

**Estamos Preparando la**

**Segunda Semana Itinerante De La Salud Rural**

**Promovida por la Red SaludPaz**

**Versión 15 de mayo de 2025**

La Red de Universidades y Organizaciones Sociales en Salud para la Paz - Red SaludPaz, cuenta con un acumulado de experiencia y conocimiento en trabajo colaborativo con el interés de promover la construcción de la salud como el Buen vivir con perspectiva territorial; en noviembre de 2019 la Red SaludPaz realizó la primera *Semana Itinerante de la Salud Rural*, concebida como una estrategia de visibilización del tema de la salud rural en la opinión pública y en la agenda política para impulsar la movilización social desde la salud en la ruralidad.

Todas las iniciativas presentadas a lo largo del territorio nacional en esa ocasión fueron representaciones del cuidado de la vida. Entre ellas, el lanzamiento de una cartilla de plantas medicinales, encuentros campesinos, mercados agroecológicos, conferencias, conversatorios, muestras gastronómicas, levantamiento de muros verdes, muestra audiovisual con cine-foros, videos testimoniales sobre la situación de salud y vida en la ruralidad, galerías fotográficas e infografías que visibilizaban las artes de los territorios rurales y en el Congreso de la República una Audiencia Pública sobre la Salud Rural (6 de noviembre de 2019), entre otras.

La iniciativa consistió en una muestra simultánea e itinerante de experiencias en salud rural que realizaron las organizaciones sociales, instituciones, academia y comunidades en varios de los territorios más afectados por el conflicto para impulsar el debate público en torno a la formulación de una política pública de salud rural para la paz en perspectiva territorial.

El 27 de marzo del presente año el Ministerio de Salud y Protección Social mediante el Decreto 0351 emitió el Plan Nacional de Salud Rural - PNSR - como política orientada a la garantía del derecho fundamental a la salud de los campesinos y las campesinas, los pueblos y comunidades étnicas, los y las trabajadoras de las zonas rurales y zonas rurales dispersas buscando contribuir a la superación de inequidades, la afectación positiva de los determinantes sociales de la salud, la transformación estructural del campo y la creación de condiciones de bienestar y buen vivir; constituyéndose en una hoja de ruta para la comprensión integral de las necesidades sociales de la salud y el establecimiento de una agenda social compartida para el cuidado de la salud en la ruralidad. ,

Hoy la Red SaludPaz propone realizar la *Segunda semana itinerante de la salud rural* en el marco del mencionado Decreto invitando a las poblaciones objeto de esta política pública en los territorios, esto es, sus organizaciones sociales y comunitarias, incluidas las de género y mujer rural, campesinas y campesinos, las de los sistemas propios e interculturales pueblos indígenas y pueblos afrodescendientes, palenqueros y Rom que coexistan en las zonas rurales y zonas rurales dispersas, con prioridad en los municipios que cuenten con:

Programas de Desarrollo con Enfoque Territorial - PDET - Programa Nacional Integral de Sustitución Cultivos de Uso Ilícito - PNIS - o se encuentren o sean considerados como zonas más afectadas por Conflicto Armado - ZOMAC y demás municipios priorizados para las regiones paz.

**Lanzamiento: Fecha por definir (1 julio?????)** 2 meses antes de la constitución de las mesas técnicas departamentales, distritales y municipales de salud rural, las iniciativas resultantes de esta estrategia serán presentadas a las Mesas Técnicas departamentales, distritales y municipales de salud rural, con el propósito de hacerlas llegar finalmente a la Comisión Intersectorial Salud Pública para que, de acuerdo con sus competencias, sean consideradas.

**¿Por qué esta fecha?:** Se pretende apoyar y divulgar las iniciativas comunitarias presentadas en la presente convocatoria para luego ser canalizadas hacia las Comisiones Intersectoriales de Salud Pública

**¿Por qué Itinerante?:** Si bien el lanzamiento y cierre de la estrategia en todos los territorios que se vinculen será en fechas únicas, las actividades programadas pueden realizarse durante todo el mes de .....julio???? según lo acordado en cada territorio, utilizando diversos espacios como centros académicos y deportivos, parques, teatros, salones comunales, mercados, entre otros.

**Participantes:** Organizaciones miembros de la Red SaludPaz, Organizaciones Sociales, comunidades en sus territorios, instituciones, academia.

### ¿Qué pretende ser la Semana Itinerante de la Salud Rural?

La *Segunda Semana Itinerante de la Salud Rural 2025*, pretende ser una estrategia de incidencia en la opinión pública para promover la movilización social en torno a la política pública de salud rural considerada en el *Plan Nacional de Salud Rural*.

### Objetivos

- ▶ Visibilizar en la opinión pública la importancia del *Plan Nacional de Salud Rural* como componente esencial para la construcción de paz, a partir de experiencias e iniciativas que en la ruralidad realizan o proponen realizar organizaciones sociales, instituciones, academia y comunidades en los territorios.
- ▶ Con base en lo anterior, aportar a la formulación y ejecución del *Plan Nacional de Salud Rural* para la paz en perspectiva territorial.

### ¿Cómo?

Explorando iniciativas durante el periodo programado en las comunidades, organizaciones sociales, academia o instituciones que se desarrollan o se busca desarrollar en los territorios durante la *semana itinerante de la salud rural*, las cuales pueden ser, entre otras, eventos académicos, acciones de movilización social, eventos culturales como instalaciones, exposiciones, conciertos, obras de teatro, rituales, mercados campesinos, ferias

gastronómicas de saber popular, muestras agroecológicas, iniciativas ambientales, eventos deportivos, denuncias de violación de derechos en salud individuales, colectivos y del ambiente, talleres de exigibilidad del derecho a la salud, agroecología, economía solidaria, comercio justo, vivienda digna entre otros.

### Participantes

**Organizaciones Académicas:** Universidad Nacional, Universidad del Cauca, Universidad de la Amazonía, Universidad del Atlántico, Universidad de la Salle, Pontificia Universidad Javeriana, Universidad del Valle, Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia (UPTC), Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, Escuela Zizuma.

**Organizaciones Sociales:** Movimiento Mundial por la Salud de los Pueblos, Médicos del Mundo, Médicos sin Fronteras, Organización Nacional Indígena de Colombia (ONIC), Asociación Colombiana para la Exigibilidad del Derecho a la Salud, Corporación Cuna de Paz (CORCUNPAZ), Oriéntame, Mujeres Sobrevivientes del Caquetá, Convergencia Alternativa Social y Solidaria por la Paz (CASSP), Cicaficultura, Programa Fe en Colombia, Asociación de Mujeres Productoras de plantas Medicinales zona rural Alaska (Buga Valle), Red de mercados agroecológicos. (Sonso – Buga Valle), Escuela de Saberes Tradicionales “Wambid”(Valle), Fundación Cultural Teatro Experimental de Boyacá (FCTEB), organizaciones locales

**Instituciones invitadas:** Ministerio de Salud, Ministerio de la Igualdad, Agencia de Renovación del Territorio (ART), Congreso de la República, alcaldías y gobernaciones y demás entidades del Estado responsables de la implementación y seguimiento del Acuerdo Final (en los poderes ejecutivo, legislativo y judicial), Cruz Roja Colombiana, Cruz Roja Noruega, UTL Omar Restrepo y Victoria Sandino (Partido FARC), Corporación Autónoma Regional del Cauca (CRC), Alcaldía de Popayán (Cauca), instancias internacionales de seguimiento a la implementación del Acuerdo, cooperantes internacionales y, en general, la sociedad civil.

### Estrategia de Comunicación



#### Semana Itinerante de la Salud Rural Estrategia de Comunicación



***FASE 1 Jornada de motivaciones e iniciativas***

A realizarse durante la primera semana de julio, pretende crear expectativas con respecto a la salud rural mediante la difusión por diferentes medios de relatos que identifiquen y aclaren temas como las inequidades en salud presentes en las zonas rurales, la importancia del enfoque territorial para comprender la salud rural, la diversidad cultural y la salud rural, saberes y prácticas del cuidado de la salud y el Buen Vivir en los territorios rurales, para lo cual se anexan varios ejemplos.

***FASE 2 Lanzamiento***

Se realizará el 1 de julio, pendiente agenda preliminar

***FASE 3 Mantenimiento***

Posterior al lanzamiento se mantendrá la difusión regular de la programación diaria en los territorios vinculados a la estrategia hasta el 31 de julio

***FASE 4 Cierre***

Se realizará evento de cierre el 31 de julio

*Medios incluidos:* Redes oficiales Unal, red de redes sociales, redes de medicina, enfermería, odontología, televisión, radio, prensa, redes digitales

***Anexos***

**Anexo 1:** Directorio de Coordinadores de las actividades programadas en cada territorio Y cronograma

**Anexo 2:** Plantillas con Imagen Corporativa

**Anexo 4:** Documento que consolida todas las iniciativas

**Anexo 4:** Contenidos que sugieren mensajes a ser difundidos

**Anexo 4:** Contenidos que sugieren mensajes a ser difundidos

Inequidades

**Determinantes de las desigualdades sociales en Colombia**

<https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/Informes/6.%20Desigualdades%20sociales.pdf>

**Desigualdades sociales en la prevalencia de desnutrición en menores de cinco años**

En zonas rurales 18 de cada 100 niños y 16 de cada 100 niñas registraba DNT crónica, mientras que en zonas urbanas la prevalencia fue 13 de cada 100 niños y 10 de cada 100 niñas a nivel nacional (ENSIN 2010).

<https://www.ins.gov.co/Direcciones/ONS/infografías/Desigualdades%20sociales%20por%20desnutrición%20en%20menores%20de%205%20años.pdf>

#### La calidad del agua para consumo humano y su asociación con la morbilidad en Colombia, (2008 – 2012)

Guzmán, B. L., Nava, G., & Díaz Bevilacqua, P. (2015). La calidad del agua para consumo humano y su asociación con la morbilidad en Colombia, 2008-2012. *Biomédica*, 35(Sup2), 177-90.  
<https://doi.org/10.7705/biomedica.v35i0.2511>

Un alto porcentaje de municipios en los que el valor de potabilidad del agua no se ajusta a lo establecido por la norma vigente evidencia problemas relacionados con la presencia de E. coli, de coliformes totales y la ausencia de cloro residual libre, los cuales fueron más agudos en la zona rural. Así, la calidad del agua tiene una mayor correlación con la mortalidad infantil, constatándose así su importancia para la salud de la población infantil. Por lo que se requieren la adopción de políticas que fortalezcan los sistemas de suministro de agua en el país; es esencial además fortalecer los programas de salud ambiental, para orientar las acciones de mejoramiento de la calidad del agua e influir positivamente en la salud.

<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/2511/2855>

#### Condiciones de trabajo y de seguridad social en asociaciones de pequeños y medianos agricultores campesinos con prácticas de economía solidaria en tres municipios del oriente antioqueño, Colombia, 2015

Osorio-Quintero, Lisardo; Lopera-García, Luz Dolly; López-Arango, Yolanda Lucía; Rendón-Ospina, Iván Darío; Tabares-López, Juan Carlos; Medina-Tamayo, Marisol; Nieto-López, Emmanuel.

***Rev. Fac. Nac. Salud Pública*** ; 37(2): 36-48, may-ago. 2019. tab, graf

Artículo en Español | [LILACS-Express](https://lilacs-express.org/) | ID: biblio-1013242

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1013242>

Los ingresos de estos colectivos de agricultores del sector solidario son inferiores al salario mínimo legal y al ingreso promedio de los trabajadores del campo colombiano; las desigualdades son protuberantes en relación con los ingresos del resto de trabajadores del país. La protección social supone retos para el Gobierno, en cuanto a incrementar la cobertura en pensiones y riesgos laborales.

#### Diversidad cultural y salud

El enfoque Intercultural promueve la paridad de trato entre los diferentes grupos culturales; considera la Salud como un derecho fundamental y entiende como implícita la capacidad de los profesionales de la salud de poder integrar el conocimiento con las creencias y las prácticas tradicionales al momento de enfrentar una enfermedad. Las políticas, programas y proyectos en salud son adaptables y transferibles al momento de confrontar la inequidad étnica mediante la inclusión de las poblaciones afectadas por la misma, dentro del marco de sus actividades. Se consideran inclusivas y tradicionalmente sensibles aquellas políticas, programas y proyectos que consideran dentro de sí la medicina y prácticas tradicionales. La carencia de esta consideración implica políticas, programas y proyectos culturalmente insensibles.

### Saberes y prácticas

#### Saberes y prácticas de cuidado en salud de la población del campo: revisión integradora de la literatura

Rückert, Bianca; Cunha, Daisy Moreira; Modena, Celina Maria.

***Interface (Botucatu, Online); 22(66): 903-914, jul.-set. 2018. tab***

Artículo en Portugués | LILACS | ID: biblio-954300

Biblioteca responsable: [BR33.1](#)

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-954300?lang=es>

El análisis de la literatura dejó en evidencia la diversidad de las prácticas de cuidado que envuelven plantas medicinales, creencias y religiosidad, alimentación saludable, apoyo social, prevención y otras más. Se verificó que el contexto cultural y la dificultad económica y de acceso a los servicios de salud favorecen el desarrollo de esas prácticas y que ellas se basan en innumerables saberes. Se subraya la necesidad de una mayor valorización de esos saberes, así como su integración con los del sistema convencional de salud.(AU)

#### **Preferencia del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en la comunidad lacón del cantón Ambato / Preference of the conventional treatment against the treatment with medicinal plants in the community lacón of the canton Ambato** Yanchaguano Taco, Jessica Marisol.

*Ambato; s.n; 2018. 1-77 p.*

Tesis en Español | LILACS, MOSAICO - Salud integrativa | ID: biblio-998242

Biblioteca responsable: [BR1.1](#)

<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-998242>

La provincia de Tungurahua es una de las zonas con mayor diversidad cultural de Ecuador, con una riqueza de saberes ancestrales y creencias andinas, en donde destaca el uso sistemático de la medicina

tradicional con plantas, en paralelo con el sistema convencional de salud. El objetivo de la investigación fue analizar las preferencias del tratamiento convencional frente al tratamiento con plantas medicinales en la comunidad Lacón del Cantón Ambato. Se aplicó un cuestionario compuesto por 22 preguntas a la totalidad de la población, representada por 49 informantes, uno por cada hogar existente en la comunidad. Del análisis de resultados se obtuvo que el tratamiento convencional es seleccionado por su efectividad para tratar problemas agudos de tipo somático y traumático. En dolores de tipo visceral y para curar problemas no físicos como el espanto, mal aire y mal de ojo la población prefiere el tratamiento con plantas, por su accesibilidad a cualquier hora del día. Se asigna pertinencia a la medicina convencional para tratar y prevenir las complicaciones de los problemas somáticos agudos y crónicos de salud. Se concluye que la medicina convencional tiene beneficios en la mayoría de los problemas de salud y la medicina tradicional con plantas, representa una práctica efectiva para tratar algunas afecciones somáticas y enfermedades de causa sobrenatural.

### ¿Cuenta su organización con alguna Iniciativa?

Si su organización o comunidad cuenta con alguna iniciativa que se pueda implementar o visibilizar durante la Semana de la Salud Rural en su territorio puede darla a conocer mediante el diligenciamiento del instrumento anexo antes de la FECHA y enviarla al correo de la Red SaludPaz: [redsaludpaz@gmail.com](mailto:redsaludpaz@gmail.com)

*¡Gracias por su participación!*

<b>RED SALUDPAZ</b>			
<b>SEMANA ITINERANTE DE LA SALUD RURAL</b>			
<b>DESCRIPCIÓN Y COSTO DE INICIATIVAS</b>			
<b>ORGANIZACIÓN</b>	<i>Salud al Derecho – Asociación Colombiana para la Exigibilidad del Derecho a la Salud</i>		
<b>TÍTULO DE LA ESTRATEGIA</b>	<i>Salud en el territorio: Tu derecho a la salud es nuestro deber.</i>		
<b>CONTACTO</b>	<b>Correo electrónico</b>	<b>Celular</b>	<b>Dirección</b>
Equipo Salud al Derecho	saludalderecho@yahoo.es	3202776814 2863079	Av. Jiménez No. 11-28 oficina 311
<b>TERRITORIO</b>			
Las actividades se llevaran a cabo en cuatro localidades de la ciudad de Bogotá D.C, las cuales son:			
-Ciudad Bolívar: localidad 19 - Fontibón: localidad 8			
-Rafael Uribe: localidad 18 – Bosa: localidad 7.			

En los campus universitarios: Universidad Nacional, Universidad Javeriana, Universidad de la Salle.

#### FECHA(S) EN QUE SE REALIZARÁ LA INICIATIVA

Taller 1: localidad 19 Ciudad Bolívar: **01/11/2019**

Taller 2: localidad 18 Rafael Uribe: **08/11/2019**

Taller 3: Localidad 8 Fontibón: **15/11/2019**

Taller 4: Localidad 7 Bosa: **22/11/2019**

Taller 5: Ipiales / Nariño: **13/11/2019**

Taller 6: Ipiales / Nariño: **20/11/2019**

Taller 7: Universidad Nacional de Colombia

Taller 8: Universidad Javeriana

Taller 9: Universidad de la Salle.

Talleres en los campus universitarios: **fecha (por definir) en cada una de las universidades.**

#### DESCRIPCIÓN DE LA INICIATIVA

Los talleres que se realizarán en los territorios periurbanos y urbanos de la ciudad de Bogotá, los cuales están conformados por las localidades de: (Ciudad Bolívar, Bosa, Fontibón y Rafael Uribe), así como en la ciudad de Ipiales / Nariño y las universidades anexas a esta red: (Universidad Nacional, Universidad Javeriana y Universidad de la Salle).

Estas actividades a su vez están dirigidas a la población civil mayor de 16 años, de todos los géneros, ideologías políticas y religiosas, estratos socioeconómicos. El quorum de la actividad es de 30 personas.

Dentro de las actividades que se llevarán a cabo en las fechas mencionadas los temas definidos son:

- Concepto de salud
- Salud vs enfermedad
- Derecho a la salud en Colombia
- Mecanismos de exigibilidad: (Tutelas, derechos de petición, solicitud de intervención ante los ministerios públicos).
- Conocimiento y apropiación de la Ley Estatutaria en Salud 1751 de 2015
- Generalidades del Sistema de Salud y Seguridad Social Colombiano

Se implementará como estrategia metodológica, una dinámica participativa entre los asistentes: preguntas, contra-preguntas, propuestas, iniciativas, ideas para el mejoramiento de la comunidad en torno a la salud, actos lúdicos y creativos; esto con el fin de que cada uno de los integrantes del taller se apropie significativamente de los temas propuestos y discutidos dentro de la actividad y los entienda a cabalidad.

El tiempo estipulado para el desarrollo de los talleres en los territorios es de: 4 horas, tiempo que estará distribuido en dos bloques de tres (3) horas para la actividad / taller y una (1) hora para asesoramiento de casos.

<b>PRODUCTO FINAL</b>				
Material audiovisual: vídeos de las propuestas de mejoramiento en salud de cada uno de los participantes, collage de fotografías de las actividades desarrolladas. Presentación de las experiencias en los territorios urbano y periurbanos en la ciudad de Bogotá y en Ipiales / Nariño.				
<b>PRESUPUESTO</b>				
Se tiene estipulado nueve talleres de capacitación en torno a salud y mecanismos de exigibilidad. Este presupuesto es por taller para un quorum de 30 personas, tres capacitadores, dos personas de logística, donde se incluye honorarios, transporte, refrigerio y material pedagógico para las actividades.				
Detalle	Costo	Responsable		ACLARACIONES/OBSERVACIONES
		Recursos Propios	Recursos por definir	
Personal capacitación (tres personas)	\$150.000	X		Este valor es por taller
Personal de logística (una persona)	\$50.000	X		Este valor es por taller
Transporte	\$40.000		X	Este valor es por taller
Refrigerio	\$90.000		X	Este valor es por taller
Materiales / recursos físicos	\$30.000	X		Este valor es por taller
Edición de material audiovisual	Por definir		X	Apoyo para la edición del material audiovisual (vídeo, fotografía).
<b>SUB - TOTAL</b>	<b>\$360.000</b>			Este valor es por taller