



Предотвращение и регулирование пандемии COVID-19 с учетом гендерных аспектов: от осуществления мер реагирования в чрезвычайных ситуациях к восстановлению и повышению устойчивости

ПРЕДЛОЖЕНИЕ ПО ОКАЗАНИЮ ПОМОЩИ БОЛЕЕ ЧЕМ ТРЕМ МИЛЛИОНАМ ЛЮДЕЙ В 20 СТРАНАХ В РЕАГИРОВАНИИ И ВОССТАНОВЛЕНИИ ПОСЛЕ ПАНДЕМИИ COVID-19

27 марта 2020 года

Предотвращение и регулирование пандемии COVID-19 с учетом гендерных аспектов

от осуществления мер реагирования в чрезвычайных ситуациях к восстановлению и повышению устойчивости

| | |
|------------------------------------|---|
| Географический охват: | 20 стран |
| Основные получатели помощи: | Прямые и косвенные получатели помощи: 3 200 000 человек Женщины и девочки, чей вклад в реагирование и восстановление не осознается, и которые больше всего страдают от последствий в области здравоохранения и других существующих услуг; чьи средства к существованию оказываются под наибольшим воздействием, и которые больше всего подвергаются риску насилия в семье и в других местах в результате пандемии COVID-19 |
| Тематические области: | Средства к существованию и расширение экономических возможностей; искоренение насилия в отношении женщин; лидерство женщин; актуализации гендерной проблематики; данные, отображающие гендерные аспекты; социальная мобилизация и вовлечение мужчин; гуманитарная деятельность |
| Краткое название проекта: | Предотвращение и регулирование пандемии COVID-19 с учетом гендерных аспектов |
| Ожидаемая дата начала: | март 2020 года |
| Длительность: | 1 год |
| Партнер-исполнитель: | Структура «ООН-женщины» Ответственные стороны: Структура «ООН-женщины», национальные правительства, НПО |
| Бюджет: | 70 000 000 долл. США |

1. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ВСПЫШКЕ COVID-19

По состоянию на 26 марта 2020 года зарегистрировано более 465 тысяч подтвержденных случаев заболевания COVID-19 примерно в 200 странах¹. Пандемия уже унесла жизни более 16 тысяч человек² и привела к серьезным сбоям в системах здравоохранения,

¹ <https://experience.arcgis.com/experience/685d0ace521648f8a5beeeee1b9125cd>

² Там же

образования, экономике и социальных структурах, которые, согласно прогнозам, усугубятся и сохранятся надолго. Текущие и долгосрочные потребности в разных странах отличаются и зависят от того, на какой стадии вспышки находится страна. Потребности также разнятся в зависимости от мер реагирования на уровне правительства и стратегических решений. В таких странах, как Южная Корея и Китай, по всей видимости, распространение COVID-19 остановлено, в то время как другие страны, такие как Италия и Иран, по-прежнему находятся в состоянии чрезвычайной ситуации, а другие принимают срочные меры по обеспечению готовности, извлекая уроки из опыта соседей.

ВЛИЯНИЕ И ПОСЛЕДСТВИЯ ПАНДЕМИИ COVID-19 ДЛЯ ЖЕНЩИН И ДЕВОЧЕК

COVID-19 имеет глобальные последствия, в том числе для женщин и девочек. Уроки, извлеченные из вспышек вирусов Эболы и Зика, показывают, что инфекционные заболевания могут усиливать существующее неравенство, в том числе обусловленное экономическим статусом, дееспособностью, возрастом и гендером. Воздействие COVID-19 будет иметь далеко идущие гендерно-дифференцированные последствия: от обострения и без того высокого уровня насилия в отношении женщин до замедления роста участия женщин на рынке труда. COVID-19 угрожает свести на нет прогресс в области гендерного равенства, который с большим трудом удалось добиться, а также увеличивает риск заражения и его последствий для женщин и девочек.

Опыт показывает, что систематический и детальный анализ с позиций гендерной проблематики приводит к более эффективному регулированию и реагированию на инфекционные заболевания на местном, национальном и глобальном уровнях. Лидерство и вклад женщин имеют решающее значение для снижения уровня инфицирования и обеспечения восстановления и устойчивости. Кроме того, проведенный структурой «ООН-женщины» анализ пандемии COVID-19 выявил пять (5) критически важных областей, в которых женщины и девочки находятся в особо уязвимом положении и которые должны быть рассмотрены в контексте всех комплексных планов реагирования. Эти сферы включают:

- **Повышенные риски гендерного насилия в контексте стратегий реагирования на пандемию.**
- **Безработица, экономические последствия и их воздействие на наличие средств к существованию у самых бедных женщин и девочек.**
- **Неравномерное распределение работы по уходу и домашнего труда.**
- **Отсутствие учета голоса женщин и девочек для принятия продуманных и эффективных мер реагирования, особенно, направленных на тех, кто находится в наиболее тяжелом положении.**
- **Отсутствие использования аналитических данных, отражающих гендерные аспекты, или планов, учитывающих гендерную проблематику, в механизмах политического реагирования.**

[Фото]

Ниже представлен обзор положения женщин и девочек по каждой из этих областей, при этом

особое внимание уделяется существующим глобальным данным (если они известны) и опыту, накопленному в рамках реагирования на прошлые пандемии (Эбола и Зика), наряду с данными Структуры «ООН-женщины» и анализом по странам из глобального обзора «Пекин + 25».³

А. Повышенные риски гендерного насилия в контексте стратегий реагирования на пандемию

COVID-19 может повысить уровень домашнего насилия: как показывают отдельные свидетельства, в ходе пандемии COVID-19 выявилась повышенная уязвимость женщин и девочек к домашнему насилию, о чем уже сообщалось в Китае⁴ и Соединенных Штатах⁵. Меры карантина и изоляции, имеющие решающее значение для того, чтобы сгладить кривую стремительного роста пандемии, потенциально усугубят условия жизни тех, кто уже подвержен домашнему насилию, что, по оценкам, составляет не менее одной трети всех женщин⁶.

Высокая вероятность повышения уровня гендерного насилия в общественных местах: существует вероятность роста гендерного насилия и сексуальной эксплуатации вне дома наряду с повышенной социальной уязвимостью и бедностью⁷. Риски нарушений прав человека в отношении представителей меньшинств на почве сексуальной ориентации и гендерной идентичности, вероятно, будут увеличиваться вместе с укреплением гендерных стереотипов (которые требуют, чтобы женщины сидели дома), что ставит под угрозу их здоровье, безопасность и автономию в общественной и частной жизни. Женщины будут сталкиваться с возрастающим страхом и насилием, передвигаясь по городским или сельским общественным местам, где в связи с необходимостью социального дистанцирования улицы и транспорт опустели.

Уязвимым слоям населения потребуются жизненно важные услуги по предупреждению насилия и реагированию на насилие: пандемия Эболы продемонстрировала, что множественные формы насилия обостряются в условиях кризиса, подвергая женщин и девочек, а также лиц, принадлежащих к маргинализированным, уязвимым группам или меньшинствам, повышенному риску эксплуатации и сексуального насилия.⁸ Оказание жизненно необходимой помощи и поддержки пострадавшим от гендерного насилия (т. е. стационарное лечение жертв изнасилования и оказание психологической и психосоциальной поддержки) может быть нарушено, если медицинские работники перегружены и заняты работой со случаями заболевания COVID-19. Даже там, где сохраняется предоставление основных услуг, провал в скоординированных ответных действиях в различных секторах, например, в здравоохранении, полиции, системе правосудия и социальных службах, а также социальное дистанцирование приведут к тому, что оказание надлежащей и своевременной поддержки женщинам и девочкам,

³ Доклад Генерального секретаря E/CN.6/2020/3. Обзор и оценка хода осуществления Пекинской декларации и Платформы действий и итоговых документов двадцать третьей специальной сессии Генеральной Ассамблеи.

⁴ <https://www.bbc.com/news/world-asia-51705199>

⁵ <https://www.oregonlive.com/crime/2020/03/calls-to-oregons-domestic-violence-crisis-lines-spike-amid-coronavirus-crisis.html>

⁶ <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/violence-against-women>

⁷ <https://time.com/5803887/coronavirus-domestic-violence-victims/>

⁸ Генеральная Ассамблея ООН, A/70/723. Доклад Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения: Обеспечение защиты человечества от будущих кризисов в области здравоохранения; UNICEF Helpdesk, "GBV in Emergencies: Emergency Responses to Public Health Outbreaks," сентябрь 2018, стр. 2.

подвергающимся насилию, станет трудной задачей для данных секторов. Пока государственные и негосударственные субъекты прилагают серьезные усилия для принятия ответных мер с учетом масштабов и охвата пандемии COVID-19, чрезмерная нагрузка на медицинские учреждения неизбежно перенаправит ресурсы от основных услуг, в которых нуждаются женщины, включая до- и послеродовой медицинский уход и противозачаточные средства⁹, и усугубит существующее отсутствие доступа к услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья, а также к услугам по предотвращению гендерного насилия и реагированию на него¹⁰. Необходимо будет разработать новые способы работы с пострадавшими, а также новые механизмы для сообщения о случаях насилия и получения поддержки с использованием инноваций и технологий, с одной стороны, а также сетей поддержки на уровне сообществ — с другой. Уделяя внимание мерам реагирования, подход структуры «ООН-женщины» также будет сосредоточен на профилактических аспектах, таких как продвижение позитивных гендерных норм, в том числе путем привлечения мужчин, мальчиков и соответствующих лидеров сообществ.

Глобальный анализ данных «Пекин+ 25»: насилие в отношении женщин и девочек

Во всем мире 17,8 процента женщин подвергались насилию со стороны близкого партнера в течение предыдущих 12 месяцев. Показатели регистрации случаев низкие: в большинстве стран, по которым имеются данные, менее 40 процентов женщин, подвергающихся насилию, обращаются за какой бы то ни было помощью. — *Обзор прав женщин: 25 лет спустя после Пекина (Структура «ООН-женщины», 2020 год)*

В. Безработица, экономические последствия и их воздействие на наличие средств к существованию у самых бедных женщин и девочек

COVID-19, вероятно, повлияет на уровень занятости женщин, особенно в странах с наиболее уязвимой экономикой: влияние COVID-19 на мировую экономику будет огромным. Вызванная им экономическая неопределенность, вероятно, обойдется мировой экономике в 1 триллион долларов в 2020 году¹¹. Только в арабском регионе ЭСКЗА прогнозируется снижение ВВП на 42 миллиарда долларов в результате COVID-19 и потеря 1,7 миллиона рабочих мест в 2020 году. В странах, экономика которых зависит от торговли с Китаем, уже наблюдается закрытие заводов и спад экономической активности. Поскольку женщин поощряют брать оплачиваемый отпуск, чтобы больше заниматься работой по дому и уходом, их рабочие места, вероятно, будут несоразмерно подвержены сокращениям и увольнениям. Такое воздействие грозит подорвать и без того нестабильное положение женщин на рынке труда и их доступ к финансовым и другим ресурсам, ограничивая при этом способность женщин обеспечивать себя и свои семьи. Это, в свою очередь, может повысить риск торговли людьми, сексуальной эксплуатации и детских браков.

⁹ Генеральная Ассамблея ООН, A/70/723. Доклад Группы высокого уровня по глобальному реагированию на кризисы в области здравоохранения: Обеспечение защиты человечества от будущих кризисов в области здравоохранения; Measure Evaluation (2017). The Importance of Gender in Emerging Infectious Diseases Data

¹⁰ Смит, Джулия (2019). Преодолевая 'тиранию неотложности': интегрируя гендер в меры подготовки и реагирования на вспышки заболеваний, Gender and Development 27(2)

¹¹ Конференция ООН по торговле и развитию, <https://news.un.org/en/story/2020/03/1059011>

Уроки, извлеченные из пандемии вируса Эболы, указывают на ее влияние на экономическую безопасность женщин: как показала оценка гендерных аспектов вспышки вируса Эболы, карантин может значительно снизить экономическую активность женщин и их деятельность по обеспечению средств к существованию, повысить уровень бедности и ухудшить положение в области продовольственной безопасности¹². В Либерии, где примерно 85 процентов рыночных торговцев составляют работающие неофициально женщины, меры профилактики Эболы, в том числе ограничения на передвижение, серьезно сказались на источниках средств к существованию женщин и их экономической безопасности¹³. Эти последствия уже ощущаются и женщинами, и мужчинами в странах, затронутых COVID-19, где школы и предприятия закрыты с целью обеспечения социального дистанцирования.

[Фото]

Медицинские и социальные работники-женщины подвержены непропорционально высокому риску передачи COVID-19: во всем мире женщины составляют 70 процентов медицинских и социальных работников, работающих непосредственно с населением¹⁴. Например, в США женщины составляют 90 процентов медсестер¹⁵; в Ливане женщины составляют 80 процентов официально зарегистрированных медсестер; а в Руанде — 60 процентов медсестер. Вся эта оплачиваемая и неоплачиваемая рабочая сила, представленная преимущественно женщинами, — медицинские, социальные и домашние работники, а также женщины, находящиеся дома, — будет находиться на передовой глобальной борьбы с COVID-19, как дома, так и в медицинских учреждениях, и, скорее всего, будет составлять группу лиц, наиболее подверженных риску заражения вирусом и его распространения среди других людей. В отношении прогноза, связанного с COVID-19, пока нет ясности, однако можно предположить, что кризис в области здравоохранения будет и дальше оказывать влияние на общества и сообщества.

Женщины, которые работают в условиях нестабильной занятости, на низкооплачиваемой работе, сталкиваются с дополнительными рисками и слабой социальной защитой: женщины несоразмерно часто работают в условиях нестабильной¹⁶, более ненадежной и низкооплачиваемой, неполной или неофициальной занятости, практически не имея гарантированного дохода и социальной защиты, такой как медицинское страхование, и поэтому менее защищены от ухудшения экономической ситуации во время кризиса.¹⁷ Эти риски усугубляются значительным снижением темпов экономического развития, которое уже наблюдается в результате пандемии COVID-19. Вирус приближает мировую экономику к серьезному экономическому спаду¹⁸, последствия которого, вероятно, будут долгосрочными и во всем мире приведут к продолжительному сокращению участия женщин в оплачиваемой экономической деятельности и соответствующей социальной защите.

¹² Министерство по делам социального обеспечения, гендера и детей, «ООН-Женщины», Oxfam, Статистика Сьерра-Леоне (2014). Отчет по оценке многосекторного воздействия гендерного измерения вируса Эболы в Сьерра-Леоне.

¹³ <https://www.unwomen.org/en/news/stories/2014/11/in-liberia-mobile-banking-to-help-ebola-affected-women-traders>

¹⁴ ВОЗ (2019). Гендерное равенство среди медицинского персонала: Анализ 104 государств

¹⁵ <https://nurse.org/articles/Male-Nurses-And-The-Profession/>

¹⁶ Министерство по делам социального обеспечения, гендера и детей, «ООН-Женщины», Oxfam, Статистика Сьерра-Леоне (2014). Отчет по оценке многосекторного воздействия гендерного измерения вируса Эболы в Сьерра-Леоне.

¹⁷ <https://www.thedailystar.net/business/news/informal-sector-anguish-dhaka-city-residents-attempt-flatten-the-curve-coronavirus-1883260>

¹⁸ <https://www.forbes.com/sites/miltonezrati/2020/03/18/heading-off-the-CoVID-19-recession/#5d52be5328e6>

Глобальный анализ данных «Пекин+ 25»: экономическая и продуктивная жизнь женщин

Гендерный разрыв на рынке труда среди взрослого населения наиболее трудоспособного возраста (25-54 года) за последние 20 лет не изменился и остается на уровне **31 процента во всем мире**. Из тех женщин, которые работают, 58 процентов (740 миллионов) заняты в неформальном секторе экономики. Во всем мире женщины в возрасте 25–34 лет **на 25% чаще, чем мужчины, живут в условиях крайней нищеты**. — *Обзор прав женщин: 25 лет спустя после Пекина (Структура «ООН-женщины», 2020 год)*

С. Неравномерное распределение работы по уходу и домашнего труда

Во всем мире показатели неоплачиваемой работы по уходу подкрепляются социальными нормами и господствующими представлениями: как показывает исследование, проведенное структурой «ООН-женщины» на Ближнем Востоке и в Северной Африке, от двух третей до более чем трех четвертей мужчин поддерживают идею о том, что самая важная роль женщины — это ведение домашнего хозяйства, и лишь от одной десятой до одной трети мужчин сообщили, что недавно выполняли домашнюю работу, такую как приготовление пищи, уборка или уход за детьми, больными и пожилыми людьми¹⁹.

Домашние работники особенно подвержены риску заражения COVID-19: женщины составляют примерно 73 процента всех домашних работников-мигрантов во всем мире, при этом многие из них занимаются уходом за детьми и больными на дому в условиях, характеризующихся отсутствием безопасности и насилием, с ограниченным или полностью отсутствующим доступом к социальной защите или медицинским услугам.

Пандемия Эболы продемонстрировала, что женщины и девочки несут на своих плечах непомерно тяжелое бремя обязанностей по обеспечению ухода из-за перегруженности систем здравоохранения: перегруженность систем здравоохранения наряду с социальным дистанцированием и закрытием школ еще больше осложняет работу по уходу и домашний труд, в связи с чем женщины сталкиваются с возрастающей нагрузкой, неоплачиваемой работой и нехваткой времени²⁰. Пандемия Эболы продемонстрировала, что перегруженность систем здравоохранения привела к увеличению зависимости женщин и девочек от выполнения обязанностей по уходу за больными членами семьи и пожилыми людьми. Закрытие школ в Западной Африке привело к тому, что неоплачиваемая работа по уходу легла еще более тяжелым бременем на женщин и девочек, которые взяли на себя дополнительный труд по уходу за детьми.

Глобальный анализ данных «Пекин+ 25»: неоплачиваемая работа по уходу и домашний труд

Неоплачиваемая работа по уходу и домашний труд во всем мире неизменно считаются прерогативой женщин. Женщины в среднем выполняют в три раза больше неоплачиваемой работы по уходу и домашней работы, чем мужчины, что в долгосрочной перспективе

¹⁹ <https://imagesmena.org/wp-content/uploads/sites/5/2017/05/IMAGES-MENA-Executive-Summary-EN-16May2017-web.pdf>

²⁰ Харман, Софи (2015). Эбола, гендер и подозрительно невидимые женщины в управлении глобальным здравоохранением. *Third World Quarterly* 37(3)

сказывается на их способности получать доход и создавать активы для дальнейшей жизни. — *Обзор прав женщин: 25 лет спустя после Пекина (Структура «ООН-женщины», 2020 год)*

- D. Отсутствие учета голоса женщин и девочек для принятия продуманных и эффективных мер реагирования, особенно, направленных на тех, кто находится в наиболее тяжелом положении

Жизненно важные меры, имеющие решающее значение, могут не распространяться на наиболее социально ущемленные группы женщин и девочек: особую обеспокоенность в связи с пандемией COVID-19 вызывают подверженные риску группы населения, находящиеся в уязвимом положении, например, люди, размещенные в лагерях беженцев, внутренне перемещенные лица, женщины с ограниченными возможностями, жители пригородных и городских неформальных поселений, общины коренных народов, содержащиеся в тюрьмах и центрах временного размещения нелегальных иммигрантов, а также жители районов с нестабильной обстановкой, которым и так уделяется недостаточно внимания со стороны социальных служб, и где информация и стратегии, такие как тестирование, мытье рук, самоизоляция и карантин, будут трудновыполнимы, а то и попросту невозможны, из-за нехватки мест, ресурсов и услуг. Существует острая необходимость в целевых подходах для предоставления всем социальным группам информации по профилактике COVID-19 и услуг в области здравоохранения, а также другой критически важной информации об услугах с учетом гендера, возраста, ограниченных физических возможностей, культурно-ориентированных подходов к образованию, языков коренных народов, идентичности ЛГБТИК, миграционного статуса и ВИЧ-статуса.

Лидерский потенциал женщин в обеспечении готовности к пандемии и ответных мер не используется в достаточной степени: несмотря на то, что женщины составляют большинство медицинских работников, напрямую контактирующих с населением, они недостаточно представлены на руководящих должностях в сфере здравоохранения на национальном и международном уровнях.²¹ Согласно рекомендации Академической рабочей группы по гендерным аспектам и вопросам COVID-19, более широкое вовлечение медицинских работников-женщин, напрямую контактирующих с населением, во все сферы принятия решений и формирования стратегий может усовершенствовать механизмы наблюдения, выявления и предотвращения в области медицинской безопасности.²² Это также было признано и согласовано в гендерной политике МПК, в которой говорится, что во всех гуманитарных действиях необходимо принимать во внимание и укреплять знания, возможности и деятельность женщин и девочек, наравне с мужчинами и мальчиками, и обеспечивать их равноправное участие в планировании и составлении программ. Это подразумевает вовлечение женских групп и сетей на первоначальных этапах кризиса для обеспечения их адекватного информирования и участия в решениях, влияющих на их жизни.

²¹ Матхад, Йотхи и др. (2019). Глобальное лидерство женщин в сфере здравоохранения: основанные на данных подходы к преодолению гендерного разрыва. *The Lancet* 393(10171). DOI: [https://doi.org/10.1016/S01406736\(19\)30203-X](https://doi.org/10.1016/S01406736(19)30203-X)

²² Менхем, Клэр и др. (2020). COVID-19: гендерное воздействие вспышки заболевания. *The Lancet*. DOI: [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30526-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30526-2)

- Е. Отсутствие использования аналитических данных, отражающих гендерные аспекты, или планов, учитывающих гендерную проблематику, в механизмах политического реагирования

Неравномерное и долгосрочное воздействие вспышки заболевания на женщин и девочек и высокая важность поддержки их ключевой роли в реагировании на COVID-19 требуют скоординированных ответных мер, в которых необходимо учитывать гендерные аспекты вспышки заболевания. Это приостановит волну пандемии, позволяя защитить здоровье, источники средств к существованию и безопасность женщин. Однако существует мало данных с разбивкой по полу и анализируемых сквозь призму гендерной проблематики, и было приложено недостаточно усилий, чтобы обеспечить их доступность для лиц, занимающихся разработкой политики. Так как такие данные и фактические материалы, необходимые для разработки политики, отсутствуют, очевидно, что планы реагирования не будут учитывать гендерные аспекты.

Это в равной степени справедливо и в отношении аспектов регулирования COVID-19, касающихся оказания гуманитарной помощи. По-прежнему наблюдается непоследовательность в систематической интеграции вопросов гендерного равенства и расширения прав и возможностей женщин при координировании деятельности по оказанию гуманитарной помощи. Согласно данным доклада МПК и Структуры «ООН-женщины» по системе отчетности в области гендерной проблематики²³, в 2018 году только 46% официальных планов по оказанию гуманитарной помощи основывались на гендерном анализе, а данные с разбивкой по полу и возрасту использовались только в половине тематических блоков, и только в 44% годовых планов по оказанию помощи была представлена действующая рабочая группа по гендерным вопросам для оказания технической консультативной помощи по гендерным аспектам.

[Фото]

II. ПРОГРАММА СТРУКТУРЫ «ООН-ЖЕНЩИНЫ» ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ НА COVID-19 С УЧЕТОМ ГЕНДЕРНЫХ АСПЕКТОВ

Структура «ООН-женщины» использует имеющиеся ресурсы и возможности для реагирования на COVID-19. В Азиатско-Тихоокеанском регионе, где возникла вспышка COVID-19, офисы структуры «ООН-женщины» активно участвовали в различных сферах деятельности по продвижению платформы для борьбы с пандемией с учетом гендерных аспектов. Например:

- **Страновое отделение структуры «ООН-женщины» в Китае** осуществило в первых рядах программные мероприятия, включая кампанию по случаю Международного женского дня, посвященную женщинам-специалистам оперативного реагирования и повышению осведомленности о гендерных последствиях вспышки заболевания. 28 миллионов человек воспользовались хэштегом кампании #AMessageToHer, и 32 миллиона человек — хэштегом #GenerationEquality.
- **Страновое отделение структуры «ООН-женщины» в Афганистане** запустило

²³ [IASC Gender Accountability Framework](#) – UN Women 2018

кампанию по профилактике COVID-19 под названием Salam for Safety («Салам во имя безопасности»), в которой женщины занимают центральное место в борьбе с распространением вируса.

- **Страновое отделение структуры «ООН-женщины» в Бангладеш** выдвинуло инициативу по повышению осведомленности о COVID-19, осуществляемую сотрудниками по гендерным вопросам, работающими в лагерях, посредством работы с населением и координирования действий по обеспечению готовности и реагирования.
- **Страновое отделение структуры «ООН-женщины» во Вьетнаме** работает с ЮНИСЕФ над обеспечением безопасности женщин и предотвращением гендерного насилия в карантинных центрах.
- **Страновое отделение структуры «ООН-женщины» в Ливане** работает над обеспечением эффективной защиты и учета гендерной проблематики в национальных ответных мерах посредством прикомандирования сотрудников к ВОЗ, а также увеличивает объем денежной помощи и услуг по борьбе с гендерным насилием на программном уровне (все услуги предоставляются удаленно) для подверженных риску групп населения. Это сочетается со стратегической информационной деятельностью, осуществляемой совместно с ПРООН и касающейся социальных норм и разделения бремени домашнего труда, а также с взаимодействием с МОТ, ПРООН и ЮНИСЕФ по вопросам социальной защиты.
- **Региональное отделение структуры «ООН-женщины» в Азиатско-Тихоокеанском регионе** руководило работой по разработке двух ресурсов: совместной разъяснительной записки по гендерным аспектам и вопросам CoVID ([joint Advocacy Brief on Gender and CoVID](#)) региональной рабочей группы по гендерным вопросам в гуманитарной деятельности, которая была распространена среди региональных гуманитарных организаций и переведена для использования во многих регионах, а также межведомственного руководства по включению уязвимых и маргинализированных групп ([guidance note on including vulnerable and marginalized groups](#)) в процесс информирования о рисках и взаимодействия с общественностью (выпущено 13 марта), представленного во всем мире. Другие региональные и страновые отделения структуры «ООН-женщины» последовали примеру и в настоящее время для оказания помощи в принятии мер реагирования в Африке, Арабских государствах, Европе и Центральной Азии, Латинской Америке и Карибском бассейне²⁴ проводятся новые кампании, акции и выпускаются информационные бюллетени. На международном уровне предпринимаются усилия по предоставлению гендерного анализа для Стратегических планов реагирования Программы ВОЗ по чрезвычайным ситуациям в области здравоохранения.

Многие из существующих программ структуры «ООН-женщины» хорошо приспособлены для преобразования в зависимости от среднесрочного и долгосрочного воздействия мер реагирования на COVID-19. В результате структура «ООН-женщины» занимается пересмотром и соответствующим перенаправлением существующего перечня программ. К ним относятся:

- **Программы по обеспечению средств к существованию**, такие как Программа трудоустройства и оплаты труда наличными (Cash for Work and Job Placements), проводимая под руководством структуры «ООН-женщины», Программа в области расширения возможностей женщин, предоставления им доступа и их защиты в кризисных ситуациях (LEAP), «Рынки в интересах перемен» (Markets for Change) для

²⁴ <https://lac.unwomen.org/en/digiteca/publicaciones/2020/03/covid-como-incorporar-a-las-mujeres-y-la-igualdad-de-genero-en-la-gestion-de-respuesta#view>

поддержки женщин-торговцев, «Сельскохозяйственное производство, устойчивое к изменению климата» (Climate-Resilient Agriculture) для поддержки женщин-фермеров, «Расширение экономических прав и возможностей женщин в сельских районах» (Rural Women's Economic Empowerment) и «Второй шанс в образовании» (Second Chance Education) для развития навыков среди женщин из неблагополучных семей, потребуют расширения, чтобы преодолеть последствия экономического кризиса;

- **Закупки с учетом гендерных факторов** в настоящее время используются как стратегический рычаг для создания возможностей для женщин-предпринимателей. Значительные пробелы в работе системы снабжения потребуют от государственного и частного секторов поиска возможности диверсифицировать источники дистрибьюторов. Структура «ООН-женщины» будет поддерживать предприятия, принадлежащие женщинам, для получения доступа к новым возможностям в области закупок путем переориентации своей работы на закупки с учетом гендерных аспектов и программы WIN-WIN;
- **Профилактика и доступ к базовым услугам**, предоставляемым Структурой «ООН-женщины» (в области здравоохранения, правосудия и охраны правопорядка, социальных услуг, телефонов доверия и координирования этих услуг), для снижения рисков **насилия в отношении женщин и девочек** и предоставления услуг по оказанию поддержки тем, кто стал жертвой и свидетелем насилия, будут переориентированы, чтобы распространяться на лиц, которые испытывают на себе последствия ограничений в связи с COVID-19. Комплексные подходы, предложенные в публикации «Безопасные города и безопасные общественные пространства» (Safe Cities and Safe Public Spaces) для искоренения сексуального насилия в общественных пространствах в городских, сельских и других местах будут иметь решающее значение для общественной безопасности;
- Работа с **гендерными данными, статистическим анализом и фактическими данными** в рамках программы структуры «ООН-женщины» «Учет проблем каждой женщины и девочки» (Making Every Women and Girl Count) будет расширена с целью анализа воздействия кризиса, вызванного COVID-19, и разработки политических решений;
- Дальнейшая поддержка женских организаций с помощью **Женского гуманитарного фонда по обеспечению мира** структуры «ООН-женщины», **инициативы «Луч света» (Spotlight Initiative) и Целевого фонда по искоренению насилия в отношении женщин** и расширение ее масштабов с учетом новых реалий, которые накладывают ограничения на передвижение и доступ в связи с COVID-19.

III. РАМОЧНАЯ ПРОГРАММА СТРУКТУРЫ «ООН-ЖЕНЩИНЫ» ПО РЕАГИРОВАНИЮ НА COVID-19

Структура «ООН-женщины» предлагает оказание помощи 200 тысячам женщин и девочек и их ближайшим родственникам посредством предоставления активов, товаров и услуг, а также охват еще 3 миллионов человек путем повышения осведомленности о профилактике COVID-19 и мерах реагирования.

Основная цель заключается в том, чтобы остановить распространение и смягчить последствия COVID-19, а также способствовать быстрому, эффективному и устойчивому восстановлению. Особое внимание уделяется государствам с наиболее слабыми системами здравоохранения и социальной защиты²⁵ и тем, на экономические системы

²⁵ Согласно оценке рисков и приоритетных стран ВОЗ.

которых сильно повлияли пострадавшие от кризиса страны. Основное внимание уделяется тому, чтобы дополнить работу по осуществлению чрезвычайных мер первичной медико-санитарной помощи, проводимую ВОЗ и ЮНИСЕФ под их же руководством, как сформулировано в Стратегическом плане ВОЗ по обеспечению готовности и реагирования, а также национальными и региональными заинтересованными сторонами, путем обеспечения смягчения социальных и экономических последствий.

В ответ на проведенный нами анализ пяти (5) важнейших вопросов, касающихся гендерной проблематики в связи с COVID-19, описанных выше, и используя возможности и опыт структуры «ООН-женщины», в том числе посредством уникального механизма партнерства с женскими организациями, находящимися на передовой борьбы с пандемией, мы предлагаем внести свой вклад в достижение следующих пяти результатов²⁶. Вся деятельность структуры «ООН-женщины» будет согласована с ВОЗ и другими партнерами из системы ООН, а также с более широкими международными мероприятиями. Вклад структуры «ООН-женщины» будет состоять в том, чтобы внести конкретные меры с учетом гендерных аспектов в подробно разработанные программные мероприятия, имеющие сравнительное преимущество. См. таблицу результатов в *Приложении А*.

1. Распространенность и последствия гендерного насилия смягчаются и сводятся к минимуму с помощью местных, национальных и глобальных мер реагирования на COVID-19, в том числе за счет скоординированной поддержки со стороны ООН

Для достижения этого результата структура «ООН-женщины» обеспечит, чтобы:

- Услуги по борьбе с насилием в отношении женщин и гендерным насилием были расширены и увеличены в объеме в целевых странах, и включали в себя приюты, горячие линии и онлайн-консультации. Работа по данному направлению будет включать технологические решения, такие как SMS, онлайн-инструменты и сети для социальной поддержки.
- Проводились агитационные мероприятия и кампании в средствах массовой информации, охватывающие как можно более широкую аудиторию, в том числе мужчин, с целью предотвращения насилия в отношении женщин.
- Национальные политические механизмы в отношении COVID-19 включали в себя тактические и фискальные подходы к борьбе с гендерным насилием, включая услуги по профилактике и реагированию для наиболее уязвимых девочек и женщин.

Ключевые направления деятельности включают:

- *Проведение оперативной оценки существующих приютов и поддержку незамедлительных мер по их расширению, а также услуги по социальному сопровождению.*
- *Поддержку горячих линий по вопросам защиты от сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательств, связанных с существующими линиями экстренной связи, для решения проблемы вероятного роста сексуальной эксплуатации и надругательств в свете повышенной уязвимости.*
- *Поддержку государственных центров оказания услуг женщинам и девочкам*

²⁶ Эти результаты согласуются с двумя целями Стратегического плана по обеспечению готовности и реагирования ВОЗ и способствуют их достижению, а именно: информирование всех сообществ о критических факторах риска и текущих событиях, а также противодействие распространению дезинформации; и сведение к минимуму социально-экономических последствий путем укрепления многоотраслевых партнерств.

(например, безопасных пространств), включающую предоставление медицинских предметов первой необходимости, чтобы эти учреждения могли стабильно работать/возобновить свою деятельность для женщин и девочек.

- *Создание оперативных центров раннего предупреждения и быстрого реагирования на рост насилия в отношении женщин и девочек.*
- *Оказание непосредственной поддержки государственным карантинным центрам для содействия соблюдению международных стандартов по предотвращению сексуальной эксплуатации и надругательств.*

Отдельные показатели работы: *# женщины и девочки, которые получили помощь с использованием мобильной связи и других служб защиты; # звонки, поступившие в месяц на горячую линию по вопросам защиты от сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательств; # женщины и девочки, получающие важнейшие предметы (данные мобильной телефонной связи и сети Интернет, гигиенические наборы) для усиления их защиты; # пространства и приюты, получающие финансовую поддержку; # государственные центры, оборудованные и модернизированные в целях их стабильного функционирования.*

2. Механизмы социальной защиты и комплексные меры экономического стимулирования отвечают должным интересам женщин и девочек и целенаправленно используются в зависимости от их положения

Для достижения этого результата структура «ООН-женщины» обеспечит, чтобы:

- *Правительственные партнеры инвестировали средства в пакеты социальной защиты, направленные на оказание помощи женщинам, в том числе женщинам-медработникам, работающим непосредственно с населением, и уязвимым девочкам и женщинам.*
- *Адресная финансовая помощь домохозяйствам, возглавляемым женщинами, была доступна с использованием электронных кошельков, которые дают уязвимым женщинам возможность успешно подключиться к мобильным платежным услугам и которые, в зависимости от обстоятельств, могут быть направлены на долгосрочную поддержку восстановления и содействие финансовой интеграции.*
- *Партнеры из государственного и частного секторов имели все необходимое для поддержки предприятий, принадлежащих женщинам, путем закупки товаров и услуг, в том числе посредством поддержки укрепления потенциала.*
- *Женщины имели доступ к информации, которая позволяет им в полной мере воспользоваться преимуществами правительственных мер по оказанию им поддержки в рамках реагирования на COVID-19.*

Ключевые направления деятельности включают:

- *Пропаганду и поддержку усилий по обеспечению того, чтобы пакеты экстренной социальной защиты и соответствующие выделенные бюджетные средства удовлетворяли потребности женщин – сотрудниц первичной медико-санитарной помощи и женщин – специалистов оперативного реагирования.*
- *Предоставление технической поддержки для повышения экономической устойчивости за счет необусловленных денежных выплат на электронные кошельки и мобильные телефоны домашним хозяйствам, возглавляемым женщинами, а также женщинам, которые покинули рынок оплачиваемого труда для выполнения неоплачиваемой работы по уходу в рамках реагирования на COVID-*

19.

- Продвижение новых источников гарантированного дохода для маргинализированных групп женщин посредством мер политического вмешательства в отношении мобильных финансовых услуг и рыночных механизмов.
- Пропаганду и поддержку целенаправленных усилий по увеличению закупок государственного и частного секторов у предприятий, принадлежащих женщинам.
- Работу с поставщиками государственных услуг с тем, чтобы цифровые каналы распространения информации были ориентированы на женщин для получения ими полного доступа к государственным схемам, ориентированным на экономические последствия вспышки заболевания.

Отдельные показатели работы: # страны с комплексными мерами социальной защиты от COVID-19 с учетом гендерных факторов; # женщины, получившие помощь в виде выплат с использованием систем мобильных платежей; процентный показатель увеличения закупок, осуществляемых ключевыми партнерами, у предприятий, принадлежащих женщинам; # женщины, получающие доступ к государственным программам социальной защиты в каждой стране.

3. Широкие слои общественности и, в частности, мужчины и мальчики поддерживают и практикуют равное распределение неоплачиваемой работы по уходу, связанной с мерами по борьбе с распространением COVID-19

Для достижения этого результата структура «ООН-женщины» обеспечит, чтобы:

- В целевых странах принимались меры по социальной мобилизации, включая использование движения HeForShe структуры «ООН-женщины» для распространения информации о перераспределении и признании неоплачиваемой работы по уходу и домашнего труда.
- В целевых странах субъекты гражданского общества осуществляли информационно-пропагандистскую деятельность, направленную на продвижение равного распределения работы по уходу и домашнего труда.
- На этапе восстановления после COVID-19 поддерживались политические меры для поддержки сектора экономики, связанного с обеспечением ухода.

Ключевые направления деятельности включают:

- Использование движения HeForShe для создания и распространения информации о необходимости равного распределения бремени по обеспечению ухода в рамках реагирования на COVID-19, в том числе при участии 1,1 миллиона существующих сторонников движения HeForShe, а также лидеров высокого уровня, включая глав государств и знаменитостей.
- Оказание непосредственной помощи, как финансовой, так и технической, местным женским организациям, включая организации женщин-мигрантов и организации лиц с ограниченными физическими возможностями, чтобы способствовать усилиям по повышению осведомленности в их сообществах и дружественных структурах о насущной необходимости равного распределения бремени по уходу в рамках реагирования и восстановления после COVID-19.

- *Выработку мер национальной политики, обеспечивающих равное распределение бремени по уходу на этапе восстановления после COVID-19 (например, отпуск по семейным обстоятельствам и стратегии в секторе экономики, связанном с оказанием ухода).*

Отдельные показатели работы: # организации, занимающиеся повышением осведомленности общества; # охват аудитории в результате проведения информационно-пропагандистских кампаний; наглядные изменения в отношении к работе по уходу, установленные с помощью использования базовых недорогих инструментов опроса.

4. Женщины и девушки, пострадавшие от COVID-19, играют ведущую роль и участвуют в принятии решений, касающихся мер реагирования

Для достижения этого результата структура «ООН-женщины» обеспечит, чтобы:

- Женщины-руководители в ряде секторов (государственный, частный сектор и гражданское общество, включая женщин-медработников) имели доступ к информации, которая позволяет им в полной мере осуществлять свои функции в противодействии COVID-19.
- Осуществлялись содействие и поддержка внедрения квот и механизмов борьбы с дискриминацией для обеспечения участия женщин в органах, принимающих решения по мерам реагирования на COVID-19.
- Организации гражданского общества получали поддержку, чтобы они могли в полной мере осуществлять свои функции, в том числе посредством удаленной поддержки.

Ключевые направления деятельности включают:

- *Работу с властями и использование политического положения структуры «ООН-женщины» для закрепления за женщинами и девочками мест в органах, принимающих решения, в том числе посредством содействия и поддержки внедрения квот и других мер для обеспечения равноправного участия женщин.*
- *Совещания женщин и девочек, проводимые при посредничестве структуры «ООН-женщины», для разработки коллективной позиции в качестве способа учета их точки зрения и голосов в процессе принятия решений на различных уровнях.*
- *Поддержку местных женских организаций, женщин в органах местного самоуправления и национальных гендерных структурах с тем, чтобы они участвовали и оказывали воздействие на меры реагирования на COVID-19, в том числе путем предоставления информации и обмена опытом по важнейшим вопросам и стратегиям в области предотвращения и реагирования на COVID-19.*

Отдельные показатели работы: # случаи, когда стратегии реагирования на COVID-19 и их реализация претерпели изменения в результате обратной связи от пострадавших групп населения; процентное соотношение женщин, участвующих в процессе принятия решений по мерам реагирования на COVID-19 на национальном уровне; # информационно-пропагандистские кампании по предотвращению пандемии COVID-19 и последующему восстановлению, проведенные в сообществах под руководством женщин.

5. В глобальных, региональных и национальных мероприятиях учитываются гендерные аспекты, в результате чего повышается их эффективность

Для достижения этого результата структура «ООН-женщины» обеспечит, чтобы:

- Существовали механизмы координации гендерных вопросов (например, тематические или рабочие группы по гендерной проблематике среди партнеров) для актуализации гендерной проблематики в национальных, региональных и глобальных планах реагирования на COVID-19.
- Техническая поддержка по вопросам актуализации гендерной проблематики была доступна ключевым участникам на различных уровнях.
- Данные с разбивкой по полу, иллюстрирующие воздействие на женщин и девочек, были доступны, а также проанализированы для обеспечения адекватного реагирования, в том числе путем установления исходных данных.
- В сводных отчетах об учете гендерных аспектов систематически представлялся анализ и оценка качества действий национальных правительств, предпринятых с учетом проблематики гендера, в отношении политических рычагов и планов реагирования на COVID-19.

Ключевые направления деятельности включают:

- *Предоставление технической помощи для гендерного анализа и стратегических планов по реагированию ВОЗ и другим организациям, поддержка в подготовке предложений по финансированию с учетом гендерных аспектов и т.д.*
- *Запуск данных по гендерным аспектам и COVID-19 через платформу центра данных Women Count.*
- *Создание исследовательских продуктов и интеллектуальных активов, включая национальные «сводные отчеты об учете гендерных аспектов» и анализ воздействия различных программ по восстановлению экономики.*

Отдельные показатели работы: *Данные с разбивкой по полу доступны в рамках глобальных, региональных и национальных ответных мер; Глобальные, региональные и национальные стратегии включают конкретные меры по решению проблем, связанных с гендерными аспектами уязвимости; # Составлены государственные сводные отчеты об учете гендерных аспектов, содержащие оценку национальных мер реагирования на COVID-19.*

Повышенное внимание к группам населения, находящимся в наиболее неблагоприятном положении: во всех пяти приоритетных областях структура «ООН-женщины» будет учитывать несоразмерность последствий, которым подвергаются наиболее уязвимые женщины и девочки, и будет предпринимать усилия для разработки конкретных программ для удовлетворения специфических потребностей этих групп населения, включая:

- Женщин с повышенным риском смертности от COVID-19.
- Женщин и девочек с ограниченными физическими возможностями.
- Женщин и девочек из числа меньшинств, коренных народов и лиц африканского происхождения.
- Женщин и девочек в кризисных ситуациях и в условиях перемещения (беженцы, ВПЛ и женщины в принимающих общинах, женщины-мигранты и репатрианты).
- Сексуальные и гендерные меньшинства.
- Правозащитниц.
- Домашних работниц.

Партнерские отношения

Структура «ООН-женщины» тесно сотрудничает с ВОЗ и другими агентствами ООН и страновыми командами ООН, а также с правительствами с целью усиления согласованных мер реагирования в связи с данной вспышкой. Сюда относятся глобальные и региональные механизмы координации гуманитарной помощи, в том числе меры реагирования ВОЗ на чрезвычайные ситуации в области здравоохранения. Структура «ООН-женщины» взяла на себя ведущую роль в разработке руководств для поддержки коллективных усилий, включая «Оповещение о гендерных проблемах в связи с COVID-19» Справочной группы МПК по гендерным вопросам, содержащее сгруппированное по категориям руководство по ключевым гендерным вопросам в области гуманитарных систем, которое должно быть интегрировано в стратегии оказания гуманитарной помощи, а также документ Рабочей группы по гендерным вопросам в гуманитарной деятельности в Азиатско-Тихоокеанском регионе и Глобального кластера по вопросам защиты «Вспышка COVID-19 и гендерные аспекты», в котором представлены ключевые элементы информационно-пропагандистской деятельности в Азиатско-Тихоокеанском регионе. Такой подход, состоящий в работе с партнерами и в рамках партнерского сотрудничества, будет иметь фундаментальное значение и определять всю деятельность, описанную в настоящей концептуальной записке.

Структура «ООН-женщины» также входит в состав Рабочей группы по гендерным аспектам и вопросам COVID-19, группы глобального уровня, состоящей из ученых и экспертов, которые занимаются сбором данных и проведением срочного анализа гендерных последствий COVID-19.

Географический охват

Структура «ООН-женщины» определила 20 приоритетных стран для оказания помощи. Доноры могут по своему усмотрению выделить целевые взносы для конкретных стран. Структура «ООН-женщины» будет отдавать приоритет нецелевым взносам, исходя из потребностей и ситуации на момент получения средств. Выбор приоритетных стран обусловлен осуществляемой ВОЗ приоритизацией стран со слабыми системами здравоохранения и стран с риском перегрузки систем здравоохранения в связи с COVID-19. Сюда относятся те государства, которые «восстанавливаются» от воздействия COVID, те, которые все еще находятся на этапе чрезвычайной ситуации, и те, которые осуществляют меры по обеспечению готовности. Структура «ООН-женщины» также ориентируется на существующий потенциал, включая текущие программы, которые можно использовать в качестве основы, и расставила приоритеты соответствующим образом. Приоритетные для программы страны могут быть изменены в зависимости от хода развития пандемии, и структура «ООН-женщины» предлагает выделить средства другим государствам, если обстоятельства будут указывать на убедительное обоснование подобного шага. Такие изменения не повлияют на целевые взносы.

Приоритетными странами являются:

Африка: ДРК, Эфиопия, Кения, Мали, Нигерия, Руанда, Сенегал, Южная Африка

Америка и Карибский бассейн: Колумбия, Гаити

Азиатско-Тихоокеанский регион: Афганистан, Бангладеш, Мьянма, Папуа-Новая Гвинея

Европа и Центральная Азия: Албания, Косово

Арабские государства: Египет, Ирак, Ливан, Палестина

[Фото]

Приложение: Осознание вклада женщин и девочек и смягчение последствий, которым они подвергаются, в целях всеобщего эффективного реагирования на COVID-19.

Цель: Женщины и девочки в полной мере реализуют свой потенциал в борьбе с COVID-19 и защищены от последствий инфекции для достижения лучших результатов для всех.

- Снижение/замедление темпов инфицирования и передачи заболевания среди женщин, их семей и более широкого круга лиц,
- снижение экономического воздействия на женщин, особенно тех, кто работает в условиях нестабильной занятости,
- более эффективное противодействие насилию в отношении женщин и повышенное чувство безопасности,
- усиление лидерства и повышение значимости мнения женщин в рамках реагирования на COVID-19.

| | | | | |
|---|--|---|---|--|
| <p>1. Распространенность и последствия гендерного насилия смягчаются и сводятся к минимуму с помощью местных, национальных и глобальных мер реагирования на COVID-19, в том числе за счет скоординированной поддержки со стороны ООН.</p> | <p>2. Механизмы социальной защиты и комплексные меры экономического стимулирования надлежащим образом отвечают интересам женщин и девочек.</p> | <p>3. Люди поддерживают и практикуют равное распределение бремени по уходу.</p> | <p>4. Женщины и девочки, пострадавшие от COVID-19, играют ведущую роль и участвуют в процессе принятия решений.</p> | <p>5. В рамках глобальных, региональных и национальных усилий обеспечен учет гендерных аспектов.</p> |
|---|--|---|---|--|

| | | | | |
|--|---|---|---|---|
| <p>1.1 Увеличен объем услуг по борьбе с насилием в отношении женщин и гендерным насилием, в том числе предоставляемый организациями гражданского общества (ОГО).</p> <p>1.2 Проводится пропаганда и кампании в СМИ, нацеленные на мужчин, в том числе на местных языках, охватывая как можно более широкую аудиторию для предотвращения насилия в отношении женщин.</p> <p>1.3 Поддерживается национальная политика по борьбе с гендерным насилием, включая услуги по профилактике и реагированию для женщин и девочек в наиболее тяжелом положении.</p> | <p>2.1 Правительства вкладывают средства в социальную защиту, ориентированную на пострадавших женщин и девочек, а также на медицинских работников, напрямую работающих с населением.</p> <p>2.2 Адресная финансовая помощь женщинам, в том числе домашним хозяйствам, возглавляемым женщинами, доступна за счет электронных денег и содействует расширению доступа к финансовым услугам.</p> <p>2.3 Партнеры из правительственного и частного сектора поддерживают предприятия, принадлежащие женщинам, и наращивают их потенциал, в том числе за счет закупок.</p> <p>2.4 Женщины имеют доступ к информации, чтобы воспользоваться поддержкой.</p> | <p>3.1 Принимаются меры по социальной мобилизации в целевых странах и за их пределами, включая использование движения HeForShe структуры «ООН-женщины» и других мужских организаций, чтобы способствовать распространению информации о равном распределении бремени по уходу.</p> <p>3.2 Усиление информационно-пропагандистских и коммуникационных усилий субъектов гражданского общества для содействия равному распределению работы по уходу в целевых странах.</p> <p>3.3 Содействие политическим мерам на этапе восстановления после COVID-19 для поддержки сектора экономики, связанного с обеспечением ухода</p> | <p>4.1 Женщины-руководители в ряде секторов (государственный, частный сектор и гражданское общество, включая женщин-медработников) имеют доступ к информации, которая позволяет им в полной мере осуществлять свои функции в противодействии COVID-19.</p> <p>4.2 Содействие и поддержка внедрения квот и механизмов борьбы с дискриминацией для обеспечения участия женщин в органах, принимающих решения по реагированию на COVID-19.</p> <p>4.3 Поддержка ОГО, чтобы они могли в полной мере осуществлять свои функции, в том числе посредством удаленной поддержки.</p> | <p>5.1 Созданы механизмы координации гендерных вопросов для содействия учету гендерной проблематики в реагировании на COVID-19.</p> <p>5.2 Техническая поддержка по вопросам актуализации гендерной проблематики доступна ключевым участникам.</p> <p>5.3 Данные с разбивкой по полу, иллюстрирующие воздействие на женщин, доступны, а также проанализированы для обеспечения адекватного реагирования на COVID-19.</p> <p>5.4 В сводных отчетах об учете гендерных аспектов представлен анализ работы национальных правительств по решению гендерной проблематики в отношении политических рычагов и планов реагирования на COVID-19.</p> |
|--|---|---|---|---|

