向红,县卫生局局长姚友海,县卫生局副局长、县疾控中心主任杨建坤等,与巾帼艾防志愿服务人员一起参与活动。

(山东省临沂市平邑县全国艾滋病综合防治示范区办公室)

# 天津市津南区疾控中心以"遗体器官捐献主题活动"为契机 举行防治艾滋病宣传活动

2013年3月1日,《天津市人体器官捐献条例》正式实施。市疾控中心与津南区红十字会、咸水 沽卫生院等部门联合,在月坛商厦门前进行了遗体器官捐献主题活动,同时也将艾滋病防治知识纳入 其中。

活动过程中,工作人员对艾滋病的传播途径,预防方法,治疗方式,以及国家的"四兔一关怀"政策进行了细致讲解。此外还对群众发放了艾滋病防治知识宣传折页以及印有艾滋病防治标识的购物袋,以进一步扩大宣传效果。通过此次宣传活动,使过往群众对艾滋病的防控知识有了清晰的了解,一方面提高了群众对于艾滋病的防治意识,另一方面也消除了大家的恐惧心理。国家的"四兔一关怀"政策的宣传很大程度上鼓励了危险行为人群的检测意愿,减少艾滋病的危险行为,对于控制艾滋病的蔓延势头有一定实际意义。

(天津市津南区艾滋病综合防治示范区工作办公室)



### 云南省楚雄州南华县建立手机报防艾宣传栏显实效

为降低宣传教育培训成本,创新宣传教育方式,切实增强宣传教育效果,顺应时代发展潮流,结合当前信息化的实际情况及中央关于厉行节约反对铺张浪费的规定,从4月9日开始,南华县在县手机报上设置防艾宣传栏目,至少每周刊发相关的艾滋病防治知识1期,据统计,南华县100%的副科以上及村委会干部已经开通了南华手机报,大部分机关干部也已开通或正在开通手机报。目前,南华县大约有2500多名干部职工开



通手机报,这意味着今后南华县 2500 多名机关干部将通过该县的手机报不定期接受防治艾滋病相关知识的宣传教育,这大大降低了该县对机关干部的宣传教育成本,并增强了宣传教育的实效。

(云南省楚雄州南华县艾滋病综合防治示范区工作办公室)

## 防艾不妨爱,宣艾更显爱

为使全社会形成共同参与,应对艾滋病挑战的良好局面,提高青年艾滋病知识宣传覆盖面及知晓率,遏制艾滋病在青年学生群体中的流行,受新疆伊犁州伊宁市疾控中心委托,伊犁师范学院红丝带协会特针对伊宁市八所大中专院校艾防志愿者骨干于2013年4月16日-17日在伊犁师范学院开展了以"防艾不妨爱,宣艾更显爱"为主题的艾防知识培训及同伴教育培训活动。



活动中红丝带协会成员通过同伴教育宣讲、培训前后问卷调查、有奖抢答、互动游戏、播放艾防公益短片及观看防艾电影等多种形式,生动形象地向前来参加此次活动的青年学生志愿者讲解艾滋病防治相关政策、法规及常识。内容包含了艾滋病的基本常识、国内外艾滋病疫情、伊犁州、伊宁市的艾滋病疫情、艾滋病的传播途径、艾滋病给人们带来的危害、抗病毒治疗、"四免一关怀"政策及正确安全套使用方法等相关预防知识。

本次活动开展顺利,效果显著。不仅让前来参加的青年志愿者骨干了解到艾滋病对于社会的危害性,同时也让他们认识到防治艾滋病对人类健康、经济和社会发展的重要性,活动结束时,很多志愿者骨干都对此次培训活动给予充分的肯定,他们都想加入到防艾的志愿行列中来,以身作则,志愿为构建"无艾"的校园环境打造一道坚实的壁垒,让健康文明的生活方式深入人心。

(新疆伊宁市艾滋病综合防治示范区工作办公室)

# 吉林省船营区艾滋病综合防治示范区举办 在校青少年艾滋病防治知识竞赛

为了提高在校青少年艾滋病防治知识水平,船营区艾滋病示范区办公室于4月22日上午在吉林市 卫生学校举办"船营区艾滋病综合防治示范区在校青少年艾滋病防治知识竞赛"。

为了巩固在校青少年对艾滋病防治相关知识的了解,由吉林市船营区艾滋病综合防治示范区主管业务的领导董副主任组织专家出题,由性病艾滋病科吕科长及工作人员共同主持,具有多年艾滋病相关工作经验的专家为评委,以判断题、单选题、填空题、问答题为主,举办了一次激烈的艾滋病防治知识竞赛。

吕科长和翟老师具有多年艾滋病防治工作经验,利用日常工作的经验和感触以国内艾滋病流行形势、艾滋病传播途径、艾滋病预防措施为题型,通过形象生动的各类问题提高了在校青少年对艾滋病防治知识的知晓率,减少了校内青少年感染艾滋病的几率。同学们激烈的抢答将竞赛推向一个又一个高潮,同学们赛后纷纷表示这种娱乐形式的培训加深了对艾滋病防治知识的印象,在以后的生活和学习中,会以这种问答题的形式把艾滋病防治知识普及到身边的朋友和亲人中去。

(吉林省船营区艾滋病综合防治示范区工作办公室)

## 山东省烟台市芝罘区开展司法干警艾滋病知识培训

2013年5月份烟台市劳教所将承担吸毒人员的戒毒工作,为了消除干警对艾滋病感染高危人群的恐惧心理,预防艾滋病职业暴露的发生。4月25日下午,芝罘区疾病预防控制中心工作人员为烟台市劳教所全体干警开展了一堂艾滋病防治和职业暴露知识的培训课,共有90余名干警参加了此次培训。

培训包括艾滋病流行形势、艾滋病传播途径、职业暴露的防范和艾滋病防治的相关法规条例等几方面内容,区疾控工作人员重点讲解



了艾滋病的传播途径,职业暴露发生后如何及时有效的处理,加强对戒毒人员艾滋病防治知识的宣传教育和艾滋病病毒抗体筛查检测,及时发现传染源的重要性。并在培训结束后对参训的人员进行了艾滋病防治知识的考试。

此次培训, 使广大干警增加了对艾滋病传播和预防知识的了解, 消除了对艾滋病的恐惧心理, 有效提高干警的防艾工作能力, 维护干警的身体健康。

(山东省烟台市芝罘区艾滋病综合防治示范区工作办公室)





# 同心携手 遏制艾滋

审 核: 孙江平

责 编: 刘 惠 姚新蕾

电 话: 010-58900972 58900973

E-mail: scaids@chinaaids.cn