موجز تقني

# فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19): من منظور النوع الاجتماعي

## حماية الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية وتعزيز المساواة بين الجنسين

مارس 2020

# الرسائل الرئيسية

- **يؤثر تفشى الأمراض تأثيراً مختلفاً على النساء والرجال،** تجعل الأوبئة أوجه عدم المساواة القائمة ضد النساء والفتيات والتمييز بين الفئات المهمشة الأخرى، مثل الأشخاص ذوي الإعاقة والأشخاص الذين يعيشون في فقر مدقع، أسوأ. يجب الأخذ في الأعتبار هذا الأمر عند النظر إلى التأثيرات المختلفة المحيطة بعمليات أكتشاف المرض والحصول على العلاج بالنسبة النساء والرجال.

- **تمثل المرأة 70 بالمائة من القوى العاملة بالقطاع الصحي والاجتماعي على مستوى العالم،** وينبغي إيلاء اهتمام خاص لكيفية تعرضهن للتمييز في بيئة عملهن، وكذلك التفكير في صحتهن الجنسية والإنجابية واحتياجاتهن النفسية كعاملات صحيات يعملن في الخطوط الأمامية.

- **في وقت الأزمات مثل حالات تفشي المرض، قد تكون النساء والفتيات أكثر عرضة للعنف من جانب الشريك الحميم وغير ذلك من أشكال العنف الأسري** بسبب زيادة حدة التوترات داخل الأسرة. وحيث أن الأنظمة التي تحمي النساء والفتيات، بما في ذلك الهياكل المجتمعية، قد تضعف أو تنهار، فأنه يجب تنفيذ تدابير محددة لحماية النساء والفتيات من خطر عنف الشريك الحميم مع ديناميكيات الخطر المتغيرة الناجمة عن فيروس كورونا المستجد (COVID-19).

- تشكل **الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية** قضية هامة في مجال الصحة العامة **تتطلب اهتماما كبيرا** أثناء تفشي الأوبئة.

- **تعتمد حالات الحمل الآمن والولادة الآمنة على النظم الصحية السارية** والالتزام الصارم بالوقاية من العدوى.

- **توفير وسائل تنظيم الأسرة وغير ذلك من الخدمات الخاصة بالصحة الجنسية والإنجابية**، بما في ذلك المواد الصحية الخاصة بفترة الحيض يعتبر أمرا أساسيا لصحة المرأة وتمكينها وتنميتها المستدامة **ولكن قد يتأثر هذا الأمر بسبب تعرض سلاسل الإمدادات لضغوط ناجمة عن الاستجابة لمواجهة الوباء.**

- **يجب ضمان استمرارية الرعاية** في حالة الانقطاع الشديد لخدمات المرافق الصحية أو في حالة إعاقة وصول النساء والفتيات اللاتي في سن الإنجاب إلى الخدمات. **لا بد من معالجة العوائق والحواجز** لتمكين النساء والفتيات من الوصول إلى الخدمات، بما في ذلك خدمات الدعم النفسي، خاصة بالنسبة لأولئك اللاتي يتعرضن للعنف أو اللاتي من الممكن أن يتعرضن لخطر العنف أثناء الحجر الصحي.

- **يجب تحديث مسارات الإحالة الخاصة بالعنف القائم علي النوع الاجتماعي** لتعكس التغييرات في مرافق الرعاية المتاحة، في حين يجب إبلاغ المجتمعات و مقدمي الخدمات الرئيسيين بهذه المسارات المحدثة.

- **يجب أعطاء الحوامل المصابات بأمراض الجهاز التنفسي أولوية قصوى في العلاج** وذلك بسبب زيادة تعرضهن لخطر حدوث أثار جانبية سلبية، كما يجب فصل الوحدات الصحية الخاصة برعاية ما قبل الولادة ورعاية المواليد الجدد والأمهات عن الحالات المصابة بفيروس كورونا المستجد (COVID-19) التي تم رصدها.

- **يجب أن تشمل أنظمة الرصد والاستجابة التصنيف** طبقاً للجنس والعمر والنوع وحالة الحمل.

- **يعد تقديم خدمات الصحة النفسية والدعم النفسي** للأفراد والأسر والمجتمعات والعاملين الصحيين المتضررين **جزءا بالغ الأهمية من الاستجابة**.

- **يجب أن يتوافر لدى جميع العاملين في مجال الصحة، بما فيهم النساء**، اللذين يتعاملون مع فيروس كورونا المستجد (COVID-19) **معدات حماية شخصية**.

- **نظرا لتفاعل النساء في الخطوط الأمامية مع المجتمعات ومشاركتهن في الكثير من أعمال الرعاية**، فإنهن يواجهن خطر التعرض للفيروس بقدر أكبر. ومع هذا القرب من المجتمع، **تكون المرأة في وضع جيد للتأثير بشكل إيجابي على تصميم وتنفيذ أنشطة الوقاية وإشراك المجتمع**.

- **يجب أن يتم توفير وسائل الرعاية ورسائل الدعم الدقيقة** بهدف تعزيز سلامة الأشخاص وكرامتهم وحقوقهم.

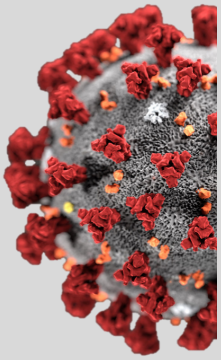
- **لابد من الاستفادة من خبرة صندوق الأمم المتحدة للسكان في المشاركة المجتمعية**، والتعبئة الاجتماعية والشبكات واسعة النطاق في مختلف الدوائر مثل منظمات الشباب والمنظمات النسائية والقادة الدينيين والتقليديين، لزيادة الوعي وحماية ودعم الشباب والنساء والأسر والمجتمعات المحلية. يشمل هذا أيضا دعم بناء معرفتهم بشأن وسائل الحماية من فيروس كورونا المستجد (COVID-19) لاحتواء انتشار العدوى وتعزيز تغيير نمط السلوك الصحي ومنع انتقال هذا الفيروس بين المجتمعات المحلية والحد من الأحساس بالوصم والتمييز.

- **سيعمل صندوق الأمم المتحدة بشكل وثيق مع الحكومات ومنظمة الصحة العالمية والوكالات الأخرى العاملة في مجال الصحة** (H6) والشركاء المحليين لضمان توفير معلومات دقيقة للنساء، بما في ذلك النساء في سن الإنجاب والحوامل، بشأن الوقاية من العدوى والمخاطر المحتملة وكيفية التماس الرعاية الطبية في الوقت المناسب، فضلاً عن الحماية من العنف القائم علي النوع الاجتماعي.

© UNFPA BANGLADESH

# كوفيد-19

## يعد فيروس كورونا المستجد لعام 2019 وباءا



الذي تم إعلانه من قبل منظمة الصحة العالمية في 11 مارس 2020، سلالة جديدة من الفيروسات التاجية تم الإبلاغ عنه لأول مرة في 31 ديسمبر 2019، ومن الممكن أن يسبب هذا الفيروس أمراض الجهاز التنفسي التي تتراوح من نزلات البرد الشائعة إلى أمراض أكثر شدة قد تؤدي إلى الوفاة. تم الإبلاغ عنه في 157 دولة/منطقة، والذي أسفرعن مايزيد عن 200 ألف حالة إصابة مؤكدة وأكثر من 8000 حالة وفاة. للاطلاع على عدد لوحات معلومات التعقب/الخرائط، يمكن متابعة لوحة المعلومات العالمية وجونز هوبكينز ولوحة معلومات إيطاليا.

## طرق الوقاية من فيروس كورونا

إرشادات منظمة الصحة العالمية لمنع انتشار فيروس كورونا:

## من الأكثر عرضة للخطر؟

أظهرت التحليلات الوبائية التي أجرتها منظمة الصحة العالمية ومراكز مكافحة الأمراض أن الأشخاص الأكثر عرضة للموت بسبب فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) ينتمون إلى المجموعات المستضعفة متضمنة كبار السن وذوي الأمراض المزمنة ومن يعانون من نقص المناعة مثل الأشخاص الذين يعانون من أمراض القلب والسكري وأمراض الجهاز التنفسي ويجب أن يكون هؤلاء في بؤرة جهود المواجهة.

**تقع أعلى أرقام الوفيات بين كبار السن والأشخاص الذين يعانون من حالات مرضية من قبل**

**غالبية الحالات تقع بين عمر 69-30**

يوجد حاجة إلى بيانات دقيقة وكاملة مصنفة بحسب النوع الاجتماعي لأغراض منها دعم المعرفة حول الفروق العمرية حيث ترتبط شدة العدوى بالسن (60+ سنة) والحالات المرضية المصاحبة. ومن المهم الأنتباه بشكل أساسي لاحتياجات النساء المسنات في ضوء الدروس المستفادة من الأمراض المعدية الأخرى مثل فيروس نقص المناعة البشرية حيث كانت معدلات الإصابة بين كبار السن في المقام الأول من النساء مجالا مهملا للتركيز وبالتبعية مجالا مهملا للمواجهة.

وفي الوقت نفسه، فإن تفشي لأمراض يؤثر على النساء والرجال بطرق مختلفة.

**يزيد انتشار الأوبئة من سوء أوجه عدم المساواة بين لجنسين بالنسبة للنساء والفتيات، ومن الممكن أن يؤثر على كيفية تلقيهن للعلاج والرعاية.**

# الصحة والحقوق الجنسية والإنجابية

## تعد قضية صحية عامة وهامة تتطلب اهتماماً كبيرا أثناء تفشي الأوبئة عالمياً

تعني المواجهة الطارئة لتفشي فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) أنه قد يتم تحويل الموارد الخاصة بخدمات الصحة الجنسية والإنجابية للتعامل مع هذا التفشي مما يساهم في زيادة وفيات الأمهات والمواليد وزيادة الحاجات غير الملباة لوسائل تنظيم الأسرة والزيادة في عدد حالات الإجهاض غير الآمن والعدوى المنقولة جنسياً.

تشكل السيدات سبعين بالمئة من العاملين بالخدمة الصحية والاجتماعية حول العالم. تتواجد القابلات والممرضات والعاملات بالمجال الصحي في الخطوط الأمامية للجهود المبذولة لمكافحة تفشي الأمراض واحتوائها، ويحتجن لمعدات الوقاية الشخصية. يعتمد الحمل والولادة الآمنآن على وجود عدد كاف من العاملين المهرة في مجال الرعاية الصحية وبالأخص القابلات، والمرافق المناسبة لتوفير الرعاية الأساسية والطارئة ذات الجودة العالية التي تعمل 24 ساعة طيلة أيام الأسبوع. يجب أن يتم علاج النساء الحوامل اللاتي يعانين من أمراض الجهاز التنفسي خاصة عدوى فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بأولوية قصوى بسبب الخطر المتزايد للنتائج السلبية. بجب أن تشمل تدابير مكافحة العدوى الفصل المناسب للحالات المشتبه فيها والمحتملة والمؤكدة من حالات الرعاية ما قبل الولادة عن رعاية الحوامل ووحدات صحة الأمهات والأطفال ويجب وضع أنظمة مراقبة واستجابة للنساء في سن الإنجاب وللسيدات الحوامل متضمنة عيادات ما قبل الولادة. لا يوجد حاليا أي دليل يدعم الانتقال الرأسي لفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) من الأم إلى الطفل.

يعد توفير خدمات تنظيم الأسرة وغيرها من خدمات ومستلزمات الصحة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك تلك المتعلقة بصحة الدورة الشهرية أمرا أساسيا لصحة النساء والفتيات وتمكينهن وكرامتهن، وربما يتأثرن حين تخضع سلاسل الإمدادات لضغوطات بسبب مواجهة تفشي فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)

يجب أن تضع أنظمة الرصد والتصدي في الاعتبار الجنس والنوع الاجتماعي والوضع المهني وحالة الحمل. وبالنظر إلى الحصيلة التي يمكن أن تحدثها مثل هذه الفاشيات والأوبئة على كل الأفراد والأسر والمجتمعات المتأثرة، يجب أن يكون توفير الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي جزءا حاسما من الاستجابة الشاملة.

يدعم صندوق الأمم المتحدة للسكان الدور القيادي للسلطات والمجتمعات والمستفيدين المحليين والإقليميين لضمان إمكانية الوصول إلى خدمات الصحة الجنسية والإنجابية أثناء حالة التفشي العالمي. ويعد التضافر والشراكة مع منظمة الصحة العالمية ووكالات الأمم المتحدة الأخرى في دعم وزارات الصحة والوزارات التنفيذية ذات الصلة أمرا أساسيا لضمان أن المعلومات الدقيقة تم تقديمها إلى النساء في عمر الإنجاب بما في ذلك النساء الحوامل بشأن احتياطات العدوى والمخاطر المحتملة وكيفية طلب الرعاية الطبية في التوقيت المناسب.

# يتأثر الرجال والنساء بشكل مختلف

تؤثر فاشيات الأمراض على النساء والرجال بدرجة متفاوتة، وتعمل الأوبئة على جعل عدم المساواة القائم بحق النساء والفتيات وتمييز المجموعات المهمشة الأخرى مثل الأشخاص ذوي الإعاقة وأولئك الذين يعيشون في الفقر المدقع أكثر سوءا. يجب أخذ هذا في الاعتبار، بالنظر إلى التأثيرات المختلفة التي تحيط بأكتشاف المرض والوصول إلي العلاج بالنسبة للنساء والرجال، وكذا لرفاههم بشكل عام.

## تشكل الأعراف المتعلقة بالنوع الاجتماعي خطراً

تعد النساء أقل حظا من الرجال في القدرة على اتخاذ القرار في حالات تفشي الوباء، ونتيجة لذلك فإنهن قد لا يحصلن علي احتياجاتهن الصحية العامة وصحتهن الجنسية والإنجابية بشكل كبير. وباستخلاص الدروس المستفادة من انتشار فيروس زيكا فإن فروق القوة بين الرجال والنساء تعني أن النساء لا يمتلكن الاستقلالية فيما يخص قراراتهن الجنسية والانجابية. ومما يفاقم هذا الأمر هو عدم كفاية الحصول على الرعاية الصحية والموارد المالية غير الكافية للسفر للمستشفيات ومنشآت الرعاية الطبية لعمل الفحوصات الطبية لأطفالهن، بالرغم من قيام النساء بأغلب أنشطة المجتمع للسيطرة على الانتشار. وفي أوقات عديدة، فإن مستوى تمثيل النساء في التخطيط للأوبئة غير كافي مما يظهر بالفعل في العديد من الاستجابات الوطنية والعالمية لفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19).

وبالنسبة للأخطار الأخرى، قد يظهر الرجال سلوكآ يظهر عدم اهتمامهم بصحتهم نتيجة للأعراف العرقية النمطية رغبةً منهم للظهور بصورة الأقوياء وليسوا ضعفاء، مما يعني تأخراً في الاكتشاف والوصول إلى علاج للفيروس. وفي سياق مثل هذه الأعراف يشعر الرجال بالضغوط في مواجهة الصعوبة الاقتصادية الناتجة عن انتشار الفيروس وعدم القدرة على العمل مما يتسبب في التوتر والصراع بين أفراد الأسرة الواحدة. وخلال فترة الحجر الصحي، تختلف خبرات واحتياجات النساء والرجال نظرا لاحتياجاتهم الجسدية والثقافية والأمنية والصحية المختلفة.

## تقسيم العمل في الرعاية والقوى العاملة للنساء والرجال

تمثل النساء نسبة 70% من القوى العاملة العالمية في مجال الصحة، مما يؤكد الطبيعة النوعية للقوى العاملة في مجال الصحة وخطر العدوى الذي تواجهه العاملات الصحيات. نظرا لتقديم النساء للجزء الرئيسي من أنشطة الرعاية الصحية الأساسية بما فيها تفاعل الخط الأمامي على المستوى المجتمعي. ومن المثير للقلق عدم مشاركتهن بشكل كامل في اتخاذ القرارات والتخطيط للأنشطة والمراقبة الأمنية والتعقب وآليات الوقاية. وتُظهر التجربة أن أدوار النساء في المجتمعات عادة ما تضعهن بموقع جيد من أجل تحديد الاتجاهات على الصعيد المحلي، بما في ذلك تلك التي قد تشير إلى بداية انتشار الفيروس والوضع الصحي الكلي.

تُظهر الخبرات السابقة من تفشي الأوبئة أهمية إدراج التحليل النوعي في جهود التجهيز والاستجابة من أجل تحسين فعالية الأنشطة الصحية وتعزيز المساواة بين الجنسين والعدالة الصحية. وخلال تفشي مرض إيبولا بغرب أفريقيا بين عامي 2014-2016، كان النساء أكثر عرضة للإصابة بالفيروس نظرا لأدوارهن البارزة كمقدمات للرعاية داخل العائلات وكعاملات رعاية صحية بالخط الأمامي.

كان لإغلاق المدارس للسيطرة على انتقال وباء فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) تأثيراً فارقاً على النساء من الناحية الاقتصادية نظرا لدورهن في تقديم معظم الرعاية غير الرسمية داخل الأسرة، مع العواقب التي من شأنها أن تحد من عملهن وفرصهن الاقتصادية. تعني تجربة الانتشار بشكل عام تفاقم أعباء النساء المنزلية كذلك مما يثقل من مسؤولياتهن الأسرية وفي أوقات عدة يعملن بدوام كامل. بالإضافة إلى ذلك، تتسبب قيود السفر في صعوبات مالية وغموض حول أغلبية العاملات الأجنبيات والمحليات أو من يعملن بالصناعات التي تتعلق بالخدمات والتي تأثرت بقيود السفر.

## زيادة العنف القائم على النوع الاجتماعي

تؤدي الأوبئة إلى تفاقم عدم المساواة ونقاط الضعف القائمة بين الجنسين، مما يزيد من مخاطر إساءة المعاملة. وفي أوقات الأزمات مثل تفشي المرض، قد تكون النساء والفتيات أكثر عرضة للخطر، على سبيل المثال، عنف الشريك الحميم وأشكال أخرى من العنف المنزلي بسبب زيادة التوترات في الأسرة. كما أنهن يواجهن مخاطر متزايدة من أشكال أخرى من العنف القائم على النوع الاجتماعي بما في ذلك الاستغلال الجنسي والاعتداء الجنسي في مثل هذه الحالات. على سبيل المثال، عرَضت الآثار الاقتصادية لانتشار فيروس إيبولا 2013-2016 في غرب أفريقيا النساء والأطفال لخطر أكبر من الاستغلال والعنف القائم على النوع الاجتماعي.

إضافة إلى ذلك، قد يتم قطع الرعاية المنقذة للحياة ودعم الناجيات من العنف القائم على النوع الاجتماعي (مثل العلاج الأكلينيكي الداعم لضحايا الاغتصاب ودعم الصحة النفسية والدعم النفسي والاجتماعي) في توفير الرعاية الصحية عندما يكون مقدمو الرعاية الصحية مثقلون بالأعباء ومشغولون بالتعامل مع حالات فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19). ويجب أن تتأكد الأنظمة من امتلاك العاملين في مجال الصحة للمهارات المطلوبة والموارد اللازمة للتعامل مع المعلومات الحساسة المتعلقة بالعنف القائم على النوع الاجتماعي، وأن يتم مقابلة أي كشف عن عنف نوعي بالاحترام والمواساة والسرية وأن تقدم الخدمات بنهج يركز على الناجيات. ومن المهم جدا تحديث مسارات إحالة حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي لتعكس التغييرات الحادثة بمنشآت الرعاية المتاحة وإبلاغ المجموعات الأساسية ومقدمي الرعاية بهذه المسارات المحدثة.

ويمكن لصندوق الأمم المتحدة للسكان أن يلعب دورا مهما في توعية الشركاء الوطنيين من أجل فهم تقاطعات النوع الاجتماعي ومثل هذه الانتشارات وكذلك الخطر المتزايد للعنف القائم على النوع الاجتماعي وكيفية معالجة القضية خلال هذا الوباء بشكل آمن وأخلاقي ومؤثر.

وستتعرض الفئات السكانية المستضعفة لتجربة انتشار فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) بأشكال مختلفة. فبالنسبة لقرابة 48 مليون من النساء والفتيات بمن فيهن 4 ملايين امرأة حامل تم تحديدهن من قبل صندوق الأمم المتحدة للسكان باعتبارهن في أحتياج للمساعدة والحماية الانسانية في 2020، فإن المخاطر التي يفرضها فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) أصبحت مضاعفة. من المحتمل أن تفاقم الصراعات والظروف السيئة لمواقع النزوح والموارد المحدودة الحاجة للدعم والتمويل الإضافي. ويعد احتواء الانتشار السريع لفيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) أمرا شاقا للغاية في البلدان والمجتمعات التي تواجه بالفعل أزمات طويلة الأمد وصراعات وكوارث طبيعية ونزوح وطوارئ صحية أخرى. وغالباً ما تمتلك البلدان المتأثرة بالصراعات أو تعتبر هشة بعضا من أضعف الأنظمة الصحية مما يجعلها معرضة لخطر فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19) فيما يخص قدرتها على اكتشاف وتأكيد وإدارة مراكز الصحة العامة، وإدارة الأثار السريرية والصحية للمرض في التجمعات السكانية بشكل متساوي.

# التوصيات

- **تقديم الرعاية ورسائل دقيقة وداعمة** بهدف تعزيز سلامة الأشخاص وكرامتهم وحقوقهم.

- **التأكد من أن السياسات والتدخلات حول الاستجابة تعبر عن احتياجات الجميع**، وهي خطوة أساسية لفهم الآثار الأولية والثانوية لحالات الطوارئ الصحية على الأفراد والمجتمعات المختلفة. وفي الوقت نفسه، يجب أن تكون احتياجات الحماية للنساء والفتيات في صميم جهود الاستجابة هذه.

- **التأكد من أن الاستجابة لـفيروس كورونا المستجد (COVID-19) لا ينتج عنها أو تديم الأعراف المتعلقة بالنوع الاجتماعي الضارة وممارسات التمييز وعدم المساواة**. من المهم إدراك أن أنماط الأدوار والعلاقات الاجتماعية والثقافية والجنسية تؤثر على تعرض النساء والرجال للإصابة والتعرض للمرض والعلاج.

- **التأكد من إيلاء اهتمام كبير للصحة والحقوق الجنسية والإنجابية خلال COVID-19**، بالنظر إلى أن هذه القضايا يمكن أن تتأثر بشدة أثناء تفشي المرض، بما في ذلك الالتزام بالإرشادات الصارمة للوقاية من العدوى، وللحمل الآمن والولادة الأمنة، من بين تدابير أخرى.

- **يجب أن نضع في الاعتبار الاختلافات والتباينات بين المجموعات من النساء والرجال**، ولا سيما أولئك الأكثر استبعادا مثل الذين يعيشون في فقر، والأشخاص ذوي الإعاقة، والسكان الأصليون، والنازحون داخليا و اللاجئون، والمثليات والمثليون ومزدوجي الميل الجنسي ومغايري الهوية الجنسية، وغيرهم ممن يواجهون أشكالا متداخلة ومتعددة من التمييز.

- **نضع في الاعتبار كيف يمكن أن تكون تجربة الحجر الصحي مختلفة بالنسبة للنساء والرجال**، مثل ما إذا كان يتم تلبية الاحتياجات البدنية والثقافية والأمنية والصحية المختلفة للنساء والرجال أم لا. علماً بأن المنزل قد لا يكون مكانا آمنا لبعض النساء وقد يزيد بالفعل من التعرض لعنف الشريك الحميم.

- **تحديث مسارات إحالة حالات العنف القائم على النوع الاجتماعي** لتعكس التغييرات في الخدمات المتاحة.

- **إعطاء الأولوية لمشاركة المرأة حيث أن أدوارها داخل المجتمعات** عادة ما تجعلها في وضع جيد يجعلها تؤثر تأثيرا إيجابيا في تصميم وتنفيذ أنشطة الوقاية. ونظرا لقربها من المستوى المحلي، يمكن أن يساعد ترصدها ورؤيتها في الإشارة إلى بداية تفشي المرض وتحسين الوضع الصحي العام.

- **إشراك النساء في صنع القرار الخاص بكيفية الاستعداد وطرق الاستجابة لتفشي المرض**، والتأكد من تمثيل المرأة في خطط السياسة الوطنية والمحلية الخاصة بمواجهة فيروس كورونا (COVID-19).

- **دمج أصوات النساء في الخطوط الأمامية للاستجابة لمكافحة الفيروس**، بما في ذلك العاملات في مجال الرعاية الصحية والأكثر تأثرا بالمرض، ضمن سياسات والممارسات المتخذة للاستعداد والاستجابة للمرض.

- **دعم المشاركة الهادفة للنساء والفتيات على مستوى المجتمع المحلي**، بما في ذلك شبكاتهن ومنظماتهن، لضمان ألا تؤدي جهود وطرق مكافحة الفيروس لمزيد من التمييز والأستبعاد لأولئك الأكثر عرضة للخطر.

- **التأكد من أن الحكومات والمؤسسات الصحية العالمية** تأخذ في الاعتبار الآثار المباشرة وغير المباشرة للعمر، والجنس، والنوع الاجتماعي لفيروس كورونا المستجد (COVID-19)عند إجراء تحليل لتأثيرات تفشي المرض.

- **إعطاء الأولوية لجمع بيانات دقيقة ومكتملة** حسب العمر والجنس لفهم كيفية تأثير فيروس كورونا المستجد (COVID-19) على الأفراد بشكل مختلف، من حيث الانتشار والاتجاهات وغيرها من المعلومات الهامة.

© UNFPA SYRIA

- التأكد من أن خطط العمل الإنساني تضع في أعتبارها، وتعكس استجابة فيروس كورونا المستجد (COVID-19)، وتدافع عن حقوق اللاجئين والمهاجرين والنازحين داخليا، وفي جميع الاستجابات الوطنية.

- تطبيق نهج التنمية الإنسانية ودعم السلام من خلال الترابط التنظيمي والتعاون والتآزر والشراكات لمساعدة استجابة الحكومات؛ والاستفادة إلى أقصى حد من مزايا المقارنة للحكومات والمنظمات غير الحكومية ووكالات المعونة الأخرى التي تعمل على تحقيق أهداف متفق عليها بشكل مشترك.

## المصادر:


- COVID-19: the gendered impacts of the outbreak: https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(20)30526-2/fulltext
- COVID-19 #Coronavirus data pack (updated 11 March 2020): https://informationisbeautiful.net/visualizations/covid-19-coronavirus-infographic-datapack/
- COVID-19 Guidance Document, Asia Pacific Region, UNFPA March 2020
- WHO Daily Situation Reports: https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/
- Mental health considerations during COVID-19 outbreak: https://www.who.int/docs/default-source/coronaviruse/mental-health-considerations.pdf?sfvrsn=6d3578af_2
- A 3-Phase Response Activation System for public health emergencies, including COVID-19:https://hr.un.org/sites/hr.un.org/files/Coronavirus_ThreePhases_FINAL_0.pdf
- The COVID-19 Outbreak and Gender: Key Advocacy Points from Asia and the Pacific. Gender Based Violence AOR Protection Cluster Asia and Pacific; Gender in Humanitarian Action Asia and Pacific, 2020https://gbvaor.net/sites/default/files/2020-03/GiHA%20WG%20advocacy%20%20brief%20final%5B4%5D.pdf



المقر الرئيسي لصندوق الأمم المتحدة للسكان
605 ثيرد أفينيو ، نيويورك
نيويورك 10158
www.unfpa.org