




 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					

Se realiza la revisión de los antecedentes relacionados con las espirales ejecutadas en el marco del Plan Parcial adoptado mediante el Acuerdo 37, así como de la nueva concertación, en la cual se establece la separación del componente de implementación de las espirales, cuya respuesta se enmarca en la Política Pública correspondiente.

En este sentido, se recomienda llevar a cabo una revisión simultánea de los documentos previamente elaborados en el marco de los contratos ejecutados, con el fin de garantizar coherencia, trazabilidad y articulación de la información.

Adicionalmente, se revisa el documento correspondiente a la proyección de la implementación de las Espirales I y III, en el cual se planteó el diseño de acciones orientadas a la atención de seis situaciones priorizadas.

Producto No. 6. Documento Guía avance del diseño de las acciones a implementar en la atención en medicina tradicional y partería para las seis (6) situaciones priorizadas (Discapacidad, Desarmonías crónicas, Medicina de Mujer, Alimento Propio, Consejerías Espirituales/desarmonías emocionales y Acciones de cuidado en niños, niñas, mayores y mayores) por la comunidad indígena Muisca de Bosa orientada por sabedores, médicos, médicas y parteras



Se generan análisis de los siguientes temas:

- Sistema distrital de salud- PIC-acciones en salud.
- cuáles son los elementos generales de un modelo de salud?
- Cada pueblo tiene un Modelo de Salud que adapta al SISPI
- Hay unos documentos específicos que son requisitos para adaptación del SISPI



The screenshot shows the Función Pública website. The main navigation bar includes links for EVA, Publicaciones, Gestor Normativo, Red de servidores, Cursos virtuales, Formatos, Contactenos, and Preguntas frecuentes. The breadcrumb trail indicates the path: EVA > Gestor Normativo > Consulta > Decreto Ley 480/25. The title of the document is "Decreto Ley 480 de 2025 Ministerio de Salud y Protección Social". There is a "Descargar PDF" button. A sidebar on the left allows filtering by Fechas, Temas (1), and Vigencias(0). The main content area displays the title "DECRETO LEY 480 DE 2025" and the date "(Abril 30)". The text below states: "Por el cual se establece e implementa el Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural -SISPI como la Política de Estado en salud para los pueblos indígenas de Colombia y se dictan otras disposiciones".

Se hace revisión del marco normativo que ha permitido avanzar en la contratación directa así como fundamentar el financiamiento de dichas acciones tal como el artículo 2 del Decreto Nacional No. 2164 de 1995 estableció que son Territorios Indígenas, "las áreas poseídas en forma regular y permanente por una comunidad, parcialidad

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD</p>	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					

o grupos indígenas y aquellas que, aunque no se encuentren poseídas en esa forma, constituyen el ámbito tradicional de sus actividades sociales, económicas y culturales” y estipuló en sus definiciones que se entiende por “comunidad o parcialidad indígena”, al “grupo o conjunto de familias de ascendencia amerindia, que tienen conciencia de identidad y comparten valores, rasgos, usos o costumbres de su cultura, así como formas de gobierno, gestión, control social o sistemas normativos propios que la distinguen de otras comunidades, tengan o no títulos de propiedad, o que no puedan acreditarlos legalmente, o que sus resguardos fueron disueltos, divididos o declarados vacantes”.



ESPIRAL V Atenciones en salud: complementar las guías con las otras prioridades en salud (actores, tiempos, instrumentos). Y Hacer pilotaje de las 6 primeras.

Acciones de procesos de atención desde la prevención (acompañamiento) y el cuidado en salud (situaciones identificadas, como se va a complementar)

- Piloto / complementar. 6 situaciones priorizadas (individual, familiar, comunitaria) - Tipo de atención promoción, diagnóstico, tratamiento.
- Actualización con base en el pilotaje (actores, instrumentos, tiempos),
- Diseño 10 acciones restantes. Diagrama de atención con roles, actividades y protocolos de articulación interna

ESPIRAL VI: Plantear acciones integrales que permitan proyectar el modelo de salud propia en perspectiva de la articulación integral de los componentes de sabiduría ancestral, gestión y administración, atenciones en salud propia. Para lo cual se proyecta de manera preliminar las siguientes acciones las cuales deben ser revisadas con la finalidad de establecer

- Revisión y análisis documental del Modelo propio de salud Muisca Bosa
- Definición, coordinación y articulación de las acciones entre los actores del SISPI y e SGSSS en los distintos niveles de gobierno
- Establecimiento de estrategias para la armonización del cuidado de la salud desde lo propio e intercultural.
- Definición de los actores propios y externos que intervienen en el cuidado de la salud integral.
- Generación de propuestas técnicas del cuidado de la salud para su implementación con sus respectivos costos
- Articulación institucional – diálogos, instrumentos, - mecanismos de interacción con el sistema de salud – RUTAS INTERCULTURALES COMPLEMENTARIAS . Articulación atención integral intercultural. Quien canaliza, referencia, contrarreferencia, abordaje. Proceso de referencia - contrarreferencia, incluyendo responsables, tiempos, canales de comunicación y mecanismos de seguimiento
- Lugares de atención. Protocolos - evaluación integral de la infraestructura, equipos, insumos e insumos ancestrales y condiciones operativas de la Casa de Medicina y droguería, laboratorio
- Sistema de información en salud.
- Indicadores y Herramientas de monitoreo
- Recursos necesarios: Tiempos, perfiles (talento humano, externo), insumos
- Definición de las necesidades de la infraestructura física intercultural de salud con los respectivos costos
- Definición de requerimientos para la adecuación y el manejo de sistemas de información y sus respectivos costos de implementación.
- Identificar los equipos de talento humano para el desarrollo de los diferentes componentes del SISPI y sus respectivos costos
- Generación de propuesta para la conformación del equipo en talento humano para el cuidado en salud, armonizado con la red de sabedores ancestrales el SISPI, continua este proceso transitorio

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

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

- Definición e identificación de procesos de cuidado de la salud propia e intercultural, atención intrahospitalarios y extra murales (con adecuaciones interculturales)
- Diseño de estrategias de evaluación y seguimiento al proceso construcción e implementación del SISPI. mecanismos de monitoreo, seguimiento y evaluación a las acciones de cuidado y el desarrollo de procesos de mejora.
- Gestión del modelo - componentes del SISPI relacionados con la sabiduría ancestral, transmisión de salud, gobierno propio el cuidado integral y la gestión del cuidado desde lo propio. Funciones, actores responsables y mecanismos de operación, garantizando coherencia con el gobierno propio y la medicina tradicional- Roles de Cabildo, proyección de talento humano; como se operativiza técnico, administrativo.
- Inventario de actores clave al interior de Cabildo
- Inventario remedios tradicionales más utilizados, las principales necesidades de medicamentos occidentales y las prácticas de cuidado en salud
- Costos estimados integrales de atenciones – sostenibilidad financiera - posibles fuentes de financiación.
- Proyección costos integrales operatividad integral
- Definición de condiciones de sostenibilidad del modelo.

Como sugerencia del proceso se menciona que la implementación del 5 y 6 este en el marco de un mismo contrato; así como que el Espiral VI inicie antes que el Espiral V o de manera paralela.

En lo correspondiente a Espiral II se hará una revisión interna para evitar el cruce con elementos que se abordan en el modelo de salud propia Muisca.

Se adjunta participación virtual de Anya Suarez

1. Resumen

Título de la reunión	Revisión propuestas Bosa
Participantes que asistieron	2
Hora de inicio	4/13/26, 2:15:26 PM
Hora de finalización	4/13/26, 5:02:59 PM
Duración de la reunión	2 h 47 min 32 s
Tiempo medio de asistencia	2 h 46 min 5 s

2. Participantes

Nombre	Primera entrada	Última salida	Duración de la reunión	Correo electrónico
Daniela Estefania, Ceballos Piarpuzan	4/13/26, 2:15:32 PM	4/13/26, 5:02:59 PM	2 h 47 min 26 s	DECeballos@saludcapital.gov.co
Anya Mercedes, Suarez Gomez	4/13/26, 2:18:14 PM	4/13/26, 5:02:59 PM	2 h 44 min 44 s	AMSuarez@saludcapital.gov.co

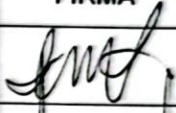


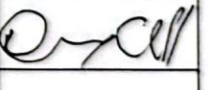
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	ACTA DE REUNIÓN		
	Código:	SDS-DFO-FT-001	

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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Ajustar propuesta SDS Espiral V y VI.	Daniel Mateus/ Daniela Ceballos.	14 de Abril 2015
Ajustar propuesta SDS Implementación E-II.	Santiago Valencia/ Diana Juanica.	14 de Abril 2015.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Daniel Mateus Arango	dmateus@saludcp.	3165759150	SGyEPSP	
2	Santiago Valencia	SAVALENCIA@salud	3103767364	SGyEPSP.	
3	Juan Carlos Caceres	JCCaceres@salud	3112440171	SGyEPSP	JCCaceres
4	Diana Juanica Suarez	djuanica@salud	3185529434	SGyEPSP	Diana Juanica
5	Irenez Salcedo P	isalcedo@salud	3005709611	SGyEPSP	
6	Javier Romero	jromerom@salud	3028580831	SGyEPSP	Javier Romero
7	Daniela Ceballos	dceballos@salud	3214047539	SGyEPSP.	
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.