

# ПЛАН РЕАГИРОВАНИЯ И РАННЕГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ НА COVID-19

Март – Декабрь 2020

## Годовой отчет

Кыргызская  
Республика

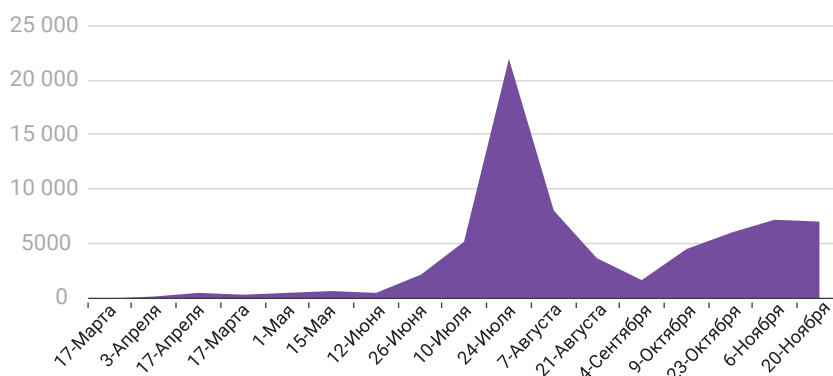
# Содержание

- 02 Резюме
- 04 Обзор
- 05 Здравоохранение
- 13 Образование
- 18 Продовольственная безопасность
- 22 Защита
- 30 Водоснабжение, санитария и гигиена
- 35 Ранее восстановление
- 42 Распространение информации

## Резюме

Пандемия COVID-19 оказалась беспрецедентной по своему масштабу, сложности и влиянию на страну. По состоянию на 24 ноября 2020 года количество заболевших составило 70 366 человек, количество смертей – 1241 человек. Правительство Кыргызской Республики предприняло ряд важных шагов по сдерживанию распространения COVID-19, однако предстоит сделать еще очень многое. Сектор здравоохранения оказался неспособным удовлетворить потребности населения в медицинском обслуживании. Несмотря на то, что национальные планы действий в чрезвычайных ситуациях были достаточно гибкими и соответствовали основным сценариям распространения инфекции, текущие возможности страны в отношении количества коек в центрах наблюдения и лечения пациентов оказались ограниченными. Были выявлены существенные пробелы в области обеспечения готовности, в частности, в таких сферах, как координация (включая сценарии планирования), безопасность (в том числе для персонала медицинских учреждений) и коммуникация (включая разъяснительную работу, проводимую на уровне местных сообществ), а также в оказании клинических услуг, услуг по уходу за больными и других вспомогательных услуг. По причине изоляции и недостатка бюджетных средств оказание большинства стандартных медицинских услуг было приостановлено. В наибольшей степени от этого пострадали пациенты с хроническими заболеваниями, большинство из которых столкнулись с инфекцией и ее многочисленными осложнениями, такими как пневмония и полиорганная недостаточность. Помимо уже указанных проблем, все страны Центральной Азии испытывали затруднения с закупкой и доставкой основных лекарственных средств и жизненно важных товаров.

Новые случаи инфицирования COVID-19 (статистические показатели, составленные на основании данных, получаемых дважды в месяц)



Пандемия COVID-19 не только создала чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения, но и обострила социальные проблемы, такие как безработица и голод, а также заострила внимание на вопросе неравенства, что, в свою очередь, повлияло на способность страны справляться с кризисом. Она также способствовала проявлению системных проблем в образовании, пробелов в компетенциях государственных служащих, недостатков в области управления и принятия решений.

В результате пандемии был нанесен существенный урон и сектору государственного финансирования. Общий спад экономической активности привел к значительному снижению государственных доходов: средства от сбора налога с торговой деятельности, отчисления на социальное страхование и налог на добавленную стоимость (НДС) снизились практически до нуля и, согласно прогнозам, останутся на низком уровне по мере развития кризиса.<sup>1</sup> Хотя правительство уже приступило к осуществлению мер, направленных на оказание помощи при чрезвычайной ситуации, включая предоставление займов, гарантий, льгот и субсидий, эти меры вряд ли смогут компенсировать негативные последствия пандемии. Наряду с существенным увеличением расходов на здравоохранение, реализация национальных ответных мер на пандемию уже значительно повысила уровень государственных расходов, при этом количество статей расходов продолжает расти, и не в последнюю очередь это связано с осуществлением соответствующих мероприятий в области здравоохранения в свете недавнего резкого повышения числа подтвержденных случаев COVID-19.

Социально-экономические последствия пандемии можно рассматривать в рамках следующих направлений: (i) утрата дохода по причине изоляции, перебоев в осуществлении коммерческой деятельности, потери работы и сокращения объема денежных переводов от значительной части трудоспособного населения, работающего за рубежом; (ii) более высокие темпы инфляции в отношении цен на основные потребительские товары, особенно продукты питания (которые в апреле 2020 года составили почти 9% и 16% годовых); (iii) ограниченный доступ к качественной медицинской помощи и другим основным социальным услугам; и (iv) рост числа случаев домашнего насилия и других форм насилия. Самое разрушительное влияние пандемия оказала на наиболее уязвимые слои населения, включая лиц, которые и без того нуждались в помощи, например, трудовые мигранты, возвращающиеся на родину, а также женщины и дети, пожилые люди и лица с ограниченными возможностями.

В марте 2020 года Правительство Кыргызской Республики приняло решение вновь созвать Группу по координации реагирования на чрезвычайные ситуации (ГКРЧС). ГКРЧС была создана в 2008 году с целью улучшить сотрудничество и координацию между Правительством Кыргызской Республики, Страновой группой ООН, Движением Красного Креста и Красного Полумесяца и другими ключевыми участниками для надлежащего и эффективного реагирования на чрезвычайные ситуации в контексте оказания гуманитарной помощи. ГКРЧС служит консультативно-совещательным механизмом, основной целью которого является координация оказания гуманитарной помощи в случае чрезвычайной ситуации по соответствующему запросу Правительства Кыргызской Республики и укрепление сотрудничества между партнерами ГКРЧС и другими основными участниками.

С начала пандемии COVID-19 под руководством Постоянного координатора системы ООН в КР и Министерства чрезвычайных ситуаций члены и партнеры ГКРЧС сумели организовать скоординированное оказание гуманитарной помощи в условиях распространения COVID-19, что привело к разработке Плана реагирования на коронавирусную инфекцию (COVID-19) и раннего восстановления в тесном сотрудничестве с государственной системой гражданской защиты и в соответствии с ключевыми национальными приоритетами экстренного реагирования на COVID-19. План реагирования и раннего восстановления на коронавирусную инфекцию (COVID-19) был одобрен Правительством Кыргызской Республики и подписан экс-вице-премьер-министром г-жой Аидой Исмаиловой 20 июня 2020 года. На основании этого плана ГКРЧС определила приоритеты и заручилась всесторонней поддержкой в шести приоритетных областях, в частности: раннее восстановление, образование, продовольственная безопасность и логи-

<sup>1</sup> Согласно данным Министерства финансов КР, для сравнения.

стика, здравоохранение, защита, водоснабжение, санитария и гигиена (ВСГ), и непродовольственные товары (НПТ). Цель применения Секторального подхода в гуманитарном контексте состояла в обеспечении согласованной и эффективной реализации соответствующих мер путем привлечения к работе государственных структур, международных организаций, учреждений, программ и фондов ООН, а также неправительственных организаций (НПО) в целях стратегического реагирования, которое позволит устранить пробелы, повысить точность прогнозирования и укрепить потенциал гуманитарных организаций во всех ключевых сферах деятельности в чрезвычайной ситуации.

## Кыргызстан. КТО, ЧТО и ГДЕ делает

по состоянию на 18 ноября 2020 г.

### КТО

**74** 

организации

Типовые организации/  
учреждения

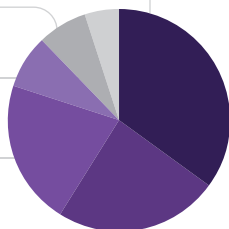
Донорские  
организации

Национальные  
НПО

Правительство

Агентства ООН

Международные  
НПО



### ЧТО

**6**  секторов

Количество реализуемых мер по секторам




Количество мер по статусу выполнения



Фильтровать по секторам



### ГДЕ

**7**  регионов и территория всей страны

Количество реализуемых мер по секторам



Территория всей страны

**442**  
**67**  
Нет данных

## ОБЗОР ФИНАНСИРОВАНИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПЛАНА РЕАГИРОВАНИЯ И РАННЕГО ВОССТАНОВЛЕНИЯ НА COVID-19 (доллары США)



# ЗДРАВООХРАНЕНИЕ

Ведущее учреждение: ВОЗ



## Участники и партнеры в рамках сектора:



АВТ, Организация Ага Хана по развитию, АБР, ЦКЗ США, ЕС, GAVI, Германия, Германское общество по международному сотрудничеству, ICAP, МОМ, Международный комитет Красного Креста, Красный Полумесяц Кыргызстана, Врачи без границ, Катарская благотворительная организация, Российская Федерация, Швейцария, Турция, ЮНФПА, ЮНИСЕФ, ПРООН, УВКБ ООН, ЮСАИД, Всемирный банк, ВОЗ.

Государственные партнеры по реализации: Министерство здравоохранения КР.

## Цель и краткое описание мер реагирования

Цель реализации Межсекторального межведомственного плана действий в чрезвычайных ситуациях в связи с COVID-19 в секторе здравоохранения состоит в оказании поддержки Правительству Кыргызской Республики и Министерству здравоохранения Кыргызской Республики (МЗ) в обеспечении руководства и осуществлении эффективных, своевременных и скоординированных ответных мер, которые позволят смягчить воздействие пандемии COVID-19 в Кыргызской Республике, путем внедрения четкого механизма и стратегии координации мер в рамках реагирования, а также четкого определения ролей и обязанностей всех соответствующих национальных и международных партнеров. Меры реагирования на COVID-19, предпринимаемые в рамках сектора здравоохранения, были организованы на базе двух основных координационных платформ – Группы по координации реагирования на чрезвычайные ситуации (ГКРЧС) в секторе здравоохранения под руководством ВОЗ и в тесном сотрудничестве с МЗ, и Группы координационного совета партнеров по развитию в секторе здравоохранения под руководством ВОЗ и Всемирного банка.

Под общим руководством МЗ и техническим руководством ВОЗ партнеры в секторе здравоохранения согласились обеспечить скоординированную реализацию мер реагирования в рамках Межсекторального межведомственного плана действий в чрезвычайных ситуациях в связи с COVID-19, одобренного и подписанного вице-премьер-министром Кыргызской Республики г-жой Алтынай Омурбековой 18 марта 2020 года. Цель этого Плана действий заключается в поддержке ряда стратегических мер, направленных на укрепление национального потенциала в борьбе с пандемией COVID-19, а также на оказание содействия в их реализации путем создания механизма межведомственной координации с участием международных партнеров по развитию, учреждений ООН и других партнеров. Межсекторальный межведомственный план действий в чрезвычайных ситуациях в связи с COVID-19 позже стал неотъемлемой частью Плана реагирования ГКРЧС на коронавирусную инфекцию (COVID-19) и раннего восстановления.

Межсекторальный межведомственный план действий в чрезвычайных ситуациях в связи с COVID-19 направлен на поддержку ряда стратегических мер, цель которых состоит в укреплении национального потенциала в борьбе с пандемией COVID-19, а также в оказании содействия в их реализации

путем создания механизма межведомственной координации с участием международных партнеров по развитию, учреждений ООН и других партнеров в следующих ключевых приоритетных областях:

1. Координация на уровне страны;
2. Надзор, расследование случаев и быстрое реагирование;
3. Информирование о рисках и вовлечение сообщества;
4. Национальная лабораторная система;
5. Ведение пациентов;
6. Профилактика и контроль инфекционных заболеваний (ПКИЗ);
7. Пункты въезда;
8. Поддержание работы основных служб и систем в секторе здравоохранения;
9. Логистика и управление снабжением.

## Ожидаемые результаты

- Ограничить передачу инфекции от человека человеку, включая сокращение числа случаев возникновения вторичных инфекций среди близких контактов и медицинских работников, предотвращение случаев расширения масштабов передачи, а также недопущение дальнейшего международного распространения;
- Снижение воздействия на страну в случае возникновения устойчивой передачи инфекции в рамках сообщества.

## Основные результаты и прогресс, достигнутые на текущий момент

- Запуск еженедельного бюллетеня по вопросам, связанным с COVID-19, помог обеспечить регулярный обзор эпидемиологической ситуации и получение обновленной информации о конкретных наработках партнеров в области здравоохранения. В бюллетене также публикуются последние руководящие указания и научные статьи;
- Было проведено сероэпидемиологическое обследование, позволившее сделать выводы о масштабах распространения инфекции и кумулятивной заболеваемости среди населения;
- Министерству здравоохранения была предоставлена техническая поддержка в проведении пересмотра клинических руководств, протоколов и СОП в соответствии с рекомендациями ВОЗ, а также в распространении протоколов среди всех медицинских учреждений;
- Пересмотр и обновление программы профилактики и контроля инфекционных заболеваний (ПКИЗ) были одобрены и приведены в соответствие с рекомендациями ВОЗ в отношении COVID-19. Были разработаны обучающие программы для обеспечения соответствия ПКИЗ основным принципам ПКИЗ на первом этапе оказания помощи пациентам (обычно на этапе первичной медико-санитарной помощи): сортировка, ранняя диагностика, стандартные меры предосторожности, возможности изоляции и процедуры направления пациента;
- Дополнительные учебно-методические материалы по диагностике и лечению COVID-19 у взрослых пациентов в рамках системы первичной медико-санитарной помощи и стационарной помощи были пересмотрены и обновлены с учетом новых данных и рекомендаций Министерства здравоохранения и ВОЗ;
- По состоянию на ноябрь 2020 года 6382 медицинских работника прошли обучение по вопросам осуществления наблюдения за пациентами, отслеживания контактов, работы лабораторий, ве-

- дения пациентов, профилактики и контроля инфекции с целью проработать основные риски для здоровья населения, такие как инфицирование COVID-19, на основе последних рекомендаций ВОЗ;
- Бригада неотложной медицинской помощи из Польши была направлена в Кыргызстан для оказания содействия в повышении эффективности ведения клинических случаев, связанных с COVID-19. Прибывшая бригада провела обучение для специалистов на рабочем месте в учреждениях, специально отведенных для работы с пациентами с COVID-19 по всей стране;
  - Оценка работы пунктов въезда проводилась с целью определить необходимые мероприятия по снижению риска передачи инфекции среди путешественников, членов экипажа транспортных средств и сотрудников пунктов въезда в условиях пандемии COVID-19;
  - Была поддержана идея о разработке Национального плана информирования о рисках, включая проведение обучающих семинаров и выпуск информационных материалов с целью повысить уровень осведомленности и знаний населения о необходимости соблюдения рекомендуемых мер в области охраны здоровья. Повышение информированности населения в сельских районах в основном осуществлялось сельскими комитетами здоровья, которые занимались распространением информации о мерах защиты от COVID-19. Был подготовлен ряд видеоматериалов по вопросам COVID-19, которые транслировались по всем национальным телеканалам и публиковались в социальных сетях;
  - Была разработана и запущена панель мониторинга COVID-19. Специальная панель визуализации, основанная на используемых в настоящее время базах данных, позволила повысить эффективность анализа данных и принятия информированных мер по реагированию на вспышку заболевания с использованием подхода, основанного на фактических данных;
  - Министерству здравоохранения было оказано техническое содействие в обеспечении прогнозирования потребностей в СИЗ, средствах гигиены, диагностике и лекарственных препаратах с использованием инструмента ВОЗ для прогнозирования запасов товаров первой необходимости в связи с COVID-19;
  - Организована закупка и поставка необходимого медицинского оборудования, СИЗ, лабораторных тестов и других товаров первой необходимости для Министерства здравоохранения. План закупок и распределения также предусматривал закупку необходимого оборудования и товаров для мест содержания под стражей при ГСИН и пенитенциарных учреждений, созданных для лечения легких случаев COVID-19 в соответствии с рекомендациями ВОЗ и СОП по реагированию на COVID-19, утвержденными руководством ГСИН;
  - С помощью Инструмента оценки лабораторий ВОЗ, принятого для анализа тестов на COVID-19, был изучен потенциал эталонных лабораторий. На основании результатов оценки был разработан План действий по повышению эффективности работы лабораторий в рамках борьбы с COVID-19 в Кыргызстане с целью устранить основные пробелы и сформировать концепцию, которая обеспечит развитие потенциала национальных лабораторий. В рамках реализации Плана были проведены профилактические мероприятия в поддержку сертификации шкафов биологической безопасности во всех лабораториях COVID-19 в стране в соответствии со стандартами ISO 12469. Некоторые лабораторные образцы были отправлены в международную эталонную лабораторию для подтверждения;
  - В апреле 2020 года, при поддержке партнеров по развитию, была создана специальная горячая линия 118, позволившая удовлетворить растущий спрос населения на консультации медицинского характера и рекомендации по лечению COVID-19. Во время всплеска пандемии COVID-19 летом 2020 года было обработано 52 000 звонков на горячую линию.

Несмотря на то, что первоначально реализация мер реагирования в области здравоохранения

15 800 000  
долларов  
США

Партнерами в области здравоохранения было мобилизовано

53 279 688  
долларов США

для осуществления мероприятий по борьбе с COVID-19 в 2020 году, в частности:



47 474 660 долл. США (89%)  
на осуществление закупок



2 216 327 долл. США (4%)  
на укрепление технического потенциала



1 832 896 долл. США (3%)  
на поддержку инфраструктуры



1 228 555 долл. США (2%)  
на обеспечение связи



391 150 долл. США (1%)  
на разработку руководящих



136 100 долл. США (1%)  
на проведение оценок/исследований



6 382

бенефициара получили знания о различных аспектах реагирования на COVID-19; в это число вошли сотрудники Министерства здравоохранения, медицинские работники.



964 858

единиц жизненно важного оборудования, СИЗ и других материалов было закуплено и распределено среди учреждений здравоохранения и уязвимых слоев населения.

## Обучение инструкторов по борьбе с COVID-19 в Кыргызстане

В рамках плана подготовки к возможной второй волне коронавирусной инфекции Министерство здравоохранения Кыргызской Республики при поддержке Агентства США по международному развитию разработало и утвердило концептуальную записку в отношении обучения, а также программу обучения многопрофильной группы врачей и медсестер по вопросам, связанным с COVID-19. На основе модели подготовки инструкторов врачи различных специальностей приобретут знания и навыки, необходимые для обучения других врачей тому, как следует оказывать качественную помощь пациентам с COVID-19. Эта программа позволит создать эффективную систему непрерывного образования для врачей и медсестер, а также стабильную сеть многопрофильных групп во всех регионах Кыргызстана. В качестве инструкторов и преподавателей были привлечены ведущие специалисты в различных областях медицины, под руководством профессоров Сооронбаевой Т. М. и Кутмановой А. З. Этот подход также помогает усилить потенциал медицинских работников, обеспечить более высокий уровень готовности к реагированию на пандемию и улучшить качество медицинской помощи, необходимой при лечении COVID-19. Важно отметить, что в состав многопрофильной группы войдут мотивированные врачи различных специальностей с опытом работы в «красных зонах» страны: пульмонологи, инфекционисты, реаниматологи, кардиологи, педиатры, акушеры-гинекологи, эндокринологи, психологи и другие специалисты.

Первая сертифицированная многопрофильная группа национального уровня была сформирована в городе Бишкек из 17 врачей и 11 медсестер, которые прошли обучение в сентябре. Подготовка второй многопрофильной группы национального уровня прошла также в сентябре в г. Ош. МЗ планирует обучить и подготовить дополнительно 7 мобильных многопрофильных групп в каждом регионе страны.

## Дистанционное обучение по вопросам диагностики и лечения COVID-19 для специалистов первичного уровня

Весь период первой волны COVID-19 был невероятно напряженным для системы здравоохранения. Волонтерские движения и общество пришли на помощь и помогли открыть дневные центры оказания



помощи в спортивных комплексах, школах и гостиницах, а также на открытых площадках. Обеспечение ухода за пациентами в таких центрах легло на плечи специалистов первичной медико-санитарной помощи. Для этого срочно требовалось пересмотреть клинический протокол, а также расширить возможности специалистов первичного уровня в отношении лечения и диагностики COVID-19. В ответ на это Проект по обеспечению устойчивости местной системы здравоохранения, финансируемый Агентством международного развития США и реализуемый под руководством компании Abt Associates, оказал содействие МЗ в разработке учебного курса по лечению и диагностике COVID-19 для специалистов первичного уровня медико-санитарного обслуживания. Курс был одобрен и институционализирован, при этом материалы курса были включены в курс непрерывного медицинского образования и размещены на сайте Кыргызского государственного медицинского института переподготовки и повышения квалификации (КГМИПиПК) в разделе «Дистанционное обучение» ([www.ksmi.kg/elearning](http://www.ksmi.kg/elearning)). Дистанционное обучение стало возможным благодаря созданию телекоммуникационной сети при поддержке правительства Швейцарии, которая объединила почти 60 медицинских организаций во всех региональных учреждениях здравоохранения, медицинские образовательные учреждения, а также старших сотрудников МЗ.

В сентябре было организовано дистанционное обучение для специалистов первичной медико-санитарной помощи, в том числе для сельских фельдшеров, среди которых были работники, ранее проходившие какое-либо обучение, а также те, кто совсем не обучался диагностике и лечению COVID-19. Таким образом, 786 (37,4%) врачей и фельдшеров ФАП были обучены тому, как следует диагностировать, лечить и при необходимости своевременно направлять пациентов к специалистам более высокого уровня в соответствии с 4-й версией клинического протокола, утвержденного МЗ. К обучению присоединились все специалисты со всех регионов страны – областного, районного и сельского уровня. Были получены положительные отзывы о своевременности и необходимости этого обучения.

В процессе обучения медицинские работники столкнулись с такими проблемами, как отсутствие доступа к Интернету в некоторых учреждениях первичного уровня, включая ФАПы в селах, что не позволяло фельдшерам загрузить платформу Zoom в своих телефонных устройствах. Высказывались просьбы систематизировать клинический протокол, создать упрощенный вариант этого протокола для специалистов первичного уровня. В настоящее время создана рабочая группа МЗ для пересмотра 5-й версии клинического протокола; кроме того, планируется разработать удобный документ для специалистов первичного уровня.

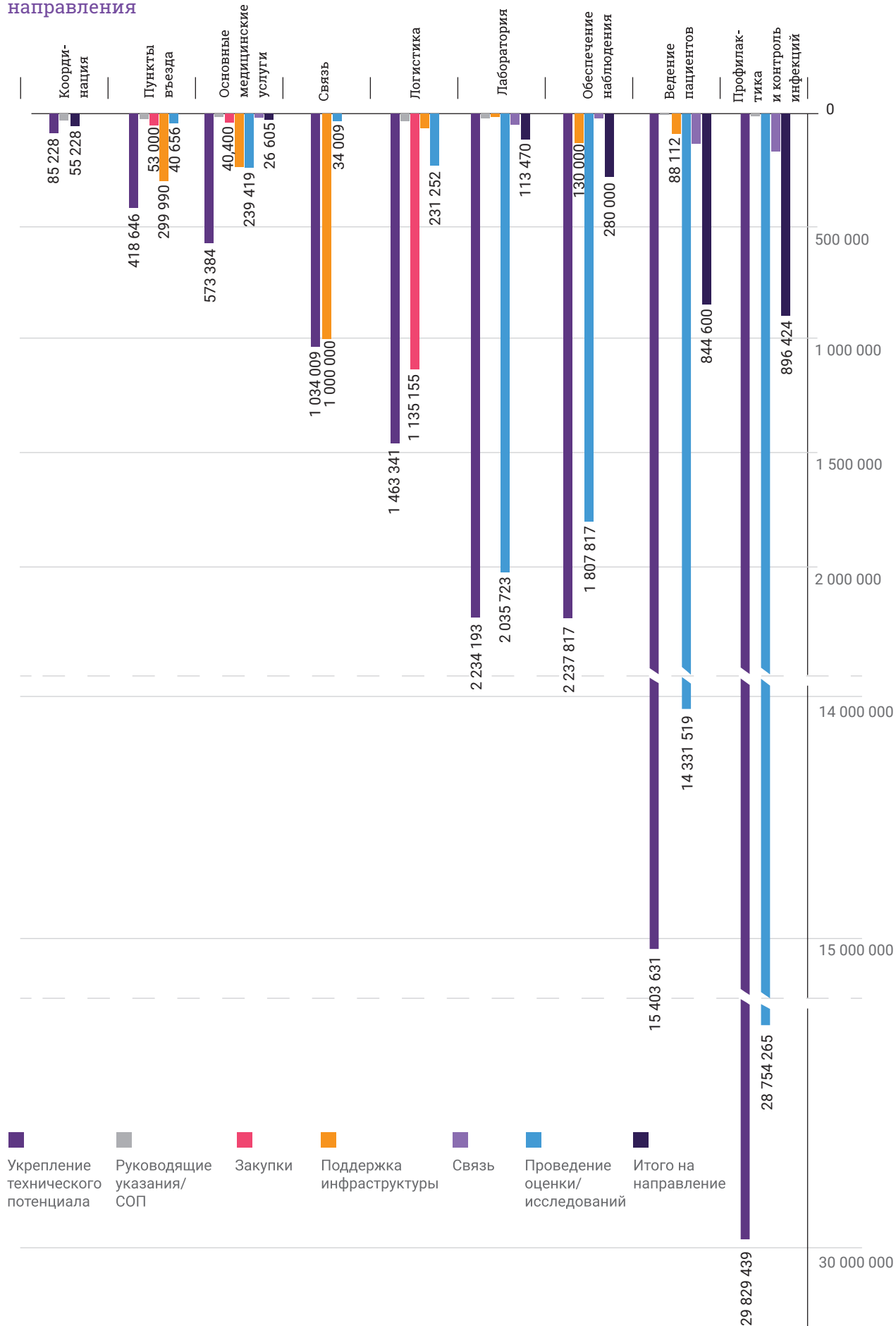
## Рисунок №: Количество лиц, прошедших обучение

Количество сотрудников, прошедших обучение в рамках стратегического направления системы планирования, координации ресурсов и мониторинга эффективности деятельности (ПКРМЭД)



Рисунок №: Общая сумма средств, мобилизованных на реализацию Плана действий по борьбе с коронавирусной инфекцией (COVID-19) 2020 года (доллары США)

Общая сумма средств (доллары США) на каждую тематическую область стратегического направления



## Рисунок №: Закупка товаров

Товары, закупаемые для реализации мер по борьбе с COVID-19 в рамках системы ПКРМЭД

					
Одноразовые маски 424 250 шт.	Одноразовые медицинские халаты 87 735 шт.	Маски N95 164 300 шт.	ПЦР-тесты 71 200 шт.	Защитные щитки для лица 46 200 шт.	Защитные очки 36 130 шт.
					
Одноразовые шпатели 24 100 шт.	Респираторы 20 009 шт.	Смотровые перчатки 17 502 шт.	Инъекции инсулина 12 000 шт.	Защитные костюмы 11 777 шт.	Наборы для забора образцов 11 000 шт.
					
Экспресс-тесты для диагностики COVID-19 10 000 шт.	Тесты для диагностики COVID-19 7720 шт.	Кислородные маски для взрослых пациентов 6000 шт.	Мешки для биологически опасного мусора 5780 шт.	Санитайзеры для рук 65 мл 2980 шт.	Кислородные маски для пациентов детского возраста 1000 шт.
					
Семейные наборы защитных средств 900 шт.	Антисептики, л 800 шт.	Кислородные концентраторы 744 шт.	Бесконтактные термометры 494 шт.	Фильтры для респираторов 490 шт.	Пульсоксиметры 310 шт.
					
Санитайзеры для рук, 900 мл 300 шт.	Койки в медицинских учреждениях 266 шт.	BiPar-аппараты 142 шт.	УФ лампы 118 шт.	Санитайзеры для рук, 5 л 115 шт.	Портативные вентиляторы 103 шт.
					
Высокопоточные оксигенаторы 86 шт.	Наборы бактерицидных средств 59 шт.	Транспортные средства для групп быстрого реагирования 44 шт.	Аппараты GeneExpert 30 шт.	Мониторы для отслеживания состояния пациентов 30 шт.	Пункты оказания мед. помощи без аппаратов ИВЛ 17 шт.
					
Портативные аппараты УЗИ 16 шт.	Стационарные рентген-аппараты 7 шт.	Пункты оказания мед. помощи с аппаратом ИВЛ 6 шт.	Медицинские палатки 4 шт.	Мобильные рентген-аппараты 3 шт.	Аппараты для УЗИ доплерографии 1 шт.

## Ключевые проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и полученные уроки

- При предоставлении основных услуг система здравоохранения страны столкнулась с серьезными проблемами в следующих областях:
  - Процесс увеличения потенциала лабораторий для тестирования образцов пациентов, предположительно инфицированных COVID-19, был затруднен по причине ряда факторов, включая инфраструктуру, доступность тестов и материалов, качество тестов и наличие дополнительного персонала;
  - Возможности больниц были существенно ограничены в связи с увеличением числа новых случаев инфицирования, что было вызвано несколькими факторами, включая инфраструктуру, доступность материалов, СИЗ, оборудования и наличие дополнительного персонала, который может быть привлечен к работе в экстренных случаях. Осуществление плана действий по укреплению потенциала больниц задерживалось из-за бюрократических препятствий и задержек в получении официальных разрешений;
  - Службы скорой помощи и мобильные бригады были перегружены во время всплеска пандемии COVID-19 в июне-июле 2020 года;
  - Меры профилактики и контроля инфекционных заболеваний не всегда соблюдались в больницах и центрах первичной медико-санитарной помощи в силу ограничений инфраструктуры (включая ненадлежащее состояние систем вентиляции), нехватки средств индивидуальной защиты и недостаточного количества обученных специалистов, которых можно было бы привлечь к работе в экстренных случаях;
  - Ограниченные возможности закупки товаров первой необходимости и оборудования, включая СИЗ и оборудование для облегчения дыхания на мировом и местных рынках. Из-за постоянных изменений эпидемиологической обстановки в мире, пограничных ограничений, смены правительства (правительств) и перегруженности медицинских работников возникали дополнительные сложности в своевременном получении разрешений на ввоз грузов из-за границы от правительств стран, являющихся получателями. Задержка доставки гуманитарных грузов в значительной мере была вызвана процедурами таможенной очистки. Все это также осложнялось тем, что в стране отсутствовала национальная система мониторинга для целей прогнозирования и распределения гуманитарной помощи;
  - Слабый потенциал Министерства здравоохранения, нехватка персонала и отсутствие основных централизованных данных привели к задержкам в завершении различных исследований, которые могли бы предоставить информацию, необходимую для своевременного принятия решений;
  - Пандемия в значительной мере повлияла на медицинских работников. Представителям ряда групп в сфере здравоохранения, например, медицинским работникам, осуществляющим свою деятельность в пенитенциарных учреждениях при ГСИН, и другому медицинскому персоналу, не были своевременно выплачены компенсации;
  - COVID-19 вызвал перебои в оказании основных медицинских услуг.
- Слабая национальная информационная кампания и распространение фейковых новостей усугублялись трудностями, связанными с установлением связи с сообществами, проживающими в отдаленных районах, а также лицами, не имеющими связи, мигрантами и пожилыми людьми. Недостаточное понимание населением того, насколько важно соблюдать меры профилактики,

включая ношение масок, социальное дистанцирование, избегание больших скоплений людей, привело к всплеску COVID-19 летом 2020 года, когда были достигнуты максимальные показатели числа новых случаев инфицирования и смертей в сутки;

- Политический кризис и нестабильность после выборов в Парламент страны в октябре 2020 года с последующей отставкой Президента Кыргызской Республики и существенные изменения в кадровом составе лиц, занимающих ключевые должности в Правительстве, в том числе в руководстве Министерства здравоохранения, оказали определенное влияние на мобилизацию системы здравоохранения и на процесс принятия ключевых решений. Кроме того, сохраняющаяся политическая напряженность и массовые собрания людей также оказали негативное влияние на эпидемиологическую ситуацию в стране, поставив под угрозу предпринимаемые МЗ меры профилактики распространения коронавирусной инфекции;
- Процесс реализации Межсекторального межведомственного плана действий в чрезвычайных ситуациях в связи с COVID-19 в секторе здравоохранения, тем не менее, выиграл от централизованных и консолидированных закупок, осуществляемых подгруппой лиц, ответственных за совместные закупки, а также от ускоренного цикла подготовки проекта, быстрого выделения средств через Проект повышения устойчивости к рискам стихийных бедствий в Кыргызстане (ERIK CERC), и эффективной работы Группы по реализации проекта при Министерстве здравоохранения.

## ОБРАЗОВАНИЕ

Ведущее учреждение: ЮНИСЕФ



### Участники и партнеры в рамках сектора:



АКТЕД, АБР, Фонд Ага Хана, АУЦА, Федеральное министерство экономического сотрудничества и развития Германии (BMZ), ЕС, Германское общество по международному сотрудничеству, Кыргызско-Турецкий университет «Манас», Международная организация труда, Верховный комиссар ОБСЕ по делам национальных меньшинств, Фонд «Сорос», Турция, ПРООН, ЮНЕСКО, ООН-Женщины, ЮСАИД, Всемирный банк, ВПП.

Государственные партнеры по реализации: Министерство образования и науки КР.

### Цель и краткое описание мер реагирования

27 марта 2020 года Министерство образования и науки (МОиН) Кыргызской Республики одобрило Антикризисный план по обеспечению непрерывного обучения всех детей и успешного завершения учебного года (2019-2020 гг.) путем внедрения инструментов дистанционного образования. На основании этого

Антикризисного плана, партнеры из сектора образования подготовили План реагирования сектора, ставший в последствии неотъемлемой частью Плана реагирования на коронавирусную инфекцию (COVID-19) и раннего восстановления. Целью Плана реагирования сектора образования является обеспечение непрерывного обучения всех детей, начиная с тех, которые учатся в учреждениях дошкольного образования, и заканчивая теми, кто получает высшее образование, путем создания различных инструментов дистанционного обучения в период закрытия школ с апреля по май 2020 года и с сентября по октябрь 2020 года, а также содействие безопасному открытию школ и дошкольных учреждений. Меры, реализуемые в рамках сектора образования, были в первую очередь сосредоточены на создании системы дистанционного обучения во время закрытия школ, на процедурах открытия школ в течение 2020-2021 учебного года и других формах поддержки наиболее уязвимых детей.

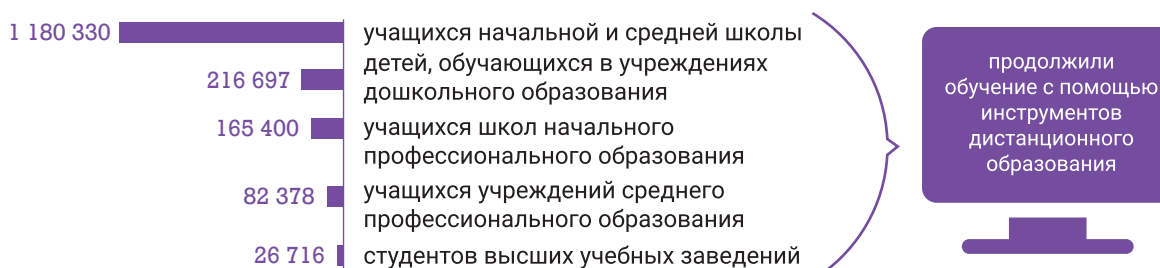
## Ожидаемые результаты

- 309 000 детей дошкольного возраста продолжили обучение с помощью игровых средств дистанционного образования;
- 1 311 478 детей начальной и средней школы продолжили обучение с помощью инструментов дистанционного образования;
- 29 684 учащихся школ начального профессионального образования продолжили обучение с помощью инструментов дистанционного образования;
- 91 531 студент средних профессиональных учебных заведений продолжили обучение с помощью инструментов дистанционного образования;
- 183 778 студентов высших учебных заведений продолжили обучение с помощью инструментов дистанционного образования;
- 110 126 учителей и преподавателей всех уровней образования сумели повысить свой потенциал по обеспечению и мониторингу дистанционного обучения;
- Приблизительно 500 000 родителей/опекунов получили рекомендации о том, как эффективно проводить время с детьми дома.

## Основные результаты и прогресс, достигнутые на текущий момент

- Были созданы соответствующие механизмы для определения наиболее уязвимых детей и оказания психологической и педагогической поддержки, по меньшей мере, для 11 916 детей усилиями социальных педагогов/учителей и с помощью горячих линий;
- Была оказана поддержка в разработке руководящих указаний по открытию дошкольных учреждений и школ. В соответствии с этими указаниями более 9500 педагогов дошкольных учреждений, медсестер и других вспомогательных работников, а также 100 руководителей областных и районных отделов образования по всей стране смогли повысить свой потенциал с помощью онлайн-обучения до открытия учреждений дошкольного и школьного образования;
- В течение последней четверти 2019-2020 учебного года и первой четверти 2020-2021 учебного года было подготовлено и записано 2985 видеоуроков, которые также сопровождались субтитрами на узбекском или таджикском языке, или объяснением на языке жестов. Видеоуроки транслировались по телевидению и сохранялись на платформе онлайн-обучения (<https://oku.edu.gov.kg/ru/>);
- 207 учебников были оцифрованы и размещены в электронной библиотеке на сайте МОиН КР (<https://kitep.edu.gov.kg/>);

- 60 детей с ограниченными возможностями по всей стране, не посещающих школу, были подключены к электронной платформе/электронным урокам;
- Оффлайн электронные библиотеки (IlimBoxes) с электронными уроками были доставлены в 42 школы по всей стране, не имеющие доступа к Интернету;
- Были подготовлены три видеоинструкции, пять основных модулей подготовки учителей, а также другие учебные материалы с участием 64 преподавателей-инструкторов, обученных работе с платформами электронного обучения. 15 специалистов по ИКТ прошли обучение по управлению серверами Moodle с целью усилить инфраструктуру поддержки для онлайн-обучения;
- В период с апреля по июнь 2020 года в аккаунтах МОиН в социальных сетях, таких как Facebook, Twitter, Instagram и Telegram, было опубликовано более 200 постов с целью повысить осведомленность и улучшить понимание населения в отношении того, как функционирует дистанционное обучение, и предоставить другую важную информацию; при этом число подписчиков на указанные аккаунты МОиН достигло 15 114 человек;
- 3280 учреждений дошкольного образования и школ получили антисептики и жидкое мыло для повышения безопасности работников школ, детей и членов их семей;
- МОиН получило почти 33 000 литров антисептика, запасы которого были распределены между 2001 школой и 1279 детскими садами по всей стране через районные отделы образования.



250 учителей и преподавателей всех уровней образования повысили свой потенциал в отношении обеспечения и мониторинга дистанционного обучения.



11 916 наиболее уязвимых детей, включая детей с ограниченными возможностями, получили психологическую и педагогическую помощь во время карантина и/или в процессе дистанционного обучения.

### Преданные своему делу учителя помогают детям Кыргызстана обучаться дистанционно

Для Гульсары Камчыбековой этот день в период изоляции в связи с COVID-19 начинается с общения с телесуфлерами, членами съемочной группы, с яркого света прожекторов и фотоаппаратов. 49-летний учитель физики средней школы находится в студии для того, чтобы записать уроки, которые будут позже транслироваться по телевидению и станут доступны на онлайн-платформах, что позволит детям полноценно заниматься дома в рамках дистанционного обучения. Гульсара является одним из более чем 200 учителей, привлеченных для создания видеоуроков для дистанционного обучения в Кыргызской Республике.



Это невероятный момент для Гульсары, имеющей более чем 27-летний педагогический стаж и воспитавшей тысячи детей. Ей в первый раз приходится преподавать перед камерой, когда в комнате нет ни одного ученика.

### **Образование в период пандемии COVID-19**

Поскольку масштабы пандемии COVID-19 продолжают расти, страны предпринимают беспрецедентные меры для сдерживания распространения вируса. Кыргызская Республика, как и многие другие государства, закрыла свои границы, объявила чрезвычайное положение в районах, где сложилась особенно непростая эпидемиологическая ситуация, и ввела карантинные меры. Следствием этих мер является закрытие всех 6 426 школ и учреждений дошкольного образования в стране, что затронуло более 1,7 миллиона детей.

Чтобы продолжить обучение детей и завершить последний квартал учебного года, Министерство образования и науки (МОиН) разработало антикризисный план действий, в котором основное внимание уделяется внедрению системы дистанционного обучения. МОиН определило приоритетные направления и начало работу с национальными телеканалами для трансляции видеоуроков. К 8 апреля, спустя три недели съемок, было подготовлено около 1300 видеоуроков для учащихся разных классов и членов их семей. Несмотря на такие узкие временные рамки, Гульсара была готова сделать все, что потребуется.

### **Основные трудности, связанные с дистанционным обучением**

МОиН предприняло ряд инициативных действий, направленных на планирование дистанционного обучения, привлечение партнеров по развитию для оказания помощи в осуществлении мероприятий и ускоренной съемке видеоуроков, соответствующих темам, которые рассматриваются в последней четверти учебного года. Учителя, вызвавшиеся помочь, столкнулись с различными проблемами, первой из которых стала простая логистика. Многие учителя живут в отдаленных районах Бишкека или на окраинах города. По причине изоляции и ограниченного количества транспортных средств им было сложно добираться до площадки, где осуществлялась подготовка видеоуроков. МОиН получило специальные разрешения на их перемещение по городу и при поддержке партнеров по развитию организовало их транспортировку.

Еще одной проблемой была подготовка самих уроков. Учителям приходилось работать в новых для них условиях, оказавшись режиссерами и сценаристами для своих классов. «Это может казаться легко, но на самом деле такая работа требует серьезной подготовки», - говорит Гульсара. «На подготовку слайдов для каждого видеоурока продолжительностью 20 минут уходило, по меньшей мере, пять-шесть часов. В процессе работы в классе вы можете повторяться и подходить к ученику, объясняя те или иные вопросы по мере необходимости, но в сложившихся обстоятельствах у нас такой возможности не было. Кроме того, мы должны были сделать так, чтобы рассматриваемые нами темы были понятны всем учащимся. Мы испытывали большое давление и ответственность.»





Она добавляет, что говорить перед камерой, утопая в ярком свете прожекторов с зеленым экраном позади, тоже было непросто и прошло какое-то время, прежде чем каждый из учителей смог привыкнуть к этому. «Вы находитесь в центре внимания, Вы видите других людей в студии, которые смотрят на Вас и ждут Вас, в то время как оператор и звукооператоры дают указания где стоять, куда смотреть и как говорить. Пока осуществляется запись с одним учителем, другие учителя ждут своей очереди. Я не слишком быстро говорю? Я не слишком просто объясняю занятие? Или наоборот, не является ли мое объяснение чрезмерно сложным? Не дрожит ли у меня голос? Все эти вопросы возникают в голове одновременно!»

### С большим сердцем и гордостью

Все их усилия окупались. 8 апреля правительство запустило программы дистанционного обучения по всей стране. Как и Гульсаре, за короткий период времени сотням школьных учителей пришлось научиться тому, как пользоваться такими инструментами, как WhatsApp, Zoom и Google Classroom, оценивая, какие приложения необходимы для охвата учащихся и оказания им помощи в продолжении обучения.

Гульсара отмечает, что в этом новом способе обучения есть свои плюсы и минусы. С одной стороны, она не может оценить, насколько хорошо ученики понимают то, что она говорит, и насколько они вовлечены в занятие, что очень просто в привычных условиях проведения урока с участием 20-30 учащихся, находящихся под ее непосредственным присмотром. Более того, темп обучения у каждого ученика разный. С другой стороны, дистанционное обучение имеет свои преимущества, поскольку заставляет студентов быть более независимыми и искать информацию с использованием различных инструментов и источников. «Это делает учеников более ответственными», - говорит Гульсара.

## Ключевые проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и полученные уроки

- Основная проблема по-прежнему состоит в обеспечении доступности дистанционного обучения. Количественной информации о наличии телевизоров, устройств ИКТ и Интернета в домах жителей страны недостаточно, однако имеющиеся данные свидетельствуют о том, что по меньшей мере 1 из 10 детей, вероятнее всего, не имеет доступа к дистанционному обучению;
- Также сложно отслеживать участие учеников и студентов в дистанционном обучении, особенно когда речь идет об уроках, транслируемых по телевидению. В настоящее время МОиН в сотрудничестве с партнерами по развитию проводит оценку доступности с целью определить охват учащихся дистанционным обучением и определить причины, по которым дети не принимают участия в таком обучении. Данные исследования также будут представлены с разбивкой по регионам;
- Учителя оказались не готовы к переходу от обучения в классе к онлайн-обучению, и в течение первых месяцев после начала изоляции пришлось приложить значительные усилия для повышения их потенциала;

- Школы не обладают средствами достаточными для самостоятельной закупки товаров, используемых для профилактики и контроля инфекционных заболеваний, необходимых для обеспечения минимального уровня безопасности работников школы, детей и членов их семей после открытия школ и учреждений дошкольного образования. Партнеры по развитию внесли свой вклад в решение этой проблемы.

## ПРОДОВОЛЬСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И ЛОГИСТИКА

Ведущие учреждения: ВПП и ФАО



### Участники и партнеры в рамках сектора:



АБР, Фонд Ага Хана, Германское общество по международному сотрудничеству, ЕС, ФАО, Международная Финансовая Корпорация, Международная Федерация обществ Красного Креста и Красного Полумесяца, МОМ, Исламский банк развития, Японское агентство международного сотрудничества, Международное агентство по сотрудничеству Республики Корея, организация Мерсико, Красный Полумесяц Кыргызстана, Российская Федерация, Швейцария, Турция, ПРООН, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ООН Женщины, ЮСАИД, Министерство сельского хозяйства США (USDA), Всемирный банк, ВПП.

**Государственные партнеры по реализации:** Министерство труда и социального развития КР, Министерство образования и науки КР, Министерство сельского хозяйства КР, Министерство чрезвычайных ситуаций КР, Государственное агентство охраны окружающей среды и сельского хозяйства КР.

### Цель и краткое описание мер реагирования

В рамках реагирования на кризис, связанный с распространением COVID-19, партнеры по вопросам продовольственной безопасности продолжают оказывать поддержку Правительству в управлении продовольственной безопасностью и разработке соответствующей политики, в том числе в отношении доступа к продуктам питания и их наличию, социальной защиты, оказания поддержки с целью повысить эффективность оценки социально-экономической ситуации, а также мониторинга продовольственной безопасности в стране для планирования требуемых мероприятий. Партнеры в рамках сектора также продолжают выступать за необходимость удовлетворения потребностей в области продовольственной безопасности и работы в наиболее приоритетных направлениях в этой сфере, связанных с реализацией мер по борьбе с COVID-19 в стране.

К основным целям реализации Плана реагирования в рамках рассматриваемого сектора относятся:

- Оказание поддержки наиболее уязвимым и беднейшим группам населения, живущим в крайней нищете, за счет предоставления помощи в виде продуктов питания путем осуществления национальных, международных и двусторонних действий, в том числе, где/если необходимо, с помощью рыночных интервенций;
- Оказание поддержки людям, живущим чуть выше черты бедности, которые из-за кризиса могут легко вернуться в состояние нищеты;
- Оказание поддержки Правительству Кыргызской Республики и частному сектору в отношении цепочек поставок, обеспечивающих функционирование рынка и доступность продуктов питания;
- Оказание поддержки мелким землевладельцам в вегетационный период, обеспечение производства и продуктивности; а также
- Оказание поддержки в осуществлении сбора данных, анализа рыночных цен, информации о социально-экономической ситуации, что позволит, в целом, лучше обосновывать мероприятия, реализуемые Правительством в ответ на медленное наступление кризиса и его социально-экономические последствия.

### Ожидаемые результаты

- Поддержание и обеспечение более высокого уровня продовольственной безопасности и обеспечение продуктами питания наиболее уязвимых слоев населения;
- Непрерывные, стабильные и устойчивые цепочки поставок;
- Более высокий уровень продуктивности и производства в сельском хозяйстве, особенно у мелких землевладельцев.

### Основные результаты и прогресс, достигнутые на текущий момент

- На еженедельной основе/один раз в две недели осуществляется выпуск информационных бюллетеней мониторинга цен на продукты питания на основании данных с 18 рынков по всей стране и проводится анализ ситуации в отношении продовольственной безопасности для отслеживания тенденций в сфере продовольственной безопасности, наличия и функционирования продуктовых рынков. Этот анализ позволяет составить подробный обзор доступа населения к продуктам питания и наличия таких продуктов в продаже, что облегчает работу Правительства и партнеров в сфере продовольственной безопасности;
- В мае 2020 года была выполнена экспресс-оценка продовольственной безопасности домохозяйств с целью получить представление о подверженности домохозяйств потрясениям и стрессовым факторам с учетом медленного наступления чрезвычайной ситуации, вызванной распространением COVID-19, а также о последствиях сезонных проблем, влияющих на продовольственную безопасность;
- Министерству труда и социального развития была предоставлена техническая помощь в повышении эффективности работы портала 1227.tunduk.kg. Портал был разработан для облегчения процесса подачи заявок на получение социальной помощи, в том числе продуктов питания для уязвимых слоев населения;
- Было оказано содействие в укреплении институционального потенциала систем информации

- о ценах и рынках и мониторинга реализации мер политики в ответ на кризис, связанный с COVID-19 и другими потрясениями. Было проведено оценочное исследование «Влияние пандемии COVID-19 на мелких фермеров и домохозяйства в сельских районах»;
- Министерству сельского хозяйства была оказана техническая помощь в разработке дорожной карты и плана действий в рамках новой Национальной программы импортозамещения для обеспечения продовольственной безопасности и снижения зависимости страны от импорта продуктов питания из других стран;
  - Была оказана поддержка 175 000 бенефициаров в поставке 4300 тонн продовольственных пайков в обмен на участие в различных общественных проектах. В продовольственный паек входили 150 кг обогащенной пшеничной муки и 15 литров растительного масла на семью;
  - Кроме того, в августе 2020 года было выделено 440 миллионов тонн пшеничной муки для 80 000 школьников. Раздача всех продуктов питания была организована через Министерство труда и социального развития, Министерство образования и науки, а также местных глав подрайонов и сел. Всем участникам распределения продуктов питания во всех пунктах раздачи были предоставлены средства индивидуальной защиты;
  - В мае и июне людям, проживающим в 22 стационарных учреждениях социального обслуживания (СУСО) – пожилым людям, людям с ограниченными возможностями (ЛОВЗ) и сиротам – была оказана экстренная помощь в виде продуктов питания. Всего было распределено 270 миллионов тонн обогащенной пшеничной муки и растительного масла, при этом каждому жителю указанных учреждений была предоставлена обогащенная пшеничная мука и растительное масло в объеме на человека, также были предоставлены СИЗ. Раздача продуктов сопровождалась онлайн-обучением и консультациями по мерам профилактики COVID-19 для основного персонала и администрации этих учреждений;
  - Была запущена масштабная информационная кампания под названием «Школьное питание дома», направленная на пропаганду здорового питания и здорового образа жизни среди школьников и их родителей. В рамках кампании родители получили материалы в социальных сетях, содержащие полезные рецепты, меню и другие материалы о детском питании и здоровье. Каждую неделю в течение первой четверти учебного года родители получали материалы, направленные на повышение осведомленности и изменение поведения, на тему поддержания здоровья и питания детей на платформах ВПП в социальных сетях, таких как YouTube, Instagram и Facebook;
  - Была оказана поддержка уязвимым фермерам и домашним хозяйствам путем предоставления семян для весеннего и зимнего посева, сельскохозяйственных материалов (саженцев, удобрений, топлива) и информационно-технического оборудования. Были внедрены передовые методы в области систем капельного орошения, мини-теплиц, инструментов для семейных птицефабрик, а также современные технологии (защита почв, развитие семеноводства и рациональное использование природных ресурсов);
  - В течение вегетационного периода проводились тренинги, оценки и консультации по выращиванию сельскохозяйственной продукции в рамках мер реагирования на COVID-19 и климатические бедствия для отдельных групп самопомощи с участием 300 бенефициаров, включая оказание поддержки и внедрение сельскохозяйственных практик, направленных на снижение риска стихийных бедствий, адаптацию к изменению климата и обеспечение готовности к указанным событиям, а также экстренное реагирование на нашествия саранчи;
  - Существенная помощь была оказана жителям сельской местности: 100 миллионов тонн семян и 218 миллионов тонн удобрений, бензина и пшеничной муки было предоставлено фермерам,

которые больше всего пострадали от введения карантинных мер и суровых погодных условий. Постоянный мониторинг за деятельностью рыбоводов в Иссык-Кульской области показал, что был достигнут рекордный уровень сбора личинок карпа – 16,5 миллионов личинок – в карповых хозяйствах, чего не удавалось достичь с момента обретения страной независимости. Была проведена экспресс-оценка пробелов и проблем в цепочке поставок. Это исследование помогло понять в чем заключаются основные проблемы мукомольных компаний в связи с поставкой пшеничной муки населению Кыргызской Республики, и разработать план действий по решению этих проблем.



**260 000  
человек**

из уязвимых слоев населения получили помощь



**4600 млн  
тонн**

продуктов питания было распределено в качестве продовольственной помощи населению



**100 млн  
тонн**

миллионов тонн семян было распределено среди фермеров



**218 млн  
тонн**

удобрений, бензина и пшеничной муки было распределено среди фермеров

В последние годы жители отдаленных районов на юге Кыргызстана столкнулись с множеством проблем и сложностей, включая две взаимосвязанные основные проблемы – миграцию и экстремальные погодные условия. Благодаря сотрудничеству и знаниям, полученным от ФАО, а также продуктам питания, предоставленными ВПП в рамках реагирования на экстренную ситуацию, им удастся вернуться к нормальной жизни, несмотря на разрушительные оползни.

Помимо жаркого и сухого климата, Баткенская область Кыргызстана известна своими потрясающе вкусными овощами, рисом, абрикосами и персиками, а также трудолюбием своих жителей, большинство из которых зарабатывают себе на жизнь сельским хозяйством, борясь с капризами природы: внезапными заморозками, проливными дождями и сметающими все на своем пути оползнями. Одной из представительниц Баткенской области является Карамат Омурбаева, которая со своей семьей проживает в небольшом селе Айколь, пострадавшем этой весной от грязевого оползня. Сильный дождь смыл все, что она посадила в огороде, а также небольшую теплицу и ее надежду на получение хорошего урожая. Проливные дожди продолжались несколько дней, а оползень уничтожил урожай и разрушил дома и постройки во всем районе, поставив под угрозу продовольственную безопасность и выживание сотен семей.

«Я чувствовала себя потерянной и не знала, смогу ли найти выход из этой ситуации. Мой муж, являясь трудовым мигрантом, был вынужден остаться в России по причине закрытия границ. Домой он вернуться не мог, так же как и зарабатывать деньги в чужой стране», - вспоминает Карамат Омурбаева. «У нас было лишь небольшое социальное пособие, которое моя свекровь получает от государства, но, к сожалению, эта сумма недостаточна для того, чтобы прокормить троих детей и двух взрослых».

Односельчане Карамат пытались помочь семье, делясь с ней мукой, маслом и другими продуктами. Во время кризиса, вызванного COVID-19, 1140 семей, в том числе и семья Карамат, получили поддержку от



ФАО в виде семян овощей и профессиональных советов агронома, а также обогащенного растительного масла и обогащенной муки от ВПП. Более того, люди в селе Айкол сформировали группы взаимопомощи, чтобы участвовать в сельскохозяйственных инициативах и проектах и вместе выращивать и улучшать урожай.

Несмотря на то, что Карамат всю жизнь занималась сельским хозяйством, рекомендации, полученные от агронома, оказались весьма полезными.

«Агроном научил нас простым вещам, которых мы не знали и которые мы не использовали в течение многих лет работы в садах и огородах», - отметила Камарат. «Если раньше мы выбрасывали листья, опавшие с деревьев, то теперь мы научились собирать их и делать из них компост – природное удобрение для почвы. Сейчас вместе с тетей Алимой мы выращиваем помидоры, огурцы, капусту, свеклу и немного зелени в наших двух огородах. Продовольственная помощь, которую мы получили от ВПП, была для нас жизненно необходимой в этой чрезвычайной ситуации».

## Ключевые проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и полученные уроки

- Политическая нестабильность после парламентских выборов в Кыргызстане еще больше усугубила и без того нестабильную ситуацию, сложившуюся в результате пандемии COVID-19;
- Политические волнения вызвали неопределенность в инвестиционном климате страны. Кыргызский сом потерял 6 процентов от своей стоимости, и после выборов это привело к общей девальвации на 19 процентов с начала года. К концу 2020 года ожидается 10-ти процентное снижение ВВП. С начала года цены на продукты питания выросли в среднем на 11 процентов, а на некоторые основные продукты – до 37 процентов, например, на пшеницу;
- В условиях роста цен на продукты питания и повышения уязвимости населения, продовольственная безопасность остается серьезной проблемой.

## ЗАЩИТА

Ведущее учреждение: УВКПЧ ООН

Ведущее учреждение в сфере гендерного насилия: ЮНФПА

Ведущее учреждение в сфере защиты прав детей: ЮНИСЕФ



## Участники и партнеры в рамках сектора:



Ассоциация кризисных центров, организация гражданского общества «ДИА», организация «Help Age International», Международный комитет Красного Креста, Красный Полумесяц Кыргызстана, МОМ, УВКПЧ ООН, Правительство Великобритании, Контртеррористическое управление ООН (UNCST), ПРООН, ЮНЕСКО, ЮНФПА, УВКБ ООН, ЮНИСЕФ, УНП ООН, ЮСАИД.

Государственные партнеры по реализации: Министерство здравоохранения КР, Министерство труда и социального развития КР.

## Цель и краткое описание мер реагирования

Цель Плана реагирования сектора состоит в обеспечении того, чтобы во время чрезвычайного положения меры реагирования Правительства были соразмерными, и чтобы принятые меры по поддержанию общественного порядка осуществлялись в соответствии со стандартами прав человека, конституционными правами и внутренними правовыми рамками, без злоупотребления властью. Защита детей и гендерное насилие представляют собой два тематических подсектора. Кроме того, реализуемые мероприятия были сосредоточены на решении проблемы, связанной со стигматизацией/дискриминацией в отношении различных групп населения, и на смене ориентации Правительства в сторону обязательств и стандартов в области прав человека в процессе разработки и принятия указов, СОП, постановлений, подзаконных актов и т.д. К целевым уязвимым группам населения относятся дети, домохозяйства с низкими доходами, люди с ограниченными возможностями, пожилые люди, жертвы домашнего насилия, лица, живущие с ВИЧ, молодежь, мигранты (внутренние и внешние), беженцы, лица, ищущие убежища, и лица без гражданства, уязвимые женщины, лица, проживающие в закрытых учреждениях/интернатах, лица, отбывающие наказание в соответствующих учреждениях. Кластер защиты создал несколько важных механизмов, включая оказание таких услуг, как психосоциальная поддержка, мониторинг соблюдения прав человека, предоставление временного приюта для взрослых и детей, переживших гендерное насилие (ГН).

## Ожидаемые результаты

- Охват составляет, по меньшей мере, 1 000 000 человек и осуществляется путем реализации коммуникационных, пропагандистских и профилактических мер по недопущению дискриминации, ГН, защите прав детей, а также за счет повышения осведомленности об обязанностях граждан в условиях чрезвычайного положения;
- Приблизительно 50 000 человек с ограниченными возможностями имеют доступ к материальной и нематериальной помощи во время кризиса;
- Почти 30 000 детей получили помощь благодаря телефону доверия и психосоциальной поддержке, а дети, проживающие в интернатах, получают дополнительную поддержку, позволяющую им справиться с ситуацией;
- Около 30 000 женщин и девочек имеют доступ к информации и услугам, связанным с профилактикой и мерами реагирования на ГН;
- Приблизительно 3000 человек (почти 100 человек ежедневно нарушают комендантский час) сообщают о том, что с ними обращаются в соответствии с нормами и стандартами прав человека;
- 227 лиц, живущих с ВИЧ, получили продуктовые наборы, препараты АРТ и консультации;

- 582 беженца и лиц, просящих о предоставлении убежища, имеют доступ к получению необходимых им документов и продлению срока действия таких документов; 582 беженца и лиц, просящих о предоставлении убежища, включены в программы профилактики и реагирования на COVID-19 как относящиеся к категории уязвимых лиц;
- Прочие лица (включая людей, проживающих в закрытых учреждениях/интернатах) и сообщества, права которых были затронуты или нарушены, имеют доступ к услугам в рамках юридической помощи и защиты.

## Основные результаты и прогресс, достигнутые на текущий момент

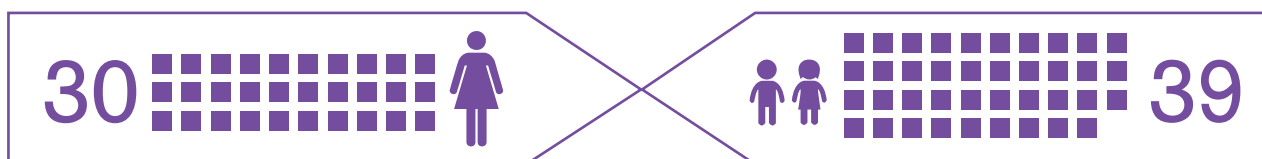
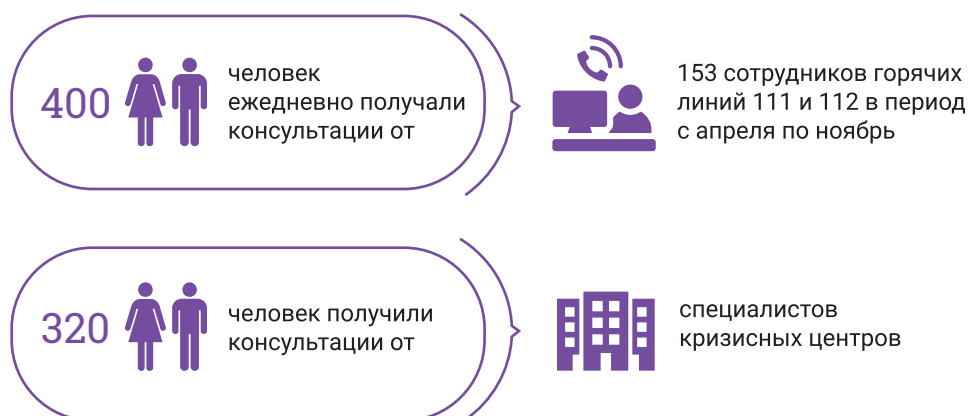
- Была предоставлена поддержка государственным рабочим группам в разработке и пересмотре законов и политики, включая Стратегию по обеспечению гендерного равенства, Конституционный закон о чрезвычайном положении, Уголовный кодекс, Кодекс о проступках, Кодекс об административных правонарушениях и Уголовно-процессуальный кодекс;
- Национальным учреждениям по правам человека (Аппарат Омбудсмана и Национальный центр по предупреждению пыток) была предоставлена помощь экспертов и техническая поддержка для эффективного мониторинга ситуации с соблюдением прав человека в условиях чрезвычайного положения с акцентом на закрытые и полузакрытые учреждения и защиту особенно уязвимых групп населения;
- Правительственным партнерам и организациям гражданского общества была оказана поддержка в проведении исследований, анализа и опросов для определения влияния действий Правительства на соблюдение прав и свобод человека в условиях пандемии, при этом особое внимание уделялось уязвимым группам населения, таким как дети, женщины, люди с ограниченными возможностями, люди с хроническими заболеваниями, мигранты и др.;
- Были разработаны СОП/руководящие указания (на русском и кыргызском языках), основанные на соблюдении прав человека и учитывающие гендерные аспекты, гарантирующие, что шаги/действия, предпринимаемые правоохранительными органами в условиях чрезвычайной ситуации, соответствуют стандартам прав человека, а также являются законными и соразмерными;
- Осуществляется разработка Стратегии по обеспечению гендерного равенства в тесном сотрудничестве национальных партнеров и партнеров по развитию, под руководством Министерства труда и социального развития и Межведомственной рабочей группы, при этом в процессе разработки учитываются Оксфордский подход к сценарному планированию и концепции адаптивного лидерства. Поддерживается идея проведения общенационального комплексного обзора законодательства и политических основ, касающихся насилия в отношении женщин и девочек (НОЖД) и прав женщин для принятия законов и разработки политики. Стратегия по обеспечению гендерного равенства будет предусматривать применение комплексного подхода к предотвращению, реагированию и борьбе с гендерным и домашним насилием в контексте гуманитарного кризиса и в условиях развития;
- Доступ к квалифицированной помощи предоставляется по горячим линиям онлайн: 111 – для детей; 112 – для получения квалифицированной юридической помощи; 1227 – для обращений по социальным вопросам, вопросам гуманитарной поддержки и мерам реагирования на ГН;
- Твердая позиция Правительства была сформирована благодаря созданию Межведомственной рабочей группы по борьбе с гендерным и домашним насилием и насилием в семье, в которую во-



- шли 25 членов из числа представителей Министерства труда и социального развития, Министерства внутренних дел, Министерства чрезвычайных ситуаций, Министерства здравоохранения, ЮНФПА, структуры «ООН-Женщины», ОБСЕ и организаций гражданского общества. Парламент учредил Совет по правам женщин и противодействию ГН под председательством вице-спикера;
- Проект Положения о межотраслевом механизме реагирования на сексуальное и гендерное насилие (СГН) между поставщиками услуг/государственными учреждениями был разработан для изучения работы Межведомственной рабочей группы под руководством Министерства труда и социального развития и Ассоциации кризисных центров. Проект Единой инструкции по механизму многосекторальных мер реагирования на случаи ГН в условиях чрезвычайной ситуации передан членам Межведомственной рабочей группы при Министерстве труда и социального развития и в настоящее время находится на рассмотрении;
  - Кризисные центры получили поддержку в виде возможностей предоставления приюта и социальной/психосоциальной поддержки лицам, выжившим после случаев ГН в условиях чрезвычайной ситуации (COVID-19);
  - Были выданы гранты местным организациям гражданского общества в ответ на возросшую потребность в оказании поддержки жертвам домашнего насилия. Программа грантов направлена на обеспечение своевременного экстренного реагирования на случаи домашнего насилия во всех семи областях страны, улучшение доступа к информации и проведение информационных кампаний по предотвращению гендерного/домашнего насилия, а также на поддержку соответствующих законодательных инициатив. Эта поддержка предусматривает выплату денежных пособий, оказание психологической поддержки, предоставление приюта и юридической помощи в отношении подачи заявлений и возбуждения судебных дел. Общее количество жертв, получивших поддержку и помощь, составляет 708 женщин и 121 семью (женщины и дети);
  - Члены Межведомственной группы организовали серию онлайн информационно-просветительских мероприятий для сообщества. Среди участников встреч онлайн-сообщества были представители МСУ, учителя, социальные работники и другие члены сообщества. Всего было проведено 47 онлайн мероприятий, направленных по повышению осведомленности населения о проблеме, с участием 652 человек (542 женщины, 110 мужчин), среди которых было 172 представителя молодежи (132 женщины, 40 мужчин);
  - Был организован хакатон с участием молодежи с целью поиска инновационных решений для проблемы, связанной с чрезвычайной ситуацией, вызванной распространением COVID-19, а также для решения проблем ГН и насилия над детьми. Трех выбранным проектам в дальнейшем будет оказана поддержка и содействие в расширении масштабов деятельности;
  - В мобильное приложение «Мой участковый инспектор милиции» была добавлена новая функция, позволяющая повысить эффективность мер реагирования на гендерное насилие и создать интерактивную систему связи между милицией и гражданами;
  - В Бишкеке были созданы мобильные группы по реагированию на ГН в условиях чрезвычайных ситуаций. Такие же группы будут сформированы в Оше и пригородных районах. В каждую мобильную группу войдут представители Управления социального развития, РОВД, психологи/социальные работники кризисных центров;
  - Министерству труда и социального развития КР была оказана поддержка в адаптации системы направления нуждающихся в помощи граждан к условиям борьбы с COVID-19, с более широ-

ким использованием горячих линий и операторов связи. Существующая горячая линия будет преобразована в службу регулярной информационной поддержки (телефонная линия 117) для получения информации по социальным вопросам, вопросам гуманитарной поддержки и реагирования на случаи ГН;

- С целью оценить масштаб задачи и потребностей детей, проживающих в интернатах, была проведена перепись. Министерство труда и социального развития и партнеры в рамках сектора также провели оценку положения детей, вернувшихся из интернатов в свои семьи;
- Для поддержки взаимодействия родителей и детей был запущен вебсайт «Умные сказки», доступ к которому можно получить через телефон, пройдя по ссылке: [www.smartjomok.kg](http://www.smartjomok.kg). Представленные на сайте сказки помогают родителям установить более тесные отношения со своими детьми, читая эти сказки и обсуждая их, развивать соответствующие навыки и компетенции самосознания, самовыражения, сочувствия и т.д. На сайте также имеются сказки-лабиринты, позволяющие детям развивать навыки критического мышления, новаторства и т.д. Кроме того, часть представленных сказок предназначена для самостоятельного чтения детьми и получения знаний о таких качествах личности, как смелость, целеустремленность, доброта;
- Была запущена новая программа психосоциальной поддержки для детей с ограниченными возможностями по всей стране. Эта поддержка будет предоставляться в режиме онлайн психологами и воспитателями 25 детских садов, которые в настоящий момент закрыты по причине COVID. В июле стартовал новый проект, направленный на оказание психологической поддержки детям, пострадавшим от миграции. На сегодняшний день проектом охвачены 84 ребенка и 31 семья;
- Были проведены широкие информационные кампании, в том числе через социальные сети, для расширения доступа к информации для населения и особо уязвимых групп по вопросам профилактики инфекций, СГН, домашнего насилия (ДН), получения юридических и психосоциальных консультаций, социальной и медицинской помощи и т.п.



женщин и детей нашли приют в кризисных центрах



9000

комплектов гигиенических средств были предоставлены в пункты наблюдения и лечения пациентов, а также уязвимым группам населения (пожилым людям, лицам с ограниченными возможностями, мигрантам)



4000

детей с ограниченными возможностями получили психосоциальную поддержку



360

социальных педагогов повысили свой уровень знаний и возможностей в отношении решения проблем, связанных с детьми, расширения знаний о правах детей и повышении осведомленности о работе горячей линии 111



15 000

детей и членов их семей были проинформированы о работе горячей линии 111



182

представителя (включая 173 женщины) администраций и управлений по делам семьи и детей из Бишкека, Чуйской и Ошской областей повысили свой уровень знаний о гендерном равенстве и профилактике гендерного насилия

На окраине Аравана, небольшого города на юге Кыргызстана, расположенного рядом с границей с Узбекистаном, протекает нелегкая жизнь двух девушек, 14-летней Толгонай и 17-летней Айсулуу.

В течение последних лет две девочки изо всех сил пытались поддерживать нормальную жизнь, сводя концы с концами каждый месяц исключительно благодаря денежным переводам от матери и старшего брата, иммигрировавших в Россию. Но резкая утрата финансовой поддержки по причине возникновения чрезвычайной ситуации, вызванной COVID-19, еще больше обострила сложные отношения девочек с отцом, страдающим хроническим алкоголизмом и проявляющим насилие и жестокость по отношению к детям. Жизнь стала намного более тяжелой, чем когда-либо, и девочки сумели выжить только благодаря тому, что время от времени они получали благотворительную помощь и поддержку в виде продуктов питания.

Именно в этот непростой момент в жизнь Толгонай и Айсулуу вошла Акчач, один из психологов «Центра развития и защиты уязвимых групп населения», функционирующего при поддержке ЮНИСЕФ в рамках проекта ЕС «Защита детей, оставленных родителями-мигрантами», предложив девочкам крайне необходимую поддержку и конкретную помощь.

Сначала поддержка ограничивалась оказанием психологической помощи по телефону, что позволяло успокоить детей и вернуть им – хотя бы частично – уверенность в себе. Следующим шагом стало предоставление им приюта в расположенном неподалеку «Кризисном центре», где они могли жить без насилия и продолжать учебу. Параллельно с этим, в местном суде через Министерство труда и социального развития была инициирована юридическая процедура назначения законного опекуна в рамках расширенной семьи.

По данным оценки, проводившейся в 2019 году, в Кыргызстане насчитывается более 250 000 детей, оставленных родителями-мигрантами, причем 120 000 из них разлучены с обоими родителями. В услови-



ях пандемии COVID-19, жизнь таких детей, к сожалению, стала еще тяжелее, что подвергает их более высокому риску насилия. По этой причине ЮНИСЕФ расширяет масштабы мероприятий в рамках оказываемой организацией поддержки, чтобы у каждого ребенка был ответственный взрослый, готовый защищать их интересы. В то же время в сотрудничестве с МОМ была запущена экспресс-оценка для оценки конкретных проблем, возникающих в результате кризиса, связанного с COVID-19, результаты которой будут заложены в основу будущих целевых мероприятий.

Когда девочек спросили об их надеждах и страхах, Толгонай и Айсулуу твердо заявили о своем решении не возвращаться к отцу, чтобы избежать дальнейшего насилия и жестокого обращения. В то же время они беспокоятся относительно того, что их родственники осудят их за это решение. Это будет непростой выбор для девочек, который им придется сделать при поддержке специализированных психологов и социальных работников. Хотя на данный момент проектом охвачено более 1 200 детей, будут прилагаться дальнейшие усилия для разработки конструктивных решений.

В целом, хотя настоящее Толгонай и Айсулуу выглядит неопределенным, они, по крайней мере, получают поддержку и смотрят в будущее с большим оптимизмом и надеждой.

## **Ключевые проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и полученные уроки**

- Отсутствуют достоверные данные о количестве случаев ГН [в большинстве случаев жертвы не сообщали о ГН по причине того, что ранее не было доступных, безопасных и этичных служб реагирования на сообщения о ГН, которые бы оказывали качественные услуги, а также ввиду ограничений передвижения, страха стигматизации, расправы и отсутствия доступа к соответствующей информации при обращении за помощью];
- Отсутствие координации мер по прекращению насилия в отношении женщин и девочек (ПНОЖД) в ключевых секторах (здравоохранение, социальные услуги, юридические услуги, милиция, система правосудия и гуманитарные учреждения) и значительный пробел в комплексном и регулярном предоставлении услуг жертвам СГН по всей стране;
- Финансируемые государством медицинские, психологические, социальные, юридические услуги и услуги экстренной помощи остаются в основном недоступными для лиц, переживших СГН; особенно в сельской местности [сельские районы не имеют доступа к информации];
- Негосударственным кризисным центрам, которые предоставляют ограниченный спектр услуг, часто не хватает финансирования [только пять из них получили государственное финансирование в 2018 году];
- Отсутствие процедуры и условий для удаленного/онлайн/цифрового предоставления услуг и работы государственных служащих;
- Отсутствие систематического подхода к администрированию базы данных, содержащей сведения о людях, нуждающихся в гуманитарной помощи; в эту базу необходимо внести информацию о лицах без документов и регистрации, поскольку они относятся к наиболее уязвимым группам населения;

- Отсутствие достаточного количества специалистов по оказанию качественной психосоциальной поддержки;
- Сложности с установлением контакта с представителями Правительства по причине политических волнений;
- Текущий кризис выявил необходимость своевременной координации с партнерами из других секторов во избежание дублирования усилий, особенно в секторе водоснабжения, санитарии и гигиены, в то же время кризис продемонстрировал острую необходимость оцифровки записей и ведения дел детей таким образом, чтобы можно было обеспечить надлежащую идентификацию и своевременное оказание требуемой помощи;
- Анализ последствий кризиса выявил тенденцию к созданию чрезмерного количества несоординированных горячих линий для детей, женщин, получения юридической помощи и т.д. Чтобы обеспечить широкий охват лиц, нуждающихся в помощи и поддержке, необходимо разработать упрощенную систему работы с населением, предусматривающую использование ограниченного числа телефонных линий, оказывающих множество разнообразных услуг, а не создание дополнительных линий;
- Государство должно гарантировать соблюдение прав человека, несмотря на чрезвычайное положение, обеспечивая надлежащее реагирование правоохранительных органов, судов и социальных служб. Важно следить за тем, чтобы правоохранительные органы, участвующие в реализации мер реагирования, действовали в полном соответствии с законами и принципами соблюдения прав человека, что позволит не допустить преследования, злоупотребления властью или вымогательства;
- Доступ к информации должен быть обеспечен для всех групп населения, включая языковые меньшинства. Информация должна быть доступной для людей с ограниченными возможностями;
- Отсутствие надлежащего доступа к продуктам питания и гуманитарной помощи для лиц, не имеющих действующих документов, удостоверяющих личность. Лица, не имеющие регистрации по месту проживания, не включаются в списки нуждающихся в государственной гуманитарной помощи. В особо уязвимом положении находятся лица без гражданства и внутренние мигранты, проживающие не по месту регистрации.

Когда 30-летняя Айнура обратилась в медицинский центр в Караколе, ее тело было покрыто множественными гематомами. Девушка была избита настолько сильно, что врач спросил, как она может выносить такую боль. К сожалению, это был не первый случай, когда муж избил ее и выгнал из дома. Но, как и многие другие агрессоры, в условиях изоляции он становился все более жестоким. До наступления кризиса, связанного с COVID-19, каждая четвертая кыргызстанка (а по некоторым данным и чаще) в течение своей жизни хотя бы один раз подвергалась физическому и/или сексуальному насилию со стороны своего интимного партнера. В период изоляции и строгого комендантского часа, вызванного пандемией, многие женщины оказались дома со своим обидчиком. В Бишкеке уровень насилия в отношении женщин и девочек увеличился более чем на 60 процентов по сравнению с тем же периодом прошлого года. «Неравенство между мужчинами и женщинами в Кыргызстане во время пандемии коронавируса увеличилось», - говорит представитель ЮНФПА Назира Сатывалдиева. «Мы постоянно ищем новые способы помочь женщинам, подвергшимся насилию, и гарантировать, что их не бросят во время пандемии».



После избиения Айнура и ее старший сын смогли найти приют в кризисном центре, действующем при поддержке организации «Spotlight Initiative», расположенного недалеко от дома Айнуры в центре Каракола. Там они получили возможность жить в безопасности, нормально питаться, получить психосоциальную поддержку и юридическую помощь. Сотрудники кризисного центра также смогли вернуть Айнуре ее младшего сына, которого муж Айнуры забрал в дом своих родителей. Когда Айнура раньше пыталась уйти от мужа, и даже подала на развод, ее шантажировали, заставляя вернуться, угрожая тем, что она не сможет видеться с младшим сыном.

«Я не боюсь физической боли, но я боюсь разлуки со своими детьми», - объясняет Айнура.

У Айнуры и ее детей было место, куда они могли уйти, но у многих жительниц Кыргызстана такой возможности нет. Согласно данным УВКПЧ ООН, в Кыргызской Республике имеется около 14 кризисных центров и два приюта, при этом население страны составляет более шести миллионов человек – этого явно недостаточно. Что еще хуже, даже этим центрам и приютам было приказано закрыть свои двери для обращающихся к ним за помощью граждан, чтобы остановить распространение COVID-19.

«Впервые за долгое время я чувствую себя в безопасности», - Айнура, 30 лет.

## ВОДОСНАБЖЕНИЕ, САНИТАРИЯ И ГИГИЕНА (ВСГ)

Ведущее учреждение: ЮНИСЕФ



### Участники и партнеры в рамках сектора:



Фонд Ага Хана, организации Helvetas, Mercy Corps, Швейцария, Министерство сельского хозяйства США (USDA)

Государственные партнеры по реализации: Министерство чрезвычайных ситуаций КР, Министерство здравоохранения КР.

### Цель и краткое описание мер реагирования

Основной целью Плана мер реагирования сектора ВСГ является борьба с распространением COVID-19 и борьба с ним, а также снижение показателей заболеваемости и смертности. Основное внимание в Плате мер реагирования уделяется предоставлению средств ВСГ и средств профилактики инфекций министерствам, таким как МЧС и МЗ, а также местным муниципалитетам и учреждениям в рамках мероприятий по обеспечению ВСГ в государственных учреждениях, школах и медицинских организациях на национальном и региональном уровнях в качестве оперативной меры реагирования.

## Ожидаемые результаты

- Предоставление дезинфицирующих средств Министерству чрезвычайных ситуаций для обеспечения дезинфекции общественных учреждений и помещений, включая школы, специализированные учреждения, муниципальные учреждения и пункты наблюдения;
- Обучение сотрудников Министерства чрезвычайных ситуаций и местных органов власти тому, как следует осуществлять дезинфекцию общественных мест для профилактики распространения инфекции на муниципальном уровне;
- Охват 500 000 человек в зонах повышенного риска путем реализации высокоэффективных мероприятий и повышения осведомленности по вопросам водоснабжения, гигиены и санитарии;
- Оказание поддержки муниципалитетам, на территории которых распространяется инфекция, по вопросам выполнения требований стандартов по управлению отходами во время пандемии COVID-19;
- Охват целевых домохозяйств с распространением комплектов средств ВСГ и информацией о том, как следует осуществлять личную гигиену;
- Поставка материально-технических средств в МЧС для проведения дезинфекционных мероприятий.

## Основные результаты и прогресс, достигнутые на текущий момент

- Министерству чрезвычайных ситуаций (МЧС) были предоставлены средства фильтрации и очистки воды, в частности: 28 комплектов для фильтрации питьевой воды в условиях чрезвычайной ситуации, 36 000 упаковок таблеток для очищения воды, 680 единиц защитных костюмов, 2000 пар резиновых сапог, 3200 единиц контейнеров для воды, 2000 единиц мыла, 2350 кг дезинфицирующего средства на основе хлора – общее количество получателей указанных средств составило 1 380 000 человек;
- 5800 единиц мыла были переданы ЦСМ Ошской, Джалал-Абадской и Баткенской областей для борьбы с распространением вируса среди медицинских работников и посетителей; таким образом, охват составил 174 000 человек;
- Трехмесячный запас средств ВСГ был передан трем родильным домам, расположенным в городах Бишкек и Ош, в ответ на их обращение; охват составил 3250 человек;
- 200 единиц детских гигиенических наборов с водонагревателями были направлены в 3 родильных дома, расположенных в Бишкеке и Оше, для новорожденных детей и их матерей, чтобы они могли осуществлять личную гигиену в больнице (охват составил 400 человек); также были предоставлены 5 душевых установок и водонагреватели, которые были переданы в те же больницы с планами охватить 30 000 человек;
- 30 детским садам в Оше и Нарыне были предоставлены комплекты средств ВСГ; охват составил 4000 человек;
- Улучшены санитарные условия и санитарно-гигиеническая инфраструктура для учащихся в 356 государственных школах по всей стране, включая установку ручномойников, водонагревателей, ремонт и строительство школьных туалетов, поставки мыла для рук, одноразовых полотенец и моющих средств на срок не менее двух месяцев;

- 1000 единиц семейных гигиенических наборов с основными предметами гигиены были распределены между семьям возвращающихся мигрантов из Ошской, Джалал-Абадской, Баткенской, Нарынской и Таласской областей – охват составил 5000 человек, 280 единиц семейных гигиенических наборов были переданы в наиболее неблагополучные сообщества, проживающие в Кара-Суйском районе Ошской области – охват составил 3400 человек; 3340 уязвимым семьям в Джалал-Абадской, Ошской, Нарынской и Баткенской областях были предоставлены индивидуальные гигиенические наборы и комплекты средств ВСГ – охват составил 16 700 человек; 629 уязвимым семьям, проживающим в 15 муниципалитетах Джалал-Абадской и Иссык-Кульской областей были переданы средства гигиены и продуктовые наборы – охват составил 3145 человек;
- Отремонтированы системы питьевого водоснабжения в селах Чет-Кызыл и Бай Кара-Бак (Кара-Бакский айыльный аймак, Баткенская область) и уборная в родильном отделении в Бешкентском айыльном аймаке (Баткенская область), что позволило обеспечить доступ к чистой питьевой воде для 8400 человек;
- 26 поставщикам услуг в сфере питьевого водоснабжения и утилизации отходов из 24 муниципалитетов была предоставлена финансовая поддержка для продолжения своей деятельности и оказания услуг населению. Все поставщики услуг были оснащены СИЗ;
- Продолжается дополнительная закупка инструментов для профилактики и контроля инфекционных заболеваний в 44 больницах Ошской, Джалал-Абадской, Баткенской и Иссык-Кульской областей, охват составит 300 000 человек;
- Завершается проведение двух комплексных оценок, в рамках которых выполняется анализ состояния объектов ВСГ в 1 212 учреждениях дошкольного образования, 1766 средних школах и 163 учреждениях здравоохранения (УЗ). Результаты оценки позволят более эффективно планировать бюджет и мобилизовать ресурсы для удовлетворения потребностей в области ВСГ;
- Посредством интенсивных информационных кампаний по профилактике COVID-19, осуществляемых с помощью 3 телеканалов, печатных информационных материалов (плакатов и листовок), посвященных описанию техники мытья рук и личной гигиене, которые распространялись через сообщества, было охвачено 150 000 человек. По телевидению систематически транслируются 14 видеороликов на трех языках (кыргызском, русском и узбекском). Всего, благодаря телевидению информационные сообщения были распространены среди 3 000 000 человек. В 30 муниципалитетах Джалал-Абадской и Иссык-Кульской областей проводились информационные кампании о профилактике COVID-19 и важности регулярной оплаты за питьевое водоснабжение и удаление отходов;
- В декабре 2020 года партнеры в рамках сектора запустят образовательную кампанию с привлечением к участию учащихся и учителей в 40 школах Ошской, Нарынской и Чуйской областей. Кампания будет посвящена разработке и внедрению недорогих решений для устранения проблем, связанных с ВСГ, в учебной среде. Планируется охватить 10 000 человек.



197 645

лиц из уязвимых групп населения получили материалы о необходимости соблюдения личной гигиены



396

объектов ВСГ в школах страны было отремонтировано и восстановлено



44

больницы получили инструменты профилактики и контроля инфекционных заболеваний



2 057 695

человек было охвачено в рамках реализуемых мероприятий; планировалось охватить 500 000 человек



### Поддержка семей мигрантов во время пандемии

По данным Государственной миграционной службы Кыргызской Республики, количество трудовых мигрантов из Кыргызстана за рубежом составляет более 710 000 человек. Денежные переводы, отправляемые этими мигрантами, играют очень важную роль в развитии экономики страны, но социальные последствия миграции крайне негативны: более 99 000 детей остаются дома без обоих родителей под неофициальной опекой членов более широкой семьи и знакомых.

Ситуация еще больше осложнилась из-за вспышки COVID-19, когда тысячи трудовых мигрантов из Кыргызстана потеряли работу и не могли вернуться на родину. По данным Всемирного банка объем денежных переводов снизился на 30%, что, в свою очередь, ухудшает благосостояние семей.

Согласно экспресс-оценке потребностей, выполненной ЮНИСЕФ и МОМ в Кыргызстане, более 60% семей, в которых имеются трудовые мигранты, испытали значительное сокращение объемов денежных переводов, 30% столкнулись с психологическим давлением и более 80% не получают никаких социальных выплат.

34-летний Исломбек Мамаджанов, житель села Жаны Ноокат Ошской области, сразу почувствовал на себе последствия пандемии. Когда началась пандемия, он потерял работу в России, где трудился с ноября 2019 года, и был вынужден вернуться в Кыргызстан. Средств, заработанных им в России, должно было хватить на то, чтобы на несколько месяцев обеспечить достойную жизнь его семье, состоящей из матери-инвалида, жены и четверых детей. Семья Исломбека была одной из 1000 семей, получивших помощь в период пика пандемии. Каждой семье были предоставлены гигиенические наборы, которые должны были помочь им защитить свое здоровье во время изоляции.

Когда представители ЮНИСЕФ принесли его семье набор, состоящий из шампуня, зубной пасты, мыла, стирального порошка и других средств гигиены, Исломбек поблагодарил за помощь и выразил надежду, что пандемия скоро закончится, и он сможет вернуться в Россию, чтобы заработать средства на содержание своей семьи.

### Ключевые проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и полученные уроки

- Работа с официальными и неофициальными общественными организациями оказалась эффективным инструментом по распространению среди представителей местных сообществ необходимой информации о COVID-19 на местном языке. Эти общественные организации уже наладили сотрудничество с представителями своих сообществ, используя различные коммуникационные платформы/платформы социальных сетей (WhatsApp и т.д.). Следовательно, не было необходимости создавать альтернативные медиа-платформы;
- Слишком централизованный (Штаб) подход к реагированию на чрезвычайную ситуацию, применяемый Правительством, доказал свою низкую эффективность, показав крайне низкий охват местных муниципалитетов и сообществ на местах;

- Предоставляя экстренную поддержку в области ВСГ сообществам, было бы также важно наладить работу с местными органами власти и организациями на уровне сообществ и развивать их потенциал, чтобы лучше подготовиться к следующему кризису;
- Распространение COVID-19 в регионах и высокий уровень инфицирования сотрудников айыл окмоту привели к задержкам в распределении субсидий поставщикам услуг и, как следствие, в организации представителями муниципалитетов информационных кампаний для граждан;
- Политический кризис, возникший в октябре, привел к росту напряженности между определенными группами граждан и местными органами власти (депутатами советов и главами/сотрудниками айыл окмоту) в нескольких муниципалитетах. Это вызвало задержку в оказании помощи поставщикам услуг и в организации информационной кампании в области ВСГ для граждан;
- Из-за сложной политической ситуации шесть поставщиков услуг в муниципалитетах столкнулись с проблемой низкого сбора платежей за свои услуги, но сумели продолжить оказание услуг (полностью благодаря оказанной поддержке в рамках мер по профилактике COVID-19);
- По распоряжению Министерства финансов районные отделения Казначейства временно приостановили все операции, за исключением так называемых защищенных статей бюджета (заработная плата и отчисления в Социальный фонд). Это вызвало дополнительную задержку в предоставлении помощи ключевым поставщикам услуг;
- Усугубившаяся эпидемиологическая ситуация и нестабильная политическая ситуация в стране привели к перебоям в производстве строительных работ на объектах, задержке доставки материалов в целевые районы, а также повысили необходимость работы на самом нижнем, местном уровне, насколько это представляется возможным.

#### Женщины оказались на передовой во время пандемии COVID-19

36-летняя Мээрим Токторова, сотрудник Муниципального предприятия по управлению отходами «Ак-Суу Тазалык-Техсервис МТС» в Иссык-Кульской области, продолжила сбор отходов во всех селах своего муниципалитета во время карантина.

«В период пандемии и без того тяжелая работа стала еще тяжелее. Поскольку все граждане находились в изоляции по причине карантинных мероприятий, мы заметили увеличение объема бытовых отходов. Нам приходилось работать дополнительно, чтобы собрать все отходы из сел, местных больниц и других муниципальных учреждений», - вспоминает она.

Мээрим говорит, что она и многие ее коллеги работали три месяца без оплаты, поскольку люди пострадали от экономического кризиса и не могли оплачивать услуги по вывозу отходов. «И мы не могли получить гуманитарную помощь, потому что официально у нас была работа», - отмечает Мээрим. Тем не менее, она продолжала выполнять свои обязанности, потому что была уверена в том, что их усилия помогут остановить распространение вируса.



Оценка ситуации показала, что поставщики услуг изо всех сил пытались выжить несмотря на внезапную потерю регулярного финансирования, связанную с тем, что пользователи услуг не могли оплачивать счета. В качестве одной из мер реагирования на кризис, связанный с COVID-19, и в рамках подготовки к возможной 2-й волне пандемии, проект «Улучшение услуг на местном уровне» (реализуемый компанией «HELVETAS» и Институтом политики развития при финансовой поддержке Швейцарского управления по развитию и сотрудничеству) способствовал принятию небольших мер по восстановлению экономики для поставщиков услуг, поскольку они вместе с местными органами власти находились на передовой, оказывая постоянную поддержку населению. Токторова Мээрим получила непосредственную помощь в виде средств индивидуальной защиты, позволивших ей продолжить выполнение своих обязанностей, а также разъяснять гражданам в сообществах о важности осуществления регулярных платежей и соблюдения правил гигиены. Ее работодатель, муниципальное предприятие «Техсервис МТС», косвенно получил финансовую помощь для продолжения работы в сложные летние месяцы и для материальной поддержки своих сотрудников.

В целом, муниципалитету и поставщику услуг «Ак-Суу Тазалык-Техсервис МТС» было выделено около 5000 долларов США для регулярного выполнения работ, закупки средств индивидуальной защиты для сотрудников, распространение информации и проведение консультаций по безопасным методам соблюдения гигиены и важности оказания коммунальных услуг на местном уровне. В результате этого, 1200 домохозяйств муниципального образования Теплоключенка Ак-Суйского района, в которых проживает 4488 человек, бесперебойно пользовались услугами по вывозу отходов и дезинфекции во время кризиса, вызванного пандемией COVID-19.

## РАННЕЕ ВОССТАНОВЛЕНИЕ

Ведущее учреждение: ПРООН и АКТЕД



### Участники и партнеры в рамках сектора:



АКТЕД, АБР, ЕС, ФАО, Германия, компания «Helvetas», MOM, Япония, Международное агентство по сотрудничеству Республики Корея, Красный Полумесяц Кыргызстана, Палладиум, ПРООН, Швейцария, ЮНЕСКО, ЮНИСЕФ, ЮСАИД, ВПП.

**Государственные партнеры по реализации:** Министерство труда и социального развития, Центральная комиссия по выборам и проведению референдумов, Министерство иностранных дел, Государственная Регистрационная Служба, Министерство чрезвычайных ситуаций

## Цель и краткое описание мер реагирования

План реагирования сектора раннего восстановления направлен на обеспечение самостоятельного устойчивого восстановления страны после потрясений за счет стимулирования возможностей устойчивого развития. Оказание основных услуг, экономическая деятельность, источники средств к существованию и системы управления значительно пострадали из-за текущего кризиса, связанного с COVID-19, в результате чего основное внимание уделяется безопасности, верховенству права, социальной сплоченности и охране окружающей среды. На основе оценок потребностей, которые включают проведение социально-экономического анализа, а также на основании данных с разбивкой по полу и гендерному признаку, работа по раннему восстановлению направлена на сохранение прогресса, достигнутого в достижении целей устойчивого развития (ЦУР), а также на ранние усилия по смягчению последствий для уязвимых групп населения, которые могут вновь вернуться к нищете по причине потери источников средств к существованию. Меры реагирования были сосредоточены на четырех областях: 1. Обеспечение доступа к основным услугам; 2. Восстановление экономической деятельности и источников средств к существованию; 3. Безопасность, верховенство права и социальная сплоченность; и 4. Поддержка мигрантов и перемещенных лиц, пострадавших от кризиса.

## Ожидаемые результаты

- Улучшение доступа к услугам;
- Восстановление экономической деятельности и источников средств к существованию;
- Повышение уровня безопасности, верховенства права и социальной сплоченности;
- Безопасное и стабильное возвращение мигрантов, повышение устойчивости мигрантов и перемещенных лиц.

## Основные достигнутые результаты и прогресс на текущий момент

- Было проведено несколько ключевых оценок, предоставивших Правительству данные, необходимые для принятия обоснованных решений путем реализации предлагаемых вариантов политики. К таким вариантам относятся:
  - COVID-19 в Кыргызской Республике: оценка социально-экономического воздействия и влияния пандемии на уязвимые группы населения, политические меры реагирования;
  - Оценка ситуации в текстильной отрасли (Текущая ситуация в текстильной и швейной отраслях);
  - Оценка ситуации в сельскохозяйственной и туристической отраслях (Туризм в Кыргызстане: раннее восстановление, лето 2020 г.);
  - Оценка потребностей молодежи (Отчет по результатам исследования влияния COVID-19 на молодежь в Кыргызстане);
  - Мигранты и денежные переводы (Влияние пандемии COVID-19 на положение мигрантов и объем денежных переводов в Центральной Азии);
  - Экспресс-исследование продовольственной безопасности и уязвимости домашних хозяйств (Продовольственная безопасность домашних хозяйств и подверженность потрясениям в условиях кризиса, связанного с COVID-19);

- Экспресс-оценка потребностей микропредприятий, малых и средних предприятий (ММСП) (Ранняя оценка воздействия пандемии COVID-19 на ММСП в Кыргызстане);
- Наряду с реализацией мер по реагированию на COVID-19, проводится оценка финансового развития, оценка рыночных возможностей, инвестиционных возможностей для развития зеленой экономики. Продолжаются консультации между отраслевыми учреждениями и Правительством, регулярно обновляется картирование сектора;
- ММСП получили бесплатную юридическую помощь в 10 центрах по оказанию бесплатной юридической помощи в Кыргызской Республике;
- Оказана финансовая поддержка поставщикам услуг по управлению твердыми отходами в Бишкеке и Оше;
- Предоставлена поддержка 32 больницам и 10 мобильным медицинским пунктам в рамках мероприятий по наращиванию потенциала в области управления медицинскими отходами;
- В целях обеспечения безопасности при проведении выборов, Центральной избирательной комиссии (ЦИК) и 2500 избирательным участкам было предоставлено соответствующее оборудование и средства индивидуальной защиты, проводились необходимые тренинги;
- 1000 домашних хозяйств получили денежные переводы в рамках оказания гуманитарной помощи;
- Партнерство с Государственным комитетом информационных технологий и связи и Парком высоких технологий ведет к созданию конкуренции в отношении инноваций, позволяющих устранить негативное воздействие COVID-19. Всего была подана 71 идея, и только 2 идеи получают поддержку (1. Привлечение слабослышащих детей к работе с цифровыми обучающими системами. 2. Услуга телемедицины по запросу для онлайн-встреч с опытным врачом);
- Аналитические записки по неформальному сектору, социальной защите, продовольственной безопасности и доступу к основным услугам были предоставлены лицам, принимающим решения, с данными и стратегическими рекомендациями, чтобы стимулировать дискуссии на страновом уровне с целью активизировать усилия по раннему восстановлению;
- Для установления деловых связей и предоставления возможностей трудоустройства молодым мужчинам и женщинам-лидерам в условиях пандемии COVID-19 были усилены онлайн-механизмы для ярмарок вакансий, бизнес-форумов и других сетевых мероприятий;
- С целью увеличения доходов молодежи, развития агробизнеса, повышения социальной сплоченности и мобилизации, реализации мер реагирования на распространение COVID-19 были выданы гранты на осуществление планов развития молодежи на местном уровне в 10 целевых сообществах;
- Местным сообществам, проживающим в Баткенской области, была оказана поддержка в целях устойчивого развития сельского хозяйства, дальнейшего развития существующих малых и средних предприятий, продвижения «инновационных услуг и технологий», способствующих созданию рабочих мест, социально-экономической интеграции беднейших слоев населения, и повышения уровня их жизни;
- В Государственном комитете национальной безопасности внедрена система предварительного сбора информации о пассажирах (СПСИП), позволяющая осуществлять мониторинг прибывающих в Кыргызстан пассажиров. Данные, полученные этой системой, обрабатываются и хранятся в Антитеррористическом центре Государственного комитета национальной безопасности;
- В рамках реализации мер по реагированию на COVID-19 Министерству чрезвычайных ситуаций

- были предоставлены 25 000 масок и 3 комплекта инструментов для видеоконференцсвязи;
- 150 представителей молодежи прошли 9 тренингов по совершенствованию жизненных навыков для преодоления кризиса, связанного с COVID-19 (Курс, направленный на самосовершенствование личности);
- Инициативная группа, состоящая из представителей молодежи Кыргызстана, получила финансовую поддержку для разработки проекта по обеспечению доступа людей с нарушениями зрения к веб-ресурсам;
- В период пандемии предоставлялись бесплатные онлайн-консультации для молодых людей, проживающих в приграничных зонах;
- Была дополнительно усилена система раннего предупреждения и раннего реагирования на базе существующей практики мониторинга, созданной в государственных и сельских учреждениях, включая существующие центры мониторинга и приема населения в приграничных районах, наиболее пострадавших от COVID-19, а также в многоэтнических городских и пригородных районах области;
- Было выделено 150 малых грантов с целью охватить 1200 человек, проживающих в районах, наиболее пострадавших от COVID-19, приграничных районах, а также в многоэтнических городских и пригородных районах, направленных на укрепление социальной сплоченности.





964

человека, включая 588 женщин и 23 лица с ограниченными возможностями, получили бесплатные консультации онлайн с оказанием юридической помощи в период с мая по октябрь 2020 года на кыргызском и русском языках по вопросам защиты гражданских прав, семейного законодательства, условий труда, жилищных условий, социальной защиты, уголовного и административного законодательства, домашнего насилия, налогового законодательства, чрезвычайной ситуации и/или чрезвычайного положения и т.д.

Арман Алибаев, директор компании «Prime Clinic», отметил беспрецедентную загруженность врачей в период пика пандемии COVID-19, когда количество пациентов резко увеличилось. Кроме того, способность клиники принимать пациентов также резко сократилась, поскольку большинство врачей были заражены COVID-19. Несмотря на то, что клиника старалась поддерживать работу веб-сайта, предоставляя медицинские услуги онлайн, ситуация заметно ухудшилась, так как специалистов, способных помочь людям, было очень мало.

Когда ПРООН объявила о призыве к инновациям для преодоления возникших в стране сложностей, вызванных коронавирусом, Арман Алибаев решил воспользоваться этой возможностью и позволить врачам выполнять свою работу более безопасным образом. По его задумке, новое мобильное приложение PrimeDoc позволит врачам проводить дистанционные консультации в случаях, когда не требуется непосредственный контакт с пациентом.

«В период пандемии и карантина нам действительно требуется снизить риск передачи инфекции. Благодаря телемедицине пациентам будет обеспечена возможность получить качественную медицинскую консультацию. Кроме того, пациенты чувствуют себя более комфортно в знакомой домашней обстановке. Во время пандемии количество пациентов резко возросло, и поэтому возникла необходимость задействовать все медицинские ресурсы. Мы можем использовать наши ресурсы более эффективно. В то же время, благодаря телемедицине у нас есть возможность защитить и себя, и других», - отметил Арман Алибаев, директор «Prime Clinic».

Еще одно цифровое решение направлено на расширение прав и возможностей глухих детей и детей с нарушениями слуха. Такое решение было бы крайне полезно, учитывая, что в Кыргызстане имеется только два специализированных учреждения дошкольного образования и две специализированные школы для детей с нарушениями слуха. Примечательно, что в этих учреждениях по-прежнему используются учебники и материалы, опубликованные в 90-х годах, что создает значительный пробел в сравнении с режимом онлайн-обучения, где предлагаются совсем другие возможности.

*«В настоящее время у специалистов нет большого опыта применения новых информационных технологий для создания цифровых материалов, но они имеют серьезный опыт работы с детьми с нарушениями слуха и уже разработали свои собственные проверенные временем методы обучения таких детей (развитие слуха, речеобразование с учетом психологических особенностей детей и возможности их восприятия). Мы планируем разработать цифровые дидактические карточки с дактилем по трем основным темам: моя семья, мир вокруг меня и основы арифметики. Карточки будут разработаны в форме мобильных приложений и*



*будут доступны в Play Market», - говорит Рена Султангазиева, директор НПО «Технолэнд», которая работает с людьми с ограниченными возможностями.*

В рамках этой инициативы было разработано несколько мобильных приложений для обучения детей алфавиту и таким темам, как «Моя семья», «Арифметика» и «Мой мир». В приложениях также имеется несколько мини-игр, позволяющих легко и быстро учить новые слова. Все приложения разработаны под руководством специалистов дошкольных и школьных учреждений для обучения детей с нарушениями слуха. Эти инициативы были поддержаны программой ПРООН «Вызов инновациям», запущенной с целью минимизировать последствия COVID-19 в стране с помощью цифровых решений. Общая цель инициативы состояла в том, чтобы устранить социальные и экономические последствия пандемии коронавируса путем поддержки частного сектора.

## **Ключевые проблемы, с которыми пришлось столкнуться, и полученные уроки**

- Экономические последствия пандемии наиболее негативно сказываются на самозанятых гражданах и микропредприятиях. В число отраслей, где отмечается максимальное число самозанятых специалистов и микропредприятий входят швейная или текстильная промышленность, туризм, отели и рестораны, торговля и оказание потребительских услуг, а также строительство, которые в совокупности составляют приблизительно 40% ВВП и обеспечивают 42% всех рабочих мест;
- Сложность на этапе восстановления будет состоять в необходимости объединения поддержки пострадавшим лицам, заключающейся в обеспечении социальной защиты (денежные переводы), с оказанием содействия в поиске работы, переподготовке, доступе к программам общественных работ и другим активным программам на рынке труда (АПРТ) в соответствии с информацией о перепрофилировании спроса, полученной в результате мониторинга различных сегментов рынка;
- Выборы вызвали недовольство и выражение неудовлетворенности текущей социально-экономической ситуацией и мерами борьбы с пандемией COVID-19, а также усилили поляризацию общества;
- Новаторы из числа молодых людей отреагировали на пандемию предложениями реализации проектов с социальным воздействием. Государственные учреждения и организации из частного сектора формируют партнерства с молодыми новаторами и запускают инициативы, предусматривающие применение усилий молодых людей для поддержки своих сообществ. В рамках волонтерских инициатив многие молодые люди также оказывают поддержку уязвимым членам своих сообществ, например, путем раздачи продуктов и лекарственных препаратов;
- В результате карантинных мероприятий 2020 года было выявлено снижение выбросов углекислого газа в результате радикальных индивидуальных действий. Государственные границы были закрыты, люди были вынуждены сократить перемещения на территории страны и изменить привычные модели потребления;



- Во время пандемии образовались значительные объемы дополнительных медицинских и опасных отходов, включая инфицированные маски, перчатки и другие средства индивидуальной защиты (СИЗ). В небольших городах и селах по-прежнему отсутствуют адекватные системы управления отходами. Необходимо учитывать важность безопасного обращения с медицинскими отходами, их транспортировки и окончательной утилизации, поскольку такие отходы могут вызвать крайне негативные последствия;
- По причине роста цен на уголь люди будут использовать нетрадиционные виды топлива для обогрева своих жилищ – шины, отходы одежды. Загрязненные частицы воздуха могут служить средствами передачи вирусов. Необходимо прекратить практику сжигания остатков урожая на сельскохозяйственных полях после их уборки;
- Кризис, вызванный COVID-19, ускорил цифровизацию многих предприятий и услуг, включая удаленную работу и системы видеоконференцсвязи на рабочем месте и за его пределами; был улучшен доступ к здравоохранению, образованию, а также основным товарам и услугам;
- Необходимо пересмотреть и внести требуемые изменения в государственный механизм координации действий в чрезвычайных ситуациях и включить биологические опасности в Национальную стратегию реагирования на чрезвычайные ситуации наряду с другими рисками;
- Повышение устойчивости сообществ за счет предотвращения кризисов, волонтерских движений, инклюзивного социального диалога, обеспечения защиты и широкого участия имеет важное значение для подготовки к следующему кризису;
- В период резкого увеличения числа случаев инфицирования COVID-19 в стране произошло несколько стихийных бедствий, включая наводнения и похолодание, что привело к возникновению ущерба и потерям в инфраструктуре и сельском хозяйстве. Крайне важно оказывать техническую и финансовую поддержку органам местного самоуправления и организациям, находящимся на передовой в рамках борьбы с COVID-19 и разрушительными бедствиями;
- Очень важно обеспечивать непрерывное или более эффективное функционирование мелких производителей, занятость работников неформального сектора, мигрантов, лиц, возвращающихся на родину, а также ММСП в разных отраслях. Это позволит стимулировать меры, которые будут содействовать переходу к ресурсоэффективной зеленой и безотходной экономике, основанной на применении рациональных моделей потребления и производства и предусматривающей использование устойчивых цепочек создания стоимости;
- Учитывая значительное количество мигрантов, которые уже вернулись или планируют вернуться в страну, особое внимание следует уделить оказанию поддержки сообществам, принимающим мигрантов, особенно тем, которые подвержены конфликтам и для которых характерны высокие уровни безработицы и бедности.

## РАСПРОСТРАНЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ В ПЕРИОД КРИЗИСА

В марте 2020 года, после регистрации первого случая COVID-19 в Кыргызстане, Правительство обратилось к членам ГКРЧС с просьбой поддержать государственные медиа-службы в проведении масштабной информационной кампании по всей стране. В ответ на это обращение ГКРЧС направила команду, состоящую из специалиста по социальным сетям, графического дизайнера и видеооператора, для работы в Республиканском штабе по COVID-19 в течение 3 месяцев. Эта поддержка помогла обеспечить регулярность, интенсивность и доступность информации, связанной с COVID-19, распространяемой через государственные каналы связи, такие как ежедневные брифинги в прямом эфире и специальный канал в Telegram. В период с мая по декабрь 2020 года Группа по распространению информации в период кризиса, созданная ГКРЧС и работающая под руководством ЮНИСЕФ, обеспечивала доступность общественной информации для людей с ограниченными возможностями – новостные блоки на телеканалах Ала-Тоо 24 и ЭлТР сопровождалась переводом на языке жестов, что позволило людям с нарушениями слуха также узнавать о последних событиях в стране.

ГКРЧС оказала содействие Министерству здравоохранения и Республиканскому центру пропаганды здорового образа жизни и массовых коммуникаций в разработке и создании 15 видеороликов, 15 тысяч плакатов на трех языках (кыргызском, русском и узбекском) и 4 тысяч плакатов на таджикском и китайском языках для наземных пунктов въезда на границе с соответствующими странами. При поддержке Общества Красного Полумесяца были распространены дополнительно 3 тысячи плакатов. Министерству здравоохранения и Аппарату Правительства постоянно предоставлялись необходимые консультации и рекомендации в отношении стратегии повышения осведомленности населения о COVID-19. Эти мероприятия также предусматривали проведение анализа эффективности коммуникационной стратегии Правительства. На основе результатов анализа была разработана совместная коммуникационная стратегия, в которой были изложены основные послы для различных целевых групп, а также действенные информационные протоколы. Группа по распространению информации в период кризиса, созданная ГКРЧС, способствовала созданию межотраслевой платформы для координации и обмена информацией с участием многих заинтересованных сторон, с помощью которой Правительство получило возможность управлять многочисленными источниками распространения информации о COVID-19. Данная платформа поддерживает обмен информацией обо всех мероприятиях по предотвращению COVID-19, организуемых с участием государственных учреждений и внешних заинтересованных сторон; содействует развитию регулярного, открытого и двустороннего диалога между Правительством и другими государственными и частными заинтересованными сторонами, работающими в сфере коммуникаций в области здравоохранения, включая СМИ, гражданское общество и бизнес-ассоциации; и использует согласованные и объединенные усилия и ресурсы.

10 сентября 2020 года премьер-министр Кыргызской Республики официально объявил о запуске Национальной информационной кампании #SAKTA (Защити) при поддержке учреждений ООН (ЮНИСЕФ, ПРООН, ВОЗ, ЮНФПА, ФАО, ВПП) и международных партнеров по развитию (Всемирный банк, Фонд Ага Хана, Общество Красного Полумесяца).

## ОСНОВНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ И ПРОГРЕСС, ДОСТИГНУТЫЕ НА ТЕКУЩИЙ МОМЕНТ

- Единый брендбук для кампании #SAKTA в виде иллюстративных материалов об общественной безопасности (с августа 2020 г.) размещен на 120 автобусных остановках, 11 рекламных щитах в городе Бишкек, а также на 97 баннерах и 65 автобусных остановках в 7 областях по всей стране;
- 3 видеоролика были разработаны и широко распространены, в том числе по основным телеканалам, с ключевыми сообщениями на русском и кыргызском языках, а также размещены на онлайн-платформах Правительства, на уличных светодиодных экранах Бишкека и на внутренних экранах во всех центрах Государственной регистрационной службы страны;
- Еженедельная телепрограмма «Слово доктору» с участием врачей из разных регионов республики транслируется в социальных сетях и на телеканалах ЭлТР, КТРК, Пирамида, 5 канал, а также на 7 региональных телеканалах;
- Цифровые материалы #SAKTA распространялись через социальные сети, лидеров общественного мнения в социальных сетях, а также усилиями 300 волонтеров ЮНИСЕФ; охват составил почти 1 миллион человек по всей стране;
- Материалы #SAKTA использовались в публикациях еженедельных печатных изданий, в том числе «Эркин Тоо», «Кыргыз Туусу», «Слово Кыргызстана», а также в региональных газетах;
- Завершено широкомасштабное исследование восприятия населением Кыргызстана материалов о коронавирусе, уровне информированности людей, степени доверия к источникам информации и т.д. Результаты исследования будут представлены в декабре 2020 года;
- Для сайта Министерства здравоохранения был разработан и адаптирован чат-бот для ответа на самые распространенные вопросы населения о коронавирусе.

