

本报讯 为进一步推动我省艾滋病防治工作,有效遏制艾滋病传播,提高全民健康素质,加快美好新海南建设,省政府办公厅日前出台《海南省遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》(以下简称《计划》)。根据《计划》,“十二五”期间,全省艾滋病疫情控制在低流行水平,艾滋病患者生活质量不断提高,但当前我省艾滋病流行形势依然严峻。为有效遏制艾滋病传播,《计划》提出,要全面提升公众艾滋病防治意识。鼓励有条件地区为受艾滋病影响儿童提供必要保障,同时明确各市县应设立艾滋病感染并发症的大病救治储备金,对因艾滋病感染并发症导致的重大疾病,实行政府关怀救助,提供一定的治疗费用。

记者 刘泽飞

《海南省遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》发布,市县应设立艾滋病感染并发症大病救治储备金

# 防艾教育进校园 初中要上6课时

关键词:防艾现状  
青年学生感染人数增加较快

《计划》指出,“十二五”期间,按照省委、省政府关于艾滋病防治一系列决策部署,全省各级各部门加大艾滋病检测和抗病毒治疗力度,提高了艾滋病病毒感染者和病人(以下简称感染者和病人)的发现率,降低了病死率。艾滋病经注射吸毒传播、输血传播和母婴传播得到有效控制,全省艾滋病疫情控制在低流行水平。艾滋病患者生活质量不断提高,社会歧视进一步

减轻。

但是,当前我省艾滋病流行形势依然严峻。全省新报告的艾滋病感染者和病人数量不断增加,部分地区如海口市、三亚市疫情较重;异性性接触传播和男男性接触传播同时成为我省艾滋病传播的重要途径,其中男性同性性行为人群感染率持续升高,青年学生感染人数增加较快。广大群众预防艾滋病的知识依然缺乏。

《计划》指出,“十三五”时期,各市县、各有关部门要采取切实有效措施,坚决防控艾滋病疫情,将我省艾滋病疫情继续控制在低流行水平

## 到2020年

全省报告感染者和病人控制在5000人以下;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;

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。

关键词:宣传教育  
防艾专题教育,高中学生要上4课时

《计划》提出,要全面提升公众艾滋病防治意识,深入开展大众人群宣传教育,持续加强重点人群宣传教育。

教育部门负责将性道德、性责任、预防和拒绝不安全性行为作为教育重点,督促学校切实落实各项预防艾滋病教育措施,特别要认真落实预防艾滋病专题教育初中阶段6课时、高中阶段4课时教育任务。

认真落实高校和高中阶段学校

在新生入学时发放预防艾滋病教育处方,在入学教育中开展不少于1课时的艾滋病综合防治知识教育等任务,确保高校每个在校学生每学年参加不少于1课时的预防艾滋病专题讲座。开展高校预防艾滋病教育试点工作并逐步推广,“十三五”期间要实现全省各大、中、专院校艾滋病防治宣传队伍全覆盖,每所大、中、专院校至少成立1个艾滋病防治学生社团或志愿者队伍。

关键词:检测服务  
乡镇卫生院应当具备快速检测能力

扩大检测服务范围。县级以上医疗机构、妇幼保健机构、疾病预防控制中心,以及住院病人门诊病人数量较多的非公立医疗机构应当具备实验室艾滋病检测能力,辖区人口较多或疫情严重地区的社区卫生服务机构和乡镇卫生院应当具备快速检测能力。疫情严重地区要将艾滋病、性病检测咨询纳入婚前自愿医学检查和重点公共场所服务人员健康体检。

县级以上医疗机构应进一步扩大检测范围,逐步将重点科室住

院门诊病人纳入艾滋病抗体筛查检测。

公安、司法、卫生计生部门要加强合作,为打击卖淫嫖娼、聚众淫乱、吸毒贩毒活动中抓获人员和监管场所被监管人员提供艾滋病检测服务。检测机构要创新服务方式,强化主动服务意识,通过网络、电话预约等多种手段,方便有意愿人群接受检测服务。探索通过药店、网络销售检测试剂等方式开展艾滋病自我检测,建立健全与随访服务等工作衔接的机制。

关键词:控制传播  
逐步实现  
“三星”及以下宾馆  
安全套免费发放

《计划》要求,要强化社会综合治理,依法严厉打击卖淫嫖娼、聚众淫乱、吸毒贩毒等违法犯罪活动,加大对城乡结合部、农村等薄弱地区的打击力度,依法从重处罚容留与艾滋病传播危险行为相关活动的场所和人员。

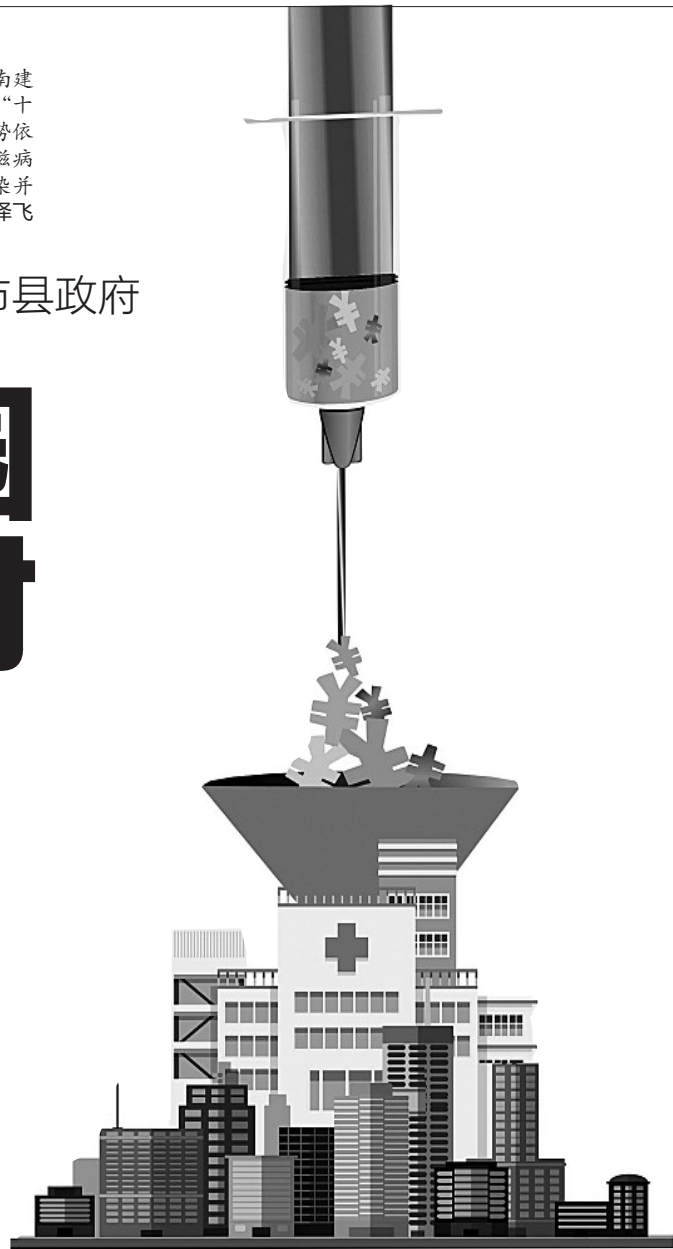
公安部门要落实与艾滋病有关案件的举报和立案处理程序,严厉打击利用感染者身份的违法犯罪活动。

公安、卫生计生、食品药品监管等部门要密切监测药物滥用情况,及时将易促进艾滋病传播的滥用物质纳入合成毒品管控范围,依法打击滥用物质的生产、流通和使用行为。

着力控制性传播。加强易感染艾滋病危险行为人群的警示教育和法制宣传,动员社会力量深入有关公共场所和流动人口集中场所开展预防干预工作,通过多种方式、多种检测方法促进失足妇女、男男同性恋等高危人群接受艾滋病抗体检测。加强性病防治,及时对性病病人进行规范化诊断治疗,为性病就诊者提供艾滋病检测咨询服务,对感染者和病人开展性病筛查。卫生计生部门要对夫妻一方感染艾滋病家庭全面实施综合干预措施,降低家庭内传播。

继续推广“100%安全套”放置策略,工商、旅游、文化、卫生计生、财政等部门要全面落实宾馆等公共场所摆放安全套有关规定,采取免费发放或市场营销等形式放置安全套,放置率达100%,并逐步实现“三星”及以下宾馆、酒店客房安全套免费发放。

加强男性同性性途径感染病例报告管理和疫情监测,扩大男性同性性行为人群检测覆盖面,优化筛查、告知、随访程序,促进早诊断、早治疗。综合运用行为干预和生物学手段相结合策略,提高男性同性性行为人群防范感染艾滋病风险意识,推广使用安全套和润滑剂,促进安全性行为。将艾滋病防治与禁毒工作紧密结合起来,减少注射吸毒传播艾滋病。对于适合戒毒药物维持治疗的吸毒人员,要及时转介到戒毒药物维持治疗机构。注射吸毒人员相对集中地区应当根据实际情况,增设戒毒药物维持治疗门诊或延伸服药点。戒毒药物维持治疗难以覆盖的地区应当继续开展清洁针具交换工作。



关键词:血液管理  
供应临床的血液  
全部经艾滋病病毒核酸检测

落实血液筛查核酸检测工作。卫生计生、发展改革、财政等部门要完善血站服务体系,合理规划设置血站核酸检测实验室。

供应临床的血液全部按规定经过艾滋病病毒、乙型肝炎、丙型肝炎核酸检测。无偿献血血液标本核酸检测率100%

建立健全无偿献血长效机制,提高固定无偿献血者比例。加大无偿献血知识宣传力度。

至2020年,15-55周岁人口中,城市居民对无偿献血知晓率应达到85%以上,在校青少年应达到95%以上,献血率达到15/千人口以上,固定献血者比例达到20%以上。

关键词:救助政策  
医疗机构不得拒诊艾滋病感染者

逐步扩大中医药治疗规模。中医药、卫生计生等部门要充分发挥中医药在防治艾滋病工作中的作用,健全中医药参与艾滋病防治工作机制,研究形成中西医结合治疗方案,扩大中医药治疗覆盖面。疫情严重地区和有较好工作基础地区要开展中西医结合治疗试点,逐步扩大试点规模。

加强合法权益保障。依法保障感染者和病人就医、就业、入学等合法权益。疫情严重地区要适当增加定点医院数量,优化布局,保障感染者和病人就医需要。医疗卫生机构要强化首诊(问)负责制,对诊疗服务中发现

的感染者和病人,不得以任何理由推诿或者拒绝诊治。民政、人社等部门要认真落实社会保障政策,在全省范围内开设“绿色通道”,为相关手续办理提供便利,确保感染者和病人基本医疗、基本养老、基本生活保障等权益。教育、卫生计生等部门要密切配合,保障受艾滋病影响儿童接受教育的合法权益。

强化救助政策落实。建立孤儿基本生活最低养育标准自然增长机制,为艾滋病致孤儿和感染儿童及时、足额发放基本生活费,鼓励有条件地区为受艾滋病影响儿童提供必要保障。

各市县应设立艾滋病感染并发症的大病救治储备金,对因艾滋病感染并发症导致的重大疾病,实行政府关怀救助,提供一定的治疗费用。