



经济及社会理事会

Distr.: General
29 November 2012
Chinese
Original: English

妇女地位委员会

第五十七届会议

2013 年 3 月 4 日至 15 日

第四次妇女问题世界会议以及题为“2000 年
妇女：二十一世纪性别平等、发展与和平”的
大会第二十三届特别会议的后续行动：重大关
切领域战略目标和行动的执行情况以及进一步
的行动和倡议

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织“天主教医疗师团理事 会”提交的陈述

秘书长收到以下陈述，现根据经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和
37 段分发。



陈述

在过去十年，整个撒哈拉以南非洲地区在防止艾滋病毒母婴传播和广泛提供自愿咨询与检测服务方面取得显著成绩。然而，在提高服务利用率方面仍然存在许多挑战，其中之一涉及孕妇配偶和伴侣在艾滋病毒预防服务方面的低参与率。在男性主导的社会里，男子往往有左右其女伴行为的影响力，因此，要确保在各个阶段有更多人接受艾滋病毒预防服务，动员男子参与是进一步取得持久进展所必不可少的。

为了应对这一挑战，天主教医疗师团理事会制定了一项称为“男子采取行动”的战略，在赞比亚设法解决妨碍男子参与预防母婴传播和自愿咨询与检测活动的因素。天主教医疗师团理事会在遍布赞比亚各省 25 个区的 31 个教会保健机构和相关集水区社区实施了“男子采取行动”战略。该战略涉及训练传统社区领袖，由他们倡导预防母婴传播和自愿咨询与检测服务，目的是鼓励男性参与预防母婴传播和知道自己的艾滋病毒状况。

“男子采取行动”关注的问题包括艾滋病毒、艾滋病、预防母婴传播、自愿咨询与检测、抗逆转录病毒疗法、人权，以及涉及男子对妇女的支配权的性别平等问题。在启动方案时进行的知识、态度和行为基线调查显示，文化态度和行为往往是妨碍男子参与产前护理、预防母婴传播和自愿咨询与检测的因素，据此设计了解决上述问题的方法。在处理男子在家庭健康中的作用问题方面，以及在宣传敏感信息以促进改变行为方面，天主教医疗师团理事会根据对家庭内外性别动力的理解来解决性别公平和性别暴力问题。

在社区一级，训练受到敬重的传统领导人物(酋长、村长、族长、药师、神职人员、传统接生员、公民领袖、社区卫生保健工作者，等等)，有助于动员男子和开展讨论。教会保健机构工作人员经过训练后担任“男子采取行动”协调员，监督在社区一级针对男子以及在保健设施针对孕妇和及其男伴开展的所有方案活动。

“男子采取行动”方案终结独立评价提供了更多可靠证据，进一步证明男子参与预防母婴传播和自愿咨询与检测提高产前保健服务的参加率。产前保健参加率提高又导致孕妇和夫妇的艾滋病毒/艾滋病检测和接受结果有所增加。夫妇一起参加产前保健有助于减少孕妇检测结果呈阳性时遭受的负面反应。“男子采取行动”战略也影响男子积极改变行为，从而降低艾滋病毒的性传播和促进性别平等。因此，“男子采取行动”战略，通过传统领导人物积极参与，带头鼓励改变行为，应视为一个向男子宣传的有效方法，有助于动员男子参与艾滋病毒的护理和预防以及改变行为，从而影响性别动力。

在赞比亚这种男性主导的社会，男子影响与艾滋病毒和艾滋病有关的态度和行为，而这些态度和行为是助长和维持耻辱化重要因素。根据 2005 年《赞比亚性行为调查》的数据，75%参加产前保健和接受艾滋病毒检测和咨询的孕妇不将检测结果告诉配偶，90%同意接受检测妇女不将阳性检测结果告诉配偶，也不参加预防母婴传播课程，因为这种结果或决定可能导致暴力和(或)离婚，家人和社区成员可能将其孤立。

“男子采取行动”的目标是通过男子的参与提高预防母婴传播和自愿咨询与检测服务的利用率，以帮助防止艾滋病毒在赞比亚传播。该方案也极力鼓励男子知道自己的艾滋病毒状况，照顾女伴/配偶和家人。在处理这些问题时，天主教医疗师团理事会能够直接面对性别动力问题，排除这个妨碍两性进行建设性对话以及助长性别不公平和经常导致暴力的因素。

“男子采取行动”终结评价使天主教医疗团理事会有机会作出评估，确定旨在促进男子参与家庭健康和对话的社区和诊所活动，如何改变知识、态度和行为。最显着的变化在于有更多男子开始陪伴怀孕配偶前往产前护理班参加咨询与检测环节，更重要的是接受检测结果。近 70%第一次参加产前护理班的妇女与其男伴参加夫妇咨询。与项目启动时的 3%基线数字比较，这一数字大幅上升。可以合理地假设，夫妇参加咨询人数急剧增加，是由于男子对配偶的支持态度改善，而学到这种态度是“男子采取行动”方案直接造成的结果。在艾滋病毒阳性孕妇中，接受抗逆转录病毒药物以预防母婴传播和保护自己健康的人数也明显增加。基线数字显示 61%妇女接受抗逆转录病毒药物以预防母婴传播，在项目结束时，比例已上升到 100%。接受人数增加可以归因于“男子采取行动”改变了环境，由于在社区和诊所开展的艾滋病毒/艾滋病教育与男子在促进家庭健康和福祉方面发挥的作用，问题的耻辱化减少。

终结评价还反映态度的转变，妇女注意到配偶行为的变化影响性别公平。两个关于使用家庭收入的有趣问题显示，与配偶一起参加“男子采取行动”活动的男子更愿意对话。当被问及谁决定如何使用妻子的收入时，回答“主要是男人”的妇女比基线研究人数少 17%。这一变化的另一佐证是，回答现在是共同决定妻子收入用途的妇女增加了 17%。丈夫的收入发生同样的变化。大约有 65%受访妇女说，在参加了“男子采取行动”沟通课程后，丈夫收入的用途由夫妻共同决定。项目启动时，这个数字是 41%受访妇女。

在赞比亚大部分农村地区，男子对配偶进行身体虐待是一种常见和文化认可的行为。这种行为源于性别不平等和男子对女性的控制权。值得一提的是，98%受访妇女报称，配偶的暴力行为在他们参加“男子采取行动”项目后有所减少，31%受访妇女报称，男伴在参加项目后的 12 个月内甚至不再虐待她们。

这些结果反映了“男子采取行动”方案的实施在何种程度上促进调查地区的男子改变行为和态度，对预防艾滋病毒的母婴传播和自愿咨询与检测，以及性别平等和性别暴力的一些方面产生了影响。总的来说，“男子采取行动”方案对以下方面作出了重大贡献：

- (a) 增加孕妇的艾滋病毒检测和结果接受率；
- (b) 显著提高下列服务的认受性：
 - (一) 孕妇及其配偶在产前保健服务过程中作为夫妇共同接受检测和接受结果；
 - (二) 一般男子接受检测，包括有更多男伴和夫妻知道和相互告知自己的艾滋病毒状况；
 - (三) 向艾滋病毒阴性妇女、男子和不和夫妻提供预防服务；
 - (四) 向艾滋病毒阳性妇女、男子和家人提供预防、护理和治疗服务，作为以家庭为中心的护理服务的一部分，包括检测呈阳性的母亲接受和遵医嘱服用抗逆转录病毒药物以预防母婴传播；
- (c) 增加对性别公平问题的认识，导致在理家问题上有更多商量，家庭暴力减少。

其他研究指出，“男子采取行动”方案还显示，男性较乐于从其他男子获得健康信息。“男子采取行动”方案证明，一个可行和可以接受的做法是利用酋长、族长、传统接生员、神职人员和药师等传统领导人物促进改变行为，以减少性传播艾滋病毒的风险，特别是减少同时存在多个性伴侣的情形，并推动性别动力的改变。
