

ГЕНДЕРНОЕ ВЛИЯНИЕ COVID-19: ПОСЛЕДСТВИЯ, УЯЗВИМОСТИ И ПРОТИВОДЕЙСТВИЕ

Последствия распространения COVID-19 по-разному влияют на женщин и мужчин:

- **Противодействие.** Женщины играют важную роль в противодействии распространению инфекции, - как медицинские работницы, которые оказывают помощь на «передовой линии», ученые, домохозяйки, волонтерки и мобилизаторки на уровне сообществ. Например, в Украине женщины составляют 82% всех занятых в сфере здравоохранения. Большинство поставщиков первичной медицинской помощи - женщины, однако гендерный разрыв в уровне заработной платы (12% в 2018) может расти во времена кризисов. Медицинские работницы также имеют специфические потребности, которые, кроме необходимости в личных защитных средствах, включают уход за детьми и обеспечение базовых потребностей семьи.
- **Забота.** На глобальном уровне женщины выполняют в три раза больше неоплачиваемой уходовой работы, чем мужчины. Так, результаты исследования в Украине¹ показали, что 77% респондентов считают, что забота о других - это важнейшая роль женщины. Когда системы здравоохранения перегружены, значительная часть ухода за больными осуществляется дома, и заботы о больных членах семьи также увеличивают риски инфицирования для женщин. Закрытие школ еще больше усиливает нагрузку на женщин, которые должны дополнительно ухаживать за детьми.
- **Экономические возможности.** Женщины чаще испытывают негативные экономические последствия из-за вспышки эпидемии, поскольку женская занятость сосредоточена в низкооплачиваемых секторах и на должностях низшего уровня; многие женщины работают в неформальном секторе, не имея медицинского страхования и социальной защиты. По сравнению с мужчинами, женщины более уязвимы к увольнению в кризисные периоды, вследствие предвзятых взглядов работодателей. В результате, женщины сталкиваются с повышенными рисками бедности, которые будут влиять на благосостояние их домохозяйств.
- **Доступ к услугам.** Перебои в работе государственных учреждений и ограничения мобильности граждан могут препятствовать доступу женщин к основным общественным услугам, от которых зависит благополучие их семей, включая социальную поддержку и базовую медицинскую помощь. Существуют свидетельства гендерного измерения современных профилей бедности (пожилые женщины, одинокие родители, воспитывающие детей), поэтому любые задержки с социальными выплатами непропорционально влияют на женщин. В свою очередь, из-за чрезмерной нагрузки, системы здравоохранения часто вынуждены перенаправлять ресурсы, предусмотренные для предоставления женщинам специфических услуг, таких как услуги в сфере репродуктивного здоровья и планирования семьи.
- **Рост рисков домашнего и гендерно обусловленного насилия.** Многочисленные исследования показывают, что распространение домашнего и гендерно обусловленного насилия возрастает в условиях, когда домохозяйства находятся в стрессовых ситуациях. В то же время, доступ

¹ Отношение к гендерно-обусловленному насилию в Донецкой, Луганской и Запорожской областях Perception of gender-based violence in Donetsk, Lugansk and Zaporizhzhya regions, United Nations Recovery and Peacebuilding Programme implemented by UNDP, UN Women, UNFPA and FAO.

пострадавших к правосудию и социальным услугам может ограничиваться, а кризисные центры закрываются на период карантина.

- **Уязвимые группы женщин.** Негативные последствия вспышки COVID-2019 усиливаются для уязвимых групп женщин, среди которых женщины с инвалидностью, женщины, живущие с ВИЧ, пожилые женщины, сельские женщины и другие. Через ограничительные меры, они могут не иметь регулярного доступа к специфическим услугам, необходимым для удовлетворения их потребностей. В частности, женщинам, живущим с ВИЧ, может не хватать доступа к жизненно важному лечению из-за перегруженности медицинской системы. Уязвимые группы населения могут также сталкиваться с отсутствием надлежащей коммуникации и информации по разворачиванию эпидемии, имеющихся услуг и средств профилактики.

Рекомендации по гендерно-чувствительным мерам противодействия COVID-19:

- Обеспечить **наличие данных с разбивкой по полу относительно показателей заболеваемости, экономических последствий эпидемии, нагрузки уходовой работой, а также распространения домашнего и сексуального насилия,**
- Предоставлять **приоритетную поддержку женщинам, которые работают на «передовой линии» здравоохранения,** обеспечивая их лучшим доступом к «дружественным» для женщин средствам индивидуальной защиты, способствуя гибкому режиму работы и поддержке в уходе за детьми,
- Обеспечить **равный учет голосов женщин при принятии решений, связанных с кризисом,** развивать гендерную экспертизу в группах реагирования и **обеспечить учет результатов гендерного анализа при разработке национальных планов реагирования,** используя доказательные данные с разбивкой по полу, возрасту, наличию инвалидности, состоянию беременности, и в консультациях с женскими группами и организациями,
- Обеспечить **надлежаще направленные на женщин информационные сообщения о ситуации в сфере общественного здоровья** при содействии женских организаций и гендерных экспертов; следить, чтобы информационные материалы не репродуцировали гендерные и другие стереотипы; обеспечить поступление информации в самые отдаленные общины и использовать различные информационные каналы для людей с различными потребностями (нарушение зрения, слуха, расстройства психики и т.д.); разработать «вопросы и ответы» в консультациях с людьми, которые живут с ВИЧ, людьми с инвалидностью, и уязвимыми группами, которые могут сталкиваться с особыми проблемами из-за вспышки COVID-19,
- Разработать **специальные стратегии смягчения экономических последствий эпидемической вспышки для женщин,** включая поддержку секторов экономики с преобладающей женской занятостью и строгий контроль по недопущению дискриминации по признаку пола на рынке труда,
- Поддерживать **предоставления критически важных медицинских услуг для женщин и девушек, включая услуги в сфере сексуального и репродуктивного здоровья,** отдавать приоритет поддержке служб, работающих в сфере предотвращения и реагирования на гендерно обусловленное насилие в общинах, пострадавших от COVID-19, обеспечить надлежащий уровень владения навыками реагирования на случаи гендерно обусловленного насилия среди медицинских работников, поскольку уровень распространения насилия может расти во времена эпидемии, а также осведомленности о возможностях перенаправления пострадавших к специализированным поставщикам услуг.