ASAMBLEA TERRITORIAL DE CONSULTA PREVIA

Reforma a la salud
Con las comunidades negras, afrodescendiente, raizales y palenqueras

ACTA	FECHA / LUGAR	TEMA	OBJETIVO
002	8 de diciembre de 2023. Florencia, departamento de Caquetá	Presentación del Proyecto de ley 339 de 2023 “Por medio del cual se Reforma la Salud”	Realización de la Consulta Previa

1. Se pone a consideración el orden del día

DESAYUNO: 8:00

8:30

1. Himno de Colombia
2. Himno de Caquetá

3. Armonización por parte de Luz Mary Cundumi Copete

4. Conclusiones del día anterior parte de la doctora Lesly Esperanza Andrade Pino

5. Explicación de la metodología de trabajo del día (número de mesas de trabajo y miembros por mesa)

6. Presentación del instrumento de ficha de las mesas apoyo conceptual por parte de las capacitadoras y del formato de propuestas a la reforma de la salud.

11: 00 REFRIGERIO

Trabajo en mesas

1: 00 ALMUERZO

2: 00 Plenaria del día. Cada mesa nombra un relator quien presenta los resultados del instrumento y los resultados del formato de propuestas a la reforma de la salud.

4: 00 REFRIGERIO

El relator presenta el resumen del evento

Conclusiones por parte de las capacitadoras y la comunidad

Evento cultural de cierre

San Vicente del Caguán
Consejo Afrocaguán

2. Se aprueba el orden del día, por parte de los participantes

3. Desarrollo de la jornada según orden del día

HIMNOS

Se da apertura a la asamblea entonando las notas del himno de Colombia y el himno del departamento del Caquetá.

ARMONIZACIÓN

Se realizó actividad de armonización por parte de Luz Mary Cundumi Copete

REFRIGERIO

CONCLUSIONES DEL DÍA ANTERIOR PARTE DE LA DOCTORA LESLY ESPERANZA ANDRADE PINO.

Lesly Esperanza Andrade Pino: El objetivo de la primera jornada de la asamblea territorial realizada el día de ayer 7 de diciembre de 2023, fue realizar un proceso de capacitación, así como esclarecer dudas relacionadas con la reforma de la salud que se encuentra en curso en el Congreso de la República en la actualidad. Reforma sobre la cual existen algunas inquietudes, por lo cual la comunidad planteo varias preguntas, donde el equipo capacitador escucho a la comunidad, dio respuesta a muchas de las inquietudes, quedando también algunos temas por resolver de fondo tales: ¿De dónde provendrán los recursos?, ¿Quiénes supervisarán la distribución de fondos?, ¿Cómo se llevará a cabo el proceso de vigilancia?, ¿Qué contribuciones podemos hacer antes de que la reforma sea aprobada?, entre otras, toda vez que no se cuenta con la información en detalle sobre estos puntos.

Otro de los puntos importantes abordados en el primer día de la asamblea, fue las prácticas de salud dadas en nuestra cultura, incluyendo a nuestras matronas, las hierbas y las parteras, así como todo lo relacionado con la medicina ancestral. Somos conscientes de la importancia de nuestra medicina ancestral, si bien comprendemos que incorporar toda esta cultura al sistema de salud puede ser un desafío. Solo aquellos que conocemos este tipo de medicina entendemos su relevancia.

Por otra parte, es deseable que los recursos asignados para la salud en esta reforma no se desvíen y que el Estado pueda financiar y priorizar adecuadamente las necesidades reales de la comunidad.

Asimismo, es importante señalar que las veedurías no están prestando la atención debida a estos casos y no cumplen con su función de supervisar que todo se lleve a cabo según lo estipulado.

Dado que la reforma es compleja y tiene como objetivo plasmar por escrito y verificar el cumplimiento de los acuerdos, es nuestro deber como comunidad negra y afrocolombiana, participar activamente en el proceso, asumir roles de veedores y alentar a los jóvenes a formar parte y seguir este proceso. Por lo tanto, es necesario investigar cómo se está llevando a cabo la

reforma e influir en la medida de lo posible para obtener resultados favorables para nuestra comunidad en general.

EXPLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE TRABAJO DEL DÍA (NÚMERO DE MESAS DE TRABAJO Y MIEMBROS POR MESA).

Lesly Esperanza Andrade Pino: Se realizará trabajo en mesas de trabajo, donde todas las mesas abordarán la totalidad de la temática. Inicialmente, se consideró dividir los temas, pero se concluyó que es más beneficioso abordar la temática en su conjunto. Cada mesa deberá seleccionar un representante o relator que compartirá los resultados del ejercicio con el resto de los participantes del evento, en la actividad de plenaria.

PRESENTACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS: Se realizó apoyo conceptual por parte de las capacitadoras, tanto para el formato de ficha de caracterización como para el formato de propuestas a la reforma de la salud.

Lesly Esperanza Andrade Pino: Estos son los seis (6) puntos que incluye el formato de ficha de caracterización que se van a desarrollar en las mesas de trabajo:

- Dimensión del modelo de salud.
- Dimensión de atención primaria en salud.
- Dimensión centro de atención primaria.
- Dimensión redes integrales e integradas.
- Dimensión territoriales y mecanismos de participación en salud.
- Dimensión medicina tradicional.

1: 00 ALMUERZO

TRABAJO EN MESAS: Se conformaron 9 mesas de trabajo**.**

PLENARIA DEL DÍA. Cada mesa nombra un relator quien presenta los resultados del instrumento y los resultados del formato de propuestas a la reforma de la salud.

MESA: 1

Integrantes:
Adinson Aldair torres (líder)
Yafer moreno Martínez
Jhorman Realpe Montealegre
Kevin delgado barrero
Harrinson Daniel Ortiz
Willinton Ortiz
Yeni bolaños
Alejandro Moreno Rodríguez
Yefer Ortiz

Rogert moreno palacios
Daniel Perea

Socialización: Nuestras respuestas fueron consensuadas con todos los integrantes de la mesa, con base a nuestras vivencias con el sistema de salud. Puede que no todos compartamos las mismas ideas y de eso se trata.

Pregunta: ¿Qué opinan ustedes del actual sistema de salud?

Respuesta: Es un poco regular, no me siento representado y nunca atienden en un tiempo prudente en urgencias

Pregunta: ¿Qué cambios re realizarían a la atención al sistema de salud actual?

Respuesta: En el sistema actual, hay personas que no son idóneas ni están bien capacitadas. Creemos que todos los centros de atención deben tener los equipos necesarios para mejorar gradualmente en todos los aspectos.

Reflexión de Adinson Aldair Ortiz Torres: Mi abuela cura picaduras de serpientes, con hiervas y secretos. Ella me puede enseñar, pero debe ser remunerado. Entonces, considero que lo sabedores deberían contar con garantías económicas para fortalecer el desarrollo de las actividades en atención primaria en salud.

MESA: 2

Integrantes:
Carlos Alfonso Ocoró (líder)
Camila Andrea Álzate Bonilla
Alicia Yuceli Bonilla
Henry Mena Ortiz
Antonio José Córdoba
Rosa María Muñoz
Lucelida Bonilla
German Bermúdez
Rodrigo Cándelo Viafara
Betsy Elena Pino

Pregunta: ¿Qué opina del modelo actual de salud basado en lo individual, familiar y comunitario?

Respuesta: Nosotros respondemos que no cumple y no atiende las necesidades latentes de la población.

Pregunta: ¿Quién realiza la atención primaria en salud en su comunidad?

Respuesta: En las zonas rurales no existe esta atención y en algunos casos se acude a necesidad de la medicina ancestral, es lo que siempre vivimos nosotros los afros.

Pregunta: ¿Con que frecuencia hace uno los sabedores de la medicina ancestral?

Respuesta: Nosotros siempre. Porque, cada vez qué tenemos un problema de salud, primero asistimos donde nuestros mayores.

En fin, consideramos que la reforma a la salud es importante y que todo lo que estamos haciendo hoy puede engrandecer ese proyecto o, por lo menos, que a través del Ministerio de Salud pueda dirigirse una política de salud que beneficie a la comunidad afro y que su medicina ancestral sea realmente tenida en cuenta.

MESA: 3

Integrantes:

Evers Sevillano
Edgar Rentería
Lenys Rentería
Manuel Ramos Rentería
Apolonia Ramos Rentería
Obdulio Quiñonez
Francy Lorena Tovar (líder)
Yerly Liset Henao
Yorlin Vanessa Mosquera
Severely Moreno
Eider Palacios Perea

Pregunta: ¿Creen ustedes que la atención en salud que hacen los sabedores ancestrales deben ser parte de las redes integrales e integradas en salud?

Respuesta: Si. Porque, se ha demostrado eficiencia y eficacia en los procedimientos realizados

Pregunta: ¿Considera que los tratamientos que realizan los sabedores de las comunidades negras, afros, raizales y palenqueras deberían ser parte de los datos estadísticos del ministerio de salud?

Respuesta: Si. Porque, complementa la medicina tradicional.

MESA: 4

Integrantes:
Darly Antonio Perea Moreno
Yaniar Maritza Perea Moreno
Jesús Alexis Perea Moreno
Gerardo Perea
Vicente Pino
Valeria Quiñonez
Yasser Obeimar Osorio
Brayan Smith Perea

Alexis Perea

Pregunta: ¿Está usted de acuerdo con un decreto de ley para las comunidades negras, afros, raizales y palenqueras en el marco de la implementación de la reforma a la salud?

Respuesta: Eso nos permitirá reglamentar la prestación del servicio de salud en los territorios y donde nos encontremos ubicados. Respondimos esta pregunta con base en el hecho de que siendo una comunidad especial no tenemos nuestra propia EPS. En cambio, los indígenas si cementan con ello y se benefician de eso.

Pregunta: ¿Consideran ustedes que se debe crear e implementar un sistema de salud propio para las comunidades negras, afros, raizales y palenqueras?

Respuesta: Es difícil, pero no imposible. Las poblaciones afros estamos muy dispersos y se debe comenzar por no dejar perder la tradición de la medicina ancestral.

Intervención de Antonio Córdoba: En el contexto de afros hay lugares o regiones que están fortalecidas con un porcentaje alto de comunidades afros, negras, raizales y palenqueras vale la pena tener en cuenta esto.

MESA: 5

Integrantes:
Yobani A. Rojas Tello
Amparo Tello Peña
Zaida Karina Ramos
Eduin Camilo F. Fajardo
Doris Mejía Muñoz
Cefura Mejía Muñoz
Yeison E. Fajardo
Yery Madroñero
María Elena Galvis
Ximena Hernández

Pregunta: ¿Creen ustedes que la atención en salud que hacen los sabedores ancestrales deben ser parte de las redes integrales e integradas en salud?

Respuesta: En la medicina ancestral anteriormente utilizábamos un sin número de hiervas para poder curar las enfermedades, pero hemos deteriorado demasiado la tierra y esas plantas no son muy fáciles de encontrar en la actualidad. Por eso, recomiendo retomar el cultivo de estas plantas, realizar estudios de suelo y poder continuar con nuestra tradición.

Pregunta: ¿Consideran los tratamientos que realizan los sabedores ancestrales, comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras a ser pate de los datos estadísticos del ministerio de salud?
Respuesta: Se debe llevar un seguimiento garantizado su posible eficacia y permanencia nos permite la certeza y la puntualidad para poder aplicarlo en una sala. Se están aplicando tratamientos de medicina ancestral, pero hay que ir de la mano con la medicina occidental.

Por otra parte, nosotros debemos darnos cuenta que todas las carreras están apuntando a lo mismo. Por ejemplo: los médicos. Pero, nosotros, nuestras comunidades no tenemos una carrera avalada por las entidades como la secretaria de salud o de educación que nos certifique como (medico ancestral). Es decir, que nosotros podamos profesionalizarnos en medicina ancestral, poder estudiar nuestras plantas, su propósito, en qué momento lo podemos utilizar y poder crear nuestras propias medicinas como: pomadas, aceites, emplastos entre otros.

MESA: 6

Mónica Flórez Sánchez
Luz Fabiola agualimpia
Eva leida agualimpia
Delfina agualimpia
Karol D. Hurtado Agualimpia
Robert J. Agualimpia
Brenda patricia Palacios Agualimpia
Ofir Valencia Abadía
María reyes
Diego Fernando Sánchez
Juliana Andrea Valencia
Zuany Zurley Moreno Agualimpia
Jesús David Hernández
Ferney Trujillo Trujillo

Pregunta: ¿Qué opina acerca de que las comunidades, negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras impulsen la creación de estructuras, físicas, ancestrales y tradicionales de salud para la atención de la salud en el territorio?

Respuesta: Es bueno tener un lugar de este tipo donde se pueda tener esa identidad ancestral, es motivante y hace parte de la cultura de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. En otras partes los afrodescendientes tienen su medicina especial, dado que, tienen enfermedades de herencia genética.

MESA: 7

Integrantes:
Anaceli Quiñones (líder)
Cristian Raúl Ibarra
Victoria Abadía
Ángela Talía Riascos
Sara Nicol Riascos

Pregunta: ¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades negras, raizales y palenqueras en los concejos territoriales de salud?
Respuesta: pienso que nosotros somos merecedores, es necesario que tengamos un representante nuestro. ¿y quién debe ser?, lo ideal es que sea un miembro del área de la salud. La intención es hacer valer la palabra de nuestra comunidad.

Pregunta: ¿Consideran importante que las comunidades negras, afros, raizales y palenqueras participen de las veedurías nacionales, departamentales y municipales en la ejecución de los recursos de la salud?

Respuesta: Nosotros tenemos un enlace afro; que no es afro. Pero, no lo conocemos y este enlace debe existir en cada uno de sus niveles para poder determinar si se ejecutan estos recursos como está estipulado.

Pregunta: ¿Consideran que las becas para la formación en salud deben ser asignadas totalmente a los concejos comunitarios a las comunidades afros, negras, raizales y palenqueras y otras organizaciones organizativas?

Respuesta: Estos recursos los está manejando el ICETEX, nosotros como comunidades y grupos organizativos tenemos la capacidad para ejecutar esos recursos y distribuirlos equitativamente en la comunidad. Asimismo, este rubro que tenemos puede ser administrados por nuestros profesionales afines a esta rama.

Pregunta: ¿Consideran ustedes que se debe realizar una caracterización del talento humano, ancestral y tradicional de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras?

Respuesta: Es necesario. Porque, con la caracterización se logra aportar los recursos necesarios para que nuestra medicina ancestral y todo lo que beneficie a nuestra comunidad afro nos ayude a avanzar. Entonces, creo que la pregunta es discriminatoria debido a que es un derecho.

Pregunta: ¿Considera importante que el gobierno asigne recursos económicos para la creación de observatorios de medicina tradicional en los territorios donde habitan las comunidades negras, raizales y palenqueras?

Respuesta: Es necesario que se aporten recursos económicos para la elaboración y la ejecución de esos observatorios para nuestras comunidades. Siendo, un beneficio, se puede sistematizar y mejorar el desarrollo integral de la medicina ancestral.

MESA: 8

Integrantes:
María Lida Bustos Joven
María Luci Joven
Leonel Bustos
Edgar Guazá
María de los Ángeles Guazá
Wilson Copete Gómez
Yuber Torres
Aritza Mosquera
Pregunta: ¿Consideran importante que se asignen recursos económicos para las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras para garantizar la prevención, la prestación y la atención del servicio en salud con el enfoque diferencial en los territorios?

Respuesta: Si. Porque, para realizar todos los programas afines se necesitan recursos con ello se realizan unos planes de prevención que permite detectar y controlar las enfermedades que sufren nuestras comunidades a tiempo.

MESA: 9

Integrantes:
Sandra Fajardo
Dionicia Angúlo
Aida Fajardo
Karol Michel Macoce
Luis Sánchez
Piedad Ruiz
Yaneth Montealegre
María Montealegre
Luz Edith Ramos

Pregunta: ¿Qué opinan del sistema actual de salud basado en lo individual, familiar y comunitario?

Respuesta: Tenemos derecho a una atención a la salud sin ser vulnerados, se vulneran los derechos constantemente y resalta la discriminación.

Pregunta: ¿Quiénes prestan atención de prevención primaria en salud en su comunidad?

Respuesta: Para mi deben ser los médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería. Pero, son pocos los centros de salud que cuentan con este personal.

PROPUESTAS A LA REFORMA:

Lesly Esperanza Andrade Pino: Voy a hacer entrega de unos formatos para que cada mesa de trabajo pueda plasmar sus aportes, recomendaciones y sugerencias que tienen en cuanto la reforma a la salud. Posteriormente, cerramos la mándala, refrigerio y cerramos el evento.

4: 00 REFRIGERIO

CONCLUSIONES DE LA JORNADA

CIERE DE LA MANDÁLA (ARMONIZACIÓN)

ACTO CULTURAL

CULMINACIÓN DE LA ASAMBLEA TERRITORIAL

Se da por cerrada la Asamblea Territorial cumpliendo con las actividades programadas y se hace la invitación a la comunidad de estar atentos al proceso de la reforma de la salud que se encuentra cursando tramite en el Congreso de la Republica.