

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Pregrado: Administración pública territorial

Trabajo de grado: Monografía

Autor/a:

Laura Sofía Córdoba Machado

Docente tutor

Rubén Darío Naranjo Saldarriaga

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA -ESAP



Introducción

La malaria es una enfermedad infecciosa transmitida por la picadura del mosquito del género *Anopheles*, que continúa representando un problema relevante de salud pública en países con condiciones tropicales y altos niveles de vulnerabilidad social. En Colombia, esta enfermedad afecta principalmente a poblaciones ubicadas en zonas rurales, donde factores como el clima, la geografía y las condiciones socioeconómicas favorecen su propagación y dificultan su control. En este contexto, las comunidades negras e indígenas han sido históricamente las más afectadas, debido a las limitaciones en el acceso a servicios de salud oportunos, la dispersión territorial y las barreras culturales presentes en la atención.

El corregimiento de Santa Cecilia, ubicado en el municipio de Pueblo Rico, constituye un escenario representativo de esta problemática. Su cercanía con el departamento del Chocó y sus condiciones climáticas de alta humedad y precipitación favorecen la proliferación del mosquito transmisor de la malaria. A esto se suma la dispersión de la población y las dificultades de acceso geográfico, que limitan la cobertura y la oportunidad en la prestación de los servicios de salud.

El centro de salud de Santa Cecilia cumple un papel fundamental en la atención de la población, no solo del corregimiento, sino también de comunidades provenientes de zonas cercanas. Esta situación genera una alta demanda de servicios, lo que puede afectar la capacidad institucional, la calidad de la atención y la respuesta frente a enfermedades como la malaria, que requieren diagnóstico y tratamiento oportuno para su control.

Desde la perspectiva de la administración pública, resulta necesario analizar la manera en que se están prestando los servicios de salud frente a los casos de malaria en este territorio, con el fin de identificar los procedimientos implementados, las barreras de acceso y los costos asociados a la

atención. Este análisis permite evidenciar posibles debilidades en la gestión institucional y en la garantía del derecho fundamental a la salud.

En este sentido, la presente monografía tiene como objetivo analizar la prestación de los servicios de salud frente a los casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia durante el periodo 2024–2025, mediante un enfoque cualitativo de carácter documental.

Finalmente, el estudio busca aportar elementos que contribuyan al fortalecimiento de la gestión pública en salud, orientados a mejorar la calidad, cobertura y equidad en la prestación de los servicios en territorios rurales y con enfoque diferencial.

Formulación del problema

¿Cómo se ha efectuado la prestación de servicio de salud frente a los casos de malaria en las comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia durante el periodo 2024-2025?

Objetivo general

Analizar la prestación de los servicios de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico, Risaralda, durante el año 2024-2025

Objetivo específicos

- Identificar los procedimientos en la prestación de los servicios de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia
- Identificar las principales barreras de acceso a la salud en los casos de malaria Santa Cecilia.
- Cuantificar los costos realizados en la prestación de los servicios de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia

Justificación

La malaria continúa siendo una de las principales problemáticas de salud pública en territorios rurales de Colombia, afectando de manera especial a comunidades negras e indígenas que habitan zonas con condiciones geográficas y climáticas favorables para la proliferación del mosquito transmisor. En el corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico, esta enfermedad persiste como un desafío relevante para el sistema de salud, evidenciando limitaciones en la prestación de los servicios y en la implementación de estrategias efectivas de prevención, diagnóstico y tratamiento.

Esta monografía se justifica en la necesidad de analizar cómo se están desarrollando los procesos de atención en salud frente a los casos de malaria en un territorio caracterizado por su diversidad étnica, dispersión poblacional y dificultades de acceso. La ubicación estratégica de Santa Cecilia, cercana al departamento del Chocó, implica que el centro de salud local no solo atiende a la población residente, sino también a comunidades provenientes de otras zonas, lo que genera una mayor demanda de servicios y una presión constante sobre la capacidad institucional.

En este contexto, el rol de la administración pública resulta fundamental, ya que es la encargada de planificar, organizar, dirigir y controlar la prestación de los servicios de salud, garantizando su eficiencia, cobertura y calidad. Desde esta perspectiva, el estudio permite analizar cómo las decisiones administrativas, la asignación de recursos, la gestión institucional y la articulación entre entidades inciden directamente en la atención de los casos de malaria y en la garantía del derecho a la salud.

Asimismo, la investigación cobra especial relevancia en el marco del enfoque de derechos humanos, considerando que la salud es un derecho fundamental que debe ser garantizado sin discriminación, especialmente en poblaciones históricamente vulnerables. En este sentido, el análisis de la

prestación de los servicios de salud frente a la malaria permite evidenciar brechas de inequidad y la necesidad de fortalecer estrategias con enfoque territorial, diferencial e intercultural.

Finalmente, esta monografía busca generar aportes desde la administración pública que contribuyan al fortalecimiento de la gestión en salud, orientados a mejorar la eficiencia en el uso de los recursos, la calidad en la atención y la cobertura del servicio. De esta manera, el estudio no solo tiene relevancia académica, sino también social e institucional, al proponer recomendaciones que pueden incidir en la toma de decisiones y en la formulación de políticas públicas más pertinentes para el territorio.

Planteamiento del problema

La malaria continúa siendo una enfermedad de interés en salud pública que afecta principalmente a poblaciones ubicadas en territorios rurales con condiciones climáticas y geográficas favorables para la proliferación del mosquito transmisor. En Colombia, esta problemática impacta de manera significativa a comunidades con limitaciones en el acceso a servicios básicos y con alta vulnerabilidad social, especialmente comunidades negras e indígenas; el corregimiento de Santa Cecilia, ubicado en el municipio de Pueblo Rico, Risaralda, presenta características territoriales que favorecen la persistencia de casos de malaria. Su ubicación estratégica, cercana a zonas del departamento del Chocó, convierte al centro de salud local en punto de atención no solo para la población residente, sino también para usuarios provenientes de otras jurisdicciones, lo que puede generar presión sobre la capacidad institucional y los recursos disponibles, a pesar de la existencia de políticas públicas, lineamientos nacionales y programas orientados al control de la malaria, persisten interrogantes sobre la manera en que se están desarrollando los procedimientos de atención, las barreras de acceso que enfrentan las comunidades y la destinación de recursos para la prestación del servicio. Desde la perspectiva de la administración pública, resulta necesario analizar

estas dinámicas para identificar posibles debilidades en la gestión, en la articulación institucional y en la garantía efectiva del derecho a la salud.

En este contexto, surge la necesidad de estudiar la prestación de los servicios de salud frente a los casos de malaria en Santa Cecilia, con el fin de aportar elementos que contribuyan al fortalecimiento institucional y a la mejora en la atención de comunidades históricamente vulnerables del corregimiento de Santa Cecilia del municipio de Pueblo Rico en el departamento de Risaralda.

Marco referencial

Estado del arte sobre la prestación de servicios de salud en casos de malaria

Investigaciones internacionales

A nivel internacional, la malaria continúa siendo una de las enfermedades infecciosas más importantes en países tropicales y subtropicales. La Organización Mundial de la Salud ha señalado que el acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento constituye uno de los pilares fundamentales para reducir la mortalidad por malaria. Según el Informe Mundial sobre el Paludismo, la mayoría de los casos se concentran en regiones con sistemas de salud débiles y con dificultades para garantizar cobertura en áreas rurales.

Estudios internacionales han evidenciado que la calidad de los servicios de salud influye directamente en el control de la enfermedad. Investigaciones desarrolladas en África y América Latina demuestran que el diagnóstico temprano mediante pruebas rápidas y el tratamiento oportuno con medicamentos antimaláricos permiten disminuir significativamente las complicaciones y la transmisión comunitaria.

Asimismo, diversos autores han señalado que la malaria no solo es un problema biomédico, sino también social, debido a factores como pobreza, desigualdad territorial y limitaciones en

infraestructura sanitaria. Estas condiciones afectan la capacidad de los sistemas de salud para responder eficazmente a los brotes de la enfermedad. (Organización Mundial de la Salud. (2023). Informe mundial sobre la malaria 2023. OMS.)

Investigaciones en América Latina

En América Latina, la malaria sigue afectando principalmente a poblaciones rurales, indígenas y afrodescendientes. La Organización Panamericana de la Salud ha señalado que, aunque la región ha logrado avances en la reducción de casos, persisten desafíos relacionados con el acceso a los servicios de salud en territorios aislados.

Las investigaciones regionales destacan que uno de los principales problemas es la cobertura limitada de servicios de diagnóstico en zonas rurales. Muchos pacientes deben desplazarse largas distancias para recibir atención médica, lo que genera retrasos en el diagnóstico y tratamiento.

Además, varios estudios han señalado la importancia de fortalecer la atención primaria en salud, el trabajo comunitario y los programas de vigilancia epidemiológica para lograr un control efectivo de la malaria.(Organización Panamericana de la Salud. (2022). Malaria en las Américas: situación epidemiológica. OPS.)

Investigaciones en Colombia

En Colombia, la malaria sigue siendo un problema de salud pública que afecta principalmente a las regiones del Pacífico, la Amazonía y algunos departamentos del Caribe. Según el Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, la mayor incidencia se presenta en departamentos como Chocó, Nariño, Antioquia y Córdoba.

Diversos estudios han analizado la prestación de servicios de salud frente a esta enfermedad y han identificado varias barreras en el acceso a la atención médica. Entre ellas se encuentran la escasez

de infraestructura hospitalaria en zonas rurales, la falta de personal de salud capacitado y la dificultad para transportar pacientes desde comunidades alejadas.

Investigaciones también han señalado que el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica, la capacitación del personal de salud y la participación comunitaria son estrategias fundamentales para mejorar la respuesta del sistema de salud frente a la malaria. (Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031. Colombia.)

Marco teórico

Teoría de los Determinantes Sociales de la Salud

La teoría de los Determinantes Sociales de la Salud sostiene que el estado de salud de las poblaciones está influenciado por factores sociales, económicos, culturales y ambientales. Estos determinantes condicionan el acceso a los servicios de salud, la calidad de vida y la vulnerabilidad frente a enfermedades.

En el caso de la malaria, esta teoría explica que la enfermedad se presenta con mayor frecuencia en comunidades que viven en condiciones de pobreza, con limitaciones en infraestructura sanitaria, acceso al agua potable y servicios médicos. Por ello, la atención adecuada de los casos de malaria no solo depende del tratamiento médico, sino también de las condiciones sociales en las que viven las poblaciones afectadas. (Organización Mundial de la Salud. (2023). Informe mundial sobre la malaria 2023.)

Según Michael Marmot, las desigualdades sociales influyen directamente en la distribución de las enfermedades y en la capacidad de las personas para acceder a servicios de atención en salud. (Marmot (2005) señala que las condiciones sociales en las que las personas nacen, crecen y viven influyen significativamente en su estado de salud y en la aparición de enfermedades infecciosas.)

Teoría del Acceso a los Servicios de Salud

La teoría del Acceso a los Servicios de Salud plantea que la salud de las personas depende de la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad de los servicios sanitarios.

En el contexto de la malaria, el acceso oportuno a los servicios de salud permite la detección temprana de la enfermedad, el diagnóstico adecuado y la administración del tratamiento correspondiente, evitando complicaciones graves e incluso la muerte. (Organización Panamericana de la Salud. (2022). Malaria en las Américas: situación epidemiológica.)

El modelo de acceso propuesto por Ronald M. Andersen explica que la utilización de los servicios de salud depende de factores individuales, sociales y del sistema de salud. (Andersen (1995) explica que el acceso a los servicios de salud está determinado por factores predisponentes, facilitadores y de necesidad que influyen en el uso de la atención médica.)

Teoría de la Atención Primaria en Salud

La Atención Primaria en Salud se fundamenta en el principio de garantizar el acceso universal a servicios de salud esenciales mediante estrategias de prevención, promoción y tratamiento oportuno de las enfermedades.

Esta teoría cobró relevancia internacional tras la Declaración de Alma-Ata, donde se estableció que la atención primaria es la base para mejorar los sistemas de salud y garantizar el bienestar de las poblaciones.

En el caso de la malaria, la atención primaria permite identificar síntomas tempranos, realizar diagnósticos oportunos y brindar tratamiento inmediato, lo cual contribuye a reducir la propagación de la enfermedad. (Frenk, J. (2014). El concepto y la medición de accesibilidad a los servicios de salud.)



Según la Organización Mundial de la Salud, la atención primaria es fundamental para el control de enfermedades infecciosas en comunidades vulnerables. (OMS (2018) destaca que el fortalecimiento de la atención primaria en salud permite mejorar la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades transmisibles como la malaria)

Teoría del Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores

La malaria es una enfermedad transmitida por el mosquito Anopheles, por lo que su control depende de estrategias integrales de salud pública orientadas a interrumpir la cadena de transmisión.

La teoría del control de enfermedades transmitidas por vectores sostiene que la prevención y el manejo de estas enfermedades requieren acciones combinadas como vigilancia epidemiológica, diagnóstico oportuno, tratamiento adecuado y control del vector. (Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Política de Atención Integral en Salud (PAIS))

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud, la implementación de estrategias integradas permite reducir significativamente la incidencia y mortalidad por malaria en regiones endémicas. (OMS (2023) señala que la detección temprana y el tratamiento efectivo son componentes esenciales para el control y eliminación de la malaria.)

Rol de la administración pública en la prestación de servicios de salud

Desde una perspectiva teórica, la administración pública se concibe como el conjunto de procesos mediante los cuales el Estado planifica, organiza, dirige y controla los recursos y acciones orientadas al cumplimiento de fines colectivos, entre ellos la garantía de derechos fundamentales como la salud. Según José Antonio Ocampo, la gestión pública debe orientarse a la eficiencia, equidad y cobertura en la provisión de bienes y servicios públicos, especialmente en contextos de vulnerabilidad social.

En el ámbito de la salud, la administración pública adquiere un papel estratégico en la formulación e implementación de políticas públicas, así como en la regulación y supervisión de los sistemas de salud. De acuerdo con Julio Frenk, el acceso a los servicios de salud está determinado no solo por la disponibilidad de recursos, sino también por la capacidad institucional del Estado para garantizar condiciones de accesibilidad, calidad y oportunidad en la atención.

Desde el enfoque de la salud pública, la malaria se entiende como una enfermedad asociada a determinantes sociales, económicos y ambientales, lo que implica que su control no depende únicamente de intervenciones médicas, sino también de decisiones administrativas y políticas. En este sentido, la administración pública debe garantizar la implementación de estrategias integrales que incluyan prevención, vigilancia epidemiológica y atención oportuna, especialmente en territorios rurales.

Asimismo, autores como Max Weber destacan que la burocracia y la organización administrativa son fundamentales para el funcionamiento eficiente del Estado, lo cual se traduce en la necesidad de contar con instituciones sólidas que permitan responder de manera adecuada a problemáticas de salud pública como la malaria.

Por otro lado, desde el enfoque de derechos, la administración pública tiene la responsabilidad de garantizar el acceso equitativo a los servicios de salud, reconociendo las desigualdades existentes en poblaciones vulnerables. Esto implica adoptar un enfoque diferencial que tenga en cuenta las características culturales y territoriales de comunidades negras e indígenas, asegurando una atención pertinente e intercultural.

En territorios como Santa Cecilia, ubicado en el municipio de Pueblo Rico, el rol de la administración pública se materializa en la capacidad de gestionar recursos, coordinar actores institucionales y diseñar estrategias que permitan mejorar la prestación de los servicios de salud frente a los casos de

malaria. En consecuencia, el análisis teórico de la administración pública permite comprender que la efectividad en la atención de esta enfermedad depende en gran medida de la calidad de la gestión institucional y de la toma de decisiones en el sector salud.

Marco jurídico

La prestación de los servicios de salud en Colombia se sustenta en un conjunto de normas constitucionales, legales y políticas públicas que reconocen la salud como un derecho fundamental y establecen obligaciones para el Estado colombiano, especialmente en contextos de vulnerabilidad social y territorial.

En primer lugar, la Constitución Política de Colombia (1991) establece en su artículo 49 que la salud es un servicio público a cargo del Estado, garantizando el acceso a los servicios de promoción, prevención y atención. Asimismo, los artículos 7 y 13 reconocen la diversidad étnica y cultural de la Nación y el principio de igualdad, lo que implica la adopción de medidas diferenciales para proteger a comunidades negras e indígenas.

En desarrollo de este mandato constitucional, la Ley 100 de 1993 creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud, definiendo las responsabilidades del Estado en la organización, dirección y prestación de los servicios de salud. Posteriormente, la Ley Estatutaria 1751 de 2015 fortaleció este marco al reconocer la salud como un derecho fundamental autónomo, garantizando el acceso oportuno, continuo y de calidad a los servicios de salud sin discriminación.

Por su parte, la Ley 715 de 2001 establece las competencias de las entidades territoriales en la gestión del sector salud, asignándoles responsabilidades en la promoción, prevención y control de enfermedades de interés en salud pública, como la malaria. En este sentido, los entes territoriales deben garantizar la ejecución de programas orientados a la vigilancia epidemiológica y la atención integral de la población.

Asimismo, el Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031, formulado por el Ministerio de Salud y Protección Social, establece como una de sus prioridades el control de enfermedades transmitidas por vectores, promoviendo estrategias diferenciales en territorios rurales y con presencia de comunidades étnicas.

De igual forma, la Política de Atención Integral en Salud (PAIS) y el Modelo de Atención Integral Territorial (MAITE) orientan la organización de los servicios de salud desde un enfoque territorial, diferencial e intercultural, aspectos fundamentales para la atención de la malaria en comunidades negras e indígenas.

En el ámbito internacional, organismos como la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) establecen lineamientos y estrategias para la prevención, control y eliminación de la malaria, los cuales han sido adoptados por Colombia como referencia para el diseño de políticas públicas en salud.

En conjunto, este marco jurídico permite comprender las obligaciones del Estado frente a la prestación de los servicios de salud y evidencia la necesidad de fortalecer la gestión pública en territorios como Santa Cecilia, donde persisten desafíos en el acceso, calidad y cobertura del servicio.

Marco territorial

El corregimiento de Santa Cecilia se encuentra ubicado en el municipio de Pueblo Rico, en el departamento de Risaralda, al occidente del país. Este territorio limita con el departamento del Chocó, lo que le otorga una posición estratégica como zona de tránsito entre regiones, pero también implica desafíos en términos de gestión territorial y prestación de servicios públicos. Su ubicación geográfica se caracteriza por un clima cálido y húmedo, con altos niveles de precipitación, condiciones que favorecen la proliferación del mosquito transmisor de la malaria.

Santa Cecilia es un territorio con una importante presencia de comunidades negras e indígenas, especialmente del pueblo Emberá, lo que le confiere una diversidad cultural significativa. Estas comunidades, en su mayoría, habitan zonas rurales dispersas y presentan condiciones de vulnerabilidad asociadas a factores como el acceso limitado a servicios básicos, condiciones socioeconómicas precarias y dificultades de conectividad vial. Esta situación incide directamente en el acceso oportuno a los servicios de salud y en la prevención de enfermedades.

En cuanto a la prestación de los servicios de salud, el corregimiento cuenta con un centro de salud que actúa como principal punto de atención para la población local. Sin embargo, este centro no solo atiende a los habitantes de Santa Cecilia, sino también a personas provenientes de zonas cercanas del departamento del Chocó, como el municipio de Bagadó, lo que genera una mayor demanda de servicios y presión sobre la capacidad institucional existente.

Adicionalmente, las condiciones geográficas del territorio, caracterizadas por la dispersión poblacional, la limitada infraestructura vial y las dificultades de transporte, representan barreras significativas para el acceso a los servicios de salud. Estas barreras se ven agravadas por factores culturales, como las prácticas tradicionales de las comunidades indígenas, que pueden influir en la forma en que se percibe y se accede a la atención en salud.

En este contexto, la malaria se configura como un problema de salud pública relevante en el corregimiento, debido a la combinación de factores ambientales, sociales e institucionales. La persistencia de casos de esta enfermedad refleja no solo las condiciones del entorno, sino también las limitaciones en la cobertura, calidad y oportunidad de la prestación de los servicios de salud.

Por lo tanto, el análisis del contexto territorial de Santa Cecilia resulta fundamental para comprender las dinámicas que influyen en la prestación de los servicios de salud frente a los casos de malaria,

permitiendo identificar las problemáticas existentes y orientar propuestas desde la administración pública que contribuyan al mejoramiento de la atención y a la garantía del derecho a la salud en comunidades vulnerables.

MARCO INSTITUCIONAL

El desarrollo institucional de los servicios de salud en el corregimiento de Santa Cecilia, ubicado en el municipio de Pueblo Rico, se remonta al año 1965, periodo que coincide con los primeros registros de atención de casos de malaria en el territorio. Desde sus inicios, el centro de salud ha cumplido un papel fundamental en la atención primaria de la población, especialmente de comunidades negras e indígenas, en un contexto caracterizado por condiciones geográficas adversas y limitaciones en el acceso a servicios especializados.

Inicialmente, el puesto de salud funcionaba en la plaza principal del corregimiento, con una infraestructura básica y recursos limitados, orientado principalmente a la prestación de primeros auxilios y atención primaria. Posteriormente, en el año 1992, fue trasladado a la calle principal del corregimiento, donde operaba en una estructura de dos pisos, manteniendo su función de atención básica y remisión de pacientes con complicaciones hacia la cabecera municipal.

En el año 2000, el corregimiento de Santa Cecilia fue escenario de una toma guerrillera que afectó significativamente la infraestructura del centro de salud. A pesar de los daños sufridos, la institución continuó prestando servicios de primeros auxilios a las personas lesionadas durante el evento, evidenciando su importancia como entidad clave en la atención de emergencias y en la respuesta institucional frente a situaciones de crisis.

Un avance significativo en el fortalecimiento institucional se dio en el año 2020, cuando, gracias al apoyo de la Gobernación de Risaralda, se llevó a cabo una remodelación integral del centro de

salud. Esta intervención permitió mejorar la infraestructura, ampliar la cobertura y dotar al establecimiento de insumos y servicios que anteriormente no estaban disponibles, como la presencia de bacteriólogos (aunque no de manera permanente) y médicos de planta, lo que representó un avance importante en la atención de enfermedades como la malaria a nivel municipal.

El nuevo centro de salud, construido en una sola planta pero con mayor capacidad, ha permitido mejorar la prestación de los servicios, incrementando la atención y fortaleciendo la capacidad de respuesta frente a la alta demanda del territorio. Actualmente, el puesto de salud se encuentra adscrito a la ESE Hospital San Rafael, entidad responsable de la gestión y prestación de los servicios de salud en el municipio.

En este contexto, el centro de salud de Santa Cecilia se consolida como uno de los principales puntos de atención en el municipio, destacándose por el alto número de remisiones de pacientes hacia niveles superiores de atención. Su evolución histórica refleja los esfuerzos institucionales por mejorar la cobertura y calidad del servicio, así como los desafíos persistentes en la atención de problemáticas de salud pública como la malaria en territorios rurales.

Metodología

La malaria continúa siendo una problemática relevante de salud pública en el corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico, debido a la interacción de factores geográficos, sociales e institucionales que favorecen su persistencia en comunidades negras e indígenas. El análisis realizado permitió evidenciar que, a pesar de la existencia de lineamientos normativos y políticas públicas orientadas al control de esta enfermedad, persisten limitaciones en la prestación de los servicios de salud, especialmente en lo relacionado con los procedimientos de atención, las barreras de acceso y la capacidad institucional.

Las condiciones territoriales, como la dispersión poblacional, las dificultades de transporte y la ubicación geográfica, constituyen obstáculos significativos para garantizar una atención oportuna y de calidad. Asimismo, la alta demanda del servicio, derivada de la atención a población proveniente de zonas cercanas, genera presión sobre los recursos disponibles y afecta la eficiencia en la prestación del servicio.

Desde la perspectiva de la administración pública, se hace evidente la necesidad de fortalecer la planificación, la asignación de recursos y la articulación institucional, con el fin de mejorar la cobertura, calidad y oportunidad en la atención de los casos de malaria. De igual manera, resulta fundamental implementar estrategias con enfoque territorial e intercultural que respondan a las particularidades de las comunidades negras e indígenas..

La presente investigación se desarrollará bajo un enfoque cualitativo y documental, orientado al análisis de la prestación de los servicios de salud frente a los casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico, Risaralda, durante el periodo 2024–2025. Este enfoque permite interpretar y comprender la información existente a partir del estudio sistemático de documentos oficiales y académicos relacionados con la problemática.

El diseño metodológico corresponde a un contexto territorial específico, lo que posibilita profundizar en las dinámicas institucionales y administrativas propias del corregimiento de Santa Cecilia. La investigación se fundamentará en la revisión y análisis de fuentes secundarias, tales como informes institucionales, registros administrativos, presupuestos del sector salud, normatividad vigente, reportes epidemiológicos y literatura académica sobre malaria y gestión pública en salud.

De manera complementaria, se aplicarán entrevistas semiestructuradas dirigidas exclusivamente al personal de salud del centro de atención, específicamente médicos y enfermeras, quienes participan

directamente en la atención de los casos de malaria. Estas entrevistas permitirán conocer los procedimientos de atención, identificar las principales dificultades en la prestación del servicio y comprender la capacidad institucional desde la experiencia del talento humano en salud.

La técnica principal será la revisión documental, mediante la cual se realizará un análisis crítico de la información recopilada. Los documentos serán organizados en categorías como procedimientos de atención, barreras de acceso a la salud y costos asociados a la prestación del servicio. El análisis permitirá identificar debilidades en la gestión pública y formular recomendaciones orientadas al fortalecimiento institucional y a la mejora en la prestación de los servicios de salud en el territorio

MÉTODO

El presente estudio se desarrolla mediante un método de investigación cualitativo de carácter documental, orientado al análisis de la prestación de los servicios de salud frente a los casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia, municipio de Pueblo Rico, durante el periodo 2024–2025. Este método permite comprender la problemática a partir de la interpretación de información existente y del análisis de las dinámicas institucionales que inciden en la atención en salud.

La investigación se enmarca en un diseño de estudio de caso, dado que se centra en un contexto territorial específico con características particulares en términos geográficos, sociales y culturales. Este enfoque facilita el análisis profundo de las condiciones en las que se presta el servicio de salud frente a la malaria, teniendo en cuenta factores como la dispersión poblacional, las barreras de acceso y la capacidad institucional.

La recolección de información se realizará principalmente mediante la revisión documental de

fuentes secundarias, tales como informes institucionales, registros administrativos, normatividad

vigente, reportes epidemiológicos y literatura académica relacionada con la malaria y la gestión pública en salud. Esta información será analizada de manera sistemática, permitiendo identificar elementos clave en la prestación del servicio.

De manera complementaria, se aplicarán entrevistas semiestructuradas dirigidas exclusivamente al personal de salud del centro de atención, específicamente médicos y enfermeras vinculados a la ESE Hospital San Rafael, entidad responsable del puesto de salud de Santa Cecilia. Estas entrevistas permitirán profundizar en los procedimientos de atención, identificar barreras en el acceso a los servicios y analizar la capacidad institucional desde la experiencia directa del talento humano en salud.

Para el análisis de la información, se empleará una estrategia de categorización temática, organizando los datos en categorías como procedimientos de atención, barreras de acceso, capacidad institucional y costos asociados a la prestación del servicio. Este proceso permitirá comprender las condiciones en que se presta la atención en salud frente a los casos de malaria, identificar debilidades en la gestión pública y formular recomendaciones orientadas al fortalecimiento institucional, así como a la mejora en la calidad, cobertura y oportunidad del servicio en el territorio.

Cronograma de trabajo – monografía

Semana	Fechas	Días activos	Actividades
Semana 1	2 – 7 marzo	Mier –domingo	Entrega del plan de trabajo
Semana 2	1 – 7 abril	Miércoles – domingo	Redacción completa



			del cuerpo de la
			monografía
Semana 3	8 – 14 abril	Miércoles – domingo	Revisión documental y organización de la información
Semana 4	15 – 21 abril	Miércoles – domingo	Trabajo de campo: aplicación de entrevista a médicos y enfermeras
Semana 5	22 – 28 abril	Miércoles – domingo	Análisis de información recolectora
Semana 6	29 abril- 4 mayo	Miércoles – domingo	Redacción de conclusiones y recomendaciones
Semana 7	5 – 9 mayo	Miércoles – domingo	Entrega final y ajustes

REFERENCIAS

Gobernación de Risaralda. (2020). Informe de gestión en salud y fortalecimiento de la infraestructura



hospitalaria.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2018). Censo Nacional de Población y Vivienda 2018. <https://www.dane.gov.co>

Gobernación de Risaralda. (2022). Plan de Desarrollo Departamental de Risaralda 2020–2023. <https://www.risaralda.gov.co>

Instituto Nacional de Salud. (2023). Informe de evento malaria, Colombia. <https://www.ins.gov.co>

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031.

<https://www.minsalud.gov.co>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Malaria en las Américas: situación epidemiológica.

<https://www.paho.org>

Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). (2020). Informe sobre desarrollo humano en Colombia. <https://www.undp.org>

Constitución Política de Colombia. (1991).

Congreso de la República de Colombia. (1993). Ley 100 de 1993. Congreso de la República de Colombia. (2001). Ley 715 de 2001. Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley 1751 de 2015.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031. Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Política de Atención Integral en Salud (PAIS). Organización Mundial de la Salud. (2023). Informe mundial sobre la malaria.

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Malaria en las Américas.

8. Referencias bibliográficas: Organización Mundial de la Salud. (2023). Informe mundial sobre la malaria 2023. OMS. <https://www.who.in>

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Malaria en las Américas: situación epidemiológica. OPS. <https://www.paho.org>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031. Gobierno de Colombia. <https://www.minsalud.gov.co>



Instituto Nacional de Salud. (2023). Informe de evento malaria, Colombia. INS. <https://www.ins.gov.co>

Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley Estatutaria 1751 de 2015: Derecho fundamental a la salud. Diario Oficial No. 49.427.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Política de Atención Integral en Salud (PAIS). Gobierno de Colombia.

Organización Mundial de la Salud. (2020). Sistemas de salud: fortalecimiento de los servicios de salud. OMS.

Frenk, J. (2014). El concepto y la medición de accesibilidad a los servicios de salud. Salud Pública de México, 26(5), 438–453.

Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la investigación (6.^a ed.). McGraw-Hill.

Creswell, J. W. (2014). Research design: Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches (4th ed.). SAGE Publications.

Yin, R. K. (2018). Case study research and applications: Design and methods (6th ed.). SAGE Publications.

Bernal, C. A. (2016). Metodología de la investigación (4.^a ed.). Pearson Educación. Organización Mundial de la Salud. (2023). World malaria report 2023. Ginebra: OMS.

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Situación de la malaria en la Región de las Américas. Washington D.C.: OPS.

Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. (2022). Lineamientos para la prevención, vigilancia y control de la malaria en Colombia. Bogotá: Ministerio de Salud.

Cardona-Arias, J. A., Carmona-Fonseca, J., & Salas-Zapata, W. (2020). Systematic review of qualitative studies about malaria in Colombia. *Heliyon*, 6(5), e03964.

Feged-Rivadeneira, A., Angel, A., González-Casabianca, F., & Rivera, C. (2017). Malaria intensity in Colombia by regions and populations. *Malaria Journal*, 16(1).

Rodríguez-Morales, A. J., et al. (2019). Malaria complicada en Colombia: aspectos clínicos y epidemiológicos. *Biomédica*, 39(2), 245-256.

Ronald M. Andersen (1995). Revisiting the Behavioral Model and Access to Medical Care. *Journal of Health and Social Behavior*.

Michael Marmot (2005). Social Determinants of Health Inequalities. *The Lancet*.

Organización Mundial de la Salud (2018). Primary Health Care: Transforming Vision into Action.

Organización Mundial de la Salud (2023). World Malaria Report.



Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025
Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Laura Sofía córdoba machado

Dc: Rubén Darío Naranjo Saldarriaga

Administración publica: Escuela superior de administración publica

Monografía: resultados y recomendaciones

09 mayo 2026

Contenido

I.	AGRADECIMIENTOS.....	5
II.	INTRODUCCION.....	6
III.	RESULTADOS.....	7
IV.	Cuadro de análisis del plan de desarrollo municipal, plan de desarrollo departamental y dirección local de salud pueblo rico Risaralda grupo asis	15
V.	RECOMENDACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD FRENTE A LA MALARIA CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA, MUNICIPIO DE PUEBLO RICO, RISARALDA PERIODO 2024 – 2025	23
5.1.	FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL.....	24
5.1.1.	Garantía de personal de salud permanente y capacitado.....	24
5.1.2.	Mejoramiento y ampliación de la infraestructura y dotación: Recomendación:.....	24
5.1.3.	1.3 Definición clara de funciones y procesos administrativos: Recomendación:.....	25
5.1.4.	Fortalecimiento de la estructura física y montaje de laboratorio	25
5.1.5.	Incremento y fortalecimiento del personal de salud	26
5.2.	MEJORA DEL ACCESO Y LA COBERTURA DE LOS SERVICIOS	26
5.2.1.	Implementación de estrategias de atención extramural Recomendación	27
	Diseñar y.....	27
5.2.2.	Gestión de soluciones para el transporte de pacientes: Recomendación.....	27
	Establecer.....	27
5.2.3.	Ampliación de la cobertura de servicios de diagnóstico Recomendación.....	28
5.3.	ENFOQUE DIFERENCIAL E INTERCULTURAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.....	28
5.3.1.	Diseño de rutas de atención interculturales Recomendación	28
5.3.2.	Capacitación del personal de salud en competencias interculturales Recomendación ...	29
5.3.3.	Creación de espacios de participación y concertación Recomendación	29
5.4.	GESTIÓN EFICIENTE Y TRANSPARENTE DE LOS RECURSOS	30
5.4.1.	Planificación presupuestaria participativa y ajustada a las necesidades territoriales Recomendación.....	30
5.4.2.	Seguimiento y evaluación permanente de la ejecución de Recomendación	31
5.4.3.	Diversificación de fuentes de financiación: Recomendación.....	31
5.4.4.	Registro y sistematización de los costos de atención: Recomendación	31
5.4.5.	Seguimiento y control de medicamentos e insumos médicos	32
5.5.	FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	32
5.5.1.	Implementación de programas integrales de prevención: Recomendación	33

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025	
5.5.2.	Fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica Recomendación..... 33
5.5.3.	Detección activa y búsqueda de casos: Recomendación..... 34
5.5.4.	Seguimiento integral a los casos y contactos Recomendación 34
5.5.5.	Intervención coordinada sobre los factores ambientales Recomendación..... 35
5.5.6.	Desarrollo de procesos de capacitación y prevención comunitaria..... 35
5.5.7.	Fortalecimiento del seguimiento médico y valoraciones periódicas 36
5.6.	ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA..... 36
5.6.1.	Creación de una mesa interinstitucional permanente..... 36
5.6.2.	Definición clara de competencias y responsabilidades 37
5.6.3.	Fortalecimiento de la capacidad organizativa de las comunidades..... 37
5.6.4.	Impulso al control social de la gestión pública en salud 38
5.6.5.	Creación de equipos de acompañamiento comunitario..... 38
5.7.	EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LA GESTIÓN 39
5.7.1.	Diseño e implementación de un sistema de indicadores de gestión..... 39
5.7.2.	Diseño e implementación de un sistema de indicadores de gestión..... 39
5.7.3.	Realización de evaluaciones periódicas..... 40
5.7.4.	Ajuste y actualización permanente de los planes y protocolos..... 40
5.8.	ATENCIÓN DIFERENCIADA PARA GRUPOS DE MAYOR VULNERABILIDAD 41
5.8.1.	Diseño de rutas especiales de atención 41
5.8.2.	Capacitación específica del personal 42
5.8.3.	Asignación de recursos específicos..... 42
5.9.	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y EL CONOCIMIENTO..... 43
5.9.1.	Sistematización de la información 43
5.9.2.	Generación y difusión de conocimiento 43
5.9.3.	Uso estratégico de la información para la toma de decisiones..... 44
5.10.	FORTALECIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN Y LA EDUCACIÓN EN SALUD 44
5.10.1.	Elaboración y actualización del plan de respuesta ante brotes de malaria..... 45
5.10.2.	Preparación de equipos y recursos para situaciones de emergencia 45
5.10.3.	Integración de la atención de la malaria en los planes locales de gestión del riesgo..... 46
5.11.	SOSTENIBILIDAD DE LAS ACCIONES Y PROYECCIÓN A LARGO PLAZO:..... 46
5.11.1.	Institucionalización de las acciones de control y atención de la malaria 46
5.11.2.	Inclusión de la problemática en los planes de desarrollo territorial..... 47
5.11.3.	Articulación con políticas y programas nacionales..... 47

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

VI.	CONCLUSIONES.....	48
VII.	BIBLIOGRAFÍA.....	49

INDICE DE TANLAS E IMAGENES

Tabla 1	Capacidad institucional: evaluación de infraestructura y dotación.....	7
Tabla 2	manejo de malaria: frecuencia de presentación de casos.....	8
Tabla 3	costos y recursos: incidencia de las limitaciones en la calidad del servicio	9
Tabla 4	manejo de la malaria: realización de actividades de prevención y control.....	10
Tabla 5	costos y recursos: existen delimitaciones en insumo de recursos.....	11
Tabla 6	capacidad institucional: disponibilidad de personal para la atención.....	13
Tabla 7	capacidad institucional: evaluación de infraestructura y dotación del centro de salud.....	14
Tabla 8	TABLA DE ANALIS DE P.D.....	15

I. AGRADECIMIENTOS

En primer lugar, agradezco infinitamente a Dios por darme la vida, la sabiduría, la fortaleza y la oportunidad de culminar esta importante etapa académica. Gracias por acompañarme en cada paso de este proceso, por iluminar mi camino en los momentos de dificultad y por permitirme mantener la esperanza y la perseverancia aun cuando los retos parecían imposibles de superar. Su amor, su guía y sus bendiciones fueron mi mayor motivación para no rendirme y continuar luchando por alcanzar cada uno de mis sueños y metas profesionales.

A mi familia, expreso mi más profundo agradecimiento por ser el pilar fundamental de mi vida. Gracias por su amor incondicional, por su paciencia, comprensión y apoyo constante durante todo este camino académico. Cada palabra de ánimo, cada sacrificio realizado y cada consejo brindado fueron esenciales para que hoy pueda ver cumplido este logro. Gracias por creer en mí incluso en los momentos en que yo misma dudaba de mis capacidades. Este triunfo también les pertenece a ustedes, porque fueron mi inspiración y mi fuerza para seguir adelante.

De manera especial, agradezco a aquellas personas de mi familia que estuvieron presentes en los momentos más difíciles, brindándome apoyo emocional y motivándome a nunca abandonar mis objetivos. Sus enseñanzas, valores y esfuerzos han dejado una huella invaluable en mi vida y en mi formación tanto personal como profesional.

A mis amigos, gracias por acompañarme durante este proceso lleno de aprendizajes, desafíos y crecimiento. Gracias por cada palabra de apoyo, por escucharme, por motivarme y por estar presentes en los momentos de cansancio y preocupación. Su amistad sincera hizo más llevadero este camino y me permitió continuar con mayor confianza y entusiasmo. Cada experiencia compartida quedará siempre en mi corazón.

Asimismo, agradezco a todas aquellas personas que, de una u otra manera, hicieron parte de este proceso académico y contribuyeron a mi crecimiento intelectual y humano. Cada consejo, enseñanza y experiencia compartida aportó significativamente a la construcción de este trabajo y al fortalecimiento de mis conocimientos.

Finalmente, agradezco a la vida por permitirme vivir esta experiencia llena de aprendizajes, retos y crecimiento personal. Este logro representa el esfuerzo, la dedicación y la constancia invertidos durante años de estudio, sacrificio y compromiso. Hoy puedo mirar atrás con orgullo y satisfacción por todo lo alcanzado, confiando en que este es solo el inicio de muchos sueños y metas por cumplir.

Con gratitud, cariño y profundo respeto.

II. INTRODUCCION

El presente informe de resultados de investigación documento recoge las situaciones derivadas del análisis realizado en la monografía Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025. Como administradora pública territorial, estos resultados surgen con el propósito de transformar la gestión institucional, mejorar las condiciones de atención y garantizar el derecho fundamental a la salud en este territorio, caracterizado por sus particularidades geográficas, culturales y sociales económicas.

El estudio permitió identificar que, existen marcos normativos, políticas públicas y avances en la infraestructura sanitaria, persisten debilidades relacionadas con la planificación, la asignación de recursos, la articulación entre entidades, la pertinencia cultural y la capacidad de respuesta ante la malaria. Esta enfermedad no solo constituye un problema médico, sino un asunto de administración pública, ya que su control depende directamente de las decisiones administrativas, la organización de los servicios y la capacidad del Estado para llegar a las poblaciones más alejadas y vulnerables.

Las recomendaciones que se presentan a continuación se estructuran en seis ejes fundamentales: fortalecimiento de la capacidad institucional, mejora del acceso y la cobertura, implementación de un enfoque diferencial e intercultural, gestión eficiente de los recursos, fortalecimiento de la prevención y la vigilancia epidemiológica, y articulación interinstitucional y participación comunitaria. Cada propuesta cuenta con una justificación basada en los hallazgos de la investigación, las normas vigentes y las mejores prácticas en gestión pública.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

El objetivo final es aportar herramientas prácticas que permitan a las entidades responsables de la salud en el territorio la ESE Hospital San Rafael, la Alcaldía Municipal de Pueblo Rico, la Gobernación de Risaralda y el Ministerio de Salud y Protección Social diseñar, ejecutar y evaluar acciones que garanticen servicios de salud oportunos, de calidad y equitativos para las comunidades negras e indígenas de Santa Cecilia.

III. RESULTADOS

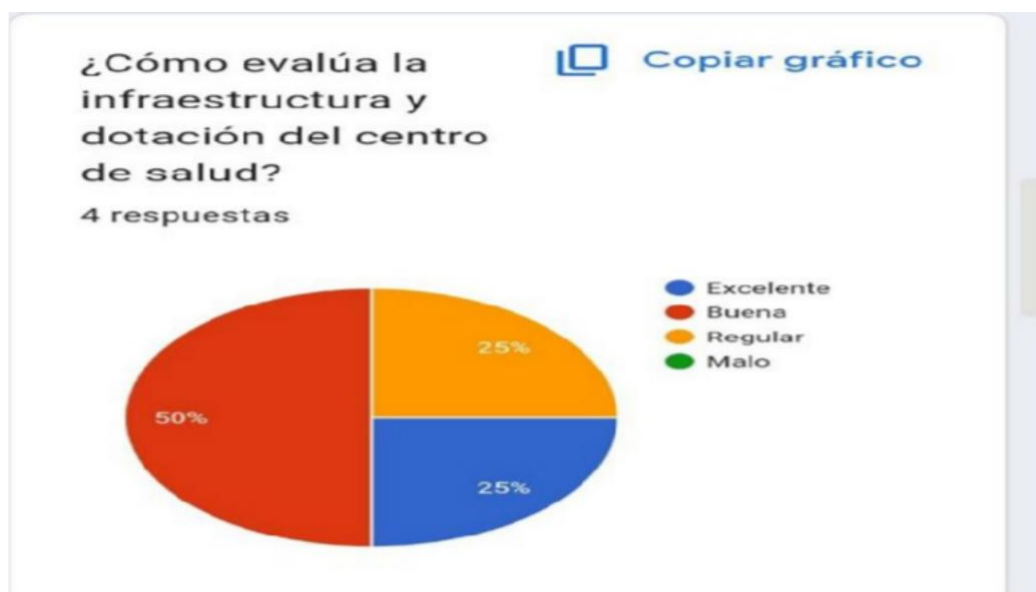
A continuación se presentan los resultados obtenidos de las encuestas realizadas sobre la situación de la atención y prevención de la malaria en el municipio de Pueblo Rico, Risaralda. Estos datos se obtuvieron a partir de las respuestas recibidas, que permiten conocer de primera mano las condiciones reales del servicio, las dificultades que se presentan y las propuestas de mejora.

Los hallazgos se organizan según los temas investigados: acceso a los servicios de salud, capacidad institucional, manejo de la enfermedad, disponibilidad de recursos y la visión de los profesionales del sector. Estos datos no solo muestran cómo se está desarrollando la atención en el territorio, sino que también permiten contrastar la realidad con lo establecido en los planes, políticas y normas vigentes, para identificar los puntos fuertes y los aspectos que requieren mayor atención y acción.

#1 Capacidad institucional: evaluación de infraestructura y dotación

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Tabla 1 Capacidad institucional: evaluación de infraestructura y dotación



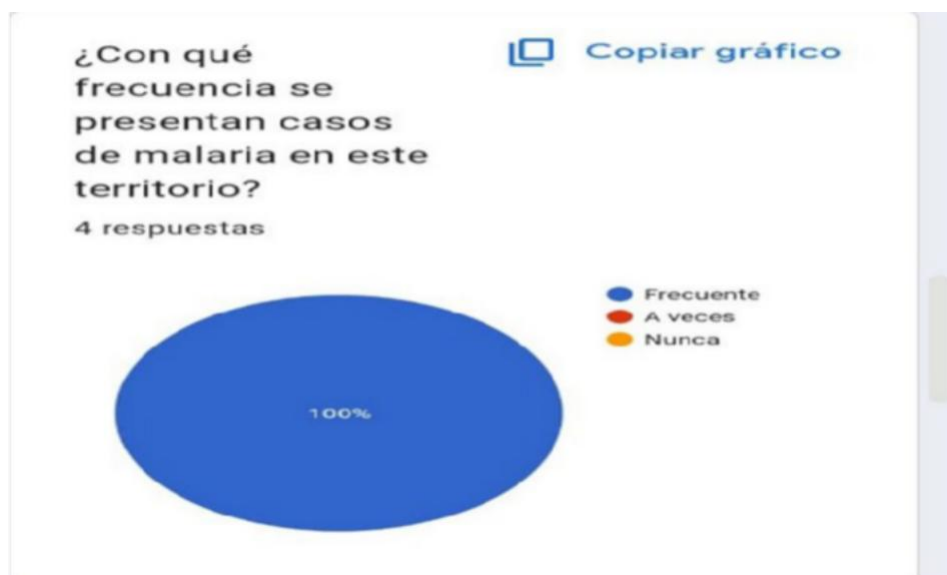
Autora: Laura Sofía córdoba machado

Las valoraciones obtenidas son las siguientes • el 50% considera que es buena • un 25% la califica como excelente y • 25% la define como regular En términos generales, la valoración es aceptable, ya que la mayoría la califica positivamente. Sin embargo, la presencia de un porcentaje que la considera regular indica que existen falencias, en las instalaciones físicas, los espacios de atención o el equipamiento disponible, que deben ser atendidas para garantizar un servicio adecuado

Se evidencia que se han logrado avances en la inversión y mantenimiento de los espacios de salud, aunque aún persisten falencias que no se han solucionado en todos los puntos de atención. Como administración, debemos identificar las necesidades específicas, asignar los recursos correspondientes y mejorar las condiciones existentes para cumplir con los estándares de calidad establecidos en la normativa vigente.

2 manejo de malaria: frecuencia de presentación de casos.

Tabla 2 manejo de malaria: frecuencia de presentación de casos



Autora : Laura Sofía córdoba machado

El 100% de la población objeto de la investigación que fue encuestada afirma que la enfermedad es frecuente en la zona. Este resultado muestra que Pueblo Rico es un territorio endémico, es decir, donde la malaria se presenta de forma continua y habitual afectando negativamente a la población y generando aspectos en contra de la salud pública. Esto justifica que la prevención, el control y la atención de esta enfermedad se consideren como una prioridad en la gestión de salud pública municipal y departamental, tal como se establece en los planes y normativas estudiadas en la presente investigación que analizamos anteriormente

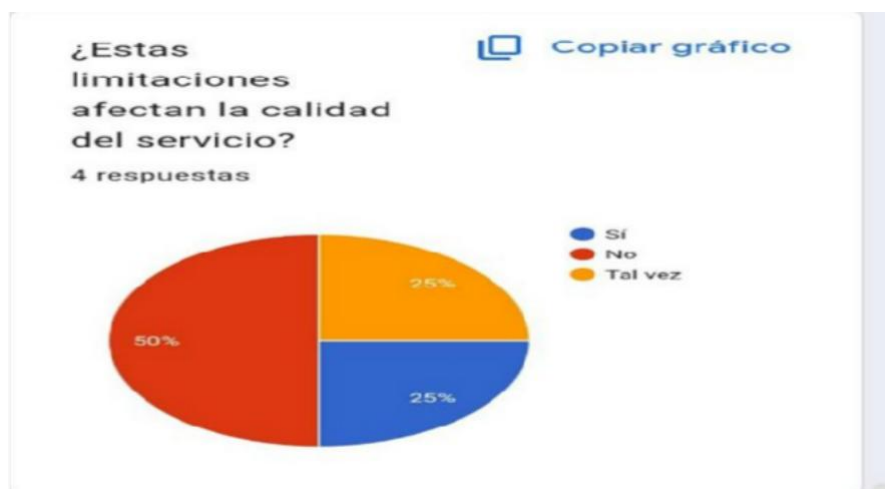
Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Estos resultados confirman que la malaria representa un problema de

salud pública prioritario y permanente para el municipio. Esta situación obliga a incluir sus acciones de prevención y atención de manera estable dentro de la planeación institucional y la asignación presupuestal, así como a trabajar de forma coordinada entre las diferentes entidades para dar una respuesta efectiva a la comunidad.

3 costos y recursos: incidencia de las limitaciones en la calidad del servicio

Tabla 3 costos y recursos: incidencia de las limitaciones en la calidad del servicio



Autora: Laura Sofía Córdoba Machado

De la población entrevistada 50% considera que no hay afectación • otro 25% afirma que sí afecta • el restante 25% tiene dudas al respecto. Coincidiendo con la respuesta anterior, se observa que cuando hay escasez de recursos, esto sí repercute en la atención, generando demoras o dificultades

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025
para brindar el tratamiento adecuado. Sin embargo, en otros casos la calidad se mantiene, lo que demuestra que el servicio es desigual y depende directamente de la disponibilidad de los elementos necesarios para trabajar causando trastorno en la presentación del servicio

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Se demuestra que existen fallas en la planeación y administración de los recursos destinados al sector salud, lo que genera que la prestación del servicio no sea homogénea y vulnere el derecho de todos los habitantes a recibir una atención adecuada. Es necesario revisar los procesos de abastecimiento y los mecanismos de control, para garantizar que se cuente siempre con lo necesario y se ofrezca un servicio estable y de calidad.

#4 manejo de la malaria: realización de actividades de prevención y control

Tabla 4 manejo de la malaria: realización de actividades de prevención y control



Autora: Laura Sofia Córdoba machado

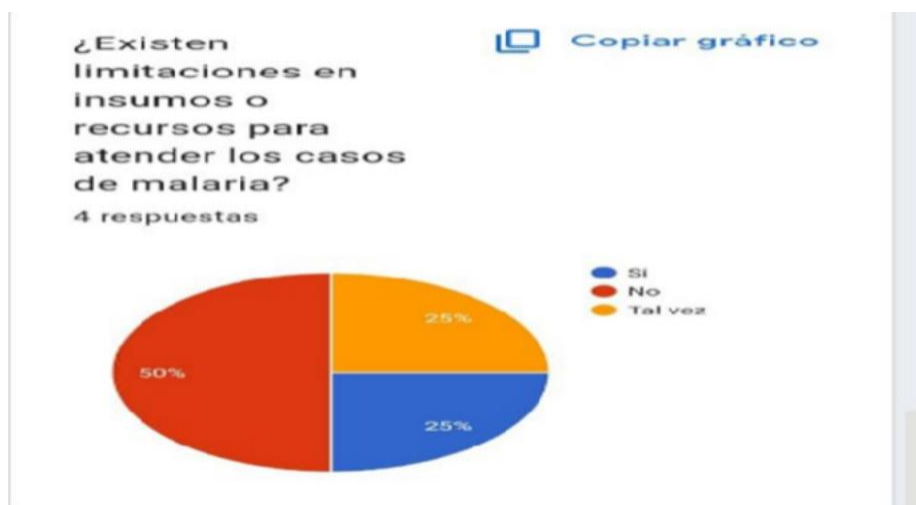
Un 75% de la población objetivo de la investigación indica que sí se realizan y un • 25% señala que se hacen solo a veces. Se evidencia que existen acciones programadas y ejecutadas, pero estas no son permanentes ni llegan a toda la población o a todas las zonas del municipio. La realización intermitente de estas actividades reduce su efectividad, ya que la prevención y el

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
control de la malaria requieren acciones constantes y continuas para evitar la aparición de nuevos casos y controlar la propagación del vector transmisor

Se reconoce que se llevan a cabo acciones de prevención, pero estas no son continuas ni cubren todo el territorio, lo que reduce su efectividad. Como administración, debemos garantizar que estas actividades se programen de forma permanente, se asignen los recursos necesarios y se llegue a todas las zonas, para cumplir con las obligaciones en salud pública y evitar la propagación de la enfermedad.

#5 costos y recursos: existen delimitaciones en insumo de recursos

Tabla 5 costos y recursos: existen delimitaciones en insumo de recursos



Autora: Laura Sofía Córdoba Machado

Las respuestas muestran incertidumbre y dificultades un • 50% de la población niega que existan limitaciones un • 25% confirma que sí hay escasez y otro • 25% responde “tal vez”, mostrando que no hay claridad o que la situación varía según el momento o el lugar de atención. Esto indica que la disponibilidad de insumos no es estable ni garantizada en todo momento. Hay

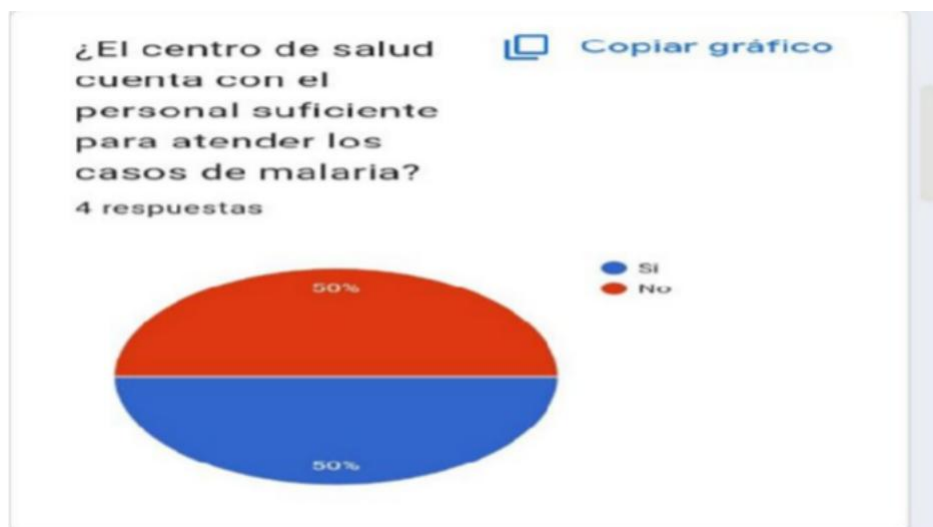
Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

momentos o puntos de atención donde se cuenta con lo necesario, pero también existen situaciones donde faltan elementos esenciales, como pruebas diagnósticas, medicamentos o materiales para el control del vector lo anterior nos muestra los diversos limitantes en la logística requerida para la prestación del servicio

Los resultados muestran que la disponibilidad de recursos no es estable ni se garantiza en todo momento ni en todos los puntos de atención, lo que refleja debilidades en la gestión de abastecimiento. Como administración pública, es nuestra responsabilidad asegurar el suministro permanente de todos los elementos necesarios, para que el servicio se preste de manera uniforme y cumpla con las condiciones requeridas por la normativa vigente.

#6 capacidad institucional: disponibilidad de personal para la atención

Tabla 6 capacidad institucional: disponibilidad de personal para la atención



Autora : Laura Sofía córdoba machado

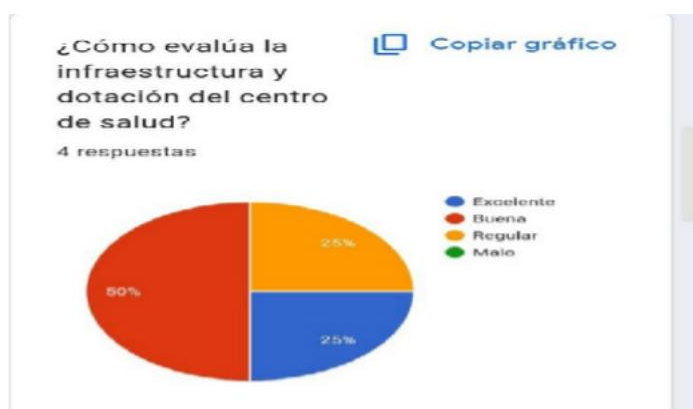
Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Las opiniones se dividen en partes iguales donde un 50% de la población encuestada indica que sí hay personal suficiente y el otro 50% manifiesta que no. Esta división refleja una situación desigual: es probable que en algunos puntos de atención se cuente con el recurso humano necesario, mientras que en otros no, o que el personal existente no sea suficiente para cubrir toda la demanda o las zonas dispersas del municipio. También puede ser que, aunque hay personas contratadas no cuentan con la capacitación específica o el tiempo necesario para atender todos los casos y poder realizar las actividades de prevención y seguimiento.

La división de opiniones refleja que la asignación de recurso humano es desigual en el territorio, lo que evidencia fallas en la planeación y distribución del personal. Como administración, debemos garantizar que todos los puntos de atención cuenten con el personal suficiente, capacitado y en las cantidades necesarias para cubrir la demanda, especialmente en las zonas dispersas, cumpliendo así con las obligaciones de brindar un servicio adecuado y continuo.

7 capacidad institucional: evaluación de infraestructura y dotación del centro de salud

Tabla 7 capacidad institucional: evaluación de infraestructura y dotación del centro de salud



Autora: Laura Sofía Córdoba Machado

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Las valoraciones obtenidas encontramos que son variadas un • 50% considera que es buena otro• 25% la califica como excelente y un • 25% la define como regular En términos generales, la valoración es aceptable, ya que la mayoría la califica positivamente. Sin embargo, la presencia de un porcentaje que la considera regular indica que existen falencias, ya sea en las instalaciones físicas, los espacios de atención o el equipamiento disponible, que deben ser atendidas para garantizar un servicio adecuado

La valoración es mayoritariamente positiva, lo que indica que se han realizado avances en la mejora de las instalaciones y los recursos, pero también se identifican falencias que afectan la calidad del servicio. Como administración pública, debemos priorizar las intervenciones necesarias, asignar los recursos correspondientes y realizar un seguimiento continuo para solucionar estas deficiencias, garantizando que las condiciones físicas y el equipamiento cumplan con los requisitos establecidos para brindar una atención adecuada a la comunidad.

IV. Cuadro de análisis del plan de desarrollo municipal, plan de desarrollo departamental y dirección local de salud pueblo rico Risaralda grupo asis

Tabla 8 TABLA DE ANALIS DE P.D

P.D	hallazgos	Análisis de contenido
PLAN DE DESARROLLO MUNICIPAL “PUEBLO RICO AVANZA”2024-2025	PAGINA 157 Analizando la línea estratégica “Público y Social	La línea estratégica de Salud y Protección Social busca fortalecer el sistema de salud departamental mediante acciones de

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

	Comunitario” y las competencias establecidas dentro del sector Salud y Protección Social, se evidencia que la administración municipal busca fortalecer las acciones orientadas a la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el control de los factores de riesgo que afectan a la población. Asimismo, se plantea la importancia de desarrollar estrategias de intervención tanto a nivel individual como comunitario, involucrando diferentes organizaciones y actores sociales para garantizar una atención más integral. De igual manera, el	prevención, atención integral y vigilancia epidemiológica. En el Programa de Salud Pública, se prioriza el control de enfermedades transmisibles como la malaria, el dengue y otras infecciones endémicas, mediante labores de inspección sanitaria, campañas de prevención y atención oportuna. El plan propone garantizar el adecuado funcionamiento de la red de prestación de servicios de salud, articulando las Redes Integrales de Atención en Salud (RIAS) y las redes de urgencias y emergencias para responder eficazmente ante brotes epidémicos.
--	---	--

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

	cuadro resalta un enfoque diferencial dirigido especialmente a las poblaciones vulnerables, reconociendo la necesidad de implementar medidas que permitan mejorar sus condiciones de bienestar y calidad de vida. Sin embargo, al contrastar estas estrategias con la realidad del territorio, se pueden identificar dificultades relacionadas con la implementación efectiva de los programas, el acceso a los servicios y el alcance de las acciones preventivas dentro de la comunidad. Esto permite evidenciar que, aunque la planeación institucional establece objetivos claros en materia	También impulsa proyectos de infraestructura que mejoren el acceso a servicios de salud y el fortalecimiento del laboratorio de salud pública departamental, clave para el diagnóstico y seguimiento de enfermedades como la malaria.
--	---	--

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

		de salud pública, todavía existen retos importantes para lograr que estas estrategias generen un impacto real y efectivo en la población dice que:	
PLAN DE DESARROLLO DEPARTAMENTAL “RISARALDA EQUITATIVA INCLUYENTE	DE E	Página 17 A partir del análisis del programa presupuestal asociado al sector Salud y Protección Social, se evidencia que la administración municipal orienta sus acciones hacia el fortalecimiento de la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la gestión del riesgo dentro de la comunidad. De igual manera, el programa plantea como objetivo principal consolidar un modelo de	La línea estratégica de Salud y Protección Social busca fortalecer el sistema de salud departamental mediante acciones de prevención, atención integral y vigilancia epidemiológica. En el Programa de Salud Pública, se prioriza el control de enfermedades transmisibles como la malaria, el dengue y otras infecciones endémicas, mediante labores de inspección sanitaria, campañas de prevención y atención

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

	salud preventiva y predictiva mediante la implementación de la Atención Primaria en Salud (APS), buscando garantizar condiciones de igualdad, inclusión y bienestar para la población. No obstante, al relacionar lo establecido en el programa con la realidad territorial, se pueden identificar diferentes desafíos en cuanto a la cobertura, el acceso oportuno a los servicios de salud y la ejecución efectiva de las estrategias planteadas. Esto permite evidenciar que, aunque existe una planeación orientada al mejoramiento de la calidad	oportuna. El plan propone garantizar el adecuado funcionamiento de la red de prestación de servicios de salud, articulando las Redes Integrales de Atención en Salud (RIAS) y las redes de urgencias y emergencias para responder eficazmente ante brotes epidémicos. También impulsa proyectos de infraestructura que mejoren el acceso a servicios de salud y el fortalecimiento del laboratorio de salud pública departamental, clave para el diagnóstico y seguimiento de enfermedades como la malaria
--	---	--

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

	de vida de la comunidad, aún persisten limitaciones que dificultan el cumplimiento total de los objetivos propuestos, especialmente en los sectores más vulnerables del territorio menciona que:	
“DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD PUEBLO RICO RISARALDA GRUPO ASIS” ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUEBLO RICO VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA 2024-2027	A partir de la problemática presentada en el cuadro, se evidencia que la malaria continúa siendo una enfermedad que afecta significativamente la salud y el bienestar de la población, especialmente en las zonas con mayores condiciones de vulnerabilidad. El esquema muestra cómo diferentes determinantes sociales, ambientales y económicos	En el documento ASIS Pueblo Rico.pdf, la malaria se plantea como una de las principales problemáticas de salud pública del municipio. El diagnóstico epidemiológico evidencia que la enfermedad afecta de manera significativa a las comunidades rurales e indígenas, donde las condiciones de vivienda y saneamiento favorecen la

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

	influyen en la propagación de esta enfermedad, generando consecuencias que impactan la calidad de vida de las comunidades. Asimismo, el cuadro permite identificar que la malaria no solo representa un problema de salud pública, sino también una situación que puede afectar el desarrollo social y económico del territorio, debido a las dificultades que ocasiona en las familias y en la población afectada. De igual manera, se refleja la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, control y atención oportuna, con el fin de reducir los factores de riesgo y mejorar	proliferación del vector. Se señala que existen limitaciones en la infraestructura hospitalaria y en la capacidad de respuesta de los puestos de salud rurales, lo que dificulta el acceso oportuno al diagnóstico y tratamiento, aumentando el riesgo de complicaciones y mortalidad. Frente a esta situación, el documento propone varias soluciones. Se destacan las campañas de fumigación en zonas de riesgo y la entrega de toldillos impregnados para la población vulnerable, como medidas de control vectorial. También se
--	---	---

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

	las condiciones de salud de la comunidad dice que:	plantea la educación comunitaria para sensibilizar a la población sobre los síntomas y la prevención de la malaria, junto con el fortalecimiento de la atención primaria mediante la capacitación del personal de salud y la dotación de insumos básicos en los puestos rurales. El ASIS Pueblo Rico.pdf resalta la articulación con el Plan Nacional de Salud Pública (Ley 1122 de 2007, art. 33), lo que asegura coherencia con las metas nacionales de reducción de incidencia y mortalidad. Además, se incluyen proyectos de infraestructura para ampliar
--	---	---

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

		la cobertura de servicios de salud y el fortalecimiento del laboratorio de salud pública departamental, clave para el diagnóstico y seguimiento de enfermedades como la malaria. Finalmente, se busca garantizar el acceso equitativo al sistema de aseguramiento en salud, priorizando comunidades indígenas y campesinas.
--	--	---

V. RECOMENDACIONES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD FRENTE A LA MALARIA CORREGIMIENTO DE SANTA CECILIA, MUNICIPIO DE PUEBLO RICO, RISARALDA PERIODO 2024 – 2025

EJE 1:

5.1.FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

El análisis evidenció que el centro de salud de Santa Cecilia cumple una función estratégica, ya que atiende no solo a la población local, sino también a personas provenientes de zonas vecinas del departamento del Chocó. Esta alta demanda, sumada a limitaciones en la disponibilidad de personal, insumos y servicios especializados, genera presiones que afectan la calidad y oportunidad de la atención. Por ello, se proponen las siguientes acciones:

5.1.1. Garantía de personal de salud permanente y capacitado

Recomendación: Se debe gestionar la asignación estable de personal médico, de enfermería, bacteriólogos y agentes comunitarios de salud en el centro de salud, evitando las rotaciones frecuentes o la prestación de servicios de forma intermitente. Además, se deben implementar programas de formación continua enfocados en la atención de la malaria, la normativa vigente y el trato respetuoso con las culturas locales.

Justificación: De acuerdo con lo establecido en la Ley 1751 de 2015 y la Política de Atención Integral en Salud, el Estado debe garantizar que los servicios cuenten con el recurso humano suficiente y competente. La presencia permanente de personal permite reducir los tiempos de espera, mejorar el diagnóstico y asegurar la continuidad en el tratamiento, aspectos fundamentales para evitar complicaciones por esta enfermedad.

5.1.2. Mejoramiento y ampliación de la infraestructura y dotación:

Recomendación:

A pesar de las mejoras realizadas en el año 2020, es necesario evaluar las condiciones actuales de la infraestructura para identificar necesidades de ampliación de espacios, adecuación de áreas para diagnóstico y tratamiento, y mantenimiento preventivo y correctivo permanente.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Asimismo, se debe garantizar el suministro constante de medicamentos antimaláricos, equipos de diagnóstico rápido, reactivos y elementos de protección personal, evitando desabastecimientos.

Justificación: Las condiciones geográficas y climáticas del territorio exigen que la infraestructura sea resistente y funcional, mientras que la disponibilidad de insumos es requisito indispensable para una atención oportuna. La falta de estos recursos obliga a los pacientes a desplazarse a otros centros, generando retrasos que ponen en riesgo su salud.

5.1.3. 1.3 Definición clara de funciones y procesos administrativos:

Recomendación:

Se deben formalizar y socializar los procedimientos administrativos y asistenciales para la atención de la malaria, estableciendo responsabilidades claras, flujos de atención definidos y mecanismos de registro de información estandarizados. Esto permitirá agilizar las acciones, reducir errores y facilitar el seguimiento de la gestión.

Justificación: Desde la perspectiva de la administración pública, la organización y la claridad en los procesos son elementos básicos para lograr eficiencia y eficacia. Contar con procedimientos definidos también facilita la rendición de cuentas y la evaluación de los resultados obtenidos.

5.1.4. Fortalecimiento de la estructura física y montaje de laboratorio

Recomendación: Realizar el fortalecimiento de la estructura física del centro de salud mediante la ampliación de consultorios, adecuación de espacios y el montaje de un laboratorio básico que permita realizar pruebas diagnósticas oportunas relacionadas con la malaria y otras enfermedades transmisibles presentes en el territorio.

Justificación: Las condiciones de infraestructura influyen directamente en la calidad y oportunidad de la atención en salud. Contar con espacios adecuados y un laboratorio funcional permitirá mejorar los procesos de diagnóstico, reducir tiempos de espera y evitar desplazamientos innecesarios de los pacientes hacia otros municipios o departamentos.

5.1.5. Incremento y fortalecimiento del personal de salud

Recomendación: Gestionar el incremento del personal médico, asistencial y comunitario en el centro de salud de Santa Cecilia, garantizando la presencia suficiente de profesionales capacitados para responder a la demanda de atención y a las necesidades de prevención, control y seguimiento de la malaria.

Justificación: La alta demanda del servicio y las condiciones geográficas del territorio requieren un talento humano suficiente y capacitado. El fortalecimiento del personal permitirá mejorar la cobertura, disminuir la sobrecarga laboral y garantizar una atención continua y de calidad para la población.

EJE 2:

5.2. MEJORA DEL ACCESO Y LA COBERTURA DE LOS SERVICIOS

Uno de los hallazgos principales del estudio es que las barreras geográficas, de transporte y económicas constituyen los mayores obstáculos para que las personas reciban atención a tiempo. La dispersión de las comunidades, las malas condiciones de las vías y los costos de desplazamiento

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
afectan directamente la oportunidad en el diagnóstico y tratamiento. Ante esta situación, se recomienda:

5.2.1. Implementación de estrategias de atención extramural Recomendación

Diseñar y ejecutar programas de atención en terreno, mediante equipos de salud que se desplacen periódicamente a las comunidades más alejadas, especialmente a los territorios habitados por comunidades indígenas y negras. Estas jornadas deben incluir actividades de detección temprana, diagnóstico, tratamiento, seguimiento de casos y entrega de medidas de prevención.

Justificación: La atención primaria en salud, como lo establece la Declaración de Alma-Ata y la normativa nacional, debe llegar a toda la población sin importar su ubicación geográfica. Las estrategias extramurales permiten reducir las brechas de acceso, especialmente en zonas donde el desplazamiento es difícil o costoso para las familias.

5.2.2. Gestión de soluciones para el transporte de pacientes: Recomendación

Establecer acuerdos y convenios interinstitucionales para garantizar el transporte seguro y oportuno de pacientes que requieran atención especializada o que presenten cuadros clínicos complicados. Asimismo, se debe crear un fondo o asignar recursos específicos para cubrir los costos de desplazamiento de personas de escasos recursos económicos, evitando que esta situación sea un impedimento para recibir atención.

Justificación: El derecho a la salud implica no solo la existencia de servicios, sino también que estos sean accesibles. Las barreras económicas y de movilidad no pueden ser motivo para negar la atención, por lo que la administración pública debe diseñar mecanismos que eliminen estos obstáculos.

5.2.3. Ampliación de la cobertura de servicios de diagnóstico Recomendación

Garantizar que en el centro de salud y en los puntos de atención intermedios existan las herramientas necesarias para realizar pruebas de diagnóstico de malaria, evitando que los pacientes tengan que recorrer grandes distancias para confirmar su estado de salud. Además, se debe capacitar a agentes comunitarios para realizar pruebas rápidas en sus propios territorios.

Justificación: El diagnóstico temprano es uno de los factores determinantes para reducir la gravedad de la enfermedad y evitar su propagación. Contar con servicios de diagnóstico en el territorio mejora la eficiencia del sistema y protege la salud de las comunidades.

EJE 3:

5.3. ENFOQUE DIFERENCIAL E INTERCULTURAL EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

El corregimiento de Santa Cecilia es un territorio con una gran diversidad cultural, habitado por comunidades negras y por el pueblo Emberá, que cuentan con saberes, prácticas y formas de entender la salud y la enfermedad propias. Sin embargo, la investigación evidenció que la atención no siempre responde a estas particularidades, generando barreras de aceptabilidad y pertinencia. Por ello, se recomienda:

5.3.1. Diseño de rutas de atención interculturales Recomendación

Elaborar e implementar rutas de atención que integren los conocimientos médicos científicos y los saberes tradicionales de las comunidades, respetando sus prácticas, creencias y formas de organización. Esto implica la participación activa de líderes, autoridades tradicionales y médicos tradicionales en el diseño y ejecución de las acciones de salud.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Justificación: La Constitución Política de 1991 y la normativa vigente reconocen y protegen la diversidad cultural, estableciendo que los servicios de salud deben ser pertinentes y respetuosos con las características de cada grupo poblacional. El enfoque intercultural no es solo una obligación legal, sino una herramienta para mejorar la aceptación de los servicios y los resultados en salud.

5.3.2. Capacitación del personal de salud en competencias interculturales

Recomendación

Desarrollar procesos de formación dirigidos a todo el personal de salud, orientados a fortalecer el conocimiento sobre las culturas presentes en el territorio, las normas que las protegen y las formas adecuadas de relacionarse y comunicarse con las comunidades. Se debe fomentar el diálogo respetuoso y el reconocimiento de la medicina tradicional como complemento de la atención en salud.

Justificación: El talento humano es el elemento clave para garantizar una atención de calidad y pertinente. Cuando el personal comprende y respeta las características culturales de la población, se reducen las desconfianzas y se mejora la adherencia a los tratamientos.

5.3.3. Creación de espacios de participación y concertación Recomendación

Establecer espacios permanentes de diálogo entre las entidades de salud y las organizaciones representativas de las comunidades negras e indígenas, donde se discutan las necesidades, se acuerden las acciones a realizar y se evalúen los resultados obtenidos. Estos espacios deben ser reconocidos oficialmente y contar con los recursos necesarios para su funcionamiento.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Justificación: La participación es un principio fundamental de la administración pública y de las políticas de salud. Las comunidades son las principales conocedoras de sus necesidades, por lo que su intervención es indispensable para que las acciones sean efectivas y sostenibles en el tiempo

EJE 4:

5.4. GESTIÓN EFICIENTE Y TRANSPARENTE DE LOS RECURSOS

El estudio permitió identificar que la asignación y uso de los recursos económicos, físicos y humanos es uno de los puntos críticos de la gestión en salud. La insuficiencia de recursos, su distribución inadecuada o la falta de planificación afectan directamente la capacidad de respuesta ante la malaria. Desde la administración pública, se recomienda:

5.4.1. Planificación presupuestaria participativa y ajustada a las necesidades territoriales Recomendación

En el proceso de formulación de los presupuestos de salud, se debe incluir la participación de las comunidades y las autoridades locales, para que los recursos se asignen de acuerdo con las necesidades reales del territorio. Se debe priorizar la inversión en acciones de prevención, atención y fortalecimiento institucional, evitando la centralización de recursos que no llegan a las zonas más necesitadas.

Justificación: La Ley 715 de 2001 establece las competencias de las entidades territoriales en materia de salud y la obligación de destinar los recursos de acuerdo con las prioridades sanitarias. Una planificación adecuada permite maximizar el impacto de los recursos disponibles y garantizar que se inviertan en lo que realmente requiere la población.

5.4.2. Seguimiento y evaluación permanente de la ejecución de Recomendación

Implementar sistemas de monitoreo que permitan verificar en tiempo real cómo se están utilizando los recursos destinados al control y atención de la malaria, identificando desviaciones, demoras o usos inadecuados. Los resultados de este seguimiento deben ser públicos y socializados, cumpliendo con los principios de transparencia y rendición de cuentas.

Justificación: La administración pública se basa en los principios de eficiencia, economía y transparencia. El seguimiento de los recursos permite detectar a tiempo problemas en su ejecución y tomar medidas correctivas, asegurando que se cumplan los fines para los cuales fueron asignados.

5.4.3. Diversificación de fuentes de financiación: Recomendación

Gestionar recursos adicionales provenientes de la nación, la cooperación internacional, organizaciones no gubernamentales y otras entidades, con el fin de complementar los recursos locales y ampliar la capacidad de acción. Estos recursos deben ser destinados específicamente a programas y proyectos que mejoren la atención y el control de la malaria en el territorio.

Justificación: Las necesidades de salud en Santa Cecilia superan en muchos casos la capacidad financiera de las entidades territoriales. La búsqueda de nuevas fuentes de financiación es una estrategia legítima y necesaria de la gestión pública para mejorar las condiciones de vida y salud de la población.

5.4.4. Registro y sistematización de los costos de atención: Recomendación

Diseñar e implementar un sistema de información que permita registrar, clasificar y analizar los costos asociados a la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los casos

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025 de malaria. Esta información servirá como insumo para la planificación presupuestaria, la toma de decisiones y la justificación de las necesidades de recursos ante las entidades correspondientes.

Justificación: Uno de los objetivos específicos de esta investigación fue cuantificar los costos de la prestación del servicio. Contar con esta información organizada y actualizada es fundamental para una gestión administrativa acertada, ya que permite conocer el impacto económico de la enfermedad y la eficiencia de las acciones realizadas.

5.4.5. Seguimiento y control de medicamentos e insumos médicos

Recomendación: Implementar mecanismos de seguimiento y control sobre la programación, distribución y disponibilidad de medicamentos e insumos necesarios para la atención de la malaria, garantizando el abastecimiento permanente en todos los puntos de atención del territorio.

Justificación: La falta o retraso en la entrega de medicamentos afecta directamente la continuidad y calidad del servicio de salud. Un adecuado control de los insumos permitirá mejorar la planeación, evitar desabastecimientos y garantizar una atención oportuna a la población afectada.

EJE 5:

5.5.FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

La investigación evidenció que la respuesta ante la malaria se centra principalmente en la atención de los casos, mientras que las acciones de prevención y vigilancia, fundamentales para

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
reducir la incidencia y detener la propagación de la enfermedad, presentan debilidades importantes. Se recomienda:

5.5.1. Implementación de programas integrales de prevención: Recomendación

Diseñar y ejecutar acciones permanentes que aborden los determinantes sociales, ambientales y sanitarios que favorecen la aparición de la enfermedad. Estas acciones incluyen el control del vector mediante el uso de mosquiteros, fumigaciones, manejo de aguas estancadas y mejoramiento

Justificación: Según la teoría de los determinantes sociales de la salud y la teoría del control de enfermedades transmitidas por vectores, la solución efectiva frente a la malaria no se logra solo tratando a los enfermos, sino interviniendo todas las causas que generan su aparición y propagación. El Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031 establece como prioridad la reducción de la incidencia de estas enfermedades mediante acciones integrales que involucren a todos los actores del territorio.

5.5.2. Fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica Recomendación

Se debe mejorar la recolección, procesamiento, análisis y difusión de la información relacionada con los casos de malaria, garantizando que los datos sean oportunos, confiables y desagregados por comunidad, grupo étnico, ubicación geográfica y características de los pacientes. Esto permitirá identificar zonas de riesgo, brotes inminentes y evaluar el impacto de las acciones realizadas. Asimismo, se debe capacitar al personal encargado y dotar las herramientas tecnológicas necesarias para este proceso.

Justificación: La vigilancia epidemiológica es una función esencial de la administración pública en salud, tal como lo establece la Ley 715 de 2001 y los lineamientos del Instituto Nacional

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
de Salud. Contar con información actualizada es la base para la toma de decisiones acertadas, la planificación de servicios y la asignación adecuada de recursos.

5.5.3. Detección activa y búsqueda de casos: Recomendación

Establecer como práctica regular la búsqueda activa de casos en las comunidades, especialmente en las zonas más alejadas y de difícil acceso. Esto implica que los equipos de salud y los agentes comunitarios visiten periódicamente los hogares, identifiquen personas con síntomas compatibles con la malaria, realicen las pruebas diagnósticas necesarias y brinden el tratamiento inmediato a quienes lo requieran.

Justificación: Como se evidenció en el análisis, las barreras de acceso hacen que muchas personas no acudan a los servicios de salud hasta que su estado de salud se complica. La detección activa permite identificar casos en etapas tempranas, reducir la gravedad de la enfermedad y evitar que se siga transmitiendo entre la población.

5.5.4. Seguimiento integral a los casos y contactos Recomendación

Diseñar e implementar un protocolo claro para el seguimiento de todos los pacientes diagnosticados con malaria, que incluya visitas domiciliarias, verificación del cumplimiento del tratamiento, evaluación de su estado de salud y búsqueda de personas que hayan estado en contacto con el paciente para realizarles los exámenes correspondientes. Este seguimiento debe quedar registrado en los sistemas de información institucionales.

Justificación: El tratamiento incompleto o incorrecto es una de las causas principales de complicaciones y de la aparición de cepas resistentes a los medicamentos, así como de la continuidad de la cadena de transmisión. Desde la perspectiva administrativa, el seguimiento es

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
un mecanismo de control y garantía de calidad que permite asegurar que los servicios prestados cumplan con su objetivo final: proteger la salud de la población.

5.5.5. Intervención coordinada sobre los factores ambientales Recomendación

La administración pública debe liderar acciones conjuntas con otras entidades para mejorar las condiciones ambientales que favorecen la propagación del mosquito transmisor. Esto incluye el mantenimiento de sistemas de recolección de aguas residuales, el manejo adecuado de basuras, la limpieza de zonas con aguas estancadas y la implementación de proyectos que mejoren el acceso al agua potable y el saneamiento básico en las comunidades.

Justificación: La teoría de los determinantes sociales y ambientales establece que las condiciones del entorno son factores fundamentales que determinan la aparición de enfermedades. El Estado tiene la responsabilidad de intervenir estos factores, no solo a través del sector salud, sino mediante la articulación con sectores como agua potable, saneamiento básico, medio ambiente y obras públicas.

5.5.6. Desarrollo de procesos de capacitación y prevención comunitaria

Recomendación: Implementar procesos permanentes de capacitación dirigidos al personal de salud, líderes comunitarios y población en general sobre prevención de la malaria, identificación temprana de síntomas, manejo adecuado de la enfermedad y medidas de protección individual y colectiva.

Justificación: La educación y la prevención son herramientas fundamentales para disminuir la incidencia de la malaria y fortalecer la capacidad de respuesta de las comunidades. La capacitación continua permite generar mayor conocimiento, promover prácticas preventivas y reducir los riesgos de propagación de la enfermedad.

5.5.7. Fortalecimiento del seguimiento médico y valoraciones periódicas

Recomendación: Garantizar la realización de seguimientos médicos, controles y valoraciones periódicas a los pacientes diagnosticados con malaria, especialmente en población vulnerable, con el fin de verificar la evolución del tratamiento y prevenir complicaciones asociadas a la enfermedad.

Justificación: El seguimiento médico permite detectar oportunamente recaídas, complicaciones o fallas en los tratamientos, contribuyendo a mejorar la recuperación de los pacientes y reducir los riesgos de propagación de la enfermedad dentro de las comunidades.

EJE 6:

5.6. ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Uno de los hallazgos más relevantes de la investigación es que la fragmentación de las acciones y la falta de coordinación entre las diferentes entidades y actores que intervienen en el territorio reducen la efectividad de las intervenciones y generan duplicidad de esfuerzos o vacíos en la atención. Por ello, se recomienda:

5.6.1. Creación de una mesa interinstitucional permanente

Recomendación: Constituir y poner en funcionamiento una mesa de trabajo integrada por representantes de la Alcaldía Municipal, la Gobernación de Risaralda, la ESE Hospital San Rafael, el Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud, las organizaciones de comunidades negras, las autoridades indígenas y las organizaciones sociales. Esta instancia tendrá

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
como función planificar de manera conjunta las acciones, coordinar las intervenciones, resolver dificultades y evaluar los resultados obtenidos en materia de prevención, atención y control de la malaria.

Justificación: Desde la administración pública, la articulación es un principio fundamental para lograr eficiencia y eficacia. La Ley 715 de 2001 establece que las entidades territoriales deben trabajar de manera coordinada para el cumplimiento de sus competencias, y la Política de Atención Integral en Salud promueve la gestión intersectorial como estrategia para resolver los problemas de salud pública.

5.6.2. Definición clara de competencias y responsabilidades

Recomendación: En el marco de esta mesa interinstitucional, se deben formalizar acuerdos que definan con claridad qué acciones le corresponden a cada entidad, qué recursos debe aportar y cuáles son los resultados que debe cumplir. Esto evitará que existan responsabilidades no asignadas o que varias entidades intervengan en lo mismo sin lograr un impacto real.

Justificación: La claridad en las funciones es un principio básico de la organización administrativa, según los postulados de la teoría burocrática y la gestión pública moderna. Cuando cada actor conoce su rol, se mejora la coordinación, se reducen los conflictos y se optimiza el uso de los recursos disponibles.

5.6.3. Fortalecimiento de la capacidad organizativa de las comunidades

Recomendación: Destinar recursos y brindar apoyo técnico para fortalecer las organizaciones comunitarias y las autoridades tradicionales, de manera que puedan participar de manera efectiva en la toma de decisiones, la ejecución de acciones y la vigilancia de la gestión en

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
salud. Esto incluye la capacitación de líderes en temas de gestión pública, normativa vigente, derechos y deberes en salud, y control social.

Justificación: La participación ciudadana es un derecho y un deber consagrado en la Constitución Política y en las leyes colombianas. Además, como lo señala la investigación, las comunidades son los actores principales en el control de la enfermedad, por lo que su empoderamiento es indispensable para lograr cambios sostenibles en el tiempo.

5.6.4. Impulso al control social de la gestión pública en salud

Recomendación: Fomentar y apoyar la creación de mecanismos de control social por parte de las comunidades, permitiéndoles conocer la información sobre la gestión de los recursos, la calidad de los servicios y los resultados obtenidos. Las entidades públicas deben facilitar el acceso a esta información y atender las propuestas, quejas y reclamos que presenten los ciudadanos.

Justificación: El control social es una herramienta fundamental para garantizar la transparencia y la responsabilidad en la gestión pública. Permite que la ciudadanía vigile que las acciones del Estado se orienten al bienestar colectivo y al cumplimiento de los derechos, como lo establece la Ley 1757 de 2015 sobre participación ciudadana.

5.6.5. Creación de equipos de acompañamiento comunitario

Recomendación: Conformar equipos de acompañamiento integrados por personal de salud, líderes comunitarios y agentes territoriales que permitan brindar orientación, seguimiento y apoyo a las familias afectadas por la malaria en las comunidades rurales e indígenas.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Justificación: El acompañamiento comunitario fortalece la relación entre las instituciones y la población, facilita el acceso a los servicios de salud y contribuye al seguimiento oportuno de los casos, promoviendo una atención más cercana, integral y efectiva en el territorio.

EJE 7:

5.7.EVALUACIÓN Y MEJORA CONTINUA DE LA GESTIÓN

La administración pública moderna se caracteriza por la necesidad de evaluar constantemente sus acciones para determinar si se están logrando los objetivos propuestos, identificar las debilidades y realizar los ajustes necesarios. En el caso de la atención de la malaria en Santa Cecilia, se recomienda:

5.7.1. Diseño e implementación de un sistema de indicadores de gestión

Recomendación: Definir un conjunto de indicadores que permitan medir la calidad, la cobertura, la oportunidad y la eficiencia de los servicios de salud prestados frente a la malaria. Estos indicadores deben estar relacionados con los procedimientos de atención, el acceso de la población, el uso de los recursos, la satisfacción de los usuarios y los resultados en salud. La información obtenida debe ser analizada periódicamente y servir de base para la toma de decisiones.

Justificación: Contar con indicadores claros es una herramienta esencial para la planificación, el seguimiento y la evaluación de la gestión pública. Permite conocer el estado de la situación, comparar resultados a lo largo del tiempo y justificar las acciones y los recursos necesarios ante las instancias correspondientes.

5.7.2. Diseño e implementación de un sistema de indicadores de gestión

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Recomendación: Definir un conjunto de indicadores que permitan medir la calidad, la cobertura, la oportunidad y la eficiencia de los servicios de salud prestados frente a la malaria. Estos indicadores deben estar relacionados con los procedimientos de atención, el acceso de la población, el uso de los recursos, la satisfacción de los usuarios y los resultados en salud. La información obtenida debe ser analizada periódicamente y servir de base para la toma de decisiones.

Justificación: Contar con indicadores claros es una herramienta esencial para la planificación, el seguimiento y la evaluación de la gestión pública. Permite conocer el estado de la situación, comparar resultados a lo largo del tiempo y justificar las acciones y los recursos necesarios ante las instancias correspondientes.

5.7.3. Realización de evaluaciones periódicas

Recomendación: Establecer como práctica institucional la realización de evaluaciones periódicas, por lo menos una vez al año, sobre el desarrollo de las acciones, el cumplimiento de las metas y el impacto obtenido. Estas evaluaciones deben contar con la participación de los diferentes actores, incluidas las comunidades, y sus resultados deben ser socializados y utilizados para ajustar los planes, programas y proyectos.

Justificación: La evaluación es el mecanismo que permite verificar si las acciones realizadas responden a las necesidades y si se ajustan a los recursos disponibles. En el marco de la gestión pública, esto permite garantizar que se cumplan los principios de eficacia y eficiencia, así como mejorar continuamente la calidad de los servicios.

5.7.4. Ajuste y actualización permanente de los planes y protocolos

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de santa Cecilia 2024-2025

Recomendación: Con base en los resultados de las evaluaciones, las nuevas evidencias científicas, los cambios en la normativa y las necesidades que surjan en el territorio, se deben actualizar y ajustar los planes de acción, los protocolos de atención y los procedimientos administrativos. Esto garantizará que la gestión se mantenga pertinente, actualizada y acorde a la realidad del contexto.

Justificación: El contexto territorial, las condiciones sanitarias y las necesidades de la población cambian con el tiempo, por lo que las acciones de la administración pública no pueden ser estáticas. Deben adaptarse permanentemente para seguir siendo efectivas y cumplir con su propósito de garantizar el derecho a la salud.

EJE 8:

5.8. ATENCIÓN DIFERENCIADA PARA GRUPOS DE MAYOR

VULNERABILIDAD

El estudio evidenció que dentro de las comunidades negras e indígenas existen grupos que enfrentan mayores dificultades para acceder a los servicios y que sufren consecuencias más graves cuando contraen la enfermedad, como niños, mujeres embarazadas, personas adultas mayores y personas con discapacidad. Por ello, se recomienda:

5.8.1. Diseño de rutas especiales de atención

Recomendación: Elaborar rutas de atención específicas que garanticen que estos grupos reciban atención prioritaria, diagnóstico rápido, tratamientos adecuados a sus condiciones particulares y seguimiento especializado. Estas rutas deben incluir medidas que faciliten su acceso, como visitas domiciliarias, horarios especiales, acompañamiento y adaptación de los servicios a sus necesidades.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Justificación: La Constitución Política y las leyes colombianas establecen el principio de igualdad y la obligación de brindar protección especial a los grupos poblacionales que se encuentran en situación de mayor vulnerabilidad. El enfoque diferencial implica reconocer que no todas las personas tienen las mismas condiciones y que, por tanto, se requieren acciones específicas para garantizar el goce efectivo de sus derechos.

5.8.2. Capacitación específica del personal

Recomendación: Brindar formación especial al personal de salud sobre las características, necesidades y medidas de atención adecuadas para cada uno de estos grupos, teniendo en cuenta también los aspectos culturales que influyen en su percepción de la salud y la enfermedad.

Justificación: Una atención de calidad y pertinente depende en gran medida de la formación y sensibilización del personal que presta el servicio. Cuando se conocen las particularidades de cada grupo, se pueden evitar errores en la atención y mejorar los resultados en salud.

5.8.3. Asignación de recursos específicos

Recomendación: En la planificación presupuestaria se deben incluir partidas específicas destinadas a la atención de estos grupos, asegurando que se cuente con los insumos, medicamentos, equipos y personal necesarios para brindarles una atención integral y de calidad.

Justificación: La atención diferenciada requiere recursos adicionales y una planificación específica. No se puede garantizar su cumplimiento si no se asignan los recursos necesarios para desarrollar las acciones correspondientes

EJE 9 :

5.9. GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y EL CONOCIMIENTO

La información es uno de los activos más importantes para la gestión pública, ya que permite comprender la realidad, identificar problemas, evaluar resultados y comunicar los avances y dificultades. En el caso de Santa Cecilia, se recomienda:

5.9.1. Sistematización de la información

Recomendación: Mejorar los sistemas de información existentes para que recojan de manera ordenada, completa y actualizada todos los datos relacionados con la malaria, incluyendo información sobre los pacientes, los servicios prestados, los recursos utilizados, los resultados obtenidos y las características del territorio y las comunidades. Esta información debe estar disponible para todas las entidades que la requieran, respetando la confidencialidad de los datos personales.

Justificación: La gestión pública requiere información confiable para la toma de decisiones. Además, la sistematización permite que la experiencia acumulada en el territorio sirva de referencia para otros contextos y para la formulación de políticas públicas a nivel local, departamental y nacional.

5.9.2. Generación y difusión de conocimiento

Recomendación: Promover la realización de estudios e investigaciones sobre la situación de la malaria en el territorio, involucrando tanto a instituciones académicas como a las comunidades. Los resultados de estos estudios deben ser difundidos a través de informes, talleres y publicaciones, para que sean conocidos por los actores institucionales y la población.

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

Justificación: La generación de conocimiento es una función fundamental de la administración pública, ya que permite comprender a mayor profundidad las dinámicas del territorio, los factores que inciden en la problemática y las medidas que resultan más efectivas. Al involucrar a las comunidades, se garantiza que este conocimiento también se construya desde sus propias perspectivas y saberes, fortaleciendo la pertinencia y aceptación de las acciones.

5.9.3. Uso estratégico de la información para la toma de decisiones

Recomendación: Establecer mecanismos formales mediante los cuales la información recopilada y analizada se convierta en insumo obligatorio para los procesos de planificación, asignación de recursos, definición de prioridades y evaluación de resultados. Se debe evitar que la información se genere solo como requisito administrativo, sino que se convierta en la base de todas las acciones que se desarrollen en el territorio.

Justificación: Una de las debilidades identificadas en el análisis es que muchas veces las decisiones se toman sin contar con datos actualizados o sin analizar adecuadamente la realidad del territorio. Desde la perspectiva de la administración pública, la toma de decisiones basada en evidencia es un requisito indispensable para garantizar la eficiencia, eficacia y equidad de las acciones.

EJE 10:

5.10. FORTALECIMIENTO DE LA COMUNICACIÓN Y LA EDUCACIÓN EN SALUD

El estudio permitió evidenciar que existen brechas de conocimiento en la población sobre las causas, síntomas, medidas de prevención y formas de acceso a los servicios de salud. Además, la falta de canales de comunicación adecuados entre las instituciones y las comunidades genera

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

desconfianza, malentendidos y dificultades para que las acciones lleguen a su destino. Por ello, se recomienda:

5.10.1. Elaboración y actualización del plan de respuesta ante brotes de malaria

Recomendación: Diseñar, aprobar y poner en práctica un plan específico que defina las acciones, responsabilidades, recursos y tiempos de actuación en caso de que se presente un aumento inesperado de casos o un brote de malaria. Este plan debe incluir mecanismos de alerta temprana, estrategias para la movilización de recursos, rutas de atención prioritaria y acciones de comunicación con la población.

Justificación: La gestión del riesgo es una obligación del Estado y un componente fundamental de la salud pública. Contar con planes definidos permite reducir el impacto de las situaciones adversas, evitar complicaciones en la salud de las personas y proteger la vida de la población, tal como lo establece la Ley 1523 de 2012 sobre gestión del riesgo de desastres.

5.10.2. Preparación de equipos y recursos para situaciones de emergencia

Recomendación: Garantizar que se cuente con equipos de salud capacitados, medicamentos, insumos y medios de transporte disponibles de manera permanente, para ser utilizados de inmediato cuando se presente una situación que requiera una respuesta urgente. También se deben establecer acuerdos con otras entidades o territorios para contar con apoyo en caso de que la capacidad local sea insuficiente.

Justificación: Las condiciones geográficas y de acceso del territorio hacen que los tiempos de respuesta sean críticos. Una administración pública responsable debe prever estas situaciones y garantizar que los recursos necesarios estén disponibles para proteger la salud y la vida de las personas en todo momento.

5.10.3. Integración de la atención de la malaria en los planes locales de gestión del riesgo

Recomendación: Incluir explícitamente las acciones de prevención, atención y control de la malaria dentro de los planes locales de gestión del riesgo y de salud pública, reconociendo que esta enfermedad representa un riesgo permanente para la población y que su control requiere acciones que se articulen con otras medidas de protección y seguridad.

Justificación: La malaria no es un problema aislado, sino que se ve afectado y afecta a otras situaciones y problemáticas del territorio. Integrarla en los planes generales permite que las acciones sean más completas, coordinadas y efectivas, evitando que se trate como un asunto exclusivo del sector salud sin tener en cuenta el contexto general del territorio.

EJE 12:

5.11. SOSTENIBILIDAD DE LAS ACCIONES Y PROYECCIÓN A LARGO

PLAZO:

El análisis permitió identificar que muchas de las acciones desarrolladas en el territorio se caracterizan por ser temporales, dependientes de recursos externos o de voluntades particulares, lo que hace que sus resultados sean inestables y que se pierdan los avances alcanzados. Por ello, desde la perspectiva de la administración pública, se recomienda:

5.11.1. Institucionalización de las acciones de control y atención de la malaria

Recomendación: Incorporar todas las acciones, procedimientos, responsabilidades y recursos necesarios para la atención y control de la malaria dentro de los planes, programas, presupuestos y estructuras permanentes de las entidades públicas del territorio. Esto implica que

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025
no se trate de acciones ocasionales, sino de funciones obligatorias y continuas de la administración pública.

Justificación: La institucionalización es la forma de garantizar que las acciones se mantengan en el tiempo, independientemente de los cambios de gobierno o de las personas que ocupen los cargos directivos. Desde la teoría de la administración pública, las funciones que buscan garantizar derechos fundamentales deben estar integradas en la estructura y funcionamiento habitual de las entidades del Estado.

5.11.2. Inclusión de la problemática en los planes de desarrollo territorial

Recomendación: Asegurar que la prevención, atención y control de la malaria, así como el mejoramiento de las condiciones de salud de las comunidades negras e indígenas, se incluyan como metas y prioridades explícitas en los planes de desarrollo municipal y departamental, así como en los planes sectoriales de salud. Esto garantiza que cuenten con el respaldo político, legal y presupuestario necesario para su ejecución.

Justificación: Los planes de desarrollo son los instrumentos principales de planificación y gestión de las entidades territoriales, y en ellos se definen las acciones y recursos que se desarrollarán durante cada periodo de gobierno. Incluir la problemática de la malaria en estos documentos es un requisito indispensable para que se le asigne la importancia y los recursos que merece.

5.11.3. Articulación con políticas y programas nacionales

Recomendación: Alinear las acciones locales con las políticas, planes y programas definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social y otras entidades del orden nacional, aprovechando los recursos, lineamientos y apoyo técnico que estas instancias pueden brindar. Al

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

mismo tiempo, se debe hacer llegar a las entidades nacionales la realidad y las necesidades particulares del territorio, para que las políticas nacionales se ajusten a las características de regiones como Santa Cecilia.

Justificación: El sistema de salud en Colombia funciona bajo un modelo de competencias compartidas entre los diferentes niveles de gobierno. La articulación permite optimizar los recursos, aprovechar las experiencias y conocimientos acumulados y garantizar que las acciones locales formen parte de un esfuerzo nacional más amplio para el control y eliminación de la malaria.

VI. CONCLUSIONES

Las recomendaciones presentadas en este documento surgen del análisis detallado de la situación de la prestación de servicios de salud frente a la malaria en el corregimiento de Santa Cecilia, y están construidas desde la visión, las competencias y los principios de la administración pública territorial.

Se ha evidenciado que la problemática no se reduce únicamente a aspectos médicos o biológicos, sino que es el resultado de la interacción entre factores geográficos, sociales, culturales, económicos y, fundamentalmente, de la forma en que se organiza, gestiona y presta el servicio de salud. Por ello, las propuestas planteadas abarcan desde el fortalecimiento de la capacidad institucional hasta la participación activa de las comunidades, pasando por la mejora de la

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

infraestructura, la asignación adecuada de recursos, la pertinencia cultural y la coordinación entre las diferentes entidades responsables.

El cumplimiento de estas recomendaciones permitirá transformar la realidad del territorio, pasando de una atención centrada principalmente en la respuesta ante los casos de enfermedad a una gestión integral que incluya la prevención, la vigilancia, la detección temprana y el mejoramiento de las condiciones que favorecen la aparición de la malaria. Asimismo, contribuirá a reducir las brechas de desigualdad y garantizar que el derecho fundamental a la salud se haga efectivo para todas las personas, sin importar su ubicación geográfica, condición económica o pertenencia cultural.

Es importante resaltar que estas acciones no se pueden desarrollar de manera aislada ni por una sola entidad, sino que requieren el compromiso, la responsabilidad y el trabajo conjunto de la administración pública en sus diferentes niveles, las instituciones de salud, las organizaciones comunitarias y las autoridades tradicionales. Solo mediante una gestión compartida, transparente y orientada al bienestar colectivo se podrá lograr resultados sostenibles y significativos en el tiempo.

Finalmente, se espera que este conjunto de recomendaciones sirva como una herramienta útil y práctica para la toma de decisiones, la planificación y la gestión, aportando a la construcción de un sistema de salud más justo, equitativo y de calidad para las comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia y territorios con características similares.

VII. BIBLIOGRAFÍA

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

P.D.Mfile:///C:/Users/TRABAJO/Downloads/PLAN%20DE%20DESARROLLO%20MUNICIPAL%20PUEBLO%20RICO%202024-2027%20(1).pdf

P.D.D

file:///C:/Users/TRABAJO/Downloads/010-%20PLAN%20DESARROLLO%20RISARALDA%20EQUITATIVA%20E%20INCLUYENTE.pdf

Asis salud municipal
file:///C:/Users/TRABAJO/AppData/Local/Packages/5319275A.WhatsAppDesktop_cv1g1gvanyjgm/LocalState/sessions/0E6CBDA7447F91AF4715D534679835B30341DDAF/transfers/2026-19/ASIS%20PUEBLO%20RICO.pdf

Referencias consultadas para la elaboración de las recomendaciones:

- Constitución Política de Colombia (1991)

- Plan Decenal de Salud Pública 2022–2031

- Política de Atención Integral en Salud (PAIS)

- Lineamientos para la prevención, vigilancia y control de la malaria en Colombia, Ministerio de Salud y Protección Social

Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025

- Informes y lineamientos de la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud

- Contenido y hallazgos presentados en la monografía Análisis de la prestación de servicio de salud frente a casos de malaria en comunidades negras e indígenas del corregimiento de Santa Cecilia 2024-2025