

1.3.1 Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá, concertado con el espacio autónomo según la normatividad vigente.



Fase de diseño vigencia 2026

Bogotá, abril de 2026

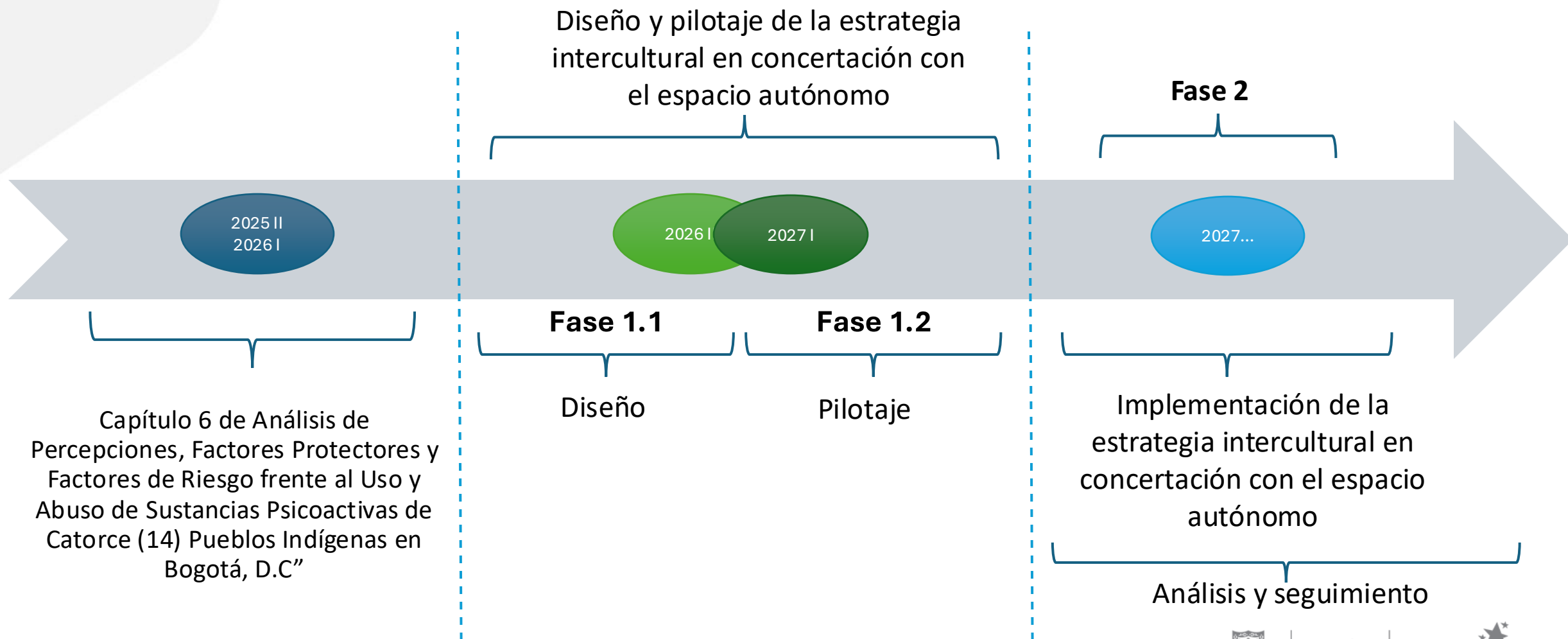


SECRETARÍA DE
SALUD





1. Contexto y antecedentes de la propuesta



* Operó a través del producto 1.3.5 Documento de caracterización y diagnóstico de situación de salud con enfoque indígena diferencial para los pueblos indígenas en Bogotá, concertado con el espacio autónomo según la normatividad vigente"



SECRETARÍA DE
SALUD





1. Contexto y antecedentes de la propuesta

1

Esta propuesta se origina en el producto 1.3.5*, resultado del proceso de caracterización y diagnóstico diferenciado de la situación de salud de los pueblos indígenas de Bogotá.

2

En dicho proceso participaron los 14 pueblos indígenas, a través de entrevistas, recorridos territoriales, círculos de la palabra y espacios colectivos.

3

De este ejercicio surgió el Componente 6 "Análisis de Percepciones, Factores Protectores y Factores de Riesgo frente al Uso y Abuso de Sustancias Psicoactivas de Catorce (14) Pueblos Indígenas en Bogotá, D.C", que analizó percepciones, factores protectores y factores de riesgo frente al uso y abuso de sustancias psicoactivas.

* "Documento de caracterización y diagnóstico de situación de salud con enfoque indígena diferencial para los pueblos indígenas en Bogotá, concertado con el espacio autónomo según la normatividad vigente",



1. Contexto y antecedentes de la propuesta

El análisis del capítulo de caracterización se organizó a partir de tres variables:

Cómo los pueblos comprenden el uso, el abuso, armonías y desarmonías y sus efectos.

Percepciones propias sobre las SPA



Condiciones territoriales, sociales, familiares y culturales que aumentan la vulnerabilidad.

Factores de riesgo



Medicina ancestral, espiritualidad, familia, identidad y gobierno propio.

Factores protectores propios





1.1. Contexto y antecedentes de la propuesta

Conclusiones y recomendaciones del Análisis de Percepciones, Factores Protectores y Factores de Riesgo frente al Uso y Abuso de Sustancias Psicoactivas de Catorce (14) Pueblos Indígenas en Bogotá, D.C”

A partir del trabajo comunitario con los pueblos indígenas, el capítulo concluyó que:

1

La prevención debe partir del fortalecimiento de los sistemas propios de cuidado.

2

Es necesario diferenciar prácticas culturales reguladas de consumos problemáticos externos.

3

Se requiere una estrategia intercultural, territorializada y sostenida en el tiempo.

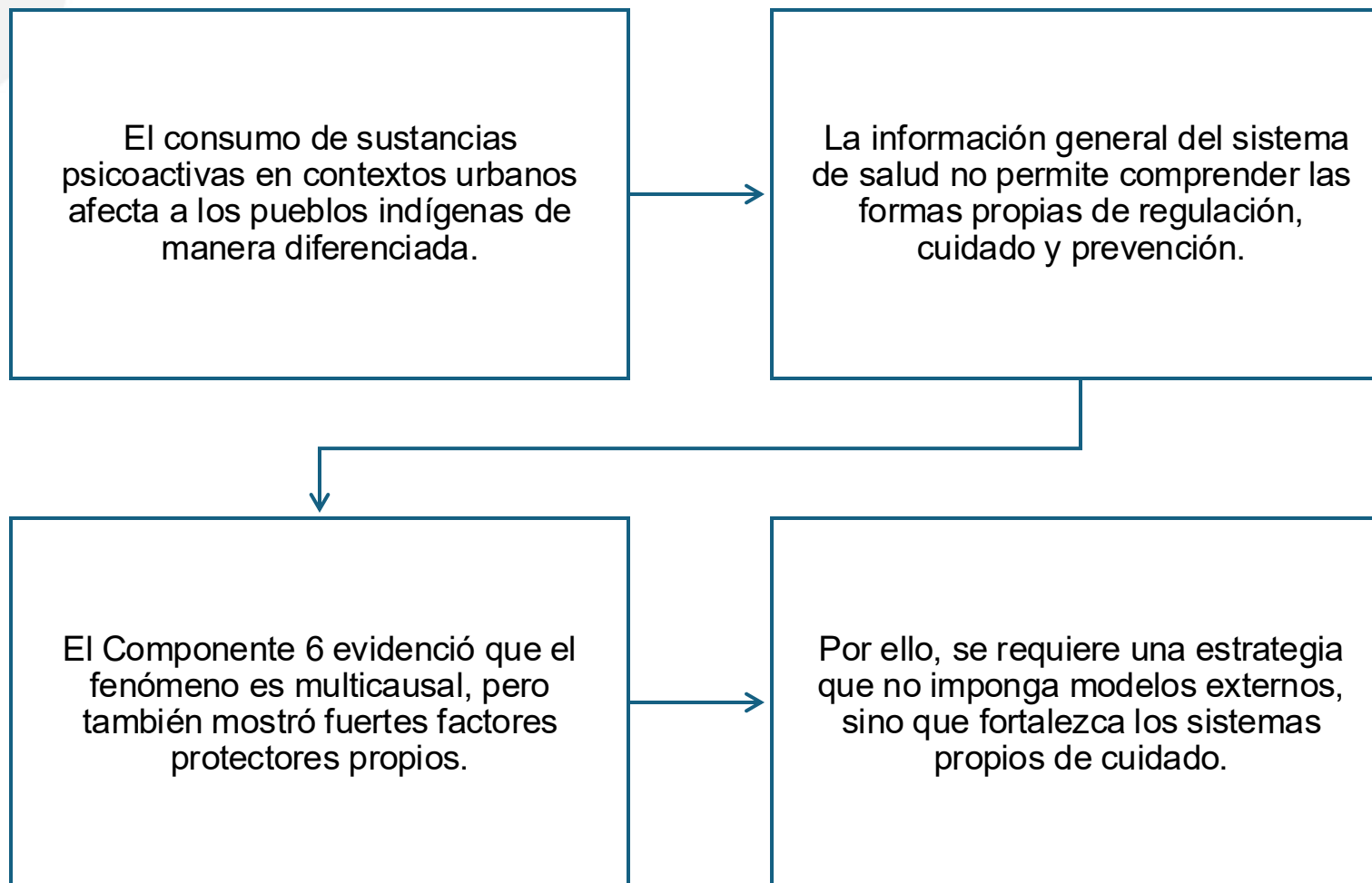
4

Las autoridades indígenas deben ser parte central de la construcción de la respuesta.

El propio capítulo recomienda avanzar hacia una estrategia diseñada con los pueblos.



2. Justificación de la propuesta





3. Ficha de producto

El objetivo de la estrategia es operativizar la Ficha Técnica del Indicador del Producto 3:

- **Nombre del indicador:** Porcentaje de avance de la implementación y evaluación de la estrategia integral intercultural en salud para la prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas
- **Descripción del indicador:** El indicador pretende medir el desarrollo de las actividades programadas en las cuatro (4) fases planteadas para lograr así, dar cuenta del avance en la implementación de cada una de las fases y al finalizar el periodo de la política, obtener resultados en la implementación de la estrategia integral intercultural en salud para la prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas.
- **Descripción del producto:**

FASE 1.1 Año 2026-II (8,33%): Diseño de la estrategia integral intercultural para la prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas (legales e ilegales) en concertación con los pueblos indígenas.

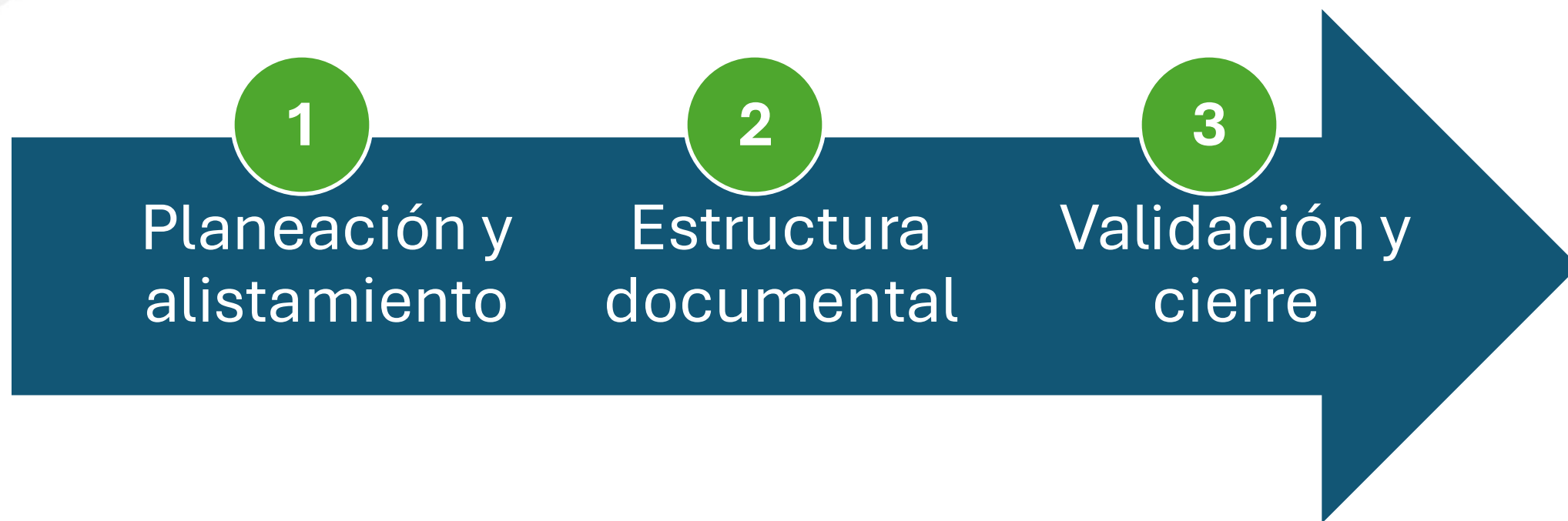
Se realizará **exclusivamente el diseño participativo** de la Estrategia El diseño permitirá:

- Definir con claridad qué es la estrategia.
- Construir acuerdos con las autoridades indígenas.
- Dejar un documento legítimo y listo para el siguiente año



3.1 Hoja de ruta

1.3.1 Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá





3.1.1 Momento 1. Planeación y alistamiento

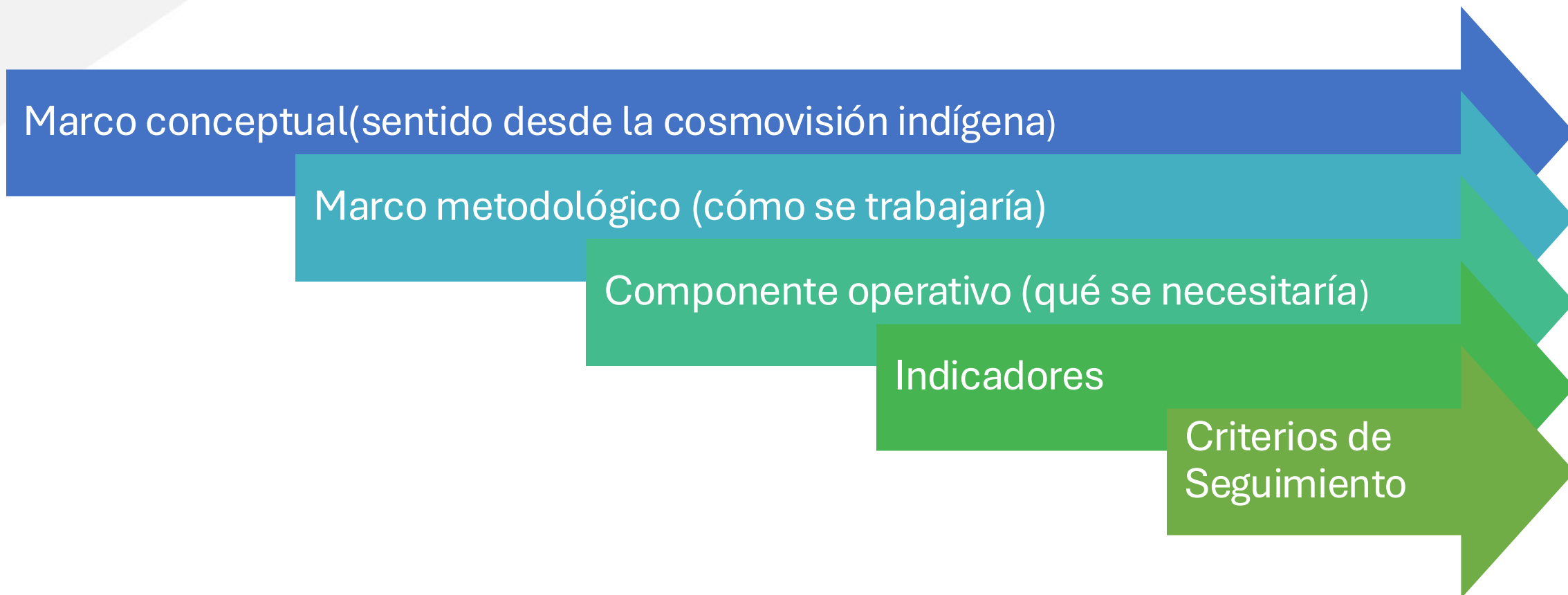
1.3.1 Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá





3.1.2 Momento 2. Elaboración documenta: estructural

1.3.1 Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá



Nota: En este momento no se ejecutan acciones.
Se construye la arquitectura técnica de la estrategia, a partir de seis líneas de acción.



3.1.2 Momento 2. Elaboración documenta: contenidos

1.3.1 Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá

1

Fortalecimiento de factores protectores propios

4

Prevención intercultural por curso de vida

2

Reducción de riesgos y daños en contexto urbano

5

Identificación del riesgo y activación de rutas

3

Gobernanza y concertación con pueblos indígenas

6

Fortalecimiento de capacidades y sostenibilidad



3.1.3 Momento 3. Validación y cierre

1.3.1 Estrategia integral intercultural en salud de prevención del uso y abuso de sustancias psicoactivas en los pueblos indígenas de Bogotá



Ajustes finales a la estrategia con base en los aportes de las autoridades.



Validación comunitaria del documento.



Devolución a los pueblos indígenas de la versión final de la estrategia



4. Plan de trabajo y cronograma fase 1.1

CRONOGRAMA FASE DE DISEÑO POR SEMANAS																
MOMENTO	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 8	SEMANA 9	SEMANA 10	SEMANA 11	SEMANA 12	SEMANA 13	SEMANA 14	SEMANA 15	SEMANA 16
Momento1 Apropriación componente 6																
Momento1 Ruta metodológica del diseño																
Momento1 Plan del trabajo del diseño																
Momento 2 Curso de vida																
Momento 2 Factores protectores propios																
Momento 2 Riesgos y daños urbanos																
Momento 2 Rutas sanitarias y MAI																
Momento 2 Gobernanza indígena																
Momento 2 Capacidades y sostenibilidad																
Momento 2 Integración líneas y capítulos																
Cierre del diseño																

Tiempo proyectado: 4 meses



SECRETARÍA DE
SALUD





4. Plan de trabajo y cronograma fase 1.1



**Dos (2)
Profesionales
especializados:**
organiza, sistematiza
y cuida la coherencia
del diseño.



**Dos (2)
Profesionales
universitarios:**
acompaña el diálogo
comunitario y los
espacios colectivos.



**Dos (2) Gestores
comunitarios:**
garantizan
convocatoria,
respeto territorial y
articulación.



Muchas Gracias



SECRETARÍA DE
SALUD

