

policy

2013年10月

# 医务人员对艾滋病 病毒感染者偏见与 歧视量表

监测简版

此问卷由卫生政策项目编写



---

引用建议：卫生政策项目，2015 “医务人员对艾滋病病毒感染者歧视与偏见量表” 华盛顿特区：未来发展集团，卫生政策项目。

卫生政策项目是始于 2010 年 9 月 30 日，一个为期五年的合作协议，由美国国际开发署资助，协议号为 AID-OAA-A-10-00067。此项目由未来发展集团为主导的，与人口活动发展中心（CEDPA），非洲区域办事处（PPD ARO），人口资料局（PRB），国家干预反应中心国际部（RTI），安全孕产白丝带联盟（WRA）联合开展。

本档中提供的信息不是美国政府的官方资料，并不一定代表的观点或美国机构国际发展的立场。

---

## 感谢：

这个监测工具用来收集必要的卫生设施中六个全球核定 S & D 指标，此问卷是基于美国国际开发署（USAID）资助的卫生政策项目“测量医务人员对艾滋病毒感染者的偏见与歧视问卷”的现场测试结果编辑。本问卷在六个地区进行了试点调查，分别是中国、多米尼加、埃及、肯尼亚、波多黎各、圣基茨和尼维斯。我们特此向每个站点，每一位花费大量宝贵的时间和精力参与本次调查的医务人员表示衷心的感谢。如果没有每个项目点的研究团队的巨大贡献，我们是不可能完成这项任务的。劳拉·尼布拉德（卫生政策项目[HPP]和国家干预反应中心国际部）是本项目的总负责人，阿帕娜·简恩（HPP, RTI 国际顾问）提供技术支持。辛西娅·格罗斯曼（美国国立精神卫生研究院 [NIMH]）对整个问卷的开发和测试提供了支持。每个试点的主要研究者，他们的合作伙伴及每个测试站点的资助者如下：

中国：李力（美国加州大学洛杉矶分校）和管纪惠（中国福建省疾病预防控制中心）；资助经费由美国国家精神卫生研究院（NIMH）提供（R01MH081778-04S1）。

多米尼克：罗杰·麦克莱恩（西印度群岛大学），马里安德·布鲁因（西印度群岛大学），朱莉·弗兰普顿（多米尼克国家艾滋病病毒和艾滋病应对计划）和温德尔·托马斯（加勒比数据管理系统）；经费由美国国际开发署资助的卫生政策项目（HPP）提供支持。

埃及：马纳尔·本克拉尼（开罗 3 号，全球疾病检测和应对计划美国海军医学研究单位）和安娜利雅·罗荷尼瓦安娜（开罗 3 号，全球疾病检测和应对计划美国海军医学研究单位）；经费由福特基金会资助。

肯尼亚：珍妮特·图兰（阿拉巴马伯明翰大学），扎卡里·奎那（肯尼亚医学研究所），家庭艾滋病护理和教育服务（FACES），尼安萨省卫生部，肯尼亚医学研究所（KEMRI）；经费由美国国际开发署资助的卫生政策项目（HPP）提供支持。

波多黎各：纳尔逊瓦拉斯·迪亚兹（波多黎各大学），弗兰杰斯卡·辛何龙·伯（波多黎各大学）；经费由美国国家精神卫生研究院（NIMH）资助（1R01MH080694）。

圣基茨和尼维斯：罗杰·麦克莱恩（西印度群岛大学），马里安德·布鲁因（西印度群岛大学），加德尼雅·德斯唐理查德森（圣基茨和尼维斯国家艾滋病计划），纳丁·卡蒂卡伊尼斯（圣基茨和尼维斯国家艾滋病计划），托马斯·温德尔（加勒比数据管理系统）；经费由美国国际开发署资助的卫生政策项目（HPP）提供支持。

## 绪言

### 新的全球测试工具：测量医务人员对艾滋病毒感染者的偏见与歧视

艾滋病病毒感染者及受艾滋病影响的人在医疗系统内接受到的偏见与歧视，成为他们寻求医疗服务的严重障碍。以往的研究记录了世界范围内许多艾滋病病毒感染者在医疗机构内接受到区别对待，以及不及时治疗的案例。尽管以往的培训和干预取得了一些对减少艾滋病相关歧视的进展，但是这些培训和干预没有被常规化、制度化和较大规模的实施。此外，以往的测量艾滋病相关偏见与歧视的往往耗时过长，很难在医疗系统内使用。

为了解决这些问题，各国的研究人员开发了一个简短的，全球标准化的问卷，用于测量医疗系统内艾滋病相关偏见与歧视。这个工具可以帮助促进艾滋病相关的偏见与歧视的常规监测，也便于扩大和改善卫生设施的规划和政策。

本问卷是由各个国家专家合作开发和测试的。经过研究，本问卷将医疗机构中艾滋病毒相关的偏见与歧视的测量放在以下四个方面：1) 医务人员对感染艾滋病病毒的恐惧；2) 对艾滋病感染者（或疑似感染者）的既定观念和偏见；3) 感受到的间接的羞辱和歧视，以及4) 政策和工作环境。

本问卷在以下国家进行了现场测试：中国（300人），多米尼加（335人），埃及（300人），肯尼亚（350人），波多黎各（301人），和圣基茨/尼维斯（307人）。测试包括临床和非临床工作人员，采取了自测和面对面调查相结合的模式。现场测试后，研究团队对六个现场测试点的数据进行了综合分析，考量了量表的心理学属性及各测试点的环境因素。

这份问卷可用于测量医疗机构工作人员与艾滋病病毒感染者的相关的偏见和歧视，也可以用于观察医务人员由于向艾滋病病毒感染者提供服务，而自身受到的偏见和歧视。

此问卷现有两个版本，一个综合简要版本供规划，评估和科学研究使用，一个是包括八个问题监测版本，用来收集全球六个监测指标来评估在卫生设施的耻辱和歧视。这些指标可以在联合国指标表中找到。这个指标表用来跟踪艾滋病流行病和国家、区域和全球反应的指标，位于 <http://www.indicatorregistry.org>。这两个版本的调查表可用于高发病地区或低发病地区。

更多关于调查表执行情况的详细信息可参考 {用户手册}。如需更多信息，请联系 Laura Nyblade, [lnyblade@rti.org](mailto:lnyblade@rti.org)。

## 第 1 部分：感染控制

下面问题是关于您对自己医疗单位中存在的感染风险的担心程度

1. 如果您遇到过以下情况，您对可能感染的担心程度如何？  
*如果以下问题不属于您的工作职责，请选择“不适用”。*
  - a. 触碰到艾滋病病毒感染者的衣服  
 不担心    有点担心    担心    很担心    不适用
  - b. 为艾滋病病毒感染者包扎伤口  
 不担心    有点担心    担心    很担心    不适用
  - c. 为艾滋病病毒感染者抽血  
 不担心    有点担心    担心    很担心    不适用
2. 在给艾滋病病毒感染者提供医疗服务时，您是否通常会采用以下的措施？
  - a. 避免身体接触  
 是    否    不适用
  - b. 戴双层手套  
 是    否    不适用

## 第 2 部分：医疗环境

3. 过去的 12 个月中，您是否在您的医疗机构为艾滋病病毒感染者提供过服务？  
 有 → 跳到第 4 题  
 否 → 跳到第 5 题  
 不知道 → 跳到第 5 题
4. 过去的 12 个月中，您有多经常在您的医疗机构观察到以下的情况？
  - a. 医务人员不愿意为艾滋病病毒感染者或疑似感染者提供服务  
 没有    一到两次    几次    经常
  - b. 医务人员为艾滋病病毒感染者或疑似感染者提供的服务比一般病人差  
 没有    一到两次    几次    经常

## 第 3 部分：医疗机构的政策

以下的问题是关于您所在的医疗单位的政策和工作环境。

5. 如果我歧视艾滋病病毒感染者，我将会遇到麻烦。  
 有       没有       不知道
6. 以下的说法，您在多大程度上同意或不同意：  
a. 我所在的医疗单位有足够的防护用品（例如，手套）等，以减少我被艾滋病病毒病毒感染的机率。  
 非常同意     不同意     非常不同意
- b. 我所在的医疗单位有规范化的流程 / 规定，以减少我被艾滋病病毒病毒感染的机率  
 非常同意     同意     不同意     非常不同意
7. 我所在的医疗单位有规范准则，以保护艾滋病病毒感染者不受歧视。  
 是     否     不知道

## 第 4 部分：对艾滋病病毒感染者的看法

以下的问题是关于您对艾滋病病毒感染者的看法。

8. 对以下的说法，您在多大程度上同意或不同意：  
a. 大多数艾滋病病毒感染者并不在意他们是否会感染别人。  
 非常同意       同意       不同意       非常不同意
- b. 艾滋病病毒感染者应该为自己的行为感到羞耻。  
 非常同意       同意       不同意       非常不同意
- c. 病人感染艾滋病病毒是他们自己不负责任的行为而造成的。  
 非常同意       同意       不同意       非常不同意
- d. 感染艾滋病病毒的妇女有生育权。  
 非常同意       同意       不同意       非常不同意



卫生政策项目

[www.healthpolicyproject.com](http://www.healthpolicyproject.com)

One Thomas Circle NW, Suite 200  
Washington, DC 20005  
[policyinfo@futuresgroup.com](mailto:policyinfo@futuresgroup.com)