

Влияние пандемии COVID-19 на планирование семьи и борьбу с гендерным насилием, калечащими операциями на женских половых органах и детскими браками

Пандемия угрожает достижению преобразующих результатов, которые преследует ЮНФПА

Разработано ЮНФПА, при участии института Avenir Health, Университета Джона Хопкинса (США) и Университета Виктории (Австралия)

Фонд ООН в области народонаселения (ЮНФПА) стремится достичь трех изменяющих мир результатов к 2030 году - крайнему сроку достижения Целей в Области Устойчивого Развития. Эти цели таковы: положить конец неудовлетворенной потребности в планировании семьи, искоренить гендерное насилие, включая такие вредные практики, как калечащие операции на женских половых органах и детские браки, а также устранить все случаи предотвратимой материнской смертности. Этот анализ показывает, как пандемия COVID-19 может серьезно подорвать прогресс в достижении этих целей.

Ключевые моменты

Влияние COVID-19 на прекращение неудовлетворенной потребности в планировании семьи

- COVID-19 уже вызывает сбои в удовлетворении потребностей планирования семьи:
 - Клинический персонал, занятый реагированием на COVID-19, может не иметь времени для оказания услуг или может не иметь средств индивидуальной защиты для безопасного предоставления услуг
 - Медицинские учреждения во многих местах закрывают или ограничивают услуги
 - Женщины воздерживаются от посещения медицинских учреждений из-за опасений заразиться COVID-19 или из-за ограничений на передвижение
 - Сбои в цепочке поставок ограничивают доступность противозачаточных средств во многих местах, и в течение ближайших 6 месяцев ожидается нехватка многих методов контрацепции в более чем дюжине стран с низким уровнем дохода
 - Нехватка продуктов и отсутствие доступа к обученным поставщикам услуг или клиникам означают, что женщины могут быть не в состоянии воспользоваться предпочтительным методом контрацепции, вместо этого могут использовать менее эффективный краткосрочный метод или могут полностью прекратить использование контрацептивов
- По прогнозам, около 47 миллионов женщин в 114 странах с низким и средним уровнем дохода не смогут использовать современные контрацептивы, если изоляция или

нарушения, связанные с COVID-19, будут продолжаться в среднем в течение 6 месяцев с серьезными перебоями в обслуживании

- На каждые 3 месяца изоляции, при условии высокого уровня перебоев в обслуживании, дополнительно около 2 миллионов женщин могут не иметь возможности использовать современные контрацептивы
- Если изоляция продолжится в течение 6 месяцев, и возникнут серьезные перебои в обслуживании из-за COVID-19, ожидается, что могут иметь место дополнительные 7 миллионов нежелательных беременностей
- Число нежелательных беременностей будет увеличиваться по мере продолжения изоляции и увеличения перерывов в обслуживании

Воздействие COVID-19 на борьбу с гендерным насилием

- Пандемия COVID-19, вероятно, подорвет усилия по прекращению гендерного насилия в двух направлениях:
 - Сокращение усилий по профилактике и защите, оказанию социальных услуг и ухода
 - Увеличение числа случаев насилия
- Пандемия COVID-19, вероятно, приведет к сокращению прогресса в области прекращения гендерного насилия на одну треть к 2030 году
- Если изоляция продолжится в течение 6 месяцев, можно ожидать 31 миллион новых случаев гендерного насилия
- На каждые 3 месяца продолжающейся изоляции, ожидается еще 15 миллионов новых случаев гендерного насилия

Воздействие COVID-19 на прекращение калечащих операций на женских половых органах

- COVID-19 может привести к долгосрочным последствиям в области прекращения калечащих операций на женских половых органах.
- Из-за сбоев в результате COVID-19 мы ожидаем, что к 2030 году прогресс в направлении прекращения подобных практик будет сокращен на 1/3
- Из-за сбоев в программах профилактики, связанных с пандемией, в течение следующего десятилетия может возникнуть 2 миллиона случаев калечащих операций на женских половых органах, которые в противном случае можно было бы предотвратить

Воздействие COVID-19 на прекращение детских браков

- COVID-19 нарушит запланированные усилия по прекращению детских браков и приведет к широкомасштабным экономическим последствиям
- Вместе эти факторы, как ожидается, приведут к дополнительным 13 миллионам детских браков, которые иначе не произошли бы в промежуток между 2020 и 2030 годами

Влияние пандемии COVID-19 на достижение преобразующих результатов

Пандемия COVID-19 стала самым быстроразвивающимся глобальным кризисом в области общественного здравоохранения за последнее столетие, вызвавшая значительную смертность и заболеваемость, а также повлекшая огромные проблемы в социально-экономической сфере и в сфере здравоохранения. Правительства принимают беспрецедентные меры по ограничению распространения вируса, в то время как системы здравоохранения и социальные системы пытаются справиться с растущей нагрузкой, задержками в цепочке поставок, ограничениями на передвижение и экономическими проблемами. В гуманитарных неустойчивых условиях и странах с низким уровнем дохода, где эти системы уже слабы, пандемия нарушает доступ к жизненно важным услугам в области сексуального и репродуктивного здоровья. Это также усугубляет существующее гендерное и социальное неравенство.

ЮНФПА придерживается концепции, изложенной в Повестке Дня в Области Устойчивого Развития на период до 2030 года, и задач, определенных 17-ю Целями в Области Устойчивого Развития (ЦУР). ЮНФПА также внедряет [Глобальный план реагирования](#) в поддержку стратегии Генерального секретаря Организации Объединенных Наций по реагированию на разрушительные социально-экономические последствия COVID-19. Эти усилия не противоречат друг другу: Повестка дня на период до 2030 года направлена на обеспечение здоровья, прав и достоинства всех людей; достижение этих целей не должно быть сорвано нынешним глобальным кризисом в области общественного здравоохранения. С этой целью действия ЮНФПА основаны на трех стратегических приоритетах: постоянное оказание услуг и вмешательств в области сексуального и репродуктивного здоровья, включая защиту медицинских работников; решение проблемы гендерного насилия; и обеспечение поставок современных противозачаточных средств и средств репродуктивного здоровья.

Пандемия COVID-19 окажет негативное влияние на три преобразующих результата, которые ЮНФПА планирует достичь к 2030 году: устранение предотвратимой материнской смертности, ликвидация неудовлетворенной потребности в планировании семьи и искоренение гендерного насилия и всех вредных практик. ЮНФПА и его партнеры - Avenir Health, Университет Джона Хопкинса (США) и Университет Виктории (Австралия), оценили влияние пандемии и связанных с ней проблем на эти преобразующие цели. Эта работа основана на глобальном анализе воздействия и затрат, опубликованном в январе 2020 г.

Влияние COVID-19 на ликвидацию неудовлетворенной потребности в планировании семьи

Существует глобальный консенсус относительно важности обеспечения доступа к услугам планирования семьи для всех женщин. Доступ к услугам по планированию семьи является не только правом человека, но и спасает жизни и способствует здоровью населения, повышению эффективности систем здравоохранения и укреплению экономики. За последние 25 лет был достигнут значительный прогресс в обеспечении доступности методов планирования семьи: число женщин, использующих современные методы контрацепции, почти удвоилось с 470 миллионов в 1990 году до 840 миллионов в 2018 году.

Согласно оценкам, по состоянию на март 2020 года, 450 миллионов женщин использовали современные контрацептивы в 114 приоритетных странах с низким и средним уровнем дохода. Предполагается, что пандемия COVID-19, а также социальное дистанцирование и другие стратегии, направленные на снижение уровня передачи, повлияют на способность этих женщин продолжать использовать противозачаточные средства. Эти факторы могут также задержать увеличение использования противозачаточных средств, предполагаемое ранее. Нарушения в мировых цепочках производства и поставок также могут снизить доступность контрацептивных товаров. Кроме того, ожидается, что закрытие медицинских учреждений, отсутствие медицинского персонала для оказания услуг по планированию семьи и сами женщины не решаются посетить медицинские учреждения из-за опасений, связанных с воздействием COVID-19, в совокупности окажут влияние на доступ женщин к контрацепции и ее дальнейшее использование.

Институт Avenir Health оценил влияние разной продолжительности сбоев (например, 3, 6, 9 и 12 месяцев) с разным уровнем сокращения услуг (т.е. от 5 до 40 процентов в государственном секторе, где наивысший уровень сбоев среди инъекционных препаратов по сравнению с другими краткосрочными методами; половина из этих уровней была оценена в частном секторе). По текущим оценкам, при отсутствии стратегий смягчения последствий, в зависимости от степени нарушения работы служб здравоохранения и продолжительности этих нарушений, от 13 до 51 миллиона женщин-потенциальных пользователей не будут иметь возможности использовать методы современной контрацепции (см. Таблицу 1).

Такое сокращение использования противозачаточных средств может иметь тяжелые последствия для женщин, начиная с 325 000 нежелательных беременностей, по оценкам минимальных сбоев в течение 3 месяцев, до ошеломляющих 15 миллионов нежелательных беременностей, если значительные сбои будут продолжаться в течение 12 месяцев.

Таблица 1.

	Расчетное количество женщин, не способных использовать современные контрацептивы	Расчетное количество нежелательных беременностей
Низкий уровень сбоев в области услуг здравоохранения		
Изоляция 3 месяца	13 миллионов	325 000
Изоляция 6 месяцев	15 миллионов	2 миллиона
Изоляция 9 месяцев	18 миллионов	4 миллиона
Изоляция 12 месяцев	20 миллионов	6 миллионов
Средний уровень сбоев в области услуг здравоохранения		
Изоляция 3 месяца	23 миллиона	600 000
Изоляция 6 месяцев	26 миллионов	4 миллиона
Изоляция 9 месяцев	28 миллионов	6 миллионов
Изоляция 12 месяцев	30 миллионов	9 миллионов
Высокий уровень сбоев в области услуг здравоохранения		
Изоляция 3 месяца	44 миллиона	1 миллион

Изоляция 6 месяцев	47 миллионов	7 миллионов
Изоляция 9 месяцев	49 миллионов	11 миллионов
Изоляция 12 месяцев	51 миллион	15 миллионов

Влияние COVID-19 на прекращение гендерного насилия

Гендерное насилие встречается во всех странах, экономических и социальных группах. Это подрывает здоровье, достоинство, безопасность и независимость своих жертв. И все же, глобальные ресурсы для поиска решений и реализации программ по прекращению гендерного насилия были ограничены.

Чтобы оценить влияние пандемии COVID-19 на усилия по прекращению насилия по признаку пола, Avenir Health смоделировала задержку в расширении усилий по профилактике, по причине перераспределения внимания и ресурсов на COVID-19, и роста уровня насилия в период изоляции. При условии медленного наращивания профилактических программ (т.е. двухлетняя задержка в 2020 и 2021 гг.) с последующим быстрым расширением профилактических программ в середине десятилетия, ожидается примерно 2 миллиона дополнительных случаев насилия со стороны интимных партнеров в 2020-2021 годах. Это означает, что к 2030 году случаев насилия будет предотвращено меньше почти на 200 млн., что в итоге уменьшает на треть прогресс в достижении прекращения гендерного насилия.

Ожидается, что пандемия COVID-19 также поднимет уровень насилия. В ближайшей перспективе это скорее всего станет результатом домашней изоляции и ограничений на передвижение, которые могут увеличить подверженность женщин насилию со стороны партнеров. Рост напряженности в семье и экономический стресс также могут сыграть свою роль. Уже есть признаки того, что число случаев насилия действительно растет, в том числе увеличение количества звонков на горячие линии по предотвращению насилия и сообщений в средствах массовой информации об увеличении случаев бытового насилия и убийств.

Прогнозы показывают, что если уровень насилия увеличится на 20 процентов в периоды изоляции, в 2020 году произойдет 15 миллионов новых случаев насилия со стороны интимного партнера при средней продолжительности изоляции 3 месяца; 31 миллион случаев при изоляции в среднем 6 месяцев; 45. млн. в среднем за 9 месяцев; и 61 млн., если средний период изоляции составит один год. Эти прогнозы носят глобальный характер, включая все 193 государства-члена Организации Объединенных Наций, и объясняют высокий уровень занижения информации о случаях гендерного насилия. Вместе они составляют дополнительно 15 миллионов случаев гендерного насилия на каждые 3 месяца продолжающейся изоляции.

Также будет наблюдаться трудности с ресурсами для оказания поддержки, консультирования и ухода после изнасилования.

Влияние COVID-19 на прекращение калечащих операций на женских половых органах

По оценкам, около 200 миллионов женщин, живущих сегодня, подверглись калечащим операциям на женских половых органах (КЖПО), что является нарушением человеческих

прав девочек и часто является предшественником детских, ранних и принудительных браков, которые обычно приводят к окончанию обучения девочек и ухудшению ее экономических перспектив. Программы, которые способствуют отказу от КЖПО, оказались успешными в сообществах по всему миру. Ожидается, что в сочетании с растущей урбанизацией, образованием и другими факторами, в период между 2020 и 2050 годами будет предотвращено 46,5 млн. случаев КЖПО. В то же время из-за роста численности населения в странах, где распространена такая практика, еще 68 млн. девочек подвержены риску этой пагубной практики в период между 2015 и 2030 годами.

Но сегодня ситуация меняется, поскольку пандемия COVID-19 может отложить развертывание программ по ликвидации КЖПО. Социальное дистанцирование исключает некоторые из наиболее эффективных профилактических программ, таких как программы расширения прав и возможностей общин и заявления об отказе от участия, которые обычно реализуются в групповых условиях. Кроме того, возможно, что экономическая неопределенность и закрытие школ могут привести к росту случаев КЖПО, хотя это требует отдельного расследования.

Ранее институт Avenir Health прогнозировал, что расширение программ профилактики КЖПО сократит число новых случаев примерно на 5,3 миллиона в период между 2020 и 2030 годами. Пандемия COVID-19 может повлиять на эти оценки, задержав наращивание профилактических мероприятий по причине изоляции, и отвлекая внимание и усилия медицинских и социальных программ на контроль за распространением COVID-19. Предполагая более поздний запуск программ (т.е. двухлетняя задержка в 2020 и 2021 годах) во многих странах в результате этих факторов, и, как следствие, сокращение охвата этих программ к 2030 году, ожидается, что 2 миллиона случаев КЖПО, которые можно было бы предотвратить, произойдут между 2020 и 2030 годами, что сократит прогресс в искоренении этой вредной практики на 33 процента.

Влияние COVID-19 на искоренение детских браков

COVID-19, вероятно, окажет значительное влияние на реализацию мер по сокращению детских браков, в частности, в результате требований социального дистанцирования, применяемых во многих странах. Ожидается, что не все вмешательства будут одинаково затронуты, но в среднем задержка в один год может рассматриваться как консервативная.

Исследователи ранее прогнозировали, что четко определенный пакет мер по сокращению детских браков, который учитывает социальные и культурные нормы в отношении ранних браков и удерживает девочек в школе, позволит сократить число детских браков почти на 60 миллионов в период от 2020 до 2030 года. Отсрочка внедрения этого пакета в среднем всего на один год сократит число предотвращенных детских браков примерно на 7,4 миллиона.

Ожидается, что в дополнение к снижению эффективности и охвата таких запланированных вмешательств, пандемия вызовет серьезный экономический спад во всем мире. Этот экономический спад, вероятно, окажет большое влияние на уровень бедности в странах с низким уровнем дохода, где детские браки наиболее распространены. Поскольку бедность

является основной движущей силой детских браков, ожидается, что эти экономические последствия повысят уровень детских браков в уязвимых общинах.

Хотя окончательную степень экономического воздействия пока невозможно предсказать, в документе, опубликованном Университетом Организации Объединенных Наций, говорится, что сокращение ВВП на душу населения составляет от 5 до 20 процентов. Если сокращение ВВП на душу населения составит 10 процентов, то, по оценкам, в период между 2020 и 2030 годами, вероятно, будет заключено 5,6 млн. новых детских браков.

Таким образом, общий эффект от пандемии COVID-19 приведет к 13 млн. дополнительных детских браков.

Примечания к методологии

Чтобы оценить влияние пандемии COVID-19 на гендерное насилие, исследователи смоделировали задержку расширения профилактических мероприятий и рост насилия в период локализации. Эти прогнозы также включают общепризнанное занижение данных о гендерном насилии. Они основаны на оценках случаев насилия, а не на показателях зарегистрированных случаев насилия.

Чтобы оценить влияние пандемии на использование противозачаточных средств, исследователи смоделировали ряд сценариев, демонстрирующих абсолютный эффект в 114 странах, охватывающих 93 процента пользователей в странах с низким и средним уровнем дохода. Предположения о нарушении услуг здравоохранения (то есть процентном сокращении пользования услугами, таблица 2) были основаны на сбоях в предоставлении услуг, замеченных во время вспышек болезни, вызванной вирусом Эбола, и мнении экспертов.

Предполагалось, что: (1) наибольшее количество сбоев будет наблюдаться с инъекционными препаратами поскольку они требуют взаимодействия с поставщиком медицинских услуг, и (2) государственный сектор будет сталкиваться с большими сбоями, чем частный сектор, так как он с большей вероятностью будет занят борьбой с COVID-19. Эти проценты были применены к оценкам текущих пользователей современных контрацептивов (по состоянию на март 2020 года) по методам контрацепции и секторам^{1,2}. Оценки дополнительных нежелательных беременностей в результате сокращения использования методов планирования семьи в течение 3, 6, 9 и 12 месяцев были основаны из расчета в среднем 0,3 предотвращенных нежелательных беременностей на пользователя (таблица 3).

Таблица 2.

	Государственный сектор	Частный сектор
--	-------------------------------	-----------------------

¹ На основе Анализа недостатка товаров 2019 г. (RHSC); годовые данные преобразованы в ежемесячные прогнозы для оценки пользователей по состоянию на март 2020 г.

² Предполагалось, что нынешние пользователи методами длительного применения и постоянных методов продолжают использовать свой метод в течение всего периода сбоя (из-за ограниченного доступа к извлечению и повторному введению обратимого контрацептива длительного действия).

	Интъекционн ые	Таблетк и	Кондом ы	Другое	Интъекционн ые	Таблетк и	Кондом ы	Другое
Низкий	10%	5%	5%	5%	5%	3%	3%	3%
Средни й	20%	10%	10%	10%	10%	5%	5%	5%
Высок ий	40%	20%	20%	20%	20%	10%	10%	10%

Таблица 3.

	Средний показатель предотвращенных незапланированных беременностей на 1 пользователя
Изоляция 3 месяца	0.025
Изоляция 6 месяцев	0.15
Изоляция 9 месяцев	0.225
Изоляция 12 месяцев	0.3

Чтобы оценить влияние пандемии на КЖПО, исследователи опирались на более [ранний анализ](#) затрат на ликвидацию КЖПО к 2030 году. Эта оценка предполагала, что все сообщества, в которых большинство одобряет КЖПО в 31 стране с высоким показателем случаев, прямо или косвенно будут затронуты программами по расширению возможностей с целью продвижения отказа от этой практики. В анализе по достижению этого преобразующего результата исследователи прогнозировали, что расширение программ профилактики КЖПО сократит число новых случаев примерно на 5 миллионов в период между 2020 и 2030 годами. Пандемия COVID-19 может повлиять на эти оценки, задержав расширение масштабов профилактики и усилий, а также отвлечет внимание и усилия программ здравоохранения и социальных программ на борьбу с пандемией. Таким образом, предполагается 2-летняя задержка в 2020 и 2021 гг. программ по профилактике КЖПО из-за COVID-19. Это, в свою очередь, уменьшает достижения, ранее ожидаемые между 2020 и 2030 годами.

Чтобы оценить влияние пандемии на детские браки, исследователи оценили два эффекта: задержка в реализации пакета вмешательств и экономические последствия. Задержка в осуществлении вмешательств объясняется целым рядом причин, включая требования социального дистанцирования и ограничения на поездки внутри страны и за рубеж, что ограничит доступ технического персонала для проведения программ повышения информированности и обучения. Эти эффекты могут варьироваться в зависимости от вмешательства, например, физическое строительство школ может быть менее затронуто, но внедрение обучения жизненным навыкам может быть серьезно отложено.

Исследователи предполагали среднюю задержку в один год для всех программ и мероприятий. Исследователи также провели литературный обзор текущих комментариев о прогнозируемом экономическом воздействии пандемии на страны с низким уровнем дохода.

Самнер и соавт.³ представили оценки роста бедности по основным регионам для трех сценариев сокращения ВВП на душу населения: 5%, 10% и 20%. Средний показатель в 10 процентов, согласно оценкам, увеличил уровень бедности на 7 процентов (оценки Всемирного банка), который, по оценкам, составляет около 50 процентов населения мира.

Таким образом, экономический спад, вероятно, окажет большое влияние на уровень бедности в странах с низким уровнем дохода, где детские браки наиболее распространены. Поскольку бедность является основной движущей силой детских браков - представляющих один из способов, с помощью которых бедные семьи стараются облегчить то, что они воспринимают как бремя от наличия материально зависимых от них дочерей, - по прогнозам, это окажет значительное влияние на распространенность детских браков.

Пол⁴ провел эконометрическую работу, чтобы показать, что доход семьи оказывает влияние на детские браки на 32 процента для более бедных квинтилей и на 5 процентов для более богатых квинтилей распределения доходов. Исследователи использовали эти параметры для оценки того, что 7-процентное увеличение бедности для половины населения приведет к увеличению числа детских браков в этом сегменте на 2,2 процента, в то время как для более богатого сегмента 10-процентное сокращение дохода на душу населения будет иметь эффект возможно 0,5 процента. В среднем по населению, исходя из этих предположений, коэффициент детских браков увеличится на 1,4 процента.

Эта промежуточная записка содержит предварительные данные, опубликованные по мере быстрого развития состояния пандемии. Обновления будут выпущены по мере поступления большего объема информации и наличия уточненных данных. Кроме того, ожидается оценка воздействия COVID-19 на уровень материнской смертности.

³ Самнер, Энди, Крис Хой и Эдуардо Ортис-Хуарес. Оценки влияния Ковид-19 на глобальную бедность, рабочий документ WIDER 2020/43 Хельсинки: UNU-WIDER, 2020.

⁴ Пол, Пинту, 2019. "Влияние образования и нищеты на распространенность детских браков среди девочек в Индии": Обзор служб для детей и молодежи, 'Эльзевир, том 100(С), стр. 16-21.