

# Planul de răspuns la situația refugiaților pentru anul 2024 în Republica Moldova

## Raport final privind consultările locale





# Cuprins

INTRODUCERE	03
METODOLOGIE	04
PARTICIPARE	05
CARACTERIZAREA CATEGORIILOR VULNERABILE ȘI LUCRUL ÎN GRUP	06
CONSTATĂRI DIN CHESTIONAR	07
DEMOGRAFIE	08
PRINCIPALELE NEVOI ALE COMUNITATII DE REFUGIAȚI	10
PRINCIPALELE NEVOI ALE COMUNITĂȚILOR LOCALE	11
PRINCIPALELE BARIERE ÎN CALEA INCLUZIUNII REFUGIAȚILOR ÎN COMUNITATE	12
PRIORITĂȚI PENTRU PLANUL DE RĂSPUNS LA SITUAȚIA REFUGIAȚILOR 2024	13

CONSTATĂRI ÎN URMA DISCUȚIILOR DE GRUP	14
BĂLȚI	15
CAHUL	17
CĂUȘENI	19
COMRAT	21
CHIȘINĂU	23
DONDUȘENI	25
ORHEI	27
TIRASPOL	29
UNGHENI	31
RECOMANDĂRI FINALE	33

# Introducere

Elaborarea unui plan de răspuns la situația refugiaților necesită contribuția tuturor actorilor implicați în toate direcțiile. Cu toate acestea, coordonarea umanitară trece adesea cu vederea nevoile organizațiilor locale, ale societății civile (OSC) și nu promovează spații în care acestea să poată contribui în mod activ și să participe la procesul decizional.

În 2022, pentru a aborda provocările cu care se confruntă actorii locali în ceea ce privește participarea la platformele naționale, UNHCR a încheiat parteneriate cu autoritățile publice locale și cu partenerii Forumului de coordonare a situației refugiaților din diferite localități pentru a descentraliza coordonarea și a stabili mecanisme de coordonare pe zone, Forumurile Locale de Coordonare a situației Refugiaților (FLCR). FLCR-urile nu sunt menite să reproducă structura națională de coordonare la nivel local, ci mai degrabă să abordeze nevoile printr-o abordare mai holistică și centrată pe oameni a coordonării umanitare într-un mod multisectorial și multidisciplinar. De asemenea, acestea urmăresc să consolideze asumarea de către actorii locali a responsabilității față de răspunsul la refugiați și angajamentul cu comunitățile afectate.

În mod similar Planului de răspuns la situația refugiaților (RRP) 2023, ca parte a RRP 2024, UNHCR și partenerii au organizat ateliere de consultare locală în contextul LRCF-urilor pentru a asculta de la actorii locali implicați în răspunsul pentru refugiați cu privire la provocările, nevoile, prioritățile și oportunitățile care ar trebui să ghideze răspunsul 2024.

În slide-urile următoare, împărtășim principalele constatări ale acestor consultări cu toate sectoarele și partenerii din cadrul FCR. Aceste constatări vor ghida planificarea RRP 2024, sprijinind sectoarele și partenerii pe măsură ce aceștia trec prin planificarea detaliată și asigurându-se că provocările și nevoile identificate la nivel local sunt integrate în proiectele și activitățile pentru anul următor.



# Metodologie

Consultările locale din cadrul PRR 2024 s-au desfășurat folosind o metodologie comună pentru a crea un spațiu incluziv pentru ca participanții să își împărtășească punctele de vedere și opiniile bazate pe activitatea lor cu refugiații și comunitățile gazdă, precum și pe profilurile prioritare din rândul populației țintă. Pentru a elabora acest raport și a consolida contribuțiile, echipa de coordonare interinstituțională a digitalizat, organizat și analizat informațiile colectate în timpul atelierelor de consultare locală.

Pentru analiză, punctele principale au fost clasificate pe baza profilurilor prioritare per locație și clasificate după cum urmează:

- **Nevoi:** deficitul dintre standardele minime necesare pentru o viață demnă și sănătoasă și situația actuală a unei persoane sau a unui grup de persoane.
- **Lacune și provocări:** bariere care împiedică o persoană sau un grup de persoane să își satisfacă nevoile și să se bucure de drepturile lor, cum ar fi lipsa resurselor, a finanțării sau a voinței politice.
- **Capacități și oportunități:** resurse, competențe și capacități existente care pot fi valorificate pentru a se asigura că o persoană sau un grup de persoane poate duce o viață demnă și sănătoasă.
- **Priorități și soluții:** activități și strategii propuse pentru a sprijini refugiații și membrii comunității gazdă pentru a-și nevoile, acoperind în același timp lacunele și abordând provocările.

Pentru a acoperi o zonă geografică extinsă, au fost organizate ateliere de consultare locală în nouă municipalități: Cahul, Ungheni, Comrat, Chișinău, Bălți, Orhei, Dondușeni, Căușeni și Tiraspol. Locațiile au fost alese pe baza existenței forumurilor locale de coordonare a refugiaților, cu mici modificări pentru proximitate geografică, acces mai ușor pentru participanți și reprezentare regională.

Având în vedere importanța zonelor de frontieră, atelierul din Dondușeni a inclus participanți din Otaci și din alte regiuni nordice, iar atelierul din Căușeni a inclus participanți din Palanca și Ștefan Vodă.

No.	Locație	Data	Timp
1	Cahul	8 septembrie Vineri	13:00 – 16:00
2	Ungheni	11 septembrie Luni	11:00 – 14:00
3	Comrat	13 septembrie Miercuri	13:00 – 16:00
4	Chișinău	18 septembrie Luni	13:00 – 16:00
5	Bălți	19 septembrie Marți	13:00 – 16:00
6	Orhei	20 septembrie Miercuri	14:00 – 17:00
7	Dondușeni	21 septembrie Joi	10:00 – 14:00
8	Căușeni	26 septembrie Marți	11:00 – 14:00
9	Tiraspol	29 septembrie Vineri	13:00 – 16:00

# Participare

La consultări au participat peste 160 de persoane din partea municipalităților locale, INGO, CSO instituții publice, precum și din partea comunității de refugiați și a comunității gazdă. Participarea a fost limitată la 30 de persoane pentru a asigura discuții interactive și semnificative. În cazul în care o localitate a avut un număr mai mare de participanți înregistrați, ONG-urile și municipalitățile locale au avut prioritate față de actorii internaționali.

ONG-uri locale cu experiență în implementarea inițiativelor umanitare și comunitare.

ONG-urile naționale care se implică în activitățile de răspuns la situația refugiaților.

Agențiile ONU și organizațiile neguvernamentale internaționale angajate în activități de intervenție în susținerea refugiaților.

Agențiile ONU și organizațiile neguvernamentale internaționale angajate în activități de intervenție în favoarea refugiaților.

Membrii comunității gazdă care contribuie la coeziunea socială și la coexistența pașnică.

Autoritățile publice locale implicate în furnizarea de servicii pentru refugiați și comunitățile gazdă.



# Proiectarea ideilor și lucrul în grup

Consultările au fost structurate în patru etape

- Înregistrare: Participanții s-au înregistrat și au primit informații despre Planul de răspuns la situația refugiaților și despre obiectivele atelierului.
- Proiectarea ideilor: Participanții au fost împărțiți în grupuri în funcție de răspunsurile lor la formularul de înregistrare, unde li s-a cerut să acorde prioritate unui grup de populație cu care lucrează. Fiecare grup a avut la dispoziție 15 minute pentru a discuta și a enumera cinci caracteristici ale unei persoane corespunzătoare profilului lor prioritar (de exemplu, femei, copii). Grupurile puteau alege să întocmească liste separate pentru refugiați și pentru comunitățile gazdă sau o singură listă relevantă pentru ambele.
- Lucru în grup: Participanții au lucrat în grupuri folosind o fișă de lucru timp de 45 de minute până la 1 oră, în funcție de progresul fiecărui grup, pentru a examina nevoile, lacunele, punctele forte și, în cele din urmă, pentru a identifica soluțiile și prioritățile răspunsului la situația refugiaților din 2024. Fișa de lucru a facilitat o discuție structurată între membrii grupului, utilizând principiile gândirii creative, cum ar fi empatia, imaginația, elaborarea și testarea ideilor în practică.
- Prezentări, întrebări și răspunsuri: Fiecare grup și-a prezentat discuțiile și concluziile tuturor participanților, urmate de o sesiune de discuții, întrebări și răspunsuri.

RRP 2024 Local Consultation Workshop			
Place:	Date:	Beneficiary Profile:	
Nevoi – Потребности - Needs	Lacune – Недостачи - Gaps	Puncte forte/Oportunități Прочность/возможности - Strengths	Soluții – Решения - Solutions
1	Guvernul Правительство		
	Societatea civilă Гражданское общество		
	Refugiați și comunități Беженцы и сообщества		
2	Guvernul Правительство		
	Societatea civilă Гражданское общество		
	Refugiați și comunități Беженцы и сообщества		
3	Guvernul Правительство		
	Societatea civilă Гражданское общество		
	Refugiați și comunități Беженцы и сообщества		

# Constatări din chestionarul de înregistrare

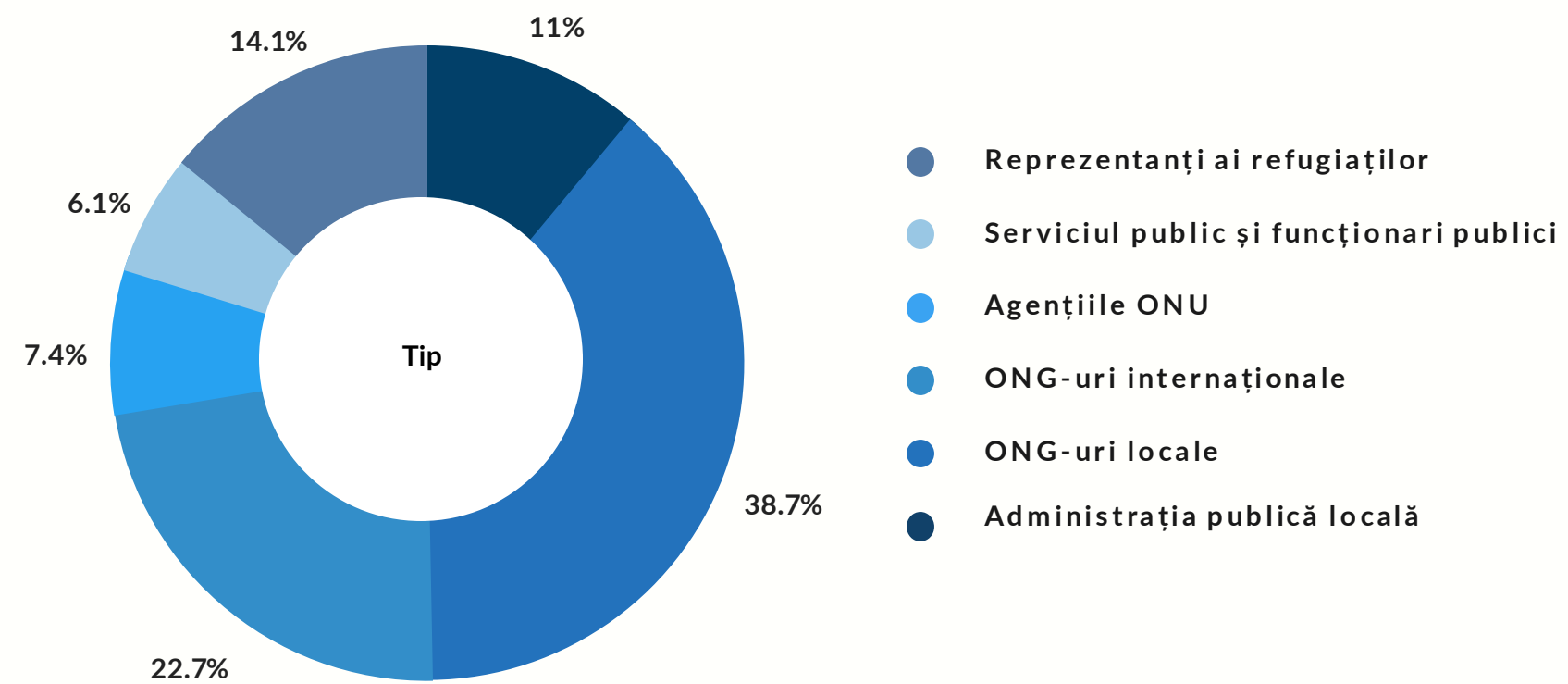
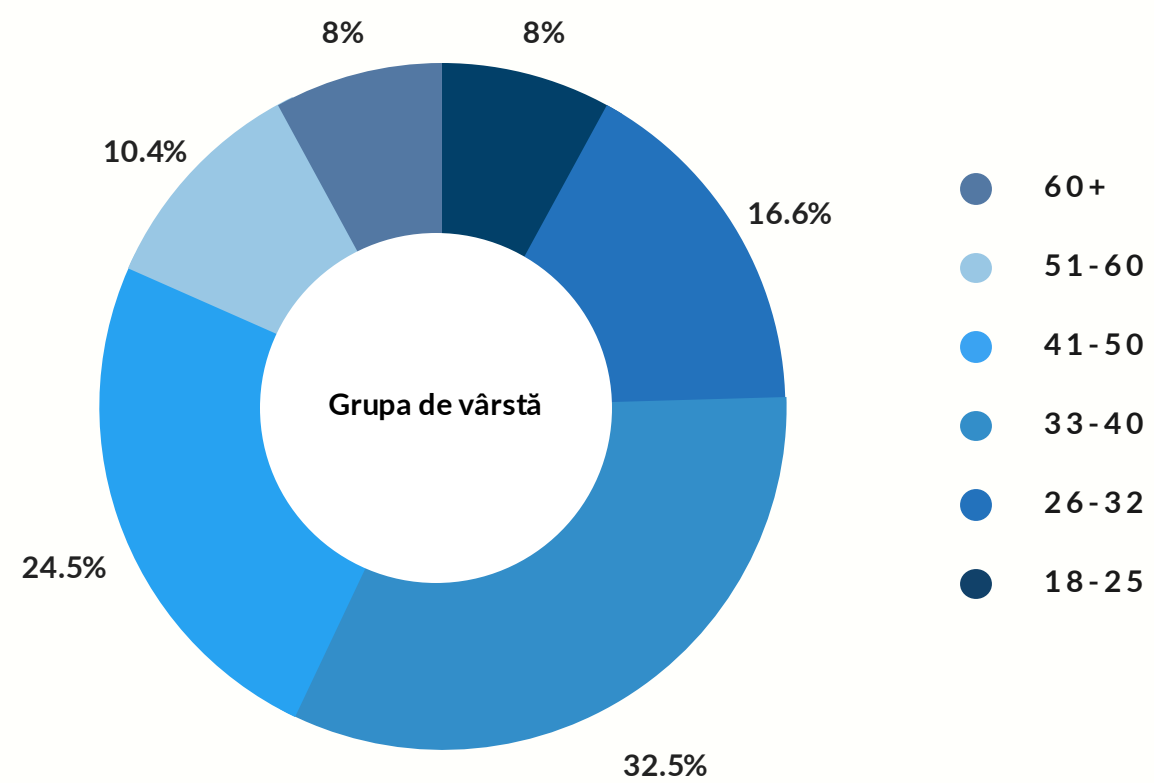
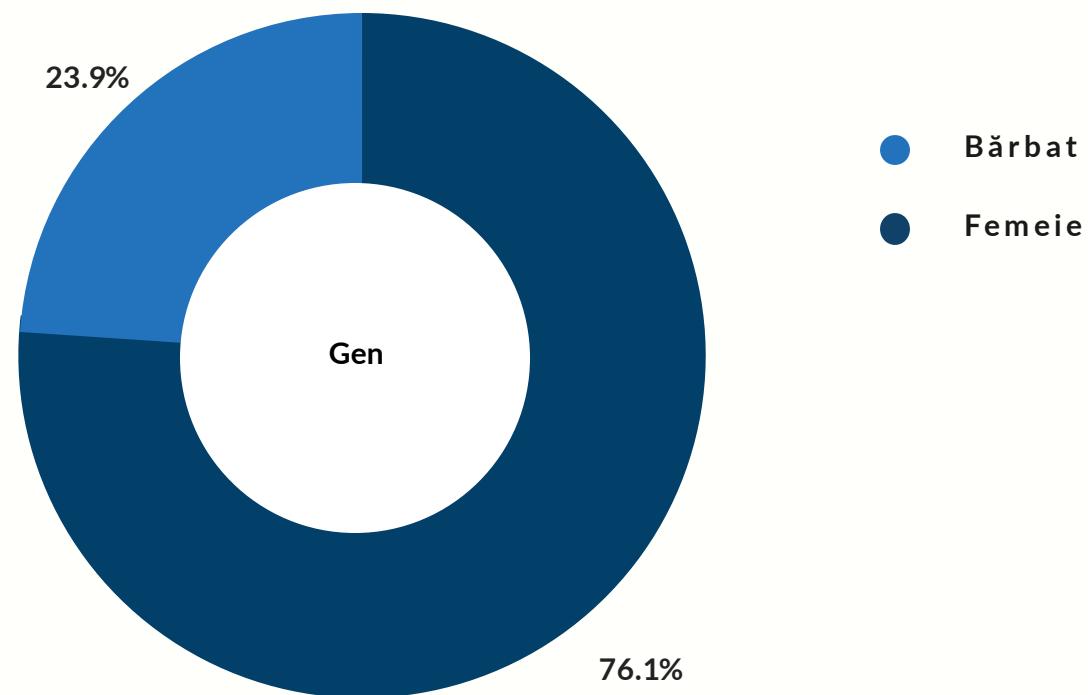
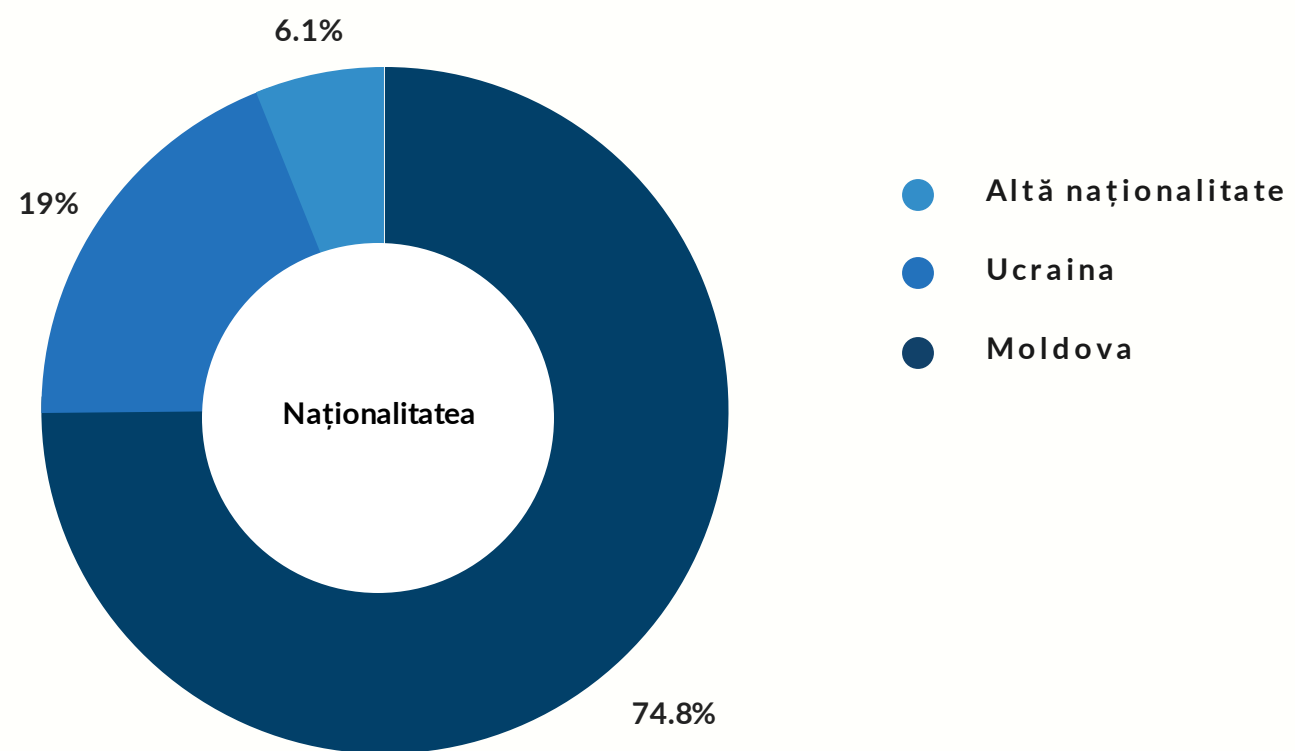
În timpul fiecărui atelier de consultare locală, participanții au fost invitați să completeze un sondaj anonim cu întrebări privind datele demografice, profilul organizației pe care o reprezentau și patru întrebări legate de nevoile refugiaților și ale comunităților gazdă afectate, de barierele în calea incluziunii acestora și de opiniile lor privind prioritățile pentru PRR 2024 la nivel local. În paginile următoare, prezentăm cele mai importante aspecte ale răspunsurilor participanților.

## Date demografice

Nouă ateliere de consultare locală la care au participat 163 de participanți. Datele demografice ale participanților sunt rezumate în graficele de pe pagina următoare.







Adițional informațiilor de bază privind datele demografice, participanților li s-au pus cele patru întrebări de mai jos. Respondenții au primit răspunsuri prestabilite și au avut posibilitatea de a alege mai multe răspunsuri.

1. Care sunt principalele nevoi ale refugiaților din localitatea dumneavoastră?
2. Care sunt principalele nevoi ale comunității în care locuiți și lucrați?
3. Care sunt principalele bariere în calea incluziunii refugiaților în comunitatea dumneavoastră?
4. În opinia dumneavoastră, care ar trebui să fie prioritatea PRR 2024 în localitatea dumneavoastră?

Răspunsurile la primele două întrebări au fost analizate folosind următoarele categorii:

- A. *Chirie și cazare*
- B. *Asistență medicală (asistență medicală de urgență, vaccinări, sprijin pentru sănătate mintală)*
- C. *Educație (învățământ primar, secundar și terțiar)*
- D. *Ocuparea unui loc de muncă (angajarea în câmpul muncii, întreprinderi locale, formare profesională)*
- E. *Sprijin juridic (consultanță în legile de imigrare, cerere de azil, advocacy în comunitate)*

- F. *Asistență socială (îngrijirea copiilor, îngrijirea persoanelor în vârstă)*
- G. *Produse alimentare și apă (inclusiv bănci alimentare, grădini comunitare)*
- H. *Coeziune socială (adunări sociale, centre comunitare, forumuri publice)*
- I. *Infrastructură (drumuri, facilități, transport, acces tehnologic)*
- J. *Cultură și petrecerea timpului liber (parcuri, activități pentru sport și artă)*

Nevoia de refugiați

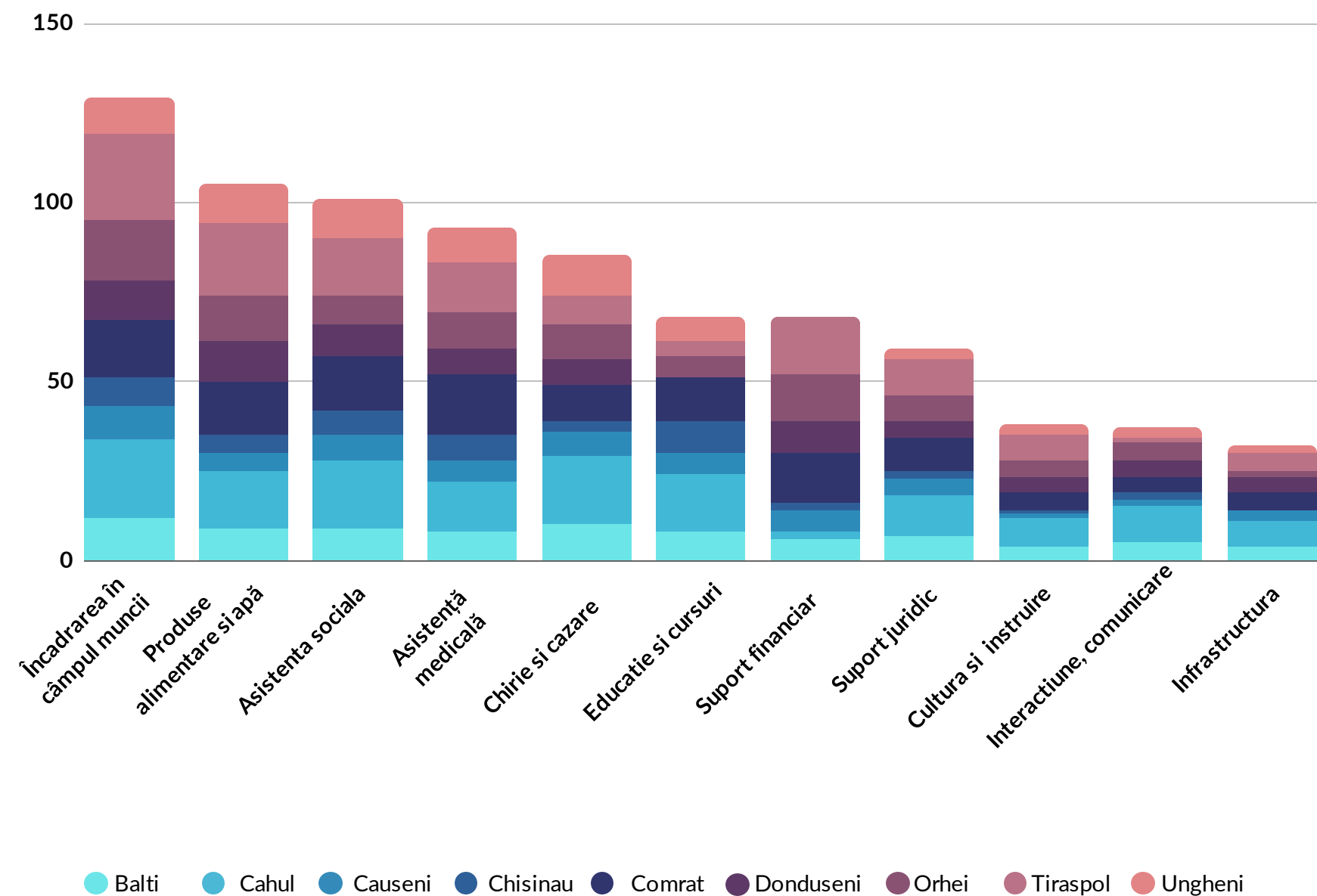
- K. *Sprijin financiar*

Nevoia comunității

- L. *Siguranța publică*
- M. *Sustenabilitatea mediului*



# Principalele nevoi ale comunității de refugiați

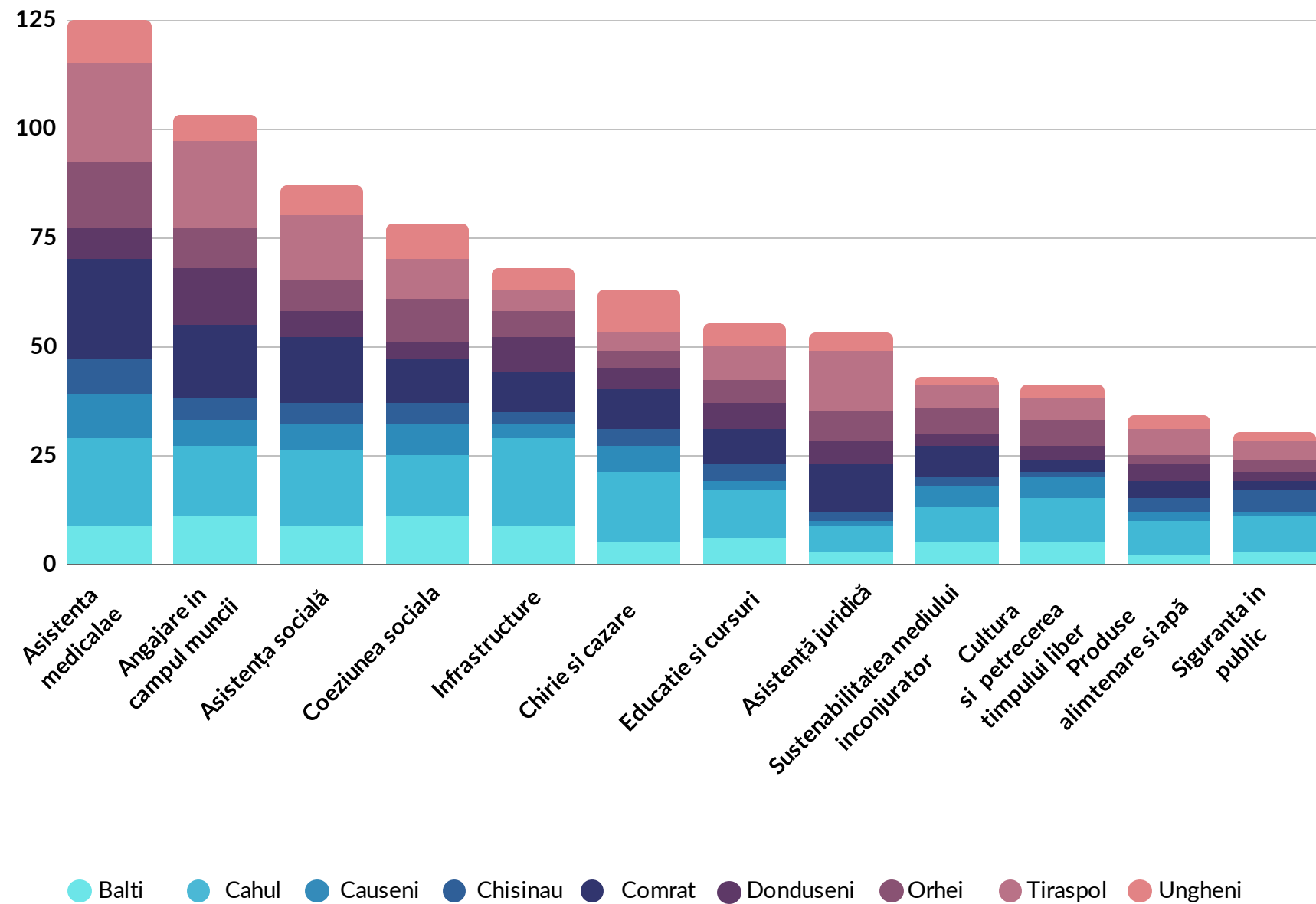


Q1. Principalele necesitati ale refugiatilor (procentaj)?											
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
Cahul	66%	48%	28%	38%	38%	33%	28%	34%	24%	28%	7%
Ungheni	85%	77%	27%	38%	23%	42%	42%	23%	15%	23%	0%
Comrat	37%	63%	22%	30%	33%	28%	28%	15%	19%	19%	52%
Chisinau	25%	58%	38%	33%	17%	29%	21%	17%	0%	8%	17%
Balti	71%	57%	29%	43%	50%	32%	32%	36%	29%	29%	43%
Orhei	63%	63%	19%	53%	44%	25%	41%	31%	13%	31%	81%
Donduseni	41%	41%	0%	32%	29%	26%	32%	29%	24%	24%	53%
Causeni	64%	55%	27%	41%	45%	32%	23%	18%	27%	9%	55%
Tiraspol	33%	58%	8%	50%	42%	33%	42%	4%	21%	29%	67%
AVERAGE	52%	57%	21%	40%	36%	31%	32%	23%	20%	23%	42%

Graficul din stânga arată numărul de răspunsuri pentru fiecare întrebare, oferind o perspectivă asupra domeniilor prioritare identificate de participanți. Matricea de mai sus arată procentul de respondenți care au selectat o anumită prioritate per localitate, oferind o mai bună înțelegere a nevoilor identificate ale populației de refugiați din fiecare localitate.

Atunci când se iau în considerare toate răspunsurile, indiferent de locație, ocuparea forței de muncă, produse alimentare și apă, asistența socială și asistența medicală apar ca fiind primele patru nevoi. Cu toate acestea, atunci când se ia în considerare relevanța fiecărui domeniu pe baza răspunsurilor participanților pe localitate, accesul la servicii medicale (cu o medie de 57% dintre participanții din fiecare localitate care au identificat-o ca fiind o nevoie), locuința și cazarea (52%), sprijinul financiar (42%) și ocuparea forței de muncă (40%) sunt cele mai presante nevoi. Aceste răspunsuri se aliniază cu constatările monitorizării protecției și profilării efectuate de UNHCR, precum și cu evaluarea multisectorială a nevoilor. Partenerii au raportat că, în unele localități, anumite nevoi au fost mai acute, cum ar fi chiria și cazarea în Ungheni (selectate de 85% dintre participanții din localitate) și Bălți (71%), sprijinul financiar pentru acoperirea nevoilor de bază în Orhei (81%) și accesul la servicii de sănătate în Ungheni (77%), Comrat (63%) și Orhei (63%).

# Principalele nevoi ale comunităților locale

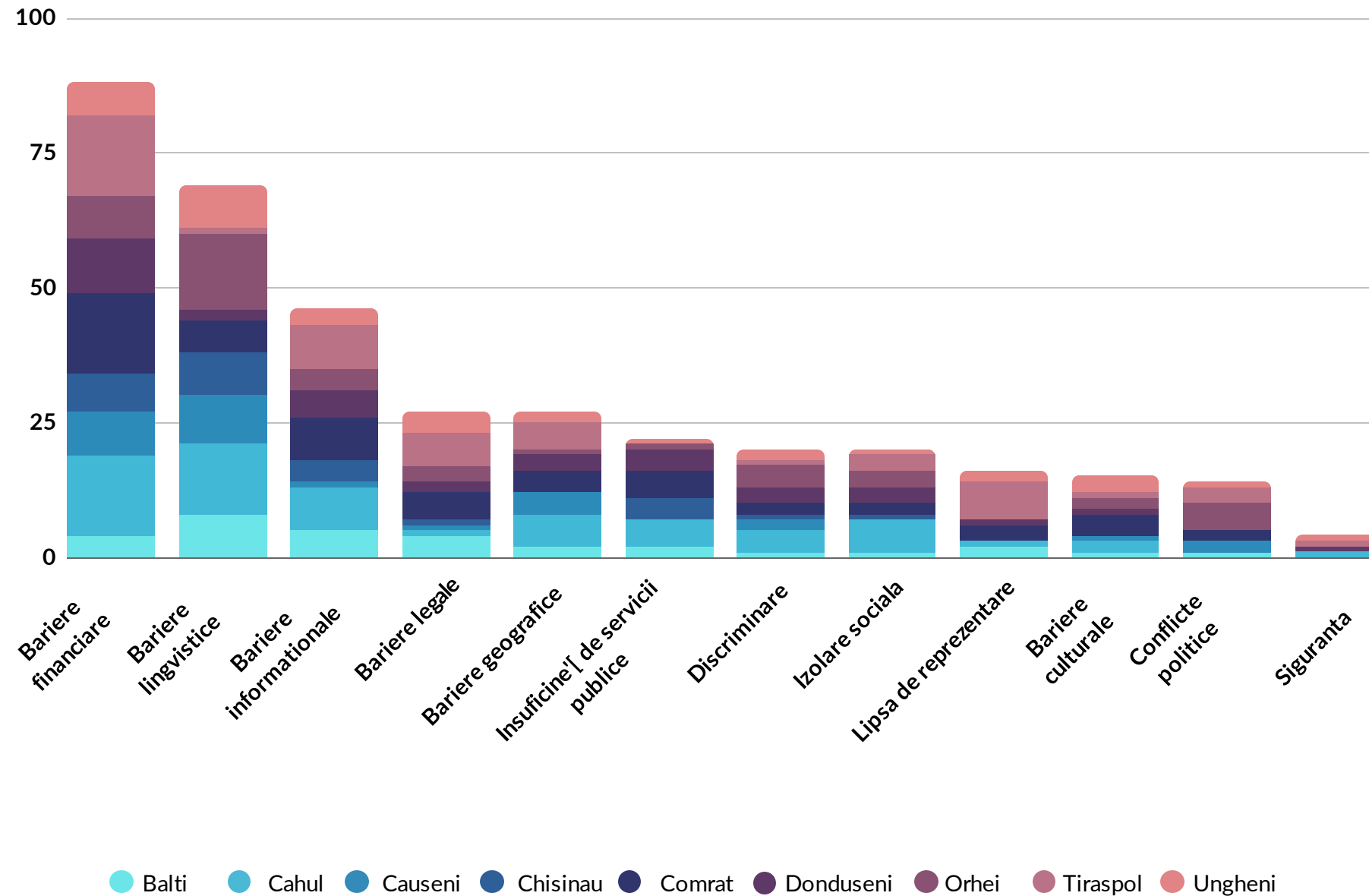


Q2. Care sunt principalele nevoi ale comunității? (procente)

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	L	M
Cahul	55%	34%	38%	55%	21%	59%	28%	24%	34%	34%	28%	28%
Ungheni	77%	38%	38%	46%	31%	54%	23%	31%	19%	23%	15%	15%
Comrat	33%	43%	30%	63%	41%	56%	15%	19%	17%	11%	7%	26%
Chisinau	33%	33%	33%	42%	17%	42%	25%	21%	13%	8%	42%	17%
Balti	36%	32%	43%	79%	21%	64%	14%	39%	32%	36%	21%	36%
Orhei	25%	47%	31%	56%	44%	44%	13%	31%	19%	38%	19%	38%
Donduseni	29%	21%	35%	76%	29%	35%	24%	12%	24%	18%	12%	18%
Causeni	55%	45%	18%	55%	9%	55%	18%	32%	14%	45%	9%	45%
Tiraspol	17%	48%	33%	83%	58%	63%	25%	19%	10%	21%	17%	21%
AVERAGE	39%	38%	34%	63%	33%	53%	21%	24%	21%	25%	18%	26%

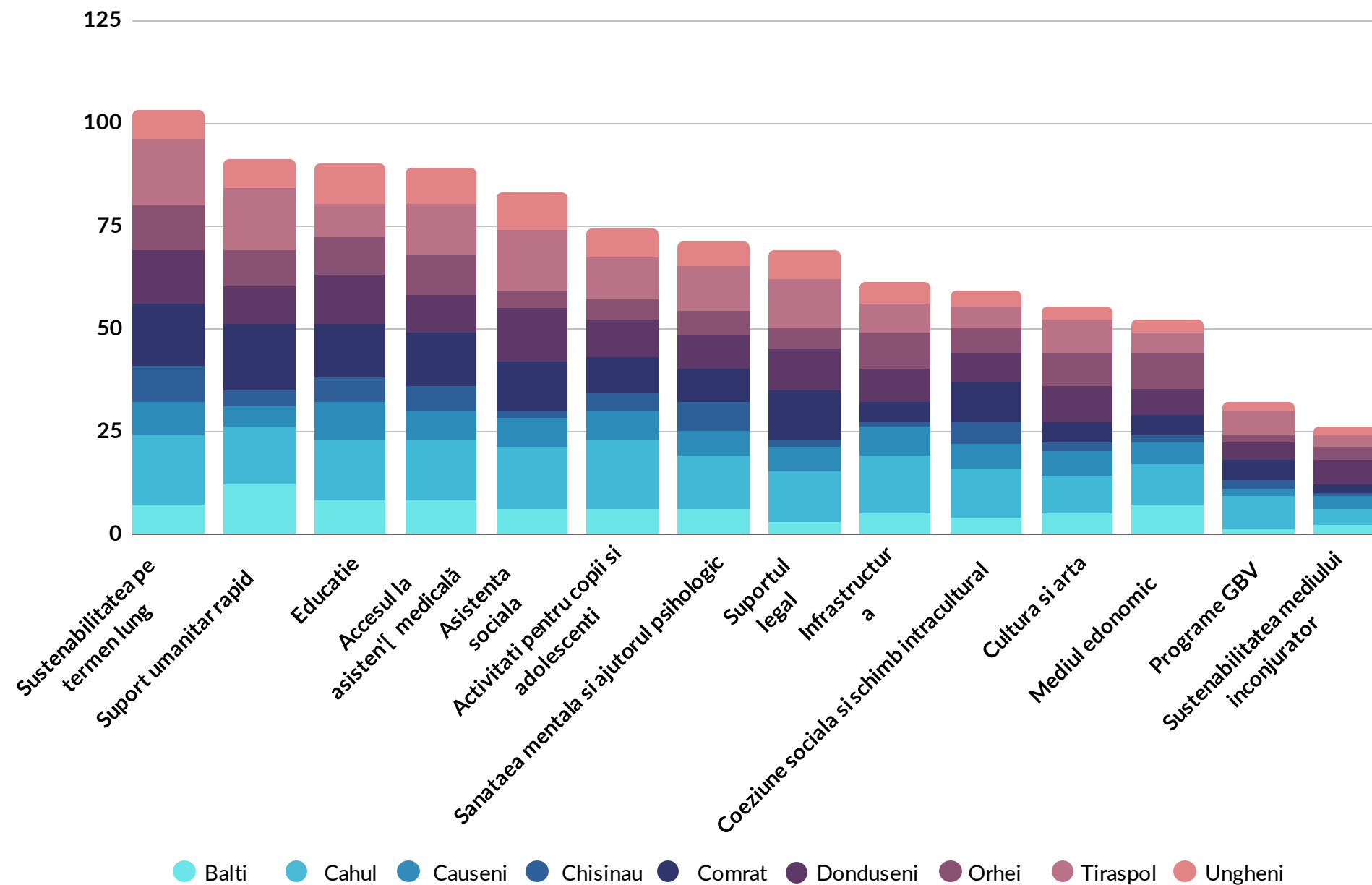
Atunci când au luat în considerare totalitatea răspunsurilor, indiferent de locație, participanții au identificat asistența medicală, ocuparea forței de muncă, asistența socială și coeziunea socială ca fiind cele 4 nevoi prioritare pentru comunitățile locale. Atunci când se ia în considerare identificarea nevoilor pe localitate, principalele probleme identificate de participanți sunt ocuparea forței de muncă, asistența socială, chiria și cazarea și asistența medicală. Unele domenii identificate se suprapun cu cele identificate ca fiind necesare pentru comunitatea de refugiați, inclusiv accesul la oportunități de angajare, sănătate - inclusiv MHPSS - și servicii sociale. Aceste domenii pot fi înțelese ca o nevoie generală atât pentru populația de refugiați, cât și pentru comunitățile gazdă din Moldova.

# Principalele bariere în calea integrării refugiaților în comunitate



Potrivit participanților, principalele trei bariere care împiedică incluziunea refugiaților sunt resursele financiare limitate, barierele lingvistice și lacunele de informare. În timp ce lipsa resurselor financiare a fost evidențiată de participanți la toate consultările, bariera lingvistică a înregistrat o diferență semnificativă în procentul de respondenți de la o localitate la alta (4% la Tiraspol, în timp ce la Orhei 88% și la Căușeni 82%).

# Priorități pentru Planul de răspuns pentru refugiați 2024



Participanții consideră că sustenabilitatea pe termen lung este o prioritate majoră pentru răspunsul la situația refugiaților în 2024. Aceasta poate implica formalizarea statutului juridic, integrarea socială și implicarea comunității, chirie și cazare pe termen lung, ocuparea forței de muncă și o mai mare asumare a răspunsului de către actorii locali. Ajutorul umanitar imediat este clasat pe locul al doilea, deoarece este încă necesar să se răspundă la nevoile umanitare ale celor mai vulnerabili membri ai comunităților de refugiați și de gazde, ale căror nevoi de protecție ar putea să nu fie abordate de guvern din cauza includerii limitate în sistemele și serviciile naționale de protecție.

Alte priorități identificate de participanți includ educația (55%), asistența medicală (55%), accesul la asistență socială (51%), activitățile pentru copii și tineret (45%), precum și sănătatea mintală și sprijinul psihosocial (44%).

# Constatări din discuțiile de grup

Această secțiune rezumă discuțiile și oferă o imagine de ansamblu a priorităților-cheie identificate în fiecare locație. Constatările și recomandările finale sunt prezentate la sfârșitul secțiunii

Participanții din fiecare locație au priorizat de la două până la patru profiluri pentru a identifica nevoile, lacunele și provocările, capacitățile și oportunitățile, precum și a priorităților și soluțiilor. Tabelul din dreapta enumeră profilurile prioritizate în fiecare locație.

După cum s-a explicat în secțiunea privind metodologia, în fiecare localitate au fost create grupuri pe baza răspunsului participanților la întrebarea "Cu ce profil de persoane lucrați cel mai mult?" din formularul de înregistrare online. Pentru a facilita gruparea, participanților li s-a cerut să aleagă doar un singur răspuns cel mai relevant.

1. Bălți	A. Femei B. Comunitatea romă C. Persoanele în vârstă
2. Cahul	A. Femei B. Copii C. Persoane cu dizabilități
3. Căușeni	A. Copii B. Comunitatea romă
4. Comrat	A. Femei B. Copii C. Persoane cu dizabilități și persoanele în vârstă
5. Chișinău	A. Femei B. Copii C. Persoane cu dizabilități
6. Dondușeni	A. Femei B. Persoanele în vârstă C. Comunitatea romă
7. Orhei	A. Femei B. Copii C. Persoanele în vârstă
8. Tiraspol	A. Femei B. Copii C. Persoane cu dizabilități D. Persoanele în vârstă
9. Ungheni	A. Femei B. Copii C. Persoane cu dizabilități



Health - Походив - Ситуация  
 Points forte/opportunities - Сильные стороны  
 Negociation/management - Переговоры

Pour le monde/planète  
 Protection  
 Santé - Походив - Ситуация  
 Points forte/opportunities - Сильные стороны  
 Negociation/management - Переговоры

Points forte/opportunities - Сильные стороны  
 Negociation/management - Переговоры

Lacune - Недостатки - Gaps  
 Mieux appréhender les besoins  
 Mieux comprendre les besoins  
 à court et moyen termes  
 Les besoins des personnes  
 et des communautés  
 de réfugiés  
 Les besoins des  
 personnes âgées  
 et des personnes  
 handicapées  
 Les besoins des  
 personnes âgées  
 et des personnes  
 handicapées  
 Les besoins des  
 personnes âgées  
 et des personnes  
 handicapées



# BĂLȚI

**Femeile din Bălți** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la chirie, incluziunea socio-economică și asistența medicală, în special pentru cele cu boli cronice. Printre soluțiile propuse se numără extinderea sprijinului în chirie pentru a se asigura că femeile au acces la locuințe sigure și adecvate, revizuirea legislației privind ocuparea forței de muncă pentru a deveni mai incluzivă pentru refugiați (activități independente) și promovarea unei colaborări mai strânse între ONG-uri și refugiați pentru a înțelege și a răspunde nevoilor femeilor cu afecțiuni grave de sănătate.

**Comunitatea romă din Bălți** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la educație, asistență medicală și incluziune. Aceștia se confruntă cu provocări legate de lipsa unor programe educaționale incluzive pentru copiii romi, de accesul limitat la serviciile de sănătate și de barierele în calea accesului la informații privind drepturile și serviciile disponibile. Printre soluțiile propuse se numără sprijinirea accesului copiilor și tinerilor romi la programe educaționale formale și non-formale, colaborarea cu furnizorii de servicii de sănătate pentru a îmbunătăți sensibilizarea culturală și integrarea romilor, precum și activități de promovare a unei comunicări mai incluzive și a schimbului de informații cu refugiații romi cu privire la drepturile lor și la serviciile disponibile.

**Persoanele în vârstă din Bălți** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la asistență medicală, incluziunea socială și constrângerile financiare pentru satisfacerea nevoilor de bază. Printre soluțiile propuse se numără consolidarea colaborării între organizații pentru a crea o rețea cuprinzătoare de îngrijire care să sprijine accesul persoanelor în vârstă la serviciile de sănătate, dezvoltarea de programe și activități care să promoveze integrarea socială și să reducă izolarea în rândul persoanelor în vârstă, precum și furnizarea de sprijin financiar pentru a ajuta persoanele în vârstă să își satisfacă nevoile de bază.





Grupul țintă de populație	Femei	Comunitatea romă	Persoanele în vârstă
Nevoi identificate	Chirie și locuințe, Ocuparea forței de muncă, Incluziune socio-economică și Accesul la informație	Educație, Nevoi de bază, Sănătate, Accesul la informație	Nevoi de bază, Sănătate, Incluziune
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Locuințe sociale inadecvate și reducerea numărului de centre de cazare pentru refugiați;</li> <li>• Salarii mici și bariere legiferate care îi limitează pe refugiați să conducă entități antreprenoriale individuale;</li> <li>• Servicii medicale limitate pentru cei cu boli cronice</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lipsa unor programe educaționale incluzive destinate copiilor romi;</li> <li>• Acces limitat la asigurări și asistență medicală;</li> <li>• Integrarea limitată a incluziunii romilor în serviciile de sănătate, creând bariere pentru refugiații romi în căutarea și accesul la sănătate;</li> <li>• Bariere în calea accesului la informații privind drepturile și serviciile disponibile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nevoi speciale de asistență medicală nesatisfăcute din cauza capacității financiare limitate și a problemelor de transportare;</li> <li>• Lipsa integrării, a facilităților de recreere și a îngrijirii personale.</li> <li>• Persoanele în vârstă se simt adesea izolate și insuficient deservite.</li> <li>• Constrângeri financiare care împiedică acoperirea nevoilor de bază</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guvernul garantează dreptul refugiaților la muncă, fiind create posturi suplimentare în sectorul educațional;</li> <li>• OSC-urile locale oferă sprijin pentru ocuparea forței de muncă;</li> <li>• Guvernul și partenerii oferă asistență de urgență și servicii medicale de bază, inclusiv medicamente, diagnostice, vizite la medic și transport;</li> <li>• Comunitatea colaborează în mod activ în căutarea de soluții</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membrii comunității găsesc adesea soluții folosind sursele web guvernamentale pentru refugiați, sau linia verde pentru refugiați.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-urile și OSC-urile oferă diverse forme de ajutor, de la asistență medicală la programe de incluziune socială.</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cazare: Optimizarea deciziilor privind Centrele de Plasament pentru Refugiați și acordarea accesului și sprijinului OSC-urilor pentru renovarea locuințelor sociale.</li> <li>• Ocuparea forței de muncă: Revizuirea legislației privind ocuparea forței de muncă pentru a deveni mai incluzivă pentru refugiați, în ceea ce privește munca pe cont propriu și antreprenoriatul.</li> <li>• Oferirea posibilității refugiaților de a explora oportunitățile de angajare și de afaceri prin sesiuni informative.</li> <li>• Servicii medicale: Promovarea unei colaborări mai strânse între ONG-uri și refugiați pentru a înțelege și a răspunde nevoilor femeilor cu probleme grave de sănătate. Evaluați capacitatea ONG-urilor locale și depuneți eforturi de consolidare a capacităților pentru a optimiza asistența medicală în Bălți. Ajustați legislația pentru a răspunde nevoilor de sănătate ale comunității.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educație: Sprijinirea accesului copiilor și tinerilor romi la programe educaționale formale și non-formale.</li> <li>• Asistență medicală: Colaborarea cu furnizorii de servicii de sănătate pentru a îmbunătăți sensibilizarea culturală și pentru a integra integrarea romilor. Sprijinirea refugiaților romi pentru a avea acces la protecția temporară și furnizarea de informații privind serviciile de sănătate și modul de accesare a acestora.</li> <li>• Informații: Îmbunătățiți conținutul audio-vizual, în special pentru cei cu un nivel limitat de alfabetizare, și colaborați cu mediatorii comunitari și cu un membru al comunității pentru a sprijini diseminarea informațiilor în rândul comunității romi și pentru a facilita accesul la ajutoarele disponibile la nivel local.</li> <li>• Nevoi de bază: Oferiți sprijin refugiaților romi pentru a-i ajuta să acopere costurile asociate asistenței medicale și educației.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Asistență medicală: Consolidarea colaborării între organizații pentru a crea o rețea de îngrijire cuprinzătoare pentru a sprijini și promova accesul la serviciile de sănătate, inclusiv la îngrijirea specializată pentru bolile cronice. Îmbunătățirea opțiunilor de transport pentru persoanele în vârstă pentru a le facilita accesul la serviciile de asistență medicală.</li> <li>• Integrarea socială: Dezvoltarea de programe și activități care să promoveze integrarea socială și să reducă izolarea în rândul persoanelor în vârstă. Oferiți sprijin persoanelor în vârstă pentru a le ajuta să participe la activități sociale și programe de recreere.</li> <li>• Nevoi de bază și asistență socială: Colaborați cu partenerii de răspuns pentru refugiați și cu guvernul pentru a sprijini persoanele în vârstă să își satisfacă nevoile de bază, inclusiv prin accesul la programe de asistență socială.</li> </ul>

# CAHUL

**Femeile din Cahul** se confruntă cu dificultăți în ceea ce privește accesul la asistență medicală, stabilitate financiară și cazare. Deși este disponibil ajutorul medical de urgență finanțat de guvern și OSC-urile desfășoară campanii de sănătate, femeile refugiate au adesea dificultăți în a găsi medici de familie care să le vorbească limba sau să le înțeleagă nevoile culturale. În plus, ele se confruntă cu locuri de muncă cu salarii mici și cu un sprijin insuficient pentru ocuparea forței de muncă. Legislația existentă privind locuințele sociale are o capacitate limitată de integrare a refugiaților. Printre soluțiile propuse se numără creșterea numărului de medici de familie care vorbesc limbile refugiaților și oferirea de cursuri de formare în domeniul competenței culturale pentru personalul medical, promovarea integrării economice a refugiaților prin parteneriate între sectorul public și cel privat și oferirea de cursuri profesionale pentru dezvoltarea competențelor. De asemenea, se sugerează facilitarea procesului de validare a gradului de dizabilitate pentru femeile refugiate din Moldova.

**Copiii din Cahul** se confruntă cu provocări legate de statutul juridic, educație și integrare socială. Deși există cadre juridice solide de protecție a copiilor și spații sigure echipate, există o lipsă de diseminare a informațiilor despre aceste facilități, în special în zonele rurale. Printre provocările suplimentare se numără nerecunoașterea vaccinărilor din Ucraina și dificultățile legate de transport. Soluțiile propuse implică sprijinirea refugiaților pentru a se înscrie și a frecventa școlile locale, îmbunătățirea transportului și consolidarea diseminării de informații privind serviciile disponibile pentru a ajuta în continuare la integrarea copiilor.

**Persoanele cu dizabilități din Cahul** se confruntă cu o lipsă de mecanisme adecvate de asistență socială. Acestea au nevoie de îngrijire personală, de o mai bună accesibilitate în spațiile și serviciile publice și de mai multe inițiative de incluziune socială. Deși există legi naționale care asigură accesibilitatea, acestea nu sunt adesea respectate în practică. Puține persoane cu dizabilități reușesc să găsească locuri de muncă, iar angajatorii acestora beneficiază de avantaje fiscale. Soluțiile ar trebui să vizeze dezvoltarea unui plan de integrare cuprinzător pentru acestea, înființarea sau consolidarea centrelor de reabilitare, oferirea de stimulente pentru ocuparea forței de muncă și aplicarea legilor existente privind accesibilitatea.



024 Local Coordination Group

Date: \_\_\_\_\_ Beneficiary Profile: \_\_\_\_\_

Regional Refugee Response for the Ukraine Situation

Needs	Lacune - Недостачи - Gaps	Puncte forte/Oportunități Прочность/Возможности - Strengths	Soluții - Решения - Solutions
<ul style="list-style-type: none"> <li>- incapacitatea acestor familii de a accesa servicii / medicamente / servicii de îngrijire</li> <li>- lipsa unor servicii medicale adecvate</li> <li>- infrastructura medicală limitată</li> <li>- comunitate limitată a comunității de refugiați sub OSC</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- servicii medicale / medicamente / servicii de îngrijire pentru refugiați și populația locală</li> <li>- infrastructură medicală / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- SPS furnizor de servicii medicale</li> <li>- Servicii medicale primare / servicii medicale</li> <li>- Servicii medicale / servicii medicale</li> <li>- Servicii medicale / servicii medicale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Servicii medicale / servicii medicale</li> <li>- Servicii medicale / servicii medicale</li> <li>- Servicii medicale / servicii medicale</li> <li>- Servicii medicale / servicii medicale</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- infrastructura medicală / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> <li>- servicii de educație / servicii de îngrijire a comunității locale</li> </ul>



PE  
AWAY FROM  
HOME  
SPERANȚĂ DEPARTE DE C

O lume în care  
refugiații sunt  
mereu incluși

Grupul prioritar de populație	Femei	Copii	Persoane cu dizabilități
Nevoi identificate	Cazare și chirie, Sănătate, Incluziune socio-economică și Ocuparea forței de muncă	Educație, Incluziune	Asistență medicală, servicii de reabilitare, incluziune socio-economică și ocuparea forței de muncă
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lipsa medicilor de familie și o sensibilizare culturală limitată în ceea ce privește serviciile de sănătate.</li> <li>Salarii mici și sprijin limitat pentru ocuparea forței de muncă.</li> <li>Bariere în calea accesului la programele de locuințe sociale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lipsa de informații despre spațiile sigure din zonele rurale.</li> <li>Nerecunoașterea vaccinărilor din străinătate.</li> <li>Bariere în calea accesului la educație, inclusiv probleme de transport.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mecanisme de asistență socială insuficiente.</li> <li>Lipsa de conformitate cu legile naționale privind accesibilitatea.</li> <li>Posibilități limitate de angajare, în ciuda stimulentei fiscale.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accesul la asistență medicală de urgență finanțată de guvern.</li> <li>OSC-urile organizează campanii de sănătate.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Un cadru juridic solid în materie de protecție a copilului.</li> <li>Spații sigure și centre comunitare bine echipate.</li> <li>Programe de integrare și educaționale de calitate.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Legislația națională asigură accesibilitatea.</li> <li>Unii își găsesc locuri de muncă prin intermediul programelor existente.</li> <li>Beneficii fiscale pentru angajatori la angajarea persoanelor cu dizabilități</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistență medicală: Colaborarea cu furnizorii de servicii pentru a promova o asistență medicală mai accesibilă și mai sensibilă din punct de vedere cultural și pentru a facilita validarea statutului de handicap pentru refugiații din Moldova.</li> <li>Stabilitatea financiară: Promovarea integrării economice prin parteneriate cu sectorul public și privat și prin furnizarea de cursuri profesionale.</li> <li>Cazare: Cooperarea cu autoritățile publice locale pentru a susține și sprijini includerea refugiaților în programele de locuințe sociale și promovarea OSC-urilor pentru a lucra la renovarea infrastructurii. Îmbunătățirea sustenabilității programelor de sprijin pentru chirii.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accesul la educație: sprijinirea înscrierii copiilor refugiați. Promovarea și sprijinirea recunoașterii vaccinărilor străine și îmbunătățirea transportului.</li> <li>Integrarea socială: Promovarea activităților comunitare și consolidarea diseminării informațiilor privind drepturile și serviciile disponibile.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Îngrijire personală: sprijinirea persoanelor cu dizabilități pentru a avea acces la servicii de îngrijire personală.</li> <li>Centre de reabilitare: Înființarea sau îmbunătățirea centrelor de reabilitare.</li> <li>Incluziune socială: Elaborarea unui plan de integrare cuprinzător și aplicarea legilor existente privind accesibilitatea. Îmbunătățirea accesibilității la serviciile publice, în centrele de cazare și în spațiile organizațiilor de ajutorare.</li> </ul>

# CĂUȘENI

**Copiii din Căușeni** se confruntă cu provocări în ceea ce privește protecția, asistența medicală și educația. Deși sistemul guvernamental de protecție a copilului este în vigoare, există bariere care afectează accesul copiilor neînsoțiți la protecția temporară, în principal legate de lipsa de conștientizare a drepturilor lor. Asistența medicală a copiilor refugiați este îngreunată de dificultățile legate de accesul la asigurarea medicală și de informațiile limitate privind serviciile de sănătate. Provocările educaționale apar din cauza oportunităților limitate pentru copiii refugiați de a învăța atât limba română, cât și limba ucraineană, inclusiv din cauza lipsei de resurse educaționale în limba ucraineană (cum ar fi disponibilitatea cărților în limba ucraineană în biblioteci) și a barierelor de comunicare. Printre soluțiile propuse se numără consolidarea furnizării de informații privind modul de acces la protecție temporară, sănătate și sistemul național de asigurare medicală, integrarea educatorilor de refugiați în sistemul de învățământ și accentuarea studierii limbii române.

**Comunitatea romă din Căușeni** se confruntă cu provocări legate de educație, acces la asistență socială și incluziune. Provocările legate de respectarea anumitor cerințe legale, precum și sprijinul limitat, împiedică accesul acestora la educație. Organizațiile societății civile au fost uneori percepute ca nefiind pe deplin incluzive pentru comunitatea romă, din cauza stereotipurilor și prejudecăților predominante. Printre soluțiile propuse se numără extinderea oportunităților educaționale pentru refugiații romi, campanii mediatice pentru combaterea stereotipurilor și încurajarea colaborării dintre autoritățile publice locale și comunitate pentru furnizarea de asistență incluzivă și sensibilă din punct de vedere cultural.





SPERANT

O lume  
refugia  
mereu





Grupul prioritar de populație	Comunitatea romă	Copii
Nevoi identificate	Educație, Incluziune	Educație, Sănătate, Informare, Asistență juridică
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Accesul la educație este restricționat de bariere administrative și de sprijinul limitat pentru a avea acces efectiv la școli.</li> <li>• Organizațiile societății civile au fost uneori percepute ca nefiind pe deplin incluzive pentru comunitatea romă, din cauza stereotipurilor și prejudecăților predominante în comunitate.</li> <li>• Inițiativă guvernamentală limitată pentru integrarea romilor, în ciuda legislației existente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obstacolele în calea accesului copiilor neînsoțiți la un statut juridic în Moldova sunt legate de cunoașterea limitată a drepturilor lor de către furnizorii de servicii și îngrijitori.</li> <li>• Asistența medicală a copiilor refugiați este îngreunată de dificultățile legate de accesul la asigurarea medicală și de informațiile limitate privind serviciile de asistență medicală.</li> <li>• Oportunități limitate pentru copiii refugiați de a învăța limba română și de a continua studiarea limbii ucrainene.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cadre legislative care să asigure protecția socială.</li> <li>• Atenție sporită din partea Ministerului Educației.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Guvernul monitorizează bunăstarea copiilor. Sprijin acordat pentru protecția copilului.</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Educație: Extinderea oportunităților educaționale pentru refugiații romi.</li> <li>• Combaterea discriminării: Promovarea campaniilor de combatere a discriminării, inclusiv a stereotipurilor.</li> <li>• Integrare: Stimularea colaborării între autoritățile publice locale și comunitate pentru furnizarea de asistență incluzivă și sensibilă din punct de vedere cultural și promovarea integrării locale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protecție: Îmbunătățirea disponibilității informațiilor privind înregistrarea la protecția temporară.</li> <li>• Asistență medicală: Îmbunătățirea furnizării de informații privind accesul la asistența medicală și la sistemul național de asigurare medicală.</li> <li>• Educație: Sprijinirea înscrierii copiilor refugiați în sistemul școlar.</li> <li>• Învățarea limbilor străine: Extinderea oportunităților pentru copiii refugiați de a învăța limba română și de a continua să studieze limba ucraineană, în special prin creșterea disponibilității resurselor de învățare, cum ar fi manualele corespunzătoare. Sublinierea importanței învățării limbii române prin inițiative școlare, programe comunitare și oportunități de formare lingvistică. Integrarea educatorilor refugiați în sistemul educațional.</li> </ul>

# COMRAT

**Femeile din Comrat** se confruntă cu o lipsă a stabilității financiare, accesul la asistență medicală și educație. Asistența financiară guvernamentală este limitată, iar rata șomajului în rândul femeilor refugiate este ridicată. Accesul la asistență medicală este îngreunat de o lipsă de conștientizare atât în rândul refugiaților, cât și al furnizorilor de servicii medicale cu privire la pachetul de asistență medicală și la drepturile prevăzute de protecție temporară, precum și de dificultățile de acces la asigurarea de sănătate pentru refugiații care nu au un loc de muncă. Unii refugiați percep că sistemul de educație din Moldova nu este în conformitate cu standardele ucrainene, ceea ce poate împiedica înscrierea copiilor în școlile din Moldova, pe lângă barierele administrative. Cu toate acestea, există bune practici, cum ar fi furnizarea de sprijin pentru maternitate de către guvern și asistență financiară pentru acoperirea nevoilor de bază de către organizațiile societății civile. Printre soluțiile identificate se numără extinderea programelor de sprijinire a ocupării forței de muncă, creșterea disponibilității informațiilor privind asistența medicală, promovarea, împreună cu guvernul, a îmbunătățirii accesului refugiaților la asigurări de sănătate și promovarea unui dialog între autoritățile educaționale din Moldova și Ucraina pentru alinierea programelor școlare.

**Copiii refugiați din Comrat** se luptă cu provocări legate de cazare, educație și incluziune. Barierele administrative au împiedicat înscrierea copiilor refugiați în școlile locale, ceea ce a dus la o integrare locală limitată și la o izolare și mai mare a copiilor refugiați. Reticența unor refugiați de a învăța limba română a contribuit, de asemenea, la această tendință. În ceea ce privește accesul la asistență medicală, există o ambiguitate larg răspândită și o conștientizare generală scăzută în rândul furnizorilor de servicii medicale cu privire la dreptul refugiaților de a avea acces la servicii medicale, precum și cu privire la pachetul de servicii acordat în cadrul TP, ceea ce afectează accesul copiilor la asistență medicală. Eforturile ar trebui să vizeze promovarea incluziunii copiilor refugiați în școlile locale, promovarea activităților care să favorizeze incluziunea acestora și să combată izolarea, reducerea barierelor administrative pentru accesul refugiaților la asigurări de sănătate și creșterea gradului de conștientizare în rândul furnizorilor de servicii medicale cu privire la dreptul refugiaților la sănătate în cadrul protecției temporare.

**Persoanele cu dizabilități și persoanele în vârstă din Comrat** principalele nevoi se învârt în jurul accesului la asistență medicală, la bunăstare și la incluziune. Sprijinul disponibil este perceput ca fiind insuficient pentru a acoperi nevoile asociate cu accesul la medicamente, care a fost afectat de majorarea prețurilor la medicamente. În plus, participanții percep că este nevoie de o mai bună coordonare între respondenții locali pentru a evita să se treacă cu vederea nevoile grupurilor cu risc mai mare de marginalizare, inclusiv persoanele în vârstă și persoanele cu dizabilități, în special cele care locuiesc în zonele rurale. Există, de asemenea, o percepție comună potrivit căreia nu există suficiente activități care să favorizeze incluziunea și integrarea locală a refugiaților în vârstă și a refugiaților cu dizabilități din Comrat, ceea ce are un impact asupra bunăstării acestora, deoarece se simt izolați. Printre bunele practici identificate se numără dreptul de acces la sănătate în cadrul protecției temporare, care necesită o operaționalizare și ajustări suplimentare, precum și activitățile implementate de unele OSC-uri care abordează unele dintre nevoile identificate, inclusiv furnizarea de suport psihosocial în comunitate. Soluțiile implică sprijinirea refugiaților pentru a avea acces la medicamente, încurajând în același timp stabilitatea lor financiară, îmbunătățirea accesului la serviciile medicale și extinderea inițiativelor comunitare care vizează promovarea incluziunii locale și a bunăstării refugiaților în vârstă și a refugiaților cu dizabilități.



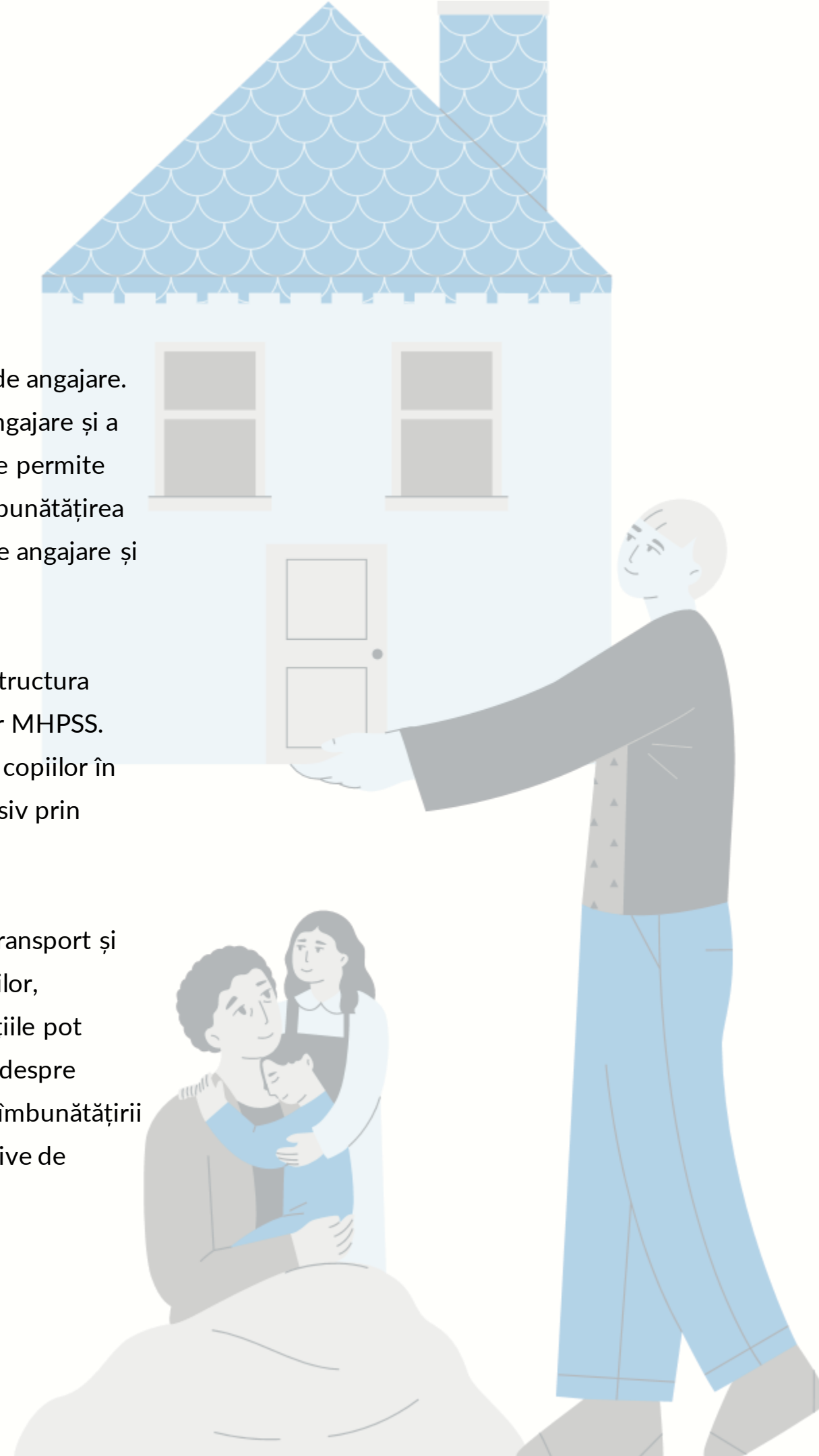
Grupul prioritar de populație	Femei	Copii	Persoane cu dizabilități și persoane în vârstă
Nevoi identificate	Nevoi de bază, sănătate, educație, incluziune socio-economică și ocuparea forței de muncă	Cazare și cazare. Educație, asistență medicală. Incluziune	Sănătate, Incluziune, MHPSS
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistența financiară guvernamentală limitată și ratele ridicate ale șomajului în rândul femeilor refugiate.</li> <li>Cunoașterea limitată a pachetelor de asistență medicală și a drepturilor în cadrul protecției temporare.</li> <li>Percepția unei nepotriviri între sistemele de învățământ din Moldova și Ucraina.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bariere administrative în calea înscrierii la școală și integrare locală limitată.</li> <li>Reticența față de învățarea limbii române și izolarea de comunitățile locale.</li> <li>Ambiguitatea și gradul scăzut de conștientizare în rândul furnizorilor de servicii medicale cu privire la drepturile refugiaților în materie de asistență medicală.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sprijinul limitat și creșterea prețurilor la medicamente au un impact asupra accesului la asistență medicală.</li> <li>Nevoile grupurilor cu risc mai ridicat, în special în zonele rurale, sunt neglijate.</li> <li>Lipsa activităților de promovare a incluziunii și integrării locale, ceea ce duce la sentimente de izolare în rândul refugiaților mai în vârstă și al celor cu dizabilitate.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Furnizarea de asistență pentru perioada maternității de către guvern și asistență financiară de către OSC-uri.</li> </ul>	N/A	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dreptul de a avea acces la servicii medicale în cadrul protecției temporare.</li> <li>Unele activități ale OSC care abordează nevoile identificate, inclusiv furnizarea de suport psihosocial comunitar.</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>Îmbunătățirea ocupării forței de muncă: Extinderea programelor de sprijinire a ocupării forței de muncă, cu accent pe dezvoltarea competențelor și a spiritului antreprenorial.</li> <li>Disponibilitatea informațiilor privind asistența medicală: Creșterea disponibilității informațiilor privind drepturile de asistență medicală în cadrul TP și promovarea unui acces îmbunătățit la asigurarea de sănătate.</li> <li>Dialog educațional: Promovarea dialogului între autoritățile educaționale moldovenești și ucrainene pentru o posibilă aliniere a programelor școlare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Incluziunea educațională: Abordarea barierelor administrative care împiedică înscrierea la școală și angajarea unui dialog pentru alinierea curriculumului.</li> <li>Promovarea integrării sociale și lingvistice: Implementarea de programe și activități pentru a promova interacțiunea socială, incluziunea și învățarea limbii române în rândul copiilor refugiați.</li> <li>Accesibilitatea asistenței medicale: Lucrați la reducerea barierelor în calea accesului la asistență medicală și la creșterea gradului de conștientizare a furnizorilor cu privire la drepturile refugiaților.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accesul la medicamente: Implementarea unor sisteme de sprijin care să asigure accesul la medicamente și stabilitatea financiară a refugiaților.</li> <li>Accesibilitatea asistenței medicale: Îmbunătățirea accesului și a gradului de conștientizare cu privire la serviciile medicale disponibile în cadrul protecției temporare.</li> <li>Inițiative comunitare favorabile incluziunii: Extindeți inițiativele comunitare care promovează incluziunea și bunăstarea la nivel local, în special în rândul refugiaților mai în vârstă și al celor cu dizabilități.</li> </ul>

# CHIȘINĂU

**Femeile din Chișinău** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la cazare, incluziunea socio-economică și oportunitățile de angajare. Disponibilitatea limitată a serviciilor guvernamentale (în special a serviciilor medicale și de îngrijire a copiilor), a oportunităților de angajare și a cursurilor de limba română reprezintă provocări semnificative. Cu toate acestea, există factori favorizanți, cum ar fi cadrul legal, care permite beneficiarilor de protecție temporară să lucreze, și inițiativele de susținere din partea comunității. Soluțiile recomandate cuprind îmbunătățirea condițiilor din centrele de plasament temporar, îmbunătățirea asistenței pentru locuințe pe termen lung, creșterea oportunităților de angajare și furnizarea de cursuri de calificare profesională, inclusiv cursuri de limbă și examene/certificate.

**Copiii din Chișinău** se confruntă cu nevoi legate de educație, asistență socială și sprijin psihosocial. Provocările existente sunt infrastructura inadecvată sau limitată a grădinițelor, provocările legate de accesul la asistență și sprijin social și disponibilitatea limitată a serviciilor MHPSS. Soluțiile ar putea implica îmbunătățirea/extinderea serviciilor profesionale de îngrijire a copiilor și a grădinițelor, sprijinirea înscrierii copiilor în sistemul școlar și promovarea includerii acestora în serviciile de asistență socială, precum și extinderea disponibilității MHPSS, inclusiv prin programe de formare pentru specialiștii în asistență psihosocială.

**Persoanele cu dizabilități din Chișinău** se confruntă cu dificultăți în ceea ce privește accesul la asistență medicală, sprijin personal, transport și acces la informații. Constrângerile financiare, barierele sociale, conștientizarea limitată a mecanismelor de referire în rândul OSC-urilor, indisponibilitatea medicamentelor echivalente celor din Ucraina și un sistem medical inaccesibil exacerbează aceste probleme. Soluțiile pot include prioritizarea nevoilor persoanelor cu dizabilități în planificarea bugetară guvernamentală și locală, diseminarea informațiilor despre disponibilitatea serviciilor în formate accesibile și incluzive, consolidarea căilor de trimitere și pledoaria pentru finanțare în vederea îmbunătățirii disponibilității serviciilor de sprijinire a acestui grup și a familiilor acestora, cu accent pe serviciile de reabilitare și accesul la dispozitive de asistență.



ERP 2024 Local Conservation Technology  
 Date: 18.09.2023  
 Location: Kids

Topic / Topic / Tema	Lesson / Main Point / Conținut	Plant / Flora / Plantă	Wildlife / Fauna / Faună
Lesson 1 / Lecția 1	Introduction / Introducere	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 2 / Lecția 2	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 3 / Lecția 3	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 4 / Lecția 4	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 5 / Lecția 5	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 6 / Lecția 6	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 7 / Lecția 7	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 8 / Lecția 8	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 9 / Lecția 9	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale
Lesson 10 / Lecția 10	Conservation / Conservare	Plants / Plante	Animals / Animale



Grupul prioritar de populație	Femei	Copii	Persoane cu dizabilități
Nevoi identificate	Cazare și chirie, incluziune socio-economică și ocuparea forței de muncă	Educație, asistență socială, incluziune, suport psihosocial	Sănătate, Incluziune, Îngrijire personală, Informații
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Disponibilitatea limitată a serviciilor guvernamentale, inclusiv a serviciilor de sănătate și de îngrijire a copiilor, a oportunităților de angajare și a cursurilor de limba română.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Infrastructura inadecvată sau limitată a grădinițelor, distribuția ineficientă a ajutoarelor sociale, lipsa specialiștilor în asistență psihosocială.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Constrângeri financiare, bariere sociale, mecanisme limitate de sesizare a conștientizării în rândul OSC-urilor, indisponibilitatea unor medicamente echivalente în Ucraina și un sistem medical inaccesibil pentru toți.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Statutul de protecție temporară pentru ocuparea unui loc de muncă</li> <li>Inițiative de sprijinire a comunității</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Inițiative comunitare disponibile</li> <li>Sprijinul existent din partea comunității și a ONG-urilor</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cadrele juridice de protecție existente</li> <li>Sprijin disponibil din partea comunității și a ONG-urilor</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accesul la locuințe: Îmbunătățirea condițiilor din centrele de cazare pe termen scurt și militați pentru mai multe opțiuni de locuințe durabile și pe termen lung.</li> <li>Sprijinirea incluziunii socio-economice: colaborarea cu actorii publici și privați pentru a crește oportunitățile de angajare și oferirea de cursuri de calificare profesională, inclusiv cursuri de limbi străine. Extinderea disponibilității serviciilor de îngrijire a copiilor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Îmbunătățirea serviciilor de îngrijire a copiilor și a grădinițelor: Îmbunătățirea serviciilor profesionale de îngrijire a copiilor și a grădinițelor.</li> <li>Sprijinirea înscrierii și a incluziunii: Sprijinirea înscrierii copiilor în sistemul școlar și promovarea includerii lor în sistemul de asistență socială.</li> <li>Extinderea MHPSS: Extindeți disponibilitatea serviciilor de sănătate mintală și de asistență psihosocială (MHPSS), inclusiv prin programe de formare pentru specialiștii în asistență psihosocială.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Planificarea bugetară guvernamentală și locală: Acordarea de prioritate nevoilor persoanelor cu dizabilități în planificarea bugetară guvernamentală și locală.</li> <li>Sensibilizarea cu privire la disponibilitatea serviciilor: Diseminarea informațiilor privind disponibilitatea serviciilor în formate accesibile și incluzive.</li> <li>Căi de trimitere: Consolidarea căilor de referire pentru persoanele cu dizabilități pentru a răspunde mai bine nevoilor acestora.</li> <li>Servicii de reabilitare: Îmbunătățirea disponibilității serviciilor de sprijinire a persoanelor cu dizabilități și a familiilor acestora, cu accent pe serviciile de reabilitare și pe dispozitivele de asistență.</li> </ul>

# DONDUȘENI

**Femeile din Dondușeni** se confruntă cu provocări în ceea ce privește locuințele, stabilitatea financiară și incluziunea în comunitate. În timp ce organizațiile societății civile sprijină accesul la locuințe, iar copiii frecventează școli și programe de învățare online, femeile continuă să se confrunte cu instabilitatea financiară din cauza oportunităților limitate de angajare și a sprijinului limitat pentru antreprenori. Există, de asemenea, o disponibilitate limitată de cursuri profesionale în ucraineană și/sau rusă. Promovarea colaborării dintre guvern și societatea civilă pentru a extinde oportunitățile de locuințe, promovarea programelor de ocupare a forței de muncă și de antreprenariat, împreună cu programe de limba română se numără printre soluțiile propuse.

**Persoanele în vârstă din Dondușeni** se luptă pentru a-și satisface nevoile de bază, pentru a-și asigura o locuință și pentru a avea acces la asistență medicală. Sprijinul limitat din partea guvernului pe timp de iarnă și închiderea centrelor de cazare pentru refugiați contribuie la preocupările legate de nevoile de bază și de locuințe. În timp ce sprijinul în numerar ajută la rezolvarea unora dintre aceste nevoi, costurile tot mai mari ale chiriilor și accesul limitat la asistență medicală și medicamente reprezintă provocări suplimentare. Printre soluțiile identificate se numără promovarea includerii refugiaților în vârstă în serviciile de asistență socială, extinderea sprijinului pentru cazare pe termen lung pentru persoanele în vârstă, sprijinirea accesului la asistență medicală și la medicamente și îmbunătățirea campaniilor de informare cu privire la protecția temporară și la drepturile asociate, cum ar fi accesul la asistență medicală.

**Comunitatea romă din Dondușeni** se confruntă cu provocări în ceea ce privește educația, asistența medicală și ocuparea forței de muncă. Discriminarea persistentă și stereotipurile împotriva comunității rome împiedică includerea acestora în sistemul național de învățământ și în sectorul ocupării forței de muncă, afectând totodată accesul acestora la servicii. Participanții au raportat că discriminarea în sistemul școlar a contribuit la ratele de abandon școlar. Accesul limitat la asistență medicală și la informații privind serviciile de sănătate reprezintă, de asemenea, o provocare pentru integrarea locală. Deși oportunitățile de angajare sunt limitate, serviciile guvernamentale de ocupare a forței de muncă și subvențiile pentru dezvoltarea întreprinderilor mici au fost identificate ca având un impact pozitiv asupra incluziunii socio-economice a refugiaților rome. Printre soluțiile propuse se numără crearea de oportunități pentru dialogul intercultural, promovarea incluziunii refugiaților rome în sistemul educațional și combaterea prejudecăților și a stereotipurilor, sprijinirea accesului la asistență medicală, inclusiv prin campanii de informare și prin acțiuni de sensibilizare în zonele rurale, precum și promovarea oportunităților de angajare, extinzând în același timp programele de sprijin axate pe incluziunea forței de muncă și pe antreprenariat.







HOPE  
AWAY FROM  
HOME

SPERANȚĂ DEPARTE DE CASĂ

Regional Refugee Response  
for the Ukraine Situation

MOLDOVA  
REFUGEE  
COORDINATION  
FORUM

WICI 28T  
WICI 28T  
WICI 28T

UNHCR  
The UN Refugee Agency

Grupul prioritar de populație	Femei	Persoanele în vârstă	Comunitatea romă
Nevoi identificate	Cazare și locuire, nevoi de bază, incluziune socio-economică și ocuparea forței de muncă	Nevoi de bază, Cazare și Locuință, Sănătate, Accesul la Informație	Educație, sănătate, incluziune, incluziune socio-economică și ocuparea forței de muncă
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Chirii mari și locuințe puține.</li> <li>• Oportunități limitate de locuri de muncă sprijin antreprenorial.</li> <li>• Cursuri profesionale insuficiente în limba ucraineană sau rusă.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sprijin guvernamental limitat pentru iarnă.</li> <li>• Sprijin limitat pentru cazare pe termen scurt și pentru locuințe pe termen lung</li> <li>• Costuri de închiriere în creștere</li> <li>• Acces limitat la asistență medicală și la medicamente.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Discriminarea și stereotipurile care afectează educația și ocuparea forței de muncă.</li> <li>• Accesul limitat la asistență medicală și disponibilitatea informațiilor conexe.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acces la școli și programe de învățare online pentru copii.</li> <li>• implicarea societății civile în abordarea problemelor legate de locuințe.</li> <li>• Disponibilitatea inițiativelor de sprijin în numerar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilitatea inițiativelor de sprijin în numerar.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Servicii guvernamentale de ocupare a forței de muncă și subvenții pentru dezvoltarea întreprinderilor mici.</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Locuințe: Consolidarea colaborărilor pentru a extinde oportunitățile de locuințe</li> <li>• Ocuparea forței de muncă: extinderea sprijinului pentru ocuparea forței de muncă și antreprenoriat.</li> <li>• Învățarea limbilor străine: sprijinirea programelor de învățare a limbii române.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incluziune: Promovarea includerii refugiaților în vârstă în cadrul asistenței sociale.</li> <li>• Locuințe: Extinderea sprijinului pentru locuințe.</li> <li>• Asistență medicală: Facilitați accesul la asistență medicală și la medicamente.</li> <li>• Informare: Intensificați campaniile de informare cu privire la protecția temporară și la drepturile asociate.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Combaterea discriminării: Crearea oportunităților de dialog intercultural pentru incluziune educațională.</li> <li>• Asistență medicală: Promovarea accesului la asistență medicală prin campanii de informare și acțiuni de sensibilizare, în special în zonele rurale.</li> <li>• Ocuparea forței de muncă și antreprenoriatul: Promovarea oportunităților de ocupare a forței de muncă și extinderea programelor de sprijin axate pe incluziunea forței de muncă și pe antreprenoriat.</li> </ul>

# ORHEI

**Provocările cu care se confruntă femeile din Orhei** se referă la stabilitatea financiară, incluziunea socio-economică, oportunitățile de angajare și accesul la asistență medicală. În ciuda eforturilor societății civile de a reduce decalajele prin cursuri, sprijin pentru ocuparea forței de muncă și proiecte de abilitare economică, persistă accesul limitat la asistența socială guvernamentală. Barierele lingvistice împiedică integrarea locală, în timp ce accesul la asistență medicală este limitat de cadrul juridic existent. Printre prioritățile și soluțiile propuse se numără crearea unui mediu care să promoveze incluziunea în muncă și egalitatea de gen pentru femei, garantarea egalității de remunerare, extinderea proiectelor care sprijină antreprenoriatul și sprijinirea programelor conduse de societatea civilă. Se recomandă, de asemenea, revizuirea legislației pentru a asigura o acoperire medicală adecvată pentru refugiați.

**Copiii din Orhei** se confruntă cu nevoi legate de nevoile de bază, securitatea alimentară și incluziunea socială. Sprijinul limitat din partea guvernului și a societății civile, în special în ceea ce privește furnizarea de alimente pentru copii, reprezintă una dintre principalele lacune identificate. Inițiative precum integrarea psihologilor în școli și ONG-urile care organizează evenimente pentru a promova coeziunea socială sunt identificate ca fiind bune practici. Soluțiile potențiale implică colaborarea cu guvernul pentru a extinde serviciile de protecție socială și implementarea unor intervenții structurate care să alimenteze interacțiunile dintre refugiați și comunitățile locale.

**Persoanele în vârstă din Orhei** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la asistență socială, asistență medicală și asigurarea stabilității financiare. Închiderea centrelor de cazare pentru refugiați și creșterea prețurilor de închiriere le îngreunează găsirea unor locuințe durabile. Plățile sociale ale guvernului ucrainean sunt insuficiente, în special având în vedere costul ridicat al chiriei și accesul limitat la asistență medicală, în special pentru cei care beneficiază de protecție temporară. ONG-urile oferă unele servicii medicale esențiale, dar este nevoie de mai mult. Soluțiile identificate pentru aceste provocări cuprind extinderea sprijinului pentru locuințe pe termen lung, promovarea oportunităților de incluziune socio-economică pentru refugiații în vârstă și sprijinirea accesului acestora la asistență medicală, inclusiv prin promovarea unor modificări ale legislației actuale.





Beneficiary Profile

Needs - Потребности - Needs

Lacune - Недостатки - Gaps

Puncte forte/Oportunitati  
Преимущества/Возможности - Strengths

Financial  
(Socio-economic)

Integaze  
(Socio-profesional)

3. Medieaba  
Healthcare

Grupul prioritar de populație	Femei	Copii	Persoanele în vârstă
Nevoi identificate	Nevoi de bază, incluziune socio-economică și ocuparea forței de muncă, asistența medicală	Nevoi de bază, asistență socială, securitate alimentară, incluziune	Asistență socială, nevoi de bază, asistență medicală, cazare și chirie
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acces limitat la asistență socială guvernamentală (pensii și alocații).</li> <li>• Bariere lingvistice care au un impact asupra integrării locale.</li> <li>• Acces limitat la asistență medicală din cauza cadrelor juridice.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sprijin limitat din partea guvernului și a societății civile, în special în ceea ce privește furnizarea de alimente pentru copii.</li> <li>• Integrarea socială și culturală este limitată, inducând sentimente de izolare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Perspective de închidere a CCR și de creștere a prețurilor de închiriere.</li> <li>• Plăți sociale insuficiente pe fondul unor chirii umflate.</li> <li>• Accesul limitat la asistență medicală, în special în cadrul protecției temporare.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Eforturile societății civile prin cursuri, sprijin pentru ocuparea forței de muncă și proiecte de abilitare economică.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Integrarea psihologilor în școli.</li> <li>• ONG-uri care organizează evenimente pentru a promova coeziunea socială.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ONG-uri care furnizează unele servicii medicale esențiale.</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Muncă și egalitate: Crearea unui mediu care să promoveze incluziunea forței de muncă și egalitatea de gen. Garantarea egalității de remunerare.</li> <li>• Antreprenoriat: Extindeti proiectele de antreprenoriat.</li> <li>• Sprijin pentru OSC: Sprijinirea programelor conduse de societatea civilă care promovează incluziunea socio-economică.</li> <li>• Legislația în domeniul sănătății: Revizuirea legislației pentru a asigura acoperirea serviciilor medicale pentru refugiați.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Protecția socială: Colaborarea cu guvernul pentru a extinde serviciile de protecție socială care să răspundă nevoilor copiilor.</li> <li>• Integrarea în comunitate: Punerea în aplicare a unor intervenții structurate ale ONG-urilor care să promoveze interacțiunea dintre refugiați și comunitățile locale.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sprijin pentru locuințe: Extinderea sprijinului pentru locuințe pe termen lung.</li> <li>• Incluziune socio-economică: Promovarea incluziunii socio-economice pentru refugiații în vârstă.</li> <li>• Legislație și acces la asistență medicală: Promovarea modificărilor legislative și sprijinirea accesului la asistență medicală.</li> </ul>

# TIRASPOL

**Femeile din Tiraspol** se confruntă cu nevoi legate de necesitățile de bază și suport psihosocial. Există sprijin sub formă de alocații, oportunități de angajare și servicii oferite de organizațiile societății civile, dar provocările financiare sunt marcate de finanțarea insuficientă a programelor pentru femei și de costul vieții. Bunăstarea femeilor refugiate este afectată, de asemenea, de lipsa programelor comunitare, ceea ce duce la izolare, și de accesul limitat la MHPSS. Printre soluțiile propuse se numără înființarea de centre comunitare, oferirea de mentorat și organizarea de evenimente culturale pentru a sprijini și promova incluziunea.

**Copiii din Tiraspol** se confruntă cu provocări legate de statutul legal, educație și incluziune socială. Aceste provocări provin în mare parte din barierele în calea accesului la statutul legal și la documente, precum și din sprijinul limitat al comunității din cauza concepțiilor greșite despre incluziunea refugiaților (în special, percepția că prezența refugiaților a provocat conflicte). Cu toate acestea, există unele aspecte pozitive, cum ar fi accesul la educație gratuită cu bariere lingvistice mai reduse decât în alte regiuni. Pentru a aborda aceste provocări, participanții au sugerat extinderea asistenței axate pe copii, furnizarea de sprijin pentru copiii care accesează educația online în mediul școlar și creșterea sprijinului acordat OSC-urilor care lucrează cu copiii, inclusiv pentru furnizarea de activități comunitare care promovează coeziunea socială și incluziunea.

**Persoanele cu dizabilități din Tiraspol** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la medicamente, la ajutor financiar și la informații accesibile. Accesul limitat la anumite medicamente îi obligă pe refugiați să le caute în altă parte. OSC-urile încearcă să umple golul cu medicamente și dispozitive de asistență, dar sunt îngreunate de finanțarea limitată. Soluțiile posibile ar putea include introducerea reabilitării la domiciliu, creșterea asistenței financiare pentru organizațiile pentru persoanele cu dizabilități și creșterea disponibilității informațiilor pentru refugiați în formate accesibile și incluzive.

**Persoanele în vârstă din Tiraspol** se confruntă cu obstacole în acoperirea nevoilor de bază, în accesul la asistență medicală și în integrarea în viața socială. Aceste provocări sunt marcate de restricțiile financiare atât pentru localnici, cât și pentru refugiați. Refugiații au acces limitat la asistență medicală, inclusiv bariere pentru cei care locuiesc în zonele rurale, cum ar fi transportul limitat. De asemenea, refugiații mai în vârstă se simt izolați și nu au activități sociale care să favorizeze incluziunea. Necesitatea abordării acestor probleme include îmbunătățirea sprijinului financiar, suportul persoanelor în vârstă pentru a avea acces la asistență medicală și la medicamente, asigurarea transportului pentru persoanele în vârstă din zonele rurale, sprijinirea integrării persoanelor în vârstă în activitățile sociale și sprijinirea OSC pentru a iniția mai multe activități orientate spre integrare.

# HOPE AWAY FROM HOME

SPERANȚĂ DEPARTE DE CASĂ

O lume în care  
refugiații sunt  
mereu incluși

Planul de răspuns  
pentru refugiați 2024

## Atelier de Consultare Locală

План по урегулированию ситуации с  
беженцами 2024

## Консультации с Местными Организациями



Grupul prioritar de populație	Femei	Copii	Persoane cu dizabilități	Persoanele în vârstă
Nevoi identificate	Nevoi de bază, MHPSS, Incluziune	Statut juridic, asistență socială, educație, incluziune	Sănătate, Nevoi de bază, Incluziune	Nevoia de bază, Sănătate, Incluziune, suport psihosocial
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Finanțarea insuficientă a programelor pentru femei și costul ridicat al vieții.</li> <li>Lipsa de programe comunitare, ceea ce duce la izolare.</li> <li>Acces limitat la MHPSS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Bariere în calea statutului legal și a documentației.</li> <li>Sprijin limitat din partea comunității din cauza concepțiilor greșite despre refugiați.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dificultăți în ceea ce privește accesul la anumite medicamente și la dispozitive de asistență adecvate.</li> <li>OSC-urile sunt împiedicate de finanțarea limitată.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Restricții financiare care afectează atât localnicii, cât și refugiații.</li> <li>Accesul limitat la asistență medicală, în special în zonele rurale, din cauza barierelor de transport.</li> <li>Izolarea și lipsa activităților sociale care să promoveze incluziunea.</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>Alocații, oportunități de angajare și servicii din partea OSC-urilor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Accesul la educație gratuită cu bariere lingvistice reduse.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Unele OSC acoperă golurile pentru medicamente și echipamente, în ciuda dificultăților de finanțare.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>OSC-urile locale oferă un anumit nivel de sprijin pentru persoanele în vârstă.</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informare și mentorat: Punerea în aplicare a programelor și politicilor care sporesc stabilitatea financiară a femeilor prin asigurarea de fonduri pentru programe pentru femei, oferirea de mentorat.</li> <li>Evenimente culturale și de incluziune: Organizați evenimente culturale pentru a sprijini și promova incluziunea.</li> <li>MHPSS: Extindeți disponibilitatea serviciilor MHPSS.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistență axată pe copil: Extinderea asistenței axate pe copii.</li> <li>Sprijin pentru educația online: Furnizarea de sprijin suplimentar pentru copiii care accesează educația online pentru a putea face acest lucru în mediul școlar.</li> <li>Sprijin pentru OSC: Creșterea asistenței pentru OSC, cu accent pe activitățile comunitare care promovează coeziunea și incluziunea socială.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reabilitarea la domiciliu: Sprijinirea reabilitării la domiciliu.</li> <li>Asistență medicală și dispozitive de asistență: Colaborați cu OSC și cu furnizorii de asistență medicală pentru a asigura accesul la medicamentele și dispozitivele de asistență necesare.</li> <li>Asistență financiară: Creșterea ajutorului acordat organizațiilor pentru persoane cu dizabilități.</li> <li>Informații accesibile: Asigurați disponibilitatea informațiilor în formate accesibile și incluzive.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asistență medicală și dispozitive de asistență: Colaborați cu OSC și cu furnizorii de asistență medicală pentru a asigura accesul la medicamentele și dispozitivele de asistență necesare.</li> <li>Soluții de transport: Asigurați transportul, în special pentru cei din zonele rurale.</li> <li>Integrarea activităților sociale: Sprijiniți integrarea în activitățile sociale și ajutați OSC-urile să inițieze activități de integrare mai bine direcționate.</li> </ul>



# UNGHENI

**Femeile din Ungheni** se confruntă cu nevoi primare în ceea ce privește locuința, nevoile de bază și asistența medicală. Aceste nevoi sunt speriate de potențiala închidere a RAC-urilor și de costurile ridicate ale chiriilor. În plus, femeile refugiate se confruntă cu bariere în calea accesului la asistență medicală, inclusiv disponibilitatea limitată a serviciilor, în special a specialiștilor, și lipsa de conștientizare și de înțelegere a drepturilor de sănătate în cadrul TP, dincolo de asistența medicală de urgență gratuită. Deși refugiații în cadrul protecției temporare au dreptul de a munci, femeile refugiate din Ungheni se străduiesc să ajungă la strictul necesar din cauza barierelor lingvistice și a salariilor mici. Printre prioritățile cheie pentru femeile refugiate se numără soluții de locuințe pe termen lung, informații clare privind accesibilitatea asistenței medicale în cadrul protecției temporare, oportunități îmbunătățite de angajare și sprijin financiar.

**Copiii din Ungheni** se confruntă cu nevoi în ceea ce privește locuințele, bunăstarea și incluziunea, educația și acoperirea nevoilor de bază, în special în iarna care se apropie. Educația incluzivă care valorizează diversitatea lingvistică și culturală este esențială, dar absența profesorilor de limba ucraineană și a orelor de limba română împiedică incluziunea. Promovarea bunăstării emoționale și a incluziunii copiilor rămâne, de asemenea, esențială. Deși statul oferă asistență pentru utilități și diverse organizații îi ajută pe refugiați cu locuințe, asistența pentru chirii nu acoperă toate nevoile, iar proprietarii se opun adesea închirierilor pe termen lung pentru refugiați. Pe o notă pozitivă, mesele gratuite furnizate de școli contribuie la satisfacerea nevoilor nutriționale ale copiilor. Printre prioritățile și soluțiile identificate se numără asigurarea unei asistențe locative stabile și pe termen lung, lărgirea opțiunilor de cazare, furnizarea de vouchere pentru îmbrăcăminte și sprijinirea copiilor refugiați pentru a avea acces la resurse și oportunități de a învăța ucraineană și română.

**Persoanele cu dizabilități și persoanele în vârstă din Ungheni** se confruntă cu provocări în ceea ce privește accesul la serviciile de îngrijire personală, participarea la activitățile comunitare și găsirea de servicii și sprijin. Guvernul local și organizațiile societății civile (OSC) au oferit un anumit sprijin, cum ar fi finanțarea serviciilor de asistență socială, dar este nevoie de mai mult. În ciuda acestor eforturi, persoanele cu dizabilități și persoanele în vârstă se simt adesea izolate. Acest lucru evidențiază necesitatea unor strategii de incluziune socială. Prioritățile ar trebui să pună accentul pe extinderea disponibilității serviciilor pentru persoanele cu dizabilitate, pe un sprijin mai bun pentru asistenții sociali, pe activități comunitare care să promoveze integrarea locală și să încurajeze rețelele comunitare, precum și pe campanii de sensibilizare cu privire la dizabilitate și vârstă în formate incluzive și participative.





- пережить  
как дальше жить  
уязвимость ← паника  
← медицина  
← финансы

- организованности
- информированности
- материнства
- успокоение в связи с пониманием, сочувствием, помощью



Grupul prioritar de populație	Femei	Copii	Persoane cu dizabilități și persoane în vârstă
Nevoi identificate	Cazare și chirie, locuri de muncă, nevoi de bază și asistență medicală	Cazare, incluziune, educație și nevoi de bază (îmbrăcăminte, încălțăminte), Suport psihosocial	Sănătate, Asistență socială, Incluziune, Informare, Suport psihosocial
Provocări identificate	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Costuri ridicate ale chiriilor și potențiala închidere a centrelor de cazare rezidențială</li> <li>• Accesul limitat și conștientizarea limitată a drepturilor la asistență medicală</li> <li>• Salarii mici și bariere lingvistice la angajare</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Absența profesorilor de limbă ucraineană</li> <li>• Proprietarii de locuințe se opun închirierilor pe termen lung, ceea ce afectează locuința și bunăstarea copiilor.</li> <li>• Inițiative limitate de promovare a incluziunii și a bunăstării copiilor refugiați.</li> <li>• Acces limitat la sprijin sezonier.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sentimentul de izolare</li> <li>• Disponibilitatea limitată a serviciilor și sensibilizarea</li> </ul>
Capacități și oportunități identificate	Nespecificat	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mese gratuite oferite de școli</li> <li>• Unele organizații ajută cu locuința</li> <li>• Statul ajută cu utilitățile</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inițiative ale administrației locale și ale OSC</li> <li>• Consolidarea capacităților locale de asistență socială de către OSC-uri</li> </ul>
Priorități identificate și soluții propuse	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Stabilitatea locuințelor: Dezvoltarea de soluții și sprijin pe termen lung în materie de locuințe.</li> <li>• Asistență medicală: Furnizarea de informații clare cu privire la accesibilitatea asistenței medicale în cadrul protecției temporare.</li> <li>• Oportunități de angajare: Crearea unor oportunități mai bune de angajare și a unor cursuri de studiere a unei limbi.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Locuințe: Asigurarea unei asistențe locative stabile și pe termen lung și explorarea opțiunilor alternative de locuire.</li> <li>• Nevoi de bază: asigurați un sprijin specific prin bani și/sau cupoane, în special pentru nevoile de iarnă.</li> <li>• Incluziune lingvistică și culturală: Sprijin pentru a învăța ucraineană și română și pentru a avea acces la resurse educaționale pentru învățarea limbii. Includeți educatori ucraineni în sistemul școlar.</li> <li>• Bunăstare și incluziune: Strategii pentru a promova bunăstarea emoțională și integrarea socială pe fondul unor perturbări precum absența profesorilor.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disponibilitatea serviciului: Extinderea și promovarea serviciilor accesibile pentru persoanele cu dizabilitate.</li> <li>• Sprijin pentru asistenții sociali: Furnizarea unui sprijin și a unor resurse mai bune pentru asistenții sociali care sprijină refugiații în vârstă și refugiații cu dizabilitate.</li> <li>• Integrarea în comunitate: Promovarea activităților și rețelelor comunitare care favorizează integrarea locală și combaterea izolării.</li> <li>• Conștientizare: Desfășurarea de campanii de sensibilizare în formate participative pentru a promova înțelegerea dizabilităților și a îmbătrânirii.</li> </ul>

# Recomandări finale

## Accesul la statutul juridic

Sprijinirea refugiaților pentru a avea acces la un statut juridic rămâne o prioritate-cheie, deoarece acesta reprezintă baza pentru ca aceștia să se integreze la nivel local și să se bucure de o gamă mai largă de drepturi. Este esențial să se asigure că acei refugiați care prezintă un risc mai mare de marginalizare sunt vizați și sprijiniți, inclusiv copiii neînsoțiți, refugiații romi, refugiații mai în vârstă și refugiații cu dizabilități.

### Recomandări:

- Abordarea provocărilor juridice specifice pentru copiii refugiați din regiunea transnistreană în vederea accesului la statutul juridic și a obținerii de documente valabile pe întreg teritoriul Republicii Moldova. Îmbunătățiți eforturile de informare și consolidați disponibilitatea informațiilor în formate accesibile și incluzive cu privire la protecția temporară și la alte stataturi juridice disponibile pentru refugiații din Ucraina, concentrându-se pe zonele rurale.



## Locuințe și cazare

Una dintre cele mai presante nevoi identificate în contextul consultărilor locale este cea a cazării. Pe măsură ce situația devine mai protejată și pe fondul procesului de consolidare a centrelor de cazare pentru refugiați, este important ca partenerii PRR, în parteneriat cu Guvernul, să promoveze soluții de cazare pentru refugiați, inclusiv furnizarea de alternative de locuințe stabile, pe termen lung și sprijin pentru chirie, concentrându-se în special pe grupurile cu risc mai mare, inclusiv refugiații romi, refugiații în vârstă și refugiații cu dizabilități. Soluțiile de cazare îmbunătățite pentru refugiați cuprind facilități de cazare îmbunătățite, colaborări strategice între partenerii RRP și autoritățile publice locale, sprijin pentru consolidarea programelor de locuințe sociale și sprijin pentru închiriere, printre alte inițiative.

### Recomandări:

- Creșterea accesului la locuințe sigure și adecvate prin programe de locuințe sociale, sprijin pentru chirii și alte inițiative.
- Advocacy pentru includerea refugiaților în programele de locuințe sociale.
- Cooperarea cu membrii comunității gazdă pentru a aborda percepțiile eronate și zvonurile care ar putea avea un impact asupra dorinței lor de a închiria proprietăți refugiaților.
- Cooperarea cu membrii comunității gazdă pentru a aborda discriminarea împotriva refugiaților romi și pentru a-i identifica și sprijini pe cei dispuși să sprijine soluțiile de locuire.



## Ocuparea forței de muncă și antreprenoriatul

Provocările cu care se confruntă refugiații pentru a obține o sursă stabilă și durabilă de venit pot fi clasificate în patru aspecte: salarii mici, bariere administrative, bariere lingvistice și lipsa de sprijin pentru antreprenariat. Crearea unor medii favorabile pentru ocuparea forței de muncă și antreprenariat în rândul refugiaților include abordarea barierelor administrative, asigurarea accesului la oportunități de angajare, formare profesională și împuternicirea activităților independente, acordând o atenție specială diferitelor grupuri demografice, cum ar fi femeile și persoanele cu dizabilitate.

### Recomandări:

- Promovarea și stimularea oportunităților de ocupare a forței de muncă prin strategii variate, inclusiv prin sensibilizarea sectorului privat.
- Îmbunătățirea oportunităților de ocupare a forței de muncă pentru refugiați, inclusiv pentru femei, prin programe specifice care să se axeze pe formarea profesională și dezvoltarea competențelor.
- Consolidarea sprijinului financiar, material și juridic pentru ca refugiații să se angajeze în activități independente.
- Extinderea serviciilor de îngrijire a copiilor pentru a îmbunătăți accesul la piața muncii, în special pentru femeile care au un singur cap de familie.



## Sănătate, nutriție și suport psihosocial

Accesul la asistență medicală a fost identificat ca fiind o nevoie prioritară în toate regiunile. Printre cele mai mari provocări se numără barierele administrative datorate cadrului juridic existent, lipsa de claritate în rândul refugiaților și al furnizorilor de servicii medicale cu privire la pachetul de servicii medicale și la drepturile în cadrul protecției temporare, precum și dificultățile întâmpinate de refugiații care nu au un loc de muncă în ceea ce privește accesul la asigurarea medicală. Refugiații, în special persoanele cu dizabilități și adulții în vârstă, se confruntă cu dificultăți în a-și finanța cheltuielile medicale, în special acoperirea costurilor medicamentelor, a dispozitivelor de asistență și a serviciilor de reabilitare. Există, de asemenea, dificultăți în găsirea anumitor medicamente pe piața locală. Pentru a depăși aceste provocări, strategiile axate pe sănătate pentru refugiați trebuie să aibă mai multe fațete, iar accesul la serviciile de sănătate ar trebui îmbunătățit.

### Recomandări:

- Îmbunătățirea accesului la asistență medicală prin colaborarea cu furnizorii locali și servicii specializate, inclusiv asistență medicală pentru persoanele cu boli cronice și acces la medicamente.
- Consolidarea accesibilității asistenței medicale și clarificarea liniilor directe / pachetului de servicii între furnizorii de servicii medicale, în special în cadrul statutului de protecție temporară.
- Consolidarea sprijinului pentru persoanele în vârstă și persoanele cu dizabilități pentru a avea acces la servicii de reabilitare și la dispozitive de asistență.
- Continuarea integrării și să extindeți disponibilitatea suportului psihosocial în cadrul răspunsului la situația refugiaților, asigurând că serviciile specializate sunt accesibile celor care au nevoie.
- Facilitarea procesului de validare a gradului de dizabilitate pentru refugiații cu dizabilități.
- Colaborarea cu furnizorii de servicii medicale pentru a îmbunătăți sensibilizarea culturală și pentru a asigura incluziunea romilor în serviciile medicale.



## Educație

În toate regiunile, participanții la consultările locale au identificat educația ca fiind o nevoie prioritară. Refugiații se confruntă cu mai multe bariere în calea accesului la sistemul educațional național, inclusiv bariere administrative, bariere lingvistice și sprijin material limitat, cum ar fi transportul. Învățarea limbii române este esențială pentru oportunitățile educaționale, coexistența pașnică și integrarea socio-economică. Guvernul și partenerii PRR ar trebui să extindă cursurile de limbă română și programele de certificare pentru adulții și copiii refugiați. Populația romă este subreprezentată în educație. Sunt necesare eforturi pentru a promova includerea acestora în sistemul de învățământ, care ar trebui să fie pregătit să îi primească într-un mod incluziv și respectuos. Promovarea accesibilității și a incluziunii educaționale pentru copiii refugiați necesită abordarea barierelor, promovarea incluziunii lingvistice și culturale și asigurarea existenței unor structuri de sprijin suplimentare.

### Recomandări:

- Faceți ca educația să fie mai accesibilă prin sprijinirea înscrierilor și abordarea provocărilor legate de documentele externe, cum ar fi certificatele de vaccinare.
- Abordați barierele pentru înscriere și promovați un spațiu pentru implicarea părinților în procesul educațional.
- Stimulați incluziunea educațională și lingvistică prin sprijin sporit, inclusiv prin cursuri de limba română și ucraineană.
- Furnizarea de sprijin suplimentar, cum ar fi programe de meditații și de mentorat, pentru a ajuta copiii refugiați să reușească la școală.
- Facilitarea transportului pentru copiii refugiați pentru a avea acces la școli, cu accent pe cei care locuiesc în zonele rurale.
- Sprijinirea refugiaților care urmează studiile online pentru a le continua în mediul școlar.
- Lucrați cu școala și cu comunitățile de romi pentru a promova incluziunea educațională a refugiaților romi.





## Coeziune socială și incluziune

Consultările locale au evidențiat importanța coeziunii și incluziunii sociale. În ciuda mediului primitiv și a tensiunilor sociale limitate, refugiații se confruntă adesea cu provocări precum barierele culturale, sociale și lingvistice care îi pot exclude de la implicarea în comunitate. Guvernul și partenerii RRP trebuie să dezvolte și să îmbunătățească programele de promovare a coeziunii și incluziunii sociale. Acest lucru implică crearea de activități care să facă legătura între populația locală și cea refugiată și introducerea de inițiative care să încurajeze înțelegerea reciprocă și dialogul intercultural. O atenție deosebită trebuie acordată populațiilor rome, care sunt adesea marginalizate, pentru a asigura participarea lor activă în mediile sociale și pentru a demonta stereotipurile dominante și practicile discriminatorii. De asemenea, este esențial să se abordeze izolarea cu care se confruntă refugiații mai în vârstă și cei cu dizabilități, promovând incluziunea prin inițiative comunitare, sprijin psihosocial și oportunități care să le permită acestora să se conecteze unii cu alții și cu comunitatea în general, construindu-și în același timp rețelele de sprijin și bucurându-se de timp liber.

### Recomandări:

- Îmbunătățiți integrarea socială și combateți izolarea prin programe și activități care promovează înțelegerea reciprocă și dialogul intercultural și prin furnizarea de sprijin psihosocial refugiaților și comunităților care îi găzduiesc.
- Să abordeze izolarea cu care se confruntă refugiații mai în vârstă și cei cu dizabilități prin inițiative comunitare, cum ar fi cluburile sociale și grupurile de sprijin.
- Să colaboreze cu mass-media și cu comunitatea gazdă pentru a promova narațiuni pozitive despre refugiați și pentru a combate stereotipurile negative, în special cele legate de comunitatea romă.
- Să colaboreze cu membrii comunității rome, cu organizațiile și cu mediatorii pentru a pune în aplicare activități menite să abordeze discriminarea și stereotipurile care împiedică accesul la servicii și drepturi.





Planul de răspuns pentru refugiați 2024 - Capitulul Moldova  
Raport final privind consultările locale

Elaborat la: 06 octombrie 2023

Scris de: A: Hideaki Kojima, Kyrylo Prykhodko, Cătălina Bîrsanu, Diego Nardi

Date colectate de către: Adela Glodeanu, Alexandra Cuznețova, Andrei Cazacu, Cătălina Bîrsanu,  
Iana Pitușcan, Igor Gorgan, Igor Turchin, Iurie Bîrsan, Karina Volokh, Kyrylo Prykhodko, Olena Koval.

UNHCR mulțumește tuturor partenerilor, refugiaților și reprezentanților comunității gazdă care s-au alăturat consultărilor locale RRP 2024 și au contribuit cu punctele lor de vedere, opiniile și experiența lor valoroasă.

Opiniile exprimate în această publicație reflectă opiniile colectate în timpul consultărilor locale 2024 și nu reflectă neapărat punctul de vedere al UNHCR.