第38个“世界艾滋病日”

政策为骨

关爱为魂

服务为肉

防治艾滋病 银川有温度

本报记者 沈亚婷

12月1日是第38个“世界艾滋病日”，今年我国“世界艾滋病日”宣传活动主题为“社会共治，守正创新，终结艾滋”。近年来，银川市以政策为骨、服务为肉、关爱为魂，构建起覆盖预防、诊疗、关怀的立体防护网，探索出一条更具温度的防艾之路。



刘澜/制图

医疗防线

从“精准诊疗”到“全程管理”

“以前领药复查要跑两趟医院，现在到抗病毒治疗门诊就能抽血，药吃完了还能申请邮寄到家。”家住银川市兴庆区的艾滋病患者李建国（化名）感慨地说。作为一名感染艾滋病12年的“老病号”，他亲历了银川艾滋病诊疗服务的变迁。这种变化源于银川市推行的艾滋病“三位一体”管理模式——由卫生健康行政部门统筹协调，疾控机构负责疫情监测和行为干预，定点医疗机构承担诊疗服务与随访管理。2025年1月~11月，全市共完成自愿咨询检测47.2万人次，同比增长8.5%。

在自治区第四人民医院的HIV专科门诊，感染科副主任医师韩雪正在为患者李梅（化名）调整治疗方案。“你的病毒载量已经连续半年检测不到了，继续保持规律服药，完全可以正常工作生活。”李梅是一名32岁的感染者，2023年确诊后曾一度陷入绝望，如今她已逐渐重拾信心。韩雪介绍，作为全区唯一的传染病专科医院，自治区第四人民医院不仅开设了HIV暴露前后阻断门诊，还通过“医保双通道”政策，将抗艾药品报销比例提高至90%，已惠及200余名患者。

为应对突发情况，银川市还设立了HIV暴露后预防门诊。2025年9月，银川某高校学生小周（化名）发生高危行为后，在2小时内赶到自治区第四人民医院的HIV暴露后预防门诊。“医生立即为我评估风险，开具了阻断药物，还详细讲解了用药方法和注意事项。”经过28天规范用药和随访监测，小周的检测结果为阴性。据统计，自治区第四人民医院暴露后预防门诊成立以来，共为400余人提供暴露后预防服务，阻断成功率达100%。

医防协同机制的不断完善，让银川市的艾滋病诊疗水平持续提升。目前全市抗病毒治疗覆盖率达95.6%，治疗成功率96.2%。在儿童感染防治领域，通过孕期筛查、母婴阻断、产后随访的全流程管理，银川市已连续4年实现艾滋病母婴传播零报告。

社会共治

多部门联动形成宣传合力

针对不同群体的认知特点，银川市构建了精准的宣传教育体系。在高校通过培养学生志愿者、投放快速检测试剂、配置安全套自助发放机等方式，让防艾知识融入校园。由西夏区疾控中心自编自导的防艾微短剧《青春“艾”》，在校园播放量已突破10万次。

在农村地区，“公益电影播放+集贸市场宣传”成为防艾宣传重要载体。过去，农村群众普遍认为艾滋病离自己很远，如今主动咨询的人越来越多。乡镇卫生院不仅常备防艾宣传册和安全套，还通过发放各类防艾知识宣传品，提升群众的防艾意识。

多部门联动让防艾宣传形成合力。银川市强化跨部门协作，凝聚“艾梅乙”防治与权益保障合力。市妇联依托四级组织网络，发动585支“石竹花”巾帼宣讲队开展宣传活动，覆盖3万余名妇女；市民政局将符合条件的感染者及家庭纳入保障，2025年把感染艾滋病病毒儿童保障标准提至每人1200元；市司法局设立14个法律援助工作站，2024年开展相关关爱活动183场次，强化法治保障。

温情守护

驱散歧视的阴霾

“我们家一家3口都领到了低保，非常感谢‘绿洲工作室’的帮助。”38岁的刘强（化名）是“宁夏红丝带之家·绿洲工作室”的受益者。多年前他感染艾滋病后曾一度陷入绝望，“宁夏红丝带之家·绿洲工作室”的志愿者了解情况后，不仅为他提供心理疏导，还协助他申请办理了低保。

尽管政策明确禁止歧视艾滋病患者，但隐性歧视依然存在。针对“艾梅乙”患者在手术、透析等科室的就医歧视风险，银川市疾控中心广泛开展健康宣教，并设立投诉电话，制定维权流程。对有转诊需要的患者，市疾控中心积极介入协调，联系转诊到自治区第四人民医院治疗，推进医疗公平。同时，市疾控中心通过建立“医疗歧视风险”数据监测与预警机制，开展“反歧视医疗”规范化培训与能力建设，形成“监测预警→培训赋能→协调转诊”的完整管理闭环。在社会各方的持续努力下，越来越多的人开始以正确的态度看待艾滋病患者，并为他们提供支持与帮助。

守正创新

推动防艾工作高质量开展

面对新挑战，银川市正以“守正创新”为指引，推动防艾工作高质量开展，不断深化对重点人群的干预。针对男性同性性行为人群，银川市通过社会组织开展同伴教育和行为干预；针对高危人群，推行“安全套推广100%行动”；针对流动人口，建立“流入地-流出地”联动管理机制，确保服务无缝衔接。“我们正在探索‘互联网+干预’模式，通过线上平台为高危人群提供匿名咨询和检测预约服务，提高干预的可及性和私密性。”韩雪说。

在艾滋病的防治上，银川市将进一步深化多部门协作，推动教育、民政、公安、文旅等部门落实防艾责任，形成工作合力，持续拓展社会共治格局。同时，加大对社会组织的扶持力度，争取更多国家防艾基金项目，引导社会力量参与防艾工作，构建“政府领导、部门协作、社会参与”的良好局面。在这场与艾滋病的持久战中，银川市正用政策的力度、服务的温度和创新的活力，践行着“社会共治，守正创新，终结艾滋”的承诺。

精准防控

多举措筑牢防艾屏障

在低流行水平下，银川市的防艾工作面临着新的挑战。“青年学生和流动人口成为感染高发群体，这是我们当前最突出的问题。”市疾控中心艾滋病与结核病防治科副科长吴文军介绍说，今年银川市的新增感染者中，15岁~24岁青年占比达25%，其中通过男男性行为感染艾滋病的占72%，比去年增长5%。青年群体的感染上升与性观念开放、防护意识薄弱密切相关。韩雪表示，高校学生对暴露后阻断知识的知晓率仅为41%，很多学生发生高危行为后，因不了解阻断措施或担心隐私暴露而错过最佳阻断时机（72小时内）。针对这一问题，医院联合高校建立了“快速响应通道”，学生可通过线上平台预约阻断药物，2小时内就能完成取药流程。

对流动人口的管理考验着银川市防控体系的精细化水平。银川市流动人口达80余万人，流动性强、居住分散的特点给监测随访带来很大困难。兴庆区疾控中心联合社区网格员开展精准干预，在建筑工地集中区域设立3个流动检测点，为农民工提供免费检测服务。

病毒耐药性问题也日益凸显。“部分患者不规律服药导致体内病毒产生耐药性，不仅提高了治疗难度，还可能造成病毒继续传播。”韩雪说，目前自治区第四人民医院已建立耐药监测网络，对新增感染者全部开展耐药检测，根据检测结果制定个性化治疗方案，并通过线上随访等方式提高患者的服药自觉性。

科学防艾，这几点要知道

艾滋病防治为什么要早发现、早治疗？艾滋病有哪些预防手段？12月1日是世界艾滋病日，记者就科学防治艾滋病相关问题采访了相关专家。

人体感染人类免疫缺陷病毒（HIV）后，免疫系统严重受损，并进展出现各种机会性感染和肿瘤时，被称为艾滋病。南方医科大学南方医院感染内科主任医师彭劼说，艾滋病防治强调“早发现、早治疗”，从疾病进展规律来看，HIV感染后会经历急性期、无症状期到艾滋病期的自然病程，早发现能在患者免疫系统尚未被严重破坏时启动干预，可显著降低机会性感染风险。早治疗还能有效减少并发症和死亡风险，减轻患者经济负担。

专家提醒，一旦患者HIV初筛阳性，切勿抱有“可能是假阳性”“没症状就不用管”等侥幸心理拒绝进一步确诊，延误确诊会导致治疗时机丧失，并且增加机会性感染和并发症风险。不仅可能付出健康甚至生命的代价，还会扩大疾病传播风险。

“早发现、早治疗”也是阻断病毒传播的关键。彭劼说，当患者病毒载量被有效抑制后，HIV传播风险会大幅降低，这不仅保护了患者的家人和伴侣，也对全社会的艾滋病防控具有重要意义。

受访专家表示，艾滋病可防可控，核心在于切断传播途径。南方医科大学南方医院感染内科主治医师陶欣说，性接触传播、血液传播、母婴传播是艾滋病传播的主要途径，其中针对性接触传播，应坚持全程正确使用安全套，避免多性伴、无保护性行为；针对血液传播，拒绝共用注射器，避免输入未经检测的血液或血液制品，文身、穿耳洞等应选择正规机构，确保器械严格消毒；针对母婴传播，感染HIV的孕妇建议及时接受抗病毒治疗和母婴阻断治疗，绝大多数感染HIV的孕妇经过规范阻断都能生下健康的宝宝。

南方医科大学南方医院感染内科副主任医师徐钰源提醒，如果发生了高危行为，应当在“黄金72小时”内尽快到疾控中心或定点医院就医，通过规范服用强效药物阻断病毒复制链，这是阻断艾滋病传播的“最后防线”。

专家说，日常接触如握手、拥抱、共同就餐等，并不具备艾滋病传播条件，因为HIV在体外环境中存活能力极差，离开人体后会迅速失去活性。艾滋病是可以通过科学手段有效防控的疾病，公众应当理性认知、科学应对，消除“恐艾”情绪。 据新华社电