Producto 6

“Documento técnico que recopile información sobre las capacidades, saberes y trayectorias de formación de actores comunitarios en salud, como sabedores, parteras, promotores y dinamizadores, identificando brechas, prioridades temáticas y metodologías culturalmente pertinentes, con el fin de proponer una ruta de fortalecimiento de capacidades técnicas y espirituales para la consolidación futura de procesos educativos en salud propia e intercultural desde el territorio”.

TOLIMA

Comisión de Salud, Alimentación y Apoyo Social

Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor

Ministerio de Salud y Protección Social

Convenio de Asociación No. MSPS-1822-2026

Bogotá D.C., Colombia

Mayo de 2026

Resumen

El presente documento técnico corresponde al desarrollo del Componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud para el departamento del Tolima, en el marco del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, como parte de los procesos de implementación de la Fase III del modelo de salud indígena impulsado por las Autoridades Tradicionales Indígenas de Colombia – Gobierno Mayor, en articulación con el Ministerio de Salud y Protección Social.

Este componente se construye a partir de los procesos territoriales desarrollados con las comunidades indígenas del Tolima, retomando los aprendizajes metodológicos, organizativos y comunitarios construidos previamente en territorios como Chocó y Vichada, así como los lineamientos establecidos en el Decreto Ley 0480 de 2025, la Guía Metodológica para la Construcción e Implementación del SISPI y los desarrollos técnicos del Convenio 1822 de 2026.

El documento recoge, desde la visión propia de los pueblos indígenas del Tolima, las formas de atención, cuidado, prevención y sanación que históricamente han garantizado la protección de la vida y el equilibrio espiritual, territorial y comunitario. En este sentido, el componente reconoce la medicina ancestral como un sistema legítimo de conocimiento, orientado no únicamente a la curación de enfermedades, sino al mantenimiento de la armonía entre territorio, comunidad, espiritualidad y naturaleza.

1. Introducción

El componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento constituye uno de los pilares estructurales del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, en tanto permite fortalecer las capacidades comunitarias, revitalizar los saberes ancestrales y consolidar mecanismos de articulación entre la medicina propia y la medicina occidental.

En el departamento del Tolima, este componente adquiere una importancia estratégica debido a la necesidad de fortalecer procesos de autonomía sanitaria, transmisión intergeneracional del conocimiento y consolidación organizativa de los pueblos indígenas, frente a contextos históricos de exclusión, barreras institucionales y debilitamiento de prácticas culturales.

El análisis territorial desarrollado durante las jornadas comunitarias, mesas técnicas, procesos de concertación y ejercicios de cartografía social evidenció que los sistemas de conocimiento indígena continúan vigentes

2. Justificación

Los procesos de formación en salud indígena han estado históricamente limitados por barreras estructurales, administrativas, territoriales y culturales que han incidido directamente en la sostenibilidad de los sistemas propios de salud y en el ejercicio efectivo del derecho fundamental a la salud de los pueblos indígenas.

En el departamento del Tolima se evidencia una limitada articulación entre los sistemas institucionales y los sistemas propios de salud, lo cual ha generado invisibilización de la medicina ancestral, exclusión de sabedores y autoridades espirituales de los procesos institucionales, débil reconocimiento de los itinerarios terapéuticos propios, fragmentación en las rutas de atención, barreras culturales y lingüísticas, escasa participación comunitaria en la toma de decisiones.

Asimismo, se identifica un déficit significativo de talento humano con enfoque intercultural, lo que dificulta la implementación de modelos de atención pertinentes y respetuosos de las dinámicas culturales de los pueblos indígenas.

3. Objetivo General

Fortalecer las capacidades comunitarias, organizativas y territoriales en salud propia e intercultural en el departamento del Tolima y el pueblo Pijao, mediante el diseño e implementación de procesos de formación, capacitación, generación y uso del conocimiento, que permitan garantizar la sostenibilidad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, desde un enfoque diferencial, territorial, espiritual e intercultural.

Objetivos Específicos

a. Fortalecer los procesos de transmisión intergeneracional de saberes ancestrales relacionados con la salud, el cuidado y la armonización espiritual.

b. Consolidar procesos de formación propia e intercultural dirigidos a sabedores, promotores, jóvenes, dinamizadores y actores institucionales.

c. Fortalecer mecanismos comunitarios de generación, sistematización y protección del conocimiento ancestral del pueblo pijao

d. Implementar estrategias de comunicación comunitaria orientadas a la apropiación social del SISPI.

e. Fortalecer la articulación entre medicina ancestral del pueblo Pijao y medicina occidental bajo principios de complementariedad terapéutica.

4. Metodología

La metodología para el desarrollo del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud del pueblo Pijao se construye desde un enfoque territorial, participativo, intercultural y espiritual, reconociendo que los procesos de formación y fortalecimiento del conocimiento ancestral deben responder a las dinámicas organizativas, culturales y comunitarias propias del territorio.

La construcción metodológica parte del reconocimiento del pueblo Pijao como sujeto colectivo de derechos y portador de sistemas propios de conocimiento, cuya medicina ancestral, formas de cuidado y prácticas de armonización han permitido históricamente sostener el equilibrio espiritual, territorial y comunitario.

En este sentido, la metodología no se fundamenta exclusivamente en herramientas técnicas convencionales, sino en mecanismos de diálogo de saberes, oralidad, aprendizaje comunitario y construcción colectiva del conocimiento, reconociendo la centralidad de la espiritualidad y del territorio dentro de los procesos de salud propia e intercultural.

Los procesos metodológicos desarrollados en el territorio Pijao se orientaron desde principios de participación comunitaria, concertación territorial, respeto por la autonomía, reconocimiento de autoridades tradicionales y fortalecimiento de la medicina ancestral como eje estructural del SISPI.

5. Ejes Estratégicos del Componente DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN, GENERACIÓN Y USO DEL CONOCIMIENTO

El componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud se estructura a partir de cuatro ejes estratégicos interrelacionados, construidos desde las dinámicas organizativas, espirituales, culturales y territoriales del pueblo Pijao del departamento del Tolima. Estos ejes orientan las acciones dirigidas al fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, reconociendo la medicina ancestral, la espiritualidad y la autonomía territorial como elementos fundamentales para el cuidado integral de la vida.

Los procesos de diálogo comunitario desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, médicos ancestrales, mujeres, jóvenes y dinamizadores territoriales permitieron identificar que el fortalecimiento del SISPI requiere avanzar de manera simultánea en la revitalización de los saberes ancestrales, la formación intercultural, la gestión del conocimiento propio y el fortalecimiento de los procesos de comunicación comunitaria.

En este sentido, los ejes estratégicos no se desarrollan de manera aislada, sino que se articulan entre sí para garantizar la sostenibilidad territorial del sistema propio de salud y fortalecer la capacidad organizativa del pueblo Pijao frente a los procesos de atención, prevención, armonización y sanación

A. Revitalización De Los Conocimientos Y Saberes En Salud Propios

El eje de revitalización de los conocimientos y saberes en salud propios se orienta al fortalecimiento de la medicina ancestral como base del cuidado integral de la vida dentro del territorio Pijao. Este eje reconoce que los conocimientos ancestrales constituyen sistemas legítimos de atención y cuidado, construidos históricamente a partir de la relación espiritual con el territorio, la naturaleza y la comunidad.

Durante los procesos territoriales desarrollados con las comunidades indígenas del Tolima, las autoridades y sabedores manifestaron preocupación frente al debilitamiento progresivo de los procesos de transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, especialmente debido a la disminución de espacios comunitarios de aprendizaje, la migración de jóvenes y la transformación de dinámicas culturales dentro de los territorios.

Las comunidades señalaron que históricamente la enseñanza de la medicina ancestral se desarrollaba mediante la oralidad, el acompañamiento a los sabedores, la participación en rituales de armonización y el reconocimiento espiritual del territorio. A través de estos procesos se transmitían conocimientos relacionados con el uso de plantas medicinales, las prácticas de armonización espiritual, el cuidado colectivo y la interpretación de las enfermedades desde la visión cultural del pueblo Pijao.

Sin embargo, las transformaciones territoriales y las dinámicas institucionales han generado riesgos frente a la continuidad de estos conocimientos, especialmente porque muchos sabedores son personas mayores y actualmente no existen suficientes procesos estructurados para garantizar el relevo generacional dentro de la medicina ancestral.

En este contexto, el eje estratégico busca fortalecer mecanismos comunitarios de recuperación y transmisión del conocimiento, promoviendo espacios de formación espiritual, encuentros de saberes, recorridos territoriales y procesos de enseñanza comunitaria orientados a las nuevas generaciones.

Así mismo, el eje incorpora acciones relacionadas con el fortalecimiento organizativo y territorial de los sabedores tradicionales, reconociendo su papel fundamental dentro del SISPI como autoridades espirituales y orientadores del cuidado integral de la vida.

Las comunidades también señalaron la necesidad de fortalecer mecanismos de protección del conocimiento ancestral frente a posibles procesos de apropiación indebida, reconociendo que muchos saberes poseen carácter espiritual y colectivo, razón por la cual su documentación y uso deben desarrollarse respetando los principios de autonomía y gobierno propio.

CUADRO 1. Alcances Del Eje De Revitalización De Saberes Ancestrales

Proceso Territorial	Alcance Comunitario
Fortalecimiento de sabedores tradicionales	Continuidad de la medicina ancestral
Transmisión intergeneracional	Participación de jóvenes en procesos espirituales
Recuperación de prácticas tradicionales	Fortalecimiento cultural y territorial
Protección del conocimiento ancestral	Salvaguarda de saberes colectivos
Fortalecimiento de armonizaciones espirituales	Equilibrio comunitario y territorial

CUADRO 1. Alcances Del Eje De Revitalización De Saberes Ancestrales, Autoria Propia

B. Formación En Salud Propia E Intercultural

El eje de formación en salud propia e intercultural busca consolidar procesos educativos construidos desde la visión territorial y cultural del pueblo Pijao, integrando los conocimientos ancestrales con herramientas técnicas e interculturales que permitan fortalecer las capacidades comunitarias y mejorar la pertinencia de la atención en salud dentro del territorio.

Las comunidades manifestaron que los procesos de formación en salud no pueden desarrollarse únicamente desde modelos académicos convencionales, debido a que el aprendizaje ancestral se construye mediante la experiencia territorial, la oralidad, el acompañamiento espiritual y el diálogo permanente entre generaciones.

En este sentido, el eje estratégico reconoce que la formación propia debe responder a las dinámicas culturales y organizativas del pueblo Pijao, fortaleciendo espacios de aprendizaje comunitario orientados a la medicina ancestral, la armonización espiritual, el cuidado territorial y la protección de la vida.

Durante las jornadas comunitarias, las autoridades indígenas señalaron la necesidad de crear escuelas de formación propia orientadas a fortalecer la transmisión del conocimiento ancestral y consolidar procesos de formación dirigidos a jóvenes, promotores comunitarios, dinamizadores territoriales y actores organizativos del SISPI.

Las comunidades también identificaron la necesidad de fortalecer procesos de formación intercultural dirigidos al talento humano institucional, debido a que muchas barreras de atención se relacionan con la insuficiente comprensión de las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias de los pueblos indígenas.

Por esta razón, el eje estratégico incorpora acciones orientadas a fortalecer el enfoque diferencial e intercultural dentro de las instituciones de salud, promoviendo procesos de capacitación relacionados con medicina ancestral, diálogo de saberes, itinerarios terapéuticos propios y mecanismos de complementariedad entre el SISPI y el SGSSS.

Así mismo, el eje reconoce la importancia de fortalecer las capacidades territoriales de los agentes comunitarios y promotores indígenas de salud, debido a que estos actores cumplen

funciones esenciales dentro de los procesos de orientación, acompañamiento y articulación comunitaria.

CUADRO 2. alcances del eje de formación en salud propia e intercultural

Estrategia Formativa	Resultado Esperado
Escuelas de formación propia	Fortalecimiento del conocimiento ancestral
Formación de jóvenes indígenas	Continuidad generacional
Capacitación de promotores comunitarios	Fortalecimiento territorial
Formación intercultural institucional	Atención culturalmente pertinente
Diálogo de saberes	Complementariedad terapéutica

CUADRO 2. alcances del eje de formación en salud propia e intercultural. Autoría propia

C. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PROPIO E INTERCULTURAL

El eje de gestión del conocimiento propio e intercultural se orienta a la sistematización, documentación y protección de los conocimientos generados dentro del territorio Pijao, reconociendo que la memoria colectiva y la transmisión del conocimiento constituyen elementos fundamentales para la sostenibilidad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Durante los procesos de diálogo comunitario, las autoridades indígenas manifestaron preocupación frente al riesgo de pérdida progresiva de conocimientos relacionados con medicina ancestral, prácticas espirituales, uso de plantas medicinales y formas tradicionales de cuidado comunitario.

Las comunidades señalaron que históricamente gran parte del conocimiento ancestral ha sido transmitido mediante la oralidad y la experiencia territorial, razón por la cual

actualmente existen limitaciones relacionadas con la sistematización y protección de la información producida por las comunidades indígenas.

En este sentido, el eje estratégico busca fortalecer mecanismos propios de generación y gestión del conocimiento, promoviendo procesos comunitarios de documentación, cartografía territorial, recuperación de memoria colectiva y construcción de bancos de saberes ancestrales.

Así mismo, las comunidades identificaron la necesidad de avanzar en la implementación de mecanismos propios de información relacionados con el SISPI, orientados a fortalecer la toma de decisiones y consolidar procesos organizativos dentro del territorio.

El eje estratégico incorpora además medidas relacionadas con la protección del conocimiento ancestral frente a procesos de apropiación indebida, reconociendo que muchos conocimientos poseen carácter espiritual, reservado y colectivo.

Las autoridades indígenas señalaron que cualquier proceso de documentación o investigación debe desarrollarse garantizando consentimiento comunitario, validación organizativa y respeto por la autonomía territorial.

De igual forma, el eje reconoce que la gestión del conocimiento no se limita únicamente a la producción documental, sino que implica fortalecer los mecanismos comunitarios de transmisión oral y apropiación colectiva de los saberes ancestrales.

CUADRO 3. ALCANCES DEL EJE DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Estrategia Territorial	Alcance Comunitario
Sistematización comunitaria	Recuperación de memoria colectiva
Cartografía territorial	Reconocimiento cultural y espiritual
Bancos de saberes	Protección del conocimiento ancestral

Estrategia Territorial	Alcance Comunitario
Implementación de mecanismos de información SISPI	Fortalecimiento organizativo
Investigación comunitaria	Producción de conocimiento propio

CUADRO 3. Alcances del Eje de Gestión Del Conocimiento- autoría propia

D. INFORMACIÓN Y REVITALIZACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE LOS PROCESOS SISPI

El eje relacionado con la información y la revitalización de la comunicación de los procesos SISPI busca fortalecer los mecanismos de comunicación comunitaria desde una perspectiva intercultural y territorial, promoviendo la apropiación social del conocimiento y la participación activa de las comunidades indígenas dentro de los procesos de salud propia e intercultural.

Las comunidades indígenas del pueblo Pijao señalaron que muchos procesos institucionales relacionados con el SISPI presentan dificultades de comprensión y apropiación territorial debido a la ausencia de estrategias pedagógicas construidas desde las dinámicas culturales propias de las comunidades.

En este sentido, el eje estratégico reconoce la oralidad como uno de los principales mecanismos de transmisión del conocimiento dentro del pueblo Pijao, razón por la cual las estrategias de comunicación deben desarrollarse mediante metodologías comunitarias, escenarios de diálogo colectivo y mecanismos pedagógicos culturalmente pertinentes.

Las autoridades indígenas manifestaron la necesidad de fortalecer procesos de comunicación dirigidos especialmente a las nuevas generaciones, promoviendo estrategias de apropiación cultural que permitan garantizar la continuidad de los procesos organizativos, espirituales y territoriales relacionados con el SISPI.

Así mismo, las comunidades identificaron la importancia de fortalecer medios comunitarios, encuentros territoriales y estrategias pedagógicas orientadas a socializar los principios, alcances y rutas operativas del sistema propio de salud.

El eje estratégico también incorpora acciones relacionadas con el fortalecimiento de la comunicación intercultural entre comunidades indígenas e instituciones de salud, promoviendo relaciones basadas en el respeto cultural, el reconocimiento territorial y la participación efectiva de las autoridades indígenas dentro de los procesos de toma de decisiones.

Finalmente, las comunidades señalaron que la comunicación dentro del SISPI no debe limitarse únicamente a la circulación de información institucional, sino que debe convertirse en un mecanismo de fortalecimiento organizativo, apropiación cultural y consolidación territorial del sistema propio de salud.

CUADRO 4. ALCANCES DEL EJE DE INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Estrategia de Comunicación	**Resultado Esperado**
Estrategias pedagógicas territoriales	Apropiación comunitaria del SISPI
Fortalecimiento de la oralidad	Continuidad cultural
Socialización territorial del SISPI	Participación comunitaria
Fortalecimiento de medios comunitarios	Comunicación intercultural
Comunicación entre comunidades e instituciones	Articulación territorial e institucional

Cuadro 4. Alcances Del Eje De Información Y Comunicación- Autoría Propia

6. METODOLOGÍAS PROPIAS DE FORMACIÓN IDENTIFICADAS

Los procesos territoriales desarrollados con las comunidades indígenas del pueblo Pijao permitieron identificar que los mecanismos propios de formación en salud, cuidado y transmisión del conocimiento ancestral se fundamentan en dinámicas comunitarias, espirituales y territoriales construidas históricamente desde la oralidad, la experiencia colectiva y la relación armónica con la naturaleza.

Las autoridades tradicionales, sabedores y líderes comunitarios manifestaron que la formación ancestral no se desarrolla mediante estructuras académicas rígidas o esquemas convencionales de enseñanza, sino a través de procesos continuos de aprendizaje comunitario sustentados en la convivencia, la observación, la práctica espiritual y la participación activa dentro de la vida organizativa y cultural del territorio.

En este sentido, las metodologías propias identificadas responden a formas tradicionales de construcción del conocimiento que integran la espiritualidad, la medicina ancestral, la memoria colectiva y el reconocimiento territorial como elementos fundamentales dentro de los procesos de formación y fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Las comunidades señalaron que históricamente el aprendizaje relacionado con medicina ancestral, armonización espiritual, uso de plantas medicinales y cuidado comunitario ha sido transmitido mediante la relación directa entre sabedores y aprendices, a través de escenarios cotidianos de convivencia familiar, recorridos territoriales, encuentros comunitarios y participación en rituales espirituales.

Así mismo, se identificó que el territorio constituye uno de los principales escenarios pedagógicos del pueblo Pijao, debido a que el conocimiento ancestral se construye a partir de

la relación espiritual y cultural con las montañas, las fuentes hídricas, los sitios sagrados y los espacios comunitarios donde se desarrollan procesos de armonización y cuidado colectivo.

Las metodologías propias de formación identificadas dentro del territorio Pijao reflejan además una visión integral del aprendizaje, en la cual no existe separación entre conocimiento espiritual, organizativo, territorial y comunitario, sino una articulación permanente orientada al fortalecimiento de la vida colectiva y la continuidad cultural.

6.1 ORALIDAD COMO MECANISMO DE TRANSMISIÓN DEL CONOCIMIENTO

La oralidad constituye uno de los principales mecanismos de transmisión del conocimiento dentro del pueblo Pijao y representa una de las bases fundamentales de los procesos de formación ancestral identificados en el territorio.

Las comunidades señalaron que gran parte de los conocimientos relacionados con medicina ancestral, espiritualidad, armonización, cuidado territorial y organización comunitaria han sido históricamente transmitidos mediante la palabra de los mayores y el acompañamiento permanente a los sabedores tradicionales.

La oralidad permite no solo la transmisión de información, sino también la conservación de la memoria colectiva, las narrativas territoriales y las enseñanzas espirituales relacionadas con el cuidado de la vida y el equilibrio comunitario.

Los procesos de enseñanza mediante oralidad se desarrollan en espacios comunitarios, reuniones familiares, círculos de palabra, encuentros espirituales y escenarios de orientación territorial, donde los mayores comparten conocimientos relacionados con el uso de plantas medicinales, prácticas de armonización, interpretación de enfermedades y normas de convivencia comunitaria.

Las autoridades indígenas manifestaron preocupación frente al debilitamiento progresivo de estos espacios de transmisión oral, especialmente debido a la transformación de dinámicas culturales y a la disminución de escenarios colectivos de encuentro comunitario.

6.2 APRENDIZAJE MEDIANTE EL ACOMPAÑAMIENTO A SABEDORES

Una de las principales metodologías de formación identificadas dentro del pueblo Pijao corresponde al aprendizaje práctico y espiritual desarrollado mediante el acompañamiento directo a sabedores, médicos ancestrales y autoridades espirituales.

Las comunidades señalaron que el conocimiento ancestral no puede ser transmitido exclusivamente mediante procesos teóricos o documentales, debido a que gran parte de la enseñanza relacionada con medicina ancestral y armonización espiritual requiere experiencia práctica, observación permanente y participación activa dentro de los procesos comunitarios.

En este sentido, el acompañamiento a sabedores constituye una metodología de formación integral en la cual los aprendices participan en procesos de armonización, recorridos territoriales, preparación de medicina tradicional y orientación espiritual.

A través de este mecanismo, los jóvenes y aprendices adquieren conocimientos relacionados con:

identificación y uso de plantas medicinales;

interpretación espiritual de las enfermedades;

prácticas de armonización;

normas de cuidado territorial;

mecanismos de orientación comunitaria;

principios de equilibrio espiritual y colectivo.

Las comunidades manifestaron que este tipo de aprendizaje permite fortalecer no solo conocimientos técnicos relacionados con medicina ancestral, sino también valores culturales, principios organizativos y responsabilidades comunitarias.

6.3 FORMACIÓN MEDIANTE RECORRIDOS TERRITORIALES

Los recorridos territoriales constituyen una metodología propia de formación mediante la cual las comunidades fortalecen el reconocimiento espiritual, cultural y ambiental del territorio.

Las autoridades indígenas señalaron que el territorio representa un espacio fundamental de aprendizaje y construcción del conocimiento ancestral, debido a que muchos saberes relacionados con medicina ancestral y cuidado comunitario se encuentran vinculados a montañas, quebradas, sitios sagrados, caminos ancestrales y espacios de armonización espiritual.

Durante los recorridos territoriales, los sabedores orientan procesos de reconocimiento de plantas medicinales, identificación de lugares sagrados y explicación de normas tradicionales relacionadas con el equilibrio territorial.

Así mismo, los recorridos permiten fortalecer procesos de identidad cultural y apropiación territorial, especialmente entre jóvenes y nuevas generaciones.

Las comunidades señalaron que esta metodología permite fortalecer la relación espiritual con el territorio y recuperar conocimientos que históricamente han sido transmitidos mediante la experiencia directa y el contacto con la naturaleza.

6.4 RITUALIDAD Y ARMONIZACIÓN COMO MECANISMOS PEDAGÓGICOS

Las comunidades indígenas del pueblo Pijao identificaron que las prácticas de armonización espiritual y ritualidad constituyen mecanismos fundamentales de formación dentro de los procesos de medicina ancestral y cuidado comunitario.

Las armonizaciones espirituales no solo cumplen funciones relacionadas con el restablecimiento del equilibrio territorial y comunitario, sino que también representan escenarios pedagógicos mediante los cuales se transmiten conocimientos culturales, normas espirituales y principios organizativos.

Durante las jornadas comunitarias, los sabedores manifestaron que muchos aprendizajes relacionados con medicina ancestral, espiritualidad y cuidado colectivo únicamente pueden comprenderse mediante la participación directa dentro de los procesos rituales y espirituales desarrollados por las comunidades.

Así mismo, las prácticas de armonización fortalecen la cohesión comunitaria y permiten consolidar espacios colectivos de aprendizaje y transmisión cultural.

Las comunidades señalaron además que la ritualidad constituye un elemento esencial dentro de los procesos de formación del SISPI, debido a que permite fortalecer la relación espiritual entre territorio, comunidad y medicina ancestral.

6.5 ENCUENTROS COMUNITARIOS Y DIÁLOGO DE SABERES

Los encuentros comunitarios constituyen escenarios fundamentales dentro de los procesos propios de formación identificados en el territorio Pijao.

Las comunidades señalaron que las mingas, reuniones territoriales, círculos de palabra y espacios de diálogo colectivo permiten fortalecer la transmisión del conocimiento y consolidar procesos de construcción comunitaria relacionados con el SISPI.

En estos espacios se desarrollan reflexiones relacionadas con medicina ancestral, problemáticas territoriales, cuidado comunitario, armonización espiritual y mecanismos de articulación intercultural.

Así mismo, el diálogo de saberes permite fortalecer procesos de intercambio entre conocimientos ancestrales y conocimientos técnicos institucionales, promoviendo mecanismos de complementariedad terapéutica y reconocimiento mutuo entre sistemas médicos.

Las comunidades manifestaron que estos escenarios fortalecen la participación comunitaria y permiten consolidar mecanismos organizativos relacionados con la implementación del SISPI dentro del territorio.

6.6 FORTALECIMIENTO DE LAS METODOLOGÍAS PROPIAS DE FORMACIÓN

Las comunidades indígenas del pueblo Pijao manifestaron la necesidad de fortalecer las metodologías propias de formación mediante acciones dirigidas a garantizar la continuidad de los conocimientos ancestrales y la participación activa de las nuevas generaciones dentro de los procesos organizativos y espirituales del territorio.

En este sentido, las autoridades indígenas propusieron fortalecer espacios de formación comunitaria, consolidar escuelas de medicina ancestral, promover encuentros de saberes y garantizar el reconocimiento territorial de los sabedores tradicionales como actores fundamentales dentro del SISPI.

Así mismo, se identificó la necesidad de desarrollar procesos de formación intercultural que permitan fortalecer la comprensión institucional de las dinámicas culturales y espirituales propias del pueblo Pijao, garantizando mecanismos de articulación respetuosa entre medicina ancestral y medicina occidental.

7. Líneas de acción (Plan de Acción)

Las líneas de acción del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud se construyen a partir de las necesidades, propuestas y prioridades identificadas durante los procesos de diálogo comunitario, concertación territorial y sistematización desarrollados con las comunidades indígenas del pueblo Pijao en el departamento del Tolima.

Estas líneas de acción constituyen la ruta estratégica para el fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI dentro del territorio, orientando las acciones relacionadas con la revitalización de los saberes ancestrales, la formación intercultural, la gestión del conocimiento y la apropiación comunitaria del sistema propio de salud.

El plan de acción se fundamenta en principios de autonomía, participación comunitaria, territorialidad, espiritualidad y complementariedad terapéutica, reconociendo que los procesos de formación y fortalecimiento del conocimiento deben responder a las dinámicas culturales y organizativas propias del pueblo Pijao.

Las acciones propuestas buscan consolidar capacidades territoriales sostenibles que permitan fortalecer la medicina ancestral, garantizar la continuidad del conocimiento intergeneracional y avanzar hacia mecanismos de articulación respetuosa entre el SISPI y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

7.1 LÍNEA DE ACCIÓN PARA LA REVITALIZACIÓN DE LOS CONOCIMIENTOS Y SABERES EN SALUD PROPIOS

La línea de acción orientada a la revitalización de los conocimientos y saberes ancestrales busca fortalecer los mecanismos comunitarios de transmisión, recuperación y protección de la medicina ancestral dentro del territorio Pijao.

Durante los procesos territoriales, las comunidades manifestaron preocupación frente al debilitamiento de las prácticas tradicionales y frente a la disminución de espacios de formación espiritual y comunitaria dirigidos a las nuevas generaciones. En este sentido, las autoridades indígenas señalaron la necesidad de consolidar procesos permanentes de fortalecimiento cultural que permitan garantizar la continuidad de los conocimientos ancestrales relacionados con armonización espiritual, uso de plantas medicinales y cuidado territorial.

La línea de acción incorpora procesos de fortalecimiento de sabedores tradicionales, recuperación de prácticas espirituales y consolidación de espacios comunitarios orientados a la transmisión intergeneracional del conocimiento.

Así mismo, las comunidades identificaron la necesidad de avanzar en mecanismos de protección del conocimiento ancestral, garantizando que los procesos de documentación y sistematización respeten los principios de autonomía, gobierno propio y consentimiento comunitario.

CUADRO 1. PLAN DE ACCIÓN – REVITALIZACIÓN DE SABERES ANCESTRALES

Acción Estratégica	Actividad Territorial	Resultado Esperado
Fortalecimiento de sabedores	Encuentros de medicina ancestral	Recuperación de prácticas tradicionales
Transmisión intergeneracional	Espacios de formación comunitaria	Participación de jóvenes
Recuperación espiritual	Jornadas de armonización territorial	Fortalecimiento cultural

Acción Estratégica	Actividad Territorial	Resultado Esperado
Protección del conocimiento	Protocolos comunitarios de salvaguarda	Protección de saberes ancestrales
Reconocimiento territorial	Caracterización de sabedores	Fortalecimiento organizativo

Cuadro 1. plan de acción – revitalización de saberes ancestrales- autoría propia

7.2 LÍNEA DE ACCIÓN PARA LA FORMACIÓN EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

La línea de acción relacionada con formación en salud propia e intercultural busca fortalecer las capacidades comunitarias e institucionales mediante procesos de formación territorializados, construidos desde la visión propia del pueblo Pijao y articulados con enfoques interculturales de salud.

Las comunidades manifestaron la necesidad de consolidar escuelas de formación propia orientadas a fortalecer la medicina ancestral, la espiritualidad y el relevo generacional dentro de las estructuras organizativas y culturales del territorio.

Así mismo, las autoridades indígenas señalaron la importancia de fortalecer procesos de capacitación dirigidos a promotores comunitarios, dinamizadores territoriales y actores organizativos del SISPI, debido a que estos cumplen funciones fundamentales dentro de los procesos de orientación y acompañamiento comunitario.

La línea de acción incorpora además procesos de formación intercultural dirigidos al talento humano institucional, con el propósito de fortalecer la comprensión de las dinámicas

culturales, espirituales y territoriales propias del pueblo Pijao y mejorar la pertinencia de la atención en salud dentro del territorio.

Las comunidades también identificaron la necesidad de fortalecer mecanismos de diálogo de saberes entre medicina ancestral y medicina occidental, promoviendo escenarios de construcción conjunta y reconocimiento mutuo entre sistemas médicos.

CUADRO 2. PLAN DE ACCIÓN – FORMACIÓN EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

Acción Estratégica	Actividad Territorial	Resultado Esperado
Escuelas de formación propia	Procesos comunitarios de aprendizaje ancestral	Fortalecimiento del conocimiento tradicional
Formación de jóvenes	Escenarios de relevo generacional	Continuidad cultural
Capacitación de promotores	Formación comunitaria en salud propia	Fortalecimiento territorial
Formación intercultural	Jornadas de capacitación institucional	Atención culturalmente pertinente
Diálogo de saberes	Encuentros interculturales	Complementariedad terapéutica

cuadro 2. plan de acción – formación en salud propia e intercultural- autoría propia

7.3 LÍNEA DE ACCIÓN PARA LA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PROPIO E INTERCULTURAL

La línea de acción orientada a la gestión del conocimiento busca fortalecer mecanismos comunitarios de generación, sistematización y protección de los conocimientos relacionados con medicina ancestral, espiritualidad, cuidado territorial y prácticas comunitarias de salud.

Las comunidades señalaron que actualmente existe preocupación frente a la pérdida progresiva de conocimientos ancestrales y frente a la limitada existencia de mecanismos organizados para documentar y proteger la memoria colectiva del pueblo Pijao.

En este sentido, la línea de acción busca consolidar procesos de documentación comunitaria, cartografía territorial y construcción de bancos de saberes ancestrales, garantizando siempre el respeto por los principios de autonomía y consentimiento comunitario.

Así mismo, las comunidades identificaron la necesidad de avanzar en la implementación de mecanismos propios de información relacionados con el SISPI, orientados a fortalecer la toma de decisiones y mejorar los procesos organizativos dentro del territorio.

La línea de acción incorpora además estrategias de fortalecimiento de investigación comunitaria y recuperación de memoria territorial, promoviendo la participación activa de jóvenes y organizaciones indígenas dentro de los procesos de generación del conocimiento.

CUADRO 3. PLAN DE ACCIÓN – GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

Acción Estratégica	Actividad Territorial	Resultado Esperado
Sistematización comunitaria	Relatorías y memoria territorial	Recuperación del conocimiento ancestral
Cartografía territorial	Identificación cultural y espiritual	Fortalecimiento territorial

Acción Estratégica	Actividad Territorial	Resultado Esperado
Bancos de saberes	Registro comunitario de conocimientos	Protección cultural
Investigación comunitaria	Procesos participativos de análisis	Producción de conocimiento propio
Fortalecimiento de información SISPI	Consolidación de mecanismos comunitarios de información	Fortalecimiento organizativo

cuadro 3. plan de acción – gestión del conocimiento- autoría propia

7.4 LÍNEA DE ACCIÓN PARA LA INFORMACIÓN Y REVITALIZACIÓN DE LA COMUNICACIÓN DE LOS PROCESOS SISPI

La línea de acción relacionada con información y revitalización de la comunicación busca fortalecer mecanismos comunitarios de circulación y apropiación del conocimiento relacionado con el SISPI, promoviendo procesos pedagógicos construidos desde las dinámicas culturales y organizativas del pueblo Pijao.

Las comunidades manifestaron que muchos procesos institucionales relacionados con salud indígena presentan limitaciones de comprensión dentro del territorio debido a la ausencia de estrategias de comunicación intercultural y a la limitada implementación de mecanismos pedagógicos construidos desde la visión propia de las comunidades.

En este sentido, la línea de acción reconoce la oralidad y el diálogo comunitario como elementos fundamentales dentro de los procesos de comunicación y apropiación social del conocimiento.

Las autoridades indígenas señalaron la importancia de fortalecer espacios de socialización territorial del SISPI, promover estrategias pedagógicas dirigidas a jóvenes y fortalecer mecanismos de comunicación entre comunidades indígenas e instituciones de salud.

Así mismo, se identificó la necesidad de fortalecer medios comunitarios y materiales pedagógicos relacionados con medicina ancestral, espiritualidad y cuidado colectivo, garantizando que la información producida responda a las dinámicas culturales y lingüísticas propias del territorio.

Finalmente, la línea de acción busca consolidar mecanismos de comunicación intercultural que permitan fortalecer la participación comunitaria dentro de los procesos de implementación del SISPI y mejorar las relaciones entre actores territoriales e institucionales.

CUADRO 4. PLAN DE ACCIÓN – INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN

Acción Estratégica	Actividad Territorial	Resultado Esperado
Socialización del SISPI	Jornadas pedagógicas territoriales	Apropiación comunitaria
Fortalecimiento de oralidad	Círculos de palabra y encuentros comunitarios	Continuidad cultural
Producción pedagógica	Materiales comunitarios de formación	Educación intercultural
Comunicación intercultural	Espacios de articulación institucional	Fortalecimiento de relaciones territoriales
Fortalecimiento de medios comunitarios	Estrategias de comunicación territorial	Participación comunitaria

cuadro 4. plan de acción – información y comunicación- autoría propia

7.5 IMPLEMENTACIÓN TERRITORIAL DEL PLAN DE ACCIÓN

La implementación del plan de acción del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud se desarrollará de manera progresiva y concertada con las autoridades tradicionales y organizaciones indígenas del pueblo Pijao, garantizando el respeto por los principios de autonomía, gobierno propio y participación comunitaria.

Las acciones planteadas serán articuladas con los procesos organizativos y territoriales existentes dentro de las comunidades indígenas del Tolima, promoviendo la participación activa de sabedores, jóvenes, mujeres, promotores comunitarios y dinamizadores territoriales.

Así mismo, la implementación del plan de acción buscará fortalecer la articulación intercultural con las instituciones de salud presentes en el territorio, promoviendo mecanismos de complementariedad terapéutica y reconocimiento mutuo entre medicina ancestral y medicina occidental.

8. Rutas asociadas

Las rutas asociadas al componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud se constituyen como mecanismos operativos orientados a garantizar la implementación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el territorio del pueblo Pijao del departamento del Tolima.

Estas rutas recogen los resultados de los procesos de concertación territorial, diálogo de saberes y análisis comunitario desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores,

médicos ancestrales, jóvenes, mujeres y dinamizadores territoriales, quienes identificaron la necesidad de consolidar procesos sostenibles de formación propia, fortalecimiento de la medicina ancestral, gestión del conocimiento y apropiación comunitaria del SISPI.

Las rutas se estructuran de manera progresiva durante la primera vigencia de implementación, permitiendo avanzar desde procesos de alistamiento y concertación hasta escenarios de consolidación comunitaria e institucional.

Cada ruta incorpora acciones derivadas de la Fase II de construcción y sistematización territorial, así como mecanismos de implementación orientados al fortalecimiento de la autonomía sanitaria y la complementariedad terapéutica dentro del territorio Pijao.

RUTA 1. FORMACIÓN EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

La ruta de Formación en Salud Propia e Intercultural se orienta al fortalecimiento de capacidades comunitarias mediante procesos de aprendizaje construidos desde la visión propia del pueblo Pijao, integrando conocimientos ancestrales, formación organizativa y estrategias interculturales de salud.

Durante los procesos comunitarios desarrollados en el territorio, las autoridades indígenas manifestaron la necesidad de fortalecer escenarios permanentes de formación dirigidos a jóvenes, promotores comunitarios, dinamizadores, sabedores y actores organizativos del SISPI, debido al riesgo de pérdida progresiva de los conocimientos ancestrales y a la necesidad de garantizar la continuidad cultural y espiritual del pueblo Pijao.

Así mismo, las comunidades señalaron que la formación debe responder a metodologías propias fundamentadas en la oralidad, el diálogo de saberes, el aprendizaje territorial y el acompañamiento espiritual por parte de los sabedores tradicionales.

La ruta incorpora procesos de concertación territorial, diseño de contenidos propios, fortalecimiento de escuelas de formación ancestral y evaluación comunitaria de los procesos formativos desarrollados dentro del territorio.

CUADRO 1. RUTA DE FORMACIÓN EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

Momento (Año 1)	**Descripción del proceso**	**Acciones derivadas de Fase II**	**Implementación en la vigencia**	**Resultado esperado**
Meses 1–3	Alistamiento comunitario	Identificación de sabedores, definición de contenidos y metodologías propias	Concertación con autoridades indígenas, selección de formadores tradicionales y validación comunitaria de contenidos	Ruta formativa territorial validada
Meses 4–8	Implementación formativa	Diseño de procesos formativos comunitarios	Puesta en marcha de escuelas de formación propia, formación de jóvenes, promotores y dinamizadores territoriales	Procesos de formación activos en territorio
Meses 9–12	Consolidación inicial	Lineamientos comunitarios de	Evaluación comunitaria, ajustes metodológicos y	Proceso formativo estabilizado y

Momento (Año 1)	Descripción del proceso	Acciones derivadas de Fase II	Implementación en la vigencia	Resultado esperado
		formación definidos	fortalecimiento de sabedores tradicionales	reconocido comunitariamente

Cuadro 1. Ruta de formación en salud propia e intercultural- Autoría propia

RUTA 2. ARTICULACIÓN ENTRE MEDICINA ANCESTRAL Y MEDICINA OCCIDENTAL

La ruta de articulación entre medicina ancestral y medicina occidental busca fortalecer mecanismos de complementariedad terapéutica entre el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Las comunidades del pueblo Pijao señalaron que actualmente existen barreras institucionales, culturales y administrativas que dificultan la articulación entre los sistemas propios de salud y las instituciones prestadoras de servicios de salud presentes en el territorio.

En este sentido, la ruta se orienta a consolidar escenarios de concertación intercultural entre autoridades indígenas, IPS, EPS, EPSI y actores institucionales, promoviendo el reconocimiento de los itinerarios terapéuticos propios, la participación de sabedores tradicionales y la construcción de rutas interculturales de atención.

Así mismo, la ruta incorpora procesos de formación intercultural dirigidos al talento humano institucional, orientados a fortalecer la comprensión de las dinámicas culturales, espirituales y organizativas del pueblo Pijao.

Las comunidades identificaron que el fortalecimiento de la complementariedad terapéutica constituye una condición fundamental para garantizar una atención culturalmente pertinente y respetuosa de las formas propias de cuidado y sanación.

CUADRO 2. RUTA DE ARTICULACIÓN MEDICINA ANCESTRAL – MEDICINA OCCIDENTAL

Momento (Año 1)	**Descripción del proceso**	**Acciones derivadas de Fase II**	**Implementación en la vigencia**	**Resultado esperado**
Meses 1–3	Concertación institucional	Identificación de barreras y actores institucionales	Mesas de concertación entre autoridades indígenas, IPS, EPS y EPSI	Acuerdos iniciales de articulación intercultural
Meses 4–8	Implementación de articulación	Propuestas de articulación intercultural definidas	Diseño de rutas interculturales, formación intercultural al talento humano y fortalecimiento del diálogo de saberes	Atención intercultural en fase inicial de implementación
Meses 9–12	Ajuste y consolidación	Lineamientos de complementariedad terapéutica definidos	Ajuste de protocolos de atención, fortalecimiento de	Articulación operativa inicial

Momento (Año 1)	Descripción del proceso	Acciones derivadas de Fase II	Implementación en la vigencia	Resultado esperado
			equipos interculturales y seguimiento comunitario	entre sistemas médicos

cuadro 2. ruta de articulación medicina ancestral – medicina occidental- autoria propia

RUTA 3. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PROPIO E INTERCULTURAL

La ruta de Gestión del Conocimiento Propio e Intercultural se orienta al fortalecimiento de mecanismos comunitarios de recuperación, sistematización, protección y uso estratégico del conocimiento ancestral del pueblo Pijao.

Las comunidades manifestaron preocupación frente al riesgo de pérdida progresiva de saberes relacionados con medicina ancestral, armonización espiritual, prácticas tradicionales de cuidado y memoria territorial, especialmente debido al debilitamiento de los procesos de transmisión oral y a la ausencia de mecanismos organizados de documentación comunitaria.

En este contexto, la ruta busca fortalecer procesos de cartografía territorial y espiritual, inventarios de saberes ancestrales, bancos comunitarios de conocimiento y herramientas de información relacionadas con el SISPI.

Así mismo, las autoridades indígenas señalaron la necesidad de garantizar mecanismos de protección frente a posibles procesos de apropiación indebida del conocimiento ancestral, reconociendo el carácter colectivo y espiritual de muchos saberes tradicionales.

La ruta incorpora además acciones dirigidas al fortalecimiento del InfoSISPI y a la consolidación de procesos de investigación comunitaria orientados a fortalecer la toma de decisiones territoriales.

CUADRO 3. RUTA DE GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO PROPIO E INTERCULTURAL

Momento (Año 1)	**Descripción del proceso**	**Acciones derivadas de Fase II**	**Implementación en la vigencia**	**Resultado esperado**
Meses 1–3	Identificación del conocimiento ancestral	Diagnóstico territorial de saberes y prácticas culturales	Inventario de saberes, cartografía territorial y caracterización espiritual	Base comunitaria de conocimiento construida
Meses 4–8	Sistematización y documentación	Estrategias de documentación y protección definidas	Implementación inicial de InfoSISPI, consolidación de bancos de saberes y procesos de memoria territorial	Sistema comunitario de información en funcionamiento

Momento (Año 1)	Descripción del proceso	Acciones derivadas de Fase II	Implementación en la vigencia	Resultado esperado
Meses 9–12	Uso y protección del conocimiento	Lineamientos de uso y protección territorial definidos	Aplicación del conocimiento en procesos de formación y toma de decisiones, implementación de protocolos comunitarios de protección	Conocimiento ancestral activo, protegido y territorializado

cuadro 3. ruta de gestión del conocimiento propio e intercultural- autoria propia

RUTA 4. INFORMACIÓN Y APROPIACIÓN COMUNITARIA DEL SISPI

La ruta de Información y Apropiación Comunitaria del SISPI busca fortalecer los procesos de comunicación intercultural y apropiación social del sistema propio de salud dentro del territorio Pijao.

Las comunidades señalaron que muchos procesos institucionales relacionados con el SISPI presentan dificultades de comprensión y apropiación debido a la ausencia de estrategias pedagógicas construidas desde las dinámicas culturales y organizativas propias del territorio.

En este sentido, la ruta reconoce la oralidad, los círculos de palabra y los encuentros comunitarios como mecanismos fundamentales para la transmisión del conocimiento y la construcción colectiva de procesos organizativos relacionados con salud propia e intercultural.

La ruta incorpora estrategias de comunicación territorial, producción de materiales pedagógicos, fortalecimiento de medios comunitarios y desarrollo de procesos de educación comunitaria relacionados con medicina ancestral, espiritualidad y cuidado colectivo.

Así mismo, las autoridades indígenas identificaron la necesidad de fortalecer procesos de apropiación cultural dirigidos a jóvenes y nuevas generaciones, promoviendo la continuidad de los procesos organizativos y espirituales relacionados con el SISPI.

Finalmente, la ruta busca fortalecer la comunicación intercultural entre comunidades indígenas e instituciones de salud, promoviendo relaciones basadas en el respeto territorial, el reconocimiento cultural y la participación efectiva de las autoridades indígenas.

CUADRO 4. RUTA DE INFORMACIÓN Y APROPIACIÓN DEL SISPI

Momento (Año 1)	**Descripción del proceso**	**Acciones derivadas de Fase II**	**Implementación en la vigencia**	**Resultado esperado**
Meses 1–3	Diseño de estrategia comunicativa	Diagnóstico territorial de comunicación comunitaria	Construcción participativa de estrategias pedagógicas, fortalecimiento de oralidad y medios comunitarios	Estrategia territorial de comunicación definida
Meses 4–8	Implementación comunicativa	Estrategias pedagógicas y	Producción de contenidos comunitarios, encuentros	Procesos activos de comunicación comunitaria

Momento (Año 1)	Descripción del proceso	Acciones derivadas de Fase II	Implementación en la vigencia	Resultado esperado
		comunicativas definidas	territoriales y educación intercultural en salud	
Meses 9–12	Apropiación social del SISPI	Lineamientos territoriales de comunicación definidos	Fortalecimiento de redes comunitarias, posicionamiento organizativo del SISPI y evaluación territorial	Comunidad apropiando el modelo de salud propia e intercultural

cuadro 4. ruta de información y apropiación del sispi- autoria propia

9. Matriz de Implementación del Modelo

La matriz de implementación del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud constituye una herramienta técnica y operativa orientada a organizar, planificar y hacer seguimiento a las acciones necesarias para la implementación progresiva del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el territorio del pueblo Pijao del departamento del Tolima.

La matriz se construye a partir de los resultados obtenidos durante los procesos de concertación territorial, diálogo de saberes y sistematización comunitaria desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, médicos ancestrales, jóvenes, mujeres y dinamizadores

territoriales, quienes identificaron las principales necesidades, capacidades y prioridades relacionadas con el fortalecimiento de la formación propia, la medicina ancestral y la gestión del conocimiento en salud.

Este instrumento articula los ejes estratégicos, líneas de acción, rutas asociadas y acciones territoriales definidas dentro del componente, permitiendo establecer procesos de implementación organizados, progresivos y acordes con las dinámicas culturales y organizativas del pueblo Pijao.

La matriz incorpora actividades relacionadas con la revitalización de los saberes ancestrales, la formación intercultural, la protección del conocimiento propio, el fortalecimiento de la comunicación comunitaria y la articulación entre medicina ancestral y medicina occidental, definiendo responsables, tiempos de ejecución y resultados esperados para cada proceso.

Así mismo, la matriz se constituye como un mecanismo de seguimiento y evaluación comunitaria que permitirá fortalecer la toma de decisiones territoriales, garantizar la participación activa de las comunidades indígenas y orientar el desarrollo progresivo del componente dentro del marco de implementación del SISPI.

En este sentido, la matriz de implementación representa una herramienta estratégica para consolidar procesos sostenibles de autonomía sanitaria, fortalecimiento organizativo y apropiación territorial del modelo de salud propia e intercultural del pueblo Pijao en el departamento del Tolima

Ver matriz Anexa

10. Resultados Esperados

Los resultados esperados del componente se orientan al fortalecimiento de la medicina ancestral, la recuperación y transmisión de los conocimientos propios, la formación de

capacidades comunitarias e institucionales y la consolidación de mecanismos de articulación intercultural entre el sistema propio de salud y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Uno de los principales resultados esperados corresponde al fortalecimiento de los procesos de transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, garantizando la participación activa de jóvenes, promotores comunitarios y dinamizadores territoriales dentro de los escenarios de formación propia y aprendizaje espiritual. Las comunidades identificaron que este proceso resulta fundamental para garantizar la continuidad de la medicina ancestral y la sostenibilidad cultural del pueblo Pijao.

Así mismo, se espera consolidar procesos comunitarios de formación en salud propia e intercultural mediante la implementación de escuelas de formación ancestral, encuentros de saberes y estrategias pedagógicas construidas desde las dinámicas culturales y territoriales propias del pueblo Pijao.

Otro resultado esperado corresponde al fortalecimiento de la complementariedad terapéutica entre medicina ancestral y medicina occidental, promoviendo mecanismos de articulación intercultural, formación del talento humano institucional y reconocimiento de los itinerarios terapéuticos propios dentro de los procesos de atención en salud.

El componente también busca fortalecer mecanismos comunitarios de generación, sistematización y protección del conocimiento ancestral, mediante la implementación de

procesos de cartografía territorial, bancos de saberes, recuperación de memoria colectiva y consolidación progresiva de herramientas de información relacionadas con el SISPI.

De igual forma, se espera fortalecer los procesos de comunicación comunitaria y apropiación social del modelo de salud propia e intercultural, promoviendo estrategias pedagógicas territoriales, fortalecimiento de la oralidad y consolidación de espacios de participación comunitaria relacionados con el SISPI

Los resultados esperados también incluyen el fortalecimiento organizativo de las autoridades indígenas y de las estructuras territoriales encargadas de orientar la implementación del componente, consolidando mecanismos de participación, seguimiento y toma de decisiones comunitarias.

En términos territoriales, el componente busca contribuir al fortalecimiento de la autonomía sanitaria del pueblo Pijao, promoviendo modelos de atención culturalmente pertinentes, territorializados y construidos desde la visión propia de las comunidades indígenas del departamento del Tolima.

11. Riesgos de la implementación del componente

La implementación del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud dentro del territorio del pueblo Pijao del departamento del Tolima enfrenta diversos riesgos y desafíos de carácter territorial, institucional, organizativo, cultural y financiero que pueden afectar la sostenibilidad de los procesos orientados al fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI.

Durante los procesos de concertación territorial y diálogo comunitario desarrollados con autoridades indígenas, sabedores, médicos ancestrales, jóvenes y dinamizadores territoriales, se identificaron múltiples factores que podrían limitar la consolidación de los procesos de

formación propia, transmisión del conocimiento ancestral y articulación intercultural entre el SISPI y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

Uno de los principales riesgos identificados corresponde al debilitamiento progresivo de la transmisión intergeneracional de los conocimientos ancestrales. Las comunidades manifestaron preocupación frente a la disminución de espacios comunitarios de aprendizaje y frente a la limitada participación de jóvenes dentro de los procesos de medicina ancestral, espiritualidad y organización territorial. Esta situación genera riesgos frente a la continuidad de los saberes relacionados con armonización espiritual, uso de plantas medicinales y formas propias de cuidado comunitario.

Así mismo, se identificó como riesgo la insuficiente articulación institucional entre las estructuras del SISPI y las entidades del sistema de salud convencional. Las comunidades señalaron que actualmente persisten barreras administrativas, culturales y territoriales que dificultan el reconocimiento efectivo de la medicina ancestral y la participación de sabedores tradicionales dentro de los procesos institucionales de atención en salud.

Otro riesgo importante corresponde a la limitada formación intercultural del talento humano institucional, situación que puede generar procesos de atención descontextualizados y poco pertinentes frente a las dinámicas culturales y espirituales propias del pueblo Pijao. Las autoridades indígenas manifestaron que muchas barreras de acceso y relacionamiento institucional se originan en el desconocimiento de las prácticas tradicionales y de los itinerarios terapéuticos propios.

Las comunidades también identificaron riesgos relacionados con la pérdida progresiva de la lengua, la transformación de las dinámicas culturales y la influencia de modelos externos

que afectan los procesos de apropiación comunitaria del conocimiento ancestral y debilitan la identidad cultural de las nuevas generaciones.

En materia organizativa, las autoridades indígenas señalaron que las limitaciones presupuestales, la discontinuidad de los procesos institucionales y la falta de sostenibilidad financiera representan riesgos significativos para la consolidación de las acciones propuestas dentro del componente.

Así mismo, se identificaron riesgos relacionados con la apropiación indebida del conocimiento ancestral y la utilización inadecuada de información cultural y espiritual producida por las comunidades indígenas. En este sentido, las autoridades manifestaron la necesidad de fortalecer mecanismos de protección, consentimiento informado y control territorial sobre los procesos de documentación y sistematización del conocimiento.

Otro aspecto identificado corresponde a las dificultades geográficas y territoriales presentes en algunas comunidades del departamento del Tolima, las cuales limitan el acceso permanente a procesos de formación, acompañamiento técnico y articulación institucional.

Para concluir las comunidades señalaron que uno de los principales riesgos para la implementación del componente corresponde a la pérdida de continuidad de los procesos organizativos y comunitarios una vez finalicen los apoyos derivados de los convenios institucionales, razón por la cual insistieron en la necesidad de consolidar capacidades territoriales sostenibles y mecanismos permanentes de fortalecimiento comunitario.

12. Indicadores

Los indicadores del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud se estructuran a partir de dimensiones cuantitativas y cualitativas que permiten realizar seguimiento integral a los procesos de implementación del Sistema Indígena

de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el territorio del pueblo Pijao del departamento del Tolima.

Los indicadores cuantitativos se orientan a medir el cumplimiento operativo de las acciones desarrolladas dentro del componente, permitiendo identificar avances relacionados con el número de encuentros de saberes realizados, procesos de formación implementados, jóvenes y promotores vinculados, jornadas de capacitación intercultural, cartografías territoriales elaboradas, bancos de saberes construidos, materiales pedagógicos producidos y espacios comunitarios desarrollados en el marco de la implementación del SISPI.

Por su parte, los indicadores cualitativos buscan evaluar los impactos territoriales, culturales y organizativos derivados de la implementación del componente, incorporando elementos relacionados con fortalecimiento de la medicina ancestral, apropiación comunitaria del SISPI, continuidad de los conocimientos ancestrales, participación territorial, fortalecimiento espiritual, complementariedad terapéutica y consolidación de procesos organizativos dentro del territorio Pijao.

Así mismo, los indicadores cualitativos permiten valorar el nivel de participación de las comunidades dentro de los procesos de formación y toma de decisiones, el fortalecimiento de la autonomía sanitaria, la protección del conocimiento ancestral y el grado de articulación intercultural entre medicina ancestral y medicina occidental.

En conjunto, estos indicadores permiten desarrollar procesos de seguimiento y evaluación construidos desde las dinámicas culturales y organizativas propias del pueblo Pijao, garantizando mecanismos de monitoreo territorial que contribuyan al fortalecimiento progresivo del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el departamento del Tolima.

13. Financiación

La implementación del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud del pueblo Pijao del departamento del Tolima requiere la articulación de diversas fuentes de financiación que permitan garantizar la sostenibilidad, continuidad y fortalecimiento progresivo del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI dentro del territorio.

La financiación del componente se concibe desde un enfoque de corresponsabilidad institucional, territorial y comunitaria, reconociendo que el fortalecimiento de la salud propia e intercultural requiere la participación articulada de entidades nacionales, territoriales, organizaciones indígenas y actores de cooperación.

La principal fuente de financiación corresponde a los recursos del Ministerio de Salud y Protección Social – MSPS, asignados mediante convenios suscritos con organizaciones indígenas nacionales y territoriales en el marco de la implementación del SISPI. Estos recursos permiten financiar procesos relacionados con formación comunitaria, fortalecimiento de sabedores, encuentros de medicina ancestral, generación de conocimiento, estrategias de comunicación comunitaria y desarrollo de acciones contempladas dentro de la matriz de implementación del componente.

Así mismo, se identifican como fuente complementaria los recursos del Sistema General de Participaciones – SGP, especialmente aquellos orientados al sector salud, los cuales pueden ser articulados por las entidades territoriales para fortalecer acciones relacionadas con salud pública intercultural, formación del talento humano y articulación entre el SISPI y el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS.

De igual forma, las entidades territoriales del departamento del Tolima y los municipios con presencia del pueblo Pijao pueden destinar recursos propios orientados al fortalecimiento de procesos de formación, educación intercultural, fortalecimiento organizativo y desarrollo de acciones relacionadas con los determinantes sociales de la salud.

El componente también reconoce la importancia de los recursos gestionados mediante cooperación internacional, provenientes de organismos multilaterales, agencias de cooperación y organizaciones no gubernamentales interesadas en procesos de salud intercultural, fortalecimiento comunitario, protección del conocimiento ancestral y fortalecimiento de capacidades territoriales.

Así mismo, las comunidades indígenas y organizaciones territoriales realizan aportes fundamentales al proceso mediante mecanismos de cofinanciación comunitaria no monetaria, representados en el trabajo colectivo, disposición de espacios comunitarios, participación de sabedores tradicionales, acompañamiento territorial y fortalecimiento organizativo de los procesos relacionados con el SISPI.

Adicionalmente, se contempla la articulación con recursos provenientes de otros sectores relacionados con educación, ambiente, soberanía alimentaria, agua y saneamiento básico, debido a que el modelo de salud indígena del pueblo Pijao reconoce la salud desde una perspectiva integral vinculada al territorio, la espiritualidad y las condiciones de vida comunitaria.

En términos generales, la financiación del componente se plantea como un proceso progresivo y articulado, orientado a garantizar no solo la ejecución de las acciones durante la vigencia de los convenios institucionales, sino también la sostenibilidad territorial y organizativa

del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el pueblo Pijao del departamento del Tolima.

14. Dirección del componente en el Modelo SISPI Tolima.

La dirección del componente de formación, capacitación, generación y uso del conocimiento en salud en los territorios de Tolima, e fundamenta en los principios de autonomía, gobierno propio, participación comunitaria e interculturalidad, reconociendo a las autoridades indígenas y a las estructuras organizativas territoriales como principales orientadoras de los procesos de implementación, seguimiento y fortalecimiento del componente.

La conducción del componente se desarrolla de manera articulada entre las autoridades tradicionales, los sabedores, las organizaciones indígenas territoriales y los equipos técnicos encargados de la implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, garantizando que las decisiones relacionadas con formación, transmisión del conocimiento ancestral y articulación intercultural respondan a las dinámicas culturales, espirituales y organizativas propias del pueblo Pijao.

En este sentido, la dirección del componente no se limita a procesos administrativos o técnicos, sino que incorpora mecanismos de orientación espiritual, concertación territorial y participación comunitaria, reconociendo que la medicina ancestral y los procesos de formación propia constituyen elementos fundamentales dentro de la autonomía sanitaria del territorio.

Las autoridades indígenas cumplen un papel central en la definición de lineamientos, priorización de acciones y validación territorial de las estrategias relacionadas con el componente. Así mismo, los sabedores tradicionales orientan los procesos relacionados con

transmisión del conocimiento ancestral, armonización espiritual y fortalecimiento de la medicina propia dentro del territorio.

La dirección del componente también incorpora escenarios de coordinación intercultural con entidades del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, promoviendo mecanismos de articulación institucional, diálogo de saberes y complementariedad terapéutica entre medicina ancestral y medicina occidental.

De igual forma, el componente contempla la participación activa de jóvenes, mujeres, promotores comunitarios y dinamizadores territoriales, quienes cumplen funciones estratégicas dentro de los procesos de formación, comunicación comunitaria y apropiación social del SISPI.

En términos operativos, la dirección del componente se desarrollará mediante procesos de planificación comunitaria, seguimiento territorial y evaluación participativa, articulados con las estructuras organizativas del pueblo Pijao y con las instancias de coordinación definidas dentro del Modelo SISPI Tolima.

Así mismo, se plantea fortalecer mecanismos de seguimiento comunitario y control territorial que permitan evaluar los avances del componente, identificar necesidades de ajuste metodológico y garantizar la sostenibilidad de las acciones desarrolladas dentro del territorio.

La dirección del componente también buscará fortalecer la articulación intersectorial con entidades relacionadas con educación, cultura, ambiente y desarrollo social, reconociendo que la salud indígena se construye desde una perspectiva integral vinculada al territorio, la espiritualidad y las condiciones de vida comunitaria.

Finalmente, las comunidades señalaron que la dirección del componente debe garantizar la permanencia de los principios de autonomía, participación y respeto por la medicina ancestral, consolidando procesos sostenibles de fortalecimiento territorial y

apropiación comunitaria del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el pueblo Pijao del departamento del Tolima.

CUADRO 1. ESTRUCTURA DE DIRECCIÓN DEL COMPONENTE

Actor Territorial	Función dentro del componente
Autoridades tradicionales	Orientación política y territorial
Sabedores y médicos ancestrales	Dirección espiritual y transmisión del conocimiento
Organizaciones indígenas	Coordinación territorial y organizativa
Equipos técnicos SISPI	Implementación y seguimiento técnico
Promotores y dinamizadores comunitarios	Acompañamiento territorial y formación
Jóvenes y mujeres indígenas	Participación comunitaria y relevo generacional
Entidades institucionales	Articulación intercultural y complementariedad terapéutica

cuadro 1. estructura de dirección del componente- autoria propia

15. Síntesis Final

El componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud del pueblo Pijao del departamento del Tolima constituye un eje estratégico para la consolidación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI, en tanto fortalece los procesos de transmisión del conocimiento ancestral, la medicina propia, la formación comunitaria y la articulación intercultural dentro del territorio.

Los procesos de diálogo comunitario, concertación territorial y sistematización desarrollados con autoridades tradicionales, sabedores, médicos ancestrales, jóvenes, mujeres y dinamizadores territoriales permitieron identificar que el pueblo Pijao mantiene vigentes sistemas propios de atención, prevención, armonización y sanación fundamentados en la espiritualidad, la oralidad, el conocimiento del territorio y el cuidado colectivo de la vida.

Sin embargo, las comunidades también identificaron múltiples desafíos relacionados con el debilitamiento de la transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, la limitada participación de jóvenes en los procesos de medicina propia, las barreras de articulación institucional y los riesgos asociados a la pérdida progresiva de prácticas culturales y espirituales.

Frente a este contexto, el componente plantea una propuesta territorializada orientada al fortalecimiento de la autonomía sanitaria y la sostenibilidad del SISPI mediante procesos de formación propia e intercultural construidos desde las dinámicas culturales y organizativas del pueblo Pijao.

El desarrollo del componente permitió estructurar ejes estratégicos, metodologías propias de formación, líneas de acción, rutas operativas, indicadores y mecanismos de implementación orientados al fortalecimiento de la medicina ancestral, la protección del conocimiento propio, la comunicación comunitaria y la complementariedad terapéutica entre medicina ancestral y medicina occidental.

Así mismo, el componente reconoce a los sabedores tradicionales, autoridades indígenas y organizaciones territoriales como actores fundamentales dentro de los procesos de orientación espiritual, transmisión del conocimiento y consolidación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el departamento del Tolima.

La propuesta desarrollada también incorpora mecanismos de gestión del conocimiento y protección de la memoria colectiva, reconociendo que los conocimientos ancestrales poseen carácter colectivo, espiritual y territorial, razón por la cual su fortalecimiento y documentación deben desarrollarse desde principios de autonomía, consentimiento comunitario y gobierno propio.

De igual forma, el componente plantea procesos progresivos de articulación intercultural con el Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS, promoviendo mecanismos de reconocimiento mutuo, diálogo de saberes y fortalecimiento de rutas de complementariedad terapéutica que permitan garantizar una atención culturalmente pertinente y respetuosa de las dinámicas territoriales del pueblo Pijao.

En términos organizativos, el componente busca consolidar capacidades comunitarias sostenibles que permitan fortalecer la participación territorial, el relevo generacional y la apropiación social del SISPI dentro de las comunidades indígenas del Tolima.

Para concluir, el componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud se consolida como una herramienta estratégica para fortalecer la identidad cultural, la autonomía sanitaria y la sostenibilidad territorial del pueblo Pijao, contribuyendo a la construcción de un modelo de salud propio e intercultural fundamentado en la espiritualidad, el territorio, la medicina ancestral y el cuidado integral de la vida.

16. Sugerencias

Se recomienda fortalecer de manera permanente los procesos de formación propia y transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral mediante escuelas de formación,

encuentros de saberes y participación activa de jóvenes dentro de los procesos de medicina ancestral y espiritualidad del pueblo Pijao.

Así mismo, se sugiere fortalecer el reconocimiento y participación de los sabedores tradicionales dentro de los procesos de orientación espiritual, formación comunitaria y articulación intercultural con las instituciones de salud.

Se considera necesario avanzar en la consolidación de mecanismos de articulación entre medicina ancestral y medicina occidental, promoviendo el diálogo de saberes, la formación intercultural del talento humano institucional y la construcción de rutas de atención culturalmente pertinentes.

De igual forma, se recomienda fortalecer los procesos de documentación, sistematización y protección del conocimiento ancestral mediante herramientas comunitarias de gestión del conocimiento y mecanismos de control territorial de la información.

Las comunidades también sugieren fortalecer las estrategias de comunicación comunitaria y apropiación social del SISPI, promoviendo procesos pedagógicos construidos desde la oralidad y la participación comunitaria.

Finalmente, se recomienda garantizar la continuidad de los procesos de financiación, fortalecer la articulación intersectorial y consolidar mecanismos permanentes de seguimiento comunitario que permitan asegurar la sostenibilidad territorial del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI en el pueblo Pijao del departamento del Tolima.

17. Conclusiones

El desarrollo del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud permitió consolidar una propuesta territorializada para el fortalecimiento del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI del pueblo Pijao del departamento

del Tolima, construida desde los procesos de diálogo comunitario, concertación territorial y participación activa de autoridades indígenas, sabedores, médicos ancestrales, jóvenes, mujeres y dinamizadores comunitarios.

El proceso desarrollado evidenció que el pueblo Pijao mantiene vigentes formas propias de atención, cuidado, prevención y sanación fundamentadas en la medicina ancestral, la espiritualidad, la oralidad y el reconocimiento del territorio como elemento esencial para el equilibrio individual y colectivo. Estas prácticas continúan constituyendo la base del cuidado de la vida y de los procesos comunitarios relacionados con salud propia e intercultural.

Así mismo, se identificó que uno de los principales retos del territorio corresponde al fortalecimiento de la transmisión intergeneracional del conocimiento ancestral, debido al riesgo de pérdida progresiva de saberes tradicionales y a la limitada participación de jóvenes dentro de los procesos de medicina propia y formación espiritual.

El componente permitió estructurar ejes estratégicos, metodologías propias de formación, rutas asociadas, líneas de acción, indicadores y mecanismos de implementación orientados al fortalecimiento de la medicina ancestral, la formación intercultural, la gestión del conocimiento y la apropiación comunitaria del SISPI dentro del territorio Pijao.

De igual forma, el proceso evidenció la necesidad de fortalecer mecanismos de articulación entre medicina ancestral y medicina occidental, promoviendo relaciones interculturales basadas en el respeto territorial, el reconocimiento mutuo y la complementariedad terapéutica entre sistemas de salud.

Las comunidades también resaltaron la importancia de avanzar en procesos de protección y salvaguarda del conocimiento ancestral, reconociendo que los saberes

relacionados con medicina tradicional, armonización espiritual y cuidado territorial poseen carácter colectivo, cultural y espiritual.

En términos organizativos, el componente permitió fortalecer escenarios de participación comunitaria y consolidar mecanismos de orientación territorial construidos desde los principios de autonomía, gobierno propio y corresponsabilidad comunitaria.

se concluye que el fortalecimiento del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud constituye un elemento fundamental para garantizar la sostenibilidad del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI y para consolidar procesos de autonomía sanitaria, fortalecimiento cultural y cuidado integral de la vida dentro del pueblo Pijao del departamento del Tolima.

18. Glosario

Armonización: proceso espiritual y comunitario orientado a restablecer el equilibrio físico, emocional, espiritual y territorial dentro de las comunidades indígenas.

Autoridad tradicional: persona o estructura organizativa reconocida por las comunidades indígenas para orientar procesos políticos, culturales, espirituales y territoriales desde el gobierno propio.

Complementariedad terapéutica: articulación respetuosa entre medicina ancestral y medicina occidental dentro de los procesos de atención en salud.

Conocimiento ancestral: conjunto de saberes, prácticas y enseñanzas transmitidas históricamente por los pueblos indígenas relacionados con medicina, espiritualidad, territorio y cuidado de la vida.

Cosmovisión: forma propia en que los pueblos indígenas interpretan la vida, el territorio, la espiritualidad y las relaciones comunitarias.

Diálogo de saberes: intercambio respetuoso entre conocimientos ancestrales y conocimientos técnicos o institucionales orientado al fortalecimiento de procesos interculturales.

Dinamizador territorial: actor comunitario encargado de apoyar procesos organizativos, pedagógicos y de acompañamiento territorial dentro del SISPI.

EPS: Entidad Promotora de Salud encargada de la afiliación y administración de servicios dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

EPSI: Entidad Promotora de Salud Indígena orientada a la gestión y articulación de servicios de salud con enfoque diferencial indígena.

Formación propia: procesos de aprendizaje construidos desde las dinámicas culturales, espirituales y organizativas de los pueblos indígenas.

Gobierno propio: derecho de los pueblos indígenas a orientar y tomar decisiones sobre sus procesos políticos, culturales, territoriales y organizativos.

InfoSISPI: herramienta de información orientada al fortalecimiento de los procesos de gestión, seguimiento y toma de decisiones dentro del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural.

Interculturalidad: relación respetuosa y complementaria entre diferentes sistemas culturales y formas de conocimiento.

Itinerario terapéutico: ruta de atención utilizada por las comunidades indígenas para el manejo de enfermedades y desarmonías, integrando medicina ancestral y servicios institucionales.

Medicina ancestral: sistema propio de conocimientos, prácticas espirituales y formas de sanación desarrolladas históricamente por los pueblos indígenas.

Promotor comunitario: integrante de la comunidad encargado de apoyar procesos de orientación, acompañamiento y articulación en salud dentro del territorio.

Sabedor tradicional: persona reconocida por la comunidad por sus conocimientos relacionados con medicina ancestral, espiritualidad y cuidado colectivo.

SISPI: Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural orientado al fortalecimiento de los sistemas propios de salud de los pueblos indígenas en Colombia.

Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS: sistema institucional encargado de la prestación y aseguramiento de los servicios de salud en Colombia.

Territorialidad: relación espiritual, cultural, política y comunitaria que los pueblos indígenas mantienen con el territorio.

Transmisión intergeneracional: proceso mediante el cual los conocimientos ancestrales son compartidos entre mayores, jóvenes y nuevas generaciones dentro de la comunidad.

19. Bibliografía

- Congreso de la República de Colombia. (1991). *Constitución Política de Colombia*. Bogotá D.C., Colombia.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). *Guía metodológica para la construcción e implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.

- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Resolución 1035 de 2022: Por la cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*. Bogotá D.C., Colombia.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). *Resolución 2775 de 2022: Clasificación Única de Procedimientos en Salud – CUPS*. Bogotá D.C., Colombia.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). *Resolución 2367 de 2023: Ajustes al Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031*. Bogotá D.C., Colombia.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2024). *Resolución 1964 de 2024: Lineamientos para la incorporación del enfoque diferencial étnico para comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras*. Bogotá D.C., Colombia.
- Presidencia de la República de Colombia. (2017). *Decreto 1848 de 2017: Habilitación de EPS indígenas durante la transición al SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.
- Presidencia de la República de Colombia. (2025). *Decreto Ley 0480 de 2025: Por medio del cual se establece e implementa el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural – SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.
- Presidencia de la República de Colombia. (2025). *Decreto 0488 de 2025: Normas fiscales y funcionamiento de territorios indígenas y su coordinación institucional*. Bogotá D.C., Colombia.

- Presidencia de la República de Colombia. (2025). *Decreto 0858 de 2025: Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo*. Bogotá D.C., Colombia.
- Organización Nacional Indígena de Colombia – ONIC. (s.f.). *Lineamientos políticos y organizativos para el fortalecimiento del SISPI*. Bogotá D.C., Colombia.
- Organización Mundial de la Salud – OMS. (2013). *Estrategia de la OMS sobre medicina tradicional 2014–2023*. Ginebra, Suiza.
- Organización Panamericana de la Salud – OPS. (2017). *Política sobre etnicidad y salud*. Washington D.C., Estados Unidos.
- Convenio 169 de la Organización Internacional del Trabajo – OIT. (1989). *Convenio sobre pueblos indígenas y tribales*. Ginebra, Suiza.
- Naciones Unidas. (2007). *Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas*. Nueva York, Estados Unidos.
- Gobierno Mayor de los Pueblos Indígenas del Tolima. (2025). *Relatorías, actas y procesos de concertación territorial para la construcción del componente de Formación, Capacitación, Generación y Uso del Conocimiento en Salud*. Tolima, Colombia.
- Comunidades indígenas del pueblo Pijao. (2025). *Aportes comunitarios, diálogos de saberes y procesos de construcción colectiva desarrollados en el marco del SISPI Tolima*. Tolima, Colombia.