

INCUBA SALUD: NUEVOS DESAFIOS EN EL DISEÑO, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE PIEZAS COMUNICACIONALES PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES (HAEB-UNRN)

AUTORAS:

SPERA, Ailén. Diseñadora de Imagen y Sonido. Coordinadora de Incuba Salud. Universidad Nacional de Río Negro.

BELLIZIO, Silvia E. Licenciada en Ciencias de la Educación. Coordinadora de Incuba Salud. Hospital de Área El Bolsón

Hospital de Área El Bolsón.

Perito Moreno N° 2645

CP. 8430

Tel. 294 – 15-4 538473

silviabellizio@yahoo.com.ar

Tipo de trabajo: Relato de experiencia.

Categoría temática: Educación para la salud / Producción de conocimientos en Salud

El Bolsón, Septiembre 2016. Trabajo Inédito.

Introducción

Incuba Salud surge como proyecto de extensión entre el Hospital de Área de El Bolsón y la carrera de Licenciatura en Diseño Artístico Audiovisual de la Universidad Nacional de Río Negro (LDAA-UNRN) a finales del 2011 en la localidad de El Bolsón. Desde entonces los representantes de ambas instituciones hemos desarrollado diversas campañas y actividades, consolidando un espacio de trabajo en el cual se entiende la comunicación como una herramienta fundamental en salud.

De este modo partimos de la conceptualización de salud como un proceso amplio, dinámico y en continuo cambio, que hace referencia a un estado constante de adaptación al medio natural, socioeconómico y cultural que está condicionado por factores que influyen en ese “estado de salud”, desde aspectos biológicos, ambientales, estilos de vida, y posibilidades de sistemas sanitarios de atención, citando a Lalonde¹, como uno de los referentes teóricos al respecto. Desde esta perspectiva la comunicación en salud atañe a diversas instituciones y actores, no sólo al sector sanitario. A partir de esta concepción se realiza un trabajo de diseño que promueve una relación en positivo con el mensaje, entendiendo siempre al espectador/lector como sujeto activo.

Así, el desafío de Incuba Salud es elaborar piezas comunicacionales efectivas centrándonos en los problemas, las necesidades y las características de la población local, porque entendemos que la identificación y el carácter afectivo del mensaje son elementos primordiales para establecer un nexo auténtico capaz de producir impacto en la vida de las personas. Porque si el mensaje no logra relacionarse de forma inmediata con la vida cotidiana no tiene influencia social, por ende no tiene incidencia en las decisiones personales de las mismas en relación a su autocuidado. Por este motivo elegimos trabajar desde lenguajes que cuentan con una fuerte carga afectiva y referencial, como son el lenguaje audiovisual y el gráfico, generando discursos más sensitivos con una gran capacidad de identificación. **Incuba Salud** trabaja en pos de la elaboración de herramientas y estrategias comunicacionales que ayudan al desarrollo de la educación para la salud.

¹ LALONDE, MARC: El concepto de campo de la salud: una perspectiva canadiense. En: Promoción de la Salud: Una Antología, OPS- OMS, Washington, DC, Publicación Científica N° 557, Págs. 3-5. 199
INCUBA SALUD: NUEVOS DESAFIOS EN EL DISEÑO, PRODUCCIÓN Y DIFUSIÓN DE PIEZAS COMUNICACIONALES PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES (HAEB-UNRN).
BELLIZIO Y SPERA
Página 2

Objetivo General

Constituir un equipo de trabajo intersectorial, interinstitucional e interdisciplinario generador de piezas comunicacionales para la promoción de hábitos saludables en la localidad de El Bolsón y su área de influencia.

Objetivos Específicos

- Reconocer y analizar cualidades y necesidades de la población para realizar piezas de calidad que permitan mejorar la comunicación entre las instituciones y la población en general.
- Generar mensajes adecuados a la población destinataria en tono positivo para favorecer una buena recepción de los contenidos, la identificación y fomentar el empoderamiento de la comunidad para el cuidado de su salud.
- Diseñar y producir las piezas promocionales a partir del trabajo intersectorial, interinstitucional e interdisciplinario.
- Incentivar y promover el interés por la comunicación en salud en otras instituciones y grupos regionales.
- Sostener y afianzar el trabajo conjunto entre los profesionales de la salud del Hospital de Área de El Bolsón, los docentes y alumnos de la carrera de la Licenciatura en Diseño Artístico Audiovisual de la Universidad Nacional de Río Negro.
- Difundir las piezas elaboradas a través de medios masivos, eventos y espacios que permitan la discusión y el trabajo didáctico en torno a las mismas.
- Concretar la propia producción audiovisual local.

Marco Institucional

La propuesta de Incuba Salud se inicia en el marco de un proyecto de extensión entre el Hospital de Área El Bolsón, la carrera de Licenciatura en Diseño Artístico Audiovisual (LDAA-UNRN) y el programa de Salud Escolar del Consejo Escolar zona Andina Sur- Supervisión de Educación Primaria, financiado por la UNRN (Res. UNRN Nº 446/11. UNRN). Al finalizar el periodo estipulado, los resultados obtenidos y la conformación del equipo de trabajo incitaron a la concreción de un convenio específico entre el Ministerio de Salud de Río Negro y UNRN

(expediente UNRN 1771/2012, Expediente Ministerio de Salud 127021) que dio marco a los trabajos siguientes.

En el 2014 desde el HAEB y la LDAA se presentó el proyecto a las convocatorias de extensión de la Secretaria de Políticas Universitarias, obteniendo financiamiento para una segunda etapa. Dados sus antecedentes y el sostenimiento en el tiempo que ha logrado, Incuba Salud presenta características de programa. Actualmente estamos realizando las gestiones correspondientes para que en el futuro asuma este carácter y poder contar con marco institucional más sólido y financiamiento que nos permita planificar campañas a largo plazo.

Planificación y modalidad de trabajo.

Incuba salud se propone como un espacio de trabajo dinámico ajustando la modalidad de trabajo al contexto y las necesidades de cada producción. Sin embargo podemos diferenciar dos modalidades de trabajo que han caracterizado el accionar del proyecto:

Modalidad extracurricular: Los trabajos se realizan en el marco de los proyectos financiados. Se conforman equipos con docentes como cabeza de áreas y estudiantes en los roles de asistentes (eventualmente estudiantes avanzados han participado en roles principales). Estos proyectos tienden a ser más complejos y contar con tiempos de producción más extensos (aproximadamente un año). En este marco se ha desarrollado el microprograma *Pebeta y las magirecetas* (por costos de producción se rodaron dos de los 11 capítulos escritos); la campaña audiovisual informativa sobre ETS y la de buen trato a adultos mayores *Sumar años, sumar vida*; el calendario sobre buen trato a adultos mayores; el libro de cuento ilustrado *La danza de Inara*; y los spots promocionales de UPAMI.

Modalidad curricular: A partir de la incorporación de los objetivos del proyecto en algunas materias de la LDAA, se han promovido trabajos prácticos en los que se elaboran piezas sobre el cuidado de la salud para la difusión extra-áulica. El trabajo práctico se plantea como obligatorio, sin embargo es decisión del estudiante si quiere otorgar la pieza a Incuba Salud. Aquellos alumnos que aceptan participar cuentan con el constante asesoramiento de los profesionales en el área y las correcciones de cada entrega las realiza un equipo conformado por los docentes de la materia y los

representantes de las instituciones de referencia para cada temática. Desde el 2011 a la fecha han participado de esta modalidad tres materias, abordando los siguientes temas: salud sexual, higiene, prevención de adicciones y consumo responsable, buen trato a adultos mayores, buenas prácticas en manufactura, prevención de la violencia y promoción del buen trato, inclusión de personas con discapacidad.

En ambas modalidades hemos ajustado la planificación de las actividades al proceso de diseño y realización audiovisual: desarrollo de la idea, producción de las piezas y difusión del material producido. Es importante resaltar que cada proyecto implica (según su dimensión) equipos que van desde 20 a 40 personas, y su desarrollo lleva entre dos meses a un año de trabajo.

En la primera etapa, el desarrollo, definimos los temas a trabajar, los contenidos que deben ser transmitidos al público al que se dirige la pieza/campaña y se elaboran las ideas. Es una etapa extensa dado que durante el proceso creativo se debe cuidar la coherencia y el direccionamiento del tema en cada propuesta. Las ideas surgidas se reformulan y ajustan constantemente en función de: las necesidades emergentes, el análisis en relación a como han de ser representados los personajes, espacios y objetos que toman lugar en el mensaje, y características de los públicos elegidos, rescatando las experiencias del trabajo de campo realizado constantemente por el HAEB. En la modalidad curricular este proceso se enriquece mediante las charlas y el intercambio que se produce con los estudiantes que son, al mismo tiempo, productores y público objetivo de las campañas realizadas.

En cuanto a las temáticas trabajadas hasta el momento, cabe resaltar que se han seleccionado temas vinculados al primer nivel de atención, dando relevancia a aquellos que no son priorizados en las necesidades de atención de salud permanente (urgencias, patologías). En cuanto al proceso creativo, para cada pieza se contempla el diseño de personajes y la construcción de espacio-tiempos desde la reivindicación de la diversidad cultural, no como problema sino promoviendo la naturalización de la diversidad en cualquiera de sus posibilidades (género, discapacidad, grupos etarios, grupos culturales).

Es importante señalar que todos los trabajos realizados tienen como máxima generar mensajes en tonos positivos, el buen trato se convierte así en un contenido transversal del

proyecto, no sólo desde los contenidos sino como referencia estética y narrativa. Esta búsqueda de coherencia entre lo conceptual, los contenidos y lo formal direcciona la elaboración del guión, las propuestas estéticas y el diseño de la puesta en escena. No se trata sólo de producir contenido sobre el cuidado de la salud, sino apostar por una comunicación sana: naturalizar la heterogeneidad, la diversidad y el buen trato desde los contenidos y la forma a través de la cual se constituye el sentido.

Una vez que hemos desarrollado la idea (guión y diseño de puesta en escena) se inicia la producción. Esta etapa se divide en tres momentos: preproducción, rodaje y posproducción. Durante la preproducción se convoca al equipo de rodaje y se trabaja en las necesidades de cada área (fotografía, arte, sonido, montaje, etc.). Se realizan todas las búsquedas que atañen a la realización (locaciones, actores, vestuario, utilería, etc.), se realizan los ensayos, las pruebas de cámara y luces, y se planifica minuto a minuto el rodaje.

El rodaje o grabación es uno de los momentos más intensos de la producción, es cuando se registra el material (imagen y/o audio). Es el momento de mayor consumo de recursos. Generalmente se cuenta con un equipo técnico de entre 10 y 15 personas trabajando en simultáneo más los actores, en jornadas de doce horas consecutivas.

La siguiente etapa, la posproducción, consiste en la edición del material obtenido, esto implica el montaje de imagen y sonido, la confección de los efectos, la corrección de colores, la elaboración de música original (de ser necesario), etc. Si bien durante este periodo se reduce la cantidad de integrantes del equipo (oscilando entre 3 y 5), se trata de un trabajo muy meticuloso que puede llevar varias semanas, incluso meses (considerando que los profesionales que trabajan en el proyecto tienen otros empleos).

En el caso de las piezas gráficas la etapa del desarrollo y la producción se encuentran más solapadas, dadas las características de la materia con la que se trabaja.

La etapa final es la dilución, esta tarea se realiza de forma constante, intercediendo a los circuitos establecidos el material que se va produciendo. A la fecha contamos con dos modalidades de difusión que promueven interacciones e impactos diferentes. Por un lado las piezas circulan en medios masivos de difusión locales y se están subiendo a Internet. Por otro, el

material realizado se utiliza en talleres y charlas, en estos casos adquiere un carácter didáctico, favoreciendo la discusión y optimizando la apropiación del mensaje.

La modalidad en este trabajo didáctico, es siempre dinámicas de talleres donde las piezas de Incuba son insumos disparadores de sensibilización o de elaboración o de cierre del trabajo del taller. Siempre se utilizan promoviendo “la mirada crítica de la propia realidad”, el análisis y la discusión, abriendo puntos de vistas y promoviendo la autoevaluación de las propias experiencias sobre el tema abordado, ampliando siempre el campo de maniobras de las conductas adoptadas.

Como se puede observar, trabajamos a partir de un planeamiento riguroso y meticuloso. En la búsqueda permanente de coherencia entre la teoría, los conceptos rectores y la práctica, en el seno de un espacio interdisciplinario e intersectorial que conllevan a una dinámica abierta y flexible que facilita el intercambio y una constante vigilia en relación a la construcción de sentido que se produce en cada pieza producida.

Descripción de los sujetos/actores participantes.

Coordinación general: DIS. Ailen Spera. Universidad Nacional de Rio Negro LIC. Silvia Bellizio. Hospital de Área El Bolsón.

A lo largo de su trayecto Incuba Salud ha movilizado a profesionales de la salud, de la educación, del lenguaje audiovisual, del diseño gráfico, estudiantes de la UNRN y a diversos agentes de la localidad. La coordinación de este proyecto la hemos realizado un representante de cada institución organizadora, de este modo se convoca y organiza al resto del equipo según las necesidades de cada tarea.

Desde el HAEB hemos contado con el asesoramiento de más de **12 (doce) profesionales de la salud**, entre ellos, trabajadores sociales, nutricionistas, odontólogas, epidemiólogos, infectólogos, clínicos y médicos generalistas. El equipo del programa de Salud Escolar, representado por Herminda Ventura, asesoró en las diversas campañas destinadas a estudiantes de nivel primario y gestionó la comunicación con el sistema de educación, además junto a este equipo se concretó la articulación entre los proyectos **Incuba Salud** y Veo Veo. El equipo de Salud Sexual, representado por Alicia Silva, participó desde el inicio mediante el asesoramiento de contenidos, facilitó la articulación con diversas instituciones y dio circulación

al material realizado a través de los talleres programados regularmente. Asimismo, a lo largo de los años se ha contado con el asesoramiento de diversos profesionales según el tema, como María José Carmona en nutrición y Raquel Rodríguez en odontología.

Por otro lado, para la realización de la campaña informativa sobre ETS más de 30 trabajadores del hospital (médicos, enfermeros, trabajadores sociales, personal de mantenimiento, agentes sanitarios, etc.) se acercaron al casting, finalmente 15 de ellos participaron como actores junto a representantes de otros ámbitos locales (actores del Centro Cultural Galeano, artesanos de la Feria de El Bolsón, adolescentes y pobladores originarios)

Desde la UNRN, **11 (once) docentes** de la LDAA han participado tanto en calidad de cabeza de equipo en los diferentes rodajes (dirección, producción, guión, dirección de arte, dirección de fotografía, sonidistas, etc.), como asesores en trabajos llevados adelante por estudiantes y, en algunos casos, incorporando los objetivos del proyecto a los trabajos realizados en las materias. En relación a las campañas realizadas extracurricularmente **más de 32 estudiantes de la LDAA** tomaron parte en la producción. Finalmente, los estudiantes que cursaron Realización I (2012, 2013, 2014 y 2015), Diseño Gráfico (2013, 2014 y 2015) y Sonido 1 (2014) realizaron trabajos curriculares en relación a los objetivos del proyecto y contaron con el asesoramiento de las instituciones correspondientes.

Paralelamente, para la realización de las diferentes piezas y campañas se articuló con **9 (nueve) instituciones, organismos, programas y proyectos**. A continuación se detallan los grupos y sus representantes:

- Escuela Primaria N° 140. Docente Carlos Luna. En el asesoramiento y difusión del libro de cuento ilustrado *La danza de Inara*.
- Hogar Quilla Hue de Adultos mayores. Psi. Alejandra Melo. Asesoramiento y colaboración en producción en el desarrollo de la campaña *Sumar años, Sumar Vida*.
- Grupo Pehuén de Adultos Mayores. El grupo se autoconvocó al enterarse del casting para adultos mayores, cinco integrantes del grupo actuaron en la campaña *Sumar años, sumar vida*.
- Programa UPAMI de la UNRN Sede Andina. Secretaría de Extensión Sede Andina.

Lic. Carina Llosa y Psi. Alejandra Melo participaron en la organización del casting para *Sumar años, sumar vida*. Además diez estudiantes de UPAMI actuaron en dicha campaña.

- Consejo Local para el Abordaje de Adicciones (Organismo intersectorial dependiente de instituciones nacionales, provinciales y municipales). Med. Irigoyen Testa, asesoró en la campaña de prevención de adicciones y consumo responsable.
- Red de Prevención de la Violencia de El Bolsón (Organismo intersectorial dependiente de instituciones nacionales, provinciales y municipales). Lic. Trabajo Social Adriana Guidobono, asesoró en las diferentes campañas sobre prevención de la violencia y promoción del buen trato.
- Consejo Provincial de Discapacidad y la Comisión evaluadora de discapacidad. Lic. Trabajo Social Dolores Caride y Carola Evaristo, asesoraron en las campañas sobre inclusión social de personas con discapacidad (en producción)
- Articulación con los Proyectos de Extensión aprobados por la UNRN y de la SPU “Programa de Formación permanente para manipuladores de alimentos en la comarca andina del paralelo 42”. Tec. en alimentos Claudia López, asesoró en la campaña de BPM : Buenas Prácticas de Manufactura (en producción)
- Articulación con Proyecto de extensión UNRN y SPU Veo Veo Patagónico. Dis. Mariana Lopardo y Dis. Ailén Spera.

Resultados al momento

Los resultados del proyecto en la actualidad pueden reflejarse en dos grandes aspectos: la producción de piezas y la difusión realizada. A continuación detallamos las piezas realizadas en ***Incuba Salud*** según las modalidades de producción.

Modalidad extracurricular:

2011/2012-*Pebeta y las Magirecetas*. Microprograma (7 min. Aprox) para niños/as sobre nutrición e higiene. Se realizaron 11 guiones y se filmaron el Capítulo 1 y 2

2014- Diseño de stickers sobre hábitos saludables (4 motivos) y separadores con recetas (11 recetas) de *Pebeta y las Magirecetas*. Esta producción se distribuye

entre niños/as de escuelas primarias durante las presentaciones de la feria Veo Veo Patagónico.

2014/2015- Campaña informativa sobre ETS. Campaña de 5 spots de (1 min. aprox. cada uno). De cada spot se realizaron dos versiones contemplando la perspectiva de género.

2014/2015- Campaña de promoción del Buen trato a adultos mayores “Sumar años, sumar vida”. Campaña de 3 spots (1 min. aprox. cada uno)

2015- Entrevistas UPAMI. Campaña de 6 spots (1 min. aprox. cada uno) para promocionar las actividades de UPAMI (vinculado a la temática de Adultos mayores)

2015- Libro de cuentos ilustrado “La danza de Inara”. Libro infantil sobre el buen trato y el cuidado del entorno. Literatura infantil que surge de la necesidad de materiales regionales sobre ciencias naturales que aborden la problemática del agua.

2014/2015- Calendario 2015 sobre sexualidad en adultos mayores. Realizado a partir de un ciclo programado de Talleres comunitarios con mujeres adultas mayores de diferentes barrios de El Bolsón.

Modalidad curricular:

2012- Materia Realización I. Tema: Higiene: salud bucal, lavado de manos Se produjeron 8 spots (1 min. aprox. cada uno)

2013- Materia Diseño Gráfico. Tema: Salud Sexual. Se produjeron folletos folletos)

2013- Materia Realización I: Buen trato a adultos mayores (6 spots de 1 min.)

Prevenición de la violencia (2 spots de 1 min.)

Salud sexual (6 spots de 1 min.)

2014- Diseño Gráfico: prevención Alcoholismo (7 spots animados de 30 seg.)

2014- Realización I: prevención Alcoholismo (6 spots de 1 min.)

2014- Sonido I: Salud sexual (6 spots radiales de 30 seg.)

2015- Diseño Gráfico: Promoción del buen trato (stickers)

Promoción del buen trato (10 spots animados)

2015/ 2016- Realización I: Promoción del buen trato (en producción)

Buenas prácticas de manufactura (en producción)

Integración de personas con discapacidad (en producción)

En resumen, en cinco años hemos producido más de 60 spots, diversidad de material gráfico (folletos, stickers, separadores), 6 spots radiales, un libro de cuentos, un calendario y un almanaque.

Respecto a la circulación del material producido, hasta el momento la difusión más intensa se ha realizado a través de las actividades del HAEB. En los talleres los spots han sido proyectados (selección en función a la temática y el público del taller) con fines didácticos, disparando diversos debates en torno a las problemáticas abordadas. Durante el 2013, 2014, 2015 y 2016 se han realizado a razón más de dos talleres por mes desde fines de febrero a inicios de diciembre. Estos talleres se destinaron a diferentes beneficiarios:

- Personal de Salud (del HAEB y de otros hospitales provinciales)
- Personal de educación y otras instituciones que trabajan con jóvenes, adultos y/o adultos mayores.
- Niños/as, adolescentes y adultos de jardines maternales y de infantes, escuelas primarias, CEMs (secundarios) y escuela de adultos. En el caso de las escuelas primarias se realizaron entre 1 y 2 talleres mensuales (cursos de 20 a 25 alumnos aproximadamente). En cuanto a los CEMs, se realizaron talleres coordinados por el equipo de salud sexual con una frecuencia similar para grupos de aproximadamente 30 adolescentes por taller.
- Población en general a través de talleres en centros de salud.

Se realizaron también charlas abiertas a la comunidad y un ateneo (abril 2015) destinado al personal de salud del HAEB para poner en conocimiento los resultados de Incuba Salud, y ofrecer el material realizado.

En el 2013, El folleto producido por la estudiante de la LDAA Sabrina Chazarreta para la materia Diseño Gráfico, fue distribuido a nivel provincial por el Ministerio de Salud de Río Negro en el marco de la campaña nacional de prevención del VIH.

En el año 2015, el 1º de diciembre, día mundial de prevención del VIH, con las piezas

elaboradas para la Campaña informativa sobre ETS, se realizó por primera vez una campaña propia donde se pudieron difundir las piezas en la sala de espera del hospital durante toda la mañana. Se dio una conferencia de prensa donde se publicó el material y durante toda esa semana se difundieron de forma intensiva las piezas en el cable visión local y en todas las radios locales.

Actualmente la red de prevención de la violencia de El Bolsón (intersectorial e interinstitucional), también ha utilizado el material en talleres y capacitaciones sobre la prevención de la violencia. Además los spots se han transmitido por medios locales (Cablevisión 4 y las radios Alas, Nacional, Patagonia Andina, Radio el Bolsón y otras) y han sido proyectados en diversas fiestas regionales (Fiesta de la fruta fina del Hoyo en 2015, Fiesta del Lúpulo de El Bolsón en 2016). Finalmente las piezas destinadas a niños/as se han difundido mediante del proyecto de extensión Feria Itinerante Audiovisual Veo Veo Patagónico, en su recorrido por escuelas de Río Negro y Neuquén.

Análisis e interpretación de la experiencia desarrollada.

Recuperando las definiciones de la OMS sobre “los determinantes sociales de la salud” como “las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud”²; *Incuba Salud*, es un intento en la experiencia de elaborar prácticas de salud en un formato de lenguaje interdisciplinario, que nos permite involucrarnos en la vida de las personas y condicionar la toma de decisiones en pos del autocuidado.

Incuba Salud en su trabajo de convivencia de interdisciplinas, entre el campo de la salud y el campo de la comunicación, fue construyendo piezas audiovisuales y graficas donde las personas podemos vernos en situaciones cotidianas y reales. Naturalizando así hábitos básicos que en primera instancia nos centran como personas en nuestra esencialidad, enmarcada en la diversidad, los derechos y el respeto a la vida, recuperando nuestra capacidad de aprender a elegir lo que nos hace bien.

Y he aquí el supuesto epistemológico fundamental de nuestro hacer en *Incuba Salud*, la **concepción de sujeto activo**. Un sujeto capaz de involucrarse como actor, y no solo como

² Organización Mundial de la Salud. Disponible en http://www.who.int/social_determinants/es/.

espectador, en la realidad, entendiéndola como espacio compartido. Esta visión de la realidad desde un enfoque colectivo es también nuestro desafío, para no caer en el individualismo de la autoayuda.

Por eso la necesidad de producir piezas audiovisuales donde sean las personas de nuestro entorno los protagonistas, (vecin@s, trabajadores de las diferentes instituciones, pobladores autóctonos y ciudadanos llegados a la comarca) así como también los contextos donde vivimos, plenos de detalles, rasgos y conflictos particulares. Estas particularidades son las que pretendemos rescatar en cada trabajo, impulsados por la necesidad de generar un discurso polifónico que permita una identificación auténtica.

A su vez, lo elaborado también es producto de un proceso activo y participativo en el uso y apropiación del lenguaje audiovisual y de los contenidos-temas de salud. **El qué** y **el cómo** nos involucra a todos en algún o en todos los puntos de trabajo. Tanto cuando estamos preparando el material como cuando realizamos la difusión y acción didáctica con los diferentes grupos etarios según los temas, siempre hay tiempos importantes de conversación, análisis, confrontación de puntos de vista y de experiencias. Es importante señalar que este proceso creativo, productivo y de invitación al diálogo, los participantes atravesamos una intensa deconstrucción de los discursos mediáticos que tenemos incorporados. Sólo así podemos fomentar un trabajo de construcción de sentido cada vez más atento y minucioso; y alentar una relación más consiente y criteriosa con los discursos que nos rodean.

El propósito que nos mueve a gran escala, es construir la experiencia de ser sujetos activos en un doble sentido. Por un lado activos frente a los discursos mediáticos, las cosas no vienen “dadas” en las múltiples pantallas que nos interpelan constantemente (celulares, computadoras, tv, etc.); sino que tenemos que aprender a hablar y analizar sobre lo que vemos y saber hacer nuestros propios mensajes. Por otro lado debemos ser sujetos activos en el campo de la salud, no ir al consultorio del hospital, del centro de salud o la guardia a que me digan que tengo y como me curo, sino aprender a comprender que me pasó, porqué, y qué podríamos hacer con eso, actitud que nos involucra a todos: equipo de salud y persona/familia afectada.

Esta es la “gran utopía” hacia la que vamos caminando en este hacer del ***Incuba Salud*** desde el 2011. Por esta razón son los contenidos de salud, el qué de cada pieza comunicacional: la promoción de la actividad física, la alimentación sana, las buenas prácticas de manipulación de alimentos, la promoción del buen trato, del respeto y la valoración de los adultos mayores, de las personas con discapacidad, de la igualdad de género y la diversidad, la promoción del afecto, el vínculo y el compromiso en las relaciones sexuales (así sea una relación de 5 minutos, 5 horas, 5 años o toda la vida), del consumo de alcohol responsable y el autocuidado desde la visión de la convivencia con el otro y la comunidad, no desde el autocuidado individualista.

Por todo lo expuesto queda en evidencia la importancia que tiene para nosotros en términos profesionales (del equipo de salud y de la universidad) contar con piezas comunicacionales elaboradas desde la interdisciplina y desde el seno mismo de la sociedad a la que se destina. Son estas las piezas que usamos cotidianamente en los trabajos realizados con los grupos y personas que conforman la población destinataria, y que compartimos y difundimos a todos los que las quieran utilizar, reforzando y aportando al marco conceptual-metodológico que propone ***Incuba Salud***.

La búsqueda de coherencia entre el pensar, el sentir y el hacer como profesionales y como personas es nuestro hilo conductor de lo poquito y mucho, a la vez, que vamos produciendo.

Conclusiones y propuestas

En estos cinco años de trabajo ***Incuba salud*** se ha consolidado un equipo y una forma de trabajo dinámica y enriquecedora. El compromiso y la voluntad de los diversos participantes han dado solidez y permanencia a un proyecto que, pese a los traspiés y las dificultades, ha logrado producir un material valioso, poniéndolo a disposición de quienes lo precisen.

No obstante, es nuestro desafío continuar mejorando tanto la calidad de los diseños (la relación entre el qué y cómo se comunica) como del nivel técnico. Seguir entablando vínculos y desarrollar nuevas estrategias de comunicación que nos permita continuar en esta tarea de la educación para la salud. Comenzar a pensar el proyecto no solo como espacio de producción sino también de capacitación, promoviendo que diversos sectores de la sociedad se animen a elaborar contenidos de salud en formato visual y/o audiovisual. Estos procesos de producción

implican a la vez una fuerte sensibilización en torno a los temas abordados, aportando a la constitución de ese sujeto activo.

Así mismo nos interesa comenzar realizar aportes en la formación de personal de salud, promoviendo la difusión de conocimientos comunicacionales en el sistema de salud público. Y en paralelo, optimizar el trabajo de sensibilización en relación a los factores humanos y sociales que se realiza a partir de la incorporación de los objetivos del proyecto en el trabajo áulico de la LDAA. Enfatizar así el compromiso social de la universidad pública y favorecer la formación de comunicadores implicados en las problemáticas de su entorno. Estas aspiraciones tienden a la promoción de una comunicación sana (en todos los niveles), una forma de comunicar que debe ser pensada como una política de salud capaz de impactar positivamente en toda la sociedad.

Con estos nuevos desafíos por delante, más allá del sostenimiento del proyecto a través de la voluntad y el compromiso de los participante y el trabajo áulico, continuamos en búsqueda de financiamientos, dado que la producción audiovisual tiene un alto costo (insumos, equipos, servicios, tiempo, personal) y aspiramos a constituirnos en un programa marco para la Universidad y el Hospital. Finalmente, es nuestro deseo que el entusiasmo por la producción y la búsqueda de coherencia entre los conceptos, los contenidos y las formas comunicacionales que han caracterizado la labor de *Incuba Salud* se multiplique y contagie entre trabajadores de la comunicación y de la salud.