







### Atención primaria en salud desde la interculturalidad en los territorios















"Los niños viajeros" y Tulpa. Tomada por subcomponente comunicaciones UAIIN - CRIC









Imagen tomada de internet:

https://www.facebook.com/SISPTandil/posts/930537840807388/?locale=es\_LA









Imagen tomada de internet: https://humanidades.com/guerra-fria/







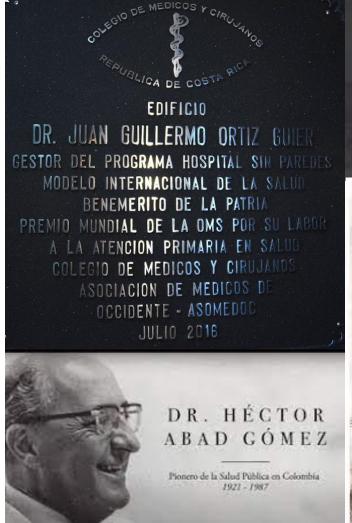


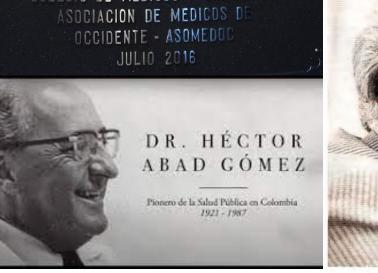
Imagen tomada de internet: https://pajarorojo.com.ar/medicos-descalzos-chinos-el-sistema-medico-que-fue-aclamado-por-la-oms/













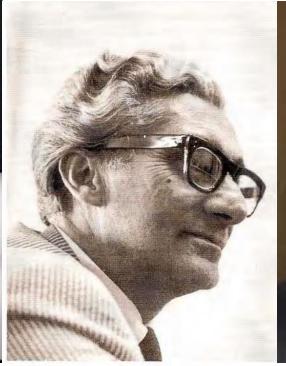




Imagen tomada de internet







# Salud Atención Vs cuidado Primaria







"Unidos como pueblos, legitimamos nuestras decisiones colectivas en todos los espacios autónomos de deliberación, siendo una de nuestras principales características la comunitariedad y la ayuda mutua. Es la vida en comunidad la que le da sentido a nuestras vidas como personas, comunidad y cultura, diferenciándonos de los demás sectores de la sociedad nacional donde el carácter privado prevalece por encima de lo colectivo." Caminando el SISPI. Cómo consolidamos el SISPI de Cxhab Wala Kiwe



Imagen tomada de internet









"Refrescamiento". Tomada por subcomponente comunicaciones UAIIN - CRIC

¿Por qué, si reconocemos que cada cultura tiene una forma particular de ver, conocer y aprehender el mundo, no pensamos en reconocer, visibilizar y legitimar nuestra visión de salud y con ello la medicina tradicional?





# CONGRESO INTERNACIONAL CUB

### Caminar del SISPI

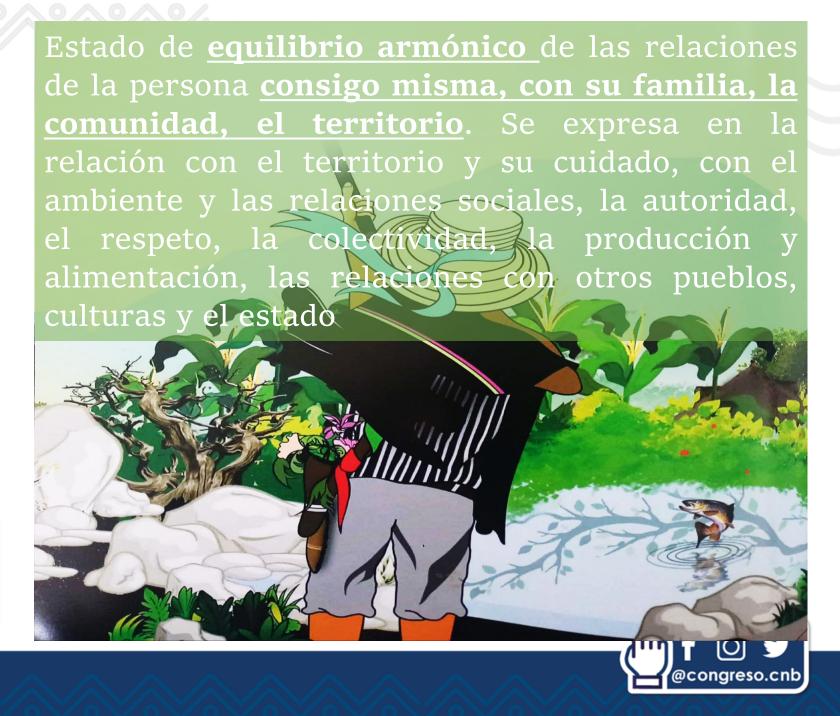
1982	1997	2005	2009	2010	2013	2017	2021
VI congreso	X congreso	XII congreso	XIII congreso	Asamblea nacional de los pueblos indígenas	XIV congreso	XV congreso	XVI congreso
Programa de salud	Proyecto de salud	Sistema propio de salud indígena	Estructura y operativiza el SISPI en 4 componentes	SABIDURÍA ANCESTRAL como el quinto componente	Reestructuraci ón de la AIC e IPS-I acorde al SISPI	Transición e implementació n del SISPI y desconocimien to de la ley 100	Plazo de 6 meses para transito de EPS AIC a unidad administrativa













Sistema Indígena de Salud Propio Intercultural – SISPI

Políticas, programas, instituciones, y recursos orientados y posicionados permanentemente por los pueblos para la atención de la salud a partir de una concepción de vida comunitaria fundamentada en relaciones de armonía y equilibrio con nuestra madre tierra y todo lo que en ella habita a través de la medicina propia y la interculturalidad

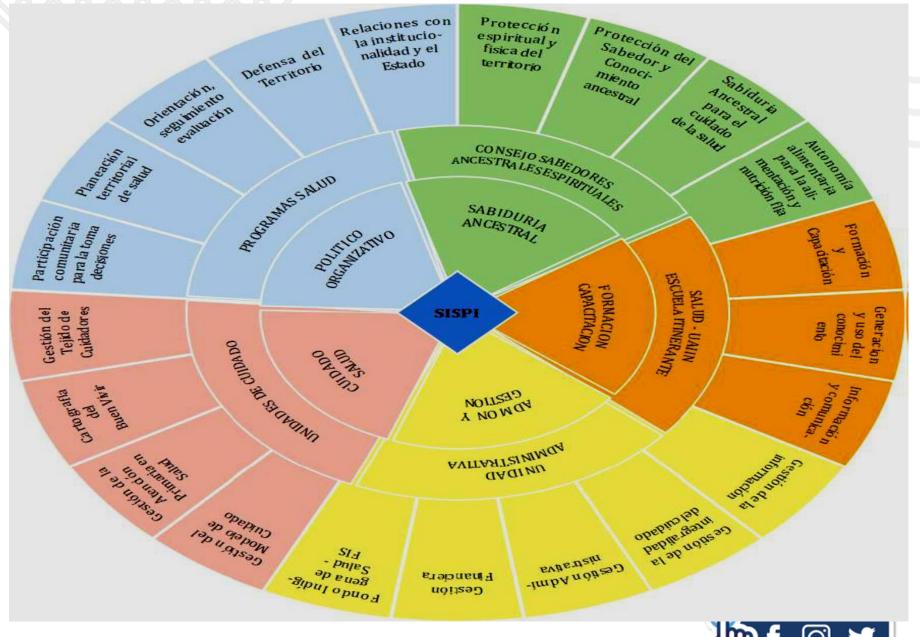




Tulpa. Tomada por subcomponente comunicaciones UAIIN - CRIC



### Componentes del SISPI



'@congreso.cnb

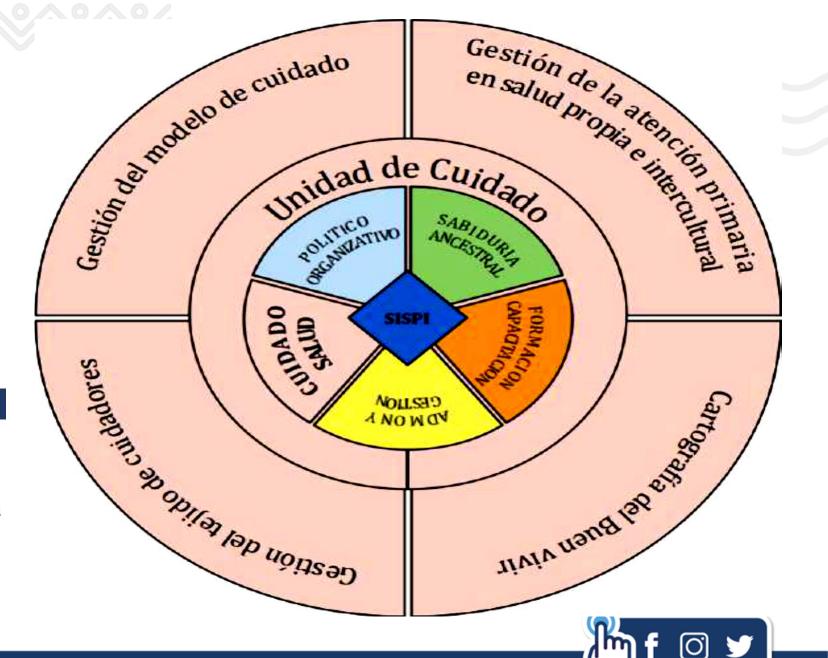




# Componente de cuidado de la salud propia e intercultural

Implementa y opera las formas de cuidado propias e interculturales definidas por cada pueblo indígena

Modelos de cuidado: ordenan y organizan estas formas de cuidado incluyendo los cuidados propios y complementarios









"Nuestros gritos no son uno, ni dos, ni cientos, sino miles de gritos indios"

Cacica la Gaitana







### Atención primaria en salud propia intercultural



#### TERRITORIALIZACION

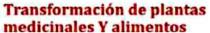
- · Zonas de cuidado
- · Georreferenciacion.
- Caracterización: familia, territorio y naturaleza • CUIDADORES

UIDADO

- · Red de sabedores
- · Equipo primario, complementario

#### PLANEACIÓN DE LOS CUIDADOS

- Plan de intervención familiar y comunitario
- GESTION DE LOS CUIDADOS
- · Referencia y contra R. otros niveles



Estrategia territorio saludable para la crianza de la vida

Fortalecimiento de centros de encuentro E investigación de saberes ancestrales.



**FORTALECIMIENTO** SABIDURIA **ANCESTRAL** 



COMUNITARIA





#### OPERATIVIDAD DEL MODELO DE CUIDADO

### Nivel Zonal



Varias zonas de cuidado

Equipo cuidado complementa rio



ESE









Caracterización

ATENCION PRIMARIA EN SALUD

ESTRATEGIA DE

PROPIA E INTERCULTURA

Planeación de la Salud Organización tejido cuidadores Articulación entre cuidadores





PLEGIO NACIONAL DE BACTERIOLOGÍA

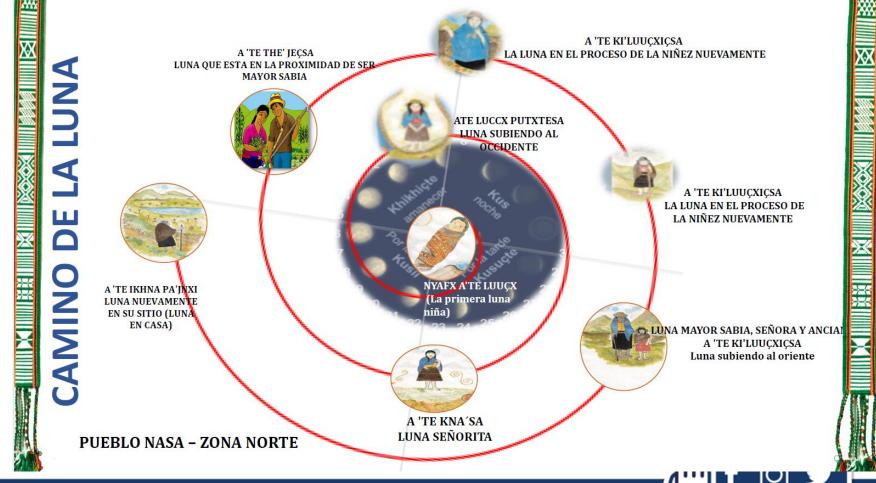
ERCULTURALIDAD · INCLUSIÓN · DESARROLLO SOSTENIBLE

M E D E L L I N
2023

Consolidación de

 Consolidación de los momentos del ciclo de vida por pueblo

# Qué se ha tejido hasta el momento...(avances)





# Qué se ha tejido hasta el momento...(avances)

 Incremento de las cobertura de las zonas de cuidado y de los equipos básicos y de apoyo

ZONA	UNIDAD DE CUIDADO	ZC-ALCANZADO	ZC-MODELO	% ALCANZADO
NORTE	ACIN	58	200	29
	PROYECTO NASA	46	55	84
NORORIENTE	UKAWESX NASA CXHAB	40	60	67
OCCIDENTE	CRIC MORALES	16	18	89
ORIENTE	TOTOGUAMPA	48	64	75
	NAMOI WASR	14	12	64
TIERRADENTRO	NASA CXHA CXHA	37	94	39
	JUAN TAMA	18	45	40
CENTRO	GENARO SANCHEZ	23	26	88
EASENTAMIENTOS	CRIC	1	4	25
SUR	RUNA YANAKUNA	48	78	62
	CRIC	4	6	67
COSTA PACIFICA	CRIC	8	9	89
BOTA CAUCANA	SIN DATO	SD	SD	SD
TOTAL		361	681	53

TABLA 2. TABLA ZONAS DE CUIDADO SEGÚN ZONA CRIC Y SUS UNIDADES DE CUIDADO - 2022





# Qué se ha tejido hasta el momento...(avances)

- Adopción de caracterización de seres (persona, familia y territorio) y plan de intervención
- Consolidación de historia familiar
- Consolidación y sistematización de indicadores de vida
- Estructuración de la cartografía del buen vivir
- Definición de criterios para la consolidación del tejido de cuidadores















### Para seguir tejiendo...

- Destejer APS
- Pensar el cuidado de la salud desde la diversidad y las diferentes visiones de mundo.
- Volver al senti pensar colectivo





 "La palabra sin la acción es vacía, la acción sin la palabra es ciega, la acción y la palabra por fuera del espíritu de la comunidad es la muerte"



#### Tomada nor subcomponente comunicaciones LIAIIN - CRIC



Álvaro Ulcué