

БОНУСНЫЙ ЭПИЗОД: ПОДКАСТЫ ДЛЯ СТИМУЛИРОВАНИЯ РАЗГОВОРОВ О ГЛОБАЛЬНОМ ЗДРАВООХРАНЕНИИ

Данная стенограмма была подготовлена с помощью программы транскрипции Trint и отредактирована сотрудниками TDR. Всемирная организация здравоохранения не несет ответственности за точность транскрипции.

Garry Aslanyan [00:00:09] Здравствуйте и добро пожаловать на подкаст Global Health Matters. Я ваш ведущий Гарри Асланян. Если вы являетесь постоянным слушателем, вы знаете, что мы только что завершили второй сезон, в котором приняли участие 26 гостей из 196 стран и территорий по целому ряду вопросов и тем глобального здравоохранения. Я очень благодарна всем гостям, которые согласились принять участие и присоединились ко мне в обсуждении этих увлекательных тем. И я также благодарна вам, нашим слушателям, за вашу постоянную поддержку. Тремя самыми популярными сериями этого сезона стали: «Карьера в сфере глобального здравоохранения» со Стефани Топп и Ренцо Гинто; «Перспективы и опасности медицинских технологий будущего» с Тимом Макки и Ярой Абельваффой; и «Наука и дипломатия» с участием Илоны Кикбуш и Аиды Менсии Рипли. Мы очень рады, что благодаря вашей поддержке и интересу подкаст выйдет третий сезон. Пока я работаю с нашей командой над созданием первой серии этого сезона, мы хотели представить вам бонусный эпизод. Недавно мы с некоторыми другими подкастерами организовали в Twitter Space беседу на тему подкастов, посвященных глобальному здравоохранению. Этот бонусный эпизод — сокращенная версия этого разговора. Я уверен, что она вам пригодится, и надеюсь, она вам понравится.

Garry Aslanyan [00:01:43] Всем привет. Добро пожаловать в это пространство Twitter. Надеюсь, мы проведем очень интересную дискуссию, потому что глобальное здравоохранение очень многогранно и включает множество партнеров во всех усилиях по обеспечению глобального здравоохранения, а дискуссии, дискуссии и переговоры по глобальному здравоохранению проходят на различных форумах и на разных уровнях по всему миру. Сегодня мы сосредоточимся на теме подкастов и их роли в формировании глобальной дискуссии и дискурса о глобальном здравоохранении. С самого начала работы над подкастом мы приложили особые усилия, чтобы привлечь внимание отдельных лиц и заинтересованных сторон, работающих в сфере здравоохранения во всем мире, и преодолеть разобщенность. Таким образом, создание этого Твиттер-пространства — один из способов, с помощью которого мы продолжаем это делать. Мы надеемся, что вы примете участие в обсуждении, и это будет увлекательная беседа для всех нас. Сегодня у меня несколько гостей, которые примут участие в обсуждении. В-первых, Марк Голдберг, ведущий подкаста UN Dispatches.

Mark Goldberg [00:03:04] Спасибо, я здесь. Подкаст называется подкаст Global Dispatches, а мой веб-сайт называется UN Dispatch, редактором которого я являюсь.

Garry Aslanyan [00:03:12] Спасибо. Наш второй гость — Прити Патнаик. Прити является редактором журнала «Женевские медицинские файлы».

Priti Patnaik [00:03:20] Привет! Спасибо Гарри. Меня зовут Прити Патнаик, редактор-основатель журнала Geneva Health Files, который представляет собой еженедельный информационный бюллетень по глобальному здравоохранению из Женевы. Спасибо большое.

Garry Aslanyan [00:03:31] Отлично. Добро пожаловать. Кроме того, у меня есть Лешон Бенедикт и Гордон Тейн, ведущие подкаста Public Health Insight.

Leshawn Benedict [00:03:41] Всем привет. Меня зовут Лешон Бенедикт, и я здесь из подкаста Public Health Insight вместе с Гордоном.

Garry Aslanyan [00:03:46] И последнее, но не менее важное: Эммануэлла Амоако, соведущая подкаста Global Health Unfiltered.

Garry Aslanyan [00:03:55] В течение первой половины или около 40 минут в Twitter Space мы будем задавать вопросы нашим гостям, а затем перейдем к вашим комментариям или вопросам. Итак, мы начнем с первого вопроса, который я начну с Прити. Прити, каковы пробелы и возможности коммуникационных инструментов, таких как подкасты, в глобальном здравоохранении?

Priti Patnaik [00:04:19] Спасибо, Гарри. Готовясь к этому часу, я действительно просмотрела различные подкасты по глобальному здравоохранению, появившиеся, скажем, на горизонте за последние пару месяцев, и с удивлением обнаружила около 30 различных подкастов о глобальном здравоохранении. Помню, два года назад, когда я смотрел на это пространство, их было не так много. Это свидетельство интереса к этой области. Но я думаю, что это пространство в основном отражает эволюцию и структуру глобального здравоохранения; я думаю, что это в некотором смысле ограничено разрозненностью управления глобальным здравоохранением и нашим пониманием. Поэтому я думаю, что есть возможность взглянуть на глобальное здравоохранение в более широком смысле, а также поговорить с людьми, не входящими в глобальное здравоохранение. Вы действительно хотите, чтобы это была своего рода эхокамера, где мы разговариваем друг с другом, но также важно слышать голоса извне.

Garry Aslanyan [00:05:17] Спасибо за это размышление. И очевидно, что количество подкастов, так или иначе посвященных глобальному здравоохранению, увеличилось, и это отрадная новость, и, безусловно, важно, чтобы голоса из разных сторон звучали. И мы не хотим создавать еще одну эхокамеру с помощью подкастов, потому что мы пытаемся внести свой вклад в сокращение количества эхокамер, когда речь идет о глобальном здравоохранении. Другие гости говорят об этом с точки зрения возможностей использования подкастов в качестве инструмента. Кто-нибудь из вас наши гости?

Mark Goldberg [00:05:56] Global Dispatches — это не подкаст о глобальном здравоохранении. Это подкаст о глобальной политике, одна из тем, которую мы часто освещаем, — глобальное здравоохранение. Так что это один из способов лично вырваться из разобщенности, о которой ранее упоминал Прити. Итак, что касается Global Dispatches в целом, наша основная аудитория — это люди, которые так или иначе являются профессионалами в области внешней политики; они работают в правительстве ООН, аналитических центрах и журналистике, в дипломатических кругах. Именно такую основную аудиторию мы обслуживаем и стараемся приносить ей пользу. Мы стараемся проводить с ними подробные беседы два раза в неделю, каждую неделю, во время интервью с экспертом по какой-либо теме в области иностранных дел, внешней политики или устойчивого развития, чтобы расширить их кругозор, а также повысить ценность и помочь им в повседневной работе. Так, например, только что опубликованный нами сегодня выпуск посвящен глобальным успешным усилиям по искоренению дракункулеза, весьма узкой темы в глобальном здравоохранении, но мы подходим к этому вопросу не только с другими медицинскими работниками по всему миру, а подходим к обсуждению глобальной ликвидации дракункулеза таким образом, чтобы он понравился более широкой аудитории специалистов в области внешней политики. Поэтому я думаю, что именно редакционные решения в наибольшей степени влияют на то, как вы стремитесь повысить ценность своей аудитории.

Garry Aslanyan [00:07:40] И слышите ли вы от своей аудитории иногда даже по узким темам, что они изучают или находят с помощью этого инструмента, чего не находят в других местах?

Mark Goldberg [00:07:54] Да, я имею в виду, что эту глубину можно понять, проведя, скажем, в моем случае 30-минутное интервью, а не написав пару твитов. Например, вы можете написать в Твиттере, что в 2022 году во всем мире было зарегистрировано всего 13 случаев заболевания дракункулезом, но вам не хватает нюансов, глубины и контекста, чтобы понять, как мы к этому пришли. Именно к этому я и стремлюсь в этих подробных интервью, которые, опять же, не предназначены для узкого круга участников, а призваны раскрыть уникальность и важность этой нишевой области забытых тропических болезней и довести ее до уровня, который более широкое внешнеполитическое международное сообщество сочтет ценным и проницательным.

Garry Aslanyan [00:08:44] И это действительно соответствует общим подкастам. В общем, люди находят способ выйти за рамки короткого фрагмента информации или твита. Спасибо за это, Марк. Возможно, я смогу обратиться к Лешону и Гордону. Возможно, вы, ребята, поделитесь с нами своими уроками на пути к подкастингу.

Leshawn Benedict [00:09:10] Итак, в подкасте Public Health Insight мы освещаем ряд тем общественного здравоохранения и глобального здравоохранения. Мы говорим о психическом здоровье, здоровье матери и ребенка, забытых тропических болезнях, малярии, туберкулезе, и вы можете подумать, что при такой разнообразной аудитории наши подкасты слушают люди из более чем 180 стран в более чем 4000 городах, а это большая аудитория из самых разных регионов мира. Поэтому, когда мы говорим об эффективных инструментах коммуникации, мы должны учитывать следующие факторы. Доступны ли эти инструменты? Доступен ли подкастинг? Ну, это зависит от обстоятельств. На самом деле информации о многих тенденциях в разных регионах мира не так много. Мы знаем, что в Северной Америке много людей, и, по прогнозам, количество людей, пользующихся подкастами, растет, и это позитивно. Однако в других регионах мира эта информация менее известна. Соответствует ли средство коммуникации передаваемому сообщению? Предпочитают ли люди наглядные пособия, видео, инфографику? А затем мы поговорим об интерактивности. Когда мы говорим о подкастах, вы можете думать, что это просто аудиофайл, который люди могут скачивать и слушать в любое время. И это здорово, так как это повышает доступность. Вы можете слушать ее по дороге на работу, за рулем автомобиля, занимаясь делом, требующим повышенного внимания. Но откуда взять эту интерактивную статью? Об этом мы и думали в подкасте Public Health Insight. Как использовать эти двусторонние методы связи вместо односторонней связи. Вот тут-то и пригодятся некоторые другие инструменты в сочетании с подкастом. Итак, общайтесь с этим сообществом через социальные сети, списки рассылки и узнайте, какие отзывы они хотят получить. На наш подкаст и, я уверен, многие из представленных здесь подкастов повлияли и срежиссированы некоторые потребности нашей аудитории. Вот как мы это делаем. Поэтому, если аудитория интересуется определенной темой, мы беседуем с ней и пытаемся понять, какие именно аспекты темы вас интересуют. Благодаря этим беседам вы разрабатываете другие средства коммуникации, такие как встречи. Мы с Гордоном встречаемся один на один со многими людьми, слушателями нашего подкаста, чтобы еще более подробно обсудить глобальное здравоохранение. Таким образом, при создании одного подкаста может произойти много разных вещей. Когда вы выпускаете подкаст, вы не знаете, каков будет охват аудитории, но он останется с вами навсегда. И люди могут постоянно получать доступ к тем знаниям, которыми вы поделились, и это очень позитивно.

Garry Aslanyan [00:11:47] Хорошо, отлично. Гордон, есть что добавить со своей стороны?

Gordon Thane [00:11:51] Что касается подкастов в целом и подкастов как инструмента глобального дискурса о здравоохранении, я думаю, важно рассказать даже о том, что такое подкаст хорошего качества. Мы должны помнить, что подкасты по своей сути доступны на платформах, на которых люди могут слушать музыку, где люди могут получать подкасты о других шоу. Таким образом, мы в некоторой степени конкурируем с другими видами подкастов, которые могут освещать развлечения. Таким образом, любой подкаст, который должен эффективно играть ведущую роль в глобальном дискурсе здравоохранения, сам по себе должен быть хорошим подкастом для прослушивания. Итак, некоторые из этих достоинств подкаста, конечно же, мы хотим, чтобы то, что мы слушаем, было увлекательным и увлекательным, а также хорошим повествованием. Поэтому нам, ведущим подкастов, приходится приложить немало усилий для анализа порой очень сложных и сложных тем и сделать их доступными для обычного слушателя, а не только для тех, кто уже участвует в обсуждении вопросов глобального здравоохранения. Потому что, если мы хотим расширить сферу глобального здравоохранения, нам необходимо привлекать новых слушателей, поэтому мы должны быть уверены, что мы хорошо справляемся с работой ведущего, знакомим аудиторию с новыми темами и доводим их до их сведения так, чтобы они с удовольствием делились ими со своими друзьями, семьями и, возможно, привлекая больше людей. С другой стороны, я хотел бы остановиться на том, что с точки зрения реального инструмента мы можем говорить об этом по-разному, в зависимости от того, кто наша целевая аудитория. Я полагаю, что у каждого подкаста, посвященного глобальному здравоохранению, есть подписчики среди специалистов здравоохранения со всего мира. Какой процент слушателей составляет эта группа, остается спорным, но в какой-то степени все подкасты, посвященные общественному здравоохранению и глобальному здравоохранению, будут слушать все подкасты, посвященные общественному здравоохранению и глобальному здравоохранению. Итак, это одна из целевых аудиторий. Другие инструменты, с помощью которых эти группы получают информацию, — это более традиционные инструменты, такие как вебинары, семинары, конференции. Но если сравнить это с такими вещами, как выделение половины дня на конференцию или семинар, вы можете слушать подкаст во время езды на велосипеде, мыть посуду и работы по дому, и пассивно воспринимать информацию, слушая увлекательную и активную беседу. В этом смысле я думаю, что еще многое предстоит узнать о том, как использовать подкаст для продвижения глобального дискурса о здравоохранении.

Garry Aslanyan [00:14:28] Спасибо за это, Гордон. Итак, вот несколько вещей, возможно, другие гости тоже смогут внести свой вклад в это. Вопрос в том, как поддерживать связь со своей аудиторией или как сделать ее интерактивной, а также в том, как это можно сравнить с другими способами. Мы уже упоминали об этом немного, но есть ли у вас дополнительные комментарии по этому поводу, Прити?

Priti Patnaik [00:14:56] Исходя из моего собственного опыта публикации еженедельного информационного бюллетеня, я думаю, что переход на подкасты имел большой смысл, хотя пока что мы опубликовали очень мало серий. Но я думаю, что слушатели и читатели информационного бюллетеня слышали, что иногда у людей нет времени читать 3000 слов подробного юридического анализа в неделю, но они быстро хотят узнать, скажем, что произошло за последние три месяца очень сложных переговоров. А благодаря подкастингу такая сложная информация очень легко усваивается, и люди могут работать в режиме многозадачности, при этом слушать и воспринимать информацию. И никогда не знаешь, что может вызвать у них интерес в зависимости от того, что они слушают и кого слушают. Поэтому, по моему личному опыту, это отличный способ объединить читателей, и особенно для тех из нас, кто живет в разных средах, такое взаимное обогащение между аудиторией и сообществами естественно. В некотором смысле это самореализация. И

наконец, исходя из моего ограниченного опыта, я считаю, что звук способен установить связь, а текст просто не может.

Garry Aslanyan [00:16:05] Спасибо за это. Марк, хочешь что-нибудь добавить?

Mark Goldberg [00:16:09] Я просто скажу, что подкастинг отличается тем, что вы создаете более глубокую связь со своей аудиторией, которая намного глубже, чем любое другое средство массовой информации, которое я могу придумать за 20 лет работы журналистом, освещающим международные события. И я думаю, что для этого есть две причины. Во-первых, я считаю, что слушать, как кто-то говорит с вами прямо в голову, или надевая наушники, вы просто устанавливаете связь с этим человеком, с этим хозяином, чувствуете, что знакомы с ним и вдохновляетесь на действия, основанные на его рекомендациях. И я это слышу, и у меня постоянно есть такие примеры. Сравните это с более эфемерными ситуациями в Интернете, когда большую часть контента, который вы просматриваете в Интернете, вы нажимаете на статью, потому что видели ссылку на нее в Twitter, Facebook или что-то еще, читаете статью и продолжаете свой день. А когда вы посвящаете время подкасту, связь становится намного глубже. И я думаю, это действительно то, что отличает эту среду от других в Интернете.

Garry Aslanyan [00:17:23] Очень интересная информация. Спасибо за это, Марк. Я вернусь к Эммануэлле и посмотрю, может ли она говорить и у нее улучшилось общение. Эммануэлла, расскажите нам о своем подкасте и своем опыте.

Emmanuella Amoako [00:17:37] Гарри, теперь ты меня слышишь?

Garry Aslanyan [00:17:39] Да!

Emmanuella Amoako [00:17:39] Как отметила Прити, иногда бывает очень сложно заставить кого-то просматривать статьи по глобальному здравоохранению, за исключением тех случаев, когда они очень короткие и лаконичные, но приходится общаться с людьми, которые действительно практикуют эту практику в разных странах. Поскольку наш собственный подкаст на самом деле посвящен тому, что происходит на Глобальном Юге и как улучшить ситуацию, нас слушают многие. У вас есть люди, которые комментируют ваши комментарии в Твиттере. Когда вы публикуете эту информацию в своей ленте Twitter, вы общаетесь, потому что мы обсуждаем некоторые темы, которые не обсуждались бы даже в газетах и статьях, а также те, которые не публикуются. Так что эта среда на самом деле очень интерактивна.

Garry Aslanyan [00:18:34] Эммануэлла, если бы я могла остаться у тебя. Когда вы упомянули, что большая часть вашего контента посвящена происходящему на Глобальном Юге, какие пробелы или возможности в области подкастинга вы заметили с точки зрения охвата аудитории? Каков ваш опыт работы с Global Health Unfiltered?

Emmanuella Amoako [00:19:01] Существующие пробелы? Даже мне было сложно просто присоединиться и выступить, поэтому иногда в некоторых частях Глобального Юга, скажем, в моей стране или на континенте иногда трудно подключиться к Интернету. Иногда это довольно нестабильно. Но мы также знаем, что передача данных сейчас довольно широко распространена в большинстве стран, и даже в странах с низким и средним уровнем дохода почти у всех есть смартфон и данные. Таким образом, благодаря этим возможностям вы, возможно, сможете привлечь больше людей, а учитывая, что люди знакомятся с новыми средствами массовой информации, подкаст действительно дает вам возможность обратиться к людям, интересующимся глобальным здравоохранением. Люди, которые хотели бы послушать, иногда не были услышаны на

глобальных платформах. Они могут говорить о своих мыслях и объяснять, что на самом деле происходит на Глобальном Юге.

Garry Aslanyan [00:20:22] Таким образом, есть вероятность, что даже несмотря на недостатки, этот подкаст является инструментом с большим потенциалом. Приятно это слышать, Эммануэлла. Возможно, я смогу вернуться ко всем вам и задать один вопрос, прежде чем мы откроемся для всех. На собственном опыте мы также узнали, что подкасты или наши эпизоды иногда используются в качестве учебного материала или способа представления темы, области или сложной проблемы, которую используют разные учащиеся или используют разные академические учреждения. Был ли у вас такой опыт и чему вы научились?

Mark Goldberg [00:21:10] Скажу только, что я часто слышу от преподавателей университетов, которые включают мой подкаст или эпизоды моего подкаста в свою учебную программу. На самом деле, буквально вчера ко мне поступил запрос от профессора Мэрилендского университета, который обратился ко мне, потому что у одной из ее учениц слабослышащая, и она хотела узнать, есть ли расшифровка записанного ею эпизода. Так что я смогла помочь ей в этом. Но это как бы говорит о двух вещах. Во-первых, подкасты являются ценными инструментами в классе или могут быть ими. И во-вторых, доступность по-прежнему остается важной особенностью, и этот аспект нам следует учитывать.

Garry Aslanyan [00:21:54] Другие?

Leshawn Benedict [00:21:57] Я бы сказал, что благодаря подкасту Public Health Insight, как уже упоминал Марк, к нам обратились несколько академических учреждений, использующих наши модули и подкасты для обучения некоторых из своих учеников. Один конкретный случай оказался очень интересным, потому что к нам обратился профессор и сказал, что подкаст и некоторые эпизоды настолько вдохновили слушателей, что они даже создали задание в рамках самой учебной программы, на магистерской программе, где им придется самим создавать подкасты. И я думаю, что это тоже один из плюсов подкаста в целом. Любой может создать его, если у вас есть доступ в Интернет, вы можете быть независимым человеком, создающим подкаст, и это дает возможность поделиться разными точками зрения, и это просто фантастика.

Garry Aslanyan [00:22:47] Да, это интересное наблюдение. Я слышал о некоторых образовательных программах, в которых учащимся или студентам предлагалось создать подкаст в качестве задания. Это очень интересное открытие. Посмотрите на нашу аудиторию и узнайте, хочет ли кто-нибудь из вас задать вопрос или принять участие в обсуждении. Мы можем провести оставшуюся часть этого Твиттер-пространства, беседуя с вами. Если вы присоединитесь к нам, мы поговорим о глобальных подкастах по здравоохранению и их роли в глобальном дискурсе здравоохранения. И сегодня у меня замечательные гости, которые вносят свой вклад в обсуждение. Поэтому, если вы хотите выступить, мы предоставим вам слово. Пожалуйста, у нас есть Тим Франс, который может говорить. Привет, Тим.

Tim France [00:23:39] Это не вопрос, это просто общее замечание, и я думаю, что стоит остановиться на мгновение, чтобы подумать о том, как развивались другие подкасты и весь формат подкастов. Не знаю, как вы, но я слушаю множество разных типов подкастов, и когда я слушаю подкасты по глобальному здравоохранению, мы обычно используем один и тот же формат, и я думаю, что мы могли бы позаимствовать другие подкасты, будь то исследовательские подходы или? Существует множество форматов, многие из которых, как я знаю, требуют тщательной предварительной подготовки, но я думаю, что

существует реальная возможность преодолеть разрыв между специалистами по глобальному здравоохранению и другими специалистами, но как глобальные организации здравоохранения или люди, интересующиеся глобальным здравоохранением, чтобы преодолеть этот разрыв, нам действительно необходимо вложить средства в переупаковку некоторых материалов таким образом, чтобы сделать их более интересными для слушателей, не относящихся к глобальному здравоохранению. В конце концов, я слушаю несколько подкастов, которые довольно... есть темы, которые меня никогда не заинтересуют и не прослушают, но если они хорошо упакованы, хорошо отформатированы, если это не просто интервью, а анализ, исследования и предыстория рецензирования, сделанные ранее, тогда новая тема действительно становится очень доступной. Думаю, именно на это нам и нужно обратить внимание, если мы хотим привлечь людей, не входящих в глобальное здравоохранение, что, на мой взгляд, является одним из реальных потенциальных возможностей, которые мы еще не исследовали. Есть ли?

Mark Goldberg [00:25:25] Я просто воспротивлюсь этому, Тим. Отлично, но создание таких хорошо освещаемых, захватывающих сюжетов с красивым звуком обходится очень дорого, и я думаю, что большинство глобальных подкастов, посвященных здравоохранению, работают довольно скромно. И у вас есть прекрасные подкасты о настоящих преступлениях или другие подкасты на другие темы, посвященные коммерческим предприятиям, которые вкладывают такие же инвестиции и могут нести такие производственные расходы, потому что они привлекают широкую аудиторию. Честно говоря, проблема в том, что создание такого контента слишком дорого для небольших некоммерческих подкастов, посвященных общественному здравоохранению.

Leshawn Benedict [00:26:16] Если бы я могла заскочить. Спасибо, что поделились этим. Думаю, у Марка тоже есть веское замечание. Существует реальная нехватка ресурсов, которая мешает создать фантастически подготовленный подкаст, но, на мой взгляд, наш подкаст называется Public Health Insight podcast, мы сняли уже почти 170 серий и постоянно совершенствуемся в том, как вести беседы, и я думаю, что это, пожалуй, самый экономичный способ развить ваш подкаст и сделать его более увлекательным. И вы поднимаете вопрос, который совпадает с тем, что я уже сказал ранее: как сделать так, чтобы наш подкаст охватил большую аудиторию, чем эхо-камера врачей со всего мира? И один из способов сделать это — заняться различными видами повествования, которые, возможно, обойдутся дешевле. Думаю, именно к этому вы и стремились. Вероятно, вы слушаете пять разных подкастов о глобальном здравоохранении. Вы можете заметить, что разговоры, возможно, слишком похожи на ваш вкус. Поэтому мы, как хозяева, должны даже встречаться с нашими слушателями там, где они находятся. Например, в рамках нашего подкаста в Public Health Insight мы начали делать следующее: люди с большим интересом смотрят документальные фильмы и фильмы на таких платформах, как Netflix, и как нам говорить о глобальном здравоохранении через призму этих фильмов и привлечь другую аудиторию? Поэтому создавайте более разнообразный контент, рассказывайте о вещах немного по-другому, привязывайте их к вещам, которые немного популярнее, чтобы привлечь другую аудиторию. И я думаю, что с этого стоит начать: даже тем, кто собирается создать подкаст, стоит подумать о том, как можно выделиться на фоне уже существующих подкастов и какую аудиторию вы хотели бы привлечь и вовлечь в дискуссию о глобальном здравоохранении.

Garry Aslanyan [00:28:18] Так здорово. Думаю, это очень интересная дискуссия и некоторые важные моменты для обеих сторон. Я имею в виду, что, очевидно, что мы можем внедрять инновации, вопрос только в том, как и каковы их последствия или альтернативные издержки. Но спасибо за интересное обсуждение этого вопроса. У меня есть еще одна слушательница, Миргисса, если хотите, теперь можете говорить.

Mirgissa [00:28:44] Большое спасибо за организацию этой очень интересной дискуссии и за то, что вы выслушали всех выступающих. Поэтому мне просто интересно, как подкасты могут способствовать общественным исследованиям, помимо обсуждения глобального здравоохранения. По сути, я понимаю, что это значит от разных ораторов, но я просто хочу узнать, есть ли уже опыт использования или использования подкастов в исследовательской деятельности, будь то в глобальном здравоохранении или общественном здравоохранении в частности. Спасибо вам большое. Я из Эфиопии.

Garry Aslanyan [00:29:31] Спасибо за это, Миргисса. Кто-нибудь из наших гостей размышлял над этим вопросом?

Leshawn Benedict [00:29:38] Да, я бы сказал, что к нам приходили исследователи из разных академических учреждений и организаций, которые рассказывали о проводимых ими исследованиях, делились результатами и распространяли эту информацию среди нашей аудитории в более общем смысле. Но я думаю, что в сфере подкастинга, особенно в сфере общественного здравоохранения/глобального здравоохранения, еще многое предстоит сделать, чтобы на основе фактических данных показать, что подкастинг является эффективным способом распространения информации. В прошлом году в журнале Public Health Insight мы опубликовали статью о нашем подкасте в Ежегодном обзоре глобального здравоохранения под названием «Подкасты как инструмент медико-санитарной коммуникации». В этой статье мы, по сути, рассказали о нашем охвате, данных, различных аспектах нашего подкаста, чтобы понять, какие потенциальные подкасты в глобальном пространстве здравоохранения/общественного здравоохранения должны распространять исследования, распространять результаты и проводить эти обсуждения. принести пользу более широкой аудитории. Поэтому я думаю, что еще многое предстоит сделать, основываясь на фактических данных, чтобы показать, что эти инструменты эффективны.

Garry Aslanyan [00:30:52] Спасибо за это, Лешон. К нам присоединились такие гости, как Марк Голдберг, ведущий подкаста Global Dispatches, Прити Патнаик, редактор-основатель журнала Geneva Health Files, Лешон Бенедикт и Гордон Тейн, ведущие подкаста Public Health Insight, и Эммануэлла Амоако, соведущая подкаста Global Health Unfiltered. В ближайшие три минуты. Я попрошу наших гостей кратко и лаконично поделиться напутственным словом о роли подкастов в глобальном здравоохранении, и на этом мы закончим. Марк?

Mark Goldberg [00:31:38] Я хочу поблагодарить всех за то, что вы здесь. Мне очень не терпится послушать другие подкасты, представленные другими выступающими здесь, а также осознаю, что подкасты действительно могут стать полезным инструментом для продвижения дискуссий и дебатов по глобальному здравоохранению, ориентируясь на тех политиков, которые действительно могут физически продвинуть эти вопросы и дебаты. Поэтому сосредоточьтесь на своей аудитории. Спасибо.

Garry Aslanyan [00:32:10] Спасибо. Прити?

Priti Patnaik [00:32:12] Я просто хотела вернуться к вопросам, поднятым Тимом. Думаю, это полезно. Такие пространства полезны именно потому, что мы слышим от слушателей и читателей и так далее. Это хорошо воспринято. Думаю, нам нужно, насколько это возможно, обращать внимание на то, чего хотят читатели и чего хотят слушатели. И мы живем в эпоху, когда нас действительно определяет спрос. Думаю, имеет смысл хотя бы попытаться понять, чего хотят читатели. Если им действительно нужны подробные подкасты, возможно, следует приложить максимум усилий в этом направлении. Спасибо.

Garry Aslanyan [00:32:46] Спасибо, Лешон и Гордон.

Leshawn Benedict [00:32:49] Спасибо всем за то, что вы выслушали и присоединились к нам сегодня для обсуждения того, как подкасты могут способствовать обсуждению вопросов глобального здравоохранения. Как я уже сказал, в общественном здравоохранении и глобальном здравоохранении есть множество различных инструментов, стилей и стратегий коммуникации, и я думаю, что есть что сказать об использовании многовекторного подхода к обмену информацией, выслушиванию людей и двустороннему общению. Так что волшебного средства не существует, но подкастинг — это, безусловно, способ охватить определенных людей там, где они находятся, в сочетании с другими инструментами. Я передам его Гордону.

Gordon Thane [00:33:28] Спасибо Лешону. В каждом из наших индивидуальных механизмов контроля, пожалуй, важнее всего быть союзником жителей тех стран, которые хотят изменить отношение к глобальным дискурсам здравоохранения, и одним из решений этой проблемы является поддержка наращивания потенциала.

Garry Aslanyan [00:33:47] Спасибо большое, отлично. И Эммануэлла.

Emmanuella Amoako [00:33:52] Спасибо большое, Гарри. Я думаю, что подкасты — отличный способ привлечь внимание людей, потому что, я имею в виду всех, целевая аудитория в большинстве случаев находится в пути, и иногда бывает сложно просто слушать, а не читать статьи, и не иметь возможности общаться с тем, кто их написал. Таким образом, подкасты должны стать способом обсуждения глобального здравоохранения в будущем. Спасибо.

Garry Aslanyan [00:34:20] Спасибо. Я, безусловно, многому научился, поэтому надеюсь, что все наши слушатели, присоединившиеся к нам, тоже научились. Сейчас мы закроем. Благодарю вас за участие и присутствие, а также благодарю наших гостей. Пожалуйста, ознакомьтесь с этими подкастами, послушайте свой новый подкаст и/или подумайте о том, чтобы завести свой. И оставайтесь на связи.

[00:34:48] Аплодисменты.

Garry Aslanyan [00:34:48] Я приглашаю вас присоединиться к нам в третьем сезоне подкаста Global Health Matters, который выйдет в начале мая. Первый эпизод будет посвящен историческому осмыслению глобального здравоохранения, в частности Всемирной организации здравоохранения. Не забудьте связаться с нами в социальных сетях, по электронной почте или поделиться своим мнением о подкасте в голосовом сообщении.

Elisabetta Dessi [00:35:20] Global Health Matters разрабатывается TDR, исследовательской программой по инфекционным заболеваниям, базирующейся во Всемирной организации здравоохранения. Гарри Асланиян, Линди Ван Никерк и Маки Китакура являются продюсерами контента, а Обадиа Джордж — техническим продюсером. Этот подкаст также стал возможным при поддержке Криса Коза, Элизабет Десси, Изабелы Судер-Даяо, Норин О'Галлахер и Chembe Collaborative. Цель Global Health Matters — создать форум для обмена мнениями по ключевым вопросам, влияющим на глобальные исследования в области здравоохранения. Присылайте нам свои комментарии и предложения по электронной почте или голосовому сообщению на адрес TDRpod@who.int и обязательно загружайте и подписывайтесь везде, где вы получаете свои подкасты. Спасибо, что выслушали.