

УКРАЇНА

2020

ПЛАН ЕКСТРЕНОГО РЕАГУВАННЯ З ПОДОЛАННЯ ПАНДЕМІЇ КОРОНАВІРУСНОЇ ІНФЕКЦІЇ COVID-19

ВИДАНО У БЕРЕЗНІ 2020 Р.



Резюме

У Плані екстреного реагування з подолання пандемії коронавірусної інфекції covid-19 представлені заходи, які будуть запроваджені гуманітарними організаціями в Україні протягом 2020 року для мінімізації впливу пандемії на здоров'я людей та її опосередкованих соціально-економічних наслідків для добробуту людей у різних сферах життя. З огляду на значні масштаби загрози COVID-19 для населення, заходи реагування будуть здійснюватися по всій Україні, але особлива увага приділятиметься Донецькій і Луганській областям, які потерпають від збройного конфлікту протягом останніх шести років. Так, заплановані заходи реагування на COVID-19 у двох постраждалих областях будуть розглядатись як додаток до поточного Плану гуманітарного реагування для України.

Використані позначення та викладення матеріалу в плані жодним чином не відображають позицію Секретаріату Організації Об'єднаних Націй щодо правового статусу будь-якої країни, території, міста чи району, їхніх органів влади чи демаркації їхніх кордонів.

СВІТЛИНА НА ОБКЛАДИНЦІ

Фото: УКГС/В. Раноєв

Ознайомтесь з останньою інформацією



Управління з координації гуманітарних справ (УКГС) координує гуманітарні заходи для забезпечення надання допомоги та захисту постраждалим унаслідок кризи людям, яким вони необхідні. Управління працює над подоланням перешкод у наданні гуманітарної допомоги постраждалим унаслідок криз людям та відіграє провідну роль у мобілізації допомоги та ресурсів гуманітарної системи.

www.unocha.org/ukraine

twitter.com/ocha_ukraine

Humanitarian RESPONSE

Вебсайт Humanitarian Response є основною платформою, де представлені інструменти та послуги у сфері Управління інформацією, які забезпечують обмін даними між членами кластерів та Міжвідомчого постійного комітету (МПК), які працюють в умовах тривалої кризи або неочікуваного початку кризи.

<https://www.humanitarianresponse.info/en/operations/ukraine>



Платформа Humanitarian InSight забезпечує надання доступу до основних гуманітарних даних сторонам, відповідальним за прийняття рішень. Тут представлено останню перевірену інформацію щодо потреб та заходів гуманітарного реагування, а також дані про фінансові внески.

www.hum-insight.com



Служба фінансового моніторингу (FTS) є основним джерелом даних, які постійно оновлюються, про гуманітарне фінансування. Вона відіграє значну роль у прийнятті стратегічних рішень завдяки висвітленню прогалин та пріоритетів, що сприяє ефективному та результативному наданню гуманітарної допомоги на основі гуманітарних принципів.

<https://fts.unocha.org/appeals/830/summary>

Зміст

- 05 **Аналіз гуманітарних потреб**
 - Вплив пандемії коронавірусної інфекції COVID-19 на сферу охорони здоров'я
 - Соціально-економічних вплив пандемії COVID-19
 - Макроекономічний вплив
- 11 **Найбільш постраждалі групи населення та розвиток кризи**
- 12 **Підхід до реагування**
 - Загальнодержавні заходи реагування
 - Заходи реагування в зоні конфлікту на сході країни: Донецька та Луганська області
 - Підконтрольна Уряду територія
 - Не підконтрольна Уряду територія
- 16 **Механізми координації**
- 17 **Додаток 1: Наявні ресурси для реагування на COVID-19**
- 20 **Додаток 2: Додаткові заходи та фінансові потреби для реагування на COVID-19**

Оглядова мапа України



Використані позначення та викладення матеріалу в плані жодним чином не відображають позицію Секретаріату Організації Об'єднаних Націй щодо правового статусу будь-якої країни, території, міста чи району, їхніх органів влади чи демаркації їхніх кордонів.

План екстреного реагування 2020 р. з подолання COVID-19

ОЦІНОЧНА КІЛЬКІСТЬ НАСЕЛЕННЯ	ЛЮДИ, ЯКІ МОЖУТЬ ПОСТРАЖДАТИ	НЕОБХІДНО (ДОЛ. США)	НЕОБХІДНО ДЛЯ ЦІЛЕЙ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я (ДОЛ. США)	НЕОБХІДНО НА СОЦІАЛЬНО-ЕКОНОМІЧНІ ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)
42 МЛН	21 МЛН*	\$165 МЛН	\$84 МЛН	\$81 МЛН

* наведено на основі даних Кластера охорони здоров'я для планування заходів на поточному етапі. Під час розрахунку було взято до уваги запровадження Урядом України попереджувальних та обмежувальних заходів на ранньому етапі, які були введені раніше, ніж в інших європейських країнах (де, за оцінками, може постраждати до 70 % населення). В Україні, за оцінками, може постраждати до 50 % населення.

Фінансові потреби за секторами

СЕКТОР	ОЦІНОЧНІ ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)	ОЦІНОЧНІ ПОТРЕБИ (%)
Освіта	\$1,0 млн	1%
Продовольча безпека, засоби до існування та економічна безпека	\$13,6 млн	8%
Охорона здоров'я	\$88,5 млн	54%
Захист (включаючи субсектори Гендерно зумовленого насильства, Протимінної діяльності та Захисту дітей)	\$33,5 млн	20%
Вода, санітарія та гігієна	\$22,8 млн	13%
Багатоцільова грошова допомога	\$5,6 млн	3%
Інше (включаючи розробку політик, розбудову спроможностей та надання підтримки)	\$1,6 млн	1%

Географічний розподіл

НЕОБХІДНО ДЛЯ ЗОНИ КОНФЛІКТУ (ДОЛ. США)	НЕОБХІДНО ДЛЯ РЕШТИ ТЕРИТОРІЇ (ДОЛ. США)
\$34 МЛН (21%)	\$131 МЛН (79%)

ЛІТНІ ЛЮДИ	ДІТИ	ЖІНКИ
36%	14%	54%

У Плані екстреного реагування з подолання COVID-19 окремо зазначені фінансові потреби для сходу України (Донецької та Луганської областей, по обидва боки «лінії розмежування») та фінансові потреби решти країни. Фінансові потреби для сходу України включені в загальний План гуманітарного реагування для України на 2020 рік, в якому основна увага приділяється життєво необхідним гуманітарним потребам і захисту у зв'язку з конфліктом. План гуманітарного реагування 2020 року для України буде переглянуто для включення таких додаткових потреб та для адаптації поточних та запланованих гуманітарних програм до потреб з урахуванням впливу COVID-19.

** Детальний розподіл наявних ресурсів та необхідного фінансування наведено у Додатках 1 та 2.

Розподіл фінансових потреб та наявних ресурсів за організаціями**

НАЯВНІ РЕСУРСИ (ДОЛ. США)	ДОДАТКОВІ ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)	
\$25 МЛН	\$140 МЛН	
ОРГАНІЗАЦІЯ	ОЦІНОЧНІ ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)	НАЯВНІ РЕСУРСИ (ДОЛ. США)
ФАО	\$2,0 млн	-
МБРР	\$20,0 млн	\$20,0 млн
МОП	буде визначено пізніше	буде визначено пізніше
МОМ	\$28,5 млн	\$0,2 млн
УВКПЛ	\$0,1 млн	\$0,02 млн
ПРООН	\$8,8 млн	\$0,3 млн
ЮНФПА	\$6,1 млн	\$0,06 млн
УВКБ	\$4,5 млн	\$2,9 млн
ЮНІСЕФ	\$28,1 млн	\$0,5 млн
УНЗ ООН	\$0,1 млн	-
ЮНОПС	\$40,0 млн	-
ООН-Жінки	\$0,7 млн	\$0,1 млн
ВООЗ	\$20,3 млн	\$0,7 млн
НУО	\$5,0 млн	-

Зв'язок між Планом екстреного реагування з подолання COVID-19 та Планом реагування ВООЗ для України

ПЕР ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)	ПСР ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)
\$165 МЛН	\$39 МЛН

План екстреного реагування (ПЕР) з подолання пандемії коронавірусної інфекції COVID-19 підготовлено з врахуванням фінансових вимог, зазначених у Плані стратегічного реагування (ПСР) для України, розробленому ВООЗ та основними партнерами. План екстреного реагування з подолання COVID-19 передбачає фінансові потреби протягом періоду дев'яти місяців (Стратегічний план ВООЗ для України розрахований на три місяці) та додаткову допомогу, яка необхідна не лише у сфері охорони здоров'я.

Аналіз гуманітарних потреб

Оскільки ситуація продовжує стрімко змінюватися, гуманітарні організації провели аналіз потреб на підставі наявних даних про ситуацію в Україні. Пізніше аналіз буде доповнено за результатами більш детальних оцінок.

Вплив пандемії коронавірусної інфекції COVID-19 на сферу охорони здоров'я

Вплив на здоров'я людей

Перший випадок коронавірусної інфекції COVID-19 в Україні було зареєстровано 3 березня¹ на заході країни в Чернівецькій області. За даними Центру громадського здоров'я (ЦГЗ) МОЗ України, станом на 25 березня кількість підтверджених випадків досягла 113, з них чотири летальні. Ще у сотнях випадках наявної підозри на коронавірус наразі проводиться тестування. **Необхідно зауважити, що підтверджені випадки пов'язані з кількістю проведених лабораторних тестів, отже є занепокоєння, що фактична кількість випадків є вищою.**

Оскільки випадки коронавірусної інфекції зареєстровано у половини з 24 областей України (станом на 25 березня підтверджено випадки захворювання у 13 областях) та кількість випадків зростає щодня, **збільшується занепокоєння щодо спроможностей системи охорони здоров'я в умовах безпрецедентного навантаження.** За даними дослідження, опублікованого Global Health², українська система охорони здоров'я є однією з найслабших серед країн колишнього Радянського Союзу в Європі. Вона є організаційно та фінансово неефективною; в неї немає достатніх спроможностей для задоволення потреб населення у сфері охорони здоров'я, та вона стикається з низкою проблем, які країна намагається розв'язати в процесі поточного реформування галузі. Модернізація системи³ все ще на початковому етапі, нові підходи запроваджуються лише в окремих регіонах країни в якості пілотних проєктів. Система має низькі рейтинги не лише стосовно стану здоров'я населення, але й щодо доступності послуг, оскільки фінансові витрати є перешкодами для досягнення справедливості та рівноправності⁴. Уряд України має лише обмежені ресурси для фінансування охорони здоров'я, які мають бути розподілені між різними медичними установами⁵. Крім того, корупція в сфері медичних послуг вже довгий час залишається бар'єром для прискорення реформи медичної системи⁶. Умови в медичних закладах залишаються невідповідними; лікарні

побудовані за застарілими проєктами; сучасні медичні технології запроваджуються лише обмежено; традиційні навчальні плани не оновлено. Фізичний доступ до медичних закладів також може бути обмежено, особливо в сільських районах.

Хоча на цьому етапі складно прогнозувати точну кількість людей, які постраждають унаслідок COVID-19, за оцінками, до 50% населення⁷ (або майже 20 мільйонів) може бути інфіковано. З них до 20% випадків можуть бути складними, а 5% критичними. Для багатьох інфекційне захворювання може протікати безсимптомно або з невираженими симптомами, подібно до симптомів сезонного грипу. ВООЗ наразі працює з Imperial College London над розробкою математичної моделі оцінки розповсюдження COVID-19 у різних умовах. Допоки не узгоджено методологію моделювання, рекомендується регулярно проводити перегляд припущень, використаних для цілей планування.

Хоча стосовно коронавірусної інфекції залишається багато невідомого, усе більше підтверджень того, що найбільші ризики існують для людей похилого віку. Значна частка літніх людей (старше 60 років) в Україні - близько 23%⁸ - ще більше підвищує вразливість. Майже у всіх них є принаймні одне хронічне захворювання, що робить їх особливо вразливими до коронавірусної інфекції COVID-19. У 2017 році Україна займала шосте місце серед східноєвропейських країн із найбільшою часткою людей похилого віку⁹.

Крім того, є особлива занепокоєність, що схід України, виснажений протягом шести років збройного конфлікту, з послабленою системою охорони здоров'я та значною часткою літніх людей, може стикнутися зі значним спалахом коронавірусної інфекції COVID-19. Ризик швидкого розповсюдження інфекції у двох постраждалих внаслідок конфлікту Донецькій та Луганській областях є значним внаслідок трьох регіональних факторів: (i) значна частка людей похилого віку в регіоні (36% від загальної чисельності населення в Донецькій та Луганській областях, що вище середнього рівня по країні - 23%), зокрема в ізольованих населених пунктах; (ii) значна кількість регулярних перетинів «лінії розмежування» населенням та ризики зараження під час перетину (у 2019 році середньомісячна кількість перетинів складала 1,2 мільйона перетинів), та (iii) погіршення стану системи охорони здоров'я внаслідок сукупного впливу збройного конфлікту. Доступ до відповідних медичних послуг і невідкладної медичної допомоги в

1. <https://www.kyivpost.com/ukraine-politics/second-covid-19-death-in-ukraine-confirmed-total-cases-grow-to-14.html>

2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6260664/>

3. Там само.

4. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6260664/>

5. Там само.

6. Там само. Згідно з Індексом сприйняття корупції організації Transparency International, Україна посіла 130 місце серед 180 країн у 2018 році.

7. Оцінку наведено на основі даних Кластера охорони здоров'я з урахуванням запровадження Урядом України попереджувальних та обмежувальних заходів на ранньому етапі. Ці заходи були введені раніше, ніж в інших європейських країнах (де, за оцінками, може постраждати до 70% населення). ВООЗ наразі працює з Imperial College London над розробкою математичної моделі оцінки розповсюдження COVID-19 у різних умовах

8. За даними Державної служби статистики України станом на 1 січня 2020 р.

9. https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2017_Highlights.pdf

Донецькій та Луганській областях, зокрема у районах поряд з «лінією розмежування», залишається обмеженим для людей будь-якого віку. Це пов'язано з цілою низкою причин, включно зі значними супутніми витратами (на ліки та проїзд), браком спеціалізованого медичного персоналу, значними відстанями до комерційних закладів та центрів надання послуг, обмеженою наявністю громадського транспорту, а також обмеженням свободи пересування через контрольні пропускні пункти.

Вплив на систему охорони здоров'я

Уряд України вжив низку заходів для запобігання ризикам та зменшення ризиків розповсюдження коронавірусної інфекції COVID-19, зокрема:

- **Національний план протиепідемічних заходів.** За підтримки ВООЗ та інших партнерів Уряд України розробив Національний план протиепідемічних заходів щодо запобігання занесенню і поширенню на території України гострої респіраторної хвороби, спричиненої коронавірусом 2019-nCoV, (Національний план протиепідемічних заходів) для забезпечення готовності системи охорони здоров'я до запобігання, мінімізації та протидії ризику спалаху захворювання. Відповідно до Національного плану, Уряд України, під керівництвом оперативного штабу, наразі працює над вдосконаленням комунікацій та координації надзвичайних заходів, плануванням комунікаційних заходів та залученням громад, запобіганням та контролем розповсюдженню інфекції, підготовкою лабораторних систем, розв'язанням логістичних питань та управлінням поставками в умовах надзвичайних ситуацій¹⁰.
- **Заходи реагування у нормативно-правовій сфері.** Уряд України запровадив низку тимчасових обмежувальних заходів у країні, зокрема: закриття всіх навчальних закладів (до кінця березня); обмеження роботи пасажирського транспорту та громадських заходів; призупинення роботи закладів харчування, культурних, торгових та розважальних закладів. Уряд України також затвердив закон, яким передбачено адміністративні наслідки за порушення санітарно-епідемічних вимог¹¹ та збільшення кримінальної відповідальності за порушення вимог, які спрямовані на попередження розповсюдженню інфекційного захворювання. Протягом цього періоду лише громадяни України та особи, які мають право постійного проживання в країні, включно з акредитованими представниками дипломатичної та міжнародної спільноти, матимуть право в'їзду в країну. Було зупинено міжміське транспортне сполучення та роботу метро. Парламент також запровадив низку заходів для мінімізації економічних наслідків для компаній, зокрема малих та середніх підприємств¹², шляхом внесення поправок до Податкового кодексу. Президент України дав розпорядження про проведення

митного оформлення гуманітарних вантажів протягом 24 годин, та у випадку затримки Державна митна служба/Міністерство з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій повинні повідомити відповідну гуманітарну організацію.

- **Урядовий механізм координації.** Заходи включають створення Координаційної ради з протидії поширенню COVID-19 при Президентові України для керівництва та контролю реагування на стратегічному рівні та розпорядження Президента про проведення митних процедур всіх гуманітарних вантажів протягом 24 годин.
- **Операційне реагування.** Наказом № 185 від січня 2020 року Міністерством охорони здоров'я було представлено технічні рекомендації щодо підготовки та заходів реагування системи охорони здоров'я. Уряд посилив заходи забезпечення здоров'я населення в пунктах перетину¹³, розширив розповсюдження інформації та проведення комунікаційних кампаній щодо ризиків інфекції, посилив національну систему епідеміологічного нагляду для сприяння виявленню випадків захворювання. Уряд також призначив 51 медичний заклад¹⁴ по всій країні в якості опорних установ для реагування на випадки коронавірусної інфекції COVID-19¹⁵. Проводиться спільна оцінка Міністерством охорони здоров'я та ВООЗ операційної готовності призначених медичних установ. Уряд також створив групи швидкого реагування на обласному рівні та розпочав навчання епідеміологів і вірусологів на загальнодержавному рівні Міністерством охорони здоров'я за підтримки ВООЗ.
- **Клінічне реагування.** Міністерство охорони здоров'я розробило низку інструкцій та рекомендацій щодо визначення випадків, забору біологічних зразків, направлення пацієнтів для отримання послуг тощо та створило системи тестування, з Національною вірусологічною референс-лабораторією ЦГЗ в Києві¹⁶. Міністерство також забезпечило обласні лабораторії комплектами реагентів для проведення досліджень методом полімеразної ланцюгової реакції для виявлення випадків COVID-19 для збільшення оперативного тестування на місцях.

Зона конфлікту на сході країни: Донецька та Луганські області

Хоча вищезазначене свідчить про оперативні та рішучі заходи, вжиті Урядом, поточна система реагування не враховує особливості потреб у Донецькій та Луганській областях, які безпосередньо постраждали внаслідок понад шести років збройного конфлікту. Східний регіон є епіцентром критичних гуманітарних потреб, оскільки тут, за оцінками, 3,4 мільйона людей потребують гуманітарної допомоги протягом 2020 року. Вразливість регіону також посилюється внаслідок невідповідності системи охорони здоров'я, стан якої за роки конфлікту суттєво погіршився через постійну небезпеку, відсутність обслуговування медичних

10. План гуманітарного реагування для України з подолання пандемії коронавірусної інфекції COVID-19 станом на 12 березня 2020 р. (Уряд України, ВООЗ).

11. Люди, які можуть бути інфіковані COVID-19, можуть будуть притягнуті до адміністративної відповідальності у випадку залишення місць карантину без дозволу. У таких випадках передбачені штрафи від 17 тис. грн до 34 тис. грн для громадян та від 34 тис. грн до 170 тис. грн для посадових осіб.

12. <https://rada.gov.ua/fsview/191099.html>

13. Шляхом запровадження температурного скринінгу та виявлення осіб із симптомами захворювання.

14. Ці виділені медичні заклади оснащені системами запобігання та контролю та системами управління відходами.

15. Десять з яких розташовані у Донецькій та Луганській областях.

16. За підтримки Уряду та ВООЗ.

установ та медичного обладнання, які використовуються вже значний період, нестачу ліків та товарів медичного призначення, брак персоналу, обмеження доступу до медичних закладів для отримання спеціалізованих послуг та внаслідок поточної системи реформування охорони здоров'я. У постраждалих внаслідок конфлікту районах сходу України, де сільські громади вже стикаються з труднощами щодо доступу до ринків, подальше порушення роботи ринків може створити додаткові обмеження або навіть повністю відрізати їх від ринків та основних товарів.

Не підконтрольні Уряду території (НПУТ)

На територіях поза урядовим контролем на систему охорони здоров'я суттєвий негативний вплив мало повне припинення роботи ланцюга постачання медичних товарів між підконтрольними Уряду територіями (ПУТ) та не підконтрольними Уряду територіями (НПУТ), що спричинило брак медикаментів, товарів медичного призначення та медичного устаткування. Також на систему охорони здоров'я негативно вплинула нестача медичних працівників, особливо серед вузькопрофільних фахівців, оскільки багато з них виїхали з регіону з початку конфлікту. Система охорони здоров'я не працювала на належному рівні та стикалася з труднощами, намагаючись задовольнити наявні медичні потреби населення до появи коронавірусної інфекції. Ще одним важливим фактором, який ускладнює ситуацію, є соціально-економічний занепад на НПУТ, спричинений роками конфлікту, та економічна блокада та міжнародні санкції, що також впливає на можливість людей подорожувати для отримання медичних послуг.

У середині березня де-факто установами на НПУТ Донецької та Луганської областей було запроваджено режим «підвищеної готовності» (14 та 13 березня відповідно). В рамках таких режимів підвищеної готовності було запроваджено низку попереджувальних заходів.

- На пунктах перетину та тимчасових контрольних пунктах було забезпечено присутність медичного персоналу для виявлення людей з підвищеною температурою тіла, які направляються до інфекційних відділень медичних закладів для встановлення діагнозу/або розв'язання питання в'їзду на територію.
- Особи, які відвідували країни, де зареєстровано випадки коронавірусної інфекції, мають повідомити так зване «Міністерство охорони здоров'я» про своє повернення, місце та дати перебування в таких країнах та свою контактну інформацію. У випадку проявлення перших респіраторних симптомів вірусного захворювання такі особи мають негайно звернутися для отримання медичної допомоги на дому без відвідання медичних закладів. Особи, які прибули з Китаю, Італії, Іспанії, Кореї, Ірану, Франції, Німеччини та інших країн з несприятливою епідеміологічною ситуацією щодо коронавірусної інфекції, повинні залишатися в самоізоляції вдома протягом 14 днів з дати повернення на територію так званої «Республіки». Протягом періоду самоізоляції заборонено

відвідувати робочі місця і навчальні заклади, а відвідання громадських закладів має бути обмежено.

- Також забороняється в'їзд на територію «Республіки» осіб з підконтрольної Уряду території з підвищеною температурою та респіраторними симптомами. Усі роботодавці повинні забезпечити вимірювання температури тіла працівників на робочих місцях, з обов'язковим усуненням з робочого місця працівників з підвищеною температурою, та забезпечити підтримку працівників у режимі самоізоляції.
- Масові заходи за участі більше 50 людей (для НПУТ Луганської області до 31 березня) та 1 000 осіб (для НПУТ Донецької області до 10 квітня) заборонені.
- Лише на НПУТ Луганської області так зване «Міністерство освіти і науки», адміністрація міст та/або районів зобов'язані проводити активне виявлення та усунення від навчального процесу студентів, учнів і співробітників з підвищеною температурою та поміщати їх в ізоляційні палати медичних закладів до встановлення діагнозу.

22 березня де-факто установи в Донецькій області (НПУТ) оголосили, що з 23 березня всі перетини «лінії розмежування» цивільними особами буде обмежено, за винятком особливих випадків. Ведуться обговорення під керівництвом Координаторки з гуманітарних питань із де-факто установами з питань свободи пересування через «лінію розмежування» цивільних громадян, персоналу та конвоїв ООН.

Де-факто установи працюють з агенціями ООН для забезпечення необхідних запасів матеріалів та обладнання. Проте через обмеженість гуманітарного доступу до НПУТ складно буде провести оцінку масштабів захворювання та вжити відповідні заходи для мінімізації ризику та заходи реагування.

Соціально-економічний вплив пандемії COVID-19

Внаслідок коронавірусної інфекції очікується низка опосередкованих наслідків:

- Значний ризик дуже швидкого розповсюдження та значних ускладнень внаслідок демографічних особливостей України. Значна частка людей похилого віку в Україні (23% від загальної чисельності населення) робить країну особливо вразливою для коронавірусної інфекції. Майже у всіх літніх людей в Україні є принаймні одне хронічне захворювання, що може призвести до дуже високих рівнів смертності серед груп людей похилого віку. Частка людей похилого віку в Україні майже дорівнює частці літніх людей в Італії (29%)¹⁷, де смертність внаслідок коронавірусної інфекції була найвищою в світі, з врахуванням випадків захворювання та смерті, про які відомо¹⁸.
- Очікується, що медичні установи перенаправлять наявні ресурси та персонал, який пройшов навчання, в райони, які

17. https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2017_Highlights.pdf

18. <https://www.businessinsider.com/coronavirus-death-rates-by-country-based-on-case-fatality-ratio-2020-3>

найбільш постраждали від COVID-19, що може обмежити наявність інших необхідних медичних послуг в громадах, зокрема доступ до лікування ВІЛ/туберкульозу, забезпечення безпечних пологів та догляду за новонародженими, доступу до систем діалізу та іншого лікування хронічних захворювань, яке потребує постійного нагляду в медичних закладах.

- **Порушення доступу дітей до освітніх послуг.** Уряд України прийняв рішення про закриття всіх навчальних закладів країни, поки що до кінця березня. Якщо це рішення буде продовжене, це може призвести до порушення навчального процесу, виникнення прогалин у сфері догляду за дітьми та економічних наслідків для батьків, які працюють. У випадку тривалого закриття шкіл це може вплинути на складання державних іспитів (які зазвичай проводяться у травні) та вступ до вищих навчальних закладів.
- **Додатковий вплив на психічне здоров'я та психосоціальний добробут населення,** яке вже зазнало травми внаслідок збройного конфлікту. Страх розповсюдження коронавірусної інфекції може призвести до громадських заворушень та порушення громадського порядку, що вже було зареєстровано в західній частині країни. Через стигму, яка пов'язана з коронавірусною інфекцією, люди можуть вирішувати не звертатися по медичну допомогу, що може прискорити розповсюдження вірусної інфекції. Крім того, може бути ускладнено доступ та отримання необхідних соціальних послуг та психосоціальної підтримки, включно з послугами постраждалим від домашнього насильства, послугами літнім людям, людям з інвалідністю та іншим вразливим групам, у той час як ризики гендерно зумовленого насильства та інших форм дискримінації та насильства можуть рости.
- **Порушення доступу до ринків та основних товарів.** Щодо ринкового попиту, епідемія суттєво вплинула на ланцюги постачання у всьому світі. Як показує досвід багатьох країн, де зареєстровано випадки COVID-19, можливо очікувати спричинених панікою масових закупівель та створення запасів товарів. Крім того, очікується, що логістичні обмеження вплинуть на сільськогосподарський ланцюг постачання. Фермери занепокоєні зменшенням попиту на продукти тваринного походження та можливими економічними наслідками цього для сільськогосподарського сектору. Малі фермерські господарства та самозайняті виробники, які є власниками невеликих підприємств, що забезпечують їх доходом на місцевих ринках, є більш вразливими у ситуації кризи. Також може збільшитися продовольча небезпека внаслідок закриття національних кордонів, що потенційно може призвести до відсутності імпортованих засобів для захисту культур, добрив та інших сільськогосподарських товарів.

Зона конфлікту на сході країни: Донецька та Луганські області

Люди, які проживають у постраждалих внаслідок конфлікту Донецькій та Луганській областях, стикаються з додатковими труднощами, пов'язаними з обмеженням пересування через «лінію розмежування», яка розділяє територію, що знаходиться

під урядовим контролем, та територію поза урядовим контролем.

Уряд України запровадив обмеження на проїзд в Україну та пересування у межах країни до 3 квітня. Наказом Командуючого Об'єднаних сил пересування через «лінію розмежування» та через п'ять контрольних пунктів в'їзду-виїзду (КПВВ) обмежене з 23 березня, за винятком особливих обставин. Поки що Уряд України не надав письмові пояснення, чи є наявність адреси реєстрації ВПО достатньою підставою для перетину «лінії розмежування», хоча деякі підстави для цього є. 17 березня Міністерство з питань реінтеграції тимчасово окупованих територій заповнило гуманітарну спільноту, що у випадку особливих потреб та на індивідуальній основі (напр., у випадку необхідності перетину з життєво необхідних причин, для возз'єднання родини тощо) особливий дозвіл буде надаватися керівником підрозділу Державної прикордонної служби.

- **Незапланований вплив обмеження пересування через «лінію розмежування».** Згідно зі спостереженнями партнерів Кластера з питань захисту, людям відмовляли у перетині «лінії розмежування» в будь-якому з напрямів через реєстрацію постійного місця проживання, внаслідок чого вони залишалися відрізненими від своїх домівок, відділеними від своїх родин та в складних обставинах, зокрема без доступу до послуг, пенсій та соціальних виплат на ПУТ і не маючи можливості повернутися на НПУТ.
- **Подальше ускладнення доступу до пенсій та соціальних виплат на ПУТ для мешканців НПУТ.** Понад 90% з 550 000 людей, які перетинають «лінію розмежування» (середньомісячний показник станом на січень 2020 року), подорожують з НПУТ. Вони намагаються отримати пенсії (63%), готівку (36%), відвідати рідних (22%) та розв'язати питання з документацією (16%). Нещодавнє рішення Уряду України про тимчасове припинення обов'язкового процесу верифікації ВПО (який здійснюється кожні 60 днів) є позитивним кроком для забезпечення збереження реєстрації ВПО без необхідності проходження процедури верифікації протягом періоду карантину та дозволить їм продовжувати отримувати соціальні виплати та пенсії. Люди, які знаходилися на ПУТ, коли було запроваджено обмеження пересування з 16 березня, не змогли повернутися на НПУТ. Це означає втрату значної частки доходу для пенсіонерів, які проживають на НПУТ, що зменшить їхні можливості задовольняти основні потреби.
- **Складнощі отримання готівки на ПУТ для мешканців НПУТ.** Оскільки пересування через «лінію розмежування» наразі обмежено з урахуванням реєстрації місця постійного проживання, люди не можуть подорожувати з НПУТ на ПУТ для отримання готівки.

Макроекономічний вплив

Макроекономічний вплив коронавірусної інфекції COVID-19 в Україні все ще складно оцінити, оскільки він ще не проявився наочно, але ситуація змінюється щодня. Глобальний економічний вплив COVID-19 у поєднанні зі зниженням громадської довіри до державних інституцій може створити додаткове навантаження на

економіку країни. Станом на кінець березня 2020 року, українська гривня втратила понад 10% вартості внаслідок спричиненої пандемією COVID-19 паніки. Є побоювання, що вже запроваджені обмеження, пов'язані з карантинном, призведуть до значних збитків для бізнесу та бюджету, в той час як для посилення та забезпечення готовності системи охорони здоров'я можуть бути необхідні додаткові кошти. У попередньому аналізі основних поточних негативних наслідків пандемії коронавірусної інфекції для української економіки¹⁹ зазначено наступне:

- Відтік прямих іноземних інвестицій, що призведе до зменшення економічного росту та робочих місць.
- Безпосередні втрати бізнесу внаслідок карантину, що призведе до зменшення податкових надходжень та зниження доходів.
- Зменшення обсягів виробництва мікро та малих підприємств, які працюють на роздрібних ринках та в секторі послуг, які є джерелом доходів та засобів до існування для самозайнятих працівників.
- Скорочення внутрішнього попиту та зовнішньої торгівлі, зменшення надходжень від імпорту товарів та експорту.
- Ріст інфляційних очікувань населення, збільшення попиту на іноземну валюту та подальша девальвація національної валюти, зменшення золотовалютних запасів (Національний банк України вже використав понад 1 мільярд доларів США на підтримку обмінного курсу протягом тижня).
- Відтік капіталу, вихід спекулятивних інвесторів, подальше збільшення навантаження щодо обслуговування валютного боргу та підтримання обмінного курсу.

- Зменшення надходжень від українських працівників закордоном (сума надходжень в іноземній валюті у 2019 році склала 12 мільярдів доларів США).
- Погіршення прогнозів запланованої приватизації (Міністерство фінансів очікувало отримати до 5 мільярдів доларів США від приватизації), що обмежує можливості для сплати відсотків за іноземним фінансуванням.
- Криза несприятливо вплине на заходи відновлення та сприяння розвитку малих та середніх підприємств і підприємництва серед постраждалих внаслідок конфлікту людей.

Пандемія коронавірусної інфекції може уповільнити ріст ВВП України до 1,9% у 2020 році замість прогнозованих 3,6%. Цим сценарієм передбачається, що розповсюдження коронавірусної інфекції відбуватиметься лише у першій половині 2020 року та що найбільші економіки світу вживуть заходів для підтримки економіки. Якщо це не справдиться, негативні наслідки будуть навіть більшими²⁰.

Що стосується сходу України, вірогідно, що епідемія коронавірусної інфекції завдасть подальшої шкоди вже нестабільній економічній ситуації регіону. Безробіття та пов'язана з ним бідність вже є значними серед людей по обидва боки «лінії розмежування» внаслідок закриття підприємств, скорочення виробництва компаніями та низької продуктивності сільськогосподарської праці, спричинених конфліктом. Ймовірно НПУТ суттєво постраждала внаслідок торговельного ембарго та запроваджених міжнародних санкцій. Світовий банк наразі проводить економічну оцінку ситуації на сході України; більше даних буде в наявності в другій половині 2020 року.

19. Попередній аналіз, підготовлений Офісом Координаторки системи ООН в Україні (станом на 17 березня).

20. The Vienna Institute for International Economic Studies, "Uncertainty in Turbulent Times." Остання редакція - березень 2020 р. <https://wiiw.ac.at/uncertainty-in-turbulent-times-p-5237.html>

Найбільш постраждалі групи населення та розвиток кризи

Найбільш постраждалі групи населення

Внаслідок значної частки людей похилого віку в Україні, які складають 23% від загальної чисельності населення, збільшується їхня вразливість. Майже в усіх літніх людей у постраждалому внаслідок конфлікту регіоні (97%) є принаймні одне хронічне захворювання²¹, що робить їх особливо вразливими до можливих ускладнень у випадку захворювання на COVID-19. Частка людей похилого віку в Україні майже дорівнює частці літніх людей в Італії (29%)²², де смертність внаслідок коронавірусної інфекції була найвищою в світі, з урахуванням випадків захворювання та смерті, про які відомо²³.

У постраждалому внаслідок конфлікту регіоні частка людей похилого віку навіть вище – 36%. Згідно з Оглядом гуманітарних потреб 2020 року, люди похилого віку складають майже третину всіх людей, які потребують гуманітарної допомоги та послуг у сфері захисту (що означає, що 1,1 мільйона літніх людей потребують гуманітарної допомоги)²⁴; багато з них живуть наодинці та мають певну форму інвалідності або обмежену мобільність.

Більшу занепокоєність викликає ситуація в ізольованих населених пунктах у двох постраждалих областях, де частка літніх людей значно більша (41%), порівняно з іншими постраждалими внаслідок конфлікту районами. В таких населених пунктах літні люди не мають засобів, щоби виїхати з небезпечних районів. Очікується, що на НПУТ ситуація аналогічна, але немає можливості це підтвердити через відсутність даних внаслідок обмеження доступу. Можливе розповсюдження коронавірусної інфекції COVID-19 на ці райони матиме руйнівний вплив на літніх людей, які вже зараз стикаються з труднощами отримання доступу до медичних послуг і можуть залишитися без допомоги за місцем проживання у разі запровадження обмеження пересування медичних та соціальних працівників.

Очікуваний розвиток ситуації

Складно прогнозувати розвиток ситуації з поширенням COVID-19 та того, якою мірою надзвичайні заходи карантину, запроваджені Урядом та де-факто установами, уповільнять розповсюдження вірусу. Масштаб наслідків коронавірусної інфекції, як прямих, так і опосередкованих, значною мірою залежатиме від двох чинників. Перший - це швидкість запровадження заходів реагування громадської системи охорони здоров'я (включно з компонентом комунікацій щодо попередження про ризик), та другий – швидкість, із якою вдасться взяти під контроль розповсюдження COVID-19. Продовжується стала координація зусиль установ Організації Об'єднаних Націй та інших міжнародних організацій та Уряду України щодо збільшення заходів реагування.

21. HelpAge International (2018) "Missing Millions: How Older People with Disabilities are Excluded from Humanitarian Response".

22. https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WPA2017_Highlights.pdf

23. <https://www.businessinsider.com/coronavirus-death-rates-by-country-based-on-case-fatality-ratio-2020-3>

24. ОГП 2020 р.

Підхід до реагування

Метою Плану реагування з подолання COVID-19 є спрямування зусиль для мінімізації можливих гуманітарних наслідків розповсюдження коронавірусної інфекції COVID-19 в Україні протягом дев'яти місяців до кінця 2020 року.

Планом передбачається забезпечення поєднання тягlosti програм гуманітарного реагування та захисту гуманітарних працівників і бенефіціарів для уникнення непередбачуваних побічних наслідків як, наприклад, збільшення розповсюдження вірусу чи часткове або повне припинення гуманітарних програм. План реагування включає потреби Плану протиепідемічних заходів для подолання коронавірусної інфекції COVID-19, підготовленого Урядом України за підтримки Всесвітньої організації охорони здоров'я та інших партнерів.

Щодо географічного розподілу, план реагування з подолання COVID-19 передбачає різний підхід до постраждалих внаслідок конфлікту областей та до решти території України. Інший підхід для Донецької та Луганської областей зумовлений тим, що ці області постраждали внаслідок збройного конфлікту, який триває вже шість років поспіль. Заходи реагування на COVID-19 у цих областях враховують критичні життєво необхідні заходи, включені в План гуманітарного реагування (ПГР) 2020 року.

Реагування в Донецькій та Луганській областях також поділяється на заходи реагування на ПУТ та НПУТ, з урахуванням таких чинників:

- Різниця операційних умов.
- Різні рівні та масштаби вразливості.
- Суттєві обмеження спроможності Уряду України на НПУТ. (У Національному плані протиепідемічних заходів передбачено заходи реагування на підконтрольних Уряду територіях Донецької та Луганської областей, зокрема щодо надання засобів індивідуального захисту (ЗІЗ) та інших необхідних матеріалів).
- Поточні обмежені операційні спроможності гуманітарних організацій, які можуть бути ще більше обмежені внаслідок тимчасових обмежень на перетин «лінії розмежування».

Щодо програм, планом реагування з подолання COVID-19 передбачається адаптація та розширення деяких запланованих заходів, які вже було включено в ПГР 2020 року, для задоволення потреб, спричинених коронавірусною інфекцією. Крім того, необхідно розробити комплекс невідкладних заходів для попередження та мінімізації гуманітарних наслідків COVID-19 для всієї України. У плані реагування враховуються операційні обмеження внаслідок обмежень пересування, запроваджених Урядом України для зупинення розповсюдження коронавірусної інфекції, та можливі порушення ланцюгів постачання. План реагування спрямований на надання секторальної допомоги у відповідності до двох загальних цілей:

- адаптація поточних заходів ПГР з врахуванням COVID-19;
- задоволення нових потреб, спричинених коронавірусною інфекцією, не передбачених наявними механізмами планування (зокрема в ПГР 2020 р. для сходу України).

Загальнодержавні заходи реагування

Заходи реагування, пов'язані з наслідками для системи охорони здоров'я

Узгоджені заходи реагування будуть спрямовані на зменшення розповсюдження коронавірусної інфекції COVID-19, шляхом реалізації наступних запланованих видів діяльності.

Кластер охорони здоров'я

- Надання підтримки в нормативно-правовій сфері щодо внесення змін у відповідне законодавство для сприяння своєчасному реагуванню, зокрема шляхом перегляду Порядку використання коштів резервного фонду для ліквідації надзвичайних ситуацій та навчання державних керівників із питань застосування оновлених механізмів.
- Розробка Національного плану комунікацій щодо ризиків у надзвичайних ситуаціях для збільшення комунікацій із питань охорони здоров'я та проведення інформаційних кампаній, спрямованих на різні сегменти суспільства. Ці заходи також включають проведення навчання громадських активістів для збільшення можливостей інформування.
- Удосконалення збору та оцінки інформації про випадки, пов'язані з ризиками у сфері здоров'я, на загальнодержавному та обласних рівнях з метою активного відстеження таких випадків у країні.
- Посилення заходів контролю в пунктах в'їзду шляхом запровадження скринінгу, розбудови спроможностей реагування в звичайних та надзвичайних ситуаціях та проведення експрес-тестів, механізмів клінічного ведення випадків та направлення на ізоляцію.
- Розбудова лабораторних спроможностей на загальнодержавному та регіональному рівнях щодо тестування COVID-19, шляхом забезпечення обладнанням, персоналом, який пройшов навчання, комплектами реагентів, запровадження системи направлень для проведення тестування в обласних та центральних лабораторіях, зокрема розв'язання логістичних питань доставки зразків.
- Посилення запобігання розповсюдженню інфекційних захворювань та контролю за ними, зокрема затвердження відповідних положень та запровадження їх у медичних закладах, призначених для лікування хворих на COVID-19, створення відповідних програм для опорних медичних

закладів та забезпечення необхідних ресурсів для їх виконання (у т.ч. навчання), забезпечення належного збору та утилізації заражених відходів.

- **Посилення розслідування випадків захворювання та забезпечення швидкого реагування на них**, включно з навчанням груп швидкого реагування на обласному рівні, навчання фахівців у первинних медичних закладах щодо відстеження контактів хворого, забезпечення ЗІЗ та іншими необхідними матеріалами.
- **Розробка механізмів швидкої доставки, закупівлі та створення запасів на випадок надзвичайних ситуацій у сфері охорони здоров'я.** Такі заходи включають проведення операційних оцінок поточних спроможностей створення запасів, систем доставки та розподілу, оновлення систем з метою управління поставками необхідних матеріалів та обладнання (напр., ЗІЗ, комплектів для тестування, лабораторних матеріалів тощо).
- **Картування розповсюдження вірусу для цілей стратегічного планування заходів реагування** та проведення низки оцінок для визначення комплексного впливу епідемії COVID-19 на різні групи вразливого населення, зокрема людей, які проживають у двох постраждалих внаслідок конфлікту областях.

Заходи реагування, пов'язані з опосередкованим впливом на життя людей

Кластер з питань захисту

- **Посилення систем соціального захисту** для підтримки найбільш уразливих груп населення; (ii) надання психосоціальної підтримки вразливим верствам населення, включно з навчанням радників з питань психосоціальної підтримки; та (iii) запобігання проявам домашнього насильства, пов'язаними з ризиками карантину.
- **Підтримка для забезпечення доступу до альтернативних видів догляду** для вразливих груп населення, наприклад, дітей, які тимчасово позбавлені батьківського піклування, внаслідок коронавірусної інфекції (у зв'язку з госпіталізацією або смертю батьків або опікунів), навчання прийомних батьків або персоналу дитячих будинків сімейного типу з питань догляду та психосоціальної підтримки у зв'язку з COVID-19, надання грошової допомоги, забезпечення постраждалих від коронавірусної інфекції родин предметами першої необхідності.
- **Проведення консультацій у сфері психічного здоров'я та психосоціальної підтримки, а також надання реабілітаційної підтримки** для всіх груп людей, постраждалих внаслідок коронавірусної інфекції. Такі заходи окрім іншого включають створення онлайн інструментів у сфері психічного здоров'я та психосоціальної підтримки, послуги у громадах та школах, створення матеріалів рекреаційної терапії та надання інших послуг для забезпечення психосоціальної підтримки.
- **Моніторинг дотримання прав людей** протягом і після закінчення карантину, з особливою увагою людям, які найбільше потребують допомоги.

Кластер води, санітарії та гігієни

- **Розробка та адаптація з урахуванням місцевих особливостей комплексу комунікаційних матеріалів**, у тому числі інформаційно-просвітницьких матеріалів, які включають інформацію про COVID-19 і дотримання гігієнічних вимог, з метою інформування громадськості про шляхи передачі коронавірусної інфекції, способи визначення симптомів та захисту себе та інших людей; інформування, куди звертатися та що робити у випадку захворювання; а також спростування поширеної невірної інформації щодо захворювання.
- **Розширення загальнонаціональних кампаній з просування дотримання санітарно-гігієнічних вимог** та збільшення місць для миття рук у соціальних установах та громадських закладах.
- **Забезпечення наявності водопостачання та дезінфекційних засобів у соціальних установах**, інших громадських закладах та на КПВВ.

Продовольча безпека, засоби до існування та економічна безпека

- **Підтримка місцевого бізнесу та/або мікро, малих та середніх підприємств** за допомогою грантів для реорганізації видів діяльності, зменшення втрати робочих місць, створення нових можливостей працевлаштування та мінімізації негативного впливу на місцеву економіку.
- **Забезпечення захисту засобів до існування найбільш уразливих домогосподарств та збільшення виробництва ними продуктів харчування** для запобігання можливому загостренню продовольчої небезпеки, зокрема через економічні наслідки COVID-19. Такі заходи включають посилення стійкості та життєспроможності на рівні домогосподарств та громад для подолання можливих економічних наслідків COVID-19.

Освіта

- **Надання підтримки державним органам щодо мінімізації тривалого порушення доступу до основних послуг**, зокрема доступу до освіти для дітей, завдяки запровадженню механізмів онлайн/дистанційного навчання.

Сектор житла/непродовольчих товарів (НПТ)

- **Надання підтримки щодо забезпечення постраждалих громад комплектами НПТ** для забезпечення товарів першої необхідності, зокрема індивідуального захисту для населення. За умови ефективної організації такі заходи можуть проводитися разом із інформаційними кампаніями щодо коронавірусної інфекції COVID-19, сприяти їх ефективності та забезпечувати психічне здоров'я мешканців на рівні громад.
- **Надання допомоги внутрішньо переміщеним особам, які проживають в центрах компактного проживання**, з огляду на наявні для них особливі ризики через невідповідні умови проживання та велику кількість мешканців.
- **Організація тимчасових рішень для проживання медичних бригад, мобільних місць для розподілу комплектів НПТ/експрес-тестів COVID-19 тощо.** Очікується, що у поточній

ситуації медичні пункти (ФАП) в громадах не будуть в змозі надавати послуги великій кількості людей з відповідною симптоматикою

Заходи реагування в зоні конфлікту на сході країни: Донецька та Луганська області

У відповідності до головних напрямів у рамках національного реагування буде визначено першочерговість наступних заходів завдяки адаптації та/або розширенню заходів ПГР 2020 року. Наскільки можливо, всі гуманітарні організації, які працюють на сході України, адаптують свої програми для запровадження заходів попередження та мінімізації розповсюдження коронавірусної інфекції COVID-19. Наприклад, запланують забезпечення наявності антисептичних засобів для рук на пунктах розподілу, додаткове просування необхідності дотримання гігієнічних вимог у поточних програмах, використання технологічних засобів для проведення моніторингу замість виїздів на місця, уникнення групових консультацій тощо.

Підконтрольна Уряду територія

Заходи реагування, пов'язані з наслідками для системи охорони здоров'я

Кластер охорони здоров'я

- Прискорення комунікаційних заходів інформування про ризики вірусу та залучення громад, включно з розповсюдженням інформаційно-просвітницьких матеріалів, які включають інформацію про COVID-19 і дотримання гігієнічних вимог, з метою інформування громадськості про шляхи передачі коронавірусної інфекції, способи визначення симптомів та захисту себе та інших людей; інформування, куди звертатися та що робити у випадку захворювання; а також спростування поширеної невірної інформації щодо захворювання.
- Підтримка забезпечення основними засобами захисту та їх розподіл, включно з ЗІЗ, наборами для проведення тестів та лабораторними матеріалами для забезпечення відповідних спроможностей для задоволення потреб населення. Ці заходи також включають логістичну підтримку та управління поставками.
- Підтримка систем нагляду, клінічне ведення пацієнтів у випадку захворювання та відстеження контактів інфікованих осіб з метою виявлення випадків на ранніх етапах та уповільнення передачі інфекції.
- Підтримка медичних закладів щодо управління інфікованими відходами. Ці заходи будуть здійснюватися у співпраці з Кластером водозабезпечення, санітарії та гігієни.
- Посилення спроможностей громадської системи охорони здоров'я, зокрема медичного персоналу, щодо боротьби з загрозою коронавірусної інфекції COVID-19 та задоволення

збільшеного попиту на надання послуг.

- Підтримка органів влади щодо проведення температурного скринінгу на КПВВ у якості профілактичного заходу раннього попередження та забезпечення спроможностей для перевезення людей із підозрою на захворювання коронавірусною інфекцією у лікувальні заклади.
- Посилення програм підтримки у сфері психічного здоров'я та психосоціальної підтримки на рівні громад для подолання психічних проблем, психологічного стресу та стигматизації, пов'язаних з COVID-19. Такі заходи включають послуги у сфері психічного здоров'я та психосоціальну підтримку для людей похилого віку, медичних працівників, дітей та освітан у зв'язку з COVID-19.

Заходи реагування, пов'язані з опосередкованим впливом на життя людей

Кластер води, санітарії та гігієни

- Надання допомоги медичним закладам щодо запобігання розповсюдженню інфекційних захворювань та контролю за ними, включно з покращенням водопостачання (джерела та зберігання), встановленням додаткових місць для миття рук, забезпеченням милом і миючими засобами та підтримкою з управління відходами. Розглядається надання ЗІЗ немедичним працівникам.
- Підтримка заходів гігієни на рівні громад завдяки забезпеченню сталого водопостачання; сприяння розповсюдженню додаткової інформації щодо гігієнічних вимог, правил миття рук та психосоціальних заходів на рівні громад; встановлення додаткових місць для миття рук, забезпечених милом, у громадських місцях, зокрема в державних установах, продуктових крамницях, на ринках тощо.
- Надання допомоги школам з попередження та контролю за інфекційним захворюванням, включно з покращенням водопостачання (джерела та зберігання), встановленням додаткових місць для миття рук, забезпеченням милом та миючими засобами.

Освітній кластер

- Забезпечення технічної підтримки та надання експертизи обласним департаментам освіти з питань онлайн навчання.
- Збір та надання інформації про наявні освітні ресурси: цифрові системи управління освітою, матеріали для самоосвіти, онлайн платформи та наявні матеріали, які можуть використовуватися для запровадження дистанційного навчання.

Кластер продовольчої безпеки

- Забезпечення продуктами харчування найбільш вразливих груп населення в ізольованих населених пунктах.
- Проведення моніторингу засобів до існування з метою відстеження безпосереднього та опосередкованого економічного впливу, а також розробка заходів раннього відновлення для підтримки економічного відновлення регіону.

Кластер з питань захисту

- **Посилення моніторингу, аналізу, заходів адвокації та поширення інформації в сфері захисту.** З урахуванням швидкого розвитку ситуації з коронавірусною інфекцією COVID-19 та відповідних змін нормативно-правової бази, існує необхідність зміцнення заходів моніторингу та аналізу у сфері захисту, а також своєчасного та ефективного поширення інформації щодо можливого впливу таких змін на життя людей, постраждалих внаслідок конфлікту. Крім того, партнерам Кластера з питань захисту необхідно збільшити адвокаційну роботу, щоби обмеження не вплинули негативно на ВПО, постраждалих внаслідок конфлікту людей і людей, які проживають на НПУТ.
- **Збільшення допомоги у сфері захисту на дому** для мінімізації ризиків зараження людей похилого віку та людей з інвалідністю, які можуть стикатися з додатковими ризиками у сфері захисту прав внаслідок заходів попередження коронавірусної інфекції, зокрема з відсутністю доступу до пенсій, соціальних виплат, та збільшенням соціальної ізоляції.
- **Надання правової допомоги та індивідуальної підтримки у сфері захисту** людям з особливими потребами, яким може бути потрібна термінова допомога, та які залишилися по іншій бік «лінії розмежування» через реєстрацію постійного місця проживання.
- **Адаптація надання допомоги та доступу до правової допомоги та індивідуальної підтримки у сфері захисту з урахуванням обмеженої мобільності:** розглянути надання грошової та негрошової допомоги у сфері захисту, забезпечення психосоціальної підтримки та послуг перевезення, виїзної підтримки, житла, денних центрів та безпечних місць для проживання для постраждалих внаслідок гендерно зумовленого насильства, а також громадських центрів для людей похилого віку та людей з інвалідністю, надання допомоги постраждалим від мін, та проведення розмінування.

Допомога у грошовій формі та у формі ваучерів

- **Забезпечення продовження роботи шляхом зміни форматів та модальностей роботи.** Грошова допомога є особливо ефективною для а) покриття потреб у випадку недостатніх доходів, б) забезпечення обмеженого контакту між людьми.

Міжсекторальні заходи реагування

Проведення широкої інформаційної кампанії щодо попередження коронавірусної інфекції, яка включає основну інформацію про COVID-19, дотримання санітарно-гігієнічних вимог, а також інформування громадськості про шляхи передачі коронавірусної інфекції, визначення симптомів та засобів захисту себе та інших людей; інформування, куди звертатися та що робити у випадку захворювання, а також спростування поширеної невірної інформації щодо захворювання. Кампанія проводитиметься з використанням

наявних мереж гуманітарних організацій, які працюють на сході України (в соціальних установах, школах, за допомогою мобільних бригад психосоціальної підтримки, кол-центрів/гарячих ліній для молоді та інших наявних соціальних мереж тощо)²⁵. Адаптація надання послуг для мінімізації ризиків інфікування. Забезпечення необхідних матеріалів, включно з ЗІЗ, для партнерів, які беруть участь у наданні гуманітарної допомоги.

Не підконтрольна Уряду територія

Заходи реагування, пов'язані з наслідками для системи охорони здоров'я

Кластер охорони здоров'я

- **Прискорення комунікаційних заходів інформування про ризики вірусу та залучення громад,** включно з розповсюдженням інформаційно-просвітницьких матеріалів, які містять інформацію щодо COVID-19 і гігієнічних вимог, з метою інформування громадськості про шляхи передачі коронавірусної інфекції, визначення симптомів та засобів захисту себе та інших людей; інформування, куди звертатися та що робити у випадку захворювання; а також спростування поширеної невірної інформації щодо захворювання.
- **Підтримка забезпечення основними засобами та їх розподіл,** включно з ЗІЗ, наборами для проведення тестів та лабораторними матеріалами для забезпечення відповідних спроможностей для задоволення потреб населення. Ці заходи також включають логістичну підтримку та управління поставками.
- **Підтримка систем скринінгу, клінічне ведення пацієнтів у випадку захворювання та відстеження контактів інфікованих осіб** з метою виявлення випадків на ранніх етапах та уповільнення передачі інфекції.
- **Підтримка медичних закладів щодо управління інфікованими відходами.** Ці заходи будуть здійснюватися у співпраці з Кластером водозабезпечення, санітарії та гігієни.
- Крім того, можливо безпосереднє надання підтримки щодо забезпечення лабораторних спроможностей, відстеження контактів, скринінгу у визначених місцях в'їзду та заходи запобігання та контролю інфекції.

Міжсекторальні заходи реагування

- **Проведення громадської інформаційної кампанії щодо попередження коронавірусної інфекції,** яка включає основну інформацію щодо COVID-19, санітарно-гігієнічних вимог, а також інформування громадськості про шляхи передачі коронавірусної інфекції, визначення симптомів та засобів захисту себе та інших людей; інформування, куди звертатися та що робити у випадку захворювання; а також спростування поширеної невірної інформації щодо захворювання. Адаптація надання послуг для мінімізації ризиків інфікування.

25. Підбірка матеріалів ВООЗ щодо спалаху коронавірусної інфекції, в тому числі щодо профілактики інфекції, рекомендацій для подорожі, розділ «Питання та відповіді», спростування розповсюдженої невірної інформації, рекомендації щодо подолання стресу, англійською, російською та українською мовами (не всі матеріали наявні всіма мовами) доступні на Google drive: <https://drive.google.com/drive/folders/1q7Hs2CZ1le-uL0YdF7FzaYTcwZlnyUX>

Забезпечення необхідних матеріалів, включно з ЗІЗ, для партнерів, які беруть участь у наданні гуманітарної допомоги.

Заходи реагування, пов'язані з опосередкованим впливом на життя людей

Кластер води, санітарії та гігієни

- Збільшення основних гігієнічних засобів/матеріалів для створення достатніх запасів на випадок непередбачених обставин для найбільш вразливих груп людей (напр., дітей, літніх людей, вагітних тощо) на кілька місяців у зв'язку з можливим закриттям КПВВ. За потреби, такі запаси на випадок непередбачених обставин забезпечать час для подальшої мобілізації поставок.

Кластер з питань захисту

- Посилення моніторингу, аналізу та поширення інформації в сфері захисту. Існує необхідність зміцнення заходів моніторингу у сфері захисту, а також своєчасного та результативного поширення інформації щодо можливого впливу змін на життя людей, постраждалих внаслідок конфлікту.
- Надання адресної допомоги у сфері захисту людям, які не мають можливості перетнути «лінію розмежування» для проїзду на ПУТ та яким може бути потрібна термінова підтримка.

Кластер продовольчої безпеки

- Збільшення забезпечення продуктами харчування, зокрема найбільш вразливих груп населення в сільських громадах.

Механізми координації

На загальнодержавному рівні указом Президента було створено Координаційну раду з протидії поширенню COVID-19 для управління та контролю заходів реагування на стратегічному рівні. Також для підтримки заходів реагування при Міністерстві охорони здоров'я було створено технічну робочу групу. На обласному рівні було створено операційні робочі групи.

Під керівництвом Координаторки з гуманітарних питань, Гуманітарна команда країни нестиме загальну відповідальність за контроль здійснення гуманітарного реагування для усунення наслідків коронавірусної інфекції COVID-19 на сході України. У зв'язку з цим Міжкластерній координаційній групі (МККГ) було поставлено завдання надавати підтримку Гуманітарній команді країни та проводити моніторинг міжсекторального впливу ситуації на інші аспекти, крім охорони здоров'я населення, та для цілей планування міжсекторального гуманітарного реагування. МККГ буде інформувати Гуманітарну команду країни щодо статусу, процесу та складнощів реалізації заходів боротьби з коронавірусною інфекцією COVID-19 для прийняття відповідних рішень останньою. У рамках відповідних секторів кластери також посилюють наявні платформи координації як у Києві, так і на місцях на сході України для підтримки координації заходів підготовки та реагування на COVID-19 гуманітарних партнерів, які працюють у постраждалих внаслідок конфлікту районах.

Під керівництвом Координаторки системи ООН в Україні, Команда ООН у країні розгляне можливе застосування заходів/надання підтримки на загальнодержавному рівні, спираючись на підходи до планування, які застосовуються в східних областях. Ці заходи будуть представлені окремо та включатимуть більше підходів у сфері розвитку для подолання COVID-19.

Додаток 1: Наявні ресурси для реагування на COVID-19

#	ОРГАНІЗАЦІЯ	ЦІЛІ/ЗАХОДИ	СЕКТОР	ФІНАНСОВІ ПОТРЕБИ (РЕШТА КРАЇНИ) (ДОЛ. США)	ФІНАНСОВІ ПОТРЕБИ (СХІД) (ДОЛ. США)	ТЕРМІН (ДО ГРУДНЯ 2020 Р.)
1	ООН-Жінки	Оцінка соціально-економічного впливу на жінок/чоловіків	Захист	10 000	0	короткостроковий
2	ООН-Жінки	Оцінка маргіналізації вразливих груп	Захист	35 000	0	негайний
3	ООН-Жінки	Запобігання домашньому насильству, пов'язаному з ризиками, спричиненими карантинном	Захист	35 000	0	короткостроковий
ООН-Жінки: Проміжний підсумок				80 000	0	
4	ПРООН	Допомога обласним/районним лікарням у постраждалих внаслідок конфлікту областях (Луганській/Донецькій) щодо заходів стратегічного планування та готовності. Забезпечення сталих послуг закупівлі	Охорона здоров'я	0	30 000	короткостроковий
5	ПРООН	Комунікаційна підтримка Парламенту. Оцінка проявів стигматизації та дискримінації по відношенню до постраждалого населення	Охорона здоров'я/ Захист	156 500	0	короткостроковий
6	ПРООН	Підтримка мікро, малих та середніх підприємств шляхом надання консультативних послуг та грантів малим і середнім підприємствам через бізнес об'єднання, підтримка інших постачальників послуг	Засоби до існування	0	50 000	середньо- строковий
7	ПРООН	Посилення спроможностей муніципальних органів щодо підтримки малозабезпечених домовласників. Підвищення обізнаності в громадах співвласників будинків, вищих навчальних закладах та сільських громадах.	Засоби до існування	20 000	0	коротко та середньо- строковий
8	ПРООН	Посилення спроможностей державних службовців з надання послуг у дистанційному режимі	Захист	5 000	0	короткостроковий
ПРООН: Проміжний підсумок				181 500	80 000	
9	ЮНФПА	Підвищення обізнаності для запобігання дискримінації. Керівництво ЮНФПА з питань зв'язку між гендерно зумовленим насильством (ГЗН) та коронавірусною інфекцією, а також щодо впливу коронавірусної інфекції у випадку вагітності/на сферу сексуального та репродуктивного здоров'я	ГЗН Охорона здоров'я	30 000	0	негайний
10	ЮНФПА	Інформаційна кампанія, спрямована на вагітних жінок та батьків новонароджених. Надання допомоги Міністерству охорони здоров'я щодо вдосконалення послуг у сфері сексуального та репродуктивного здоров'я	Охорона здоров'я	30 000	0	середньо- строковий
ЮНФПА: Проміжний підсумок				60 000	0	
11	ЮНОПС	Інформаційна кампанія та закупівля виробів медичного призначення на випадок надзвичайних ситуацій	Охорона здоров'я	буде визначено пізніше		короткостроковий
ЮНОПС: Проміжний підсумок				0		
12	МОМ	Закупівля обладнання для скринінгу відвідувачів на об'єктах критично важливої інфраструктури з метою виявлення потенційних носіїв коронавірусної інфекції	Охорона здоров'я	буде визначено пізніше		негайний
13	МОМ	Гаряча лінія з медичних питань/консультацій для дітей/мігрантів; використання наявних мереж НУО та партнерських громад для швидкого картографування ситуації та розповсюдження інформації	Охорона здоров'я	буде визначено пізніше		

14	МОМ	Закупівля та розподіл гігієнічних наборів уразливим домогосподарствам та соціальним закладам	Вода, санітарія та гігієна	250 000	
МОМ: Проміжний підсумок				250 000	0
15	УВКБ	Грошова допомога вразливим групам людей	Захист	730 000	середньо-строківий
16	УВКБ	Інфраструктурні проекти громад із доданим компонентом у сфері охорони здоров'я	Охорона здоров'я	225 000	короткостроковий
17	УВКБ	Надання гігієнічних товарів партнерам-виконавцям та обраним урядовим установам для підтримки розповсюдження	Вода, санітарія та гігієна	150 000	поточний
18	УВКБ	Продовження реалізації програм соціального захисту, включно з консультаціями та допомогою вразливим групам постраждалого внаслідок конфлікту населення	Захист	1 800 000	негайний
19	УВКБ	Керівництво з питань коронавірусної інфекції для партнерів-виконавців для подальшого розповсюдження серед бенефіціарів	Охорона здоров'я	2 000	поточний
УВКБ: Проміжний підсумок				2 907 000	
20	ЮНІСЕФ	Послуги закупівлі, збір даних/проведення досліджень, закупівля всіх вакцин та антиретровірусних препаратів для України з 2015 р.	Охорона здоров'я	500 000	негайний
ЮНІСЕФ: Проміжний підсумок				500 000	0
21	УВКПЛ	Експрес-аналіз ризиків впливу спалаху захворювання та заходів реагування на суспільство, з урахуванням різних аспектів, економічних, соціальних та культурних прав, визначення вразливих груп населення (напр., дискримінованих груп, осіб, які знаходяться під вартою), політичної напруги, етнічних суперечностей тощо. Визначення можливих негативних наслідків та заходів їх мінімізації	Охорона здоров'я	25 000	0
УВКПЛ: Проміжний підсумок				25 000	0
22	МОП	Оцінка впливу на світовий ринок праці	Засоби до існування	буде визначено пізніше	березень 2020 р.
23	МОП	Оцінка соціально-економічного впливу для конкретної країни	Засоби до існування	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
24	МОП	Правова допомога та практичні консультації щодо охорони праці та техніки безпеки медичних працівників	Охорона здоров'я	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
25	МОП	Консультації щодо політик у сфері соціального захисту	Захист	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
26	МОП	Технічні аспекти внесення змін в трудове законодавство	Захист	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
27	МОП	Юридичні консультації щодо внесення змін в нормативно-правові документи, якими регулюються питання віддаленої роботи, гнучких графіків роботи	Захист	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
28	МОП	Підтримка діджиталізації Державних служб зайнятості	Засоби до існування	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
29	МОП	Адвокаційні заходи із просування онлайн платформ діалогу для розв'язання питань соціальних послуг та ринку праці	Засоби до існування	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
30	МОП	Підтримка рішень щодо виплати заборгованості по зарплаті робітникам у найбільш постраждалих галузях	Засоби до існування	буде визначено пізніше	травень - грудень 2020 р.
МОП: Проміжний підсумок				0	0
31	ВООЗ	Створення Центра координації у надзвичайній ситуації. Підтримка епідеміологічного нагляду та відстеження контактів завдяки навчанню груп швидкого реагування.	Охорона здоров'я	708 000	0
негайно березень - червень					

ВООЗ: Проміжний підсумок				708 000	0	
33	МБРР	Заходи запобігання розповсюдженню вірусу в Системі соціального захисту	Захист	20 000 000	0	травень - червень 2020 р.
34	МБРР	Макроекономічна стабільність та економічне відновлення	Продовольча безпека та засоби до існування	500	0	травень - червень 2020 р.
МБРР: Проміжний підсумок				20 000 500		
35	УНЗ ООН	Плани забезпечення безперервності послуг лікування для країни	Охорона здоров'я	буде визначено пізніше		
36	УНЗ ООН	Підтримка ув'язнених	Охорона здоров'я	буде визначено пізніше		
УНЗ ООН: Проміжний підсумок				0	0	
Проміжний підсумок за зонами				24 712 000	80 000	
Вся Україна				24 792 000		

Додаток 2:

Додаткові заходи та фінансові потреби для реагування на COVID-19

#	ОРГАНІЗАЦІЯ	ЦІЛІ/ЗАХОДИ	СЕКТОР	ФІНАНСОВІ ПОТРЕБИ (РЕШТА КРАЇНИ) (ДОЛ. США)	ФІНАНСОВІ ПОТРЕБИ (СХІД) (ДОЛ. США)	ТЕРМІН (ДО ГРУДНЯ 2020 Р.)
1	ЮНІСЕФ	Доступ до альтернативних видів догляду (у родинах або громаді) для дітей, які тимчасово позбавлені батьківського піклування, внаслідок коронавірусної інфекції, та до психосоціальної підтримки (послуги у сфері психічного здоров'я, психосоціальна підтримка)	Захист дітей	4 000 000	200 000	березень - грудень 2020 р.
2	ЮНІСЕФ	Моніторинг дотримання прав дітей протягом і після закінчення карантину, з особливою увагою тим, хто найбільше потребує допомоги	Захист дітей	300 000	50 000	квітень - серпень 2020 р.
3	ЮНІСЕФ	Гуманітарні програми грошової допомоги з використанням електронних ваучерів	Захист	5 000 000	500 000	квітень - серпень 2020 р.
4	ЮНІСЕФ	Підтримка Міністерства освіти і науки та інших освітніх закладів щодо планування заходів забезпечення безперервності процесу навчання: надання методичних і навчальних матеріалів, комплектів ДОР або навчальних комплектів родинам, задоволення потреб у психологічній підтримці в школах, розробка та реалізація цільового навчання з питань охорони здоров'я	Освіта	500 000	200 000	квітень - листопад 2020 р.
5	ЮНІСЕФ	Запобігання розповсюдженню інфекційних захворювань та контролю за ними у медичних закладах. Інформування про ризики на рівні громад та підтримка навчальних закладів	Вода, санітарія та гігієна	5 000 000	800 000	квітень - листопад 2020 р.
6	ЮНІСЕФ	Створення Системи контролю за розповсюдженням захворювання в окремих районах для кращого розуміння частоти та темпів передачі захворювання у громаді. Комунікаційна кампанія з інформування громадськості про наявні ризики. Закупівля ЗІЗ, лабораторного та життєво необхідного обладнання. Підтримка найбільш уразливих верств населення, у т.ч. у медичних та соціальних закладах. Зміцнення систем контролю за інфекційними захворюваннями та епідеміологічного нагляду у медичних закладах	Охорона здоров'я	10 000 000	1 000 000	квітень - серпень 2020 р.
ЮНІСЕФ: Проміжний підсумок				24 800 000	2 750 000	
7	УВКПЛ	Вивчення ситуації та надання конструктивних рекомендацій щодо нормативно-правових положень стосовно обмеження свободи пересування, свободи вираження поглядів, свободи зібрань та об'єднань, включно з обмеженнями, пов'язаними з карантином.	Захист	20 000	35 000	березень - грудень 2020 р.
УВКПЛ: Проміжний підсумок				20 000	35 000	
8	УВКБ	Адресна допомога у сфері захисту (грошова допомога)	Захист	150 000	410 000	березень - грудень 2020 р.
9	УВКБ	Адресна цільова матеріальна допомога	Захист		50 000	березень - грудень 2020 р.
10	УВКБ	Медичні послуги (грошова допомога)	Захист/ Охорона здоров'я	150 000		березень - грудень 2020 р.

11	УВКБ	Надання предметів гігієни для запобігання COVID-19 партнерам, місцевим/обласним державним установам	Захист/ВСГ	500 000		березень - грудень 2020 р.
12	УВКБ	Інфраструктурні проекти громад із доданим компонентом у сфері охорони здоров'я	Захист	125 000		березень - грудень 2020 р.
13	УВКБ	Комунікаційні заходи, інформування, збільшення спроможностей гарячої лінії	Захист	25 000		березень - грудень 2020 р.
14	УВКБ	Витрати на проїзд	Захист	190 000		березень - грудень 2020 р.
УВКБ: Проміжний підсумок				300 000	1 300 000	
15	МОМ	Збільшення спроможностей на пунктах в'їзду та підтримка міграційних, прикордонних служб і органів охорони здоров'я.	Захист	400 000	100 000	березень - грудень 2020 р.
16	МОМ	Покращення приміщень для ізоляції у визначених пунктах в'їзду, які призначені для подорожних, у яких виявлено підозру на захворювання/хворих	Захист	1 000 000	250 000	березень - грудень 2020 р.
17	МОМ	Психосоціальна підтримка вразливих груп населення, включно з попередженням та направленням для отримання послуг у випадках гендерно зумовленого та домашнього насильства.	Захист	1 100 000	550 000	березень - грудень 2020 р.
18	МОМ	Інформування громад, мігрантів та подорожних для надання своєчасного доступу до правильної інформації та для попередження стигматизації людей, які повертаються з подорожей	Захист	1 100 000	550 000	березень - грудень 2020 р.
19	МОМ	Надання технічних рекомендацій та підтримки Уряду України щодо організації безпечного повернення та внутрішнього проїзду в країні вразливих мігрантів, які повертаються до країни	Захист	1 400 000	100 000	березень - грудень 2020 р.
20	МОМ	Підтримка економічного відновлення найбільш постраждалих від кризи людей	Захист	1 000 000	500 000	березень - грудень 2020 р.
21	МОМ	Комплект ознайомчих матеріалів з питань першої психологічної допомоги для посадовців Міністерства охорони здоров'я України	Охорона здоров'я	100 000	50 000	березень - грудень 2020 р.
22	МОМ	Комплект інформаційних матеріалів для співробітників на місцях в Україні та консульських співробітників в Україні з питань самозахисту	Охорона здоров'я	30 000	20 000	березень - грудень 2020 р.
23	МОМ	Розподіл комплектів гігієнічних засобів медичним та іншим соціальним закладам	Вода, санітарія та гігієна	0	9 000 000	березень - грудень 2020 р.
24	МОМ	Спроможності у сфері водопостачання, санітарії та гігієни в основних медичних та інших соціальних закладах в зоні конфлікту на сході країни.	Вода, санітарія та гігієна	0	3 000 000	березень - грудень 2020 р.
25	МОМ	Доставлення товарів та ліків вразливим групам	Продовольча безпека та засоби до існування	1 000 000	2 000 000	березень - грудень 2020 р.
26	МОМ	Грантова підтримка місцевого бізнесу для реорганізації діяльності	Продовольча безпека та засоби до існування	3 000 000	2 000 000	березень - грудень 2020 р.
МОМ: Проміжний підсумок				10 130 000	18 120 000	
27	ООН-Жінки	Оцінка гендерного впливу	Захист	50 000	50 000	березень - грудень 2020 р.

28	ООН-Жінки	Соціальна та психологічна життєстійкість жіночих груп	Захист	250 000	250 000	березень - грудень 2020 р.
29	ООН-Жінки	Розробка креативних та цифрових послуг, онлайн тренінги/інформаційні сесії для жінок	Захист	35 000	35 000	березень - грудень 2020 р.
ООН-Жінки: Проміжний підсумок				335 000	335 000	
30	ПРООН	Підтримка інфраструктури для управління медичними відходами	Охорона здоров'я	2 000 000	0	березень - грудень 2020 р.
31	ПРООН	Поставки засобів індивідуального захисту та інших товарів для 57 медичних закладів інтенсивної терапії	Охорона здоров'я	5 000 000	100 000	березень - грудень 2020 р.
32	ПРООН	Медіа-кампанія	Охорона здоров'я	300 000	50 000	березень - грудень 2020 р.
33	ПРООН	Заходи у сфері охорони здоров'я	Охорона здоров'я	0	120 000	березень - грудень 2020 р.
34	ПРООН	Підтримка мікро, малих та середніх підприємств	Засоби до існування	0	300 000	березень - грудень 2020 р.
35	ПРООН	Оцінка впливу COVID-19 на мікро, малі та середні підприємства	Засоби до існування	100 000	40 000	березень - грудень 2020 р.
36	ПРООН	Оцінка соціально-економічного впливу COVID-19	Засоби до існування	200 000	100 000	березень - грудень 2020 р.
37	ПРООН	Інформування важкодоступних районів та вразливих груп населення	Захист/Освіта	60 000	100 000	березень - грудень 2020 р.
38	ПРООН	Цифрові рішення для координації дій урядових організацій та обміну інформацією	Захист/Освіта	50 000	20 000	квітень - грудень 2020 р.
ПРООН: Проміжний підсумок				7 710 000	830 000	
39	ЮНФПА	Реагування на випадки домашнього насильства/гендерно зумовленого насильства	Захист	2 500 000	150 000	березень - грудень 2020 р.
40	ЮНФПА	Підтримка спроможностей пологових будинків для забезпечення надання медичних послуг	Охорона здоров'я	2 000 000	200 000	березень - грудень 2020 р.
41	ЮНФПА	Забезпечення жінок-медичних працівників необхідними санітарно-гігієнічними засобами	Охорона здоров'я	750 000	60 000	березень - грудень 2020 р.
42	ЮНФПА	Підтримка молоді в процесі залучення громад та інформування про ризики, забезпечення безперервності навчання під час позакласних занять або розважальних заходів	Охорона здоров'я/ Освіта	350 000	50 000	березень - грудень 2020 р.
ЮНФПА: Проміжний підсумок				5 600 000	460 000	
43	ЮНОПС	Постачання медичного устаткування	Охорона здоров'я	10 000 000	0	березень - грудень 2020 р.
44	ЮНОПС	Покращення медичної інфраструктури завдяки забезпеченню додаткових закладів (напр. мобільних клінік і лабораторій) та медичного устаткування	Охорона здоров'я	30 000 000	0	березень - грудень 2020 р.

45	ЮНОПС	Управління коштами в якості фінансового координаційного інструменту для реагування на COVID-19	Продовольча безпека та засоби до існування/ Охорона здоров'я	0	0	березень - грудень 2020 р.
ЮНОПС: Проміжний підсумок				40 000 000	0	
46	МОП	Інструменти та практичні рішення для бізнесів для підтримання продуктивності під час заходів дотримання соціальної дистанції на сході країни. Вартість: буде визначено пізніше	Продовольча безпека та засоби до існування	0	0	березень - грудень 2020 р.
47	МОП	Підтримка відновлення бізнесу, який постраждав внаслідок коронавірусної інфекції, згідно з методологією МОП «Improve Your Business (Вдосконалюй свій бізнес)» на сході країни. Вартість: буде визначено пізніше	Продовольча безпека та засоби до існування	0	0	березень - грудень 2020 р.
МОП: Проміжний підсумок				0	0	
48	В003	Клінічне ведення пацієнтів, забезпечення безперервності основних послуг, запобігання розповсюдженню інфекційних захворювань та контроль за ними	Охорона здоров'я	1 500 000	500 000	березень - грудень 2020 р.
49	В003	Підтримка національної мережі лабораторій	Охорона здоров'я	1 000 000	300 000	березень - грудень 2020 р.
50	В003	Операційна та логістична підтримка	Охорона здоров'я	4 600 000	900 000	березень - грудень 2020 р.
51	В003	Координація на загальнодержавному рівні та мультисекторні заходи	Охорона здоров'я	1 000 000	200 000	березень - грудень 2020 р.
52	В003	Інформування про ризики та залучення громад	Охорона здоров'я	800 000	250 000	березень - грудень 2020 р.
53	В003	Визначення та задоволення медичних потреб вразливих груп населення	Охорона здоров'я	500 000	800 000	березень - грудень 2020 р.
54	В003	Кадрові резерви	Охорона здоров'я	1 980 000	710 000	березень - грудень 2020 р.
55	В003	Спроможності первинних медико-санітарних закладів щодо реагування на коронавірусну інфекцію	Охорона здоров'я	450 000	170 000	березень - грудень 2020 р.
56	В003	Стратегія забезпечення кадрових резервів для гнучкої та сталої роботи системи охорони здоров'я	Охорона здоров'я	150 000	53 000	березень - грудень 2020 р.
57	В003	Розробка механізмів задоволення потреб медичних працівників у сфері психічного здоров'я	Охорона здоров'я	60 000	50 000	березень - грудень 2020 р.
58	В003	Підтримка системи послуг у сфері психічного здоров'я	Охорона здоров'я	390 000	152 000	березень - грудень 2020 р.
59	В003	Фінансування та методи оплати для основних медичних служб та стаціонарного лікування	Охорона здоров'я	540 000	180 000	березень - грудень 2020 р.
60	В003	Технічна підтримка та створення діалогових платформ для забезпечення мультисекторальних заходів для мінімізації соціальних та економічних наслідків коронавірусної інфекції COVID-19 та майбутніх епідемій.	Охорона здоров'я	300 000	100 000	березень - грудень 2020 р.

61	ВООЗ	Технічна підтримка (юридична та медична експертиза) щодо підготовки нового закону про систему охорони громадської здоров'я	Охорона здоров'я	210 000	55 000	квітень - вересень 2020 р.
62	ВООЗ	Розробка системи нагляду за внутрішньолікарняними інфекціями (ВЛІ) для забезпечення регулярного збору даних	Охорона здоров'я	600 000	210 000	березень - грудень 2020 р.
63	ВООЗ	Зміцнення загальнонаціональної програми попередження та контролю за інфекційним захворюванням	Охорона здоров'я	390 000	130 000	березень - грудень 2020 р.
64	ВООЗ	Добровільна незалежна зовнішня оцінка системи реагування у надзвичайних ситуаціях в Україні	Охорона здоров'я	210 000	70 000	травень - липень 2020 р.
65	ВООЗ	Підсумковий розгляд	Охорона здоров'я	90 000	30 000	листопад - грудень 2020 р.
ВООЗ: Проміжний підсумок				14 770 000	4 860 000	
66	ФАО	Забезпечення засобів до існування для найбільш уразливих домогосподарств та збільшення їхнього виробництва продуктів харчування	Продовольча безпека та засоби до існування	800 000		
67	ФАО	Життєстійкість на рівні домогосподарств і громад	Продовольча безпека та засоби до існування	1 200 000		
ФАО: Проміжний підсумок				2 000 000		
68	УНЗ ООН	Забезпечення отримання людьми, які вживають наркотики, критично необхідних засобів для зменшення шкоди та послуг замісної підтримувальної терапії	Охорона здоров'я	50 000	0	березень - грудень 2020 р.
69	УНЗ ООН	Безпека на робочому місці/тренінги для співробітників правоохоронних органів	Охорона здоров'я	50 000	0	березень - грудень 2020 р.
УНЗ ООН: Проміжний підсумок				100 000	0	
70	НУО	Заходи НУО з подолання Covid-19 на сході України			5 000 000	березень - грудень 2020 р.
Проміжний підсумок за зонами				105 765 000	33 690 000	березень - грудень 2020 р.
Вся Україна				139 455 000		

Гуманітарні потреби та План реагування 2020 р.

ЛЮДИ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ
ДОПОМОГИ

3,4 млн

ЛЮДИ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ
НАДАТИ ДОПОМОГУ

2,0 млн

НЕОБХІДНЕ ФІНАНСУВАННЯ
(ДОЛ. США)

\$158 млн

ПАРТНЕРИ ПГР

56

Розподіл гуманітарного реагування за групами населення

ГРУПИ НАСЕЛЕННЯ	ЛЮДИ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ДОПОМОГИ	ЛЮДИ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ
Місцеві мешканці	3,0 млн	1,7 млн
Внутрішньо переміщені особи	400 тис.	219 тис.

Розподіл гуманітарного реагування за статтю

СТАТЬ	ЛЮДИ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ДОПОМОГИ	ЛЮДИ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ	% ЛЮДЕЙ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ
Жінки	1,9 млн	1,1 млн	57%
Чоловіки	1,5 млн	842 тис.	43%

Розподіл гуманітарного реагування за віком

ВІК	ЛЮДИ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ДОПОМОГИ	ЛЮДИ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ	% ЛЮДЕЙ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ
Діти (0 - 17)	545 тис.	372 тис.	19%
Дорослі (18 - 59)	1,8 млн	1,1 млн	54%
Літні люди (60+)	1,1 млн	528 тис.	27%

Розподіл гуманітарного реагування людям з інвалідністю

ГРУПА	ЛЮДИ, ЯКІ ПОТРЕБУЮТЬ ДОПОМОГИ	ЛЮДИ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ	% ЛЮДЕЙ, ЯКИМ ПЛАНУЄТЬСЯ НАДАТИ ДОПОМОГУ
Люди з інвалідністю	409 тис.	176 тис.	9%

Розподіл фінансових потреб за стратегічними цілями

№	СТРАТЕГІЧНА ЦІЛЬ	ПОТРЕБИ (%)
СЦ1	Надання термінової надзвичайної допомоги та забезпечення доступу до основних необхідних послуг для 2 мільйонів постраждалих унаслідок конфлікту людей, які мають гуманітарні потреби	84%
СЦ2	Реагування на потреби у сфері захисту та посилення захисту прав 1,4 мільйона постраждалих внаслідок конфлікту людей, включно з ВПО, згідно з міжнародними нормами та стандартами	11%
СЦ3	Забезпечення провідної ролі Уряду у здійсненні гуманітарних заходів реагування у координації з організаціями, які працюють у сфері розвитку, та зміцнення спроможностей реагування на загальнодержавному/місцевому рівнях на ПУТ	5%
СЦ4	Розширення та забезпечення гуманітарного доступу до 2 мільйонів людей, які потребують допомоги, у всіх районах із гострими потребами	—

Розподіл фінансових потреб за секторами

СЕКТОР	ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)	ПОТРЕБИ (%)
Захист	\$51 млн	32%
- Захист	\$29 млн	18%
- Протимінна діяльність	\$14 млн	9%
- Захист дітей	\$5 млн	3%
- Гендерно зумовлене насильство	\$3 млн	2%
Житло та непродовольчі товари	\$27 млн	17%
Охорона здоров'я	\$22 млн	14%
Вода, санітарія та гігієна	\$22 млн	14%
Продовольча безпека та засоби до існування	\$18 млн	11%
Освіта	\$7 млн	5%
Загальні послуги та підтримка	\$6 млн	4%
Багатоцільова грошова допомога	\$5 млн	3%

Розподіл фінансових потреб за географічними зонами

ЗОНА	ПОТРЕБИ (ДОЛ. США)	ПОТРЕБИ (%)
ПУТ 0-5 км уздовж «лінії розмежування»	\$57 млн	36%
ПУТ 5-20 км уздовж «лінії розмежування»	\$28 млн	17%
ПУТ 20 км + уздовж «лінії розмежування»	\$15 млн	9%
НПУТ 0-20 км уздовж «лінії розмежування»	\$49 млн	31%
НПУТ 20 км + уздовж «лінії розмежування»	\$9 млн	6%

УКРАЇНА:
ПЛАН ЕКСТРЕНОГО РЕАГУВАННЯ
З ПОДОЛАННЯ ПАНДЕМІЇ КОРОНАВІРУСНОЇ
ІНФЕКЦІЇ COVID-19