



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

Construyendo hoy
la **Cali** del mañana

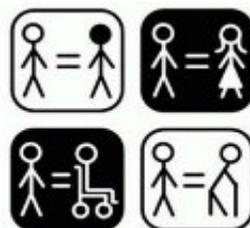
ALCALDÍA DE CALI

**PLAN DECENAL DE SALUD PUBLICA
2012-2021**

PLAN DECENAL DE SALUD PÚBLICA

- El Plan Decenal de Salud Pública PDSP, 2012-2021 es un pacto social ciudadano que define la actuación articulada entre actores públicos, privados y comunitarios que garanticen el bienestar integral y la calidad de vida en Colombia.

El PDSP busca la Equidad en salud y el desarrollo humano sin distinciones de ninguna naturaleza en un mediano plazo comprometiendo mas de un periodo de gobierno.

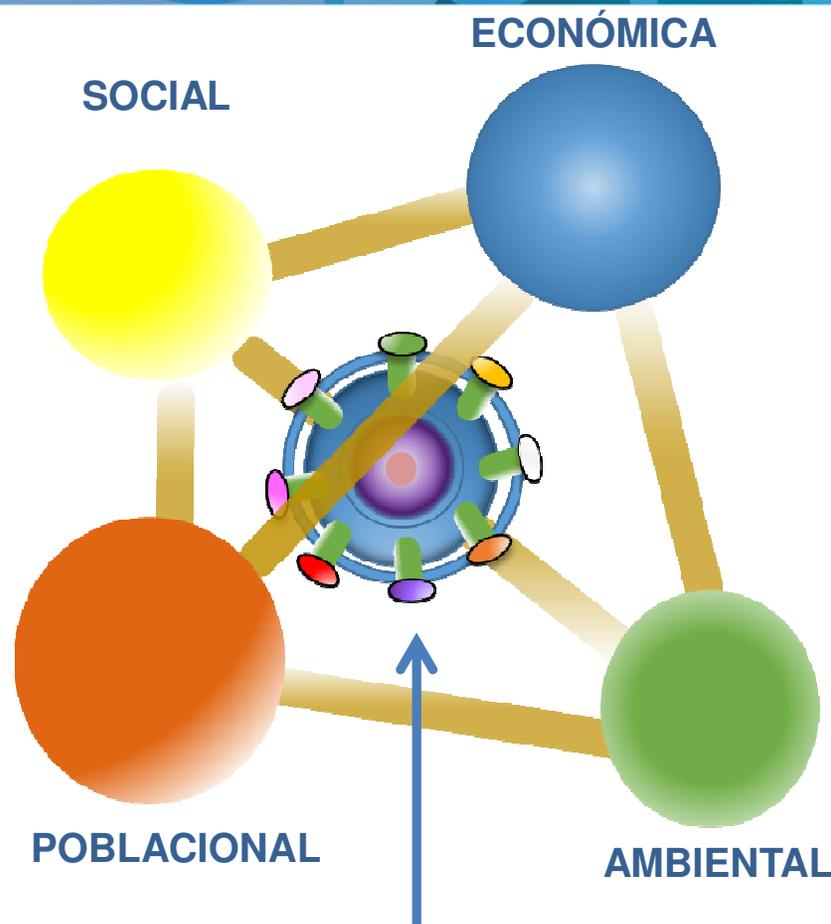


Equidad en salud
y desarrollo
humano



PASE a la Equidad en Salud

Es el producto del juego de relaciones e interacciones entre las dimensiones del desarrollo Poblacional, ambiental, social y económica con las dimensiones prioritarias para la vida establecidas en el PDSP.



*“La salud en todas las
Políticas”*



RESPONSABILIDAD DEL ENTE TERRITORIAL:

Las entidades territoriales de acuerdo con sus competencia y necesidades, condiciones y características de su territorio, **deberán adaptar y adoptar los contenidos establecidos en el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, en cada cuatrenio a través del Plan Territorial de Salud coordinar** su implementación en su área de influencia, de conformidad con los lineamientos que para el efecto defina este ministerio.



Responsabilidad Municipal

*De los Municipios de
categorías E, 1, 2 Y 3*

- Realizar el Análisis de la situación de Salud ASIS, bajo el modelo y los enfoques del PDSP para la identificación e intervención de las inequidades en salud, y socializarlos con los actores municipales, departamentales y con la nación.
- Acompañar técnicamente a las Entidades Promotoras de Salud EPS, o a quien haga sus veces, y a las Administradoras de Riesgos Laborales ARL para que elaboren el Plan Institucional de Salud, en el marco de sus competencias.
- Incorporar los indicadores para medir logros en salud y generar la información requerida en el Sistema de información de Salud.
- Promover, orientar y dirigir el diseño, operación, análisis y comunicación de los estudios de impacto del Plan Territorial de salud.



El PDSP tiene como meta central alcanzar la Equidad y el desarrollo humano sostenible, afectando positivamente los Determinantes Sociales de la Salud y mitigando los impactos de la Carga de la Enfermedad sobre los años de vida saludables.



MODELO DE APLICACIÓN DEL PLAN DECENAL

Misión

- Para el año 2021 Colombia habrá consolidado el Plan Decenal de Salud Pública con la acción transectorial y comunitaria, para lograr la paz y la **Equidad** social mediante la mejora del bienestar integral y la calidad de vida para todos los habitantes del territorio Colombiano.

Tres grandes objetivos estratégicos

- 1. Avanzar hacia la garantía del goce efectivo del derecho a la salud.
- 2. Mejorar las condiciones de vida y salud de las habitantes
- 3. Mantener cero tolerancia con la mortalidad y la discapacidades evitables.

Tres Grandes fines

- 1. Alcanzar la equidad, 2 Afectar positivamente los determinantes Sociales de la Salud y 3 Mitigar los impactos de la carga de la enfermedad sobre los años de vida.

Abordaje de la salud por dos dimensiones Transversales.

- 1. **Gestión diferencial de poblaciones vulnerables:** da cuenta de los desarrollos diferenciales en sujetos y colectivos específicos para algunas fases de ciclo de vida, genero, grupos étnicos, personas con discapacidad y victimas, bajo los principios del derecho a las diferencias y el respeto a las mayores vulnerabilidades.
- 2. **Fortalecimiento de la autoridad sanitaria para la gestión de la salud:** relacionada con los desarrollos orientados al fortalecimiento institucional y de los servicios de salud, para promover la acción transectorial, la corresponsabilidad de todos los sectores para afectar positivamente los Determinantes sociales de la salud y propiciar las condiciones de vida y desarrollo saludable y sostenible.

Abordaje de la Salud por ocho dimensiones prioritarias.

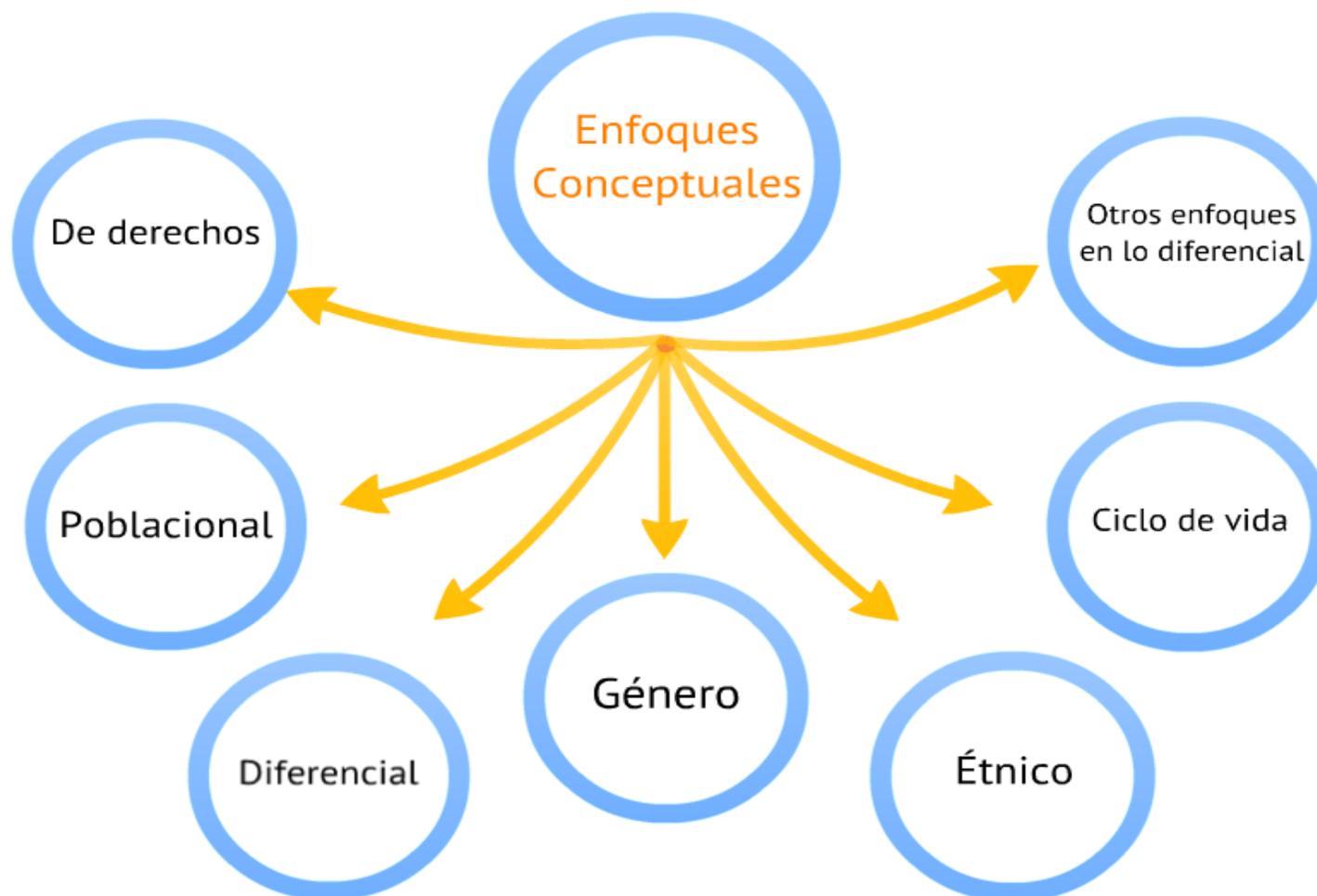
- 1. Salud ambiental
- 2. Salud y Derechos sexuales y reproductivos
- 3. Seguridad alimentaria y nutricional
- 4. Convivencia Social y salud mental
- 5. Vida saludable y enfermedades transmisibles
- 6. Vida Saludable y condiciones no transmisibles
- 7. Salud publica en emergencias y desastres
- 8. Salud en el entorno laboral

Tres líneas operativas.

- De acuerdo a la naturaleza de las estrategias, las acciones que las conforman se ordenan para su ejecución en tres líneas operativas que serán reglamentadas para su desarrollo en los territorios.
- 1. **Promoción de la salud**
- 2 **Gestión del riesgo en salud**
- 3. **Gestión de la salud Publica.**



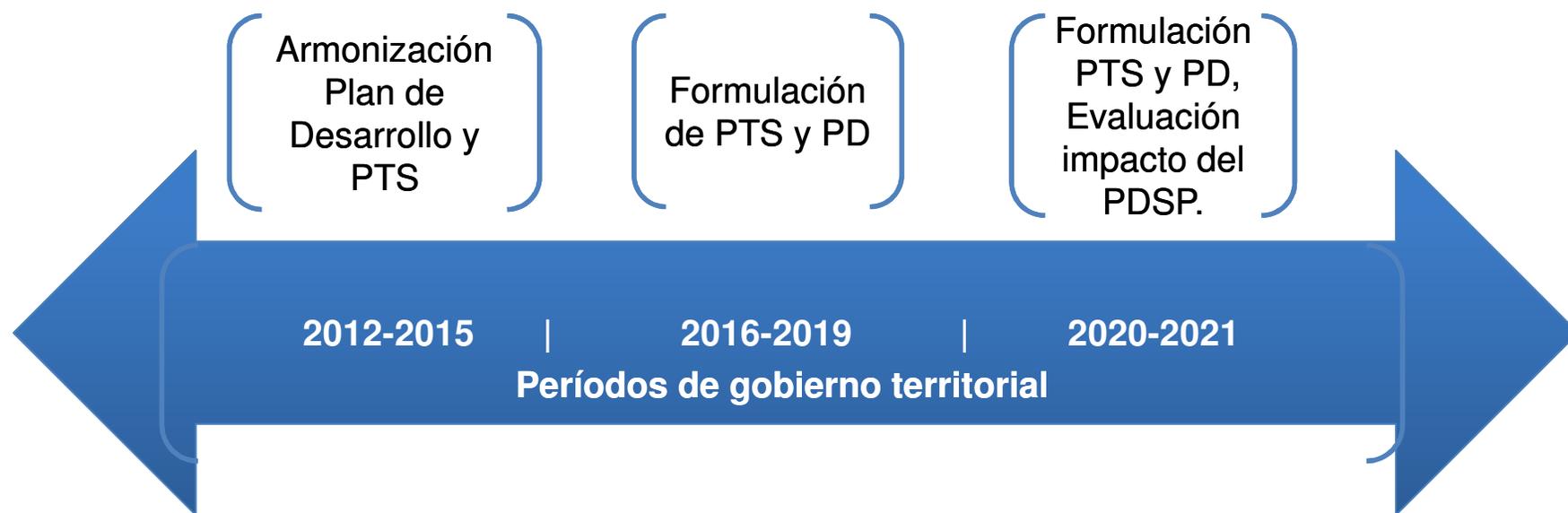
ENFOQUES DE PDSP



RESPONSABILIDADES



Línea de tiempo PDSP



Resolución 1841 de 2013



Estructura PTS 2011-2015

El PST opera desde seis ejes programáticos:

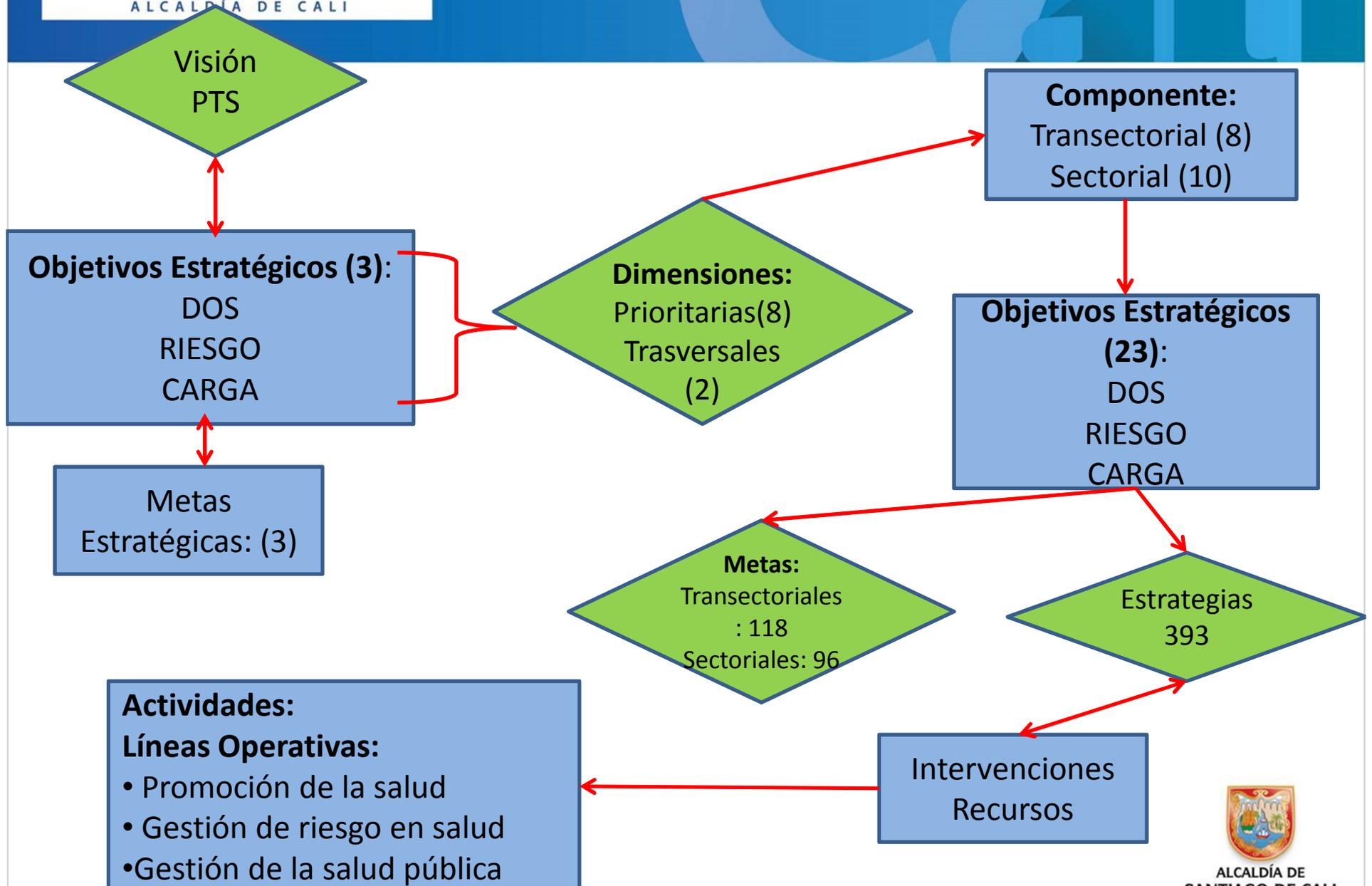
1. Aseguramiento.
2. Servicios de Salud.
3. Salud Pública.
4. Promoción Social.
5. Emergencias y Desastres.
6. Prevención, Vigilancia y Control de Riesgos Laborales.



La prioridad del PST va en dirección a 10 estrategias:

1. La salud infantil.
2. La salud sexual y reproductiva.
3. La salud oral.
4. La salud mental y las lesiones violentas evitables.
5. Las enfermedades transmisibles.
6. Las enfermedades crónicas no transmisibles.
7. La nutrición.
8. La seguridad sanitaria y del ambiente.
9. La seguridad en el trabajo y las enfermedades de origen laboral.
10. La gestión para el desarrollo operativo y funcional del Plan Nacional de Salud Pública.

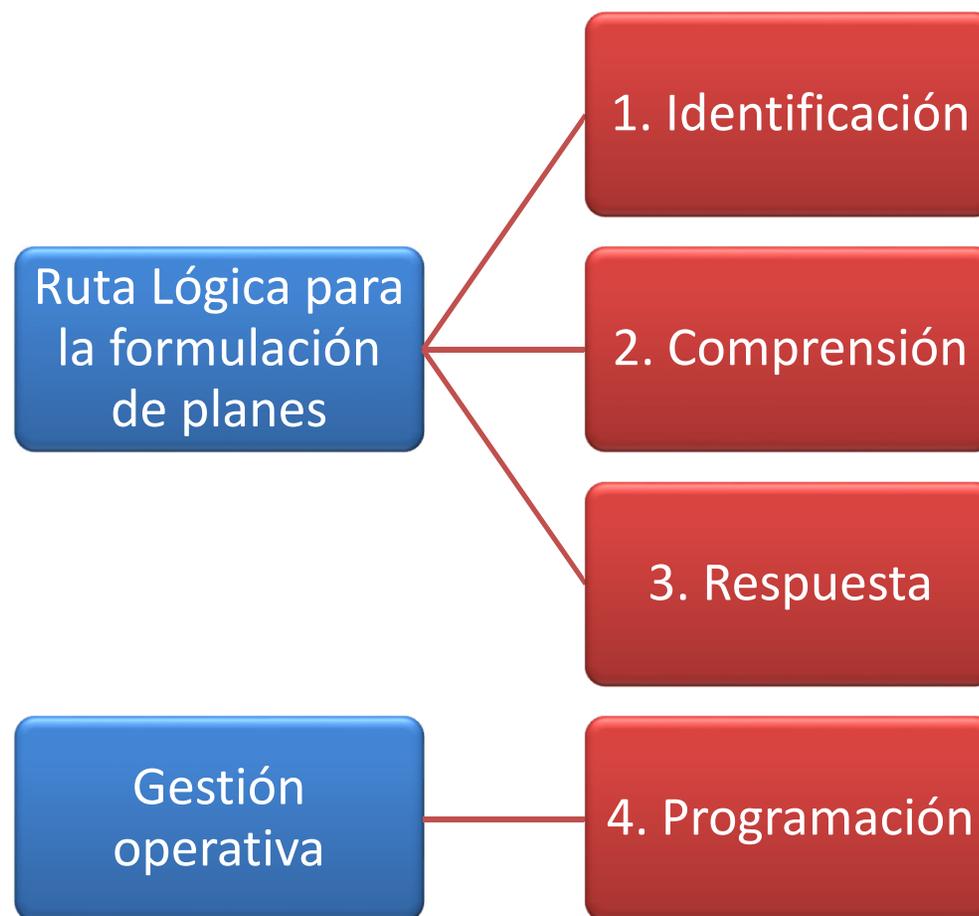


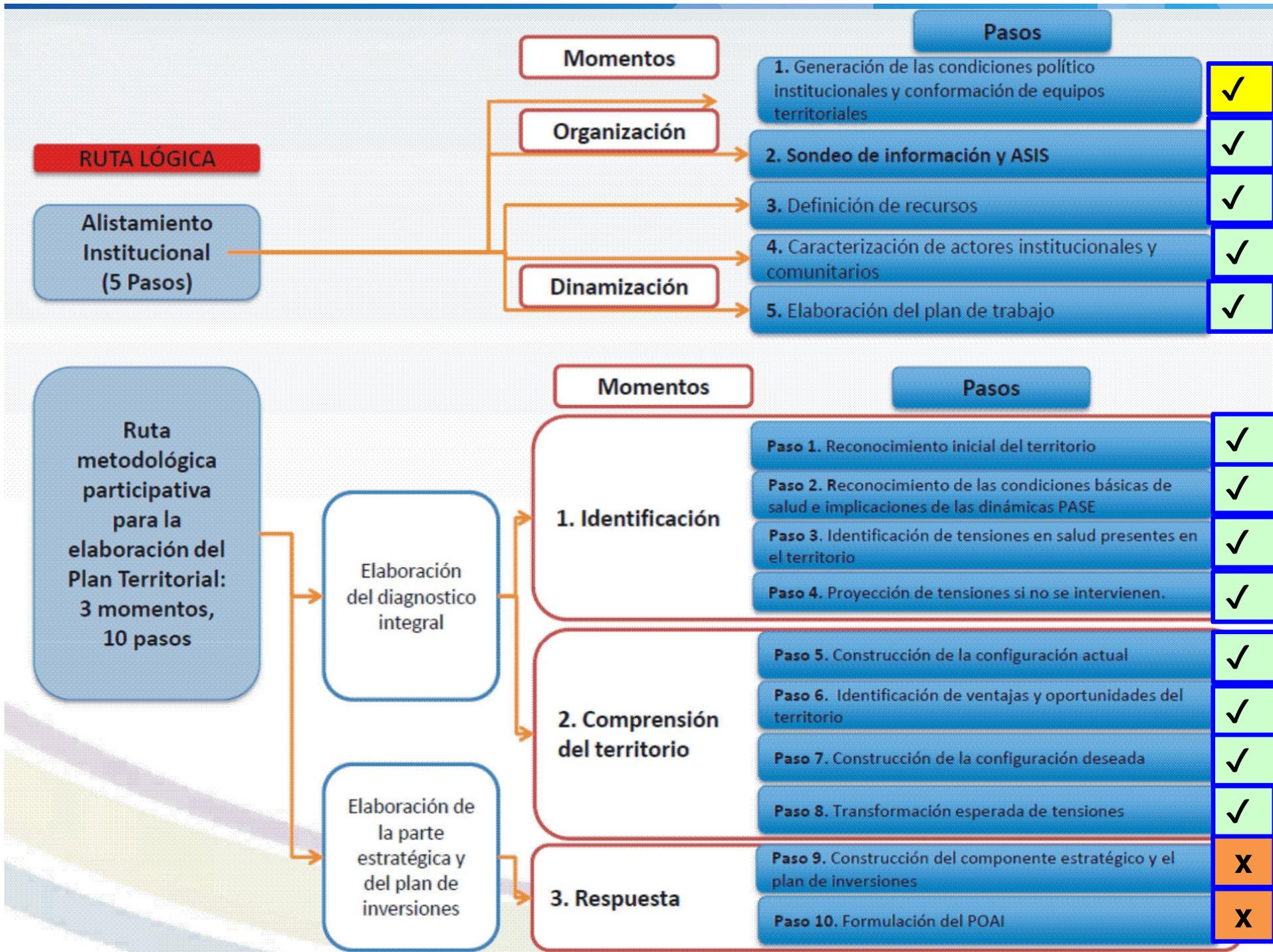


QUE ESTAMOS HACIENDO?

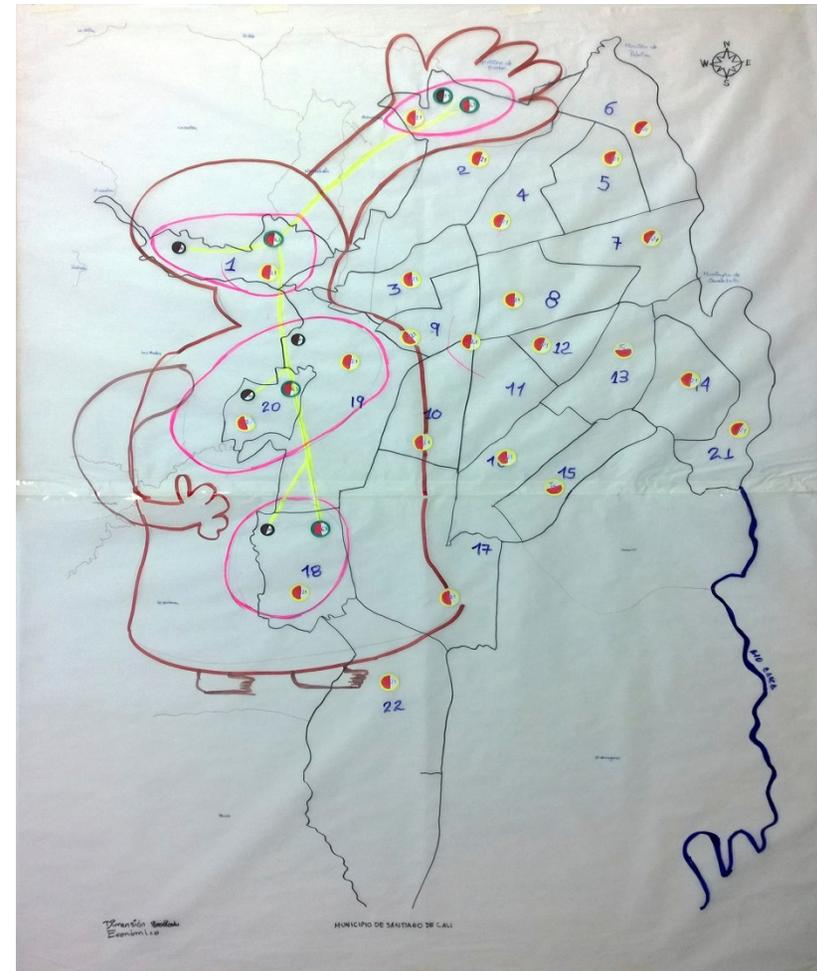
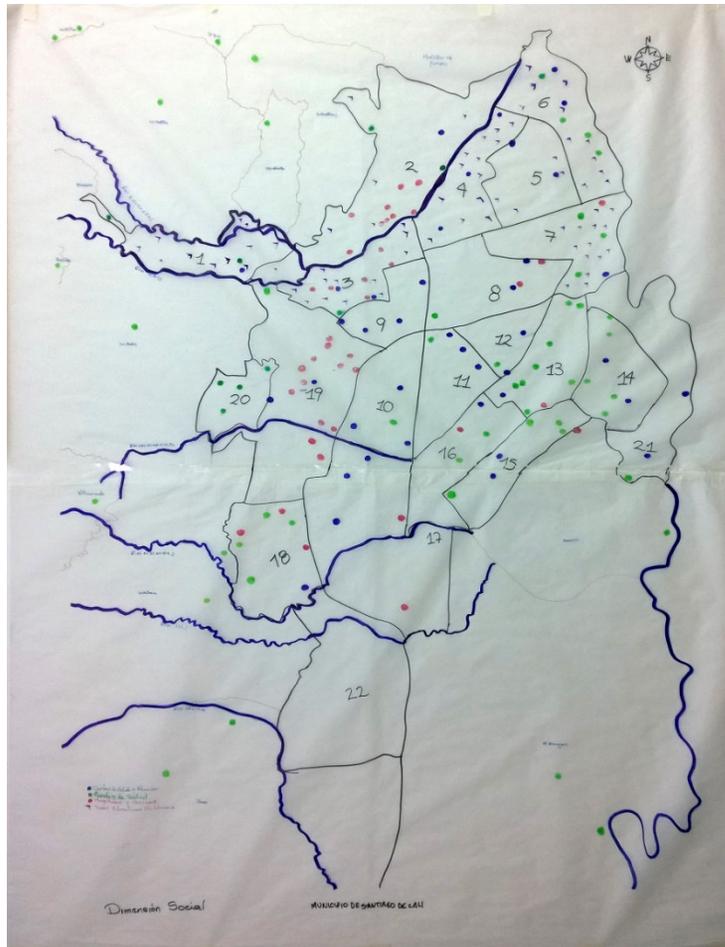


- **ETAPAS DE LA RUTA LÓGICA**





MAPA INICIAL



Tensiones en salud presentes en el municipio de Cali

Tensión:

“conjunto de presiones provenientes de una o varias dimensiones del desarrollo o de las dimensiones prioritarias y transversales del PDSP, que actúan en diferentes direcciones y generan niveles de estrés que deterioran el estado de salud de una población”.

Dimensión Plan Decenal	Tensiones
Dimensión Salud Ambiental	6
Dimensión Vida Saludable y Condiciones no Transmisibles	2
CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	2
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	1
SEXUALIDAD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	3
VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	4
EMERGENCIAS Y DESASTRES (Pendiente revisión y actualización)	2
SALUD Y AMBITO LABORAL	1
POBLACIONES VULNERABLES	6
FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	4
Total	31



Construyendo hoy
la **Cali** del mañana

ALCALDÍA DE CALI

CASO SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL, SAN



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI

- **Componente:** Calidad e inocuidad de los alimentos
- El Área de salud ambiental realiza acciones de IVC en los establecimientos sobre las condiciones sanitarias en establecimientos de expendios de alimentos sobre las condiciones higiénico sanitarias, locativas, funcionales y sanitarias del establecimiento y del personal, con el fin de obtener alimentos de calidad e inocuidad para cumplir con las Buenas Prácticas de Manufactura – BPM, que redundaran en beneficio de un municipio y población saludables.
- En el año 2014 se programaron 20,823 establecimientos, y fueron controlados 17,348, de los cuales 13,129 tuvieron un cumplimiento total de la normatividad vigente y el 24.3% se concertaron planes de mejoramiento de sus condiciones.
- Además, en lo corrido del 2015 se han realizado 2302 visitas de inspección, vigilancia y control a restaurantes, cafeterías, panaderías y expendios de alimentos (plazas de mercado y supermercados), las cuales se llevan a cabo con el fin de supervisar el cumplimiento en 3 aspectos fundamentales: plan de saneamiento, manipuladores de alimentos y aspectos locativos. Así mismo, se han capacitado 1217 personas en manipulación de alimentos, donde se hace énfasis en la responsabilidad que tiene cada persona al preparar y ofrecer un alimento, pues de ellos depende prevenir enfermedades de transmisión alimentaria.



Poblacional	Ambiental	Social	Económica
<p>Cali es un municipio multicultural que recibe diversos tipos de población de regiones alejadas y en diferentes situaciones socioeconómicas, lo cual impacta en la oferta y demanda de alimentos, influyendo de manera significativa en la composición de la dieta diaria. Por lo tanto las implicaciones al planificar en la seguridad alimentaria, son que deben considerar la atención diferencial, las costumbres, los métodos de preparación y la diversidad alimentaria, con efectos positivos en la salud de los habitantes de Santiago de Cali.</p>	<p>Una de las implicaciones positivas es el hecho de que el municipio de Santiago de Cali tiene una localización relativamente cercana a los centros rurales de producción de alimentos. Los municipios y corregimientos del Valle del Cauca dadas sus condiciones geográficas y climáticas, permiten a la población una amplia variedad y oferta de alimentos naturales y sanos debido a las prácticas de cultivo, manejo de aguas y métodos de distribución.</p>	<p>Sí bien en Cali, se promueve el consumo de alimentos de alto valor nutricional a través de los diferentes planes y estrategias para conservar un estado de salud óptimo; la práctica de malos hábitos alimentarios (exceso de carbohidratos y mínimo consumo de frutas y verduras) por parte de la población con bajos ingresos económicos y población en situación de desplazamiento que ha ingresado a la ciudad, han contribuido a la alta incidencia de desnutrición y el exceso de peso en todos los grupos de edad.</p>	<p>Un factor influyente en la seguridad alimentaria y nutricional es la Insuficiencia de ingresos de la población en condiciones de pobreza y en las familias que llegan a la ciudad víctimas de violencia, conflicto armado, entre otros para la compra de alimentos de la canasta básica .</p>

- Inadecuados hábitos alimentarios, desconocimiento de los beneficios de una alimentación saludable, baja percepción del riesgo de una alimentación inadecuada, sumado a los bajos niveles educativos de una parte de la población e insuficiente capacidad económica de la población pobre para acceder a una canasta alimentaria completa, incrementan la probabilidad de acceso a alimentos poco saludables y seguros, así como hábitos alimentarios inadecuados. Por lo anterior y verificado por la ENSIN 2010, la inseguridad alimentaria en los hogares para Cali es de 35%, lo que significa que 35 de cada 100 hogares no tienen una alimentación adecuada, ni suficiente, ni con calidad para cubrir las necesidades nutricionales diarias de los miembros de la familia. Según el SISVAN materno realizado en las IPS de la red pública de Cali, entre 2012 y 2014, evidencia que sistemáticamente una de cada dos embarazadas (50%) se encuentra dentro el rango adecuado de peso para su edad gestacional; y el restante 50% se encontraban en bajo peso gestacional o en exceso de peso. De otro lado, y de acuerdo con el SISVAN escolar en el año 2014, donde se evaluaron 15.786 escolares en 160 sedes educativas oficiales que representan el 60,83% del total de sedes; se evidenció que los escolares tienen menor peso para la edad si se comparan con un grupo estándar en los respectivos rangos de edad; así mismo, 1 de cada 3 escolares (33%) tienen una talla baja para la edad. De igual forma, las cifras de sobrepeso y obesidad medidas a través del índice de masa corporal (IMC), indican que más del 26% de los niños y las niñas se encuentra en riesgo nutricional por exceso de peso. Todo lo anterior se expresa en mortalidad materna y mortalidad neonatal asociadas con el bajo peso materno y el bajo peso al nacer. En el año 2014 se registraron 8 casos de muerte por desnutrición, correspondientes a menores de un año, en su mayoría niñas, residentes en el Distrito de Aguablanca (comunas 13, 14 y 15); así como, en la comuna 21 y se encontraban con afiliación al régimen subsidiado. A mediano y largo plazo los patrones poco saludables de alimentación generaran enfermedades no transmisibles, ampliamente asociadas a los mismos.



Reforzadores

- Una prevalencia de anemia de 23.5% y de deficiencia de hierro de 29,7% en menores de 5 años, según datos de la ENSIN reportados para Cali. La situación expuesta se explica principalmente debido al insuficiente acceso a una canasta básica alimentaria y a los malos hábitos alimentarios, específicamente el consumo de calorías vacías, bajo consumo de frutas y verduras e insuficientes proteínas de origen animal. Además, los medios de comunicación agravan la situación con la difusión masiva de consumo de productos industriales con bajo aporte nutricional, también el sistema de salud de la ciudad tiene una limitada oferta de profesionales expertos en nutrición lo que dificulta el acceso oportuno a las citas con estos profesionales. Finalmente, la cultura alimentaria se construye desde la edad temprana y los datos consolidados del SISVAN infantil 2014, muestran que el 45,3% de los menores de dos años asiste regularmente a los controles de CyD, el 41,9% entre los dos y cinco años, degradándose a solo 12,8% para los niños de 6 a 10 años. A lo anterior se suma el hecho de que los funcionarios de las IPS encargados de los programas de nutrición tienen un nivel alto de rotación y además asumen la responsabilidad por otros programas que compiten por su limitado tiempo.



Liberador

- En el municipio de Cali, las Secretarías de Bienestar Social y de Gobierno desarrollan acciones que contribuyen a potenciar la oferta y consumo de alimentos; así como, el suministro suficiente de estos, de acuerdo con los requerimientos de la población, con el fin de posibilitar el acceso a una alimentación adecuada y sostenible. La Secretaría de Salud Pública Municipal, mediante la secretaria técnica del comité municipal de alimentación escolar, (ICBF, Educación, rectores, Bienestar social, y salud con el área de control de riesgo y SAN) gestiona la participación y la realización de acciones intersectoriales para el mejoramiento continuo del Programa de Alimentación Escolar (PAE), el cual está diseñado para fortalecer la política de permanencia escolar, facilitando el acceso de la población objetivo a un complemento alimentario, y garantizando la atención integral de los beneficiarios del sistema educativo público. De igual forma, la Secretaría de Salud Pública Municipal coordina y gestiona la estrategia Tienda Escolar Saludable en las sedes educativas oficiales del municipio, que tiene como objetivo promover en las mismas la oferta permanente y aumento del consumo de alimentos de alto valor nutricional a través de la implementación de proyectos pedagógicos de estilo de vida saludable. con base en el Decreto municipal 0666 de 2010. Además, se realiza seguimiento al indicador de niños amamantados en la primera hora de nacimiento y se coordina el comité municipal de lactancia materna el cual aborda temas teóricos y académicos para la promoción de la lactancia materna. diseñado para fortalecer la política de permanencia escolar, facilitando el acceso de la población objetivo a un complemento alimentario, y garantizando la atención integral de los beneficiarios del sistema educativo público. De igual forma, la Secretaría de Salud Pública Municipal coordina y gestiona la estrategia Tienda Escolar Saludable en las sedes educativas oficiales del municipio, que tiene como objetivo promover en las mismas la oferta permanente y aumento del consumo de alimentos de alto valor nutricional a través de la implementación de proyectos pedagógicos de estilo de vida saludable. con base en el Decreto municipal 0666 de 2010. Además, se realiza seguimiento al indicador de niños amamantados en la primera hora de nacimiento y se coordina el comité municipal de lactancia materna el cual aborda temas teóricos y académicos para la promoción de la lactancia materna.

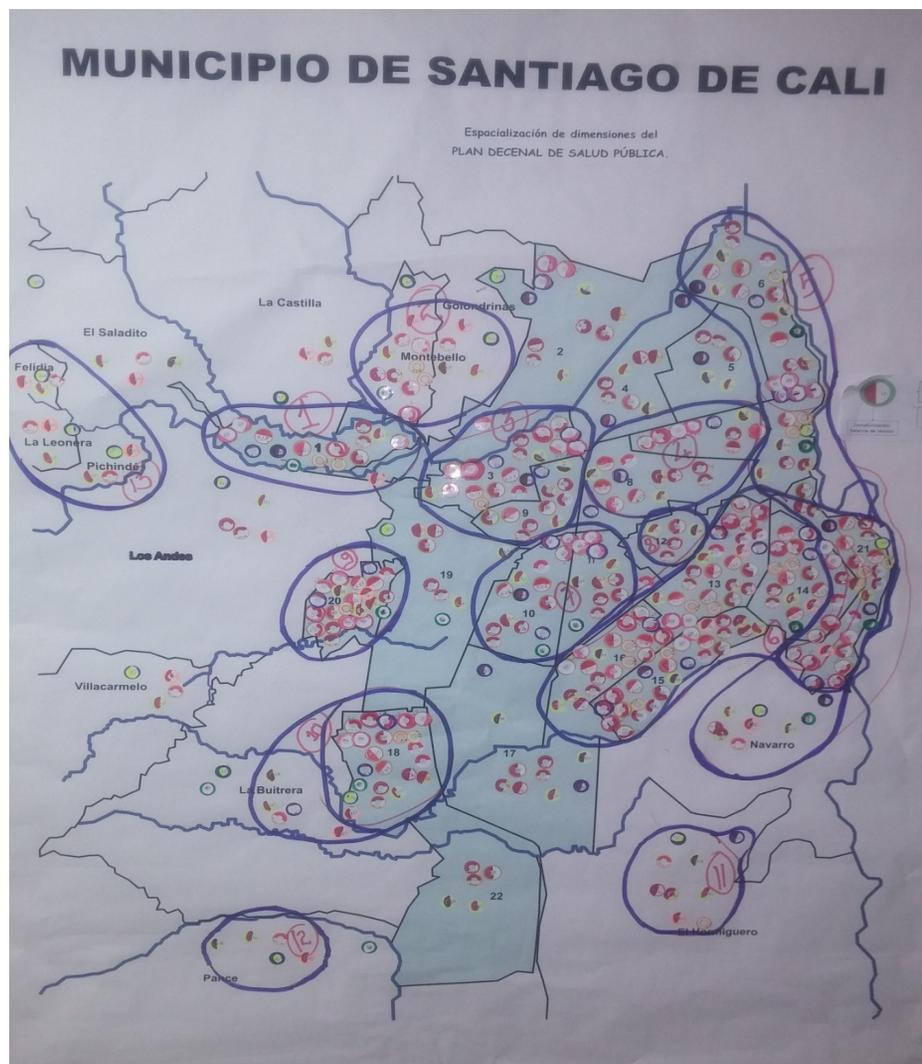


- Para el año 2021 la población infantil, escolar, gestantes, adulto mayor y demás población en condición de vulnerabilidad de Santiago de Cali, disminuyó la prevalencia de la desnutrición global en menores de 5 años a 2.6%, y a 7% la prevalencia de la desnutrición crónica en menores de 5 años; así mismo, disminuyó la prevalencia de exceso de peso en población de 18 a 65 años a 45%, la prevalencia de anemia en mujeres de 13 a 49 años y en niños menores de 5 años ha disminuido a 20%; respecto a la prevalencia de mortalidad prevenible por desnutrición, ha disminuido un 50%, la lactancia materna exclusiva en Santiago de Cali ha aumentado su prevalencia en 3 meses, de igual manera, a mantenido por debajo del 10% el bajo peso al nacer.
- El Municipio de Santiago de Cali, a través de sus diferentes dependencias y en real coordinación transectorial, desarrollan una política pública participativa de Soberanía alimentaria con logros significativos de Seguridad Alimentaria y Nutricional, mediante apoyo técnico para el fortalecimiento de su auto sostenibilidad y protección social, evidenciado en, programas de asistencia alimentaria focalizados y de transición reflejados en la garantía del derecho de la alimentación; fortalecimiento del programa de alimentación escolar con cobertura del 100% con un aporte alimentario suficiente y de alto valor nutricional, generando un importante empoderamiento de la comunidad; aumento de la implementación de la lactancia materna como una de las prioridades de la comunidad, al igual que la alimentación complementaria adecuada como resultado del fortalecimiento de los programas de control prenatal y crecimiento y desarrollo, consistente en suficiencia y cualificación del personal; realización de acciones de atención primaria concretas mediante la efectiva implementación intersectorial de la ruta de atención nutricional, que contempla búsqueda activa y seguimiento a los procesos de educación. Esta política operativa el desarrollo de procesos planificados y con metodología pedagógica para la información y educación sobre los beneficios en la salud, de una alimentación adecuada.



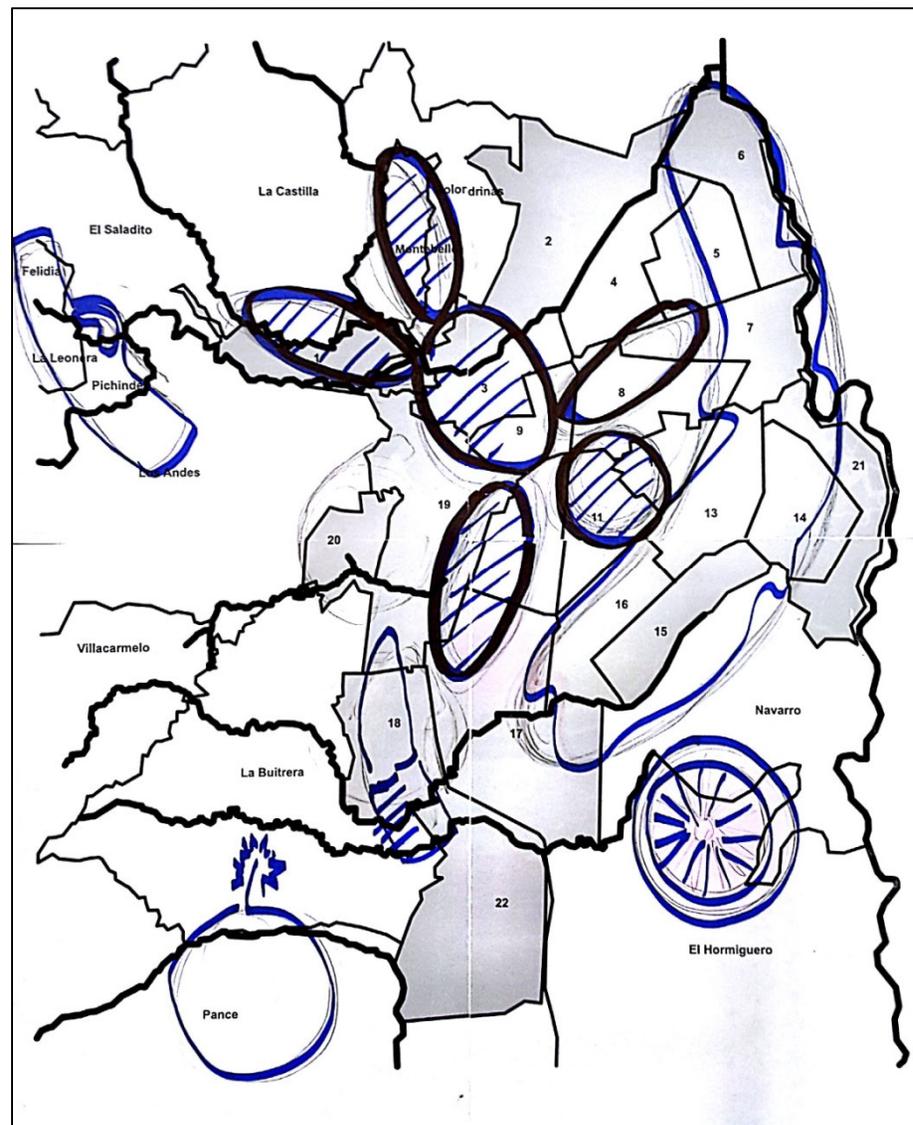
METAFORAS Y CONFIGURACIONES



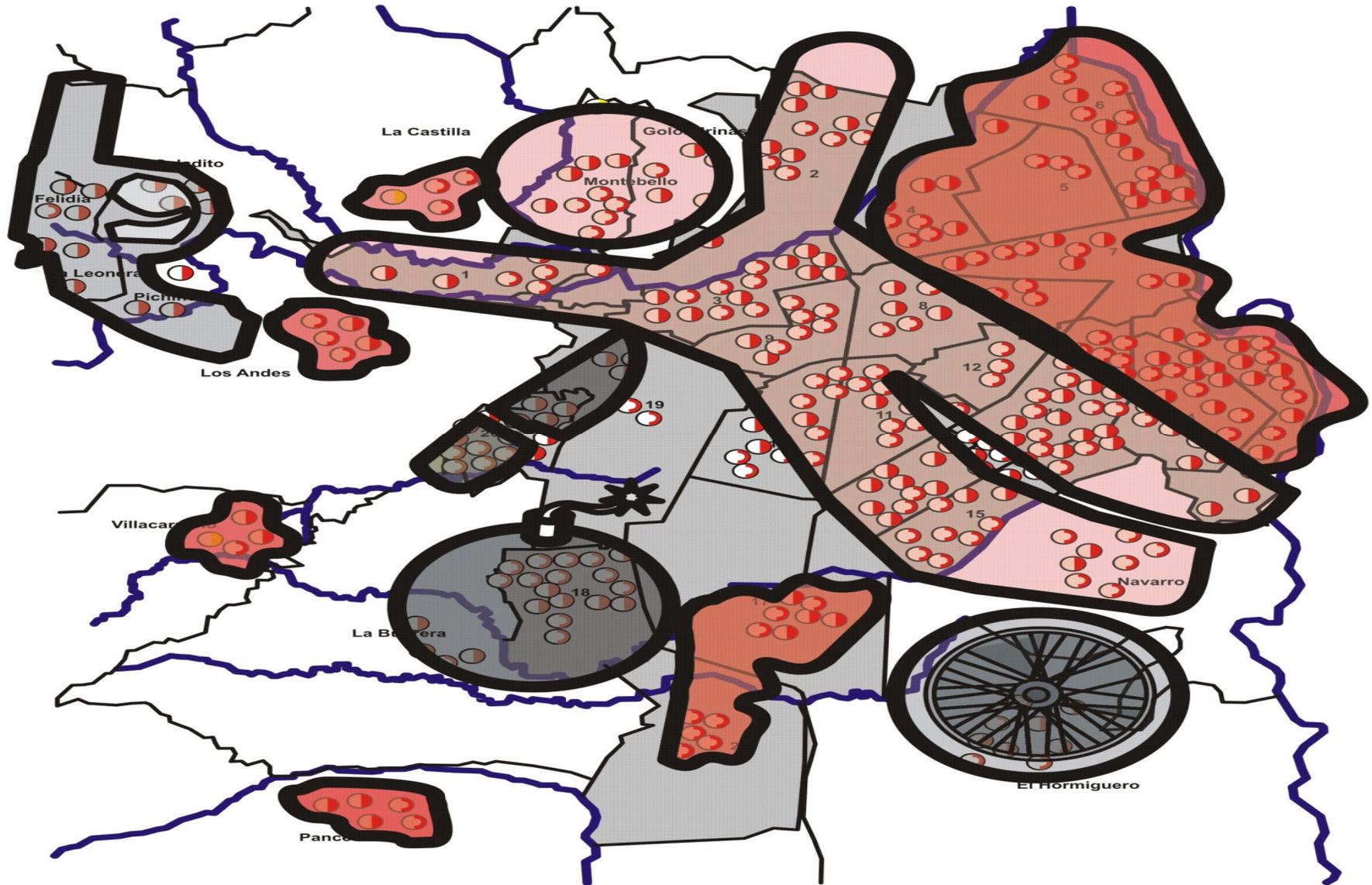


METAFORA E IMAGEN DE LA CONFIGURACIÓN ACTUAL DEL TERRITORIO CALEÑO

- Cali, sucursal del cielo, capital deportiva de América, alegre, festiva, salsera y acogedora; donde las mujeres son como las flores que vestidas van de mil colores, donde la fiesta, no es siempre fiesta, porque las condiciones sanitarias y ambientales, las situaciones de violencia, inseguridad, accidentalidad y pobreza, se han convertido en nuestra mayor tristeza.

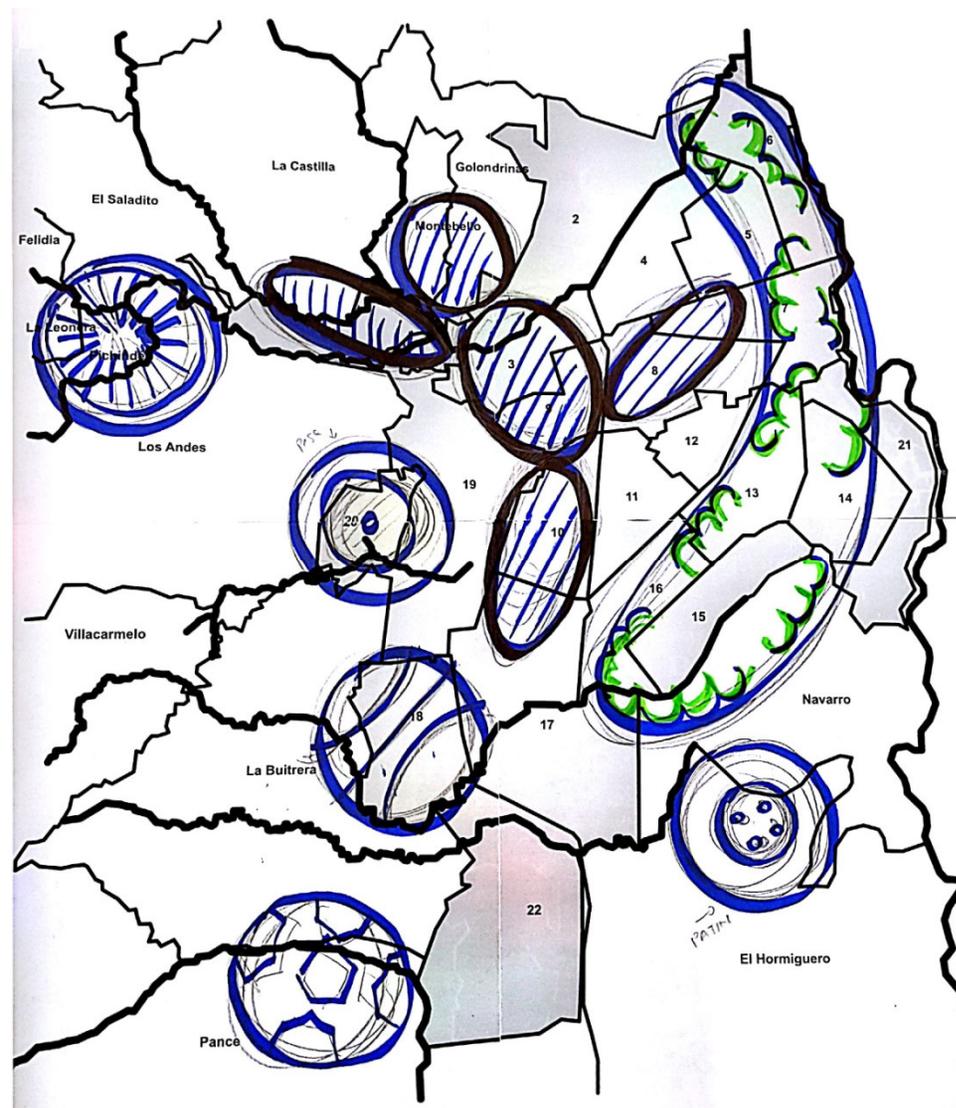


MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI



METAFORA E IMAGEN DE LA CONFIGURACIÓN DESEADA DEL TERRITORIO CALEÑO

Cali, municipio de entornos saludables, alegre, pachanguera, deportiva, segura y emprendedora, bañada por siete ríos, orgullosa de su clima y lindos paisajes, de ricos sabores y tradiciones. Cali pluricultural e incluyente, habitada por familias cívicas, trabajadoras y sanas, que educa, protege y proyecta su futuro.



VENTAJAS Y OPORTUNIDADES PARA LA SALUD

Ventajas (V1)	Oportunidades (O1)
1. Aumento de los recursos para la atención de la demanda de la población migrante.	1. Recepción de la población de otros territorios como el pacífico, Cauca, Nariño entre otros.
2. Somos un municipio de categoría especial, lo que nos permite incremento de recursos.	2. Ofertar servicios de salud con enfoque diferencial
3. Cali presenta la mejor oferta de servicios en salud en el suroccidente del país	3. Inversión microterritorial de acuerdo al enfoque diferencial
4. Incremento de los escenarios deportivos para la población y posicionamiento de cinco disciplinas deportivas	4. Otros actores nacionales e internacionales están realizando investigación social y epidemiológica
5. Programas de iniciación y formación deportiva y cultural .	5. Cali ha sido elegido a nivel nacional como un municipio piloto para el desarrollo de las TICS y tenemos la capacidad instalada para desarrollarla.
6. Consejos y comités municipales que fortalecen la toma de decisión en eventos de salud en el municipio	6. Fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el municipio.
7. Capacidad instalada en talento humano en las innovaciones y tecnología exportable en salud	7. Transferencia del conocimiento, ciencia y tecnología de la innovación propia.
8. Capacidad de ejercer IVC sobre los establecimientos que impactan la salud.	8. El mejor corredor vial del suroccidente colombiano.
9. El municipio cuenta con una estructura para la respuesta a las emergencias y desastres	9. Se cuenta con el 40% de la población vulnerable caracterizada.



- Al año 2025 la población del Municipio de Santiago de Cali, ha logrado el mejoramiento de las condiciones de vida y goce efectivo de sus derechos con enfoque diferencial, trato preferencial y condiciones de equidad, preservando entornos y ambientes seguros y saludables con prácticas de autocuidado; que han contribuido a reducir la morbimortalidad evitable y la discapacidad, con una autoridad territorial comprometida que asume la gestión pública, la ética y la transparencia, mediante un modelo intersectorial de gestión en salud pública innovador, con desarrollo de estrategias de atención primaria, participación comunitaria y social e investigación.

DESAFÍOS DE LA SITUACIÓN DESEADA

POBLACIONALES

1. Trabajar en favor de un crecimiento y una dinámica poblacional natural más equilibrada.
2. Disminuir zonas de desarrollo incompleto en el área urbana y nuevas zonas de desarrollo acordes al plan de ordenamiento territorial

AMBIENTAL

3. Lograr la preservación de la oferta y la calidad hídrica del municipio.
4. Mejorar la infraestructura de saneamiento básico en el área rural del municipio.
5. Mejorar la preservación de la calidad del aire.
6. Avanzar hacia óptimas condiciones sanitarias y ambientales en las viviendas.

SOCIAL

7. Fortalecer la oferta de bienes y servicios sociales que respondan a las necesidades diferenciales de la población.
8. Mejorar la sana convivencia familiar y social, con seguridad ciudadana.
9. Fortalecer la conciencia de riesgos y comportamientos seguros en la población.
10. Mejorar el acceso a servicios de salud en el área rural del municipio
11. Incrementar la resolutivez del sistema de salud, privilegiando intervenciones de promoción y prevención.

ECONÓMICO

12. Incrementar el acceso a capacitación para el trabajo, la creación de oportunidades de empleo y de formalidad laboral, con énfasis en poblaciones que tienen condiciones económicas precarias.
13. Mejorar el abastecimiento y el acceso a la canasta básica de alimentos saludables.



COMPONENTE ESTRATÉGICO Y OPERATIVO



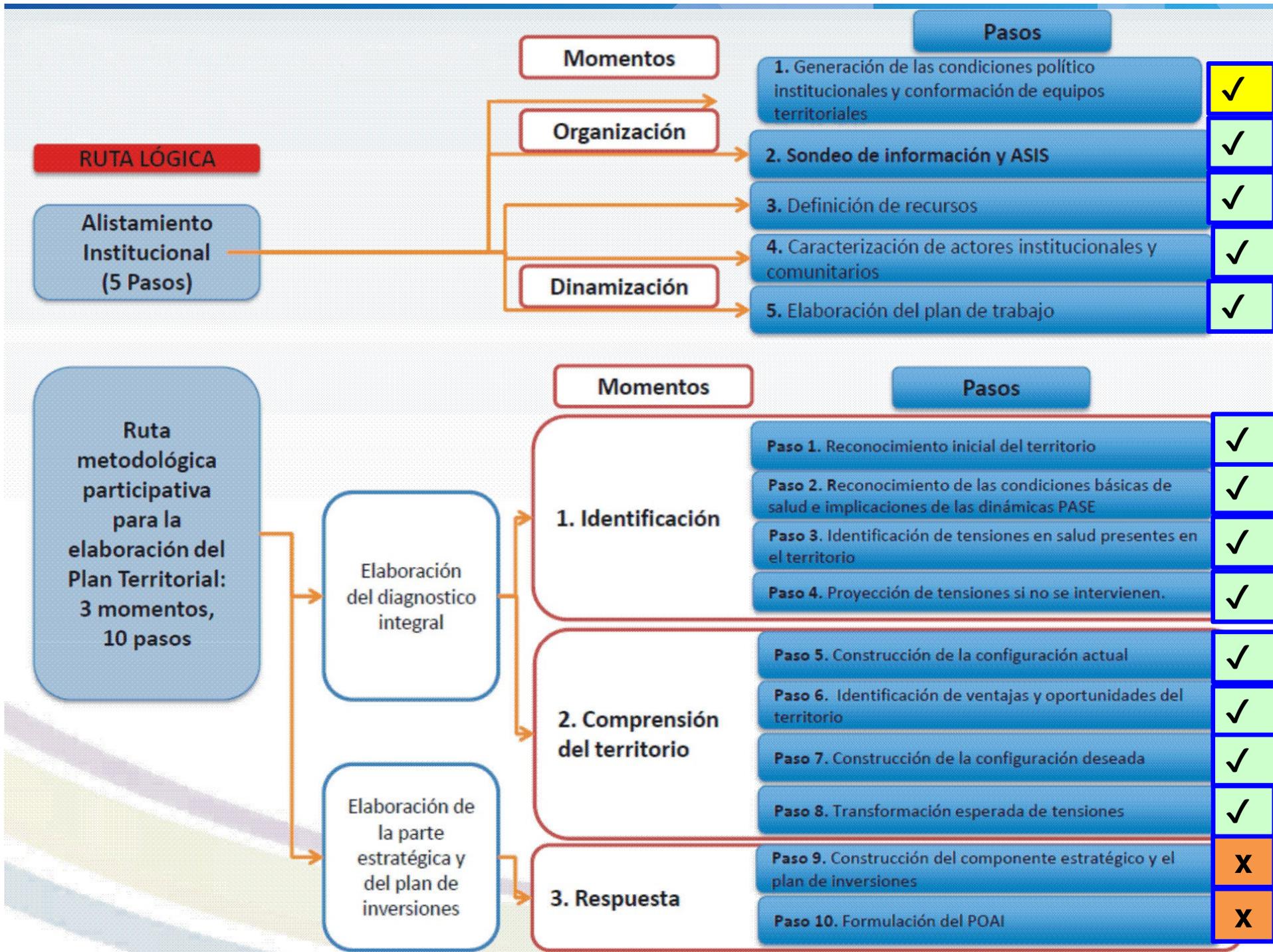
- Para el año 2021 la población infantil, escolar, gestantes, adulto mayor y demás población en condición de vulnerabilidad de Santiago de Cali, disminuyó la prevalencia de la desnutrición global en menores de 5 años a 2.6%, y a 7% la prevalencia de la desnutrición crónica en menores de 5 años; así mismo, disminuyó la prevalencia de exceso de peso en población de 18 a 65 años a 45%, la prevalencia de anemia en mujeres de 13 a 49 años y en niños menores de 5 años ha disminuido a 20%; respecto a la prevalencia de mortalidad prevenible por desnutrición, ha disminuido un 50%, la lactancia materna exclusiva en Santiago de Cali ha aumentado su prevalencia en 3 meses, de igual manera, a mantenido por debajo del 10% el bajo peso al nacer.
- El Municipio de Santiago de Cali, a través de sus diferentes dependencias y en real coordinación transectorial, desarrollan una política pública participativa de Soberanía alimentaria con logros significativos de Seguridad Alimentaria y Nutricional, mediante apoyo técnico para el fortalecimiento de su auto sostenibilidad y protección social, evidenciado en, programas de asistencia alimentaria focalizados y de transición reflejados en la garantía del derecho de la alimentación; fortalecimiento del programa de alimentación escolar con cobertura del 100% con un aporte alimentario suficiente y de alto valor nutricional, generando un importante empoderamiento de la comunidad; aumento de la implementación de la lactancia materna como una de las prioridades de la comunidad, al igual que la alimentación complementaria adecuada como resultado del fortalecimiento de los programas de control prenatal y crecimiento y desarrollo, consistente en suficiencia y cualificación del personal; realización de acciones de atención primaria concretas mediante la efectiva implementación intersectorial de la ruta de atención nutricional, que contempla búsqueda activa y seguimiento a los procesos de educación. Esta política operativa el desarrollo de procesos planificados y con metodología pedagógica para la información y educación sobre los beneficios en la salud, de una alimentación adecuada.



SAN: FRAGMENTO DE CADENA DE VALOR

OBJETIVOS SANITARIOS		RETOS
proceso, procedimientos e insumos (implementar)	Productos, bienes y servicios	Resultados
Implementar una Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional intersectorial que considere acciones claras para el acceso a la canasta básica de alimentos y un proceso sostenido de promoción de alimentación adecuada.	Implementar Programas intersectoriales de asistencia alimentaria (población infantil, escolar, gestantes, adulto mayor).	Reducir significativamente los indicadores de malnutrición en grupos vulnerables.





CONCERTACIONES

- Comités, mesas de trabajo interinstitucionales e intersectoriales:
 - Comité de Entornos
 - Comité de Prestadores
- Organizaciones comunitarias
 - Diálogos públicos

APROBACIONES

- Comité Técnico SSPM
- CTSSS
- Planeación Municipal
- Consejo de Gobierno
- SDS del Valle
- MSPSS





CaliDA

una ciudad para todos