DOCUMENTO TÉCNICO QUE RESUME EL EJERCICIO TERRITORIAL DEL PROCESO DE DIVULGACIÓN Y SOCIALIZACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL ENFOQUE DIFERENCIAL ÉTNICO EN SALUD PARA LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS DE ÁREAS URBANAS Y RURALES.

Presentado por:

CONSEJO COMUNITARIO DE LOS CORREGIMIENTOS DE SAN ANTONIO Y EL CASTILLO
DEL MUNICIPIO DE CERRITO, VALLE DEL CAUCA
NIT. 900978316-4

Abril
2025

1. INTRODUCCIÓN

La salud es un derecho fundamental que debe ser accesible y equitativo para todas las comunidades, respetando y valorando sus características culturales y étnicas. En Colombia, las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras representan grupos con identidades culturales únicas que influyen directamente en su percepción y relación con los servicios de salud.

Con el fin de garantizar una atención en salud inclusiva y culturalmente adecuada, el Ministerio de Salud ha establecido lineamientos específicos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud. Estos lineamientos buscan adaptar la oferta de servicios de salud a las particularidades culturales, históricas y sociales de estas comunidades, tanto en áreas urbanas como rurales.

El presente documento técnico resume el ejercicio territorial y de cuenta realizado en el marco del proceso de divulgación y socialización de estos lineamientos adoptados a través de la resolución 1964 del 10 de octubre de 2024. Este proceso tuvo como objetivo fortalecer el diálogo entre las comunidades y los servicios de salud, promoviendo una mayor comprensión y apropiación del enfoque diferencial.

A través de talleres participativos, sesiones informativas y espacios de diálogo, se buscó acercar la información a líderes comunitarios y miembros clave, asegurando que la implementación del enfoque diferencial sea un proceso conjunto y sostenible.

Este informe documenta los objetivos, metodología, resultados y recomendaciones surgidas del ejercicio territorial, brindando una visión integral del proceso y sus aprendizajes.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Fortalecer la capacidad de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras para acceder y participar en el sistema de salud mediante la implementación del enfoque diferencial étnico.

2.2 Objetivos Específicos

- Divulgar los lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud.
- Sensibilizar a líderes comunitarios y personal de salud sobre las especificidades culturales y étnicas.
- Promover la participación activa de las comunidades en la toma de decisiones en salud.

3. EJERCICIO TERRITORIAL

La socialización de los lineamientos para la implementación del **Enfoque Diferencial Étnico en Salud** es clave para garantizar que las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras comprendan y puedan acceder a servicios de salud culturalmente adecuados. Este proceso busca crear espacios donde las comunidades puedan participar activamente, expresar sus necesidades y comprender cómo se aplicarán estos lineamientos en sus contextos.

Divulgación de los Lineamientos

Se explicó qué es el enfoque diferencial étnico y por qué es importante con el fin de mejorar la equidad en el acceso y calidad de los servicios de salud. Así mismo se determinó a quiénes aplica y cómo se integra en el sistema de salud.

Se hizo sensibilización sobre diversidad cultural y prácticas de salud tradicionales, así como la formación en comunicación intercultural y desarrollo de habilidades para adaptar servicios a contextos étnicos específicos

3.1 Descripción del Ejercicio Territorial

El ejercicio territorial se llevó a cabo en los os 32 departamentos, una en Bogotá D.C y seis enfoques diferenciales (Juventudes, Mujer, Discapacidad, Adulto Mayor, Victimas y la comunidad LGTBI), cubriendo diversas regiones identificadas por su alta presencia de comunidades afrodescendientes, tanto en zonas urbanas como rurales.

Socialización de Lineamientos

- **Sesiones Informativas:** se explicaron los lineamientos usando ejemplos culturales y situaciones locales.
- **Dinámicas Participativas:** Se reflexionó sobre cómo aplicar los lineamientos en la comunidad.
- **Testimonios Comunitarios:** Espacio para compartir experiencias.

3.2 Contexto de las Comunidades

Las comunidades participantes representan una diversidad cultural y social significativa:

- **Comunidades urbanas**: Localizadas en los 32 departamentos del País, caracterizadas por una creciente migración desde zonas rurales y una fuerte presencia cultural afrodescendiente en sus prácticas cotidianas.
- **Comunidades rurales**: Situadas en los 32 departamentos del País, donde las prácticas culturales ancestrales y los conocimientos tradicionales juegan un papel central en el bienestar comunitario.
- **Raizales y palenqueras**: Habitantes de los 32 departamentos del País, con una rica herencia cultural y una fuerte cohesión comunitaria que influye directamente en su percepción y acceso a los servicios de salud.

Cada encuentro desarrollado en el marco de las Urambas, contó con la participación de los representantes de los consejos comunitarios, organizaciones de base presentes en el territorio, líderes reconocidos por la comunidad, delegado(s) de la Comisión III del ENCP de cada territorio, Sabedores/(as), médicos tradicionales, parteras(os) y demás personas reconocidas por la comunidad como practicantes de la medicina tradicional

3.3 Identificación de Actores Clave

Durante el ejercicio territorial, se identificaron y participaron diversos actores clave:

- **Líderes comunitarios y autoridades locales**: Actuaron como mediadores entre las comunidades y el equipo técnico, facilitando la comunicación y la participación activa.
- **Organizaciones sociales y culturales**: Brindaron apoyo en la logística y aseguraron que las actividades fueran culturalmente pertinentes.
- **Prestadores de servicios de salud**: Participaron en mesas de diálogo, donde se discutió la adecuación y la calidad del servicio desde un enfoque diferencial.
- **Instituciones gubernamentales**: Apoyaron con recursos y asesoramiento técnico, asegurando la sostenibilidad del proceso.

3.4 Principales Temáticas Abordadas

Durante el ejercicio territorial, se exploraron diversas temáticas clave:

- **Acceso y calidad de los servicios de salud**: Identificación de barreras y oportunidades de mejora.
- **Prácticas y conocimientos ancestrales**: Integración de saberes tradicionales con el sistema de salud formal.
- **Participación comunitaria**: Fortalecimiento de espacios de diálogo y toma de decisiones.
- **Cultura y salud**: Impacto cultural en las prácticas preventivas y curativas.

El ejercicio territorial constituye una fase esencial en el proceso de divulgación y socialización de los lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud. Este ejercicio permitió interactuar directamente con las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en sus contextos específicos, tanto en áreas urbanas como rurales, asegurando que sus voces y necesidades fueran escuchadas y consideradas.

Las urambas territoriales fueron efectuadas en las fechas que se mencionan a continuación:

DEPARTAMENTOS	FECHA DE REALIZACION	NUMERO DE ASISTENTES DIA 1	NUMERO DE ASISTENTES DIA 2	TOTAL DE ASISTENTES
ATLANTICO	14 Y 15 NOVIEMBRE DE 2024	85	84	169
BOLIVAR	13 Y 14 NOVIEMBRE DE 2024	48	39	96
CESAR	13 Y 14 NOVIEMBRE DE 2024	63	63	134
CORDOBA	14 Y 15 NOVIEMBRE DE 2024	92	85	185
LA GUAJIRA	14 Y 15 NOVIEMBRE DE 2024	81	81	170
MAGDALENA	21 Y 22 NOVIEMBRE DE 2024	33	40	81
SAN ANDRES Y PROVIDENCIA	13 Y 14 NOVIEMBRE DE 2024	36	33	78
SUCRE	14 Y 15 NOVIEMBRE DE 2024	50	50	109
CAUCA	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	153	155	321
CHOCO	8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2024	150	150	317
NARIÑO	12 Y 13 NOVIEMBRE DE 2024	113	116	229

VALLE DEL CAUCA	10 Y 11 NOVIEMBRE DE 2024	120	120	250
ANTIOQUIA	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	77	77	166
BOGOTÁ D.C	12 Y 15 NOVIEMBRE DE 2024	30	25	64
BOYACÁ	8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2024	70	60	137
CALDAS	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	46	47	102
CUNDINAMARCA	13 Y 14 NOVIEMBRE DE 2024	40	30	81
HUILA	8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2024	48	48	106
NORTE DE SANTANDER	5 Y 6 DIC.	25	25	56
QUINDIO	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	45	45	110
RISARALDA	23 Y 24 NOVIEMBRE DE 2024	20	20	40
SANTANDER	8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2024	44	51	103
TOLIMA	13 Y 14 NOVIEMBRE DE 2024	40	50	98
AMAZONAS	22 Y 23 NOVIEMBRE DE 2024	25	25	55
CAQUETÁ	8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2024	45	45	100
GUAINÍA	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	40	44	89

PUTUMAYO	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	68	68	144
VAUPÉS	16 Y 17 NOVIEMBRE DE 2024	40	30	80
ARAUCA	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	50	50	110
CASANARE	10 Y 11 NOVIEMBRE DE 2024	40	99	147
GUAVIARE	9 Y 10 NOVIEMBRE DE 2024	40	40	80
META	12 Y 13 NOVIEMBRE DE 2024	52	54	124
VICHADA	14 Y 15 NOVIEMBRE DE 2024	38	38	82
ADULTO MAYOR	19 Y 20 NOVIEMBRE DE 2024	21	21	49
DISCAPACIDAD	22 Y 23 NOVIEMBRE DE 2024	29	29	63
JUVENTUDES	8 Y 9 NOVIEMBRE DE 2024	30	30	68
LGTBIQ+	13 Y 14 NOVIEMBRE DE 2024	36	36	82
MUJERES	11 Y 12 NOVIEMBRE DE 2024	36	36	79

Teniendo en cuenta las particularidades de cada territorio, se analizó cada uno de los resultados por uramba y se hicieron las adaptaciones que se requerían para el desarrollo de las piezas publicitarias, como el caso de los que se realizaron en los departamentos de San Andrés (Pueblo Raizal) y Bolívar (Pueblo Palenquero).

Se hicieron las precisiones conceptuales del contexto social de estos pueblos, ya que es diferencial con respecto al resto de comunidades negras y afrocolombianas.

Uno de los aspectos relevantes fue la metodología propuesta es la participación en "doble vía" ya que, con ello el empoderamiento de las comunidades es importante para iniciar un proceso de gobernanza en salud de las mismas, por lo tanto, sí se dieran más escenarios de participación comunitaria en el marco de la construcción; sea de otras estrategias de difusión o complementar la propuesta, es clave convocar a las mismas personas que participaron en la construcción de los lineamientos, con el fin de generar adherencia a los procesos y empoderamiento de estos.

La identidad cultural es un elemento clave en la construcción de lo que busca resaltar a través de las palabras, símbolos, colores y demás distintivos que representen la identidad de estas comunidades.

3.5 Aseguramiento de la Sostenibilidad del Proceso

Para garantizar que el enfoque diferencial étnico en salud sea sostenible, se hizo necesario:

Fortalecer Capacidades Locales: Se capacitaron a las personas de las comunidades que asistieron al ejercicio de difusión y apropiación de los lineamientos en los territorios para que puedan defender sus derechos en salud y exigir la implementación adecuada de los lineamientos.

Incorporación de los Lineamientos en Políticas Públicas: Se promovió que los lineamientos se integren a nivel normativo y en las políticas públicas de salud, asegurando que no sean una iniciativa temporal, sino un cambio estructural.

4. METODOLOGÍA

Para apoyar las actividades de divulgación, se desarrollaron y utilizaron los siguientes instrumentos:

- **Folletos informativos**: Adaptados cultural y lingüísticamente, con información clave sobre el enfoque diferencial en salud.
- **Guías visuales**: Diagramas y gráficos que ilustran procesos y prácticas culturales relacionadas con la salud.
- **Videos explicativos**: Material audiovisual con testimonios de líderes comunitarios y expertos en salud.
- **Encuestas y formularios**: Utilizados para recoger retroalimentación y evaluar la comprensión y percepción de los lineamientos.

Estos materiales fueron validados por líderes comunitarios y adaptados según las especificidades culturales y lingüísticas de cada comunidad.

La metodología aplicada en el proceso de divulgación y socialización tuvo como objetivo garantizar una comunicación efectiva y culturalmente pertinente con las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras. Se buscó facilitar la comprensión y apropiación de los lineamientos para la implementación del enfoque diferencial étnico en salud, asegurando la participación activa y el diálogo abierto con todos los actores involucrados.

4.1 Enfoque Participativo

El proceso adoptó un enfoque participativo basado en los siguientes principios:

- **Inclusión activa**: Asegurar que todos los sectores de la comunidad, incluidos mujeres, jóvenes, y personas mayores, participen activamente en el proceso.
- **Respeto por la diversidad cultural**: Reconocer y valorar las prácticas y saberes ancestrales como parte integral del proceso.
- **Diálogo horizontal**: Fomentar la comunicación bidireccional entre las comunidades y las instituciones de salud.
- **Construcción colectiva del conocimiento**: Incorporar las experiencias y perspectivas comunitarias en la formulación y adaptación de los lineamientos.

Durante las actividades, se aplicaron metodologías participativas como el **mapeo comunitario**, **grupos focales**, y **dinámicas de grupo**, facilitando la identificación de barreras y oportunidades en el acceso y calidad de los servicios de salud.

5.0 Articulación Uramba Nacional de Sabedores(as) ancestrales y tradicionales de las Comunidades Negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.

La etapa 3 de consolidación y articulación final del estudio previo del contrato 1626 de 2024 que tuvo como objeto "*Prestar los servicios al MSPS en la implementación y difusión de los lineamientos técnicos para la trasversalización del enfoque diferencial en salud de las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras, según lo acordado con la comisión III*", consideró la realización de una Uramba Nacional de Sabedores Ancestrales y Tradicionales de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizlaes y Palenqueras.

Objetivo: Incluir los aportes y consideraciones de la medicina tradicional y ancestral de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras en la propuesta de difusión y apropiación de lineamientos.

Metodología: La Uramba Nacional de Sabedores y sabedoras tuvo una duración de trabajo de dos (2) días de ocho (8) horas aproximadamente cada uno, donde los convocados a partir de ejercicios de diálogo de saberes, debatieron la importancia de la salud tradicional y ancestral de las Comunidades Negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, y se generaron propuestas para la difusión y apropiación de los lineamientos a través de medios.

Lugar de realización de la Uramba Nacional de Sabedores: San Basilio de Palenque – Bolívar.

Actividades desarrolladas en la Uramba Nacional de Sabedores:

1. Las actividades que se realizaron en el marco de la Uramba Nacional de Sabedores(as) ancestrales y tradicionales de las Comunidades Negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras, fueron lideradas por la comisión III del ENCP, en cabeza de la subcomisión delegada por la misma comisión, en coordinación con el equipo técnico de contratación directa.

2. Presentación de la agenda, concertada, estará a cargo de la subcomisión de salud de la comisión III del ENCP.

3. Durante la sesión se realizó la recolección de insumos por parte de los representantes de la medicina tradicional y ancestral de las comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras para su incorporación en la propuesta de difusión y apropiación de lineamientos a través de medios.

Durante el desarrollo de la Uramba nacional se concertaron las piezas publicitarias que, teniendo en cuenta las propuestas recogidas en territorios para la difusión y apropiación de los lineamientos aprobados, de igual manera se realizó la entrega de baúles ancestrales y tradicionales a los sabedores ancestrales y tradicionales de las comunidades Negras Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras asistentes a la Uramba nacional.

Los baúles entregados en el marco de la Uramba Nacional de Sabedores contenía los siguientes elementos en el marco de la difusión y apropiación de los lineamientos y la conservación y preservación de la identidad étnica afrocolombiana:

- Material didáctico con las especificaciones y lineamientos aprobados para la atención en salud integral para grupos étnicos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.

- Material didáctico de la resolución o acto administrativo No. 1964 del 10 de octubre de 2024 sancionado por el ministerio para la implementación de los lineamientos aprobados para la atención en salud integral para grupos étnicos de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.

- Material didáctico de bioseguridad para el buen uso de los elementos medicinales y ancestrales de las Comunidades Negras, Afrocolombianas Raizales y Palenqueras, en sus prácticas de atención primaria en salud y cuidados ancestrales.

- Kit de bebidas ancestrales y tradicionales para la curación de enfermedades.

- Kit de hierbas medicinales y ancestrales de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras.

















6.0 DISEÑO DE LAS PIEZAS PUBLICITARIAS, SONORAS, VISUALES, TELEVISIVAS Y AUDIOVISUALES PARA LA DIFUSIÓN Y APROPIACIÓN DE LOS LINEAMENTOS A TRAVÉS DE MEDIOS, QUE REFLEJE EL PROCESO DE SOCIALIZACIÓN Y APROPIACIÓN REALIZADO EN LAS URAMBAS TERRITORIALES Y EN LA URAMBA NACIONAL DE SABEDORES, APROBADO EN LA SEGUNDA SESIÓN DE LA COMISIÓN III DEL ENCP PARA SU IMPLEMENTACIÓN.


PROPUESTA
DIFUSIÓN Y COMUNICACIÓN


CONTEXTO
Hablar del proceso de difusión nos conecta directa e indirectamente con un aliado estratégico y fundamental, para cualquier iniciativa que requiera ser masificada en la sociedad, como son los medios de comunicación tradicionales y alternativos, en los diferentes territorios donde se desarrolla la vida de las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en Colombia.

Balance Urambas Territoriales



Mediante un instrumento de encuesta, el cual se aplicó en las 39 Urambas Territoriales, los encuestados conocen la utilidad de los lineamientos construidos y consideran importante que todas las personas de las comunidades **Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras** lo conozcan, y por ello es clave una estrategia de difusión y apropiación en todo el territorio nacional.

INDICADORES

- **82%** indicaron que en sus territorios existen emisoras, canales comunitarios, periódicos locales, etc. Esto sin olvidar medios tradicionales como el **Perifoneo y Volantes**.

- **94%** de los encuestados consideran que en los diferentes centros de salud, hospitales y clínicas, se debe difundir y educar a los pacientes pertenecientes a las comunidades Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras sobre los lineamientos.

INDICADORES

- 82% manifestaron que la divulgación de los lineamientos es clara, los cuales se deben socializar en español, teniendo en cuenta que es el idioma oficial de Colombia. Sin embargo se debe tener en cuenta lenguas nativas como el Creole y Palenquera.
- Finalmente, los encuestados consideran que los promotores en salud deben divulgar los lineamientos.

POTENCIALES MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Dando claridad y especial atención a lo expresado por las comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras en los ejercicios de dialogo territorial, estas determinaron que los medios de comunicación e información más pertinentes para adelantar el proceso de difusión de los lineamientos son los siguientes:



MEDIOS A IMPLEMENTAR

PERIFONEO
- Plazas públicas
- Iglesias
- Altoparlantes
- Móvil por las comunidades



VOZ A VOZ
- Líderes comunitarios
- Docentes rurales
- Párrocos

Click to add title

REDES SOCIALES
- Facebook
- Instagram
- WhatsApp



TELEVISIÓN
- Regionales
- Locales

RADIOS COMUNITARIAS
- Aquí priman los territorios dispersos



Se hizo la presentación de piezas publicitarias, sonoras, visuales, audiovisuales y televisivas concertadas. De estos se aprobaron 10 piezas publicitarias, las cuales fueron divididas en los cuatro (4) Horcones establecidos en los lineamientos adoptados mediante la resolución 1964 de 2024: Cuidado ancestral y cultural en salud, protección del ambiente y el territorio, participación social en salud y por último saberes y sabiduría ancestral.

1. **Horcón prácticas de cuidado ancestrales y culturales de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras:** Que se articulen las acciones de salud con el hogar, desde la identidad cultural de estas comunidades, lo necesario para mejorar las condiciones de la vida.
2. **Horcón El ambiente y el Territorio de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras:** Por la defensa de la vida.
3. **Horcón La participación social en salud de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras:** Para saldar la deuda histórica que ha tenido el Sistema General de Salud con estas comunidades en materia de participación.
4. **Horcón: Los saberes y la sabiduría Ancestral en salud de las Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras:** Por el reconocimiento y la preservación de la identidad cultural.

7.0 DIVULGACIÓN A TRAVÉS DE MEDIOS

La divulgación de las piezas comunicativas se realizo de acuerdo a lo estipulado en los estudios previos del contrato 1626 de 2024, en el siguiente vinculo se resume el

ejercicio realizado a través de medios. VIDEO QUE DA CUENTA DE LA SOCIALIZACION Y DIFUSION DE LOS LINEAMIENTOS.mp4

8. 0 CONCLUSIONES

- Fortalecer los procesos de formación y sensibilización en salud diferencial.

- Aumentar la frecuencia y alcance de los espacios de diálogo comunitario.

- Mejorar la accesibilidad y adecuación cultural de los servicios de salud.

Cordialmente,



WILSON RENTERIA RIASCOS

REPRESENTANTE LEGAL
CONSEJO COMUNITARIO DE LOS CORREGIMIENTOS DE SAN ANTONIO Y EL CASTILLO,
Nit. 900978316-4