

GUÍA D:

Modelo Territorial y Plan de Comunicaciones con ajustes Razonables

Manual de asistencia técnica para la formulación e implementación de Sistemas Locales de Cuidado



Fundación Saldarriaga Concha

2025

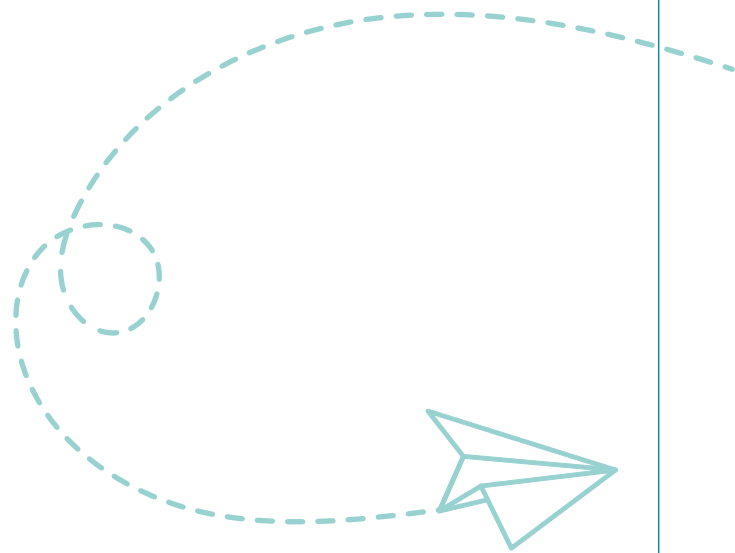


Guía D: Modelo territorial y plan de comunicaciones con ajustes razonables

Fundación Saldarriaga Concha

Esta publicación **hace parte de la serie de documentos técnicos** diseñados por la Fundación Saldarriaga Concha **para fortalecer las capacidades institucionales en la implementación de Sistemas de Cuidado.**

Las guías y manuales aquí presentados ofrecen herramientas prácticas, criterios técnicos y recomendaciones para garantizar el derecho al cuidado, con especial énfasis en la inclusión de Personas Mayores (PM) y Personas con Discapacidad (PcD).



Nota legal:

La reproducción total o parcial de este documento está permitida con fines educativos y de fortalecimiento institucional, siempre y cuando se cite adecuadamente la fuente. Esta publicación no tiene fines comerciales.

ISBN: 978-628-97046-7-9

Primera edición, junio de 2025
Bogotá, Colombia
Fundación Saldarriaga Concha
www.saldarriagaconcha.org 

Cítese como:

Fundación Saldarriaga Concha. (2025). *Guía D: Modelo Territorial y Plan de comunicaciones con ajustes razonables. Guías ABCD: Manual de asistencia técnica para la formulación e implementación de Sistemas Locales de Cuidado*

Autoras:

Soraya Montoya González
Lina María González Ballesteros
Jenny Patricia Muñoz Cortés
Camila Andrea Castellanos Roncancio
Jeimmi Paola Carvajal Guzmán
María José Cardona Pachón

Diseño y diagramación: Jerez & Sandoval Medios y Responsabilidad Social

Prólogo

El cuidado es uno de los desafíos más urgentes y transformadores de nuestro tiempo. Reconocerlo como derecho y organizarlo desde los territorios implica avanzar hacia sociedades más justas, inclusivas, equitativas y sostenibles. Con esta convicción, la Fundación Saldarriaga Concha acompaña diferentes departamentos y municipios en la construcción de Sistemas Locales de Cuidado, articulando actores, servicios, recursos y saberes para responder a las necesidades de quienes cuidan y de quienes requieren cuidado.

Este documento constituye una herramienta práctica y pedagógica que reúne aprendizajes y orientaciones clave para la consolidación del cuidado territorial:

A Bases conceptuales, cuidado y Sistemas de Cuidado: fundamentos conceptuales y políticos para comprender el cuidado como derecho y pilar de desarrollo.

B Transversalización, gobernanza, caracterización y brecha del cuidado: claves para integrar el cuidado en la gestión pública, fortalecer la coordinación interinstitucional y conocer la realidad de cada territorio respecto a la oferta, demanda y brechas de cuidado.

C Canasta de servicios: repertorio de prestaciones y apoyos que materializan la política de cuidado, considerando diversidades y particularidades locales.

D Modelo Territorial y plan de comunicaciones con ajustes razonables: orientaciones para poner en marcha lo planificado, con criterios de sostenibilidad, seguimiento y resultados verificables.

Además, esta serie se complementa con la **Guía para la elaboración de Bases Técnicas de Sistemas Locales de Cuidado**, un instrumento transversal que propone estructura, contenidos mínimos, estándares de calidad y orientaciones para presupuesto, indicadores y cronograma, facilitando la formulación rigurosa y la toma de decisiones.

Si bien las Guías A, B, C y D se organizan de forma progresiva, también pueden ser utilizadas de manera complementaria cuando el territorio lo requiera. Esto permite, por ejemplo, retomar elementos conceptuales de la Guía A para fortalecer el conocimiento de nuevos actores institucionales o actualizar ejercicios de caracterización de la Guía B en etapas más avanzadas.

Guía B

Transversalización,
gobernanza,
caracterización y
brecha del cuidado

Guía D

Modelo Territorial y
plan de comunicaciones
con ajustes razonables

Guía A

Bases Conceptuales,
cuidado y Sistemas
de Cuidado

Guía C

Canasta de servicios

Guía para la
elaboración de Bases
Técnicas de Sistemas
Locales de Cuidado

Esta flexibilidad metodológica facilita la adaptación del proceso a las dinámicas locales, permitiendo reforzar componentes específicos sin alterar el avance general del modelo. Además, favorece el trabajo articulado entre equipos técnicos y sectores, asegurando coherencia y sostenibilidad en la formulación e implementación del Sistema Territorial de Cuidado.

Todas las guías comparten un enfoque metodológico común: aprendizaje basado en la experiencia, aplicación territorial contextualizada, participación intersectorial y generación de productos prácticos. Así, no solo entregan conceptos, sino herramientas concretas para que los equipos locales avancen con claridad y confianza en la construcción de sus sistemas.

Confiamos en que este material sea un apoyo para quienes desde lo público trabajan cada día por hacer del cuidado un derecho reconocido, redistribuido y garantizado en los territorios.

Contenido

<u>Introducción</u>	7
<u>Objetivos de la guía</u>	8
<u>Producto que se construye en esta guía</u>	8
<u>Conceptualización</u>	9
<u>¿Qué es un Modelo Territorial?</u>	9
<u>Estudio de caso: implementación de un Modelo Territorial de Cuidado</u>	11
<u>Modelos territoriales con enfoque de persona mayor y persona con discapacidad</u>	17
<u>Importancia de los ajustes razonables en el diseño de Modelos Territoriales</u>	18
<u>¿Cómo aplicar los ajustes razonables en un Modelo Territorial de Cuidado?</u>	19
<u>Divulgación y accesibilidad de oferta: Enfoque persona mayor y persona con discapacidad</u>	20
<u>Aplicación</u>	23
<u>Estructura documento técnico del Sistema de Cuidado</u>	25
<u>Evaluación</u>	26
<u>Cierre</u>	28
<u>Referencias</u>	29



Introducción

La canasta de servicios es el contenido de los Modelos Territoriales de cuidado. Estos han emergido como estrategias clave para garantizar el acceso equitativo a servicios esenciales, adaptándose a las particularidades geográficas, sociales y culturales de cada comunidad, y a las poblaciones priorizadas por el Sistema Nacional (niñeces, personas mayores, personas con discapacidad, cuidadoras/es, organizaciones de cuidado comunitario).

El Modelo Territorial permite que los servicios no sean acciones aisladas, sino que respondan a un sistema articulado de cuidado.

Objetivos de la guía

Esta guía tiene como finalidad proporcionar herramientas y directrices prácticas para la implementación de Modelos Territoriales de cuidado que respondan a las necesidades de las personas mayores y las personas con discapacidad.

A través de su desarrollo, los participantes podrán:

- ✓ Comprender el marco conceptual del Modelo Territorial y su importancia en la garantía.
- ✓ Conocer experiencias y buenas prácticas en la implementación de Modelos Territoriales.
- ✓ Acceder a herramientas metodológicas para la planificación, ejecución y evaluación.

Producto que se construye en esta guía

Documento de Modelo Territorial



Conceptualización

Dinámica inicial

Piense en algún momento o etapa de su vida en la que le hubiera gustado ser beneficiario de un servicio de cuidado y responda:



Contestar:

1. ¿Qué momento o etapa de su vida es?

2. Describa cómo sería el servicio ideal para la etapa que eligió en la anterior respuesta. Sea muy detallado en su respuesta.

¿Qué es un Modelo Territorial?



En el contexto del Sistema Nacional de Cuidado de Colombia, un Modelo Territorial se refiere a la **estrategia de implementación** y **gestión del sistema** adaptada a las particularidades de cada región del país. Este enfoque busca garantizar que las **políticas** y **servicios** de cuidado sean **pertinentes** y **eficaces**, considerando las diversas necesidades y características culturales, sociales, económicas y geográficas de los territorios colombianos; además de las particularidades que puede ocasionar el conflicto armado en los mismos.

Un ejemplo concreto de este enfoque es la implementación de la **Ruta Fluvial del Cuidado** en el Amazonas o las Manzanas de Cuidado de Bogotá, cada una de estas apuestas está enfocada en las necesidades territoriales de cuidado. A continuación, se muestran los elementos de estos modelos que los constituyen como Modelos Territoriales:

a. Adaptación al contexto geográfico y social



- **Ruta Fluvial del Cuidado (Amazonas):** considera la geografía dispersa y el acceso limitado a servicios en zonas rurales y fluviales, llevando atención en embarcaciones equipadas.
- **Manzanas del Cuidado (Bogotá):** aprovecha la infraestructura urbana, concentrando servicios en puntos estratégicos dentro de la ciudad.

b. Accesibilidad y descentralización



- Ambos modelos acercan los servicios de cuidado a las comunidades, evitando que las personas cuidadoras (especialmente mujeres) tengan que desplazarse largas distancias.

c. Articulación interinstitucional



- Involucran entidades gubernamentales, comunitarias y del sector salud, educación y bienestar para ofrecer atención integral.

d. Corresponsabilidad



- Buscan redistribuir las tareas de cuidado, visibilizando el trabajo no remunerado y promoviendo el bienestar de quienes cuidan.

Si bien experiencias como las Manzanas del Cuidado o la Ruta Fluvial del Cuidado han demostrado ser estrategias pertinentes en sus respectivos entornos, su réplica exacta en otros territorios no es viable ni efectiva. En este sentido, estas iniciativas sirven como referentes valiosos para identificar aciertos y desaciertos, permitiendo a otros territorios aprender de sus experiencias y adaptar sus propias estrategias de cuidado de manera más pertinente y contextualizada.

Estudio de caso: Implementación de un Modelo Territorial de Cuidado

Objetivo



Analizar un caso práctico de implementación territorial del cuidado para que los participantes identifiquen lecciones aprendidas, desafíos y recomendaciones para futuras estrategias.

Caso de Estudio: la Ruta Fluvial del Cuidado en el Amazonas



Contexto de la estrategia:

El departamento del Amazonas presenta desafíos geográficos y logísticos que dificultan el acceso a servicios esenciales para las comunidades. Muchas poblaciones en la región solo son accesibles a través de ríos, lo que limita la prestación de servicios de salud, educación y bienestar social. Además, estas comunidades están compuestas en su mayoría por pueblos indígenas con tradiciones y lenguas diversas, lo que requiere enfoques diferenciados en la atención. (Ministerio de Igualdad 2024).

Ante esta realidad, se implementó la Ruta Fluvial del Cuidado, una iniciativa que lleva atención médica, bienestar y formación a comunidades de difícil acceso mediante una embarcación adaptada. La estrategia se diseñó considerando la geografía y cultura local, con un enfoque diferencial para la atención de personas mayores y personas con discapacidad. (Gestión y Negocios, 2024).

Elementos claves de la estrategia

1

Movilización adaptada:

uso de embarcaciones equipadas con espacios adecuados para la atención médica y social. La infraestructura de la embarcación incluía consultorios médicos, áreas de descanso y almacenamiento de insumos.

2

Atención integral:

se brindaron servicios de salud primaria, vacunación, asistencia psicológica, orientación en derechos y formación para cuidadores comunitarios.

3

Enfoque intercultural: se trabajó con traductores y promotores locales para garantizar una atención respetuosa de las tradiciones indígenas. Se promovió la integración de saberes tradicionales en la atención en salud, permitiendo que la medicina ancestral y el conocimiento de las comunidades fueran considerados en los procesos de atención y prevención de enfermedades.



4

Participación Comunitaria: Se establecieron comités locales para identificar necesidades prioritarias y mejorar la logística de las visitas. Además, se formaron alrededor de 100 cuidadores comunitarios con conocimientos básicos en primeros auxilios, asistencia a personas mayores y acompañamiento a personas con discapacidad, fortaleciendo las redes de cuidado locales.

5

Coordinación interinstitucional: alianzas entre entidades gubernamentales, ONGs y comunidades permitieron el acceso a recursos y personal especializado. Se fortalecieron los lazos de confianza entre las comunidades y las entidades prestadoras de servicios, facilitando futuras intervenciones y promoviendo una mayor participación comunitaria en la identificación y gestión de sus necesidades.

Logros observados

- | | | |
|---|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Se logró la prestación de servicios de salud y bienestar a más de 500 familias en comunidades dispersas, garantizando acceso a atención médica básica, controles prenatales y vacunación infantil en zonas donde estos servicios eran inexistentes o muy limitados. (Ministerio de Igualdad, 2024). | <ul style="list-style-type: none">• Se identificaron brechas en infraestructura, tales como la falta de espacios adecuados para personas con movilidad reducida en las embarcaciones y la escasez de insumos médicos para ciertas atenciones especializadas, lo que facilitó la planeación de futuras intervenciones más ajustadas a las necesidades locales. (Ministerio de Igualdad, 2024). | <ul style="list-style-type: none">• Se observó un impacto positivo en el bienestar emocional de las comunidades atendidas, especialmente en Personas Mayores y sus cuidadores, al recibir acompañamiento psicológico y espacios de socialización. (Ministerio de Igualdad, 2024). |
|---|---|---|

Principales dificultades de la iniciativa

1

Falta de sostenibilidad financiera: A pesar del impacto inicial positivo, la iniciativa careció de un plan de financiamiento a largo plazo. Una vez agotados los fondos iniciales, la operación del barco se vio interrumpida, dejando a las comunidades nuevamente sin acceso a los servicios.

2

Problemas de logística y mantenimiento: La embarcación presentó fallas técnicas debido a la falta de mantenimiento preventivo. En varias ocasiones el barco quedó varado por largos periodos, afectando la continuidad del servicio y generando altos costos de reparación.

3

Desajuste entre oferta y necesidades reales: Algunas comunidades atendidas no requerían ciertos servicios ofrecidos, mientras que otras necesidades urgentes no fueron cubiertas. La ausencia de un diagnóstico inicial detallado llevó a una oferta de servicios que no siempre coincidía.

4

Falta de integración con redes locales de atención: Aunque se brindó formación a cuidadores comunitarios, no se establecieron mecanismos claros para que estos pudieran articularse con el sistema de salud y bienestar local, lo que redujo el impacto de su labor una vez que la iniciativa se detuvo.

5

Desafíos en la atención intercultural: A pesar de los esfuerzos por incluir traductores y promotores locales, algunos enfoques de salud occidental no fueron bien recibidos por ciertas comunidades indígenas, lo que generó resistencias y disminuyó la participación en las actividades.

6

Baja frecuencia de las visitas: Debido a las distancias y la disponibilidad de recursos, las comunidades solo eran visitadas esporádicamente, lo que limitó la continuidad de la atención y el seguimiento de los casos más críticos.

7

Dificultades en la gestión interinstitucional: La coordinación entre diferentes entidades gubernamentales y ONG presentó obstáculos administrativos y burocráticos que ralentizaron la ejecución del proyecto y dificultaron la toma de decisiones oportunas.

Ejercicio

Basado en la información proporcionada sobre la Ruta Fluvial del Cuidado en el Amazonas, analicen y respondan:



Contestar:

1. **Lecciones aprendidas:** ¿qué elementos de la estrategia funcionaron bien y deberían replicarse en otros contextos similares?

2. **Desafíos y aspectos a mejorar:** ¿qué dificultades enfrentó la implementación de la iniciativa y qué factores podrían haberse gestionado de mejor manera?

3. Recomendaciones: ¿qué sugerencias proponen para mejorar futuras iniciativas de cuidado territorial en regiones de difícil acceso?

Discutan en grupos y presenten sus conclusiones con ejemplos concretos de cómo mejorar la sostenibilidad y efectividad de este tipo de estrategias.

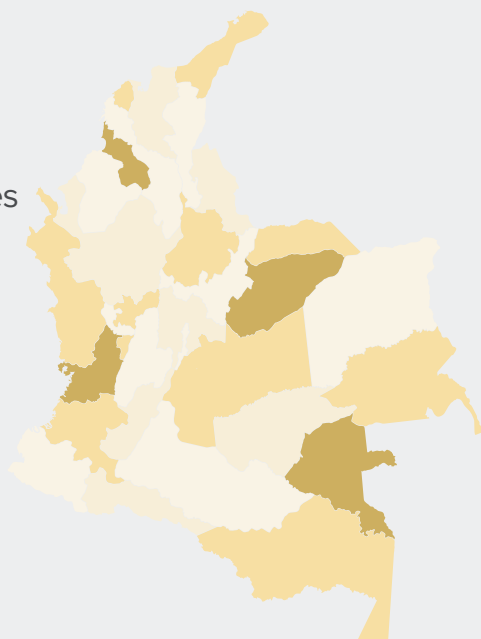
¿Qué implica un Modelo Territorial?

El desarrollo de un Modelo Territorial está mediado por los siguientes pasos:

1. Identificar las características del lugar: culturales, sociales, económicas, geográficas y de conflicto armado.

Ejemplo departamento: El departamento del Valle del Cauca cuenta con 42 municipios, ¿Se pensará Valle del Cauca 42 estrategias? No, no es viable, para eso se requiere encontrar esas características del territorio que permitan conocer las generalidades del mismo.

Ejemplo municipios/distritos: Bogotá tiene 1.922 barrios, agrupados en 196 UPZ, que a su vez pertenecen a 20 localidades. ¿Se pensó Bogotá una estrategia distinta por barrio, por UPZ o por localidad?. Lo que hizo fue montar un Modelo Territorial con las características del territorio que le permitió conocer las generalidades del mismo y materializarlo en las 20 localidades.



Ejemplo departamentos: En Antioquia se agrupó por subregiones.

Ejemplo municipios/distritos: En Bogotá se agrupó por localidades.

2. Al tener las características se puede reconocer cómo se está dividiendo el departamento/municipio, es decir, se puede agrupar por lugares o por subregiones. Algunos elementos del ítem 1, permiten identificar componentes de agrupación.
3. Garantizar que el Modelo Territorial sea flexible y próximo. Es decir, que facilite la implementación de ajustes, que responda a las necesidades del lugar en donde se va a aplicar (urbano, periurbano o rural) y que sea próximo a las personas que serán beneficiadas.
4. Definir la ruta de operativización del Modelo Territorial y los actores clave para la implementación del mismo.

Modelos territoriales con enfoque de persona mayor y persona con discapacidad

El diseño de un **Modelo Territorial para el Sistema de Cuidado y Apoyos** debe garantizar que las **políticas** y **servicios de cuidado** sean pertinentes, accesibles y eficaces para **Personas Mayores (PM)** y **Personas con Discapacidad (PcD)**. Este enfoque no solo busca asegurar el bienestar de estos grupos poblacionales, sino también **promover** su autonomía y participación activa en la sociedad.



Para lograrlo, el Modelo Territorial debe contemplar cuatro dimensiones clave:

- 1 Acceso:**
Garantizar que todas las personas puedan utilizar los servicios de cuidado sin barreras físicas, comunicacionales o económicas.
- 2 Corresponsabilidad:**
Distribuir equitativamente la responsabilidad del cuidado entre el Estado, la sociedad, la comunidad y las familias.
- 3 Infraestructura:**
Diseñar espacios accesibles y adaptados a las necesidades de persona mayor y persona con discapacidad, que prioricen la inclusión.
- 4 Participación:**
Involucrar a persona mayor y persona con discapacidad en la toma de decisiones, asegurando que sus voces sean escuchadas y tomadas en cuenta en la formulación de políticas y programas.

Importancia de los ajustes razonables en el diseño de Modelos Territoriales

En cada Modelo Territorial es fundamental **identificar y eliminar las barreras de participación y acceso** que afectan a las personas mayores y personas con discapacidad. Para ello, se deben **implementar los ajustes razonables**: modificaciones o adaptaciones necesarias para garantizar la igualdad de oportunidades y el ejercicio de derechos en igualdad de condiciones.

¿Cómo aplicar los ajustes razonables en un Modelo Territorial de Cuidado?



Accesibilidad en Infraestructura

- Adaptar los espacios físicos, asegurando rampas, ascensores, señalización en braille y baños accesibles.
- Garantizar la existencia de transporte accesible para persona mayor y persona con discapacidad en zonas urbanas y rurales.

Accesibilidad Comunicacional

- Implementar intérpretes de lengua de señas y documentos en lectura fácil.
- Usar tecnología accesible en plataformas digitales de información y trámites.

Flexibilidad en los Servicios de Cuidado

- Diseñar programas de cuidado personalizados, que respondan a las necesidades individuales.
- Ajustar horarios y modalidades de atención para garantizar la participación de personas con distintos niveles de autonomía.

Capacitación y Sensibilización

- Formar a equipos de trabajo en atención inclusiva y enfoque diferencial.
- Sensibilizar a la comunidad sobre la importancia de la corresponsabilidad y el respeto a los derechos de persona mayor y persona con discapacidad.

Participación Activa y Toma de Decisiones

- Crear mecanismos de consulta para que persona mayor y persona con discapacidad participen en el diseño y mejora de servicios de cuidado.
- Fortalecer redes comunitarias que promuevan el liderazgo de estos grupos en espacios de gobernanza territorial.

El diseño de **Modelos Territoriales de Cuidado** debe ir más allá de la prestación de servicios básicos; debe garantizar que la persona mayor y la persona con discapacidad **puedan acceder, participar y beneficiarse plenamente** de los Sistemas de Cuidado. Incorporar **ajustes razonables** no solo facilita su inclusión, sino que fortalece la equidad y la sostenibilidad del sistema a nivel territorial (Congreso de Colombia, 2013). Un modelo verdaderamente inclusivo es aquel que **reconoce las diferencias y actúa para eliminarlas, asegurando que todas las personas tengan las mismas oportunidades de cuidado y bienestar**.

Divulgación y accesibilidad de oferta: Enfoque persona mayor y persona con discapacidad

El acceso efectivo a los servicios del Sistema Nacional de Cuidado está permeado por las estrategias de divulgación inclusivas y accesibles que permitan a la población conocer y acceder a la oferta disponible en su territorio. Las estrategias de divulgación deben contemplar:

Materiales de comunicación accesibles:

1

- Uso de lenguaje claro y sencillo para facilitar la comprensión de la información.
- Materiales en formatos accesibles como braille, audiodescripciones, videos en lengua de señas y textos en lectura fácil.
- Contenidos adaptados a las lenguas y costumbres de comunidades indígenas y afrodescendientes.



2

Uso de múltiples canales de difusión:

- Plataformas digitales y redes sociales para la divulgación masiva de información.
- Puntos de información en espacios comunitarios, centros de salud, colegios y alcaldías.
- Estrategias de comunicación en medios radiales y televisivos con enfoque territorial.

3

Acompañamiento y asesoría personalizada:

- Creación de ventanillas únicas de atención para orientar a la población sobre los servicios disponibles.
- Capacitación a facilitadores comunitarios para que actúen como enlaces de información y acceso a los programas de cuidado.

Estas acciones buscan garantizar que todas las personas, especialmente aquellas en situación de vulnerabilidad, puedan conocer y ejercer su derecho al cuidado de manera efectiva.

Dinámica: sensibilización



Le invitamos a que vea el siguiente video

[Por cuatro esquinitas de nada](#) 

A continuación, conteste las siguientes preguntas:



¿Qué le suscita el vídeo?

¿Qué le hace pensar respecto al Sistema del Cuidado con enfoque de persona mayor y persona con discapacidad?

¿Qué estrategias considera que pueden promoverse para hacer la divulgación y la oferta accesible a las personas mayores y personas con discapacidad?



Aplicación

Este apartado tiene el objetivo de materializar lo aprendido durante la asistencia técnica en productos. Una vez desarrollado el apartado de conceptualización, le invitamos a que se hagan las siguientes actividades:

Modelo Territorial



Objetivo:

Avanzar en la construcción del Modelo Territorial del municipio/ departamento, para la implementación del Sistema de Cuidado.

PASO

1

Retomar las características del lugar:

Culturales, sociales, económicas, geográficas y de conflicto armado, con el fin de determinar las principales necesidades de cuidado en el territorio.

PASO

2

Responder la siguiente pregunta

¿Cómo se está dividiendo el departamento? Se puede agrupar por lugares, subregiones y características culturales, sociales, económicas, geográficas o de conflicto armado, para identificar elementos de agrupación.

PASO

3

Definir el modelo:

Es decir, establecer objetivos, principios y componentes del mismo, teniendo en cuenta que el modelo siempre debe ser flexible y próximo (reconociendo los tres segmentos: urbanos, periurbanos, rurales) a las personas que serán beneficiadas por este.

PASO

4

Seguimiento

Hacer seguimiento a los ajustes razonables como un elemento transversal a todo el Modelo Territorial.

PASO

5

Identificar actores:

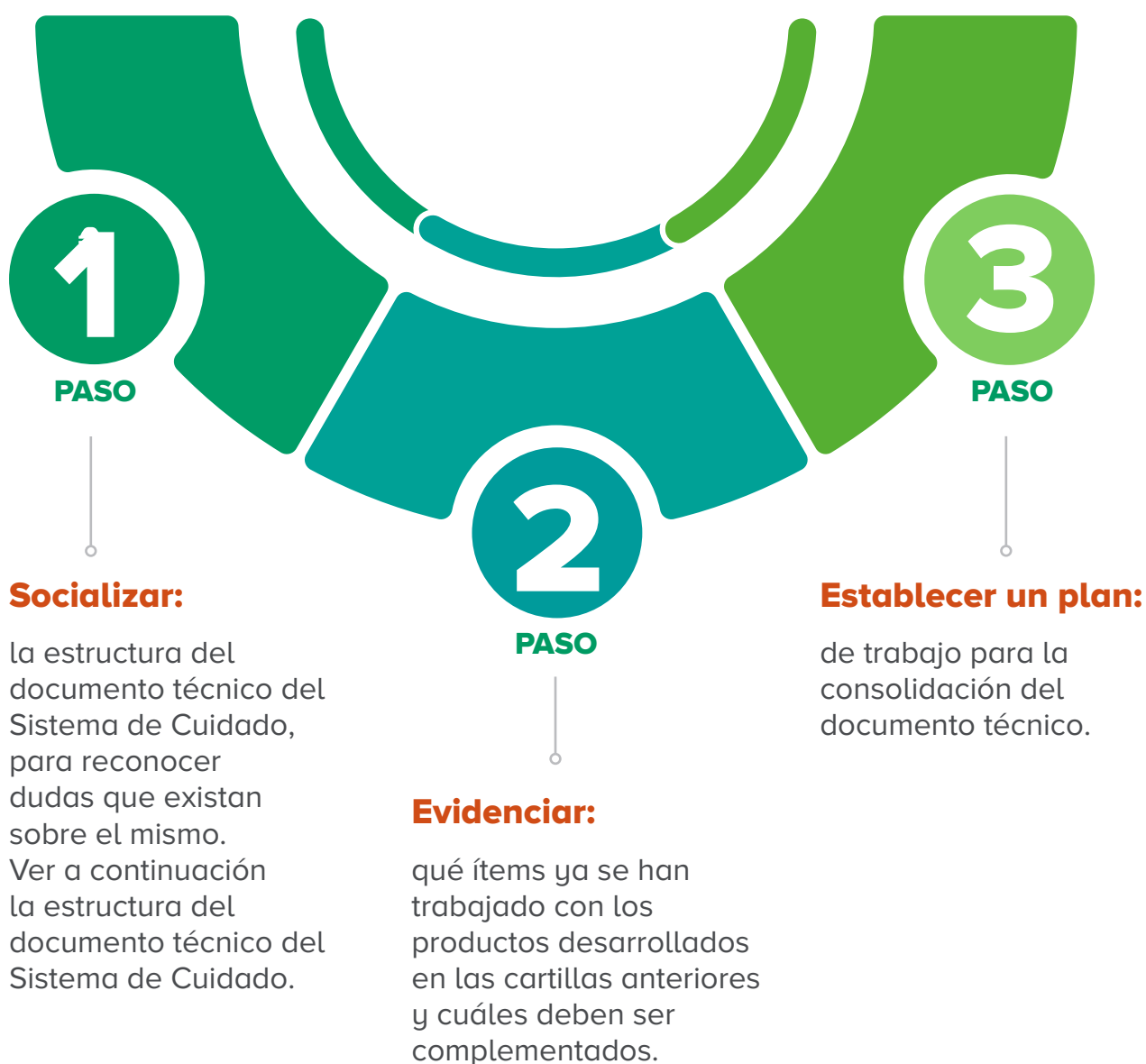
Identificar los actores involucrados en la implementación del modelo.

Documento técnico del Sistema de Cuidado:



Objetivo:

Contar con las pautas metodológicas para la consolidación del documento técnico del Sistema de Cuidado del territorio asistido.



Estructura documento técnico del Sistema de Cuidado



Introducción

- Propósito del documento.
- Justificación de la importancia del Sistema de Cuidado en el territorio.
- Marco normativo y alineación con políticas nacionales e internacionales (Ley 1413 de 2010, CONPES 4143, Plan Nacional de Desarrollo, entre otras).



Diagnóstico del Territorio

- Caracterización sociodemográfica de la población que requiere cuidado (personas mayores, niños, personas con discapacidad, cuidadores, organizaciones de cuidado comunitario).
- Mapeo de oferta existente de servicios de cuidado (institucionales, comunitarios, privados, estatales).
- Identificación de brechas y desafíos (falta de cobertura, precarización del trabajo de cuidado, acceso a formación y bienestar de las personas cuidadoras).



Marco Conceptual y Enfoque del Sistema de Cuidado

- Definición de cuidado y corresponsabilidad (Estado, mercado, comunidad y familias).
- Principios rectores: igualdad de género, justicia social, derechos humanos, desarrollo sostenible.
- Enfoques diferenciales (personas mayores, personas con discapacidad, género, etario, étnico, ruralidad).



Diseño del Sistema de Cuidado en el Territorio

Estrategias y componentes:

Servicios de cuidado infantil. Atención a personas mayores y personas con discapacidad. Programas, planes y proyectos para cuidadores/as. Infraestructura y espacios comunitarios para el cuidado.

Modelos de gestión y financiamiento:

Roles del Estado, sector privado y organizaciones sociales.



Implementación y Gobernanza

- Plan de acción y cronograma de implementación.
- Articulación interinstitucional y multisectorial.
- Mecanismos de participación ciudadana.



Monitoreo y Evaluación

- Indicadores de impacto y seguimiento. Estrategias de recolección de datos (encuestas, registros administrativos, observatorios). Estrategias de mejora continua.



Recomendaciones y Conclusiones

- Estrategias para fortalecer el Sistema de Cuidado en el territorio.
- Sostenibilidad y escalabilidad del modelo.



Evaluación

Para medir la comprensión del contenido de la guía, se propone una breve evaluación basada en preguntas de opción múltiple y una tarea aplicada.

1. ¿Cuál es el principal objetivo del enfoque de persona mayor y persona con discapacidad en el Sistema de Cuidado?

- a. Garantizar la oferta de servicios médicos para estas poblaciones.
- b. Fortalecer la autonomía y el bienestar de las personas mayores y personas con discapacidad.
- c. Regular el acceso al sistema de salud.
- d. Reducir la carga económica del Estado.

2. ¿Qué elemento es fundamental para la implementación de un Modelo Territorial de cuidado?

- a. La infraestructura de las ciudades.
 - b. La adaptación de las estrategias a las características de cada región.
 - c. La creación de nuevos centros urbanos.
 - d. El financiamiento exclusivo del gobierno central.
-

3. ¿Por qué son importantes las estrategias de divulgación inclusivas?

- a. Porque permite a la población conocer y acceder a la oferta disponible en su territorio.
 - b. Porque son más llamativas para la población.
 - c. Porque atraen la financiación de diversas organizaciones.
 - d. Porque la demanda debe ser conocida.
-

4. ¿Cuáles son los principios a los que debe responder el Modelo Territorial?

- a. Flexibilidad y gobernanza.
 - b. Proximidad e inclusión.
 - c. Flexibilidad y proximidad de la oferta.
 - d. Universalidad e inclusión.
-

Cierre

Lecciones aprendidas y logros



Materiales:

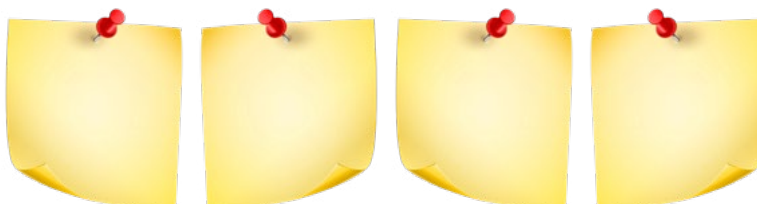
- Marcadores
- Tablero
- Post its



Instrucciones:

1. Se dibuja una línea en el tablero.
2. Indica un extremo como "Antes del espacio" y el otro como "Después del espacio".

**Antes
del espacio**



**Después
del espacio**

3. Cada persona coloca un *post it* en la línea, escribiendo un cambio en su forma de pensar sobre el cuidado.
4. Se leen algunos ejemplos y se destaca la transformación colectiva.

Referencias

- Congreso de Colombia. (2013). *Ley 1618 de 2013*. <https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=52081> ↗
- Gestión y Negocios. (2024). *Ruta del Cuidado en el Amazonas: Un Modelo de Inclusión y Justicia Social en Colombia*. <https://gestionynegocios.co/ruta-del-cuidado-en-el-amazonas-un-modelo-de-inclusion-y-justicia-social-en-colombia/> ↗
- Ministerio de Igualdad y Equidad. (2024). *Programa Nacional de Cuidado*. <https://www.minigualdadyequidad.gov.co/documents/d/guest/2025-programa-nacional-de-cuidado-pdf> ↗

GUÍA D:

Modelo Territorial y Plan de Comunicaciones con ajustes Razonables

Manual de asistencia técnica para la formulación e implementación de Sistemas Locales de Cuidado



Fundación Saldarriaga Concha

2025