

PLAN 2020-2023 ESTRATÉGICO

Un compromiso social y responsable
por la salud ambiental



CONSEJO DIRECTIVO

MARIA LUCERO URRIAGO CERQUERA
Delegada de la Gobernadora. Presidente.

MARIA CRISTINA LESMES DUQUE
Secretaria Departamental de Salud del
Valle del Cauca.

DIANA VERONICA RONCANCIO BUITRAGO
Representante del Sector Científico.

LUIS DARIO SANCHEZ TORRES
Representante del Sector Académico

MAXIMINO MAFLA ARANGO
Representante de la Veedurías ciudadanas.

HERIBERTO CABAL AGUILAR
Representante de los alcaldes.

GRUPO DE GESTION DEL PLAN ESTRATEGICO UESVALLE

DIEGO VICTORIA MEJIA
Director General

JHON JAIRO ZAPATA OSORIO
Subdirector Técnico

FERNANDO GIRON VANDERHUCK
Subdirector Administrativo

CONSTANZA IVETTE HERNANDEZ ROJAS
Asesora de Planeación

BORIS HENRY AGUDELO TEJADA
Asesor del programa de Enfermedades Trasnmitidas por Vectores

ADRIANA LORZA PATIÑO
Proceso de Oficina de Control Interno Disciplinario

ANIBAL SERNA AGUILAR
Asesor de la Oficina de Control Interno

DIANA DEL MAR GOMEZ FERNANDEZ
Proceso de Sistema de Gestión de Calidad

JOSE JAVIER GRUESO QUINTERO
Proceso de Agua para Consumo Humano
Proceso de Aguas Residuales y Residuos Sólidos

MARIA LIGIA TRIANA TORRES
Proceso de Establecimientos de Interés Sanitario

MARIA MARGARITA LOPEZ MORENO
Proceso de Medicamentos y Alimentos
Proceso de Zoonosis

LICENIA FRADES MONEDERO

Proceso de Enfermedades Transmitidas por Vectores

JACQUELINE LUNA PÉREZ

Proceso de Gestión Financiera

YAMIT LUCUMÍ DÍAZ

Proceso de Gestión del Talento Humano

LIBARDO JAIR OSORIO TOVAR

Proceso de Gestión de Recursos Físicos

FANNY LOANGO SINISTERRA

Proceso de Gestión Documental y Atención al Ciudadano

MARISOL ÁLVAREZ ESCALANTE.

Proceso de Gestión Jurídica

Proceso de Gestión de Contratación

JENY ARACELLY NUÑEZ ROSERO

Proceso de Gestión Informática

SANDRA LILIANA JAIMES VERA

Responsable Área Operativa 1 – ARO Norte Cartago

DIEGO FERNANDO MARMOLEJO CAMACHO

Área Operativa 2 – ARO Centro Tuluá

ADRIANA LUCIA QUINTERO HOYOS

Área Operativa 3 – ARO Sur Cali.

GRUPO ASESOR Y DE APOYO

FERNANDO ASCUNTAR RIOS

Profesional especializado asesor de la Dirección

ALVARO JOSE CRUZ MONTOYA

Profesional especializado

OSCAR ANDRES MARIN FLOREZ

Profesional en Publicidad

JENIFERT BANEZA RUBIANO PALTA

Profesional en Comunicaciones

INGRID VANESSA MOTOA CASTILLO

Profesional en Estadística

TABLA DE CONTENIDO

PRESENTACION.....	8
1. NORMATIVIDAD SANITARIA.....	10
2. UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA-UESVALLE.....	12
2.1 Naturaleza, Objeto y Funciones	12
2.2 Análisis de capacidades y entorno	14
2.3 Grupos de interés	16
3. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	17
3.1 Misión, Visión, Promesa de valor y Valores Institucionales	17
3.2 Principios de gobierno.....	18
3.3 Mapa de procesos y su Enfoque matricial.....	19
3.4 Modelo integrado de planeación y gestión MIPG	20
3.5 Modelo institucional de planeación operativo MIGO.....	21
3.6 Modelo integral de prestación de servicios sanitarios MIPSS.....	22
3.7 Articulación con el Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”	23
4. CONTEXTO Y ACCIONES DE LA SALUD AMBIENTAL Y EL SANEAMIENTO AMBIENTAL EN LA UESVALLE	27
4.1 Calidad del agua para consumo humano	27
4.2 Aguas residuales y residuos sólidos	30
4.3 Establecimientos de interés sanitario	31
4.4 Enfermedades transmitidas por vectores	33
4.5 Alimentos y Medicamentos	34
4.6 Zoonosis	35
5. LINEAS ESTRATEGICAS.....	36
5.1 Línea Estratégica 1: Gestión territorial compartida y eficiente por la salud ambiental. ..	36
5.1.1 Programa 1: Agua para consumo Humano	37
5.1.2 Programa 2: Aguas Residuales y Residuos Sólidos	38
5.1.3 Programa 3: Alimentos y Medicamentos	39
5.1.4 Programa 4: Enfermedades Transmitidas por Vectores	40
5.1.5 Programa 5: Establecimientos de Interés Sanitario	41
5.1.6 Programa 6: Zoonosis	41
5.2 Línea Estratégica 2: Por el mejoramiento de la gestión y el desempeño institucional. ..	42
5.2.1 Programa 1: Institucionalidad con resultados efectivos	43
5.2.2 Programa 2: Por una institución más cercana a la ciudadanía	45

6.	SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN ESTRATEGICO	46
7.	BIBLIOGRAFIA.....	47
8.	ANEXOS.....	48
8.1	Glosario	48
8.2	Plan Indicativo y Plan Financiero	52

TABLA DE GRAFICAS

Gráfica 1. Mapa de procesos de la UESVALLE	19
Gráfica 2. Enfoque Matricial de los procesos en la UESVALLE.....	20
Gráfica 3. ODS que aporta a su desarrollo la UESVALLE	27
Gráfica 4. Calidad del Agua para Consumo Humano, IRCA consolidado promedio, municipios categoría 4 ^a , 5 ^a y 6 ^a del Valle del Cauca, año 2019	29

TABLA DE TABLAS

Tabla 1. Aspectos Favorables (Factores Clave de Éxito) de la UESVALLE	14
Tabla 2. Aspectos Desfavorables (Factores Clave de Éxito) de la UESVALLE	15
Tabla 3. Grupos de Interés de la UESVALLE	16
Tabla 4. Resultados de la evaluación de los Planes de acción - Autodiagnósticos políticas de MIPG en la UESVALLE 2018 – 2019	21
Tabla 5. Metas de Resultado del programa “Vida saludable y enfermedades transmisibles”. 23	
Tabla 6. Metas de Producto del subprograma “Condiciones y situación endemoepidémicas”.24	
Tabla 7. Metas de Resultado del programa “Salud Ambiental”	25
Tabla 8. Metas de Producto del subprograma “Hábitat Saludable”	25
Tabla 9. Metas de Producto del subprograma “Situaciones en salud relacionados con condiciones ambientales”	26
Tabla 10. Resultados de la calidad de agua acueductos urbanos y rurales municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Valle del Cauca. Año 2019	28

PRESENTACION

La planificación estratégica permite diseñar la ruta que se va a seguir para alcanzar nuestros propósitos institucionales, estableciendo la priorización de los recursos y la gradualidad en el tiempo como elementos de alta relevancia de la entidad. Es indudable, que los equipos coordinados mejoran su productividad, se establece unidad de criterio y sinergia para maximizar la efectividad e impacto de las acciones; así mismo, facilita un marco colaborativo para el desarrollo de alianzas estratégicas inter institucionales e intersectoriales.

Con el Plan Estratégico 2020 – 2023, apostamos a contribuir con la disminución de las inequidades sociales desde el campo de la salud ambiental y el saneamiento ambiental, fortaleciendo aún más nuestras capacidades que nos permitan seguir llegando a los lugares más lejanos de las municipalidades del Valle del Cauca, donde la presencia del Estado durante muchos años ha sido poca o nula; y en la medida que lo hacemos, logremos aportar en la consolidación de la paz, la sostenibilidad y el mejoramiento de la calidad de vida de nuestros territorios.

Vale la pena resaltar, nos encontramos alineados con el Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”, adoptado mediante la Ordenanza 536 de junio de 2020, nuestra entidad participó en las mesas temáticas para su construcción y que contribuiremos de manera decidida en su cumplimiento desde nuestras facultades normativas y compromisos.

Debemos reconocer, en su análisis existieron importantes documentos de referencia, entre los que vale la pena mencionar: la Agenda Programática de las Naciones Unidas frente a los Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS 2015 - 2030, el Plan de Desarrollo Nacional 2018-2022 “Pacto por Colombia. Pacto por la equidad”, Visión Valle 2032, el Plan de Ordenamiento Territorial Departamental POTD 2019 – 2040, el Plan Integral de Gestión al Cambio Climático 2019 - 2040 y el Programa de Gobierno de la Dra. Clara Luz Roldan “Diálogos Vallecaucanos: para seguir avanzando”.

Atendiendo las normas constitucionales y legales, para la construcción del plan se dio una amplia participación ciudadana antes de su aprobación a través de medios electrónicos, que incluyó entre otros, al Consejo Directivo donde tiene asiento varios sectores de la sociedad y los funcionarios de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca.

Por lo tanto, el presente Plan Estratégico 2020-2023, lo asumimos con un compromiso social y responsable por la salud ambiental y el saneamiento ambiental de nuestro Valle del Cauca, en el que esperamos seguir contando con la participación, seguimiento y control permanente de los usuarios y ciudadanos del Departamento, que nos permitan su ejecución durante este cuatrienio.

1. NORMATIVIDAD SANITARIA

Constitución Nacional.

Mencionamos los siguientes artículos de la Constitución Política Colombiana, relacionados con la salud ambiental y el saneamiento ambiental:

Artículo 49. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Artículo 78. La ley regulará el control de calidad de bienes y servicios ofrecidos y prestados a la comunidad.

Artículo 79. Todas las personas tienen derecho a gozar de un ambiente sano.

Artículo 80. El Estado planificará el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales, para garantizar su desarrollo sostenible, su conservación, restauración o sustitución.

Artículo 356. La ley reglamentará los criterios de distribución del sistema general de participaciones de los departamentos, distritos, y municipios, de acuerdo con las competencias que le asigne, para educación, salud, agua potable y saneamiento básico; y para otros sectores.

Artículo 366. El bienestar general y el mejoramiento de la calidad de vida de la población son finalidades sociales del Estado. Será objetivo fundamental de su actividad la solución de las necesidades insatisfechas de salud, de educación, de saneamiento ambiental y de agua potable.

Normatividad General

Dentro de la amplia normatividad que se tiene, se cita la siguiente:

Decreto-Ley 2811 de 1974. Código Nacional de los Recursos Naturales Renovables y de Protección al Medio Ambiente.

Ley 9 de 1979. Código Sanitario Nacional.

Ley 99 de 1993. Reordenamiento del sector público encargado de la gestión y conservación del medio ambiente y los recursos naturales renovables.

Ley 100 de 1993. Sistema General de Seguridad Social en Salud en Colombia.

Ley 430 de 1998. Normas en materia ambiental referentes a los desechos peligrosos y la responsabilidad por el manejo integral.

Ley 715 de 2001. Normas sobre recursos y para organizar los servicios de salud, incluye principios y competencias de las entidades territoriales, la distribución de los recursos y el Sistema General de Participaciones.

Decreto 3518 de 2006. Sistema de Vigilancia en Salud Pública e identifica actores y responsabilidades.

Ley 1122 de 2007. Ajustes al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

CONPES 3550 de 2008. Define los lineamientos para la formulación de la política integral de salud ambiental.

Ley 1438 de 2011. Reforma la Ley 100 de 1993, con enfoque en Atención Primaria en Salud, define que el gobierno nacional es responsable de la política de salud pública y de los resultados de las acciones de promoción y prevención de la enfermedad.

Decreto 4107 de 2011. Objetivos y estructura del Ministerio de Salud y Protección Social y se integra el Sector Administrativo de Salud y Protección Social.

Resolución 1841 de 2013. Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021.

Resolución 518 de 2015. Disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.

Resolución 1536 de 2015. Disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud.

Ley Estatutaria 1751 de 2015. Por la cual se regula el derecho fundamental a la salud.

Ley Estatutaria 1757 de 2015. Por la cual se dictan disposiciones en materia de promoción y protección del derecho a la participación democrática.

Decreto departamental 1798 de 2017. Estatutos Internos de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del valle del cauca - UESVALLE.

Ley 1955 de 2019. Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022 Pacto por Colombia. Pacto por la equidad.

Ordenanza 539 de 5 de junio de 2020. Plan de Desarrollo 2020-2023 "Valle Invencible".

2. UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA-UESVALLE.

2.1 Naturaleza, Objeto y Funciones

La UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA -UESVALLE fue creada por la Ordenanza No. 049 de diciembre 13 de 1990 y las demás normas concordantes, como un establecimiento público del orden departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, adscrito a la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, con el objeto ser su cuerpo de apoyo técnico y operativo en el cumplimiento de sus funciones en materia de salud ambiental y saneamiento ambiental.

Los Estatutos actuales de la Entidad, se definen en el Decreto Departamental No. 1798 de diciembre 11 de 2017. En ellos se establece, que para el cumplimiento de su objeto institucional, la UESVALLE cuenta con las siguientes funciones:

1. Realizar acciones de inspección, vigilancia y control al cumplimiento en el departamento del Valle del Cauca de la normatividad en salud ambiental y saneamiento ambiental conforme a la legislación establecida por las entidades del orden nacional y departamental, en los sujetos de control sanitario y ambiental.
2. Realizar acciones de prevención, protección y promoción en salud ambiental y saneamiento ambiental, en el marco de las políticas del orden nacional y departamental, interviniendo los determinantes y factores ambientales que incidan en el entorno y la salud de la población, privilegiando su acción en poblaciones, que por sus condiciones sociales y económicas son vulnerables a riesgos ambientales y de saneamiento ambiental.
3. Desarrollar acciones de subsidiariedad o concurrencia en el campo de la salud ambiental y el saneamiento ambiental en los municipios y distritos del departamento, de acuerdo con las normas legales vigentes y los lineamientos de la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca.
4. Ejecutar acciones de asistencia técnica y acompañamiento a los Entes territoriales y organizaciones comunitarias acorde con los lineamientos del departamento del Valle del Cauca -Secretaría Departamental de Salud, en materia de salud ambiental y saneamiento ambiental.
5. Apoyar las actividades de gestión del riesgo para emergencias y desastres en materia de salud ambiental y saneamiento ambiental. En situaciones excepcionales, el Gobierno departamental podrá asignar recursos financieros adicionales a la UESVALLE para la atención de los programas de salud ambiental

en las zonas afectadas y el control y mitigación de los factores de riesgo asociados a estas emergencias.

6. Participar en las actividades de investigación aplicada, relacionadas con los efectos del ambiente y el saneamiento sobre la salud de las personas, familias y comunidades, que considere pertinentes y aquellas que le sean contratadas por la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca.
7. Promover la participación ciudadana y la participación social en los programas de salud ambiental, saneamiento ambiental y otros que le sean contratados por la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca.
8. Ejecutar las campañas y/o programas y/o proyectos de carácter nacional o internacional delegadas por el Ministerio de Salud y Protección Social al departamento del Valle del Cauca, en los términos y condiciones establecidos por la nación, el departamento y/o la entidad cofinanciadora.

Adicionalmente, la institución podrá realizar cuando le sean contratados por el Departamento del Valle del Cauca o sus entidades, el diagnóstico de agua para consumo humano y saneamiento básico, el apoyo técnico a las empresas comunitarias prestadoras de servicios de acueducto y alcantarillado y/o la gestión social para el acceso al agua de consumo humano en las zonas rurales de los municipios de competencia departamental.

Así mismo, vale la pena resaltar que la entidad podrá prestar servicios a otras instituciones públicas y organizaciones sin ánimo de lucro, dentro del marco de su naturaleza, objeto y a las funciones descritas en sus Estatutos.

Estructura Organizacional

Para el desarrollo de su objeto y el cumplimiento de sus funciones, la UESVALLE, cuenta con una planta de personal global y flexible, con la siguiente organización interna:

1. Órganos de Dirección
 - 1.1 Consejo Directivo
 - 1.2 Dirección General
2. Gestión técnica y administrativa
 - 2.1 Subdirección Técnica
 - 2.2 Subdirección Administrativa
3. Órganos de Asesoría, comisiones y comités.

2.2 Análisis de capacidades y entorno

A través de la herramienta DOFA (Identificación de Debilidades, Oportunidades, Fortalezas y Amenazas), se realizó el análisis de capacidades (Factores Internos) y de Entorno (Factores Externos), que facilitó la definición de las estrategias y programas a desarrollar en el Plan Estratégico de la UESVALLE 2020 – 2023, que se presentarán más adelante en este documento. A continuación, se muestra el resumen de este ejercicio:

Tabla 1. Aspectos Favorables (Factores Clave de Éxito) de la UESVALLE

Fortalezas (Factor Interno)	Oportunidades (Factor Externo)
<p>F1- Ser un establecimiento público descentralizado del orden departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio, adscrito a la Secretaría Departamental de Salud.</p> <p>F2. Contar con el apoyo del Gobierno departamental y del Consejo Directivo para el buen funcionamiento de la Entidad.</p> <p>F3- Disponer de Estatutos Internos de la Entidad actualizados, que le permitió ampliar sus funciones y oferta de servicios.</p> <p>F4- Contar con modelos de planificación de nivel estratégico por procesos y de nivel operativo, con procedimientos estandarizados, que permiten una desconcentración de sus operaciones por Áreas Operativas para una mayor capacidad de gestión sobre el territorio del departamento, así mismo, con un importante avance en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.</p> <p>F5- Poseer un talento humano con amplia experiencia, con competencias laborales y alto compromiso con la Entidad.</p> <p>F6- Disponer con un Sistema Información en Salud Ambiental (SISA) implementado y en constante mejora continua, que permite la generación de indicadores para la toma de decisiones.</p> <p>F7- Contar con el reconocimiento nacional, departamental y local de las acciones de salud ambiental y saneamiento ambiental que realiza la entidad, adquirido a lo largo de varios años de operación.</p>	<p>O1- Posibilidad de gestionar otro tipo de recursos con entidades públicas del orden nacional y regional, así como con organizaciones sin ánimo de lucro.</p> <p>O2- Establecer alianzas estratégicas con instituciones e instancias del nivel regional, nacional e internacional.</p> <p>O3- Disponer de un marco de referencia y normativo en salud ambiental y el saneamiento ambiental, que le entrega responsabilidades a los Entes territoriales con la posibilidad de fortalecer su gestión operativa.</p> <p>O4- Posibilidad de que nos tengan en cuenta para participar en la elaboración de normas o en reformas normativas actuales, en salud ambiental y saneamiento ambiental.</p> <p>O5- Oportunidad en convertirnos en un referente de gestión institucional con un alto reconocimiento a nivel nacional y regional en salud ambiental y saneamiento ambiental.</p> <p>O6- El derecho de la ciudadanía para recibir servicios de salud ambiental y saneamiento ambiental.</p> <p>O7- La imagen corporativa de la Entidad con alta credibilidad técnica fortalecería la demanda de nuestros servicios en concordancia con los Estatutos.</p>

F8- Disponer de mecanismos de financiamiento adecuado para el pago oportuno de las obligaciones financieras y laborales.	
F9- Dar cumplimiento a los planes de mejoramiento suscritos con el Ente de Control por motivo de auditorías externas, incorporándolos al desarrollo institucional.	

Fuente: Comité de Direccionamiento Estratégico- UESVALLE.

Tabla 2. Aspectos Desfavorables (Factores Clave de Éxito) de la UESVALLE

Debilidades (Factor Interno)	Amenazas (Factor Externo)
<p>D1- El bajo ingreso por recursos propios no permite aportar en la implementación de los planes, programas y exigencias normativas a nivel institucional.</p> <p>D2- La capacidad de gestión en algunos procesos misionales que presenta limitaciones al no disponer de una red propia de laboratorios.</p> <p>D3- Contratar el personal por prestación de servicio que apoya los procesos institucionales, en forma discontinua durante cada vigencia, por lo que se presenta alta rotación de este talento humano.</p> <p>D4- Son insuficientes las edificaciones propias, limitando a que se pueda realizar un adecuado mejoramiento de la infraestructura a beneficio de los funcionarios de la Entidad y visitantes.</p> <p>D5- Limitada comunicación directa con organismos rectores, como el MINSALUD, para asesoría y asistencia técnica.</p> <p>D6- Limitaciones en la planta de personal para asignar responsables de procesos y de Áreas Operativas.</p> <p>D7- El proceso de adquisición de bienes y servicios presenta dificultades para atender oportunamente las necesidades de la Entidad.</p>	<p>A1- Políticas de asignación de recursos nacionales que inciden en la disminución de los ingresos de la entidad.</p> <p>A2- Posibles cambios en la normatividad de nivel nacional que modifique las competencias y el modelo de prestación de los servicios de salud ambiental y saneamiento ambiental.</p> <p>A3- El régimen de contratación colombiano que no permite realizar de una manera ágil la adquisición de bienes y servicios.</p> <p>A4- Salida de personal de la Entidad con amplia competencia y experiencia por los concursos de la Comisión Nacional de servicio civil.</p> <p>A5- El número representativo de personal de planta mayor de 62 años de edad con que cuenta la Entidad que limita la realización de actividades clave misionales.</p>

Fuente: Comité de Direccionamiento Estratégico- UESVALLE.

2.3 Grupos de interés

Un ingrediente para crear valor público, es generar las condiciones necesarias para establecer una relación sólida con los diferentes grupos con los que se relaciona la Entidad, que de alguna manera están interesados por su gestión y resultados, en un entorno de respeto mutuo, diálogo abierto, identificación de necesidades y la búsqueda del mutuo beneficio, incluyente y transparente.

Por lo anterior, es necesario adoptar y aplicar los mecanismos y protocolos que establezcan las normas; así como, la adopción de buenas prácticas para una adecuada interacción y comunicación con los grupos de interés (incluidos los grupos de valor), partiendo inicialmente de su identificación. A continuación, se presentan los grupos de interés que es posible relacionar con la UESVALLE:

Tabla 3. Grupos de Interés de la UESVALLE

Grupo	Subgrupo	Descripción
CLIENTES	Ciudadanos	Toda persona natural o jurídica que de manera directa e indirecta reciben los servicios de la entidad. En este punto, se incluyen los objetos programáticos de responsabilidad de la institución.
	Servidores Públicos de la Entidad	Empleados de la entidad responsables de realizar las actividades y funciones propias de la institución.
	Secretaría Departamental de Salud y demás contratantes de servicios	La Secretaría Departamental de Salud como principal contratante en el marco de la adscripción institucional. Incluye los actuales y potenciales instituciones públicas, privadas y organizaciones sin ánimo de lucro que demanden los servicios.
	Consejo Directivo	Alto órgano de dirección de la Entidad.
	Proveedores de Bienes y Servicios	Toda persona natural o jurídica que provee bienes y/o servicios a la institución.
GOBIERNO	Consejo de Gobierno Departamental	Órgano supremo de consulta y coordinación del Gobierno Departamental, que armoniza los programas y labores de las diferentes oficinas administrativas del nivel central y descentralizadas, con miras al logro de una política común y de eficiente ejecución.
	Entidades rectoras y/o reguladoras	Tienen como objetivo formular, coordinar, ejecutar, regular y vigilar las políticas del Estado y su reglamentación, de acuerdo con sus facultades y en la materia que les compete.
	Autoridades civiles	Corresponde a las autoridades administrativas de las entidades territoriales (Alcaldes y Gobernador), así mismo, las autoridades de Policía.
	Líderes de políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG)	Son las entidades de nivel nacional que pertenecen al Consejo para la Gestión y el Desempeño Institucional, que sirven de referentes

		para la implementación de las políticas del Modelo Integrado de Gestión y Desempeño MIPG.
ORGANOS DE CONTROL Y DE VEEDURIA	Asamblea Departamental, Contraloría Departamental, Contraloría General de la Nación, Procuraduría General de la Nación y Fiscalía General de la Nación.	Son los órganos de control de origen constitucional o legal que realizan vigilancia a los servidores públicos o particulares que desempeñan funciones públicas, y de las entidades que representan, de acuerdo con las facultades otorgadas para cada una de ellas en la normatividad vigente.
	Veedores Ciudadanos	Forma de representación ciudadana que, de manera individual o agremiada, realizan vigilancia sobre la gestión pública.
ALIADOS ESTRATEGICOS	Ministerios, Gremios, Universidades, ONG, entre otros)	Entidades tanto del sector público o privado que, mediante la sinergia para aunar esfuerzos interinstitucionales e intersectoriales, apoyan para lograr objetivos comunes. El Ministerio de Salud y Protección Social es la entidad del orden nacional, que realiza asesoría y asistencia técnica a la Entidad en aspectos relacionados a la salud ambiental.
MEDIOS DE COMUNICACIÓN	Medios de Comunicación	Organizaciones que poseen canales de comunicación escritos, radiales, de televisión y virtuales, que permiten divulgar la información institucional que se genere.

Fuente: Comité de Direccionamiento Estratégico- UESVALLE

3. DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

3.1 Misión, Visión, Promesa de valor y Valores Institucionales

Misión:

Somos la Entidad, que apoya a la Secretaría Departamental de Salud en el cumplimiento de las funciones y competencias en Salud ambiental y Saneamiento ambiental; y desarrolla, programas y proyectos en alianza con otras instituciones públicas y organizaciones sin ánimo de lucro, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población Vallecaucana

Visión:

La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca en el año 2032, será reconocida como una entidad referente a nivel regional y nacional por sus servicios en salud ambiental y saneamiento ambiental, que contribuirá de manera coordinada y participativa al mejoramiento de la calidad de vida de la población Vallecaucana.

Promesa de valor:

“Contribuimos por tu bienestar, cuente con nosotros”

Valores:

Para dar cumplimiento a la planeación estratégica es necesario fortalecer la cultura institucional, que a lo largo de los años ha distinguido a la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, por su alta calidad técnica, el estricto cumplimiento de la ley en el ejercicio de sus funciones y cero tolerancia con la corrupción.

Tanto el personal interno como el externo que sirven con sus servicios a la Entidad, asumen y se comprometen con los valores generales de los servidores públicos colombianos, contenidos en el documento “Valores del Servicio Público”, y que fueron adoptados en nuestro Código de Integridad, y son los siguientes:

- **Honestidad:** Actúo siempre con fundamento en la verdad, cumpliendo mis deberes con transparencia, rectitud y siempre favoreciendo el interés general.
- **Respeto:** Reconozco, valoro y trato de manera digna a todas las personas con sus virtudes y defectos, sin importar su labor, su procedencia, títulos o cualquier otra condición.
- **Compromiso:** Soy consciente de la importancia de mi rol como servidor público y estoy en disposición permanente para comprender y resolver las necesidades de las personas con las que me relaciono en mis labores cotidianas, buscando siempre mejorar su bienestar.
- **Diligencia:** Cumpló con los deberes, funciones y responsabilidades asignadas a mi cargo de la mejor manera posible con atención, prontitud, destreza y eficiencia, para así optimizar el uso de los recursos del Estado.
- **Justicia:** Actúo con imparcialidad, garantizando los derechos de las personas, con equidad, igualdad y sin discriminación.

3.2 Principios de gobierno

Teniendo en cuenta la misión y objetivos de la UESVALLE, se establecen los siguientes principios de gobierno:

Un Gobierno Incluyente. Que permita desarrollar las acciones priorizando sus recursos con enfoque diferencial y territorial, para llegar a la población más vulnerable.

Un Gobierno Resiliente. Que permita resaltar la capacidad institucional que se debe desarrollar para adaptarse de manera inteligente, flexible y proactiva a los desafíos derivados de los contextos complejos, inciertos, críticos y conflictivos.

Un Gobierno Participativo e Integrador. Que permita atender la salud ambiental y el saneamiento ambiental a nivel regional desde una perspectiva integral, a través de la promoción de espacios y mecanismos de articulación y trabajo en conjunto, para

congregar esfuerzos interinstitucionales e intersectoriales, y mejorar la efectividad de las intervenciones que benefician a la ciudadanía.

Un Gobierno con Enfoque de Riesgo. Que permita contribuir el mejoramiento de las condiciones de vida de la población Vallecaucana, con base en el modelo de los determinantes sociales y ambientales de la salud, mediante la priorización de las acciones que permitan reducir la carga de la enfermedad atribuida al deterioro del ambiente.

Un Gobierno Responsable. Mediante el uso “sagrado” de los recursos públicos y dispuesto a responder por las decisiones que se tomen.

Un Gobierno Confiable. Las relaciones de confianza se fundamentan en la transparencia de las actuaciones de las partes interesadas, el suministro de información clara, oportuna y completa; así como, en la implementación de adecuadas estrategias de comunicación.

3.3 Mapa de procesos y su Enfoque matricial

El Mapa de procesos o Cadena de Valor, se entiende como la correlación gráfica de los procesos institucionales, a partir de la identificación de las necesidades de los Objetos programáticos y de la ciudadanía, que permiten definir las acciones para atenderlas y generar valor público. Este mapa fue revisado, y su actualización se presenta a continuación:

Gráfica 1. Mapa de procesos de la UESVALLE



Fuente: Comité de Gestión y Desempeño- UESVALLE

Es importante resaltar, que la entidad cumple con su objeto y funciones asignadas principalmente a través de los procesos misionales, de tal manera que los demás se convierten en procesos transversales, de apoyo y control para que se logren los resultados establecidos en este Plan Estratégico. A continuación, se presenta la representación gráfica del enfoque matricial de los procesos en la Entidad.

Gráfica 2. Enfoque Matricial de los procesos en la UESVALLE



Fuente: Comité de Gestión y Desempeño- UESVALLE

3.4 Modelo integrado de planeación y gestión MIPG

La Entidad una vez el Gobierno nacional definió el Modelo Integrado de Gestión y Desempeño mediante el Decreto 1499 de 2017, inició su proceso de implementación conformando el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

Así mismo, bajo la guía del Departamento Administrativo de la Función Pública, inicialmente se adoptaron las herramientas que permitieron adelantar los autodiagnósticos; para posteriormente, definir los Planes de acción asociados a cada política institucional. A continuación, se presentan los resultados en el avance al cumplimiento de cada dimensión del MIPG evaluada para el 2018 y 2019:

Tabla 4. Resultados de la evaluación de los Planes de acción - Autodiagnósticos políticas de MIPG en la UESVALLE 2018 – 2019

Dimensión	Nombre del Autodiagnóstico	Puntaje 2018	Puntaje 2019
1. Talento Humano	1.1- Gestión estratégica de talento humano	75,1	82,0
	1.2- Gestión código de integridad	2,9	100,0
2. Direccionamiento Estratégico y Planeación	2.1- Gestión de direccionamiento y planeación	89,0	95,8
	2.2- Plan anticorrupción	95,5	100,0
3. Gestión con Valores para Resultados	3.1- Gestión presupuestal	85,6	92,3
	3.2- Gobierno digital	68,1	71,9
	3.3- Defensa jurídica	93,4	91,0
	3.4- Servicio al ciudadano	83,4	87,9
	3.5- Gestión trámites	87,3	100,0
	3.6- Participación ciudadana	2,8	2,8
	3.7- Rendición de cuentas	87,1	94,3
4. Evaluación de Resultados	4.1- Seguimiento y evaluación del desempeño institucional	90,9	90,4
5. Información y Comunicación	5.1- Gestión documental	74,7	83,5
	5.2- Transparencia y acceso a la información	90,0	95,9
6. Gestión del Conocimiento	6.1 de gestión del conocimiento y la innovación.	No existe	No existe
7. Control Interno	7.1- gestión política de control interno	93,8	95,0

Fuente: Proceso de Planeación e Información Institucional- UESVALLE

3.5 Modelo institucional de planeación operativo MIGO

La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, llega a los municipios de responsabilidad departamental para desarrollar sus actividades a través de un equipo de profesionales, técnicos, supervisores y auxiliares, con unos perfiles académicos claros y experiencia en salud ambiental, que responden a los requerimientos institucionales definidos en el Plan Operativo Anual de Actividades (POA) que establece para cada vigencia.

En la búsqueda de desconcentrar las acciones operativas de Inspección, Vigilancia, Control, Promoción y Prevención, la UESVALLE ejecuta las diferentes actividades programadas a través de tres áreas operativas (AROS), como se muestra a continuación:

Área Operativa 1 – ARO Norte Cartago. Tiene como área de acción los siguientes 14 municipios: Cartago, El Águila, El Cairo, Argelia, El Dovio, La Unión, Toro, Roldanillo,

Versalles, Alcalá, Ulloa, Obando, La Victoria, Ansermanuevo. El municipio eje de este ARO es Cartago.

Área Operativa 2 – ARO Centro Tuluá. Tiene como área de acción los siguientes 14 municipios: Tuluá, Zarzal, Caicedonia, Sevilla, Bugalagrande, Andalucía, San Pedro, Bolívar, Buga, Trujillo, Riofrío, Yotoco, Calima Darién y Restrepo, El municipio eje de este ARO es Tuluá.

Área Operativa 3 – ARO Sur Cali. Tiene como área de acción, dos Distritos y 11 municipios, los cuales son: Cali (D), Buenaventura (D), Jamundí, Dagua, La Cumbre, Vijes, Yumbo, Palmira, Guacarí, Ginebra, El Cerrito, Candelaria, Pradera y Florida. El municipio eje de este ARO es Cali.

3.6 Modelo integral de prestación de servicios sanitarios MIPSS

La UESVALLE cuenta con un Modelo Integral de Prestación de Servicios Sanitarios – MIPSS, denominado “Gente sana en entornos saludables”, en las intervenciones de base comunitaria orientadas a partir de la identificación de los factores de riesgo del ambiente agresores para la salud humana, mediante el desarrollo de la estrategia de caracterización, y con la finalidad de prevenirlos y/o mitigarlos con actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.

En la primera línea de acción, contra los problemas de salud ambiental en los entornos priorizados (vivienda, escuela, lugar de trabajo y cuencas hidrográficas), tiene el concurso de al menos cuatro actores fundamentales: la autoridad municipal con su equipo de salud ambiental, los líderes comunitarios junto con los diferentes grupos organizados de la sociedad civil que realizan intervenciones sociales, las autoridades ambientales y los equipos técnicos en salud ambiental adscritos a las diferentes Áreas Operativas (AROS) de la UESVALLE.

En la segunda línea, de apoyo técnico, se encuentran los grupos de profesionales que conforman los diferentes procesos misionales de la UESVALLE, quienes dan respaldo a las acciones que realizan los equipos técnicos locales de salud ambiental en las Áreas Operativas (AROS), en cumplimiento del mandato institucional de trabajar en forma interdisciplinaria e intersectorial con aquellos entes que tienen competencias en salud ambiental, de tal manera que juntos se convierten en apoyo para la implantación de las intervenciones colectivas y políticas de atención primaria en salud y salud ambiental, en el área urbana y rural de los municipios de su competencia.

Esta modalidad de atención integral en salud ambiental está soportada en los mecanismos de coordinación intersectorial propuestos a nivel nacional y territorial, como la Comisión Técnica Nacional Intersectorial para la Salud Ambiental – CONASA y los Consejos Territoriales de Salud Ambiental - COTSA, que permiten elaborar y consolidar una hoja de ruta operativa, como instrumento para la consolidación del

trabajo intersectorial y transectorial en salud ambiental, en el departamento del Valle del Cauca.

Este modelo de atención hace parte del funcionamiento y organización de la institución orientado a la atención integral, de base comunitaria y con foco en la familia, privilegiando aquellas más vulnerables y marginadas. Por lo tanto, la integralidad en la acción se refleja en los planes operativos de actividades anuales (POA) de la UESVALLE.

3.7 Articulación con el Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”

El presente Plan se articula con el Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 denominado “Valle Invencible”, que fue aprobado mediante la Ordenanza número 539 del 5 de junio de 2020, en la siguiente manera:

La UESVALLE participará en la Línea Estratégica Territorial No. 5 denominada “Gestión territorial compartida para una buena gobernanza”, en la Línea de Acción “Gestión pública efectiva: Valle Líder” dentro de los programas “Vida saludable y enfermedades transmisibles” y “Salud ambiental”.

- El programa “Vida saludable y enfermedades transmisibles”, tiene dos metas de resultado y cuenta con el subprograma denominado “Condiciones y situación endemoepidémicas”. A continuación, se presentan las metas de resultado asociadas a este programa:

Tabla 5. Metas de Resultado del programa “Vida saludable y enfermedades transmisibles”.

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Entidad coordinadora
MR50109001. Mantener por debajo de 680 casos por 100 mil habitantes, la tasa de incidencia de Dengue, anualmente durante el periodo de gobierno.	REDUCCIÓN	680 (2019)	< 680	SECRETARÍA DE SALUD
MR50109002. Mantener en cero los casos de rabia humana en el departamento, anualmente durante el periodo de gobierno.	MANTENIMIENTO	0 (2019)	0	SECRETARÍA DE SALUD

Fuente: Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”

- A continuación, se presentan las metas de producto del subprograma “Condiciones y situación endemoepidémicas”.

Tabla 6. Metas de Producto del subprograma “Condiciones y situación endemoepidémicas”.

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Entidad coordinadora
Lograr que el 100% de las entidades territoriales mantengan las acciones de la Estrategia de Gestión Integrada – EGI para las enfermedades transmitidas por vectores	INCREMENTO	100% (2019)	100%	SECRETARÍA DE SALUD
Lograr que el 100% de las entidades territoriales mantengan las acciones de la Estrategia de Gestión Integrada – EGI para zoonosis.	INCREMENTO	100% (2019)	100%	SECRETARÍA DE SALUD
Lograr que el 100% de las entidades territoriales priorizadas arbovirosis realicen caracterización de factores de riesgo en salud ambiental para mosquitos de importancia en salud pública	INCREMENTO	100% (2019)	100%	SECRETARÍA DE SALUD
Lograr que el 100% de los entes territoriales de competencia del departamento, brinden atención a todas las agresiones observables por animales potencialmente transmisores de rabia.	INCREMENTO	100% (2019)	100%	SECRETARÍA DE SALUD
Desarrollar en 40 municipios, acciones de inspección, control o erradicación de criaderos intradomiciliarios del vector transmisor de los virus Dengue, zika y chikungunya en viviendas y establecimientos, durante el periodo de gobierno.	INCREMENTO	40 (2109)	40	UES VALLE

Fuente: Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”

- El programa de “Salud Ambiental” tiene dos metas de resultado, como se detalla a continuación:

Tabla 7. Metas de Resultado del programa “Salud Ambiental”.

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Entidad coordinadora
MR50110001. Alcanzar en 34 entidades territoriales de competencia del departamento, el índice de riesgo de calidad del agua para consumo humano por debajo del nivel de riesgo medio en los acueductos de la zona rural priorizados y vigilados, durante el periodo de gobierno	INCREMENTO	26,46 (2019)	34	SECRETARÍA DE SALUD
MR50110002. Lograr que el 60% de los establecimientos de interés para la salud ambiental vigilados y de competencia departamental, cumplan con la normativa sanitaria, anualmente durante el periodo de gobierno.	INCREMENTO	20,5% (2019)	60%	SECRETARÍA DE SALUD

Fuente: Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”

- El programa de “Salud Ambiental”, tiene dos subprogramas, el primero llamado “Hábitat Saludable” el cual tiene tres metas de producto que se presentan en la siguiente tabla:

Tabla 8. Metas de Producto del subprograma “Hábitat Saludable”.

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Entidad coordinadora
Lograr que 333 acueductos rurales en municipios de competencia departamental, cuenten con mejoramiento de la calidad del agua para consumo humano.	INCREMENTO	167 (2019)	333	SECRETARÍA DE SALUD
Lograr que 34 de las entidades territoriales de salud de competencia departamental, cuenten con mapas de riesgo de calidad del agua para consumo humano	MANTENIMIENTO	34 (2019)	34	SECRETARÍA DE SALUD
Adelantar en 1.600 sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano, las acciones de inspección y vigilancia, como apoyo al desarrollo de un Plan de Intervención para el mejoramiento de la calidad del agua en las zonas rurales del Departamento durante el periodo de gobierno.	INCREMENTO	1.600	1.600	UES VALLE

Fuente: Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”.

- El segundo subprograma del programa de “Salud Ambiental”, es “Situaciones en salud relacionados con condiciones ambientales” que tiene tres metas de producto que se presentan a continuación:

Tabla 9. Metas de Producto del subprograma “Situaciones en salud relacionados con condiciones ambientales”.

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Entidad coordinadora
Lograr que el 100% de los entes territoriales de salud de categoría 1, 2 y 3 implementen planes de acción con estrategias priorizadas que propicien un ambiente saludable, según requerimientos y normatividad legal vigente	MANTENIMIENTO	100% (2019)	100%	SECRETARÍA DE SALUD
Realizar en 34 entidades territoriales de competencia departamental, las acciones de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario de los establecimientos bajo el enfoque de riesgo	MANTENIMIENTO	34 (2019)	34	SECRETARÍA DE SALUD
Capacitar a 450.000 personas en materia de salud ambiental y saneamiento ambiental, durante el periodo de gobierno	INCREMENTO	394.105 (2019)	450.000	UES VALLE

Fuente: Plan de Desarrollo Departamental 2020-2023 “Valle Invencible”

La Línea Estratégica Territorial No.5 “Gestión territorial compartida para una buena gobernanza” va contribuir para su desarrollo en el departamento, en once Objetivos de Desarrollo Sostenible ODS, de manera que la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca al hacer partícipe de esta línea, y desde su misión institucional, apoyará al desarrollo en los siguientes ODS:

Gráfica 3. ODS que aporta a su desarrollo la UESVALLE



Fuente: Proceso de Direccionamiento Estratégico.

4. CONTEXTO Y ACCIONES DE LA SALUD AMBIENTAL Y EL SANEAMIENTO AMBIENTAL EN LA UESVALLE

4.1 Calidad del agua para consumo humano

Acorde con la Ley 715 de 2001, la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano en los municipios de categoría 4ª, 5ª y 6ª está a cargo del departamento. Por lo tanto, para el año 2019 se adelantó este proceso en las zonas urbanas y rurales de 34 municipios del Valle del Cauca, realizando un total de 2.115 muestras para determinar la aceptabilidad de las características fisicoquímicas y microbiológica y el Índice de Riesgo de la Calidad del Agua Para Consumo Humano - IRCA, correspondiendo a una distribución de 1.006 (48%) muestras en acueductos urbanos y 1.109 (52%) en acueductos rurales. El detalle se encuentra a continuación:

Tabla 10. Resultados de la calidad de agua acueductos urbanos y rurales municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Valle del Cauca. Año 2019

No.	Municipio	Total de muestras de agua		Urbano		Rural	
		Urbanas	Rurales	IRCA Promedio (%)	Nivel de Riesgo	IRCA Promedio (%)	Nivel de Riesgo
1	Alcalá	24	13	0,00	Sin	29,14	Medio
2	Andalucía	24	10	0,63	Sin	53,62	Alto
3	Ansermanuevo	25	29	0,00	Sin	53,69	Alto
4	Argelia	12	16	0,00	Sin	71,82	Alto
5	Bolívar	13	32	0,58	Sin	23,85	Medio
6	Bugalagrande	24	32	0,15	Sin	40,39	Alto
7	Caicedonia	61	32	0,00	Sin	46,94	Alto
8	Calima Darién	24	34	11,23	Bajo	47,86	Alto
9	Cartago	60	14	0,00	Sin	64,66	Alto
10	Dagua	12	147	2,45	Sin	28,15	Medio
11	El Águila	12	27	0,16	Sin	54,57	Alto
12	El Cairo	12	19	0,00	Sin	48,55	Alto
13	El Cerrito	60	68	0,13	Sin	8,86	Bajo
14	El Dovio	13	26	0,28	Sin	61,54	Alto
15	Florida	60	33	0,05	Sin	39,65	Alto
16	Ginebra	24	38	2,66	Sin	39,90	Alto
17	Guacarí	60	15	0,16	Sin	45,67	Alto
18	La Cumbre	12	62	0,29	Sin	11,75	Bajo
19	La Unión	61	28	0,43	Sin	36,73	Alto
20	La Victoria	24	9	0,00	Sin	68,98	Alto
21	Obando	25	19	0,00	Sin	81,59	Inviabile
22	Pradera	60	28	0,05	Sin	41,95	Alto
23	Restrepo	12	50	0,00	Sin	66,52	Alto
24	Riofrío	13	40	0,00	Sin	37,90	Alto
25	Roldanillo	61	20	0,50	Sin	36,62	Alto
26	San Pedro	24	18	0,07	Sin	27,61	Medio
27	Sevilla	61	34	0,08	Sin	41,88	Alto
28	Toro	13	20	0,00	Sin	60,93	Alto
29	Trujillo	12	42	0,00	Sin	50,33	Alto
30	Ulloa	12	12	0,00	Sin	16,09	Medio
31	Versalles	12	22	0,00	Sin	67,05	Alto
32	Vijes	12	47	2,44	Sin	74,18	Alto
33	Yotoco	12	49	0,00	Sin	51,22	Alto
34	Zarzal	60	24	0,03	Sin	5,90	Bajo
Total		1.006	1.109	0,51	Sin Riesgo	40,84	Alto

Fuente: Proceso Agua para Consumo Humano- UESVALLE

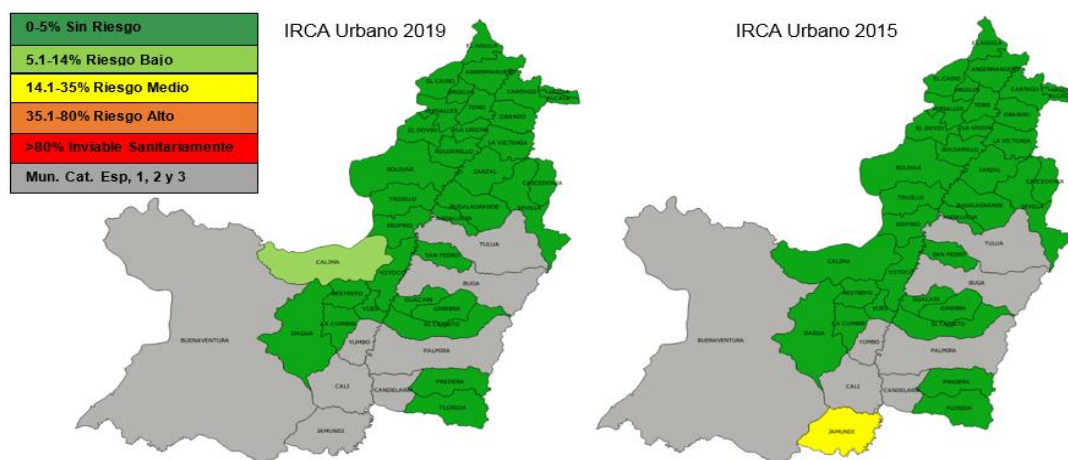
Como se indica, el Índice de Riesgo por Calidad de Agua-IRCA promedio para los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del departamento fue 0.51%, lo que indica según la Resolución 2115 de 2007, que los habitantes de los 34 municipios en las zonas urbanas del Valle del Cauca, durante el periodo analizado consumieron agua “Sin Riesgo Sanitario”. Por otro lado, para la zona rural se puede establecer que el nivel promedio

para el IRCA en los sistemas de abasto objeto de la vigilancia, fue de 40.84%, categorizado como “Riesgo Alto”.

Por otra parte, analizando el evento en salud pública de Enfermedad Diarreica Aguda-EDA, acorde al reporte de la última semana epidemiológica de la vigencia 2019 (Semana 52), para el Valle del Cauca, se tuvo un total de 308.684 casos notificados, de los cuales en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª, se presentaron 45.965 casos (14.9%): Vale la pena mencionar que el 60% de los casos en estos municipios están en Cartago, Florida, Pradera, El Cerrito, Sevilla, Andalucía, Zarzal y Bugalagrande; destacándose los municipios de Florida, Andalucía Riofrio, El Dovio y Bugalagrande, con las mayores tasas por cada mil habitantes.

Si realizamos un comparativo del IRCA promedio para los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª entre los años 2015 y 2019, podemos observar que todos los municipios a excepción de Jamundí, presentaron un IRCA sin riesgo. Para el 2019, , los municipios presentaron IRCA sin riesgo, a excepción de Calima, el cual se encontró en riesgo bajo, como se observa en el siguiente el siguiente gráfico:

Gráfica 4. Calidad del Agua para Consumo Humano, IRCA consolidado promedio, municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Valle del Cauca, año 2019



Fuente: Proceso Agua para Consumo Humano- UESVALLE

Es importante destacar, que a partir del segundo semestre del año 2018 y hasta diciembre de 2019, por indicación de la Gobernadora del Departamento se desarrolló y lideró el “Plan de Intervención para el mejoramiento de la calidad del agua en las zonas rurales del Departamento”, con el cual se intervinieron con apoyo y acompañamiento técnico de la UESVALLE, y la participación de las administraciones municipales, sector privado, organizaciones comunitarias y entidades de otros sectores públicos y privados; en un total de 228 sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano, de los

los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del departamento; lográndose, el mejoramiento del Índice de Riesgo de la Calidad del Agua-IRCA, en 167 de estos acueductos; impactando de manera positiva, la calidad de vida de aproximadamente 78.325 habitantes.

4.1.1 Mapas de riesgo de la calidad del agua.

Mediante el ejercicio interinstitucional e intersectorial liderado por la UESVALLE, y la participación del Laboratorio de Salud Pública Departamental-LSPD y la Secretaría Departamental de Salud, con datos de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca-CVC, Alcaldías y Comunidades; en el periodo 2016-2019, se elaboraron 900 mapas de riesgo, por parte de la UESVALLE, para posterior adopción de la Secretaría Departamental de Salud y Autorización Sanitaria, que son prerequisites para la obtención de la concesión de agua por parte de la CVC, además de lograr la identificación de los riesgos de estos sistemas de abasto;

Vale la pena resaltar los grandes avances que se han dado en este proceso articulador, teniendo como referencia que durante las vigencias 2012-2015, solamente fue posible avanzar en la realización de un total de 42 Mapas de Riesgo para la calidad del agua de consumo humano.

4.2 Aguas residuales y residuos sólidos

La UESVALLE en el año 2019 realizó 44 visitas, para verificar el estado del manejo integral de las empresas de aseo en las cabeceras urbanas de los municipios de responsabilidad departamental; donde fue posible identificar, que las principales deficiencias están relacionadas con la falta de certificación del personal del área técnica – operativa, en normas de competencia laboral acorde con lo reglamentado.

También se realizaron ocho (8) visitas a sitios de disposición final de residuos sólidos, incluyendo rellenos sanitarios. Así mismo, se visitaron las Plantas de Manejo Integral de Residuos Sólidos- PMIRS, en las que se encontró para destacar: en algunos existen mecanismos para el fomento de la recuperación y aprovechamiento, hay rutas selectivas de recolección y se apoyan los Proyectos Ambientales Escolares - PRAES de las instituciones educativas; en otros casos, se evidenciaron buenas condiciones sanitarias, y ausencia de roedores y vectores.

De igual forma, se realizaron 308 visitas de diagnóstico a igual número de localidades urbanas y rurales, para determinar las condiciones de manejo de las aguas residuales, en 192 sistemas en los municipios de responsabilidad departamental; lográndose identificar que, en 93 (30.2%) localidades existe algún tipo de tratamiento de las aguas residuales: Adicionalmente, algunas de estas viviendas realizan el manejo de las aguas servidas a través de pozos sépticos, que presentan serias deficiencias en construcción, operación y/o mantenimiento; y otras, hacen descargas directas a fuentes superficiales o al suelo, con los riesgos que esto podría generar para la salud pública.

Las acciones de Inspección Vigilancia y Control al manejo de los residuos hospitalarios y similares, fueron priorizadas y focalizadas en las Empresas Sociales del Estado (ESE) situadas en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo 2016 al 2019. Adicionalmente, atendiendo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y de la Secretaría Departamental de Salud, se incluyeron como objeto de inspección sanitaria las morgues, cementerios, funerarias, salas de velación e IPS que prestan servicios de urgencia y hospitalización, en municipios de categoría 4ª, 5ª y 6ª en el departamento.

4.3 Establecimientos de interés sanitario

La UESVALLE realizó la inspección y vigilancia para constatar las condiciones sanitarias y técnicas de peluquerías y salones de belleza, barberías, institutos de belleza y escuelas de formación en estética en el año 2019, a 1.551 establecimientos, de los cuales a 330 se les emitió concepto sanitario Favorable; lo anterior, quiere decir que el 21.33% de los establecimientos visitados, cumplen la normatividad sanitaria.

Así mismo, se visitaron 209 establecimientos con estanque de piscina en municipios de responsabilidad departamental, de los cuales 78 cumplían plenamente la normatividad vigente. Los principales incumplimientos identificados, están relacionados con la falta de protocolos de manejo de productos y sustancias químicas, no disponen del Manual de manejo de operaciones, tampoco con el programa de limpieza y desinfección, ni tienen evidencia del registro de la cantidad de químicos aplicados.

Otros establecimientos vigilados son los que prestan servicios de inhumación, exhumación y cremación de cadáveres (cementerios), al igual que en las morgues, haciendo énfasis en la adecuada gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades; lográndose, inscribir 84 cementerios al término del año del 2019, dando cumplimiento al Artículo 46 del Decreto 5194 de 2010.

Acorde a lo reglamentado en el Decreto 780 de 2016, se visitaron 84 funerarias y salas de velación; de las cuales, se cerraron durante el año 13 establecimientos abiertos al público, el 60.6% obtuvo concepto favorable y el 39.4% favorable con requerimientos. A partir de la vigencia 2018, se inició la inspección sanitaria para los vehículos transportadores de cadáveres, en cumplimiento de los requerimientos establecidos en la Ley 9 de 1979 y el Decreto 780 de 2016, obteniéndose muy buenos resultados en prestación de este tipo de servicio y en los requerimientos sanitarios vigentes.

De otra parte, en el año 2019 se visitaron por un equipo multidisciplinario, 71 establecimientos tipo IPS privadas con servicios de Urgencias y Hospitalización; aplicando así el principio de la integralidad. Se inspeccionó el manejo y gestión de los residuos de atención en salud, tanques de almacenamiento de agua para consumo humano, preparación de alimentos, condiciones higiénico locativas, acciones en el

proceso de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV, vigilancia de los equipos emisores de radiaciones ionizantes y espacios libres de humo de tabaco, obteniendo como resultado al final del año, que solo (tres) 3 IPS lograron concepto desfavorable, es decir el 4.2 % del total, mostrando una mejora significativa en las condiciones sanitarias de estas IPS.

Durante el año 2019 la UESVALLE se realizaron 1.935 visitas en la vigilancia sanitaria de los espacios libres de humo, priorizando las Empresas Sociales del Estado, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (hospitalización y/o urgencias), Instituciones Educativas y otros; en los cuales se verificaron los siguientes aspectos: prohibiciones, avisos, mecanismos de disuasión, máquinas expendedoras, publicidad y/o promoción, menudeo, empaque y etiqueta y venta a menores. En este sentido, atendiendo los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y en coordinación con la Secretaría Departamental de Salud, se inició la vigilancia sanitaria en el marco de la Ley 1335 de 2009, en 34 municipios, con el objetivo de promover entornos libres de humo en el Departamento y así contribuir a prevenir las muertes asociadas al consumo del cigarrillo.

Adicionalmente, se desarrollaron acciones de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario en 418 empresas aplicadoras de plaguicidas en ambientes domésticos, empresas aplicadores aéreas, almacenes, depósitos, expendios; así mismo, se expidieron las inscripciones de asistentes técnicos y la carnetización de aplicadores de plaguicidas.

De otra parte, en este proceso se dictaron charlas de Educación Sanitaria a 3.015 personas en temas relacionados al uso seguro de plaguicidas y manejo y disposición adecuada de residuos de plaguicidas.

Por la modificación de la Resolución 09031 de 1990, la cual establecía los requisitos de licenciamiento a equipos y fuentes generadoras de radiación ionizante, modificada por la Resolución 482 del 22 de febrero del 2018, que viene orientada hacia la verificación de la señalización en las áreas controladas, supervisadas, protecciones para el paciente y el personal ocupacionalmente expuesto, como también a controles de calidad a los diferentes equipos generadores de radiación ionizante; se logró, visitar 788 establecimientos que realizan actividades con este tipo de equipos, haciendo énfasis o en las nuevas exigencias normativas. Por último, resaltar, se licenciaron 594 equipos y se dieron 194 licencias de práctica médica.

Así mismo, se desarrollaron actividades para la expedición, renovación y vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional a las personas naturales (713 licencias) y jurídicas públicas y privadas (57 licencias) que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo.

En cumplimiento de la ley 9 de 1979 que en su título IV establece las Normas Sanitarias para la prevención y control de los agentes biológicos, físicos o químicos que alteran las

características del ambiente exterior de las edificaciones contempladas como establecimientos varios, entre los que se encuentran: Depósitos, Talleres, Estaciones de Servicio, Lavanderías, Hotel, Motel, Hospedaje, Teatros, Coliseos, Estadio, Circo, Almacenes, Bancos, oficinas, Jardines, Colegios, Universidades, Guarderías, Ancianatos, Edificaciones Públicas, Cuartel, Batallón, Terminales Terrestres, entre otros; se logró, el visitar por la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca 13.511 de este tipo de establecimientos en el periodo en mención.

4.4 Enfermedades transmitidas por vectores

La UESVALLE cumple su rol en el control integral de los vectores de interés pública, mediante la ejecución del programa de promoción, prevención, vigilancia y control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, el cual contribuye a la reducción de la morbilidad generada por las ETV, mediante la gestión con actores públicos y privados, apoyados en inteligencia epidemiológica, gestión del conocimiento, promoción de la salud y prevención primaria de las ETV, priorizando el manejo de contingencias relacionadas con los vectores transmisores de arbovirosis, como el Dengue, Zika y Chikunguña, presentes en el valle geográfico del Río Cauca y en localidades ubicadas por debajo de los 2.200 metros sobre el nivel del mar, donde prevalece el *Aedes aegypti*.

Así mismo, se incluyen otros vectores como el anopheles, la lutzomyia y reduvidos, transmisores de parásitos como el *plasmodium spp* que produce la malaria, la *leishmania spp* que produce leishmaniasis, el tripanosoma que produce la enfermedad de Chagas, respectivamente. Vale la pena resaltar, se utilizaron herramientas de focalización, estratificación e identificación de factores de riesgo relacionados con el vector transmisor, en 40 municipios del departamento a excepción de los dos distritos.

Al año 2019, se realizaron las acciones regulares y contingenciales de promoción, prevención y control de las ETV en el Departamento del Valle del Cauca, donde se destaca la visita a 467.611 viviendas para determinar la existencia de criaderos de larvas del vector Aedes, se fumigaron 214.784 viviendas con equipo pesado ULV montado en vehículo, 2.144 viviendas fueron fumigadas con equipo de espalda en el marco de los controles de foco del dengue grave y mortalidad por dengue, se trataron 418.929 sumideros de aguas lluvias principal criadero extradomicilio del Aedes y se donaron e instalaron 2.426 toldillos impregnados de insecticida de larga duración con prioridad en sitios de dormir de gestantes, menores de cinco años y mayores de 65 años.

Adicionalmente, se impartió educación sanitaria a 40.886 personas en 2.215 talleres con información sobre identificación y control de criaderos de vectores transmisores de interés de salud pública, prevención e identificación de síntomas compatibles con ETV, adopción de prácticas adecuadas a nivel de la vivienda eliminando depósitos de agua en tarros, llantas y botellas, cambiar diariamente agua de floreros, lavar y cepillar los tanques de lavadero semanalmente y como medidas de protección personal, utilizar toldillos o mosquiteros, usar repelente y ropa que cubra las extremidades, entre otros.

En el Valle del Cauca (sin el Distrito de Buenaventura) se han identificado focos de transmisión de malaria, los cuales se encuentran en los corregimientos de: Nariño en el municipio de Tuluá, La Paila, municipio de Zarzal y La Estelia municipio de Sevilla. Se hizo la intervención de manera coordinada con las Direcciones Locales de Salud y la Secretaría Departamental de Salud. En los focos se encontró presencia del vector de malaria *Anopheles albimanus*, siendo el más importante en Colombia en la transmisión de la enfermedad, con criaderos existentes en canales de riego y remansos de ríos o quebradas que cuentan con suficiente vegetación que protege los estados inmaduros de este vector y el constante movimiento de personas. Se realizó el monitoreo de los criaderos de *Anopheles* spp identificados, la toma de muestras de los estados inmaduros colectados y se obtienen los resultados de la determinación taxonómica de las muestras remitidas al laboratorio de salud pública departamental LSPD.

En este mismo sentido, se realizó en Dos Quebradas (Bolívar), Las Margaritas (El Cairo) y La Cascada (Dagua) la prevención y control de la leishmaniasis. Se hizo la intervención implementando la medida de protección de toldillos impregnado de insecticida y el monitoreo de uso y cuidado de los toldillos instalados. Se resalta que este trabajo, se realiza de manera coordinada con líderes y el acompañamiento de la comunidad.

4.5 Alimentos y Medicamentos

En el 2019, la UESVALLE realizó 21.668 visitas de inspección, vigilancia y control en el procesamiento y preparación de alimentos y bebidas en el sector gastronómico (restaurantes, cafeterías, heladerías, panaderías), envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos y bebidas alcohólicas para el consumo humano y materias primas para alimentos (expendios de alimentos, supermercados, tiendas y graneros). Se impartieron 1.378 cursos en educación sanitaria, beneficiando a un total 17.215 manipuladores de alimentos y comunidad en general, en favor de la salud pública de los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª.

Igualmente, se visitaron 2.752 establecimientos farmacéuticos expendedores mayoristas, minoristas y farmacias homeopáticas, 472 establecimientos con autorización para el manejo de medicamentos de control especial en los 42 municipios del departamento incluidos los dos distritos, además se visitaron para verificar condiciones sanitarias en 119 tiendas naturistas y 116 gimnasios y centros de estética.

La UESVALLE realizó el acompañamiento a varios laboratorios farmacéuticos del Departamento, en 1.081 transformaciones de materias primas de Medicamentos de Control Especial y medicamentos que las contienen; así como, en 1.657 destrucciones de medicamentos de control especial vencidos. Así mismo, se aplicaron medidas sanitarias de seguridad en más de 120 establecimientos farmacéuticos minoristas, consistente en el decomiso de productos por incumplimiento de las normas sanitarias vigentes y la Clausura Temporal Total de establecimientos farmacéuticos (Droguerías),

especialmente en los municipios de Cartago, Tuluá, Cali, Candelaria, Florida y Palmira, por encontrarse funcionando sin autorización, área de inyectología inadecuada, deficientes condiciones locativas.

La mayor cantidad de productos decomisados, corresponde a los de Uso Institucional que se encuentran en droguerías no autorizadas para su manejo, encontrando gran cantidad de anticonceptivos, seguido por medicamentos sin registro INVIMA hallados en las visitas de IVC y operativos programados especialmente en la ciudad de Cali. Se prestó apoyo a otras entidades, especialmente a la Policía.

4.6 Zoonosis

En departamento del Valle del Cauca, la UESVALLE lleva acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control en municipios de categoría 4ª, 5ª y 6ª, teniendo en cuenta que en año 2012 se presentaron dos casos de rabia en humanos, en el municipio de Roldanillo y en el 2015 un caso de rabia silvestre en murciélagos en el municipio de Palmira. A nivel nacional, se presentaron casos de rabia en caninos en 2019, en el departamento del Magdalena y en los últimos 4 años tres casos de rabia humana transmitida por felinos.

Para el 2019, la UESVALLE logró la observación del 99% de los caninos y felinos agresores potencialmente transmisores de rabia que agredieron 3.631 personas reportadas en el SIVIGILA, cumpliendo con la meta propuesta. Se logró la retroalimentación a las Direcciones Locales de Salud e IPS de cada municipio y con el equipo de Vigilancia en Salud Pública de la Secretaría Departamental de Salud, se logró la interinstitucionalidad, coordinación y mejoramiento en la oportunidad y ajuste de los datos al SIVIGILA.

En el 2019 se inmunizaron contra el virus de la rabia 92.875 caninos y 43.312 felinos, para un total de 136.187 animales.

Se atendieron otras zoonosis como la Brucelosis, en 11 focos declarados por el ICA en hatos de bovinos, donde se realiza la verificación del destino final de los animales positivos y educación sobre el no consumo de leche y productos derivados de la leche sin previa pasteurización, las medidas de protección personal al personal laboralmente expuesto y sus familias, y la importancia de evitar que otras mascotas, especialmente caninos que sean alimentados con fetos provenientes de estos animales. Se intervinieron 17 casos identificados de leptospirosis y se atendieron otros eventos como fiebre tifoidea, identificación y control de caracol gigante africano.

También se realizaron visitas a 196 establecimientos veterinarios como clínicas, consultorios veterinarios, SPA, peluquerías, guarderías veterinarias y afines. En las visitas de IVC realizadas se vienen revisando aspectos relacionados con el cumplimiento de las normas y se ha incluido otros, como los permisos para el uso de

los equipos de radiaciones ionizantes, manejo de cadena de frío para los biológicos, manejo adecuado de residuos generados en el proceso, entre otros.

Se intervinieron 89.728 viviendas, áreas públicas (parques, escombreras, riberas de ríos, basureros, aguas estancadas, lotes sin construcción) y establecimientos públicos (instituciones educativas, alcaldía, bomberos, estación de policía, cárcel, entre otras), en 34 municipios de competencia departamental para el control integral de los roedores plaga; se controlaron 33.898 viviendas, establecimientos públicos y áreas públicas con cebo rodenticida anticoagulante de segunda generación.

Se impartió educación sanitaria en Zoonosis, para sensibilizar a la comunidad y especialmente a los niños en edad escolar y preescolar, con énfasis en la prevención de la Rabia (1.989 personas) para minimizar el riesgo asociado a esta zoonosis, sobre el adecuado manejo y la tenencia responsable de los animales de compañía o mascotas y a la promoción de una sana convivencia ciudadana (47.508 personas). A petición de la comunidad, se tratan temas de identificación y eliminación de Caracol Gigante Africano (2.782 personas). Se dieron charlas específicas de brucelosis y de Leptospirosis, en los municipios con presencia de casos (51 personas); sobre el control integral de roedores plaga (12.488 personas).

5. LINEAS ESTRATEGICAS

5.1 Línea Estratégica 1: Gestión territorial compartida y eficiente por la salud ambiental.

Objetivo Estratégico: Desarrollar las acciones de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control sobre los determinantes ambientales de la Salud, como cuerpo de apoyo técnico y operativo de la Secretaria Departamental de Salud, en el marco de las responsabilidades asignadas por la Gobernación del Valle del Cauca.

Metas de Resultado

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MR1-LE1. Alcanzar un índice de riesgo de calidad del agua para consumo humano por debajo de 35 puntos, en los acueductos de la zona rural de los municipios de responsabilidad departamental priorizados y vigilados, durante el periodo de gobierno	Reducción	41,2 (2019)	Menor a 35	Agua para consumo humano
MR2-LE1. Lograr el desarrollo en 40 municipios de acciones de inspección, control o erradicación de criaderos	Mantenimiento	40 (2019)	40	Enfermedades Transmitidas por Vectores

intradomiciliarios del vector transmisor de los virus Dengue, zika y chikungunya en viviendas y establecimientos, durante el periodo de gobierno.				
MR3-LE1. Mantener en cero los casos de rabia canina en los municipios de responsabilidad departamental, anualmente durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	0 (2019)	0	Zoonosis
MR4-LE1. Realizar en 42 municipios, las acciones de Inspección, Vigilancia y Control Sanitaria de los establecimientos de responsabilidad departamental bajo el enfoque de riesgo.	Mantenimiento	42 (2019)	42	Todos los procesos misionales
MR5-LE1. Realizar educación sanitaria al menos 450.000 a personas en materia de salud ambiental y saneamiento ambiental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	394.105 (2016-2019)	450.000	Todos los procesos misionales
MR6-LE1. Lograr que el 90% de los establecimientos de interés sanitario vigilados y de responsabilidad departamental, cumplan con la normativa sanitaria, anualmente durante el periodo de gobierno.	Incremento	69,6% (2019)	90%	Todos los procesos misionales

5.1.1 Programa 1: Agua para consumo Humano

Objetivo Específico: Realizar la promoción, prevención, inspección sanitaria, acompañamiento técnico a los sistemas de suministro y la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano, con el fin de proteger la salud de la población y aplicando las normas sanitarias vigentes.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR1-LE1. Lograr que 333 acueductos rurales en municipios de responsabilidad departamental, cuenten con asistencia y acompañamiento técnico para el mejoramiento de la calidad del agua para consumo humano en el periodo de gobierno.	Incremento	167 (2018 -2019)	333	Agua para consumo Humano
MP2-PR1-LE1. Lograr que 34 municipios de responsabilidad departamental, cuenten con mapas de riesgo de calidad del agua para consumo humano en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	34 (2016-2019)	34	Agua para consumo Humano
MP3-PR1-LE1. Adelantar 1.600 acciones de inspección y vigilancia, durante el periodo de gobierno, en 400 sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano, como apoyo al desarrollo de un Plan de Intervención para el mejoramiento de la calidad del agua en las zonas rurales del Departamento del Valle del Cauca.	Mantenimiento	1.600 (2016-2019)	1.600	Agua para consumo Humano

5.1.2 Programa 2: Aguas Residuales y Residuos Sólidos

Objetivo Específico: Realizar la promoción, protección, inspección, vigilancia, asistencia técnica y acompañamiento a los sistemas de manejo de aguas residuales, así como a los residuos sólidos ordinarios y los generados en atención en salud y otras actividades.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR2-LE1. Lograr que 75 localidades rurales en municipios de responsabilidad departamental, cuenten con asistencia y acompañamiento técnico para la gestión integral de las aguas residuales, durante el periodo de gobierno.	Incremento	0	75	Aguas residuales y residuos sólidos

MP2-PR2-LE1. Adelantar en los 34 municipios de responsabilidad departamental, asistencia técnica y acompañamiento para la gestión integral de los residuos sólidos generados, en el periodo de gobierno.	Incremento	0	34	Aguas residuales y residuos sólidos
MP3-PR2-LE1. Realizar educación sanitaria al menos a 65.000 personas en temas relacionados con la gestión integral de residuos sólidos y líquidos, en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	2.934 (2016-2019)	65.000	Aguas residuales y residuos sólidos
MP4-PR2-LE1. Participar en el 100% de las espacios intersectoriales e interinstitucionales donde sea convocada la UESVALLE, para la actualización e implementación del Plan Integral de Gestión al Cambio Climático del Valle del Cauca, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100%	100%	Aguas residuales y residuos sólidos

5.1.3 Programa 3: Alimentos y Medicamentos

Objetivo Específico: Realizar la promoción, prevención, inspección, vigilancia y control sanitario de alimentos, bebidas, materias primas, medicamentos y dispositivos médicos, con el fin de proteger la salud de los consumidores.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR3-LE1. Incrementar al 90% el cumplimiento de la normatividad sanitaria en los establecimientos pertenecientes al proceso de alimentos y medicamentos en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	72,3% (2019)	90%	Alimentos y medicamentos
MP2-PR3-LE1. Atender en los municipios de responsabilidad departamental, el 100% de los trámites solicitados pertenecientes al proceso de alimentos y medicamentos, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Alimentos y medicamentos

MP3-PR3-LE1. Realizar educación sanitaria a 65.000 personas en buenas prácticas de almacenamiento, y uso seguro, conservación y manipulación de alimentos y medicamentos, en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	53.819 (2016-2019)	65.000	Alimentos y medicamentos
--	------------	-----------------------	--------	--------------------------

5.1.4 Programa 4: Enfermedades Transmitidas por Vectores

Objetivo Específico: Realizar las actividades de promoción, prevención, inspección, vigilancia y control de los vectores de importancia en Salud Pública.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR4-LE1. Realizar acciones de vigilancia y control articuladas con la Estrategia de Gestión Integrada – EGI, para las enfermedades transmitidas por vectores en 40 municipios, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	40 (2019)	40	Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV
MP2-PR4-LE1. Lograr en 15 municipios la caracterización de factores de riesgo vectorial para las arbovirosis de importancia en salud pública, durante el periodo de gobierno.	Incremento	12 (2019)	15	Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV
MP3-PR4-LE1. Lograr en 40 municipios el desarrollo de acciones de inspección, control o erradicación de criaderos intradomiciliarios del vector transmisor de los virus Dengue, zika y chikungunya, en viviendas y establecimientos durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	40 (2109)	40	Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV
MP4-PR4-LE1. Realizar educación sanitaria a 130.000 personas en temas relacionados con la prevención de las arbovirosis y el control de los vectores transmisores, durante el periodo de gobierno.	Incremento	126.931 (2016-2019)	130.000	Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV

5.1.5 Programa 5: Establecimientos de Interés Sanitario

Objetivo Específico: Realizar la promoción, prevención, inspección, vigilancia y control sanitario a los establecimientos de interés sanitario en los municipios de responsabilidad departamental.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR5-LE1. Lograr que el 70% de los establecimientos de interés sanitario en los municipios de responsabilidad departamental, cumplan con la normativa sanitaria vigente, durante el periodo de gobierno.	Incremento	66% (2019)	70%	Establecimientos de interés sanitario
MP2-PR5-LE1. Atender el 100% de los trámites relacionados con los establecimientos de interés sanitario, en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Establecimientos de interés sanitario
MP3-PR5-LE1. Realizar educación sanitaria a 20.000 personas relacionadas con los establecimientos de interés sanitario, en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	12.647 (2016-2019)	20.000	Establecimientos de interés sanitario

5.1.6 Programa 6: Zoonosis

Objetivo Específico: Inspeccionar, vigilar y controlar las zoonosis de interés en salud pública en el ámbito de las responsabilidades departamentales, involucrando actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, con el fin de disminuir los factores de riesgo asociados a la transmisión de enfermedades zoonóticas.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR6-LE1. Atender el 100% de las agresiones notificadas de caninos y felinos observables, en los municipios de responsabilidad del departamento, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Zoonosis

MP2-PR6-LE1. Lograr que el 90% de los establecimientos veterinarios y afines, cumplan con la normativa sanitaria, en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	34,6% (2019)	90%	Zoonosis
MP3-PR6-LE1. Realizar educación sanitaria a 225.000 personas en temas relacionados con las zoonosis de interés en salud pública, en los municipios de responsabilidad departamental, durante el periodo de gobierno.	Incremento	210.679 (2016-2019)	225.000	Zoonosis

5.2 Línea Estratégica 2: Por el mejoramiento de la gestión y el desempeño institucional.

Objetivo Estratégico: Desarrollar acciones de fortalecimiento de la capacidad institucional para el mejoramiento de la gestión y el desempeño, que permitan la ejecución de los procesos misionales en el marco del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG.

Metas de Resultado

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MR1-LE2. Aumentar a un 85% el cumplimiento de las políticas del MIPG, medido a través del Índice de Desempeño Institucional IDI (FURAG) de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Incremento	78,3 (FURAG 2019)	85	Direccionamiento Estratégico
MR2-LE2. Mantener en un 95% el Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública – ITA de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	95 (ITA 2019)	95	Direccionamiento Estratégico

5.2.1 Programa 1: Institucionalidad con resultados efectivos

Objetivo Específico: Emprender acciones institucionales para mejorar la capacidad de gestión, desempeño y generación de resultados efectivos.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR1-LE2. Realizar el seguimiento y evaluación al 100% del Plan Estratégico de la entidad, en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Planeación e Información Institucional
MP2-PR1-LE2. Realizar un seguimiento anual a los planes de acción de los autodiagnósticos del MIPG de la Entidad, en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	1 (2019)	4	Planeación e Información Institucional
MP3-PR1-LE2. Mantener actualizado el 100% de los documentos del Sistema de Gestión de Calidad de la Entidad, en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Sistema de Gestión de Calidad.
MP4-PR1-LE2. Gestionar el 100% de los recursos de los contratos interadministrativos que legalice la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Gestión financiera
MP5-PR1-LE2. Lograr la depuración del 100% de las cuentas contables de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Incremento	60% (2019)	100%	Gestión financiera
MP6-PR1-LE2. Mantener actualizado el 100% del inventario de bienes muebles e inmuebles de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Gestión de recursos físicos
MP7-PR1-LE2. Realizar el mantenimiento del 100% de los bienes muebles e inmuebles de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Gestión de recursos físicos
MP8-PR1-LE2. Lograr la implementación en un 100% del Código de integridad de la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	20% (2019)	100%	Gestión de Talento Humano

MP9-PR1-LE2. Alcanzar el 90% de cumplimiento de la política de Gestión Estratégica del Talento Humano del MIPG en la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	77,9% (FURAG 2019)	90%	Gestión de Talento Humano
MP10-PR1-LE2. Elaborar e implementar un plan para el mejoramiento del Clima laboral de la Entidad, en el periodo de Gobierno.	Incremento	0 (2019)	1	Gestión de Talento Humano
MP11-PR1-LE2. Lograr el 100% de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	81% (2019)	100%	Gestión de Talento Humano
MP12-PR1-LE2. Representar en un 100% los intereses de defensa y legalidad de las actuaciones prejudiciales y judiciales de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Gestión Jurídica
MP13-PR1-LE2. Cumplir en un 100% con la aplicación de la política de prevención del daño antijurídico de la Entidad, durante el periodo de gobierno.	Incremento	97.5 % (2019)	100%	Gestión Jurídica
MP14-PR1-LE2. Actualizar e implementar el 100% las Tablas de Retención Documental en el periodo de gobierno.	Incremento	0% (2019)	100%	Gestión Documental y Atención al Ciudadano
MP15-PR1-LE2. Eliminar el 100% de los documentos que han cumplido con el tiempo de retención en el archivo central en el periodo de gobierno.	Incremento	0% (2019)	100%	Gestión Documental y Atención al Ciudadano
MP16-PR1-LE2. Mantener actualizado el Manual de contratación, supervisión e interventoría de la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	1 (2019)	1	Gestión de contratación
MP17-PR1-LE2. Resolver de fondo el 50% de las investigaciones disciplinarias que se radican en la Entidad en el periodo de gobierno.	Incremento	10,52% (2019)	50%	Control Interno Disciplinario
MP18-PR1-LE2. Realizar la evaluación y seguimiento al 100% de los planes de mejoramiento institucional, en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Control Interno de Gestión.

MP19-PR1-LE2. Alcanzar el 90% de cumplimiento de la política de Control Interno del MIPG en la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	77,6% (FURAG 2019)	90%	Control Interno de Gestión.
---	------------	-----------------------	-----	-----------------------------

5.2.2 Programa 2: Por una institución más cercana a la ciudadanía

Objetivo Específico: Promover acciones que permitan fortalecer la participación ciudadana, rendición de cuentas y tecnologías de la información para innovar en la prestación de los servicios de la Entidad.

Metas de Producto

Descripción	Tipo de Meta	Línea Base	Valor Esperado 2020-2023	Responsable
MP1-PR2-LE2. Alcanzar el 90% de cumplimiento de la política de Participación Ciudadana en la Gestión Pública del MIPG en la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	81,2% (FURAG 2019)	90%	Direccionamiento Estratégico
MP2-PR2-LE2. Actualizar e implementar en un 100%, el Plan Estratégico de Comunicación de la Entidad, en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Planeación e Información Institucional
MP3-PR2-LE2. Lograr la certificación de un (1) servicio de la Entidad bajo la norma ISO 9001:2015, en el periodo de gobierno.	Incremento	0	1	Sistema de Gestión de Calidad.
MP4-PR2-LE2. Implementar un sistema de información Institucional con estructura basada en programación WEB, en el periodo de gobierno.	Incremento	0	1	Gestión Informática
MP5-PR2-LE2. Alcanzar el 90% de cumplimiento de la política de Gobierno Digital del MIPG en la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	82,9% (FURAG 2019)	90%	Gestión Informática
MP6-PR2-LE2. Alcanzar el 90% de la política de Servicio al Ciudadano del MIPG en la Entidad, en el periodo de gobierno.	Incremento	73,3% (FURAG 2019)	90%	Gestión Documental y Atención al Ciudadano
MP7-PR2-LE2. Mantener en un 100% los procesos de contratación de la Entidad a través de las plataformas oficiales del Estado Colombiano, en el periodo de gobierno.	Mantenimiento	100% (2019)	100%	Gestión de contratación

6. SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PLAN ESTRATEGICO

Es necesario incluir la función de seguimiento y evaluación del Plan Estratégico, con el propósito de asegurar el cumplimiento de los compromisos adquiridos por la Entidad y en beneficio de un gobierno territorial eficaz, eficiente y transparente; mencionando que, durante su construcción se revisaron las variables que permiten realizarla, la cual debe hacerse de manera metodológica.

El proceso de Planeación e Información Institucional es el encargado de adelantar el seguimiento del Plan Estratégico de la Entidad, el cual se realizará a partir de la medición de su eficacia, es decir, del cumplimiento de las Metas de Resultado y de Metas de Producto, de la siguiente forma:

- Su seguimiento será semestral, así:
 - En el mes de julio se realizará el periodo enero-junio y en el mes de enero para el periodo de julio- diciembre.
 - En cualquier momento de la vigencia cuando se requiera por parte del proceso de Direccionamiento de Estratégico de la Entidad. Lo anterior, sin perjuicio del seguimiento y evaluación que, al Plan, le realicen los Órganos de control y la Oficina de Control Interno.
- La ejecución del plan se analiza, se evalúa y se ajusta teniendo como insumos, el Plan Indicativo y el Plan de Acción Institucional, instrumentos de planificación con los que se articulan los objetivos y las metas esperadas.
- Dentro de los quince días hábiles siguientes a la aprobación del presente Plan Estratégico, todos los procesos identificados en dicho plan en coordinación del subdirector respectivo, deberán armonizar su correspondiente Plan de acción del proceso o el Plan Operativo según sea el caso para la vigencia 2020 y remitirlo al proceso de Planeación e Información Institucional para su consolidación y publicación. En dichos planes, se deberá establecer las actividades que se van a adelantar en cada uno de ellos, para ejecutar y garantizar el cumplimiento del objetivo del proceso; y en especial, sus respectivas metas asignadas en el Plan Estratégico.

En lo sucesivo, es decir, para las vigencias 2021, 2022 y 2023 y de acuerdo con la programación establecida por el Proceso de Planeación e Información Institucional, los procesos responsables de metas en este Plan, deberán presentar su respectivo Plan de acción o Plan Operativo, según sea el caso, de cada vigencia.

- El Plan de Acción Institucional, se formulará anualmente en correspondencia con el presupuesto aprobado y se publicará en los términos establecidos por la

normatividad vigente. Este plan podrá tener modificaciones en el momento que, se realicen adiciones o disminuciones presupuestales.

- La evaluación se realizará con base en el seguimiento que, de manera detallada se efectúe a la gestión, en primera instancia por los subdirectores, responsables de proceso y responsables de Área Operativa, y en segunda instancia, por el proceso de Planeación e Información Institucional, sin perjuicio a las observaciones que sobre la ejecución y resultados realice la ciudadanía mediante el mecanismo de participación. Los resultados de la evaluación constituyen la base para los informes al Consejo Directivo, para los procesos de rendición de cuentas, para los informes de gestión y empalme, y otros que se consideren o se soliciten.
- Para dar cumplimiento de la evaluación del Plan Estratégico, cada responsable de proceso, coordinado por el subdirector respectivo, deberá con corte al 31 de diciembre de cada vigencia, realizar la evaluación de su gestión respecto a la (s) meta (s) del plan de estratégico asignadas; y el resultado debe ser remitido al proceso de Planeación e información Institucional en el formato que se disponga, a más tardar el 10 de enero del año siguiente. El proceso de Planeación e información Institucional podrá requerir evaluación o información adicional relacionada, en cualquier momento de la vigencia a los procesos respectivos, para el cumplimiento de las metas del plan.
- De acuerdo con los resultados del seguimiento y la evaluación que, mediante consolidación realice al proceso de Planeación e información Institucional, el proceso de Direccionamiento Estratégico de la Entidad tendrá retroalimentación dentro de los mecanismos institucionales establecidos; con el fin, de analizar la situación y tomar las decisiones pertinentes, así como las actualizaciones que se requieran durante la vigencia para aprobación del Consejo Directivo.
- La verificación de los registros que soportan la información reportada por cada responsable de proceso en relación con las metas de su competencia, estará a cargo de la Oficina de Control Interno.

7. BIBLIOGRAFIA

Consejo para la Gestión y Desempeño. Presidencia de la Republica. Manual Operativo de Modelo de Planeación y Gestión MIPG Versión 3. Bogotá D.C., Colombia. 2019.

Departamento Administrativo de la Función Pública. Glosario del Modelo de Planeación y Gestión MIPG. Versión 5. Bogotá D.C., Colombia. 2020.

Departamento Nacional de Planeación. Guías de Planeación. Kit Territorial. <https://portalterritorial.dnp.gov.co/AdmKITTerritorial/MenuKITPlaDes>

Gobernación del Valle del Cauca. Departamento Administrativo de Planeación departamental del Valle del Cauca. Plan de Desarrollo Departamental “Valle Invencible” 2020 – 2023.

Serna Gómez, Humberto. Gerencia Estratégica. Panamericana Editorial Ltda.- 3R Editores., Bogotá D.C., Colombia. 2014.

8. ANEXOS

8.1 Glosario

Asistencia técnica. Actividades que tienden a transferir conocimientos, información, o servicios para resolver problemas técnicos específicos o aportar elementos para su resolución, como, por ejemplo: optimización de procesos asesoramiento en diseño, mejoras de calidad, o bien, en formación y capacitación de personal.

Autoridad Sanitaria competente en inspección, vigilancia y control (IVC) sanitario. Aquella entidad de carácter público investida por mandato legal o delegación de autoridad, para realizar acciones de inspección, vigilancia y control sanitario, y adoptar las correspondientes medidas.

Cambio climático. Alteraciones de los ciclos climáticos naturales del planeta atribuido directa o indirectamente a la actividad humana, especialmente por las emisiones masivas de CO₂ a la atmósfera provocadas por las actividades industriales intensivas y la quema masiva de combustibles fósiles. Puede generar eventos climáticos extremos, entre otras graves consecuencias para los seres humanos, sus actividades productivas y estilos de vida; además afecta a otras especies, ecosistemas y paisajes.

Control sanitario. Subproceso de fiscalización sanitaria mediante el cual la autoridad sanitaria competente interviene para aplicar los correctivos sobre características o situaciones críticas o irregulares identificadas en los objetos de inspección y vigilancia. Comprende ordenar la adopción de mecanismos de tipo cautelar o correctivos que subsanen situaciones críticas o irregulares de orden sanitario; velar por la implementación oportuno de las medidas sanitarias a lugar y sancionar las actuaciones que se aparten del ordenamiento jurídico, bien sea por acción o por omisión, siguiendo el debido proceso

Desempeño. Medida en que una entidad actúa conforme a criterios específicos (eficiencia, calidad, oportunidad, entre otros) y obtiene resultados de conformidad con las metas y planes establecidos.

Educación sanitaria. Comprende los procesos dinámicos de participación social que se realizan de manera progresiva, permanente y coherente, desarrollados conjuntamente entre la Entidad y su Grupo de Valor, dirigidos a informar, educar y comunicar, con el objetivo de promover cambios conductuales, estilos de vida y hábitos de consumo, modelos de producción limpia y sostenible, ejercicio responsable del derecho a gozar de un ambiente sano, teniendo en cuenta las necesidades específicas del individuo, la familia y la comunidad en los entornos donde viven, estudian, trabajan e interactúan.

Eficacia. es la capacidad de alcanzar el efecto que espera o se desea tras la realización de una acción.

Eficiencia. Se refiere al uso racional de los medios para alcanzar un objetivo predeterminado (es decir, cumplir un objetivo con el mínimo de recursos disponibles y tiempo).

Efectividad. Es el equilibrio entre eficacia y eficiencia, es decir, se es efectivo si se es eficaz y eficiente.

Enfoque de determinantes. Los determinantes son un conjunto de factores que inciden de forma directa en el estado de salud de los individuos y de las poblaciones. El enfoque de determinantes plantea que los resultados en salud de los individuos, grupos y colectividades, dependen de la interacción de cuatro grupos de factores: ambientales, del comportamiento humano, de la herencia y de las respuestas de los servicios de salud. Este abordaje pretende intervenir aquellos factores de riesgo que sean modificables.

Entornos saludables. Entendidos como espacios urbanos o rurales en los que transcurre la vida cotidiana, donde las personas interactúan entre ellas y con el ambiente que las rodea, generando condiciones para el desarrollo humano sostenible. En ellos se promueve la apropiación y la participación social, la construcción de políticas públicas, el mejoramiento de los ambientes y la educación para la salud, contribuyendo al bienestar y mejoramiento de la calidad de vida de los individuos y de la comunidad.

FURAG. Correspondiente al Formulario Único de Reporte de Avances de la Gestión, el cual busca medir para cada vigencia, la gestión y desempeño de las entidades públicas del orden nacional y territorial bajo los criterios, dimensiones y políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y dirigido a las entidades que les aplica según el Decreto 1499 de 2017. El resultado consolidado se presenta como el Índice de Desempeño Institucional IDI.

Gestión para resultados. es un marco de referencia cuya función es la de facilitar a las organizaciones públicas la dirección efectiva e integrada de su proceso de creación de valor público a fin de optimizarlo, asegurando la máxima eficacia y eficiencia de su desempeño, la consecución de los objetivos de gobierno y la mejora continua de sus

instituciones.

Grupos de Interés. individuos u organismos específicos que tienen un interés especial en la gestión y los resultados de las organizaciones públicas. Comprende, entre otros, instancias o espacios de participación ciudadana formales o informales. Los Grupos de Valor es una clase especial de interesado.

Grupos de valor. personas naturales (ciudadanos) o jurídicas (organizaciones públicas o privadas) a quienes van dirigidos los bienes y servicios de una entidad.

Inspección sanitaria. subproceso de fiscalización sanitaria mediante el cual se realiza la verificación de los objetos de IVC sanitario, con el fin de determinar que sus características cumplan con los estándares y requisitos establecidos en la normatividad vigente. La verificación consiste en preparación, inspección in situ, evaluación y emisión de concepto sanitario o certificación.

Inspección, vigilancia y control sanitario. Función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de proteger la salud individual y colectiva, consistente en el proceso sistemático y constante de verificación de estándares de calidad e inocuidad, monitoreo de efectos en salud y acciones de intervención en las cadenas productivas, orientadas a eliminar o minimizar riesgos, daños e impactos negativos para la salud humana por el uso de consumo de bienes y servicios.

ITA. Correspondiente al Índice de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Indicador sintético implementado y administrado por la Procuraduría General de la Nación que permite medir el nivel de cumplimiento de la Ley 1712 de 2014 por parte de cada sujeto obligado.

Medidas Sanitarias. Conjunto de medidas de salud pública y demás precauciones sanitarias aplicadas por la autoridad sanitaria, para prevenir, mitigar, controlar o eliminar la propagación de un evento que afecte o pueda afectar la salud de la población.

Meta: expresión concreta y cuantificable de los logros que la organización planea alcanzar en un periodo de tiempo y con los recursos necesarios, con relación a los objetivos previamente definidos.

Meta de resultado Aquella expresión concreta y cuantificable de los resultados para alcanzar el objetivo general o estratégico de una política, programa y/o proyecto, a través de los cuales la entidad busca cambiar las condiciones de vida de su comunidad (solución de un problema o aprovechamiento de un potencial) a partir de los productos generados.

Meta de producto aquella expresión concreta y cuantificable de los bienes y/o servicios necesarios para alcanzar los objetivos específicos de una política, programa y/o

proyecto, a través de los cuales se busca solucionar los problemas o necesidades de su comunidad y que permitirán obtener los resultados esperados.

Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG. Es un marco de referencia establecido mediante el Decreto 1499 de 2017, para dirigir, planear, ejecutar, hacer seguimiento, evaluar y controlar la gestión de las entidades y organismos públicos, con el fin de generar resultados que atiendan los planes de desarrollo y resuelvan las necesidades y problemas de los ciudadanos, con integridad y calidad en el servicio.

Objetos de inspección, vigilancia y control sanitario (Objetos Programáticos). Son todos los bienes y servicios de uso y consumo humano originados de cadenas productivas, estén o no reguladas por estándares de calidad, incluyendo condiciones sanitarias y riesgos ambientales generados en los procesos de producción y uso.

Prevención sanitaria. Mecanismos para prevenir los riesgos y anticiparse con la aplicación de medidas que eviten o reduzcan la aparición de los riesgos sanitarios asociados a la producción de bienes y servicios. Propende por el desarrollo de estrategias de promoción de mejores prácticas y el fomento de una cultura sanitaria en la ciudadanía en general; así mismo, incluye procesos de acompañamiento y auditoria para asegurar el control previo de bienes y servicios, el desarrollo de acciones que deban implementarse como cautelares, el control de la gestión del modelo IVC.

Salud ambiental. La salud ambiental se define como la interacción entre los grupos humanos y los factores físicos, químicos, biológicos y sociales presentes en el medio que habita, y que dichas interacciones se encuentran moduladas por la estructura social. En ese sentido, la salud ambiental explora las prácticas de uso, manipulación, apropiación y explotación de los componentes ambientales y su relación con los efectos en salud humana, en la idea de que esas prácticas deben resolver las necesidades de las actuales generaciones, sin minar la posibilidad que futuras generaciones también lo puedan hacer.

Saneamiento ambiental. El saneamiento ambiental se define como las acciones encaminadas a la prevención de las enfermedades por eliminación o control de los factores de riesgo ambiental que forman los eslabones de la cadena de transmisión.

Valor público. Cambios sociales —observables y susceptibles de medición— que el Estado realiza como respuesta a las necesidades o demandas sociales establecidas mediante un proceso de legitimación democrática y, por tanto, con sentido para la ciudadanía. Esos cambios constituyen los resultados que el sector público busca alcanzar.

Vigilancia sanitaria. Subproceso de fiscalización sanitaria mediante el cual se realiza el monitoreo sistemática y constante (observación vigilante) de los objetos de IVC sanitario, con la finalidad de que el asunto vigilado se mantenga dentro de parámetros

esperados. Incluye ejercer poder coercitivo y cuando por acción u omisión estos realicen actividades consideradas irregulares por estas normas en ejercicio de la función de vigilancia, las autoridades sanitarias podrán imponer las medidas preventivas y de seguridad consagradas en las normas.

8.2 Plan Indicativo y Plan Financiero