



经济及社会理事会

Distr.: General
30 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
执行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“国际艾滋病学会”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

国际艾滋病学会是艾滋病专业人员组成的独立协会，在世界上具有领军地位，16 000 多名成员遍布全世界 196 个国家。我们代表协会深深感谢委员会让协会有机会参加审查妇女地位委员会关于男女平等分担责任，包括与艾滋病病毒/艾滋病有关的照护工作的专题商定结论。我们坚决支持这一具有里程碑意义的案文所提出的许多重大问题，但重申必须提请各会员国和有关各方重新审视结论第 15(uu) 段，委员会在该段鼓励各国和社会开展研究和收集按性别和年龄分类的数据并酌情拟订对性别问题有敏感认识的指标以指导决策，采用协调一致的方式进行评估，衡量男女在艾滋病病毒/艾滋病等方面分担责任的进展情况，并查明男子在承担更多照护责任方面可能面临的障碍和陈旧观念。

研究方面的性别差距情况尚需大加改善。在全球范围内，略逾半数的艾滋病成年感染者是妇女。在撒哈拉以南非洲，艾滋病重担不成比例地落在妇女身上，区域内感染艾滋病毒的成年人中妇女的占比几达 60%。年青妇女更容易感染艾滋病毒，数据显示，年龄 15 至 24 岁的女孩感染艾滋病毒的几率比相同年龄段的男孩高八倍。

克服有害的社会规范，促进性别平等和赋权妇女是提高妇女和女孩应对艾滋病毒的能力所必不可少的。作为这一总体目标的一部分，必须更加重视在研究中公平纳入妇女以解决艾滋病毒感染妇女的相关具体问题，并为此增加妇女在临床试验中的人数。在医学研究方面，各种社会、道德、政策和监管因素导致研究工作，特别是临床研究，一贯排除妇女和妇女人数偏低的情况。

尽管妇女同样或更多地受到艾滋病毒流行的影响，但她们仍然是一个被研究忽视的人口组群。参加临床试验的妇女只占参加人数的一小部分，对研究的设计和结果进行分析以具体查究干预措施对妇女的影响更是绝无仅有。妇女在青春期和绝经后的特殊需要，以及与妇女相关的其他特殊情况，都是被忽视的研究领域。

研究报告鲜有系统地分析数据以确定潜在的性别差异。由于一贯缺乏这种数据，所以相对于男子来说，针对妇女采取的医疗措施较缺少证据基础。

男性和女性所得疗效可以有所不同。因此，在医卫研究中顾及性别差异是采取全面的循证治疗手段所必不可少的。

现在已有临床试验报告标准，以确保提供完整、透明和关键的信息。同样，生物医学期刊的统一投稿规定，以及一套获得普遍认可和广泛使用的生物医学期刊作者撰稿导则，都应该强调著作者负有道德责任，应例行提供按性别分析的数据。期刊编辑也应推动符合道德的研究，必须尽快在编辑政策中纳入适当的报告标准和要求提供性别分析的规定。

研究机构必须促进性别多样化，因为事实证明性别多样化有利于创新、提高生产力和取得卓越科研成果。实践显示，性别均衡的团队有助于增加团队的集体智慧。对性别问题的敏感认识提高激发研究过程的机会。

本组织吁请国际社会：

(a) 承认医卫研究中性别失衡这一不争的事实，此一情况影响妇女和变性妇女的循证医疗干预措施的质量，从而影响她们的健康和福祉。各级研究和发展战略和筹资机制均应意识到这一点。科研人员、资助机构、期刊编辑和性别问题专家之间进行对话，将有助于确保主流化行动带来预期结果，改善性别平等状况；

(b) 确保明文规定各级艾滋病毒研究必须考虑性别方面的问题。这将鼓励在早期阶段改善设计，导致更多妇女参加床研究，提高科研质量；

(c) 鼓励科研论文作者和编辑遵循严格的报告编写导则，提供按性别分列的数据，并在发表的文献中包括性别分析；

(d) 转向强调性别平衡、集体和合作的制度，此种制度欢迎不同的领导风格，有助于更多采用分布式问题求解方式/程序；

(e) 确保各级理科课程以实例讲授性别如何影响科研工作和性别如何受科研工作影响。这些见解应予广泛传播，使科研工作更切合妇女、男子和变性人的需要，以挑战负面的性别定型观念；

(f) 改进大学和研究机构管理性别和多样化的方式，建立提供灵活工作环境的科研文化，以平等支持妇女和男子的事业；

(g) 促进学校和大学之间加强协作，以支持通过启导和投资于女科研人员吸纳更多妇女从事研究工作。