

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

- Las principales enfermedades correspondieron a patologías no transmisibles, que en buena medida pueden prevenirse.
- Se identificó la ausencia de una cultura de prevención en el pueblo Rrom, lo que conduce a la agravación de las enfermedades.
- Las mujeres o Rromnia son quienes mayoritariamente acuden a los servicios de salud y asumen el cuidado familiar.
- La discapacidad permanece invisibilizada debido a su consideración como un tema tabú.
- Se constató la ausencia de estadísticas vitales sobre natalidad y mortalidad.
- El sistema de salud carece de formación y aplicación en enfoque diferencial Rrom.

Modos de vida

- El pueblo Rrom ha transitado de un carácter históricamente nómada a formas actuales de itinerancia y asentamientos denominados kumpania.
- La vida en la kumpania se caracteriza por lazos familiares fuertes, respeto a los ancianos, roles tradicionales y celebraciones culturales.
- Persiste la práctica de oficios ancestrales (artesanías, comercio, reparación de maquinaria, etc.) y el uso de la medicina tradicional basada en normas de pureza (marimé) y plantas medicinales.
- La comunidad ha enfrentado racismo y exclusión, pero mantiene resistencia mediante transmisión oral, educación propia y reivindicación de derechos.
- Se observa un equilibrio entre la preservación de tradiciones y la adaptación a contextos modernos, con resiliencia y cohesión social.

Atención en salud propia

- Se fundamenta en una cosmovisión integral que combina prácticas tradicionales, normas culturales y visión holística del bienestar.
- La participación de la kumpania y el respeto a las tradiciones son esenciales para generar confianza entre pacientes y profesionales.
- La medicina ancestral se constituye como una forma de resistencia cultural que fortalece la identidad Rrom.
- Es clave incorporar estos conocimientos en la formación del personal de salud y en políticas públicas.
- Se identificó la falta de presupuestos para armonizar medicina ancestral con el sistema institucional.

A partir de estos insumos iniciales, y luego de discusiones y ajustes entre los equipos participantes, se logró llegar a una versión consolidada que recoge de manera más detallada y precisa los hallazgos. Estas conclusiones finales reflejan no solo el análisis técnico, sino también la perspectiva cultural y social propia de la comunidad. Entre las más relevantes se incluyen:

- La población Rrom registrada en Bogotá pasó de 603 personas en 2018 a 324 en 2025, lo que evidencia una reducción del 46,3 % explicada por fallas en los procesos de caracterización y una histórica desconfianza hacia los censos oficiales.
- La estructura poblacional se concentra en personas en edad económicamente activa, con predominio de mujeres que, si bien están en capacidad de trabajar, en muchos casos permanecen dedicadas al cuidado del hogar.
- Entre 2020 y 2024 se registraron más de 3.100 atenciones en salud, la mayoría a mujeres, lo que se

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

- relaciona con su rol de cuidado y con una mayor disposición a consultar frente a otros grupos de edad.
- La morbilidad general estuvo dominada por enfermedades no transmisibles (74 % de las atenciones), asociadas a estilos de vida poco saludables, estrés, alimentación hipercalórica y automedicación.
 - Solo el 4 % de las atenciones correspondió a enfermedades transmisibles o nutricionales, fenómeno asociado tanto a la forma de registro como a prácticas culturales preventivas ligadas al marimé.
 - La cobertura de aseguramiento en salud alcanzó al 98,5 % de la población, con presencia en ambos regímenes (contributivo y subsidiado), lo que refleja una inserción significativa en el sistema, aunque persisten casos de mora y barreras de acceso.
 - La salud y calidad de vida del pueblo Rrom se encuentran deterioradas por la precariedad laboral, la informalidad y la discriminación, aunque se reconocen avances en la inclusión de mujeres en escenarios institucionales y políticas públicas recientes.
 - La identidad cultural y la organización política tradicional, basada en la Kumpania y el liderazgo de los Seré Rromenge, se mantiene como eje de resiliencia, aunque enfrenta retos de autonomía frente a limitaciones económicas y liderazgos externos.
 - La cosmovisión del pueblo Rrom concibe la salud como un equilibrio integral y colectivo, y la enfermedad como una ruptura social y moral. La medicina ancestral continúa siendo central, aunque aún enfrenta barreras para su integración efectiva con el sistema institucional.
 - Las mujeres o Rromnia son guardianas de los saberes tradicionales y del bienestar colectivo, lo que refuerza su rol protagónico en la salud comunitaria.

De manera complementaria, se formularon también las recomendaciones iniciales, que luego fueron revisadas, discutidas y ajustadas. En la primera versión se sugirió, entre otras acciones, fortalecer el reconocimiento de la medicina ancestral, capacitar al personal de salud en enfoque intercultural, articular a las EPS con puntos de atención priorizados, sensibilizar a los funcionarios del sector, implementar un sistema propio de salud integral, coordinar acciones interinstitucionales y potenciar el liderazgo de la mujer dentro de la kumpania.

Finalmente, tras el trabajo acumulativo entre los equipos, se consolidaron las recomendaciones finales, agrupadas en tres ejes principales:

Sector salud

- Reconocer y legitimar la medicina ancestral Rrom, articulándola con el sistema institucional mediante espacios de diálogo, formación y documentación participativa.
- Implementar programas de formación continua en enfoque intercultural y diferencial para el personal de salud, incluyendo la lengua propia y estrategias de atención a hablantes de rromanés.
- Fortalecer la coordinación entre Secretaría Distrital de Salud, EPS, IPS y organizaciones de la kumpania, con acompañamiento de entidades de control, para garantizar el derecho a la salud con enfoque diferencial.
- Diseñar e implementar un sistema integral de atención en salud para el pueblo Rrom, con estrategias de promoción, prevención, atención, rehabilitación y paliación culturalmente pertinentes.
- Apropiar recursos técnicos, humanos y financieros para la implementación de estas acciones.

Otros sectores

- Desarrollar estrategias diferenciales en determinantes sociales (educación, vivienda, trabajo, seguridad alimentaria, recreación) dentro de la Comisión Intersectorial Distrital.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

- Constituir mesas intersectoriales entre sabedoras ancestrales y profesionales para abordar problemas de salud y determinantes sociales.
- Coordinar acciones interinstitucionales con participación activa del pueblo Rrom en formulación y evaluación de políticas públicas.
- Incorporar un componente de Seguridad y Salud en el Trabajo con enfoque diferencial para oficios ancestrales y actividades propias de la kumpania.
- Garantizar recursos humanos y financieros que respalden estas acciones.

Kumpania

- Potenciar el liderazgo de la mujer Rrom como promotora de salud comunitaria, transmisora de saberes y agente de bienestar colectivo.
- Fortalecer la capacitación en habilidades políticas y de gestión para preservar autonomía cultural e incidir en escenarios de negociación con instituciones.
- Promover la participación activa de la kumpania en la formulación y evaluación de políticas públicas.
- Reforzar la recolección y análisis de datos propios en salud y demografía, para sustentar acciones de política pública y fortalecer la gobernabilidad.
- Avanzar en la construcción de un modelo propio de salud integral y bienestar con participación activa del pueblo Rrom.

Este proceso permitió la maduración de los contenidos y la consolidación de conclusiones y recomendaciones que expresan tanto las necesidades como las propuestas estratégicas para avanzar en el bienestar del pueblo Rrom en Bogotá.

Es importante precisar que, aunque en esta acta recoge de manera amplia el contenido trabajado, la relación completa y detallada de cada conclusión y recomendación se encuentra consignada en el documento principal "Análisis de los modos de vida, percepción de salud, enfermedad y atención integral en salud del pueblo Rrom-gitano que vive en Bogotá".

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Generar los ajustes que puedan ser solicitados por el equipo de análisis.	Profesionales equipo técnico	Julio-Agosto 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Diana Paola Orjuela	dp1gonzalez@salud capital.go.co	3143248602	SDS- SGYEPSP	
2	Ana Dalila Gomez Baoz	adgomez@saludcapital.gov.co	3106185411	SDS- SGYEPSP	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

Evaluación y cierre de la reunión	
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	Ninguna

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.