Anexo 3.

INFORME : Recogiendo los frutos *Este formato está diseñado para ser llenado después de la actividad y es el acta oficial de la asamblea*	
Fecha:07 y 08 diciembre de 2023 Municipio: Supia Departamento: Caldas Responsable de la Actividad: Alonso Moreno Lugar de la actividad: Hotel La viña Teléfono: 3145244065	
CONVOCATORIA Y PREPARACIÓN DE LA ACTIVIDAD (Identifique los hallazgos más importantes y regístrelos de manera analítica. Tenga en cuenta cómo se desarrolló el proceso de convocatoria para este encuentro, qué dificultades existieron y que oportunidades de mejora se implementaron. Frente al tema de la asistencia, identifique si hubo representatividad, llegaron las personas que estaban convocadas, y si hubo buena asistencia)	
Actividad	**Desarrollo de la actividad**
Proceso de convocatoria	Para la convocatoria tener en cuenta los siguientes puntos: • Realice la convocatoria en terreno, tenga en cuenta los medios propios de cada territorio para realizarla; como, emisoras locales, pregoneros, conviteros, espacios de culto de diversas religiones y llamadas telefónicas a líderes y lideresas. • Ser claro con el mensaje de cada convocatoria; el alcance y lo que se puede o no puede ofrecerse a las personas invitadas. Por lo tanto, se sugiere pre-diseñar una agenda para ser difundido entre los convocados. • Se recomienda establecer un mecanismo de inscripción al evento.
Equipo de apoyo territorial	Meny Yohana Moreno Aricapa, Coordinadora y Capacitadora - Alonso Moreno, delegado del ENCP -Carlos Andres Moreno- Dinamizador - Eliana Carmenza Moreno, dinamizadora -Hellen Yaciri Mena- Aopoyo Logistico -Natalia Taborda Garcia- Apoyo Logistico -Viviana Agudelo- Apoyo Logistico -Valentina Moreno Marin- Apoyo Logistico
Asistencia de participantes	Cada encuentro desarrollado en el marco de la asamblea, contará con la participación de los representantes de los consejos comunitarios, organizaciones de base presentes en el territorio, líderes reconocidos por la comunidad, delegado(s) de la Comisión III del ENCP de cada territorio, Sabedores/(as), médicos tradicionales, parteras(os) y demás personas reconocidas por la comunidad como practicantes de la medicina tradicional y ancestral. La convocatoria se realizará por parte del contratista con el apoyo y refrendación de los delegados departamentales de la comisión III, según el máximo de asistentes descritos en el documento de Estudios Previos. Se propenderá por contar con igual representatividad tanto de hombre como de mujeres, al igual de personas con discapacidad, población LGBTIQ, víctimas del conflicto armado y por curso de vida.
PRIMERA JORNADA (DÍA 1)	

(Identifique comportamientos, percepciones, acciones que permitan analizar con más detalle cómo fueron los momentos al presentar el equipo y el objetivo de la jornada. Registre dudas, interrogantes, comentarios y expectativas de los asistentes)	
Actividad	**Desarrollo de la actividad**
PRIMER MOMENTO	Este momento busca establecer una relación entre *el personal de apoyo territorial* y la comunidad. Es muy importante centrarse en el desarrollo de las actividades y no utilizar el espacio para otros temas diferentes al que se va a tratar, esto podría ir en contravía del logro que se busca alcanzar. Así mismo, es importante en todo momento utilizar un lenguaje en primera persona e intentar que los mensajes sean claros y de fácil comprensión para la comunidad. ***Actividad previa:*** Registro de asistencia. ***Actividad 1: Ritual de armonización.*** **Objetivo:** Realizar un ritual de armonización a cargo de un sabedor o sabedora ancestral de la comunidad antes del inicio de la asamblea. Los Asickis -Médicos Ancestral del Consejo Comunitario de las Comunidades Afrodescendientes de Guamal-Supía Caldas, **GUSTAVO ANTONIO COLORADO CORRALES y JOSE ALBEIRO GRAJALES CAÑAVERAL,** se encargaron de la Armonización de la Asamblea, pidiendo al Ser Supremo, ilumine a todos los asistentes en su inteligencia y palabra, para brindar los conocimientos en la construcción final del objetivo planteado –Aportes de inclusión en la Reforma en Salud Pública, Capítulo Etnico Afrodescendiente. L a Armonización tuvo dos momentos: **PRIMER MOMENTO:** **LIMPIEZA -GRACIAS RECIBIDAS DEL AÑO 2023 Y PETICIONES PARA EL AÑO 2024.** Limpieza y purificación del sitio de la Asamblea, sitio Sagrado del Pensamiento Afrodescendiente. Previamente, los asistentes manifiestan por escrito, los agradecimientos al Ser Supremo por los beneficios recibidos durante el año 2023 e igualmente expresan por escritos los anhelos -peticiones- que esperan del año 2024, los cuales son expuestos en un círculo que significa el paso terrenal de un tiempo a otro del ser humano, que es vida. Previamente, antes de ingresar las Recinto Sagrado del Pensamiento Afrodescendiente, todo participante debe frotar sus piés con su calzado en un rectángulo compuesto por sal marina, símbolo de limpieza y purificación. **SEGUNDO MOMENTO:** **ORACIONES COMO PROTECCION** **Oraciones Protectoras** para todos los Asistentes a la Asamblea. **¡ Mahee yu mak yo !:** ¡Buenos días ! **Mi Mawu, Me** -Juez Supremo-, **Biwantons** -Delegados políticos-**, Adagbwoto** -Autoridades de la comunidad-**, Nyanis** -amigos afrodescendientes- Frente a este improvisado **aze** -altar-, te ofrecemos este **amasi** -saumerio a tí **Mawu** -Dios Padre Todopoderoso-**, Me** -Juez supremo- y por eso te **maphwe** -te alabamos-

Hoy, **Mawu** -Dios Padre Todopoderoso- ilumina el **selido** -intelecto- de todos los presentes que con su **dangbevi** -saber- expresado a través del **fau -**lenguaje o habla- nos comunica con el **chiwaiye** -el futuro- de la **gbe** -sociedad-.
¡Mawu! -¡Dios Padre Todopoderoso!- envía todos los **agbadome** -espíritu guardianes- para que proteja nuestra **djautaux** -alma y nuestro cuerpo.
Proteja nuestro **azaundato** -territorio-, en donde se respete el **dokpwe** -el dueño propietario de tierra asociación comunal-, a nuestros **Medaxochi -**Mayores-, a las **adagbwoto** -autoridades de la comunidad-, los **asickis -**médicos sabedores ancestrales afros-, nuestros **hwes** -hogares-, nuestra **bungalows** -casas-, nuestros **xenugas-tayino** -abuelos-ancianos, **biwantones** -delegados políticos-
Líbranos **Me** -Juez supremo- de las **akpotin kpev** -enfermedades contagiosas-, de los **furtoos** -enemigos despellejadores-. No permitan que suenen **e bo-hun e dieji y -asitan zeli** -tambor de la guerra- y -tambores funerarios- frente a la **ku** -la muerte-, cuando se emplee el **anya** -palo fino-palo hacha-madera de hierro, la **assegai** -lanza cortante o puñal, **adze -**cuchillo afilado , los **agbaraya** -hombres con trabuco o cañón, **ahosi -**mujeres soldados-, **ashanti** -guerrero-, **furtoo** -comprador de esclavos-. Los **dexoxos** -cementerios- están llenos de cuerpos y lágrimas… no más **kus kus** -muertes-. Sentémonos en la mesa y alrededor de un **sifanu** -un vaso con agua o un **lixa** -aguardiente- prendamos la **koko** -la pipa de la paz-

¡ Que suenen los gboyuyayis -los tambores alegres- !
¡ Mawu !… ¡Dios Padre Todopodero! ¡ Tú mons véneris ! -¡ Tú me amas y Yo amo !-

Dialecto Dahomeyano-Mozambique Africano

Yo soy, el manto electrónico de protección, con que tu divina presencia … me cubre. Cierro mi manto blanco de luz incandescente e invisible para toda cosa negativa que venga contra mi.

Gracias Padre Eterno … tú divina presencia me proteja.

En el nombre del Padre, del Hijo y el Espíritu Santo … Amén … Amén … Amén

Actividad 2: Apertura de la asamblea.

Objetivo: Realizar primer contacto con la comunidad participante.

Dinámica:

1. Palabras de bienvenida a cargo del delegado o delegados de la Comisión III del ENCP del departamento donde se desarrollará la asamblea, como también del Coordinador de asamblea.

INSTALACIÓN Y BIENVENIDA

Estuvo a cargo del Delegado de la Comisión III del ENCP del Departamento Caldas, **ALONSO MORENO HERNANDEZ**, quién presentó el saludo correspondiente a todos los asistentes, deseándoles una cordial bienvenida a la Asamblea.

AGENDA Y LOGÍSTICA

La lectura de la Agenda de la Asamblea fue dada a conocer por el Afrodescdendiente **Señor CARLOS ANDRES MORENO GONZALEZ,** integrante del Grupo de Logística del evento**.**

2. Actividad cultural de bienvenida, la cual será concertada entre los delegados de la Comisión III del ENCP, el equipo operativo del Contrato y el coordinador de asamblea.

Actividad 3: Introducción: ¿para qué fuimos convocados?

Objetivo: Presentar de manera clara los objetivos y actividades que se realizarán durante la asamblea.

Dinámica:

3. Presentación del personal de apoyo territorial y del rol de cada uno durante el encuentro.
El coordinador se presentará mencionando porque es importante el trabajo que se va a realizar con los territorios en un lenguaje positivo y propositivo, y por qué, la importancia de la consulta previa libre e informada del proyecto de reforma, con el fin de estructurar propuestas para la atención en salud de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras con las percepciones y recomendaciones de las mismas comunidades.

Nota: es importante que, para esta presentación, el equipo de apoyo territorial tenga claro los capítulos y artículos de la reforma, como todo lo dicho documento metodológico Ejercicio de Preparación: Creación de ambientes de aprendizaje comunitario.

4. Establecer con la comunidad acuerdos para el desarrollo de la asamblea.
5. Presente la agenda de trabajo y compleméntela con lo dicho por las comunidades, recuerde que no se puede perder la naturaleza del encuentro y los productos que se buscan alcanzar con el mismo.
6. Establezca, unos acuerdos claros con la comunidad sobre aspectos como: el respeto a todas las opiniones, uso de la palabra, los tiempos de cada actividad, entre otras cosas.
7. Igualmente, establezca los tiempos de las actividades y los tiempos para descansar y para el consumo del refrigerio. Para hacer más inclusivo el proceso, se puede proponer a un participante de la comunidad que sea la persona responsable de llevar los tiempos. Y que entre ellos organicen actividades para realizar pausas entre un ejercicio y otro desde su visión e identidad cultural.

8. Contar el proceso que se va a realizar en este espacio.

9. Describa, el objetivo de este encuentro; la consulta previa libre e informada del proyecto de reforma a la salud, y el cómo, esta recogerá las necesidades de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, en el marco de usos, costumbres y particularidades culturales, tomando en consideración las características poblacionales y territoriales , así como las barreras de acceso geográfico, de comunicación y por situaciones como el conflicto armado, entre otros determinantes, que afecten la salud desde lo individual y lo colectivo, con el fin de generar propuestas que sean incluidas en los acuerdos que se protocolizarán.
10. Aclare los objetivos específicos del encuentro, su estructura y las razones por las cuales fueron invitados a participar de este encuentro.
11. Una vez descrito el objetivo del encuentro, presente a los participantes un resumen técnico y claro, del texto de la reforma, *el capacitador* en el marco general del contrato y la importancia que la consulta sea informada a la comunidad, con la cual se realizará esta actividad. Los asistentes deben comprender que no se trata de una actividad aislada, sino de una estrategia

que se está iniciando con las comunidades y del que ellos son una parte fundamental, para buscar adaptar las diferentes acciones en salud en el marco del Sistema de salud del país.

Es importante resaltar que todo lo que exprese y aporte la comunidad de manera individual y colectiva, será respetado e incluido en este análisis cualitativo del ejercicio.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

(Identifique los hallazgos más importantes y regístrelos de manera analítica. Tenga en cuenta comportamientos, expresiones, acuerdos y desacuerdos entre los participantes. Registre los resultados de cada uno de las actividades, las tablas, preguntas orientadoras con sus respuestas.

SEGUNDO MOMENTO Caminando Juntos: Hablemos sobre modelo de salud basado en atención primaria

Este momento busca conocer en conjunto con las comunidades asistentes los alances de un MODELO DE SALUD BASADO EN ATENCIÓN PRIMARIA Y DETERMIANTES SOCIALES DE LA SALUD, con el fin de ampliar la comprensión desde un enfoque intercultural, étnico, territorial y diferencial en contextos que reconozcan las potencialidades y virtudes del territorio y las comunidades, las singularidades y conflictos, promoviendo el diálogo asertivo y propositivo, así como acciones colectivas que permitan gestionar sus propios saberes.

	ARTÍCULO	¿Es clara su definición? SI/ NO Y POR QUÉ.	¿en el artículo, se identifica la inclusión de las necesidades de las comunidades negras, afrocolombianos, raizales y palenqueros? SI/ NO Y POR QUÉ	¿Qué se debe agregar al artículo y por qué? PROPUESTA
1	ART. 4. Definición del modelo salud.	**GRUPO. DEFINICIÓN DEL MODELO DE SALUD** **INTEGRANTES:** **TRINIDAD RAMIREZ** **ARMANDO MORENO** **JHON JAIRO MORENO** **LUIS EVELIO LARGO** **JORGE RIOS AYALA** **CARMELINA DIAZ** **ADRIANA SALDARRIAGA** **MARIA MARLENY MOSQUERA** **ALEJANDRA AYALA** **OSCAR MORENO** Si. **+**Es un modelo integral en salud pública, que lo componen normas, recursos -humanos y económicos-, logística investigativa, infraestructura, estrategias de salubridad, con enfoque diferencial, que busca incluir a toda la sociedad,	Si. **+**Se ha tenido en cuenta en la salud pública nuestros sabedores para tengan la oportunidad de dar a conocer los conocimientos tradicionales en salud por gobierno de turno. **+**Se ha tenido en cuenta a la población **NARP** con Enfoque Diferencial. **+Las** EPS-IPS, tendrá vinculación con las **Comunidades NARP**.	**Formular artículos relacionados con:** **+**Tener en cuenta en la salud nuestros sabedores para tengan la oportunidad de dar a conocer los conocimientos tradicionales en salud por gobierno de turno. +asignación de remuneración para los Sabedores, que presten servicios de salud, con certificación de las Autoridades en Territorio o que desarrollen Proyectos de Salud de Innovción para la Comunidad NARP. +Incluir y blindar jurídicamente el Proyecto MEDESCAF-Médicos Descalzos afrodescendiente, que

				garantizando el mayor nivel de salud y bienestar, tanto individual, familiar y comunitario. **Preguntas:** **¿Qué opina Ustedes del actual Sistema de Atención en Salud?** Sobre el **Modelo de Salud** opinaron: **+**No es oportuno porque las citas son retardadas en el momento de la enfermedad. **+**Porque si hay consulta, los medicamentos no los entregan completos. **+**Existe el paseo de la muerte, en el transporte y envío de pacientes a otras clínicas. **+**No se ha tenido en cuenta en la salud nuestros sabedores para tengan la oportunidad de dar a conocer los conocimientos tradicionales en salud por gobierno de turno. **+**No se ha tenido en cuenta a la población **NARP** con Enfoque Diferencial. **+**EPS-IPS, no tienen vinculación con las **Comunidades NARP**. **+**Es precaria la atención, porque no garantiza el acceso oportuno y de calidad a los usuarios. **+**No hay Enfoque Diferencial, invisibilizando la cultura afro. Sobre **Atención Primaria en Salud** opinaron: **+**Es uno de los motivos por la cual se hace la Reforma a la Salud Pública, porque se busca que la atención sea oportuna, temprana y eficaz. **+**Se ha violado el Derecho a la Salud en lo autónomo, individual y colectivo. **+**Porque la preferencia, ha sido la medicina occidental, ya que muchas veces no se valora los saberes ancestrales. Sobre **Centros de Atención Primaria** opinaron: **+**Porque no existe una atención al 100 por ciento, que se pueda contar con atención especializada.		garantice la pervivencia de nuestros sabedores y relevo generacional en cultura afro. **+**Tener en cuenta a la población **NARP** con Enfoque Diferencial, en un Artículo específico, en donde no sea invisibilizado la cultura afro. **+Las** EPS-IPS, deben tener vinculación con las **Comunidades NARP**. **+**Incluir un Artículo específico en Derecho a la Salud en lo autónomo, individual y colectivo. **+**Que se retomen los servicio en salud veredal y local **+**Que exista una red de que garantice la buena atención, porque sus funcionarios no poseen garantías en su estabilidad y una justa remuneración en su de su servicio, provocando inestabilidad laboral. **+T**ener en cuenta las medicina tradicionales-ancestrales para la cura de las enfermedades, donde la medicina occidental no lo puede hacer. **+**Tener en cuenta la soberanía alimentaria sana, para conservar la salud a través de las huertas caseras y huertas medicinales. **+Incluir** en los hospitales el recurso humano -médicos ancestrales y medicamentos que protejan la salud étnica afro. **+**Reactivar los Puestos de Salud en territorio, por lo tanto, se acude al Hospital como primera alternativa. **+**No existen becas, ni instituciones de formación en medicina ancestral. **+**Tener una correlación de saberes entre médicos ortodoxos y médicos ancestrales. **Sugerencias:**

				+No existe una buena atención en salud. +Que se retomen los servicio en salud veredal y local **Sobre Redes Integrales e Integradas** opinaron: +No existe una red de que garantice la buena atención, porque sus funcionarios no poseen garantías en su estabilidad y una justa remuneración en su de su servicio, provocando inestabilidad laboral. +En muchas ocasiones los medicamentos se deben comprar particularmente, ya que no se cuentan con ellos o son genéricos de baja calidad. +No se tiene en cuenta las medicina tradicionales-ancestrales para la cura de las enfermedades, donde la medicina occidental no lo puede hacer. +No existe el respeto a la ley que protege la salud pública y se tiene que acudir a proceso jurídica para protección en salud. +Se debe tener en cuenta la soberanía alimentaria sana para conservar la salud a través de las huertas caseras y huertas medicinales. +No hay un manejo transparente de los recursos de la salud. +No existe en los hospitales el recurso humano -médicos ancestrales y medicamentos que protejan la salud étnica afro. +No existe Puestos de Salud en territorio, por lo tanto, se acude al Hospital como primera alternativa. +No se tiene en cuenta los sabedores y mayores de las comunidades afrodescendientes. +No existen becas, ni instituciones de formación en medicina ancestral. +No existe una correlación de saberes entre médicos ortodoxos y médicos ancestrales. +A nivel nacional la atención en salud es pésima, porque no tienen recurso humano de calidad. El profesional		**¿Qué cambio realizaría a la atención al sistema de salud?** Incrementar la medicina ancestral, brindando una salud integral **¿Está de acuerdo con la Reforma en Salud en Colombia?** Si. Porque es un cambio para mejorar. +Que a los **CAPS** se le mejoren en la infraestructura física, dotados, teniendo en cuenta la cultura afro en todos los sentidos e intercambio de los saberes

				piensa más en lo monetario que en su vocación **¿Se sienten representados en el actual sistema de salud como Comunidad NARP?** No. Porque el actual Sistema de Salud no lo permite o no da las garantías suficientes en salud. **Sugerencias:** **¿Qué cambio realizaría a la atención al sistema de salud?** Incrementar la medicina ancestral, brindando una salud integral **¿Está de acuerdo con la Reforma en Salud en Colombia?** Si. Porque es un cambio para mejorar. **Observaciones:** Que a los **CAPS** se le mejoren en la infraestructura física, dotados, teniendo en cuenta la cultura afro en todos los sentidos e intercambio de los saberes		
		2	Art. 5. Ejes Centrales del Modelo de salud.	**GRUPO. DIMENSION MODELO DE SALUD** **INTEGRANTES:** **TRINIDAD RAMIREZ** **ARMANDO MORENO** **JHON JAIRO MORENO** **LUIS EVELIO LARGO** **JORGE RIOS AYALA** **CARMELINA DIAZ** **ADRIANA SALDARRIAGA** **MARIA MARLENY MOSQUERA** **ALEJANDRA AYALA** **OSCAR MORENO** **Preguntas:** **Qué opina Ustedes del actual Sistema de Atención en Salud?** Sobre el **Modelo de Salud** opinaron:		

				+No es oportuno porque las citas son retardadas en el momento de la enfermedad. +Porque si hay consulta, los medicamentos no los entregan completos. +Existe el paseo de la muerte, en el transporte y envío de pacientes a otras clínicas. +No se ha tenido en cuenta en la salud nuestros sabedores para tengan la oportunidad de dar a conocer los conocimientos tradicionales en salud por gobierno de turno. +No se ha tenido en cuenta a la población **NARP** con Enfoque Diferencial. +EPS-IPS, no tienen vinculación con las **Comunidades NARP**. +Es precaria la atención, porque no garantiza el acceso oportuno y de calidad a los usuarios. +No hay Enfoque Diferencial, invisibilizando la cultura afro. Sobre **Atención Primaria en Salud** opinaron: +Es uno de los motivos por la cual se hace la Reforma a la Salud Pública, porque se busca que la atención sea oportuna, temprana y eficaz. +Se ha violado el Derecho a la Salud en lo autónomo, individual y colectivo. +Porque la preferencia, ha sido la medicina occidental, ya que muchas veces no se valora los saberes ancestrales. Sobre **Centros de Atención Primaria** opinaron: +Porque no existe una atención al 100 por ciento, que se pueda contar con atención especializada. +No existe una buena atención en salud. +Que se retomen los servicio en salud veredal y local **Sobre Redes Integrales e Integradas** opinaron: +No existe una red de que garantice la buena atención, porque sus		

				funcionarios no poseen garantías en su estabilidad y una justa remuneración en su de su servicio, provocando inestabilidad laboral. +En muchas ocasiones los medicamentos se deben comprar particularmente, ya que no se cuentan con ellos o son genéricos de baja calidad. +No se tiene en cuenta las medicina tradicionales-ancestrales para la cura de las enfermedades, donde la medicina occidental no lo puede hacer. +No existe el respeto a la ley que protege la salud pública y se tiene que acudir a proceso jurídica para protección en salud. +Se debe tener en cuenta la soberanía alimentaria sana para conservar la saluda a través de las huertas caseras y huertas medicinales. +No hay un manejo transparente de los recursos de la salud. +No existe en los hospitales el recurso humano -médicos ancestrales y medicamentos que protejan la salud étnica afro. +No existe Puestos de Salud en territorio, por lo tanto, se acude al Hospital como primera alternativa. +No se tiene en cuenta los sabedores y mayores de las comunidades afrodescendientes. +No existen becas, ni instituciones de formación en medicina ancestral. +No existe una correlación de saberes entre médicos ortodoxos y médicos ancestrales. +A nivel nacional la atención en salud es pésima, porque no tienen recurso humano de calidad. El profesional piensa más en lo monetario que en su vocación **Se sienten representados en el actual sistema de salud como Comunidad NARP?** No. Porque el actual Sistema de Salud no lo permite o no da las garantías suficientes en salud.		

				Sugerencias: **Qué cambio realizaría a la atención al sistema de salud?** Incrementar la medicina ancestral, brindando una salud integral **Está de acuerdo con la Reforma en Salud en Colombia?** Si. Porque es un cambio para mejorar. **Observaciones:** Que a los **CAPS** se le mejoren en la infraestructura física, dotados, teniendo en cuenta la cultura afro en todos los sentidos e intercambio de los saberes		
		3	Art. 6. Atención Primaria en salud (APS).	**GRUPO. ATENCION PRIMARIA EN SALUD** **INTEGRANTES:** **LUISA FERNANDA VALENCIA ORTIZ** **LUZ MERY LLOREDA RESTREPO** **LEYDY MILENA S.** **VILFRAN KENNEN MORENO** **GLORIA ROCIO MORENO** **JULIANA HERNANDEZ ARENAS** **ALEXANDER MARIN T.** **LORENA HERNANDEZ** **SOCORRO MORENO MORENO** **Preguntas:** **¿Qué opina del Modelo de Atención Primaria en Salud, basado en lo individual, familiar y comunitario?** **+**Es un modelo que busca incluir a toda la sociedad, garantizando el mayor nivel de salud y bienestar, tanto individual, familiar y comunitario. **+**Sería buena bueno siempre y cuando, se brinde una atención integral humana. **+**En muchos casos no se integra la salud al grupo familia.	**Si.** **Pero se debe a**compañarse de las dos medicinas. **+**Se debe incluir un Comité Prestador de Servicios en Salud compuestos médicos ortodoxos, médicos ancestrales, enfermeras, Consejo Comunitario, entre otros. **+**Se necesita crear los **CAPS** en zona rural. **+**No se tenido en cuenta a los médicos ancestrales en la cura de enfermedades huérfanas, de no conocimiento delos médicos ortodoxos como mal de ojo, cuidado de dieta, cuajo, pujo, culebrilla, entre otros. **+**Se hace necesario establecer las Jornadas de Salud o Brigadas durante el año de acuerdo al reporte de las enfermedades existentes en comunidad afro.	**Observaciones:** **+**Complementar en el servicio de salud en los **CAPS**, con personal médico ancestral **NARP**, brindando su saber. **+**Hay más preferencia por los médicos occidentales, porque es la única opción. **+**Se necesita buena atención, calidad humana y oportuna con sus respectivos medicamentos

				+Muchas de las enfermedades contagiosas afectan a la comunidad por no tener cuidado y hacer campañas preventivas. +Por falta de recursos, se envía a los paciente a recurrir a la medicina occidental, que en muchas ocasiones la deben comprar. +Hay discriminación en el pago de servicio en salud, ya que un médico ortodoxo tiene su asignación salarial y el médico ancestral no, a pesar de cumplir una misma función. +No se tiene en cuenta los profesionales en medicina ortodoxa para la atención de la misma comunidad étnica afrodescendiente. **Sugerencias:** **¿Quién realiza la Atención y Prevención Primaria en Salud en su comunidad?** +El hospital y en algunas ocasiones los Promotores en Salud.		
		4	Art. 7. Identificación de determinantes sociales de la salud.	**GRUPO 3. Diálogo. Qué es para el grupo DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD?. Escriba una definición construida por Ustedes.** **INTEGRANTES:** **MANUELA MORENO** **DINA MARCELA MORENO** **NATALIA CORREA** **ZENAYDA OCAMPO** **ALEX MORENO** **CLIMACO LOPEZ** **LEIVY MORENO** **Concepto expresado:** Como Comunidad Etnica NARP tenemos costumbres y tradiciones que nos hacen nacer, crecer y desarrollarnos de forma diferente a los demás grupos étnicos y población en general, por ello, los determinantes que como sociedad negra aplicamos en salud, presentan variables. La salud contempla unas características generales,		

				pero nuestra salud, se determina fuertemente por la espiritualidad, los rituales, de la mano de la salud occidental. Algunos determinantes sociales en salud dentro de nuestra cultura, son: -El cuidado de los embarazos. Baños, sacar frío. -El cuidado de la dieta, enfermedades como entuertos. -Enfermedades en recién nacidos. Mal de ojo, pujo, cuajo, entre otros **DETERMINANTES SOCALES** que albergan cada una de las etapas de nuestra vida –niñez, adolescencia, juventud, adultez, vejez-, pero también, a pesar de ser la misma étnia, cambia dependiendo del municipio o lugar que habita, lo que se llama **SALUD PROPIA**		
	5	Art. 8. Territorio para la gestión en salud.	**GRUPO. DIMENSION MEDICINA TRADICIONAL** **PARTICIPANTES:** **SANDRA XIOMARA MENA** **MILVIA MORENO MORENO** **JOAQUIN FERNANDO MORENO MORENO** **CARLOS DE JESUS CHALARCA** **FRANCIA RANGEL VILLADA** **LEONIDAS MORENO HERNANDEZ** **ARNUBIO DE JESUS MORENO** **JOSE EDWIN MORENO MORENO** **ALDEMAR GOMEZ MORENO** **ZAIRA SALDARRIAGA** **LAURA MEJIA ORTIZ.** **GUSTAVO ANTONIO COLORADO CORRALES** **Preguntas:** **¿Considera Ustedes que se debe crear e implementar el Sistema de Salud Propio para las Comunidades NARP?**		

				Si. Porque las Comunidades **NARP** en Caldas tiene otras formas de tratamiento de las morbilidades en la región, con las diferentes plantas existentes en territorio, además sus médicos ancestrales son los únicos conocedores del poder curativo de las plantas. **Ahora bien, en MINSALUD reposa un referente diagnóstico de enfermedades por región . Año 2019.** **Sugerencias:** Se necesita de una Ley con Enfoque Diferencial dirigida a la Comunidad **NARP**, ya que en diferentes documentos legislativos, existe una vulnerabilidad y discriminación, pues no apunta a un tratamiento igualitario con relación a las demás étnias, por parte de los legisladores **Observaciones:** **+**Las Comunidades **NARP**, tienen conocimientos propios de la medicina ancestral, donde se emplea las sustancias activas de cada planta para el tratamiento de las enfermedades físicas y postizas, es decir, a las referentes al tratamiento orgánico y espiritual. **+**Se apoya igualmente en los elementos de la naturaleza agua, aire, tierra sol. **+**Se debe incluir en el Currículo de Educación Propia, tanto en las escuelas de formación, como en las universidades, **la Asignatura de Medicina Ancestral.** **Con relación a las Comunidades Raizales, Peninsulares de San Andrés, Santa Catalina y Providencia, tenemos el siguiente criterio como hermanos afros:** **+**Dentro de la Reforma de la Salud, nuestros hermanos pertenecientes al territorio insular, debe adecuar su currículo dentro de su propia cosmovisión.		

				+Seguir conservando su metodología para la enseñanza de su lenguaje materno, de conservación de cada comunidad étnica afro. +Ampliar la tenencia de tierra en el interior de Colombia que sirva de apoyo en Soberanía Alimentaria a la Población Insular, apropiando los recursos necesarios facilitando el trueque étnico. +Se hace necesario la creación de las Escuelas de formación de médicos ancestrales-sabedores con **Vademécum Propio**. +Realizar las Brigadas de Salud en territorio como colaboración para nuestros hermano afros insulares cada año con medicinas homeopáticas-naturales +Se necesita un derrotero o cuadro conductual de formación interna y de cuidado en el hogar, que conduzca a conservar la salud y prevenir la enfermedad. +Tener un **CAPS** en territorio es un punto primario de atención en cuanto a los casos de morbilidad. **+Desarrollar el Proyecto MEDESCAF -Médicos Descalzos Afros- Guamal-Supía Caldas garantiza la formación de Asickis médicos ancestrales, conservando sus saberes e igualmente transformando las bondades de las plantas a través de los laboratorios para la obtención de las medicinas con Fórmula Magistral.** +Se debe combinar la medicina ortdoxa con la medicina occidental, **sin atentar con la propiedad intelectual de los sabedores afros**, donde la ciencia no ha podido llegar por los secretos de la naturaleza. +La inclusión de nuestras autoridades es importante como **Veedores** en el cumplimiento de la ley como **Consulta Previa.** +La comunidad debe compartir su dialecto para poder entender la trasmisión del conocimiento.		

	5	Art. 9 Centro de Atención Primaria en Salud.	**GRUPO . DIMENSION CENTRO DE ATENCION PRIMARIA** **INTEGRANTES:** **KELLY ALEXANDRA MORENO** **SOCORRO MORENO MOENO** **EMILSE UCHIMA** **MARIA CAMILA MORENO** **EDILIA MORENO** **MARISOL MORENO** **JESUS MARIA MORENO** **LUZ ALEYDA RIOS** **JHOAN MENA** **Preguntas:** **+**No existe una entidad exclusiva afrodescendiente de comunidad afrodescendiente que brinde atención en salud, como las comunidades indígenas, pero específicamente en atención en salud con saberes y medicinas propias. **+**Existente mucha tramitología **+**No tiene Enfoque Diferencial **Sugerencias:** **+**Nosotros de acuerdo a las necesidades planteadas sobre infraestructura en salud afro, se propone crear una Gestora en Salud con un nombre determinado, que identifique nuestra comunidad como: S**IPROSANARP -SISTEMA PROPIO DE SALUD NARP- , SALUD .AFRO.CALDENSES, AFRO RAICES, AFROSALUD** **+**Se hace necesario realizar acciones de prevención de acuerdo a las particularidades afrodescendientes, con el fin de disminuir las enfermedades presentes y propias de la comunidad. **+**Se necesita asignación directa de mayor número de becas en medicina ortodoxa y en especializaciones, con aplicación directa en territorio para su graduación.		

				+Reconocimiento institucional por parte de las autoridades del gobierno y las universidades de los sabedores ancestrales. +Creación de un Observatorio o sitio de intercambio intercultural de conocimiento ancestral, respetándose su propiedad intelectual. +Si al fin y al cabo algunos aciertos en su creación no se cumplieron, se debe mejorar el Sistema de Salud Pública en Colombia. +Falta crear los espacios de representación en las entidades de salud pública, donde las comunidades afros defienda y conserven el conocimiento ancestral de salud. +La aplicación de la atención y sus medicinas ancestrales tendrán dos funciones preventivas y curativas de las enfermedades propias de la comunidad. +Se necesita profesionales preparados en las dos ramas del conocimiento tanto occidental como ancestral.		
	6	Art. 10. Estructura y funciones de los Centros de Atención Primaria en Salud-CAPS.	**GRUPO 4. Diálogo. Qué es para el grupo EMPRESA PROMOTORA DE SALUD?. Escriba una definición construida por Ustedes.** **INTEGRANTES:** **NINI JOHANNA TREJOS** **ROCIO CATAÑO** **CARLOS YESID MORENO** **WILMAR BALANTA** **CRISTIAN PEREZ** **MARTHA LUCIA AYALA** **APOLINAR PARRA** **OSCAR HUMBERTO PARRA** **JUDITH CARRASQUILLA** **MESIAS MORENO HERNANDEZ** **Concepto Previo:** **EPS.EAPB-** Empresa Promotora de Salud. Empresa Administradora de Planes de Beneficios: Son		

				empresas de carácter privado encargadas de hacer la afiliación, registro y administración de los planes de beneficio en salud del Sistema General de Seguridad Social en Salud **- SGSSS-** como también el recaudo de los aportes que trabajadores y empleadores deben hacer por ley para acceder al servicio. **Concepto expresado:** Son empresas de carácter privado encargadas de hacer la afiliación, registro y administración de los planes de beneficio en salud, como también el recaudo de aportes que trabajadores y empleadores -patrones- que deben hacer por ley para acceder al servicio de salud.		
	7	Art. 11. Equipos de salud Territorial.	**GRUPO 2. Diálogo. Qué es para el grupo AUTORIDADES SANITARIAS?. Escriba una definición construida por Ustedes.** **INTEGRANTES:** **KEIRA ALEXANDRA MORENO** **EDILIA MORENO** **SOCORRO MORENO** **MARIA CAMILA MORENO** **MARIA JOSE MORENO H** **LUZ ALEYDA MORENO** **JUAN DAVID MENA** **JESUS MARIA MORENO** **EMILSE UCHIMA** **MARIA JOSE** **Concepto Previo:** Entidades jurídicas de carácter público con atribuciones para ejercer funciones de rectoría, regulación, inspección, vigilancia y control de los sectores público y privado en salud y adoptar medidas de prevención y seguimiento que garanticen la protección de la salud pública. **Concepto expresado:**		

				Son entidades jurídicas de carácter público con atribuciones para ejercer funciones de rectoría, regulación, inspección, vigilancia y control de los sectores público y privado en salud y adoptar medidas de prevención y seguimiento que garanticen la protección de la salud pública, que garanticen la protección de Salud Pública. **Otro concepto:** Es un conjunto de instituciones oficiales que se encargan de direccionar el sistema de salud, estructurada en tres niveles: A nivel nacional -Ministerio de Salud, INVIMA-, a nivel intermedio o departamental - Secretarías Departamentales de Salud, Laboratorios de Salud Pública- y a nivel local – Secretarías Locales de Salud y puntos de entrada del país-		
	8	Art. 12. Redes Integrales e Integradas de Servicios de salud-RIISS.	**GRUPO.** **REDES INTEGRALES E INTEGRADAS** **INTEGRANTES:** **ALEXANDRA MARIN T.** **LUISAFERNANDA VALENCIA ORTIZ** **LUZ MERY LLOREDA RESTREPO** **LEYDY MILENA MENA** **WILFRAN KENNEN** **GLORIA ROCIO MORENO** **JULIANA HERNANDEZ ARENAS** **Preguntas:** **¿Creen Ustedes que la Atención en Salud que hacen los Sabedores Ancestrales debe hacer parte de las Redes Integrales e Integradas de Salud?**	+Si. Es un reconocimiento de los sabedores ancestrales y sus conocimientos como país intercultural, que a través de los secretos de naturaleza y la espiritualidad tratan las diferentes enfermedades de comunidad tanto de origen físico como espiritual, esto, no quiere decir desconocer el conocimiento científico de las facultades de formación de médicos ortodoxos. **Sugerencias:** **+**Mayor participación de los médicos ancestrales y reporte diagnóstico-estadísticos de las enfermedades de la comunidad por regiones, lo cual, dará como resultado, mejorar los tratamientos del paciente afro. **+**Si bien es cierto que el adelanto de la medicina occidental ha	**Observaciones:** **+**Se hace necesario la **Certificación de la Profesión de Médico Ancestral** por parte de las autoridades de las comunidades negras y las entidades capacitadoras en salud. **+**Es necesario promover las Redes Integrales e Integradas de Salud, para que así se preste una salud de calidad y oportuna **+**Los **CAPS RURALES**, son importantes. Sin embargo, se ha comprobado que algunos tratamiento de enfermedades se pueden tratar en territorio, debido a las grandes distancias hacia los **CAPS URBANOS.** **+**Sin desconocer la medicina ancestral, también debe ir de la mano de la ciencia y la tecnología. **+**Los **CAPS** deben estar debidamente dotados con personal administrativo, médico, enfermeras, paramédicos,

					tenido un avance, existe unos vacíos importante con referencia a la medicina ancestral, en aquellas enfermedades que se consideran incurables, caso particular del cáncer.	instrumentos y medicinas que proporcionen y garanticen una buena salud. **+**Crear **Sitios de Paso** para acompañantes y pacientes en el casco urbano, que permita el bienestar del usuario.
		19	Art. 26. Consejo asesor de planeación y evaluación de las RIISS.			

SEGUNDA JORNADA	
(Identifique comportamientos, percepciones, acciones que permitan analizar con más detalle cómo fueron los momentos al presentar el equipo y el objetivo de la jornada. Registre dudas, interrogantes, comentarios y expectativas de los asistentes)	
Actividad	**Desarrollo de la actividad**
PRIMER MOMENTO	n este segundo día, conocer en conjunto con las comunidades asistentes los alances de los diferentes artículos de la reforma, con el fin de ampliar la comprensión desde un enfoque intercultural, étnico, territorial y diferencial en contextos que reconozcan las potencialidades y virtudes del territorio y las comunidades, las singularidades y conflictos, promoviendo el diálogo asertivo y propositivo, así como acciones colectivas que permitan gestionar sus propios saberes. ***Actividad 1: Ritual de armonización.*** **Objetivo:** Realizar un ritual de armonización a cargo de un sabedor o sabedora ancestral de la comunidad antes del inicio de la actividad. ***Actividad 2: Apertura de la jornada.*** **Objetivo:** Realizar primer contacto con la comunidad participante. Dinámica: 1. Palabras de bienvenida a cargo del delegado o delegados de la Comisión III del ENCP del departamento donde se desarrolla la asamblea, como también del Coordinador de asamblea. ***Actividad 3: Introducción: ¿Qué vamos a hacer en esta jornada?*** ***Objetivo:*** Presentar de manera clara los objetivos y actividades que se realizarán durante el segundo día. **Dinámica:** *1.* *El coordinador* presentará la importancia del trabajo que se va a realizar durante el segundo día en un lenguaje positivo y propositivo, y por qué la importancia de estructurar dentro de los lineamientos que se están construyendo, el saber ancestral y tradicional en salud de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. **Nota: es importante que, para esta presentación, el equipo de apoyo territorial tenga claro lo descrito en la Guía de Preparación: Creación de ambientes de aprendizaje comunitario, la cual debió ser trabaja previa al desarrollo de las asambleas.**

2. El coordinador le recordara a la comunidad los acuerdos para el desarrollo de la asamblea.

3. Contar el proceso que se va a realizar en este espacio.

- Describa, el objetivo de este encuentro; la consulta previa libre e informada del proyecto de reforma a la salud, y el cómo, esta recogerá las necesidades de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, en el marco de usos, costumbres y particularidades culturales, tomando en consideración las características poblacionales y territoriales , así como las barreras de acceso geográfico, de comunicación y por situaciones como el conflicto armado, entre otros determinantes, que afecten la salud desde lo individual y lo colectivo, con el fin de generar propuestas que sean incluidas en los acuerdos que se protocolizarán.
- Aclare los objetivos específicos del encuentro, su estructura y las razones por las cuales fueron invitados a participar de este encuentro.
- Una vez descrito el objetivo del encuentro, presente a los participantes un resumen técnico y claro, del texto de la reforma, *el capacitador* en el marco general del contrato y la importancia que la consulta sea informada a la comunidad, con la cual se realizará esta actividad. Los asistentes deben comprender que no se trata de una actividad aislada, sino de una estrategia que se está iniciando con las comunidades y del que ellos son una parte fundamental, para buscar adaptar las diferentes acciones en salud en el marco del Sistema de salud del país.

Es importante resaltar que todo lo que exprese y aporte la comunidad de manera individual y colectiva, será respetado e incluido en este análisis cualitativo del ejercicio.

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES

(Identifique los hallazgos más importantes y regístrelos de manera analítica. Tenga en cuenta comportamientos, expresiones, acuerdos y desacuerdos entre los participantes. Registre los resultados de cada uno de las actividades, las tablas, preguntas orientadoras con sus respuestas.

SEGUNDO MOMENTO Entrelazando saberes: Construcción Colectiva sobre gobernanza y gestión pública

Anote aquí como le fue en este momento, que se hizo, que dijo la gente. y diligencie la siguiente tabla.

PREGUNTA	QUE RESPONDE LA COMUNIDAD
¿Consideran importante que las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras participen de las veedurías ciudadanas en los niveles Nacional, Departamental y Municipal, ¿en la ejecución de los recursos de salud en el Territorio? Si / No ¿Por qué?	Se entiende por veeduría ciudadana el mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancia sobre la gestión pública, respecto a las autoridades administrativas políticas judiciales, electorales, legislativas y órganos de control, así como de las entidades públicas o privadas, organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público. Es supremamente importante que las comunidades puedan hacer veeduría porque: En los términos de la Ley 850 de 2003 pueden constituir veedurías ciudadanas todos los ciudadanos en forma plural o a través de organizaciones civiles como: organizaciones comunitarias, profesionales, juveniles, sindicales, benéficas o de utilidad común, no gubernamentales, sin ánimo de lucro y constituidas con arreglo a la ley. Entre sus funciones encontramos: 1. Vigilar los procesos de planeación, para que conforme a la Constitución y la Ley se dé participación a la comunidad. 2. Vigilar que en la asignación de los presupuestos se prevean prioritariamente la solución de necesidades básicas insatisfechas según criterios de celeridad, equidad, y eficacia.

		3. Vigilar porque el proceso de contratación se realice de acuerdo con los criterios legales. 4. Vigilar y fiscalizar la ejecución y calidad técnica de las obras, programas e inversiones en el correspondiente nivel territorial. 5. Recibir los informes, observaciones y sugerencias que presenten los ciudadanos y organizaciones en relación con las obras o programas que son objeto de veeduría. 6. Solicitar a interventores, supervisores, contratistas, ejecutores, autoridades contratantes y demás autoridades concernientes, los informes, presupuestos, fichas técnicas y demás documentos que permitan conocer el cumplimiento de los respectivos programas, contratos o proyectos. 7. Comunicar a la ciudadanía, mediante asambleas generales o en reuniones, los avances de los procesos de control o vigilancia que estén desarrollando. 8. Remitir a las autoridades correspondientes los informes que se desprendan de la función de control y vigilancia en relación con los asuntos que son objeto de veeduría. 9. Denunciar ante las autoridades competentes los hechos o actuaciones irregulares de los funcionarios públicos.
	¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras en los consejos territoriales de salud?	Fortalecer la capacidad de escucha de la EPS e IPS frente al usuario. 1. Proteger los derechos en salud de los afiliados. 2. Divulgar los deberes y derechos de los usuarios frente a los servicios. 3. Generar espacios de participación ciudadana dentro de las EAPB e IPS. 4. Velar por la calidad del servicio prestado 5. Representar a todos los usuarios de la respectiva EAPB o IPS. 6. Propiciar espacios de formación en salud.

TERCER MOMENTO

Construyendo juntos: Construcción Colectiva sobre talento Humano

PREGUNTA	QUE RESPONDE LA COMUNIDAD
¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?	
¿Quiénes deben conformar los equipos de salud que van a atender a las comunidades rurales y zonas urbanas dispersas en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las	1. El alcalde municipal, distrital o metropolitano o su respectivo delegado, quien lo presidirá. En los resguardos indígenas el comité será presidido por la máxima autoridad indígena respectiva. 2. El jefe de la Dirección de Salud Municipal. 3. El director de la entidad prestataria de servicios de salud del Estado más representativa del lugar, quien

		comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras?	presidirá el comité en ausencia de la autoridad administrativa de que trata el numeral 1 de este artículo. La asistencia del director es indelegable. 4. Un representante por cada una de las formas organizativas sociales y comunitarias y aquellas promovidas alrededor de programas de salud, en el área del municipio, tales como: 5. Las formas organizativas promovidas alrededor de los programas de salud como las UROC, UAIRA, COEC, COVECOM, Madres Comunitarias, Gestores de Salud, Empresas Solidarias de Salud, entre otras; ○ Las Juntas administradoras locales, ○ Las organizaciones de la comunidad de carácter veredal, barrial, municipal; ○ Las asociaciones de usuarios y/o gremios de la producción, la comercialización o los servicios, legalmente reconocidos; ○ Sector Educativo ○ Iglesias.
		¿Consideran que los Sabedores Ancestrales deberían contar con garantías económicas para fortalecer el desarrollo de las actividades tradicionales en atención primaria en salud? Si / No ¿Por qué?	
		¿Consideran que las becas para la formación en salud deben ser asignadas directamente a las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	
		¿Consideran ustedes que es importante que se realicé un diagnóstico de los profesionales occidentales Negros, afrocolombianos, Raizales y Palenqueros? Si / No ¿Por qué?	
		¿Consideran ustedes que los sabedores ancestrales y tradicionales deben tener un reconocimiento institucional y la formación académica para	

		su clasificación como talento humano en salud? Si / No ¿Por qué?	
		¿Consideran importante que el Gobierno asigne recursos económicos para la creación de un observatorio de medicina tradicional en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	

EVALUACIÓN

Con lo trabajado en el ejercicio de preparación y el desarrollo de las asambleas territoriales ahora le proponemos que responda las siguientes preguntas

Analice lo dicho por la por la comunidad teniendo en cuenta los resultados de los diferentes ejercicios realizados durante Las asambleas.

¿ ¿Qué SE DEBE incluir en el proyecto de reforma y que consideran afecta directamente a las comunidades negras, afrocolombianas raizales y palenqueras?

Anote aquí como le fue en este momento, que se hizo, que dijo la gente Diligencie la siguiente tabla.

PROPUESTAS GENERALES (Todo lo dicho por la comunidad)	PROPUESTAS CONSOLIDADAS

ANÁLISIS GENERAL DE LA ACTIVIDAD

(Identifique aspectos positivos, lecciones aprendidas, desafíos y oportunidades de mejora.

EVALUACIÓN DEL CONOCIMIENTO

Recogiendo los aportes e insumos de los Grupos de Trabajo establecidos en la **ASAMBLEA TERRITORIAL DE CONSULTA PEVIA A COMUNIDADES ETNICAS NEGRAS AFRODESCENDIENTE RAIZALES Y PALENQUERAS DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS SOBRE LA REFORMA DEL SISTEMA DE SALUD EN COLOMBIA, PROYECTO 339-2023 DE**

REFORMA EN SALUD PÚBLICA presentada a la Cámara y al Senado de la República, específicamente en lo relacionado con el Capitulo Etnico de las Comunidades Negras, Afrodescendiente Raizales y Palenqueras NARP, realizada en el Municipio de Supía, Departamento de Caldas, durante los días 7 y 8 de Diciembre del 2023, se expresó los siguientes criterios:

ASPECTOS POSITIVOS DE LA ASAMBLEA Y DEL PROYECTO DE LA REFORMA EN LA SALUD PUBLICA:

-Se tuvo un conocimiento amplio y suficiente sobre el Proyecto de Reforma en Salud Pública y los derechos que tenemos las Comunidades **NARP**. Generalidades y Conceptos Básicos como Espíritu de la Ley.
-El Proyecto de Reforma en Salud Pública, posee un Enfoque Diferencial con respecto a las Comunidades Negras, en cuanto a la atención en salud de acuerdo con la morbilidad con el fin de evitar al máximo la mortalidad.
-El Gobierno con la Reforma a la Salud, quiere mejorar la atención en salud a los colombianos de manera integral.
-La Reforma a la Salud, tiene por objeto transformar el sistema de seguridad social en salud.
-Garantizar el Derecho Fundamental a la Salud Pública.
-Administración de la Salud Pública en todos los campos por parte del estado.
-Trato digno en los **CAPS,** por personal administrativo, médico, enfermeras y paramédico.
-Ofrecer buena atención y entrega completa de los medicamentos para el tratamiento de las diferentes enfermedades.
-Los recursos de los colombianos destinados para Salud Pública, los administrará en Estado a través de las **ADRES.**
-El estado visibiliza a la población **NARP** en el campo de la salud, ya que tendrá en cuenta los saberes ancestrales étnicos de las comunidades negras.
-Todas las EPS, se convierten en Gestoras de Salud y Vida, tal cual como lo hacen hoy, pero sin manejar los recursos, ya que éstos, serán para garantizar la prestación eficiente del servicio de salud.
-El Modelo de Salud busca prevenir las enfermedades, mejorar condiciones de prestación del servicio, es predectiva, resolutiva, puntual y amplia, promueve la salud pública
-Dinamiza las **APS**, Atención Primaria en Salud**.**
-Se da un reconocimiento a la Medicina Ancestral y a sus Asickis -Médicos Ancestrales- como Sabedores.
-Cercanía a los procedimientos médicos de cirujanos y especialistas en los diferentes hospitales.
-Capacitación a todo el recurso humano en Salud Pública.
-Conocimos el marco legal y el espíritu de la ley de la Reforma a la salud y los principios fundamentales de la salud
-Permite reconocer y visibilizar aquellas prácticas ancestrales alrededor de la salud tradicional
-Darle mayor valor e importancia a los sabedores locales, regionales, reconociendo en ellos, sus conocimientos y cosmovisión
-Se identificaron las principales Entidades Prestadoras de Salud y sus funciones para asegurar la garantía de los derechos
-Se garantizará a las Comunidades Etnicas Negras, una protección especial, con el fin de reconocer y preservar la identidad, saberes y prácticas ancestrales
-Humanismo en el Sistema de Salud Pública.
-Modelo de salud **INCLUYENTE, PREVENTIVO Y RESOLUTIVO**
-La persona son catalogados como **USUARIOS Y NO COMO CLIENTES**
-Volverán a existir los llamados puestos de salud **CAPS** urbanos y rurales**.**

PROBLEMATICAS:

-Invasión de nuestro territorio por parte de foráneo-consumidores de Estupefacientes, un problema de droga dicción, robo y atraco que está afectando a nuestra comunidad en seguridad y tranquilidad.
-Falta de agua potable y derecho a la salud.
-Proyectos que beneficien a la Comunidad Afro.
-Defensa de nuestros acueductos comunitarios y reservas naturales
-Violación de la lingüística de la Cosmovisión Afro.
-Falta de Educación Propia Afrodescendiente con Método y Estrategias Pedagógicas.
-Falta de cultura en trabajo comunitario.
-Respeto de su cultura y tradiciones.
-Las salvaguardas y garantías, donde se respete el carácter principal y no subsidiario de la Consulta Previa, Libre e Informada y el Derecho a la Objeción Cultural como garantía de no repetición, a la participación, a la identidad e integridad social, económica y cultural, se incorporará el enfoque transversal étnico de género, mujer, familia y generación, sin detrimento de los derechos de los pueblos étnicos afrodescendientes.

PROPUESTA DE SOLUCION A LA SALUD PUBLICA INCLUYENTE PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS EN COLOMBIA:

Establecer cuatro o cinco zonas en nuestro país, que permita garantizar la salud nuestra la comunidad negra a través de:

1. **Desarrollo del Proyecto MEDESCAF –Médicos Descalzos Afrodescendientes-Afrocolombiananos-, el cual comprende:**

-Territorio o predio para el cultivo de plantas medicinales.
-Infraestructura y recursos: económicos, humanos, entre otros.
-Sala de Conferencias y Capacitación.
-Sitio de hospedaje y residencia de los futuros médicos ancestrales.
-Laboratorio para el procesamiento de las plantas medicinales v.s. medicamentos con fórmula magistral.
-Vademécum propio de la cultura étnica, donde se respete la intelectualidad.
-Formación de asickis adultos y jóvenes desde la escolaridad.
-Brigadas de salud preventiva con asickis y médicos ortodoxos, asignando los recursos propios en cuanto recurso humano y medicamentos.
-Comercialización medicamentos a la comunidad con precios justos con fórmula magistral.

2. **LA SOLUCION DEL PROBLEMA DE DROGAS ILICITAS EN TERRITORIOS AFROS**

El **PNIS** -Plan Nacional Integral de Sustitución de Cultivos de Uso Ilícito- respetará y protegerá los usos y consumos culturales de plantas medicinales tradicionales catalogadas como de uso ilícito, con el compromiso, que no se impondrán políticas de uso en territorio y los recursos naturales, esto, incluirán planes de atención inmediata en territorio de los pueblos étnicos afros.

Se tendrá en cuenta los territorios afectados por cultivos de uso ilícito, que afectan el desplazamiento, exterminio físico y cultural de nuestra cosmovisión.

Se desarrollará un programa especial de desminado y limpieza de las áreas en concertación con los pueblos étnicos afros, cuyo compromiso es desarrollar un programa de asentamiento, retorno, devolución y restitución de los territorios.

CLAUSURA. PRESENTACION CULTURAL. GRUPO DE DANZAS

Estuvo a cargo del Compañero-Mayor-Consultivo **ALONSO MORENO HERNANDEZ,** Coordinador de la Asamblea, quien nos **INVITA A TODOS LOS COLOMBIANOS Y EN ESPECIAL A LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS -NARP- DE CALDAS Y DE COLOMBIA A VELAR Y APOYAR ESTA REFORMA POR LA SALUD COMO GARANTIA AL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y AL ACCESO A LOS SERVICIOS DE MANERA OPORTUNA, EFICAZ Y DE CALIDAD.**
Agradece a todos los Asambleístas por su participación y el conocimiento aportado, como puntos referenciales de inclusión en la Reforma de la Salud, dirigidas a mejorar las condiciones de salud, conservación de las tradiciones, cultura y conocimientos de nuestros Asickis -Médicos Ancestrales Afrodescendientes- y demás Sabedores de nuestras Comunidades Negras.
Manifiesta que Caldas es un Departamento pluricultural, con una cantidad de problemáticas en nuestra comunidad afrodescendiente que se relacionan con:

1. **EDUCACION PROPIA EN TERRITORIO O INTERCULTURAL DE ACUERDO CON LA POBLACION EXISTENTE, DONDE SE RESPETE LA CULTURA COSMOGONICA AFRODESCENDIENTE.**

Se necesita de una Educación Propia dirigida a la salud y formación del recurso humano – sabedores-comprende:

-Aceptación de proyectos que conlleven a:
-Desarrollar los proyectos productivos, orientados a hacia la soberanía alimentaria y soberanía en salud a través de huertas caseras y huertas medicinales.
-Fomentar los viveros de plántulas para desarrollar los diferentes proyectos agrícolas y de conservación del medio ambiente.

-Elaboración de un proyecto educativo comunitario P.E.C. con su método y estrategia pedagógica, acorde con la cultura de la población cosmogónica con alcance al conocimiento universal.
-Creación de la Oficina Departamental de Asuntos Etnicos Afros.
-Infraestructura locativa y dotación de las instituciones educativas con materiales, espacios deportivos y culturales que permita la conservación de la cultura cosmogónica.

PROCESO INCLUYENTE EN LAS ADMINISTRACIONES PUBLICAS, ESPACIOS Y UNIVERSIDADES, relacionadas con:

-Política de inclusión administrativa municipal, departamental y nacional de las Comunidades Negras, Afrodescendientes, Raizales y Palenqueras.
-Agua potable y derecho a la salud.
-Cupos universitarios gratis y becados.
-Praxis universitaria en territorio origen del beneficiario.
-Cuota participativa en los diferentes entes administrativos y espacios de gobierno por parte de los afros.
-Territorio o predio para el cultivo de plantas medicinales.

-Laboratorio para el procesamiento de las plantas medicinales v.s. medicamentos con fórmula magistral.
-Brigadas de salud preventiva con asickis y médicos ortodoxos, asignando los recursos propios en cuanto recurso humano y medicamentos.
-Vademécum propio de la cultura étnica, donde se respete la intelectualidad.
-Formación de asickis adultos y jóvenes desde la escolaridad.
-Solucion del problema de drogas ilícitas en territorios afros, donde el **PNIS** -Plan Nacional Integral de Sustitución de Cultivos de Uso Ilícito- respetará y protegerá los usos y consumos culturales de plantas medicinales tradicionales catalogadas como de uso ilícito, con el compromiso, que no se impondrán políticas de uso en territorio y los recursos naturales, esto, incluirán planes de atención inmediata en territorio de los pueblos étnicos afros.

LAS COMUNIDADES NEGRAS DEL DEPARTAMENTO DE CALDAS PRESENTAN A LA CONSULTIVA NACIONAL Y AL GOBIERNO NACIONAL, UNA PROPUESTA DE SOLUCION A LA SALUD PUBLICA INCLUYENTE PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS EN COLOMBIA, QUE SE LLAMA PROYECTO MEDESCAF -MEDICOS DESCALZOS AFRODESCENDIENTES COMO INICIATIVA DEL COMITE SALUD Y DEL CONSEJO DE MAYORES DEL CONSEJO COMUNITARIO DE COMUNIDADES AFRODESCENDIENTES DE GUAMAL-SUPIA CALDAS, DINAMIZADO POR EL ASICKI LIC. GUSTAVO ANTONIO COLORADO CORRALES -MEDICO ANCESTRAL- Y UN GRUPO DE SABEDORES, EL CUAL SERA PILOTO EN CALDAS, COLOMBIA CON IMAGEN INTERNACIONAL DE ESTE GOBIERNO POTENCIAL MUNDIAL DE LA VIDA.

El proyecto tiene la siguiente estrategia y componentes:

Establece cuatro o cinco zonas en nuestro país, que permita garantizar la salud de nuestra comunidad negra a través de:

1. **Desarrollo del Proyecto MEDESCAF –Médicos Descalzos Afrodescendientes-Afrocolombiananos-, el cual comprende:**

-Territorio o predio para el cultivo de plantas medicinales y de soberanía alimentaria.
-Infraestructura y recursos: económicos, humanos, entre otros.
-Sala de Conferencias y Capacitación.
-Sitio de hospedaje y residencia de los futuros médicos ancestrales.
-Laboratorio para el procesamiento de las plantas medicinales v.s. medicamentos con fórmula magistral.
-Vademécum propio de la cultura étnica, donde se respete la intelectualidad.
-Formación de asickis adultos y jóvenes desde la escolaridad.
-Brigadas de salud preventiva con asickis y médicos ortodoxos, asignando los recursos propios en cuanto recurso humano y medicamentos.
-Comercialización medicamentos a la comunidad con precios justos con fórmula magistral.

LA PRESENTE DECLARACION VOLUNTARIA DE LOS ASISTENTES A LA ASAMBLEA EN SALUD PUBLICA INCLUYENTE PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, EXPRESA: QUE SE HA CUMPLIDO CON EL OBJETIVO DE LA ASAMBLEA Y QUE LOS CONOCIMIENTOS RECIBIDOS Y EXPRESADOS HAN SIDO CLAROS.

Nota: Se anexa el listado de asistencia y registro fotográfico de los, las participantes asistentes a la Asamblea.

Cordialmente,



GUSTAVO ANTONIO COLORADO CORRALES
Asicki-Médico Ancestral CONCOAFRO Guamal Supía Caldas
Relator/a Asamblea

ALONSO MORENO HERNANDEZ
Representante Legal CONCOAFRO Guamal Supía Caldas
Relator/a Asamblea

Anexar los listados de asistencia por los dos días de trabajo y la planilla del equipo de apoyo territorial. Cómo las fotos de las tablas que se diligenciaron con la comunidad.

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 1 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	AM ~~PM~~
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto ley 339 de 2023 (Reforma a la salud)							

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Sonia Yamilet Cartagena	33993 300	3148025594	Riosucio	CONCOAFRO	Sonia Yamilet C.
2	Claudia Yorfary Moreno	3 3992141	3245468157	Supia	Concoafio	Claudia Yorfary M
3	Jesus Maria Moreno	15925003	3137247214	Supia	Concoafio	Jesus Maria M
4	Maria Nidia Marin C	3 03 84610	3 127252179	Supia	Concoafio	Ma. Nidia Marin C.
5	Amilbia Blandon Ruiz	53991212	3005537919	Supia	Concoafio	Amilbia Blandon Ruiz
6	Wilfran Kennen Moreno	1027524198	3213476829	Supia	Concoafio	
7	Diana Carolina Toro	1060540142	3105945816	Supia	Concoafio	Diana Toro
8	Dina Marcela Moreno	1000586366	3013815941	Supia	Concoafio	Dina. Marcela Moreno M
9	Humberto Moreno M	4543841	3104401805	Supia	Concoafio	Humberto M.
10	Maria Felicidad Moreno	25211603	3127080117	Supia	Concoafio	Mª Felicidad Moreno

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 2 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	Proyecto Ley 339 de 2023 (Reforma a la salud								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Jecid David Gañan	1060593513	3142135063	Supia	Concoafro	
2	Fulgencio Antonio Tapasco	1414719	3226636450	Supia	AFROPALMASOLA	Fulgencio Tapasco
3	Maria Edilia Morenode H	25212417	3113392565	Supia	Concoafro	Maria Edilia Moreno
4	Oscar Moreno	15927700	3008778926	Supia	Concoafro	Oscar Moreno
5	Uriel Antonio Valencia	4592996	3018201079	Supia	Afrontur	
6	Emilcen fernanda Ochima	25215328	3186327930	Supia	concoafro	Emilcen Ochima M
7	Aldemar Gomez	15925836	3114881735	Supia	Concoafro	AIDEMAR
8	Oscar Humberto parra	15932002	3116453348	Supia	Concoafro	Oscar Hbo Parra Ayala
9	pedro Nel Velarde	15926770	3114881735	Supia	Concoafro	Pedro nel Velarde
10	Ricardo Antonio Ortiz	15928485	3102493307	Supia	AFROJAM FRANCISCO	

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 3 de 11

Ciudad	Sopia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-2023	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	AM / PM	**Hora Final.**	5:00	AM / PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto ley 339 de 2023 (Reforma a la salud)							

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Mesias Moreno Hernandez	4593435	3122006739	Sopia	Concoafio	Mesias Moreno H
2	Juan Sabino Mena	6381691	3245460593	Sopia	AFROVEGA	Juan Sabino Mena
3	Maria Marleny Mosquera	A2023247	3128334373	La dorada	Fonamar	Judith Carrasquilla
4	Maria Judith Carrasquilla	33991455	3013567468	Sopia	Concoafio	Marleny Mosquera
5	Ana Maria Moreno Saldarriaga	1059698190	3216866239	Sopia	Concoafio	Ana Moreno
6	Gloria Rocio Moreno	33990370		Sopia	Concoafio	Gloria Rocio M
7	Ricaldo Rodriguez perea	11789100		Playa Alta	Despertar	3113657724
8	Martha Lucia Ayala	25211701	Martha Lucia Ayala	SUPIA	AFROJUCAL	3134495242
9	Apolinar Paria Ayala	4593244	3175750018	SUPIA	AFROJUCAL	Apolinar Paria Ayala
10	Leonidas Moreno Hernandez	4593993	3117495974	Sopia	Concoafio	

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 4 de 11

Ciudad	Sopia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	AM ~~PM~~	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 339 de 2023 (Reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Maria Camila Moreno	1060589678	3002868919	Supia	Concoafro	MARIA CAMILA M.
2	Kelly Alexandra Moreno	1060594826	304A576745	Supia	Concoafro	Kelly Alexandra M.
3	Maria Gloria Arenas	33990 420	3165485541	Supia	Concoafro	M Elsy Arenas
4	Jose Antonio Salazar	16053771	3146564101	Viterbo	Saman.	Jose Antonio SR
5	Maria Alejandra Ayala	1007808279	3007289381	Supia	Concoafro	Maria Alejandra Ayala
6	Armando Moreno Gomez	15929161	3113369306	Riosucio	CONCOAFRO	Armando Moreno
7	Sonia yamilet Cartagena	33993 300	3148025544	Riosucio	CONCOAFRO	Sonia yamilet cartagena
8	Claudia yorfary Moreno	33992141	3245468157	Supia	Concoafro	Claudia Yorfary M.
9	Jesus Maria Moreno	15925 003	3137247214	Supia	Concoafro	Jesus Maria M
10	Maria Nidia Cartagena	30389610	3127252179	Supia	Concoafro	Maria Nidia Marin C.

		ASAMBLEA TERRITORIAL *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS**	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 5 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	AM / PM	**Hora Final.**	5:00	AM / PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	Proyecto ley 339 de 2023 (Reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Maria Isabel Moreno	33991131		Supía	Concoafro	Maria Isabel Moreno
2	Climaco de Jesus Lopez	15926725	3134125391 6	Supia	AFROMANANCUCI	Climaco de Jesus Lopez
3	Luz Aleida Rios Moreno	33992064	3196561 61	Supia	Concoafro	Luz Aleida Rios M.
4	Saira Caterine saldarriaga	1060596290	3007226365	SUPIA	AFROMUCAL	
5	Adriana Yaneth Saldarriaga	33993419	3223740578	Supía	Concoafro	Adriana Saldarriaga
6	Jhon Jairo Moreno	15929198		Supía	Concoafro	
7	Isabel Carmona Valencia	33990091	3149599646	SUPIA	AFRONTAR	Isabel Carmona V.
8	Manuela Moreno Miranda	1060595208	3148319209	Supia	concoafro	Manuela Moreno.
9	Jhonatan Andres Giraldo	1019257762	3183504361	Supía	Concoafro	
10	Claudia Lorena Hernandez	1060596208	3103721627	Supía	Concoafro	

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS**	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 6 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel laviña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	AM ~~PM~~
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto Ley 334 de 2023 (Reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Amilbia Blandon Ruiz	33991212	3005537919	Supia	Concoafro	Amilbia Blandon Ruiz
2	Wilfran Kennen Moreno	1027524148	3213496824	Supia	Concoafro	
3	Diana Carolina Toro	1060590142	3105948816	Supia	Concoafro	Diana Toro
4	Dina Marcela Moreno	1060586366	3013815941	Supia	Concoafro	Dina Marcela Moreno M
5	Humberto Moreno	4593841	3104401805	Supia	Concoafro	Humberto M
6	María felicidad Moreno	25211603	3127080117	Supia	Concoafro	Ma Felicidad M.
7	Seneida Ocampo	25042482	3005175385	Supia	Concoafro	Seneida Ocampo
8	Carlos de jesus Largo	4593770	3123932850	Supia	Concoafro	Carlos Madroñero
9	Sandra Xiomara Mena	33993936	3106110395	Supia	AFROVEGA	Sandra Mena
10	Daniel Moreno Blandon	1060595715	3023953983	Supia	Concoafro	Daniel moreno blandon

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 7 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	AM ~~PM~~
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto ley 339 de 2023 (reforma a la salud								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Luz Mery de Jesus Maveda	25247148	3173930741	VITERBO		Luz Mery M.
2	Jose Antonio Mena Rios	10201196	3105228141	palestina	AFRO ARAUCA	
3	Jaime Arturo Ramirez	10086918	3122974718	palestina	AFRO ARAUCA	
4	Maria Milvia Moreno	25212114		Supía	Concoafro	Milvia Moreno
5	Sor Maria del Socorro Moreno	25213991	3137597399	Supía	Concoafro	Socorro Moreno
6	Juliana Paolina Moreno	1060586258	3197753312	Supía	Concoafro	yiliana paolina M.
7	Natalia Andrea Moreno	33993849	3242763946	Supía	Concoafro	Natalia A. moreno
8	Laura Daniela Moreno	1002567375	3148025544	SUPIA	CONCOAFRO	Laura Daniela Moreno
9	Natalia Andrea Patiño	1002854711	3104132232	Supia	CONCOAFRO	Natalia A Patiño
10	Maria Judith Carrasquilla	38991425	3013567468	Supia	Concoafro	judith carrasquilla

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 8 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	AM / PM	**Hora Final.**	5:00	AM / PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	Proyecto ley 334 de 2023 (Reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Cristian Rafael perez	1063484911	3162729561	Manizales	Sofonias yacop	Cristian Perez B.
2	Marisol Moreno Moreno	1002900100	3006363700	Supia	Concoafro	Marisol Moreno M.
3	Gloria Ines Moreno	25211649		Supia	Concoafro	Gloria Ines Moreno
4	Rosa Elvia Moreno	25213561	3148672698	Supia	Concoafro	Rosa Elvira moreno
5	Valentina Moreno Marin	1053837178	3005562658	supia	logistica Concoafro	
6	Maria de jesus vega Valencia	39277369	3205775716	Victoria	Afrollano	
7	Yesica Alejandra posada	1060592790	3226509101	Supia	Concoafro	Yesica Posada.
8	Daniela Guapacha Carasquilla	1053760372	304A717667	Supia		Daniela Guapacha.
9	Alvaro Javier Moreno G	1060589508	3218231420	Supia	Concoafro	Alvaro Javier G
10	Leidy Milena Mena S	38994254	3023316911	supia	AFROJUCAL	Leidy Mena

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS**
		LISTADO DE ASISTENCIA

CCCSAC-FLA
Ver 01 F. 30/05/2023
Página 9 de 11

Ciudad	Supia	Departamento	Caldas	Fecha	07-12-23	Lugar	Hotel la viña	Hora Inicio	8:00	AM / PM	Hora Final.	5:00	AM / PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			Objeto	Proyecto ley 334 de 2023 (reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Luisa Fernanda Valencia	1007808263	3113157175	Supia	Afro palmasola	
2	Maria trinidad Ramirez	25214012	3133465976	Supia	Concoafro	
3	Elsa Lilia Cañan Moreno	25212040	3106525120	Supia	Concoafro	
4	Julio Jaime Moreno	15927568	3007365956	Supia	Concoafro	
5	Maria Aleyda tapasco	33990650	3226636450	Supia	Concoafro	
6	Weimar Balanta Machado	10558055	3113191488	Anserma	Consejo comunitario	
7	Luis Evelio Largo	15926592	3173290231	Supia	AFROBUENAVISTA	
8	Alexandra Marin Tabares	1060594723	3216908125	Supia	Concoafro	Alexandra M
9	Virgelino Angulo	4123562	3137896770	Anserma	Afrosandeca	
10	Manuela Marin Tabares	1060586345	3216546979	Supia	Concoafro	Manuela M

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 10 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	07-12-23	**Lugar**	Hotel la Viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto ley 334 de 2023 (Reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Maria carmelina Diaz Pinas	30347249	3127793929	Fadorada	Mujeres Cimarronas	Carmelina Diaz P.
2	Miguel Angel Moreno	1002900882	3113476225	Supia	Concoafro	Miguel Angel M.
3	Jose Edwin Moreno	15930247		Supia	Concoafro	EDWIN
4	Arnubio de jesus Moreno	15925915		Supia	Concoafro	Arnubio de Jesus Moreno
5	Maria Elena Miranda	25213256	3145602431	Supia	Concoafro	María Elena Miranda
6	Joaquin Fernando Moreno	15932221	3215824006	Supia	Concoafro	Joaquin F. de M.M.
7	Piedad Nataliacorrea	1054709042	3216285000	Supia	Concoafro	Nataliacorrea.
8	Dios dado Moreno H	15927831	3009313309	Supia	Concoafro	Dios dado M.
9				Supia	Concoafro	
10						

		ASAMBLEA TERRITORIAL *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS**	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 1 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08-12-23	**Lugar**	Hotel la viña Supia.	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea Departamental de Consulta Previa			**Objeto**	proyecto de ley 335 de 2023 Reforma a la Salud								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Sonia Yamileth Cartagena	33993300	3148025544	Riosucio	CONCOAFRO	Sonia Yamile C.
2	Claudia Yorkaly Moreno	33492141	3245468157	Supia	Concoafro	claudia Moreno M
3	Jesus Maria Moreno	15925003	3137247214	Supia	Concoafro	JESUS MARIA M.
4	Maria Nidia Marin C	30384610	3127252179	Supia	Concoafro	Nidia Marin C
5	Amilbia Blandon Ruiz	33491212	3005537919	Supia	Confoafro	Amilbia Blandon.
6	Wilfran Kenner Moreno	1027524148	3213476824	Supia	Concoafro	~~W~~
7	Diana Carolina Toro	1060590142	3105945816	Supia	Concoafro	Diana Toro
8	Dina Marcela Moreno	1060586366	3013815941	Supia	Concoafro	Diana Marcela Moreno
9	Humberto Moreno M	459 3841	3104401805	Supia	Concoafro	Humberto M
10	Maria Felicidad Moreno	25211603	3127080117	Supia	Concoafro.	Maria Felicidad Moreno

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS**	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 2 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la Vina - Supia	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea Departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud.								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Jecid David Ganan	1060933513	3142135063	Supia	Concoafro	
2	Eulgencio Antonio Tapasco	1414719	3226636450	Supia	AFROPALMASOLA	Eulgencio Tapasco
3	Maria Edilia Moreno de Moreno	25212417	3113392565	Supia	Concoafro	Maria Edilia Moreno
4	Oscar Moreno	15927700	3008778426	Supia	Concoafro	Oscar Moreno
5	Urrel Antonio Valencia	4592996	3018201079	Supia	Afrontar	
6	Emilcen Fernanda Uchima	25215328	3186327930	Supia	Concoafro	Emilcen Uchima M
7	Aldemar Gomez	15925836	3114881735	Supia	Concoafro	AIDEMA
8	Oscar Humberto Parra	15932002	3116953378	Supia	CONCOAFRO	Oscar Hb Parra Ayala
9	Pedro Nel Velarde	15926770	3114881735	Supia	Concoafro	Pedro nel Velarde
10	Ricardo Antonio Ortiz	15928485	3102493307	Supia		Ricardo

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 3 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea Departamental de Consulta Previa			**Objeto**	Proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud.								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Mesias Moreno Hernandez	4593435	3122006739	Supía	Concoafro	Mesias Moreno H
2	Juan Sabino Mena	6381691	3245460593	Supía	AFROVEGA	Juan Sabino Mena
3	Maria Marleny Mosquera	42023247	3128334373	Ladorada	Funamar	Marleny Mosquera
4	Maria Judith Carrasquilla	33991455	3013567468	Supía	Concoafro	Judith Carrasquilla
5	Ana Maria Moreno Saldarriaga	1059698196	3216866234	Supía	Concoafro	Ana Moreno
6	Gloria Rocio Moreno	33990370	3205548561	Supía	Concoafro	Gloria Rocio M.
7	Ricardo Rodriguez Perea	11789100	3113619724	Manizales	Despertar	
8	Martha Lucia Ayala	25211701	3134495242	Supia		Martha Lucia A.
9	Apolinar Parra Ayala	4593249				Apolinar Parra
10	Leonidas Moreno Hernandez	4593993	3117995474	Supía	Concoafro	

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS**	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 4 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.** 5:00 AM ~~PM~~
Tema	Asamblea Departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud.						

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Maria Camila moreno	1060589676	3002868919	SUPIA	CONCOAFRO	MARIA CAMILA M.
2	Kelly Alexandra Moreno	1060594826	3044570745	SUPIA	Concoafro	Kelly Alexandra M.
3	Maria Gloria Arenas	33990420	3165485541	SUPIA	Concoafro	
4	Jose Antonio Salazar	16053771	3146536100	Quibdo	Afro. Semen	
5	Maria Alejandra Ayala	1007808279	3002728381	SUPIA	Concoafro	Maria Alejandra Ayala
6	Armando Moreno Gomez	15929161	3113369306	RIOSUCIO	CONCOAFRO	
7	Sonia Yamilet Cartagena	33993300	3148025544	RIOSUCIO	CONCOAFRO	Sonia Yamile Cartagena
8	Claudia Yorfary Moreno	33992141	3245468157	SUPIA	Concoafro	
9	Jesus Maria Moreno	15925003	3137247214	SUPIA	Concoafio	Jesus Maria M.
10	Maria Nidia Cartagena	30384610	3127252179	SUPIA	Concoafio	Maria Nidia Maria C.

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 5 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/2023	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea Departamental de Consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Maria Isabel Moreno	33991131		Supia	Concoafio	Maria Isabel Moreno
2	Climaco de Jesus Lopez	15926725	3134128916	Supia		
3	Luz Aleida Rios Moreno	33992069	3146656161	Supia	Concoafio	
4	Sara Caterine Saldarriaga	1060596290	3007776365	supia		
5	Adriana Yaneth saldarriaga	33993419	3223790578	Supia	Concoafio	Adriana Saldarriaga
6	Jhon Jairo Moreno	15929198		Supia	Concoafio	
7	Isabel Carmona Valencia	33990041	3143999696	Supia	AFRONTAR	Isabel Carmona
8	Manuela Moreno Miranda	1060595208	3148319209	Supia	Concoafio	Manuela Moreno.
9	Jhonatan Andres Grialdo	1014259762	3183504361	Supia	Concoafio	
10	Claudia Lorena Hernandez	1060596208	3103721627	Supia	Concoafio	

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 6 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la Vitta	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~AM~~ PM
Tema	Asamblea Departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Amilbia Blandon Ruiz	33991212	3005539719	Supia	Concoafio	Amilbia Blandón Ruiz
2	Wilfran Kennon Moreno	1027524148	3213476824	Supia	Concoafio	
3	Diana Carolina Toro	1060590142	3108948816	Supia	Concoafio	Diana Toro
4	Dina Marcela Moreno	1060586366	3013815991	Supia	Concoafio	Dina Marcela Moreno
5	Humberto Moreno Moreno	4593841	3104401805	Supia	Concoafio	Humberto M
6	Maria Felicidad Moreno	25211603	3127080117	Supia	Concoafio	Felicidad M.
7	Seneida Ocampo	25042482	3005175385	Supia	Concoafio	Seneida Ocampo
8	Carlos de Jesus Largo	4593770	3123932850	Supia	Concoafio	Carlos Enadreo
9	Sandra Xiomara Mena	33993936	3106110395	Supia	AFROVEGA	Sandra Mena
10	Daniel Moreno Blandon	1060545715	3023953983	Supia	Concoafio	Daniel moreno blandon

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 7 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la vina	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	AM ~~PM~~
Tema	Asamblea Departamental de Consulta Previa			**Objeto**	Proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud.								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Luz Mery de Jesus Ilioreda	25297148				Luz mery Il.
2	Jesus Antonio Mena Rios	10201196	3105228141	Palestina	Afro Arauca	
3	Jaime Arturo Ramirez	10086918	3122979718 10086918	palestina	Afro Arauca	
4	Maria Milvia Moreno	25212114		Supia	Concoafro	Milvia Moreno
5	Sor Maria del Socorro Moreno	25213441	3137597399	Supia	Concoafro	Socorro Moreno
6	Yuliana paulina Moreno	1060580258	3197753312	Supia	Concoafro	Yuliana Paulina M.
7	Natalia Andrea Moreno	33993849	3242763946	Supia	Concoafro	natalia A. moreno
8	Laura Daniela Moreno	1002567375	3148025549	Supia.		Laura Daniela M
9	Natalia Andrea Patiño	1002859711	3104132232	Supia		Natalia A Patiño
10	Maria Judith Carrasquilla	33991425	3013567468	Supia	Concoafro	Judith Carrasquilla

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 8 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.** 5:00 AM ~~PM~~
Tema	Asamblea Departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 335. Reforma a la Salud						

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Cristian Rafael perez	1063484911	3162729561	Manizales	Sofonias yacop	Cristian Perez B.
2	Marisol Moreno Moreno	1002900100	3006363700	Supia	Concoafro	Marisol Moreno M.
3	Gloria Ines moreno	25211649		Supia	Concoafro	Gloria Ines Moreno
4	Rosa Elvira Moreno	25213561	3148672698	Supia	Concoafro	Rosa Elvira moreno
5	Valentina Moreno Marin	1053837178	3005562658	Supia	Logistica Concoafro	
6	Maria de jesus VegaValencia	39277369	3205775716	Victoria	Afrollano	
7	Yesica Alejandra posada	1060592790	3226509101	Supia	Concoafro	Yesica Posada.
8	Daniela Guapacha Carrasquilla	1053766372	3094717667	Supia		Daniela Guapacha
9	Alvaro Javier Moreno G	1060689508	3218231420	Supia	Concoafro	Alvaro Javier G. G.
10	Leidy Milena Mena S	33994254	3023316911	Supia	AFROVEGA	Leidy Mena

CONCOAFRO GUANAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 9 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08/12/23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	AM ~~PM~~
Tema	Asamblea Departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto de ley 335 de 2023. Reforma a la Salud								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Luisa fernanda Valencia	1007808263	3113157175	Supia	Afro palmasola	Luisa Fernanda
2	Maria Trinidad Ramirez	25214012	3133465975	Supia	Concoafro	Trinidad Ramirez
3	Ilsa Lilia Gañan Moreno	25212040	3106525120	Supia	Concoafro	Ilsa Lilia Gañan
4	Julio Jaime Moreno	15927568	3007365956	Supia	Concoafro	
5	Maria Aleyda Tapasco	33990650	3226636950	Supia	Concoafro	
6	Weimar Balanta Machado	10558055	3113191488	Anserma	Consejo Comunitario	
7	Luis Evelio Largo	15926542	3173290231	Supia	Asoc. Buenavista	
8	Alexandra Marin Tabares	1060594723	3216908125	Supia	Concoafro	Alexandra M
9	Virgelino Angulo	4423562	3137896770	Anserma	Afrosundeca	
10	Manuela Marin Tabares	1060586345	3216546979	Supia	Concoafro	Manuela M

		ASAMBLEA TERRITORIAL *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 10 de 11

Ciudad	Supia	Departamento	Caldas	Fecha	08/12/23	Lugar	Hotel la viña	Hora Inicio	8:00 AM/PM	Hora Final.	5:00 AM/PM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			Objeto	Proyecto de ley 335 de 2023 Reforma a la Salud						

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Maria Carmelina Diaz Rivas	30347249	3127793929	La dorada	Mujeres Cimarronas	Carmelina Diaz R
2	Miguel Angel Moreno	1002900882	3113476225.	Supia	Concoafio	miguel angel moreno.
3	Jose Edwin Moreno	15930247		Supia	Concoafio	EDWIN
4	Ainubio de Jesus Moreno	15925915		Supia	Concoafio	Ainubio de Jesus Moreno
5	Maria Elena Miranda	25213256	3145602431	Supia	Concoafio	Maria Elena Miranda
6	Joaquin Fernando Moreno	15932221	3215824006	Supia	Concoafio	Joaquin F doMM.
7	piedad Natalia Correa	1059704042	3216285000	Supia	Concoafio	Natalia Correa
8	Diosdado Moreno			Supia	Concoafio	Diosdado
9						
10						

CONCOAFRO GUAMAL	Consejo Comunitario de los Corregimientos de San Antonio y El Castillo	**ASAMBLEA TERRITORIAL** *CONSULTA PREVIA DE LA REFORMA A LA SALUD* *COMUNIDADES NEGRAS, AFRCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS*	CCCSAC-FLA Ver 01 F. 30/05/2023
		LISTADO DE ASISTENCIA	Página 11 de 11

Ciudad	Supia	**Departamento**	Caldas	**Fecha**	08-12-23	**Lugar**	Hotel la viña	**Hora Inicio**	8:00	~~AM~~ PM	**Hora Final.**	5:00	~~PM~~ AM
Tema	Asamblea departamental de consulta previa			**Objeto**	proyecto ley 334 de 2023 (reforma a la salud)								

No.	Nombre completo	Documento	Teléfono	Municipio	Entidad	Firma
1	Viviana Agudelo Moreno	1060591535	3226762515	Supia	Concoafro	Viviana Agudelo
2	Natalia Tabarda García	1053857048	3213031590	Supía		Natalia Tabarda G.
3	Jose Alberto Grajales	70810837	3104901079	Riosucio	Concoafro	
4	Eliana Carmenza Moreno	1060 898 857	3136461541	Supía	Concoafro	Nato Guamal.
5	Aellen Yacary Murillo	43611093	3148733839	Supía	—	
6	Maria Gladis Zuigo M.	33993205	3116000024	Supia	Afrosucal	
7	Gustavo Antonio Colorado	1259053	3173274705	Riosucio	Concoafro	
8	Edgar Eduardo Andica	1060586321	3218604458	Supía	Concoafro	
9	Alonso Moreno Hernandez	4593849	3145244065	Supía	Concoafro	
10	Meny Yohana Moreno	38994377	3104965944	Supía	Concoafro	