

MSM 人群艾滋病相关社会环境、性伴网络、健康需求的定性分析

张泉 陈盼盼 付文捷 曹志钦 辛辛 赵希畅 肖绍坦 孙乔 200136

摘要: **目的** 了解浦东新区男男性行为人群(MSM, Man who has sex with man)艾滋病相关的社会环境、性伴网络、健康行为及健康需求情况, 为针对该人群制定更加有效的干预措施提供依据。**方法** 于2014年12月通过VCT(HIV Voluntary Counseling & Testing)、NGO组织(Non-Governmental Organizations)、网络同志聊天群等途径随机招募访谈对象, 根据自行设计的半结构式访谈提纲开展访谈, 样本量根据“信息饱和”原则确定, 共访谈MSM对象30名。**结果** 访谈结果提示上海地区MSM人群在男性人口中的比例较高且流动性较大, 网络媒体和手机软件是该人群寻找性伴的主要方式; 一般情况下安全套使用率较高, 但在年龄偏大、教育程度低以及固定性伴的MSM人群中安全套使用率较低; 目前社会对男同存在不认同和歧视等现象, MSM人群对艾滋病防治工作的主要建议包括加强多部门合作、宣传教育、干预检测、队伍建设、传染源管理、药物研发、权益保护、社会保障及公益活动等。**结论** 应加强MSM人群的宣传教育 and 行为干预, 提高安全性行为意识, 通过正面的宣传和引导营造更加包容的社会环境, 开展综合措施预防艾滋病的传播。

关键词 男男性行为; 艾滋病; 社会环境; 性伴网络、健康需求

A qualitative study on AIDS associated social environment, sexual partner network and health service needs among MSM.

ZHANG Xiao, CHEN Pan-pan, FU Wen-jie, CAO Zhi-Qin, XIN Xin, ZHAO XI-chang, XIAO Shao-tan, SUN Qiao, 200136. Pudong District Centre for Disease Control and Prevention,

Shanghai, 200136. *Address correspondence to ZHAO XI-chang, Email:xczhao@pdcdc.sh.cn

Abstract: Objective To know AIDS associated social environment, sexual partner network and health service needs among MSM in order to provide suggestions for better intervention measures of HIV prevention. **Methods** In-depth interviews were conducted with self-designed semi-structural questionnaire in December among 30 MSM from VCT, NGO groups in Pudong, Shanghai. Sample size is determined according to the principle of information saturation. **Results** Interviews showed that the proportion of MSM is relatively high in Shanghai and they were more likely to move from one place to another place. Internet media and mobile network were the most popular ways for MSM to seek their sexual partners. Generally speaking, MSM had formed a habit of using condoms to avoid HIV infection, but there wasn't a consistent use of condoms among some MSM especially those who were old or not well educated. Condom was seldom used when having sex with regular sexual partners. MSM were not accepted by the

【基金项目】上海市浦东新区卫生局卫生科技发展专项基金项目(编号PW2012A-61)

【作者简介】张泉(1982-), 男, 安徽合肥人, 主管医师, 从事艾滋病性病防治工作与研究。

【作者单位】浦东新区疾病预防控制中心

【*通讯作者】赵希畅(1975-), 男, 上海人, 副主任医师, Email: xczhao@pdcdc.sh.cn

mainstream of society, stigma and discrimination still exist. Measures like enhancing coordination with multifunctional groups, more education and HIV testing, better management of HIV/AIDS and so on were main suggestions for HIV prevention. **Conclusion** Comprehensive measures like carrying out more effective intervention, anti-discrimination should be taken to control the spread of HIV among MSM.

Key words: MSM; AIDS; Social environment; Sexual partner network; Health service needs

上海地区男男性行为人群(MSM)的艾滋病毒(HIV)感染率近年来呈不断上升的趋势^[1]。复杂多样的性伴网络、无保护的肛交及双性性行为使该人群不仅成为 HIV 感染的高危人群,也是向普通人群传播 HIV 的“桥梁人群”^[2-4]。为更好的了解影响该人群 HIV 流行的相关现状,提高艾滋病干预效果,笔者于 2014 年 12 月对 30 名 MSM 开展了深入访谈,报道如下:

1 对象与方法

1.1 研究对象

有过男男性行为的 18 岁以上男性。通过 VCT 门诊、NGO 组织、网络同志聊天群、随访管理病人、对象介绍等多种途径招募访谈对象,样本量根据“信息饱和”原则确定,共计招募对象 30 名,其中 5 名 MSM 为医学随访管理的 HIV/AIDS。

1.2 研究方法 电话预约符合入选条件的对象,访谈时间在周日下午,地点设在浦东疾控中心一间单独的小型会议室,周末为工作人员休息时间,访谈不受外界干扰。访谈的内容包括上海地区 MSM 人群比例与流动性、性伴网络与性行为保护情况、HIV 感染与检测状况、社会环境问题及对艾滋病防治工作建议等。访谈前用录音笔录音,访谈结束后根据每类问题对录音进行归纳、整理和罗列。

2 结果

2.1 人口学特征

30 名访谈对象中年龄最小 24 岁,最大 50 岁,平均年龄 (32.7 ± 6.2) 岁;高中 2 人(6.7%),大专 8 人(26.7%),本科 16 人(53.3%),硕士 4 人;上海本地户籍 17 人(56.7%),其他省市 13 人(43.3%);销售 9 人(30.0%),公司职员 8 人(26.7%),技术人员 6 人(20.0%),金融 2 人(6.7%),医疗卫生 1 人(3.3%),服务行业 1 人(3.3%),自由职业 3 人(10.0%)。

2.2 MSM 人群比例与流动性

2004 年中国艾滋病性病预防控制中心首次大规模 MSM 人群基数调查表明,处于性活跃期的中国 MSM 人群约占性活跃期男性人群的 2%~4%^[5]。以这个比例作为参照,访谈对象中有 21 人不认同这个比例适合上海地区,认为比例应该在 5%-10% 之间,不认同的主要原因是认为“有些人不愿意透露,隐藏的深”,“上海是发达地区,比例会更高”,其余 9 人认同该

比例。关于MSM人群的流动性情况，访谈对象中有23人认为“上海地区MSM人群流动性较大”，5人认为“流动性不大”，2人表示“自己刚来上海，还不太清楚”。

2.3 性伴网络与性行为保护

性伴方面，大多数访谈对象(25/30)认为MSM人群存在多性伴的情况，认为“网络媒体给寻找性伴带来方便”，“性伴群体呈年轻化趋势”；少数访谈对象(5/30)不认为MSM人群存在多性伴现象，认为“性伴多少是相对的，异性人群中也有很多性乱的，同性中也有很固定的”，“同一阶段拥有多个性伴才算多性伴，不同阶段拥有不同性伴不算多性伴”等。几乎全部访谈对象(28/30)都认为“电脑网络”和“手机软件”是MSM人群寻找性伴的主要方式，个别对象(2/30)认为“浴室”、“酒吧”是MSM人群寻找性伴的主要方式。

性行为保护方面，超过一半的访谈对象(18/30)认为MSM人群安全套保护情况较好，主要理由包括“大多数MSM人群发生肛交时会戴安全套”，“最近因艾滋病感染率上升会比较注意”，“一夜情时一般会做好保护措施”等；部分访谈对象(10/30)认为MSM人群安全套保护情况一般，主要理由包括“中老年人保护情况不容乐观”，“固定性伴之间无套较多”，“教育程度低的保护较差”等；个别人(2/30)表示“情况不大清楚”。

2.4 HIV感染与检测

HIV感染方面，大多数访谈对象(25/30)认为当前MSM人群HIV感染情况较为严重，理由包括“感染状况不容乐观”，“感染比例越来越高”，“上升速度非常快”，“有一部分人恶意报复”，“浴室感染率高”，“很多都是无保护措施感染”等；少数访谈对象(4/30)认为当前MSM人群HIV感染者较少，理由包括“没发现身边有感染的”，“大部分人比较注意”，“很少听说有感染的”；1名访谈对象表示“一些媒体了解多，个人知道不多”。

HIV检测方面，超过一半的访谈对象(16/30)觉得自己身边的朋友接受HIV抗体检测的情况较好，主要理由包括“我和我的朋友定期检测，小伙伴大多自愿来检测”，“检测方便快捷，周围小伙伴基本都有检测”，“免费检测一年一次；小伙伴据说每年都测一次”，“检测手段越来越多，意识提高”，“CDC、NGO在免费检测方面较为努力”；不到一半的访谈对象(14/30)觉得自己身边的朋友接受HIV抗体检测的情况不多，理由包括“主动去CDC检测的感觉比较少”，“许多人不愿意去检测”，“担心隐私”，“主动意愿不高，有情况才去”，“宣传不够，加强隐私”，“身边很多人有逃避心理”，“检测点较少，建议推广免费领取自助检测”，“在校大学生检测意识低”，“双休日免费检测点略少”，“检测的大众知晓率低，不是所有人都知道”等。

2.5 社会环境

访谈对象认为当前社会环境中存在的问题主要包括“社会环境夸大LGBT的危害”，“政府要正视群体存在”，“观念问题，社会普遍恐同”，“主流社会的歧视和不认同”，“社会对同志不了解，存在误解”，“存在歧视，对同志宽容度不够”，“法律不承认，

家人不认可”，“倡导对人的权利的尊重”，“很多gay假结婚，希望同志婚姻得到法律的认可”，“婚姻是来自世俗、亲人的压力”，“将艾滋病和其它疾病平等看待”，“宣传以人性为出发点”等。

2.6 艾滋病防治工作建议

访谈对象对当前艾滋病防治工作提了较多建议，主要内容可归纳为加强多部门合作、宣传教育、干预检测、队伍建设、传染源管理、药物研发、权益保护、社会保障及公益活动等方面。其中多部门合作方面的建议主要包括“主动打破部门隔阂，动员全社会参与”，“多与民间非政府组织人群交流，加大对NGO支持”，“发动教育、卫生、出入境等全社会力量”等；宣传教育方面的主要建议包括“更早介入学校教育，增加性病艾滋病教育”，“加强VCT宣传”，“在主流媒体中作宣传”，“加强青少年宣传教育”，“加强宣传，让更多同志了解HIV危害”等；干预检测方面的建议主要包括“加强同志聚集场所的干预”，“加强试纸推广，检测试纸免费发放”，“增加检测服务便利性”，“多发放免费安全套和润滑油”，“高校应该多布置免费发套点”等；其它方面的建议主要包括“强化医务人员专业素质”，“加强药物研发”，“抓好传染源管理，赋予疾控更多责任义务”，“保护个人隐私，多关怀，反歧视”，“艾滋病进社保，保险覆盖”，“多组织公益活动，座谈会”等。

3 讨 论

本次访谈结果表明上海地区MSM人群的比例高，流动性大，部分MSM人群的不安全性行为较多，HIV传播的风险依然存在，需要通过加强宣传教育、动员检测以及免费安全套发放等干预措施预防艾滋病的传播。同时，也要积极开展反歧视宣传，努力营造宽松友好的社会环境，进一步提高该人群主动接受干预服务的比例。

MSM人群性行为引起的健康问题正受到世界范围的广泛关注，这主要与艾滋病、性病在该人群中的高流行有关^[6]。除了受多性伴、无保护肛交等该人群自身的行为因素影响外，歧视、污名的社会环境也阻碍了该人群接受艾滋病相关的干预、检测等卫生服务^[7]。在上海地区，疾病预防控制中心与非政府组织社区小组建立了良好的合作机制，有效提高了MSM人群艾滋病防治服务的可及性，也提高了MSM人群中HIV感染者的发现比例和随访管理质量^[8-10]。然而当前的干预措施还难以有力遏制HIV在MSM人群中的不断传播^[11]。因此，还需要继续探索有效的综合干预模式，扩大干预检测覆盖面，加强干预力度，遏制艾滋病疫情的传播。

笔者实际工作中发现上海地区MSM人群总体学历较高，艾滋病相关知识掌握情况较好，但有时仍然会发生无保护的性行为，原因之一在于部分MSM人群因为没有听说过身边的人感染HIV，误认为“没听说”就等于“没有”，以为“艾滋病离自己很遥远”。对艾滋病风险

认识的错误导致了自我保护意识的不足,最终导致艾滋病高危行为的发生。另外,出于彼此信任的原因,很多固定性伴之间发生无保护性行为的情况也较多,一旦任何一方与他人发生高危行为,很容易将HIV传染给固定性伴。在今后的工作中,应通过深入宣传进一步提高MSM人群的自我保护意识。

上海地区MSM人群通过本次访谈对艾滋病防治工作提了很多较好的建议,卫生部门在干预、检测和治疗方面做了大量工作,但基于综合措施的全面防治仍需依靠全社会的力量,应加强多部门合作,切实履行职责。

参考文献

- [1]周艳秋,顾凯侃,孙丽敏,等.上海市50岁以上MSM人群HIV和梅毒的感染率及影响因素[J].中国健康教育,2015,31(5):473-478.
- [2]张永,石国政,殷方兰,等.上海MSM人群拥有性伴情况及其性行为特征[J].中国艾滋病性病,2012,18(11):720-723
- [3]孙乔,许磊,张泉,等.上海地区MSM人群艾滋病相关的需求分析[J].中国艾滋病性病,2012,18(11):732-734
- [4]张泉,林涛,孙乔,等.浦东新区新发现感染HIV的MSM的双性性行为特征分析[J].中国艾滋病性病,2014,20(11):843-844
- [5]张卓然,邵一鸣,关琪,等.中国HIV21B/C重组病毒的gag-pol区基因序列特征分析[J].中华医学杂志,2004,84(5):387-391
- [6]王毅,李六林,张光贵,等.男男性行为者艾滋病感染危险认知及影响因素分析[J].实用预防医学,2014,12(21):1416-1419.
- [7]谭文倩,赵俊仕,刘志胜,等.长沙市2012-2014年男男性接触人群HIV感染趋势分析[J].实用预防医学,2015,08(12):912-914.
- [8]陆群,钱耀忠,孙红专,等.上海市奉贤区社区小组参与MSM动员HIV检测工作的效果[J].职业与健康,2015,31(10):1340-1343
- [9]张晶,潘蓉,陈,等.上海市MSM艾滋病/性病综合干预措施的效果评估[J].中国艾滋病性病,2015,21(1):44-47
- [10]汤显,张晶,潘蓉等.与社区组织合作开展MSM的HIV抗体检测和随访管理效果分析[J].中国艾滋病性病,2015,21(1):62-64
- [11]张泉,周洁,黄星,等.2008-2012年浦东新区MSM人群HIV感染与行为现状调查[J].医学与社会,2013,26(5):51-52.