

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

**Análisis Del Desempeño De Los Equipos Básicos De Salud En El Municipio De Chaparral Tolima 2025**

**María Camila Caicedo Leyton**



**Escuela Superior de Administración Pública**

**Administración Pública Territorial**

**Facultad de Pregrado**

**Chaparral Tolima**

**2025**

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

**Análisis Del Desempeño De Los Equipos Básicos De Salud En El Municipio De Chaparral Tolima 2025**

**María Camila Caicedo Leyton**

**Trabajo de monografía para optar al título de Administrador Público**

**Asesor temático:**

***Oscar Salazar Duque, Ph.D.***

**Escuela Superior de Administración Pública**

**Administración Pública Territorial**

**Facultad de Pregrado**

**Chaparral Tolima**

**2025**

# ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

## *Dedicatoria*

*Este trabajo de investigación monográfico está dedicado, principalmente, a **Dios**, quien me dio la vida y la fortaleza necesaria para culminar este proyecto; a mis padres, **Reinerio Caicedo Vaquiro** y **Aurora del Carmen Leyton Quitora**, a quienes debo todo lo que tengo; a mis hermanos, **Faissiury Caicedo Leyton**, **Ximena Caicedo Leyton** y **Nicolás Caicedo Leyton**, quienes sin duda fueron un apoyo incondicional en el transcurso de mi carrera.*

*A mis profesores, que con su sabiduría ayudaron a moldear mis conocimientos, y a todas las personas que, con su apoyo moral y económico, hicieron posible que hoy concluya este sueño. A cada uno de ustedes les dedico este logro, que lleva también una parte de su esfuerzo y compañía.*

# ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

## *Agradecimientos*

*En primer lugar, quiero expresar mi más profundo agradecimiento al docente Tutor **Óscar Salazar Duque** por su disposición y apoyo incondicional a lo largo de esta investigación. Su vasto conocimiento y experiencia en el campo de la salud han sido de enorme valor para enriquecer este trabajo. Agradezco el tiempo que dedicó a compartir información clave, lo cual fue fundamental para el desarrollo de esta monografía.*

*De igual manera, extiendo mi agradecimiento a la doctora **Sara Maritza Campos Angarita**, gerente del Hospital San Juan Bautista E.S.E. de Chaparral, Tolima; a **Yolima Jiménez Romero**, coordinadora EBS; y a **Yudy Paola Ospina Macías**, enfermera administrativa EBS – Apoyo a Coordinación, cuya amabilidad y colaboración fueron esenciales durante el proceso de recolección de datos. Su ayuda para facilitar el acceso a los registros y su paciencia al responder mis preguntas contribuyeron significativamente a una comprensión profunda del tema. Sin su apoyo, este trabajo no habría sido tan completo ni tan detallado.*

*Asimismo, me gustaría agradecer a la **Escuela Superior de Administración Pública (ESAP)** por brindarme las herramientas académicas y el entorno necesario para llevar a cabo esta investigación. Los recursos proporcionados y el apoyo constante de la facultad han sido cruciales para mi formación académica y profesional, permitiéndome enfrentar este desafío con confianza y determinación.*

*A todos ustedes, mi más sincero agradecimiento por creer en mí y en este proyecto.*

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

**Carta Aprobatoria**

---

---

---

---

---

**Firma del jurado**

# ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

## Tabla de contenido

<b>1. Introducción</b>	9
<b>1.1. Planteamiento del problema</b>	11
1.1.1. Descripción de la situación problemática	14
1.1.2. Formulación del problema	21
1.2. Antecedentes de la situación problema	22
1.3. Justificación	26
<b>2. Marcos Referenciales</b>	29
<b>2.1. Marco Teórico</b>	29
<b>2.2. Marco Conceptual</b>	33
2.3. Marco Normativo	38
<b>3. Objetivos</b>	44
3.1. Objetivo General	44
3.2. Objetivos Específicos	44
<b>4. Alcance de la monografía</b>	45
<b>5. Pertinencia del tema frente a la problemática de la administración pública</b>	47
<b>6. Aspecto Metodológico</b>	49
6.1. Técnicas e instrumentos	49
6.2. Fases de la investigación	53
6.3. Técnicas e instrumentos de recolección de información	55
6.4. Análisis de la información	57
6.5. Consideraciones Éticas de la Monografía	78
<b>7. Conclusiones</b>	80
<b>8. Recomendaciones</b>	83
<b>9. Glosario</b>	85
<b>10. Bibliografía</b>	88
<b>11. Anexos</b>	96

# ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

## Tablas y Figuras

### Tablas

<b>Tabla 1</b> Veredas y puestos de salud del municipio de Chaparral Tolima .....	17
<b>Tabla 2</b> Resumen Marco Normativo .....	38
<b>Tabla 3</b> Fases de la Investigación.....	53
<b>Tabla 4</b> Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de salud.....	58
<b>Tabla 5</b> Pregunta calificativa de la Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de salud.....	59
<b>Tabla 6</b> Pregunta cuantitativa de la Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de salud.....	60
<b>Tabla 7</b> Encuesta de Percepción y Condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud (EBS).....	60
<b>Tabla 8</b> Dificultades en las condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud (EBS).....	62
<b>Tabla 9</b> Encuesta de satisfacción y accesibilidad de los usuarios .....	63
<b>Tabla 10</b> Dificultades al acceso de diferentes servicios que ofrecen los Equipos Básicos .....	66
<b>Tabla 11</b> Encuesta de evaluación de calidad de servicios brindados por los equipos básicos en salud.....	67
<b>Tabla 12</b> Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 1.....	70
<b>Tabla 13</b> Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 1 .....	70
<b>Tabla 14</b> Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 2.....	72
<b>Tabla 15</b> Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 2 .....	73
<b>Tabla 16</b> Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 3.....	74
<b>Tabla 17</b> <i>Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 3.....</i>	75

### Figuras

<b>Figura 1</b> Resultado encuesta de percepción y Gestión operativa de los líderes de los EBS .....	58
<b>Figura 2</b> Encuesta de Percepción y Condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud.....	61

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

<b>Figura 3</b> ¿A su territorio actualmente llegan oportunamente los servicios por parte de los Equipos Básicos de Salud?.....	64
<b>Figura 4</b> Si ha hecho uso de los servicios brindados por parte de los equipos básicos, ¿cuál es su nivel de satisfacción?.....	64
<b>Figura 5</b> ¿Cuándo las avanzadas llegan al territorio, se ubican en un lugar cercano o estratégico que facilite la movilización desde su hogar? .....	65
<b>Figura 6</b> ¿Preferiría acercarse directamente al hospital en el casco urbano para recibir algún servicio o las avanzadas de los equipos básicos le parecen que brindan los servicios suficientes?.....	65
<b>Figura 7</b> Dificultades al acceso de diferentes servicios que ofrecen los Equipos Básicos.....	66
<b>Figura 8</b> Resultados de la encuesta de evaluación de calidad de servicios brindados por los equipos básicos en salud.....	68
<b>Figura 9</b> Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 1.....	70
<b>Figura 10</b> Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 1.....	71
<b>Figura 11</b> Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 2.....	72
<b>Figura 12</b> Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 2.....	73
<b>Figura 13</b> Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 3.....	74
<b>Figura 14</b> Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 3.....	75

# ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

## 1. Introducción

La salud humana ha sido un tema central en la vida del ser humano a lo largo de la historia. La búsqueda constante de una vida libre de enfermedades ha impulsado la creación de múltiples modelos, estrategias y políticas orientadas a garantizar el bienestar de las comunidades. En este contexto, la Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que “el goce del grado máximo de salud que se pueda lograr es uno de los derechos fundamentales de todo ser humano” (Organización Mundial de la Salud, 1948, p. 1). Sin embargo, en muchos países —incluido Colombia— este derecho se ve afectado por deficiencias en el acceso, la calidad y la oportunidad de los servicios de salud, especialmente en las zonas rurales.

En respuesta a estas problemáticas, el Gobierno Nacional colombiano ha venido impulsando estrategias orientadas a transformar el modelo de atención. Una de las más recientes es el Modelo de Atención Preventivo–Predictivo–Resolutivo, establecido mediante el Decreto 858 de 2025, el cual se fundamenta en la Atención Primaria en Salud (APS). Este modelo propone la conformación de Equipos Territoriales de Salud y la implementación de acciones predictivas, intervenciones comunitarias y un enfoque territorial, con el propósito de garantizar servicios accesibles, integrales y oportunos. En este marco, los Equipos Básicos de Salud (EBS) se constituyen en el componente operativo fundamental para articular acciones individuales, familiares y comunitarias en los territorios.

El municipio de Chaparral, Tolima, al igual que muchas zonas del país, presenta características que justifican plenamente la implementación de este modelo: una amplia extensión rural, dificultades de acceso geográfico y bajas tasas de asistencia a los centros de salud. Por ello, los EBS han orientado sus esfuerzos recientes a realizar actividades como caracterización

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

poblacional, visitas domiciliarias, intervenciones por curso de vida, educación en salud y seguimiento a condiciones crónicas, con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población rural chaparraluna.

No obstante, el impacto real de estos equipos depende de factores como el grado de cumplimiento de sus funciones, la disponibilidad de talento humano, el alcance de las coberturas, los recursos asignados y la aceptación de la comunidad frente al modelo. Analizar estas dimensiones resulta indispensable para comprender la efectividad de la estrategia en el municipio y para identificar los aspectos que fortalecen o limitan su implementación.

En este sentido, el presente trabajo de grado, titulado “Análisis del Desempeño de los Equipos Básicos de Salud en el Municipio de Chaparral, Tolima, 2025”, tiene como propósito evaluar de manera integral el funcionamiento de los EBS durante un periodo aproximado de doce meses. El estudio aborda dimensiones como la organización operativa, los procesos de planeación y ejecución, las actividades desarrolladas en el territorio, los logros alcanzados, las dificultades encontradas y la percepción de la comunidad beneficiaria.

Para ello, se adopta un enfoque de investigación mixto, que integra datos cuantitativos y cualitativos obtenidos a partir de la revisión de literatura, el análisis normativo, la aplicación de encuestas, entrevistas y la observación de prácticas territoriales. Esta aproximación permite comprender de manera profunda el rol de los Equipos Básicos de Salud en el municipio y valorar su contribución al mejoramiento de la calidad de vida de la población rural, así como la efectividad del Modelo de Atención Preventivo–Predictivo–Resolutivo en el contexto Chaparraluno.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **1.1.Planteamiento del problema**

Colombia es un país que, en su marco normativo, incorpora contenidos esenciales orientados a garantizar el derecho fundamental a la salud, reducir las inequidades y mejorar el bienestar de la población. Todo ello se desarrolla mediante acciones articuladas de promoción, prevención y atención integral, con un enfoque basado en los determinantes sociales y económicos de la salud.

En este sentido, una de las estrategias más relevantes establecidas en la prestación de los servicios es la Atención Primaria en Salud (APS), reconocida como un eje fundamental para la consolidación de un sistema sanitario eficiente, equitativo y sostenible. Dicha estrategia exige una labor coordinada entre el Estado y la sociedad civil, con el propósito de instaurar entornos saludables y garantizar la llegada efectiva de los servicios de salud a todos los territorios del país, en especial a las zonas rurales y dispersas (Ley 1438 de 2011).

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS),

“La APS es un enfoque de la salud que incluye a toda la sociedad y que tiene por objeto garantizar el mayor nivel posible de salud y bienestar y su distribución equitativa mediante la atención centrada en las necesidades de la gente tan pronto como sea posible, a lo largo del proceso continuo que va desde la promoción de la salud y la prevención de enfermedades hasta el tratamiento, la rehabilitación y los cuidados paliativos, y tan próximo como sea posible del entorno cotidiano de las personas” (OMS, 2010, p.7 ).

A partir de esta perspectiva, los diferentes gobiernos colombianos han impulsado procesos de transformación en el sistema de salud, destacándose la Ley 100 de 1993, la cual permitió

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

avances significativos en términos de cobertura. No obstante, el sistema continúa enfrentando retos estructurales relacionados con la fragmentación de la atención, las inequidades en el acceso a los servicios y la sobrecarga en los niveles de atención secundaria y terciaria. En consecuencia, las discusiones recientes sobre la reforma del sistema buscan posicionar la Atención Primaria en Salud (APS) como el eje articulador de las políticas públicas en salud, con el fin de fortalecer la capacidad de respuesta del sistema frente a las necesidades reales de la población, bajo criterios de equidad, integralidad y eficiencia.

Sin embargo, a pesar de los esfuerzos normativos e institucionales, la implementación de la APS en Colombia ha sido desigual, evidenciando marcadas brechas en cobertura y calidad entre los entornos urbanos y rurales. Las regiones más apartadas, especialmente aquellas con alta presencia de comunidades indígenas y afrocolombianas, continúan enfrentando barreras estructurales que dificultan el acceso a servicios básicos de salud, igualmente hay comunidades en zonas urbanas que no cuenta con un servicio de salud adecuado, por múltiples razones como son la falta de cobertura, las dificultades económicas y el poco interés para asistir a los centros de salud. Además, entre los limitantes también se encuentra la escasa infraestructura, la escasez de talento humano en salud y las dificultades para ingreso a zonas de difícil acceso.

Asimismo, el modelo de salud vigente, que se encuentra soportado por la Ley 100 de 1994 y Estatutaria 1751 de 2015, mantiene un enfoque eminentemente curativo, con una inversión limitada en actividades de promoción y prevención. Este desequilibrio ha contribuido al aumento de enfermedades crónicas no transmisibles y a un uso ineficiente de los recursos disponibles, situación que refuerza la necesidad de fortalecer la APS como estrategia central para alcanzar un sistema de salud más equitativo, resolutivo y orientado al bienestar integral de la población. (Congreso de la República de Colombia, 1994; Congreso de la República de Colombia, 2015).

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

La problemática abordada está relacionada con las deficiencias en la Atención Primaria en Salud, tanto a nivel nacional como en el municipio de Chaparral, Tolima, territorio que no es ajeno a esta situación que afecta a amplios sectores de la población, incumpliendo con los objetivos del sistema de salud y la garantía del derecho a la salud. La falta de atención oportuna y la baja accesibilidad a los servicios médicos en Chaparral evidencian la existencia de barreras que exigen la implementación efectiva de las directrices gubernamentales y la adopción del nuevo modelo de salud, comenzando por el fortalecimiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS). Esta estrategia tiene como objetivo mejorar la cobertura, la eficiencia y la calidad de vida de la población chaparraluna.

De acuerdo con información consultada en la publicación de la Alcaldía de Chaparral (2023) denominado “Análisis de situación de salud participativo con el modelo de los determinantes sociales de salud”, las principales causas de mortalidad en el municipio están asociadas a diagnósticos tardíos derivados de la inasistencia a controles médicos, barreras de acceso geográfico, brechas administrativas y deficiencias estructurales del sistema de salud. A ello se suman la aparición de eventos precursores y la falta de estrategias de intervención colectiva efectivas. Otro diagnóstico relevante en la población chaparraluna es la alta prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles, especialmente las relacionadas con el sistema cardiovascular.

La presencia de enfermedades del sistema circulatorio en el municipio puede atribuirse a múltiples factores y determinantes. Entre ellos destacan el envejecimiento poblacional reflejado en el incremento del grupo de mayores de 60 años según la pirámide poblacional departamental, así como los hábitos y condiciones de vida poco saludables, tales como la inactividad física, la alimentación inadecuada y el consumo excesivo de alcohol y tabaco.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Además, se ha identificado un aumento en los diagnósticos tardíos de neoplasias malignas, las cuales, en su mayoría, son letales debido a que el tratamiento suele iniciarse en fases avanzadas de la enfermedad. (Alcaldía de Chaparral, 2023, p.101)

Esta situación se presenta con mayor frecuencia en la población campesina, la cual enfrenta diversos inconvenientes, entre ellos la lejanía de sus viviendas respecto a los centros de atención, así como las limitaciones económicas que dificultan los desplazamientos constantes hacia las cabeceras municipales para la realización de chequeos o consultas médicas.

Las consecuencias de esta situación son preocupantes, ya que la falta de atención prioritaria en salud incrementa el riesgo de complicaciones en diferentes diagnósticos médicos. Asimismo, un seguimiento clínico inadecuado o incompleto puede conducir a diagnósticos tardíos de condiciones de alto riesgo, tales como cáncer, diabetes o enfermedades coronarias. Por estas razones, resulta fundamental realizar un análisis detallado que permita comprender la magnitud de la problemática, evaluar la calidad y la accesibilidad del sistema de salud, y formular estrategias que garanticen una atención integral, oportuna y equitativa para toda la población.

### **1.1.1. Descripción de la situación problemática**

El municipio de Chaparral se encuentra localizado al suroccidente del departamento del Tolima, a 4°55' de Latitud Norte y 75°07' de Longitud Oeste. Es un importante centro educativo y de vocación agropecuaria, destacándose la caficultura como pilar fundamental de su economía, lo que lo posiciona como uno de los principales productores de café en el contexto departamental.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

El territorio municipal está conformado, además de su cabecera urbana, por cinco (5) corregimientos: El Limón, La Marina, San José de las Herosas, Amoyá y Calarma. Cada corregimiento está constituido por un total de 151 veredas, conformando así la estructura administrativa rural de Chaparral.

Según el último censo poblacional 2023, Chaparral cuenta con “una población aproximada de 54.452 habitantes, de los cuales 27.825 son hombres y 24.940 mujeres. La mayor proporción de la población se concentra en el ámbito urbano, 31.510 habitantes, mientras que el resto reside en el ámbito rural, 22.942 habitantes”. (Análisis de situación de salud municipio de Chaparral,2023, p.26)

En materia de salud, Chaparral cuenta con el Hospital San Juan Bautista E.S.E., institución de nivel II de complejidad que presta servicios de urgencias 24 horas, durante todo el mes, hospitalización, cirugía, consulta externa, laboratorio clínico, farmacia, radiología, odontología, banco de sangre, ecografía, electrocardiografía, terapias física y respiratoria, optometría, oftalmología, urología, ortopedia, medicina interna, ginecología, gastroenterología, Además, desarrolla programas de promoción de la salud y prevención de enfermedades.

No obstante, a pesar de su amplio portafolio, el hospital enfrenta limitaciones en la capacidad de respuesta, especialmente en la atención básica, debido al volumen poblacional que atiende y a la demanda adicional proveniente de municipios y corregimientos aledaños.

Como parte de la estrategia para fortalecer la atención primaria, el hospital ha implementado los Equipos Básicos de Salud (EBS), eje del nuevo modelo preventivo y territorial, orientado a garantizar el derecho fundamental a la salud, con un enfoque universal, cercano y

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

resolutivo, llevando los servicios directamente a las familias. Actualmente, Chaparral cuenta con siete (7) equipos básicos de salud, conformados de la siguiente manera:

- “Tres (3) auxiliares de enfermería: responsables del reconocimiento y evaluación comunitaria. Entre sus funciones se destacan la identificación de condiciones de salud, educación sanitaria, promoción de la lactancia materna, toma de muestras, vacunación y orientación en autocuidado.
- Una (1) enfermera profesional: encargada de los programas definidos para cada comunidad, realizando valoraciones integrales por ciclo de vida, atención prenatal de bajo riesgo, tamizajes de ITS y cáncer de cuello uterino, educación en salud, orientación familiar y provisión anticonceptiva.
- Un (1) médico: encargado de la valoración integral en salud, diagnóstico y tratamiento de condiciones de riesgo, asesoría anticonceptiva, prescripción de medicamentos, tamizajes cardiovasculares, atención prenatal y educación en salud.
- Un (1) psicólogo: brinda atención en salud mental, aplica tamizajes psicológicos y de consumo de sustancias psicoactivas, acompaña a familias víctimas del conflicto armado, desarrolla actividades en centros de escucha y zonas escolares, e implementar estrategias de rehabilitación psicosocial comunitaria”. (Minsalud, Equipos básicos en salud, 2024, párr.2)

Cabe aclarar que estos equipos se han venido conformando desde hace algún tiempo, aunque en sus inicios enfrentaron dificultades relacionadas con la falta de profesionales, como médicos, enfermeros y psicólogos. Actualmente, todos los equipos cuentan con el esquema completo y se encuentran funcionando de manera continua.

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Con este nuevo modelo de atención, los equipos realizan recorridos periódicos a los corregimientos y veredas del municipio, tal como se detalla a continuación:

**Tabla 1** Veredas y puestos de salud del municipio de Chaparral Tolima

No.	Puesto De Salud	en Funcionamiento		Cobertura veredal	Asisten equipos básicos en salud
		SI	NO		
1	Amoyá		X	Amoyá, Tapias, Pipiní, Guaini	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
2	Brisas Totumo		X	Brisas Totumo, Las Cruces, Violetas Totumo, Tuluní, Carbonalito	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
3	Copete Oriente		X	Copete Oriente, Copete Delicias, Copete Monserrate	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
4	La Cortes		X	La Cortés, Tuluní, La Begonia, La Pradera, San Alfonso, Los Ángeles, Brisas Totumo	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
5	Mulicú Agrado		X	Mulicú Agrado, Mulicú Delicias, Mulicú Las Palmas, Mulicú Altagracia	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
6	Iarcó		X	Iarcó, La Profunda, La Sierra, Santa Rita, La Lindosa, Barrialosa, Calibio, Filandia, Mendarco, La Aldea, El Viso.	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
7	La Jazminia	X		La Jazminia, Argentina, Betania, El Limón. Puesto de salud en funcionamiento	Se hacen brigadas dos veces en el mes, cuenta con equipos regularmente adecuados.
8	El Bosque		X	El Bosque, El Guadual, Pando El Líbano	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
9	Espíritu Santo Balcones		X	Espíritu Santo Balcones, Espíritu Santo Albania, Dos Quebradas	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

10	Horizonte		X	Horizonte, Astilleros	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
11	La Marina		X	La Marina, El Cauchal, Florestal Ambeima, Granja Ambeima	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
12	La Sonrisa		X	La Sonrisa, Lagunilla, Astilleros, Horizonte	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
13	San Fernando		X	San Fernando, Alto Ambeima, San Marcos, Aguas Claras	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
14	La Virginia		X	El Escobal, Davis Janeiro, La Aurora, El Escobal Sector Tequendama	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
15	San Jorge Alto		X	San Jorge Alto Y Bajo, Agua Bonita, El Porvenir	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
16	San José de las Hermosas		X	San José De Las Hermosas, El Cairo, Alemania	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
17	San Pablo Hermosas		X	San Pablo Hermosas, Los Sauces, La Holanda Hermosas, El Davis Janeiro, San Marcos	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
18	Santa Bárbara		X	Santa Bárbara, San Roque, El Porvenir, Argentina	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
19	Vega Chiquita		X	Vega Chiquita, El Moral, La Angostura, La Cimarrona Alta	Se hacen brigadas mensualmente, pero se llega a escuelas o polideportivos
20	Barrio el Rocio	X		Barrios aledaños, puesto de salud urbano, en funcionamiento	Se cuenta con auxiliar de enfermería, médico y fisioterapista
21	Barrio Salomón Umaña	X		Barrios aledaños, puesto de salud urbano en funcionamiento	Se cuenta con auxiliar de enfermería, médico y fisioterapista

*Nota:* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Según la información obtenida a partir de un consolidado en formato Excel, proporcionado por la coordinadora de los Equipos Básicos de Salud, Yolima Jiménez (comunicación personal, 2025), el proceso de implementación de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en el municipio de Chaparral, Tolima, se ha desarrollado en tres fases sucesivas. Dichas fases evidencian una expansión progresiva en la cobertura territorial y un avance sostenido en la consolidación del modelo de Atención Primaria en Salud (APS).

En la Fase 1 (mayo-junio de 2024), las acciones se concentraron en cinco veredas, entre ellas La Granja, Las Tapias y Pipini, pertenecientes principalmente a los territorios de La Marina, Hermosas, Calarma y Amoyá. Durante esta etapa inicial, se priorizó la atención médica, odontológica y de promoción de la salud, orientada a la identificación de necesidades básicas y a la articulación comunitaria.

La Fase 2 (septiembre-octubre de 2024) amplió el radio de acción a ocho veredas, entre las que se destacan San Fernando, Brazuelos y Jordán, en los territorios de La Marina, Calarma, Limón, Amoyá y Hermosas. En esta fase se fortaleció la presencia interdisciplinaria mediante la participación de médicos, odontólogos, enfermeros y psicólogos, logrando una mayor integración de servicios y continuidad en la atención.

Finalmente, la Fase 3 (agosto de 2025) alcanzó una cobertura de nueve veredas, incluyendo Aguas Claras, Tíber y Altamira, con la participación de los mismos territorios previamente intervenidos. Esta expansión permitió consolidar el trabajo intersectorial y reforzar las estrategias de prevención, control de riesgos y promoción de la salud en zonas rurales dispersas.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

En conjunto, los resultados muestran un incremento sostenido del número de veredas atendidas, pasando de cinco en la primera fase a nueve en la tercera. Los territorios La Marina, Amoyá, Hermosas y Calarma se mantuvieron como ejes de atención continua, lo que refleja un fortalecimiento de la red local de servicios de APS y un avance hacia la equidad territorial en salud.

Como se observa, la labor de los Equipos Básicos de Salud es amplia y exigente. A pesar de los avances, persisten dificultades como la lejanía y dispersión de las veredas, las condiciones geográficas que dificultan el acceso, la baja participación comunitaria en las brigadas y la desinformación tanto en zonas rurales como urbanas.

Asimismo, muchos puestos de salud no se encuentran en condiciones óptimas para brindar una atención adecuada, por lo que se depende del apoyo de líderes comunitarios o coordinadores escolares para disponer de espacios temporales que faciliten la prestación de los servicios durante las visitas.

A pesar de estas limitaciones, se busca garantizar el acceso a los servicios contemplados en el nuevo esquema de salud establecido por la Ley 2294 de 2023 que fija “El Plan Nacional De Desarrollo 2022- 2026 “Colombia Potencia Mundial De La Vida”. y el Decreto 858 (2025):

Que el Modelo de Salud Preventivo, Predictivo y Resolutivo definido en el Plan Nacional de Desarrollo, que se adopta mediante el presente acto administrativo, se establece como política orientada a la garantía del derecho fundamental a la salud para la población habitante en el territorio colombiano buscando la igualdad de trato y oportunidades con base en la atención primaria territorializada, centrada en la vida y los territorios, con el

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

fortalecimiento de la capacidad resolutive del primer nivel, la articulación intersectorial y la participación de las comunidades. (p.9)

Leyes que tienen el propósito de fortalecer el modelo preventivo y territorial, acercando la atención a todas las familias chaparralunas.

### 1.1.2. Formulación del problema

El acceso equitativo y oportuno a los servicios de salud constituye uno de los principales retos del sistema sanitario colombiano, especialmente en los territorios rurales y dispersos donde las condiciones geográficas, sociales y económicas dificultan la implementación de políticas públicas en salud. En este contexto, los Equipos Básicos de Salud (EBS) se han posicionado como una estrategia fundamental para fortalecer la Atención Primaria en Salud (APS), garantizando la presencia institucional en los territorios más alejados y promoviendo un modelo de atención centrado en la prevención, la promoción y la resolución efectiva de las necesidades de la comunidad.

En el municipio de Chaparral, Tolima, la prestación de servicios de salud enfrenta limitaciones significativas derivadas de la dispersión geográfica, la falta de infraestructura adecuada y las condiciones socioeconómicas de la población campesina. Muchas de las veredas carecen de vías en buen estado, presentan dificultades de conectividad y cuentan con escasos medios de transporte, lo que restringe la movilidad de los habitantes hacia el casco urbano para acceder a controles, tratamientos o programas de salud preventiva. A ello se suman factores como

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

la insuficiencia de talento humano, la baja cobertura de programas de promoción y prevención, y la débil articulación entre los diferentes niveles de atención.

Esta situación ha generado que un número importante de personas busque atención médica solo cuando las enfermedades se encuentran en estadios avanzados, especialmente en el caso de patologías crónicas no transmisibles como la hipertensión, la diabetes o las enfermedades cardiovasculares. Además, el limitado seguimiento a los pacientes y la ausencia de estrategias comunitarias efectivas han incrementado los riesgos de complicaciones y mortalidad evitable, afectando el bienestar y la calidad de vida de la población rural chaparraluna.

Si bien el Gobierno Nacional ha establecido un modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo, su implementación real en los territorios aún enfrenta retos operativos y estructurales. En consecuencia, es necesario evaluar la incidencia del desempeño de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en la atención primaria, identificando los avances, limitaciones y oportunidades de mejora en su funcionamiento, así como su impacto en la garantía del derecho a la salud de las comunidades rurales.

Por tanto, se plantea el siguiente interrogante:

*¿Qué incidencia tiene el desempeño de los Equipos Básicos de Salud en la población rural del municipio de Chaparral, Tolima, con relación a la atención primaria dentro del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo establecido por el Gobierno Nacional?*

### 1.2. Antecedentes de la situación problema

La conformación y puesta en marcha de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en Colombia tiene sus raíces en los procesos de reforma del sistema de salud iniciados con la Ley 100 de 1993, la cual creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) con el propósito

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

de garantizar el acceso universal a los servicios de salud. Sin embargo, a pesar del aumento en la cobertura, con el paso de los años se evidenciaron brechas significativas en la atención, especialmente en las zonas rurales y dispersas, donde las comunidades campesinas continúan enfrentando dificultades de acceso, escasez de infraestructura y deficiencias en la atención oportuna y continua.

Ante este panorama, el Ministerio de Salud y Protección Social, en consonancia con las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), decidió fortalecer el enfoque de Atención Primaria en Salud (APS) como estrategia fundamental para reducir inequidades, promover la prevención y acercar los servicios a la población. Este enfoque, sustentado en la Declaración de Alma-Ata (1978) y reafirmado en la Declaración de Astaná (2018), plantea que los servicios de salud deben ser integrales, accesibles y centrados en la comunidad, promoviendo el trabajo en territorio y la participación social.

En ese marco, surgen los Equipos Básicos de Salud (EBS), concebidos como grupos interdisciplinarios encargados de brindar atención primaria, preventiva, promocional y resolutive, priorizando las comunidades más apartadas y vulnerables. Su labor está orientada a la identificación temprana de riesgos, la vigilancia en salud pública, la educación sanitaria, el seguimiento a pacientes crónicos y la articulación con otros sectores para mejorar las condiciones sociales y ambientales determinantes de la salud.

El primer antecedente corresponde al estudio realizado por Rodríguez L.-Villamizar y Rodríguez (2012), titulado Evaluación del desempeño de servicios de Atención Primaria en Salud: experiencia en municipios rurales en Santander, Colombia. En esta investigación se evidenció que, al igual que en las zonas urbanas, los atributos relacionados con el acceso a los servicios, el enfoque

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

familiar y la orientación comunitaria presentan mayores dificultades para consolidarse dentro del proceso de implementación de la Atención Primaria en Salud (APS) en contextos rurales. Los resultados sugieren que los factores contextuales, en particular aquellos derivados de un sistema de salud con orientación mercantilista actúan como barreras que limitan el desarrollo pleno de una APS integral y equitativa.

El segundo antecedente, desarrollado por Carrillo (2019), se titula Evaluación del equipo multidisciplinario de atención primaria en salud en una institución de primer nivel de atención en Valledupar durante el 2017 y 2018. Este autor concluye que el equipo básico de APS de una institución de primer nivel en el municipio de Valledupar presenta una clara orientación hacia los principios de la APS, alcanzando un buen desempeño en tres de las nueve funciones evaluadas: continuidad de la atención, atención integral y enfoque familiar. Sin embargo, el estudio destaca la necesidad de fortalecer aspectos como la coordinación e integración del sistema de información, debido a debilidades en el diligenciamiento de las historias clínicas y la sistematización de datos, lo cual limita la toma de decisiones oportunas.

La atención Primaria en Salud (APS), se evidencia como una estrategia eficiente para el fortalecimiento de los sistemas y servicios de salud, lo cual redundaría en mejora de la calidad de vida de las poblaciones. En Colombia, se empezó a abordar el tema de APS desde 1981 sin embargo, se fue desvaneciendo en el tiempo o tomando otra connotación, a tal punto que perdió su significado y objetivo primordial que es la prestación de un servicio de salud con calidad, equitativo y acorde a las necesidades colectivas o individuales de la población.

(p.15)

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

El tercer antecedente, elaborado por Yepes y Marín (2018) en su trabajo Desafíos del análisis de la situación de salud en Colombia, resalta los avances alcanzados en la última década en materia de formulación de políticas públicas, tales como el Plan Decenal de Salud Pública y la Política de Atención Integral en Salud (PAIS). También destaca la mejora en las capacidades técnicas para la planificación en salud, los sistemas de información y la incorporación de enfoques diferenciales basados en el territorio, los derechos y los determinantes sociales. No obstante, los autores subrayan que la persistencia de profundas desigualdades y la crisis estructural del sistema de salud hacen necesario reflexionar sobre los desafíos actuales en la comprensión y el análisis de la situación de salud, especialmente desde una perspectiva integral y equitativa. (Yepes & Marín, 2018, p. 42)

Finalmente, el cuarto antecedente corresponde al estudio de Morales, Hernández, Ñustes y Mesa (2022), titulado “Desempeño profesional del equipo básico de salud en reducción de desastres con enfoque ‘Una Salud’”.

este estudio revela la importancia de perfeccionar el trabajo desde el enfoque, para el contexto del equipo básico de salud. Según los resultados, no se ha logrado un óptimo desarrollo para implementar acciones de calidad a nivel de la atención primaria en cuanto a promoción de salud, identificación de riesgos y vulnerabilidades, reducción de eventos generadores de situaciones de desastres, y de recuperación de estos para evitar la replicación de vulnerabilidades ante enfermedades zoonóticas emergentes y de alto impacto a nivel nacional e internacional. (Morales, Hernández, Ñustes & Mesa, 2022, párr. 26)

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **1.3. Justificación**

La presente monografía se justifica en la necesidad de analizar, comprender y visibilizar la implementación del nuevo modelo de Atención Primaria en Salud (APS) en Colombia, particularmente en el municipio de Chaparral, Tolima, como una estrategia transformadora del sistema sanitario nacional. En un país donde la salud es reconocida como un derecho fundamental consagrado en la Constitución Política y respaldado por la Ley Estatutaria 1751 de 2015, resulta indispensable fortalecer las estrategias que garanticen su cumplimiento efectivo, equitativo y sostenible.

Durante las últimas décadas, el sistema de salud colombiano, regido principalmente por la Ley 100 de 1993, ha logrado ampliar la cobertura poblacional. Sin embargo, persisten brechas significativas en términos de acceso, oportunidad, calidad y equidad, especialmente en zonas rurales, dispersas y de difícil acceso, donde la oferta de servicios es insuficiente y la atención se ha concentrado en niveles curativos y hospitalarios, en detrimento de la promoción y la prevención. (Congreso de la República de Colombia, 1993)

En este contexto, la reforma de salud propuesta en 2023, aún en debate y sin concertación definitiva en el Congreso de la República, plantea una reorientación profunda del modelo de atención en salud, situando a la Atención Primaria en Salud (APS) como eje central del sistema. El propósito fundamental de esta transformación es garantizar una atención integral, continua y centrada en las personas, las familias y las comunidades. Asimismo, este nuevo enfoque busca superar la fragmentación del sistema y responder de manera efectiva a los determinantes sociales, económicos y culturales que influyen en el estado de salud de la población (Ministerio de Salud y Protección Social, 2023).

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

El desarrollo de una red de Centros de Atención Primaria en Salud (CAPS) y la conformación de Equipos Básicos de Salud (EBS) constituyen estrategias claves de esta reforma, al permitir la territorialización de la atención y el acercamiento de los servicios a las comunidades. A través de estos equipos, se pretende garantizar la atención oportuna, fortalecer la prevención de enfermedades, promover hábitos saludables y construir entornos protectores de la salud, priorizando las zonas más alejadas y vulnerables del país.

En el caso particular del municipio de Chaparral, Tolima, esta estrategia adquiere especial relevancia debido a su amplia extensión geográfica, dispersión poblacional y la alta demanda de servicios asistenciales que recaen sobre el Hospital San Juan Bautista E.S.E., entidad de segundo nivel de complejidad y centro de referencia para la región. Este hospital no solo atiende a la población chaparraluna, sino también a los municipios vecinos de San Antonio, Rioblanco, Ataco y Ortega. Estas condiciones hacen necesario fortalecer integralmente la red de servicios de salud, comenzando por la atención en el primer nivel, mediante la implementación efectiva de los Equipos Básicos de Salud (EBS), con el fin de garantizar la cobertura universal y reducir la carga sobre los servicios hospitalarios (Hospital San Juan Bautista E.S.E., 2024).

Asimismo, Chaparral presenta una diversidad territorial y socioeconómica que requiere intervenciones diferenciadas, intersectoriales y culturalmente pertinentes. La implementación de los EBS en este municipio representa un avance significativo hacia la equidad en salud, al permitir la llegada de servicios integrales a corregimientos y veredas históricamente desatendidos, contribuyendo así al cierre de brechas y a la construcción de un modelo de atención más inclusivo y territorializado.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Por tanto, esta investigación resulta pertinente y necesaria, en tanto permitirá identificar los avances, desafíos y perspectivas del nuevo modelo de APS en el contexto local, valorando su impacto en la accesibilidad, la continuidad de la atención, la participación comunitaria y el fortalecimiento del enfoque preventivo. De igual manera, aportará elementos de análisis útiles para la toma de decisiones institucionales y gubernamentales, orientadas al mejoramiento continuo de la calidad de vida y bienestar de la población.

La justificación de este trabajo se fundamenta en el compromiso con la construcción de un sistema de salud más equitativo, eficiente y humanizado, donde la Atención Primaria en Salud se consolide como la base del derecho fundamental a la salud, garantizando la atención integral de todos los habitantes, sin importar su ubicación geográfica o condición socioeconómica.

# ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

## 2. Marcos Referenciales

### 2.1. Marco Teórico

El marco teórico constituye la base conceptual de esta monografía, ya que permite comprender los fundamentos normativos, operativos y sociales que orientan la implementación y evaluación del desempeño de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en el marco del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo, establecido por el Gobierno Nacional. Este modelo, además, busca garantizar el derecho fundamental a la salud, fortalecer la Atención Primaria en Salud (APS) y asegurar la prestación de servicios con enfoque territorial, diferencial y participativo.

En este sentido, para la población chaparraluna resulta de gran importancia que las nuevas directrices del Ministerio de Salud lleguen efectivamente a todos los rincones de la región. Esto se debe a que, a raíz de la complejidad geográfica del territorio, el acceso al sistema de salud se torna más difícil para los habitantes de las zonas rurales. La distribución de la población desagregada por área muestra que en la zona urbana se concentra la mayor parte de la población con el 58.1% (31.839 habitantes), mientras el área rural se localiza el 41.9% (22.970 habitantes). Chaparral en el sur del Tolima cuenta con la mayor población en la zona urbana.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) ha señalado la necesidad de implementar la Atención Primaria en Salud (APS) como un enfoque integral, equitativo y participativo, desarrollado por equipos interdisciplinarios que garanticen una atención cercana y continua a la comunidad (p. 5). Por consiguiente, se fundamenta la necesidad de fortalecer los equipos básicos

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

de salud en las zonas rurales de Chaparral, con el fin de asegurar un acceso equitativo, continuo y de calidad a los servicios de salud.

De igual forma, el Hospital San Juan Bautista del municipio de Chaparral, en convenio con la Gobernación del Tolima, dispone actualmente de siete equipos básicos de salud que recorren las diferentes veredas del territorio. En concordancia con ello, la Organización Panamericana de la Salud, OPS (2019): promueve la creación de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) y el fortalecimiento de los EBS como unidades funcionales para la gestión territorial del riesgo. En consecuencia, esta propuesta justifica el uso de los EBS como herramientas de articulación entre las comunidades campesinas y el sistema de salud local, contribuyendo así a mejorar la cobertura y la respuesta en zonas dispersas y de difícil acceso:

Presta atención integral, integrada y apropiada a lo largo del tiempo, pone énfasis en la prevención y la promoción y garantiza el primer contacto del usuario con el sistema, tomando a las familias y comunidades como base para la planificación y la acción (OPS, 2019, p. 12)

En consecuencia, esta propuesta justifica el uso de los EBS como herramientas de articulación entre las comunidades campesinas y el sistema de salud local, contribuyendo así a mejorar la cobertura y la respuesta en zonas dispersas y de difícil acceso.

Por su parte, Starfield, B. (2004) una de las principales teóricas de la Atención Primaria en Salud, plantea que la efectividad de los sistemas depende, fundamentalmente, de la resolutivez del primer nivel de atención y de la conformación de equipos de salud comunitarios:

La Atención Primaria es la Asistencia Sanitaria basada en métodos y tecnologías sencillas, científicamente fundamentadas y socialmente aceptables, que estén al alcance de los

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

individuos, familias y comunidad; a un costo aceptable por la comunidad y el país para que pueda cubrir cada una de las etapas del desarrollo (p.19).

En este sentido, su aporte teórico se centra en que los EBS deben garantizar accesibilidad, integralidad, longitudinalidad y coordinación de la atención, dentro de un modelo centrado en la persona y la comunidad, que promueva una visión integral del ciclo vital. Este enfoque permite evaluar el desempeño de los EBS en función de su capacidad para ofrecer atención continua, integral y oportuna a la población rural de Chaparral, toda vez del apoyo gubernamental representado en los entes territoriales como son gobernación y alcaldía, quienes deben gestionar o ejecutar el desembolso de fondos para el funcionamiento de estos equipos de manera constante.

De manera complementaria, Frenk, J. (2010) propone la idea de sistemas de salud basados en las funciones esenciales de salud pública, entre las cuales destaca la prestación de servicios por equipos integrados y cercanos a la población. Desde su perspectiva, los equipos básicos representan la expresión operativa de la función esencial de provisión de servicios equitativos y continuos, articulando prevención, promoción y atención curativa. (p.135-140). Este enfoque, de carácter institucional y de políticas públicas, aporta el marco para analizar cómo los EBS materializan en la práctica la provisión de servicios de calidad y equitativos en contextos como el de Chaparral.

Asimismo, Aday y Andersen (1998) desarrollaron el modelo de acceso a los servicios de salud, en el que los EBS se configuran como un componente estratégico para mejorar la disponibilidad y accesibilidad de los servicios dirigidos a poblaciones vulnerables. Desde su aporte teórico, los EBS funcionan como un medio eficaz para superar las barreras geográficas, económicas y culturales de acceso, enmarcados en un enfoque de equidad y acceso efectivo: “los

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

factores del ambiente externo al paciente relacionados con el sistema de salud y sus políticas, coberturas de aseguramiento, costos y calidad de los servicios tienen un papel fundamental en el uso de estos últimos”. (p.671) En este contexto, el modelo de Aday y Andersen permite identificar las principales limitaciones que enfrentan los campesinos chaparralunos para acceder a la atención médica oportuna.

En la misma línea, Giovanella, Lúgia (2009, 2012), investigadora brasileña, ha documentado ampliamente la experiencia del Programa Saúde da Família (PSF), basado en equipos de salud familiar, equivalentes a los EBS. Según su investigación, estos equipos mejoran significativamente los indicadores de salud, fortalecen las acciones de prevención y contribuyen a reducir las inequidades. Su enfoque comunitario, resolutivo y territorializado sirve como referencia comparativa para proponer estrategias de fortalecimiento de los EBS en contextos rurales y dispersos como el de Chaparral.

Por otro lado, Michael Marmot (2015), referente mundial en el estudio de los determinantes sociales de la salud, sostiene que los equipos comunitarios deben abordar los factores sociales que condicionan el bienestar mediante intervenciones locales y personalizadas. Desde esta perspectiva, los EBS actúan como mediadores entre la comunidad y el sistema de salud, contribuyendo a reducir desigualdades sanitarias. Esto pone de relieve la importancia de que los EBS en Chaparral integren acciones relacionadas con los determinantes sociales, tales como la pobreza, la educación, la vivienda y el acceso a servicios básicos.

Finalmente, Vega Romero (2017), académico colombiano, ha desarrollado estudios sobre el enfoque territorial de salud y la necesidad de contar con equipos básicos articulados con la gestión local. Para este autor, los EBS constituyen unidades operativas de la salud territorial,

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

articuladas con las redes integradas y con la participación comunitaria, dentro de un enfoque territorial, social y comunitario. Este planteamiento sustenta la importancia de adaptar los EBS a las características específicas del territorio Chaparraluno, garantizando así una atención pertinente, culturalmente adecuada y socialmente aceptada.

En suma, el conjunto de estos aportes permite establecer que los Equipos Básicos de Salud son estructuras fundamentales del primer nivel de atención, cuya efectividad depende de su organización, cobertura, articulación con la comunidad y capacidad resolutoria. En el contexto de Chaparral, donde las condiciones geográficas, sociales y culturales generan múltiples barreras de acceso, los EBS representan una estrategia clave para materializar el modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo, garantizando así el derecho a la salud y la equidad territorial.

### 2.2.Marco Conceptual

**Salud.** La salud es reconocida como un derecho humano fundamental y un componente esencial del bienestar y desarrollo integral de las personas. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 1948), “la salud se define como un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades” (p.01). Esta concepción amplía el enfoque tradicional biomédico, reconociendo que los determinantes sociales, económicos, culturales y ambientales influyen directamente en el bienestar y la calidad de vida de las personas.

**Enfermedad:** la enfermedad puede definirse, de igual forma que la salud, de varias formas. Una de ellas es como la ausencia de un completo bienestar físico, emocional y social. Y también

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

como: “alteración o desviación del estado fisiológico en una o varias partes del cuerpo, por causas en general conocidas, manifestada por síntomas y signos característicos y cuya evolución es más o menos previsible” (Cesana G. 2007). La Organización Mundial de la Salud, OMS (2006), por su parte, describe la enfermedad como una desviación del estado fisiológico normal, manifestada a través de signos y síntomas observables.

***Enfoque Integral de la Salud.*** El concepto de salud ha evolucionado hacia una visión integral y holística, en la cual el bienestar no depende únicamente de la atención médica, sino de las condiciones estructurales en las que viven las personas. Este enfoque considera factores como la educación, la vivienda, el trabajo, el acceso a agua potable, la alimentación saludable y el medio ambiente.

La salud pública moderna promueve intervenciones que trascienden el ámbito clínico y buscan fortalecer la capacidad de las comunidades para prevenir enfermedades, promover estilos de vida saludables y reducir desigualdades. Por tanto, la salud debe ser abordada desde la intersectorialidad, involucrando distintos sectores del desarrollo humano, y la participación comunitaria, como pilares para lograr un bienestar sostenible (OPS, 2019).

***Derecho Fundamental a la Salud en Colombia.*** En Colombia, el derecho a la salud fue reconocido como fundamental, autónomo e irrenunciable, así quedó consignado en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, que establece que toda persona tiene derecho a acceder a los servicios y tecnologías de salud de manera oportuna, continua, integral y con calidad, sin discriminación alguna (Congreso de la República de Colombia, 2015, p. 1)

Este marco legal obliga al Estado a garantizar la disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad de los servicios, así como la equidad en el acceso y la participación social.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Además, la salud no se concibe únicamente como la atención curativa, sino como un proceso integral que abarca la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación. (Congreso de la República de Colombia, 2015, p. 3).

***Determinantes Sociales de la Salud.*** Los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) son las condiciones en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, y que influyen en sus resultados de salud (OMS, 2008). Factores como la pobreza, la desigualdad, la educación, el empleo, el género, el entorno ambiental y las políticas públicas afectan de manera directa los niveles de bienestar y las oportunidades de acceso a los servicios. (p.1)

En Colombia, las desigualdades territoriales entre zonas urbanas y rurales reflejan brechas históricas en infraestructura, talento humano y recursos, lo cual genera inequidades en el acceso y la calidad de los servicios de salud, especialmente en comunidades rurales, indígenas y afrocolombianas.

***Modelos de Atención en Salud en Colombia.*** El sistema de salud colombiano ha transitado desde modelos curativos hacia modelos integrales y preventivos. Con la Ley 100 de 1993, se creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), que logró una expansión significativa de la cobertura, pero también evidenció limitaciones en la equidad, continuidad y calidad de los servicios. (Congreso de la República de Colombia, 1993, p. 1–5)

Posteriormente, la Ley 1438 de 2011 fortaleció el enfoque de la Atención Primaria en Salud (APS) como eje articulador del sistema, promoviendo la prevención y la promoción de la salud como componentes esenciales. (Congreso de la República de Colombia, 2011, p. 1). Más recientemente, el Decreto 858 de 2025 adoptó estrategias para operativizar un modelo preventivo, predictivo y resolutivo, que busca anticipar riesgos, promover la salud y brindar soluciones

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

efectivas en el primer nivel de atención, con enfoque territorial y comunitario, (Congreso de la República de Colombia, 2011, p. 1)

**Atención Primaria en Salud (APS).** La Atención Primaria en Salud (APS) fue consagrada por la Declaración de Alma-Ata (OMS, 1978) como la estrategia más efectiva para alcanzar la “salud para todos”. La APS se fundamenta en principios de equidad, universalidad, participación social, intersectorialidad e integralidad, y promueve la atención centrada en las personas, las familias y las comunidades. (Organización Mundial de la Salud, 1978, p. 2)

En Colombia, la APS busca garantizar la prestación de servicios en el primer nivel de atención, articulando acciones de promoción, prevención, diagnóstico temprano y seguimiento, con el fin de reducir la demanda en niveles de mayor complejidad y garantizar el acceso a servicios esenciales en zonas rurales y dispersas.

**Modelo Preventivo, Predictivo y Resolutivo.** El modelo preventivo, predictivo y resolutivo, establecido por el Decreto 858 de 2025, constituye una estrategia para reorientar el sistema hacia una gestión integral del riesgo en salud, mediante:

Prevención: promoción de la salud, vacunación, educación y detección temprana.

Predicción: identificación de factores de riesgo y vulnerabilidad mediante sistemas de información y análisis poblacional.

Resolución: fortalecimiento del primer nivel de atención para brindar respuestas oportunas, integrales y resolutivas a las necesidades sanitarias.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Este modelo pretende superar las deficiencias históricas del sistema, fortaleciendo la atención primaria, la territorialización y la presencia institucional del Estado en comunidades apartadas.

(Ministerio de Salud y Protección Social, 2025, p.3-4)

***Equipos Básicos de Salud (EBS).*** Los Equipos Básicos de Salud (EBS) son unidades interdisciplinarias conformadas por profesionales de la salud (médicos, enfermeros, auxiliares, psicólogos, entre otros), que llevan los servicios directamente a las comunidades, especialmente en zonas rurales o de difícil acceso.

Su creación responde a la necesidad de materializar el enfoque territorial y preventivo, acercando los servicios al entorno cotidiano de las personas. Los EBS realizan acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, seguimiento de condiciones crónicas, educación sanitaria y gestión comunitaria, buscando garantizar la equidad, integralidad y universalidad en la atención. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025, p. 8)

***Evaluación del Desempeño en Salud.*** La evaluación del desempeño es un proceso que permite valorar la eficacia, eficiencia, calidad y equidad con la que las instituciones y equipos de salud cumplen sus funciones. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2020), este proceso debe contemplar indicadores de:

- Accesibilidad y cobertura.
- Continuidad y pertinencia.
- Calidad y seguridad del paciente.
- Satisfacción del usuario.

En el contexto de los EBS, evaluar su desempeño permite identificar fortalezas, limitaciones y oportunidades de mejora en la implementación del modelo preventivo, predictivo y

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

resolutivo, garantizando que las acciones desarrolladas respondan a las necesidades reales de la población. (pp. 22–25)

*Enfoque Territorial y Comunitario.* De acuerdo con el Ministerio de Salud y Protección Social (2022), el enfoque territorial reconoce las particularidades geográficas, culturales, sociales y económicas de cada comunidad, adaptando las intervenciones en salud a su contexto. En municipios con alta dispersión, como Chaparral (Tolima), este enfoque es esencial para superar las barreras de acceso derivadas de la lejanía, las dificultades económicas y la limitada infraestructura.

El enfoque comunitario, por su parte, fomenta la participación social activa en la identificación de problemas, la priorización de necesidades y el control social de las políticas públicas, fortaleciendo el sentido de corresponsabilidad en la gestión de la salud. (pp. 28–32)

### 2.3.Marco Normativo

El marco normativo colombiano refleja una evolución constante desde el enfoque curativo y fragmentado hacia un modelo integral, territorializado y resolutivo, en el cual los Equipos Básicos de Salud representan la estructura fundamental para cumplir con el derecho a la salud, la equidad y la justicia social.

**Tabla 2** *Resumen Marco Normativo*

Declaración de Alma-Ata (1978)	de La Atención Primaria en Salud (APS) tiene su origen en la Declaración de Alma-Ata (1978), impulsada por la OMS y la OPS, la cual propuso que la APS fuera el eje central de los sistemas de salud. Su propósito es garantizar servicios accesibles, integrales, participativos y equitativos,
--------------------------------	--

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

---

	centrados en la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad y la participación comunitaria. En Colombia, esta declaración orientó la creación de estrategias para ampliar la cobertura en zonas rurales mediante brigadas, unidades móviles y equipos interdisciplinarios, sentando las bases de los Equipos Básicos de Salud (EBS).
--	--

---

Carta de Ottawa (1986)	de “La promoción de la salud consiste en proporcionar a los pueblos los medios necesarios para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre la misma” (OMS, 1986, p. 2).
------------------------	---

---

Declaración de Yakarta (1997)	de “La promoción de la salud es fundamental para el desarrollo social, económico y político, y debe centrarse en la prevención” (OMS, 1997, p. 1).
-------------------------------	--

---

Declaración de Bangkok (2005)	de “La promoción de la salud es esencial para abordar los determinantes de la salud y fortalecer la prevención” (OMS, 2005, p. 1).
-------------------------------	--

---

Declaración de Astaná (2018)	de “La atención primaria de salud es la base para lograr la salud para todos mediante acciones de promoción, prevención y servicios integrados” (OMS, 2018, p. 1).
------------------------------	--

---

Ley 10 de 1990	La Ley 10 de 1990 marcó un hito en la reorganización del Sistema Nacional de Salud al otorgar a los municipios un papel central en la gestión local de los servicios. Promovió la descentralización, la participación comunitaria y el enfoque territorial en salud, sentando las bases para la creación de unidades locales de atención. Su objetivo principal fue mejorar las condiciones de salud de la población mediante la promoción, protección y recuperación de la salud.
----------------	--

---

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

---

Constitución Política de Colombia (1991)	El artículo 49 consagra la salud como un derecho fundamental y la atención primaria en salud como estrategia base para la promoción y conservación de la salud, obligando al Estado a garantizar el acceso equitativo y la participación ciudadana. “La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud” (Art. 49).
--	--

---

Ley 100 de 1993:	Sistema General de Seguridad Social en Salud, creó el Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS), introduciendo un modelo de aseguramiento basado en la competencia entre EPS e IPS. Aunque aumentó la cobertura, generó fragmentación del sistema y debilitó la APS, desplazando el trabajo territorial por la atención hospitalaria.
------------------	--

---

Ley 1438 de 2011	Define la APS como una estrategia compuesta por servicios de salud, acción intersectorial y participación comunitaria para garantizar la salud preventiva, promotora y de rehabilitación (República de Colombia, 2011, art. 12).
------------------	--

---

Resolución 429 de 2016	Política de Atención Integral en Salud (PAIS) – 2016. La PAIS, adoptada mediante la Resolución 429 de 2016, plantea la Atención Primaria en Salud (APS) como estrategia esencial para el modelo integral de atención. Establece que el sistema debe centrarse en la gestión del riesgo, el trabajo intersectorial y la acción colectiva en salud, mediante equipos multidisciplinarios territoriales, precursores de los actuales EBS.
------------------------	--

---

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

---

Plan Decenal de El Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) formalizó la participación de Salud Pública 2012– los EBS como componentes básicos de la APS. Este plan estableció la 2021 necesidad de intervenciones integrales en salud pública, priorizando las poblaciones más vulnerables y el trabajo casa a casa, impulsando el enfoque de Salud Familiar y Comunitaria.

---

Resolución 3280 de Las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS), establecidas por el 2018 Ministerio de Salud y Protección Social (2018), organizan la prestación de servicios de salud para asegurar una atención integral a las personas, familias y comunidades. Estas rutas asignan a los Equipos Básicos de Salud (EBS) la responsabilidad de identificar riesgos individuales y colectivos, realizar actividades extramurales, efectuar visitas domiciliarias y comunitarias, y articular la atención entre los diferentes niveles del sistema. En conjunto, las RIAS buscan fortalecer el enfoque territorial y garantizar la continuidad del cuidado en salud.

---

Resolución 3100 de Habilitación de Servicios. Actualizó los estándares de habilitación para 2019 las IPS y Puestos de Salud, incluyendo los requisitos para la dotación mínima y el talento humano necesario para equipos territoriales. Esto permitió formalizar el rol operativo de los EBS dentro de las IPS públicas.

---

Resolución 1035 de la Atención Primaria Integral permite abordar los determinantes sociales 2022 de salud mediante acciones de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en un continuo de cuidado.

---

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

---

Decreto 1424 de Territorialización de la Salud. Este decreto reforzó la estrategia de territorialización, ordenando que las entidades territoriales identifiquen y caractericen a las familias por áreas geográficas, lo cual es fundamental para asignar los EBS a comunidades específicas: “La territorialización de la salud busca que la prestación de los servicios se realice con base en las características, necesidades y determinantes sociales de las comunidades, mediante la acción de equipos multidisciplinarios en salud.” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2022, art. 3)

---

Decreto 858 de 2025 Modelo Preventivo, Predictivo y Resolutivo, marca una transformación estructural del sistema de salud colombiano, consolidando el modelo preventivo, predictivo y resolutivo. Este modelo tiene como eje operativo a los Equipos Básicos de Salud, quienes deben articularse con las redes integradas de servicios para garantizar:

- Cobertura universal.
- Atención continua y resolutive.
- Gestión del riesgo en salud.

“El modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo tiene como eje central los Equipos Básicos de Salud, quienes desarrollarán acciones de promoción, prevención, atención primaria, gestión del riesgo y fortalecimiento comunitario.” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025, p. 9, art 2.11.1.5.)

---

Resolución 696 de Organización de los EBS, detalla la composición, funciones y cobertura de los EBS, estableciendo que cada equipo debe contar con:

- Médico(a) general.
-

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

---

- Enfermero(a) jefe.
- Auxiliar de enfermería.
- Gestor(a) comunitario(a).
- Profesional de apoyo (odontólogo, psicólogo o trabajador social).

Estos equipos tienen como misión ejecutar actividades de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, vacunación, salud mental y salud oral, garantizando el principio de atención integral y territorializada: “Los Equipos Básicos de Salud estarán conformados por médico general, enfermera, auxiliar de enfermería, gestor comunitario y un profesional de apoyo, responsables de la atención integral de las familias asignadas a su territorio.” (Ministerio de Salud y Protección Social, 2025)

---

Resolución 1810 de 2025 regula el papel de los auxiliares promotores de salud dentro de la APS, reforzando su función en la prevención y promoción comunitaria. En Promoción de la salud, Prevención de enfermedades, Gestión social del riesgo y visita familiar

---

*Nota.* Elaboración propia

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **3. Objetivos**

#### **3.1. Objetivo General**

Evaluar el desempeño de los equipos básicos de salud en el municipio de Chaparral Tolima en el año 2025 con respecto al desempeño en la atención primaria dentro del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo establecido por el Gobierno Nacional

#### **3.2. Objetivos Específicos**

- Identificar la capacidad de los equipos básicos frente a las exigencias del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo establecido por el Decreto 858 de 2025.
- Analizar la capacidad de los equipos básicos en salud, para garantizar la cobertura, oportunidad, pertinencia, continuidad y seguridad frente a las necesidades básicas en salud del municipio de Chaparral.
- Proponer estrategias para el mejoramiento de la atención primaria en salud en el municipio de Chaparral

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **4. Alcance de la monografía**

La presente investigación se orienta al análisis de la pertinencia, cobertura, capacidad operativa y calidad del servicio ofrecido por los Equipos Básicos de Salud (EBS) del municipio de Chaparral, Tolima, en el marco del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo establecido por el Decreto 858 de 2025.

Con este propósito, se lleva a cabo la recolección y análisis de información relacionada con los servicios prestados por los EBS durante los últimos doce meses, con el fin de evaluar el grado de accesibilidad y efectividad del sistema en las comunidades rurales del territorio. El estudio busca identificar los avances, limitaciones y desafíos que enfrenta la implementación del modelo en dicho contexto.

Para la obtención de datos, se recurrirá a fuentes primarias y secundarias, incluyendo registros institucionales, informes de los funcionarios de los EBS, así como encuestas dirigidas a profesionales, directivos y miembros de la comunidad campesina, permitiendo así una comprensión integral del fenómeno analizado.

El enfoque metodológico adoptado es mixto (cuantitativo y cualitativo). Desde la perspectiva cuantitativa, se analizarán las percepciones y valoraciones de los diferentes actores sobre el desempeño de los equipos, midiendo variables relacionadas con cobertura, oportunidad y eficacia del servicio. En el componente cualitativo, se profundizará en las percepciones de los usuarios sobre la calidad de la atención, las dificultades de acceso y las posibles áreas de mejora en la prestación de los servicios de salud.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

El estudio pretende identificar las principales barreras que afectan el desempeño de los EBS en Chaparral, Tolima, y formular recomendaciones orientadas al fortalecimiento de la cobertura y la gestión sanitaria en zonas rurales. Los resultados obtenidos servirán de base para la propuesta de estrategias de mejora, la optimización de los procesos hospitalarios y la contribución a la formulación de políticas públicas que promuevan una atención más equitativa, eficiente y resolutive en el municipio.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **5. Pertinencia del tema frente a la problemática de la administración pública**

La mejora en la prestación de los servicios de salud en el municipio de Chaparral, Tolima, representa un gran desafío para la administración pública, especialmente en lo relacionado con la implementación de los Equipos Básicos de Salud (EBS). Este servicio, dirigido principalmente a la población rural, tiene como propósito garantizar la cobertura y la calidad en la atención médica, acercando los servicios de salud a las comunidades más alejadas del territorio.

La presente monografía se enmarca en las líneas de política pública de la Escuela Superior de Administración Pública (ESAP) y toma como referentes normativos la Ley 100 de 1993 y el Decreto 858 de 2025, que establecen el modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo.

Uno de los problemas más evidentes en el municipio ha sido la baja asistencia de la comunidad rural a los hospitales, situación que se busca mitigar mediante la implementación de los EBS. Estos equipos surgen como una estrategia de fortalecimiento del sistema de salud pública, orientada a corregir deficiencias en la gestión y a mejorar la cobertura de los servicios. La falta de asistencia de la población rural puede estar asociada a diversos determinantes sociales, entre ellos la carencia de transporte, las barreras geográficas y las limitaciones económicas, factores que dificultan el acceso oportuno a las citas y servicios médicos.

Adicionalmente, el cierre de varios centros de salud en Chaparral ha puesto en evidencia las dificultades administrativas relacionadas con la disponibilidad de recursos humanos y financieros, lo que ha afectado la continuidad y el funcionamiento de los puestos de salud en las zonas rurales.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Desde su misión institucional, la ESAP, como entidad formadora de servidores públicos, promueve la aplicación del conocimiento académico en la búsqueda de soluciones a los problemas de gestión pública. En este sentido, la presente monografía aporta información relevante para evaluar la efectividad de los programas de salud, particularmente el desempeño de los Equipos Básicos de Salud, e identificar las principales barreras y determinantes sociales que limitan la asistencia de la comunidad rural a los servicios hospitalarios. Asimismo, se pretende analizar la percepción de la población frente a la calidad y satisfacción del servicio recibido.

Durante el desarrollo de esta investigación, se han identificado múltiples factores que inciden en el funcionamiento de los EBS, entre ellos la dificultad de acceso al territorio para realizar brigadas y la escasez de personal capacitado dispuesto a laborar en estas condiciones. Estos elementos reflejan los retos estructurales y logísticos que enfrenta la implementación del modelo en el contexto rural del municipio de Chaparral.

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

### 6. Aspecto Metodológico

El análisis metodológico incorpora una revisión documental y normativa, orientada a identificar los lineamientos internacionales y nacionales que rigen la Atención Primaria en Salud (APS). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018), la APS es “un enfoque integral y equitativo de la salud que fortalece los sistemas sanitarios y garantiza la atención continua, accesible y centrada en las personas y comunidades” (p. 5).

En el contexto regional, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2019) promueve la creación de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) y el fortalecimiento de los Equipos Básicos de Salud (EBS) como estrategias funcionales para la gestión territorial del riesgo y la equidad en el acceso.

A nivel nacional, se considerarán los pilares de la reforma al sistema de salud propuesta en 2023, así como las disposiciones derivadas de la Ley 100 de 1993 y la Ley Estatutaria 1751 de 2015, que reconocen la salud como un derecho fundamental y orientan la prestación hacia la integralidad, continuidad y calidad de los servicios (Congreso de la República de Colombia, 1993, 2015).

#### 6.1. Técnicas e instrumentos

Para esta investigación es necesario realizar un estudio integral frente a la importancia de la implementación, desarrollo, aceptación y funcionamiento de los equipos básicos en salud en Chaparral Tolima, con el fin de desarrollar la descripción de forma coherente con los objetivos planteados, la actividad investigativa se efectuó bajo los parámetros de la metodología enfoque

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

mixto; que consiste en recopilar, analizar e integrar tanto investigación cuantitativa como cualitativa, a partir de la exploración y búsqueda de información por medio de la revisión bibliográfica sobre estudios similares, el análisis de las normativas que regulan el funcionamiento de los equipos básicos en salud y la recolección de información de los coordinadores y empleados de los equipos básicos en salud, y de los habitantes de las veredas de Chaparral Tolima durante el año 2025.

El enfoque mixto, predomina el componente cualitativo, complementado por el análisis cuantitativo de los datos recolectados. Según Hernández Sampieri, Fernández y Baptista (2014), el enfoque mixto permite “comprender la realidad desde una perspectiva integral, combinando la profundidad interpretativa del método cualitativo con la precisión numérica del cuantitativo” (p. 534). Asimismo, se aplicará un método inductivo, que permite identificar y sistematizar los factores observados en campo a partir de los datos recolectados, y un método deductivo, que posibilita interpretar la información desde marcos teóricos y normativos establecidos (Tamayo y Tamayo, 2007).

Este estudio reviste gran importancia, ya que permitirá determinar el desempeño de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en el municipio de Chaparral, Tolima, frente a las exigencias del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo establecido por el Decreto 858 de 2025. El análisis se desarrollará con base en la gestión realizada durante el año 2025, como parte de la evaluación de la atención brindada a la población rural del municipio, con el fin de identificar las principales falencias y proponer posibles acciones de mejora.

Con este propósito, la recolección y análisis de la información busca generar aportes significativos que contribuyan al cumplimiento de los objetivos que orientan el estudio y, en

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

consecuencia, a la elaboración de esta monografía. Asimismo, se destaca que el trabajo culminará con la presentación de un aporte académico fundamentado en el reconocimiento de los beneficios, falencias y aciertos de los servicios prestados por los Equipos Básicos de Salud en Chaparral, Tolima, implementados por el Gobierno Nacional y ejecutados en el municipio a través del Hospital San Juan Bautista.

Como se menciona con anterioridad, la presente monografía utiliza el enfoque mixto, por las ventajas que brinda como es el poder dar a conocer el funcionamiento, desempeño y aceptación de los equipos básicos en salud, conformados por funcionarios del Hospital San Juan Bautista de Chaparral Tolima, durante los últimos 12 meses; además esclarece con precisión los objetivos que fundamentan el presente estudio.

Es importante destacar que, debido al carácter socio antropológico de la investigación, el estudio se desarrolló a partir de un análisis inductivo y deductivo. En primer lugar, el enfoque inductivo permite reconocer tanto las fortalezas como las debilidades en la conformación de los Equipos Básicos de Salud (EBS), a partir de la interpretación de las percepciones de los usuarios campesinos de la región respecto a la accesibilidad y oportunidad en la prestación de los servicios. En segundo lugar, el enfoque deductivo se orienta al examen detallado de las políticas y normativas nacionales y departamentales que regulan este tipo de iniciativas, con el fin de comprender su alcance y coherencia con la realidad territorial.

En coherencia con lo planteado en los apartados anteriores, la presente monografía adopta el método de estudio de caso como estrategia metodológica. Esta elección responde a la necesidad de trabajar con una muestra reducida, que permita obtener información representativa y significativa sobre el fenómeno de interés.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

El estudio de caso se caracteriza por su flexibilidad y profundidad analítica, al posibilitar la comprensión integral de situaciones específicas dentro de su contexto real. De acuerdo con Martínez Carazo (2006), se trata de “una herramienta valiosa de investigación cuya mayor fortaleza radica en que permite medir y registrar la conducta de las personas involucradas en el fenómeno estudiado” (p. 167). Asimismo, el autor resalta que “los datos pueden obtenerse de diversas fuentes, tanto cualitativas como cuantitativas, tales como documentos, registros de archivo, entrevistas directas, observación directa, observación participante e incluso objetos o instalaciones físicas” (p. 167).

De esta manera, el método de estudio de caso resulta el más pertinente para los propósitos de esta investigación, ya que permite generalizar a partir de experiencias particulares, además de ofrecer un amplio conjunto de herramientas para la recolección, contraste y análisis de información, reforzando así los objetivos centrales del estudio y la comprensión del fenómeno en su contexto territorial.

Además, los estudios de caso se enfocan en un caso particular o en una situación individual para comprenderlo en profundidad. Los investigadores recopilan datos cualitativos a través de entrevistas, observaciones y análisis de documentos para examinar las circunstancias específicas, los factores contextuales y los procesos involucrados en un caso particular. Yin, R. (1994) es uno de los principales autores en la investigación con estudio de casos, es sin duda una referencia casi obligatoria para todos los que utilizan esta metodología de investigación. Señala que:

“el estudio de casos es una investigación empírica que estudia un fenómeno contemporáneo dentro de su contexto de la vida real, especialmente cuando los límites entre el fenómeno y su contexto no son claramente evidentes” (Yin, R.1994, p.13)

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

En el desarrollo de los estudios de caso, las técnicas de recolección de información más utilizadas suelen ser la observación sistemática y la aplicación de encuestas o entrevistas, aunque su selección puede variar según el enfoque disciplinar y los propósitos de la investigación. De acuerdo con Stake (1998), el estudio de caso busca comprender la particularidad y la complejidad de un fenómeno dentro de su contexto real, por lo que requiere del uso de herramientas que permitan captar tanto los aspectos objetivos como las percepciones de los participantes.

Por tanto, en la presente monografía se determinó que la combinación del método de estudio de caso con una metodología mixta resulta la más adecuada para responder a los objetivos planteados, ya que integra la riqueza interpretativa del enfoque cualitativo con la precisión y capacidad de generalización del análisis cuantitativo.

### 6.2. Fases de la investigación

Las fases de investigación de la presente monografía, Análisis del desempeño de los equipos básicos de salud en el municipio de Chaparral de 2025, está comprendida por cinco etapas descritas de la siguiente manera:

**Tabla 3** *Fases de la Investigación*

Objetivos	Metodología	Técnica de recolección de datos
<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar la capacidad de los equipos básicos frente a las exigencias del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo establecido por el Decreto 858 de 2025.</li> </ul>	La revisión de la literatura existente permitió identificar los marcos conceptuales, las experiencias previas y las políticas públicas que orientan las acciones en torno al tema de investigación, sirviendo como base para	búsqueda sistemática de literatura académica en repositorios reconocidos y portales científicos autorizados, acompañada de la evaluación de las normativas y políticas públicas existentes
<ul style="list-style-type: none"> <li>Analizar la capacidad de los equipos básicos en salud, para garantizar la cobertura, oportunidad, pertinencia, continuidad y seguridad frente a las</li> </ul>		

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

<p>necesidades básicas en salud del municipio de Chaparral.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Proponer estrategias para el mejoramiento de la atención primaria en salud en el municipio de Chaparral</li> </ul>	<p>contextualizar y fundamentar el estudio y relacionadas con el fenómeno de estudio.</p>
<p><b>Diseño de los instrumentos de recolección de información</b></p>	<p>Se elaboraron instrumentos ajustados a los objetivos de la investigación. Se diseñaron <b>encuestas estructuradas</b> para obtener información cuantitativa y <b>guías de observación crítica</b> para identificar percepciones, comportamientos y dinámicas sociales relevantes.</p> <p>Encuesta estructurada y guía de observación crítica.</p>
<p><b>Recolección de datos</b></p>	<p>La aplicación de los instrumentos se realizó en la <b>muestra poblacional seleccionada</b>, conforme a un cronograma que determinó el <b>periodo de aplicación</b> y los <b>grupos focales</b>. Se emplearon técnicas de <b>encuesta</b> y <b>observación directa</b> para complementar la información y garantizar la validez de los datos.</p> <p>Encuesta y observación directa.</p>
<p><b>Procesamiento y análisis de la información</b></p>	<p>Una vez recolectados los datos, estos fueron <b>clasificados, codificados y analizados</b>, combinando la <b>interpretación cualitativa</b> de los hallazgos con el <b>análisis estadístico</b> de los resultados. Este proceso permitió <b>responder los</b></p> <p>Encuesta y observación directa.</p>

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

	<b>interrogantes y cumplir los objetivos del estudio.</b>
<b>Construcción de documento final conclusiones y recomendaciones</b>	Presentación de documento con conclusiones.

*Nota.* Elaboración propia

### 6.3. Técnicas e instrumentos de recolección de información

La información se obtendrá mediante técnicas cualitativas y de observación directa. Se realizarán entrevistas focales a los usuarios de los servicios de salud para conocer su percepción sobre la calidad, oportunidad y accesibilidad de la atención recibida.

De acuerdo con Flick (2015), las entrevistas focales permiten “profundizar en la comprensión de las experiencias y significados que los participantes atribuyen a los fenómenos sociales” (p. 112).

Asimismo, se llevarán a cabo visitas en los puntos de encuentro de los equipos básicos en salud con la comunidad rural con el propósito de constatar su estado de funcionamiento, cobertura de personal y recursos disponibles. También se desarrollarán encuestas semiestructuradas con directivos del sector salud tanto a nivel del Hospital San Juan Bautista E.S.E., como de los funcionarios miembros de los equipos, para analizar la gestión institucional y las estrategias implementadas en torno al fortalecimiento de los EBS.

Finalmente, se incluirán entrevistas con líderes comunitarios, usuarios y habitantes de las veredas intervenidas, con el fin de conocer su percepción sobre la efectividad y articulación comunitaria de los EBS.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **6.4. Población, muestra y tipo de muestreo**

La población objeto de estudio estuvo conformada por los usuarios y miembros de los Equipos Básicos de Salud (EBS) del municipio de Chaparral, Tolima, quienes participan activamente en los procesos de atención primaria y en la implementación de las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Esta población fue seleccionada debido a su relación directa con el modelo de atención y su relevancia para comprender el funcionamiento y la efectividad de los EBS en el contexto territorial.

De acuerdo con Hernández Sampieri, Fernández y Baptista (2014), la población se define: el conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones. (p. 174). En este caso, la población se delimitó considerando los usuarios rurales y el personal de salud vinculado a los EBS del territorio en estudio.

Para la determinación de la muestra, el muestreo empleado en esta investigación fue de tipo no probabilístico, el cual se caracteriza porque la selección de los participantes no se realiza por azar, sino según criterios propios del estudio, la disponibilidad de los sujetos o el juicio del investigador. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014), en este tipo de muestreo “la elección de los elementos depende de causas relacionadas con las características de la investigación”. Esto implica que no todos los individuos tienen la misma probabilidad de ser elegidos, por lo que, como lo señala Martínez (2011), la capacidad de generalización de los resultados es limitada. Este tipo de muestreo es recomendable cuando no se cuenta con un marco muestral completo o cuando se requiere acceder a informantes clave (Sampieri, 2018; Tamayo y Tamayo, 2004).

La muestra final estuvo integrada por usuarios campesinos atendidos por los EBS y profesionales de la salud que conforman dichos equipos. Este grupo permitió contrastar la

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

percepción de los servicios de salud con la visión técnica e institucional de quienes los prestan, fortaleciendo así la validez de los resultados obtenidos en el marco del enfoque mixto.

### 6.4. Análisis de la información

El análisis de la información se desarrolló bajo el enfoque mixto planteado para la investigación, combinando procedimientos cuantitativos y cualitativos que permitieron interpretar de manera integral los datos recolectados.

En la fase cuantitativa, los datos obtenidos mediante encuestas estructuradas fueron codificados, tabulados y analizados con base en frecuencias y porcentajes, con el fin de identificar tendencias, percepciones y niveles de satisfacción relacionados con la atención en salud brindada por los Equipos Básicos en Salud (EBS). Este procesamiento permitió obtener una visión descriptiva de los fenómenos observados y facilitar la comparación entre grupos poblacionales.

Por su parte, la fase cualitativa implicó la revisión e interpretación de la información recolectada a través de la observación directa y las entrevistas abiertas, aplicando un proceso de análisis de contenido. Se agruparon las respuestas en categorías temáticas que reflejaron las percepciones, experiencias y significados atribuidos por los actores sociales participantes. Según Hernández Sampieri, Fernández y Baptista (2014), el análisis cualitativo “consiste en identificar temas recurrentes, patrones o relaciones entre las categorías emergentes de los datos” (p. 412).

En este sentido, a continuación, se presentan los cuadros consolidados correspondientes a los resultados de las entrevistas realizadas a directivos, coordinadores, integrantes de los Equipos Básicos en Salud y usuarios de las veredas. Es de gran importancia conocer las opiniones de cada uno de estos sectores, ya que los integrantes de los equipos cuentan con una visión interna sobre

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

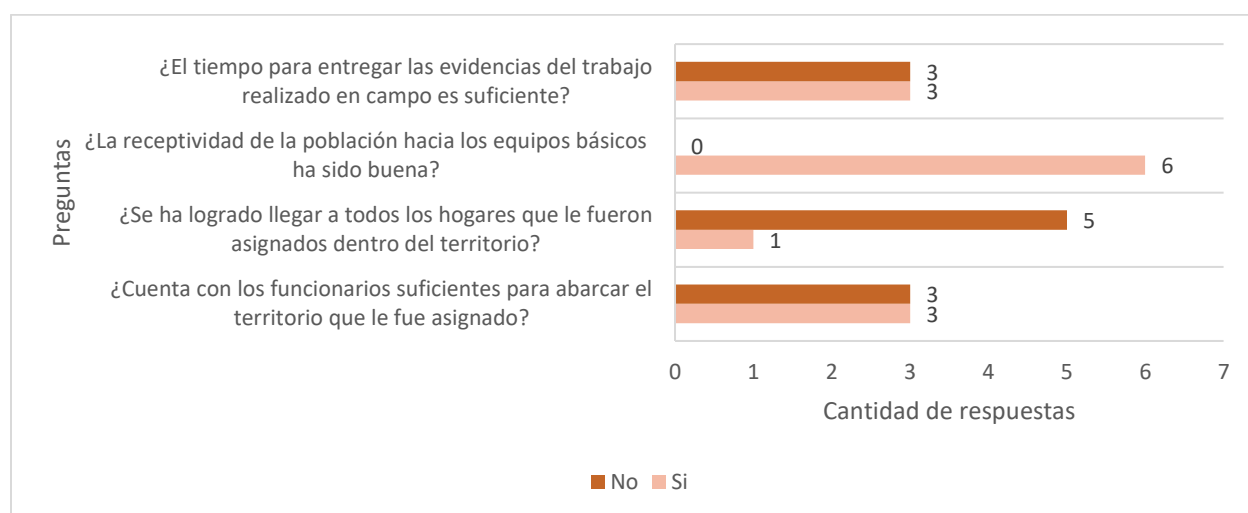
la prestación del servicio, sus falencias y necesidades, mientras que la comunidad atendida aporta una percepción externa que permite complementar el análisis de la situación actual.

**Tabla 4** Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de salud

Pregunta	Si	%	No	%	Total
¿Cuenta con los funcionarios suficientes para abarcar el territorio que le fue asignado?	3	50	3	50	6
¿Se ha logrado llegar a todos los hogares que le fueron asignados dentro del territorio?	1	17	5	83	6
¿La receptividad de la población hacia los equipos básicos ha sido buena?	6	100	0	0	6
¿El tiempo para entregar las evidencias del trabajo realizado en campo es suficiente?	3	50	3	50	6

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los líderes de los EBS

**Figura 1** Resultado encuesta de percepción y Gestión operativa de los líderes de los EBS



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los líderes de los EBS

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

**Tabla 5** *Pregunta calificativa de la Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de salud*

Pregunta	Calificación	Cantidad	%
¿Cómo califica usted la atención real ofrecida en cada territorio?	Buena	4	67
	Regular	2	33
	Mala	0	0

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los líderes de los EBS

En relación con las respuestas cualitativas proporcionadas por los seis coordinadores de los Equipos Básicos en Salud del municipio de Chaparral, Tolima, frente a la pregunta ¿Cómo califica la atención real ofrecida en cada territorio?, el 67 % considera que dicha atención es regular. Entre los factores que explican esta apreciación se encuentran la alta cantidad de población asignada, que oscila entre 30 y 50 hogares por territorio, y el número de atenciones que los profesionales pueden cubrir, el cual no resulta suficiente para las necesidades del servicio.

Respecto a la pregunta ¿Cuál es el tiempo de entrega de evidencias que maneja el profesional a su cargo?, tampoco se evidenció consenso. Algunos coordinadores señalaron que el tiempo estipulado para la entrega de informes es de 72 horas, periodo que consideran insuficiente para realizar adecuadamente el proceso de cargue de información. No obstante, los coordinadores expresan que, en general, existe la disposición de mejorar las falencias que se han venido presentando y de implementar soluciones que permitan fortalecer el servicio y generar un mayor sentido de satisfacción entre los integrantes de los Equipos Básicos en Salud por el trabajo que realizan.

Además, las respuestas cuantitativas obtenidas en la encuesta de Percepción y Gestión Operativa aplicada a los líderes de los EBS, se evidencia que los seis coordinadores consideran que, durante el tiempo en que se han desarrollado las avanzadas en los diferentes corregimientos y veredas, la

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

implementación del programa ha sido positiva. Destacan la buena aceptación por parte de la comunidad y el cumplimiento de los objetivos planteados.

**Tabla 6** *Pregunta cuantitativa de la Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de salud*

Pregunta	Tiempo	Cantidad	%
¿Cuál es el tiempo de entrega de evidencias que maneja cada profesional a su cargo?	3 días	3	50
	1 semana	1	16,67
	1 mes	1	16,67
	No se cumple con los tiempos	1	16,67

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los líderes de los EBS

No obstante, esta percepción no es unánime, ya que también se manifiesta inconformidad frente a la baja asistencia de las comunidades a las brigadas. Los coordinadores atribuyen esta situación a la falta de información oportuna, a la ausencia de líderes comunitarios que apoyen la convocatoria y a que estas actividades apenas están iniciando en las zonas rurales, lo que limita su difusión e impacto.

Aun así, prevalece entre los coordinadores un sentimiento de optimismo y aceptación hacia esta gestión, la cual, según ellos mismos, se encuentra en una etapa inicial de implementación.

**Tabla 7** *Encuesta de Percepción y Condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud (EBS)*

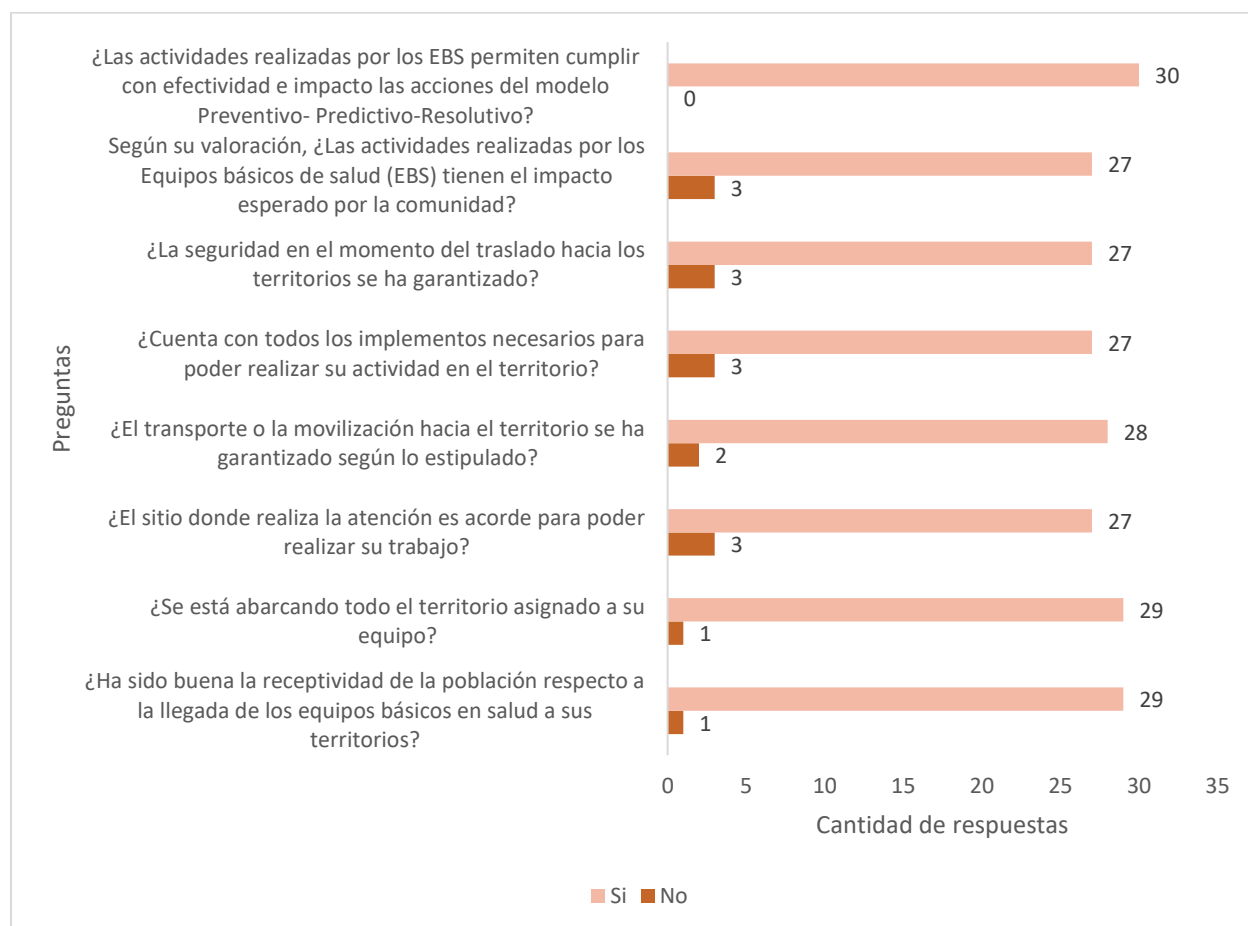
Pregunta	Si	%	No	%	Total
¿Ha sido buena la receptividad de la población respecto a la llegada de los equipos básicos en salud a sus territorios?	29	97	1	3	30
¿Se está abarcando todo el territorio asignado a su equipo?	29	97	1	3	30
¿El sitio donde realiza la atención es acorde para poder realizar su trabajo?	27	90	3	10	30
¿El transporte o la movilización hacia el territorio se ha garantizado según lo estipulado?	28	93	2	7	30
¿Cuenta con todos los implementos necesarios para poder realizar su actividad en el territorio?	27	90	3	10	30
¿La seguridad en el momento del traslado hacia los territorios se ha garantizado?	27	90	3	10	30

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Según su valoración, ¿Las actividades realizadas por los Equipos básicos de salud (EBS) tienen el impacto esperado por la comunidad?	27	90	3	10	30
¿Las actividades realizadas por los EBS permiten cumplir con efectividad e impacto las acciones del modelo Preventivo-Predictivo-Resolutivo?	20	67	10	33	30

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los trabajadores de los EBS

**Figura 2** Encuesta de Percepción y Condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los trabajadores de los EBS

De acuerdo con las respuestas de los integrantes de los Equipos Básicos en Salud del municipio de Chaparral, Tolima, se evidencia un sentimiento general de positivismo. Señalan que las salidas realizadas han contado con una adecuada coordinación logística, especialmente en lo

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

relacionado con el transporte hacia los puntos de atención en las veredas, la seguridad del personal y la disponibilidad de los implementos necesarios para la toma de muestras y la atención en general.

**Tabla 8** *Dificultades en las condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud (EBS)*

Pregunta	Respuesta	Cantidad	%
¿Qué dificultades ha tenido personalmente al realizar sus actividades asignadas?	Ninguna	16	53
	Estado de las vías	4	13
	Conectividad/señal	5	17
	Falta de acompañamiento (líderes o guías)	4	13
	Compañerismo	2	7
	Salud oral	2	7
	Rol del psicólogo	2	7
	Seguridad	1	3
	No entrega de medicamentos	1	3
	Zonas alejadas	3	10

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información recolectada por encuestas a los trabajadores de los EBS

Sin embargo, también reconocen diversas falencias en la prestación del servicio. Aunque las rutas de atención cubren todas las zonas asignadas, los equipos son conscientes de que la extensión del territorio hace que una parte importante de la población rural aún no reciba este servicio. Asimismo, enfrentan dificultades para verificar las afiliaciones de los usuarios, debido a la falta de acceso a internet o redes de comunicación en estas zonas.

Por otro lado, la lejanía entre las comunidades afecta la oportunidad y continuidad de la atención, y en ocasiones el tiempo asignado para cada territorio resulta insuficiente. En conclusión, aunque se han logrado avances importantes, aún falta fortalecer varios aspectos para ofrecer un

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

servicio que responda de manera más completa a las necesidades de la comunidad rural chaparraluna.

En las preguntas dirigidas a los integrantes de los Equipos Básicos de Salud sobre si las actividades realizadas por los EBS permiten cumplir con efectividad e impacto las acciones del modelo Preventivo–Predictivo–Resolutivo, el 100 % de los participantes manifestó que sí. Señalan que se llevan a cabo acciones de promoción y prevención en diferentes áreas, como enfermería, medicina y psicología, así como actividades de atención primaria en salud.

En este sentido, todas las atenciones y procedimientos desarrollados se realizan en coherencia con los lineamientos del modelo preventivo, predictivo y resolutivo. No obstante, reconocen que aún existen situaciones que deben corregirse para lograr una implementación plenamente efectiva. Aun así, destacan la disposición y compromiso del equipo para continuar fortaleciendo el cumplimiento de este modelo de salud

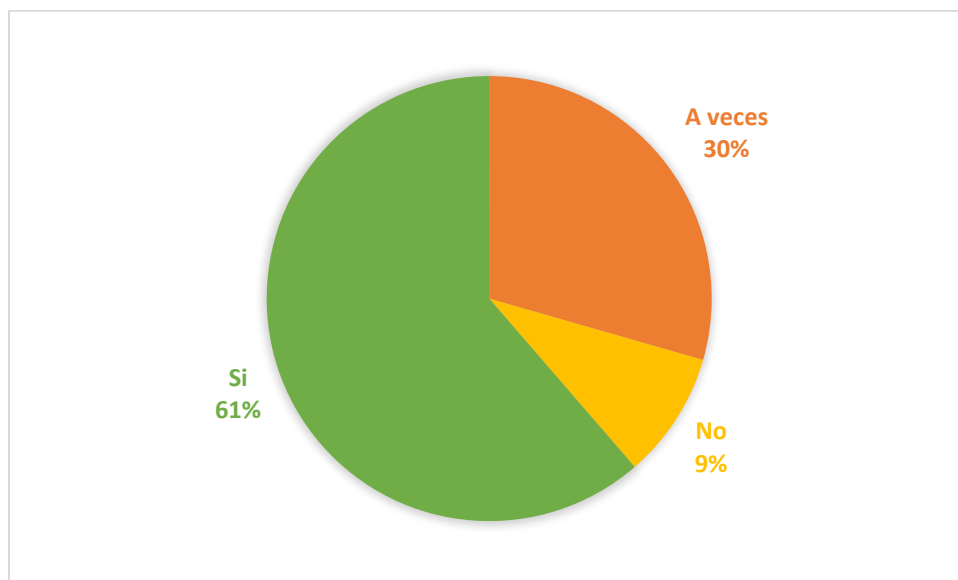
**Tabla 9** Encuesta de satisfacción y accesibilidad de los usuarios

Pregunta	Opciones	Cantidad	%
¿A su territorio actualmente llegan oportunamente los servicios por parte de los Equipos Básicos de Salud?	A veces	48	29
	No	15	9
	Si	100	61
¿Si ha hecho uso de los servicios brindados por parte de los equipos básicos, cuál es su nivel de satisfacción?	Insatisfecho	13	8
	Muy insatisfecho	2	1
	Muy satisfecho	28	17
	Regular	51	31
¿Cuándo las avanzadas llegan al territorio, se ubican en un lugar cercano o estratégico que facilite la movilización desde su hogar, cuál es su percepción?	Satisfecho	69	42
	No	12	7
	Parcialmente	33	20
¿Preferiría acercarse directamente al hospital en el casco urbano para recibir algún servicio o las avanzadas de los equipos básicos le parecen que brindan los servicios suficientes?	Si	118	72
	No, las avanzadas brindan servicios suficientes	80	49
	Sí, prefiero ir al hospital	83	51

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

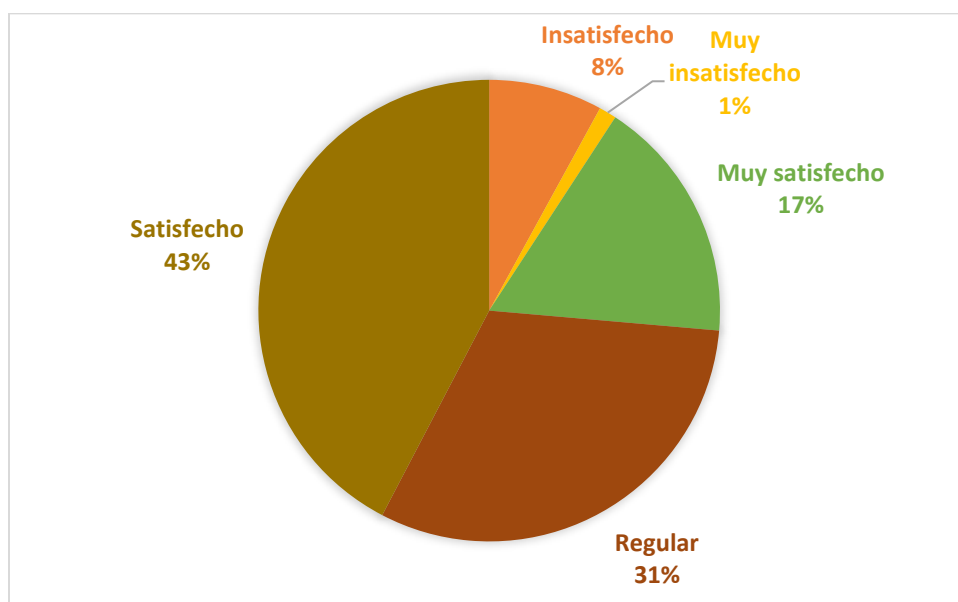
*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

**Figura 3** ¿A su territorio actualmente llegan oportunamente los servicios por parte de los Equipos Básicos de Salud?



*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

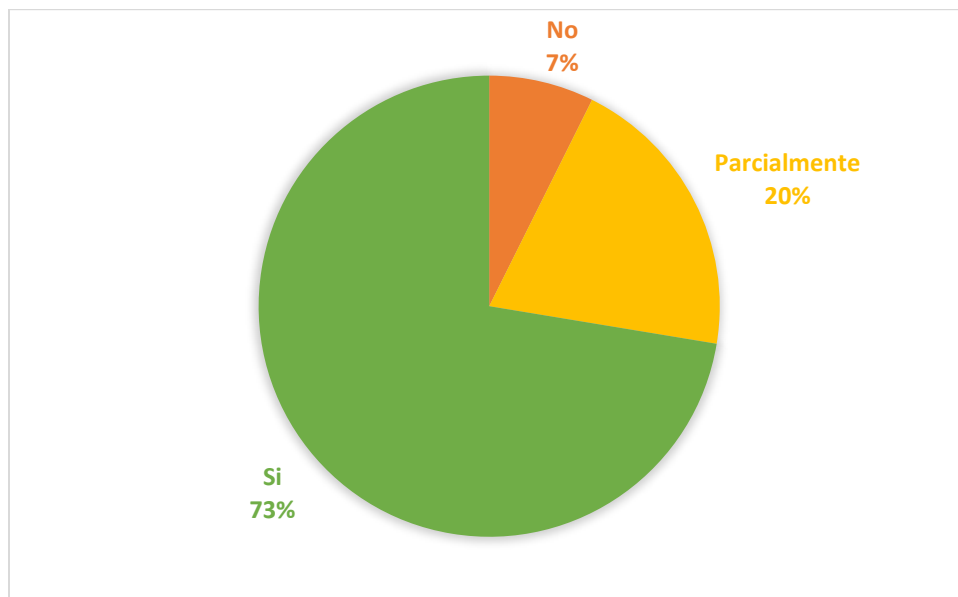
**Figura 4** Si ha hecho uso de los servicios brindados por parte de los equipos básicos, ¿cuál es su nivel de satisfacción?



*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

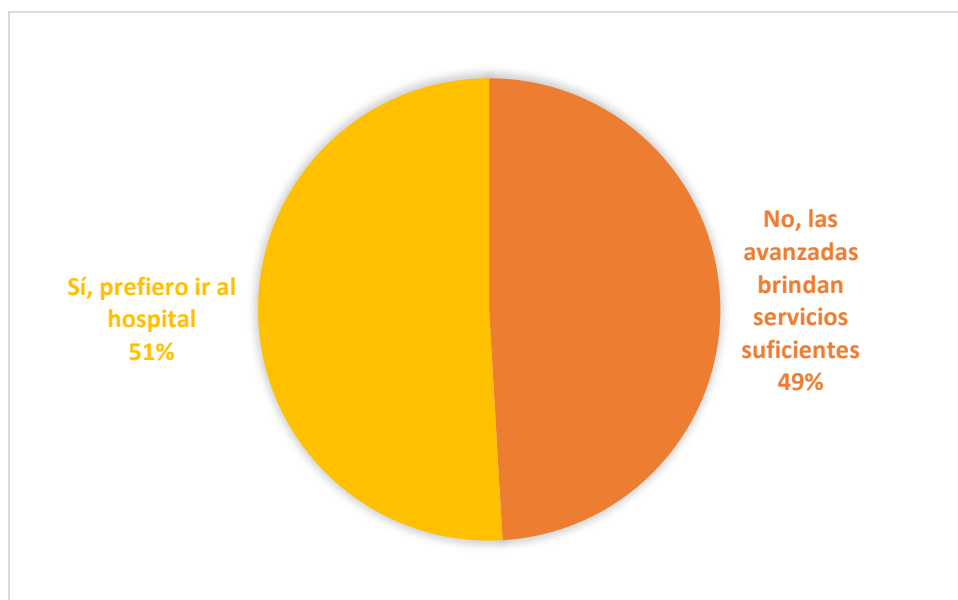
## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

**Figura 5** ¿Cuándo las avanzadas llegan al territorio, se ubican en un lugar cercano o estratégico que facilite la movilización desde su hogar?



*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

**Figura 6** ¿Preferiría acercarse directamente al hospital en el casco urbano para recibir algún servicio o las avanzadas de los equipos básicos le parecen que brindan los servicios suficientes?



*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Para este trabajo investigativo, las respuestas de la comunidad constituyen la base de la exploración, pues son los propios habitantes quienes expresan cómo perciben y cómo han recibido el modelo Preventivo–Predictivo–Resolutivo diseñado por el Gobierno Nacional para acercar los servicios de salud a las zonas rurales de los municipios en todo el territorio colombiano.

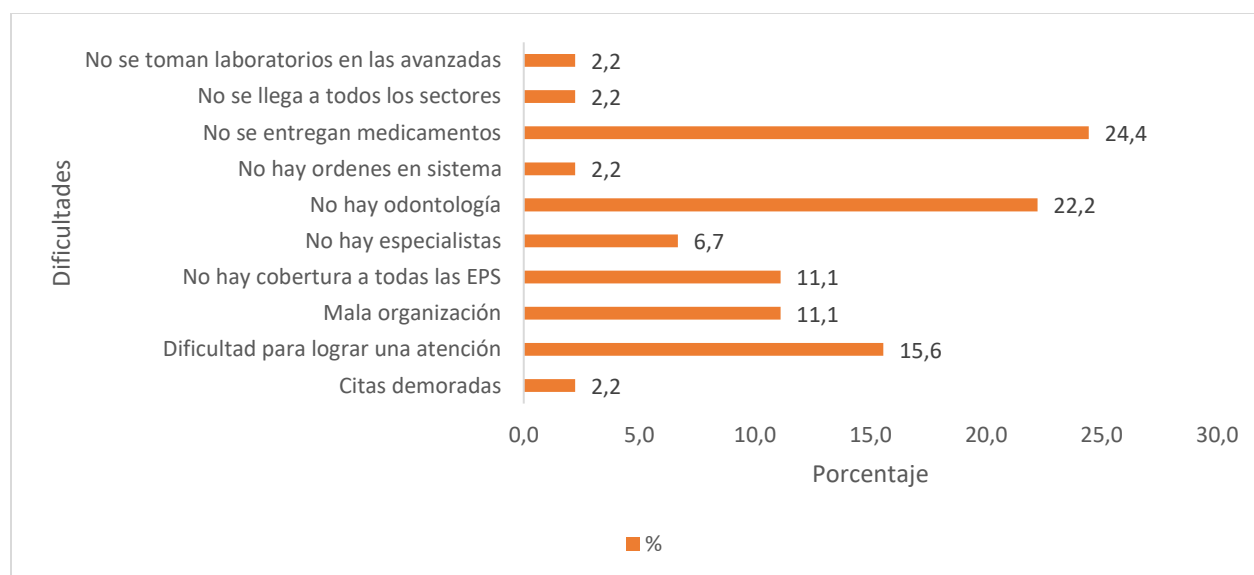
Del análisis de estas respuestas se puede afirmar que, aunque la comunidad valora la llegada de estos servicios de salud a su territorio, también manifiesta el deseo de contar con una oferta más amplia. Si bien expresan satisfacción por la presencia de los Equipos Básicos en Salud, reconocen que estos aún no cuentan con todos los recursos necesarios para brindar una atención más completa.

**Tabla 10** *Dificultades al acceso de diferentes servicios que ofrecen los Equipos Básicos*

Pregunta	Si	%	No	%	Total
¿Ha visto alguna dificultad para poder acceder a algún servicio que ofrecen los Equipos Básicos?	45	28	118	72	163

*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

**Figura 7** *Dificultades al acceso de diferentes servicios que ofrecen los Equipos Básicos*



*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Entre las principales inconformidades se encuentran la ausencia del servicio de odontología y la imposibilidad de atender a todos los usuarios que acuden a los puntos de encuentro. No obstante, tal como se mencionó anteriormente, la comunidad ha recibido positivamente el modelo y desea que se mantenga en el territorio, pero con mejoras que permitan ofrecer un servicio más integral y oportuno.

En uno de los puntos indagados en la encuesta de los usuarios reflejan una división entre sus preferencias: el 52 % manifestó que prefiere asistir a los centros hospitalarios, mientras que el 48 % opta por las consultas con los Equipos Básicos en Salud. Quienes prefieren los centros hospitalarios argumentan que allí se cuenta con todos los servicios necesarios, como atención de especialistas, realización de exámenes y entrega de medicamentos.

En contraste, señalan que, en las consultas realizadas por los Equipos Básicos en Salud, cuando el médico ordena exámenes o prescribe medicamentos, estos no siempre pueden ser obtenidos, dado que el servicio no dispone de ellos. Esto genera una percepción de limitación en la atención brindada por los EBS.

**Tabla 11** Encuesta de evaluación de calidad de servicios brindados por los equipos básicos en salud

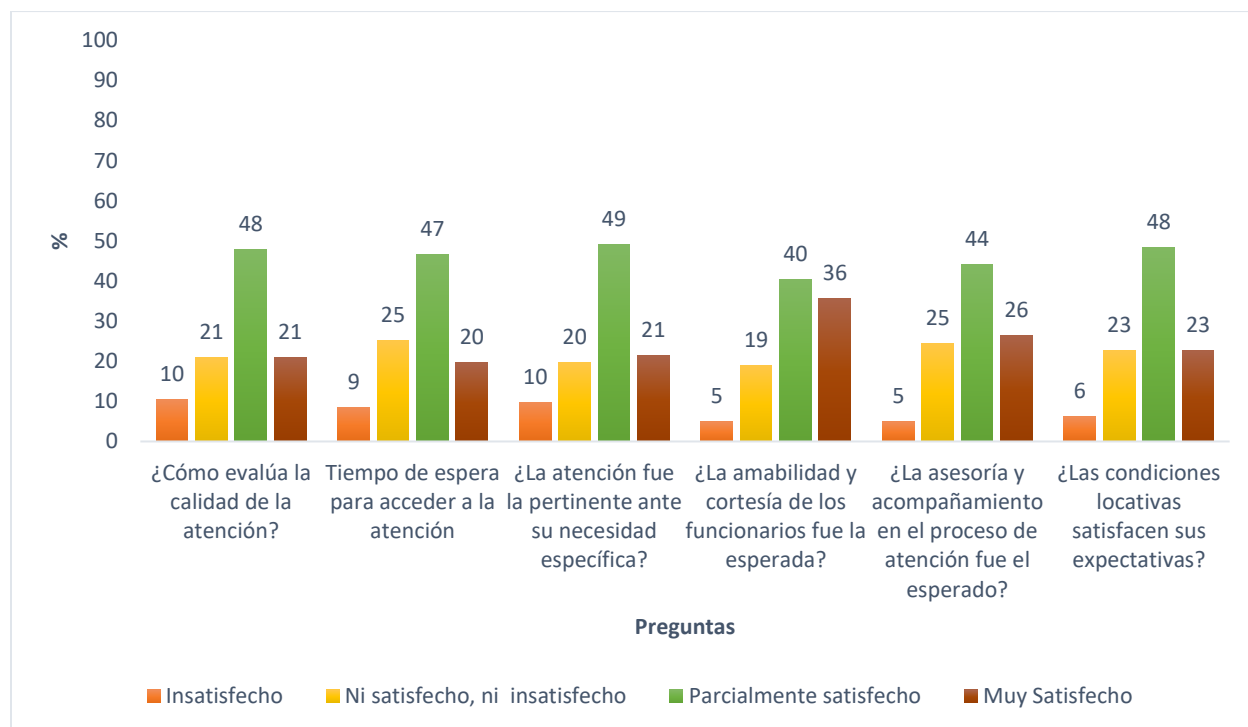
Pregunta	Insatisfecho	%	Ni satisfecho, ni insatisfecho	%	Parcialmente satisfecho	%	Muy Satisfecho	%	Total
¿Cómo evalúa la calidad de la atención?	17	10	34	21	78	48	34	21	163
Tiempo de espera para acceder a la atención	14	9	41	25	76	47	32	20	163
¿La atención fue la pertinente ante su necesidad específica?	16	10	32	20	80	49	35	21	163

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

¿La amabilidad y cortesía de los funcionarios fue la esperada?	8	5	31	19	66	40	58	36	163
¿La asesoría y acompañamiento en el proceso de atención fue el esperado?	8	5	40	25	72	44	43	26	163
¿Las condiciones locativas satisfacen sus expectativas?	10	6	37	23	79	48	37	23	163

*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

**Figura 8** Resultados de la encuesta de evaluación de calidad de servicios brindados por los equipos básicos en salud



*Nota.* Elaboración propia a partir de encuesta realizada a población rural de Chaparral Tolima

En concordancia con los objetivos de este trabajo, se realizó una encuesta a la población rural que ha recibido los servicios brindados por los Equipos Básicos en Salud en las diferentes veredas del municipio de Chaparral, Tolima. Con ella se busca obtener una apreciación del

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

desempeño de los funcionarios y de los servicios que se están prestando bajo el modelo Preventivo–Predictivo–Resolutivo.

La encuesta fue aplicada a 163 personas del área rural, de las cuales al menos un 30% manifestaron su inconformidad con los servicios recibidos. Esta percepción negativa se debe a múltiples razones, entre ellas la falta de médicos suficientes para atender a toda la comunidad durante las visitas a las veredas. Asimismo, señalaron la ausencia de servicios como odontología, entrega de medicamentos, realización de exámenes y consultas con especialistas.

Algunos consideran que es mejor acudir directamente al hospital, dado que allí pueden acceder a los exámenes y medicamentos ordenados por el médico general. No obstante, la comunidad espera que, con el tiempo, estos desplazamientos a las veredas mejoren y se incorporen más servicios que logren suplir sus necesidades.

A pesar de su inconformidad, valoran estas jornadas, pues representan un primer paso para ser tenidos en cuenta.

Además de considerar la percepción de los coordinadores, integrantes y usuarios de los Equipos Básicos de Salud en Chaparral, Tolima, es importante identificar las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre junio de 2024 y septiembre de 2025. Dichas acciones se organizaron en tres fases: la primera desde junio hasta agosto de 2024, la segunda entre septiembre y diciembre de 2024, y la tercera desarrollada entre agosto y septiembre de 2025.

Estas actividades se llevaron a cabo en los cinco corregimientos del municipio de Chaparral, Tolima. A continuación, se presenta la recopilación de los servicios prestados en cada fase.

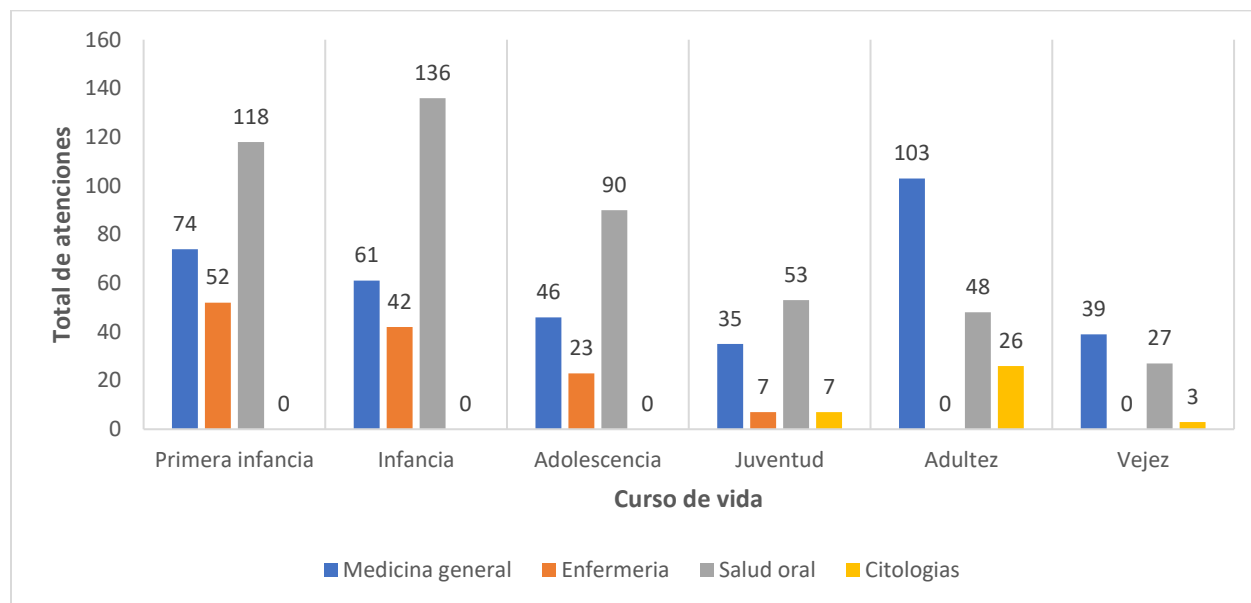
## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

**Tabla 12** Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 1

Curso de vida	Medicina general	Enfermería	Salud oral	Citologías	Total
Primera infancia	74	52	118	N/A	244
Infancia	61	42	136	N/A	239
Adolescencia	46	23	90	N/A	159
Juventud	35	7	53	7	102
Adulthood	103	N/A	48	26	177
Vejez	39	N/A	27	3	69
Total, de atenciones	358	124	472	36	

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Figura 9** Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 1



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Tabla 13** Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 1

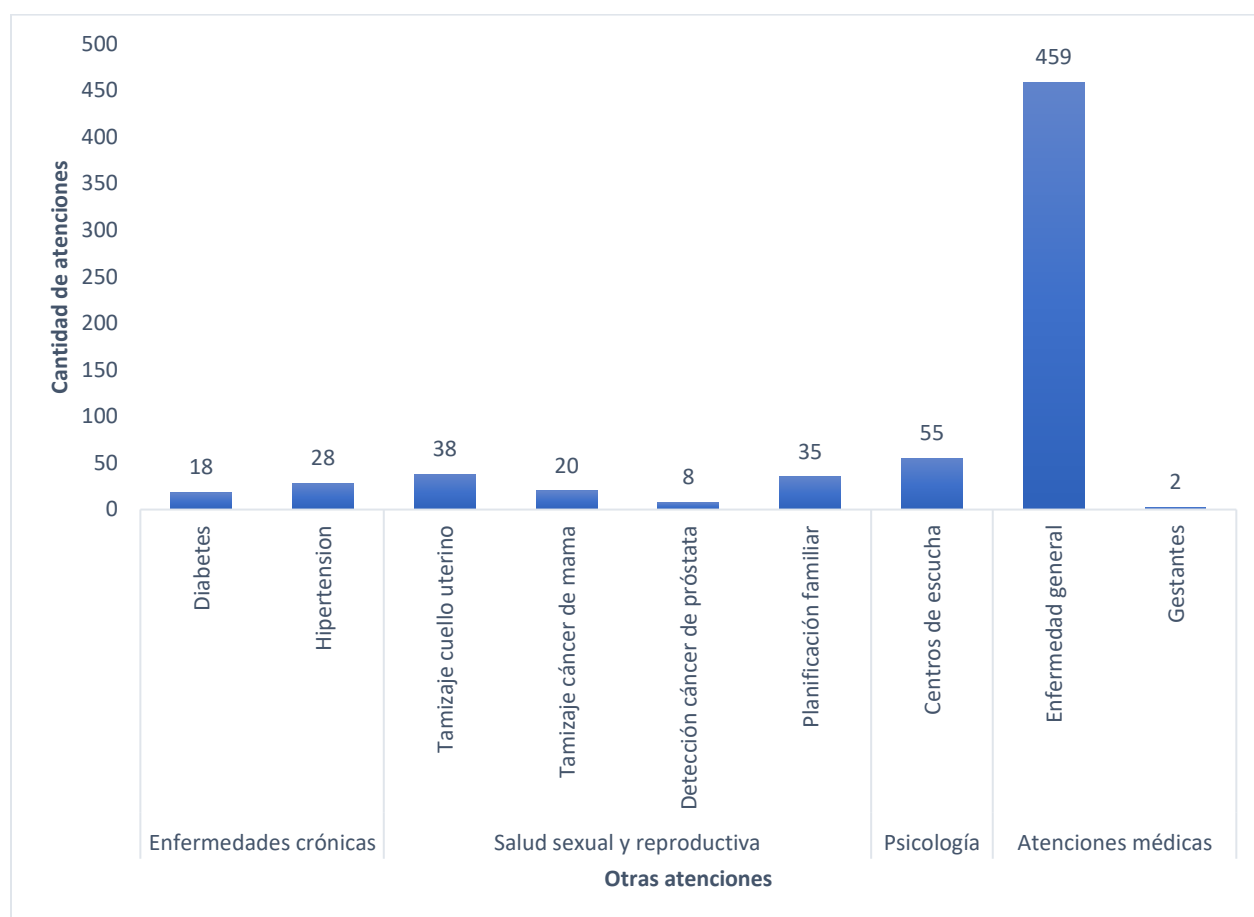
Categoría	Actividad	Cantidad
Enfermedades crónicas	Diabetes	18
	Hipertensión	28
Salud sexual y reproductiva	Tamizaje cuello uterino	38
	Tamizaje cáncer de mama	20

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

	Detección cáncer de próstata	8
	Planificación familiar	35
Psicología	Centros de escucha	55
Atenciones médicas	Enfermedad general	459
	Gestantes	2

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Figura 10** Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase I



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

La primera fase de actividades de los Equipos Básicos de Salud tuvo como antecedente las brigadas de salud que se realizaban de manera eventual en el municipio. Esta etapa se caracterizó por el proceso de reconocimiento, adecuación e identificación de los objetivos del programa. Para

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

la comunidad, representó la expectativa de recibir visitas domiciliarias por parte de los funcionarios del Hospital San Juan Bautista.

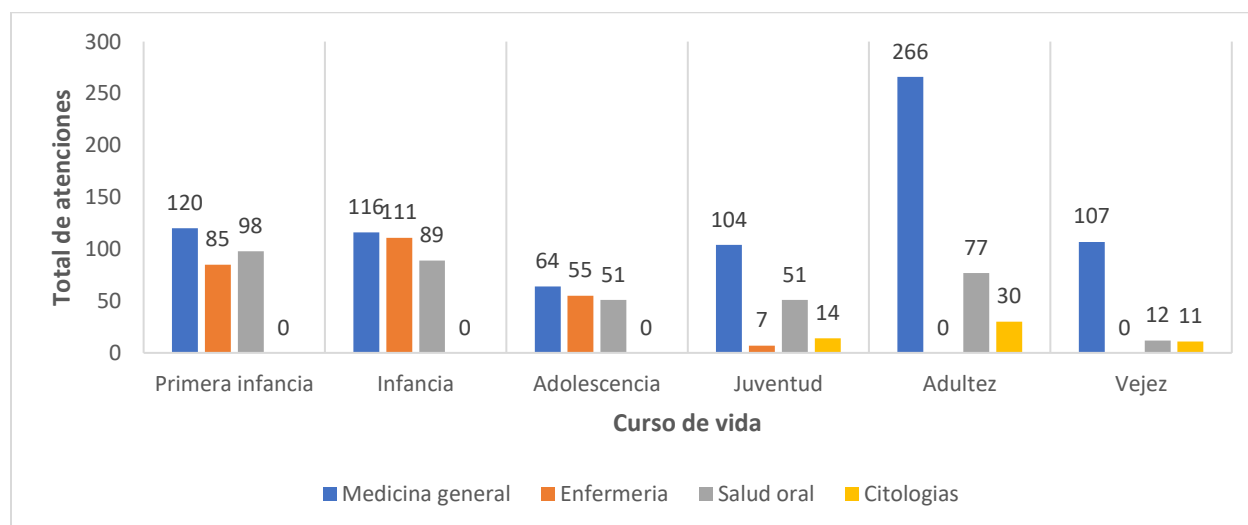
Durante esta fase se atendieron 1.653 usuarios, registrándose los mayores porcentajes de atención en medicina y odontología, seguidos por los servicios de enfermería. Para los coordinadores, esta etapa significó un gran desafío, debido a la organización inicial del equipo y la logística necesaria para la ejecución de las actividades.

**Tabla 14** Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 2

Curso de vida	Medicina general	Enfermería	Salud oral	Citologías	Total
Primera infancia	120	85	98	N/A	303
Infancia	116	111	89	N/A	316
Adolescencia	64	55	51	N/A	170
Juventud	104	7	51	14	176
Adulthood	266	N/A	77	30	373
Vejez	107	N/A	12	11	130
Total, de atenciones	777	258	378	55	1468

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Figura 11** Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 2



## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

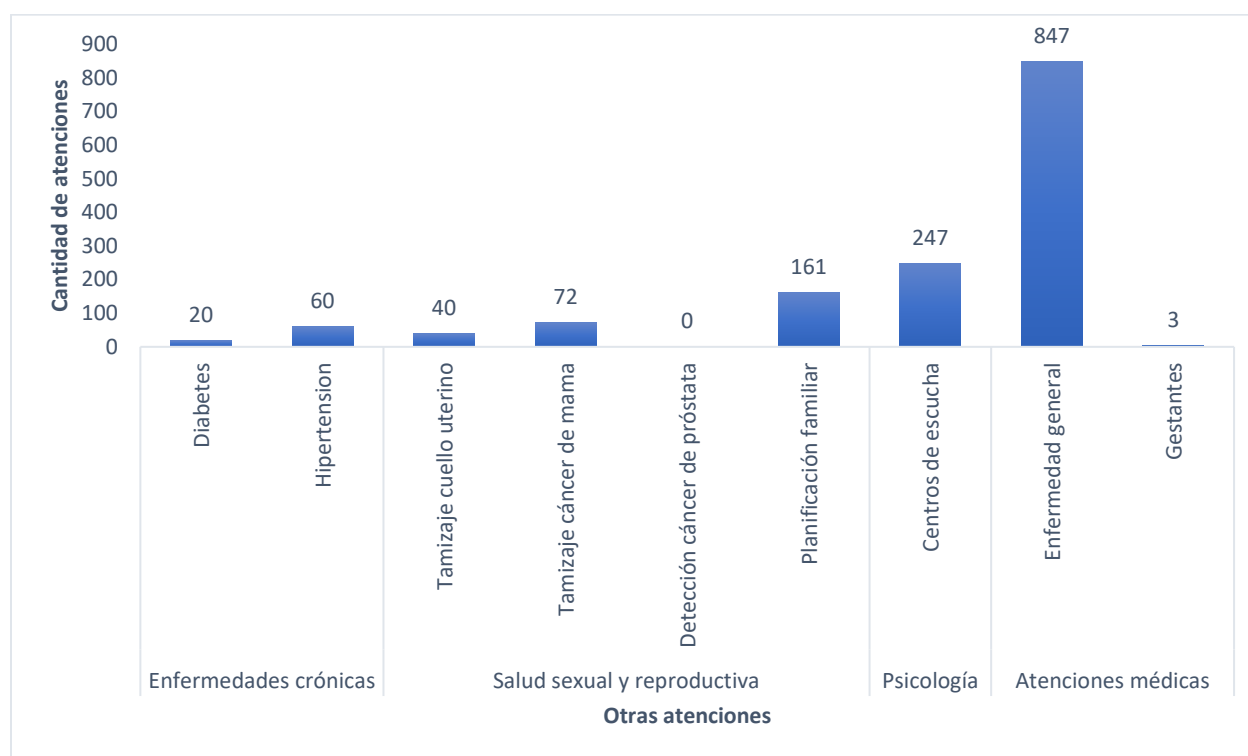
*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Tabla 15** Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 2

Categoría	Actividad	Cantidad
Enfermedades crónicas	Diabetes	20
	Hipertensión	60
Salud sexual y reproductiva	Tamizaje cuello uterino	40
	Tamizaje cáncer de mama	72
	Detección cáncer de próstata	0
	Planificación familiar	161
Psicología	Centros de escucha	247
Atenciones médicas	Enfermedad general	847
	Gestantes	3

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Figura 12** Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 2



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

En la segunda fase, los Equipos Básicos de Salud se encuentran con una organización más consolidada, mientras que la comunidad ya reconoce el nuevo modelo de atención y permanece atenta a los anuncios de visitas en sus veredas. No obstante, a pesar del avance alcanzado, surgen nuevos retos, entre ellos una adecuada verificación y orientación sobre afiliaciones a las EPS, así como el manejo de algunas inconformidades manifestadas por la población, quien expresa la necesidad de ampliar la oferta de servicios y fortalecer la capacidad técnica de los equipos.

Durante esta etapa fueron atendidos 2.918 usuarios, manteniéndose la mayor demanda en los servicios de medicina y odontología, seguidos esta vez por atención en salud sexual. Para este momento, los integrantes de los equipos ya se perciben más preparados y con mayores competencias para brindar atención integral a la comunidad.

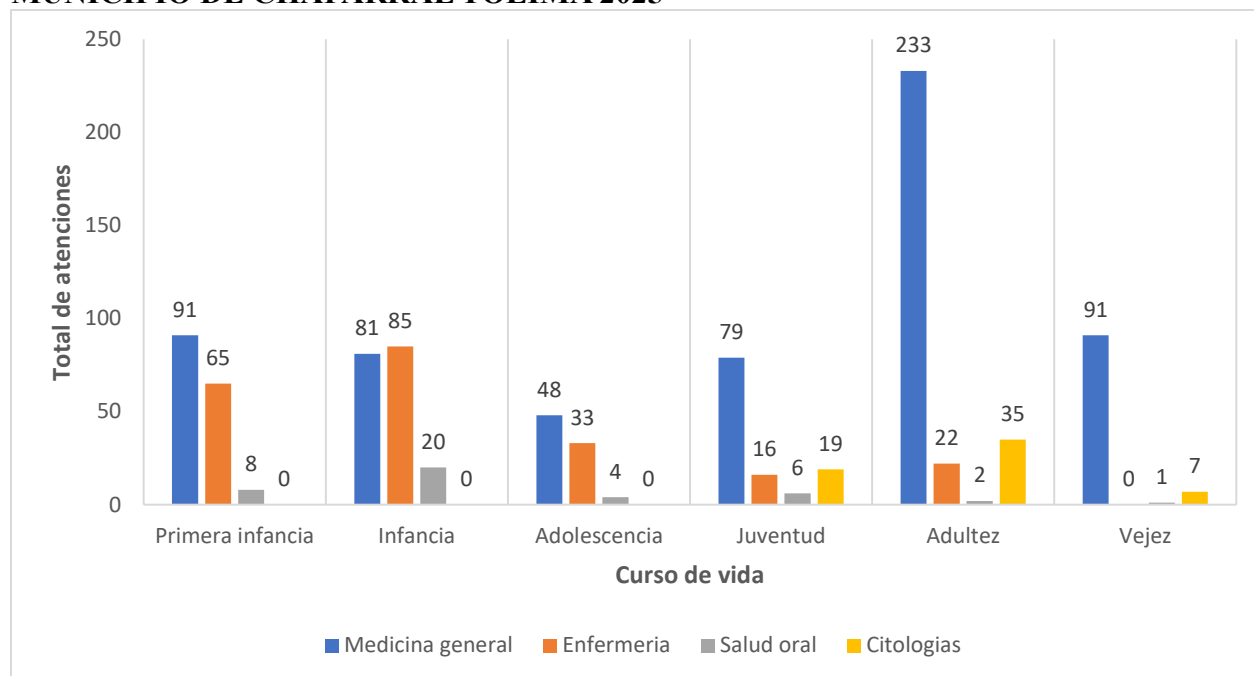
**Tabla 16** *Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 3*

Curso de vida	Medicina general	Enfermería	Salud oral	Citologías	Total
Primera infancia	91	65	8	N/A	164
Infancia	81	85	20	N/A	186
Adolescencia	48	33	4	N/A	85
Juventud	79	16	6	19	120
Adultez	233	22	2	35	292
Vejez	91	N/A	1	7	99
Total, de atenciones	623	221	41	61	946

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Figura 13** *Actividades realizadas por Ruta de promoción y mantenimiento de la salud por los Equipos Básicos de salud Fase 3*

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

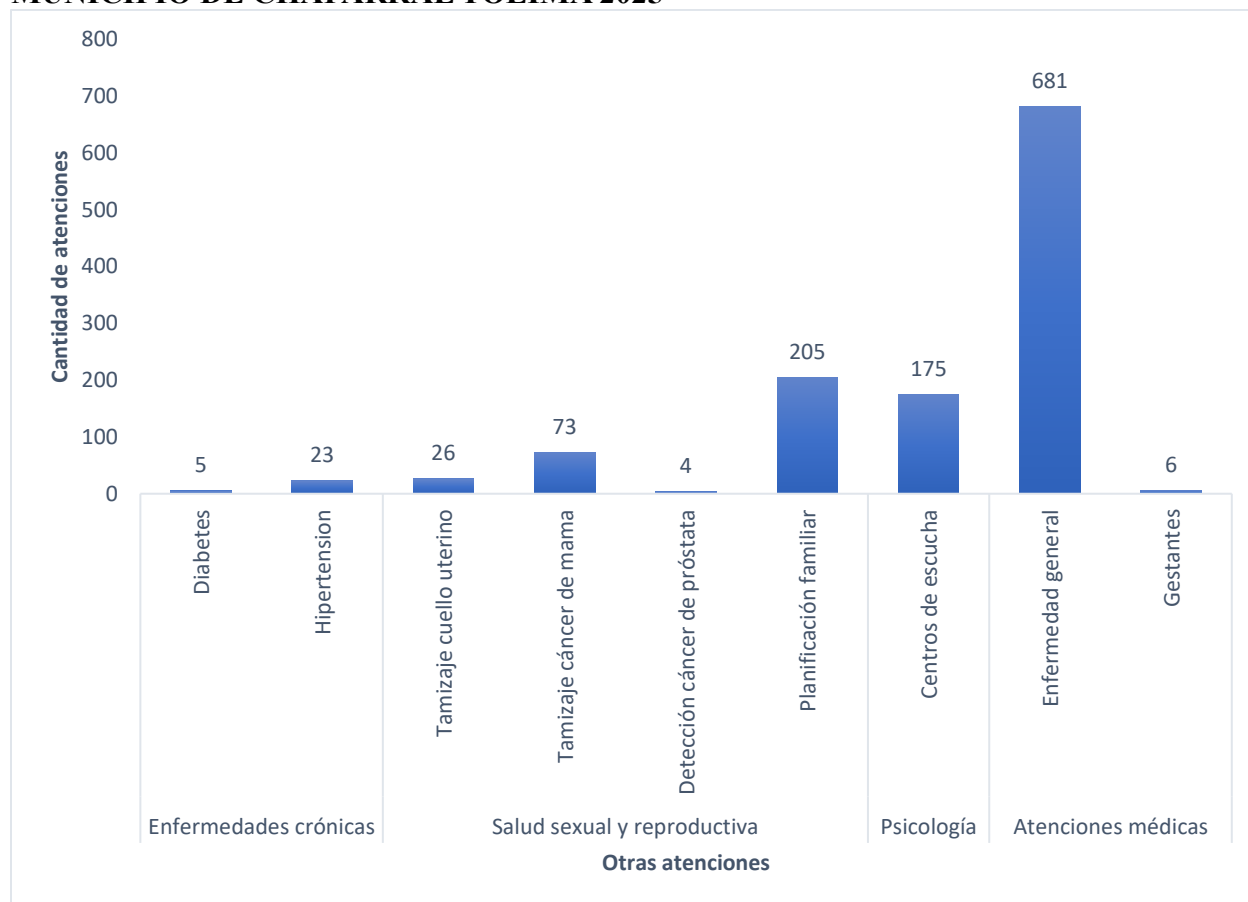
**Tabla 17** Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 3

Categoría	Actividad	Cantidad
Enfermedades crónicas	Diabetes	5
	Hipertensión	23
Salud sexual y reproductiva	Tamizaje cuello uterino	26
	Tamizaje cáncer de mama	73
	Detección cáncer de próstata	4
	Planificación familiar	205
Psicología	Centros de escucha	175
Atenciones médicas	Enfermedad general	681
	Gestantes	6

*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

**Figura 14** Actividades realizadas por morbilidad general por los Equipos Básicos de salud Fase 3

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025



*Nota.* Elaboración propia a partir de la información suministrada por el Hospital San Juan Bautista de Chaparral

Por último esta la tercera fase de actividades de los equipos básicos en salud. En esta etapa se recibieron una serie de inconformidades de parte de la comunidad rural, por la falta de más servicios y capacidad de atención, solicitan mayor servicio en odontología, exámenes, medicina y especialistas. Los usuarios atendidos en esta oportunidad fueron 2141 usuarios.

Ante las inconformidades expresadas por la comunidad se puede decir que estos resultados muestran algunas falencias que son importantes que sean cubiertas tales como la dotación de recursos físicos, insumos y movilidad no siempre es suficiente, especialmente para la atención domiciliaria y el acompañamiento a zonas rurales alejadas.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Por otro lado, los equipos básicos en salud, han ayudado a la identificación temprana de riesgos en salud, control de enfermedades transmisibles y seguimiento materno-infantil, pero existe margen para mejorar el manejo integral de enfermedades crónicas no transmisibles, salud mental y salud oral, que son servicios que más solicita la comunidad.

Uno de los interrogantes que debe aclararse en este trabajo es qué seguirá ocurriendo con los Equipos Básicos de Salud en Chaparral, Tolima, frente a la parálisis regulatoria generada por la suspensión judicial del Decreto 858 de 2025 por parte del Consejo de Estado. Esta suspensión implica que muchas de las disposiciones derivadas del decreto, entre ellas la reorganización territorial, la creación de redes integradas, la habilitación de prestadores, el despliegue de los EBS y la implementación de los Centros de Atención Primaria en Salud (CAPS), permanecen en un estado de indefinición, ya que legalmente no pueden aplicarse hasta que exista una decisión definitiva.

Al respecto, la coordinadora de los Equipos Básicos de Chaparral Tolima, Yolima Jiménez expresa:

Pienso que el Decreto 858, para nosotros como trabajadores de APS, y teniendo en cuenta que en su modelo de salud se integra el enfoque predictivo, preventivo y resolutivo, podría ser una estructura que en este momento beneficiaría significativamente a las comunidades más alejadas. Sin embargo, por desconocimiento de muchos, el gobierno no podía sacar ese decreto como reglamentación porque podía modificar la normatividad existente, lo cual es grave, y por esta razón fue suspendido por el Consejo de Estado. Esto ha dejado el sistema de salud en incertidumbre, deteniendo todo lo nuevo que proponía dicho decreto. Hoy permanecemos con una expectativa tardía frente a lo que pueda venir en este proceso,

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

que podría extenderse mucho tiempo mientras se define una solución, bien sea para continuar o para ser descartado definitivamente. Esto también estaría influenciado por la corriente política.

En este contexto, el funcionamiento de los Equipos Básicos de Salud en el municipio de Chaparral, Tolima, queda supeditado a las decisiones y orientaciones que emita el Gobierno Nacional. Se espera una pronta resolución que permita retomar el proceso, el cual podría representar un beneficio significativo para la comunidad rural, no solo de Chaparral sino del país en general.

### **6.5. Consideraciones Éticas de la Monografía**

La presente monografía se desarrolló siguiendo los principios éticos de la investigación, garantizando el respeto hacia las instituciones, autores y participantes involucrados en el estudio. La información recolectada mediante las encuestas fue tratada con total confidencialidad y utilizada exclusivamente con fines académicos e investigativos, asegurando el cumplimiento de los estándares éticos en el manejo de datos personales.

En cuanto al uso responsable de la información, se recurrió a fuentes académicas confiables, tales como libros, artículos científicos, tesis de grado y bases de datos institucionales del Hospital San Juan Bautista y Alcaldía municipal de Chaparral Tolima, lo que permitió sustentar el trabajo con información verificada y de calidad.

El compromiso académico y social de esta investigación radica en promover la reflexión dentro de la administración pública sobre la puesta en marcha de decreto 858 de 2025, Modelo Preventivo, Predictivo y Resolutivo presente en los equipos básicos en salud en el municipio de

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

chaparral Tolima, contribuyendo con propuestas orientadas al mejoramiento continuo de la atención y los servicios.

Desde un enfoque ético institucional, este estudio no busca señalar responsabilidades individuales o institucionales, sino identificar debilidades y oportunidades de mejora en la gestión pública de la salud, especialmente en lo referente a la atención prenatal y los servicios ofrecidos por los Equipos Básicos de Salud (EBS).

Respecto al consentimiento informado, se explicó a los participantes el propósito académico del estudio y se garantizó que sus respuestas serían utilizadas únicamente con fines investigativos, en beneficio del fortalecimiento de los servicios básicos en salud. Asimismo, se mantuvo el anonimato y la confidencialidad de los datos recolectados; no se revelaron nombres ni información que permitiera la identificación de las personas encuestadas.

En conclusión, este trabajo se realizó con el más alto compromiso ético, asegurando la transparencia, el respeto y la responsabilidad social en cada etapa del proceso investigativo, con el propósito de aportar al desarrollo y mejoramiento de los equipos básicos en salud del municipio de chaparral Tolima.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

### **7. Conclusiones**

El análisis del desempeño de los equipos básicos de salud en el municipio de Chaparral Tolima durante el año 2025 evidencia que, pese al contexto de incertidumbre generado por la suspensión del Decreto 858 de 2025, estos equipos han logrado avances significativos en la implementación del modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo. Su capacidad de adaptación, así como el fortalecimiento gradual de sus componentes operativos, ha permitido consolidar procesos de atención primaria con mayor presencia territorial y acercamiento directo a la comunidad.

A partir del análisis realizado, se determinó que el objetivo general fue alcanzado satisfactoriamente, permitiendo evaluar el desempeño de los equipos básicos de salud en el municipio de Chaparral, Tolima, durante el año 2025, en el marco del modelo de atención primaria con enfoque preventivo, predictivo y resolutivo propuesto por el Gobierno Nacional. El proceso de valoración evidenció avances significativos en la implementación del modelo, especialmente en términos de cobertura territorial, promoción de la salud, atención comunitaria y el inicio de un vínculo con la población rural. Por lo que el estudio aporta una visión integral del estado actual del proceso y constituye una base para la formulación de estrategias de mejoramiento continuo, orientadas a fortalecer la calidad de los servicios, garantizar oportunidades de acceso y promover una atención primaria más cercana, efectiva y con mayor capacidad de respuesta frente a los retos sanitarios de la región.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

En relación con el primer objetivo específico, se concluye que los equipos básicos han demostrado un nivel de desarrollo funcional que les permite responder parcialmente a las exigencias del modelo planteado por el Gobierno Nacional. No obstante, aún persisten debilidades en cuanto a disponibilidad tecnológica y talento humano especializado. De igual forma, se identifica la necesidad de realizar programas de información y capacitación dirigidos a líderes comunitarios y a la población en general, con el fin de socializar los servicios ofrecidos y promover el uso adecuado de los mismos durante los desplazamientos territoriales de los equipos básicos de salud.

Respecto al segundo objetivo, se identificó que la capacidad de respuesta frente a cobertura, oportunidad, pertinencia, continuidad y seguridad en la prestación de servicios ha sido progresiva, pero desigual. Chaparral registra avances en la oferta de servicios médicos, odontológicos y de salud sexual, lo que refleja una mayor apropiación comunitaria del nuevo esquema de atención. Sin embargo, la demanda creciente y las inconformidades de la población frente a servicios no disponibles, tiempos de atención o limitaciones administrativas que puedan fortalecer los servicios.

Finalmente, como resultado del cumplimiento del tercer objetivo, se reconoce la necesidad de implementar estrategias que permitan optimizar el desempeño de los equipos básicos de salud, entre ellas el fortalecimiento de procesos de afiliación a las EPS, la ampliación paulatina de servicios básicos y especializados, la contratación del talento humano y la continuidad en la articulación interinstitucional. Esto permitiría no solo elevar la capacidad de atención del primer nivel, sino también garantizar mayor confianza comunitaria y sostenibilidad del modelo a largo plazo.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

En síntesis, los avances alcanzados son notables, pero requieren continuidad, respaldo normativo y mayor inversión técnica y humana para consolidar una atención primaria integral, cercana y efectiva en beneficio de la población rural de Chaparral y del territorio nacional.

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

### 8. Recomendaciones

- El fortalecimiento del grupo humano y de tecnología de los equipos básicos de salud. Es indispensable ampliar la disponibilidad de profesionales y también la dotación de equipos que permitan herramientas diagnósticas y tecnológicas que faciliten el desenvolvimiento en las zonas rurales
- La garantía de estabilidad normativa por parte del Gobierno Nacional. Es necesario el conocimiento de un avance y regulación del modelo de atención primaria, evitando prolongar el congelamiento de servicios derivada de la suspensión del Decreto 858 de 2025.
- Fomentar procesos de educación comunitaria en salud. Poner en funcionamiento estrategias, pedagogía y participación social para que la comunidad reconozca su importancia y utilice adecuadamente los servicios ofrecidos. Es imperioso la comunicación entre los equipos y los usuarios especialmente en temas de aseguramiento, rutas de atención, autocuidado y beneficios del modelo.
- Es fundamental ampliar el portafolio de servicios ofrecidos en campo, tomando como base las necesidades y demandas identificadas en los usuarios. Durante el último mes se incorporó la realización de exámenes clínicos mediante equipos POCT (Point of Care Testing), dispositivos médicos portátiles que permiten obtener diagnósticos rápidos directamente en el lugar donde se encuentra el paciente, sin necesidad de trasladarlo a un laboratorio central. La implementación de esta tecnología agiliza la entrega de resultados, lo cual es determinante para la toma de decisiones clínicas inmediatas, especialmente en situaciones de emergencia o en el monitoreo de enfermedades crónicas. Los exámenes que se empezaron a tomar incluyen Hepatitis B, prueba rápida treponémica para sífilis y VIH.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

La inclusión de este servicio contribuye significativamente al seguimiento diagnóstico y al bienestar de los usuarios, favoreciendo una atención más oportuna y eficiente. En este sentido, diversificar los servicios fortalecerá el impacto real del modelo en la calidad de vida de la población rural.

- El Gobierno Nacional debe implementar estrategias que garanticen el acceso oportuno a medicamentos y servicios odontológicos, ya que de poco sirve formular tratamientos si las personas no pueden adquirirlos debido a limitaciones económicas o geográficas. Es necesario que se generen alternativas que permitan cubrir el suministro de medicamentos a través de las EPS, especialmente para los usuarios del régimen subsidiado, asegurando que puedan acceder a los tratamientos sin restricciones relacionadas con su ubicación o situación económica.
- Realizar evaluación continua del proceso y medición de impacto. Se recomienda implementar indicadores periódicos de desempeño, satisfacción usuarios y resultados en salud. Un sistema de seguimiento permitirá ajustar estrategias, identificar avances y tomar decisiones basadas en evidencia.

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

### 9. Glosario

**Salud:** "Salud es un estado físico y mental razonablemente libre de incomodidad y dolor, que permite a la persona en cuestión funcionar efectivamente por el más largo tiempo posible en el ambiente donde por elección está ubicado". (Dubos, R. 1956)

**Enfermedad:** Alteración que afecta la estructura o el funcionamiento de una parte o la totalidad del cuerpo y que suele estar relacionada con signos y síntomas específicos. También se llama afección, dolencia, padecimiento y proceso patológico. (INCI)

**Prevención:** La Prevención se define como las “Medidas destinadas no solamente a prevenir la aparición de la enfermedad, tales como la reducción de factores de riesgo, sino también a detener su avance y atenuar sus consecuencias una vez establecida” (OMS, 1998)

**Atención primaria de la Salud (APS):** Es una estrategia definida en la conferencia de Alma Ata en 1978, La APS fue definida como: “la asistencia sanitaria esencial, basada en métodos y tecnologías prácticos científicamente fundados y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos de la comunidad, mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar en todas y cada una de las etapas de su desarrollo, con espíritu de autorresponsabilidad y autodeterminación” (OMS, 1978)

**Predictivo:** Utiliza análisis de datos y herramientas de modelado para identificar a las personas en mayor riesgo de desarrollar enfermedades y así poder intervenir de manera temprana.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

**Resolutivo:** Asegura la continuidad en la atención y busca resolver los problemas de salud de las personas, familias y comunidades de manera oportuna y completa, garantizando el acceso a los servicios de salud que necesiten.

**Zona Rural Dispersa:** Área que está fuera del perímetro urbano de la cabecera municipal y se caracteriza por la disposición dispersa de viviendas y explotaciones agropecuarias existentes en ella. No cuenta con un trazado o nomenclatura de calles, carreteras, avenidas, y demás. Tampoco dispone, por lo general, de servicios públicos y otro tipo de facilidades propias de las áreas urbanas. (Dirección de Desarrollo rural sostenible DDRS, 2014).

**Inconformidad:** La palabra "inconformidad" proviene del latín inconformitas, compuesta por el prefijo in- (que indica negación o privación) y conformitas (conformidad). Por lo tanto, etimológicamente, la inconformidad representa la ausencia de conformidad, la negación de la adaptación o aceptación de una situación, norma o idea establecida.

**Normatividad:** En términos generales, la normatividad es la cualidad de un conjunto de normas (leyes, reglas, reglamentos, principios) que regulan conductas, procedimientos o comportamientos dentro de una comunidad u organización.

**Cobertura sanitaria:** La noción de Cobertura sanitaria universal (CSU) se define como la situación en la que “todas las personas pueden acceder a los servicios de salud que necesitan, de calidad, sin que eso les genere dificultades financieras” (OMS, 1998)

**Diagnóstico:** Es “el proceso de análisis sistemático que permite identificar problemas y sus causas para orientar una decisión o intervención adecuada”. Stanton y Grant (2001)

**Brechas:** En un marco más general, la “brecha” se usa para referirse a desigualdades estructurales: diferencias persistentes entre grupos (por ingresos, zona geográfica, género, etc.) que producen

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

inequidad en oportunidades, recursos o resultados — por ejemplo, desigualdades de tipo social,

digital, de género, educativo, etc. (Agudelo, A. 2022)

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

### 10. Bibliografía

Aday, L. A., & Andersen, R. (1998). Acceso a la atención médica en los Estados Unidos: teoría e investigación. *Health Services Research*, 33(3), 671–716.

Alcaldía Municipal de Chaparral. (2023). Análisis de situación de salud participativo con el modelo de los determinantes sociales de salud. <https://chaparral-tolima.gov.co/NuestraAlcaldia/Dependencias/Documents/ANÁLISIS%20DE%20SITUACIÓN%20DE%20SALUD%20MUNICIPIO%20DE%20CHAPARRAL%202023-2024.pdf>

Alcaldía Municipal de Chaparral. (2024). Plan Territorial de Salud 2024–2027. <https://chaparral-tolima.gov.co/NuestraAlcaldia/Dependencias/Documents/Plan-Territorial-de-Salud-2024-2017-Chaparral-Tolima.pdf>

Carrillo, A. (2019). Evaluación del equipo multidisciplinario de atención primaria en salud en una institución de primer nivel de atención en Valledupar durante el 2017 y 2018.

Repositorio UDES. <https://repositorio.udes.edu.co/server/api/core/bitstreams/2294092f-6564-4f1a-8aa3-2ff3712da640/content>

Cesana, G. (2007). Enfermedad. En *Enciclopedia de Bioética* (3.ª ed.). Madrid: Ediciones Rialp.

Congreso de la República de Colombia. (1990). Ley 10 de 1990: Por la cual se reorganiza el Sistema Nacional de Salud. Diario Oficial No. 39.640.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=1088>

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Congreso de la República de Colombia. (1993). Ley 100 de 1993: Por la cual se crea el Sistema

de Seguridad Social Integral y se dictan otras disposiciones. Diario Oficial No. 41.148.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=5248>

Congreso de la República de Colombia. (2015). Ley Estatutaria 1751 de 2015: Por medio de la

cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Diario

Oficial No. 49.427.

[https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=60733](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=60733)

Constitución Política de Colombia. (1991). Constitución Política de Colombia. Editorial Legis.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=4125>

Dávila-Cervantes, C. A., & Agudelo-Botero, M. (2019). Health inequalities in Latin America:

Persistent gaps in life expectancy. *The Lancet Planetary Health*, 3(12), e492–e493.

[https://doi.org/10.1016/s2542-5196\(19\)30244-x](https://doi.org/10.1016/s2542-5196(19)30244-x)

Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (2021). Proyecciones de

población. [https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-](https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion)

[poblacion/proyecciones-de-poblacion](https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/demografia-y-poblacion/proyecciones-de-poblacion)

Denzin, N. K. (2012). *The research act: A theoretical introduction to sociological methods*.

Aldine Transaction.

Engel, G. L. (1977). The need for a new medical model: A challenge for biomedicine. *Science*,

196(4286), 129–136. <https://doi.org/10.1126/science.847460>

Flick, U. (2015). *Introducción a la investigación cualitativa* (3.<sup>a</sup> ed.). Morata.

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Frenk, J. (2010). La salud de la población: Hacia una nueva salud pública. Fondo de Cultura Económica.

Giovanella, L. (2009). Atensão Primária à Saúde: Seleção de textos. Escola Nacional de Saúde Pública Sergio Arouca (ENSP).

Giovanella, L. (2012). Atensão Primária à Saúde e Estratégia de Saúde da Família: Fundamentos e perspectivas. Cadernos de Saúde Pública, 28(1), 17–34.

Hernández Sampieri, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). Metodología de la investigación (6.<sup>a</sup> ed.). McGraw-Hill.

Instituto Nacional de Salud. (2023). Lineamientos para la vigilancia en salud pública 2024. <https://www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/lineamientos-nacionales-2024.pdf>

Leavell, H. R., & Clark, E. G. (1965). Medicina preventiva. México: La Prensa Médica Mexicana.

Marmot, M. (2015). The health gap: The challenge of an unequal world. Bloomsbury Publishing.

Martínez, M. (2011). Metodología de la investigación científica. Trillas.

Ministerio de Salud y Protección Social. (2012). Plan Decenal de Salud Pública 2012–2021. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSA/PDSP-2012-2021.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2016). Resolución 429 de 2016: Por la cual se adopta la Política de Atención Integral en Salud (PAIS). Diario Oficial No. 49.794. [https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20429%20de%202016.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%20429%20de%202016.pdf)

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). Resolución 3280 de 2018: Por la cual se

adoptan las Rutas Integrales de Atención en Salud (RIAS). Diario Oficial No. 50.747.

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%203280%20de%202018.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%203280%20de%202018.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2019). Resolución 3100 de 2019: Por la cual se definen

los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y se adoptan los estándares de habilitación. Diario Oficial No. 51.122.

[https://www.minsalud.gov.co/Normatividad\\_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%203100%20de%202019.pdf](https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%203100%20de%202019.pdf)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2022). Decreto 1424 de 2022: Por el cual se

reglamenta la territorialización de la salud. Diario Oficial No. 52.167.

<https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma.php?i=197818>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2023). Resolución 2367 de 2023: Plan Decenal de

Salud Pública 2022–2031. <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/PDSP-2022-2031.aspx>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025a). Decreto 858 de 2025: Por el cual se adopta el

modelo de salud preventivo, predictivo y resolutivo. Diario Oficial.

[https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma\\_pdf.php?i=261736](https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma_pdf.php?i=261736)

Ministerio de Salud y Protección Social. (2025b). Resolución 696 de 2025: Por la cual se

reglamenta la organización de los Equipos Básicos de Salud. Diario Oficial.

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Ministerio de Salud y Protección Social. (s. f.). Plan Territorial de Salud (PTS).

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/epidemiologia/Paginas/planes-territoriales-de-salud.aspx>

Mira, J. J., Pérez-Jover, V., Lorenzo, S., Aranaz, J., & Vitaller, J. (2004). La investigación cualitativa: una alternativa también válida. *Atención Primaria*, 34(4), 161–166.

[https://doi.org/10.1016/S0212-6567\(04\)78902-7](https://doi.org/10.1016/S0212-6567(04)78902-7)

Morales, A., Hernández, E., Ñustes, E., & Mesa, G. (2022). Desempeño profesional del equipo básico de salud en reducción de desastres con enfoque “Una Salud”. *Revista Cubana de Salud Pública*, 48(2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662022000200011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662022000200011)

Organización Mundial de la Salud (OMS). (1948). Documentos básicos.

<https://apps.who.int/gb/bd/PDF/bd48/basic-documents-48th-edition-sp.pdf>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2006). Constitución de la Organización Mundial de la Salud. Ginebra: OMS. <https://www.who.int/es/about/governance/constitution>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2008). La atención primaria de salud: más necesaria que nunca. Ginebra: OMS.

Organización Mundial de la Salud (OMS) & Organización Panamericana de la Salud (OPS). (1978). Declaración de Alma-Ata: Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. Alma-Ata, URSS. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/39228>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2007). Resolución CD50.R7: Estrategia para el desarrollo de competencias del personal de salud en los sistemas de salud basados en la

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Atención Primaria de Salud. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/61460/CD50-R7-resolution\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/61460/CD50-R7-resolution_spa.pdf)

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2010). Redes Integradas de Servicios de Salud: Conceptos, opciones de política y hoja de ruta para su implementación en las Américas. OPS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2019). Estrategia para el acceso universal a la salud y la cobertura universal de salud. OPS.

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2020). Evaluación del desempeño de los sistemas de salud basados en la atención primaria de salud: marco conceptual y guía operacional. Washington, D.C.: OPS. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52864>

Organización Panamericana de la Salud (OPS). (2024). Atención Primaria en Salud. <https://www.paho.org/es/temas/atencion-primaria-salud>

Parsons, T. (1951). The Social System. New York: Free Press.

Pujol Ribera, E., Monteagudo, M., & Berenguera Ossó, M. (2011). Investigación cualitativa en atención primaria de salud: situación actual, aportaciones y algunos retos. Revista Clínica Electrónica de Atención Primaria, 19.

[https://ddd.uab.cat/pub/rceap/rceap\\_a2011m7n19a1.pdf](https://ddd.uab.cat/pub/rceap/rceap_a2011m7n19a1.pdf)

Rodríguez, L.-Villamizar, N., & Rodríguez, M. (2012). Evaluación del desempeño de servicios de Atención Primaria en Salud: experiencia en municipios rurales en Santander, Colombia. Revista de Salud Pública, 14(5), 756–768.

<https://revistas.unal.edu.co/index.php/revsaludpublica/article/view/38073>

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

Secretaría de Salud Pública de Santiago de Cali. (2007). Estrategia de equipos operativos de salud pública.

[https://www.paho.org/sites/default/files/FESP\\_Estrategia\\_Equipos\\_Salud\\_Publica\\_Colombia-Cali.pdf](https://www.paho.org/sites/default/files/FESP_Estrategia_Equipos_Salud_Publica_Colombia-Cali.pdf)

Secretaría Distrital de Salud. (2020). Plan Territorial de Salud Bogotá D.C. 2020–2024.

[http://concejodebogota.gov.co/cbogota/site/artic/20200430/asocfile/20200430193330/4\\_documento\\_plan\\_territorial\\_de\\_salud.pdf](http://concejodebogota.gov.co/cbogota/site/artic/20200430/asocfile/20200430193330/4_documento_plan_territorial_de_salud.pdf)

Secretaría Distrital de Salud & Corporación GGF. (2012). Atención primaria en salud: un camino hacia la equidad. Bogotá.

Solíz Torres, M. F. (2016). Lo que la mina se llevó. Ediciones La Tierra.

Stake, R. E. (1998). Estudios de caso. En N. K. Denzin y Y. S. Lincoln (Eds.), Estrategias de investigación cualitativa (pp. 86-109). Publicacione Sage

Starfield, B. (2004). Atención Primaria: Equilibrio entre necesidades de salud, servicios y tecnologías (2.<sup>a</sup> ed.). Madrid: Masson.

Suárez, R., Zamora, S., Conte, G., & Olarte, M. F. (2012). Resultados, sistematización, análisis y recomendaciones de la evaluación de las experiencias de APS-RISS. Ministerio de la Protección Social & OPS.

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/1/Sistematizaci%C3%B3n%20experiencias%20de%20Atenci%C3%B3n%20Primaria%20en%20Salud.pdf>

Tamayo y Tamayo, M. (2007). El proceso de la investigación científica. Limusa.

## **ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

Vega Romero, R. (2017). Salud y territorio: Fundamentos para una atención primaria integral y resolutive. Universidad Nacional de Colombia.

Virchow, R. (1858). Cellular Pathology: As Based Upon Physiological and Pathological Histology. London: John Churchill.

Winslow, C. E. A. (1920). The untilled fields of public health. *Science*, 51(1306), 23–33.

<https://doi.org/10.1126/science.51.1306.23>

Yepes, C., & Marín, Y. (2018). Desafíos del análisis de la situación de salud en Colombia.

*Revista de Salud Pública*, 20(2), 162–172.

[http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-41572018000200162](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572018000200162)

Yin, R. K. (2009). Investigación mediante estudios de caso: Diseño y métodos (4.<sup>a</sup> ed.).

Publicaciones Sage

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

### 11. Anexos

#### 11.1. Modelos de encuestas

#### **Encuesta de Percepción y Gestión Operativa de los Líderes de los Equipos Básicos de Salud**

Esta encuesta tiene como propósito conocer la percepción de los líderes de los Equipos Básicos de Salud (EBS) sobre la cobertura, las condiciones operativas y la gestión de los equipos en los territorios asignados.

Evalúa la experiencia, los recursos, las dificultades y la percepción del impacto del programa.

1. ¿Cuenta con los funcionarios suficientes para abarcar el territorio que le fue asignado?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. ¿Se ha logrado llegar a todos los hogares que le fueron asignados dentro del territorio?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. ¿Cómo califica usted la atención real ofrecida en cada territorio?  
Buena \_\_\_\_\_ regular \_\_\_\_\_ mala \_\_\_\_\_
4. ¿La receptividad de la población hacia los equipos básicos ha sido buena?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
5. ¿El tiempo para entregar las evidencias del trabajo realizado en campo es suficiente?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
6. ¿Cuál es el tiempo de entrega de evidencias que maneja cada profesional a su cargo?

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

### Encuesta de Percepción y Condiciones de Trabajo de los Equipos Básicos de Salud (EBS)

El objetivo de esta encuesta es conocer la percepción, las condiciones de trabajo y los retos que enfrentan los Equipos Básicos de Salud (EBS) en el desarrollo de sus actividades en los territorios asignados.

La información recopilada será tratada de forma confidencial y utilizada únicamente para fines de mejora institucional y fortalecimiento del modelo de atención en salud.

Experiencia, los recursos, las dificultades y la percepción del impacto del programa.

1. ¿Ha sido buena la receptividad de la población respecto a la llegada de los equipos básicos en salud a sus territorios?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. ¿Se está abarcando todo el territorio asignado a su equipo?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. ¿Qué dificultades ha tenido personalmente al realizar sus actividades asignadas?
4. ¿El sitio donde realiza la atención es acorde para poder realizar su trabajo?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
5. ¿El transporte o la movilización hacia el territorio se ha garantizado según lo estipulado?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
6. ¿Cuenta con todos los implementos necesarios para poder realizar su actividad en el territorio?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
7. ¿La seguridad en el momento del traslado hacia los territorios se ha garantizado en todo momento?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

8. Según su valoración, ¿Las actividades realizadas por los Equipos básicos de salud (EBS) tienen el impacto esperado por la comunidad?
- Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
9. ¿Las actividades realizadas por los EBS permiten cumplir con efectividad e impacto las acciones del modelo Preventivo- Predictivo-Resolutivo? Especifique sus observaciones.

### Encuesta de Seguimiento a la Coordinación y Gestión de los Equipos Básicos de Salud

La finalidad de esta encuesta es recopilar información sobre la gestión, cumplimiento de objetivos, disponibilidad de personal y cobertura de los Equipos Básicos de Salud en el municipio o área de influencia, desde la perspectiva de la coordinadora.

Evalúa la experiencia, los recursos, las dificultades y la percepción del impacto del programa.

1. ¿Se ha pensado en hacer uso de los puestos de salud ubicados en el área rural?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

  2. ¿Se han cumplido hasta el momento los objetivos pactados al iniciar la movilización de los equipos básicos?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

  3. Según la normatividad vigente ¿los equipos básicos asignados en el municipio cuentan con el personal completo dispuesto en las normas?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

  4. ¿Cómo está conformado cada equipo básico en salud? Especifique profesiones y cantidad de personal
5. ¿Por qué no se ha incluido a la población urbana dentro del manejo de los equipos básicos?

## ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025

6. Teniendo en cuenta la baja oferta de médicos especialistas (en sus especialidades básicas), ¿se tienen vinculados estos profesionales a los equipos básicos? Favor especificar sus observaciones.
7. ¿Se ha planeado aumentar el personal o las especialidades para llegar a los usuarios?  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

### Encuesta de Satisfacción y Accesibilidad

La presente encuesta tiene como finalidad recopilar la opinión y percepción de los usuarios sobre la oportunidad, accesibilidad y calidad de los servicios brindados por los Equipos Básicos de Salud (EBS) en su territorio.

Sobre Usted

1. Edad:
2. Municipio/ Corregimiento
  - El Limón
  - La Marina
  - San José de las Herosas
  - Amoyá
  - Calarma
3. Afiliación al sistema de salud:
  - Régimen subsidiado
  - Régimen contributivo
  - No afiliado

**ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD EN EL MUNICIPIO DE CHAPARRAL TOLIMA 2025**

4. ¿A su territorio actualmente llegan oportunamente los servicios por parte de los Equipos Básicos de Salud?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ A veces \_\_\_\_\_

5. ¿Si ha hecho uso de los servicios brindados por parte de los equipos básicos, ¿cuál es su nivel de satisfacción?

Muy satisfecho \_\_\_\_\_ Satisfecho \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Insatisfecho \_\_\_\_\_

Muy insatisfecho \_\_\_\_\_

6. ¿Cuándo las avanzadas llegan al territorio, se ubican en un lugar cercano o estratégico que facilite la movilización desde su hogar, ¿cuál es su percepción?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Parcialmente \_\_\_\_\_

7. ¿Preferiría acercarse directamente al hospital en el casco urbano para recibir algún servicio o las avanzadas de los equipos básicos le parecen que brindan los servicios suficientes?

\_\_\_\_\_ Sí, prefiero ir al hospital

\_\_\_\_\_ No, las avanzadas brindan servicios suficientes

8. ¿Ha visto alguna dificultad para poder acceder a algún servicio que ofrecen los Equipos Básicos?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_