

# ПРИКАЗ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

г.Бишкек, от 16 июля 2019 года № 772

## Об утверждении коммуникационной стратегии по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения и Плана мероприятий по ее реализации

С целью снижения уровня стигматизации и дискриминации, повышения толерантности общества к ЛЖВ и ключевым группам населения, реализации Плана мероприятий Государственной программы по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить коммуникационную стратегию по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения и План мероприятий по ее реализации (приложение 1).

2. Координаторам здравоохранения Чуйской, Жалал-Абадской, Баткенской, Таласской, Нарынской, Иссык-Кульской, Ошской областей и г.Ош (Мамытова Б.К., Эрматов Н.М., Борубеков А.К., Шадиев А.М., Алиаскаров М.А., Сагынбаев М.О., Шамшиев А.А.), директору РЦ "СПИД" (Чокморова У.Ж.), директору РЦУЗ (Айтмурзаева Г.Т.), главным врачам ОЦПБС (Нарматова Э.Б., Сатарова Э.А., Тороев С.Т., Шерикеев Т.Б., Ниязалиев Б.К., Бектурсунова А.М., Огоева Ш.Б.), директору БГЦПБС (Карагулова А.Ш.), взять на контроль и обеспечить реализацию коммуникационного Плана.

3. Директору РЦ "СПИД" (Чокморова У.Ж.).

3.1. Изыскать возможность введения штатной единицы по связям с общественностью с функциями ведения системы планирования, мониторинга и оценки, прописанными ключевыми показателями эффективности и регулярной отчетностью.

3.2. Обеспечить реализацию Плана мероприятий по коммуникационной стратегии по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения.

4. Директору РЦУЗ (Айтмурзаева Г.Т.) обеспечить контроль и методическое руководство по разработке вопросов информирования населения о ВИЧ/СПИД.

4.1. Использовать опыт работы ОЦУЗ, КУЗ - на уровне ЦСМ, а также СКЗ - сельские комитеты здоровья - общественные организации на уровне аил окмоту по проведению информирования населения по профилактике ВИЧ-инфекции, снижению стигмы и дискриминации.

5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на заместителей министра здравоохранения М.М.Каратаева и Э.М.Чечейбаева.

**Министр здравоохранения  
Кыргызской Республики**

**К.Чолпонбаев**

**КОММУНИКАЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ,  
направленная на преодоление стигмы и дискриминации  
по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения на  
2019-2021 гг.**

**Введение**

Настоящий документ представляет собой Коммуникационную стратегию (далее - стратегия), направленную на преодоление стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения на 2019-2021 гг. При его подготовке были использованы стратегические и коммуникационные цели и задачи, видение и запланированные действия по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ, предусмотренные Программой Правительства КР по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы; результатами исследований в области ВИЧ/СПИД в Кыргызской Республике и стратегическими документами ВОЗ/ЮНЭЙДС.

Документ был подготовлен консультантом ЮНЭЙДС с участием сотрудников Центра "СПИД" и других заинтересованных сторон. Разработка коммуникационной стратегии осуществлена в соответствии с Планом мероприятий по реализации Программы (Стратегическое направление 3) и обусловлена потребностью государственных структур и гражданского общества. Ее цель внести вклад в преодоление стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения.

Стратегия является необходимым механизмом для институционализации процесса взаимоотношений со всеми заинтересованными сторонами, в том числе и со СМИ. Документ включает в себя следующие разделы:

- введение;
- ситуационный анализ;
- SWOT анализ;
- цели стратегии и задачи;
- целевая аудитория и заинтересованные стороны;
- коммуникационный план;
- мониторинг и оценка;
- заключение и рекомендации.

В процессе разработки стратегии была изучена текущая деятельность и планы Республиканского центра "СПИД", областных центров "СПИД", Республиканского центра укрепления здоровья и его структурных подразделений в Кыргызской Республике. Проведен также коммуникационный аудит их деятельности, идентифицированы сильные и слабые стороны, угрозы и возможности; сформулированы на этой основе возможные решения и направления коммуникационной деятельности (SWOT анализ и синтез), а затем определены необходимые структурные и функциональные изменения и разработан детальный Коммуникационный план.

На основе задачи, поставленной в программе "Снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в государственных организациях, предоставляющих услуги, связанные с ВИЧ, ключевым группам населения и ЛЖВ" была сформулирована следующая стратегическая цель коммуникационной деятельности:

Продвижение подходов коммуникации и информирования о ВИЧ/СПИДе, направленных на устранение причин стигмы по отношению к ЛЖВ и ключевым группам на национальном и местном уровнях.

На основе анализа ситуации и стратегического подхода разработаны следующие коммуникационные цели и задачи по их достижению:

Задача 1: Повышение осведомленности о ВИЧ и СПИДе широкого круга населения.

Задача 2: Проведение социальных/адвокатских кампаний по изменению отношения к ЛЖВ и ключевым группам населения.

Задача 3: Улучшение процессов взаимодействия СМИ, экспертного сообщества, повышение их потенциала через совершенствование системы связей с общественностью.

Задача 4: Повышение профессионализма медицинского персонала в области ВИЧ-инфекции и развитие толерантности по отношению к ключевым группам населения.

Для достижения каждой коммуникационной цели сформулированы задачи, планомерное выполнение которых, регулярный мониторинг и последующая оценка результативности обеспечит исполнение Стратегической цели коммуникационной стратегии. Исходя из стратегической и коммуникационных целей и на основе задач, составлен Рабочий план коммуникационной деятельности, состоящий из конкретных активностей, которым исполнители будут руководствоваться в период ее реализации.

## **1. Ситуационный анализ**

### **1.1. Ситуация по ВИЧ-инфекции в КР**

По данным Республиканского Центра "СПИД", на 1 января 2019 года в Кыргызской Республике всего зарегистрировано 8842 (кумулятивно) случаев ВИЧ-инфекции(1), включая 2957 женщин.

Несмотря на меры, принимаемые государственными структурами, неправительственными и международными организациями, в Кыргызской Республике продолжается рост случаев ВИЧ-инфекции, вместе с ним растет стигма и дискриминации по отношению к ЛЖВ.

### **1.2. Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ**

В 2015 г. Централно-азиатской ассоциацией людей, живущих с ВИЧ, впервые была проведена оценка индекса стигмы. В аналитическом отчете "Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ"(2) подчеркивается роль высокого уровня стигматизации и дискриминации по отношению к ЛЖВ в качестве одного из препятствий к доступу к лечению, уходу и поддержке. В отчете данного исследования также определены следующие показатели стигмы и дискриминации в Кыргызстане(3):

#### **Страхи женщин и мужчин, живущих с ВИЧ, связанные с ВИЧ-статусом**

В течение последних 12 месяцев двое из трех ЛЖВ боялись стать объектом сплетен из-за ВИЧ-позитивного статуса (65,3%).

Почти каждый второй ЛЖВ опасался ситуации, что кто-то не захочет вступить с ним(ней) в сексуальные отношения (44,0%). Причем этот страх статистически чаще проявляется у ЛЖВ в возрасте 30-49 лет.

Почти каждый третий ЛЖВ опасался оскорблений, преследований или угроз в устной форме (40,7%). Причем чаще такой страх испытывали ЛЖВ, у которых стаж жизни с ВИЧ был более 1 года, но менее 10 лет.

Почти каждый пятый ЛЖВ опасался физического преследования или угроз действием (18,7%) или физического насилия (18,7%). Статистически значимо чаще такие виды страхов отмечали ЛЖВ-ЛУИН.

#### **Внешняя стигма**

За 12 месяцев, предшествовавших исследованию, наиболее частыми случаями стигматизации и дискриминации ЛЖВ в связи с позитивным ВИЧ-статусом со стороны других людей были следующие:

- оскорбления, преследования, угрозы в устной форме (67,8%);
- сплетни (59,1%);
- физическое насилие (18,1%);
- психологическое давление, манипуляция со стороны партнера (16,9%);
- дискриминация в отношении членов домохозяйства ЛЖВ (15,4%);
- отказ в сексуальном контакте (15,1%);
- дискриминация от других ЛЖВ (10,8%).

#### **Причины стигмы и дискриминации со стороны других людей**

Основными причинами стигматизации и дискриминации ЛЖВ в КР называли:

- представления о том, что иметь ВИЧ - позорно (19,3%);
- незнание путей передачи ВИЧ (19,3%);
- страх заразиться ВИЧ (16,7%);
- неодобрение образа жизни или поведения (16,0%; чаще для ЛЖВ-мужчин);
- в единичных случаях были названы также религиозные убеждения, соображения "морали" (4,0%; чаще для ЛЖВ с небольшим стажем жизни с ВИЧ), а также наличие признаков болезней, связанных с ВИЧ (1,3%).

В качестве дополнительных факторов, усиливающих стигму и дискриминацию из-за позитивного ВИЧ-статуса, были названы употребление инъекционных наркотиков (34,9%) и сексуальная ориентация (16,9%), а также занятость в секс-бизнесе (3,6%) и опыт отбывания наказания в местах лишения свободы (2,4%). Некоторые женщины-ЛЖВ также указывали, что дополнительным стигматизирующим фактором были поведенческие особенности их супругов (партнеров) и, иногда, сыновей - потребление инъекционных наркотиков, опыт отбывания наказания в местах лишения свободы.

#### **Субъекты стигмы и дискриминации со стороны других людей**

Наиболее часто ЛЖВ Кыргызстана сталкивались с дискриминацией со стороны работников системы здравоохранения (сильная дискриминация - 4,6%, дискриминация - 12,3%), также со стороны ближайшего социального окружения:

- другие взрослые члены семьи (сильная дискриминация 5,7%, дискриминация 15,6%);
- друзья и соседи (сильная дискриминация 1,5%, дискриминация 14,3%);
- супруга/партнера (сильная дискриминация 3,5%, дискриминация 7,8%).

В заключении данного исследования отмечается, что "Двое из трех ЛЖВ Кыргызстана испытывали страхи, связанные со сплетнями, а также с отказом вступать с ним(ней) в сексуальные отношения и оскорблений, преследований в устной форме (это наиболее распространенные страхи). В реальности эти страхи находили свои подтверждения, хотя и реже, чем ожидалось. Так, каждый седьмой ЛЖВ сталкивался с психологическим давлением со стороны партнера, отказом от сексуального контакта, а также с дискриминацией в отношении членов семьи.

Внутренняя стигма ЛЖВ проявляется, прежде всего, в чувстве вины и стыда, снижении самоуважения. У каждого десятого ЛЖВ были суицидальные мысли. Основной формой самодискриминации ЛЖВ является решение не иметь (больше) детей (каждый третий ЛЖВ), а также отказ от посещения клиники и решение не вступать в брак (каждый четвертый ЛЖВ). При реализации программ, направленных на снижение стигмы по отношению к ЛЖВ в Кыргызской Республике, рекомендуется уделить особое внимание на проблемы взаимодействия с партнерами и ближайшим социальным окружением.

### **1.3. Политика по преодолению ВИЧ-инфекции в КР и снижению уровня стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ**

Программа Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы определяет создание благоприятных экономических, правовых и социальных условий в качестве одного из трех стратегических ее направлений. Снижение стигматизации и дискриминации, повышение толерантности общества к ЛЖВ и ключевым группами является составной частью достижения цели по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике.

Согласно Программе Правительства, стигма и дискриминация по отношению к ЛЖВ, которые проявляются в пренебрежительном отношении, разглашении информации о ВИЧ-статусе, отказе в предоставлении медицинских услуг, являются основными препятствиями для доступа к услугам, связанным с ВИЧ. Отказ представителей ключевых групп от тестирования на ВИЧ; от участия в программах профилактики и лечения приводит к продолжению распространения ВИЧ-инфекции, позднему обращению за лечением, росту смертности от СПИДа. Люди отказываются от лечения из страха разглашения своего ВИЧ-статуса.

Одной из 6 поставленных задач программы является Задача 5. Снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в государственных организациях, предоставляющих услуги, связанные с ВИЧ, ключевым группам населения и ЛЖВ.

Создание благоприятных экономических, правовых и социальных условий для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике самым первым пунктом обозначена задача по снижению уровня стигматизации и дискриминации, повышение толерантность общества к ЛЖВ и ключевым группам населения в Стратегическом направлении 3.

Предполагается, что решение данной задачи по снижению уровня стигматизации и дискриминации по отношению к ключевым группам населения и ЛЖВ устранил препятствия для доступа к услугам профилактики и лечения. Задача включает проведение следующих мероприятий:

- оценка индекса стигмы в отношении ЛЖВ и ключевых групп;
- разработка и внедрение коммуникационной стратегии по снижению уровня стигмы;
- обеспечение прав человека ЛЖВ и ключевых групп будет осуществляться путем обучения активистов, предоставления консультирования и правового сопровождения силами сотрудников неправительственных организаций и адвокатов;
- документирование нарушений прав человека с целью мониторинга правового положения этих групп;
- проведение адвокационных кампаний с широким участием общественных лидеров, привлечением печатных и электронных средств массовой информации.

В программе особо выделены дети, живущие с ВИЧ, и описано, что вопросы, касающиеся инфицирования ВИЧ детей, находятся под контролем Жогорку Кенеша Кыргызской Республики, Правительства Кыргызской Республики и Министерства здравоохранения Кыргызской Республики. Обеспечен высокий охват детей лечением, который достиг 80,2% в 2016 году. Однако за период с 2010 года 39 ВИЧ-позитивных детей умерли, что связано с поздним выявлением детей в продвинутой стадии ВИЧ-инфекции. Дети, живущие с ВИЧ, нуждаются также в психологической поддержке, связанной с сообщением и принятием своего ВИЧ-позитивного статуса.

Необходимость разработки коммуникационной стратегии, направленной на снижение уровня дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам прописана в Плане мероприятий по реализации Программы Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы с четко указанными сроками и ответственными исполнителями.

#### **1.4. Рекомендации и стратегии ВОЗ/ЮНЭЙДС и других международных организаций, работающих в области ВИЧ/СПИД**

##### **Стратегия ЮНЭЙДС на 2016-2021 гг. Ускорение: в направлении цели "ноль"**

В стратегии ЮНЭЙДС отмечено, что "Стигма и дискриминация упорно прослеживаются во многих лечебно-профилактических учреждениях (ЛПУ), что не только не дает людям обратиться за

помощью в связи с ВИЧ и другими медицинскими услугами, но и подрывает доверие к системам здравоохранения и ставит под угрозу усилия по расширению масштабов ответных мер" и основной Целью 2020 обозначено - снижение дискриминации по отношению к людям живущим с ВИЧ.

### **Стратегия - быстрый взгляд**

#### **1.2. ВИЧ и Цели устойчивого развития(4)**

Снижения уровня дискриминации по отношению к ЛЖВ и другим ключевым группам четко отражена в Цели 10. Сократить неравенство.

10. Сократить неравенство того, как избранные ЦУР воздействуют на эпидемию ВИЧ и ответные меры того, как ВИЧ отражается на прогрессе в достижении ЦУР возможностей межсекторного сотрудничества для достижения общих целей на 2030 г.

Неравенство доходов, связанное с более высокой распространенностью ВИЧ, наиболее тяжело воздействует на исключенные и лишенные полномочий сообщества.

Стигма и дискриминация против ключевых групп населения - основной фактор высокой распространенности ВИЧ среди этих контингентов, связанный с ухудшением доступа к охране здоровья и жилью.

Защита от дискриминации наряду с юридическими услугами, правовой грамотностью и доступом к правосудию и международной поддержки могут расширить возможности людей, требующих соблюдения своих прав, и повысить доступ к услугам в связи с ВИЧ.

## **2. Обзор коммуникационной деятельности и заинтересованные стороны**

### **2.1. РЦ "СПИД" и областные/городские центры по профилактике и борьбы со СПИДом**

#### **РЦ "СПИД"**

Основной целью Республиканского центра "СПИД" является - координация комплекса мероприятий в организациях здравоохранения, направленных на своевременное выявление, лечение и предупреждение распространения ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике.

Структура Центра не включает отдел/персонал, отвечающий за коммуникации, связи с общественностью и средства массовой информации.

Хотя, Центр ведет регулярную информационную деятельность с ЛЖВ, состоящими на учете в центрах, а также с ближайшим окружением в виде предоставления консультаций, работа по информированию общественности в положении Центра не обозначена. Но, согласно положения Центра, он отвечает за обмен информацией по предупреждению ВИЧ, а также координируют работу территориальных центров СПИД обеспечения профилактических мероприятий по предупреждению ВИЧ.

Самой важной статьёй положения является то, что Центр проводит совместную деятельность и оказывает содействие организациям, министерствам, ведомствам, органам местного самоуправления, неправительственным организациям в реализации национальной политики в области ВИЧ, что позволит Центру взять на себя центральную координирующую роль в реализации коммуникационной стратегии, направленной на преодоление стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения на 2019-2021 гг. и эффективно координировать работу со всеми заинтересованными и вовлеченными сторонами.

### **Территориальные центры СПИД**

Основной целью областных центров является - осуществлять контроль и нести ответственность за организацию профилактической, диагностической и лечебной деятельности.

В отличие от республиканского центра в отдельных положениях областных центров прописана статья, где отмечена роль центров в участии в информационном обеспечении государственных и негосударственных учреждений, организаций и населения по проблеме ВИЧ/СПИДа.

Центр СПИД Ошской области до конца 2018 года планирует введение единицы пресс-секретаря, в обязанности которого будет входить работа по связям с общественностью и взаимодействием со СМИ.

Коммуникационная и PR деятельность осуществляется организационными и другими отделами ведомств, в центрах СПИД отсутствует структурная единица, в ответственность которого входит осуществление коммуникационной деятельности, связями с общественностью и взаимодействием со СМИ.

### **2.2. Республиканский центр укрепления здоровья и его подразделения**

Согласно данным сайта Республиканского центра укрепления здоровья, миссией(5) центра является: принятие эффективных мер по сохранению и укреплению здоровья населения, изменению образа жизни, духовно-нравственного воспитания, гигиенического обучения населения, организации информационной пропаганды в пользу здорового образа жизни, т.е. развитие таких социальных механизмов, которые смогут обеспечить каждому человеку уровень жизни, необходимый для поддержания здоровья, когда каждый гражданин получит возможность реализовать свое неотъемлемое право на здоровье и продолжительную жизнь.

Основными задачами Центра являются:

- формирование сознательного ответственного отношения к индивидуальному и общественному здоровью, как необходимому условию здорового образа жизни (ЗОЖ) и профилактики заболеваний;
- формирование нового профилактического мышления кадров здравоохранения и других специалистов, ответственных за охрану здоровья людей;
- воспитание у населения потребности в укреплении здоровья, в ЗОЖ, готовности к его повседневной реализации;
- повышение уровня медико-гигиенической культуры, как неотъемлемой части гуманитарной культуры и нравственности;

- активизация личности в осуществлении профилактических мероприятий по укреплению здоровья и формированию ЗОЖ.

Республиканский центр укрепления здоровья при Министерстве здравоохранения КР ведет всю информационную деятельность по сохранению и укреплению здоровья населения, изменению образа жизни, духовно-нравственного воспитания, гигиенического обучения населения, в том числе, и вопросами информирования о ВИЧ/СПИД, и утверждает все коммуникационные и информационные материалы о ВИЧ/СПИД, в структуре центра есть структурные единицы, занимающиеся информированием о проблемах ВИЧ/СПИД. Информационная деятельность также ведется в виде месячников борьбы со СПИДом и к Всемирному дню борьбы со СПИДом совместно с центрами "СПИД".

В РЦУЗ имеются ОЦУЗ, КУЗ - на уровне ЦСМ, а также СКЗ - сельские комитеты здоровья - общественные организации на уровне аил окмоту. Существует разветвленная сеть организаций и структур, которая может вести работу по информированию населения.

### **2.3. Неправительственные организации**

Большинство неправительственных организаций, непосредственно работающих с ЛЖВ и ключевыми группами, ведут регулярную информационную деятельность как с самими ЛЖВ, также с ближайшим окружением. Информационные кампании, месячники и другие массовые мероприятия проводятся при наличии финансовой поддержки со стороны доноров.

### **2.4. Комитет по ВИЧ и ТБ при КСОЗ при Правительстве КР**

Цель Комитета:

Целью деятельности Комитета(б) является обеспечение координации и взаимодействия заинтересованных государственных органов, а также некоммерческих и общественных организаций в решении вопросов по борьбе с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией.

Задачи:

- обеспечение общей координации и управление процессом реализации программ Кыргызской Республики по ВИЧ/СПИД туберкулезу и малярии;

- подготовка и направление на одобрение Координационного совета по общественному здравоохранению при Правительстве Кыргызской Республики решений Комитета о направлении национальных заявок в международные и донорские организации на основе приоритетных потребностей страны по вопросам борьбы с ВИЧ/СПИДом, туберкулезом и малярией;

- осуществление мониторинга и контроля за использованием финансовых и иных средств международных и донорских организаций, процессом реализации программ и мероприятий, и их результатами;

- обеспечение взаимодействия и согласованности между помощью, получаемой от международных и донорских организаций, и помощью, получаемой в рамках всех программ по борьбе с тремя заболеваниями (ВИЧ/СПИД, туберкулез и малярия).

В вопросах коммуникации со СМИ, КСОЗ не предпринимает необходимых мер, хотя может также внести вклад в координацию коммуникационной деятельности.

### **2.5. Процесс планирования и осуществления коммуникационной деятельности**

Работа по коммуникации со СМИ проводится акционно 2-3 раза в год: 1 декабря, Международному Дню памяти умерших от ВИЧ-инфекции и СПИДа и день по борьбе с наркотиками. К данным датам проводится планирование коммуникационных кампаний в основном по указанию Министерства здравоохранения КР. Данные кампании проводятся государственными, неправительственными организациями различными министерствами и ведомствами, прежде всего МОиН, МСУ с широким вовлечением молодежи и ключевых групп населения. Крупные мероприятия финансируются международными организациями. К сожалению, систематической работы проводится недостаточно, часто она направлена на рекламирование и продвижение проектной деятельности, что снижает ее эффективность. Также нет годовых планов разработки и издания ИОМ. Часто не используется статья 20-2 Закона КР "О рекламе", где ролики социального



и государственного значения, продвигающая общественный интерес и направленная на достижение социально полезных целей может размещаться в СМИ на безвозмездной основе.

Действующие каналы коммуникации информации о ВИЧ, СПИД в Кыргызстане:

- сайт РЦ "СПИД", Комитета по ТБ, ВИЧ КСОЗ;
- социальные сети (страницы РЦ "СПИД", ВИЧ/СПИД. Об этом нужно знать в Фейсбук);
- информационные акции, как месячники по борьбе с СПИДом, международных дней по борьбе СПИДом;
- Р2Р консультации сотрудников НПО, работающих с целевыми группами;
- распространение сборников, публикаций, бюллетеней через комитеты укрепления здоровья.

### **PR-деятельность и взаимодействие со СМИ**

Систематическая работа по взаимодействию со СМИ и другими группами в целях повышения информирования не отражена в плане 2018 г. РЦ "СПИД", областных центров "СПИД" и РЦУЗ. Взаимодействие со СМИ проводится преимущественно в рамках информационных кампаний, месячников и Дня борьбы со СПИДом.

### **2.6. Результаты фокус-групповой дискуссии и интервью**

В рамках фокус-группы и встреч, организованных в рамках подготовки коммуникационной стратегии, были определены следующие факторы, повышающие стигму:

1. Недостаточная информированность населения (ложная информация, мифы о ВИЧ, информация, которая вызывает страх).
2. Высокая стигма среди медицинских работников, ЛПР из-за личной неприязни и стереотипов.
3. Воспитание в семье (зависимость от общественного мнения, изгой, страх, что узнают), низкий уровень образованности.
4. Религиозные убеждения в отношении ВИЧ (кара божья).
5. Самостигма (когда человек сам себя стигматизирует).

Определены следующие группы для работы по повышению информирования, в т.ч. влияние на какие группы или на какую целевую аудиторию наиболее эффективно, легче, быстрее снижает стигму?

- средства массовой коммуникации;
- организованная молодежь;
- лица, принимающие решения;
- школа;
- лидеры сообществ и религиозные лидеры.

Следующие мероприятия были предложены для решения проблем стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевых групп:

1. Повышать потенциал государственных служащих, НПО во взаимодействии со СМИ.
2. Разработать коммуникационную стратегию.
3. Повышать информированность с помощью видео материалов и киносериалов.
4. Проводить мероприятия по повышению толерантности во всех организациях.
5. Размещать посты через блогеров, лидеров мнений.
6. Проводить уроки в школах, высших и средних учебных заведениях по ВИЧ на регулярной основе, повышать осведомленность учителей.
7. Использовать интерактивные методы обучения.
8. Проводить обучение религиозных лидеров, СМИ, медиков, молодежь, лидеров мнений.

## **3. SWOT-анализ**

В процессе разработки Комстратегии был проведен SWOT-анализ и SWOT-синтез на основе выделенных факторов, в частности, таких, как:

- стратегические основы развития коммуникационной деятельности (наличие Программ, Политик, Планов, Стратегий - на организационном и национальном уровнях, на которые можно опираться в ходе коммуникационной деятельности);
- человеческий и организационный потенциал;
- взаимодействие с партнерами;
- понимание целевой аудитории и ее потребностей;
- контуры конечного продукта и возможностей его продвижения;
- тренды в области работы с информацией.

В рамках обзора действующих документов и исследований был проведен анализ сильных и слабых сторон коммуникационной деятельности по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам, а также имеющиеся возможности и препятствия (угрозы) во внешней среде. Следующий за этим этап синтеза позволил выявить основные направления, наиболее эффективные для проведения коммуникационной деятельности. Также использовались мнения, высказанные в ходе экспертных встреч и фокус-групп.

Результаты сгруппированы по следующим направлениям:

- стратегическая основа;
- институциональная основа;
- информационный продукт;
- потребители - целевая аудитория;
- кадровый потенциал.

В приложении 1 вы найдете анализ и синтез SWOT анализа.

### **Комплексная оценка возможностей и угроз с учетом сильных и слабых сторон**

<b>Сильные стороны</b>	<b>Слабые стороны</b>
<p>Утверждена Программа Правительства КР по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы. В План действий Программы включена задача по разработке коммуникационной стратегии по преодолению стигмы и дискриминации.</p> <p>В РЦ "СПИД" имеется опыт ведения коммуникационной деятельности (организация и проведение пресс-конференций, подготовка пресс-релизов и др.).</p> <p>Созданы структуры, в функции которых заложена коммуникационная работа, включая Центры "СПИД", РЦУЗ и его ОЦУЗ, КУЗ - на уровне ЦСМ, а также СКЗ - сельские комитеты здоровья.</p> <p>Центр "СПИД" является единственным источником официальной информации о ВИЧ и имеет потенциал для ведения работы по коммуницированию о вопросах ВИЧ</p>	<p>План мероприятий программы Правительства по преодолению ВИЧ инфекции включает мероприятия по проведению исследования "Индекс стигмы ЛЖВ" и коммуникационной стратегии, но не определены источники финансирования.</p> <p>В РЦ "СПИД" отсутствует структура/сотрудник, отвечающий за работу с общественностью и ведение коммуникационной деятельности.</p> <p>В РЦ "СПИД" не ведется работа по планированию коммуникационной деятельности, а также нет системы мониторинга и оценки коммуникационной деятельности.</p> <p>Слабая вовлеченность РЦУЗ и аналогичных структур на областном, районном и местном уровне (ОЦУЗ, КУЗБ СКЗ).</p> <p>Отсутствие стратегических подходов в работе с донорами и международными организациями, что проистекает из отсутствия качественно сформулированных стратегических приоритетов, в том числе: миссии, видения,</p>

	<p>стратегических целей и задач в области информирования.</p> <p>Данные исследования о стигме дискриминации устарели, необходимо новое исследование, но в то же время изучение индекса стигмы не привело к реализации каких-либо действий на уровне ОЗ и населения.</p> <p>Отсутствие достаточного финансирования НПО, работающих в области ВИЧ для ведения планомерной информационной работы, направленной на преодоление стигмы и дискриминации</p>
<p style="text-align: center;"><b>Возможности</b></p> <p>На общегосударственном уровне существуют стратегические документы и программы, включающие мероприятия по снижению стигмы дискриминации по отношению к ЛЖВ и целевым группам.</p> <p>Кыргызстан подписал обязательства по достижению ЦУР. В стране реализуется множество проектов международных организаций по правам человека.</p> <p>Имеется потенциал национальных и областных центров СПИД, РЦУЗ и НПО.</p> <p>Создается межсекторальная техническая рабочая группа по разработке и мониторингу внедрения стратегии комплексного ответа на правовые барьеры в доступе к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом</p>	<p style="text-align: center;"><b>Угрозы</b></p> <p>Изменение политической ситуации и смена руководства (изменения могут привести к кардинальному пересмотру стратегии).</p> <p>Слабая система мониторинга и оценки программы Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции - отсутствие индикаторов по оценке уровня знаний, внедрения образовательных программ и коммуникации.</p> <p>Негативная информация о ВИЧ-инфекции в СМИ и отсутствие единой коммуникационной стратегии.</p> <p>Отсутствие бюджетного и донорского финансирования и кадров для реализации коммуникационной стратегии</p>

#### 4. Цели и задачи коммуникационной стратегии

Для формулирования стратегической, а также коммуникационных целей и задач Стратегии были проанализированы стратегические документы, определяющие деятельность, направленную на снижение уровня дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам.

На основе анализа стратегических документов, а также фокус групп и личных встреч, была сформулирована следующая стратегическая цель коммуникационной деятельности:

Продвижение подходов и информирования о ВИЧ/СПИДе, направленных на устранение причин стигмы по отношению к ЛЖВ и ключевым группам на национальном и местном уровнях.

На основе анализа ситуации и стратегического подхода разработаны следующие коммуникационные цели и задачи по их достижению:

Задача 1: Повышение осведомленности о ВИЧ и СПИДе широкого круга населения.

Мероприятия:

1. Разработка систематического, планового, четкого плана информирования о ВИЧ-инфекции, в целях повышения уровня знаний о ВИЧ и СПИД, о вреде, который они причиняют, и о преимуществах их снижения:

1.1. Проведение исследования (замер в начале осуществления коммуникационной деятельности и в конце), определяющего уровень информированности о ВИЧ/СПИДе, путях передачи, и др.

1.2. Разработка и апробация ключевых сообщений.

1.3. Разработка форматов под разные каналы распространения информации.

## 2. Внедрение методов прямой коммуникации:

### 2.1. Обучение СМИ.

2.2. Обучение в школах, начальных, средних и высших образовательных учреждениях в виде классных часов, специальных курсов и др. обученных педагогов с привлечением послов доброй воли (с использованием разработанных модулей и новых подходов).

2.3. Проведение анализа методологических документов для обучения молодежи, а также программ и системы подготовки педагогов.

2.4. Проведение на регулярной основе Datasреда. Школа журналистики данных с экспертами, сотрудниками центров СПИД, с лицами, открывших свой статус.

2.5. Вовлечение и обучение представителей молодежных НПО, школьных парламентов (в вузах) и НПО, работающих с ЛЖВ и ключевыми группами, и дальнейшее распространение информации.

2.6. Презентация полугодовых/годовых кратких 1-страничных обзоров статистических данных по ВИЧ для лиц, принимающих решения и для СМИ.

3. Расширить каналы распространения контента и основного продукта до пользователей, в том числе:

3.1. Размещение в социальных сетях, использовать систему продвижения (SMM), формат контента, формат взаимодействия с аудиторией и пр.).

3.2. Присутствие в мессенджерах (провести исследование: по какому каналу, для какой аудитории, какие формат контента и программа присутствия).

Задача 2: Проведение социальных/адвокационных кампаний по изменению отношения к ЛЖВ и ключевым группам населения.

#### Мероприятия:

1. Разработка адвокационных/информационных кампаний на основе проведенных исследований.

2. Поиск заинтересованных сторон и доноров для проведения адвокационных кампаний:

2.1. Использование новых медиа, социальных сетей и интернет-форумов для диалога с населением и экспертами.

2.2. Вовлечение лидеров мнений среди молодежи и подростков.

3. Проводить адвокацию по выделению средств на проведение таких мероприятий за счет министерств, ведомств и СМИ.

Задачи 3: Улучшение процессов взаимодействия СМИ, экспертного сообщества, повышение их потенциала через совершенствование системы связей с общественностью.

#### Мероприятия:

1. Создание в Центрах СПИД (республиканском, областных и Бишкекском городском) структуры (либо выделение/назначение специалистов) по связям с общественностью, как отдельной единицы с ответственностью за планирование, мониторинг и оценку/или назначение сотрудника, ответственного за связи с общественностью. Эти структуры (специалисты) будут работать совместно с РЦУЗ (ОЦУЗ, КУЗ, СКЗ), а также с другими задействованными структурами, СМИ и НПО:

1.1. Разработать и утвердить KPI (ключевые показатели эффективности) реализации коммуникационной стратегии.

1.2. Разработать и внедрить форму отчетности по результатам коммуникационной деятельности.

2. Усовершенствование системы оценки потенциала в сфере коммуникационной деятельности и его планомерного повышения:

2.1. Разработать систему оценки и повышения потенциала исходя из задач коммуникационной деятельности.

Задача 4. Повышение профессионализма медицинского персонала в области ВИЧ-инфекции и развитие толерантности по отношению к ключевым группам населения.

Мероприятия:

1. Определить проблемы в работе медицинских работников, способствующие стигматизации и дискриминации ЛЖВ.

2. Разработать план работы по повышению потенциала медицинского персонала на национальном и местном уровне.

3. Обучить медицинских работников правовым аспектам ВИЧ-инфекции, навыкам медицинской этики, а также профилактики эмоционального сгорания при работе с ЛЖВ и ключевыми группами населения в рамках подготовки медицинских кадров и последипломного обучения.

4. Разработать информационные материалы о ВИЧ/СПИД и др. в виде настольных карт для медицинского персонала.

5. Преподавать навыки для соблюдения этических и человеческих норм, недискриминирующие ЛЖВ и ВИЧ в рамках дипломного и последипломного обучения.

## **5. Целевая аудитория, заинтересованные стороны и каналы распространения**

На основе ситуационного анализа предложено выделить пять целевых групп, на которые и должны быть направлены основные усилия в процессе реализации коммуникационной стратегии. Это:

- медицинские работники (врачи, средний и младший медперсонал), сотрудники общественного здравоохранения;

- представители СМИ. В настоящее время в Кыргызстане СМИ, по-прежнему, являются основными каналами передачи информации широкой аудитории и могут сыграть активную роль в распространении актуальной информации о ВИЧ-инфекции и толерантного отношения к ВИЧ-инфицированным.

- мобильные операторы;

- ближайшее окружение (семья, родственники, соседи). Согласно результатам фокус-групповых дискуссий, встреч с НПО, и на основе аналитического отчета "Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ", наиболее часто ЛЖВ Кыргызстана ощущают стигму и дискриминацию со стороны ближайшего окружения(7);

- социальные и образовательные учреждения. Согласно результатам фокус-групповых дискуссий, встреч с НПО, и на основе аналитического отчета "Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ", ЛЖВ часто испытывают трудности в посещении образовательных учреждений или при получении других социальных услуг;

- широкая общественность. Другая целевая группа - общественность, которая является важной аудиторией, которая должна получать информацию о ВИЧ-инфекции и связанной, с ней стигмой и дискриминацией.

Для передачи информации предлагаются следующие каналы распространения:

- сайт РЦ СПИД;

- национальные СМИ (ТВ, использование каналов цифрового ТВ национального охвата, радио, печатные издания - газеты, журналы, онлайн издания);

- региональные СМИ (телевидение, радио, печатные издания - газеты, журналы, онлайн издания) на местном уровне;

- социальные сети: Фейсбук, Инстаграм и др.;

- мобильные мессенджеры (Вотсап, Вайбер, Телеграм и др.);

- консультации НПО, медицинских работников;

- информационные мероприятия - обучение, пресс-конференции, пресс-клубы, презентации, и другие коммуникационные мероприятия;

- образовательные программы для молодежи и школьников через систему образования;

- образовательные мероприятия для населения через СКЗ.

Для каждой целевой аудитории можно выделить наиболее эффективные каналы коммуникации, по которым планомерно доставлять информацию.

### Приоритезация целевых аудиторий в отношении каналов коммуникации

№	Целевая аудитория	Каналы коммуникации
1	Врачи первичного звена	прямые мероприятия, в т.ч. обучение, круглые столы, встречи, приказы МЗ
	Сотрудники СМИ	официальный сайт РЦ СПИД; социальные сети; прямые мероприятия, обучение, круглые столы, встречи; целевые запросы в РЦ СПИД; интервью специалистов и целевых групп
	Социальные и образовательные учреждения	официальный сайт РЦ СПИД; утвержденные образовательные программы; прямые мероприятия, обучение, круглые столы, встречи
	Ближайшее окружение	интернет-площадки и социальные сети; прямые мероприятия, круглые столы, встречи; традиционные СМИ (республиканские и местные); P2P (персональные) консультации
2	Широкая общественность	официальный сайт РЦ "СПИД", РЦУЗ; социальные сети; традиционные СМИ (республиканские и местные); СКЗ

## 6. Коммуникационный план

Период: 2019-2021 гг.

№	Мероприятия	Исполнитель	Дата/срок реализации	Основная аудитория	Сумма/источник финансирования	Результат (критерии оценки)
1	<b>Задача 1. Повышение информированности широкого круга населения о ВИЧ/СПИДе</b>					
	1. Повышать информирование о стигме и дискриминация, о вреде, который они причиняют, и о					

	<p>преимущества их снижения</p> <p>- проведение исследования (замер в начале осуществления коммуникационной деятельности и в конце), определяющего уровень информированности о ВИЧ/СПИДе, путях передачи, и др.</p> <p>- разработка и апробация ключевых сообщений; разработка форматов под разные каналы дистрибьюции</p> <p>- разработка плана мероприятий на основе полученных данных по итогам исследования</p>	<p>РЦ "СПИД", областные/городские центры "СПИД", РЦУЗ, КУЗ, СКЗ</p> <p>РЦ "СПИД", областные/городские центры "СПИД", РЦУЗ, КУЗ, СКЗ</p>	<p>Июль-сентябрь 2019 г.</p> <p>Июль-сентябрь 2019 г.</p> <p>сентябрь-октябрь 2019 г.</p>	<p>Лечебные учреждения первичного звена, образовательные и социальные учреждения, органы МСУ</p> <p>Организации здравоохранения первичного звена, образовательные и социальные учреждения, органы МСУ, а также определенные в результаты исследования целевые группы</p>	<p>4000 доллар ов США</p>	<p>Данные исследования , определяющие уровень стигмы и дискриминации, их причины и объекты стигмы</p> <p>- 4 ключевых сообщения разработаны и апробированы в фокус группах, определены каналы дистрибьюции</p> <p>- разработан план мероприятий на основе полученных данных</p>
2	<p>Внедрение методов прямой коммуникации</p> <p>- обучение СМИ</p> <p>- обучение в школах и ВУЗах в виде классных</p>	<p>РЦ "СПИД", международные организации</p> <p>МО, РЦУЗ, КУЗ, СКЗ</p>	<p>август 2019, декабрь 2019, март 2020, октябрь 2020, март 2021, октябрь 2021</p> <p>Регулярно</p>	<p>Представители СМИ, блоггеры, лидеры мнений</p> <p>- школьники и администрац</p>	-	<p>- разработаны учебные модули для СМИ, проведено 6 двухдневных тренинга для представителей СМИ г.Бишкек и регионов</p> <p>- проведена оценка по</p>

	<p>часов</p> <p>- проведение на регулярной основе Datasреда. Школа журналистики данных с экспертами, сотрудниками центров СПИД, с лицами, открывших свой статус</p> <p>- обучение представителей молодежных НПО и НПО, работающих с ЛЖВ и ключевыми группами, и дальнейшее распространение информации</p> <p>- презентация полугодовых/годовых статистических данных по ВИЧ</p>	<p>РЦ "СПИД", областные центры, школа данных</p> <p>РЦ "СПИД", РЦУЗ, КУЗ, СКЗ</p> <p>РЦ "СПИД" и областные центры</p>	<p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p> <p>2 раза в год</p>	<p>ия школ</p> <p>Представители СМИ, блоггеры, лидеры мнений</p> <p>Молодежные НПО и НПО, работающих с ЛЖВ и ключевыми группами</p> <p>Лица, принимающие решения</p>	<p>уровню знаний и по внедрению, так как существует разработанный модуль и предоставлены МО учебные материалы для проведения регулярного обучения</p> <p>- подписано соглашение с школой данных, разработан план совместной работы с темами</p> <p>- каналы и месседжи информирования предоставлены</p> <p>- разработан и утвержден график презентации данных по ВИЧ, причинам стигмы и дискриминации на центральном и областных уровнях</p>
<p><b>Задача 2: Проведение социальных/адвокационных кампаний по изменению отношения к ЛЖВ и ключевым группам населения</b></p>					
	<p>Разработка адвокационных/информационных кампаний на основе проведенных исследований</p>	<p>- РЦ "СПИД", областные центры совместно с РЦУЗ, КУЗ,</p>	<p>Июль-сентябрь 2019</p>	<p>Определены целевые группы согласно результатам исследований</p>	<p>-</p> <p>- проведено как минимум 2 адвокационные/информационные</p>



	Поиск и вовлечение заинтересованных сторон и доноров для проведения адвокационных кампаний	СКЗ	Июль-сентябрь 2019	Доноры и международные организации	-	ные кампании в год
<b>Задача 3: Улучшение процессов взаимодействия СМИ, экспертного сообщества, повышение их потенциала через совершенствование системы связей с общественностью</b>						
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- создать в Центре "СПИД" структуру по связям с общественностью, как отдельной единицы с системой планирования, мониторинга и оценки, прописанными KPI и регулярной отчетностью</li> <li>- разработать KPI (ключевые показатели эффективности) коммуникационной деятельности и реализации коммуникационной стратегии</li> <li>- разработать и внедрить форму отчетности по результатам коммуникационной деятельности</li> <li>- в областных центрах, где нет пресс-секретаря, возложить обязанности по работе с общественностью</li> </ul>	РЦ "СПИД"	Март-июль 2019	-	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>принят на работу - специалист по связям с общественностью</li> <li>- разработаны индикаторы эффективности</li> <li>- разработана и внедрена форма</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Усиление работы с РЦУЗ</li> <li>- составить совместный план работы</li> </ul>	РЦ "СПИД", РЦУЗ, КУЗ, СКЗ	Март-июль 2019			<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработан реалистичный план совместной работы для реализации мероприятий и кампаний для информирования в целях снижения стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ</li> </ul>

<b>Задача 4. Повышение профессионализма медицинского персонала в области ВИЧ-инфекции и развитие толерантности по отношению к ключевым группам населения</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- определить пробелы и проблемы в работе медицинских работников, дискриминирующие ЛЖВ</li> <li>- разработать и реализовать план работы по повышению потенциала медицинского персонала на национальном и местном уровне</li> <li>- разработать информационные материалы в виде настольных карт для медицинского персонала или обучающие инструменты</li> <li>- преподавать навыки для соблюдения этических и человеческих норм, недискриминирующие ЛЖВ и ВИЧ</li> </ul>	<p>РЦ "СПИД", областные/городские центры, РЦУЗ</p>	Июль-сентябрь 2019	Персонал ОЗ		<ul style="list-style-type: none"> <li>- определены пробелы и проблемы, ведущие к стигме и дискриминации лиц, живущих с ВИЧ</li> </ul>
		Июль-август 2019			<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработан и утвержден план по повышению потенциала</li> </ul>
		Август-октябрь 2019			<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработаны информационные материалы, обучающие инструменты</li> </ul>
		Регулярно, 1 раз в квартал			<ul style="list-style-type: none"> <li>- составлен и утвержден график обучения</li> <li>Проведено обучение медработников</li> </ul>

Краткосрочный план действия для реализации коммуникационной стратегии:

№	Мероприятия	Ответственные стороны	Сроки исполнения
1	Утверждение коммуникационной стратегии	Министерство здравоохранения РЦ "СПИД"	Июль 2019 г.
2	Поиск финансирования и заинтересованных сторон для проведения исследований, информационных и адвокационных кампаний	Министерство здравоохранения, РЦ "СПИД"	Июль-сентябрь 2019 г.
3	Разработка детального плана	РЦ "СПИД", РЦУЗ	Июль-сентябрь

			2019 г.
4	Разработка плана обучения медицинских работников, по работе с ЛЖВ и их близким окружением	Минздрав, центры СПИД	Сентябрь 2019 г.
5	Разработка плана обучения СМИ	Минздрав, центры СПИД, НПО, международные организации	Сентябрь 2019 г.
6	Создание в Центре "СПИД" структуры по связям с общественностью, как отдельной единицы	Министерство здравоохранения, РЦ "СПИД"	Июль-сентябрь 2019 г.

## **7. Система оценки и мониторинга коммуникационной деятельности в целях снижения уровня стигматизации**

В РЦУЗ разработан онлайн инструмент "Мониторинг, картографирование и анализ", позволяющий проводить исследования путем опроса с использованием смартфона. Инструмент МКА (Мониторинг, картографирование и анализ) включает в себя клиентскую и серверную часть, где клиентская часть будет установлена в виде приложений для смартфонов интервьюеров. Данный метод проведения исследования дает возможность оперативно и одновременно провести опрос с широким географическим охватом и сделать анализ с графически представленными результатами. Данный инструмент позволит провести мониторинг и оценку коммуникационной стратегии по преодолению стигмы и дискриминации (См. Приложение, описывающее работу инструмента).

Также для выполнения оценки и мониторинга могут быть применены: медиамониторинг, исследования, интернет-статистика. Далее более подробно о критериях, параметрах и видах данных инструментов.

### **Медиамониторинг**

<b>Критерии медиамониторинга</b>	<b>Параметры медиамониторинга</b>
Оперативность - ежемесячный Объект - ваша организация, ваш конкурент, ваш партнер Источник - информагентства, специализированные медиа, массмедиа (ТВ, радио, газеты, журналы, сайты), соцсети и мобильные мессенджеры	Подсчет: упоминаний, информационных сообщений и проблемных материалов Соотношение нейтрально-информативных и оценочных публикаций (интерпретаций), баланс негатив-позитив Базовые тезисы положительных и негативных интерпретаций Характер "ангажированности" различных СМИ и журналистов Динамика развития медиа-образа

### **Исследования**

<b>Количественные</b>	<b>Качественные</b>
Опросы по телефону Опросы по случайной выборке	Фокус-группы Углубленные интервью Опросы экспертов

Интернет-статистика:

- количество посетителей сайта;
- работа обратной связи на сайте;
- количество "последователей" в социальных сетях;

- количество просмотров в интернете;
- анализ писем и комментариев в социальных сетях;
- количество распространений нашей информации посторонними пользователями интернета.

Оценочный отчет по результатам мониторинга и оценки, традиционно состоит из 3 частей:

- количественные показатели;
- результаты качественного анализа;
- рекомендации.

Показатели эффективности информационных кампаний:

- количество публикаций (за измеряемый период, в привязке к конкретным активностям, в динамике - в сравнении с предыдущим периодом или прошлым годом);
- оценка тональности (в какой модальности упоминается ваша организация - положительная, отрицательная, нейтральная);
- потенциальный охват аудитории (количество контактов публикаций с целевой аудиторией);
- донесение ключевых сообщений (что в "сухом остатке" остается у потребителя информации после ее получения).

### **Заключение и рекомендации**

Данные рекомендации рассматриваются, как важные и необходимые условия для полноценной и надлежащей реализации данной стратегии и для выполнения стратегических целей и задач. Пакет рекомендаций охватывает следующие специфические направления связи с общественностью, внутренней и внешней коммуникации:

1. Усиление структурной единицы в Центре "СПИД". Для полноценной реализации Коммуникационной стратегии необходимо сформировать структурную единицу по связям с общественностью. Предлагается, что новая или пересмотренная структурная единица будет реализовать координирующую роль в реализации данной стратегии.

2. Усиление работы с РЦУЗ позволит эффективно, планомерно и своевременно реализовать коммуникационную стратегию.

3. Проведение исследования "Индекс стигмы в Кыргызской Республике" необходимо для целевого определения аудитории, проблем, пробелов и вопросов информирования для предотвращения стигмы, и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам.

4. Проведение исследования (замер в начале осуществления коммуникационной деятельности и в конце), определяющего уровень информированности о ВИЧ/СПИДе, путях передачи, и др.

5. Поиск финансирования и заинтересованных сторон для проведения исследований, информационных и адвокационных кампаний.

Приложение 1

## **SWOT-анализ**

В процессе разработки Комстратегии был проведен SWOT-анализ и SWOT-синтез на основе выделенных факторов, в частности, таких, как:

- стратегические основы развития коммуникационной деятельности (наличие Программ, Политик, Планов, Стратегий - на организационном и национальном уровнях, на которые можно опираться в ходе коммуникационной деятельности),
- человеческий и организационный потенциал,
- взаимодействие со стейкхолдерами,

- понимание целевой аудитории и ее потребностей,
- контуры конечного продукта и возможностей его продвижения,
- тренды в области работы с информацией.

В рамках обзора действующих документов и исследований был проведен анализ сильных и слабых сторон коммуникационной деятельности по преодолению стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам, а также имеющиеся возможности и препятствия (угрозы) во внешней среде. Следующий за этим этап синтеза позволил выявить основные направления, наиболее эффективные для проведения коммуникационной деятельности. Также использовались мнения, высказанные в ходе экспертных встреч и фокус-групп.

Результаты сгруппированы по следующим направлениям:

- стратегическая основа;
- институциональная основа;
- информационный продукт;
- потребители - целевая аудитория;
- кадровый потенциал.

## **Структурированные результаты SWOT-анализа**

### **Сильные стороны:**

#### **Стратегическая основа**

Для развития и совершенствования коммуникационной деятельности есть как правовая основа, так и стратегическая - в частности Программа Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы:

В Программе обозначена проблема, связанная со стигмой и дискриминацией ЛЖВ и ключевых групп и сформулирована задача, в т.ч. снизить уровень стигмы и дискриминации до нулевого уровня в государственных организациях, предоставляющих услуги, связанные с ВИЧ, ключевым группам населения и ЛЖВ; а также задача стратегического направления, в т.ч. снизить уровень стигматизации и дискриминации, повысить толерантность общества к ЛЖВ и ключевым группам населения.

В Плате мероприятий по реализации Программы Правительства Кыргызской Республики по преодолению ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике на 2017-2021 годы включен ряд мероприятий в рамках стратегического направления 3.

Создание благоприятных экономических, правовых и социальных условий для преодоления ВИЧ-инфекции в Кыргызской Республике, в том числе:

- мониторинг уровня стигмы и дискриминации в отношении людей, живущих с ВИЧ, и ключевых групп населения:
  - провести исследование "Индекс стигмы ЛЖВ" в 2018 и 2021 гг., уровень - национальный;
  - провести исследование уровня стигмы в отношении ключевых групп (ЛУИН, СР, МСМ и ТГ, заключенные) в 2017 и 2020 гг.;
  - провести круглые столы с широким участием заинтересованных сторон по обсуждению результатов мониторинга уровня стигматизации и выработке мер по ее сокращению;
  - разработать коммуникационную стратегию, направленную на преодоление стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и ключевым группам населения:
    - создать многосекторальную рабочую группу для разработки документов;
    - провести круглый стол по обсуждению документов;
    - провести внедрение разработанной стратегии по преодолению стигмы и дискриминации на национальном, областном и местном уровнях;
    - организовать регулярные национальные кампании с участием печатных и электронных средств массовой информации по вопросам, связанным с ВИЧ, для противодействия насилию,

снижения стигмы и дискриминации в отношении ЛЖВ и ключевых групп населения организациями здравоохранения совместно с органами местного самоуправления, представителями НПО и религиозных организаций, включая кампании по профилактике ВИЧ среди трудовых мигрантов.

#### **Институциональная основа**

Есть РЦУЗ и его структурные подразделения, достаточно оснащенный и координирующий информационную деятельность в области борьбы со СПИД.

Есть РЦ "СПИД" и областные центры, которые напрямую работают с зарегистрированными ЛЖВ и ключевыми группами.

Есть Комитет по ВИЧ и ТБ при Правительстве КР, который координирует работу всех заинтересованных сторон.

Есть НПО, работающие с целевыми аудиториями.

#### **Информационный продукт**

Информационная работа по устранению причин стигмы и дискриминации со стороны работников системы здравоохранения и других людей.

#### **Целевая аудитория**

Работники системы здравоохранения.

Ближайшее социальное окружение (другие взрослые члены семьи, друзья и соседи).

#### **Слабые стороны:**

#### **Стратегическая основа**

Исследования в области стигмы и дискриминации по отношению к ЛЖВ и целевым группам проведено в 2015 г., на сегодняшний день согласно данным РЦ "СПИД" изменилось число ЛЖВ.

Мероприятия Стратегического направления 3. План мероприятий по реализации Программы из-за отсутствия финансирования или других причин исполняется с задержкой, в т.ч. "Индекс стигмы в отношении ЛЖВ".

#### **Целевая аудитория**

Отсутствие последнего исследования, четко определяющего целевые аудитории и причины стигматизации и дискриминации.

Отсутствие запланированной таргетированной на целевую аудиторию информационной деятельности, с учетом существенности интересов, полноты взаимодействия и последовательного реагирования на их запросы и потребности.

Отсутствие стратегических подходов в работе с донорами и международными организациями, что проистекает из отсутствия качественно сформулированных стратегических приоритетов, в том числе: миссии, видения, стратегических целей и задач в области информирования.

Отсутствие системы обратной связи с целевой аудиторией (что не позволяет оценить эффективность коммуникаций).

#### **Институциональная основа**

Отсутствие регулярного информирования, продуманных кампаний и работы по снижению уровня стигмы и дискриминации.

Отсутствие бюджетного финансирования коммуникационной деятельности.

Отсутствие коммуникационного плана и бюджета, необходимого для его реализации (не позволяет в полной мере выполнить функции по внешним и внутренним коммуникациям).

Отсутствие системы мониторинга и оценки коммуникационной деятельности.

#### **Кадровый потенциал**

Отсутствие структурных единиц в РЦ "СПИД" и областных центрах, целенаправленно и планомерно работающих с общественностью и взаимодействующих со СМИ, со сформулированными целями, задачами и прописанными функциональными обязанностями и формой мониторинга, оценки и отчетности.

Слабая вовлеченность РЦУЗ.

#### **Информационный продукт**

Отсутствие исследований уровня информированности общественности о ВИЧ.

Отсутствие целенаправленных ключевых сообщений.

Слабое использование новых коммуникационных технологий и возможностей, новых медиа (интерактив, визуализация, мультимедиа, контент, формируемые посетителями, коммуникационные площадки мессенджеров (Телеграмм, Ватсапп, Вайбер и др.).

#### **Возможности**

##### **Стратегическая основа**

На общегосударственном уровне существуют стратегические документы или программы, включающие мероприятия по снижению стигмы дискриминации по отношению к ЛЖВ и целевым группам.

Кыргызстан подписал обязательства по достижению ЦУР.

В стране реализуется множество проектов международных организаций по правам человека.

Разрабатывается Коммуникационная стратегия по снижению стигмы дискриминации по отношению к ЛЖВ и целевым группам.

Льготы при размещении социальной рекламы государственными органами.

Создается межсекторальная техническая рабочая группа по разработке и мониторингу внедрения стратегии комплексного ответа на правовые барьеры в доступе к услугам в связи с ВИЧ-инфекцией и туберкулезом.

##### **Целевая аудитория**

Потенциал развития отношений со СМИ.

Есть реальная потребность для повышения информированности целевой аудитории.

Есть интерес всех заинтересованных сторон для улучшения и развития эффективной и взаимовыгодной коммуникационной стратегии с ответственными сторонами.

##### **Институциональная основа и потенциал**

Профессиональный рост участников коммуникационного процесса (тренинги, семинары, обмен опытом на местном, национальном, региональном и международном уровнях).

Использование потенциала национальных и областных центров СПИД, РЦУЗ и НПО.

##### **Информационный продукт**

Новые мультимедийные и другие цифровые технологии для популяризации и продвижения необходимой информации.

Существующий в РЦУЗ инструмент для проведения исследования по информированности.

##### **Кадровый потенциал**

Возможность, предоставляемая международными организациями, по повышению потенциала представителей НПО и государственных органов.

##### **Угрозы**

Изменение политической ситуации и смена руководства (изменения могут привести к кардинальному пересмотру стратегии).

Слабая система мониторинга и оценки программы Правительства по преодолению ВИЧ-инфекции.

Негативная информация и непродуманная информация.

Отсутствие/нехватка/сокращение бюджетного финансирования/кадров.

Приложение 2

Приложение 3

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ  
специалиста по связям с общественностью**



Специалист - вместе с необходимыми обязанностями для обеспечения эффективной деятельности по связям с общественностью будет координировать работу по реализации коммуникационной стратегии.

Объем работ:

- взаимодействие со СМИ, общественностью;
- координация коммуникационной деятельности;
- администрирование сайта и страниц в социальных сетях;
- взаимодействие с областными центрами "СПИД" в целях проведения коммуникационной деятельности.

#### **Квалификационные требования к должности Ведущий специалист сектора по связям с общественностью**

Специалист должен иметь высшее образование в сфере связей с общественностью или соответствующей области.

Иметь опыт работы в области связей с общественностью не менее 3 лет.

Иметь опыт администрирования сайта, страницы в соцсетях и групп в мобильных менеджерах - не менее одного года.

Специалист должен знать:

- законы и иные нормативные правовые акты, относящиеся к вопросам регулирования области связей с общественностью;
- стратегию развития организации;
- методы работы в кризисных ситуациях;
- методы планирования и организации рекламных и информационных кампаний, в том числе онлайн;
- методы и инструменты SMM-продвижения;

Специалист должен обладать навыками:

- работы на компьютере (опытный пользователь MS Office, Excel);
- администрирования интернет-сайта и страниц на разных платформах соцсетей;
- иметь опыт создания контента для интернет-сайта;
- создание контента под специфику разных социальных платформ;
- работы с MM-сервисами (для создания инфографики - статичной и динамичной, карточек с данными, цифрами, интерактивных карт, фотогаллерей и др.).

- 
1. <http://www.aidscenter.kg/ru/situatsiva-po-vich-v-kr/category/9-2019.html>.
  2. Аналитический отчет "Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ", г.Бишкек, 2015 г.
  3. Аналитический отчет "Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ", г.Бишкек, 2015 г., стр. 14.
  4. [http://www.unaids.org/ru/AIDS\\_SDGs](http://www.unaids.org/ru/AIDS_SDGs).
  5. <http://www.ds.kg/>.
  6. <http://hivtbcc.kg/>.
  7. Аналитический отчет "Показатель уровня стигмы людей, живущих с ВИЧ", г.Бишкек, 2015 г., стр. 15.