



Objetivos de aprendizaje

Al final de esta unidad, los participantes deben ser capaces de:

- Describir al menos tres razones por las que los respondedores deben involucrar a las comunidades durante un brote
- Lista de desafíos que se enfrentan en la participación de la comunidad (CE)
- Describir enfoques para una CE eficaz en detectar, prevenir y responder a un brote



¿Por qué las comunidades necesitan participar durante un brote? - 1

Las comunidades y poblaciones afectadas necesitan saber cómo protegerse a sí mismas y los equipos de respuesta necesitan saber cómo las comunidades entienden la enfermedad y la respuesta



Los anuncios públicos o de medios de comunicación genéricos no son suficientes, los mensajes deben ser confiables y adaptados a comunidades de alto riesgo

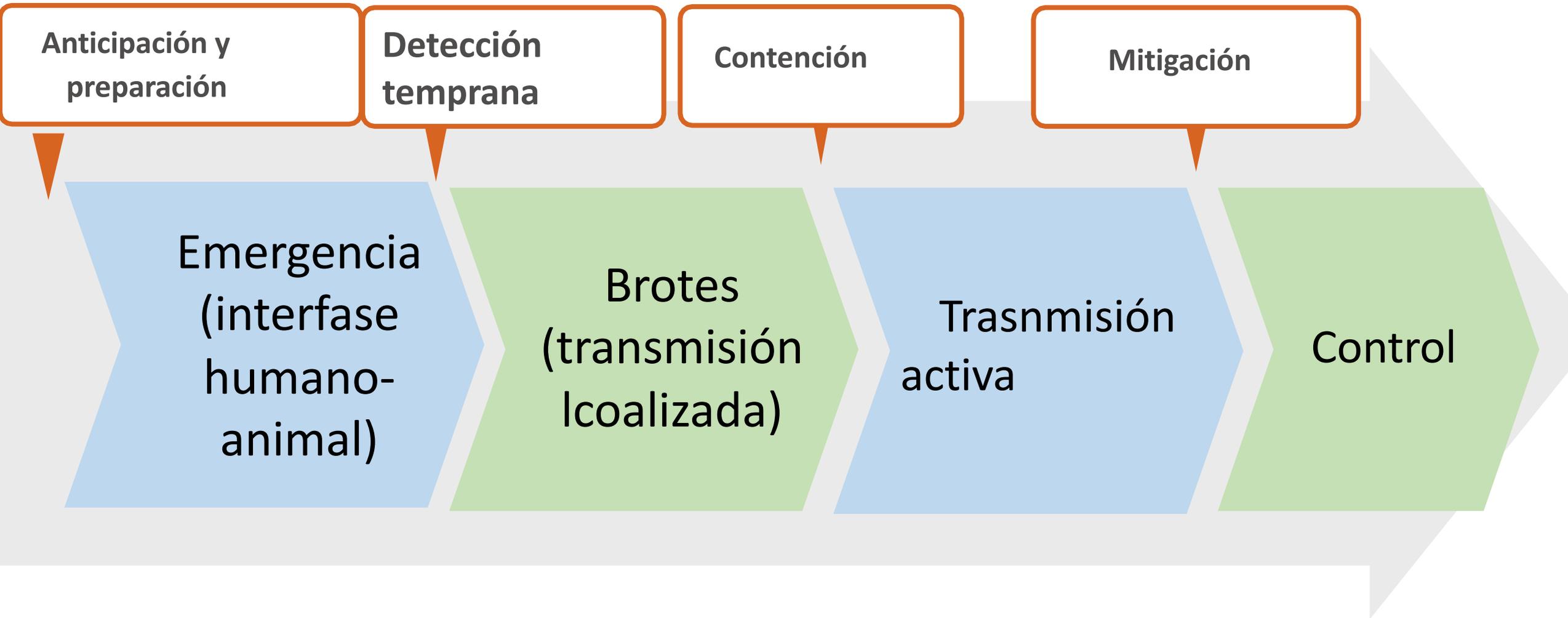
La participación con las comunidades permite su participación directa en la respuesta para abordar los temores, las barreras, las preocupaciones y cambiar las prácticas que limiten la transmisión, al tiempo que promueve comportamientos de protección y trabajan junto con los equipos de respuesta

¿Por qué las comunidades necesitan participar durante un brote? - 2

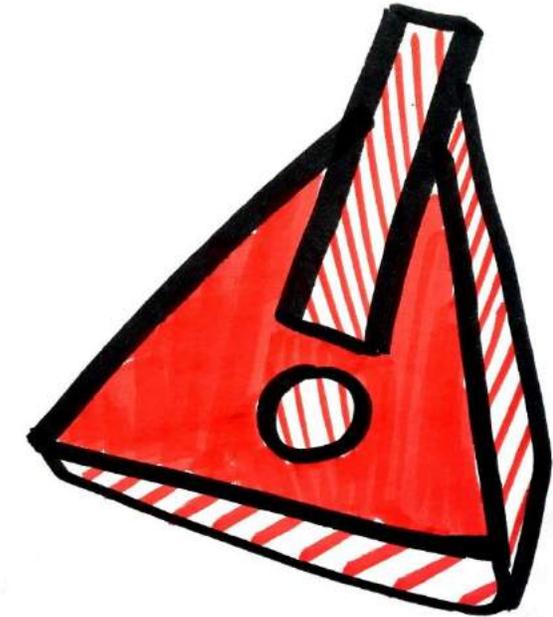


Las poblaciones en riesgo desean y deben ser parte de las soluciones para proteger vidas y detener un brote

¿Por qué es necesario que las comunidades participen durante un brote? –La comunicación bidireccional -diálogo- debe establecerse desde el inicio de un brote, entre las comunidades y los equipos de respuesta, para asegurar la participación y el entendimiento mutuo - la base de la creación de confianza

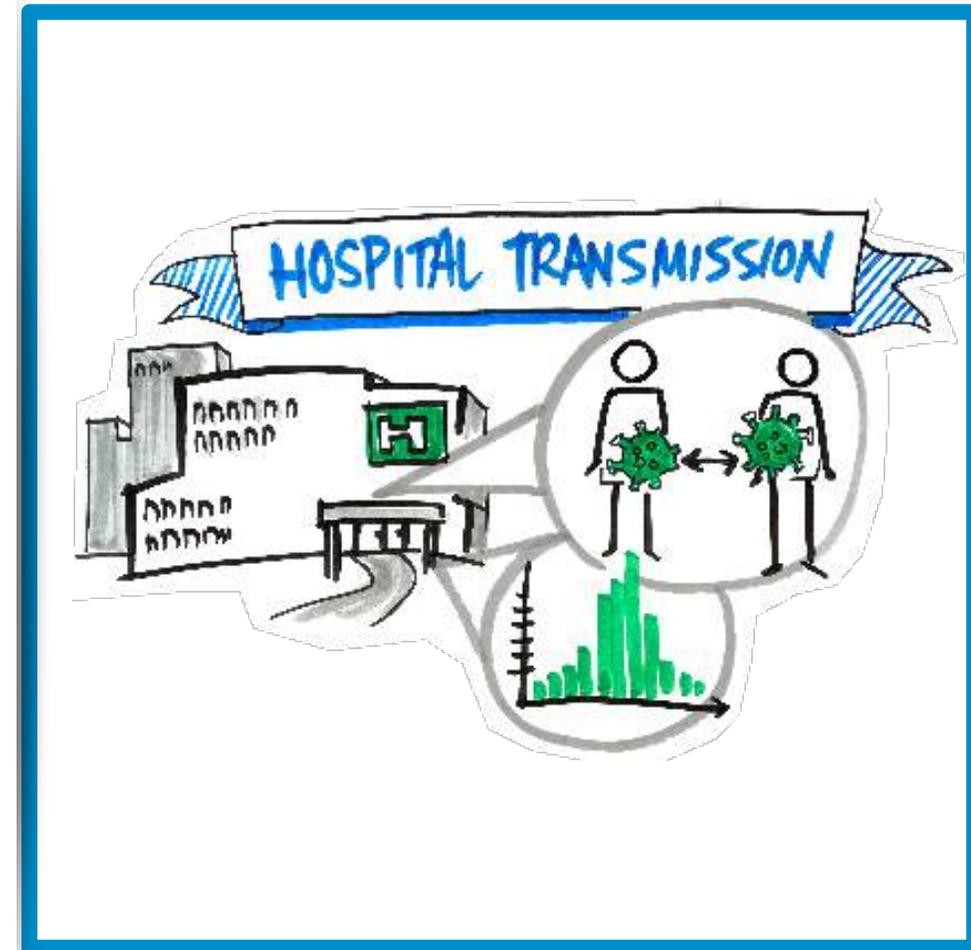


- La falta de comprensión de las prácticas comunitarias, las preocupaciones y el temor por parte de los equipos de respuesta.
- Compartir de forma lenta/tardía la información disponible sobre la enfermedad y la respuesta podría exacerbar las preocupaciones de la comunidad y amplificar el brote.
- La falta de información y sensibilización sobre las medidas de protección puede agravar la propagación de la enfermedad
- Iniciar la aplicación de medidas sin la coordinación con las comunidades afecta la aceptación de la respuesta
- Acciones tomada de manera tardía/ninguna para detener los rumores puede conducir a malentendidos e impacto de la confianza en las autoridades sanitarias , lo que promueve comportamientos "peligrosos"



Los brotes nosocomiales (atención de la salud) pueden ocurrir:

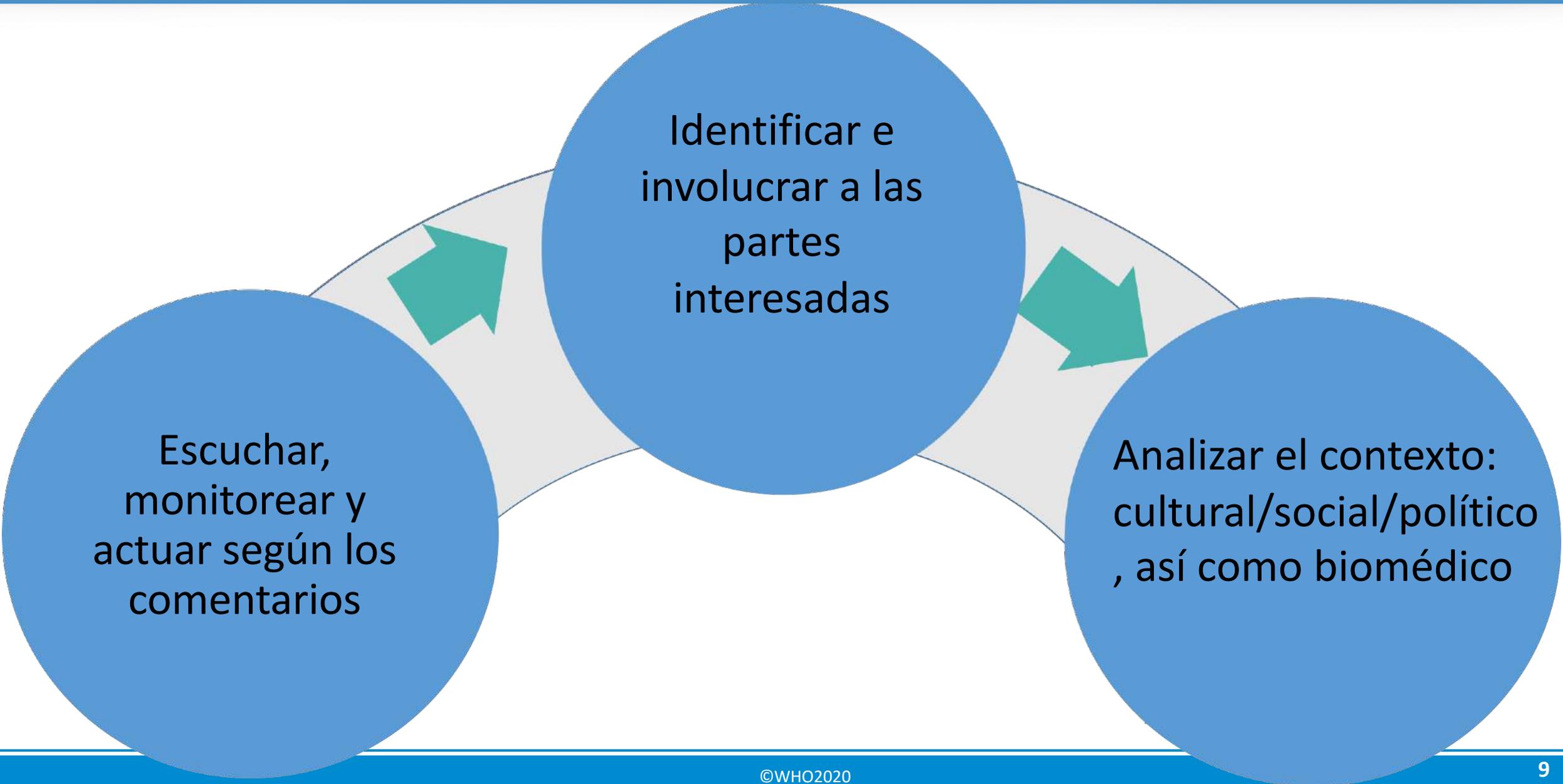
- Debido a la falta de información y concienciación sobre el virus entre los trabajadores de salud y/o a la falta de aplicación de medidas adecuadas de prevención y control de infecciones



Las prácticas culturales relacionadas con el cuidado de la salud y compartimientos sobre la búsqueda de atención en salud, pueden dificultar el control de un brote:

Por ejemplo, en algunas culturas, muchos familiares acompañarán o visitarán a familiares enfermos cuando estén en el hospital, y algunas personas pueden acudir a diferentes establecimientos de salud, mientras están enfermos, antes de decidir dónde buscar atención.





Escuchar,
monitorear y
actuar según los
comentarios

Identificar e
involucrar a las
partes
interesadas

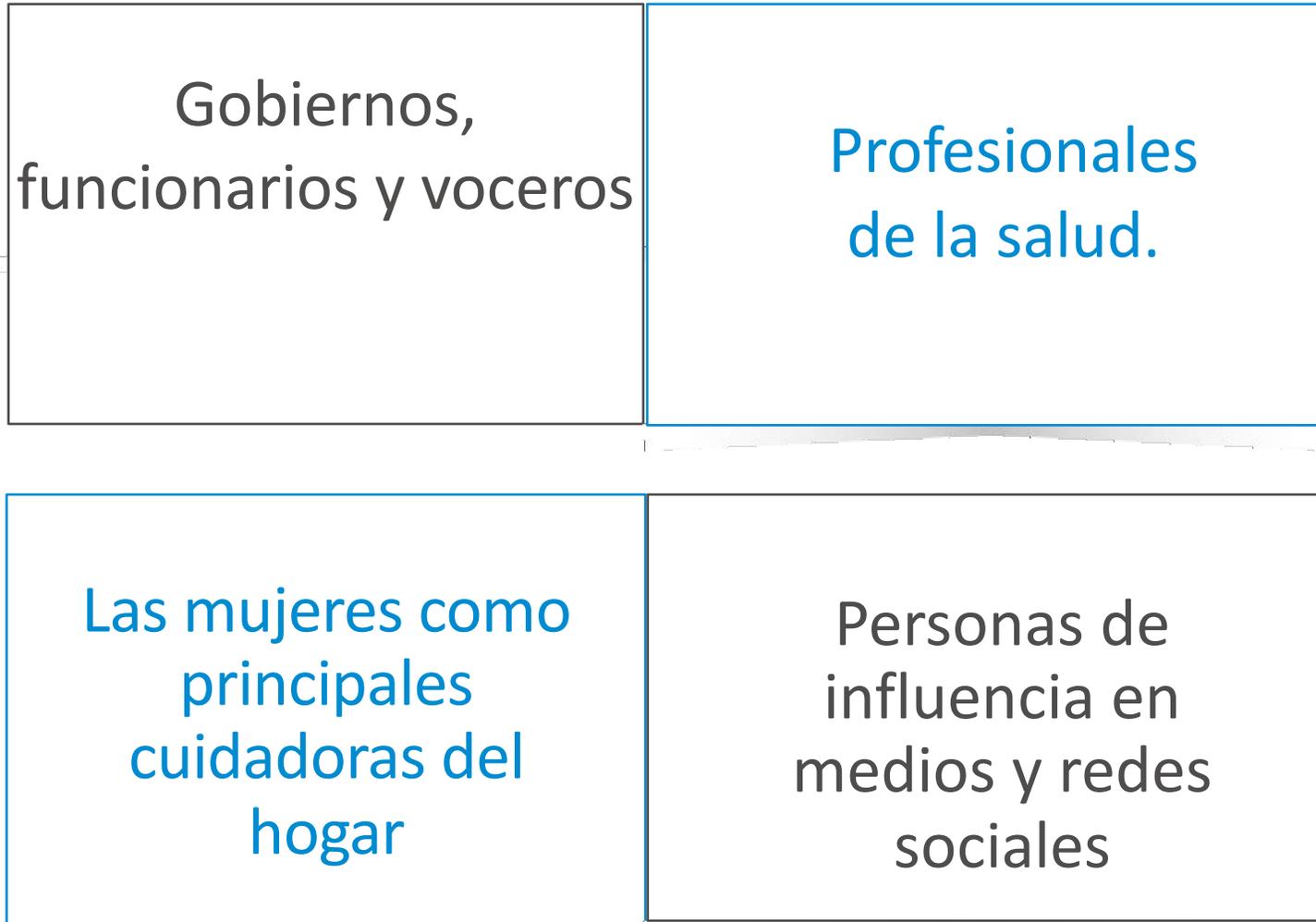
Analizar el contexto:
cultural/social/político
, así como biomédico



Operacionalizar:
implementar
acciones clave

Estrategias y
prioridades





Empresas y empleadores	Público en general de donde se reporta a los pacientes
Sectores de viajes y comercio	Trabajadores en entornos sanitarios

Gobierno local y
sociedad civil

Asociaciones de
mujeres y jóvenes

Personas
influyentes en
contextos
religiosos y
comunitarios

- Consultar a colegas locales y partes interesadas.
- Conocer y entender las necesidades, preocupaciones, temores, así como fortalezas y capacidades a nivel comunitario.
- Revisar la literatura existente: encuestas (Conocimientos, Actitudes y Prácticas)CAP, etnografía, análisis de ciencias políticas.
- Aplicar metodologías de ciencias sociales : entrevistas de observación de debates grupales centrados en la comunidad (FGD).
- Explore los medios de comunicación preferidos de las comunidades



■ Identificar la vía de comportamiento de búsqueda de atención en salud (HSB) para la enfermedad y los factores que la condicionan localmente:

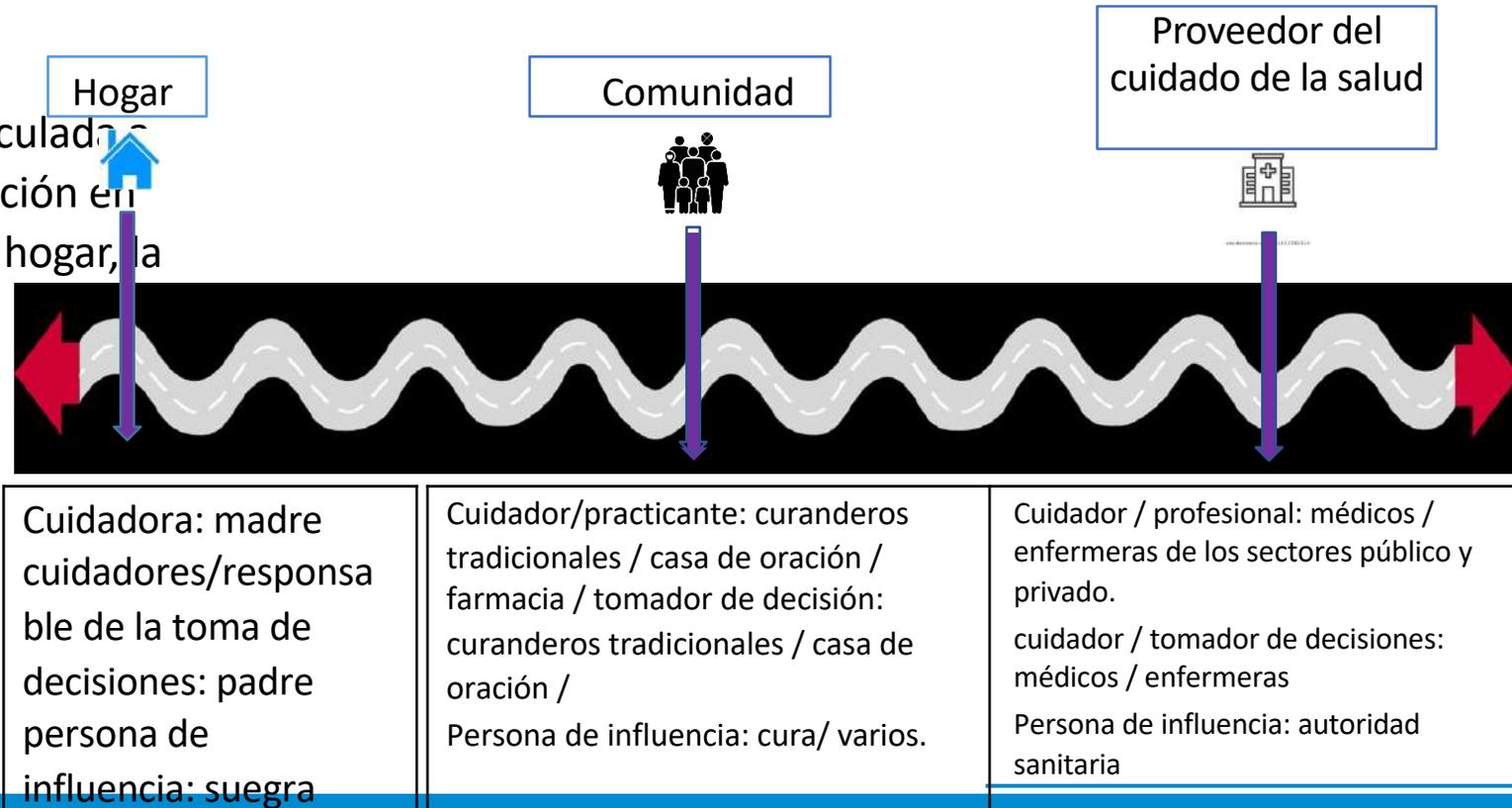
- Factores socioculturales: incluyendo modelos explicativos, enfoque de género local y dinámica de poder.
- Economía
- Factores prácticos y empíricos
- Identificar a las personas clave que ya están vinculadas a la vía de comportamiento de búsqueda de atención en salud (HSB) para este tipo de enfermedad en el hogar, la comunidad y los centros de salud:

Cuidadores

Tomadores de decisiones

Personas influyentes

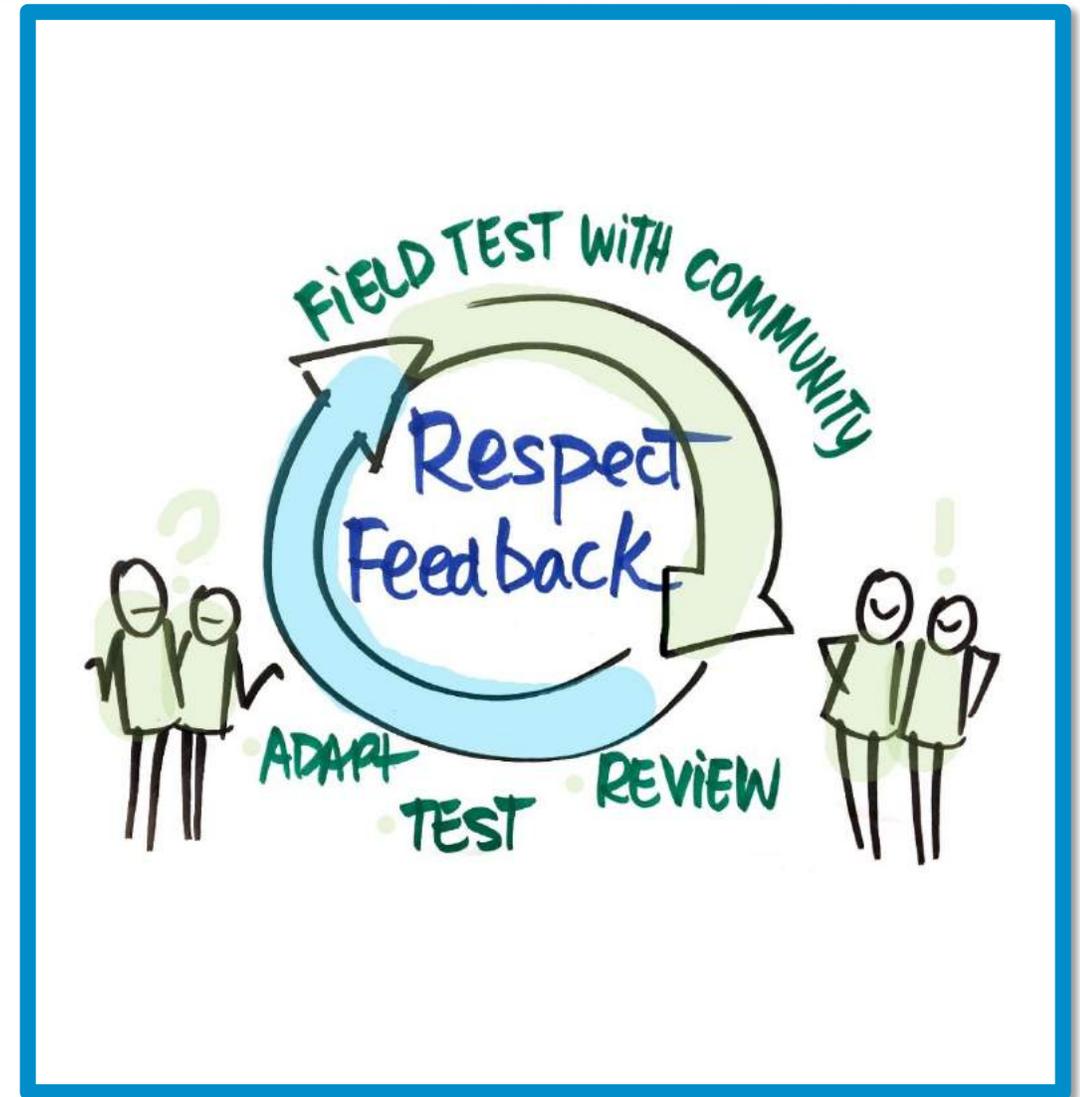
Cuidadores / profesionales de la salud





- Desarrollar una estrategia y un plan de acción.
- Defina su audiencia: actores clave y objetivo de la población.
- Diseñe el plan de comunicación y elija los canales/métodos de comunicación en tres niveles:
 - Medios de comunicación masivos.
 - Líderes y personas clave
 - Comunicación interpersonal
- Desarrolle mensajes de compromiso
- Desarrolle materiales y herramientas Información, educación y comunicación (IEC) junto con grupos de usuarios finales, pruebe todos los materiales antes de su uso.

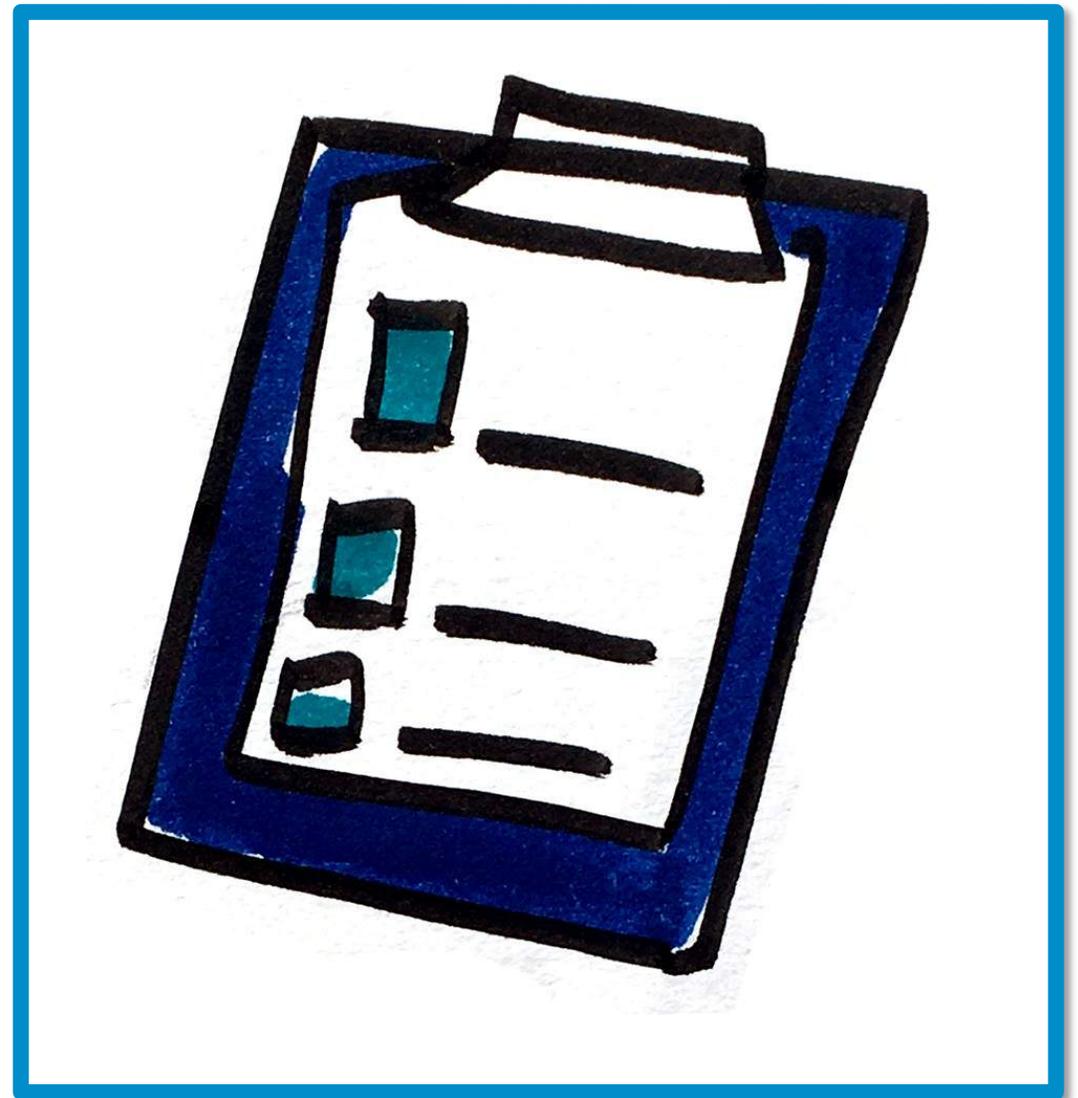
- Construir una forma sistemática y dinámica de recopilar, analizar e integrar la retroalimentación, rumores y desinformación en los tres niveles:
 - Medios de comunicación masivo: monitoreo de medios, programas de radio con llamadas del público.
 - líderes y personas clave.: con retroalimentación de personal de salud y líderes.
 - comunicación interpersonal de diálogos comunitarios, retroalimentación de los trabajadores comunitarios.



- Compartir la información con las otras áreas técnicas de la intervención y negociar el cambio y la mejora en la implementación de acuerdo con la retroalimentación.
- Asegurar la recopilación diaria, análisis y negociación de retroalimentación con la respuesta y siempre volver a la las comunidades con respuestas a sus preguntas
- Crear un "Puente" de respuesta con las diferentes comunidades.



- La comunicación y la difusión de la información no es CE
- CE es más eficaz cuando existen relaciones y mecanismos antes de la emergencia.
- involucre a los socios de la CE de forma rutinaria y construya confianza. Sea honesto y transparente.
- Conectar y contruya puentes entre la realidad de la comunidad y la realidad de la respuesta



La comunicación se puede definir como la acción de intercambio (envío y recepción) de información:

Obstáculos comunes a la comunicación.

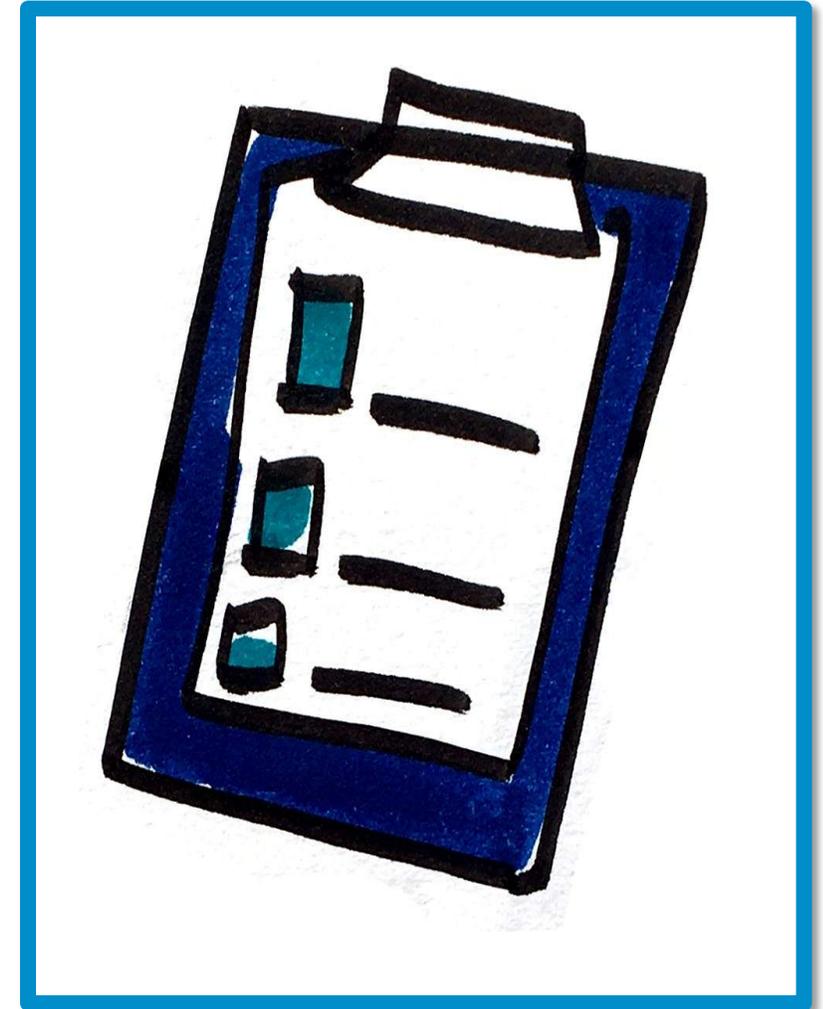
- Idioma y educación
- Diferencias culturales y étnicas
- Mensaje irrelevante
- Demasiada información
- Restricciones de tiempo
- Ruido y distracciones

Activación de la comunicación:

- Llegar a la audiencia esperada
- Atraer la atención del público

El mensaje debe ser:

- Comprensible
- Culturalmente adaptado
- Creíble y relevante
- Entregado a tiempo



Please contact:**Melinda Frost**

Lead, Risk Communication

High Impact Events Preparedness

WHO Health Emergencies Programme

World Health Organization

Geneva, SWITZERLAND

email: mfrost@who.int