

Política de Participación Social en Salud - Información de Espacios de Participación

Bienvenido. Siga las instrucciones de la Guía de respuestas enviada por correo. Oprima F5 antes de iniciar

Ministerio de Salud y Protección Social



Recuerde todas las Preguntas deben ser resueltas

Fecha

1. Detalle la fecha de diligenciamiento

2022-07-23

departamento

2. Departamento de localización del Espacio o Grupo de Participación. Seleccione del orden alfabético: Nacional

- | | | |
|--|--|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> AMAZONAS | <input checked="" type="radio"/> ANTIOQUIA | <input type="radio"/> ARAUCA |
| <input type="radio"/> ATLANTICO | <input type="radio"/> BOGOTA D.C. | <input type="radio"/> BOLIVAR |
| <input type="radio"/> BOYACA | <input type="radio"/> CALDAS | <input type="radio"/> CAQUETA |
| <input type="radio"/> CASANARE | <input type="radio"/> CAUCA | <input type="radio"/> CESAR |
| <input type="radio"/> CHOCO | <input type="radio"/> CORDOBA | <input type="radio"/> CUNDINAMARCA |
| <input type="radio"/> GUAINIA | <input type="radio"/> GUAVIARE | <input type="radio"/> HUILA |
| <input type="radio"/> LA GUAJIRA | <input type="radio"/> MAGDALENA | <input type="radio"/> META |
| <input type="radio"/> NARIÑO | <input type="radio"/> NORTE DE SANTANDER | <input type="radio"/> PUTUMAYO |
| <input type="radio"/> QUINDIO | <input type="radio"/> RISARALDA | |
| <input type="radio"/> ARCHIPIÉLAGO DE SAN ANDRÉS, PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA | | <input type="radio"/> SANTANDER |
| <input type="radio"/> SUCRE | <input type="radio"/> TOLIMA | <input type="radio"/> VALLE DEL CAUCA |
| <input type="radio"/> VAUPES | <input type="radio"/> VICHADA | |

municipio

3. Municipio o Distrito de localización del Espacio o Grupo de Participación. Seleccione del orden alfabético: Departamental

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="radio"/> ABEJORRAL | <input type="radio"/> ABRIQUÍ | <input checked="" type="radio"/> ALEJANDRÍA |
| <input type="radio"/> AMAGÁ | <input type="radio"/> AMALFI | <input type="radio"/> ANDES |
| <input type="radio"/> ANGELÓPOLIS | <input type="radio"/> ANGOSTURA | <input type="radio"/> ANORÍ |
| <input type="radio"/> ANZÁ | <input type="radio"/> APARTADÓ | <input type="radio"/> ARBOLETES |
| <input type="radio"/> ARGELIA | <input type="radio"/> ARMENIA | <input type="radio"/> BARBOSA |
| <input type="radio"/> BELLO | <input type="radio"/> BELMIRA | <input type="radio"/> BETANIA |
| <input type="radio"/> BETULIA | <input type="radio"/> BRICEÑO | <input type="radio"/> BURITICÁ |
| <input type="radio"/> CÁCERES | <input type="radio"/> CAICEDO | <input type="radio"/> CALDAS |
| <input type="radio"/> CAMPAMENTO | <input type="radio"/> CAÑASGORDAS | <input type="radio"/> CARACOLÍ |
| <input type="radio"/> CARAMANTA | <input type="radio"/> CAREPA | <input type="radio"/> CAROLINA |
| <input type="radio"/> CAUCASIA | <input type="radio"/> CHIGORODÓ | <input type="radio"/> CISNEROS |
| <input type="radio"/> CIUDAD BOLÍVAR | <input type="radio"/> COCORNÁ | <input type="radio"/> CONCEPCIÓN |
| <input type="radio"/> CONCORDIA | <input type="radio"/> COPACABANA | <input type="radio"/> DABEIBA |
| <input type="radio"/> DONMATÍAS | <input type="radio"/> EBÉJICO | <input type="radio"/> EL BAGRE |
| <input type="radio"/> EL CARMEN DE VIBORAL | <input type="radio"/> EL SANTUARIO | <input type="radio"/> ENTRERRÍOS |
| <input type="radio"/> ENVIGADO | <input type="radio"/> FREDONIA | <input type="radio"/> FRONTINO |
| <input type="radio"/> GIRALDO | <input type="radio"/> GIRARDOTA | <input type="radio"/> GÓMEZ PLATA |
| <input type="radio"/> GRANADA | <input type="radio"/> GUADALUPE | <input type="radio"/> GUARNE |
| <input type="radio"/> GUATAPÉ | <input type="radio"/> HELICONIA | <input type="radio"/> HISPANIA |
| <input type="radio"/> ITAGÜÍ | <input type="radio"/> ITUANGO | <input type="radio"/> JARDÍN |
| <input type="radio"/> JERICÓ | <input type="radio"/> LA CEJA | <input type="radio"/> LA ESTRELLA |
| <input type="radio"/> LA PINTADA | <input type="radio"/> LA UNIÓN | <input type="radio"/> LIBORINA |
| <input type="radio"/> MACEO | <input type="radio"/> MARINILLA | <input type="radio"/> MEDELLÍN |
| <input type="radio"/> MONTEBELLO | <input type="radio"/> MURINDÓ | <input type="radio"/> MUTATÁ |
| <input type="radio"/> NARIÑO | <input type="radio"/> NECHÍ | <input type="radio"/> NECOCLÍ |
| <input type="radio"/> OLAYA | <input type="radio"/> PEÑOL | <input type="radio"/> PEQUE |
| <input type="radio"/> PUEBLORRICO | <input type="radio"/> PUERTO BERRÍO | <input type="radio"/> PUERTO NARE |
| <input type="radio"/> PUERTO TRIUNFO | <input type="radio"/> REMEDIOS | <input type="radio"/> RETIRO |
| <input type="radio"/> RIONEGRO | <input type="radio"/> SABANALARGA | <input type="radio"/> SABANETA |
| <input type="radio"/> SALGAR | <input type="radio"/> SAN ANDRÉS DE CUERQUÍA | <input type="radio"/> SAN CARLOS |
| <input type="radio"/> SAN FRANCISCO | <input type="radio"/> SAN JERÓNIMO | <input type="radio"/> SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA |
| <input type="radio"/> SAN JUAN DE URABÁ | <input type="radio"/> SAN LUIS | <input type="radio"/> SAN PEDRO DE LOS MILAGROS |
| <input type="radio"/> SAN PEDRO DE URABÁ | <input type="radio"/> SAN RAFAEL | <input type="radio"/> SAN ROQUE |
| <input type="radio"/> SAN VICENTE FERRER | <input type="radio"/> SANTA BÁRBARA | <input type="radio"/> SANTA FÉ DE ANTIOQUIA |
| <input type="radio"/> SANTA ROSA DE OSOS | <input type="radio"/> SANTO DOMINGO | <input type="radio"/> SEGOVIA |
| <input type="radio"/> SONSÓN | <input type="radio"/> SOPETRÁN | <input type="radio"/> TÁMESIS |

- TARAZÁ
 TOLEDO
 URRAO
 VEGACHÍ
 YALÍ
 YONDÓ

- TARSO
 TURBO
 VALDIVIA
 VENEZIA
 YARUMAL
 ZARAGOZA

- TITIRIBÍ
 URAMITA
 VALPARAÍSO
 VIGÍA DEL FUERTE
 YOLOMBÓ

Entidad

4. Detalle la Entidad - Institución o Empresa a la que pertenece el Espacio o Grupo de Participación.

E.S.E HOSPITAL LUIS FELIPE ARBELAEZ

Nit de la Entidad

5. Escriba el NIT (sin dígito de verificación) de la Entidad al que pertenece el Grupo o Espacio de participación (Escriba 999999999 si es un Departamento - Distrito - Municipio)

800029509

Tipo entidad

6. Orden a la que pertenece la Entidad. Seleccione uno según la lista desplegable

- A. Entidad Territorial D. EAPB E. ESE
 F. Prestadores IPS

Nombre del Responsable de la Gestión en Participación de la Entidad - Institución o Empresa

7. Nombre

MARY LUZ

Primer Apellido del Responsable de la Gestión en Participación de la Entidad - Institución o Empresa

8. Primer Apellido

GOMEZ

Segundo Apellido del Responsable de la Gestión en Participación de la Entidad - Institución o Empresa

9. Segundo Apellido

ARCILA

Correo electrónico institucional para correspondencia

10. Detalle el correo de la entidad - institución o empresa al que pertenece el Espacio o Grupo de participación (puede ser del Responsable de la Gestión en Participación y diferente al del representante del Espacio)

picalejandria2021@gmail.com

Teléfono fijo de Contacto

11. Teléfono fijo de Contacto. Detalle el número fijo de la persona Responsable de la Gestión en Participación de la Entidad - Institución o Empresa (Debe empezar por 60. Digite 6999999999 si no posee)

6048660077

Tipo de Espacio o Grupo de Participación

12. Determine uno según la lista desplegable

- 03 - Comité de Participación Comunitaria - COPACO 04 - Asociación de Usuarios
- 05 - Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud - CTSSS
- 06 - Veeduría Ciudadana en Salud - VEEDURIA 07 - Comités Ética Hospitalaria - COMITE DE ETICA

Nombre del Representante del Espacio o Grupo de Participación

13. Nombre

LUARA MARIA

Primer Apellido del Representante del Espacio o Grupo de Participación

14. Primer Apellido

CANO

Segundo Apellido del Representante del Espacio o Grupo de Participación

15. Segundo Apellido

MIRANDA

Correo electrónico del espacio de participación.

16. Detalle el correo del Espacio o Grupo de Participación de la Entidad

medicoshospitalalejandria@gmail.com

Teléfono celular de Contacto

17. Detalle el número celular de la persona de contacto del Espacio o Grupo de participación (Debe empezar por 3. Digite 3999999999 si no posee)

3012254177

Numero de personas

18. Número de personas que integran el Grupo o Espacio de Participación

10

Medio de comunicación

19. Medio de preferencia como se comunica el líder o presidente con los representantes del espacio de participación para citación a deliberación

- A: Correo Electrónico B: Correo Físico C: Teléfono Fijo
 D: Celular E: Grupo de WhastApp F: Todos

Tiempo de actividad

20. Tiempo que lleva activo o en funcionamiento el espacio de participación. Seleccione uno de la lista desplegable

- A: Menos de 5 años B: Entre 5 a 9 años C: Entre 10 a 14 años
 D: Mas de 15 años

Fecha última reunión

21. Fecha última reunión deliberativa

2022-06-29
