

# **CENTRO ESPECIALIZADO DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**



# NEUMOVIDA S.A.S

## Centro Especializado de Enfermedades Respiratorias

### INVITA A TODOS NUESTROS USUARIOS

*Que estén interesados en hacer parte de la Asociación de Usuarios.  
Favor inscribirse a través de las líneas telefónicas, correo electrónico o de manera presencial  
con nuestro personal de línea de frente.*

*Plazo hasta el 30 de Marzo/2026*

*Reunión de Renovación de Asociación de Usuarios - Marzo 31/26 Hora 3:00 p.m. Neumovida*



- 606 - 7313332
- 606 - 7312322
- 310 4388854
- 314 8761708



- [Neumovidacitas@gmail.com](mailto:Neumovidacitas@gmail.com)

*AV. Bolívar 17 Norte Interior  
Parqueadero Hospital San Juan  
de Dios – Armenia Q.*



# NEUMOVIDA CALDAS S.A.S

## Centro Especializado de Enfermedades Respiratorias

### INVITA A TODOS NUESTROS USUARIOS

*Que estén interesados en hacer parte de la Asociación de Usuarios.  
Favor inscribirse a través de las líneas telefónicas, correo electrónico o de manera presencial  
con nuestro personal de línea de frente.*

*Plazo hasta el 30 de Marzo/2026*

*Reunión de Renovación de Asociación de Usuarios - Abril 5/26 Hora 1:00 p.m. Neumovida*



- 606 - 8905900
- 322 - 6905803
- 321 - 2756461



- [Citas.neumovidacaldas@gmail.com](mailto:Citas.neumovidacaldas@gmail.com)

*Calle 77 No. 21- 15  
Sector Milán – Manizales C.*

# PARA NUESTROS PACIENTES



## Solicitud de citas



### Armenia:

- 606 - 7313332
- 606 - 7312322
- 310 4388854
- 314 8761708

### Manizales:

- 606 - 8905900
- 322 6905803
- 321 2756461



[www.neumovida.com](http://www.neumovida.com)



### Armenia:

- [Neumovidacitas@gmail.com](mailto:Neumovidacitas@gmail.com)

*AV. Bolívar 17 Norte Interior Parquadero  
Hospital San Juan de Dios – Armenia Q.*

### Manizales:

- [Citas.neumovidacaldas@gmail.com](mailto:Citas.neumovidacaldas@gmail.com)

*Calle 77 No. 21- 15 Sector Milan  
Manizales C.*

# POLÍTICA PÚBLICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD –PPSS RESOLUCIÓN 2063 DE 2017



# ¿QUE ES?

Es un acuerdo entre el estado y la ciudadanía para resolver problemáticas o necesidades específicas. Para el caso problemáticas – necesidades de participación en salud.





# METODOLOGIA

participativa

cualitativa

RECOLECCIÓN  
FUENTE  
SECUNDARIA

- ANALISIS DE DOCUMENTOS PREVIOS SOBRE SITUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN EN SALUD
- PRIMER DOCUMENTO DE REFERENCIA

FUENTE  
PRIMARIA

- ENCUESTAS **SOBRE FORMAS** DE PARTICIPACIÓN
- TALLER NACIONAL CON SERVIDORES PÚBLICOS

FUENTE  
PRIMARIA

ENTREVISTAS A EXPERTOS  
PROCESO DELIBERATIVO: **TALLERES REGIONALES**

## RUTA: CÓMO SE FORMULÓ LA POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN EN SALUD

MARCO SITUACIONAL  
IDENTIFICACIÓN DE  
NECESIDADES EN  
**PARTICIPACIÓN/**  
PROBLEMÁTICAS

MARCO  
NORMATIVO  
Acoplar  
necesidades –  
objetivos-  
leyes

### LEY 1438

Artículos:

136.1. Fortalecer la capacidad ciudadana para intervenir en el ciclo de las políticas públicas de salud: diseño, ejecución, evaluación y ajuste. 136.2. Promover la cultura de la salud y el autocuidado, modificar los factores de riesgo y estimular los factores protectores de la salud.

136.3. Incentivar la veeduría de recursos del sector salud y el cumplimiento de los planes de beneficios.

136.4. Participar activamente en los ejercicios de definición de política.

136.5. Participar activamente en los ejercicios de presupuestación participativa en salud.

136.6. Defender el derecho de la salud de los ciudadanos y detectar temas cruciales para mejorar los niveles de satisfacción del usuario.

### LEY ESTATUTARIA 1751 /2015

#### CAPÍTULO II

Artículo 12. Participación en las decisiones del sistema de salud. El derecho fundamental a la salud comprende el derecho de las personas a participar en las decisiones adoptadas por los agentes del sistema de salud que la afectan o interesan. Este derecho incluye:

- a) Participar en la formulación de la política de salud así como en los planes para su implementación;
- b) Participar en las instancias de deliberación, veeduría y seguimiento del Sistema;
- c) Participar en los programas de promoción y prevención que sean establecidos;
- d) Participar en las decisiones de inclusión o exclusión de servicios y tecnologías;
- e) Participar en los procesos de definición de prioridades de salud;
- f) Participar en decisiones que puedan significar una limitación o restricción: en las condiciones de acceso a establecimientos de salud;
- g) Participar en la evaluación de los resultados de las políticas de salud

MARCO DE  
ESTRATEGICO  
/PLAN DE  
ACCIÓN

LINEAMIENTOS DE  
RESPUESTAS A LA  
PROBLEMÁTICA

MARCO CONCEPTUAL  
ENFOQUE DE LA  
PARTICIPACIÓN

PRINCIPIOS –ALCANCES



PROBLEMAS  
O NECESIDADES  
QUE AFECTAN Y  
DEBILITAN LA  
PARTICIPACIÓN  
EN SALUD

# MARCO SITUACIONAL

## INSTITUCIONAL

- Falta de direccionamiento para fortalecer la participación
- Visión medicalizada de la salud: se centra en los servicios – no calidad de vida
- Participación institucionalizada y fragmentada: ordenada desde la institución – norma
- Participación sin eficacia, instrumentalizada. No tiene efectos
- Debilidad del Estado para garantizar el derecho a la participación: insuficientes recursos materiales, de talento humano, físicos
- Estado atomizado-desarticulado y débil
- Falta mayor apropiación del enfoque de derechos servidores
- Falta voluntad política
- Falta reconocimiento del papel de la Participación social en relación con el derecho a la salud, la ciudadanía y la democracia
- Prevalece la lógica institucional y hay poco reconocimiento a las dinámicas y lógicas comunitarias

## CULTURA DEMOCRÁTICA

- **Ausencia de construcción de lo público expresado en:**
- -Prevalencia del interés particular sobre el general
- -Prácticas clientelares que se reproducen en espacios micro
- -Debilidad de la representatividad
- -Prácticas que fragmentan lo social de lo político: tensiones en la representación
- -Baja incidencia de la ciudadanía en las decisiones públicas
- -No hay un sujeto político consolidado: con apropiación de lo público: el derecho a la salud bien de todos y todas
- -No hay vivencia cotidianas de los derechos
- -La Acción Colectiva es circunstancial y coyuntural

## DESARROLLO DE CAPACIDADES SOCIALES

- **Fragmentación** entre los líderes sociales disputas internas
- Baja capacidad de incidencia y poca decisión en el escenario público
- Hay desestímulo no siente que participar transforma, la participación
- Es puntual, se sienten utilizados
- La participación como instrumento para proteger intereses particulares
- Insuficientes capacidades, conocimientos y recursos de poder efectivos
- Falta comunicación y autonomía
- Hay Organizaciones débiles
- No cuentan con recursos, apoyos, reconocimiento por parte del Estado,
- No hay incentivos
- Sienten que el Estado: no responde, cambio a los funcionarios, hay
- Funcionarios que no tienen capacidad para el trabajo comunitario
- No hay voluntad política (ejemplo: COPACO) y esto les genera frustración
- Hay divorcio entre los

# MARCO CONCEPTUAL

Se entiende la Participación social como un  
derecho HUMANO vinculado con  
el derecho a la salud

TODOS SON  
SUJETO DE  
DERECHOS

LA PARTICIPACIÓN ES  
UNIVERSAL NO SE PUEDE  
DISCRIMINAR –EXCLUIR A  
NADIE POR NINGUNA RAZÓN  
O CONDICIÓN: ECONOMICA,  
DE GÉNERO, ETNIA,  
DISCAPACIDAD

LA PARTICIPACIÓN INTEGRAL  
E INTERDEPENDIENTE CON  
OTROS DERECHOS  
SIN PARTICIPACIÓN NO HAY  
DERECHO A LA SALUD  
VAN DE LA MANO

EL ESTADO ES  
GARANTE DE LA  
PARTICIPACIÓN  
SOCIAL

LA PARTICIPACIÓN ES  
EQUITATIVA DEBE HABER  
MECANISMOS  
REDISTRIBUTIVOS DEL  
PODER

LA PARTICIPACIÓN  
INDIVIDUAL (DE CADA UNO)  
Y COLECTIVA (ORGANIZADA)

LA PARTICIPACIÓN ES MEDIO – ES FIN: TRANSFORMAR LA REALIDAD Y - EMPODERA AL CIUDADANO

# EJES ESTRATÉGICOS

Fortalecimiento  
Institucional

Empoderamiento de  
la ciudadanía y las  
organizaciones  
sociales en salud

Impulsar la cultura  
de la salud

Gestión y garantía  
en salud con  
participación en el  
proceso de decisión

Control social

# MARCO ESTRATEGICO

¿QUÉ RESPUESTAS ESTABLECE LA POLITICA PARA RESOLVER LOS PROBLEMAS DE PARTICIPACIÓN EN SALUD RESOLUCIÓN 2063 DE 2017?

O. ESPECIFICOS

ALCANCE

Cobija a todo el territorio nacional y a todos los integrantes del Sistema.

OBJETIVO

Garantizar el derecho a la participación social en salud , ejercer la participación con decisión para el cumplimiento del derecho a la salud a toda la ciudadanía

- Fortalecer la capacidad institucional para garantizar el derecho a la participación social en salud.
- Fortalecer la capacidad ciudadana y los recursos de poder para que la ciudadanía intervenga, incida y decida en la formulación de políticas públicas de salud
- Incentivar el ejercicio de control social y veeduría de recursos del sector salud y el cumplimiento de los planes de beneficios.
- Promover los procesos de gestión y garantía en salud



Neumovida



# ESTRATEGIAS

## GESTION

## EDUCACION

## COMUNICACION

1. Generar mecanismos y dispositivos que permitan al Estado el cumplimiento, del derecho a la participación y la ciudadanía el desarrollo de sus capacidades para incidir, decidir y exigir a través de su participación el cumplimiento del derecho la salud.

2. Identificar mecanismos de articulación y de coordinación institucional internos y externos con propuestas concretas de articulación, con la identificación de necesidades para la implementación de la PPSS.

3. Identificar recursos financieros, logísticos y humanos para la implementación de la PPSS, así como la identificación, generación y fortalecimiento de escenarios, espacios y mecanismos de participación social en salud para la DECISIÓN. Traducido en un plan de acción para la implementación de la Política.

1. Cualificar las capacidades, tanto de los servidores públicos, como de la ciudadanía y sus organizaciones para que la participación sea un instrumento efectivo para la realización del derecho a la salud

2. Una propuesta de pedagogía amplia e incluyente con herramientas y dispositivos pedagógicos adecuados y pertinentes a los diversos actores y públicos

3. El diseño de programas de formación, tanto para los trabajadores del sector salud, como para los líderes comunitarios, así como el reconocimiento de experiencias desarrolladas por la ciudadanía y los funcionarios.

4. Generar condiciones para lograr en la ciudadanía como en los servidores del sector salud logren competencias, conocimientos y apertura hacia la participación.

1. Procesos de democratización de la información en todos los planos.

2. Mecanismos de divulgación de la PPSS- y construir planes de medios desde la institucionalidad articulados con la ciudadanía que permita el posicionamiento y la apropiación de la PPSS.

3. Identificación de medios institucionales y comunitarios en la perspectiva de proyectar posibles sinergias y mayor eficiencia en el uso de recursos comunicativos. Uso de canales de manera amplia.

4. Mecanismos de articulación con los procesos institucionales internos, externos y comunitarios.

5. Conformación de redes de comunicadores comunitarios para la apropiación de la pps y el derecho a la salud.

# FASES PARA LA IMPLEMENTACION

