



Comunicación del riesgo según peligros y factores del ambiente, consumo y sanitarios

Breve descripción:

En este componente formativo se ahondará en el tema de comunicación del riesgo, el cual es fundamental dentro del proceso de análisis, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente, consumo y sanitarios. Este proceso de comunicación permite abordar el riesgo para encontrar soluciones en conjunto que beneficien la calidad de vida de la población.

Noviembre 2023

Grupo de Ejecución de la Formación Virtual

Tabla de contenido

Introducción	1
1. Comunicación del riesgo	3
1.1. Objetivos de la comunicación	7
1.2. Caracterizar peligros y riesgos.....	8
1.3. Comunicación de información científica y las implicaciones	10
2. Buenas prácticas en la comunicación del riesgo.....	15
2.1. Sistemas de información de salud en riesgo ambiental, del consumo y sanitarios.....	20
2.2. Conceptos técnicos elaborados entre especialistas en comunicación y los técnicos.....	20
2.3. Modelo de vigilancia y control sanitario para los productos de uso y consumo humano.....	22
2.4. Programación de muestreo y visitas a los establecimientos u organismos	28
2.5. Protocolos y guía para la recolección, conservación y transporte de muestras.....	31
2.6. Protocolos en el control de zoonosis y vectores.....	32
2.7. Tecnologías disponibles	33

Síntesis	36
Material complementario.....	38
Glosario	39
Referencias bibliográficas	42
Créditos	45

Introducción

Se da la bienvenida a este componente formativo denominado “Comunicación del riesgo según peligros y factores del ambiente, consumo y sanitarios.” Para comenzar el recorrido por el mismo, se debe revisar la información que se presenta a continuación:

Video 1. Comunicación del riesgo según peligros y factores del ambiente, consumo y sanitarios



[Enlace de reproducción del video](#)

Síntesis del video: Comunicación del riesgo según peligros y factores del ambiente, consumo y sanitarios

¿Cómo considera que fue el proceso de comunicación del riesgo durante la pandemia COVID 19?

Este proceso es fundamental en la gestión de riesgos, por ejemplo, durante la pandemia se observaron varias deficiencias en el proceso de transmisión de la información. La comunicación del riesgo según la Organización Mundial de la Salud (OMS) que la define como... el proceso de “brindar información eficaz a la población ante un evento adverso a la salud”.

La OMS también acepta la definición de comunicación del riesgo que la presenta no como una estrategia, sino como un proceso... de toma de decisiones, que considera factores políticos, sociales y económicos

para analizar el riesgo como un peligro potencial a fin de formular opciones de control que garanticen la seguridad de la población. Actualmente la OMS se encuentra apoyando a diferentes países en la construcción de estrategias y planes para la comunicación de riesgo, dentro de la capacitación del personal han incluido la formación de periodistas sobre cómo informar sobre emergencias de salud.

Igualmente, la OMS apoya las respuestas mediante el uso de su red de comunicadores de riesgo, a los países y regiones afectados Por lo anterior, este componente se enfoca en conocer los elementos fundamentales de la comunicación.

1. Comunicación del riesgo

La comunicación de riesgo se refiere al intercambio de información en tiempo real, recomendaciones y opiniones entre expertos y/o funcionarios y demás personas que se enfrentan a una amenaza (riesgo) para su sobrevivencia, su salud o su bienestar económico o social. Es una comunicación basada en la confianza entre los expertos, las autoridades y los afectados. Sin confianza, es poco probable que las personas sigan las recomendaciones brindadas. Escuchar y comprender las creencias, preocupaciones y percepciones de la comunidad es tan importante como proporcionarles evidencias y orientación. Es esencial explicar honestamente lo que se conoce sobre la naturaleza del riesgo y admitir lo que es incierto. La credibilidad de los que dan información y recomendaciones, sus expresiones de cariño y empatía, así como la identificación con el público son factores que hacen eficaz la comunicación de riesgo.

A continuación, se dan a conocer algunas recomendaciones de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos OCDE frente de la comunicación del riesgo:

- La OCDE recomienda “que los miembros sensibilicen a la población de los riesgos críticos para movilizar a las familias, a las empresas y a los actores internacionales, y que fomenten la inversión en la prevención y mitigación de riesgos”.
- Promover un enfoque de sociedad enterada sobre la comunicación de los riesgos y que facilite la cooperación transfronteriza utilizando registros de riesgos, medios de comunicación y otros mensajes públicos sobre riesgos críticos.
- La comunicación en dos vías entre gobierno y actores, asegurándose de que las fuentes de información sean precisas y confiables, y que ésta se brinde en forma apropiada a diversas comunidades, sectores, industrias y actores internacionales.

- La combinación de comunicación focalizada con el suministro de incentivos y herramientas, para que las personas, empresas y ONG trabajen en conjunto y asuman la responsabilidad por la inversión en medidas de autoprotección y desarrollo de resiliencia.
- La notificación a las familias de los diferentes grados de riesgos y amenazas de origen humano, y el apoyo del debate informado sobre la necesidad de medidas de prevención, mitigación y preparación.
- La información e instrucción al público en anticipación a una emergencia específica sobre las medidas que se tomarán cuando ocurra; la movilización de los sistemas de educación pública para promover una cultura de resiliencia, al integrar a los planes de estudio habilidades y conceptos de resiliencia comunitaria, y transmitir así información a las familias por medio de los estudiantes.

La OMS refiere que la comunicación de riesgos resulta de un recurso estratégico que puede contribuir a la respuesta de salud pública de las autoridades de los países de la región y que, en un escenario ideal, se contaría con tiempo para hacer planes, establecer una estrategia de comunicación y una guía de acción. Pero en situaciones como la presencia de Covid-19, se requieren aptitudes inmediatas para comunicarse con el público.

La comunicación de riesgos es un componente integral de la gestión de riesgos para la salud pública y una capacidad básica en el marco del Reglamento Sanitario Internacional (RSI).

El rol de la comunicación pública

El intercambio de información entre los gobiernos y la ciudadanía, así como el diálogo que se deriva, son elementos esenciales de una gobernanza democrática e instrumentales para mejorar la formulación de políticas públicas. Actualmente, gracias a las tecnologías digitales, comunicarse es más fácil que nunca, como lo demuestra el rol central que han llegado a ocupar las redes sociales en la vida cotidiana de las personas.

La OCDE señala que, a menudo, muchos gobiernos utilizan de manera limitada la comunicación, en especial desaprovechando la oportunidad de interactuar con la ciudadanía. El reconocimiento del potencial estratégico de la comunicación para la formulación de políticas, es una inversión oportuna a fin de fortalecerla como función pública, y un mandato que permita el diálogo bidireccional pueden invertir esta tendencia.

Es así, que no tener una comunicación transparente, inclusiva y responsiva genera un claro costo para los gobiernos en el mundo entero. En muchas sociedades se vive una crisis de confianza que socava la democracia y plantea un desafío a las instituciones tradicionales que la sustentan, es decir, a los medios de comunicación social tradicionales y a los nuevos, a los procesos electorales, y a las instituciones públicas en general. Alrededor de la mitad de las personas encuestadas a través de 28 países opina que para ellas el sistema político no está funcionando (Edelman, 2021). Hasta un 60% de las personas encuestadas de 21 países responde que los gobiernos no incorporan sus opiniones en la formulación de políticas sociales (OCDE, 2018). Estos hallazgos tienen implicaciones graves en cuanto a la confianza de los ciudadanos en el gobierno.

El cambio climático y la pandemia de Covid-19, han resaltado el importante papel de la comunicación -y de su gobernanza- con el fin de formular e implementar políticas, y para la democracia en general. Los citados ejemplos muestran cómo la información, la comunicación pública y el diálogo son más necesarios que nunca para sostener los procesos democráticos, fortalecer la resiliencia de nuestros ecosistemas de información y superar la pérdida de confianza de las personas en las instituciones públicas, lo cual es esencial para superar las crisis actuales y las futuras.

A menudo se sigue vinculando la comunicación con los medios y con las oficinas de prensa, y se privilegia la visibilidad a canales que están perdiendo importancia para muchos públicos alrededor del mundo. Sin embargo, “centrarse en una comunicación receptiva que sustente los principios del gobierno abierto de transparencia, integridad, rendición de cuentas y participación de las partes interesadas (OECD, 2017), a menudo puede suscitar reticencias y percibirse como arriesgado.” (OCDE, 2018).

Principios claves para promover la comunicación pública eficaz

La OCDE identificó algunos principios para promover una comunicación pública eficaz, en el siguiente material se podrá conocerlos:

- **Potenciar la función de la comunicación pública**

Por medio de mandatos y estrategias para una comunicación que apoye el diseño de políticas públicas y la agenda de gobierno abierto.

- **Institucionalizar y profesionalizar la comunicación**

Invirtiendo en recursos humanos y financieros adecuados, así como apoyando la especialización en las subdisciplinas.

- **Avanzar hacia una comunicación más informada**

Basada en evidencias, para conocer las necesidades de distintos grupos y medir su efecto e impacto.

- **Acompañar la adopción de tecnologías y de datos**

Con reflexiones acerca de su uso ético, y también con el fin de promover la inclusión y la participación.

- **Responder a la desinformación**

A través de medidas de comunicación preventivas y reactivas para mitigar la propagación de contenido problemático.

1.1. Objetivos de la comunicación

El objetivo de la comunicación es difundir información equilibrada, clara y en formato conveniente que permita poner al alcance de quienes estén expuestos a los riesgos ambientales y del público en general, alternativas para reducir los efectos en la salud y los daños al ambiente.

Si una persona se expone a un riesgo, debe ser capaz de tomar decisiones informadas para mitigar los efectos de la amenaza (riesgo), como el brote de una enfermedad, y tomar las medidas y acciones de protección y prevención.

Se pueden conocer los componentes de la comunicación de riesgo a continuación:

1. **Fuente:** El que manda el mensaje
2. **Mensaje:** Lo dicho
3. **Código:** Los signos y las reglas que hacen que esos signos signifiquen algo; por ejemplo, la combinación de vocales y consonantes.
4. **Canal:** Medio de comunicación

5. Receptor: Quien recibe el mensaje

Se debe recordar que, en el proceso de comunicación, lo recomendable es involucrar a la comunidad desde el principio, esta debe participar activamente y conocer la información con la que se cuenta. Como también, hay que dar claridad sobre las autoridades ante quien se debe interponer queja o reclamo en relación con el riesgo del componente ambiental, así como del procedimiento que debe emplearse en la atención de las mismas.

En las emergencias de salud pública, la comunicación de riesgos se constituye en una acción esencial para salvar vidas. Las personas tienen derecho a saber cómo proteger su salud teniendo la responsabilidad de tomar decisiones informadas para protegerse a sí mismas, a su familia y a quienes les rodean. Una comunicación de riesgos eficaz no sólo salva vidas y reduce la propagación de enfermedades, sino que también permite a los países y las comunidades, el preservar su estabilidad social, económica y política de cara a emergencias.

Esta es la razón por la que la comunicación de riesgos es una de las prioridades básicas que todos los países se han comprometido a desarrollar con el fin de prevenir la propagación internacional de enfermedades y otros peligros como se requiere dentro del Reglamento Sanitario Internacional (2005).

1.2. Caracterizar peligros y riesgos

Los conceptos de peligro y riesgo se utilizan indistintamente muchas veces, por ende, es necesario aclararlos, revise su definición haciendo clic en cada botón:

- **Peligro:** es un conjunto de circunstancias que puedan conducir a daños desde una lesión, enfermedad o pérdida de la vida.
- **Riesgo:** se define como una probabilidad de un hecho perjudicial como consecuencia de la exposición a peligro determinado.

En este orden de ideas, la caracterización del riesgo corresponde a la identificación del riesgo, este aspecto debe ser realizado de forma exhaustiva para cubrir todas las posibilidades, en tal sentido, algunos aspectos en el marco de dicha caracterización se pueden revisar en el siguiente material:

Determinación de la metodología

Para la identificación de riesgos se deberá tener en cuenta lo establecido en los sistemas de gestión de la entidad, la normatividad que territorialmente o sectorialmente aplique y se haya establecido parcial o totalmente en las reglamentaciones, términos de referencia, guías y demás documentos pertinentes, de acuerdo con el tipo de actividades de interés y la naturaleza de los escenarios de riesgo identificados. En otros casos se podrá adoptar cualquiera de los métodos sugeridos en la NTCIECIS031010:2009 o las demás normas que la reglamenten o sustituyan; los cuales pueden incluir entre otros aspectos necesarios en el contexto de los procesos y actividades de cada entidad pública y privada, lo siguiente: la evidencia o datos históricos, la consulta a expertos y/o el razonamiento inductivo, en caso de que aplique.

Identificación de las causas y fuentes de riesgo

Se debe tener en cuenta la descripción, ubicación y frecuencia de ocurrencia, tanto para las actividades o procesos existentes como futuros, además la afectación que se pueda generar en la actualidad o a futuro en el área de influencia (entiéndase

como área de influencia a la zona que podría ser afectada por consecuencia de efectos relacionados con la actividad desarrollada por la entidad pública y privada).

Caracterización de controles preventivos y correctivos

Se deben identificar los elementos que constituyen el riesgo:

- Identificar sistemáticamente todas las amenazas, tanto internas como externas, que puedan afectar la entidad.
- Listado de escenarios posibles y previsibles.
- Áreas de afectación probables (impactos esperados acorde al tipo de evento amenazante).
- Identificación de los elementos expuestos dentro del área de afectación probable.
- Consecuencias potenciales o colaterales.
- Experiencias y lecciones aprendidas (posterior a la emergencia). Como parte de lo anterior se podrán adoptar acciones en los tres procesos de gestión del riesgo de desastres.
- Actores relacionados.

1.3. Comunicación de información científica y las implicaciones

La comunicación científica es un sistema que permite a diversos investigadores y profesionales de la ciencia conservar, utilizar y compartir a diversas personas sus trabajos de forma libre. A través de dicho mecanismo, el público en general obtiene un acceso completo a distintos tipos de proyectos de índole científica. Facilita a cualquier ciudadano expresar sus ideas y conocimientos sin que sea discriminado. La difusión de

las investigaciones se realiza mediante diferentes procesos y medios que más adelante serán puntualizados.

La divulgación científica cumple con mantener a la sociedad informada sobre los avances significativos en diferentes ramas de estudio como la medicina, la biología, entre otros. Los investigadores utilizan un método de comunicación ajustado a la comprensión de la población, con el fin de que el mensaje pueda ser entendido de la manera correcta.

Existen diferentes técnicas de comunicación que varían según el contexto social en desarrollo. Además, los métodos de divulgación también se encuentran sujetos a factores externos. Entre ellos se puede mencionar la situación política, económica y social del espacio en donde se compartirán las investigaciones. Con estos puntos en consideración, los autores emplean modelos de difusión destinados a superar o adaptarse a la situación, se presentan a continuación:

Características, elementos, medios y modelos de la comunicación científica

➤ Características más destacables

- **Adaptación**

La comunicación científica se amolda a las diferentes coyunturas que ocurren dentro de una sociedad. Por ejemplo, cuando el acceso a la información en un Estado se ve disminuido, este sistema facilita la divulgación a través de medios competentes. En este caso, las investigaciones son discutidas por miembros del mismo gremio de científicos y otros profesionales relacionados con la materia.

- **Alcance extenso**

La difusión de los avances en la ciencia se puede realizar a través de todos los medios de comunicación tradicionales. En este sentido, es fundamental que el autor del trabajo posea habilidades de interacción social avanzadas. De esta manera, los datos y conceptos complejos pueden ser resumidos de forma entendible para el público en general.

- **Fuente de información fiable**

Al compartir una tesis o investigación en el campo de la ciencia, la originalidad y fiabilidad de la obra cae en manos de los autores. La veracidad de un trabajo está determinada por el medio en donde se comparte y el investigador. Toda la información disponible en dichos proyectos es fácilmente verificable en el internet u otras investigaciones.

- **Elementos principales**

- **Autores o investigadores**

Son los responsables de aportar originalidad y veracidad a un trabajo de investigación científica. Cada uno de estos individuos debe ser capaz de demostrar que todo lo expuesto en su obra posee una base científica que la sustenta. Deben tener la capacidad de ejecutar un plan de investigación y estudio estricto, sin modificar o alterar de ningún modo los datos suministrados al lector.

- **Editores**

Se trata de una persona o grupos de profesionales que se encargan de analizar y modificar el trabajo científico sin cambiar su contenido. Su principal enfoque es el de asegurarse de que toda la información es fácil de comprender para un lector común. Además, tienen la obligación de consultar todas las fuentes bibliográficas para garantizar la veracidad de la investigación.

- **Asesores**

consultores son aquellas personas a las que el investigador recurre para resolver dudas con respecto a los temas tratados en el trabajo. Dichos individuos revisan la obra escrita o documentada visualmente para hallar espacios argumentales, por ejemplo, esto ayuda a que el producto final llegue al consumidor de una forma comprensible.

- **Lector**

Este grupo es representado por la población, es decir, el público en general. Son quienes consumirán la información y es el principal objetivo que desea alcanzar la comunicación científica. A través del lector, el conocimiento adquirido puede ser compartido en círculos sociales más cerrados y especializados. Estos espacios son los de más difícil acceso y suponen un gran beneficio para la divulgación científica.

➤ **Medios principales**

- **Internet**

Es el canal de difusión más amplio que existe en la actualidad. Al acceder a la web, cualquier usuario puede entrar en blogs, páginas en redes sociales y portales dedicados a la discusión de temas científicos. La edad promedio del público que utiliza estos canales es de entre 15 y 34 años. Las redes sociales como Facebook o Instagram son ejemplos de la utilidad de internet para la divulgación de la ciencia.

- **Libros y revistas**

Estos medios de comunicación siguen siendo de gran relevancia para la comunidad científica y, en especial, para estudiantes universitarios y personas interesadas por la tecnología. En este sentido, la motivación de ambos grupos en

el consumo de dicha información es de un 45 %. En vista que las publicaciones en formato físico ya no son tan utilizadas, gran parte de sus editoriales han optado por ofrecer este contenido en sus páginas web. Por lo general, se puede acceder a los trabajos a través de suscriptores de pago.

- **Radio y televisión**

Se trata de los medios de comunicación científica con mayor impacto en la sociedad, ya que son capaces de llegar a un público general sin importar la edad o grado de interés. Estos canales tradicionales han logrado mantenerse como uno de los recursos más frecuentados aún en la actualidad.

- **Modelos de comunicación científica**

- **Divulgación activa**

Este modelo plantea que las investigaciones científicas son aportadas por un grupo de profesionales con formación superior de manera constante y retroactiva. El receptor, es decir, el público en general tiene un rol activo, ofrece opiniones y comparte el conocimiento a través de todos los medios posibles.

- **Divulgación pasiva**

Aquí, el consumidor mantiene un carácter pasivo, lo que significa que solamente recibe la información sin generar un debate en el ámbito social. El autor solo responde a una motivación personal para difundir su trabajo, ya que el receptor, a pesar de mostrar cierto interés, no genera “feedback”.

- ✓ **Importancia de la comunicación científica en la sociedad**

Se ha demostrado que la divulgación de la ciencia es una herramienta educativa y cultural de gran relevancia para el desarrollo de la sociedad moderna. El hecho de compartir trabajos e investigaciones científicas beneficia el nivel de

culturización del público. En los espacios educativos, que es uno de los objetivos que quiere alcanzar la comunicación científica, es de gran apoyo, pues la interacción entre personas es constante y activa. Los niños de entre 7 y 15 años son uno de los grupos más interesados en temas de estudio científico. Esto se debe a que, en los primeros años de vida, el cerebro absorbe una gran cantidad de información; y el interés y la curiosidad durante la etapa de juventud permiten que trabajos de esta índole tengan un mayor valor en el plano intelectual.

✓ **La difusión del conocimiento científico en la actualidad**

La comunicación científica ha podido llegar a niveles educativos básicos, razón que permite tener gran impacto en el desarrollo e interés de los niños, en relación con temas de investigación en especial en la medicina, la tecnología, la química, entre otros. Además, al difundir el conocimiento científico se fortalecen los niveles de educación superior, lo que contribuye al sistema educativo teniendo profesionales con mayor preparación, esta situación también se le debe a la globalización del internet, así como a las redes sociales y aplicaciones donde se comparten mensajes de texto.

2. Buenas prácticas en la comunicación del riesgo

La comunicación de riesgos utiliza variadas técnicas de comunicación, entre las cuales están los medios de comunicación social y medios de comunicación masivos, así como los grupos de interés y motivación comunitaria. Igualmente, requiere de la comprensión de las percepciones de las partes interesadas, de las sospechas y creencias, así como de sus conocimientos y prácticas.

recuerde que la comunicación de riesgos efectiva debe ser capaz de identificar y poder manejar desde un inicio los rumores, así como la desinformación y otros desafíos de la comunicación.

Confianza y credibilidad

Estos principios son fundamentales en la comunicación del riesgo. Si no hay confianza, la población no va a creer en la información que ofrezcan las autoridades, o no acatan las recomendaciones. Existen algunas acciones que permiten mantener la confianza, se pueden identificar a continuación:

Acciones para mantener la confianza

- ✓ **No mentir:** no hay que dar más tranquilidad de la necesaria. Para el caso de Covid-19, el gobierno se presentó en los medios de comunicación informando que todo irá bien cuando, de hecho, no se sabe si será así. En otras palabras, hay que evitar decir que todo irá bien, es necesario decir lo que sabe en ese momento y lo que el gobierno está haciendo al respecto. Es importante comunicar lo que realmente se puede y se debe hacer.
- ✓ **No minimizar la preocupación:** no hay que minimizar la preocupación de la población, por la presencia de cualquier enfermedad. Hay que reconocer el temor de las personas. Las personas pueden estar atemorizadas, lo cual es una reacción saludable, no se debe insinuar a la población, no se preocupe.
- ✓ **Reconocer la incertidumbre:** se debe tener en cuenta que las personas presentan muchas dudas, predicciones al futuro sin resolver, esto es entendible y lo que debe hacerse es dar respuestas precisas y no dar información a medias que permita a las personas generar inferencias sin argumentos.

- ✓ **Explicar las acciones:** no se debe decir que el gobierno tiene la situación bajo control; en lugar de eso, se debe explicar a detalle y con la mayor sinceridad todas las acciones que se están desarrollando para manejar y dar solución a la situación.
- ✓ **Ser empático:** la empatía, lo que en ocasiones se denomina “hablar con el corazón” (por ejemplo, no diga “sé cómo se siente”, sino: “es normal sentir ansiedad y esta es una situación preocupante para la comunidad y para todos nosotros...”).
- ✓ **Ser el primero en dar la información:** hay que dar la información a tiempo. Se debe informar a la población, por ejemplo, que existe un caso o un presunto caso de Covid-19 tan pronto como tenga conocimiento de ello. No espere a hacerlo público cuando ya se haya convertido en un rumor. El anuncio temprano, es muestra de liderazgo, ello genera confianza. Los anuncios tardíos dan lugar a especulaciones, lo que permite que las personas se pregunten hasta qué punto es realmente mala la situación
- ✓ **Reconocer las equivocaciones:** si existe un error, corríjalo rápidamente. Eso muestra su lado humano y genera confianza porque no ha tratado de ocultar información.
- ✓ **Evitar la estigmatización:** hay que evitar la estigmatización. Es así, que para el ejemplo de Covid-19, muchas personas naturales de China o con rasgos/orígenes asiáticos están sufriendo discriminación de forma injustificada.
- ✓ **Ser transparente:** esto significa dar información clara, comprensible, sin adornos innecesarios que puedan generar duda. Ser transparente es hablar claro con nuestros interlocutores, expresar la verdad, siendo objetivos.

- ✓ **Involucrar la comunidad:** es importante tener claro que la comunidad es la afectada con ciertos problemas de salud, es importante que siempre esté involucrada en los procesos y las decisiones que se lleven a cabo, no pueden generarse imposiciones, se debe consultar y trabajar en favor de su bienestar.

Difusión y comunicación

El coordinar la elaboración de los mensajes y realizar la difusión de forma oportuna y transparente de información científica entre las organizaciones que tengan relación con el tema ayudan a evitar confusiones que puedan socavar la confianza de las personas, aumentar el temor y la ansiedad, e impedir las medidas de respuesta.

Ahora bien, para lograr contribuir de manera significativa con la gestión del conocimiento necesario para reducir las inequidades en salud, así como lograr tener un impacto importante en los resultados de salud dentro de la población y a través de grupos diferenciales de interés por parte del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP), se requiere que muchos elementos de la agenda pública estén coordinados y no se limiten simplemente a las competencias para legislar, en cuestiones directamente relacionadas con garantizar, a través de una variedad de estrategias, políticas, programas e iniciativas, el mejoramiento de los servicios de salud; así como garantizar el aumento de la cobertura y disponibilidad de la tecnología en salud. La difusión y diseminación del PDSP debe darse a partir de evidencia y datos, y se debe apoyar y concentrar en las siguientes iniciativas y herramientas:

- 1. Seminarios y conferencias:** encuentros especializados en que se desarrollan estudios precisos sobre las diversas enfermedades, tratamientos y riesgos, el desarrollo de conocimiento y la toma de decisiones se va dando en la medida en

la que se realiza un proceso de diálogo e interactividad entre los especialistas y los participantes.

2. **Cursos dirigidos:** es importante promover y desarrollar cursos dirigidos para que los usuarios puedan empoderarse respecto al análisis social y económico en relación con el desarrollo de diversas enfermedades, se busca con la implementación de dichos cursos y un enfoque de equidad en salud.
3. **Publicaciones:** publicaciones de “PolicyBriefs” como mecanismo para difundir el aporte del uso de la información y la gestión del conocimiento en la orientación de las intervenciones efectivas en diversas regiones y territorios, en el marco del PDSP.
4. **Noticias:** publicadas relacionadas con logros y progresos de las intervenciones y programas definidos en el marco de las dimensiones del PDSP.
5. **Sitios web:** Permiten acceder a resultados de indicadores para cada dimensión de forma periódica, para fomentar el acceso transparente y el libre uso del PDSP en el país. Estos servicios y herramientas adicionales, que aparentemente podrían limitarse a ser comunes estrategias de difusión y comunicación, han logrado demostrar ser exitosos en la implementación de políticas en salud con enfoque de equidad cada región.
6. **Foros y discusiones:** la difusión apoyada en diferentes herramientas ha tenido alto impacto y han contribuido con el desarrollo de métodos y enfoques para mejorar la responsabilidad por la equidad en salud, incentivar los diálogos, foros y debates para promover el pensamiento crítico y el compromiso de aumentar la efectividad de los programas y planes que se enmarquen en el PDSP en el país.

2.1. Sistemas de información de salud en riesgo ambiental, del consumo y sanitarios

En Colombia, desde hace más de 20 años se encuentran construyendo dos sistemas de gestión y regulación, los cuales corresponden al conjunto de orientaciones, normas, actividades, recursos, programas e instituciones que permiten la puesta en marcha de los principios y las políticas, para salud, como para el ambiente, y que son regidos por dos Ministerios, así:

- El Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), cuyo ente rector es el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), y su Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud (CNA).
- El Sistema Nacional Ambiental (SINA), cuyo ente rector es el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible (MADS), y su Consejo Nacional Ambiental (CNA).

Sistemas de Información utilizados por el sector salud y por el sector ambiente en Colombia.

Para conocer algunos sistemas de Información utilizados por el sector salud y por el sector ambiente en Colombia, se debe revisar el siguiente documento: [Descargar](#).

2.2. Conceptos técnicos elaborados entre especialistas en comunicación y los técnicos

Por el desarrollo de las pandemias, el trabajo en equipo entre los especialistas en comunicación del riesgo y los técnicos se ha convertido en una gran necesidad, y tiene el fin de promover la meta de salud pública en cuanto a controlar rápidamente los brotes con el menor trastorno posible a la sociedad.

Conceptos dados por especialistas de comunicación.

En el siguiente documento se podrá identificar algunos conceptos dados por especialistas de comunicación. [Descargar.](#)

Como también, se presentan las siguientes estrategias de comunicación participativa para involucrar a miembros de la comunidad en el proceso de rastreo de contactos, pero ¿Por qué es fundamental que las comunidades participen en el rastreo de contactos?

- Se masifica el proceso de conocimiento e información.
- Aumenta la receptividad y actitud colectiva.
- Se construyen rutas de información que facilitan y agilizan la detección de un posible contacto.
- Se crea un sentido de corresponsabilidad frente al estado de salud de y el entorno.
- Se fortalece el tejido social alrededor del cuidado comunitario.
- Se desarrolla un trabajo colectivo en la difusión y promoción de las piezas de comunicación para la apropiación, educación y participación comunitaria.
- El posicionamiento de las piezas de difusión es mayor. Aumenta el compromiso de las comunidades como promotores de la salud.
- Se incrementa el seguimiento a las medidas de bioseguridad por parte de la comunidad.
- La participación de la comunidad y sus líderes ayudará a reconocer posibles problemas para efectuar el rastreo de contactos.

La OCDE identificó algunos principios para promover una comunicación pública eficaz, estos son:

1. Conocer las circunstancias de cada comunidad
2. Generar confianza
3. Granjearse y mantener la aceptación de la comunidad
4. Colaborar con las soluciones de la propia comunidad
5. Crear una fuerza de trabajo comunitaria
6. Comprometerse a lograr una comunicación bidireccional, franca e incluyente
7. Escuchar, analizar y responder a los comentarios
8. Considerar conveniencia de la tecnología para rastreo de contactos
9. No criminalizar acciones
10. Desalentar y afrontar la estigmatización y los rumores
11. Coordinarse con todos los agentes que Intervienen en la respuesta
12. Usar términos que no presenten connotaciones negativas con el fin de suavizar el lenguaje y generar mayores empatías con la audiencia, por ejemplo, en vez de decir confinamiento, decir aislamiento, en vez de decir encierro, cuidado en casa, en vez de restricciones medidas, Etc.

2.3. Modelo de vigilancia y control sanitario para los productos de uso y consumo humano

Es necesario tener claridad en algunos conceptos y aspectos, los cuales hacen parte del referido modelo de vigilancia y control sanitarios, entre los que están: funciones esenciales de salud pública, objetos de inspección, fiscalización sanitaria, contenido general de las actas, concepto sobre los resultados obtenidos en las visitas.

Las Funciones Esenciales de Salud Pública (FESP)

Corresponden al “conjunto imprescindible de medidas, bajo la responsabilidad exclusiva del estado, que resulta fundamentalmente para alcanzar la meta de la salud pública: de mejorar, promover, proteger y recuperar la salud de la población mediante una acción colectiva.” (OPS/OMS La Salud Pública en las Américas).

Las autoridades sanitarias del país, cuando realizan visita de inspección sanitaria a los establecimientos objeto de Inspección, Vigilancia y Control (IVC), en cumplimiento con la competencia dadas por la Ley 715 de 2001, están también cumpliendo con las Funciones Esenciales de Salud Pública (FES 2 y FES 6), como se presenta a continuación:

Funciones esenciales de la salud pública

- **FES 2.** Vigilancia en Salud Pública: "función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud, consistente en el proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de información específica relacionada con la salud de los individuos y colectivos, para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública.
- **FES 2.** Esta función en cuanto al control y la gestión de los riesgos para la salud y las emergencias, considera: "el fortalecimiento de las capacidades institucionales y de conducción las autoridades de salud para garantizar una adecuada vigilancia, control, gestión y respuesta a de los riesgos para la salud, incluyendo los brotes de enfermedades transmisibles, las emergencias y los factores de riesgo de las enfermedades no transmisibles, la salud mental y lesiones, entre otros temas.

- **FES 2.** Se encuentra constituida por diferentes tipos de prácticas, cuyo eje común reside en el procesamiento sistemático de información para la acción. Dentro de dichas prácticas se incluyen la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmisibles y la vigilancia en el ámbito de la salud pública para subsidiar la toma de decisiones sobre medidas de prevención y control de eventos relacionados con la salud (riesgos y daños) o para recomendar acciones de promoción de la salud.
- **FES 2.** Incluye la vigilancia de los riesgos y problemas de salud derivados de los procesos de producción y consumo de bienes (por ejemplo, los alimentos). También comprende la vigilancia ambiental de salud, comprometida con acciones de detección de factores medioambientales que interfieren en la salud humana para proponer medidas de prevención y control. Un ámbito de aplicación específico de esta vigilancia lo constituye la vigilancia y respuesta en emergencias. (OPS/OMS La Salud Pública en las Américas).
- **FES 6.** Vigilancia y Control Sanitario: "función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de proteger la salud individual y colectiva, consistente en el proceso sistemático y constante de verificación de estándares de calidad, monitoreo de efectos en salud y acciones de intervención en las cadenas productivas, orientadas a eliminar o minimizar riesgos, daños e impactos negativos para la salud humana por el uso o consumo de bienes y servicios." (OPS/OMS La Salud Pública en las Américas).

Los objetos de inspección

Como son originados de cadenas productivas, el gobierno nacional a través del Ministerio de Salud y Protección Social ha realizado la siguiente propuesta de categorías

y número de subcategorías a los objetos de IVC, la cual se encuentra validada por las Entidades Territoriales de Salud, dicha propuesta se puede visualizar en la siguiente tabla:

Tabla 1. Categorías de los objetos de Inspección, Vigilancia y Control (IVC)

Categorías de los objetos de IVC	Número de Subcategorías
Vivienda permanente	10 actividades económicas
Vivienda transitoria	16 actividades económicas
Educativos	18 actividades económicas
Cuartelarios	1 actividad económica
Carcelarios	4 actividades económicas
Espectáculo público	12 actividades económicas
Diversión pública	11 actividades económicas
Industriales	147 actividades económicas
Comerciales	65 actividades económicas
Hospitalarios y similares	9 actividades económicas
Terminales portuarios tráfico nacional	17 actividades económicas
Puntos de entrada	17 actividades económicas
Acueducto	1 actividad económica

Nota. MSPS. Jornada de capacitación ETS. (2022).

También se proponen los siguientes **establecimientos objeto de IVC:**

- Establecimientos donde se realice un proceso producto que incluya la elaboración de bienes o servicios que impliquen transformación y elaboración de materias primas donde se utilicen sustancias químicas.
- Establecimientos que cuenten con marco normativo sanitario específico.
- Establecimientos donde exista alta concentración de población trabajadora, flotante o albergada de manera temporal o permanente diferente a las unidades habitacionales.

- Establecimientos que son objeto de seguimiento por parte de los organismos de control.
- Establecimientos que de acuerdo a su actividad comercial de bienes y servicios reporta eventos de interés en salud pública.
- Establecimientos cuya actividad económica de bienes y servicios exista una alta presencia de factores de riesgo físico, químico y biológico de acuerdo a la evaluación realizada por las autoridades sanitarias producto de los diagnósticos de IVC.

Así como los subprocesos de inspección, vigilancia y control:

Tabla 2. Subprocesos de Inspección, Vigilancia y Control- IVC

Procesos	Subproceso de Inspección, Vigilancia y Control- IVC
Inspección	Preparación
	Inspección" in situ"
	Evaluación y emisión de concepto
Vigilancia	Recolección, acopio y procesamiento de datos
	Análisis, interpretación y difusión de información
	Definición y recomendación de medidas sanitarias y de seguridad
Control	Ordenar mecanismos de tipo cautelar o correctivos
	Velar por la implementación de medidas sanitarias, su cumplimiento y evaluación del efecto y la adopción de nuevas medidas.
	Sancionar.

Nota. SENA (2022).

Sobre la Fiscalización Sanitaria, que es uno de los macro procesos misionales centrales, comprendido por los subprocesos: inspección, vigilancia y control de riesgos sanitarios. Sus objetivos están en verificar el cumplimiento de las normas sanitarias, así como en identificar los factores de riesgos y potenciales efectos de los procesos productivos sobre la salud humana.

a. Contenido general del acta

Las actas generalmente cuentan con bloques de información relacionados con las condiciones sanitarias y ambientales, para ser diligenciados y evaluados según la información obtenida del establecimiento. Las condiciones sanitarias y ambientales evaluadas varían según la complejidad y el marco normativo específico.

b. Concepto sobre los resultados obtenidos en las visitas

Para empezar, se debe aclarar que los conceptos sanitarios son el resultado obtenido de la evaluación de las condiciones sanitarias y ambientales con base en las visitas de inspección sanitaria y el análisis de los criterios y normas, existen diferentes tipos de conceptos que se obtienen durante este proceso, al revisar el siguiente material se puede conocerlos:

- **Concepto favorable:** se emite cuando el objeto de Inspección, Vigilancia y Control (IVC) sanitario, obtiene porcentaje de cumplimiento entre el 95 y 100 % y su funcionamiento u operación no genera riesgos sanitarios a la salud pública. Finalizada la visita se insta al representante a continuar con el mantenimiento de las condiciones sanitarias y a cumplir con la normatividad vigente a través de procesos de autorregulación, autogestión y buenas prácticas sanitarias.
- **Concepto favorable con requerimiento:** se emite cuando, el objeto de IVC no cumple totalmente con los requisitos y condiciones sanitarias, pero no representa o constituye un riesgo inminente para la salud pública o la seguridad sanitaria. La calificación del acta se encuentra entre el 50 % al 94

% del cumplimiento. Finalmente, la autoridad sanitaria realizará los requerimientos y exigencias a que haya lugar.

➤ **Concepto desfavorable:** se emite cuando en el objeto de IVC:

- No cumple con los requisitos y condiciones sanitarias establecidas en el marco normativo sanitario obteniendo una calificación menor o igual a 49 % y constituye un riesgo inminente para la salud pública.
- En caso de que uno o más de los aspectos a evaluar, tanto los aspectos preestablecidos en las actas o como los identificados por el inspector, sea calificado como “crítico”, independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el concepto sanitario a emitir será de desfavorable.
- Exista un incumplimiento reiterado en la tercera visita de seguimiento por la emisión de un concepto sanitario favorable con requerimientos.

Para que la autoridad sanitaria pueda emitir el respectivo concepto, todas las actividades deben quedar registradas en formatos estandarizados que faciliten la trazabilidad, seguimiento y análisis de riesgo relacionado con el objeto de IVC (Resolución 1229 de 2013, artículo 28).

2.4. Programación de muestreo y visitas a los establecimientos u organismos

Existen algunas fases importantes que siguen las autoridades sanitarias para elaborar la programación de muestreo y visitas. Observe a continuación las fases necesarias dentro del proceso de muestreo de alimentos y bebidas:

¿Sabe cómo se realiza el proceso de muestreo de alimentos y bebidas?

- Lo primero que se debe hacer es determinar los insumos para la toma de muestra y hacer el alistamiento.
- Se coordina con el laboratorio la capacidad operativa teniendo en cuenta la normatividad sanitaria vigente y los lineamientos del INVIMA. Se elabora y firma un acta con los acuerdos que debe entregarse al coordinador de Salud Ambiental.
- Se elabora el programa de muestreo priorizando el enfoque de riesgos y los lineamientos del INVIMA. Se define el tipo de alimentos a muestrear, los municipios y los establecimientos donde se realizará el muestreo.
- Se programa la toma de muestra estableciendo ubicación, fecha y se asigna el personal que realizará la toma de muestra. Dicho profesional deberá trasladarse hasta el establecimiento e informar al propietario sobre el muestreo.
- Proceda a tomar la muestra de acuerdo a lo establecido en el Manual de Toma de muestras de alimentos y bebidas para entidades territoriales de salud emitido por el INVIMA.
- Diligencie el acta y verifique la disponibilidad de insumos entre los que se encuentran: gel antibacterial, nevera color rojo, pilas refrigerantes, guantes desechables, bata blanca, gorro, tapabocas, marcador espátula, termómetro de punzón.
- Es fundamental que los entes encargados hagan seguimiento mensual del avance del plan para hacer los correctivos necesarios. Finalmente, es importante realizar entrenamiento constante al personal para evitar errores durante el proceso.

Por otro lado, seguidamente podrá conocer las etapas necesarias para realizar el muestreo del agua para el consumo humano:

- **Paso 1**

¿Sabía que el agua que consume diariamente ha pasado por un proceso de inspección y verificación?

Lo primero que se debe hacer es determinar el número de muestras a recoger: con base en lo dispuesto en la Resolución 2115 de 2007. Posteriormente, se identifica la capacidad operativa del laboratorio teniendo en cuenta la normatividad y los lineamientos establecidos.

- **Paso 2**

Es importante recordar la elaboración del acta de la reunión, y firmarla por el personal implicado. Se programan los puntos de muestreo a monitorear durante la vigencia. Se elabora la programación mensual para la toma de muestras en los puntos, esta programación es notificada al Laboratorio de Salud Pública y a las personas prestadoras del servicio de acueducto de cada municipio.

- **Paso 3**

El técnico debe dirigirse al laboratorio de Salud Pública, y solicitar frascos de acuerdo al número de muestras programadas. Algunos Insumos requeridos son: mechero con alcohol al (96 %), atomizador con alcohol antiséptico al (70 %), algodón estéril, encendedor, toallas desechables, gel antibacterial, bolsas, recipientes de vidrio y de plástico, medidor de cloro y PH, nevera azul, bata blanca, gorro y guantes.

- **Paso 4**

La persona designada debe trasladarse hasta el municipio, dirigirse al acueducto y solicitar acompañamiento, luego dirigirse a los puntos de muestreo y realizar la toma según el manual establecido. Durante la toma se diligencia el acta la cual debe ser firmada por las partes. Finalmente, la persona encargada debe hacer seguimiento mensual del proceso y realizar las correcciones necesarias.

2.5. Protocolos y guía para la recolección, conservación y transporte de muestras

A continuación, se relacionan las guías y manual que orientan la recolección, conservación y transporte de muestras para: zoonosis, alimentos y bebidas, vectores y agua para consumo humano.

Guía para la vigilancia por Laboratorio del virus de la rabia.

El siguiente documento corresponde a la guía para la vigilancia por Laboratorio del virus de la rabia (INS, 2019). [Descargar](#)

➤ Alimentos y bebidas

Manual de toma de muestras de alimentos y bebidas para entidades territoriales de salud.

El siguiente documento se denomina: “Manual de toma de muestras de alimentos y bebidas para entidades territoriales de salud” (INVIMA, 2015). [Descargar.](#)

➤ Agua de consumo humano

Manual de Instrucciones para la Toma, Preservación y Transporte de Muestras de Agua de Consumo Humano para Análisis de Laboratorio.

También se tiene en cuenta el documento denominado: “Manual de Instrucciones para la Toma, Preservación y Transporte de Muestras de Agua de Consumo Humano para Análisis de Laboratorio”. (INS, 2011). Se puede revisar a continuación: [Descargar](#).

➤ **Vectores**

Manual de procedimientos para la toma, conservación y envío de muestras al Laboratorio Nacional de Referencia

Finalmente, es importante consultar el documento denominado: “Manual de procedimientos para la toma, conservación y envío de muestras al Laboratorio Nacional de Referencia” (INS, MSPS, 2020): [Descargar](#)

2.6. Protocolos en el control de zoonosis y vectores

El Protocolo de Vigilancia en Salud Pública es la guía técnica y operativa que estandariza los criterios, procedimientos y actividades que permiten sistematizar las actividades de vigilancia de los eventos de interés en Salud Pública (Artículo 3, Decreto 3518 de 2006).

En tal sentido, se tienen establecidos los siguientes protocolos para zoonosis y vectores

➤ **Zoonosis: Rabia**

Protocolo Programa de Evaluación Externa del Desempeño (EEDD), 4 de abril de 2019. Se puede descargar en el siguiente enlace: [Enlace web](#)

➤ **Vectores: Entomología**

Protocolo Programa de Evaluación Externa del Desempeño (EEDD), 4 de abril de 2019. Se puede descargar en el siguiente enlace: [Enlace web](#).

2.7. Tecnologías disponibles

Las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC), “son el conjunto de recursos, herramientas, equipos, programas informáticos, aplicaciones, redes y medios; que permiten la compilación, procesamiento, almacenamiento, transmisión de información como: voz, datos, texto, video e imágenes.” (Ley 1341 de 2009, Artículo 6).

Algunas de las herramientas TIC que se usan dentro del proceso de comunicación son:

➤ **Redes telefónicas**

- **Telefonía fija:** es el método menos utilizado y el más básico para realizar una conexión a internet, se utiliza un módem en un acceso telefónico básico.
- **Banda ancha:** método superior a la telefonía fija, ya que es más veloz.
- **Telefonía móvil:** es el método más utilizado, son más fáciles y más baratas de desplegar, permite una velocidad igual con referencia a la banda ancha. Este método es el que más sufre alteraciones y mejora.

➤ **Redes de televisión**

- **La televisión terrestre:** que es el método más tradicional de transmitir la señal de difusión de televisión, en forma de ondas de radio transmitida por el espacio abierto.
- **La televisión por satélite:** consistente en retransmitir desde un satélite de comunicaciones, una señal de televisión emitida desde un punto de la Tierra, de forma que ésta pueda llegar a otras partes del planeta.
- **La televisión por cable:** en la que se transmiten señales de radiofrecuencia a través de fibras ópticas o cables coaxiales.
- **La televisión por Internet:** traduce los contenidos en un formato que puede ser transportado por redes IP, por eso también es conocida como televisión IP.

➤ **Redes en el hogar**

Estas redes se pueden implementar por medio de cables y también sin ellos, la segunda forma es mucho más común por la mayor comodidad para el usuario porque actualmente muchos dispositivos vienen preparados con este tipo de conectividad.

➤ **Los terminales**

Actúan como punto de acceso de los ciudadanos a la sociedad de la información y por eso son de suma importancia y son uno de los elementos que siguen en evolución, entre estos están:

- **Ordenador personal:** computador para uso personal, puede ser con cableado o inalámbrico.
- **Navegador de internet:** la mayoría de los ordenadores se encuentran conectados a la red. Existen diferentes navegadores como Google, Chrome, Mozilla Firefox entre otros.
- **Reproductores portátiles de audio y video:** a partir del 2005, el mercado de los reproductores portátiles se encuentra en un proceso de renovación hacia aquellos dispositivos que son capaces de reproducir MP3 y MP4. Las otras formas de audio, como los dispositivos analógicos (radios), y dispositivos digitales (lectores de CD en todos los formatos), se encuentran en retroceso.

➤ **Los servicios**

El correo electrónico, los buscadores, banca online, acceso a contenidos informativos y de ocio y el acceso a la administración pública, audio y música

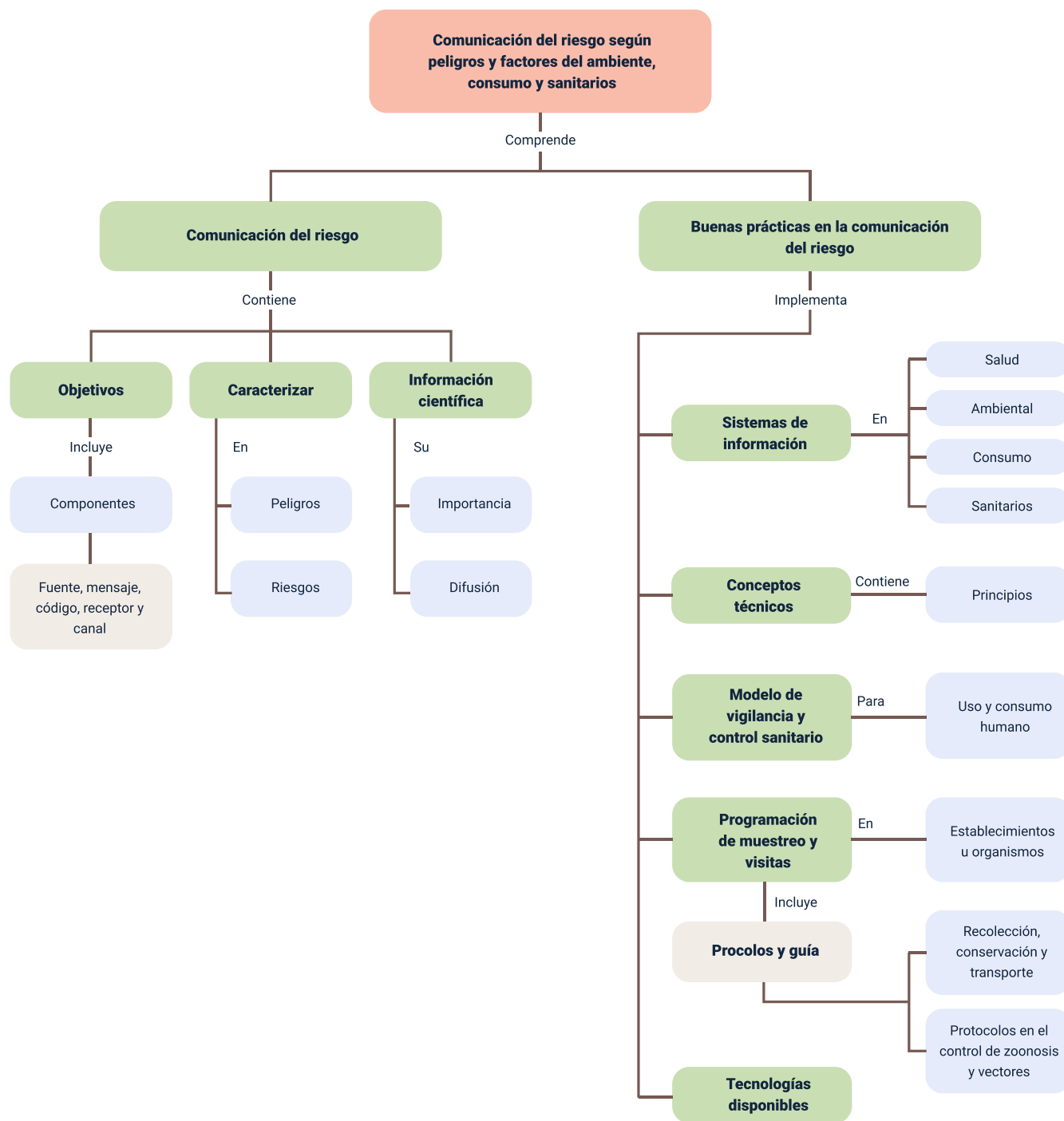
reproductor de audio portátil, TV y cine alta definición, la TDT, videojuegos, video jugador, entre otros.

Síntesis

La comunicación del riesgo es un factor esencial para la protección de la comunidad frente a la presencia de cualquier tipo de enfermedad, por ende, resulta fundamental conocer su definición, características, entes encargados, normatividad y los protocolos para su manejo.

En este orden de ideas, el objetivo de este componente formativo es identificar los principales elementos de la comunicación del riesgo como uno de factor fundamental para garantizar la salud y la integralidad del ser humano, se revisarán aspectos esenciales frente a este tema los cuales son necesarios para la estabilidad social, económica y política de cara a emergencias.

Una breve revisión de los temas vistos, se encuentran en el siguiente esquema.



Material complementario

Tema	Referencia APA del Material	Tipo de material (Video, capítulo de libro, artículo, otro)	Enlace del Recurso o Archivo del documento o material
1. Comunicación del riesgo	<i>Plan American Health Organization</i> . (2020). Introducción a la comunicación de riesgos y participación comunitaria. [Video]. YouTube.	Video	https://www.youtube.com/watch?v=6CPh6rvla1s
1.1. Sistemas de información de salud en riesgo ambiental, del consumo y sanitarios.	Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). <i>Modelo Operativo de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario para la Salud Ambiental</i> .	Documento	https://www.minsalud.gov.co/RID/modelo-operativo-ivc-t.pdf
2.6. Protocolos en el control de zoonosis y vectores.	Instituto Nacional de Salud y Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). <i>Protocolo de Vigilancia Integrada de la Rabia</i> .	Documentos técnicos legales	https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_Vigilancia%20Integrada%20Rabia.pdf
2.6. Protocolos en el control de zoonosis y vectores.	Instituto Nacional de Salud. (2019). <i>Protocolo Programa Evaluación Externa del Desempeño (EEDD)</i> .	Documentos técnicos legales	https://www.ins.gov.co/TyS/programas-de-calidad/SiteAssets/Paginas/Entomolog%C3%ADa/Protocolo%20PEEDD%20Entomologia%20Sep%202019.pdf

Glosario

Acta de Inspección Sanitaria: documento público que permite establecer de manera objetiva los resultados y condiciones sanitarias encontradas en el establecimiento visitado con respecto a las exigencias contenidas en la normatividad sanitaria vigente.

Comunicación del riesgo: principal herramienta para brindar a la población la información necesaria sobre un evento en salud, además promueve el conocimiento y la comprensión de los riesgos conocidos y desconocidos, a través de información sensibilizada y planificada para responder inquietudes y disminuir la ansiedad de la comunidad.

Factores de riesgos: aquellos atributos, variables o circunstancias inherentes o no a los individuos que están relacionados con los fenómenos de salud y que determinan en la población expuesta a ellos, una mayor o menor probabilidad de ocurrencia de un evento en salud (Decreto 3518 de 2006).

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE): organización internacional cuya misión es diseñar mejores políticas que garanticen una mejor calidad de vida. Su objetivo es promover políticas que favorezcan la prosperidad, la igualdad, las oportunidades y el bienestar para todas las personas.

Peligro: conjunto de circunstancias que puedan conducir a daños desde una lesión, enfermedad o pérdida de la vida. (Organización Mundial de la Salud. 2006)

Reglamento Sanitario Internacional (RSI): aprobado por la 58.^a Asamblea Mundial de la Salud en el 2005 por medio de la resolución WHA58.3,1 constituye el marco jurídico que, entre otros aspectos, define las capacidades nacionales básicas, incluso en los puntos de entrada, para el manejo de los eventos agudos de salud pública de importancia potencial o real a escala tanto nacional como internacional, así como los procedimientos administrativos conexos. El RSI (2005) tiene como propósito y alcance prevenir la propagación internacional de enfermedades, proteger contra esa propagación, controlarla y darle una respuesta de salud pública proporcionada y restringida a los riesgos para la salud pública, y evitando al mismo tiempo las interferencias innecesarias en el tráfico y el comercio internacional.

Riesgo: probabilidad de que se produzcan un evento determinado como consecuencia de la exposición a peligro determinado.

Sistema de Información Ambiental de Colombia (SIAC): conjunto integrado de actores, políticas, procesos, y tecnologías involucradas en la gestión de información ambiental del país, para facilitar la generación de conocimiento, la toma de decisiones, la educación y la participación social para el desarrollo sostenible.

Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SIVIGILA): creado para realizar la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población colombiana, con el fin de: 1) orientar las políticas y la planificación en salud pública; 2) tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud; 3) optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones; 4)

racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, proponiendo por la protección de la salud individual y colectiva.

Sistema Integral de Información de la Protección Social (SISPRO): es una herramienta que permite obtener, procesar y consolidar la información necesaria para la toma de decisiones que apoyen la elaboración de políticas, el monitoreo regulatorio y la gestión de servicios en cada uno de los niveles y en los procesos esenciales del sector salud: aseguramiento, financiamiento, oferta, demanda y uso de servicios. Suministra información para toda la ciudadanía.

Referencias bibliográficas

Cisneros, José. (2002). El concepto de la comunicación: El cristal con que se mira. ÁMBITOS. N° 7-8. 2º Semestre 2001 - 1er Semestre 2002 (pp. 49-82).

https://idus.us.es/bitstream/handle/11441/67303/revista-comunicacion-ambitos-07-08_47-80.pdf?sequence=1

Decreto 1575 de 2007. [Ministerio de la Protección Social]. Por el cual se establece el Sistema para la Protección y Control de la Calidad del Agua para Consumo Humano. 09 de mayo de 2007.

<https://www.ins.gov.co/TyS/Documents/Decreto%201575%20de%202007,MPS-MAVDT.pdf>

Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). GUIA PARA LA VIGILANCIA POR LABORATORIO DEL VIRUS DE LA RABIA.

<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informacin%20de%20laboratorio/Gu%C3%ADa-Vigilancia-por-Laboratorio-Virus-de-la-Rabia.pdf>

Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social. (2020). Manual de procedimientos para la toma, conservación y envío de muestras al Laboratorio Nacional de Referencia. <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/Manual-toma-envio-muestras-ins.pdf>

Instituto Nacional de Salud, Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios. (2011). Manual de Instrucciones para la Toma, Preservación y Transporte de Muestras de Agua de Consumo Humano para Análisis de Laboratorio.

<https://www.ins.gov.co/sivicap/Documentacin%20SIVICAP/2011%20Manual%20toma%20de%20muestras%20agua.pdf>

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos (INVIMA). (2015). Manual de Inspección, vigilancia y control sanitario de alimentos y bebidas basado en riesgo para las entidades territoriales de salud.

<https://www.ibague.gov.co/portal/admin/archivos/publicaciones/2018/21857-DOC-20181009.pdf>

OCDE (2018). Informe sobre la comunicación pública: mensajes clave.

<https://www.oecd.org/gov/open-government/public-communications-report-highlights-es.pdf>

Organización Panamericana de la Salud, Ministerio de Protección Social, (2005). Sistema de información para la vigilancia de la salud pública: propuesta conceptual y tecnológica. Informe elaborado por los autores dentro de la consultoría contratada por la OPS.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/SISTEMA%20DE%20INFORMACI%C3%93N%20PARA%20LA%20VSP.pdf>

Resolución 1229 de 2013. [Ministerio de Salud y Protección Social]. . Por la cual se establece el modelo de inspección, vigilancia y control sanitario para los productos de uso y consumo humano. 23 de abril de 2013.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/DIJ/resolucion-1229-de-2013.pdf>

Resolución 1447 de 2018. [Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible]. Por la cual se reglamenta el sistema de monitoreo, reporte y verificación de las acciones de

mitigación a nivel nacional de que se trata en el artículo 175 de la Ley 1753 de 2015, y se dictan otras disposiciones. 01 de agosto de 2018.

<https://www.minambiente.gov.co/wp-content/uploads/2022/01/15.-Resolucion-1447-de-2018.pdf>

Créditos

Nombre	Cargo	Regional y Centro de Formación
Claudia Patricia Aristizabal	Responsable del Equipo	Dirección General
Norma Constanza Morales Cruz	Responsable de Línea de Producción	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Jackeline Molina Villanueva	Experta Temático	Regional Antioquia - Centro de Servicios de salud
Jeimy Lorena Romero Perilla	Diseñador Instruccional	Regional Norte de Santander - Centro de la industria, la empresa y los servicios
María Inés Machado López	Diseñadora Instruccional	Regional Norte de Santander - Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios.
Carolina Coca Salazar	Asesor Metodológico	Regional Distrito Capital- Centro de Diseño y Metrología
Rafael Neftalí Lizcano Reyes	Responsable Equipo Desarrollo Curricular	Regional Santander - Centro Industrial del Diseño y la Manufactura
Jhon Jairo Rodríguez Pérez	Revisor de Estilo	Regional Distrito Capital - Centro de Diseño y Metrología
Juan Gilberto Giraldo Córtes	Diseñador Instruccional	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
María Inés Machado	Metodóloga	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
José Jaime Luis Tnag Pinzón	Diseñador de Contenidos Digitales	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Francisco José Vásquez Suárez	Desarrollador Fullstack	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Gilberto Junior Rodríguez Rodríguez	Storyboard de Ilustración	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios

Maria Alejandra Vera Briceño	Producción Audiovisual	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Nelson Iván Vera Briceño	Producción Audiovisual	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Oleg Litvin	Animador	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Francisco José Vásquez Suárez	Actividad Didáctica	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Gilberto Naranjo Farfán	Validación de Contenidos Accesibles	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios
Jorge Bustos Gómez	Validación y Vinculación en Plataforma LMS	Regional Tolima - Centro de Comercio y Servicios