

联合国儿童基金会和教育部“春晖计划”资助项目

公安民警预防艾滋病 与青少年生活技能教育

张希平 杨丽君 ◎主编



中国人民公安大学出版社

教育部、公安部、司法部、共青团中央、全国妇联、中国关工委、中国关工委青少年部、中国关工委青少年部青少年工作部、中国关工委青少年部青少年工作部

公安民警预防其违法犯罪 与青少年生活技能教育

中国关工委青少年部青少年工作部

中国关工委青少年部青少年工作部

联合国儿童基金会和教育部“春晖计划”资助项目

公安民警预防艾滋病与 青少年生活技能教育

主编 张希平 杨丽君

中国人民公安大学出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

公安民警预防艾滋病与青少年生活技能教育/张希平, 杨丽君
主编. —北京: 中国人民公安大学出版社, 2009. 1

联合国儿童基金会和教育部“春晖计划”资助项目

ISBN 978-7-81139-401-6

I. 公… II. ①张…②杨… III. 艾滋病—预防 (卫生)—基本知识 IV. R512.910.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 210664 号

公安民警预防艾滋病与青少年生活技能教育

GONGANMINJING YUFANG AIZIBING

YU QINGSHAONIAN SHENGHUO JINENG JIAOYU

主编 张希平 杨丽君

出版发行: 中国人民公安大学出版社

地 址: 北京市西城区木樨地南里

邮政编码: 100038

经 销: 新华书店

印 刷: 北京市泰锐印刷厂

版 次: 2009 年 1 月第 1 版

印 次: 2009 年 1 月第 1 次

印 张: 6.25

开 本: 880 毫米×1230 毫米 1/32

字 数: 153 千字

ISBN 978-7-81139-401-6/G·014

定 价: 20.00 元

网 址: www.cpsup.com.cn www.porclub.com.cn

电子邮箱: cpep@public.bta.net.cn zhs@cpsu.edu.cn

营销中心电话 (批销): (010) 83903254

警官读者俱乐部电话 (邮购): (010) 83903253

读者服务部电话 (书店): (010) 83903257

教材分社电话: (010) 83903259

公安图书分社电话: (010) 83905672

法律图书分社电话: (010) 83905637

公安文艺分社电话: (010) 83903973

杂志分社电话: (010) 83903239

电子音像分社电话: (010) 83905727

本社图书出现印装质量问题, 由本社负责退换

版权所有 侵权必究

联合国儿童基金会和教育部“春晖计划”资助项目

公安民警预防艾滋病与 青少年生活技能教育

顾 问 王云生

主 编 张希平 杨丽君

副主编 张文东 张义平 戴富强

撰稿人（按姓氏笔画排列）

王建伟 刘文彪 任周阳 初洪国

张义平 张文东 张希平 张 涛

杨丽君 倪玉霞 昂 钰 唐智杰

戴富强

前 言

艾滋病是一种全球性的公害，对人类社会的生存与发展构成严重威胁。目前从总体上看，虽然我国艾滋病疫情呈低流行态势，但在吸毒、卖淫嫖娼等特定人群和云南省、河南省等局部地区感染率很高，艾滋病疫情仍呈上升趋势。新发生的艾滋病感染以注射吸毒和性传播为主，发病和死亡依然严重；艾滋病疫情由高危人群向一般人群扩散；存在艾滋病疫情进一步蔓延的危险。面对艾滋病可能蔓延的严峻形势，我国政府十分重视艾滋病防治工作，尤其是近年来加强了对艾滋病防治工作的领导，针对艾滋病防治工作的各个环节，采取了切实有效的应对措施，开展了大量的综合预防、治疗、关怀和支持工作。为了更有效地控制艾滋病疫情的蔓延，减少其对社会、家庭和个人的严重危害，每个公民应积极参与艾滋病防治工作。

公安民警是防治艾滋病的一支重要力量，也是艾滋病职业暴露高风险人群，这是由其职能所决定的。因为在工作中，公安民警接触吸毒人员、卖淫嫖娼人员和流动人口等艾滋病高危人群的机会明显高于其他行业，艾滋病职业暴露的几率相对较高。因此，要求无论对自身艾滋病职业暴露的防护，还是在对艾滋病高危人群的管理等方面，公安民警都应具备专门知识和技能。但

公安民警预防艾滋病与青少年生活技能教育

是,目前大多数民警对艾滋病防治知识了解甚少,艾滋病职业暴露的防护意识和能力不高,对艾滋病高危人群进行正确教育和行为干预的观念也比较淡薄。

青少年是艾滋病危害的主要群体。截至 2007 年年底,我国全人群 HIV 感染率为 0.05%,而 15~49 岁人群的 HIV 感染率则最高,达到了 0.07%。青少年好奇心强等生理和心理的特点,使其成为特别容易受到艾滋病侵袭的人群。保护青少年免受艾滋病侵害,最重要的是进行教育。我国政府十分重视对青少年开展预防艾滋病的专项教育,并将该项教育纳入大中小学的教学计划。然而,我国还有部分青少年被排斥在学校教育之外,由此成为艾滋病预防教育的一个盲区。受经济贫困、教育发展滞后等因素的影响,云南省青少年失学、辍学率远远高于全国水平。这部分青少年流入社会后,由于缺乏受教育机会,其自身语言文字能力低下,自主获取信息的渠道少,健康知识十分贫乏。加之社区组织约束力弱化,其高危险行为得不到有效约束和引导,致使他们更易涉足性活动、吸毒等感染艾滋病的高危行为。

为遏制艾滋病蔓延,降低艾滋病危害,促进和谐社会建设,进一步提升公安民警、校外青少年预防艾滋病的意识、知识、方法和技能,自 2004 年以来,云南警官学院项目组在联合国儿童基金会、教育部等国际组织和上级部门的资助下,先后开展了以社区公安民警等社区工作人员如何对校外青少年进行以生活技能教育为基础的毒品与艾滋病预防教育、怎样对公安民警进行艾滋病职业暴露防护教育等为主要内容的研究与实践,作为研究成果之一,我们编撰该书,也为有效地推进公安民警、校外青少年预防艾滋病工作提供参考资料,使他们能够免受艾滋病感染,积极投身于艾滋病防治工作中,为保障社会和谐、维护社会稳定作出

较大的贡献。

本书由艾滋病流行的严峻形势与防治战略、知识与危害篇、法律与政策篇、教育方法与技能篇、公安民警职业暴露与防护篇和附录六个部分组成，其中重点介绍了公安民警预防艾滋病教育的重要性与必要性、公安工作中可能感染艾滋病病毒的渠道、公安民警艾滋病职业暴露防护以及青少年生活技能教育概述、方法和技能等内容。在编写中，我们力求使本书具有实用性、简洁性等特点。但是，鉴于国情、地区和警种等的差异，其所提供的方法和技能可能难以适应所有公安民警。因此，在使用时，应根据实际情况进行调整和创新。同时，对该书中的错漏之处，敬请批评指正。

参加本书编写的人员全部为云南警官学院有关项目组成员，他们分别编撰的内容是：张希平（时任学院党委书记，联合国儿童基金会项目《第一期云南警官学院青少年生活技能师资培训》、《第二期云南警官学院青少年生活技能师资培训》、《校外儿童（18岁以下）艾滋病感染脆弱性减低模式研究》和《开展社区青少年生活技能教育与关爱活动》主持人）编写导论；杨丽君（教授，联合国儿童基金会项目《第一期云南警官学院青少年生活技能师资培训》、《第二期云南警官学院青少年生活技能师资培训》、《校外儿童（18岁以下）艾滋病感染脆弱性减低模式研究》、《开展社区青少年生活技能教育与关爱活动》、《社区青少年生活技能教育与关爱活动模式探索》、《基于生活技能教育的社区青少年预防艾滋病综合模式探索与实践》和教育部春晖计划项目《公安民警艾滋病职业暴露预防教育研究》主持人）编写第一部分一（四）、第四部分二（一）和三（一）；张文东（副教授）编写第一部分一（一）、（二）和第四部分一；

张义平（副教授）编写第三部分一、三；戴富强（讲师）编写第二部分三（与张涛合编）、第四部分三（二）；王建伟（副教授）编写第三部分二；刘文彪编写第一部分一（五）、（六）；任周阳，第二部分一（与张涛合编）；初洪国（副教授）编写第四部分二（三）；张涛（副教授）编写第一部分一（三）、（四）和第二部分一（与任周阳合编）、三（与戴富强合编）；倪玉霞编写附录；昂玉（副教授）编写第一部分二和第二部分二；唐智杰编写附录。

本书的编写得到了云南省防治艾滋病局、云南省公安厅禁毒局、昆明市公安局和禁毒办、临沧市公安局、思茅市公安局、大理市公安局、德宏州公安局和禁毒办以及云南警官学院等单位的领导和同仁的大力支持，尤其是云南省防治艾滋病局王云生处长作为顾问，为本书的编撰及相关项目的开展进行了悉心指导，同时还提供了有关的论著和资料，在此，谨向有关单位和个人，表示衷心的感谢。

编者

2008年8月

目 录

导论：艾滋病流行的严峻形势与防治战略	(1)
一、全球艾滋病传播的严峻现实与蔓延发展趋势	(1)
二、我国艾滋病传播流行的特点	(7)
三、我国艾滋病的防治战略	(9)
四、当前我国艾滋病防治工作亟待解决的问题	(15)
五、发挥云南警官学院优势，加强艾滋病防治宣传和 青少年生活技能教育培训	(19)
第一部分 知识与危害篇	(22)
一、艾滋病、毒品与性病常识	(22)
二、毒品与艾滋病的危害	(40)
第二部分 法律与政策篇	(48)
一、我国防治艾滋病法律、法规	(48)
二、我国防治艾滋病政策	(51)
三、公安机关管理艾滋病高危人群的法律适用	(59)
第三部分 公安民警职业暴露与防护篇	(65)
一、公安民警预防艾滋病教育的重要性与必要性	(65)
二、公安工作中可能感染艾滋病病毒的渠道	(67)
三、公安民警艾滋病职业暴露防护	(69)
第四部分 教育方法与技能篇	(83)
一、青少年生活技能教育概述	(83)
二、青少年生活技能教育的方法	(91)

公安民警预防艾滋病与青少年生活技能教育

三、青少年生活技能教育的主要技能	(100)
附录	(141)
艾滋病防治条例	(141)
中华人民共和国禁毒法	(156)
全国人民代表大会常务委员会关于 严禁卖淫嫖娼的决定	(169)
公安部关于公安机关做好预防控制艾滋病 有关工作的通知	(172)
关于对艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的管理意见 ...	(175)
公安民警艾滋病职业暴露防护工作参考指南	(180)
推荐阅读学习的法律、法规	(185)
主要参考书目	(187)

导论：艾滋病流行的严峻形势 与防治战略

艾滋病已经成为全球性的严重问题，被称为“世纪瘟疫”和“世纪杀手”，对于人类的生存发展和经济社会的繁荣进步构成了巨大威胁，造成了严重灾难，成为联合国和世界各国关切的事关人类生存与发展的重大问题；认识和防治艾滋病，已经成为人类和每个公民十分紧迫的任务。学习、宣传和掌握防治艾滋病的知识、生活技能和相关政策法律，对遏制艾滋病的快速蔓延，减轻艾滋病的危害，保障人民群众生命财产安全和人的全面发展，促进经济社会又好又快发展，构建社会主义和谐社会，促进世界和谐，具有极其重大的现实意义和深远的战略意义。

一、全球艾滋病传播的严峻现实与蔓延发展趋势

（一）艾滋病的发现及其全球蔓延发展的严峻形势

艾滋病最早发源于非洲，后来由移民带入美国。1981年6月5日，美国亚特兰大市疾病控制中心，首次在《发病率与死亡率周刊》上报道了洛杉矶市5名男性同性恋者患有这种病。1982年正式将此病命名为“艾滋病”。以后不久，艾滋病迅速蔓延到了各大洲。迄今为止，它比已知的任何疾病都更为有力地摧残着人类的健康，造成了灾难性后果，是真正的“世纪瘟疫”、“世纪杀手”。截至2006年年底，全球艾滋病感染者和病人达3950万人，其中230万人是15岁以下的儿童。仅2006年，全球就新增艾滋病感染者430万人，平均每天新增近1.2万人。这种

横生的疾病，甚至超过了第二次世界大战带给人类的巨大痛苦。

艾滋病的流行极为广泛。撒哈拉沙漠以南的非洲地区是艾滋病流行最严重的地区，该地区人口仅为全球的10%，可艾滋病患者和病毒携带者人数高达2600万，占全球艾滋病患者和病毒携带者人数的70%。2003年，该地区共有300万名新增感染病例，220万人因感染艾滋病而死亡。该地区有7个国家的艾滋病病毒感染率超过17%，有的国家甚至超过35%。据估计，在南非4800万公民中，大约有540万人已感染艾滋病。据南非保险学会和医学研究委员会的权威报告，南非2006年共有530,000人感染艾滋病，平均每天有1,400人感染，估计每天死于艾滋病相关疾病的就有950人。南非艾滋病病毒携带者占南非总人口的25%。非洲人口第一大国尼日利亚有350万艾滋病患者和病毒携带者，居世界第三位。东欧和中亚地区是艾滋病病毒感染者增加最快的地区，2005年与2003年相比，感染人数上升25%，死于艾滋病的人数增加了1倍。亚洲正处于控制艾滋病蔓延的关键时刻。一方面，大部分亚洲国家艾滋病病毒携带者人数不到总人口的1%，病毒的传播仍主要局限于高危人群；另一方面，该地区已成为继非洲之后的世界第二大艾滋病传播区，目前全球1/4的新增病例出现在亚洲。2003年，亚洲地区共有110万人被感染，50多万人死于艾滋病，相当于每分钟死亡一人，2006年亚洲的艾滋病病毒感染者总数已达860万。自20世纪80年代以来，印度、马来西亚、缅甸、巴基斯坦、泰国、越南、印尼和尼泊尔都出现了艾滋病病毒迅速传播的现象。柬埔寨、缅甸、巴布亚新几内亚、泰国、印度和中国部分地区都出现较高的艾滋病病毒感染率。印度感染艾滋病毒的总人数估计达570万人，是目前全球艾滋病感染者人数最多的国家。柬埔寨、缅甸和泰国15岁至49岁的人中艾滋病感染率超过1%。泰国2003年共有67万艾滋病病毒携带者，每年新增艾滋病感染者已从过去的10万人下降为2

万人。柬埔寨现有 12 万艾滋病感染者，已有 10 万人死于艾滋病，2.6% 的人口感染了艾滋病病毒，是亚太地区感染率最高的国家。越南大多数省份 20% 的毒品注射者携带有艾滋病病毒，更严重的是其卖淫者中感染艾滋病病毒的比例很高。2004 年，拉丁美洲有 170 万人感染了艾滋病，呈上升趋势。最近一年中，拉美 9.5 万人死于艾滋病，24 万人感染艾滋病病毒。

在欧美等高收入发达国家，近年来新增感染艾滋病人数又呈现反弹趋势。2003 年年底艾滋病感染者和患者总数：西欧为 52~68 万人，北美为 79~120 万人。2003 年 1~6 月欧洲艾滋病例死亡人数：西欧为 147065 人，中欧为 5697 人，东欧为 2301 人。2006 年，东欧和中亚地区约有 27 万人感染艾滋病病毒，与 2004 年相比增加近 70%。据美国疾控中心估计，美国平均每年新增艾滋病病毒感染者 4 万人左右，截至 2003 年年底，美国已经有 104~118 万人感染了艾滋病病毒，同性恋和两性恋者占总感染人数的 45%。美国有记录以来死于这一疾病的人数累计已超过 50 万。在日本，艾滋病病毒携带者和患者累计已超过 1 万人，近年来年新增艾滋病病毒携带者突破千人大关。全球防治艾滋病形势极其严峻。

（二）我国艾滋病传播的严峻现实与蔓延趋势

1985 年，我国首次以来华旅游的外国人中发现了第一例艾滋病病毒感染者。伴随着境外毒品的入侵和静脉注射毒品的蔓延，1989 年，在对云南省德宏州瑞丽市部分吸毒人员监测中，发现了 146 例艾滋病病毒感染者，由此标志着我国艾滋病流行的开始。此后，我国艾滋病流行经历了传入期、扩散期，并从 1995 年以来进入了快速增长期。2004 年累计报告艾滋病病毒感染者 8 万例。截至 2005 年 11 月底，我国累计报告艾滋病病毒感染者 141241 例，其中艾滋病病人 32263 例。2006 年 1 月 25 日，卫生部、联合国艾滋病规划署和世界卫生组织联合宣布评估结

果,中国现有艾滋病病毒感染者约 65 万,其中艾滋病病人约 7.5 万,人群感染率平均为 0.05%;2005 年新发生艾滋病病毒感染者约 7 万人。2006 年 10 月 31 日,全国累计报告艾滋病病毒感染者和病人 183733 例,其中艾滋病病人 40667 例,死亡 12464 例。同比分别增长 30%、26% 和 60%。2007 年 10 月底,全国累计报告艾滋病病毒感染者和病人 223501 例,其中艾滋病病人 62838 例,死亡 22205 例。截至 2008 年 9 月底,全国累计报告艾滋病病毒感染者和病人 264302 例,其中艾滋病病人 77753 例,死亡 34864 例。专家估计:全国现有艾滋病病毒感染者和病人 70 万人,其中艾滋病病人约 8.5 万。据媒体披露,我国已有 3000 万同性恋人群,男性同性恋人群艾滋病病毒感染率在 1% ~ 4% 之间,在高危人群中排第三位。我国艾滋病疫情分布既广泛又相对集中,31 个省、市、自治区都有疫情发生。截至 2005 年 9 月底,报告艾滋病病毒感染者超过万例的有云南、河南、新疆、广西和广东五省(区),感染者总数占全国的 77.2%,并且该五省(区)部分地区艾滋病已达较高流行水平。据台湾卫生主管部门统计,截至 2005 年 11 月底,台湾地区艾滋病感染者已超过万人。1997 年至 2001 年我国艾滋病病毒感染者的年平均上升幅度达 40%,特别是经性途径感染的上升幅度高达 51%。近年来,我国感染人数增长速度每年都在 20% 以上,艾滋病已经从高危人群向普通人群蔓延。专家指出,如果不能采取很好的预防措施,感染人数还将继续增加,将给个人和社会带来严重的后果,成为威胁国家安全、民族兴衰、社会稳定和经济发展的重大问题。我国艾滋病形势十分严峻。

(三) 云南省艾滋病传播蔓延发展的严峻形势

云南省地处祖国西南边陲,与越南、老挝、缅甸接壤,通过澜沧江—湄公河与泰国、柬埔寨相连,邻近全球三大毒源地之一的“金三角”,由于特殊的地理位置,深受毒品和艾滋病的危

害。云南省自 1989 年在瑞丽发现首例艾滋病感染者之后，疫情一直持续上升，目前已越过传入期和扩散期进入快速增长期，艾滋病疫情呈现多渠道、多层面广泛流行的态势。截至 2004 年年底，全省累计报告艾滋病病毒感染者和病人达 28391 例，其中艾滋病病人 1223 例，死亡 744 例。为了更准确地掌握艾滋病疫情，云南省加大了艾滋病筛查和检测力度，2004 年至 2005 年，云南省共开展了近 100 万人的艾滋病筛查和检测。截至 2005 年年底，全省累计报告艾滋病病毒感染者和病人 40157 例，占全国同期历年累计报告数的 28.4%，累计报告艾滋病病例 2200 例，死亡病例 1541 例，同比分别增长 41.4%、79.9% 和 107.1%。专家估计实际感染人数已超过 8 万人。截至 2006 年年底，云南省累计报告艾滋病病毒感染者和病人 48591 例，其中病人 3935 例，死亡 1768 例，同比分别上升 21%、78.9% 和 14.7%。报告 HIV 感染者人数位居全国第一位。全省 128 个县、市（区）均已报告艾滋病感染者。在 16 个州市中，4 个州市已经进入了高度流行期，其余 12 个州市进入中度流行期。截至 2007 年 6 月，全省累计报告艾滋病病毒感染者和病人 53642 例，其中艾滋病病人 4535 例，死亡 1898 例。全省 129 个县、市（区）均已报告艾滋病感染者。据专家估计，全省实际感染者总数 8~10 万人之间。高危人群流行率依然维持较高水平，艾滋病已经由高危人群向一般人群扩散，艾滋病感染者已陆续进入发病、死亡阶段。中央领导明确指出：云南省是毒品和艾滋病的重灾区，受害很深，危害也很大。云南省艾滋病防治工作的好和坏，是关系到全局的问题。

（四）艾滋病的严重危害

一是死亡率极高，严重威胁民族和国家的生死存亡。全球自 1981 年以来因感染艾滋病而死亡的总人数达到 2500 万人，造成艾滋病孤儿 1500 万人。最近几年，因感染艾滋病而死亡的人数每年高达 300 万，平均每天死亡 8000 人。由于艾滋病蔓延，9

个撒哈拉以南国家的人均寿命已经降到 40 岁或 40 岁以下，低于 40 年前的人均寿命。在南非，因艾滋病致死人数占死亡总数的 1/3，包括前总统曼德拉的儿子也死于艾滋病。在非洲的斯威士兰，全国不足百万的人口中有 42.6% 的成年人感染艾滋病病毒，而 3 年前，这个比率是 34.2%；而且这一比率在 25~29 岁人群中高达 56%；该国每 15 人中就有一名艾滋病遗孤，其艾滋病泛滥程度之甚、感染率之高，位居全球之首；该国国家紧急反应委员会预防艾滋病协调官员说：“如果情况继续下去，斯威士兰民族将会灭绝。”原联合国秘书长安南称艾滋病为“真正大规模杀伤性武器”。二是艾滋病严重威胁社会的安全与稳定。早在 2000 年，联合国安理会就把艾滋病称为对社会稳定和国家安全威胁。艾滋病目前仍然处于可预防而不可治愈的状况，绝大多数艾滋病感染者和艾滋病病人隐匿社会，加速了艾滋病的传播。极少数艾滋病感染者和艾滋病病人及其中的犯罪分子恶意传播艾滋病，报复社会，袭击警察，充当“艾滋病杀手”；以患艾滋病为“护身符”，恐吓群众，强吃强拿强抢，为非作歹，制造“艾滋”恐怖。据媒体报道，美国一名女艾滋病患者报复社会，与上百男人发生性关系。在我国一些地方，艾滋病感染者及病人违法犯罪的案件也时有发生。三是严重威胁人民群众的健康，对个人及家庭造成极大危害。艾滋病是至今人类仍然无法治愈的一种严重疾病，感染了艾滋病实际上就等于已经提前拿到了死亡通知书。据权威部门评估，我国约有 2.5 万人死于艾滋病，“艾滋病孤儿”已达 7.6 万名。在艾滋病重灾区，劳动力严重缺乏，甚至出现了“艾滋病村”、艾滋病孤儿、艾滋病死绝户。在云南省德宏州瑞丽市 1989 年发现的 146 例感染者中，现在还存活的已经寥寥无几，某市有一个村迄今已有近百名艾滋病感染者因发病而死亡。父母得了艾滋病又往往贻害后代。感染了艾滋病病毒的妇女在怀孕、分娩和母乳喂养等过程中都可能将艾滋病病毒传染给婴儿。