

广东省梅毒综合防治示范区

Guangdong Initiative of Syphilis Control

策略与效果：2015年报告

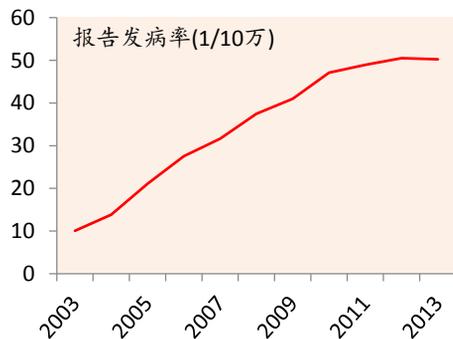


广东省皮肤病医院
Guangdong Provincial Dermatology Hospital

广东省皮肤性病防治中心
Guangdong Center for Skin Disease & STI Control

背景与概况

广东省是我国大陆南端沿海的省份，与香港、澳门、广西、湖南、江西和福建接壤，划分为珠三角、粤东、粤西和粤北四个区域，下辖21个地级市，119个县级行政区。广东省是我国第一经济大省，但地区经济不平衡，珠江三角洲经济发达，粤西东北经济水平相对落后。性病艾滋病流行是广东省的重要公共卫生问题。自2003年以来，梅毒疫情呈现逐年上升趋势，报告发病数居全国第1位，报告发病率居全国第7位。在国家卫计委于2010年下发《中国预防和控制梅毒规划（2010-2020年）》（简称《梅毒控制规划》）后，广东省为了有效落实《梅毒控制规划》，于2013年在全国首先设立省级梅毒综合防治示范区，通过“先行先试、探索机制、逐步推广、全面落实”的方法，到2020年底实现《梅毒控制规划》的终期目标。



设立省级梅毒综合防治示范区



GICCS
广东省梅毒综合示范区工作
Guangdong Initiative for Comprehensive Control of Syphilis

试点地区	2012年梅毒疫情	经济状况	工作基础
珠海全市	50/10万	好	中
清远英德市	68/10万	差	低
深圳南山区	62/10万	好	高



广东省梅毒综合防治示范区（GICCS）：

- 广东省卫生厅（现卫计委）办公室于2013年9月26日下发《关于印发广东省梅毒综合防治示范区工作指导方案的通知》，从政府层面正式启动了梅毒示范区工作；
- 考虑到示范区的探索性和示范性，选择3个地区（珠江三角洲地区2个和粤北地区1个）作为首批示范区开展梅毒综合防治，探索适合本省不同地区的行之有效、可供推广的工作机制和防治模式，以便全省推广。
- 针对示范区工作，成立了省级及各示范区地区的以卫计委（卫生局）疾控处（科）牵头的工作领导小组，以及由国家级和省级专家组成的专家指导小组；
- 为了指导防治工作的实施，制定了《操作手册》与工作流程，各示范区根据实际情况不断完善当地方案与开发相应的实施工具。



一个
结合

- 活动1: 大众宣传语健康教育
- 活动2: 高危人群干预工作

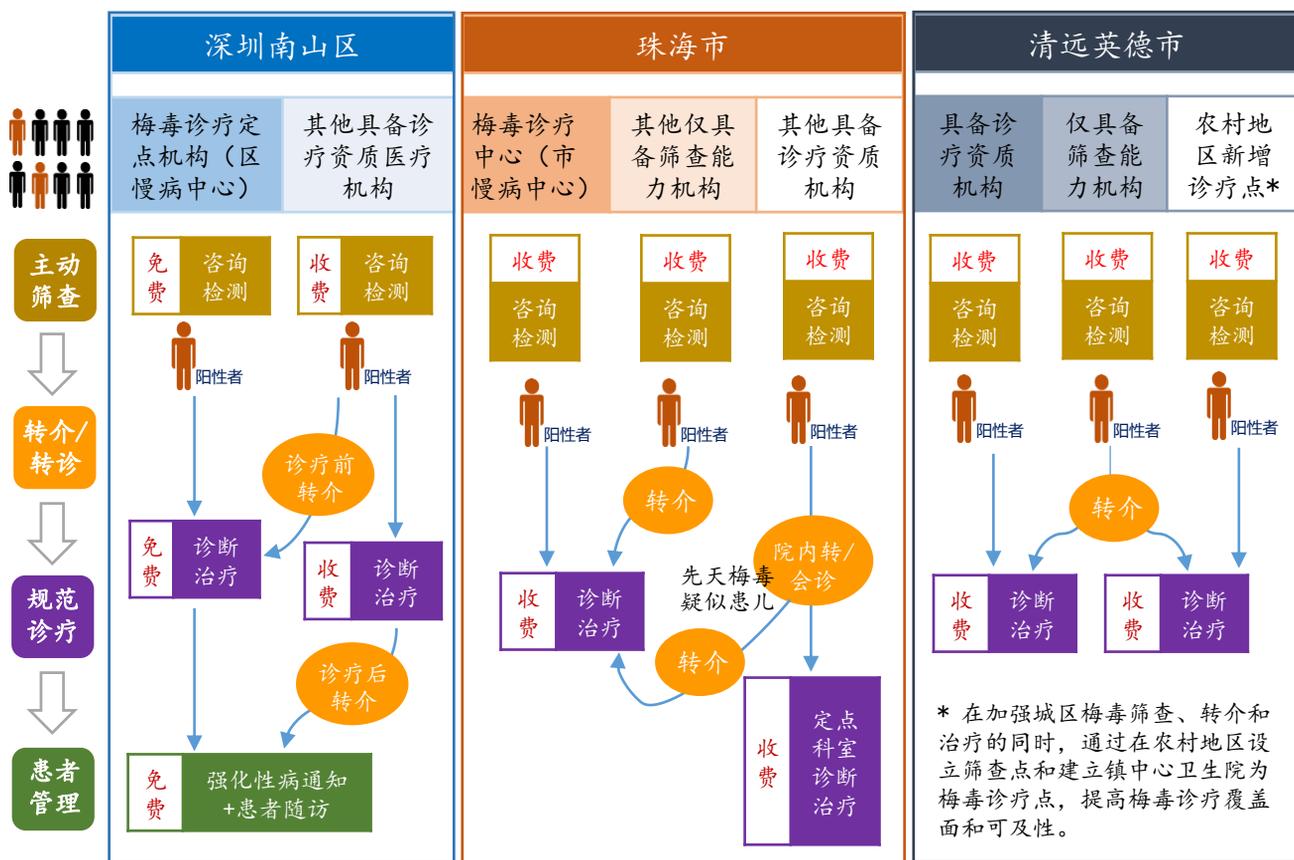
三查一
规范

- 活动7: 梅毒主动筛查检测
- 活动8: 转诊、转介于会诊
- 活动9: 梅毒患者规范化诊疗

两个
体系

- 活动3: 加强梅毒病例报告准确性自查
- 活动4: 加强对梅毒病例报告工作的监管
- 活动5: 结合HIV哨点监测开展梅毒主动监测
- 活动6: 性病实验室规范化建设

落实“三查一规范”措施



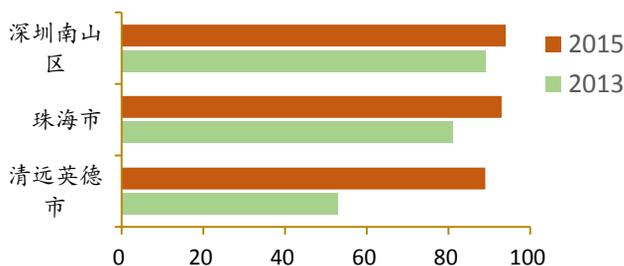
阶段效果：两个体系

梅毒检测能力：

- 经过省级性病规范化实验室的评审，2015年100%的二级以上医疗机构达标通过；
- 2015年底，100%诊疗机构具备特异性和非特异性梅毒血清学检测方法，100%筛查机构具备至少一种梅毒筛查的检测方法。

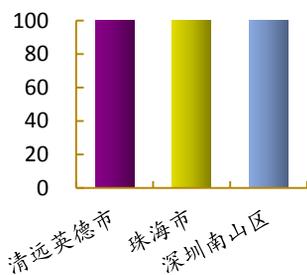
梅毒报告能力：

- 梅毒报告病例准确性提高显著，2015年达到89-94%。

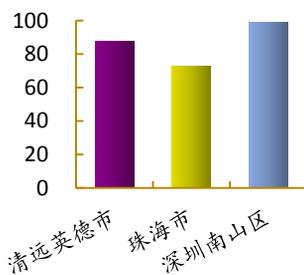


阶段效果：主动筛查

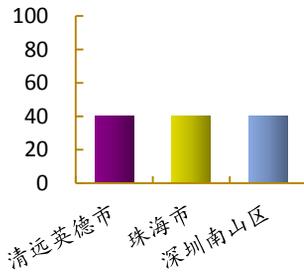
主动
筛查



VCT门诊梅毒筛查率 (%)



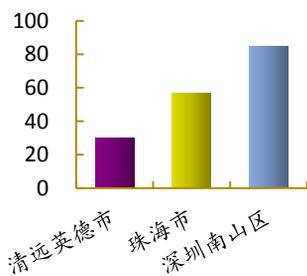
美沙酮门诊梅毒筛查率 (%)



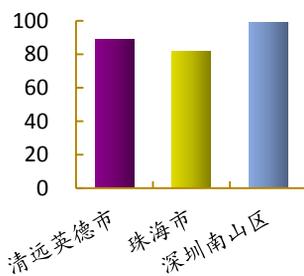
性病服务门诊梅毒筛查率 (%)

阶段效果：成功转介

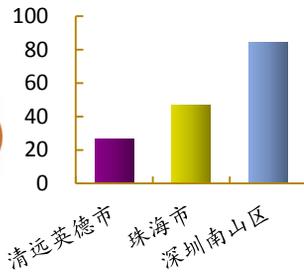
转介/
转诊



筛查机构梅毒阳性转介 (%)



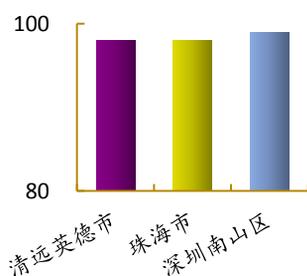
梅毒阳性转介到位率 (%)



梅毒阳性者成功转介率 (%)

阶段效果：规范治疗

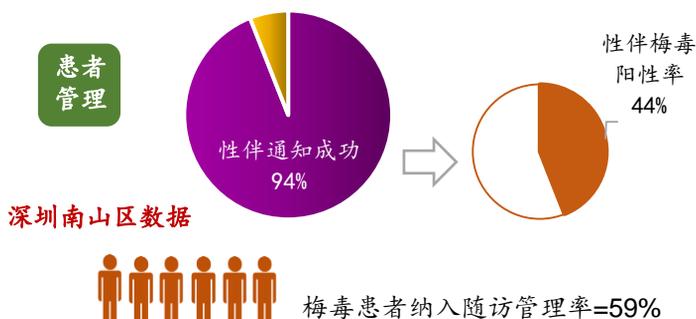
规范
诊疗



梅毒患者规范治疗率 (%)

阶段效果：性伴通知和患者管理

患者
管理



小结与展望

- 广东省梅毒综合防治示范区现场实施的1年多以来，已经在政府动员、部门协作和技术措施落实等方面取得一定的成效，但是由于不同示范点间存在防治体系、工作基础和资源保障等方面的差异，在工作进展上有所不同。
- 基于目前示范区工作的经验，卫计委已经计划在继续加强现有示范区工作质量的基础上进一步扩大示范区覆盖面。