

# Recomendaciones de CRS

## ORIENTACIÓN SOBRE LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA A LA LUZ DE COVID-19

El objetivo de este documento es proporcionar orientación a los programas de país y socios sobre lo siguiente: 1) ayudar a los programas de país (CP, por su sigla en inglés)/socios en la planificación /realización de la participación comunitaria para prevenir/mitigar el COVID-19; 2) adaptar las actividades de participación comunitaria planificadas para la programación existente, dadas las limitaciones que COVID-19 impone a las interacciones.

### PRINCIPIOS PARA LA ORIENTACIÓN RELACIONADA CON LA COVID-19

Al emprender actividades de programación, el personal de proyectos de CRS y los socios deben:

- **Evaluar el riesgo de transmisión:** en esta fase de la pandemia la realización de pruebas de detección sigue siendo limitada, lo que significa que los datos sobre casos positivos no son fiables. CRS recomienda que los equipos se basen en el supuesto de una gran propagación en la comunidad y ajusten la programación en consecuencia. Cabe recordar que todos los programas de CRS deben trabajar partiendo de la base de que cualquier persona que encuentren es un caso sospechoso de COVID-19.
- **Preguntarse qué tan importante es** llevar a cabo la actividad a pesar del riesgo que ello implica para el personal, los socios y los participantes, y ponderar el riesgo para los participantes del proyecto de no realizar la actividad. Se han de priorizar las actividades que salvan vidas (por ejemplo, la distribución de alimentos de emergencia y la atención clínica para casos de emergencia) y las actividades que protegen la vida (por ejemplo, la prevención y el tratamiento del paludismo o la vacunación).
- **Adoptar un enfoque de "No hacer daño":** CRS y sus socios deben comprender cómo se transmite la COVID-19 y poner en práctica medidas preventivas básicas generales tendientes a protegerse a sí mismos y a reducir el riesgo de propagación del virus durante la ejecución de los programas (consulte las orientaciones de la [OMS - COVID 19](#)). Las medidas que figuran a continuación conciernen a todas las personas con las que trabajamos, incluido el personal de CRS, los socios, los voluntarios, los participantes del programa y los miembros de la comunidad, los prestadores de servicios, los proveedores, etc. Para obtener más información sobre cada uno de los siguientes aspectos, consulte la **Guía de CRS sobre medidas de prevención (incluido el equipo de protección individual)** en [inglés](#), [francés](#) y [español](#))
  - **No participe en actividades del programa en caso de sentirse indispuesto;** permanezca en casa y consulte a un médico
  - **Mantenga el distanciamiento físico**
  - **Siga las prácticas de higiene recomendadas**
  - Use **máscaras no médicas** (máscaras de tela o coberturas de tela para la cara) cuando se ajusten a las directrices del gobierno del país anfitrión o de la OMS
  - Tome medidas especiales para las **poblaciones con mayor riesgo** de contraer enfermedades graves (por ejemplo, los ancianos, las personas inmunodeprimidas, quienes padecen afecciones médicas preexistentes y las mujeres embarazadas)

Quienes hayan estado en contacto con personas que presenten síntomas de COVID-19 o hayan informado de ellos deberían someterse a **cuarentena voluntaria** y controlar la aparición de síntomas. Las personas que tengan síntomas deberían **aislarse** y consultar a un médico de acuerdo con los protocolos del Ministerio de Salud (por ejemplo, llamar antes de presentarse a la consulta).

- Considerar la **protección de las personas** más vulnerables e incluir medidas de salvaguardia
- Mantener una **comunicación** constante y transparente **con las comunidades** sobre las actividades, los cambios y el nivel de comodidad de la comunidad y las necesidades relacionadas con las consecuencias para la salud de proseguir la programación.
- **Mantenerse actualizado y seguir los protocolos y mensajes de la OMS y el gobierno o Ministerio de Salud sobre la COVID-19**
  - Respete las restricciones gubernamentales y solicite autorización para llevar a cabo actividades o prestar servicios esenciales, conforme sea necesario
  - Trabaje con agentes o grupos integrados de salud locales para garantizar que los mensajes de salud relacionados con la COVID-19 sean coherentes y estén contextualizados
  - Manténgase al día e informe al personal, el personal del socio y los voluntarios de la manera de recurrir a servicios o líneas directas nacionales o locales de respuesta a la COVID-19
- **Adaptar la guía de programación a su contexto y estar listo para seguir adaptándose a medida que la situación evoluciona:** es posible que ciertos elementos de la guía deban modificarse en función de los niveles de riesgo de la comunidad, los tipos de actividades de programación realizadas, las normas y percepciones sociales, las capacidades locales, el entorno operativo, las nuevas orientaciones de la OMS y los comentarios de los donantes en cada país en el que trabajamos. Para obtener ayuda, comuníquese con los puntos focales encargados de la COVID-19 en su región o en el Departamento de Respuesta Humanitaria o con el asesor técnico de programación correspondiente.

En este documento se proporcionan recomendaciones adicionales de CRS que han de utilizarse junto con las orientaciones proporcionadas por el Comité Permanente entre Organismos, la OMS y el Ministerio de Salud local y complementarlas, según corresponda.

**Esta guía se actualizará periódicamente.**

Consulte los [Recursos de programación de CRS](#) para asegurarse de que está utilizando la última versión.

**Descargo de responsabilidad:** los recursos y la guía de los programas de CRS relacionados con la COVID-19 de CRS se desarrollan en base a la orientación internacional de organizaciones internacionales competentes como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Comité Permanente entre Organismos y otros organismos humanitarios. Esos recursos y recomendaciones se actualizan periódicamente a medida que se dispone de nueva información. Las organizaciones asociadas y homólogas que deseen consultarlos y utilizarlos deben asegurarse de consultar también la información más reciente disponible de la OMS y el Comité Permanente entre Organismos.

## RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN PARA COMUNICAR LA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- **Identifique cómo el brote de COVID-19 y las medidas de mitigación pueden afectar la programación de CRS/socios (si está en curso) o la programación futura.** Algunas consideraciones incluyen:
  - Grupos de población atendidos y la naturaleza crítica de la programación. Por ejemplo: los programas salvan vidas o pueden ser suspendidos por un período de tiempo; ¿se pondrá más en riesgo el grupo de población al suspender la programación; ¿los riesgos de una posible propagación de COVID-19 superan los beneficios de la programación? (Nota: Esto último debe determinarse a través de discusiones con el gobierno local en áreas donde hay restricciones de movimiento).
  - Protocolos del Ministerio de Salud/Gobierno y/o CRS que se han implementado y que pueden limitar el acceso. Por ejemplo: restricciones de viaje/movimiento y/o regulaciones sobre el tamaño de las reuniones comunitarias; requisito para que los

trabajadores de ONG que realizan ciertas funciones usen equipo de protección como máscaras/guantes; mandato organizacional para trabajar desde casa, etc.

- o Medidas preventivas de salud que CRS/socios individuales y miembros de la comunidad deberán seguir, incluyendo: distanciamiento físico; protocolos de lavado de manos; uso de equipo de protección personal; autoaislamiento y no participar en ninguna reunión en persona si alguien no se siente bien o ha tenido contacto cercano con un caso confirmado de COVID-19.
- o Modalidad de implementación de la programación. Por ejemplo, si la programación se centra en capacitaciones grandes en persona o servicios dirigidos para personas mayores o con condiciones de salud subyacentes.

Determine las posibles adaptaciones que se pueden hacer, señalando que la situación puede cambiar con el tiempo, por lo que los enfoques deberán revisarse periódicamente y posiblemente adaptarse aún más con el tiempo.

- **Identifique líderes comunitarios, miembros clave/personas de influencia y/o redes existentes o nuevas que pueden ayudar con la participación comunitaria en la comunicación sobre COVID-19** relacionada con la prevención/mitigación del virus y los ajustes o la suspensión de las actividades del programa en el contexto de las restricciones de COVID-19. Estas personas pueden incluir: autoridades/jefes locales, líderes religiosos y maestros de grupos religiosos, parteras, empresarios locales, curanderos tradicionales, profesionales médicos, proveedores locales, agentes que brindan servicios financieros, trabajadores de extensión agrícola, movilizadores comunitarios, miembros de grupos de mujeres, voluntarios de salud comunitaria, asociaciones juveniles, sobrevivientes de violencia, personas con discapacidad, etc. Considere la posibilidad de programar de manera inclusiva al identificar miembros de la comunidad para ayudar con la participación. Es importante garantizar que se incluyan representantes de los grupos vulnerables y que sus perspectivas se integren en las decisiones sobre la participación comunitaria. Para obtener más información, consulte la guía [Programas inclusivos del Comité Internacional de la Cruz Roja \(CICR\) durante la pandemia de COVID-19](#).
- **Como parte de la participación con los líderes y/o redes de la comunidad, recopile información esencial sobre el conocimiento, las habilidades y las actitudes de las comunidades objetivo y otras partes interesadas en torno a la pandemia** (por ejemplo, percepciones de la comunidad, conocimiento, canales de comunicación preferidos y accesibles, barreras existentes que impiden a las personas adoptar los comportamientos promovidos, etc.) **para informar el desarrollo de un plan de participación comunitaria.** Consulte [la guía de plan de acción Comunicación de riesgos y participación comunitaria \(RCCE, por su sigla en inglés\) en la preparación y respuesta frente al COVID-19](#) de la OMS. **Coordínesse a través de los equipos de CRS, así como con otras ONG/ONU/actores de implementación, etc., para garantizar que las comunidades no sean abordadas repetidamente por la misma información.**
  - o Gran parte de esta información puede obtenerse a través de conversaciones individuales con líderes comunitarios identificados con distancia física adecuada y/o mediante debates remotos utilizando medios adecuados para los miembros de la comunidad objetivo, p. ej. llamadas, SMS, WhatsApp, etc.
  - o Dado que los líderes de la comunidad pueden no representar a todos por igual, sin embargo, considere agregar una evaluación telefónica específica, muestreando deliberadamente hogares con miembros marginados, preguntando sobre las barreras y los canales de comunicación preferidos. Además, asegúrese de que las mujeres sean evaluadas específicamente.
  - o A medida que evoluciona la amenaza de COVID-19, el conocimiento y las creencias de las personas cambiarán, por lo que las evaluaciones deberán ser continuas para garantizar que las intervenciones sigan siendo relevantes para las personas en riesgo.
- **Lleve a cabo un ejercicio de mapeo de servicios**, si esto aún no lo han hecho otras organizaciones o agencias asociadas, para evaluar a qué servicios tienen acceso las comunidades objetivo de CRS/socios a la luz de la pandemia.

- **Solicite asesoramiento y planifique conjuntamente con los líderes/personas de influencia y redes comunitarios identificados sobre las formas de avanzar con la programación de CRS/socios, dados los protocolos y restricciones de COVID-19 necesarios.** Asegúrese de que las personas de contacto identificadas tengan una buena comprensión de COVID-19 ellos mismos preguntándoles qué entienden sobre la prevención, transmisión y atención de la enfermedad y que entiendan por qué los programas o actividades deberán adaptarse o suspenderse. Bríndeles información objetiva sobre el virus y sus impactos en las actividades de programación primero antes de avanzar en las discusiones. Solicite su opinión sobre los enfoques de CRS/socios y pregunte cómo podrían apoyar a CRS/socios. Algunas consideraciones incluyen:
  - Cómo adaptar aún más nuestros métodos/enfoques de programación, dada la salud pública actual, el gobierno/Ministerio de Salud y los protocolos internos que deberíamos seguir.
  - Cómo reducir el estigma, el riesgo y la exposición de cualquier persona o comunidad que sea altamente vulnerable a la enfermedad o que pueda enfermarse. Esto también puede incluir proporcionar protecciones adicionales para las personas con mayor riesgo. Una buena guía de referencia para informar este diálogo es la [guía Programas inclusivos del Comité Internacional de la Cruz Roja \(CICR\) durante la pandemia de COVID-19](#).
  - Cómo garantizar una “salida responsable” para la programación que puede necesitar ser suspendida durante la pandemia, para limitar los malentendidos entre CRS/socios y las comunidades, lo que a su vez permitirá una mayor facilidad de retorno a las comunidades después de que la crisis de COVID-19 llegue a su fin.

## DESARROLLO DE UN PLAN DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

- En colaboración con líderes comunitarios/personas de influencia y/o redes, y en base a los resultados de la evaluación discutidos anteriormente, **desarrolle un plan de participación comunitaria COVID-19**, que incluya objetivos y actividades específicos, que se ajuste a la estrategia integral de respuesta a COVID-19 del país, si es que existe, y aborda los cambios programáticos necesarios.
  - Será necesario desarrollar un plan para cada comunidad teniendo en cuenta su situación específica y la orientación local que está difundiendo la OMS y/o el Ministerio de Salud, así como el CRS y los proyectos de los socios en los que la comunidad participa. Si una comunidad participa en múltiples proyectos de CRS o socios, entonces deberán ser informados de cómo cada uno de los proyectos está siendo afectado por los protocolos y precauciones de COVID-19, pero la comunicación debe simplificarse tanto como sea posible para evitar confusiones o desinformación.
  - Los líderes comunitarios y los socios locales pueden y deben desempeñar un papel clave como modelos a seguir y líderes en la promoción del cambio de comportamiento individual y colectivo para prevenir y responder a COVID-19. Identifique formas para que los líderes y socios de la comunidad modelen y lideren estos esfuerzos e incluyan estos procesos en el plan de participación comunitaria, utilizando modalidades que no aumenten el riesgo de exposición por parte de los líderes de la comunidad o los miembros de la comunidad. Esto podría incluir la participación de líderes comunitarios en mensajes de radio, mensajes de WhatsApp u otras modalidades de comunicación remota que utilicen su posición como líderes confiables.
- **Identifique mensajes simples, coordinados y concisos para enfocarse en cada comunidad en función de las necesidades de información prioritarias identificadas en torno a COVID-19.**

Los mensajes pueden incluir pasos de protección, posibles restricciones gubernamentales, contrarrestar cualquier mito o concepto erróneo sobre COVID-19, e información sobre los servicios de salud u otros servicios comunitarios disponibles que puedan haber sido afectados por la enfermedad. Los mensajes deben ser consistentes con cualquier mensaje disponible de los ministerios de salud y de la OMS, inclusivos de diversos grupos

comunitarios y sensibles a las jerarquías de género, edad y sociales (*por ejemplo, mujeres, personas de la tercera edad, niñas y niños adolescentes, personas con discapacidad, grupos minoritarios, otros grupos marginados, personas en riesgo de violencia o que viven en hogares inseguros, etc.*)

A continuación se muestran ejemplos de mensajes clave para su consideración; información adicional proporcionada por la OMS sobre medidas básicas de prevención contra COVID-19 se puede encontrar en el siguiente [sitio](#).

- ¿Cómo se transmite COVID-19?
- Los signos/síntomas y el avance de la enfermedad COVID-19, cuánto dura, cuánto tiempo alguien puede ser contagioso, cómo algunas personas pueden ser asintomáticas pero aún ser un vector de transmisión
- ¿Quiénes son las poblaciones de mayor riesgo?
- Qué servicios están o no están disponibles localmente para las pruebas y la atención de las poblaciones afectadas por COVID-19 sospechosas y confirmadas—teniendo en cuenta que las pruebas de laboratorio son altamente contextuales. Proporcione información contextualizada adicional sobre cómo los casos de COVID-19 recibirán atención médica, pero que actualmente no existe una vacuna para prevenir la enfermedad y que no hay cura para la enfermedad.
- cómo los miembros de la comunidad pueden prevenir la transmisión del coronavirus
- reconocimiento de las barreras a los métodos de prevención y consejos locales adecuados para adaptarse.
- reconocimiento de los desafíos psicosociales relacionados con el distanciamiento y las estrategias de afrontamiento. Puede encontrar un buen documento de referencia que proporciona mensajes simples sobre cómo manejar el estrés y la ansiedad relacionados con COVID-19 en la página 5 de la [guía Consejos para padres sobre COVID-19 de UNICEF](#).
- cómo y dónde acceder a los servicios disponibles (por ejemplo, apoyo psicosocial, servicios de violencia de género, etc.).
- **Utilice los materiales de Información, educación y comunicación (IEC) existentes que han sido desarrollados en el país por el Ministerio de Salud/OMS.** Si los materiales IEC aún no existen, o si carecen de ilustraciones/imágenes adecuadas para entornos de alfabetización nula o mínima,  **cree materiales IEC diseñados y probados previamente con miembros de las comunidades objetivo** para garantizar que los mensajes sean específicos del contexto y estén en línea con mensajes provenientes del Ministerio de Salud y/o de la OMS. Puede encontrar una carpeta de materiales IEC desarrollados por CRS y agencias externas en el siguiente enlace para uso/referencia ([materiales IEC disponibles para su uso](#)). Los materiales IEC pueden ser visuales (carteles, folletos), auditivos (radio, altavoces, teléfono), braille y en diferentes idiomas/dialectos. En la medida de lo posible, los materiales de IEC deben contener acciones factibles que incluyan:
  - una clara instrucción a seguir
  - un comportamiento a adoptar
  - información que puede compartir con amigos y familiares
  - ilustraciones para poblaciones con alfabetización nula y mínima

Sin embargo, antes de comenzar el proceso de creación, comuníquese con los puntos focales de CRS COVID-19 a nivel regional o con un miembro del personal del departamento de Respuesta humanitaria (HRD, por su sigla en inglés) para ver si tienen materiales existentes para compartir o pueden ayudar con el proceso de desarrollo. Cualquier material IEC sobre COVID-19 desarrollado por CRS/socios debe ser revisado por un asesor técnico regional (RTA, por su sigla en inglés) de salud.

- **Asegúrese de que los mensajes comunitarios relacionados con COVID-19 se coordinen y planifiquen con los socios locales de CRS, otras ONGI/ONG de la comunidad, las autoridades locales y/o los funcionarios locales del Ministerio de Salud para evitar la duplicación de esfuerzos o la posible difusión de información errónea.**
- **Consulte de manera proactiva con los donantes, según sea necesario, acerca de los ajustes en su programación y obtenga permiso para cualquier cambio sustancial.**
  - Si se identifican cambios programáticos necesarios en **los subsidios en curso** durante las consultas comunitarias, hable con los donantes sobre las necesidades de adaptación y obtenga al mismo tiempo los permisos de los donantes para los cambios sustantivos.
  - Para **los subsidios recién otorgados** que comenzarán pronto, revise las actividades del proyecto e identifique las adaptaciones necesarias en torno a COVID-19 y discútalas con el donante antes del inicio del proyecto.
  - **Documente todas las revisiones programáticas**, especialmente los cambios relacionados con el cumplimiento, que se realizan debido a COVID-19 y las razones por las que ocurrieron estos cambios. Guarde todas las comunicaciones con los donantes sobre estos cambios para fines de auditoría. Asegúrese de que el personal de monitoreo, evaluación, rendición de cuentas y aprendizaje (MEAL, por su sigla en inglés) participe en cualquier cambio que afecte las actividades y la documentación relacionadas con MEAL, incluidos los planes de implementación o tablas de seguimiento de indicadores de desempeño (IPTT, por su sigla en inglés).

## REALIZACIÓN DEL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN

- **Trabaje con líderes/personas de influencia y/o redes comunitarios identificados para implementar el plan acordado de participación comunitaria.** Esto podría incluir lo siguiente:
  - Compartir mensajes clave sobre COVID-19 con las comunidades de la manera más segura posible, evitando reuniones y a través de una variedad de métodos de comunicación adecuados para el contexto de COVID-19 (formatos, idioma y medios) que sean apropiados para las necesidades de la comunidad, especialmente los grupos más vulnerables y marginados.
  - Comunicar los cambios a las actividades de programación en curso, según sea necesario.
  - Asegúrese de que los métodos de comunicación incluyan oportunidades para abordar cualquier pregunta y conceptos erróneos que los miembros de la comunidad puedan tener sobre el virus. Esto incluye establecer o adaptar un mecanismo de retroalimentación y respuesta existente.
- **Promueva un diálogo bidireccional con las comunidades** para garantizar que las comunidades/grupos reciban información precisa y actualizada sobre el virus y la programación de CRS/socios, así como ayudar a CRS/socios y otras organizaciones que trabajan dentro de estas comunidades a comprender las percepciones cambiantes del riesgo, los comportamientos y las barreras existentes, las necesidades específicas y lagunas de conocimiento.
- **Asegúrese de que la comunicación se realiza a través de diversos canales**, en todos los niveles y durante toda la respuesta, ya que la situación está cambiando rápidamente. Las comunidades pueden volverse más aisladas o más accesibles con el tiempo.
- **Involucre de manera proactiva a los líderes/personas de influencia y/o redes comunitarios de manera regular**, incluso si las actividades deben suspenderse temporalmente para mantenerlos informados de cualquier cambio y actualizarlos en la planificación de actividades.
- **Recursos adicionales:**



- [Comunicación de riesgos y participación comunitaria \(RCCE, por su sigla en inglés\) en la preparación y respuesta frente al nuevo coronavirus 2019 de la OMS](#) ofrece una guía detallada sobre el intercambio de información y las estrategias de participación comunitaria. and community engagement strategies.
- La [Guía de CRS para una programación segura y digna bajo COVID-19: integración de la protección y salud mental y apoyo psicosocial \(MHPSS, por su sigla en inglés\)](#) present el enfoque de CRS hacia la *comunicación de riesgos/intercambio de información*.
- Johns Hopkins University (JHU)-Centro de Programas de Comunicación (CCP, por su sigla en inglés) ha desarrollado un sitio web útil que proporciona [recursos adaptables de COVID-19 para el cambio social y de comportamiento](#).

## ADAPTACIÓN DE MÉTODOS PARTICIPATIVOS DURANTE COVID-19

- **Visitas domiciliarias** – consulte el [documento Guía COVID-19 para MEAL](#).
- **Reuniones de grupo**
  - **Evite convocar reuniones grupales en persona e identifique opciones de comunicación alternativas durante la pandemia COVID-19. Las opciones posibles para consultar con los participantes del proyecto de otras maneras incluyen las siguientes:**
    - mensajes de texto a los participantes del proyecto proporcionando aprendizajes clave y/o acciones relacionadas con el proyecto.
    - llamadas telefónicas o mensajes de voz entre los líderes del proyecto y los participantes.
    - publicar información que los participantes todavía necesitan en lugares públicos a los que puedan seguir accediendo en medio de las restricciones de distanciamiento físico relacionadas con COVID-19.
    - usar plataformas de videoconferencia o chat virtual como: Viamo, WhatsApp, Skype, ZOOM, Viber o Slack.
    - usar la radio o “autos parlantes” para comunicar información. *(Los “automóviles parlantes” son altavoces colocados en la parte trasera de un automóvil/camión que se utilizan para difundir mensajes clave mientras se conduce por las comunidades)*
    - usar “cadenas” donde las personas comunican mensajes de vecino a vecino mientras practican el distanciamiento seguro (para mensajes simples)
  - Si las reuniones de grupo son imprescindibles para llevar a cabo la programación crítica, las modificaciones recomendadas incluyen lo siguiente:
    - asegurar que cualquier miembro del personal y los voluntarios que tengan síntomas similares a los del resfriado/gripe o que informen que han entrado en contacto con alguien que presente estos síntomas (incluidos los miembros de su hogar) no se relacionen con otro personal/ comunidades y no asistan a la reunión. El personal/voluntarios sintomáticos deben autoaislarse y buscar apoyo/consejo médico según los protocolos del Ministerio de Salud.
    - organizar reuniones en pequeños grupos, siguiendo las restricciones del gobierno local sobre el tamaño de las reuniones. Esto puede significar celebrar más de una reunión para llegar a todos los participantes del proyecto. Si no se permiten reuniones de cualquier tamaño según las restricciones gubernamentales actuales, es posible que deba solicitar permisos para celebrar reuniones en persona.
    - pedir con anticipación que las siguientes personas no asistan a la reunión, incluso si han sido invitadas:
      1. aquellos con alto riesgo de COVID (por ejemplo, personas mayores, aquellos con afecciones médicas preexistentes como presión arterial alta o enfermedades autoinmunes);

2. aquellos que actualmente están enfermos con síntomas de resfriado/gripe o que han estado en contacto recientemente con alguien (incluidos los miembros de su hogar) con síntomas de resfriado/gripe.
- recordar a los participantes cuando lleguen las medidas de prevención de COVID-19 (es decir, distanciamiento físico, buenas prácticas de higiene de manos e higiene respiratoria, autoaislamiento y búsqueda de consejo/apoyo médico si no se sienten bien), y que estas medidas se seguirán durante la reunión.
  - mantener un distanciamiento físico de al menos 1 metro o más, según la recomendación del gobierno local, siempre que se reúnan grupos pequeños. Trate de mantener reuniones al aire libre, siempre que sea posible. De lo contrario, busque una ubicación que proporcione suficiente espacio para mantener la distancia física.
  - minimizar la necesidad/presencia de puntos de contacto comunes que usará más de una persona (por ejemplo, manijas de puertas, papeles, etc.) y desinfectar los puntos de contacto restantes con frecuencia, según sea necesario. No requiera firmas físicas para mostrar asistencia a la reunión.
  - si los participantes de la reunión llegan a las reuniones mostrando signos visibles de infección, el personal debe respetuosamente y con empatía al mismo tiempo que mantiene el distanciamiento físico:
    1. pedirles que se muevan a un lugar diferente a una distancia adecuada del grupo;
    2. identificar una forma alternativa para que reciban información que se discutirá en la reunión;
    3. recomendarles que se autoaislen y busquen apoyo/consejo médico según los protocolos del Ministerio de Salud;
    4. solicitar que no participen en la reunión actual; pedir a los líderes de la comunidad que les brinden apoyo, según sea necesario.
  - proporcionar una estación de lavado de manos con jabón y agua corriente, así como materiales de desinfección; requerir que los participantes se laven las manos al entrar al espacio de la reunión y al partir.
  - mantener las reuniones lo más cortas posible y concentrarse en los puntos clave; desalentar que se sirva comida/bebidas y socializar en o después de la reunión.
  - usar la reunión para establecer formas alternativas (remotas) de comunicación para el grupo o actividades, como sea posible.

## ACTIVIDAD ADICIONAL O RECURSOS DE PROGRAMACIÓN SECTORIALES PARA COVID-19

- **Registro** – el desarrollo de un documento de orientación sobre la realización de actividades de registro a la luz de COVID-19 está pendiente y se proporcionará un enlace al documento aquí una vez que esté disponible.
- **Programación de efectivo y cupones** – para obtener información sobre la programación de efectivo y cupones, consulte la Guía de ayuda en efectivo y cupones de CRS.



- **Programación de Comunidades de Ahorro y Préstamo Interno** (SILC, por su sigla en inglés) – para obtener información sobre las actividades SILC, [consulte las Directrices de CRS para grupos SILC durante COVID19](#).
- Save the Children desarrolló una **guía adicional** sobre las adaptaciones del programa COVID-19 y puede encontrarla en el siguiente [enlace](#).