# План действий в отношении беженцев в 2024 году в Молдове

## Заключительный отчет по результатам местных консультаций

UNHCR The UN Refugee Agency

Regional Refugee Response for the Ukraine Situation

# Содержание


| | |
|---|---|
| ВВЕДЕНИЕ | 03 |
| МЕТОДОЛОГИЯ | 04 |
| УЧАСТИЕ | 05 |
| ПРОФИЛИРОВАНИЕ И ГРУППОВАЯ РАБОТА | 06 |
| РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ | 07 |
| ДЕМОГРАФИЯ | 08 |
| ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ БЕЖЕНЦЕВ | 10 |
| ОСНОВНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ МЕСТНЫХ СООБЩЕСТВ | 11 |
| ОСНОВНЫЕ БАРЬЕРЫ ВКЛЮЧЕНИЯ БЕЖЕНЦЕВ В ЖИЗНЬ СООБЩЕСТВА | 12 |
| ПРИОРИТЕТЫ ПЛАНА ДЕЙСТВИЙ В ОТНОШЕНИИ БЕЖЕНЦЕВ НА 2024 ГОД | 13 |
| **РЕЗУЛЬТАТЫ ГРУППОВОЙ ДИСКУССИИ** | **14** |
| БЕЛЬЦЫ | 15 |
| КАГУЛ | 17 |
| КАУШАНЫ | 19 |
| КОМРАТ | 21 |
| КИШИНЁВ | 23 |
| ДОНДЮШАНЫ | 25 |
| ОРГЕЕВ | 27 |
| ТИРАСПОЛЬ | 29 |
| УНГЕНЫ | 31 |
| **ОКОНЧАТЕЛЬНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ** | **33** |

# Введение

Разработка плана действий в отношении беженцев требует участия всех заинтересованных сторон на всех уровнях. Однако, при координации гуманитарной деятельности часто не учитываются потребности местных организаций гражданского общества (НГО) и не создаются условия для их активного вклада и участия в принятии решений.

В 2022 году для решения проблем, с которыми сталкиваются местные организации при участии в национальных платформах, УВКБ ООН в партнерстве с местными органами власти и партнерами по Координационному форуму по делам беженцев в различных населенных пунктах провели децентрализацию координации и создали координационные механизмы на местах - местные координационные форумы по делам беженцев (МКФБ). Местные координационные форумы предназначены не для копирования национальной координационной структуры, а для работы с потребностями сообществ с помощью более целостного и ориентированного на человека подхода к координации гуманитарной деятельности на многосекторальной и междисциплинарной основе. Они также направлены на усиление ответственности субъектов на местном уровне за работу с беженцами и взаимодействие с пострадавшими сообществами.

Аналогично Плану действий в отношении беженцев (RRP) на 2023 год, в рамках RRP на 2024 год УВКБ ООН и партнеры провели местные консультационные семинары в рамках МКФБ, чтобы услышать от местных субъектов, предоставляющих помощь беженцам, о проблемах, потребностях, приоритетах и возможностях, которые должны лежать в основе реагирования на ситуацию с беженцами в 2024 году.

На следующих страницах мы делимся основными результатами этих консультаций со всеми секторами и партнерами Координационного Форума по Беженцам. Эти выводы должны лечь в основу планирования RRP на 2024 год, оказывая поддержку секторам и партнерам в процессе детального планирования и обеспечивая учет проблем и потребностей, выявленных на местном уровне, в проектах и мероприятиях на предстоящий год.

# Методология

Местные консультации в рамках RRP 2024 проводились по единой методике с целью создания инклюзивного пространства для обмена мнениями участников на основе их работы с беженцами и принимающими сообществами, а также приоритетных профилей целевой группы населения. Для подготовки настоящего отчета и обобщения полученных материалов, межведомственная координационная группа оцифровала, систематизировала и проанализировала информацию, собранную в ходе местных консультационных семинаров.

Для анализа материалы были распределены по категориям на основе приоритетных профилей для каждого населенного пункта и обозначены следующим образом:

- Потребности: дефицит между минимальными стандартами, необходимыми для достойной и здоровой жизни, и текущим положением человека или группы людей.
- Барьеры и проблемы: препятствия, мешающие человеку или группе людей удовлетворять свои потребности и пользоваться своими правами, такие как нехватка ресурсов, финансирования и пр.
- Возможности и потенциал: существующие ресурсы, навыки и возможности, которые можно использовать для обеспечения достойной и здоровой жизни человека или группы людей.
- Приоритеты и решения: предлагаемые мероприятия и стратегии по оказанию поддержки беженцам и членам принимающего сообщества для удовлетворения их потребностей, а также устранения пробелов и решения проблем.

Чтобы обеспечить широкое географическое покрытие, местные консультационные семинары были проведены в девяти муниципалитетах: Кагул, Унгены, Комрат, Кишинев, Бельцы, Орхей, Дондушаны, Каушаны и Тирасполь. Места проведения были выбраны с учетом наличия местных координационных форумов по делам беженцев, с небольшими изменениями, учитывающими географическую близость, удобство доступа для участников и региональную представленность.

Учитывая важность приграничных районов, на семинар в Дондушанах были приглашены участники из Отачь и других северных регионов, а на семинар в Каушанах - из Паланки и Штефан-Водэ.

| No. | Расположение | Дата | Время |
|---|---|---|---|
| 1 | Кагул | Сентябрь 8, Пятница | 13:00 – 16:00 |
| 2 | Унгены | Сентябрь 11, Понедельник | 11:00 – 14:00 |
| 3 | Комрат | Сентябрь 13,Среда | 13:00 – 16:00 |
| 4 | Кишинёв | Сентябрь 18, Понедельник | 13:00 – 16:00 |
| 5 | Бельцы | Сентябрь 19, Вторник | 13:00 – 16:00 |
| 6 | Оргеев | Сентябрь, 20 Среда | 14:00 – 17:00 |
| 7 | Дондюшаны | Сентябрь 21, Четверг | 10:00 – 14:00 |
| 8 | Каушаны | Сентябрь 26, Вторник | 11:00 – 14:00 |
| 9 | Тирасполь | Сентябрь 29, Пятница | 13:00 – 16:00 |

# Участие

**В консультациях приняли участие более 160 представителей местных муниципалитетов, НГО, МНГО, государственных учреждений, а также беженцев и принимающих сообществ. Для обеспечения интерактивности и содержательности дискуссий число участников было ограничено 30 людьми. В случае, если в населенном пункте было большее число потенциальных участников, предпочтение отдавалось местным НГО и муниципалитетам, а не международным организациям.**

- Местные НГО, обладающие опытом реализации гуманитарных и общественных инициатив.
- Национальные НГО, участвующие в деятельности по оказанию помощи беженцам.
- Агентства ООН и МНГО, участвующие в деятельности по оказанию помощи беженцам.
- Беженцы, проживающие в различных типах поселений.
- Члены принимающего сообщества, которые способствуют социальной сплоченности и мирному сосуществованию.
- Местные органы государственной власти, участвующие в предоставлении услуг беженцам и принимающим сообществам.

# Профилирование и работа в группах

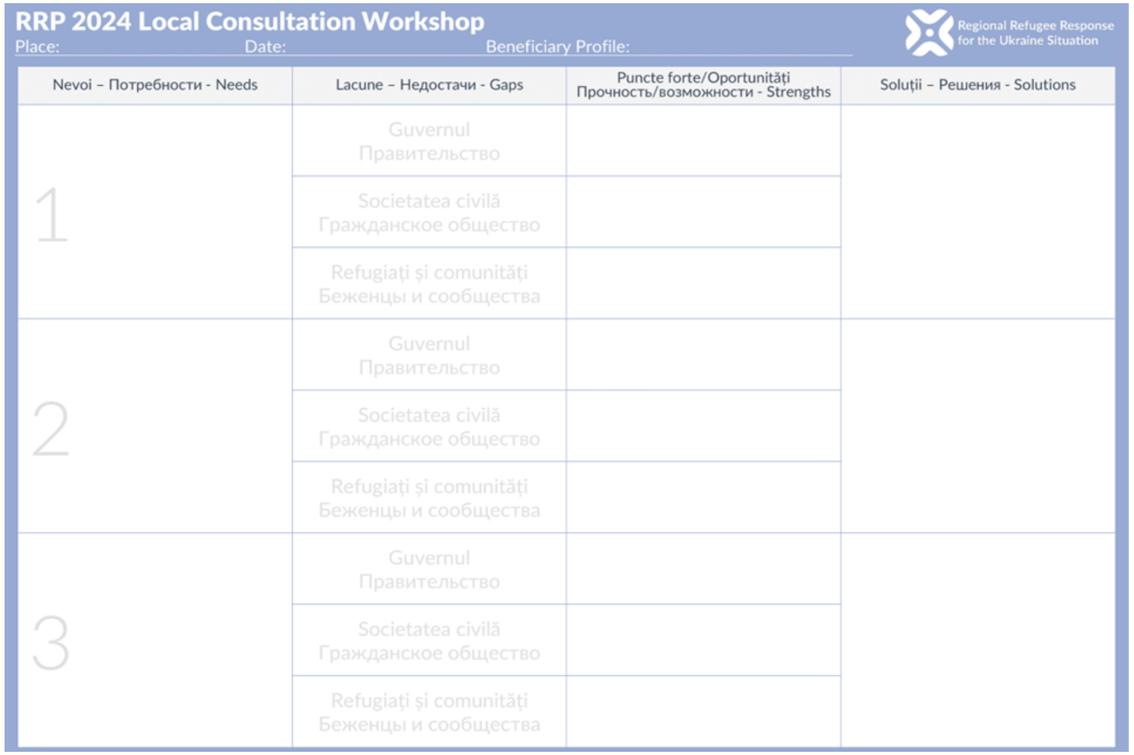
Консультации состояли из четырех этапов:

- Регистрация: Участники регистрировались и получали информацию о Плане действий в отношении беженцев и целях семинара.

- Составление профиля: Участники были разделены на группы в соответствии с их ответами на вопросы регистрационной формы, где им было предложено выделить одну группу населения, с которой они работают. Каждой группе было дано 15 минут на обсуждение и составление списка пяти характеристик личности, соответствующей их приоритетному профилю (например, женщины, дети). Группы могли составить отдельные списки для беженцев и принимающих сообществ или единый список, относящийся к обеим группам.

- Работа в группах: Участники работали в группах, используя рабочий лист, в течение 45 минут - 1 часа, в зависимости от прогресса каждой группы, чтобы изучить потребности, пробелы, сильные стороны и, в конечном счете, определить решения и приоритеты в работе с беженцами в 2024 году. Рабочий лист способствовал структурированной дискуссии между членами группы, используя такие принципы дизайн-мышления, как эмпатия, идея, прототипирование и тестирование.

- Презентации и вопросы и ответы: Каждая группа представила свои обсуждения и выводы всем участникам, после чего состоялось обсуждение и сессия с вопросами и ответами.



RRP 2024 Local Consultation Workshop

Place: Date: Beneficiary Profile:

Regional Refugee Response for the Ukraine Situation

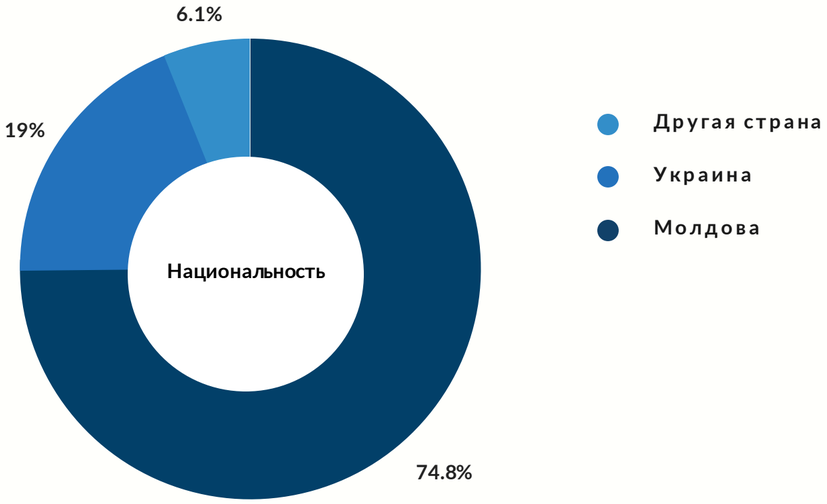
| Nevoi – Потребности - Needs | Lacune – Недостачи - Gaps | Puncte forte/Oportunități Прочность/возможности - Strengths | Soluții – Решения - Solutions |
|---|---|---|---|
| 1 | Guvernul Правительство | | |
| | Societatea civilă Гражданское общество | | |
| | Refugiați și comunități Беженцы и сообщества | | |
| 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 | | |

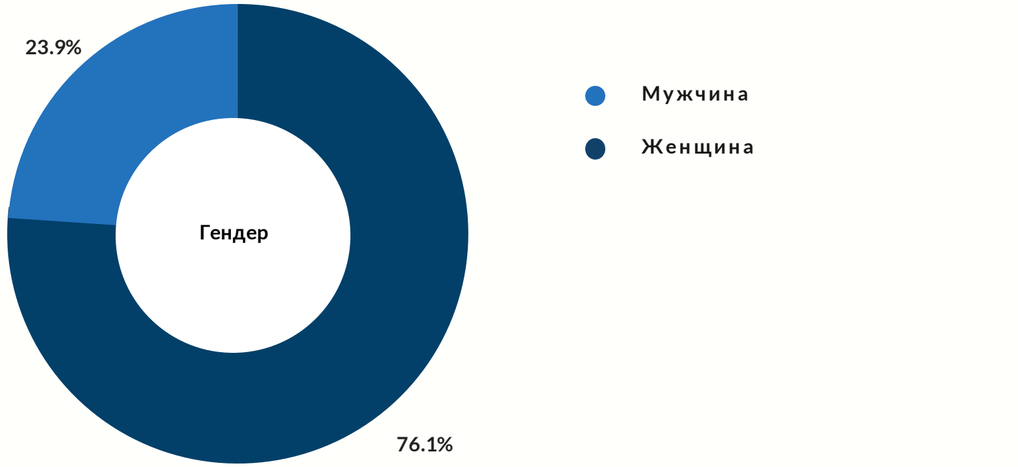
# Результаты регистрационного анкетирования

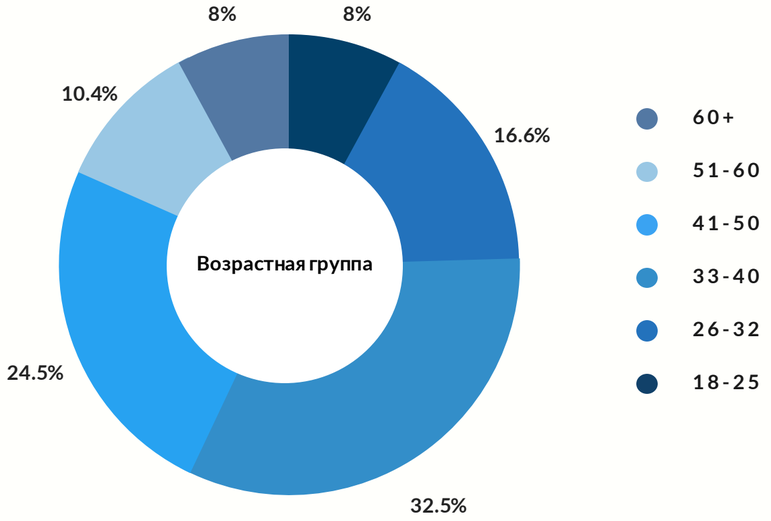
В ходе каждого местного консультационного семинара участникам предлагалось заполнить опросник, содержащий вопросы о демографических характеристиках, профиле организации, которую они представляют, и четыре вопроса, касающихся потребностей беженцев и затронутых ими принимающих сообществ, препятствий для их вовлечения и их мнения о приоритетах RRP 2024 на местном уровне. На следующих страницах мы приводим основные аспекты из ответов участников.

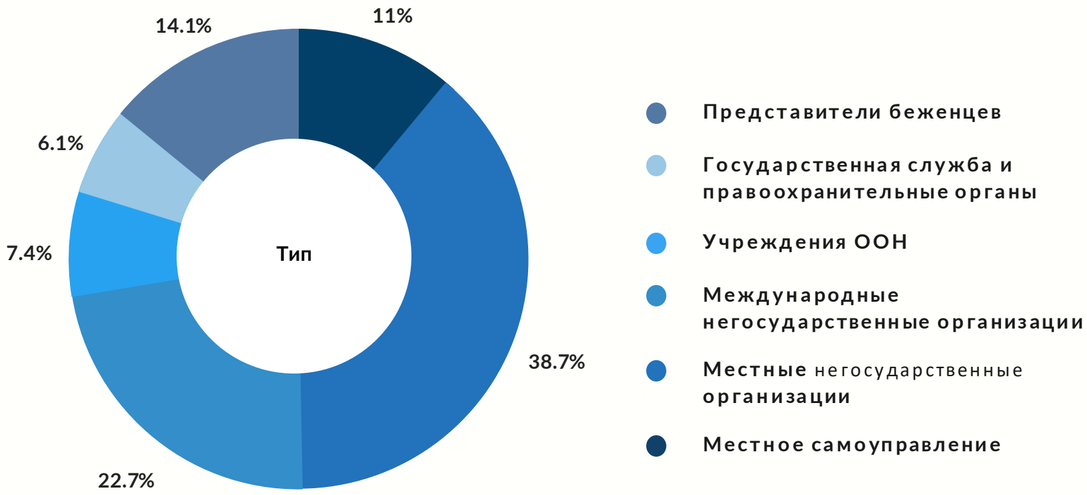
## Демографические данные

В девяти местных консультационных семинарах приняли участие 163 человека. Демографические данные участников приведены в диаграммах на следующей странице.


6.1%
19%
74.8%
Национальность
Другая страна
Украина
Молдова


23.9%
76.1%
Гендер
Мужчина
Женщина


8%
8%
10.4%
16.6%
24.5%
32.5%
Возрастная группа
60+
51-60
41-50
33-40
26-32
18-25


14.1%
11%
6.1%
7.4%
38.7%
22.7%
Тип
Представители беженцев
Государственная служба и правоохранительные органы
Учреждения ООН
Международные негосударственные организации
Местные негосударственные организации
Местное самоуправление

Помимо основной демографической информации, участникам опроса были заданы четыре следующих вопроса. Респонденты получали заранее подготовленные ответы и могли выбрать несколько вариантов.

1. Каковы основные потребности беженцев в вашем регионе?
2. Каковы основные потребности сообщества, в котором вы живете и работаете?
3. Каковы основные барьеры на пути интеграции беженцев в ваше сообщество?
4. Что, по Вашему мнению, должно быть приоритетом RRP на 2024 год в Вашем населенном пункте?

Ответы на первые два вопроса были проанализированы с использованием следующих категорий:

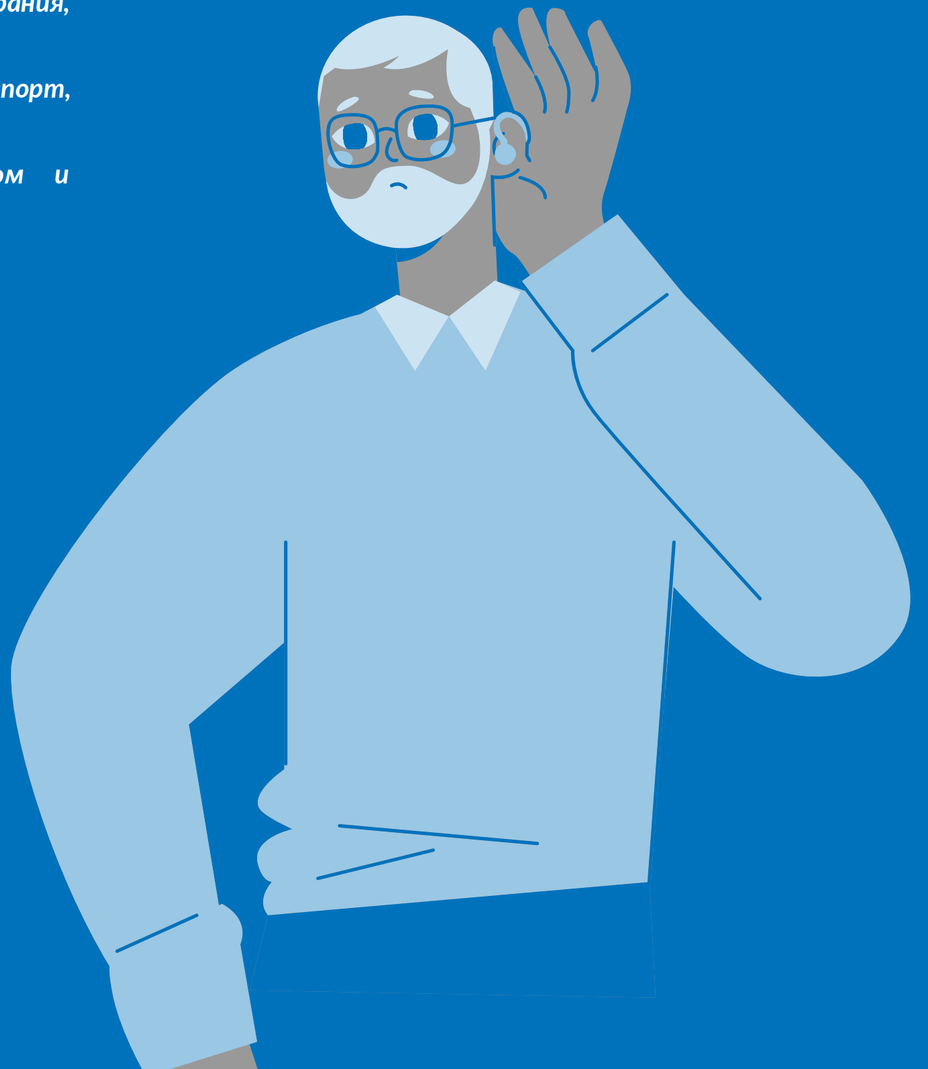
A. *Жилье и размещение*
B. *Здравоохранение (неотложная медицинская помощь, вакцинация, психосоциальная помощь)*
C. *Образование (начальное, среднее и высшее)*
D. *Занятость (трудоустройство, местные предприятия, профессиональное обучение)*
E. *Правовая поддержка (консультации по законодательству, подача ходатайств о предоставлении убежища, защита интересов сообщества)*
F. *Социальная помощь (уход за детьми, уход за пожилыми людьми)*
G. *Продовольствие и вода (включая продовольственные хранилища, общественные хозяйства)*
H. *Социальная сплоченность (общественные собрания, общественные центры, общественные форумы)*
I. *Инфраструктура (дороги, сооружения, транспорт, технологический доступ)*
J. *Культура и досуг (парки, занятия спортом и искусством)*

Потребности беженцев

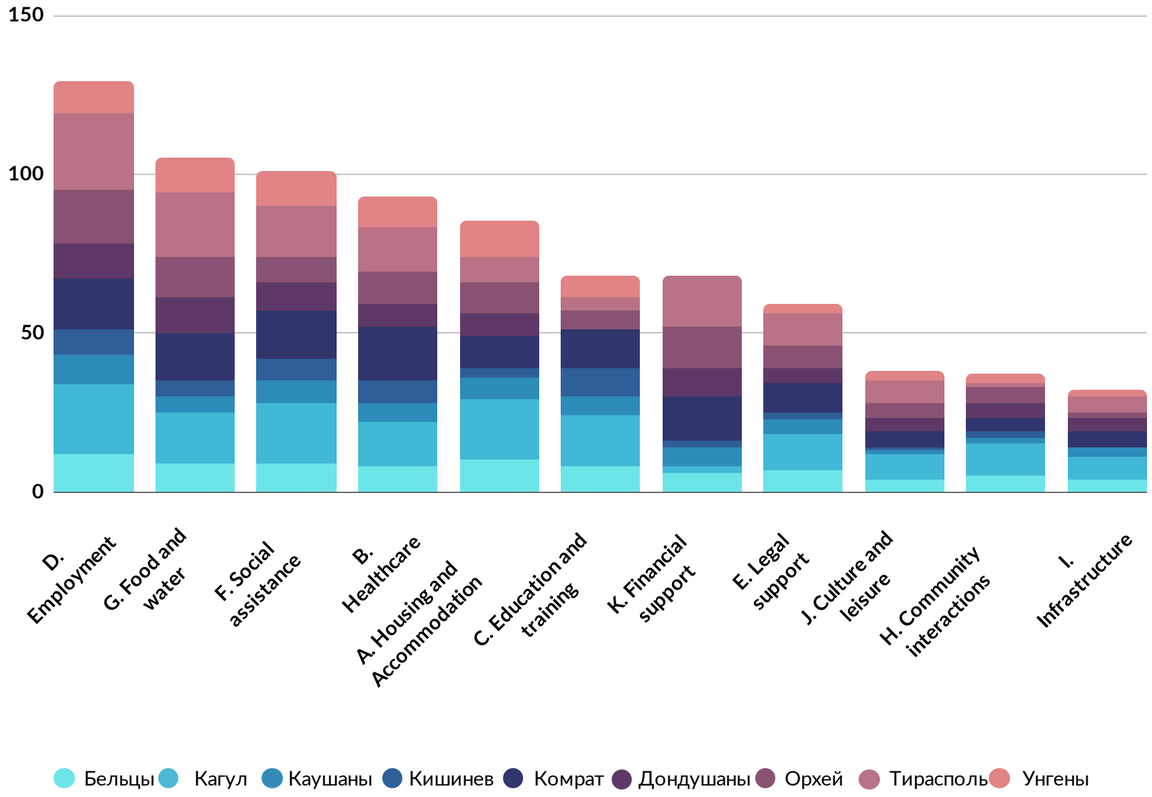
K. *Финансовая поддержка*

Потребность сообщества

L. *Общественная безопасность*
M. *Экологическая устойчивость*



# Основные потребности беженцев

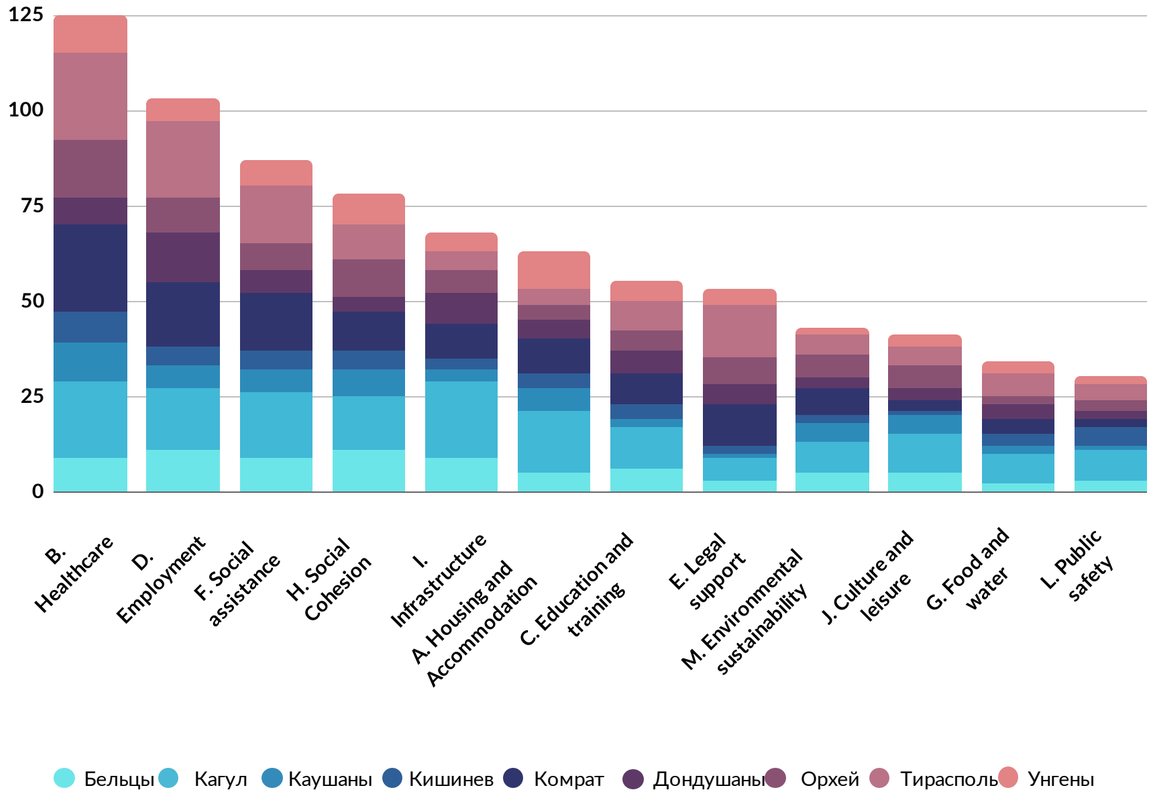



| Q1. Какие у беженцев ключевые потребности (процентное соотношение) | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K |
| Кагул | 66% | 48% | 28% | 38% | 38% | 33% | 28% | 34% | 24% | 28% | 7% |
| Унгены | 85% | 77% | 27% | 38% | 23% | 42% | 42% | 23% | 15% | 23% | 0% |
| Комрат | 37% | 63% | 22% | 30% | 33% | 28% | 28% | 15% | 19% | 19% | 52% |
| Кишинев | 25% | 58% | 38% | 33% | 17% | 29% | 21% | 17% | 0% | 8% | 17% |
| Бельцы | 71% | 57% | 29% | 43% | 50% | 32% | 32% | 36% | 29% | 29% | 43% |
| Орхей | 63% | 63% | 19% | 53% | 44% | 25% | 41% | 31% | 13% | 31% | 81% |
| Дондюшаны | 41% | 41% | 0% | 32% | 29% | 26% | 32% | 29% | 24% | 24% | 53% |
| Каушаны | 64% | 55% | 27% | 41% | 45% | 32% | 23% | 18% | 27% | 9% | 55% |
| Тирасполь | 33% | 58% | 8% | 50% | 42% | 33% | 42% | 4% | 21% | 29% | 67% |
| Споднее | 52% | 57% | 21% | 40% | 36% | 31% | 32% | 23% | 20% | 23% | 42% |

На графике слева показано количество ответов на каждый вопрос, что дает представление о приоритетных областях, определенных участниками. В матрице выше показан процент респондентов, выбравших тот или иной приоритет, в зависимости от места проживания, что позволяет лучше понять выявленные потребности беженцев в каждом населенном пункте.

При рассмотрении всех ответов, независимо от места проживания, в качестве четырех основных потребностей фигурируют занятость, питание и водоснабжение, социальная помощь и здравоохранение. Однако если рассматривать актуальность каждой области на основе ответов участников в каждом населенном пункте, то наиболее острыми потребностями являются доступ к здравоохранению (в среднем 57% участников в каждом населенном пункте определили его как потребность), жилье и размещение (52%), финансовая поддержка (42%) и занятость (40%). Эти ответы согласуются с результатами мониторинга и профилирования защиты УВКБ ООН, а также многосекторной оценки потребностей. Партнеры сообщили, что в некоторых населенных пунктах определенные потребности были более острыми, например, в жилье и размещении в Унгенах (их выбрали 85% участников в данном населенном пункте) и Бельцах (71%), в финансовой поддержке для покрытия основных потребностей в Оргееве (81%), а также в доступе к медицинским услугам в Унгенах (77%), Комрате (63%) и Оргееве (63%).

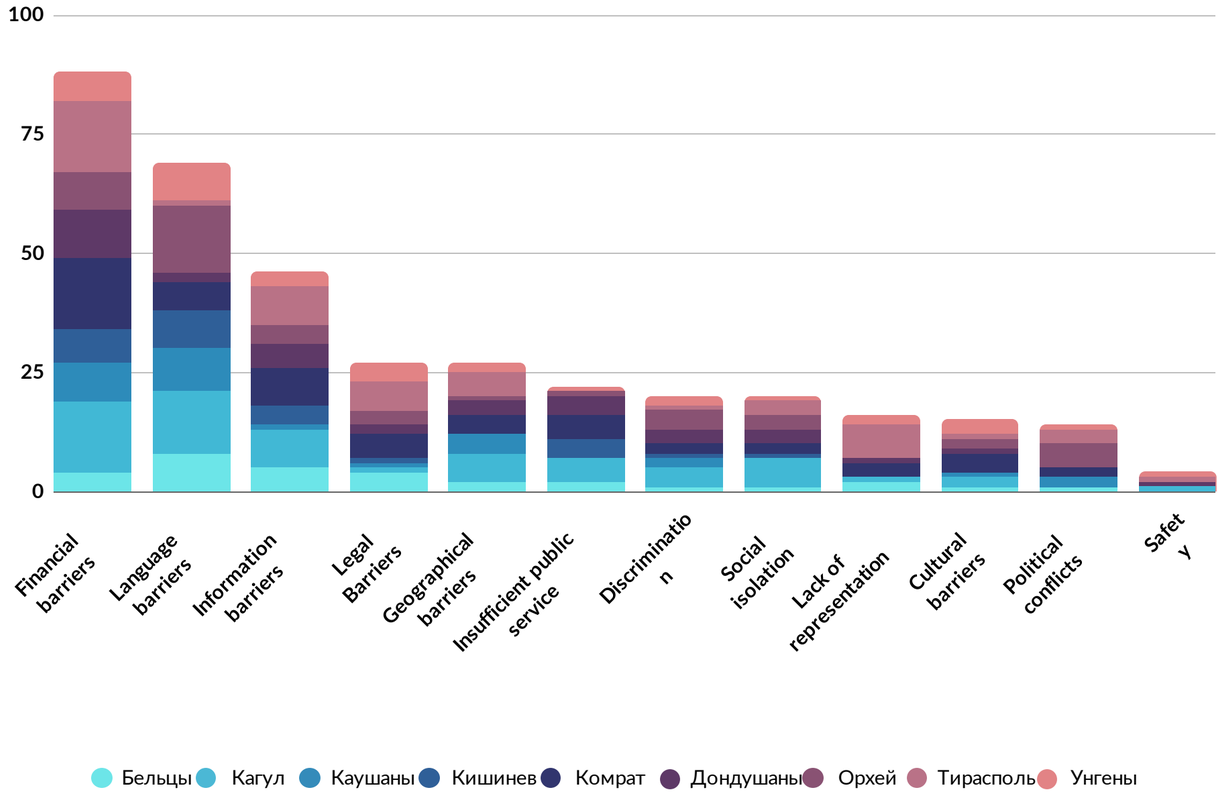
# Основные потребности местных сообществ




| Q2. Какие у беженцев ключевые потребности (процентное соотношение) | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | L | M |
| Кагул | 55% | 34% | 38% | 55% | 21% | 59% | 28% | 24% | 34% | 34% | 28% | 28% |
| Унгены | 77% | 38% | 38% | 46% | 31% | 54% | 23% | 31% | 19% | 23% | 15% | 15% |
| Комрат | 33% | 43% | 30% | 63% | 41% | 56% | 15% | 19% | 17% | 11% | 7% | 26% |
| Кишинев | 33% | 33% | 33% | 42% | 17% | 42% | 25% | 21% | 13% | 8% | 42% | 17% |
| Бельцы | 36% | 32% | 43% | 79% | 21% | 64% | 14% | 39% | 32% | 36% | 21% | 36% |
| Орхей | 25% | 47% | 31% | 56% | 44% | 44% | 13% | 31% | 19% | 38% | 19% | 38% |
| Дондюшаны | 29% | 21% | 35% | 76% | 29% | 35% | 24% | 12% | 24% | 18% | 12% | 18% |
| Каушаны | 55% | 45% | 18% | 55% | 9% | 55% | 18% | 32% | 14% | 45% | 9% | 45% |
| Тирасполь | 17% | 48% | 33% | 83% | 58% | 63% | 25% | 19% | 10% | 21% | 17% | 21% |
| Сpеднее | 39% | 38% | 34% | 63% | 33% | 53% | 21% | 24% | 21% | 25% | 18% | 26% |

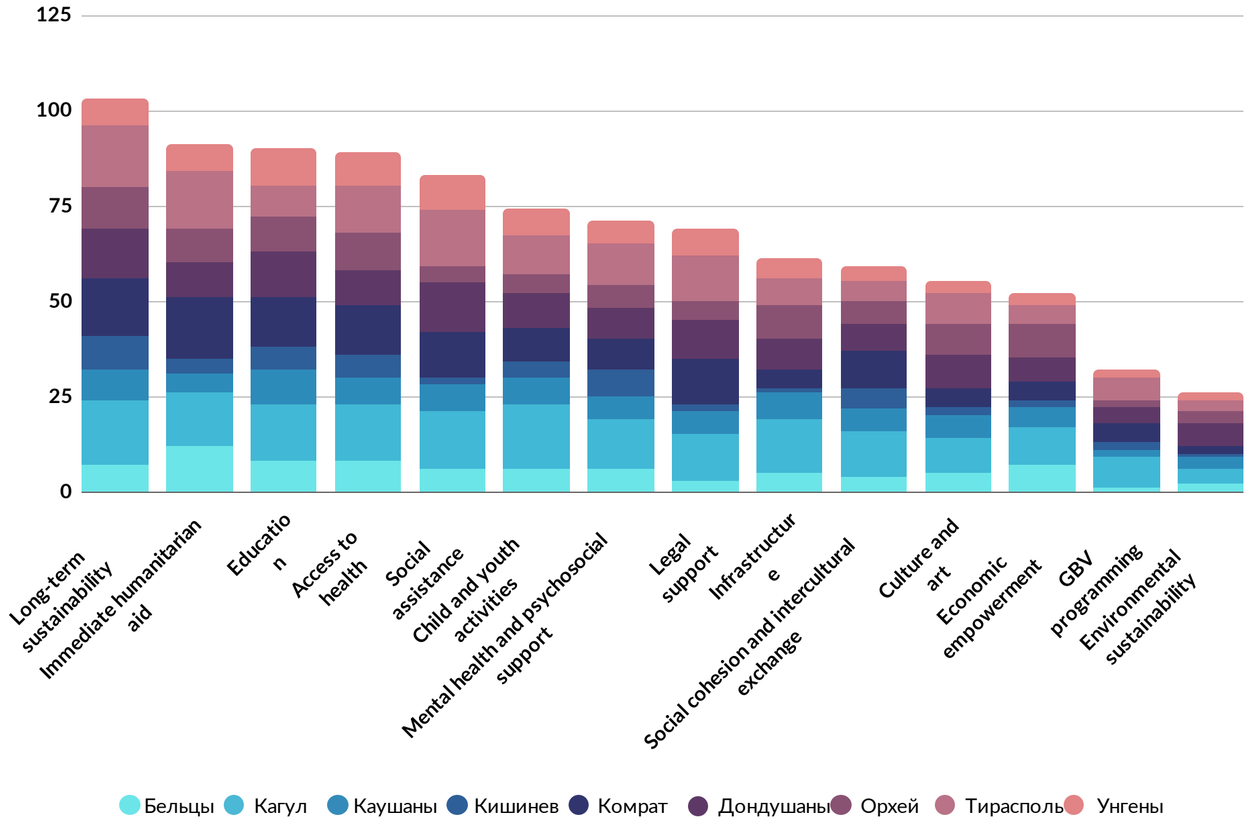
Если рассматривать всю совокупность ответов независимо от места проживания, то в качестве четырех наиболее приоритетных потребностей местных сообществ участники назвали здравоохранение, занятость, социальную помощь и социальную сплоченность. Если рассматривать определение потребностей по населенным пунктам, то основными проблемами, которые выделили участники, являются занятость, социальная помощь, жилье и здравоохранение. Некоторые выявленные области пересекаются с теми, которые были определены как потребности сообщества беженцев, включая доступ к возможностям трудоустройства, здравоохранение - включая психосоциальную помощь и социальные услуги. Эти области можно рассматривать как общую потребность как для беженцев, так и для принимающих молдавских сообществ.

# Основные барьеры на пути интеграции беженцев в общество




По мнению участников, три основных барьера, препятствующих инклюзии беженцев, - это ограниченность финансовых ресурсов, языковой барьер и информационные пробелы. В то время как недостаток финансовых ресурсов отмечался участниками всех консультаций, языковой барьер значительно отличался в процентном соотношении от одного места к другому (4% в Тирасполе, 88% в Оргееве и 82% в Каушанах).

# Приоритеты для плана действий в отношении беженцев на 2024 год




Участники считают долгосрочную устойчивость одним из главных приоритетов в работе с беженцами в 2024 году. Это может включать в себя оформление правового статуса, социальную интеграцию и вовлечение в жизнь общества, обеспечение долгосрочного жилья и размещения, трудоустройство, а также повышение ответственности местных участников. Гуманитарная помощь занимает второе место, поскольку по-прежнему существует необходимость удовлетворения гуманитарных потребностей наиболее уязвимых членов сообщества беженцев и принимающей стороны, чьи потребности в защите могут быть не удовлетворены правительством из-за ограниченного включения в национальные системы и службы защиты.

Среди других приоритетов, обозначенных участниками, - образование (55%), здравоохранение (55%), доступ к социальной помощи (51%), мероприятия для детей и молодежи (45%), а также психосоциальная поддержка (44%).

# Результаты групповых обсуждений

В данном разделе подводятся итоги обсуждений и дается обзор ключевых приоритетов, выявленных в каждом месте. Окончательные выводы и рекомендации представлены в конце раздела.

Участники в каждом регионе выделили от двух до четырех профилей для определения потребностей, недостатков и проблем, потенциала и возможностей, а также приоритетов и решений. В таблице справа перечислены приоритетные профили в каждом регионе.

Как объясняется в разделе "Методология", в каждом населенном пункте группы создавались на основе ответов участников на вопрос "С каким профилем людей Вы чаще всего работаете?" в онлайн-форме регистрации. Для облегчения разделения на группы участникам предлагалось выбрать только один наиболее подходящий ответ.

| | |
|---|---|
| 1. Бельцы | A. Женщины<br>B. Сообщество Ромов<br>C. Пожилые люди |
| 2. Кагул | A. Женщины<br>B. Дети<br>C. Люди с инвалидностью |
| 3. Каушаны | A. Дети<br>B. Сообщество Ромов |
| 4. Комрат | A. Женщины<br>B. Дети<br>C. Люди с инвалидностью и Пожилые люди |
| 5. Кишинёв | A. Женщины<br>B. Дети<br>C. Люди с инвалидностью |
| 6. Дондюшаны | A. Женщины<br>B. Пожилые люди<br>C. Сообщество Ромов |
| 7. Оргеев | A. Женщины<br>B. Дети<br>C. Пожилые люди |
| 8. Тирасполь | A. Женщины<br>B. Дети<br>C. Люди с инвалидностью<br>D. Пожилые люди |
| 9. Унгены | A. Женщины<br>B. Дети<br>C. Люди с инвалидностью |

# БЕЛЬЦЫ

**Женщины в Бельцах** сталкиваются с проблемами доступа к жилью, социально-экономической интеграции и здравоохранению, особенно те, кто страдает хроническими заболеваниями. Предлагаемые решения включают расширение жилищной поддержки для обеспечения доступа женщин к безопасному и адекватному жилью, пересмотр законодательства в области занятости с тем, чтобы оно стало более инклюзивным для беженцев (самозанятость), а также содействие более тесному сотрудничеству между НПО и беженцами для удовлетворения потребностей женщин с тяжелыми состояниями здоровья.

**Ромская община в Бельцах** сталкивается с проблемами доступа к образованию, здравоохранению и инклюзии. Они сталкиваются с проблемами, связанными с отсутствием инклюзивных образовательных программ для детей, ограниченным доступом к медицинским услугам и препятствиями в получении информации о правах и доступных услугах. Предлагаемые решения включают поддержку доступа детей и молодежи к формальным и неформальным образовательным программам, работу с поставщиками медицинских услуг. Приоритет также касается работы по повышению культурной осведомленности и интеграции, а также работы по развитию более инклюзивной коммуникации и обмена информацией с беженцами ромского сообщества об их правах и доступных услугах.

**Пожилые люди в Бельцах** сталкиваются с проблемами доступа к медицинскому обслуживанию, социальной интеграции и финансовыми трудностями, связанными с удовлетворением основных потребностей. Предлагаемые решения включают укрепление сотрудничества между организациями для создания комплексной сети по оказанию помощи пожилым людям в получении медицинских услуг, разработку программ и мероприятий, способствующих социальной интеграции и снижению уровня изоляции пожилых людей, а также оказание финансовой поддержки пожилым людям для удовлетворения их основных потребностей.

UNHCR

ACTED

# БЕЛЬЦЫ

| Приоритетная группа населения | Женщины | Сообщество Ромов | Пожилые люди |
|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Размещение и жилье, Занятость, Социально-экономическая интеграция, Информация | Образование, базовые потребности, здравоохранение, информация | Базовые потребности, здравоохранение, инклюзия |
| Выявленные проблемы | • Недостаточное количество социального жилья и сокращение числа центров размещения беженцев;<br>• низкая заработная плата и легальные барьеры, ограничивающие возможности беженцев заниматься индивидуальной предпринимательской деятельностью;<br>• ограниченные медицинские услуги для лиц с хроническими заболеваниями | • Отсутствие инклюзивных образовательных программ, ориентированных на детей;<br>• Ограниченный доступ к медицинскому страхованию и обслуживанию;<br>• Ограниченное включение в сферу услуг здравоохранения, что создает препятствия для беженцев из ромского сообщества в поиске и получении медицинской помощи;<br>• Препятствия для доступа к информации о правах и имеющихся услугах | • Неудовлетворенные специфические потребности в медицинском обслуживании из-за ограниченных финансовых возможностей и транспортных проблем;<br>• недостаток интеграции, мест отдыха и средств личной гигиены.<br>• Пожилые люди часто чувствуют себя изолированными и не получают должного обслуживания.<br>• Финансовые трудности, препятствующие удовлетворению основных потребностей |
| Выявленные возможности и способности | • Правительство гарантирует беженцам право на труд, создаются дополнительные рабочие места в образовательном секторе;<br>• Местные НГО предлагают помощь в трудоустройстве;<br>• Правительство и партнеры предоставляют неотложную помощь и базовые медицинские услуги, включая медикаменты, диагностику, посещение врачей и транспорт;<br>• Общественность активно сотрудничает в поиске решений | • Члены сообщества часто находят решения, используя правительственные интернет-ресурсы для беженцев или "зеленую линию" для беженцев | • НПО предлагают различные формы помощи - от здравоохранения до программ социальной активности |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Размещение: Оптимизировать решения по социальному жилью и предоставить НГО доступ и поддержку для ремонта социального жилья.<br>• Трудоустройство: Пересмотреть законодательство о занятости, сделав его более инклюзивным для беженцев, в отношении самозанятости/предпринимательства.<br>• Предоставить беженцам возможность изучить возможности трудоустройства и ведения бизнеса с помощью информационных сессий.<br>• Медицинское обслуживание: Содействовать более тесному сотрудничеству между НГО и беженцами для понимания и удовлетворения потребностей женщин с тяжелыми состояниями здоровья. Оценить возможности местных НГО и провести работу по наращиванию потенциала для оптимизации медицинской помощи в Бельцах. Скорректировать законодательство с учетом потребностей сообщества в области здравоохранения. | • Образование: Поддержка доступа детей и молодежи к формальным и неформальным образовательным программам.<br>• Здравоохранение: Работа с поставщиками медицинских услуг с целью повышения уровня осведомленности и содействия интеграции ромского сообщества. Поддержка беженцев в получении доступа к временной защите и предоставление информации о медицинских услугах и способах их получения.<br>• Информация: Расширение аудиовизуального контента, особенно для малограмотных, и работа с посредниками и членами общин для поддержки распространения информации среди общины, облегчения доступа к помощи, имеющейся на местах.<br>• Базовые потребности: Оказывать поддержку беженцам, чтобы помочь им покрыть расходы, связанные с медицинским обслуживанием и образованием. | • Здравоохранение: Усилить взаимодействие между организациями для создания комплексной сети обслуживания, поддерживающей и расширяющей доступ к медицинским услугам, включая специализированную помощь при хронических заболеваниях. Улучшение транспортных возможностей для пожилых людей с целью облегчения их доступа к медицинским услугам.<br>• Социальная интеграция: Разработка программ и мероприятий, способствующих социальной интеграции и снижению уровня изоляции пожилых людей. Оказывать поддержку пожилым людям, помогая им участвовать в общественной деятельности и развлекательных программах.<br>• Базовые потребности и социальная помощь: работа с партнерами по оказанию помощи беженцам и правительством по поддержке пожилых людей в удовлетворении их базовых потребностей, в том числе через доступ к программам социальной помощи. |

# КАГУЛ

**Женщины в Кагуле** сталкиваются с проблемами доступа к медицинскому обслуживанию, финансовой стабильности и жилью. Хотя экстренная медицинская помощь финансируется государством, а НГО проводят кампании по охране здоровья, женщинам-беженкам часто трудно найти семейных врачей, говорящих на их языке или понимающих их потребности. Кроме того, они сталкиваются с проблемой низкооплачиваемой работы и недостаточной поддержки при трудоустройстве. Существующее законодательство о социальном жилье имеет ограниченные возможности для интеграции беженцев. Предлагаемые решения включают увеличение числа семейных врачей, владеющих языками беженцев, и организацию обучения медицинских работников, содействие экономической интеграции беженцев на основе партнерства между государственным и частным секторами, организацию профессиональных курсов для повышения квалификации. Предлагается также облегчить процесс подтверждения статуса инвалидности для беженок с инвалидностью в Молдове.

**Дети в Кагуле** сталкиваются с проблемами, связанными с правовым статусом, образованием и социальной интеграцией. Несмотря на наличие надежной правовой базы по защите детей и оборудованных безопасных мест, существует недостаток информации об этих объектах, особенно в сельской местности. К дополнительным проблемам относятся непризнание прививок, сделанных в Украине, и транспортные трудности. Предлагаемые решения включают поддержку беженцев в зачислении в местную школу и посещении ее, улучшение транспортной ситуации и усиление распространения информации о доступных услугах для дальнейшей интеграции детей.

**Люди с инвалидностью в Кагуле** сталкиваются с отсутствием адекватных механизмов социальной помощи. Они нуждаются в персональном уходе, улучшении доступности общественных мест и услуг, а также в большем количестве инициатив по социальной интеграции. Хотя национальные законы, обеспечивающие доступность, существуют, на практике они часто не соблюдаются. Лишь немногим людям с инвалидностью удается найти работу, а их работодателям предоставляются налоговые льготы. Решения должны быть направлены на разработку комплексного плана их интеграции, создание или укрепление реабилитационных центров, стимулирование занятости и обеспечение соблюдения существующих законов о доступности.

Date:
Beneficiary Profile:
Regional Refugee Response for the Ukraine Situation
Lacune – Недостачи - Gaps
Puncte forte/Oportunități
Прочность/возможности - Strengths
Soluții – Решения - Solutions
AWAY FROM
HOME
SPERANȚĂ DEPARTE DE C
O lume în care refugiații sunt mereu incluși
Regional Refugee Response for the Ukraine Situation

# КАГУЛ

| Приоритетная группа населения | Женщины | Дети | Люди с Инвалидностью |
|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Размещение и жилье, Здравоохранение, Социально-экономическая интеграция и занятость | Образование, инклюзия | Здравоохранение, реабилитационные услуги, социально-экономическая интеграция и занятость |
| Выявленные проблемы | • Нехватка семейных врачей и низкая осведомленность сообщества о медицинских услугах.<br>• Низкая заработная плата и ограниченная поддержка при трудоустройстве.<br>• Препятствия в доступе к программам социального жилья. | • Отсутствие информации о безопасных местах в сельской местности.<br>• Непризнание иностранных прививок.<br>• Препятствия для доступа к образованию, включая транспортные проблемы | • Недостаточность механизмов социальной помощи.<br>• Несоблюдение национальных законов о доступности инфраструктуры и сервисов.<br>• Ограниченные возможности трудоустройства, несмотря на налоговые льготы |
| Выявленные возможности и способности | • Доступ к финансируемой государством экстренной медицинской помощи.<br>• НГО проводят кампании по охране здоровья. | • Прочная законодательная база по защите детей.<br>• Хорошо оборудованные безопасные места и общественные центры.<br>• Качественные интеграционные и образовательные программы. | •Национальное законодательство обеспечивает доступ к сервисам.<br>•Некоторые люди с инвалидностью находят работу через существующие программы занятости.<br>•Льготы по налогам для работодателей |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Здравоохранение: Работа с поставщиками услуг по обеспечению более доступного и учитывающего особенности медицинского обслуживания и облегчению процедуры подтверждения статуса инвалида для беженцев в Молдове.<br>• Финансовая стабильность: Содействовать экономической интеграции через партнерство с государственным и частным сектором и организацию профессиональных курсов.<br>• Жилье: Работать с местными властями, поддерживая включение беженцев в программы социального жилья, и предоставлять НГО возможности для работы по ремонту инфраструктуры. Повысить устойчивость программ поддержки аренды жилья. | • Доступ к образованию: поддержка зачисления детей беженцев в школы. Поддерживать признание иностранных прививок и улучшить транспортное обеспечение.<br>• Социальная интеграция: Содействовать общественной деятельности и усилить распространение информации о правах и доступных услугах. | • Персональный уход: поддержка людей с инвалидностью в получении услуг персонального ухода.<br>• Реабилитационные центры: Создать или усовершенствовать реабилитационные центры.<br>• Социальная интеграция: Разработать комплексный план интеграции и обеспечить соблюдение существующих законов о доступности. Улучшить доступность государственных услуг, центров размещения и помещений для организаций. |

# КАУШАНЫ

**Дети в Каушаны** сталкиваются с проблемами в области защиты, здравоохранения и образования. Несмотря на наличие государственной системы защиты детей, существуют препятствия, мешающие доступу несопровождаемых детей к временной защите, в основном связанные с недостаточной осведомленностью об их правах. Охрана здоровья детей-беженцев затруднена из-за проблем с получением медицинской страховки и ограниченной информации о медицинских услугах. Проблемы с образованием возникают из-за ограниченных возможностей для детей-беженцев изучать как румынский, так и украинский языки, включая отсутствие образовательных ресурсов на украинском языке (например, наличие украинских книг в библиотеках) и коммуникационные барьеры. Предлагаемые решения включают усиление предоставления информации о том, как получить доступ к ВЗ, здравоохранению и национальной системе здравоохранения, интеграцию педагогов из числа беженцев в школьную систему и акцент на изучении румынского языка.

**Сообщество Ромов в Каушанах** сталкивается с проблемами, связанными с образованием, доступом к помощи и инклюзией. Трудности, связанные с соблюдением определенных законодательных требований, а также ограниченная поддержка препятствуют их доступу к образованию. Организации гражданского общества иногда воспринимаются как не инклюзивные по отношению к ромской общине в силу сложившихся стереотипов и предрассудков. Предлагаемые решения включают расширение образовательных возможностей для рома - беженцев, проведение кампаний в СМИ по борьбе со стереотипами и укрепление сотрудничества между местными властями и общиной для оказания инклюзивной и учитывающей культурные особенности помощи.

SPERANT
O lume
refugia
mereu

# КАУШАНЫ

| Приоритетная группа населения | **Сообщество Ромов** | **Дети** |
|---|---|---|
| **Выявленные потребности** | Образование, инклюзия | Образование, здравоохранение, информация, правовая поддержка |
| **Выявленные проблемы** | • Доступ к образованию ограничен административными барьерами и ограниченной поддержкой для эффективного доступа к школам.<br>• Организации гражданского общества иногда воспринимаются как не в полной мере учитывающие интересы общины в силу сложившихся в обществе стереотипов и предрассудков.<br>• Ограниченность правительственных инициатив по интеграции ромов, несмотря на существующее законодательство. | • Препятствия на пути несопровождаемых детей к получению правового статуса в Молдове связаны с ограниченной осведомленностью поставщиков услуг и лиц, осуществляющих уход, об их правах.<br>• Охрана здоровья детей-беженцев затруднена из-за проблем с доступом к медицинскому страхованию и ограниченности информации о медицинских услугах.<br>• Ограниченные возможности для изучения детьми-беженцами румынского языка и продолжения изучения украинского языка. |
| **Выявленные возможности и способности** | • Законодательная база, обеспечивающая социальную защиту.<br>• Повышенное внимание со стороны Министерства образования. | • Государство следит за благополучием детей. Оказывается поддержка в защите детей. |
| **Выявленные приоритеты и предлагаемые решения** | • Образование: Расширить возможности получения образования для рома-беженцев.<br>• Борьба с дискриминацией: Содействовать проведению кампаний по борьбе с дискриминацией, в том числе со стереотипами.<br>• Интеграция: Содействовать сотрудничеству между местными властями и общиной для оказания инклюзивной и учитывающей культурные особенности помощи и поощрения местной интеграции. | • Защита: Повысить доступность информации о регистрации ВЗ.<br>• Здравоохранение: Улучшить предоставление информации о том, как получить доступ к здравоохранению и национальной системе здравоохранения.<br>• Образование: Содействовать зачислению детей беженцев в школьную систему.<br>• Изучение языка: Расширить возможности для детей-беженцев в изучении румынского языка и продолжении изучения украинского, в частности, путем обеспечения доступности учебных ресурсов, таких как книги. Подчеркивать важность изучения румынского языка через школьные инициативы, общественные программы и возможности языковой подготовки. Интегрировать педагогов из числа беженцев в школьную систему. |

# КОМРАТ

**Женщины в Комрате** сталкиваются с проблемами финансовой стабильности, доступа к здравоохранению и образованию. Государственная финансовая помощь ограничена, а уровень безработицы среди женщин-беженок высок. Доступ к медицинскому обслуживанию затруднен из-за недостаточной информированности как беженцев, так и медицинских работников о пакете медицинских услуг и правах, предоставляемых в рамках ВЗ, а также из-за проблем с получением медицинской страховки для неработающих беженцев. Некоторые беженцы считают, что система образования в Молдове не соответствует украинским стандартам, что может препятствовать зачислению детей в молдавские школы, в дополнение к административным барьерам. Тем не менее, существует положительная практика, например, предоставление правительством поддержки материнства и финансовой помощи на покрытие базовых потребностей со стороны организаций гражданского общества. Среди найденных решений - расширение программ поддержки занятости, повышение доступности информации о здравоохранении, работа с правительством по улучшению доступа беженцев к медицинскому страхованию, а также содействие диалогу между молдавскими и украинскими органами образования по согласованию школьных программ.

**Дети-беженцы в Комрате** сталкиваются с проблемами размещения, образования и инклюзии. Административные барьеры препятствуют зачислению детей беженцев в местные школы, что приводит к ограниченной интеграции в местную среду и дальнейшей изоляции детей беженцев. Нежелание некоторых беженцев учить румынский язык также способствовало этой тенденции. Что касается доступа к медицинскому обслуживанию, то среди поставщиков медицинских услуг широко распространена неопределенность и общая низкая осведомленность о праве беженцев на доступ к медицинским услугам, а также о пакете услуг, предоставляемых в рамках ВЗ, что влияет на доступ детей к медицинскому обслуживанию. Усилия должны быть направлены на содействие включению детей-беженцев в местные школы, поощрение мероприятий, способствующих их интеграции и борьбе с изоляцией, снижение административных барьеров для доступа беженцев к медицинскому страхованию и повышение осведомленности поставщиков медицинских услуг о праве беженцев на здоровье в рамках Временной защиты.

# КОМРАТ

**Основные потребности людей с ограниченными возможностями и пожилых людей в Комрате** связаны с доступом к здравоохранению, благополучием и инклюзией. Имеющаяся поддержка воспринимается как недостаточная для удовлетворения потребностей, связанных с доступом к медикаментам, на которые повлияло повышение цен на лекарства. Кроме того, по мнению участников, необходима более четкая координация действий местных организаций, чтобы не упускать из виду потребности групп, подверженных повышенному риску маргинализации, включая пожилых людей и людей с ограниченными возможностями, особенно проживающих в сельской местности. Кроме того, по общему мнению, в Комрате недостаточно мероприятий, способствующих вовлечению и интеграции пожилых беженцев и беженцев с ограниченными возможностями на местном уровне, что сказывается на их благополучии, поскольку они чувствуют себя изолированными. Выявленные положительные практики включают право на доступ к здравоохранению в рамках временной защиты, которое нуждается в дальнейшей практической реализации и корректировке, а также деятельность некоторых НГО, направленную на удовлетворение некоторых из выявленных потребностей, включая предоставление психосоциальной поддержки. Решения включают в себя поддержку беженцев в получении доступа к медикаментам при одновременной поддержке их финансовой стабильности, расширение доступа к медицинским услугам, а также инициативы на уровне сообществ, направленные на поощрение местной инклюзии и благополучия пожилых беженцев и беженцев с ограниченными возможностями.

IOM
UN MIGRATION
UNHCR

# КОМРАТ

| Приоритетная группа населения | Женщины | Дети | Люди с инвалидностью и пожилые люди |
|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Базовые потребности, здравоохранение, образование, социально-экономическая интеграция и занятость | Проживание и жилье. Образование, здравоохранение. Инклюзия | Здравоохранение, Инклюзия, Психосоциальная Помощь |
| Выявленные проблемы | • Ограниченная государственная финансовая помощь и высокий уровень безработицы среди женщин-беженок.<br>• Ограниченная осведомленность о пакетах медицинского обслуживания и правах на него в рамках ВЗ.<br>• Несоответствие между молдавской и украинской системами образования. | • Административные барьеры при поступлении в школу и ограниченная интеграция в местное сообщество.<br>• Нежелание изучать румынский язык и изоляция от местного населения.<br>• Неясность и низкая осведомленность медицинских работников о правах беженцев на медицинское обслуживание. | • Ограниченная поддержка и рост цен на лекарства влияют на доступ к медицинскому обслуживанию.<br>• Потребности групп повышенного риска, особенно в сельской местности, не учитываются.<br>• Отсутствие мероприятий, способствующих интеграции и вовлечению в жизнь местного населения, что приводит к чувству изоляции среди пожилых беженцев и людей с ограниченными возможностями. |
| Выявленные возможности и способности | • Предоставление материнской поддержки со стороны государства и финансовой помощи со стороны НГО. | N/A | • Право на доступ к здравоохранению в рамках Временной защиты.<br>• Некоторые мероприятия НГО, направленные на удовлетворение выявленных потребностей, включая предоставление психосоциальной пона уровне общин. |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Повышение уровня занятости: Расширение программ поддержки занятости, направленных на повышение квалификации и развитие предпринимательства.<br>• Доступность информации о здравоохранении: Повышение доступности информации о правах на медицинское обслуживание в рамках ВЗ и защита доступа к медицинскому страхованию.<br>• Диалог в сфере образования: Продвигать диалог между молдавскими и украинскими органами образования с целью возможного согласования школьных программ. | • Инклюзия образования: Устранение административных барьеров, препятствующих зачислению в школу, и диалог по согласованию учебных программ.<br>• Содействие социальной и языковой интеграции: Реализация программ и мероприятий, способствующих социальному взаимодействию, инклюзии и изучению румынского языка детьми беженцев.<br>• Доступность здравоохранения: Работа по снижению барьеров доступа к медицинскому обслуживанию и повышению осведомленности медицинских работников о правах беженцев. | • Доступ к медикаментам: Внедрить системы поддержки, обеспечивающие доступ к лекарствам и финансовую стабильность беженцев.<br>• Доступность медицинского обслуживания: Повышение доступности и информированности о медицинских услугах, предоставляемых в рамках временной защиты.<br>• Инклюзивные общественные инициативы: Расширять общественные инициативы, способствующие вовлечению и благополучию местного населения, особенно пожилых беженцев и людей с ограниченными возможностями. |

# КИШИНЁВ

**Женщины в Кишиневе** сталкиваются с проблемами доступа к жилью, социально-экономической интеграции и возможностям трудоустройства. Ограниченная доступность государственных услуг (особенно здравоохранения и ухода за детьми), возможностей трудоустройства и курсов румынского языка создает значительные трудности. Однако существуют и благоприятные факторы, такие как законодательная база, позволяющая бенефициарам ВЗ работать, и поддерживающие общественные инициативы. Рекомендуемые решения включают в себя улучшение условий в центрах краткосрочного проживания, усиление поддержки долгосрочного жилья, расширение возможностей трудоустройства и организацию квалификационных курсов, включая языковые курсы и экзамены/сертификацию.

**Дети в Кишиневе** испытывают потребности в образовании, социальной помощи и психосоциальной поддержке. Существующие проблемы - это недостаточная или ограниченная инфраструктура детских садов, проблемы с доступом к социальной помощи и поддержке, а также ограниченная доступность услуг психосоциальной поддержки. Решения могут заключаться в укреплении/расширении профессиональных служб по уходу за детьми и детских садов, поддержке охвата детей школьным образованием и вовлечении их в службы социальной помощи, а также в расширении доступности психосоциальной поддержки, в том числе за счет программ обучения специалистов.

**Люди с ограниченными возможностями в Кишиневе** сталкиваются с проблемами доступа к медицинскому обслуживанию, персональной поддержке, транспорту и информации. Эти проблемы усугубляются финансовыми трудностями, социальными барьерами, ограниченной осведомленностью НГО о механизмах направления к специалистам, отсутствием в Украине аналогов лекарственных препаратов и напряженной работой медицинской системы. Решения могут включать в себя определение приоритетности потребностей людей с инвалидностью при планировании государственных и местных бюджетов, распространение информации о наличии услуг в доступных и инклюзивных форматах, укрепление механизмов перенаправления, а также финансирование для повышения доступности услуг для этой группы и их семей, с акцентом на реабилитационные услуги и доступ к вспомогательным устройствам.

2024 Local
18.09.2023

# КИШИНЁВ

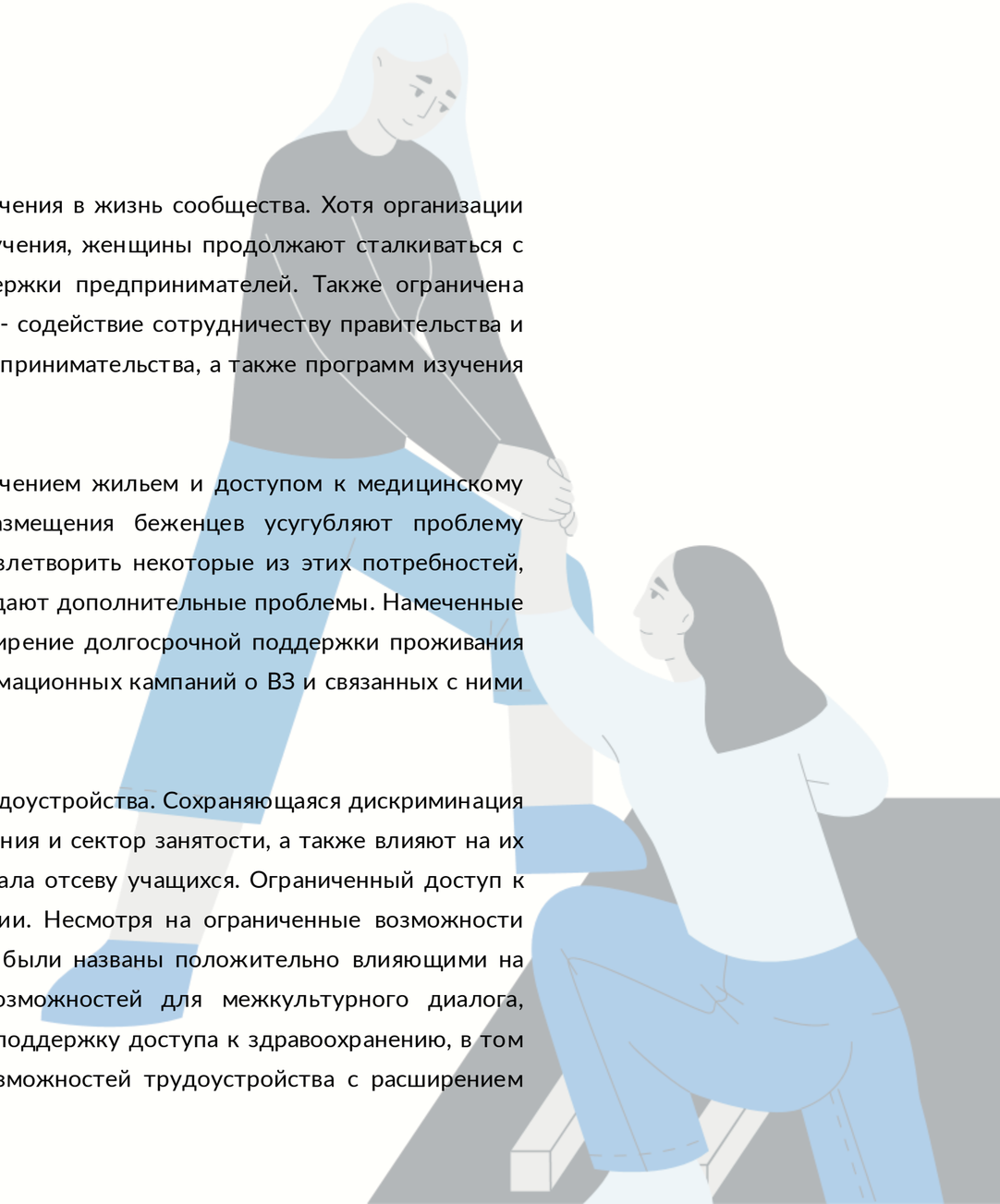
| Приоритетная группа населения | **Женщины** | **Дети** | **Люди с инвалидностью** |
|---|---|---|---|
| **Выявленные потребности** | Размещение и жилье, Социально-экономическая интеграция и занятость | Образование, социальная помощь, инклюзия, психосоциальная помощь | Здравоохранение, инклюзия, персональный уход, информация |
| **Выявленные проблемы** | • Ограниченная доступность государственных услуг, включая здравоохранение и уход за детьми, возможности трудоустройства и курсы румынского языка | • Недостаточная или ограниченная инфраструктура детских садов, неэффективное распределение социальной помощи, отсутствие специалистов по психосоциальному сопровождению | • Финансовые трудности, социальные барьеры, ограниченность механизмов передачи информации среди НГО, недоступность эквивалентных препаратов в Украине и загруженная медицинская система |
| **Выявленные возможности и способности** | • Статус временной защиты для трудоустройства<br>• Поддержка общественных инициатив | • Имеющиеся общественные инициативы<br>• Существующая поддержка со стороны сообщества и НГО | • Существующая защитная законодательная база<br>• Имеющаяся поддержка со стороны сообщества и НГО |
| **Выявленные приоритеты и предлагаемые решения** | • Доступ к жилью: Улучшение условий в центрах краткосрочного проживания и адвокация более долгосрочных и устойчивых вариантов жилья.<br>• Поддержка социально-экономической интеграции: работа с государственными и частными структурами по расширению возможностей трудоустройства, организация курсов повышения квалификации, включая языковые курсы. Расширить доступность услуг по уходу за детьми. | • Повышение качества услуг по присмотру за детьми и детскими садами: Повысить уровень профессионального обслуживания детей и детских садов.<br>• Поддержка приема в школу и инклюзии: Поддерживать прием детей в школу и способствовать их включению в систему социальной помощи.<br>• Расширение программ психосоциальной поддержки: Расширение доступности услуг по охране психического здоровья и психосоциальной поддержке, в том числе за счет программ подготовки специалистов по психосоциальной поддержке. | • Государственное и местное бюджетное планирование: Приоритет потребностей людей с ограниченными возможностями в государственном и местном бюджетном планировании.<br>• Повышение осведомленности о доступности услуг: Распространять информацию о доступности услуг в доступных и инклюзивных форматах.<br>• Пути направления к специалистам: Развитие механизмов направления людей с ограниченными возможностями в релевантные учреждения для более эффективного удовлетворения их потребностей.<br>• Реабилитационные услуги: Повысить доступность услуг для людей с ограниченными возможностями и их семей, уделяя особое внимание реабилитационным услугам и вспомогательным устройствам. |

# ДОНДЮШАНЫ

**Женщины в Дондюшанах** сталкиваются с проблемами в области жилья, финансовой стабильности и вовлечения в жизнь сообщества. Хотя организации гражданского общества поддерживают доступ к жилью, а дети посещают школы и программы онлайн-обучения, женщины продолжают сталкиваться с финансовой нестабильностью из-за ограниченных возможностей трудоустройства и ограниченной поддержки предпринимателей. Также ограничена доступность профессиональных курсов на украинском и/или русском языках. Среди предлагаемых решений - содействие сотрудничеству правительства и гражданского общества в расширении возможностей получения жилья, развитие программ занятости и предпринимательства, а также программ изучения румынского языка.

**Пожилые люди в** Дондюшанах испытывают трудности с удовлетворением основных потребностей, обеспечением жильем и доступом к медицинскому обслуживанию. Ограниченная государственная поддержка в зимний период и закрытие центров размещения беженцев усугубляют проблему удовлетворения основных потребностей и обеспечения жильем. Хотя денежная поддержка помогает удовлетворить некоторые из этих потребностей, растущая стоимость аренды жилья и ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию и лекарствам создают дополнительные проблемы. Намеченные решения включают в себя содействие включению пожилых беженцев в службы социальной помощи, расширение долгосрочной поддержки проживания пожилых людей, поддержку доступа к медицинскому обслуживанию и лекарствам, а также усиление информационных кампаний о ВЗ и связанных с ними правах, таких как доступ к медицинскому обслуживанию.

**Сообщество Ромов в** Дондюшанах сталкивается с проблемами в области образования, здравоохранения и трудоустройства. Сохраняющаяся дискриминация и стереотипы в отношении ромской общины препятствуют их включению в национальную систему образования и сектор занятости, а также влияют на их доступ к услугам. Участники сообщили, что дискриминация в системе школьного образования способствовала отсеву учащихся. Ограниченный доступ к здравоохранению и информации о медицинских услугах также создает проблемы для местной интеграции. Несмотря на ограниченные возможности трудоустройства, государственные службы занятости и гранты на развитие малого предпринимательства были названы положительно влияющими на социально-экономическую интеграцию рома-беженцев. Предлагаемые решения включают создание возможностей для межкультурного диалога, содействие включению рома-беженцев в систему образования и борьбу с предрассудками и стереотипами, поддержку доступа к здравоохранению, в том числе путем проведения информационных кампаний и охвата сельских районов, а также отстаивание возможностей трудоустройства с расширением программ поддержки, ориентированных на трудовую интеграцию и предпринимательство.



HOPE
AWAY FROM
HOME
SPERANȚĂ DEPARTE DE CASĂ
Regional Refugee Response
for the Ukraine Situation
MOLDOVA
REFUGEE
COORDINATION
FORUM

# ДОНДЮШАНЫ

| Приоритетная группа населения | Женщины | Пожилые люди | Сообщество Ромов |
|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Размещение и жилье, Базовые потребности, Социально-экономическая интеграция и занятость | Базовые потребности, Проживание и жилье, Здравоохранение, Информация | Образование, здравоохранение, инклюзия, социально-экономическая инклюзия и занятость |
| Выявленные проблемы | • Высокая арендная плата и дефицит жилья.<br>• Ограниченные возможности трудоустройства Поддержка предпринимательства.<br>• Недостаточное количество профессиональных курсов на украинском или русском языках. | • Ограниченная государственная поддержка в зимний период.<br>• Ограниченная поддержка краткосрочного проживания и долгосрочного жилья<br>• Растущие расходы на аренду жилья<br>• Ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию и лекарствам. | • Дискриминация и стереотипы, влияющие на образование и трудоустройство.<br>• Ограниченный доступ к здравоохранению и наличие соответствующей информации. |
| Выявленные возможности и способности | • Доступ к школам и программам онлайн-обучения для детей.<br>• Участие гражданского общества в решении жилищных проблем.<br>• Доступность инициатив по денежной поддержке. | • Наличие инициатив по денежной поддержке. | • Государственные службы занятости и гранты на развитие малого предпринимательства. |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Жилье: Усилить сотрудничество по расширению возможностей обеспечения жильем<br>• Трудоустройство: расширение поддержки занятости и предпринимательства.<br>• Изучение языков: поддержка программ изучения румынского языка. | • Инклюзия: Содействовать включению пожилых беженцев в систему социальной помощи.<br>• Жилье: Расширить поддержку в обеспечении жильем.<br>• Здравоохранение: облегчить доступ к медицинскому обслуживанию и лекарствам.<br>• Информация: Усилить информационные кампании о временной защите и связанных с ней правах. | • Борьба с дискриминацией: Создавать возможности для межкультурного диалога и выступать за инклюзивность образования.<br>• Здравоохранение: Содействовать доступу к здравоохранению путем проведения информационных кампаний и работы с населением, особенно в сельской местности.<br>• Занятость и предпринимательство: Выступать в защиту возможностей трудоустройства и расширять программы поддержки, направленные на вовлечение в трудовую деятельность и развитие предпринимательства. |

# ОРГЕЕВ

**Проблемы, с которыми сталкиваются женщины в Оргееве,** связаны с финансовой стабильностью, социально-экономической интеграцией, возможностями трудоустройства и доступом к здравоохранению. Несмотря на усилия гражданского общества, направленные на преодоление этих проблем с помощью курсов, поддержки занятости и проектов по расширению экономических возможностей, доступ к государственной социальной помощи остается ограниченным. Языковой барьер препятствует местной интеграции, а доступ к здравоохранению ограничен существующей законодательной базой. Предлагаемые приоритеты и решения включают создание условий, способствующих вовлечению в трудовую деятельность и гендерному равенству женщин, обеспечение равной оплаты труда, расширение проектов, направленных на поддержку предпринимательства, и поддержку программ, осуществляемых гражданским обществом. Рекомендуется также пересмотреть законодательство с целью обеспечения соответствующего медицинского страхования беженцев.

**Дети в Оргееве** сталкиваются с потребностями, связанными с удовлетворением базовых потребностей, обеспечением продовольственной безопасности и социальной интеграцией. Одним из основных выявленных недостатков является ограниченная поддержка со стороны государства и гражданского общества, особенно в части обеспечения детским питанием. В качестве положительного опыта отмечены такие инициативы, как привлечение психологов в школы и организация НГО мероприятий, способствующих социальной сплоченности. Потенциальные решения включают работу с правительством по расширению услуг социальной защиты и реализацию структурированных мероприятий, способствующих взаимодействию между беженцами и местным населением.

**Пожилые люди в Оргееве** сталкиваются с проблемами доступа к социальной помощи, медицинскому обслуживанию и обеспечению финансовой стабильности. Закрытие центров размещения беженцев (ЦРБ) и рост цен на аренду жилья затрудняют поиск приемлемого жилья. Социальные выплаты украинского правительства недостаточны, особенно с учетом высокой стоимости аренды и ограниченного доступа к медицинскому обслуживанию, особенно для лиц, находящихся под временной защитой. Неправительственные организации предоставляют некоторые необходимые медицинские услуги, но требуется большее их количество. Намеченные решения этих проблем включают расширение долгосрочной жилищной поддержки, содействие социально-экономической интеграции пожилых беженцев и поддержку их доступа к медицинскому обслуживанию, в том числе путем продвижения поправок к действующему законодательству.

UNH
INOVA SCHOOL
Financiar
(Socio-economic)
Integrare
socio-profesia
nale
Hsistenţa
medicală
Lacune - Недостачи - Gaps
Puncte forte/Oportunităţi
Пречности/возможности - Strengths
Beneficiary Profile
Consultation Workshop
Date:
Nevoi - Потребности - Needs

# ОРГЕЕВ

| Приоритетная группа населения | Женщины | Дети | Пожилые люди |
|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Базовые потребности, Социально-экономическая интеграция и занятость, Здравоохранение | Базовые потребности, социальная помощь, продовольственная безопасность, инклюзия | Социальная помощь, базовые потребности, здравоохранение, проживание и жилье |
| Выявленные проблемы | • Ограниченный доступ к государственной социальной помощи (пенсии и пособия).<br>• Языковые барьеры, влияющие на местную интеграцию.<br>• Ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию в связи с законодательными рамками. | • Ограниченная поддержка со стороны государства и гражданского общества, особенно в области обеспечения детским питанием.<br>• Социальная и культурная интеграция ограничена, что вызывает чувство изоляции. | • Рост цен на аренду жилья.<br>• Недостаточность социальных выплат на фоне завышенной арендной платы.<br>• Ограничение доступа к медицинскому обслуживанию, особенно в рамках Временной защиты. |
| Выявленные возможности и способности | • Усилия гражданского общества в рамках курсов, поддержки занятости и проектов по расширению экономических возможностей. | • Интеграция психологов в школы.<br>• НГО организуют мероприятия, способствующие сплочению общества. | • НГО, оказывающие некоторые основные медицинские услуги. |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Труд и равенство: Создать условия, способствующие вовлечению в трудовую деятельность и гендерному равенству. Гарантировать равную оплату труда.<br>• Предпринимательство: Расширять проекты в области предпринимательства.<br>• Поддержка НГО: Поддерживать программы гражданского общества, способствующие социально-экономической интеграции.<br>• Законодательство в области здравоохранения: Пересмотреть законодательство с целью обеспечения охвата беженцев. | • Социальная защита: Работа с правительством по расширению услуг социальной защиты, направленных на удовлетворение потребностей детей.<br>• Интеграция в сообщество: Проводить мероприятия способствующие взаимодействию между беженцами и местным населением. | • Жилищная поддержка: Расширение долгосрочной жилищной поддержки.<br>• Социально-экономическая интеграция: Содействовать социально-экономической интеграции пожилых беженцев.<br>• Законодательство и доступ к здравоохранению: Выступать за внесение поправок в законодательство и поддерживать доступ к здравоохранению. |

# ТИРАСПОЛЬ

**Женщины Тирасполя** сталкиваются с потребностями, связанными с удовлетворением базовых потребностей и психосоциальной поддержкой. Поддержка существует в виде пособий, возможностей трудоустройства и услуг, предоставляемых организациями гражданского общества, однако финансовые проблемы усугубляются недостаточным финансированием женских программ и стоимостью жизни. На благополучие женщин-беженок также влияет отсутствие общественных программ, что приводит к изоляции. Предлагаемые решения включают создание общественных центров, предоставление наставничества и организацию культурных мероприятий для поддержки и поощрения инклюзии.

**Дети в Тирасполе** сталкиваются с проблемами, связанными с правовым статусом, образованием и социальной интеграцией. Эти проблемы в основном связаны с препятствиями в получении правового статуса и документов, а также с ограниченной поддержкой со стороны общества из-за неверных представлений об инклюзии беженцев (в частности, мнения, что присутствие беженцев приводит к конфликтам). Однако есть и положительные моменты, например, доступ к бесплатному образованию с меньшим языковым барьером, чем в других регионах. Для решения этих проблем участники предложили расширить помощь, ориентированную на детей, обеспечить поддержку детям, получающим доступ к онлайн-образованию в школьной среде, а также расширить поддержку НГО, работающих с детьми, в том числе для организации общественных мероприятий, способствующих социальной сплоченности и инклюзии.

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 Loca
План по урегулирования ситуации с
беженцами 2024
Консультации с Местны
Организациями
HCR
Resources

# ТИРАСПОЛЬ

**Люди с инвалидностью в Тирасполе** сталкиваются с проблемами доступа к лекарствам, финансовой помощи и доступной информации. Ограниченный доступ к некоторым лекарствам вынуждает беженцев искать их в других местах. НГО пытаются восполнить этот пробел с помощью медикаментов и вспомогательных устройств, но им мешает ограниченное финансирование. Возможные решения могут включать в себя введение реабилитации на дому, увеличение финансовой помощи и повышение доступности информации для беженцев в доступных и инклюзивных форматах.

**Пожилые люди в Тирасполе** сталкиваются с трудностями в удовлетворении базовых потребностей, получении медицинской помощи и интеграции в социальную жизнь. Эти проблемы усугубляются финансовыми ограничениями как для местных жителей, так и для беженцев. Беженцы имеют ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию, включая такие препятствия для тех, кто живет в сельской местности, как ограниченность транспорта. Пожилые беженцы также чувствуют себя изолированными и не имеют возможности участвовать в общественной деятельности, способствующей вовлечению в жизнь общества. Подходы к решению этих проблем включают усиление финансовой поддержки, поддержку пожилых людей в получении медицинской помощи и лекарств, предоставление транспорта пожилым людям в сельской местности, поддержку интеграции пожилых людей в общественную деятельность, а также поддержку НГО в проведении мероприятий, направленных на интеграцию.

# ТИРАСПОЛЬ

| Приоритетная группа населения | Женщины | Дети | Люди с инвалидностью | Пожилые люди |
|---|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Базовые потребности, психосоциальная поддержка, инклюзия | Правовой статус, социальная помощь, образование, инклюзия | Здравоохранение, базовые потребности, инклюзия | Базовая потребность, здравоохранение, инклюзия, психосоциальная поддержка |
| Выявленные проблемы | • Недостаточное финансирование женских программ и высокая стоимость жизни.<br>• Отсутствие общественных программ, что приводит к изоляции.<br>• Ограниченный доступ к психосоциальной поддержке. | • Препятствия для получения правового статуса и документов.<br>• Ограниченная поддержка со стороны общества из-за неверных представлений о беженцах. | • Проблемы с доступом к определенным лекарствам и соответствующим вспомогательным устройствам.<br>• НГО сталкиваются с ограниченностью финансирования. | • Финансовые ограничения, затрагивающие как местных жителей, так и беженцев.<br>• Ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию, особенно в сельской местности, из-за транспортных барьеров.<br>• Изоляция и отсутствие социальных мероприятий, способствующих инклюзии. |
| Выявленные возможности и способности | • Пособия, возможности трудоустройства и услуги от НГО. | • Доступ к бесплатному образованию при снижении языкового барьера. | • Некоторые НГО восполняют дефицит медикаментов и оборудования, несмотря на проблемы с финансированием. | • Местные НГО оказывают определенную поддержку пожилым людям. |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Информация и наставничество: Реализация программ и политики, направленных на повышение финансовой стабильности женщин, путем выделения средств на женские программы, предоставление наставничества.<br>• Культурные и инклюзивные мероприятия: Организовывать культурные мероприятия для поддержки и поощрения инклюзии.<br>  • психосоциальная поддержка: расширить доступность услуг психосоциальной поддержки. | • Помощь, ориентированная на детей: Расширить помощь, ориентированную на детей.<br>• Поддержка онлайн образования: Предоставить дополнительную поддержку детям, получающим доступ к онлайн-образованию, чтобы они могли делать это в условиях школы.<br>• Поддержка НГО: Увеличить объем помощи НГО, уделяя особое внимание деятельности в сообществе, способствующей социальной сплоченности и инклюзии. | • Реабилитация на дому: Поддержка реабилитации на дому.<br>• Медицинское обслуживание и вспомогательные устройства: Сотрудничество с НГО и медицинскими учреждениями для обеспечения доступа к необходимым лекарствам и вспомогательным устройствам.<br>• Финансовая помощь: Увеличение помощи организациям людей с инвалидностью.<br>• Доступная информация: Обеспечить наличие информации в доступных и инклюзивных форматах. | • Здравоохранение и вспомогательные устройства: Сотрудничество с НГО и медицинскими учреждениями для обеспечения доступа к необходимым лекарствам и вспомогательным устройствам.<br>• Транспортные решения: Предоставление транспорта, особенно для жителей сельской местности.<br>• Интеграция социальной деятельности: Поддержка интеграции в общественную деятельность и помощь НГО в проведении более целенаправленных мероприятий по интеграции. |

# УНГЕНЫ

**Женщины в Унгенах** испытывают первоочередные потребности в жилье, базовых потребностях и медицинском обслуживании. Эти потребности усугубляются потенциальным закрытием Центров временного размещения и высокой стоимостью аренды. Кроме того, женщины-беженки сталкиваются с препятствиями в доступе к медицинскому обслуживанию, включая ограниченную доступность услуг, особенно специалистов, а также недостаточную осведомленность и непонимание прав на медицинское обслуживание в рамках ВЗ, помимо бесплатной экстренной помощи. Хотя беженцы в рамках ВЗ имеют право на работу, женщины-беженки в Унгенах с трудом добиваются самообеспечения из-за языкового барьера и низкой заработной платы. Ключевыми приоритетами для женщин-беженок являются долгосрочное решение жилищного вопроса, четкая информация о доступности медицинской помощи в рамках ВЗ, расширение возможностей трудоустройства и финансовая поддержка.

**Дети в Унгенах** нуждаются в жилье, благополучии и инклюзии, образовании и обеспечении базовых потребностей, особенно в предстоящую зиму. Инклюзивное образование, в котором ценится языковое и культурное разнообразие, имеет важное значение, однако отсутствие учителей украинского языка и классов румынского языка препятствует инклюзии. Важной задачей также остается обеспечение эмоционального благополучия детей и их вовлеченности в жизнь сообщества. Хотя государство оказывает помощь в оплате коммунальных услуг, а различные организации помогают беженцам с жильем, помощь в аренде жилья не покрывает всех потребностей, а арендодатели часто отказывают беженцам в долгосрочной аренде. Положительным моментом является то, что бесплатное питание в школах способствует удовлетворению потребностей детей в питании. Выявленные приоритеты и решения включают обеспечение стабильной и долгосрочной помощи в аренде жилья, расширение возможностей выбора жилья, предоставление ваучеров на одежду, а также поддержку детей беженцев в доступе к ресурсам и возможностям изучения украинского и румынского языков.

**Люди с инвалидностью и пожилые люди в Унгенах** сталкиваются с проблемами доступа к услугам по персональному уходу, участия в общественной деятельности, поиска услуг и поддержки. Местные власти и организации гражданского общества (НГО) оказывают определенную поддержку, например, финансируют услуги социальной помощи, но для этого необходимы дополнительные усилия. Несмотря на эти усилия, люди с ограниченными возможностями и пожилые люди часто чувствуют себя изолированными. Это подчеркивает необходимость разработки стратегий социальной интеграции. Приоритеты должны быть направлены на расширение доступности услуг для людей с инвалидностью, улучшение поддержки социальных работников, проведение общественных мероприятий, способствующих местной интеграции и развитию общественных сетей, а также проведение информационных кампаний по вопросам инвалидности и старения в инклюзивном и партисипативном формате.

- переживания
так дальше жить
уязвимость
паника
медицина
финансы
- организованность
- информированность
- Материнство
- успокоение в связи с понимание, сочувствие помощью

# Унгены

| Приоритетная группа населения | Женщины | Дети | Люди с инвалидностью и пожилые люди |
|---|---|---|---|
| Выявленные потребности | Проживание и жилье, трудоустройство, базовые потребности и здравоохранение | Жилье, инклюзия, образование и базовые потребности (одежда, обувь), психосоциальная помощь | Здравоохранение, социальная помощь, инклюзия, информация, психосоциальная поддержка |
| Выявленные проблемы | • Высокая стоимость аренды и возможное закрытие центров размещения<br>• Ограниченный доступ к медицинскому обслуживанию и информированность о его правах<br>• Низкая заработная плата и языковые барьеры при трудоустройстве | • Отсутствие учителей украинского языка<br>• Отказ арендодателей от долгосрочной аренды, что негативно сказывается на жилье и благополучии детей.<br>• Ограниченность инициатив, способствующих инклюзии и благополучию детей-беженцев.<br>• Ограниченный доступ к сезонной помощи. | • Ощущение изоляции<br>• Ограниченная доступность услуг и информированность |
| Выявленные возможности и способности | Не указано | • Бесплатное питание в школах<br>• Некоторые организации помогают с жильем<br>• Государство помогает с коммунальными услугами | • Инициативы местных органов власти и НГО -<br>• Укрепление потенциала НГО в области оказания социальной помощи на местах |
| Выявленные приоритеты и предлагаемые решения | • Жилищная стабильность: Разработка долгосрочных решений по обеспечению жильем и оказание поддержки.<br>• Здравоохранение: Предоставить четкую информацию о доступности медицинского обслуживания в рамках временной защиты.<br>• Возможности трудоустройства: Создать лучшие возможности для трудоустройства и организовать языковые курсы. | • Жилье: Обеспечить стабильную и долгосрочную помощь в аренде жилья и рассмотреть альтернативные варианты жилья.<br>• Базовые потребности: обеспечить целевую поддержку в виде денежных средств и/или ваучеров, особенно для удовлетворения зимних потребностей.<br>• Языковая и культурная интеграция: Поддержка в изучении украинского и румынского языков и доступ к образовательным ресурсам для изучения языка. Включение в школьную систему преподавателей-украинцев.<br>• Благополучие и инклюзия: Стратегии, способствующие эмоциональному благополучию и социальной интеграции в условиях таких сбоев, как отсутствие учителей. | • Доступность услуг: Расширение и продвижение доступных услуг для людей с ограниченными возможностями.<br>• Поддержка социальных работников: Обеспечить лучшую поддержку и ресурсы для социальных работников, оказывающих помощь пожилым беженцам и беженцам с ограниченными возможностями.<br>• Интеграция в сообщество: Содействовать развитию общественных мероприятий и сетей, способствующих местной интеграции и борьбе с изоляцией.<br>• Информированность: Проведение информационных кампаний в форматах, предполагающих широкое участие, с целью содействия пониманию проблем инвалидности и старения. |

# Заключительные рекомендации

## Доступ к правовому статусу

Поддержка беженцев в получении правового статуса остается одним из ключевых приоритетов, поскольку это является основой для их местной интеграции и реализации более широкого спектра прав. Важно обеспечить адресную поддержку беженцев, подверженных повышенному риску маргинализации, включая несопровождаемых детей, беженцев из ромского сообщества, пожилых беженцев и беженцев с ограниченными возможностями.

**Рекомендации:**

- Решить юридические проблемы, связанные с доступом детей-беженцев в Приднестровье к правовому статусу и получением документов, действительных на всей территории Молдовы.
- Улучшить работу с населением и повысить доступность информации в доступных и инклюзивных форматах о временной защите и других видах правового статуса для беженцев из Украины, уделяя особое внимание сельским районам.

# Жилье и размещение

Одной из наиболее насущных потребностей, выявленных в ходе консультаций на местах, является жилье. По мере того как ситуация становится более стабильной, и на фоне процесса консолидации Центров размещения беженцев, важно, чтобы партнеры RRP в партнерстве с правительством содействовали решению жилищных проблем беженцев, включая предоставление стабильных, долгосрочных альтернатив жилья и поддержку аренды, особенно уделяя внимание группам повышенного риска, включая беженцев из ромского сообщества, пожилых беженцев и беженцев с ограниченными возможностями. Усовершенствованные решения по размещению беженцев включают в себя улучшение жилищных условий, стратегическое сотрудничество между партнерами RRP и местными органами власти, поддержку укрепления программ социального жилья и поддержку аренды, а также другие инициативы.

**Рекомендации:**

- Расширять доступ к безопасному и адекватному жилью через программы социального жилья, поддержку аренды и другие инициативы.
- Выступать за включение беженцев в программы социального жилья.
- Работать с представителями принимающего сообщества над устранением ошибочных представлений и слухов, которые могут влиять на их готовность сдавать жилье беженцам.
- Работа с членами принимающего сообщества по борьбе с дискриминацией беженцев из ромского сообщества, выявлению и поддержке тех, кто готов содействовать решению жилищных проблем.

# Занятость и предпринимательство

Проблемы, с которыми сталкиваются беженцы при получении стабильного и устойчивого источника дохода, можно разделить на четыре аспекта: низкая заработная плата, административные барьеры, языковые барьеры и отсутствие поддержки предпринимательства. Создание благоприятных условий для занятости и предпринимательства среди беженцев включает в себя устранение административных барьеров, обеспечение доступа к рабочим местам, профессиональное обучение и расширение возможностей для самозанятости с особым вниманием к различным демографическим группам, таким как женщины и люди с ограниченными возможностями.

## Рекомендации:

- Продвигать и расширять возможности трудоустройства с помощью различных стратегий, включая информирование частного сектора.
- Расширять возможности трудоустройства беженцев, в том числе женщин, с помощью целевых программ, направленных на профессиональное обучение и развитие навыков.
- Усилить финансовую, материальную и юридическую поддержку беженцев, занимающихся индивидуальной трудовой деятельностью.
- Расширение услуг по уходу за детьми для улучшения доступа к рынку труда, особенно для женщин, возглавляющих одиночные домохозяйства.

## Здоровье, питание и психосоциальная поддержка

Доступ к медицинскому обслуживанию был определен как приоритетная потребность во всех регионах. К числу наиболее серьезных проблем относятся административные барьеры, обусловленные существующей правовой базой, недостаточная ясность среди беженцев и медицинских работников относительно пакета медицинских услуг и прав, предоставляемых в рамках Временной защиты, а также проблемы доступа к медицинскому страхованию для неработающих беженцев. Беженцы, особенно люди с инвалидностью и пожилые люди, сталкиваются с трудностями в финансировании своих медицинских расходов, особенно в покрытии расходов на лекарства, вспомогательные устройства и реабилитационные услуги. Кроме того, существуют проблемы с поиском некоторых лекарств на местном рынке. Для преодоления этих трудностей необходимо разрабатывать многосторонние стратегии по охране здоровья беженцев и расширять доступ к медицинским услугам.

**Рекомендации:**

- Улучшить доступ к медицинскому обслуживанию за счет сотрудничества с местными поставщиками и специализированными службами, включая медицинское обслуживание лиц с хроническими заболеваниями и доступ к лекарствам.
- Повысить доступность медицинской помощи и уточнить рекомендации / набор услуг среди медицинских учреждений, особенно в рамках статуса временной защиты.
- Усилить поддержку пожилых людей и людей с инвалидностью в получении реабилитационных услуг и вспомогательных устройств.
- Продолжать интегрировать и расширять доступность психосоциальной поддержки в рамках помощи беженцам, обеспечивая доступность специализированных услуг для тех, кто в них нуждается.
- Облегчить процесс подтверждения статуса инвалида для беженцев с ограниченными возможностями.
- Работа с поставщиками медицинских услуг по повышению уровня культурной осведомленности и включению ромов в систему медицинского обслуживания.

# Образование

Во всех регионах участники местных консультаций назвали образование одной из приоритетных потребностей. Беженцы сталкиваются с рядом препятствий в национальной школьной системе, включая административные барьеры, языковые барьеры и ограниченную материальную поддержку, например, транспорт. Изучение румынского языка необходимо для обеспечения возможностей получения образования, мирного сосуществования и социально-экономической интеграции. Правительство и партнеры по программе ПРБ должны расширить курсы румынского языка и программы сертификации для взрослых и детей беженцев. Ромское население недостаточно представлено в сфере образования. Необходимы усилия по содействию их включению в систему образования, которая должна быть готова к их приему на основе инклюзивного и уважительного подхода. Для обеспечения доступности и инклюзивности образования для детей-беженцев необходимо устранить барьеры, способствовать языковой и культурной инклюзии и обеспечить наличие дополнительных структур поддержки.

## Рекомендации:

- Сделать образование более доступным, поддерживая поступление в учебные заведения и решая проблемы, связанные с внешней документацией, например, с сертификатами вакцин.
- Устранить барьеры при зачислении и создать условия для вовлечения родителей в образовательный процесс.
- Усилить образовательную и языковую инклюзию за счет расширения поддержки, включая занятия по румынскому и украинскому языкам.
- Обеспечить дополнительную поддержку, например, программы репетиторства и наставничества, чтобы помочь детям-беженцам добиться успехов в школе.
- Содействовать транспортному обеспечению детей-беженцев для доступа к школам, уделяя особое внимание тем, кто живет в сельской местности.
- Оказывать поддержку беженцам, посещающим онлайн-школу, чтобы они могли посещать ее в школьных условиях.
- Работать со школами и ромскими общинами для содействия вовлечению беженцев в образовательный процесс.

# Социальная сплоченность и инклюзивность

В ходе местных консультаций подчеркивалась важность социальной сплоченности и инклюзивности. Несмотря на доброжелательную обстановку и ограниченную социальную напряженность, беженцы часто сталкиваются с такими проблемами, как культурные, социальные и языковые барьеры, которые могут исключить их из участия в жизни общества. Правительство и партнеры по RRP должны разрабатывать и совершенствовать программы, способствующие социальной сплоченности и инклюзии. Это предполагает организацию мероприятий, способствующих установлению контактов между местным населением и беженцами, а также внедрение инициатив, способствующих взаимопониманию и межкультурному диалогу. Особое внимание следует уделить ромскому населению, которое часто находится в маргинальном положении, чтобы обеспечить его активное участие в социальной среде и разрушить сложившиеся стереотипы и дискриминационную практику. Также важно решить проблему изоляции пожилых беженцев и людей с инвалидностью путем содействия инклюзивности через инициативы на уровне сообщества, психосоциальную поддержку и предоставление им возможностей для общения друг с другом и более широким кругом людей, а также создания сетей поддержки и проведения свободного времени.

## Рекомендации:

- Усиливать социальную интеграцию и бороться с изоляцией с помощью программ и мероприятий, способствующих взаимопониманию и межкультурному диалогу, а также оказывать психосоциальную поддержку беженцам и принимающим их сообществам.
- Решать проблему изоляции пожилых беженцев и людей с ограниченными возможностями с помощью общественных инициатив, таких как социальные клубы и группы поддержки.
- Работать со средствами массовой информации и принимающим сообществом для продвижения позитивных представлений о беженцах и борьбы с негативными стереотипами, особенно в отношении ромской общины.
- Работать с членами ромской общины, организациями и посредниками для осуществления мероприятий, направленных на преодоление дискриминации и стереотипов, препятствующих доступу к услугам и правам.

План действий в отношении беженцев на 2024 год - Молдова
Заключительный отчет о местных консультациях

Разработан: 6 октября 2023 г.
Составили: Хидеаки Кодзима, Кирилл Приходько, Кэтэлина Бырсану, Диего Нарди
Данные собраны: Адела Глодяну, Александра Кузнецова, Андрей Казаку, Кэтэлина Бырсану,
Яна Питушкан, Игорь Горган, Игорь Туркин, Юрий Бырсан, Карина Волох, Кирилл Приходько, Олена Коваль.

УВКБ ООН выражает благодарность всем партнерам, беженцам и представителям принимающих сообществ, которые приняли участие в местных консультациях и поделились своими взглядами, мнениями и ценным опытом.

Мнения, высказанные в данной публикации, отражают мнения, полученные в ходе консультаций на местах, и не обязательно отражают точку зрения УВКБ ООН.