Objetivo	Presentación del proyecto de ley 339 de 2023, proyecto por medio de la cual se transforma el sistema de Salud en Colombia y se dictan otras disposiciones. Presentar y dialogar sobre los artículos propuestos en el proyecto por medio de la cual se transforma el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones, las medidas relacionadas con el derecho fundamental a la salud que afecté a las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, en el marco de usos, costumbres y particularidades culturales, con el fin de generar propuestas que sean incluidas en el proceso de protocolización de los acuerdos finales de la consulta previa, libre e informada.			
Actividad	Asamblea Territorial Consulta a Comunidades sobre Transformación Sistema de Salud.			
Departamento:	Norte de Santander			
Lugar:	Cúcuta			
Fecha y Hora:	**DÌA**	**MES**	**AÑO**	**Hora inicio**: 08:00am
	10	12	2023	**Hora fin:** 05:00 pm

1. AGENDA

DIA 2		
08:00 am	Registro de Asistencia	Equipo PCA
08:30 am	Apertura de la asamblea del 10 de diciembre – Armonización	Dra Luz Karina Grueso Asistentes
10:00 am	Realización de las mesas de trabajo	Dra Luz Karina Grueso Asistentes
12:00 pm	Almuerzo	Equipo PCA Asistentes
02:00 pm	Socialización Mesas de trabajo	Dra Luz Karina Grueso Asistentes
05:00 pm	Cierre de la Asamblea	Dra Luz Karina Grueso Equipo PCA Asistentes

DESARROLLO DIA 2
(consignar las discusiones realizadas en el marco de la asamblea y si es posible incluir los posibles consejos comunitarios que harán uso en el corto plazo de las figuras)

Siendo las 08:00 am, el segundo día de la Asamblea Territorial Consulta a Comunidades sobre la Transformación del Sistema de Salud comenzó con el registro de asistencia.

El segundo día de la Asamblea continuó con un saludo inicial de la Dra. Luz Karina, quien dividió a los participantes en 6 mesas de trabajo, cada una representando una dimensión crucial para la transformación del sistema de salud. Se llevó a cabo un proceso de asignación equitativa, garantizando una participación balanceada en cada mesa de la siguiente forma:

1. Dimensión Modelo De Salud
2. Dimensión Atención Primaria en Salud
3. Dimensión Centro de Atención Primaria
4. Dimensión Redes Integrales e Integradas
5. Dimensión Territoriales y Mecanismos de
6. Participación en Salud
7. Dimensión Medicina Tradicional

Durante estas sesiones, se fomentó un diálogo enriquecedor sobre las distintas perspectivas y necesidades de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. Se exploraron temas como la certificación de parteras, la atención integral sin barreras, y la distribución de competencias en la atención primaria en salud.

A las 12:00 pm, se llevó a cabo un receso para el almuerzo, brindando un espacio para el descanso y la preparación para la tarde.

Siendo las 2:00 pm, inicia la socialización de las mesas de trabajo liderada por la Dra. Luz Karina, destacando las propuestas y reflexiones generadas durante las discusiones.

A las 5:00 pm, se procedió al cierre de la Asamblea con agradecimientos y reflexiones finales. Se reiteró la importancia de la participación comunitaria y se enfatizó que las voces y propuestas de las comunidades serán fundamentales en la construcción de un sistema de salud más inclusivo y equitativo.

RECOMENDACIONES

- Se necesitan garantías para el acceso al servicio de salud
- Que el centro médico cuente con profesionales capacitados en habilidades blandas y enfoque diferencial

- Que al momento del parto sea integral y poder acceder a un partero y a un medico
- Centro médico adecuado con enfoque diferencial
- capacitar al personal de la salud en temas que comprendan la salud tradicional ancestral
- Que el centro de atención primaria tenga un dispensario que sea completo y no solo nos den acetaminofén
- Equidad con los pacientes
- Sensibilidad cultural
- Que el centro de atención primaria cuente con un dispensario integral y no solo acetaminofén
- Que los médicos vallan al territorio descentralizar el servicio medico
- Personal capacitado en medicina ancestral
- integrar a la publicación y las instituciones de salud empírico para direccionarnos a la medicina natural
- Que los pacientes no estemos dando vueltas para hacernos los exámenes que en el mismo centro de atención se pueda realizar
- Fortalecer la vigilancia y el control
- Idiomas y comunicación
- Complementar el centro de atención para que se desarrollen los exámenes en el mismo lugar y no se repita el paso de la muerte
- Capacitación a las parteras y parteros en lineamentos de salubridad
- Crear comité para seguimiento de cumplimiento de la reforma
- creación de viveros caseros y áreas de siembras de plantas medicinales destinadas al uso de la medicina tradicional
- Que se permita al paciente ingresar a la zona de urgencia con acompañante así no sea de la tercera edad o un niño
- Respeto en los horarios de atención
- Participación comunitaria

- Fomentar la confianza en los centros de salud centralizada llegando a los lugares más apartados
- Adherencia en el tema de educación sexual para nuestra comunidad
- Censo o caracterización real de las comunidades NARP
- iniciativas gubernamentales que apoyen el uso de la medicina tradicional como pilar de la salud
- Que se equipen los centros de atención primaria con herramientas para atender de forma oportuna
- Control dentro del centro de salud
- Atención preventiva
- Implementar la certificación para las personas que poseen conocimientos en medicina alternativo o ancestral y vincularlos a los centros de salud
- Garantizar el acceso al sistema de salud llevando las entidades al territorio
- Manejo de recursos para la medicina ancestral, realizado por personas idóneas es decir por personas de las comunidades NARP
- que se realicen jornadas de promoción y prevención como prácticas, enfoques, conocimiento s y creencias sanitarias que incorporen medicinas basadas en plantas
- Que no seamos atendido por practicantes si no por los médicos especializados
- Inclusión laboral étnica sentirse identificado con el personal medico
- Enfoque de genero
- Que en los centros de atención primaria se habiliten la opción de ser atendidos por parteros y parteras al momento de dar a luz
- Realizar jornadas de concientización de las necesidades de la comunidad y de esta manera saber cómo debe ser la atención en cada territorio
- Reconocimiento de médicos ancestrales
- recursos gubernamentales para el tratamiento y cuidado de las plantas para el cuidado de la salud
- Que en las zonas de difícil acceso donde no hay centros de atención primaria se focalicen a aquellas personas que desarrollan o practican medicina ancestral y les brinden herramientas

para que puedan apoyar a la comunidad

- Respeten medicina natural alternativa
- Respeto a los derechos humanos
- Que en las zonas de difícil acceso donde no tengan servicio de atención primaria se equipen a las personas que practican la medicina ancestral y alternativa
- Dar a conocer las medicinas ancestrales en todas las comunidades
- crear espacios de consulta de consulta para seguimiento de la reforma
- incluir en las universidades una facultad étnica que tenga como objeto la capacitación en el tema de medicina tradicional
- Que exista en los centros de atención primaria habiliten la posibilidad de ser atendidas por las parteras(os) cuando van a dar a luz
- Sentido de humanidad de los profesionales de la salud hacia la comunidad
- Reconocimiento de la diversidad
- Que los accesos a los servicios de atención primaria no sean restringidos
- Patentar las medicinas ancestrales
- inclusión de comidas saludables ancestrales
- eliminación de la medicina convencional e incorporar la tradicional a población negra, afrocolombiana raizal y palenquera
- Que se certifique a aquellas personas que poseen conocimiento en la medicina alternativa o ancestral para que puedan ser parte de los centros de atención primaria
- Modelo de atención integral garantizar acceso a la salud y a todos los servicios en cualquier parte del país
- Integración de prácticas tradicionales
- Que la atención del CIAU no sea realizado por practicantes sino por personal autorizadoHumanizar los equipos médicos que se aplique el enfoque diferencial y se respete la red de apoyo
- inclusión de asignatura de medicina ancestral en las profesiones humanistas
- promover la medicina natural como mecanismo que permita responder a los problemas de

salud, de acuerdo con las creencias e ideologías

- Fomentar la confianza en los centros de salud a través de la atención comunitario
- Caracterización de genero del personal medico
- Empoderamiento y educación en la salud
- Que los centros de atención primaria estén equipados para atender de manera óptima y adecuada
- Que nuestra red de apoyo pueda ser partícipe de nuestra atención de salud sea tradicional o alternativo
- fabricación de medicamentos con medicina ancestral
- adaptar a los centros de salud en cuanto a conocimiento en temas de medicina tradicional para sentirnos en confianza

Las y los participantes manifiestan de manera expresa que la información ha sido clara y explicada debidamente y siendo las 5:00 pm del día 10 de diciembre finaliza la asamblea.

Elaboró: Carlos Sebastian Antolinez Colorado
– Relator/a Asamblea