

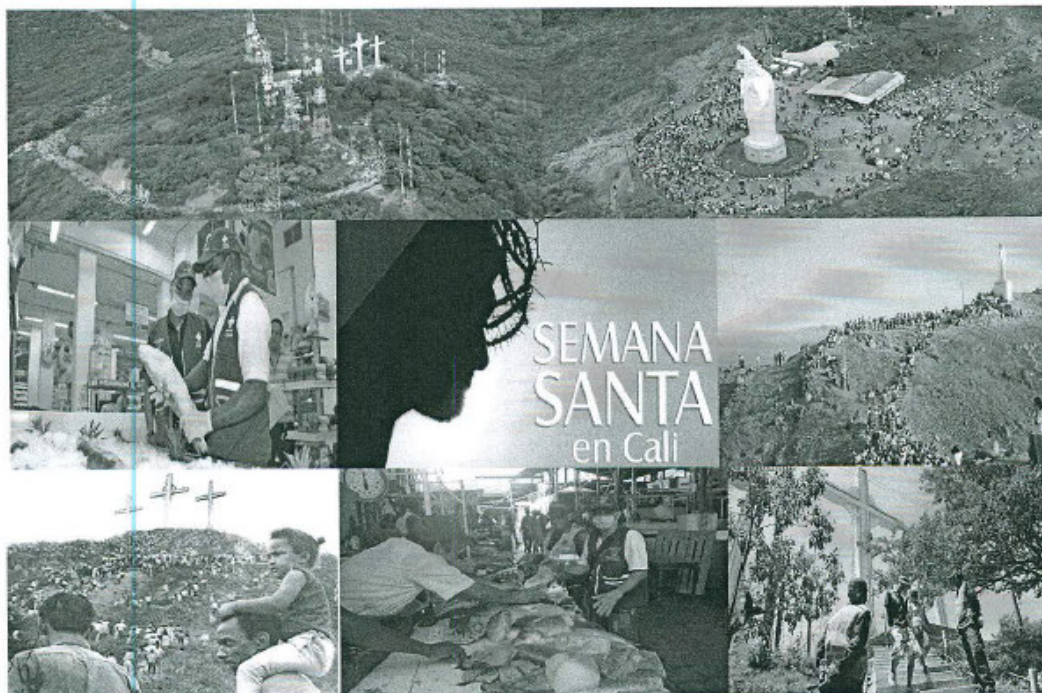


ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

## PLAN DE CONTINGENCIA SEMANA SANTA Santiago de Cali, 13 al 14 de Abril de 2017



**MAURICE ARMITAGE CADAVID**

Alcalde Santiago de Cali

**ALEXANDER DURAN PEÑAFIEL**

Secretario de Salud Pública Municipal



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI



Secretario de Salud Municipal

Elaboración y Consolidación:

Guillermo Velasco Echeverry.

Responsable Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres

Milton Moreno Sandoval

Técnico Contratista. Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres.

Luz Adily Medina Vivas

Profesional contratista Especializado. Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres.

Jonathan Flórez Franco

Técnico Contratista. Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres.

Javier Arrechea

Técnico Contratista. Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres.

Paola Andrea Ramírez Aponte.

Profesional Universitario contratista. Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres.

Gloria A. Alarcón Silva

Auxiliar administrativo. Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres.

### Plan por Grupo Según Responsabilidad.

Alexander Camacho  
Subsecretario de Promoción Prevención y Producción Social de la Salud

Freddy Enrique Agredo Lemos.  
Responsable Grupo Epidemiología y Salud Pública

Jorge Rojas  
Médico. Grupo Epidemiología y Salud Pública

Jorge Holguín  
Médico. Grupo Epidemiología y Salud Pública

Martha Faride Rueda  
Responsable Área de Salud Ambiental

Bertha Lucia Ospina Sánchez  
Responsable Grupo Aseguramiento y Desarrollo de Servicios

Eldin Pinto Solano  
Grupo Epidemiología y Salud Pública

Marcelo Carmona  
Profesional Universitario. Área Comunicaciones.

Guillermo Velasco Echeverry.  
Responsable Grupo Gestión de Riesgo en Salud y Atención de Desastres



## Contenido

1-. PRESENTACIÓN.....	5
2-. INTRODUCCION.....	6
3. Objetivos.....	7
3.1 Objetivo General. ....	7
3.2 Objetivos específicos.....	7
4-. IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS Y AMENAZAS.....	8
4.1 Riesgos para la salud de la población:.....	8
4.2-. RIESGOS PARA LOS SERVICIOS .....	8
4.3 RIESGOS EN EL AMBIENTE:.....	9
5-.ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA.....	9
5.1 Organización Institucional.....	9
6-ACCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL.....	10
6.1 Equipo de Respuesta Inmediata-ERI. ....	10
6.1.1 Funciones del ERI.....	10
6.1.2 Activación del ERI. ....	11
6.2. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA .....	11
6.3 ACCIONES GRUPO DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD Y ATENCIÓN DE DESASTRES. ....	13
7-. Organización intersectorial .....	14
Figura 3. Esquema de activación de Cadena de Llamado Intersectorial .....	15
8-. ACCIONES GRUPO AMBIENTAL .....	16
9-.RECOMENDACIONES GENERALES .....	25
10-. ANEXOS .....	29
11-.REFERENCIAS.....	50



## **1-. PRESENTACIÓN**

Este documento, establece el Plan de Contingencia de la Secretaria de Salud Pública del Municipio de Santiago de Cali, para la implementación de medidas de “Prevención,

Atención y Mitigación por los efectos que se puedan derivar de la Semana Santa 2017”. Para ello, se plantean los procedimientos y las responsabilidades de los integrantes de la red, para enfrentar las diferentes situaciones que puedan afectar la dinámica en la prestación de los servicios de salud y saneamiento.

Grupo de Gestion de Riesgo en Salud y Atencion de Desastres



## **2-. INTRODUCCION**

Durante mucho tiempo el departamento del valle del cauca, en especial Cali en tiempos de semana santa desarrolla un plan estratégico de Atención tanto en salud como demás líneas de atención de ciudad del municipio, esto por el alto flujo de visitantes que ingresan a la ciudad, además de las múltiples de eventos que en ocasión de la semana santa se programan para Cali.

Como parte de la programación y sobre todo preparación y mitigación de los efectos de la semana santa en la ciudad, las diferentes oficinas de la administración municipal de acuerdo su competencia enfocan sus acciones en la preparación y prevención de cualquier emergencia que sea producto de este evento.

Para la Secretaria de Salud pública Municipal, se evidencia que el enfoque de su preparación se basa especialmente en la organización de estrategias orientadas al campo de salud al ambiente donde se priorizan las búsquedas activas en centros turísticos, restaurantes y expendios de alimentos en especial venda de pescados y comida de mar, además de fumigación y control de roedores. Por otra parte el grupo de epidemiología enfoca sus acciones según su competencia en lugares y eventos priorizados, por último la oficina de emergencias y desastres además de apoyar las acciones que todas las oficina de la secretaria de salud desarrollen prioriza sus acciones en la asistencia según su competencia a los Puestos de Mando Unificados (PMU) establecidos por el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo y Desastres en los puntos y eventos críticos de la semana santa, como son los ascensos a los cerros y otras actividades de aglomeración de público.

El presente documento recoge las acciones de conocimiento, preparación y reducción de cualquier riesgo generado por la semana santa, enmarcados en las acciones efectivas que la secretaria de salud pública municipal despliega para este tipo de eventos.

### **3. Objetivos**

#### **3.1 Objetivo General.**

Presentar al Comité Local de Emergencias y la ciudadanía en general de Santiago de Cali, el esquema y sistema operativo de la Secretaría de Salud del Municipio, como preparativo de Prevención, Atención y Mitigación de riesgos para el próximo periodo de Semana Santa, que corresponde desde el jueves 24 al domingo 27 de Marzo de 2016, en forma articulada con las Unidades de Saneamiento, Consejo Municipal de Gestión del Riesgo y Desastres, Comité Regional de Emergencias y las Entidades que componen los mismos.

#### **3.2 Objetivos específicos.**

1. Integrar la red hospitalaria pública y privada del Municipio para brindar a la población una atención oportuna y eficaz de los eventos e incidentes que se puedan presentar.
2. Reducir la aparición de casos de enfermedades transmitidas por alimentos y bebidas ocasionados por el inadecuado proceso, expendio y manipulación de los mismos.
3. Prevenir la mortalidad evitable por eventos prioritarios de interés en salud pública.
4. Articular el enlace entre el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) y los diferentes organismos de atención, socorro y rescate y el Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo y Desastre del Municipio de Santiago de Cali.
5. Facilitar el flujo de información técnica y de abordaje de los diferentes puntos de actividad pública en la Semana Santa dado entre la autoridad Municipal de Gestión del Riesgo, las IPS y las entidades que prestan el servicio de ambulancias en la ciudad.





#### **4-. IDENTIFICACIÓN DE LOS RIESGOS Y AMENAZAS**

De acuerdo a situaciones propias de la próxima temporada Semana Santa 2016 en Cali, se presentan situaciones que pueden alterar la vida normal y poner en riesgo la salud de la población y los servicios de salud Como son:

##### **4.1 Riesgos para la salud de la población:**

- Insolaciones y traumas en piel por el exceso de exposición al sol.
- Trastornos respiratorios producidos por inhalación de humo y/o polvo por ingreso a los cerros o quemas de los mismos.
- Reagudización de enfermedades crónicas.
- Racionamiento de agua causada por disminución en los niveles de ríos y/o fuentes hídricas a causa de la actual ola de calor que vive la ciudad.
- Aumento de enfermedades transmitidas por alimentos y vectores (enfermedades bacterianas transmitidas por insectos rastreros como cucarachas y roedores).
- Intoxicación por alimentos en especial pescado como consecuencia de su mala manipulación, conservación o preparación.
- Lesiones a causa de caídas y otros causales de trauma por la peregrinación en los cerros tutelares de Cali.
- Lesiones por discusiones durante su participación en las actividades propias de la semana santa como son visitas a iglesias y cerros tutelares.
- Hurtos en lugares de alta afluencia de público.
- Deshidratación por la prolongada exposición al sol sin tomar las medidas adecuadas medidas de protección.

##### **4.2-. RIESGOS PARA LOS SERVICIOS**

- Saturación de pacientes en una sola IPS.
- Falta de oportunidad en los servicios y respuesta oportuna de eventos adversos por desconocimiento de la cadena de llamado y líneas de atención y mando.
- Retraso en el diagnóstico por falta, error o desconocimiento de identificación del paciente.
- Falla en el sistema de comunicación interna y externa para el desarrollo de la referencia y la Contrarreferencia de pacientes.
- Atención de pacientes en masa.
- Aumento en el gasto de insumos y medicamentos de uso intrahospitalario.
- Déficit de recurso humano.





- Obstrucción de las vías de acceso hacia las Instituciones de salud.
- Carencia de la Ruta Hospitalaria en la ciudad.

#### **4.3 RIESGOS EN EL AMBIENTE:**

- Sequía y deterioro de suelos, aumento de zonas erosionables (derrumbes, cuencas y cunetas).
- Daños irreversibles en los ecosistemas como consecuencia de la peregrinación de personas a los cerros tutelares.
- Contaminación de las fuentes hídricas por vertimiento de aguas residuales y/ o estancamiento generando focos de insalubridad.
- Contaminación ambiental a causa de residuos dejados en los cerros por sus visitantes en esta época.
- Deterioro en el ecosistema por quemas accidentales o a causa de actos vandálicos en los cerros tutelares.

#### **5.-ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA.**

Con el propósito de garantizar la adecuada y oportuna prestación de los servicios de salud a las comunidades afectadas en esta temporada, se han identificado dos escenarios de operación para dar respuesta al Plan de Contingencia formulado.

##### **5.1 Organización Institucional.**

La Secretaria de Salud frente a la temporada de semana santa activara la cadena de llamado institucional, la cual permitirá a través de los funcionarios realizar acciones administrativas u operativas según su competencia. De esta manera se tendrá al llamado:

- Secretario de Salud Pública Municipal – Director.
- Responsable de Emergencias en Salud.
- Responsables de los Grupos de Aseguramiento y Desarrollo de Servicios, Epidemiología y Salud Pública, Participación Social y Comunicaciones, Coordinador Área Salud Ambiental, Comunicaciones.
- Representantes de las ESE Ladera, Norte, Centro, Oriente y Suroriente



- Representante del Centro de Zoonosis.
- Representante de las entidades que determine el Director de acuerdo con sus competencias.

De igual forma, se tendrá un equipo activo durante 24 horas (Equipo de Respuesta Inmediata-ERI) que tendrá funciones específicas:

## **6-ACCIONES DE LA SECRETARIA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL**

A través de las diferentes áreas, la Secretaría de Salud trabaja de manera articulada para abarcar todo lo correspondiente a la preparación, prevención y coordinación. Esta articulación se lleva a cabo interna y externamente.

### **6.1 Equipo de Respuesta Inmediata-ERI.**

Este equipo se programa semanalmente y está conformado por: (1) epidemiólogo, (1) enfermera, (1) profesional de saneamiento, (1) técnico en saneamiento, (1) auxiliar de laboratorio y (1) motorista con vehículo. Dicho personal estará disponible en horarios extra laborales y **su disposición es de carácter obligatorio. Celular # 3185657879**

#### **6.1.1 Funciones del ERI**

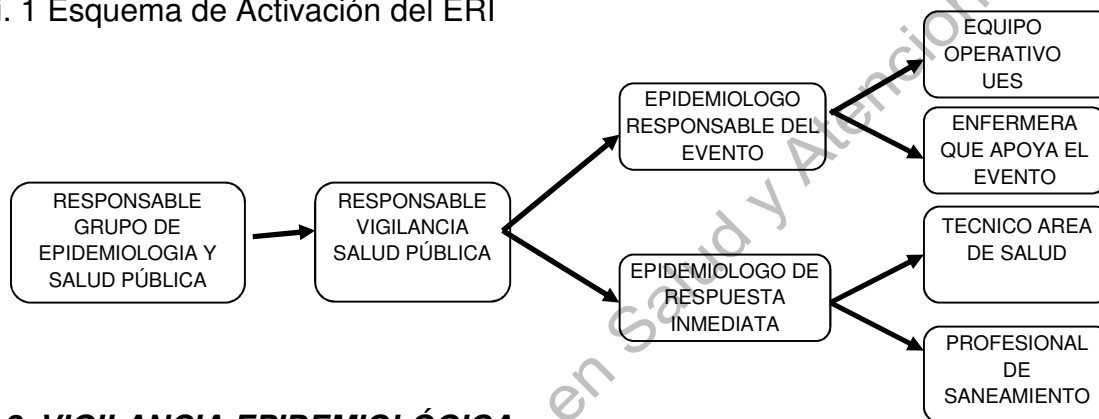
Este equipo tendrá la función de articular y coordinar las acciones de prevención, mitigación y tratamiento frente a eventos que se presenten como primer respondientes y tendrá las siguientes funciones:

- Atender permanentemente el llamado de alerta.
- Realizar las acciones en terreno que sean necesarias y requeridas según protocolos establecidos por el Instituto Nacional de Salud.
- Presentar los informes respectivos en los tiempos establecidos.
- Mantener trabajo articulado según competencias con los funcionarios de las IPS para el seguimiento a los hallazgos y el envío de los planes de mejoramiento.

### 6.1.2 Activación del ERI.

El ERI se activará tan pronto como se identifique la situación de alerta. Deberá de trasladarse de manera inmediata al sitio de los hechos y realizar las acciones a que haya lugar. El tiempo de llegada no debe de superar una (1) hora; este equipo, debe dar información inmediata al Secretario de Salud Pública Municipal, al responsable de Epidemiología y Salud Pública, al Responsable de Vigilancia y al Coordinador del Grupo de Gestión de Riesgos en Salud y Atención de desastres.

Fi. 1 Esquema de Activación del ERI



### 6.2. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- **Brotes de enfermedades transmitidas por alimentos (ETAS).**

Teniendo en cuenta el alto consumo de alimentos producto de la pesca, se presenta un alto riesgo de ocurrir enfermedades relacionadas con el consumo de estos alimentos como: ETAs, Cólera, EDA, entre otras.

- **Intoxicaciones por consumo de bebidas alcohólicas.**

Asociado al desarrollo de actividades religiosas durante la época se llevan a cabo actividades festivas en las cuales se aumenta el consumo de bebidas alcohólicas y por ende el riesgo de intoxicaciones por consumo de las mismas, en especial con licor adulterado que pone en gran riesgo a la comunidad.

### Acciones



1. Mantener el sistema de vigilancia y control epidemiológico (SIVIGILA) en todos los niveles, que permita una notificación inmediata, una intervención y manejo oportuno de los eventos en salud pública que se puedan presentar en esta temporada, tales como:
  - Intoxicaciones por consumos de alcohol adulterado.
  - Enfermedades transmitidas por agua y alimentos: ETAS, Cólera, EDA, Hepatitis A.
  - Infección Respiratoria Aguda (IRA),
  - Enfermedades de Transmisión Sexual.
  - Enfermedades Transmitidas por Vectores
  - Zoonosis
  - Enfermedades Inmunoprevenibles
2. Actualización y monitoreo permanente del comportamiento de los eventos de interés en salud pública priorizados.
3. Vigilancia Intensificada de los eventos de interés en salud pública priorizados, con el fin de adoptar medidas de control inmediatas y establecer medidas de prevención encaminadas a proteger la salud de la comunidad.
4. Atención al 100% de los casos y/o brotes notificados, realizando las respectivas investigaciones de campo y aplicación de medidas sanitarias de control, en articulación con las Unidades Ejecutoras de Saneamiento Ambiental.
5. Identificar e intervenir los casos y/o brotes por medio de la revisión y análisis de la notificación diaria, semanal a través del SIVIGILA.
6. Solicitud a las Unidades Primarias Generadoras del Dato (UPGD) en la toma de muestras de laboratorio para confirmación de casos y realización de autopsias de acuerdo a los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.
7. Contacto telefónico con IPS, para dar línea sobre acciones y seguimiento a los eventos susceptibles de causar brotes y epidemias de acuerdo a los protocolos establecidos.
8. Articulación 24 horas con el área de salud ambiental y desarrollo de servicios para dar respuesta a los eventos de interés en salud pública susceptibles de causar brotes y epidemias.
9. Programación de los turnos de respuesta inmediata en el periodo operacional, en articulación con el área de Salud Ambiental.

#### 10. Actualización de los canales endémicos de los eventos priorizados.

##### **Alerta.**

- a) Una vez se detecte la existencia de una emergencia o de un evento de intoxicación con Metanol como consecuencia de su utilización fraudulenta en bebidas alcohólicas, o de una Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA), por la ingesta de alimentos en mal estado; se realizará la correspondiente atención inmediata (investigación de campo y toma de medida sanitaria de control).
- b) Se levantará información sobre el tipo de emergencia, su ubicación, magnitud, elementos y personas que estén en riesgo; luego de esta situación se elaborará un informe preliminar, donde se reportará a los entes correspondientes, para coordinar las acciones necesarias de acuerdo al evento de interés en salud pública.
- c) Tomar medidas de control y seguimiento, orientadas a la mitigación y prevención de los eventos de interés en salud pública.

#### **6.3 ACCIONES GRUPO DE GESTIÓN DE RIESGO EN SALUD Y ATENCIÓN DE DESASTRES.**

- Actualizar la cadena de llamado.
- Formular y socializar el Plan de Contingencia para el evento de interés en salud pública que se presente, articulando las acciones del sector salud en el Municipio de Santiago de Cali.
- Integrar el sistema de respuesta en forma permanente con el Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo y Desastres.
- Articular el sistema de respuesta en forma permanente con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias (CRUE) determinando la cadena de llamado.
- Dinamizar los procesos tendientes a la articulación de la respuesta inter-hospitalario, frente a una situación de emergencia o desastre.
- Coordinar a través del Comité de Urgencias y Emergencias en salud, todas las actividades tendientes a garantizar la prestación de servicios de salud y saneamiento en caso de presentarse una emergencia o desastre.



- Participar en los Puestos de Mando Unificado (PMU) instalados por el Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo y Desastre (CMGRD) ubicados en los escenarios programados con el fin de lograr una coordinación oportuna e integral.
- Servir de canal de flujo de referenciación entre el Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo, las IPS, ambulancias y la Secretaría de Salud Pública Municipal.
- Apoyar actividades de Promoción de la Salud y Prevención de la enfermedad de acuerdo a los resultados de los canales endémicos reportados por el área de Vigilancia en Salud Pública.
- Participar de los comités técnicos instaurados para la temporada.
- Proyectar alerta amarilla para la temporada.
- Fomentar la implementación, y puesta en marcha de las cadenas de llamado tanto de la Secretaría de salud municipal, las IPS y de más entes con funciones en una eventual emergencia.

## **7-. Organización intersectorial**

Como se entiende, el manejo integral de cualquier situación de salud que amerite un cuidado particular está en cabeza de la Secretaría de Salud Pública Municipal. Pero solamente en una condición y según consideración del alcalde o secretario de salud pública se articula el sector salud con todos los demás organismos que conforman el Consejo Municipal de Gestión del Riesgo.

La Secretaría de Salud Pública, mantiene en forma permanente un comité técnico donde participan todos los grupos de la secretaría y que se realiza mínimo en forma semanal evaluando la evolución, cambios, o actividades que se han desarrollado con relación a un tema específico. Es decir es un comité intersectorial que es ampliado en la medida que el despacho de salud considere o a sugerencia de cualquiera de los grupos especializados.

La coordinación de la respuesta ante situaciones de emergencia o desastre se realiza a través del **Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres** quien determina la instalación de un Puesto de Mando Unificado – PMU ya sea por orden del Alcalde o del Coordinador del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Desastres.

En el mismo sentido, este Puesto de Mando Unificado está supeditado a los lineamientos y decisiones emitidas por parte del señor Alcalde y de las autoridades Municipales y en el caso del sector salud, la Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali.

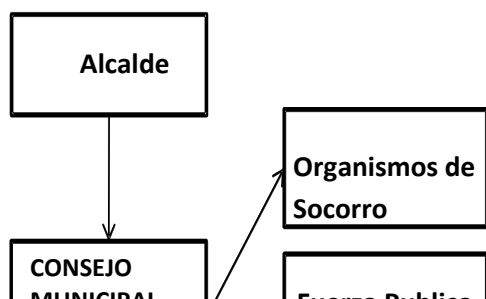


ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

El PMU como instancia de mando, coordinación y control de las operaciones en caso de emergencia, se rige por las decisiones tomadas en conjunto, sin perjuicio de las competencias específicas que cada institución tenga de acuerdo a la situación presentada.

Para el caso de la Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali, su función principal en el PMU, es la asesoría técnica y articulación sectorial para garantizar las condiciones de salubridad mediante la inspección, vigilancia y control de las condiciones higiénico-sanitarias, así como la coordinación del sector salud (IPS públicas y privadas, ambulancias y centrales de comunicaciones), articular con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias del Valle y la red de prestadores, la atención oportuna y el transporte de las posibles víctimas como consecuencia del evento.

Figura 3. Esquema de activación de Cadena de Llamado Intersectorial







ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

#### **8-. ACCIONES GRUPO AMBIENTAL**

**PLAN DE CONTIGENCIA DEL GRUPO DE SALUD AMBIENTAL PARA LA PREPARACIÓN  
Y RESPUESTA ANTE EL RIESGO POR LA CELEBRACION DE LA SEMANA SANTA**

**FEBRERO 27 AL 16 DE ABRIL 2017**



ALCALDÍA DE  
**SANTIAGO DE CALI**  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



**DR. ALEXANDER CAMACHO ERAZO**  
**Subsecretario De Prevención Promoción Y Producción Social De La Salud**

**DR.ALEXANDER DURAN PEÑAFIEL**  
**Secretario de Salud Pública Municipal**  
**SANTIAGO DE CALI 2017**

## **1. INTRODUCCIÓN**

El Plan de Contingencia es el mecanismo a través del cual el Grupo de Salud Ambiental, establece directrices, medios y actividades de prevención, atención y mitigación para enfrentar los Riesgos Sanitarios y del Ambiente que se puedan llegar a presentar antes y durante el desarrollo de la Semana Mayor, definiendo los procedimientos y

responsabilidades de los integrantes del Grupo para enfrentar las diferentes situaciones de riesgo que pueden afectar la dinámica en el saneamiento ambiental en el Municipio.

El plan de contingencia se implementará del 27 de febrero al 16 de abril 2017



## **PRESENTACION**

Este documento establece el Plan de Acción del Grupo de Salud Ambiental derivado del Plan Sectorial formulado por la Secretaría de Salud Pública Municipal, para la implementación de medidas de “Prevención, Atención y Mitigación” por los efectos que se puedan derivar de las celebraciones religiosas de la Semana Santa a celebrarse en nuestra ciudad. Para ello se plantean los procedimientos y las responsabilidades de los integrantes del Grupo para enfrentar las diferentes situaciones que se puedan presentar.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

La celebración de la Semana Santa, como fiesta religiosa constituye un periodo donde los habitantes de la ciudad, tanto católicos como de otras creencias religiosas, utilizan para celebrar actividades de carácter religioso e igualmente para descanso de las actividades cotidianas lo cual se refleja en la movilización masiva de personas de la ciudad a diferentes poblaciones vecinas y áreas vacacionales aledañas.



Como consecuencia de lo anterior, se presentan concentraciones masivas de personas en diferentes sitios de la ciudad y se incrementan el uso de las aguas recreativas (Piscinas), a la vez puestos que expenden alimentos en el entorno de iglesias, cerros tutelares y sitios turísticos lo que implica activar sectores operativos de la Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali para realizar actividades de inspección, vigilancia y control de los productos que se expendan.

La época hace que los hábitos alimenticios varíen privilegiando el consumo de productos de la pesca generando una movilización comercial y de servicios que incluyen galerías, mercados móviles, supermercados, restaurantes, ventas ambulantes y expendios, donde se requieren condiciones especiales de almacenamiento, conservación y expendio de dichos productos.

### **OBJETIVOS DEL PLAN**

Integrar las acciones de inspección, vigilancia y control del Grupo de Salud Ambiental de la Secretaria de Salud Municipal con las demás instituciones para ofrecer una atención oportuna y articulada antes, durante y después de la celebraciones religiosas en toda la ciudad, optimizando los recursos existentes, y definiendo un plan de promoción y prevención, monitoreando las condiciones higiénico-sanitarias, adelantando análisis de laboratorio a productos de la pesca crudos y preparados, ante situaciones de emergencias y desastres que se puedan presentar y de esa forma garantizar la efectiva y oportuna respuesta del sector salud ante dichos eventos.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- Identificar y caracterizar el riesgo de ocurrencia de eventos adversos en salud ocasionados por la comercialización, venta, expendio, manipulación y consumo de alimentos y bebidas en el Municipio de Santiago de Cali especialmente en los cerros tutelares, entornos de las iglesias y sitios de esparcimiento de nuestra ciudad.
- Fortalecer las medidas de inspección, vigilancia y control de alimentos y bebidas en los sitios de concentración masiva de personal.



- Garantizar el talento humano y la logística necesarios para la ejecución de acciones de Inspección, Vigilancia y Control de los eventos y la respuesta oportuna en caso de emergencia.
- Fortalecer las acciones de coordinación intersectorial para la preparación, organización y respuesta frente a un evento adverso.
- Fortalecer las acciones de Inspección, vigilancia y control sanitario en los establecimientos sujetos de control.
- Definir roles y responsabilidades de los diferentes actores del Grupo de Salud Ambiental de la Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali.
- Articular el presente documento al Plan Sectorial de Emergencias de la Secretaría de Salud Pública Municipal formulado.

### **Escenarios de afectación**

El riesgo que se presenten eventos de interés en salud pública por la incorrecta comercialización, venta, expendio y manipulación de alimentos y bebidas aunadas a las amenazas y vulnerabilidad por el cambio en los hábitos alimenticios, e igual la gran afluencia de bañistas que visitan los diferentes sitios recreacionales de la ciudad; se concentra en los siguientes escenarios:

- Cerros tutelares de Tres Cruces, Cristo Rey y Yanacónas, incluyendo todas las vías de ingreso a las mismas.
- Iglesias y cementerios de orden católico, cristiano, evangélico, adventista entre otros y el entorno de las mismas.
- Centros recreacionales y polideportivos con piscina
- Sitios de interés turístico de la ciudad.
- Terminal de transportes

### **Los posibles Riesgos a tener en cuenta comprenden:**

- Intoxicación por ingestión de alimentos y/o bebidas generada por la incorrecta protección, conservación, expendio y manipulación de los mismos.
- El aumento de enfermedades vehiculizadas por medio hídrico del agua, es decir a través de agua de piscina.



- Presencia de enfermedades de interés en Salud Pública producidas por falta de medidas de prevención y seguimiento de los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud.

## **ORGANIZACIÓN PARA LA RESPUESTA**

### **Plan de acción del Grupo de Salud Ambiental**

El Grupo de Salud Ambiental cuenta con un inventario de los recursos disponibles en sus diferentes componentes (Humanos, físicos y de infraestructura, financieros, profesionales, técnicos y tecnológicos) y cuenta con la capacidad de respuesta para atender los casos de eventos adversos que se puedan presentar por la comercialización, venta, expendio y manipulación de alimentos priorizando en productos de la pesca y bebidas, de acuerdo con los escenarios de afectación previstos, entre otros, los profesionales del nivel central de la Secretaría, las Unidades Ejecutoras de Saneamiento, Laboratorio e diagnóstico, el Centro de zoonosis y el equipo de respuesta inmediata ambiental.

### **Metodología y Acciones**

Se han definido dos (2) fases de operación:

#### **Fase 1 Pre- Semana Santa.**

Desde el 27 hasta el 7 de abril de 2017. En esta etapa se realizan acciones de:





- Actividades de Inspección vigilancia y control sobre riesgos sanitarios del ambiente presentes en la Ciudad.
- Toma de muestras de alimentos a productos de la pesca crudos y preparados para su respectivo análisis a través del Laboratorio de la Secretaría Departamental de Salud.
- Promoción de la salud y prevención de las enfermedades orientadas a madres comunitarias, estudiantes y profesores de colegios, y comunidad en general sobre manejo y consumo adecuado de productos de la pesca y sus derivados.
- Capacitaciones a todos los expendedores de alimentos que cubrirán la Semana Santa.
- Acciones de prevención y control de plagas, roedores y de zoonosis, en todos los sectores de la ciudad.
- Priorizar acciones de IVC sobre restaurantes, galerías, mercados móviles, casinos, supermercados, expendios de alimentos, unidades recreativas, unidades residenciales, universidades, colegios, y en sectores de la ciudad de alta densidad de establecimientos, priorizando en el adecuado expendio, manipulación y consumo de productos de la pesca y sus derivados.

## **Fase 2 Semana Santa**

Desde el 10 hasta el 16 de abril de 2017, con las siguientes acciones:

Incrementar las acciones de inspección vigilancia y control en los sitios donde se realizan los eventos. Este control se realiza así:

- El control se iniciará 3 horas antes del inicio del evento.
- Controlar ingreso de los alimentos y agua para consumo que se expendan en los cerros tutelares, entorno de iglesias y eventos de concentración masiva de personas.
- Revisar las instalaciones locativas del sitio.
- Tomar medidas sanitarias de seguridad cuando se requieran y en el caso de los decomisos deben ser trasladados al nivel central de la Secretaría, almacenarlos en la cava dispuesta para tal fin y seguir el protocolo establecido.
- Disponibilidad de un vehículo y 3 funcionarios en el Centro de zoonosis, para atender cualquier requerimiento de orden sanitario en lo referente al manejo incorrecto de mascotas, principalmente en los Cerro tutelares donde se tiene prohibición de transito de las mismas.





- Adelantar labores de IVC en los Centros Recreacionales y/o lugares donde existan piscinas para el uso público.
- Contar con la disponibilidad permanente de vehículos para el desplazamiento de los funcionarios al cumplimiento de sus funciones.
- Finalizado el operativo se deberá enviar el informe respectivo, vía correo electrónico al responsable de consolidar la información.

## **Responsables**

Los responsables de estas acciones son los funcionarios del Grupo de Salud Ambiental que incluye: El personal de nivel central, las Unidades Ejecutoras de Saneamiento Ambiental (UESA), el laboratorio de diagnóstico y el Centro de zoonosis. A partir del 10 de abril de 2017, todo el personal tendrá disponibilidad para trabajar los días domingos y feriados en los horarios acorde a la programación de los eventos. En cada UESA, el Funcionario de apoyo será el que coordine las actividades en su área de influencia. A nivel municipal, será el responsable del Grupo de Salud Ambiental.

## **Equipo de Respuesta Inmediata.**

Los servidores públicos programados en el equipo de respuesta inmediata deberán tener disponibilidad 24 horas diarias y estar atentos a la convocatoria que realice el Epidemiólogo de turno vía telefónica. Se sugiere no salir de la ciudad para prestar el apoyo en forma oportuna.

**Nota:** Es de obligatorio cumplimiento responder al llamado que realice el responsable del Equipo de Respuesta Inmediata, la no comparecencia le acarreará el inicio de un proceso disciplinario.

Adicionalmente se programará un equipo de respuesta inmediata de saneamiento ambiental para atender oportunamente los incidentes que se reporten, como apoyo al personal operativo que se encuentre en los diferentes eventos.



## Actividades.

En el marco de su competencia los equipos de respuesta inmediata desarrollarán las siguientes actividades:

- Participación en las reuniones interinstitucionales e intersectoriales de coordinación convocadas por la Administración Municipal y los organizadores de los eventos masivos para realizar los ajustes al Plan de Contingencia formulado. **Responsable** - Salud Ambiental en Emergencias y Sanidad Portuaria.
- Formular un Plan Operativo donde se visualicen las funciones y responsabilidades del Grupo de Salud Ambiental, en el manejo de eventos masivos y aglomeraciones en zonas priorizadas. **Responsable** - Salud Ambiental en Emergencias y Sanidad Portuaria
- Realizar actividades conjuntas de promoción y prevención en Salud Pública con las entidades involucradas de elaborar, instaurar, organizar y ejecutar los Planes de Contingencia, incluidos los Comités de Sanidad Portuaria, principalmente en lo relacionado con los eventos priorizados (Enfermedades Inmunoprevenibles, Enfermedades Transmitidas por Alimentos y Enfermedades de Transmisión Vectorial entre otras. **Responsable** - - Salud Ambiental en Emergencias y Sanidad Portuaria.
- Caracterizar los lugares de riesgo para la posible presentación de los eventos relacionados, teniendo en cuenta: Sectores turísticos o con mayor afluencia de visitantes y residentes, establecimientos para el consumo de alimentos y/ bebidas alcohólicas (incluye: sitios de venta ambulante), zonas de aglomeraciones públicas, estadios y demás escenarios de concentración masiva de personas. **Responsable** - - Salud Ambiental en Emergencias y Sanidad Portuaria
- Conformar un equipo interdisciplinario responsable de establecer acciones de seguridad sanitaria durante el desarrollo las celebraciones religiosas. **Responsable** - Coordinación Grupo de Salud Ambiental.
- Realizar actividades de información, educación y comunicación en los territorios priorizados, priorizando en el consumo de productos de la pesca y sus derivados. **Responsable** - Estrategia Entornos Saludables.
- Participación en los Comités de Sanidad Portuaria para intensificar las acciones de prevención, vigilancia y control que requieran en algún momento dar respuesta oportuna ante la presencia de algún evento de interés en Salud Pública. **Responsable** - Salud Ambiental en Emergencias y Sanidad Portuaria con apoyo de la UESA Norte.
- Fortalecer las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario del agua para consumo humano, uso recreativo y disposición adecuada de residuos sólidos. **Responsable** - Riesgo físico y UESA Ladera, Norte, Centro, Oriente y Rural.
- Monitoreo sistemático de establecimientos destinados al consumo de alimentos o



bebidas. **Responsable** – Riesgo de consumo y Ues Ladera, Norte, Centro, Oriente y Rural. .

- Realizar la vigilancia de la calidad físico químico y microbiológico de agua para consumo y uso recreativo, alimentos y bebidas, que se expendan en los escenarios de afectación determinados. **Responsable** – Laboratorio de referencia Municipal.
- Fortalecer las acciones de vacunación antirrábica en perros y gatos y verificar la suficiencia de vacunas y suero antirrábico. **Responsable** – Centro de zoonosis.
- Realizar acciones de Inspección, vigilancia y control vectorial para la identificación de criaderos, recolección de inservibles, intervención física del medio en zonas priorizadas a intervenir y efectuar manejo integral del riesgo de ETV, de acuerdo con lo establecido en la Estrategia de Gestión Integrada- EGI. **Responsable** – Programa Dengue.
- Realizar la consolidación y análisis de la información resultante de la implementación de las acciones del Plan de acción formulado. **Responsable** - Salud Ambiental en Emergencias y Sanidad Portuaria.
- Expedición de la Circular con requerimientos a los establecimientos sujetos de control sanitario y recomendaciones al público en general. **Responsable** - Sisvea

**MARTHA FARIDE RUEDA MAYORGA**

Directora Local de Salud

Responsable Grupo de Salud Ambiental

Elaboró: Karen Viviana Muñoz Moreno-Auxiliar Administrativa Contratista

Revisó: Pedro Cuenú Salazar-Profesional Universitario

## **9.-RECOMENDACIONES GENERALES**

- Cada año en Semana Santa es tradición que los caleños suban a sus cerros tutelares como un acto de fe. Los sitios a los que más ascienden los caleños son el cerro de Las Tres Cruces, Cristo Rey y La Virgen de Yanaconas. El jueves y viernes santo son



los días más concurridos, se esperan al menos 700.000 personas. Si usted planea hacer esta peregrinación, lo mejor es que tome en cuenta los siguientes interrogantes.

### ***¿Cómo se sube y en qué horarios?***

- La única vía de acceso peatonal para el cerro de Las Tres Cruces es por detrás del Centro Comercial Chipichape. Desde allí comienza el recorrido de 7,3 kilómetros hasta la cima. El ascenso empieza a las 6:00 a.m. y se extiende hasta la 1:00 p.m.
- **A partir de las 3:00 p.m. comienza el descenso. Para llegar al sitio se recomienda irse en transporte público (ya sea taxi o MÍO) para evitar congestiones a la hora de parquear. En MÍO usted puede tomar la ruta P30A en las estaciones del Centro o Torre de Cali, que lo llevan hasta Chipichape.**
- En automóvil se puede llegar por la vía a Montebello, hasta la Y en que el camino se divide hacia las Tres Cruces. A partir de ese punto el ascenso es solo peatonal y el recorrido es de 2 kilómetros. Los horarios de subida aplican también para los cerros de Cristo Rey y de Yanaconas.

### ***¿Habrá medidas de seguridad?***

- Se contarán con aproximadamente con 2500 policías y 175 militares del Ejército estarán custodiando los tres cerros como el año inmediatamente anterior, garantizando la seguridad de los transeúntes. También habrá agentes de tránsito regulando el ascenso vehicular.

### ***¿Qué condiciones físicas debo tener si voy a subir?***

- Usted debe tener la fortaleza para el recorrido. Recuerde que son 7300 metros (7.3 KM) en subida, y luego el mismo recorrido en bajada. La temperatura se estima entre 24 y 28 grados centígrados. Así que usted debe tener buen estado físico y llevar lo necesario. No consuma alcohol ni alucinógenos antes ni durante el ascenso.

### ***¿Y qué debo llevar?***

- Lo más importante es que lleve ropa cómoda. Si usted es sensible al sol, use camisa manga larga. Lleve pantalones que se puedan ensuciar y zapatos bajitos, de preferencia tenis o botas. Evite las sandalias, que se deslizan con facilidad y no le protegen el pie. También debe aplicarse protector solar antes de salir de su casa y llevarlo consigo. Evite llevar cosas que le hagan peso o pertenencias valiosas. Tampoco porte armas de ningún tipo.



### ***¿Alguien velará por mi salud o atenderá alguna emergencia?***

- Sí. Habrá dispuesto puntos de atención de Cruz Roja, Defensa Civil, Scout y Bomberos en los diferentes cerros de peregrinación y durante todos los recorridos que estarán preparados para la atención de la comunidad se hiciera necesario.

### ***Recomendaciones para un buen ascenso:***

- Aunque habrá carros-tanques con agua durante el camino (inicio ascenso a Tres Cruces, Cristo Rey y Montebello), que repartirán 20 mil litros de ese líquido aproximadamente, cargue un recipiente con agua para hidratarse durante el recorrido.
- Salga temprano de su residencia para evitar el calor, mareo o insolación.
- Use bloqueador y protéjase con una gorra o sombrero.
- Utilice ropa cómoda que lo proteja del sol y zapatos cerrados como tenis.
- No bote basura en el camino.
- No lleve envases de vidrio.
- Haga buen uso de los baños móviles.
- Utilice únicamente los caminos y vías autorizados.
- Tenga a mano su teléfono celular y no pierda de vista a sus familiares y/o amigos.
- Reporte a las autoridades cualquier anomalía.

### ***Cosas que no debe hacer:***

- No suba en estado de embriaguez ni lleve bebidas embriagantes.
- No ascienda con niños menores de 10 años.
- No porte ninguna clase de armas (corto punzantes, de fuego, etc.)
- Si usted está en estado de embarazo, evite subir al cerro.
- No lleve ninguna clase de mascotas, pues pueden lastimarse o causar una lesión a otra persona.
- No reciba alimentos y/o bebidas de personas extrañas.
- No lance cigarrillos, fósforos, vidrios o elementos que puedan originar un incendio. Tampoco haga fogatas.
- No deje abandonadas bolsas, desperdicios y/o elementos de difícil degradación.
- No realice el ascenso en bicicleta”



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

Grupo de Gestion de Riesgo en Salud y Atencion de Desastres

## 10-. ANEXOS

### Anexo # 1 Cadenas De Llamado

No.	Nombres y Apellidos	No. Celular	Correo Electrónico
1	Alexander Duran Peñafiel Secretario de Salud Pública Municipal.	5587686- 5542522	<a href="mailto:despachosaludpublica@cali.gov.co">despachosaludpublica@cali.gov.co</a>
2	Bertha Lucia Ospina - Responsable Aseguramiento y Desarrollo de Servicios	3006172747	<a href="mailto:berthal@hotmail.com">berthal@hotmail.com</a>
3	Freddy Agredo - Responsable Epidemiología y Salud Publica	3188577577	<a href="mailto:Freddy.agredo@cali.gov.co">Freddy.agredo@cali.gov.co</a>
4	Jorge Alirio Holguín – Responsable Vigilancia en Salud Publica	3155807376	<a href="mailto:jorgehol2@yahoo.com">jorgehol2@yahoo.com</a>





No.	Nombres y Apellidos	No. Celular	Correo Electrónico
5	Javier Arévalo - Gerente ESE Oriente	3122572449	<a href="mailto:carlosholmes@telesat.com">carlosholmes@telesat.com</a>
6	María Piedad Echeverry – Gerente Ese Norte	4184747/310 4128520	<a href="mailto:gerencia@esenorte.gov.co">gerencia@esenorte.gov.co</a>
7	Javier Fernando Colorado Ángel Gerente Ese Ladera	6080124 ext. 201	<a href="mailto:jcolorado@saludladera.gov.co">jcolorado@saludladera.gov.co</a>
8	Miyerlandi Torres - Gerente Ese Centro	4452948	<a href="mailto:miyertorres@hotmail.com">miyertorres@hotmail.com</a>
9	Alexandra Córdoba Espinel	328 0847 / 327 1717	<a href="http://www.esesoriente.gov.co">www.esesoriente.gov.co</a>
10	Marcelo Carmona - Área Comunicaciones	3164494577	<a href="mailto:marceloc1228@hotmail.com">marceloc1228@hotmail.com</a>
11	Guillermo Velasco Echeverry – Responsable Grupo de Gestión del Riesgo en Salud y Atención de Desastres	3155471264	<a href="mailto:gui_vel@hotmail.com">gui_vel@hotmail.com</a>
12	Martha Faride Rueda – Directora local de Salud encargada Grupo Salud al Ambiente.	3007801601.	<a href="mailto:mafar545@yahoo.com">mafar545@yahoo.com</a>

**Enlace institucional.**

	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN	NO. TELÉFONO
1	Maurice Armitage	Alcaldía de Cali	8982000- 01
2	Alexander Duran Peñafiel	Secretaria de Salud Municipal	5587686
3	Laura Beatriz Lugo	Secretaria de Gobierno Municipal	6602310-8896238
4	Brigadier General Hugo Casas	Policía Metropolitana de Cali	882.61.00 ext. 6100 - 6120
5	María Cristina Lesmes Duque.	Secretaria de Salud Departamental	6200000 EXT.1600
6	Juan Fernando Millán	C.R.U.E Valle.	6206820



	NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN	NO. TELÉFONO
7	Rodrigo Zamorano	Secretaria de Gestión de Riesgos y Desastres Cali	3148212943
8	Oscar Orejuela	Secretaria Municipal de Gestión de Riesgos y Desastres - CMGRD Cali	3163820832
10	Edwin Mejía Villegas	Asesor Socorros y G.R. Cruz Roja Colombiana	3105810337
11	Tc@ Gelver Beltrán Acuña	Director Seccional Defensa Civil Valle del Cauca	3126105928 / 3118084435
13	Mauricio López	Fundación Scout de Colombia	3156166124
14	Roberto Mora Duque	Bomberos Voluntarios Cali	8821252
15	Ing. Daniel Hernando Posada Suarez	Gerente Unidad Estratégica De Acueducto Y Alcantarillado	315-7008507
16	Dra. Cristina Arango Olaya	Gerente General Emcali	318-6019670
17	Dra. Ángela María Gutiérrez Giraldo.	Gerente Unidad Estratégica De Energía.	8999999- <a href="mailto:anmgutierrez@emcali.com.co">anmgutierrez@emcali.com.co</a>
18	Juan Carlos Orobio	Movilidad Municipal	4184215-4459090
19	Rubén Darío Materon	C.V.C.	6206600
20	Luis Alfonso Rodríguez Devia	Dagma	660 6891

### CADENA DE LLAMADO VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

OFICINA RESPONSABLE	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	CELULAR
Responsable Salud Publica y Epidemiología	Freddy Agredo	Freddy.agredo@cali.gov.co	3188577577
Responsable Vigilancia en Salud Publica	Jorge A. Holguín Ruiz	Jorgehol2@yahoo.com	3155807376
Epidemióloga: Infección respiratoria aguda Grave IRAG	Maribel Soraya Moreno	mabel.moreno@cali.gov.co	5542521- 300 527 09 97



Epidemiólogo: Vigilancia de eventos asociados ETAS-Cólera	Freddy Córdoba	freddycordoba2010@gmail.com	5542521- 318 827 74 39
Epidemiólogo: Enfermedades transmitidas por vectores	Jaime López Velasco.	Jlopezv63@gmail.com	3116453813- 2680287
Epidemiólogo: Vigilancia en eventos Inmunoprevenibles y zoonosis.	Gabriela Arturo	gabriela.arturo@cali.gov.co	314 717 76 84
Toxicólogo: Accidente ofídico e intoxicaciones agudas por sustancias Exógenas.	Jorge Ignacio Quiñones Toro	Atletamar48@gmair.com	3104097152
Epidemiólogo. Leucemias-enfermedad prionica.	Oscar Londoño	oscarlondono@gmail.com	3148214675-3002614478
Epidemiólogo: Tuberculosis y lepra	Lina Mercedes García	lina.garcia@cali.gov.co	3105906393
Enfermera grupo vigilancia en salud pública.	Esperanza Blandón Vanegas	<a href="mailto:esperanza.blandon@cali.gov.co">esperanza.blandon@cali.gov.co</a>	3154375040
<b>Teléfonos De Emergencia</b>	<b>Epidemiólogo de turno</b>	<b>Vigilanciasalud@cali.gov.co</b>	<b>3185657879</b>

## CADENA DE LLAMADO

### LISTADO DE INTEGRANTES DEL GRUPO DE SALUD AMBIENTAL.

#### SEMANA SANTA 2017

No.	Nombres y Apellidos	No. Celular	Correo Electrónico
<b>1</b>	Alexander Duran Peñafiel de Salud Municipal.	5587686-5542522	<a href="mailto:despachosaludpublica@cali.gov.co">despachosaludpublica@cali.gov.co</a>
<b>2</b>	Marta Faride Rueda Mayorga- Responsable Grupo de Salud Ambiental	3007842115	



			<a href="mailto:Mafar545@yahoo.com">Mafar545@yahoo.com</a>
<b>3</b>	Olga Lucia Cuellar. Responsable enfermedades de interés en saneamiento ambiental	3113070229	<a href="mailto:Olucum@yahoo.es">Olucum@yahoo.es</a>
<b>5</b>	Pedro Cuenú Salazar. Responsable Procedimiento IVC	3113128987	<a href="mailto:Pecusala954@hotmail.com">Pecusala954@hotmail.com</a>
<b>6</b>	Carlos Adolfo Cruz Márquez- Responsable Eventos Masivos	3008776997	<a href="mailto:camicarlos@hotmail.com">camicarlos@hotmail.com</a>
<b>7</b>	José Gregorio Taborda. Funcionario de apoyo UESA Oriente	3113067536	<a href="mailto:uesoriente@hotmail.es">uesoriente@hotmail.es</a>
<b>8</b>	Wilmer Caicedo Barbosa. Funcionario de apoyo UESA Ladera	6646240- 3117490714	<a href="mailto:wilmercb@yahoo.es">wilmercb@yahoo.es</a>
<b>9</b>	Nelson Arana Varela Funcionario de apoyo UESA Centro	5547916- 3117690179	
<b>10</b>	Luis Carlos Obando- Funcionario de apoyo UESA Norte	3103878737	<a href="mailto:lucaome22@hotmail.com">lucaome22@hotmail.com</a>
<b>11</b>	John Jairo Mariño- Funcionario de apoyo UESA Rural	3207251360	<a href="mailto:jhon.marino@cali.gov.co">jhon.marino@cali.gov.co</a>
<b>12</b>	Gloria Amparo Arrieta Viedma- Responsable Centro de Zoonosis	3205909633	



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS

## CIRCULAR CONJUNTA 000014 DE 2017

**PARA:** GOBERNADORES, ALCALDES, SECRETARIOS  
DEPARTAMENTALES, DISTRITALES Y MUNICIPALES DE  
SALUD, EMPRESAS ADMINISTRADORAS DE PLANES DE  
BENEFICIOS -EAPB-, ADMINISTRADORAS DE RÉGIMENES  
ESPECIALES Y DE EXCEPCIÓN, INSTITUCIONES  
PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD -IPS-, PUNTOS DE  
ENTRADA, DIRECCIÓN GENERAL MARÍTIMA -DIMAR-,  
AEROLÍNEAS NACIONALES E INTERNACIONALES Y  
COMUNIDAD EN GENERAL.

**DE:** MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL  
DIRECTOR DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
AERONÁUTICA CIVIL.

**ASUNTO:** DIRECTRICES PARA EL CONTROL DE LA FIEBRE AMARILLA Y  
EXIGENCIA DE CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL O CARNE  
NACIONAL DE VACUNACIÓN.

**FECHA:** - 1 MAR 2017

La Organización Mundial de la Salud, OMS y la Organización Panamericana de la Salud, OPS reportaron en África, Angola, República Democrática del Congo y Uganda, para el año 2016, brotes de fiebre amarilla. Angola es el país con el brote de mayor magnitud reportado desde el mes de diciembre de 2015 hasta el 15 de mayo de 2016, con 2.420 casos sospechosos, de los cuales 736 han sido confirmados y 96 mortales<sup>1</sup>

En América para el 2016, se presentaron brotes en Colombia, Brasil y Perú. En este último, se confirmaron 79 casos, con una tasa de letalidad del 30%.<sup>2</sup> En Colombia, se presentaron 6 casos autóctonos, de los cuales 5 fallecieron y un caso importado de Perú, fallecido en Leticia. Todos estos casos de fiebre amarilla en nuestro país, fueron de ciclo selvático. Hasta la semana epidemiológica 2 de 2017, en Perú se notificó un caso probable en el departamento de Cusco.<sup>3</sup>

<sup>1</sup>OPS/OMS Oficio de mayo de 2016

<sup>2</sup>OPS/OMS [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10319&Itemid=41222&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10319&Itemid=41222&lang=es)

<sup>3</sup>OPS/OMS [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10319&Itemid=41222&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10319&Itemid=41222&lang=es)



000014



25

El brote más reciente se presentó en Brasil, entre el 1 de diciembre de 2016 y el 8 de febrero de 2017, siendo reportados 1.060 casos, de los cuales 215 han sido confirmados, 80 descartados y 765 sospechosos que permanecen en investigación. De acuerdo al sitio probable de infección, los casos sospechosos y confirmados se distribuyen en cinco Estados de ese país: Bahía (9), Espírito Santo (109), Minas Gerais (847), São Paulo (9) y Tocantins (1). Los casos confirmados se distribuyen en tres Estados: Espírito Santo (20), Minas Gerais (191) y São Paulo (4).<sup>4</sup>

Ante tal situación, la OMS y la OPS emiten recomendaciones de contención en salud pública y solicitan vacunar contra la fiebre amarilla a la población susceptible. Del mismo modo, solicitan acogerse a las directrices dadas para viajeros internacionales especificadas en el anexo 7 del Reglamento Sanitario Internacional -RSI-, cuya enmienda entró en vigencia a partir del 11 de julio de 2016.

Se conoce que la enfermedad presenta dos tipos de ciclos de transmisión, uno selvático, donde los vectores son los mosquitos *Haemagogus jantinomys* y el *Sabethes*; y otro urbano, con el vector *Aedes aegypti*.

*Ciclo de transmisión de la fiebre amarilla de origen selvático:*

En el ciclo selvático, el virus de la fiebre amarilla circula entre los primates no humanos como los monos aulladores (*Alouatta seniculus*), siendo los más susceptibles de sufrir la enfermedad. El mono araña (*Saymiri sp*) que vive en grupos que se desplazan y pueden llevar el virus a lugares distantes. El mono ardilla (*Ateles sp*), las martas (*Aotus trivirgatus*) y otros primates. Algunos roedores y marsupiales, tales como las zarigüeyas pueden desarrollar viremia y podrían adquirir importancia epidemiológica como reservorios. La transmisión se produce por la picadura de los vectores selváticos los cuales viven en las copas de los árboles, donde mantienen un ciclo enzoótico entre los primates que comparten este hábitat. Un área enzoótica para fiebre amarilla es un sitio geográfico en el que se ha comprobado la circulación del virus en su ciclo selvático.

Los monos infectados transmiten el virus a los mosquitos que se alimentan de su sangre, y los mosquitos infectados pueden picar a las personas que entran a la selva, produciendo casos ocasionales de fiebre amarilla, por lo que una señal de alerta para detectar esta epidemia es encontrar en los bosques, esqueletos de estos animales selváticos, denominado como epizootias. La fiebre amarilla selvática ocurre accidentalmente por la penetración del hombre en el ciclo enzoótico natural. Los trabajos de talador, colono, aserrador, minero, explorador

<sup>4</sup>OPS/OMS [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10319&Itemid=41222&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10319&Itemid=41222&lang=es)

Gr

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*





(S) MINSALUD



000014 - 1 MAR 2017



25

agrícola y de petróleo, constituyen factores de riesgo para adquirir la fiebre amarilla selvática que predomina en los hombres entre los 15 y 45 años de edad. Otras personas en riesgo son los cultivadores de hoja de coca, los grupos al margen de la ley, fuerzas armadas, población desplazada y turistas que ingresan a las zonas de riesgo, sin el debido esquema de vacunación.

*Ciclos de transmisión de la fiebre amarilla en Colombia.*

En nuestro país predomina la transmisión de fiebre amarilla selvática y debido a la alta infestación por *Aedes aegypti* en las áreas urbanas de los municipios ubicados a menos de 2.200 msnm y el intenso flujo migratorio de poblaciones susceptibles entre las zonas rurales y urbanas, existe alta vulnerabilidad y posibilidad de una re-emergencia de la transmisión urbana de la fiebre amarilla en estos territorios.

Las zonas de alto riesgo para fiebre amarilla en el país son:

- Los departamentos de Amazonas, Caquetá, Casanare, Cesar, Guainía, Guaviare, Guajira, Meta, Putumayo, Vaupés y Vichada, donde más del 80% de los municipios se clasifican en alto riesgo.
- El departamento del Magdalena: El distrito de Santa Marta y los municipios de Ciénaga y Aracataca.
- El departamento de Norte de Santander, zona del Catatumbo: municipios de Convención, El Carmen, El Tarra, Teorama, Sardinata, Tibú, El Zulia, Hacarí y San Calixto.
- El departamento del Chocó: Río Sucio, Carmen del Darién, Juradó, Nuquí y Unguía.
- El departamento de Antioquia: Dabeiba, Mutatá, Turbo y Yondó.

Con el fin de mantener la seguridad sanitaria nacional y teniendo en cuenta la alta movilidad de la población con las Repúblicas de Brasil, Perú y otros países que tienen circulación de Fiebre amarilla, el Ministerio de Salud y Protección Social, desde el 2013 a través de la Circular 0045, definió una única dosis de vacuna contra esta enfermedad, teniendo en cuenta que los estudios realizados por la OMS demuestran que una sola dosis confiere inmunidad para toda la vida, instrucción que fue ratificada con la expedición de la Circular Externa 035 de 2016.

Bajo el contexto anteriormente mencionado, el Ministerio de Salud y Protección Social y la Unidad Administrativa Especial de la Aeronáutica Civil, imparten las siguientes directrices de obligatorio cumplimiento por parte de los destinatarios de la presente circular, con el propósito de mantener el control a nivel nacional de este evento de interés en Salud Pública.

Gr

*[Firma]*  
CRO

*[Firma]*  
25/03/2017





MINISTERIO DE SALUD



000014 - 1 MAR 2017



es

## DIRECTRICES

### 1. Responsabilidades.

1.1. Las Secretarías departamentales, distritales y municipales de salud, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, públicas y privadas, las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB, y las entidades pertenecientes a los Regímenes Especiales y de Excepción, tienen las siguientes responsabilidades:

- 1.1.1. Generar capacidades en los trabajadores del sector salud para el manejo oportuno y adecuado de los posibles casos de fiebre amarilla.
- 1.1.2. Generar capacidades técnicas en los trabajadores del sector salud vacunadores, para el manejo de la vacuna, indicaciones, contraindicaciones y seguridad de la misma.
- 1.1.3. Implementar las precauciones<sup>5</sup>, antes de la vacunación contra la fiebre amarilla, en los casos de una persona inmunodeficiente, población de 6 a 11 meses de edad, en estado de embarazo o lactancia o de 60 años y más que requiera viajar a una zona endémica de fiebre amarilla, evaluar individualmente el riesgo epidemiológico de adquirir la enfermedad, e informarle sobre medidas de prevención como los métodos para evitar picaduras de mosquitos, como ropa y toldillos impregnados de piretroides, jabones repelentes, anjeos, entre otros y asegurar que el médico tratante realice una certificación médica de la no recomendación de ser vacunado, que está en concordancia con los direccionamientos de la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud y el Reglamento Sanitario Internacional 2005.
- 1.1.4. Solicitar a personas que por motivos médicos no se le deba administrar la vacuna, requerir la certificación por las autoridades competentes o médico tratante, de acuerdo a lo contemplado en el Reglamento Sanitario Internacional 2005.

<sup>5</sup> Ministerio de Salud y Protección Social, Manual Técnico Administrativo del PAI Publicación 2016, Tomo 4 Capítulo 15 pág. 47 y 48

Gr



000014 - 1 MAR 2017

(\*\*) MINSALUD



25

- 1.1.5. Tener en cuenta todas las contraindicaciones existentes para la aplicación de la vacuna. Esta información está disponible en el siguiente enlace <http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero>.
  - 1.1.6. Asegurar que por los posibles riesgos de eventos adversos asociados a la aplicación de la vacuna, a los mayores de 18 años, se les debe diligenciar la encuesta previa a vacunación. Esta información está disponible en el siguiente enlace: <http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero>.
  - 1.1.7. Asegurar la divulgación a los vacunados de las características de la vacuna contra la fiebre amarilla, de su seguridad y efectividad contra la enfermedad que se adquiere a partir del día 10° de su aplicación, alcanzando una inmunidad del 99% al cabo de 30 días. Igualmente, tener claridad sobre las restricciones específicas para embarazadas, niños menores de un año e inmunocomprometidos.<sup>6</sup>
  - 1.1.8. Generar capacidades en los trabajadores del sector salud, responsables de la vigilancia de fiebre amarilla, para el diagnóstico y reporte oportuno de los posibles casos.
  - 1.1.9. Garantizar que el personal trabajador que realice las investigaciones de campo, se encuentren vacunados contra la fiebre amarilla.
  - 1.1.10. Notificar de manera inmediata los casos de fiebre amarilla al Sistema de Vigilancia en Salud Pública –SIVIGILA- y de forma simultánea al Centro Nacional de Enlace –CNE-, a los correos electrónicos [cne@minsalud.gov.co](mailto:cne@minsalud.gov.co), [eri@ins.gov.co](mailto:eri@ins.gov.co).
  - 1.1.11. Cumplir el protocolo del INS para el manejo de los casos de fiebre amarilla el cual se encuentra disponible en el siguiente enlace: <http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero>.
- 1.2. Los Gobernadores, alcaldes, secretarías departamentales, distritales y municipales de salud, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, públicas y privadas, las Empresas Administradoras de Planes de

Gr

co

HP

6. MINSALUD <http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero> (consultar las versiones de 1.0.1.9 y 1.0.2.2) Actualización febrero 9 2017



(5) 14 000014



000014 - 1 MAR 2017



**Beneficio – EAPB y las entidades pertenecientes a los Regímenes Especiales y de Excepción, deberán:**

- 1.2.1 Asegurar la protección a la población susceptible.
- 1.2.2. Cumplir con las coberturas de vacunación mínimas del 95% en la población infantil menor de 6 años de edad.
- 1.2.3. Cumplir con el esquema nacional de vacunación gratuito para la población infantil, vacunando a los 18 (dieciocho) meses de edad contra la fiebre amarilla en todo el país y a los doce (12) meses de edad en los siguientes territorios:
  - 1.2.3.1 Departamentos de Amazonas, Caquetá, Casanare, Chocó, Guainía, Guaviare, Meta, Putumayo, Vaupés y Vichada, por poseer más del 80 % de los municipios de alto riesgo.
  - 1.2.3.2. En otras entidades territoriales que se requiera, por la posible presencia de un brote en el país.
- 1.2.4. Cumplir con la verificación de toda la población en general que reside en los municipios de alto riesgo se encuentre vacunada contra la fiebre amarilla.
- 1.2.5. Intensificar las acciones de vacunación en municipios y zonas de alto riesgo, para disminuir los susceptibles.
- 1.2.6. Verificar que las personas menores de 60 años, tengan una dosis de vacuna contra la fiebre amarilla en cualquier etapa de su vida.
- 1.3. Las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, públicas y privadas y las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio – EAPB y las entidades pertenecientes a los Regímenes Especiales y de Excepción, deberán:
  - 1.3.1 Asegurar el registro de la dosis aplicada, en el sistema de información nominal del PAI (PAIWEB y Desconectado) y facilitar la consulta del antecedente de vacunación del usuario en caso de pérdida del carné de vacunación.
  - 1.3.2. Brindar a la comunidad, viajeros nacionales e internacionales la siguiente Información:
    - 1.3.2.1 La vacuna contra la fiebre amarilla debe aplicarse con diez (10) días de anterioridad al ingreso a las zonas de alto riesgo.



000014 - 1 MAR 2017



COPIA

- 1.3.2.2. La certificación de vacunación nacional o internacional es válido a partir del día décimo de haberse vacunado. El Reglamento Sanitario Internacional 2005 menciona: *"el certificado de vacunación contra la fiebre amarilla será válido durante toda la vida de la persona vacunada, contando a partir del décimo día después de la fecha de vacunación"*<sup>7</sup>
- 1.3.2.3. Una dosis es suficiente para conferir inmunidad para toda la vida, por lo tanto, no se requiere revacunación. No se podrá exigir a los viajeros internacionales que se vacunen de nuevo o que reciban una dosis de refuerzo de la vacuna contra la fiebre amarilla como condición para entrar al país, si cuenta con el registro oficial de vacunación independiente de la fecha de expedición de su certificado internacional de vacunación
- 1.3.2.4. El Programa Ampliado de Inmunización dispone de puntos de vacunación en todo el territorio nacional para viajeros y es de índole gratuito consultar el siguiente enlace: <http://www.minsalud.gov.co/saludaviajero>.
- 1.3.2.5. Para el caso de viajeros internacionales menores de 1 año de edad que requieran entrar a un Estado que exige la vacunación contra fiebre amarilla para el ingreso a su país, se debe solicitar a padres o cuidadores la consulta con el pediatra frente a la vacunación del niño.
- 1.3.2.6. El viajero puede consultar en el siguiente enlace: <http://www.minsalud.gov.co/saludaviajero>, todos los documentos técnicos de la vacuna contra la fiebre amarilla, acciones de autocuidado, entre otros temas
- 1.3.2.7. El certificado Internacional de vacunación es gratis y existe en todas las entidades territoriales de orden departamental y distrital, IPS autorizadas para la entrega del mismo. El directorio de las IPS donde se puede realizar la vacunación se encuentra disponible en el siguiente enlace: <http://www.minsalud.gov.co/saludaviajero>.
- 1.3.2.8. Asegurar que toda su población afiliada residente en los municipios y zonas de riesgo, se encuentren vacunados contra la fiebre amarilla.

<sup>7</sup> OPS/OMS. Enmienda RSI. Anexo 7 actualizado.



000014 - 1 MAR 2017



25

1.4. Las Secretarías departamentales, distritales y municipales de salud, deben:

- 1.4.1 Activar el grupo de respuesta inmediata para cumplir con el reporte en las primeras horas después de detectado el evento, con su verificación y seguimiento a las acciones de control efectuadas.
- 1.4.2. Realizar los informes respectivos del evento presentado, que orientarán la evaluación del riesgo al nivel nacional.
- 1.4.3. Mantener activo el Comité Territorial de Sanidad Portuaria para la coordinación y articulación de las acciones a realizar y la comunicación de las diferentes estrategias planteadas.
- 1.4.4. Coordinar con la autoridad de los Parques Nacionales que se encuentren en las zonas de riesgo definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, la solicitud del carné de vacunación contra la fiebre amarilla, para el ingreso a estos parques.
- 1.4.5. Coordinar con la autoridad migratoria de su territorio, la divulgación de los requisitos de esta circular e informarle a dicha autoridad, que los viajeros que se dirijan a las zonas descritas en el numeral 1.2.3.1, al distrito de Santa Marta y a los municipios de: Ciénaga, Aracataca, Convención, El Carmen, El Tarra, Teorama, Sardinata, Tibu, El Zulia, Hacari, San Calixto, Rio Sucio, Carmen del Darién, Juradó, Nuquí, Unguía, Dabeiba, Mutatá, Turbo y Yondó, que tengan en su posesión un certificado no válido<sup>8</sup> o en el cual se observe que el período de aplicación de la vacuna es menor a diez (10) días, este deberá ser inadmitido en el país, con base en la legislación nacional vigente<sup>9</sup>.
- 1.4.6. Solicitar al punto de entrada que se mantenga actualizado el plan de emergencias y/o contingencia, en articulación con el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias – CRUE (o quien haga sus veces) y demás entidades del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres, incluyendo los datos de

<sup>8</sup> Requisitos de no validez para certificado de vacunación internacional según el RSI (2005). Anexo 6. i) No portar con el modelo internacional de carné de fiebre amarilla; ii) no estar diligenciados a puño y letra y no contar con la firma correspondiente; iii) tener enmendaduras o tachaduras y la omisión de datos requeridos en el certificado; iv) el vacunado deberá firmar su carné y en caso de menor que no pueda escribir, este deberá ser firmado por padres o tutor y v) los analfabetas deberán colocar una señal para acreditar que es el titular del certificado y esta ser avalada por otra persona.

<sup>9</sup> Decreto 834 de 2013 Artículo 29\* - Causales de Inadmisión o Rechazo. Las causales de inadmisión o rechazo serán las siguientes. 1. No presentar carné o constancia de vacunación cuando y en los casos que así lo exija la autoridad nacional de salud.

Gr

*[Firma manuscrita]*

*[Firma manuscrita]*

25





000014 - 1 MAR 2017

(7) SENSAD



25

contacto de las autoridades presentes en los terminales nacionales e internacionales de su jurisdicción.

- 1.4.7. Socializar con las empresas de turismo, aerolíneas y viajeros en general, el Número Único de Seguridad y Emergencias – NUSE- 123 o del CRUE de la jurisdicción, si se tiene en cada uno de los territorios y las indicaciones para el auto reporte.
- 1.4.8. Solicitar el antecedente de vacunación contra la fiebre amarilla a todo viajero que ingrese o provenga de zona endémica, en articulación con la autoridad migratoria.
- 1.5. Las Secretarías departamentales, distritales y municipales de salud, puntos de entrada, Dirección General Marítima -DIMAR- y Aerolíneas Nacionales e Internacionales deben:
  - 1.5.1. Notificar de manera inmediata cualquier caso sospechoso de eventos de interés en salud pública, (como la fiebre amarilla), que ocurra en las terminales nacionales e internacionales mediante el flujo establecido para este fin. El operador de los terminales nacionales e internacionales informa a la entidad territorial de salud correspondiente y este a su vez, al Centro Nacional de Enlace (CNE) al correo [cne@minsalud.gov.co](mailto:cne@minsalud.gov.co)
  - 1.5.2. Intensificar en los terminales internacionales las acciones de vigilancia en salud a viajeros y realizar el seguimiento de la declaración general de aeronave. (Reglamento Sanitario Internacional 2005 en su Anexo 9).
  - 1.5.3. Socializar con las empresas de turismo, las aerolíneas y los viajeros en general, la línea de socorro en cada jurisdicción. Así mismo, socializar los documentos que se encuentran en la página web del Ministerio de salud y Protección Social. <http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero>.
- 1.6. Las Secretarías departamentales, distritales y municipales de salud, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS, públicas y privadas, las Empresas Administradoras de Planes de Beneficio - EAPB, y las entidades pertenecientes a los Regímenes Especiales y de Excepción, Puntos de Entrada, Dirección General Marítima -Dimar-, puntos de entrada y Aerolíneas Nacionales e Internacionales deberán:
  - 1.6.1. Divulgar la información "Recomendaciones generales a viajeros" que se encuentra publicada en el enlace:

Gr  
CLO

26/03/2017  
26/03/2017  
26/03/2017



000014 - 1 MAR 2017

(M) MINSALUD



25

<http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero>, para conocimiento de las empresas de turismo y viajeros en general, con planes turísticos que realicen trayectos nacionales e internacionales a las zonas de riesgo para fiebre amarilla determinadas por la OMS.

- 1.6.2. Generar capacidades en los trabajadores del sector salud, turístico y aeroportuario, explotadores de aeronaves, para el manejo oportuno y adecuado de cualquier posible riesgo de presencia de casos de fiebre amarilla.

- 1.7. Los Gobernadores, alcaldes, secretarías departamentales, distritales y municipales de salud, deberán asegurar que las personas que ingresen, laboren o residan en las zonas veredales de paz, estén vacunados contra la Fiebre amarilla.

## 2. Acciones de los Explotadores de Aeronaves (Aerolíneas)

- 2.1. Informar al viajero cuando realice la compra del tiquete hacia una zona de riesgo de fiebre amarilla, que debe haberse vacunado contra esta enfermedad por lo menos diez (10) días antes de realizar el viaje y poseer la certificación que demuestre tal vacunación.
- 2.2. Indicar al viajero que en el caso de viaje internacional a los Estados que solicitan dicho certificado, deberá suministrar el certificado de vacunación internacional determinado por la OMS (Ver anexo 1). Este anexo también se encuentra disponible en la página web <http://www.minsalud.gov.co/saludalviajero>.
- 2.3. Informar al viajero nacional e internacional, que cuando esté realizando el chequeo de ingreso (check in) o al realizar el abordaje, se le exigirá el certificado de vacunación contra la fiebre amarilla, cuando se dirija a las zonas de riesgo establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social en el caso de las zonas de Colombia y de la OPS / OMS en el caso internacional.

## 3. Acciones de la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil.

- 3.1. Reiterar el cumplimiento del diligenciamiento de la Declaración General de la Aeronave por parte de los explotadores de aeronaves (Aerolíneas)
- 3.2. Sanidad Aeroportuaria de los aeropuertos, debe notificar de manera inmediata cualquier caso sospechoso de fiebre amarilla que ocurra en los terminales nacionales e internacionales, mediante el flujo establecido para

Gr

2

Handwritten signatures and initials.





ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



000014 - 1 MAR 2017

TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS


25

este fin, (el operador de los terminales nacionales e internacionales informará a la entidad territorial de salud correspondiente, de acuerdo a lo estipulado en el plan de emergencia del aeropuerto).

- 3.3. Los aeropuertos deben mantener actualizados los planes de Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional -ESPII-, coordinados con las entidades de salud de la ciudad.
- 3.4. Socializar a los aeropuertos y explotadores de aeronaves, las directrices emanadas por el Ministerio de Salud y Protección Social sobre la alerta de fiebre amarilla.
- 3.5. Vigilar que los aeropuertos nacionales e internacionales, realicen los controles de vectores que se encuentran en sus Planes de Saneamiento Básico.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Bogotá, D.C. a los - 1 MAR 2017

  
**ALEJANDRO GAVIRIA URIBE**  
Ministro de Salud y Protección Social

  
**ALFREDO BOCANEGRA VARÓN**  
Director de la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil.

Gr







ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA



velasco echeverry, guillermo <emergencias@cali.gov.co>

---

**Fwd: CIRCULAR 0014-de-2017 FIEBRE AMARILLA**

1 mensaje

Alarcon, Liliana <calisaludable@cali.gov.co>

7 de marzo de 2017, 9:58

Para: guillermo velasco echeverry <emergencias@cali.gov.co>

Cordial Saludo,

Siguiendo lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social Director de la Unidad Administrativa Especial de Aeronáutica Civil, enviamos directrices para el control de la Fiebre Amarilla y exigencia de certificación internacional o carné Nacional de Vacunación.

Muchas Gracias por su colaboración.

Atentamente,

**LILIANA ALARCON LUNA**

DIRECTORA LOCAL DE SALUD

Responsable Grupo PAI

Alcaldía de Santiago de Cali

Secretaría de Salud Pública

Programa Ampliado de Inmunizaciones-PAI

Dirección Calle 4B # 36 - 00

Teléfono 5561153



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI

Antes de imprimir este mensaje, piense bien si es necesario hacerlo.

(Nota de Confidencialidad). La información contenida en este correo electrónico y sus archivos anexos es privilegiada y confidencial, y para uso exclusivo de sus destinatarios de la misma y/o de quienes hayan sido autorizados específicamente para leerla. Su divulgación, distribución o reproducción no autorizada está estrictamente prohibida. Si por algún motivo recibe esta comunicación y usted no es el destinatario autorizado, sírvase borrarla de inmediato, notificarle de su error a la persona que lo envió y abstenerse de divulgar su contenido y anexos, ya que esta información solo puede ser utilizada por la persona a quien está dirigida. Nota: evite imprimir este mensaje. cuidemos el medio ambiente.



circular-0014-de-2017.pdf  
196K



*República de Colombia*



*Santiago de Cali*

DECRETO No 410.20.0141 DE 2015

( Marzo 27 )

"POR MEDIO DEL CUAL SE DISPONEN UNAS MEDIDAS TRANSITORIAS PARA LA SEMANA SANTA CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ORDEN PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".

de garantizar el orden público en el Municipio de Santiago de Cali, entre ellas control de acceso al cerro, cierre de fronteras para ascenso, realización de recorridos, prohibiciones de utilizar armas blancas y/o corto punzantes, ascenso con menores de edad, como también se tuvo en cuenta algunas recomendaciones como son entre ellas la utilización de ropa y zapatos cómodos, llevar suficiente liquido para hidratación, seguir instrucciones de los organismos de socorro y autoridades de policía como autoridades municipales.

Que en reunión del Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres, se socializó el Plan de Emergencia y Contingencia elaborado en coordinación con las diferentes entidades que lo conforman, para lo cual se determinan algunas recomendaciones.

Que por lo anterior, se hace necesario adoptar medidas transitorias, para evitar la alteración de la tranquilidad, la salubridad y la seguridad en el Municipio de Santiago de Cali, como consecuencia del desarrollo de las diferentes actividades que se realizan en la Semana Santa, con el ánimo de preservar la vida y la integridad física de las personas que hacen la peregrinación por los cerros tutelares de Cali, estimando igualmente que en el evento en que se presente una fuerte precipitación de lluvias, o incendios en los cerros tutelares la Administración Municipal, podrá adoptar las medidas de restricción de ascenso a dichos sitios.

Que por lo expuesto anteriormente, éste Despacho

#### DECRETA

ARTICULO PRIMERO: PROHIBIR a toda persona el consumo y/o ingesta de bebidas embriagantes y sustancias sicotóxicas y/o alucinógenas en la vía pública y en un radio de doscientos (200) metros alrededor del recorrido, incluido éste, de la peregrinación a los cerros tutelares de Cristo Rey, Virgen de Yanaconas y Las Tres Cruces, así como en todos los actos religiosos a celebrarse en Santiago de Cali los días dos (2) y tres (3) de abril de dos mil quince (2015), a partir de las seis (6:00) horas de cada uno de estos días y hasta dos horas (2) después del cierre de fronteras en los cerros y de la culminación de las ceremonias religiosas en otras zonas del Municipio.

El incumplimiento a las previsiones normativas dispuestas en este artículo respecto del expendio de bebidas embriagantes por parte de establecimientos abiertos al público, será sancionado con el cierre temporal del mismo y la competencia para la imposición de la sanción respectiva estará a cargo de los Comandantes de Estación y de Subestación, como lo preceptúa el Código Nacional de Policía y demás normas concordantes y complementarias.

Parágrafo Primero: La sanción será aplicable de igual manera a las personas ocupantes de vehículos estacionados en el área objeto de prohibición.



*República de Colombia*



*Santiago de Cali*

DECRETO No 4110.20.0141 DE 2015

( Marzo 27 )

"POR MEDIO DEL CUAL SE DISPONEN UNAS MEDIDAS TRANSITORIAS PARA LA SEMANA SANTA CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ORDEN PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".

**Parágrafo Segundo:** Se entiende por recorrido de la peregrinación los senderos, caminos y vías que tradicionalmente se han utilizado o aquellos que en los días antes señalados se utilicen para el ascenso a los cerros tutelares de Cristo Rey; Virgen de Yanacónas y Tres Cruces.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** PROHIBASE toda persona arrojar agua, espumas, harina y/o cualquier otra sustancia o elemento potencialmente apto para causar lesión a las personas o generar alteración del orden público, durante el desarrollo de las peregrinaciones a los cerros tutelares de Cristo Rey, Virgen de Yanacónas y Las Tres Cruces a celebrarse en Santiago de Cali, los días dos (2) y tres (3) de abril de dos mil quince (2015).

El incumplimiento a las previsiones normativas dispuestas en este artículo será sancionado, con el retiro de la persona de la peregrinación y el decomiso de la sustancia o elemento prohibido. La competencia para la imposición de la sanción anterior estará a cargo de la Policía Nacional, sin perjuicio de las demás sanciones que legalmente procedan según lo preceptúa el Código Nacional de Policía y demás normas concordantes y complementarias.

**ARTICULO TERCERO :** PROHIBASE en el circuito de la peregrinación a realizarse a los cerros tutelares de Cristo Rey, Virgen de Yanacónas y Las Tres Cruces a celebrarse en Santiago de Cali los días dos (2) y tres (3) de abril de dos mil quince (2015) el porte, posesión, tenencia o transporte de armas blancas, cachiporras, manoplas, gases paralizantes o similares o elementos que puedan producir choques eléctricos y/o cualquier elemento similar o asimilable a los anteriores, sin justificación alguna.

Igualmente se prohíbe durante estos días la venta, distribución, comercialización y/o tenencia de palma de Cera, árbol nacional por tratarse de una especie en peligro de extinción.

El incumplimiento a las previsiones normativas dispuestas en este artículo será sancionado con el decomiso, a cargo de la Policía Nacional, sin perjuicio de las demás sanciones que legalmente procedan según lo preceptúa el Código Nacional de Policía y demás normas concordantes y complementarias.

**ARTÍCULO CUARTO:** El ascenso al cerro, se hará bajo estricta coordinación de las autoridades y bajo el apoyo de los organismos de socorro, cada uno acorde a sus competencias y funciones.

No se permitirá:  
Ascenso con niños menores de 6 años  
Mujeres con embarazo mayor a 4 meses  
Personas embriagadas o bajo el influjo de droga  
Personas armadas  
Mascotas (entre ellas perros)



DECRETO No. 411020.DI41 DE 2015

( 172.20 27 )

"POR MEDIO DEL CUAL SE DISPONEN UNAS MEDIDAS TRANSITORIAS PARA LA SEMANA SANTA CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ORDEN PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".

Personas con deficiencias físicas y con enfermedades que puedan verse afectadas en su salud o afectar a los feligreses.

Se recomienda a los feligreses:

Ascender con ropa y zapatos cómodos.

Llevar suficiente provisión de líquido para hidratarse, sobre todo cuando les acompañan menores de edad y mayores adultos.

Llevar gorra y protector solar.

No prender fuego, no botar colillas de cigarrillos encendidas ni botar envases de vidrio

No salirse del camino principal demarcado por las autoridades para ascenso y descenso

ARTICULO QUINTO: PROHIBIR el ascenso de vehículos por la vía a Golondrinas.

La Secretaría de Tránsito y Transporte aplicará Descenso las medidas necesarias y sancionaran a los infractores.

ARTICULO SEXTO: ESTABLECER como hora de cierre de las fronteras para el ascenso a los cerros tutelares de Cristo Rey, la Virgen de Yanaconas y Tres Cruces, las Trece (13) horas.

Ascenso y Descenso: vía única-por Chipichape

Hora de Inicio: 6:00 a.m.

Hora final de Descenso 4:00 p.m

ARTICULO SEPTIMO: Le corresponde a la Secretaría de Gobierno Convivencia y Seguridad de acuerdo a su misión y responsabilidades, realizar los operativos de control, inspección y vigilancia, para lo cual se conformarán los respectivos equipos de trabajo de acuerdo a sus funciones.

ARTÍCULO OCTAVO: El Alcalde podrá, con el fin de preservar la vida e integridad física de las personas, en caso de presentarse alguna situación adversa ocasionada por fuertes lluvias de acuerdo a los diagnósticos del IDEAM "Instituto de Hidrología, Meteorología y Estudios Ambientales", suspender y prohibir inmediatamente, el acceso a los cerros tutelares del Municipio de Cali, (Cristo Rey, Virgen de Yanaconas y las tres Cruces). De igual manera se podrá suspender y prohibir de presentarse incendios en los cerros tutelares.

ARTICULO NOVENO: El presente decreto rige a partir de su publicación en el Boletín Oficial del Municipio de Santiago de Cali y su vigencia será durante el término comprendido entre los días dos (2) y tres (3) de abril de dos mil quince (2015) derogando las normas que le sean contrarias en lo regulado en este acto administrativo.



ALCALDÍA DE  
SANTIAGO DE CALI  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

*República de Colombia*



*Santiago de Cali*

DECRETO No. 411.0.20.0141 DE 2015

( Marzo 27 )

"POR MEDIO DEL CUAL SE DISPONEN UNAS MEDIDAS TRANSITORIAS PARA LA SEMANA SANTA CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ORDEN PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".

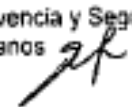
ARTICULO DECIMO: El presente Decreto será divulgado por la Oficina de Prensa de la Alcaldía de Santiago de Cali y demás medios de comunicación de la ciudad.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE.

Dado en Santiago de Cali a los *Veintisiete ( 27 )* días del mes de marzo de 2015.

  
RODRIGO GUERRERO VELASCO  
Alcalde Municipio de Santiago de Cali.

*Publicado Boletín 044*  
*Marzo 20 2015*

Elaboró Abogada Gloria Ramos Trujillo Secretaría de Gobierno Convivencia y Seguridad  
Revisó: Abogada Luz Dorian Cruz V. Asesora Jurídica.  
Revisó Abogada Laura Beatriz Lugo Marín Secretaría de Gobierno Convivencia y Seguridad  
Revisión Dirección Jurídica Vº.Bº. Abogado Carlos Humberto Sánchez Llanos 



## **11-.REFERENCIAS**

- 1-. Velasco G, & col (2016). Semana Santa 2016. Alcaldía de Santiago de Cali. Grupo de Gestión del riesgo y atención de desastres.
- 2-. Velasco G, & col (2017). Modelo técnico para presentar planes de emergencias en secretarías de Salud municipales.

Grupo de Gestion de Riesgo en Salud y Atencion de Desastres