

**Комиссия по положению женщин****Шестидесят пятая сессия**

15–26 марта 2021 года

Пункт 3 повестки дня

**Последующая деятельность по итогам четвертой
Всемирной конференции по положению женщин
и двадцать третьей специальной сессии
Генеральной Ассамблеи под названием
«Женщины в 2000 году: равенство между
мужчинами и женщинами, развитие и мир
в XXI веке»****Интерактивный диалог по приоритетной теме
«Восстановление по принципу “лучше, чем
было” — участие и лидерство женщин в
деятельности по реагированию на пандемию
коронавирусного заболевания (COVID-19)
и восстановлению после нее»****Резюме Председателя**

1. 18 марта 2021 года Комиссия по положению женщин провела интерактивный диалог по теме «Восстановление по принципу “лучше, чем было” — участие и лидерство женщин в деятельности по реагированию на пандемию коронавирусного заболевания (COVID-19) и восстановлению после нее». Участники отметили лидерскую роль женщин в усилиях по реагированию на COVID-19 и обсудили передовую практику, проблемы и пробелы в плане участия и лидерства женщин в целях обеспечения восстановления с учетом гендерной проблематики на долгосрочной и жизнеспособной основе в течение десятилетия действий по достижению целей в области устойчивого развития, а также роль женщин в ускоренном осуществлении Пекинской платформы действий и в устранении разрывов в развитии.

2. Вступительное заявление сделала заместитель Председателя Комиссии по положению женщин Ахлем Сара Шарихи (Алжир). Интерактивный диалог с пятью приглашенными докладчиками вела технический руководитель группы реагирования на коронавирусное заболевание и глава отдела новых заболеваний и зоонозов Всемирной организации здравоохранения Мария ван Керхове. После интерактивного диалога, проведенного под руководством ведущего,



представители 18 государств-членов и 5 представителей неправительственных организаций обменялись передовым опытом и информацией о путях расширения реального участия женщин в руководстве и принятии решений. Заместитель Председателя выступил с заключительными замечаниями.

Передовая практика и извлеченные уроки в связи с участием и лидерством женщин в реагировании на пандемию

3. Участники признали, что женщины и женские группы находятся на переднем крае борьбы с COVID-19, выполняя лидерскую роль на низовом и глобальном уровнях и одновременно в наибольшей степени испытывая на себе последствия кризиса.

4. Участники отметили, что женщины играют ведущую роль в реагировании на кризис, от организации неформальных групп взаимопомощи на общинном уровне и оказания медицинской помощи — поскольку они составляют большинство медицинских и социальных работников во всем мире — и до научной работы по созданию вакцин, несмотря на то, что они по-прежнему недостаточно представлены в областях деятельности, связанных с естественными науками, технологиями, инженерным делом и математикой. В некоторых странах знания, которыми располагают женщины относительно положения дел на местах, непосредственно использовались для подготовки руководящих указаний по учету гендерной проблематики при разработке политики в отношении COVID-19. По информации, полученной от других стран, женские организации проводят информационно-пропагандистскую работу от имени своих общин, с тем чтобы проблемы их общин в большей мере учитывались при принятии мер реагирования на кризис. В некоторых контекстах такая работа включала переговоры с фармацевтическими компаниями о доступе к вакцинам на более справедливой основе.

5. Участники привели примеры женщин-лидеров, в том числе женщин — глав государств, министров и мэров, которые стали инициаторами новаторских и эффективных мер реагирования на кризис в целом ряде стран и приняли конкретные меры для удовлетворения потребностей групп женщин, сталкивающихся с неравенством. Участники высказали мнение о том, что такие учитывающие гендерную проблематику меры реагирования обусловлены не тем, что женщины, как утверждается, являются по своей природе более заботливыми, а, скорее, исключительной профессиональной компетенцией женщин, которым удается выйти на уровень лидеров, поскольку для того, чтобы достигнуть этого уровня, женщинам приходится преодолеть очень много барьеров.

6. Участники подчеркнули, что, хотя во время пандемии многие женщины взяли на себя лидерскую роль на всех уровнях, во многих случаях женщины испытывают на себе тяжелые последствия пандемии в виде роста насилия в отношении женщин и девочек, нищеты и потери доходов, непропорционально большого бремени неоплачиваемой работы по уходу, неравного доступа к цифровым технологиям и небезопасных условий труда, психологического выгорания и психологической травмы.

Обеспечение культурно-личностного разнообразия, участия и консультаций при планировании и осуществлении мер реагирования на пандемию

7. Участники подчеркнули, что, несмотря на решающую роль женщин в реагировании на пандемию, они по-прежнему недостаточно представлены на должностях, связанных с принятием решений. Согласно глобальной базе данных, созданной Программой развития Организации Объединенных Наций и Структурой «ООН-женщины» для отслеживания мер реагирования на COVID-19,

принимаемых с учетом гендерной проблематики, лишь небольшая часть национальных целевых групп по COVID-19 добились паритета между мужчинами и женщинами. Участники призвали с осторожностью относиться к ярким единичным примерам женщин-лидеров в некоторых национальных контекстах, поскольку их наличие не отражает способность женщин влиять на национальные меры реагирования в более широком смысле. В некоторых случаях недостаточная представленность женщин может объяснять недостаточный учет гендерной проблематики в мерах реагирования на COVID-19.

8. Участники признали ключевую роль женских организаций в предоставлении основных услуг, включая поддержку женщин и девочек, пострадавших от насилия. В то же время функционирование женских организаций часто зависит от добровольной неоплачиваемой работы женщин, которые уже выполняют возросшие обязанности по уходу у себя дома. Это отражает тот факт, что работа по уходу в целом недооценивается, поскольку даже в рамках сектора оплачиваемых услуг по уходу работники в основном являются женщинами и получают низкую заработную плату. Женщины составляют 90 процентов медсестер во всем мире, однако они занимают лишь четвертую часть руководящих должностей в секторе здравоохранения.

9. Участники пришли к согласию о том, что планирование и осуществление политики в отношении мер реагирования может быть улучшено за счет обеспечения большего культурно-личностного разнообразия в процессе принятия решений, в том числе в рамках целевых групп по COVID-19, а также за счет расширения консультаций с различными заинтересованными сторонами, включая женские организации и ассоциации работников здравоохранения. Несколько участников поделились опытом применения подходов к управлению на основе широкого участия и рассказали об усилиях по учету гендерных аспектов в ответных мерах на пандемию и мерах по восстановлению в их соответствующих странах.

Сохранение усилий по расширению участия женщин в принятии решений и руководстве в период реагирования на пандемию и в последующий период

10. Участники признали, что нынешний кризис дает возможность «перезагрузить» социальный контракт, устранить структурное неравенство и расширить права и возможности наиболее маргинализированных женщин. Меры реагирования на кризис должны основываться на предметных консультациях с группами, сталкивающимися с дискриминацией, в том числе с пожилыми женщинами, вдовами всех возрастов, инвалидами, людьми, инфицированными ВИЧ, и сельскими женщинами. Участники призвали совершенствовать сбор данных, дезагрегированных по возрасту, полу, наличию или отсутствию инвалидности и семейному положению, среди прочих демографических показателей, с тем чтобы лучше понять последствия пандемии с точки зрения интерсекционального подхода.

11. Участники подчеркнули необходимость значимого расширения масштабов нововведений на общинном уровне и более широкого признания руководящей роли женщин на местном уровне. Знания женщин о проблемах, связанных с осуществлением политики на местах, должны использоваться при разработке учитывающих гендерную проблематику политических решений в будущем, и женские группы должны официально включаться в процесс разработки политики.

12. Участники подчеркнули, что одним из ключевых аспектов поддержки лидерской роли женщин является обеспечение более широких возможностей финансирования для женских групп и инвестирование в феминистскую филантропию. Участники указали на необходимость инвестиций в инфраструктуру по

уходу, включая уход за детьми и услуги долговременного ухода, с тем чтобы облегчить возвращение женщин на рынок труда и ослабить системы властных отношений, в рамках которых недооценивается работа женщин по уходу. Участники далее подчеркнули необходимость формирования бюджетно-финансового пространства с учетом гендерных аспектов путем создания специальных прав заимствования и принятия мер по облегчению долгового бремени, с тем чтобы уменьшить давление на женщин и девочек в странах с высоким уровнем задолженности. Такие инвестиции в укрепление лидерской роли женщин в конечном итоге будут способствовать созданию более жизнестойких сообществ.

13. Участники призвали принять ряд мер по созданию благоприятных условий для участия женщин в процессе принятия решений и их представленности на руководящих должностях в среднесрочной и долгосрочной перспективе. Эти меры включают: создание безопасных условий труда для медицинских и социальных работников, включая доступ к средствам индивидуальной защиты и защиту от насилия; усилия по изменению негативных социальных норм и гендерных стереотипов в средствах массовой информации и устранению пробелов, связанных с недостаточным освещением роли женщин в качестве главных действующих лиц в средствах массовой информации; поддержку доступа женщин и девочек к образованию и профессиональной подготовке, включая меры, позволяющие беременным молодым матерям продолжать посещать учебные заведения или возобновлять учебу; разработку мер налогово-бюджетного стимулирования, способствующих выходу или возвращению женщин на рынок труда; меры по борьбе с насилием в отношении женщин и девочек и прекращению практики детских браков; содействие доступу женщин к информационно-коммуникационным технологиям и предоставление им возможностей работать в гибком режиме. Участники также призвали обеспечить равный доступ к вакцинам для всех, в том числе путем приостановки действия патентов на вакцины от COVID-19.