

CONFA SALUD

Síguenos:      | confa.co

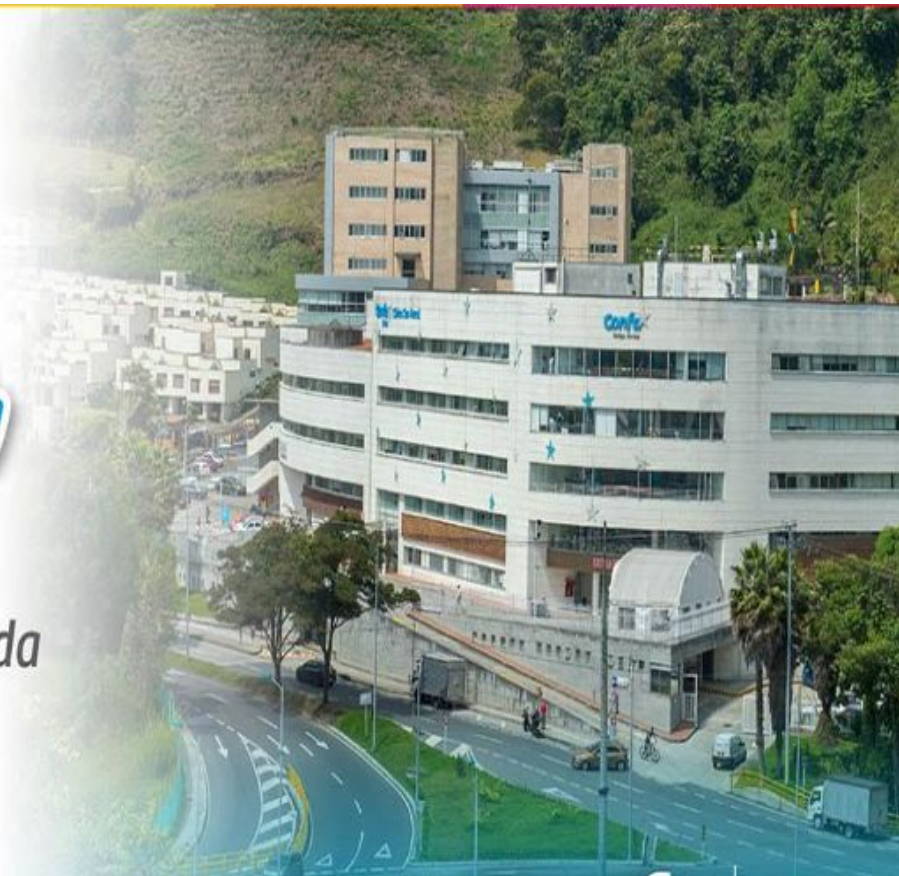
VIGILADO Supersalud 
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910363

Confa
Salud

Contigo,
con todo

Tú, nuestro compromiso de Corazón

Queremos **facilitarte la vida**
cuando más lo necesitas.



Síguenos:      | confa.co

VIGILADO Supersalud 
Línea de Atención al Usuario 6500870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000910363

Confa
Salud

Contigo,
con todo

Meta de la Línea de acción:

Generar un espacio de formación con los entes de control social de los recursos públicos en salud.

Ejecución:

Realizar una capacitación en participación social en salud para los miembros de la asociación de usuarios de Confa Salud.

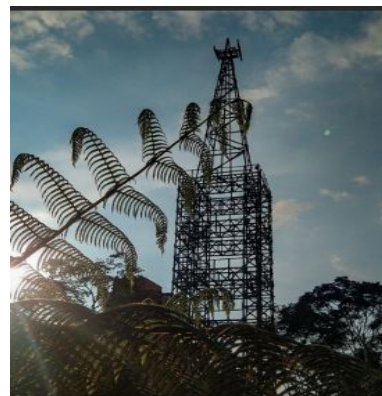


**PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
DECRETO ÚNICO REGLAMENTARIO DEL SECTOR SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
780 DE 2016**

Artículo 2.10.1.1.1. Participación en salud.

Las personas naturales y jurídicas participarán a nivel ciudadano, comunitario, social e institucional, con el fin de:

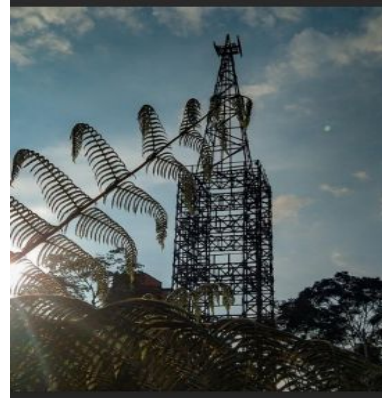
- ✓ Ejercer sus derechos y deberes en salud.
- ✓ Gestionar planes y programas.
- ✓ Planificar, evaluar y dirigir su propio desarrollo en salud.



FORMAS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD Artículo 2.10.1.1.2.

1. PARTICIPACIÓN SOCIAL: Proceso de interacción social que responde a los intereses individuales y colectivos.

- a. Participación ciudadana: Ejercicio de los Derechos y Deberes del individuo, conservación de la salud personal, familiar y comunitaria.
- b. Participación comunitaria: Derecho que tienen las Organizaciones comunitarias para participar en las decisiones de planeación, gestión, evaluación y veeduría en salud.



2. PARTICIPACIÓN EN LAS INSTITUCIONES DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.

Interacción de los usuarios con los servidores públicos y privados para la gestión, evaluación y mejoramiento en la prestación del servicio público de salud.



Confa
Contigo, con todo





Confa		LISTADO DE ASISTENCIA		Código: RC-GCHAD-001	
TEMA: <u>Encuentro Anual</u>		FECHA: <u>05/12/2024</u>		LUGAR: <u>Sala de Conferencias 2do piso IPS Bosten</u>	
HORA: <u>8:00 am</u>		FACILITADOR: <u>Beatriz E. González M.</u>			
No.	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	NÚMERO DE CÉDULA	ÁREA	FIRMA	
1	<u>Guillermo Cardenas</u>	<u>24310432</u>	<u>Asociación</u>	<u>[Signature]</u>	
2	<u>Gabriela Arango</u>	<u>24724532</u>	<u>Asociación de usuarios de la red de atención</u>	<u>[Signature]</u>	
3	<u>Vanessa Echeverri</u>	<u>30293687</u>	<u>Unión de usuarios</u>	<u>[Signature]</u>	
4	<u>Claudia M. González</u>	<u>30328323</u>	<u>Confa</u>	<u>[Signature]</u>	
5	<u>Lina Clemencia Mejía</u>	<u>30403405</u>	<u>Confa</u>	<u>[Signature]</u>	
6	<u>Olga Milena Ramírez</u>	<u>30402959</u>	<u>Confa</u>	<u>[Signature]</u>	
7	<u>Gloria I. Osorio</u>	<u>30283502</u>	<u>Asociación Salud</u>	<u>[Signature]</u>	
8	<u>Francisco Herrera</u>	<u>10243473</u>	<u>Asociación Salud</u>	<u>[Signature]</u>	
9	<u>Fanny Cristina Arango</u>	<u>24339858</u>	<u>SAC - Secretaría Salud</u>	<u>[Signature]</u>	
10	<u>Beatriz E. González</u>	<u>30394123</u>	<u>CONFA</u>	<u>[Signature]</u>	
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

Tú, nuestro
compromiso
de
Corazón



Confa
Contigo, con todo