

女性HIV流行现状及 感染风险

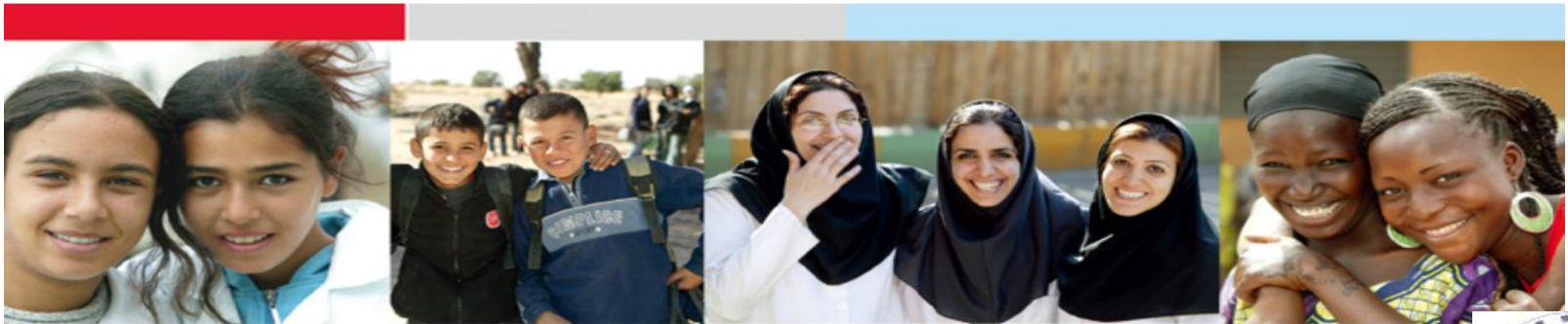
2019年10月17日 杭州



关注妇女与艾滋病

关注妇女、女童、社会性别平等和艾滋病 加速实现国家行动计划

联合国**艾滋病**规划署
关注妇女、女童、社会性别平等和艾滋病行动框架的
实施方案



女性感染艾滋病现状

Global summary of the AIDS epidemic | 2018

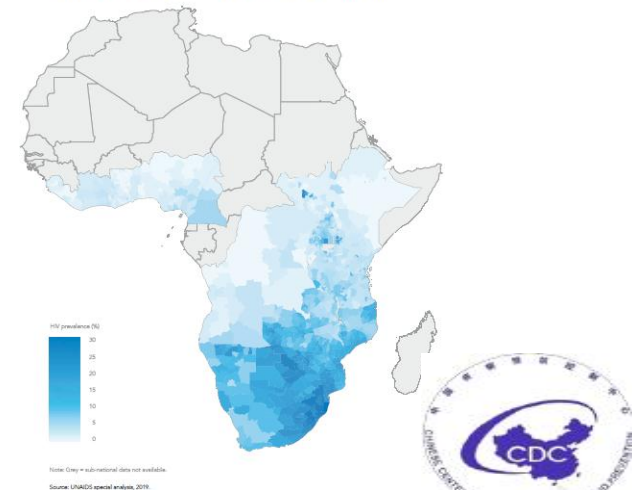
Number of people
living with HIV

Total	37.9 million	[32.7 million–44.0 million]
Adults	36.2 million	[31.3 million–42.0 million]
Women (15+ years)	18.8 million	[16.4 million–21.7 million]
Children (<15 years)	1.7 million	[1.3 million–2.2 million]

全球艾滋病病毒感染者中，女性占有50%。

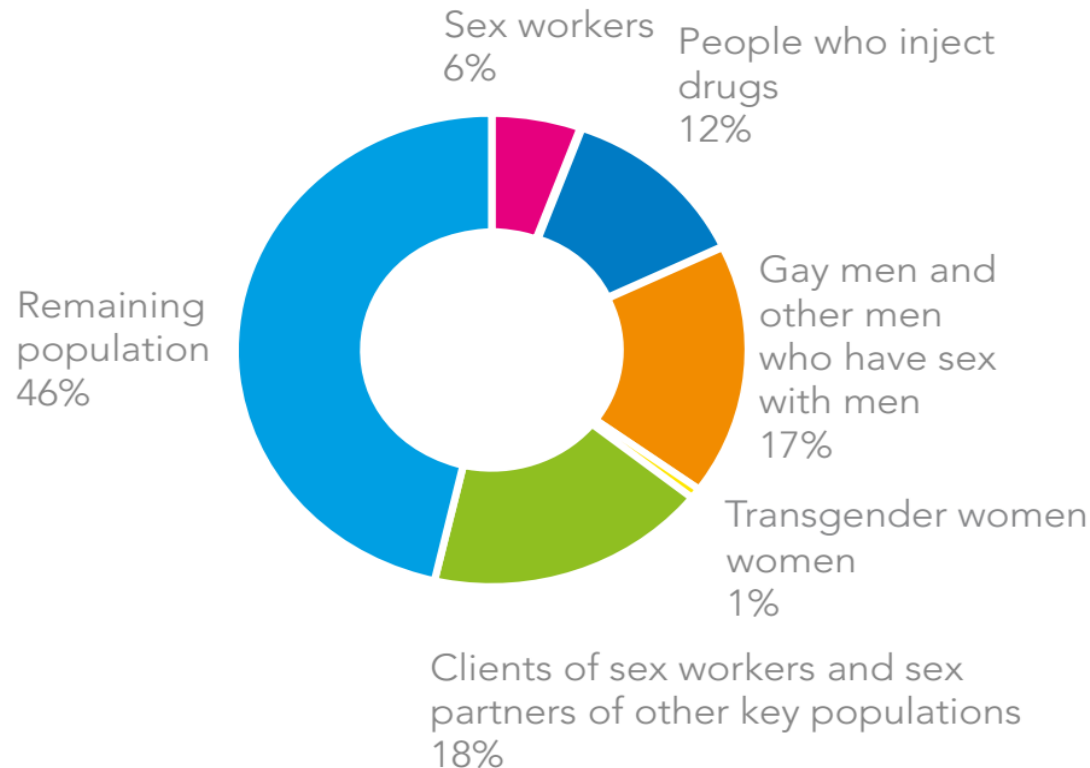
在撒哈拉以南的非洲地区，其比例达到60%。

FIGURE 2.1 HIV prevalence, adults (aged 15–49 years), by sub-national level, sub-Saharan Africa, 2018



全球不同人群艾滋病新发感染

FIGURE 2.8 Distribution of new HIV infections (aged 15–49 years), by population group, global, 2018



妇女HIV感染现状广受关注

UNAIDS报告（2019年）显示：

- 全世界每周仍有6200名青春期少女和年轻女性感染。
- 关键人群及其性伴侣占全球新增艾滋病病毒感染人数的一半以上（54%）
- 2010年至2018年全球新发感染人数逐年减少
 - 年轻女性（15-24岁）降低了25%，
 - 妇女（25岁及以上）降低了10%。

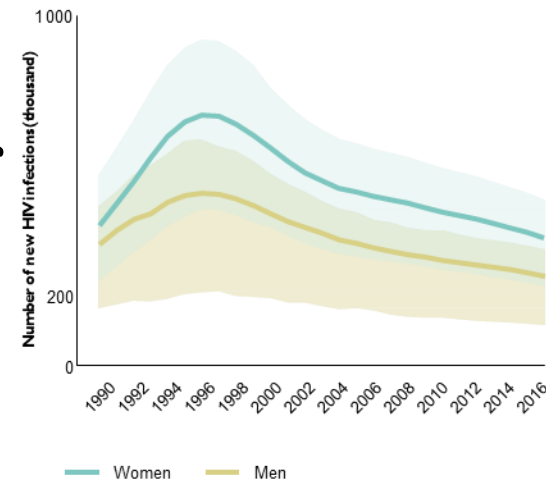
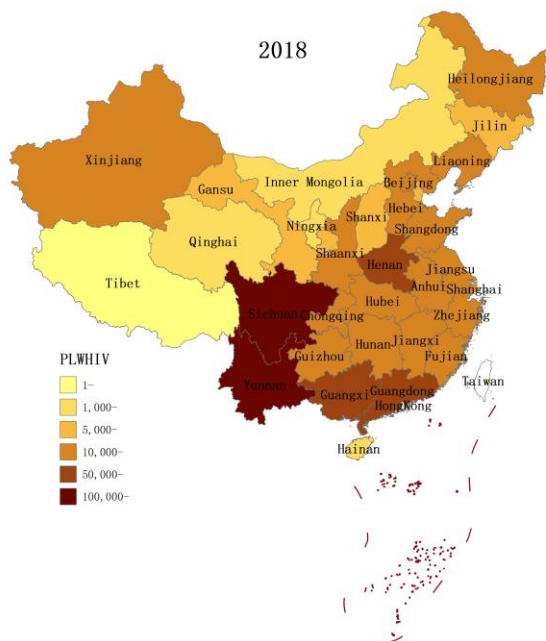


Figure 2.6. New HIV infections, young people (aged 15–24 years), by sex, global, 1990–2016

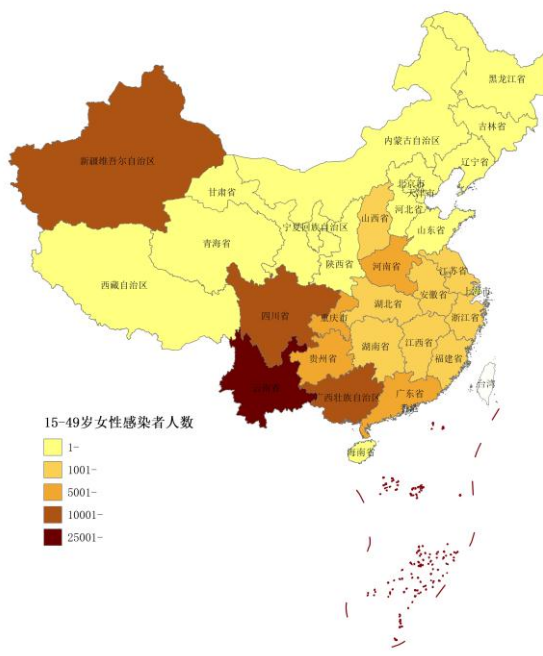
Source: UNAIDS 2017 estimates.

母婴传播HIV相关感染者存活人数分布

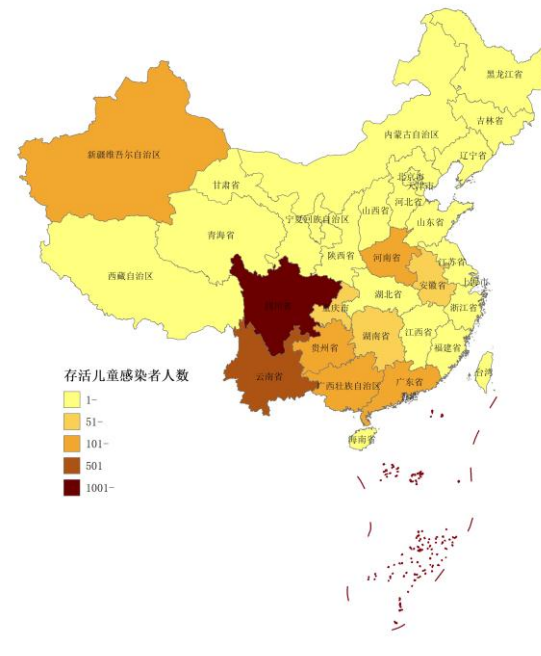
存活感染者人数分布



存活育龄妇女感染者人数分布

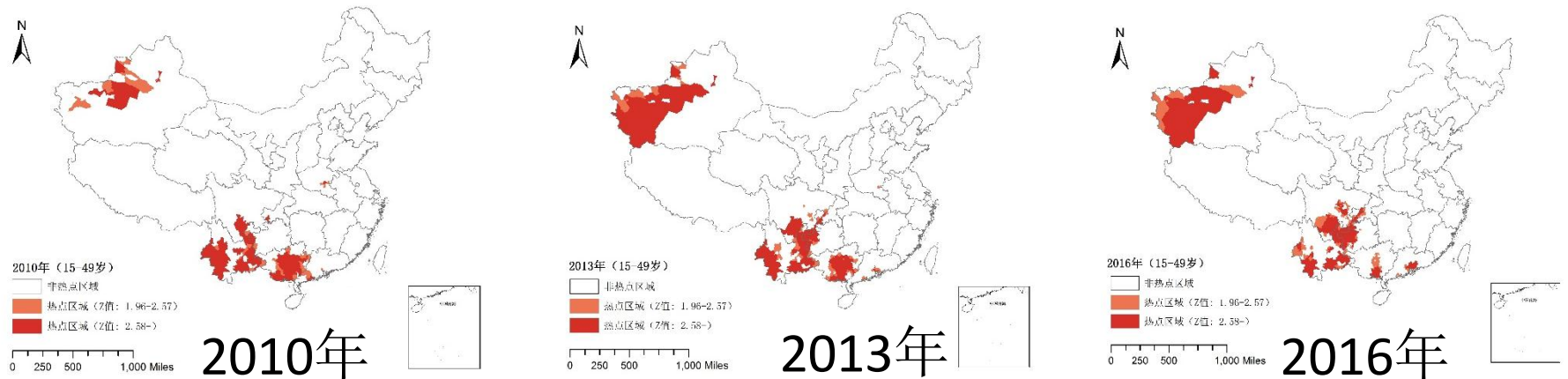


存活儿童感染者人数分布



育龄女性感染者发现地区热点有升有降

新发15-49岁育龄女性病例的热点区域分布



局部 (县区) 自相关分析:

西北新疆热点区域先增加后略降，主要在南疆增加明显；

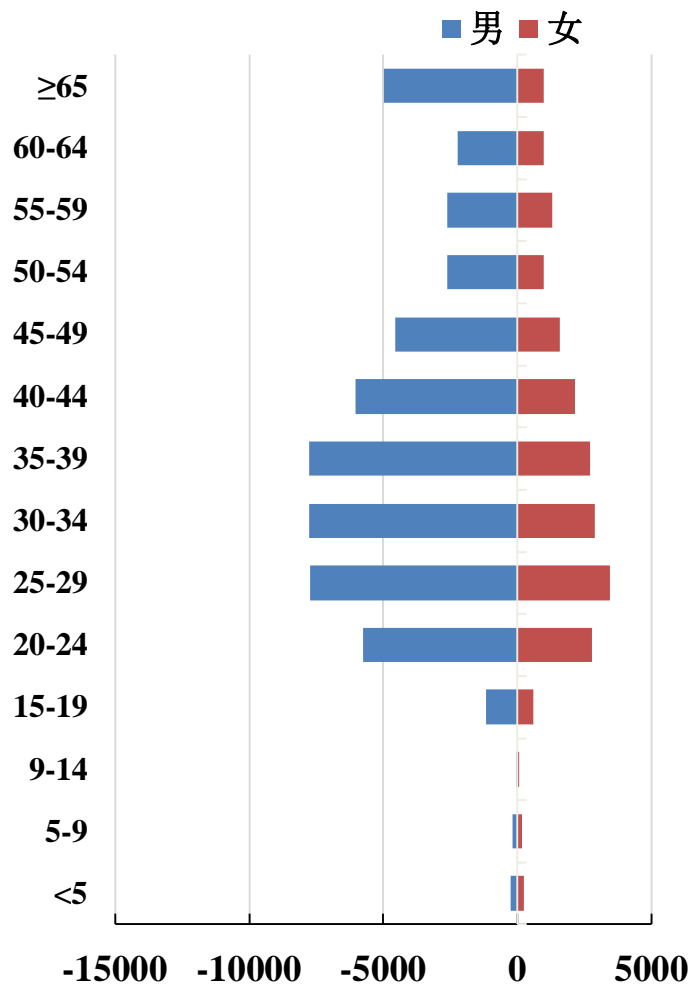
云南热点区域稳中略降；

四川与贵州、重庆三省交界处热点区域增长较快；

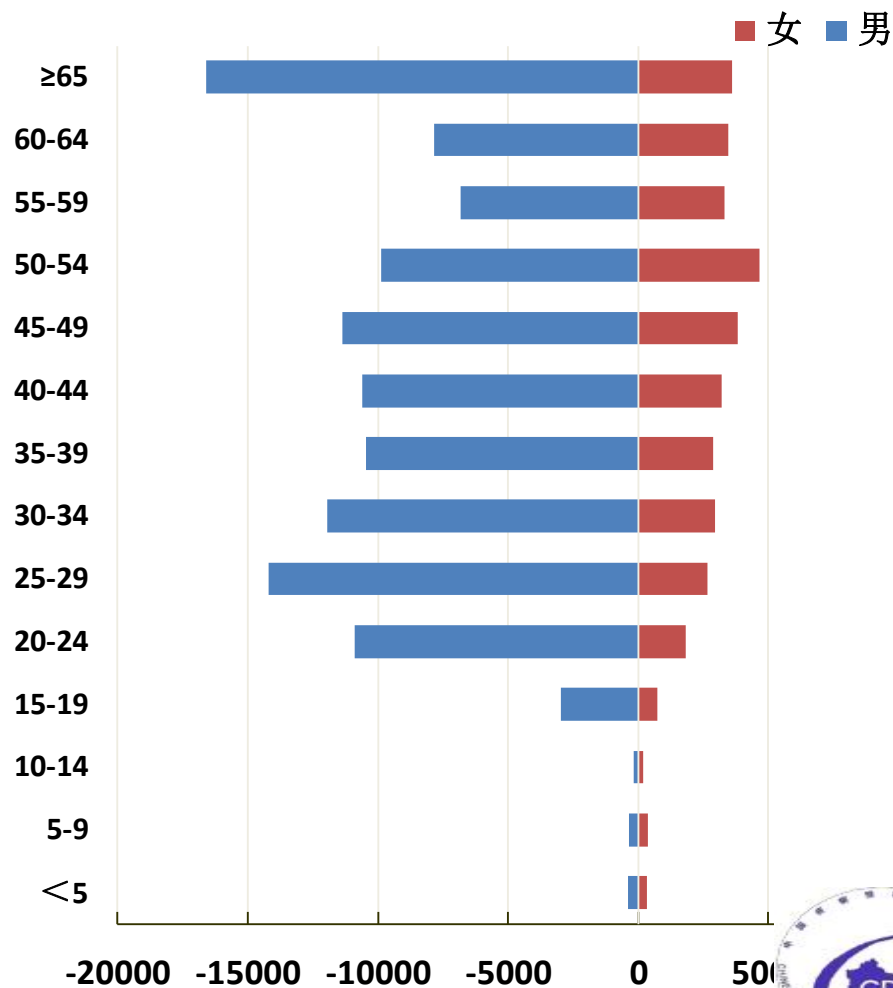
两广交界处热点区域有向广东沿海移动的趋势，广东省内热点区域增多。

部分地区HIV/AIDS年龄性别构成

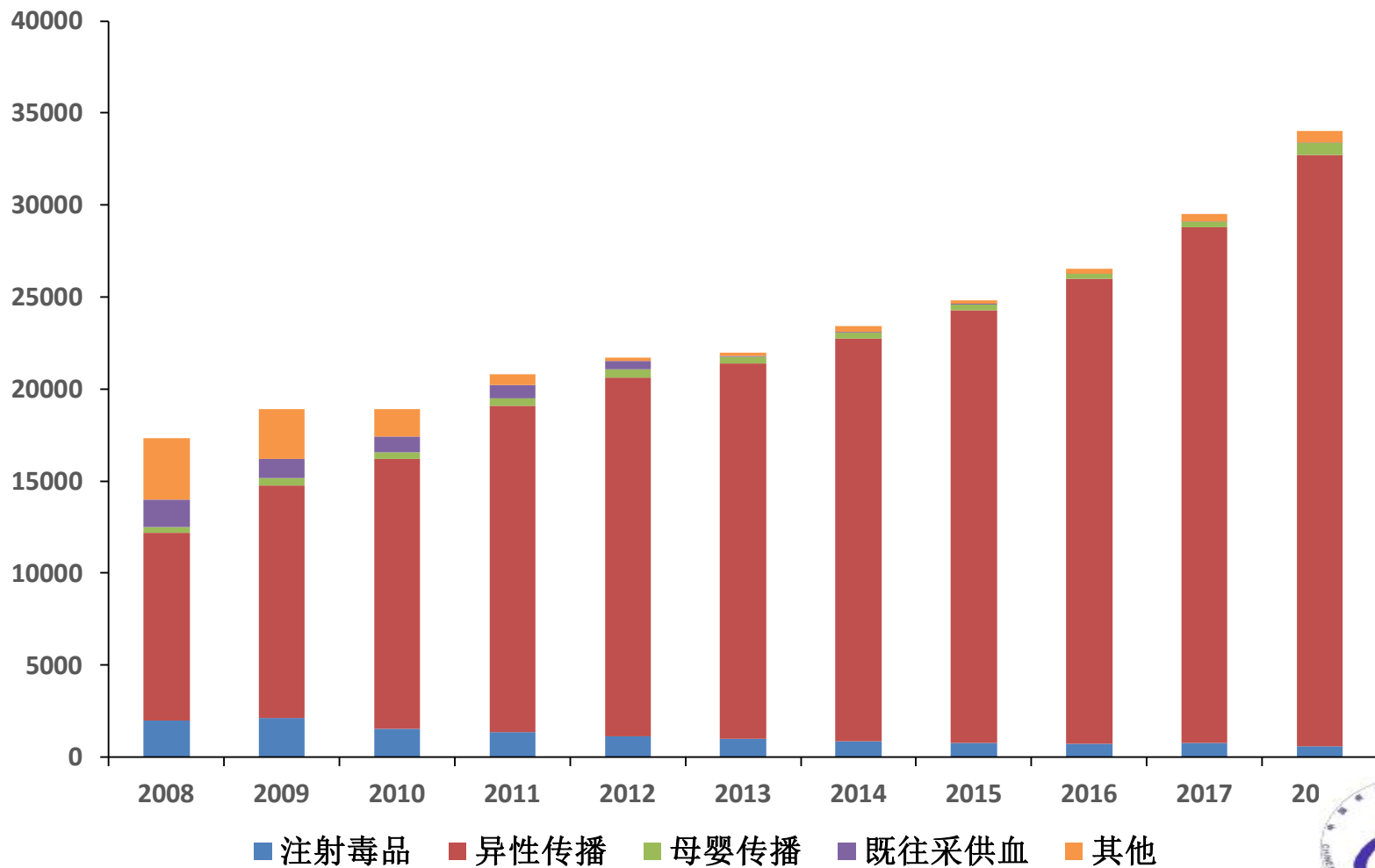
2011年



2018年



部分地区女性HIV感染者按传播途径分布



社会性别与艾滋病

《消除对妇女一切形式歧视公约》 The Convention on the Elimination of All Forms of Discrimination against Women, CEDAW, 1979年（中国在1980年签署了该公约）

- 保护妇女权益：包括政治、社会、经济、文化和家庭等方面。
- 近年来关注**女性HIV疫情**的上升，呼吁政府采取一种既能**保证人权**，又能体现性别差异的方式来进行艾滋病的防治。



女性感染艾滋病风险分析框架

- 女性相关社会文化
- 女性艾滋病防治政策环境
- 女性感染途径：
 - (1) 配偶间传播
 - (2) 性工作者群体
 - (3) 暴力/“强迫性行为”
 - (4) 同性恋/MSM群体
 - (5) 非婚非商业
- 治疗和保健
- 社会支持



女性感染艾滋病风险

婚姻内及亲密关系中的不安全性行为

- 与男性相比，女性使用安全套更少。
- 常见的避孕套是男用的，只有男性同意才能使用。
- 女性无法决定发生性行为的时间、地点，及是否使用避孕套。

有研究显示，男性感染者报告最近3个月与阴性配偶发生性行为时安全套坚持使用率仅为48.9%。在得知配偶感染后，86.9%表示配偶间的性行为增加了安全套的使用，但其中每次性行为都使用安全套的比例为56.6%，仍有12.1%的调查对象与配偶发生性行为时从未使用安全套。提示经配偶间传播感染HIV的风险仍然较高。



我国HIV单阳家庭女性性关系权力现状 —— 一项专题调查

- 大部分HIV单阳家庭女性阴性配偶都表示在有关家庭的决定上（包括家里的一些重大决定、当和配偶意见不同时）都听从男性配偶的意见（分别为83.78%和81.50%）；
- 但在直接关系到性行为的决定上（包括是否发生性行为、是否使用安全套），男性配偶意见占主导地位的比例有所下降，分别为62.16%和55.30%。
- 有的习俗文化要求女性在性关系中保持沉默和顺从的角色，使得女性很难获得性行为和性健康的相关信息和知识
- 经历了强迫性行为的女性坚持使用安全套的比例较低

参与调查的481名女性阴性配偶中，42.41%（204人）性关系权力较高，57.59%（277人）性关系权力较低。



女性感染艾滋病风险

男性高危行为，增加了妻子的易感性。

- 接受过商业性服务的男性，成为HIV向普通民众传播的“桥梁人群”
- 有的已感染男性，担心影响自己婚姻，全家对未婚妻隐瞒病情，并婚后让妻子生育



社会性别与艾滋病

性关系权力 (sexual relationship power) 的性别不平等

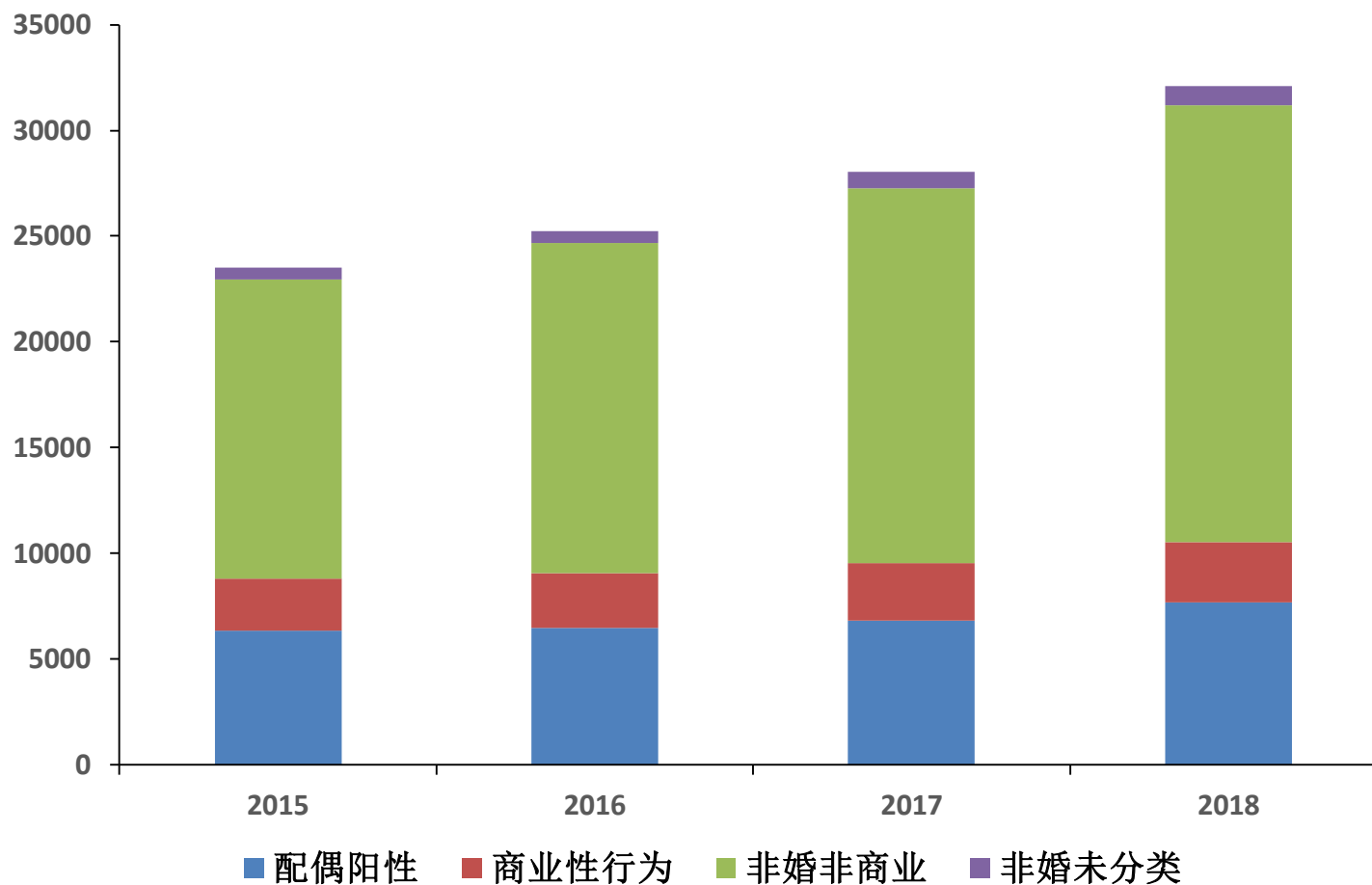
- 男女两性在社会中的角色和地位、社会对性别角色的期待和评价(如男高女低、男优女劣)以及性关系权利与感染艾滋的风险有关联。
- 社会性别权力不平等的相关社会文化和经济因素，通过它们对性关系的作用进一步加重了女性感染的脆弱性。

南非

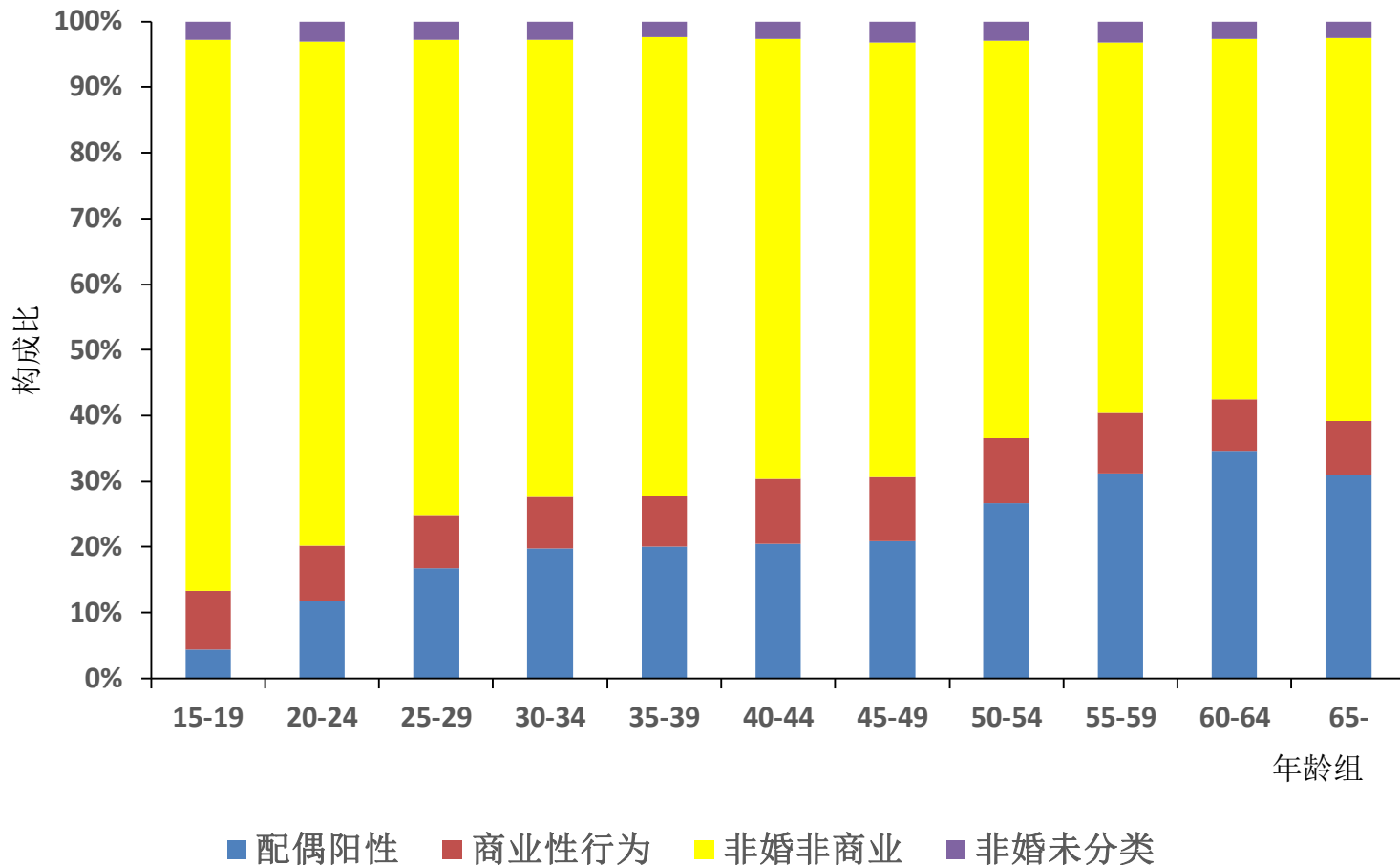
1099人的15-26岁女性研究队列，经过两年的追踪随访（运用完整的SRPS）发现，性关系权力较低的女性HIV阳转率（8.5/100人年）；性关系权力中等或较高的女性HIV阳转率（5.5/100年）；经常遭受家庭暴力的女性HIV感染率是没遭受过的1.51倍



部分地区女性HIV感染者异性传播表现形式



部分地区2018年新报告女性感染者 异性传播表现形式

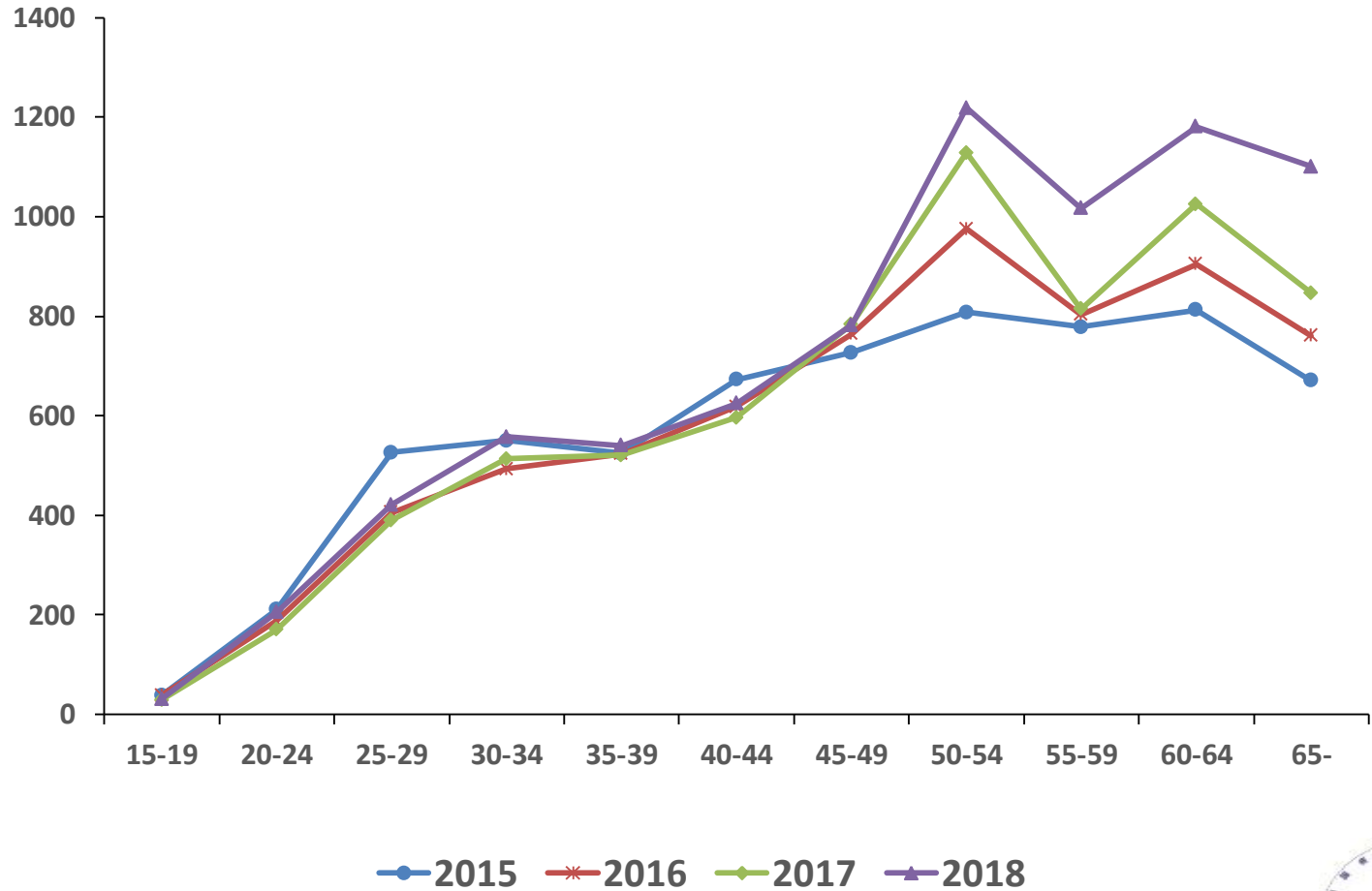


MSM感染者对异性传播的影响

	调查对象	HIV感染率	有婚史人数和比例
15-29岁	1822	11.4%	131 (7.2%)
30-49岁	1192	12.1%	674 (56.5%)
50岁以上	189	8.5%	154 (81.5%)
合计	3203	11.5%	959 (30.0%)

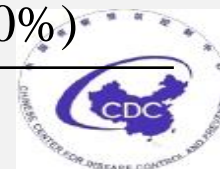


新发现配偶或固定性伴传播 女性HIV/AIDS年龄分布



VCT非婚非商业性行为者无保护性行为

变量	男性	女性	HIV感染率
人数	798	287	53 /1085 (4.9%)
I3. 安全套使用频次			
从未使用	124 (15.5%)	44 (15.3%)	15/168 (8.9%)
I5. 多人同时性行为频次			
至少一次以上	37 (4.6%)	14 (4.9%)	5/51 (9.8%)
I6. 性行为“下身出血”频次			
至少一次以上	142 (18.0%)	37 (13.2%)	9/179 (5.0%)



艾滋病感染风险认知

变量	男性	女性
人数	798	287
B1 HIV感染者外表症状认知		
不清楚或可以从外表看出	637 (79.8%)	225 (78.4%)
B2 HIV感染风险认知		
不清楚或艾滋病离我很遥远	671 (84.1%)	243 (84.7%)
B3NMCHC感染风险认知		
不清楚或商业性生活才有可能感染HIV	605 (75.8%)	214 (74.6%)
B4安全套预防HIV暴露认知		
安全套使用不能预防艾滋病或不清楚	596 (74.7%)	220 (76.7%)
B5非婚性生活安全套使用认知		
不清楚或认为商业性交易比非商业性行为更需使用安全套	482 (60.4%)	174 (60.6%)
B6非商业性伴亲密度与安全套使用认知		
不清楚或认为非商业性伴间越亲密越不需要使用安全套	582 (72.9%)	196 (68.3%)

保护女性权益，减少感染风险

谢谢！

