

بقیه از صفحه ۱۱

تزریق مواد مخدر از سوی استفاده کنندگان، ویروس ایدز را گسترش می دهد. در میان استفاده کنندگان از مواد مخدر تزریقی، شیوع اچ. آی. وی - بین ۳۵ تا ۸۰ درصد در شین جیانگ و ۲۰ درصد در گوانگ دونگ است. این تحقیق اضافه کرده است، هند بیشترین میزان مبتلایان به ویروس ایدز را در جهان (پس از آفریقای جنوبی) دارد و در این کشور ۶/۴ میلیون نفر در سال ۲۰۰۲ به بیماری ایدز مبتلا بودند. میزان ابتلای به ویروس ایدز در میان معتادانی که از ابزار تزریق استریل نشده استفاده می کنند، ۶۰ تا ۷۵ درصد است.

کشورهای پردرآمد

حدود ۶/۱ میلیون نفر از مردم ساکن در کشورهای ثروتمند جهان در حال حاضر با ویروس ایدز زندگی می کنند و حدود ۶۴ هزار نفر از آنان در سال گذشته به ویروس ایدز مبتلا شده اند. بر اساس این تحقیق، در آمریکا تعداد افرادی که جان خود را بر اثر این بیماری از دست می دهند، به شدت در حال کاهش است و در سال ۲۰۰۲، در این کشور ۱۶ هزار و ۳۷۱ فقره مرگ بر اثر بیماری ایدز گزارش شده است که این در مقایسه با ۱۹۰۰۵ مورد مرگ در سال ۱۹۹۸، یک کاهش را نشان می دهد. همچنین در اروپای غربی، میزان مرگ و میر در میان مبتلایان به ایدز رو به کاهش گذاشته و این رقم از ۳۳۷۱ مورد در سال ۲۰۰۱، به ۳۱۳۰ مورد در سال ۲۰۰۲ رسیده است.

در آمریکا، نیمی از مبتلایان جدید را آمریکاییان آفریقایی تبار تشکیل می دهند. جمعیت آنها ۱۲ درصد جمعیت این کشور است اما شیوع اچ. آی. وی - در میان آنان، ۱۱ برابر بیشتر از افراد سفیدپوست است.

در شهر نیویورک یک نظام جدید ردگیری این بیماری مسری در ژوئن ۲۰۰۰ آغاز شد و موارد جدید ابتلای به ویروس را به موارد گزارش شده قبلی افزود. گزارشی که در سال ۲۰۰۱ منتشر شد، فاش می سازد که بیش از یک درصد جمعیت بالغ شهر و یا تقریباً ۲ درصد از ساکنان منطقه منهتن (شهر نیویورک)، دارای ویروس ایدز هستند. در این گزارش همچنین آمده که در بسیاری از کشورهای ثروتمند، مقاربت مردان با مردان نقش مهمی را در ابتلای به بیماری ایدز ایفا می کند. برای مثال متداول ترین علت این بیماری در استرالیا، کانادا، ژلاندنو،

آمریکا، یونان، آلمان و دانمارک همین امر است.

آسیب های ایدز بر جمعیت جهان

تحقیق جامع سازمان ملل با اشاره به آسیبهای ویرانگر ایدز بر روی توسعه انسانی تاکید کرده است، در کشورهای آفریقایی جنوب صحرا، این بیماری صدمه ای جدی به درآمد خانوارها و جوامع زده است. اغلب تحقیقها بیانگر آن است که این کشورها به طور متوسط بین یک تا دو درصد از رشد اقتصادی سالانه خود را از دست می دهند اما این بیماری همچنین زینهایی را بر درآمد بخش دولتی زده و به طور متوسط قابلیت آن را برای پاسخگویی موثر به پیشرفت مورد نظر اجلاس سران گروه هشت (اهداف توسعه - کاهش فقر در جهان به نصف تا سال ۲۰۱۵) کاهش می دهد.

این تحقیق با اشاره به بحران نیروی انسانی کارآمد در کشورهای آفریقایی جنوب صحرا تاکید کرده است، این کشورها هم اکنون کارکنان ماهر مورد نیاز دولتهای خود را برای ارائه خدمات حساس عمومی از دست داده اند. ایدز این بحران را تشدید کرده است و این کشورها به طور فزاینده ای قادر به پاسخگویی به تهدیدهای خدمات اجتماعی خود نیستند و نمی توانند افراد و منابع لازم را برای پاسخگویی موثر به آن بسیج کنند. کشورهای آفریقایی جنوب صحرا، که بیشترین میزان شیوع ویروس ایدز را دارند، با بزرگترین آسیبهای جمعیتی روبه رو هستند.

مرگ و میر بزرگسالان به دلیل ابتلای به بیماری ایدز در دهه های دوم و سوم عمر آنان بیشتر است و برای زنان بیش از مردان است. در کشورهای کم درآمد و با درآمد متوسط، احتمال مرگ فردی که در گروه سنی ۱۵ تا ۴۹ سال با ویروس ایدز زندگی می کند، ۲۰ برابر بیشتر از فردی است که در کشورهای صنعتی با همین ویروس زندگی می کند. این امر بیانگر تفاوت قابل ملاحظه در دسترسی به درمان این بیماری است. در کشورهای کم درآمد و با درآمد متوسط، میزان مرگ و میر بین دو و پنج مورد مرگ در هر هزار نفر جمعیت نوجوان و کسان است که در دهه دوم عمر خود زندگی می کنند. این تحقیق می افزاید، تا همین اواخر، کشورهای کم درآمد و یا با درآمد متوسط، طول عمر قابل ملاحظه ای داشتند. به هر حال، از سال ۱۹۹۹، در نتیجه گسترش این بیماری، میانگین طول عمر در ۳۸ کشور کاهش یافته است. در هفت کشور

آفریقایی که در آن میزان شیوع ابتلای به ویروس ایدز بیش از ۲۰ درصد است، امید به زندگی هم اکنون به ۴۹ سال کاهش یافته است که این رقم در مقایسه با سالهایی که ایدز شناخته نشده بود، ۱۳ سال کمتر است. پیش بینی می شود که در غیاب داروهای درمان ایدز در سوازیلند، زامبیا و زیمبابوه، میانگین طول عمر افرادی که در دهه آینده متولد می شوند، کمتر از ۳۵ سال باشد.

آسیبهای ایدز بر زنان به ویژه

آسیبهای این بیماری بویژه بر زنان و دختران قابل ملاحظه است. اغلب زنان در کشورهایی که این بیماری در آن شایع است، با اوضاع نامساعد اقتصادی، حقوقی، فرهنگی و اجتماعی روبه رو هستند که این امر ضربه پذیری آنان را در برابر این بیماری افزایش می دهد. در بسیاری از کشورها، زنان مراقب، تولید کننده و سرپرست زندگی خانواده هستند. این به مفهوم آن است که آنان بیشترین سنگینی بار بیماری ایدز را تحمل می کنند. خانواده ها ممکن است دختران جوان را از مدارس برای مراقبت از اعضای بیمار خود خارج سازند. زنان مسن تری که از کودکان بالغ مبتلا به بیماری ایدز مراقبت می کنند، خود بیمار می شوند. زنان جوانی که همسرانشان را بر اثر ابتلای به ایدز از دست می دهند، ممکن است اراضی کشاورزی آنها و اموال آنها را پس از مرگ (اعم از این که موروثی باشد یا نباشد) از دست بدهند.

تاثیر ایدز بر فقر و گرسنگی

در سطوح ملی، آسیبهای اقتصادی و جمعیتی بیماری ایدز، توجه رسانه های جمعی و محافل دانشگاهی را به خود جلب کرده است. تاثیرات اغلب فاجعه آمیز بیماری ایدز بر روی خانواده ها، مستلزم تحلیلهای بیشتر و تلاشهای سیاسی است.

این تحقیق در این زمینه می افزاید، در زامبیا ارزش تولید ناخالص داخلی سرانه در فواصل سالهای ۱۹۸۰ تا ۱۹۹۹، بیش از ۲۰ درصد کاهش یافته و از ۵۰۵ دلار به ۳۷۰ دلار رسیده است. در همین دوره، میزان کالری که مردم این کشور دریافت کرده اند، از ۲۲۷۳ کالری به ۱۹۳۴ کالری کاهش یافته است. بر اساس این تحقیق:

* ایدز عامل از دست دادن درآمد و تولید یک عضو خانواده است و اگر فرد مبتلا تنها عضو نان آور خانوار باشد، این آسیب بیشتر است.

* ایدز پرستاریهای فوق العاده ای را ایجاد می کند که به طور معمول با بیرون آوردن دیگر اعضای خانوار از مدرسه و یا محل کار برای مراقبت از فرد بیمار انجام می شود.

* خانوارهای فقیر به ویژه در معرض خطر از دست دادن منافع اقتصادی و اجتماعی هستند و سرانجام زندگی شان از هم می پاشد و کودکان آنها به مناطق مختلف مهاجرت می کنند.

آسیبهای ایدز بر کشاورزی و توسعه روستایی

این تحقیق با اشاره به این که بخش کشاورزی سالم برای خودکفایی و رفاه کشورهای کم درآمد و با درآمد متوسط امری حیاتی است، اذعان دارد که بیماری ایدز کشاورزی و امنیت غذایی را تحت تأثیر قرار می دهد و سرنوشت اقتصاد ملی و داراییها را تعیین می کند. کشاورزی ۲۴ درصد از تولید ناخالص داخلی آفریقا و ۴۰ درصد از مبادلات خارجی و ۷۰ درصد از میزان اشتغال آن را تشکیل می دهد. در سال ۲۰۰۰، حدود ۵۶ درصد از مردم آفریقا (بیش از ۵۶ میلیون نفر) در بخش کشاورزی شاغل بودند. متأسفانه در کشورهایی که به شدت از بیماری ایدز صدمه دیدند، این بیماری اساس کشاورزی را مورد حمله قرار داده و بسیاری از کارگران بخش کشاورزی را از پای در آورد. بر اساس یک تحقیق سازمان خواروبار کشاورزی سازمان ملل (فائو)، یک پنجم از کارگران بخش کشاورزی آفریقا در سال ۲۰۲۰، بر اثر بیماری ایدز جان خود را از دست خواهند داد. در جوامع روستایی، نابرابری جنسیتی آسیبهای ایدز را در بخش کشاورزی افزایش می دهد. در تانزانیا کمتر از ۵۰ درصد زنانی که همسرانشان به شدت مبتلا به ایدز هستند، در مزرعه کار می کنند.

تاثیر ایدز بر کیفیت آموزش

این تحقیق با اشاره به تاثیر این بیماری بر آموزش و پرورش و توسعه بلندمدت آن تاکید کرده است که بر اساس گزارش صندوق حمایت از کودکان سازمان ملل (یونیسف)، ۵۵ کشور قادر نخواهند بود که تحصیل اجباری دوران دبستان را در سال ۲۰۱۵ محقق سازند که در بین آنها ۲۸ کشور صدمه دیده از بیماری ایدز هستند. بر اساس این تحقیق، سالانه یک میلیارد دلار برای جبران هزینه های ناشی از ایدز بر بخش آموزش، مورد نیاز است. این بیماری مسری، کیفیت تربیت و آموزش را ضعیف می سازد و به بقیه در صفحه ۱۳