**4. Informe ejecutivo de la ejecución del plan de salud pública de intervenciones colectivas con estas comunidades durante la vigencia 2025.**

En atención a la solicitud realizada en el marco de la Auditoría Financiera, de Gestión y Resultados código No. 142, correspondiente a la vigencia 2025 del Plan Distrital de Vigilancia y Control Fiscal – PDVCF 2026, se presenta el informe ejecutivo de la ejecución de las acciones realizadas a través del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) con comunidades étnicas en Bogotá durante la vigencia 2025.

En primer lugar, comunicamos que el **Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC)** es un conjunto de acciones y procedimientos gratuitos dirigidos a grupos poblacionales (familias y comunidades) para promover la salud, prevenir enfermedades y gestionar riesgos. A diferencia de los servicios de atención individual que incluye el Plan Básico de Salud (PBS) a cargo de las EPS, el PIC interviene y desarrolla actividades con las personas directamente en los entornos donde vive la gente (hogar, colegio, trabajo, comunidad, instituciones de protección) para afectar positivamente los **determinantes sociales de la salud.**

En Bogotá, **el PIC se ejecuta a través de las cuatro Subredes Integradas de Servicios de Salud** (norte, Sur, Centro Oriente y Sur Occidente) y contempla un fuerte enfoque diferencial étnico para respetar la identidad y autonomía de los pueblos residentes en la ciudad. De esta manera, las intervenciones están diseñadas para ser interculturales, integrando los conocimientos ancestrales con la medicina convencional que incluye la salud pública colectiva. Para ese propósito, desde la Secretaría Distrital de Salud se establecen lineamientos técnicos operativos que orientan el desarrollo de las acciones colectivas para el cuidado de la salud a nivel territorial en el marco del Modelo de Atención MAS Bienestar.

Es importante anotar que las acciones que incluye este plan son gratuitas para todas las poblaciones y comunidades de Bogotá, incluyendo los afiliados a la EPS Capital salud.

Ahora bien, en cumplimiento de lo establecido en el artículo 202 del Plan Distrital de Desarrollo 2024–2027 “Bogotá Camina Segura”, y en el marco de las Políticas Públicas Étnicas (CONPES D.C. 37, 38, 39 y 40 de 2024), la Secretaría Distrital de Salud ha concertado e implementado acciones y productos de salud pública con comunidades Negras, Afrocolombianas, Palenqueras, Raizales, Indígenas, y el pueblo Rrom o Gitano, orientadas a fortalecer la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y el reconocimiento de los saberes ancestrales.

Para el desarrollo de estas acciones, se suscribieron convenios interadministrativos con las Subredes Integradas de Servicios de Salud, las cuales desarrollan las actividades de salud pública colectiva con enfoque étnico diferencial a través de equipos básicos extramurales de salud. Estos equipos cuentan con integrantes con pertenencia étnica (afrocolombianos, palenqueros, raizales, indígenas y gitanos), así como con perfiles ancestrales reconocidos como sabedores, entre ellos parteras y médicos tradicionales.

El trabajo articulado entre los saberes ancestrales y los enfoques de la medicina occidental permite abordar tanto los riesgos en salud identificados desde la salud pública, como las desarmonías, desequilibrios y enfermedades propias de cada cultura, fortaleciendo intervenciones interculturales que respetan la concepción de salud y enfermedad, así como los usos y costumbres de cada pueblo étnico.

Ahora bien, a nivel operativo las acciones que se se realizaron en los entornos se ejecutaron a traves de dos grupos de convenios, asi:

**Convenios para el desarrollo de intervenciones colectivas en los entornos educativo, laboral, comunitario e institucional.**

Para el desarrollo de las acciones que se realizan desde los entornos educativo, laboral, comunitario en institucional, se cuenta con equipos interdisciplinarios (conformados por diferentes profesiones y oficios), quienes desarrollan acciones enfocadas a la promoción de la salud, y prevención de la enfermedad, acciones desarrolladas, por un lado, en los entornos donde las personas nacen, crecen, viven, trabajan, estudian y se relacionan, con acciones de bienestar desde cada uno de ellos. En este marco, durante la vigencia 2025 se desarrollaron las siguientes estrategias y acciones principales con grupos étnicos, en los entornos de vida.

Acciones realizadas en el entorno educativo: En este entorno se realizan sesiones educativas con la población estudiantil, docentes y padres de familia, en temáticas como actividad física, salud sexual y reproductiva, salud ambiental, salud mental, entre otros, cada uno de ellos orientados acorde al grupo de población que participa de la misma, teniendo en cuenta las creencias, costumbres y practicas propias de cuidado de cada uno de ellos, así mismo se han desarrollado sensibilización frente a prevención, identificación y notificación de racismo en los planteles educativos.

Acciones realizadas en el entorno laboral: En el entorno laboral, las acciones de salud pública dirigidas a grupos étnicos se centran en el autocuidado y la gestión del riesgo colectivo para poblaciones que se dedican al trabajo informal en los espacios públicos de la ciudad. Las actividades son realizadas por quipos de salud (gestores de riesgo) que se desplazan a zonas con alta presencia de comercio informal para realizar tamizajes de salud y educación en higiene postural, manejo de cargas y prevención de enfermedades crónicas, entre otras. Acciones realizadas en el entorno comunitario: En este entorno se desarrollan acciones focalizadas en espacios públicos, en los cuales confluye la población del distrito, entre ellas se encuentran jornadas de cuídate y se feliz enfocadas a la identificación de riesgo en población mayor de edad que generan alertas para condiciones crónicas, desarrollo de sesiones de tipo itinerante o de proceso con grupos comunitarios ya establecidos y consolidades, con el fin de fortalecer capacidades de cuidado y autocuidado en salud, promoción de la importancia de la salud ambiental, acciones educativas para la salud mental, prevención del consumo de sustancias, salud sexual y reproductiva, entre otros, estas acciones no resultan excluyentes para la población, por lo cual se puede contar con población étnica de los diferentes grupos y pueblos étnicos.

Acciones realizadas en el entorno Institucional: Las acciones de salud pública en este entorno dirigidas a grupos étnicos se centran en garantizar una atención diferencial e intercultural que respete sus saberes ancestrales y derechos territoriales. Estas intervenciones incluyen la prestación de servicios de salud pública colectiva en las Instituciones protectoras y cuidadoras de personas mediante el diálogo de saberes, donde se integran prácticas de medicina ancestral con la convencional para asegurar la pertinencia cultural en tratamientos.

**Tabla 1. Número de personas de grupos étnicos abordadas por las Subredes Integradas de Servicios de Salud con intervenciones colectivas, en los entornos educativo, laboral, comunitario e institucional. Bogotá, año 2025.**

| SUBRED | POBLACIÓN | TOTAL |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| NORTE | Afrodescendiente | 11 |
| | Palenquero | 3 |
| | Raizal | 355 |
| | Indígenas | 73 |
| | Rrom Gitanos | 6 |
| SUR | Afrodescendiente | 209 |
| | Palenquero | 3 |
| | Raizal | 12 |
| | Indígenas | 192 |
| | Rrom Gitanos | 4 |
| SUR OCCIDENTE | Afrodescendiente | 139 |
| | Palenquero | 2 |
| | Raizal | 11 |
| | Indígenas | 108 |
| | Rrom Gitanos | 142 |
| CENTRO ORIENTE | Afrodescendiente | 65 |
| | Palenquero | 0 |
| | Raizal | 8 |
| | Indígenas | 81 |
| | Rrom Gitanos | 1 |
| **TOTAL** | | **1425** |

**Fuente**: Aplicativo GESI- PSPIC

Las estrategias a través de las cuales se ejecutaron las acciones son las siguientes:

**-Estrategia Lisinin Senta (Centro de escucha)-Comunidad Raizal:** Son acciones comunitarias orientadas al fortalecimiento de las prácticas de cuidado de la salud de la comunidad Raizal. En este marco se realizan procesos de gestión, acompañamiento y seguimiento diferencial en promoción de la salud y prevención de la enfermedad, mediante acciones de fortalecimiento comunitario.

Estas intervenciones son implementadas por un equipo interdisciplinario conformado por tres profesionales y tres gestores comunitarios, quienes realizan abordajes en duplas con alcance distrital desde la Subred Norte de Salud.

Las actividades se desarrollan a través de la estrategia de abordaje diferencial del Centro de Escucha Raizal – Lisinin Senta, orientada a promover el bienestar, la participación comunitaria y el fortalecimiento de redes de apoyo.

**-Estrategia Mas bienestar para el pueblo Rrom gitano (Comunitario):** Para el pueblo Rrom gitano La acción de bienestar “Estrategia de intervención integral para la prevención y promoción en salud con enfoque diferencial étnico Rrom o Gitano, concertado con la Instancia Consultiva Rrom de Bogotá y en coherencia con el marco normativo vigente del Plan de Intervenciones Colectivas. En este sentido, se busca promover capacidades personales,

comunitarias e institucionales, reconociendo el cuidado como núcleo articulador de la vida social y del sistema propio de salud del pueblo Rrom.

El desarrollo de se sustenta en la participación efectiva, asegurando que todas las acciones sean concertadas con la Instancia Consultiva Rrom gitano integrada por las organizaciones ProRrom y Unión Romani. Esto se articula con la Kriss Romaní, sistema de justicia transnacional del pueblo Rrom, que regula la vida colectiva mediante normas y valores (Zakono), garantizando cohesión social, resolución de conflictos y transmisión de saberes. El reconocimiento de este sistema en el marco institucional fortalece la legitimidad de las acciones en salud, en tanto se basan en principios de justicia, diálogo y respeto mutuo.

De igual manera, la acción incorpora la pertinencia cultural como criterio rector, lo que implica que las intervenciones en prevención y promoción de la salud se diseñen de forma coherente con las prácticas, los valores y los modos de vida Rrom. En este marco, se reconoce el Plan de Vida O´Lasho Lungo Drom o Buen y Largo Camino, que constituye la ruta de desarrollo integral del pueblo Rrom, enmarcada en el Zakono, y que promueve el buen vivir, la armonía y la sostenibilidad de las kumpañy y organizaciones gitanas en el territorio. La acción de bienestar se concibe, por tanto, como un instrumento que debe aportar al cumplimiento de este plan, integrando la visión holística de bienestar que articula la salud física, espiritual, social y comunitaria.En coherencia con un enfoque diferencial y de derechos, la acción se orienta a garantizar el acceso sin discriminación al sistema de salud, superando barreras administrativas, culturales y sociales que históricamente han limitado la atención oportuna al pueblo Rrom. Asimismo, se promueve la corresponsabilidad, entendida como la construcción conjunta entre comunidad, sector salud y otros sectores distritales, de manera que las intervenciones respondan a determinantes sociales de la salud en un marco de articulación intersectorial.

**Convenios para la operación de los Equipos “Mas Bienestar en tu hogar”**

Los convenios para la operación de "Equipos + Bienestar en tu Hogar" están igualmente suscritos con las cuatro subredes integradas de servicios de salud del distrito. Estos operan mediante equipos interdisciplinarios que, bajo un enfoque de apropiación territorial, identifican y abordan a familias con riesgos en salud. A través de acciones educativas y planes de bienestar familiar, se busca generar un impacto positivo en toda la población, sin distinción de sexo, edad, etnia o régimen de salud. Dentro de las acciones realizadas, se abordan a personas pertenecientes a grupos étnicos.

En la siguiente tabla se muestra la cantidad de personas de grupos étnicos que fueron abordadas por los equipos Mas Bienestar, durante el año 2025.

**Tabla 2. Número de personas de grupos étnicos afiliados a Capital Salud abordadas por los Equipos Mas Bienestar en tu Hogar. Bogotá, año 2025.**

| SUBRED | POBLACIÓN ETNICA | CAPITAL SALUD EPSS |
|---|---|---|
| NORTE | AFRODESCENDIENTE | 83 |
| | PALENQUERO | 0 |
| | RAIZAL | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| | INDIGENA | 231 |
| | GITANO | 1 |
| SUR | AFRODESCENDIENTE | 182 |
| | PALENQUERO | 6 |
| | RAIZAL | 1 |
| | INDIGENA | 105 |
| | GITANO | 0 |
| SUR OCCIDENTE | AFRODESCENDIENTE | 86 |
| | PALENQUERO | 1 |
| | RAIZAL | 0 |
| | INDIGENA | 55 |
| | GITANO | 22 |
| CENTRO ORIENTE | AFRODESCENDIENTE | 199 |
| | PALENQUERO | 0 |
| | RAIZAL | 2 |
| | INDIGENA | 466 |
| | GITANO | 2 |
| **TOTAL** | | **1442** |

**Fuente**: Aplicativo GTAPS- Equipos Mas Bienestar en tu Hogar

En la tabla anterior se pueden observar el total de usuarios abordados entre los diferentes equipos étnicos desde los equipos Mas Bienestar en tu hogar, a través de las diferentes estrategias de abordaje establecidas en los convenios, entre ellas se encuentran con unas acciones de bienestar con acciones específicas con enfoque étnico diferencial, que apuntan a las necesidades expresas de los diferentes equipos étnicos en el distrito, las cuales han sido concertadas con las diferentes autoridades y lideres de cada grupo, pueblo y comunidad, de esta manera se describen a continuación dichas estrategias:

**1. Estrategia Kilombos – Comunidades Negras y Afrocolombianas:** Estrategia orientada al desarrollo de acciones familiares y comunitarias desde un enfoque intercultural. Integra intervenciones de salud pública (promoción y prevención) con prácticas ancestrales afrodescendientes mediante técnicas curativas tradicionales. Esta estrategia cuenta con 14 equipos interdisciplinarios con pertenencia étnica, avalados por la instancia representativa Negra y Afrocolombiana del Distrito los cuales están conformados por los perfiles de profesional de enfermería, tecnico en salud ambiental, gestor comunitario, partera y medico tradicional con pertenencia étnica.

**2.Estrategia Kilumba–Comunidad Palenquera:** Estrategia dirigida a reconocer las características socioculturales de las familias palenqueras, promoviendo acciones de salud intercultural que integran los saberes, prácticas y conocimientos propios del Palenque de San Basilio en materia de medicina ancestral, los cuales están conformados por los perfiles de profesional de enfermería, tecnico en salud ambiental, profesional de psicología, gestor comunitario y sabedor tradicional con pertenencia étnica.

**3. Estrategia de abordaje pueblo Rrom gitano Equipos Mas Bienestar en tu Hogar**:

En el abordaje de las Familias del pueblo Rrom Gitano, se desarrollan acciones orientadas al bienestar y cuidado en salud de la Cumpaña Romani (pueblo Rrom Gitano), las cuales se desarrollan desde un enfoque diferencial, intercultural y concertado con sus autoridades y formas organizativas.

Estas acciones incluyen espacios de concertación, diálogo e intercambio de saberes con la comunidad para orientar la atención en salud conforme al Zakono Romaní; la implementación de planes de bienestar familiar con enfoque diferencial, que contemplan caracterización de las familias, identificación de riesgos y seguimiento a las condiciones de salud; el fortalecimiento del cuidado sastimasco (bienestar y salud) mediante procesos educativos y construcción de contenidos diferenciales acordes a la cultura gitana; y la realización de prácticas desde la medicina ancestral, a través de sesiones tradicionales que integran los saberes propios en el cuidado de la salud.

De manera complementaria, se contemplan acciones de acompañamiento a casos emergentes, seguimiento a hospitalizaciones y la articulación con espacios comunitarios y de gobierno propio, buscando garantizar un abordaje integral, culturalmente pertinente y corresponsable con la comunidad Rrom.

4.**Estrategia de abordaje a los pueblos indígenas**

**-Muiscas Bosa y Muiscas Suba**

La acción de bienestar busca fortalecer la salud y el bienestar de las familias Muiscas de Bosa y Suba mediante un proceso integral que articula la concertación comunitaria, la identificación de riesgos familiares, el rescate de prácticas ancestrales de medicina tradicional y partería, y la articulación con el sistema distrital de salud. Este plan se fundamenta en la cosmovisión Muisca, reconociendo el territorio, la espiritualidad y el cuidado colectivo como ejes centrales del bienestar.

Esta actividad integra las acciones a desarrollar con las familias de cabildo indígena Muisca de Bosa y Muisca de Suba, las cuales buscan promover el acceso de sus integrantes a los servicios de salud, así mismo fortalecer procesos de cuidado que aporten a mejorar condiciones de vida y mitigar riesgos en salud, a través de acciones promocionales y preventivas, todas estas enfocadas a la pervivencia de la comunidad, reconocimiento de sus determinantes sociales y principales problemáticas en salud.

En esta acción se contempla el abordaje desde la dimensión de salud mental, considerando los factores de riesgo manifestados por parte de las autoridades y por las que se prioriza como una de las principales necesidades de abordaje

**-Wounaan Baud Mos**

El abordaje con familias Wounaan tiene como objetivo preservar y fortalecer la medicina tradicional y salud propia de la comunidad Wounaan, que ha llegado a Bogotá tras el desplazamiento forzado. A través de la transmisión intergeneracional de saberes ancestrales,

se busca proporcionar atención de salud que respete la cosmogonía y cultura Wounaan, enfrentando desafíos tales como la falta de espacio sagrado, escasez de plantas medicinales y escasa inversión en salud comunitaria. Estas acciones son desarrolladas por perfiles de profesional de enfermería, tecnico en salud, gestor comunitario, partera y sabedor "Benhuunk", todos ellos con pertenencia étnica. El abordaje a la población se da en el contexto familiar y comunitario en escenarios propios del pueblo en los cuales se promueven prácticas de cuidado y autocuidado en salud integrando la medicina ancestral y medicina occidental.

**-Pueblo Emberá**

Esta estrategia tiene como fin desarrollar acciones de identificación y gestión de riesgos en salud, educación en salud, promoción de prácticas para el mantenimiento y preservación del bienestar en la población indígena Emberá, así como gestionar barreras de acceso y trámites relacionados con el acceso a los servicios de salud en el marco de las rutas integrales y procesos relacionados con el aseguramiento en salud.

Para el desarrollo de las actividades se cuenta con un equipo interdisciplinario compuesto por perfiles como profesionales en enfermería, profesionales psicosociales, gestores de bienestar, gestores ancestrales (gestores, parteras, jaibanás y yerbateros), siendo estos gestores con la característica de tener pertenencia étnica Emberá de los diferentes pueblos y son propuestos por los voceros indígenas.

Elaborado por: Milena Useche- Edyanni Ramos-Daniela Ceballos-Liliana Tunjo

Reviso: Juan Patiño

Aprobó. Marcela Martínez.