

● 农村生殖健康促进系列丛书

农村妇女生殖道感染 综合防治技术研究

JIANGJUN FUNU SHENGZHIDAO GANRAN
ZONGHE FANGZHI JISHU YANJIU

主 编 叶汉凤
副主编 袁彦玲

云南出版集团公司
云南科技出版社

● 农村生殖健康促进系列丛书 ●

NONGCUN FUNU SHENGZHIDAO GANRAN ZONGHE FANGZHI JISHU YANJIU

农村妇女生殖道感染

综合防治技术研究

● 主 编 叶汉风

● 副主编 袁彦玲

云南出版集团公司
云南科技出版社
· 昆明 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

农村妇女生殖道感染综合防治技术研究 / 叶汉凤, 袁彦玲主编. — 昆明: 云南科技出版社, 2006. 12

ISBN 7-5416-2501-9

I. 农... II. ①叶... ②袁... III. 女生殖器—感染—防治 IV. R711.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 138009 号

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼 邮政编码: 650034)

云南省地质矿产勘查开发局印刷厂印刷 全国新华书店经销

开本: 787mm × 960mm 1/16 印张: 17.25 字数: 450 千字

2006 年 12 月第 1 版 2006 年 12 月第 1 次印刷

定价: 56.00 元

序

一

在全社会凝聚力量，把我国建设成为富强民主文明和谐的社会主义现代化国家这一宏大战略目标的奋斗进程中，推进社会主义新农村建设，促进城乡协调发展，加强医疗卫生服务，提高人民健康水平是构建社会主义和谐社会的重要任务。30多年来，人口计生部门在各级党委、政府的支持下，探索了一系列有利于维护国家利益和人民群众现实利益的工作方式和方法，逐步走上了管理和服务并举的道路，现已形成的遍及城乡的人口和计划生育管理与服务网络，是政府实现公共服务职能的重要工具，也是我国现存完整、覆盖范围广、正常发挥作用并且极具功能拓展潜力的公共服务网络。胡锦涛总书记强调：要从农民群众最关心、要求最迫切、最容易见效的事情抓起，不断让农民群众得到实实在在的好处。在新农村建设中，综合运用这一深入农村深入家庭的服务载体，为农民提供综合的家庭保健、致富和保障需求服务，是一个投入少、见效快、影响广、收益大的明智选择。

促进群众的生殖健康，是提高人口素质，促进家庭幸福、人民健康、社会和谐的一个关键因素。国际社会已充分认识到生殖和性健康对于个人、家庭、社会和国家的发展至关重要。1994年国际人口与发展大会（ICPD）通过的开罗宣言，把确保人人享有生殖健康和生殖权利作为可持续发展和抗击贫困的主要贡献。生殖道感染是生殖健康的一个重要领域，是一个全球性的重大公共卫生问题。特别是近年来，越来越多的研究揭示了这一类疾病对人类健康、社会经济发展、社会关系及生活质量等方面的严重影响，引起了国际社会、各国政府、研究团体、服务提供部门、妇女组织等对这一问题的关注。尤其是在当前艾滋病流行态势极为严峻的情况下，加强对生殖道感染疾病的预防与控制已成为一种共识。

由于知识、信息、服务等原因，广大人群尤其是农村群众生殖道感染情况还很严重，生殖道感染的发生、发展、转归与公共服务资源配置不合理和公共服务产品短缺有很大的关系。与现有计划生育和妇幼保健服务相结合的生殖道感染综合预防控制策略得到国际社会的认可。云南省的研究实践证明，以服务对象为中心，通过政策开发、健康教育和健康促进、提供 RTIs 综合服务和促进男性参与等关键措施的实施，把 RTIs 防治融于计生/卫生的日常工作和外展服务中，促进育龄夫妻、农村社区和服务机构三者间的互动，可以有效地降低农村妇女生殖道感染的发生，提高农村人群的生殖健康水平。以新农村建设为契机，把生殖道感染的防治与当前的婚育新风进万家、优质服务、出生缺陷干预、艾滋病预防等活动很好地结合起来，以家庭为单位，以人口公共服务

平台为载体，让育龄人群平等参与并从中受益，是计划生育技术服务网络应该做和完全可以做好的。各级人口和计生部门要把做好这项工作视为关心农民疾苦、尊重农民意愿、维护农民利益、增进农民福祉的服务宗旨的体现。

生殖道感染防治是一项社会系统工程，同时又是一项富含科技成分的工作。云南省计划生育科研所与妇幼保健和疾病控制领域的专家学者从探索建立生殖道感染综合防治体系的现实需要，从理论与实践、基础与临床、服务与管理、科研与推广相结合的综合视角编写的《农村妇女生殖道感染综合防治技术研究》，对于人口和计划生育部门科学、规范地开展生殖道感染防治，无疑是一件具有重要意义的事情。

云南省人口和计划生育委员会主任 **张玉明**

序 二

1994年9月联合国在开罗召开的人口与发展大会明确提出将生殖道感染防治列为生殖健康的关键领域。生殖道感染(reproductive tract infections, RTIs)是当今人类共同面临的重大公共卫生问题和社会问题。无论在发达国家还是发展中国家,其发病率和患病率都高居各种传染病的首位。特别是在艾滋病流行日趋严重的今天,加强生殖道感染的预防和诊治对控制HIV/AIDS的流行具有特殊的意义。

从1999年受聘担任国家人口计生委生殖道感染干预工程首席科学家以来,生殖道感染干预等“三大工程”作为国家计生委的三大发展战略,已在全国31个省市逐步全面推开。RTIs作为危害我国育龄妇女的重要疾病,它所具备的患病率高、无症状比例高、不就诊比例高和得不到合理治疗比例高的特点,充分说明RTIs防治工作是一项长期艰巨的任务,这么大量的工作不是卫生系统也不是计生系统一家所能承担的,因此国家计生委RTIs干预工程的一个重要的特点就是将开展生殖道感染防治工作的各路人马,都集合在生殖道感染干预工程的旗帜下,整合卫生资源技术力量,很好地协调我们的行动,共同为我国的生殖道感染防治工作而努力。我国的卫生体制结构有其自身的特点:计划生育和卫生部门本来是一家,计划生育是从卫生部门分离出来的卫生资源,把RTIs防治与计划生育、妇幼保健工作相结合的综合防治措施成为全球、也是我国现阶段最有效、最经济的RTIs控制途径。只要大家携起手来,1+1会远远大于2!计划生育服务系统在多年的人口管理工作实践中,已经建立了健全的、遍布城乡的计划生育服务、宣传教育网络和长期的社区工作基础,该系统的对象是面向所有的育龄人群,它所具有的网络覆盖范围广,政府高度重视,群众基础广泛,使敏感问题非敏感化的特色和优势,注定可以在RTIs/STD/AIDS预防控制方面发挥更大的作用。

RTIs不但可以通过生物学手段、行为改变等个体和群体措施来有效预防和控制,而且其综合防治措施具有非常好的成本-效益比已得到国内外的公认。云南省作为国家计生委RTIs干预工程的第一批试点省份,在开展了大量前期工作的基础上,从2002年至2005年,在云南省科技厅的大力支持和云南省人口和计划生育委员会的统一领导下,中国疾病预防控制中心传染病预防控制所与云南省计划生育技术科学研究所、云南省妇幼保健院共同合作,以云南省红河州弥勒县、德宏州陇川县为研究现场,经过三年的共同努力,来自三家单位的课题组成员团结协作,充分发挥各自的学科专长,在与国家理论框架对接的基础上,从云南贫困农村地区实际情况出发,在探索适宜农村贫困人群开展的RTIs综合防治模式方面做了大量卓有成效的工作。《农村妇女生殖

道感染综合防治技术研究》一书正是过去3年中众多研究人员、管理人员、基层计划生育和妇幼保健工作者所开展的一系列RTIs防治的实践和研究的基础上形成的，旨在系统总结RTIs防治的经验，结合云南省的社会经济发展水平和我国RTIs的发生和预防现状及面临的挑战，提炼出适用于我国农村地区开展的RTIs防治的一整套方法、技术规范和实施原则，为我国以计划生育部门为主，联合卫生部门共同开展RTIs防治工作提供了典型案例和基层操作的方法学基础。

虽然我国RTIs控制工作起步时间不长，今后还有很长的路要走，但我们已欣喜地看到位于西南边陲的云南省能在全社会重视、政府投入、多学科合作、育龄妇女积极参与的前提下，立足当地实际情况，在全国率先探索适合自身发展和可持续发展的RTIs综合防治途径。衷心希望本书能够为基层人口计生和妇幼卫生管理者与服务提供者以及研究人员扎扎实实开展RTIs综合防治提供可借鉴的经验。

中国疾病预防控制中心研究员、博士生导师
国家人口计生委生殖道干预工程首席科学家

曾光

前 言

生殖道感染 (reproductive tract infections, RTIs) 是指影响男女生殖道的三种不同类型的感染: 内源性、医源性感染和性传播感染 (sexually transmitted infections, STIs)。RTIs 具有患病率高、无症状比例高、不就诊比例高和得不到合理治疗比例高的“四高”特点。据世界卫生组织 (WHO) 估计, 每年全球 15~49 岁的人群中有 3.4 亿由细菌和原虫引起的可治愈的 STIs 新感染病例 (如淋病、梅毒、沙眼衣原体和滴虫等), 内源性感染则更为普遍。

生物学易感性高于男性, 保护自己避免高风险性行为和采取安全套等措施的能力有限, 发生感染的年龄更小、后果更为严重, 无症状感染和不治疗比例高、不主动就医倾向更突出……上述特点造成妇女较男性更容易罹患 RTIs 且危害更大。RTIs 严重危害育龄妇女的身体健康、心理健康, 影响节育措施的落实, 还可以增加人类免疫缺陷病毒 (human immunodeficiency virus, HIV) 感染风险, 并可造成胎婴儿夭折、残疾和发育迟缓, RTIs 所包括的 HIV/艾滋病 (acquired immunodeficiency syndrome, AIDS) 会给社会、经济等方面带来灾难性的打击。

女性 RTIs 不仅可以通过性传播, 也可源于不洁经期卫生用品、阴道内异物刺激、避孕、不安全的人工流产和分娩技术、错误的卫生习惯以及不当的治疗等。除生物学因素外, RTIs 还与社会文化因素、性别角色等因素密切相关。一旦发生 RTIs, 贫困妇女大多选择默默忍受疾病带来的身心痛苦而缺乏主动就医的意识 and 能力, 这一现象被 1987 年国际妇女健康联盟 (IWHC) 首先发现并称之为“沉默文化现象”。由于以下原因, 发展中国家 RTIs/STIs 的预防控制面临困难:

- 对 RTIs 本身及其严重性缺乏必要认识。
- 卫生保健服务资源有限且不可及。
- 保健人员负担过重且未经正规的技能培训。
- 缺乏有效的筛查和诊断方法。
- 现有服务体系获得治疗和健康信息的可得性差。
- 预防策略有限。
- 必要的治疗药物匮乏。

健康是人类的一项基本权利, 实现人的全面健康是社会发展的终极目标, 也是促进经济发展和减轻贫困的主要投入。生殖和性健康对于个人、家庭、社会和国家的发展至关重要, 1994 年国际人口与发展大会 (ICPD) 通过的开罗宣言, 把确保人人享有生殖健康和生殖权利作为可持续发展和抗击贫困的主要贡献。2000 年有 189 个成员国

通过的联合国千年目标, 8 项目标中有 3 项直接与生殖健康和性健康有关, 其他 3 项也与之密切相关。RTIs 是生殖健康的一个重要领域, ICPD 特别强调生殖健康服务必须满足人群的需求, 尤其是对 STI 防治的需求, 以服务对象为中心的、与现有生殖保健服务相结合的 RTIs 预防控制策略得到国际社会的认可。

2000 年, 我国人口和计划生育委员会提出计划生育/生殖健康“三大工程”, RTIs 干预工程是其中之一, 也是得到各省计生委最积极响应的项目。RTIs 干预的核心就是以技术集成、部门资源集成、科技人员集成的集成创新体系为载体, 建立以人为本, 以人群需求为导向、充分依托计划生育网络的、以社区为基础的多部门合作、多学科交叉的疾病预防干预模式。通过引入生物学手段、行为改变、政策开发、综合管理等个体和群体结合、医学与社会学结合的综合防治措施, 为人群提供兼具以下特点的 RTIs 服务:

- 可得的、可及的、可负担的。
- 低成本高效益的。
- 循证的。
- 社会性别敏感的。
- 以人为本的优质服务。

从现有的医疗服务水平来看, 除了 HIV 等几类病毒感染引起的性传播疾病(STDs) 外, 大多数 RTIs 的治疗是有效的, 也是相对容易的。但为何在人群中尤其是育龄妇女中, RTIs 的患病率居高不下? 究竟哪些人在什么情况下容易患 RTIs? 哪些不良生活方式和行为促进了 RTIs 的发生? 提供什么医疗服务、采取哪些干预措施是有效的? 国外先进国家的经验, 北京、江苏、上海、广东、山东等发达地区的适宜措施能否扩展到云南农村这样一个经济文化相对落后的贫困地区? 适合像云南这样的贫困地区开展的 RTIs 防治技术是什么? 《农村妇女生殖道感染综合防治技术研究》一书就是要回答这一系列问题。“妇女生殖道感染诊断与综合防治技术研究”作为 2002 ~ 2005 年度云南省重大科技攻关项目, 在云南省人口和计划生育委员会的统一领导下, 由云南省计划生育技术科学研究所、中国疾病预防控制中心传染病预防控制所和云南省妇幼保健院共同合作完成, 目标是通过在弥勒、陇川两县现场试验, 探索适宜贫困地区开展的妇女 RTIs 综合干预策略和防治措施并建立示范。三年来, 课题组成员单位和研究团队的全体人员精诚团结, 脚踏实地, 相互协作, 充分发挥各自的专业特长, 实现学科领域的集成、部门优势的集成和不同专业技术人员的集成, 在与国家理论框架对接的基础上, 从实际出发, 立足现实, 力图探索出适宜于云南贫困人群的 RTIs 综合防治模式并推广。

3 年来的理论研究和现场实践, 有付出也有收获, 有成绩也有缺憾, 有经验也有教训, 现把倾注了众多研究人员、管理人员、基层计划生育和妇幼保健工作者心血完成的工作梳理、撰写成册, 这其中既是经验的汇集, 更是研究人员在项目结束后如何促进农村妇女 RTIs 防治工作的思考。希望这些研究和体会能提供值得借鉴的经验, 为降

低妇女 RTIs 发生率, 提高农村人群生殖健康水平和生活质量, 促进社会经济的发展, 早日摆脱贫困尽到绵薄之力。

本书的内容由 5 部分组成, 第 1 部分“研究篇”, 主要由不同专业的研究人员从各自不同的视角对项目点的妇女 RTIs 流行现状、目标人群 RTIs 防治的知识态度行为需求、现有的计划生育和妇幼保健服务的可利用性、综合防治措施的产生背景和具体实施情况和效果等相关内容的研究报道。第 2 部分“经验篇”, 主要源自基层在综合干预项目实施中社区动员、组织发动、管理服务等方面的经验汇总。由于两个项目点在社会经济发展水平、民族文化风俗、计划生育和妇幼保健工作基础、妇女 RTIs 的发生水平、服务的可得性、可及性、可接受性等方面都有着较大差异, 因此县与县间、乡与乡间在开展 RTIs 防治中特色鲜明, 把他们在实际工作中行之有效的方法和经验加以整理和总结, 相信对今后 RTIs 干预的全面实施将大有裨益。在现场研究结束和科学总结之际, 我们发现因经验不足, 在原有设计中未把诸如男性参与、妇女权利等与妇女 RTIs 发生有重要关联的问题纳入研究内容, 实为研究之缺憾且应在后来的工作中加以重视, 因此本书的第 3 部分“补拙篇”有亡羊补牢之意, 邀请对上述问题有深入研究的专家专题阐述。第 4 部分为“技术篇”, 目的在于帮助基层计划生育技术服务提供者掌握 RTIs 防治的基本概念、基本技能和规范的诊治处理要点。第 5 部分以“附录”的形式, 收录了世界卫生组织的《常见性病病征及流程图》、中华人民共和国卫生部《医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)》等指导性信息, 旨在为基层工作提供更多便利。

本研究得到云南省科学技术厅的资助。在实施过程中, 得到云南省人口和计划生育委员会、项目实施地红河哈尼族彝族自治州、德宏傣族景颇族自治州人口和计划生育委员会和弥勒县、陇川县人口和计划生育局、卫生局的大力支持。国家人口和计划生育委员会 RTIs 干预工程首席科学家、中国疾病预防控制中心传染病预防控制所曾光教授对本研究的技术框架和研究路线给予了技术指导和支持。云南省人口和计划生育委员会科技处丁明处长和云南省科技情报所郝立勤研究员, 为项目的立项和实施倾注了大量的心血。云南生育健康研究会研究员刘湘源参与了项目的科学总结, 并为全书统稿。两个项目县 6 个乡镇的政府领导、计划生育系统干部、专业技术人员和宣传员、信息员为项目的组织实施付出了艰辛的劳动, 2000 余名目标妇女的音容笑貌依然历历在目。在本书出版之际, 谨代表课题组全体同仁对上述单位和个人表示衷心的感谢。

云南省计划生育技术科学研究所

叶汉凤

目 录

研究篇

- 研究目的和方法学 叶汉风(1)
- 项目地和目标人群基本情况 叶汉风(10)
- 农村地区妇女生殖道感染流行现状研究 叶汉风 袁彦玲 龙雁等(17)
- 农村妇女对生殖道感染服务的需要、需求和利用 袁彦玲 叶汉风 龙雁等(35)
- 公众对生殖道感染的关注和需求 袁彦玲 叶汉风 龙雁等(45)
- 影响妇女生殖道感染防治效果相关因素探讨 袁彦玲(53)
- 社区健康促进对农村妇女生殖道感染防治的影响研究
..... 刘凤英 王俊 杨力等(61)
- 妇幼保健/计划生育系统联合开展健康教育的效果分析
..... 王俊 刘凤英 杨力等(70)
- 项目指南工具在生殖道感染综合干预中的应用 龙雁 彭林 白双勇等(79)
- 在妇女生殖道感染防治中引入社会性别视角的实践和思考
..... 袁彦玲 叶汉风 童吉瀚等(84)
- 农村妇女生殖道感染动态监测结果分析 叶汉风 袁彦玲 张丽华等(91)
- SPSS 软件在生殖道感染项目中的应用 张明秋(102)
- 云南省农村地区妇女生殖道感染的综合防治效果分析
..... 叶汉风 袁彦玲 王俊等(127)
- 构建农村地区妇女生殖道感染综合干预体系的思考 叶汉风(140)

经验篇

- 内源性感染诊治初探 张丽华(157)
- 关爱妇女生殖健康 促进社会和谐发展 弥勒县人口和计划生育局(164)
- 以服务为宗旨为边疆少数民族妇女谋福祉 陇川县人口和计划生育局(178)
- 西山区育龄妇女生殖道感染防治经验 杨春鹂(186)

补拙篇

- 妇女生殖道感染防治中的男性参与 彭 林(189)
- 生殖道感染防治中的妇女权利维护 刘湘源(196)
- 生殖道感染综合防治中建立不育症公共服务模式初探 叶汉风(204)

促进安全套在生殖道感染防治中的使用	潘旭阳(212)
性与生殖健康综合服务中服务人员与服务对象的互动	陈云雁(217)

技术篇

利用计划生育网络预防控制生殖道感染	丁 明(223)
基层专业技术人员生殖道感染技术服务规范	云南省妇女生殖道感染诊断与综合防治课题组(225)

附 录

附录1 常见性病病征及处理流程图	(251)
附录2 医务人员艾滋病病毒职业暴露防护工作指导原则(试行)	(258)
附录3 预防生殖道感染宣传教育知识要点	(261)
附录4 已婚妇女生殖道感染监测记录表	(262)
附录5 妇女生殖道感染检测结果报告单	(263)
附录6 生殖道感染常用中英文对照词汇表	(264)

研究篇

研究目的和方法学

叶汉凤¹

我国自2000年6月国家人口计生委正式提出RTIs干预工程以来,人口和计划生育系统利用自身的优势,针对农村育龄人群开展了大量的调查、研究和防治工作,并取得一定成绩。在2002年召开全国RTIs防治学术交流暨研讨会上,大家对以农村妇女为主要对象、与计划生育技术服务工作结合开展RTIs防治,人口和计划生育网络作为重要的性病/艾滋病防治力量达成高度共识^[1],国家人口计生委RTIs首席科学家曾光教授提出^[2]我国RTIs控制工作刚刚起步,只有在全社会重视、政府投入、多学科合作、育龄妇女积极参与的前提下,立足当地实际情况,探索适合自身发展和可持续发展的RTIs综合防治途径。率先在全国以政府行为的方式开展RTIs防治的江苏省^[3]提出了“形成共识,列为重点;换位思考,服务优质;整合资源,优势互补;宣传到位,精心引导;强化培训,提升能力;规范动作,注重实效;合理收费,力求自愿和预防为主,结合、融合的工作思路。”方菁^[4]等在总结国际经验后认为,在医疗资源相对匮乏的发展中国家,现有的RTIs防治普遍存在:

- 服务资源不足,可及性不够;
- 大多以被动服务为主;
- 妇女对服务的利用率低;
- 服务的综合性、规范化不够;
- 缺乏良好的支持环境。

云南是我国多民族的西部贫困省份,少数民族多、农业人口多、贫困面大,经济社会发展相对全国滞后,文化、教育、卫生事业投入不足,人口素质低,人群RTIs呈高发病率、高患病率、高并发症率的态势,加上HIV感染人群在全国位居前列,部分地区已进入HIV快速增长期。如不及时采取有效干预措施,降低人群RTIs的发生,遏制感染HIV危险因素,后果不堪设想。

2002年11月~2005年10月,课题组以云南省弥勒、陇川两县为项目实施地,借鉴国际国内经验,开展了为期3年的妇女RTIs综合防治技术研究,旨在探索并研究建立计划生育/妇幼保健联合的、多学科参与的、适宜贫困地区推广的妇女RTIs综合防治

1 云南省计划生育技术科学研究所

技术示范,达到降低农村妇女 RTIs 的发生,提高妇女健康水平和生活质量的目标。

本研究把要解决的关键问题锁定在开发有效、简便、利于基层操作、可为服务对象接受的综合防治技术的研究和防治体系的建立上,研究的目标落脚在降低贫困妇女 RTIs 的发生,提高人群健康水平上。在国家 RTIs 干预工程框架的基础上,在研究思路、具体研究方法和综合干预措施的引入等方面,结合云南实际进行调整和补充,形成的研究框架与以往的研究有较大区别。本章就研究目的、框架、方法等逐一简明介绍。

一、研究目的

研究建立适宜贫困地区开展的、卓有成效的 RTIs 综合防治模式并推广、降低育龄妇女 RTIs 性疾病发生,提高人群健康水平和生活质量。

具体的研究目标为:

- 调查 RTIs 的人群患病率、主要类型、发病的影响因素,评估现有的 RTIs 防治现状,机构服务能力、服务质量,服务可及性、可得性,人群对服务的需求和利用。
- 分析 RTIs 诊断与综合防治面临的挑战,研究综合防治策略和方法。
- 调整并实施综合防治措施。
- 评估干预措施的效果。
- 促进研究成果的推广应用。

二、研究框架和方法

(一) 研究理论框架

研究的目标是在调查了 RTIs 防治相关的现状、存在困难和问题、为什么存在的基础上提出有针对性的干预措施,通过现场实施验证这些措施的效果,找到一个适宜贫困地区开展 RTIs 综合防治的模式。也就是要回答“是什么”、“为什么”、“做什么”、“怎么做”和“做得怎样”(表1)。

表1 “妇女 RTIs 综合干预研究技术”研究理论框架

RTIs 防治现状、存在困难和问题→		干预措施→	实施及效果	
要研究的问题	人群 RTIs 发病情况及原因	这些原因为何存在	应采取的措施	采取的措施有效吗?
采用的方法	定性和定量研究 横断面调查	定性研究	定量研究 试验性研究(三级干预)	定性、定量研究

(二) 研究方法

为达到研究目的, 采用的研究设计有定性研究、定量研究及试验性研究等:

- 定性研究: 主要包括小组访谈、个人深入访谈、现场观察、资料回顾。
- 定量研究: 妇女 RTIs 的知识、态度、行为、需求问卷调查 (KAPM)。
- RTIs 横断面调查: 研究对象查体、妇科检查和实验室检查。
- 试验性研究: 综合干预。
- 其他研究: RTIs 干预对策与评价 PGT (Program Guidance Tool) 和 RTIs 干预中社会性别视角的引入。

(三) 技术流程

见图 1:

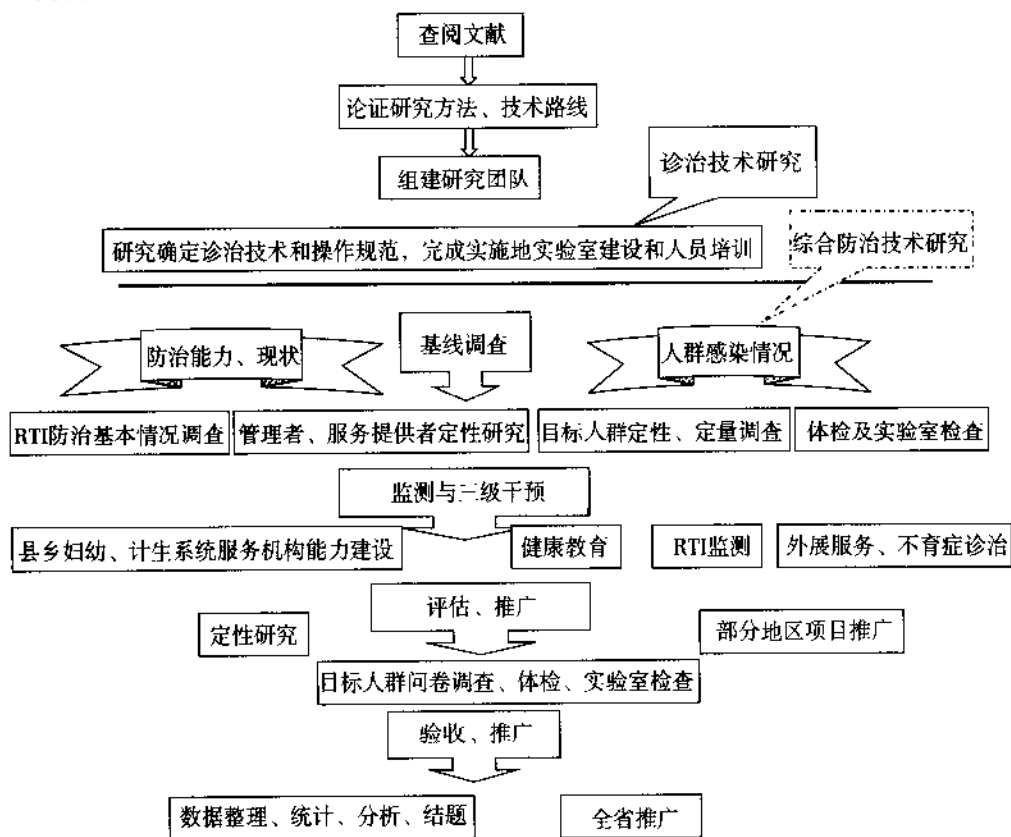


图 1 “妇女 RTIs 综合干预研究技术”流程

三、研究现场的选择和目标人群的确定

(一) 研究现场

本研究为以社区为基础的疾病预防技术，研究现场选择具有代表性的县，并结合考虑经济发展水平和 RTIs 的发病情况以及当地工作基础。经过遴选，弥勒县和陇川县成为项目实施地，陇川县可作为 RTIs（包括 AIDS）发病较高，经济发展水平较低的代表；弥勒县作为 RTIs 发病中等，经济发展状况中等的地区代表，两个项目试点县覆盖 65.45 万人群。通过分层整群的抽样方法，把项目县的乡（镇）按照计划生育和/妇幼保健水平分层，分为好、中、差 3 个水平组；再用抽签的方法分别从好、中、差 3 个水平组中，每组随机抽取 1 个乡，每县 3 个乡镇（包括 1 个城关镇）作为本研究的试点，陇川县兼顾考虑边境沿线和少数民族乡（镇）的选择。

(二) 抽样方案和对象的确定

1. 抽样基本框架

抽样调查的目的是通过尽可能少的样本获得尽可能接近总体实际情况的信息。本研究采用分层整群抽样法。第 1 阶段，在确定的地理区域内，随机抽样若干个抽样单位。把项目县的乡（镇）按照计划生育和/妇幼保健水平分层，分为好、中、差 3 个水平组；再用抽签的方法分别从好、中、差 3 个水平组中，每组随机抽取 1 个乡，每县共 3 个乡镇（镇）作为本研究的试点乡（镇），陇川县尤其考虑兼顾边境沿线和少数民族乡（镇）的选择。第 2 阶段，通过整群抽样的方法，在每个选中的抽样单位内随机抽取 1 个村民委员会的 3~4 个村民小组的所有适龄妇女。第 3 阶段从乡（镇）计划生育台账过录，凡属该村 49 岁以下的已婚育龄妇女均为本研究的目标人群，将外出打工、长期居住在外的妇女从对象名册剔除后，其余妇女即为本研究的调查对象（图 2）。

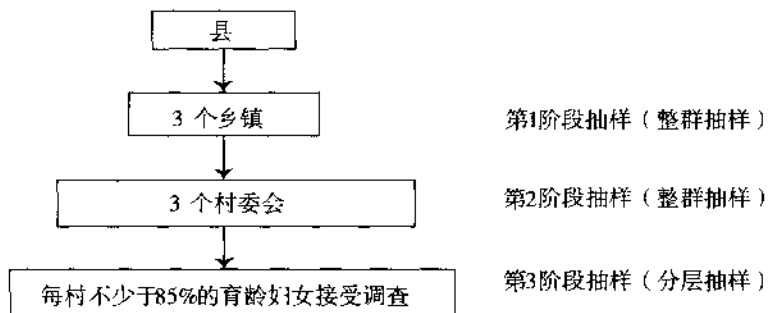


图 2 抽样过程（以 1 个县为例）

2. 研究对象的确定

(1) 第1目标人群:通过整群抽样的方法确定。把弥勒、陇川县内的乡(镇)按经济状况分成富裕、一般和贫困3类,在3种类型的乡(镇)中各选择2个乡1个镇,每乡选择1个村委会,按样本数量要求,同一村委会中随机抽取3~5个村民小组,在该村内,49岁以下的已婚育龄妇女均为本次调查的对象。实际调查数不得少于应调查妇女的85%。共有在册妇女2442人,剔除因外出打工、怀孕等因素不能坚持完成3年研究的275人,最后确定目标妇女人数为2167人。各乡(镇)目标人群分布见表2。

(2) 第2目标人群:上述妇女的丈夫,两县县、乡计划生育、卫生管理人员,县、乡级专业技术人员,村妇保员、计划生育信息员。

表2 弥勒、陇川县参加妇女 RTIs 综合防治研究目标人群一览表

	弥勒县			陇川县		
	项目点	在册数	对象	项目点	在册数	对象
城关镇	弥阳镇大树村委会	475	445	章风镇迭撒村委会	570	513
乡(镇)	竹园镇赵林村委会	297	281	姐乌乡姐乌村委会	231	215
乡(镇)	朋普镇朋普村委会	281	261	户撒乡朗光村委会	588	452
合计	3	1053	987	3	1389	1180

四、研究内容

研究内容由项目地区基本情况调查、RTIs 流行及防治现状研究、目标人群 RTIs 发生情况的横断面调查、目标人群 RTIs 防治 KAPM 调查、监测、三级干预及其他研究(RTIs 干预对策与评价、在 RTIs 防治中社会性别的引入性研究)几部分组成。

(一) 基本情况调查

1. 研究内容

(1) 项目地区基本情况:自然地理条件、人口状况、社会经济发展状况、文化教育水平等基本情况。

(2) 妇幼健康状况(如孕产妇死亡率、婴儿及新生儿死亡率)及孕产妇保健情况(如产前检查、产后访视等)。

(3) 计划生育状况(如总和生育率、避孕措施构成比、人工流产情况等)。

(4) RTIs 流行情况(各种男女性 RTIs 患病率、HIV/AIDS 病例数、RTIs 相关疾病患病率)。

2. 方 法

对现有资料的回顾。资料收集的工具为调查表,由项目县计划生育局牵头、计划生育服务机构及妇幼部门的统计人员配合完成。