

推进中国青少年学生艾滋病综合防控策略的实施

马迎华

北京大学儿童青少年卫生研究所,北京 100191

【文献标识码】 A

【中图分类号】 R 512.91

【文章编号】 1000-9817(2017)09-1281-04

【关键词】 获得性免疫缺陷综合征;传染病控制;青少年

艾滋病(acquired immunodeficiency syndrome, AIDS)是全球青少年的第二大死因,非洲青少年的首位死因。中国学校传染病死亡顺位分析结果表明,AIDS 是 2014—2016 年学生第 1 位死亡原因。AIDS 防控是青少年健康改善项目的重要组成部分。近年来,一些学校特别是高等院校 AIDS 防控工作不到位,部分省市学生 AIDS 疫情上升较快,学生自我保护意识不强。有研究表明,中国青少年与临时性伴发生性行为的比例高达 50%,安全套持续使用率不足 50%^[1]。青少年男男性接触人群(men who have sex with men, MSM) AIDS 感染率逐年递增,从 2005—2007 年的 2.9%提高到 2011—2014 年的 6.3%^[2],已超过 WHO 制定的 5%警戒线,MSM 的 AIDS 疫情已达高流行水平。

中国政府高度关注青少年 AIDS 预防教育,对学校预防 AIDS 教育提出了明确要求。各地教育、卫生行政部门和学校认真贯彻落实国家关于学校预防 AIDS 教育工作方面的政策措施,并取得了积极进展。然而鉴于各种原因,目前仍存在地区间防控力度不均衡的现象。青少年学生 AIDS 防控形势严峻,亟需有效落实国家和教育部各项政策措施,系统推进青少年学生 AIDS 综合防控策略的实施,确保在 2020 年达到国家对学校预防 AIDS 提出的目标要求。本文拟从青少年 AIDS 流行形势、国际和国内应对分析着手,提出推进青少年综合防控 AIDS 策略建议,倡导学校卫生工作者共同努力,为青少年 AIDS 防控工作做出应有的贡献。

1 青少年 AIDS 防控面临严峻的挑战

根据联合国的定义,青年人群是 15~24 岁的年轻人,青少年是指年龄在 10~24 岁的人群。全球人口大约为 73 亿,其中青少年约为 18 亿,并且有 89% 的人生活在欠发达地区^[3]。

1.1 疫情发展时不待人 2016 年联合国 AIDS 规划署(Joint United Nations Programme on HIV/AIDS, UN-AIDS)报告,2015 年有 2.1 万名 15~19 岁青少年因 AIDS 失去生命,平均每天 58 名。有 25 万名青少年感染 HIV,平均每天 685 名。撒哈拉以南的非洲,每周约有 6 000 例新发年轻女性 HIV 感染者。而男性也缺乏接受检测和服务的机会。高危人群仍处于边缘化,并被迫隐藏自己的感染状态^[4]。

中国 AIDS 疫情监测显示,青少年 HIV 感染者报告病例数呈持续上升趋势,从 2005 年 5 186 例增长到 2012 年的 10 195 例^[5],7 年间增长了 1 倍,青少年感染 HIV 的传播途径 90% 以上归因为危险性行为。青年学生中 HIV 感染人数从 2008 年的 527 例上升到 2014 年的 2 695 例,2015 年上半年新报告学生 HIV 感染人数比 2014 年同期上升了 35 百分点^[6]。国家卫生和计划生育委员会发布的信息表明,与其他人群相比,青年人群中学生感染者增速更快,所占比例从 2008 年的 5.8% 上升到 2016 年的 18.3%。

1.2 AIDS 预防认识不足,高危性行为发生率高 部分青少年虽然知晓人类免疫缺陷病毒(human immunodeficiency virus, HIV)的传播与性接触密切相关,但知识、态度与行为的分离仍使他们较多发生危险性行为。合理使用安全套是预防 HIV 传播的有效措施,由于不能坚持并正确使用安全套,让年轻的 MSM、卖淫者和跨性别者等人群暴露于 HIV 威胁之下。

2014 年一项对 60 所高校的研究显示,学生认为 AIDS 流行不严重的比例为 43.2%,不关注 AIDS 的比例为 56.3%的,AIDS 基本知识(俗称“国八条”)平均知晓率为 77.1%^[7],未达到国务院要求的 90% 知晓率目标。

有研究显示,中国 10% 的青年学生有婚前性行为^[1]。在 3 万余名有性行为的青年学生中,分别有 20.7%,3.9% 和 3.1% 的学生与临时性伴、商业性伴和

【基金项目】 国家自然科学基金项目(81673245)。

【作者简介】 马迎华(1963—),女,黑龙江省人,硕士,教授,主要研究方向为儿童青少年生长发育及影响因素。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2017.09.001

同性性伴发生过性行为,首次性行为安全套使用率不足 50%^[8]。最近 1 年内坚持使用安全套的比例在 25%~50%之间,其中多性伴者安全套使用率为 10%~20%^[1]。中国青年学生 MSM 的高危行为更为严重。一项 Meta 分析结果显示,近 6 个月内青年学生 MSM 与男性发生过肛交性行为的比例为 65.2%,有多个性伴的比例为 58.2%,最近一次男男肛交性行为安全套使用率为 57.5%^[9]。青年学生 MSM 与社会 HIV 感染危险人群有着密切接触,寻找性伴的途径多样化。性观念日益开放、无保护性行为和多性伴使大学生 MSM 人群成为 HIV 传播的桥梁人群,是导致 HIV 在青年学生中快速传播的原因。2014 年中国新发现的 15~24 岁 HIV 感染者中,66.7%男性为同性传播,27.9%为异性传播,而 94.1%女性经异性传播。泰国一项对 20~24 岁大学生的研究发现,60%学生有性行为经历,从不使用安全套的比例近 25%,有偶遇性伴者发生无保护性行为的可能性更高^[10]。在美国 13~24 岁青少年 HIV 感染者中,约 60%不知晓自身的感染状态^[11]。还有研究表明,50%以上的新发感染者是通过未知感染状态的 HIV 阳性性伴而感染的^[12]。

1.3 低估自身感染 HIV 风险,HIV 检测服务与利用不足 研究表明,青少年对自我潜在感染 HIV 行为的识别能力较薄弱^[13],HIV 检测率普遍偏低^[14]。美国高校健康协会报告,学生 HIV 检测率仅为 27.1%^[15]。非洲青年学生 HIV 检测率略高,约为 50%^[16]。

中国青年学生检测率低源于对 AIDS 知晓率低,AIDS 相关问题严重性的认知与关注程度不足,自愿咨询检测(VCT)知晓与 HIV 检测服务利用不足等。2010—2013 年北京青年学生 AIDS 哨点监测数据表明,男性有性行为的比例(15.1%)高于女性(12.0%),最近 1 年做过 HIV 检测的比例呈逐年下降趋势^[17]。50%的大学生没有 HIV 检测意向^[18],贵阳市大学生 MSM 人群中,做过 HIV 抗体检测的比例仅有 38.1%^[19]。中国大学生 HIV 检测率仅为 2.8%^[18]。

2 全球青少年 AIDS 防控策略

2016 联合国关于 AIDS 的高级别会议提出了 AIDS 政治宣言:快速加强 HIV 的防治,到 2030 年终止 AIDS 的流行。这也是青少年 AIDS 防治的目标。

2.1 15~24 岁青年人群 AIDS 防控的策略规划 UNAIDS 为了让更多的青少年可以接受到健康服务,鼓励安全性行为,有更少的性伴侣,使用安全套,使用抗逆转录病毒药物,最终减少性暴力和 HIV 感染,立法保障其人权,针对 15~24 岁人群提出 2 个规划:核心预防规划及政策变化和结构调整规划^[20]。见图 1。

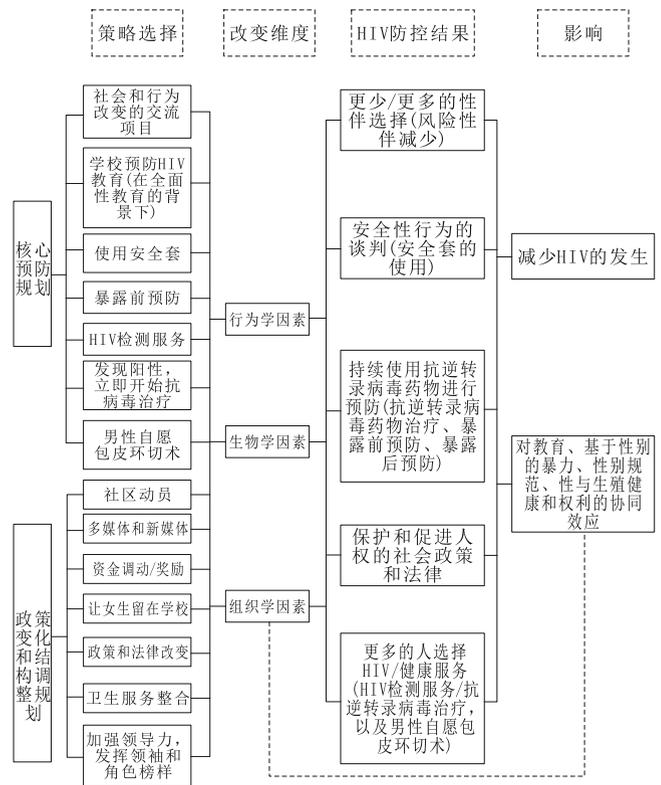


图 1 UNAIDS 对 15~24 岁青年人群的策略规划

2.2 减少儿童青少年新发感染的“3 FREE 规划” 美国总统防治 AIDS 紧急救援计划(PEPFAR)和联合国机构共同提出“3 FREE 规划”,分别为:(1)出生零污染(START FREE)。①每个儿童都应该出生并保持生活在无 HIV 感染的环境中,每一个携带 HIV 的孕妇/母亲都应该获得终生的抗 HIV 治疗。②在 0~14 岁儿童中消除新发 HIV 感染。到 2018 年,将每年新发感染控制在 4 万例以下,到 2020 年,控制在 2 万例以下。③2018 年,孕妇 HIV 感染者接受 HIV 治疗的比例达到 95%。(2)青少年零感染(STAY FREE)。①每个青少年和年轻女性都应该有能力保护自己不受 HIV 感染,并充分发挥自己的潜力,而不必担心性暴力、虐待或剥削。②到 2020 年,将青少年和年轻女性(10~24 岁)新发 HIV 感染人数减少到 10 万以下。③到 2020 年,为预防 HIV 提供自愿包皮环切术,重点放在年轻男性(年龄在 15~29 岁之间)。(3)青少年感染者全治疗(AIDS FREE)^[21]。①每一个感染 HIV 的儿童和青少年都应该获得高质量的 HIV 治疗、护理和支持,并在没有污名和歧视的情况下充分发挥他们的潜力。②到 2018 年,为 160 万儿童(0~14 岁)和 120 万青少年(15~19 岁) HIV 携带者提供终生抗逆转录病毒治疗(95%的儿童感染者得到治疗)。③到 2020 年,为 140 万儿童(0~14 岁)和 100 万青少年(15~19 岁)提供终身终生抗逆转录病毒治疗(95%的儿童感染者得到治疗)。

2.3 鼓励青少年参与,共同终结 AIDS 的流行 在终结 AIDS 在青少年中流行的战役中,鼓励青少年参与具有重要意义:(1)青少年在决策中积极、知情和自愿的参与能够确保政策和计划的实施可以满足他们的需求,确保制定的相关政策是青少年最需要的;给予年轻人向政策制定者表达意见的机会,对于其未来发展至关重要;(2)年轻人在寻找和解决问题方面,更加快速、创新、富有创造力;(3)对人权的尊重、保护是促进 HIV 检测、坚持治疗和使用 HIV 预防服务的重要推动因素;(4)包容、平等和信任有助于青年人更好地参与 AIDS 防治工作,在设计、落实、监督和评估 AIDS 项目至关重要,特别是对年轻人、少女和男孩以及年轻的 HIV 感染者;(5)加强年轻女性的领导力、参与度和决策能力,有助于降低 HIV 传播风险^[3]。

3 中国青少年学生 AIDS 防控行动

3.1 明确要求建立疫情通报制度 青年学生 AIDS 疫情快速增长引起党和国家高度重视,2015 年 7 月,教育部办公厅、国家卫生和计划生育委员会(以下简称“国家卫生计生委”)联合下发《关于建立疫情通报制度加强学校 AIDS 防控工作的通知》,明确要求进一步加强学校 AIDS 防控工作,建立学校 AIDS 疫情通报制度,提高学校预防 AIDS 教育工作覆盖面和针对性,加强青年学生 HIV 自愿咨询检测和行为干预的服务,强化学校 AIDS 防控工作保障,并开展高等学校 AIDS 防控试点工作^[22]。

3.2 开展高校 AIDS 防控工作试点 2015 年起,教育部、国家卫生计生委启动了高校 AIDS 防控试点工作。2016 年教育部在 2015 年 11 省 46 所高校试点基础上,将试点范围扩大至 31 省的 94 所高校,并印发《教育部办公厅关于开展高校 AIDS 防控工作试点推进学校预防 AIDS 教育的通知》,全面部署试点工作。

工作试点方案提出了 3 个工作目标:(1)探索试点教育模式和高等学校内部工作机制,100% 试点高校落实“普通高等学校开设专题讲座或利用健康教育课,每学年 1 学时”要求;确保新生 AIDS 教育覆盖率达到 100%。(2)通过多种形式加强高校新生教育及专题教育,确保新生 AIDS 综合防治知识的知晓率在 95% 以上。(3)通过大学生重点人群专项干预试点,探索出 2~3 套可复制、可推广的针对大学生重点人群危险行为进行有效干预的工作经验和做法。工作试点方案提出以下 2 项内容:(1)面向试点高校全体学生开展 4 项强化 AIDS 宣传教育活动,保证覆盖率。(2)针对试点高校重点人群开展 6 项专项干预活动。

3.3 开发首门跨校学分共享课程《艾滋病、性与健康》 教育部体育卫生与艺术教育司、国家卫生计生

委疾病预防控制局与智慧树网联合开发了中国首门 AIDS 课题共享学分课程《艾滋病、性与健康》,旨在提高青年学生了解 AIDS 发病机理、传播途径及易感染危险行为,提升防范意识;理解和尊重感染者心理及行为,不歧视、不抛弃;理解科学使命与精神,激发其投身到相关研究领域。

4 学校开展艾滋病防控工作的思考

国务院颁布的《中国遏制与防治 AIDS“十三五”行动计划》和教育部《普通高等学校健康教育指导纲要》要求,青年学生以及 AIDS 危险行为人群 AIDS 综合防治知识知晓率达 90% 以上,MSM 相关危险行为减少 10% 以上,经诊断发现并知晓自身感染状况的感染者和病人比例达 90% 以上等。强调树立自我保健意识、掌握和维护性与生殖健康的知识和技能,将易感染 AIDS 高危行为和预防措施、AIDS 检测和服务等纳入核心内容^[23-24]。为切实落实上述要求,做好学校预防 AIDS 工作,提出以下思考和建议。

4.1 健全学校 AIDS 疫情通报制度和定期会商机制,形成防控合力 各级教育、卫生计生行政部门,疾病预防控制机构和学校完善 AIDS 疫情通报工作协调机制,定期认真分析疫情发生的原因和危险因素,制定防控措施并配合落实。加强学校与学生家长之间的联系,动员全社会关心学生的成长,特别是青春期健康教育,共同采取措施,帮助学生树立正确的价值观和人生观,弘扬社会主义道德提高健康素质。

4.2 加强对全体学生普及性教育的针对性和有效性 切实落实学校预防 AIDS 专题教育,性道德、性、预防和拒绝不安全性行为作为教育重点,保证初中学段 6 个课时、高中学段 4 个课时、大学每学年 1 个课时的 AIDS 综合防治知识教育。在中学阶段强调健康性观念和安全性行为的重要性,在高校和中等职业学校强调对自身性行为的责任和如何正确获得防治服务。医学院校、师范院校应将 AIDS 综合防治知识教育内容纳入相关课程中,课程内容应涉及同性恋的问题,以便让学生理性看待同性恋者。学校要制定针对不同年级学生、有高危行为学生特点的教学活动,收集典型案例,充分利用新媒体等多种形式的宣传手段,提高学生的自我防护意识,倡导做好自身健康的第一责任人。教研部门要加强预防 AIDS 教育的方法学研究,将知信行模式、健康信念模式和生活技能教育理论等融入健康教育中,提高预防 AIDS 教育教学效果。积极发挥青年志愿者、学生社团和学生家长的作用,加强学校预防 AIDS 和性健康宣传教育的综合效果。

4.3 动员发生高危行为的学生及时进行 HIV 咨询检测和治理 各级疾病预防控制机构应根据艾滋病防

治需要,调整优化 HIV 自愿咨询检测(VCT)门诊布局,为学校提供 HIV 咨询、检测、心理支持等防控技术服务。学校应通过多种宣传形式,公布附近 HIV 自愿咨询检测点的联系方式,强调免费检测并对结果保密,鼓励、动员有检测意愿的学生主动及时寻求服务。对有高危行为、尚未感染 HIV 的学生要通过健康咨询、同伴教育等形式,加强降低危害知识和措施的宣传教育和指导,缓解焦虑不安情绪,降低其感染 HIV 的风险;为已感染 HIV 的学生及时提供获得抗病毒治疗和随访等服务,控制病情进展,减少传播。

4.4 加强科学研究,为提高综合干预效果提供依据

目前中国青少年特别是大中学生 HIV 感染者同伴和性伴网络特征仍不清楚,针对大学生开展的防控活动,以普及性的宣传教育居多,针对性的干预活动较少。特别是针对重点学生人群,尚缺乏有效可行的 AIDS 防控干预模式,无法满足其对 AIDS 防控的需求。针对青年学生 AIDS 疫情不断加重的现状,建议应用社交网络分析技术,研究大学生 HIV 感染者性伴和同伴网络特征及其与 HIV 传播的关系,为采取有针对性的干预措施,减少高危行为的发生提供新的技术和方法。

5 参考文献

- [1] CAI R, RICHARDUS J H, LOOMAN C W, et al. Trends in high-risk sexual behaviors among general population groups in China: a systematic review[J]. *PLoS One*, 2013, 8(11): e79320.
- [2] 曹越, 孟详喻, 翁鸿, 等. 中国青年男男性行为人群艾滋病相关行为及感染状况 Meta 分析[J]. *中华流行病学杂志*, 2016, 37(7): 1021-1027.
- [3] UNAIDS. Ending the AIDS epidemic for adolescents with adolescents [EB/OL]. [2016-12-31]. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/ending-AIDS-epidemic-adolescents_en.pdf.
- [4] UNAIDS. UNAIDS executive director's report [EB/OL]. [2017-06-29]. https://www.unaids.org/en/speeches/2017/PCB-40_EXD-report.
- [5] ZHANG X, TANG W, LI Y, et al. The HIV/AIDS epidemic among young people in China between 2005 and 2012: results of a spatial temporal analysis[J]. *HIV Med*, 2017, 18(3): 141-150.
- [6] 吴尊友. 我国学校艾滋病防控形势及策略[J]. *中国学校卫生*, 2015, 36(11): 1604-1605.
- [7] 马迎华. 高校预防艾滋病教育面临的挑战与应对[J]. *保健医学研究与实践*, 2015, 12(2): 5-10.
- [8] 葛琳, 崔岩, 李东民, 等. 青年学生 2010-2015 年艾滋病相关性行为连续横断面研究[J]. *中国学校卫生*, 2015, 36(11): 1611-1613.
- [9] YANG Z, HUANG Z, DONG Z, et al. Prevalence of high-risky behaviors in transmission of HIV among high school and college student MSM in China: a meta-analysis [J]. *BMC Public Health*, 2015, 15(1): 1-7.
- [10] THONGNOPAKUN S, N MAHARACHPONG N, ABDULLAKASIM P. Factors related to the sexual behaviors among youth in universities located in the eastern region of thailand [J]. *J Med Assoc Thai*, 2016, 99 (Suppl 1): S43-S50.
- [11] Centers for Disease Control and Prevention. More than half of young HIV-Infected Americans are not aware of their status [EB/OL]. [2012-11-27]. <https://www.cdc.gov/nchhstp/newsroom/2012/Vital-Signs-PressRelease.html>.
- [12] US Department of Health and Human Services. HIV. Healthy People 2020 [EB/OL]. [2012-08-30]. http://www.nimhd.nih.gov/our_programs/strategic/pubs/.
- [13] SISAY S, ERKU W, MEDHIN G, et al. Perception of High School Students on risk for acquiring HIV and utilization of Voluntary Counseling and Testing (VCT) service for HIV in Debre-berhan Town, Ethiopia: a quantitative cross-sectional study [J]. *Bmc Res Notes*, 2015, 7(1): 1-10.
- [14] CAITLIN M, NICHOLAS C C, RUTSTEIN S E, et al. "Know Your Status": results from a novel, student-run HIV testing initiative on college campuses [J]. *Prev Offic Public Int Soc Aids Educ*, 2014, 26(4): 317-327.
- [15] American College Health Association. American College Health Association-National College Health Assessment II: reference group executive summary [EB/OL]. [2013-01-20]. http://www.acha-ncha.org/docs/acha-ncha-ii_referencegroup_executivesummary_fall2012.pdf.
- [16] MADIBA S, MOKGATLE M. "Students want HIV testing in schools" a formative evaluation of the acceptability of HIV testing and counselling at schools in Gauteng and North West provinces in South Africa [J]. *BMC Public Health*, 2015, 17(15): 388.
- [17] 李桂英, 孙燕鸣, 贺淑芳. 2010—2013 年北京监测哨点不同性别青年学生感染艾滋病相关危险行为特征分析 [J]. *疾病监测*, 2014, 29(11): 893-896.
- [18] 温萌萌, 朱广荣, 孙霄, 等. 大学生艾滋病抗体检测率检测意向及需求调查 [J]. *中国学校卫生*, 2015, 36(3): 432-434.
- [19] 常进锋, 陆卫群. 贵阳市大学生男男性接触人群艾滋病知行信调查 [J]. *中国学校卫生*, 2014, 35(4): 500-502.
- [20] UNAIDS. Get on the fast-track; the life-cycle approach to HIV [EB/OL]. [2017-07-27]. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/Get-on-the-Fast-Track_en.pdf.
- [21] PEPFAR, UNAIDS, UNICEF, et al. Start free, stay free, AIDS free, a super-fast-track framework for ending AIDS among children, adolescents and young women by 2020 [EB/OL]. [2016-09-26]. https://www.aidsdatahub.org/sites/default/files/publication/UNAIDS_Start_free_Stay_free_AIDS_free_2016.pdf.
- [22] 教育部办公厅, 国家卫生计生委办公厅. 关于建立疫情通报制度加强学校艾滋病防控工作的通知 [EB/OL]. [2015-08-10]. <http://www.nhfpc.gov.cn/jkpc/s3585/201508/e4c8a1e6809c4a8e9c49f7f8708873d1.shtml>.
- [23] 国务院办公厅. 中国遏制与防治艾滋病“十三五”行动计划 [EB/OL]. [2017-02-05]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2017-02/05/content_5165514.htm.
- [24] 教育部. 普通高等学校健康教育指导纲要 [EB/OL]. [2017-06-19]. http://www.moe.gov.cn/srsite/A17/moe_943/moe_946/201707/t20170710_308998.html.

收稿日期: 2017-07-16; 修回日期: 2017-08-27