

COVID-19 И ЭКОНОМИКА УХОДА: МЕРЫ СРОЧНОГО РЕАГИРОВАНИЯ И СТРУКТУРНЫЕ ПРЕОБРАЗОВАНИЯ НА ЭТАПЕ ПОСЛЕКРИЗИСНОГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ В ИНТЕРЕСАХ ГЕНДЕРНОГО РАВЕНСТВА



UN Women/David Snyder

Резюме

В настоящем обзоре представлен анализ влияния глобальной пандемии COVID-19 на такую сферу социально-экономических отношений, как экономика ухода. Обзор дополняет публикацию [«Экономические последствия COVID-19»](#), подготовленную Структурой «ООН-женщины» в рамках серии материалов о последствиях пандемии. В нем рассмотрены существующие меры по снижению дополнительной нагрузки на женщин, связанной с выполнением неоплачиваемой работы по уходу в период пандемии, и по обеспечению адекватной компенсации и достойных условий труда для работников сферы услуг по уходу. В документе также предлагаются меры по привлечению людей, занятых оплачиваемым и неоплачиваемым трудом по уходу, в процессы принятия решений, которые затрагивают их интересы. Рекомендации по итогам обзора, подкрепленные примерами инициатив, адресованы всем ключевым заинтересованным сторонам – правительствам, международным организациям, бизнес сообществу. Наряду с обсуждением непосредственного влияния пандемии на систему предоставления услуг по уходу, в докладе озвучены возможности для посткризисного восстановления по принципу «построить лучше, чем было», в том числе, за счет устойчивого инвестирования в системы услуг по уходу и социальной защиты, которые должны предоставлять равные возможности для женщин и мужчин.

Как меняется мир в результате COVID-19?

Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), по состоянию на 23 июня 2020 года количество подтвержденных случаев заболевания COVID-19 превысило 8.9 миллиона.¹ Пандемия стала серьезным испытанием для систем здравоохранения и предоставления услуг по уходу, способствовала росту социально-экономического неравенства и смене приоритетов государственной политики. В краткосрочной перспективе воздействие пандемии подрывает способность государства обеспечить равный и эффективный доступ к медицинским услугам и защиту работников сферы здравоохранения, ограничивает мобильность, усугубляет существующие различия и ведет к пересмотру приоритетов в работе правительства и в частном секторе, в том числе, в части распределения ресурсов. Последствия ложатся тяжелым бременем на плечи женщин и девочек, и, в первую очередь, тех, кто уже испытывает неравенство по уровню дохода или по признаку возраста, расы, места проживания, статуса мигранта, наличия инвалидности, сексуальной ориентации или состояния здоровья. Для того, чтобы экономические и социальные права женщин и девочек были в приоритетном порядке отражены в мерах экстренного реагирования и последующих мерах по восстановлению, необходимо участие женщин в управлении.

Данные последних исследований в области изучения гендерного характера воздействия пандемии COVID-19 и комплексные рекомендации по эффективному восстановлению представлены Структурой «ООН-женщины» в следующих обзорах:

- [Экономические последствия COVID-19: направления действий и варианты политики посткризисного восстановления с учетом гендерной специфики](#)
- [COVID-19 и насилие в отношении женщин: теньевые последствия пандемии](#)
- [COVID-19 и участие женщин в руководстве: от действенных мер экстренного реагирования к эффективному восстановлению](#)
- [Меры экстренного реагирования в период пандемии COVID-19: полноценное участие женщин в прекращении огня и процессах установления мира \(в процессе подготовки\)](#)

Системы предоставления услуг по уходу испытывают серьезную перегрузку

Неоплачиваемый труд по уходу и работа по дому поддерживает семьи и местные сообщества изо дня в день и из поколения в поколение, а также вносит существенный вклад в экономическое развитие благодаря возвращению здоровых, продуктивных и способных к обучению и творчеству людей. Однако, этот вид труда, как правило, невидим, недооценен и не учитывается при разработке социальной и экономической политики. Неоплачиваемый труд по уходу распределяется крайне неравномерно: во всем мире женщины выполняют в три раза больше неоплачиваемой работы по уходу, чем мужчины.²

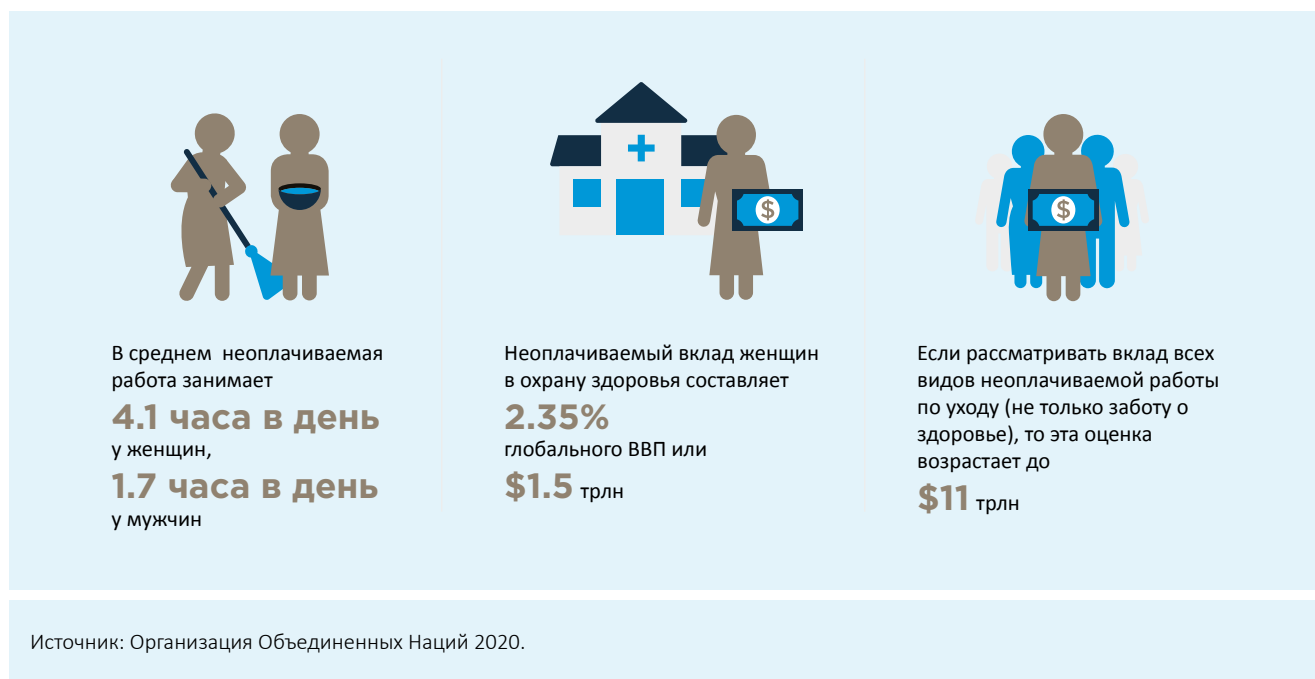
Возросший спрос на услуги по уходу в кризисный период и предпринимаемые меры реагирования с большой долей вероятности усугубят существующее неравенство в разделении труда по гендерному признаку, переложив основную нагрузку на женщин и девочек. Сегодня проблемы системы здравоохранения и преобладания женщин среди работников сферы услуг по уходу заслуженно находятся в центре всеобщего внимания. При этом менее заметные составляющие экономики ухода находятся под давлением возросшей нагрузки и по большей части упущены из виду.

Стратегия реагирования на пандемию COVID-19 опирается на большой объем неоплачиваемой и низкооплачиваемой работы по уходу и домашней работы. Данные экспресс-оценки, которую Структура «ООН-женщины» провела в Бангладеш, на Мальдивах, в Пакистане и на Филиппинах³, свидетельствуют о росте нагрузки на мужчин и на женщин. При том, что мужчины взяли на себя часть работы по дому, в ведении женщин остались более трудоемкие дела. Уборка, приготовление пищи и воспитание детей занимает существенно больше времени, чем мужчины затрачивают на «мужские» домашние дела.

Если рассматривать оплачиваемый труд и неоплачиваемую работу по уходу в совокупности, то в большинстве стран женщины отдают работе больше времени.⁴ В ситуации, когда кризис подрывает источники дохода для домохозяйств и делает предоставление общественных услуг невозможным, именно женщинам приходится возмещать нехватку недоступных товаров, продуктов и общественных услуг за счет своего дополнительного неоплачиваемого труда по уходу и работы по дому. Но время, которое женщины могут посвятить этой работе, не безгранично.⁵ Отсутствие адекватной поддержки в долгосрочной перспективе грозит серьезными последствиями для здоровья женщин и благополучия их семей.

РИСУНОК 1:

Неоплачиваемый труд женщин в стоимостной оценке



Основная нагрузка неоплачиваемого труда по уходу и работы по дому ложится на плечи женщин и девочек

Кризис, вызванный пандемией COVID-19, привлек всеобщее внимание к заслугам женщин – медицинских работников формального сектора здравоохранения. При этом даже в обычные времена значительная часть усилий по поддержанию здоровья и благополучия детей, пожилых людей и других членов семей относится к сфере неоплачиваемого труда. Для женщин в малообеспеченных домохозяйствах это особенно тяжелый труд по причине переполненности жилища, что зачастую несет угрозу безопасности самой женщины, отсутствия таких элементарных удобств, как проточная вода и электроснабжение, и перегруженности медико-санитарных служб.⁶ По последним данным девочки-подростки проводят значительно более долгие часы в работе по дому в сравнении с мальчиками-подростками⁷, что может негативно повлиять на уровень образовательной подготовки среди девочек-подростков.

Неоплачиваемый труд по уходу и работа по дому зачастую не имеет отражения в валовом национальном продукте (ВВП), хотя и несет колоссальную экономическую ценность. В попытках «оценить неоценимое» исследователи подсчитали, что неоплачиваемый вклад женщин в здравоохранение составляет 2,35% глобального ВВП или 1.488 трлн долларов США.⁸ Речь идет о профилактике здоровья, уходе за людьми

с ограниченными возможностями и с хроническими заболеваниями, помощи пожилым людям в повседневной жизни. А если рассматривать вклад всех видов неоплачиваемой работы по уходу, не ограничиваясь охраной здоровья, то эта оценка возрастает до 11 трлн долларов США или 9% глобального ВВП.⁹

Женщины находятся на передовой линии здравоохранения – платного и бесплатного

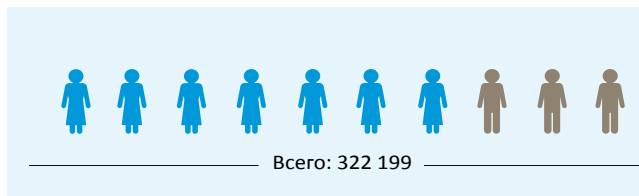
Опыт предыдущих эпидемий показывает, что в ситуациях, когда формальные системы здравоохранения не справляются с нахлынувшим потоком заболевших, значительная часть неоплачиваемой или низкооплачиваемой работы по уходу в семьях и местных общинах достается женщинам и девочкам.¹⁰ Опрос в Доминиканской Республике, проведенный в связи с распространением лихорадки Зика, показал, что в 79% случаев женщины единолично ухаживали за заразившимися членами своих семей. И лишь 1% принявших участие в опросе отметили, что мужчины взяли на себя заботу о детях и пожилых членах своих семей.¹¹ В Либерии в период борьбы с вирусом Эбола за здоровьем членов своих семей и членов местной общины также следили женщины.¹² Все чаще данные экспресс-оценок, проведенных структурой «ООН-женщины», указывают на то, что хотя в условиях изоляции мужчины начали принимать большее участие в работе по дому, львиная доля неоплачиваемого труда все же остается за женщинами.

Женщины составляют до 70% в общей численности оплачиваемых работников в сфере здравоохранения.¹³ Общинные медико-санитарные работники (ОМСР) представляют обделенную вниманием группу в авангарде деятельности по сдерживанию распространения COVID-19, особенно в развивающихся странах. В странах Африки к югу от Сахары почти 70% в общей численности ОМСР – это женщины.¹⁴ При этом большинство из них получают незначительную либо вовсе никакой компенсации и, зачастую, расходуют собственные средства при выполнении профессиональных обязанностей по уходу.¹⁵

Более того, далеко не во всех странах оценки потребности в средствах индивидуальной защиты (СИЗ) учитывают ОМСР. В результате этого общинные медико-санитарные работники с риском для собственной жизни выполняют жизненно важные функции, включая отслеживание контактов заразившихся.¹⁶

Домашние работники – это еще одна группа, представители которой оказывают услуги по уходу за детьми или ослабленными пожилыми людьми. В период пандемии многие

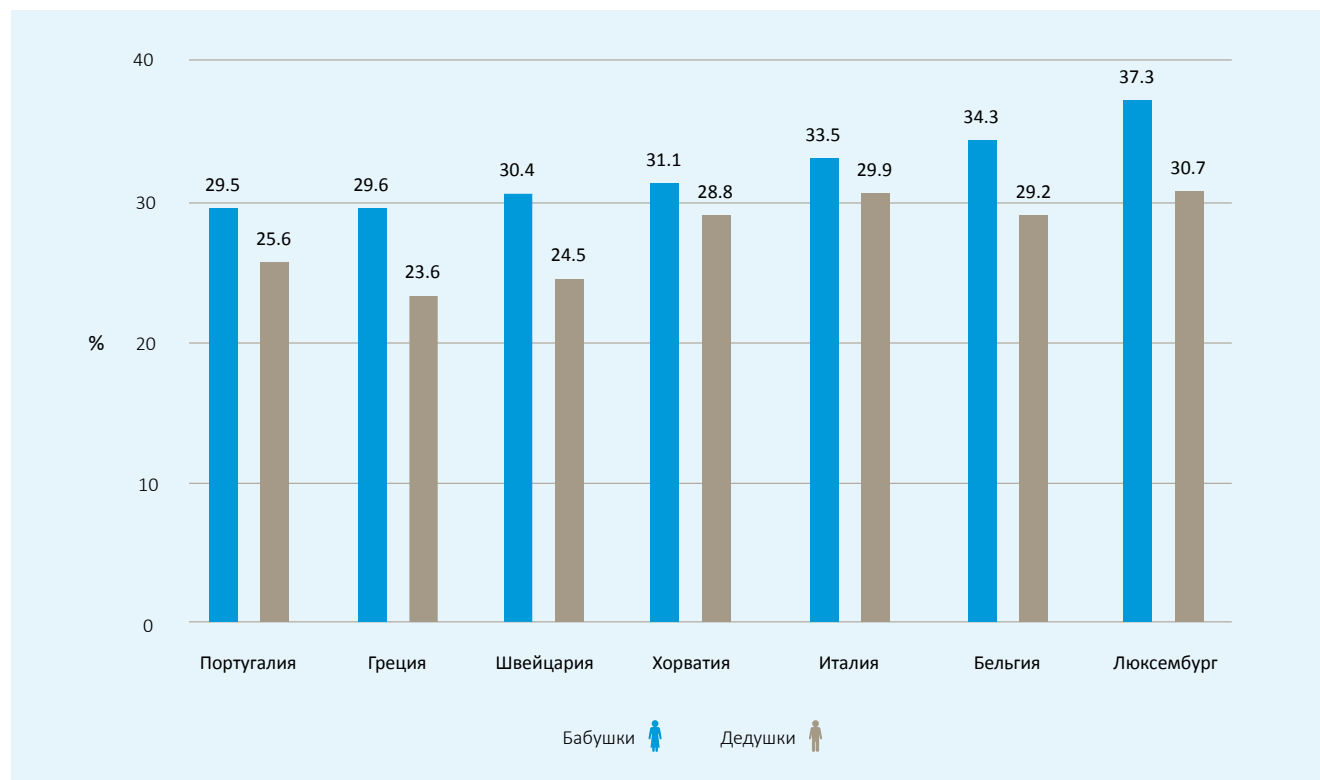
РИСУНОК 2:
В странах Африки к югу от Сахары 7 из 10 ОМСР – женщины



Источник: Cattaneo et al. 2019.

их них остались без работы, без какой-либо компенсации или социального обеспечения. А те из них, кто продолжает работать, отмечают дополнительные транспортные проблемы в связи с введением карантина, возросшую нагрузку и нехватку средств индивидуальной защиты.¹⁷ Всего в мире насчитывается 67 млн домашних работников, из них 11 млн – мигранты. Для них риск оказаться без социального обеспечения, возможности получения государственных услуг и проездных документов особенно высок.¹⁸

РИСУНОК 3:
Бабушки и дедушки в возрасте 65 лет и старше, присматривавшие за детьми в предыдущие 12 месяцев, 2014 г.



Источник: ООН-женщины 2019а.

Деятельность системы образования и услуг по уходу за детьми массово приостановлена

Правительства стран по всему миру приняли решение о закрытии школ и домашней изоляции, в результате чего предоставление услуг по уходу за детьми перемещается из сферы формальной экономики – школ, детских садов и нянь – в сферу неоплачиваемой экономики. По данным Организации Объединенных наций по вопросам образования и науки (ЮНЕСКО), закрытие школ затронуло 1,27 млрд учеников в 177 странах мира.¹⁹ Неформальные варианты организации ухода и присмотра за детьми зачастую также не работают. Речь идет о пожилых людях, бабушках и дедушках, которые могут находиться в группе повышенного риска заражения COVID-19 и сопутствующих осложнений. В таких странах, как Бельгия, Хорватия, Греция, Италия, Люксембург, Португалия и Швейцария, от 30 до 37% бабушек и от 24 до 31% дедушек еженедельно присматривают за внуками.²⁰ Однако в настоящее время подобный вариант не приветствуется или запрещается распоряжениями о самоизоляции с целью замедлить распространение вируса.

Доступность услуг формальной системы и альтернативных неформальных схем по уходу за детьми сократилась, но не потребность в них. В результате этого проблема удовлетворения возросшего спроса на эти услуги будет решена преимущественно за счет женщин, и не только по причине состава рабочей силы в данном секторе, но и в силу существующих социальных норм в обществе. Это ограничит возможности женщин заниматься оплачиваемым трудом. В случае дистанционной работы из дома женщинам придется совмещать выполнение большего числа задач, что не может не отразиться на их физическом и психологическом благополучии. Даже такие элементарные домашние дела, как покупка продуктов для приготовления пищи для семьи, сегодня вызывают затруднения, поскольку источники доходов семей подорваны, доступ в общественные места ограничен, а многие из привычных продуктов питания перешли в разряд дефицитных.

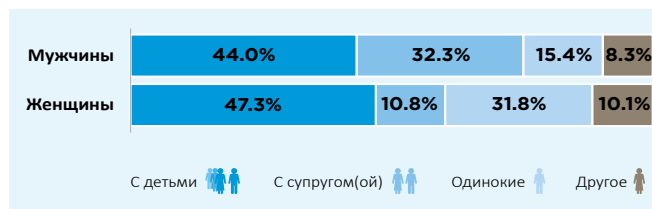
Недоступность услуг по уходу стала серьезной проблемой для работников служб жизнеобеспечения, включая тех представителей медико-санитарного персонала, кому необходимо заботиться о собственных детях. Например, в США доля женщин в общей численности рабочих мест в медицинских учреждениях составляет 78%, в аптеках – 70%, в продуктовых магазинах – 51%.²¹ С учетом важности этих секторов занятым в них работникам крайне необходимо иметь доступ к безопасным, бесплатным или доступным по цене услугам ухода за собственными детьми, за пожилыми людьми и лицами, находящимися на попечении этих работников.

Женщины составляют большинство среди лиц старшего возраста и тех, кто заботится о них

Для лиц пожилого возраста и людей с хроническими заболеваниями риск заражения COVID-19 особенно велик. Кроме того, им нужен уход и помощь в повседневных делах. Но система социального обеспечения потребностей этой группы населения не отличалась высокой эффективностью и в докризисный период. В результате пандемии она столкнулась с множеством дополнительныхотягающих проблем, что будет иметь крайне тяжелые последствия для женщин. Женщины представляют большинство среди лиц старшего возраста в странах мира – 57% от общей численности населения в возрасте 70 лет и старше и 62% – в возрасте старше 80 лет.²² В связи с более высокими показателями продолжительности жизни и резкого ухудшения состояния здоровья после 70-75 лет вероятность столкнуться с проблемами нарушения здоровья и трудностями с самообслуживанием для женщин выше, чем для мужчин.

Первичные данные свидетельствуют о том, что для мужчин вероятность заразиться и умереть от COVID-19 выше, чем для женщин. При этом мужчины могут рассчитывать на помощь со стороны совместно проживающих членов семей, включая супругу. Во всем мире свыше трех четвертей мужчин в возрасте 80 лет и старше (и только две трети женщин в этой же возрастной категории) проживают совместно со своими супругами либо с другими членами семей. Женщины в пожилом возрасте в три раза чаще мужчин одиночки²³, следовательно, чаще нуждаются в посторонней помощи. Личные помощники или домашние работники по уходу за пожилыми людьми сегодня могут столкнуться с определенными сложностями, включая ограничения на перемещение в связи с введением карантина. Они также могут побояться подвергнуть себя или того, за кем они ухаживают, риску заражения вирусом.

РИСУНОК 4:
Возрастная группа 80 лет и старше по типу проживания и полу, мир в целом, ориентировочно с 2010 года



Источник: UNDESA, Population Division 2017.

Какие преобразования необходимы в системе предоставления услуг по уходу в настоящий момент и в интересах лучшего будущего

Меры срочного реагирования в фазе кризиса COVID-19 должны быть направлены на замедление распространения вируса и удовлетворение неотложных нужд. В то же время, пандемия со всей очевидностью показала необходимость структурных преобразований в системах социальной защиты и предоставления услуг по уходу в сочетании с поддерживающими мерами макроэкономической политики (см. Аналитический обзор «[Экономические последствия COVID-19: направления действий и варианты политики посткризисного восстановления с учетом гендерной специфики](#)» Структуры «ООН-женщины»). Основная цель этих преобразований – сократить неравенство в доступе к услугам по уходу внутри семей и социальных групп, внутри стран и между ними.

Необходимость в срочной поддержке

Меры срочного реагирования на пандемию COVID-19 должны предусматривать непрерывность доступа к услугам по уходу за детьми, пожилыми людьми, лицами с ограниченными возможностями, а также заразившимися вирусом, чтобы не увеличивать нагрузку на женщин и девочек.

1. Присвоить оплачиваемым и неоплачиваемым социальным работникам статус работников служб жизнеобеспечения и обеспечить безопасность при выполнении ими своих обязанностей. Социальные работники выполняют труд первостепенной важности. Требуется политика, которая обеспечит непрерывность доступа к услугам по уходу путем освобождения этой категории работников от строгих ограничений по перемещению, предоставления им информации, средств индивидуальной защиты и денежных выплат за вклад в борьбу с пандемией. Такие страны как Аргентина, Колумбия и Сальвадор предоставили лицам, осуществляющим уход на платной или бесплатной основе, возможность перемещаться между местом проживания и/или местом работы.²⁴ В Аргентине раздельно проживающие родители получили специальные разрешения, позволяющие им перемещаться между местом своего проживания и домом второго родителя.

2. Расширять социальную защиту для тех, кто выполняет обязанности по уходу. Системе социальной защиты отводится важная роль при реагировании на возросший спрос на неоплачиваемый труд по уходу. Для работников, не относящихся к сфере жизнеобеспечения и выполняющих обязанности по уходу, гибкий график и сокращение продолжительности рабочего дня имеют большое значение в плане сокращения двойной нагрузки

и сохранения приемлемого уровня жизни. Канада, Германия и Италия ввели целый ряд подобных мер, начиная от оплачиваемого сокращения продолжительности рабочего дня и неполного рабочего дня с разделением работы между двумя сотрудниками до поощрения их воспользоваться семейным отпуском и оплачиваемыми днями отпуска по нетрудоспособности, в том числе для самозанятых работников.²⁵

По данным на 1 мая 2020 года, 87 стран расширили охват населения программами выплат ненакопительных денежных пособий. В число этих стран входят Сальвадор и Филиппины, где охват населения предполагается увеличить в четыре раза.²⁶ 34 страны, включая Египет, Южную Африку и Турцию, увеличили размер существующих пособий. И хотя ненакопительные социальные пособия не предназначены для оплаты услуг по уходу, в значительной мере они ориентированы на женщин и семьи с детьми и, по сути, являются для них средством спасения в текущей непростой ситуации.

В период кризиса должны быть сняты обязательные требования к женщинам регулярно отмечаться в каком-либо учреждении для получения пособия. Необходимо приложить больше усилий, чтобы охватить программами социальных пособий и работников неформального сектора. Речь, в том числе, идет о помощниках по ведению домашнего хозяйства. В этом виде деятельности преобладают женщины, а сама эта деятельность зачастую попадает где-то между программами накопительного социального страхования для работников формального сектора и социальных пособий для поддержки малоимущих. В Аргентине ожидается, что новая программа социальных выплат (*Ingreso Familiar de Emergencia*) охватит 3,6 млн семей работников в сфере неформальной занятости, самозанятых и домашних работников.²⁷

3. Продолжать предоставление минимального объема услуг по уходу, в особенности для детей работников сферы жизнеобеспечения. Во многих странах мира реализованы меры по поддержанию минимального уровня обеспеченности услугами присмотра за детьми, в то время как работа детских дошкольных учреждений была остановлена. Например, в Австрии, Франции, Германии и Нидерландах работники сферы жизнеобеспечения имеют возможность обратиться за срочной помощью в те детские сады, чью работу правительства не приостановили именно с этой целью.²⁸ В других странах, например

в Италии, для работников сферы медицинских услуг были введены так называемые «детские» купоны. В Польше и Южной Корее были увеличены размеры пособий на ребенка в качестве компенсации за перенос основной нагрузки по уходу в сферу неоплачиваемого домашнего труда. В планах мер по экономическому стимулированию нельзя упускать из виду малый бизнес в сфере услуг по присмотру за детьми и уходу за пожилыми, чтобы дать им возможность пережить продолжительный период вынужденного простоя и сохранить рабочие места.

4. Объявить доступ к продовольствию и основным видам услуг в качестве приоритета. Необходимо адаптировать механизмы предоставления основных видов общественных услуг к условиям продолжительной изоляции. Это поможет не только в сдерживании распространения вируса, но будет способствовать снижению нагрузки на женщин, связанной с выполнением неоплачиваемого труда по уходу и домашней работы. Продолжение программ школьного питания в период, когда школы прекратили свою работу, критически важно для предупреждения голода и недоедания. Подобные программы позволяют снизить уровень стресса у женщин, в чьи обязанности, как правило, входит обеспечение членов домохозяйства питанием. В более чем 20 странах были предложены альтернативные варианты предоставления школьного питания, в том числе пайки на вынос, которые можно получить в школах или в других распределительных пунктах, как, например, в Чили, Коста-Рике, Либерии.²⁹ В индийском штате Керала применяется другая схема, в рамках которой работники Интегрированной системы по развитию детей упаковывают ингредиенты для приготовления обедов и доставляют их домохозяйствам – целевым участникам программы.³⁰ Аргентина и Колумбия расширили программы распределения продуктовых купонов. В Сенегале правительство предоставляет социально уязвимым домохозяйствам базовый продуктовый набор, закупая продукты у женских кооперативов.

Важность доступа к воде, санитарии и гигиене в условиях пандемии невозможно преувеличить. Необходимо всеми силами расширять доступ к воде, санитарии и гигиене в сельских районах, местах неформальных поселений и лагерях беженцев. В местах, где проточная вода недоступна, следует повысить частоту доставки, например, цистернами, как это делается в Южной Африке, установить дополнительные емкости для хранения воды и места для мытья рук, а также обеспечить население бесплатным мылом и дезинфицирующими средствами.

Ценовая доступность ни в коем случае не должна стать препятствием для получения основных видов услуг в период кризиса. Правительства многих государств, в том числе Сальвадора, Ливана и Испании, признали справедливость этого требования и предоставили населению поддержку в форме отсроченных платежей за коммунальные услуги и отмены штрафных санкций в виде отключения подачи воды и электроснабжения в случае неуплаты.³¹

5. Поощрять более справедливое разделение неоплачиваемого труда. Социальные инициативы и кампании в средствах информации призывают мужчин разделить обязанности по уходу за детьми, и особенно в тех домохозяйствах, где матери продолжают работать дистанционно либо вне дома. Подобные инициативы могут стать полезным инструментом в просветительской работе по проблемам гендерного равенства и способствовать переосмыслению социальных норм в посткризисной жизни в долгосрочной перспективе.³² 8 стран Латинской Америки запустили кампании в социальных сетях за равное распределение домашних обязанностей между мужчинами и женщинами в период изоляции.³³

Финансирование экономики ухода в интересах долгосрочного восстановления и устойчивости

Финансирование системы здравоохранения и системы социальной защиты имеет большое значение для восстановления и укрепления устойчивости государства и общества к влиянию кризисов в долгосрочной перспективе. Кризис в сфере услуг по уходу назревал на протяжении длительного времени, но пандемия COVID-19 стремительно довела проблемы до критической отметки. Прогрессивные преобразования в сфере экономики ухода и искоренение гендерного неравенства в сфере труда помогут странам выйти из кризиса более сильными. Для этого необходимы инвестиции в сферу услуг по уходу, признание вклада неоплачиваемого труда в экономику и справедливое разделение этого вида труда. Инвестиции в системы социальной защиты и социальных услуг способны стать одним из импульсов к восстановлению экономики за счет стимулирования совокупного спроса, создания рабочих мест в секторах, ориентированных на нужды людей, и возможностей для обучения и переподготовки женщин и мужчин, потерявших работу в результате кризиса. В среднесрочной и долгосрочной перспективе меры политики должны сфокусироваться на четырех приоритетных направлениях:

1. Создание гендерно-ориентированной системы услуг по уходу, устойчивой к воздействиям кризиса.

В посткризисный период будут предприняты усилия по укреплению систем здравоохранения, цель которых – повысить подготовленность к новым испытаниям и ситуациям чрезвычайного характера. Однако, как показал данный Аналитический обзор, формальные системы здравоохранения в странах мира щедро субсидируются за счет неоплачиваемого труда женщин по уходу, который обеспечивает повседневные потребности детей, людей старшего возраста и людей с ограниченными возможностями. Правительствам необходимо в приоритетном порядке создавать интегрированные системы предоставления услуг по уходу с охватом потребностей всех возрастных групп. По существу, эти системы должны в большей мере опираться на механизмы коллективного и солидарного участия и в меньшей степени на неоплачиваемый труд женщин.

Общее руководство к действию заложено в так называемом принципе 5“R” (от англ. Recognizing – признание, Reducing – сокращение, Redistributing – перераспределение, Reward – вознаграждение, Representation – представительство). Суть этого принципа состоит в следующем: признание, сокращение и перераспределение неоплачиваемого труда по уходу³⁴, адекватные системы вознаграждения для оплачиваемых работников в сфере социальных услуг, представительство³⁵ обеспечивающих и нуждающихся в услугах по уходу на всех этапах – от разработки политики до оценки ее результатов. Например, система социальной защиты может предоставить поддержку в виде оплачиваемого отпуска или пенсионного кредита (признание). Увеличение числа организаций, которые предоставляют качественные и доступные по цене услуги по уходу за детьми, лицами старшего возраста и людьми с ограниченными возможностями, способно переместить центр ответственности с отдельных людей и домохозяйств на коллективные формы предоставления этих услуг (перераспределение). Инвестиции в устойчивую инфраструктуру водо-, энергоснабжения и транспорта способны облегчить выполнение обязанностей по уходу и привести к экономии времени (сокращение). В случае платных услуг по уходу необходимо обеспечить достойные условия труда и равную оплату равноценного труда, чтобы защитить интересы преимущественно женской рабочей силы (вознаграждение), занятой в организациях и в частных домохозяйствах. Это распространяется и на оплачиваемых домашних работников. Зачастую это женщины мигранты, не имеющие трудовых прав и социальных гарантий. Для того, чтобы варианты и приоритеты политики принесли ожидаемый эффект, к их разработке

необходимо привлекать заинтересованные стороны, включая оплачиваемых и неоплачиваемых работников в сфере предоставления услуг, нуждающихся в этих услугах и профильные учреждения (представительство). Подобный подход, основанный на принципе 5“R”, был использован в Уругвае при создании Интегрированной национальной системы по уходу (*Sistema Nacional Integrado de Cuidados*). Опыт Уругвая воодушевил другие страны Латинской Америки последовать примеру.³⁶

2. Инвестирование в базовую инфраструктуру и технологии, экономящие время.

Доступ на уровне домохозяйств к инфраструктуре и технологиям, включая водоснабжение, канализацию, энергоснабжение, топливосберегающие кухонные плиты и измельчители продуктов, во многом определяет затраты усилий и времени на выполнение различных обязанностей по дому.³⁷ Женщины и мужчины из бедных общин часто называют доступ к топливу и воде в числе важных условий для сокращения бремени неоплачиваемого труда по уходу и работы по дому.³⁸ Проблемы препятствий и неравенства в доступе к базовой инфраструктуре характерны в первую очередь для сельской местности и городских трущоб. Инвестиции в эти районы, в том числе в форме передачи и распространения технологий, следует рассматривать в качестве важной составляющей части политики экономического восстановления. Например, Афганистан, Бутан и Непал быстрыми темпами расширили доступ населения к энергоснабжению и за последние годы смогли сократить разрыв между городом и селом, сочетая сетевое снабжение и автономные решения на базе возобновляемых источников энергии.³⁹ Тщательно продуманные государственные меры способны дать положительные результаты в виде снижения женской бедности по уровню дохода, экономии ресурса времени, затрачиваемого на домашний труд, улучшения состояния здоровья и благополучия, укрепления способности местных сообществ противостоять шокам и потрясениям в будущем.

3. Реформирование рынка труда и создание условий для совмещения оплачиваемой занятости и неоплачиваемого труда по уходу.

Свойственная рынку труда гендерная дифференциация, в том числе, гендерный разрыв в оплате труда⁴⁰, выступает сдерживающим фактором для более справедливого разделения неоплачиваемого труда на уровне домохозяйств. В связи с этим Международная организация труда совместно со Структурой «ООН-женщины» при участии Организации экономического сотрудничества и развития создали Международную коалицию за равную оплату. Цель этой инициативы – сократить гендерный разрыв в оплате

труда во всем мире. Существенную роль в этом может сыграть законодательство, которое запрещает гендерную дифференциацию и поощряет прозрачность в вопросах оплаты труда женщин, налагая на работодателей обязательства по раскрытию информации об условиях оплаты труда.⁴¹ По имеющимся данным регулирование размера минимальной заработной платы также может повлиять на сокращение гендерного разрыва в оплате труда. Это имеет значение для оплачиваемых работников в сфере услуг по уходу, включая домашних работников с их более чем скромными заработками, зачастую не подпадающими под действие законов о минимальной заработной плате. В сфере трудовых отношений необходимо принимать во внимание интересы семьи и создавать для работников условия, благоприятные для совмещения оплачиваемого труда и неоплачиваемой работы по уходу. Примерами таких трудовых практик является предоставление родительских отпусков женщинам и мужчинам, семейных отпусков по уходу за больными членами семьи, гибкие графики работы и доступ к услугам по уходу (см. выше).

4. Макроэкономическая политика должна способствовать развитию сектора экономики ухода. Для того чтобы меры по восстановлению дали устойчивые результаты важна макроэкономическая политика, которая признает вклад сектора услуг по уходу в производство национального дохода и учитывает наличие комплексных взаимосвязей между экономикой ухода и другими секторами экономики. Наряду с поддержкой системы всеобщего доступа к услугам здравоохранения фискальная политика также должна стимулировать развитие сектора услуг по уходу за детьми и людьми старшего возраста. Как показали исследования Структуры «ООН-женщины»⁴² и других организаций, инвестиции в экономику ухода могут оказать существенный эффект на экономическое развитие за счет расширения участия женщин в составе рабочей силы, создания рабочих мест в секторе услуг по уходу и в других секторах. Помимо этого, экономика ухода выступает одним из инструментов повышения общественного благосостояния, обеспечивая благоприятные условия для развития детей и поддержки социально незащищенных групп в обществе.

Структура «ООН-женщины» в действии

Структура «ООН-женщины» оказывает поддержку правительствам стран в разработке и реализации стратегий по развитию экономики ухода в контексте мер экстренного реагирования на кризис, вызванный COVID-19, и перспективных планов по восстановлению и укреплению способности государства и общества противостоять новым кризисам. В рамках этих партнерств проводится гендерная экспресс-оценка влияния кризиса на неоплачиваемый труд по уходу, консультирование по разработке комплексной политики и разработка программ, нацеленных на сокращение социально-экономического неравенства и обоснование инвестиций в экономику ухода.

Влияние COVID-19 на неоплачиваемый труд по уходу и работу по дому

Структура «ООН-женщины» сотрудничает с агентствами системы ООН с целью интегрировать гендерную проблематику в экспресс-оценки социально-экономических изменений, вызванных COVID-19, и детально зафиксировать происходящие изменения в сфере неоплачиваемого труда по уходу и работы по дому. Помимо этого, Структура «ООН-женщины» запустила собственный [инструмент экспресс-оценки](#), отслеживающий изменения в сфере занятости и источников доходов, охвата медицинским страхованием и пособиями по безработице, распределения в домохозяйствах неоплачиваемого труда по уходу и работы по дому и доступа к

информации. Благодаря помощи операторов сотовой связи удалось охватить 3 млн человек. Предполагается собрать порядка 30 000 ответов. Оперативно собранная информация имеет большое значение для принятия решений о распределении ресурсов и для разработки услуг и программ помощи семьям в период кризиса. Кризис так же показал ценность данных обследования использования времени, которые служат исходным доказательством гендерной дифференциации в распределении неоплачиваемого труда по уходу и работы по дому. Структура «ООН-женщины» через Глобальную программу [Making Every Woman and Girl Count \(Women Count\)](#) («Важна каждая женщина и девочка», «Женщина важна») поддерживает действия на национальном уровне по сбору фактов и данных о неоплачиваемом труде. Уганда и Танзания произвели первые в истории своих государств статистические сборники данных использования времени за 2017/2018 и 2018/2019 годы соответственно. В 2020-2021 годах обследования использования времени пройдут в 8 странах – Армении, Бангладеш, Кабо-Верде, Камеруне, Грузии, Иордании, Кении и Сенегале при поддержке программы Women Count.

Неоплачиваемый труд по уходу в период COVID-19 в мерах реагирования на кризисную ситуацию

Структура «ООН-женщины» адаптирует программы и разрабатывает новые подходы на уровне стран к решению

специфичных проблем неоплачиваемого труда по уходу, с которыми столкнулись женщины и девочки. Например, в Эквадоре Структура «ООН-женщины» оказывает поддержку правительству в действиях, направленных на укрепление национальных и местных систем предоставления услуг по уходу. В Ливане – продвигает идею гендерно-ориентированной системы социального обеспечения, в том числе, программу «наличные за услуги ухода». Эта программа ориентирована на женщин, которым пришлось оставить оплачиваемую работу ради выполнения обязанностей по уходу и работы по дому, объем которых стремительно вырос в результате пандемии. Кроме этого, в партнерстве с Детским фондом ООН (ЮНИСЕФ), Международной организацией труда (МОТ), Программой развития ООН (ПРООН) и Всемирной продовольственной программой (ВПП) Структура «ООН-женщины» предоставила техническую помощь правительству Ливана в создании обновленной комплексной схемы социальной защиты, инициированной в рамках пакета мер стимулирования экономики. В Сент-Люсии, где обеспечение социальной защиты и услуг по уходу детьми стало приоритетным направлением в стратегии реагирования на пандемию, «ООН-женщины» помогает наладить координацию в предоставлении целевой группе Программы государственной помощи услуг медицинского обслуживания, школьного питания, транспорта, обеспечения жильем и местами в детских садах. На Барбадосе Структура участвует в организации услуг по уходу за детьми для работников сферы жизнеобеспечения. В Нигере Структура

«ООН-женщины» и ПРООН сотрудничают с правительством по вопросам создания схемы социального обеспечения работников неформального сектора с прицелом на этап посткризисного восстановления после COVID-19.

Техническая помощь по вопросам оценки стоимости инвестиций в систему услуг по уходу в рамках планов по восстановлению на долгосрочную перспективу

Структура «ООН-женщины» готова оказать поддержку правительствам стран по вопросам оценки инвестиций в экономику ухода с целью восстановления и укрепления способности государства и общества противостоять воздействию кризисов в будущем. Совместно с партнерами Структуры «ООН-женщины» разработана методика оценки стоимости инвестиций в систему услуг по уходу за детьми и потенциального эффекта от этих инвестиций. Методология позволяет осуществить: (1) расчет затрат на оказание услуг по уходу за детьми в организованных группах среднестатистическим государственным учреждением; (2) прогнозные оценки эффекта от принимаемых решений для рынка труда (создание рабочих мест); и (3) оценку дополнительных доходов государства за счет социальных отчислений с вновь создаваемых рабочих мест. Эта методология уже была успешно опробована в [Кыргызстане](#), [Северной Македонии](#), [Южной Африке](#), [Турции](#) и [Уругвае](#). Например, расширение в Южной Африке доступа к услугам по уходу за детьми до 5 лет способно привести к созданию 2-3 млн новых рабочих мест и увеличить уровень занятости среди женщин на 10%.

Аналитический отчет подготовлен Силке Стааб (Отдел исследований и информации «ООН-женщины»), Сиимин Каюм и Бобо Диалло (Отдел по вопросам расширения экономических возможностей женщин). Информация и данные статистики предоставлены Гинетт Азкона и Сандрин Коисы-Кпейн (Отдел исследований и информации «ООН-женщины»). Редактирование – Тара Патрисия Куксон, перевод Натальи Максимчук.

Дополнительные ресурсы

Материалы ООН о влиянии на экономику ухода, неоплачиваемый труд по уходу и работу по дому

UN Women 2020. [“COVID-19: Emerging Gender Data and Why It Matters.”](#)

UN Women 2020. [“Surveys Show COVID-19 Has Gendered Effects in Asia and the Pacific.”](#)

Staab, S. 2020. [“COVID-19 Sends the Care Economy Deeper into Crisis Mode.”](#) UN Women, 22 April.

UN Women. 2020 [“Addressing the Economic Fallout of COVID-19: Pathways and Policy Options for a Gender-Responsive Response and Recovery.”](#) Policy Brief No. 15. UN Women, New York.

UN Women. 2020 [“Addressing the Impacts of the COVID-19 Pandemic on Women Migrant Workers.”](#) Guidance Note. UN Women, New York.

United Nations. 2020. [Shared Responsibility, Global Solidarity: Responding to the Socio-Economic Impacts of COVID-19.](#) March.

Другие ресурсы

Care Collective, The. 2020. [“COVID-19 Pandemic: A Crisis of Care.”](#) Verso , 26 March.

Garijo, B. 2020. [“COVID-19 Highlights How Caregiving Fuels Gender Inequality.”](#) World Economic Forum, 24 April.

Gentilini, U., M. Almenfi and P. Dale. 2020. [“Social Protection and Jobs Responses to COVID-19: A Real-Time Review of Country Measures”](#).

Hidobro, M. et al. 2020. [“Gender-Sensitive Social Protection: A Critical Component of the COVID-19 Response in Low- and](#)

[Middle-Income Countries.”](#) International Food Policy Research Institute (IFPRI), Washington DC.

Nesbitt-Ahmed, Z. and R. Subrahmanian. 2020. [“Caring in the Time of COVID-19: Gender, Unpaid Care Work and Social Protection.”](#) UNICEF, 23 April.

WIEGO (Women in Informal Employment: Globalizing and Organizing). 2020. [“Domestic Workers: Frontline Care Workers Face COVID-19 Challenges.”](#)

Ссылки

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| 1 World Health Organisation 2020. | 11 Cepeda et al. 2017. | 23 ООН-женщины 2019а. | 35 ILO 2018а. |
| 2 UN Women 2015; ООН-женщины 2019а. | 12 Abramowitz et al. 2015. | 24 ECLAC 2020. | 36 Salvador 2019. |
| 3 UN Women and Women Count 2020. | 13 Boniol et al. 2019. | 25 Gentilini et al. 2020. | 37 UN General Assembly 2019. |
| 4 ООН-женщины 2019а. | 14 Cattaneo et al. 2019. | 26 Ibid. | 38 Karimli et al. 2016; Kidder et al. 2014. |
| 5 Elson 1995. | 15 UN General Assembly 2019. | 27 Ibid. | 39 UN General Assembly 2019. |
| 6 Генеральная Ассамблея ООН 2019. | 16 Ballard et al. 2020. | 28 ILO 2020b. | 40 ILO 2018b. |
| 7 UNICEF et al. 2020. | 17 WIEGO 2020; UN Women 2020. | 29 WFP 2020. | 41 Ibid. |
| 8 Langer et al. 2015. | 18 ILO 2020а. | 30 Gentilini et al. 2020. | 42 UN Women 2018; De Henau et al. 2019; Staab 2015; |
| 9 ILO 2018а. | 19 UNESCO 2020. | 31 Ibid. | Razavi 2016. |
| 10 Harman 2015. | 20 ООН-женщины 2019а. | 32 См., например, кампанию в социальных сетях #HeForSheAtHome. | 43 UN Women 2019b; 2019c; 2019d. |
| | 21 Alon et al. 2020. | 33 ECLAC 2020. | |
| | 22 UNDESA, Population Division 2019. | 34 Elson 2009; Ilkharan 2018. | |

Библиография

- Abramowitz, S.A., K.E. McLean, S.L. McKune et al. 2015. “Community-Centered Responses to Ebola in Urban Liberia: The View from Below.” *PLoS Neglected Tropical Diseases* 9(5).
- Alon, T., M. Doepke, J. Olmstead-Rumsey and M. Tertilt. 2020. [“The Impact of COVID-19 on Gender Equality”](#). CRC TR 224 Discussion Paper Series. University of Bonn and University of Mannheim, Germany.
- Ballard, M., E. Bancroft, J. Nesbit et al. 2020. “Priorities for the Global COVID-19 Response: The Role of Community Health.” *BMJ Global Health* (accepted for publication). Pre-print: <https://osf.io/v5j8c/>.
- Boniol, M., M. Mclsaac, L. Xu et al. 2019. “Gender Equity in the Health Workforce: Analysis of 104 Countries.” Health Workforce Working Paper No. 1. WHO (World Health Organization), Geneva.
- Cattaneo, U., M. Licata and M. Montefiori. 2019. [The Impact of HIV on Care Work and the Care Workforce](#). Geneva: International Labour Organization (ILO).
- Cepeda, Z., C. Arenas, V. Vilaro et al. 2017. “Dominican Republic Gender Analysis: A Study of the Impact of the Zika Virus on Women, Girls, Boys and Men.” Research Report. Oxfam and Doctors of the World, Oxford.
- De Henau, J., D. Budlender, F. Filgueira et al. 2019. [“Investing in Free Universal Childcare in South Africa, Turkey and Uruguay: A Comparative Analysis of Costs, Short-Term Employment Effects and Fiscal Revenue.”](#) Discussion Paper No. 28. UN Women, New York.
- ECLAC (Economic Commission for Latin America and the Caribbean). 2020. [“COVID-2019 Observatory for Latin America and the Caribbean: Measures by Country.”](#)
- Elson, D. 1995. “Gender Awareness in Modeling Structural Adjustment.” *World Development* 23(11): 1851-1868.
- _____. 2009. “The Three Rs of Unpaid Work: Recognition, Reduction and Redistribution.” Presentation at the Expert Group Meeting on Unpaid Work, Economic Development and Human Well-Being, New York, 16–17 November.
- Gentilini, U., M. Almenfi and P. Dale. 2020. [“Social Protection and Jobs Responses to COVID-19: A Real-Time Review of Country Measures.”](#) Version 7, 15 May.

- Harman, S. 2015. "Ebola, Gender and Conspicuously Invisible Women in Global Health Governance." *Third World Quarterly* 37(3): 524-541.
- Ilkharan, I. 2018. "[Promoting Women's Economic Empowerment: Recognizing and Investing in the Care Economy](#)." Issue Paper. UN Women, New York.
- ILO (International Labour Organization). 2018a. [Care Work and Care Jobs for the Future of Work](#). Geneva: ILO. («Рабочие места в сфере ухода в интересах будущего сферы труда» [КРАТКОЕ РЕЗЮМЕ] (на русском языке))
- _____. 2018b. [Global Wage Report 2018/19: What Lies Behind Gender Pay Gaps](#). Geneva: ILO.
- _____. 2020a. "[Beyond Contagion or Starvation: Giving Domestic Workers Another Way Forward](#)." ILO, Geneva.
- _____. 2020b. "[Women Health Workers: Working Relentlessly in Hospitals and at Home](#)." ILO News, 7 April.
- Karimli, L., E. Samman, L. Rost and T. Kidder. 2016. Factors and Norms Influencing Unpaid Care Work: Household Survey Evidence from Five Rural Communities in Colombia, Ethiopia, the Philippines, Uganda and Zimbabwe. Oxford: Oxfam.
- Kidder, T., Z. Mapandi and H. Ortega. 2014. "Not 'Women's Burden': How Washing Clothes and Grinding Corn Became Issues of Social Justice and Development." *Gender & Development* 22(3): 495-513.
- Langer, A., A. Meleis, F.M. Knaul et al. 2015 "Women and Health: The Key for Sustainable Development." *The Lancet* 386(9999): 1165-1210.
- Razavi, S. 2016. "[Redistributing Unpaid Care and Sustaining Quality Care Services: A Prerequisite for Gender Equality](#)." Policy Brief No. 5. UN Women, New York.
- Salvador, S. 2019. "[The National Integrated Care System in Uruguay: An Opportunity for the Economic Empowerment of Women](#)." UN Women, Montevideo.
- Staab, S. 2015. "[Gender Equality, Child Development and Job Creation: How to Reap the 'Triple Dividend' from Early Childhood Education and Care Services](#)." Policy Brief No. 2. UN Women, New York.
- UN General Assembly (United Nations General Assembly). 2019. "[World Survey on the Role of Women in Development: Why Addressing Women's Time and Income Poverty Matters for Sustainable Development](#)." Report of the Secretary-General, 17 June. A/74/111.
- UN Women (United Nations Entity for Gender Equality and Women's Empowerment). 2015. [Progress of the World's Women 2015-2016: Transforming Economies, Realizing Rights](#). New York: UN Women.
- _____. 2018. [Turning Promises into Action: Gender Equality in the 2030 Agenda for Sustainable Development](#). New York: UN Women.
- _____. 2019a. «Прогресс женщин мира в 2019-2020 годах: семьи в меняющемся мире». Нью-Йорк: ООН-женщины.
- _____. 2019b. "[Investing in Early Childhood Education and Care in the Kyrgyz Republic: An Assessment of Care Deficits, Costs and Impact on Employment, Gender Equality and Fiscal Returns](#)." New York: UN Women.
- _____. 2019c. "[Investing in Free Universal Childcare in the Republic of North Macedonia: Analysis of Costs, Short-Term Employment Effects and Fiscal Revenue](#)." New York: UN Women.
- _____. 2019d. "[Investing in Free Universal Childcare in South Africa, Turkey and Uruguay: A Comparative Analysis of Costs, Short-term Employment Effects and Fiscal Revenue](#)." New York: UN Women.
- _____. 2020. "[Addressing the Impacts of the COVID-19 Pandemic on Women Migrant Workers](#)." Guidance Note. UN Women, New York.
- _____ and Women Count. 2020. "[Surveys Show that COVID-19 Has Gendered Effects in Asia and the Pacific](#)." 29 April.
- UNDESA (United Nations Department of Economic and Social Affairs), Population Division. 2017. "[Living Arrangements of Older Persons: A Report on an Expanded International Dataset](#)." ST/ESA/SER.A/407.
- _____. 2019. *World Population Prospects 2019*. Online Edition. Rev. 1. New York: UNDESA.
- UNESCO (United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization). 2020. "[COVID-19 Educational Disruption and Response](#)."
- UNICEF (United Nations Children's Fund), Plan International and UN Women. 2020. [A New Era for Girls: Taking Stock of 25 Years of Progress](#). New York: UNICEF.
- United Nations. 2020. "[Policy Brief: The Impact of COVID-19 on Women](#)." 9 April.
- WFP (World Food Programme). 2020. "[Global Monitoring of School Meals during COVID-19 School Closures](#)." Map.
- WHO (World Health Organization). 2020. "[Coronavirus Disease \(COVID-19\) Situation Dashboard](#)." 3 May.
- WIEGO (Women in Informal Employment: Globalizing and Organizing). 2020. "[Impact of Public Health Measures on Informal Workers Livelihoods and Health](#)."