INFORME DE GESTIÓN PÚBLICA

(Rendición de Cuentas)

PERÍODO

ENERO - DICIEMBRE 2023

TEJIDO DE SALUD

CXHAB WALA KIWE ACIN

SISPI

Proceso: Componente de Gestión y Administración

En cumplimiento ley 1712 de 2014, Circular externa no. 08 de 2018 de la Supersalud

Resolución No. 051 de 1.996 de la Dirección General de Asuntos Indígenas del Ministerio del Interior
Carrera 11 Numero 23-11 Telefax: 0928 290958, Email calidadgbs@acincwk.org web www.acincwk.org
Santander de Quilichao Cauca – Colombia

Contenido

INTRODUCCIÓN....7
MARCO LEGAL Y NORMATIVO....8
GENERALIDADES....9
QUIENES SOMOS....10
PROPUESTA DE VALOR....10
OBJETIVO GENERAL....10
JU'GTHÊWE'SX UYNXI ÛUS YATXNXI "RAZÓN DE SER" (MISIÓN)....11
JU'GTHÊWE'SX ÛUS YAHTXÇXA NXUWENXI "QUERER SER" (VISIÓN)....11
NAA DXIJTHE U'J ÜSTHÂW (VAMOS POR ESTE CAMINO)....11
ESTRUCTURA ORGÁNICA....12
PRINCIPIOS....13
VALORES....14
POLÍTICAS INSTITUCIONALES....15
- POLÍTICA DE CALIDAD....15
- POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE....15
- POLÍTICA DE CALIDEZ....15

INFORME DE GESTION TEJIDO DE SALUD –SISPI AÑO 2023....16
ÁREA DE DIRECCIÓN Y GERENCIA (COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO, COMPONENTE DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN)....17
- COMPONENTE POLITICO ORGANIZATIVO EN SALUD....17
  - OBJETIVO GENERAL....17
  - OBJETIVOS ESPECÍFICOS....17

INDICADOR 1: 17

INDICADOR: 2 25

INDICADOR 3: 35

COMPONENTE DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN, GENERACIÓN Y USO DEL CONOCIMIENTO FCGC 39

OBJETIVO GENERAL: 39

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: 39

INDICADOR 1: 39

INDICADOR 2: 43

INDICADOR 3: 44

ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL (COMPONENTE DE SABIDURÍA ANCESTRAL, COMPONENTE DE CUIDADO EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL 48

CUIDADO DE LA SALUD PROPIA E INTERCULTURAL 48

OBJETIVO GENERAL DEL COMPONENTE 48

AVANCES PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2023 62

DIFICULTADES 64

FORTALEZAS 65

PROYECCIONES 2023 66

COMPONENTE DE SABIDURIA ANCESTRAL 68

OBJETIVO GENERAL DEL COMPONENTE 68

CONSEJO DE SABEDORES ANCESTRALES (THE´SAWE´SX YUCE WISA ITHUKSA) ZONA NORTE DEL CAUCA. 69

PROTECCION ESPIRITUAL Y FISICA DE LOS ESPACIOS DE VIDA DE CADA TERRITORIO (RITUALIDAD, REPOBLAMIENTO, CIERRO, VALLAS INFORMATIVAS) 71

AUTONOMÍA ALIMENTARIA PARA LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LA FAMILIA 74

ÁREA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (COMPONENTE DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN). 81

INFORME JURÍDICO DEL TEJIDO DE SALUD 81

OBJETIVO DEL PROCESO JURÍDICO. 81

COMPONENTE ADMINISTRACION Y GESTION 83

OBJETIVO GENERAL 83

OBJETIVOS ESPECÍFICOS 83

AVANCES PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2023 84

DIFICULTADES 84

FORTALEZAS 85

PROYECCIONES 2023 91

PROYECCIONES A NIVEL GENERAL 91

CONCLUSIONES Y AGRADECIMIENTOS 92

Lista de Ilustraciones

Ilustración 1 Consejos locales de salud y Talleres de normatividad en salud 22
Ilustración 2 Asamblea zonal de salud 23
Ilustración 3 Retroalimentaciones Políticas SISPI 23
Ilustración 4 Actividades del plan local en salud 31
Ilustración 5 Talleres de violencia sexual 31
Ilustración 6 Talleres de empoderamiento y sensibilización política SISPI 32
Ilustración 7 Talleres de gobierno propio y planes de vida 32
Ilustración 8 Asamblea comunitaria para evaluar la operatividad del modelo de salud 33
Ilustración 9 Conversatorio con mayores sobre la salud sexual y reproductiva 46
Ilustración 10 Articulación con equipo de investigación sobre hipertensión arterial 46
Ilustración 11 Formación a talento humano en tema de cuidado a gestante 47
Ilustración 12 Formación a comunidad 47
Ilustración 13 Equipo del cuidado de salud 48
Ilustración 14 Linea de fomento de la saud 52
Ilustración 15 Línea de protección 53
Ilustración 16 Mujer Dadora de Vida 55
Ilustración 17 Despertar de las semillas 57
Ilustración 18 Semillas de identidad 58
Ilustración 19 Adulto Joven 59
Ilustración 20 Huellas de sabiduria 60
Ilustración 21 Consejo de sabedores 70
Ilustración 22 Cuidado a sabedora ancestral 70
Ilustración 23 Intercambio de semillas y plantas medicinales 72
Ilustración 24 Ritual mayor SEK BUY 72
Ilustración 25 Visitas de acompañamiento y seguimiento al tul familiar y escolar vereda Guataba Territorio Huellas 76
Ilustración 26 Día de campo en el tul escolar vereda Alta Mira Territorio Huellas caloto 76
Ilustración 27 Preparación de alimentos con familias priorizadas territorio de guadualito 77
Ilustración 28 Jornada de trabajo en la huerta de plantas Medicinales Resguardo 78

Ilustración 29 Visita de seguimiento huerta de plantas medicinales territorio las Delicias 79
Ilustración 30 Instalación de puntos ecológicos en las zonas de cuidado del Territorio Munchique los Tigres 80
Ilustración 31 Actividades, Avances, Dificultades.....81
Ilustración 32 Estructura Unidad Juridica.....82

Lista de tablas

Tabla 1 Acciones para alcanzar el indicador 1 18
Tabla 2 Acciones para alcanzar el indicador 2 25
Tabla 3 unidades de cuidado y servicios contratados.....49
Tabla 4 Acciones de educación y orientación.....52
Tabla 5 Ritualidad y acciones por Momentos del Ciclo de Vida del Ser Nasa.....54
Tabla 6 Ritualidad y acciones Momento Mujer Dadora de Vida 56
Tabla 7 Ritualidad y acciones Momento Despertar de las Semillas.....58
Tabla 8 Ritualidad y acciones Momento Semillas de Identidad.....59
Tabla 9 Ritualidad y acciones Momentos Adulto Joven 60
Tabla 10 Ritualidad y acciones Momentos Huellas de Sabiduria y Regreso a Uma Kiwe 61
Tabla 11 Contrato prestación de servicios 92% modalidad cápita.....86
Tabla 12 Convenio admon zonal 8%.....87
Tabla 13 Contrato casa de paso.....87
Tabla 14 Consolidado de contratos e ingresos totales.....88
Tabla 15 Estado de cuentas por cobrar y cuentas por pagar periodo 2023. 89
Tabla 16 resultado del Ejercicio.....90

INTRODUCCIÓN

La Rendición de Cuentas representa un espacio fundamental para la participación ciudadana, auspiciado por las Entidades u Organismos de la Administración Pública en forma de audiencia pública. En este espacio, tanto personas naturales como jurídicas y organizaciones comunitarias se congregan para compartir información, explicaciones, evaluaciones y propuestas sobre aspectos relacionados con la formulación, ejecución y evaluación de políticas y programas, así como sobre la gestión de recursos destinados a su cumplimiento.

El presente informe tiene como objetivo principal compartir información sobre la gestión y los resultados obtenidos en la implementación del Sistema Indígena de Salud Propia e Intercultural durante el año 2023. Este sistema abarca componentes fundamentales como la Sabiduría Ancestral, el aspecto Político Organizativo, la Administración y Gestión, el Cuidado de la Salud Propia e Intercultural, y la Formación e Investigación. Se detallará la gestión en áreas clave como gerencia y dirección, aspectos financieros y administrativos, así como el área asistencial y clínica, todo ello en el contexto de la labor realizada por la Asociación de Cabildos Indígenas del norte del Cauca CXHAB WALA KIWE ACIN.

El informe refleja la gestión realizada en la Asociación de Cabildos Indígenas del norte del Cauca – Acin del Tejido de salud de la Çxhab Wala Kiwe, comprendida desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2023.

MARCO LEGAL Y NORMATIVO

1. Ley 489 de 1998, en el artículo 33, capítulo VIII sobre Democratización y Control de la Administración Pública se establece que la administración podrá convocar audiencias públicas sin que la solicitud o las conclusiones de las audiencias tengan carácter vinculante para la administración.

2. En desarrollo de esta misma ley se expidió el Decreto 3622 de 2005 en el cual se adopta como una de las políticas de desarrollo administrativo para organismos nacionales, "la democratización de la administración pública, dirigida a consolidar la cultura de la participación social en la gestión pública.

3. Ley 872 de 2003, literal d) artículo 5 y el artículo 3 del decreto 4110 de 2004, con el cual se adopta la Norma Técnica de Calidad para la Gestión Pública NTCGP 100:2004, obliga a las entidades a facilitar la evaluación, el control ciudadano a la calidad de la gestión, y el acceso a la información sobre los resultados del Sistema.

4. Ley 1438 de 2011. Artículo 109 y articulo 130. Obligatoriedad de audiencias públicas de Entidades Promotoras de Salud y Empresas Sociales del Estado. Todas las Entidades Promotoras de Salud y Empresas Sociales del Estado del sector salud y las Instituciones Prestadoras de Salud públicas, tienen la obligación de realizar audiencias públicas, por lo menos una vez al año, con el objeto de involucrar a los ciudadanos y organizaciones de la sociedad civil en la formulación, ejecución, control y evaluación de su gestión. Para ello deberán presentar sus indicadores en salud, gestión financiera, satisfacción de usuarios y administración.

5. Circular externa número 008 del 14 de septiembre de 2018 en lo concerniente a la información a las asociaciones de usuarios y rendición de cuentas a la comunidad.

GENERALIDADES

El programa de salud de la Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca – ACIN, nace en el año de 1992 configurándose en el primero de los programas de la Asociación de Cabildos Indígenas de la zona Norte del Cauca.

La Institución Prestadora de Servicios de Salud IPSI – ACIN CXHAB WALA KIWE fue creada en noviembre 20 de 1997 mediante Resolución 4370 del 20 de noviembre de 1997, de la entonces Dirección departamental de salud del Cauca, sección vigilancia y control de instituciones y reglamentado mediante el Decreto No. decreto 1088 de 1993.

Es una entidad pública de carácter especial con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa adscrita al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud. Su objetivo Comunitario es la prestación de servicios de salud con una visión de salud intercultural donde confluyen los saberes de medicina indígena, occidental y alternativa posicionando e implementando el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI). De Baja y Mediana Complejidad en la modalidad Intramural - modalidad extramural de tipo Ambulatorio, Brigadas o jornadas de salud Modalidad Intramural, Brigadas o jornadas de salud Modalidad extramural; teniendo como jurisdicción los Municipios de Santander de Quilichao, Suarez, Buenos Aires, Caloto, Corinto, Miranda, Toribio, Jámbalo con aproximadamente 110716 Comuneros.

El Sistema Indígena de salud Propio e Intercultural es la política de salud de los pueblos indígenas que busca fortalecer la autonomía y el gobierno propio en salud, así como la búsqueda de la armonía y el equilibrio entre la comunidad, la naturaleza y el territorio y con él nace, nuestro modelo de cuidado de salud entendido como el conjunto de normas, procedimientos, instrumentos, manuales y disposiciones enfocados a la atención a las familias, personas y comunidad como un proceso continuo y dinámico basado en cuatro líneas de intervención:

- Fomento de la salud
- Protección de la salud

- Recuperación de la armonía
- Monitoreo epidemiológico de la salud

Este modelo en cuidado en salud se basa principalmente en la interacción de la medicina Indígena, occidental y alternativa como saberes complementarios en busca del "WÊT WÊT FXI´ZENXI" buen vivir.

QUIENES SOMOS

La IPS Indígena Cxhab Wala Kiwe nace de la necesidad de la comunidad Indígena del Norte del Cauca, por crear una institución prestadora de servicios de salud con visión intercultural que realice el cuidado de la salud de las comunidades indígenas de acuerdo a las propias formas de entender la salud y la enfermedad.

PROPUESTA DE VALOR

La IPSI – CXHAB WALA KIWE se esfuerza continuamente por ofrecer una atención de salud intercultural encaminada a armonizar y equilibrar el cuerpo y espíritu al individuo, la familia y lo colectivo, con el objetivo de promover el sentir, pensar y estar bien (WÊT WÊT FXI´ZENXI) de los miembros de la comunidad, tanto indígenas como no indígenas, de la CXHAB WALA KIWE.

OBJETIVO GENERAL

Contribuir con el WET WET FXI'NZENXI de las familias y comuneros indígenas Nasa de la Zona Norte del Cauca - Cxhab Wala Kiwe mediante la consolidación de "Nuestra forma de cuidar la salud, una estrategia de pervivencia como pueblo"

JU'GTHÊWE'SX UYNXI ÛUS YATXNXI "RAZÓN DE SER" (MISIÓN)

El Tejido de Salud de Çxhab Wala Kiwe, partiendo desde Maantey Yuwe (palabra de origen), la cosmovisión, los principios y valores de los pueblos ancestrales que viven en el territorio, orienta, ejecuta y lidera los mandatos comunitarios y espirituales en salud, para el fortalecimiento de la identidad cultural, gobernabilidad, exigencia de los derechos en el marco del SISPI para contribuir al Wêt Wêt Fxi'zenxi Jxiukaisa We'sx.

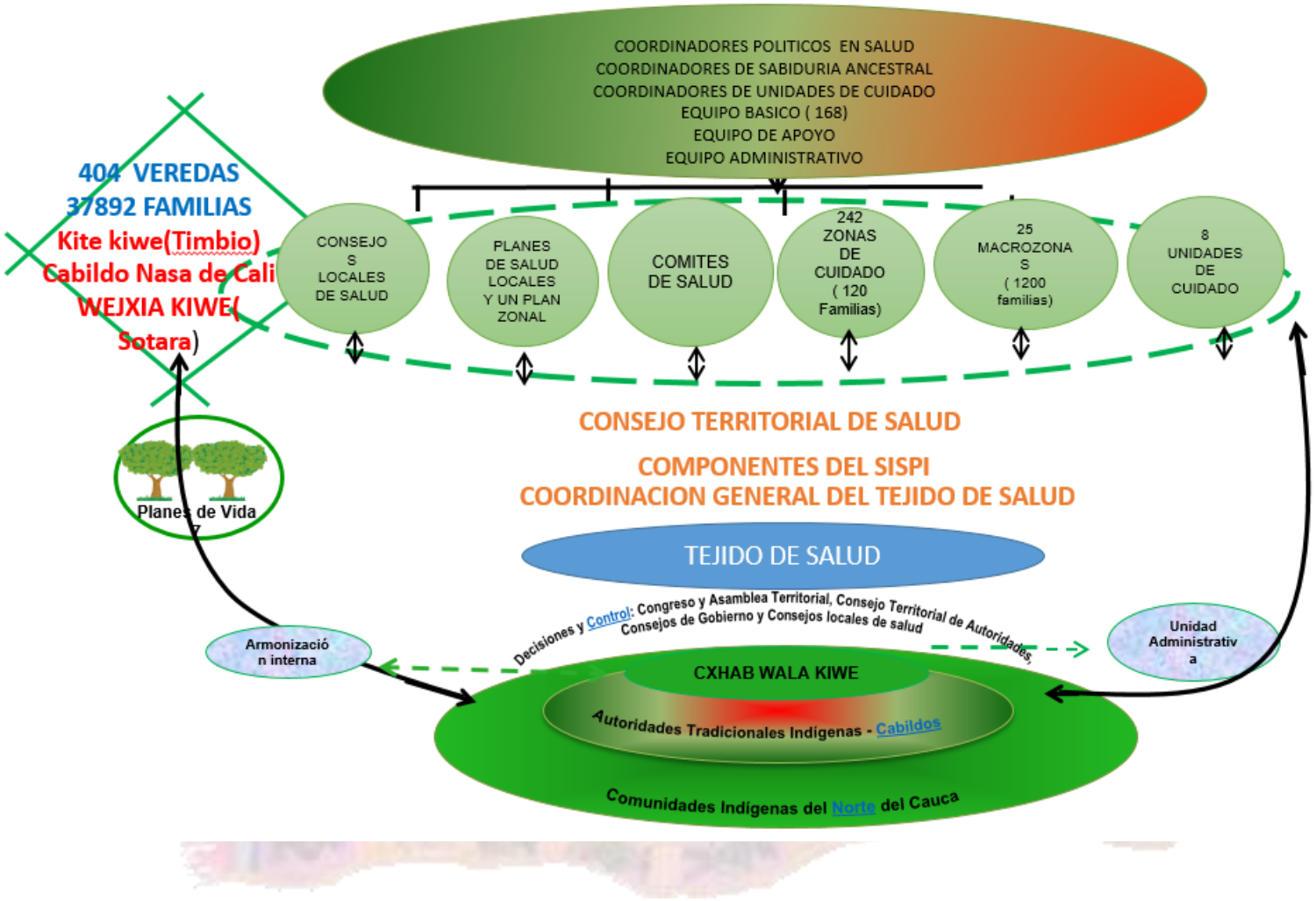
JU'GTHÊWE'SX ÛUS YAHTXÇXA NXUWENXI "QUERER SER" (VISIÓN)

En el 2025, el Tejido de Salud de Çxhab Wala Kiwe continuará fortaleciéndose como tejido de vida propio ancestral en salud líder a nivel nacional, en el marco del SISPI, contribuyendo a la gobernabilidad en salud, para mantener la armonía y el equilibrio en el territorio, según los mandatos comunitarios y espirituales The'sa We'sx, liderado por las autoridades ancestrales indígenas.

NAA DXIJTHE U'J ÜSTHÂW (VAMOS POR ESTE CAMINO)

Avanzamos en consolidar nuestra forma de cuidar la salud, de acuerdo al ciclo de vida del pueblo nasa, con el objetivo de revitalizar la sabiduría ancestral, mantener la armonía, prevenir las desarmonías a nivel individual, familiar, comunitario y territorial. Para lograr este objetivo es indispensable el trabajo en minga desde el comunero, La familia, la comunidad y otros sectores e instituciones presentes en CXHAB WALA KIWE.

ESTRUCTURA ORGÁNICA



PRINCIPIOS

Son principios del trabajo organizativo y de nuestra Plataforma Estratégica los siguientes:

- **Calidad:** Estamos comprometidos en dar un cuidado en salud amable, oportuno, humanizado, respondiendo a las necesidades de la comunidad.
- **Sostenibilidad:** Asegurar el cuidado en salud intercultural a los comuneros del territorio norte del Cauca, mediante la utilización de técnicas y tecnologías adecuadas.
- **Gratuidad:** Se garantizará el cuidado en salud intercultural como derecho fundamental a los pueblos indígenas sin costo alguno.
- **Interculturalidad:** el respeto, el reconocimiento y el dialogo entre los pueblos indígenas y otras culturas, además de la complementariedad en la medicina alopática y alternativa que contribuye al fomento, prevención, protección y restablecimiento del buen vivir.
- **Ética:** Actuamos de acuerdo con los preceptos morales y normas legales que rigen la conducta de cada uno de los dinamizadores.
- **Territorio:** Espacio vital donde se desarrollan las relaciones sociales, económicas, políticas, ambientales y espirituales, en él se fundamenta la cosmovisión y cosmogonía de cada pueblo.
- **Unidad:** Encuentro de pensamientos, la palabra, la acción, saberes ancestrales y experiencias comunitarias, que constituyen la legitimidad de las decisiones colectivas de los pueblos en todos los espacios autónomos de deliberación.
- **Cultura:** El sentido de pertenecer a un pueblo indígena, a una comunidad y a una familia, practicando los saberes, lenguas, creencias, cosmovisión, usos, costumbres, prácticas preventivas, curativas y rituales dentro de su territorio, manifestadas en su vivencia.

- **Autonomía:** Tomar decisiones colectivas en los diferentes espacios de deliberación social, político, económico, territorial, ambiental, cultural para alcanzar el máximo nivel de armonía y equilibrio dirigido a la defensa y proyección de los planes de vida.

VALORES

Los valores que orientan nuestra labor son:

- **Respeto:** A las creencias, usos y costumbres, principios y la autodeterminación de cada individuo, familia y comunidad.
- **Honestidad:** Somos coherentes con nuestra identidad cultural, actuamos desde las autoridades propias, con rectitud, honradez, responsabilidad y transparencia.
- **Solidaridad:** Brindamos colaboración a las personas en situaciones que requieren de nuestro apoyo, manteniendo y fortaleciendo los lazos de hermandad entre los pueblos.
- **Equidad:** Trabajamos por el bienestar de los comuneros, propiciando espacios, de reflexión, análisis y toma de decisiones con participación comunitaria en igualdad de oportunidades y derechos.
- **Compromiso:** Trabajamos conjuntamente con sentido de apropiación, convencimiento, pertenencia, para el logro de los sueños de la organización.
- **Reciprocidad:** Correspondencia mutua, entre el dar y el recibir se vivencia en las relaciones entre los seres humanos y espíritus que habitan en el territorio.

POLÍTICAS INSTITUCIONALES

POLÍTICA DE CALIDAD

Somos una institución comprometida con el cuidado de salud de familias multiétnicas & pluricultural; basados en los conocimientos ancestrales con enfoque integral apostando en la satisfacción de los comuneros bajo los principios de pertinencia, accesibilidad, continuidad, oportunidad, seguridad, humanización. Logrando de esta manera un modelo de salud solido & una organización creadora de armonía.

POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

El Tejido de salud de la Asociación de Cabildos indígenas del Norte del Cauca ACIN está comprometido en trabajar por la Seguridad del Paciente como estrategia indispensable para un ambiente seguro en pro del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural, disponiendo de todos sus recursos y promoviendo entre los Comuneros, sus familias, los Cabildos y los Planes de Vida la cultura de seguridad y gestionando las fallas administrativas, incidentes y eventos adversos que se identifique en el proceso de atención.

POLÍTICA DE CALIDEZ

El Tejido de salud de la Asociación de Cabildos indígenas del Norte del Cauca ACIN, mediante su Política de humanización, establecida mediante Resolución Número 027 de 01 de julio de 2017, enmarca la humanización como uno de los pilares primordiales en la prestación de los servicios y está comprometido en ofrecer un trato humanizado, respetuoso, cálido, oportuno, bonito, brindándole una atención orientada a un servicio integral; con el fin de prestar un servicio de calidad, que responda al Wêtwêt Fxi´Zenxi.

INFORME DE GESTION TEJIDO DE SALUD –SISPI AÑO 2023

"Para este informe de Gestión público de Rendición de Cuentas, se contempla orientaciones según uso y costumbre del pueblo nasa en articulación integral de los diferentes Normas, lineamientos emitidos por el gobierno nacional mediante el ministerio de salud y protección social, demás entes de control. Y se comprende en las siguientes áreas:

ÁREA DE DIRECCIÓN Y GERENCIA (COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO, COMPONENTE DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN).

ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL (COMPONENTE DE SABIDURÍA ANCESTRAL, COMPONENTE DE CUIDADO EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

ÁREA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (COMPONENTE DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN).

Se detallan a continuación cada una:

ÁREA DE DIRECCIÓN Y GERENCIA (COMPONENTE POLÍTICO ORGANIZATIVO, COMPONENTE DE FORMACIÓN E INVESTIGACIÓN).

COMPONENTE POLITICO ORGANIZATIVO EN SALUD

Las Autoridades Tradicionales Indígenas, organizadas en el Consejo Regional Indígena del Cauca, por medio de la resolución 001 del 24 de enero de 2011, ordenan a los programas de salud locales y zonales, entre ellos el tejido de salud del Cxhab Wala Kiwe, y a sus estructuras en salud (Entidad Administradora de Planes de Beneficios Subsidiado – Asociación Indígena del Cauca e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Indígena – IPSI) la operativización del SISPI con sus 5 componentes y que el fundamento ideológico y practico del componente de cuidado en salud propia e intercultural sean los modelos de cuidado en salud basados en la medicina indígena y el fortalecimiento de prácticas culturales de acuerdo a la cosmovisión de cada pueblo.

OBJETIVO GENERAL

Fortalecer las estructuras propias, los espacios de participación comunitaria para la gobernabilidad en salud.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Fortalecer la gobernabilidad y el control territorial en el ejercicio del cuidado de la salud
- ✓ Empoderar a la comunidad y autoridades en el fortalecimiento del SISPI

INDICADOR 1:

Programas de salud en el nivel local y zonal operando en los territorios.

OBJETIVO DEL INDICADOR:

Fortalecer la gobernabilidad y el control territorial en el ejercicio del cuidado de la salud en el marco de los programas y consejos de salud locales,

el Consejo Territorial Indígena en Salud zonal, el plan de vida del pueblo Nasa, proyectos y cabildos del Cxhab Wala Kiwe.

Tabla 1 Acciones para alcanzar el indicador 1

ACCIONES PARA ALCANZAR EL INDICADOR	JAMBALO	MIRANDA	SANTANDER	B/ AIRES	CALOTO	CORINTO	SUAREZ	ZONAL
1. Realización de consejos locales por territorio en la CWK.	2	2	10	6	6	2	2	3
2. Realización de consejos del plan de vida Sat fexinxi kiwe	NA	NA	1	1	NA	NA	NA	0
3. Talleres de capacitación a la comunidad sobre normativa en salud.	5	5	25	11	13	5	5	NA
4. Asamblea zonal para socialización y retroalimentación de los avances del SISPI.	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1
5. Retro alimentación de las políticas SISPI, a las unidades de cuidado act zonal	1	1	1	1	1	1	1	0

Fuente: RIPS enero a diciembre 2023

AVANCES:

Realización de concejos locales por territorio en la CWK: se realizaron 3 concejos locales de salud en cada uno de los territorios, son estos los espacios de análisis y proyecciones, donde participan Autoridades, coordinadores locales de los sistemas propios, sabedores ancestrales y líderes de la comunidad; se trabajó la resolución de diferentes desarmonías presentadas en los territorios como: casos de violencia sexual, violencia de género, violencia intra familiar, alcoholismo, consumo de sustancias psicoactivas; planeación de estrategias de control territorial, proyección de

políticas para fortalecer el cuidado de la salud, análisis de cumplimiento o avance de los mandatos y el relacionamiento con el estado para la transición al SISPI, rendición de cuentas y/o control financiero de los recursos en salud. Para algunos territorios estos fueron enfocados en contribuir en la consolidación de los modelos de salud.

en este sentido se continúa dinamizando cada uno de los espacios de análisis y proyección en articulación con los sistemas propios, capacitación a los integrantes de las estructuras propias en salud, y participación de los concejos territoriales zonales de salud, de esta manera es como se puede medir cuantitativa y cualitativamente el cumplimiento de lo propuesto en el plan estratégico, y lo mandatado por las comunidades, para la operatividad del SISPI.

Desde el orden zonal; se operativiza la estructura, por medio de la realización de los concejos territoriales de salud, espacios y o tulpas de articulación con los demás Tejidos de ACIN, para planear políticas de desarrollo territorial. Con el avance en los procesos de orientación regional y zonal se está consolidando las demás estrategias necesarias para la transición hacia el sistema de salud propio, como es la propuesta de la normativa en salud (Dto SISPI), situación financiera AIC fortalecimiento de los tipos de control del SISPI y fortalecer el rol de la comunidad para legislar en salud y toma de decisiones.

Talleres de capacitación a la comunidad sobre normativa en salud: La ejecución de los talleres en normativa en salud se realizaron mediante la Metodología de conversatorios con autoridades territoriales, dinamizadores de los sistemas locales, comunidad en general, Con el objetivo de socializar la normativa de salud propia SISPI, para que las comunidades tengan claridad política de este proceso que se está tejiendo, y en ese sentido nos ayuden a construir y replicar estas orientaciones desde cada espacio colectivo, se conversa sobre los mandatos establecidos por la comunidad en conjunto con los mayores en los diferentes congresos.

Así mismo se socializa con las comunidades el decreto 1953 de 2014, y 1811 de 2017 los cuales dan los lineamientos políticos y el factor financiero a los territorios para Operativizar los sistemas propios, de igual manera el decreto, 1848 de 2017 mediante el cual se establece el

Sistema de Habilitación de las Entidades Promotoras de Salud Indígenas EPSI. En el marco de la transición al SISPI y los avances en la transición de las estructuras de salud propias.

Es así como las autoridades ancestrales de los territorios, los coordinadores políticos en salud, que pertenecen a los diferentes territorios dela CWK tienen el reto de orientar a la comunidad guiando los procesos en salud que día a día van cambiando, es así como se le explica a la comunidad en las diferentes actividades que la reforma a la salud es una puesta en marcha de lo que se viene trabajando en los territorios con la comunidad y debemos estar atentos a las noticias de sus variables, para estar en contexto de lo que se quiere. Hasta el momento estos talleres se han dado de forma total y se analizara las recomendaciones de los mayores para seguir conversando con la comunidad.

Asamblea zonal para socialización y retroalimentación de los avances del SISPI: Esta asamblea conto con la participación de todo el equipo de salud de la CWK, líderes y comunidad donde se conoce las estrategias que estaban utilizando la unidad de cuidado para el cuidado de nuestra comunidad desde lo propio y lo occidental, además en este espacio se socializo la apuesta que como regional se viene trazando para la transición al SISPI.

Conforme a los mandatos de la plataforma de lucha el CRIC la apuesta política gira entorno a la transición a las estructuras propias, motivo por el cual, si hoy se trabaja y se posiciona SISPI deben tener muy presente que los indígenas se rigen por las orientaciones de los espíritus de la naturaleza, y desde ahí parte nuestro blindaje ancestral de salud.

Hoy lo que está transitando es la estructura de fortalecimiento del sistema de salud propia, y con el fin de darle continuidad desde el marco técnico, político, Jurídico, y financiero se creó de un indicador de cumplimiento de la política – decreto 1811.

A partir del año 2015 hasta año 2018 nos consolidamos como SISPI y se planteó una ruta de trabajado llamada: “Nuestra forma de cuidado de la salud”.

Para el año 2019 se da inicio a la dinámica de direccionamiento operativo y político de SISPI, luego en el año 2020, con el inicio de la pandemia se demostró que internamente tenemos diferentes formas de cuidar la salud y la vida. Por último, desde el año 2022 al año 2023 se implementó la dinámica de subcomponentes en el marco del SISPI.

Retro alimentación de las políticas SISPI, a las unidades de cuidado: Este espacio además de orientación es un proceso de acompañamiento. Ya que al hacer el recorrido se conocen los estados en que se encuentran las unidades de cuidado asi como las necesidades que se tengan en términos de adecuación y otras situaciones que se presenten, Los dinamizadores conocen la estructura que tiene la organización Indígena, como se dinamizan los procesos organizativos y políticos en el territorio de la CXHAB WALA KIWE, es por ello y teniendo en cuenta que cada día crece el proceso que han aumentado los dinamizadoras de una manera importante, personas nuevas con el ánimo de apoyar y fortalecer los distintos escenarios; se conoce las actualizaciones que se han tenido como tejido de salud en el marco del SISPI, los cinco componentes con sus subcomponentes, reforma a la salud, temas para socializar a la comunidad y que se evaluaran por cada dinamizador.

Ilustración 1 Consejos locales de salud y Talleres de normatividad en salud

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

Ilustración 2 Asamblea zonal de salud

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

Ilustración 3 Retroalimentaciones Políticas SISPI

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo: UNICUSPI CALOTO Y UNICUSPI SANTANDER

DIFICULTADES.

Debilidad en el control territorial por el incremento de los cultivos ilícitos y minería ilegal en algunos territorios

Pérdida de autoridad en la familia y comunidad.

División y oposición entre las ayudas sociales familias en acción ICBF, de acuerdo a los usos y las costumbres del pueblo Nasa.

Se continúa con la operatividad del concejo local de salud teniendo en cuenta que en cuanto el porcentaje de funcionalidad no alcanza el 100 % de lo propuesto en la operatividad del modelo propio en salud, ya que esta debe ser funcional de acuerdo a los cinco (5) componentes del SISPI.

Hasta el momento se cuentan con la funcionalidad de 3 de estos 5 componentes dentro de la estructura, que son: componente político organizativo, Componente sabiduría ancestral y Componente cuidado de la salud.

Los componentes de Formación capacitación y uso del conocimiento y el componente Administración y gestión, aun no son funcionales en esta estructura local por la falta de recursos financieros.

El 60% de la operatividad de esta estructura hace mención a las actividades mínimas para su funcionamiento, no siendo lo ideal dentro de lo planteado en los mandatos comunitarios para hacer la transición al SISPI, se requiere de mucho más recurso económico como de recursos comunitarios para alcanzar el 100 % de lo propuesto en cada componente y por ende en la puesta en marcha del funcionamiento del SISPI.

A pesar de los esfuerzos hechos desde las estructuras locales, zonales y regionales para plantear esta necesidad en los diferentes espacios de reivindicación de los derechos ante los entes gubernamentales, ha sido poco el avance en el cumplimiento de lo pactado y solo se hace el esfuerzo desde la dinámica comunitaria local, zonal y regional.

INDICADOR: 2

Operatividad de los planes locales de salud comunitarios.

OBJETIVO DEL INDICADOR:

Operativizar de los planes locales de salud como herramienta de consolidación de la planeación territorial en salud, de acuerdo a las acciones priorizadas en el plan de acción del plan local de salud, por cada uno de los componentes del SISPI.

Tabla 2 Acciones para alcanzar el indicador 2

ACCIONES PARA ALCANZAR EL INDICADOR	JAMBALO	MIRANDA	SANTANDER	B/ AIRES	CALOTO	CORINTOP	SUAREZ	ZONAL
1. Operatividad del plan local de salud, número de actividades por cada componente de acuerdo al plan de acción del plan local de salud.	25	25	125	55	65	25	15	0
2. Operativizar la legislación de Violencia Sexual en el territorio, con los equipos jurídicos	1	1	5	3	3	1	1	0
3. Talleres de empoderamiento y sensibilización política en SISPI	5	5	25	15	15	5	5	0
4. Talleres de fortalecimiento de gobierno propio y planes de vida.	3	3	15	9	9	3	3	0
5. Asamblea comunitaria para evaluar la operatividad del modelo propio en salud	1	1	1	1	1	1	1	0

Fuente: RIPS enero a diciembre 2023

AVANCES:

Las actividades del plan local de salud que se están desarrollando en cada uno de los territorios, corresponden a las posibles soluciones propuestas por la comunidad:

En lo político: Fortalecimiento de las estructuras propias en salud, fortalecimiento de los espacios comunitarios para el análisis y legislación en salud.

En sabiduría ancestral: Encuentros de sabedores ancestrales para el fortalecimiento de la medicina tradicional y articulación con el conocimiento occidental para optimizar la atención a la comunidad en las diferentes desarmonías que se presentan en los territorios.

Se logra avanzar en el componente de Sabiduría Ancestral en el dialogo y apropiación con la comunidad y familias sobre nuestra identidad. A pesar de la invasión muchos credos y/o cosmologías ajenas a nuestros principios de lucha y resistencia la comunidad aún conserva esas raíces ligadas a nuestros sentires, en ese marco los sabedores ancestrales seguirán orientando conforme a las dinámicas organizativas de cada uno de los territorios, Teniendo como base principal de mantener la armonía y el equilibrio de la familia, comunidad, para el buen vivir fortaleciendo la identidad cultural como pueblo nasa.

En formación capacitación generación y uso del conocimiento: Talleres de capacitación y conversatorios mediante tulpas, para fortalecer el conocimiento y prácticas ancestrales que conllevan a la prevención de enfermedades y autocuidado de la salud. Se logró realizar las actividades en contextos familiares y colectivos llegando a cada espacio desde la perspectiva propia e intercultural, pesé a las dificultades que se dan en cada espacio por la poca participación he interés de autoridades y demás sistemas. Fortalecemos los espacios organizativos en salud y es a través de la estructuración de las formas de atención o el cuidado de la salud, la orientación política de la investigación permanente sobre el uso y las bondades curativas de las plantas, se enfocó en fortalecer las estrategias para realizar los planes de capacitación, formación según las

necesidades resaltadas en las desarmonías y el perfil epidemiológico de cada territorio de acuerdo su contexto. Se trabajó con la comunidad desde el enfoque al (DERECHO PROPIO)

En administración y gestión: Conversatorios con autoridades y unidades administrativas de los territorios para la funcionalidad de los sistemas de información SUIIN - SIPSALUD y actualización de censos.

Dentro de este componente trabajamos como objetivo principal orientar la comunidad sobre las actividades en la Unidad Administrativa y Contable de las autoridades en el marco del posicionamiento del gobierno propio, así mismo conocer las responsabilidades en cada uno de los cargos. Se busca que exista un documento completo y actualizado de consulta, que establezca un método estándar para ejecutar el trabajo, en razón de las necesidades que se deriven de la realización de las actividades administrativas y económicas de los territorios. Para la Unidad Administrativa y Contable de los territorios Indígenas, todo este trabajo se enmarca en la necesidad de organizar y fortalecer el ejercicio de Gobierno Propio, También tenemos lo administrativo que juega un papel súper importante, pero encontramos algunas falencias en este proceso para poder avanzar en las actividades planteadas en este periodo. Por eso debemos seguir revisando estos sistemas para ir dando claridades a la comunidad sobre los avances y dificultades que se van presentaron en el camino. Hoy las nuevas autoridades tienen el reto de recorrer estos espacios de vida compartiendo la palabra con los mayores, las mayores y conociendo de manera práctica todas estas sabidurías para así conectarse con los territorios y potenciar nuevos cambios estructurales dándole viabilidad al sistema de gobierno propio.

En cuidado de la salud: Talleres de capacitación para la prevención de enfermedades, espacios comunitarios para dar a conocer el modelo propio en salud, talleres de preparación de alimentos para la sana alimentación y talleres de capacitación sobre el conocimiento de la red prestadora de servicios en salud.

Este componente también se orienta a la familia en las prácticas culturales según los momentos de vida y el andar de la luna, haciendo uso de las plantas medicinales en la promoción, prevención, tratamiento y curación de las desarmonías propias y no propias, queriendo que se fortalezcan las prácticas culturales y la espiritualidad en los territorios ancestrales que pertenecen al municipio de Santander de Quilichao.

Estas actividades también se trabajaron en la Orientación a la comunidad en la transición de las estructuras propias en salud, sus avances y proyecciones desde lo local, zonal, regional hasta llegar a lo nacional.

En este componente se trabajó más en la sensibilización a la comunidad a volver a lo propio, la visita al sabedor ancestral, partera, sobandero, queriendo lograr en la comunidad una desmedicalización, y que las personas piensen en usar las plantas para prevención y tratamiento de desarmonías propias y no propias. Se orientó a la comunidad que está en otras EPS al traslado a la estructura propia para poder tener la atención en salud de manera integral, haciendo operativo el SISPI.

Operativizar la legislación de Violencia Sexual en el territorio, con los equipos jurídicos

Se realiza un contexto general donde Reconocemos que el pueblo indígena Nasa del norte del Cauca se han realizado abordajes y denuncia públicas de la violencia sexual ejercida por los actores armados legales e ilegales presentes en el territorio, y que los casos de violencia sexual que se vive al interior de la comunidad, la cual se da, principalmente, hacia las mujeres y niñas, y en algunos casos, hacia niños y es ejercida, mayoritariamente, por los hombres de la misma comunidad, han sido poco abordados por todos los resguardos, y no existe una unificación de criterios para el reconocimiento de estos actos como un delito. reconocemos, además que, en algunos resguardos de la zona norte del Cauca, han empezado a visibilizar la problemática de la violencia sexual y, particularmente en los dos últimos años, han empezado a proponer alternativas que legislen al respecto para su resguardo particular, y que, aun así, la problemática es creciente; y que, además, en la mayoría de los resguardos este problema no ha sido abordado en la dimensión de atención que se requiere.

Se trabajó articuladamente con el componente de sabiduría ancestral como puerta de entrada a la atención de los comuneros y comuneras que participan de las prácticas culturales de los pueblos indígenas, respetando las creencias e ideologías de todo tipo, que toda persona que sufra violencia sexual o cualquier otro tipo de violencia sea tratada desde lo espiritual, lo ancestral, la Jurisdicción Especial Indígena o si la familia decide llevarlo por la ley ordinaria, estar en condiciones de brindarles la ruta de atención en estos casos, que lo primero que se debe hacer es llevar a la posible víctima al servicio de urgencias y desde ahí se activa la ruta con las promotoras y autoridades si la familia está dispuesta.

De acuerdo al análisis y cumplimiento de las normativas y mandatos establecidos por los mayores en las diferentes asambleas locales, zonales y regionales. Se articularon todos los procesos locales y equipos jurídicos de los territorios, con el objetivo de conversar con las familias mediante las asambleas comunitaria sobre la resolución de violencia sexual. en ese contexto se revisó cómo se está aplicando la operativización de la resolución sobre violencia sexual, que se debe cambiar y que procesos se deben fortalecer en el marco de la JEI.

Los territorios acogieron la resolución emitida por la acin (CWK) en el marco de fortalecer la jurisdicción especial indígena, de igual manera se han tenido en cuenta mandatos internos, como por ejemplo., Que todos los procesos de desarmonías por violencia independientemente al tipo de violencia, deben ser de participación colectiva mediante asamblea donde participen mujeres jóvenes, autoridades, sabedores ancestrales, guardia indígena, y docentes de instituciones educativas y personal de salud comunitario.

Talleres de Empoderamiento y sensibilización política en SISPI: Son herramientas pedagógicas para empoderar a la comunidad en sensibilización y capacitación en SISPI, en estos espacios de capacitación se orienta temas de: conocimiento y uso de prácticas culturales para la prevención de enfermedades, sana alimentación, derechos y deberes en el cuidado de la salud y socialización de los avances del SISPI.

Talleres de Fortalecimiento de gobierno propio y planes de vida: Fortalecimiento de la gobernabilidad en cada uno de los territorios, por medio de capacitación y conversatorios sobre las funciones, fortalezas y dificultades en el ejercicio de las autoridades, el rol que debe desempeñar la comunidad en el acompañamiento de las actividades programadas para dinamizar los planes de trabajo, que a su vez conllevan a resultados

esperados a corto, mediano y largo plazo, son los coordinadores políticos de los diferentes sistemas propios, los encargados de dinamizar las políticas definidas por las comunidades y de hacer el relacionamiento interinstitucional con las estructuras zonales, regionales, del estado y ONGs entre otras, esto permite a la organización zonal - Tejido de salud ACIN, cumplir con la orientación emanada desde los congresos y mandatos comunitarios.

Asamblea comunitaria para la operatividad del modelo propio en salud: Se desarrollaron 15 asambleas de salud, se enfocaron en la orientación, reflexión y conversa con las familias y comunidad de los territorios, con el fin de analizar las diferentes problemáticas que se vivencian en las comunidades y desarmonizan los territorios. Estas asambleas hicieron parte personajes como: conferencistas, lideres evangélicos, católicos y sabedores ancestrales que ayudaron a orientar los conversatorios para la reflexión.

En algunos casos se mandato y en otras se ratificó mandatos y se proyecta seguir fortaleciendo los procesos políticos.

Los caminos que hoy nos conllevan al retorno de las sabidurías ancestrales son la esencia del proceso del SISPI que se aprende en el compartir con los mayores y mayoras. En el camino de sabidurías los pueblos indígenas es importante revitalizar sus usos y costumbres. El programa de salud ACIN viene conjuntamente con la AIC EPSI compartiendo espacios de orientación en los territorios dando a conocer la relevancia del camino de la salud intercultural.

se socializo con la comunidad que desde Tejido de Salud que está conformado por los cinco componentes del SISPI, en el cual se resalta que además de la coordinación general del tejido y de coordinadores por componente existe un coordinador local de salud por resguardo, un coordinador de sabiduría ancestral, coordinaciones de sede por municipio, coordinadores de personal de salud comunitario quienes conforman el consejo territorial de salud, instancia donde se legisla y promueven política en salud con enfoque diferencial para abordar las diferentes problemáticas en salud que hay en el territorio.

Ilustración 4 Actividades del plan local en salud

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

Ilustración 5 Talleres de violencia sexual

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

Ilustración 6 Talleres de empoderamiento y sensibilización política SISPI

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

Ilustración 7 Talleres de gobierno propio y planes de vida

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

Ilustración 8 Asamblea comunitaria para evaluar la operatividad del modelo de salud

Fuente: Memorias del Componente Político Organizativo

DIFICULTADES:

La situación de conflicto que se está viviendo en cada uno de los territorios, causados por el incremento de los cultivos ilícitos, no deja avanzar el ejercicio del gobierno propio, las comunidades indígenas del norte del cauca figuran entre las poblaciones más afectadas por el conflicto y las violaciones de los derechos humanos e infracciones al DIH, representados en hostigamientos, señalamientos, estigmatizaciones, desplazamientos forzados, amenazas, asesinatos, masacres, y distintos ataques a la organización y líderes y lideresas del pueblo nasa del norte del cauca; Como bien se sabe en esta región existe una combinación de factores que han permitido una perpetua reproducción de la violencia. Entre estos factores

esta la lucha por la tierra, lo cual desencadena otra cantidad de confrontaciones, como es la lucha por la situación productiva de la tierra, los cultivos de uso ilícito que están claramente ligados al narcotráfico y las minerías ilegales, además de la inequidad social y el olvido institucional, trae consigo la presencia de grupos armados.

CONCLUSIONES:

- ✓ A nivel de territorios se evidencia que los avances se ven en el posicionamiento político en cuanto a mandar o legislar frente a desarmonías que se vienen presentando nivel de los territorios.
- ✓ Se continúa fortaleciendo y consolidando el gobierno propio en salud dentro de las comunidades.
- ✓ Durante las asambleas que se realizaron se evidencio una buena participación de la comunidad en las diferentes comisiones.
- ✓ Se debe buscar maneras de que las personas ajenas en nuestros principios de lucha y resistencia respeten nuestra organización, haciendo un posicionamiento político en algunos sectores de los territorios.
- ✓ El cambio de estructura de cabildo a autoridad sa'th we'sx o Ne we'sx ha permitido un mayor acompañamiento a los tejidos de la CWK
- ✓ Se cuenta con autoridades indígenas fortalecidas y convencidas del proceso de salud y del modelo de cuidado de salud propio e intercultural.
- ✓ Fortalecimiento del consejo territorial de salud como espacio político, técnico y administrativo para la discusión, análisis y toma de decisiones de aspectos relevantes de salud en el territorio de la CWK.
- ✓ Compromiso de las autoridades locales en salud, medicina tradicional en la generación de políticas establecidas en los espacios de los consejos Territoriales de salud
- ✓ Fortalecimiento del rol de los coordinadores locales en salud en el territorio.
- ✓ Liderazgo y acompañamiento de las autoridades en la construcción de propuestas en articulación con los entes gubernamentales.
- ✓ Empoderamiento de las Autoridades y comunidad en algunos aspectos relevantes para alcanzar la gobernabilidad en salud.

INDICADOR 3:

Procesos de orientación, seguimiento y control de salud liderados desde la estructura política organizativa de salud local y zonal.

OBJETIVO:

Contribuir al fortalecimiento del sistema indígena de salud propio e intercultural SISPI, en sus 5 componentes en especial el político organizativo en salud de acuerdo a la orientación de la comunidad y las autoridades indígenas de la zona Norte del departamento del Cauca a través de una atención eficiente en los puntos de atención de la EPS-I AIC.

AVANCES:

- Se cumplió con cada una de las tareas asignadas en cada uno de los procesos de atención al comunero y registro de la EPSI AIC de la Zona Norte del Cauca.
- Los dinamizadores de atención al comunero generaron estrategias no solo para el cumplimento de metas contractuales sino para realizar un buen ejercicio de atención en cada una de las sedes.
- Se estableció un proceso de autorizaciones dinámica en el cual todos los dinamizadores de atención al comunero se hacen participes permitiendo una apropiación de los dinamizadores hacia el proceso.
- Utilización de diferentes medios de comunicación con fin de dar una atención oportuna y disminuir los trámites frente a las solicitudes de la comunidad.

- Dotación de las herramientas tecnológicas acordes a las necesidades de los diferentes puntos de atención que permitieron el cumplimiento de las tareas asignadas además de la optimizar el tiempo de los dinamizadores para la atención a la comunidad.
- Empoderamiento de los dinamizadores frente a su rol dentro del desarrollo del SISPI y su compromiso comunitario.
- Equipo de la EPSI AIC retroalimenta constantemente los proceso y procedimientos asignados en pro de generar mayor oportunidad y calidad de la atención por medio de capacitaciones mensuales.
- Se logro mantener la entrega de autorizaciones del régimen subsidiado en los tiempos normativos, disminuyendo con ello las quejas de los comuneros que solicitan los servicios de atención.
- Se mantiene una excelente comunicación con los prestadores de la zona norte permitiendo según los casos un agendamiento prioritario de las citas de los comuneros entre personal de las Unidades de Cuidad y los puntos de atención de la EPSI AIC y con canales directos.
- Utilización de metodologías concertadas para disminuir la cantidad de errores a la hora de entrega de informes, logrando que sean más ordenados y presten más atención a cada uno de los procesos.

DIFICULTADES:

- Por Sistema de Afiliación Transaccional se están trasladando a la AIC EPSI pacientes alto costo y de Asmet salud en la mayoría de municipios del Norte del Cauca.
- El sistema Remoto utilizado para autorizar presenta continuamente fallas que afecta el proceso de autorizaciones y la atención de los comuneros pues es imposible dar respuesta a solicitudes en los tiempos reales para el caso de la sede de la EPSI AIC Santander de Quilichao.

- Demoras en los procesos contractuales que impiden el buen desarrollo del proceso de autorizaciones y ubicación de red acorde a contratos.
- Sigue siendo una dificultad la comunicación entre la sede nacional y la coordinación de la zona, no llega información de forma oportuna.
- Los procesos centralizados en la sede Nacional como las autorizaciones del régimen contributivo que no permite cumplir oportunamente con los requerimientos de los comuneros de dicho régimen.
- No hay un empoderamiento de las autoridades tradicionales respecto a la actualización de datos de los censos y depuración de bases de datos reportadas de afiliados de la EPSI AIC. – Las autoridades están censando y entregando constancia para afiliación a pacientes alto costo y hospitalizados.
- Sigue siendo una constante las dificultades de entrega de medicamentos por parte de CENCOIC (no se cumple con tiempos normativos de entrega, se fragmenta la dispensación por no disponibilidad del medicamento).
- Incremento de enfermedades foráneas y desarmonizas que hacen que la comunidad requiera mucho más los servicios occidentales por las complicaciones que presenta.
- El sistema de salud cada día colapsa y la asignación de citas para algunas especialidades y subespecialidades están a tiempos muy prologados.
- En la actualidad tenemos dificultades con los prestadores de servicios respecto a la asignación de citas particularmente con la red valle.
- Déficit de especialistas en el país que provoca demoras en los tiempos de asignación de las citas.

CONCLUSIONES:

• Para la Çxhab Wala Kiwe la implementación del Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural-SISPI sigue trayendo retos importantes a nivel local, zonal y regional especialmente en el desarrollo de capacidades técnicas, administrativas y políticas para dinamizar desde las estructuras organizativas los mandatos comunitarios. El cumplimiento de lo mandatado por la comunidad ha permitido en el tiempo el fortalecimiento de capacidades en la Çxhab Wala Kiwe coadyuvando a la descentralización de algunos procesos de orden administrativo en aras de fortalecer todos los sistemas en especial el SISPI.

• El componente político organizativo desde local y zonal ha buscado el empoderamiento de la comunidad hacia el cuidado de su salud desde la gobernabilidad en salud, dando protagonismo a la voz de la comunidad para orientar el que hacer en el proceso de implementación del SISPI, por ello la responsabilidad de realizar seguimiento y control desde las estructuras políticas organizativas desde local y lo zonal a todo proceso de salud que se desarrolle en la Çxhab Wala Kiwe es fundamental para continuar el camino emprendido.

• El sentir del ser Nasa desde los diálogos interculturales ha permitido comprender que la salud para los pueblos indígenas tiene como propósito el Wët Wët Fxi'zenxi que se conceptualiza como el resultado de las relaciones armónicas y de equilibrio establecidas como un proceso dinámico entre el ser humano, el territorio, la naturaleza y la comunidad, elemental en las formas de cuidado.

• Se hace necesario entonces desde el contexto identificado territorialmente contribuir activamente en el desarrollo de cada uno de los cinco componentes del SISPI, enfatizando acciones desde el componente político organizativo a través de las estructuras establecidas con los dinamizadores de atención al comunero de las 10 sedes de atención ubicadas Buenos Aires, Caloto, Corinto, Miranda, Jámbalo (Casco urbano y vereda Loma Redonda), Toribio (Casco urbano y Tacueyó), Santander de Quilichao y Suárez; mediante actividades encaminadas a la educación y socialización de los derechos y deberes del comunero afiliada a la EPS-I AIC, mediante la implementación de herramientas que busquen una atención con calidad, oportunidad y eficacia a través de una atención intercultural.

COMPONENTE DE FORMACIÓN, CAPACITACIÓN, GENERACIÓN Y USO DEL CONOCIMIENTO FCGC

OBJETIVO GENERAL:

Orientar el desarrollo de procesos de formación, capacitación, investigación información y comunicación para el fortalecimiento de la identidad, la autonomía, el buen vivir y las capacidades resolutivas en salud en los territorios que aporten a la operatividad de los componentes del SISPI.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Orientar procesos de formación y capacitación que fortalezca la identidad cultural de los pueblos indígenas del Cauca y que aporten al buen vivir comunitario, así como a la resolutividad de situaciones de salud en el territorio.

- Promover procesos de investigación que aporten a la operatividad del sistema de salud propia y que fortalezca la sabiduría ancestral involucrando a las familias comunidad y los saberes propios.

- Informar y comunicar las acciones que operativizan el sistema de salud propia para su socialización en la escala territorial valiéndose de estrategias comunicativas

INDICADOR 1:

Investigación desde los saberes propios e interculturales para el cuidado de la salud según necesidades del territorio.

OBJETIVO:

Consolidar el modelo nuestra forma de cuidar la salud a través de los procesos investigativos y de sistematización de desarmonías culturales que permitan generar acciones interculturales del cuidado de la salud, integrando el saber ancestral y occidental en su en su ejecución como forma de generación de conocimiento y validación.

ACCIÓN 1

1. Sistematización "La construcción del SISPI y el modelo de salud Nuestra forma de cuidar la salud" en la zona norte CWK.
2. Sistematización de un producto natural elaborado en la planta de medicamentos de la CWK.

AVANCES

Vivencia de la ancestralidad a través de la realización de rituales espirituales para guiar el proceso de sistematización del medicamento tizana depurativa. En ese sentido se contó con la participación y la voz de los dinamizadores que hacen parte de la Planta de Medicamentos y que han tenido algún papel en la elaboración del medicamento.

Se cuenta con material de voz, de cada una de las entrevistas realizadas, esto ha posibilitado la generación de productos específicos: el consentimiento informado firmado por el personal entrevistado, un archivo digital de audio, una ficha de registro de la grabación y la transcripción.

Se ha adelantado el análisis del dato que permite direccionar la organización de los informes de cada proceso, teniendo en cuenta las particularidades de cada memoria y la necesidad de mostrar su construcción por parte de sus protagonistas y el desarrollo histórico de estos en el marco de las luchas del movimiento indígena del Cauca.

Además, se cuenta con la consolidación de una “línea base” de información para reconstruir los procesos en sistematización, estableciendo referencias para cada memoria, identificando el camino para la escritura de las historias de la elaboración del medicamento natural Tizana Depurativa y el modelo de cuidado “Nuestra forma de cuidar la salud” a partir de las múltiples voces de sus protagonistas. Comprender este entrelazamiento permite hacer énfasis en las características políticas de estas expresiones del cuidado de la salud y de concepciones propias del bienestar y la defensa de la salud.

Además, se cuenta con la consolidación de una “línea base” de información para reconstruir los procesos en sistematización, estableciendo un universo de referencia para cada memoria, identificando el camino para la escritura de las historias de la elaboración del medicamento natural Tizana Depurativa y el modelo de cuidado “Nuestra forma de cuidar la salud” a partir de las múltiples voces de sus protagonistas. Comprender este entrelazamiento permite hacer énfasis en las características políticas de estas expresiones del cuidado de la salud y de concepciones propias del bienestar y la defensa de la salud.

DIFICULTADES

El tiempo de entrevista ha sido incierto, pues la agenda de lis lideres y lideresas para la realización de entrevistas e historias de vida, se deben estar reagendando por la dinámica u ocupaciones de este grupo focal.

ACCIÓN 2

1. Investigación "La salud sexual y reproductiva: un acercamiento de las practicas medicas ancestrales de planificación familiar en la comunidad indígena nasa de la zona norte del cauca CWK.

AVANCES

Se han hecho tulpas o círculos de palabra con sabedores ancestrales, dinamizadores en salud y comunidad en general. En estos espacios se ha dialogado sobre las formas de planificación familiar en las familias nasa, mismas que han direccionado el estudio a mencionar el ciclo reproductivo, pues en el dialogo se ha hecho mucho énfasis en las normas naturales que debe cumplir el ser nasa en cada una de sus etapas de vida. En ese sentido, se enfocaron mucho en dar repuestas a las acciones que desde la ancestralidad se debían hacer al momento de nacer un bebé, al momento en que iba creciendo, en su etapa de adolescencia, en su etapa de adultez, en la etapa de conseguir pareja y, por último, en la etapa en que se debía quedar en embarazo. En cada una de estas, era vital las consultas y trabajos espirituales, pues de ello dependía que la familia creciera conforme lo estipulan las orientaciones culturales.

Se ha tenido en cuenta la percepción que tiene los dinamizadores en salud frente a la planificación familiar, para ello se le han hecho preguntas orientadoras frente al tema a lo que han respondido los métodos de planificación familiar desde el sistema medico alopático. En ese sentido, se fue contratando frente al concepto que los mayores mencionaban, dando cuenta que el término de planificación familiar, debía ser algo bien analizado, pues en la nasa nunca se había hablado de ello, pero inconscientemente se venía haciendo. Esta percepción desde lo occidental en conjunto con los protocolos que se manejan desde el Tejido De Salud ACIN, se han comparado con la perspectiva de los mayores.

DIFICULTADES

Las actividades articuladas con los coordinadores de medicina tradicional de cada uno de los territorios han sido un poco dificultosas, pues en dos partes la presencia de los mayores no se vio en grandes cantidades como se esperaba.

En un primer momento, la abstención del uso de la palabra por parte de los mayores es muy latente en cada uno de los territorios, por ende, se procedió a utilizar una metodología un poco más acorde a una dinámica rompe hielo y así incentivar la participación de estas personas en el uso de la palabra frente a la temática.

En relación a las entrevistas personales, ha sido un poco compleja la dinámica, pues el hecho de llegar una persona a indagar por información, se torna un poco incómodo para la otra parte, de modo que se procedió a apoyarse con el promotor y la auxiliar de enfermería para generar confianza en cada una de las personas del grupo focal.

ACCIÓN 3

1. Investigación HTA- Segunda cohorte para la elaboración de un medicamento para tratar la HTA - Fase Clínica con voluntarios.

AVANCES

- Se ha logrado avanzar con el proceso investigativo contando a la fecha con un medicamento natural potencializado por parte de sabiduría ancestral.

- Se cuenta con un equipo interdisciplinario que favorece el análisis de la información y la toma de decisiones.

- Se cuenta con personas voluntarias previo consentimiento informado, los cuales colaboraran para ver efectividad del medicamento.

- La evaluación hasta el momento según historia clínica y paraclínicos de pacientes es favorable con relación a la efectividad

DIFICULTADES

Debido a que los procesos se deben desarrollar en base al calendario lunar, no se logra avanzar en el desarrollo de algunas acciones como se esperaría desde lo contractual, pues desde el equipo de investigación se deben respetar los tiempos estipulados por el sabedor ancestral.

El sabedor ancestral que ha venido haciendo el acompañamiento en el proceso investigativo, tiene múltiples tareas con la organización local, zonal y regional, lo que ha obstaculizado desarrollar encuentros de análisis y direccionamiento de la investigación.

INDICADOR 2:

Plan de formación y capacitación elaborado y operativizado para el fortalecimiento de las capacidades del talento humano a nivel zonal.

OBJETIVO:

Formación y actualización de los dinamizadores del tejido de salud de la Cxhab Wala Kiwe ACIN, en los procesos de: Político organizativo; Sabiduría Ancestral; Cuidado de la salud propia e intercultural y Actualización Técnica.

AVANCES

En aras de fortalecer la capacidad resolutiva y forma de capacitación del dinamizador en cada una de las comunidades, se ha orientado la capacitación en temas como:

- Manejo de especies menores y mayores, manejo de plantas medicinales y preparación de abonos.
- Cosmovisión, prácticas culturales, usos y costumbre del pueblo Nasa, lo cual se ve como una oportunidad para el fortalecimiento de la sabiduría ancestral.
- Atención a partos y cuidado de las gestantes, ajustándose a las necesidades del pueblo indígena Nasa.
- Formación política organizativa del movimiento indígena y del sistema de salud

DIFICULTADES

Debido a que todo el personal de esta población objeto dinamiza dentro del tejido de salud ACIN y a su vez atienden a la comunidad, fue dispendioso capacitar en un mismo espacio a todo, por el cual se tuvo que buscar una metodología para poder dividir lo espacios y así poder capacitar al personal.

INDICADOR 3:

Plan de formación y capacitación orientado hacia la formación de agentes comunitarios, elaborado y operativizado.

OBJETIVO:

capacitar a comuneros, comuneras y lideres en salud en aras de mejorar la capacidad resolutiva a situaciones problemáticas en salud de los territorios de la Chab Wala Kiwe.

AVANCES

Se ha logrado proporcionar una formación comprensible a los miembros de la comunidad en los diferentes territorios, abordando temas como la sabiduría ancestral, enfocada en el cuidado de la salud a través de la utilización de plantas medicinales,

así como las normatividades en salud, aspectos político-organizativos que surgen de este saber ancestral y que deben ser reivindicados para establecer una armonización en el cuidado de la salud y equilibrar la salud desde lo espiritual.

Mediante el espacio de conversatorio los diferentes comuneros pudieron comprender la gran relevancia que tiene la sabiduría ancestral para los diferentes procesos que se vienen llevando a cabo dentro la estructuración del SISPI, viéndola como la base fundamental para un buen ejercicio del cuidado de la salud dentro de los territorios indígenas. A su vez, se pudo identificar la importancia del modelo SISPI dentro de los territorios indígenas para un adecuado cuidado de la salud que a su vez ayude a fortalecer las creencias y prácticas culturales para la pervivencia del pueblo indígena Nasa.

La comunidad dentro de las comisiones abordadas hace aportes significativos que han venido llevando práctico en su proceso de vida, se reconoce que la sabiduría ancestral es la base esencial que guía estas prácticas en salud.

DIFICULTADES

Una de las grandes dificultades que ha tenido la comunidad indígena de los territorios anteriormente mencionados en específico la comunidad de Pueblo nuevo Ceral ha sido la notable dificultad que enfrentan al intentar acceder a los centros poblados como a sus propios territorios. Este obstáculo se torna especialmente relevante en el contexto del caso actual.

En algunos casos se convocan a la comunidad, pero no atienden al llamado, dado que las temáticas que se dan desde los diferentes tejidos son similares en las es que se han planteado desde los programas, así lo manifiestan lideres comunitarios.

ANEXOS

Ilustración 9 Conversatorio con mayores sobre la salud sexual y reproductiva

Fuente: Memorias Componente de formación capacitación generación y uso del conocimiento periodo 2023

Ilustración 10 Articulación con equipo de investigación sobre hipertensión arterial

Fuente: Memorias Componente de formación capacitación generación y uso del conocimiento periodo 2023

Ilustración 11 Formación a talento humano en tema de cuidado a gestante

Fuente: Memorias Componente de formación capacitación generación y uso del conocimiento periodo 2023

Ilustración 12 Formación a comunidad

Fuente: Memorias Componente de formación capacitación generación y uso del conocimiento periodo 2023

ÁREA DE GESTIÓN CLÍNICA O ASISTENCIAL (COMPONENTE DE SABIDURÍA ANCESTRAL, COMPONENTE DE CUIDADO EN SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

CUIDADO DE LA SALUD PROPIA E INTERCULTURAL

OBJETIVO GENERAL DEL COMPONENTE

Contribuir con el WET WET FXI'NZENXI de los comuneros, familia y comunidad del pueblo nasa de la Zona Norte del Cauca - Cxhab Wala Kiwe a través de la consolidación de “Nuestra Forma de Cuidar la Salud, una estrategia de pervivencia como pueblo”

Ilustración 13 Equipo del cuidado de salud

Fuente: memorias Componente de Cuidado en Salud Propia e Intercultural Sede Corinto

Tabla 3 unidades de cuidado y servicios contratados

Unidad de Cuidado	Sedes	Sub sedes	Servicios contratados
Jambalo	**Áreas urbana Jambalo** (atención de lunes a Domingo		1. Consulta médica y Odontológica 2. Cuatro líneas de intervención y cuatro categorias de cuidado 1. **Fomento de la salud** Educación en salud, visitas domiciliarias, Diagnósticos de salud 2. **Protección de la salud** Mujer Dadora de Vida Despertar de las semillas Semillas de identidad Adulto Mayor (Planificación Familiar, Citología) Huellas de Sabiduría Retorno a Uma kiwe
Toribio	**Área urbana de Toribio (atención de lunes a sábado)**	**Tacueyo (**atención de lunes a domingo**)** **San francisco** (Atención medica los días domingo y durante la semana atiende una auxiliar de enfermería) **Natala** atención medica los días viernes y durante la semana atiende una auxiliar de enfermería)	
Corinto	**Área urbana de corinto (**Atención de lunes a sábado)	**Puesto de salud media Naranja** (atención tercer jueves de cada mes) **Puesto de salud Quebraditas**	

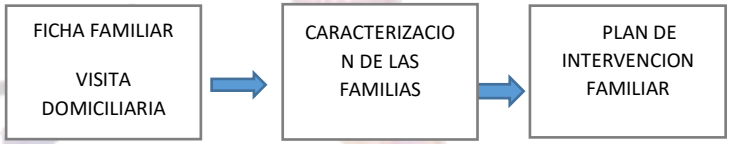
		(atención el cuarto jueves de cada mes) **Puesto de salud carrizales** (atención último viernes de cada mes)	3. **Recuperación de la armonía** Crónicos hipertensión y diabetes Tuberculosis Cáncer Discapacidad VIH 4.**Vigilancia y Monitoreo en Salud** Comunitario ü Desarmonías Propias ü Enfermedades de interés en salud Publica Categorias de cuidado: Espiritualidad, Gobernabilidad en salud, Alimentacion y Nutricion y Acciones interculturales. **Nota:** Solo Toribio, Jambalo y Santander tienen el servicio de Vacunación.
Miranda	Área urbana de Miranda	Atención de lunes a sábado.	
Caloto	**Área urbana de caloto**	Atención de lunes a sábado Toez; atención los miércoles cada 15 días.	
Santander	Área urbana de Santander (atención de lunes a sábado)	**Mondomo** (atención de lunes a sábado)	
Buenos Aires	Delicias	Sede las delicias (atención de lunes a viernes)	Consulta médica y odontológica extramural

Suarez	No tiene sede	Se realizan 4 salidas extramurales cada 2 meses.	Consulta médica y odontológica extramural
Santander	Sede Especialistas	Atención de lunes a sábado	Ginecología, Medicina interna, Nutrición, Fisioterapia, Medicina alternativa Psicología.
Santander	Santander	Atención de lunes a domingo	Enfermería, Consulta médica y odontológica extramural
PIC, 1000dias	**Todos los municipios**	Empoderamiento político y comunitario que conlleva a unificar esfuerzos en la lucha contra la violencia sexual que vivencia	

A continuación, se presenta los avances por línea de intervención que tiene el componente de cuidado de la salud propio intercultural.

Fomento de la salud: En este proceso se realizan todas las orientaciones educativas a los comuneros y de diagnóstico de la situación de salud en la comunidad.

Ilustración 14 Linea de fomento de la saud



Fuente: elaboración propia ccspi

Tabla 4 Acciones de educación y orientación

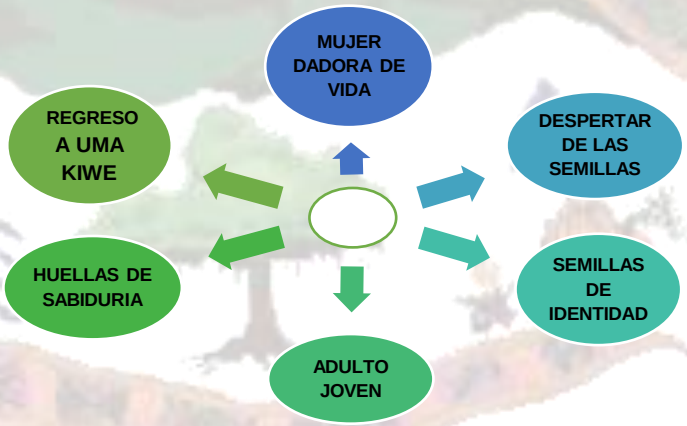
TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
EDUCACION Y ORIENTACION EN SALUD	4230	36522	24228	15249	8521	37568	6201	132519
VISITA FAMILIAR A LAS FAMILIAS	986	683	1132	1146	517	1616	446	6526
VISITA INTEGRAL DE PRIMERA VEZ A LAS FAMILIAS PRIORIZADAS	199	1123	0	270	0	1487	32	3111
VISITA INTEGRAL DE SEGUIMIENTO A LAS FAMILIAS PRIORIZADAS	1326	1967	0	5479	0	5772	1927	16471
VISITA INTEGRAL PARA LA EJECUCION DEL PLAN DE INTERVENCION A LAS FAMILIAS PRIORIZADAS EN LA ZONA DE CUIDADO	5	1750	3065	5573	1256	149	0	11798
VISITA DE SEGUIMIENTO FAMILIAS AUTONOMIA ALIMENTARIA	31	70	30	136	58	147	31	503

Fuente: Tejido de Salud Area de Estadística 2023

Protección de la salud: En esta linea de intervención se dinamizan 6 momentos del ciclo de vida del ser nasa los cuales estan fundamentados en los 8 ciclos de la luna, se define como el conjunto de acciones desarrolladas desde los elementos esenciales, dirigidos directamente a los comuneros y sus familias, e indirectamente a la comunidad y al territorio, organizadas en forma de programas para la protección de la salud, y que contiene principalmente estrategias e intervenciones destinadas a proteger a la población para potencializar la salud y evitar la aparición de la desarmonía.

Incluye además la detección oportuna de desequilibrios e implementación de intervenciones efectivas para restablecer el equilibrio, detener su avance y minimizar sus consecuencias, como resultado del ejercicio del cuidado de la salud a través del seguimiento integro, integral y continuo. Es importante destacar que la sabiduría ancestral, tiene un papel privilegiado, en cuanto a la ritualidad y prácticas culturales específicas de acuerdo a los momentos de la luna para el comunero, la familia, la comunidad y el territorio.

Ilustración 15 Línea de protección



Fuente: Construcción propia

Tabla 5 Ritualidad y acciones por Momentos del Ciclo de Vida del Ser Nasa

TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
DESPERTAR DE LAS SEMILLAS								
RITUAL DE LA SIEMBRA DEL CORDON UMBILICAL Y PLACENTA	30	73	41	92	17	150	22	425
RITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO (al mes de nacido)	0	9	0	19	2	37	0	67
RITUAL DE POTENCIALIZACION(1 año de edad)	39	125	82	120	45	167	28	606
RITUAL DE PRESENTACION (a los cinco años)	39	149	85	168	45	224	35	745
ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO AL NIÑO ENTRE (0 y 7 años de edad) POR PSC.	238	1145	800	1305	427	2163	141	6219
SEMILLAS DE IDENTIDAD								
RITUAL DE LA PRIMERA MENSTRUACION	46	103	91	177	44	183	42	686
RITUAL DEL JOVEN (Ritual de formación del hombre)	57	83	99	157	45	213	48	702
ADULTO JOVEN								
ARMONIZACION A LA PAREJA O RITUAL DE AMAÑO	51	142	126	134	48	717	103	1321
MUJER DADORA DE VIDA								
RITUALES DE ARMONIZACION A LA EMBARAZADA POR THE WALA DURANTE EL PERIODO DE LA DIETA (Realizacion de rituales individuales: mujeres gestantes)	21	149	92	162	52	293	32	801
ACOMPAÑAMIENTO A LA EMBARAZADA Y FAMILIA POR PARTERA	61	256	106	239	81	349	51	1143
ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA EMBARAZADA Y FAMILIA POR PSC SEGÚN RIESGO	145	907	621	809	259	953	131	3825
ATENCION DEL PARTO INTERCULTURAL EN CASA	20	28	18	49	8	46	10	179
RRITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO A LA FAMILIA DE LA MUJER EN DIETA POR The Wala.	4	34	4	80	4	101	4	231
CUIDADO DOMICILIARIO A LA MUJER EN DIETA POR PARTERA	21	124	89	192	37	196	28	687
Atención domiciliaria al recién nacido y a la mujer en dieta por promotor salud. (SEGUIMIENTO AL PERIODO DE LA DIETA, PUERPERIO Y RECIEN NACIDO POR PCS.)	53	320	268	107	73	370	47	1238
HUELLAS DE SBIDURIA / REGRESO A UMA KIWE								
ACOMPAÑAMIENTO POR EL PSC A LA FAMILIA CON INTEGRANTES EN LUNA (6-7-y 8)	117	528	285	308	92	1343	68	2741
CATEO POT THE WALA AL ADULTO MAYOR CADA 3 AÑOS (luna 5-6-7 y 8)	147	87	59	111	45	454	45	948

Fuente: Tejido de Salud Área de Estadística 2023

Ilustración 16 Mujer Dadora de Vida

Fuente: Memorias Componente de Cuidado de la Salud Propia e Intercultural 2023

Tabla 6 Ritualidad y acciones Momento Mujer Dadora de Vida

TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
MUJER DADORA DE VIDA								
RITUALES DE ARMONIZACION A LA EMBARAZADA POR THE WALA DURANTE EL PERIODO DE LA DIETA (Realizacion de rituales individuales: mujeres gestantes)	21	149	92	162	52	293	32	801
ACOMPAÑAMIENTO A LA EMBARAZADA Y FAMILIA POR PARTERA	61	256	106	239	81	349	51	1143
ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO A LA EMBARAZADA Y FAMILIA POR PSC SEGÚN RIESGO	145	907	621	809	259	953	131	3825
ATENCION DEL PARTO INTERCULTURAL EN CASA	20	28	18	49	8	46	10	179
RRITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO A LA FAMILIA DE LA MUJER EN DIETA POR The Wala.	4	34	4	80	4	101	4	231
CUIDADO DOMICILIARIO A LA MUJER EN DIETA POR PARTERA	21	124	89	192	37	196	28	687
Atención domiciliaria al recién nacido y a la mujer en dieta por promotor salud. (SEGUIMIENTO AL PERIODO DE LA DIETA, PUERPERIO Y RECIEN NACIDO POR PCS.)	53	320	268	107	73	370	47	1238

Fuente: Tejido de Salud Area de Estadística 2023

El momento Mujer Dadora de Vida, Es el resultado de un proceso de construcción continua con la participación activa de mujeres embarazadas y sus familias, la comunidad, las autoridades y las estructuras en salud Surge de la necesidad de reorientar y por lo tanto adecuar el “control

prenatal" que era llevado a cabo por instituciones en salud que operaban en el territorio, el cual privilegiaba el modelo biomédico, con un franco desconocimiento, visibilización y negación de la diversidad cultural presente en los territorios indígenas, aspecto que se reflejaba en una escasa aceptación por parte de la comunidad y por lo tanto ausencia de cobertura de esta forma de cuidar.

Ilustración 17 Despertar de las semillas

Fuente: Memorias Componente de Cuidado de la Salud Propia e Intercultural 2023

Para los Nasa, los niños y niñas son la representación tangible del milagro de la vida y bajo la reiterada analogía de la siembra, "son semillas" que deben ser cuidadas para obtener "buenos frutos". Estos "buenos frutos" corresponden a miembros de la comunidad que fortalezcan y vivencien la plataforma de lucha y los sueños de la organización bajo los principios inherentes al ser nasa y que van a posibilitar la resistencia y pervivencia como pueblos.

Tabla 7 Ritualidad y acciones Momento Despertar de las Semillas

TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
DESPERTAR DE LAS SEMILLAS								
RITUAL DE LA SIEMBRA DEL CORDON UMBILICAL Y PLACENTA	30	73	41	92	17	150	22	425
RITUAL DE LIMPIEZA DEL SUCIO (al mes de nacido)	0	9	0	19	2	37	0	67
RITUAL DE POTENCIALIZACION(1 año de edad)	39	125	82	120	45	167	28	606
RITUAL DE PRESENTACION (a los cinco años)	39	149	85	168	45	224	35	745
ACOMPAÑAMIENTO Y SEGUIMIENTO AL NIÑO ENTRE (0 y 7 años de edad) POR PSC.	238	1145	800	1305	427	2163	141	6219

Fuente: Tejido de Salud Área de Estadística 2023

Ilustración 18 Semillas de identidad

Fuente: Memorias Componente de Cuidado de la Salud Propia e Intercultural 2023

Se identifica A 'TE KNASA - LUNA SEÑORITA. Las personas nacidas en esta época crecerán rápido, será elegante, insistente, será ágil, pero con poca concentración en las artesanías, trabajos y estudios. Esta luna es para seleccionar, hacer cosquillas, hacer remedio, coquetear a toda clase de semillas necesaria para sembrar en las huertas y otros de cultivos.

Tabla 8 Ritualidad y acciones Momento Semillas de Identidad

TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
SEMILLAS DE IDENTIDAD								
RITUAL DE LA PRIMERA MENSTRUACION	46	103	91	177	44	183	42	686
RITUAL DEL JOVEN (Ritual de formación del hombre)	57	83	99	157	45	213	48	702

Fuente: Tejido de Salud Área de Estadística 2023

Ilustración 19 Adulto Joven

Fuente: Memorias Componente de Cuidado de la Salud Propia e Intercultural 2023

El Programa de Salud Integral e intercultural Adulto Joven dentro del modelo SISPI tiene el propósito de mejorar el acceso y la oferta de servicios diferenciados, de la población indígena, integrados e integrales para la población entre 15-49 años, en los distintos niveles de atención del sistema de salud, articulados entre sí, que respondan a las necesidades de salud, actuales del adulto joven, con enfoque de género y pertinencia cultural, en el ámbito de la promoción, prevención, tratamiento y rehabilitación, incorporando a sus familias en nuestra comunidad.

Tabla 9 Ritualidad y acciones Momentos Adulto Joven

TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
ADULTO JOVEN								
ARMONIZACION A LA PAREJA O RITUAL DE AMAÑO	51	142	126	134	48	717	103	1321

Fuente: Tejido de Salud Área de Estadística 2023

Ilustración 20 Huellas de sabiduria

Fuente: Memorias Componente de Cuidado de la Salud Propia e Intercultural 2023

Este ciclo de la vida está enmarcado por la experiencia y la sabiduría; pero también es un ciclo donde el estado de salud de los adultos mayores se ve reflejado de las medidas tomadas por las personas a lo largo de la vida, debido a que los adultos mayores son más frágiles, presentan más enfermedades crónicas y mayores discapacidades. Por lo tanto, es necesario, aprender a valorar al adulto mayor y darle los cuidados que necesite con el fin de mantener y conservar su salud, contribuyendo a mejorar su condición de vida.

Tabla 10 Ritualidad y acciones Momentos Huellas de Sabiduria y Regreso a Uma Kiwe

TEJIDO DE SALUD CXHAB WALA KIWE ZONA NORTE DEL CAUCA								
ACCIONES INTERCULTURALES	**B. AIRES**	**CALOTO**	**CORINTO**	**JAMBALO**	**MIRANDA**	**SANTANDER**	**SUAREZ**	**TOTAL**
HUELLAS DE SBIDURIA / REGRESO A UMA KIWE								
ACOMPAÑAMIENTO POR EL PSC A LA FAMILIA CON INTEGRANTES EN LUNA (6-7-y 8)	117	528	285	308	92	1343	68	2741
CATEO POT THE WALA AL ADULTO MAYOR CADA 3 AÑOS (luna 5-6-7 y 8)	147	87	59	111	45	454	45	948

Fuente: Tejido de Salud Área de Estadística 2023

Recuperación de la Armonía.

Este proceso de intervención define estrategias e intervenciones destinadas a recuperar, restablecer y mantener la armonía y el equilibrio en el individuo, la familia, la comunidad y el territorio, a través de la aplicación de las diferentes practicas curativas y terapéuticas desde la medicina indígena, alopática, alternativa, según sea la enfermedad propia y/o foránea.

CUIDADO EN CASA

Comuneros atendidos con enfermedades como hemiplejia, espástica, parálisis cerebral espástica, parálisis cerebral infantil, sin otra especificación síndrome de inmovilidad (parapléjico), hipertensión esencial (primaria) paraplejia, no especificada, desnutrición proteico calórica moderada entre otros.

Vigilancia y Monitoreo de la Salud

En este proceso de intervención se realiza el monitoreo de la salud desde lo propio y occidental, según el estado de salud en el territorio y el monitoreo de la salud se proyectan como un proceso continuo y sistemático que mide el progreso y los cambios causados por la ejecución de los programas y planes del fomento de la salud, protección de la salud y recuperación de la armonía, en un período de tiempo, con base en indicadores previamente determinados para dichos programas.

AVANCES PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2023

- Consolidación del modelo de cuidado de la salud del pueblo nasa zona norte del Cauca

- Se cuenta con un documento actualizado del modelo de cuidado según la cosmovisión del pueblo nasa, en donde se visibilice como mínimo: definición de los momentos del ciclo de vida, en los que se identifique la situación espiritual o cultural que indica el cambio de un momento a otro y las acciones de cuidado según línea de intervención y categoría orientadora del cuidado; operatividad de la estrategia de atención primaria en salud (territorialización, cuidadores, planeación de los cuidados, gestión de los cuidados, seguimiento y evaluación a la operatividad de los modelos de cuidado); acciones para el cuidado de la comunidad y territorio según el andar del tiempo.

- La caracterización familiar en la Asociación de Cabildos Indígenas del Norte del Cauca Çxhab Wala Kiwe (Territorio del gran pueblo), es un instrumento fundamental en el análisis de la situación de salud en cada territorio. Además de ofrecer información valiosa que permite facilitar acciones oportunas que estén orientadas al buen vivir de los comuneros y su relacionamiento con la naturaleza.

- Teniendo en cuenta que la caracterización es la puerta de entrada a todos los cuidados, en lo que hoy se ha denominado planeación de la salud que para el caso de la familia es “plan de intervención”, se requiere que este proceso al interior de las zonas de cuidado se consolide como una estrategia y política en el componente de cuidado de la salud, más que un requerimiento contractual.

- Es así que, además de contar con el instrumento en físico, hoy se cuenta con un aplicativo (SIPSALUD) que permita el ingreso de los datos y la salida de los mismos en reportes, de tal forma que facilita y optimiza el diligenciamiento y el análisis de los mismos en tiempo real.

- El plan de intervención derivado de la caracterización a logrado con el equipo básico y de apoyo incidir en los factores limitantes colectivos e individuales generados por las condiciones de vida de la familia, comunidad y territorio, contribuyendo en la prevención y control de los mismos como en el mantenimiento del buen vivir de los comuneros.

- Fortalecimiento de la gobernabilidad en salud a través del conocimiento de la Familia, Comunidad y diferentes Autoridades en temas de salud materna, signos de alarma, para identificar oportunamente factores de riesgo que coloque en peligro la salud materna del territorio.

- Empoderamiento de la familia, comunidad, autoridad, sabedores ancestrales en salud materna para la disminución de eventos de mortalidad materna y perinatal.

- Fortalecimiento del monitoreo de la salud comunitaria con el fin de generar acciones de seguimiento que conlleven a la prevención secundaria de eventos de morbimortalidad materna perinatal.

- El análisis de los indicadores de vida ha logrado fortalecer el observatorio de salud indígena en coordinación, asesoramiento y con capacidad de propuesta adscrito al observatorio de la Cxhab Wala Kiwe, entendido como una estructura que complementa desde un nivel técnico al tejido de salud

DIFICULTADES

- Al establecer las formas de cuidado de nuestra comunidad son desconocidas por los entes territoriales de orden local y departamental, teniendo en cuenta que estas reconocen las acciones del modelo de salud de la ley 100.
- El aplicativo SIPSALUD, aun presenta inconvenientes para el trabajo en terreno sin conexión a internet, por tal situación se ve afectada la caracterización familiar, de igual manera como ACIN se ha dispuesto de un equipo de soporte técnico para atender situaciones relacionadas con la funcionalidad de la Tablet.
- Los usuarios administradores del aplicativo son de orden regional.
- La generación de informes depende del orden regional.
- Poco personal de salud comunitario frente a la cantidad de familias existentes en el territorio.
- Cambio constante del personal de salud comunitario afectando la continuidad de los procesos en los cuales se atienden en la comunidad.
- Algunos comuneros no le dan continuidad a su enfermedad ni tratamientos colocando en riesgo su salud.
- Transformacion de la cultura e idiologias en las familias
- Dependencia de los programas sociales han hecho que las familias se vuelvan dependientes y no se preocupen por sembrar alimentos.

- Consumo de alimentos foráneos disminuye la calidad de vida de los comuneros.
- Familias muy dispersas en el territorio.
- Aumento de los cultivos ilícitos ha hecho que haya un cambio significativo en la alimentación de las familias, ya que no se está sembrando comida con lo hacían los mayores.
- Algunas familias no se han apropiado de las ritualidades según momento del ciclo de vida.
- Algunas familias renuentes a asistir a la atención priorizada para los diferentes programas en las salidas SISPI.
- Muy pocos mayores que acompañan el trabajo que se viene realizando en cada momento del ciclo de vida.
- Comunidad que se volvió dependiente frente a los insumos para la realización de los rituales familiares.
- En algunos territorios no hay un acompañamiento de las autoridades en los procesos de salud
- Descomposición familiar, han llevado a nuestros niños, adultos mayores a ser abandonados o dejados al cuidado de terceras personas afectando su bienestar.
- Pocos profesionales de la salud para dinamizar los procesos en salud en las familias.

FORTALEZAS

- Apoyo total de las autoridades en la politica de salud
- Caminar hacia un-Sistema Idigena de Salud Propio e Intercultural

- El empoderamiento de algunos territorios en la practica y fortalecimiento de los rituales personales, familiares y comunitarios.
- La apropiación de las familias en la instalación de las huertas de plantas medicinales.
- Fortalecimiento en la trasformación de las plantas medicinales.
- La articulación de algunos tejidos de la Cxhab Wala Kiwe para el fortalecimiento del conocimiento en los territorios.
- En la mayoría de los territorios se estan colocando en practica los rituales ceremonias mayores para una convivencia y la armonía con la naturaleza y el pueblo nasa.
- Se mantiene la unidad de los sabedores ancestrales.
- Se tiene en cuenta el ciclo de vida de la persona partiendo desde la siembra del cordón umbilical hasta la siembra del cuerpo en la madre tierra.

PROYECIONES 2023

- Caracterización de todas las familias de las zonas de cuidado del territorio de la cwk.
- Conformacion de zonas y macrozonas de cuidado y operando en el 100% en los territorios
- 100% de los comuneros indígenas en los censos para el cuidado integral en salud
- Tener un diagnóstico completo y veras de la situación de salud de todos los territorios
- Planes de intervención familiar digitalizados e implementados
- Vincular a los demás tejidos, plan de vida para buscar estrategias y mejorar la situación de salud de la comunidad de acuerdo a cada territorio.

- Dar continuidad, seguimiento y acompañamiento a los momentos del ciclo de vida en el cuidado integrla e intercultural
- Ampliación de las zonas de cuidado en el territorio y dinamizar aun mas la estrategia de Atencion Pimaria en Salud
- Continuar fortaleciendo las prácticas culturales en cada uno de los ciclos de vida.
- Ampliación de cobertura del personal de salud comunitario, implementación de la APSI
- Continuar fortaleciendo y generando otros espacios de formación en salud, para aportar en el desarrollo de la transición del SISPI.

Establecer acercamiento con la UAIIN para espacios de formación profesional.

- Continuar dando operatividad a la política desmedicalización en el territorio Cxhab Wala Kiwe, para lograr el aumento del consumo de medicamentos naturales, a través del programa piloto desarmonías crónicas.
- Continuar realizando proceso de investigación en plantas medicinales, para elaborar nuevos productos naturales
- Continuar implementando acciones desde la vivencia del SISPI planteadas desde el plan estratégico para el año 2020-2025

COMPONENTE DE SABIDURIA ANCESTRAL

La salud para nuestro pueblo Nasa está fundamentada en la ley de origen y materializada en el derecho mayor, los usos, las costumbres, prácticas culturales que se encaminan a la armonía y el equilibrio entre nuestros comuneros y el territorio. Es decir, “Nuestra forma de cuidar la salud, una estrategia de pervivencia como pueblo” se fundamenta en la sabiduría ancestral pues es la esencia de nuestras formas particulares de concebir y practicar la salud, la cual es el resultado de “las relaciones de la persona consigo misma, la familia, la comunidad y la naturaleza para el buen vivir”.

Como eje transversal de la organización del SISPI y del mandato de sistemas propios, la sabiduría ancestral se constituye en la esencia del plan de vida Nasa de la Zona Norte del Cauca.

Para efectos técnicos y operativos, se establece como componente con el propósito de desarrollar las actividades de recuperación, mantenimiento y fortalecimiento de saberes y prácticas ancestrales, al igual que la articulación de los mismos en el SISPI. Su nivel de acción es amplio y complejo pues es el encargado de trabajar por el rescate y fortalecimiento de rituales y prácticas espirituales con el propósito que se refleje el estado de armonía espiritual y material implícita en el pensamiento y el ser del pueblo Nasa.

OBJETIVO GENERAL DEL COMPONENTE

Fortalecer la medicina propia mediante las practicas espirituales, reactivar y dinamizar el saber ancestral a través de las ceremonias mayores y rituales colectivos, familiares, individuales y comunitarios, con el fin de prevenir curar las enfermedades, equilibrar las energías, y agradecer a la naturaleza por medio de las ofrendas para así mantener la armonía del territorio de la Cxhab Wala Kiwe, para alcanzar el WET WET FXI’NZENXI.

CONSEJO DE SABEDORES ANCESTRALES (THE´SAWE´SX YUCE WISA ITHUKSA) ZONA NORTE DEL CAUCA.

OBJETIVO

Fortalecer la parte política y organizativa del territorio mediante la orientación espiritual para defender y prevenir las desarmonías que causan desequilibrio dentro de nuestra comunidad, esto como estrategia de animar a nuestras autoridades, dinamizadores y familias a vivenciar y orientar con nuestros sabedores ancestrales para el buen vivir.

AVANCES:

- caracterización de los sabedores ancestrales del territorio de la Cxhab Wala Kiwe, esto con el respectivo don o saber.

- Fomentar el cuidado a los sabedores ancestrales que acompañan la ritualidad según ciclo de vida; además de otras actividades culturales a nivel de la Cxhab Wala. Kiwe ACIN, esto por medio de la entrega de víveres acorde a la necesidad.

- fortalecer las vivencias culturales por medio de las diferentes tulpas (conversas) en articulación con los programas de los planes de vida de cada territorio; orientando en el fortalecimiento del SISPI.

- Acompañar y orientar a los rituales colectivos, comunitario y familias de la Cxhab Wala Kiwe.

DIFICULTADES:

- Recurso económico insuficiente para garantizar la protección espiritual y física del 100% de los espacios de vida.

- perdida el sentido de reciprocidad de las familias hacia los sabedores.

- Los comuneros acuden a un solo sabedor ya que presentan más confianza

- Falta de empoderamiento de la autoridad y comunidad frente a las ritualidades de mayores.

- Poca participación de los mayores a los concejos de sabedores, esto debido a la distancia entre territorio.

Ilustración 21 Consejo de sabedores

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023.

Ilustración 22 Cuidado a sabedora ancestral

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023.

PROTECCION ESPIRITUAL Y FISICA DE LOS ESPACIOS DE VIDA DE CADA TERRITORIO (RITUALIDAD, REPOBLAMIENTO, CIERRO, VALLAS INFORMATIVAS)

OBJETIVO.

Fortalecer la medicina propia mediante las practicas espirituales atreves de las ceremonias mayores y rituales colectivos, familiares, individuales y comunitarios, con el fin de prevenir, curar las enfermedades, equilibrar las energías y agradecer a la naturaleza por medio de las ofrendas para mantener la armonía de los territorios de la Cxhab Wala Kiwe.

AVANCES:

- Apropiación de las autoridades frente a las ritualidades mayores.

- Protección del 80% a los espacios de vida en los territorios de la Cxhab Wala Kiwe, acorde a la orientación de los sabedores ancestrales.

- Familias conscientes y practicantes de las ritualidades mayores y familiares en los ciclos de vida.

- articular con los programas y planes de vida para avanzar en la transición del SISPI

- vivenciar los rituales colectivos y familias en buena parte a comuneros de la Cxhab Wala kiwe.

- Fortalecer los intercambios de semillas y productos medicinales con familias de diferentes climas.

DIFICULTADES:

- Algunas familias son apáticas a las prácticas culturales del pueblo nasa, esto debido a la creencia de otras religiones.

- Aumento de las desarmonías por presencia de grupos armados en el territorio.

Ilustración 23 Intercambio de semillas y plantas medicinales

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

Ilustración 24 Ritual mayor SEK BUY

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

PROYECCIÓN

- El consejo de sabedores ancestrales (THE´SAWE´SX YUCE WISA ITHUKSA) para, posicionando la sabiduría ancestral en el marco del gobierno propio.
- Promoviendo la vivencia de las prácticas culturales, las armonizaciones y la ritualidad mayor a nivel individual, familiar y territorial según el camino del sol y la luna
- La reciprocidad a nuestros sabedores ancestrales que acompañan y orientas las diferentes actividades culturales a las familias, teniendo en cuenta que no es deber del tejido de salud.
- Continuar con la protección física y espiritual del territorio de la C.W.K.
- Trabajar de manera articulada con los sabedores ancestrales, orientada por el conceso de sabedores.
- La sabiduría ancestral como puerta de entrada del SISPI sea orientada y atendida por el consejo de sabedores ancestrales en las unidades de cuidado ACIN,
- Mejorar, las condiciones alimenticias de las familias que han sido intervenidas por medio de la inversión directa.
- Tules escolares fortalecidos y consientes de la importancia para la implementación de las tiendas saludables.

AUTONOMÍA ALIMENTARIA PARA LA ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN DE LA FAMILIA

OBJETIVO:

Fortalecer el tul familiar y comunitario como conjunto que oriente los procesos de producción, transformación, consumo, distribución equitativa, trueque y comercialización de los productos, sin dejar de lado el tul medicinal y el territorio saludable, como espacios protectores de vida en el Norte del Cauca.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- ✓ Fortalecer los sistemas productivos de las familias priorizadas, de acuerdo a los criterios establecidos entre la EPSI-AIC, la unidad de cuidado en salud ACIN entre otros, orientados por las autoridades ancestrales.
- ✓ Realizar intercambios de saberes y experiencias con las familias priorizadas y demás comunidades que integran las zonas de cuidado, según el SISPI.
- ✓ Orientar el fortalecimiento de los sistemas productivos familiares y/o colectivos, mediante visitas de acompañamiento técnico y de acuerdo a los planes de trabajo establecidos para dicho fin.
- ✓ Acompañar a las familias de las zonas de cuidado, para abordar temas de entorno saludable, iniciativas productivas, alimentación saludable, cuidado de los espacios protectores de vida, prácticas culturales, entre otros.
- ✓ Fortalecer prácticas tradicionales como el trueque mediante intercambios de productos, semillas y saberes, especies menores, alimentos transformados, plantas medicinales y medicamentos naturales.
- ✓ Promover la estrategia territorios saludables para la crianza de la vida en las zonas de cuidado, por medio de pregrabados y/o spots educativos radiales, alusivos a la importancia de preservar los diferentes espacios de vida.

- ✓ Instalar puntos ecológicos, para la disposición de los residuos sólidos en los espacios colectivos de vida (centros poblados, vías principales de acceso y cedes comunitarias) ubicadas dentro de las zonas de cuidado.

INDICADOR: Autonomía alimentaria para la alimentación y nutrición de la familia

AVANCES

- ✓ Las áreas productivas priorizadas, fueron caracterizadas en su totalidad
- ✓ Se mejoraron condiciones de salud en las familias priorizadas, mediante los planes de trabajo establecidos
- ✓ Se realizaron charlas educativas en diferentes comunidades enfocadas a la eliminación de criaderos de mosquitos para la prevención del dengue
- ✓ Los talleres educativos resaltaron la importancia de implementar hábitos de vida saludable, indispensables para la nutrición de la familia, en base a la producción limpia, posterior transformación y consumo de los mismos
- ✓ Se realizaron intercambios de conocimientos y saberes para abordar temas de los grupos nutricionales, en articulación con otras entidades de carácter municipal, entre ellas planes de intervenciones colectivas y mil días
- ✓ Se establecieron crías de diferentes especies pecuarias, al tiempo que se implementaron huertas caseras para la producción de verduras y hortalizas
- ✓ Se realizaron encuentros para intercambios de productos, semillas y saberes en diferentes municipios del Norte del Cauca y a nivel regional a fines de preservar las semillas nativas en base a los conocimientos ancestrales

- ✓ Mediante la estrategia de acompañamiento a instituciones educativas, fue posible establecer sistemas productivos sostenibles, los cuales se orientan a la trasformación y posterior comercio de los mismos.

Ilustración 25 Visitas de acompañamiento y seguimiento al tul familiar y escolar vereda Guataba Territorio Huellas

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

Ilustración 26 Día de campo en el tul escolar vereda Alta Mira Territorio Huellas caloto

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

Ilustración 27 Preparación de alimentos con familias priorizadas territorio de guadualito

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

INDICADOR: Protección del sabedor y del conocimiento ancestral

AVANCES:

✓ Se realizaron las respectivas armonizaciones y potencializaciones desde la parte espiritual teniendo en cuenta los momentos de luna para abordar los planes de trabajo, establecidos para las huertas medicinales

✓ El suministro de insumos a las huertas de plantas medicinales, aportó a la preservación y sostenibilidad de los espacios productivos.

✓ Se consolidaron equipos de sabedores ancestrales los cuales fortalecen la medicina propia, producción y consumo de plantas medicinales en complemento con la espiritualidad

✓ En la actualidad se cuenta con diversidad de plantas medicinales para el cuidado de salud

✓ Las huertas de plantas medicinales aportan materia prima a la casa de transformación de medicamentos naturales de forma esporádica

✓ Se realizaron procesos de reciprocidad representados en cuidos a los sabedores ancestrales encargados de la producción y mantenimiento de las plantas medicinales

Ilustración 28 Jornada de trabajo en la huerta de plantas Medicinales Resguardo

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

Ilustración 29 Visita de seguimiento huerta de plantas medicinales territorio las Delicias

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

INDICADOR: Protección física y espiritual del territorio

AVANCES:

✓ Se logro promover la estrategia territorios saludables para la crianza de la vida en las zonas de cuidado, por medio de caracterizaciones territoriales las cuales permitieron generar materiales educativos y/o spots radiales, alusivos a la importancia de preservar los diferentes espacios de vida

✓ Se implementaron estrategias para la protección física de la madre tierra, conservación de los sitios sagrados y cuidado integral de los espacios colectivos habitados por el ser humano

✓ Fue posible acompañar a las familias de las zonas de cuidado, para abordar temas de entorno saludable, manejo adecuado de aguas residuales y saneamiento básico.

✓ Se abordaron acciones educativas enfocadas al cuidado integral de los espacios protectores de vida dentro de las zonas de cuidado

Ilustración 30 Instalación de puntos ecológicos en las zonas de cuidado del Territorio Munchique los Tigres

Fuente: Memorias Componente Sabiduría Ancestral periodo enero a diciembre de 2023

DIFICULTADES:

✓ Algunas familias intervenidas no tienen en cuenta las recomendaciones para mejorar sus condiciones de salud por medio de la alimentación saludable

✓ Frente al entorno saludable de la vivienda, no todos acogieron las estrategias orientadas para la recolección y clasificación de los residuos sólidos y líquidos

✓ No fue posible cubrir el total de las familias caracterizadas con necesidades puntuales de saneamiento básico

✓ Existe resistencia de algunas familias frente a la importancia de potabilizar el agua para el consumo

✓ Las creencias religiosas no contrastan con ciertas prácticas ancestrales nasa las cuales aportan al cuidado de la salud de las diferentes continuidades indígenas y campesinas del Norte del Cauca (ritualidades, armonizaciones, potencializaciones entre otras)

✓ Se evidenciaron perdidas de materiales importantes, instalados para la recolección de los residuos sólidos en los centros poblados

ÁREA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA (COMPONENTE DE ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN).

INFORME JURÍDICO DEL TEJIDO DE SALUD

OBJETIVO DEL PROCESO JURÍDICO.

Efectuar todas las gestiones y actuaciones pertinentes para la protección, la defensa del patrimonio comunitario y la prevención del daño antijurídico en el tejido de salud de la CWK.

Ilustración 31 Actividades, Avances, Dificultades

ESPACIOS	ACTIVIDAD	AVANCES	DIFICULTAD
ACOMPAÑAMIENTO DE LA ESTRUCTUTA CXHAB WALA KIWE	Fortalecimiento de los proceso de contratación (dinamizadores suministros y servicios).	Implementación de contratación única para la ACIN, bajo los criterios del derecho propio en armonía con la normatividad administrativa.	No apropiación y reconocimiento de los procesos administrados dentro de la misma estructura y la comunidad (contratación de personal).
	Construcción y socialización de legislación	Socialización en ***Ipx Kwet*** con autoridades y mayores los documentos elaborados para Salud Sexual, Regulación de medicamentos propios y estatutos ACIN.	Aun no hay reconocimiento de lo propuesto para la operativización de legislaciones propias en los territorios, por parte de las autoridades tradicionales.
	Atención de procesos jurídicos (laborar - tutelas)	Ejecución de la defensa jurídica ante los estados judiciales sin que a la fecha sea condenada la ACIN.	Es necesario contar con un orden administrativo para poder respaldar los procesos jurídicos que se desprenden de las actividades desarrolladas por la CWK.
	Implementación de actos administrativos	El diseño y puesta en marcha de los actos administrativos de la organización, genera un gran avance en la regulación de las prácticas administrativas.	El poco reconocimiento e implementación de los actos administrativos emanados; esta presenta una dificultad de visibilizarían y organización de las tareas administrativas.

ESPACIOS	ACTIVIDAD	AVANCES	DIFICULTAD
TERRITORIALES	Acompañamiento de los procesos de jurisdicción ordinaria desde los territorios	A partir de las solicitadas de algunas autoridades tradicionales de la zona norte, se realizan los apoyos técnicos en los procesos judiciales desde la jurisdicción ordinario que se relacionan directamente con los territorios.	Es claro que actualmente se sigue luchando por el reconocimiento y respeto del reconocimiento de la jurisdicción y competencia indígena ante los entes judiciales del Estado; por lo cual se genera como principal dificultad la perdida de legitimidad de la aplicación de justicia propia en territorios indígenas.
	Acompañamiento de los procesos de jurisdicción especial indígena desde los territorios	De acuerdo a la estructuración como unidad jurídica, se crea una correlación del fortalecimiento de la aplicación de justicia propia en los territorios y el respaldo jurídico de la estructura zonal Cxhab Wala Kiwe.	Aunque exista un reconocimiento de la jurisdicción especial indígena por parte del Estado, surge una dificultad que radica en el abandono y perdida del camino al verdadero sentir ***Nas Nasa*** para organizar, mandatar y aplicar justicia conforme a los principios de ley de origen y el derecho mayor.

Ilustración 32 Estructura Unidad Juridica

COMPONENTE ADMINISTRACION Y GESTION

El Componente de Gestión permite identificar para que, quién, cómo y sobre qué recursos se toman decisiones para el cumplimiento de los objetivos de nuestra forma de cuidar la salud de acuerdo a los usos y costumbres de la comunidad, integra un conjunto de procesos, procedimientos y actividades y tiene como finalidad facilitar la combinación eficiente de recursos humanos, físicos, financieros del sector, para cuidar eficientemente la salud y el buen vivir comunitarios.

OBJETIVO GENERAL

Orientar el talento humano, los recursos técnicos y financieros disponibles para ejecutar los planes de salud construidos por la comunidad, evaluar la calidad y controlar los procesos, consolidar sistemas de información de salud a través de procesos y procedimientos adecuados a los usos y costumbres en la Zona Norte del Cauca.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Fortalece las capacidades técnico administrativas en el campo financiero, de información, personal e infraestructura y dotación para la mayor efectividad, eficiencia y eficacia del mismo para la operatividad del SISPI.
- ✓ Contar con una política administrativa cuyos criterios básicos los definen las autoridades y sus aspectos operativos estén a cargo de la unidad administrativa.
- ✓ Retoma la administración propia y las normas generales y se estructura un manual administrativo propio e intercultural que sirva de marco a lo financiero-contable, la gestión, la planeación, el SUIIN, el personal, las infraestructuras, la dotación y la calidad y la auditoría.

AVANCES PERIODO DE ENERO A DICIEMBRE DEL 2023

- Se logró estructurar el presupuesto del tejido de salud con todos sus componentes, áreas y se le realiza seguimiento continuo a través de un personal.

- Se logró ingresar los pagos de Seguridad Social a dinamizadores Políticos Locales y de Sabiduría Ancestral que no la tenían.

- Se sigue en mejora continua el fortalecimiento de la Unidad Administrativa.

- Hay continua mejora en procesos administrativos, (contratos, listas de chequeo, formatos de seguimiento, gestión de archive, actas).

- Se establecieron mejores dinámicas para los comités de contratación y/o compras, obteniendo mayores descuentos financieros.

- Sostenimiento de precios en periodos más largos por parte de los proveedores de acuerdo a la forma de contratación.

- Se ha realizado mejoramientos continuos para sustentación de la UPC diferencial.

- Se realizó la gestión de cobros de lo contratado por evento de años y meses anteriores.

- Se realizó apoyo como tejido para la continuación de la construcción de la administrativa ACIN.

- Ha aumentado el consumo de los medicamentos naturales, a pesar de que el medico occidental no ayuda a dinamizar su efectividad en el consumo y también el presupuesto que se asigna.

DIFICULTADES

- Recursos económicos insuficientes para lograr lo que se plantea en la propuesta SISPI.

- El flujo de recursos por parte de la EPS-I AIC, en la línea de autonomía alimentaria no está acorde con la programación de gastos según el plan estratégico de Autonomía alimentaria, lo que implica la entrega tarde de insumos y especies.

- La no existencia de un sistema laboral propio ha generado algunas divergencias entre los dinamizadores.

- No se cuenta con recursos suficientes para infraestructura en las sedes de salud.

- El rote constante del personal médico no permite hacer un trabajo continuo sobre el manejo de los medicamentos naturales.

- Norma de contratos a tiempo (AIC, PIC MUNICIPALES), no permiten un planeamiento adecuado.

- Variaciones continuas de las bases de datos de afiliados (portabilidad= no aplica PSI, actualización de documentos)

- Se requiere colocar en funcionamiento de inventario de medicamentos en línea en los diferentes puntos de dispensación.

- El ingreso de nuevos productos al plan obligatorio, aumenta los costos a la cápita y merma el presupuesto.

- No se cuenta con una infraestructura adecuada para ampliar planta de medicamentos.

- En algunos casos no se cuenta con los insumos necesarios para la transformación de los medicamentos naturales

FORTALEZAS

- El empoderamiento de algunos Territorios en la practica y fortalecimiento de los rituales personales, familiares y comunitarios.

- La apropiación de las familias en la instalación de las huertas de plantas medicinales.

- Fortalecimiento en la trasformación de las plantas medicinales.

- La articulación de algunos tejidos de la Cxhab Wala Kiwe para el fortalecimiento del conocimiento en los territorios.

- En la mayoría de los territorios se esta poniendo en practica los rituales ceremonias mayores para una convivencia y la armonía con la naturaleza y el pueblo nasa.

- Se mantiene la unidad de los sabedores ancestrales.

- Se tiene en cuenta el ciclo de vida de la persona partiendo desde la siembra del cordón umbilical hasta la siembra del cuerpo en la madre tierra

Tabla 11 Contrato prestación de servicios 92% modalidad cápita

MUNICIPIO	POBLACION	UPC 2022	UPC 92%	TOTAL CONTRATO
TORIBIO	**29.553**	618.370	568.901	**4.562.315.975**
SANTANDER Q	**25.705**	618.370	568.901	**6.628.566.278**
JAMBALO	**15.067**	618.370	568.901	**4.429.015.878**
CORINTO	**12.820**	618.370	568.901	**3.229.266.080**
CALOTO	**11.021**	**618.370**	568.901	**3.292.434.171**
MIRANDA	**5.044**	618.370	568.901	**1.471.183.942**
B AIRES	**5.866**	618.370	568.901	**1.706.507.581**
SUAREZ	**5.774**	618.370	568.901	**1.026.491.436**
TOTAL	**110.850**			**26.345.781.341**

Fuente base de datos presupuesto y siigo, acin periodo enero diciembre de 2023.

Tabla 12 Convenio admon zonal 8%

MUNICIPIO	POBLACION	UPC 2023	V/UPC CONTRATO	TOTAL CONTRATO
BUENOS AIRES	5.809	830.795	1,25%	**60.326.108**
CALOTO	10.404	830.795	1,25%	**111.160.382**
CORINTO	12.733	830.795	1,25%	**132.231.422**
JAMBALO	14.906	830.795	1,25%	**154.797.893**
MIRANDA	4.994	830.795	1,25%	**51.862.383**
SANTANDER DE QUILICHAO	23.460	830.795	1,25%	**243.630.657**
SUAREZ	5.774	830.795	1,25%	**59.962.635**
TORIBIO	29.311	830.795	1,25%	**304.392.932**
PORTABILIDAD ZONA NORTE.	2.057	830.795	1,25%	**21.361.818**
MEDIANA COMPLEJIDAD	**-**			**137.932.664**
TOTAL, CONTRATO	**109.448**			**1.277.658.894**

Fuente base de datos presupuesto y siigo, acin periodo enero diciembre de 2023.

Tabla 13 Contrato casa de paso

MUNICIPIO	POBLACION	UPC	UPC 0,46%	TOTAL CONTRATO
BUENOS AIRES	**5.809**	539.782	0,46	**14.423.727**
CALOTO	**10.404**	539.782	0,46	**26.577.995**
CORINTO	**12.733**	539.782	0,46	**31.615.995**

JAMBALO	**14.906**	539.782	0,46	**37.011.547**
MIRANDA	**4.994**	539.782	0,46	**12.400.085**
SANTANDER DE QUILICHAO	**23.460**	539.782	0,46	**58.251.099**
SUAREZ	**5.774**	539.782	0,46	**14.336.822**
TORIBIO	**29.311**	539.782	0,46	**72.779.112**
PORTABILIDAD	**2.057**			**5.107.524**
TOTAL	**109.448**			**272.503.905**

Fuente base de datos presupuesto y siigo, Acin periodo enero diciembre de 2023.

Tabla 14 Consolidado de contratos e ingresos totales

EJECUCION CONTRATOS PERIODOS 2023					
Fuente	**Presupuesto**	**Ingresos**	**Saldo 1**	**Descuentos**	**Saldo 2**
03-Contrato Capita	26.345.781.341	25.240.528.810	1.105.252.531	872.072.468	233.180.063
17-Contrato Casa Paso	272.503.905	261.149.577	11.354.328	-	11.354.328
16-Convenio Admón Zonal	1.277.658.894	1.171.187.325	106.471.569	-	106.471.569
05-Contrato Evento	4.120.795.621	1.751.870.806	2.368.924.815	-	2.368.924.815
19-Planta medicamentos naturales	439.823.440	302.162.755	137.660.685	-	137.660.685
06-Contrato ICBF	646.706.667	610.982.813	35.723.854		35.723.854
15-Pic Toribío	241.085.601	241.085.601	-	-	-
11-Pic Jambaló	205.000		205.000	-	205.000

10-Pic Corinto	72.690.663	72.690.663	-	-	-
12-Pic Miranda	77.697.490	75.755.053	1.942.437	-	1.942.437
09-Pic Caloto	107.626.490	85.563.615	22.062.875	-	22.062.875
13-Pic Santander	230.613.339	140.013.479	90.599.860	-	90.599.860
07-Pic Departamental	383.462.070	81.977.663	301.484.407	-	301.484.407
08-Pic Buenos Aires	89.868.488	89.180.988	687.500	-	687.500
88-Copagos	102.355.444	102.355.444	-	-	-
30-Inversiones	16.568.090	16.568.090	-	-	-
75-Convenio 1811 CRIC	2.559.000.000	1.531.000.000	1.028.000.000	-	1.028.000.000
Contrato arrendamiento imueble cali	31.373.400	31.373.400	-	-	-
Liquidación de contratos		3.342.808.715			
	37.015.815.942	**35.148.254.797**	**5.210.369.861**	**872.072.468**	**4.338.297.393**

Fuente base de datos presupuesto y siigo, acin periodo enero diciembre de 2023.

Tabla 15 Estado de cuentas por cobrar y cuentas por pagar periodo 2023.

CUENTAS POR COBRAR		**CUENTAS POR PAGAR**	
CONTRATO	VALOR	CONTRATO	VALOR
CAPITA AIC 2023	233.180.063	CUENTAS POR PAGAR	309.720.947
CAPITA CASA PASO AIC 2023	11.354.328	CUENTAS POR PAGAR	349.960
ADMON ZONAL AIC 2023	106.471.569	CUENTAS POR PAGAR	266.500

EVENTO 2023	2.368.924.815	CUENTAS POR PAGAR	371.291.117
AIC OTROS CONTRATOS	0		0
CRIC 1811	1.028.000.000	CXP CONV CRIC	92.800.000
ICBF Mil dias para cambiar el mundo	35.723.854		
DEPARTAMENTO DEL CAUCA	301.484.407		
PIC buenos Aires	687.500		
PIC Caloto	22.062.875		
PIC Miranda	1.942.437		
PIC Santander de Quilichao	90.599.860		
Planta de medicamentos naturales	137.660.685	CUENTAS POR PAGAR	7.141.581
TOTAL	**4.338.092.393**		**781.570.105**

Fuente base de datos presupuesto y siigo, acin periodo enero diciembre de 2023.

Tabla 16 resultado del Ejercicio

CUENTAS POR COBRAR	4.338.092.393
CUENTAS POR PAGAR	781.570.105
RESULTADOS	3.556.522.288

Fuente base de datos presupuesto y siigo, acin periodo enero diciembre de 2023.

PROYECCIONES 2023

- Articulación de la dinámica de los tejidos de ACIN desde la operatividad local que permita la optimización de recursos y el logro de los objetivos planteados.

- Elaboración de un plan de gestión técnica y financiera para el SISPI

- Coadyuvar para la Propuesta de descentralización administrativa de la salud

- Fortalecer el funcionamiento MEDICAL-CLOUD en el área de farmacia para así tener un mejor control de

- Disminuir el consumo masivo de medicamentos occidentales

- Construcción de la planta de medicamentos naturales en el nuevo predio.

- Establecer mayores líneas de producción para aumentar su mercado en la planta de medicamentos.

- Realizar gestión para la infraestructura de baja y mediana complejidad en santander de quilichao.

PROYECCIONES A NIVEL GENERAL

- Continuar fortaleciendo y generando otros espacios de formación en salud, para aportar en el desarrollo de la transición del SISPI.

- Continuar dando operatividad al mandato de des-medicalización en el territorio Cxhab Wala Kiwe, para lograr el aumento del consumo de medicamentos naturales, a través del programa piloto desarmonías crónicas.

- Continuar realizando proceso de investigación en plantas medicinales, para elaborar nuevos productos naturales.

- Continuar implementando acciones en el marco de la implementación del SISPI planteadas desde el plan estratégico para el año 2020-2025.

CONCLUSIONES Y AGRADECIMIENTOS

Hemos finalizado la elaboración del Informe de Gestión correspondiente al año 2023. Con ello, hemos logrado cumplir el objetivo principal de este informe: brindar una visión detallada de nuestra gestión a todos ustedes.

Los logros y metas alcanzadas no son únicamente atribuibles a la representación legal y coordinación de componentes, sino que también se deben agradecimientos al equipo humano del tejido de salud, a las Honorables Autoridades, proveedores, comuneros y a todas aquellas personas que, de una forma u otra, contribuyeron al cumplimiento de cada una de las metas establecidas. Agradecemos profundamente su apoyo continuo y su confianza, así como su dedicación y compromiso, elementos fundamentales que han incidido en los resultados destacados que presentamos hoy.

Muchas gracias

Wilder Alexander Dagua Santana
Representante legal – CWK - ACIN
(Original firmado)