1. Introducción:

El presente documento, se aplicará a todas las organizaciones o grupos con los que se tenga un contacto a partir del trabajo en los diferentes escenarios de la localidad.

2. Objetivo:

Recopilar información que permita el reconocimiento básico tanto de organizaciones como de grupos acorde con la localidad.

3. Descripción:

Este formato está diseñado para ser implementado por un profesional de la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad quien debe diligenciarlo sin omitir ninguna pregunta y teniendo en cuenta la información suministrada por el representante de la organización o coordinador del grupo, aclarando las inquietudes que se puedan presentar durante el diligenciamiento.

4. Variables del Formato

A. **Localización geográfica:** Esta variable ubica geográficamente la organización o grupo en el distrito Capital.

B. **Identificación de la organización o grupo, datos de contacto**: Esta variable suministra información básica de la organización o grupo así como de la persona de contacto así mismo se debe realizar una descripción precisa de aspectos de la organización o el grupo como actividades que realizan, red de colaboradores e iniciativas con las que trabajan.

C. **Conocimiento en temas de Participación Social en Salud:** Esta variable muestra los conocimientos que tiene la organización o grupo en cuanto a los temas de participación social en salud.

D. **Análisis de la organización o grupo:** Esta variable permite conocer el estado actual de la organización o grupo con el fin de definir acciones a tomar.

E. **Población:** Indique en la matriz el número de personas que hacen parte de la organización o grupo, desde un enfoque de interseccionalidad, teniendo como eje principal el grupo etario y cruzándolo con los diferentes grupos poblacionales.
Nota: No diligenciar la parte en gris.

FORMATO PARA IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACION DE ORGANIZACIONES Y GRUPOS

A. Localización geográfica: *(Diligencie todos los campos)*

1. Localidad: Candelaria	2. Barrio:
3.UPZ: 94	4. Vereda/Corregimiento: N/A
5. Dirección: Calle 12 #8-27	
6. Área de influencia: El pueblo Inga se encuentra distribuido	

B. Identificación de la organización o grupo: *(Diligencie todos los campos)*

1. Nombre de la organización o grupo: **Consejo de salud Pueblo Inga**	
2. Objeto Social o propósito de la organización o grupo: Promover y garantizar el derecho a la salud integral de la comunidad Inga, reconociendo y valorando su cosmovisión y prácticas ancestrales. A través de la educación, la prevención y la atención médica, buscamos fortalecer la salud física, mental y espiritual de nuestros miembros, fomentando la participación activa de la comunidad en la toma de decisiones relacionadas con su bienestar	
3. Fecha de Creación o constitución: 03 enero de 2022	4. Número de integrantes / Beneficiarios 8
5. Teléfonos **3138771174**	
5. Correo electrónico Leidyagreda21 @gmail.com	
7. Página Web / Redes Sociales Ninguna	
8. Periodicidad de reuniones: Cuándo, cómo y dónde se reúnen Al menos una vez mensualmente, los espacios físicos se definen días previos	

9. Personas de contacto: *(Registrar dos contactos)*

Nombre	Rol	Teléfono
Leidy Agreda	**Gobernadora**	**3138771174**

10. Actividades que realizan:

Acciones en salud desde la medicina ancestral propia.

11. ¿Con quién se articula para lograr sus objetivos?

Entidades Distritales		Juntas de Acción Comunal	
Organizaciones No Gubernamentales ONG		Líderes Comunitarios	x
Organizaciones Locales		Ediles (as)	
Alcaldía Local		Ninguno	
Asociaciones de Vecinos		Otro, ¿Cuál?	

¿Cómo es esa articulación? ¿Para qué se articula?

Convocar a lideres de las diferentes localidades para las acciones propias en salud

12. Actualmente, ¿en qué tema(s) o iniciativas están trabajando?
(Nota: Anote abajo las iniciativas que sean mencionadas y seleccione con una "X" las iniciativas con las que se va a trabajar)

12.1. Medicina ancestral propia ☒

12.2. Derechos y deberes en salud ☒

12.3. _____ ☐

12.4. _____ ☐

12.5. _____

¿En qué iniciativas que no se está trabajando le gustaría trabajar?

Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural (SISPI) y sus componentes

C. Conocimiento en temas de Participación Social en Salud ***(Marque X en la casilla de los temas que desean conocer)***

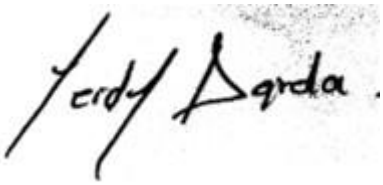
Derecho fundamental a la Salud en Colombia, Ley Estatutaria 1751 de 2015.	**X**	Plan Territorial de Salud del Distrito (Modelo de atención y Política de atención)	
Reorganización del Sector Salud en Distrito. Acuerdo 641 de 2016.		Control Social y Veedurías Ciudadanas.	**X**
Política Pública de Participación Social en Salud (Resolución 2063 de 2017).		Proyectos de Inversión Local.	**X**
Formas, instancias y espacios de participación en salud		Canales de atención de la Secretaria Distrital de Salud	
Otra: ___ ¿Cuál? especifique			

D. Análisis de la organización o grupo

¿Qué Logros han obtenido de su trabajo grupal?	**¿Qué Dificultades han tenido como organización?**
• Fortalecer la medicina ancestral propia • Dar un rol fundamental de la medicina a nivel distrital • _____ • _____ • _____	• Capacitarse en temas nuevos como SISPI • _____ • _____ • _____ • _____
¿Cuáles considera son las Fortalezas de su organización?	**¿Qué Necesidades tienen para fortalecer su organización?**
Unidad y colectividad	Conocer del sistema SISPI y canales de

• _____ • _____ • _____ • _____ • _____	atención • _____ • _____ • _____ • _____ • _____

Nombre Representante organización o grupo: Leidy Agreda

Firma:  Fecha: Abril 04 de 2025

Nombre del Gestor(a): __Yenn Viviana Ruiz_ Firma: 

E. Población que integra la organización o grupo *(Diligencie el número de personas que integran la organización que pertenezcan a las categorías enunciadas en cada grupo poblacional)*

	POBLACIÓN	No. DE PERSONAS
Momento del curso de vida	Primera infancia (0 a 5 años)	
	Infancia (6 a 11 años)	
	Adolescencia (12 a 17 años	
	Jóvenes (18 a 28 años)	1
	Adultez (29 a 59 años)	5
	Personas mayores (desde 60 años)	2
Sexo	Femenino	
	Masculino	
	Otro	
Identidades y Diversidades sexuales	LGBTIQ+	
Condiciones y situaciones	Personas en condición de discapacidad	
	Población migrante	
	Víctimas del conflicto armado	
	Habitantes de calle y personas en riesgo de habitar en calle	
	Recicladores y recicladoras de oficio	
	Personas que realizan actividades sexuales pagas	
	Usuarios de sustancias psicoactivas	
	Campesinos, campesinas y habitantes de la ruralidad	
	Población en proceso de reincorporación y reintegración	
Etnias	Pueblos indígenas	
	Pueblos negros y afrocolombianos	
	Pueblo raizal	
	Pueblo palenquero	
Otra categoría ¿Cuál?		
TOTAL INTEGRANTES		