

|                                                                                  |                                              |                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
|  | <b>ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN</b> | <b>Cód:GE-FO-11</b>      | <b>Versión: 01</b>    |
|                                                                                  |                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 1 de 2</b> |
| <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                           |                                              |                          |                       |

|                                                       |                                               |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>Proceso: SIAU</b>                                  | <b>Acta N°:001</b>                            |
| <b>Reunión: Capacitación a la Alianza de Usuarios</b> | <b>Fecha: 5 Junio 2024</b>                    |
| <b>Hora de Inicio: 3:00 pm</b>                        | <b>Lugar: Auditorio de especialistas HRMB</b> |

| No | NOMBRE                    | CARGO                  | FIRMA |
|----|---------------------------|------------------------|-------|
| 1  | Gilberto Pinzón           | Presidente             |       |
| 2  | Elsa Esther Forero        | vicepresidenta         |       |
| 3  | Álvaro Villalba Diaz      | secretario             |       |
| 4  | Gustavo Veloza            | vocal                  |       |
| 5  | Julio Alberto Rueda Pérez | Vocal                  |       |
| 6  | Elibardo Piñerez Reina    | Asesor eje social      |       |
| 7  | María Edith Prada         | Trabajo social<br>SIAU |       |

### DESARROLLO

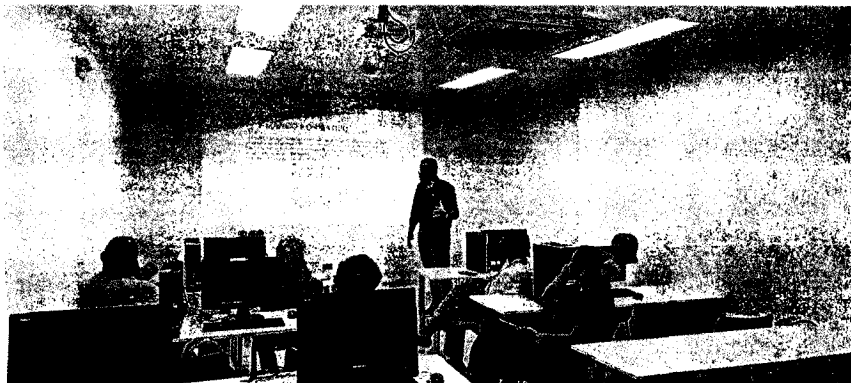
Siendo las 3 pm del día 5 de junio de 2024, se inicia la capacitación programada para la alianza de usuarios del Hospital Regional Manuela Beltrán en aras de fortalecer los mecanismos de participación ciudadana.

En presencia de los señores:

- Elsa Esther Forero
- Gustavo Veloza
- Álvaro Villalba Diaz
- Julio Alberto Rueda Pérez
- Gilberto Pinzón

Todos miembros activos de la alianza de usuarios y Elibardo Piñerez Reina Asesor de Gerencia del Hospital regional Manuela Beltrán, encargado de dictar la capacitación.

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA



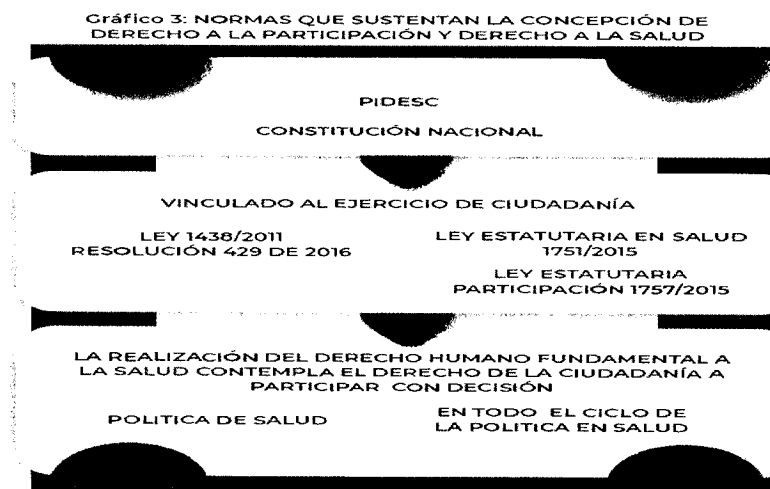
Paso a seguir se da el saludo de bienvenida a todos los miembros de la alianza de usuarios y se procede a socializar la presentación de la capacitación preparada, la cual consiste en dar a conocer la RESOLUCION 2063 de 20147, la cual trata de la Política de Participación Social en salud.

Se da inicio a la capacitación mostrando el marco conceptual de esta resolución, en donde la participación es el derecho que tiene cada ciudadano/a y los colectivos a afectar las decisiones que afectan su bienestar, es decir, es el derecho a decidir sobre qué es el derecho a la salud y cómo se realiza y se cumple.





- En segunda estancia se socializa el marco Normativo en donde La POLITICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD (PPSS) Resolución 2063 de 2017 es un esfuerzo del Ministerio de Salud y Protección Social para dar cumplimiento al mandato legal de direccionar y garantizar la participación social en el sector salud en el marco de la Ley 1438 de 2011, la Ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y la Ley Estatutaria de Participación 1757 de 2015.
- Por otra parte se da a conocer el normograma establecido a nivel nacional para la concepción de Derecho a la participación y Derecho a la salud:

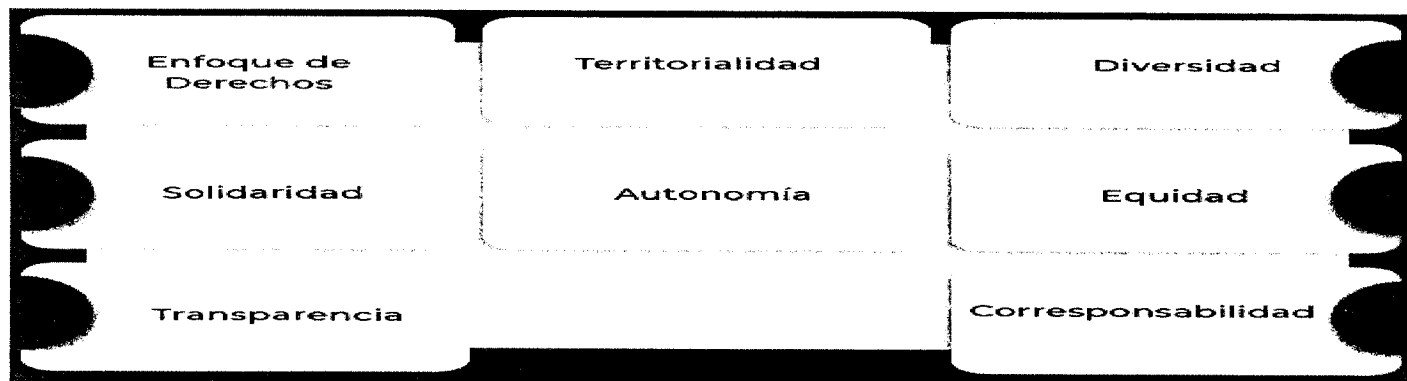


- Cabe resaltar la importancia del marco situacional en donde se presentan las necesidades o problemáticas de la participación en salud recogido a partir de los planteamientos que hicieron los participantes en el proceso deliberativo frente a las preguntas:
- • ¿Qué necesidades o problemáticas afectan la participación en salud: que la limita, qué dificultades y/o necesidades impiden que la ciudadanía ejerza el derecho a la participación?
- • ¿Qué potencialidades existen en la vida cotidiana para impulsar y fortalecer los procesos existentes y cómo generar nuevos procesos que amplíen la participación para que muchas personas logren acceder a los espacios y decisiones?



|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 3 de 2 |
|                                                                                  | ACTA DE REUNIÓN                       |                   |                |

## PRINCIPIOS DE LA PPSS PRINCIPIOS DE LA PPS



### OBJETIVO GENERAL

Definir y desarrollar las directrices que le permitan al Estado garantizar el derecho a la participación social en salud y su fortalecimiento y a la ciudadanía la apropiación de mecanismos y condiciones para ejercer la participación social en salud en las decisiones para el cumplimiento del derecho fundamental a la salud en el marco de la Ley Estatutaria de Salud y en armonía con la Política de Atención Integral en Salud.

### OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 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 activamente, incida y decida en la definición, formulación de políticas públicas de salud: diseño, ejecución, evaluación y ajuste.
- Promover la participación social para impulsar y difundir la cultura de la salud y el auto – cuidado, así como propiciar la defensa del derecho a la salud de los ciudadanos y detectar temas cruciales para mejorar los niveles de satisfacción.
- 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, y la participación en la presupuestación participativa en salud.

### RESPONSABILIDADES QUE GENERA LA POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD:

#### GARANTÍA DEL DERECHO A LA PARTICIPACIÓN EN SALUD:

- El Ministerio de Salud y Protección Social como ente rector del sector, a través de la Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres, deberá promover que la PPSS sea el instrumento para garantizar el ejercicio del derecho a la participación social en salud. En este sentido, impulsará el respeto, la protección y la promoción del derecho a la participación en salud a través de las orientaciones y lineamientos que se requieran así como prestar el apoyo técnico que sea necesario.
- **RESPECTO DEL DERECHO A LA PARTICIPACIÓN EN SALUD**  
Los integrantes del Sistema de Salud y las demás entidades que tengan a su cargo acciones en salud, en el marco de sus competencias y funciones, deberán respetar el derecho a la participación en salud para el cumplimiento de los objetivos de la PPSS. En consecuencia, no podrán limitar el acceso de las personas a la misma, y por tanto, deberán abstenerse de realizar prácticas discriminatorias. De igual manera, tampoco estarán facultados para prohibir o impedir la participación social en sus diferentes expresiones conforme a la normatividad vigente sobre la materia.

### DE LOS DEBERES FRENTE A LA POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

#### RENDICIÓN DE CUENTAS A LOS ASOCIADOS

Los representantes de la ciudadanía en espacios como las asociaciones de usuarios, COPACOS, juntas directivas, el Consejo Territorial de Planeación, el Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud, las veedurías y otros

|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 4 de 2 |
|                                                                                  | ACTA DE REUNIÓN                       |                   |                |

espacios de participación social en salud que se generen, están obligados a rendir cuentas a los integrantes de dichos espacios o a la ciudadanía en general, con relación a sus actuaciones y participación en dichas instancias, lo anterior, en procura de fortalecer prácticas de transparencia.

Para terminar la capacitación siendo las 4 pm del día 5 de junio de 2024 los integrantes de la alianza de usuarios dan sus agradecimientos por la información suministrada y a su vez solicitan para la próxima capacitación se tenga en cuenta la posibilidad de que el tema se tenga en cuenta " El como se constituyen las alianza de usuarios y su normatividad".

Se anexa a la presente acta copia del material socializado y las firmas de los asistentes

**ELIBARDO PINERES REINA**  
Asesor Gerencia del Eje Social Hospital Regional Manuela Beltrán



1B

SE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO

Cód: GTH-FO-03  
Fecha: 29/02/2020

Versión: 03  
Página: 1 de 2

REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha Sesión: JUNIO 5-2024

Duración:

Facilitador: ELIBARDO PIÑERES

Dirigido a: ALIANZA DE USUARIOS

Tema a tratar: CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 1863

| Nombres y Apellidos         | N° de Identificación | Correo electrónico           | Área / Empresa | Teléfono   | Firma   |
|-----------------------------|----------------------|------------------------------|----------------|------------|---------|
| 1 Elson Esther Tovar D.     | 37943813             | forkega-26@hotmail.com       | Almotalá       | 30444940   | [Firma] |
| 2 H2 Edith Pineda G         | 37927318             | maria-edith.pineda@gmail.com | Hospital       | 311217941  | [Firma] |
| 3 Gustavo Adolfo            | 91.100334            | gustavoveto1958@hotmail.com  | Managua        | 3158374619 | [Firma] |
| 4 Wilmaro Villalba Dizon    | 57664324             |                              |                | 3169936566 | [Firma] |
| 5 Sofía Alberto Lucía Pérez | 5264990              | drupet1@hotmail.com          | San José       | 3053450196 | [Firma] |
| 6 Gilberto Pinzon G         | 13815093             | gpguevara@gmail.com          | Alianza 45     | 3124413338 | [Firma] |
| 7 Elibardo Pinzon G         | 9110133              |                              |                |            | [Firma] |
| 8                           |                      |                              |                |            |         |
| 9                           |                      |                              |                |            |         |
| 10                          |                      |                              |                |            |         |
| 11                          |                      |                              |                |            |         |
| 12                          |                      |                              |                |            |         |
| 13                          |                      |                              |                |            |         |
| 14                          |                      |                              |                |            |         |
| 15                          |                      |                              |                |            |         |
| 16                          |                      |                              |                |            |         |
| 17                          |                      |                              |                |            |         |
| 18                          |                      |                              |                |            |         |
| 19                          |                      |                              |                |            |         |
| 20                          |                      |                              |                |            |         |

|                 |                                       |                   |                |
|-----------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|                 | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                 |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 1 de 2 |
| ACTA DE REUNIÓN |                                       |                   |                |

|                                                |                                        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Proceso: SIAU                                  | Acta N°:002                            |
| Reunión: Capacitación a la Alianza de Usuarios | Fecha: 23 Julio 2024                   |
| Hora de Inicio: 2:00 pm                        | Lugar: Auditorio de especialistas HRMB |

| No | NOMBRE                    | CARGO             | FIRMA |
|----|---------------------------|-------------------|-------|
| 1  | Gilberto Pinzón           | Presidente        |       |
| 2  | Elsa Esther Forero        | vicepresidenta    |       |
| 3  | Gustavo Veloza            | vocal             |       |
| 4  | Julio Alberto Rueda Pérez | Vocal             |       |
| 5  | Elibardo Piñerez Reina    | Asesor eje social |       |
| 6  | Zoraida Benites           | Apoyo SIAU        |       |

### DESARROLLO

Siendo las 2 pm del día 23 de julio de 2024, se inicia la capacitación programada para la alianza de usuarios del Hospital Regional Manuela Beltrán en aras de fortalecer los mecanismos de participación ciudadana.

En presencia de los señores:

- Elsa Esther Forero
- Gustavo Veloza
- Julio Alberto Rueda Pérez
- Gilberto Pinzón

Todos miembros activos de la alianza de usuarios y Elibardo Piñerez Reina Asesor de Gerencia del Hospital regional Manuela Beltrán, encargado de dictar la capacitación.

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Paso a seguir se da el saludo de bienvenida a todos los miembros de la alianza de usuarios y se procede a socializar la presentación de la capacitación preparada, la cual consiste en como se constituyen las alianzas de usuarios, su normatividad y sus funciones.

Se da inicio a la capacitación mostrando el concepto de lo que es una alianza o asociación de usuarios:

### ASOCIACIÓN DE USUARIOS

Es una agrupación de usuarios de los servicios de salud de la IPS, que velarán por la calidad del servicio.



➤ En segunda estancia se socializan las funciones de la alianza de usuarios:

| ASOCIACIÓN DE USUARIOS | FUNCIONES DE LA ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | ASOCIACIÓN DE USUARIOS | FUNCIONES DE LA ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Asesorar a sus asociados en la identificación y acceso al paquete de servicios que se ofrece en la IPS.</li> <li>- Asesorar a sus asociados en la libre elección de los profesionales adscritos a las IPS.</li> <li>- Proponer medidas para mantener y mejorar la calidad de los servicios y la atención al usuario.</li> <li>- Mantener canales de comunicación con los afiliados que permitan conocer sus inquietudes y hacer propuestas ante la Gerencia de la institución prestataria de servicios de salud.</li> </ul> |                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Vigilar que las decisiones que se tomen en estas reuniones de mejoramiento de la calidad del servicio, se apliquen según lo acordado.</li> <li>- Informar a las instancias que corresponda de la IPS, si la calidad del servicio prestado no satisface la necesidad de los afiliados.</li> <li>- Proponer medidas que mejoren la oportunidad y la calidad técnica y humana de los servicios de salud y vigilar su cumplimiento.</li> </ul> |

➤ Se socializa de igual forma el objetivo de la alianza de usuarios:

| OBJETIVO DE LA ASOCIACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Garantizar la participación ciudadana en la prestación de los servicios de salud que brinda la IPS, así como velar y proteger los derechos de los usuarios de estos servicios y la calidad, oportunidad y eficiencia del servicio</p>  |

➤ Como se constituyen las alianzas de usuarios:

| CONSTITUCIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CONSTITUCIÓN DE LA ASOCIACIÓN DE USUARIOS                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Convocatoria por parte de la IPS para la conformación de la Asociación de Usuarios.</li> <li>2. Asamblea de Constitución de la Asociación de Usuarios.</li> <li>3. Conformación de la Junta Directiva de la Asociación de Usuarios.</li> </ol>  | <p>Las Asociaciones de Usuarios se constituirán con un <b>número plural de usuarios</b>, de los convocados a la <b>Asamblea</b> de Constitución por la respectiva institución</p>  |

LA ASOCIACION DE USUARIOS ESTA ADMINISTRADA POR UNA JUNTA DIRECTIVA CONFORMADA POR MIEMBROS ELEGIDOS EN ASAMBLEA PARA REPRESENTAR CARGOS COMO:

- ❖ PRESIDENTE
- ❖ SECRETARIO
- ❖ TESORERO
- ❖ VOCALES



|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 3 de 2 |
|                                                                                  | ACTA DE REUNIÓN                       |                   |                |

- Otro aspecto importante son las funciones de la junta directiva en general:

### **FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA**

- a. Establecer un plan de trabajo a corto plazo para convocar a usuarios a la Asociación de Usuarios.
- a. Establecer jornadas de información sobre deberes y derechos en salud, canales de comunicación de la IPS y portafolio de servicios.
- a. Elaborar propuesta de plan de acción para ser presentado en la siguiente asamblea.
- a. Organizar y convocar a las asambleas de la Asociación o Alianza de Usuarios.

- Tener en cuenta y presente las funciones del presidente:

### **FUNCIONES DEL PRESIDENTE**

- a. Convocar y presidir las sesiones de las asambleas y de la Junta Directiva.
- b. Suscribir conjuntamente con el Secretario, las respectivas actas.
- c. Informar a la IP, Ente Territorial en Salud, e instancias de participación en las cuales la Asociación tenga representante, sobre las designaciones o cambios que se efectúen en su estructura funcional.
- d. Rendir informe de las gestiones adelantadas, así como de aquellos que le sean solicitados.
- e. Realizar las gestiones para el desarrollo de la Asociación de acuerdo con los planes y programas establecidos.
- f. Firmar la correspondencia y los libros que se lleven en la Asociación y velar porque se mantengan al día.
- g. Cumplir con las disposiciones legales vigentes y las acordadas en la asamblea general de asociados.
- h. Las demás relacionadas con el cumplimiento del objeto de la Asociación o Alianza de Usuarios.

- Funciones del secretario:

### **FUNCIONES DEL SECRETARIO**

- a. Realizar la convocatoria a las sesiones de asamblea, así como a las de Junta Directiva, que le indique el Presidente de la Asociación.
- b. Llevar las actas de las reuniones de asamblea y de la Junta Directiva, incluyéndolas en los respectivos libros.
- c. Diligenciar y mantener al día los libros de registro de afiliados
- d. Mantener organizado el archivo de los diversos documentos que se generen en desarrollo del objeto de la Asociación.
- e. Recibir, ordenar, proyectar, diligenciar y conservar la correspondencia de la Asociación o Alianza de Usuarios.
- f. Firmar junto con el Presidente las actas de las reuniones en que participe, lo mismo que las convocatorias a Asamblea.
- g. Registrar la inscripción como Asociado de los usuarios de la IPS Privada que lo soliciten, siempre y cuando acrediten los requisitos establecidos para ello.
- h. Comunicar y publicar, según el caso, toda la información que sea susceptible de divulgar, sobre las actividades realizadas por la Asociación.
- i. Todas las demás que correspondan a la naturaleza del cargo, las que le asigne la Asamblea y el órgano de administración



|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 4 de 2 |
|                                                                                  | ACTA DE REUNIÓN                       |                   |                |

Para terminar la capacitación siendo las 3 pm del día 23 de julio de 2024 los integrantes de la alianza de usuarios dan sus agradecimientos por la información suministrada y a su vez solicitan para la próxima capacitación se tenga en cuenta la posibilidad de que el tema se tenga en cuenta " Que es un comité de ética y sus funciones y normas"

Se anexa a la presente acta copia del material socializado y las firmas de los asistentes



**IBARDO PIÑEREZ REINA**  
Asesor Gerencia del Eje Social Hospital Regional Manuela Beltrán



|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 1 de 2 |
| ACTA DE REUNIÓN                                                                  |                                       |                   |                |

|                                                |                                        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Proceso: SIAU                                  | Acta N°:003                            |
| Reunión: Capacitación a la Alianza de Usuarios | Fecha: 22 Agosto 2024                  |
| Hora de Inicio: 3:00 pm                        | Lugar: Auditorio de especialistas HRMB |

| No | NOMBRE                    | CARGO             | FIRMA |
|----|---------------------------|-------------------|-------|
| 1  | Elsa Esther Forero        | vicepresidenta    |       |
| 2  | Álvaro Villalba Díaz      | secretario        |       |
| 3  | Gustavo Veloza            | vocal             |       |
| 4  | Julio Alberto Rueda Pérez | Vocal             |       |
| 5  | Elibardo Piñerez Reina    | Asesor eje social |       |

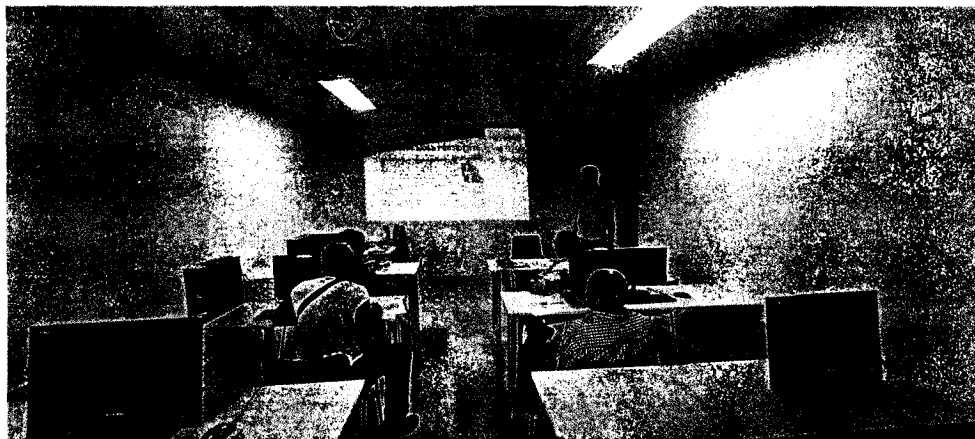
### DESAROOLO

Siendo las 3 pm del día 5 de junio de 2024, se inicia la capacitación programada para la alianza de usuarios del Hospital Regional Manuela Beltrán en aras de fortalecer los mecanismos de participación ciudadana. En presencia de los señores:

- Elsa Esther Forero
- Gustavo Veloza
- Álvaro Villalba Díaz
- Julio Alberto Rueda Pérez

Todos miembros activos de la alianza de usuarios y Elibardo Piñerez Reina Asesor de Gerencia del Hospital regional Manuela Beltrán, encargado de dictar la capacitación.

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Paso a seguir se da el saludo de bienvenida a todos los miembros de la alianza de usuarios y se procede a socializar la presentación de la capacitación preparada, la cual consiste en la conformación de un comité de ética hospitalaria, su normatividad, funciones de sus miembros y como se eligen los miembros del comité.

1. Se inicia la capacitación mostrando el MARCO LEGAL de los comités de ética hospitalaria:
  - Decreto 1757 de agosto 3 de 1994 en los artículos 15 y 16
  - Resolución 13437 de Noviembre 1 de 1991 del ministerio de salud



## ACTA DE REUNIÓN

## 2. En segundo lugar se socializa el proposito de los comites de etica hospitalaria:

- Proveer un ámbito de reflexión de los problemas éticos en la atención de los pacientes y priorizar adecuadamente estos problemas en las decisiones asistenciales así como promover la inclusión de los planteamientos éticos en todos los pacientes de la institución por parte de el equipo de atención en salud.



## 3. La conformacion de los comites de etica hospitalaria:

El comité de ética estará integrado en forma multidisciplinaria así:

- Presidente del Comité.
- Vicepresidente del Comité.
- Representante de Trabajo Social.
- Representantes del Cuerpo Médico.
- Subdirección Asistencial.
- Coordinación de Auditoría Médica.
- Representante del grupo de enfermería.
- Representantes de la Alianza o Asociación de Usuarios.

Deberá contar con un número impar de integrantes. El número mínimo de integrantes será de 9 y el máximo de 25 personas.

## 4. Funciones del presidente:

Definir el orden del día de las reuniones ordinarias.  
Decidir las prioridades en el orden de presentación de pacientes y de los temas a tratar.  
Invitar por decisión individual o a propuesta del personal de salud a personas cuya interacción con el Comité sea enriquecedora par su tarea.  
Recomendar al personal de salud en lo que respecta a la forma de presentar los casos de pacientes.  
Contribuir al mantenimiento de vínculos con otros Comités de ética.  
Eleva a la Dirección Médica Ejecutiva un informe semestral de lo realizado por el Comité.



## 5. Funciones del secretario:

- Citar a las reuniones ordinarias y extraordinarias
- Coordinar la logística de las reuniones. (salones, refrigerios, apoyos audiovisuales, etc.)
- Llevar las actas de las reuniones.
- Recibir las solicitudes del personal de salud para el análisis de los problemas éticos en el Comité.
- Consignar la asistencia a las reuniones en el acta respectiva



|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 3 de 2 |
|                                                                                  | ACTA DE REUNIÓN                       |                   |                |

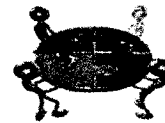
6. Cabe resaltar la importancia de la renovación de los miembros del comité de ética hospitalaria, los cuales ejercerán por cuatro años y podrán ser reelegidos por un periodo.

- Los miembros del Comité ejercerán sus funciones por cuatro años, y podrán ser reelegidos por 1 periodo.
- Al finalizar los cuatro años de gestión, el Comité propondrá la nueva composición del Comité a la Dirección Médica.
- Se incorporarán personas que hayan demostrado sólidos principios morales y éticos además de interés en estos temas.
- El comité podrá prescindir de uno de sus miembros transitoria o definitivamente cuando:
  - por actuación en contra de la moral y la ética esa persona se vea comprometida en investigación y/o fallo condenatorio de organismo competente.
  - cuando demuestra desinterés en las reuniones y labores del comité.



7. La asistencia de los miembros del comité a reuniones ordinarias:

- Se consignará la asistencia en el acta respectiva.
- La falta de asistencia sin justificación, de miembros del Comité a 4 reuniones ordinarias continuas o 6 discontinuas será condición suficiente para provocar su retiro.
- Solo en el caso de que haya decisión unánime del Comité, el miembro podrá solicitar su reincorporación a la Dirección Médica.



8. Las funciones generales del comité de ética:

- Líderar campañas y programas dirigidos a constituir una cultura de servicio en la Fundación y difundir la importancia que representa el respeto a los derechos de los pacientes.
- Divulgar entre los funcionarios y la comunidad usuaria de servicios los derechos y deberes en salud; y fijar en lugar visible de la institución hospitalaria el decálogo del paciente.
- Analizar las inquietudes y demandas sobre prestación de servicios de la respectiva institución, por violación de los derechos y deberes del paciente.
- Asesorar al personal de salud en la resolución en forma interdisciplinaria de los problemas éticos que surjan de la actividad asistencial en la clínica.
- Contribuir a la capacitación del personal de salud en las formas de aproximación y análisis de los problemas éticos.
- Brindar educación al personal de salud de la institución para enfrentar este tipo de problemas.
- Celebrar reuniones de análisis de casos de pacientes.
- Invitar a personas que puedan contribuir a mejorar las actividades de análisis de casos.
- Consignar en las historias clínicas las sugerencias elaboradas en las reuniones, en aquellas situaciones que se considere conveniente.
- Proveer un ámbito de análisis de pacientes problemáticos, en quienes las decisiones diagnósticas o terapéuticas puedan afectar su inteligencia, su sexo, su capacidad reproductiva o su capacidad física en forma significativa.
- Dictar normas sobre formas de análisis de los problemas éticos y guías operativas sobre problemas en pacientes tipificados.
- Enriquecer el archivo bibliográfico sobre el tema.
- El Comité de Ética debe servir como un ámbito de reflexión en el que cualquier integrante del equipo de salud pueda expresar sus dificultades y conflictos que se plantean en el quehacer diario de la atención de pacientes, y aún más, plantear los problemas que pueden surgir con otros integrantes del grupo tratante, siempre tomando como objetivo fundamental el bienestar del paciente.
- Se considera conveniente que los problemas estrictamente deontológicos sean dirimidos en otro ámbito distinto al comité de ética hospitalaria.

Para terminar la capacitación siendo las 4 pm del día 22 de Agosto de 2024 los integrantes de la alianza de usuarios dan sus agradecimientos por la información suministrada y a su vez solicitan para la próxima capacitación se tenga en cuenta la posibilidad de que el tema se tenga en cuenta "Socializar el portafolio de servicios de la institución".

Se anexa a la presente acta copia del material socializado y las firmas de los asistentes

**ELIBARDO PIÑEREZ REINA**  
Asesor Gerencia del Eje Social Hospital Regional Manuela Beltrán

|                                                                                  |                                       |                   |                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|-------------------|----------------|
|  | ESE HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN | Cód:GE-FO-11      | Versión: 01    |
|                                                                                  |                                       | Fecha: 13/11/2020 | Página: 1 de 2 |
| <p align="center"><b>ACTA DE REUNIÓN</b></p>                                     |                                       |                   |                |

|                                                |                                        |
|------------------------------------------------|----------------------------------------|
| Proceso: SIAU                                  | Acta N°:004                            |
| Reunión: Capacitación a la Alianza de Usuarios | Fecha: 25 Septiembre 2024              |
| Hora de Inicio: 3:00 pm                        | Lugar: Auditorio de especialistas HRMB |

| No | NOMBRE                    | CARGO             | FIRMA      |
|----|---------------------------|-------------------|------------|
| 1  | Gilberto Pinzón           | Gilberto Pinzón   | Presidente |
| 2  | Álvaro Villalba Díaz      | secretario        |            |
| 3  | Gustavo Veloza            | vocal             |            |
| 4  | Julio Alberto Rueda Pérez | Vocal             |            |
| 5  | Elibardo Piñerez Reina    | Asesor eje social |            |

### DESAROOLOO

●endo las 3 pm del día 25 de Septiembre de 2024, se inicia la capacitación programada para la alianza de usuarios del Hospital Regional Manuela Beltrán en aras de fortalecer los mecanismos de participación ciudadana.

En presencia de los señores:

- Gilberto Pinzón
- Gustavo Veloza
- Álvaro Villalba Díaz
- Julio Alberto Rueda Pérez

Todos miembros activos de la alianza de usuarios y Elibardo Piñerez Reina Asesor de Gerencia del Hospital regional Manuela Beltrán, encargado de dictar la capacitación.

### EVIDENCIA FOTOGRAFICA



Saludo a todos los miembros de la alianza de usuarios y se procede a socializar la presentación de la capacitación preparada, la cual consiste en la Socialización del portafolio de servicios del Hospital regional Manuela Beltrán, los canales de comunicación para asignación de citas y los horarios de atención de los servicios:

1. Se inicia la capacitación dando a conocer la Misión y la Visión Institucional:



### MISIÓN

La ESE Hospital Manuela Beltrán del Socomo Referente para el Sur de Santander, presta servicios de salud de alta calidad, apoyados en un talento humano idóneo, vocación académica, infraestructura física y tecnológica, que garantiza la atención en la baja, media y alta complejidad para nuestros usuarios, sus familias y la comunidad en general, orientados hacia una atención Humanizada incluyente y participativa.

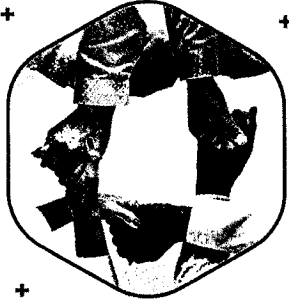
### VISIÓN

La ESE Hospital Regional Manuela Beltrán para el año 2029, será reconocida como el Centro de Referencia del sur de Santander en la prestación de los servicios de salud de mediana y alta complejidad, con un compromiso ético y prácticas sostenibles, que impacten de forma Efectiva la Salud de la población de la Región con la implementación de estándares superiores de Calidad para lograr experiencias positivas en nuestros usuarios, colaboradores y demás actores del sistema de salud.

2. Por otra parte, se socializan los valores institucionales:

### NUESTROS VALORES

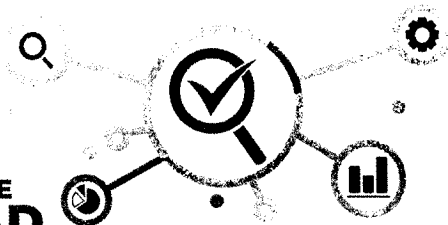
- Compromiso con la calidad
- Excelencia en el servicio
- Responsabilidad
- Confianza
- Honestidad
- Justicia
- Respeto, Flexibilidad al cambio
- Humanización



### NUESTROS VALORES

| VALOR                      | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CALIDAD Y SEGURIDAD</b> | Priorizaremos la seguridad del paciente evitando errores médicos, garantizando una atención con calidad en la promoción de prácticas seguras en la higiene y la esterilización de los ambientes hospitalarios.                                                                                  |
| <b>EMPATIA</b>             | Estaremos comprometidos en reconocer las necesidades del usuario y su familia, escucharemos sus preocupaciones y garantiremos una explicación clara y entendible en los procedimientos de manera comprensible vinculando de forma activa la participación del usuario en la toma de decisiones. |
| <b>ÉTICA E INTEGRIDAD</b>  | Actuaremos con honestidad y transparencia en la información al usuario sobre costos, riesgos y alternativas de tratamiento; Garantizando el acceso y oportunidad a la atención médica sin discriminación y con igualdad de oportunidades.                                                       |
| <b>TRABAJO EN EQUIPO</b>   | Trabajaremos en conjunto para brindar una atención integral y coordinada, que permitirá la comunicación abierta y el respeto mutuo entre todos los colaboradores de la ESE.                                                                                                                     |
| <b>SOSTENIBILIDAD</b>      | Generaremos una conciencia en los impactos ambientales y sociales de manera responsable, eficiente y comprometida en la prestación de los servicios que ofrece la ESE en la provincia Comúnera.                                                                                                 |

3. Se socializan las políticas institucionales:

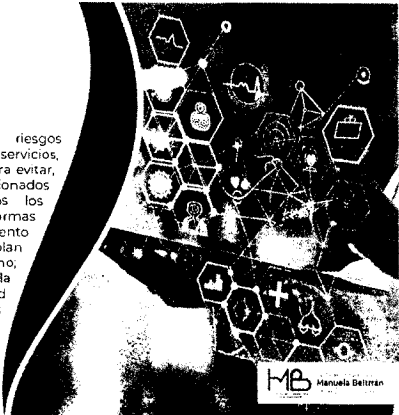


### POLÍTICAS DE CALIDAD

Prestamos servicios de salud de baja, mediana, y alta complejidad, orientados a aumentar la satisfacción de nuestros clientes y establecer relaciones armónicas con nuestros grupos de interés. Para esto, contamos con talento humano profesional y competente; tecnología de punta (apropiada para la prestación de servicios especializados); y prácticas seguras que cumplen con los requisitos legales aplicables a nuestra actividad. Nuestro compromiso es promover la mejora continua en los procesos de la organización.

### POLÍTICA DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO

Estamos comprometidos a mitigar riesgos potenciales asociados a la prestación de los servicios, y establecer los mecanismos necesarios para evitar, reducir, compartir y asumir los riesgos relacionados al desarrollo de procesos. Atendemos los lineamientos establecidos en las guías, normas legales vigentes; seguridad digital; documento de estrategias para la construcción del plan anticorrupción y atención al ciudadano; articulados con las normas aplicables a la entidad - y al sistema de gestión de la calidad - para el logro de los objetivos institucionales.





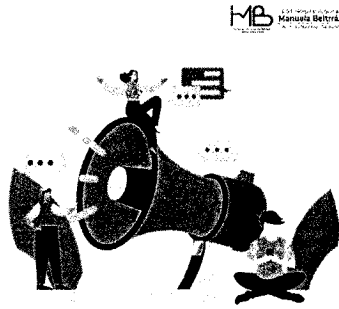
## ACTA DE REUNIÓN

**POLÍTICA DE COMUNICACIÓN**

Respondemos a las necesidades de información de los grupos de interés, a través estrategias de comunicación transversal que garanticen oportunidad, facilidad de acceso, confiabilidad y veracidad de la información; que cumplan con los propósitos misionales, y con la transparencia de la Gestión Institucional orientada al fortalecimiento de la identidad empresarial.

**POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE**

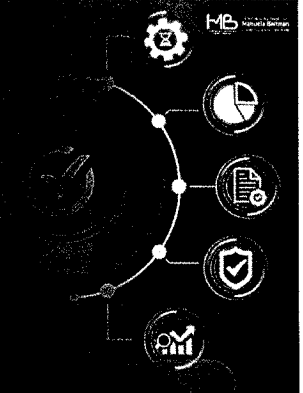
Nos comprometemos a garantizar entornos confiables y seguros, orientados a la minimización de riesgos para nuestros colaboradores, nuestros usuarios, y sus familias. Disponemos recursos para el fomento de la cultura, la gestión de incidentes y eventos adversos con un enfoque preventivo.

**POLÍTICA DE GESTIÓN DE TIC**

Proveemos los medios y recursos informáticos necesarios para garantizar soporte y eficiencia en los procesos tecnológicos (desarrollo de software; adquisición de nuevas tecnologías; herramientas y estrategias) enfocados en la seguridad, y la confidencialidad de la información.

**POLÍTICA DE GESTIÓN DOCUMENTAL**

Garantizamos la organización y custodia de todos los documentos físicos y electrónicos desde la generación del documento hasta su disposición final mediante el soporte de tecnologías disponibles y mejores prácticas de seguridad, autenticidad, confidencialidad, accesibilidad y veracidad, cumpliendo con la normatividad legal vigente.



#### 4. Se socializan los servicios de la oferta institucional de primero, segundo y tercer nivel de atención:



E.S.E Hospital Regional  
**Manuela Beltrán**  
III Nivel El Socorro - Santander

- Urgencias
- Consulta Externa Medicina General
- Enfermería
- Odontología
- Vacunación
- Laboratorio Clínico
- Imágenes Diagnósticas
- Consulta Externa Medicina Especializada
- Quirófanos
- Hospitalización Medicina Interna
- Hospitalización Ginecología y Obstetricia
- Hospitalización Pediátrica
- Hospitalización Quirúrgica
- Apoyo Terapéutico
- Unidad de Cuidados Intensivos Adulto
- Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal
- Transporte asistencial medicalizado

**ATENCIÓN EN SALUD EN BAJA COMPLEJIDAD**

**CONSULTAS EN:**

- Medicina General
- Odontología
- Enfermería
- Psicología
- Nutrición y Dietética
- Toma de Citologías
- Optometría
- Vacunación
- Imágenes Diagnósticas
- Laboratorio Clínico



Cuando se trata de tu bienestar, cada detalle es importante

MB E.S.E Hospital Regional  
**Manuela Beltrán**  
III Nivel El Socorro - Santander

**ODONTOLOGÍA Y CIRUGÍA MAXILOFACIAL**

CONSULTORIOS, COMPLETAMENTE DOTADOS

**Citas y consultas con:**

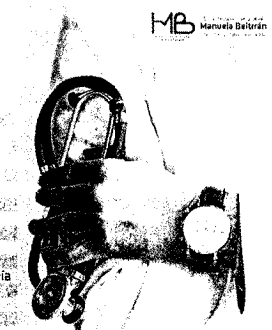
- Odontología General
- Radiología Oral

**Odontología especializada:**

- Sede principal de El Socorro
- Centro de Salud del Municipio del Hato
- Centro de Salud del Municipio de Palmas del Socorro

**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA**

- Medicina Interna
- Pediatría
- Ginecología y Obstetricia
- Perinatología
- Cirugía General
- Ortopedia y traumatología
- Otorrinolaringología
- Urología
- Dermatología
- Oftalmología / Retinología
- Cardiología
- Cardiología pediátrica
- Hemodinamia
- Electrofisiología
- Fisiología y Electrodiagnóstico
- Neumología
- Gastroenterología
- Infectología
- Psiquiatría
- Neurología
- Medicina laboral
- Seguridad y salud en el trabajo
- Anestesiología
- Cirugía General
- Cirugía dermatológica
- Neurocirugía
- Cirugía maxilofacial
- Cirugía ginecológica
- Cirugía laparoscópica
- Cirugía urológica
- Cirugía pediátrica
- Cirugía gastrointestinal
- Cirugía oftalmológica/ Retinología
- Cirugía otorrinolaringológica
- Cirugía vascular
- Cirugía plástica y estética
- Cirugía ortopédica
- Ginecología Oncológica
- Trasplante de tejido osteomuscular



**Horario de Atención**  
Lunes a Viernes: 7:00 a.m. a 5:00 p.m.  
Sábados: 7:00 a.m. a 12 m.



## URGENCIAS

**Oportunidad y humanización**

Servicio de atención 24 horas para pacientes adultos y pediátricos contamos con un equipo de profesionales encargados de asistir este servicio para garantizar una atención oportuna y de excelente calidad.

Nuestras instalaciones están diseñadas para brindar un servicio de mediana y alta complejidad.

**PRIMEROS EN SERVICIOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR NUESTRA TRAYECTORIA Y EXPERIENCIA**

- Atención al parto
- Urgencias Médicas
- Urgencias Quirúrgicas
- Transporte asistencial básico
- Transporte asistencial medicalizado
- Observación urgencias mujeres
- Observación urgencias hombres
- Observación Pediátrica

**MB** Hospital Regional Manuela Beltrán

## HOSPITALIZACIÓN

- ADULTOS
- BÁSICOS PEDIÁTRICOS
- PEDIÁTRICA
- QUIRÚRGICAS
- GINECO OBSTETRICIA

**MB** Hospital Regional Manuela Beltrán

## UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

ADULTOS  
NEONATALES

**MB** Hospital Regional Manuela Beltrán

## RADIOLOGÍAS E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

CONTAMOS CON EQUIPOS DE ÚLTIMA GENERACIÓN

- RADIOLOGÍA CONVENCIONAL E INVASIVA
- ECOGRAFÍA GENERAL Y OBSTÉTRICA DE ALTO DETALLE
- TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA
- HEMODINAMIA
- ELECTROFISIOLOGÍA

**MB** Hospital Regional Manuela Beltrán

5. Para terminar se socializan los canales de comunicación para la asignación de citas:

### AGENDE SU CITA

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

**MEDICINA GENERAL Y ODONTOLOGÍA**

**OTRAS ESPECIALIDADES**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Radiología</b><br>Teléfono: 607 6852880 Ext 254<br>Celular: 3009125738<br>WhatsApp: 3174464564<br>Horario de atención: Lunes a viernes de 8:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm.<br>Vacaciones:<br>Teléfono: 607 6852880 Ext 208<br>Horario de atención: Lunes a jueves de 8:00 am a 4:00 pm, Viernes de 8:00 pm a 2:00 pm, Sábados, Domingos y festivos de 8:00 pm a 12:00 pm. | <b>Cardiología</b><br>Teléfono: 607 6852880 Ext 299<br>WhatsApp: 314 3570573<br>Horario de atención: Lunes a Viernes de 7:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm.<br>Vacaciones:<br>Teléfono: 607 6852880 Ext 242<br>Correo: <a href="mailto:tripterapaz@hospitalmanuela.gov.co">tripterapaz@hospitalmanuela.gov.co</a><br>Horario de atención: Lunes a viernes de 7:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm y festivos de 7:00 am a 11:00 am. | <b>Programación quirúrgica</b><br>Teléfono: 607 6852880 Ext 233<br>Correo: <a href="mailto:improgramaquir@gmail.com">improgramaquir@gmail.com</a><br>Horario de atención: Lunes a Jueves de 7:00 am a 12:00 pm y de 2:00 pm a 4:00 pm y el Viernes 7:00 am a 11:00 pm y de 2:00 pm a 5:00 pm. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**MB** Hospital Regional Manuela Beltrán

### DÍAS PARA AGENDAMIENTO DE CITAS DE CONSULTA EXTERNA Y CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

¡SU SALUD, nuestro COMPROMISO!

|                  |                                                                                      |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>LUNES</b>     | Medicina Interna, Cirugía Maxilofacial, Psiquiatría, Cirugía Vascular.               |
| <b>MARTES</b>    | Ginecología, Ortopedia, Otorrinolaringología, Cirugía Pediátrica                     |
| <b>MIÉRCOLES</b> | Cirugía General, Neurología, Neurocirugía, Urología                                  |
| <b>JUEVES</b>    | Oftalmología, Optometría, Anestesiología, Fisiatría.                                 |
| <b>VIERNES</b>   | Dermatología, Gastroenterología, Nutrición, Psicología, Cirugía Plástica, Pediatría. |

**MÉDICO GENERAL Y ODONTOLOGÍA** (Lunes a viernes (todo el mes, excepto festivos) a partir de las 10:00 p.m. Hasta agotar disponibilidad)

**¡IMPORTANTE!** las citas de medicina general y odontología se asignan únicamente por el call center (607) 8852880 opción 5 o ingresando a la página web: <https://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co/newsite/>

Las agendas para la asignar citas se abren la última semana de cada mes a partir de las 10:00 am. Hasta agotar disponibilidad.

**¡Agenda tu cita!**

- (607) 8852880 opción 5
- Vía WhatsApp: 320 6772682
- Ingresa a la página web a <https://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co/newsite/> con previo registro.

Para terminar la capacitación siendo las 4 pm del día 25 de septiembre de 2024 los integrantes de la alianza de usuarios dan sus agradecimientos por la información suministrada. Se anexa a la presente acta copia del material socializado y las firmas de los asistentes

**ELIBARDO PIÑEREZ REINA**  
Asesor Gerencia del Eje Social Hospital Regional Manuela Beltrán

Fecha Sesión:

25 febrero 2024

Facilitador:

Enbardo Inarce Ralme

Tema a tratar:

Socialización de usuarios de servicios de atención 2024

Duración:

1 hora

Dirigido a:

Atención de usuarios

|    | Nombres y Apellidos    | N° de Identificación | Correo electrónico        | Área / Empresa | Teléfono    | Firma |
|----|------------------------|----------------------|---------------------------|----------------|-------------|-------|
| 1  | Mary Stelloy D. 47     | 5764324              |                           | Atención Us.   | 318 8005110 |       |
| 2  | Alberto Pinzon Cuavara | 13815093             | gpxxxxxxx@gmail.com       | Atención Us    | 3124433333  |       |
| 3  | Justino Sotelo         | 91100334             | gustavareto1958@gmail.com | Atención Us    | 3158374619  |       |
| 4  | Julio Alberto Rueda R. | 5764.890             | joaquin1931@gmail.com     | Atención Us    | 3153455096  |       |
| 5  |                        |                      |                           |                |             |       |
| 6  |                        |                      |                           |                |             |       |
| 7  |                        |                      |                           |                |             |       |
| 8  |                        |                      |                           |                |             |       |
| 9  |                        |                      |                           |                |             |       |
| 10 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 11 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 12 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 13 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 14 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 15 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 16 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 17 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 18 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 19 |                        |                      |                           |                |             |       |
| 20 |                        |                      |                           |                |             |       |



## REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha Sesión: 30 octubre 23/2024

Duración: 1 hora.

Facilitador:

Eduardo Pinera Reina Dirigido a: Alianza de usuarios

Tema a tratar:

Mecanismos de participación ciudadana y Socialización Directas y Indirectas

| Nº | Nombres y Apellidos      | Nº de Identificación | Correo electrónico      | Área / Empresa | Teléfono   | Firma |
|----|--------------------------|----------------------|-------------------------|----------------|------------|-------|
| 1  | Alvaro Villalobos        | 5764324              |                         |                | 3188005110 |       |
| 2  | Esca Esther Torres Durán | 37943853             | fortega.26@hotmail.com  |                | 304479400  |       |
| 3  | Gilberto Pinzon G.       | 13815093             | gpcceuter@gmail.com     | Alianza U.     | 312443338  |       |
| 4  | Juho Alberto Rueda       | 5764890              | Q151jupost@hotmail.com  | Usuarios       | 3103450196 |       |
| 5  | Gustavo Andaya           | 91100334             | gustavotd1953@gmail.com | Salud          | 3158334619 |       |
| 6  |                          |                      |                         |                |            |       |
| 7  |                          |                      |                         |                |            |       |
| 8  |                          |                      |                         |                |            |       |
| 9  |                          |                      |                         |                |            |       |
| 10 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 11 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 12 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 13 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 14 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 15 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 16 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 17 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 18 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 19 |                          |                      |                         |                |            |       |
| 20 |                          |                      |                         |                |            |       |

|                                                                                                                                                                                         |                                                              |                          |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br><small>H. Nivel: El Socorro - Santander</small> | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                                         |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 1 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                                         | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

|                                                  |                                          |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Proceso: SIAU</b>                             | <b>Acta N°:5</b>                         |
| <b>Reunión: Capacitación alianza de usuarios</b> | <b>Fecha:23 de Octubre 2024</b>          |
| <b>Hora de Inicio: 2:00 pm</b>                   | <b>Lugar: auditorio de Especializada</b> |

| No | NOMBRE               | CARGO          | FIRMA |
|----|----------------------|----------------|-------|
| 1  | Gilberto Pinzón G.   | presidente     |       |
| 2  | Elsa Esther forero   | Vicepresidente |       |
| 3  | Álvaro Villalba Díaz | Secretario     |       |
| 4  | Julio Alberto Rueda  | Vocal          |       |
| 5  | Gustavo Veloza       | Vocal          |       |

### **DESARROLLO DEL DIA**

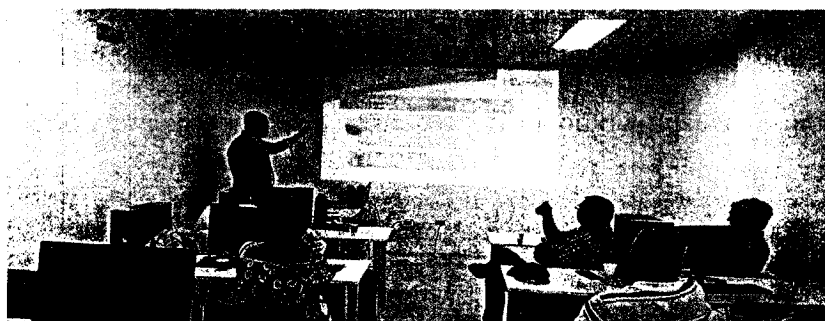
Siendo las 2 pm del día 23 de octubre de 2024, se inicia la capacitación programada para la alianza de usuarios del Hospital Regional Manuela Beltrán en aras de fortalecer los mecanismos de participación ciudadana. Esta capacitación está enfocada a socializar todas las normas que rigen la participación ciudadana en salud.

En presencia de los señores miembros de la alianza de usuarios del hospital regional manuela beltran:

- Gilberto Pinzón
- Gustavo Veloza
- Álvaro Villalba Díaz
- Julio Alberto Rueda Pérez

Todos miembros activos de la alianza de usuarios y Elibardo Piñerez Reina Asesor de Gerencia del Hospital regional Manuela Beltrán, encargado de dictar la capacitación.

Por petición de los miembros activos de la alianza de usuarios se logra socializar presentación y se da inicio a la capacitación con Saludo a todos los miembros de la alianza de usuarios y se procede a socializar la presentación de la capacitación preparada, la cual consiste en la Socialización de la normatividad que rigen lo mecanismos de participación social en salud.



Hospital Regional Manuela Beltrán  
NIT 900.190.045-1  
Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
[ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
[www.hospitalmanuelabeltran.gov.co](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
Socorro, Santander - Colombia

**Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander**

|                                                                                                                                                                                     |                                                              |                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br><small>Nivel El Socorro - Santander</small> | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                                     |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 2 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                                     | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

1. Contexto IVC Supersalud
2. Política de Participación Social en Salud
3. Participación Ciudadana y Control Social
4. Mecanismos de Participación Ciudadana
5. Participación de la Ciudadanía
6. Ejercicio Académico

**SE SOCIALIZA LA FUNCION DE LA SUPER INTENDENCIA NACIONAL DE SALUD DENTRO DEL SISTEMA DE SALUD**



Hospital Regional Manuela Beltrán  
NIT 900.190.045-1  
Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
[ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
[www.hospitalmanuelabeltran.gov.co](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
Socorro, Santander - Colombia

**Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander**

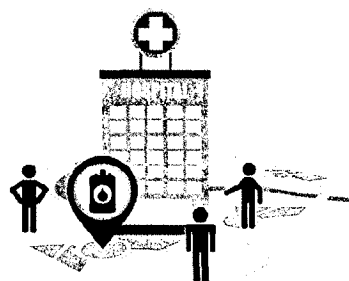
|                                                                                                                                                                         |                                                              |                          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br>El Nivel El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                         |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 3 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                         | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

## LA LEY 1438 DE 2011

### Ley 1438 de 2011 Reforma del SGSSS y otras disposiciones



#### ARTÍCULO 121. SUJETOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD.



## POLITICA DE PARTICIPACION SOCIAL

### 2 Política de Participación Social en Salud – Resolución 2063 de 2017



Definir y desarrollar las directrices que le permitan al estado garantizar la participación social en salud y su fortalecimiento y a la ciudadanía mecanismos para ejercerlo.

Fortalecimiento Institucional

Empoderamiento de la Ciudadanía y Organizaciones sociales

Impulso de la cultura de la salud

Control social en salud

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

Hospital Regional Manuela Beltrán  
NIT 900.190.045-1  
Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co  
www.hospitalmanuelabeltran.gov.co  
Socorro, Santander - Colombia

Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander

|                                                                                                                                                                          |                                                              |                          |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br>1º Nivel: El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                          |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 4 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                          | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

## RESOLUCION 2063 DE 2017

### 2 **Política de Participación Social en Salud – Resolución 2063 de 2017** **Supersalud**

Definir y desarrollar las directrices que le permitan al estado garantizar la participación social en salud y su fortalecimiento y a la ciudadanía mecanismos para ejercerlo.

Fortalecimiento Institucional

Empoderamiento de la Ciudadanía y Organizaciones sociales

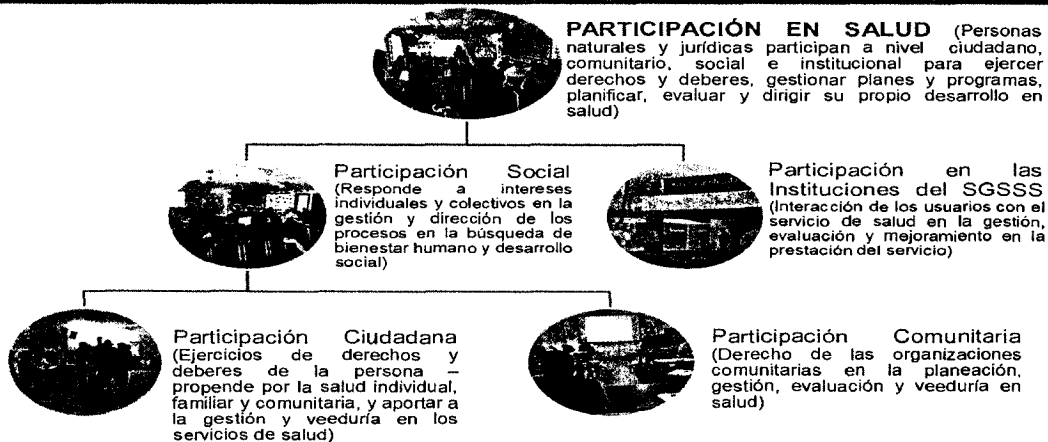
Impulso de la cultura de la salud

Control social en salud

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

## PARTICIPACION CIUDADANA Y CONTROL SOCIAL EN SALUD

### 3 **Participación Ciudadana y Control Social en Salud** **Supersalud**

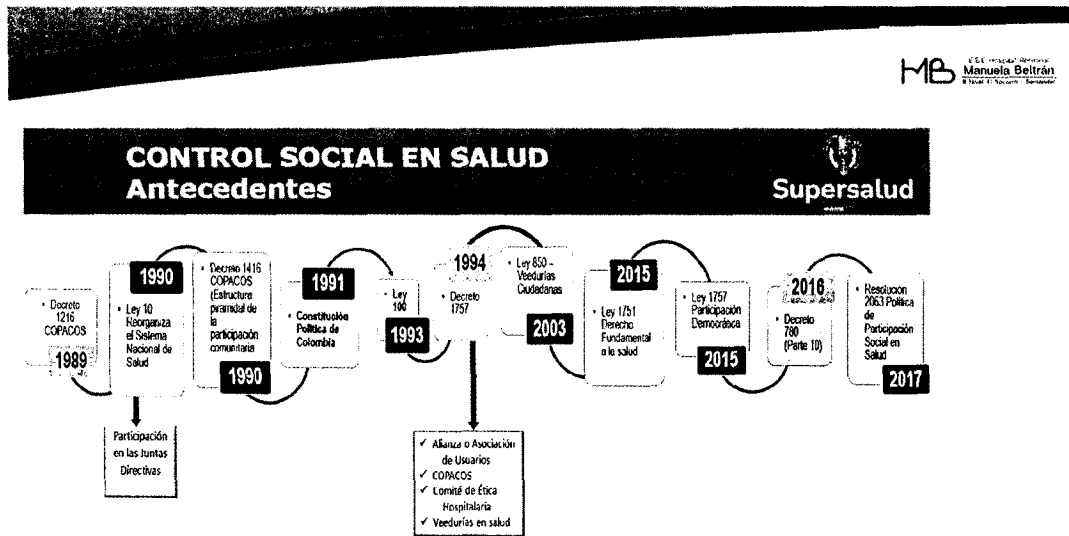


Hospital Regional Manuela Beltrán  
 NIT 900.190.045-1  
 Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
[ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
[www.hospitalmanuelabeltran.gov.co](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
 Socorro, Santander - Colombia

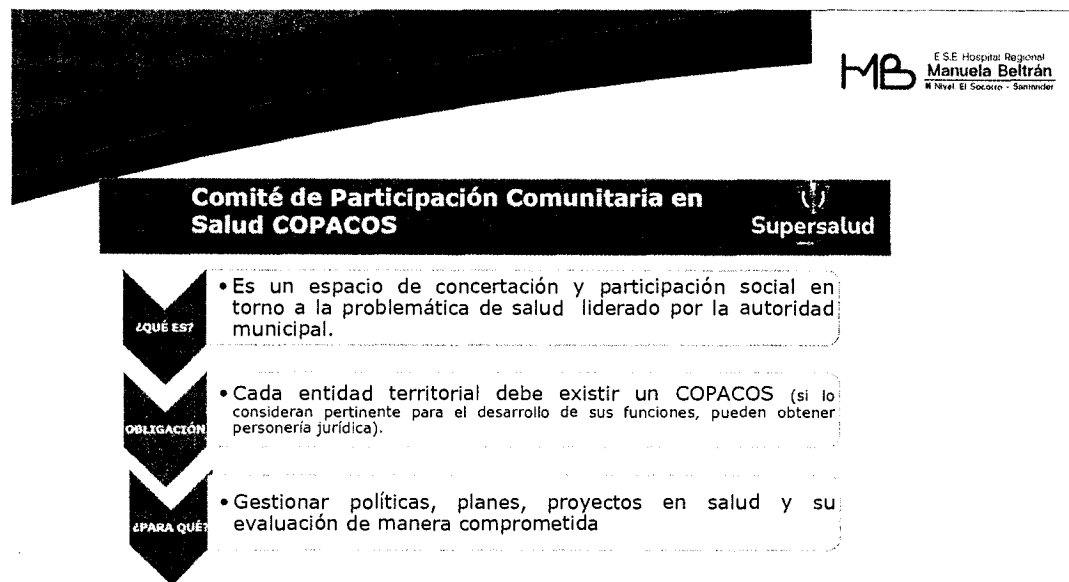
**Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander**

|                                                                                                                                                                          |                                                              |                          |                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br>II Nivel: El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                          |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 5 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                          | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

## SOCIALIZACION DEL NORMOGRAMA DE CONTROL SOCIAL EN SALUD



## LOS COPACOS



Hospital Regional Manuela Beltrán  
 NIT 900.190.045-1  
 Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
[ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
[www.hospitalmanuelabeltran.gov.co](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
 Socorro, Santander - Colombia

**Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander**



H.B.

HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO

Cód: GTH-FO-03

Versión: 03

Fecha: 29/02/2020

Página: 1 de 2

## REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha Sesión: 26 Noviembre 2024

Duración: 2 horas.

Facilitador: Gilberto Pinera Pinar

Dirigido a: Alianza de usuarios H.B.H.B.

Tema a tratar: Ley 810 Vecindades Ciudadanas y sus derechos y deberes de usuarios.

| Nº | Nombres y Apellidos       | Nº de identificación | Correo electrónico             | Area / Empresa      | Teléfono   | Firma   |
|----|---------------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------|------------|---------|
| 1  | Edibardo Pinera Pinar     | 91464320             | chimbascogarcia@uecibma.gov.ni | Alianza de usuarios | 312386165  | [Firma] |
| 2  | Gilberto Pinera Pinar     | 13816093             | gpinera@uecibma.gov.ni         | Alianza de usuarios | 3124413338 | [Firma] |
| 3  | Alfonso Pinera            | 911003714            | gustavato1958@gmail.com        | Alianza de usuarios | 3158334619 | [Firma] |
| 4  | Alfonso Pinera            | 5764090              | Rueda-Julio 1950@gmail.com     | Alianza de usuarios | 3152450196 | [Firma] |
| 5  | Elisa Esther Torres Pinar | 37923853             | Portera.26@hotmail.com         | Alianza de usuarios | 3144479400 | [Firma] |
| 6  | Herminio Pinera           | 5762767              | DEPAS 2049502@hotmail.com      | Directivo           | 3045806502 | [Firma] |
| 7  | Alvaro Pinera Pinar       | 57644324             |                                |                     | 318805110  | [Firma] |
| 8  |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 9  |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 10 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 11 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 12 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 13 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 14 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 15 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 16 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 17 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 18 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 19 |                           |                      |                                |                     |            |         |
| 20 |                           |                      |                                |                     |            |         |

|                                                                                                                                                                        |                                                              |                          |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br>El Neco El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                        |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 1 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                        | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

|                                                  |                                          |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Proceso: SIAU</b>                             | <b>Acta N°:6</b>                         |
| <b>Reunión: Capacitación alianza de usuarios</b> | <b>Fecha:26 de noviembre 2024</b>        |
| <b>Hora de Inicio: 10:00 AM</b>                  | <b>Lugar: auditorio de Especializada</b> |

| No | NOMBRE               | CARGO          | FIRMA |
|----|----------------------|----------------|-------|
| 1  | Gilberto Pinzón G.   | presidente     |       |
| 2  | Elsa Esther forero   | Vicepresidente |       |
| 3  | Álvaro Villalba Díaz | Secretario     |       |
| 4  | Julio Alberto Rueda  | Vocal          |       |
| 5  | Gustavo Veloza       | Vocal          |       |

### **DESARROLLO DEL DIA**

Siendo las 10 am del día 26 de noviembre de 2024, se inicia la capacitación programada para la alianza de usuarios del Hospital Regional Manuela Beltrán en aras de fortalecer los mecanismos de participación ciudadana. Esta capacitación está enfocada a socializar La Ley 850 que habla de las veedurías ciudadanas.

En presencia de los señores miembros de la alianza de usuarios del hospital regional manuela Beltrán:

- Gilberto Pinzón
- Gustavo Veloza
- Álvaro Villalba Díaz
- Julio Alberto Rueda Pérez
- Elsa Esther Forero

Todos miembros activos de la alianza de usuarios y Elibardo Piñerez Reina Asesor de Gerencia del Hospital regional Manuela Beltrán, encargado de dictar la capacitación.

Por petición de los miembros activos de la alianza de usuarios se logra socializar presentación y se da inicio a la capacitación con Saludo a todos los miembros de la alianza de usuarios y se procede a socializar la presentación de la capacitación preparada, la cual consiste en la Socialización de la normatividad LEY 850 que rige LAS VEEDURIAS CIUDADANAS.



Hospital Regional Manuela Beltrán  
NIT 900.190.045-1  
Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co  
www.hospitalmanuelabeltran.gov.co  
Socorro, Santander - Colombia

**Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander**

|                                                                                                                                                                        |                                                              |                          |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>ESE Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br># Nivel El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                        |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 2 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                        | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

## LA TABLA DE CONTENIDO DE LA CAPACITACION

- ¿Que son las Veedurías Ciudadanas?
- ¿Qué es un Veedor Ciudadano?
- ¿Cómo se conforma una veeduría ciudadana?
- ¿Cuál es objeto de las Veedurías?
- ¿Cuáles son los objetivos de las veedurías ciudadanas?
- ¿Cuáles son las funciones de una veeduría Ciudadana?
- ¿Cuáles son las herramientas de una veeduría Ciudadana?
- ¿Cuáles son los derechos de una veeduría Ciudadana?
- ¿Cuáles son los deberes de una veeduría Ciudadana?
- ¿Cuáles son los requisitos, impedimentos y prohibiciones de una veeduría Ciudadana?
- ¿Cuáles son las prohibiciones de una veeduría Ciudadana?
- ¿Cuáles son las redes de veedurías Ciudadanas?
- 

## LAS VEEDURIAS CIUDADANAS

- ❖ Son el mecanismo democrático de representación que le permite a los ciudadanos o a las diferentes organizaciones comunitarias, ejercer vigilancia sobre la gestión pública.

### 1. Autoridades:

1. administrativas, políticas, judiciales, electorales, legislativas y
2. órganos de control,
3. Como de las entidades públicas o privadas,
4. Organizaciones no gubernamentales de carácter nacional o internacional que operen en el país, encargadas de la ejecución de un programa, proyecto, contrato o de la prestación de un servicio público.

## QUE ES UN VEEDOR CIUDADANO

El veedor es la persona que actúa pensando en el beneficio de la comunidad y quien, además, tiene la capacidad para interpretar los problemas colectivos y orientar las soluciones.

Su acción está dirigida a la defensa de lo público, lo colectivo, lo común y al fortalecimiento de la sociedad, al asumir el ejercicio del derecho y el deber de controlar y vigilar la gestión de las entidades del Estado. Al defender lo público, el veedor ayuda a cuidar el patrimonio que es de todas las personas, lo que se ha construido entre todos y todas para el beneficio común.

Hospital Regional Manuela Beltrán  
 NIT 900.190.045-1  
 Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
[ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co](mailto:ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
[www.hospitalmanuelabeltran.gov.co](http://www.hospitalmanuelabeltran.gov.co)  
 Socorro, Santander - Colombia

|                                                                                                                                                                            |                                                              |                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>E.S.E Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br>II Nivel: El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                            |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 3 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                            | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

## COMO SE CONFORMAN LAS VEEDURIAS CIUDADANAS

### Las organizaciones civiles o los ciudadanos:

1. Procederán a elegir de una forma democrática a los veedores,
2. Luego elaborarán un documento o acta de constitución en la cual conste el nombre de los integrantes, documento de identidad, el objeto de la vigilancia, nivel territorial, duración y lugar de residencia.
3. La inscripción de este documento se realizará ante las personerías municipales o ante las Cámaras de Comercio, quienes deberán llevar registro público de las veedurías inscritas en su jurisdicción.

## OBJETO DE LAS VEEDURIAS

**OBJETO.** La vigilancia de la gestión pública por parte de la Veeduría Ciudadana se podrá ejercer sobre la gestión administrativa, con sujeción al servicio de los intereses generales y la observancia de los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad, y publicidad.

Las veedurías ejercen vigilancia preventiva y posterior del proceso de gestión haciendo recomendaciones escritas y oportunas ante las entidades que ejecutan el programa, proyecto o contrato y ante los organismos de control del Estado para mejorar la eficiencia institucional y la actuación de los funcionarios públicos.

## LOS OBJETIVOS DE LAS VEEDURIAS

- A. Conocer las políticas, proyectos, programas, contratos, recursos presupuestales asignados, metas físicas y financieras, procedimientos técnicos y administrativos y los cronogramas de ejecución previstos para los mismos desde el momento de su iniciación;
- B. Solicitar al funcionario de la entidad pública o privada responsable del programa, contrato o proyecto la adopción de los mecanismos correctivos y sancionatorios del caso, cuando en su ejecución no cumpla con las especificaciones correspondientes o se causen graves perjuicios a la comunidad;
- C. Obtener de los supervisores, interventores, contratistas y de las entidades contratantes, la información que permita conocer los criterios que sustentan la toma de decisiones relativas a la gestión fiscal y administrativa; La información solicitada por las veedurías es de obligatoria respuesta.
- D. Los demás que reconozca la Constitución y la ley.

Hospital Regional Manuela Beltrán  
NIT 900.190.045-1  
Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co  
www.hospitalmanuelabeltran.gov.co  
Socorro, Santander - Colombia

|                                                                                                                                                                            |                                                              |                          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| <br>E.S.E. Hospital Regional<br><b>Manuela Beltrán</b><br>II Nivel El Socorro - Santander | <b>ESE HOSPITAL<br/>REGIONAL MANUELA<br/>BELTRAN SOCORRO</b> | <b>Cód.: GE-FO-11</b>    | <b>Versión: 03</b>    |
|                                                                                                                                                                            |                                                              | <b>Fecha: 13/11/2020</b> | <b>Página: 4 de 2</b> |
|                                                                                                                                                                            | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                       |                          |                       |

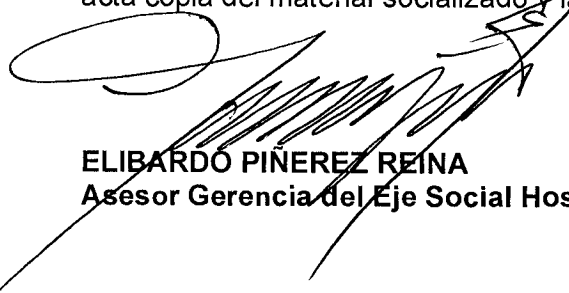
### **IMPEDIMENTOS PARA SER VEEDOR:**

- Cuando quienes aspiren a ser veedores sean contratistas, interventores, proveedores o trabajadores adscritos a la obra, contrato o programa objeto de veeduría o tengan algún interés patrimonial directo o indirecto en la ejecución de las mismas. Tampoco podrán ser veedores quienes hayan laborado dentro del año anterior en la obra, contrato o programa objeto de veeduría;
- Quienes estén vinculados por matrimonio, unión permanente o parentesco dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o único civil con el contratista, interventor, proveedor o trabajadores adscritos a la obra, contrato o programa, así como a los servidores públicos que tengan la participación directa o indirecta en la ejecución de los mismos;
- Cuando sean trabajadores o funcionarios públicos, municipales, departamentales o nacionales, cuyas funciones estén relacionadas con la obra, contrato o programa sobre el cual se ejercen veeduría. En ningún caso podrán ser veedores los ediles, concejales, diputados, y congresistas;
- Quienes tengan vínculos contractuales, o extracontractuales o participen en organismos de gestión de la ONG, gremio o asociación comprometidos en el proceso objeto de la veeduría;

### **CUALES SON LAS PROHIBICIONES DE UNA VEEDURIA CIUDADANA**

A las veedurías ciudadanas en el ejercicio de sus funciones les está prohibido, sin el concurso de autoridad competente, retrasar, impedir o suspender los programas, proyectos o contratos objeto de la vigilancia.

Para terminar la capacitación siendo las 11 am del día 26 de Noviembre de 2024 los integrantes de la alianza de usuarios dan sus agradecimientos por la información suministrada. Se anexa a la presente acta copia del material socializado y las firmas de los asistentes

  
**ELIBARDO PINEREZ REINA**

**Asesor Gerencia del Eje Social Hospital Regional Manuela Beltrán**

Hospital Regional Manuela Beltrán  
NIT 900.190.045-1  
Carrera 16 N° 9 - 53 Conmutador (57) 7 68 52 880  
ventanillaunica@hospitalmanuelabeltran.gov.co  
www.hospitalmanuelabeltran.gov.co  
Socorro, Santander - Colombia

**Es tiempo de la Sostenibilidad y Servir a Santander**

MB

E.S.E HOSPITAL REGIONAL MANUELA BELTRAN SOCORRO

Cód: GTH-FO-03

Versión: 03

Fecha: 29/02/2020

Página: 1 de 2

REGISTRO DE ASISTENCIA

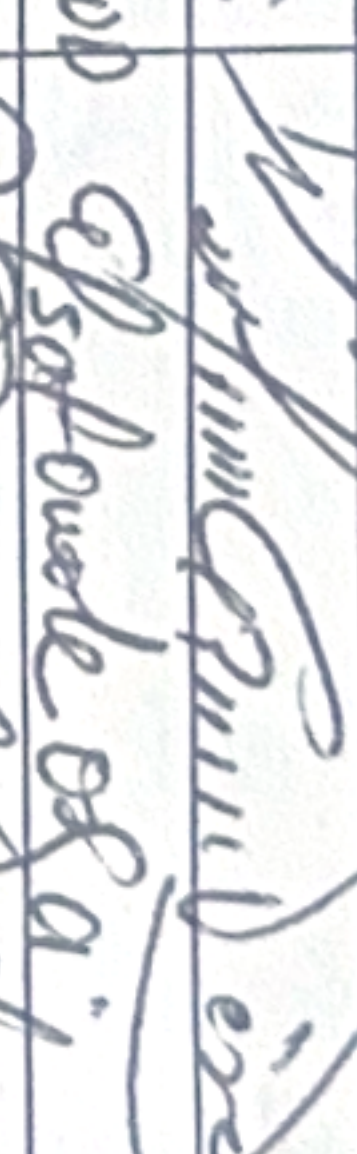
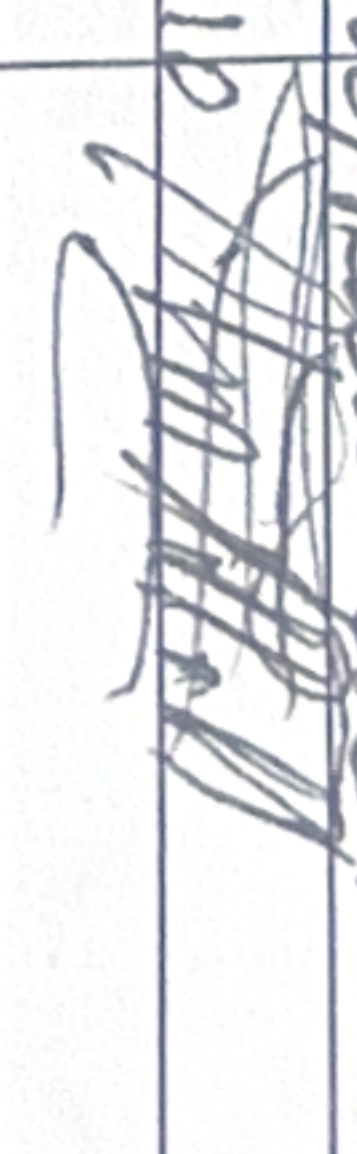
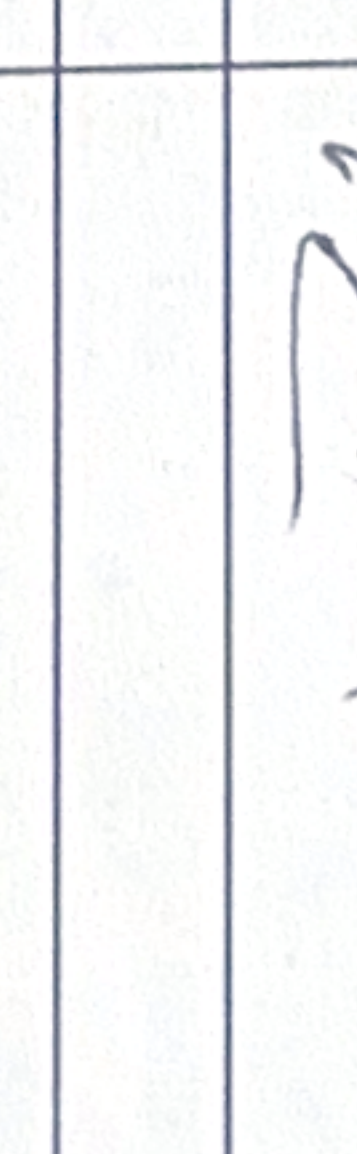
Fecha Sesión: 26 Noviembre 2024

Duración: 2 horas.

Facilitador: Eibardo Pinera Eina

Dirigido a: Alianza de usuarios H.E.M.B.

Tema a tratar: Ley 870 Medidas Ciudadanas y sus Deberes y Deberes de usuarios.

| Nº | Nombres y Apellidos        | Nº de Identificación | Correo electrónico              | Área / Empresa      | Teléfono   | Firma                                                                                 |
|----|----------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Eibardo Pinera Eina        | 91464320             | ombaseconaceleia@uea.boy.gov.co | Alianza de usuarios | 3123888165 |  |
| 2  | Gilberto Pinzon Cuevas     | 13816093             | gpcuevas@gnmail.com             | Alianza de usuarios | 3124413338 |  |
| 3  | Gustavo A. Díaz            | 911003314            | gustavodiaz58@gmail.com         | Alianza de usuarios | 3158334619 |  |
| 4  | Julio Alberto Borda Peiris | 5764890              | Borda-Julio195@gmail.com        | Alianza de usuarios | 3153450196 |  |
| 5  | Elsa Esther Forero Borda   | 37943853             | fortera-26@hotmail.com          | Alianza de usuarios | 3144479400 |  |
| 6  | Herminio Acosta            | 5762767              | HERAS204950@hotmail.com         | Dirección           | 3045806500 |  |
| 7  | Alvaro Villalba Diaz       | 5764324              |                                 |                     | 318805110  |   |
| 8  |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 9  |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 10 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 11 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 12 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 13 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 14 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 15 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 16 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 17 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 18 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 19 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |
| 20 |                            |                      |                                 |                     |            |                                                                                       |