

Impacto del Diseño de Comunicación Visual en la Colaboración Médica Cubana.

Autor

D.I. Nayely Requeiro Rodríguez, nrequeiro@isdi.co.cu
Instituto Superior de Diseño (ISDi), Cuba

RESUMEN

Actualmente el Diseño juega un papel fundamental en innumerables esferas. El presente trabajo tiene como base el impacto del Diseño de Comunicación Visual en los sectores de la salud y la colaboración cubana. Para ello se analiza la Unidad Central de Cooperación Médica (UCCM) como caso de estudio. En un contexto que carece de signos visuales coherentes y funcionales, la propuesta despliega un estudio específico del cliente, haciendo énfasis en el estado actual de la comunicación en torno a las funciones comunicativas, el análisis de homólogos y similares nacionales e internacionales, y las particularidades tecnológicas. Como resultado se sistematiza la buena práctica y la experiencia en la aplicación del Diseño a proyectos de gran impacto social asociados a la colaboración médica. Arribando a la apropiada utilización de los diferentes portadores de función, y a la posibilidad de la propuesta de servir como apoyo para la solución de futuros problemas de diseño en la misma tipología de proyecto.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo pretende realizar un estudio investigativo basado en el impacto del Diseño de Comunicación Visual en los sectores de la salud y la colaboración cubanas, en un contexto que carece de signos visuales coherentes y funcionales; con el objetivo de conocer el estado de este a lo largo de los años y su pertinencia con las tendencias actuales. Para ello se analiza la Unidad Central de Cooperación Médica (UCCM) como caso de estudio. Es una investigación novedosa e importante para nuestro país, considerada necesaria, puesto que la Colaboración Médica es un campo de gran impacto social y es vital su asociación con el buen diseño.

Los principales métodos utilizados fueron Análisis documental, Observación estructurada, Encuesta (específicamente cuestionario), y Entrevista.

Diseño, Salud y Colaboración.

En los últimos años se ha evidenciado en Cuba la necesidad de la inserción del Diseño, llegando a alcanzar un papel significativo en disímiles escenarios de gran importancia para su desarrollo como país y reconocimiento a nivel internacional. Sin embargo, es evidente en muchas esferas el escaso valor que asume el Diseño, inclusive en los sectores de la salud y la colaboración cubanas, quienes cumplen con un elevado nivel social y humanitario, siendo una de las caras de Cuba ante el mundo. Por lo que se considera preciso realizar una investigación sobre el estado actual y el impacto del Diseño en la Colaboración Médica Cubana.

La Unidad Central de Cooperación Médica forma parte de los organismos del Ministerio de Salud Pública, la misma tiene entre sus metas principales garantizar el cumplimiento de los compromisos contraídos por nuestro Gobierno en el campo de la Colaboración Médica Internacional, lo que ha motivado a una definición más precisa y exhaustiva de sus funciones y a la realización de un importante esfuerzo por identificarlas e implementar adecuadamente sus sistemas de comunicación. Su función y relevancia demandan la necesidad de presentarse como una institución con códigos propios, capaces de atribuirle identidad y singularidad.

La presencia de un diseño coherente y funcional que identifique a la institución, es esencial para lograr una correcta comunicación entre la entidad y sus usuarios. La coherencia entre las piezas de comunicación es una tarea indispensable para lograr el funcionamiento de la unidad, así como garantizar su orientación y circulación.

Caso de estudio

La Unidad Central de Cooperación Médica, subordinada al MINSAP, situada en el km 21/2 carretera Cujae, Marianao, provincia La Habana, nace en el año 1984, con el propósito de dar continuidad a los procesos de colaboración médica llevados a cabo por el Gobierno de la República de Cuba desde 1960. Durante 32 años ha tenido la responsabilidad de garantizar el cumplimiento de los compromisos internacionales contraídos por el Ministerio de Salud Pública o el Gobierno, en el área de la cooperación médica a través de la asistencia técnica y docente, con personal de elevado nivel científico-técnico, humanístico, con principios y valores ético-morales y revolucionarios.

Actualmente brinda servicios en 68 países con un total de 51 847 colaboradores, en todos los programas de cooperación médica y para ello cuenta con los recursos humanos de las 16 provincias del país.

Estado de la comunicación. Nombre

Denominación oficial: Unidad Central de Cooperación Médica.

Denominación abreviada: UCCM (denominación empleada por el público interno)
Colaboración Médica (denominación empleada por la mayoría del público externo al centro).

Denominación coloquial: Colaboración.

Tipología del nombre: La tipología del nombre es esencialmente descriptiva, ya que enuncia los atributos de la institución, lo que hace, su razón social. Por otra parte, la forma abreviada UCCM presenta una tipología de nombre por siglas.

Análisis del nombre

Brevidad: El nombre “Unidad Central de Cooperación Médica” es demasiado largo, por lo que en la gran mayoría de las ocasiones sólo se emplean partes de la estructura original (Cooperación/Colaboración Médica) para referirse a este de manera rápida y eficiente, a diferencia de “UCCM” que gana en brevedad, siendo este último el utilizado principalmente por la institución.

Eufonía: Los nombres “Unidad Central de Cooperación Médica” y “UCCM” tienen una estructura fónica y un componente estético que no hacen que “suene bien”. En el caso de

“UCCM”, la dificultad de pronunciabilidad hace que este no sea utilizado por los usuarios en su lenguaje habitual, teniendo que recurrir a las formas coloquiales para referirse a la entidad.

Pronunciabilidad: “Unidad Central de Cooperación Médica” no presenta dificultades de pronunciabilidad debido a que está compuesto por un conjunto de palabras, por otro lado “UCCM” si los presenta, al existir la presencia de una sola vocal al inicio del nombre, lo que conlleva a pronunciar letra a letra, siendo este proceso incómodo para el usuario.

Recordación: Recordar el nombre de marca depende principalmente de la brevedad, eufonía y pronunciabilidad, dichos parámetros no se cumplen eficientemente para “Unidad Central de Cooperación Médica” y “UCCM”, resultando de poca recordabilidad por parte del público que no interactúa a diario con él.

Sugestión: Las condiciones psicológicas y emotivas son fundamentales para el nombre, puesto que de cierto modo este ha de constituir la satisfacción que produce la empresa; “Unidad Central de Cooperación Médica” transmite el mensaje de la institución, aun así, carece de singularidad y fascinación; por otro lado “UCCM” no transmite ninguna emoción o promesa, ni sugiere el objeto social de la entidad.

El nombre carece de brevedad, siendo evidente al utilizarse su variante en siglas, no obstante, esta carece de eufonía y buena pronunciación, lo que conlleva a una difícil recordación por parte del público externo a la institución. Por lo que se considera que debiese ser ajustado, manteniendo su contenido central. (Anexo 1 y 2)

Luego de la investigación se propone como nombre “Colaboración Médica” y como genérico para apoyarlo “Unidad Central. Cuba”

Estado de la comunicación. Imagen de Marca

Denotación: Los signos que integran el identificador están compuestos por textos, fotografías, diversos elementos y recursos gráficos. Se utiliza una tipografía sans serif, empleada en tres niveles, la forma abreviada del nombre, el nombre completo y las siglas del MINSAP, cada uno de ellos está representado de una forma diferente. Otro signo está compuesto fotográficamente, e integra varias manos sosteniendo el globo terráqueo, sobre el que se encuentra un halo. Un tercer signo es la anterior Identidad Visual del MINSAP. Todos estos signos se encuentran sobre un fondo compuesto por diversos planos azules degradados y con brillos.

Connotación: Los signos visuales son un montaje de fotografías, que, según la entidad, aluden a la colaboración en el mundo mediante las manos solidarias. No obstante, dicha connotación se ve afectada por el abigarramiento de elementos, que en muchas ocasiones dificulta la legibilidad del mensaje que se desea transmitir.

Pertinencia: Los signos que identifican a la Unidad Central de Cooperación Médica están muy ligados al identificador del MINSAP y de la Escuela Latinoamericana de Medicina (ELAM). El uso de estos ha sido de manera arbitraria, por lo que carece de simplicidad y sistematicidad, todo ello es resultado de la ausencia del diseño, y por ende de un manual de identidad visual que pautó su comportamiento.

Su lenguaje no resulta coherente con los códigos visuales actuales. El uso de efectos innecesarios como sombras y brillos, unido al empleo saturado de fotografías y al mal uso de

las tipografías, hace que no cumpla sus funciones. Por otro lado, la existencia de tantos recursos visuales dificulta su rendimiento a pequeñas escalas, siendo imposible su utilización en la mayoría de los soportes.

Imagen de marca. Análisis funcional

Simplicidad: Los elementos que conforman el identificador, dígame sombras, brillos, superposición de planos, tipografías y fotografías le restan simplicidad al mismo, convirtiéndolo en una solución abigarrada.

Contraste: Existe muy poco contraste en la solución debido a que no presenta un nivel de jerarquía entre los elementos que la conforman.

Equilibrio: La ausencia de un concepto de simetría en la solución y la colocación arbitraria de sus elementos hacen que carezca de equilibrio y sea muy recargada ante los ojos del receptor.

Singularidad: La utilización de signos empleados por otras instituciones, así como la falta de síntesis y de estética formal hacen que el identificador no presente un carácter institucional propio, y, por ende, carezca de singularidad.

Legibilidad: El empleo variado de signos, su colocación arbitraria y la superposición de elementos de diferente estilo gráfico como brillos, planos, fotografías y símbolos, afectan la legibilidad del identificador cuando este se somete a reducciones.

Sistematicidad: El empleo arbitrario del identificador y las diferentes composiciones que se han creado de este en las pertinentes aplicaciones de la Institución, no tributan a una coherencia visual ni a una imagen institucional única.

Código tipográfico: La tipografía utilizada en el identificador carece de legibilidad e impacto visual debido a los recursos utilizados, empleo de bordes en los caracteres con diferente grosor de línea y colores que contrastan negativamente con la tipografía y el resto de la composición.

Código de color: La adopción del color azul en el identificador es algo que pudiera valorarse como rasgo distintivo debido a lo que puede connotar en la medicina. No siempre es usado el mismo color y tampoco tienen pautado como y cuando emplearlo.

Los signos que representan a la UCCM actualmente están muy abigarrados, por lo que carecen de simplicidad. El contraste entre dichos elementos es poco evidente, lo cual impide una buena legibilidad y decodificación de los signos. No existe un equilibrio en la composición debido a que los elementos fueron colocados arbitrariamente, lo cual le atribuye poca singularidad. Los códigos tipográficos y de color se utilizan al azar, realizando composiciones poco pertinentes. (Anexo 3)

Soportes de comunicación

Código tipográfico: No existen pautas que establezcan las tipografías que se deben utilizar y el modo de emplearlas, por ello, los documentos, papelería y piezas de comunicación, carecen de coherencia visual y sistematicidad.

Camino Gráfico: Al no existir ningún concepto a transmitir, ni estar pautada la gráfica de apoyo, no presenta una sistematicidad y coherencia entre los soportes, puesto que son empleados diversos recursos arbitrariamente. **Códigos de color:** La ausencia de un concepto no permite definir con claridad la intensidad que se desea transmitir en los soportes. El empleo del color

es muy variado, aunque en la mayoría de los casos son utilizados diferentes tonos de azul y rojo.

Debido a la ausencia de un Manual de Identidad Visual, el estado de la comunicación basado en la tipografía, el color y la forma de representación en la papelería institucional, la emblemática, los soportes electrónicos y promocionales es muy cuestionable a la hora de identificar y posicionar a dicha institución.

Señalética

Existen diferentes grupos de señales de identificación.

Rotuladas: Existe un gran número rotuladas en las puertas y ventanas por los propios trabajadores de la unidad, las mismas presentan diferentes colores.

Impresas en papel: Son muy abundantes, estas varían en cuanto a tipografía, color y forma de representación, puesto que se encuentran personalizadas por los usuarios. Impresas en vinilo: Se encuentran conviviendo entre sí hasta cinco sistemas diferentes, lo que conlleva al empleo de pictogramas diferentes para una misma señal de identificación. Los colores y la forma de representación presentan gran variedad.

En cuanto a la señalética, el estado de la comunicación y su calidad gráfica es muy cuestionable, debido a la gran falta de sistematicidad en las señales del inmueble. Existen diversos grupos de señales, donde se aprecia la incoherencia entre ellas y sus materiales. En algunos casos, las señales carecen de nomenclatura y en otros no poseen referencia icónica. Solo existen señales de identificación, escasas, las cuales no resuelven la problemática de señalización de todos los locales de la empresa. Es evidente la carencia de señales de orientación e información, lo cual dificulta las necesidades de circulación de los usuarios en el edificio.

Tendencias en el mercado

Identidad visual

El análisis de identidades homólogas tiene como objetivo principal hacer un estudio de los códigos visuales y tendencias que utilizan otras empresas similares tanto nacionales como internacionales. Debido al análisis realizado a la imagen que identifica a la Unidad Central de Cooperación Médica y la carencia de pautas que determinen su uso, se hace imprescindible el análisis sincrónico a los signos de identidad de homólogos y referentes tanto nacionales como internacionales para determinar las tendencias en la utilización de recursos gráficos para la construcción de los signos de identidad de este tipo de instituciones.

Producto a la poca existencia en Cuba, como en el extranjero, de centros con funciones similares a la unidad que realicen un trabajo tan intenso, continuo y sistemático, se tomaron como referentes a empresas o instituciones relacionadas con el sector de la cooperación y la salud, ya fuesen nativas o foráneas. Se dividieron en dos grupos principales: instituciones de cooperación e instituciones de salud, tanto nacionales como internacionales.

Identidades de cooperación:

Tipología de Nombres: 1. Descriptivos

2. Toponímicos y por siglas

3. Simbólicos

Signos identificadores: Soluciones imagotipadas.

Tipos de símbolos: Signos icónicos.

Composición: Horizontales (imagotipo a la izquierda y logotipo alineado a este).

Código del color: 1. Tres o más colores planos

2. Colores degradados.

Código tipográfico: Tipografías sans serif.

Identidades de salud:

Tipología de Nombres: 1. Descriptivos

2. Siglas

3. Simbólicos

4. Toponímicos

Signos identificadores: Soluciones imagotipadas.

Tipos de símbolos: Signos icónicos.

Composición: Horizontales (imagotipo a la izquierda y logotipo alineado a este).

Código del color: 1. Variedad de colores planos

2. Colores degradados.

Código tipográfico: Tipografías sans serif.

Lo convencional para este tipo de instituciones dentro y fuera de nuestro país son los identificadores con nombres de carácter descriptivo. Con mayor frecuencia están las soluciones imagotipadas, con predominio de signos icónicos. En la mayoría de estas soluciones la composición es horizontal. En cuanto a los colores institucionales, existe cierto predominio en el uso colores planos y de gamas cromáticas saturadas. Existe como tendencia en las Identidades Visuales el empleo de tipografías sans serif.

Los signos que identifican actualmente a la institución tratan de seguir conceptualmente la línea de sus homólogos, aun así, no lo consiguen, puesto que su modo de representación se aleja de ellos. Se considera de vital importancia el diseño de una Identidad Visual pertinente que transmita la misión y visión del centro, y lo identifique. Debido a esto se realiza una propuesta de Sistema de Identidad Visual como parte de la investigación. (Anexo 4)

Señalética

El análisis del comportamiento de la señalética en las diferentes instituciones homólogas a la unidad, tanto nacionales como internacionales, tiene como objetivo el estudio de los códigos visuales y tendencias que utilizan dichas.

Estilo gráfico de los pictogramas: En algunos casos se evidencia el uso del sistema AIGA como referente, a través del empleo de formas planas y sintetizadas, así como su adaptación según los rasgos de la identidad, en otros las soluciones son más creativas, a línea valorada, continua, entre otros recursos. En los Sistemas Señaléticos, de manera general, se evidencia la coherencia en el estilo gráfico de los pictogramas. En algunos pictogramas el nivel de síntesis es muy alto sin obviar que se comprenda bien el mensaje, otros son más figurativos, facilitando la rápida comprensión y asociación.

Estilo tipográfico, nomenclatura: Se usan mayormente tipografías sans serif, por sus trazos limpios los cuales favorecen la lectura rápida de textos cortos. En algunos casos estudiados existe mayor legibilidad, al emplearse el formato tipo oración o frase.

Color: El color en la mayoría de los casos estudiados forma parte del manual de identidad de la empresa, logrando una armonía con su identidad, aunque suele utilizarse en ocasiones para identificar, destacar y diferenciar locales y niveles.

Materiales: Es habitual para la producción de la señalética el uso de vinilo adhesivo, PVC y acrílico por su bajo costo y compatibilidad con los softwares donde se realizan los diseños. Sin embargo, se emplean otros materiales más costosos como planchas de aluminio y acero, madera, entre otros para reforzar el concepto.

Sujeción: La señalética se emplaza de diferentes maneras según las particularidades de los espacios. El modo de sujeción paralelo y perpendicular a la pared es el más comúnmente utilizado, puesto que deja espacio libre para la circulación, esencial en los puntos de conflicto.

Los pictogramas con soluciones más creativas logran relacionarse con los identificadores, constituyendo una identidad coherente y facilitando una rápida comprensión no solo del espacio, sino del organismo. Las tipografías sans serif son una mejor opción, por favorecer legibilidad en cualquier formato. El modo de sujeción adosado a la pared es uno de los más pertinentes.

Se propone un Sistema Señalético que parte del Sistema de Identidad Visual diseñado para lograr una adecuada sistematicidad entre todos los soportes. (Anexo 5)

Tecnología en cuba

En un contexto cubano, frenado como consecuencia del Bloqueo Económico impuesto al país, la adquisición de los materiales y maquinarias para llevar a cabo los proyectos de diseño, se dificulta grandemente. Sin embargo, con las nuevas modificaciones económicas acontecidas en el país en los últimos años, han emergido pequeñas empresas de impresión y producción del sector estatal y no estatal, las mismas ofrecen una amplia y variada carta de servicios.

Como resultado de esto se realizó un estudio de las principales tecnologías, materiales, e instrumentos de producción existentes en Cuba.

Tecnologías: Hoy en día existen en el mercado tres tipos de tecnologías principales para la impresión de soportes: la impresión digital, la impresión offset y la impresión serigráfica.

Materiales: Existen una variedad de materiales para concebir las diversas piezas de comunicación. Uno de los más utilizados en Cuba, por sus características y economía, es el

Papel, el cual cuenta con una amplia diversidad de tipos y grosores, entre los que se encuentran el papel kraft, cartulina, cartulina croma, cartulina lisa, entre otros.

Otro protagonista es el Vinilo, puesto que por su versatilidad puede utilizarse en todo tipo de superficies lisas y su resistencia a las condiciones ambientales proporciona una larga durabilidad. En el país se cuenta con una diversidad de tipos de vinilo, tales como el vinilo de corte, vinilo esmerilado, vinilo reflectivo, vinilo traslúcido, vinilo laminado, vinilo transportador, entre otros.

Debido a la resistencia del PVC y su de poder transformarse en un material rígido o flexible es muy utilizado para la producción de un gran número de aplicaciones, siendo económico a su vez por la durabilidad que presenta. Se cuenta con una diversidad de grosores de PVC, entre ellos el PVC de 2, 3, 5, 6, 8, 10, 15mm, entre otros.

Siendo menos económico, pero empleado a gran escala se encuentra el Acrílico, el más transparente de los plásticos. Su alta resistencia, durabilidad y la posibilidad de obtener una infinidad de colores hacen de él una buena opción para el mercado cubano. Existen diversidad de grosores de Acrílico, como 3, 5mm, entre otros.

Maquinarias: Fueron analizadas diversas maquinas, con diferentes funciones, que sirviesen para el desarrollo de diferentes soportes. Entre las más destacadas aparecen las impresoras láser, guillotinas y troqueles, compaginadoras, presilladoras eléctricas, pantógrafos láser, plotter de impresión y corte, dobladoras, router, entre otras.

Las tecnologías de offset y digital son las que mejor se adaptan al proyecto, dentro de la diversidad de las presentes en el mercado nacional para la concepción de soportes. Estas técnicas de impresión se encuentran respaldadas por la variedad de tipologías de materiales como papel, vinilo, pvc y acrílico. Para una correcta producción es necesario el respaldo de maquinarias que realicen distintas funciones tales como impresión tiro y retiro, corte, presillado, grabado, doblado, encuadernado, plastificado, entre otras.

CONCLUSIONES

La presente investigación da a conocer la importancia de la adecuada aplicación del Diseño de Comunicación Visual en instituciones de los sectores de la colaboración y la salud cubanos, para reflejar una imagen de profesionalidad ante el mundo, lograr un mejor funcionamiento interno, y una correcta identificación por parte del público externo.

Son analizados detalladamente los elementos fundamentales del Nombre, la Identidad Visual, el estado de la Comunicación y la Señalética tanto de la institución en cuestión como de sus homólogos, con el fin de detectar las mejores vías de solución de dichos problemas.

BIBLIOGRAFÍA:

- Requeiro, N. & Meiling, M. (2016) Sistema de Identidad Visual y Sistema Señalético para La Unidad Central de Cooperación Médica. Instituto Superior de Diseño. La Habana
- Belluccia, R. (2007) El diseño Gráfico y su enseñanza, Ilusiones y desengaños. Editorial Paidós. Buenos Aires,.
- Chaves, N. & Belluccia, R. (2003) La Marca Corporativa. Editorial Paidós. España.
- Chaves, N. (2001) Imagen y Comunicación de Empresas. Publicación Digital. Lomas de Zamora.
- Chaves, N. (2001) ¿Qué es lo gráfico? España.
- Pérez, M, & Peña, S. (2014) A3manos. Diseño: Una definición integradora. Editorial ISDi. Cuba.
- Costa, J. (2003) Imagen Global. Editorial Enciclopedia del Diseño. Argentina.
- Costa J. (2003) Identidad Corporativa. Editorial Trillas. México.
- Heller, E. (2012) Psicología del color. Editorial Félix Varela. Cuba.

Anexos

A1. Encuesta. Nombre e Identidad Visual actual.

Fueron encuestados 20 integrantes del consejo de dirección de la entidad.

El Instituto Superior de Diseño, mediante el desarrollo de un Trabajo de Diploma realiza una investigación para elevar la calidad del Sistema de Identidad Visual y Señalético de la UCCM, por ello necesitamos de su valiosa cooperación para garantizar el éxito de dicho trabajo. Esta información es anónima.

1. Marque con una x su nivel de escolaridad.
a. 9no grado b. 12mo grado
c. técnico medico d. universitario

2. ¿Conoce usted el significado de las siglas UCCM? Marque con una x
a. Sí b. No

3. ¿Cree usted que el nombre "UCCM" identifica a la unidad y a que se dedica?
a. Sí b. No

4. ¿Conoce el Identificador Visual (marca, logotipo) que tiene actualmente la empresa? En caso de conocerlo, ¿pudiese describirlo o dibujarlo?
a. Sí b. No

5. ¿Qué color considera usted que identificaría a la UCCM?

6. ¿Considera que la UCCM debiese tener una nueva imagen que la identifique y sea capaz de transmitir todos sus valores? Marque con una x
a. Sí b. No

7. De los siguientes elementos marque con una x cuales usted considera que pudieran formar parte del nuevo Identificador Visual (marca, logotipo) para la UCCM. De ser otros diga cuales.

a. cruz roja e. persona
b. manos solidarias f. el mundo
c. corazón g. estetoscopio
d. electrocardiograma h. otros ¿? _____

1. Nivel de escolaridad 9no grado __0%, 12mo grado __0%, Técnico medio __27% d __73%
2. ¿Conoce el significado de las siglas UCCM? a __100% b __0%
3. ¿Cree que el nombre UCCM identifica la unidad y a que se dedica? a __96% b __4%
4. ¿Conoce el Identificador Visual (marca o logotipo) que tiene actualmente la empresa? En caso de conocerlo, ¿pudiese describirlo o dibujarlo? a __100% b __0%
5. ¿Qué colores considera que identificaría a la UCCM? 59%_Azul 48%_Blanco 23%_Rojo 15%_Naranja 9%_Verde
6. ¿Considera que la UCCM debiese tener una nueva imagen que la identifique y sea capaz de transmitir todos sus valores? a __64% b __36%
7. De los siguientes elementos marque con una x cuales usted considera que pudieran formar parte del nuevo Identificador Visual (marca, logotipo) para la UCCM. a __34% b __62% c __85% d __23% e __49% f __79% g __56% h __9%

A2. Encuesta. Nombre actual.

La encuesta fue realizada a una muestra del público externo perteneciente al MINSAP.

El Instituto Superior de Diseño, mediante el desarrollo de un Trabajo de Diploma realiza una investigación para elevar la calidad del Sistema de Identidad Visual y Señalético de la UCCM, por ello necesitamos de su valiosa cooperación para garantizar el éxito de dicho trabajo. Esta información es anónima. Muchas gracias

1. Municipio de residencia _____

2. Marque con una (x) su vínculo laboral con el Ministerio de Salud Pública
a__ Médico b__ Enfermero d__ Técnico

c__ Licenciado en enfermería d__ Otros

3. ¿Conoce usted el significado de las siglas UCCM? Marque con una x
a__ Si b__ No

4. Si su respuesta es (Si) diga su significado _____

1 .Municipio de residencia 79%_ Centro Habana 9% _Guanabacoa 4% _Habana Vieja 4%
_Plaza 4% _Lisa

2 .Marque con una (x) su vínculo laboral con el Ministerio de Salud Pública a__ 57% b__ 22%
d__ 12% c__ 9%

3. ¿Conoce usted el significado de las siglas UCCM? Marque con una x a__13% b__87%

A3. Identidad Visual.

Para la evaluación del nuevo identificador fueron realizadas 2 encuestas, cada una de ellas en momentos diferentes de la evolución de la identidad. La muestra seleccionada (20 personas) estuvo compuesta por profesores del ISDI de diferentes especialidades así como estudiantes de Diseño de Comunicación Visual y Diseño Industrial.

Encuesta 1 ¿Qué denotación tiene el Identificador Visual? 83%_Hombre 75%_Ícono de localización 54%_Corazón 30%_Estetoscopio

Encuesta 2 ¿Qué denotación tiene el identificador visual? 92%_Ícono de localización 86%_Corazón 73%_Hombre 37%_Estetoscopio



Encuesta 1



Encuesta 2

A4. Sistema de Identidad Visual.



A5. Sistema Señalético.



