Tema: **Equipo Funcional de Etnias**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Subdirección de gestión y evaluación de Políticas en salud pública Dirección de Planeación Sectorial.	Gestión social y territorial en salud Publica

Objetivo	Fecha: 09/12/2025			
Desarrollo de mes periódica, con el fin de avanzar en el plan de acción del equipo funcional de étnias, así como el seguimiento a los compromisos adquiridos	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento ( )		
		Otro (X) articulación		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Casa Gitana			
	Hora Inicio: ___8:30 A.M__ Hora Fin: __1:30 P.M_			
	Notas por: Edyanni Ramos Valoyes			
	Próxima Reunión: 19-12-2025			
	Quien cita: Edyanni Ramos Valoyes			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio al espacio con la validación del quorum, donde se evidencia la presencia de los profesionales de las áreas de Participacion Social, Provision de Servicios, Servicio a la ciudadanía, Aseguramiento y Salud Publica.

Agenda del día:

PRIMER MOMENTO:

8:30 -9:00 Instalación
9:00 – 1:00 Socialización enfoque (TALLER PARTIICPACIÓN)
10:00 – 12:00 Socialización accionar enfoque (TODOS)
Aseguramiento. 15 min
Provisión de servicios. 15 min
Equipos mas Bienestar. 15 min
Participación. 15 min
Políticas. 15 min
Servicio a la ciudadanía. 15 min
1:00 – 2:00 ALMUERZO

SEGUNDO MOMENTO:

2:00 -3:00. Balance y cierre del plan de acción (ordenar por fecha, en pdf)
3:00 -3:30 Varios. Conmemoraciones / informe

Sin embargo, por compromisos y cruces de agenda, refieren las áreas de Provisión de Servicios y Servicio a la Ciudadanía, tener que retirarse previamente, por lo que proponen solo agotar el primer momento con el fin de que todos puedan estar, para lo cual se realiza la propuesta y la mayoría manifiesta estar de acuerdo, por lo cual, se contemplara espacio extraordinario virtual para el día 19 de diciembre de 8-12pm, con el fin de terminar de agotar la agenda del día de hoy. Por tanto, se realiza reajuste a la agenda propuesta, estando:

1. 9:30am- 11:00am Taller Socialización Enfoque (Participación)

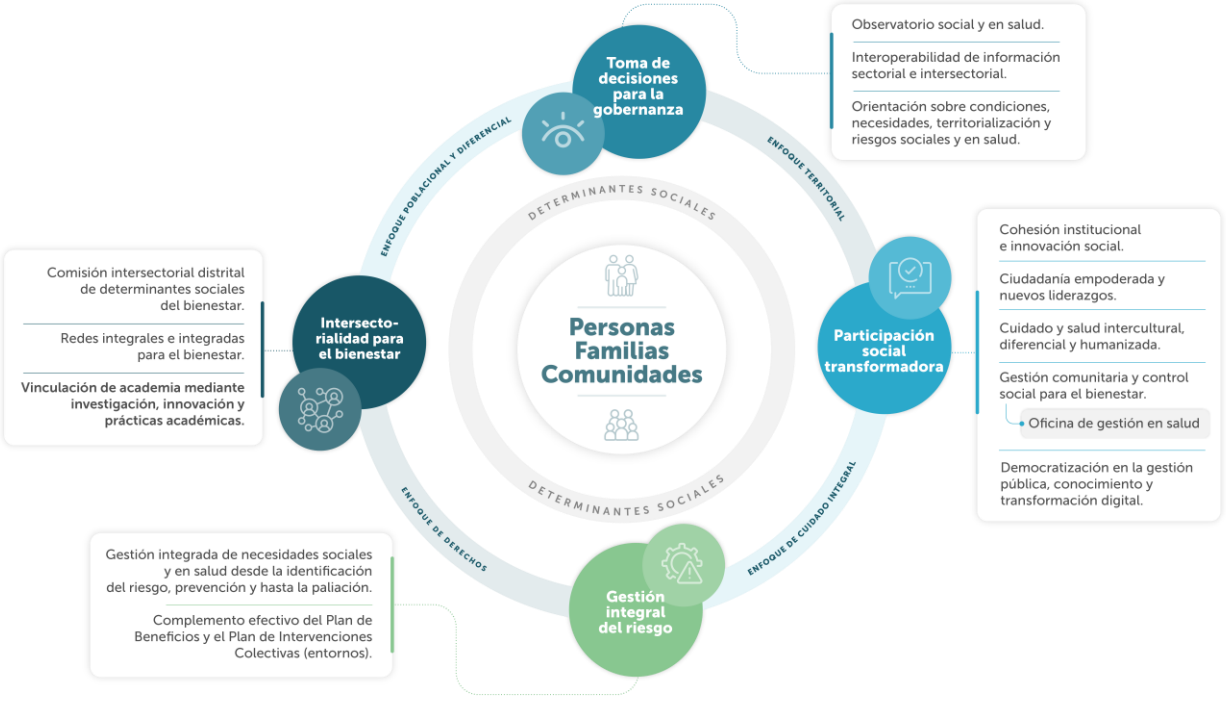
2. 11:00am – 12:30pm Socialización enfoque cada área
    - Servicio a la ciudadanía (se debe retirar pronto, por otros compromisos)
    - Aseguramiento
    - Provisión de Servicios.
    - Equipos más Bienestar.
    - Participación.
    - Políticas.

Del mismo modo, se realiza una reflexión con el fin de tener visiones compartidas, con el fin de ver la integración y la mirada del Modelo y que vamos a movilizar el año entrante.

1. TALLER MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR Y ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO

Objetivo: Fortalecer el trabajo del equipo funcional étnico de la Secretaría Distrital de Salud mediante un espacio de concertación y construcción colectiva que permita consensuar una visión común de acción, definir funciones y responsabilidades en el marco del Modelo MÁS Bienestar, del enfoque diferencial étnico y la interculturalidad, para generar procesos de articulación sectorial orientados a desarrollar acciones conjuntas que garanticen la atención integral, pertinente y culturalmente adecuada para los pueblos y comunidades étnicas del Distrito Capital.

- Mejorar el bienestar, calidad de vida y la salud de la ciudadanía de Bogotá mediante un modelo de salud basado en Atención Primaria Social.
- Fortalecer la gobernabilidad y gobernanza territorial por medio de una acción sectorial e intersectorial efectiva que incida positivamente en los determinantes sociales de la salud y mejore las condiciones de vida y salud de personas, familias y comunidades.







TALLER
MODELO DE SALUD MAS BIENESTAR Y ENFOQUE DIFERENCIAL ETNICO

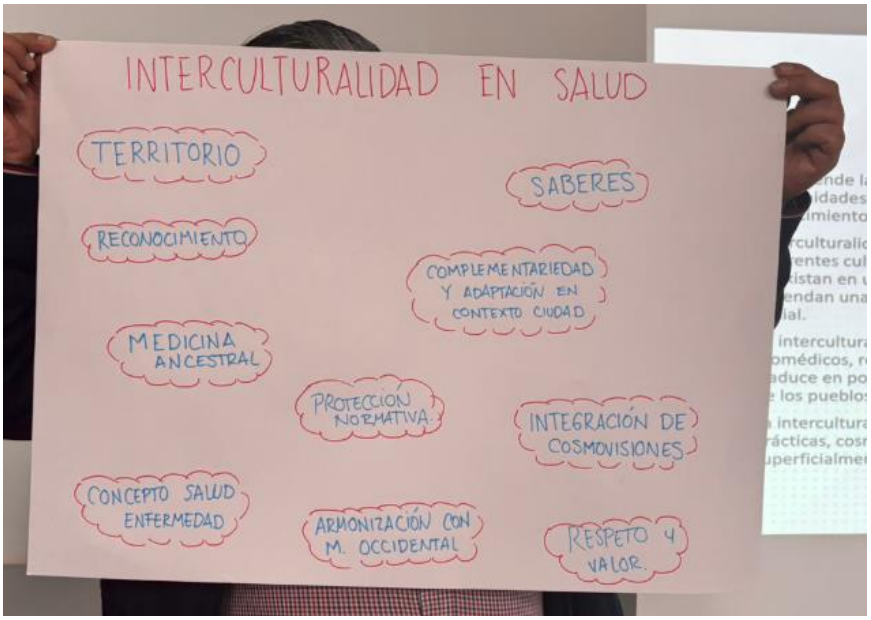
Momento 1

Visión compartida para el abordaje en salud con las comunidades étnicas

Trabajo en grupos: Reflexión sobre conceptos clave a fin de generar una visión compartida que facilite el abordaje con las comunidades étnicas en salud.

1. Interculturalidad en salud
2. Enfoque diferencial étnico en salud
3. Estrategias o mecanismos de cuidado propios

Se organizan equipos de trabajo, para abordar las temáticas anteriores, las cuales son socializadas y realimentadas por todos los equipos:



Seguido se realiza la socialización de los conceptos de cada una de las temáticas, estando:

Enfoque diferencial étnico

- El enfoque diferencial étnico en salud reconoce que los pueblos y comunidades étnicas —indígenas, afrodescendientes, palenqueros, raizales y Rrom — poseen cosmovisiones, prácticas, lenguas y estructuras sociales propias que determinan su manera de entender la vida, la salud, la enfermedad y la muerte. Este enfoque busca garantizar el derecho a la salud respetando esa diversidad cultural y corrigiendo las desigualdades históricas y estructurales que han afectado a estos pueblos.
- Desde las orientaciones de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y la Política sobre Etnicidad y Salud (2017), el enfoque diferencial étnico implica que las políticas, programas y servicios de salud deben:
- 1. Reconocer la diversidad cultural como un valor y no como una barrera para el acceso.
- 2. Garantizar la participación efectiva de los pueblos étnicos en la gestión, planeación y evaluación de las acciones en salud.
- 3. Articular los sistemas de salud tradicionales y occidentales, respetando los saberes ancestrales, la medicina tradicional y las prácticas de autocuidado.
- 4. Asegurar pertinencia cultural, lingüística y territorial en los servicios de salud.
- 5. Promover la formación intercultural del talento humano en salud para eliminar prejuicios y fortalecer la atención con enfoque de derechos
-

Interculturalidad

- Se entiende la interculturalidad como un proceso de interacción entre diferentes culturas —etnias, pueblos, comunidades— basado en el diálogo, la igualdad, el respeto mutuo y la reconstrucción colectiva del conocimiento.

- Interculturalidad es un concepto que hace referencia al diálogo, el respeto y el reconocimiento entre diferentes culturas, en condiciones de igualdad y reciprocidad. No se trata solo de que distintas culturas coexistan en un mismo territorio (eso sería multiculturalidad), sino de que se relacionen activamente, aprendan unas de otras y construyan de manera conjunta espacios de convivencia, conocimiento y acción social.
- La interculturalidad en salud implica articular los saberes médicos tradicionales y los conocimientos biomédicos, reconociendo que ambos pueden contribuir al bienestar integral de las personas. Esto se traduce en políticas, programas y servicios que respeten las cosmovisiones, lenguas y prácticas ancestrales de los pueblos y comunidades.
- La interculturalidad en salud implica que los servicios, programas y políticas tengan en cuenta los saberes, prácticas, cosmovisiones, idiomas y formas de vida de los pueblos, y no simplemente los adapten superficialmente, sino que los integren de manera participativa.

Sistemas de cuidado propio

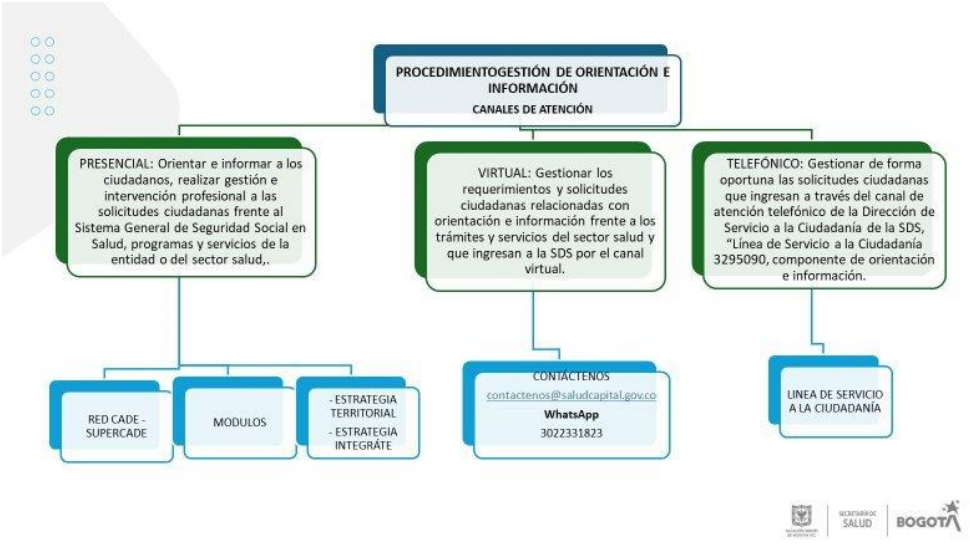
- Las estrategias o mecanismos de cuidado propios son el conjunto de saberes, prácticas, valores y relaciones comunitarias que los pueblos étnicos han construido históricamente para proteger la vida, la salud y el equilibrio colectivo. Estas estrategias se fundamentan en su cosmovisión, en la relación con el territorio y en las formas de organización social que sostienen la vida cotidiana.
- Los sistemas de salud étnicos son los conjuntos organizados de saberes, prácticas, normas y relaciones sociales mediante los cuales los pueblos étnicos —indígenas, afrodescendientes, Rrom y raizales— protegen, mantienen y restauran la vida y el equilibrio de las personas y de la comunidad. Estos sistemas no se limitan a la atención de la enfermedad, sino que integran la espiritualidad, el territorio, las relaciones familiares y comunitarias, y las formas propias de comprender el bienestar.
- De acuerdo con la Política sobre Etnicidad y Salud de la OPS (2017) y el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, los sistemas de salud étnicos son autónomos y complementarios al sistema nacional de salud. Se sustentan en principios de autodeterminación, reciprocidad, equilibrio y respeto por la vida, y se expresan en prácticas de medicina tradicional, espiritualidad, alimentación, partería, ritualidad, plantas medicinales y normas internas de convivencia

Se invita a realizar un ejercicio de estiramiento del cuerpo como inicio y cierre de la actividad, se espera abordar el momento 2 y 3 en el siguiente espacio.

2. Socialización accionar enfoque por área

Se inicia a este punto con la presentación por parte de cada área, enmarcada a la masterización del enfoque etnico diferencial:

- **Servicio a la ciudadanía:**

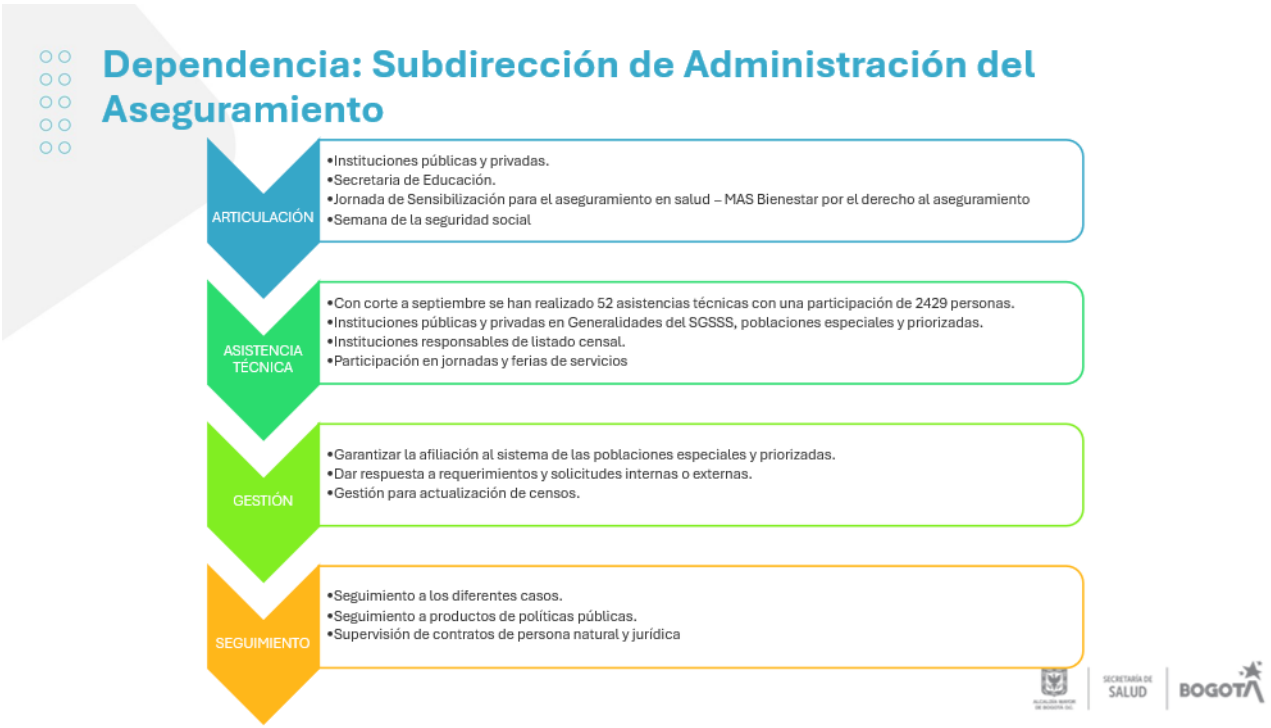


Enfoque diferencial actual: Establecer un marco normativo y operativo para las loscolaboradores que prestan susservicios profesionales en los puntosde atención presencial de la Secretaría Distrital de Salud, teniendo en cuenta, el enfoque diferencial, poblacional y de género desde el reconocimiento de las diferencias de los individuos y sus referentes culturales en salud.



COMPROMISO: Propuesta desde la Misionalidad con Aseguramiento, hasta donde pueden llegar (Ruta) se invita ir más allá y se pone la tarea de poder ajustar la estructura que vaya más allá de la misionalidad, para de manera conjunta trabajar en lo diferencial con las adaptaciones socioculturales, que se identifiquen las diferencias y priorización étnica, así mismo retomar los ejercicios de acciones afirmativas desde lo positivó y lecciones aprendidas.

- **Aseguramiento:**





- Se invita a revisar la diferencia entre barrera de acceso y caso, trabajar articuladamente la Ruta con Servicio a la Ciudadanía. Se indica el cambio administrativo y estructural de la dirección, dado que tanto la dirección de garantía como la de administración, no se tienen todas las claridades de reorganización del área. El diligenciamiento de la variable no es obligatorio, tampoco se pregunta.

- Se señala que la profesional Karen, tiene el panorama completo de las acciones que se han venido adelantando, pero no le fue posible asistir, pero lo que se espera independientemente de la nueva estructuración es poder contar con la continuidad de lo que se venia adelantado previamente y la respuesta a varios de los compromisos, para lo cual se espera contar con la participación de Karen en el próximo equipo funcional de etnias.

  Si bien es cierto, no se cuenta con la población NARP como población especial, lo que se espera es poder contar con una línea base interna, partiendo de la articulación y solicitud de información de personas étnicas caracterizadas desde los equipos Mas bienestar a tu hogar (kilombos y Kilumba) a la Dra. Johana Torrez y entorno comunitario (ACER Raizal) a la Dra. Marcela Contreras.

  COMPROMISO: Se actualizará el listado de Gobernadores por parte de Nohemi y Diana de la comunidad Indígena

Dados los tiempos definidos, se acuerda dar por terminado el espacio y continuar con la agenda propuesta en espacio extraordinario definido para el día viernes 19 de diciembre 2025 de 8:00am-12:00pm de manera virtual, continuando con el área de Provisión de Servicios de Salud.

Se procede a realizar el compartir alrededor de un almuerzo del pacifico colombiano gestionado por la Dirección de participación Social.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar de manera previa los compromisos adquiridos previamente, así como el cargue y diligenciamiento del	Todas las dependencias	12-12-2025

plan de acción		
Se actualizará el listado de Gobernadores	Nohemi y Diana	Diciembre 2025
Solicitud formal de información desde equipos mas bienestar a tu hogar para el cruce de personas CNARP	Mariana Luengas	12-12-2025
Realizar propuesta de implementación de la estrategia eliminación de barreras	Daily Albarracín	Febrero 2026
Compartir la presentación de las diferencias de las barreras, así como presentar la Ruta adecuada al enfoque etnico diferencial partiendo mas de las necesidades	Mariana Luengas	Febrero 2026
Empalmar con Karen el ejercicio adelantado con las comunidades étnicas y tomar como punto de partida esos avances, así como invitarla al próximo espacio ordinario del funcional en harás de brindar claridades.	Mariana Luengas	Febrero 2026
Agendar espacio extraordinario	Edyanni Ramos	Diciembre 19 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Edyanni Ramos Valoyes	E1ramos@saludcapital.gov.co	3108618819	SGYEPSP	*Edyanni Ramos V.*
2					
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 ( )**	N/A

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES			
	Código:	SDS-DFO-FT-004	Versión:	1
Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo				

Tema: Equipo Nacional de Ettias Fecha: 09-12-2025.

Hora Inicio: 8:30am Hora Fin: 1:30pm Lugar: Casa Gitana.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Milena Useche V	SDS-SAC	Profesional Especializado	3214668450	mcuseche@saludcapital.gov.co	Milena Useche.
2	Martha Liliana Tuyo L	SDS-EMBH	Contratista	3109187429	MLtuyo@saludcapital.gov.co	Liliana Tuyo.
3	Nohemi Baquero B	SDS D.D.S.G.C.C	Contratista	3002358945	nzramirez@saludcapital.gov.co	
4	Sandra Milena Fontino	SDS-SGYEPSP	Profesional Especializado	321 365 3165	sfontino@saludcapital.gov.co	
5	Jenny Viviana Ruiz	SDS-DPSGTYT	Contratista	3043882084	yruiz@saludcapital.gov.co	
6	Andrea Gomez Diaz	SDS-SGYEPSP	Prof. Especial	3018108030	Apgomez@saludcapital.gov.co	Andrea Gómez Díaz
7	Denia Laia Maturana	SDS-SPSGTYT	Contratista	3176206586	Dlmaturana@saludcapital.gov.co	Denia Maturana
8	Daily Jasbleidy Albarracin	SDS-DSC	Contratista	3133054517	djalbarracin@saludcapital.gov.co	Daily Benitez.
9	Natalia Garay Casas	SDS-DSE-AT	Contratista	3003704140	ngaray@saludcapital.gov.co	
10	Sasha Stephen	SDS	Contratista	6054083322	Sastephens@sdc.gov.co	Sasha C.
11	Sandra D. Beltran B	SAA	Profesional Esp	3177132094	sdbeltran@saludcapital.gov.co	Sandra B
12	Mariana Luengas A	SAA	Prof Especializado	3142934495	mluengas@saludcapital.gov.co	
13	Diego Fernando Alvarado	SDS-DPSS	Prof Especializado	3138883244	dfalvarado@saludcapital.gov.co	
14	Diana Juana Suárez	SDS-SGYEPSP	Contratista	3202043224	dmjuarez@saludcapital.gov.co	Diana Juana Suarez
15	Daniela Estefania Caballos	SDS-SGYEPSP	Contratista	3214047534	decaballos@saludcapital.gov.co	
16	Edyanni Ramos Velayos	SDS-SGYEPSP	Contratista.	3108618819	eramos@saludcapital.gov.co	
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Scanned with CamScanner