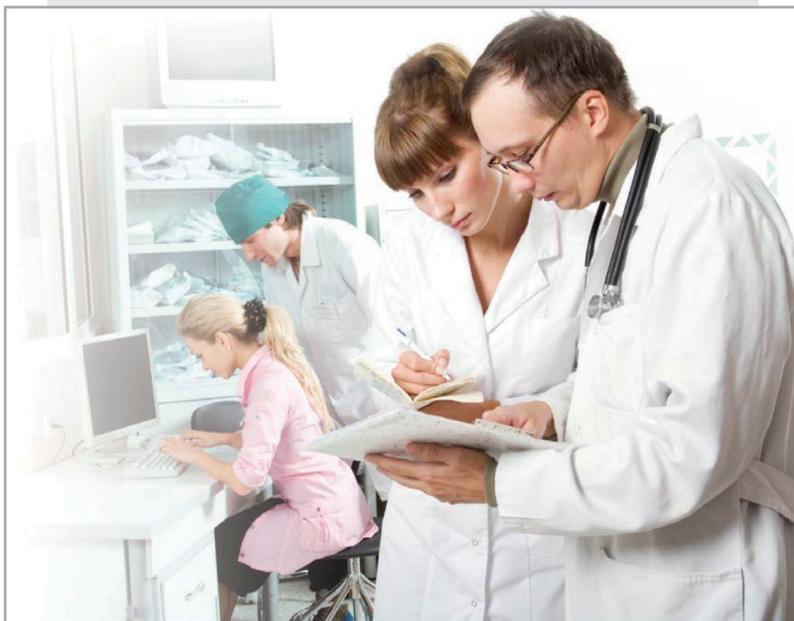


 AUSTRIAN  
DEVELOPMENT  
COOPERATION

 lebensministerium.at



# ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО И ИЗМЕНЕНИЕ КЛИМАТА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ





## КОНЦЕПТУАЛЬНЫЕ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

### Гендер

относится к социально-культурным ролям и обязанностям женщин и мужчин в любом обществе. Роли усваиваются, соответственно могут меняться в конкретных условиях.

### Пол

относится к биологическим различиям мужчин и женщин, которые предопределены.

### Гендерный подход

в секторе здравоохранения представляет собой систематическое включение потребностей, интересов и приоритетов, касающихся женщин и мужчин во все стратегии и деятельность учреждений в данной области.

### Гендерные стереотипы

- убеждения, идеи предписывающие женщинам и мужчинам придерживаться традиционных ролей, могут ограничивать их решения и их поведение с точки зрения адаптации к изменению климата. Проблема стереотипов в сфере здравоохранения заключается в том, что восприятие и следование ложным стереотипам может привести к серьезным последствиям для здоровья женщин и мужчин.

### ВНЕДРЕНИЕ ГЕНДЕРНЫХ ПОДХОДОВ В ПЛАНИРОВАНИЕ И РЕАЛИЗАЦИЮ ПРОГРАММ

Внедрение гендерного подхода = оценка последствий для женщин и мужчин любых запланированных действий.





◆ **ГЕНДЕРНОЕ РАВЕНСТВО И ИЗМЕНЕНИЕ КЛИМАТА В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**



«Изменение климата влияет на все аспекты общества, от состояния здоровья мировой экономики до здоровья наших детей. Речь идет о воде из наших колодцев и кранов, о нашей пище на столе и других основных проблемах, с которыми мы сталкиваемся каждый день».

*Пан Ги Мун,  
Генеральный Секретарь ООН*

◆ **ПОСЛЕДСТВИЯ КАТАСТРОФ**

- Наблюдается повышение уровня заболеваемости мужчин и женщин, но особенно беременных женщин
- Мужчины часто подвергаются риску инсульта во время жары из-за недооценки уровня риска и т.д.
- Пожилые мужчины подвергаются более высокому риску, чем женщины, поскольку увеличивается их уязвимость при социальной изоляции.
- Влияние изменения климата на водные системы проявляется как серьезная угроза для здоровья и благосостояния, имеющая различные последствия для женщин и мужчин.
- Например, засуха может привести к социальной нестабильности, проблемам с продовольственной безопасностью и здоровьем, связанных с повреждением источников средств существования.
- В результате, это может увеличить риск возникновения конфликтов / насилия, массовой миграции, бедности; риск возникновения пожаров, ограничения доступа к медицинскому обслуживанию и т.д.

**Статистики:**

- ↳ Женщины заботятся о домашнем хозяйстве и членах семьи, ситуации которые наиболее часто ограничивают их передвижение /мобильность и увеличивают их уязвимость в случае стихийных бедствий.
- ↳ Засуха и сильные дожди приводят к тому, что женщины вынуждены работать гораздо больше, чтобы обеспечить необходимую пищу, воду и энергию для домашних хозяйств.





◆ **ТЕЗИСЫ в пользу равенства мужчин и женщин в секторе здравоохранения**

- Женщины и мужчины имеют разный опыт, по-разному воспринимают риски в отношении здоровья, принимая разные стратегии поведения. Соответственно, вовлечение обоих полов в совместную деятельность и принятие решений может способствовать учету их потребностей и улучшению услуг в области здравоохранения и, в конечном итоге, благополучия.
- Гендерные отношения в контексте изменения климата определяются ролями и обязанностями женщин и мужчин в семье и в обществе. Работы по домашнему хозяйству, в том числе по обеспечению гигиены и санитарии, уход за детьми, больными и пожилыми, как правило, рассматриваются как ответственность женщин.. Более активное участие мужчин в домашней работе и уходе за членами семьи может способствовать увеличению выживаемости и снижению рисков для здоровья и жизни.
- Феномен старения населения, характеризующийся преобладанием женщин среди пожилых людей, имеющих особые потребности, требует большего внимания и реорганизации услуг здравоохранения и социальных услуг.
- Учитывая важность сельского хозяйства в экономике Молдовы, следует уделить особое внимание населению в сельской местности. Так как многие женщины в сельских районах работают неформально (без контракта/ не имеют трудовой стаж), они не имеют право на компенсацию или пособие в случае климатической катастрофы. Ограниченные жизненные ресурсы ведут к тому что проблемы здоровья женщин остаются на заднем плане.

Изменение климата может усилить гендерное неравенство, а климатические катастрофы могут ухудшить положение женщин еще больше. У женщин уровень риска различный чем у мужчин, соответственно различны и их способности в устойчивости и выживаемости.

**Например:** нехватка воды может способствовать возникновению вспышек острых желудочно-кишечных заболеваний, особенно среди детей и пожилых людей (среди которых большинство женщин), так как методы гигиены часто приносятся в жертву использованию воды для пищевых нужд. В данной ситуации нагрузка на женщин увеличивается.

**Молдова - Статистика:**

- Население: 51,9% - женщины, 48,1% - мужчины
- Мужчины преобладают в возрастных группах 0-15 лет и трудоспособного возраста (52%: 48%)
- Женщины преобладают среди населения, которое превышает трудоспособный возраст (69,5%:30,5%)
- Женщины живут дольше, чем мужчины в среднем на 7,8 года, средняя продолжительность жизни при рождении это 74,8 года для женщин и 67,1 лет для мужчин
- Женщины зарабатывают в среднем на 12,9% меньше, чем мужчины (87,1% от средней заработной платы)
- Больше мужчин страдают от туберкулеза и злокачественных новообразований
- Мужчины реже прибегают к услугам здравоохранения / показатель первичной нетрудоспособности выше среди мужчин
- Женщины в меньшей степени чем мужчины ценят свое здоровье как хорошее
- Женщины превышают количество мужчин пенсионного возраста и т.д.

[www.statistica.md](http://www.statistica.md)



### ◆ Почему гендерное равенство, здравоохранение и изменение климата?

Каждый может подвергаться опасности, но женщины и мужчины имеют разные уровни уязвимости, соответственно различные потребности в медико-санитарной помощи и доступа к ресурсам / соответствующим услугам.

- При химических / антропогенных катастрофах, использовании СХЗ, могут быть серьезные последствия для репродуктивного здоровья и т.п.
- При биологических / социальных бедствиях, вода из колодцев (возможно зараженная) чаще используется женщинами, следовательно риск для них выше.
- При стихийных природных бедствиях женщины больше подвержены риску травм или смерти из-за физических условий. В некоторых экстремальных ситуациях мужчины более уязвимы для травм, заболеваний, приводящих к инвалидности и повышенной смертности.

Учет гендерного фактора ориентирован на конкретный анализ влияния политических, социально-экономических, культурных факторов и т.д. на здоровье и благосостояние мужчин и женщин в контексте изменения климата. В контексте изменения климата гендерный подход в здравоохранении – это учет гендерных различий при анализе системы здравоохранения и формировании политики в области охраны здоровья населения.

**В чем же состоят Гендерные различия в здравоохранении ?** – это различия между женщинами и мужчинами в параметрах, определяющих состояние здоровья, в доступе к медицинским услугам и их качестве, в охвате профилактическими мероприятиями, образе жизни и отношении к здоровью, обусловленные социально-экономическими условиями жизни общества и существующими в нем этническими, культурными и историческими традициями.

Соответственно смысл гендерного равенства состоит в создании оптимальных условий для безопасности здоровья и женщин и мужчин, в максимальном раскрытии их потенциала, в установлении партнерства и сотрудничестве для достижения общих целей

Определено, что наиболее чувствительными заболеваниями к изменению климата являются заболевания, передаваемые через воду и пищу; трансмиссивные заболевания; болезни (смертность, травматизм, инвалидность) при стихийных бедствиях; состояния и болезни, связанные с нарушением питания.

К числу дополнительных вероятных последствий для здоровья учеными прогнозируются следующие факторы, вызванные изменением климата:

- уровень загрязнения воздуха и аэроаллергенов;
- возможные изменения передачи других инфекционных заболеваний;
- нарушение производства пищевых продуктов, вследствие влияния изменения климата на вредителей и болезней растений;
- засуха и голод;
- большие перемещения населения вследствие стихийных бедствий, неурожая, нехватки воды;
- разрушение инфраструктуры системы здравоохранения при стихийных бедствиях;
- различные конфликты по поводу природных ресурсов;
- прямые воздействия жары и холода.



Сценарии изменения климата прогнозируют повышения заболеваемости органов дыхания и кровообращения у населения в связи с изменением температуры воздуха и др. заболеваний. Соответственно необходимы исследования о различном влиянии этих изменений на мужчин и женщин, разработка стратегии по предупреждению и уменьшению рисков.

И мужчины и женщины - важные акторы в процессе разработки политик и принятия решений в отношении изменения климата. Женщины, в основном, более чувствительны к рискам и изменению условий жизни (более близки к природе), тогда как мужчины более верят в технические решения.

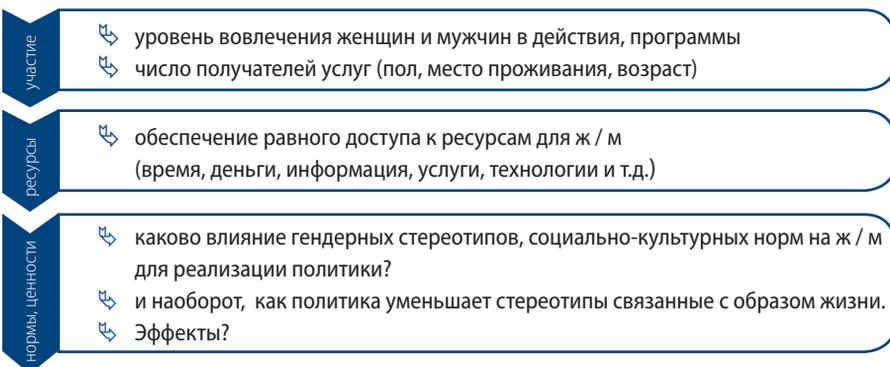
Соответственно, женщины, как распорядители природных ресурсов на уровне общины и домашнего хозяйства, могут внести свой вклад в стратегии обеспечения средств к существованию, адаптированных к реалиям изменения климата.

Адресная политика предотвращения изменения климата и смягчения последствий с учетом гендерных аспектов в изменении климата позволяет избежать перекосов: порицания одних групп и романтизацию других.

## Факторы, определяющие здоровье и благополучие людей:

- Экономические факторы (влияние бедности на доступ к услугам, профилактику / лечение заболеваний и т.д.)
- Биологические и физиологические факторы (специфические заболевания М/Ж, различное воздействие, различные уровни сопротивления и т.д.)
- Факторы социальной среды (Ж/М проводят личную, профессиональную жизнь в различной социальной среде)
- Социально-культурные факторы (воздействие стереотипов на принятие МЖ решений относительно здоровья).

## ◆ Ключевые моменты по внедрению гендерного подхода в политики



## ◆ РЕКОМЕНДАЦИИ

- Внедрение гендерного подхода в программные документы, в процесс адаптационной деятельности, в распределение финансовых средств, в мониторинг и оценку изменения климата.
- Активное вовлечение местных организаций гражданского общества, в частности, организаций, представляющих уязвимые группы населения, включая женщин, в процесс консультаций с общественностью относительно программ по адаптации.



- Укрепление потенциала понимания и поддержки на уровне правительства и местных органов власти относительно вмешательства по снижению риска изменения климата с точки зрения гендерных потребностей.
- Система здравоохранения должна обеспечить доступные, качественные услуги, учитывающие потребности женщин и мужчин.
- Система образования должна способствовать формированию поведения по выживанию в случае стихийных бедствий девочек и мальчиков / развитию партнерских отношений во всех сферах ..
- Реализация программ по информированию и обучению различных категорий населения относительно воздействий изменения климата на их здоровье и формирование ответственного и адекватного поведения женщин и мужчин в случае стихийных бедствий.
- Стратегии адаптации должны быть направлены на наращивание потенциала адаптации людей на уровне общин и на личном уровне и так далее.
- Создание сети национальных научно-исследовательских институтов и групп экспертов, составленных пропорционально из женщин и мужчин, для обеспечения инновационных решений в управлении риском изменения климата соответствующих контексту.
- Разработка методологии сбора, обработки, обновления, управления и распространения данных, в том числе гендерно-чувствительных, соответствующих изменениям климата в секторе транспорта и дорожной инфраструктуры и т.д.

Маргарет Чань, глава ВОЗ, отметила, что изменение климата ухудшает качество воздуха, лишает людей продуктов питания и приводит к проблемам в сфере водоснабжения и санитарии.

По оценкам экспертов, ежегодно более семи миллионов человек умирают от болезней, связанных с загрязнением воздуха.

Глава ВОЗ опасается, что к 2030 году изменение климата приведет к тому, что ежегодно только лишь от малярии, диареи, теплового удара и недостаточного питания будут погибать 250 тысяч человек.

Источник: <http://www.un.org/sustainabledevelopment/ru/2016/03/>

### ◆ ЛИТЕРАТУРА

- Gender mainstreaming in emergency management: opportunities for building community resilience in Canada // PHAC, Government of Canada, 2008
- Gender perspectives: integrating disaster risk reduction into climate change adaptation // UNISDR, 2008
- Gender sensitive disaster management: a toolkit for practitioners // Earthworm Books, 2008
- Stories from the Pacific: the gendered dimensions of disaster risk management and adaptation to climate change // AusAid, Government of Australia; UNDP, 2009
- Training manual on gender and climate change // Global Gender and Climate Alliance; IUCN; UNDP, 2008
- Gender, Climate Change and Health. WHO, <http://www.who.int/globalchange/GenderClimateChangeHealthfinal.pdf>
- Recomandarea CM/Rec(2007)17 a Comitetului de Miniștri țărilor membre ale Consiliului Europei cu referire la Standardele și mecanismele de asigurare a egalității de gen
- Raportul Starea Populatiei Lumii, 2009, UNFPA [www.unfpa.ro](http://www.unfpa.ro)

Информация, содержащаяся в данной публикации, не обязательно отражает политику и позицию ПРООН и доноров.



Проект “Поддержка процесса национального планирования адаптации Республики Молдова к изменениям климата”  
Офис “Изменение климата”, Министерство окружающей среды  
MD-2004, Кишинэу, Республика Молдова  
Ул. Митрополит Дософтей №156а, офис 37  
Тел./Факс: +373 22 719131