

## 执行摘要

艾滋病毒/艾滋病是当今最致命的流行病。迄今已有 2 200 万人丧生，4 200 多万人感染艾滋病毒/艾滋病。即使今天发现了艾滋病毒的疫苗，也还会有 4 000 多万人因艾滋病毒而过早夭折。在许多国家，特别是在非洲以及博茨瓦纳、斯威士兰和津巴布韦等受影响最严重的国家，艾滋病已迅速蔓延，带来疾病、死亡、贫穷和苦难。在其他国家，艾滋病尚处于早期阶段。值得注意的是，艾滋病毒/艾滋病已占据世界上人口最多的国家生根——在中国，感染艾滋病毒的人数已达 100 万，在印度已达 600 万；现这两个国家已开始感到该流行病的破坏作用。

这种流行病不仅致命，而且给家庭、社区和经济带来沉重负担。艾滋病毒/艾滋病已带来的苦难和破坏是巨大的，但今后的影响看来会更大，因为受到相当影响的国家在继续增多。很难肯定地预测该流行病的未来走向。这在很大程度上取决于：

- 教育人们认识该病毒的危险，劝告他们改变行为方式
- 找出有效的方法防止病毒的进一步传播
- 发现新的药品和治疗方法
- 调动完成这些任务所必须的财力和人力资源

经济和社会事务部人口司在流行病发生后不久即着手研究艾滋病毒/艾滋病的人口学，并在两年一次订正联合国对世界人口的正式估计和预测时纳入了艾滋病毒/艾滋病的影响的内容。<sup>1</sup> 本报告则更进一步，对艾滋病毒/艾滋病对发展的更广泛的影响进行了审查。报告将为人口与发展委员会 2005 年召开的第三十八届会议（主题将是“人口、发展与艾滋病毒/艾滋病，特别着重贫穷问题”）提供投入。报告也将为大会在 2005 年审查 2001 年通过的《联合国关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》(A/RES/S-26/2) 的实施情况提供关于艾滋病流行病的全部影响的概览。

《艾滋病的影响》除了分析艾滋病毒/艾滋病的人口影响外，还突出显示了艾滋病毒/艾滋病对家庭和住户的影响以及对农业的可持续性、商业、保健部门、教育和国家经济增长的影响。艾滋病毒/艾滋病流行病抹杀了几十年来在降低死亡率方面取得的进展，并严重影响了后世后代的生活条件。这种病的影响令人惊骇，因为它使许多青年人在赚取收入和抚养家庭的大好时光丧失体力以至生命。艾滋病破坏家庭，毁掉对社会中的幼者和长者生存至关重要的一代人。

---

<sup>1</sup> 《世界人口前景：2002 年修订本》（联合国经济和社会事务部人口司出版物，销售号 E. 03. XIII. 6）。

## 艾滋病毒/艾滋病的人口影响

艾滋病毒/艾滋病已造成摧毁性的人口影响，尤其是在撒哈拉以南非洲。流行病导致生命和人口的重大损失。联合国最近的人口预测显示，今后几十年的损失会更大。

《世界人口前景：2002 年修订本》是联合国对世界人口的正式估计和预测，其中谈及艾滋病毒/艾滋病在 53 个最严重国家中的影响。90% 以上的艾滋病毒感染者生活在这 53 个国家。到二十世纪九十年代初，这 53 个国家中每年多死亡的人数已达 100 万，到 2000 年已达 300 万，到 2003 年已达 400 万以上。

53 个国家中有 38 个（占四分之三）位于撒哈拉以南非洲。预期到 2025 年，这些非洲国家会因艾滋病毒流行病而多死亡一亿人左右。到 2025 年，这些国家将会比没有艾滋病的情况少 14% 的居民。

尽管艾滋病毒在非洲以外国家对人口的影响相对和缓，传染率也较低，但人口损失依然很大。在 2025 年之前，预期艾滋病将使印度多死亡 3 100 万人，使中国多死亡 1 800 万人。

在艾滋病毒感染率高的国家，死亡率剧增，仅十年之间就达到了二十世纪五十年代或六十年代以来所未见的水平。在 38 个受影响最严重的非洲国家，到 2020-2025 年，将损失近 10 年的预期寿命，在 7 个感染率最高的国家，将损失将近 30 年。在非洲以外，预计人口预期寿命将显著下降的国家包括巴哈马、柬埔寨、多米尼加共和国、海地和缅甸。

博茨瓦纳的艾滋病毒感染率目前居世界之首：每三个成年人中就有一个以上是艾滋病毒阳性。1990-1995 年时预期寿命已达 65 岁，但由于艾滋病造成的死亡，到 1995-2000 年降到 56 岁，目前为 40 岁左右。人口可能在几年内开始减少。尽管艾滋病毒/艾滋病的全部经济影响还有待显示，但博茨瓦纳的人口预测显示，到 2025 年劳动力将严重不足。

## 艾滋病毒/艾滋病对住户和家庭的影响

住户首先感到艾滋病毒/艾滋病的影响。事实上，住户和家庭承受的负担最重，因为它们是对付疾病及其后果的首要单位。患病者为养家者的家庭会因丧失收入和增加医药开支而产生经济困难。在生病的长时期内，损失的收入和护理一名家庭成员的费用使家庭陷入贫困。研究表明，家庭的消费减少，包括食品消费减少，导致营养不良。在艾滋病毒/艾滋病患者在社会上被另眼看待的地方，该流行病造成的挑战就更严重。

由于艾滋病毒感染在青壮年中最普遍，因而年轻父母一代中有相当一部分夭折，家庭结构也随之迅速变化。在受害严重的国家，女户主和祖辈当家的家庭比例增加，还有年幼的孤儿当家的住户。当某个家庭成员死亡时，该家庭也许就分崩离析，孩子或被送往亲戚家，或得自己照顾自己。

在男女分工明显的社会里，配偶死亡带来的影响尤其严重，因为未亡人无法接手已生病或亡故的家庭成员的工作或责任。例如，在乌干达拉卡伊地区，因艾滋病造成的死亡已经使农业劳动和家务工作出现劳动力短缺的情况。

截至 2001 年，已有 1 400 万 15 岁以下的儿童因艾滋病毒/艾滋病而失去单亲或双亲。这些儿童中有 1 100 万生活在撒哈拉以南非洲。到 2010 年，这些数字可能会加倍。特别是在非洲社会，亲戚常常把孤儿领回自己的家里，但是迅速增长的孤儿人数会使传统的大家庭支助体系无法承受。许多领养孤儿的家庭本身也很贫穷，接纳孤儿是一大负担。

### 艾滋病毒/艾滋病对公司的影响

该病影响到农业部门和非农业部门的工商企业。关于艾滋病毒/艾滋病影响的现有研究指出了此病对劳动力的数量和质量的影响以及对劳动力成本的影响，因为最有生产能力的工人病得不能有效工作或根本不能工作，及至死去。因艾滋病损失的工人以及提供保健福利和死亡抚恤金的费用对雇主产生严重影响。

对公司的影响主要取决于五个因素：感染的雇员人数、他们在公司中的作用、生产程序的结构及其应付雇员损失的能力、公司提供的保健福利、艾滋病毒/艾滋病对企业环境的影响。在生病初期，工人常常可以继续工作，但是病假和请假时间增多。为工人及其家属提供保健福利的公司也许无法支付保健费用和用来治疗艾滋病毒/艾滋病的昂贵药物。例如，在马拉维进行的一项研究发现，五年中一个公司的工人死亡人数增加 40% 以上，使支付的死亡抚恤金大幅度上升。

正当盛年的青年人最可能感染艾滋病毒，在最有可能死于艾滋病的人中，较年轻工人人数之多是不成比例的。生产和管理所受的影响视受感染工人从事的工作而定。具有卓越技能和较多经验的工人最难替代。同时，由于受影响的家庭收入减少，消费水平下降，对货物和服务的需求可能减少。

### 艾滋病毒/艾滋病对农业的影响

艾滋病毒/艾滋病正在摧毁农业生产以及小农和商业农业企业的经济。联合国粮食及农业组织(粮农组织)发现，在艾滋病毒/艾滋病影响其严重的 10 个非洲国家中，农业劳动力到 2020 年将减少 10% 到 26%。预期博茨瓦纳、莫桑比克、纳米比亚和津巴布韦各将丧失至少五分之一的农业工人。

农业工人减少的后果包括：耕种的土地面积缩小、转种需要较少劳动力的作物、作物产量下降和农忙时劳力短缺。该流行病还导致损失耕种方法知识，并使有技能和有经验的劳动力减少。在津巴布韦进行的一项调查发现，受艾滋病影响的家庭中，农业产量减少近一半。另一项研究着重肯尼亚的商业农业部门；研究结果显示，与艾滋病有关的发病率和死亡率已经带来沉重的财政、经济和社会负担。

## 艾滋病毒/艾滋病对保健系统的影响

在许多影响严重的国家，保健系统在遭受艾滋病毒/艾滋病袭击之前就已经很不健全。艾滋病毒/艾滋病流行病给这些系统造成巨大的额外负担，使保健开支和医疗保险制度难以为继。与此同时，保健工作者也在生病和死亡。因此，现有的保健服务供应正在减少而需求则在增加。

治疗艾滋病和机遇性感染（这在艾滋病/艾滋病使免疫系统受到损害的人中十分常见）的开支持续增长。将稀少的资源用于治疗艾滋病毒/艾滋病意味着其他保健事项得到的关注减少。随着政府在艾滋病流行病面前越来越难以通过公共部门提供保健服务，保健费用就必须越来越多地由私营部门、家庭和个人承担。

## 艾滋病毒/艾滋病对教育的影响

艾滋病毒/艾滋病正在消除迄今在普及初等教育方面取得的成果。艾滋病削弱教育制度，影响孩子上学。长此下去，艾滋病流行病可能造成教育水平和质量下降，减少人力资本，延迟社会 and 经济发展。

研究发现，教师和学校行政人员中感染艾滋病毒的比率很高，影响教育资源的数量和质量。训练有素和经验丰富的教师很难替代。联合国儿童基金会（儿童基金会）的一项研究估计，1998 年津巴布韦教师的死亡人数相当于损失每年新培训教师的三分之二左右。于是，经验不那么丰富的教师必须替代有经验的教师，造成教育质量的下降。教师缺课扰乱学生的学习进程，也使质量受到影响。

同时，研究表明，如果家庭中有人患病，儿童不太可能仍然上学。那些儿童需要留在家里帮助家务或干活。不太富裕的家庭交不起学费。在乌干达的一个受影响严重的地区所进行的研究发现，三所小学的总入学率从 1989 年到 1993 年下降了 60%。与其他儿童相比，失去双亲的孤儿能够上学的可能性要低得多。在乌干达坎帕拉所作的一项家庭调查指出，在 1990 年，47% 的有孤儿的住户无钱送孩子上学，而其他住户则为 10%。

## 艾滋病毒/艾滋病对经济增长的影响

艾滋病毒/艾滋病流行病给国家的经济造成负担。这在经济较弱的国家（通常是艾滋病毒普遍流行的国家）尤其如此。目前已在受严重影响的许多国家中进行研究，为艾滋病毒/艾滋病对经济增长的影响建立模型。在某些情况下，艾滋病毒/艾滋病对经济的影响估计“不大”。在另一些情况下，则发现国内生产总值较之假设的“没有艾滋病”的情况，每年将下降 2 至 4 个百分点。除了影响国内生产总值之外，艾滋病毒/艾滋病流行病还可能加剧收入的不平等，加深贫困。

艾滋病毒/艾滋病对安康和发展的较长期影响当然比经济分析所表明的更严重。关于艾滋病对经济业绩的影响的估计通常未曾考虑“社会资本”

的损失或对手力资本长期累积的损害，因为儿童教育、营养和健康都受到艾滋病毒/艾滋病的直接和间接影响。对年青一代人力资本的投资减少所造成的后果将影响今后几十年的经济业绩，远远超过大多数经济分析的时限。

## 结论

2001年6月25日至27日在纽约举行的大会第二十六届特别会议在第26-S/2号决议(附件)中通过《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》。《宣言》指出，“艾滋病毒的/艾滋病蔓延全球，其范围极广，影响极深，造成全球紧急状况，是对人的生命和尊严以及切实享受人权的一个最严重的挑战，破坏世界各地的社会 and 经济发展，影响到社会各个层次——国家、社会、家庭和个人”。

自从《承诺宣言》通过以来，艾滋病毒/艾滋病已变得更严重、更普遍。秘书长向大会第五十八届会议提出的关于执行《关于艾滋病毒/艾滋病问题的承诺宣言》的进展情况报告强调，必须有强有力的政治领导并采取有效的行动，才能防止艾滋病毒/艾滋病大规模蔓延。报告建议所有会员国都制定和执行国家战略，推动向艾滋病毒/艾滋病感染者或受其影响的人提供全面的预防、治疗、护理和支助。

为了战胜艾滋病毒/艾滋病，还需要更多的努力和资源。正如秘书长在报告中推断的，“为资助全球行动，每年为各项艾滋病毒/艾滋病方案提供的资金，到2005年必须是现在的三倍，到2007年则应为五倍”。

艾滋病毒/艾滋病的发展路程不是事先定好的。此病最终的发展情形取决于个人、社区、国家和世界如何应付目前和今后的艾滋病毒/艾滋病威胁。