



# 男男性行为者 HIV 预防 and 治疗的获取

2012 年全球男性健康与权利研究 (GMHR) 结果

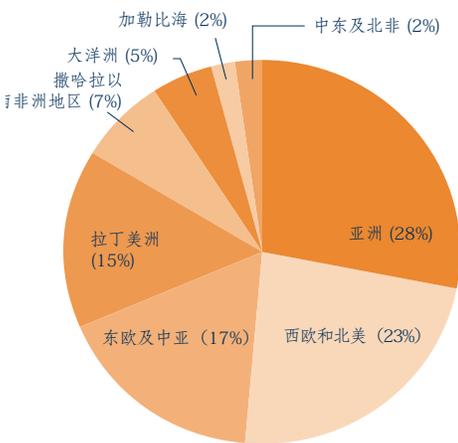
2012 年初, 全球 MSM 及 HIV 论坛 (MSMGF) 进行了第二次两年一度的全球男性健康和权利研究 (GMHR)。2012 GMHR 开展了全球在线问卷调查和专题小组讨论, 旨在 A) 确定影响男男性行为者 (MSM) 获取 HIV 服务的阻碍和促进因素, B) 在全球范围内更广泛性健康和生活体验背景下, 获取 HIV 服务的场所。

## 全球在线问卷调查

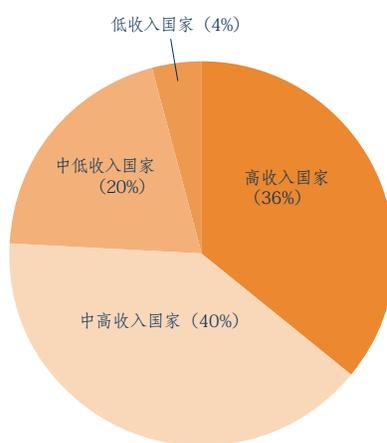
### 参加者特征

共计有来自 165 个国家的 5779 名 MSM 参与了全球在线问卷调查。

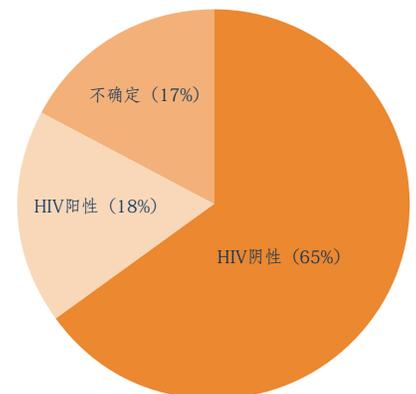
以地区区分的参与者



以国家收入水平区分的参与者

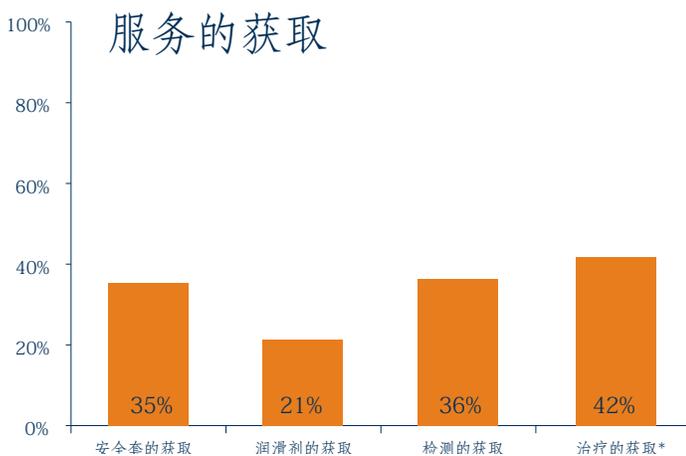


HIV 最高状态

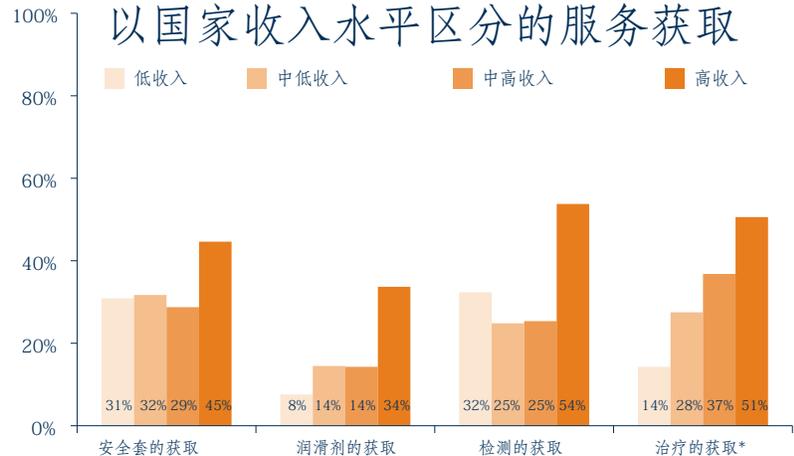


### 服务的获取

回答者报告说很容易获取安全套、润滑剂和 HIV 服务的比率很低。



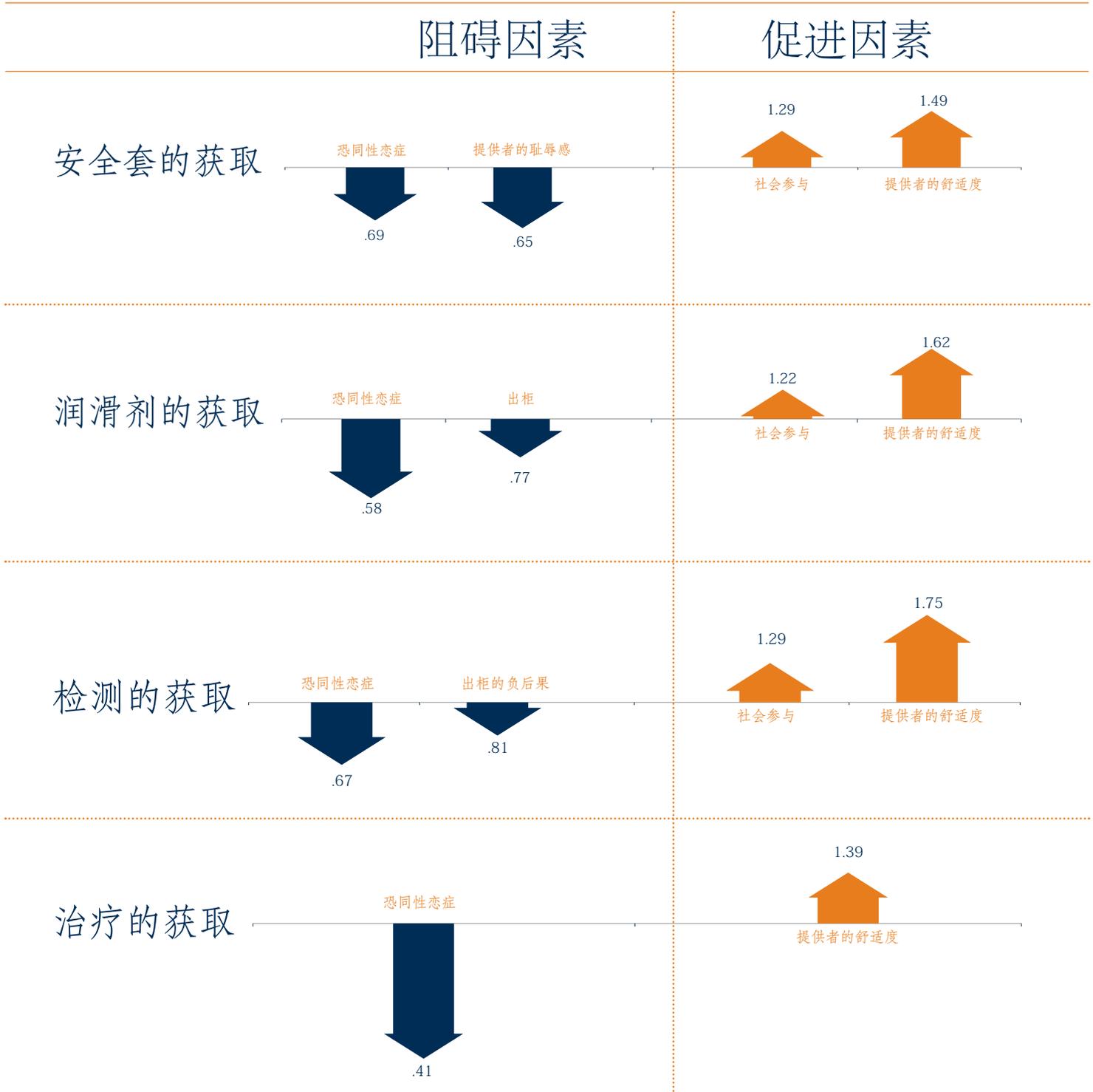
以国家收入水平区分的服务获取



\*仅计量报告携带有 HIV 的回答者中的 HIV 治疗获取程度。

## 阻碍和促进因素

来自全球的问卷调查显示，有几个阻碍因素（获取率较低导致）和促进因素（获取率较高导致）可影响 MSM 获取安全套、润滑剂、HIV 检测和 HIV 治疗的获取几率。恐同性恋症、医疗服务人员引起的耻辱感以及 MSM 出柜所带来的负面后果都会显著降低服务的获取几率。相反，社区参与以及医疗服务人员的友好态度都会明显提高服务的获取。



各报告的统计数字都是校正后优势比，有效比  $p < .05$ 。箭头的高度表示相关性强度。箭头高度相当于优势比常用对数。

## 专题小组讨论

MSMGF 和非洲男性性健康和权力 (AMShEr) 机构以及南非、肯尼亚和尼日利亚当地的合作组织合作，与比勒陀利亚、约翰内斯堡、内罗毕、拉各斯和阿布贾的 MSM 一同进行专题小组讨论。

### 参加者特征

5 个专题小组中总计有 71 名 MSM 参与。为了保护参与者隐私，并未收集人口统计信息。所有参与者都是 MSM，并且每个专题小组都有携带 HIV 的男性。

### 专题小组的发现

专题小组的访问显示了不同地区、性身份和和 HIV 感染配对状态的参与者普遍关心的问题。影响 HIV 服务获取的因素可分为 3 类：结构因素、社会/人际因素和个人因素。

## 阻碍因素

政策、文化和制度层面的结构性阻碍包括同性恋罪恶感、高度的耻辱感和歧视感、卫生护理系统中的恐同性恋症以及贫穷。

这些阻碍形成了一个让对 MSM 进行勒索、敲诈、歧视以及暴力行为得以存在的环境。MSM 不得不向其医疗服务人员、雇主、房东、教师和家庭隐藏其性行为，以保全自身并苟且偷生。

MSM 无法向医疗服务人员透露其性行为会造成误诊、诊断延误和治疗延误，导致预后健康情况不良并且增大向伴侣传播 HIV 及其他性传播感染的风险。

结构性阻碍削弱了 MSM 发展亲密人际关系的能力，使信赖度降低，沟通能力下降，减少了学习的机会，同时降低了男人与其家庭、社会和健康网络之间的社会支持。

对社会和人际关系的破坏会导致自我价值感不良、抑郁和焦虑，影响就医行为。

结构和人际阻碍关系到个人层面的健康脆弱性。许多人形容获取教育、工作和持续性收入的机会有限，从而导致参与者中间有人滥用药物以及从事性交易工作。

## 促进因素

### 结构性因素

通过提供与其他 MSM 会面的安全空间、接受服务的安全空间、提供有效的心理健康护理以及全面的卫生保健，来缓和结构性阻碍因素所导致的消极后果。

参加者将专题小组所进行的这个以社区为基础的组织描述为安全空间，在这里他们可以释放真实的自我，接受专业而有尊严的卫生保健，有时也会接受心理健康服务。

### 社会/人际因素

社区参与、家庭支持以及稳定的关系被公认为是健康和安乐的促进因素。

安全空间内的社区参与，例如以社区为基础的组织可以缓解封闭、羞愧、恐惧和暴力问题。

其他 MSM 的支持对发展社交朋友网络以及了解如何能寻找到值得信赖的医疗服务人员至关重要。

### 个人因素

参与者们普遍认为，稳定的经济来源、可持续的工作和教育能够提供保护并且可以显著增加个人机遇并且改善生活质量。

## 概念框架

定量和定性结果之间的一致性表明存在着紧密的关系。下列框架对这些关系进行了描述，以图解方式解释了影响 MSM 获得更广泛 HIV 服务和性健康的结构、社会/人际和个人因素。

	结构	社会/人际	个人	
促进因素	安全空间 全面及有针对性的健康及心理健康服务	稳定的关系 家庭支持 社区参与	经济来源 可持续的工作 教育	性健康
阻碍因素	罪恶感 性偏见 歧视 文化规范 贫穷 迟钝/无知的医疗服务人员	敲诈 勒索 奚落 驱逐 解雇 暴力	恐惧 自我价值感不良 抑郁 自杀 焦虑 滥用药物 服务延误/拒绝 治疗中断	
关键因素	政治意愿 法律、政策和惯例	动员 组织能力 医疗服务人员的敏感程度 教育与培训 社会关系	护理和全面服务联系	服务获取

可以在 MSMGF 网站找到来自 2012 年全球男性健康和权利研究 (GMHR) 的详尽结果报告：[http://www.msmgf.org/files/msmgf//documents/GMHR\\_2012.pdf](http://www.msmgf.org/files/msmgf//documents/GMHR_2012.pdf).