

Research Article

Protección Social en la Región Caribe de Colombia: una Mirada desde la Equidad en 2021

Social Protection in the Caribbean Region of Colombia: a Look from Equity in 2021

Lopez-Mallama, Oscar Marino ¹Lemos-Muñoz, Andrea Julieth ¹Córdova-Ardila, Yessica Paola ¹

¹ Colombia, Cali, Institución Universitaria Antonio José Camacho, GISAP: Grupo de Investigación en Salud Pública, SIECOS: Semillero de Investigación en Economía de la Salud

DOI / URL: <https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v3/n3/70>

Resumen: Esta revisión busca analizar el desarrollo y la Contribución a la Garantía del Principio de Equidad dentro de la Protección Social en las regiones rurales del Caribe Colombiano en el marco de la contextualización de situación de salud y las experiencias de la zona, con el fin de asemejar las posibles causas que afectan la salud en esas poblaciones rurales, relacionando la situación socioeconómica que presentan, evidenciando la importancia del sistema el cual debe involucrar un modelo de salud que mejore la oportunidad, accesibilidad y protección social oportuna. **Objetivo:** Analizar el desarrollo y la contribución a la Garantía del Principio de Equidad dentro de la Protección Social en las regiones rurales del Caribe Colombiano en el 2021. **Metodología:** método de investigación cualitativo de tipo descriptivo, con un diseño de investigación no experimental que nos encamine a la recolección de datos secundarios para respuestas a nuestras preguntas problemas. **Conclusión:** las aseguradoras como los prestadores deben estar preparadas financieramente, asistencialmente, administrativamente y con capacidad instalada para trabajar en la región, orientadas a la educación y el acompañamiento en salud para que ayuden a la comunidad más vulnerable.

Palabras clave: Sistema General de Seguridad Social en Salud; Protección Social; Equidad, Políticas Públicas en Salud, Región Caribe.



Check for updates

Received: 20/May/2023**Accepted:** 15/Jun/2023**Published:** 31/Julio/2023

Cita: Lopez-Mallama, O. M., Lemos-Muñoz, A. J., & Córdova-Ardila, Y. P. (2023). Protección Social en la Región Caribe de Colombia: una Mirada desde la Equidad en 2021. *Journal of Economic and Social Science Research*, 3(3), 13–24.
<https://doi.org/10.55813/gaea/jessr/v3/n3/70>

Journal of Economic and Social Science Research (JESSR)

<https://economicsocialresearch.com>
info@editorialgrupo-aea.com

Nota del editor: Editorial Grupo AEA se mantiene neutral con respecto a las reclamaciones legales resultantes de contenido publicado. La responsabilidad de información publicada recae enteramente en los autores.

© 2023 Licencia Editorial Grupo AEA, Journal of Economic and Social Science Research. Este artículo es un documento de acceso abierto distribuido bajo los términos y condiciones de la **Licencia Creative Commons, Atribución-NoComercial 4.0 Internacional**.

Abstract:

This review seeks to analyze the development and Contribution to the Guarantee of the Principle of Equity within Social Protection in the rural regions of the Colombian Caribbean within the framework of the contextualization of the health situation and the experiences of the area, in order to resemble the possible causes that affect health in these rural populations, relating the socioeconomic situation they present, evidencing the importance of the system which must involve a health model that improves opportunity, accessibility and timely social protection. Objective: Analyze the development and contribution to the Guarantee of the Principle of Equity within Social Protection in the rural regions of the Colombian Caribbean in 2021. Methodology: qualitative research method of a descriptive type, with a non-experimental research design that leads us to the collection of secondary data to answer our problem questions. Conclusion: insurers as well as providers must be prepared financially, in assistance, administratively and with the installed capacity to work in the region, oriented towards education and health support to help the most vulnerable community.

Keywords: General System of Social Security in Health; Social Protection; Equity, Public Health Policies, Caribbean Region.

1. Introducción

La protección social es fundamental para garantizar que todas las personas tengan acceso a una atención médica adecuada y a una vida digna. En la región del Caribe colombiano, la equidad es un principio fundamental dentro de la protección social, ya que busca garantizar que todas las personas tengan acceso a los mismos servicios y beneficios, sin importar su género, raza, etnia, nivel socioeconómico o ubicación geográfica.

En Colombia por muchos años se ha presentado una alta diferencia de equidad entre las zonas urbanas y rurales y en mujeres y hombres que generan una brecha y la falta de cobertura en protección social de las diferentes zonas rurales. En la región Caribe se encuentran zonas muy apartadas de las ciudades principales y el estado no interviene en las instituciones de salud, además, los centros médicos con los que algunos municipios cuentan no tienen las condiciones para actuar en las necesidades básicas que ello requiere. Sin embargo, el país cuenta con una Ley Estatutaria de Salud (Ministerio de Salud, 2015) que habla de la inclusión y el reconocimiento social de la salud en donde se constituye el derecho esencial para garantizar la dignidad humana y la igualdad de oportunidades de los ciudadanos. En este sentido, esta ley estableció en Colombia el derecho fundamental a la salud como autónomo e

irrenunciable en lo individual y en lo colectivo, acorde a ello, los servicios de la salud deben ser de manera oportuna, eficaz, de calidad y de promoción a la salud en todas las regiones de Colombia, incluyendo sus zonas de influencia y específicamente, las rurales.

Si se habla entonces de lo que contrae el derecho fundamental y garantizar la dignidad humana y la igualdad de oportunidades de los ciudadanos, se debe tener en cuenta que, cuando se habla de asegurar estos servicios de salud hay que ser claro que ésta no es aplicable para una muestra de la población, sino por el contrario, se trata de un derecho a la salud y una garantía de toda la población colombiana incluyendo la salud rural, la salud en la región caribe y toda su zona de influencia; en esta última, se encuentra que son muchas las razones por las cuales el área rural, tiene que reinventarse e intervenir en muchos desafíos relacionados a cuidar su salud en comparación con las demás áreas cercanas a la ciudad. Tal como lo expresan: (Rodríguez López y otros, 2016) los casos del sector salud de la región caribe tienden a ser generalmente por las altas tasas de pobreza, un mayor porcentaje de adultos mayores, quienes tienen más probabilidades de tener enfermedades crónicas o de base, más residentes sin seguro médico, menos acceso a la atención médica, ya que las clínicas u hospitales pueden estar muy lejos y a una mayor exposición a peligros ambientales como los productos utilizados en su agricultura, entre otros.

El difícil acceso en la utilización de los servicios en donde no se refleja cobertura universal en aseguramiento y, por tanto, genera un deterioro en la oportunidad de los servicios, son situaciones que atribuyen a un alto grado de inequidad relacionado a factores socioeconómicos que afectan directamente las condiciones de salud de la población caribeña. Considerando lo mencionado previamente, se despertó el interés de llevar a cabo la investigación con el propósito de describir las experiencias en la prestación de los servicios en salud, acorde al principio de equidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud en la región caribe (SGSSS), Colombia, 2021.

2. Materiales y Métodos

El estudio se tuvo un método de investigación cualitativo considerando de tipo descriptivo y un diseño de investigación no experimental que nos encamine a la recolección de datos para dar respuestas a nuestras preguntas problemas.

Respondiendo a la visión metodológica se abordó una investigación con fuentes de información secundaria, con el cual, se realizará un análisis documental con respecto a la prestación de los servicios en salud que nos permita dar respuestas a las preguntas problema identificadas en cuanto a las experiencias de la población de la zona rural del caribe, considerando los factores sociales, describiendo a su vez la

situación actual e interpretando los contextos de la realidad social donde se desarrolla la vida cotidiana de las personas (Monje, 2011).

Para el Procesamiento y análisis de la Información se realizó la revisión bibliográfica de datos secundarios sobre la región caribe en cuanto a la situación socioeconómica para el año 2021 y su relación con la equidad como principio del SGSSS.

3. Resultados

Prestación de los Servicios en Salud en la Región Caribe de Colombia en 2021

Es importante lograr contemplar la calidad de vida y el desarrollo de la población rural colombiana para así entender la dinámica propia del contexto rural y su relación con la situación de salud de estas comunidades. De esta manera, se evidencia experiencias en diferentes factores o determinantes que conllevan a verdaderos desafíos a la población, entre esas encontramos ausencia de vías de acceso a puestos de salud, baja calidad de la educación, discrepancias territoriales en la disponibilidad y la calidad de los servicios de salud en estos territorios rurales del caribe.

Según la cobertura universal del SGSSS lo que se busca es establecer calidad de vida en los ciudadanos. Sin embargo, se encuentran investigaciones y estudios donde muestran las experiencias que viven las personas en las zonas rurales, dichas diferencias, evidencian las desigualdades en los contextos socioeconómicos, la dispersión geográfica, la falta de capacidades estatales y en la gestión territorial. A ello, se añaden los determinantes sociales de la salud rural señaladas en el Plan Nacional, tales como la falta de agua potable y viviendas no adecuadas que son elementos concluyentes que ayudan a las inequidades observadas en las zonas rurales del caribe y con todo esto se lleva a un difícil acceso de la población rural.

La región Caribe Colombiana se ha caracterizado históricamente por las carencias de su sistema de salud, lo habitantes no cuentan con los ingresos necesarios para acceder a una salud digna y también a que muchas personas en esta región no cuenten con un trabajo formal. La Región Caribe se caracteriza por una economía basada en la informalidad, lo cual hace que sus familias no cuenten con prestaciones sociales ni cobertura en el régimen subsidiado.

Una de las consecuencias más relevantes de la inequidad en la región del caribe es la mortalidad materna y según el informe del ministerio de salud del año 2020-2021 región caribe, esto se debe a que la mayor parte de muertes recae sobre enfermedades virales que complican el embarazo y en general, en Colombia se tiene

una de las tasas más altas de fallecimientos de mujeres embarazadas en comparación con el año 2019 que incrementó un 64%. Pasando de 50,7% a 83,2% las muertes maternas por 100.000 nacidos vivos, se constituyen en un indicador muy elevado; otro de los puntos preocupantes es la mortalidad infantil con un 22% y la desnutrición infantil con un 28% y según el ministerio de salud se debe a que la mayor parte se da en periodo fetal por la inequidad en la salud materna, por lo cual Colombia lo tienen dentro de sus estrategias para brindar mejorías en la salud materna y al cuidado intensivo neonatal. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014)

La región Caribe está conformada por los departamentos de La Guajira, César, Magdalena, Atlántico (Barranquilla), San Andrés, Bolívar, Sucre y Córdoba. La mayor parte de mujeres en estos territorios no tiene ingresos propios, generando que estas personas no cuenten con servicio de salud o no tengan dinero para asistir, y a su vez, esto afecte directamente la población de los niños. Según la última Encuesta Nacional de Uso del Tiempo (2020-2021), las mujeres, además, de ser las que menos posibilidades tienen de conseguir empleo en el Caribe colombiano, son quienes en promedio más horas dedican a las actividades de trabajo no remunerado, por tal motivo, todo encamina a que el problema de la inequidad en la salud se desencadene por la pobreza en Colombia (Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE, 2021).

Las condiciones de acceso a la salud están medidas por el dinero o ausencia del mismo, generando dificultades como no poder acceder a las estructuras definidas por el sistema económico y social que rige al país y se analizó que se presenta hechos de la relevancia sobre la igualdad frente a los servicios de salud, de igual manera deben recibir la atención sanitaria independiente de cualquier particularidad personal, excepto que se tengan las que tengan que ver con la edad, sexo, lugar, de residencia, ingresos, ni condiciones sociales socioeconómicas.

Las experiencias que viven estas comunidades en cuanto a variables de salud permiten conocer las características del acceso de la población en donde las personas que se encuentran afiliados al contributivo tienen más posibilidades de utilizar los servicios debido a que se logran ver porcentajes donde asistieron más a los puestos de salud, personas afiliadas al contributivo que personas del régimen subsidiado, las barreras que se pueden encontrar de las personas del contributivo son: trámites que son demasiados o tiempos de espera, mientras que los del subsidiado son por falta de dinero, constituyéndose en una barrera fuerte para poder acceder a los servicios de salud, tal como se evidenció anteriormente, debido al desempleo y falta de educación que tiene esta población. Las barreras al sistema de salud por parte de percepciones de usuarios del régimen subsidiado donde se refieren, sus problemáticas en lo administrativo, asociadas a los procesos que deben realizar los pacientes para acceder a los servicios; y las económicas que llevan a la recurrencia de limitantes en el acceso de los ciudadanos a los servicios provistos en la estructura sanitaria, mucho más asociada a la dispensación de medicamentos según: (Arias y otros, 2020).

Las personas manifiestan sobre largas esperas y por tal motivo, no utilizan los servicios, los cuales son: las largas filas para medicamentos, ya que la falta del personal en las instituciones ocasionan estas demoras para reclamarlos; muchas veces, tampoco están los medicamentos, y, volver a realizar estos procesos para las entregas provocan no realizarse los tratamientos a tiempo, o en ocasiones deciden no volver; situaciones que empeoran cada día más y no se hace nada para cambiarlas; con respecto a estos casos específicos, se requiere con prontitud de una muy buena gestión en la administración y organización de una gerencia que permita mejorar éstos y otros aspectos en las instituciones de salud con el propósito de eliminar estas barreras administrativas.

Esta limitación afecta a los dos regímenes, es decir, por el contributivo desisten por no volver o realizar estas filas largas para las entregas, y, en el subsidiado, implican volver a trasladarse o efectuar desplazamientos más largos para tener sus fórmulas completas, donde en este caso, ya considerarían dos barreras: una es la administrativa y la otra económica. Se encuentran testimonios donde manifiestan su frustración e inconformidad frente a la prestación del servicio puesto que les abruma no poder asumir todos sus tratamientos por culpa de los diferentes factores denunciados por estas zonas rurales. La región caribe tiene unas brechas socioeconómicas que va llevando a toda esta población a una inequidad, de acuerdo con los desafíos que presentan estas personas, como las ineficiencias en el saneamiento básico, informalidad laboral es una población grande con una mala calidad de empleo y el medio ambiente que son vulnerables por la variabilidad climática donde trae consigo enfermedades según (El Pílon, 2022)

Los problemas de salud que presenta la población frente a barreras de tipo administrativo y de políticas claras frente a la atención, a pesar de estar cubiertos por SGSSS, deja en evidencia la violación al principio de equidad y transparencia de la población más vulnerable, como es el caso, de la población ubicadas en las zonas rurales. El estado colombiano a través de la Ley Estatutaria en Salud intenta corregir este fallo, impulsar la equidad y superar los problemas de acceso al sistema de salud, orientándose hacia la continuidad de la atención con elementos básicos que son la promoción, prestación y tratamiento componentes de la atención en salud (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

Contextualización de la Situación de Salud en la Región Caribe en 2021

La región caribe es una de las seis regiones naturales con las que cuenta Colombia, la cual tiene una extensión que equivale al 22% del territorio nacional y se caracteriza por diferentes culturas y tradiciones, también traen consigo diferentes ambientes biológicos por sus climas tropicales, y con ello acarrear altos niveles de biodiversidad, de patógenos y vectores que pueden generar diferentes tipos de enfermedades.

La región caribe tiene conocida como costa atlántica se conforma con un total de 194 municipios distribuidos en los departamentos de las 7 capitales más importantes y ubicadas en la zona norte del país. La región natural limita en el norte con el mar caribe, en el oriente con Venezuela, al sur con la Región Andina y al Occidente con la Región Pacífica. Otras características de la zona es que es una región de tipo natural continental y marítima que tiene una población aproximada de 10,301,982 habitantes, cuenta con un total de 11 parques nacionales, una altitud máxima de 5775 m (Sierra Nevada de Santa Marta) y mínima de 0m. Los ríos que se encuentran en la región son 7 los cuales son: Magdalena, Cauca, Sinú, San Jorge, Cesar, Ranchería y Atrato.

La región caribe, cuenta con unas características climáticas de tipo tropical seco, climas secos y templados oceánicos, sin embargo, las temperaturas oscilan entre los 26 y un poco más de los 28 grados centígrados. Las temperaturas más fuertes se encuentran en el norte de la región que es en el Departamento de la Guajira donde pueden ser superiores a este último grado y en donde los valores de temperatura media se pueden registrar entre los meses de junio y agosto al igual que cesar, sin embargo, al inicio del año las temperaturas pueden disminuir como consecuencia de la época seca, al igual que en la capital de Barranquilla y de Cartagena.

La región se encuentra en una muy alta zona de complejidad tectónica, existen unas amenazas de origen natural en donde las plazas de Nazca, Suramérica y de la región generan una actividad sísmica y volcánica y en donde las condiciones climáticas nombradas anteriormente y las condiciones geológicas han permitido que en el país un 88% de los desastres correspondan a una causa hidrometeoro lógica que puede incrementar las diferentes actividades ganaderas, de deforestación y agrícolas que se realizan en la zona.

Las características ambientales, se puede identificar que por la localización geográfica de la región permite que sea una región clave para el comercio a nivel internacional del país, en donde se permite la pesca y está el sector agropecuario que permite mover la economía de la región, adicional a esto, se encuentran los diferentes cultivos, el ganado vacuno, bovino, caprino, porcino, entre otros. También se puede conocer la alta participación de la minería conocida como la despensa minera de Colombia. La visita de extranjeros y ciudadanos de otras partes del país permiten la circulación del flujo económico de la zona, principalmente en ciudades principales como Barranquilla, Santa Marta y Cartagena, las cuales son visitadas continuamente, y, en épocas de verano del año, mucho más.

La región caribe tiene diferentes mitos con respecto a la pobreza en la zona, muchos colombianos que visitan frecuentemente la zona, a través de estudios y de investigaciones que se han realizado, permiten concluir que es una de las regiones más pobres del país, teniendo así una gran relevancia a lo largo de la historia, ha sido un tema del que se ha especulado y se ha puesto en conversaciones de mesa, años tras años. Este fenómeno socioeconómico ha sido una barrera que ha impedido de muchas formas el desarrollo correcto más por la población que por el estado, por esto

se ha vuelto de gran interés para fuentes públicas, con el objetivo de mejorar las condiciones de la población, de aprovechar las riquezas y brindar oportunidades para una sociedad más justa para toda la región, que hace parte del patrimonio histórico, no solo de la región sino del país entero, por sus hermosas playas y culturas.

En Colombia, en general existen unos altos niveles de pobreza en materia social, y en donde el crecimiento generado por la economía, no es suficiente para generar mayor bienestar a gran parte del país, contribuyendo así a los altos índices de desigualdad que se presentan, y de esta situación no se salva la región caribe, en donde la pobreza está medida por diferentes indicadores que registran ingresos, capital humano, social y físico poco equilibrados con el mercado laboral, las oportunidades y el balance económico del país. Por esto, resulta necesario conocer y analizar los perfiles de los hogares y situación general de la región en donde se encuentran condiciones graves de pobreza y donde poco o nada interviene el desempleo, falta de oportunidades en salud, falta de educación y, además, el que se considera más grave es el incumplimiento de sus derechos en cuanto a todo el SGSSS, el cual no se cumple para las personas que conviven en estas zonas de la región.

La situación de salud de la capital de Cartagena según (Departamento Administrativo de Salud-DADIS, 2022), Cartagena de indias por ser costa caribe tiene su clima tropical semiárido que puede ser cambiante por los por fenómenos climatológicos, puesto a esto se ven reflejados, en las enfermedades transmisibles y no transmisibles, dado que llegan por el impulso de la ciudad que tiene como turismo y su entorno natural, teniendo en cuenta la pandemia COVID 19 que fue una crisis de mortalidad para muchas ciudades.

Valledupar, también conocida como la Ciudad de los Santos Reyes del Valle de Upar es el Municipio capital del Departamento del César, en esta zona de la región se presentaron fallas en cuanto a la falta de personal médico en los puestos de salud, la falta de suministro de medicamentos, la falta de prevención y promoción en las zonas, la falta de cobertura, la falla en infraestructura y la faltas de IPS ubicadas para el año 2021 en la zona, en donde solo cuentan con un total de 11 médicos para los 25 corregimientos que lo conforman, lo que quiere decir que existe gran falta de asistencia en los puestos de salud del personal. Desde el consejo municipal se solicitó a la secretaria también revisar cuál es la cobertura real de la población asegurada en los corregimientos de Valleduparr para así mismo intervenir y mejorar la atención en las zonas rurales según lo señalado (Barriga Ramírez, 2020) que el inspector de Río Seco refirió la falta de participación y atención por parte de las EAPB en el manejo de la salud de las poblaciones corregimentales solicitando ayuda a la secretaria para resolver estas incontinencias.

La ciudad de Barranquilla se ha involucrado en temas como la Maternidad Segura, dengue, programa de vacunación regular PAI, incluida la de COVID-19, y viruela símica solicitando apoyo desde la secretaria de salud para mejorar estos resultados obtenidos entre el año 2019-2021 y el cual permitió identificar factores que afectan a

la población como la falta de oportunidad en la atención en salud, la falla en entrega de medicamentos, la baja cobertura de atención de la red pública hospitalaria con respecto a las EPS que no tienen convenios con redes de atención en salud de la ciudadanía local. Por esto, la secretaria de salud sugirió planes de mejoramiento y solicitó mayor seguimiento a las redes hospitalarias en cuanto a las auditorías correspondientes para las enfermedades predominantes, según (Alcaldía de Barranquilla, 2022)

En la región Caribe para el año 2021 cuenta con la participación de 111 EPS, con asegurados principalmente Mutual Ser Eps, Nueva Eps y Salud Total. En cuanto a la población afiliada en el Sistema General de Seguridad Social en Salud se encontró un total de afiliados de 11.018.778. A pesar de que la población se encuentra asegurada, la salud en la zona rural para el año 2021 se ve afectada por la oportunidad y la inequidad, encontrando en la falta de participación del estado en las zonas más alejada de las ciudades principales en donde ya hay poca intervención; la falta de atención directa en salud en zonas vulnerables con pobreza y violencia estructural. La comunidad requiere de prácticas educativas para concientizar a la población, donde puedan conocer sus deberes y derechos desde una perspectiva integral y equitativa.

La región de caribe está compuesta por estados y territorios tanto insulares como continentales, de diferentes tamaños de superficie y población, así como distintos niveles de desarrollo. La equidad en salud en estos territorios envuelve la promoción de la salud universal y el enfoque de atención primaria de salud, logrando tener un acceso de todas las personas a servicios de salud oportunos, de calidad, integrales y centrados en la comunidad, a esto se refiere que no ocasionen empobrecimiento.

Si se tiene en cuenta que existen marcos a nivel regional y mundial que reconocen el papel fundamental de la salud, nos indica que debemos tener un equilibrio para un acceso equitativo a servicios oportunos, de calidad, integrales, centrados en las personas y en la comunidad. Se debe tener en cuenta que la salud es universal y requiere un enfoque multisectorial que aborde los determinantes sociales de la salud y promueva un compromiso de toda la sociedad para fomentar la salud y el bienestar.

4. Conclusiones

- En el año 2021, la garantía del principio de equidad dentro de la protección social en la región del Caribe colombiano fue un desafío importante, en el que existieron barreras que limitaron el acceso de ciertos grupos de población a servicios y beneficios. Además, la falta de infraestructura y recursos adecuados en áreas rurales ha limitado el acceso a programas de protección social para muchas personas que viven en estas zonas.

- Aunque las implementaciones de la ley 100 de 1993, lo que ha buscado, es la totalidad de la cobertura con la salud universal, incluyendo una estrategia de atención primaria de salud que abarca un primer nivel de atención receptivo y una red integrada de servicios de salud, no obstante un porcentaje de la población no está afiliado al SGSSS, por los diferentes factores, donde no siempre son barreras económicas si no personas que se realiza medicina alternativa a través de gastos de bolsillo y no confían en los especialistas de su red de atención.
- Tanto aseguradoras como prestadores deben estar preparadas financieramente, asistencialmente, administrativamente y con capacidad instalada para trabajar en la región, orientadas a la educación y el acompañamiento en salud que ayuden a la comunidad más vulnerable y se cumpla con el principio de equidad del que tanto se habla en el SGSSS, con el fin de eliminar las diferencias, y las injusticias entre grupos de personas caracterizadas por sus situaciones sociales, económicas, demográficas o geográficas.
- El estado debe recordar la importancia de los determinantes sociales y su relación con la definición de salud, en donde la población no necesita estar sano o estar ausente de enfermedad, sino que también es necesario valorar y trabajar en las condiciones económicas que lo complementa. Si se interpreta la salud de la forma correcta, se logrará brindar a los individuos y a las familias bienestar y la capacidad para el desarrollo personal y seguridad económica.
- Para garantizar la equidad en la protección social en la región del Caribe colombiano, se requiere una acción coordinada y sostenida de las autoridades y los actores clave. Es necesario fortalecer los programas que aborden las necesidades específicas de las comunidades indígenas y afrodescendientes y de las personas que viven en áreas rurales. Además, es importante intervenir en las barreras culturales y lingüísticas que limitan el acceso de estas comunidades con el fin de garantizar que los servicios y beneficios sean accesibles para todas las personas, independientemente de su ubicación geográfica o su condición socioeconómica.
- La participación del gobierno para desarrollar estrategias efectivas y mejorar la prestación del servicio de salud toda la población caribe, no solamente en las ciudades principales sino también en las zonas rurales de la región, en donde se puede evidenciar que hay fallas en diferentes factores sociales y que sean orientadas a garantizar la equidad del sistema de salud en la región caribe colombiana.
- Es importante las campañas y actividades que permitan mejorar la comunicación entre la población, los profesionales y el gobierno refiriéndonos al ministerio de salud, de esta forma, la población se sentirá escuchada y expresará sus necesidades frente al tema, las fallas en cuanto a la falta de profesionales de la salud y las creencias culturales.

- Es de vital importancia mejorar y fortalecer la gobernanza del sistema de salud, involucrando los gobiernos locales para dar respuesta a prácticas que mejoren los factores sociales, las estrategias de promoción y la prevención, la educación, las buenas prácticas de medicina tradicional y alternativa para su inclusión en los programas de salud.

Referencias Bibliográficas

- Alcaldía de Barranquilla. (5 de septiembre de 2022). Alcaldía de Barranquilla. <https://www.barranquilla.gov.co/mi-barranquilla/distrito-solicita-a-las-eps-mayor-compromiso-frente-a-temas-de-interes-en-salud-publica>
- Almenaba-Guerrero, Y. F. (2023). Responsabilidad social en las empresas extractoras de aceite de palma en la provincia de Santo Domingo. *Journal of Economic and Social Science Research*, 3(2), 59-72.
- Arias, A. V., Molina, S. G., Correa, Y. A., & Arciniegas, C. A. (2020). Barreras de acceso del sistema de salud colombiano en zonas rurales: percepciones de usuarios del régimen subsidiado. *Hacia la promoción de la Salud*, 25(2), 29-39.
- Barriga Ramírez, A. (20 de noviembre de 2020). Las debilidades de la salud en la zona rural de Valledupar. El Pílon. <https://elpilon.com.co/las-debilidades-de-la-salud-en-la-zona-rural-de-valledupar/#:~:text=Deficiencia%20en%20el%20n%C3%BAmero%20de,de%20salud%20en%20la%20zona>
- Bonilla, M. A. B. (2022). Montaigne y el Individualismo en el Capitalismo Naciente. *Journal of Economic and Social Science Research (JESSR)*, 2(4), 1-14.
- Casanova-Villalba, C. I., Gavilanes-Bone, S. A., & Zambrano-Zambrano, M. A. (2022). Factores que dificultan el crecimiento de los emprendimientos de Santo Domingo. *Journal of Economic and Social Science Research (JESSR)*, 2(1), 18-30.
- Departamento Administrativo de Salud-DADIS. (2022). Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/ED/PSP/asis-distrito-cartagena-2021.pdf>
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística - DANE. (2021). DANE Información para todos. <https://www.dane.gov.co/index.php/estadisticas-por-tema/pobreza-y-condiciones-de-vida/encuesta-nacional-del-uso-del-tiempo-enut>

- El Pilón. (19 de mayo de 2022). Los diez desafíos socioeconómicos más apremiantes del Caribe colombiano y sus posibles soluciones. El Pilón. <https://elpilon.com.co/los-diez-desafios-socioeconomicos-mas-apremiantes-del-caribe-colombiano-y-sus-posibles-soluciones/>
- Herrera-Enríquez, G. H. S. V. C. (2021). Manual para Elaboración del Plan de Titulación como Conclusión. *Grupo Compás*.
- Ministerio de Salud. (2015). Ley estatutaria No. 1751 por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. El Congreso de Colombia.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (28 de febrero de 2014). Ministerio de Salud. <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/baby momcaribe.pdf>
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). La equidad en salud para Colombia. Brechas Internacionales y territoriales. Ministerio de Salud y Protección Social.
- Monje, C. (2011). Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa. Guía didáctica. Universidad Sur colombiana Facultad de Ciencias Sociales y Humanas Programa De Comunicación Social y Periodismo, Neiva. Programa de Comunicación Social y Periodismo.
- Rodríguez López, J., Gómez Barbosa, M., Martínez Sierra, D., Hernández Palma, H., & Sierra García, C. (2016). Investigaciones y casos del sector salud de la región Caribe. Barranquilla: Ediciones Universidad Simón Bolívar.
- Vargas, I., Vázquez, M. L., & Jané, E. (2002). Equidad y reformas de los sistemas de salud en Latinoamérica. *Cadernos de saúde pública*, 18(4), 927-937. <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/S0102-311X2002000400003>
- Villalba, C. I. C., Mercedes, N. Z. C., Sánchez, M. J. H., & López, S. E. R. (2020). Ventanilla única de comercio exterior y el impacto en las pymes exportadoras de cacao en el Santo Domingo de los Tsáchilas-Ecuador. *ConcienciaDigital*, 3(4.1), 73-85.
- Villalba, C. I. C., Sánchez, J. E. I., Valdez, L. A. M., & Vera, N. C. M. (2022). Importancia de los principios éticos en los negocios globales. In *Resultados Científicos de la Investigación Multidisciplinaria desde la Perspectiva Ética* (pp. 24-40). Editorial Grupo AEA.
- Zambrano, L. G. R., Benavidez, M. G., Infante, N. N. C., & Baque, M. G. C. (2022). La ética del cuidado dentro de las organizaciones sociales. In *Resultados Científicos de la Investigación Multidisciplinaria desde la Perspectiva Ética* (pp. 94-121). Editorial Grupo AEA.