

Коронавирусная инфекция (КОВИД-19) Готовность и реагирование Промежуточная техническая справка ЮНФПА

Последние данные см. на сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на специальной странице, посвященной КОВИД-19:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

1. Сексуальное и репродуктивное здоровье и права, здоровье матери и новорожденного, и КОВИД-19

Основные положения

Основные сообщения

- В настоящее время нет никаких данных, свидетельствующих о неблагоприятном воздействии КОВИД-19 на беременных. Однако следует принимать во внимание изменения, происходящие в теле и в иммунной системе женщины во время и после беременности. Крайне важно, чтобы все женщины имели доступ к безопасным родам, непрерывному дородовому и послеродовому уходу, включая скрининговые тесты в соответствии с национальными инструкциями и стандартами, и особенно в эпицентрах пандемии, где доступ беременных женщин, рожениц и кормящих матерей к услугам претерпевает ограничения.
- Необходимо обеспечивать функционирование системы здравоохранения: Продолжать предоставлять информацию и оказывать услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП), защищать медицинских работников и ограничивать распространение КОВИД-19.
- Во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здоровья человеческие и финансовые ресурсы зачастую отвлекаются от различных программ здравоохранения для реагирования на вспышку инфекционного заболевания. Пандемия оказывает негативное влияние на работу служб сексуального и репродуктивного здоровья, и работа в этом направлении должна быть приоритетной.
- Высокий коэффициент материнской смертности (КМС) в стране является убедительным свидетельством слабости системы здравоохранения. Пандемия КОВИД-19 продолжит создавать нагрузку на системы здравоохранения и, как ожидается, окажет серьезное воздействие на системы здравоохранения стран с низким и средним уровнем дохода, причем наихудшие последствия наступят в странах, испытывающих нестабильность и гуманитарные кризисы. Поддержка в плане обеспечения готовности и реагирования в странах с высокими показателями материнской смертности будет иметь решающее значение в странах с низким уровнем дохода, а также в группах населения с высокими показателями материнской смертности в странах со средним уровнем дохода. В рамках таких мер особое внимание должно уделяться обеспечению продолжения оказания основных услуг, таких как охрана здоровья матери и новорожденного, а также услуг и поставок в области охраны сексуального и репродуктивного здоровья.

-
- Беременные женщины с респираторными заболеваниями должны лечиться в первую очередь из-за повышенного риска неблагоприятных исходов, а дородовые, неонатальные и родильные отделения должны быть разделены на выявленные случаи COVID-19 и на все остальные.

Защита медицинских работников, в частности акушерок, медсестер, акушеров-гинекологов и анестезиологов, должна иметь приоритетное и жизненно важное значение, и такие специалисты должны быть обеспечены средствами индивидуальной защиты, если они лечат пациентов с COVID-19.

- Безопасная беременность и роды зависят от функционирования и доступности систем здравоохранения, и строгого соблюдения мер по профилактике инфекций.
- Системы эпиднадзора и реагирования должны быть дезагрегированы по полу, возрасту, гендеру и статусу беременности. В соответствующих случаях особое внимание следует уделять уязвимым группам населения, таким как люди с инвалидностью (ЛСИ), люди, живущие с ВИЧ (ЛЖВ), подростки, пожилые люди, коренные народы, лица африканского происхождения, беженцы и мигранты.

Ответные меры ЮНФПА

Краткосрочные меры

Усиливать координацию, обеспечивать участие и консультировать

- Поощрять активизацию координационного механизма ООН в области сексуального и репродуктивного здоровья и прав, поддерживать эффективные механизмы координации для обеспечения приоритетности акушерской помощи и ухода за новорожденными.
- Усилить информационно-разъяснительную и руководящую роль рабочей подгруппы по сексуальному и репродуктивному здоровью (СРЗ) в рамках тематического блока здравоохранения, в котором создана архитектура координации гуманитарной деятельности для направления поддержки программы охраны материнского здоровья и конкретных мер реагирования. Проводить информационно-разъяснительную работу на уровне тематического блока здравоохранения для обеспечения бесперебойного доступа к услугам по охране материнского здоровья и для недопущения отвлечения ресурсов системы здравоохранения от нужд беременных женщин.
- Провести необходимый ситуационный анализ с разбивкой по гендеру, полу и возрасту в рамках совместной страновой группы Организации Объединенных Наций.
- Оказывать поддержку Министерству здравоохранения и партнерам в деле укрепления, финансирования, реализации и интеграции гендерной проблематики и вопросов сексуального и репродуктивного здоровья в деятельность по обеспечению готовности к COVID-19 и принятию ответных мер, а также в деле практического осуществления планов и поддержания текущих программ.

-
- Следует консультировать молодежные, женские организации, организации коренного населения и людей, живущих с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также организации людей с инвалидностью, и привлекать эти организации к участию во всех этапах реагирования на КОВИД-19.

Поддерживать непрерывность оказания услуг по охране материнского здоровья и других услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья

- Обеспечить соблюдение права выбора и прав женщин и девочек в области сексуального и репродуктивного здоровья независимо от их статуса КОВИД-19, включая право доступа к противозачаточным средствам, экстренной контрацепции, безопасным абортам в полном объеме, предусмотренном законом, и к послеабортному уходу.
- Создать условия для того, чтобы при нехватке медицинских ресурсов сохранялся доступ к здравоохранению, включая услуги в области сексуального и репродуктивного здоровья, уделяя особое внимание беременным женщинам из уязвимых групп населения, включая людей с инвалидностью, лиц, живущих с ВИЧ, лиц, принадлежащих к группам коренного населения, малоимущих.

Беременным женщинам с подозрением на КОВИД-19 или с подтвержденным КОВИД-19, включая женщин, которым, возможно, придется провести время в карантине, обеспечить доступ к ориентированному на женщин уважительному квалифицированному уходу, включая акушерские скрининги беременных, фетальную терапию и уход за новорожденными, а также к услугам по обеспечению психического здоровья и психосоциальной поддержки с готовностью оказать помощь при осложнениях у матерей и новорожденных.

- Сотрудничать с Министерством здравоохранения и соответствующими отраслевыми министерствами, а также с частным сектором в целях обеспечения наличия и доступа к основным услугам по охране сексуального и репродуктивного здоровья и прав (СРЗП), включая услуги по охране здоровья матерей и новорожденных. В гуманитарном контексте это должно включать осуществление Минимального пакета первичных услуг (МППУ) по охране репродуктивного здоровья в чрезвычайных ситуациях. <https://www.unfpa.org/resources/whatminimum-initial-service-package> <http://iawg.net/minimum-initial-service-package/>
- Обеспечить достаточную подготовку/переподготовку (повышение квалификации) медицинского персонала по вопросам профилактики и контроля инфекций (ПКИ) [https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-duringhealth-care-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-is-suspected-20200125](https://www.who.int/publications-detail/infection-prevention-and-control-duringhealth-care-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-is-suspected-20200125)), чтобы уменьшить риск передачи заболевания от человека человеку; обеспечить обучение кадров согласно Руководящему указанию Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) (Клиническое ведение тяжелой острой респираторной инфекции (ТОРИ) при подозрении на заболевание КОВИД-19. Временное руководство к действию. 13 марта 2020 г.). [https://www.who.int/publications-detail/clinicalmanagement-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-\(ncov\)-infection-issuspected](https://www.who.int/publications-detail/clinicalmanagement-of-severe-acute-respiratory-infection-when-novel-coronavirus-(ncov)-infection-issuspected)

-
- Обеспечить поддержку цепочкам поставок (современных противозачаточных средств, медикаментов и материалов для спасения жизни матерей и новорожденных, оборудования для охраны материнского здоровья, расходных материалов и материалов для профилактики и контроля инфекций (ПКИ), учебных и консультационных материалов).
- Обучить медицинских работников, особенно акушеров, оценке рисков и способам снижения стигмы, дискриминации и гендерного насилия, а также вовлекать общинных акушеров (или соответствующих специалистов в контексте страны) в работу по информированию беременных женщин об опасных признаках, симптомах инфекции КОВИД-19 и о связанных с ними санитарно-гигиенических требованиях. [https://www.who.int/publications-detail/riskcommunication-and-community-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/riskcommunication-and-community-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)
- Особое внимание следует уделять уходу за молодыми людьми, особенно девочками, и их защите в районах с высоким уровнем распространенности ВИЧ.

Содействовать непрерывному уходу во время пандемии

- Применительно ко всем беременным женщинам (см. Информирование о рисках — Всемирная организации здравоохранения (ВОЗ): <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/q-a-on-covid-19-pregnancy-childbirth-andbreastfeeding>)
- Продолжать обеспечивать дородовый и послеродовый уход, и особенно в странах, затронутых пандемией; поддерживать создание специализированных отделений / медицинских учреждений / мобильных клиник по дородовому и послеродовому уходу по решению местных органов Министерства здравоохранения.
- Способ рождения должен быть индивидуализирован в зависимости от акушерских показаний и предпочтений роженицы. ВОЗ рекомендует, чтобы кесарево сечение в идеале проводилось только тогда, когда это оправдано с медицинской точки зрения.
- Выступать за продолжающееся и непрерывное грудное вскармливание и уход за новорожденным со стороны матери.
- Разработать учебные материалы для беременных женщин/семей по базовой гигиенической практике, в том числе с акцентом на профилактику КОВИД-19. [https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-andcommunity-engagement-\(rcce\)-action-plan-guidance](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-andcommunity-engagement-(rcce)-action-plan-guidance)

Для женщин, непосредственно пострадавших от КОВИД-19

- Беременным и недавно забеременевшим женщинам, которые выздоровели от КОВИД-19, следует предоставить и помогать в получении доступа к обычному дородовому уходу, родовспоможению, безопасному аборту, послеродовой помощи или послеабортному уходу в полном объеме согласно законодательству.
- Создать условия для того, чтобы беременные женщины, инфицированные КОВИД-19 во время родов, наблюдались по крайней мере на уровне вторичного звена системы

- здравоохранения, с тем чтобы обеспечить им надлежащий уход в случае возникновения респираторных осложнений.
- Осуществлять мониторинг ситуации (акушерская деятельность, готовность и работоспособность служб, санитарно-гигиеническое состояние и защита персонала).

Ограничить передачу КОВИД-19

Политика и меры в учреждениях здравоохранения

- Обеспечить техническое руководство по усилению мер инфекционного контроля в медицинских учреждениях, включая сортировку потока и сегрегацию неонатальных отделений и отделений охраны материнства в исключительных случаях и по решению государственных органов. Беременные женщины с респираторными заболеваниями должны лечиться в первую очередь из-за повышенного риска неблагоприятных исходов, а родовые, неонатальные и родильные отделения должны быть разделены на подозреваемые и выявленные случаи КОВИД-19.
- Обеспечивать надлежащие меры профилактики и контроля инфекций (ПКИ), и меры предупреждения осложнений, распространяемые на беременных и недавно беременных женщин, в том числе на женщин с невыношенной беременностью (выкидышем), потерей плода на поздних сроках беременности и женщин, перенесшим роды/аборт.
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control>
- Осуществлять управление родовым уходом, родовспоможением, послеродовым уходом, а также потоками в родильном отделении для обеспечения безопасного расстояния (не менее 2 метров) между людьми.
- Обеспечить всех недавно беременных женщин, зараженных или перенесших КОВИД-19, информацией и консультациями по безопасному вскармливанию младенцев и соответствующим мерам профилактики и контроля инфекции для предотвращения передачи вируса КОВИД-19.
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control>

Защита и наращивание потенциала медицинских работников

- Защищать работников здравоохранения (в частности акушеров, медсестер, акушеров-гинекологов и анестезиологов), обеспечивая наличие средств базовой индивидуальной защиты (СИЗ) (перчатки и маски, халаты и защитные очки) в соответствии с «Руководящими принципами ВОЗ». <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus2019/technical-guidance/infection-prevention-and-control>
- Закупать и предоставлять медицинские материалы и оборудование для профилактики и борьбы с инфекциями, включая средства индивидуальной защиты (СИЗ) в соответствии с «Руководящими принципами ВОЗ», для медицинского персонала и работников общественного здравоохранения.

- Обеспечить наличие и обязательное применение гигиенических материалов (хлорная известь, мыло, сантехника и аксессуары для гигиены рук) в родильных отделениях (включая отделения дородового и послеродового ухода).
- Поддерживать обучение медицинских работников и администраций учреждений, включая приюты и родильные дома, по вопросам профилактики инфекции КОВИД-19; осуществлять надзор за исполнением стратегий, гигиенических процедур, создавать/запускать в работу (где это возможно) больничные комитеты по гигиене.

Меры на уровне общин

- Информировать население (на уровне общин) и беременных женщин о рисках, симптомах и механизмах передачи КОВИД-19, и предотвращать дискриминацию людей с симптомами, подобными на симптомы КОВИД-19, а также людей с подтвержденным статусом КОВИД-19 (при наличии тестов, которых может и не быть) и медицинского персонала, работающего в учреждениях здравоохранения, в которых обнаружены случаи КОВИД-19.
[https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-\(-ncov\)](https://www.who.int/publications-detail/risk-communication-and-community-engagement-readiness-and-initial-response-for-novel-coronaviruses-(-ncov))
- Общественные консультативные кампании и информация от национальных органов здравоохранения должны проводиться и предоставляться общественности на языке жестов и доступными средствами, способами и форматами, включая доступные цифровые технологии, субтитры, ретрансляцию, текстовые сообщения, легко читаемые и понятные формулировки о [гигиенической практике, в том числе с акцентом на профилактику КОВИД-19](#). <https://www.who.int/emergencies/diseases/novelcoronavirus-2019/advice-for-public>

Долгосрочные меры

- Укреплять системы здравоохранения для обеспечения непрерывного оказания услуг, объединяющих усилия по борьбе с гендерным насилием во время чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения.
- Распространять стратегии комплексных мероприятий по охране здоровья матери и ребенка на национальном и субнациональном уровнях на все страны, где показатель материнской смертности превышает 140 на 100 000 живорождений.
- Применять и распространять передовой опыт стран, участвующих в текущих программах, имеющих потенциал для реализации и мониторинга программы охраны материнского здоровья и здоровья новорожденных в национальном масштабе, с тем чтобы распространить эту программу во всех странах.

2. Сексуальное и репродуктивное здоровье и права: потребности в современных противозачаточных средствах и в другом медицинском обеспечении, в том числе для профилактики, защиты и реагирования на КОВИД-19.

Последние данные см. на сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на специальной странице, посвященной КОВИД-19: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Основные положения

Основное сообщение

Предоставление современных противозачаточных средств длительного и короткого действия, информации, консультаций и услуг (включая экстренную контрацепцию) спасает жизнь и должно быть доступным и в наличии при реагировании на пандемию КОВИД-19.

- Современные противозачаточные средства и принадлежности, включая предметы гигиены и гигиены во время менструации, играют центральную роль в охране здоровья девочек-подростков и женщин, в расширении их прав и возможностей, а также в осуществлении сексуального и репродуктивного здоровья и прав, поскольку эти группы населения могут несоразмерно сильно пострадать от пандемии.
- Пандемия нарушает работу цепочек поставок. Закрытие государственных границ и ограничения потоков поставок со стороны производителей отрицательно сказываются на импорте, наличии и распределении на территории страны контрацептивов, основных лекарственных средств для охраны материнского здоровья и других основных лекарственных средств, включая антиретровирусные (АРВ) препараты. Это может иметь опасные для жизни последствия и может обратить вспять недавние достижения в обеспечении всеобщего доступа к сексуальному и репродуктивному здоровью (СРЗ), что включает в себя доступ к современным средствам контрацепции, охране здоровья матери и новорожденного, а также к АРВ-препаратам для лечения вируса иммунодефицита человека (ВИЧ).

Усилить координацию, обеспечивать участие и консультировать

- Содействовать государственно-частному партнерству (ГЧП) с целью мобилизации частного сектора для активизации программ повышения социальной ответственности (например, в поставках предметов гигиены, медицинского оборудования).
- Поддерживать и развивать сотрудничество в формате Юг-Юг и трехстороннее сотрудничество в области обеспечения готовности к пандемиям и реагирования на них в целях обмена передовым опытом, технической помощью и человеческими ресурсами.

Ответные меры ЮНФПА

- Удвоить усилия по обеспечению закупок, снабжения, надлежащего администрирования и внутригосударственного распределения необходимых товаров в области сексуального и репродуктивного здоровья (СРЗ) (современные контрацептивы, препараты, материалы и оборудование для обеспечения здоровья матерей и новорожденных, антиретровирусные препараты для людей, живущих с ВИЧ), включая комплекты для оказания межведомственной неотложной помощи в области репродуктивного здоровья (МНПЗ) в гуманитарных ситуациях.
- Продолжать инвестировать в цепочки поставок, работающие в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая надлежащее хранение и складирование товаров для сексуального и репродуктивного здоровья.
- Рассмотреть вопрос о включении защитной одежды, [средств индивидуальной защиты \(СИЗ\) для медицинских работников](https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control) (перчатки, маски, халаты, мыло, дезинфицирующие средства для рук и т.д.) для клинического ведения КОВИД-19. <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/technical-guidance/infectionprevention-and-control>
- Рассмотреть вопрос о включении в номенклатуру таких товаров, как товары первой необходимости для гигиены и санитарии (например, гигиенические прокладки, мыло, дезинфицирующие средства для рук и т.д.) для медицинских работников-женщин, женщин и девочек, особенно тех, которые находятся в карантине для профилактики, скрининга и лечения.
- Контролировать уровень запасов противозачаточных средств с помощью системы управления логистической информацией (СУЛИ) и рассмотреть возможности создания больших запасов вышеупомянутого для обеспечения постоянного наличия адекватного ассортимента противозачаточных средств.
- Обновлять и актуализировать усилия по управлению запасами с целью определения: текущих запасов (современных средств контрацепции, средств обеспечения здоровья матери и новорожденного, средств для профилактики и лечения ВИЧ, наборов для оказания неотложной помощи в области репродуктивного здоровья, которые включают противозачаточные средства и дезагрегированы по степени необходимости, например, по методу контрацепции), текущих поставок (что находится в пути и запланировано к прибытию, где и когда), текущих ежемесячных прогнозов объемов потребления и взаимодействия с поставщиками, чтобы понимать источники поступления и имеющиеся ограничения в поставках, а также потребностей в изменении планов распределения.
- Использовать национальные системы управления логистической информацией (СУЛИ) и другие соответствующие источники данных в координации с соответствующими национальными органами и любыми координационными усилиями / механизмами, имеющимися в стране (например, в контексте Сети по визуализации и анализу).
- Пересмотреть и, при необходимости, обновить процедуры распределения поставок среди бенефициаров программ (касается страновых представительств ЮНФПА, посредством

которых ЮНФПА безвозмездно предоставляет товары, материалы и оборудование по охране репродуктивного здоровья, включая противозачаточные средства).

- Рекомендовать и поддерживать планирование беременности, и интервалов между ее наступлениями с помощью адекватных современных средств контрацепции и консультирования, чтобы помочь клиентам подготовиться и продолжить практику контрацепции в случае ограниченной мобильности и ограниченного доступа к обычным услугам.
- Оказывать поддержку Министерству здравоохранения в предоставлении онлайн-услуг по скринингу (через сеть Интернет), обучения и консультирования по вопросам репродуктивного здоровья и контрацепции с использованием мобильных телефонов (например, посредством программных приложений по обмену сообщениями типа Viber, WhatsApp, Telegram и др.) в странах с высоким бременем КОВИД-19.
- Содействовать партнерству с медицинскими учреждениями в частном секторе экономики для предоставления консультаций и услуг в области контрацепции в целях снижения давления на государственные системы здравоохранения.
- Поддерживать роль первичной медико-санитарной помощи и программ расширения прав и возможностей на уровне общин для передачи процесса распределения товаров от учреждений здравоохранения в местные органы самоуправления.
- Выступать за общий рыночный подход к усилению координации между государственными, некоммерческими и коммерческими поставщиками товаров и услуг с целью оптимизации использования имеющихся товаров и услуг для более полного удовлетворения потребностей населения.

3. Гендерное равенство и борьба с гендерным насилием (ГН) и коронавирусной инфекцией (КОВИД-19) — профилактика, защита и реагирование.

Последние данные см. на сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на специальной странице, посвященной КОВИД-19: <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Основные положения

Основное сообщение

Пандемия будет усугублять существующее гендерное неравенство и увеличивать риск гендерного насилия; поэтому приоритетное внимание следует уделять защите и поощрению прав женщин и девочек.

- Вспышки заболеваний сказываются на женщинах и мужчинах по-разному, а эпидемии усугубляют существующее неравенство женщин и девочек, и усиливают дискриминацию

других маргинализированных групп, таких как люди с инвалидностью и лица, живущие в условиях крайней нищеты.

- Во всем мире доля женщин среди медицинских работников составляет почти 70%, и сегодня уделяется недостаточно внимания тому, почему условия их работы могут быть дискриминирующими, а также уделяется мало внимания их сексуальному и репродуктивному здоровью, и их психосоциальным потребностям, которые есть у них как у медицинских работников, находящихся на переднем крае борьбы с заболеванием.
- По сравнению с мужчинами у женщин меньше возможностей для принятия решений в связи со вспышкой заболевания, и, следовательно, их общие потребности и вопросы здоровья, включая сексуальное и репродуктивное здоровье, могут оставаться в значительной степени неудовлетворенными.
- Мужчины могут демонстрировать большее пренебрежение своим здоровьем из-за жестких гендерных норм, желая, чтобы их считали сильными, а не слабыми, что приводит к более поздней диагностике вируса и к задержке его лечения. Мужчины также могут испытывать давление перед лицом экономических трудностей, вызванных вспышкой заболевания и неспособностью работать, что приводит к напряженности и к конфликтам в семье и, возможно, к насилию.
- В случае вспышки заболевания бытовое бремя женщин также усугубляется, что делает их долю домашних обязанностей еще более тяжелой, и особенно в тех многочисленных случаях, когда женщины продолжают трудиться полный рабочий день.
- Женщины чаще мужчин работают на непостоянных и официально не оформленных рабочих местах, неся на себе более тяжелое бремя неоплачиваемого ухода, и поэтому они могут столкнуться с прерыванием их трудовой деятельности в результате того, что COVID-19 делает их более уязвимыми к потрясениям. Системы социальной защиты, не учитывающие гендерное неравенство во время пандемии COVID-19, могут усугублять многочисленные и пересекающиеся формы дискриминации, с которыми сталкиваются женщины и девочки.
- Во время нынешней пандемии COVID-19, когда перемещения людей ограничены и они находятся в изоляции, а системы социальной защиты ослаблены, женщины и девочки в большей степени рискуют столкнуться с гендерным насилием и с угрозой пагубных практик, включая калечащие операции на женских половых органах и детские, ранние и принудительные браки, и это особенно касается девочек, находящихся в неблагополучных и труднодоступных районах.
- Гендерное, возрастное и инвалидное неравенство усугубляет ситуацию, когда женщины, девочки и уязвимые группы населения подвергаются большему риску гендерного насилия и вредной практики, и нуждаются в услугах по профилактике, минимизации рисков и реагированию, в то же время как сами услуги, в которых они нуждаются, сокращаются по мере отвлечения ресурсов на реагирование на общий кризис в области здравоохранения.
- Различные группы женщин и мужчин, особенно наиболее маргинализированные, такие как малоимущие, люди с инвалидностью, коренные народы, внутренне перемещенные лица или

беженцы, ЛГБТГКИ (лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры, гендерквир, интерсексуалы) и другие лица, которые сталкиваются с пересекающимися и множественными формами дискриминации, столкнутся с более высоким риском остаться без доступа к ответным мерам на вспышку заболевания, включая тестирование, лечение, социальную защиту, уход и карантин.

Ответные меры ЮНФПА

Решение проблемы гендерной дискриминации в рамках ответных мер на вспышку заболевания

Координация, участие и консультации

- Проводить брифинги с партнерами-исполнителями, основными собеседниками, такими как группы по защите прав женщин и другими организациями, представляющими наиболее маргинализированные сообщества, для обеспечения того, чтобы меры реагирования на COVID-19 не воспроизводили и не поддерживали пагубные гендерные нормы, дискриминационную практику и неравенство, в том числе и в карантине.
- Учитывая вопиющее отсутствие женщин на многих мероприятиях по планированию и осуществлению мероприятий по борьбе с эпидемией/пандемией, в том числе и в случае с COVID-19 в настоящее время, необходимо заявлять национальным и местным органам власти о необходимости обеспечения приоритетного участия в этих усилиях женщин, в том числе и в качестве медицинских работников, поскольку их роли в своих общинах, как правило, дают им хорошую возможность оказывать положительное влияние на разработку и реализацию профилактических мероприятий, и помогать в осуществлении эпиднадзора.
- В партнерстве с научно-исследовательскими институтами и научными кругами необходимо поддерживать научные исследования и расширять доступ к фактическим данным о гендерных последствиях чрезвычайных ситуаций в области здравоохранения в целях информационного обеспечения информационно-разъяснительной деятельности и программных мероприятий, учитывающих гендерные аспекты и реагирующих на них.
- Используя уже созданные общинные сети ЮНФПА, заручившись поддержкой партнеров и обеспечив социальную мобилизацию, опираясь на свои обширные сети молодежных и женских организаций, а также религиозных и традиционных лидеров, культивировать сострадание, повышать осведомленность о вирусе и способах защиты от него, пропагандировать здоровое поведение и изменение социальных норм, уменьшать стигматизацию и дискриминацию, поддерживая при этом создание более безопасных и устойчивых общин, не допуская больших собраний людей, что может повысить риск передачи вируса, и особенно в женских группах и общинных сетях, которые относятся к наиболее уязвимым группам населения, поскольку их перемещения могут также быть ограничены, а у них может быть меньше шансов получить средства индивидуальной защиты.

Информационно-разъяснительная деятельность, социальная защита и услуги для наиболее маргинализированных женщин и девочек

- Применять гендерный анализ при разработке информационно-просветительных сообщений для широкой общественности о мерах в области общественного здравоохранения, включая

специальные сообщения, адресованные мужчинам и женщинам, поскольку для обеспечения резонанса в целевой аудитории нужно конкретизировать такие сообщения.

- Создать условия для того, чтобы системы социальной защиты и меры, принимаемые правительствами для устранения гендерных рисков во время вспышки заболевания (поскольку государственные органы играют жизненно важную роль в защите женщин от нищеты и опасности), помогали женщинам и их семьям справиться с последствиями вспышки заболевания и оправиться от других экономических и социальных потрясений и, в конечном счете, поощряли и защищали их права.
- Продлить оплачиваемый отпуск по уходу за ребенком и поощрять совместную ответственность за уход за теми, кто нуждается в медицинской помощи, включая пострадавших от COVID-19, пожилых людей, а также в уходе за детьми и членами семьи во время таких кризисов.
- Выступать в поддержку систем эпиднадзора и реагирования, включающих дезагрегированные данные о состоянии здоровья с разбивкой по возрасту, полу, статусу беременности и инвалидности, с тем чтобы обеспечить равный доступ к ресурсам и возможностям для наиболее подверженных риску групп населения.
- Систематизировать работу по обеспечению того, чтобы социально изолированные женщины и девочки, в том числе женщины и девочки с инвалидностью, располагали важнейшей информацией о том, как предотвращать и сдерживать распространение COVID-19, с тем чтобы общественные консультативные кампании и информация национальных органов здравоохранения были доступны для всей общественности, например, они должны проводиться и предоставляться общественности на языке жестов и доступными средствами, способами и форматами, включая доступные цифровые технологии, субтитры, ретрансляцию, текстовые сообщения, легко читаемые и понятные формулировки.

Решение проблемы гендерного насилия (ГН) и вредной практики во всех ситуациях

Предупреждение, защита, реагирование и координация

- Оказывать содействие и поддержку координации мер реагирования со стороны ЮНФПА с соответствующими координационными структурами и органами, занимающимися проблематикой гендерного равенства и гендерного насилия. Оказывать содействие и поддержку этим группам в целях укрепления межведомственной информационно-разъяснительной деятельности по ключевым вопросам в рамках мер реагирования на COVID-19, которые влияют на гендерное равенство и гендерное насилие.
- Создать условия для того, чтобы сотрудники и партнеры были осведомлены о мерах и требованиях по защите от сексуальной эксплуатации и сексуальных надругательств (ЗСЭН) <https://www.un.org/preventing-sexual-exploitation-andabuse/content/training> а также внедрить меры ЗСЭН в рамках программных мер реагирования со стороны ЮНФПА. <https://www.unfpa.org/protection-sexual-exploitation-sexual-abuse-and-sexualharassment>
- Проанализировать возможные последствия COVID-19 для нынешних программ ЮНФПА по борьбе с гендерным насилием и вредной практикой, включая инициативу «Прожектор»

[Spotlight] (глобальное многолетнее партнерство между Европейским союзом и Организацией Объединенных Наций в целях ликвидации всех форм насилия в отношении женщин и девочек к 2030 году), «Совместную программу ЮНФПА-ЮНИСЕФ по искоренению калечащих операций на женских половых органах» и «Глобальную программу ЮНФПА-ЮНИСЕФ по прекращению практики детских браков», и другие. Такой анализ мог бы оценить то, каким образом эти программы могут объединить механизмы информационно-разъяснительной деятельности, предварительного информирования, защиты и реагирования для обеспечения предотвращения насилия в отношении женщин и девочек, и обеспечения доступа к услугам. Также см. «Руководящие принципы ООН по предупреждению насилия в отношении женщин и девочек» (VAWG): <https://www.who.int/reproductivehealth/publications/preventing-vawframework-policymakers/en/>

- Помимо работы с гуманитарными организациями использовать возможности ЮНФПА по удаленному наращиванию потенциала для предоставления экспертных знаний по гендерным вопросам и проблематике гендерного насилия (ГН) тем, кто сможет обеспечить надлежащую интеграцию проблематики ГН и соответствующую координацию, планирование и действия в рамках мер реагирования на чрезвычайную ситуацию.
- Создать условия для того, чтобы системы защиты на уровне общин были по-прежнему эффективны в защите женщин и девочек от гендерного насилия, и девочек, подвергающихся риску калечащих операций на женских половых органах и детских, ранних и принудительных браков, в особенности в районах, затронутых конфликтом, где службы здравоохранения и образования были вынуждены прервать свою деятельность, а система здравоохранения и другая инфраструктура разрушены.
- Оказывать техническую поддержку в целях интеграции мер по минимизации риска гендерного насилия (ГН) во всех аспектах реагирования на эпидемию и обеспечить их включение в национальные планы действий в чрезвычайных ситуациях / обеспечения готовности и гуманитарного реагирования, в том числе предоставлять инструменты и методологии по минимизации риска и предотвращения ГН в рамках любых программ, основанных на выдаче наличных денежных средств и ваучеров (CVA), особенно в связи с обеспечением продовольственной безопасности; проводить аудиты безопасности; принимать ответные меры в области здравоохранения, водоснабжения, санитарии и гигиены (ВОСГ).

Услуги и реагирование

- Проанализировать форматы осуществления программной деятельности ЮНФПА по оказанию услуг лицам, пережившим трагические инциденты, и тем, кто находится в группе повышенного риска, чтобы такие программы не причинили им вреда. Стандартные вмешательства ЮНФПА, такие как «Безопасные места для женщин и девочек», возможно, потребуются адаптировать, чтобы снизить риск заражения. Оперативно расширить масштабы применения дистанционных методов оказания услуг, в том числе для ведения дел и оказания психосоциальной поддержки, что должно сопровождаться обучением, кадровой поддержкой и сообщениями, касающимися качества обслуживания.

- Оказывать техническую поддержку для обеспечения того, чтобы системы профилактики ГН, клинического ведения и перенаправления лиц, пострадавших от ГН, функционировали в соответствии с национальными руководящими принципами.
- Уделять приоритетное внимание укреплению потенциала реагирования национальных «горячих линий», тем самым расширять удаленный доступ к услугам в области психического здоровья и психосоциальной поддержки (ПЗПСП), а также обеспечивать возможности планирования безопасности совместно с обученными поставщиками услуг.
- Обеспечить наличие средств для клинического ведения случаев гендерного насилия (ГН); например, наборы для проведения судебно-медицинской экспертизы, наборы шовных материалов для зашивания разрывов шейки матки и влагалища, наборы для лечения после изнасилования и так называемые «наборы достоинства» (мыло, шампунь, женские прокладки, косынки, влажные салфетки и др.).
- Обеспечить актуализацию и регулярное распространение среди соответствующих партнеров ЮНФПА информации и сведений о передаче дел и лиц, пострадавших от ГН, для облегчения доступа к услугам по борьбе с ГН во время кризиса в области здравоохранения.
- Поддерживать и защищать этический, безопасный сбор и использование данных, связанных с гендерной проблематикой и гендерным насилием, в рамках всей программной деятельности по реагированию со стороны ЮНФПА, что может включать анализ и улучшение функциональных возможностей существовавших ранее механизмов защиты данных, применявшихся в рамках мер реагирования на КОВИД-19.

Развитие потенциала для адекватного реагирования

- Укреплять службы здравоохранения и повышать компетентность лиц и учреждений, оказывающих услуги, с тем чтобы они могли комплексно реагировать на случаи сексуального насилия и их последствия, включая оказание психологической помощи, предоставление убежищ, службы «горячей линии», профилактику и лечение инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), вируса иммунодефицита человека (ВИЧ), постконтактную профилактику (ПКП), экстренную контрацепцию, лечение и уход за женщинами, имеющими травматические свищи, и уход, связанный с беременностью. См., в частности, «Руководство по медицинскому и социальному обслуживанию в рамках пакета основных услуг»: <https://www.unfpa.org/essential-services-package-women-and-girlssubject-violence>
- Обеспечить наличие у медицинских работников необходимых навыков и ресурсов для работы с чувствительной информацией о гендерном насилии, чтобы к каждому, кто сообщает информацию о гендерном насилии, относились с уважением, сочувствием и с соблюдением конфиденциальности, и чтобы услуги предоставлялись на основе подхода, ориентированного на интересы пострадавших.
- Обеспечить благополучие и заботу о персонале учреждений и партнеров-исполнителей ЮНФПА, которые обеспечивают меры реагирования. Брифинги и информация о механизмах поддержки должны проводиться и предоставляться на регулярной основе.

- Создать условия для того, чтобы большинство социально изолированных женщин и девочек, включая представителей общин коренных народов, людей с инвалидностью, ЛГБТГКИ (лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры, гендерквир, интерсексуалы), перемещенных лиц и беженцев, а также других лиц, имели равный доступ к профилактике гендерного насилия (ГН) и к ответным мерам во время вспышки заболевания. Полезным может оказаться использование существующих инструкций, таких как «Руководство по предоставлению услуг в области сексуального и репродуктивного здоровья и гендерного равенства для женщин и молодых людей с инвалидностью, основанных на правах человека и учитывающих гендерную специфику» (Guidelines for providing rights-based and genderresponsive SRH and GBV services for women and young persons with disabilities): <https://www.unfpa.org/featured-publication/women-and-young-persons-disabilities>

4. Подростки и молодежь, и коронавирусная инфекция (КОВИД-19)

Последние данные см. на сайте Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), на специальной странице, посвященной КОВИД-19:

<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019>

Основные положения

Основное сообщение

В период кризиса подростки и молодежь имеют особые потребности, но у них может не быть доступа к услугам и механизмам поддержки, если учреждения образования не работают. Молодежь является важным ресурсом для снижения рисков и охвата населения в период кризиса.

- В связи с пандемией КОВИД-19 сегодня молодые люди во многих странах мира сталкиваются с возросшим числом проблем дома и в своих местных общинах. Их формальное образование, к которому они имели доступ, серьезно пострадало от пандемии. По данным Организации Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), 107 стран мира приостановили работу своих учреждений образования в национальном масштабе, что затронуло более 861,7 миллиона детей и молодежи.
- В свете нынешней пандемии КОВИД-19 сексуальные и репродуктивные потребности молодых людей также поставлены под угрозу. Многие страны объявили либо о бедствии, либо о чрезвычайной ситуации/положении, что требует принятия конкретных мер для решения вопросов, связанных с КОВИД-19, и поэтому нарушается работа систем здравоохранения — клиник и больниц. Это снижает доступность услуг, в том числе сексуальных и репродуктивных, для населения в целом и особенно для подростков и молодежи.
- Не все подростки и молодежь будут затронуты в одинаковой степени. Например, молодые люди, живущие с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), подвергаются повышенному риску из-за слабости своей иммунной системы и в связи с зависимостью от регулярных

поставок антиретровирусных препаратов, а молодые люди из маргинализированных групп, таких как ЛГБТГКИ (лесбиянки, геи, бисексуалы, трансгендеры, гендерквирсы, интерсексуалы), могут оказаться в особенно изолированном положении.

- В периоды кризисов подростки и молодежь нуждаются в доступе к своевременной, актуальной и соответствующей их возрасту информации. Пока школы закрыты необходимо обеспечивать функционирование механизмов поддержки и обеспечивать доступ к медицинским услугам.
- Длительные периоды закрытия школ и ограничения на передвижение могут привести к дополнительным эмоциональным волнениям и тревогам, и повысить риск домашнего насилия. Если лица, обеспечивающие уход, инфицированы, помещены в карантин или умерли, необходимо решать вопросы защиты подростков и их психосоциальные проблемы.
- Во время кризисов и чрезвычайных ситуаций в области общественного здравоохранения молодые люди представляют собой ценный ресурс и сеть контактов. При правильной подготовке по вопросам заболевания и его передачи молодые люди могут сотрудничать с органами здравоохранения, чтобы помочь разорвать цепь распространения инфекции.

Ответные меры ЮНФПА

- *Поддержка молодых людей в вовлечении в общественную жизнь:* Прибегая к уже созданным молодежным сетям, партнерам и социальной мобилизации, ЮНФПА будет опираться на свои обширные сети молодежных организаций, чтобы культивировать сострадание, повышать осведомленность и обеспечивать защиту от вируса, а также пропагандировать здоровое поведение в общинах.
- *Привлекать молодых людей к информированию о рисках* путем установления партнерских отношений с крупными молодежными движениями и сетями, с которыми ЮНФПА подписал меморандумы о взаимопонимании, с местными молодежными организациями, с молодыми блогерами и лидерами общественного мнения в области позитивного и активного информирования о том, как смягчить последствия пандемии. В рамках этой работы необходимо делать письменные переводы жизненно важных информационных ресурсов на местные языки и вести борьбу с дезинформацией и ксенофобией вокруг пандемии КОВИД-19.
- Укреплять *потенциал молодежных организаций*, с тем чтобы они могли безопасно, результативно и конструктивно взаимодействовать таким образом, чтобы молодые люди могли расширить свои знания о вирусе и сыграть эффективную роль в борьбе с ним.
- Обеспечить принятие мер по *минимизации риска всех форм насилия в отношении подростков* и молодежи в условиях карантина, в процессах и процедурах изоляции.
- *Предоставлять фактическую, соответствующую возрасту информацию о вирусе* и конкретные инструкции о том, как избежать распространения вируса среди подростков и молодежи.

- ЮНФПА через свои страновые представительства будет поддерживать там, где это возможно, *непрерывность образования посредством неформального образования или в рамках оздоровительных мероприятий* – см.: [«Руководство МФКК / ВОЗ / ЮНИСЕФ по обеспечению безопасности школ во время вспышек заболеваний» \(IFRC /WHO/UNICEF guidance to keep schools safe during the outbreak\).](https://www.unicef.org/media/66036/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools_March%202020.pdf)
https://www.unicef.org/media/66036/file/Key%20Messages%20and%20Actions%20for%20COVID-19%20Prevention%20and%20Control%20in%20Schools_March%202020.pdf
- Становые представительства ЮНФПА будут применять творческие и гибкие стратегии охвата молодежи с помощью цифровых платформ, которые ЮНФПА уже использует для содействия комплексному сексуальному образованию.