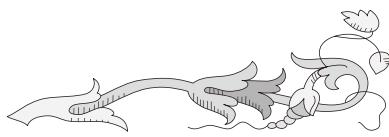


萌

.....枝幹的嫩葉萌芽處



萌 是由联合国爱滋病规划署合作中心(专业支援) — 红丝带中心，为推动全球爱滋病活动而制作的中英文刊物。

新闻稿

联合国爱滋病规划署指出： 与爱滋病相关的污名和歧视 阻碍人们获取爱滋病医疗服务

联合国爱滋病规划署最近发表的一份报告中，引据力陈以最佳实践措施消除污名和歧视，确保人们获取医疗服务的机会。

日内瓦，2017年10月3日 — 联合国爱滋病规划署发表了一份新的报告，显示污名和歧视如何妨碍人们获得爱滋病预防、检测及治疗服务，从而危及性命。

联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔·西迪贝(Michel Sidibé)于联合国人权理事会社会论坛(Human Rights Council Social Forum)举行期间发表了一份名为《面对歧视：在医护环境及更广领域中克服与爱滋病相关的污名和歧视》(Confronting discrimination: overcoming HIV-related stigma and discrimination in health-care settings and beyond) 的报告指出，爱滋病病毒感染者与没有遭受污名化的人士相比，承受着与爱滋病相关的严重污名，引致他们延误接受治疗的可能性高出一倍。

西迪贝先生表示：「爱滋病病毒感染者或容易受感染的高危人士在医护环境遭受歧视时，便会选

择逃避。这会严重削弱我们透过爱滋病检测、治疗及预防服务接触他们的能力。污名及歧视是侵害人权的行为，会危及爱滋病病毒感染者和高风险人群的性命。」

爱滋病病毒感染者往往因害怕其感染状况被披露而遭受进一步的污名化及歧视而逃避求诊。根据来自19个国家的现有数据，每五名爱滋病病毒感染者中就有一人因惧怕与爱滋病相关的污名和歧视，而逃避到诊所或医院求诊。若爱滋病病毒感染者等到病情恶化才求诊，届时抗病毒药物治疗对他们的病情会较难奏效。

报告强调这些恐惧并非毫无根据。据那19个国家提供的数据，每四名爱滋病病毒感染者中就有一人曾在医护环境中遭受歧视。此外，每三名女性感染者中就有一人因性健康与生殖健康问题求诊而在医护环境中遭受过至少一种形式的歧视。

在那些已推行应对污名和歧视计划的地区，人们能获取爱滋病预防、检测及治疗服务的情况已有所改善。在纳米比亚，有一间诊所在转为提供综合医疗服务后，爱滋病病毒感染者的死亡率下降了20%。

该份报告亦强调，全球各国须积极向前遏止歧视，才能加强与爱滋病病毒感染者及容易受感染的高危人士之服务联系，提供爱滋病预防及治疗服务。

联合国人权理事会社会论坛于10月2日至4日在瑞士日内瓦举行，主题为「在爱滋病流行以及其他多种传染病、流行病肆虐的背景下，倡导和保护人权」(Promotion and protection of human rights in the context of the HIV epidemic and other communicable diseases and epidemics)。

联合国爱滋病规划署

联合国爱滋病规划署(UNAIDS)带领和鼓励世界各地人民实现零爱滋病新增感染、零歧视、零爱滋病相关死亡的共同愿景。联合国爱滋病规划署汇集11个联合国组织的力量，包括联合国难民署(UNHCR)、联合国儿童基金会(UNICEF)、世界粮食计划署(WFP)、联合国开发计划署(UNDP)、联合国人口基金会(UNFPA)、联合国毒品和犯罪问题办公室(UNODC)、联合国妇女署(UN Women)、国际劳工组织(ILO)、联合国教科文组织协会(UNESCO)、世界卫生组织(WHO)和世界银行(World Bank)，与全球各合伙人紧密合作，全力争取在2030年前遏止爱滋病疫情，达成其中一个重要的可持续发展目标。详情请浏览unaids.org 或透过Facebook、Twitter、Instagram及YouTube联络我们。

新闻稿

联合国爱滋病规划署于世界爱滋病日提醒大众：男性较少主动寻求爱滋病治疗，亦较容易死于爱滋病相关疾病

最新联合国爱滋病规划署报告指出向男性推行爱滋病服务的盲点

渥太华 / 日内瓦，2017年12月1日 — 联合国爱滋病规划署于世界爱滋病日发表的报告显示，相比女性，男性更不愿接受测试和抗爱滋病病毒药物治疗，因此男性由爱滋病等相关疾病导致死亡的可能性更高。该份名为《盲点》(Blind Spot) 的报告指出，全球男性爱滋病病毒感染者只有不到一半正在接受治疗，而女性的比例为

60%。研究显示，男性感染者开始接受治疗的时间比女性迟，而且中断治疗、失去后续护理的比例也比女性高。

联合国爱滋病规划署执行主任米歇尔·西迪贝(Michel Sidibé)表示：「性别不平等让妇女和女童在爱滋病病毒感染方面处于高风险，而这正是

应对爱滋病的当务之急。然而忽略了男性的情况，问题在于男性在使用爱滋病预防服务或进行爱滋病测试、及接受治疗的比率都不及女性。」

在撒哈拉以南的非洲地区，爱滋病病毒感染者知道自己感染状况的比率中，男性比女性低20%，同时男性感染者接受治疗的比例也较女性低27%。2015年在南非爱滋病病毒感染人数最多的夸祖鲁-纳塔尔省，20至24岁的男性爱滋病病毒感染者中，每4人只有1人知道自己受感染。

在未能有效应对爱滋病疫情的西非及中非，只有25%的男性爱滋病病毒感染者正在接受治疗。如果患者没有接受治疗，就更容易将爱滋病病毒传播。

西迪贝先生表示：「男性接受爱滋病预防及治疗服务有三大益处：保护自己、保护性伴侣，亦保护家人。」

该份报告指出，撒哈拉以南非洲地区的数据显示，较年长的男性与非固定伴侣进行性行为时的安全套使用率低，半数40至44岁的男性，及90% 55至59岁的男性都表示自己没使用安全套。这些数据印证爱滋病病毒感染率高地区的研究结果，较年长的男性感染者将病毒传播给比他们年轻的女性，成年女性感染者亦将病毒传播给年纪相近的成年男性，形成一个恶性循环。

《盲点》亦指出，爱滋病病毒感染率在重点社群之中亦以男性人口为主。在东非及南非以外的地区，所有成人新增感染个案中有60%为男性。报告总结出大部分重点社群之中的男性感染者使用爱滋病治疗服务时所面对的主要困难，包括歧视、受骚扰及寻求医疗服务时遭到拒绝。

男男性接触者感染爱滋病病毒的比率比一般男性高出24倍，而在二十多个国家，男男性接触者

的爱滋病病毒感染率为15%或以上。然而，近期研究显示，在澳洲、欧洲及美国的安全套使用率正在下降。以美国为例，未受爱滋病病毒感染的男同性恋者和其他男男性接触者进行性行为时不使用安全套的比率，由2011年35%上升至2014年41%。

西迪贝先生说：「我们不能安于现状。我们一旦故步自封，爱滋病病毒感染将会失控，在2030年前遏止爱滋病疫情的目标就无法达成。」

《盲点》报告了多个国家的毒品使用情况，在1180万名注射毒品人士当中男性约占80%，注射毒品人士的爱滋病病毒感染率超过25%。注射毒品人士的安全套使用率在全球各地都普遍较低；男性注射毒品人士在最近一次注射毒品时使用无菌注射器具的比率因不同国家而异，例如在乌克兰的注射毒品男性最近一次注射毒品时使用无菌针具的比率远超过 90%，而在美国则只有约35%。

在监狱，90%的囚人士为男性，爱滋病病毒感染率估计为3%至8%之间，但监狱几乎没有向在囚人士提供安全套及缓害服务。

女性较容易获取爱滋病测试服务，特别是会使用产前护理服务的女性，但由于男性并没有类似服务，因而限制了男性可接受爱滋病测试的机会。

西迪贝先生指：「社会大众认为男性应具备刚强气概，而且定型了男性形象，使进行较安全性行为、接受爱滋病测试、求诊、坚持接受治疗，或甚至谈论性方面的话题，都被男性视为一项挑战。事实上男性应该要负起责任，坚持逞强只会危及生命。」

该份报告指出，社会必须及早投放资源，确保为男性及女性在年少时能获得全面而且适龄的性教

育，当中包括人权及性别平等的理念，以建立健康的人际关系，及加强他们适时寻求健康服务的认知。

该报告显示，与女性比较，男性鲜有求医，较少接受健康检查，患病时亦较迟甚至在晚期才被确诊。在乌干达，部分男性表示宁愿不知道自己的爱滋病病毒感染状况、不接受治疗，因为他们认为感染爱滋病病毒是一种打击男子气概的耻辱。南非一项研究显示，70%死于爱滋病相关疾病的男性从未寻求爱滋病护理服务。

报告呼吁爱滋病防治计划提高男性使用医疗服务的比率，并使男性更容易获得服务，例如提供贴近个人需要的医疗服务，包括延长服务时间、透过药房向男性提供医疗服务、在男性工作的地方和娱乐场所（如酒吧和运动会所），以及运用崭新的通讯科技，如智能手机应用程式等作宣传。

8 报告亦强调，社会应建立一个有支援法律及政策的环境，关注人们使用爱滋病医疗服务时所常面对的障碍，尤其是重点社群，并能因应男性及男童的各种需要和实际情况提供协助。

《盲点》报告显示，若能够使男性不受爱滋病病毒感染、让他们定期接受测试，并为感染者提供及时和持续的治疗，不但有助改善他们的健康状况，亦能减少女性及女童爱滋病病毒新增感染，以及改变不良的性别定型观念。

在2016年（*截至2017年6月）估计数据：

*正接受抗病毒药物治疗人数 -
2090万 [1840万–2170万]

全球爱滋病病毒感染人数 -
3670万 [3080万–4290万]

新增爱滋病病毒感染人数 -
180万 [160万–210万]

爱滋病相关疾病死亡人数 -
100万 [830,000–120万]

联合国爱滋病规划署

联合国爱滋病规划署(UNAIDS)带领及鼓励世界各地人民实现零爱滋病新增感染、零歧视、零爱滋病相关死亡的共同愿望。联合国爱滋病规划署集合11个联合国组织的力量，包括联合国难民署（UNHCR）、联合国儿童基金会（UNICEF）、世界粮食计划署（WFP）、联合国开发计划署（UNDP）、联合国人口基金会（UNFPA）、联合国毒品和犯罪问题办公室（UNODC）、联合国妇女署（UN Women）、国际劳工组织（ILO）、联合国教科文组织协会（UNESCO）、世界卫生组织（WHO）及世界银行（World Bank），与全球各国合伙人紧密合作，全力争取在2030年前遏止爱滋病疫情，达成其中一个重要的可持续发展目标。详情请浏览unaids.org，或透过Facebook、Twitter、Instagram及YouTube联络我们。

