

防治艾滋病

党政干部读本

国务院防治艾滋病工作委员会办公室

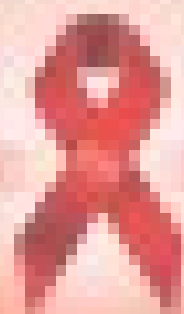


人民卫生出版社

防治艾滋病

党政干部读本

国家预防艾滋病工作组编 李力主编



人民卫生出版社

防治艾滋病

党政干部读本



国务院防治艾滋病工作委员会办公室

编写人员 齐小秋 郝 阳 孙新华 韩孟杰
王维真 陶茂萱 王新伦 陈清峰
吕 柯 靳雪征 李雨波 江 虹
周 郁

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

防治艾滋病党政干部读本 / 国务院防治艾滋病工作委员会办公室编著. —北京: 人民卫生出版社, 2008. 11
ISBN 978-7-117-10737-2

I. 防… II. 国… III. 艾滋病—防治—干部教育—学习参考资料 IV. R512.91

中国版本图书馆CIP数据核字 (2008) 第161854号

防治艾滋病党政干部读本

编 著: 国务院防治艾滋病工作委员会办公室

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京汇林印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 3.125

字 数: 71千字

版 次: 2008 年11月第 1 版 2008 年11月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10737-2/R · 10738

定 价: 16.00元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



2004年世界艾滋病日前夕，中共中央总书记、国家主席胡锦涛到北京佑安医院看望艾滋病患者，慰问医务人员和志愿者，并对全国艾滋病防治工作做出重要指示。



2007年世界艾滋病日前夕，中共中央总书记、国家主席胡锦涛亲临北京市朝阳区视察艾滋病防治工作，并强调指出：做好艾滋病防治工作关系人民群众的身体健康和生命安全，关系民族的素质和国家的未来，需要全社会共同努力。



2003年12月1日，中共中央政治局常委、国务院总理温家宝亲临北京市地坛医院看望艾滋病患者，慰问奋战在艾滋病防治工作第一线的医务人员。



2006年12月1日，中共中央政治局常委、国务院总理温家宝邀请河南、云南等地的艾滋病致孤儿童和患儿到中南海做客座谈。

序

自1981年美国首次发现艾滋病病例以来，艾滋病在全球各地迅速蔓延，对人类健康、经济发展、社会稳定构成严重威胁，成为世界性的重大公共卫生问题和社会问题，引起了世界各国的广泛重视。联合国报告曾经指出：艾滋病对世界造成的威胁不亚于让恐怖分子获得核武器。2000年，世界各国领导人在联合国千年首脑会议上通过了包括控制艾滋病在内的千年发展目标，承诺到2015年，有效遏制艾滋病的蔓延。2001年联合国大会第26届特别会议通过了《关于艾滋病问题的承诺宣言》，就11个与艾滋病相关的问题，提出了具体的、限期实现的目标。

我国自1985年报告首例艾滋病病例以来，艾滋病病毒感染人数逐年上升。虽然从总体上看，当前我国艾滋病疫情仍呈低流行状态，但在局部地区和特定人群中已出现高流行趋势。艾滋病对我国经济和社会的影响在部分地区已经显现。党中央、国务院以对人民健康极端负责的精神，高度重视艾滋病防治工作，将其作为关系经济发展、社会稳定、国家安全和民族兴衰的战略问题纳入政府工作的重要议事日程。

自2004年以来，中共中央总书记胡锦涛两次到医院、疾病预防控制中心、社区考察艾滋病防治工作，看望艾滋病患者，慰问医务人员和志愿者。国务院总理温家宝多次深入基层考察艾滋病防治工作，与艾滋病患者座谈，同艾滋病致孤儿童和老人共度除夕夜，邀请艾滋病致孤儿童和患儿，以及医生和教师到中南海做客座谈。这些充分体现了党中央、国务院对人民健康的关心和坚决遏制艾滋病在我国流行的决心，有效地调动了全社会积极参与艾滋病防治工作的热情，受到了国际社会的广泛赞誉。

为加强各级领导干部艾滋病防治知识与政策的宣传教育和倡导，2006年6月，国务院防治艾滋病工作委员会在中央党校启动了艾滋病防治政策宣讲活动，并利用远程直播延伸到各地党校。两年来，

中央宣讲团分赴黑龙江、新疆、重庆等16个省（区、市）开展宣讲活动；公安、民政等部门也开展了系统内的宣讲活动。宣讲直接覆盖的各级领导干部达到了20余万人；全国大部分省和部分地市也组织了本地艾滋病防治政策宣讲活动，积极开展对地方各级领导干部的宣讲工作。

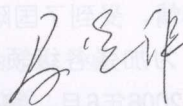
有效遏制艾滋病在我国的流行，要求各级党政领导干部从贯彻党的十七大精神，落实科学发展观，把维护人民健康权益放在第一位的高度，深刻认识做好艾滋病防治工作的责任和义务以及对我国经济社会发展的重要意义，全面、深入贯彻落实党中央、国务院关于艾滋病防治工作的一系列重大决策和部署，进一步解放思想，坚定不移地采取有效措施，按照政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的防治工作机制，全面加强艾滋病防治工作。

为了配合各地党政干部艾滋病防治政策宣讲活动的开展，适应各地换届选举之后党政干部学习艾滋病防治知识、法规、政策的需要，国务院防治艾滋病工作委员会办公室组织编写了《防治艾滋病党政干部读本》。希望广大党政干部通过学习读本，深刻理解艾滋病流行的严重性和危害性；了解哪些途经传播艾滋病，哪些途径不传播；了解当前我国防治艾滋病的法规、政策和措施，做好宣传教育，营造有利于艾滋病防治的良好社会氛围。各级党政干部要本着对人民、对国家、对历史高度负责的精神，结合日常工作，切实抓紧、抓实、抓好本地区、本部门、本单位艾滋病防治工作，为有效遏制艾滋病疫情在我国流行和蔓延做出贡献。

中华人民共和国卫生部副部长

国务院防治艾滋病工作委员会办公室主任

马晓伟



二〇〇八年十一月

目 录

一、艾滋病基本知识

(一) 什么是艾滋病	1
(二) 艾滋病的传播方式	2
(三) 日常生活和工作接触不会感染艾滋病病毒	3
(四) 艾滋病的窗口期和潜伏期	4
(五) 艾滋病的主要临床表现、诊断及治疗原则	5
(六) 艾滋病与性病、结核病、丙型肝炎的关系	6
(七) 艾滋病的预防	7

二、艾滋病流行现状与影响

(一) 我国艾滋病的流行特点	10
(二) 艾滋病流行对社会和经济发展的影响	13

三、我国艾滋病防治政策策略与工作进展

(一) 我国艾滋病防治政策策略	15
(二) 我国艾滋病防治工作主要进展	15
(三) 我国艾滋病防治工作主要法规和政策文件	32

四、目前存在的主要问题

(一) 一些地方和部门领导对艾滋病流行的严重危害认识 仍然不足	35
(二) 宣传教育不够深入, 干预措施覆盖范围有限	35
(三) “四免一关怀”政策落实不平衡	36
(四) 引发艾滋病流行的危险因素短时期内难以根除	36
(五) 专业防治队伍能力不足	37

五、近期重点工作

- (一) 加强对各级领导干部的倡导和培训 38
- (二) 扩大宣传教育和综合防治措施覆盖面 38
- (三) 继续深入贯彻落实“四免一关怀”政策 40
- (四) 动员全社会积极参与艾滋病防治工作 40
- (五) 总结推广防治经验, 扩大防治效果 41

六、党政干部在艾滋病防治工作中的责任和义务

附 录

- 《艾滋病防治条例》 45
- 《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006-2010年)》 59
- 国务院防治艾滋病工作委员会成员单位及职责 73
- 近年来我国制订的艾滋病防治工作主要政策文件 83
- 《预防控制艾滋病宣传教育知识要点》 86
- 名词解释 87
- 红丝带——世界艾滋病防治的国际性标志 90



艾滋病基本知识

(一) 什么是艾滋病

艾滋病的医学全称是“获得性免疫缺陷综合征”（英文缩写为AIDS），是人类免疫缺陷病毒（英文缩写为HIV，又称艾滋病病毒）侵入人体后发生的一种病死率极高的严重传染病。

人体的免疫系统就像一个国家的军队及警察，一旦遭到破坏，人体对来自内部的癌细胞及来自外部的细菌、病毒等病原体就丧失了抵抗能力，继而发生各种感染或肿瘤，最终导致死亡。艾滋病病毒专门攻击和破坏人体的免疫系统。

感染了艾滋病病毒的人（即体内已有艾滋病病毒的人），在免疫功能还没有受到严重破坏，没有出现明显临床症状前，被称为艾滋病病毒感染者（或称艾滋病病毒携带者，又可简称为艾滋病感染者）。艾滋病病毒感染者看上去与常人无异。当人体的免疫系统受到艾滋病病毒严重破坏，出现各种机会性感染或肿瘤时，称为艾滋病病人。

艾滋病病毒感染者和艾滋病病人都具有传染性。

艾滋病病毒进入人体一段时间后，人体血液中可产生一种被称为艾滋病病毒抗体的物质，通过实验室检测，如果在某人的血液中查出这种抗体，就表明这个人感染了艾滋病病毒。

目前还没有根治艾滋病的药物，也无有效的疫苗，但已有较好的治疗办法，能有效地延长患者的生命，提高其生活质量。

艾滋病病毒经性接触、血液和母婴三种途径传播，采取



积极措施，完全可以预防和控制艾滋病的传播。

（二）艾滋病的传播方式

艾滋病病毒感染者和病人是本病的传染源。艾滋病病毒是一种极小的微生物，主要存活于艾滋病病毒感染者和病人的血液、精液、淋巴液、阴道分泌物及乳汁中。因此，艾滋病病毒会通过以下三种途径传播：

1. 性传播

在未采取保护措施的情况下，艾滋病病毒通过性交（包括阴道交、肛交、口交）的方式在男女之间、男男之间传播。性伴侣越多，感染的危险越大。目前，全球的艾滋病病毒感染主要是由性传播引起，在我国通过性接触感染艾滋病病毒的比例呈逐年上升趋势，2007年已超过新发感染者的半数。

2. 血液传播

共用注射器静脉吸毒；输入被艾滋病病毒污染的血液及血制品；使用被艾滋病病毒污染且未经严格消毒的注射器、针头；移植被艾滋病病毒污染的组织、器官以及与感染者或病人共用剃须刀、牙刷等都可能感染艾滋病病毒。目前，经共用注射器静脉吸毒仍是我国艾滋病传播的主要方式之一。

3. 母婴传播

感染了艾滋病病毒的妇女，在孕期病毒可经胎盘感染胎儿；分娩过程中，胎儿经过产道时接触母体的分泌物和血液等可感染艾滋病病毒；产后艾滋病病毒通过母乳喂养可感染婴儿。在没有采取母婴传播干预措施的情况下，已感染艾滋病病毒的母亲将病毒传染给胎儿或婴儿的概率为35%左右。



(三) 日常生活和工作接触不会感染艾滋病病毒

艾滋病病毒是一种非常脆弱的病毒，对外界环境的抵抗力较弱，离开人体后，常温下存活时间很短。美国疾病预防控制中心研究证明，干燥环境中艾滋病病毒的活性在几小时内降低90%~99%。60℃ 3小时或80℃ 30分钟，就可灭活艾滋病病毒。常用消毒剂都可以杀灭艾滋病病毒。艾滋病病毒比乙型肝炎病毒的抵抗力低得多，对乙型肝炎病毒的有效消毒和灭活方法均适用于艾滋病病毒。与艾滋病病毒感染者和病人的日常生活和工作接触不会感染艾滋病病毒。

1. 在工作和生活中与艾滋病病毒感染者和病人的一般接触，如握手、拥抱、礼节性接吻、共同进餐以及共用劳动工具、办公用具、钱币等不会感染艾滋病病毒。

2. 艾滋病病毒不会经马桶圈、电话机、餐饮具、卧具、游泳池或公共浴池等公共设施传播。



3. 咳嗽和打喷嚏不会传播艾滋病病毒。

4. 蚊虫叮咬不会传播艾滋病病毒。

研究表明，艾滋病病毒在蚊子体内不繁殖。蚊子在吸血时不会将已吸进体内的血液再注入被叮咬的人，而是注入唾液作为润滑剂以便吸血。流行病学证据已经充分证明，蚊虫叮咬不会传播艾滋病病毒，目前在世界范围内也没有因蚊子或昆虫叮咬而感染艾滋病病毒报道。



(四) 艾滋病的窗口期和潜伏期

1. 艾滋病的窗口期

从艾滋病病毒进入人体血液，到人体产生针对该病毒的抗体，并能用现有常规检测方法检查出艾滋病病毒抗体之前的这段时期，称为窗口期。窗口期通常为2周至3个月，少数人可达半年或更长时间。处于窗口期的艾滋病病毒感染者，用常规方法在其血液中查不出病毒抗体，但具有传染性。因此，怀疑感染艾滋病病毒而初筛检查阴性者，应在3个月后复查或进行艾滋病病毒核酸检测。

2. 艾滋病的潜伏期

从艾滋病病毒侵入人体到出现临床症状之前（包括窗口

期)这段时间称为艾滋病的潜伏期。处于潜伏期的感染者没有任何症状,但具有传染性。一部分人感染艾滋病病毒后,最初会出现一些感冒样症状,一般持续2~3周,可自行缓解。在未经治疗的情况下,艾滋病的平均潜伏期为7~10年,其中有部分感染者发展迅速,潜伏期可短至2~3年;还有部分感染者发展缓慢,潜伏期可延长到12年以上。

(五) 艾滋病的主要临床表现、诊断及治疗原则

1. 艾滋病的临床表现

艾滋病病毒进入人体并经过若干年的潜伏期后,被感染者会出现一些临床症状。最早可出现一些带状疱疹和口腔真菌感染,表明开始进入艾滋病的发病期。随着疾病的进展,病人会出现各种各样的表现,如持续的不明原因发热、不明原因腹泻、体重进行性下降、反复发生肺部感染、消化道症状、反复发生的皮疹,甚至到晚期出现神志的改变、肢体的活动障碍、视力下降等各个系统的表现。卡氏肺囊虫肺炎(PCP)、卡波西肉瘤(KS)、巨细胞病毒感染以及结核病是最常见的艾滋病指征性疾病,也是最常见的威胁艾滋病患者生命的疾病。

2. 艾滋病的诊断

经血液检查,艾滋病病毒抗体确证试验(蛋白印迹试验)阳性者,可诊断为艾滋病病毒感染者;通常根据感染者的临床症状和血液T淋巴细胞计数检查,来诊断是否发展成为艾滋病病人。

3. 艾滋病的治疗原则

对于艾滋病病人主要采取针对病毒和各种合并症的治疗措施,包括:①抗病毒治疗,强调联合用药(俗称“鸡尾酒”疗法);②中医药治疗;③及早治疗已出现的机会性感染及肿瘤;④支持、免疫调节和心理治疗。

“鸡尾酒”疗法:指高效抗逆转录病毒治疗方法



(HAART)，是根据药物的组合原则，由3~4种药物组合而成。该疗法的应用可以减少单一用药产生的抗药性，最大限度地抑制病人体内病毒的复制，使已经受到破坏的免疫功能恢复，从而延长病人的生命。

但是，抗病毒治疗也存在一些问题，一是较大的副作用往往使病人放弃治疗；二是必须严格遵守治疗方案，否则治疗效果差，还可能导致病毒产生耐药性；三是必须终生服药，对治疗的提供者及接受者均带来挑战。

中医药治疗：规范的中医药治疗可稳定或提高机体免疫功能，控制机会性感染，减轻或消除患者发热、乏力、咳嗽等症状，减缓病情进展速度。与抗病毒药物合用，可减轻抗病毒药物的部分毒副作用，改善病人生存质量。

机会性感染的治疗：艾滋病的主要临床表现是机会性感染，也往往是病人主要就诊的疾病。机会性感染，是指一些致病力较弱的细菌、霉菌、病毒等病原体，在人体免疫功能正常时不能致病，但当艾滋病病毒破坏了人体的免疫系统，人体免疫功能降低时，导致感染发生。因此，要针对艾滋病病人的机会性感染开展治疗。

支持和对症治疗：根据出现的不同症状给予相应处理，必要的营养支持也是艾滋病治疗的重要环节。

(六) 艾滋病与性病、结核病、丙型肝炎的关系

1. 艾滋病与性病

性病是指以性接触作为主要传播途径的一组传染病，常见性病包括梅毒、淋病、生殖道沙眼衣原体感染、尖锐湿疣和生殖器疱疹等。性病病人特别是有生殖器溃疡的病人，更容易通过性接触感染和传播艾滋病病毒。性病在我国流行和蔓延比较严重，积极治疗性病可以有效降低艾滋病经性途径的传

播；同时，积极预防控制艾滋病的性传播也可以减少性病的发生。因此，预防性病和预防艾滋病要紧密结合，加强性病监测、规范性病诊疗市场是控制艾滋病流行的措施之一。

2. 艾滋病与结核病

结核病是艾滋病病人最常见的机会性感染，结核杆菌和艾滋病病毒的双重感染可加速艾滋病病人的病情恶化及死亡。感染艾滋病病毒后，因免疫力低下，可使人体原已稳定的陈旧性结核病灶重新活跃，或者可致新感染结核杆菌。一般认为，没有感染艾滋病病毒的人感染结核杆菌后，一生中只有10%的机会发生结核病；而艾滋病病毒感染者在一年中就有10%发生结核病，且更容易发展成为活动性肺结核，加快结核病的传播。据统计，目前全世界约有1/3的艾滋病病人死于结核病。与艾滋病不同的是，按照医生的要求坚持正规服药，结核病是可以治愈的；但是艾滋病病人合并结核感染，抗结核治疗效果较差，副作用较多。因此艾滋病病人积极防治结核病是至关重要的。

3. 艾滋病与丙型肝炎

丙型肝炎和艾滋病的传播途径相似，都可以通过血液（共用注射器静脉吸毒、输入被污染的血液及血制品、使用被污染的注射器和针头、与感染者共用剃须刀、牙刷等）和性途径传播。静脉注射吸毒者中丙肝病毒的感染率很高。丙型肝炎引起的肝损害增加了艾滋病抗病毒治疗的难度和复杂性，严重威胁艾滋病患者的健康。预防艾滋病的措施也可以有效预防丙型肝炎。

（七）艾滋病的预防

针对艾滋病的三条传播途径采取相应预防措施。

1. 预防经性接触传播

遵守性道德，固定性伴侣，安全性行为是预防艾滋病经