
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

Marque con una X según corresponda

Acta de Subred X Acta de Unidad Prestadora de Servicios Acta de Sede de una Unidad

Nombre de la Unidad Prestadora de Servicios (si aplica)

Nombre de Sede de la Unidad (si aplica)

Tipo de acta

COMITÉ REUNIÓN X OTRO

NÚMERO DE ACTA: 4

FECHA: 07 -04 - 2025

LUGAR:

HORA INICIO: 11: 00 A.M.

RESPONSABLE: Yanet Escobar – Sabedora Mayor PAPSIVI

HORA FINAL: 01:30 P.M

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Realizar el fortalecimiento a los perfiles ancestrales y técnicos en salud de la estrategia PAPSIVI.

ORDEN DEL DÍA (TEMAS A TRATAR)

1. Presentación y bienvenida de los participantes.
2. Socialización de las delegadas de políticas (Subred Centro Oriente)
 - 2.1. Socialización equipo más bienestar Subred Centro Oriente)
 - 2.2. Socialización Dirección de Servicio a la Ciudadanía (Secretaría Distrital de Salud)
3. Cierre

DESARROLLO

Siendo las 11:00 am del día 7 de abril del año 2025 se da apertura al fortalecimiento mensual de los equipos que hacen parte de la estrategia PAPSIVI (Programa de Atención Psicosocial y Salud Integral a Víctimas) psico ancestral.

1. Presentación y bienvenida de los participantes

Se realiza la presentación de los asistentes, en el espacio participan las delegadas de políticas de comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras de la Subred Centro Oriente, las profesionales del equipo más bienestar de la Subred Centro Oriente (Psicóloga, Socióloga y Nutricionista),

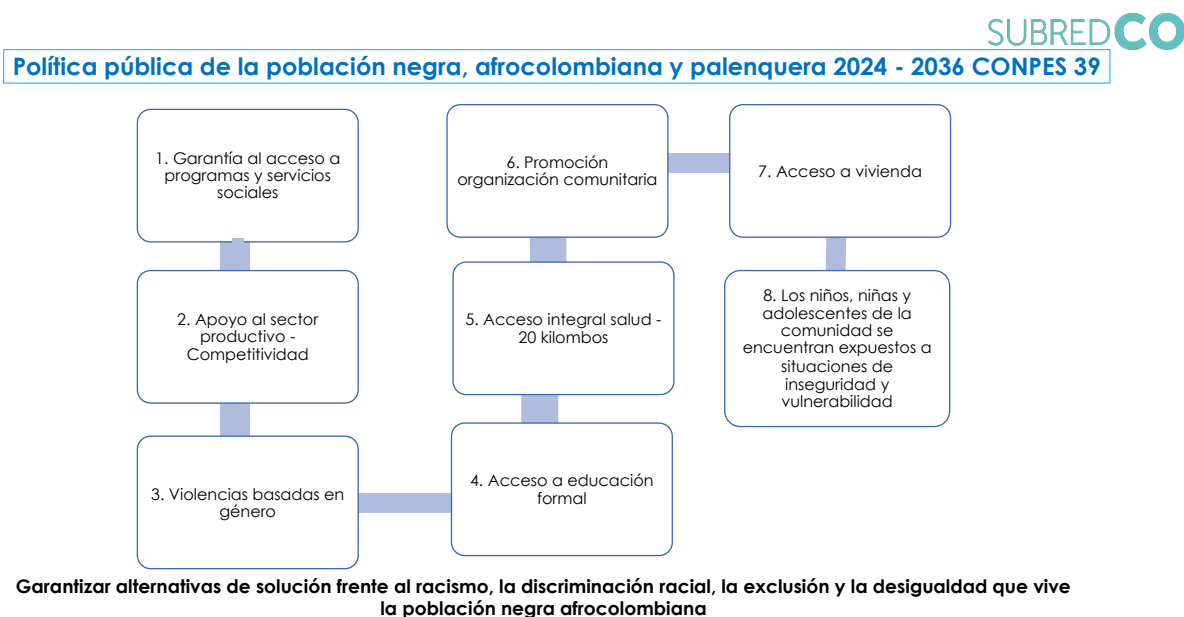
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

las profesionales de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía de la Secretaría Distrital de Salud. Por último, se presenta los integrantes de la estrategia PAPSIVI de la Subred Sur Occidente.

2. Socialización de las delegadas de políticas (Subred Centro Oriente)

En el marco de la política pública CONPES 39, se precisan los ejes de la política pública.



Con base en eso, se realiza la socialización que, en el marco de la política pública, se concertan 10 productos con la Subcomisión de Salud para comunidades negras y afrocolombianas.

1. Documento de análisis sobre las enfermedades prevalentes de las personas Negras Afrocolombianas, para su atención integral desde un enfoque diferencial.
2. Un documento de análisis sobre las violencias de género, violencia étnica y racial en las comunidades Negras y Afrocolombianas desde la mirada en salud, en clave territorial e intercultural.
3. Estrategia de implementación de los Kilombos para el fortalecimiento de las prácticas de cuidado de la salud y las técnicas de curación ancestral para la comunidad negra, afrocolombiana en el marco de la atención integral y la normatividad vigente.
4. Estrategia para el mejoramiento de la atención diferencial en salud, que permita la consolidación de las Rutas Integrales de Atención en salud con enfoque diferencial de comunidades negras - afrocolombianas, concertada con la instancia de representación legal.
5. Estrategia diferencial con acciones cuidadoras para el abordaje en salud mental para las personas negras, afrocolombianas concertado con la instancia de representación de las comunidades.

DESARROLLO

6. Acciones individuales en gestión del riesgo en salud, a través de la modalidad de atención en casa para las personas con pertenencia étnica Negra y Afrocolombiana, articuladas con la instancia de representación de las comunidades.
7. Acciones diferenciales para la progresividad del derecho a la alimentación de las ciudadanías alimentarias negras y afrocolombianas desde la gestión de la salud pública, concertado con la instancia de representación de las comunidades.
8. Acciones de promoción en derechos sexuales y reproductivos, prevención de la maternidad y la paternidad temprana, dirigido a las familias negras afrocolombianas.
9. Estrategia pedagógica en salud para el fortalecimiento de capacidades y reconocimientos de saberes, usos y costumbres ancestrales en salud de la comunidad negra afrocolombiana, concertado con la instancia de representación de las comunidades.
10. Estrategia diferencial para la orientación, acompañamiento, gestión y seguimiento a casos identificados de personas Negras y Afrocolombianas que cumplan con criterios barreras de acceso en salud.

2.1. Socialización equipo más bienestar Subred Centro Oriente)

Es por ello, que se da paso a las profesionales del producto 14 más bienestar, para el desarrollo del espacio, se distribuye el grupo en 3 para realizar los grupos focales.

Mesa 1. Salud Sexual y Reproductiva

Se socializó la metodología propuesta para el desarrollo de acciones en el marco de la política pública “*Más Bienestar para la Población Negra y Afrocolombiana de Bogotá*”, con enfoque diferencial y territorial.

Durante el encuentro, se presentó la estrategia metodológica a implementar en el periodo 2024-2036, la cual se estructuró en tres momentos fundamentales:

1. Escuchar e identificar las necesidades de la población.
2. Implementar acciones en función de dichas necesidades.
3. Realizar seguimiento a la implementación.

Como parte del primer momento, se propusieron diversas actividades de recolección de información, orientadas a mujeres y jóvenes afrocolombianos residentes en Bogotá, las cuales se describieron de la siguiente manera:

- **Historia de vida** en torno a la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE): se propuso identificar mujeres afro que hayan vivido esta experiencia, para que, de manera voluntaria y confidencial, compartieran sus historias de vida, permitiendo así comprender sus vivencias y percepciones.
- **Grupo focal** sobre prevención del embarazo a temprana edad y enfermedades de transmisión sexual: se planteó realizar esta actividad con jóvenes o personas en edad sexualmente reproductiva, con el fin de escuchar, dialogar e identificar percepciones, conocimientos y necesidades relacionadas con dichos temas.

DESARROLLO

- **Entrevista semi estructurada** sobre salud materno perinatal: se acordó llevar a cabo entrevistas con mujeres que hayan vivido procesos de embarazo y parto en la ciudad de Bogotá, con el propósito de recoger sus experiencias y fortalecer los servicios de atención en salud.
- **Encuesta virtual** (Google Forms) sobre cuidado y gestión menstrual: se propuso aplicar esta herramienta a mujeres que se encuentren en esta etapa, con el objetivo de identificar prácticas, retos y necesidades relacionadas.



Se planteó que todas estas acciones se desarrollarían mediante espacios de conversación de aproximadamente 30 a 45 minutos, privilegiando el diálogo, el respeto y el reconocimiento de la diversidad de experiencias. Se dejó claro que todas las actividades se realizarían bajo principios de confidencialidad, voluntariedad y enfoque diferencial, garantizando el reconocimiento de las particularidades culturales, territoriales y de género de la población Negra, Afrocolombiana, Raizal y Palenquera de Bogotá.

Mesa 2. Salud Mental

Se inicia el espacio realizando la siguiente pregunta, ¿conocen la diferencia entre discriminación y racismo? Las participantes de la comunidad mencionan que:

1. **Racismo:** es cuando aíslan a una persona o la hacen sentir mal por su color de piel por la historia que llevamos
2. **Discriminación:** no se tiene tan claro, por lo que menciono que la discriminación va orientada hacia otros factores del ser humano y se puede presentar por ser mujer, ser pobre, vivir en un lugar determinado, no vestirse con ropa de cierta marca, etc que la discriminación se puede sufrir ya que es multifactorial pero la diferencia es que abarca a más población mientras que la discriminación es por la pertenencia étnica. Adicionalmente en el espacio y durante el diálogo, cada participante logra identificar en qué lugares se ha sentido discriminada así:

- En la calle, cuando va caminando muy tranquila porque además la gente asocia a las personas negras con el hurto, entonces cuando ingresa a tiendas los celadores se van detrás de ella y hacen énfasis en que hay que pagar lo que se lleve y que eso emocionalmente le genera un choque y un impacto donde se siente mal, sin siquiera tener la intención de hacer nada malo.
- En el contexto educativo, sobre todo a los menores de edad que son racializados y son aislados por sus compañeros y los profesores, orientadores, coordinadores no saben abordar el tema, la solución es no se victimice, o no le ponga cuidado, o fue un mal entendido ya se solucionó sin lograr indagar de fondo, sin importar como se sienten los niños y adolescentes, además que no se logra una reparación o reivindicación, no muestran el mínimo interés por el bienestar de nuestros niños, niñas y adolescentes afro y negros, se sugiere en el espacio la importancia de empezar a implementar en la horas cátedra el estudio étnico, la historia de Colombia e ir más allá de que los negros somos esclavos
- Asimismo, otra participante menciona que siendo adultos y en el contexto laboral los mismos adultos que se supone que son maduros, consecuentes, centrados es donde más se ve el racismo, donde la comunidad negra y afrocolombiana recibe un trato indigno, donde dicen que los negros están hechos para desarrollar labores subordinadas y de bajo nivel como, ser cocineros, celadores, la del servicio,

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

la que cuida los niños, la que lleva los tintos en la oficina, además de generar un ambiente hostil en las oficinas, mal trato verbalizado y con lenguaje corporal, de burlas a la que todas las personas tienen las mismas estrategias de afrontamiento que hace que la gente decida dejar su trabajo, afectar sus ingresos mensuales porque no se siente bien e impacta la convivencia, la calidad de vida y la salud mental

En el desarrollo del espacio, se logra definir que socialmente si se necesita que se generen herramientas que impacten a los seres humanos, donde se promueva el respeto, los valores y la integridad, donde se deben orientar estrategias de afrontamiento es en la familia y el contexto educativo

Mesa 3. Seguridad Alimentaria y Nutricional

Se participó en la realización de un grupo focal orientado a la recolección de información sobre la memoria alimentaria de la población negra y afrocolombiana residente en Bogotá. Este espacio tuvo como objetivo principal reconocer los saberes tradicionales relacionados con la alimentación, los productos característicos de nuestras cocinas, así como las prácticas culturales y sociales que giran en torno a la preparación, el consumo y la transmisión de estos conocimientos.

Además, durante el desarrollo del grupo focal, se promovió la construcción colectiva de propuestas para el diseño de una iconografía representativa de los grupos alimentarios propios de estas comunidades. Esta iconografía busca visibilizar la riqueza cultural, histórica y nutricional de nuestras prácticas alimentarias, como parte fundamental del patrimonio y la identidad afro en contextos urbanos como el de Bogotá.

2.2. Socialización Dirección de Servicio a la Ciudadanía (Secretaría Distrital de Salud)


Análisis de situación

En el marco de las intervenciones y espacios en los que participa la Dirección de Servicio a la Ciudadanía - Asistencia Técnica de la Secretaría Distrital de Salud – SDS, con la población negra y afrocolombiana en Bogotá, se han venido identificando necesidades propias de este grupo poblacional con respecto al acceso a los servicios en salud, el desconocimiento de canales de acceso y de atención por parte de la población para solicitar servicios de salud y la no articulación entre la medicina occidental y la medicina ancestral de las comunidades negras afrocolombianas por parte de las diferentes prestadoras de servicios de salud, que en algunas ocasiones no tienen en cuenta disposiciones normativas que apuntan a la protección del enfoque diferencial y que obedecen al respeto de usos, costumbres, prácticas y cosmovisión propias de la población negra en el Distrito Capital.

Objetivo General

Presentar una propuesta práctica que pueda incidir en los protocolos de atención en las IPS abordadas con respecto a las necesidades identificadas en la población negra que obedecen a sus usos y costumbres con respecto al acceso y a los servicios de salud entregados por las IPS.

Objetivos específicos

 <p>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.</p>	<p>ACTA</p>	<p>Versión:</p>	<p>5</p>	 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</p>
		<p>Fecha de aprobación:</p>	<p>12/07/2024</p>	
		<p>Código:</p>	<p>02-01-F0-0001</p>	

DESARROLLO

Presentar situaciones presentadas e identificadas en espacios institucionales con la población con respecto a las barreras de acceso a los servicios de salud ante las IPS identificadas como puntos de atención representativos para la población negra.

Presentar indicadores de barreras de acceso por entidad de la población negra afrocolombiana en Bogotá.

Socialización de situaciones presentadas a la población negra afrocolombiana, que generan barreras de acceso en salud en Bogotá, teniendo en cuenta particularidades propias, usos y costumbres.

Generación y análisis de viabilidad de alternativas para la disminución de barreras de acceso de la población negra en Bogotá, teniendo en cuenta la identificación de necesidades conforme a usos, costumbres, prácticas y cosmovisión propias de la población negra en el Distrito Capital.

Socializar la necesidad de las comunidades negras afrocolombianas para conocer los canales de atención, orientación e información de las EAPB para la solicitud de servicios de salud para la disminución de barreras de acceso a la información.

Aseguramiento

Tabla 2 Censo por EAPB régimen subsidiado – Diciembre 2024

Tabla 3. Censo por EAPB Afiliaciones –Diciembre 2024

Tabla 4 Censo por EAPB general Afiliaciones – Diciembre 2024

Barreras de Acceso

Barreras de acceso en salud de comunidades negras y afrocolombianas.	Motivos de problemáticas en el acceso (tipificación)
Desplazamiento desde los territorios a Bogotá llegando sin aseguramiento en salud a la ciudad	Incumplimiento portabilidad Nacional
La no articulación de la medicina ancestral (propia de las comunidades negras y afrocolombianas) y la medicina occidental	Presunto evento adverso
Ubicación geográfica: Muchas comunidades afrocolombianas viven en zonas periféricas o marginadas de Bogotá, donde la infraestructura de salud es insuficiente o inexistente. Esto limita su acceso a centros de salud adecuados y a tiempos de espera más largos.	Presunto evento adverso
Situaciones de pobreza o vulnerabilidad económica, lo que dificulta el acceso a servicios de salud	Problemas recursos económicos

DESARROLLO

privados y limita la capacidad de las personas para pagar por medicamentos, tratamientos y consultas.	
Falta de personal capacitado en temas culturales: Los profesionales de la salud en Bogotá, en su mayoría, no están entrenados para comprender las particularidades culturales de las comunidades afrodescendientes, lo que puede afectar la calidad del diagnóstico, el tratamiento y la relación médico-paciente.	Presunto evento adverso
Desconfianza en el sistema de salud, la historia de discriminación y exclusión social que han sufrido las comunidades negras en Colombia genera una desconfianza en el sistema de salud. Muchas personas afrodescendientes sienten que sus necesidades de salud no son priorizadas, lo que puede llevar a la evasión de los servicios de salud.	Atención deshumanizada
La desigualdad en la atención, percepción de que el sistema de salud favorece a otros grupos sociales y raciales genera una desconfianza estructural, dificultando que miembros de la comunidad negra y afrocolombiana busquen atención médica de manera oportuna.	Atención deshumanizada

N° de Gestiones de servicios de salud que presentaron barreras por EAPB

N° de Gestiones por tipo de servicios de salud que presentaron barreras

Clasificación de Barreras de Acceso

Clasificación de Barreras de Acceso		Gestión y oportunidades de mejora	
1. Citas Medicas			
	Entrega de medicamentos	En farmacia y en domicilio.	No hay disponibilidad de medicamentos
	Medicina general		
	Medicina especializada	Hematología	No hay Agenda

DESARROLLO				
2. Atención deshumanizada.			Tiroidectomía	
			Endocrinología pediátrica	
		Ayudas diagnosticas		
		Laboratorio		
			Cualificación por grupos de colaboradores de las IPS encargadas de realizar la atención en cada una de las áreas de las IPS que atienden a la población negra.	
		Discriminación por usos y costumbres por parte de los colaboradores de los centros de salud.		
	Agendamiento de Servicios Médicos en IPS con georeferenciación de larga distancia.	Asignación de IPS primarias cerca a los domicilios de cada una de las personas con pertenencia étnica negra afrocolombiana afiliadas en Bogotá y agendamientos en esas IPS.		
	Ausencia de recursos económicos para los desplazamientos.	Agendamientos en IPS primarias.		

DESARROLLO

	Agendamientos en horarios de la mañana.	Cualificación a los diferentes actores prestan atención en las IPS donde hay presencia de personas de la población negra en cuanto a las dinámicas de descanso y actividad, a fin, de realizar agendamientos después de las 10:00 a.m.
	Acompañamiento permanente por parte de la familia o miembros de la comunidad, en el ámbito hospitalario.	Se requiere acompañamiento permanente en todos los grupos de edad, acorde con los usos y costumbres de la población negra.
	Permitir acompañamiento permanente al exterior de la IPS por parte de miembros de la comunidad.	Para la población negra, por sus usos y costumbres es importante contar con el acompañamiento de su pueblo, a las afueras de la entidad donde se encuentra hospitalizado (a)
	Barreras de acceso por temas de lengua.	Sensibilización frente a los usos y costumbres de la población negra a los colaboradores de las IPS y de las EAPB y señalización....
Barreras administrativas gestión EAPB.	Disminución de Barreras de Acceso administrativas, con la diligencia, eficacia y oportunidad de los servicios de salud.	
Fallas en la prestación de servicios de salud.	Garantizar la prestación de los servicios de salud, de acuerdo con la habilitación y la capacidad instalada en las IPS.	

Propuesta

- Cualificación de talento humano de los kilombos por parte de la Dirección de Servicio a la Ciudadanía.
- Sensibilización al talento humano de las EAPB y de las IPS, frente a los usos y costumbres de la población negra afrocolombiana, a fin, de humanizar el servicio y enfatizarlo desde un enfoque diferencial acorde a la población.
- Incluir el enfoque diferencial para población negra en protocolos de atención (‘para ello se proponen visitas y acompañamiento permanente desde la Dirección de Servicio a la Ciudadanía).
- Gestión entre los referentes de los Kilombos, las EAPB y la población negra e IPS.
- Socializar bases de datos de la población diferencial negra afrocolombiana a las EAPBS e IPS con corte a diciembre 2024.

DESARROLLO

3. Cierre

Siendo la 01:00 pm del día 07 de abril se agradece por el espacio y se da por finalizada la sesión.



DESARROLLO



DESARROLLO



 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	ACTA	Versión:	5	 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación:	12/07/2024	
		Código:	02-01-F0-0001	

DESARROLLO

COMPROMISOS		
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
Envío del acta	Sabedora Mayor PASPSIVI	30 de abril 2025
Envío de los canales de atención para cuando se presenten barreras de acceso	Equipo de Dirección de Dirección de Servicio a la Ciudadanía	15 de abril 2025

Nota: Al firmar el presente documento me comprometo a cumplir con las actividades de mejoramiento propuesto, y que son de mi competencia