

Desafíos que trae la comunicación de riesgo y participación comunitaria en la respuesta COVID-19

Las propuestas de Giovanna Núñez

Es necesario promover un conjunto de comportamientos de prevención y protección a ser asumidos simultáneamente por toda la población, en contextos complejos, así mismo promover comportamientos y respuestas diferenciadas a la pandemia, incluso al interior de cada país, en algunos casos con medidas extremas.

Para ella, un gran desafío son los entornos poco o nada preparados para facilitar la adopción de los comportamientos de prevención y protección, tales como los sistemas de salud vulnerables y que están por colapsar.

Dentro de los aprendizajes globales y regionales en respuesta a otras emergencias en salud, como por ejemplo el Zika y el Ebola, destacó:

- Se ha aprendido a actuar con base a evidencia, usando mecanismos de retroalimentación ciudadana y el apoyo de las ciencias sociales.
- No hay que renunciar al enfoque estratégico, a partir de los planes y estrategias de Comunicación de Riesgo y Participación Comunitaria, articulando las respuestas locales a las estrategias de respuesta nacionales de carácter multisectorial.
- Se consideran importantes los mecanismos o instancias de coordinación existentes o creados para la comunicación de riesgo y participación ciudadana, al igual que el seguimiento y gestión de rumores, miedos y,
- El monitoreo y evaluación de estas estrategias de comunicación.

En cuando a los vacíos que se están presentando en la respuesta al COVID -19 desde la Comunicación de Riesgo y Participación Comunitaria señala:

- La información no está transitando hacia una estrategia de promoción de adopción de normas sociales para la nueva convivencia y para la adopción de comportamientos individuales y colectivos de prevención y protección.
- Hay limitaciones para incorporar comportamientos específicos diferenciados por tipo de población, escenario epidemiológico (alto contagio, estabilizado, en descenso) o momento de la respuesta (contención, mitigación).
- Los mecanismos de retroalimentación ciudadana son insuficientes o inexistentes, no se está escuchando a la población, o se le está escuchando muy poco.

Por ello, como conclusión, considera que necesitamos hacer un tránsito, si queremos que los comportamientos individuales y sociales se sostengan en el tiempo y respondan a los desafíos de cada fase de la respuesta, partiendo de una comunicación vertical a una comunicación horizontal.

Escuchar, informar y dialogar. La participación de las comunidades frente al COVID19

Los planteamientos de Eduardo Gularte

Es importante promover la participación y el compromiso de las comunidades frente al COVID. Hasta el momento la respuesta en comunicación ha sido frente a 4 ejes:

- La sobreinformación
- La desinformación
- El sensacionalismo y
- El difusionismo.

Frente a esta crisis, UNICEF Guatemala ha trabajado con socios como organizaciones del gobierno y de la sociedad civil, al realizar un sondeo con personal que trabaja con comunidades sobre qué sienten las personas frente a una nueva enfermedad como el COVID19, las personas respondieron en su mayoría que sienten miedo, incertidumbre, preocupación, angustia y frustración entre otras.

Por ello, considera que es necesario trabajar con la comunidad el tema del COVID19, partiendo de la responsabilidad de cada individuo y la co-responsabilidad, con el fin de reducir sus incertidumbres y vulnerabilidades, para generar prácticas individuales y sociales de responsabilidad y solidaridad, a partir de la promoción de soluciones y esperanzas y posibilitar que las autoridades escuchen su voz.

Mostró cómo UNICEF ha trabajado en diferentes estrategias promoviendo comportamientos estándar y complementarios al igual que la promoción del compromiso comunitario y el fortalecimiento de los medios comunitarios como parte de la respuesta ante la pandemia.

La estrategia de Antioquia y Medellín frente a la covid-19

Propuestas de Luz María Tobón

En su presentación hizo referencia a los mecanismos de coordinación en esta región, que de hecho es la que presenta menores índices de expansión de la pandemia en Colombia:

- Se conformó una gerencia especializada en manos de un epidemiólogo.
- Se constituyeron mecanismos para concertar con la participación de la Gobernación de Antioquia, la Alcaldía de Medellín y la Presidencia de la República.
- Se conformaron mesas de trabajo con: Sector salud con EPS, universidades e IPS, Sector productivo para planificar reactivación y salidas progresivas y de Comunicaciones para aprovechar distintos canales.
- Comunicación inmediata vía teleconferencia con alcaldes subregionales, para diferentes coordinaciones.
- Caravanas por la vida para diagnóstico, interacción, pedagogía local.

En cuanto a las estrategias utilizadas en Medellín en pro de la protección al ciudadano señaló:

- Cuarentena por la vida desde el 20 de marzo.
- Activación de Antioquia Solidaria con convocatoria a la ciudadanía, sector empresarial y ONG para aportar a la comunidad vulnerable.
- Albergues y gestión solidaria para migrantes y habitantes de la calle.
- Activación de laboratorios para la realización de pruebas: a 22 de junio Antioquia había procesado 68.977 muestras de 604.273 procesadas en el país, o sea el 11,5%.
- Líneas de atención al ciudadano y plataforma Medellín me cuida para registro y vigilancia epidemiológica.
- Vigilancia policial y cuarentenas en lugares puntuales.

Por su parte, la estrategia de comunicación pública se ha desarrollado en 4 grandes paquetes:

- La estrategia de información pública confiable y centrada en datos: publicación diaria del departamento sobre número de casos, hospitalización, fallecimientos y recuperación.

- La comunicación en medios masivos, medios comunitarios y redes sociales con dos mensajes fundamentales: activación del autocuidado, activación de la solidaridad.
- Información periodística permanente sobre desarrollos científicos y académicos, y
- Construcción y afianzamiento de la confianza ciudadana.

Finalmente, hizo referencia a algunas fortalezas que ha demostrado el sistema de salud de Antioquia:

- Antioquia tiene un activo previo: el sistema de salud con dos de las EPS más grandes del país con centro en el departamento y un sistema hospitalario fuerte.
- Las universidades con facultades de medicina están coordinadas en el G-8. Han unido sus esfuerzos en investigación, pruebas, innovación.
- Con la pandemia: cerco y vigilancia epidemiológica, seguimiento a casos concentrados.