

# 新发病例连续四年下降 我省艾滋病防治工作再上新台阶

本报记者 王敏娜

核心提示

2020年12月1日是第33个“世界艾滋病日”。今年的宣传主题活动是“携手防疫抗艾 共担健康责任”，旨在强调在全球抗击新冠肺炎疫情背景下,加强团结协作,强化压实政府、部门、社会和个人“四方责任”，携手应对新冠肺炎、艾滋病等全球范围内重大传染病挑战,共同抗击艾滋病,为实现艾滋病防控目标、构建人类卫生健康共同体而努力。

我省高度重视艾滋病防治工作,坚持预防为主、防治结合、依法防治、科学防治,在各级政府、各相关部门以及广大医务工作者和社会各界防艾人士长期不懈的努力下,防控工作取得了显著成效,自2017年开始,全省艾滋病新发病例连续四年下降。

## 综合防控能力不断增强

艾滋病是全世界面临的重大公共卫生问题和社会问题。

近年来,我省不断加大艾滋病防治工作和宣传、组织、管理力度,全省艾滋病感染者和病人新报告病例数自2017年开始连续四年下降。来自省卫生健康委的统计数据显
 示,2017年至2019年每年新报告病例数分别较上年同期下降5.3%、1.1%、3.1%。2020年1月至10月我省新报告病例数较去年同期下降24.0%。

多年来,省委、省政府高度重视艾滋病防治工作。各级政府均成立了艾滋病防治领导小组,加大管理力度,切实落实责任,出台有利于艾滋病防治工作顺利开展及加强对艾滋病病毒感染者和病人关怀的系列文件,有效保障了各项工作的顺利实施。同时,各级政府还将艾滋病防治工作纳入政府和业务部门工作目标的考核内容,使各地、各部门充分认识到了艾滋病防治工作的重要性与紧

迫性。省卫生健康委进一步加强了与省委宣传部、省发改委、省财政厅、省民政厅等部门的合作,政府领导、多部门配合、全社会共同参与的艾滋病防治工作新格局初步形成,切实提高各级艾滋病防治机构的综合防控能力。

省防治艾滋病工作委员会各部门充分发挥各自工作优势,深入开展“职工红丝带健康行动”“青春红丝带”等专项活动。在世界艾滋病日期间,全省各地积极开展防治艾滋病宣传活动,向全社会普及艾滋病防治知识,提高对艾滋病病毒感染者和患者的宽容度,营造全社会共同参与、反对社会歧视的良好氛围。重点加强对青年学生、老年人、流动人口、外籍人员感染者和监管场所人员等重点人群以及易感染艾滋病危险行为人群的健康教育,多次开展“美好青春我做主,健康校园行”等宣传活动。

## 综合干预力度持续加大

人们之所以谈“艾”色变,除了因为艾滋病本身尚不可治愈外,还因没有疫苗可以预防,切断艾滋病的传播途径是预防和控制艾滋病的重要方式。

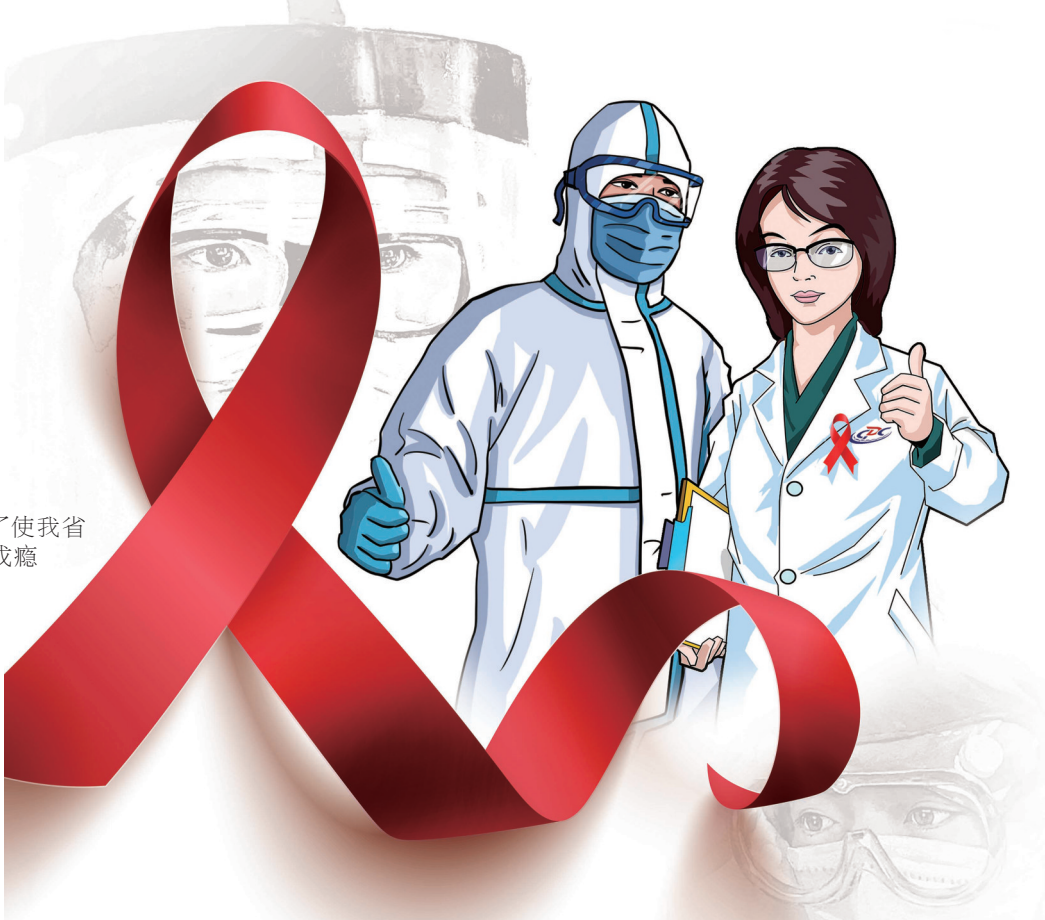
近年来,我省不断完善艾滋病防治体系,在全社会广泛宣传艾滋病防治知识,最大限度发现感染者和病人,有效控制性传播,持续减少注射吸毒传播、输血传播和母婴传播,提高了感染者和病人的生存质量。

针对艾滋病感染者和病人以性传播为主要途径的特点,我省不断加强对同性性行为人群、吸毒人群、性病门诊就诊者、外来务工等人员的健康教育和综合干预,扩大综合干预覆盖面,提高高危人群HIV检测率。

据介绍,“十三五”期间,全省累计干预同性性行为人群、吸毒人群、性病就诊者等200余万人次,发放安全套800余万个,发放宣传资料240万份。

强化社会综治管理,持续减少注

射吸毒传播。为了使我省滥用阿片类药物成瘾者减轻对阿片类物质的依赖,减少其获得、传播艾滋病病毒机会,避免由此引发的违法犯罪行为,我省美沙酮社区药物维持治疗门诊,为受治者提供咨询和治疗服务,有效减轻吸毒人员对阿片类物质的依赖,减少艾滋病相关危险行为,恢复吸毒人员的家庭和社会功能,减少艾滋病在吸毒人群中的传播。



2 0 2 0 年 世 界 艾 滋 病 日 宣 传 主 题

携手防疫抗艾 共担健康责任



省疾控中心开展HIV-1病毒载量检测。

## 检测咨询覆盖面不断扩大

最大限度发现感染者和患者是艾滋病防治的重要措施。

发现感染者和患者有效途径之一便是加强检测。为扩大自愿咨询检测覆盖面,提高服务可及性,我省自2003年开始开展自愿咨询检测工作,经过多年的推广,目前正常运行的自愿咨询检测点共有228个,“十三五”期间累计接待求询者并做抗体检测40余万人次。

夯实哨点监测基础数据,提高数据的分析与利用。1995年,我省设立第一个国家级血清学监测哨点,2010年,我省艾滋病丙肝监测哨点扩大到69个。其中,艾滋病疫情监测哨点64个,覆盖吸毒者、男性性病门诊就诊者、流动人口、青年学生、孕产妇等人群;丙肝疫

情监测哨点5个,覆盖单位体检人群、无偿献血人群、肾透析人群、计划生育门诊就诊人群和医院侵入性诊疗人群五类人群。

“十三五”期间,全省艾滋病、丙肝疫情监测哨点累计监测检测19万余人次。

此外,我省建立健全网络检测系统,进一步扩大检测覆盖面。为确保此项工作进一步落地落实,省卫生健康委下发文件要求全省二级以上医疗机构全部建立艾滋病筛查实验室,市级疾病预防控制中心全部建立艾滋病确证实验室。截至目前,全省已建立省艾滋病确证中心实验室1家、艾滋病确证实验室17家以及艾滋病筛查实验室近600家,为艾滋病筛查提供技术保障。

## 救治救助政策全面落实

尽早开展抗病毒治疗有助于降低感染者的病毒水平,可以减少传播风险。

为了让艾滋病感染者和患者得到良好救治,“十三五”期间,我省对符合艾滋病抗病毒治疗条件的农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人、居民中感染艾滋病病毒的孕妇及居民中经济困难的艾滋病病人落实了免费筛查、免费抗病毒治疗、免费定期检查等服务措施。

全省建立了以中国医科大学附属第一医院及各市传染病院为龙头,各区县级定点医院为骨干的艾滋病及常见机会性感染诊疗管理网络和工作程序,为我省艾滋病病毒感染者和艾滋病病人提供医疗救治

服务,对符合治疗标准的艾滋病病人提供免费抗病毒治疗。

同时,我省还为艾滋病病毒感染者和病人提供心理支持、生活互助及健康咨询等服务,并为其配偶提供艾滋病检测服务,为符合治疗条件的双重感染者提供抗结核菌和抗艾滋病病毒治疗。

我省全面落实社会组织培育引导措施,将社会组织参与艾滋病防治工作纳入全省艾滋病防治战线工作计划,激发社会组织参与活力,发挥社会组织独特优势,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。目前,我省艾滋病防治社会组织依托项目基金支持,围绕艾滋病病毒感染者和病人、吸毒者等多个领域开展艾滋病防治工作。

# 预防艾滋病 健康你我他

## 危害性认识

艾滋病离我们的生活并不遥远。艾滋病是一种危害大、死亡率高的严重传染病,目前不可治愈、无疫苗预防。

2018年我国报告新发现艾滋病病毒感染者/艾滋病病人14.9万例,其中性传播比例超过90%。平均每小时新发现17例艾滋病

病毒感染者/艾滋病病人。

感染艾滋病会给生活带来巨大影响,需要终身规律服药,精神压力增大。病毒会缓慢破坏人的免疫系统,若坚持规范治疗,发病后病情发展迅速。

发病后的常见症状包括:皮肤、黏膜

出现感染,出现单纯疱疹、带状疱疹、血疱、瘀血斑等;持续性发热;肺炎、肺结核、咳嗽、呼吸困难、持续性腹泻、便血、肝脾肿大、并发恶性肿瘤等。

目前为止,还没有发现治愈艾滋病的方法,全世界仍无预防艾滋病病毒感染的疫苗问世。

## 预防知识

(1)艾滋病病毒通过性接触、血液和母婴三种途径传播

艾滋病病毒感染者及病人的血液、精液、阴道分泌物、乳汁、伤口渗出液中含有大量艾滋病病毒,具有很强的传染性。

性接触是艾滋病最主要的传播途径。艾滋病病毒可通过性交的方式在男女之间或男男之间传播。

离开人体后,艾滋病病毒对外界环境的抵抗力较弱,日常生活接触不会传播艾滋病病毒。

▶ 艾滋病不会经马桶圈、电话机、餐饮具、卧具、游泳池或浴池等公共设施传播。  
 ▶ 咳嗽和打喷嚏不传播艾滋病。  
 ▶ 蚊虫叮咬不会感染艾滋病。

(2)性病可增加感染艾滋病病毒的风险,必须及时到正规医疗机构诊治  
 性病患者或患有生殖器脓疮、溃疡、炎症的人更容易感染艾滋病,也容易将病毒传染给他人。及早发现和规范治疗性病和各种生殖器感染,可以减少感染和传播艾滋病的危险。

怀疑自己患有性病时,要尽早检查、及时治疗,争取治愈,还要动员与自己有性接触的人接受检查和治疗。

(3)避免共用注射器静脉吸毒,可有效预防艾滋病病毒经血液传播

共用注射器注射吸毒是造成艾滋病感染的高危行为。不要共用注射器。使

用清洁注射器或严格消毒的注射器,可有效减少经血液传播艾滋病的机会。

近年来出现的新型合成毒品(冰毒、摇头丸、K粉等)虽然不以注射吸毒为主要方式,但是滥用这些毒品会降低自己的风险意识,性伴数量和不安全性行为的频率会增加,那么也会间接地增大HIV和性病传染的风险。

(4)感染了艾滋病病毒的孕产妇应及时采取医学手段阻止艾滋病病毒传给婴儿

感染了艾滋病病毒的怀孕妇女要在医生的指导下,采取孕期和产时服用抗病毒药物、住院分娩减少损伤性危险操作,以及产后避免母乳喂养等预防传播的措施,大大减少将艾滋病病毒传染给胎儿或婴儿的机会。

(5)艾滋病目前没有疫苗可以预防,掌握预防知识、拒绝危险行为,做好自身防护才是最有效的预防手段

目前尚没有能够预防艾滋病的有效疫苗。掌握预防知识、拒绝危险行为,做好自身防护才是最有效的预防手段。

▶ 卖淫、嫖娼、吸毒等活动是艾滋病传播的重要途径。

▶ 多性伴且没有保护的性行为极大地增加感染、传播艾滋病和性病的危险。

▶ 从青少年起,树立健康的恋爱、婚姻、家庭及性观念是预防和控制艾滋病、性病传播的治本之策。

(6)坚持每次正确使用安全套,可有效预防艾滋病、性病经性途径传播

选择质量合格的安全套,确保使用方法正确。

正确使用安全套需要注意以下几点:使用前应特别留意安全套的出厂日期和有效期,确保安全套不过期;要将安全套前端的小囊捏瘪,排出空气。

每一次性行为都要使用新的安全套,不重复使用。

全程都要使用安全套。

良好的润滑对防止安全套破裂是很重要的;只能使用水性的润滑剂,油性润滑剂容易造成安全套破裂。

安全套如有破损,应考虑去相关机构进行咨询检测。

(7)72小时内使用暴露后预防用药可减少艾滋病病毒感染的风险

发生暴露后,比如被损手指沾染艾滋病人的血液,同HIV感染者发生了无保护的性行为,可以使用暴露后预防用药。暴露后预防用药可以有效降低感染艾滋病病毒的风险。

服药周期:28天。

服药种类:HIV感染者抗病毒治疗的药物,根据当地药品的可及性及医生评估后开具用药方案。

服药效果:与起始用药时间密切相关,原则上不超过暴露后72小时。时间越早,保护效果越好。

## 检测与治疗

(1)艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的重要措施

艾滋病病毒感染者在发病前外表与正常人无异,决不能从一个人外表是否健康来判断其是否感染艾滋病。有过高危性行为、共用注射器吸毒、卖血、怀疑接受过不安全输血或注射的人以及艾滋病高发地区的孕产妇,要主动到当地疾病预防控制中心的艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊(室)进行咨询检测。

国家实施免费的艾滋病自愿咨询检测。自愿接受艾滋病咨询和检测的人员,可在各级疾病预防控制中心和卫生行政部门指定的医疗机构得到免费咨询和艾滋病病毒抗体初筛检测。

## 法律法规

(1)艾滋病病毒感染者也是艾滋病的受害者,应该得到理解和关心,但故意传播艾滋病的行为既不道德,也要承担法律责任

艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的各项权利受到法律保护。《传染病防治法》规定,“任何单位和个人不得歧视传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人”。《艾滋病防治条例》规定,“任何单位和个人不得歧视艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属。艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属享有的婚姻、就业、就医、入学等合法权益受法律保护”。

消除艾滋病歧视:社会对于艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的歧视,不利于控制艾滋病传播。有感染艾滋病的人群因担心受到歧视而不愿检测,不了解自身感染状况,会妨碍其采取预防措施,增大传播艾滋病病毒的风险;艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不能积极面对生活,甚至产生报复和危害社会的念头。

国务院《艾滋病防治条例》规定,国家对个人接受自愿咨询检测的信息完全保密。

(2)感染艾滋病病毒后及早接受抗病毒治疗可提高生活质量,减少艾滋病病毒传播

一旦感染艾滋病病毒,体内病毒复制即开始,会损害全身多个器官。已有的抗病毒药物和治疗方法,虽不能治愈艾滋病,但实施规范的抗病毒治疗可有效抑制病毒复制,降低传播风险,延缓发病,延长生命,提高生活质量,减少艾滋病病毒传播。

国家实施免费的艾滋病病毒抗病毒治疗,对于所有艾滋病病毒感染者和患者,均建议实施抗病毒治疗,即实行“发现即治疗”。

艾滋病病毒感染者和艾滋病病人在得知感染艾滋病病毒后应主动告知性伴或配偶。若继续同他人发生无保护性行为则为故意传播。《艾滋病防治条例》第38条规定,“艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以任何方式故意传播艾滋病”。《传染病防治法》第77条规定,“单位和个人违反本法规定,导致传染病传播、流行,给他人人身、财产造成损害的,应当依法承担民事责任”。

(2)艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭,预防艾滋病是全社会的责任  
 公民应积极参加预防控制艾滋病的宣传教育工作,学习和掌握预防艾滋病的基本知识,避免危险行为,加强自我保护,并把了解到的知识告诉他人。

在青少年中开展预防艾滋病/性病、拒绝毒品的教育,进行生活技能培训和青春周期性教育,保护青少年免受艾滋病/性病和毒品的危害,是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。