



## 经济及社会理事会

Distr.: General  
25 March 2021  
Chinese  
Original: English

## 妇女地位委员会

## 第六十五届会议

2021 年 3 月 15 日至 26 日

## 议程项目 3

第四次妇女问题世界会议以及题为“2000 年妇女：  
二十一世纪性别平等、发展与和平”的大会  
第二十三届特别会议的后续行动

## 关于优先主题为“重建得更好——妇女参与和领导 2019 冠状病毒病(COVID-19)的应对和恢复工作”的互动对话

### 主席摘要

1. 2021 年 3 月 18 日，妇女地位委员会举行了主题为“重建得更好——妇女参与和领导 2019 冠状病毒病(COVID 19)的应对和恢复工作”的互动对话。与会者谈到妇女在 COVID-19 应对工作中的领导作用，并讨论了在可持续发展目标行动十年期间妇女参与和领导促进性别平等、可持续和有韧性的恢复工作中的良好做法、挑战和差距，以及她们在加速执行《北京行动纲要》和弥合发展鸿沟方面的作用。
2. 妇女地位委员会副主席阿勒姆·萨拉·沙里希(阿尔及利亚)作了介绍性发言。与 5 位应邀发言者的互动对话由世界卫生组织冠状病毒应对工作技术负责人兼新发疾病与人畜共患病组负责人玛丽亚·范·克尔科夫主持。对话结束后，18 个会员国的代表和 5 名非政府组织的代表交流了良好做法，以及促进妇女切实参与领导和决策的途径。副主席作了总结发言。

### 妇女参与和领导应对这一大流行病方面的良好做法和经验教训

3. 与会者认识到，妇女和妇女团体一直站在 COVID-19 应对工作的前列，在基层和全球层面展现了领导力，同时也受到危机的最严重影响。
4. 与会者指出，尽管妇女在科学、技术、工程和数学领域的代表性持续不足，但她们一直在领导应急工作，从在社区一级组织非正式的自助小组到提供医疗援



助，因为她们占全球保健和社会护理工作的大多数，再到作为科学家从事疫苗开发工作。在一些国家，妇女对实地情况的了解直接有助于拟定将性别平等观念纳入 COVID-19 决策主流的指导方针。其他国家报告称，妇女组织一直在代表其社区进行宣传，以便将她们的关切更好地纳入危机应对工作。在某些情况下，这种宣传包括与制药公司谈判，争取更公平地获得疫苗。

5. 与会者列举了一些女性领导人的实例，包括女性国家元首、部长和市长，她们在一系列国家中带头以创新方式有效应对这一危机，并采取了专门措施，以满足面临不平等的妇女群体的需要。与会者认为，这种对性别问题有敏感认识的应对工作不能归因于所谓妇女更关爱他人的天性，而是因为女性领导人为获得这些职位而克服许多障碍后发展出的非凡能力。

6. 与会者着重指出，虽然在这一大流行病期间，许多妇女在各级发挥了领导作用，但在许多情况下，妇女受到大流行病的严重影响，表现为暴力侵害妇女和女童的比例增加、贫穷和收入损失、承担过多无酬照护工作的责任、获得数字技术的机会不平等、不安全的工作条件、倦怠和创伤。

#### **确保大流行病应对规划和实施工作的多样性、参与性和协商性**

7. 与会者强调，尽管妇女在应对大流行病方面发挥了关键作用，但她们在决策角色中的代表性仍然不足。根据联合国开发计划署和妇女署的 COVID-19 全球性别平等应对措施跟踪系统，只有一小部分 COVID-19 国家工作队实现了男女平等。与会者告诫说，在某些国情下，女性领导人的突出例子并未转化为妇女能够更广泛地影响国家应对措施。在某些情况下，缺乏女性代表可能解释了缺乏对性别问题有敏感认识的 COVID-19 应急措施的原因。

8. 与会者承认妇女组织在提供基本服务方面的关键作用，包括对暴力侵害妇女和女童行为幸存者的支持。同时，妇女组织往往依赖于妇女的自愿无偿工作，而她们已经在家中承担越来越多的照护责任。这反映出更普遍低估照护工作的情况，因为即使在有偿照护部门，劳动力也已女性化而且报酬很低。妇女占全球照护人员的 90%，但她们在卫生部门仅担任四分之一的领导职务。

9. 与会者一致认为，可以通过确保决策更加多样化，包括作为 COVID-19 工作队的一部分，以及加强与不同利益攸关方(包括妇女组织和卫生工作者协会)的协商，改进政策反应的规划和实施。一些与会者分享了在参与性治理办法和努力将性别平等纳入本国大流行病应对和恢复措施主流方面的经验。

#### **在大流行病期间和之后持续努力加强妇女参与决策和领导工作**

10. 与会者认识到，当前危机是重订社会契约、解决结构性不平等和增强最边缘化妇女权能的机会。应通过与面临歧视的群体进行实质性协商，包括老年妇女、各年龄段的遗孀、残疾人、艾滋病患者和农村妇女，为应急措施提供信息。与会者呼吁改进按年龄、性别、残疾和婚姻状况以及其他人口统计指标分列的数据收集工作，以便从交叉视角更好地了解大流行病的影响。

11. 与会者着重指出，需要以有意义的方式扩大社区一级的创新，进一步承认妇女在地方一级的领导作用。应利用妇女对实地执行政策方面挑战的了解，为今后促进性别平等的政策解决方案提供信息，并应将妇女团体正式纳入决策进程。

12. 与会者着重指出，支持妇女发挥领导力的一个关键方面是确保妇女团体有更好的筹资机会，并促进女权主义慈善事业。与会者指出，应对照护基础设施进行投资，如儿童保育和长期照护服务，以促进妇女重新就业，并挑战低估妇女照护工作的权力结构。与会者进一步着重指出，应提供促进性别平等的财政空间，为此发放特别提款权和债务减免，以减轻重债国家妇女和女童的压力。对妇女领导力的这种投资最终将有助于建立更具复原力的社区。

13. 与会者呼吁采取一系列措施，创造使妇女能够在中长期内参与决策和担任领导职位的环境。这些措施包括：确保卫生工作者和社会照护工作者的安全工作条件，包括获得个人防护装备和免受暴力的保护；处理媒体中的负面社会规范和性别成见，以及媒体对女性重要人物报道不足的问题；支持妇女和女童获得教育和培训，包括允许怀孕的年轻母亲留在学校或重返学校的措施；制订一揽子财政刺激方案，促进妇女加入或重新加入劳动力队伍；解决暴力侵害妇女和女童行为问题，结束童婚；促进妇女获得信息和通信技术以及灵活的工作安排。与会者还呼吁确保所有人平等获得疫苗，包括暂停 COVID-19 疫苗的专利。

---