



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE  
SALUD

BOGOTÁ

DIGITAL 100%  
GRADO CERTIFICADO  
VIMA Y DE VENTA LIBRE

ALERTA NAR  
ZONA DE ALTO  
de Comav  
ién

# SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

## DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL, GESTIÓN TERRITORIAL Y TRANSECTORIALIDAD.

### 2022

# DECRETO 507 DE 2013

*“Por el cual se modifica la Estructura Organizacional de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá, D.C.”* el cual define para la Dirección de Participación Social, Gestión Territorial y Transectorialidad el ejercer rectoría a todos los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el orden distrital y local, en lo que compete a los procesos de participación social en salud, contribuyendo a la democratización de las formas institucionales de participación ciudadana en salud.



# PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

# Marco Legal



## 01. Constitución Política Participación Ciudadana - Artículo 270



La salud  
es de todos

Minsalud

La ley organizará las formas y los sistemas de participación ciudadana que permitan vigilar la gestión pública que se cumpla en los diversos niveles administrativos y sus resultados



participación  
directa

**Instancias o espacios  
de Participación**



mecanismos democráticos de representación

## 01. Ley 100 de 1993 Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones

Artículo 153 numeral 7



El SGSSS, estimulará la participación de los usuarios en la organización y control de las instituciones y del sistema en su conjunto. El Gobierno Nacional, establecerá los mecanismos de vigilancia de las comunidades sobre las entidades que conforman el sistema. Será obligatoria la participación de los representantes de las comunidades de usuarios en las juntas directivas de las entidades de **carácter público**.

**Literal h) artículo 156**

"Los afiliados podrán conformar alianzas o asociaciones de usuarios que los representarán ante las EPS y las IPS".

# Marco legal

## 01. Ley Estatutaria de Salud - Ley 1751 de 2015

Consagra la salud como un derecho fundamental autónomo, garantiza su prestación, lo regula y establece sus mecanismos de protección

### Garantía y mecanismos de protección del derecho fundamental a la salud

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

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

## 02. Decreto 780 de 2016 Participación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### PARTE 10 PARTICIPACIÓN DE LA COMUNIDAD EN EL SGSSS

#### TÍTULO 1 PARTICIPACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

##### Capítulo 1 Participación en salud



**Artículo 2.10.1.1.1. Participación en salud.** Las personas naturales y jurídicas participarán a nivel ciudadano, comunitario, social e institucional, con el fin de **ejercer sus derechos y deberes en salud**, gestionar planes y programas, planificar, evaluar y dirigir su propio desarrollo en salud.



# Marco legal

## 02. Decreto 780 de 2016 - Participación en salud

### Participación en las instituciones de salud



**Asociación o alianzas de Usuarios (EPAB, ESE IPS públicas, mixtas y privadas):** Agrupación de afiliados al SGSSS que tienen derecho a utilizar unos servicios de salud que velan por la calidad del servicio y la defensa del usuario en salud



**Comité de Ética Hospitalaria (Resolución 13437 de 1991):** Propender por la humanización en la atención de los pacientes y garantizar el mejoramiento de la calidad en la prestación del servicio público de salud en las instituciones hospitalarias públicas y privadas. Velar por el cumplimiento de derechos y deberes de los pacientes.



**Veeduría en salud:** Control social en salud ejercido a nivel ciudadano, institucional y comunitario con el fin de vigilar la gestión pública, los resultados de la misma, la prestación de los servicios y la gestión financiera.

Active audio

## 02. Decreto 780 de 2016 - Participación en salud

### Alianza o Asociación de Usuarios



La asociación de usuarios se conformará por un número plural de usuarios

# Marco legal

Circular  
008 de  
2018

## Capítulo segundo. Participación Ciudadana

Las EAPB e IPS, deben promocionar y promover los mecanismos de participación ciudadana, control social y de protección al usuario del servicio de salud, a partir del cual se deben implementar las acciones correspondientes para garantizar que los sujetos vigilados permitan y promuevan de cara a sus usuarios, y ciudadanía en general, el ejercicio de los mecanismos de participación ciudadana y control social consagrados en la Constitución y en el Decreto 1757 de 1994.

Las EAPB deben garantizar la conformación de al menos una (1) asociación de usuarios por cada departamento en las regiones en las que opere.

Circular  
002 de  
2020

## Obligación de reporte de las asociaciones de usuarios

1. Modifíquese el numeral 1, del capítulo segundo, del título VII de la Circular Única PARTICIPACIÓN CIUDADANA. El nuevo texto es el siguiente:

### 1. Alianza o Asociación de Usuarios:

Las EAPB e IPS, deberán adelantar las acciones necesarias para promover y fortalecer el ejercicio de la participación social acorde con la normatividad vigente. Por lo cual, deberán garantizar a sus usuarios la materialización del derecho a conformar la asociación de sus usuarios.



# Decreto 780 de 2016

## Participación en Salud



# POLÍTICA DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD

Resolución 2063 de 2017





# ¿Qué es una Política?

Es un acuerdo entre el **Estado** y la **ciudadanía** para resolver problemáticas o necesidades específicas. Para este caso problemáticas y necesidades de **Participación en Salud**.

Gráfico 5: CONCEPCIÓN DEL DERECHO A LA PARTICIPACIÓN

EL SUJETO ES  
SUJETO DE  
DERECHOS

La participación  
es universal sin  
discriminación

La participación  
integral e  
interdependiente

EL ESTADO ES  
GARANTE DE LA  
PARTICIPACIÓN  
SOCIAL

La participación se  
basa en la igualdad y  
en la equidad

La participación  
individual y colectiva

LA PARTICIPACIÓN ES MEDIO A  
TRAVÉS DE ELLA SE LOGRA  
TRANSFORMACIONES

Y ES FIN QUIEN PARTICIPA SE  
TRANSFORMA- SE EMPODERA



## 4.4 PRINCIPIOS DE LA PPSS

La garantía de la participación social respecto del derecho fundamental a la salud que se desarrolla mediante la PPSS se fundamenta en los siguientes principios:

Gráfico 8: PRINCIPIOS DE LA PPSS



Enfoque de  
Derechos

Territorialidad



Diversidad



Solidaridad

Autonomía



Equidad



Transparencia

Corresponsabilidad



# ESTRUCTURA DE LA PPSS

## 1- MARCO SITUACIONAL:

Porqué la Participación es débil



### PROBLEMÁTICAS

Condiciones Institucionales  
Capacidades de la ciudadanía y sus organizaciones  
Cultura democrática

## 2- MARCO NORMATIVO:

Piso Normativo



Ley 1751 de 2015: *Derecho fundamental a la salud*  
Ley 1438 de 2011: *Reforma al SGSSS*  
Ley Estatutaria de Participación 1757 de 2015: *Promoción y protección del derecho a la participación democrática*

## 3- MARCO CONCEPTUAL:

Enfoque de Derechos



La participación social es un derecho vinculado con el derecho humano fundamental a la salud

## 4- MARCO ESTRATÉGICO:

Respuesta a las problemáticas



**5 Ejes. 33 Líneas de Acción** para fortalecer el **Derecho a la Participación Social**: El Estado es garante y la ciudadanía co-constructora del derecho



# MARCO ESTRATÉGICO



## Objetivo General:

Planificar 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** con decisión para el cumplimiento del **derecho a la salud** en el marco de la **Ley Estatutaria de Salud** en armonización con la Política Integral de Atención en Salud (PAIS-MAITE).



# OBJETIVOS ESPECÍFICOS



1- Fortalecer la capacidad institucional para garantizar el derecho a la **Participación social** en salud.

2- Fortalecer capacidades de la ciudadanía para intervenir, incidir y decidir en la **formulación de políticas públicas de salud**: diseño, ejecución, evaluación



3- Promover la PSS para impulsar y difundir la **cultura de la salud y el auto cuidado**.

Propiciar la defensa del derecho a la salud de los ciudadanos y detectar temas cruciales para mejorar los niveles de satisfacción.

4- Incentivar el **ejercicio de control social y veeduría** de recursos del sector salud y el cumplimiento de los planes de beneficios.

5- Promover los procesos de gestión y garantía en salud, y la **participación en la presupuestación participativa en salud**.

# MARCO ESTRATÉGICO DE LA PPSS



No. del eje	Nombre del eje	Significado	Objetivo
EJE 1	Fortalecimiento institucional para la garantía del derecho a la participación	Fortalecer capacidades institucionales para cumplir con su papel de garante: recursos técnicos, logísticos, operativos, financieros y humanos.	Fortalecer las estructuras del nivel nacional y territorial que lideran la promoción de la participación social en salud.
EJE 2	Empoderamiento de la ciudadanía y las organizaciones sociales en salud	Fortalecer capacidades ciudadanas: lograr un rol activo, participación real para incidir y decidir en la gestión pública en salud.	Definir y brindar herramientas para que se cumpla este rol en el sector: coordinación-alianzas en el marco del derecho a la salud.
EJE 3	Impulso a la cultura de la salud	El estado garantiza el ejercicio del cuidado (colectivo) y del autocuidado (individual) como elemento esencial para el cumplimiento del derecho a la salud.	Incorporar a la ciudadanía en los programas de promoción y prevención, y a la política de participación social en salud en los lineamientos de salud pública orientados a las entidades territoriales.
EJE 4	Control social elemento crucial del derecho a la salud	Fortalecer el control ciudadano en: recursos públicos, instituciones y actores del sistema. Busca una ciudadanía apropiada de la construcción social de la salud.	Fortalecer las veedurías ciudadanas en salud para mejorar acceso a la información, procesos de formación, reconocimiento y medios para analizar información.
EJE 5	Gestión y garantía de la salud con participación en procesos de decisión	Ejercicio pleno de la participación ciudadana	Apropiar instrumentos y herramientas con condiciones institucionales que le permitan vincularse a la gestión del sector salud para el impulso, definición, implantación, control de políticas, programas, y generación de proyectos en la presupuestación del sector, en la toma de decisión y solución de los problemas de salud y su entorno.



# Competencias por actor - Obligatoriedad

Obligatoriedad de las líneas por tipo de actor o entidad						
EJE	EPS		ESE		IPS	
	✓ Si	No	✓ Si	No	✓ Si*	No
1	abeh	cdfgi	abeh	cdfgi	abeh	cdfgi
2	abcdef	ghi	abcdef	ghi	abcde	fghi
3	abcd	e	abcd	e	abcd	e
4	abcde	f	abcde	f	abcde	f
5	abcd	-	abcd	-	bd	ac

23

23

20\*

**\*** Actividades que deben programar las IPS con sus **asociaciones de usuarios**, cuyo alcance esta dado en el marco de sus competencias y responsabilidades en el SGSSS, teniendo presente la normatividad vigente sobre la materia, en especial la Ley 1751 de 2015, el Modelo de Atención en Salud (MIAS), y las resoluciones 3202/2016, 3280/2018 y 3100/2019.

Para el caso de las atenciones y actividades de promoción y prevención, se deberá tener en cuenta lo que en el marco de la implementación de la Resolución 3280 de 2018 se haya concertado, entre prestador y administradora de planes de beneficios - EAPB, así como lo generado en el marco de la emergencia, que considere acciones contempladas dentro del eje de cultura de la salud.

# Seguimiento, monitoreo y evaluación PPSS



**¿Quién?** El Ministerio de salud y Protección Social, a través del grupo de gestión y fomento de la PPSS, en Departamentos y Distritos



**¿Cómo?** A través del Sistema Integral de Información de la Protección Social- SISPRO.  
Plataforma de transporte de información PISIS

ii Muchas  
Gracias !!