FICHA DE CARACTERIZACIÓN DE MESAS TEMÁTICAS

MESA CORDILLERA Y SUCUMBÍOS

DATOS GENERALES		
Fecha de diligenciamiento: 05 y 06 de diciembre de 2023	**Hora de inicio: 8:00 am**	**Hora de finalización: 6:00 pm**
LOCALIDAD		
Departamento:	NARIÑO	
Municipio:	TUMACO	
Vereda / Corregimiento:		
Nombre de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal o Palenquera:	CONSEJOS COMUNITARIOS Y PROCESOS URBANOS	
Lugar:	TUMACO – HOTEL CASA VERDE	
DIMENSIÓN MODELO DE SALUD.		
1. ¿Qué opinan ustedes del actual sistema de atención en salud?	**2. ¿Qué cambios realizarían a la atención al sistema de salud?**	
Pésima- ineficiente. -no corresponde a las necesidades que se requieren de los territorios. -no se ha tenido en cuenta los trabajos en los diferentes espacios donde se busca una atención diferencial.	1 que nuestros sabedores ancestrales sean vistos como profesionales 2. No dejar lo nuestro, las casas de salud ancestral. 3. Plantear o implementar un sistema de salud propia, ya que el actual no es propio de los territorios-después reformar la salud. 4. Que el gobierno permita las prioridades propias de nuestros territorios, medicinas tradicionales como: hiervas, sobijos, baños, bebedizos. 5. Priorizar los saberes ancestrales en los diferentes territorios. 5. Visibilizar los saberes ancestrales.	

3. ¿Se sienten representados en el actual sistema de salud cómo comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**4. ¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia? Si / No ¿Por qué?**
No, El sistema no ha permitido la aplicación de los saberes de una manera asertiva, no han tenido una posibilidad de ser contratados de manera formal para que puedan ejercer esos saberes. 1. Las parteras prestan sus servicios, pero no son pagados. 2. Se necesita entrar en las contrataciones del servicio de salud, como se llamará, empleados etc. Plantear como se va a realizar, para que ellos sean remunerados por lo que hace. 3. Nos falta que los sistemas de salud, porque no nos vemos representados. 4. No son a los componentes que se requiera, sino tener los componentes requeridos que se requieren para el desarrollo, para la construcción de dicha reforma. 5. El gobierno no lo va a implementar antes sin presentar las bases, pedir un espacio en el sistema para que quede un enfoque diferencial dentro del sistema. 6. Que dentro de la salud no nos han permitido que se integre la salud propio y ancestral.	Si, Siempre y cuando se implemente con todo lo propuesto en los espacios de participación, 1. Pero que se permita la participación efectiva y activa a las comunidades negras con garantías.

DIMENSIÓN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	
1. ¿Qué opinan del modelo de atención primaria en salud basado en lo individual, familiar y comunitario?	**2. ¿Quiénes realiza atención y prevención primaria en salud en su comunidad?**
Regular, mala. 1. Se ha realizado el esfuerzo de brigadas en la atención hasta con los consejos comunitarios, pero no con insumos necesarios y material humano cualificado para una atención oportuna. 2. Hay personas en lugares dispersos que opinan que son malas, porque no permiten identificar o diagnosticar las enfermedades reales que se presentan en los diferentes territorios rurales.	Son las sabedoras y sabedores, como las parteras, médicos sabedores de la medicina tradicional que son los de atención de primer nivel.
3. ¿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?**	**4. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades rurales en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**

Si, Algunas solo lo llevan para trabajos de momentos y a veces no se le garantizan un empleo laboral a largo plazo. 1. Se debe garantizar un empleo formal con todas las garantías económicas para fortalecer el desarrollo de las actividades tradicionales. 2. generar garantías económicas. Ítem: 3. Prestaciones de servicio 4. Pensión 5. Seguridad social	Los sabedores ancestrales, hombres y mujeres formados o profesionales que puedan ser contratados, donde se hayan formado dentro de los territorios y aquellos que se han formado de una manera académica.
5. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades zonas urbanas dispersas en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?	**6. ¿Cuál es su preferencia en atención primaria en salud, sabedores Ancestrales o medicina occidental?** **Si / No ¿Por qué?**
Las personas seleccionadas por las comunidades negras o entidades comunitarias para que coordinen la funcionalidad de la EPS de las zonas urbanas dispersas. En el nuevo sistema de salud en el territorio. Las autoridades comunitarias deben ser un agente de liderazgo para crear los grupos de la salud.	Sabedores ancestrales en coordinación de la medicina occidental. Porque en ese primer actor territorial que esta las 24/7 para entender nuestros posibles problemas de salud Porque se implementen las medicinas occidental y ancestral en coordinación con los empleados. Porque, se necesita los mecanismos y las herramientas para que se complementa

	Primero correspondiente a la necesidad del territorio.
7. ¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?	**8. ¿Cómo les gustaría que se realizará la prestación y atención de servicios en salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
En los territorios siempre. Si hay alguna situación que requiera atención de una mayor complejidad se remite a la medicina la occidental.	Que el medico tenga acceso a los hogares 1- Que la atención a los servicios sea de forma presencial (familia, comunidad). 2- Un centro físico, un "cap." centro de atención primario en salud. Y dentro de ellos quienes deben estar es un médico y sabedor ancestral y las personas requeridas para la atención oportuna.
DIMENSIÓN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA.	
1. **¿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?**	2. **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?**
La opinión de los centros es positiva y debe hacerse con la participación de los territorios y construir acorde a la medicina occidental tenido en cuenta los sabedores ancestrales como como un agente referente.	Etno salud para comunidades negras Se debe tener en cuenta lo importante que es la medicina ancestral en el sistema de salud. 1. Etnosalud de las comunidades negras, para que sea directamente de nosotros. 2. Sistema de salud propia de comunidades negras con enfoque diferencial.

3. **¿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?**	**4. ¿Consideran importante que se asignen recursos económicos para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras para garantizar la prevención, prestación y atención en salud con enfoque diferencial en los Territorios?** **Si / No ¿Por qué?**
Si, Para que el centro de investigación de la medicina tradicional para comunidades negras sea de uso propios y accesibles 1. Donde hay enfermedades que se generan o se presentan y así poder realizar la investigación oportuna de dicha situación. Ítem: 2. Escuelas de transferencia de conocimientos para la medicina tradicional.	Si, Porque consideramos que debe ir incluida en un sistema de salud propia con enfoque étnico diferencial.
DIMENSIÓN REDES INTEGRALES E INTEGRADAS	

1. ¿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?**	**2. ¿Consideran 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, Se requiere para la formación en salud 1. Que exista la salud autónoma de formación para implementarla en las comunidades. 2. Debe ser obligación del estado o prestadores de salud tener un sabedor ancestral. 3. Deben estar integradas, porque se requiere la atención primaria de los pacientes, donde no sea transmitidos por departamentos. 4. Si y en lo que no esté en su alcance en las enfermedades modernas se pueden modificar.	Si, La medicina tradicional la hagan como una historia clínica, donde este reportado que es lo que tenía dicho paciente. 1- Que se pueda obtener unos datos respectivos para saber cuántos, sabedores o sabedoras existen dentro de los territorios. 2- Porque permitiría tener un reconocimiento de los conocimientos ancestral de tener un proceso en los territorios 3- Obtener un registro.
DIMENSIÓN TERRITORIALES Y MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD.	
1. ¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en los Consejos Territoriales de Salud?	**2. ¿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?**

La inclusión de las comunidades negras debe ser activa, ya que se considera que hay que tenerla en inmersa en todos estos espacios de toma de decisiones en los consejos territoriales de salud, pero no es así.	Si, La veeduría nacional se debe hacer porque son ellos los que tienen los recursos, pero no tenemos nada que ver con la participación a nivel nacional. Lo que se requiere que valla acorde con lo que se está planteando y dentro de las recomendaciones. Pero si es importantes estar en estos espacios de toma de decisiones en la ejecución de recursos de salud en el territorio.
3. ¿Consideran que las becas para la formación en salud deben ser asignadas directamente a las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras a través de los Consejos Comunitarios y demás formas organizativas de dichas comunidades? Si / No ¿Por qué?	**4. ¿Consideran ustedes que es importante que se realicé una caracterización del talento humano Ancestral y Tradicional de las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?**
Si, Porque es algo muy importa para que la salud propia estén las personas formadas y capacitadas para los diferentes diagnósticos de laboratorios en la comunidad, pero desde el territorio para el territorio.	Si, Ya que no se tiene unos datos específicos de quienes son, los sabedores ancestrales para que confirmen que hay un talento tradicional ancestral. Porque no se tienen datos específicos de por territorios datos que magnifican el trabajo empírico y sabedores.
5. ¿Consideran ustedes que la Ley del Cuidado *(cuidadores y cuidadoras)* debe ser parte del nuevo sistema de salud en los Territorios de las comunidades	**6. ¿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?**

Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? **Si / No ¿Por qué?**	**Si / No ¿Por qué?**
Si, Se requieren que los sabedores estén inmerso en todos los procesos que se requieren dentro del sistema en salud. Tanto en higiene, protocolos de seguridad sanitaria etc. Porque, es parte de nosotros mismos tener un protocolo digno de la salud.	Si, Porque por medio de esto los sabedores ancestrales y tradicionales obtengan visibilizarse desde la institucionalidad y formación académica para estar inmerso en todo el sistema de salud, no obstante articular con la medicina occidental Deben prepararse o formarse para que queden ellos y no ingresen otras personas en nuestro territorio y también tener un protocolo de seguridad.
7. ¿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?**	**8. ¿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, Se debe implementar un modelo de alimentación saludable en salud, de cómo se debe alimentar las personas adecuadamente. Para así prevenir las enfermedades inmerso a una reacción alérgica u otros sucesos dentro de la enfermedad.	Si, Que el gobierne genere garantías para la implementación de cada rama si es para estudios, estructura, alimentación etc. Generando dentro del observatorios las sugerencias a cada situación que se presenta con la medicina tradicional.

DIMENSIÓN MEDICINA TRADICIONAL.	
1. ¿Consideran ustedes que se debe crear e implementar un sistema de salud propio para las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? **Si / No ¿Por qué?**	**2. ¿Está usted de acuerdo con un Decreto de Ley para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el marco de la implementación de la reforma a la salud?** **Si / No ¿Por qué?**
Si/ porque se necesita una atención integral desde el enfoque diferencial propio par las comunidades negras y así crear la etno salud para las comunidades negras	Si, Dentro del decreto se puede realizar política publica para así implementar la reforma a la salud. También se puede hacer un proyecto de ley que también se puede generar en la cámara.

MESA SUBREGIÓN PACIFICO SUR

DATOS GENERALES		
Fecha de diligenciamiento: **05 y 06 de diciembre de 2023**	**Hora de inicio: 8:00 am**	**Hora de finalización: 6:00 pm**
LOCALIDAD		
Departamento:	Nariño	
Municipio:	Tumaco	
Vereda / Corregimiento:		
Nombre de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal o Palenquera:	Comunidades del pacífico Sur (Tumaco y Francisco Pizarro). Consejos Comunitarios y otras instancias organizativas Urbanas.	
Lugar:	HOTEL CASA VERDE- TUMACO	
DIMENSIÓN MODELO DE SALUD.		
5. ¿Qué opinan ustedes del actual sistema de atención en salud?	**6. ¿Qué cambios realizarían a la atención al sistema de salud?**	
Se está en desacuerdo. Sistema excluyente, no reconoce sistemas ancestrales, es antiético. No atiende a los pacientes. No hay capacidad y disponibilidad de atención. Los protocolos en atención representan barreras. Exclusión de pacientes por capacidad económica. No hay enfoque diferencial.	Oportunidad en el servicio Mejoramiento de la infraestructura Acceso a medicamentos, especialmente enfermedades de alto costo. Poner atención en la Salud mental. Promoción y prevención en salud física y mental. Que no se roben la plata. Niveles superiores en atención en salud física y mental. Mejoramiento de personal. Incluir los saberes ancestrales. Que tengan en cuenta a las parteras y que nos equipen los centros de salud. Tercer nivel en Tumaco. Universalidad en servicio, no solo urgencias.	

7. ¿Se sienten representados en el actual sistema de salud cómo comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**8. ¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia? Si / No ¿Por qué?**
No	Si. Está dando la oportunidad de participación e incluye la posibilidad de implementar la medicina propia y sistemas ancestrales de atención en salud. Posibilita la interculturalidad en la Promoción, prevención, previsión, investigación y atención en salud.
DIMENSIÓN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	
9. ¿Qué opinan del modelo de atención primaria en salud basado en lo individual, familiar y comunitario?	**10. ¿Quiénes realizan atención y prevención primaria en salud en su comunidad?**
El modelo es bueno, necesita financiación real para que haya garantía en el funcionamiento. Que sea realmente intercultural y sea transversal el enfoque étnico en los pilares y estrategias esenciales del nuevo modelo. Lo ancestral debe quedar incluido tanto en la atención como en la disponibilidad del servicio. Cómo garantizar que los profesionales quieran estar en los territorios alejados. Y se debe adecuar la infraestructura.	Sabedores ancestrales Partera Sobadores Curanderos Yerbateros

Que la atención primaria fortalezca la atención en salud mental. Que los puestos de salud estén acondicionados y se garantice la atención. Que se garantice oportunidad y calidad en la atención.	
11. ¿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?**	**12. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades rurales en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
Si Garantías económicas y de protección legal, protección del saber, y (auto) reconocimiento y re significación. El conocimiento ancestral permite la atención. ¿Un sistema de autorregulación? Auto certificación. Sistemas de aprendizaje / enseñanza propios. No puede ser que el sistema occidental "certifique" el saber ancestral.	Que se valore bien el número de personas para la población. Que los profesionales sepan, estén contextualizados con el territorio. Sabedores tradicionales.
13. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades zonas urbanas dispersas en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?	**14. ¿Cuál es su preferencia en atención primaria en salud, sabedores Ancestrales o medicina occidental?** **Si / No ¿Por qué?**

Profesionales y sabedores locales. Que haya diálogo intercultural y no subordinación al sistema occidental. Intercultural	Intercultural Qué haya disponibilidad no solo de los sabedores ancestrales sino de las medicinas propias en los servicios de salud.
15. ¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?	**16. ¿Cómo les gustaría que se realizará la prestación y atención de servicios en salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
Alta frecuencia.	Infraestructura, coadministración, que se tenga en cuenta el sistema propio de salud. Que los sabedores hagan parte del Sistema de salud.
DIMENSIÓN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA.	
5. **¿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?**	6. **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?**
Que en los decretos reglamentarios se tenga en cuenta el modelo propio. Que incluya modelos de atención intramural y extramural. El conocimiento ancestral permite la atención. ¿Un sistema de autorregulación? Auto certificación.	Hogar de medicina ancestral y espiritual. Hierbabuena, tabaco. Turbante. Trenza, achotal.

Sistemas de aprendizaje / enseñanza propios. No puede ser que el sistema occidental "certifique" el saber ancestral.	
7. **¿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?**	8. **¿Consideran importante que se asignen recursos económicos para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras para garantizar la prevención, prestación y atención en salud con enfoque diferencial en los Territorios?** **Si / No ¿Por qué?**
Si. Incluyendo los conocimientos de los y las sabedoras.	Si. Que se asignen recursos y que se reconozca la diversidad en la atención. Hay sabedores que atienden solamente desde sus casas o en atención domiciliaria, no reducirlos a una atención intramural. Cuidado con la protocolización. Cuidado y protección legal de los sabedores y prestadores de servicios de salud. El conocimiento ancestral permite la atención. ¿Un sistema de autorregulación? Sistemas de aprendizaje propio. No puede ser que el sistema occidental "certifique" el saber ancestral.
DIMENSIÓN REDES INTEGRALES E INTEGRADAS	

3. ¿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.**	**4. ¿Consideran 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.	Si. Resaltar el conocimiento y el nivel y alcance de atención de los sabedores ancestrales. Por ejemplo, en los análisis y planes de atención en salud pública.
DIMENSIÓN TERRITORIALES Y MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD.	
9. ¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en los Consejos Territoriales de Salud?	**10. ¿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?**
Si.	Si
11. ¿Consideran que las becas para la formación en salud deben ser asignadas directamente a las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y	**12. ¿Consideran ustedes que es importante que se realicé una caracterización del talento humano Ancestral y Tradicional de las**

Palenqueras a través de los Consejos Comunitarios y demás formas organizativas de dichas comunidades? **Si / No ¿Por qué?**	**Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?** **Si / No ¿Por qué?**
Si.	Si. Auto caracterización. Enfoque propio
13. **¿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, Raizales y Palenqueras?** **Si / No ¿Por qué?**	**14. ¿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?**
Si.	No. Formación con Escuelas propias y certificaciones desde las escuelas y las comunidades.
15. ¿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?**	**16. ¿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, nutrición desde enfoque diferencial.	Si. Centro de investigación.
DIMENSIÓN MEDICINA TRADICIONAL.	
3. ¿Consideran ustedes que se debe crear e implementar un sistema de salud propio para las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? **Si / No ¿Por qué?**	**4. ¿Está usted de acuerdo con un Decreto de Ley para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el marco de la implementación de la reforma a la salud?** **Si / No ¿Por qué?**
Si.	**Si.**

MESA SUBREGIÓN TELEMBI

DATOS GENERALES		
Fecha de diligenciamiento: 05 y 06 de diciembre de 2023	**Hora de inicio: 8:00 am**	**Hora de finalización: 6:00 pm**
LOCALIDAD		
Departamento:	NARIÑO	
Municipio:	TUMACO	
Vereda / Corregimiento:		
Nombre de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal o Palenquera:	Consejo Comunitario y procesos organizativos urbanos	
Lugar:	HOTEL CASA VERDE- TUMACO	
DIMENSIÓN MODELO DE SALUD.		
9. ¿Qué opinan ustedes del actual sistema de atención en salud?	**10. ¿Qué cambios realizarían a la atención al sistema de salud?**	
Opiniones: 1. La atención en salud es pésima, precaria falta por falta de personal idóneo y puestos salud de primer y segundo nivel con su respetiva dotación y talento humano permanente para los territorios de comunidades negras y faltante de jornadas de prevención para patologías reincidentes en el territorio.	1. Construir puntos de sistemas de salud con una dotación completa para el servicio primario de las poblaciones y un talento humano necesario para atender el mismo 2. Tener servicios de jornadas bimensuales de atención de especialistas para las diferentes patologías más frecuentes en el municipio 3. Tener un sistema priorice la atención directa en cada centro médico que se encuentre en los territorios nacionales enfocado en las comunidades negras 4. Tener una mejora infraestructura organizada para cada una de las	

	patologías y garantizar personal idóneo para ello.
11. ¿Se sienten representados en el actual sistema de salud cómo comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**12. ¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia? Si / No ¿Por qué?**
No, porque no se tiene un enfoque diferencial	Sí, porque la nueva reforma nos garantiza una mejor atención y nos acobija a los grupos étnicos Y garantiza una autonomía dentro de las comunidades Según sus patologías tradicionales.
DIMENSIÓN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	
17. ¿Qué opinan del modelo de atención primaria en salud basado en lo individual, familiar y comunitario?	**18. ¿Quiénes realiza atención y prevención primaria en salud en su comunidad?**
La atención primaria en los territorios de comunidades negras es nula por que los dirigentes no enfocan los recursos a la misma	Los sabedores y los curanderos
19. ¿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?	**20. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades rurales en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
Si, por que prestan el servicio atención primaria en las comunidades, por ello requieren un reconocimiento económico	Médico territorial, curandero, parteras, sabedores, rezandero, odontólogos, enfermeras

Sí, porque es un derecho, y que se cree un fondo para que desde este se gire de manera directa a la casa de sanación ancestral de comunidades negras.	Sí, porque genera pertinencia, autonomía presupuestal para cerrar las deficiencias en la atención en salud en nuestros territorios.
21. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades zonas urbanas dispersas en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?	**22. ¿Cuál es su preferencia en atención primaria en salud, sabedores Ancestrales o medicina occidental?** **Si / No ¿Por qué?**
(equipo territorial) deben ser curandero, parteras, sabedores, rezandero en conjunto con La medicina occidental Médico, enfermeras, psicosocial.	Preferimos la medicina de los sabedores ancestrales Porque son la primera alternativa en la comunidad y han demostrado la efectividad y sanidad en las diferentes patologías.
23. ¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?	**24. ¿Cómo les gustaría que se realizará la prestación y atención de servicios en salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
Constantemente por que es nuestra alternativa primaria.	Queremos contar con redes hospitalarias fortalecidas que garanticen la atención extramural en promoción y prevención del servicio en salud, el cual debe ser permanente en los territorios, apoyado con la medicina tradicional.
DIMENSIÓN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA.	
9. **¿Qué opinan acerca de que las comunidades Negras, Afrocolombianas,**	10. **De consolidarse la creación de una Institución prestadora de salud en los**

Raizales y Palenqueras impulsen la creación de estructuras físicas Ancestrales y Tradicionales de salud para la atención en salud en el Territorio?	**Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras. ¿Qué nombre proponen que se le ponga?**
Es pertinente que las comunidades puedan contar con estructuras físicas acordes a las necesidades de los territorios	Casa sanación afro del Triángulo del Telembi
DIMENSIÓN REDES INTEGRALES E INTEGRADAS	
5. ¿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?	**6. ¿Consideran 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?**
Sí, por la pertinencia autonomía y reivindicación lo y respetando los derechos ancestrales y culturales de nuestros territorios.	Sí, deben ser parte de registro de patologías, pero no del tratamiento asignado, porque por creencias del pueblo negro que no se pueden revelar.
DIMENSIÓN TERRITORIALES Y MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD.	
17. ¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en los Consejos Territoriales de Salud?	**18. ¿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?**

Que se garantizará con la participación activa de unos delegados a la mesa directiva al concejo territorial en salud.	sí, porque hace parte de constitución política
19. ¿Consideran que las becas para la formación en salud deben ser asignadas directamente a las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras a través de los Consejos Comunitarios y demás formas organizativas de dichas comunidades? Si / No ¿Por qué?	**20. ¿Consideran ustedes que es importante que se realicé una caracterización del talento humano Ancestral y Tradicional de las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?**
Sí, porque es un mecanismo que garantizara La formación en salud de los habitantes de nuestros territorios	Sí, para tener un diagnostico real de nuestros profesionales
21. ¿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, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**22. ¿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?**
Sí, porque por tradición tenemos un cuidado y apego especial hacia nuestros ancianos por eso merecen un reconocimiento	Sí, el reconocimiento institucional, pero por parte de la formación no es necesaria porque este es un conocimiento empírico, que es reconocido por la comunidad, pero las nuevas generaciones si deberían tener un tipo formación general para las nuevas técnicas y tecnologías de acceso

23. ¿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?	**24. ¿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?**
Sí, porque nuestra alimentación tradicional es parte fundamental e integral de nuestra salud.	Sí, porque nos permitirá que nuestras plantas tradicionales ancestrales para tener un centro de investigaciones para estudios de patologías propias.
DIMENSIÓN MEDICINA TRADICIONAL.	
5. ¿Consideran ustedes que se debe crear e implementar un sistema de salud propio para las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**6. ¿Está usted de acuerdo con un Decreto de Ley para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el marco de la implementación de la reforma a la salud? Si / No ¿Por qué?**
Sí, porqué nos permite fortalecer nuestra salud en el territorio dándonos autonomía y gobernabilidad que articula en la existente.	Sí, estamos de acuerdo que si implemente un decreto de ley para las comunidades negras raizales y palenqueras.

MESA SUBREGIÓN SANQUIANGA

DATOS GENERALES		
Fecha de diligenciamiento: 05 Y 06 de diciembre de 2023	**Hora de inicio: 08:00 am**	**Hora de finalización: 6:00 pm**
LOCALIDAD		
Departamento:	Nariño	
Municipio:	Tumaco	
Vereda / Corregimiento:		
Nombre de la comunidad Negra, Afrocolombiana, Raizal o Palenquera:	Consejo Comunitario y procesos organizativos urbanos y otras expresiones	
Lugar:	Tumaco-Nariño. Hotel Casa verde	
DIMENSIÓN MODELO DE SALUD.		
13. ¿Qué opinan ustedes del actual sistema de atención en salud?	**14. ¿Qué cambios realizarían a la atención al sistema de salud?**	
Es un sistema precario, ineficiente y excluyente, diseñado para la clase alta y no atiende las necesidades de las personas de bajo recursos y de las comunidades rurales. Y no están pensadas desde el territorio con un enfoque diferencial. No se presta como un derecho si no como un negocio.	La atención en salud debe ser servicio desde y para la comunidad, donde se reconozca la medicina tradicional y ancestral, la rapidez y eficacia del servicio es inexistente, que la atención en salud primaria esté en manos de los sabedores ancestrales, además existan hospitales de primer y segundo nivel dentro de la cabecera municipal, por consiguiente si el paciente lo requiera se cuente con un medio de transporte rápido para que el paciente pueda llegar hasta , el destino donde se le preste una atención medica con enfoque diferencial, sin tener en cuenta el territorio de donde llega o su condición económica. Cambiar los administradores de la salud que se creen las CAPS, para la prevención en la zona rural. Medicamento e infraestructura.	

15. ¿Se sienten representados en el actual sistema de salud cómo comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**16. ¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia? Si / No ¿Por qué?**
No, porque las comunidades afrodescendientes han enfrentado desafíos significativos en términos de acceso a la atención médica de calidad y enfrentan disparidades de salud en comparación con otros grupos. Esto puede deberse a una variedad de factores, como la discriminación, la falta de acceso a servicios de salud adecuados y la falta de representación en los profesionales de la salud. Además, no vincula la medicina tradicional y ancestral con la medicina occidental, la corrupción en el manejo de los medicamentos y la prestación del servicio de salud.	Si, por que es fundamental abordar estas dificultades mediante políticas y prácticas que promuevan la equidad en la atención médica, la inclusión cultural y el respeto a las diversidades. Además, fomentar la participación activa de estas comunidades en la toma de decisiones relacionadas con la salud puede contribuir a un sistema de salud más equitativo y sensible a sus necesidades particulares, que permita que se le quita la potestad a las EPS y la toma el estado.
DIMENSIÓN ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD.	
25. ¿Qué opinan del modelo de atención primaria en salud basado en lo individual, familiar y comunitario?	**26. ¿Quiénes realiza atención y prevención primaria en salud en su comunidad?**
Que es inoperante, no se ve reflejada su operatividad en los territorios , tiene muchos niveles de corrupción, como los casos de nombramientos a dedo por los administradores municipales y departamentales.	Los sabedores ancestrales, pero es importante mencionar que estos no reciben ningún tipo de remuneración.

27. ¿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?**	**28. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades rurales en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
Si, por que tienen practicas medicinales iguales o mejores a la de los médicos occidentales,	Las organizaciones de primer nivel, los concejos comunitarios, los sabedores y sabedoras de la medicina tradicional. Que se creen comités de salud y capacitaciones permanentes. Creación de asociación de sabedores y parteras
29. ¿Quiénes deben conformar los grupos de salud rural que van a atender a las comunidades zonas urbanas dispersas en el nuevo sistema de salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?	**30. ¿Cuál es su preferencia en atención primaria en salud, sabedores Ancestrales o medicina occidental?** **Si / No ¿Por qué?**
Las organizaciones de base y juntas de acción comunal.	Sabedores ancestrales, porque son los que están más cerca y pertenecen al territorio.
31. ¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?	**32. ¿Cómo les gustaría que se realizará la prestación y atención de servicios en salud en los Territorios donde habiten las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras?**
Es permanentemente, siempre que se presenta cualquier dificultad en la salud.	Con un enfoque étnico diferencial, que los lugares estén bien dotados y en buenas condiciones, además que cuenten con médicos tradicionales del territorio, este sea de la manera

	más eficiente cumpliendo con los estándares a nivel mundial.
DIMENSIÓN CENTRO DE ATENCIÓN PRIMARIA.	
11. **¿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?**	12. **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?**
Sería lo más ideal para el buen manejo de la salud en nuestros territorios, además de la creación de un banco de semillas ancestral y un centro de investigación científica ya que esto generaría un desarrollo medicinal en los territorios.	1. Centro de servicio en salud para las comunidades negras. 2. Centro tradicional de salud. 3. Centro de atención en salud de los territorios ancestrales.
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?**	**14. ¿Consideran importante que se asignen recursos económicos para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras para garantizar la prevención, prestación y atención en salud con enfoque diferencial en los Territorios?** **Si / No ¿Por qué?**
Si, por que con estos recursos se incentiva la investigación en medicina tradicional y ancestral, además de dar reconocimiento a las enfermedades tropicales y genética del territorio.	Si, por que la promoción y la prevención debe plantear programas acordes y con cobertura para todos los habitantes del territorio, por ende, es necesario los recursos.
DIMENSIÓN REDES INTEGRALES E INTEGRADAS	

7. ¿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?	**8. ¿Consideran 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, por que son ellos quienes realizan la atención primaria y deben ser los que lleven los pacientes hasta los puestos de salud, garantizando que estén hasta el final del tratamiento de los pacientes, y que sea un trabajo conjunto con la medicina occidental.	Si, por que nos garantiza el tratamiento efectivo de las enfermedades.
DIMENSIÓN TERRITORIALES Y MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD.	
25. ¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en los Consejos Territoriales de Salud?	**26. ¿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?**
Debe ser una inclusión participativa, donde en los espacios tengan incidencia las organizaciones de base y los concejos comunitarios, además que se conforme un comité dentro de las comunidades rurales con un veedor dentro de los concejos territoriales de salud.	Si. Porque existen diferentes estancias conformadas para la veeduría y dar conocimiento del estado de la salud en las comunidades de manera directa, entendiendo la complejidad de cada situación desde el territorio.

27. ¿Consideran que las becas para la formación en salud deben ser asignadas directamente a las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras a través de los Consejos Comunitarios y demás formas organizativas de dichas comunidades? Si / No ¿Por qué?	**28. ¿Consideran ustedes que es importante que se realicé una caracterización del talento humano Ancestral y Tradicional de las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?**
Si, debe ser de forma directa a las comunidades, teniendo presente el déficit de la educación primaria y secundaria que nos ha tenido por debajo de los estándares permitido pare el ingreso de la universidad. De la misma forma esto ayudaría a dinamizar las redes de corrupción en esto procesos.	Si, por que necesitamos conocer la cantidad y calidad de los sabedores en nuestros territorios, además que esta caracterización la realice la comunidad que son quienes conocen de primera mano las funciones y las personas que desarrollan la labor ancestral en los territorios.
29. ¿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, Raizales y Palenqueras? Si / No ¿Por qué?	**30. ¿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?**
Si, ya que estas son las que asisten a las personas enfermas y además es necesario que sean remuneradas	No, porque por que generaría brechas de exclusión ya que muchos cuentan con un conocimiento empírico, además de ser personas que no cuentan con estudios primarios ni secundarios.

31. ¿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?**	**32. ¿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?**
Sí, pero que esta sea parte de una educación institucional.	Si, por que impulsaría el avance y desarrollo de la medicina tradicional. pero que además se construya una escuela de saberes para que los mayores puedan transferir el conocimiento a las nuevas generaciones.
DIMENSIÓN MEDICINA TRADICIONAL.	
7. ¿Consideran ustedes que se debe crear e implementar un sistema de salud propio para las Comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras? **Si / No ¿Por qué?**	**8. ¿Está usted de acuerdo con un Decreto de Ley para las comunidades Negras, ¿Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en el marco de la implementación de la reforma a la salud?** **Si / No ¿Por qué?**
Si, para que esta sea construida con un enfoque diferencial	Sí, porque en ella vemos reflejados los conocimientos ancestrales y el mejoramientos de las medicinas desde los territorios para los territorios.
