



COVID-19 И ПРАВА ЖЕНЩИН: РУКОВОДСТВО

КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА УРОВЕНЬ ГЕНДЕРНОГО НАСИЛИЯ?

Домашняя самоизоляция и другие меры, ограничивающие перемещение населения, приводят к **росту уровня гендерного насилия**. Такой вывод подтверждают сообщения в СМИ,¹ официальные заявления² и информация, полученная от присутствий УВКПЧ на местах и правозащитников во многих странах.

Женщины и девочки, которые уже подвергаются жестокому обращению, **чаще сталкиваются с повышенным контролем и ограничениями со стороны своих обидчиков, почти не имея или не имея доступа к помощи**. Службы телефонов доверия получают сообщения о том, что женщины подвергаются угрозам выселения, инфицирования и лишения финансовых средств и медицинской помощи.³

Доступ к помощи также может быть осложнён по причине изоляции в одном помещении с нарушителем. Некоторые службы телефонов доверия⁴ сообщают о снижении числа обращений, связывая это со сложностями в совершении частных звонков. В то же время сообщается о росте числа текстовых сообщений и электронных писем.

Услуги, необходимые пострадавшим, могут быть исключены из числа приоритетных, включая убежища, соответствующие услуги здравоохранения, полиции и судебной системы. Поступают сообщения о закрытии убежищ для жертв гендерного насилия⁵ или их преобразовании в приюты для бездомных,⁶ а также сообщения о сокращении деятельности горячих линий неотложной помощи⁷ и прекращении работы мобильных клиник и консультационных услуг.

Другим препятствием для доступа к услугам является страх перед распространением вируса. По сообщениям СМИ, некоторые убежища просят женщин представить отрицательные результаты анализа на COVID-19 в качестве условия для приёма, в то время как повсеместного доступа к таким анализам нет.⁸

Какие существуют примеры перспективной практики?

Государства, СМИ и присутствия УВКПЧ на местах сообщили о ряде принятых мер, включая следующие:

Включение услуг, связанных с гендерным насилием, в перечень основных услуг. Испания⁹ и Португалия¹⁰ включили обеспечение защиты и помощи жертвам гендерного насилия в список основных видов деятельности, которые должны продолжаться во время карантина. По сообщениям, в **Нью-Йорке** (Соединённые Штаты Америки) убежища также были отнесены к категории основных служб.¹¹

Расширение доступа к альтернативным вариантам размещения, которые позволят избежать изоляции вместе с обидчиком. В сообщениях из **Италии** говорится об усилиях по преобразованию существующих структур в новые убежища и о поисках дополнительных вариантов размещения посредством служб онлайн-бронирования.¹² СМИ сообщают, что **Франция** оплатит 20 000 суток проживания в гостиницах для женщин, чтобы они могли избежать

насилия со стороны партнёра.¹³ В **Португалии** были открыты два новых временных убежища с возможностью размещения 100 человек.¹⁴

Создание доступных, разносторонних и упреждающих систем для оповещения властей и защиты

пострадавших. По сообщениям СМИ, правительство **Испании** объявило о запуске чата с установлением геолокации, который позволит пострадавшим связаться с полицией, а также чата, в котором можно получить психологическую помощь во время изоляции.¹⁵ Сообщается, что на Канарских островах (Испания)¹⁶ и во **Франции**¹⁷ жертвы домашнего насилия могут попросить в аптеке у фармацевта "Маску 19", что является кодовым словом для просьбы о помощи. Сходным образом в **Аргентине** правительство запустило кампанию, в рамках которой женщины, ставшие жертвами насилия, могут пойти или позвонить в аптеку и попросить красную хирургическую маску, что будет означать просьбу о помощи. Похожая инициатива ожидает осуществления в **Боливии.** **Власти Португалии** сообщили, что была расширена работа телефона доверия, создана новая служба текстовых сообщений и электронной почты, а также уже существующие службы приняли планы действий в условиях чрезвычайной ситуации, включая удалённые средства оказания помощи, расширенный мониторинг и группы чрезвычайной помощи.¹⁸ В **Боливии** возможно круглосуточно сообщать о насилии посредством приложения WhatsApp, что позволяет легко установить местоположение пострадавшей. Как сообщается, в штате Уттар-Прадеш в **Индии** полиция открыла новый телефон доверия для жертв домашнего насилия и обеспечивает, чтобы каждым случаем занималась сотрудник-женщина.¹⁹ По сообщениям СМИ в **Ирландии** полиция открыла службу "Операция Faóisimh", в рамках которой заблаговременно связывается с каждой пострадавшей, которая уже ранее обращалась к ним по поводу домашнего насилия, а также предусмотрен арест в качестве меры пресечения,²⁰ и эту инициативу поддержали организации гражданского общества.²¹ В **Уругвае** Верховный суд согласился с тем, что Специализированный суд по вопросам гендерного насилия может продлевать меры защиты, срок действия которых подходит к концу, на 60 дней.

Информирование пострадавших о доступных службах. Сообщается, что в **Китае** неправительственные организации выпустили руководства о том, как защитить себя и получить помощь; одна организация провела семинар в прямом эфире о том, что могут предпринять свидетели домашнего насилия.²² По данным присутствий УВКПЧ на местах, в **Коста-Рике** Министерство по положению женщин (INAMU) запустило масштабную кампанию по распространению информации о службах помощи и защиты под названием #NoEstásSola ("Ты не одна"). В **Уругвае** с вертолётов сообщаются номера телефонов, по которым можно сообщить о случаях гендерного насилия. Силы внутренней безопасности в **Ливане** опубликовали заявление, в котором подчеркнули, что в случае насилия жертвы и свидетели могут круглосуточно обращаться по номеру горячей линии или подать жалобу в интернете.²³ В **Марокко** государственные учреждения и организации гражданского общества призывают женщин звонить по номеру 8350 или обращаться через платформу "Мы все с вами", чтобы сообщить о любой форме насилия. В **Португалии** информация о службе оказания помощи распространяется через социальные СМИ, радио, телевидение и кампанию в печатных СМИ #SegurançaEIsolamento²⁴ ("Изоляция в безопасности"). **Испания** запустила кампанию "Estamos Contigo: La Violencia de Género la Paramos Unidad" ("Мы с тобой, вместе мы остановим гендерное насилие").²⁵ Из онлайн-брошюры пострадавшие могут узнать об общих услугах, включая круглосуточный телефон поддержки и электронную почту, службу психологической помощи, доступную в том числе посредством приложения WhatsApp, и юридические услуги, предоставляемые на 52 языках и доступные инвалидам. Брошюра содержит конкретные рекомендации для женщин, живущих с обидчиком, женщин, у которых есть общие с обидчиком дети, и даже для женщин, которые беспокоятся об оставлении своих питомцев.²⁶

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- 1) Отнести структуры и службы для защиты жертв гендерного насилия к категории основных.
- 2) Обновить порядок работы в соответствии с изменениями в действующих службах оказания помощи, непрерывно информируя ключевые социальные группы и службы об этом порядке работы.²⁷
- 3) Сотрудников служб и других специалистов следует призвать к особой бдительности и проинформировать их о порядке работы. Следует установить кодовые слова для сообщений о домашнем насилии.
- 4) Обеспечить достаточные и безопасные убежища для жертв домашнего насилия и их детей. Следует принять конкретные меры в отношении женщин и девочек, которые не могут быть приняты в убежища по причине возможного заражения, чтобы они могли находиться в изоляции в безопасных условиях.
- 5) Обеспечить достаточными ресурсами телефоны доверия, онлайн-чаты и другие типы разнообразной поддержки и механизмов передачи сообщений, к которым можно безопасно получить удалённый доступ.
- 6) Распространять информацию на доступном языке и через различные каналы о том, как пострадавшие могут получить помощь, как должны реагировать свидетели, а также как получить помощь тем лицам, которые боятся, что они сами могут прибегнуть к насилию. Обеспечить незамедлительные и упреждающие действия органов обеспечения правопорядка и судебной системы для того, чтобы устранить обидчиков из дома и защитить пострадавших. При рассмотрении освобождения из тюрьмы принять меры для того, чтобы не подвергать риску тех, кто пережил гендерное насилие.
- 7) Обеспечить, чтобы те, кто нарушает правила самоизоляции для того, чтобы сообщить о насилии или чтобы избежать его, не понесли наказание.
- 8) Обеспечить непрерывное оказание медицинской, психосоциальной и экономической помощи пострадавшим и безопасной клинической медицинской помощи в случаях сексуального насилия, в частности, изнасилования, включая изнасилование в браке.
- 9) Проводить консультации с группами женщин, группами ЛГБТИ+, руководителями убежищ и телефонов доверия по вопросам разработки мер в целях предупреждения насилия и мер реагирования на случаи насилия.

КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ЗДОРОВЬЕ ЖЕНЩИН И ДЕВОЧЕК?

Более высокая подверженность инфицированию и потребность в средствах индивидуальной защиты являются основными причинами несоразмерного воздействия инфекции на женщин и девочек. Более активная роль в обеспечении ухода за членами семьи, которую ожидают от женщин и девочек, может подвергать их более высокому риску инфицирования.²⁸ Женщины составляют 70% всех работников здравоохранения,²⁹ включая акушеров, медсестёр, фармацевтов и медико-санитарных работников, которые первыми оказывают помощь.³⁰ Женщины, работающие в сфере здравоохранения, также призвали обратить внимание на обеспечение гигиены во время менструации, защиту от злоупотреблений и стигмы и потребность в психосоциальной поддержке.³¹ Беременные женщины и девочки, а также те, кто недавно родили, могут быть особенно уязвимы для инфекционных заболеваний, что может усугубляться наличием сопутствующих респираторных заболеваний, и, вероятно, будут часто контактировать с учреждениями здравоохранения, что подвергает их потенциальному риску.

Может быть ограничен **безопасный и конфиденциальный доступ к услугам здравоохранения**, поскольку ранее существовавшие для него препятствия усугубятся ввиду чрезвычайной ситуации в области здравоохранения. К таким препятствиям относятся социальные нормы и гендерная дискриминация, криминализация (например, аборт, однополых отношений, работы в секс-индустрии, передачи ВИЧ и т.д.), ограничения свободы

передвижения, отсутствие дохода, необходимость получать разрешение третьих лиц и отсутствие вариантов ухода за детьми.³² Также поступают сообщения о семьях, которые не позволяют женщинам и девочкам, заразившимся COVID-19, получать лечение из-за культурных и религиозных запретов и связанной с этим угрозой для чести семьи.

Перегруженные системы здравоохранения, перераспределение ресурсов, нехватка медицинских принадлежностей и сбои в работе глобальных цепочек поставок могут подорвать право женщин и девочек на охрану сексуального и репродуктивного здоровья, в том числе их доступ к охране материнства и послеродовому уходу; уходу после аборта; к информации и обучению в связи с правом на охрану сексуального и репродуктивного здоровья; к эффективным системам направления к соответствующим специалистам;³³ предметам гигиены менструального цикла; контрацепции; антиретровирусной терапии при ВИЧ/СПИД; и антибиотикам для лечения заболеваний, передающихся половым путём. Во время чрезвычайного реагирования на вспышку вируса Эбола в Западной Африке объем ресурсов, предназначенных для охраны сексуального и репродуктивного здоровья, был сокращён, в том числе по причине перераспределения для осуществления мер реагирования, что привело к росту уровня материнской смертности и заболеваемости.³⁴ Также поступают сообщения о том, что государства включают аборт в список "неосновных хирургических и медицинских процедур", которые следует отложить во время чрезвычайного реагирования на эпидемию COVID-19.³⁵

Мигранты, работающие домашней прислужкой, подавляющее большинство которых являются женщинами, могут быть подвержены особенно высокому риску в результате введения ограничений передвижения и самоизоляции.³⁶ Их положение усугубляется в случаях, когда они находятся в нерегулярной ситуации.³⁷ Уже поступают сообщения о том, что работодатели требуют того, чтобы женщины-мигранты, работающие домашней прислужкой, выполняли поручения за пределами дома, включая совершение покупок и выполнение других поручений, что подвергает их более высокому риску заражения.

Женщины и девочки, имеющие хронические заболевания, ослабленный иммунитет (живущие с ВИЧ, малярией, туберкулезом и т.д.) или страдающие от недоедания, подвержены особенно высокому риску заражения COVID-19. **Пожилые женщины** с большей вероятностью живут без пенсии или с более низкой пенсией и в условиях нищеты, что является проявлением неравенства и дискриминации, которым они подвергались на протяжении всей жизни. Это, в свою очередь, может усугубить воздействие вируса и ограничить их доступ к средствам защиты, к продуктам питания, воде, информации и услугам здравоохранения.

Какие существуют примеры перспективной практики?

Государства, СМИ и присутствия УВКПЧ на местах сообщили о ряде принятых мер, включая следующие:

Первостепенное внимание к женщинам в уязвимом положении в рамках принятия мер предупреждения и защиты. Сообщается, что **Объединённые Арабские Эмираты** открыли первый центр тестирования на COVID-19, где можно сдать анализ за пять минут, не выходя из машины. Центр в приоритетном порядке обслуживает беременных женщин и людей с хроническими заболеваниями. В **Бахрейне** Верховный совет по делам женщин запустил национальную кампанию "Вместе за безопасность Бахрейна". В кампании приняли участие 500 волонтеров, которые должны помочь женщинам и семьям Бахрейна, сосредоточившись на их состоянии здоровья и экономическом положении.³⁸

Обеспечение доступности услуг в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья. По сообщениям, правительство **Великобритании** изменило свои регулирующие положения об аборте с тем, чтобы женщины могли

принять препараты для прекращения беременности без необходимости посещения клиники.³⁹ Во **Франции** правительство приняло меры для обеспечения непрерывной поставки оральных контрацептивов для женщин, даже если они не могут продлить действие рецепта.⁴⁰ Сообщается, что в **Нидерландах** группы акушеров оборудовали гостиницы, которые закрыты на время пандемии, чтобы обеспечивать охрану здоровья матерей.⁴¹ Последовав этому примеру, Сеть акушеров **Великобритании** порекомендовала⁴² создать временные родильные центры вблизи больниц.⁴³ По сообщениям, в **Соединённых Штатах Америки** в Нью-Йоркской агломерации организация Planned Parenthood запустила виртуальные медицинские услуги, которые позволяют пациентам получить доступ к услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая контроль рождаемости, экстренную контрацепцию, гормональную терапию при транссексуальности/полисексуальности, лечение ЗППП и другие услуги посредством видео-конференции и по телефону.⁴⁴

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- 1) Обеспечить, чтобы женщины, работающие в области здравоохранения, имели доступ к средствам индивидуальной защиты, предметам гигиены менструального цикла и к психосоциальной помощи.
- 2) Безопасный доступ к медицинскому лечению и услугам должен быть доступен для всех женщин, мужчин, девочек и мальчиков, а также для представителей ЛГБТИ без дискриминации. Женщинам в уязвимом положении, женщинам-мигрантам, домашней прислуге, пожилым женщинам, женщинам-инвалидам, беременным и кормящим женщинам следует уделять особое внимание.
- 3) Обеспечить непрерывное оказание услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая доступ каждой женщины к охране материнства и уходу за новорожденными; безопасным абортам и уходу после аборта; к контрацепции; антиретровирусной терапии при ВИЧ/СПИД; и к антибиотикам для лечения ЗППП.⁴⁵
- 4) В рамках государственных услуг в области здравоохранения следует свести к минимуму время ожидания помощи в области охраны материнского здоровья, в том числе посредством постоянного информирования, которое поможет женщинам и девочкам принять своевременное решение, особенно в районах, где введён карантин, самоизоляция и ограничены возможности пользования транспортом.
- 5) Публичное признание высокой значимости всех работников здравоохранения, большинство из которых являются женщинами, а также потребности в солидарности и поддержке.
- 6) Обеспечить достаточное количество и доступность предметов гигиены менструального цикла, предметов, необходимых в акушерской работе, в охране репродуктивного здоровья и других предметов для оказания первичной медико-санитарной помощи.
- 7) Учёт конкретных гендерных последствий отсутствия продовольственной безопасности для женщин и девочек и усугубление этих последствий в рамках реагирования на эпидемию COVID-19, что подвергает женщин и девочек ещё более высокому риску.
- 8) Призывать обратить особое внимание на здоровье женщин в рамках исследований COVID-19 (последствия, симптомы, лечение, вакцинация), поскольку это часто не происходит в рамках клинических испытаний, а также на дезагрегирование данных, связанных со вспышкой заболевания, в разбивке, по крайней мере, по полу, возрасту, расе и наличию беременности.

КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА РАБОТУ, УРОВЕНЬ ДОХОДА И ИСТОЧНИКИ СРЕДСТВ К СУЩЕСТВОВАНИЮ?

Во многих странах **большое число женщин работает в секторе с низким уровнем заработной платы и в неформальном секторе, где легко потерять работу.**⁴⁶ Женщины также намного чаще работают в сфере гостеприимства (гостиницы, рестораны), розничной торговли и в сфере обслуживания, которые больше всего пострадали в результате мер реагирования на COVID-19.^{47 48} Большое число женщин, занятых в **неформальном секторе**, означает, что они с большей вероятностью **не получают оплачиваемый отпуск по болезни или по семейным обстоятельствам; не имеют медицинскую страховку и социальную защиту.**⁴⁹ Такие женщины могут легко потерять свой источник дохода.⁵⁰

Заккрытие школ и детских садов также оказывает особое воздействие на женщин-родителей и опекунов, от которых будут ожидать, что они возьмут на себя **дополнительные обязанности по уходу за детьми** ввиду дискриминационных гендерных норм, что ещё больше **ограничит их профессиональные и экономические возможности.**⁵¹ Во время предыдущих чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения, таких как вспышка вируса Зика, объем неоплачиваемой работы, выполняемой женщинами, резко возрос.⁵²

Власти и компании поощряют население использовать технологии для работы из дома. **Гендерный цифровой разрыв** может ограничить возможности женщин работать удалённо. В настоящее время среди владельцев смартфонов женщин - на 327 миллионов меньше, чем мужчин, а в некоторых странах доля женщин, имеющих доступ к интернету, на 31% меньше, чем мужчин.⁵³

Обеспокоенность распространением вируса и ксенофобия могут ограничить **возможность трудоустройства женщин-мигрантов**, лишая их и их семьи средств к существованию и какой-либо социальной защиты.⁵⁴

Утрата дохода женщинами оказывает **воздействие на благополучие семьи,**⁵⁵ особенно когда женщина является единственным кормильцем.⁵⁶

Какие существуют примеры перспективной практики?

Государства, СМИ и присутствия УВКПЧ на местах сообщили о ряде принятых мер, включая следующие:

Принятие экономических стимулов и комплексов мер по оказанию помощи, учитывающих гендерную проблематику. В **Коста-Рике** власти уменьшили все процентные ставки по кредитам для кооперативов, чтобы ограничить безработицу, и для коммерческих проектов в приоритетных группах населения, таких как молодежь, женщины, пожилые люди, коренные народы, лица африканского происхождения, крестьяне, мигранты и инвалиды. Кроме того, к беременным и кормящим матерям среди работающего населения не применяется Закон о сокращении рабочих дней (Закон 9832), который недавно был принят для того, чтобы избежать увольнений на фоне нынешнего чрезвычайного положения в сфере здравоохранения. В **Индии** некоторые комплексы мер по оказанию помощи для смягчения воздействия карантина на население страны, живущее в нищете, особо выделяют женщин, включая вдов,⁵⁷ хотя данные меры, как сообщается, не являются достаточными для того, чтобы скомпенсировать негативные последствия карантина.⁵⁸ **Мадагаскар** ввёл Чрезвычайный план в социальной сфере, в рамках которого получателями помощи являются уличные торговцы, прачки и работники секс-индустрии. В **Никарагуа** четыре гражданских союза, компании и правительство приняли трёхстороннее трудовое соглашение, касающееся национальной чрезвычайной ситуации, вызванной COVID-19. Одно из условий соглашения предусматривает сохранение заработной платы в случае закрытия компании для лиц старше 60 лет, беременных женщин и людей с высоким риском хронических заболеваний. В **Боливии** правительство раздаёт корзины с продуктами (*Canasta Familiar*) стоимостью приблизительно 57 долл. США матерям с низким уровнем доходов (среди прочих групп) и оказывает финансовую помощь в размере 80 долл. США семьям с низким уровнем доходов

с детьми, которые ходят в начальную школу (*Bono Familia*). Министерство труда предоставило специальные разрешения на отпуск определённым категориям работников для сохранения их заработной платы, включая беременных женщин и родителей-одиночек с детьми в возрасте до 5 лет.

Обеспечение вариантов ухода за детьми. В Коста-Рике на время прекращения занятий в школах центры дневного ухода за детьми и столовые остаются открытыми, чтобы помочь семьям в наиболее уязвимом положении, включая женщин, являющихся главами домохозяйств, продолжить работать, и чтобы дети могли продолжать получать питание.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- 1) Поощрять равное распределение обязанностей по уходу между родителями и опекунами, а также гибкие, учитывающие интересы семьи методы работы.
- 2) Обеспечивать, чтобы экономические стимулы и системы социальной защиты учитывали гендерную проблематику и помогали расширять права и возможности каждой женщины и девочки. Они могут включать создание и расширение программ социальных пособий, политику предоставления отпуска по семейным обстоятельствам, пособия по безработице, частичные пособия по безработице/в связи с неполной занятостью, пенсии и детские пособия, а также оказание гуманитарной помощи в виде денежных переводов, которую получают и женщины, и мужчины.⁵⁹

КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ДОСТУП ЖЕНЩИН К ВОДЕ И САНИТАРИИ?

Доступ к профилактическим мерам и риск заражения. Не каждый имеет равный доступ к профилактическим мерам, включая воду, мыло и антисептические средства. Женщины и девочки, особенно из маргинализированных и уязвимых групп населения, часто лишены доступа к санитарно-гигиенической инфраструктуре и соответствующим услугам, что повышает их риск заражения. Женщины и девочки во многих ситуациях могут быть вынуждены преодолевать большие расстояния для того, чтобы принести еду и воду для домашнего использования, из-за чего они подвергаются повышенному риску заражения COVID-19, а также риску стать жертвами гендерного насилия. Защитники прав женщин в Кении, Южно-Африканской Республике и Эфиопии подчеркнули, что безопасность женщин оказывается под угрозой, поскольку им приходится рано вставать и находиться допоздна возле пунктов раздачи воды и стоять в очереди за водой.

Прошлые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения показали, что женщины и девочки сталкиваются с особенно серьёзными **препятствиями в доступе к средствам гигиены и санитарии** по причине возросшей конкуренции в получении скудных гигиенических средств среди членов семьи и/или на фоне снижения уровня доходов в домохозяйстве.⁶⁰ Гуманитарные организации и учреждения в области развития могут в определённых условиях также прекращать поставку санитарных средств, включая предметы гигиены менструального цикла, мыло и средства для очистки воды, что особенно сильно отразится на женщинах и девочках, по мере того, как финансирование будет перераспределяться в пользу более срочных мер чрезвычайного реагирования.⁶¹

Какие существуют примеры перспективной практики?

Государства, СМИ и присутствия УВКПЧ на местах сообщили о ряде принятых мер, включая следующие:

Расширение прав и возможностей женщин как деятелей, повышающих осведомлённость о соблюдении правил гигиены. В Бангладеш женщины-беженцы в Кокс-Базар, по сообщениям, играют ведущую роль в распространении информации среди членов сообщества и семей о необходимости мыть руки и соблюдать другие правила гигиены, чтобы предотвратить распространение COVID-19.⁶²

Доставка безопасной воды в сообщества, испытывающие нехватку воды. Сообщается, что в Южно-Африканской Республике правительство закупило 41 000 автоцистерн для распределения воды среди населения страны, чтобы помочь сообществам, включая удалённые районы и неформальные поселения, выполнять санитарные требования для предупреждения распространения COVID-19.⁶³

Введение мораториев на прекращение подачи воды и принятие мер для восстановления подачи воды там, где она была прекращена. Многочисленные города и штаты Соединённых Штатов Америки ввели моратории на прекращение подачи воды, и некоторые приняли решение о восстановлении подачи воды там, где она была прекращена.⁶⁴

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- **Принять меры для обеспечения доступа к профилактическим мерам без дискриминации, включая доступ к воде, мылу и антисептическим средствам, и устранения специфических препятствий и рисков, с которыми сталкиваются женщины и девочки в доступе к санитарно-гигиеническим средствам и сооружениям.**
- **Обеспечить непрерывный доступ к санитарно-гигиеническим средствам, в которых особенно нуждаются женщины и девочки, включая средства гигиены менструального цикла, мыло и средства для очистки воды, особенно в контексте развивающейся экономики и гуманитарного кризиса.**

КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ОБРАЗОВАНИЕ ДЕВОЧЕК?

Женщины и девочки, вероятно, больше всех пострадают вследствие закрытия школ по всему миру. По оценкам ЮНЕСКО, из всех учеников в мире, получающих на сегодняшний день образование, 89% не посещают занятия по причине закрытия школ вследствие вспышки COVID-19. Это составляет 1,54 миллиарда детей и молодых людей, зачисленных в школу или университет, из которых приблизительно 734 миллиона являются девочками. Более 111 миллионов из этих девочек живут в наименее развитых странах мира.⁶⁵ Прошлые чрезвычайные ситуации в области здравоохранения (например, вспышки вирусов Эбола и Зика) показали, что в случае чрезвычайных ситуаций девочкам первым **предписывают прекращать посещать занятия в школе,** даже если школы открыты, из-за возросшего объёма работы по дому. С закрытием школ, в том числе в условиях гуманитарного кризиса и развивающейся экономики или в семьях, живущих в нищете, девочки могут также лишиться доступа к **безопасной среде, полноценному питанию и услугам, учитывающим гендерную специфику,** которые часто обеспечены в школах. Экономическое воздействие чрезвычайной ситуации в области здравоохранения также может привести к прекращению занятий девочек в школе по причине использования детского труда, детских, ранних и принудительных браков и по причине продажи сексуальных услуг в определённых ситуациях.⁶⁶ Там, где действуют ограниченные меры социальной защиты, экономические трудности, связанные с нынешним кризисом, вынудят семьи по-другому оценивать финансовые затраты и иные издержки в связи с обучением своих дочерей, что будет иметь соответствующие последствия.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- 1) Следует уделять особое внимание равной значимости непрерывного обучения каждой девочки, включая принятие мер для обеспечения того, чтобы они вернулись к занятиям, когда школы снова откроются.
- 2) Когда девочки прекращают посещать занятия, особое внимание следует уделять обеспечению того, чтобы они продолжали полноценно питаться и пользоваться услугами, учитывающими гендерную специфику, а также их защите от гендерного насилия и эксплуатации.
- 3) Обеспечить значимое участие девочек наравне с мальчиками в принятии решений об их образовании, включая разработку стратегий и политики в отношении закрытия школы и дистанционного обучения на основе их опыта, доступа и потребностей.
- 4) Проводить работу с учителями и сотрудниками школ с тем, чтобы обеспечить инклюзивные методы дистанционного обучения, в том числе с минимальным задействованием технологий и с учётом гендерной проблематики, такие как составление графика и структуры обучения, достаточно гибких для девочек, которым, вероятно, придётся взять на себя больше домашних обязанностей, и мониторинг и поощрение их участия.
- 5) Устранить гендерный цифровой разрыв для женщин и девочек, поскольку основные функции переходят в интернет, в том числе обеспечив доступ и обучение.

КАКОЕ ВОЗДЕЙСТВИЕ СИТУАЦИЯ С COVID-19 ОКАЗЫВАЕТ НА ДОСТУП ЖЕНЩИН К ПИТАНИЮ?

По причине существующего гендерного неравенства женщины и девочки часто испытывают на себе всю тяжесть **продовольственной нестабильности**. В некоторых частях мира социальные нормы предписывают, чтобы они ели последними и меньше всех. Таким образом, женщины и девочки с большей вероятностью, чем мужчины и мальчики, будут страдать от недоедания, что может сделать их **более уязвимыми для заражения COVID-19**.⁶⁷

Есть доказательства того, что программы бесплатного школьного питания в значительной мере способствуют достижению гендерного равенства.⁶⁸ Закрытие школ и связанное с этим **прекращение программ школьного питания может негативно сказаться на гендерном равенстве**.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- 1) Обеспечить доступ к основным товарам, услугам и продовольственной безопасности за счёт помощи в виде продуктов в дополнение к финансовой помощи. Меры могут включать адаптацию механизмов распределения школьного питания там, где закрыты школы; доставку продуктов питания и предметов первой необходимости населению, особенно пожилым людям, включая пожилых женщин, людям, находящимся на самоизоляции, или в тех районах, где прекращена торговля.⁶⁹

ПОЧЕМУ ВАЖНО УЧАСТИЕ ЖЕНЩИН В РАЗРАБОТКЕ МЕР РЕАГИРОВАНИЯ НА ВСПЫШКУ COVID-19?

Женщины и девочки, как и сети и организации, борющиеся за права женщин, **не имеют равной представленности в политической сфере** и процессах принятия решений, связанных с COVID-19, на местном, национальном и

международном уровнях. Мнения, экспертные знания и опыт женщин не полностью интегрируются в глобальные механизмы наблюдения, выявления и предупреждения в целях охраны здоровья.⁷⁰ По сообщениям, в репортажах СМИ о вспышке COVID-19 на три цитаты мужчин приходится всего одна цитата женщины.⁷¹

В рамках прошлых чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения **отсутствие женщин** в этих сферах привело к отсутствию учёта их опыта, ситуаций, трудностей и требований в рамках мер реагирования. Примеры со всего мира свидетельствуют о том, что нынешняя ситуация не отличается от предыдущих. Как отмечено, женщины представляют более 70% всех работников здравоохранения и первыми оказывают помощь сообществам и обеспечивают уход за больными, благодаря чему они лучше понимают тенденции эпидемии и ответные меры на местном уровне и эффективно влияют на разработку и осуществление мер предупреждения и участия сообщества.⁷²

Чрезвычайные меры и другие меры по обеспечению безопасности, введённые государствами для ограничения передвижения, также оказывают воздействие на **пространство для деятельности гражданского общества,** включая женщин-правозащитников. Необходимо более активное обсуждение воздействия чрезвычайных мер на демократию в среднесрочной и долгосрочной перспективе, а также на пространство для деятельности феминистских движений и движений за гендерное равенство. Кроме того, **женские организации и организации, борющиеся за гендерное равенство,** особенно на местном уровне, часто выживают за счёт иностранного финансирования, и ввиду меняющихся приоритетов они могут **потерять необходимую для их существования помощь.** **Различные мнения женщин и девочек** должны быть выслушаны и представлены в общественных дискуссиях и в трансляциях СМИ.

Каковы ключевые меры, которые могут быть предприняты государствами и другими заинтересованными сторонами?

- 1) **Должны быть приложены усилия для обеспечения полноценного и значимого участия, представленности и лидерства женщин в политической сфере и процессах принятия решений, касающихся COVID-19, на местном, национальном и международном уровнях, в том числе в вопросах готовности, реагирования и восстановления, а также в распределении финансирования и помощи. СМИ должны принять меры для того, чтобы женщины и их экспертные знания были лучше представлены в освещении пандемии COVID-19.**
- 2) **Обеспечить, чтобы изменение приоритетов не имело негативного воздействия на деятелей, часто изолированных и испытывающих особенно серьёзные последствия COVID-19, например, на тех, кто поощряет права женщин и представителей ЛГБТИ, особенно на местном уровне.**
- 3) **Сохранять гендерное равенство в повестке дня и публично поддерживать и признавать важность работы женщин-правозащитников и убедиться, чтобы чрезвычайные меры обеспечения безопасности и другие меры не использовались в качестве предлога для нападений на них и для того, чтобы заставить их замолчать, а также для дальнейшего сокращения пространства для деятельности гражданского общества.**

КАКИЕ ДАННЫЕ НЕОБХОДИМО СОБИРАТЬ?

Следует расширить усилия по сбору и призвать к дезагрегированию данных, связанных со вспышкой вируса, в том числе в разбивке по полу, расе и возрасту. Следует уделять больше внимания **основанному на данных анализу гендерных вопросов и документированию** воздействия вируса и принятых мер реагирования на гендерные вопросы.⁷³ Эти данные и исследования необходимы для повышения эффективности мер реагирования на пандемию и послужат основой для готовности и планов реагирования в контексте других ситуаций и будущих

чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения. В качестве положительной практики Фонд ООН в области народонаселения запустил информационную страницу в интернете о состоянии системы здравоохранения в Молдавии, которая показывает данные по текущей загруженности в разбивке по местоположению, полу, возрасту и наличию беременности.⁷⁴

¹ <https://www.theguardian.com/society/2020/mar/28/lockdowns-world-rise-domestic-violence>

² <https://france3-regions.francetvinfo.fr/normandie/confinement-violences-conjugales-appelez-faites-du-bruit-1807532.html>

³ <https://time.com/5803887/coronavirus-domestic-violence-victims/>

⁴ <https://www.swissinfo.ch/fre/crise-du-coronavirus- victimes-confin%C3%A9es-avec-leur-agresseur--le-cauchemar-/45646534>,

<https://www.theguardian.com/society/2020/mar/28/lockdowns-world-rise-domestic-violence>

⁵ <https://www.nytimes.com/2020/03/24/us/coronavirus-lockdown-domestic-violence.html>

⁶ <http://www.sddirect.org.uk/media/1881/vawg-helpdesk-284-covid-19-and-vawg.pdf>

⁷ <https://france3-regions.francetvinfo.fr/normandie/confinement-violences-conjugales-appelez-faites-du-bruit-1807532.html>

⁸ <https://www.swissinfo.ch/eng/reuters/europe-braces-for-domestic-abuse--perfect-storm--amid-coronavirus-lockdown/45646312>

⁹ Real Decreto-ley 10/2020, 29 марта 2020 г., доступно по ссылке: <https://elpais.com/espana/2020-03-28/el-gobierno-amplia-el-confinamiento-los-trabajadores-de-actividades-no-esenciales-deberan-quedarse-en-casa.html>

¹⁰ Письмо от Постоянного представительства Португалии от 6 апреля 2020 г.

¹¹ <https://www.nytimes.com/2020/03/24/us/coronavirus-lockdown-domestic-violence.html>

¹² <https://www.swissinfo.ch/eng/reuters/europe-braces-for-domestic-abuse--perfect-storm--amid-coronavirus-lockdown/45646312>

¹³ <https://france3-regions.francetvinfo.fr/normandie/confinement-violences-conjugales-appelez-faites-du-bruit-1807532.html>

¹⁴ Письмо от Постоянного представительства Португалии от 6 апреля 2020 г.

¹⁵ <https://www.swissinfo.ch/eng/reuters/europe-braces-for-domestic-abuse--perfect-storm--amid-coronavirus-lockdown/45646312>

¹⁶ <https://www.swissinfo.ch/eng/reuters/europe-braces-for-domestic-abuse--perfect-storm--amid-coronavirus-lockdown/45646312>

¹⁷ <https://france3-regions.francetvinfo.fr/normandie/confinement-violences-conjugales-appelez-faites-du-bruit-1807532.html>

¹⁸ Письмо от Постоянного представительства Португалии от 6 апреля 2020 г.

¹⁹ <https://www.theguardian.com/society/2020/mar/28/lockdowns-world-rise-domestic-violence>

²⁰ <https://www.rte.ie/news/ireland/2020/04/01/1127724-gardai-domestic-violence-cases/>

²¹ <https://www.safeireland.ie/safe-ireland-welcomes-garda-prioritisation-of-domestic-abuse-and-coercive-control/>

²² <https://www.sixthtone.com/news/1005253/domestic-violence-cases-surge-during-covid-19-epidemic>

²³ <http://www.ministryinfo.gov.lb/46902>

²⁴ Письмо от Постоянного представительства Португалии от 6 апреля 2020 г.

²⁵ <http://www.violenciagenero.igualdad.gob.es/sensibilizacionConcienciacion/campannas/violenciaGobierno/todoSaldraBien/home.htm>

²⁶ Письмо от Постоянного представительства Испании от 8 апреля 2020 г.

²⁷ См. ЮНФПА, https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf, страница 2

²⁸ <https://www.ohchr.org/RU/NewsEvents/Pages/DisplayNews.aspx?NewsID=25746&LangID=R>

²⁹ Они также ежегодно делают вклад в объеме 3 триллионов долл. США в глобальное здравоохранение, половина которого осуществляется в виде

неоплачиваемой работы по уходу, см. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)30208-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)30208-9/fulltext)

³⁰ Центр людских ресурсов в сфере здравоохранения (Human Resources for Health (HRH) Global Resource Center), "Внимание к людским ресурсам: статистика

рабочей силы в области здравоохранения и с точки зрения гендерной проблематики", последний доступ 14 марта 2020 г.,

https://www.hrresourcencenter.org/gender_stats.html; см. также <https://www.lowyinstitute.org/the-interpreter/why-gender-matters-impact-and-recovery-covid-19>.

³¹ <https://www2.unwomen.org/-/media/field%20office%20eseasia/docs/publications/2020/03/ap-giha-wg-advocacy.pdf?la=en&vs=2145>.

³² См., например, https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a, стр. 3.

³³ См., например, https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf, стр. 2;

https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a;

<https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response>; <https://blogs.bmj.com/bmj/2020/03/19/covid-19-and-reproductive-health-what-can-we-learn-from-previous-epidemics/> ; <https://www.guttmacher.org/article/2020/03/covid-19-outbreak-potential-fallout-sexual-and-reproductive-health-and-rights>

³⁴ См., например, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29149310>

³⁵ <https://www.haaretz.com/israel-news/.premium-women-s-groups-in-israel-sound-alarm-after-abortions-not-deemed-urgent-procedure-1.8702732>;

<https://time.com/5816530/coronavirus-abortion-clinics-access/>

³⁶ https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf, стр. 7.

³⁷ <https://www.aljazeera.com/news/2020/03/undocumented-struggle-access-coronavirus-tests-lebanon-200328114859620.html>;

³⁸ <https://www.newsofbahrain.com/bahrain/62814.html>

³⁹ <https://time.com/5812433/abortion-coronavirus-outbreak-uk/>; <https://www.bbc.com/news/newsbeat-52092131>

⁴⁰ www.egalite-femmes-hommes.gouv.fr/cp-confinement-et-delivrance-de-la-pilule-contraceptive/; www.egalite-femmes-hommes.gouv.fr/cp-pilule-contraceptive-ivg-le-gouvernement-mobilise-pour-assurer-les-droits-sexuels-et-reproductifs-des-femmes-23-03-20/

⁴¹ В данном видео показано, как комнаты в гостиницах в Бернхове были переоборудованы в родильные палаты:

<https://www.facebook.com/nos/videos/2592352494339076/>

⁴² <https://www.theguardian.com/society/2020/apr/01/nhs-urged-to-turn-hotels-into-birth-centres-during-coronavirus-crisis>

-
- ⁴³ <http://www.midwiferyunitnetwork.org/download/position-statement-midwifery-units-and-covid-19/>
- ⁴⁴ <https://www.plannedparenthood.org/planned-parenthood-greater-new-york/about/news/planned-parenthood-of-greater-new-york-launches-telehealth-services-amid-the-covid-19-pandemic>
- ⁴⁵ См. минимальные основные обязательства, от которых нельзя отступать, в замечании общего порядка 22 КЭСКП.
- ⁴⁶ Например, в США 62% работников с минимальной и низкой заработной платной являются женщинами, и эта цифра даже не отражает большинство женщин, выполняющих неоплачиваемую работу, <https://www.pewresearch.org/fact-tank/2014/05/05/more-women-than-men-earn-the-federal-minimum-wage/>
- ⁴⁷ <https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response>; https://www.bbc.co.uk/news/amp/world-asia-51705199?_twitter_impression=true.
- ⁴⁸ См., например, <https://www.fastcompany.com/90479204/why-women-will-be-hardest-hit-by-a-coronavirus-driven-recession>
- ⁴⁹ Например, по сообщениям, 80% рабочей силы Уганды занято в неформальном секторе экономики, из которых более 75% являются женщинами.
- ⁵⁰ Например, мы получили сообщения из многих стран Восточной Африки, где торговцы, большинство из которых женщины, потеряли свой доход из-за карантина.
- ⁵¹ [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30526-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30526-2/fulltext)
- ⁵² <https://www.lowyinstitute.org/the-interpreter/why-gender-matters-impact-and-recovery-covid-19>.
- ⁵³ <https://www.hrw.org/news/2020/03/19/human-rights-dimensions-covid-19-response>
- ⁵⁴ https://www.care-international.org/files/files/Gendered_Implications_of_COVID-19-Full_Paper.pdf
- ⁵⁵ По сообщениям, в США экономическое благополучие более чем 70% домохозяйств с детьми зависят от доходов женщин, поэтому когда женщины теряют доход, это означает уменьшение расходов на еду, жилье, здравоохранение и уход за детьми. См. <https://www.fastcompany.com/90479204/why-women-will-be-hardest-hit-by-a-coronavirus-driven-recession>
- ⁵⁶ По данным женщин-правозащитников в ЮАР, 35% женщин являются единственными кормильцами в своих семьях. С нынешней потерей работы существует угроза для продовольственной безопасности и для доступа к основным услугам, включая доступ к учреждениям здравоохранения для анализов и лечения
- ⁵⁷ <https://www.indiatoday.in/business/story/finance-minister-nirmala-sitharaman-live-updates-economic-relief-package-india-coronavirus-1659912-2020-03-26>
- ⁵⁸ <https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2020/03/31/822642382/coronavirus-lockdown-sends-migrant-workers-on-a-long-and-risky-trip-home>
- ⁵⁹ <https://www.social-protection.org/gimi/gess/RessourcePDF.action?id=56006>
- ⁶⁰ https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a, стр. 1
- ⁶¹ https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a.
- ⁶² <https://news.trust.org/item/20200311121342-ncyuh/>
- ⁶³ <https://www.sabcnews.com/sabcnews/government-secures-41-000-water-tankers-in-bid-to-curb-spread-of-covid-19/>
- ⁶⁴ <https://www.theguardian.com/world/2020/mar/16/90-us-cities-and-states-suspend-water-shutoffs-to-tackle-coronavirus-pandemic>
- ⁶⁵ <https://en.unesco.org/news/covid-19-school-closures-around-world-will-hit-girls-hardest>
- ⁶⁶ https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a, стр. 4.
- ⁶⁷ https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a, стр. 7.
- ⁶⁸ <https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000102338/download/>
- ⁶⁹ <https://www.social-protection.org/gimi/gess/RessourcePDF.action?id=56006>
- ⁷⁰ https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf, стр. 6; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30526-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30526-2/fulltext). См. также в условиях гуманитарного кризиса, <https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-03/IASC%20Interim%20Guidance%20on%20COVID-19%20for%20Outbreak%20Readiness%20and%20Response%20Operations%20-%20Camps%20and%20Camp-like%20Settings.pdf>;
- Страница 4.
- ⁷¹ См. <https://www.womeningh.org/operation-50-50>; также <https://genderchampions.com/news/covid-19-what-does-this-mean-for-gender>
- ⁷² См. также ЮНФПА, https://www.unfpa.org/sites/default/files/resource-pdf/COVID-19_A_Gender_Lens_Guidance_Note.pdf, страница 3.
- ⁷³ См. также данный призыв здесь: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(20\)30526-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30526-2/fulltext), и здесь: https://www.care.org/sites/default/files/gendered_implications_of_covid-19_-_full_paper.pdf?mc_cid=89788b752d&mc_eid=b6f3e4b34a, стр. 8.
- ⁷⁴ <https://www.unfpa.org/press/women-girls-health-workers-must-not-be-overlooked-global-covid-19-response>