

今天是第24个世界艾滋病日。今年的三个战略目标:零新发感染、零死亡和零歧视

# 三个“零”中,零歧视最难实现

本报记者 姜燕

今天,是第24个世界艾滋病日。今年世界艾滋病日的英文主题是“Getting to zero”,提出的三个战略目标是:零新发感染、零死亡和零歧视。

这个主题已经被艾滋病防治、研究工作者和艾滋病患者兴奋地称为“三个零”。

敢于提出“零”的概念,是基于这样的背景:去年全球艾滋病新发病增长率在下降,死亡率与高峰年份相比也大幅下降,在治疗手段上取得较大进展。

## 近年来艾滋病治疗进展较大

联合国艾滋病规划署发布的《2011年世界艾滋病日报告》显示,截至2010年底,全球共有3400万名艾滋病病毒感染者,较2001年增长17%。不过,随着近年来抗逆转录病毒疗法在中低收入国家不断普及,2010年全球新增艾滋病病毒感染者270万,较1997年高峰期下降21%。同时,艾滋病相关疾病致死人数也由2005年高峰期的220万人减至180万人。据联合国艾滋病规划署、世界卫生组织和卫生部联合专家组评估,截至2011年底,估计我国存活艾滋病感染者和患者有78万。目前,我国已发现的感染者和患者存活34.6万。也就是说,目前还有大约56%的感染者尚不知情。

上海社会科学院艾滋病社会政策研究中心主任夏国美介绍,艾滋病治疗方面也有较大进展,法国一项研究发现,通过治疗,艾滋病的传播能够被阻断,即艾滋病患者通过吃一种新型药物,将病毒数量降到一定程度,传播给他人的可能性即可大大降低。这在艾滋病治疗上是一个重大转折,据悉明年将开始临床实验。夏国美说,这些现状是提出防艾新主题的基点。

## 社会各界多点关怀少些歧视

HIV检查报告单上的一个“+”号,使得许多艾滋病病毒感染者被人另眼相看,甚至被家人唾弃、被社会抛弃。

来自社会的任何一丝关爱,都会让艾滋病感染者及他们身边的人感激涕零。夏国美说,曾有一个艾滋病患者的妻子扑在她身上放声大哭。这个艾滋病患者的妻子说,她平时没有机会抱着人哭,因为她不能和任何人说家庭的隐秘。

虽然大部分艾滋病感染者不希望别人感染同样的疾病,但也有极端的艾滋病感染者和患者在压力之下对社会有报复心理和行为。一些研究机构和民间组织对艾滋病高发人群、感染者及患者实施关怀干预,有跟踪研究显示,得到关怀的感染者和患者对外界的反应完全不同,有仇视和报复心理的大大减少。夏国美说,有一个性工作者,也是吸毒者,患了艾滋病,她曾经受过艾滋病患者的“同伴教育”,接受过社会帮助。在去外地医院分娩时,在手术前主动告知医生,提醒他们做好防护。

## 害怕被歧视所以不敢去检测

夏国美说,三个“零”中,零歧视最难实现,而且它的滞后会影响前两个目标的实现。为什么呢?

很多有过高危性行为或其他可能感染艾滋病病毒行为的人不敢去检测,他们害怕一旦被查出感染,会被人知道,遭到歧视,许多权利被剥夺,权益受损。许多人甚至多次走到

## 本市举办“向‘零’艾滋病迈进”主题宣传活动

今天上午10时,上海市防治艾滋病工作委员会主任、副市长沈晓明等与医务人员代表一道参加了在静安公园举行的上海市“行动起来,向‘零’艾滋病迈进”主题宣传活动。

系列宣传活动揭幕仪式上,华山医院皮肤科主任徐金华代表全市16万医务工作者表达了“认真履行白衣天使的神圣使命,从自身做起,带头消除歧视,关怀和帮助艾滋病感染者和病人,以专业的医术和高尚的医

德遏制艾滋”的职业态度。活动现场还有艾滋病防治知识展览、专家咨询服务,以及一个以“安全套是预防艾滋病最有效的措施”为主旨的防艾现代艺术展。卡通形象的安全套结合实际场景,用艺术手段宣传预防艾滋病的理念与知识,别有一番创意。

今天同步推进的宣传活动形式多样。市卫生局和市性病艾滋病防治协会、市疾病预防控制中心召开艾滋病感染者座谈会,共同

探讨“积极行动,消除歧视”。闸北区在主办大型宣传活动同时提出了全区防艾的新目标:各医疗卫生机构医务人员95%以上接受过艾滋病防治知识培训;临床用血100%来自自愿无偿献血,阻断艾滋病经采供血传播;实现医疗机构性病门诊100%、营业性娱乐场所60%、大型沐浴休闲场所50%、三星级以上星级酒店100%放置安全套或设置安全套自动售货机。

首席记者 施捷



今天上午,在静安公园举行的上海市“行动起来,向‘零’艾滋病迈进”主题宣传活动中,真人雕塑很有创意

本报记者 楼文彪 摄

## 【焦点人物】

### “同伴关怀”共创“美丽人生”

周易,上海人,2004年确诊HIV呈阳性,2009年进入ARV治疗(抗病毒治疗)。2006年3月创办“美丽人生”互助会,为上海及长三角区域艾滋病患者提供心理支持、治疗教育、社区关怀及随访关怀工作。

“可以用真名,没这点自信,还怎么活下去?”他的声音听起来充满阳光。

周易说,9年来,国家的政策和社会各界对艾滋病人的看法有了相当大的改变。2003年前后,还处于缺少政策、社会歧视严重的状况,到了2009年,人们对艾滋病的认识有了改变,近两年更是从一味谈预防转变到谈如何治疗,教会人们如何不用惧怕艾滋病病毒,与病毒共存。

“但是,我国对艾滋病的认识还相当落

后。”周易说,全球应对艾滋病,必须重视感染者的参与,让感染者积极参与到抗击艾滋病中来,在这方面,中国做得还不够,“感染者还停留在倾诉者的位置上,让他们通过倾诉博得同情,这种观念太落后了。”

周易说,在传统观念中,感染艾滋病病毒的人一直被人认为道德有问题,在人前抬不起头。“我一直呼吁,艾滋病患者要有足够的信心生活,给自己一个正常生活下去的意义,不能因为出现危机就躲在角落里哭泣。”

帮助艾滋病患者重树生活的信心,是他努力的方向。在艾滋病患者的圈子里,彼此称为“同伴”,“同伴关怀”“同伴教育”,对艾滋病患者最有说服力。

为此,他创立了“美丽人生”互助会。有

一次,他组织几十名艾滋病患者到外地做拓展活动,很多是二三十岁的年轻人。去的路上,他们都在不安地猜测自己“还能活多久”。到了现场后,培训师让他们按确诊感染艾滋病病毒的日期先后排队,他们发现,排在第一的那位大姐,竟然已经确诊26年!

“这是最强大的心理支撑,因为他们知道了,自己也可以活这么久。”

周易的团队还在弥补艾滋病治疗信息传输上的一些不足。“目前比较大的问题是,检测出感染HIV病毒的人,会好像突然掉入另外一个世界一样,不知道接下来该怎么做。”周易说,他所做的就是通过“同伴”告诉这些人到哪里去求援,去哪里治疗、整个病程怎么控制,不断给新确诊的感染者做这样的培训,让他们从最初的紧张、慌乱、崩溃进入一个慢性病治疗管理过程中去。

本报记者 姜燕

## 【焦点链接】

### “四免一关怀”政策

2003年以来,我国政府对艾滋病患者开始实施“四免一关怀”政策。

#### “四免”

■ 农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病患者,可到当地卫生部门指定的传染病医院或设有传染病区(科)的综合医院服用免费的抗病毒药物,接受抗病毒治疗;

■ 所有自愿接受艾滋病咨询和病毒检测的人员,都可在各级疾病预防控制中心和各级卫生行政部门指定的医疗等机构,得到免费咨询和艾滋病病毒抗体初筛检测;

■ 对已感染艾滋病病毒的孕妇,由当

地承担艾滋病抗病毒治疗任务的医院提供健康咨询、产前指导和分娩服务,及时免费提供母婴阻断药物和婴儿检测试剂;

■ 地方各级人民政府要通过多种途径筹集经费,开展艾滋病遗孤的心理康复,为其提供免费义务教育。

#### “一关怀”

国家对艾滋病病毒感染者和患者提供救治关怀,各级政府将经济困难的艾滋病患者及其家属,纳入政府补助范围,按有关社会救济政策的规定给予生活补助;扶助有生产能力的艾滋病病毒感染者和患者从事力所能及的生产活动,增加其收入。胡飞