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: 08 y 09 de diciembre 2023 Municipio: CUCUTA Departamento: NORTE DE SANTANDER Responsable de la Actividad: MARTIN ALONSO CAICEDO CARABALI Lugar de la actividad: HOTEL CASA BLANCA Teléfono: 3134019978	
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	El proceso de convocatoria para la participación de los delegados y representantes de los Consejos Comunitarios, Organizaciones de Base y otras formas de expresiones organizativas de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del departamento Norte de Santander fue llevado a cabo de manera integral y participativa. La convocatoria se basó en la utilización de diversas herramientas de comunicación, garantizando así la inclusión y participación activa de los diversos actores involucrados. En primer lugar, se implementaron llamadas telefónicas como medio directo de comunicación. Se estableció un equipo encargado de contactar a los líderes y representantes mediante llamadas telefónicas, brindando información detallada sobre la convocatoria, los objetivos de la reunión y los temas a tratar. Este enfoque permitió una comunicación personalizada, facilitando la comprensión de la importancia de su participación y fomentando un compromiso efectivo. Simultáneamente, se emplearon correos electrónicos como un canal formal para transmitir información detallada sobre la convocatoria. Se enviaron invitaciones formales, agendas propuestas y documentos relevantes para asegurar que los participantes estuvieran debidamente informados antes del evento. Los correos electrónicos también brindaron la oportunidad de aclarar dudas y recibir retroalimentación, fortaleciendo así la transparencia del proceso. Además, se llevó a cabo una estrategia de difusión a través de listas de WhatsApp. Estas listas permitieron la rápida difusión de información relevante y la creación de un espacio interactivo para la discusión previa a la convocatoria. La participación en grupos de WhatsApp facilitó la colaboración y la coordinación entre los participantes, creando un ambiente propicio para compartir ideas y sugerencias.
Equipo de apoyo territorial	CC: 1093737656 - YENIFER SAMIRA GARCIA CASTILLO Coordinadora CC. 1.090.441.790 – LUZ KARINA GRUESO CARABALI – CAPACITADORA CC. 1.092004.236 – REINNER ALEJANDRO MEJIA RAMIREZ – CAPACITADOR CC. 1.093.802.364 – MARLIS YAJAIRA QUIÑONES – DINAMIZADOR CC. 1.090.362.044 – NIDIA ALEJANDRA OVIEDO LEAL – APOYO LOGISTICO CC. 1.004.915.051 – CARLOS SEBASTIAN ANTOLINEZ COLORA – APOYO LOGISTICO
Asistencia de participantes	12 hombres y 27 Mujeres representantes de los Consejos Comunitarios, Organizaciones de Base y demás formas de expresiones organizativas de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras del departamento Norte de Santander.
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 **Reconozcámonos:** **Ejercicio de armonización e introducción metodológica** **(1 hora)**	***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. ***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. 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:** 1. 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 en esta guía y el apartado de conceptos claves.** 2. Establecer con la comunidad acuerdos para el desarrollo de la asamblea. • 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. • 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. • 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. 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 una 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.

Nota: Dependiendo del número de participantes evaluar la posibilidad de trabajar por mesa de trabajo.

Actividad 1: Diálogo Comunitario sobre Modelo de salud basado en la atención primaria y determinantes sociales de la salud.

Objetivo: Presentar y dialogar con las comunidades lo descrito en el proyecto de reforma y que afecta directamente a las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.

Materiales para utilizar: Copia del texto de reforma de la salud, dos (2) pliegos de papel periódico, cinta y marcadores.

Responsables: Capacitadores y dinamizadores.

Dinámica:

El dinamizador, como se describió anteriormente conoce de antemano los puntos claves de la reforma, y mediante un diálogo dirigido, explicará en sus propias palabras lo que es un **MODELO DE SALUD (ver conceptos claves que se encuentran al final de esta guía) ,** tomará el texto de la reforma, y mediante una serie de preguntas orientadoras, debatirá con los asistentes el tema a consultar, El dinamizador tomará un papel periódico, en forma horizontal y realizará la siguiente tabla (sí la puede llevar hecha antes del ejercicio sería lo ideal) y mediante fichas de cartulina anotará lo dicho por la comunidad donde corresponda, una vez realice las siguientes preguntas:

PREGUNTA		QUE RESPONDE LA COMUNIDAD
SOBRE MODELO DE SALUD		
1	¿Qué opinan ustedes del actual sistema de atención en salud?	• Es pésimo por la multitud de falencias y dificultades que posee a la hora de dar atención a la población. • La atención es mala, mucha negligencia en cuanto a la espera de atención, muy déspota la atención por medio de los doctores y/o enfermeras.
2	¿Se sienten representados en el	• No, no hay inclusión étnica, no nos tienen en cuenta, ya sea como personal de atención.

		actual sistema de salud cómo comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	• No, esto debido a que están dejando de lado un tema muy importante como lo es la medicina ancestral
	3	¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia? Si / No ¿Por qué?	• Atención una mejor atención al paciente, seguridad en los centros de salud, equidad al atender, En cuanta la solvencia económica, tomar acciones dentro del centro de salud. • implementación de sistema de centro de salud en zonas rulares, que tengan en cuenta a la hora de hacer una orden medica un remedio casero o ancestral, que sea cual sea el síntoma del paciente sea atendido por urgencias
	4	¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia? Si / No ¿Por qué?	• Si, porque hay mejoras en las cuales nos sientes identificados como comunidad. • Si, porque se está teniendo en cuenta la voz y, pero hay muchas cosas que pueden cambiar
	SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD		
	5	¿saben que es la atención primaria en salud?	• La atención primaria en salud es un enfoque integral que busca proporcionar cuidados esenciales de manera accesible, sostenible y centrada en la comunidad. Este modelo se centra en la prevención, la promoción, el tratamiento y la coordinación de la atención en salud, abordando las necesidades de las personas en todas las etapas de la vida.
	6	¿Qué opinan de un modelo de atención en salud, basado en atención primaria en salud en lo individual, familiar y comunitario?	• las APS también es fundamental para que los sistemas de salud sean más resilientes en situaciones de crisis sean más dinámicos en la detección de los primeros signos de epidemias y estén más preparados para actuar de forma temprana en respuesta a los aumentos en la demanda de servicios • La certificación a mujeres como parteras. Para atender casos de urgencias, atención integral sin barreras por la IPS para atención oportuna, Sensibilizar para atención oportuna, sensibilizar para dar la mejor atención según el enfoque población y diferencia que estén atendiendo
	7	¿Quién realiza atención y prevención primaria en salud en su comunidad?	• Son medidas orientadas a evitar la aparición de una enfermedad o problema de salud mediante el control de los factores causantes y los factores predisponentes o condicionantes • A las unidades básicas les hacen falta insumos necesarios para una adecuado diagnóstico y atención, hace falta comités activos de salud para dar seguimiento a los procesos que se hagan a las personas, Una mesa valedora para en caso de incidir vulneración de derechos

8	¿Cuál es su preferencia en atención primaria en salud, sabedores Ancestrales o medicina occidental? Si / No ¿Por qué?	• se generó un incremento en la detección oportuna de casos de malaria y de desnutrición dio seguimiento continuo o embarazos de alto aumento las actividades de control de crecimiento y desarrollo infantil u de mayor planificación familiar y vacunación • Las dos tienen importancia ya que son complementarias en casos especiales
SOBRE CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA		
9	¿Cómo le gustaría que se realizará la prestación y atención de servicios en salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?	• Un servicio con calidad humana, sensibilidad y respecto y nuestros derechos para que el derecho atención digna y garantizar la vida
10	¿Qué opinan acerca de que las comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras impulsen la creación de estructuras físicas Ancestrales y Tradicionales de salud para la atención en salud en el Territorio?	• Que es necesario para rescatar tradiciones y entender un nuevo modelo de salud que sea incluyente, pero que convalide otras alternativas de medicina. • Es una buena opción ya que con sus costumbres ancestrales sería más artesanal y efectivo ese método, también para que las culturas no se pierdan y perduren por generaciones, Hace falta un respeto hacia las costumbres artesanales, y poco conocimiento de la salud artesanal
11	De consolidarse la creación de una Institución prestadora de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras. ¿Qué nombre proponen que se le ponga?	• Centro de salud el palenque
REDES INTEGRALES E INTEGRADAS		
12	¿Consideran importante que se asigne recursos económicos para las comunidades Negras,	• Si, porque ha sido una parte de la comunidad que ha sido olvidada y que posee muchas necesidades que hoy en día siguen latentes y generan inconformismo.

		Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras para garantizar la prevención, prestación y atención en salud con enfoque diferencial en los Territorios? Si / No ¿Por qué?	• sí, porque al estar o encontrar una persona con las mismas costumbres o procedencia en el puesto de salud sería más artesanal y ancestral, porque evitamos que muchas veces tratamos en casos de salud con plantas medicinales cuando son patologías que requieren más atención hospitalaria y no solo una toma.
	13	¿Consideran importante que el Gobierno asigne recursos económicos para la investigación de enfermedades propias de los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	• Si, es importantísimo porque de no existir el recurso no es posible que se originen las investigaciones y actualmente hay muchas patologías cuto origen es desconocido • sí, Porque nuestra cultura tratamos los problemas de salud con plantas porque muchas veces no tenemos centro de salud o en ocasiones no dan importancia que se requiere.
	14	¿Creen ustedes que la atención en salud que hacen los Sabedores Ancestrales debe ser parte de las redes Integrales e Integradas de salud? Si / No ¿Por qué?	• Si, porque no debemos contaminar el organismo con tantos medicamentos. • Si, se les presta el servicio a las personas sin salir de su residencia como servicio domiciliario, también es muy importante que las personas hagan parte de esta red ambulatoria como por ejemplo primeros auxilios.
	15	¿Considera que los tratamientos que realizan los Sabedores Ancestrales de las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras deberían hacer parte de los datos estadísticos del Ministerio de Salud (perfil epidemiológico)? Si / No ¿Por qué?	• Si, para reflejar centros de la efectividad que da en la comunidad. • Si, ya que se les da un reconocimiento a los saberes ancestrales así mismo brindando un gran conocimiento y un procedimiento que puede llegar a saludar muchas vidas.
	16	¿Consideran ustedes que la Ley del Cuidado (cuidadores y cuidadoras) debe ser parte del nuevo sistema de salud en los Territorios de las comunidades Negras, Afrocolombianas,	• Si, ya que hay personal o paquetes que requieren cuidados especiales y quien más que un experto en salud que sea Afrodescendiente, Raizal y Palenquero. • Si, ya que nosotros como comunidad afro tenemos diferentes maneras de cuidado

	¿Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	
17	¿Consideran que la alimentación saludable de las comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras debe ser parte integral del modelo de salud? Si / No ¿Por qué?	• Si, porque en nuestros territorios hay variedad de plantas curativas que además de proporcionar nutrientes alimenticios tienen muchos componentes medicinales. • Si, porque los alimentos producidos por nosotros mismos, sin químicos, sabemos que nos hacen bien.

Sí no le cabe en un papel, utilice el otro disponible. Una vez finalizada la actividad los dinamizadores, informarán al personal de apoyo logístico, para que estos tomen foto del ejercicio final y guarden la evidencia para luego ser transcrito en el informe que se debe remitir al Consejo Comunitario (anexo 3).

Nota: Si considera que existe otras preguntas que se deba adicionar a este ejercicio en el marco de lo que se está consultando, agréguelo.

Una vez finalizada la actividad los dinamizadores, informarán al personal de apoyo logístico, para que estos tomen **foto de todo lo diligenciado por la comunidad una vez finalizado el ejercicio, y así guardar la evidencia para luego anexar estas fotos en el informe**.

Cierre de la jornada.

Al final de la actividad, proponga que la comunidad realice un canto, o una actividad de cierre, en relación con lo trabajado durante el día. No se olvide grabar video de este momento.

Nota: recuerde tomar nota de todo lo dicho por la comunidad, ya que esto deben estar consignado en el informe que se remitirá a consejo comunitario.

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 **Reconozcámonos:** **Presentación y armonización técnica (1 horas)**	En 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 dicho en esta guía y los conceptos claves que se describen al final de esta.** **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 una de las actividades, las tablas, preguntas orientadoras con sus respuestas.	
SEGUNDO MOMENTO Entrelazando saberes: Construcción Colectiva sobre gobernanza y gestión pública	***Actividad 2: Diálogo Comunitario sobre GOBERNANZA Y GESTIÓN PÚBLICA DEL SISTEMA DE SALUD*** **Objetivo:** Presentar y dialogar con las comunidades lo descrito en el **TITULO III ORGANIZACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD -GOBERNANZA Y GESTIÓN PÚBLICA DEL SISTEMA DE SALUD** descrito en el proyecto de reforma y que afecta directamente a las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. **Materiales para utilizar:** Copia del texto de reforma de la salud, dos (2) pliegos de papel periódico, cinta y marcadores. ***Responsables:*** Capacitadores y dinamizadores. **Dinámica:**

El dinamizador, como se describió anteriormente conoce de antemano los puntos claves de la reforma, y mediante un diálogo dirigido, explicará en sus propias palabras lo que es **GOBERNANZA EN SALUD,** tomará el texto de la reforma, y realizará las siguientes preguntas. El dinamizador tomará un papel periódico, en forma horizontal y realizará la siguiente tabla (sí la puede llevar hecha antes del ejercicio sería lo ideal) y mediante fichas de cartulina anotará lo dicho por la comunidad donde corresponda, una vez realice las siguientes preguntas:

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?	• Por supuesto que sí, hay saberes de medicina ancestral que aportaría a la salud. • Si, porque es importante tener conocimiento y hacerles seguimiento con el fin de evitar la corrupción
¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras en los consejos territoriales de salud?	• Participación en jornadas de salud en las comunas barrios o localidades, comités con brigadas, consejos de salud con OMS. • Teniendo en cuenta los distintos grupos del territorio como concejo comunitario y grupos de base

Sí no le cabe en un papel, utilice el otro disponible. Una vez finalizada la actividad los dinamizadores, informarán al personal de apoyo logístico, para que estos tomen foto del ejercicio final y guarden la evidencia para luego diligenciar el informe que se deberá remitir al consejo comunitario.

Nota: Si considera que existe otro artículo que se deba adicionar a este ejercicio en el marco del capítulo que está consultando, agréguelo.

TERCER MOMENTO

Construyendo juntos: Construcción Colectiva sobre talento Humano

Actividad 3: Diálogo Comunitario sobre TALENTO HUMANO EN SALUD

Objetivo: Presentar y dialogar con las comunidades lo descrito en el ´**TÍTULO DE TALENTO HUMNAO EN SALUD** descrito en el proyecto de reforma y que afecta directamente a las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.

Materiales para utilizar: Copia del texto de reforma de la salud, dos (2) pliegos de papel periódico, cinta y marcadores.

Responsables: Capacitadores y dinamizadores.

Dinámica:

El dinamizador, como se describió anteriormente conoce de antemano los puntos claves de la reforma, y mediante un diálogo dirigido, realizará las siguientes preguntas. El dinamizador tomará un papel periódico, en forma horizontal y realizará la siguiente tabla (sí la puede llevar hecha antes del ejercicio sería lo ideal) y mediante fichas de cartulina anotará lo dicho por la comunidad donde corresponda, una vez realice las siguientes preguntas:

PREGUNTA	QUE RESPONDE LA COMUNIDAD
¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?	• Generalmente, cuando se presenta casos especiales como culebrilla, descuaja, tronchado solo se maneja con atención ancestral
¿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 comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras?	• En cuanto a la conformación de los equipos de salud que atenderán a las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en los nuevos sistemas de salud, es esencial que estos equipos sean diversos y culturalmente competentes. Deben incluir profesionales de la salud con conocimientos específicos sobre las tradiciones, creencias y prácticas de estas comunidades. Además, es crucial incorporar a líderes comunitarios y sabedores ancestrales, ya que su participación contribuirá a una atención más contextualizada y efectiva. La inclusión de miembros de estas comunidades en la toma de decisiones y en la implementación de políticas de salud garantizará una atención más equitativa y adaptada a las necesidades particulares de cada grupo.
¿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?	• Rehabilitación basada en la comunidad, vivienda saludable, toma de barrio (Formula saludable), Redes de trabajo con los lideres comunitarios. • Si, porque es necesario la atención dado a la falta de conocimiento y sensibilidad a la hora de la presentación del servicio
¿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?	• Si porque se garantiza transparencia en el proceso. • Si, porque de esta manera había mayor garantía y control
¿Consideran ustedes que es importante que se realicé un diagnóstico de los profesionales occidentales Negros, afrocolombianos, Raizales y Palenqueros? Si / No ¿Por qué?	• Si, hay muchos saberes en medicina ancestral que aportan a las comunidades. • Si, porque hay muchas personas afro con talentos y debido a que no hay caracterización no son tomados en cuenta
¿Consideran ustedes que los sabedores ancestrales y tradicionales deben tener un reconocimiento institucional y la formación académica para	• Si, ya que sus métodos son curativos y han mostrado eficiencia en sus resultados y que son aceptados por la comunidad y la confianza. • Si, por que no debemos perder esa historia y saberes culturales, así mismo es importante difundir estos conocimientos

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?	• Si porque es importante tener a mano los insumos que permitan mejor la salud y que mejor contribución que la medicina ancestral, por otra parte, consideramos que la medicina ancestral es algo verídico que funciona, se hace muy necesario que el estado apoye con centros especializados para mayor eficiencia y difusión. • Si, porque continuar y transcender con el legado de nuestros ancestros es fundamental.

Sí no le cabe en un papel, utilice el otro disponible. Una vez finalizada la actividad los dinamizadores, informarán al personal de apoyo logístico, para que estos tomen foto del ejercicio final y guarden la evidencia para luego ser transcrita en la guía de observación: recogiendo los frutos propuesta (anexo 4).

Nota: Si considera que existe otras preguntas que se deban adicionar a este ejercicio en el marco de lo que se está consultando, agréguelo.

EVALUACIÓN

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

Actividad de cierre: *Plenario CONSTRUCCIÓN DE UNA APUESTA COLECTIVA*

Objetivo: Construir propuestas colectivas desde la necesidad, la identidad cultural de las comunidades negras, afrocolombianas raizales y palenqueras.

Materiales para utilizar: Dos (2) pliegos de papel periódico, cinta y marcadores.

Responsables: Capacitadores y dinamizadores.

Dinámica: A partir de la pregunta ¿***Qué SE DEBE incluir en el proyecto de reforma y que consideran afecta directamente a las comunidades negras, afrocolombianas raizales y palenqueras?*** Se les pide que mencionen a manera de propuesta, desde a experiencia, la necesidad y le conocimiento ancestral y tradicional, de las comunidades Negras y afrocolombianas raizales y palenqueras, que falta incluir en el proyecto de reforma de salud.

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

El dinamizador anotará todo lo dicho por la comunidad en un papel periódico. Una vez la comunidad termine de dar sus propuestas, léalas nuevamente para consolidarlas en las que se considere pertinente que recojan lo dicho por la comunidad. Siguiendo el siguiente modelo.

PROPUESTAS GENERALES (Todo lo dicho por la comunidad)	PROPUESTAS CONSOLIDADAS
Que el centro médico cuente con profesionales que estén capacitados en habilidades blandas Que tengan en cuenta la solvencia económica en cada	Implementar la certificación para las personas que poseen conocimientos en medicina alternativa o ancestral y vincularlos a los centros de salud de forma asequible con remuneración,

	población para cancelar el copago Acceso al servicio 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	donde la comunidad NARP pueda sentir y ver en la persona que me atiende un relacionamiento claro y directo en cuanto a nuestros usos y costumbres. Manejo de recursos para la medicina ancestral, realizado por personas idóneas es decir por personas de las comunidades NARP, fabricación de medicamentos con medicina ancestral, la cual se formule en las consultas médicas. 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. incluir en las universidades una facultad étnica que tenga como objeto la capacitación en el tema de medicina natural, donde el estudiante de la comunidad NARP pueda certificarse y generar en su comunidad un espacio de confianza y seguridad en sus consultas y al momento de formular a sus pacientes. La madre gestante se le brinde la opción de elegir quien atenderá su alumbramiento, ya sea un (a) partero (a) o un médico obstetra. Centro médico adecuado con enfoque diferencial en el trato y relacionamiento con la comunidad NARP, respetando nuestros usos costumbre. Capacitar al personal de la salud en temas que comprendan la salud ancestral y la tradicional que se brinde una adecuada asesoría médica al formular medicamentos con compuesto químico. (concientizando a los pacientes sobre las afectaciones futuras que se pueden acarrear con cada medicamento que ingerimos) que sea antes y no después cuando ya afecto más de un 50% a nuestros órganos que nos permiten tener calidad de vida y se formule medicina natural ancestral. Que los pacientes no estemos dando vueltas para hacernos los exámenes que en el mismo centro de atención se pueda realizar los exámenes que se requieran y sus respetivas autorizaciones. Fortalecer la vigilancia y el control que sea de fácil acceso con corrección inmediata visible

	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	perdurable en el tiempo y continuidad. Adherencia en el tema de educación sexual para nuestra comunidad llegando a los lugares más apartados proporcionando los métodos anticonceptivos de manera oportuna mensual con sus respetivas contraindicaciones brindando capacitación continua.

	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 autorizado	

	Humanizar 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	

Una vez finalizada la actividad los dinamizadores, informarán al personal de apoyo logístico, para que estos tomen foto del ejercicio final y guarden la evidencia para luego ser transcrita en el informe que debe ser remitido al consejo Comunitario (anexo 3).

Finalmente, el coordinador, realizará el cierre de la actividad a partir de las siguientes preguntas orientadoras como: **¿cómo se sintieron? y ¿qué recomendaciones tienen? Y, finalmente agradece a los asistentes su participación y aportes dados al proceso de construcción y la evaluación del ejercicio realizado.**

ANÁLISIS GENERAL DE LA ACTIVIDAD

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

Aspectos Positivos:

- La comunidad muestra un interés activo en los temas de salud y participa de manera comprometida en los diálogos comunitarios. Esto indica un nivel de conciencia y empoderamiento.
- La valoración de los saberes ancestrales y tradicionales en la atención primaria de salud es un aspecto positivo, evidenciando la riqueza cultural y la importancia de integrar enfoques diversos en el sistema de salud.
- Las propuestas recopiladas reflejan un enfoque diferencial para atender las necesidades específicas de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. Esto muestra un reconocimiento de la diversidad cultural y étnica.
- La utilización de dinámicas como la creación de tablas y propuestas consolidadas permite una participación activa y una representación gráfica de las opiniones de la comunidad, facilitando el análisis y seguimiento.

Lecciones Aprendidas:

- Se destaca la importancia de reconocer y apoyar la medicina ancestral en la atención primaria de salud. La lección aprendida es que esta práctica tiene un papel significativo en el bienestar de las comunidades.
- La participación de la comunidad en la toma de decisiones sobre temas de salud es esencial. La lección es que la inclusión activa conduce a propuestas más informadas y adaptadas a las necesidades reales.

Desafíos:

- Puede haber desafíos en la asignación de recursos económicos y logísticos para implementar algunas propuestas, como la creación de observatorios de medicina tradicional o la certificación de practicantes de medicina ancestral.
- Integrar la medicina ancestral y tradicional con el sistema de salud convencional puede presentar desafíos en términos de protocolos y reconocimiento institucional.

Oportunidades de Mejora:

- Se puede mejorar la capacitación continua del personal de salud en temas relacionados con la salud ancestral y tradicional para asegurar una atención informada y respetuosa.
- Buscar oportunidades para un diálogo más estrecho con las instituciones gubernamentales y académicas para fortalecer la implementación de propuestas y obtener apoyo adicional.
- Mejorar la comunicación entre la comunidad y los responsables, garantizando una comprensión clara de las propuestas y una implementación efectiva.
- Explorar estrategias para garantizar la sostenibilidad a largo plazo de las propuestas, considerando posibles cambios políticos y presupuestarios.

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.