文章编号: 1001-0580(2007)03-0349-03　中图分类号: R 183.9　文献标志码: A

【调查研究与分析】

基层人员艾滋病防治政策执行情况调查*

孙维权[1], 卢祖洵[1], 邓德明[2], 任伯绪[2], 袁岳沙[2], 王月云[2], 詹发先[3], 柳东如[4]

摘　要: 目的　了解基层艾滋病防治政策执行情况及存在的问题, 针对防治工作提出相关对策。方法　采用分层整群抽样法, 对基层艾滋病防治相关领导及艾滋病防治专业技术人员进行访谈及问卷调查。结果　基层领导及防治艾滋病专业技术人员对艾滋病防治知识、态度、行为和信念(KABP)不清晰; 目前实行的"政府主导、多部门分工协作, 层层落实责任"的艾滋病防治工作机制得到较为广泛的认同, 但多数领导(64.6%)及专业技术人员(73.3%)认为目前由于缺乏较为完善的督导考评办法, 致使此工作机制下多部门协调不够或合作较差; 基层艾滋病防治队伍建设及工作条件欠佳, 艾滋病防治经费有待落实; 各项艾滋病防治策略和措施执行情况有待进一步督导和改善。结论　基层艾滋病防治应该坚持现行艾滋病防治工作机制, 健全有效的防治工作督导考评方案, 加强各项艾滋病防治政策和措施在基层具体防治工作中的落实, 加强基层艾滋病防治队伍建设及工作条件改善。

关键词: 艾滋病; 防治政策; 能力; 基层

Study on performing power and improvement way about policy of prevention and cure of AIDS in county area

SUN Wei-quan, LU Zu-xun, DEN De-ming et al. Faculty of Social Medicine, School of Public Health, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology (Wuhan 430000, China)

Abstract: Objective　To understand the performance situation and. it's shortcoming of the policy of prevention and cure of AIDS in county area, and to give out recommendation on these grounds. **Methods**　With the method of stratified and cluster sampling, a questionnaire for the specific technicist of prevention and cure of AIDS and a visitation for the leaders in county area were carried out. **Results**　The characteristic about knowledge, attitude, behavior and persuasion (KABP) about AIDS of the specific technicist and the leaders in the county area was not optimistic. The recent working mechanisms of prevention and cure of AIDS that of "the government to lead, multi- branches to cooperate, and to implement duty layer upon layer" obtained generally identification, but majority of the leaders (64.6%) and specific technicist (73.3%) think that multi-branches cooperation was not enough or very poor recently because of the absence of a consummate method to supervise and direct. The troops construction of prevention and cure of AIDS in county area and its working condition was below the mark, and working funds should be further fulfilled. The performance situation of the policy and the steps of prevention and cure of AIDS in county area should be further supervised and directed. **Conclusion**　The recent working mechanisms of prevention and cure of AIDS in county area, and should perfect a set of prvention and cure of AIDS in county area should be molsled on and set of programs for supervising and directing should be perfected. It is very important to strengthen the implement of the policy and the steps of prevention and cure of AIDS in county area, and to think highly of the troops construction of prevention and cure of AIDS in county area and it's working condition.

Key words: AIDS; policy of prevention and cure; performing power; county area

艾滋病(AIDS)的世界范围流行, 已成为近 30 年来严重困扰和威胁人类健康与生命安全的突出社会问题。疫情数据表明, 目前我国艾滋病虽呈低水平流行, 但在某些地区, 高危人群的流行已经相当严重, 并开始向一般人群传播, 疫情已处在由高危人群向普通人群扩散的临界点, 防控形势日趋严峻[1,2]。因此, 我国各级政府十分重视艾滋病防治工作, 先后制订了一系列防治艾滋病的法律、策略、措施以及地方规章, 以期在科学、合理的艾滋病防治工作机制指导下构建有效的防治体系。为了解基层艾滋病防治政策执行能力及存在的主要问题, 作者通过分层整群抽样的方式, 于 2005 年 11 月~2006 年 3 月对湖北省基层从事艾滋病防治工作的有关领导以及专业技术人员进行了访谈和问卷调查, 以期为基层艾滋病防治工作的开展和改进提出对策和建议。

1　对象与方法

1.1　*研究方案*　根据艾滋病在湖北省各地流行的不均衡状况, 按中英艾滋病策略支持项目对湖北省划分的国家级示范县、省级示范县和非示范县进行分层, 以县为单位进行整群抽样, 每层抽取 3 个县(市)作为此次研究的样本县(市), 最后确定的样本县(市): (1)国家级示范县(市): 随州市、浠水县和竹山县; (2)省级示范县(市): 宜都县、石首市和襄阳县; (3)非示范县(市)为潜江市、通山县和阳新县。

1.2　*研究对象*　拟定基层领导访谈提纲进行访谈调查, 以防治艾滋病工作委员会成员及乡镇领导为对象, 主要包括各样本县(市)政府、卫生、司法、宣传、交通、民政、财政、教育等部门及个别乡镇的主要领导, 原则上每县(市)访谈不少于 15 人; 拟定专业技术人员问卷调查表进行问卷调查, 以专业技术人员为对象, 主要包括各样本县(市)疾病预防控制中心及定点医院的艾滋病防治专业技术人员, 原则上每县调查不少于 20 人。

1.3　*研究内容*　主要内容包括: 艾滋病防治知识、态度, 行为和信念(KABP)、艾滋病防治工作机制, 主要政策和措施在基层的执行与落实情况、艾滋病防治工作职责履行情况及对本地防治工作的评价以及对防治艾滋病政策与措施的建议等 4 个方面。基层领导访谈提纲及专业技术人员问卷调查表均设计为 50 项问题, 由 80% 的客观题型和 20% 的主观题型构成。

1.4　*统计分析*　采用 Epi Data 3.0 软件进行分析。

2　结　果

2.1　*一般情况*　本研究共回收合格的基层领导访谈提纲

* 基金项目: 湖北省 2005 年中英艾滋病策略支持项目(200501)

作者单位: 1. 华中科技大学同济医学院公共卫生学院社会医学系, 武汉 430030; 2. 长江大学医学院; 3. 湖北省疾病预防控制中心; 4. 湖北省防治艾滋病工作委员会办公室

作者简介: 孙维权(1963-), 男, 湖北潜江人, 副教授, 博士在读, 研究方向: 流行病与卫生统计学。

通讯作者: 卢祖洵

中国公共卫生 CPH

139 份, 男、女分别为 102 人和 37 人, 平均年龄为(42.4±5.2)岁。85.6%的基层领导具有大专及以上学历。共收到合格的专业技术人员问卷调查表 186 份, 男女分别为 117 人和 69 人, 平均年龄为(38.1±9.8)岁。74.7%的艾滋病防治专业技术人员具有大专及以上学历。63.3%的基层领导来自政府和卫生行政部门, 其他分别来自司法、宣传、交通、民政、财政、教育及其他部门。

2.2 调查对象的艾滋病知识、态度、行为、信念(KABP) 调查结果表明, 分别有 27.1%和 27.6%的基层领导和专业技术人员尚不明确知道目前医学界还没有治愈艾滋病的方法且尚未研制出预防艾滋病的有效疫苗; 虽大多数基层领导和专业技术人员认为艾滋病病人值得给予同情和关怀, 但是仍分别有 18.7%和 17.2%的人存在对艾滋病病人的歧视心理, 认为艾滋病病人不值得给予同情和关怀或艾滋病病人可等同普通病人对待; 有 19.8%的基层领导和 17.2%的专业技术人员表示不乐意接待前来办事的艾滋病病人或者接待时心存恐惧与疑虑。

部分调查对象对全省艾滋病感染、流行情况认识不清, 了解准确的领导干部只占被调查者的 42.7%, 尚有 41.5%的人过低估计感染形势, 15.8%的人回答为不详; 对感染情况了解准确的基层专业技术人员仅占 48.8%, 尚有 27.6%的人过低估计感染形势, 23.6%的人回答为不详; 甚至分别有 9.8%的领导干部和 7.6%的专业技术人员不知道世界艾滋病日, 回答正确的比例分别为 90.2%和 92.4%; 分别有 11.2%的领导干部和 7.2%的专业技术人员对艾滋病的主要传播途径(血液和性传播)回答不正确或回答不详。

2.3 基层艾滋病防治政策执行情况

2.3.1 对艾滋病防治工作态度 调查表明, 调查对象对目前采取的艾滋病防治工作机制认同度较高, 但是认为工作开展情况不好, 有 64.6%的领导和 73.3%的技术人员认为多部门协同配合一般或协同配合不够甚至很差。同时, 基层领导干部对艾滋病防治工作的紧迫性和重要性认识不够且防治工作责任制落实情况不容乐观, 有 11.5%的人表示防治艾滋病与自己的工作关系不大, 有 30.2%的领导干部和 41.1%的专业技术人员认为目前虽已签定艾滋病防治责任状, 但落实不够。

2.3.2 对艾滋病防治策略和措施认识 调查对象对艾滋病防治各项策略和措施的认识和理解欠佳, 有 18.0%的领导干部不了解"四免一关怀"政策的具体内容; 对于在艾滋病防治工作中暂时搁置对艾滋病相关高危人群道德观念审视的问题, 有 2.8%的调查对象明确持反对态度; 有 3.6%的领导干部甚至认为在公共娱乐场所实施"100%安全套项目(CUP)"会鼓励卖淫嫖娼(表 1), 导致基层政府部门对 CUP 项目的支持情况的消极和抵触(表 2)。

表 1 基层领导对"100%安全套使用项目(CUP)"的态度

认知态度	示范区		非示范区		合计	
	频数	构成比(%)	频数	构成比(%)	频数	构成比(%)
是防治艾滋病的有效措施	82	89.1	40	85.1	122	87.8
会鼓励卖淫嫖娼	3	3.3	2	4.3	5	3.6
不详	7	7.4	5	10.6	12	8.6
合计	92	100.0	47	100.0	139	100.0

表 2 基层政府部门参与"推行 100%安全套使用项目(CUP)"情况

认知态度	示范区		非示范区		合计	
	频数	构成比(%)	频数	构成比(%)	频数	构成比(%)
政府部门全力支持	50	54.3	18	38.3	68	48.9
部份部门参与	38	41.3	26	55.3	64	46.0
部份部门抵触或不配合	1	1.1	1	2.1	2	1.5
不详	3	3.3	2	4.3	5	3.6
合计	92	100.0	47	100.0	139	100.0

2.3.3 对艾滋病高危人群健康教育认识 调查显示, 调查对象对本地艾滋病高危人群健康教育情况的满意度较低, 各地防治艾滋病经费落实情况不容乐观。分别有 39.6%的领导和 11.5%的专业技术人员认为健康教育力度一般或不够; 有 47.9%的领导干部和 48.3%的技术人员认为基层防治艾滋病经费只部分落实、落实很差或不详; 对于现阶段基层艾滋病防治工作存在的突出问题, 基层领导认为依次为人财物力不足(62.5%)、宣传力度不够(15.6%)和多部门配合不力(12.5%); 而专业技术人员认为多部门配合不力(37.1%)、人财物力不足(34.5%)和宣传力度不够(14.6%)。除此以外, 调查对象普遍认为基层艾滋病防治工作队伍建设及工作条件亟待改善, 虽然所有被调查的县(市)均成立了艾滋病防治专门机构并配备了专人负责, 但是多数专业技术人员反映工作条件简陋, 仅 39.7%的专业技术人员反映艾滋病防治专用交通工具得到保证, 其余人员表示以自行车为交通工具或根本不回答。

3 讨 论

湖北省自 1988 年发现首例人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者以来, AIDS 流行呈快速增长趋势[3]。与此同时, 作为中英艾滋病策略支持的项目省, 各级政府及卫生部门对艾滋病防治工作十分重视, 各项防治策略和措施正在广大的基层得到贯彻和实施。此次以该省为样本点, 调查了基层艾滋病防治政策的执行情况, 了解了政策执行过程中亟待解决的问题。基于以点带面的思想, 认为今后基层艾滋病防治工作应努力把握以下几点: (1) 要继续坚持并进一步完善艾滋病防治的"政府主导、多部门分工协作, 层层落实责任"的工作机制, 探索科学的多部门协同合作工作模式, 努力健全有效的防治工作督导考评方案, 使各级各部门的艾滋病防治责任制切实落到实处。(2) 应进一步加大艾滋病流行形势及防治知识的宣传力度, 加强对基层领导和专业技术人员艾滋病防治政策与措施的培训工作, 尤其是"四免一关怀"、"100%安全套使用项目"、"针具交换项目"等政策和措施的学习, 端正其对艾滋病防治工作的紧迫性与重要性的认识, 并使其彻底转变和消除对艾滋病病人的恐惧和歧视心理, 从而使基层各项艾滋病防治政策的实施得到保证。(3) 应大力加强基层艾滋病防治机构及队伍建设, 各级政府加大艾滋病防治人财物力的投入, 并完善其调配与使用, 切实保证有限的防治资源用到实处。

(本项目研究得到了湖北荆州市疾病预防控制中心石新华副主任医师、湖北石首市疾病预防控制中心李明安医师、湖北宜都市疾病预防控制中心胡太福主任和性病艾滋病科邓诗赋科长、湖北潜江市疾病预防控制中心戴天京科长、湖北通山县疾病预防控制中心杨保国主任和性病艾滋病科万昌金科长、湖北阳新县疾病预防控制中心石孝伦副主任以及湖北襄樊市襄阳区疾病预防控制中心姜德生副主任等的真

诚协作与大力支持, 一并致谢!)

参考文献

〔1〕 联合国艾滋病规划署- 卫生部. 中国艾滋病防治联合评估报告[R]. 2003, 12, 1.
〔2〕 吴尊友. 全球及中国艾滋病流行现况与发展趋势[J]. 疾病控制杂志, 1997, 12, 1(4): 7- 12.
〔3〕 张艺, 詹发先, 赵江明. 湖北省 HIV/AIDS 流行现状及疫情分析[J]. 中国初级卫生保健, 2004, 17(1): 61- 62.

收稿日期: 2006-10-15　(蔡天德编校)

文章编号: 1001-0580(2007)03-0351-01　中图分类号: R 151.3　文献标志码: B　【实验研究】

黄芪对大肠埃希菌促生长作用

谷凤文, 宋秀红, 刘绍东, 龚家荣, 杨亚丽, 王银屏

为了研制肠道菌快速培养基, 提高细菌检测速度, 我们根据黄芪具有补气健脾、益气生津、生肌疗伤和调节细胞代谢作用等特性机制[1], 研究黄芪对大肠埃希菌的促进生长作用。现将结果报告如下。

材料与方法　(1) 材料: 大肠埃希菌(菌株号 8099, 卫生部药品生物制品检定所); 黄芪(辽宁中医学院附属医院); 紫外分光光度计(日本岛津公司)。(2) 方法: ① 接种菌液制备[2]: 取 37 ℃培养 24 h 的大肠埃希菌, 用生理盐水配成比浊管浓度的大接种菌液备用; 此菌液用生理盐水稀释 100 倍, 制成小接种菌液。④黄芪药液制备[3]: 取黄芪 100 g, 加 5~ 7 倍的蒸馏水, 浸渍 60 min, 然后加热煮沸, 弱火维持 40 min, 用纱布过滤, 滤液加热浓缩全 200 ml, 调 pH 值至 7.4, 以 4 000 r/min离心 20 min, 取上清液作为黄芪原液备用。㈣黄芪肉汤培养基的制备: 取黄芪原液, 按百分比浓度加入常规方法制备的普通肉汤培养基中, 分别制成 0.62%, 1.25%, 2.5%, 5.0%, 10.0%, 15.0% 和 20.0% 的黄芪肉汤培养基, 将普通肉汤培养基作为对照。将普通肉汤培养基及不同浓度黄芪肉汤培养基分别装入试管, 每管 15 ml, 按常规方法灭菌。¼ 吸光度(*A*)值测定[4]: 在 2 种培养基试管中各加入接种菌液 0.1 ml 后, 连同空白对照试管放入 37 ℃温箱, 分别培养 3, 6, 8, 12, 24 h, 取不同培养时间试管置 60 ℃水浴 2 h 终止细菌生长, 用紫外分光光度计, 波长 540 nm, 测定吸光度, 以 3 次测定的平均值判断细菌生长情况。(3) 统计分析: 采用 SPSS 软件进行 *t* 检验。

结　果　(1) 不同浓度黄芪肉汤培养基对大肠埃希菌的促生长作用: 取大接种液 0.1 ml 接种 7 种浓度的黄芪汤培养基中, 培养不同时间, 测定吸光度值(表 1)。表 1 可见, 7 种浓度的黄芪肉汤培养基, 不同培养时间后的 *A* 值均明显高于对照组($P < 0.05$)。表明在黄芪肉汤培养基中的大肠埃希菌繁殖量在相同时间内明显高于普通培养基, 即黄芪有促进大肠埃希菌生长作用。(2) 不同浓度黄芪汤培养基与 2 种接种菌液的作用: 取大小 2 种菌液接种在所选定的 7 种浓度黄芪肉汤培养基中, 培养 8 h 后测 *A* 值。结果显示, 大小不同接种菌液在 7 种黄芪肉汤培养基中大肠埃希菌生长情况均高于普通肉汤培养基($P < 0.05$), 趋势基本相同, 表明此实验不受菌量大小的影响。(3) 吸光度值对实验结果的影响: 将 2 种不同接种菌液接种在 7 种黄芪肉汤培养基中培养 8 h, 终止细菌生长, 以 4 000 r/min 离心去除菌体, 再测定其 *A* 值。结果可见, *A* 值均在零值上下波动($P > 0.05$)。表明不同浓度黄芪肉汤培养基在接种不同接种菌量后, 菌体繁殖及数量对吸光度法评价黄芪对大肠埃希菌促生长作用无影响。

表 1　不同浓度黄芪肉汤培养基对大肠埃希菌生长的影响

组别(%)	不同培养时间(h)的 *A* 值					*t*	*P* 值
	3	6	8	12	24		
0(黄芪对照)	0.259	0.291	0.292	0.446	0.571		
0.62	0.394	0.456	0.476	0.695	0.847	6.281	< 0.05
1.25	0.458	0.632	0.633	0.903	1.145	6.062	< 0.05
2.5	0.498	0.779	0.920	1.151	1.345	6.040	< 0.05
5.0	0.462	0.914	1.319	1.373	1.542	4.789	< 0.05
10.0	0.435	0.942	1.357	1.468	1.675	4.431	< 0.05
15.0	0.291	0.970	1.298	1.569	1.784	3.629	< 0.05
20.0	0.445	1.036	1.266	1.558	1.866	4.248	< 0.05

讨　论　本文结果表明, 不同浓度黄芪肉汤培养基在不同培养时间均对大肠埃希菌生长有促进作用, 并且不受接种菌量和菌体繁殖数量影响, 提示黄芪药液对大肠埃希菌生长有促进作用。可能黄芪药液中含有调节细胞代谢所需物质, 导致细胞裂解加快, 缩短了细菌繁殖周期。黄芪促进大肠埃希菌生长作用的机制还有待进一步研究。本实验为肠道致病菌快速检验提供了参考依据。

参考文献

〔1〕 欧明. 汉英常用中药手册[M]. 广州: 广东省科技出版社, 1992: 539- 541.
〔2〕 谷凤文, 宋秀红, 戈全治, 等. 北五味子对几种肠道致病菌生长作用的实验研究[J]. 中国公共卫生, 2001, 17(4): 364.
〔3〕 张德山, 陈国联, 任茜, 等. 19 种药用地丁抗菌作用的实验研究[J]. 中医药学报, 1991, (2): 47.
〔4〕 徐书显, 陈崇智. 轻稀土硝酸盐对肠道细菌生长的影响[J]. 微生物学通报, 1988, 15: 24.

收稿日期: 2006-11-02　(孔繁学编辑　蔡天德校对)

作者单位: 沈阳军区疾病预防控制中心, 沈阳 110034
作者简介: 谷凤文(1963-), 男, 辽宁人, 副主任医师, 学士, 主要从事军队卫生工作。

中国公共卫生 CPH