

● 相关文献

- ◆ 社会学与中国艾滋病防治——...
- ◆ 提高人口质量是防止艾滋病泛...
- ◆ 艾滋病患者的社区支持
- ◆ 中国流动人口的艾滋病预防和...
- ◆ 社会学与中国艾滋病防治——...
- ◆ 预防为主的方针、计生系统介...
- ◆ 变化社会中的艾滋病预防

您现在的位置：首页>>研究文献>> 艾滋病的流行对中国人口发展影响初步探...

艾滋病的流行对中国人口发展影响初步探索

作者：于学军 出处：中国人口信息研究中心

国际和国内专业机构的估计结果都显示，到2002年底，我国艾滋病病毒感染人数已经超过了100万人，大约占全部成年人口的千分之一。如果艾滋病的流行按照最近几年的平均速度发展，到2010年，我国艾滋病人口可能达到1000万人左右。艾滋病的流行趋势直接关系到人口的数量、素质、结构，关系到人口的健康、福利和安全。因此，掌握艾滋病的流行状况对人口发展的影响直接关系到中国人口发展战略的政策取向。

对艾滋病病毒感染人群的初步分析结果显示，艾滋病的流行有一定的人口学规律，这为我们研究艾滋病的流行对人口发展的影响提供了依据。但是由于对目前艾滋病病毒感染人群的估计，以及对未来发展趋势的预测存在诸多不定因素，所以本文的分析基本上是假设到2010年时我国累计1000万艾滋病人口情况下，利用国际上比较成熟的EPP预测模型，得到的人口学情景。

1. 对人口总量的影响。假设到2010年时我国有1000万艾滋病病毒感染者，即成人感染率由目前的1‰上升到1%，而后开始持续下降到2020年时基本没有新发生的艾滋病病毒感染者但仍有部分艾滋病病毒感染者尚未转为艾滋病患者，按着正态分布模式，2010—2030年间大约有2000万人直接死于艾滋病。由于死亡人口绝大多数是20—40岁生育旺盛期的育龄人口，他们的死亡不但直接减少人口总量，也将间接地减少出生人口，从而使总人口大约减少2%。

2. 对生育水平的影响。如果法律禁止艾滋病病毒感染者结婚和生育，2010—2030将使处于生育旺盛期的育龄妇女平均每年减少大约35万人。连同相关因素的影响，我国妇女总和生育率将因此下降大约0.1，那么20年间将减少出生人口大约1000万。即便是女性艾滋病病毒感染者结婚生育，由于母婴传播的概率在30%左右，仍有相当一部分婴儿将夭折于艾滋病。

3. 对人口素质的影响。艾滋病会通过三个途径影响人口素质的提高：第一，直接导致社会中最有生产力的青年人口死亡；第二，由于年轻父母的死亡，破坏了知识在家庭内的传播途径；第三，由于受家庭的影响，孩子教育状况恶化。艾滋病不仅在成人中传播，而且涉及儿童，甚至新生儿，从而影响出生人口素质和婴儿死亡率。

4. 对人口结构的影响。目前我国报告的艾滋病人口中，90%是最具有社会创造能力的20至49岁的人口。他们不但是物质再生产的主力军，同时也是人口再生产的主要承担者。这部分人口的流失会直接或间接地改变中国人口年龄结构。从年龄结构的角度看，会加剧人口老化速度，提高人口老化指数。此外，艾滋病的流行对人口性别结构和城乡分布也有不同程度的影响。

5. 对人均预期寿命的影响。假设2010年有1000万艾滋病病毒携带者，那么在2010—2030年间，平均每年死于艾滋病的患者大约为100万人。利用模型生命表估计的初步结果显示，因为艾滋病的原因，我国人口人均预期寿命将因此降低2岁左右，其中男性下降大约3岁，女性大约下降1岁。届时我国男女人均预期寿命的差距将进一步拉大。

6. 对未成年人口的影响。艾滋病对未成年人口的影响可分为两个方面：一是由父母传播而感染，二是因为父母死亡而成为孤儿。联合国艾滋病规划署、联合国儿童基金会和美国国际开发署发表一份艾滋病导致全球孤儿问题报告指出，中国2001年的孤儿总数为1482.7万人，其中艾滋病孤儿

7.6万人。到2005年，中国的孤儿总数虽然会减少到1338.6万人，但艾滋病孤儿却会增长到20.6万人，占孤儿总数的1.5%。

7. 对女性人口的影响。女性人口是生儿育女、繁衍后代的承担者。艾滋病本身就是生殖健康问题，她们的健康不仅是她们自身的问题，也关系到中华民族子孙后代的安危。尽管在初期阶段男性是最容易感染艾滋病病毒的人群，但现在新感染的病例中妇女的比例在逐步提高，尤其是在贫困落后的地区。多数的研究表明，男性感染者将艾滋病病毒传给女性的危险性是女性传给男性的4倍，而且许多妇女无力采取自我保护措施。

8. 对老年人口的影响。几乎所有国家或地区的艾滋病高发人群都集中在20至50岁年龄段的人口。我国报告的艾滋病人口中，20—50岁的人口大约为90%。目前我国艾滋病疫情涉及中国大陆所有省市，但主要在农村和落后地区。在农村老年人口没有社会保障，养老主要靠子女的情况下，多一个艾滋病患者就意味着老年人少一份个人转移支付收入，这无疑会使本就脆弱的老年养老体系雪上加霜。与此同时，由于青壮年劳动力人口的丧失，将进一步加剧中国人口老化现象。

9. 对贫困人口的影响。由于艾滋病感染者无法参与经济活动，他们的收入大幅大下降，加之治疗艾滋病的高额花费，绝大多数患者将沦为绝对贫困人口。除了艾滋病患者本身会直接成为绝对贫困人口外，患者家庭成员也会因此而受牵连。换句话说，每个艾滋病患者的背后都是一个贫困家庭。按照平均每个家庭3人计算，累计的2000万艾滋病患者会使至少6000万人沦为相对或绝对贫困人口。近期，来自几个省份的调查均证实，在部分集中感染艾滋病的农村社区，近年已经呈现了因病致贫、因病返贫的现象。

10. 对少数民族人口的影响。少数民族人口占中国总人口的8%，但在检测出的艾滋病病毒感染人口中，少数民族人口竟然占到了36%。中国艾滋病高发的云南、新疆和广西都是少数民族比例较高的地区。在云南省，少数民族感染者占80%。在凉山彝族自治州，99%的感染者是彝族。如果艾滋病在某些少数民族人口中的流行超过一定的水平，将直接威胁民族的生存，也不利于民族繁荣、边疆稳定，会拖西部大开发战略的后腿。

关闭