

艾滋病病毒/艾滋病与贫困

出处: 中国网

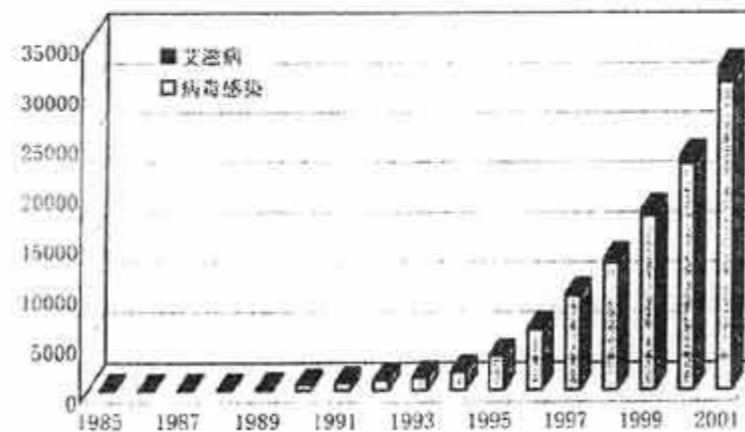
- ◆ 伙伴关系与资源
- ◆ 数据、研究与培训
- ◆ 宣传教育、倡导与信息交流在...
- ◆ 性别平等与发展
- ◆ 青少年生殖健康
- ◆ 计划生育-生殖健康
- ◆ 人口老龄化
- ◆ 迁移、城市化和贫困
- ◆ 死亡、发病趋势及与贫困
- ◆ 生育水平变化及其对计划生育...
- ◆ 中国的人口发展状况与前景

(一) 中国的艾滋病现状和趋势

1985年中国发现了首例艾滋病病人, 据专家预测, 2001年中国艾滋病病毒感染者约85万人, 疫情涉及全国31个省、自治区、直辖市。血液传播(包括静脉吸毒和输血)、性传播以及母婴传播等三种传播途径均有报告。目前, 中国艾滋病病毒/艾滋病的流行状况具有四大特点:

发病速度快。自1995年后, 艾滋病传播速度加快, 发病人数迅速增加。1995年到2000年, 新检出的艾滋病病毒感染者人数以每年30%的速度增长。

图 8-1 中国艾滋病病毒感染者/艾滋病人每年报告情况



贫困地区疫情严重。艾滋病病毒感染者/艾滋病疫情涉及全国各省、自治区、直辖市。但以贫困地区最为严重。在全国报告艾滋病病毒感染者率最高的前10个省区中, 有7个省区在经济欠发达的中西部地区; 据估计, 80%的感染者发生在农村。

青壮年群体受威胁最大。在中国的艾滋病病毒感染者中, 20-29岁年龄组感染人数最多, 占51.9%; 其次为30-39岁年龄组, 占30.6%。两个年龄组合计的艾滋病病毒感染者占总数的82.5%。

主要传播途径为静脉吸毒, 但性传播途径也呈上升趋势。2000年静脉吸毒感染者的比例占全年报告感染者总数的66.5%。但与1999年相比, 2000年静脉吸毒者的比例有所下降, 而经异性间传播

的感染者上升明显。

由于艾滋病主要侵袭最具活力的青壮年人, 如果不加以有效遏止, 将会造成劳动力缺失, 影响社会生产的发展。贫困地区防治艾滋病的能力薄弱, 可能会进一步加剧贫困。

艾滋病防治工作中存在的问题: 社会对艾滋病流行以及带来的严重危害缺乏正确的认识, 公众的艾滋病防护知识缺乏。社会对艾滋病病毒感染者和患者存在歧视现象, 对他们的救助和关爱不够。地方政府能力不足, 有效的安全措施推广不力, 农村地区的血源安全存在隐患。

(二) 防治艾滋病的措施

为了积极有效地预防和控制艾滋病, 中国政府采取了一系列行动:

1、加强政治承诺, 建立专门机构, 初步形成了各部门合作的工作格局。1994年, 中国政府签署“巴黎宣言”, 显示了中国政府控制和预防艾滋病的决心。1996年建立了由34个部委组成的“国务院防治艾滋病性病协调会议制度”, 明确部门职责分工, 加强艾滋病控制和预防的领导和协调。

1998年, 中国政府成立了卫生部艾滋病预防与控制中心, 主要指导全国艾滋病的防治工作, 并在全国各省建立了防治艾滋病的疾病控制中心; 同年国务院印发了《中国预防与控制艾滋病中长期计划(1998-2010)》, 为预防和控制艾滋病制定了长远目标。

2、加强健康教育, 普及艾滋病性病防治及相关知识。利用一切传播手段开展宣传教育, 社区、基层人口学校普遍开展了有关宣传教育活动。开展青少年性和生殖健康教育, 动员男性参与计划生育/生殖健康活动。计划生育服务网络开展的生殖健康促进活动, 将对减少艾滋病性传播发生率发挥十分重要的作用。

3、加强对血液及其制品安全性的管理, 阻断艾滋病经采供血渠道的传播蔓延。加强了采供血机构建设, 对临床用血进行艾滋病病毒检测; 对采供血人员进行培训、考核, 实行采供血人员职业资格制度; 对血液制品的数量和质量加强控制和监管; 加强对输液器具的生产、流通、使用和使用后管理。

4、针对高危行为开展干预工作。倡导健康的生活方式, 打击卖淫嫖娼、吸毒贩毒的违法犯罪行为。利用计划生育服务工作网络和预防保健网络推广避孕套的使用, 设置避孕套自动售卖机。加强流动人口的生殖健康服务。

5、完善卫生服务和体系, 提高对艾滋病病毒感染者和患者的预防保健和医疗服务质量。健全艾滋病预防保健和医疗服务网络, 建立以社区为基础的艾滋病预防、治疗和护理体系, 发挥社区工作人员和志愿者的作用, 对艾滋病病毒感染者和患者实施医疗照顾和关怀。

1999年经国务院批准了《关于对艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的管理意见》, 特别强调要保护艾滋病病毒感染者和艾滋病病人工作、学习、享受医疗保健和参加社会活动的权利, 严格保密制度, 反对歧视, 遵守法律、法规和社会道德规范, 维护社会安定。

6、开展国际合作, 以项目干预的经验推动整体防治工作。通过与联合国有关机构的合作, 中英艾滋病防治项目等取得了经验, 为中国更好达到规划目标提供了借鉴。国家计生委和有关机构合作, 进行了艾滋病防治知识掌握情况的调查, 为开展相关健康教育和行为干预提供了基础, 中国计划生育协会在国际计划生育联合会、福特基金会、日本信托基金的支持下开展的艾滋病防治知识教育项目的目标人群已达到600万。

(三) 艾滋病防治工作的目标

2000年, 国务院制定了“中国遏制与防治艾滋病行动计划”。基本原则是:

- (一) 政府负责, 加强部门合作与社会参与, 齐抓共管;
- (二) 预防为主, 加强宣传教育, 标本兼治, 综合治理;
- (三) 突出重点, 加强健康教育与行为干预, 注重实效;
- (四) 分类指导, 加强督查指导, 严格执法, 综合评价。

该《行动计划》的目的是采取积极有效的措施,遏制艾滋病性病疫情快速上升的势头,降低艾滋病性病发病率。为保证行动计划的实施,中央政府大幅度增加了对艾滋病防治项目的投入。

在“中国遏制与防治艾滋病行动计划”中,中国政府确定了艾滋病防治的具体工作任务:保证血液及其制品安全,阻断艾滋病病毒经采供血途径传播蔓延;加强健康教育,普及艾滋病性病防治知识和无偿献血知识,特别针对流动人口和农村青少年的知识普及;针对高危行为开展干预工作,减少人群的危险行为;完善卫生服务体系,提高对艾滋病病毒感染者和艾滋病患者的预防保健和医疗服务质量;建立健全艾滋病性病监测体系、信息系统和评价体系;加强艾滋病性病防治知识与技能的培训;开展艾滋病防治基础和应用研究。

到2005年,具体实施目标应达到:(1)全民预防艾滋病性病知识和无偿献血知识知晓率在城市到达75%以上,在农村达到45%以上;在戒毒所、收容教育所、监狱、劳教所被监管育的人员中达到95%以上;(2)高危行为人群中安全套使用率达到50%以上;(3)全国90%的县(市)级以上综合医院、50%的艾滋病高发地区的中心医院、75%的乡镇卫生院、50%的婚前检查机构能够为艾滋病病毒感染者和艾滋病患者提供咨询和预防保健服务;(4)从事艾滋病预防保健、临床医护、检测检验、采供血等专业人员要达到100%上岗培训;(5)结合全国卫生信息网络建设,完善全国县(市)级艾滋病信息网络系统。

关闭

| [网站首页](#) | [网站地图](#) | [关于我们](#) | [联系我们](#) |

中国人口信息网