



La comunicació científica i
la relació amb els mitjans de comunicació.
Com podem optimitzar-les?

Barcelona, 27 de febrer del 2014

Ogilvy Public Relations

La comunicació científica

La particularitat de la comunicació científica és....

...el QUÈ comuniquem però no el COM ho comuniquem

La comunicació científica té les mateixes regles que qualsevol altre tipus de comunicació

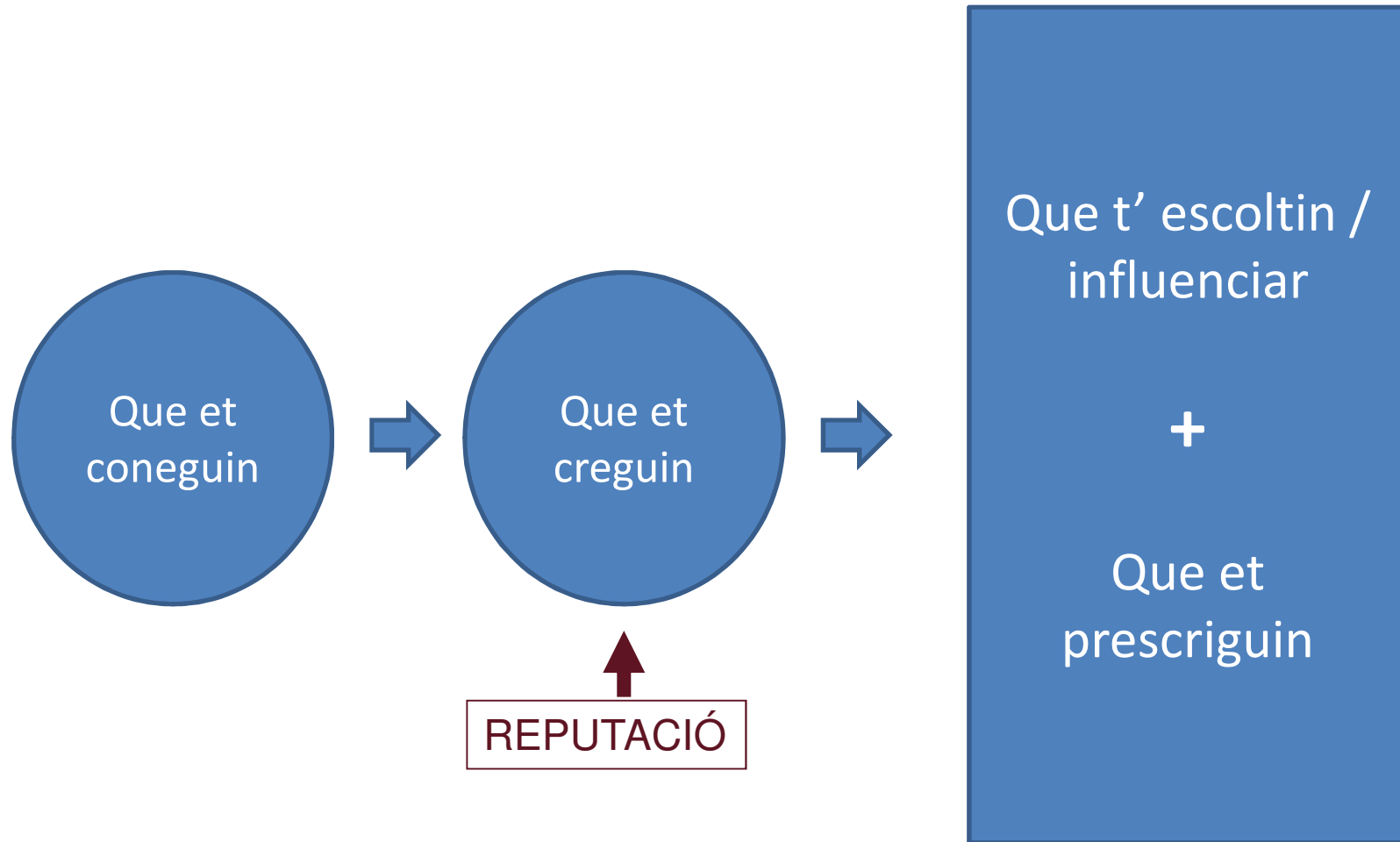
... però requereix una preparació i una tècnica específica per part dels que comuniquem.

¿Comunicar o no
comunicar?



La no comunicació no és possible: allò
que no s'explica s'interpreta.

Comuniquem per diferenciar-nos



I per a diferenciar-nos ...

- Hem de saber qui som, com ens veuen i com volem ser vistos.
- Construir un relat propi; tenir un missatge.
- No improvisar; disposar d'una estratègia.
- Ser conscients del nou entorn digital.
- Utilitzar la 'marca personal'?

Una qüestió de converses



Comunicar no és només
“fer publicitat”



“La publicitat és la que fa que diguis que ets bo.

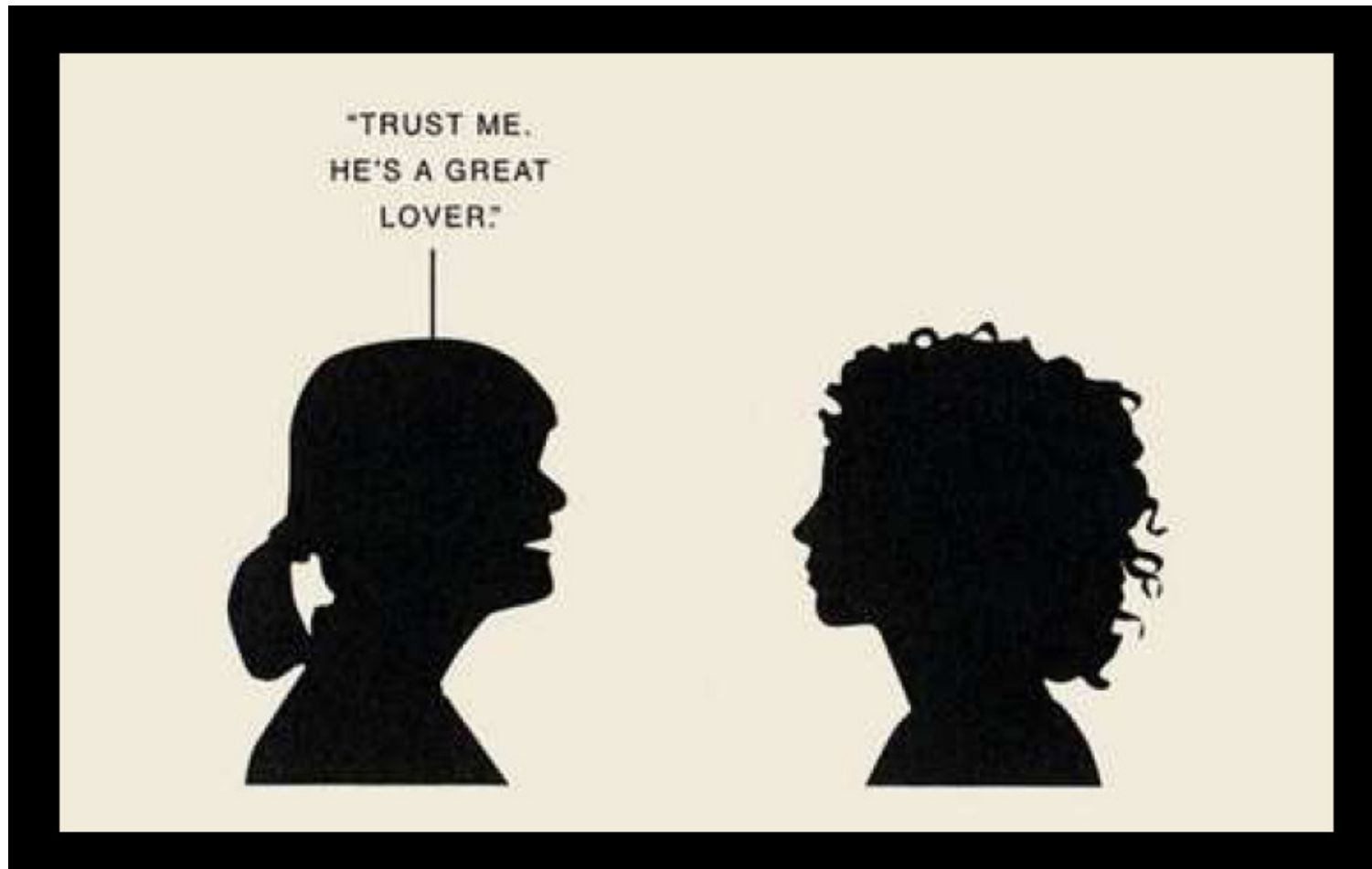
*Les relacions públiques són les que
aconsegueixen que altres diguin que ets bo”*

David Ogilvy

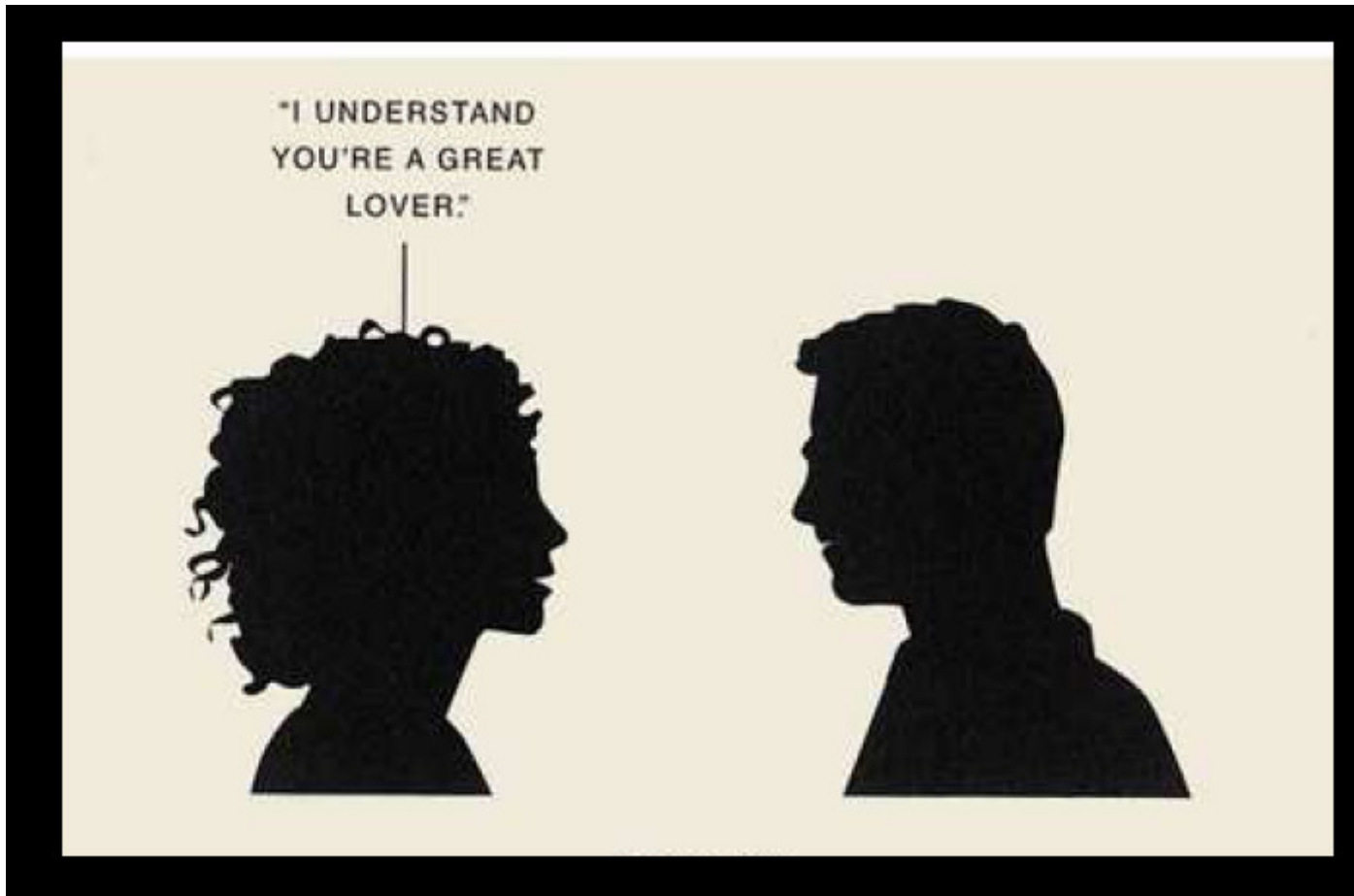
Ogilvy Public Relations

Publicitat





Branding → Reputació



Som una marca



“Una marca és un símbol complex. És la suma intangible dels atributs del producte: el seu nom, l’envoltori, el preu, la història, la reputació,...*

Una marca es defineix per la percepció del consumidor i de la gent que la fa servir”.

David Ogilvy -1955

Construir la marca

La nostra **marca** es basa en dos pilars:

- La visió que NOSALTRES tenim d'ella
- La visió que ELS ALTRES tenen d'ella:
La **reputació**

Ens hem de preguntar:

- Tinc una bona història, que aportí valor?
- Estic oferint quelcom nou sobre el què parlar?
- Tracto que altres difonguin la meva història?
- Puc oferir informació d'interès social?
-

Tenir contingut; tenir missatge



- El missatge ha de significar un compromís per la nostra part ja que serà una aposta clara en un concepte entre altres opcions que tenim.
- Significa renunciar a altres conceptes que poden semblar també vàlids.
- Però tot no és possible, de manera que el missatge ha de ser únic, clar, fàcil i ràpid d'entendre pel nostre públic.

5 Fars de la Comunicació

1. Un **únic i gran missatge**, complet i rellevant. Una gran idea: una columna vertebral per a la resta de la nostra comunicació.
2. Un **missatge que brilli** per sobre d'altres: "la distància més curta entre l'home i la veritat és un conte".
3. Un **llenguatge que comparteixin** tots els interlocutors i que connecti fàcilment amb ells.
4. El **missatge que val és el que es rep**, no el que s'emet. Els sentiments determinen el que estem comunicant.
5. Un **missatge que convidi**, no intenti convèncer. Aquesta és l'autèntica persuasió.

Quins són els objectius del gabinet de premsa?



- **Divulgar la tasca de l'Acadèmia.**
- Donar **major visibilitat** al paper que realitza l'**Acadèmia**.
- **Difondre les activitats de les societats científiques i les filials.**

Quines són les nostres funcions?



- **Consultoria** estratègica i assessorament permanent: alineació amb els objectius globals.
- **Establiment de prioritats** per tal de no saturar als mitjans i suscitar el seu interès: selecció de les activitats de major interès mediàtic d'entre totes les realitzades per l'Acadèmia i les societats.
- Redacció i emissió de comunicats (**convocatòries, notes de premsa, articles i cartes**)
- Elaboració i actualització de **bases de dades**.
- Recepció i **anàlisi** de materials informatius, ponències,...
- **Contacte directe amb representants de les societats** científiques que duen a terme accions de ressò mediàtic.
- **Seguiment** de les aparicions en mitjans, recull i enviament de clippings.
- **Atenció** àgil a les sol·licituds dels periodistes.
- **Resums editorials**

Funcions concretes del Gabinet de Premsa



- Entre les funcions del gabinet de comunicació de l' Acadèmia destaca la missió d' **oferir el servei d' un gabinet de premsa per a les diferents societats.**
- D' aquesta manera, **s' avalua les activitats que realitzen les diferents societats** per veure si són **susceptibles de ser notícia.**
- Mensualment, s' envien a mitjans de comunicació una mitjana de 2 o 3 comunicats de premsa. La idea és **comunicar aquelles activitats que ens semblen més noticiables sense saturar els mitjans.**
- Per altra banda, **el gabinet de premsa de l' Acadèmia atent les demandes dels mitjans en relació a les Societats:** gestió d' entrevistes, consultes, preguntes sobre temes científics, etc...

Punts bàsics a tenir en
compte



El periodista treballa ràpid i amb pressa



Punts bàsics a tenir en
compte



Al periodista li interessa tot allò que estigui relacionat
amb **l'actualitat** i aporti **informació nova**



Com podem captar la seva atenció?



No podem obligar el periodista a que ens publiqui...



...però podem captar la seva atenció.

Optimització: La notícia

- Aportant **informació rellevant i inèdita**, com per exemple...

Dades, informes, estudis, estadístiques...

- Posicionant-nos davant **temes d'actualitat**

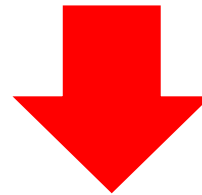
Oferir el punt de vista mèdic, científic i institucional

Alguns casos recents d'èxit: Posicionament



Manifest de la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental

Comentari de la Societat Catalana de Psiquiatria i Salut Mental en relació al "Anteproyecto" de la "Ley Orgánica de la Protección de la Vida del no nacido y de los Derechos de la Mujer Embarazada"



el Periódico

Els psiquiatres catalans rebutgen la reforma d'avortament del PP perquè "els utilitza"

Sostenen que no es poden certificar "conseqüències psicopatològiques permanents" i rebutgen estigmatitzar les dones

Alguns casos recents d'èxit: Posicionament



NOTA DE PREMSA

Aprovació de document de consens de l'Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears

Més de 80 societats científiques catalanes rebutgen el copagament de Medicació Hospitalària

- *Les societats integrades a l' Acadèmia es mostren contraries al copagament sanitari establert per a especialitats farmacèutiques que es dispensen als hospitals a malalts crònics no ingressats*

Barcelona, 26.11.2013. Les més de 80 societats científiques integrades en l' Acadèmia de Ciències Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears han consensuat un document on



LA VANGUARDIA

24 LA VANGUARDIA

TENDENCIAS

Ochenta sociedades científicas, contra el copago de pacientes graves

Un comunicado advierte del riesgo de interrumpir los tratamientos

ANA MACPHERSON
Barcelona

El nuevo copago, el cobro del 10% del precio hasta un máximo de 4,20 euros de los medicamentos hospitalarios de dispensación ambulatoria, no sólo no permitirá recaudar más de lo que se gastará en cobrarlo, sino que supondrá un riesgo importante de que pacientes con enfermedades graves, como cáncer, hepatitis C o enfermedades autoinmunes, no sigan los tratamientos que han de tomar, muchos, toda su vida. Esa es la principal advertencia de la Academia de Ciencias Mèdiques i de la Salut de Catalunya i de Balears en un documento que reúne la opinión de más de 80 sociedades científicas.

El nuevo copago impuesto por el Ministerio de Sanidad debía entrar en vigor el 1 de octubre, pero de hecho, por la oposición que ha suscitado en todas las comunidades autónomas, prácticamente no funciona. Eso ocurre a pesar de que el ministro de Ana Mato defendió que este nuevo copago fue consensado meses atrás por el consejo interterritorial de consejeros de salud y de que la propia ministra aclarara ayer mismo en TV3 que el copago no tiene vuelta atrás. En Catalunya, en concreto, el conseller Boi Ruiz ha mantenido que no se aplicará mientras no se pueda garantizar que no supone una dificultad de acceso a los tratamientos. Y parece difícil que se pueda garantizar, a juicio de las sociedades científicas.

En su comunicado señalan que esta norma daña "la equidad de acceso a los medicamentos en diferentes grupos de pacientes, ya que la disposición afecta de forma desigual a fármacos del mismo grupo terapéutico para el tratamiento de la misma enfermedad, de manera que penaliza unos fármacos de forma selectiva frente a otros alternativos similares". Es decir, habrá pacientes que preferirán optar por fármacos que sólo se pueden administrar dentro del hospital (a través de un gobero, por ejemplo) para no tener que pagar por ellos, con la pérdida de autonomía que eso supone.

Estos medicamentos hospitalarios de dispensación ambulatoria son con frecuencia fármacos en formatos más fáciles de administrar, producto de la evolución de los tratamientos que ha



Farmacia del hospital Vall d'Hebron

permitido que no sea necesario ingresar en el hospital para administrárselo al paciente. En los últimos años, la lista de ese tipo de medicamentos fue creciendo, en parte porque a menudo tienen precios muy elevados y también porque se aseguraba así el seguimiento adecuado de los tratamientos. Según el documento de la academia, el nuevo copago ni siquiera contribuye

Las comunidades no lo aplican, Bruselas lo estudia y la ministra dice que no hay vuelta atrás

a racionalizar el consumo de estos medicamentos sometidos a estricto control por parte de las unidades de pacientes externos de los servicios de farmacia de los hospitales y que incluso "se fraccionan los envases y se dispensan las unidades exactas que necesita el paciente con el objetivo de maximizar el beneficio y eliminar el despilarrro", dice el comunicado. Ni servirá para recaudar nada. Se prevé, dicen las sociedades científicas, que reduzca la

factura el 0,1%, lo que será aún menos "por los costes adicionales que supone su implantación en la red pública de hospitales". También señalan los médicos los problemas ético-legales que plantea la norma cuando el paciente no pueda o no quiera asumir este copago, "ya que la farmacia del hospital se verá obligada a no dispensar un medicamento con las potenciales consecuencias para la salud del paciente". Otro aspecto que señalan es que el copago "dificultará enormemente el desarrollo de innovaciones dirigidas a mejorar la atención al paciente". Y señalan el ejemplo de la dispensación a domicilio que se ensaya para aquellas personas con dificultades para ir al hospital para recoger la medicación.

"La medida no añade valor a la atención de los pacientes ni tampoco a la sostenibilidad del sistema", dicen las 80 sociedades científicas. Por eso "rechazamos la medida y pedimos al Departamento de Salud que se replante su aplicación en Catalunya". El Gobierno vasco aprobó la semana pasada ayudas para los más afectados por el copago y el comisario de Sanidad comunitario, Tonio Borg, anunció el viernes pasado que examinará en profundidad el impacto de la medida.

Ogilvy Public Relations

Alguns casos recents d'èxit: Dades, estadístiques



NOTA DE PREMSA

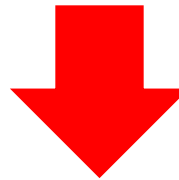
1ª sessió de l'Escola de Salut per a la població

Prop de 500.000 europeus pateixen una aturada cardíaca sobtada

- **La reanimació cardiopulmonar (RCP) augmenta la supervivència en 2-3 vegades, però actualment es realitza tan sols en 1 de cada 5 aturades cardíques extrahospitalàries, segons el Consell Català de Ressuscitació de l'Acadèmia**

Barcelona, 27.09.13- Europa prop de 500.000 personers pateixen una aturada cardíaca sobtada cada any. "La reanimació cardiopulmonar (RCP) feta pels transeünts augmenta la supervivència en 2-3 vegades, però actualment es realitza tan sols en 1 de cada 5 aturades cardíques extrahospitalàries", segons exposa el Consell Català de Ressuscitació. L'augment d'aquesta taxa podria salvar 100.000 vides a Europa cada any.

ABC



Sólo se realiza reanimación en 1 de cada 5 paros cardíacos extrahospitalarios

27-09-2013 / 11:54 h EFE

La reanimación cardiopulmonar se realiza sólo a uno de cada cinco paros cardíacos extrahospitalarios pese a que esta práctica aumenta entre dos y tres veces la supervivencia, ha denunciado el Consejo Catalán de Resucitación de la Academia de Ciencias Médicas y de la Salud de Cataluña y de Baleares.

Cerca de 500.000 europeos sufren una parada cardíaca repentina cada año, de los que 100.000 podrían salvar sus vidas si los transeünts les hicieran prácticas de reanimación, según los expertos que han participado en la primera sesión de la Escuela de Salud.

Ogilvy Public Relations

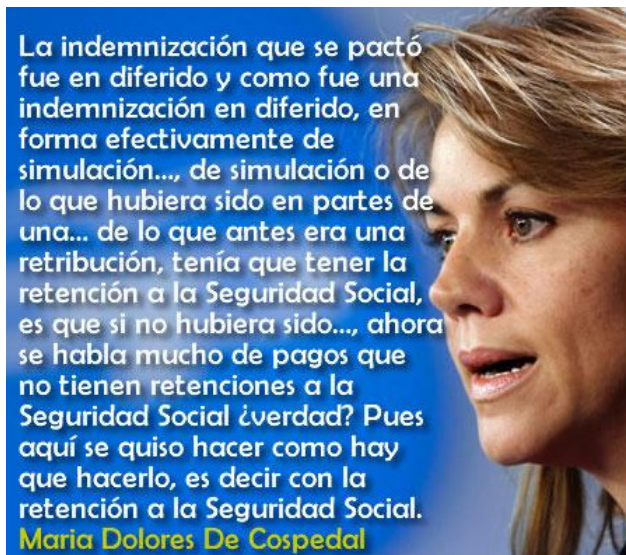
Optimització: Portaveu

Normalment el president de cada Societat Mèdica...

- **Rapidesa i agilitat a l' hora d'atendre les demandes dels mitjans de comunicació**
(Si nosaltres no som la seva font d' informació sempre ho serà algú altre i estem perdent una oportunitat informativa)
- **Ser clars i transparents per a ser entesos i ser creïbles**
(La opacitat desperta suspicàcies)
- **Parlar sempre com a societat científica**
(L' autoritat en la matèria és fonamental per al periodista)

Exemples de mala praxis comunicativa

Opacitat i confusió...



Desatendre la demanda informativa...



Panoràmica dels mitjans de comunicació a Espanya



- **Redaccions cada cop amb menys periodistes**
- **Precarietat de la professió**
- **Menys lectors de premsa tradicional**
- **Moment de canvi de paradigma**
- **Adaptació a l'era digital**

Cap a on anem?



Els ciutadans també són font informativa i d'opinió




Periodisme a la xarxa

- És fonamental estar presents a la xarxa per tal d' oferir els missatges que ens interessin i controlar la informació
- Internet ens permet transmetre informació a un públic més ampli i de manera directa

Podem dirigir millor i directament els nostres missatges

Comunicació premsa 2.0



Nota de premsa 

VI edició de Avances en EPOC

Expertos en neumología profundizan en los seis "interrogantes clínicos" de la EPOC

- Más de 250 especialistas españoles en la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) participan en unas jornadas que abordan la enfermedad desde sus aspectos científicos más destacados
- El encuentro también ha servido para ratificar la eficacia de tiotropio para paliar la progresión de la enfermedad, reducir el riesgo de exacerbaciones o aumentar la calidad de vida, según el Dr. Ancochea.

Sant Cugat del Vallès, 27 de enero de 2014.- Los principales expertos en el campo de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) han profundizado y discutido los seis "interrogantes clínicos" en EPOC en la VI edición de Avances en EPOC en la que han participado más de 250 neumólogos españoles.

En el marco de este encuentro organizado por Boehringer Ingelheim se ha realizado una actualización de los aspectos científicos más destacados en EPOC. De esta manera, se ha abordado la enfermedad desde la progresión de la enfermedad/mortalidad, las exacerbaciones, la calidad de vida, la función pulmonar, la disnea y tolerancia al ejercicio.



El Dr. Julio Ancochea, coordinador de Avances en EPOC y jefe del Servicio de Neumología del Hospital de la Princesa de Madrid, ha recordado que estos seis interrogantes clínicos fueron identificados por los 60 neumólogos que participaron en el programa Expert10 y ha resaltado "la mejora en el abordaje y tratamiento de la enfermedad que se ha producido en la última década". A este respecto se ha referido a tiotropio, el primer tratamiento de mantenimiento con un anticolinérgico inhalado de acción prolongada administrado una vez al día para pacientes la EPOC: "Los estudios clínicos a gran escala demuestran la eficacia de tiotropio para paliar la progresión de la enfermedad, reducir el riesgo de exacerbaciones o aumentar la calidad de vida".

Por su parte, el Dr. Marc Miravittles neumólogo del Hospital Vall d'Hebron de Barcelona y coordinador junto al Dr. Ancochea de las jornadas, se ha centrado en la función pulmonar, la sintomatología y la tolerancia al ejercicio como variables que ayudan a un abordaje "más complejo y personalizado" de la enfermedad (ver video). Asimismo, el Dr. Miravittles también ha señalado que "tiotropio ha conseguido que los pacientes tengan una broncodilatación sostenida y, por lo tanto, puedan tener una mayor capacidad de ejercicio, mejor calidad de vida y experimenten una disminución de las agudizaciones" (ver videos)

Text + imatge



Posicionament



Enllaç a vídeos



Enllaç + menció



Ogilvy Public Relations

En resum...

- **La xarxa ha deixat de ser un canal per convertir-se en el canal**
- **Premsa, ràdio, televisió estan presents a internet i conviuen i es retroalimenten amb les xarxes socials**
- **Hem d' estar preparats no per al futur sinó per al present...**

El nou periodisme i la nova relació amb mitjans



Moltes Gràcies...

