

CCPS ISDR



艾滋病防治政策 AIDS 干部读本

靳 薇 主编

中共中央党校出版社

CCPS ISDR

艾滋病防治政策 干部读本

靳 薇 主编

中共中央党校出版社

责任编辑 朱晋平
封面设计 翟永莲
版式设计 李 灵
责任校对 郝 妍 苏彰秦
责任印制 宋二顺

图书在版编目 (CIP) 数据

艾滋病防治政策干部读本/靳薇主编. —北京: 中共中央党校出版社, 2003.12

ISBN 7-5035-2842-7

I. 艾… II. 靳… 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 (2003) 第 101639 号

中共中央党校出版社出版发行

社址: 北京市海淀区大有庄 100 号

电话: (010) 62805800 (办公室) (010) 62805816 (发行部)

邮编: 100091 网址: www.dxcbs.net

新华书店经销

北京四季青印刷厂印刷 河北三河燕华装订厂装订

2003 年 12 月第 1 版 2003 年 12 月第 1 次印刷

开本: 700 毫米×1000 毫米 1/16 印张: 20.25

字数: 276 千字 印数: 1—5000 册

定价: 25.00 元

2003年“世界艾滋病日”的主题是“相互关爱，共享生命”。12月1日上午10时30分，中共中央政治局常委、国务院总理温家宝胸佩象征着关爱艾滋病患者的红丝带，与中共中央政治局委员、国务院副总理吴仪在中共中央政治局委员、北京市委书记刘淇，北京市代市长王岐山陪同下，来到北京市地坛医院的“红丝带之家”，看望了医院工作人员和艾滋病人，并向全国的艾滋病感染者和患者表示亲切地慰问。

温总理与3名艾滋病患者一一握手，并肩而坐。当得知病人得到社会关爱，病情正在好转时，温家宝十分高兴地说，艾滋病是可防可治的，要坚定战胜疾病的信心，全社会都在关爱你们。

温家宝说，艾滋病的流行对人类生存和发展构成严峻挑战，防治艾滋病已成为全球性的公共卫生问题。近年来，艾滋病在我国的流行也呈现上升趋势。党中央、国务院高度重视艾滋病防治工作，把艾滋病防治纳入政府工作的重要日程。1998年以来，国务院先后发布了《中国预防与控制艾滋病中长期规划》和《中国遏制与防治艾滋病行动计划》。按照预防为主，防治结合，综合治理的方针，我们采取了一系列积极有效的防治措施。

温家宝强调，各级政府要以对人民高度负责的精神，进一步做好艾滋病防治工作：第一，广泛开展宣传教育，使全社会广大群众正确对待艾滋病，重视防治工作。第二，依法加强监督管理，及时准确报告疫情，加强疫情监测监控。第三，继续加大投入，实行免费抗艾滋病病毒治疗，免费匿名检测，免费实施母婴阻断，对艾滋病患者的孤儿实行免费上学。第四，加强国际合作，以负责任和更加开放的态度，与国际社会一道共同探讨预防与控制艾滋病的对策。

温家宝最后说，全社会都要行动起来，共同努力预防和控制艾滋病，保护世界，保护人类，保护自己。



全社会都在关爱你们

—— 温家宝总理握手艾滋病人

胡海昕 摄 北京 2003.12.1

中国的决策者必须关注艾滋病问题

代序

20 世纪 80 年代，人类发现了艾滋病病毒。此后，这一恶性传染病在世界范围内广泛流行，已经成为人类社会的一场灾难。艾滋病问题不仅仅是公共卫生问题，而且是一个严重的社会问题，危害性极大。它的扩散正影响着世界上所有的国家和地区，对人类的生命健康造成严重的威胁。它沉重打击了流行严重国家的国民经济，对经济发展、社会稳定和国家安全产生了不可估量的消极影响。

中国作为亚洲最大、世界人口最多的国家，形势十分严峻。至 2002 年底，全国累积超过 100 万人感染了艾滋病病毒。自 1985 年我国发现第一例艾滋病感染者以来，1998 年艾滋病疫情已经波及全国 31 个省（自治区、直辖市）。艾滋病已由沿边、沿海向内陆地区蔓延，感染已从吸毒等有高危行为的人群向社会各阶层发展。专家估算，若艾滋病蔓延的趋势得不到强有力的遏制，至 2010 年，中国的艾滋病感染者将达 1000 万！

我们必须清醒地意识到中国各级政府的决策者在遏制艾滋病蔓延这一战役中的责任。艾滋病的蔓延将严重妨碍我们全面建设小康社会。十六大提出：要在本世纪

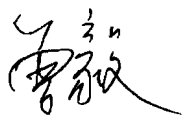
头二十年，集中力量，全面建设惠及十几亿人口的更高水平的小康社会。如果艾滋病的流行趋势得不到遏制，我们将无法实现这一战略目标。艾滋病严重流行致使成年人大量患病、死亡，巨额的医药花费、劳动力减少及质量下降，会给整个国民经济造成不良影响；艾滋病孤儿、孤老将给家庭和社会带来巨大压力；而艾滋病传播引起的社会恐慌会给社会安定和国家形象带来严重损害。2003年春夏之交，在北京、广东等地由于SARS流行，造成社会经济损失、社会不安定、国家地区形象受影响，就是公共卫生事件对整个社会造成消极影响的活的事例。

胡锦涛同志2003年4月在考察广东疾病控制中心时指出：“要从全面贯彻‘三个代表’重要思想的高度，始终把人民群众的安危冷暖放在心上。要（把公共卫生事业）作为关系改革发展稳定大局、关系人民群众身体健康和生命安全的一件大事，切实抓紧抓好。”贯彻“三个代表”重要思想，就要从代表最广大人民群众的根本利益的角度预防和控制艾滋病蔓延。艾滋病预防和控制工作是利国利民的事业，是富有远见的政府对人民高度负责的战略决策。中国各级政府的决策者如果轻视甚至忽略艾滋病防治问题，就有可能造成当地艾滋病控制工作的失利，甚至导致当地艾滋病的蔓延。

中央政府越来越重视艾滋病防治工作，要求各级政府和部门要从人民健康、民族兴衰、国家发展的高度认识艾滋病防治工作。目前，中国艾滋病防治工作取得了

一定的成绩和进展，但艾滋病流行的趋势没有得到根本遏制。各级政府的决策者对艾滋病问题的认识、对“防艾”工作的领导力度与实际需求还有较大差距。这是我们目前开展工作的瓶颈。因此，在各级政府的决策者中进行防治艾滋病的政策倡导、知识普及，并进一步改变原有的观念和行为，是十分必要而又紧迫的任务，也是遏制艾滋病在中国恶性蔓延的关键。

如何在我们必须紧紧抓住并且可以大有作为的重要战略机遇期处理好中国的艾滋病问题，是涉及经济发展、社会安定、民族兴亡的大事，是摆在各级政府和各位决策者面前的巨大挑战。中国的各级政府的决策者，必须关注和重视艾滋病问题，总结、借鉴在应对 SARS 过程中的成功经验，处理好这一关系到中华民族兴衰存亡的大事。



中科院院士
中国预防医学科学院病毒学研究所教授

编写说明

“中国正处在艾滋病灾难的边缘，一艘巨轮正在撞向冰山”，这是联合国艾滋病中国专题组的警告。联合国秘书长安南指出：“我们必须看到这样一个事实，今天，中国已经处于艾滋病疫情爆发的临界点，如果中国要避免未来艾滋病的灾难性爆发的话，现在已经没有时间犹豫了。这对中国来说是决定性的时刻。”

在这个决定性的时刻，中国政府于1998年即在《中国预防与控制艾滋病中长期规划》中设定，艾滋病防治的总体目标为：“建立政府领导、多部门合作和全社会参与的艾滋病、性病预防和控制体系，在全社会普及艾滋病、性病防治知识，控制艾滋病的流行与传播。”遏制艾滋病在中国快速发展的势头，顺利实现全面建设小康社会的战略目标，关键在于政府领导，关键在我们的各级领导干部。

2001年，中央党校社会发展研究所受卫生部相关部门委托，在中央党校培训部中青班、进修二班（均为地厅级领导干部）的学员中开展了题为“我们面对着艾滋病——形势与政策”的研讨活动。以后，这个内容的研讨活动在2002年又进行了两次。在中央党校的问卷调查显示，中国的党政领导干部对艾滋病及相关问题的认知程度较低。对艾滋病防治政策基本不知道，对艾滋病蔓延的形势估计不足，对艾滋病本身知之不多；相当多的领导干部对艾滋病防治工作较为漠视，一部分人对艾滋病感染者及患者有歧视。领导干部对艾滋病防治问题的

认识现状对中国开展“政府领导、多部门合作、全社会参与”的艾滋病防治工作极为不利。

研讨活动之后，我们又进行了问卷调查。调查表明，研讨活动的政策倡导和知识普及取得了很好的成效，参与研讨的领导干部提高了相关政策、形势和知识的知晓率，大大提高了责任意识，在一定程度上改变了原来的态度和观念。

研讨活动中我们发现，对领导干部这个重要而特殊的人群来说，现有的艾滋病知识性读物显然是不够的，他们更需要了解关于艾滋病防治政策、艾滋病与经济社会发展的关系、艾滋病对世界和中国的影响这样一些重要的信息和内容。这样，我们中央党校社会发展研究所组织了在艾滋病防治、防治政策、艾滋病与社会经济发展等研究领域的著名专家，编写了这本《艾滋病防治政策干部读本》，提供给中国的各级党政领导干部学习、参考。我们希望这本读物能起到普及知识及政策、提高领导干部的责任意识并改变观念态度和决策行为的作用。

向参与本书编写的专家致谢：（按姓氏拼音排列）：程峰 家庭健康国际驻华代表处主任；陈虹 中英性病艾滋病防治合作项目办公室项目官员；靳薇 中央党校社会发展研究所教授；李楯 清华大学当代中国研究中心教授；庞琳 中国疾病预防控制中心副研究员；王若涛 中国疾病预防控制中心教授；吴尊友 中国疾病预防控制中心教授；翁乃群 中国社会科学院人类学与民族学研究所研究员；袁建华 北京信息与控制研究所研究员；张孔来 中国协和医科大学教授；张有春 中国疾病预防控制中心助理研究员。

各章节的编写者（按章节顺序）：张孔来（第一章 第一节）；吴尊友、庞琳（第一章 第二节、第三节；第二章 第二节）；袁建华 许屹 姜涛（第二章 第一节）；张有春

王若涛 李晓林(第二章 第三节); 翁乃群(第三章 第一节); 李一方 李楯(第三章 第二节、第三节); 程峰 陈虹(第四章); 靳薇(附录、部分方框编写; 第一章 第二节、第三节; 第二章 第二节、第三节, 本书组织编写及书稿统编)。

向其他参与本书的提纲拟定、定稿研讨的专家致谢: 景军 清华大学社会学系教授; 范宇华 联合国艾滋病规划署项目官员; 侯红蕊 中国社会科学院人类学民族学研究所研究员; 孙刚 联合国艾滋病规划署项目官员; 戴志澄教授 中国性病艾滋病防治协会常务副会长; 贺雄 北京疾病预防控制中心主任。

本书的编写历时近一年, 其间经历了令人难忘的 SARS 危机。2003 年的元月、二月, 参与编写的专家们就本书的编写框架、写作提纲、内容、文本风格等召开了两次研讨会。9 月金秋, 十余位专家参与定稿研讨会, 对初步完成的书稿进行了修改和完善。本书是众多专家努力合作的结晶。正因为如此, 在观点和看法上不可能是众口一词、步调一致, 而是有差异的。在多元化的时代, 这是很正常的现象, 相信读者会有自己的抉择和判断。

我们已经做了很多努力, 但难免有疏漏和错误, 真诚欢迎批评、指正! 我们将听取读者的意见, 继续修订、补充。

谨感谢福特基金会提供财政援助! 感谢李文晶女士对本书的支持!

靳 薇

中央党校社会发展研究所教授

目 录

中国的决策者必须关注艾滋病问题（代序）	1
编写说明	I

第一章 我们面对着艾滋病

第一节 什么是艾滋病	2
一 生命杀手艾滋病	2
二 艾滋病的传播	4
三 这些行为不会传播艾滋病	6
四 艾滋病是可以预防的	8
第二节 艾滋病的流行与世界	12
一 全球艾滋病流行情况与特点	12
二 艾滋病流行对世界的威胁	14
第三节 艾滋病在中国会不会大流行	22
一 中国艾滋病流行形势	22
二 中国艾滋病大流行的危险因素	28

第二章 决策者与艾滋病防治政策

第一节 决策者必须关注艾滋病	34
一 实践“三个代表”防治艾滋病	36
二 艾滋病流行将妨碍全面建设小康社会	41

三	艾滋病是社会安定的隐患	46
第二节	防止艾滋病流行是“执政兴国”的要务之一	49
一	决策者可以阻止艾滋病流行	50
二	艾滋病与政府误区	57
三	中国“防艾”工作中存在的问题及建议	60
第三节	中国政府的战略选择及行动	73
一	政策回顾	75
二	中国政府的战略选择及行动	78
三	中国预防艾滋病的政策与法规	89

第三章 艾滋病是一个社会问题

第一节	艾滋病的传播是一个社会问题	93
一	社会经济发展的不平衡与艾滋病传播的不平衡	94
二	艾滋病传播方式的差异与社会政治、经济和文化的作用	96
三	医疗卫生资源分配的不平衡与艾滋病的防治	100
四	社会性别与艾滋病的传播和防治	102
五	社会歧视、污名化和艾滋病的传播与防治	108
第二节	权利与社会	113
一	认识权利	115
二	认识社会	132
第三节	决策的选择	141
一	决策知识	141
二	关于艾滋病的思考	143
三	给自己定位	146

第四章 人类如何遏制艾滋

第一节 国内外的成功经验与教训	148
一 扼住艾滋病发展的势头	148
二 教训与问题	161
第二节 社会干预与医学攻克	165
一 社会干预是控制的重要手段	165
二 医学攻克艾滋病的努力与尝试	178

附 录

一 国家领导人和国际组织官员关于防治艾滋病的讲话与批示	186
1. 江泽民主席给世界银行行长沃尔森先生的回信	186
2. 世界银行行长沃尔森先生给江泽民主席的信	187
3. 李岚清在防治艾滋病性病协调会上的讲话	188
4. 卫生部常务副部长高强在联大艾滋病高级别会议上的发言	190
5. 吴仪会见美国客人 就艾滋病防治合作进行交谈	192
6. 联合国秘书长安南在浙江大学的演讲	193
7. 联合国秘书长安南：艾滋病不仅仅是卫生问题 更是发展和安全问题	198
8. 艾滋病蔓延将影响中国的经济发展并威胁国家 安全——克林顿就艾滋病问题在清华大学演讲	198
9. 迎战艾滋病：抓住机遇 立即行动	202
10. 为他们而战	208
二 政策文件	210
1. 中国预防与控制艾滋病中长期规划（1998—2010 年）	210

2. 中国遏制与防治艾滋病行动计划(2001—2005 年)	221
三 基本知识	230
1. 关键领域无端歧视基本表	230
2. 预防艾滋病宣传教育知识要点	233
四、相关文章	240
1. 河南政府部门：我们愿意做一个标本	240
2. 艾滋病与中国扶贫工作	248
3. 怎样去理解艾滋病感染者？	265
4. 廿一世纪的泰坦尼克号与艾滋病冰山	268
5. 从隔离到安全套：古巴艾滋病控制的政策转变 与问题	275
6. 艾滋病的未来：俄罗斯、中国和印度死亡人数 惊人	281
五 相关法律、法规目录	293
六 相关机构及网站	299

方 框

1.1 蚊虫叮咬、唾液会不会传染艾滋病	7
1.2 泰国的经验	10
1.3 各国普遍存在的问题	14
1.4 艾滋病对肯尼亚商业农场的影晌	19
2.1 政府和决策者为什么要重视艾滋病	34
2.2 决策者常常不重视艾滋病	35
2.3 政府的责任	36
2.4 艾滋病流行对个人及家庭的影响	40
2.5 云南省政府官员关注性病艾滋病健康教育	45
2.6 中国高层领导人重视艾滋病防治	49

2.7	政府必须积极参与艾滋病的防治	57
2.8	观点 (1)	59
2.9	观点 (2)	60
2.10	提高政府行动效率的最大障碍	61
2.11	文化和地区差异	65
2.12	相关的政策调整和制度创新	68
2.13	经费流向的策略问题	72
2.14	世界与中国——迎战艾滋病行动	73
2.15	政府的行动方案	74
2.16	政府的艾滋病预防战略	78
2.17	艾滋病防治成为中美合作内容之一	79
2.18	世界各国政府所作承诺的准则	80
2.19	多部门协作使抗病毒药物免税及国产化取得突破	83
2.20	第一届中国艾滋病性病防治大会	85
2.21	浙江省预防控制艾滋病巡回宣传大行动	85
2.22	感染者支持组织	88
2.23	政府在艾滋病问题上能做什么	90
3.1	妇女如何做好自我保护	104
3.2	权利的边界	119
3.3	古罗马和近现代资本主义的平等史	125
3.4	中国的社会分层	134
3.5	人类发展指数	139
4.1	世界各国政府应对艾滋病的措施	149
4.2	在通往胡志明市的路上开展艾滋病毒感染预防 活动	153
4.3	对吸毒者的成功干预	156
4.4	云南丽江地区彝族的家族禁毒模式	157

4.5	获得治疗方面的进展 (1)	160
4.6	政府的支持	168
4.7	非政府组织和群众团体参与	169
4.8	云南省开远市宗教人士介入性病艾滋病健康教育	170
4.9	观点 (3)	175
4.10	艾滋病及性健康教育对青年性行为的影响	178
4.11	获得治疗方面的进展 (2)	180
4.12	传统与现代卫生服务结合, 联手迎战艾滋病	181

图

1—1	中国艾滋病病毒感染者和艾滋病病人历年报告数 (1985—2002 年)	23
1—2	截至 2002 年 12 月底, 中国累计报告艾滋病病毒 感染者和病人的地理分布	24
1—3	中国报告经异性性途径 HIV 感染者例数和比例 (1997—2002 年)	27
2—1	日均住院费用和平均住院天数	38
2—2	治疗费用与人均收入的比较	38
2—3	艾滋病对症治疗医疗花费	42
2—4	2010 年医药总花费	43
2—5	2010 年 GDP 减少的数量	44
2—6	艾滋病三种方案减少的 GDP 总量	44
2—7	艾滋病流行对中国 GDP 增长率的影响	45
2—8	艾滋病孤儿的数量	46
4—1	1997—1999 年柬埔寨高危场所女性安全套使用 比例和 HIV 感染率	151
4—2	泰国性工作者中安全套使用率增加和性病病例	