

# **UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA**

**INFORME DE GESTION  
PERIODO MARZO 17 - AGOSTO 31 DE 2016**

**CONTRATO INTERADMINISTRATIVO  
N° 010-18-0128 DEL 12 DE FEBRERO 2016**

**OBJETO DEL CONVENIO:** El presente contrato tiene como objeto, la prestación de los servicios de salud ambiental y saneamiento en el Departamento del valle del Cauca, acorde con las competencias definidas en la Ley 715 de 2001

## RESPONSABLES DEL INFORME

- Ingeniero Diego Victoria Mejía  
Director General
- Doctor John Jairo Zapata Osorio  
Subdirector Técnico
- Doctora Dialma Alejandra Reyes  
Subdirectora Administrativa
- Doctora Constanza Ivette Hernández Rojas  
Asesora de Planeación
- Ingeniera Liliana Betty Barros Quiñonez  
Líder de Proceso Gestión Financiera
- Ingeniero Boris Henry Agudelo Tejada  
Asesor ETV
- Ingeniero William Álvarez Sánchez  
Líder de Proceso IVC Agua de Consumo Humano y Saneamiento Básico
- Doctora María Ligia Triana  
Líder de Proceso IVC Medicamentos y Dispositivos médicos
- Doctor Edinson Sánchez Balanta  
Líder de Proceso IVC Alimentos y Bebidas Alcohólicas, IVC de las Zoonosis
- Doctora Lina María Restrepo  
Líder de Proceso Servicios de Laboratorio Ambiental
- Ingeniera Sandra Liliana Jaimes  
Líder de Proceso IVC de la Salud Ocupacional
- Ingeniera Adriana Lucia Quintero  
Coordinadora Subsede Cali
- Doctora Bibiana del Socorro García  
Coordinadora Subsede Tuluá
- Doctor Gerardo Rengifo  
Coordinadora Subsede Cartago

## TABLA DE CONTENIDO

<b>1. ACCIONES DE VIGILANCIA PARA LA CALIDAD DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.....</b>	<b>9</b>
1.1. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en Abastecimiento de Agua para consumo humano en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca.....	9
1.2. Otras acciones en calidad del agua para consumo humano.....	18
<b>2. ACCIONES DE VIGILANCIA SANITARIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA USO RECREACIONAL.....</b>	<b>21</b>
<b>3. ACCIONES DE VIGILANCIA EN EL MANEJO DE AGUA RESIDUAL.....</b>	<b>24</b>
3.1. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en Manejo y disposición de agua residual urbana.....	24
<b>4. ACCIONES DE VIGILANCIA EN EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS Y LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES.....</b>	<b>25</b>
4.1. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en Manejo y Disposición final de Residuos Sólidos urbanos.....	25
4.2. Cumplimiento de la normatividad sanitaria en la “gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades”.....	26
<b>5. INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS.....</b>	<b>30</b>
5.1. Visitas de Inspección, Vigilancia y Control en los establecimientos farmacéuticos Mayoristas y minoristas que no manejan Medicamentos de Control Especial (Depósitos, Droguerías, Farmacias Droguerías y Farmacias Homeopáticas) ubicados en cuarenta y un (41) Municipios del Departamento del Valle del Cauca.....	30
5.2. Visitas de Inspección, Vigilancia y Control en establecimientos farmacéuticos mayoristas, minoristas, servicios farmacéuticos y veterinarios autorizados para el manejo de Medicamentos de Control Especial (MCE) ubicados en cuarenta y dos (42) Municipios del Departamento del Valle del Cauca.....	31
5.3. Visitas de Vigilancia y Control en Tiendas Naturistas, en Municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle.....	33
5.4. Visitas de Vigilancia y Control de establecimientos que ofrecen servicio de estética ornamental en peluquerías, salones de belleza y barberías, en municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle.....	33
5.5. Visitas de Vigilancia y Control en centros de estética, spa, gimnasios e institutos de belleza, en municipios categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle.....	34
5.6. Visitas de Vigilancia y Control de ópticas en Municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle.....	35

5.7. Recepción, Revisión de la documentación, Elaboración y Remisión de los Proyectos de Resolución que autorizan y aprueban el funcionamiento de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas y notificación de estas. ....	35
5.8. Recepción y Revisión de la Documentación, Elaboración y Notificación de la Credencial de Expendedor de Drogas. ....	36
5.9. Recepción, Revisión, Elaboración, Remisión y Notificación de los proyectos que autorizan los Establecimientos Farmacéuticos Minoristas, Depósitos de Droga, Empresas Sociales del Estado (ESE), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), Almacenes Agropecuarios, Zoológicos, Consultorios y Clínicas Veterinarias para la autorización en el Manejo, Distribución, Dispensación, Almacenamiento o Expendio de Medicamentos de Control Especial y de Monopolio del Estado. ....	36
5.10. Acompañamiento a Transformación de Materias Primas de Medicamentos de Control Especial y Medicamentos que las Contengan. ....	38
5.11. Medidas Sanitarias de Seguridad. ....	38
5.12. Educación Sanitaria. ....	39
5.13. Eventos por medicamentos. ....	39
<b>6. ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL PROCESO DE PLAGUICIDAS. ....</b>	<b>40</b>
6.1. Vigilancia de Personas Ocupacionalmente Expuestas a Plaguicidas Organofosforados y Carbamatos (Programa VEO). ....	40
6.2. Vigilancia de Establecimientos que Almacenan y Expenden Plaguicidas. ....	42
6.3. Educación sanitaria. ....	47
<b>7. VIGILANCIA Y CONTROL EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA. ....</b>	<b>49</b>
7.1. Vigilancia en establecimientos con equipos emisores de radiaciones ionizantes. ...	49
7.2. Vigilancia de personas Ocupacionalmente expuestas a Radiaciones Ionizantes. ...	49
<b>8. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL. ....</b>	<b>50</b>
8.1. Licenciamiento para la Prestación de Servicios en Salud Ocupacional de Personas Naturales y Jurídicas. ....	50
<b>9. ESTABLECIMIENTOS VARIOS. ....</b>	<b>51</b>
<b>10. VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS. ....</b>	<b>54</b>
10.1. Vigilancia y Control en expendios, establecimientos gastronómicos y vehículos transportadores de Alimentos, expendios de bebidas alcohólicas en municipios categorías 4ª, 5ª y 6ª. ....	54
10.2. Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA's. ....	55
10.3. Medidas sanitarias de seguridad. ....	57
10.4. Capacitación en manejo higiénico de alimentos y bebidas alcohólicas. ....	57
10.5. Visita a los establecimientos educativos que pertenecen al programa de alimentación escolar (PAE) en los municipios categoría 4a, 5a, y 6a del Departamento del Valle del Cauca. ....	58
10.6. Análisis de Laboratorio Ambiental. ....	58
<b>11. VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ZONOSIS. ....</b>	<b>63</b>

---

11.1.	Cobertura de vacunación antirrábica por especie.....	63
11.2.	Observación de Animales agresores potencialmente transmisores del virus de Rabia .....	65
11.3.	Investigación de otras Zoonosis y/o eventos de interés en Salud Publica .....	66
11.4.	Control integral de Roedores Plaga.....	69
11.5.	Educación Sanitaria en Zoonosis .....	71
11.6.	Vigilancia y control a Clínicas, Consultorios Veterinarios, SPA, peluquerías y guarderías Veterinarias .....	71
<b>12.</b>	<b>VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV.....</b>	<b>72</b>
12.1.	Situación de las ETV en el Valle del Cauca .....	72
12.2.	Actividades de control vectorial .....	81
12.3.	Brote por malaria autóctona en el Corregimiento de La Paila .....	86
<b>13.</b>	<b>PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS (PQR).....</b>	<b>89</b>

## LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Calidad del agua urbana en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	11
Tabla 2. Calidad del agua rural en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	14
Tabla 3. Cuadro N° 7-Clasificación del nivel de riesgo en salud, según el IRCA por muestra y el IRCA mensual y acciones que deben adelantarse. ....	17
Tabla 4. Listado de sistemas de abastecimiento de agua para elaboración de mapas de riesgo- vigencia 2016 .....	20
Tabla 5. Estado sanitario de la Gestión integral de los residuos peligrosos generados en la prestación de los servicios de salud y otras actividades en empresas sociales del estado-ESE en los municipios categorías 4ª, 5ª y 6ª. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016 .....	28
Tabla 6. Trámites de Autorización de Apertura o Traslado de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas Departamento Valle del Cauca. ....	36
Tabla 7. Trámite de Obtención de la Credencial de Expendedor de Drogas. ....	36
Tabla 8. Productos decomisados o congelados de acuerdo a cada causal. ....	38
Tabla 9. Capacitaciones proceso de Medicamentos y dispositivos médicos .....	39
Tabla 10. Licenciamiento de Personas Naturales y Jurídicas Prestadoras de Servicios en Salud Ocupacional de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	50
Tabla 11. Visitas a los Centros Penitenciarios en coordinación con la Secretaría Departamental de Salud del Valle – UESVALLE 2016 .....	53
Tabla 12. Reporte de Enfermedades Transmitidas por Alimentos .....	56
Tabla 13. Medidas sanitarias de seguridad en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	57
Tabla 14. Visitas de Inspección, Vigilancia y Control en establecimientos del Programa PAE en los municipios de categoría 4ª, 5ª y 6ª del Valle del Cauca .....	58
Tabla 15. Análisis de Muestras tomadas en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	59
Tabla 16. Distribución en Porcentaje de las muestras tomada como apoyo a la Vigilancia de Alimentos para Consumo Humano en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, según la clasificación del Producto.....	60
Tabla 17. Distribución en Porcentaje del tipo de establecimiento muestreado en el periodo de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	60
Tabla 18. Muestras con resultados fuera de parámetros de referencia por municipio.....	61
Tabla 19. Cobertura de vacunación por especie en los municipios categoría 4º, 5º y 6º del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	63
Tabla 20. Casos de agresiones por especie y observaciones realizadas. ....	66
Tabla 21. Consolidado de Eventos Reportados de Leptospirosis, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	67

---

Tabla 22. Consolidado Mensual de Eventos Reportados de Brucelosis, Encefalitis Equina, Tifus Endémico, Accidente Ofídico, E.E.B.B. y otras Zoonosis, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	69
Tabla 23. Resumen de viviendas intervenidas, establecimientos y área pública. De Marzo 17 a Agosto 31 del 2016, en municipios Cat 4, 5 y 6. ....	70
Tabla 24. Indicadores para la vigilancia de dengue SE 35 de 2016.....	75
Tabla 25. Primera Encuesta entomológica de <i>Aedes aegypti</i> .....	83
Tabla 26. Segunda Encuesta entomológica de <i>Aedes aegypti</i> .....	84
Tabla 27. Tercera Encuesta entomológica de <i>Aedes aegypti</i> .....	85
Tabla 28. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Sede Principal.....	89
Tabla 29. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cali, clasificadas por proceso.....	90
Tabla 30. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Tuluá, clasificadas por proceso.....	92
Tabla 31. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cartago, clasificadas por proceso.....	93

## LISTA DE FIGURAS

Figura 1. Cumplimiento de la norma de calidad fisicoquímica del agua para consumo humano (casco urbano) de los municipios categoría 4 <sup>a</sup> , 5 <sup>a</sup> y 6 <sup>a</sup> en el Departamento del Valle del Cauca.....	11
Figura 2. Cumplimiento de la norma de calidad microbiológico del agua para consumo humano (casco urbano) de los municipios categoría 4 <sup>a</sup> , 5 <sup>a</sup> y 6 <sup>a</sup> en el Departamento del Valle del Cauca.....	12
Figura 3. Índice de Riesgo por Calidad de Agua – IRCA URBANO en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Valle del Cauca .....	13
Figura 4. Índice de Riesgo por Abastecimiento de Agua- IRABA (Urbano) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	13
Figura 5. Índice de Riesgo por Buenas Prácticas Sanitarias- BPS (Urbano) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	14
Figura 6. Cumplimiento de la Norma de Calidad Fisicoquímica Rural en los municipios categorías 4, 5, 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	15
Figura 7. Norma de Calidad Microbiológica Rural en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	15
Figura 8. Índice de Riesgo por Calidad de Agua – IRCA rural en los municipios categorías 4, 5 y 6, del Departamento del Valle del Cauca .....	16
Figura 9. Índice de Riesgo por Abastecimiento de Agua- IRABA (Rural) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	17
Figura 10. Índice de Riesgo por Buenas Prácticas Sanitarias- BPS (Rural) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	18
Figura 11. Certificaciones Sanitarias de la Calidad del Agua 2016 en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. .	19
Figura 12. Calidad Fisicoquímica del agua en los estanques de piscinas en los municipios categoría 4 <sup>a</sup> , 5 <sup>a</sup> y 6 <sup>a</sup> del Departamento del Valle del Cauca.....	22
Figura 13. Calidad Microbiológica del agua en los estanques de piscinas en los municipios categoría 4 <sup>a</sup> , 5 <sup>a</sup> y 6 <sup>a</sup> del Departamento del Valle del Cauca.....	22
Figura 14. Cumplimiento de la normatividad sanitaria en establecimientos con estanques de piscinas en municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca.....	23
Figura 15. Estado sanitario del manejo de las aguas residuales urbanas en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	24
Figura 16. Cumplimiento de la normatividad Sanitaria en el Manejo de los Residuos Sólidos Urbanos (RSU) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca .....	25

Figura 17. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en el Manejo de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades en los municipios del Valle del Cauca .....	27
Figura 18. Cumplimiento Normatividad vigente en establecimientos farmacéuticos mayoristas y minoristas, sin manejo de M.C.E en 41 Municipios y Distrito del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 30 de 2016. ....	31
Figura 19. Cumplimiento Normatividad vigente en establecimiento farmacéuticos mayoristas y minoristas, con manejo de M.C.E. en 41 Municipios y Distrito del Valle del Cauca. ....	32
Figura 20. Cumplimiento de la Normatividad en Tiendas Naturistas Municipios Categorías 4, 5 y 6 del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	33
Figura 21. Cumplimiento de la Normatividad en peluquerías, salas de belleza y barberías. Municipios Categorías 4,5 y 6 del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	34
Figura 22. Porcentaje de Cumplimiento de la Normatividad en SPA, Gimnasios e Institutos de Belleza visitados Marzo 17 a Agosto de 2016 por subsede.....	35
Figura 23. Distribución por Tipo de establecimiento de los proyectos de resolución para manejo de MCE y Monopolio del Estado en 41 Municipios y Distrito del Valle del Cauca. ....	37
Figura 24. Transformaciones de materias primas controladas asistidas, por laboratorio farmacéutico. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	38
Figura 25. Monitoreo de Colinesterasa en los Municipios del Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	42
Figura 26. Visitas de Inspección, vigilancia y control a expendios y depósitos de plaguicidas en el Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	43
Figura 27. Visitas de IVC a Empresas aplicadoras de plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	43
Figura 28. Visitas a empresas aplicadoras de plaguicidas aéreas .....	44
Figura 29. Visitas de Inspección, vigilancia y control a depósitos y almacenes de sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	45
Figura 30. Porcentaje de intoxicaciones por plaguicidas investigadas según tipo de exposición en el Valle del Cauca en el periodo de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	45
Figura 31. Eventos presentados e investigaciones de intoxicaciones por Plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	46
Figura 32. Porcentaje de intoxicaciones por sustancias tóxicas diferentes a plaguicidas por tipo de exposición en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	46
Figura 33. Eventos e investigaciones de intoxicaciones por Sustancias toxicas diferentes a plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	47
Figura 34. Educación sanitaria por subsede en Plaguicidas, en Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	48

Figura 35. Visitas de IVC a equipos emisores de radiaciones ionizantes en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	49
Figura 36. Estado sanitario de los sujetos varios en los municipios categorías 4ª, 5ª Y 6ª del departamento en Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	51
Figura 37. Estado sanitario de los sujetos varios en los municipios categorías 4ª, 5ª Y 6ª del departamento en Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	52
Figura 38. Estado sanitario Expendios de Alimentos, vehículos de alimentos y bebidas alcohólicas en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Departamento del 17de marzo Agosto 31 de 2016.....	55
Figura 39. Número de Enfermos por ETA por Subsedes Mpios Categorías 4ª, 5ª Y 6ª del Departamento del Valle del Cauca. Periodo Marzo 17- Agosto 31 de 2016 .....	56
Figura 40. Número Animales vacunados por especie por subsede, de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	64
Figura 41. Número de animales vacunados por mes, de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	64
Figura 42. Porcentaje de cobertura de vacunación de caninos y felinos por municipio – Marzo 17 a Agosto 31 de 2016. ....	65
Figura 43. Agresiones reportadas y observadas, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	66
Figura 44. Tendencia del dengue para el Valle del Cauca 2000-2015.....	73
Figura 45. Canal endémico dengue Valle del Cauca semana epidemiológica 35- 2016 .....	73
Figura 46. Casos de dengue por grupo de edad - SE 35 de 2016 Valle del Cauca.....	74
Figura 47. Municipios que aportan el 90% de los casos de dengue en el Valle del Cauca (excluyendo Cali) a la SE 35 de 2016.....	75
Figura 48. Comportamiento casos de leishmaniasis cutánea Valle del Cauca 2008-2016.....	76
Figura 49. Canal endémico leishmaniasis cutánea Valle del Cauca 2016 .....	77
Figura 50. Tendencia para la malaria Valle del Cauca 2000-2015.....	78
Figura 51. Canal endémico paludismo Valle del Cauca 2016.....	78
Figura 52. Malaria por grupo de edad y sexo SE 35 de 2016.....	79
Figura 53. Municipios que aportan más del 90% de los casos totales por CHIKV en el Valle del Cauca (excluyendo Cali) a la SE 35 2016 .....	80
Figura 54. Municipios que aportan el 90% de la carga por Zika, en el Valle del Cauca, (excluyendo Cali), SE 35 de 2016.....	81
Figura 55. PQRs recibidas en la UESVALLE - Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.....	89
Figura 56. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cali .....	90
Figura 57. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Tuluá.....	91
Figura 58. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cartago.....	92

## **1. ACCIONES DE VIGILANCIA PARA LA CALIDAD DEL AGUA DE CONSUMO HUMANO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA.**

### **1.1. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en Abastecimiento de Agua para consumo humano en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca.**

La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle (UES-Valle del Cauca) realiza la Inspección y Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano; tal como lo requieren las normas sanitarias establecidas para esta clase de servicio, por medio del Decreto 1575 de 2007 y sus reglamentos vigentes las Resoluciones 2115 de 2007; 811 de 2008; 82 de 2009 y 4716 de 2010.

Las acciones de vigilancia e inspección sanitaria son realizadas mediante el muestreo de agua de las redes de distribución y las visitas de inspección sanitaria a los sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano urbano y rural en los municipios Categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca. La población urbana estimada de las cabeceras municipales actualmente corresponde a 724,494 habitantes quienes reciben el servicio por parte de cuatro empresas de servicios públicos domiciliarios (ESP) acreditando un total de 173,151 suscriptores de la siguiente manera:

- Acuavalle S. A. ESP. presta el servicio de acueducto en 32 municipios a saber: Alcalá, Andalucía, Ansermanuevo, Argelia, Bolívar, Bugalagrande, Caicedonia, Dagua, El Águila, El Cairo, El Cerrito, El Dovio, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, La Cumbre, La Unión, La Victoria, Obando, Pradera, Restrepo, Riofrío, Roldanillo, San Pedro, Sevilla, Toro, Trujillo, Ulloa, Vijes, Yotoco y Zarzal. Además, esta empresa tiene a su cargo la prestación del servicio en los corregimientos rurales de Santa Elena (El Cerrito) y El Carmen (Dagua).
- En el municipio de Cartago EMCARTAGO ESP. que atiende al casco urbano de tal municipio.
- En el municipio de Calima Darién se presta el servicio de acueducto urbano por la empresa EMCALIMA E.S.P y en el municipio de Versalles por la empresa E.S.P Versalles.

La población rural estimada en el área rural de los municipios es 331,021 habitantes; esta población se encuentra localizada en al menos 814 centros poblados identificados hasta la fecha; siendo atendida esta población por más de 500 empresas de servicios públicos domiciliarias que funcionan en diferentes esquemas operativos desde organizaciones comunitarias basadas en juntas de acción comunal-JAC; pasando por asociaciones de usuarios de acueductos rurales y cooperativas hasta ser parte de empresas de servicios públicos urbanas tales como Acuavalle S. A. ESP. y EMCARTAGO ESP.

Esta empresa de servicios públicos ha asumido la prestación directa del servicio en parte de las localidades rurales en aquellos municipios en donde presta el servicio, lo cual ha permitido unificar el manejo administrativo y técnico en dichas poblaciones beneficiadas con esta cobertura. Los municipios en donde eso ocurre son Andalucía, Bugalagrande, El Cerrito, Florida, Ginebra, Guacarí, Jamundí, La Victoria, Pradera y San Pedro.

En otras localidades rurales en donde se viene prestando el servicio de abastecimiento de agua comunitariamente desde hace muchos años atrás no existen las mismas condiciones anteriormente indicadas para el caso de Acuavalle S.A., por lo cual se requiere que las administraciones municipales intervengan y apoyen la creación y el fortalecimiento de pequeñas empresas de servicios públicos al amparo de la Ley 142 de 1994, ya que muchas presentan debilidad técnica y financiera que no les permite garantizar todos los requisitos establecidos por las normas vigentes.

Lo anteriormente expuesto se refleja en los índices de riesgo por calidad del agua –IRCA, evaluados por el laboratorio a las muestras tomadas en redes de acueductos rurales; en donde también se observa su alta vulnerabilidad en la prestación de los servicios públicos, cuando se realizan las visitas de inspección sanitaria, en las que es posible observar aspectos críticos tales como la capacitación del personal operativo; la infraestructura disponible y las prácticas sanitarias que son empleadas para atender a los suscriptores del servicio.

En cumplimiento de las acciones de IVC de la Calidad del Agua para Consumo Humano, que es distribuida tanto por las empresas de servicios públicos urbanos como rurales en el Departamento del Valle del Cauca, se realizan acciones de monitoreo de la calidad del agua por parte de UESVALLE con el apoyo de la red pública de laboratorios, conformada por el Laboratorio Departamental de Salud del Valle del Cauca (LDSV) en Santiago de Cali y tres (3) laboratorios de la UES Valle del Cauca situados en Santiago de Cali, Cartago y Tuluá.

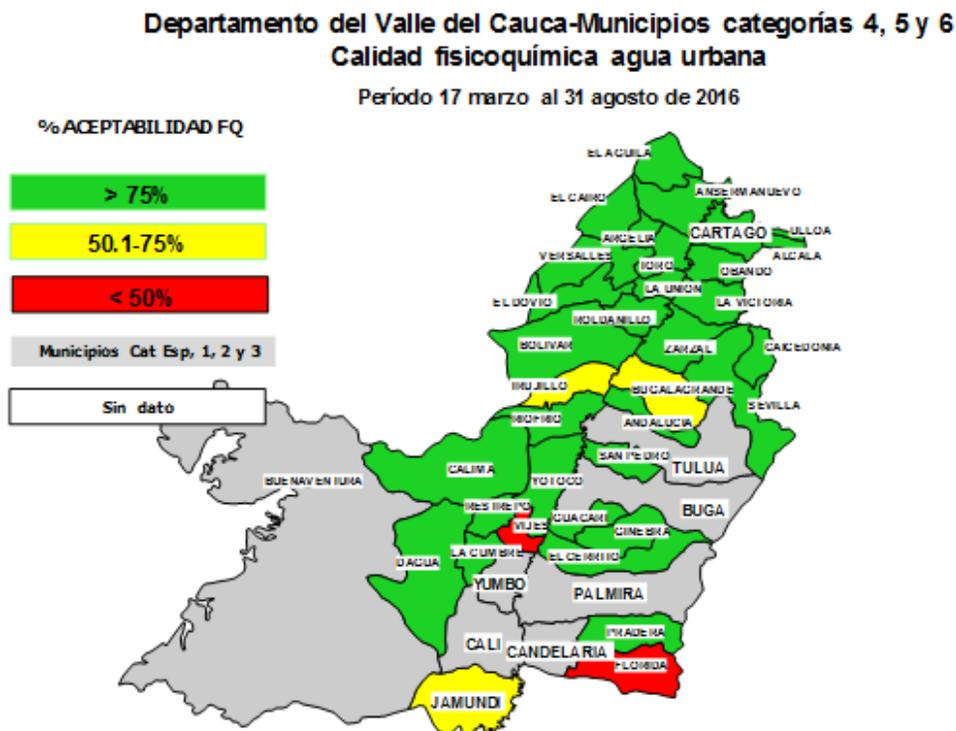
#### **1.1.1. Acciones en calidad del agua para consumo humano de las cabeceras municipales**

Los resultados obtenidos en cumplimiento de las actividades de Vigilancia de la Calidad del Agua para consumo humano, durante el período 17 Marzo al 31 de Agosto de 2016 en los sistemas de abastecimiento urbanos, se muestran en la Tabla 1 y en las Figura 1, Figura 2.

**Tabla 1.** Calidad del agua urbana en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

No.	Análisis Físicoquímicos		Análisis Microbiológicos		IRCA (%)	IRABA (%)	BPS (Pts.)	CS (Pts.)
	Total Análisis	Análisis Aceptables	% Aceptabilidad	Total Análisis				
					<b>0.5</b>	<b>10.3</b>	<b>5.2</b>	<b>4.5</b>
<b>35</b>	<b>477</b>	<b>435</b>	<b>91.2</b>	<b>477</b>				

Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

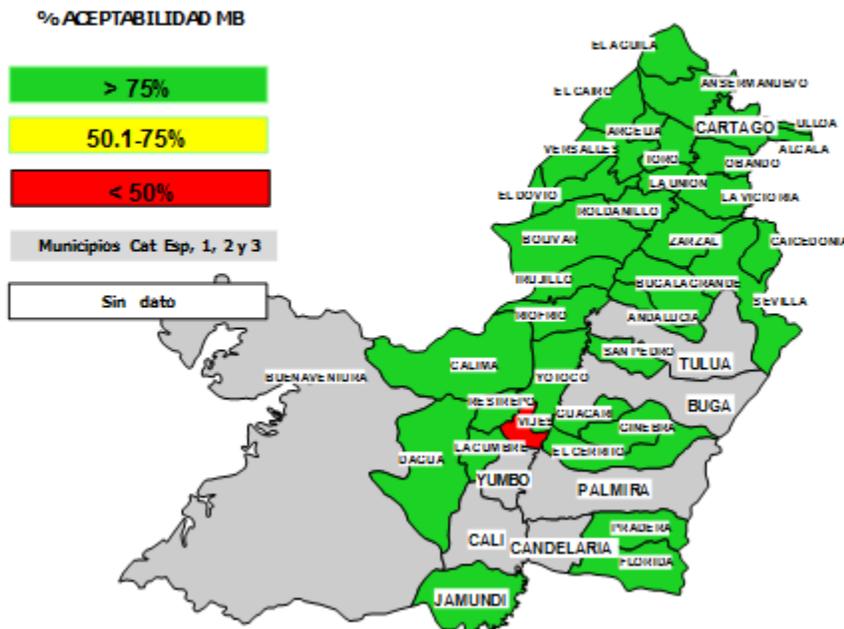


Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE.

**Figura 1.** Cumplimiento de la norma de calidad fisicoquímica del agua para consumo humano (casco urbano) de los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª en el Departamento del Valle del Cauca

Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
Calidad microbiológica agua urbana

Período 17 marzo al 31 agosto de 2016



Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE.

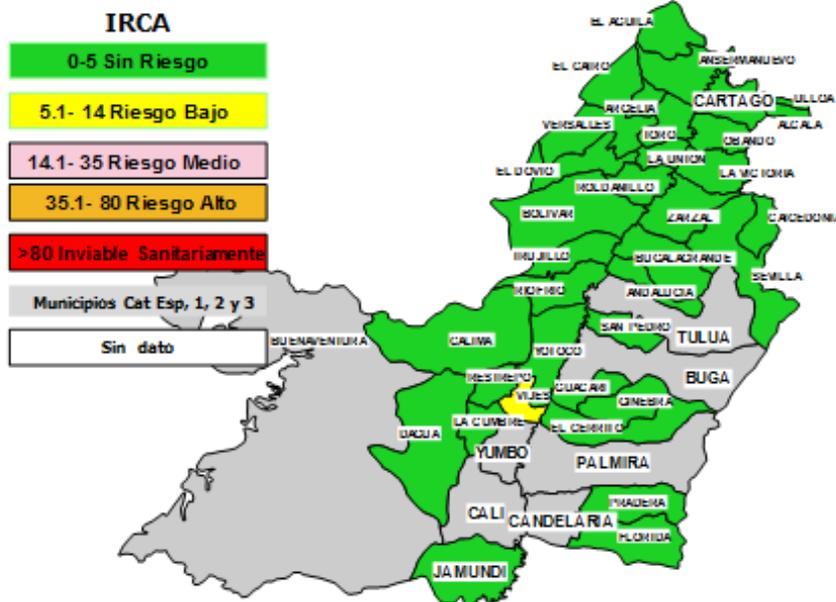
**Figura 2.** Cumplimiento de la norma de calidad microbiológico del agua para consumo humano (casco urbano) de los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª en el Departamento del Valle del Cauca.

El Índice de Riesgo por Calidad de Agua (IRCA) promedio para los municipios del departamento fue 0.5% correspondiente a “agua sin riesgo-APTA PARA CONSUMO HUMANO” en el período analizado. El comportamiento por cada municipio se puede apreciar en la Figura 3.

Los municipios 4, 5 y 6 que fueron visitados en sus cabeceras municipales en el período, presentaron el índice de riesgo por abastecimiento-IRABA promedio de 10.3% correspondiente a riesgo bajo; tal como se puede apreciar en la Figura 4.

**Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
IRCA URBANO**

Período 17 marzo al 31 agosto de 2016

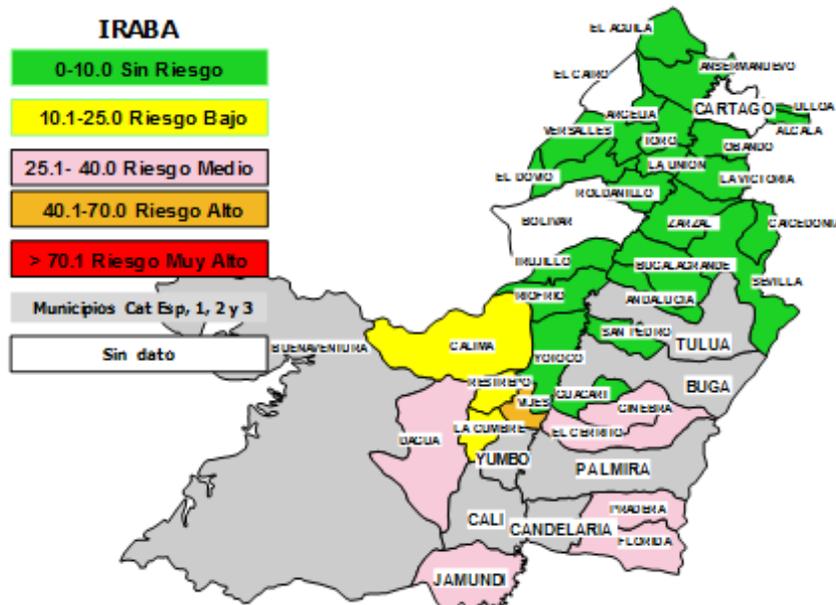


Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 3.** Índice de Riesgo por Calidad de Agua – IRCA URBANO en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Valle del Cauca

**Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
IRABA URBANO**

Período 17 marzo al 31 agosto de 2016



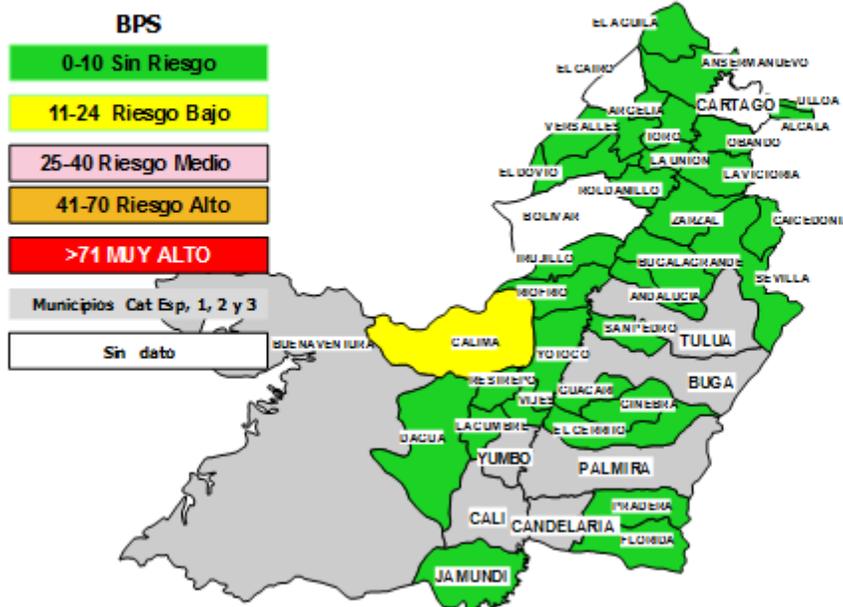
Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 4.** Índice de Riesgo por Abastecimiento de Agua- IRABA (Urbano) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

Durante el período evaluado se observó que el Índice de Riesgo por Buenas Prácticas Sanitarias-BPS correspondió a 5.2% “sin riesgo”, tal como se puede observar en la Figura 5 a continuación.

**Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
BPS URBANO**

Período 17 de marzo al 31 agosto de 2016



Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 5.** Índice de Riesgo por Buenas Prácticas Sanitarias- BPS (Urbano) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

**1.1.2. Acciones en calidad del agua para consumo humano del área rural**

Con relación al cumplimiento de las acciones en vigilancia e inspección sanitaria de la calidad del agua para consumo humano en el área rural de los municipios categorías 4, 5 y 6 en el período de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, fueron tomadas 552 muestras en 427 centros poblados con redes de distribución de agua colectivas. Al final del período fueron visitados 208 sistemas de distribución en los 35 municipios de jurisdicción departamental. El resultado de tales acciones se puede verificar en la Tabla 2 y las Figura 6 y Figura 7.

**Tabla 2.** Calidad del agua rural en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

No.	Análisis Físicoquímicos			Análisis Microbiológicos			IRCA (%)	IRABA (%)	BPS (Pts.)	CS (Pts.)
	Total Análisis	Análisis Aceptables	% Aceptabilidad	Total Análisis	Análisis Aceptables	% Aceptabilidad				
Total Sistemas	Total Análisis	Análisis Aceptables	% Aceptabilidad	Total Análisis	Análisis Aceptables	% Aceptabilidad	43.4	59.5	39.9	48.6
427	552	148	26.8	552	216	39.1				

Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
Calidad fisicoquímica agua rural

Período 17 de marzo al 31 agosto de 2016

% ACEPTABILIDAD FQ

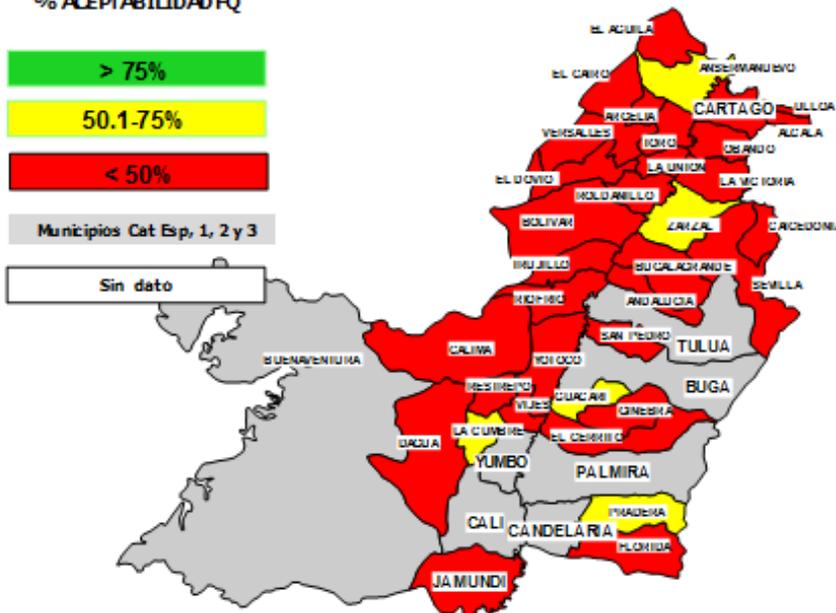
> 75%

50.1-75%

< 50%

Municipios Cat Esp, 1, 2 y 3

Sin dato



Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE.

**Figura 6.** Cumplimiento de la Norma de Calidad Fisicoquímica Rural en los municipios categorías 4, 5, 6 del Departamento del Valle del Cauca

Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
Calidad microbiológica agua rural

Período 17 de marzo al 31 agosto de 2016

% ACEPTABILIDAD MB

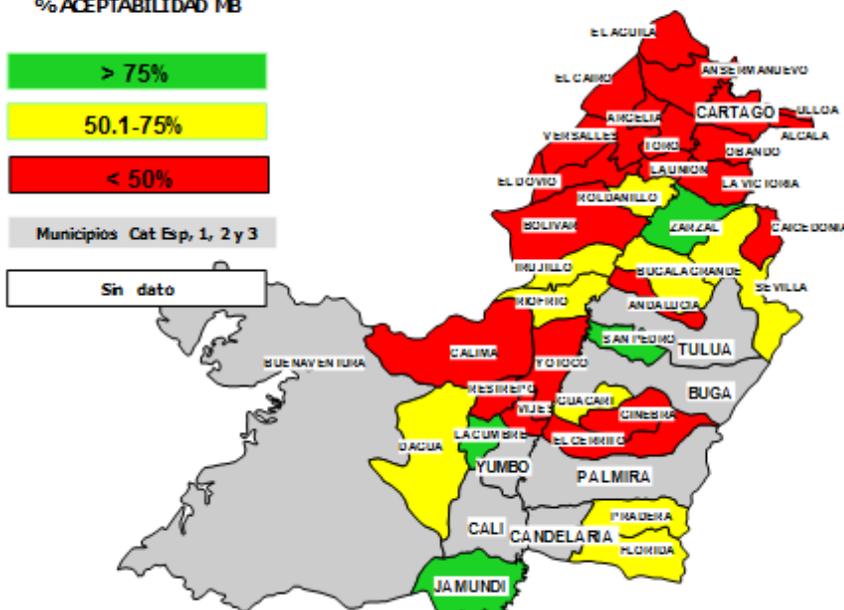
> 75%

50.1-75%

< 50%

Municipios Cat Esp, 1, 2 y 3

Sin dato



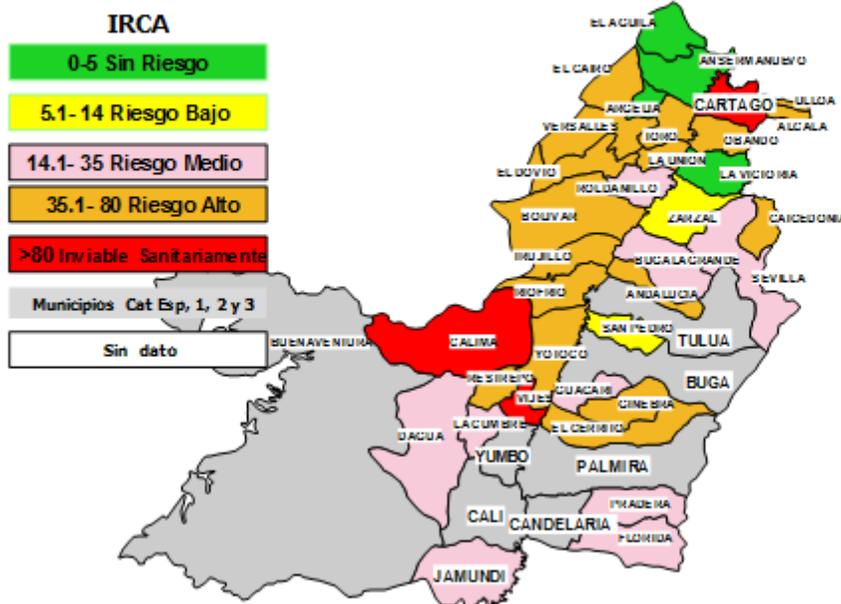
Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

**Figura 7.** Norma de Calidad Microbiológica Rural en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

El Índice de Riesgo por Calidad del Agua-IRCA en el área rural de los municipios categorías 4, 5 y 6 puede visualizarse en Figura 8.

Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
IRCA RURAL

Período 17 de marzo al 31 agosto de 2016



Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 8.** Índice de Riesgo por Calidad de Agua – IRCA rural en los municipios categorías 4, 5 y 6, del Departamento del Valle del Cauca

El índice de riesgo por calidad del agua –IRCA en las localidades rurales muestreadas fue de 43.4% categorizado como “riesgo alto-NO APTA PARA CONSUMO HUMANO”.

Durante el período fueron observados índices por calidad del agua-IRCA “INVIABLES SANITARIAMENTE” en los municipios de Calima, Cartago y Vijes; municipios en donde se requiere la intervención inmediata dando aplicación a lo dispuesto en el “Cuadro No.7” del artículo 15 de la Resolución 2115 de 2007:

**ARTÍCULO 15°.- CLASIFICACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO.** Teniendo en cuenta los resultados del IRCA por muestra y del IRCA mensual, se define la siguiente clasificación del nivel de riesgo del agua suministrada para el consumo humano por la persona prestadora y se señalan las acciones que debe realizar la autoridad sanitaria competente:

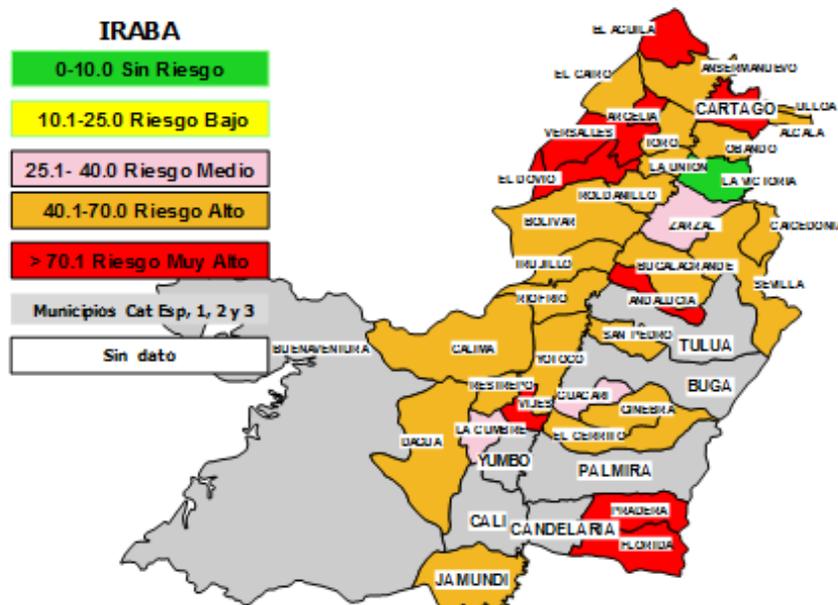
**Tabla 3.** Cuadro N° 7-Clasificación del nivel de riesgo en salud, según el IRCA por muestra y el IRCA mensual y acciones que deben adelantarse.

Clasificación IRCA (%)	Nivel de Riesgo	IRCA por muestra (Notificaciones que adelantará la autoridad sanitaria de manera inmediata)	IRCA mensual (Acciones)
80.1 -100	INVIABLE SANITARIAMENTE	Informar a la persona prestadora, al COVE, Alcalde, Gobernador, SSPD, MPS, INS, MAVDT, Contraloría General y Procuraduría General.	Agua no apta para consumo humano, gestión directa de acuerdo a su competencia de la persona prestadora, alcaldes, gobernadores y entidades del orden nacional.
35.1 - 80	ALTO	Informar a la persona prestadora, COVE, Alcalde, Gobernador y a la SSPD.	Agua no apta para consumo humano, gestión directa de acuerdo a su competencia de la persona prestadora y de los alcaldes y gobernadores respectivos.
14.1 – 35	MEDIO	Informar a la persona prestadora, COVE, Alcalde y Gobernador.	Agua no apta para consumo humano, gestión directa de la persona prestadora.
5.1 - 14	BAJO	Informar a la persona prestadora y al COVE.	Agua no apta para consumo humano, susceptible de mejoramiento.
0 - 5	SIN RIESGO	Continuar el control y la vigilancia.	Agua apta para consumo humano. Continuar la vigilancia.

En cuanto al índice de riesgo por abastecimiento de agua-IRABA rural se pudo observar en dicho período que el valor promedio fue de 59.5% equivalente a “riesgo alto”; presentándose índices muy altos en los municipios de Andalucía, Argelia, Cartago, El Águila, Florida, El Dovio, Pradera, Versalles y Vijes. Lo anterior puede visualizarse en la Figura 9.

#### Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6 IRABA RURAL

Período 17 de marzo al 31 agosto de 2016



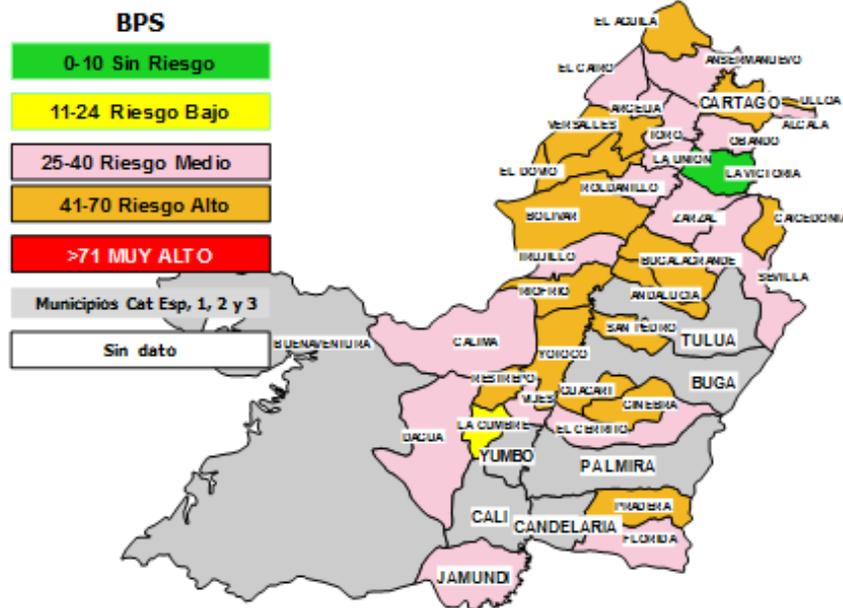
Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 9.** Índice de Riesgo por Abastecimiento de Agua- IRABA (Rural) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

Con relación al índice de riesgo por buenas prácticas-BPS se observó que este índice ascendió a 39.9%, equivalente a “riesgo alto”. Lo anterior puede visualizarse en la Figura 10.

**Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
BPS RURAL**

Período 17 de marzo al 31 agosto de 2016



Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 10.** Índice de Riesgo por Buenas Prácticas Sanitarias- BPS (Rural) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

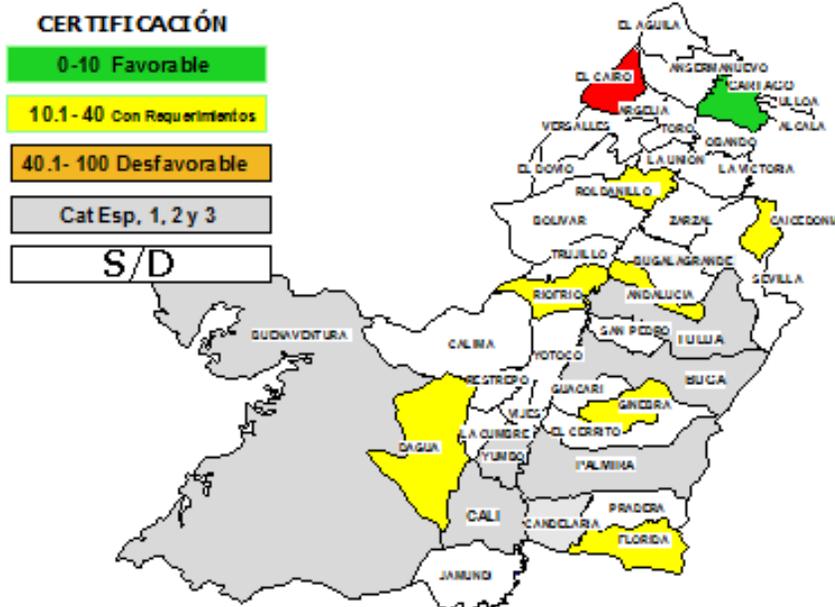
## 1.2. Otras acciones en calidad del agua para consumo humano

### 1.2.1. Certificaciones sanitarias de la calidad del agua para consumo humano

Como parte de las acciones de vigilancia sanitaria de la calidad del agua para consumo humano, la UESVALLE elabora y tramita ante la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca, las solicitudes de Certificación de la Calidad del Agua municipal, para su correspondiente presentación ante las autoridades competentes del sector de Agua para Consumo Humano y Saneamiento Básico. La UESVALLE elabora las respectivas Certificaciones Sanitarias al tenor de lo dispuesto por el artículo 8 del Decreto 1575 de 2007 y la metodología reglamentada en el anexo técnico # 3 de la Resolución 82 de 2009.

En el período comprendido entre 17 de marzo al 31 de agosto de 2016, la UESVALLE emitió nueve (9) certificaciones sanitarias municipales a las administraciones municipales que solicitaron, tal como lo dispuso la norma sanitaria vigente (Figura 11). Las administraciones municipales correspondieron fueron Andalucía, Caicedonia, Cartago, Dagua, El Cairo, Florida, Ginebra, Riofrío y Roldanillo; obteniéndose un valor promedio de certificación equivalente a 19.3 puntos equivalentes a "Certificación Sanitaria Favorable CON REQUERIMIENTOS"

**Departamento del Valle del Cauca-Municipios categorías 4, 5 y 6  
CERTIFICACIONES SANITARIAS MUNICIPALES**  
Período 17 de marzo al 30 agosto de 2016



Fuente: Oficina de Estadística- UESVALLE

**Figura 11.** Certificaciones Sanitarias de la Calidad del Agua 2016 en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

**1.2.2. Proyecto de “Elaboración de 300 mapas de la calidad del agua para consumo humano-vigencia 2016”.**

La UESVALLE viene realizando, en coordinación con la Secretaría de Salud Departamental del Valle del Cauca, el proyecto de “Elaboración de 300 mapas de riesgo de la calidad del agua para consumo humano en municipios categorías 4, 5 y 6-vigencia 2016” como parte de las acciones de vigilancia de la calidad del agua para consumo en el departamento.

El proyecto contempla la realización de visitas de inspección sanitaria a 300 sistemas de abastecimiento de agua y la toma de muestras de agua en captaciones (bocatomas, pozos profundos y nacimientos) así como en redes de distribución. La duración del proyecto es hasta el 30 de noviembre del presente año.

La elaboración de esos mapas de riesgo será el insumo para la posterior tramitación de la “Concesión de agua para consumo humano” que es tramitada ante la autoridad ambiental departamental, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 28 del Decreto 1575 de 2007.

Para elaborar los 300 mapas de riesgo antes indicados, la UESVALLE conformó un equipo de profesionales de la Ingeniería Sanitaria apoyados por Técnicos de área de Salud y técnicos administrativos que realizarán la digitación de la información obtenida en el sistema nacional de vigilancia de la calidad del agua-SIVICAP administrado por el Instituto Nacional de Salud-INS.

Los sistemas de abastecimiento de agua seleccionados para el proyecto corresponden a las localidades indicadas en la Tabla 4, en el cuál puede verificarse el estado actual de avance de dicho proyecto:

**Tabla 4. Listado de sistemas de abastecimiento de agua para elaboración de mapas de riesgo-vigilancia 2016**

No.	Subsede Cali			No.	Subsede Túlio			No.	Subsede Cartago		
	Localidad/correg	Municipio	Razón Social		Localidad/correg	Municipio	Razón Social		Localidad/correg	Municipio	Razón Social
1	El carmen	Dagua	Parcelación Hato Chico	1	Finca El Paraiso Vereda Bolivia	Caicedonia	Asociación de usuarios del acueducto Samaria Bolí Finca El Paraiso	1	Vereda las palomas	Ansermanuevo	Asociación campo abierto
2	EL PALMAR	Dagua	Junta Administradora	2	Darién/Parcelación La Holanda	Calima	Parcelación La Holanda	2	CGTO EL VERGEL-LA GUAYACANA	Ansermanuevo	ACUIVERGEL
3	EL PÍNAL-La Mariá (La Cumbre)	Dagua	CORBASE ESP	3	Darién/Vereda El Vergel	Calima	Parcelación Refugios de Calima	3	San Roque (El Raizal-La Aurora)	Argelia	Administración cooperativa san roque E.S.P. (Vereda Las Brisas)
4	EL TABLAZO	Dagua	JAC	4	Predio "La Marcela", Vereda la Mera	Sevilla	La Marcela	4	La primavera, Vereda Oriente	Cartago	Privado
5	EL VERGEL	Dagua	Asociación de Usuarios AUYA	5	El Nogal, vereda la Cristalina	Trujillo	SD	5	Vereda La Nube	El Aguila	Asociación del Acueducto Montebello Vereda la Nube Administradora Acueducto Rural Comunitario Florida
6	JIGUALES	Dagua	Asociación de Usuarios	6	Urbanización Nuevo Ansermanuevo	Trujillo	Empresa de servicios públicos	6	VDA LA TRIBUNA	El Aguila	MUNICIPIO DE EL AGUILA VDA LA TRIBUNA LA CERRANA
7	KM 18	Dagua	ACUIA18	7	EL ORO	Bolivar	SD	7	Miraflores	El Cairo	SD
8	LA ROSITA	Dagua	JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL	8	La Tulla- EL BOSQUE	Bolivar	Junta Administradora	8	EL GUARANGO	El Cairo	AGUALBAN - EL GUARANGO
9	LOBOQUERRERO	Dagua	Asociación de Usuarios	9	PRIMAVERA	Bolivar	Comité Comunitario	9	BELGICAPATMILCA	Acacá	Coop Miravélez Acacá
10	Providencia	Dagua	Asociación de Usuarios	10	GALICIA	Bugagrande	Agua de Galicia	10	COOP. MIRAVALLES	Acacá	Coop. Miravélez
11	SAN JOSE EL SALADO (Sector Las Canelas km 95 Quebrada La Española)	Dagua	Asociación de Usuarios REALIZADO SDSV	11	El Cruceiro	Caicedonia	Junta Administradora	11	El Congal Alto/TRINCHERAS	Acacá	Coop. Miravélez
12	SAN JOSE EL SALADO Parte alta	Dagua	Junta Administradora	12	Las Delicias	Caicedonia	Junta Administradora	12	LA CUCHILLA BAJA	Acacá	Coop. Miravélez
13	TOCOTA	Dagua	Asociación de Usuarios	13	EL VERGEL	Calima Darién	Junta Administradora	13	CHAPINEROLA UNION	Acacá	Coop. Miravélez
14	EL PÍCAL	Dagua	Junta Administradora	14	CHIFALOTE	Caicedonia	Junta Administradora	14	Alto TIGRE	Ansermanuevo	Junta Administradora
15	AGUACLARA	La Cumbre	Junta Administradora	15	LA PALMA	Restrepo	ACUIPAL TRES	15	Alto TIGRE	Ansermanuevo	Junta Administradora
16	BITAGO	La Cumbre	ASCABI	16	PORTUGAL DE PIEDRAS	Riohío	Acuportugal	16	LA PALMA CALENTADEROS)	Argelia	Junta Administradora La Palma
17	BITAGO- Zona de Riesgo	La Cumbre	ASUARABIT	17	CERRIO AZUL	Trujillo	Junta Administradora	17	El Neranio-La Paz	El Aguila	Junta Administradora
18	CHIROKA	La Cumbre	NO HAY ACUEDUCTO	18	Resana	Trujillo	Junta Administradora	18	Acueducto Reg. La Mera	El Aguila	Junta Administradora
19	MORALES	La Cumbre	JUNTA ADMINISTRADORA	19	VENECIA	Trujillo	AGUASALUD VENECIA	19	ESPARTA	El Aguila	Junta Administradora
20	SAN JOSE DE PAVAS	La Cumbre	ACAPAVAS ESP	20	PUNTE TIERRA LA VIRGINIA	Yotoco	SD	20	La Cedalia	El Aguila	Junta Administradora
21	ZARAGOZA-AGUAZ	La Cumbre	AGUAZ	21	MIRAVALLE	Yotoco	Asociación de usuarios agua albania ESP	21	LA JUDEA1	El Aguila	Junta Administradora
22	Lomitas	Pradera	ACUASALUD LOMITAS	22	PUNTE TIERRA LA BOHEMA	Yotoco	Junta Administradora	22	LA LINEA	El Aguila	Junta Administradora
23	JARBESNEIRA	Vijes	JACA # 12	23	LA PAJALA	Zarzal	ASEPALA	23	La Guajira de San Pablo	El Aguila	Junta Administradora
24	OCACHE-PARTE ALTA	Vijes	JACA	24	Alta Paz	Andalucía	Junta Administradora	24	MONTERRILLO	El Aguila	Asociación de usuarios
25	OCACHE-PARTE BAJA	Vijes	Junta Administradora	25	Cascagros-La Unión	Andalucía	Acueducto rural comunitario	25	SAN LUIS LLANO GRANDE 1	El Aguila	Junta Administradora
26	Atuneca zona central central	Dagua	Junta de acción comunal	26	POTRERILLO	Andalucía	Junta Administradora	26	SAN LUIS LLANO GRANDE 2	El Aguila	Junta Administradora
27	Atuneca sector cenesguas	Dagua	Aguaque	27	Aguaquiles	Bolivar	Comité Comunitario	27	San Martín	El Aguila	Junta Administradora
28	CENTELLA parte alta	Dagua	Junta Administradora	28	Resana	Bolivar	Junta Administradora	28	SANTA MARTHA	El Aguila	Junta Administradora
29	CENTELLA parte baja	Dagua	Junta Administradora	29	CERROAZUL	Bolivar	Asociación de usuarios	29	EL BRILLANTE LA LAGUNA	El Cairo	Junta Administradora
30	EL DIMSO (Tocotá)	Dagua	Junta Comunal	30	EL PORVENIR	Bolivar	Asociación de Usuarios Acueducto La Tulla	30	El Diamante	El Cairo	soluciones Individuales
31	EL NARANJO	Dagua	Junta Acción Comunal	31	La Aidana	Bolivar	Asociación de usuarios	31	EL JARDIN- Guadalupe	El Cairo	Junta Administradora
32	EL QUERENAL	Dagua	Asociación de Usuarios	32	MONTAÑUELA	Bolivar	Asociación de usuarios	32	EL PACIFICO	El Cairo	Junta Administradora
33	KM 26- Palo alto	Dagua	ECASP ESP	33	PLAZUELA	Bolivar	Junta administradora	33	LA CANGANA- La Estrella	El Cairo	Acueducto Interredal La Estrella
34	KM 26-Pañalagria	Dagua	ASUAPAL	34	Ricauante	Bolivar	Asociación de Usuarios ASERCOM	34	LA GUAJIRA-Resguardo Indígena	El Cairo	cabildo indígena
35	ECASP ESP	Dagua	ASUAPAL	35	SAN SIDRO	Bolivar	CORPOSAN SIDRO	35	LA GUARDIA	El Cairo	Junta Administradora
36	SAN BERNARDO	Dagua	Asociación de Usuarios	36	CEVLAN	Bugagrande	SERVIPUBLIC CEVLAN	36	LA ESPERANZA	El Cairo	Junta Administradora
37	SAN ANTONIO	Dagua	Junta Administradora	37	SAN ANTONIO	Bugagrande	Asociación de Usuarios	37	LA SONORA	El Cairo	Junta Administradora
38	LAS CAMELAS-Quereal	Dagua	Junta Administradora	38	ALTO BARRAGAN	Caicedonia	Junta Administradora	38	SAN JOSE DE PENAS BLANCAS	El Cairo	Junta Administradora
39	SAN JOSE DEL SALADO parte baja	Dagua	Junta Administradora	39	Bajo Barragán	Caicedonia	Asociación de Usuarios	39	SALMELA	El Cairo	Soluciones Individuales
40	PUEBLO NUEVO	Dagua	Junta Administradora	40	La Rivera Tesalia	Caicedonia	Junta Administradora	40	SAN JOSE 1	El Cairo	Junta Administradora
41	EL PALMAR- La Vibora	Dagua	Junta Administradora	41	La Rivera-La Leonía	Caicedonia	Junta Administradora	41	LA ISLA	La Unión	SD
42	SAN NICOLAS	Dagua	Asociación de Usuarios	42	MONTESORIO-KANARE	Caicedonia	Junta Acción Comunal	42	QUEBRADAGRANDE	La Unión	ARC Quebradagrande
43	SANTA MARIA 2 (Parte alta)	Dagua	Junta Administradora	43	MONTEGRANDE-SAN SIDRO	Caicedonia	Junta Comunal	43	LA FLORIDA-MIRRAPAL	Veredas	ACUASALUD LA FLORIDA
44	SANTA MARIA 1 (Parte alta)	Dagua	Junta Administradora	44	EL EDEN	Acacá	Junta Administradora	44	EL EDEN	Acacá	Junta Administradora
45	SENDO TIGRE	Dagua	Junta Administradora	45	LA CUCHILLA ALTA	Acacá	Junta Administradora	45	LA CUCHILLA ALTA	Acacá	Junta Administradora
46	WILHELMOSA	Dagua	Asociación de Usuarios	46	BARRIO SALAZAR	Ansermanuevo	Junta Administradora	46	BARRIO SALAZAR	Ansermanuevo	Junta Administradora
47	YOLIMBA-Trapiche	Dagua	Asociación de Usuarios	47	EL BILLAR	Ansermanuevo	Junta Acción Comunal	47	EL BILLAR	Ansermanuevo	Junta Acción Comunal
48	Aují	El Cerrito	Junta Administradora	48	LA GUAJIRA	Calima Darién	Junta Acción Comunal	48	LA CABANA	Ansermanuevo	Junta Acción Comunal
49	Campo Alegre	El Cerrito	Junta Administradora	49	LA DIVISIA	Guacarí	Junta Administradora	49	LA DIVISIA	Ansermanuevo	Junta Acción Comunal
50	El Carrizal	El Cerrito	Junta Administradora	50	Alto de Guasca	Guacarí	Junta Administradora	50	LA DIVISIA	Ansermanuevo	Junta Acción Comunal
51	El Castillo	El Cerrito	Asociación de Usuarios	51	POMARES	Guacarí	Junta Administradora	51	La Esperanza	Ansermanuevo	Junta Administradora
52	El Moral	El Cerrito	Junta Administradora	52	Puente Rogo	Guacarí	Junta Administradora	52	LA HONDURIA	Ansermanuevo	Junta Administradora
53	Santa Luisa	El Cerrito	Asociación Usuarios	53	SANTA ROSA DE TAPIAS	Guacarí	Junta Administradora	53	LA PUERTA 2	Ansermanuevo	Junta Administradora
54	Tenerife	El Cerrito	Asociación Usuarios	54	Agumano	Restrepo	Junta Administradora	54	SAN AGUSTIN LA PUERTA	Ansermanuevo	Junta Administradora
55	El Pedregal 1	Florida	Asociación Usuarios	55	LA ITALIA	Restrepo	SD	55	Tarritos/LA PAZ LA SOLEDAD	Argelia	JAA LA SOLEDAD LA PAZ-TARRITOS
56	El Pedregal 2	Florida	Junta Acción Comunal	56	EL AGRADE-AGUA DE DIOS	Restrepo	SD	56	CAUCA	Cartago	Junta Administradora
57	El Tamboral (con La Unión)	Florida	Junta Administradora	57	POTRERILLO- Aguacate	Restrepo	Junta Administradora	57	COLORADAS	Cartago	Junta Administradora
58	Párraga	Florida	Junta Comunal	58	SAN PABLO	Restrepo	Asociación de usuarios	58	EL QUAYIBO	Cartago	Junta Administradora
59	Pueblo Nuevo	Florida	Junta Proagras	59	ZABALETAS	Restrepo	Junta Administradora	59	PIEDRAS DE MOLER	Cartago	Junta Administradora
60	COCUYOS	Ginebra	Junta Administradora	60	FENICIA	Riohío	Acufenicia	60	Cañaveras	El Aguila	Junta Administradora
61	La Selva	Ginebra	Junta Administradora	61	LA ZULIA	Riohío	Acuzulia	61	EL COFRE (Tanques 1 y 2 año 2007 Tanques 3 y 4 año 2008)	El Aguila	Junta Administradora
62	Los Medios	Ginebra	Junta Administradora	62	LA LONDA	Riohío	Junta Administradora	62	El Corazón	El Aguila	Asociación de Usuarios
63	PATOCORONTO	Ginebra	Junta Administradora	63	Monopacho Bajo	Riohío	Junta Administradora	63	EL GUAYIBO	El Aguila	Junta Administradora
64	Cascarilla	Jamundí	Junta comunal	64	CAJAMARCA	Roldanillo	Asociación de Usuarios	64	EL BALSAL	Veredas	Junta Administradora
65	EL CEDRO # 2 Tanque Alto	Jamundí	Junta Administradora	65	EL CASCARILLO	Roldanillo	Junta Administradora	65	LA LIBERTAD- Catarina	El Aguila	Junta Administradora
66	LA ESTRELLA	Jamundí	Acueductos del Sur-ACUASUR S.A.	66	ISKUI El Retiro	Roldanillo	Junta Comunal	66	LA MARIA	El Aguila	Junta Administradora
67	PUNTE VELEZ	Jamundí	CORALPEV ESP	67	MONTEBELLAS	Roldanillo	Asociación de Usuarios	67	SAN JOSE (Tanque 3)	El Aguila	Junta Adm El Cofre
68	SAN ANTONIO	Jamundí	Asociación de Usuarios	68	BUENOS AIRES	San Pedro	Junta Acción Comunal	68	SANTA ISABEL	El Aguila	Junta Administradora
69	SAN VICENTE	Jamundí	Junta Acción Comunal	69	LA SIRIA	San Pedro	Junta Administradora	69	ALTO BONITO	El Cairo	Junta Administradora
70	Terranova	Jamundí	Terranova Servicios S. A. ESP	70	LOS CHANCOS	San Pedro	Comité Comunitario	70	BELLAVISTA	El Cairo	Junta Administradora
71	VILCOLOMBIA	Jamundí	Junta Administradora	71	Marteneboron	San Pedro	Junta Administradora	71	LA MIRANDA	El Cairo	Junta Administradora
72	ARBOLONS (con Cortesinas)	La Cumbre	Asociación Usuarios	72	SAN JOSE	San Pedro	Asociación de Usuarios de Acueducto y Alcantarillado	72	CALLE LARGA	El Dovia	Junta Administradora
73	BITAGO-Chocora	La Cumbre	Fundación Ecológica FUNDECORAL	73	COLORADAS (alto y bajo)	Sevilla	Agua coloradas	73	LA CABAÑA	El Dovia	Junta Administradora
74	LA VENTURA-ALTOSANO	La Cumbre	Asociación de Usuarios	74	Cumbaseno	Sevilla	Junta Administradora	74	La Pradera	El Dovia	Junta Administradora
75	MONTANTAS (con Montañas Yumbo)	La Cumbre	SD	75	El Venado	Sevilla	Acueducto veredal El Venado	75	Monte Azul	El Dovia	Junta Administradora
76	SANTAFE	La Cumbre	Asociación de Usuarios	76	Estación Caicedonia	Sevilla	Junta Administradora	76	Monte Azul	El Dovia	Junta Administradora
77	El Nogal	Pradera	Junta Administradora	77	LA CUCHILLA	Sevilla	Coperativa Manzanillo, La Cuchilla, Morroazul	77	AUIZAL	La Unión	Junta Administradora
78	El Recreo	Pradera	Junta Administradora	78	LA CUCHILLA	Sevilla	Coperativa Manzanillo, La Cuchilla, Morroazul	78	MIRAVALLAS	La Victoria	Junta Administradora
79	El Retiro	Pradera	Junta Administradora	79	Morro Azul	Sevilla	Coperativa Manzanillo, La Cuchilla, Morroazul	79	RIVERALTA	La Victoria	Junta Administradora
80	LA FRIA Regional	Pradera	Junta Administradora	80	Morro Azul	Sevilla	Coperativa Manzanillo, La Cuchilla, Morroazul	80	BUENOS AIRES	Obando	Junta Administradora
81	Potrero	Pradera	Junta Administradora	81	SAN ANTONIO DE PADUA	Sevilla	Junta Administradora	81	EL CHUZO	Obando	Junta Administradora
82	San Isidro	Pradera	Junta Administradora	82	ANDAPULS	Trujillo	Junta Administradora	82	LOS YUMBOS	Obando	Junta Administradora
83	Cachimbal 10	Vijes	JACA # 9-10	83	Cristales	Trujillo	Junta Administradora	83	SALEM	Obando	Junta Administradora
84	Cachimbal 9	Vijes	JACA # 9-11	84	El Remolino	Trujillo	Junta Administradora	84	SAN SIDRO	Obando	Junta Administradora
85	EL PORVENIR	Vijes	JACA # 11	85	Palermo	Trujillo	Asociación de Usuarios	85	VILLARODAS (red 1)	Obando	Junta Administradora
86	EL TAMBOR #9	Vijes	Junta Administradora	86	PUNTE BLANCO (El Tabor)	Trujillo	Asociación Comunitaria Agupedema	86	VILLARODAS (red 2)	Obando	Junta Administradora
87	EL TAMBOR #15- Alto Fresneda	Vijes	Junta Administradora	87	DOPO	Yotoco	Junta Administradora	87	LA QUEBRA	Toro	Junta Administradora
88	LA PEDREÑA (con Carbonero)	Vijes	Junta Administradora	88	Jiguales Yarumo	Yotoco	Junta Administradora	88	PATRO BONITO	Toro	Junta Administradora
89	MIRAVALLE NORTE (con Miravalle Yumbo)	Vijes	Asociación Usuarios	89	El Caney	Yotoco	Junta Administradora	89	Berlin/moeduzuma/Dinamarca	Utiya	Cooperativa Utiya
90	MOZAMBIQUE	Vijes	Junta Administradora	90	Jardín-Calmita	Yotoco	Junta Administradora	90	CHAPINERO Tanque 1/EL PÍNAL	Utiya	Cooperativa Utiya
91	ROMERITO	Vijes	Junta Administradora	91	Jiguales-Paramillo	Yotoco	Junta Administradora	91	EL BRILLANTE	Utiya	ACUEDUCTO EL BRILLANTE
92	SANTA ANA	Vijes	Junta Administradora	92	Los Pinos	Yotoco	Junta Administradora	92	CHAPINERO Tanque 1/EL PÍNAL	Utiya	ACUEDUCTO RURAL LA BALSORA
93	VILLA MARIA	Vijes	COMUNIDAD	93	Medicaneo	Yotoco	Junta Administradora	93	EL BRILLANTE	Utiya	ACUEDUCTO RURAL LA BALSORA
94	VIDAL	Vijes	Junta Administradora	94	SAN ANTONIO DE PIEDRAS	Yotoco	Acuasalud	94	PUNTE TIERRA	Veredas	Junta Administradora
95	San José del salado-LA SUZA	Dagua	Junta Administradora	95	San Juan Alto y Bajo	Yotoco	Junta Administradora	95	PUNTE NUEVO	Veredas	Junta Administradora
96	Hacienda El Castillo	Jamundí	Empresa de servicios públicos	96	QUEBRADA NUEVA	Zarzal	Acuasalud	96	LA CRISTALINA	Argelia	Junta Administradora
97	Haciendas de Potrero	Jamundí	Empresa de servicios públicos	97	Chorreras	Bugagrande	Asociación de usuarios	97	Vereda Santa Elena	Calima	Asociación de usuarios
98	Vereda El Aguacate	Dagua	Asoci								

## **2. ACCIONES DE VIGILANCIA SANITARIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA USO RECREACIONAL.**

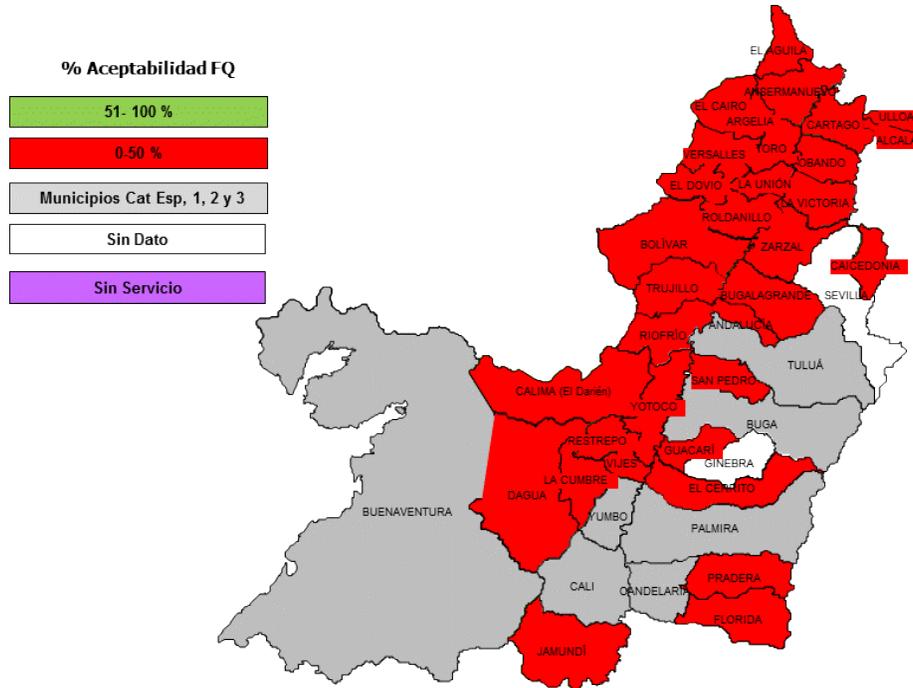
La UESVALLE ha venido realizando actividades de Inspección y Vigilancia Sanitaria a los establecimientos con piscinas de uso público y restringido en los municipios categorías 4, 5 y 6 con el propósito de garantizar la higiene, seguridad y calidad del agua que existe en dichos establecimientos.

Las normas sanitarias vigentes en las acciones de vigilancia e inspección de estanques de piscina tienen como base la Ley Novena de 1979 y la Ley 1209 de 2008. Debido a que el Ministerio de Salud y Protección Social derogó, a través del Decreto 554 de 2015 la totalidad de la reglamentación que estaba vigente hasta el año 2015 (el Decreto 2171 de 2009 y las Resoluciones 1618 de 2010; 1510 de 2011; 1509 de 2011; 4113 de 2012 y 4498 de 2012), la UESVALLE ha continuado haciendo visitas de inspección sanitaria a los establecimientos con estanques de piscinas y realizando la toma de muestras de agua de dichos estanques de piscinas teniendo como base los criterios técnicos aplicables a partir de la normatividad sanitaria que está vigente en la fecha.

Al 31 de agosto fueron visitados 184 establecimientos en municipios bajo jurisdicción departamental, de los cuales 87 cumplieron la normatividad vigente (Ley 9 de 1979; ley 1209 de 2008 y Decreto 554 de 2015). Lo anterior quiere decir que el 47% de los establecimientos visitados con estanques de piscinas cumplen la normatividad sanitaria en la fecha del informe.

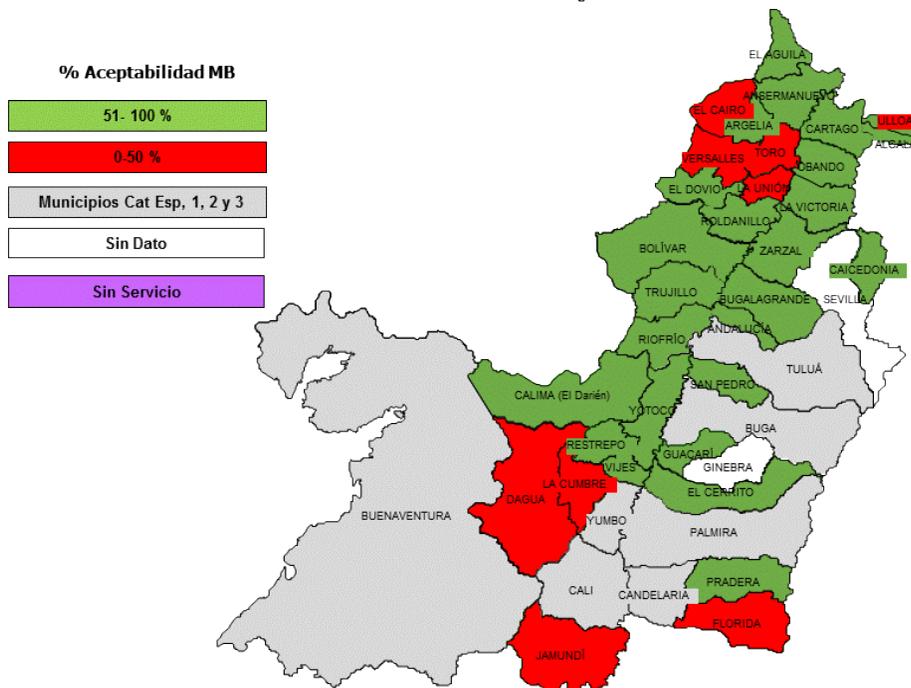
Con relación a la calidad del agua para uso recreacional de los 274 estanques de piscinas localizados en los 158 establecimientos de diversión y recreación en municipios de jurisdicción departamental, se pudo observar que fueron tomadas 223 muestras para análisis fisicoquímico y microbiológico, de las cuales el 16.0% de las mismas cumplieron los criterios de calidad fisicoquímica y el 66.0% de las muestras tomadas cumplieron los criterios de calidad microbiológica evaluados (Figura 12, Figura 13 y Figura 14).

Departamento del Valle del Cauca – Municipios Categoría 4, 5 y 6  
Calidad Físicoquímica agua de uso recreacional  
Periodo 17 de marzo al 31 de Agosto de 2016



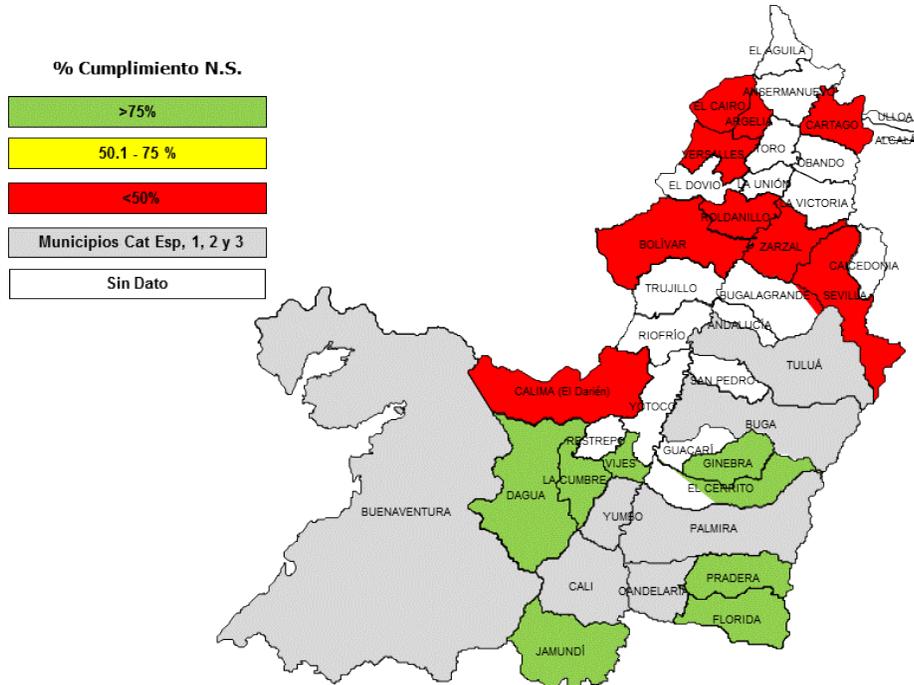
**Figura 12.** Calidad Físicoquímica del agua en los estanques de piscinas en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Departamento del Valle del Cauca

Departamento del Valle del Cauca – Municipios Categoría 4, 5 y 6  
Calidad Microbiológica agua de uso recreacional  
Periodo 17 de marzo al 31 de Agosto de 2016



**Figura 13.** Calidad Microbiológica del agua en los estanques de piscinas en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Departamento del Valle del Cauca

Departamento del Valle del Cauca – Municipios Categoría 4, 5 y 6  
Cumplimiento Normatividad Sanitaria Establecimientos con Estanques de Piscinas  
Periodo 17 de marzo al 31 de Agosto de 2016



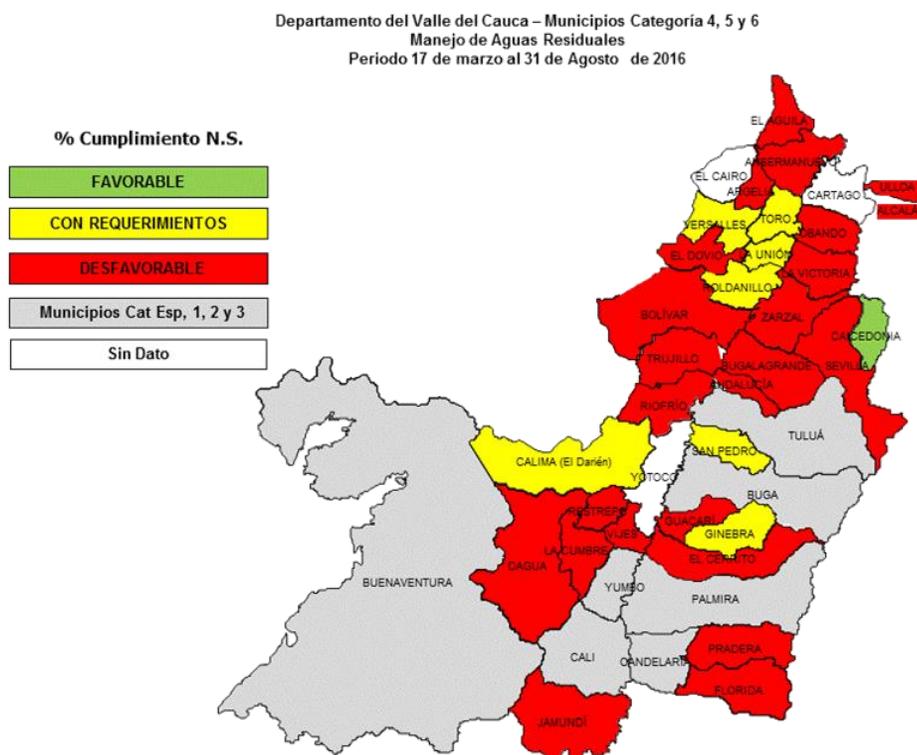
**Figura 14.** Cumplimiento de la normatividad sanitaria en establecimientos con estanques de piscinas en municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

### 3. ACCIONES DE VIGILANCIA EN EL MANEJO DE AGUA RESIDUAL.

#### 3.1. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en Manejo y disposición de agua residual urbana.

La UESVALLE realiza el programa de Vigilancia Sanitaria al manejo de los residuos líquidos en los municipios categorías 4ª, 5ª y 6ª el cual incluye entre sus actividades, la visita a los sistemas de manejo de agua residual (Alcantarillados) y a las Plantas de Tratamiento de Agua Residual (PTAR) urbanas, para verificar las condiciones de funcionamiento y la existencia de riesgos a la salud pública causados por el funcionamiento o la ausencia de estas obras de infraestructura sanitaria.

La información obtenida durante el período analizado se pudo verificar que el estado sanitario de los sistemas de alcantarillados urbanos en los municipios categorías 4, 5 y 6 corresponde a lo indicado en la Figura 15:



Fuente: Oficina de Estadística – UESVALLE

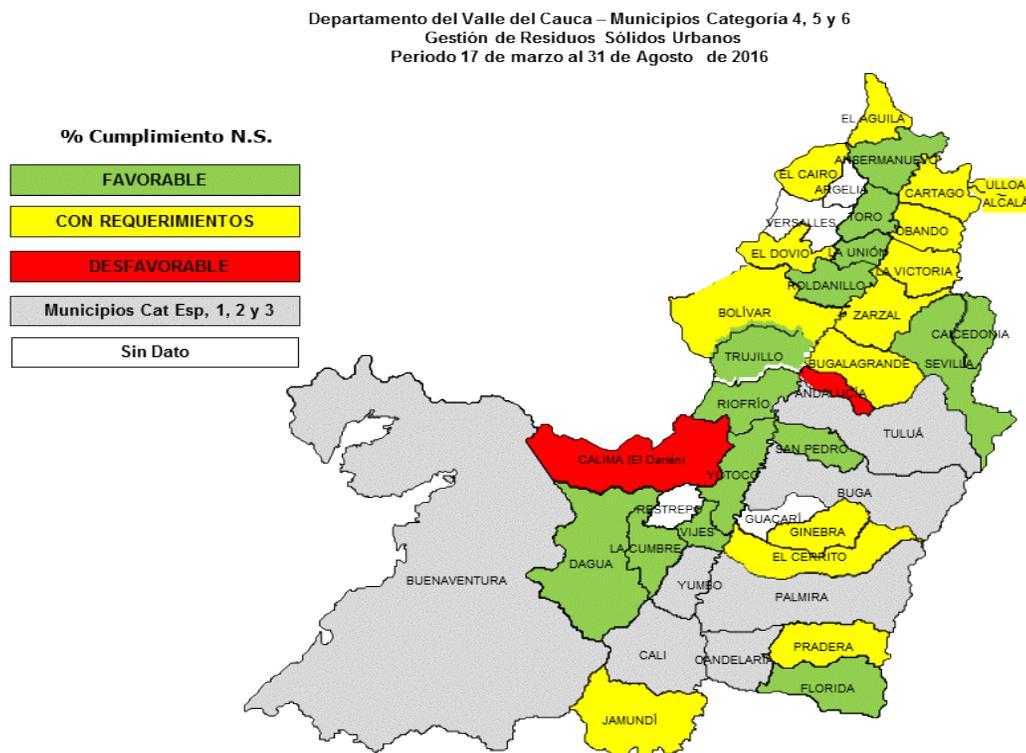
**Figura 15.** Estado sanitario del manejo de las aguas residuales urbanas en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

#### 4. ACCIONES DE VIGILANCIA EN EL MANEJO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS URBANOS Y LOS RESIDUOS PELIGROSOS GENERADOS EN LA ATENCIÓN EN SALUD Y OTRAS ACTIVIDADES

##### 4.1. Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en Manejo y Disposición final de Residuos Sólidos urbanos.

La UESVALLE realiza vigilancia sanitaria al manejo de los residuos sólidos urbanos en los municipios de categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle del Cauca. Las actividades realizadas por la UESVALLE en la verificación al cumplimiento de las normas sanitarias en el manejo y la gestión integral de los residuos sólidos urbanos se encuentran enmarcadas por lo dispuesto en la Ley novena de 1979 y el Decreto 2981 de 2013; normas vigentes en el campo de la salud ambiental para ése tema.

La UESVALLE realizó visitas de inspección sanitaria a los sitios de disposición final de los residuos sólidos urbanos tales como rellenos sanitarios y a las plantas de manejo de residuos sólidos. Además se verificó el estado de manejo integral de los residuos sólidos por parte de las empresas de aseo en las cabeceras urbanas de los municipios; el estado sanitario al final del período analizado del manejo de los residuos sólidos urbanos se observa en la Figura 16.



Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

**Figura 16.** Cumplimiento de la normatividad Sanitaria en el Manejo de los Residuos Sólidos Urbanos (RSU) en los municipios categorías 4, 5 y 6 del Departamento del Valle del Cauca

#### 4.2. Cumplimiento de la normatividad sanitaria en la “gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades”

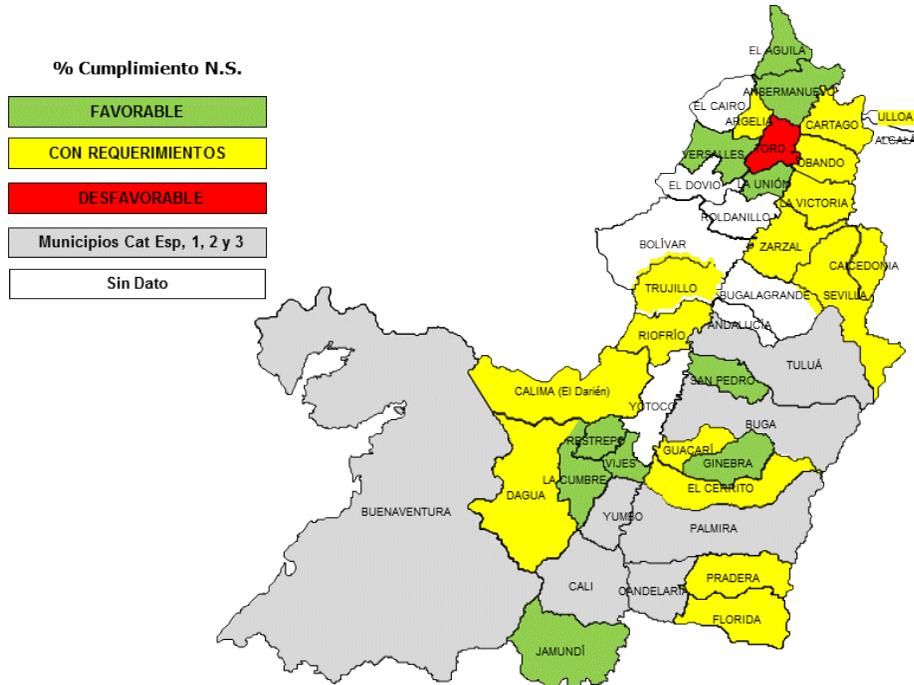
La UES Valle del Cauca realiza la inspección sanitaria para verificar la correcta “gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades” al tenor de lo reglamentado por la normatividad sanitaria vigente en el Decreto 351 de 2014.

Entre las principales acciones de IVC en la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades se viene priorizando la realización de visitas de inspección sanitaria a las 35 Empresas Sociales del Estado (ESE) situadas en los municipios categorías 4, 5 y 6, para determinar el cumplimiento de los requerimientos establecidos en las normas vigentes y promover prácticas de manejo amigables con la salud y el medio ambiente de la región.

En cumplimiento de las acciones de IVC en la gestión integral de los residuos peligrosos generados en la prestación de los servicios de salud y otras actividades, la UESVALLE verifica el estado sanitario del manejo intramural de los residuos peligrosos que se generan en las instituciones prestadoras de servicios de salud tales como empresas sociales del estado y otros prestadores privados. Durante las visitas de inspección sanitaria se verifican los procedimientos empleados para realizar la adecuada clasificación de los residuos desde su generación por causa sus actividades misionales y pasa por las etapas de inactivación, almacenamiento y disposición final de los mismos, de tal manera que se cumpla con lo establecido en la normatividad sanitaria vigente y no se causen riesgos a la salud de la población atendida.

El estado sanitario de la gestión integral de los residuos peligrosos generados en la prestación de los servicios de salud y otras actividades en las Empresas Sociales del Estado-ESE durante el período 17 marzo al 31 agosto de 2016 se visualiza en la **¡Error! No se encuentra el origen de la referencia.** y Figura 17.

Departamento del Valle del Cauca – Municipios Categoría 4, 5 y 6  
Gestión de Residuos Peligrosos en Salud  
Periodo 17 de marzo al 31 de Agosto de 2016



Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

**Figura 17.** Cumplimiento de la Normatividad Sanitaria en el Manejo de los Residuos generados en la atención en salud y otras actividades en los municipios del Valle del Cauca

Durante el período analizado se pudo verificar el cumplimiento a plenitud de las normas sanitarias en la gestión de los residuos peligrosos en las empresas sociales del estado de los municipios de Ansermanuevo, El Águila, La Unión, Restrepo, San Pedro y Versalles. En los municipios de Argelia, Caicedonia, Calima-Darién, Cartago, Dagua, El Cerrito, Florida, Guacarí, La Victoria, Obando, Pradera, Riofrío, Sevilla, Trujillo y Zarzal se observó que las Empresas Sociales del Estado-ESE tuvieron concepto sanitario favorable con requerimientos; lo que indica que se requiere que tales establecimientos presenten un “Plan de mejoramiento” que les permita cumplir plenamente las normas sanitarias vigentes acreditando de ésta manera, la adecuada gestión de sus residuos peligrosos (Tabla 5). Cabe anotar que las Empresas Sociales del Estado-ESE de Ginebra, Jamundí, La Cumbre y Vijes fueron visitadas antes del periodo evaluado, sin embargo se colocan en el presente informe como ilustración del estado general de este sujeto en los municipios Categoría 4, 5 y 6.

**Tabla 5.** Estado sanitario de la Gestión integral de los residuos peligrosos generados en la prestación de los servicios de salud y otras actividades en empresas sociales del estado-ESE en los municipios categorías 4ª, 5ª y 6ª. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016

NOMBRE O RAZON SOCIAL	Municipio	Fecha Última Visita	Concepto Sanitario	Requerimientos Pendientes
HOSPITAL SANTA ANA DE LOS CABALLEROS E.S.E.	ANSERMANUEVO	02/05/2016	FAVORABLE	
HOSPITAL PIO XII E.S.E	ARGELIA	16/06/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	REALIZAR LOS COMITES GAGAS PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL PGRSH,EVALUAR Y REALIZAR SEGUIMIENTOS AL MISMO
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTANDER	CAICEDONIA	25/05/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	MPGIRH-Capacitación-segregación-almacenamiento-GAGAS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JORGE CALIMA DARIEN	CALIMA DARIEN	17/03/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	Recipientes- enchapes -Rutas Internas
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE CARTAGO ESE	CARTAGO	13/04/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	informe RH1-inscripción al RESPEL
HOSPITAL LOCAL JOSE RUFINO VIVAS E.S.E.	DAGUA	13-jun-16	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	MEJORAR LA SEGREGACIÓN EN HOSPITALIZACIÓN. AUMENTAR RUTAS DE RECOLECCIÓN.
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.	EL AGUILA	28/06/2016	FAVORABLE	
HOSPITAL SAN RAFAEL E.S.E.	EL CERRITO	16-jun-16	FAVORABLE CON REQUERIMI.	PRESENTAR INFORME A LA AUTORIDAD SANITARIA,PRESENTAR RH1 y RHPS, REALIZAR CAPACITACIONES EN TRANSPORTE INTERNO DE RESIDUOS
HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA	FLORIDA	24/05/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	Formato RH1-Segregación-recolección
HOSPITAL SAN ROQUE E.S.E.DEL MUNICIPIO DE GUACARI	GUACARI	03/05/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	Almacenamiento- COPASS
HOSPITAL SAN ESTEBAN	LA UNION	22/07/2016	FAVORABLE	
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS	LA VICTORIA	23/05/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	Capacitación
HOSPITAL LOCAL OBANDO	OBANDO	16/05/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	MPGIRH- Capacitación
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ROQUE	PRADERA	30-jun-16	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	DAR UNA COPIA A LA AUTORIDAD SANITARIA SOBRE EL INFORME CONSOLIDADO DEL FORMATO RH1. 30 UTILIZAR LOS RECIPIENTES ADECUADOS PARA SEGREGACIÓN DE LOS RESIDUOS DE AMPOLLAS DE MEDICAMENTOS. AUMENTAR LA PERIODICIDAD DE LAS RUTAS DE RECOLECCIÓN INTERNA DE RESIDUOS PELIGROSOS. CORTAR LAS BOLSAS DE SOLUCION SALINA ANTES DE DISPONERLAS EN EL RECIPIENTE DE RECICLAJE. MEJORAR LA SEGREGACIÓN EN LA FUENTE EN LAS AREAS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS. DOTAR EL SITIO DE ALMACENAMIENTO DE UNA PESA. ELABORAR INDICADORES DEL GESTIÓN INTERNA Y PRESENTARLOS A LA UESVALLE. ELABORAR UN PLAN DE CUMPLIMIENTO Y PRESENTARLO A LA UESVALLE
HOSPITAL SAN JOSE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	RESTREPO	18/03/2016	FAVORABLE	
HOSPITAL KENNEDY EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	RIOFRIO	10/06/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	1. Realizar adecuaciones tecnicas a las unidades tecnicas de basura que permitan la separacion fisica de los residuos comunes y el reciclaje 2. Realizar retiro de materiales aprovechables que se ubican en la zona de parqueadero 3. Realizar reposicion de recipientes en mal estado 4. Mejorar rotulado en los recipientes de manejo de los residuos cortopunzantes 5. Reactivar reuniones GAGAS 6.Realizar aislamiento fisico de la planta electrica del cuarto de basuras 7. Realizar capacitaciones en manejo de RS al personal hospitalario 8. Corregir las humedades existentes en las areas asistenciales del hospital

NOMBRE O RAZON SOCIAL	Municipio	Fecha Última Visita	Concepto Sanitario	Requerimientos Pendientes
HOSPITAL ULPIANO TASCÓN QUINTERO E.S.E.	SAN PEDRO	05/08/2016	FAVORABLE	
HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO DE SEVILLA E.S.E.	SEVILLA	28/04/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	MPGIRH-Informe RH1-capacitación-GAGAS-iluminación-segregación
HOSPITAL LOCAL SAGRADA FAMILIA	TORO	08/06/2016	DESFAVORABLE	RECOPIRAR LOS PESAJES DE RS CLASIFICADOS PARA CADA MES Y VIGENCIA. SE DEBE FORMULAR Y TENER ACTUALIZADO EL DOCUMENTO PGIRS.REALIZAR LOS COMITES GAGAS Y SOPORTAR CON ACTAS DE REUNION.SE DEBEN EVALUAR Y TENER Y CONSOLIDADO DE LOS INDICADORES DEL PGIRS.SE DEBE TENER EL ARCHIVO DE LAS VISITAS REALIZADAS POR LOS ENTES DE CONTROL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL SANTACRUZ	TRUJILLO	05/04/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	MPGIRH- humedades-rotulación-informes RH1 y RHPS-segregación
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL PEDRO SAENZ DIAZ	ULLOA	07/06/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	REALIZAR LOS INDICADORES PARA CADA PARAMETRO EVALUADO-REALIZAR E IMPLEMENTAR EL PROGRAMA DE CAPACITACIONES DEL PGIRSH
ESE HOSPITAL SAN NICOLAS	VERSALLES	21/07/2016	FAVORABLE	
HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL	ZARZAL	03/05/2016	FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	MPGIRH-Capacitación - plan contingencia-Auditorías-Certificaciones EMDEPSA- GAGAS-Vertimientos-Segregación-Pesaje- Informes RH1

## 5. INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

La Ley 715 de 2001, en el Capítulo II, artículo 43 establece las competencias del Departamento en Salud: “Vigilar y controlar, en coordinación con el Instituto Nacional para la Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA y el Fondo Nacional de Estupefacientes la producción, expendio, comercialización y distribución de medicamentos, incluyendo aquellos que causen dependencia o efectos psicoactivos potencialmente dañinos para la salud y sustancias potencialmente tóxicas”.

Con la entrada en vigencia de la Ley 1617 de 2013 mediante la cual se expide el Régimen para los Distritos Especiales, categoría que fue dada al municipio de Buenaventura, la UESVALLE deja de ser la autoridad sanitaria para realizar las actividades de IVC en el Programa de Medicamentos y Dispositivos Médicos. Solamente y por disposición del Fondo Nacional de Estupefacientes, el Departamento del Valle del Cauca por intermedio de la UESVALLE continuará realizando las actividades de vigilancia y control relacionadas con los Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado.

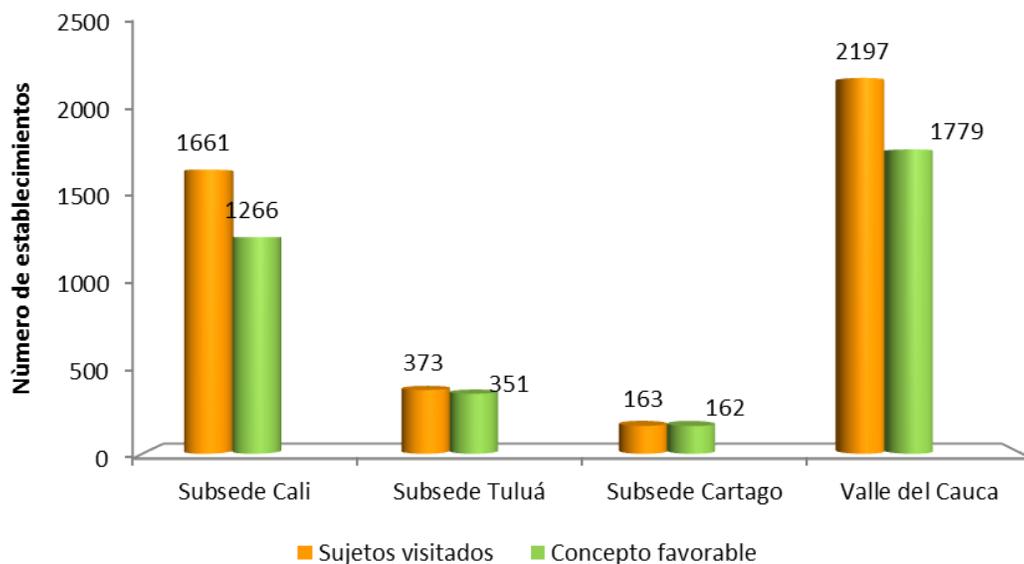
Es así como la Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca a través de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle - UESVALLE realiza entre otras actividades:

### **5.1. Visitas de Inspección, Vigilancia y Control en los establecimientos farmacéuticos Mayoristas y minoristas que no manejan Medicamentos de Control Especial (Depósitos, Droguerías, Farmacias Droguerías y Farmacias Homeopáticas) ubicados en cuarenta y un (41) Municipios del Departamento del Valle del Cauca.**

Los Funcionarios (Químico Farmacéutico, Médicos Veterinarios, Tecnólogos en Regencia de Farmacia y Técnicos Área Salud), ubicados en las tres Subsedes de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, realizan las visitas de Inspección, Vigilancia y Control en establecimientos mayoristas y minoristas autorizados para la distribución y comercialización de medicamentos, estas visitas se encuentran contempladas en el POA Marzo 17 a Agosto de 2016.

En el periodo Marzo 17 a Agosto, se han realizado 4775 visitas de Vigilancia y Control, visitando 2197 establecimientos, de los cuales 1779 cumplen con la Normatividad Sanitaria, para un porcentaje de Cumplimiento a la Norma, sobre los sujetos visitados del 81%. El 19% restante se encuentran con concepto desfavorable, de estos la mayoría corresponden a droguerías, en razón a que se han encontrado deficiencias en las condiciones locativas que establece la norma sin que esto afecte los productos. Además de deficiencias en la calibración de equipos para la medición de temperaturas y de humedades en el interior de los establecimientos. Igualmente, por no cumplir con el perfil del Director Técnico del

Establecimiento y el tiempo que exige la norma de permanencia en la Droguería o Farmacia Droguería. En algunos establecimientos se han aplicado medidas sanitarias de seguridad consistentes en el decomiso de productos por carecer de registro sanitario, fechas de vencimientos expirados o por ser de uso de institucional lo que ha generado emisión de conceptos desfavorables por violación de la norma sanitaria (Figura 18).



Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

**Figura 18.** Cumplimiento Normatividad vigente en establecimientos farmacéuticos mayoristas y minoristas, sin manejo de M.C.E en 41 Municipios y Distrito del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 30 de 2016.

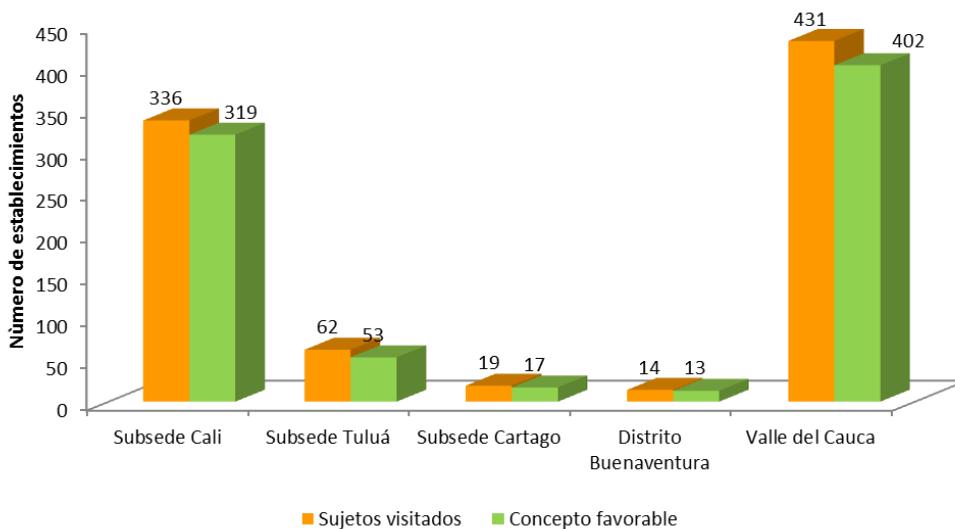
En el Municipio de Santiago de Cali, del área de jurisdicción de la Subsede Cali, se efectuaron 2137 visitas a 1230 establecimientos distribuidos entre depósitos, droguerías, farmacias droguerías y farmacias homeopáticas; encontrándose un 78,3% (964) de estos establecimientos con concepto favorable, indicando que el 21,7% del total de los establecimientos farmacéuticos mayoristas y minoristas visitados en este municipio, están en proceso de cumplir integralmente la normatividad sanitaria vigente, por lo que se les está haciendo el respectivo seguimiento.

Las acciones de Inspección Vigilancia y Control están encaminadas a verificar mediante nuevos instrumentos de chequeo, la implementación del Manual de Gestión del Servicio Farmacéutico, el cual incluye a los comercializadores tanto mayoristas como minoristas, la verificación de la implementación de los procesos y evidencia de los mismos, cumplimiento de las condiciones de almacenamiento, conservación, distribución y transporte de los medicamentos, la no comercialización de productos ajenos al objeto social de las Droguerías y a prestar un servicio asociado a la salud de todos los Vallecaucanos. Con estas actividades se está ejerciendo la vigilancia y control sobre los productos comercializados y los servicios prestados y autorizados por cada uno de estos establecimientos.

## 5.2. Visitas de Inspección, Vigilancia y Control en establecimientos farmacéuticos mayoristas, minoristas, servicios farmacéuticos y veterinarios autorizados para el

**manejo de Medicamentos de Control Especial (MCE) ubicados en cuarenta y dos (42) Municipios del Departamento del Valle del Cauca.**

Con el fin de dar cumplimiento a la Resolución 1478 de 2006, la UESVALLE realiza visitas de vigilancia y control a servicios farmacéuticos, droguerías, farmacias droguerías, depósitos, clínicas veterinarias, almacenes agropecuarios y consultorios veterinarios en los 41 municipios del Valle y el Distrito Especial de Buenaventura para verificar las condiciones de almacenamiento y manejo de los Medicamentos sometidos a fiscalización por parte del Estado. En el periodo de Marzo 17 a 31 de Agosto de 2016 se han visitado 431 establecimientos de los cuales el 92.5% (402) cumplen con la normatividad vigente.

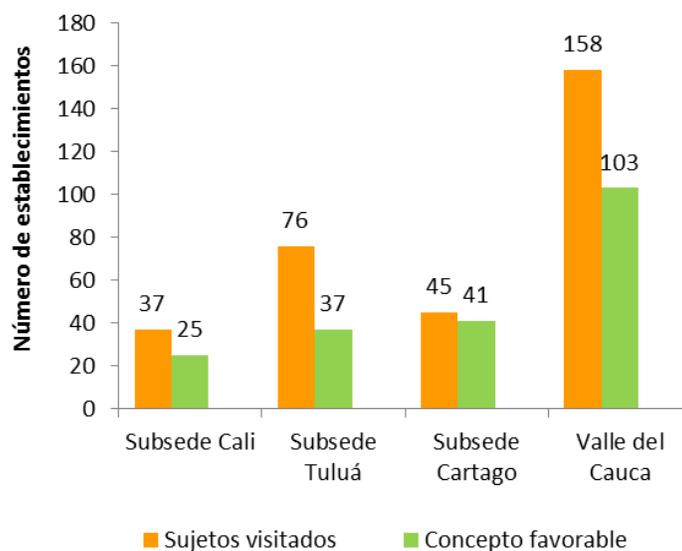


**Figura 19.** Cumplimiento Normatividad vigente en establecimiento farmacéuticos mayoristas y minoristas, con manejo de M.C.E. en 41 Municipios y Distrito del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

En el año 2015, se reinició el proceso de visitas a Servicios Farmacéuticos que manejan Medicamentos de Control Especial en el Departamento del Valle del Cauca, se cuenta en el momento con dos nuevos formatos de acta de visita que permiten realizar una visita inicial para aquellos que solicitan la Inscripción para el manejo de M.C.E y un segundo formato que evalúa este tipo de establecimiento el cumplimiento de los requisitos definidos en la Resolución 1478 de 2006. Durante las visitas de Inspección, se han encontrado que las deficiencias más comunes son: Falta del Director Técnico o el Director Técnico no cumple con el perfil definido en la norma, se encontraron M.C.E. que no están autorizados, establecimientos con la Inscripción vencida o se han trasladado y no han solicitado la nueva inscripción, no se realiza el reporte al sistema SIMCE los primeros 10 días de cada mes como exige la norma y los medicamentos no se encuentran almacenados en forma segura. Se enviaron oficios individualizados a aquellos establecimientos farmacéuticos autorizados para el manejo de M.C.E. que no estaban reportando, observándose una reducción en los reportantes.

### 5.3. Visitas de Vigilancia y Control en Tiendas Naturistas, en Municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle

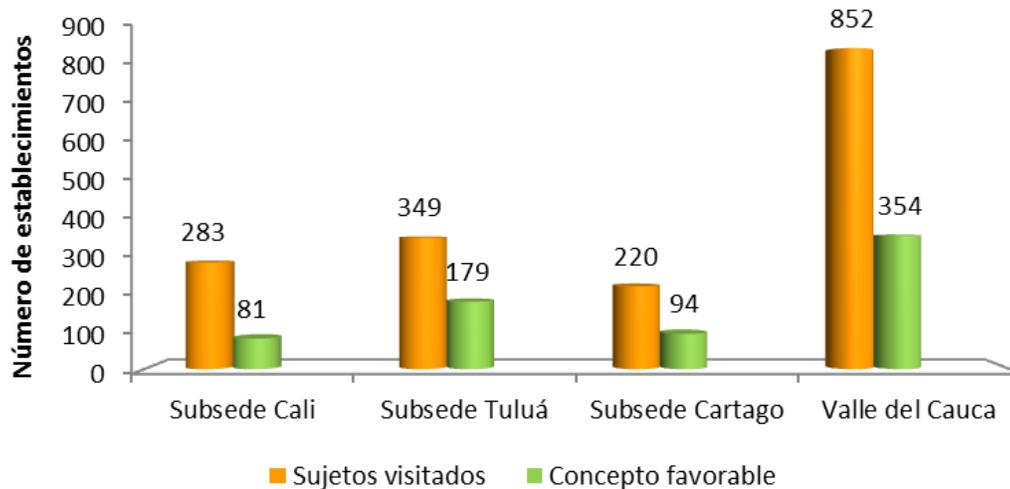
En el periodo establecido entre Marzo 17 a Agosto de 2016, se han realizado 210 visitas de Vigilancia y Control en municipios Categoría 4, 5 y 6 a un total de 158 establecimientos, de los cuales 103 cumplen con la Normatividad Sanitaria, para un porcentaje de cumplimiento a la norma, sobre los sujetos visitados de 65.2%. Es necesario mencionar el cierre de 18 tiendas naturistas que no se encontraban autorizadas para su funcionamiento como lo establece la Resolución 129 de 2009, en los municipios de: Andalucía (02), Bolívar (01), Bugalagrande (01), Caicedonia (03), Guacarí (05), Sevilla (04), Trujillo (01), Yotoco (01). En la Figura 20 se puede observar el Cumplimiento de la Norma de las Tiendas Naturistas.



**Figura 20.** Cumplimiento de la Normatividad en Tiendas Naturistas Municipios Categorías 4, 5 y 6 del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

### 5.4. Visitas de Vigilancia y Control de establecimientos que ofrecen servicio de estética ornamental en peluquerías, salones de belleza y barberías, en municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle.

En el periodo establecido entre 17 de Marzo a Agosto de 2016, se han realizado novecientos diez y ocho (918) visitas de Vigilancia y Control, visitando un total de ochocientos cincuenta y dos (852) establecimientos, de los cuales trescientas cincuenta y cuatro (354) cumplen con la Normatividad Sanitaria, para un porcentaje de Cumplimiento a la Norma, sobre los sujetos visitados de 42%. En la Figura 21 se puede observar el porcentaje de cumplimiento de la norma de las peluquerías, salones de belleza y barberías.



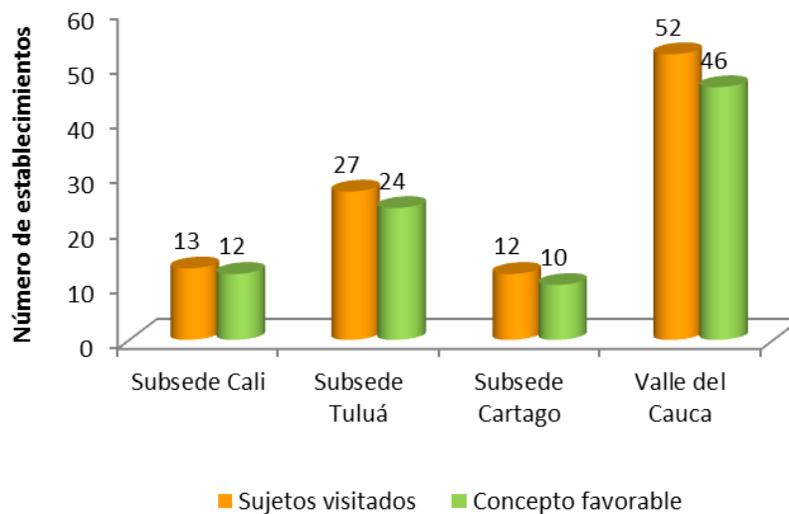
Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

**Figura 21.** Cumplimiento de la Normatividad en peluquerías, salas de belleza y barberías. Municipios Categorías 4,5 y 6 del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

##### 5.5. Visitas de Vigilancia y Control en centros de estética, spa, gimnasios e institutos de belleza, en municipios categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle

En el periodo del informe, se han realizado 27 visitas de Vigilancia y Control, en veinticinco (25) establecimientos de los cuales trece (13) tienen Concepto Favorable, siete (07), se conceptuaron como pendiente, cinco desfavorables de los cuales tres dejaron de funcionar, se aplicó medida sanitaria de seguridad consistente en clausura temporal total en un centro de estética en el municipio de Guacarí.

Visitas de Vigilancia y Control en SPA, Gimnasios e Institutos de Belleza, en Municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle. En el periodo establecido entre Marzo 17 a Agosto de 2016, se han realizado sesenta (60) visitas de Vigilancia y Control a cincuenta y dos (52) establecimientos, de los cuales el 88.46% (46) cumplen con la Normatividad Sanitaria. En la Figura 22 se puede observar el porcentaje de Cumplimiento de la Norma de los SPA, Gimnasios, Institutos de Belleza, visitados Marzo 17 a Agosto de 2016



**Figura 22.** Porcentaje de Cumplimiento de la Normatividad en SPA, Gimnasios e Institutos de Belleza visitados Marzo 17 a Agosto de 2016 por subsede

#### 5.6. Visitas de Vigilancia y Control de ópticas en Municipios Categoría 4, 5 y 6 en el Departamento del Valle

En el periodo establecido entre Marzo 17 a Agosto de 2016, se ha realizado cuarenta y nueve (49) visitas de Vigilancia y Control a cuarenta y cuatro (44) establecimientos, de los cuales el 89% (39) cumplen con la Normatividad Sanitaria vigente. Desapareció un establecimiento.

#### 5.7. Recepción, Revisión de la documentación, Elaboración y Remisión de los Proyectos de Resolución que autorizan y aprueban el funcionamiento de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas y notificación de estas.

Desde el mes de Diciembre de 2002, la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca realiza la revisión de la documentación soporte para la autorización de la apertura o traslado de los Establecimientos Farmacéuticos minoristas en el Departamento del Valle, así como los Proyectos de Resolución que autorizan estos establecimientos, los cuales son enviados para la firma del Secretario Departamental de Salud.

En la Tabla 6 se presenta el estado del Trámite de Autorización de Apertura o Traslado de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas Marzo 17 a Agosto de 2016.

**Tabla 6.** Trámites de Autorización de Apertura o Traslado de Establecimientos Farmacéuticos Minoristas Departamento Valle del Cauca.

TRAMITE	TOTAL
Apertura Droguerías	86
Traslado de Droguerías	16
Apertura Centros de Estética	4
Apertura Tiendas Naturistas	4
Apertura Farmacias Homeopáticas	5
<b>TOTAL</b>	<b>115</b>

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE del Cauca

### 5.8. Recepción y Revisión de la Documentación, Elaboración y Notificación de la Credencial de Expendedor de Drogas.

Al igual que con las autorizaciones de droguerías se procede de igual manera con la Recepción y Revisión de la documentación para la Elaboración y Remisión de los proyectos que otorgan la Credencial de Expendedor de Drogas. En la Tabla 7, se puede observar los trámites de obtención de Credencial de Expendedor de Drogas emitidos por la UESVALLE para el periodo del informe. En el periodo Marzo 17 a Agosto de 2016, se ha recibido veintisiete (27) solicitudes para trámite de la Resolución de Credencial de Expendedor de Drogas, de las cuales se han notificado las veintisiete (27), cumpliendo con lo establecido en el Decreto 1070 de 1.990.

**Tabla 7.** Trámite de Obtención de la Credencial de Expendedor de Drogas.

RECIBIDAS	NEGADAS	POR NOTIFICAR	NOTIFICADAS	EN TRAMITE		POR NOTIFICAR UES
		SIN ESTAMPILLAS	CON ESTAMPILLAS	SDS	UESVALLE	
27	0	0	27	0	0	0

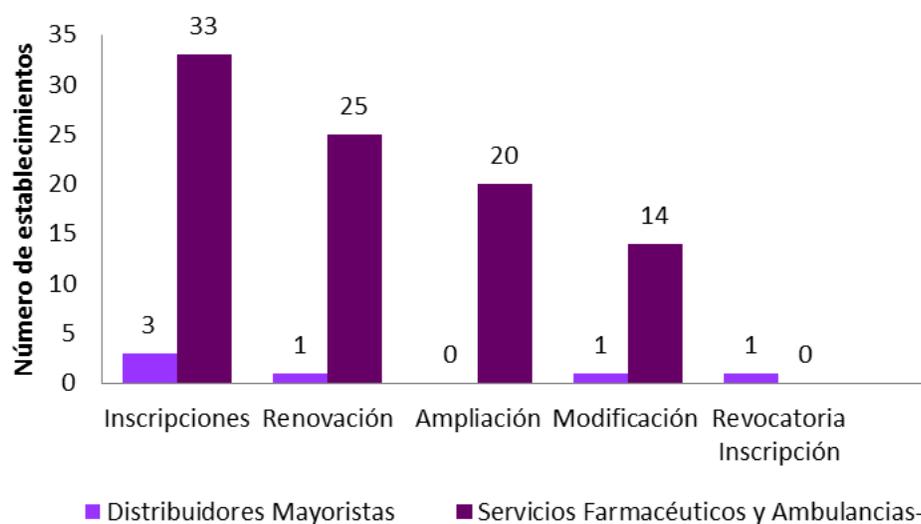
Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE del Cauca.

### 5.9. Recepción, Revisión, Elaboración, Remisión y Notificación de los proyectos que autorizan los Establecimientos Farmacéuticos Minoristas, Depósitos de Droga, Empresas Sociales del Estado (ESE), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), Almacenes Agropecuarios, Zoológicos, Consultorios y Clínicas Veterinarias para la autorización en el Manejo, Distribución, Dispensación, Almacenamiento o Expendio de Medicamentos de Control Especial y de Monopolio del Estado.

La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, realiza la recepción, revisión y elaboración de los proyectos de Resolución que autorizan la inscripción, renovación, ampliación y modificación a establecimientos Farmacéuticos Minoristas, Depósitos de Droga, Empresas Sociales del Estado, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Almacenes Agropecuarios, Zoológicos, Consultorios y Clínicas Veterinarias que solicitan autorización para el manejo, almacenamiento, dispensación o expendio de los Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado. Así como la remisión de estas Resoluciones a la Secretaría Departamental de Salud y la notificación de las Resoluciones autorizadas por el Fondo Rotatorio de Estupefacientes del Valle del Cauca (FRE) y la Secretaría de Salud. Teniendo en cuenta la resolución 1478 de 2006, por la cual se expiden normas para control,

seguimiento y vigilancia de la importación, exportación, procesamiento, síntesis, fabricación, distribución, dispensación, compra, venta, destrucción y uso de sustancias sometidas a fiscalización, medicamentos o cualquier otro producto que las contengan y sobre aquellas que son Monopolio del Estado, han sido autorizados de acuerdo a la Normatividad sanitaria vigente en este periodo para el manejo de los Medicamentos de Control Especial.

En el periodo Marzo 17 a Agosto 30 de 2016, se han recibido noventa y ocho (98) solicitudes de establecimientos farmacéuticos mayoristas y minoristas y servicios farmacéuticos para la autorización en el manejo de Medicamentos de Control Especial y Monopolio del Estado. De estas 98 solicitudes se han elaborado proyectos de Resolución de autorización para 98 Establecimientos en las siguientes modalidades: 36 solicitudes de Inscripción, 26 solicitudes de Renovación, 20 solicitudes de Ampliación, 14 solicitudes de Modificación y 01 Revocatoria de Inscripción. En la Figura 23 se puede observar el número de proyectos de resolución elaborados por tipo de establecimientos para el manejo de Medicamentos de control especial.



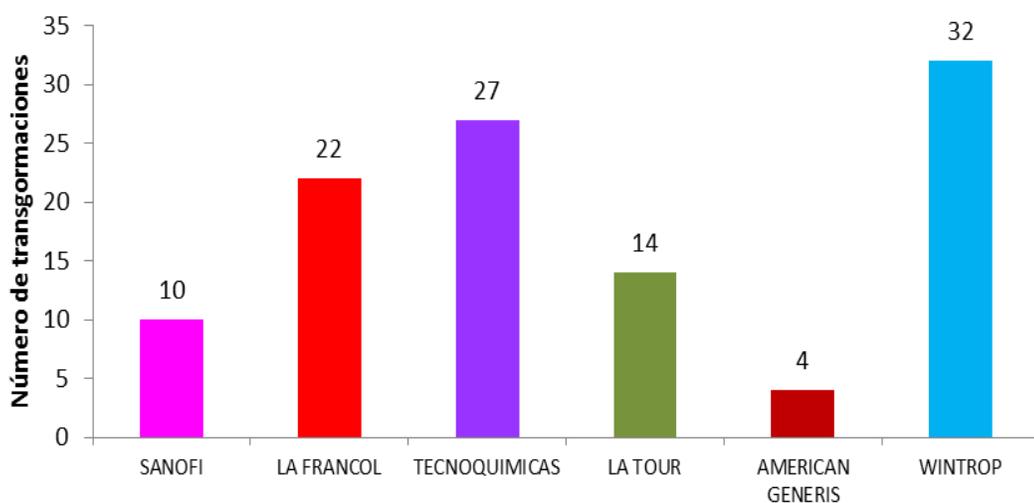
Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE del Cauca.

**Figura 23.** Distribución por Tipo de establecimiento de los proyectos de resolución para manejo de MCE y Monopolio del Estado en 41 Municipios y Distrito del Valle del Cauca.

Todas las personas naturales o jurídicas inscritas ante el Fondo Rotatorio de Estupefacientes del Valle del Cauca, una vez notificados de la respectiva Resolución de Inscripción, Renovación, Ampliación o Modificación, deben informar los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente el movimiento que se realiza en cada establecimiento en relación al manejo de los Medicamentos que se autorizaron. Esta información se registra a través del Sistema de Información de Medicamentos de Control Especial SIMCE, el cual es operado desde la oficina de Medicamentos en Cali de la UESVALLE con el fin de llevar una base de datos actualizada donde se puede evidenciar todos los movimientos en los que intervengan sustancias sometidas a fiscalización y/o medicamentos que las contengan.

### 5.10. Acompañamiento a Transformación de Materias Primas de Medicamentos de Control Especial y Medicamentos que las Contengan.

La UESVALLE realiza el acompañamiento en los Laboratorios Farmacéuticos del departamento a las transformaciones de Medicamentos de Control Especial y Medicamentos que las contengan como lo define la normatividad sanitaria vigente. En el Departamento del Valle del Cauca existen seis (6) Laboratorios que realizan Transformaciones de Materias Primas de Medicamentos de Control Especial y Medicamentos que las contienen. En la Figura 24 se puede observar el número de transformaciones por Laboratorio, a las cuales se les realizó acompañamiento en este periodo.



Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE del Cauca.

**Figura 24.** Transformaciones de materias primas controladas asistidas, por laboratorio farmacéutico. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

### 5.11. Medidas Sanitarias de Seguridad

Se aplicaron medidas sanitarias de seguridad consistente en el decomiso o congelamiento de productos por incumplimiento de las normas sanitarias vigentes. En la Tabla 8 se puede observar la cantidad de productos decomisados o congelados de acuerdo a cada causal. La mayor cantidad de productos decomisados, continúa siendo los de Uso Institucional que se encuentran en droguerías no autorizadas para su manejo, seguido por medicamentos sin registro INVIMA que corresponden a alertas u oficios Invima y fraudulentos. En un depósito que no cuenta con D.T., ni reporta mensualmente los movimientos se decomisaron medicamentos de Control Especial.

**Tabla 8.** Productos decomisados o congelados de acuerdo a cada causal.

Fecha de Vencimiento Expirada	Sin Registro Sanitario	Medicamentos de Uso Institucional	MCE sin autorización
121	1624	1001	4892

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE del Cauca

### 5.12. Educación Sanitaria

Como parte del desarrollo del Proceso de Medicamentos y Dispositivos médicos en la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, está la Educación y asistencia técnica que se realiza a los usuarios, Representantes legales y directores técnicos de los Establecimientos Farmacéuticos Minoristas, IPS, Depósitos de Droga, Peluquerías, Centros de Estética y Similares en Normatividad Sanitaria vigente relacionada con Medicamentos y Medicamentos de Control Especial. Los temas tratados en Establecimientos farmacéuticos minoristas y mayoristas, incluyen normatividad vigente para funcionamiento, almacenamiento y conservación, manejo de temperaturas y transporte. Para peluquerías y centro de estética, se reforzó el tema de condiciones sanitarias, medidas básicas de bioseguridad y manejo de residuos producidos. En la Tabla 9 se muestran las capacitaciones realizadas en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

**Tabla 9.** Capacitaciones proceso de Medicamentos y dispositivos médicos  
Marzo 17 a Agosto 31 de 2016

SUBSEDE	No DE CAPACITACIONES	No DE PERSONAS CAPACITADAS
Cali	11	273
Cartago	5	34
Tuluá	15	231
<b>TOTAL</b>	<b>31</b>	<b>538</b>

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE del Cauca.

### 5.13. Eventos por medicamentos

De los 90 casos atendidos durante el periodo evaluado, la mayoría corresponden a intoxicaciones, entre los cuales encontramos el accidental donde niños consumen medicamentos por descuido de un adulto o por sobredosisificación, también los intentos suicidas, inclusive se llega a reportar casos por violencia intrafamiliar, reacciones adversas a medicamentos y en un número significativo de casos no suministran información o la dirección es errada.

## 6. ACCIONES DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL PROCESO DE PLAGUICIDAS

Estas acciones se llevan a cabo en los 41 municipios del Valle del Cauca.

### 6.1. Vigilancia de Personas Ocupacionalmente Expuestas a Plaguicidas Organofosforados y Carbamatos (Programa VEO)

La actividad agropecuaria es una de las principales actividades económicas en Colombia, donde la aplicación de plaguicidas es una práctica común para el control de plagas indeseadas, y evitar así, pérdidas significativas en la producción. Como la mayoría de plaguicidas no actúan selectivamente, su efecto tóxico afecta especies no blanco, como el mismo hombre. La exposición significativa a plaguicidas en los trabajadores encargados de su manipulación y aplicación, ocasiona riesgos para su salud en la medida en que no se cuenta con un control real en el proceso productivo, ni con los elementos de protección adecuados, ni con la capacitación para el manejo de este tipo de productos.

Factores como la frecuente exposición a los plaguicidas, su fácil acceso, el uso de tecnologías inseguras para su aplicación y su manipulación por parte de personas sin entrenamiento, entre otros, determinan un mayor riesgo de ocurrencia de intoxicaciones agudas; así mismo, diversos efectos crónicos derivados de la exposición recurrente a bajas dosis de estas sustancias.

La acción fundamental a corto plazo suele ser consecuencia del mecanismo de acción del ingrediente activo del plaguicida, que es similar para las sustancias que pertenecen al mismo grupo químico. Los organofosforados (dímatoato, metí/-azínfos) y los Carbamatos (carbarí/, a/dícarb.) actúan inhibiendo una sustancia (enzimas) contenidas en la sangre y en el sistema nervioso llamadas Colinesterasa, impidiendo su función y llegando de esta forma a la intoxicación.

La exposición a plaguicidas supone siempre un riesgo para la salud de las personas, por la posibilidad de que se produzcan efectos o acciones perjudiciales. Eso quiere decir, que aunque no todas las personas que están en contacto con plaguicidas sufren daños en su salud, lo que sí tienen son más posibilidades de llegar a sufrirlos. Una vez han penetrado, los plaguicidas llegan a la sangre y se distribuyen por todo el organismo afectando especialmente al sistema nervioso, algunos de ellos (Carbamatos y organofosforados) son eliminados con bastante rapidez, mientras que otros (órganoclorados) pueden quedarse durante años, acumulados en la grasa.

Teniendo en cuenta esta problemática el Instituto Nacional de Salud, a través del Laboratorio de Salud Ambiental creó el Programa de Vigilancia Epidemiológica de Plaguicidas Organofosforados y Carbamatos (VEO), el cual se desarrolla mediante convenios de cooperación y asistencia técnico-científica entre el INS y las Seccionales de Salud del país.

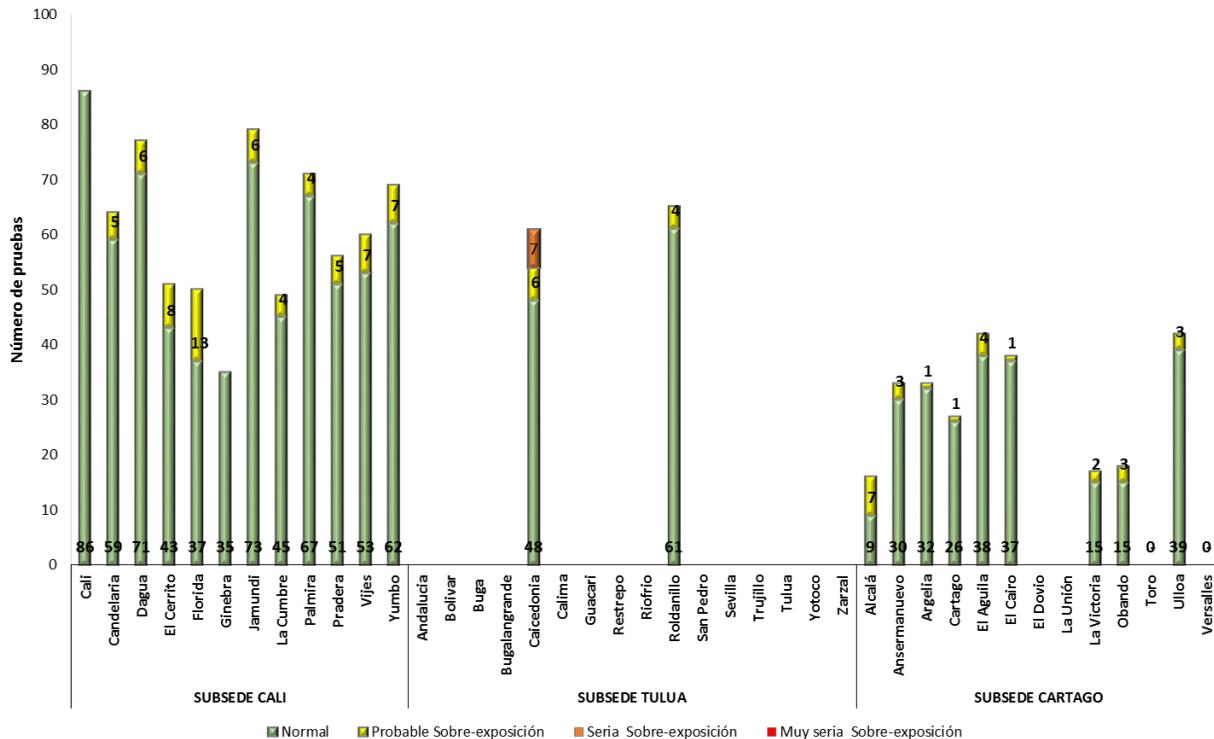
Este programa, ha sido desarrollado en el Departamento del Valle del Cauca a través de la UES Valle del Cauca, efectuando las acciones de Vigilancia Epidemiológica a las personas que utilizan o manipulan plaguicidas en áreas rurales y en comunidades agrícolas de los cuarenta y un (41) Municipios del Valle del Cauca. Ésta vigilancia, se realiza mediante el seguimiento y detección temprana de las intoxicaciones (crónicas), causadas por la utilización de plaguicidas Organofosforados y Carbamatos, utilizando la técnica de campo desarrollada por Limperos y Ranta, mediante equipos comerciales marca Lovibond.

El objetivo general del programa VEO es determinar los valores de actividad de la acetilcolinesterasa en la sangre de trabajadores con riesgo de exposición a plaguicidas Organofosforados y Carbamatos e impulsar el desarrollo de acciones de promoción, prevención, seguimiento y control que disminuyan el efecto de estos tóxicos sobre la salud de las personas expuestas.

Es de resaltar que los niveles de Colinesterasa registrados entre 75% y 100%, nos indican valores normales, donde los requerimientos contemplados para el seguimiento sugieren tomar una prueba a los 90 días si el trabajador continúa expuesto al manejo de organofosforados y Carbamatos, siempre y cuando se contemplen las normas básicas de seguridad al Uso y Manejo de Plaguicidas.

Cuando los valores registrados están entre el 50% al 75%, se considera probable sobre exposición, recomendándose retirar al trabajador de cualquier labor que tenga contacto con plaguicidas durante 30 días, debiéndose repetir la prueba de AchE a los 15 días para verificar la recuperación del paciente.

Durante el periodo de 17 de Marzo al 31 de Agosto de 2016, se monitorearon 1139 personas con la prueba de Colinesterasa, en veinte tres (23) Municipios del Departamento del Valle del Cauca. Una vez evaluadas las 1139 personas muestreadas, se encontró que 1032 personas registran valores Normales (75% a 100%), 100 personas reportan valores con probable sobre-exposición (<75% a 50%), 7 personas registraron valores con seria sobre exposición (<50% a 25%) y 0 personas reportaron Valores de muy seria sobre exposición (< 25%) como se puede observar en la Figura 25.



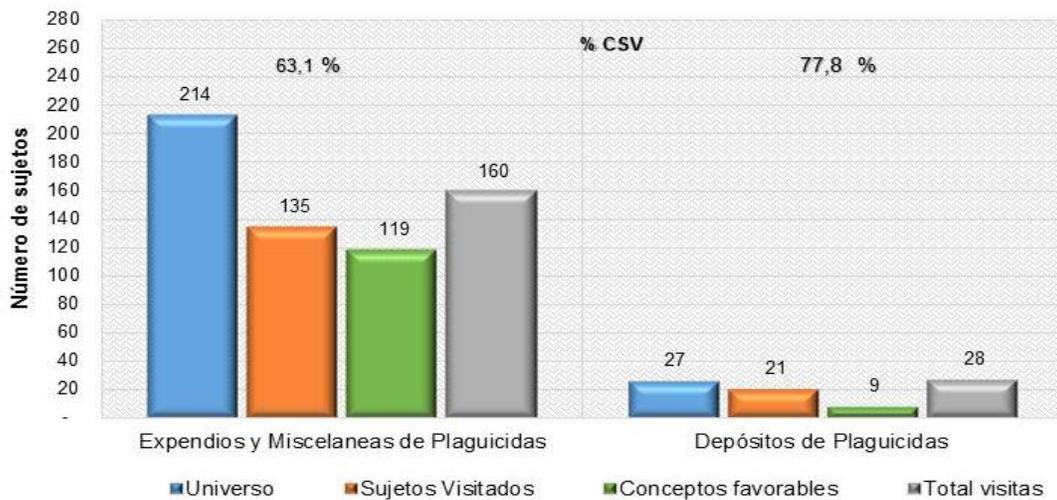
Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE

**Figura 25.** Monitoreo de Colinesterasa en los Municipios del Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

Las siete (7) personas que registraron valores con seria sobre exposición cinco (5) corresponden al municipio de Caicedonia Vereda Las Delicias -Finca el Recreo y las dos (2) restantes, igualmente son del municipio de Caicedonia corregimiento de Samaria –Finca Mayorca, Una vez se obtuvieron los resultados de las personas que registran valores anormales, se remiten a control médico y se les realiza seguimiento y capacitación en el uso seguro de plaguicidas.

## 6.2. Vigilancia de Establecimientos que Almacenan y Expenden Plaguicidas

La UES Valle del Cauca, efectúa acciones de vigilancia e inspección sanitaria en establecimientos que fabrican, almacenan, transportan, distribuyen y aplican plaguicidas por vía aérea o terrestre en los municipios del Departamento del Valle del Cauca. Durante el periodo del 17 de Marzo a 31 de Agosto de 2016, se realizaron 188 visitas a 156 establecimientos de los cuales 135 eran Expendios y Misceláneas de plaguicidas y 21 depósitos de plaguicidas. De los 156 establecimientos visitados, 128 cuentan con conceptos sanitarios favorables, representando el 82% de cumplimiento con la norma sanitaria vigente (Decreto 1843 de 1991), como se observa en Figura 26:

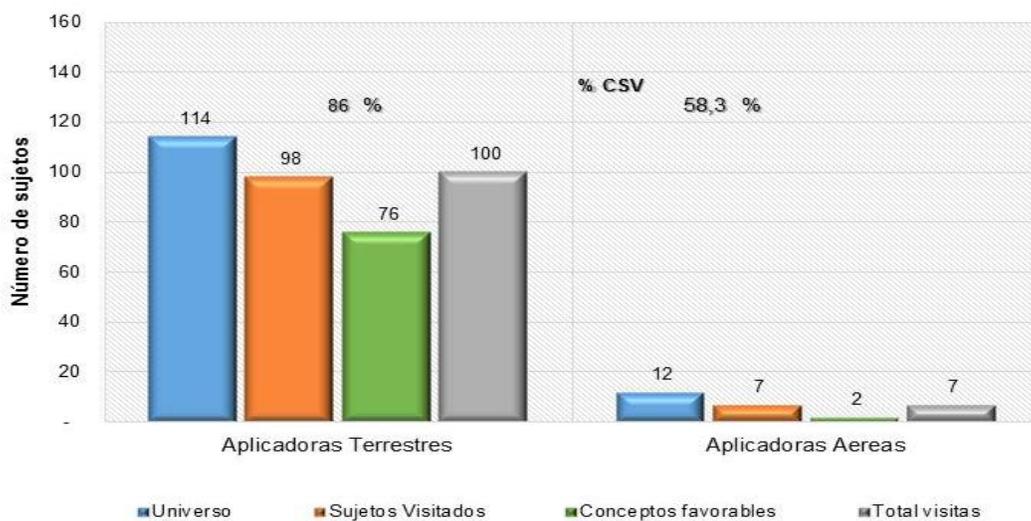


Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 26.** Visitas de Inspección, vigilancia y control a expendios y depósitos de plaguicidas en el Valle del Cauca, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

### 6.2.1. Empresas Aplicadoras de plaguicidas registradas en el Departamento del Valle del Cauca.

En el Departamento existen actualmente 126 empresas aplicadoras de plaguicidas, de las cuales 12 son Empresas aplicadoras de plaguicidas aéreas y 114 son aplicadoras terrestres de plaguicidas. Durante el periodo de 17 Marzo a 31 Agosto de 2016, se realizaron 100 visitas a 98 empresas aplicadoras terrestres de plaguicidas de las cuales las 76 cuentan con concepto sanitario favorable, representando el 77.6 % de cumplimiento con la norma sanitaria vigente (Decreto 1843 de 1991). Igualmente se realizaron 7 visitas a pistas de Fumigación Aérea de las cuales dos (2) cuentan con concepto favorable.



Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 27.** Visitas de IVC a Empresas aplicadoras de plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.



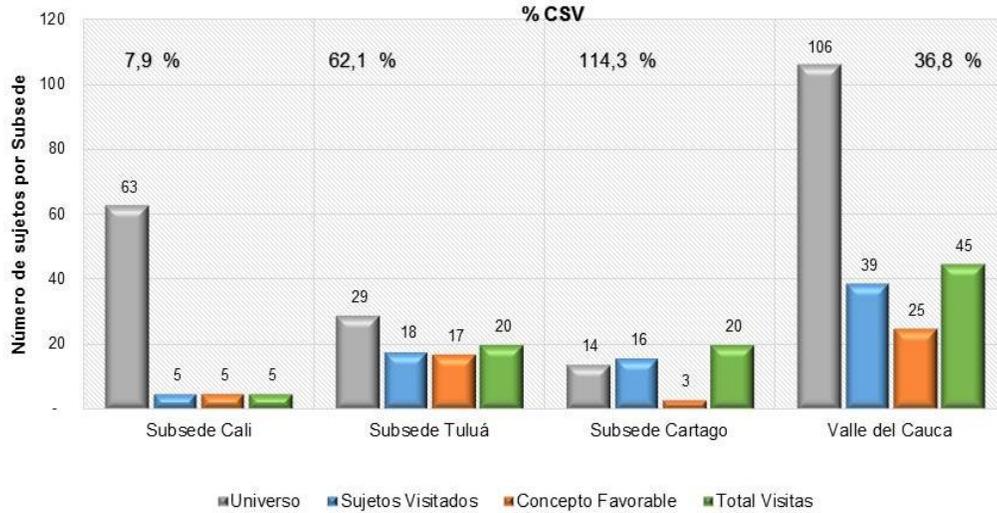
**Figura 28.** Visitas a empresas aplicadoras de plaguicidas aéreas

Durante el periodo de 17 Marzo a 31 Agosto de 2016, se realizaron 48 inscripciones de profesionales para Asistentes Técnicos de Empresas Aplicadoras de Plaguicidas. Igualmente, se expidieron 763 carnés de Aplicador de Plaguicidas dando cumplimiento a lo establecido en la Norma Sanitaria vigente, Decreto 1843 de 1991.

#### **6.2.2. Vigilancia de Establecimientos que Almacenan y Expenden sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas.**

La UES Valle del Cauca, efectúa acciones de vigilancia e inspección sanitaria en establecimientos que almacenan y expenden sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas en los municipios del Departamento del Valle del Cauca.

En el periodo de 17 Marzo a 31 Agosto de 2016, se realizaron 45 visitas a 39 establecimientos que almacenan y expenden sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas, y el 64.1 % cuentan con concepto sanitario favorable, cumpliendo con la norma sanitaria vigente (Ley 9 de 1979), como se observa en la Figura 29:

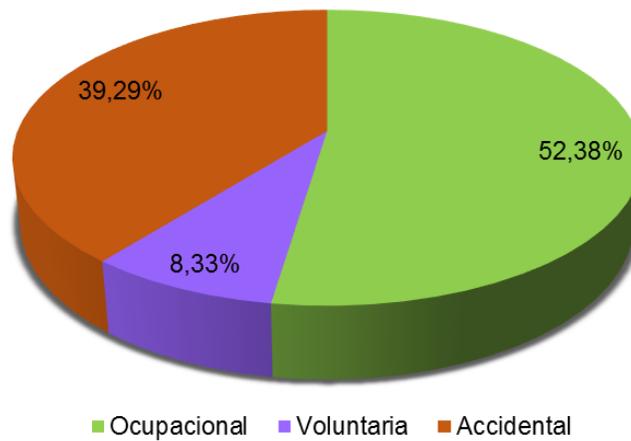


Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 29.** Visitas de Inspección, vigilancia y control a depósitos y almacenes de sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

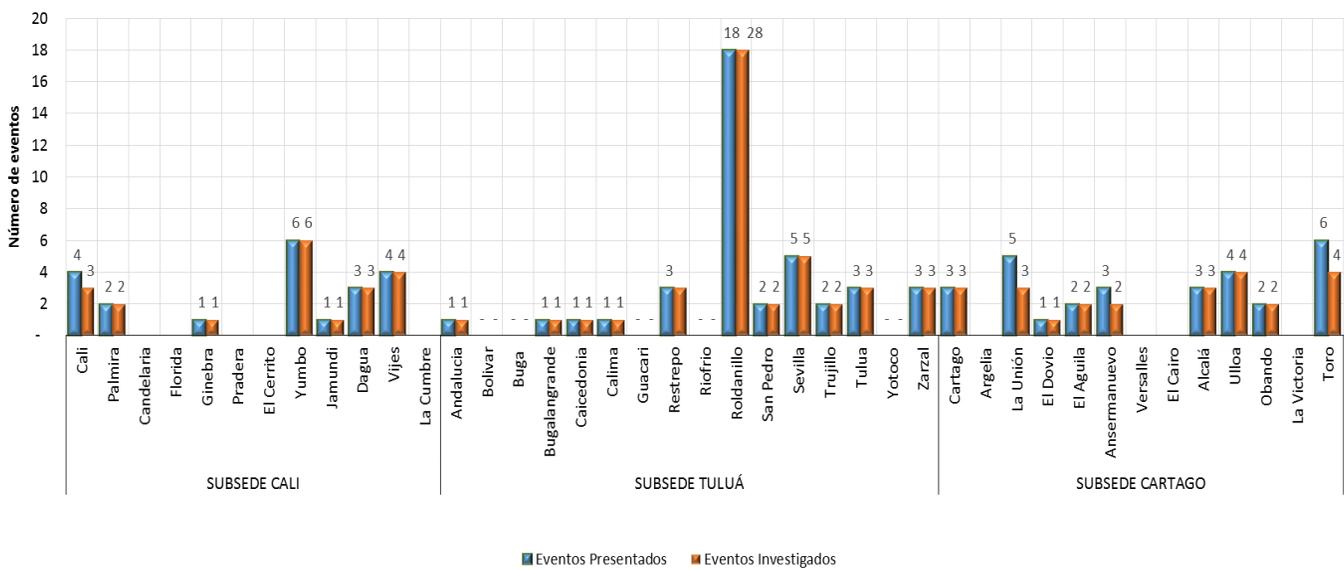
### 6.2.3. Vigilancia a las intoxicaciones con Plaguicidas.

Se presentaron 90 eventos asociados a la exposición a plaguicidas, de tipo ocupacional, accidental y voluntaria en veinte siete (27) municipios del Valle del Cauca, que fueron notificados e investigados (84) por la UES Valle de acuerdo a la Figura 30 y Figura 31:



Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 30.** Porcentaje de intoxicaciones por plaguicidas investigadas según tipo de exposición en el Valle del Cauca en el periodo de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

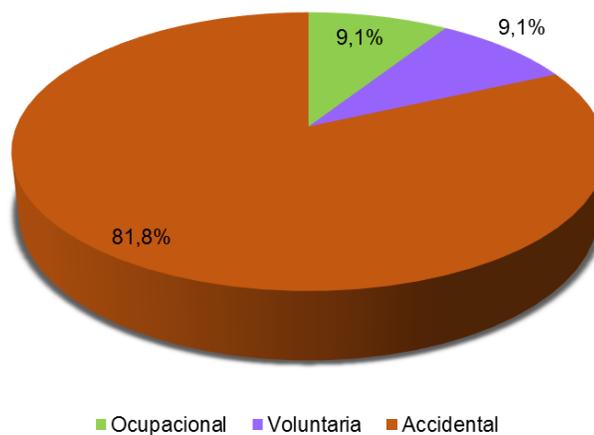


Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 31.** Eventos presentados e investigaciones de intoxicaciones por Plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

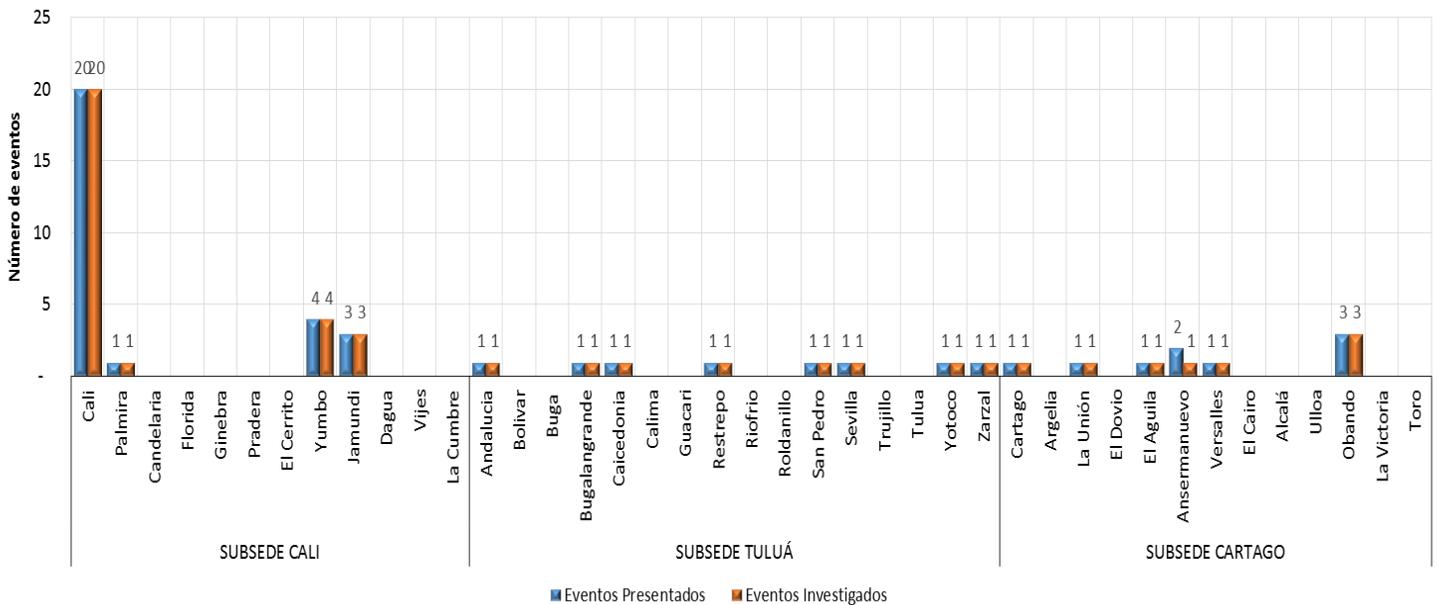
#### 6.2.4. Vigilancia a las intoxicaciones con sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas.

Se presentaron 45 eventos asociados a la exposición a sustancias potencialmente tóxicas diferentes a plaguicidas, de tipo ocupacional, accidental y voluntaria en diez y ocho (18) municipios del Valle del Cauca, eventos que fueron notificados e investigados (44) por la UES Valle de acuerdo a la Figura 32 y Figura 33:



Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 32.** Porcentaje de intoxicaciones por sustancias tóxicas diferentes a plaguicidas por tipo de exposición en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.



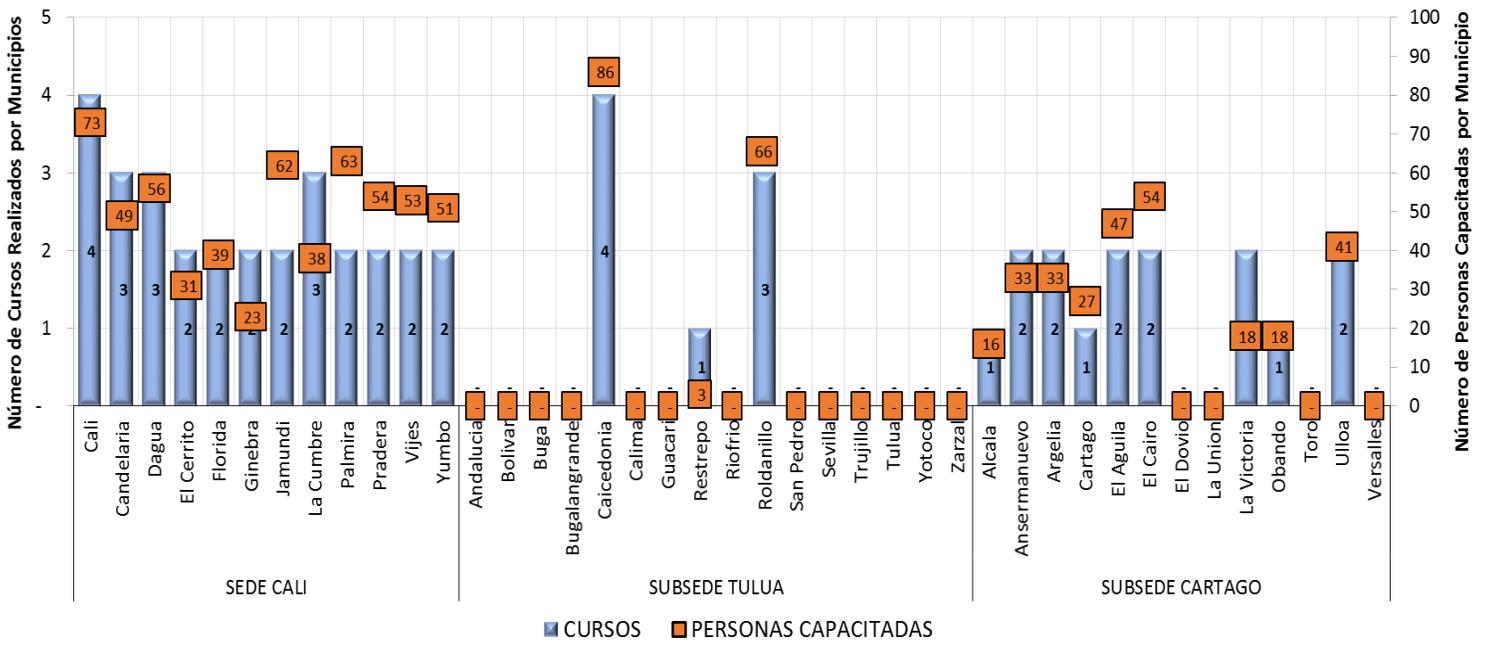
Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 33.** Eventos e investigaciones de intoxicaciones por Sustancias toxicas diferentes a plaguicidas en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

### 6.3. Educación sanitaria

Como parte del desarrollo del Proceso de IVC de Salud Ocupacional en la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca es de vital importancia la Educación Sanitaria y asistencia técnica que se realiza tanto a los funcionarios de la institución, como también al personal ocupacionalmente expuesto al factor de riesgo físico generado por radiaciones ionizantes y al factor de riesgo químico producido por plaguicidas y otras sustancias potencialmente tóxicas, razón por la cual se dictan capacitaciones aprovechando distintos escenarios, obedeciendo a una programación como también otros en los cuales es posible reunir un personal, previo a la realización del muestreo de colinesterasa.

La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, dictó 52 talleres de capacitaciones, en el Departamento del Valle del Cauca, a 1034 personas en temas relacionados al uso seguro de plaguicidas, como se presenta en la Figura 34.



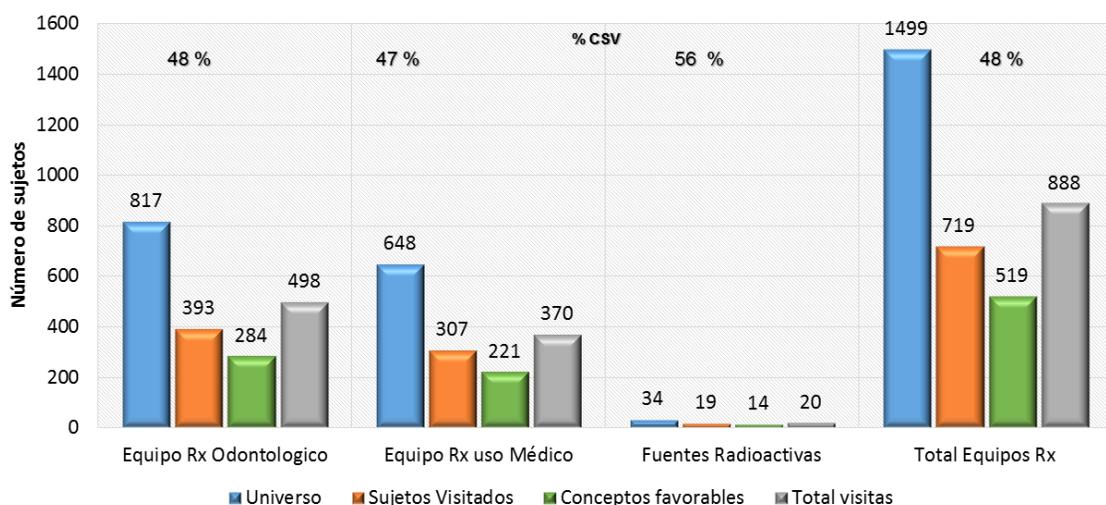
Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

Figura 34. Educación sanitaria por subsede en Plaguicidas, en Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

## 7. VIGILANCIA Y CONTROL EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

### 7.1. Vigilancia en establecimientos con equipos emisores de radiaciones ionizantes.

La UES Valle del Cauca, efectúa acciones de vigilancia e inspección sanitaria en equipos y fuentes emisoras de radiaciones ionizantes en el Departamento del Valle. Todos las instalaciones con equipos y fuentes emisoras de radiaciones ionizantes deben tener licencia de funcionamiento, la cual tiene un tiempo de vigencia de cuatro años según lo contempla la Resolución 09031 de 1990. Para otorgar el licenciamiento de la fuente emisora de radiación ionizante, se verifican las condiciones de seguridad y protección radiológica de las personas responsables del manejo de la misma, así como también, de quienes utilizan los servicios o puedan estar expuestos a ése riesgo de manera accidental. En el periodo 17 de Marzo al 31 de Agosto de 2016, se realizaron 888 visitas de inspección y vigilancia a 719 equipos de Rayos X distribuidos así: 393 Equipos de Rx de diagnóstico Odontológico, 307 equipos de Rx de Diagnóstico Médico y 19 fuentes radiactivas del total 1499 equipos programados los cuales el (72.2%) de los establecimientos visitados cumplieron con las normas sanitarias vigentes, como se puede observar en la Figura 35. Durante el periodo del 17 de Marzo al 31 de Agosto de 2016, se expidieron 126 licencias de funcionamiento a fuentes emisoras de radiación ionizante 52 para equipos odontológicos y 74 equipos de Diagnóstico Médico.



Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 35.** Visitas de IVC a equipos emisores de radiaciones ionizantes en el Valle del Cauca de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

### 7.2. Vigilancia de personas Ocupacionalmente expuestas a Radiaciones Ionizantes.

En el periodo del 17 de Marzo al 31 de Agosto de 2016, se expidieron 200 carnés para personal que opera equipos emisores de Radiaciones ionizantes en todo el departamento del Valle del Cauca.

## 8. PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD OCUPACIONAL

### 8.1. Licenciamiento para la Prestación de Servicios en Salud Ocupacional de Personas Naturales y Jurídicas.

Según lo establecido en el artículo 1 de la Ley 1562 de 2012 donde se contempla la expedición, renovación y vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas públicas y privadas que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo, estará a cargo de las Secretarías Seccionales y Distritales de Salud, teniendo en cuenta lo anterior la Secretaría Departamental de Salud del Valle asigna esta competencia a la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca donde ha expedido en el periodo del 17 de Marzo al 31 de Agosto 2016, quinientos veintiséis (526) Licencias para la Prestación en Servicios en Salud Ocupacional, de las cuales 510 corresponden a Personas Naturales y 16 Jurídicas como se observa en la Tabla 10.

**Tabla 10.** Licenciamiento de Personas Naturales y Jurídicas Prestadoras de Servicios en Salud Ocupacional de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

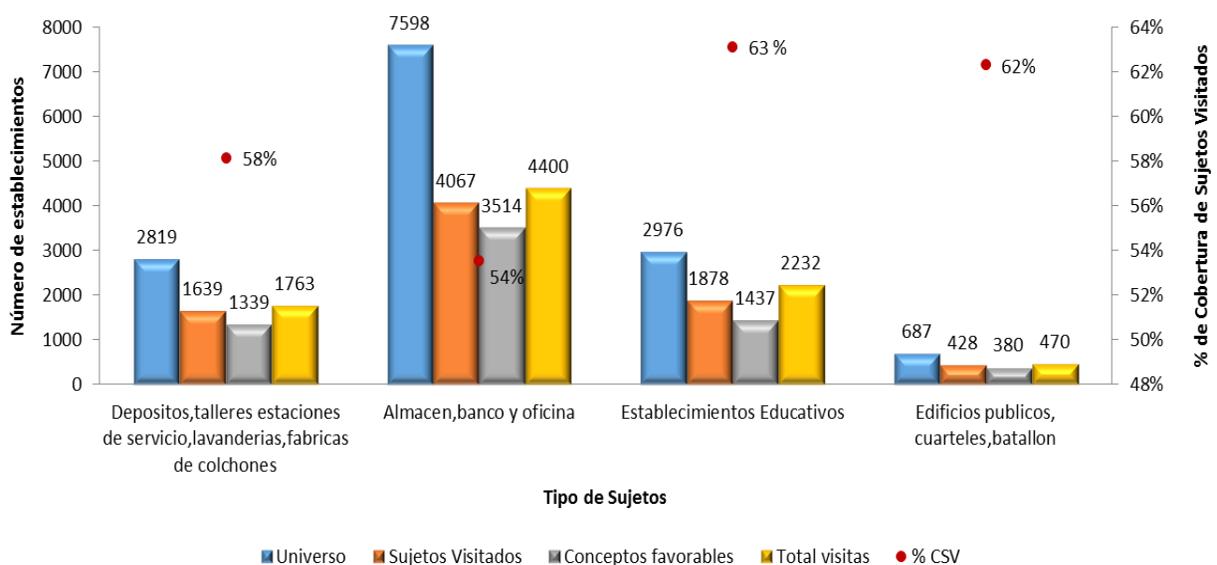
MES	LICENCIAS PERSONA NATURAL				LICENCIA PERSONA JURÍDICA	NEGADAS	TOTAL
	PROFESIONAL CON ESPECIALIZACION	PROFESIONAL	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL	TECNICO EN SALUD OCUPACIONAL			
17-31 MARZO	0	0	0	0	0	0	0
ABRIL	9	49	90	15	3	0	166
MAYO	20	34	33	20	3	0	110
JUNIO	20	13	7	2	3	0	45
JULIO	8	11	9	44	5	0	77
AGOSTO	27	30	30	39	2	0	128
<b>TOTAL</b>	<b>84</b>	<b>137</b>	<b>169</b>	<b>120</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>526</b>

Fuente: Oficina de Estadística-UESVALLE.

## 9. ESTABLECIMIENTOS VARIOS

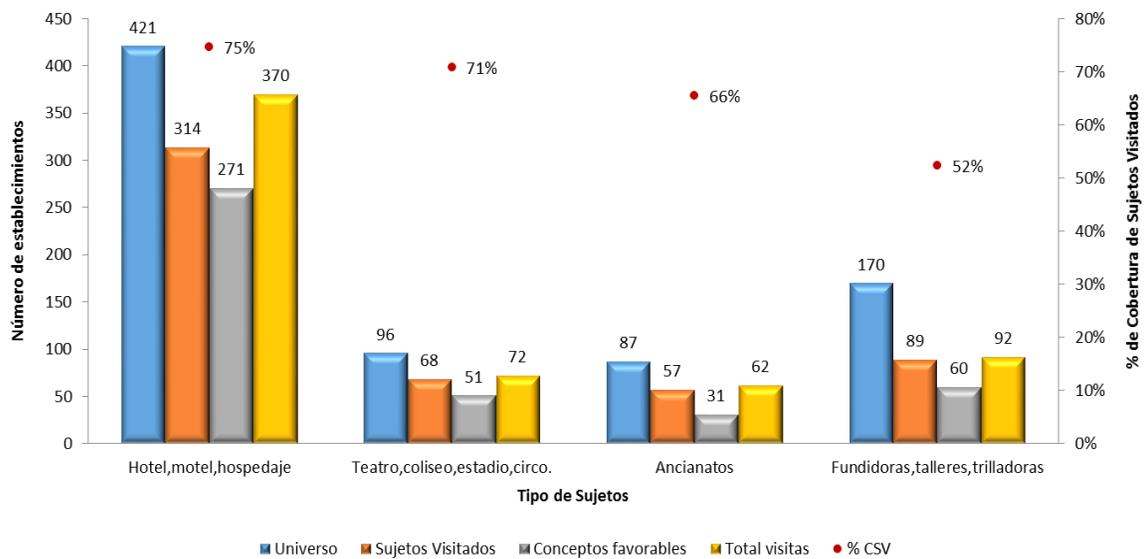
La ley 9 de 1979 en su título IV establece las Normas Sanitarias para la prevención y control de los agentes biológicos, físicos o químicos que alteran las características del ambiente exterior de las edificaciones contempladas como establecimientos varios, entre los que se encuentran: Depósitos, Talleres, 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; por tal razón, la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca realiza visitas de Inspección, Vigilancia y Control a este tipo de establecimientos con el fin de verificar el cumplimiento de las Normas Sanitarias.

Durante el periodo del 17 de Marzo al 31 de Agosto de 2016, en el Departamento del Valle del Cauca se visitaron 8547 establecimientos de sujetos varios, se realizaron 9475 visitas, de los cuales 7083 (82.9 %) cumplieron con las normas sanitarias vigentes, como se puede observar en la Figura 36 y Figura 37:



Fuente: Oficina de Estadística UES Valle

**Figura 36.** Estado sanitario de los sujetos varios en los municipios categorías 4ª, 5ª Y 6ª del departamento en Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.



**Figura 37.** Estado sanitario de los sujetos varios en los municipios categorías 4<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> Y 6<sup>a</sup> del departamento en Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

Dentro de los establecimientos varios se destacan dos tipos de sujetos de mayor complejidad como son los centros de reclusión (Cárceles) y los establecimientos educativos donde la UESVALLE ha realizado actividades de gran relevancia (Tabla 11). Igualmente se han realizado actividades de inspección, vigilancia y control en establecimientos educativos, la sede Tuluá aplicó medida sanitaria de seguridad por presentar condiciones higiénico sanitarias y locativas desfavorables a la Institución Educativa Hernando Llorente sede José María Córdoba del Corregimiento de Salónica-Riofrío.

Durante el periodo del 17 de Marzo al 31 de Agosto de 2016 se realizó capacitación en temas diversos en este tipo de establecimientos enfocados a tenencia responsable de mascotas, actividades de promoción de la Salud en el programa de enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV).

**Tabla 11. Visitas a los Centros Penitenciarios en coordinación con la Secretaría Departamental de Salud del Valle – UESVALLE 2016**

Centro Penitenciario	Municipio	Fechas de Visita	Actividades Realizadas UESVALLE	Requerimientos mas relevantes
	JAMUNDI COJAM Jamundi	4 Marzo 2016 22-Marzo de 2016 1 de Abril 2016 25 Mayo de 2016 16 Junio 2016 22 de Junio 2016 21 Julio 2016 25 Julio 2016 10 Agosto 2016 31 agosto	Atencion de Brote ETA-Toma de Muestras de alimentos (4 Marzo 2016) Visita de verificación Manejo de residuos Hospitalarios el día 22-03-16 (Oficio del Ministerio de Salud 1-2016-007970). La UESVALLE realizó muestreo de alimentos el 25 de Mayo igualmente se realizo inspeccion y tratamiento a depositos de agua, se realizo control de roedores en 5 bloques del complejo, archivo, oficinas administrativas, sifones alcantarillado, bodegas de alimentos El 16 de Junio se tomó de muestras de agua de consumo humano. El 22 de Junio La UESVALLE realizo capacitacion en el manejo y gestion integral de los residuos peligrosos y no peligrosos generados al interior del penal en el area de sanidad del COJAN con una asistencia de 12 personas (area de Odontología, farmacia, auxiliares de enfermería, medico) 21 de Julio se tomaron muestras de Agua de consumo. 25 Julio se realizo visita de inspeccion vigilancia y control para constatar condiciones sanitarias bloque 4. La UESVALLE realizo Control de roedores, 10 Agosto toma de muestra agua. 31 Agosto la UESVALLE realizo control Larvario para contrarrestar proliferacion Vectores	Elaboracion del PGIH. Inadecuado manejo de residuos solidos y liquidos. Mejorar el suministro de agua potable en condiciones de cantidad y continuidad.
	ROLDANILLO EPMSC Roldanillo	13 Abril de 2016 31 de Mayo de 2016 26 mayo 2016 19 Agosto 2016 30 Agosto 2016	Visita de Verificación de condiciones higienico sanitarias .Se realizo muestreo de agua y alimentos por la UESVALLE. (31 de Mayo 2016) Se realizo control de roedores en Sifones/Patios/otros – 26 de Mayo 2016. 19 Agosto de 2016 Fumigacion equipo espalda por UESVALLE. 30 de Agosto visita de Inspeccion de verificación de requerimientos de fecha 13 de abril 2016. 30 Agosto toma de muestras de alimentos casino	Mejoramiento de condiciones locativas area de procesamiento de alimentos. Capacitar a manipuladores de alimentos. Realizar control de plagas en todo el centro penitenciario. Independizar area de almacenamiento y dispensación de medicamentos
	CARTAGO EPMSC Cartago	13 de Abril de 2016 31 Marzo de 2016 17 mayo de 2016	Visita de Verificación de condiciones higienico sanitarias. (13 de Abril de 2016). 17 de Mayo Muestreo de Agua y 5 de Julio Muestreo de Alimentos) 17 mayo y 1 de Junio de 2016 inspeccion sumideros. 31 marzo 2016 fumigacion en las instalaciones de la carcel	Mejoramiento de condiciones higienico locativas (pisos de patios mal estado, humedad en pisos y cielo raso de dormitorios, servicios sanitarios con olores con fugas, manejo del manejo de residuos, control de plagas, elaborar plan de emergencia contra incendios entre otras)
	SEVILLA EPMSC Sevilla	15 de Abril de 2016 30 Agosto 2016	Visita de Verificación de condiciones higienico sanitarias .Se realizo muestreo de agua y alimentos por la UESVALLE. (31 de Mayo 2016). Se realizo control de roedores en Zonas Externas/otros 28 de Mayo 2016. 14 Julio 2016 Fumigacion en las instalaciones de la carcel. 30 Agosto visita de inspeccion vigilancia y control verificación requerimientos acta 15 de Abril de 2016. Se tomaron muestras de alimentos del casino	Adquirir equipo de monitoreo de temperatura y humedad en area de almacenamiento de medicamentos. Mejorar el manejo de medicamentos y capacitacion del personal. Implementacion del PGIH. Mejorar sistema de alcantarillado area de sanidad y odontología. Realizar retiro de materiales inservibles y escombros.
	CAICEDONIA EPMSC Caicedonia	15 de Abril de 2016 27 Mayo de 2016 31 Mayo de 2016 14 Julio de 2016 30 Agosto 2016	Visita de Verificación de condiciones higienico sanitarias .Se realizaron muestreos de agua y alimentos por la UESVALLE (31 Mayo 2016). Se realizo control de roedores en Bodega/Almacén/Otros- 27 de Mayo 2016. 14 de Julio fumigacion en las instalaciones de la carcel. 30 Agosto visita de inspeccion vigilancia y control verificación requerimientos acta 15 de Abril de 2016. Se tomaron muestras de alimentos del casino	Mejorar condiciones locativas area proceso de alimentos. Adquirir equipo de monitoreo de temperatura y humedad en area de almacenamiento de medicamentos. Implementacion del PGIH.

## 10. VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHÓLICAS

**Objetivo del proceso:** Inspeccionar, vigilar y controlar los alimentos para consumo humano y bebidas alcohólicas acorde con las normas sanitarias vigentes con el fin de disminuir la Morbi-mortalidad asociada al consumo de Alimentos de mala calidad y bebidas alcohólicas adulteradas o fraudulentas.

**Metas:** Realizar Inspección, Vigilancia y Control -IVC en 42 municipios a los factores de riesgo del ambiente.

La resolución 2674 de 2013 tiene por objeto establecer los requisitos sanitarios que deben cumplir las personas naturales y/o jurídicas que ejercen actividades de fabricación, procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución y comercialización de alimentos y materias primas de alimentos y los requisitos para la notificación, permiso o registro sanitario de los alimentos, según el riesgo en salud pública, con el fin de proteger la vida y la salud de las personas.

De acuerdo con las competencias que establece la ley, la UESVALLE, realiza actividades de inspección, vigilancia y control sobre el procesamiento, preparación, envase, almacenamiento, transporte, distribución, y comercialización de alimentos para el consumo humano y materias primas para alimentos.

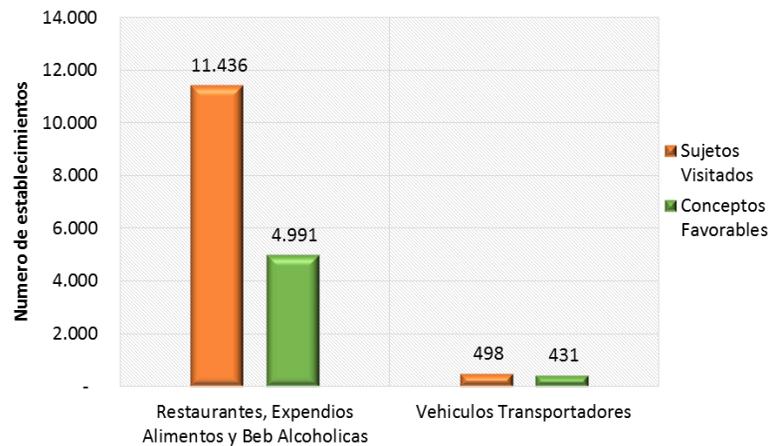
### 10.1. Vigilancia y Control en expendios, establecimientos gastronómicos y vehículos transportadores de Alimentos, expendios de bebidas alcohólicas en municipios categorías 4ª, 5ª y 6ª.

En el periodo comprendido entre Marzo 17 a Agosto 30 de 2016, se realizaron 13.674 visitas a 11.934 sujetos o establecimientos gastronómicos (restaurantes, cafeterías, heladerías, panaderías, plazas de mercado, expendios de bebidas alcohólicas) y vehículos transportadores de alimentos.

**Estado Sanitario de los Establecimientos.** El 45.4% (5.422) de los establecimientos tuvieron concepto favorable en el cumplimiento de las normas sanitarias aplicables a estos, es decir, que cumple con las condiciones estipuladas en las normas sanitarias, en especial la Resolución 2674 de 2013, Resolución 1229 de 2013 y demás normas sanitarias reglamentarias; el 41.9% (5.007) tuvieron concepto favorable condicionado, los cuales poseen algunas falencias que no ponen en riesgo la inocuidad del alimento; a los establecimientos inspeccionados, se han requerido en un plazo no mayor a 30 días para que cumplan con las disposiciones legales vigentes. El 1.86% (228 de los sujetos o establecimientos, tuvieron concepto sanitario desfavorable.

De otra parte, fueron inspeccionados 498 vehículos transportadores de alimentos y/o

materias primas, desde fábricas de alimentos, expendios o bodegas; de éstos, 431 (87%), cumplen con las normas sanitarias vigentes (Figura 38).



**Figura 38.** Estado sanitario Expendios de Alimentos, vehículos de alimentos y bebidas alcohólicas en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Departamento del 17 de marzo Agosto 31 de 2016

## 10.2. Enfermedades Transmitidas por Alimentos ETA's

Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETAs) son el síndrome originado por la ingestión de alimentos y/o agua, que contengan agentes etiológicos en cantidades tales que afecten la salud del consumidor a nivel individual o grupos de población. En el periodo entre Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, se reportaron 8 brotes y 9 eventos individuales (casos aislados) de Enfermedades Transmitidas o asociadas al consumo de Alimentos, en los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Departamento. La población expuesta al riesgo de enfermar por alimentos fue de 1.598 personas, de las cuales 163 personas presentaron sintomatología compatible con ETA y fueron atendidas por las ESE o IPS (Tabla 12, Figura 39).

Se tiene como recomendación en todos los municipios el aviso de notificar de manera inmediata los brotes que cumplan con las siguientes características: tipo de población cerrada o cautiva, entre los cuales están: cárceles, ancianatos, colegios, guarderías, batallones y reuniones o eventos sociales; donde estén implicados productos alimenticios con alto volumen de producción, comercialización y consumo, ejemplo: leche y derivados lácteos, agua envasada, entre otros.

**Brote por ETA:** Episodio en el cual dos o más personas presentan sintomatología similar después de ingerir alimentos (incluida el agua) del mismo origen y donde la evidencia o los resultados de laboratorio implican a esos alimentos o agua como vehículo

Tabla 12. Reporte de Enfermedades Transmitidas por Alimentos

No.	Municipio	Fecha ocurrencia	Semana Epid	No. De Expuestos	No. De Enfermos	Lugar Ocurrencia	Posibles Alimentos Implicados
1*	Ansermanuevo	marzo 24 2016	12	1	1	Kiosco a las afueras del ingenio Risalda	Avena casera
2	Zarzal	Marzo 30 de 2016	13	134	29	Institucion Educativa Divino Niño Jesus - Cabecera Municipal Zarzal	Pollos en trozos, Spaguetis, Guiso con base en cebolla & Tomate y malteada con sabor a arequipe/leche en polvo
3	Zarzal	abril 3 2016	14	15	2	Vivienda	Torta o ponqué casero
4*	Roldanillo	abril 12 2016	16	1	1	Vivienda	Galletas Navideñas
5	Toro	abril 17 2016	16	31	8	Vivienda	Empanada con carne de Cerdo
6	Bolívar	mayo 19 2016	20	73	31	Expendio ambulante. La Herradura	Arepas con queso
*7	Ginebra	06/04/2016	14	1	1	Rest. Carvajal	Productos carnicos
*8	Ginebra	14/04/2016	14	1	1	Finca La Linda	Yogourt pateurizado
9	Alcalá	15/05/2016	20	50	20	Residencia-Evento social, celebracion de cumpleaños	Arroz con pollo
*10	Obando	09/05/2016	21	1	1	Residencia	Intoxicación por Metanol
*11	Ansermanuevo	01/06/2016	22	1	1	Residencia	Sancocho y Yogourt
*12	Zarzal	04/06/2016	22	1	1	Residencia	consumo de cacheo
*13	Dagua	08/06/2016	23	1	1	Residencia	Seviche de camaron
14	Ansermanuevo	19/06/2016	25	45	17	Parque Recreacional- Reunion familiar de cumpleaños	Arroz con pollo
15	Ginebra	09/07/2016	27	1200	40	Finca, Campamento Filadelfia, en una congregación religiosa	Arroz cocido, pollo en rollo, papas cocidas, gaseosa y agua
16	Calima Darién	27/07/2016	30	12	7	Restaurante CañaBrava y Sazon y Rest San Jeronimo en Montenegro-Q.	Desayuno: Huevos revueltos, chocolate. Tarde: Pescado frito, sopa de verduras, carne asada, y limoonada
*17	Zarzal	12/08/2016	32	30	1	Vivienda	Colada de Bienestarina
* No corresponden a brotes.				1598	163		

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE

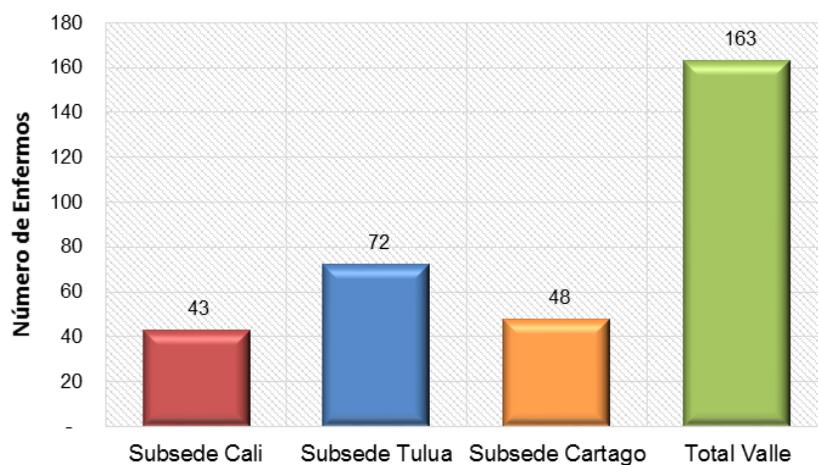


Figura 39. Número de Enfermos por ETA por Subsedes Mpios Categorías 4ª, 5ª Y 6ª del Departamento del Valle del Cauca. Periodo Marzo 17- Agosto 31 de 2016

### 10.3. Medidas sanitarias de seguridad

En el periodo del Marzo 17 a Agosto 30 de 2016, se aplicaron 75 medidas sanitarias, consistentes en congelamiento, decomiso, destrucción o suspensión de actividades en establecimientos Gastronómicos o productos por incumplir con las normas sanitarias de Rotulado, como fechas de fabricación, de vencimiento, Registro sanitario, empaques deteriorados entre otros.

En la Tabla 13 se relacionan las medidas sanitarias aplicadas en los diferentes municipios del valle del cauca, en el periodo descrito anteriormente:

**Tabla 13.** Medidas sanitarias de seguridad en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016

Sede	Municipio	Medida Sanitaria de Seguridad					Productos o establecimientos sobre los que se toma medida	Causal				
		Congelamiento	Decomiso	Clausura temporal total	Clausura temporal parcial	Suspensión de Actividades		Fecha expirada	Sin registro sanitario	Falsificado-adulterado	Alterado	Rotulado
CALI	El Cerrito	1	2	-	-	-		-	-	-	-	-
	La Cumbre	-	1	-	-	-		-	1	-	-	-
<b>Subtotal Subsede Cali</b>		<b>1</b>	<b>3</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
TULUA	Andalucía	-	1	-	-	-		-	-	-	2	-
	Bolívar	4	3	-	-	-		15	-	-	-	-
	Bugalagrande	2	4	-	-	-		-	-	5	10	-
	Caicedonia	-	7	-	-	-		10	-	-	-	-
	Calima	7	3	-	-	-		54	-	1	-	-
	Guacarí	1	2	-	-	-		-	-	-	-	-
	Roldanillo	-	1	-	-	-		3	2	-	-	-
	Sevilla	-	9	-	-	-		32	-	-	4	-
	Yotoco	2	1	-	-	-		36	2	1	-	-
Zarzal	-	2	-	-	-		4	-	-	-	-	
<b>Subtotal Subsede Tuluá</b>		<b>16</b>	<b>33</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>154</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>16</b>	
CARTAGO	Cartago	-	18	-	-	-		-	-	-	-	18
	El Águila	-	4	-	-	-		4	-	1	-	-
<b>Subtotal Subsede Cartago</b>		<b>-</b>	<b>22</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>4</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>18</b>
<b>Total Valle del Cauca</b>		<b>17</b>	<b>58</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>		<b>158</b>	<b>5</b>	<b>8</b>	<b>16</b>	<b>18</b>

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE

### 10.4. Capacitación en manejo higiénico de alimentos y bebidas alcohólicas

Durante el periodo de Marzo 17 a Agosto 30 de 2016, en los municipios categorías 4ª, 5ª y 6ª del Departamento del Valle del Cauca, se impartió educación sanitaria dirigida a personal manipulador de alimentos del sector gastronómico, de restaurantes, restaurantes escolares, vendedores ambulantes, madres comunitarias, hogares infantiles ICBF. Se realizaron 164, talleres en buenas prácticas de manufactura de alimentos con una asistencia de 4194

personas, en temas como buenas prácticas de manufacturas, higiene y protección de los alimentos, rotulado y las cinco claves en la manipulación de los alimentos. Estas capacitaciones, tienen por objeto, entre otras medidas a la reducción de la ocurrencia de brotes de enfermedades transmitidas por alimentos-ETAs.

#### 10.5. Visita a los establecimientos educativos que pertenecen al programa de alimentación escolar (PAE) en los municipios categoría 4a, 5a, y 6a del Departamento del Valle del Cauca

El PAE es un programa que bajo el enfoque de la protección integral, contribuye principalmente a la garantía de dos derechos fundamentales: el derecho a la educación y a la alimentación de las niñas, niños y adolescentes matriculados en el sistema educativo oficial, a través del suministro de un complemento alimentario que aporta un porcentaje importante de calorías y nutrientes durante el calendario escolar, facilitando el acceso y permanencia en el sistema educativo.

En el Programa deben concurrir acciones y recursos de la Nación, de los Departamentos y de los Municipios, así como iniciativas y oportunidades de co-gestión de los sectores social, de salud y de educación a nivel local, al igual que de las comunidades al ejercer el control social, la participación ciudadana y la inclusión social. La UES Valle hace parte del sector salud y la cual en cumplimiento de su misión involucra acciones de promoción y prevención de la salud, inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo que afectan la salud humana en los municipios de categoría 4a, 5a, y 6ª, siendo las instituciones educativas y demás con similar función, uno de los establecimientos a visitar en las actividades de inspección, vigilancia y control.

**Tabla 14.** Visitas de Inspección, Vigilancia y Control en establecimientos del Programa PAE en los municipios de categoría 4ª, 5ª y 6ª del Valle del Cauca

Universo	Sujetos Visitados	Concepto Favorable	Concepto Favorable Condicionado	Concepto Pendiente	Concepto Desfavorable	Sujetos Desaparecidos
1081	753	187	418	1	72	75

Dentro de las actividades realizadas al 31 de agosto del 2016 en estos establecimientos, se tiene un total de 753 visitas con un 70% de cobertura para los municipios categoría 4ª, 5ª y 6ª del Departamento del valle del Cauca (Tabla 14).

#### 10.6. Análisis de Laboratorio Ambiental

Durante el periodo en análisis, se tomaron y analizaron 794 muestras de alimentos como apoyo al proceso de Inspección, Vigilancia y Control de Alimentos. Del total de muestras analizadas, 9 corresponden muestras analizadas en los laboratorios UESVALLE en atención ETA, distribuidas según la Tabla 15:

Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca  
Informe de Gestión Marzo 17 a Agosto 31 de 2016  
Contrato No. 010-18-0128 de Febrero de 2016

**Tabla 15.** Análisis de Muestras tomadas en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016

Municipio -ETA	Fecha Muestreo	Establecimiento	Tipo Producto	Microorganismo detectado
ZARZAL	30 de Marzo de 2016	Institución Educativa Divino Niño	Bebida Instantánea Sabor a Vainilla Liquida	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, B. Cereus
			Espagueti con Pollo	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, S.aureus
			Bebida Instantánea Sabor a Vainilla en Polvo si Reconstituir	Sin Presencia de Patógenos
ALCALA	16 de Mayo de 2016	Vivienda	Arroz con Pollo	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, B. Cereus, S.aureus
			Torta	Sin Presencia de Patógenos
			Crema de Helado Sabor Fresa	
BOLIVAR	19 de Mayo de 2016	Vivienda Corregimiento La Herradura	Queso Cuajada	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, S.aureus
			Arepa con Queso Cuajada	Coliformes Totales, B. Cereus
			Arepa con Queso Cuajada	B. Cereus
EL AGUILA	5 de Agosto de 2016	Tienda Cheche y Vivienda	Arepa	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, S.aureus, B.cereus
			Arepa	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, S.aureus, B.cereus

Como parte del control de Alimentos, se tomaron muestras de aguas en tanques de almacenamiento de un establecimiento carcelario en el Municipio de Cartago y en la ESE del municipio de La Victoria.

**Distribución de Muestras Tomadas.** La toma de muestras se programa buscando la inclusión de total de los establecimientos expendedores de alimentos de competencia departamental, buscando muestrear los productos de mayor riesgo, siendo los variable el número de productos a muestrear por depender de la disponibilidad de los mismos al momento de la visita. Durante el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, las fueron distribuidas para realizar vigilancia en establecimientos gastronómicos, tiendas; graneros y supermercados; y apoyar la vigilancia del programa de fortalecimiento nutricional.

**Tabla 16.** Distribución en Porcentaje de las muestras tomada como apoyo a la Vigilancia de Alimentos para Consumo Humano en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, según la clasificación del Producto

TIPO DE PRODUCTO	No. Muestras	No. Muestras Rechazadas	% MUESTRAS RECHAZADAS POR TIPO PRODUCTO	% MUESTRAS CON RESULTADOS FUERA DEL RANGO DE REFERENCIA POR TIPO PRODUCTO
Agua Envasada	65	0	0	9,9
Alimentos ETAS	11	10	91	1,7
Alimentos Infantiles - Féculas	57	24	42	8,7
Alimentos Cárnicos	72	21	29	11,0
Alimentos Preparados Varios	452	169	37	68,9
Leche y Derivados Lácteos	94	19	20	14,3
Productos de la Pesca	11	0	0	1,7
Productos Preparados a Base de Huevo	28	3	11	4,3
Aguas Vigilancia colera	1	0	0	0,2
Agua Puntos de lteres	3	0	0	0,5

Se considera como relevante los porcentajes de muestras con resultados fuera del rango de referencia de alimentos preparados listos para consumo, derivados lácteos (Corresponden a alimentos fabricados en el sitio de muestreo) en los que considerando el tipo microorganismo con resultados por fuera de los rangos de referencia, pueden atribuirse a deficiencias en procesos productivos y/o almacenamiento, lo que amerita un refuerzo en las capacitaciones prácticas en procesos de producción y almacenamiento, resaltando las diferentes metodologías de desinfección de materias primas, superficies vivas e inertes y el efecto de los choques térmicos sobre la viabilidad de los microorganismos.

En relación al de Rechazos en alimentos infantiles Féculas, estos corresponden a féculas muestreadas en expendio, situación que debe ser notificada al INVIMA como entidad competente, pues los resultados obtenidos, no pueden ser atribuidos a falencias de almacenamiento.

**Tabla 17.** Distribución en Porcentaje del tipo de establecimiento muestreado en el periodo de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	No. Muestras	No. Muestras Rechazadas	% MUESTRAS RECHAZADAS POR TIPO SUJETO	% DE MUESTRAS EN RELACION AL 100% DEL MUESTREO
Establecimiento penitenciario y carcelario	37	14	38	0,8
Expendios Cárnicos y Derivados Cárnicos	5	0	0	10,2
Comedores Comunitarios	8	3	38	20,1
Expendios Estacionarios	67	33	49	20,1
Hogares ICBF y Ancianatos	132	52	39	7,5
Panadería Cafetería	49	18	37	14,8
Restaurantes	97	33	34	26,8

TIPO DE ESTABLECIMIENTO	No. Muestras	No. Muestras Rechazadas	% MUESTRAS RECHAZADAS POR TIPO SUJETO	% DE MUESTRAS EN RELACION AL 100% DEL MUESTREO
Programa Fortalecimiento Nutricional	176	49	28	32,3
Tienda, Granero, Supermercado	212	36	17	1,2
Alimentos Vinculados Casos ETA	8	8	100	0,2
Abastos de Agua Vigilancia Colera	1	0	0	0,3
Abastos de Agua Puntos de Interes	2	0	0	0,0

Los porcentajes de muestras con resultados fuera del rango de referencia en Restaurantes, Establecimientos Penitenciarios, Hogares ICBF y Ancianatos, evidencian la necesidad de priorizar la vigilancia en este tipo de productos.

### Vigilancia al Programa de Fortalecimiento Nutricional Departamental

Como apoyo a la vigilancia al Programa de fortalecimiento Nutricional Departamental, se han tomado 168 Muestras, en 30 municipios (Tabla 18). Solo se observa presencia de microorganismos patógenos, en los casos correspondientes a la ETA del municipio de Zarzal.

**Tabla 18.** Muestras con resultados fuera de parámetros de referencia por municipio.

MUNICIPIO	NUMERO MUESTRAS	NUMERO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MUESTREADAS POR MUNICIPIO	NUMERO MUESTRAS RECHAZADAS	MUESTRAS CON RESULTADOS FUERA DE PARAMETROS DE REFERENCIA		
				% RECHAZO	TIPO PRODUCTO	MICROORGANISMO DETECTADO
ANSERMANUEVO	6	4	3	50	Alimentos Preparados Varios	Coliformes totales y Coliformes Fecales
ALCALA	5	4	2	40	Alimentos Preparados Varios	Coliformes Totales, Coliformes Fecales, S.aureus
ARGELIA	4	2	3	75	Alimentos Preparados Varios	Mesofilos, coliformes Totales
CARTAGO	10	5	3	30	Alimentos Preparados Varios	Coliformes totales
EL AGUILA	3	2	0	0	Alimentos Preparados Varios	
EL CAIRO	4	2	4	100	Alimentos Preparados Varios	Coliformes Totales, B. cereus
EL DOVIO	2	1	1	50	Productos Carnicos	Mesofilos, coliformes Totales
LA UNION	13	9	2	15	Alimentos Preparados Varios	Mesofilos, coliformes Totales, Coliformes Fecales
LA VICTORIA	6	5	3	50	Alimentos Preparados Varios	Mesofilos, coliformes Totales, Coliformes Fecales, B. cereus
OBANDO	3	3	1	33	Productos a Base de Huevo	Coliformes totales y Coliformes Fecales
TORO	4	4	0	N/A		
ULLOA	6	4	2	33	Alimentos	Mesofilos, coliformes

MUNICIPIO	NUMERO MUESTRAS	NUMERO INSTITUCIONES EDUCATIVAS MUESTREADAS POR MUNICIPIO	NUMERO MUESTRAS RECHAZADAS	MUESTRAS CON RESULTADOS FUERA DE PARAMETROS DE REFERENCIA		
				% RECHAZO	TIPO PRODUCTO	MICROORGANISMO DETECTADO
					Preparados Varios	Totales
VERSALLES	7	3	1	14	Productos a Base de Huevo	Coliformes totales y Coliformes Fecales
ANDALUCIA	0	0	N/A	N/A		
BOLIVAR	0	0	N/A	N/A		
BUGALAGRANDE	0	0	N/A	N/A		
CALIMA	4	2	0	0		
GUACARI	8	3	3	37,5	Agua Panela con Leche, Pan, Perico	Coliformes Totales
RESTREPO	2	2	0			
RIOFRIO	0	0	N/A	N/A		
SAN PEDRO	2	1	0	0		
TRUJILLO	5	2	0	0		
YOTOCO	2	1	0	0		
DAGUA	6	3	0	0		
EL CERRITO	25	4	8	32	LECHE Y DERIVADOS LACTEO	Coliformes Totales
					ALIMENTOS PREPARADOS VARIOS	Recuento Mesofilos, Coliformes Totales y Coliformes Fecales
FLORIDA	8	4	2	25	ALIMENTOS PREPARADOS VARIOS	Recuento Mesofilos y Coliformes Totales
JAMUNDI	12	5	3	25	ALIMENTOS PREPARADOS VARIOS	Recuento Mesofilos y Coliformes Totales
LA CUMBRE	8	4	0	0		
PRADERA	8	3	3	37,5	ALIMENTOS PREPARADOS VARIOS	Recuento Mesofilos y Coliformes Totales
VIJES	5	2	2	40	LECHE Y DERIVADOS LACTEO	Recuento Mesofilos
					ALIMENTOS PREPARADOS VARIOS	

## 11. VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ZONOSIS

**Objetivo del proceso:** Inspeccionar, vigilar y controlar las zoonosis de interés en salud pública en el ámbito de las competencias departamentales, con el fin de disminuir los factores de riesgo asociados a la transmisión de enfermedades zoonóticas.

**Metas:** cumplimiento de coberturas útiles de vacunación antirrábica canina y felina.

### VIGILANCIA Y CONTROL DE LA RABIA.

Recordemos que la rabia es una enfermedad mortal, causada por un virus que se transmite al ser humano a través del contacto con saliva contaminada, por agresiones como mordeduras o arañazos de animales infectados principalmente perros, gatos, animales silvestres como murciélagos y zorros. La UESVALLE, ha desarrollado actividades tendientes a minimizar el riesgo que la Rabia como enfermedad zoonóticas representa para las personas, en particular para la población Vallecaucana, mediante las siguientes estrategias:

1. Vacunación masiva de perros y gatos contra la Rabia en los municipios de nuestra competencia del Departamento del Valle del Cauca, áreas urbanas y rurales.
2. Campañas de información, educación y capacitación sobre el riesgo que representa la enfermedad para la comunidad.
3. Jornadas de sensibilización en tenencia responsable de animales de compañía.

#### 11.1. Cobertura de vacunación antirrábica por especie

En los 35 municipios de categorías 4°, 5° y 6° del Valle del Cauca, en el periodo Marzo 17 a Agosto 30 de 2016 se vacunaron 91.601 animales, de los cuales 61.267 corresponden a caninos, con una cobertura de 60,3% y 30.334 felinos, que corresponde a una cobertura del 75,5% del censo (Tabla 19 y Figura 40, Figura 41, Figura 42).

**Tabla 19.** Cobertura de vacunación por especie en los municipios categoría 4°, 5° y 6° del Valle del Cauca. Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

Total Valle	Censo		Total Vacunados		% de Cobertura	
	Caninos	Felinos	Caninos	Felinos	Caninos	Felinos
	101.646	40.162	61.267	30.334	60,3	75,5
	<b>141.808</b>		<b>91.601</b>		<b>64.6</b>	

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE

La meta de vacunación, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y de la Protección social, quien estableció como cobertura útil de vacunación el 80% del censo canino y felino. En la Figura 42 se observa la cantidad de caninos y felinos vacunados por municipios por la UESVALLE, en el periodo de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

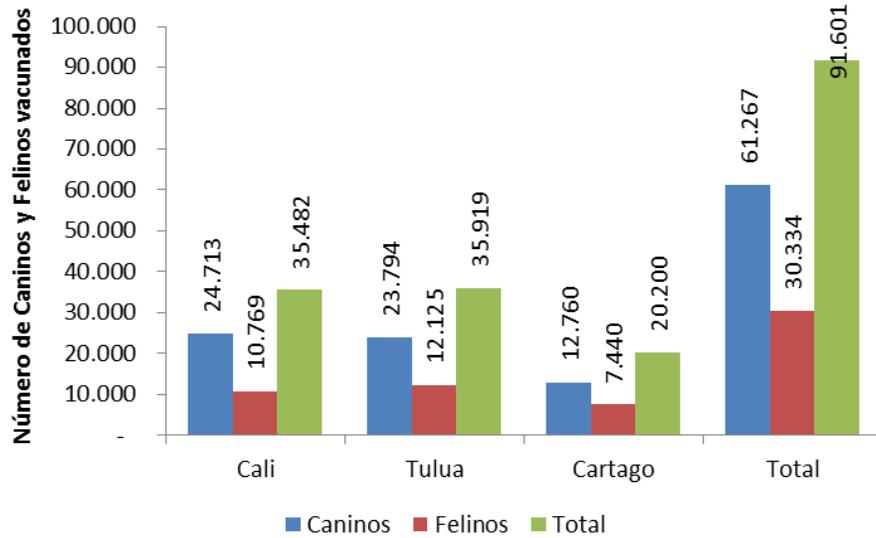
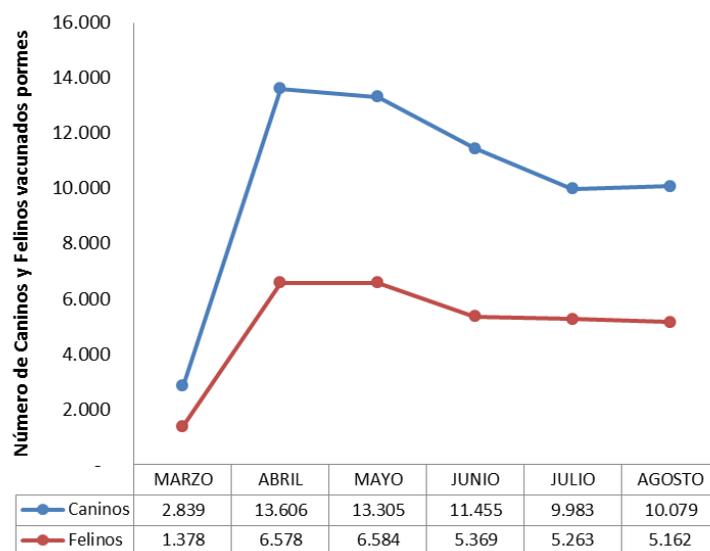
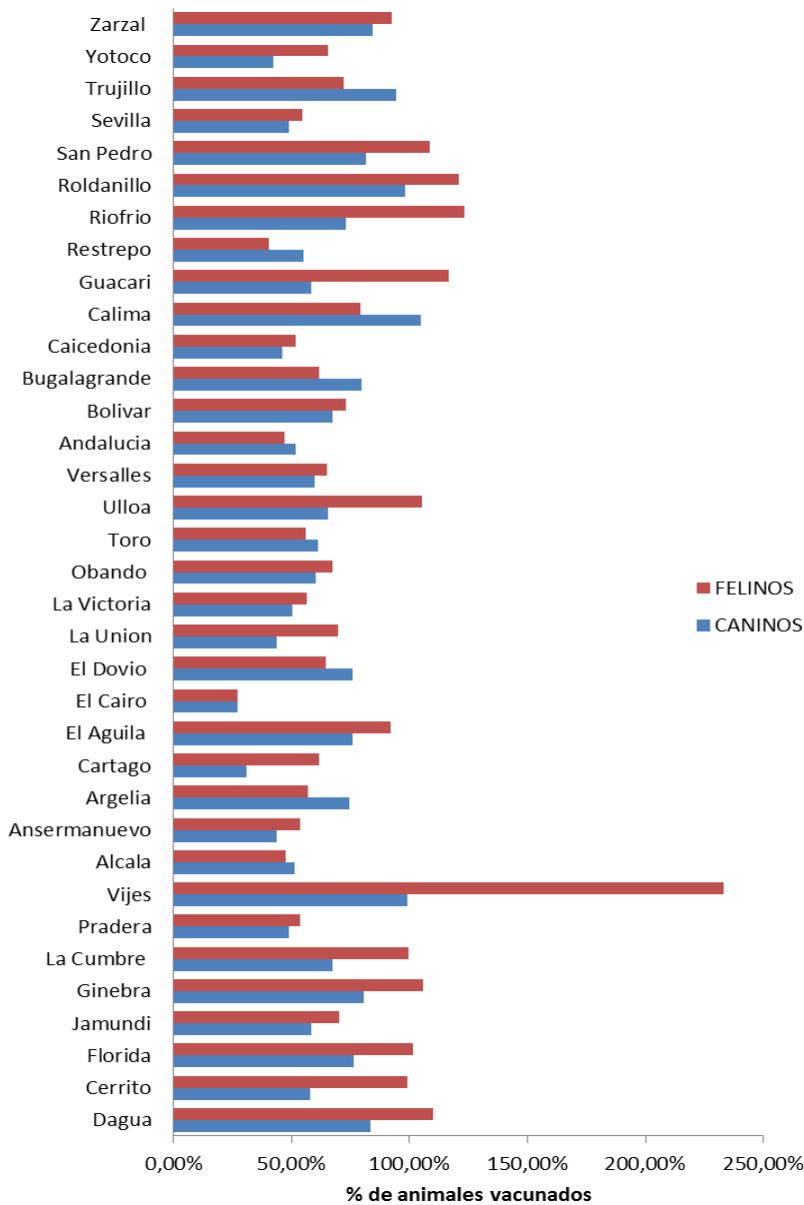


Figura 40. Número Animales vacunados por especie por subsección, de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016



Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE

Figura 41. Número de animales vacunados por mes, de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.



Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE

**Figura 42.** Porcentaje de cobertura de vacunación de caninos y felinos por municipio – Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

## 11.2. Observación de Animales agresores potencialmente transmisores del virus de Rabia

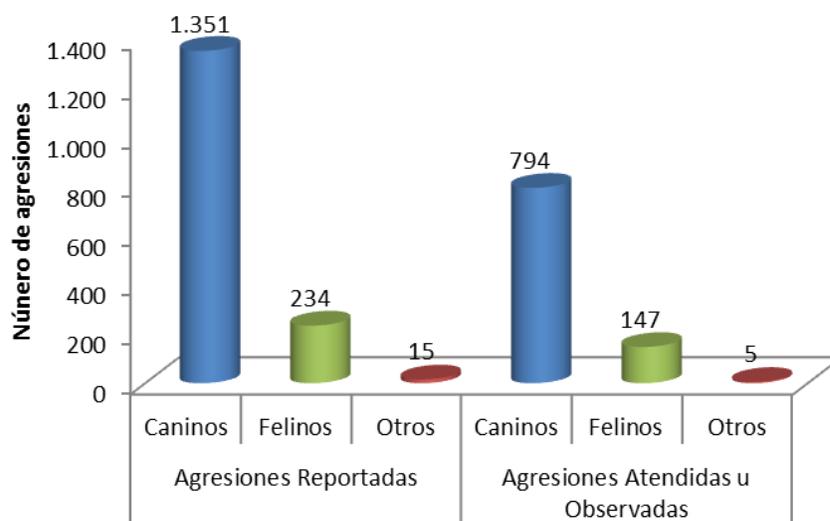
De acuerdo al Protocolo de Rabia o guía práctica para la atención integral de personas agredidas por un animal potencialmente transmisor del virus rábico, del INS, en el periodo Marzo 17 a Agosto 30 de 2016, se atienden las fichas en cada municipio realizando las observaciones. En la Tabla 20 se describen las agresiones, observaciones y el porcentaje de observación realizado en municipios de categorías 4<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 6<sup>a</sup> del Valle del Cauca.

**Tabla 20.** Casos de agresiones por especie y observaciones realizadas.

Subsede	Agresiones Reportadas			Agresiones Atendidas u Observadas		
	Caninos	Felinos	Otros	Caninos	Felinos	Otros
CALI	567	87	5	356	63	3
CARTAGO	255	68	3	156	40	0
TULUA	529	79	7	282	44	2
<b>TOTAL VALLE</b>	<b>1.351</b>	<b>234</b>	<b>15</b>	<b>794</b>	<b>147</b>	<b>5</b>
	<b>1600</b>			<b>946</b>		

Fuente: Cuadros de salida UESVALLE

Del total de casos notificados el periodo de Marzo 17 a agosto 30 de 2016, se observaron 946 animales agresores, con un porcentaje de observación del 59%, distribuido de la siguiente forma: caninos 794, felinos 147 y otros 5. Los animales que no se observaron, corresponde a fichas epidemiológicas mal diligenciadas, direcciones erradas, mala información reportada al médico por la personas agredidas, entre otras causas. En la Figura 43 se muestran los animales agresores y los animales observados.



Fuente: SIVIGILA, Oficina de Estadística UESVALLE

**Figura 43.** Agresiones reportadas y observadas, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

### 11.3. Investigación de otras Zoonosis y/o eventos de interés en Salud Pública

En la Tabla 21 y Tabla 22 se relacionan los Municipios pertenecientes a Categorías 4ª, 5ª y 6ª del Valle del Cauca en los cuales se han reportado eventos zoonóticos y de interés en Salud Pública en el periodo Marzo 17 a Agosto 30 de 2016 con la entidad o persona que remite el caso, fecha de visita por parte de la UESVALLE y los detalles del evento al realizar la investigación.

**Evento de Leptospirosis.** Es una zoonosis de distribución en las regiones tropicales, producida por una bacteria del género *Leptospira*, que afecta a animales y humanos susceptibles, los cuales adquieren la enfermedad al entrar en contacto con superficies, agua

o alimentos contaminados con orina infectada por la bacteria. El hombre es el huésped final. Los reservorios más frecuentes son las ratas, caninos, animales silvestres, vacas y cerdos. La UESVALLE realiza la vigilancia del evento con la información obtenida en el SIVIGILA para su respectiva investigación en los Municipios pertenecientes a Categorías 4<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 6<sup>a</sup>, en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016 se han presentado un total de 14 posibles casos de leptospirosis (Tabla 21).

**Tabla 21.** Consolidado de Eventos Reportados de Leptospirosis, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

Municipio	Detalle del Evento
Dagua	Paciente de 8 años de edad, estudiante, donde su vivienda ubicada en el área urbana Chiminango facilita la proliferación de roedores, la cocina presenta deficiencias higiénicas y locativas para el almacenamiento de los alimentos, materias primas y utensilios.
Ginebra	Paciente de 40 años de edad, de profesión agricultor, residencia en la vereda Barranco Alto quien presento fuertes cefaleas, fiebre y dolores musculares. Se recomienda que en su vivienda que los alimentos se almacenen en recipientes con tapa, mejor disposición de los residuos sólidos, buena higiene con el lavado de manos, tapar orificios de la vivienda para evitar ingreso de plagas.
El Cerrito	Se realiza visita a vivienda donde se observa: inadecuada disposición de residuos, zonas con bastante maleza, mal almacenamiento de alimentos, sitio de disposición de reciclaje.
Florida	Paciente de 3 años, que presento brote en todo el cuerpo, fue llevado al hospital benjamín bernay de florida, donde se sospechó de leptospirosis pero después realizando exámenes se diagnosticó virosis o alergias.
Jamundí	Paciente diagnosticada inicialmente por leptospirosis atendida en el hospital Piloto, se revisa el documento se determina y con base del reporte clínico del médico no fue leptospirosis la patología fue dengue
Jamundí	El paciente fue trasladado al municipio de Palmira por lo tanto no se pudo obtener mayor información sobre el evento, el joven es discapacitado y el número telefónico se va a buzón.
Jamundí	Paciente presenta evento de leptospirosis confirmado por laboratorio, edad 51 años sexo masculino trabaja en ACUAVALLE , se encuentra alejado de foco de insalubridad, condiciones de la vivienda son buenas, nos e evidencia sitio para ingreso de roedores , posiblemente por contagio de la actividad realizada o adquirir virus
Andalucía	Cesar A Bolaños Gallego, 38 años, CI 24 # 8-40 se busca al Sr. En el corregimiento de Campoalegre y no se localiza, se verifica número de historia clínica, donde contestan y manifiestan que el sr. Se encuentra bien de salud pero no dan su ubicación
Guacarí	Braian Stiven Beltran, 24 años, Cra 2 # 1-52, fue llevado al hptal donde le toman el examen para leptospirosis el cual da negativo y se le diagnostica Dengue. Se recomienda almacenar los alimentos de manera adecuada
Guacarí	Cruz Marleny Coral Guaran, 37 años. Tres esquinas Guabitas; al momento de preparar los alimentos, encontró unos espaguetis destapadas de igual forma los preparo y los probo sin revisar que presentaban excremento de ratón, a los 20 min se sintió mal consulto en el hptal le realizaron examen dio negativo, de igual manera le realizaron tratamiento. Se le recomienda tener cuidado en el almacenamiento de los alimentos los cuales deben estar bien protegidos, realizar erratizacion
Alcalá	Inspección, Vigilancia y Control caso de Leptospirosis del señor Diego Alejandro Serna el cual presento dolor en cintura, fiebre, vomito, lo remitieron a la Clínica de Guadalupe le realizaron prueba de sangre y salió positivo a Leptospirosis en este momento se encuentra hospitalizado y en recuperación
Pradera	Paciente de 33 años de edad, la señora manifiesta ser agredida por el roedor cuando estaba durmiendo. La vivienda se encuentra en buen estado de aseo y con alimentos y desechos tapados. Se observó una pared con una grieta por donde la señora ha visto entrar los roedores. Se recomendó tapar grietas y mantener siempre los alimentos y desechos tapados.
Pradera	Paciente de 15 años de edad, mujer. Vivienda en mal estado con gritas y disposición de alimentos sobre los pisos, materiales como tarros, cartones, etc. Entorno propicio para los roedores el solar de la vivienda cuenta con árboles frutales. En la visita se recomienda el manejo de los desechos sólidos, el manejo de los alimentos, y mantener tapados los sifones con rejillas.
Guacarí	Maria Francelina Coral, 83 años, Sonso Vía Pichichi, se tiene comunicación con la persona que la cuida quien manifiesta que desde hace varios años padece de cefalea fue remitida a la Clínica maria Angel en Tuluá donde estuvo hospitalizada 5 días dándole luego de alta

Fuente: Oficina de Estadística UESVALLE

**Accidente Ofídico.** El Valle del Cauca debido a su de biodiversidad y condiciones ecológicas hacen que esta región presente el accidente ofídico en el cual están involucradas las serpientes venenosas, siendo un evento de importancia en salud pública teniendo áreas rurales que han reportado el evento por sus entornos favorables para el mismo. De acuerdo a la ocupación de las personas que presentaron el accidente ofídico la actividad de la agricultura es la más presente en los casos situación con comportamiento similar a otras regiones del país al igual que con predominio del sexo masculino. En la Tabla 22 se presentan nueve (09) casos de accidente ofídico.

En los accidentes ofídicos, la UESVALLE realiza la vigilancia del evento con la información de los datos básicos del paciente recomendando el manejo y la disposición final de residuos situación considerada como factor de riesgo para la presencia de estas especies en las viviendas o cercanas al domicilio, también el control de roedores que sirven de atrayente para estos ofidios.

**Brucelosis.** La Brucelosis es una zoonosis que afecta a los seres humanos y a los animales domésticos como: especies bovina, caprina, ovina, porcina y canina, además la fauna silvestre entre otros, con repercusiones en la salud pública y la salud animal. En nuestra región esta zoonosis constituye un problema de gran importancia en las personas con riesgo laboral como: granjeros, ordeñadores, médicos veterinarios, zootecnistas, matarifes, empleados de plantas de procesamiento de lácteos, entre otros; además de aquellos individuos que conviven con mascotas o que tienen conductas como el consumo de lácteos o sus derivados sin pasteurizar.

Cuando se da la notificación de un caso sospechoso de brucelosis humana, a través de la entidad territorial se notifica de inmediato al equipo de zoonosis del INS, con el fin de analizar el caso y obtener las muestras para la confirmación por laboratorio. Para iniciar las estrategias de vigilancia de esta zoonosis en la zona confirmada. Los casos reportados son remitidos por el ICA, que corresponden a bovinos positivos en las pruebas de tamizaje para la certificación de "Hatos libres de Brucelosis"; seguidamente la UES realiza la investigación de campo, para detectar posibles contactos humanos.

En el periodo marzo 17 a agosto 30 del presente año, se han investigado cuatro (04) brotes de Brucelosis, en los Municipios categorías 4<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 6<sup>a</sup> (Tabla 22).

**Tabla 22.** Consolidado Mensual de Eventos Reportados de Brucelosis, Encefalitis Equina, Tifus Endémico, Accidente Ofídico, E.E.B.B. y otras Zoonosis, Marzo 17 a Agosto 31 de 2016.

Municipio	Tipo de Evento	Detalle del Evento
Dagua	Accidente Ofídico	Paciente de 72 años de edad de profesión agricultor agredido por una serpiente de genero Brothrops con nombre común Cabeza de candado, localización de la mordedura en la cabeza donde presento Edema. En el Hospital José Rufino Vivas donde el paciente se dirigió no le suministraron suero antiofídico ni se realizó tratamiento quirúrgico.
Vijes	Brucelosis	Paciente de 72 años, el cual viaja a La Guajira donde consume leche cruda de cabra, por lo cual se contagió de brucella mellitensis confirmado por laboratorio.
Florida	Picadura de Abejas	Paciente de 72 años de edad que ingresa al hospital tras múltiples picaduras de abejas, con antecedentes de diabetes mellitus tipo II. No se realizó la investigación dado que no reportaron número telefónico y se intentó ir a la vivienda pero fueron devueltos por grupos al margen de la Ley.
Jamundí	Accidente ofídico	Paciente de 28 años se encontraba descalzo a oscuras. Sintió el pinchazo y con linterna vio la serpiente x.
Jamundí	Accidente ofídico	No puede realizarse la investigación epidemiológica pues el teléfono otorgado no corresponde a la víctima y la persona dice no conocer al mismo
Bolívar	Accidente ofídico	Antonio José Aristizabal, Betania, el sr manifiesta que se encontraba cortando maleza, no usaba sino botas como elemento de protección, la serpiente lo muerde en el brazo derecho en la parte de la muñeca, el cual la describe de color café oscuro, con figuras x en su piel de aproximadamente 1 mtr de largo, esto sucedió el 26/03/2106, le brindaron primeros auxilios en narajal luego llevado al Hptal Santa Ana y luego al Universitario de Cali ya que ellos no tenían el suero antiofídico
Sevilla	Accidente ofídico	Michel Mabel Ramos, CI 51 #51-30, 21 años, en el momento de ir a calzarse lo mordió una serpiente cazadora. En el momento de la visita en la vivienda se encontraron inservibles se recomienda organizar y retirarlos de la vivienda.
Sevilla	Accidente ofídico	Kelly Jhoana Acuña, Vereda Alto San Marcos, 4 años; se dirigía para su vivienda la culebra se encontraba en la carretera y ella la piso, la mordió en el pie derecho dedo meñique, color verde, la llevaron al Hptal Centenario la remitieron a Cali ya que el hptal no tiene el antídoto; la serpiente fue eliminada y llevada al Hptal Cali
Argelia	Otras Zoonosis	Se realiza la investigación respectiva con relación al ataque ocasionado por abejas donde se reportan 7 fichas en la Vereda Boton Rojo perteneciente al Municipio de Ansermanuevo y Vereda La Marina del Municipio de Argelia, el cual se hizo la respectiva investigación donde manifiestan que eran de tamaño muy grande las abejas de color Negroo-marron y además no eran del apiario ya que ellas pican y mueren en la misma área se pondrán en la tarea de buscar el sitio donde posiblemente se encontraban las abejas africanas.
Obando	Accidente ofídico	El señor Efrain Bueno García de 50 años de edad, actividad recolector de café sufrió mordedura de serpiente cuando estaba en sus labores
Cartago	Brucelosis	Se realiza I.V.C. por caso positivo de Brucelosis en 20 animales del predio, las cuales estaban en producción láctea, dicha producción es vendida a Colanta a los animales ya se le realizaron los protocolos indicados y al personal.
El Dovio	Accidente ofídico	Paciente Fabian Adolfo Mosquera sufrió mordedura por serpiente al momento de la visita por versión de la señora Ana Dolores Hernández se encuentra bien de salud
Ulloa	Brote por Distemper	Se atendió información dada por la U.M.A.T.A. de unos caninos en el sector Torre encima de Chapinero Vereda El Bosque presentaban síntomas de lagañas y tos en lo cual los funcionarios de la U.M.A.T.A. aplicaron medicamentos donde los caninos presentaron alivio pero solo dos fallecieron
Restrepo	Accidente ofídico	Gabriela Martínez, 5 años, Vda Calimita, quien fue mordida por una serpiente Equis, la cual se encontraba debajo de la cama de la menor, la menor es llevada al Hptal san José y de allí es trasladada al Hptal Departamental en el momento de la visita se encuentra hospitalizada y estable,
Alcalá	Brucelosis	Hacienda San Felipe animales notificados 1 hembra, tipo de producción doble propósito, especies presente en hato bovino y caninos
Cartago	Brucelosis	Animales notificados 4 hembras vacuna para Brucelosis(SI), han ingresado animales nuevos al hato no provienen de un hato certificado libre de brucelosis

#### 11.4. Control integral de Roedores Plaga

La Secretaría Departamental de Salud a través de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca -UESVALLE-, ejecutó la campaña de Control Integral de Roedores Plaga, en

Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca  
Informe de Gestión Marzo 17 a Agosto 31 de 2016  
Contrato No. 010-18-0128 de Febrero de 2016

las áreas urbanas en los 35 municipios categorías 4<sup>a</sup>, 5<sup>a</sup> y 6<sup>a</sup> de nuestro departamento. Esta campaña tiene como objetivo reducir y controlar los roedores plaga (ratas, ratones), e identificar los factores de riesgo asociados a la presencia de roedores en viviendas, con el fin de disminuir las enfermedades transmitidas por éstos, como: la Leptospirosis y otras de importancia en salud pública.

En la fase preparatoria, se informó del programa Control Integral de Roedores Plaga, a los Alcaldes y Secretarios de Salud Municipales, con los cuales se priorizaron las áreas a intervenir. Se emitieron circulares sobre temas relacionados con la seguridad del rodenticida, dirigidas a las ESE, IPS, médicos veterinarios y centros veterinarios. Nuestros funcionarios realizan visitas a las viviendas de los sectores priorizados por municipio, inicialmente, se obtiene el diagnóstico para determinar el nivel de infestación de roedores e identificar las viviendas positivas, para la colocación del rodenticida (Cebos), en presentación de almendras parafinadas, para exteriores, cañerías o zonas húmedas, y Pellets en zonas de interiores, teniendo en cuenta las precauciones necesarias para evitar accidentes con niños y mascotas.

La UESVALLE en sus acciones de promoción y prevención, simultáneamente, realiza campañas educativas en cada una de las viviendas visitadas, enfocadas a la prevención, para controlar la proliferación de roedores e instalación de nuevas colonias, evitando así, las enfermedades que éstos transmiten. Con la participación activa de la comunidad y la sensibilización de las administraciones municipales, se garantizará la sostenibilidad del programa.

**Resultados fase de identificación - primera visita y Cebamiento:** se realizó un total de 50.677 encuestas realizadas en la primera visita las cuales se encuentran distribuidas por subsede en la Tabla 23, donde se relaciona el número de encuestas realizadas en comparación con las programadas en el programa; de acuerdo a esta información, al finalizar el mes de julio se logró una cobertura del 116% respecto a las viviendas programadas

**Tabla 23.** Resumen de viviendas intervenidas, establecimientos y área pública.

Subsedes	Visitas a realizar	Visitas Realizadas	%Visitas Realizadas	Viviendas a Cebos	Visitas efectivas realizadas	% Visitas efectivas realizadas	Visitas No efectivas	%Visitas No efectivas
Cartago	15.075	18.073	115,64%	14321	15.857	108,58%	2.216	13,15%
Tulua	15.300	16.616	108,79%	14535	15.873	109,95%	743	4,57%
Cali	14.355	17.988	121,88%	13637,25	17.394	123,73%	594	4,57%
TOTAL	44.730	52.677	117.77%	42.494	49.124	116%	3.553	8.36%

Adicional a la campaña realizada en el primer semestre del presente año, en el mes de agosto, por solicitud de la comunidad se realizó en los municipios de Pradera, Dagua, El

Cerrito, Florida y La Cumbre la desratización en 734 viviendas con la aplicación de Rodenticida en fase de ataque ante la presencia de roedores plaga.

#### **11.5. Educación Sanitaria en Zoonosis**

En el periodo Marzo 17 a Agosto 30 de 2016, en los municipios de influencia de la UESValle, se han realizado 946 talleres o charlas con una asistencia de 21.48 personas, distribuidos de la siguiente manera:

**Tenencia Responsable de Mascotas (TRM):** Se realizaron 780 talleres con una asistencia total de 17.251 personas, con el objetivo de sensibilizar a la comunidad sobre el manejo y tenencia responsable de los animales, acciones tendientes a minimizar el riesgo asociado a las zoonosis y a una sana convivencia ciudadana.

**Educación Sanitaria en Enfermedades Zoonóticas y Protocolos:** en el periodo evaluado de realizaron 164 talleres con 4.107 asistentes.

#### **11.6. Vigilancia y control a Clínicas, Consultorios Veterinarios, SPA, peluquerías y guarderías Veterinarias**

De acuerdo con lo normado en el Decreto 2257 de 1986, ley 9ª del 1979 y otras normas sanitarias y aras de evitar y prevenir la transmisión de enfermedades zoonóticas o eventos que pongan en riesgo la salud de las personas, en el periodo Marzo 17 a Agosto 31 de 2016 se visitaron 129 establecimientos veterinarios y afines, de los cuales 69 se les dio concepto sanitario favorable (53.5%).

## 12. VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES ETV

### 12.1. Situación de las ETV en el Valle del Cauca

**Introducción:** La presente información pretende describir la situación de las enfermedades transmitidas por vectores ETV (malaria, dengue y leishmaniasis), hasta la semana epidemiológica 35 de 2016, de forma que sirva como retroalimentación a los municipios, para la toma de decisiones a nivel local, con información reciente a partir de los datos registrados en el Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública SIVIGILA. La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, realiza actividades regulares de promoción, prevención y control integrado y selectivo de vectores de importancia en salud pública.

El equipo departamental de ETV, integra para su análisis las áreas de epidemiología, entomología, laboratorio de salud pública y control de vectores.

**Metodología:** Como fuente de los casos se utilizó el SIVIGILA departamental, se tomaron todos los casos de las ETV que fueron notificados, cuyo código fuera 210 (dengue), 217 (CHIKV individual), 220 (dengue grave), 580 (mortalidad por dengue), 465 (malaria), 420 (leishmaniasis cutánea), 430 (leishmaniasis mucosa), 895 (Zika) y 910 (colectivo CHIKV).

La población necesaria para el cálculo de las tasas de incidencia para dengue, fiebre por virus del Chikunguña, leishmaniasis, malaria y Zika, se tomó de la “población DANE proyectada para el año 2016. Los canales endémicos del departamento, se representan en series semanales de los casos observados en el año 2016, el promedio histórico de las semanas epidemiológicas (de 2010 a 2015) y se utiliza los percentiles para su representación gráfica.

#### 12.1.1. Vigilancia y control del dengue

**Tendencia.** En el Valle del Cauca el comportamiento del dengue muestra una tendencia sostenida al aumento en la última década; durante los primeros diez años del nuevo milenio el departamento notificaba en promedio 6.544 casos, cifra que se incrementó a partir del 2011 hasta el año 2014 a 12.019 casos en promedio por año.

El incremento de población en las cabeceras municipales, producto de movimientos migratorios del área rural en búsqueda de mejores oportunidades, desplazamientos por el conflicto armado, la variabilidad climática, el deficiente sistema de distribución de agua para consumo humano, la amplia distribución del vector en áreas de menos de 1800 msnm y la cocirculación de los cuatro serotipos del virus son algunos de los factores que han incidido en el incremento de casos de la enfermedad en el país (Figura 44).

El modelo matemático de la tendencia que trata de representar mejor los casos en el tiempo, es una función lineal, con pendiente positiva que indica incremento en los casos.

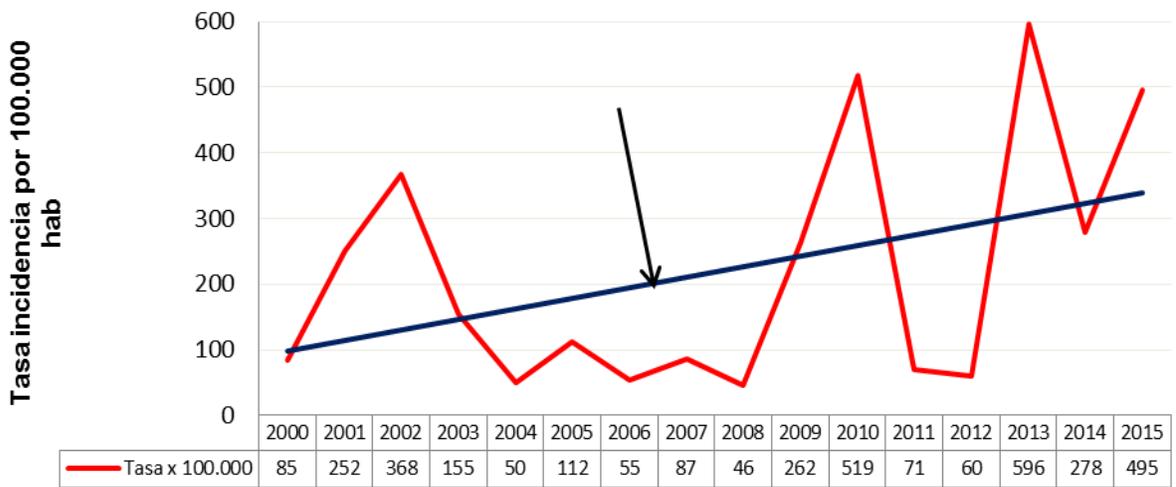


Figura 44. Tendencia del dengue para el Valle del Cauca 2000-2015

Lo que parece estar claro es que hubo tres picos, modos, 2002, 2010 y 2013; parecería que la presencia de los picos se ha hecho más corta, esto es interesante pues sería bueno intentar conocer por qué, ya que cuando hay epidemias los susceptibles se van agotando y eso hace que los próximos ciclos se larguen, no que se acorten, a menos que el nuevo pico sean por un serotipo diferente al anterior y por tanto, no había inmunidad poblacional.

**Comportamiento 2016.** A continuación se presenta el canal endémico del departamento para las semanas epidemiológicas 1 a 35 en lo corrido del año 2016, la incidencia de la enfermedad se ha ubicado en nivel de epidemia (Figura 45. La metodología utilizada corresponde a la de medianas e incluye los casos reportados entre el 2010 al 2015).

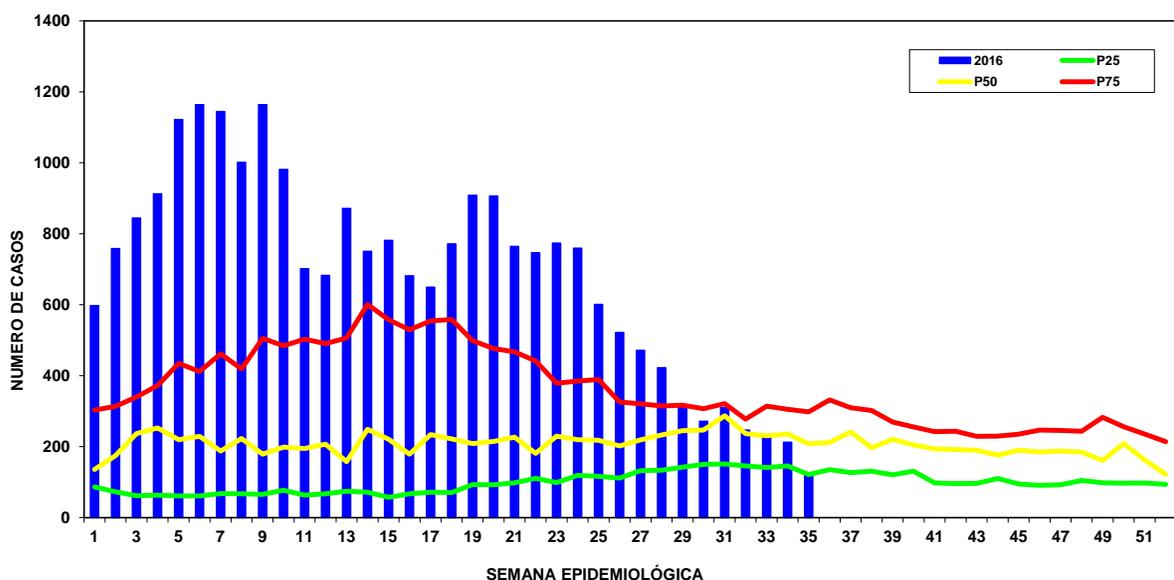


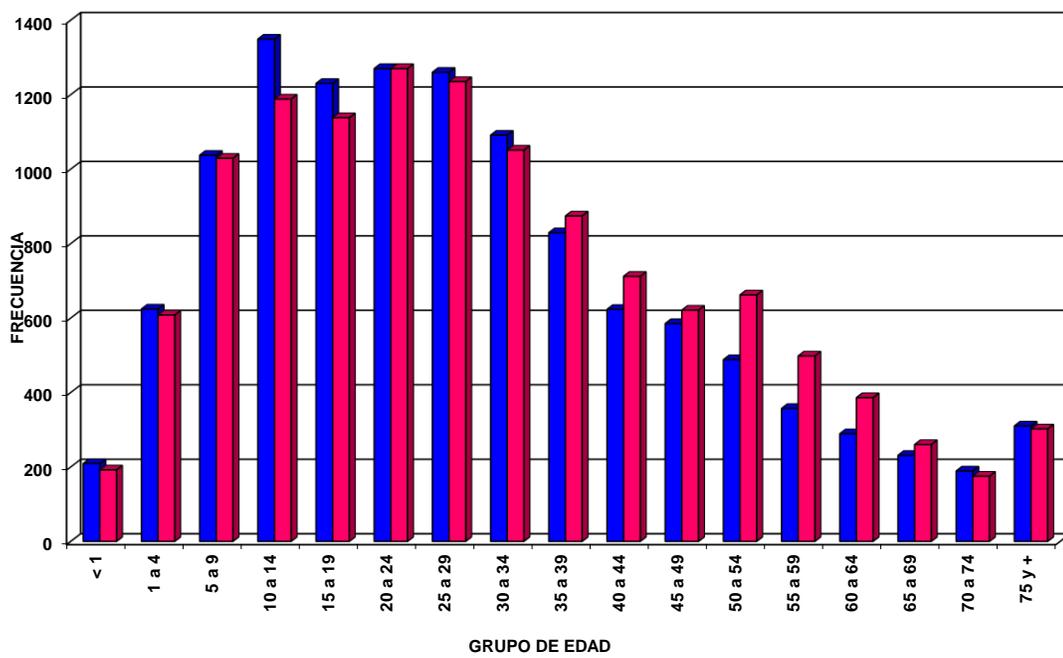
Figura 45. Canal endémico dengue Valle del Cauca semana epidemiológica 35- 2016

**Comportamiento de la notificación durante el 2016.** Hasta la semana epidemiológica 35, se han notificado en el Sistema de Vigilancia Salud Pública (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud 24.353 casos de dengue, de ellos el 99,3% (24.172) corresponden a dengue y el 0,7% (181) a dengue grave, que a la fecha se encuentran distribuidos así:

- **Probables:** 17.875 (73,9%) casos de dengue, 52 (28,7%) de dengue grave.
- **Confirmados:** 6.220 (25,7%) casos de dengue, 129 (71,3%) de dengue grave.

Por nexos epidemiológicos 77 casos para dengue, que corresponde a un 0,3%. Se están notificando en promedio 690 casos semanales de dengue y 5 para dengue grave. Para la misma semana del 2015 se habían notificado en promedio 461 casos de dengue y 3 de dengue grave, observándose un incremento del 49,7% para dengue y del 66,7% para la forma grave.

En cuanto a la distribución según el sexo, el 50,5% corresponde a mujeres y 49,5% hombres en dengue y 45,3% mujeres y 54,7% hombres en dengue grave. El 25,8% de los casos se concentra en los menores de 15 años en dengue (Figura 46), y el 45,3% en dengue grave.



**Figura 46.** Casos de dengue por grupo de edad - SE 35 de 2016 Valle del Cauca

**Focalización de casos.** El 73,5% de los casos de dengue proceden de Cali. En la Figura 47, se aprecia la distribución por municipios (excluyendo a Cali) de la carga de la enfermedad por dengue en el departamento. El 73,9% de los casos notificados proceden de Palmira, Tuluá, Jamundí, Buga, Cartago, La Unión, Yumbo, Candelaria Riofrío y Buenaventura.

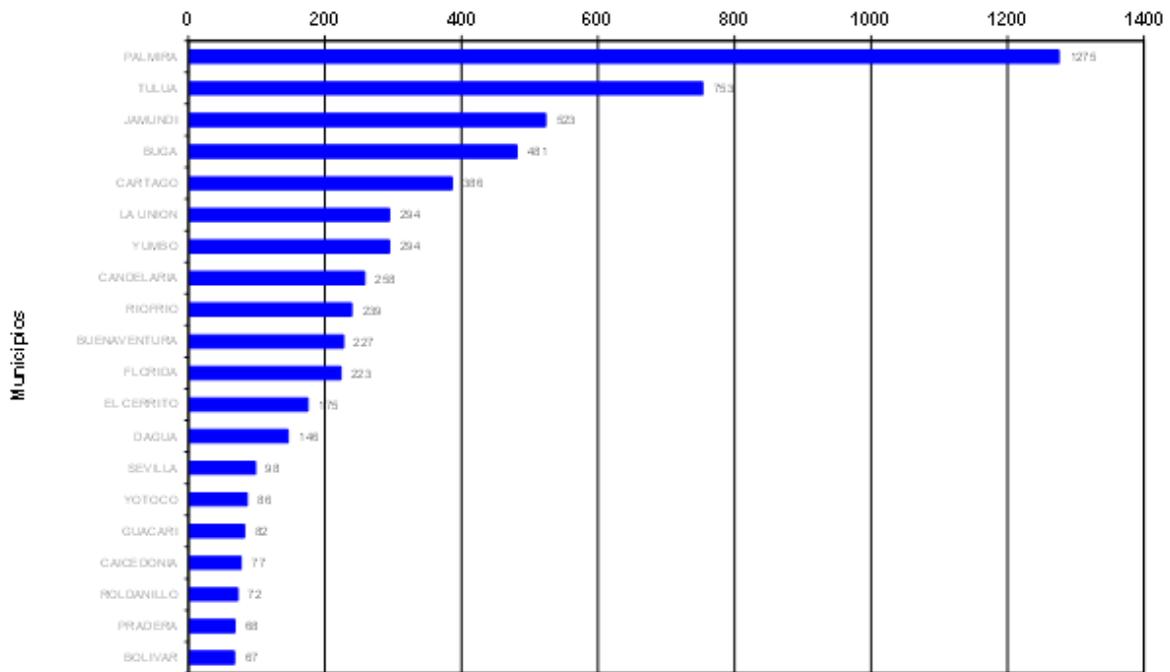


Figura 47. Municipios que aportan el 90% de los casos de dengue en el Valle del Cauca (excluyendo Cali) a la SE 35 de 2016

**Letalidad.** Se han notificado en total 58 muertes probables por dengue, procedentes del departamento.

Descartados 26: Cali (18), Cartago (2), Bugalagrande, Caicedonia, Palmira, Riofrío, Tuluá y Yumbo, (1 c/u).

Confirmados 17: Cali (13), Riofrío (2), Guacarí y La Unión (1 c/u).

Compatible 3: Cali (2) y Candelaria (1).

Probables 12: Cali (4), Palmira (3), Buenaventura (2), Buga, El Cerrito y La Unión (1 c/u).

La letalidad a la SE 35 es de muertes confirmadas + compatibles, sobre el total de casos de dengue grave es del 11,0% por encima de la meta nacional de menos del 2% (Tabla 24).

Tabla 24. Indicadores para la vigilancia de dengue SE 35 de 2016

Indicadores	Valle	Meta
Incidencia dengue x 100.000 hab.	518,6	
% de casos probables de dengue grave	28,7%	< 10 %
Incidencia de dengue grave x 100.000 hab.	3,9	< 10
Letalidad por dengue grave	11,0%	< 2 %
% hospitalizaciones por dengue grave	89,5%	100%

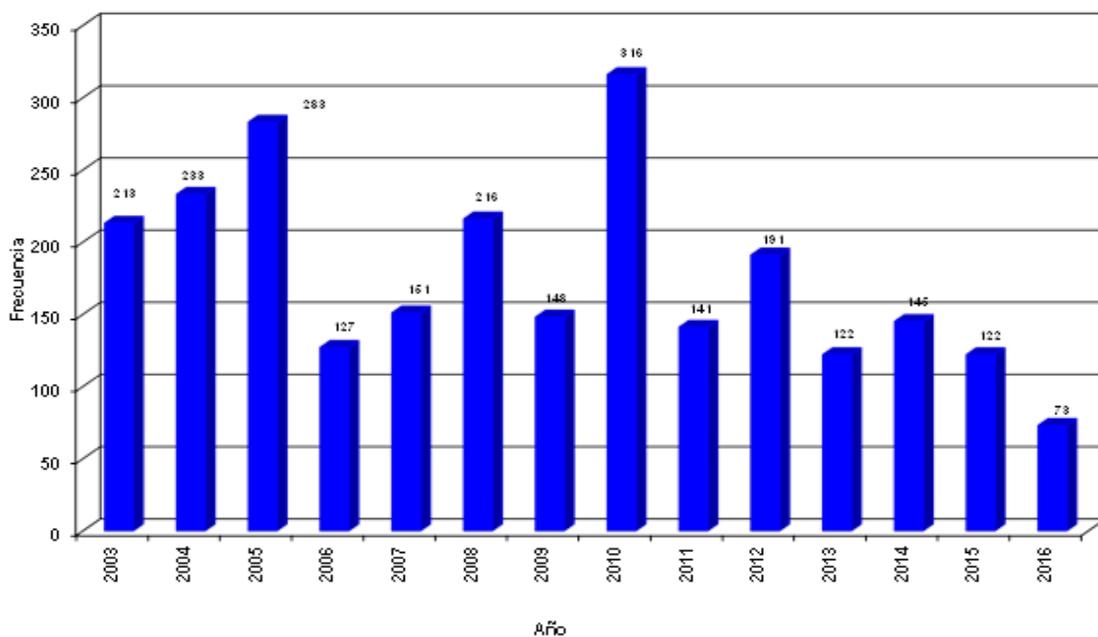
### 12.1.2. Vigilancia de la leishmaniasis

A la semana 35 del presente año se notificaron al Sivigila 73 casos de leishmaniasis cutánea, Buenaventura (25), Bolívar (12), El Dovio (10), Dagua (8), Cali (7), Cartago, Palmira

(3 c/u), Bugalagrande, Riofrío, Roldanillo, Trujillo y Tuluá (1 c/u). En Alcalá se notificó un caso de leishmaniasis mucosa a la semana epidemiológica 8 y La Unión notificó un caso de leishmaniasis visceral a semana 29. Para la misma semana del 2015 se habían notificado 122 casos de leishmaniasis cutánea, y un caso de leishmaniasis mucosa.

En general el rango de edad en la presentación de casos por leishmaniasis cutánea, se encuentran entre los 1 y 79 años. La mediana es de 28 años, el promedio de 31,5 años y la moda de 20 años. El 74,3% de los casos se notifica en el género masculino. Si consideramos que los municipios con transmisión de leishmaniasis cutánea son Buenaventura, Dagua, El Dovio y Bolívar en su área rural, donde se encuentra distribuido su vector (*Lutzomyas*), la tasa de incidencia acumulada a la SE 35 es de 11,3 por 100.000 habitantes, muy por debajo de la meta del departamento de 100 casos por 100.000 habitantes.

En la Figura 48, se observa el comportamiento histórico de los casos de leishmaniasis cutánea procedentes y notificados en el Valle del Cauca, en el periodo 2003-2016 a la semana epidemiológica 35.



**Figura 48.** Comportamiento casos de leishmaniasis cutánea Valle del Cauca 2008-2016

En el departamento del Valle del Cauca no existe transmisión de leishmaniasis visceral. El canal endémico acumulado del departamento para leishmaniasis cutánea, a la semana epidemiológica 35 del año 2016, la incidencia de la enfermedad se ha ubicado en nivel de éxito en general Figura 49, a pesar de presentarse dos picos en las semanas 2 y 9, que pueden obedecer a notificaciones tardías y ajustes.

La metodología utilizada corresponde a los percentiles 25, 50 y 75 e incluye los casos reportados entre el 2010 al 2015.

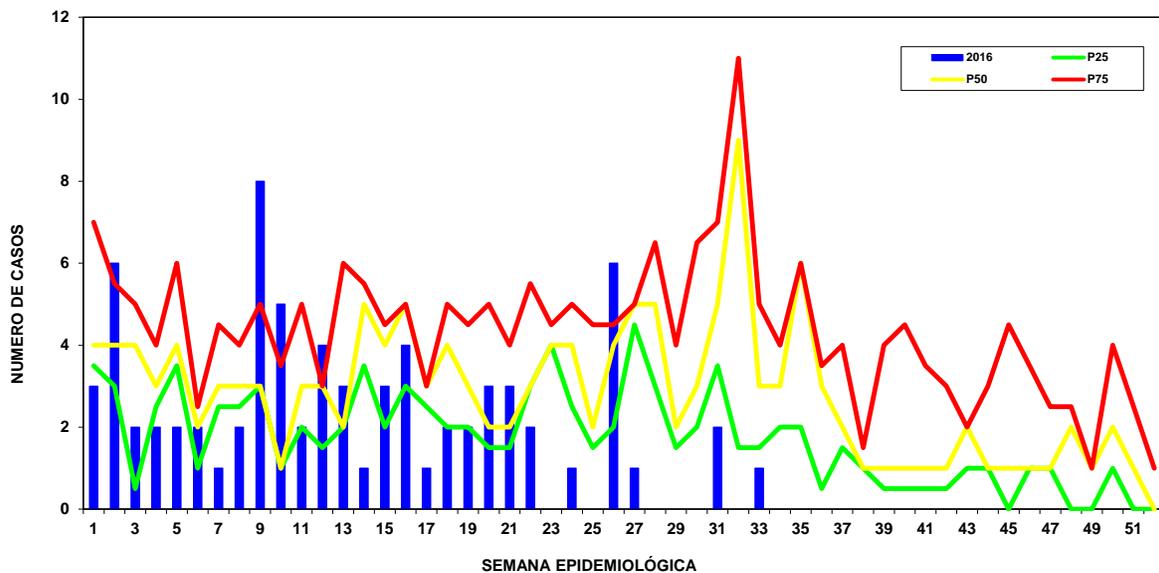


Figura 49. Canal endémico leishmaniasis cutánea Valle del Cauca 2016

### 12.1.3. Vigilancia y control de la malaria

La malaria es un problema de salud pública para el departamento del Valle del Cauca focalizado en el distrito de Buenaventura. Este informe presenta la información general del evento como parte de su seguimiento y monitoreo, para orientar, revisar y ajustar las medidas de prevención y control.

Se viene observando en los dos últimos años cambio nuevamente en la llave parasitaria y vemos un incremento en la notificación de casos de malaria por Plasmodium falciparum, a nivel nacional, lo cual no es ajeno al Distrito de Buenaventura quien tiene la mayor carga de la enfermedad en el departamento. El aumento de los casos por P. falciparum, implica que se pueden estar presentando más complicaciones con lo reportado en periodos anteriores.

**Tendencia.** El modelo matemático de la tendencia, que trata de representar mejor los casos de malaria, en el departamento del Valle del Cauca en el tiempo, se aproxima al comportamiento de una función lineal, con pendiente negativa, la cual se puede observar en la Figura 50.

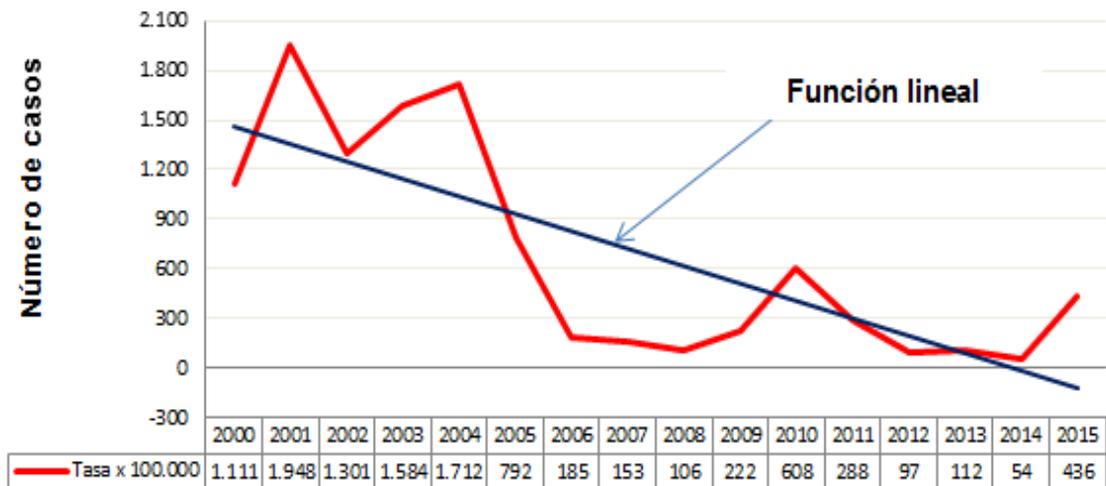


Figura 50. Tendencia para la malaria Valle del Cauca 2000-2015.

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2016, se han notificado 2.527 casos de malaria en el departamento; los cuales corresponden a malaria por Plasmodium vivax 1.087 casos, por Plasmodium falciparum 1.396, por Plasmodium malariae 14 y por infección mixta 30. En general con respecto a la misma semana del año 2015, se presentaron 1.267 casos, que implica un incremento de casi el 99,4%, de la casuística, que puede estar asociado con la minería ilegal en algunos sectores de la Carretera Cabal Pombo y la penetración a la zona de reserva natural de San Cipriano.

El canal endémico departamental, se ubica en general en la zona de alarma. Se debe tener en cuenta el efecto que los posibles retrasos en la notificación pueden ocasionar en su construcción, presentando algunas semanas notificación en área de epidemia (Figura 51)

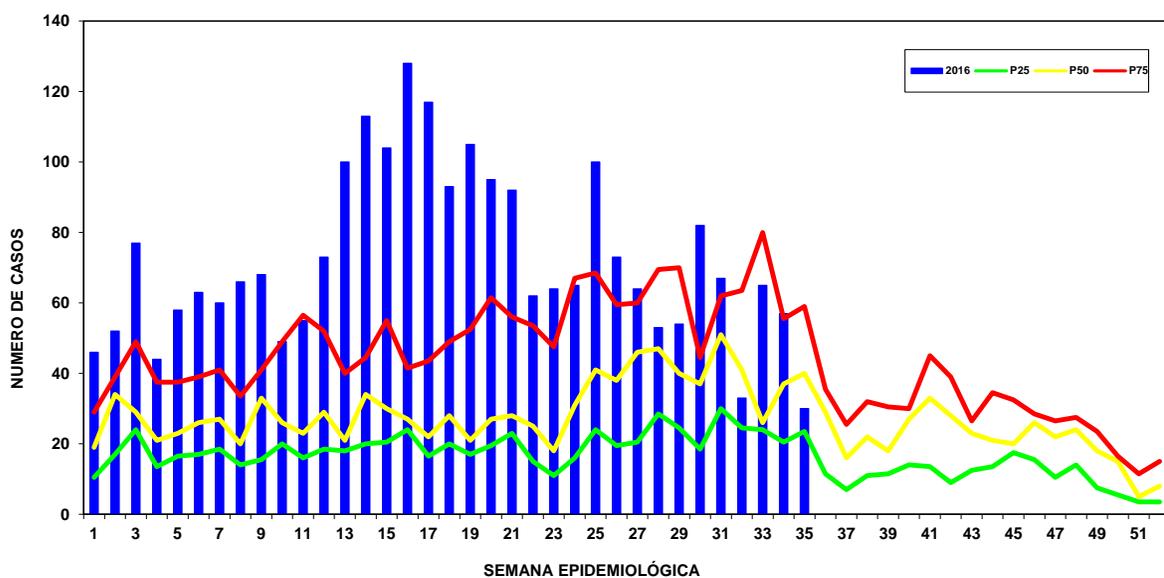


Figura 51. Canal endémico paludismo Valle del Cauca 2016

**Comportamiento de la notificación durante el 2016.** En cuanto a la distribución según el sexo, el 41,8% de mujeres y 58,2% de hombres presentaron malaria; esta enfermedad es de connotación rural y es un medidor de las condiciones de pobreza de algunos territorios. En

general el 38,5% de los casos se concentra en los menores de 15 años (Figura 52); los pacientes se encuentran en edades entre 1 y más de 80 años, siendo la población joven económicamente activa es la que se enferma, en la mina, en los cultivos ilícitos o en el conflicto armado del país.

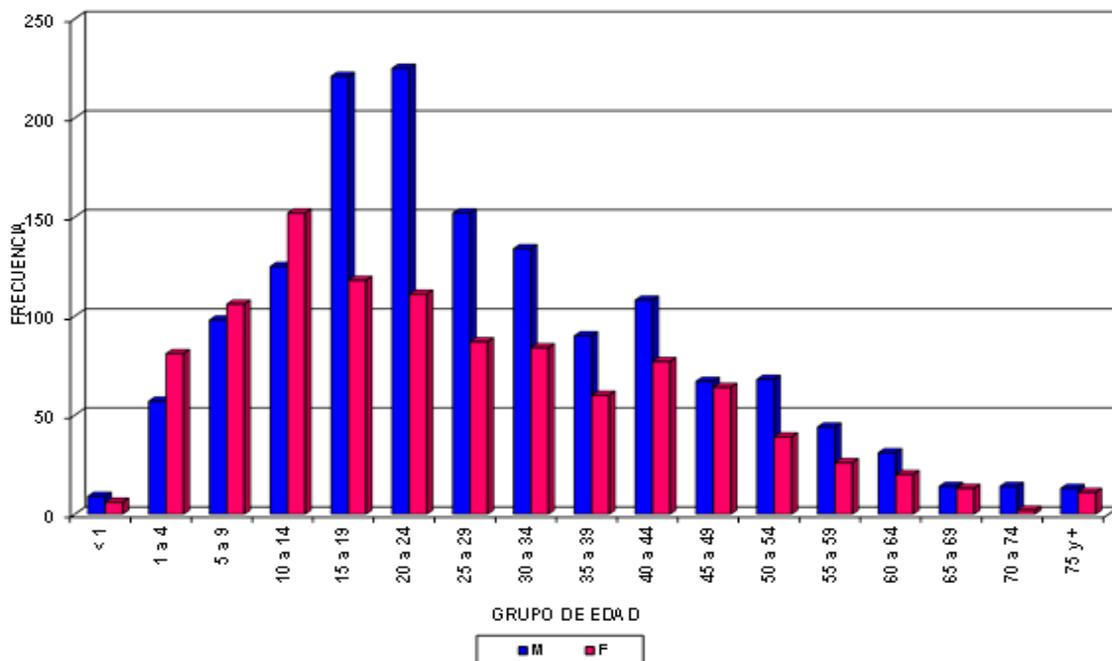


Figura 52. Malaria por grupo de edad y sexo SE 35 de 2016

De los 2.527 casos reportados hasta la semana epidemiológica 35 al SIVIGILA por el departamento del Valle del Cauca, 2.169 casos (85,8%) son notificados por el municipio de Buenaventura y el 6,7% por Cali. En el SIVIGILA código 465, aparecen notificadas 119 casos de malaria complicada en el departamento del Valle del Cauca. De esos 119 casos, se hospitalizan 95 y se manejan con Artesunato 9 casos, ocho en Buenaventura y uno en Cali. No hay claridad en el diligenciamiento de la ficha y definición del caso de malaria complicada. En Cali se notifica un caso de malaria complicada, pero no se conoce el esquema de tratamiento.

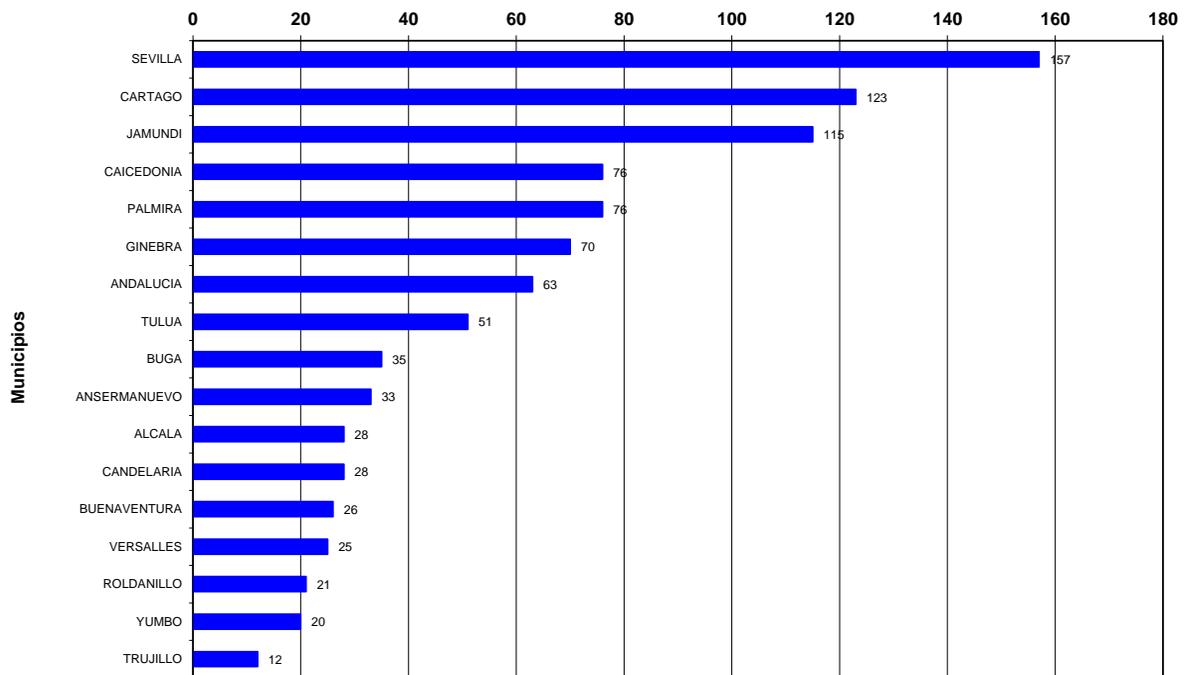
**Letalidad.** Se han notificado en total 6 muertes probables por malaria, procedentes del departamento.

Confirmados 5: Buenaventura (4), Cartago (1).

Probables 1: Buenaventura.

#### 12.1.4. Fiebre por virus del Chikungunya

**Comportamiento de la notificación durante el 2016.** Hasta la semana epidemiológica 35, se han notificado en el Sistema de Vigilancia Salud Pública (SIVIGILA) del Instituto Nacional de Salud, por el sistema individual código (217) 1.894 casos y colectivo (910) 2.776 casos de CHIKV, para un total de 4.670 casos.



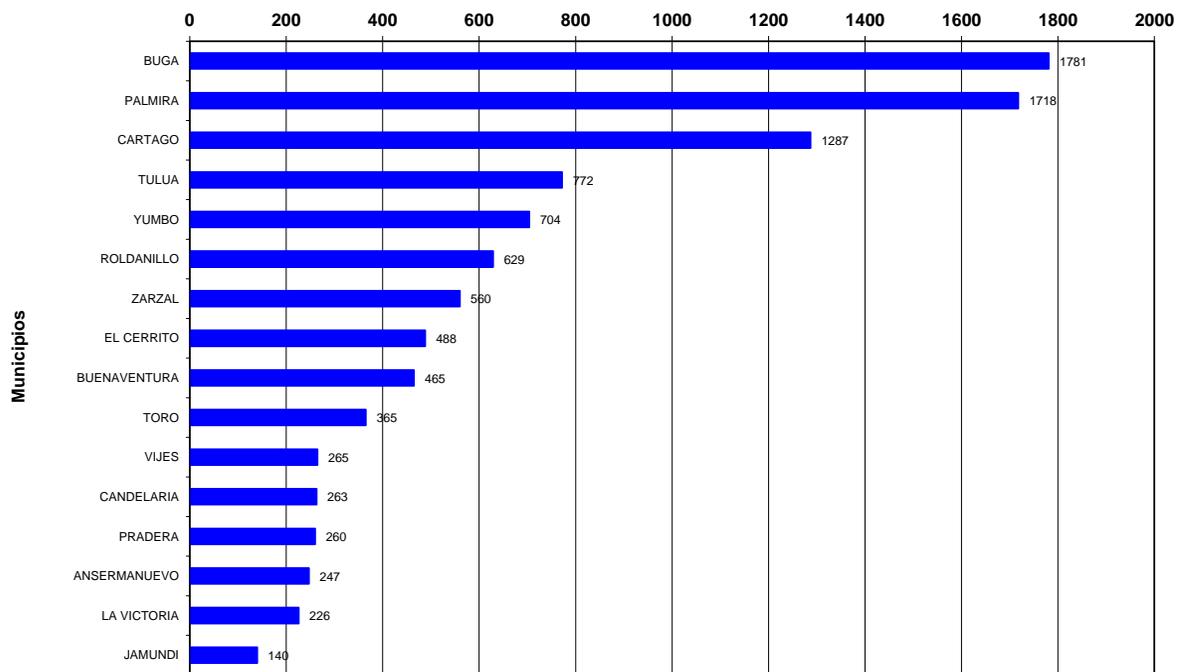
**Figura 53.** Municipios que aportan más del 90% de los casos totales por CHIKV en el Valle del Cauca (excluyendo Cali) a la SE 35 2016

En la Figura 53, se observan los municipios (excluyendo Cali) que aportan el 90% de los casos totales por CHIKV en el departamento. En el Valle del Cauca, para el año 2016 ya pasó la fase de epidemia por CHIKV, y se consolida este evento como endémico para la región. El departamento pasó de notificar a la SE 35 del año 2015, 113.061 casos a 4.670 casos, lo que significa una reducción del 95,9%. Esto implica que como existe hasta hora un solo serotipo y con la disminución de la población susceptible, se producen estas reducciones en las tasas de incidencia.

**Letalidad.** Se han notificado en total 7 muertes probables por malaria, procedentes del departamento. Confirmados 7: Cali (4), Bugalagrande, Tuluá y Yumbo (1 c/u).

#### 12.1.5. Zika

Los 42 municipios del departamento están notificando casos de Zika, a la SE 35 se tienen totalizados 26.237 casos. En 16 municipios del departamento (excluyendo a Cali), se concentra el 90% de la carga de la enfermedad. Cali reportó el 57% de los casos del departamento (14.952) (Figura 54). El 63% (16,527) de los casos se están presentando en mujeres, de las cuales 2.781 están embarazadas. La tasa de incidencia por Zika, a la semana epidemiológica 35 de 2016, es de 552,9 x 100.000 habitantes.



**Figura 54.** Municipios que aportan el 90% de la carga por Zika, en el Valle del Cauca, (excluyendo Cali), SE 35 de 2016

#### 12.1.6. Fiebre Amarilla

Hasta la semana epidemiológica 35 de 2016, el departamento de Valle del Cauca no ha notificado casos probables de fiebre amarilla.

#### 12.1.7. Enfermedad de Chagas

El municipio de Cali notifico tres casos, uno en la semana 1, en la 10 un caso en un adulto mayor residente en Mesitas del Colegio, en el departamento de Cundinamarca, notificado por la IPS Coeomsanar, se desconoce el origen del caso y probablemente un caso crónico y el ultimo en la semana 17.

### 12.2. Actividades de control vectorial

#### 12.2.1. Actividades de promoción, prevención y control del vector

Para direccionar las acciones de control vectorial en un municipio, se parte de conocer el estado de infestación por mosquitos de importancia en salud pública, para lo cual se levanta encuesta entomológica.

**Levantamiento de encuesta entomológica de *Aedes aegypti* en viviendas.** La encuesta entomológica de *Aedes aegypti*, permite conocer, el grado de infestación por mosquitos del genero *Aedes* en las viviendas y la razón de depósitos positivos para larvas frente a un número de viviendas inspeccionadas. Para realizar esta actividad se utiliza una tabla que define el tamaño muestral por población, según lineamientos del Ministerio de Salud y

Protección Social. Resultado de la aplicación de la encuesta entomológica para *Aedes aegypti*, en municipios del Valle del Cauca, marzo de 2016, Tabla 25. Lo que significa:

**Índice de Viviendas:** % de viviendas inspeccionadas que se encontraron positivas a larvas de *Aedes aegypti*

**Índice de depósitos:** % de depósitos inspeccionados, se encontraron con presencia de larvas de *Aedes aegypti*.

**El Índice de Breteau:** Indica el número de depósitos positivos encontrados en 100 viviendas inspeccionadas.

De esta encuesta entomológica se encontró en promedio que el 11,8% de las viviendas inspeccionadas se encontraban positivas a larvas de *Aedes aegypti*, el 4,7% de los depósitos inspeccionados estaban positivos a formas inmaduras del *Aedes aegypti* y un Índice de Breteau de 13,8. En términos de la mediana las viviendas positivas fue del 11%, los depósitos del 4% y el Índice de Breteau de 12,5. Se puede afirmar que los municipios de Toro, Ansermanuevo y Obando, son los que presentan el mayor número de criaderos positivos en 100 viviendas inspeccionadas.

No se puede asociar el hecho de tener un alto índice de Breteau, con incremento de los casos de dengue y zika. Un ejemplo claro de esto es el municipio de Palmira que presenta un Índice de viviendas del 6% y 7,3 de Breteau y a la SE 21 de este año ha notificado 1.407 casos de zika, y 984 de dengue, aportando al departamento el 6,8% de la carga en zika y del 5,4% del total del departamento para dengue. En el año 2015 notifico 407 casos de dengue, aportando el 3,6% del total de casos.

Es importante recordar que los índices de infestación por *Aedes aegypti*, no se asocian con riesgo de transmisión de dengue, estos fueron construidos para determinar riesgo en fiebre amarilla, más no para dengue y otros eventos de interés sanitario. Esta encuesta entrega resultados de estados infestación por formas inmaduras del mosquito. Con la información generada en la encuesta entomológica, se conoció los municipios que tienen alta infestación por *Aedes aegypti*, lo cual permite a nivel de cada municipio la estratificación y focalización de áreas bien sea por comunas, sectores o barrios para la intervención de control.

**Tabla 25.** Primera Encuesta entomológica de *Aedes aegypti*

Municipios	Índices		
	Viviendas	Depósitos	Breteau
Toro	29,6	13,9	34,9
Ansermanuevo	21,4	18,4	32,1
Obando	27,0	7,5	30,2
Ginebra	18,0	7,6	25,3
Andalucía	24,6	7,1	24,6
Alcalá	13,9	9,2	22,9
Yumbo	15,6	6,3	22,4
Vijes	16,2	5,4	19,1
Caicedonia	16,5	8,3	18,1
Bugalagrande	17,1	4,3	17,5
La Cumbre	8,9	3,3	16,7
Sevilla	15,6	5,2	15,6
Pradera	13,4	4,2	14,4
La Victoria	12,7	3,0	14,3
Zarzal	12,1	4,5	13,7
San Pedro	13,1	4,0	13,1
Argelia	10,6	3,4	12,8
Dagua	12,2	4,4	12,6
Riofrio	11,3	4,6	12,3
Florida	8,4	4,3	11,6
Tulua	11,3	4,3	11,3
El Cerrito	9,6	3,9	11,0
La Unión	7,8	2,4	10,0
El Águila	9,0	2,9	9,0
Restrepo	8,3	2,5	8,3
Candelaria	7,7	2,6	8,0
Cartago	7,6	3,2	7,8
Guacarí	7,2	2,6	7,5
Palmira	6,0	2,6	7,3
Roldanillo	7,1	2,5	6,6
Bolívar	6,1	2,7	6,6
El Cairo	5,3	1,6	5,3
Jamundi	4,4	2,3	5,1
Trujillo	4,6	1,7	4,1
El Dovío	3,7	2,1	3,7
Calima Darién	2,6	1,1	2,6
Ulloa	0	0	0

En términos generales los criaderos más potenciales a nivel domiciliario son los tanques bajos y en menor medida las matas en agua: En el área pública cobra mucha importancia los sumideros de agua lluvia, cuyo control no es costo efectivo por la baja residualidad que generan los biolarvicidas por el vertimiento en estas estructuras de aceites, la escorrentía en momentos de lluvia y sólidos en suspensión por efecto del barrido. Así esta actividad sea costosa, permite la reducción en las poblaciones de mosquitos adultos. Las acciones rutinarias en el control, se focalizan a las concentraciones humanas, (hogares de bienestar familiar, establecimientos educativos, instituciones de salud, cuarteles y edificios gubernamentales), donde por el hábito diurno del mosquito, se puede estar presentando la transmisión.

En las zonas donde la encuesta permitió establecer altas densidades de formas inmaduras y de adultos en reposo, se aplican insecticidas en vía pública en tres ciclos de fumigación y

donde hay casos en etapa de viremia control químico con equipo de espalda domiciliario, como control de foco en un área a la redonda de 100 metros. En las visitas de inspección y control a las viviendas, se hace énfasis en la promoción de la salud en la identificación por parte de la comunidad del factor de riesgo presente para su control social y el auto cuidado que se debe tener cuando se presentan síndromes febriles para su atención por parte del organismo de salud del municipio.

Resultado de la aplicación de la segunda encuesta entomológica para *Aedes aegypti*, en municipios del Valle del Cauca, junio de 2016 (Tabla 26). Con la información obtenida de los dos levantamientos entomológicos, podemos observar que en términos de infestación hubo una reducción del 19%, entre el índice de Breteau más alto encontrado en el mes de marzo que corresponde a 34,9 y el mayor de la encuesta del mes de junio de 28,4 viviendas positivas por 100 inspeccionadas. El municipio de Toro que presentó el índice de Breteau más alto (34,9), en el segundo levantamiento tuvo una reducción en la infestación del 36%, que corresponde IB de (24,6)

**Tabla 26.** Segunda Encuesta entomológica de *Aedes aegypti*

Municipios	Índices		
	Viviendas	Depósitos	Breteau
Dagua	26,0	8,7	28,4
Obando	21,7	7,3	25,9
Ansermanuevo	22,0	11,8	25,9
Toro	22,0	7,4	24,6
La Victoria	19,8	5,9	23,5
Zarzal	18,2	7,7	22,0
Yumbo	13,8	6,1	20,6
Bugalagrande	17,1	5,1	20,5
Andalucía	16,4	4,5	20,2
Alcalá	14,7	7,5	19,5
San Pedro	15,8	7,1	18,9
Vijes	14,2	5,5	17,5
Ginebra	13,8	6,7	17,4
La Cumbre	9,4	3,7	14,9
La Unión	11,1	3,0	13,9
Riofrio	10,9	3,6	11,9
El Cerrito	9,7	3,9	11,1
Yotoco	7,3	3,6	10,9
Trujillo	6,9	3,8	10,3
El Dovio	7,7	4,7	10,3
Sevilla	9,3	3,6	10,3
Caicedonia	9,9	5,2	10,3
Pradera	8,8	3,2	9,3
Florida	7,2	3,7	9,3
Roldanillo	17,0	2,7	8,9
Ulloa	6,3	3,1	8,1
Jamundi	5,4	2,9	7,5
Candelaria	6,4	2,5	6,9
Bolívar	4,8	2,1	6,5
Palmira	5,6	2,4	6,4
Cartago	6,1	1,7	6,3
El Águila	5,8	1,8	6,1
Tulua	4,3	2,0	5,4
Calima Darién	3,1	1,9	5,2

Municipios	Índices		
	Viviendas	Depósitos	Breteau
Argelia	3,8	2,0	5,1
Restrepo	3,1	1,6	4,2
El Cairo	3,2	1,5	3,7
Guacarí	2,6	1,1	3,2
Buga	2,4	1,1	2,9
Versalles	-	-	-

La Tabla 27 representa el listado parcial de los municipios en los cuales se ha realizado la tercera encuesta entomológica.

**Tabla 27.** Tercera Encuesta entomológica de *Aedes aegypti*

Municipios	Índices		
	Viviendas	Depósitos	Breteau
Alcalá	11,7	5,6	14,6
Ansermanuevo	13,4	5,6	15,0
Argelia	2,5	1,2	3,2
Cartago	4,7	1,3	4,9
La Victoria	14,8	4,8	17,9
Obando	18,6	6,4	22,1
Toro	18,0	5,7	19,9
Ulloa	7,4	3,1	8,9

Es de resaltar que los índices de infestación antes mencionados permiten identificar el nivel de riesgo por la presencia de los vectores involucrados en la transmisión, aunque en algunos casos se presentan casos con indicadores de bajo riesgo. Por lo tanto se trabaja de manera integral en la realización de las encuestas, dando educación a la comunidad de la identificación de los diferentes tipos de criaderos que puede utilizar el vector *Aedes aegypti* transmisor del dengue, zika y chikungunya, es decir permite planificar un programa de control una vez identificadas las zonas de mayor presencia del vector. Este método se realiza para muestreo de focos larvarios y para captura de adultos en reposo, siendo el de identificación de focos larvarios el más utilizado

### 12.2.2. Control Químico

En la actualidad se recomienda limitar el uso de los productos químicos a situaciones epidemiológicas complejas. Se busca la eliminación rápida del vector *Aedes aegypti*, a nivel de sus formas inmaduras (larvas), y adultos (mosquitos o zancudos). Para el control químico de las formas inmaduras se utiliza un larvicida el cual es aplicado en los diferentes depósitos positivos al vector y para las formas adultas se usa el tratamiento espacial ULV ultrabajo volumen que permite aplicar pequeñas gotas de insecticida que entran a las viviendas y por contacto causan la eliminación de los mosquitos.

Dentro de las actividades ejecutadas al 31 de agosto de 2016, en los diferentes municipios del departamento, se tienen las siguientes:

**Control larvario o de formas inmaduras.** En control de criaderos en viviendas se inspeccionaron 314.318 viviendas y se trataron 26.941 de 41 municipios, excepto el Distrito de Buenaventura por su condición legal que ejecuta acciones con recursos de transferencias nacionales. Control de criaderos de sumideros, como complemento al control focal en vivienda, se realizaron 201.595 inspecciones a sumideros de aguas lluvias, en 27 municipios incluido Cali donde esta actividad la ejecutan auxiliares del programa de ETV de la UES, asignados al municipio. La Secretaría Departamental de Salud del Valle del Cauca lanzó el concurso de creatividad en ingeniería para el control del vector *Aedes aegypti* en la vía pública con el propósito de evitar la proliferación de vectores en este tipo de criadero como son los sumideros de aguas lluvias.

**Control químico para adultos (mosquitos).** Se realizaron 237.171 aplicaciones en el departamento, con equipo pesado montado en vehículo en 3 ciclos (1, 4, 7 días) a 79.057 viviendas, en 25 municipios (Candelaria, Cali, El Cerrito, Florida, Dagua, Jamundí, Vijes, Yumbo, Buga, Palmira, Pradera, Caicedonia, Calima Darién, Guacarí, San Pedro Riofrío, Trujillo, Sevilla, Tuluá, Yotoco, Zarzal, Cartago, La Unión, Toro y La Victoria).

Atendiendo controles de foco por notificación de casos de dengue, CHIKV y zika, se fumigaron con equipo de espalda tipo motomochila 2.447 viviendas, en 24 municipios del departamento (Cali, Dagua, Ginebra, Florida, El Cerrito, Pradera, Jamundí, Andalucía, Bolívar, Buga, Bugalagrande, Caicedonia, Calima Darién, Guacarí, Restrepo, Riofrío, Roldanillo, Sevilla, Trujillo, Tuluá, Yotoco, Zarzal, La Unión y Cartago).

En sitios de concentraciones humanas como: establecimientos educativos, cárceles, cuarteles, hogares de bienestar familiar, hogares de paso o permanencia de adultos mayores, centros religiosos, terminales de pasajeros, centros de recreación, centros comerciales, cementerios, se inspeccionaron 4.673 establecimientos, en 41 municipios y se trataron 737 de ellas. En el acta de visita realizada por los funcionarios se cita el decreto emitido por la Gobernación del Valle del Cauca el 0294 del 29 de febrero del 2016 que referencia incrementar las acciones de promoción, prevención, vigilancia y control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores (ETV) en el Departamento del Valle del Cauca en estos establecimientos visitados.

### **12.3. Brote por malaria autóctona en el Corregimiento de La Paila**

**Origen del problema.** El 01 de marzo de 2016, el Hospital Departamental San Rafael del municipio de Zarzal, notifica al SIVIGILA, el primer caso de malaria autóctona con origen de la infección en el Corregimiento de La Paila. Del 03 al 25 de marzo de 2016, se notifican por parte de los municipios de Tuluá Clínica Mariangel Dumian y Zarzal Hospital Departamental

San Rafael, cuatro casos más de malaria por *Plasmodium vivax*, cuyo origen de procedencia es el Corregimiento de La Paila, en el municipio de Zarzal.

Para la atención de este brote y acorde con los lineamientos técnicos nacionales definidos en la construcción de la Estrategia de Gestión Integrada EGI, para la Promoción, Prevención y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores, de importancia en Salud Pública en el departamento del Valle del Cauca, el equipo funcional de ETV de la Secretaría Departamental de Salud y la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca, ejecutaron las acciones de vigilancia epidemiológica de los casos, vigilancia entomológica del vector y el control.

**Vigilancia epidemiológica de los casos.** Se hace una revisión por parte del Médico epidemiólogo de las historias clínicas de los pacientes manejados por la IPS Mariangel Dumian de Tuluá y la ESE del municipio de Zarzal, se recogen las placas del diagnóstico parasitológico para su control de calidad por parte del Laboratorio Departamental de Salud Pública, grupo de Parasitología, el cual confirma los diagnósticos de estas instituciones.

**Búsqueda activa de síndromes febriles.** Estos pacientes fueron visitados en sus respectivas viviendas donde están residiendo actualmente, con la finalidad de conocer el lugar de origen de la infección palúdica y tomar gota gruesa a personas febriles de su residencia o vecinos que conozcan que presentan o han tenido fiebre en los últimos días.

Con el propósito de detectar casos nuevos de malaria, conocer la evolución de los positivos después de su tratamiento radical e informarles a cerca de los controles para el seguimiento de la evaluación de la eficacia del mismo. Se realizaron visitas domiciliarias a 10 viviendas de La Paila, entre ellas a 5 donde residen los positivos habiéndose tomado 3 gotas gruesas a 2 personas afebriles y un febril. La coloración utilizada en el material hemático obtenido es la de Romanowsky método de Field soluciones A y B en dilución con buffer Ph 7.0 ó en agua limpia, en proporción de 1 gota de cada una de las soluciones en 3 ml de agua, con exposición de la lámina de vidrio que tiene la muestra durante 9 o 10 minutos en una lámina curva, dejar secar a temperatura ambiente adicionar una gota de aceite de inmersión y leer en un microscopio parasitológico. Así procesadas y leídas 200 campos microscópicos a cada una de las muestras tomadas el resultado es negativo para malaria.

**Vigilancia entomológica del vector.** Se adjunta el informe de las actividades de entomología, realizadas por el Laboratorio Departamental de Salud Pública en conjunto con el personal operativo de la UES Valle sede principal y subsede Tuluá.

**Actividades de control del vector.** En atención a la presencia de casos autóctonos de malaria por *Plasmodium vivax* y de mosquitos del género *Anopheles* encontrados, los cuales indican que hay transmisión de la enfermedad, es necesario aplicar medidas de control al

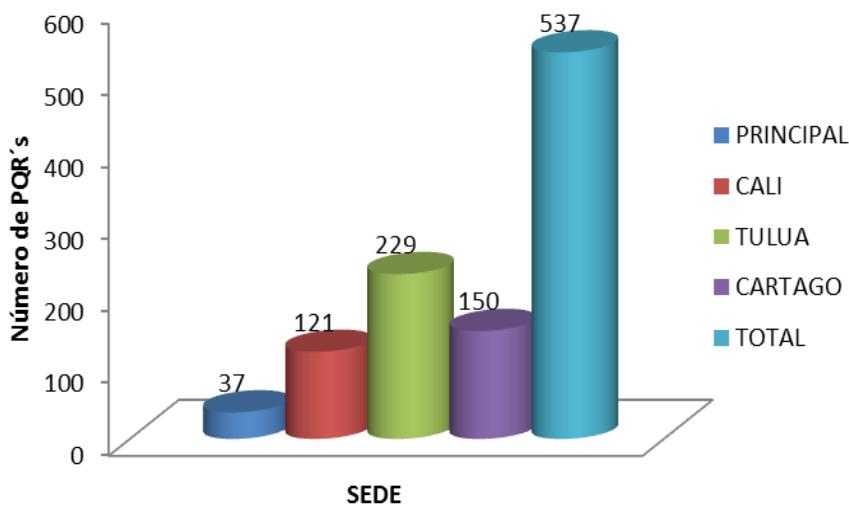
vector y evitar la presencia del agente patógeno causal circulando y apoyados en la evidencia y análisis de la información obtenida durante las tasas de picadura de hembras de Anopheles, colecta en reposo y búsqueda y caracterización de criaderos en el corregimiento de La Paila; se presentan las siguientes recomendaciones, las cuales fueron consideradas con parte del equipo de trabajo:

1. Realizar de manera inmediata fumigaciones ultrabajovolumen (ULV), con equipo de espalda con inicio a las 6:00 p.m. hasta las 8:30 p.m. de insecticida organofosforado Pirilan al 25% en dilución directa y usando la boquilla No 18 o 26, al interior de cada vivienda y teniendo como referente donde hubo enfermos de malaria tratando todas las casas de la manzana positiva y las 4 ubicadas alrededor de esta, cubriendo así todos los positivos que se presentaron en La Paila en un ciclo de aplicación.
2. Aplicación ULV con equipo pesado montado en vehículo automotor, en horario 5:00 p.m. hasta las 9:00 p.m. desde el exterior de las viviendas y con el cubrimiento 100% del área que conforma La Paila en 3 ciclos de 0,4 y 7 días
3. Aunque el pico de actividad por An. albimanus se observó entre las 19:00 y 22:00 horas y no se tienen suficientes datos sobre la actividad de picadura después de las 24 h., la colecta de adultos en el intradomicilio fue importante, y particularmente en viviendas cercanas al río. En este sentido se debe considerar la posibilidad de instalar toldillos en estas viviendas, utilizando el protocolo de educación y seguimiento al uso.
4. El bajo número de hembras de Anopheles colectadas reposando en superficies no permite evidenciar la necesidad de realizar rociado residual en paredes.
5. Por las características de los criaderos hallados: río y lago con agua permanente y abundante y suficientes refugios, es imposible considerar el control de formas inmaduras en criaderos.
6. En el transcurso de los próximos 30 días, realizar búsqueda activa temporal con toma de gota gruesa a todos los febriles actuales y recientes, diagnóstico microscópico en campo y tratamiento radical, teniendo como referencia las manzanas donde hubo positivos y las que están alrededor de ellas.

**Actividades de control realizadas.** A la fecha 15 de abril de 2016, se han fumigado con equipo de espalda siguiendo las recomendaciones del equipo funcional que atendió el brote, 75 viviendas utilizando insecticida Pirilan. En el control químico con equipo pesado montado en vehículo, se han realizado dos ciclos de aplicación ULV en vía pública, cubriendo aproximadamente 3.000 predios. El día lunes 18 de abril de 2016 finaliza el tercer ciclo de aplicación en área pública. Como control larvario domiciliario esta actividad se ha ejecutado en 50 viviendas de las zonas priorizadas. Se continuara acatando las recomendaciones y sugerencias definidas por el grupo funcional de ETV, a fin de controlar el brote y continuar con la vigilancia centinela tanto en la vigilancia epidemiológica como la entomológica.

### 13. PETICIONES QUEJAS Y RECLAMOS (PQR)

La Unidad Ejecutora de Saneamiento del valle del cauca, a través de su oficina de Servicio al Ciudadano, presenta el informe consolidado de las peticiones, quejas, reclamos y sugerencias - PQRS recibidas en este Proceso a través de los diferentes canales de atención. Durante el periodo comprendido entre marzo 17 y agosto 31 de 2016 en la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca – UESVALLE se han recibido un total de 537 PQR, las cuales se describen por subsede (Figura 55).



Fuente: Bases de datos 2016- Oficina de Mercadeo y Atención al Usuario

**Figura 55.** PQRs recibidas en la UESVALLE - Marzo 17 a Agosto 31 de 2016

- **Informe Sede Principal**

En el periodo comprendido entre Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, en la sede Principal se recibieron un total de 37 PQRS, de las cuales se han atendido 31, 3 se encuentra pendiente de atención y 3 se trasladaron a otra entidad por no competencia (Tabla 28). De las 31 PQR atendidas, son solucionadas por el funcionario de la UES 31. El proceso que presenta el mayor número de PQR recibidas, son las administrativas con 22.

**Tabla 28.** Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Sede Principal

PQRS RECIBIDAS - Sede Principal	
Solucionadas por funcionarios de la UESVALLE	31
Se traslada con informe técnico a la entidad competente	0
Con requerimiento	0
Pendiente de atención	3
Trasladada por no competencia	3
<b>Total</b>	<b>37</b>

- **Informe de la Subsede Cali**

En el periodo comprendido entre Marzo 17 a Agosto 31 de 2016 se recibieron un total de 121 PQR, de las cuales se han atendido 109, se encuentra en proceso de atención 5 y 7 se remite a otra entidad por no competencia. De las 109 PQR atendidas, 38 fueron solucionadas por funcionario de la UESVALLE y 71 se trasladan con informe técnico para continuidad y cierre por parte de la entidad competente (Figura 56).

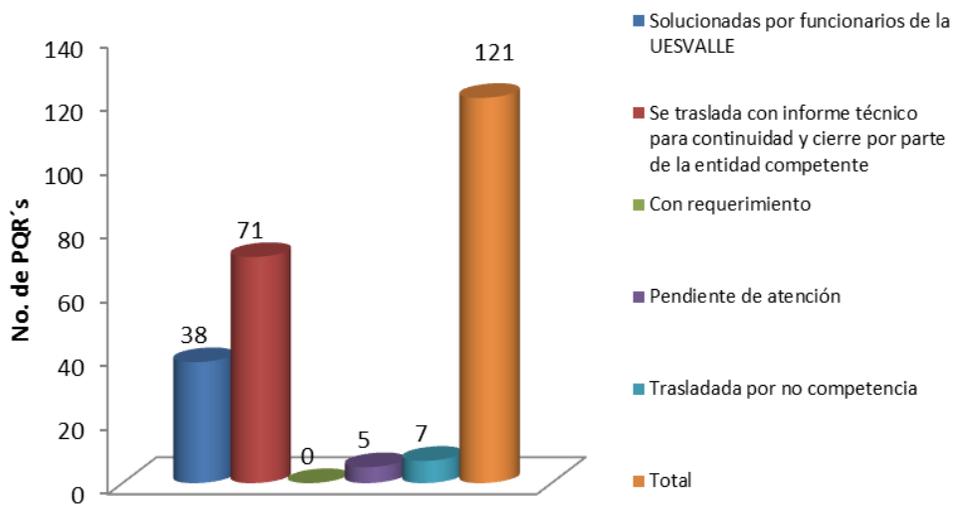


Figura 56. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cali

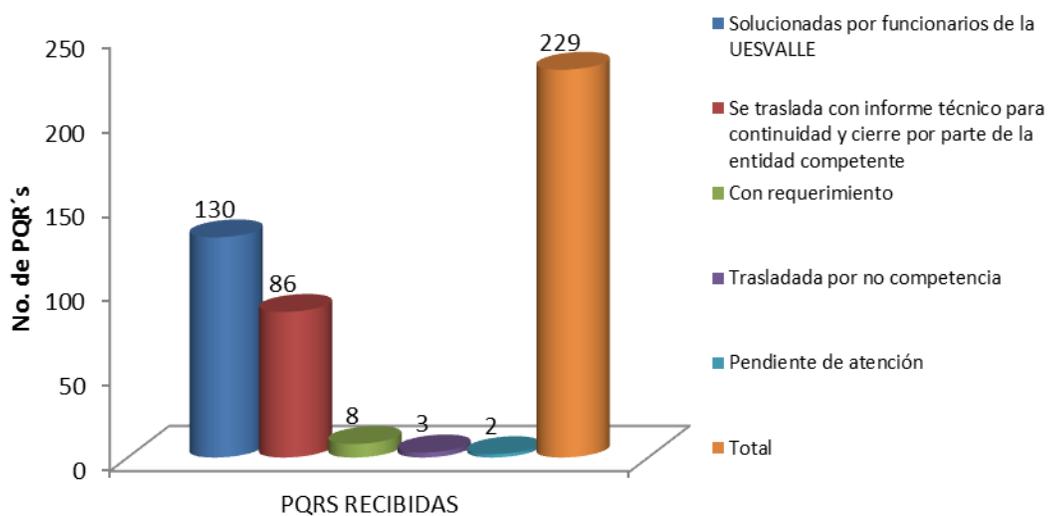
**Clasificación de la PQR's por proceso.** El proceso misional que presenta el mayor número de PQR recibidas es IVC de la Zoonosis con 36, la causa principal son los Animales domésticos que deambulan en vía pública, seguido de la Proliferación de artrópodos y roedores plaga en viviendas, sigue el proceso de Calidad del Aire con 30, la causa principal son las explotaciones pecuarias de bovinos, porcinos o aves en área urbana y rural (Tabla 29). El Municipio donde se ha presentado el mayor número de PQRS es Jamundí con 44, seguido de Florida con 21.

Tabla 29. Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cali, clasificadas por proceso

PQRS POR PROCESO	
1.11. QUEJA SANITARIA IVC EN CALIDAD DE AGUA DE CONSUMO	1
2.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA DE LOS RESIDUOS SOLIDOS	6
3.4. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS RESIDUOS LIQUIDOS	17
4.5. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL EN CALIDAD AIRE	30
5.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE AGUAS USO RECREACIONAL	2
6.18. QUEJA SANITARIA IVC EN SALUD OCUPACIONAL	4
7.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE RADIACIONES IONIZANTES	0
10.18. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS	4
11.13. QUEJAS SANITARIAS IVC DE LA ZOOZOSIS	36
12.16. QUEJAS SANITARIAS IVC EN MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	11
15.35. QUEJA SANITARIA ETV.	9
PQR ADMINISTRATIVAS	1
<b>TOTAL</b>	<b>121</b>

- **Informe de la Subsede Tuluá.**

En el periodo comprendido de Marzo 17 a Agosto 31 de 2016, se recibieron 229 PQR correspondientes a procesos misionales, de las cuales se han atendido 224, se encuentran pendientes de atención 2 y 3 se remiten a otra entidad por no competencia. De las 224 PQR atendidas, 130 fueron solucionadas por funcionarios de la UESVALLE, 86 se trasladan con informe técnico para continuidad y cierre por parte de la entidad competente y 8 se encuentran pendientes de verificación de requerimientos (Figura 57).



**Figura 57.** Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Tuluá

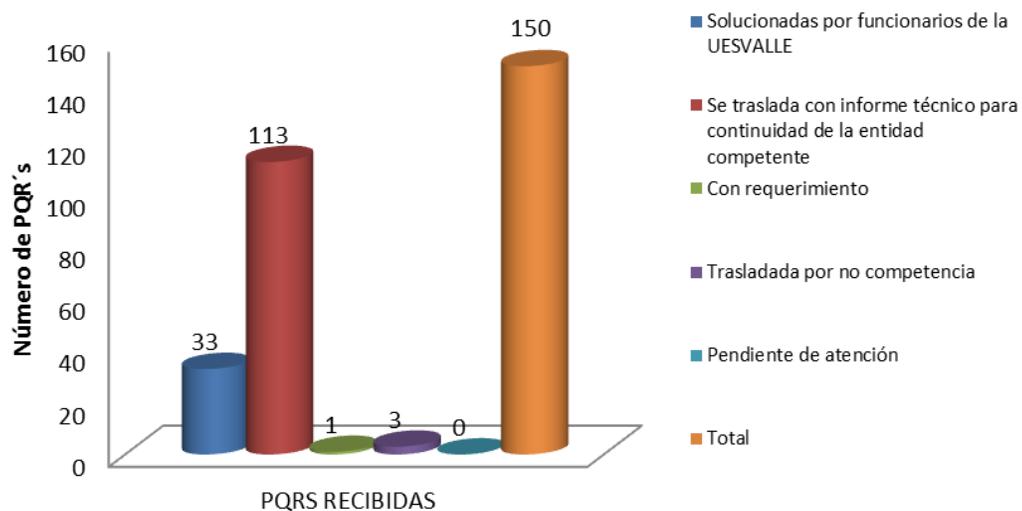
**Clasificación de la PQR's por proceso.** Como se puede observar en la Tabla 30 el Proceso con mayor numero de PQR recibidas es IVC de la Calidad del Aire con 71 a causa de las explotaciones pecuarias de bovinos, porcinos o aves en área urbana y rural, le sigue Zoonosis con 61 a causa de la Tenencia inadecuada de mascotas y la proliferacion de artropodos y roedores plaga en vivienda y le sigue Residuos liquidos con 34 a causa de las humedades en vivienda. Los Municipios con mayor número de PQR recibidas son Roldanillo con 37, seguido de San Pedro con 26.

**Tabla 30.** Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Tuluá, clasificadas por proceso

PQRS POR PROCESO	
1.11. QUEJA SANITARIA IVC EN CALIDAD DE AGUA DE CONSUMO	4
2.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA DE LOS RESIDUOS SOLIDOS	14
3.4. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS RESIDUOS LIQUIDOS	34
4.5. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL EN CALIDAD AIRE	75
5.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE AGUAS USO RECREACIONAL	1
6.18. QUEJA SANITARIA IVC EN SALUD OCUPACIONAL	8
7.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE RADIACIONES IONIZANTES	0
10.18. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS	11
11.13. QUEJAS SANITARIAS IVC DE LA ZONOSIS	61
12.16. QUEJAS SANITARIAS IVC EN MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	8
15.35. QUEJA SANITARIA ETV.	10
QUEJAS ADMINISTRATIVAS	3
<b>TOTAL</b>	<b>229</b>

- **Informe de la Subsede Cartago.**

En el periodo comprendido entre Marzo 17 a Agosto 31 de 2016 se recibieron 150 PQR de Procesos Misionales, de las cuales fueron atendidas 147 y 3 se trasladan a otra entidad por competencia. De las 147 PQR atendidas, 33 fueron solucionadas por funcionarios de la UESVALLE, 113 se trasladan con informe técnico para continuidad y cierre por parte de la entidad competente (Figura 58).



**Figura 58.** Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cartago

**Clasificación de la PQR's por proceso.** El Proceso Misional que presenta el mayor número de PQR recibidas es Calidad de aire con 53, la causa principal son las explotaciones pecuarias de bovinos, porcinos o aves en área urbana y rural, seguido de zoonosis con 40, a causa de los animales domésticos que deambulan en vía pública, le sigue Residuos líquidos con 35 a causa de las humedades en vivienda (Tabla 31). Los Municipios con mayor número de PQRS recibidas son Cartago con 74 y Obando con 19.

**Tabla 31.** Peticiones, Quejas Y Reclamos Recibidas en la Subsede Cartago, clasificadas por proceso

<b>PQRS POR PROCESO</b>	
1.11. QUEJA SANITARIA IVC EN CALIDAD DE AGUA DE CONSUMO	0
2.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA DE LOS RESIDUOS SOLIDOS	4
3.4. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS RESIDUOS LIQUIDOS	35
4.5. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL EN CALIDAD AIRE	53
5.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE AGUAS USO RECREACIONAL	0
6.18. QUEJA SANITARIA IVC EN SALUD OCUPACIONAL	1
7.6. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE RADIACIONES IONIZANTES	0
10.18. QUEJAS SANITARIAS VIGILANCIA Y CONTROL DE ALIMENTOS Y BEBIDAS ALCOHOLICAS	6
11.13. QUEJAS SANITARIAS IVC DE LA ZONOSIS	40
12.16. QUEJAS SANITARIAS IVC EN MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS	2
15.35. QUEJA SANITARIA ETV.	9
QUEJAS ADMINISTRATIVAS	0
<b>TOTAL</b>	<b>150</b>