ACTA DE ASAMBLEA

DIA 1 Y 2

OBJETIVO DE LA ASAMBLEA: **FECHA**: 10 de diciembre del 2023

ASAMBLEA TERRITORIAL EN EL MARCO DE LA CONSULTA PREVIA DEL PROYECTO DE REFORMA A LA SALUD CON LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS	8 de diciembre del 2023 9 de diciembre del 2023

Lugar	**Hora de inicio**	**Hora de finalización**
Bucaramanga - Santander	**08:00 a.m.**	**05:00 p.m.**

Orden del día

- Inicio de la jornada, se procedió a tomar el registro de asistencia de los participantes.
- La Oración y Armonización.
- Himnos de (Colombia, Departamento Santander y Municipio de Bucaramanga).
- Palabras de bienvenida.
- Desarrollo teórico, práctico de las guías metodológicas “anexo 2, anexo 3 y Ficha de Caracterización” para el desarrollo dela Asamblea territorial
- Mesas de trabajo.
- Actividad de cierre.

La bienvenida estuvo a cargo de SUGEYRIS MILENA CAMACHO BLANDÓN delegado ante el Espacio Nacional de Consulta Previa, quien agradece la asistencia de los presentes y explica el alcance y objetivo de la Asamblea.

Siguiendo con el orden del día, se procede a realizar un ejercicio de armonización e introducción metodológica, Apertura dela Asamblea y finalmente para dar a conocer por que fueron convocados y así mismo explicando los métodos para trabajar de la mejor manera durante toda la jornada.

Desarrollo de la socialización

A continuación, entre el equipo técnico y la comunidad, se experimentó un ambiente enriquecedor caracterizado por momentos positivos y una atención especial a la oratoria. Desde el inicio, se estableció una conexión emocional a través de una introducción afectuosa por parte del equipo técnico, que reconoció la diversidad cultural y valoró las contribuciones individuales de los miembros de la comunidad. Durante la reunión, se destacaron los buenos momentos de interacción, donde se fomentó la participación activa de la comunidad, permitiéndoles compartir sus perspectivas de manera abierta y respetuosa. Hubo un énfasis particular en la atención a la oratoria, asegurándose de que cada voz fuera escuchada y respetada, lo que contribuyó a un diálogo constructivo. Estos aspectos positivos sentaron las bases para una colaboración efectiva, donde la comunidad se sintió valorada y el equipo técnico demostró su compromiso genuino con la participación inclusiva. Estos momentos agradables no solo fortalecieron la relación entre ambas partes, sino que también establecieron un precedente alentador para futuras interacciones y colaboraciones.

Desarrollo de actividades

Dia 1.

PRIMERA JORNADA

Durante la primera jornada una vez organizadas las mesas de trabajo se procedió a entregar los respectivos formatos para recopilar información, durante las mesas los participantes lograron hacer sus aportes sobre las siguientes actividades.

Mesa #1

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

SOBRE MODELO DE SALUD.

¿Qué opinan ustedes del actual sistema de atención en salud?

R/. Hay cosas por mejorar la cobertura del actual sistema es muy buena, pero muchas veces es difícil acceder a el y su principal cáncer es la corrupción

¿Se sienten representados en el actual sistema de salud cómo comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras?

Si / No ¿Por qué?

R/. no se siente que haya un apartado para nosotros como comunidad NARP, tampoco se ve que el enfoque étnico diferencial sí ejecute.

¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia?

Si / No ¿Por qué?

R/. Estamos de acuerdo en algunas cosas pero en general sí ya que el sistema de salud debe cambiar.

¿Están de acuerdo con la reforma a la salud en Colombia?

Si / No ¿Por qué?

R/. Estamos de acuerdo en algunas cosas pero en general sí ya que el sistema de salud debe cambiar.

Mesa #2

SOBRE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD

¿Qué opinan de un modelo de atención en salud, basado en atención primaria en salud en lo individual, familiar y comunitario?

R/. Es muy bueno ya que tiene en cuenta a toda la población.

¿Quién realiza atención y prevención primaria en salud en su comunidad?

R/. Las IPS en conjunto con los EPS ellos brindan la atención y prevención primaria en salud con sus jornadas digas de salud incluso el ejército.

¿Cuál es su preferencia en atención primaria en salud, sabedores Ancestrales o medicina occidental? Si / No ¿Por qué?

R/. se utilizan las 2 dependiendo de la gravedad de la enfermedad si por lo menos es un dolor estomacal una torcedura puedo ir rápidamente donde un sobandero pero si es algo muchísimo más grave optaría por la medicina occidental.

¿Saben que es la atención primaria en salud?

R/. SI.

Mesa # 3

SOBRE CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA

¿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?

R/. De manera óptima eficiente y sin corrupción

¿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?

R/. Claro esto daría aún más cobertura a zonas rurales e impulsaría la tradición de las comunidades negras.

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?

R/. Centros de sabiduría médico ancestral.

Mesa # 4

REDES INTEGRALES E INTEGRADAS

¿Consideran importante que se asigne 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?

sí y se les debe capacitar para que la gente esté más pendiente de cómo se destinan esos recursos y haya más vigilancia.

¿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?

R/. Sí se deben investigar tanto las enfermedades cómo las curas que los médicos ancestrales brindan para así hacer aportes significativos a la medicina occidental moderna.

¿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?

Sí no habría razón para que no hagan parte de la red de salud integrales, es una buena idea qué sabedores sean parte de estas podemos tener mejor acceso a ellos y al mismo tiempo ellos serían reconocidos de mejor manera y tener un trato justo y un pago justo.

¿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?

Sí ya que ellos han curado muchas enfermedades y esa falta de investigación y de tomar en serio el por qué se cura esas enfermeras con sus remedios ha atrasado nuestra medicina.

¿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?

Estas personas pierden muchas oportunidades laborales y de crecimiento al ser cuidadores por lo tanto esta ley debe protegerlos y brindarle salarios y tratos justos para que su vida vuelva a tener una dignidad.

¿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?

Debería investigarse primero el por qué está cocina tradicional aporta la salud de nuestras poblaciones y así mismo darle valores nutricionales destacados para que pueda ser recomendada como una dieta.

DÍA 2.

SEGUNDA JORNADA.

Actividad 2: Diálogo Comunitario sobre GOBERNANZA Y GESTIÓN PÚBLICA DEL SISTEMA DE SALUD.

Mesa #1.

GOBERNANZA EN SALUD

¿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?

R/. Sí, así mismo estaría más pendientes de los recursos y habría menos corrupción.

¿Cómo consideran que sea la inclusión de las comunidades Negras, Afrocolombianas, ¿Raizales y Palenqueras en los consejos territoriales de salud?

Que la medicina tradicional de las comunidades NARP sea reconocida institucionalmente es un importante avance en los procesos de inclusión.

Mesa # 2.

¿Con que frecuencia hace uso de la atención de los sabedores Ancestrales?

R/. Con mucha frecuencia ya que no debo hacer interminables filas para acceder ellos.

Mesa # 3.

¿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?

R/. En cada zona rural dispersa debe haber un médico un centro de salud este siempre disponible para las personas en este caso varios médicos ambulancias por sí no se puede atender en el centro de salud existe un óptimo traslado.

¿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?

R/. Claro es un trabajo importante como cualquier otro por lo tanto a veces reconocido económicamente y un oficio que el estado de promover y cuidar.

Mesa # 4.

¿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?

R/. Sí de esa manera tendremos médicos de la zona.

¿Consideran ustedes que es importante que se realicé un diagnóstico de los profesionales occidentales Negros, afrocolombianos, Raizales y Palenqueros?

Si / No ¿Por qué?

R/. sí de igual manera capacitores de estar en tu mano en caso de que no tengan conocimiento de medicina ancestral y tradicional.

Mesa # 5.

¿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, por qué el hecho de no reconocerlo a atrasado todo el proceso profesional de los sabedores ancestrales y tradicionales.

Mesa # 6.

¿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, Claro se deben investiguen las enfermedades que afectan a las comunidades NARP.

Actividad de cierre.

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

PROPUESTAS GENERALES (Todo lo dicho por la comunidad)

Reconocimiento y Respeto a la Medicina Ancestral:

- Establecer políticas que reconozcan y respeten las prácticas de la medicina ancestral afrocolombiana, considerándolas como parte integral del sistema de salud.

Justificación: La inclusión y el respeto hacia las prácticas ancestrales promueven la diversidad cultural y pueden fomentar una relación más sólida entre los profesionales de la medicina convencional y los practicantes de la medicina ancestral.

Formación y Colaboración Interdisciplinaria:

- Facilitar programas de formación interdisciplinarios que incluyan a profesionales de la medicina ancestral afrocolombiana junto con médicos convencionales.

Justificación: La colaboración entre diferentes sistemas de salud puede mejorar la comprensión mutua y permitir un enfoque más integral para la atención médica, aprovechando la experiencia de ambas tradiciones.

Investigación y Validación Científica:

- Apoyar la investigación científica que valide y documente la efectividad de las prácticas de la medicina ancestral afrocolombiana.

Justificación: La evidencia científica puede fortalecer la legitimidad y aceptación de las prácticas ancestrales, facilitando su integración en el sistema de salud y proporcionando beneficios tangibles a los pacientes.

Centros de Atención Integrada:

- Establecer centros de atención de salud integrada que ofrezcan servicios tanto de la medicina convencional como de la medicina ancestral afrocolombiana.

Justificación: La creación de centros integrados permite a los pacientes acceder a una variedad de enfoques de atención médica en un solo lugar, facilitando la colaboración entre profesionales de diferentes disciplinas y ofreciendo opciones más completas para el cuidado de la salud.