

关注艾滋病学术大会·现场声音

# 打好青少年防艾“社会疫苗”

青少年是艾滋病防治的重点人群。根据中国HIV/AIDS综合应对信息管理系统数据,2010—2019年,中国大陆共报告141557例15~24岁年龄段的艾滋病病例;新确诊患者数在2010—2015年呈逐年上升趋势,在2016—2019年保持稳定,但每年仍有3000例左右的青年学生感染艾滋病。在此背景下,增强青少年艾滋病防治意识,尤其是加强对学生中重点人群的行为干预,推动其知行合一,已成为学校卫生工作的一项重要内容。

在近日举行的第九届全国艾滋病学术大会青少年艾滋病防治专题论坛上,多位艾滋病防治领域专家围绕上述问题进行了经验交流。

□本报记者 刘敬明

## 推动行为重塑

针对当前的艾滋病传播趋势,多位与会专家指出,知行分离是青少年艾滋病防治中的一大难点。

一项2019年关于北京市和天津市部分青年学生的调研显示,92.3%的人接受过预防艾滋病教育,且预防艾滋病相关知识合格率达到95.5%。然而,这些学生的态度合格率为56.31%,行为合格率为27.03%。

“想要改变学生的行为,仅仅从知识维度入手是远远不够的。”北京大学儿童青少年卫生研究所教授马迎华说,目前,我国预防艾滋病教育的设计大多基于生殖健康与性病预防知识,期望能培育出学生积极的健康态度,从而影响学生的行为。然而,知识的转化并不是一个简单的过程,防范能力和经验的匮乏会导致高危行为发生。因此,基于行为建立与改变的预防艾滋病教育至关重要。

马迎华介绍,中国性病艾滋病防治协会联合北京大学儿童青少年卫生研究所编写发布《青年学生预防艾滋病行为改变培训手册》,就是为了解决上述问题。该手册将福格行为模型、“象与骑象人”等心理学理论融入促进青年学生健康行为重塑的实际培训中,设计了多类情景模拟,为教师同伴教育者设计预防艾滋病教育方案打开了新的思路。

“学生知行分离严重,还体现在重点人群主动检测意识薄弱。”在郑州大学医学院工作多年的姜峰,对本校学生的情况非常了解。作为疾病预防控制中心副主任,姜峰在推进校园防艾工作中面临着不小的挑战。他坦言:“学校办学规模大、在校生人数多、校区分散,造成校园艾滋病防控工作困难多、情况复杂。”

为了推动学生从“知”向“行”转变,郑州大学医学院与公共卫生学院、美术学院等院系一拍即合,组建了多个校园防艾社团,通过建立“互联网+”检测促进工作机制,培训学生志愿者针对校内重点人群开展检测服务,完善和优化校园检测途径。“让年轻人走近年轻人,让年轻人影响年轻人。”通过推行这一基于同伴教育的创新工作模式,姜峰发现,2023年校内学生HIV抗体主动检测率明显提升。

在高校防艾工作中,学生志愿团队发挥着重要作用。中国性病艾滋病防治协会项目二部主任曲美霞介绍,在该协会开展的新时代学校预防艾滋病教育及综合干预试点项目中,50余支学生干预队伍建立起来,涵盖来自10个省份50所试点院校的1200余名志愿者。

“我们创新利用‘缩小包围圈’的方式,以班级、宿舍为单位,通过匿名的风险评估问卷了解重点人群的大致分布,并在此基础上充分发挥学生志愿者的优势,开展针对性的宣传、干预活动,切实提高了学生重点人群接受艾滋病防治服务的可及性,从而促进其行为的改变。”曲美霞说。



大学生志愿者宣传艾滋病防控

孟德龙摄

## 强化针对性防控

经过多年研究探索,青少年艾滋病防控聚焦的工作对象不断细分,为精准施策打下了基础。

“经调研发现,与高中生相比,中等职业学校的学生艾滋病防治知识知晓率较低。”中国疾病预防控制中心艾防中心国办政策协调部主任刘惠关介绍,中职学生所接受教育偏职业化,且住校比例较高,受长辈约束较少,因此接受的预防艾滋病教育、性教育更加不足。

为了深入了解中职学生对于性教育的需求,刘惠及其团队在广东省广州市、四川省成都市、山东省济南市各选取了5所中职学校,对在校学生、教师、相关负责人及当地疾控机构人员等256人进行了访谈。调研发现,各方均认为中职学校开展性教育十分必要,且有良好的性教育开展环境,但缺乏专业师资和权威教材。

“目前,大多数学校采用学科融入式课程进行性教育,例如将性教育融入主题班会、心理健康讲座等。我们希望政策制定部门进一步明确学科融入式课程中性教育教学的衡量标准以

及性教育的内容、范围,提供教学教材和指南。”此外,刘惠建议中职学校加强师资培训,增加相关教师与专业人员的交流,探索建立合作开展性教育的长效机制。

除了在校学生外,校外青少年群体同样受到关注。中国疾控中心开展的一项艾滋病病例研究显示,2020年,我国新报告的15~24岁HIV感染者中,77.8%为校外青少年。刘惠介绍,相较于在校MSM人群(男性同性性行为人群),校外MSM人群有更高的HIV感染风险。一项关于我国7个城市(天津市、辽宁省沈阳市、福建省福州市、山东省青岛市、湖南省长沙市、广东省深圳市、海南省海口市)1407名16~24岁校外青少年MSM人群的调查研究显示,该人群HIV感染率较高(4.4%),且不知晓自身感染状态的比例较高。

“这提示我们,目前艾滋病防治服务的覆盖面有待扩展,需要进一步思考防治服务到底是跟群体走还是跟场所走,提高对校外青少年MSM人群的重视程度,寻找合适抓手,开展更有针对性的宣教、干预工作,将检测工作做得更宽、更深一些,减少艾滋病的传播。”中国疾控中心艾防中心国办政策协调部主任徐鹏说。

# “老烟枪”严大爷戒烟记

□特约记者 孙艳芳  
通讯员 肖静

“我已经戒烟160天啦!退休后的第一个人生目标终于实现啦!”近日,家住宁夏回族自治区银川市兴庆区胜利街南华社区嘉木花园小区的严大爷,握着社区戒烟专干的手激动地说。

严大爷今年61岁,烟龄长达40年。他曾尝试过戒烟,但因为种种原因没能坚持下来。

2022年6月,严大爷出现心悸、胸闷、头晕、乏力等症状,到医院检查确诊为心律失常。主治医生得知他有近40年烟龄时,告诫他继续吸烟会加速病情进展,引发心脏病急性发作。听了医生的话,严大爷的思想防线开始动摇。

2023年10月,严大爷听说社区有一个戒烟活动,喜出望外。戒烟是他退休后的第一个人生目标,但过去戒烟3次都没成功。这次有了社区的支持和监督,他动心了,于是当即报名参加。

2023年11月4日,严大爷在嘉木花园社区卫生服务站建档登记,和戒烟门诊医生确定了戒烟日,开启了戒烟之旅。说行动就行动,严大爷从控制吸烟量开始,由每天一包减少至半包,再将粗烟换成细烟。每次烟瘾上来,他就吃点妻子准备的瓜子、水果。为了帮助严大爷戒烟,嘉木花园社区卫生服务站的戒烟专干定期

干预随访,帮他树立戒烟的信心。“烟友们听说我开始戒烟了,有的劝我不要戒烟,说:‘一辈子就这点爱好,何苦呢?’可是,想想自己经常出现的心悸、胸闷、头晕、乏力等症状,我必须得戒烟。”严大爷默默下了决心。经过几个月的戒烟、锻炼,他再没有出现心悸、胸闷等症状,精神头比以前更足了。

据了解,2023年9月,中国疾病预防控制中心委托银川市卫生健康委承担了世界卫生组织社区戒烟综合干预模式探索试点项目工作,在市辖区三区及贺兰县选定10个干预组、10个对照组,开展项目随机对照试验。银川市探索出“一网四动四结合”工作模式:健全网格化链条式服务,完善政府推动、社区联动、项目带动、上下互动工作机制,与基层党建、新时代文明实践、创建全国文明城市及“幸福呼吸项目”结合,推行社区卫生服务机构、社区居委会和第三方社会组织共同参与的社区戒烟综合干预模式。

为了帮助社区更多的人戒烟,南华社区建立了“亲友监督”工作机制。戒烟成功的严大爷没有闲着,而是华丽转身成为戒烟专干,用自己的亲身经历劝诫烟民戒烟。在他的带动下,戒烟粉丝越来越多,朋友圈逐渐壮大。

“现在回想起来,吸烟真的是有害而无利。戒烟,是我们明智的选择。”严大爷感慨道,脸上写满了自豪。

## 援外动态

### 中国麻醉医师在多哥开展新技术

本报讯(记者杨世嘉 通讯员殷晓鹏 李晓)近日,第26批援多哥医疗队中国医疗队队员、山西医科大学第二医院麻醉科主治医师尹鹏飞为当地卡拉东戴医院一名后颈部有巨大肿物的困难气道患者成功实施可视喉镜下气管插管术,填补了当地麻醉领域技术空白。

由于肿物位置特殊,患者头后仰受限,传统气管插管存在极大困难和风险,麻醉医生面临较大挑战。面对这一难题,尹鹏飞积极探索新的气管插管方案,并首次引入可视喉镜技

术。这项技术的应用不仅提高了当地医院气管插管的成功率,也降低了麻醉的风险与并发症的发生率。尹鹏飞还对当地麻醉医生进行详细培训与指导,使当地麻醉医生掌握可视喉镜的操作方法和应用技巧。

“目前,可视喉镜技术已经在卡拉东戴医院落地生根。我将继续为当地麻醉医生普及超声引导下神经阻滞、超声引导下动静脉穿刺等麻醉技术知识,用可视化技术提升当地医院麻醉技术水平,让更多患者受益。”尹鹏飞说。

## 阜阳市颍上县人民医院:

# 党建凝聚合力 服务人民健康

安徽省阜阳市颍上县人民医院始建于1950年,是一所集医疗、预防、科研、教学、康复、养老为一体的公立三级综合性医院。近年来,颍上县人民医院着力加强公立医院党的建设,践行“全心全意为人民服务”宗旨,以高质量的党建引领推动医院高质量发展。

## 党把方向 全面发展

近年来,颍上县人民医院全面加强党的领导,落实党委领导下的院长负责制,健全现代化医院管理制度。医院党委坚持对“三重一大”事项进行集体研究、决策,充分发挥“把方向、管大局、作决策、促改革、保落实”的作用,引领医院各项业务和管理建设实现长足发展。

2020年,颍上县人民医院在阜阳市县级医院中率先晋级为三级综合医院。医院党委也于2020年和2022年分别被阜阳市委组织部授予“优秀基层党组织”称号。医院现有市级重点建设专科3个,分别为泌尿外科、口腔科和影像科。医院先后通过胸痛中心、卒中中心、危重孕产妇急救中心、新生儿急救中心、创伤中心认证;组建县域检验(病理)中心、远程心电诊断中心、影像诊断中心和县域消毒供应中心。2020年,医院成为“PCCM(呼吸与危重症医学)专科规范化建设”三级医院达标单位。医院还是全科助理医师培训基地、皖西卫生职业学院、安徽医学高等专科学校、皖北卫生职业学院等高校的实习基地。

## 思想教育 筑牢根基

颍上县人民医院着力加强对党员的思想教育,筑牢党员理论根基。医院党委在开展理论学习中心组学习和落实“三会一课”制度基础



颍上县人民医院外景

上,组织全院党员参与“周一学堂”活动,利用周一晚上时间进行夜学。医院党委还邀请县委党校及上级组织部门讲师不定期在“周一学堂”上进行专题辅导,为党员交流互动搭建平台,激发党员参与思想政治教育活动的热情,在院内形成了浓厚的“讲政治、善学习、强思想”氛围。

医院党委通过落实“第一议题”制度、编印《医心向党》院报、建设党员学习室和党员活动室、组织党员参观红色教育基地、开展党史知识竞赛等方式,丰富思想政治教育的形式,在院内形成以学促践的良好氛围。

## 创立品牌 注重融合

颍上县人民医院注重打造医院特色党建品牌——“医心向党”,以特色品牌建设引领医院党建与业务融合发

展,要求各党支部在各自党建品牌的创建工作中深度融合业务工作,实现“党建促进业务”的提升目标。医院各党支部通过开展医联体单位间的联学联建、义诊、应急演练以及健康宣讲进校园、进社区、进单位等活动,引导优质医疗资源下沉基层,持续助力基层医疗卫生机构服务能力提升,让群众就近享受更优质的医疗卫生服务。

## 用心服务 提升感受

“民生无小事,枝叶总关情。群众看病的痛点难点,就是医院的工作重点。”颍上县人民医院负责人说。

在医院党委的筹划下,医院持续推进“一站式”服务,将病历复印、挂号、就诊及便民服务等集中至医院门诊大厅西侧,方便患者办理各项手续,有效解决了患者就诊时需多次“东奔

西走”的难题;推出免费陪检服务,工作人员会为找不到诊疗科室或行走不便的患者提供陪诊,帮助他们便捷就医;医院还开通了微信公众号预约挂号服务,优化了患者到院的就医流程,使患者真正感受到就医过程的“顺心、舒心、省心、放心、安心”。

为解决患者就诊等待时间长的问题,医院采用信息化手段,以医保电子凭证应用为突破口,实施“互联网+医保”创新服务。如今,患者到院后即可凭医保电子凭证实现无卡就医。医院还对接医保移动支付平台,使患者无需到窗口排队,在手机上就能完成从挂号到结算的所有步骤,有效解决了患者在窗口排队费时费力问题。

为方便外出务工人员返乡人员在假期到院就医,颍上县人民医院在开展“周日择期手术”服务的基础上,积极拓展了“节假日择期手术”服务。2023年国庆、中秋和2024年春节期间,医院共开展急诊手术300余台、择期手术

458台,满足了患者的节假日就医需求。医院还将一部分医护人员安排在周末开展体检工作,受到群众好评。

## 开展调研 问计基层

医院开展党委走基层系列调研活动,坚持“问需于临床,问计于一线”原则,在调研中以发现问题为切入点,并着手改进不足,以提升医疗质量和患者就医满意度。

2023年底,颍上县人民医院推行“四下基层”工作制度,经医院党委书记杨培刚提议,医院11名党政班子成员对全院81个科室(部门)千余名干部职工开展了22天调研,总计发布调查问卷820份,回收有效调查问卷816份。医院安排专人对调研结果进行分析,并根据医院党政班子成员分管情况,制定任务清单,对调研中发现

的问题即知即改,形成短、中、长期相结合整改措施。

2023年,杨培刚多次带领医院医护人员到定点帮扶村——五十铺九湾村进行走访、义诊。医护人员全年为该村村民进行体检、义诊400余人次,现场发放价值数千元的药品及价值约2万元的慰问品。颍上县人民医院党委驻村工作队还积极协助五十铺九湾村党支部委员会和村民委员会,同时以建设小康示范村为目标,及时了解村民生活情况及具体需求,并进行精准帮扶。截至目前,医院党委驻村工作队已累计帮扶该村解决近百个实际问题。

风好正是扬帆时,奋楫逐浪向未来。颍上县人民医院将继续秉承“厚德、精益、团结、奉献”的院训,坚持党委领导下的院长负责制,以创建三级甲等综合医院为目标,深入落实医改相关要求,提升整体医疗质量,为颍上县人民健康保驾护航。(孙琦 陈建军 王雨)