نشرة حول قضايا النوع الإجتماعي في لبنان
في ظل تفشي فيروس كورونا المستجد (كوفيد-19)

14 تموز/ يوليو 2020 | العدد رقم 4

المحور: المرأة، المساواة بين الجنسين والصحّة

مصدر الصورة @منظمة الصحة العالمية في لبنان

أطلقت الهيئة الوطنية لشؤون المرأة اللبنانية وهيئة الأمم المتحدة للمساواة بين الجنسين وتمكين المرأة (هيئة الأمم المتحدة للمرأة) وصندوق الأمم المتحدّة للسكان ووحدة التنسيق بين الوكالات التابعة لمفوّضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين شراكةً لإصدار نشرات دورية خاصّة بلبنان حول النوع الاجتماعي ومرض فيروس كورونا المستجدّ طيلة فترة الأزمة التي طالت الصحّة العامّة والأزمة الاقتصادية الناجمة عنها[1]. وترمي هذه النشرات إلى -أ) تقديم ملاحظات المستجيبين العاملين في الخطّ الأمامي حول مسائل المساواة بين الجنسين في لبنان، -ب) تجميع البيانات الثانوية المتوفّرة حول هذه المسائل في نقطة مرجعية واحدة، -ج) توحيد الأدوات الإرشادية والبرامجية المتعلّقة بقضايا النوع الاجتماعي و-د) تقديم توصيات لدعم استجابة أكثر إنصافاً بين الجنسين. إنّ هذا العدد من نشرة قضايا النوع الاجتماعي في ظلّ تفشّي فيروس كورونا المستجدّ هو الرابع في السلسلة ويركّز على موضوع المرأة والمساواة بين الجنسين والصحّة في لبنان وتم إعداده بالشراكة مع هيئة التنسيق المشتركة بين الوكالات الخاصّة بقطاع الصحّة[2].

السياق:

بعد مرور خمسة أشهر على كشف أول إصابة بمرض فيروس كورونا المستجدّ في لبنان، تمّ احتواء الجائحة بشكل كبير من خلال الاستجابة لحالات الطوارئ من المستوى الثالث، ولا تزال الإصابات المسجّلة في البلاد محصورةً في مناطق محدّدة جغرافياً وقد تم إقفال 95% منها إلى تاريخه[3]. وقد أنهكت الضغوطات الناتجة عن الجائحة والأزمة الاقتصادية المدمّرة نظام الرعاية الصحّية الضعيف أصلاً في لبنان، ليخفّض ذلك قدرة البلاد على توفير الإمدادات الطبّية الأساسية ودفع أجور منصفة للطاقم الطبّي وتأمين خدمات الرعاية الصحّية المدعومة والميسورة الكلفة إلى الفئات السكّانية الضعيفة. ولا تزال الأدلّة العالمية تشير إلى أنّ وقع الفيروس مرتبط بالنوع الاجتماعي بطرق عدة ، ولا سيما في الشقّ الصحي[4]. وفي حين تصدّرت أزمة الصحّة العامّة الخطاب العام والخطاب السياسي وذلك المتعلّق بالسياسات، تم التركيز بدرجة أقلّ على الطرق الفريدة التي يؤثّر من خلالها فيروس كورونا المستجدّ على صحّة المرأة والرجل وعلى دور كلّ منهما ضمن نظام الرعاية الصحّية في لبنان.

1 يجمع هذا العدد من سلسلة النشرات الخاصّة بقضايا النوع الاجتماعي التوجّهات من مصادر حكومية ومنظّمات إنسانية مختلفة في جهدٍ لتقديم لمحة شاملة عن وقع جائحة كوفيد19- على النوع الاجتماعي. ويُشجَّع جميع شركاء العمل الإنساني في خطّة لبنان للاستجابة للأزمة وموّردو الخدمات الصحّية والهيئات الأخرى على المساهمة بالتوجّهات والتحاليل لإثراء نشرات قضايا النوع الاجتماعي الخاصّة بجائحة كوفيد19-. الرجاء الاتصال بـ: claire.wilson@unwomen.org

2 قطاع الصحّة كناية عن هيئة تنسيق مشتركة بين وكالات الأمم المتحدة والحكومة تشرف على تنفيذ خطّة لبنان للاستجابة للأزمة في القطاع الصحّي.

3 بيانات وزارة الصحّة في لبنان، 30 حزيران/يونيو 2020.

4 وانهام، كلير وغيرهم، "جائحة كوفيد- 19: آثار تفشّي الجائحة على النوع الاجتماعي"، 14 آذار/مارس 2020، https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/32151325

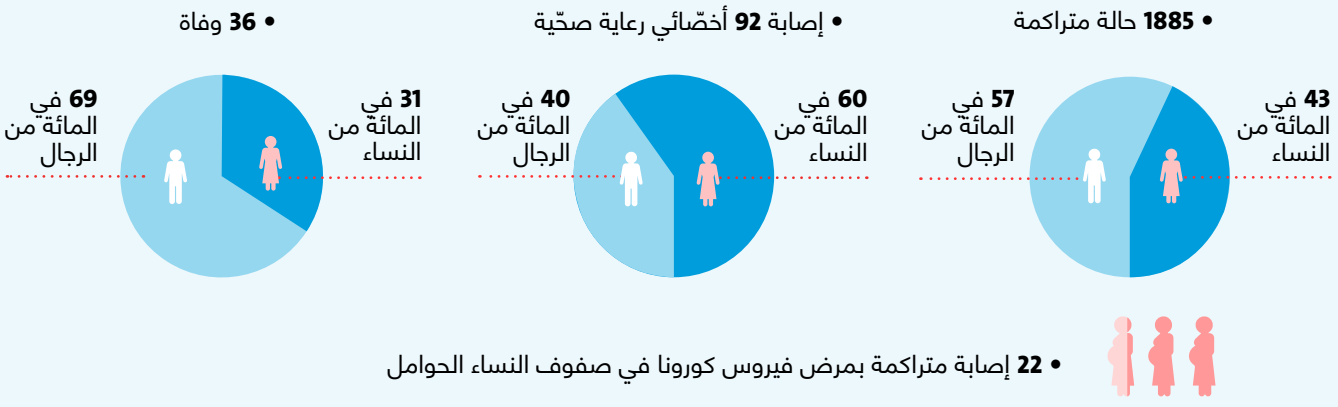
هذا ويحتلّ لبنان المرتبة 124 من بين 153 بلداً فيما يتعلّق بالمساواة بين الجنسين في الصحّة والبقاء (التقرير العالمي حول الفجوة بين الجنسين الصادر عن المنتدى الاقتصادي العالمي للعام 2020).[5] وتشمل قضايا المساواة بين الجنسين في نظام الرعاية الصحّية في لبنان التحرّش الجنسي والتمييز ضدّ المرأة العاملة في قطاع الصحّة، والنسب المرتفعة للعنف الجنسي والقائم على النوع الاجتماعي بين السكّان، والتحدّيات في الوصول الى خدمات وحقوق ذات جودة في مجال الصحّة الجنسية والإنجابية، والعقبات التي تحول دون وصولٍ متساوٍ إلى خدمات الرعاية الصحّية للأشخاص ذوي الحاجات الخاصة والنساء المسنّات ومجتمع الميم، لا سيما النساء والرجال من مغايري الهوية الجنسانية.

القضايا التي تسترعي الانتباه:

1. قد يؤثّر الجنس والنوع الاجتماعي على الوفيات والإصابة بفيروس كورونا المستجدّ في لبنان

- على المستوى العالمي، تسجّل معدّلات أعلى لوفيات الذكور في بلدان كثيرة،[6] منها لبنان حيث بلغت نسبة الرجال 69% من حالات الوفيات الـ 36 الناجمة من مرض فيروس كورونا المستجدّ مقارنةً مع نسبة 31% لدى النساء.[7] وثمّة فرضيات بيولوجية واجتماعية لذلك:
  - من الناحية البيولوجية، ثمة اختلافات جنسية بين الرجل والمرأة وهي توثر في وقع مرض فيروس كورونا على الصحّة، بما في ذلك دخول الفيروس واستشعار الفيروس ودرجة استجابة نظام المناعة الفطرية والمناعة التكيّفيّة.[8]
  - من الناحية الاجتماعية، يمكن تفسير ذلك بازدياد الإصابات المرضية المشتركة في صفوف الرجال مقارنةً مع النساء، نظراً لارتفاع معدّلات التدخين واستهلاك الكحول والأمراض المزمنة وأمراض القلب والسكتات الدماغية عند الرجال.[9]
- في لبنان، كانت الإصابات بمرض فيروس كورونا أكثر ارتفاعاً في صفوف الرجال. من أصل الحالات الإيجابية الإجمالية في البلاد، سجلت النساء نسبة 43% مقابل 57% للرجال.[10] ويرى البعض أنّ التمييز المبني على النوع الاجتماعي والخصائص الذكورية والنسائية أثرت مجتمعةً في أنماط انتقال فيروس كورونا. وفي لبنان، يؤدي النوع الاجتماعي دوراً بارزاً فيما يتعلّق بنفاذ المرأة والرجل إلى المساحات العامّة والتدخين واستهلاك الكحول، وبالمعايير الاجتماعية والثقافية المتعلّقة بالصحّة، والوصول إلى الخدمات الصحّية، ومن شأنها كلّها التأثير في الإصابة بمرض فيروس كورونا وانتقاله.
- في موازاة بروز الأنماط المرتبطة بالنوع الاجتماعي في بيانات مرض فيروس كورونا المستجدّ في لبنان، يبقى مدى تأثير الجنس و/أو النوع الاجتماعي في صحّة الأشخاص المصابين بمرض فيروس كورونا، في هذه المرحلة من الجائحة، غير حاسم، ولا بد من التوسّع في البحث في هذا المجال.

النوع الاجتماعي وجائحة فيروس كورونا المستجدّ في لبنان- وقائع وأرقام (6 تموز/يوليو 2020)



5 المنتدى الاقتصادي العالمي، "التقرير العالمي للفجوة بين الجنسين"، 2020، http://www3.weforum.org/docs/WEF_GGGR_2020.pdf. يعطي هذا المؤشّر الفرعي لمحةً عن الاختلافات بين صحّة المرأة والرجل عبر استعمال مؤشّرين: 1) نسبة الذكور إلى الإناث عند الولادة وهي تهدف بشكل خاصّ إلى رصد ظاهرة "النساء المفقودات"، و2) متوسّط العمر المتوقّع، أي عدد السنوات التي يمكن للمرأة والرجل أن يتوقّعا إمضاءها بصحّة جيّدة، آخذين بعين الاعتبار السنوات المفقودة بسبب العنف والمرض وسوء التغذية وغيرها من العوامل ذات الصلة.

6 المرجع أعلاه.

7 بيانات وزارة الصحّة العامّة، لبنان، 6 تموز/يوليو 2020.

8 تقرير الصحّة العالمية 50/50، "الجنس، النوع الاجتماعي ومرض فيروس كورونا"، أيار/مايو 2020، https://globalhealth5050.org/covid19/age-and-sex-data/.

9 المرجع أعلاه.

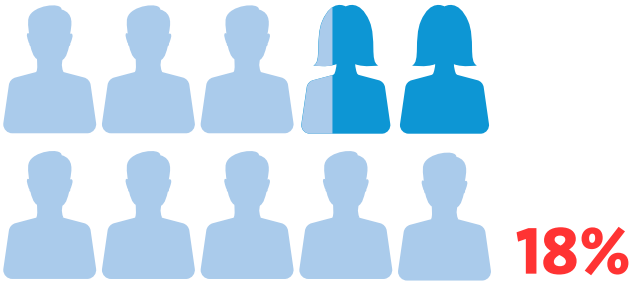
10 بيانات وزارة الصحّة العامّة، لبنان، 6 تموز/يوليو 2020.

2. يواجه الممرّضون/الممرّضات والقابلات، ومعظم هؤلاء من النساء، تحدّيات أساسية في ظلّ تفشّي مرض فيروس كورونا

- إنّ ظروف عمل الممرّضين غير آمنة بل وهي خطيرة غالباً. لا شكّ في أنّ العبء الذي ألقاه مرض فيروس كورونا على نظام الرعاية الصحّية في البلاد ساهم في ذلك، غير أنّ الأزمة الاقتصادية الكامنة تبقى المسؤولة الأولى عن هذا الوضع. ويواجه الممرّضون، في إطار الاستجابة لمرض فيروس كورونا وخارجها، عمليات تسريح كبيرة وعمليات حجز للأجور وتخفيضات ملحوظة في الرواتب، المتدنية أصلاً، وعدم كفاية المعدّات الواقية الشخصية، جودةً وكمّيةً، في بعض الأماكن فضلاً عن ارتفاع حادٍّ في معدّلات المرضى إلى الممرّضين. وفي حين توصي نقابة الممرّضات والممرّضين في لبنان بأن يكون معدّل الممرض إلى المريض 1 لكل 8 كحدّ أقصى، يضطر الكثير من الممرّضين للعمل فوق طاقتهم لتقديم الرعاية بمعدّل يفوق ضعف المعدّل الموصى به، أي 1 لكل 18.[11] وفي بعض الحالات، طُلب من الممرّضين المشتبه تعرّضهم لمرض فيروس كورونا حجر أنفسهم من دون تقاضي راتب.[12]
- أظهر مسح أجرته نقابة القابلات القانونيات في لبنان أخيراً تحدّيات مشابهة أثناء الجائحة: تخفيض الرواتب من قبل المنشآت الصحّية، تأخّر أو امتناع المرضى عن دفع مستحقّاتهم، تقليص ساعات العمل، منح إجازات بدون راتب، الخوف من العدوى، معرفة القابلات المحدودة بمرض فيروس كورونا المستجدّ والحاجة إلى تطوير واعتماد السياسات في مكان العمل.[13]

3. يشكّل النساء غالبية الأخصّائيين الصحّيين العاملين في الخطّ الأمامي الذين يتقاضون رواتب متدنية في ظروف مزرية، ولكنّهنّ لا يزلن غير ممثّلات بالتساوي ضمن هيئات صنع القرار المتعلّقة بمرض فيروس كورونا المستجدّ

- في لبنان، تلعب المرأة دوراً حيوياً في إطار جهود الاستجابة، وذلك كممرّضة في الخطّ الأمامي وكقابلة تعنى بمرضى فيروس كورونا وكأخصّائية صحّة عامّة وكطبيبة تؤثّر في صنع السياسات والقرارات. ونجد أن 80% من الممرّضين المسجّلين هم من النساء.[14] كما أنّ النساء يشكلن الغالبية الساحقة من العاملين الاجتماعيين والعاملين في الخدمة المنزلية وموظّفي الخدمة في المنشآت الصحّية مثل عمّال التنظيف وموزّدي الأغذية والمشروبات.
- يشكل النساء 18% فقط من أعضاء اللجنة الوزارية المعنية بمكافحة فيروس كورونا في لبنان.[15]
- إنّ العديد من المؤسّسات الصحّية المهنية الوطنية الرائدة في مجال مكافحة فيروس كورونا تترأسّها نساء، نذكر منها نقابة الممرّضين والممرّضات في لبنان، نقابة القابلات القانونيات في لبنان، نقابة العاملين الاجتماعيين ونقابة مستوردي اللوازم الطبّية. كما أنّ العديد من وكالات الأمم المتحدة التي تدعم لبنان في استجابته لفيروس كورونا تقودها نساء في لبنان.



فقط من أعضاء اللجنة الوزارية المعنية بمكافحة فيروس كورونا في لبنان من النساء

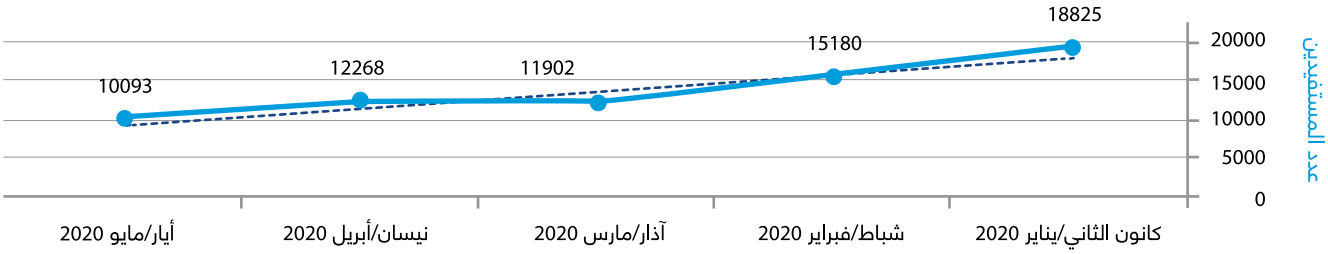
من الممرّضين المسجّلين هم من النساء

العديد من وكالات الأمم المتحدة التي تدعم لبنان في استجابته لفيروس كورونا تقودها نساء في لبنان

العديد من المؤسّسات الصحّية المهنية الوطنية الرائدة في مجال مكافحة فيروس كورونا تترأسّها نساء

11 مقابلة مع نقيبة الممرّضين والممرّضات في لبنان، 24 حزيران/يونيو 2020.
12 منظّمة رصد حقوق الإنسان، "لبنان: تفاقُم أزمة اللوازم الطبّية بسبب مرض فيروس كورونا المستجدّ، 24 آذار/مارس 2020، https://www.hrw.org/news/2020/03/24/lebanon-covid-19-worsens-medical-supply-crisis.
13 ورقة نقابة القابلات القانونيات في لبنان، 2 تموز/يوليو 2020.
14 نقابة الممرّضين والممرّضات في لبنان، إحصائيات العام 2019، http://www.orderofnurses.org.lb/PDF/Statistique%202019%20AR.pdf#zoom=120
15 اللجنة الوزارية المعنية بمكافحة فيروس كورونا في لبنان، حزيران/يونيو 2020؛ 7 من أعضاء الفريق التقني البالغ عددهم 39 من النساء.

عدد المستفيدات من خدمات الصحّة الإنجابية في مراكز الرعاية الصحّية الأولية التابعة لوزارة الصحّة العامة



4. تأثّر الصحّة الجنسية والإنجابية، بما في ذلك صحّة الأمهات والقدرة على الوصول إلى وسائل منع الحمل، على نحو سلبي، رغم استمرار الجهود الآيلة إلى الحفاظ على جودة الرعاية الصحيّة

- أفاد 25% من المجيبين من اللاجئين واللبنانيين أنّ الأثر الأساسي لفيروس كورونا على إسرهم تمثّلَ بعدم إمكانية تأمين الأدوية الأساسية؛ وعبّرت المرأة أكثر من سواها قلقها لجهة عجزها عن الحصول على الأدوية الأساسية والتي غالباً ما تكون متصلة بصحّتها الإنجابية وبصحّتها كأمّ وبأدوارها التقليدية كمقدّمة للرعاية.[16]

- سُجّل تراجع بنسبة 45% في عدد النساء اللواتي يحصلن على خدمات الصحّة الإنجابية في مراكز الرعاية الصحّية الأولية التابعة لوزارة الصحّة العامّة بين آذار/مارس وأيار/مايو 2020 مقارنةً مع الفترة نفسها من العام 2019.[17] ربما يعود ذلك إلى خوف المرأة من العدوى وإلى القيود على التنقّل وعدم توفّر وسائل النقل إلى مراكز الخدمات والقيود الاقتصادية. ولكن، في الوقت الذي بدأت فيه ترتفع مجدداً وتيرة الوصول إلى خدمات الرعاية الصحّية الأخرى منذ أيار/مايو 2020، ظلّت وتيرة وصول النساء إلى خدمات الصحّة الإنجابية تتراجع.
  - لا يزال حمل المراهقات في المجتمعات المهمّشة مدعاةً للقلق؛ حصلت 1868 فتاة على خدمات الصحّة الإنجابية في عيادات الهيئة الطبّية الدولية بين كانون الثاني/يناير وأيار/مايو 2020، ما عكس ارتفاعاً بسيطاً مقارنةً مع الفترة نفسها من العام 2019.[18]

- أفاد مقدّمو الخدمات ضمن مجموعة العمل الخاصّة بالصحّة الإنجابية في لبنان أنّه لم يُسجَّل ارتفاع ملحوظ في حالات الولادة في المنزل ولا ارتفاع في حالات الحمل غير المرغوب فيه. كما أنّ عدد حالات الولادة التي تدعمها مفوّضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين لصالح اللاجئين السوريين في المستشفيات لا يعكس تغييراً أو تراجعاً كبيراً خلال فترة جائحة كورونا إلى تاريخه.[19] هذا وبلّغ عدد قليل من العيادات عن نقص في وسائل منع الحمل، لا سيما الواقي الذكري.

- سُجّلت 22 إصابة بفيروس كورونا في صفوف النساء الحوامل ابتداءً من 30 حزيران/يونيو في لبنان. ولا تكفي الأدلّة للتأكيد على انتقال الفيروس عمودياً من خلال الرضاعة أو الولادة، ولا تزال منظّمة الصحّة العالمية توصي الأمّهات اللواتي يُشتبه بإصابتهن بفيروس كورونا أو المؤكّدة إصابتهنّ بمواصلة الرضاعة.[20] ولكن، خلال الأشهر القليلة الماضية، تمّت الإفادة عن تراجع الرضاعة في صفوف الأمّهات بسبب الخوف من الإصابة بفيروس كورونا.

- الفقر الحيضي (الافتقار الى منتجات الحيض والفوط الصحية) إلى ازدياد في لبنان نظراً للوقع الاقتصادي لفيروس كورونا وللأزمة المالية التي تعانيها البلاد.[21] وأظهر تقييم للحاجات في قطاعات عدّة أجرته مؤخّراً منظّمة الخطّة الدولية وشمل أكثر من 1100 مجيب أنّ 53% من مقدّمات الرعاية و66% من المراهقات اللبنانيات واللاجئات السوريات لا يتمتّعن بالإمكانات المالية لشراء الفوط الصحّية كل شهر.[22]

5. لا تزال نسبة مشاكل الصحّة النفسية عند النساء مرتفعة، لاسيما في صفوف العمالة المنزلية المهاجرة

- سجّلت الاضطرابات النفسية ارتفاعاً حادّاً خلال فترة الإغلاق الناتج عن مرض فيروس كورونا وذلك بسبب الانعزال والقلق إزاء انتقال الفيروس وارتفاع حالات العنف المنزلي، وهي مشاكل غالباً ما تقترن بضغوطات مالية شديدة. وقد زادت الأعمال المنزلية وواجبات الرعاية، بما في ذلك التدريس المنزلي خلال فترة إقفال المدارس، الضغوط التي تواجهها النساء بشكل خاصّ. وأفادت بلدان أخرى أنّ المزيد من النساء أبلغن عن شعورهنّ بالآثار السلبية المتزايدة الناتجة عن القلق بسبب فيروس كورونا وأن المزيد من النساء الأخريات

16 الوكالة البريطانية للتنمية الدولية، الصليب الأحمر الدولي، اللجنة الوطنية للاجئين، هانديكاب إنترناشونال، "تأزّم الوصول إلى الرعاية الصحّية في لبنان"، أيار/مايو 2020.

17 بيانات وزارة الصحّة العامّة في لبنان، حزيران/يونيو 2020.

18 بيانات الهيئة الطبّية الدولية، حزيران/يونيو 2020.

19 البيانات الصحّية الصادرة عن مفوّضية الأمم المتحدة السامية لشؤون اللاجئين، حزيران/يونيو 2020.

20 منظّمة الصحّة العالمية، "الرضاعة وفيروس كورونا"، 23 حزيران/يونيو 2020، https://www.who.int/news-room/commentaries/detail/breastfeeding-and-covid-19.

21 لويس، إيميلي، "تفاقم الفقر الحيضي في لبنان وسط أزمة اقتصادية غير مسبوقة"، العربية، 3 تموز/يوليو 2020، https://english.alarabiya.net/en/features/2020/07/03/Period-poverty-in-Lebanon-rising-amid-unprecedented-economic-crisis.

22 منظّمة الخطّة الدولية في لبنان، "تقييم الحاجات في إطار مرض فيروس كورونا"، نيسان/أبريل 2020، https://plan-international.org/publications/covid-19-multi-sectoral-needs-assessment

أشرن إلى خوفهن من الإصابة بالمرض.[23] وفي حين يبرز وقع مرض فيروس كورونا على الصحّة العقلية على الفور، إلا أنّه غالباً ما تكون الآثار والنتائج طويلة الأمد.

- بين شهري شباط/فبراير وأيار/مايو 2020، شكّلت المرأة نسبة 52% من المتصلين بالخطّ الساخن الوطني للصحّة النفسية والوقاية من الانتحار Embrace من أجل الحصول على دعم نفسي.[24]
- بين آذار/مارس وحزيران/يونيو 2020، شكّلت النساء 94% من المهاجرين الذين لجأوا إلى منظّمة "أطبّاء بلا حدود" للحصول على دعم نفسي وكانت نسبة 61% منهن دون سنّ الثلاثين. كما كانت نسبة 42% من النساء اللواتي بحثن عن الرعاية الصحّية النفسية ناجيات من العنف الجسدي و/أو الجنسي، رغم أنّه يرجّح أن تكون الأرقام الحقيقية أعلى بكثير.[25] بالنسبة إلى معظم أولئك النساء، ارتكب ربّ العمل الاستغلال تحت غطاء نظام الكفالة المجحف، في حين عانت الأخريات من العنف الممارس من شريك حميم أو من أحد المعارف.

توصيات:

الحكومة اللبنانية:

- مواصلة جمع البيانات الموزّعة حسب الجنس والنوع الاجتماعي وتحليلها والتبليغ عنها طيلة مدّة الاستجابة لمرض فيروس كورونا.
- الإيعاز إلى مؤسّسات الرعاية الصحّية كافّة بتوفير خدمات الرعاية الصحّية المناسبة إلى الأشخاص بغضّ النظر عن وضعهم القانوني (نظامي، غير نظامي، أو غير موثّق) من أجل السماح للأشخاص بالحصول على الرعاية الطبّية من دون التعرّض للتمييز أو الاحتجاز أو الإبعاد/الترحيل.
- الحرص على صرف الأموال العامّة المخصّصة للرعاية الصحّية على هذه الخدمات لضمان عدم تأثّرها بأي تدابير تقشّفية، ودراسة السبل الكفيلة بتمويل نظام شامل للرعاية الصحّية.
- التأكّد من حصول كافّة العاملين في مجال الصحّة، لاسيما الموظّفين في الخطّ الأمامي والممرّضين، على ظروف عمل آمنة ولائقة وذلك في المستشفيات العمومية والخاصّة على حدّ سواء.

المستجيبون في المجال الإنساني والتنسيق:

- زيادة الموارد الآيلة إلى تعزيز خدمات الصحّة العقلية والدعم النفسي الاجتماعي، بما في ذلك للمهاجرين والعمّال المنزليين المهاجرين الذين تم إقصاؤهم من جزء كبير من المساعدة الإنسانية الصحّية.
- استشارة وإشراك النساء العاملات في الخطّ الأمامي للرعاية الصحّية في صنع القرار والتخطيط في مجال الاستجابة لجائحة فيروس كورونا من أجل استباق حاجاتهنّ وحاجات النساء والفتيات.
- ضمان وصول النساء في الوقت المناسب إلى خدمات الصحّة الجنسية والإنجابية الضرورية والشاملة خلال الأزمة، مثل الوسائل العاجلة لمنع الحمل.

مقدّمو خدمات الرعاية الصحّية ومرض فيروس كورونا:

- الترويج لمقدّمي الرعاية الصحّية من أجل زيادة الخدمات المجتمعية بشكل آمن ضماناً لاستمرارية الرعاية والحفاظ على صحّة النساء وعدم الاكتفاء فقط بتوفير الرعاية في العيادات.
- الترويج لنهج الأقران بين النساء من أجل تحسين الوصول إلى خدمات الرعاية الصحّية، لا سيما خدمات الصحّة الجنسية والإنجابية، من خلال اللقاءات عن بعد و/أو اللقاءات وجهاً لوجه.
- اعتماد الطبابة عن بعد/ تقديم الخدمات الصحّية عن بعد من أجل تعزيز الوصول إلى خدمات الصحّة الإنجابية.

23 مؤسّسة عائلة كايزرKaiser Family Foundation ، "مرض فيروس كورونا: نظرة إلى الفوارق القائمة على النوع الاجتماعي في الوعي والعمل"، 20 آذار/مارس 2020، https://www.kff.org/coronavirus-covid-19/issue-brief/coronavirus-a-look-at-gender-differences-in-awareness-an-dactions/#:~:text=A%20larger%20share%20of%20women%20%2816%25%29%20compared%20to,some%20impact%20on%20their%20mental%20health%20%28Figure%203%29.

24 خطّ الحياة Embrace Lifeline، البيانات المتعلّقة بالوقع، كانون الثاني/يناير إلى أيار/مايو 2020، https://embracelebanon.org/impact/.

25 بيانات منظّمات أطباء بلا حدود، حزيران/يونيو 2020.

- تدريب الطاقم الطبّي والعمّال الاجتماعيين في الخطّ الأمامي على موضوع العنف القائم على النوع الاجتماعي والعنف المنزلي، لا سيما على كيفية التعامل مع مسائل الإفصاح مع الحفاظ على الكرامة والسرّية، وعلى أفضل الطرق لإحالة المرضى بغية الحصول على مزيد من الرعاية.
- التأكّد من أنّ الفحوصات السريرية لفيروس كورونا المستجدّ تراعي النوع الاجتماعي، بما في ذلك التوزيع العشوائي للمتغيّرات الجنسية وتحليل للنتائج يقوم على النوع الاجتماعي، وذلك من أجل الاستجابة للاختلافات بحسب الجنس في سلامة العقاقير المطوّرة وفعاليتها.

المنشورات والموارد ذات الصلة:

لبنان

- منظّمة الخطّة الدولية في لبنان، "تقييم الحاجات في إطار فيروس كورونا المستجدّ"، نيسان/أبريل 2020، https://plan-international.org/publications/covid-19-multi-sectoral-needs-assessment
- فريق عمل الأمم المتحدة المعني بالنوع الاجتماعي، "البرامج الأساسية لمواجهة آثار كوفيد 19 على النوع الاجتماعي في لبنان"، سيتوفّر الرابط قريباً.
- هيئة الأمم المتحدة للمرأة، "التعافي المراعي للنوع الاجتماعي في لبنان: توصيات لإصلاح السياسات الضريبية والاجتماعية والمتعلّقة بالعمل"، 2020, https://arabstates.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/06/gender-responsive-recovery-in-lebanon.
- هيئة الأمم المتحدة للمرأة في لبنان، "الحاجات والمساواة بين الجنسين في إطار الاستجابة لمرض فيروس كورونا في لبنان"، https://arabstates.unwomen.org/en/digital-library/publications/2020/03/gender-equality-in-lebanon-covid-19-response.

في العالم

- المعهد الكندي للنوع الاجتماعي والصحّة، "لماذا يجب أخذ الجنس والنوع الاجتماعي في عين الاعتبار في البحث المتعلّق بمرض فيروس كورونا"، https://cihr-irsc.gc.ca/e/documents/sex_gender_covid19_guide-en.pdf
- الفريق المرجعي المعني بالنوع الاجتماعي التابع للجنة الدائمة المشتركة بين الوكالات، "إرشادات مؤقّتة حول تحذيرات النوع الاجتماعي فيما يتعلّق بتفشي مرض فيروس كورونا" https://interagencystandingcommittee.org/system/files/2020-03/IASC%20Interim%20Guidance%20on%20COVID-19%20-%20Gender%20Alert.pdf
- هيئة الأمم المتحدة للمرأة، "مرض فيروس كورونا: بروز البيانات القائمة على النوع الاجتماعي وسبب أهمّيتها"، حزيران/يونيو 2020، https://data.unwomen.org/resources/covid-19-emerging-gender-data-and-why-it-matters.
- المكتب الاقليمي لشرق المتوسط التابع لمنظّمة الصحّة العالمية، "نصائح للرضاعة خلال تفشّي المرض"، آذار/مارس 2020، https://www.dropbox.com/sh/c8prp4negm3qwlx/AADyp87GgI5P9D0G5IxDwFpda/Plans%20%26%20Guidelines/Health/Health%20%26%20Nutrition?dl=0&preview=breastfeeding-advice-during-the-covid-19-outbreak-.pdf&subfolder_nav_tracking=1.
- منظّمة الصحّة العالمية، "النوع الاجتماعي ومرض فيروس كورونا: ورقة موجزة حول المرافعة"، 14 أيار/مايو 2020، https://www.who.int/publications/i/item/gender-and-covid-19.https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/332080/WHO-2019-nCoV-Advocacy_brief-Gender-2020.1-ara.pdf (للنسخة العربية)
- منظّمة الصحّة العالمية، "مساعدة العاملين في الخطّ الأمامي على التعامل مع الضغط أثناء جائحة كورونا"، 2020 http://www.emro.who.int/mnh/news/index.html