



Iniciativa Amazónica contra la Malaria (AMI)

República de Colombia

Estrategia de Comunicación e Incidencia Política para Malaria

2014 – 2016

Links Media, LLC elaboró esta estrategia de comunicación con aportes del Programa Nacional de Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) de Colombia, del Proyecto Malaria Colombia (PMC) y de la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS). Tiene el propósito de servir como un documento de referencia y no necesariamente representa políticas o programas de la República de Colombia.

Las opiniones del autor expresadas en esta publicación no necesariamente reflejan las opiniones de USAID o del Gobierno de los Estados Unidos. Las amenazas y las restricciones a la seguridad del proyecto deben ser identificadas y evaluadas con el fin de solicitar cualquier excepción necesaria del requisito de marcación de acuerdo con ADS 320.3.2.

Abreviaciones.....	1
Situación Actual	2
Metas nacionales en malaria.....	2
Objetivos Específicos de Comunicación e Incidencia Política	2
Mensajes.....	3
Resultados Esperados	4
Audiencias Clave y Partes Interesadas.....	4
Tácticas y Actividades	4
Evaluación, monitoreo y ajuste de la estrategia.....	6
Indicadores de Proceso.....	7
Indicadores de Impacto.....	7
Conclusión	7

Abreviaciones

AMI	Iniciativa Amazónica contra la Malaria, por su sigla en inglés
COMBI	Comunicación para el Impacto Conductual
COVECOM	Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria
EGI	Estrategia de Gestión Integrada Nacional
ETV	Enfermedades Transmitidas por Vectores
FM	Fondo Mundial de lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria
FONADE	Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo
FUA	Fundación Universidad de Antioquia
INS	Instituto Nacional de Salud
M&E	Monitoreo y evaluación
MSPS	Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia
ONG	Organización No Gubernamental
OPS	Organización Panamericana de la Salud, la oficina regional de la Organización Mundial de la Salud para las Américas
PDSP	Plan Decenal de Salud Pública
PMC	Proyecto Malaria Colombia
PNCM	Programa Nacional para el Control de la Malaria
RAVREDA	Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos
RP	Receptor Principal
RPG	Receptor Principal Gobierno
RPNG	Receptor Principal No Gobierno
SIVIGILA	Sistema de Vigilancia en Salud Pública
TIC	Tecnologías de información y comunicación
USAID	Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional

Situación Actual

El Programa Nacional de Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) y el Instituto Nacional de Salud (INS) son responsables de la gestión de los esfuerzos de prevención y control de la malaria en Colombia. En Febrero 2015, el Proyecto Malaria Colombia (PMC), que era un proyecto de cooperación internacional financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria (FM) terminó. El tema principal del PMC era el "Uso de la inteligencia epidemiológica con participación social, para fortalecer la gestión del Programa, mejorar el acceso al diagnóstico y tratamiento y ejecutar intervenciones eficaces para la prevención y control de la malaria, Colombia 2010-2015." El PMC fue operado por dos Receptores Principales (RP), uno del sector público (Receptor Principal Gobierno —RPG) constituido por convenio entre el Fondo Financiero de Proyectos de Desarrollo (FONADE) y el INS. El otro receptor (Receptor Principal No Gobierno —RPNG), perteneciente al sector privado, era la Fundación Universidad de Antioquia (FUA), seleccionado mediante convocatoria pública. Ambos RP acreditan amplia experiencia en proyectos de intervención en temas de salud y servicios. Este proyecto trabajó para reducir la morbilidad de la malaria en al menos un 40% y la mortalidad en al menos un 95%, en los departamentos colombianos donde se concentra el 80% de la carga de malaria del país (Sistema de Vigilancia en Salud Pública -- SIVIGILA, 2011): Antioquia, Cauca, Chocó, Córdoba y Valle del Cauca. El proyecto beneficiado directamente a unas 600.000 personas.

Para Colombia, es importante considerar que:

- La malaria en Colombia esta focalizada en 3 regiones.
- Se necesita apoyo para la comunicación organizacional, como la sistematización de las informaciones para que lleguen a todos niveles sin cuellos de botella.
- El país está cambiando su sistema de atención a la salud.
- Acabar con la transmisión periurbana es una de las metas.
- Otra meta es tener un trabajo multidisciplinar con enfoque global para articular todos los actores sociales.

Metas nacionales en malaria

De acuerdo con el Plan Estratégico para la Prevención y Control de la Malaria en Colombia, 2014 – 2021 del MSPS, las metas nacionales en malaria son:

1. Reducción de mortalidad por malaria en 80%.
2. Disminuir en 60% la morbilidad por malaria *Plasmodium falciparum* y en 30% la morbilidad por malaria *Plasmodium vivax* en áreas endémicas.
3. Eliminar la malaria urbana.

Los municipios con mayor frecuencia de malaria están en los departamentos de Antioquia, Cauca, Chocó, Córdoba y Valle del Cauca. Todavía hay el deseo de interrumpir la transmisión periurbana. El programa ETV busca usar un abordaje integrado para enfrentar todas las enfermedades transmitidas por vectores.

En adición hay dos documentos que guían los esfuerzos contra la malaria dentro de Colombia, la Estrategia de Gestión Integrada Nacional (EGI) y el Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), 2012 – 2021.

Objetivos Específicos de Comunicación e Incidencia Política

A continuación, hay varios lineamientos a seguir para lograr el objetivo general 4 acerca de la

comunicación y la movilización social, además de contribuir para la realización de los demás objetivos generales. El país busca tener un componente social con trabajo multidisciplinar en malaria de manera a empoderar las personas, principalmente los hombres, como promotores del conocimiento sobre la enfermedad. Con el fin de fortalecer la comunicación institucional a nivel central para seguir trabajado el componente malaria bajo la división de Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) del MSPS, los objetivos para comunicación e incidencia política son:

- 1) Lograr la aceptación de la propuesta del plan estratégico de eliminación de la malaria hasta el 2020 por parte del Ministerio de la Salud y asegurar la designación de recursos para su ejecución.
- 2) Respaldo a los responsables políticos, como el Coordinador de ETV y otras partes interesadas clave, para usar los resultados y las prácticas basadas en evidencias de la Iniciativa Amazónica contra la Malaria/Red Amazónica de Vigilancia de la Resistencia a los Antimaláricos (AMI/RAVREDA) para guiar el desarrollo de políticas y presupuestos de salud que posibiliten la prevención y el control de la malaria a largo plazo.
- 3) Proporcionar al personal que trabaja con el componente malaria las herramientas y los conocimientos necesarios para incentivar actividades de prevención y control de la malaria de manera eficaz para incrementar factores protectores en la población a riesgo.
- 4) Aumentar la visibilidad de la malaria en la agenda política de Colombia para profundizar el compromiso a largo plazo.
- 5) Fomentar la apertura y el interés en promocionar procesos sociales en salud diferentes a los tradicionales.

Mensajes

En los últimos 5 años Colombia tuvo una disminución en las tasas de mortalidad de un 50% y una cobertura de 70% con los toldillos. Por ende, es de suma importancia mantener los avances y evitar la reemergencia de la malaria en los próximos años.

Principales mensajes:

- Promover avances con los actores comunitarios para el control y prevención de la malaria en el país.
- Usar la inteligencia epidemiológica con participación social, para fortalecer el gestión del programa, mejorar el acceso al diagnóstico y tratamiento y ejecutar intervenciones eficaces para la prevención y control de la malaria.
- Tener los planes de comunicación y movilización social enfocados en estilos de vida saludables, que pueden ser empleados por instituciones como secretarías de salud del ámbito municipal y departamental y por el Programa de ETV y tener el reconocimiento de los coordinadores del Programa de control de ETV de la importancia de la implementación de la metodología de Comunicación para el Impacto Conductual (COMBI) para malaria y dengue.
- Es imperativo que el país siga siendo vigilante y proactivo acerca de las acciones de control estratégicas. Tales acciones pueden ayudar a prevenir la reaparición de la enfermedad y el potencial de reducción de la sensibilidad a los antimaláricos, debido a la aparición de resistencia a los medicamentos.
- Vigilancia efectiva para asegurar que los esfuerzos contra la malaria se adaptan continuamente a medida que cambia el contexto dentro de las 3 regiones distintas que tienen incidencia de malaria.
- Los responsables políticos deben adoptar un enfoque integral y sostenible para asegurar la institucionalización de la vigilancia efectiva y otras acciones con el fin de (contribuir a) evitar contratiempos.

- Dentro del Programa Nacional para el Control de la Malaria (PNCM) se debe expandir el compromiso para promover el valor de la participación sostenida en los esfuerzos de colaboración regional contra la malaria como las llevadas a cabo a través de RAVREDA.
- Se necesita un mayor alcance y una mayor atención al trabajo sobre malaria en el país, por ende se debe construir una base más amplia de apoyo a las acciones contra la malaria, por ejemplo, por establecer alianzas con las organizaciones no gubernamentales y el sector privado.

Resultados Esperados

- Metodologías participativas usadas y sostenidas por la población a riesgo para la prevención y el control de la malaria.
- Procesos sociales innovadores empleados para impulsar mejoras en los servicios de la salud.
- Capacidad del MSPS e INS fortalecida para hacer la comunicación e incidencia política a nivel central, a favor del control de la malaria basado en evidencias.
- Acciones de prevención y control de la malaria cuentan con coordinación interinstitucional, intersectorial y comunitaria para su planeación, realización y seguimiento.

Audiencias Clave y Partes Interesadas

- Gobernantes de los departamentos
- Autoridades municipales
- Ministerio de la Salud y Protección Social
- Otros ministerios (agricultura, turismo, etc.)
- Empresas privadas
- Organizaciones no gubernamentales (ONG)
- Poblaciones en regiones endémicas

Tácticas y Actividades

A – Evaluar las actividades llevadas a cabo bajo la metodología COMBI durante el periodo del PMC.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Analizar los datos ya colectados en el terreno en los departamentos y municipios que recibieron intervenciones COMBI.
- 2- Identificar huecos en el conocimiento y formular nuevas preguntas.
- 3- Colectar más información que corresponda a las nuevas preguntas.
- 4- Analizar el impacto real de las actividades en las tasas de frecuencia de malaria.
- 5- A partir de los resultados de la evaluación, elaborar recomendaciones sobre como ajustar el abordaje para intervenciones futuras.
- 6- Buscar articulación con las evaluaciones de las organizaciones no gubernamentales, agencias de cooperación y otros donantes, investigadores e instituciones académicas. Tales evaluaciones pueden proporcionar información útil sobre cómo el programa ha contribuido al control de la malaria. Los terceros pueden ayudar a identificar mejores prácticas utilizarlas como modelos para mejorar la calidad de los servicios de salud prestado por el gobierno y sector privado.

B - Aumentar la conciencia de los funcionarios acerca de la participación del PNCM en los esfuerzos de colaboración regional, invitando a los presidentes de comités de salud legislativos y su personal para asistir a las actividades internacionales que se celebran para conmemorar el Día del Paludismo en las Américas.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Promover seminarios interdisciplinarios con diversos sectores del gobierno.
- 2- Hacer un llamado a los editores de los Boletines Legislativos (documento informativo de los legisladores y miembros del Congreso) para incluir algo acerca de las actividades de control de la malaria para mantenerse al tanto de sus actividades.
- 3- Brindar asesoría técnica e información a los gestores de políticas públicas; por ejemplo, proporcionar datos y asistencia técnica a otros ministerios, al Ministerio de Agricultura sobre los efectos de la malaria en la salud de los agricultores. Hablar con el Ministerio del Turismo sobre el aumento de turistas y el control de malaria en el país.

C – Celebrar reuniones con el liderazgo del MSPS y con el comité de la salud en el congreso para promover la incorporación de las guías y metodologías aprobadas por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en la ley colombiana, en cuanto al seguimiento de la adherencia al tratamiento a los antimaláricos como una actividad rutinaria. Asegurar que tales guías y metodologías sean institucionalizadas en las políticas nacionales de salud y aplicadas en la práctica.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Estructurar argumentos convincentes para llevárselos a los tomadores de decisiones (ej. Riesgo de la resistencia a los antimaláricos en términos del costo para tratar cada caso, importancia de evitar la reintroducción de la malaria en zonas sin transmisión hace varios años, etc.).
- 2- Realizar seminarios interdisciplinarios con diversos sectores para hacer con que múltiples niveles de funcionarios de la salud sean conscientes de las guías y metodologías aprobadas por la OPS en cuanto al seguimiento de la adherencia al tratamiento a los antimaláricos como una actividad rutinaria. Es importante realizar los seminarios interdisciplinarios con la participación activa de las secretarías municipales y departamentales de la salud. Asegurar que las autoridades y los profesionales de la salud locales entiendan el riesgo de la posible emergencia de resistencia a los antimaláricos en el caso de no seguir la metodología sugerida.
- 3- Establecer la formación continuada de los doctores y el personal médico sobre cómo diagnosticar y tratar los síntomas de malaria en las regiones de baja incidencia. Considerar el uso de las tecnologías de información y comunicación (TICs) para ayudar en la difusión de la información correcta.
- 4- Mantener una gran lista de correos electrónicos de todos los funcionarios públicos que trabajan en la salud y enviar comunicaciones frecuentes por ese medio para mantenerles al tanto de nuevos acuerdos, líneas directrices, etc. Convocar ese grupo a realizar actividades de apoyo colectivas para comunicar la importancia de invertir en el control de las ETV.

D – Establecer una forma estratégica de gestionar los conocimientos adquiridos sobre el control la malaria para mantener logros y seguir avanzando en el tema. El mismo sistema de gestión de conocimientos puede ayudar a construir una base más amplia de apoyo para el ETV-EGI, una vez que resguarda los logros y sistematiza los datos que substancian el valor de las inversiones en malaria.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Identificar una división dentro de la ETV o la MSPS que tenga la capacidad de almacenar las informaciones y resultados del PMC para la posteridad.
- 2- Sistematizar los aprendizajes u otros contenidos sobre el PMC con metadatos para facilitar búsquedas por personal del MSPS.
- 3- Distribuir resúmenes sobre el tema del control de la malaria en otros niveles del MSPS.
- 4- Promover conferencias de actualización acerca de los avances del programa.

E - Proveer información para mejorar la capacidad y el deseo de los tomadores de decisiones de adoptar políticas para el control de la malaria, mediante la distribución de informes concisos otros productos sencillos que contengan enlaces a informes técnicos completos.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Seleccionar un medio de comunicación confiable, bien conocido, que cubre historias como la malaria y/o el acceso a la salud
- 2- Contactar a periodistas como una de las formas eficaces para obtener cobertura en los medios de comunicación.
- 3- Reunirse informalmente con periodistas y dedicar tiempo a conversaciones con ellos, recordando que lo que más valora un periodista es la buena información.
- 4- Programar visitas para gestores de políticas públicas a los sitios de actividades de los programas para abogar por el tema de malaria, especialmente porque se trata de llamar la atención hacia una solución exitosa que es visible.

F – Promocionar procesos sociales en la salud diferentes a los tradicionales.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Interactuar con los Comités de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria (COVECOM) para impulsar el activismo a favor de la protección de las comunidades de la malaria.
- 2- Realizar y promover segmentos de debates en los medios de comunicación sobre la importancia de acciones conjuntas para controlar la malaria.
- 3- Capacitar promotores de salud comunitarios para reconocer la utilidad y aprovechar el uso de medios locales como las radios comunitarias para compartir mensajes sobre la prevención y el control de la malaria (ej. teatro, música, afiches, etc.).
- 4- Llevar a cabo el proyecto “Malaria en las Escuelas” en los municipios del proyecto piloto y medir su impacto. Realizar ajustes al currículo antes de su subsecuente despliegue por todo el territorio nacional.

G - Aumentar la colaboración entre el PNCM y el sector privado para lograr apoyo para las acciones de sostenibilidad del programa después del cierre del proyecto del Fondo Mundial.

• Acciones de Apoyo:

- 1- Identificar actores e instituciones con la capacidad y el interés para colaborar en la prevención de la malaria.
- 2- Buscar socios para servir de patrocinadores para implantar programas en las escuelas y las empresas privadas para reforzar buenos hábitos de prevención.
- 3- Brindar información a los líderes empresariales sobre experiencias de otros países, en donde la participación por parte de las empresas privadas en los programas de salud llevó a un aumento de ventas y reconocimiento público. Demostrar la relación entre la eliminación de la malaria y el desarrollo económico en el país.
- 4- Levantar la posibilidad de fomentar investigaciones e intervenciones llevadas a cabo por las universidades, para realizar un trabajo coordinado y sostenido.

Evaluación, monitoreo y ajuste de la estrategia

El monitoreo de proyectos consiste en establecer, recopilar y examinar indicadores de proceso desempeño periódicamente. La evaluación y el monitoreo (M&E) aportan evidencias para determinar si el proyecto va en buen camino para lograr un objetivo. Los indicadores de desempeño suministran

información acerca de las actividades que se están implementando, como por ejemplo qué y cuántas actividades se llevaron a cabo y quién participó en ellas.

Los indicadores de proceso proporcionan información acerca de la implementación de las actividades, por ende éstos deben recopilarse a lo largo de todo el proyecto. Además de la calidad de la implementación, es importante medir los impactos de las actividades de incidencia política.

Algunos ejemplos:

Indicadores de Proceso

- Cantidad de comunicaciones enviadas a los funcionarios de la salud en diversos niveles por correo electrónico
- Número de profesionales de la salud que identifica correctamente todas las nuevas líneas directrices para el diagnóstico de la malaria en un cuestionario
- Cantidad de artículos sobre la malaria en los medios de comunicación
- Número de spots en programas de radio advirtiendo sobre medidas de prevención

Indicadores de Impacto

- Porcentaje de la población que hace el uso adecuado del toldillo insecticida de larga duración
- Incremento en la cantidad de los presupuestos departamentales dedicada al control de la malaria en zonas endémicas

Conclusión

Además de ideas y conceptos, la estrategia de la incidencia política se basa en la ciencia y los hechos para exponer una visión de largo plazo y objetivos realistas con el objetivo de hacer frente a la malaria. El desarrollo de la estrategia es participativo y debe involucrar a todos los socios del PNCM. La visión y los objetivos deben desarrollarse a través del diálogo con el público objetivo y las distintas partes interesadas.

El beneficio inmediato del trabajo de Incidencia política es trabajar en un equipo, ayudando a orquestar un esfuerzo que involucra a muchos socios, alcanza a muchas personas y, cuando se aplica con eficacia, desempeña un papel integrador en la movilización de apoyo a la prevención y control de la malaria. La planificación estratégica de las actividades de incidencia política es un paso importante hacia un programa de control de la malaria que le ayudará a hacer la sociedad más saludable y más segura.

Una estrategia de incidencia política debe considerarse como un "documentos vivo" que se desarrolla según el público, el entorno (como las tendencias políticas), y otros factores relevantes para la comunicación. El entorno político puede cambiar y estos nuevos hechos pueden incrementar los riesgos relacionados con cualquier iniciativa de incidencia política. Es una buena práctica revisar la estrategia al menos anualmente, para garantizar la viabilidad y pertinencia de los factores que la determinaron inicialmente.

Las acciones de incidencia política requieren

Más **imaginación** y **tiempo** que presupuesto.

Más **dedicación** personal que intermediarios o terceros.

Mayor trabajo de **documentación** y preparación sobre el tema.

Más acciones **proactivas** que reactivas.

Las **iniciativas** juegan con ventaja.

Más **paciencia** que prisas.

Mejor aportar **soluciones** que señalar problemas.

Discreción, profesionalidad, ética.

Documento elaborado por:

Links Media, LLC
451 Hungerford Drive, Suite 503
Rockville, MD 20850

Tel: (301) 987-5495, Fax: (301) 987 5498

<http://www.linksmedia.net>

A través del Componente de Comunicación de la Iniciativa Amazónica contra la Malaria (AMI)

Contrato # AID-527-13-00004