

2022年安徽省学校卫生专干培训班



推进青年学生预防艾滋病教育

-健康守护者、健康传播者、健康志愿者

PPT请用于个人学习使用，请勿传播，请勿剪辑使用，感谢理解。

北京大学儿童青少年卫生研究所

马迎华

2022年8月26日

目 录

CONTENTS



- 01. 学校传染病流行特点及变化趋势**
- 02. 青年学生感染HIV脆弱性**
- 03. 国家艾滋病防控策略与行动**
- 04. 预防艾滋病健康教育要点**

01.学校传染病流行特点及变化趋势

-中国儿童青少年中44种法定传染病

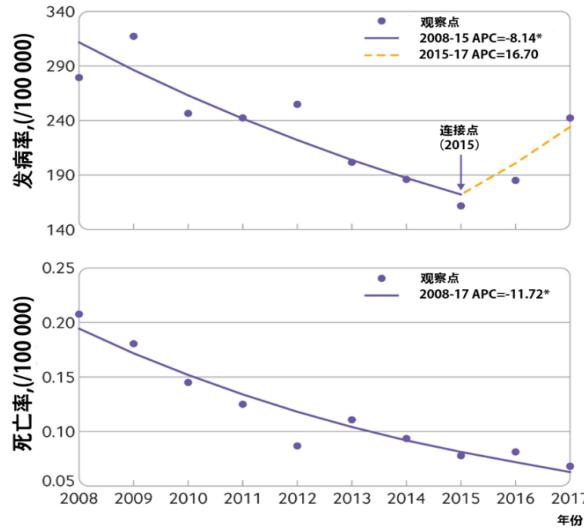


图1 2008-2017年中国6~22岁儿童青少年传染病发病率和死亡率随年份变化趋势

北大儿少研究所与中国CDC合作，采用2008年到2017年中国传染病网络直报系统中数据，分析中国6~22岁儿童青少年中44种法定传染病的流行特点及变化趋势。

10年间学生群体中传染病发病率和死亡率大幅度下降，法定传染病发病和死亡模式发生改变。

法定传染病死亡率从2008年的0.21/10万下降到0.07/10万，
年均下降百分比为11.72%；发病率从2008年的280/10万下降到2015年的162/10万，
年均下降百分比为8.14%

因腮腺炎和季节性流感等丙类传染病的流行，法定传染病发病率于2017上升到242/10万，
年均增长百分比在2015年至2017年之间为16.70%

01.学校传染病流行特点及变化趋势-

-中国儿童青少年中44种法定传染病

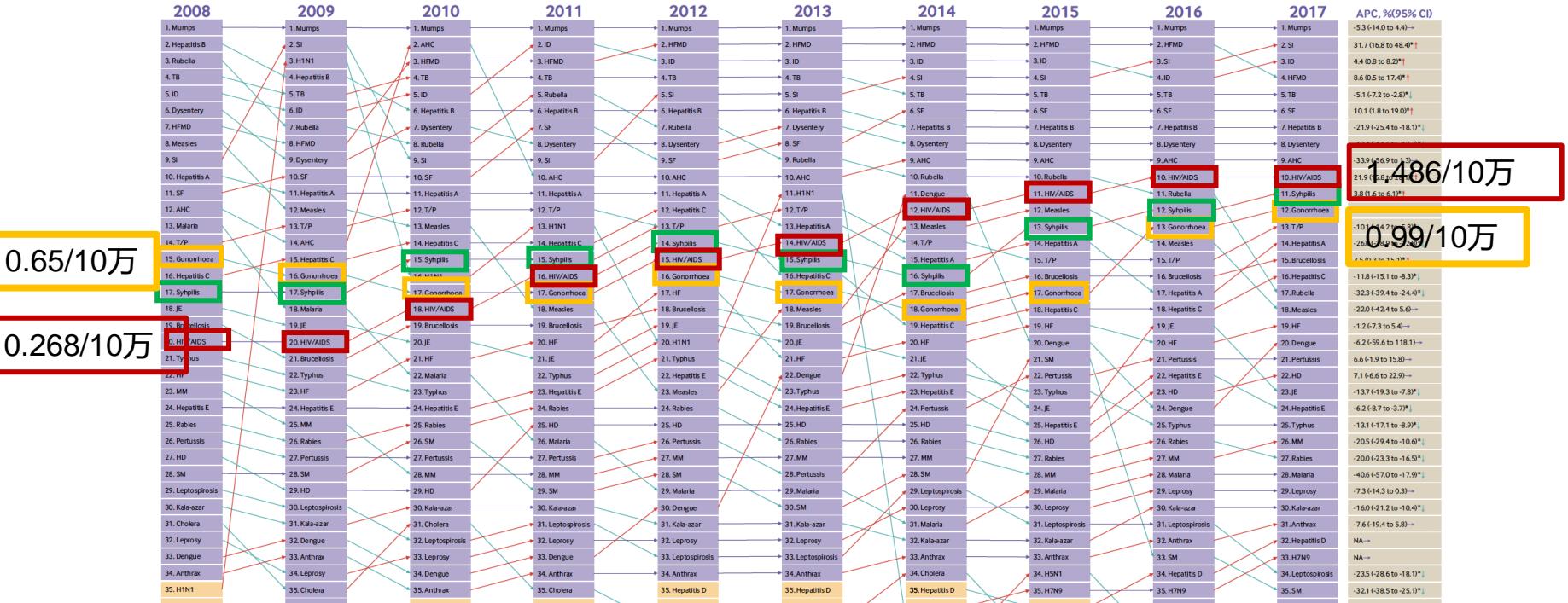


图2 2008-2017中国儿童青少年法定传染病发病率顺位

- ✓ 性传播疾病和血源性感染显著增加
- ✓ HIV/AIDS的发病率顺位不断上升，由第20位上升至第5位，发病率上升了5倍。
- ✓ 淋病和梅毒的发病率也迅速上升

Dong Y, Wang L, Burgner D P, et al. Infectious diseases in children and adolescents in China: analysis of national surveillance data from 2008 to 2017[J]. BMJ, 2020, 369:m1043.

01.学校传染病流行特点及变化趋势

-中国儿童青少年中44种法定传染病

Year/age	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
----------	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

g) Leading disease in incidence of sexually transmitted diseases and bloodborne infections

2008	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Hepatitis C	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea						
2009	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Syphilis	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Syphilis						
2010	HIV/AIDS	Syphilis	Gonorrhoea	Syphilis	Syphilis	Hepatitis C	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Gonorrhoea					
2011	HIV/AIDS	Gonorrhoea	Hepatitis C	Hepatitis C	Syphilis	Syphilis	Hepatitis C	Hepatitis C	Syphilis	Hepatitis C	Hepatitis C	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS
2012	Hepatitis C	Syphilis	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS									
2013	Hepatitis C	Hepatitis C	HIV/AIDS	Hepatitis C	Syphilis	Syphilis	Syphilis	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS				
2014	HIV/AIDS	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Hepatitis C	Hepatitis C	Syphilis	Hepatitis C	Syphilis	Syphilis	Syphilis	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS
2015	Gonorrhoea	Gonorrhoea	Hepatitis C	Syphilis	Syphilis	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS					
2016	Hepatitis C	Syphilis	Hepatitis C	Hepatitis C	Hepatitis C	Hepatitis C	Syphilis	Hepatitis C	Syphilis	Syphilis	Gonorrhoea	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS
2017	Gonorrhoea	Gonorrhoea	HIV/AIDS	HIV/AIDS	Hepatitis C	Hepatitis C	Hepatitis C	Syphilis	Syphilis	Gonorrhoea	Gonorrhoea	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS

h) Leading disease in mortality or number of deaths in all infectious diseases

2008	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	TB	HIV/AIDS	Hepatitis	HIV/AIDS	TB	TB	Hepatitis	TB
2009	JE	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	TB	H1N1	H1N1	TB	Hepatitis	HIV/AIDS		
2010	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	TB	Rabies	Hepatitis	TB	TB	TB
2011	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	TB	HIV/AIDS	HIV/AIDS
2012	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	TB	TB	TB	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HF	TB	
2013	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	Rabies	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	TB
2014	HIV/AIDS	Rabies	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	MM	TB	HIV/AIDS	TB	HIV/AIDS	HIV/AIDS
2015	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	Rabies	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS						
2016	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS
2017	HIV/AIDS	Rabies	Rabies	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	Rabies	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS	HIV/AIDS

g) 不同年龄儿童青少年性传播疾病及血液传播疾病变化趋势

h) 不同年龄儿童青少年死亡率(死亡人数)最高的传染病

- 自2013年，HIV/AIDS成为18岁以上群体最主要性传播疾病，也是该年龄段死亡主要疾病
- 自2014年，HIV/AIDS超过狂犬病，成为传染病死亡的主要原因，尤其是男性

Yanhui Dong et al. Infectious diseases in children and adolescents in China: analysis of national surveillance data from 2008 to 2017. The BMJ | BMJ 2020;369:m1043 | doi: 10.1136/bmj.m1043

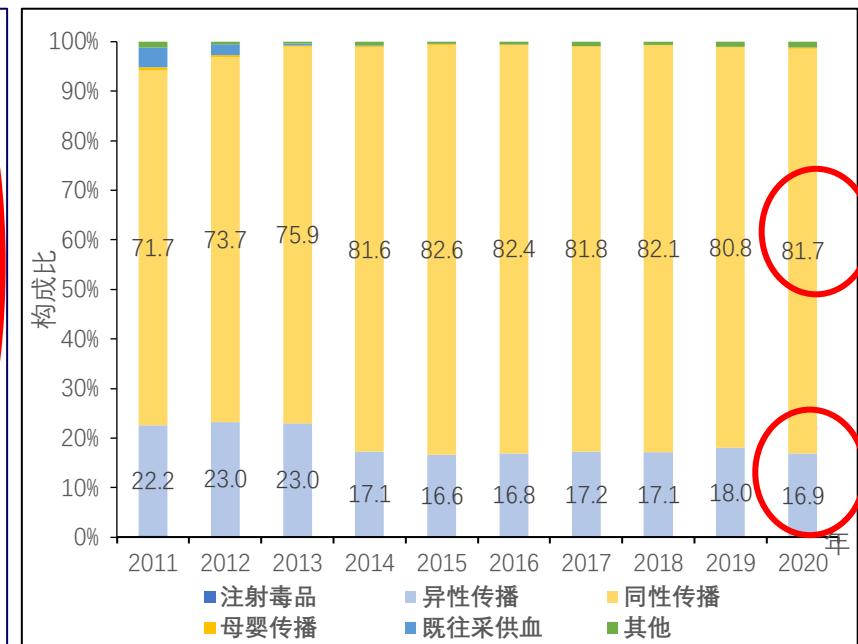
01.学校传染病流行特点及变化趋势-HIV/AIDS

- ◆ 艾滋病（AIDS）是我国重点防控的重大疾病，是导致**全球青少年死亡**主要原因之一。在新冠疫情和其他全球危机的共同影响下，艾滋病大流行的应对进展在**过去两年停滞不前**，资源不断减少，导致数百万人生命面临威胁。
- ◆ 2022全球艾滋病防治进展报告：危急关头
 - ✓ 2021年每天有4000人感染艾滋病病毒，**27.5%是15~24岁青年**（1100名/天），主要原因是无保护的性行为。
 - ✓ 年轻妇女和青春期女童的新发感染比例超过其他人群，**每2分钟就出现1例新发感染**。
 - ✓ 2021年仍有**65万人死于艾滋病相关疾病**，**平均每分钟1人死亡**。尽管拥有有效的治疗方法以及机会性感染的预防、检测和治疗工具。



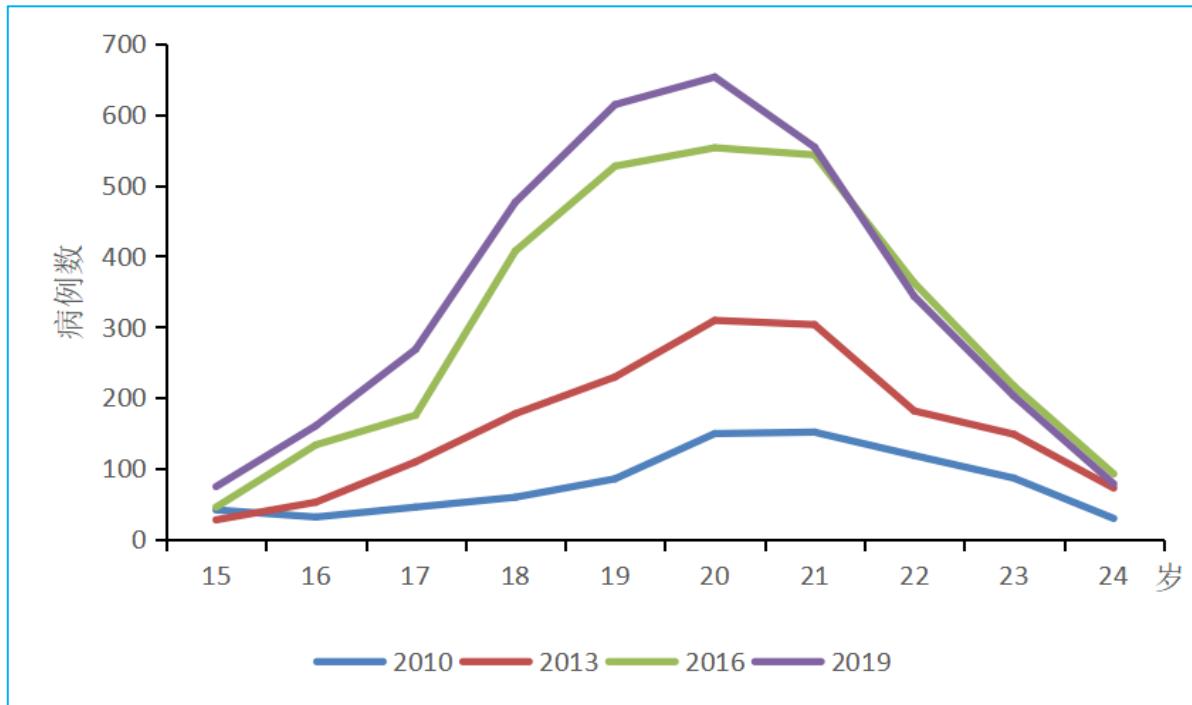
青年学生病例以同性性传播为主

2020年新报告15-24岁青年学生病例为**2977例**，占15-24岁青年的**22.3%**，
占当年新报告病例的**2.3%**。男性同性传播占**81.7%**，异性性传播占**16.9%**



青年学生报告病例特点

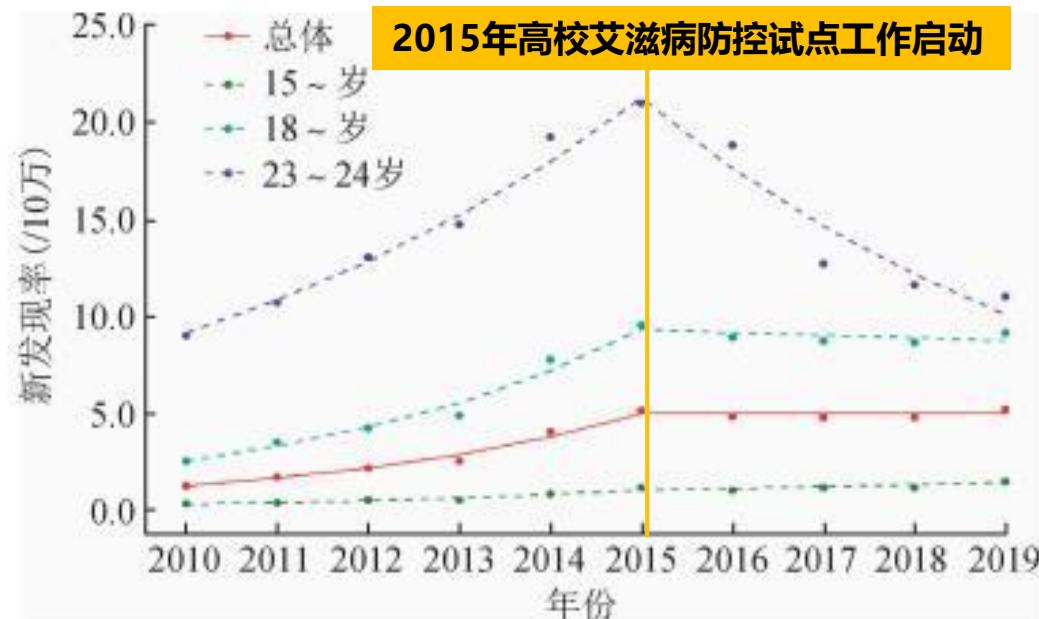
历年报告病例性别均以男性为主，2019年报告病例男女性别比达**32.9:1**，诊断时平均年龄为**19.9岁**，其中男性为19.9岁，女性为18.5。



不同年份新报告青年学生病例年龄分布

艾滋病离校园并不遥远

- ◆ 10年间，平均每年2330例新报告青年学生感染者，**2/3以上18-22岁**
- ◆ 新发现率15~17岁最低，23~24岁最高。
- ◆ 2010 - 2015年，新发现率均呈上升趋势，**15~17岁组上升最快。**
- ◆ 2015 - 2019年，总体保持平稳。23~24岁组呈下降趋势，**15~17岁仍呈上升态势**
- ◆ 性别：男女性别比为**33.9: 1**
- ◆ 男性以**同性性传播**为主占82.4%，女性以**异性性传播**为主占85.8%
- ◆ 异性性传播中，男、女感染方式均以**非婚非商业性行为**为主，报告数逐年上升



我国2010 – 2019年新报告青年学生HIV/AIDS各年龄组新发现率变化趋势

艾滋病离校园并不遥远

- ◆ 青年学生由于其年龄跨度大，各学段所接受**性教育程度**以及所**面临的风险**不平衡。
- ◆ 2018年研究表明，具有感染HIV高危行为的青年学生**其首次性行为**平均年龄为18.6岁，低于2016年研究结果（20.1岁）。
- ◆ **感染年龄构成和首次性行为年龄前移**，要求预防AIDS教育也需要提前到发生首次性行为之前，提示**预防教育工作的重点阶段**要相应做出调整。

艾滋病离校园并不遥远

误区1：艾滋病离校园很遥远

24岁，硕士研究生。

上大一时察觉自己同性性取向，19岁在校园网上找到了第一个性伴，不喜欢“混圈子”，在“校园网”里找学生性伴；

一直认为，艾滋病是社会上的事情，从没想过自己会感染。

艾滋病离校园并不遥远

误区2：看上去很健康



赵某，21岁，江苏南京

19岁大一期间，通过网络交友软件认识了第一个性伴。之后，约网友先看长相，**最喜欢阳光型男**，因为“看上去很健康”……，21岁确诊HIV感染。



胡某，男，20岁

“做（爱）之前，先带对方找个地方**洗澡**，看看有没有什么毛病，没问题就可以放心的做了”……，20岁确诊HIV感染

艾滋病离校园并不遥远

青年学生感染脆弱性

具有感染HIV/AIDS的脆弱性。

近两年每年报告青年学生病例

3000名左右（每天8.2人），

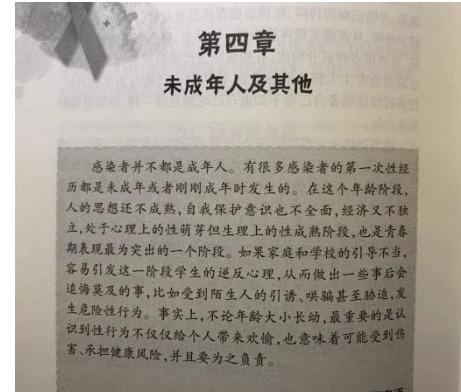
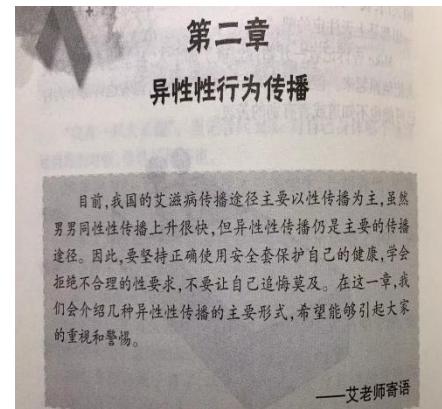
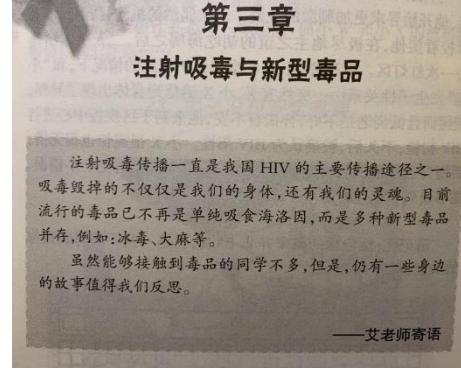
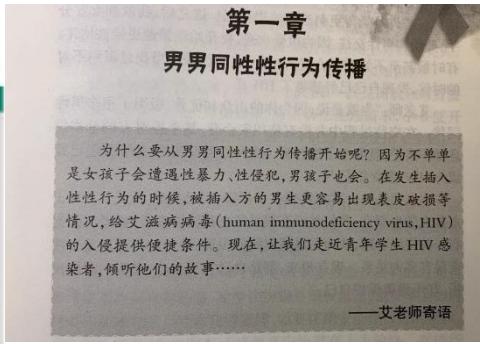
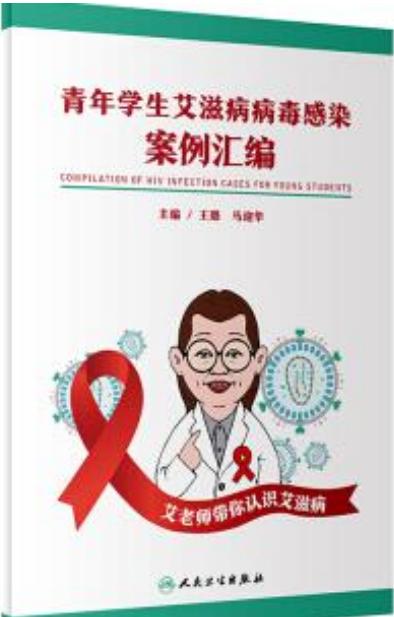
男性同性性传播约占81.8%。



保护意识和能力不足

现有的知识和能力不足以保护他们免受HIV侵袭。对HIV感染防护意识差，有过性经历的学生安全套使用率还不到40%。

01 艾滋病离校园并不遥远



青年学生感染HIV

- ✓ 一无所知型
- ✓ 追求爽快型
- ✓ 追求真爱型
- ✓ 外貌协会型
- ✓ 碍于面子型
- ✓ 自以为是型
- ✓ 自暴自弃型
- ✓ 害怕麻烦型
- ✓ 以身相许型
- ✓ 吸毒迷乱型

--来自11试点省(直辖市) 青年学生感染HIV典型案例

目 录

CONTENTS



- 01. 学校传染病流行特点及变化趋势**
- 02. 青年学生感染HIV脆弱性**
- 03. 国家艾滋病防控策略与行动**
- 04. 预防艾滋病健康教育要点**

02. 青年学生感染HIV脆弱性-相关定义

脆弱性

指社会中一部分人群因为一些长期因素(如贫穷、缺少知识或权力等)而缺乏应对突发灾难或持续的紧急情况的能力。

人们的脆弱性在灾难发生之前就已经存在，在灾难来临的时候，脆弱群体不能做出有效的反应来保护自己。在灾难过后，这种脆弱性依然存在。

感染HIV脆弱性

指由于社会 经济、文化、政治或生物学的原因，而对HIV 感染及由此产生的后果更具易感性。

02. 青年学生感染HIV脆弱性-相关定义

感染HIV脆弱性

“一个人能否将所做的决定付诸于行动的能力”

- 缺乏艾滋病相关知识
- 家庭的经济压力
- 缺乏作出合理决定能力或付诸于行动能力
- 无法获得卫生服务和用品
- 不能坚持自己的立场，维护自己权利

--联合国儿童基金会

感染HIV危险行为

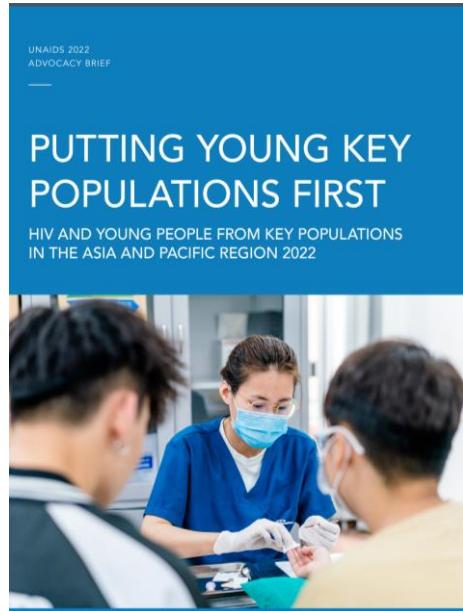
个体或群体从事一些活动的行为可以使之处于一定的危险的水平或程度

- 无防护的性行为
- 吸毒与药物滥用 (合成毒品)
- 文身或乱刺行为

感染HIV的**脆弱性越大**，意味着一个人**不能够很好**地通过行为使自己远离AIDS及相关健康危险行为。

把年轻的重点人群放在首位

2022 年亚太地区重点人群的年轻人与艾滋病病毒



2020年，在亚太地区，年轻人占新增HIV感染者的**26%**。在亚太地区的某些国家，这一比例超过**45%**。

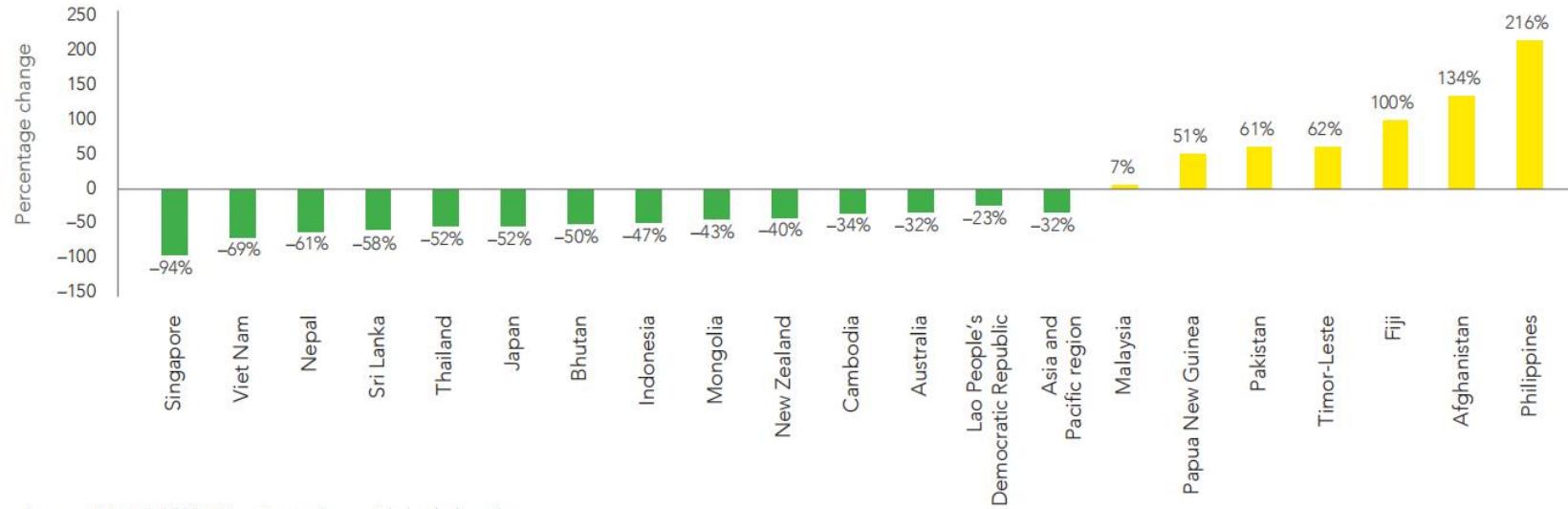
感染艾滋病病毒的年轻人有**99%**来自重点人群或是其伴侣。

亚太地区的年轻人中，有**97%**的新增HIV感染病例发生在该地区的10个国家。

年轻人中，几乎**50%**的新增HIV感染者是男同性恋者和其他男男性行为者。

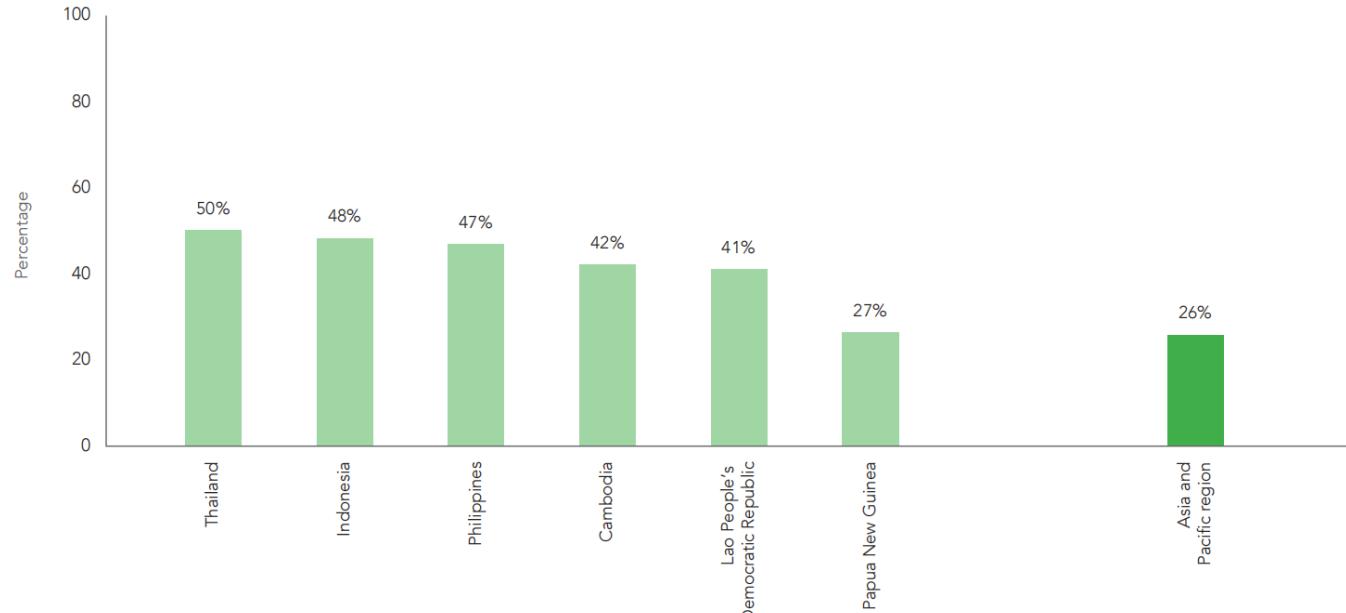
只有不到**25%**的年轻男同性恋者和其他男男性行为者以及注射毒品的年轻人接受了预防服务，以保护自己和他人免受HIV感染。

2010-2020年亚太地区部分国家15-24岁年轻人中新增HIV感染者百分比变化



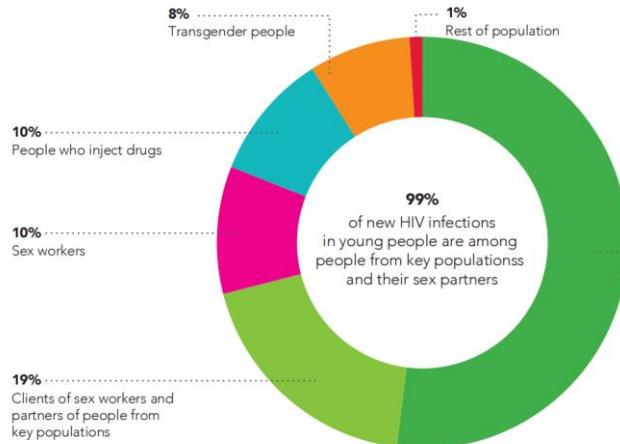
Source: UNAIDS 2020 HIV estimates (www.aidsdatahub.org).

2020年亚太地区部分国家年轻人新增HIV感染者的百分比和区域平均百分比



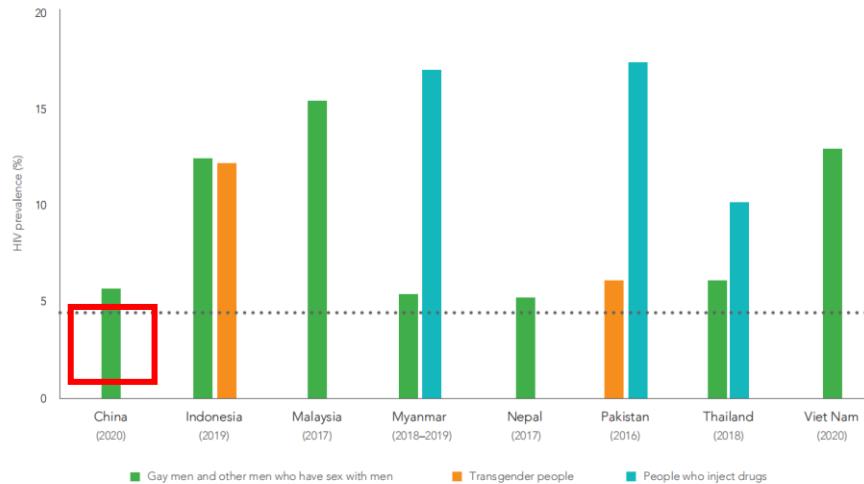
Source: UNAIDS 2021 HIV estimates (www.aidsdatahub.org).

2020年按重点人群分列的亚太地区年轻人新增感染艾滋病病毒的分布情况如图：

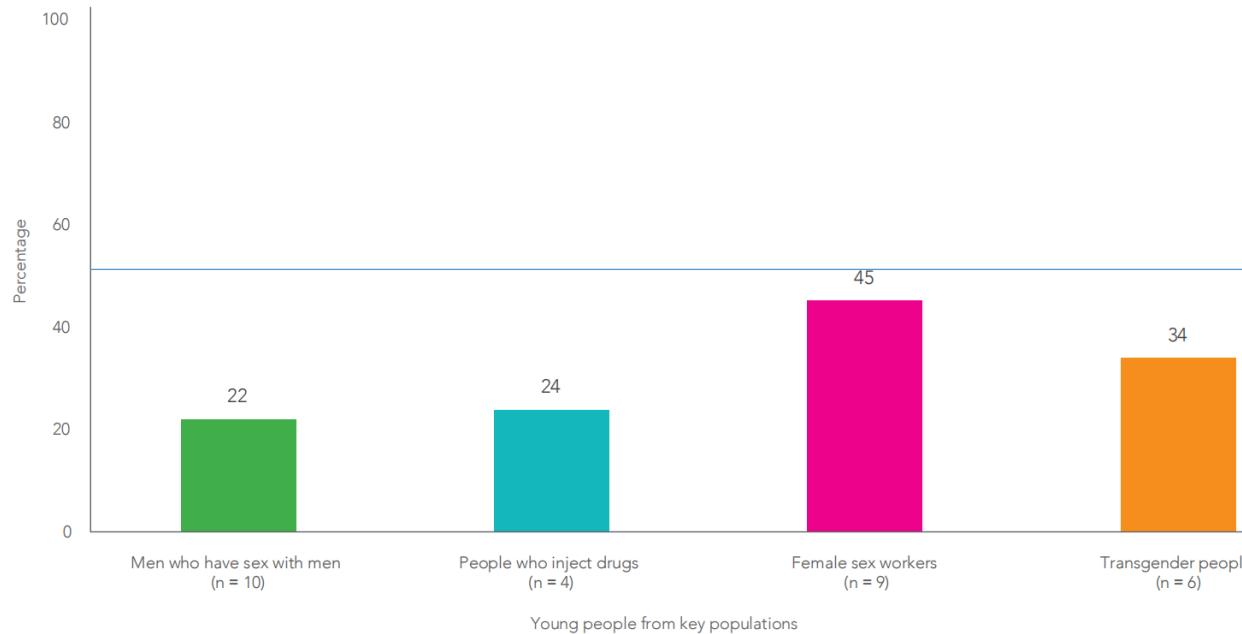


Source: UNAIDS special analysis 2020.

2016-2020年亚太地区8个国家的重点人群中年轻人的HIV感染率

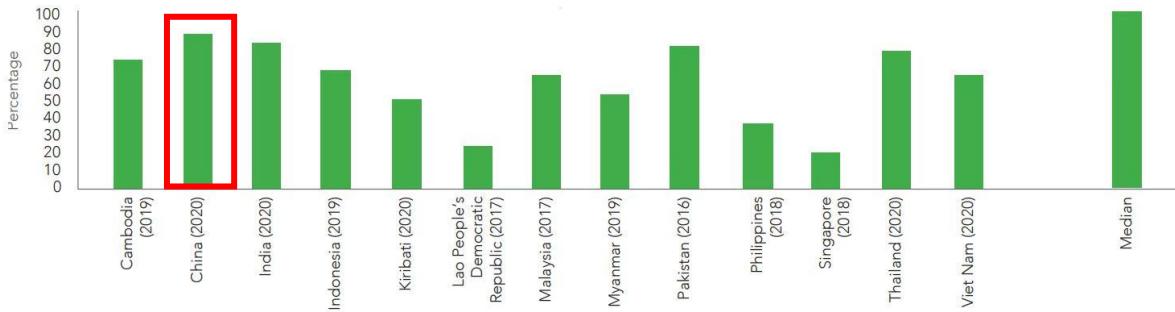


2016-2020年亚太地区重点人群中获得HIV预防服务的年轻人百分比中位数

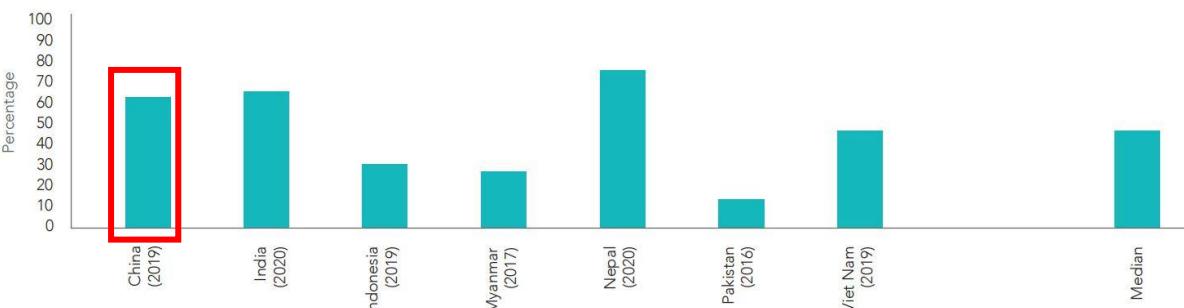


亚太地区部分国家的重点人群中年轻人 最后一次性交时使用安全套的情况

年轻的男同性恋者和其他男男性行为者

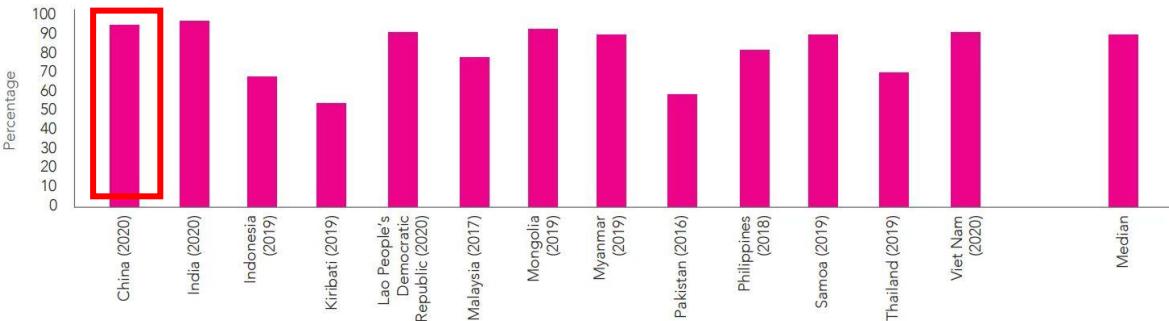


注射毒品的年轻人

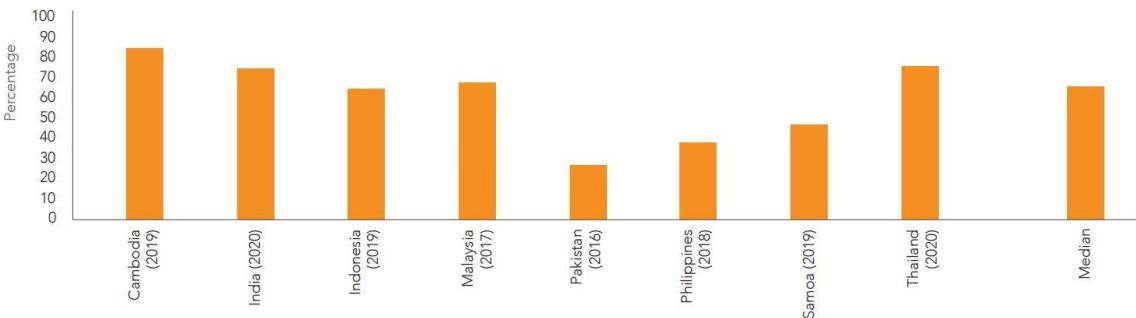


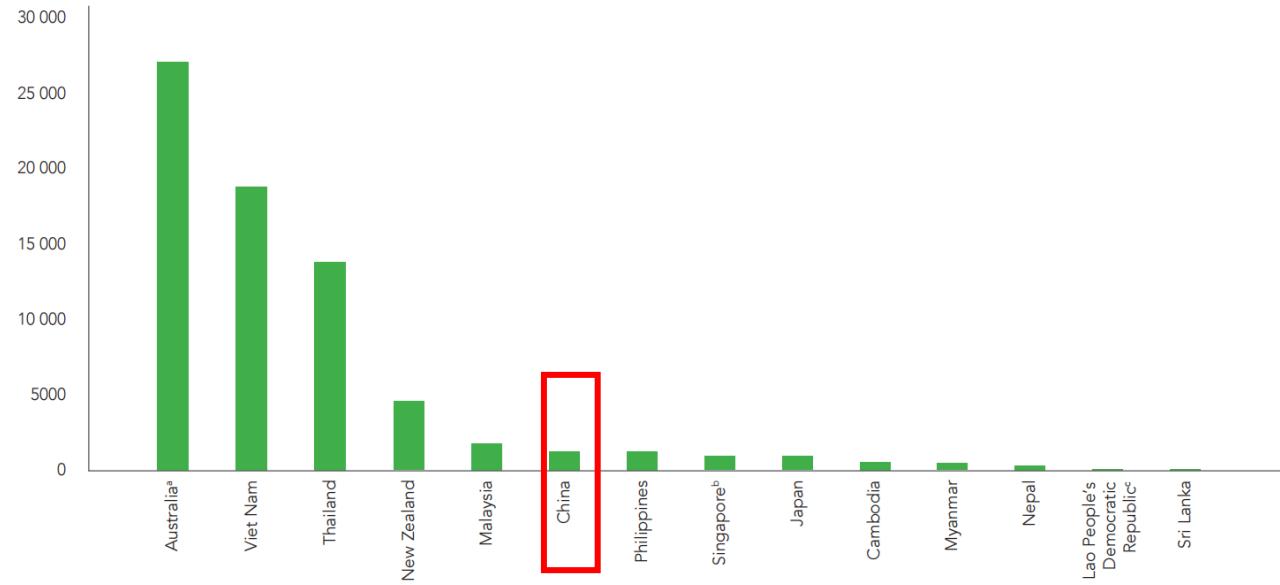
亚太地区部分国家的重点人群 年轻人在最后一次性交时使用安全套的情况

年轻女性性工作者



年轻的变性者





Source: Global AIDS Monitoring; UNAIDS and WHO estimates. Data are from national programmes after follow-up communications from WHO/UNAIDS PrEP advisor.

^a 2020 second quarter data.

^b 2019 data.

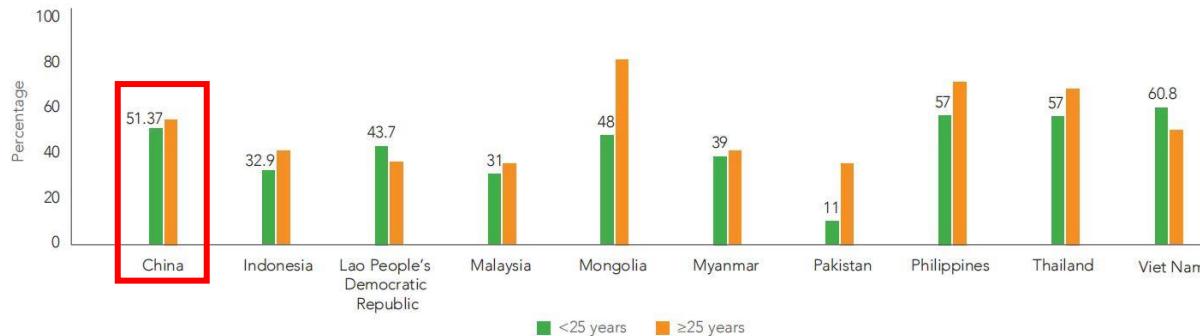
^c PrEP pilot/demonstration project in the Lao People's Democratic Republic was launched in January 2021.

根据现有数据，2019年和2020年亚太地区国家接受PrEP的人数。



2015-2020年亚太地区部分国家 重点人群中年轻人和成年人接受HIV咨询和检测服务的情况

年轻女性性工作者

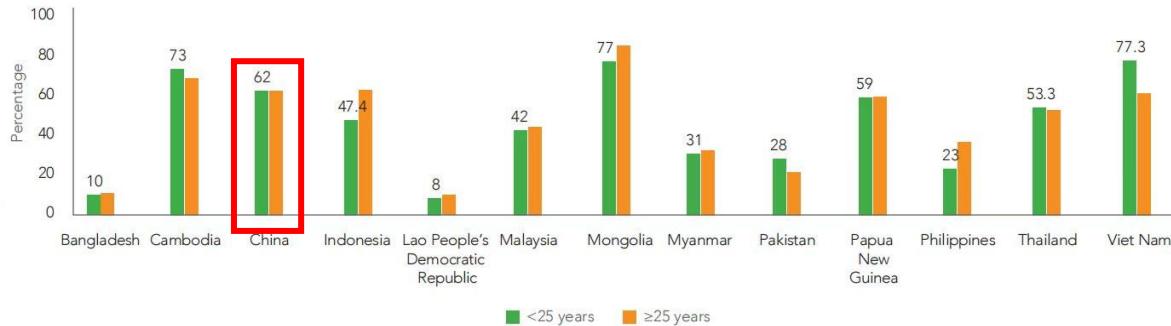


注射毒品的年轻人

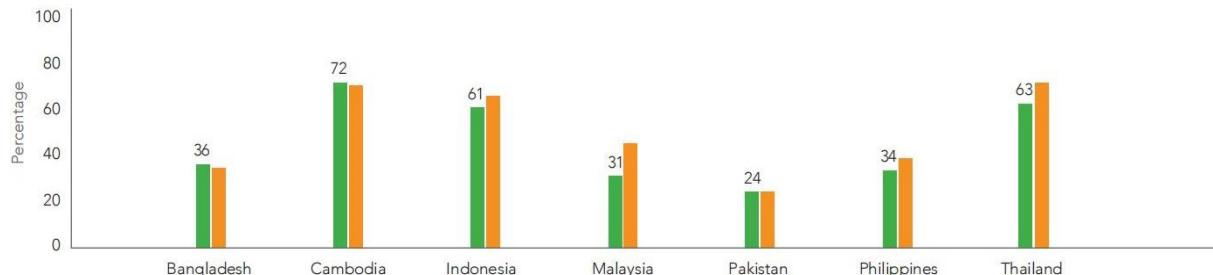


2015-2020年亚太地区部分国家 重点人群中年轻人和成年人接受HIV咨询和检测服务的情况

年轻的男同性恋者和其他男男性行为者

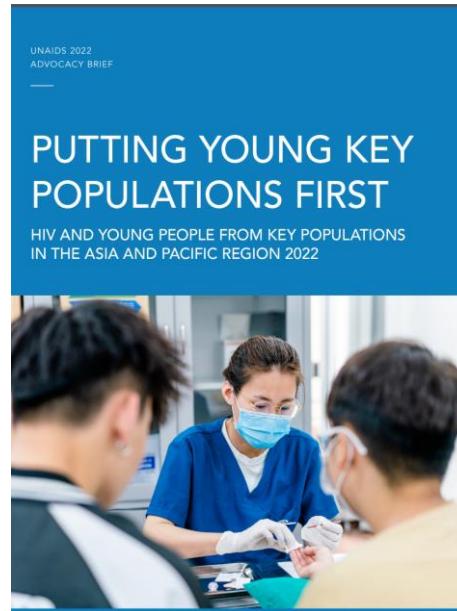


年轻的变性者



建议采取的行动：

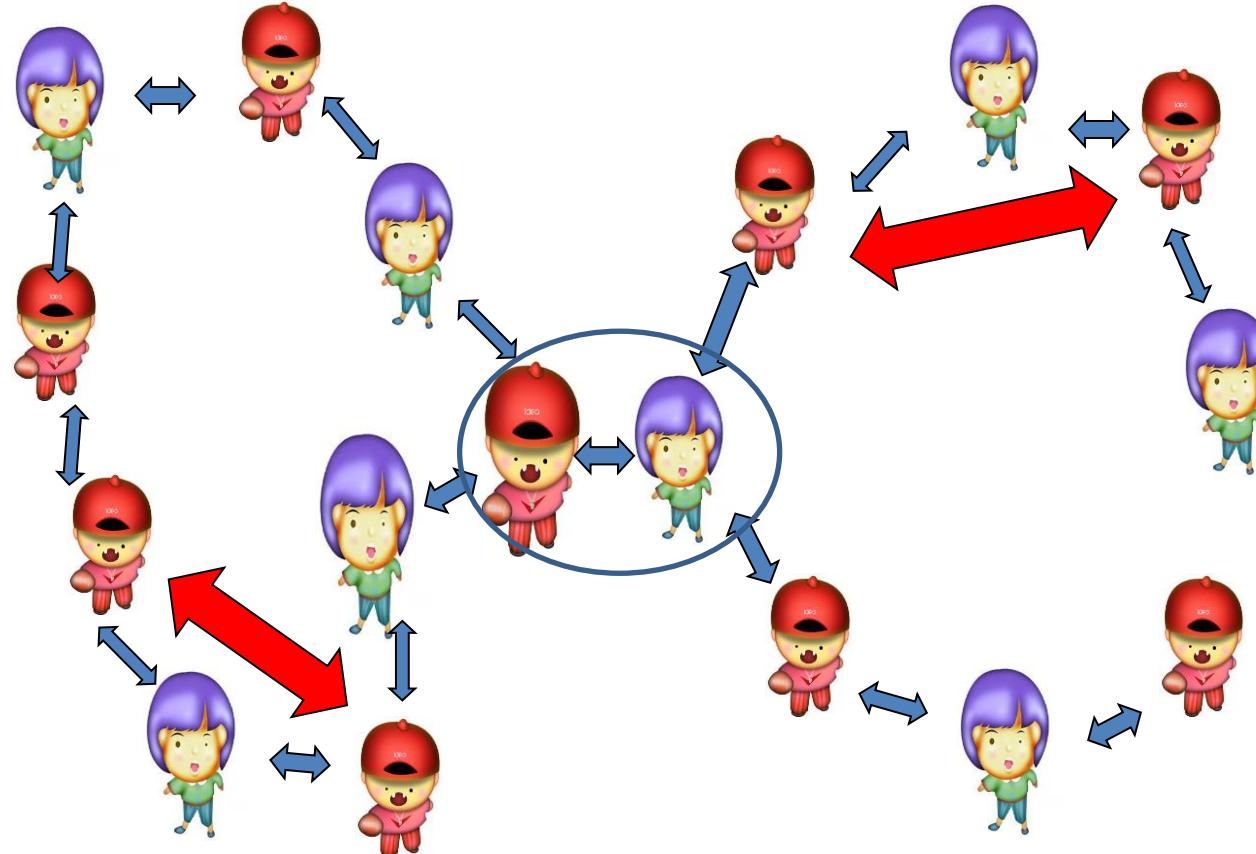
- 关注年轻的重点人群。
- 以受艾滋病影响的年轻人和他们的社区为中心。
- 确保公平获得艾滋病病毒服务和解决方案。
- 实现艾滋病病毒服务的现代化并扩大服务范围。
- 调动可持续的资金，特别是用于预防艾滋病的资金。



02. 青年学生感染HIV脆弱性

- 青年学生艾滋病相关知识知晓率相对较高，但不安全性行为频发，**安全套使用比例多年来一直仅有40%左右**，远低于艾滋病主要高危人群。
- 青年学生艾滋病检测意愿仍然不高，近年调查显示，在调查的5.2万青年学生中做过HIV检测的比例仅为4.1%，远远低于该人群中自我报告发生过性行为的比例（8.3%）。

感染HIV风险的性关系网络图



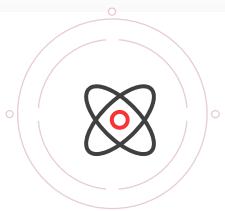
目 录

CONTENTS



- 01. 儿童青少年传染病流行特点及变化趋势**
- 02. 青年学生感染HIV脆弱性**
- 03. 国家艾滋病防控策略与行动**
- 04. 预防艾滋病健康教育要点**

03.学校艾滋病防控政策与行动措施



制订政策文件， 对学校提出明 确要求

自1992年，国家与教育部等相关部门出台36个相关政策文件，提出开展预防性病和AIDS教育、发放处方、纳入健康教育课程



加强师资建设 研制教学资料

1990年，首届全国师资培训；1994年成立师资培训基地；自2002年，编制系列教材；2016年研发慕课，扩大高校预防艾滋病教育覆盖面



拓展国际合作 总结经验

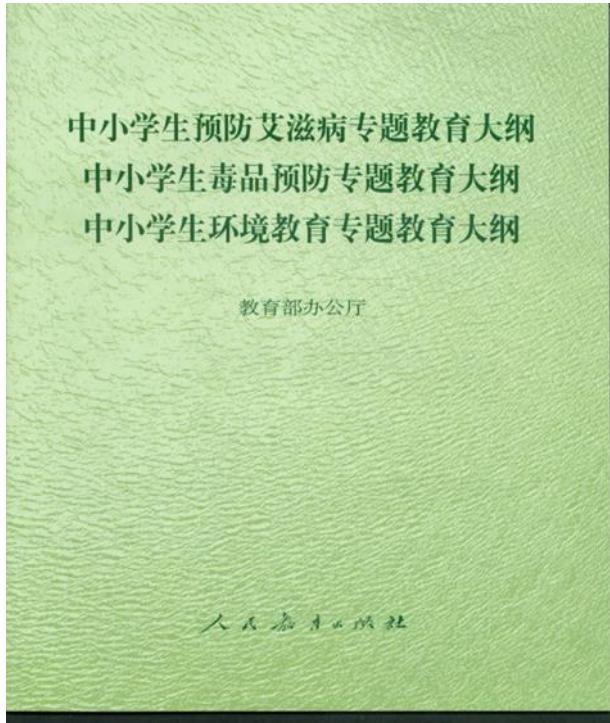
自1996年，UNICEF开展生活技能培训；自1998年，英国救助儿童会开展同伴教育；自2004年，UNESCO教育应对



试点先行 寻找亮点

2015年起，11省46所高校，启动了第一批高校艾滋病防控试点工作。2016年试点范围扩大至31个省（区、市）94所高校。普及教育和重点干预

03.学校艾滋病防控政策与行动措施



- 预防艾滋病专题教育
- 毒品预防专题教育
- 环境教育专题教育

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

2016年10月

健康中国2030规划



加强艾滋病等重大传染病防控

中小学为重点进行健康教育

减少青少年不安全性行为和毒品危害

教 育 部
国 家 发 展 改 革 委
财 政 部
国 家 卫 生 健 康 委
市 场 监 管 总 局

教体艺〔2021〕7号

教育部等五部门关于全面加强和改进新时代学校卫生与健康教育工作的意见

各省、自治区、直辖市教育厅(教委)、发展改革委、财政厅(局)、卫生健康委、市场监管局(厅、委),新疆生产建设兵团教育局、发展改革委、财政局、卫生健康委、市场监管局:

— 1 —

二、深化教育教学改革

5. 明确教学内容: 把预防新型毒品等毒品教育纳入健康教育课程。落实预防艾滋病专题教育任务, 加强青春期、性道德和性责任教育。

6. 落实课程课时要求: 完善课程安排, 系统设计教学标准、师资配备、评价体系、制度保障, 确保各级各类学校将健康教育贯穿教育全过程。落实各学段健康教育教学时间, 中小学校每学期应在体育与健康课程总课时中安排4个健康教育课时**。**

7. 拓展健康教育渠道: 依托“师生健康 中国健康”主题健康教育、“中国学生营养日”等重要活动和时间节点, 多渠道、多形式向学生、教师和家长开展健康教育。

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

中国遏制与防治艾滋病行动计划

《中国遏制与防治艾滋病行动计划》
(2001-2005年)



基层人口学校要普遍开展预防艾滋病性病、促进生殖健康的教育。要特别注重在青少年中开展青春期和性健康知识、艾滋病性病知识和无偿献血知识、禁毒知识的普及教育，高等院校、中等职业学校、高级中学要对入学新生发放预防艾滋病性病健康教育处方、宣传材料（品），开设专题讲座；普通初级中学要将上述有关知识纳入健康教育课程。

《中国遏制与防治艾滋病行动计划》
(2006-2010年)



对艾滋病防治和无偿献血知识知晓率校内青少年达到95%以上，校外青少年达到75%以上。
普通中学、技工学校、中等专业学校、高等学校要开展预防艾滋病健康教育。共青团等团体要组织青年学生参加社会关爱艾滋病病毒感染者及艾滋病病人的活动；高等学校要发挥青年志愿者服务组织的作用，在校园内外广泛开展预防艾滋病宣传教育活动和关爱艾滋病病毒感染者及艾滋病病人的活动。

《中国遏制与防治艾滋病“十二五”行动计划》(2011-2015年)



教育、公安、卫生、共青团等部门和单位要在青少年中开展艾滋病综合防治知识宣传教育活动。教育、卫生、人力资源社会保障部门要建立预防艾滋病宣传教育工作机制，在医学院校、师范院校相关课程中纳入艾滋病综合防治知识教育内容，在初中及以上学校开展艾滋病综合防治知识专题教育，加强师资队伍建设，保证课时落实和教学效果。充分发挥学校社团、互联网、学生刊物等平台的作用，鼓励青少年主动参与宣传教育活动，并将落实艾滋病综合防治知识和技能等相关教育作为学校年度考核的内容之一。

《中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划》
(2016-2020年)



青年学生艾滋病防治知识知晓率达90%以上。
青年学生应当强化艾滋病感染风险及道德法治教育，提高自我防护能力，避免和减少易感染艾滋病行为。教育、卫生计生和共青团等部门和单位要将性道德、性责任、预防和拒绝不安全性行为作为教育重点，督促学校落实预防艾滋病专题教育任务，积极发挥学生社团、青年志愿者和学生家长的作用，加强学校预防艾滋病和性健康的宣传教育。建立健全学校艾滋病疫情通报制度和定期会商机制，开展高校预防艾滋病教育试点工作并逐步推广。

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

关于建立疫情通报制度进一步加强学校艾滋病防控工作的通知

国家卫生计生委办公厅
教育部办公厅 文件

国卫办疾控发〔2015〕40号

关于建立疫情通报制度进一步加强
学校艾滋病防控工作的通知

2015年7月

- ✓ 要求建立学校艾滋病疫情通报制度
- ✓ 提高学校预防艾滋病教育工作的覆盖面和针对性
- ✓ 加强青年学生艾滋病自愿咨询检测和行为干预的服务
- ✓ 强化学校艾滋病防控工作保障，并开展高等学校艾滋病防控试点工作在11省46所高校，启动第一批试点

进一步强调了高校预防艾滋病教育政策要求，特别强调要重视学校艾滋病疫情通报工作

03.学校艾滋病防控政策与行动措

施

关于开展高校艾滋病防控工作试点 推进学校预防艾滋病教育的通知

教育部办公厅

教体艺厅函〔2016〕14号

教育部办公厅关于开展高校艾滋病防控工作
试点推进学校预防艾滋病教育的通知

各省、自治区、直辖市教育厅（教委）：

为贯彻落实国务院领导同志有关批示精神，推动各地高校按照《教育部 卫生部关于进一步加强学校预防艾滋病教育工作的意见》（教体艺〔2011〕1号）和《国家卫生计生委办公厅 教育部办公厅关于建立疫情通报制度进一步加强学校艾滋病防控工作的通知》（国卫办疾控发〔2015〕40号）要求，落实各项学校艾滋病防控措施，探索预防艾滋病知识的普及教育与针对有特殊需求学生的干预服务相结合的模式，提高学校预防艾滋病教育工作的覆盖面和针对性，决定开展为期三年的高校艾滋病防控试点工作。现就试点工作提出以下要求：

一、高度重视。各地要高度重视高校艾滋病防控试点工作，将艾滋病防控工作纳入本部门日常工作，与卫生计生行政部门密切

2016年7月

教育部办公厅印发《关于
开展高校艾滋病防控工作
试点推进学校预防艾滋病
教育的通知》
试点范围扩大至31省的94
所高校。



03.学校艾滋病防控政策与行动措施措施

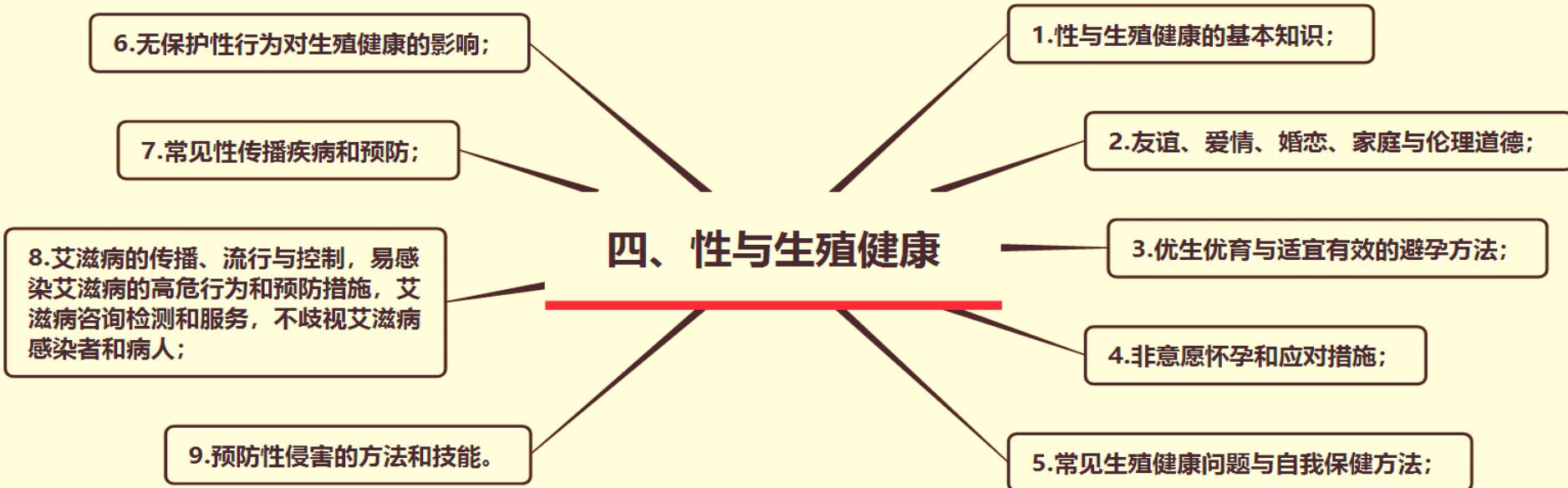
2017教育部普通高等学校健康教育指导纲要



再次明确了高校应开展预防艾滋病教育在内的学校健康教育

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

目标：树立自我保健意识，掌握维护性与生殖健康的知识和技能，提高维护性与生殖健康的能力。



03.学校艾滋病防控政策与行动

关于切实加强 新时代学校预防艾滋病教育工作的通知

2019年7月

教育部办公厅
国家卫生健康委办公厅

教体艺厅函〔2019〕46号

教育部办公厅 国家卫生健康委办公厅关于切实
加强新时代学校预防艾滋病教育工作的通知

各省、自治区、直辖市教育厅（教委）、卫生健康委，新疆生产建设
兵团教育局、卫生健康委，部属各高等学校、部省合建各高等学校：

学校艾滋病疫情通报模板

一、通报主体

省级卫生健康部门（学生病例较为集中的市级卫生健康部门
可参考使用）。

二、通报范围

省级教育行政部门和相关学校。

三、通报内容

1. 疫情概况：XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日期

- 一、高度重视学校预防艾滋病教育工作
- 二、加强思想道德教育和健康教育
- 三、提高学校预防艾滋病教育的有效性
- 四、**健全学校艾滋病疫情通报和定期会商制度**
- 五、**加强学校预防艾滋病综合干预能力**
- 六、共同营造学校预防艾滋病教育良好氛围
- 七、加强学校预防艾滋病能力建设

03.学校艾滋病防控政策与行动

关于切实加强 新时代学校预防艾滋病教育工作的通知

教育部办公厅
国家卫生健康委办公厅

教体艺厅函〔2019〕46号

教育部办公厅 国家卫生健康委办公厅关于切实
加强新时代学校预防艾滋病教育工作的通知

各省、自治区、直辖市教育厅(教委)、卫生健康委,新疆生产建设
兵团教育局、卫生健康委,部属各高等学校、部省合建各高等学校:
附件

学校艾滋病疫情通报模板

一、通报主体

省级卫生健康部门(学生病例较为集中的市级卫生健康部门
可参考使用)。

二、通报范围

省级教育行政部门和相关学校。

三、通报内容

1.疫情概况:XXXX年XX月XX日至XXXX年XX月XX日期

亮点

- 1.招收外国留学生的学校要将**外国留学生**纳入本校艾
滋病预防教育
- 2.鼓励将大学生预防艾滋病教育**跨校学分课程**等纳入
教学
- 3.**医学类、师范类院校**要在教学计划中增加艾滋病综
合防治知识相关内容
- 4.及时总结高校艾滋病防控工作试点经验,逐步将**艾
滋病检测咨询和综合干预服务**扩大到普通高等学校和
中等职业学校
- 5.规范了疫情通报模板

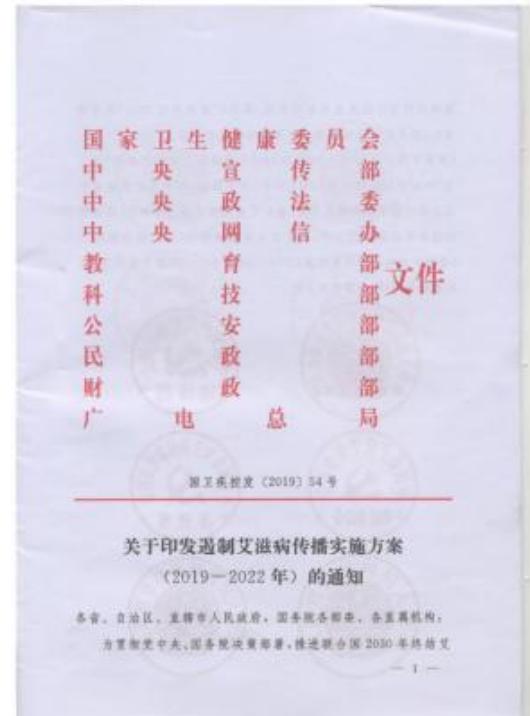
03.学校艾滋病防控政策与行动

2019年9月

关于印发遏制艾滋病传播实施方案 (2019—2022年) 的通知

- 预防艾滋病宣传教育工程
- 艾滋病综合干预工程
- 艾滋病扩大检测治疗工程
- 预防艾滋病社会综合治理工程
- 消除艾滋病母婴传播工程
- 学生预防艾滋病教育工程

六大工程



03.学校艾滋病防控政策与行动

关于印发遏制艾滋病传播实施方案 (2019—2022年) 的通知

2019年9月

(六) 学生预防艾滋病教育工程 (教育部门牵头)

- 1.强化部门协同合作
- 2.加强普通中学、中等职业学校的性健康和预防艾滋病教育
- 3.落实普通高等学校、职业院校预防艾滋病教学任务
- 4.开展多种形式宣传教育和综合干预活动

- 卫生健康部门要同教育部门落实疫情通报制度和定期会商机制，每年至少通报2次疫情
- 将学校落实预防艾滋病教育情况纳入教育和卫生工作检查内容
- 成立由校领导牵头的艾滋病防控领导小组，由疾病预防控制
- 开展性教育，树立正确的性观念
- 开展性生理、性心理咨询服务
- 在新生入学体检中发放预防艾滋病教育处方，每学年开设不少于1课时的艾滋病防控专题教育讲座
- 将大学生预防艾滋病教育跨校学分课程等纳入教学内容
- 利用社团、志愿者等，开展预防艾滋病、禁毒、性与生殖健康等综合知识教育
- 将参与艾滋病防治志愿活动纳入学生志愿者服务实践活动中
- 设立艾滋病自愿咨询检测点、快检点、自助检测材料和安全套自动售卖设施，开展综合干预

03.学校艾滋病防控政策与行动



开展校园抗艾防艾行动

The screenshot shows a news article from the Ministry of Education of the People's Republic of China. The header includes the logo and name of the ministry. The main title is "教育部开展校园抗艾防艾行动 加强新时代学校预防艾滋病教育工作". The date is 2020-11-03, and the source is the Ministry of Education. The article content emphasizes that teachers and students should take responsibility for their own health, learn prevention knowledge, enhance life skills, and live healthy, civilized, positive, and阳光 lifestyles to prevent and control AIDS.

中华人民共和国教育部
Ministry of Education of the People's Republic of China

当前位置：首页 > 新闻

教育部开展校园抗艾防艾行动 加强新时代学校预防艾滋病教育工作

2020-11-03 来源：教育部

师生争做自身健康的第一责任人。
主动学习预防艾滋病核心知识，不断提高健康素养。增强生活技能，提高识别健康风险和拒绝不良诱惑能力，以健康、文明、积极、阳光的生活方式预防与控制艾滋病。

2020年11月

校园防艾抗艾行动

- 一、强化责任落实
- 二、开展教育教学
- 三、加强专家指导
- 四、发布宣言倡议
- 五、深化宣传教育
- 六、提供专业服务



教育部关于印发《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》的通知

中华人民共和国教育部
Ministry of Education of the People's Republic of China

当前位置：首页 > 公开

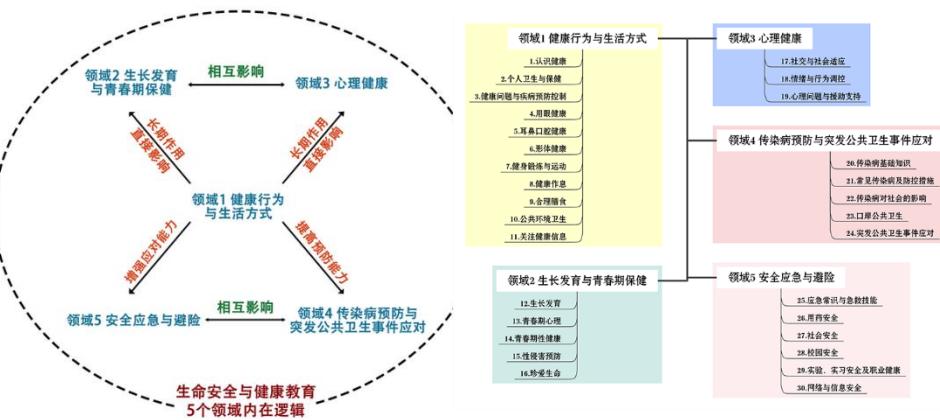
信息名称：教育部关于印发《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》的通知
信息索引：360a26-05-2021-0014-1 生成日期：2021-11-02 发文机构：中华人民共和国教育部
发文字号：教材函〔2021〕3号 信息类别：基础教育
内容概述：教育部印发《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》。

教育部关于印发《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》的通知
教材函〔2021〕3号

各省、自治区、直辖市教育厅（教委）、新疆生产建设兵团教育局：

为贯彻习近平总书记关于教育、卫生与健康的重要论述，落实《“健康中国2030”规划纲要》，充分发挥中小学课程教材在生命安全与健康教育中的重要作用，我部制定了《生命安全与健康教育进中小学课程教材指南》，现印发给你们，请在课程教材、教育教学等育人环节认真贯彻落实。

搜索一下



214条一级目标内容，577条二级目标内容

领域	要点	目标内容		主要教授学段	除体育与健康外其他相关学科覆盖建议
		一级	二级		
4.传染病预防与突发公共卫生事件应对	4.2 常见传染病及防控措施	了解艾滋病的传播途径及预防措施	(1) 了解艾滋病的概念、病毒和三种传播途径（性传播、血液传播、母婴传播）等基本知识	初中	生物学
			(2) 了解预防艾滋病病毒的方法	初中	生物学
			(3) 能够列举相关的个人防护措施，如正确使用安全套，阻断经性传播艾滋病等	高中	生物学
			(4) 能够识别可能感染艾滋病病毒的危险行为，提高防范能力	高中	生物学
		减少和控制艾滋病的危害	(1) 了解艾滋病流行现状和趋势等知识	初中	生物学、综合实践活动
			(2) 了解艾滋病病人、艾滋病病毒感染者和“窗口期”等概念与意义	初中	生物学、综合实践活动
			(3) 能够分析不同行为感染艾滋病病毒的危险程度	初中	生物学、综合实践活动
			(4) 知道我国青年学生中艾滋病主要传播方式为男性同性性行为	初中	生物学、综合实践活动、道德与法治
			(5) 了解艾滋病相关的国家防控政策及法律法规，如《艾滋病防治条例》中的“四免一关怀”等	高中	生物学、综合实践活动、思想政治
			(6) 树立接纳、关爱艾滋病人和感染者的意识，反对歧视	高中	生物学、综合实践活动、思想政治

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

中国首门艾滋病课题共享学分课程 《艾滋病、性与健康》



2016年6月

教育部与智慧树网联合开发，旨在

- ✓ 通过智慧树网平台向高校学生进行推送
- ✓ 扩大高校预防艾滋病教育覆盖面

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

组织开展“美好青春我做主”健康大使青春校园行活动

2015年起，原国家卫生计生委、共青团中央和教育部共同支持中国性病艾滋病防治协会等单位，联合开展“**美好青春我做主**”红丝带健康大使青春校园行活动。



建立“中国性病艾滋病防治协会高校防艾基金”

2016年起，在原国家卫生计生委、共青团中央和教育部支持下，中国性病艾滋病防治协会建立了**“中国性病艾滋病防治协会高校防艾基金”**。

03.学校艾滋病防控政策与行动措施

成立全国学校预防艾滋病教育专家组



2021年7月

中华人民共和国教育部
Ministry of Education of the People's Republic of China

《全国学校预防艾滋病教育专家组专家共识》

共识一：履行部门职责，健全协同合作机制

共识二：建设学校预防艾滋病教育师资队伍，加强师资培训

共识三：开展多种形式的预防艾滋病宣传教育，做到人群精准化

共识四：创新行为干预方法，倡导健康生活方式

共识五：推进艾滋病检测咨询，开展综合干预服务

共识六：提供心理支持，共建和谐校园

共识七：以社会主义核心价值观为引领，树立健康第一理念

专家组专家共44人，聘期4年，自2021年4月起至2025年4月止。专家组设组长2人，副组长5人。专家组的工作由组长主持，副组长协助。

03.学校艾滋病防控政策与行动措施



自1992年至2020年，国家与教育部等相关部门出台了36个相关政策文件。



03.学校艾滋病防控政策与行动措施



03.学校艾滋病防控政策与行动措施

教育部系列文件解读文件-廖文科总结

- | | |
|--------------------|------------------------|
| 1.专题教育 有课时 | 11.引导学生 别歧视 |
| 2.艾滋病日 搞活动 | 12.国外学生 要统筹 |
| 3.健康体检 发处方 | 13.志愿服务 要推进 |
| 4.入学教育 提要求 | 14.了解疫情 抓重点 |
| 5.图书馆室 配读物 | 15.师范（医学）院校 进课程 |
| 6.宣传园地 设专题 | 16.学校领导 须牵头 |
| 7.校园网络 建栏目 | 17.相关部门 齐参与 |
| 8.校园广电 传知识 | 18.年度考核 有要求 |
| 9.引导学生 做检测 | 19.学生知识 达标准 |
| 10.特殊个体 要关注 | 20.行为习惯 有改变 |

目 录

CONTENTS



- 01. 学校传染病流行特点及变化趋势**
- 02. 青年学生感染HIV脆弱性**
- 03. 国家艾滋病防控策略与行动**
- 04. 预防艾滋病健康教育要点**

大学生艾滋病防治知识（“国八条”）平均知晓率仅为77.1%

题目	知晓率 (%)
1. 一个感染了艾滋病病毒的人不能从外表看出来	70.5
2. 蚊虫叮咬不会传播艾滋病	61.0
3. 与艾滋病病毒感染者或病人共餐不会感染艾滋病	80.4
4. 输入带有艾滋病病毒的血液会得艾滋病	89.8
5. 与艾滋病病毒感染者共用注射器有可能得艾滋病	90.5
6. 感染艾滋病病毒的妇女生下的小孩有可能得艾滋病	87.6
7. 正确使用安全套可以降低艾滋病病毒传播的风险	82.8
8. 只与一个性伙伴发生性行为可以降低艾滋病传播的风险	71.6

资料来源：马迎华.保健医学研究与实践，2015, 12 (2) : 5-10

艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

1. 艾滋病是一种不可治愈的严重传染病吗?
2. 目前我国青年学生中艾滋病主要传播方式为性传播，特别是男性同性性行为传播?
3. 通过外表可以判断一个人是否感染了艾滋病吗?
4. 日常生活和学习接触会感染艾滋病吗?
5. 坚持正确使用安全套可以减少感染和传播艾滋病的风险吗?
6. 使用新型毒品（如冰毒、摇头丸、K粉等）会增加感染艾滋病风险吗?
7. 发生高危行为后（共用针具吸毒/不安全性行为等），应主动寻求艾滋病检测与咨询吗?
8. 艾滋病病毒感染者的结婚/就业/入学等权益受我国法律保护吗?

(1) 是 (2) 否 (3) 不清楚



中国疾病预防控制中心
性病艾滋病预防控制中心

National Center for AIDS/STD Control and Prevention, China CDC



首页 > 最新资讯 > 中心动态

青年学生预防艾滋病宣传教育核心信息（2021版）

发布时间：2021-12-07 来源：

青年学生预防艾滋病宣传教育核心信息已于2021年12月1日在2021年“世界艾滋病日”主题宣传活动上由中国疾病预防控制中心艾防中心联合教育部全国学校预防艾滋病教育专家组正式发布，全文见附件。

(国艾办政策协调部供稿)

附件：青年学生预防艾滋病宣传教育核心信息（2021版）

青年学生预防艾滋病 宣传教育核心信息 (2021 版)

Copyright 2002-2021 版权所有：中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心
版权与免责声明 建议使用 1024*768 分辨率，IE6.0 以上浏览器 京ICP备15059134号



青年学生预防艾滋病宣传教育核心信息（2021版）(chinaaids.cn)

04 / 艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

一、危害性认识（3）

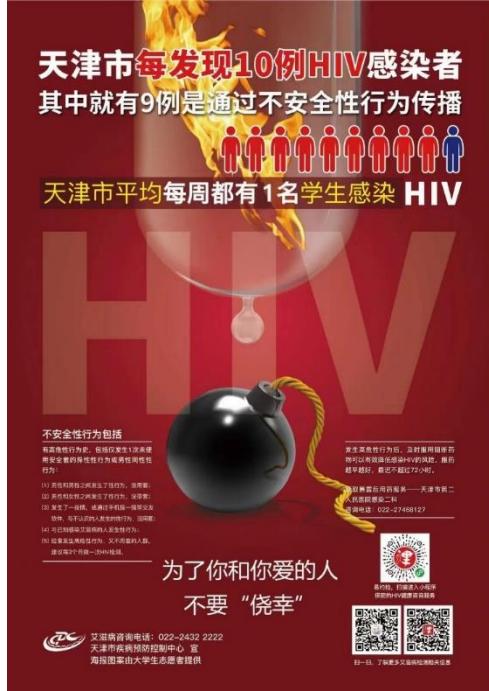
1. 艾滋病是一种危害大、死亡率高的严重传染病，目前既不可治愈，也没有疫苗。
2. 目前我国青年学生中艾滋病主要传播方式为性传播，特别是男性同性性行为传播。
3. 不能通过外表判断一个人是否感染了艾滋病病毒，只有通过检测才能判断。

艾滋病病毒感染阶段分为急性期、无症状期和艾滋病期。

急性期和无症状期的感染者虽然外表看不出来，但具有传染性。

感染者经过有效抗病毒治疗，可使体内病毒持续保持在检测不出的水平，外表也与普通人无异。

近年来每年发现的青年学生艾滋病病毒感染者中，超过80%通过男性同性性行为感染。每12位男性同性性行为者中就有1位是艾滋病病毒感染者。部分地区青年学生中艾滋病疫情向低龄化发展。



04

艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

二、预防知识（7）

1. 学习掌握性健康知识，提高自我保护意识与技能，做自己健康的第一责任人。
2. 拒绝不安全性行为，正确使用安全套。

容易感染艾滋病的**不安全性行为**包括：无保护（不使用安全套）的男性同性性行为、与不知道感染状况的人发生无保护性行为、与多人发生性行为、吸毒或醉酒后发生性行为等。其中，**无保护的男性同性性行为是青年学生最常见的感染方式。**

发生性行为时应全程正确使用合格的安全套，这是预防艾滋病、性病的**最有效措施**。

使用安全套**不意味着**可以放纵个人的性行为。

04

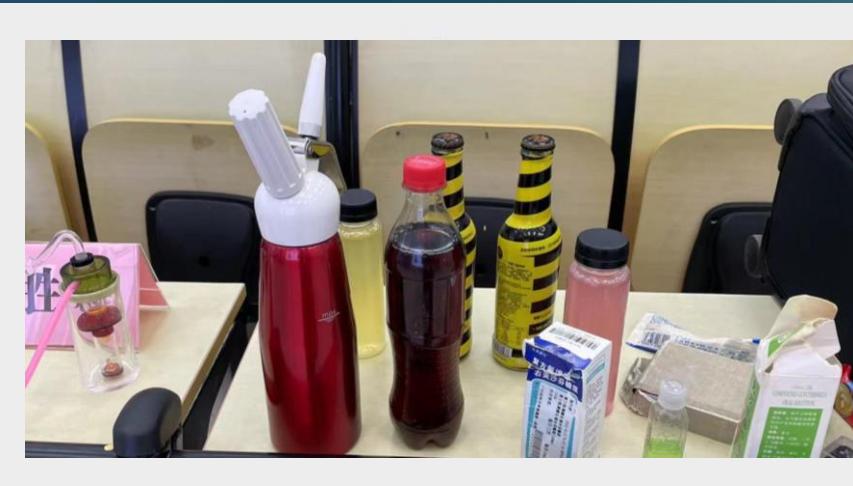
艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

二、预防知识（7）

3. 使用毒品会增加感染艾滋病病毒的风险。

使用新型（合成）毒品（冰毒、摇头丸、K粉等）或者醉酒可刺激或抑制中枢神经活动，降低自己的风险意识，导致多性伴和无保护性行为的增加，也会间接地增大感染艾滋病病毒和性病的风险。

提高对新型“换装”毒品的辨识力，毒品可能化身成“可乐”“奶茶”“糖豆豆”，要增强对毒品的警惕性，远离毒品，保持身心健康。



04 / 艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

二、预防知识（7）

4. 性病可增加感染艾滋病病毒的风险，必须及时到正规医疗机构诊治。

✓ 性病病人感染艾滋病的风险更高。特别是梅毒、生殖器疱疹等以生殖器溃疡为特征的性病，使艾滋病病毒更容易通过溃疡入侵。

✓ 正规的医疗机构才能提供规范化性病诊治服务，减少误诊、漏诊，避免延误治疗时机，防止产生并发症。

04 / 艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

二、预防知识（7）

5. 使用消毒不严格的被艾滋病病毒污染的工具
纹眉、打耳洞、拔牙等
也有造成艾滋病传播的可能。

纹眉、打耳洞、拔牙等工具因与体液接触，如消毒不严格，可能携带艾滋病病毒。

如个人确实需要纹眉、打耳洞、拔牙等，一定要到正规医疗机构进行，使用一次性或严格消毒的工具。

04 / 艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

二、预防知识（7）

6. 日常学习和生活接触不会传播艾滋病。

日常生活不会传播

- ✓ 共同工作、劳动（共用办公用品、学习用具、农具等）
- ✓ 一般生活接触（共同进餐、拥抱、握手、礼节性接吻，游泳；共用马桶、浴盆、衣服、被褥、钞票等）
- ✓ 蚊虫叮咬、咳嗽、打喷嚏等



04 / 艾滋病防治宣传教育核心知识-青年学生人群

二、预防知识（7）

7.发生易感染艾滋病危险行为后，必要时可采取药物阻断，减少艾滋病病毒感染的风险。

一旦发生不安全性行为等易感染艾滋病高危行为后，应及时到指定医院咨询和检测，并在医生指导下进行**暴露后预防（PEP）用药**。

暴露后预防用药可以有效降低感染艾滋病病毒的风险。用药时间越早越好，**在暴露后2小时内服用效果最佳**，72小时内服用有较高的阻断成功率。

三、检测与治疗（3）

- 1.发生高危行为后，应该主动进行艾滋病检测与咨询，早发现、早诊断。
- 2.疾控中心、医院等机构均能提供保密的艾滋病检测和咨询服务。
- 3.感染艾滋病病毒后及早接受抗病毒治疗。

各地疾控中心自愿咨询检测门诊（VCT）提供免费艾滋病咨询和检测服务。各地县级以上医院、妇幼保健机构及部分基层医疗机构（如社区卫生服务中心、乡镇卫生院）也提供检测服务

个人购买自我检测试剂进行检测，如果检测阳性，要及时到医疗机构、疾控中心确诊

四、法律法规（2）

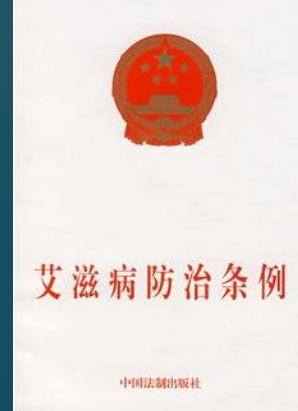
1.艾滋病病毒感染者和艾滋病病人应得到理解和关怀，反对歧视艾滋病病毒感染者和艾滋病病人。

2.故意传播艾滋病要承担法律责任。



“任何单位和个人不得歧视传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人”。

导致传染病传播、流行，给他人人身、财产造成损害的，应当依法承担民事责任”。



“任何单位和个人不得歧视艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属”。

“艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以任何方式故意传播艾滋病”

提供准确信息



青年学生预防艾滋病 宣传教育核心信息 (2021版)



中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心
教育部全国学校预防艾滋病教育专家组

ABCD 原则

- A: Abstinence 禁欲
- B: Be faithful 忠诚
- C: Condom 安全套
- D: PEP 暴露后用药

1A、2B、3C、4D 原则

1A: Abstinence (禁欲)

2B: Be faithful (忠诚)
Be responsible (负责任)

3C: Concept (观念)
Condom (安全套)
Consulting and Testing (咨询和检测)

4D:Disease treatment (治疗性病等疾病)

Drug post-exposure prophylaxis (暴露后药物预防)

Drug pre-exposure prophylaxis (暴露前药物预防)

Drug Antiretroviral therapy (抗病毒药物治疗)

加强反思，应该如何做？

学科（基础课、专业课）

- ✓ 如何与他人更好地交流，如何谈恋爱、如何保持与爱人的亲密关系？
- ✓ 如何辨识生活中的风险包括性侵犯的风险？
- ✓ 如何做出有效的关于性保护决定？
- ✓



基于生活技能的性教育与健康促进

传授人际关系、创造性思维、批判性思维、提高做出知情决定和基于决定采取行动需要的一些信息和技能，有能力：



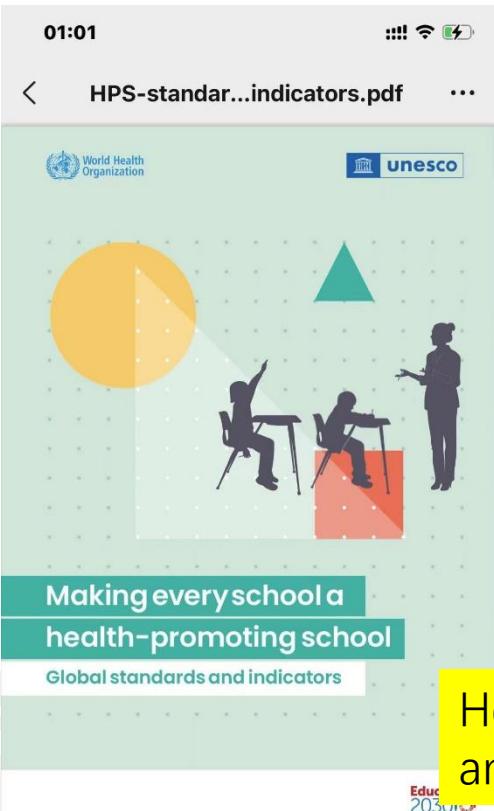
- ✓ 作出明智的恋爱决定
- ✓ 保持无性行为的恋爱关系
- ✓ 对色情文化进行批判性思考
- ✓ 预防艾滋病、性暴力

2021.6.22

Global Launch of Making Every School a Health-Promoting School Initiative



北京大学
PEKING UNIVERSITY



老师应该把生活技能教给学生，帮助他们做出健康的选择，
而不是只关心他们的成绩

School is the second home of children

自我认知能力

self-awareness

creative thinking
创造性思维

解决问题能力

problem solving

effective communication
有效交流

empathy
同理心

人际关系能力

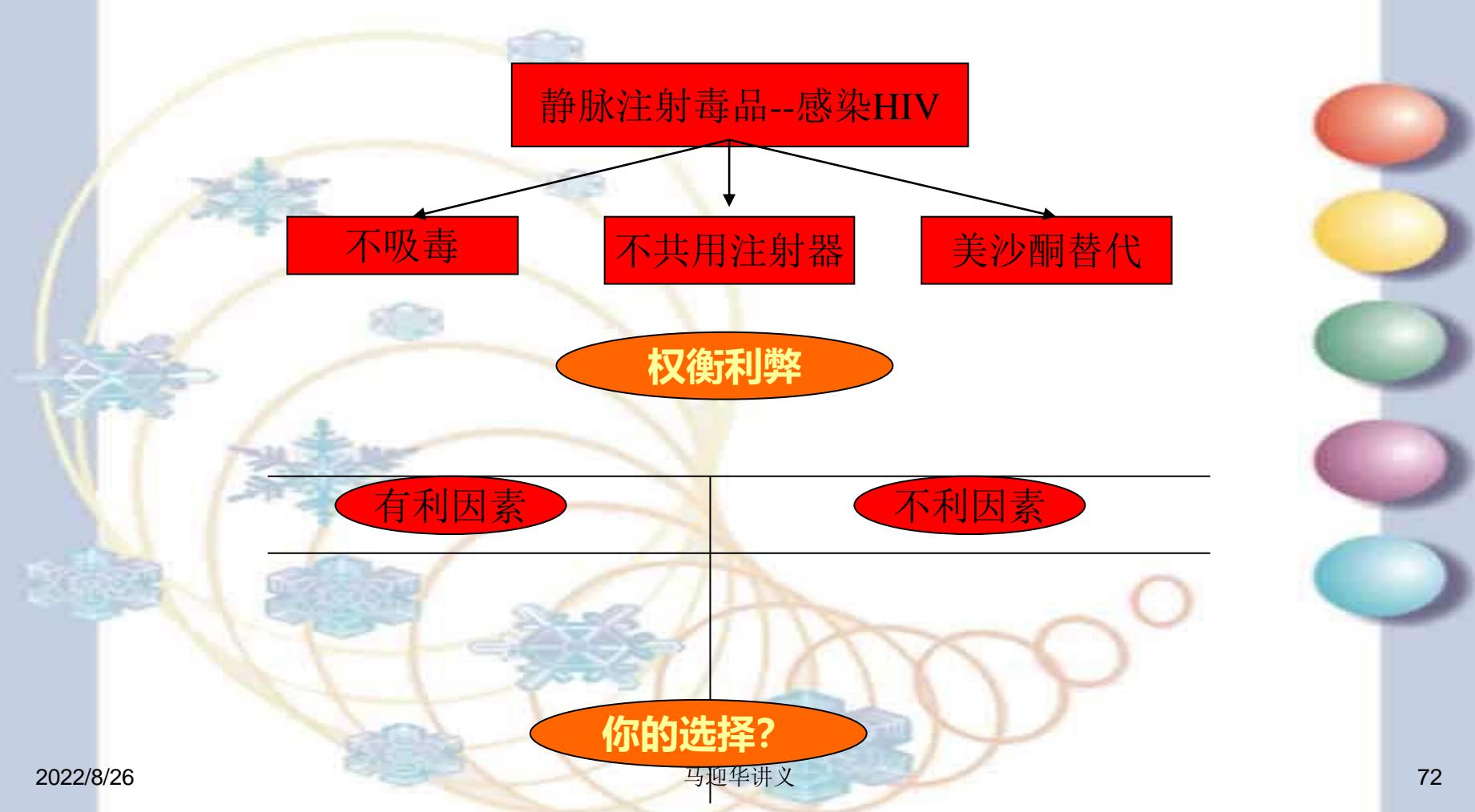
interpersonal relationship

批判性思维
critical thinking

决策能力
decision making

缓解压力能力
coping with stress

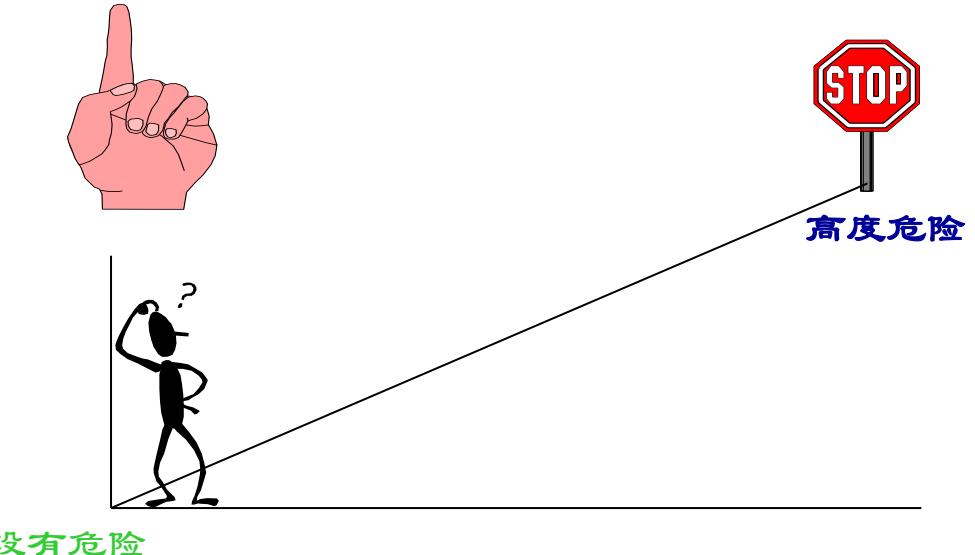
Health promotion should be at the core of education, using health and wellbeing to measure the success of our education system





北京大学
PEKING UNIVERSITY

现阶段，你处于危险之中吗？



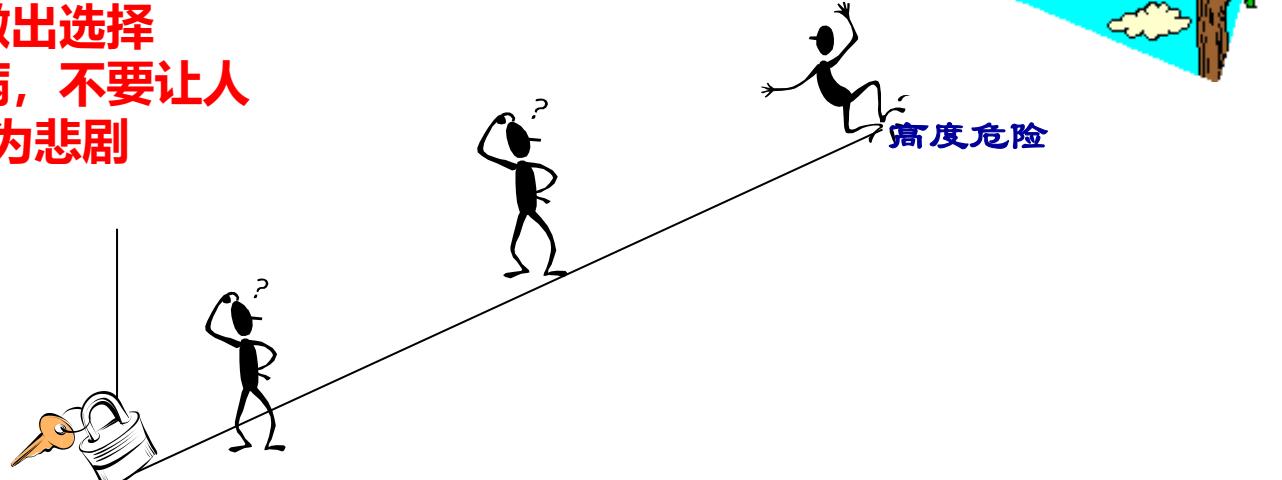
你现阶段感染HIV危
险
度



北京大学
PEKING UNIVERSITY

5年之后，你处于危险之中吗？

认真做出选择
预防艾滋病，不要让人
生成为悲剧



没有危
险

5年以后感染HIV危险度？估计自己的位置



请你判断，哪些行为是高危险行为

安全

危险

不确定

拥抱、握手、礼节式亲吻
清洁和包扎伤口、帮助鼻子流血的人、
共用针头注射、共用剃须刀、
溜旱冰、跳舞、打篮球、
同一个教室上课、蚊虫叮咬、共乘一辆公共汽车
受感染母亲的婴儿、
咳嗽、打喷嚏、照看宠物或动物、
共用卫生间、共用水杯、共用电话、
共用毛巾、共用餐具、



请你判断，谁需要接受HIV检测



北京大学
PEKING UNIVERSITY

不确定

需要

不需要

吸毒者
嫖娼者
卖淫嫖娼者

男男同性性行为者
HIV感染者家属

医生、护士
学生、教师

务农者
渔民
城市务工人员
全职妈妈 ...



北京大学
PEKING UNIVERSITY

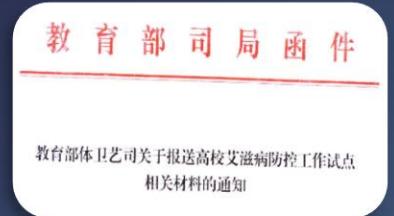
感染人类冠状病毒的危险

不取决于你是谁

只取决于你的行为！



03 / 教育部卫健委高校艾滋病防控试点



高校艾滋病防控工作试点负责人

- ✓ 起草相关文件
- ✓ 全国94所 (一批46,二批48)
- ✓ 方案制定、培训、业务指导
- ✓ 督导与调研、报告撰写

国家有关方面的重视
大量媒体报道
彭丽媛教授多次出席项目学校活动



国家卫生计生委办公厅
教育部办公厅 文件

国卫办疾控发〔2015〕40号

关于建立疫情通报制度进一步加强
学校艾滋病防控工作的通知

国家卫生计生委司(局)便函

国家卫生计生委疾控局关于报送高校
艾滋病防控试点工作相关材料的通知

国家卫生计生委司(局)便函

国家卫生计生委疾控局关于开展高校
艾滋病防控试点工作调研督导的通知

教育部卫健委高校艾滋病防控试点



(CCTV新闻频道采访，介绍全国高校预防艾滋病活动)

高校版-生活技能为基础的学校禁毒防艾健康教育师资培训课程大纲

生活技能为基础的学校禁毒防艾
健康教育师资培训课程大纲
(高校版)

教育部全国学校预防艾滋病教育专家组
2022年8月

以生活技能为基础的学校禁毒防艾健康教育 师资培训课程大纲 (高校版)

目录

一、培训课程基本信息.....	3
二、培训内容.....	5
第一章 性与生殖健康.....	5
第二章 减少毒品危害.....	7
第三章 预防艾滋病.....	8
第四章 生活技能训练.....	10
第五章 健康传播策略与方法.....	12
参考文献.....	14
学校预防艾滋病教育政策的文件清单（不完全统计）.....	15



【高校版】生活技能为基础的学校禁毒防艾健康教育师资培训课程大纲评估问卷

尊敬的老师：

您好！

为了更好地指导各高校规范地开展禁毒防艾教育，教育部全国学校预防艾滋病教技能为基础的学校禁毒防艾健康教育师资培训课程大纲（高校版）》。

请您依据您的经验，从必要性和适用性两个方面对“培训课程大纲”的内容进行评估。

特别感谢您参与本次评估！

谢谢您为高校禁毒防艾健康教育工作做出的贡献！



手机扫描二维码答题

教育部全国学校预防艾滋病教育专家组

2022年8月



小结



- 1 艾滋病离校园并不遥远
- 2 青年学生感染HIV脆弱性高
- 3 落实国家艾滋病防控策略与行动
- 4 宣传预防艾滋病健康教育要点

学习、分享、关爱，为“师生健康中国健康”做出贡献！

感谢各位领导与老师

马迎华 (yinghuama@bjmu.edu.cn)

北京大学儿童青少年卫生研究所



北京大学
PEKING UNIVERSITY