

聚变的力量

--云南省中西医协同防治艾滋病的策略和经验

云南省中医中药研究院

王 莉

2019年10月 杭州



主要内容

- ◆ 前言
- ◆ 工作措施
- ◆ 工作成效
- ◆ 存在的困难和挑战

一、前言

云南艾滋病-流行

- 1987年发现首例艾滋病病人（外国旅游者）
- 1989年在边境地区静脉吸毒人群中首次发现HIV流行（146例）
- 1989年-2018年12月累计报告：
 - 存活艾滋病病毒感染者/艾滋病病人 106,008
 - 累计死亡 38,404
 - 累计报告外籍感染者/病人 12,340
- 估计存活HIV/AIDS人数 134,900

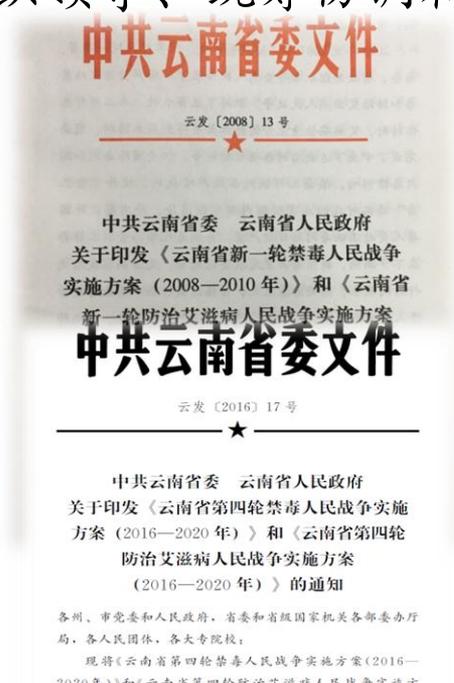
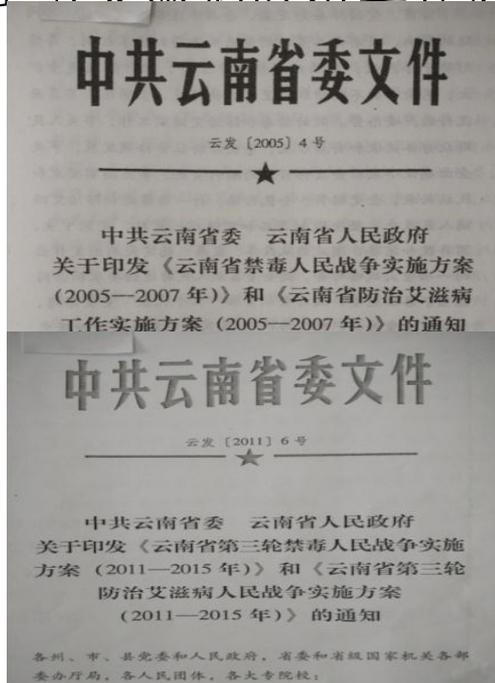
一、前言

建立云南省防艾组织机构

- 成立了省、州（市）、县各级防治艾滋病工作委员会，形成了政府主导、部门负责、全社会共同参与的良好局面。
- 成立省防治艾滋病局，负责全省艾滋病防治工作的组织领导、统筹协调和日常管理工作。

四轮防治艾滋病人民战争

- 第一轮：2005-2007
- 第二轮：2008-2010
- 第三轮：2011-2015
- 第四轮：2016-2020



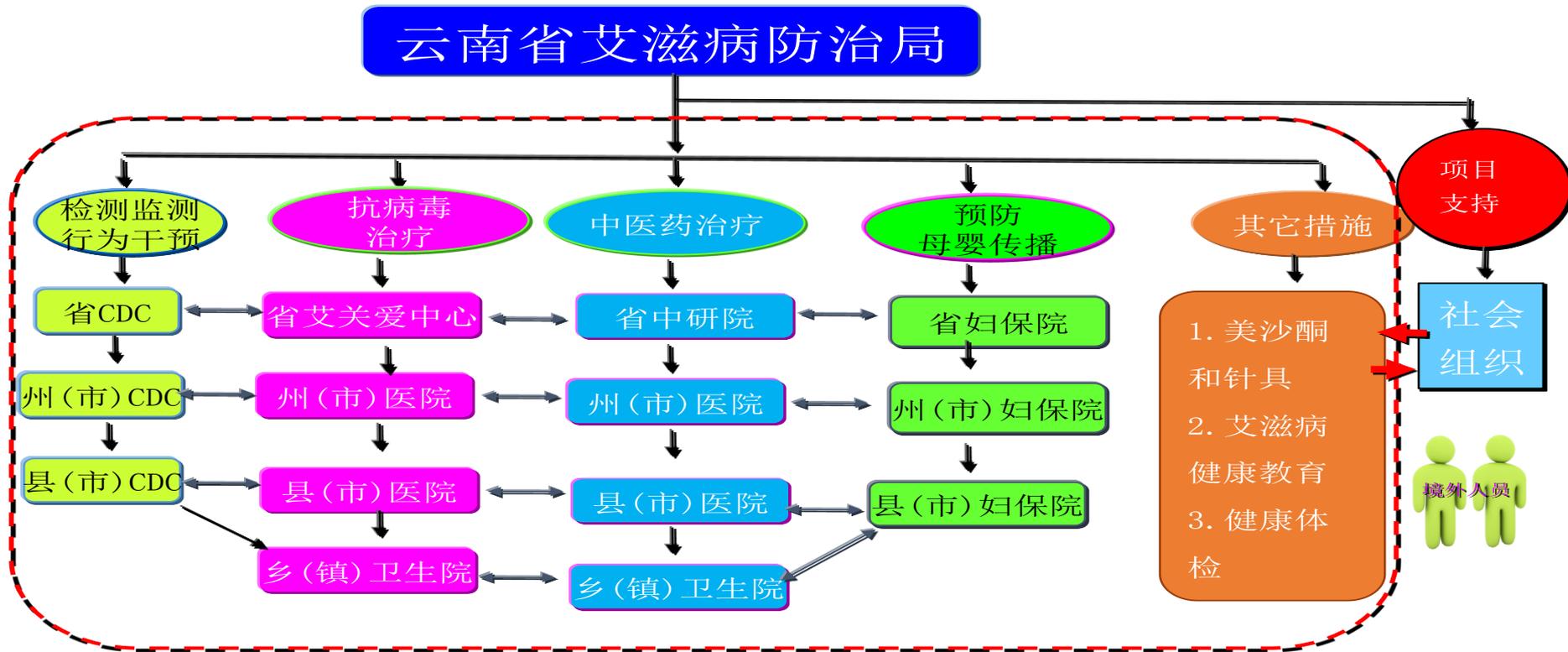
一、前言

建立多部门协作的防治体系

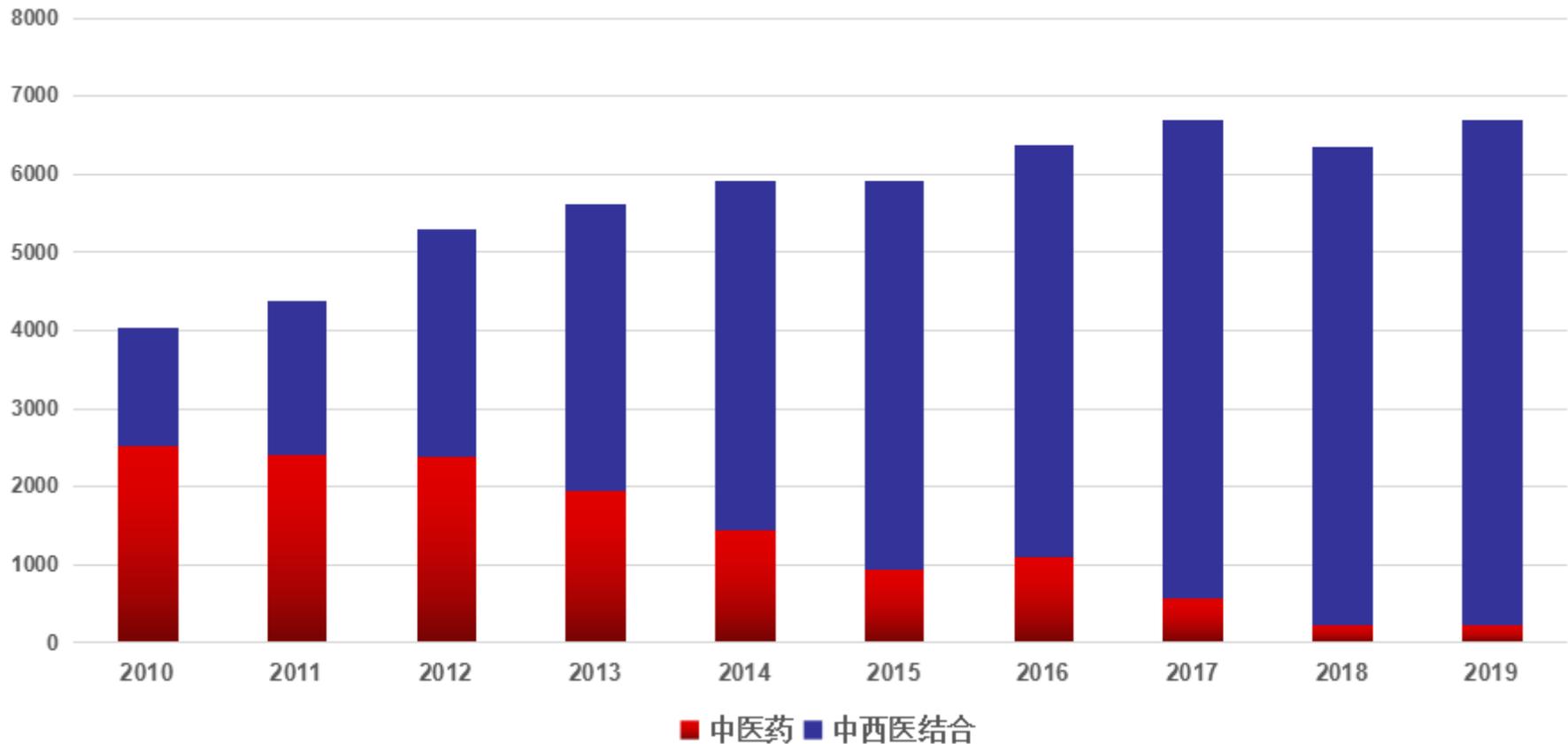


一、前言

防治体系



云南省试点项目2010-2019年中西医结合治疗逐年增加



二、主要措施

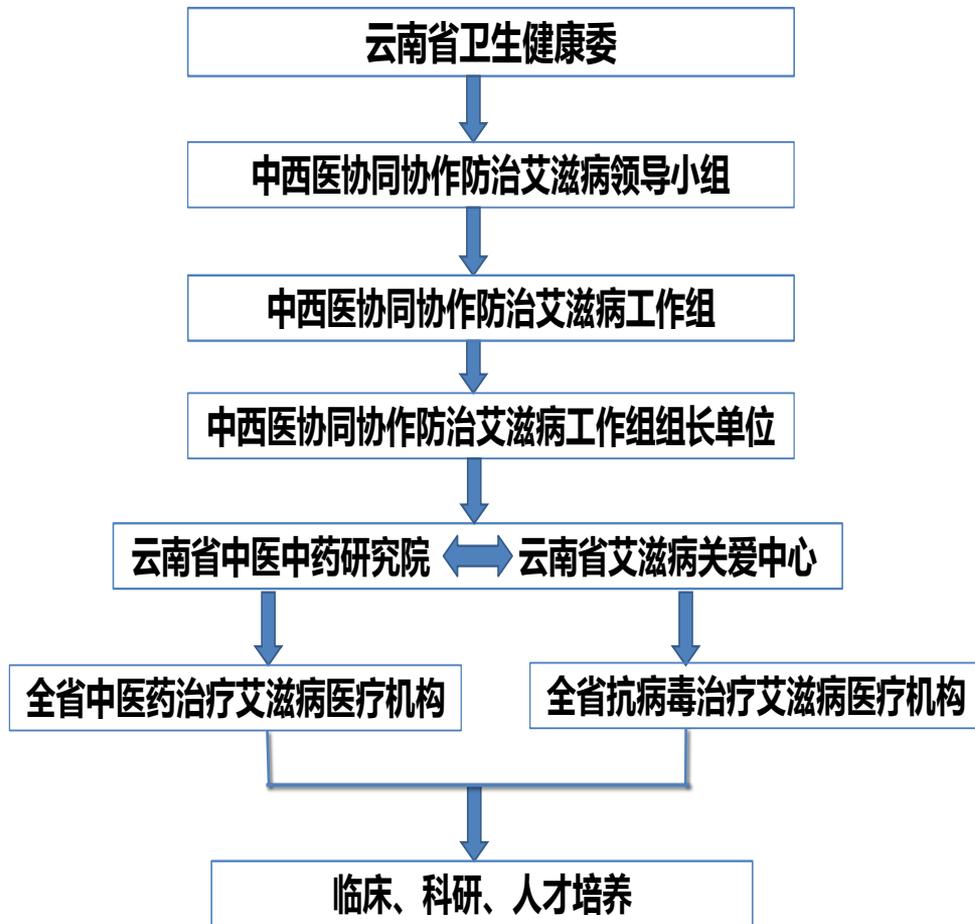
■ 政府主导、搭建平台

➤ 政策保障

- 建立组织机构
- 建立工作机制
- 健全工作制度

➤ 经费保障

- 中央经费
- 省、州市经费



二、主要措施

■ 凝聚力量、同心协作。

- 成立艾滋病中西医协同门诊，提供治疗一站式服务。
- 组建联合病区，中西医多学科专家联合查房、会诊。
- 病人管理协同工作、学术交流。

■ 整合资源、联合攻关。

- 基础研究
- 临床研究
- 药物研究

云南省卫生健康委员会
云南省人力资源和社会保障厅 文件
云南省财政厅

云卫防艾综发〔2018〕4号

关于全省防治艾滋病专业机构工作人员
享受卫生防疫津贴的通知

各州（市）卫生计生委、人力资源和社会保障局、财政局，镇雄县、宣威市、腾冲市财政局，省直各有关单位：

为贯彻落实国务院办公厅《关于加强传染病防治人员安全防护的意见》（国办发〔2015〕1号）、《关于印发中国遏制与

二、主要措施

■突出中医优势特

- 坚持“固定方药和
中西医结合艾滋病

■加强队伍建设。

- 下达州（市）、县
- 举办中学西、西学
- 组织学术论坛，参

二、主要措施

■ 加强治疗质量管理

- 每年现场督导至少覆盖30个治疗机构；
- 上情下达，下情上传；现场协调解决相关问题；
- 下发规范治疗管理、门诊工作流程、辨证施治随访管理、考核督导评估等多个管理工具。

■ 医防合作

- 实现陪同转介：保证病人的咨询、转介、转诊、入组治疗及综合管理等无缝对接。
- 省、州市级层面定期的联席会议制度

三、主要成效

■ 治疗网络不断完善和扩展



三、主要成效

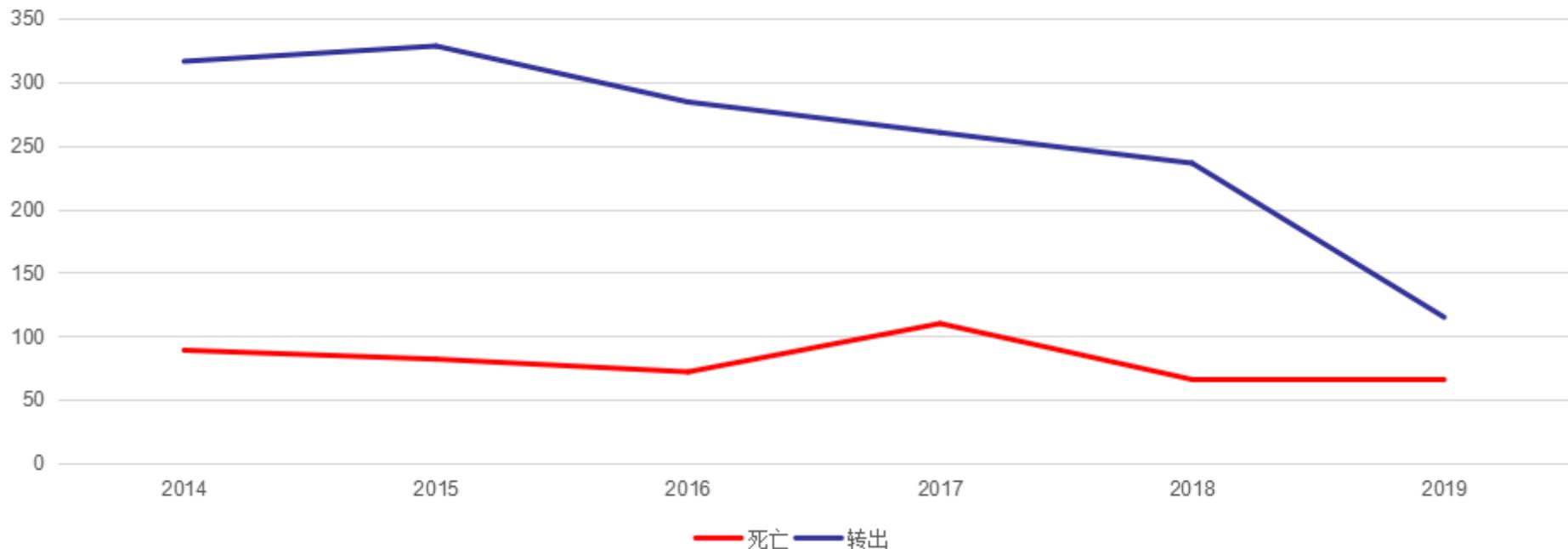
■ 医疗服务能力和救治水平明显提高

- CD4、病载检测能力提高。能提供CD4检测医疗机构10个，病毒载量检测6个。
- 建立中西医协同协作门诊22个，联合病区3个：与省艾滋病关爱中心、昆明市第三人民医院、个旧市传染病院联合建立。

三、主要成效

■ 转出率、死亡率下降

图表标题



三、主要成效

■ 总结经验、勇于探索。

- 在现有2个固定制剂基础上，已形成6个临床疗效较好的自拟处方。
- 组织省级临床专家撰写中医药、中西医结合诊疗手册。
- 开展老年患者，HAART后毒副反应胃肠道反应较重者、肝损伤、脂代谢异常、免疫功能不全、耐药等方面的临床和科研探索。已获立项国家自然科学基金1项，省科技厅立项3项。厅级课题4项。

三、主要成效

■ 省级中医药临床重点学科建设。

■ 建立一支中医药防治艾滋病团队：“团队带头人+学术核心成员+临床骨干”的人才梯队。

■ 助力云南迈进“三个90%”目标

- 减少抗病毒脱失率
- 提高治疗有效率

四、存在在的困难和挑战

- **工作进展不平衡** 中医医院能力建设有待提高。
- **人员队伍建设亟需加强**
- **临床治疗水平有待提高。**
- **科研工作能力较弱。**
- **中医药治疗艾滋病工作的宣传还需进一步加大。**

谢 谢

