

中国人民政治协商会议  
柳州市委员会提案

(十届六次会议)

第25号

案 题：加大防控力度，遏制我市农村艾滋病疫情

---

---

二〇〇一年二月二十三日

案由:

近年来,我市城乡尤其是农村艾滋病流行形势严峻,已处于艾滋病防控的关键阶段。根据全国艾滋病综合防治数据信息管理系统资料分析定时统计,截止2009年12月31日,柳州市及所辖六县累计报告HIV感染者/艾滋病病人合计9000多例。其中,累计报告农民感染和发病占60%以上,提示疫情正向农村地区扩散。

#### 一、防治工作政策整体滞后艾滋病流行形势

当前,艾滋病疫情形势的加重,现有的艾滋病防治工作政策已经不能满足防治工作的需求。迄今为止,我市艾滋病防控的大部分工作是疾控部门在“单打独斗”、“势单力薄”。

#### 二、部分防治政策、技术规范亟待加强

随着防治工作的深入开展,如今部分业务工作规范、政策已经不利于工作的开展,如在HIV阳性结果只告知感染者本人,而这种告知方式很不利于后续的随访干预以及动员其性伴的检测。

#### 三、基层艾滋病防控人员人数及能力有待提高。

目前,我市各县存在艾滋病科专业技术人员数量及能力不足,已难以承担日趋繁重的工作任务。由于各地卫生行政部门的人员有限,在实施防治工作过程中,疾控部门同时还要承担对各医疗机构之间的协调、督导、管理工作,这些行政管理工作也大大消耗了疾控专业技术人员的时间和精力,以致难于专注防治技术的研究创新。

#### 四、部分艾滋病特殊人员存在治疗及生活费用困难。

据防疫部门调查显示,我市发病的艾滋病病人多为吸毒感染者,这类人群经济困难,尽管国家对于HIV确认检测、CD4检测等给予免费,但由于辅助检查和抗机会性感染治疗仍需要一定的费用,因此仍有不少病重病人因经济困难无法接受入院救治,特别是农村艾滋病病人,以致个别部门因救治不及时出现死亡的病例。

建议：

一、艾滋病防治工作政策整体有所突破。

根据国家对艾滋病工作要实行“政府主导，各部门配合，全社会参与”的防治方针以及出台的“四免一关怀政策”。建议由政府牵头尽快制定相关的配套政策和条例，实行各级政府部门的艾滋病防治“一把手负责制”；“一票否决制”；对艾滋病的经费落实，基层防艾人员编制仍需要有政策上的突破和保障。

二、加强和完善艾滋病防控工作的指导及技术规范。

依照国家《全国艾滋病综合防治措施落实情况考评方案》对各地艾滋病防治工作情况进行考核，并进行通报。建议我市政府部门及上级技术部门应根据我市实际情况，及时制定、调整相关的考评指标，更有利于艾滋病防治的整体推进。

三、构建更加明确“管、干”分开的防治工作体系。

建议政府部门尽快明确“管、干”分开的防治工作体系，给予疾控部门更多的技术支持。

四、加大基层艾滋病防控人员培训力度

一是加大对市、县一级专业技术骨干的培训，可采用选派学习、逐级培训的方式加大培训力度。二是国家增大对市县一级的技术指导，可通过派员驻点、专家定点联系等方式对疫情严重地区防治工作进行指导。

五、加大对艾滋病特殊人群的医疗保障及生活救助。

建议相关部门建立完善相关的救助体系，加大对特殊感染者和发病者的医疗及民政救助。

审查意见：



2011. 2. 24.