



经济及社会理事会

Distr.: General
9 December 2008
Chinese
Original: English

妇女地位委员会

第五十三届会议

2009 年 3 月 2 日至 13 日

临时议程项目* 3(a)(-)

第四次妇女问题世界会议以及题为“2000 年
妇女：二十一世纪两性平等、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：男女平等分担责任，
包括对艾滋病毒/艾滋病患者的护理

具有经济及社会理事会咨商地位的非政府组织孟加拉国妇女理事会提 出的说明

秘书长收到以下说明，现依照经济及社会理事会第 1996/31 号决议第 36 和
37 段予以分发。

* E/CN. 6/2009/1。



说明 *

男女平等分担责任，包括对艾滋病毒/艾滋病患者的护理

孟加拉国目前的艾滋病毒/艾滋病状况

孟加拉国面积为 143 999 平方公里

人口为 1.4 亿

人口密度 948 人/平方公里

城市人口占 25%

青年人有 3 300 万人

小学就学率为 84%

总和生育率为 3.1

人均国民总收入为 470 美元

预期寿命为 64 岁

2007 年底艾滋病毒/艾滋病感染者的估计人数为 12 000 人

2007 年感染艾滋病毒/艾滋病的妇女(年龄为 15 岁至 40 岁)估计有 1 400 人

2007 年因艾滋病死亡的人数不到 500 人

虽然孟加拉国全国的艾滋病毒发病率不足 1%，但仍有一些风险因素可能助长艾滋病毒在高危人群中传播。由于该国自愿检测和咨询能力有限，加上对艾滋病毒/艾滋病的社会歧视，有很多病例未充分报告。因为孟加拉国仍被视为一个发病率低的国家，没有注重对普通公众、尤其是妇女进行宣传教育。

孟加拉国妇女理事会成立于 1970 年，是一个着重于开展运动、非党派的、非盈利的、自愿的群众性活跃组织。自成立以来，它持续进行不懈努力，提高人们对抵制暴力侵害妇女行为的认识，提供适当的保健以及赋予妇女政治权利和提供安全住所，从而实现妇女的解放。

孟加拉国妇女理事会目前在全国和国际上得到了承认，被视为推动妇女人权和两性平等的注重开展运动的倡导型游说组织。本组织还更积极地倡导政治进程和决策层面的平等权利。

* 未经正式编辑印发。

孟加拉国妇女理事会一直在孟加拉国少女中开展预防艾滋病毒/艾滋病的宣传方案。我们从 2003 年到 2008 年在首都及其邻区的 6 000 名大中小学的女学生和妇女中从事研究。青少年目标群体年介 13 岁到 18 岁，妇女在 40 岁以上。请她们填写问卷，并就青少年健康和生殖健康方面的一些话题进行交流，如什么是艾滋病毒/艾滋病、它是如何传播的、为什么艾滋病是危险的、如何预防艾滋病毒/艾滋病以及家庭和社会对这些疾病应该持什么样的态度。交流内容还包含有关艾滋病毒/艾滋病的健康知识以及可以向女孩儿提供的服务问题。

孟加拉国妇女理事会在妇女的健康权利方面开展工作。我们取得的经验是，孟加拉国少女和妇女对艾滋病毒/艾滋病的认识不足。在诸如性行为等生殖健康问题上，经查女孩儿的知识也不够。她们在与男性、甚至是家庭成员讨论这些问题时很害羞、很难堪。她们的家人告诉她们的情况经常不对。经发现她们对社会在这些问题上对其所持的态度常常是无知的。

暴力侵害妇女行为在孟加拉国这样的国家司空见惯。家庭暴力在孟加拉国一直是一个普遍现象。但近几年工作地点和公共场合的暴力行为出现了惊人的增长。最近，暴力的性质和特点正在发生急剧变化，一天天变得更加凶残和野蛮，例如强奸、轮奸、奸后杀害、泼硫酸。绑架青年妇女也非常普遍，青年妇女遭绑架后成为贩卖的对象。印度族的妇女和女童遭到强奸和性骚扰，成为政治压迫的牺牲品。

治安状况的恶化使妇女更易受害。粗暴侵犯妇女人权的现象已十分普遍。行政和执法机构(警察)对适当处理这一问题的态度不甚严肃。

要消除暴力侵害妇女和女童现象，就需要转变家庭结构，转变根深蒂固的价值、信仰和态度，而且不能同妇女的地位以及男女之间不平等的关系割裂开来。除非这些关系发生根本性转变，暴力侵害妇女的根源将得不到解决。

我们认为孟加拉国普遍存在下列问题造成艾滋病毒/艾滋病较易传播：

- 社会经济地位较低
- 低收入，早婚，缺少获得保健、包括艾滋病毒检测、咨询和医护的机会
- 边界管制不严
- 识字率和教育程度较低
- 各阶层的男子和妇女中、包括青少年中对艾滋病毒/艾滋病缺乏认识
- 男子不愿使用安全套
- 妇女地位较低，致使她们无法要求进行安全性交

- 社会中使用注射毒品的瘾君子人数惊人
- 已婚妇女中性传播感染较为普遍
- 孟加拉国商业性工作者中感染艾滋病毒的少，感染性病的多
- 缺乏安全的输血
- 缺乏对怀孕妇女进行产前检查的测试设施

预防艾滋病毒/艾滋病战略

孟加拉国正在出现的这一流行病是由各种社会、文化和经济因素促成的。助长这一流行病的最重要因素是贫困、两性不平等、基于性别的暴力、人口流动以及在文化上对生殖健康和性等被视为敏感的问题的沉默。由于现行的社会规范和价值，孟加拉国的青年人存在风险。为了预防艾滋病毒/艾滋病，青年人已经采取主动行动，自愿或被迫披露有关影响。风险最大的青少年可以取得各种信息、技能和服务，以预防感染艾滋病。他们必须在有利的环境中提供正确的信息，并掌握生活技能，以减少感染艾滋病毒的机会。孟加拉国政府已经设立了一个预防艾滋病毒/艾滋病的全国性委员会。

男女平等分担责任，包括护理必须采取以下措施来改变行为：

- 创造一个有利的环境
- 更多地了解社会和流行病动态
- 在中学课程中开展健康生活的谋生技能教育
- 在一些领域实行同伴引领的谋生技能教育
- 将基于信息和技能的干预与服务结合起来
- 确保能够取得安全套而且安全套能为人负担得起
- 倡导创造一个有利于易受害儿童的环境
- 调动社区拟订和采取基于社区的回应办法
- 加强家庭的保护和护理能力
- 在如何支持和保护方面加强伙伴的能力建设
- 对有可能感染艾滋病毒/艾滋病的人进行护理并给予支持
- 订立艾滋病毒/艾滋病的儿科治疗方针并提供政府支持，包括在教育、保健、营养、保密咨询和心理-社会援助方面

要迎接这些挑战，我们需要进一步研究在孟加拉国农村地区以更多的事例（在大中小学女学生中）开展预防艾滋病毒/艾滋病的提高认识方案。应由一个多

学科小组提供艾滋病毒的护理和治疗，这个小组应包括内科医生、护士、医务人员、咨询人员、社会工作者、社区倡导者、推广工作者和同伴教育者。应对有风险的人口进行自愿的咨询和检测。

- 艾滋病毒的预防战略取决于对艾滋病毒/艾滋病感染者进行护理和支持以及有针对性地对存在风险的人或易感染者采取预防措施的双重努力。顺利开展范围如此之广的活动来帮助艾滋病毒/艾滋病群体是不容易的。已提供的护理各种各样，例如提供机会进行艾滋病毒检测和验血、采取避孕措施、避孕者使用安全套、在可以进行艾滋病毒检测的地方进行产前护理活动。
- 国际人口与发展会议(人发会议)基于这项主张，将妇女权利、赋权和健康包括生殖健康置于人口与可持续发展政策方案的中心地位。
- 迫切需要大力开展抵制运动，打击各种形式的暴力侵害妇女和歧视妇女行为。将侧重于向艾滋病毒呈阳性的孕妇提供更多支持；保证其子女获得全面的护理和服务，包括抗逆转录病毒药物预防、治疗和支持。
- 青少年必须获得降低艾滋病毒易感染程度所需的信息和技能，受影响的儿童将得到护理和支持。
- 应培养一些生活技能，如决策和自尊。
- 应赋予妇女权利，使其在生活的所有方面作出积极的人生选择，包括就安全性行为做出重大的思考和决策。
- 很明显，如果创造了一个预防艾滋病毒/艾滋病的安全性环境，男子的举措就处于坚实的基础。孟加拉国妇女人员远远落后于男子，但女子在公共部门的参与率已经有所提高。女子的就业机会和保健、包括接受医疗服务的机会应有所增加。
- 为了消除一切形式的歧视，所有公民机会平等就成了我国国策的基本方针。《孟加拉国宪法》规定，妇女和男子在一切公共生活领域享有平等权利(第 27、28(1)、28(2)、28(3)、28(4)、29(1)、29(2)和 29(3)条)。

参考书目：

艾滋病规划署国情简介，2008 年

艾滋病规划署孟加拉国概览

孟加拉国的艾滋病毒/艾滋病——儿童基金会

《孟加拉国宪法》