

ACTA Nº_{21.2.1.1}-196

JUEVES 27 DE JUNIO 2013
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

PRESIDENTE : H.C. JOSÉ FERNANDO GIL MOSCOSO.

SECRETARIO GENERAL : DR. HERBERT LOBATON CURREA.

RELATORIA-TRANSCRIPCIÓN 1 : DRA. NHORA ELENA CÁRDENAS SANDOVAL
PROFESIONAL UNIVERSITARIO
(RELATORA)

TRANSCRIPCIÓN 2 : SRA. LYDA DELGADO HERNANDEZ

CONCEJO MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI

ACTA N° 21.2.1.1-196

SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

HORA

FECHA

LUGAR

: Siendo las 3:30 p.m. inicia la Plenaria

: Jueves 27 de JUNIO de 2013

: Hemiciclo del Concejo Municipal

PRESIDENTE

SECRETARIO

RELATORA

: H.C. JOSÉ FERNANDO GIL MOSCOSO

: Dr. HERBERT LOBATON CURREA

: Dra. NORHA ELENA CARDENAS SANDOVAL

PRESIDENTE: Señor Secretario, sírvase llamar a lista.

VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM

EL SECRETARIO: Llamada a lista Sesión Plenaria Ordinaria, día jueves 27 de Junio de 2013, siendo las 3:30 de la tarde.

ARCOS BENAVIDES OSWALDO	(P)	MOLINA BELTRÁN, PATRICIA	(P)
ARROYAVE RIVAS, FABIO FERNANDO	(P)	MOSQUERA, HARVY	(P)
BARRERAS CORTES, ROY ALEJANDRO	(P)	OLAYA, CIRO, JUAN CARLOS	(P)
ECHEVERRY BUSTAMANTE, ALBEIRO	(P)	PINILLA MALO, CARLOS HERNANDO	(P)
GARCÍA MORENO, NORALBA	(P)	RENTERÍA CHALÁ, DANIS ANTONIO	(P)
GIL MOSCOSO, JOSÉ FERNANDO	(P)	RODRÍGUEZ NARANJO, CARLOS HERNÁN	(P)
GÓMEZ GÓMEZ, LUIS ENRIQUE	(P)	ROJAS BAUTISTA, JOSÉ URIEL	(P)
GUTIÉRREZ VARGAS, AMPARO	(P)	TAMAYO OVALLE FERNANDO ALBERTO	(P)
HOYOS GARCÍA, JOHN JAIRO	(P)	TORO ECHAVARRÍA, AUDRY MARÍA	(P)
HURTADO SÁNCHEZ, NORMA	(P)	VÉLEZ GÁLVEZ, CLEMENTINA	(P)
MAYA BEDOYA, JOHN MICHEL	(P)		

Nota: Presente (P)

Señor Presidente hay quórum Decisorio.

A continuación entonaremos las notas del Himno Nacional y el Himno a Santiago de Cali.

(SE ESCUCHA EL HIMNO DE COLOMBIA Y EL HIMNO A SANTIAGO DE CALI)

EL PRESIDENTE: Señor Secretario, sírvase dar lectura al Orden del Día.

EL SECRETARIO:

ORDEN DEL DÍA

MODIFICADO

SESIÓN PLENARIA ORDINARIA

JUEVES 27 DE JUNIO DE 2013

1. LLAMADA A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.
2. MINUTO DE SILENCIO POR TODAS LAS VICTIMAS.
3. PROPOSICIONES, COMUNICACIONES Y VARIOS.
4. CITAR AL DOCTOR DIEGO GERMÁN CALERO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL, AL DOCTOR ANDRÉS SANTAMARÍA GARRIDO PERSONERO MUNICIPAL, AL DOCTOR FERNANDO GUTIÉRREZ SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL. INVITAR: AL DOCTOR FERNANDO DE LA HOZ RESTREPO DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, AL DOCTOR GUSTAVO MORALES SUPERINTENDENTE DE SALUD PÚBLICA, A LA DOCTORA CLARA OCAMPO COORDINADORA DEL GRUPO DE BIOLOGÍA Y CONTROL DE VECTORES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIONES MÉDICAS (CIDEIM), AL DOCTOR FABIÁN MÉNDEZ DIRECTOR ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE, DOCTOR ALBERTO ALZATE, SEGÚN

PROPOSICIÓN N°114 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL NORMA HURTADO SÁNCHEZ, COADYUVADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES: NORALBA GARCÍA MORENO, ALBEIRO ECHEVERRY BUSTAMANTE, JUAN CARLOS OLAYA CIRO, AMPARO GUTIÉRREZ VARGAS, HARVY MOSQUERA, CLEMENTINA VÉLEZ GÁLVEZ, FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE Y CARLOS HERNANDO PINILLA MALO. PROPOSICIÓN N°115 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL PATRICIA MOLINA BELTRÁN. PROPOSICIÓN N°121 PRESENTADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES PATRICIA MOLINA BELTRÁN Y NORMA HURTADO SÁNCHEZ. PROPOSICIÓN N°123 PRESENTADA POR EL HONORABLE CONCEJAL FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE.

-Señor Presidente ha sido leído el Orden del Día-

EL PRESIDENTE: En consideración el Orden del Día leído..., se abre la discusión..., anuncio que va a cerrarse..., queda cerrada. ¿Lo aprueba la Plenaria? Señor Secretario sírvase llamar a lista.

NOTA DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

SE DEBATE EL ORDEN DEL DÍA PARA LA APROBACIÓN Y VARIOS DE LOS H. CONCEJALES HACEN LA INTERVENCIÓN. EL H. CONCEJAL DANIS RENTERÍA SOLICITA CAMBIAR EL ORDEN, LA H. CONCEJAL CLEMENTINA VÉLEZ SOLICITA QUE SE INCLUYA UN MINUTO DE SILENCIO POR LAS VÍCTIMAS DEL DENGUE; IGUALMENTE EL H. CONCEJAL JOHN JAIRO HOYOS SOLICITA QUE ESTOS CAMBIOS SE HAGAN MEDIANTE VOTACIÓN NOMINAL.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra, H. Concejal CARLOS PINILLA.

H.C. CARLOS HERNANDO PINILLA MALO: Gracias Presidente. Dice el H. Concejal que le expliquen cuál es la razón por la que el H. Concejal DANIS RENTERÍA solicita cambiar el orden.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA: El H. Concejal le pide a la plenaria que no se incluye el minuto de silencio por las víctimas del dengue porque a diario nos encontramos en la Ciudad con muertes por diferentes causas, una de ellas la violencia; a pesar de ello en las plenarias no se rinde minuto de silencio por estas circunstancias diarias. Pareciera que este minuto de silencio por las víctimas del dengue no fuera un homenaje a las víctimas sino una consideración de orden político.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra la H. Concejal AMPARO GUTIÉRREZ.

H.C. AMPARO GUTIÉRREZ VARGAS: Gracias Presidente.

Dice la H. Concejal con respecto a la discusión que se está dando, no está de acuerdo con el minuto de silencio en este caso porque ha habido otras circunstancias como el paseo millonario donde han fallecido personas y no se ha pedido minuto de silencio en este hemicycle.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal FERNANDO TAMAYO.

H.C. FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE: Al respecto, manifiesta el H. Concejal estar de acuerdo con lo expresado por el H. Concejal JOHN JAIRO HOYOS y la H. Concejal AMPARO GUTIÉRREZ en el sentido que todos los días en las plenarias deberían decretar un minuto de silencio por las personas que mueren víctimas de la violencia y del fleteo.

Al mismo tiempo piensa que no sobra el minuto de silencio por las personas fallecidas por el dengue y solicita acompañar a la Dra. CLEMENTINA VÉLEZ en

esta proposición, al igual que al Sr. ALBERTO ALZATE esposo de la última persona que murió por el dengue, sin que haya recibido la debida atención en una institución de salud.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal ALBEIRO ECHEVERRY.

H.C. ALBEIRO ECHEVERRY BUSTAMANTE: El H. Concejal respalda la proposición de la H. Concejal CLEMENTINA VÉLEZ y de esta manera presionar a la Administración Municipal para que declare la emergencia sanitaria.
-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra el H. Concejal CARLOS HERNANDO PINILLA MALO.

H.C. CARLOS HERNANDO PINILLA MALO: Propone el Dr. PINILLA que el minuto de silencio no solo sea por los muertos del dengue sino por los muertos en otras circunstancias como la violencia.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal ROY BARRERAS.

H.C. ROY ALEJANDRO BARRERAS CORTÉS: Dice el H. Concejal que todas las muertes son dolorosas, no solo las que han muerto por dengue y está de acuerdo con el minuto de silencio por todas las muertes en el 2012 y en el 2013.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS: Gracias Presidente. Solicita que se modifique la proposición haciendo un minuto de silencio por todas las víctimas de este año 2013 incluidas las víctimas del dengue.

EL PRESIDENTE: Antes de someter la proposición a votación le pide a la Dra. CLEMENTINA le diga si está de acuerdo con las modificaciones del Dr. HOYOS y del Dr. PINILLA.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal LUIS ENRIQUE GÓMEZ.

H.C. LUIS ENRIQUE GOMEZ, GOMEZ: Pregunta el H. Concejal si la H.C CLEMENTINA presentó por escrito la Proposición.

EL PRESIDENTE: Dando respuesta al H. Concejal GÓMEZ le informa q ue esta proposición es para modificar el Orden del Día y éstas no se hacen por escrito. H. Concejal CLEMENTINA VÉLEZ.

H.C. CLEMENTINA VÉLEZ GÁLVEZ: La H. Concejal dice que está por escrito y además acepta todas las adhesiones.

EL PRESIDENTE: Llamar a lista Secretario.

APROBACIÓN DE PROPOSICIÓN MINUTO DE SILENCIO

EL SECRETARIO:

ARCOS BENAVIDES OSWALDO	(SÍ)	MOLINA BELTRÁN, PATRICIA	(SÍ)
ARROYAVE RIVAS, FABIO FERNANDO	(SÍ)	MOSQUERA, HARVY	(SÍ)
BARRERAS CORTES, ROY ALEJANDRO	(SÍ)	OLAYA, CIRO, JUAN CARLOS	(SÍ)
ECHEVERRY BUSTAMANTE, ALBEIRO	(SÍ)	PINILLA MALO, CARLOS HERNANDO	(SÍ)
GARCÍA MORENO, NORALBA	(SÍ)	RENTERÍA CHALÁ, DANIS ANTONIO	(SÍ)
GIL MOSCOSO, JOSÉ FERNANDO	(SÍ)	RODRÍGUEZ NARANJO, CARLOS HERNÁN	(SÍ)
GÓMEZ GÓMEZ, LUIS ENRIQUE	(NO)	ROJAS BAUTISTA, JOSÉ URIEL	(NO)
GUTIÉRREZ VARGAS, AMPARO	(NO)	TAMAYO OVALLE FERNANDO ALBERTO	(SÍ)
HOYOS GARCÍA, JOHN JAIRO	(SÍ)	TORO ECHAVARRÍA, AUDRY MARÍA	(SÍ)
HURTADO SÁNCHEZ, NORMA	(SÍ)	VÉLEZ GÁLVEZ, CLEMENTINA	(SÍ)
MAYA BEDOYA, JOHN MICHEL	(SÍ)		

Sr. Presidente, con Dieciocho (18) votos POSITIVOS y tres (3) votos NEGATIVOS ha sido aprobado la proposición con las modificaciones propuestas.

EL PRESIDENTE: En consideración la proposición del H. Concejal DANIS RENTERÍA..., se abre la discusión..., anuncio que va a cerrarse..., queda cerrado... ¿Lo aprueba la plenaria?

(EL HONORABLE CONCEJO. APRUEBA EL ORDEN DEL DÍA)

EI SECRETARIO: Ha sido aprobado el Orden del Día, Sr. Presidente.

EL PRESIDENTE: Secretario, cómo queda el Orden del Día.

EL SECRETARIO:

***RDEN DEL DÍA
MODIFICADO
SESIÓN PLENARIA ORDINARIA
JUEVES 27 DE JUNIO DE 2013***

1. LLAMADA A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.
2. MINUTO DE SILENCIO POR TODAS LAS VICTIMAS.
3. PROPOSICIONES, COMUNICACIONES Y VARIOS.
4. CITAR AL DOCTOR DIEGO GERMÁN CALERO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL, AL DOCTOR ANDRÉS SANTAMARÍA GARRIDO PERSONERO MUNICIPAL, AL DOCTOR FERNANDO GUTIÉRREZ SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL. INVITAR: AL DOCTOR FERNANDO DE LA HOZ RESTREPO DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, AL DOCTOR GUSTAVO MORALES SUPERINTENDENTE DE SALUD PÚBLICA, A LA DOCTORA CLARA OCAMPO COORDINADORA DEL GRUPO DE BIOLOGÍA Y CONTROL DE VECTORES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIONES MÉDICAS (CIDEIM), AL DOCTOR FABIÁN MÉNDEZ DIRECTOR ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE, DOCTOR ALBERTO ALZATE, SEGÚN PROPOSICIÓN Nº114 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL NORMA HURTADO SÁNCHEZ, COADYUVADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES: NORALBA GARCÍA MORENO, ALBEIRO ECHEVERRY BUSTAMANTE, JUAN CARLOS OLAYA CIRO, AMPARO GUTIÉRREZ VARGAS, HARVY MOSQUERA, CLEMENTINA VÉLEZ GÁLVEZ, FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE Y CARLOS HERNANDO PINILLA MALO. PROPOSICIÓN Nº115 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL PATRICIA MOLINA BELTRÁN. PROPOSICIÓN Nº121 PRESENTADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES PATRICIA MOLINA BELTRÁN Y NORMA HURTADO SÁNCHEZ. PROPOSICIÓN Nº123 PRESENTADA POR EL HONORABLE CONCEJAL FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE.

EL PRESIDENTE: Siguiente punto del Orden del Día, Sr. Secretario.

CONTINUACIÓN DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

EL SECRETARIO: *Segundo (2º)*

UN MINUTO DE SILENCIO POR TODAS LAS VICTIMAS.

NOTA DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

LOS ASISTENTES SE PONEN DE PIES MIENTRAS TRASCURRE EL MINUTO DE SILENCIO.

EL PRESIDENTE: Siguiente punto del Orden del Día, Sr. Secretario.

EL SECRETARIO: *Tercero (3º)*

PROPOSICIONES, COMUNICACIONES Y VARIOS.

EL PRESIDENTE: Sr. Secretario, favor dar lectura a las proposiciones.

EL SECRETARIO:

NOTA DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

A CONTINUACIÓN SE TRANSCRIBE LA PROPOSICIÓN LEÍDA POR EL SECRETARIO GENERAL PRESENTADA POR LOS H.C. JOSÉ FERNANDO GIL MOSCOSO, NORMA HURTADO SÁNCHEZ, CARLOS HERNANDO PINILLA MALO Y DANIS ANTONIO RENTERÍA CHALÁ.

PROPOSICIÓN

PROPONGO A LOS HONORABLES MIEMBROS DE LA PLENARIA CITAR PARA EL DIA 2 DE JULIO DEL 2013 AL SEÑOR CONTRALOR DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI DOCTOR GILBERTO HERNÁN ZAPATA BONILLA, PARA QUE PRESENTE UN INFORME DETALLADO CON RELACIÓN AL CONATRATO EMC-OP-0307 CUYO OBJETO ERA LA ADECUACIÓN DE ESTUDIO, DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE LA ESTACIÓN DE CABECERA DE CALIMA Y OBRAS COMPLEMENTARIAS.

FIRMAN:

H.C. JOSÉ FERNANDO GIL MOSCOSO

H.C. NORMA HURTADO SÁNCHEZ

H.C. CARLOS HERNANDO PINILLA MALO

H.C. DANIS ANTONIO RENTERÍA CHALÁ

Ha sido leída la Proposición Sr. Presidente.

EL PRESIDENTE: En consideración la Proposición leída..., tiene el uso de la palabra el H. Concejal HARVY MOSQUERA, posteriormente el H. Concejal JOHN MICHEL MAYA y finalmente el H. Concejal FABIO ARROYAVE.

H.C. HARVY MOSQUERA: Saluda a los H. Concejales y a los asistentes. Recuerda el H. Concejal que en la plenaria del día anterior se tocó el tema de los recursos desperdiciados en la construcción de la Estación Calima del Mio (6 mil 800 millones de pesos); es por eso que tanto él como el H. Concejal ALBEIRO ECHEVERRY respaldan esta Proposición de citar al Sr. Contralor.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal JOHN MICHEL MAYA.

H.C. JOHN MICHEL MAYA BEDOYA: Solicita el H. Concejal que le permitan presentar una Proposición Aditiva para citar también al Sr. Personero e invitar al Gerente del Banco de Bogotá.

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra el H. Concejal HARVY ARROYAVE.

H.C. FABIO FERNANDO ARROYAVE RIVAS: Solicita el H. Concejal coadyuvar esta Proposición.

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra el H. Concejal JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA: Sugiere el H. Concejal que para dicha plenaria sea invitado también el Zar Anticorrupción local, municipal, departamental, nacional e internacional.

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra la H. Concejal PATRICIA MOLINA.

H.C. PATRICIA MOLINA BELTRÁN: Propone la H. Concejal que para ese debate sea citada la Presidenta de Metro Cali; igualmente solicita poder coadyuvarla.

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra el H. Concejal HARVY MOSQUERA.

H.C. HARVY MOSQUERA: Añade el H. Concejal que se invite también a la firma Disconsultoría, interventora de esta obra.

EL PRESIDENTE: En consideración la Proposición presentada, con la coadyuvancias y las modificaciones de los H. Concejales..., continúa la discusión..., anuncio que va a cerrarse..., tiene la palabra H. Concejal FABIO ARROYAVE.

H.C. FABIO FERNANDO ARROYAVE RIVAS: El H. Concejal dice que le gustaría que además de los anteriores citados a esta plenaria del próximo martes, se cite al Dr. LUIS EDUARDO BARRERAS Ex Presidente de Metro Cali.

EL PRESIDENTE: Queda cerrada. ¿Lo aprueba la plenaria?

H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA: Insiste en solicitarle al Sr. Presidente que se apruebe esta Proposición mediante votación nominal.

EL PRESIDENTE: Sr. Secretario, sírvase llamar a lista.

LLAMADO A LISTA APROBACIÓN PROPOSICIÓN

EL SECRETARIO:

ARCOS BENAVIDES OSWALDO	(SÍ)	MOLINA BELTRÁN, PATRICIA	(SÍ)
ARROYAVE RIVAS, FABIO FERNANDO	(SÍ)	MOSQUERA, HARVY	(SÍ)
BARRERAS CORTES, ROY ALEJANDRO	(SÍ)	OLAYA, CIRO, JUAN CARLOS	(SÍ)
ECHVERRY BUSTAMANTE, ALBEIRO	(SÍ)	PINILLA MALO, CARLOS HERNANDO	(SÍ)
GARCÍA MORENO, NORALBA	(SÍ)	RENTERÍA CHALÁ, DANIS ANTONIO	(SÍ)
GIL MOSCOSO, JOSÉ FERNANDO	(SÍ)	RODRÍGUEZ NARANJO, CARLOS HERNÁN	(SÍ)
GÓMEZ GÓMEZ, LUIS ENRIQUE	(SÍ)	ROJAS BAUTISTA, JOSÉ URIEL	(SÍ)
GUTIÉRREZ VARGAS, AMPARO	(SÍ)	TAMAYO OVALLE FERNANDO ALBERTO	(SÍ)
HOYOS GARCÍA, JOHN JAIRO	(SÍ)	TORO ECHAVARRÍA, AUDRY MARÍA	(SÍ)
HURTADO SÁNCHEZ, NORMA	(SÍ)	VÉLEZ GÁLVEZ, CLEMENTINA	(SÍ)
MAYA BEDOYA, JOHN MICHEL	(SÍ)		

Señor Presidente, han votado POSITIVAMENTE Veintiún (21) Honorables Concejales, ha sido aprobada la Proposición.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra H. Concejal HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA: El H. Concejal solicita someter a votación la Proposición presentada por los H. Concejales ROY ALEJANDRO BARRERAS, JOHN MICHEL MAYA y él.

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra H. Concejal NORMA HURTADO.

H.C. NORMA HURTADO SÁNCHEZ: La H. Concejal solicita garantías al debate; por cuanto han presentado a la ligera una serie de proposiciones por algunos Concejales con el fin de dilatar el debate. Solicita al Presidente que le dé garantías a éste debate.

EL PRESIDENTE: Al respecto, el Sr. Presidente le dice a la H. Concejal NORMA HURTADO que desde el principio ha tratado de que el debate se lleve a cabo con todas las garantías y por esta razón no quiso que se dilatará más la discusión sobre el Orden del Día.

Añade que si hay dos proposiciones presentadas, debe ponerlas en consideración antes de seguir con los demás puntos del Orden del Día, como garantía del cumplimiento del Reglamento Interno. Sr. Secretario, sírvase leer las dos proposiciones que hay.

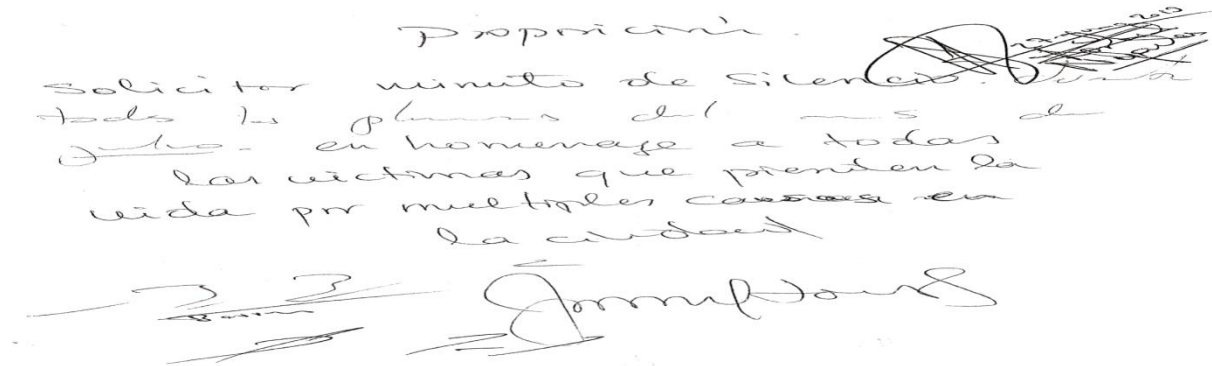
EL SECRETARIO:

NOTA DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA ESCANEADA LA PROPOSICIÓN LEÍDA POR EL SECRETARIO GENERAL PRESENTADA POR LOS H.C. ROY ALEJANDRO BARRERAS, JOHN MICHEL MAYA Y JOHN JAIRO HOYOS.

PROPOSICIÓN

Proposición.
Solicitor minuto de silencio.
En honor a todos los
que en homenaje a todas
las víctimas que pierden la
vida por múltiples causas en
la ciudad



FIRMAN:

H.C. ROY BARRERAS CORTÉS
H.C. JOHN MICHEL MAYA BEDOYA
H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA

EL SECRETARIO: Sr. Presidente, ha sido leída la Proposición.

EL PRESIDENTE: En consideración la Proposición leída..., se abre la discusión..., tiene la palabra el H. Concejal ROY BARRERAS.

H.C. ROY ALEJANDRO BARRERAS CORTÉS: Quiere aclarar que no quiso en ningún momento entorpecer el debate y no fue quien propuso modificar el Orden del Día.

EL PRESIDENTE: H. Concejal JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS: Al igual que su antecesor, dice que respeta a la H. Concejal NORMA HURTADO y no fue quien pidió modificar el Orden del Día. Le cede la palabra al H. Concejal FERNANDO TAMAYO.

H.C. FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE: Para una interpelación. Dice el H. Concejal en primer lugar, que si son 21 Concejales sería bueno que todos pudieran expresar su punto de vista. En segundo lugar se refiere al término en la Proposición “minuto de silencio por muertos por múltiples causas”; al respecto manifiesta que este término es muy amplio y sugiere que se modifique la Proposición para que sea lo que se pretende.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA: Solicita a la Presidencia el H. Concejal que el Dr. FERNANDO TAMAYO les diga cómo debe quedar la Proposición.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H. Concejal HARVY MOSQUERA.

H.C. HARVY MOSQUERA: Dice al respecto el H. Concejal, que el Concejo no puede caer en el show ni en el juego político, aprovechando el dolor de los demás.

EL PRESIDENTE: H. Concejal ARROYAVE.

H.C. FABIO FERNANDO ARROYAVE RIVAS: Está de acuerdo con lo expresado por el H. Concejal HARVY MOSQUERA en el sentido de que esto debe hacerse en un momento adecuado.

EL PRESIDENTE: Concejal MAYA.

H.C. JOHN MICHEL MAYA BEDOYA: Dice el H. Concejal que con anticipación tenía preparada esta Proposición para un debate grande sobre las víctimas por muertes violentas. Pero dado este espacio se presentó esta Proposición en el día de hoy y le pide al Sr. Presidente que la ponga en consideración.

EL PRESIDENTE: Se cierra la discusión, sírvase llamar a lista para votar por ésta Proposición.

LLAMADO A LISTA APROBACIÓN DE PROPOSICION

EL SECRETARIO:

ARCOS BENAVIDES OSWALDO	(NO)	ECHEVERRY BUSTAMANTE, ALBEIRO	(NO)
ARROYAVE RIVAS, FABIO FERNANDO	(NO)	GARCÍA MORENO, NORALBA	(NO)
BARRERAS CORTES, ROY ALEJANDRO	(SI)	GIL MOSCOSO, JOSÉ FERNANDO	(NO)

GÓMEZ GÓMEZ, LUIS ENRIQUE
GUTIÉRREZ VARGAS, AMPARO
HOYOS GARCÍA, JOHN JAIRO
HURTADO SÁNCHEZ, NORMA
MAYA BEDOYA, JOHN MICHEL

(NO)
(NO)
(SÍ)
(NO)
(SÍ)

(NO)
(NO)
(SÍ)

PINILLA MALO, CARLOS HERNANDO
RENTERÍA CHALÁ, DANIS ANTONIO
RODRÍGUEZ NARANJO, CARLOS HERNÁN
ROJAS BAUTISTA, JOSÉ URIEL
TAMAYO OVALLE FERNANDO ALBERTO
TORO ECHAVARRÍA, AUDRY MARÍA
VÉLEZ GÁLVEZ, CLEMENTINA

(NO)
(NO)
(NO)
(SÍ)
(SÍ)
(NO)
(NO)

Señor Presidente 15 por el NO 6 por el SI. Ha sido negada.

EL PRESIDENTE: Siguiente Proposición.

EL SECRETARIO:

NOTA DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

A CONTINUACIÓN SE TRANSCRIBE LA PROPOSICIÓN LEÍDA POR EL SECRETARIO GENERAL PRESENTADA POR LOS H.C. JOHN MICHEL MAYA Y JOHN JAIRO HOYOS.

PROPOSICIÓN

SOLICITAR A METRO CALI LAS ACTAS DE LAS JUNTAS DIRECTIVAS DE LA ENTIDAD DE LOS AÑOS 2007, 2008 Y 2009.

FIRMAN:

**H.C. JOHN MICHEL MAYA BEDOYA
JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA**

Señor Presidente, ha sido leído la Proposición.

EL PRESIDENTE: En consideración la Proposición..., se abre la discusión..., anuncio que va a cerrarse..., tiene la palabra H. Concejal PINILLA.

H.C. CARLOS HERNANDO PINILLA MALO: Le aclara al Dr. MICHEL MAYA autor de la Proposición, que las actas de los años 2010, 2011 y 2012 tienen más relevancia que las primeras. Le pide al ponente de esta Proposición que incluya también las actas de los años 2010, 2011 y 2012 o inclusive hasta el 2013.

EL PRESIDENTE: Dr. MICHEL MAYA.

H.C. JOHN MICHEL MAYA BEDOYA: Dice el H. Concejal que él tenía previsto solicitarlas hasta ese año pero fue un error involuntario de transcripción al momento de escribir la Proposición a mano alzada.

EL PRESIDENTE: Continúa la discusión..., anuncio que va a cerrarse..., queda cerrado... ¿La aprueba la plenaria?

Ha sido aprobada la Proposición Sr. Presidente.

EL PRESIDENTE: Siguiente punto del Orden del Día, Sr. Secretario.

CONTINUACIÓN DESARROLLO ORDEN DEL DÍA

EL SECRETARIO: *Cuarto (4º)*

CITAR AL DOCTOR DIEGO GERMÁN CALERO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL, AL DOCTOR ANDRÉS SANTAMARÍA GARRIDO PERSONERO MUNICIPAL, AL DOCTOR FERNANDO GUTIÉRREZ SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL. INVITAR: AL DOCTOR FERNANDO DE LA HOZ RESTREPO DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, AL DOCTOR GUSTAVO MORALES SUPERINTENDENTE DE SALUD PÚBLICA, A LA DOCTORA CLARA OCAMPO COORDINADORA DEL GRUPO DE BIOLOGÍA Y CONTROL DE VECTORES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIONES MÉDICAS (CIDEIM), AL DOCTOR FABIÁN MÉNDEZ DIRECTOR ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE, DOCTOR ALBERTO ALZATE, SEGÚN PROPOSICIÓN N°114 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL NORMA HURTADO SÁNCHEZ,

COADYUVADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES: NORALBA GARCÍA MORENO, ALBEIRO ECHEVERRY BUSTAMANTE, JUAN CARLOS OLAYA CIRO, AMPARO GUTIÉRREZ VARGAS, HARVY MOSQUERA, CLEMENTINA VÉLEZ GÁLVEZ, FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE Y CARLOS HERNANDO PINILLA MALO. PROPOSICIÓN N°115 PRESENTADA POR LA HONORABLE CONCEJAL PATRICIA MOLINA BELTRÁN. PROPOSICIÓN N°121 PRESENTADA POR LOS HONORABLES CONCEJALES PATRICIA MOLINA BELTRÁN Y NORMA HURTADO SÁNCHEZ. PROPOSICIÓN N°123 PRESENTADA POR EL HONORABLE CONCEJAL FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE.

Ha sido leído el cuarto punto del Orden del Día, Sr. Presidente.

EL PRESIDENTE: Secretario certifique quiénes de los funcionarios se encuentran presentes.

EL SECRETARIO: Se encuentran: el Dr. DIEGO GERMÁN CARLERO Secretario de Salud Municipal, el Dr. FERNANDO GUTIÉRREZ Secretario de Salud Departamental, la Dra. CLARA OCAMPO Coordinadora del Grupo de Biología y Control de Vectores del CIDEIM, el Dr. FABIÁN MÉNDEZ Director de la Escuela de Salud Pública de UNIVALLE y el Dr. ALBERTO ALZATE, invitado por parte del H. Concejal FERNANDO TAMAYO. Ha enviado un oficio el Sr. Personero donde delega a la Dra. CARMEN ELVIRA OSPINA como Personera Municipal (E).

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. NORALBA GARCIA MORENO.

H.C. NORALBA GARCIA MORENO: Le pide al Sr. Presidente que defina cuál va a ser la metodología para llevar a cabo el debate de hoy, con el ánimo de poder escuchar a todos los citados.

EL PRESIDENTE: Dice que el Reglamento Interno le permite la intervención de 10 a 15 minutos máximo a los H. Concejales citantes principales: la Dra. NORMA HURTADO, el Dr. FERNANDO TAMAYO, la Dra. PATRICIA MOLINA, la Dra. CLEMENTINA VÉLEZ; a los H. Concejales que se inscribieron les permitirá intervenir después de que intervengan todos los Secretarios. Los H. Concejales CLEMENTINA VÉLEZ y CARLOS PINILLA MALO se reservan para intervenir después de los funcionarios. Tiene la palabra el Vicepresidente LUIS ENRIQUE GOMEZ.

H.C. LUIS ENRIQUE GOMEZ GOMEZ: Pregunta el H. Concejal si se escuchará primero a todos los funcionarios citados y luego los H. Concejales.

EL PRESIDENTE: Dice el Sr. Presidente que ya aclaró la metodología a seguir. Tiene la palabra la H.C NORMA HURTADO.

H.C. NORMA HURTADO: Gracias Presidente. Saluda a todos los funcionarios citados, a los invitados y al público presente.

Dice la H. Concejal a los H. Concejales que acompañaron la Proposición, que siente que ganó Cali, porque gracias a la iniciativa del Concejo de Cali ha habido un despliegue amplio y suficiente en los medios de comunicación y se han intensificado las actividades en la prevención del dengue. Lamentablemente hoy se cobran once (11) vidas humanas especialmente de niños.

Dice la H. Concejal que hace muchos días que no venían todos los Concejales a la Plenaria, hace varios días los medios no venían, hoy los une la solidaridad y la preocupación por la salud de Cali, aquella Cali de los años 90 que fue saludable, que fue modelo a nivel internacional que era objeto de visitas, que era objeto de presentación ante la Organización Mundial de la Salud y ante la Asociación

Panamericana de la Salud; bienvenido sea el debate, bienvenida sea esta discusión y que cada una de las intervenciones que se van a presentar, salvaguarden ojalá la presentación de ésta Corporación.

-Gracias Sr. Presidente-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. FERNANDO TAMAYO OVALLE.

H.C. FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE: Gracias Presidente.

Dice el H. Concejal que buscó en el diccionario la palabra inexorable y encontró que es lo que no se puede detener; al respecto reflexiona: ¿sería que esas 11 muertes se hubieran podido evitar? La cifra nos ayuda a entender los problemas de salud, pero detrás de cada una de éstas hay seres humanos con familias que si hubieran hecho bien la tarea se hubieran salvado.

NOTA DE PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

A CONTINUACIÓN SE ESCUCHA UNA GRABACIÓN REFERENTE AL TESTIMONIO DEL SEÑOR ALZATE, LA ESPOSA SE ENFERMÓ DE DIARREA, FIEBRE, FUE A LA EPS DE COMFANDI, LUEGO A LA CLÍNICA DE OCCIDENTE, Y A VARIAS SIN HACERLE NINGÚN TIPO DE EXAMEN DE SANGRE, A LOS TRES DÍAS LA SEÑORA FALLECIÓ.

Dice el H. Concejal que lo grave de ésta situación es que el día 8 de febrero el Gobierno había advertido del tema, con el fin de que las Secretarías tomaran todas las medidas para enfrentar esta contingencia.

Necesariamente hay que pensar en el tema de la prevención, pregunta si se conocen cuáles son los síntomas del dengue; un ciudadano del común no sabe cuáles son los síntomas del dengue.

El H. Concejal lee apartes de las indicaciones que se enviaron desde el Ministerio.

- 1.3 Dar cumplimiento a lo ordenado en la circular externa N°004 del 26 de enero del 2012, acerca de la priorización de la contratación de personal para la vigilancia y respuesta de salud pública.

Añade que esto es muy delicado porque en una entrevista del Dr. CALERO, éste reconoce que hay una ficha que presentaron en el 2012 a Hacienda, luego pasó a Planeación y se dilató el tema en la contratación del personal requerido para esta contingencia.

Articulación con la EAPB elaborar y ejecutar una estrategia de comunicaciones y movilización social para el cambio de conductas de riesgo de la población relacionadas con la identificación de los síntomas y signos de alarma del dengue.

La necesidad de consultar médico oportunamente, evitar la automedicación, el lavado semanal y tapado de los tanques y recipientes de almacenamiento de agua para uso doméstico, el saneamiento periódico de las viviendas, instituciones, la limpieza de terrenos y lotes baldíos, la reducción y eliminación de criaderos en sitios públicos.

Dice además el H. Concejal a sus compañeros, que el CAM es un sitio donde converge a diario gran cantidad de gente y aún así no ha habido un intento por difundir la información con el ánimo de prevenir a los caleños de lo que está pasando.

Piensa que si la Secretaría de Salud hubiera hecho toda esta prevención y la señora hubiera sabido cuáles son los síntomas del dengue, habría pagado un examen de sangre particular y aún estaría viva.

Termina diciendo que el Ministerio de Salud se va a reunir esta semana para analizar la declaración de alerta nacional por el tema del dengue; Cali es la ciudad con el índice mayor de enfermos de dengue.

-Muchas gracias-

(ASUME LA PRESIDENCIA EL H.C. LUIS ENRIQUE GOMEZ, GOMEZ)

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H. PATRICIA MOLINA.

H.C. PATRICIA MOLINA: Gracias Presidente. Agradece a todos los invitados. Dice la H. Concejal al Dr. CALERO, que no es posible que toquemos fondo, ya que el concepto del Polo Democrático Alternativo es que tenemos una Alcaldía y un Alcalde antisocial, que no le interesa para nada hacer inversión social ni los problemas de la gente.

Manifiesta la H. Concejal que son aterradoras las cifras a la primera semana de junio 9.700 casos de contagio. Piensa que no se ha cumplido el decreto que señala en el Art. 1º:

Que el personal de la Secretaría de Salud Pública que labora en el programa de control del dengue, visitará con una periodicidad quincenal todos los sitios donde haya posibles focos de crecimiento de este vector.

Y no se ha hecho por la inoperancia y el abandono por parte de este Gobierno; la prueba es el crecimiento de contagiados hasta las semanas 16-17 (mediados del mes de abril). Sólo hasta hoy el Secretario de Salud advierte a las ESES que deben hacer todos los exámenes correspondientes para detectar el dengue. Piensa que no sólo es responsabilidad del Secretario de Salud sino de las instituciones de salud, de las ESES, de los hospitales, de las IPS, de las EPS y de las empresas privadas de salud y se ha fallado en este tema.

Dice que este Gobierno tendrá que responderle a Cali y a las familias por la vida de cada uno de los fallecidos; se va a buscar la verdad para que responda.

-Muchas gracias-

(ASUME LA PRESIDENCIA EL H.C. JOSÉ FERNANDO GIL MOSCOSO)

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. NORALBA GARCIA MORENO.

H.C. NORALBA GARCIA MORENO: Gracias Presidente. Saluda a los H. Concejales, a los funcionarios citados, a los invitados y a todos los presentes.

La H. Concejal dice que le agrada la presencia hoy en el debate del Secretario de Salud Departamental Dr. FERNANDO GUTIÉRREZ y del Dr. DIEGO GERMÁN CALERO Secretario de Salud Municipal.

Piensa que éste es un debate público y político de interés social para la Ciudad; el Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud, de la Procuraduría, de la Contraloría y de la Superintendencia de Salud ha hecho un llamado a los Municipios.

Hace énfasis en los eventos internacionales que se avecinan para Cali y reconoce que por parte de la Secretaría de Salud se han hecho unas campañas muy agresivas para que los casos de dengue que se tienen en estos momentos no se conviertan en un dengue grave, pero es importante que la población sepa que el informe del Gobierno Nacional habla del incremento de casos de dengue en Cali, por qué se vienen presentando estos casos y cómo han utilizado los recursos destinados a solucionar este flagelo.

En el Gobierno anterior se declaró la emergencia, se declaró la crisis porque se alertaba que los casos podían ir avanzando. Le parece que la Secretaría de Salud ha tomado unas acciones importantes pero ojala que sean continuas, porque tenemos que prevenir que en Cali no haya más muertes por falta de prevención por el Gobierno Municipal. Dice que cuando el Gobierno hace un llamado de alerta éste debe ser de obligatorio cumplimiento, porque es en beneficio de una población que requiere la atención inmediata y la prevención.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. ALBEIRO ECHEVERRY.

H.C. ALBEIRO ECHEVERRY BUSTAMANTE: Dice el H. Concejal que está de acuerdo con las intervenciones de la Dra. PATRICIA y del Dr. FERNANDO TAMAYO en cuanto a la contratación del personal que se necesita para las campañas de prevención del dengue. Piensa que esta prevención debe hacerse todo el año y piensa que en esto la Administración Municipal tiene la culpa por hacer estas contrataciones tardíamente; solicita al Secretario de Salud que le confirme si el problema es de Hacienda.

-Muchas gracias-

(ASUME LA PRESIDENCIA EL H.C. CARLOS HERNÁN RODRÍGUEZ NARANJO)

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la Concejal AMPARO GUTIERREZ.

H.C. AMPARO GUTIERREZ VARGAS: Gracias Presidente. Saluda a los funcionarios de la Administración, a los órganos de control, a los invitados y al público presente.

Dice la H. Concejal que después de escuchar a los H. Concejales que la antecedieron sobre la crítica situación en Cali por causa del dengue, le pregunta al Dr. CALERO ¿cuándo se inició la contratación y se asignaron los recursos para esta contratación? ¿Cuál fue el motivo por parte de la Administración para no decretar la emergencia de salud?

Añade la H. Concejal que hay diversos factores como el clima, los humedales, los ríos que favorecen la proliferación del dengue y hace un llamado a la Administración para que tengan en cuenta la situación tan compleja de nuestra Ciudad; por qué no se hizo la contratación, por qué no se declaró la emergencia de salud.

Quiere que le responda el Sr. Secretario quién es el responsable de habilitar los servicios de las entidades prestadoras de salud de Cali tanto de régimen subsidiado como contributivo, éstas pelotean a la gente y así se tenga el régimen contributivo, no mandan exámenes; piensa la H. Concejal que a estas entidades prestadoras de servicio hay que sancionarlas porque hay negligencia; solicita que le den claridad de quién es el encargado de sancionar estas entidades.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra H. Concejal HARVY MOSQUERA.

H.C. HARVY MOSQUERA: Gracias Presidente.

Dice el H. Concejal que Cali es una ciudad endémica por el clima y por lo tanto se necesita un control continuo.

Pregunta al Dr. CALERO que le explique por qué solo en el mes de Marzo tienen un personal capacitado para combatir el dengue, por qué en el mes de Mayo apenas contratan el transporte, pudieron usar otra estrategia para combatir el dengue en la Ciudad, si es por falta de presupuesto o por falta de autorización de

Planeación Municipal; le gustaría que le corroborara o desmintiera esta información.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C OSWALDO ARCOS.

H.C. OSWALDO ARCOS: Gracias Presidente. Saluda a los funcionarios citados y a los H. Concejales.

Dice el H. Concejal que según el Decreto 0726 del dengue está desde el año 1995; piensa que a este Decreto no se le hizo seguimiento para que hubiera programas preventivos y por eso hoy nos enfrentamos a este problema.

Manifiesta que Cali va a ser declarada la Capital del dengue justo antes de los Juegos Mundiales y por eso es necesario que empecemos acá a construir la política pública de la salud, contando con nuestro Alcalde que es Médico. Quiere hacer un llamado para que los debates no se queden aquí en el hemicycle, sino que se lleven a las instancias con una política pública en salud preventiva en todas las instituciones educativas.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JHON JAIRO HOYOS: Gracias Sr. Presidente, funcionarios de la Administración Municipal, personas asistentes.

Dice el H. Concejal que tiene la responsabilidad de orientar a una familia, es padre de dos hijas una de 10 años y otra de 6 y al participar hoy en el debate reflexionaba que cuando sus hijas van a la clínica nunca ha solicitado que les hagan el examen que confirma si poseen dengue.

Le dice al Dr. CALERO que diga si es responsable de esos once (11) muertos, que diga cuáles fueron las acciones preventivas de su Secretaría y cuáles son las responsabilidades, porque aquí se debe sentar al Ministerio de Salud Nacional, a la Secretaría de Salud Departamental, a la Superintendencia de Salud para que cada uno de ellos responda a los caleños en justicia y no se vuelva a repetir esta situación en Cali.

Finalmente agrega que confía en el Dr. CALERO y no ha perdido ni la convicción ni la fe en que la salud de los caleños debe reposar en manos tan responsables como las suyas.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra H.C. URIEL ROJAS.

H.C. URIEL ROJAS: Gracias Sr. Presidente. Saluda a los H. Concejales, a los funcionarios de la Administración Municipal y Departamental, a los medios de comunicación y a los presentes.

Dice el H. Concejal que la Dra. NORMA en compañía de algunos H. Concejales ha tocado un tema supremamente importante para la Ciudad de Cali y para el país. Dice que no le preocupa solo los once muertos, sino que le preocupa el manejo de la salud en la Ciudad.

Piensa que la mala atención en las entidades de salud no es responsabilidad del Dr. CALERO. Le pide al Dr. CALERO que le diga qué ha hecho, que va a hacer y qué está haciendo la Administración GUERRERO para prevenir este flagelo.

El tema es buscar que la gente tenga una mejor atención y prevenir la enfermedad, pero desafortunadamente no solo en los problemas de salud sino en todos los demás temas las políticas del Estado no son preventivas.

Qué bueno que en estos debates se le haga el control político a la gestión y no a las personas, que se busque las responsabilidades porque una de ellas podría ser la falta de recursos.

Miremos como la administración GUERRERO le firma los recursos a los secretarios para que puedan hacer las labores. Espera escuchar a los Secretarios de Salud Municipal y Departamental y cree que son dos personas muy capaces para manejar este tema.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. CLEMENTINA VELEZ.

H.C. CLEMENTINA VELEZ GALVEZ: Señor Presidente del H. Concejo de Cali, Señores Vicepresidentes, Honorables Concejales, Dra. NORMA HURTADO Honorable Concejal ponente de ésta citación, que nos dio la oportunidad a los partidos de que pudiéramos acompañarla.

Señores miembros del Gabinete Dr. DIEGO CALERO y todo su equipo de la Secretaría de Salud, señores Representantes del Gobierno, Dra. XIMENA HOYOS, Representantes de la Contraloría y de la Personería, ciudadanos y ciudadanas, funcionarios de la Salud.

Decía que el tiempo es el que construye la historia en cualquier País. Y hoy junio 27 después de ese gran debate de ayer, nos trae el tema gracias a la líder del Partido de la U en el tema de la Comisión de Institutos.

Le dice a la Dra. NORMA HURTADO que este segundo debate que es milagroso -Sr. Presidente- porque por primera vez nos tiene a todos los H. Concejales reunidos, aunque ya se fueron dos.

En el artículo 312, en el capítulo de régimen municipal, el doctor CALERO lo sabe, que lo que acá estamos diciendo es cierto, estamos en este debate gracias a la iniciativa del Partido de la U, se está ejerciendo el control político, mmm lo que se esta haciendo hoy acá no es a la persona del Dr. DIEGO CALERO, lo que se está es haciendo el control político al distinguido Doctor Secretario de Salud del Municipio de Cali.

Qué ha pasado en la ciudad de Cali cuando tenemos un Plan de Desarrollo y estamos preocupados cuando inició el ruido de lo que estaba pasando con el dengue. DR. CALERO, qué pasó enero, qué pasó en la primera semana de febrero y en la tercera, en la cuarta... eso es todo lo que necesitamos saber, lo que queremos saber es qué pasó Dr. DIEGO CALERO, ¿fue que no le dieron la plata para la contratación? Primera pregunta, ¿quién no hizo la tarea?; segunda pregunta, ¿le falló a usted la Secretaría de Hacienda? Tercera, ¿le falló a usted Planeación Municipal?

En el dengue hay que fumigar de lunes a domingo, de Febrero a Diciembre; todos los años hay que hacer la tarea. Cuando fue Secretario LUIS FERNANDO CRUZ por más de cuatro años nos enseñaron a la medicina preventiva; hoy sólo díganos y no nos conteste con un discurso académico, solamente ¿por qué no contrató en Enero, en Febrero? Dr. CALERO eso es todo lo que éste Concejo quiere saber.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra el DR. DIEGO CALERO. Dr. JOHN JAIRO, para una moción de procedimiento.

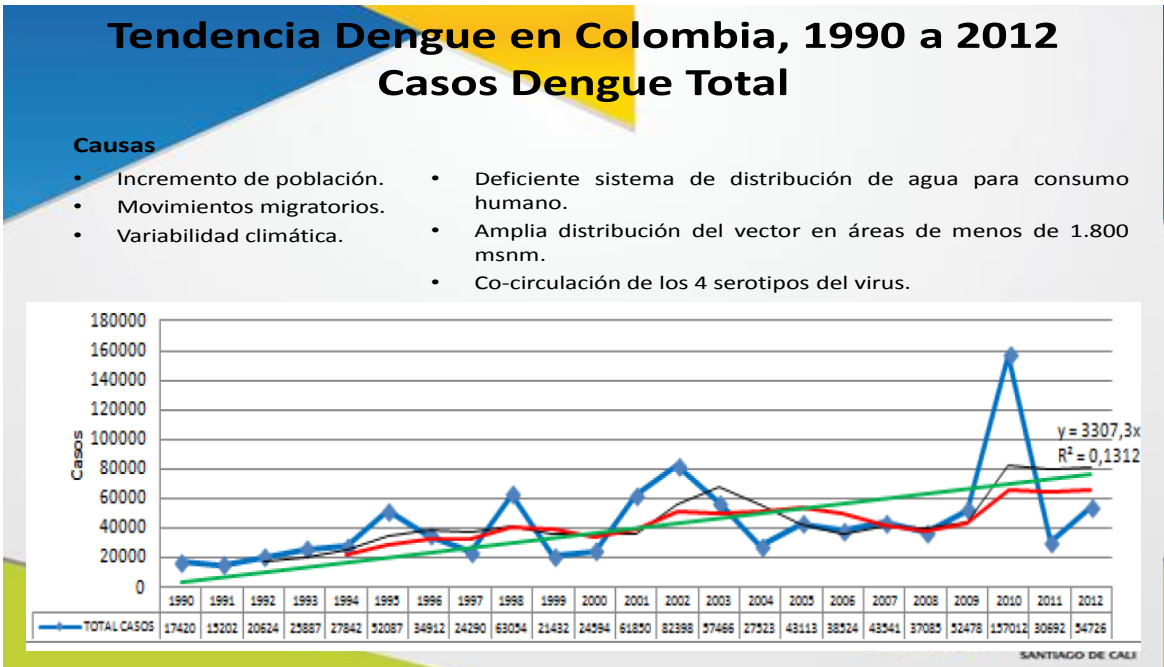
H.C. JOHN JAIRO HOYOS GARCÍA: Solicita el H. Concejal que le amplíen el tiempo para su presentación al Dr. DIEGO CALERO, dada la importancia del tema.

EL PRESIDENTE: Tiene 20 minutos DR. CALERO, tiene la palabra.

SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL DR. DIEGO CALERO: Gracias Presidente y al Honorable Concejo en pleno, a los representantes del Gobierno Nacional, al Superintendente del Gobierno Municipal y los demás funcionarios de su Gabinete.

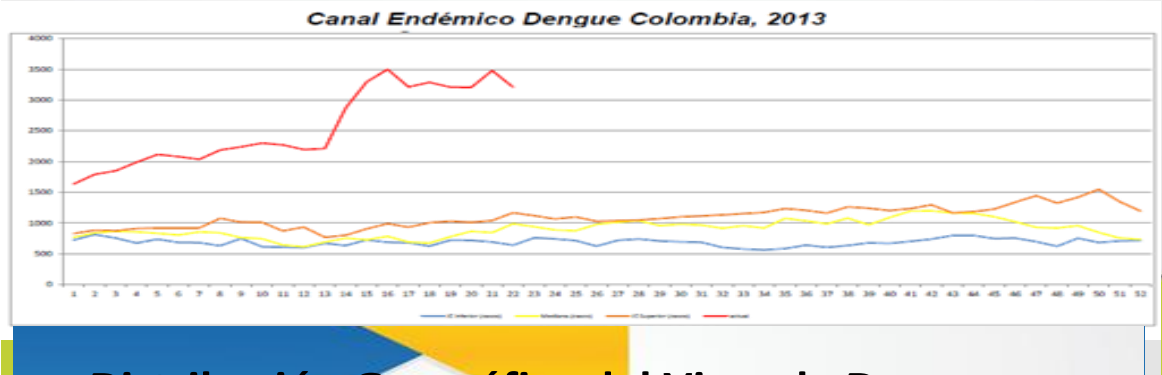
Inicia su presentación el Dr. CALERO mostrando una tendencia del dengue no solo en Cali sino en todo el país. Tanto los organismos nacionales como internacionales han dicho que las causas del dengue en estos países: primero, el incremento poblacional y la densidad poblacional; segundo, los movimientos migratorios; terceros, la variabilidad climática y los fenómenos que en estos momentos tenemos en Cali y otras ciudades.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)
A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA LAS DIAPOSITIVAS DE LA EXPOSICIÓN DEL DR. CALERO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL.



Comportamiento Año 2013

El canal endémico nacional hasta la semana epidemiológica 23 se encuentra en el área de epidemia, producto de la situación de transmisión intensa y persistente de la enfermedad en el país durante los últimos años (hiperendemia).



Distribución Geográfica del Virus de Dengue en Colombia, 2013

- Circulan 3 serotipos en Valle y Cali.
- 4 serotipos circulan en departamentos vecinos.

Fuente: Laboratorio de Virología – Instituto Nacional de Salud

CaliDA una ciudad para todos

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Letalidad de Dengue Grave a SE 23, 2013

Orden	ENTIDAD TERRITORIAL	DENGUE GRAVE	LETALIDAD
1	VICHADA	1	100.0%
2	ATLANTICO	7	42.9%
3	META	18	22.2%
4	PUTUMAYO	13	15.4%
5	SUCRE	14	14.3%
6	QUINDIO	7	14.3%
7	BARRANQUILLA	15	13.3%
8	MAGDALENA	25	12.0%
9	BOYACA	9	11.1%
10	CAQUETA	9	11.1%
11	CUNDINAMARCA	57	10.5%
12	NORTE DE SANTANDER	19	10.5%
13	CASANARE	20	10.0%
14	CORDOBA	22	9.1%
15	CALDAS	15	6.7%
16	GUAJIRA	32	6.3%
17	TOLIMA	178	6.2%
18	CESAR	70	5.7%
19	BOLIVAR	19	5.3%
20	VALLE	411	4.4%
21	SANTANDER	97	4.1%
22	HUILA	49	4.1%
Total		1301	5.8%

Fuente : Sivigila a se 23,2013 INS

CaliDA una ciudad para todos

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Recomendaciones Nacionales e Internacionales cumplidas y en desarrollo

- ✓ Vigilancia epidemiológica intensificada.
- ✓ Cumplidos los lineamientos de la vigilancia virológica del dengue.
- ✓ Confirmados los casos de dengue grave (suero) y fatales (tejidos y suero) mediante la toma de muestras adecuadas.
- ✓ Monitoreo mensual de los indicadores de la vigilancia del dengue.
- ✓ Vigilancia entomológica.
- ✓ Acciones de control vectorial.
- ✓ Comunidad informada en riesgos y medidas de prevención de la enfermedad, y movilizada en torno a la prevención de la enfermedad.
- ✓ Cumplimiento de la guía de atención integral del paciente con dengue vigente.
- ✓ Unidades de análisis de todos los casos fatales y remisión oportuna de la documentación completa de los mismos.
- ✓ Coordinación intersectorial con DAGMA, Empresas de Aseo, EMCALI, Policía

CalIDA
Una Ciudad para Todos



PROPOSICIÓN 114

CalIDA
Una Ciudad para Todos



***1. Acciones realizadas por la SSPM para
cumplir oportunamente con los
programas orientados a la prevención
del Dengue Hemorrágico (Dengue
Grave) para los años 2012-2013.***

CalIDA
Una Ciudad para Todos



A. Acciones en Control de Vectores

Con el personal nombrado, en forma permanente:

- Control sanitario en establecimientos e instituciones (existencia de un Programa de Control de Plagas y Vectores en los establecimientos).
- Vigilancia de la calidad del agua de consumo y de uso recreativo (3.500 edificaciones que tienen tanque de almacenamiento de agua y 1.200 establecimientos con piscinas).
- Vigilancia y control de residuos en establecimientos comerciales, hospitalarios y afines.

Acciones en Control de Vectores

Con el personal nombrado, en forma permanente:

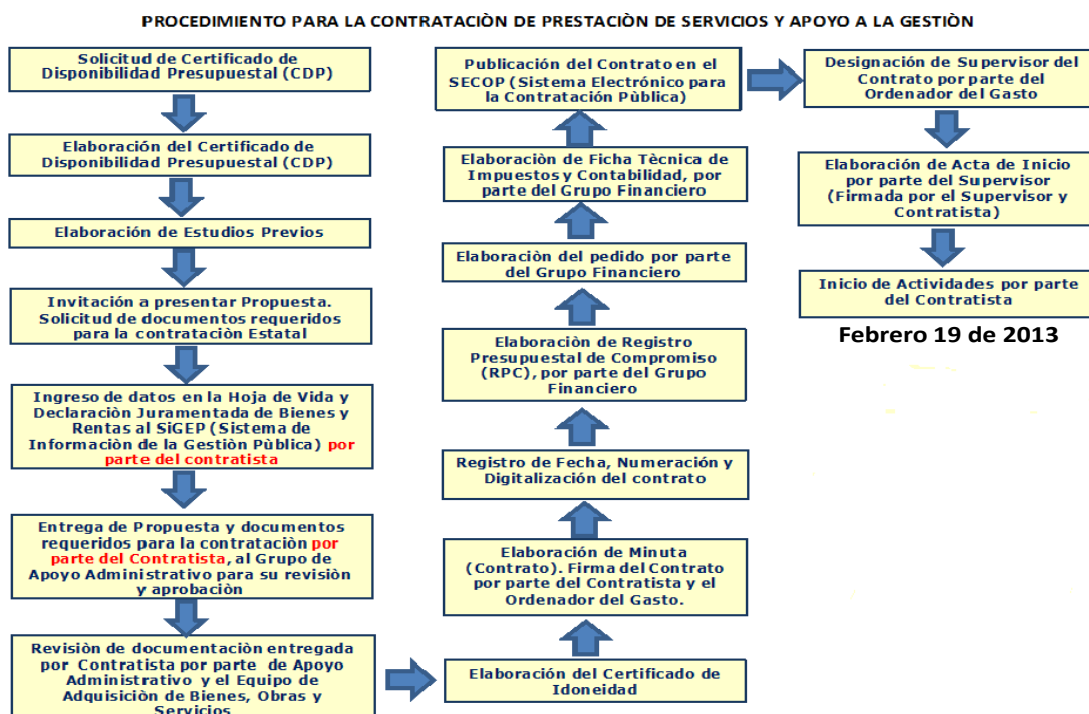
- Vigilancia epidemiológica durante el control de foco, frente a la presencia de casos de la enfermedad en los diferentes territorios.
- Educación y capacitación a la comunidad en prevención de Dengue y otros riesgos.
- Control larvario del vector en sumideros, en viviendas y establecimientos destruyendo criaderos.
- Control del zancudo adulto (fumigaciones).

Personal nombrado

- 6 profesionales del Área de Salud Ambiental, de los cuales 5 coordinan las UES.
- 70 Técnicos de Saneamiento en las diferentes UES que realizan acciones de IVC en establecimientos, seguimiento epidemiológico, y acciones educativas a la comunidad en general sobre prevención.
- 3 Epidemiólogos que apoyan las actividades de seguimiento epidemiológico a los casos reportados de Dengue por las diferentes IPS, lo cual hace parte del SIVIGILA.
- 9 funcionarios del antiguo SEM, que realizan control larvario, fumigaciones para el control del foco.

Personal Contratista

- Selección de los proyectos a presupuesto por parte del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.
- Tesorería Municipal asigna el PAC
- SSPM emite Certificados de Disponibilidad Presupuestal e inicia el proceso de contratación.
- En el año 2013, la selección a presupuesto del Proyecto 01-041792 denominado “Prevención, Vigilancia y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores en el Municipio de Cali”, se realizó el 28 de enero.
- Entre el 29 de enero y el 18 de febrero se efectuó de manera ágil el proceso de contratación de la siguiente forma:



EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. PATRICIA MOLINA.

H.C. PATRICIA MOLINA: Solicita sesión permanente.

EL PRESIDENTE: En consideración la Sesión permanente, se abre la discusión..., anuncio que va a cerrarse..., queda cerrado. ¿Lo aprueba el Concejo?

EL SECRETARIO: Ha sido aprobado Sr. Presidente.

EL PRESIDENTE: DR. CALERO, CONTINÚE CON la palabra.

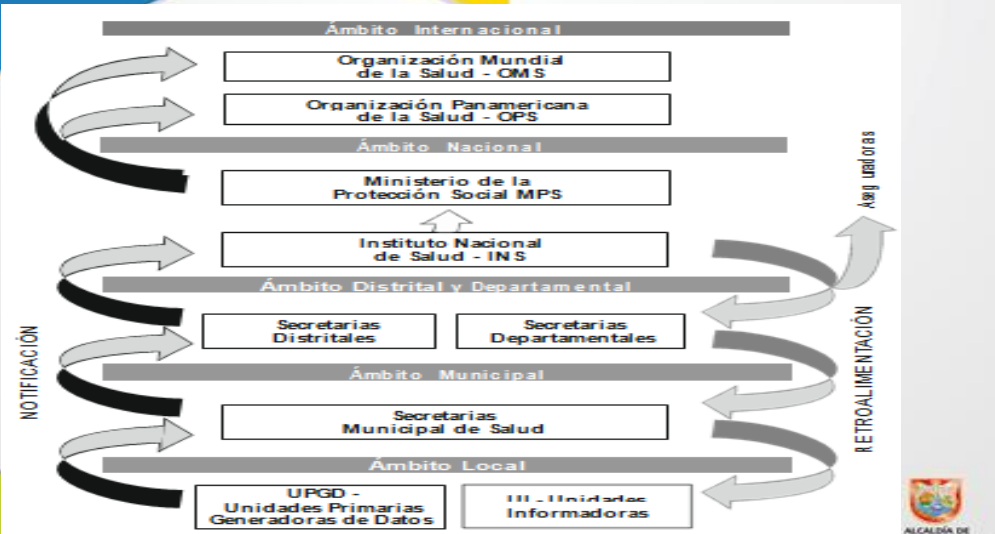
SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL DR. DIEGO CALERO: Gracias Presidente.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

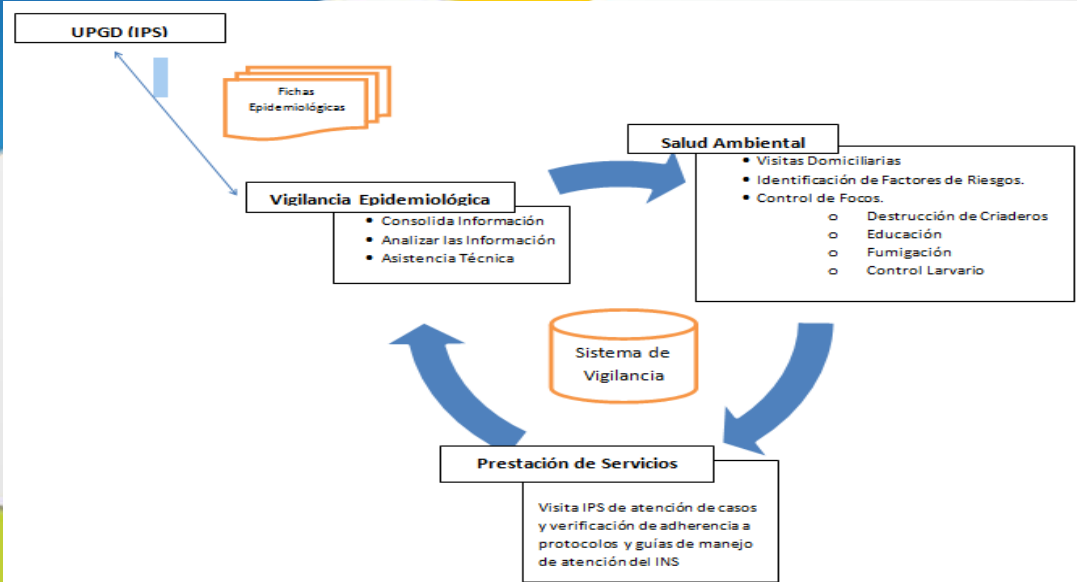
A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA LAS DIAPOSITIVAS DE LA EXPOSICIÓN DEL DR. CALERO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL.

Año	Proyecto	Inicio de Acciones Con Personal Nombrado	Cantidad Personal Nombrado	Fecha Inicio de Contratos que Refuerzan las Acciones	Cantidad Personal Contratista	Contratista
2008	01-041739 “Control y Prevención del Dengue”	Enero 2	88	Abril 15	40	Control Ambiental CTA
2009		Enero 2	88	Marzo 9	43	Prestación De Servicios
2010		Enero 4	88	Febrero 16	50	Control Ambiental CTA
2011		Enero 3	88	Febrero 15	44	Control Ambiental CTA
2012	01-041753 “Mejoramiento Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedad”	Enero 2	88	Febrero 13	54	CTA, Asociación Sindical
2013	01-04792 “Prevención, Vigilancia y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores” y otros proyectos	Enero 2	88	Febrero 19	73	Prestación De Servicios

B. Vigilancia Epidemiológica



Integración de Sistemas en la SSPM



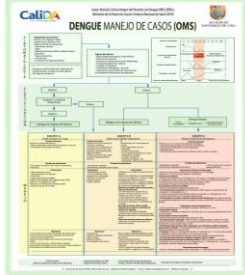
C. Comunicaciones

- Boletines informativos publicados en página web y difundidos en medios masivos de comunicación.
- Difusión de mensaje en audio en el Sistema de Transporte Masivo –MIO-.
- Ruedas de prensa y presencia en medios de comunicación (radio, televisión y prensa escrita).



C. Comunicaciones

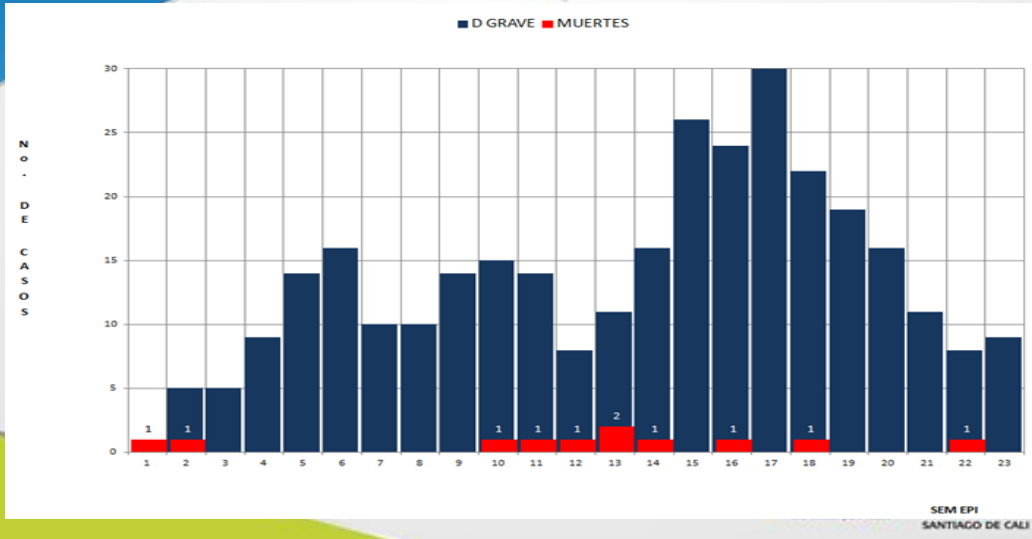
- Difusión y entrega del material educativo y preventivo de la enfermedad a:
 - Empresas Sociales del Estado –E.S.E.-
 - Sitios de concentración humana: escuelas, colegios, consultorios médicos, IPS, EPS, unidades residenciales, restaurantes.
 - Centros Comerciales.
 - Ciclovía.
 - Cajas de Compensación Familiar.



2. Circunstancias del deceso de los
pacientes (edad, sexo) en los años 2012-
2013



Casos de Dengue Grave y Muertes por Dengue,
confirmadas en Cali, 2013



En el año 2012, ocurrió una (1) muerte por Dengue, en el mes
de noviembre

- **Fecha de Defunción:** 08-Nov-2012
- **Edad:** 7 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitios de Atención:** Club Noel – HUV
- **EPS:** Población Pobre No Asegurada
- **Tipos de Retrasos:**
 - Relacionados con el paciente: consultó en droguería inicialmente, manejo empírico con matarotón y dipirona.
 - Relacionadas con la familia y accesibilidad: familia no reconoció el riesgo.



Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo



Casos reportados de Muertes por Probable Dengue y su Clasificación

Reportados	Descartados	Confirmados por			En estudio
		PCR	Histopatología y COVE	Compatible	
22	6	8	2	1	5

Para el año 2013, de los 9.771 casos de Dengue y 312 casos de Dengue Grave, se han presentado 11 muertes confirmadas, 6 descartadas y 5 en estudio.



SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL DR. DIEGO CALERO: Con respecto a lo manifestado por el H. Concejal FERNANDO TAMAYO, el Dr. CALERO replica y dice que cuando uno da declaraciones a la prensa, a la radio tiene que ser totalmente responsable.

Le dice al Dr. TAMAYO “*que la fuente de información no puede ser el Hospital Universitario como él lo ha manifestado; la fuente de información es el Instituto Nacional de Salud, ni siquiera somos nosotros. Es cuando el Instituto Nacional de Salud confirma el caso que nosotros lo podemos incluir. Cuando usted da declaraciones de veinte pico de casos está hablando de casos reportados, usted lo manifestó, más de 20 casos dijiste*”.

EL PRESIDENTE: Para una moción de procedimiento tiene la palabra el H.C. FERNANDO TAMAYO OVALLE.

H.C. FERNANDO TAMAYO OVALLE: Dice el H. Concejal que le preocupa porque siente que el Dr. CALERO está desviando la intención del debate. Dado que se refirió personalmente a la Dra. CLEMENTINA VÉLEZ, a la Dra. PATRICIA MOLINA, a la Dra. NORMA HURTADO y a él, solicita que después de la intervención del Dr. CALERO –que se le dé tiempo suficiente- puedan ellos contra preguntar y posteriormente se escuche a los demás invitados para confrontar la información y encontrar la verdad verdadera.

EL PRESIDENTE: DR. CALERO, CONTINÚE CON la palabra.

SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL DR. DIEGO CALERO: Gracias Presidente.



PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)
A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA LAS DIAPOSITIVAS DE LA EXPOSICIÓN DEL DR. CALERO SECRETARIO DE SALUD MUNICIPAL.

Paciente No. 1

- Fecha de Defunción:** 30-Dic-2012
- Edad:** 5 años
- Sexo:** Femenino
- Sitio de Atención:** C.S. Terrón Colorado – H. Cañaveralejo – HUV
- EPS:** Emssanar

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.

- Tipos de Retrasos:**
 - Relacionadas con el paciente: se demoró 4 días en consultar.
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se hace diagnóstico de sospecha de Dengue en las IPS de primer nivel, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.



Paciente No. 2

- **Fecha de Defunción:** 07-Ene-2013
- **Edad:** 66 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** Clínica Versalles (Punto de Atención Coomeva) – Clínica Farallones
- **EPS:** Coomeva

- **Tipos de Retrasos:**
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en la IPS de primer nivel, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.

Paciente No. 3

- **Fecha de Defunción:** 09-Mar-2013
- **Edad:** 1 mes y 17 días
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** H. Mario Correa – HUV
- **EPS:** Emssanar

- **Tipos de Retrasos:**
 - Ninguno.
- **Nota:** hijo de madre adolescente con comorbilidad asociada a sífilis congénita.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.

Paciente No. 4

- **Fecha de Defunción:** 12-Mar-2013
- **Edad:** 21 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** C.S. Marroquín Cauquita – H. Carlos Holmes – HUV
- **EPS:** Caprecom

- **Tipos de Retrasos:**
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: Se hace diagnóstico de sospecha de Dengue pero se inicia manejo ambulatorio teniendo criterios de manejo hospitalario, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.


Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud. **Nota:** Diabético tipo I, síndrome convulsivo, parálisis cerebral.


Paciente No. 5

- **Fecha de Defunción:** 20-Mar-2013
- **Edad:** 7 años
- **Sexo:** Femenino
- **Sitio de Atención:** Clínica Farallones
- **EPS:** Coomeva

- **Tipos de Retrasos:**
 - Relacionados con el paciente: se demoró 3 días en consultar.
 - Relacionadas con la familia y accesibilidad: consultó a curandero.
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en la IPS de III nivel, lugar de atención inicial, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.







Paciente No. 6

- **Fecha de Defunción:** 24-Mar-2013
- **Edad:** 13 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** Comfandi Torres – Clínica Amiga – Fundación Valle del Lili
- **EPS:** S.O.S.

- **Tipos de Retrasos:**
 - Relacionadas con el Paciente: consultó en droguería donde se le aplican en 2 ocasiones medicamentos no formulados por médico.
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en la IPS de I nivel, y por tanto no hay adherencia al protocolo de manejo.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.







Paciente No. 7

- **Fecha de Defunción:** 28-Mar-2013
- **Edad:** 9 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** Clínica del Rosario (Punto de Atención Coomeva) – Club Noel Farallones – Fundación Valle del Lili
- **EPS:** Coomeva

- **Tipos de Retrasos:**
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en las IPS de I nivel, manejo ambulatorio con signos de alarma y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.





Paciente No. 8

- **Fecha de Defunción:** 01-Abr-2013
- **Edad:** 47 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** H. Joaquín Paz Borrero – H. San Juan de Dios
- **EPS:** Coosalud
- **Tipos de Retrasos:**
 - Relacionadas con el paciente: comorbilidad → Hipertensión arterial severa.
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en la IPS de I nivel, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo. No se realizó necropsia.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.



Paciente No. 9

- **Fecha de Defunción:** 15-Abr-2013
- **Edad:** 5 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** C.S. Potrero Grande – H. Carlos Holmes – HUV – Comfenalco Unilibre
- **EPS:** Emssanar
- **Tipos de Retrasos:**
 - Relacionadas con el paciente: comorbilidad → Anemia de Rasgo Falciforme (drepanositosis) no controlada.
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en la IPS de I nivel, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS. Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.



Paciente No. 10

- **Fecha de Defunción:** 02-May-2013
- **Edad:** 22 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** Comfandi Calipso – HUV
- **EPS:** Población Pobre No Asegurada.
- **Tipos de Retrasos:**
 - Relacionadas con el paciente: Consulto en droguería en 3 ocasiones, se aplican medicamentos no formulados por medico.

Acciones de la SSPM: Educación a la comunidad en general sobre la aplicación de la encuesta al SISBEN, y la consulta a los centro de salud de la red pública para la atención y evitar formulación empírica. Se solicita a la Secretaria Departamental de Salud la inspección, vigilancia y control de las droguerías.



Paciente No. 11

- **Fecha de Defunción:** 28-May-2013
- **Edad:** 28 años
- **Sexo:** Masculino
- **Sitio de Atención:** IPS Cali Sur - Clínica Cali (Calle 9) – Clínica CaliNorte (nivel III)
- **EPS:** Saludcoop
- **Tipos de Retrasos:**
 - Calidad en la atención en los servicios de salud: No se sospecha el diagnóstico de Dengue en las IPS de I y III nivel, y por tanto no hay adherencia de protocolo de manejo.

Acciones de la SSPM: Visita de inspección y vigilancia para el verificar la adherencia a protocolo y guías de manejo. Se reportó a SDS.

Seguimiento a Plan de Mejoramiento. Capacitación a personal de salud.



Acciones realizadas para Mejorar la Prestación de Servicios



- Capacitación a 269 médicos, 13 pediatras, 369 otros profesionales de la salud.
- Solicitud de 40 planes de mejoramiento a IPS.
- Visita de seguimiento a 53 pacientes en servicios de urgencias, hospitalización y UCI.
- 173 seguimientos telefónicos a pacientes en UCI.




3. Motivos técnicos y jurídicos por los cuales no se ha decretado la Emergencia Sanitaria, teniendo en cuenta que hace 3 años con tan sólo 5 víctimas (un adulto y 4 menores de edad) se declaró ésta.



AÑO	2010	2013			
Proyecto	01-041739	01-041792 Dengue	01-041814 Comunicación	01-041820 APS	01-041785 TIOS
Valor del Presupuesto	863'000.000	1.403'795.556	43'750.000	77'168.740	77'168.740
Personal Contratado	1 (50)	65		4	4
Limitaciones de Contratación	SI (Ley de Garantías)	NO			
Recurso Humano De Planta	SI (88)	SI (88)			
Casos Dengue a Enero (4 SE)	1.147	662			
Casos Muerte por Dengue a Enero (4 SE)	5	2			
Fecha Inicio Contratistas	Febrero 16	Febrero 19			
			\$ 1.601'883.036		
Adición Certificado 008 (508'000.000)			\$ 2.109'883.036		





ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA

2013414500000421
Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 2013414500000421
Fecha: 09-01-2013
TRD: 4145.0.22.2.1020.000042
Rad. Padre: 2013414500000421

CIRCULAR

PARA: Directores de EPS, IPS, ESES, EAPB, Entidades Responsables de Regímenes Especiales y de Excepción, Coordinadores de Vigilancia en Salud Pública


ASUNTO: Intensificación de la Vigilancia Epidemiológica y Atención de Dengue y Dengue Grave

Cordial Saludo:


El Dengue es una enfermedad endémica en Cali y el Valle del Cauca, cuyo agente etiológico es viral y el modo de transmisión a través del vector Aedes aegypty, zancudo que prolifera en recipientes sin tapa hermética que contienen agua que no circula.

Estas condiciones son frecuentes en viviendas donde deben almacenar el agua por suministro intermitente y/o hábitos culturales como almacenarla en lavaderos, albercas y en matas en agua.

Si a lo anterior, se suman condiciones de temperatura elevada por oleada de calor por la temporada del año, su reproducción es mas rápida.



ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DE SALUD



Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 2013414500009534
Fecha: 19-02-2013
TRD: 4145.0.10.3.853.000953
Rad. Padre: 2013414500009534

CIRCULAR No.

PARA: Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud Públicas y Privadas.

DE: Secretario de Salud Municipal de Cali.

ASUNTO: Instrucciones para la intensificación de las acciones de vigilancia, Prevención, atención y control del dengue y dengue grave en Cali, 2013

El comportamiento de la Transmisión del dengue en Colombia es endemoepidémica con patrones de transmisión focal variables.

El recuento de casos en las primeras semanas del 2013 ubican al país en zona de epidemia para dengue.

De acuerdo con los informes del instituto de Hidrología, meteorología y estudios ambientales (IDEAM) la temporada seca se prolongará hasta el mes de abril y como consecuencia aumentará el riesgo de presentarse un incremento en las enfermedades transmitidas por vectores en regiones por debajo de los 2.200 m.s.n.m. Por tanto, siguiendo orientaciones del Ministerio de Salud y Protección Social y del Instituto Nacional de Salud se imparten las siguientes instrucciones de obligatorio cumplimiento

Alerta Epidemiológica



Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 2013414500030561
Fecha: 16-04-2013
TRD: 4145.0.22.2.1020.003056
Rad. Padre: 2013414500030561

CIRCULAR No 4145.0.22.2.1020.003056

PARA: Gerentes de EPS, IPS, ESES, EAPB, Entidades Responsables de Regímenes Especiales y de Excepción, Coordinadores de Vigilancia en Salud Pública

ASUNTO: Intensificación de la Vigilancia Epidemiológica y Atención de Dengue y Dengue Grave

Cordial Saludo:

Siendo conocedores del actual incremento en nuestra ciudad de casos de **mortalidad** por Dengue, y conociendo la historia natural de la enfermedad se hace necesario y de manera permanente garantizar la atención médica oportuna de los pacientes con cuadros febriles en sus respectivas IPS, para aclarar el diagnóstico y tratamiento de acuerdo a la clasificación de Dengue ó Dengue Grave.

La Administración Municipal, a través de la Secretaría de Salud Pública Municipal, solicita con carácter obligatorio cumplimientos a las EPS, IPS, ESES de la Red Pública y Privada, lo siguiente:

1. Fortalecer los filtros en los servicios de urgencias y consulta externa, con el propósito de detectar oportunamente pacientes sospechosos y disminuir los tiempos de espera.
2. Intensificar la vigilancia y notificar oportunamente todos los casos de Dengue, Dengue Grave y Mortalidad por Dengue, realizando el diligenciamiento correcto de la ficha epidemiológica incluyendo (Comuna, barrio y dirección) y remitirla de inmediato al grupo de vigilancia epidemiológica, de la Secretaría de Salud de Cali: Fax: 554 25 26 y a la dirección electrónica vigilanciacali@gmail.com.

Alerta Epidemiológica



Al contestar por favor cite estos datos:
Radicado No.: 2013414500067461
Fecha: 26-06-2013
TRD: 4145.0.22.1.1019.006746
Rad. Padre: 2013414500067461

CIRCULAR No. 2013414500067461

PARA: Gerentes de EPS, IPS, ESES, EAPB, Entidades Responsables de Regímenes Especiales y de Excepción, Coordinadores de Vigilancia en Salud Pública

ASUNTO: Intensificación de la Vigilancia Epidemiológica y atención de pacientes con Dengue y Dengue Grave

Cordial Saludo,

Avanzando en la ejecución del Plan de contingencia de prevención y control del Dengue 2013, implementado ante el aumento de casos de dengue desde principios del año es necesario intensificar esfuerzos para la detección temprana de casos para una adecuada clasificación y manejo de acuerdo con guías nacionales de manejo de casos.

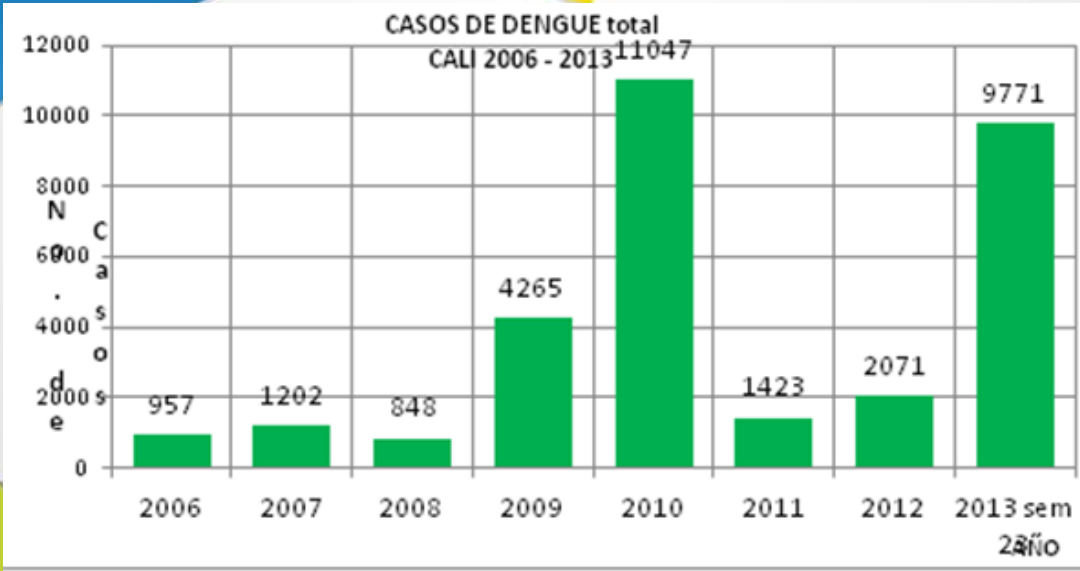
El número de casos aumento hasta la semana 16 en la cual se alcanzaron 867 casos y luego se ha observado un descenso progresivo hasta la semana 23 en la cual se reportaron 398 casos.

PROPOSICIÓN 115

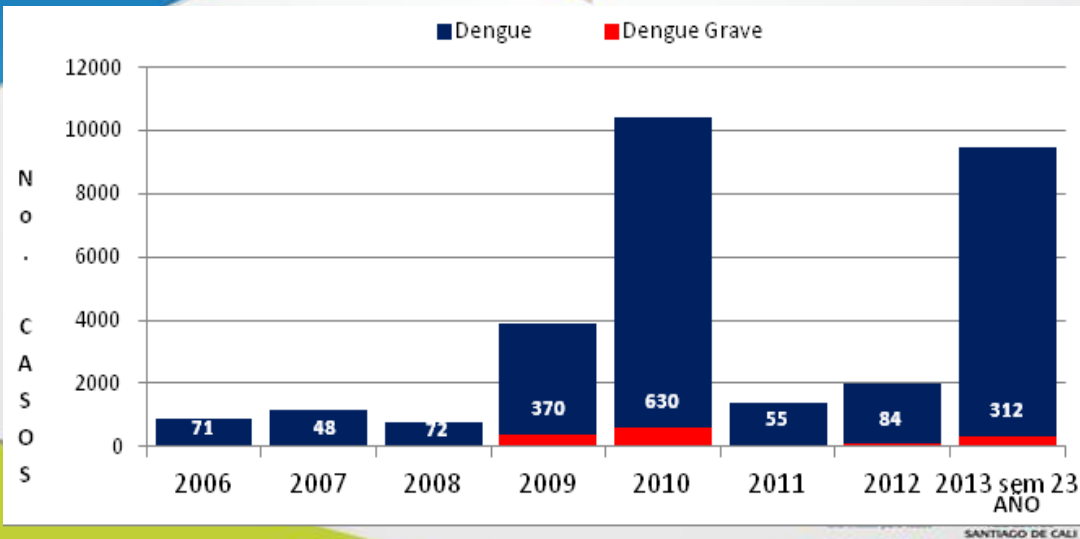
1. ¿Cuáles son las cifras estadísticas en los últimos 5 años que reportan los casos de personas contagiadas con el Dengue Clásico y Dengue Hemorrágico? En el caso del año 2013, mostrar mes a mes desde enero a mayo.



Casos de Dengue Total en Cali, 2006 - 2013



Casos de Dengue y Dengue Grave en Cali, 2006 – 2013

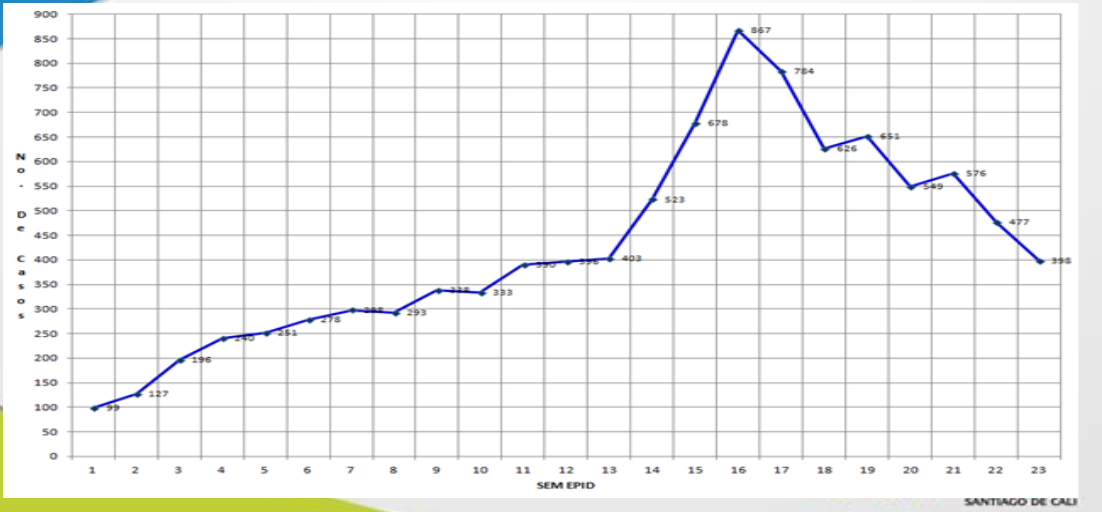


Casos de Dengue según Clasificación y SE, 2013

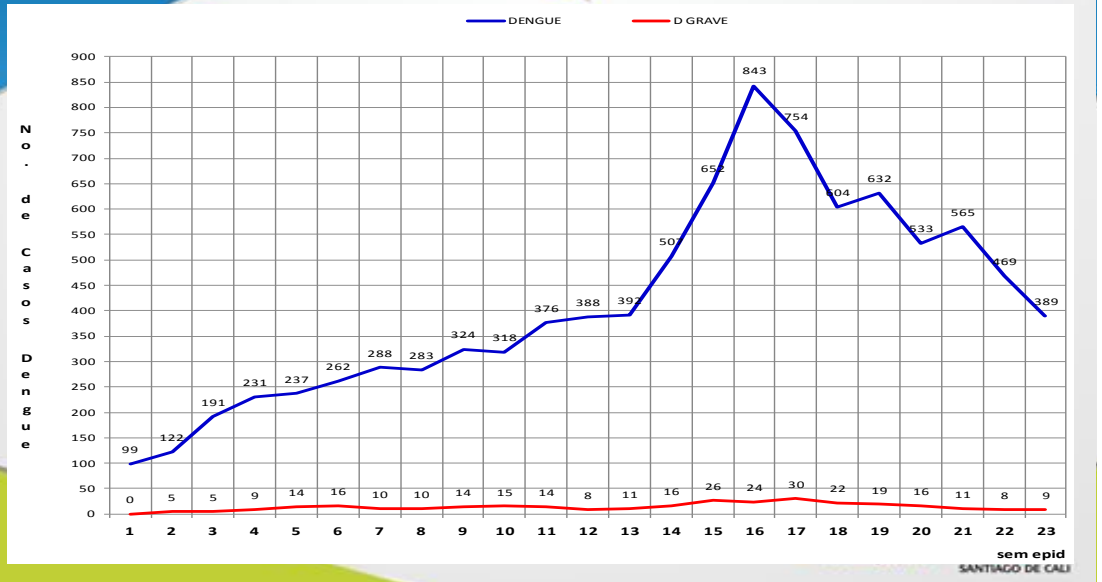
SEM EPID	DENGUE	D GRAVE	TOTAL DENGUE	ACUMULADO
1	99	0	99	99
2	122	5	127	226
3	191	5	196	422
4	231	9	240	662
5	237	14	251	913
6	262	16	278	1191
7	288	10	298	1489
8	283	10	293	1782
9	324	14	338	2120
10	318	15	333	2453
11	376	14	390	2843
12	388	8	396	3239
13	392	11	403	3642
14	507	16	523	4165
15	652	26	678	4843
16	843	24	867	5710
17	754	30	784	6494
18	604	22	626	7120
19	632	19	651	7771
20	565	16	581	8352
21	565	11	576	8896
22	469	8	477	9373
23	389	9	398	9771

Casos de Dengue Total según SE en Cali, 2013

Durante 2013, hubo una **tendencia** ascendente hasta la SE 16, cuando se alcanzaron 867 casos; para luego presentarse un descenso hasta la SE 23 donde se reportaron 398 casos.



Casos de Dengue y Dengue Grave según SE en Cali, 2013



2. ¿Cuál es el tipo de control que realiza la Secretaría de Salud para evitar la proliferación de este vector Aedes-Aegypti?

Control Larvario

- Sumideros en vía pública: 52.000 sumideros por ciclo.
- 10 ciclos desde el 2 de enero al 16 de junio.
- Duración del ciclo: 12 días.
- Frecuencia: 2 veces al mes.
- Lo cual ha permitido mantener índices aédicos por debajo del valor de seguridad del 5%.
- Insumos utilizados: 444 kg de abate, 1.5 litros de starycide, 429 kg de vectobac, 374.3 kg de vectolex.

Control Larvario

- 2.936 establecimientos de gran concentración humana: instituciones educativas, centros comerciales, centros recreativos, unidades residenciales, empresas, cárcel, IPS, entre otros. Y establecimientos generadores de riesgo como: vulcanizadoras, parqueaderos, cementerios, parques, iglesias, viveros.
- Insumos utilizados: 90.8 kg de abate.

Control Larvario en Concentraciones Humanas

Mes	Establecimientos	Positivos	Criaderos	Criaderos Positivos	Tratados	Destruídos	I.D
Enero	73	2	717	7	534	17	0,98
Febrero	151	19	1.614	34	948	148	2,11
Marzo	604	80	4.378	176	1.295	591	4,01
Abril	939	150	10.803	395	4.576	1.223	3,66
Mayo	607	130	10.504	354	6.205	1.349	3,37
Junio 15	562	69	5.598	169	2.924	384	3,04
TOTAL	2.936	450	33.574	1.135	16.482	3.712	3,38

Control Larvario en Viviendas

- 16.981 viviendas ubicadas en zonas de riesgo impartiendo educación personalizada en prevención dengue casa a casa.

Mes	Viviendas Visitadas	Viviendas Positivas	Criaderos Encontrados	Criaderos Positivos	Tratados	Destruídos	Índice Depósitos
Enero	2.630	197	11.571	233	164	225	2,01%
Febrero	1.308	82	5.423	114	139	118	2,1%
Marzo	2.260	171	12.361	209	151	250	1,69%
Abril	4.349	417	17.224	568	1.458	931	3,30%
Mayo	4.296	408	15.664	647	2.786	948	4,13%
Junio 15	1.445	143	6.526	161	903	463	2,47%
Total	16.981	1.418	68.769	1.932	4.214	2.935	3,38%

Control del Zancudo Adulto

- Frente a casos confirmados de dengue en etapa de viremia, se fumiga la vivienda del caso y su entorno.
- Se realiza control larvario, educación a la comunidad y a la familia del caso.
- Se recoge información sobre sitios probables de contagio para realizar en ellos acciones de control.

Fumigación Control de Casos				
Fechas	Casos	Pedios Programados	Pedios Tratados	Pedios Encontrados Cerrados y Renuentes
Enero	18	368	292	76
Febrero	44	783	525	268
Marzo	56	312	215	77
Abril	132	3979	3033	947
Mayo	140	5639	3957	1671
Junio 15	52	2382	1711	684
TOTAL	442	13456	9733	3723
Producto Consumido			256 litros de K’otrine	

Fumigación Masiva

- Cubrimiento masivo de la ciudad y de zonas de alta incidencia de la enfermedad, que se asocian a índices aédicos larvarios altos (mayores de 5%), esta fumigación se realiza con maquina pesada montada en vehículo en horas de madrugada y en horas nocturnas (5 vehículos).
- 20.757 manzanas en el 100% de las comunas y corregimientos, para un promedio de 594.678 de predios cubiertos
- Insumos utilizados: 6.745 litros de Malathion, con tres (3) ciclos.

CalidA

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

Inspección, Vigilancia y Control –IVC-

Se realizan acciones de IVC en establecimientos comerciales e institucionales para verificar el cumplimiento de requisitos sanitarios, acorde a la Ley 9 de 1979, haciendo énfasis en que todo establecimiento debe contar con un plan de control de plagas y de vectores.

CalidA

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI

3. ¿Con qué periodicidad se realiza el control por comuna, en la vía pública (cajas retenedoras de aguas lluvias), visitas a vivienda y concentraciones humanas (colegios, instituciones de salud y educativas, centros comerciales, empresas, etc.)?



Sumideros de Aguas Lluvias

Periodicidad	Ciclos	Fechas	Producto Utilizado	Cantidad de Producto Utilizado
Quincenal (2 veces al mes)	Primero	2 al 11 de enero	Abate	110 kg
	Segundo	19 de febrero al 7 de marzo	Abate	200Kg
	Tercer	8 al 15 de marzo	Abate	134 kg
	Cuarto	16 al 23 de marzo	Starycide Vectolex	1,5 litros 77 kg
	Quinto	1 al 11 de abril	Vectobac Vectolex	83 kg 79,3 kg
	Sexto	12 al 22 de abril	Vectobac Vectolex	68 kg 59 kg
	Séptimo	23 de abril al 3 de mayo	Vectobac Vectolex	82 kg 80 kg
	Octavo	4 al 18 de mayo	Vectobac Vectolex	84 kg 80 kg
	Noveno	19 de mayo al 4 de junio	Vectobac Vectolex	54 kg 45 kg
	Décimo	5 al 16 de junio	Vectobac Vectolex	58 kg 50 kg

SANTIAGO DE CALI

- 9.300 lugares de concentración humana como instituciones educativas, unidades residenciales, centros comerciales, IPS, parqueaderos, vulcanizadoras, centros recreativos, iglesias, parques, hogares de bienestar, cementerios, iglesias, hoteles, que generalmente se controlan con frecuencia semestral, pero acorde a lo encontrado en la primera visita se pueden generar hasta 3 visitas de control por tipo de establecimiento.
- El trabajo en viviendas se realiza generalmente también 3 veces al año por sectores, en este trabajo se prioriza zona rural, zonas de ladera, zonas aledañas a los jarillones de Río Cali y Río Cauca, y zonas donde se presentan casos de Dengue en concentraciones altas.

4, 5, 7. ¿Cuál es el tipo de vinculación laboral del personal del Programa Control del Dengue? ¿Cuál es la duración del contrato del personal por año? ¿O por 3 meses y 6 meses? ¿En qué fecha se realizaron los contratos laborales y bajo qué modalidad para el Programa de Control de Dengue?



Personal Nombrado

- 6 profesionales del Área de Salud Ambiental, de los cuales 5 coordinan las UES.
- 70 Técnicos de Saneamiento en las diferentes UES que realizan acciones de IVC en establecimientos, seguimiento epidemiológico, y acciones educativas a la comunidad en general sobre prevención.
- 3 Epidemiólogos que apoyan las actividades de seguimiento epidemiológico a los casos reportados de Dengue por las diferentes IPS, lo cual hace parte del SIVIGILA.
- 9 funcionarios del antiguo SEM, que realizan control larvario, fumigaciones para el control del foco.



Personal Contratista

- Selección de los proyectos a presupuesto por parte del Departamento Administrativo de Planeación Municipal.
- Tesorería Municipal asigna el PAC
- SSPM emite Certificados de Disponibilidad Presupuestal e inicia el proceso de contratación.
- En el año 2013, la selección a presupuesto del Proyecto 01-041792 denominado “Prevención, Vigilancia y Control de las Enfermedades Transmitidas por Vectores en el Municipio de Cali”, se realizó el 28 de enero.
- Entre el 29 de enero y el 18 de febrero se efectuó de manera ágil el proceso de contratación.



Año	Cantidad Personal Nombrado	Cantidad Personal Contratista	Fecha Inicio de Contratos	Fecha Terminación de Contratos	Tipo de Contrato
2013	88	73	Febrero 19	Diciembre 31	Contratación Directa por Prestación de Servicios

6. ¿Qué sucede cuando se deja la ciudad sin el control del Dengue por uno o más meses?

La ciudad nunca se deja desprotegida de acciones de control de dengue ya que cuenta con recurso humano nombrado para la prevención del dengue en el municipio de Santiago de Cali, que son profesionales y técnicos nombrados por el municipio (88 personas). Luego, durante el tiempo que no se han vinculado los contratistas de apoyo al proceso, la ciudad no queda desprovista de acciones de control y prevención de dengue.

8. ¿Cuántas personas tienen contratados en el año 2013? ¿Son suficientes para dar cobertura a toda la ciudad?

- Actualmente se tiene 73 contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión, financiados por 3 proyectos del POAI 2013, los cuales se describen a continuación:
 - 68 operarios
 - 3 profesionales
 - 1 digitador de información diaria
 - 1 secretaria
- Adicional a las 88 personas nombradas, se da cobertura al Municipio de Santiago de Cali.

9. ¿Cada cuanto se realizan capacitaciones a los promotores del Dengue?

- Inducción al inicio del contrato.
- Entrenamiento supervisado por un mes.
- Re-inducción (capacitación operativa) a través del biólogo del programa de control dengue, y de personal profesional en salud ambiental.
- Para el segundo semestre de este año están programadas 2 re-inducciones:
 - Julio 29: capacitación en control vectorial, formatos, métodos de trabajo, búsqueda de criaderos del vector.
 - Septiembre 10: Metodologías de capacitación a la comunidad, técnicas de abordaje a la comunidad.



10. ¿Cuál es la sanción a las concentraciones humanas por tener focos del vector?

Existen dos tipos de sanciones:

- Medida sanitaria de seguridad (Decreto 3518 de 2006). Corresponde a cese de actividades y cierre de establecimientos se adopta cuando existe un riesgo inminente.
- A la fecha la SSPM ha impuesto esta medida a 13 establecimientos.
- Medida Sancionatoria: Se aplica cuando un establecimiento no presenta riesgo inminente, pero el representante legal no ha cumplido con los requerimientos concertados en el acta de visita. A la fecha la SSPM ha impuesto esta medida a 28 establecimientos.



11. ¿Qué tipo de larvicida se está utilizando para el control y cuál es la efectividad de éste?



- Diferentes tipos de larvicida los cuales se rotan acorde al clima:
 - En periodo de verano se utilizan larvicidas que generan residualidad promedio de 15 días (Temephos –abate-, Dimilin y Starycide –Triflumorón-).
 - En época de invierno se utilizan productos de impacto hasta por 48 horas (bacilos turigiensis –Vectobac-, bacilo esphericus –Vectolex-).



- La efectividad del trabajo se puede medir con lo siguientes indicadores:
 - Índice aélico en Cali, que al 17 de Junio se encuentra en 4,4% (meta: inferior a 5%).
 - Índice de depósito al interior de los establecimientos que se ha mantenido entre el 3,87% a 3,34% (meta: inferior a 5%).



12. ¿Cuál es la razón para no institucionalizar el Programa del Control del Dengue como lo manda el Decreto 0726 de 1995?



- La SSPM inició el programa de control de dengue en el año 1994 una vez se suprimió el Servicio de Erradicación de la Malaria –SEM- y un año antes de la emisión del Decreto Municipal 0726 de Julio 5 de 1995.
- De manera continua se han asignado recursos para garantizar el cumplimiento de las acciones del programa que cumple con el 100% de los requisitos consignados en el Decreto 0726 de 1995.



- Se ratifica que la SSPM cumple con el decreto 0726 de 1995, porque realiza un control integral de vectores en el municipio, vinculando personal nombrado y personal contratado.
- Se involucra compromisos de otros sectores como:
 - Sector de agua potable.
 - Sectores de servicios públicos de aseo.
 - Sector ambiental.
- Jornadas intersectoriales de control de vectores el 22 de junio y 13 de julio.



13. ¿Por qué dicho programa no tiene personal de planta que cumpla con estas funciones como lo hace el departamento?

Se ha presentado en las preguntas anteriores que la SSPM tiene en la planta de personal 88 personas que realiza las funciones que estipula el Decreto 0726 de 1995.



14. ¿Cuál es el compromiso de las E.S.E. con el control del Dengue?



Proceso de Promoción y Prevención

- Componente educativo (Promoción y Prevención).
 - Capacitación a los médicos, enfermeras y otros profesionales de la salud en las guías y protocolos de manejo de la enfermedad.
 - Charlas educativas y videos en cada una de las IPS en sala de espera respecto a la prevención y consulta oportuna al médico.
 - Charlas educativas a todo personal administrativo, logístico y de apoyo de toda la ESE, respecto a la detección y prevención haciendo énfasis en la consulta oportuna para evitar complicaciones.
 - Se garantiza la entrega de volantes informativos y de afiches educativos en las IPS y establecimientos públicos priorizados.



Proceso Promoción y Prevención

- Componente de vigilancia epidemiológica:
 - Contribución desde el área técnica para el diseño del plan de contingencia con el objetivo de atender la epidemia en forma adecuada.
 - Verificación diaria de casos presentados vs casos reportados búsqueda activa institucional de casos probables.
 - Notificación oportuna y de calidad del dato de los casos, al SIVIGILA de la SSPM, según protocolo.
 - Seguimiento a pacientes de casos definidos mediante criterios clínicos y epidemiológicos para observar el manejo y evolución de los pacientes.



Proceso Promoción y Prevención

- Componente de vigilancia epidemiológica:
 - Visita domiciliaria en todos los casos probables y/o diagnosticados con la patología.
 - Garantizar los insumos de laboratorio clínico y disponibilidad de medicamentos para el manejo oportuno y de calidad de los posibles casos de Dengue.

Proceso de Atención Intrahospitalaria

- Evaluación de conocimientos sobre aplicación del protocolo de Dengue.
- Auditoria de historias clínicas.
- Uso de los toldillos en los servicios intrahospitalarios de manera permanente.
- Garantía de la canasta farmacológica requerida para el manejo de la patología en la institución.

Comunicaciones

- Diseño de folletos educativos en torno a la prevención del Dengue.
- Difusión en página web.
- Difusión a través de medios de comunicación internos (carteleras, videos, intranet, etc.).

15. ¿Quién es el funcionario encargado del Programa del Control del Dengue?

La funcionaria encargada de la operativización, medición y seguimiento al programa de control vectorial en dengue es la Ingeniera Sanitaria María Eugenia Cuadros. Responsable del Área de Salud Ambiental.

El Secretario de Salud Pública Municipal lidera la estrategia de control vectorial al ser esta una prioridad para la Dependencia.



-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. NORMA HURTADO, posteriormente el Dr. FERNANDO TAMAYO, la Dra. CLEMENTINA VÉLEZ y finalmente la Dra. PATRICIA MOLINA. Dra. NORMA HURTADO.

H.C. NORMA HURTADO: Dice la H. Concejal al Dr. CALERO que gracias a ese maravilloso informe que presenta con tantas cifras y con tanta certeza, no necesitaba los salvavidas politiqueros tan grotescos que tuvo hoy. Añade que en este debate ella está ejerciendo como Concejal de Cali, donde se hace control político.

Dice además que bienvenidos sean (161) funcionarios atendiendo el flagelo del dengue en Santiago de Cali; igualmente sean bienvenidos los casi 2 mil millones de pesos con los que cuenta que usted informa a este Concejo y según la

Personería en su informe, van a ser 4 mil 200 millones de pesos al finalizar el año; también bienvenido sea que usted a enero del 2013 tenía insumos y que tiene insumos hasta diciembre de 2013 y hasta enero del 2014.

En este maravilloso informe usted nos dice que ha hecho todas las actividades y que ha cumplido con todos los protocolos, que hay 88 personas de planta de tiempo completo para controlar el dengue están. Y le pregunta al Dr. CALERO ¿qué pasó? ¿Dónde está la ineficiencia? Que hoy 11 personas en Cali fueron víctimas del dengue.

¿Dónde fue el error, cómo le puede contestar a ésta comunidad que usted ocupa el primer lugar en Santiago de Cali por muertes de dengue? No se les puede ocultar esta información, ni a los medios de comunicación ni a la ciudadanía que hoy nos acompaña ¿sabe quiénes están acá Dr. CALERO? Ediles de Santiago de Cali, Presidentes de Juntas de Acción Comunal, rectores de colegios como el Rector del Colegio INEM que enviaron Derecho de Petición a la Secretaría de Salud por seis casos de alumnos contagiados por dengue y éstos no han sido contestados por su Despacho.

Dónde está Dr. DIEGO CALERO el cronograma intersectorial de actividades desarrollado con la Secretaría de Salud Municipal donde se capacita a los Docentes y Rectores de 93 instituciones educativas. Con ese maravilloso programa que usted nos ha venido a mostrar ante la Superintendencia, espero que sea objetivo con Cali.

Usted tenía otra herramienta para informarle a la comunidad de Santiago de Cali, a través de las 58 estaciones del Mio, más el 10% de espacios auditivos y visuales del Municipio de Santiago de Cali y sólo hasta el 12 de Julio -Dr. CALERO- cuando ya iban 10 casos por muerte envió una pieza auditiva que se está poniendo en las estaciones de Chipichape, Chiminango y Estadio y se quedaron esperando los afiches y volantes que había suscrito la Sra. BEATRIZ HOYOS de la UTRI, éstos nunca llegaron.

25 rectores de instituciones educativas DR. CALERO, consultados en la última semana no han tenido una sola comunicación por parte de la Secretaría de Salud; igualmente DR. CALERO cómo no voy a celebrar lo que ha pasado desde la semana del 18, a partir de Junio usted involucró a las empresas de servicio de aseo para vincularlas a las campañas que hoy se están viendo en Santiago de Cali, después del pronunciamiento de este Concejo.

Dice la H. Concejal que esto no es un debate personal y le quiere expresar al Dr. CALERO que lo reconoce como profesional de la salud, como un hombre importante de la Universidad del Valle, pero al mismo tiempo no puede quedarse callada ante el flagelo que está viviendo Santiago de Cali. Dice además que no fue efectiva su actuación y que no podrá ocultar lo ocurrido en el mes de junio de 2013 por 11 familias con personas fallecidas.

Le dice al Dr. CALERO que cuando las instituciones se vuelven insensibles, cuando las instituciones quieren ocultar estas cifras, todos perdemos la oportunidad de salvaguardar a Cali y posicionarla. Piensa que los escenarios deportivos también ameritan una atención por parte de la Secretaría.

Por último, como una reflexión para el Dr. CALERO y sus 166 funcionarios que componen su equipo de trabajo: ¿Fue eficiente? ¿Fueron oportunos? ¿Considera que la Fiscalía y los Jueces aceptarán las justificaciones dadas ante la demanda del esposo de la Sra. María Eugenia, una de las víctimas del dengue?

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Dr. CARLOS HERNÁN RODRIGUEZ.

H.C. CARLOS HERNAN RODRIGUEZ NARANJO: Gracias Presidente, para solicitar escuchar a los invitados de la Universidad del Valle que están presentes desde las 3:30 pm.

EL PRESIDENTE: Para una moción de procedimiento tiene la palabra el H.C. CARLOS PINILLA.

H.C. CARLOS HERNANDO PINILLA MALO: Solicita al Presidente que los Concejales escuchen a los funcionarios que vinieron de Bogotá y mañana continúan con las otras intervenciones.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. FERNANDO TAMAYO.

H.C. JOHN FERNANDO ALBERTO TAMAYO OVALLE: Dice que el Dr. DIEGO CALERO dijo exactamente lo que él manifestó, que hasta abril iban 800 casos y ahora 420 y que ahora han sacado unos boletines con EMCALI.

La pregunta al Dr. CALERO es: ¿Cree usted que esto fue suficiente? Menciona el H. Concejal que el 8 de junio fue enviada una circular que dice en el punto 12.1:

En articulación con la CAP elaborar y ejecutar una estrategia de comunicación y movilización social para el cambio de conductas de riesgo en la población, relacionadas con:

- la identificación de los síntomas, y signos de alarma en dengue,
- la necesidad de consultar al médico oportunamente,
- evitar la auto medicación,
- el lavado semanal,
- tapado, saneamiento, bla, bla, bla

Y usted mismo en los casos de muerte dice en su informe que hubo personas que fueron donde teguas sin el conocimiento necesario para enfrentar la contingencia de esta enfermedad.

En lo relacionado con las entidades:

- garantizar el cumplimiento de la guía de atención integral del paciente por dengue, por parte de todas las instituciones prestadoras de servicios de salud de su red tanto propia como contratada, teniendo en cuenta los grupos de riesgo, la estratificación mencionada en dicha guía y garantizando una sospecha diagnóstica.

Le pregunta concretamente al Dr. CALERO si se ha garantizada el cumplimiento de esta guía de atención integral.

En el punto 2.5:

- verificar en las instituciones prestadoras de servicios de salud, según sus competencias la adecuada adherencia al personal de salud a la guía de atención integral del paciente por dengue y la existencia de equipamientos e insumos y materiales requeridos.

Dice que después de reunirse con algunos funcionarios de la Secretaría y piensa diferente a lo expuesto por el Dr. CALERO, ¿el dengue es invencible o prevenible?

Resalta el H. Concejal que en el 2011 la Administración Municipal recibió un premio en Turquía y el Primer Premio de Parasitología en Bogotá por el exitoso manejo del dengue. Y le recalca al Dr. CALERO que él decidió sacar el 31 de diciembre a las personas que fueron los artífices de estos reconocimientos en el 2011.

En síntesis, desde la Secretaría de Salud denuncian que se cortó el control continuo al tema del dengue. Favor explicar concretamente qué sucedió.

Teniendo en cuenta que para los World Games van a venir 5.000 o 6.000 deportistas invitados, esto debe generar una alerta para que a Cali le vaya bien en este evento.

Termina diciendo: ¿son las muertes de dengue una situación inexorable? Necesita una respuesta a esta pregunta. Piensa que es algo que se puede controlar si se toman las medidas a tiempo. Este es el primer debate en el tema de salud, el próximo tiene que ser sobre la Leptospirosis, ya que el Valle ocupa el primer lugar en Colombia con un 60% en la ciudad de Cali en esta enfermedad.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. CLEMENTINA VELEZ GALVEZ.

H.C. CLEMENTINA VELEZ GALVEZ: Gracias Sr. Presidente, Honorables Concejales, Dr. DIEGO CALERO.

Dice la H. Concejal al Dr. CALERO que es mentiras lo que dice que en el mes de Enero usted no necesitaba contratar porque fumigaba con los funcionarios nombrados y que la contratación empezó el 19 de Febrero; les dice a los funcionarios de la Personería que revisen porque esa no es función del Concejo. Insiste en preguntarle al Dr. CALERO la H. Concejal, por qué no contrató en Enero ni en Febrero hasta el 17; por qué usted no pudo iniciar la fumigación el 1º de Enero, diga si la responsabilidad fue de Planeación o de Hacienda.

Termina diciendo que no queda ni medianamente enterada ni satisfecha de la única pregunta que hizo: ¿por qué no se hicieron fumigaciones del 1º de Enero al 17 de Febrero? Le parece que todo lo demás es académicamente excelente y les dice a los H. Concejales que el Dr. CALERO ha mentido en ese punto, no sabe si por cubrir a Hacienda o a Planeación. Le solicita a la Personería que revise acta por acta de las personas que hicieron fumigación del 1º de Enero al 16 de Febrero.

-Gracias Presidente-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. PATRICIA MOLINA.

H.C. PATRICIA MOLINA: Gracias Presidente.

Dice la H. Concejal que lo se debe develar aquí es la responsabilidad del Estado frente a la pérdida de vidas humanas, siendo la principal función según está estipulado en la Constitución y dice que hay que encontrar la verdad.

Y hace las siguientes pregunta: ¿se puede proteger la vida de los caleños contra el dengue? ¿Se puede combatir el dengue? ¿Se puede hacer un control efectivo? La respuesta es sí. Piensa que es posible si se implementa un programa continuo, serio y responsable. Y agrega la H. Concejal que en Cali no existe la continuidad.

Habría que buscar los responsables y cree que la responsabilidad empieza por el Alcalde, máxime cuando él es Médico, la Ingeniera MARÍA EUGENIA CUADROS y muchos más.

Refuta lo dicho por el Dr. CALERO cuando él dice que la Secretaría cuenta con 88 personas vinculadas; solicita la H. Concejal a los entes de control que verifiquen esta información mediante los informes diarios. Igualmente habría que averiguar si la Cooperativa Control Ambiental Integral sigue manejando los insumos que se utilizan en el control del dengue.

Agrega que tampoco fueron contratados en los primeros meses del año los transportes para llevar a cabo las fumigaciones. Piensa que si se hubiera hecho el control de este flagelo con el personal nombrado, no se hubiera necesitado declararla emergencia sanitaria en el 2010 para contratar rápidamente a los que siempre contratan.

Solicita la H. Concejal que los entes de control verifiquen quiénes fueron los responsables de la compra de los larvisidas, qué clase de larvisidas usaron y si éstos estaban vencidos cuando los usaron.

Otro tema que se debe revisar es la visita a las viviendas; ésta sólo se está haciendo en las viviendas donde ha habido casos de dengue.

Para finalizar, la terminación del área de participación comunitaria en la Secretaría de Salud, dice que hay que trabajar de mano con las comunidades para ejercer un control efectivo a las ESES. Habría que buscar la solución pero reconociendo lo que tenemos.

-Muchas gracias-

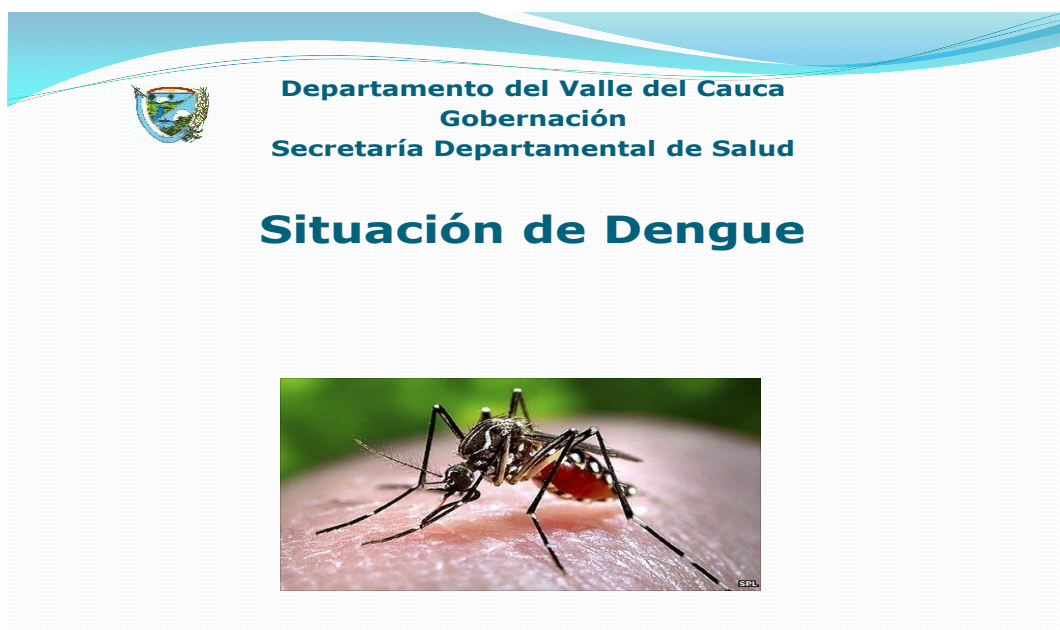
EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el DR. FERNANDO GUTIERREZ, Secretario de Salud Departamental.

SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL-DR. FERNANDO GUTIERREZ: Gracias, un saludo afectuoso a la Mesa Directiva, a su Presidente JOSÉ FERNANDO GIL, a los Honorables Concejales, a los funcionarios y a toda la comunidad presente.

Dice el Dr. GUTIÉRREZ que su presentación es para complementar lo dicho por los que lo antecedieron y le parece muy importante estar presente aquí en este debate.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA LAS DIAPOSITIVAS DE LA EXPOSICIÓN DEL DR. FERNANDO GUTIERREZ - SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL.





SITUACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE DENGUE VALLE DEL CAUCA

Junio de 2013

FERNANDO GUTIERREZ
Secretario Departamental de Salud

OMS: GINEBRA

Por Stephanie Nebehay, Reuters

- El dengue es una de las enfermedades tropicales de más rápida propagación del mundo, y representa una "amenaza de pandemia",.
- 2013, se estima infección a 50 millones de personas en todos los continentes.

DENGUE



- Enfermedad viral, que afectó sólo un grupo de áreas en la década de 1950.
- Ahora 2013 está presente en más de 125 países.
- Muchos más en los que afectó la malaria, históricamente la más notoria de las enfermedades transmitidas por mosquitos.

DENGUE



DENGUE MUNDO



- El número real de casos es mucho mayor a medida que la enfermedad se ha extendido exponencialmente y ahora está presente en todos los continentes.
- "La OMS estima que, en promedio, cerca de 50 millones de casos ocurren cada año.
- "El dengue es la más mortal y más rápida difusión de las enfermedades transmitidas por mosquitos.

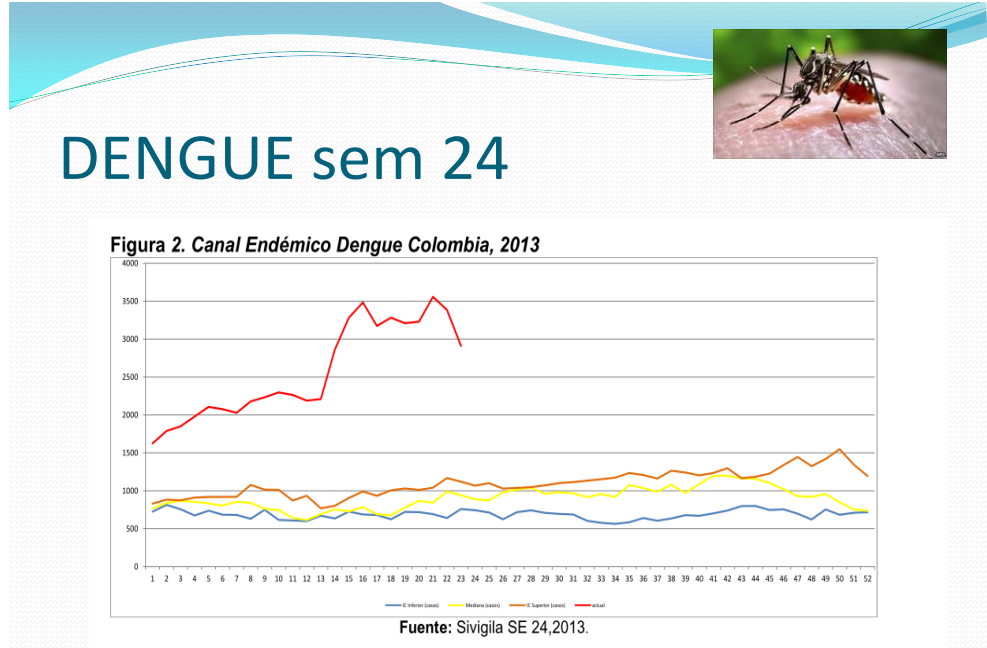
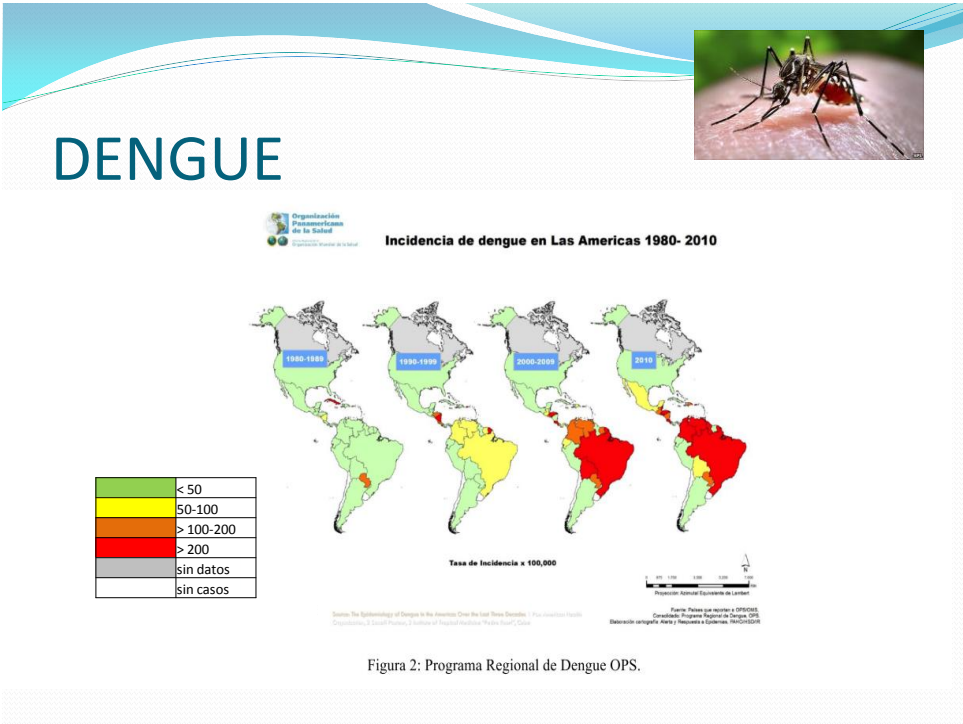
Dr. Raman Velayudhan, un especialista en el control de la OMS del departamento de enfermedades tropicales desatendidas.

DENGUE MUNDO



- El mundo es propenso a una pandemia, es una amenaza ahora mayor que nunca“.
- "El mosquito ha ampliado su distribución en silencio.
- “Hoy tenemos la presencia del aedes en más de 150 países.
- La amenaza del dengue existe en todo el mundo".

Dr. Raman Velayudhan, especialista en el control de la OMS del departamento de enfermedades tropicales desatendidas.



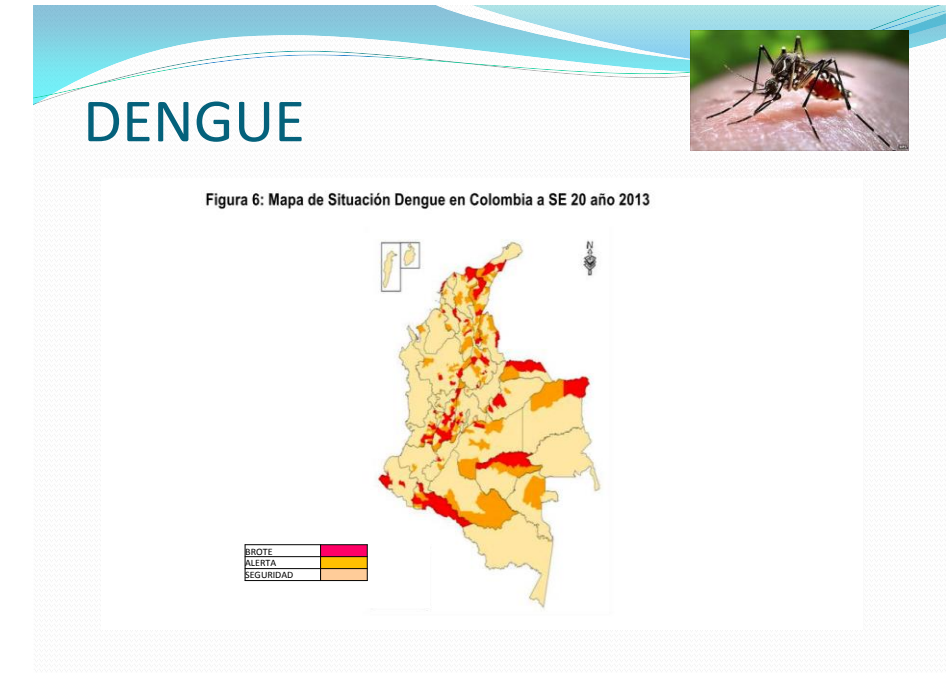
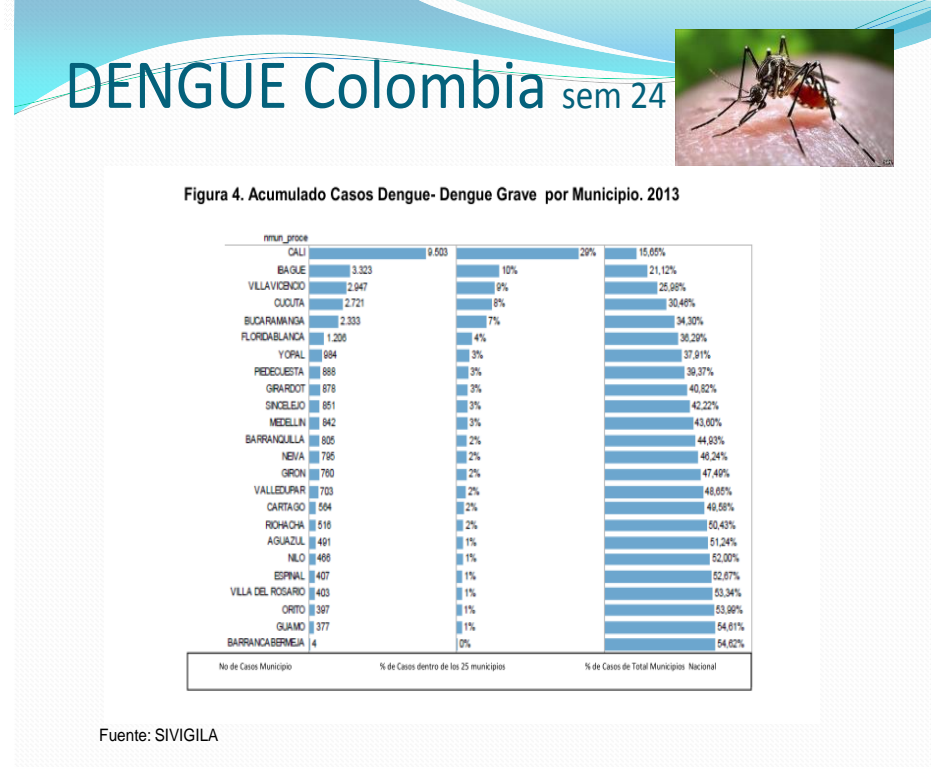
DENGUE COLOMBIA SEM 24



Tabla 1. Casos de dengue por procedencia a SE 24; 2013

ENTIDAD TERRITORIAL	DENGUE	DENGUE GRAVE	CASOS	%
VALLE	11411	434	11845	19,5
SANTANDER	7764	97	7861	12,9
TOLIMA	6877	186	7063	11,6
META	5177	13	5190	8,5
NORTE DE SANTANDER	4007	21	4028	6,6
CUNDINAMARCA	3034	57	3091	5,1
ANTIOQUIA	2559	72	2631	4,3
CASANARE	2235	21	2256	3,7
HUILA	2008	52	2060	3,4
CESAR	1978	73	2051	3,4
PUTUMAYO	1403	13	1416	2,3
SUCRE	1198	20	1218	2,0
LA GUAJIRA	1120	33	1153	1,9
BOLIVAR	907	21	928	1,5
ARAUCA	798	69	867	1,4
BARRANQUILLA	790	15	805	1,3
ATLÁNTICO	735	10	745	1,2
QUINDIO	643	5	648	1,1
MAGDALENA	572	31	603	1,0
CAQUETA	569	11	580	1,0

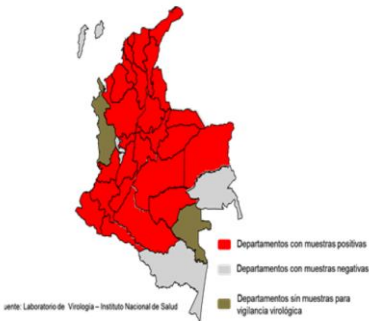
19,5%



DENGUE



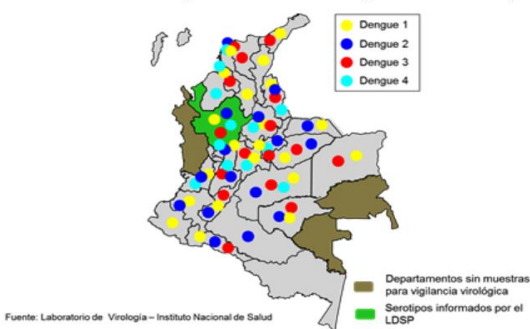
Figura 5: Distribución Geográfica Nacional. Virus Dengue, 2013.



DENGUE



Figura 5: Distribución Geográfica del Virus Dengue en Colombia, 2013.



LETALIDAD DENGUE GRAVE SEM 24, 2013



ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL GENERAL	PROBABLES (En Proceso)	CONFIRMADO	COMPATIBLE	DESCARTADOS	DENGUE GRAVE	LETALIDAD
AMAZONAS						3	0,0%
ANTIOQUIA	3			1	2	72	1,4%
ARAUCA						69	0,0%
ATLANTICO	4	1	3			10	30,0%
BARRANQUILLA	3		2		1	15	13,3%
BOJIVAR	2			1	1	21	4,8%
BOYACA	1		1			9	11,1%
CALDAS	4	1	1		2	16	6,3%
CACIQUETA	2	1	1			11	9,1%
CARTAGENA						7	0,0%

Máximo permitido 2%



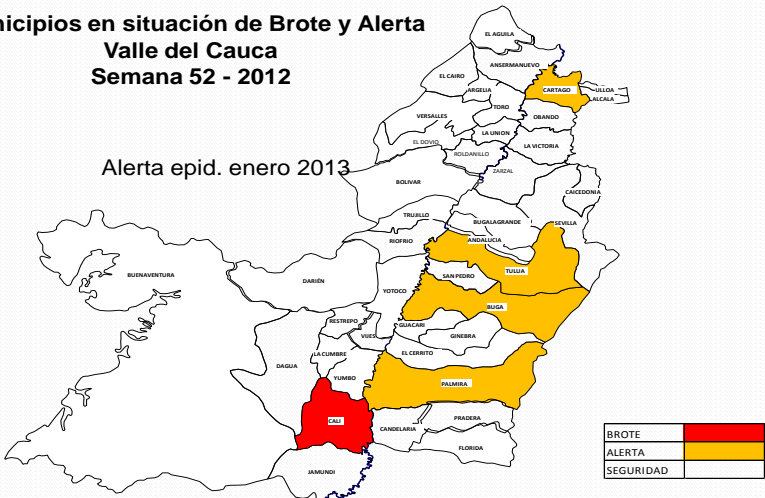
LETALIDAD DENGUE GRAVE SEM 24, 2013

ENTIDAD TERRITORIAL	TOTAL GENERAL	PROBABLES (En Proceso)	CONFIRMADO	COMPATIBLE	DESCARTADOS	DENGUE GRAVE	LETALIDAD
NARIÑO	1				1	8	0,0%
NORTE SANTANDER	5	1	2		2	21	9,5%
PUTUMAYO	4		2	1	1	13	23,1%
QUINDIO	4	3	1			5	20,0%
RISARALDA	2				2	9	0,0%
SANTANDER	11	4	4		3	97	4,1%
STA MARTA D.E.						19	0,0%
SUCRE	3		1	1	1	20	10,0%
TOCUMÁ	18	1	10	1	6	186	5,9%
VALLE	29	3	17	1	8	434	4,1%
VAUPES	1	1				0	0,0%
VICHADA	2	1	1			1	100,0%
EXTENSOR						1	0,0%
SIN DATO						3	0,0%
TOTAL	140	26	68	9	46	1372	5,6%

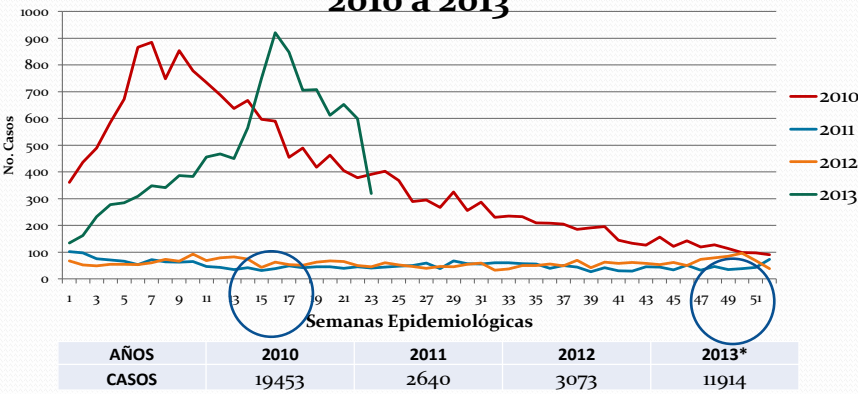
4,1%

Fuente: Semáforo a SEM 24 2013

Municipios en situación de Brote y Alerta
Valle del Cauca
Semana 52 - 2012



Distribución Dengue Valle del Cauca
2010 a 2013



Hasta la semana 23 del año 2013 se han notificado 11315 casos de dengue, de ellos el 96,5% (10914) corresponden a dengue y el 3,6% (401) a dengue grave.

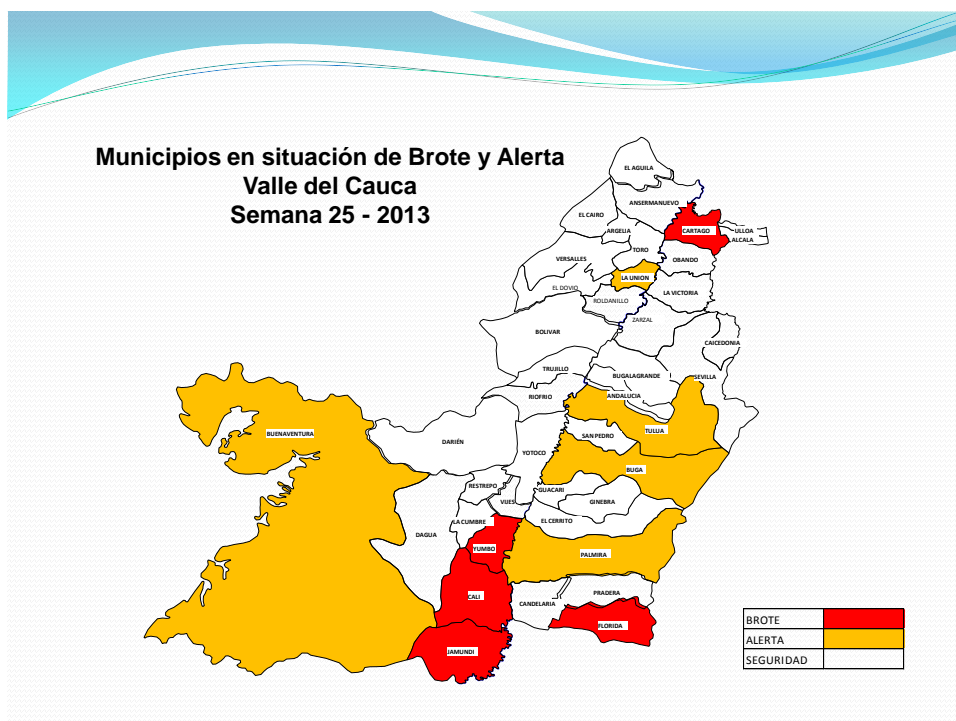
* A SEM 26

Fuente: SIVIGILA



Situación:

- En la 11^{ava} semana epidemiológica se superó el número total de casos de todo el año 2012:
- Dengue (3198) y Dengue grave (136) notificados en el Valle del Cauca.



El Dr. GUTIÉRREZ resalta la presencia aquí de la Dra. ANGÉLICA FRANCO, Directora de la Unidad Ejecutora de Saneamiento. Continúa, con respecto de los dineros asignados dice que para ir emprendiendo las acciones del Departamento, han tomado la decisión de hacerle una adición presupuestal. Al respecto, hace la siguiente definición.

La Unidad Ejecutora de Saneamiento y la Secretaría de Salud de Cali, es absolutamente autónoma e independiente de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle y de la Secretaría de Salud del Valle, en cuanto al manejo de todas las políticas públicas. La autoridad sanitaria, obviamente, es la Secretaría de Salud Departamental y tenemos un trabajo coordinado con Cali en este tema del dengue.

Los recursos que el Ministerio –Dr. TAMAYO- coloca iniciando la vigencia 2013, no se transfirieron a Cali porque Cali tiene autonomía presupuestal y los recursos

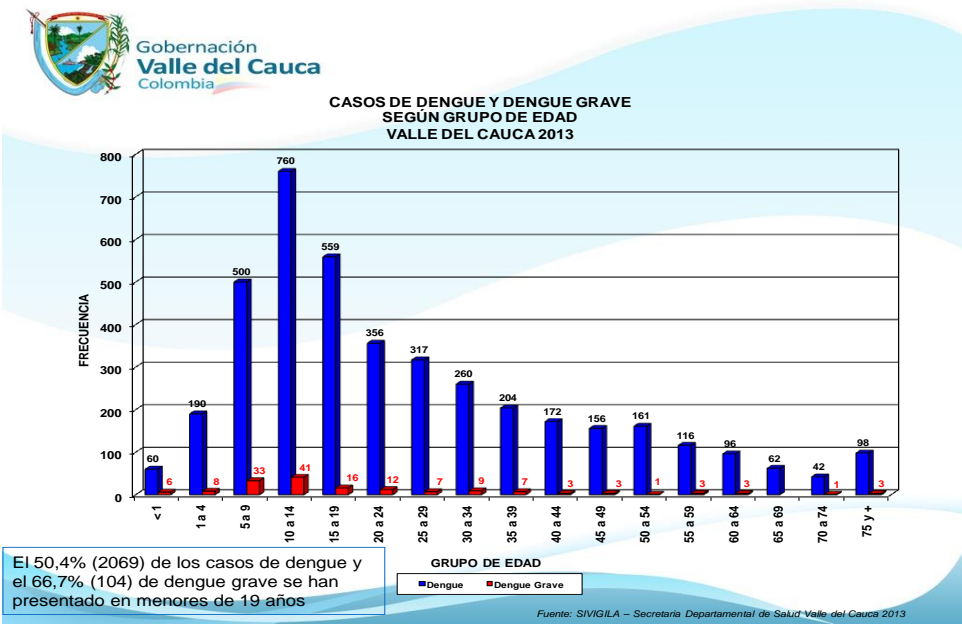
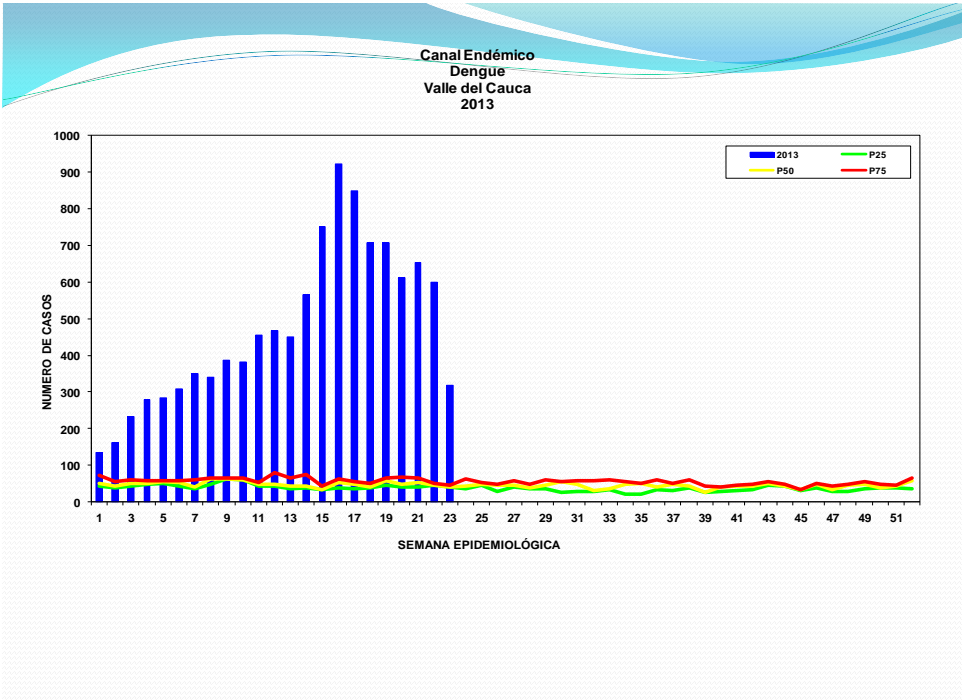
son de la Administración Municipal. Los recursos del Valle no llegan a Cali, incluidos estos del dengue, son distribuidos desde Bogotá a los Departamentos y los Departamentos los utilizan y los operan.

De los 10 mil millones de pesos que distribuyó el Ministerio, la Secretaría de Salud Departamental le trasladó a la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca 2 mil 400, de los cuales ya le dieron mil 300 millones. A Cali le han apoyado –lo dijo el Secretario- con 9 personas (8 auxiliares y 1 coordinador) que son de la planta de la Unidad Ejecutora de Salud de Saneamiento Departamental; le han comprado los químicos para fumigación y los químicos para el control larvario, 1 camioneta en comodato la cual utilizan para la fumigación de los criaderos de zancudos y 2 máquinas nuevas pesadas que utilizan también para la fumigación.

Estos son los aportes para Cali, además del acompañamiento técnico a todas las Secretarías, incluida la Secretaría de Salud de Cali.

Retomando la definición de la OMS:

El dengue es una de las enfermedades tropicales de más rápida propagación en el mundo, y representa una "amenaza de pandemia".

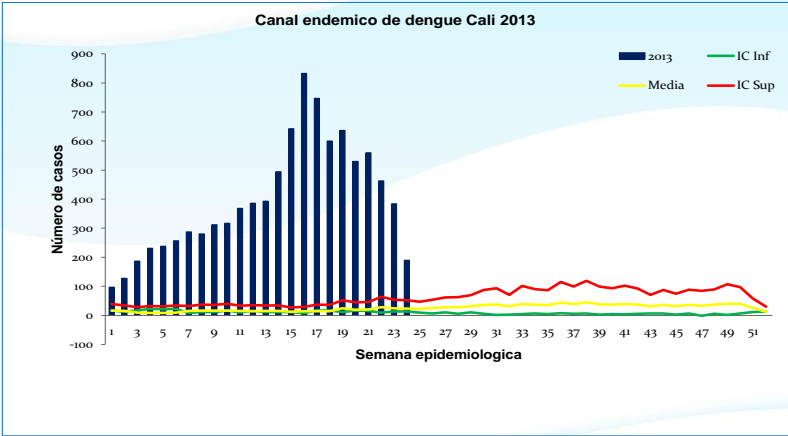




MORTALIDAD VALLE SEM 24

Muertes confirmadas	Casos	%
Menores 14 años	8	61.5%
20 a 49	4	30,8%
50 y mas	1	7,7 %

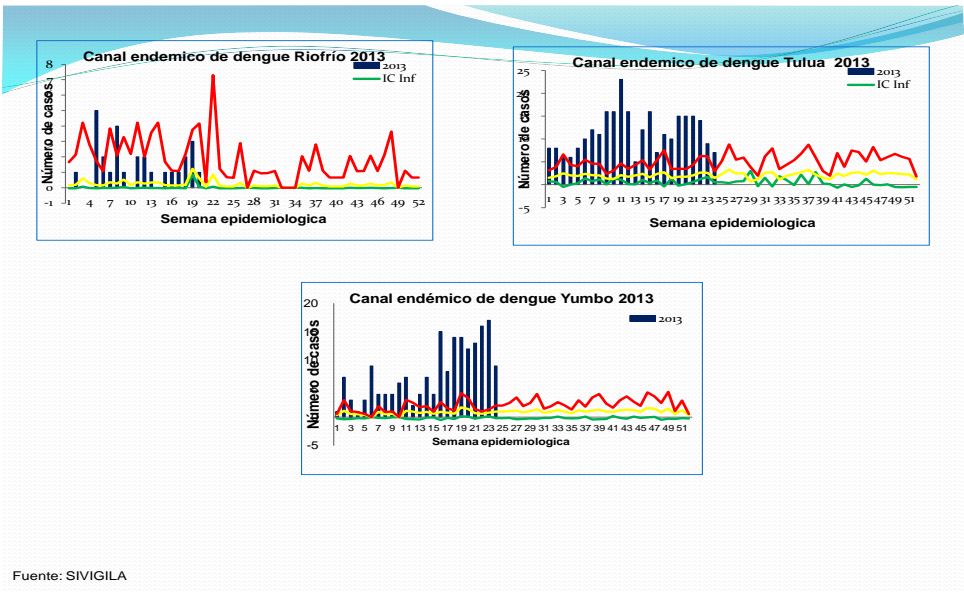
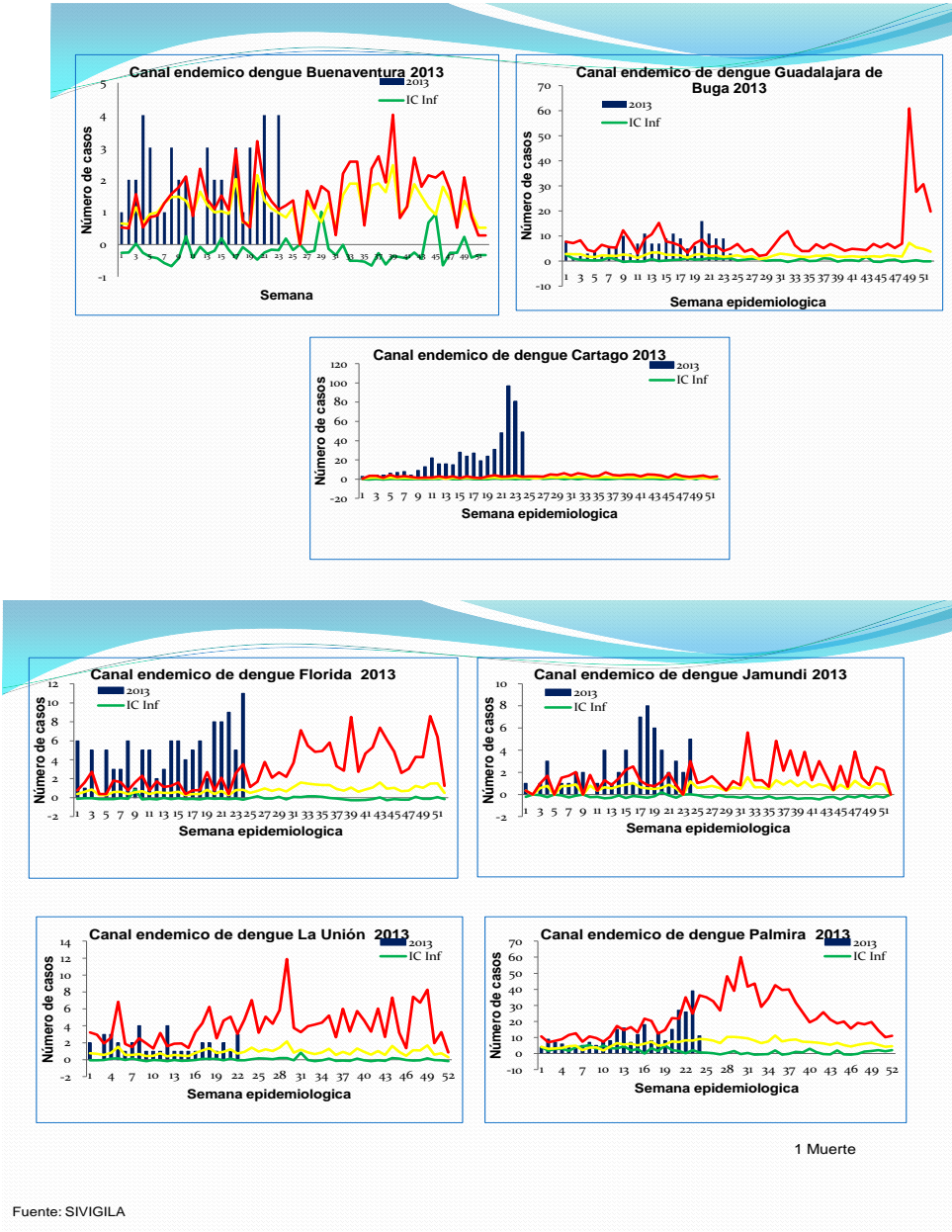
Fuente: SIVIGILA- VSP VALLE



Fuente: SIVIGILA – Secretaría Departamental de Salud Valle del Cauca 2013

Casos de Dengue según Municipio de Procedencia
Valle del Cauca – 2013

Municipio	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	Total	%	% Acum.	% Acum.		
CALI	96	121	180	222	230	254	285	278	317	307	363	382	383	490	637	823	745	593	627	522	557	462	384	189	9448	80,7	80,7	%	% Acum.	
CARTAGO	3	2	4	4	6	7	8	3	9	13	21	16	16	15	28	24	26	19	23	31	48	96	81	48	551	4,7	85,4	24,3	24,3	
PALMIRA	4	9	7	6	4	4	5	7	5	8	8	13	15	8	12	18	8	12	8	15	28	25	39	11	279	2,4	87,8	12,3	36,7	
TULUA	7	7	6	6	8	10	12	11	16	16	23	16	5	10	16	7	11	10	15	15	15	14	9	7	272	2,3	90,1	12,0	48,7	
YUMBO	2	7	3	1	3	9	4	4	4	5	7	2	4	7	4	15	8	13	14	12	13	16	16	9	182	1,6	91,6	8,0	56,7	
BUGA	8	1	2	3	4	2	6	6	10	3	7	10	6	6	9	10	9	5	6	15	11	9	9	3	160	1,4	93,0	7,1	63,8	
FLORIDA	6	1	5		4	3	3	6	1	5	5	2	3	3	6	4	5	6	2	8	8	9	5	11	114	1,0	94,0	5,0	68,8	
CANDELARIA	2	3	6	2	1	2	2	3	4	4	7	2	4	3	3	7	6	4	1	10	3	1			87	0,7	94,7	3,8	72,7	
PRADERA	1	2	4	2	1	1	2	1	1	2	3	3		1	7	5	8	8	1	3	4	6	7	4	77	0,7	95,4	3,4	76,1	
JAMUNDI	1		1	3	1		1	2	2		1	3	1	2	4	1	7	7	6	4	2	3	2	5	59	0,5	95,9	2,6	78,7	
BUENAVENTURA	1	2	2	4	3	1	1	3	2	2	1		3	2	2	1	3	1	3	2	4	1	4		48	0,4	96,3	2,1	80,8	
BUGALAGRANDE	2	1	1		1	7	4		2	3	1	1	1	1	3	2	1	4	3	1	3	1	1		44	0,4	96,7	1,9	82,7	
EL CERRITO		2	2			1		4		2	4	2	2	4	1	3	2	3	3	5	1	1			42	0,4	97,0	1,9	84,6	
LA UNION	1		3	3	2	1	2	4	1	1	1	4	1	1	1		1	2	2	1	2	1	3		38	0,3	97,3	1,7	86,3	
GUACARI																														
ANSERMANUEVO																														
DAGUA	1																													
RIOFRIO	1																													
ZARZAL																														
SAN PEDRO																														
BOLIVAR	1	1	1	5	2	1	1	1	1		2	1	1	1	1	1						3	1	1	19	0,2	96,7	0,8	93,5	
CAICEDONIA																														
GINEBRA																														
SEVILLA																														
ANDALUCIA	1																													
LA VICTORIA																														
ROLDANILLO	1	1	5	1																										
OBANDO	1																													
VUYES																														
ALCALA																														
DARIEN																														
EL DOVIO																														
YOTOCO																														
RESTREPO																														
TORO																														
TRUJILLO																														
EL CAIRO																														
VERSALLES																														
Sin dato																														
Total	134	163	233	278	285	310	349	341	387	385	457	468	451	568	752	824	850	710	732	647	724	671	586	306	11712	100	100,0	0,4	100,0	



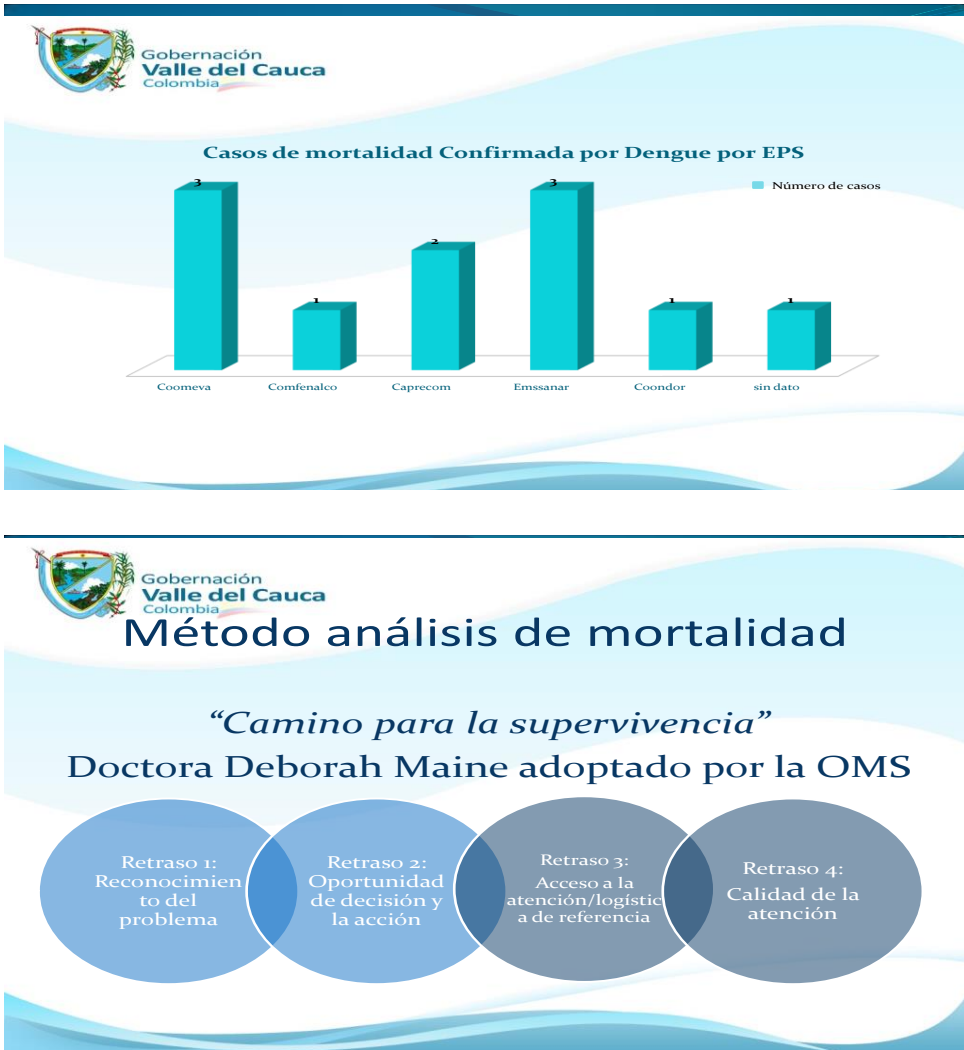
Comportamiento de la notificación de los casos de dengue. Valle del Cauca, a semana epidemiológica 24 de 2013			
	CLASIFICACION	DENGUE	DENGUE GRAVE
2013	ACUMULADO	11.712 (96,5%)	424 (3,5%)
	TOTAL	12.136	
	Muertes confirmadas	13 11 Cali, 1 Palmira, 1 Zarzal.	Letalidad 3,1 %
	Muertes Descartadas (6 Cali, 1 Argelia, 1 Buenaventura)	10	
	ESTUDIO	5	


Nota: última semana ingresan 3 muertes nuevas en estudio de Cali 2 y 1 de Pradera no estan incluidas en la suma

Aclara el Dr. GUTIÉRREZ que “no se nos está muriendo la población no asegurada, se está muriendo la población asegurada al Sistema General de Seguridad Social”.

En este momento tienen las Actas de los Comités de Vigilancia Epidemiológica y están esperando que les lleguen los informes de las visitas de los Hospitales donde ha muerto la gente, porque van a ser contundentes en este tema, de por qué se murieron, si hubo negligencia, si aplicaron correctamente los protocolos.

Dice además que tienen que haber planes conjuntos entre las EPS y las dos Secretarías, pero están viendo unos resultados no favorables y llegarán hasta el final para aplicar las sanciones: planes de mejoramiento, en el mejor caso, una sanción pecuniaria y por último hasta cierre del establecimiento, entre la Secretaría de Salud Departamental y la Superintendencia Nacional de Salud.






Retraso 1: Reconocimiento del problema

- Automedicación.


Retraso 2: Oportunidad de decisión y la acción

- Consulta tardía



**Retraso 3:
Acceso a la atención/logística de referencia**

- Remisión tardía a otro nivel



**Retraso 4:
Calidad de la atención y cumplimiento de protocolo**

- Falta de conocimiento y aplicación del protocolo de Manejo del Dengue.
- Las Instituciones de Salud No realizan la difusión de los Protocolos y el seguimiento de la Aplicación de las Guías.
- Falta de Seguimiento institucional a los Pacientes con Dengue.
- Mala Calidad de Diligenciamiento de los registros e Historia Clínica.
- Falta de disponibilidad de insumos (Hemoderivados) en IPS Públicas.
- Remisión tardía.

EN VIGILANCIA SALUD PÚBLICA.

- Falta de diligenciamiento de ficha de notificación.
- Demora de envío de HC completa a DLS.
- Visita domiciliaria DLS con limitaciones, Abordaje y análisis centrado en el componente ambiental.

PROCEDIMIENTO ANTE TODO CASO DE MORTALIDAD REPORTADO

- Verificación de toma de muestras para confirmación.
- Envío de muestras al Instituto Nacional de Salud.
- Seguimiento a detección de IPS de atención y solicitud de copia de historias clínicas.
- Seguimiento a la realización de visita a la familia para ampliar información.
- Acompañamiento al análisis de casos en COVE Municipal.
- Seguimiento a la formulación y cumplimiento de planes de mejoramiento.

AVANCES

- Plan de contingencia

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACION
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

CIRCULAR EXTERNA No. 07014

DE: Secretario Departamental de Salud

PARA: Secretarías de Salud Municipal
ESE e IPS del Departamento del Valle del Cauca
Unidad Ejecutora de Saneamiento

FECHA: 28 de Enero de 2013

ASUNTO: Alerta epidemiológica en el departamento y continuidad a las actividades relacionadas con la vigilancia y control del dengue.

AVANCES

- Plan de contingencia DPTAL
- Plan de contingencia DLS
- Trabajo articulado DPTO DLS
- Seguimiento, acompañamiento para el cumplimiento de los protocolos para confirmación de casos.

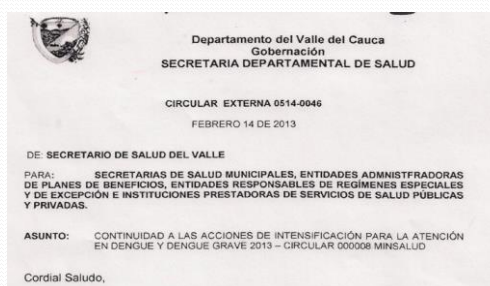
AVANCES

- Circular Nacional



AVANCES

- Plan de contingencia
- Trabajo articulado DLS DPTO
- Gestión para el cumplimiento de los protocolos para confirmación de casos.



OBJETIVO PLAN DE CONTINGENCIA

- Disminuir la incidencia de mortalidad por Dengue en el Departamento del Valle del Cauca.
- Mitigar el impacto de las complicaciones por Dengue en el Departamento.
- Continuar con las acciones de promoción, prevención, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados con dengue, en el Departamento del Valle del Cauca.

AVANCES

- Gestión para el cumplimiento de los protocolos para confirmación de casos.



DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
GOBERNACION
SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD

REUNION DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO MORTALIDAD POR DENGUE

Lugar: Secretaría de Salud Pública Municipal Cali

Fecha: Mayo 23 de mayo de 2013

Asistentes: IPS, EPS, DLS Cali, SDS Valle. Se ha convocado a Cali, Zarzal y Tuluá.

Ver asistencia

Objetivo: hacer seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento de los casos de mortalidad por Dengue en el departamento.

Hora: 8 a.m. a 11:20 am

La coordinadora de VSP del Departamento da la bienvenida y plantea el objetivo de la convocatoria, hacer seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento de los casos de mortalidad por Dengue en el departamento según análisis en cove de Cali

- Mitigar el impacto de las complicaciones por Dengue en el Departamento.

- Continuar con las acciones de promoción, prevención, vigilancia y control de los factores de riesgo asociados con dengue, en el Departamento del Valle del Cauca.

Vigilancia en salud pública



“función esencial asociada a la responsabilidad estatal y ciudadana de protección de la salud, consistente en el proceso sistemático y constante de recolección, análisis, interpretación y divulgación de datos específicos relacionados con la salud, para su utilización en la planificación, ejecución y evaluación de la práctica en salud pública”.
Decreto 3518 de 2006.

FACTORES CLAVES DE ÉXITO PARA EL CONTROL

- Trabajo intersectorial desde la alta dirección municipal.
- Educación a la comunidad.
- Capacitación al personal Médico.
- Apoyo de la administración municipal a la Secretaría de Salud de Cali.
- Participación de los medios de comunicación radio, televisión, prensa para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Trabajo con líderes comunitarios (Ediles), agentes naturales de la comunidad, otros.

- La Secretaria Departamental de Salud del Valle ha apoyado y continuará trabajando en equipo con Cali y demás municipios, en cumplimiento de sus competencias.

Termina haciendo unas recomendaciones como factores claves, la capacitación al personal médico, eso es importantísimo para evaluar si están aplicando las guías de manejo, todos los hospitales públicos y privados tienen las guías de manejo y las tienen que aplicar.

El apoyo de la Administración Municipal a la Secretaría de Salud de Cali, ya lo dije, los medios de comunicación, hay que meterle mucha más candela, en la prensa, radio y televisión. El trabajo con los líderes comunitarios porque son los que reproducen el mensaje en su comunidad; ese es un trabajo esencial: la matica, la llanta, el árbol, la hojita donde el zancudo se reproduce.

Algunos pensaron que yo había promovido el debate para el Dr. CALERO a través de la Concejal NORMA HURTADO y quiero decirles que estén tranquilos que no tengo ninguna injerencia en el trabajo que la Concejal HURTADO hace en el Concejo, como ella no la tiene en la Secretaría de Salud Departamental. Este es un tema que me parece importante que se esté tocando aquí en el Concejo Municipal.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene el uso de la palabra el Dr. IVÁN GUERRERO de la Superintendencia de Salud; posteriormente con la debida disculpa el Dr. CARLOS PINILLA porque era citante, el Dr. FABIAN MÉNDEZ representante de la Escuela de Salud Pública de la Universidad del Valle. Se le reitera a los H. Concejales que este debate no termina hoy sino que continúa en el día de mañana. Tiene el uso de la palabra, con el agradecimiento el Dr. IVÁN GUERRERO, Representante de la Superintendencia de Salud.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. CARLOS HERNAN RODRIGUEZ NARANJO para una moción de procedimiento.

H.C. CARLOS HERNAN RODRIGUEZ NARANJO: Dice el H. Concejal que aquí se citó a siete funcionarios y según la dinámica se debe escuchar a todos los funcionarios citados.

EL PRESIDENTE: Dice que desde la 3 y 45 de la tarde él anunció que el debate lo continuarían mañana. Para una moción de Procedimiento tiene la palabra el H.C. JOHN JAIRO HOYOS.

H.C. JOHN JAIRO HOYOS: Pide el H. Concejal que se respete la decisión de escuchar a los funcionarios e invitados, por eso los H. Concejales que habían pedido la palabra acordaron escucharlos a ellos primero.

EL PRESIDENTE: Le dí la palabra a los Concejales después de la intervención del Dr. DIEGO CALERO y no le dio la palabra a los H. Concejales CARLOS PINILLA y JUAN CARLOS OLAYA citantes al debate, quienes de manera gallarda decidieron respaldar a la Presidencia. Le presenta disculpas al Dr. PINILLA y a toda la plenaria por el inconveniente surgido por su equivocación. Tiene el uso de la palabra Dr. IVÁN GUERRERO.

REPRESENTANTE DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD- DR. IVAN GUERRERO: Buenas noches Sr. Presidente, Honorable Mesa Directiva, Honorables Concejales, Dr. GUSTAVO MORALES Superintendente Nacional de Salud.

Dice el Dr. GUERRERO que van a ser muy concretos en esta intervención. En primer lugar, como ente rector de la inspección, vigilancia y control en el sector salud son absolutamente garantistas y respetuosos del debido proceso.

Quiere informarles a la plenaria del Concejo Municipal que en cumplimiento de las funciones de inspección, vigilancia y control a todos los entes territoriales, se les exige el cumplimiento de una serie de normas. La Secretaría Municipal de Cali ha reportado una información que ha sido evaluada, supeditada a una visita de confirmación.

Menciona además que les ha llamado mucho la atención el cumplimiento muy alto de los estándares que la circular 008 del Ministerio exige; esto no implica que reconozcan la problemática de salud pública que está viviendo la ciudad de Cali y el Departamento del Valle.

Dice que los informes que les llegan deben ser revisados en terreno y está autorizado por el Sr. Superintendente para informar a plenaria que en una fecha muy próxima, no más de dos semanas, la Superintendencia de Salud estará haciendo una visita inspectiva específica en el tema de dengue a la Secretaría de Salud Municipal y a la Secretaría de Salud Departamental.

Según lo escuchado hoy en la plenaria y el informe recibido le ha llamado la atención el tema de los prestadores de servicio y las EPS.

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el Vicepresidente para hacer una pregunta.

H.C. LUIS ENRIQUE GOMEZ, GOMEZ: Pregunta el H. Concejal al Sr. Superintendente ¿que está impactado por el alto cumplimiento de los estándares en la ciudad de Cali?

REPRESENTANTE DE LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD- DR. IVAN GUERRERO: Dice el Dr. GUERRERO, debo ser absolutamente claro, nosotros no tenemos ningún tipo de inclinación, simplemente nos basamos en los informes que nos llegan y en relación a lo evaluado con la información que nos ha llegado, la Secretaría Municipal de Cali tiene unos estándares por encima del 90 y 95%; la Secretaría Departamental de Salud del Valle está por encima del 90 – 95%, hay otros departamentos que están más bajos, pero eso no nos impide visualizar la problemática de salud pública de Cali y del Valle específicamente en dengue.

Lo que quiero decirles es que el Dr. GUSTAVO MORALES y la Dra. SANDRA ROCA, Delegada de Atención en Salud me han autorizado para informar que aquí vendrá una visita inspectiva, solo dengue. Y en ese orden de idea, en el informe que revisamos nos ha llamado la atención el tema de las IPS's y las EPS's que también son nuestra competencia.

En el informe que envió el Secretario de Salud Municipal en el tema de adherencia, ve en algunos dos o tres casos problemas de barrera de acceso, hay que evaluarlo muy bien.

Yo quiero exaltar el trabajo que se está haciendo con el Municipio de Cali, los entes de Control y el Valle; la estrategia de red controladores es una estrategia que fomenta e impulsa la Superintendencia Nacional de Salud. El 8, 9 y 10 de Julio va a estar la Superintendencia aquí en Cali, es muy importante el tema del acceso de los usuarios, la atención de las citas.

El tema de dengue en casos específicos como el de Cali hay que llevarlo a la red de controladores: la Contraloría, la Procuraduría, la Personería y la Defensoría del Pueblo. Este tema no es para todo el País, porque hay 58 municipios priorizados pero Cali está representando el 20% del País y del Valle.

Quiere determinar que el tema de dengue en salud pública es un tema que nos está afectando de manera importante en el país. Las cifras que maneja la Superintendencia Nacional de Salud son tomadas de la fuente del Instituto Nacional de Salud y a la semana 23 son reportadas 14 muertes en Cali, 18 en el Valle; fuera de las 14 de Cali hay reportadas 1 en Palmira, 1 en Candelaria, 1 en Buga y 1 en Zarzal.

Termina diciendo: lo que sí debo garantizarles Honorables Concejales, es la absoluta parcialidad de la Superintendencia en las acciones de inspección, vigilancia y control.

Si después de las visitas se evidencia anomalías en una EPS en la Secretaría Municipal o en la Secretaría Departamental, las acciones de control se tomarán teniendo en cuenta el cumplimiento de las normas.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. CARLOS PINILLA.

H.C. CARLOS HERNANDO PINILLA MALO: Dice el H. Concejal que después de escuchar tanto al Secretario de Salud Municipal como al Secretario de Salud Departamental, se siente una tranquilidad de que los trabajos se están haciendo y de que hay una decisión por parte del Gobierno de Salud Pública de trabajar por la comunidad.

Quería resumir de lo dicho por el Superintendente de Salud y es que nuestra cultura involucra al de la farmacia, la cultura nuestra en los sectores populares antes de ir a cualquier EPS van donde el de la farmacia. Y el de la farmacia por arte de magia para hipertensión, para malaria, para dengue, le pone una inyección que no se sabe qué es –por lo general es *Penicilina*- y se le da *Dolex*.

Cree el Dr. PINILLA que es allí donde el Gobierno Municipal debe tomar una acción inmediata, convocar a todos los drogueros a una instrucción para que estén alerta con el tema del dengue –Dr. CALERO.

Dice igualmente que quisiera que después este debate podamos estar tranquilos, primero porque se están haciendo las cosas; segundo para que se le dé una respuesta a la Ciudad.

Sería importante –Dr. CALERO- poder llegar a los drogueros en primer lugar, en segundo lugar a las unidades de urgencias. No es posible que una EPS, una IPS en este momento con los nuncios que se han hecho y con las llamadas de atención devuelvan a un paciente con posibilidades de tener un dengue.

En eso, Sr. Secretario, debe ser fuerte usted con esas IPS y con esas EPS para que cuando llegue un paciente no lo devuelvan. Cree que si de este debate hay la oportunidad de llegar a todos estos sitios y a todas estas personas, está seguro que la barrera 3 se pueda quitar.

Le metemos también a la calidad; ustedes Secretarios Municipal y Departamental tendrán que pasarse por las zonas de urgencias de clínicas –dice el Dr. PINILLA haber estado en estos días en algunas muy elegantes- donde de verdad con el cuento de que si usted no es de ésta EPS lo van sacando; ese es un tema en que nosotros deberíamos estar allí muy pendientes.

-Muchas gracias Sr. Presidente-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra el H.C. JOHN MICHEL MAYA.

H.C. JOHN MICHEL MAYA: Gracias Presidente. Básicamente es algo muy sencillo, dice el H. Concejal. En los barrios es muy escaso encontrar farmacias, en su mayoría son droguerías con droguistas o distribuidores menores de medicamentos. Le da la razón al Dr. PINILLA y aprovechando la presencia de la Directora de la UES Departamental se podría articular un trabajo de educación.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la DRA. CLARA OCAMPO y el Dr. FABIÁN MÉNDEZ del Centro Internacional de Entrenamiento de Investigaciones Médicas y de la Escuela de Salud Pública de la Universidad del Valle.

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE BIOLOGIA Y CONTROL DE VECTORES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIONES MÉDICAS (CIDEIM)- DRA. CLARA OCAMPO: Saluda y agradece la invitación.

Dice la Dra. OCAMPO que lo que se está viendo es el producto de muchos años, casi desde los años 60 en una misma dinámica de un ataque exclusivamente

hacia el vector. Agrega que va a enfocar su presentación desde el ámbito científico y de todo el proceso de aprendizaje.

PROFESIONAL UNIVERSITARIO (RELATORA)

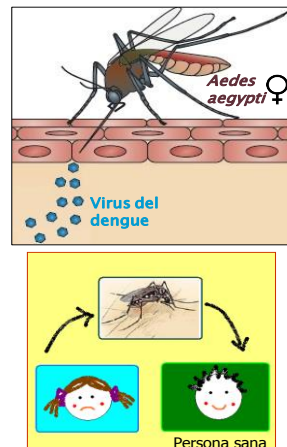
A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA LAS DIAPOSITIVAS DE LA EXPOSICIÓN DE LA DRA. CLARA OCAMPO.

Estrategias para la prevención y control del dengue

Clara B. Ocampo, MSc, PhD
claraocampo@cideim.org.co
Investigadora
CIDEIM

¿Cómo se transmite el virus del dengue?

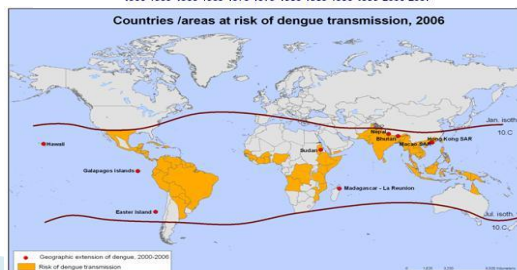
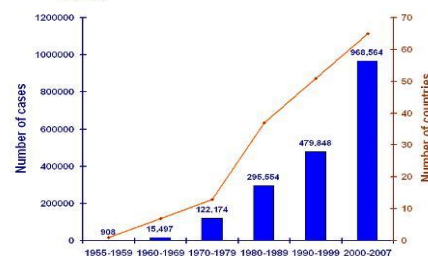
- ▶ Se transmite por la picadura de las hembras del mosquito *Aedes aegypti* y *Ae. albopictus*.
- ▶ Estos mosquitos se alimentan de sangre de humanos para producir sus huevos y así reproducirse.
- ▶ Con la picadura, el mosquito transmite el virus que entra al torrente sanguíneo, desarrollando la enfermedad.



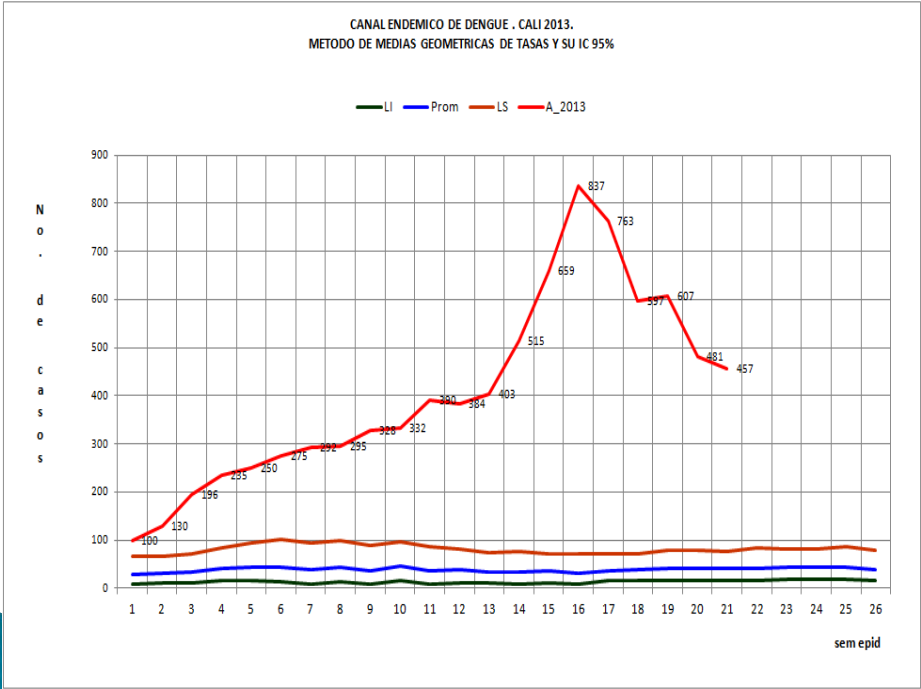
Dengue

- Dengue se desarrolla habitualmente en al menos 100 países
- Epidemiología:
 - 50 – 100 millones de infecciones por año
 - 500.000 casos de dengue severo
 - 22.000 muertes

Average annual number of DF/DHF cases reported to WHO & average annual number of countries reporting dengue (Chart 16a)



INFORME SOBRE DENGUE EN CALI, HASTA SEM EPIDEMIOLOGICA 21 DE 2013 –JORGE HUMBERTO ROJAS PALACIOS –MD EPIDEMIOLOGO SSPM
CALI –REFERENTE DE EVENTO DENGUE Y ETV.



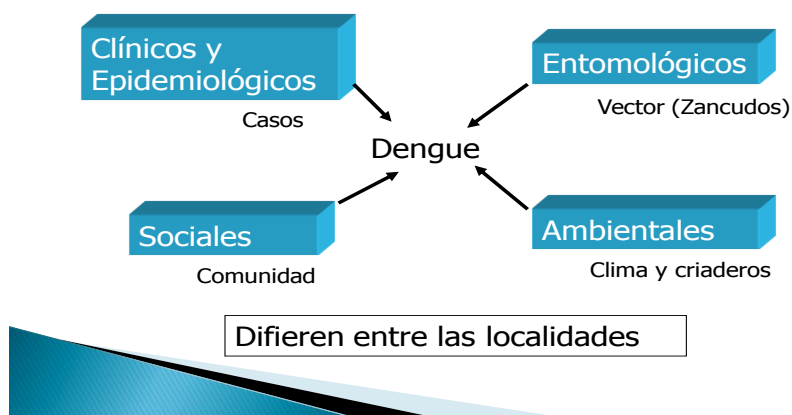
Factores condicionantes de la transmisión del dengue



- Crecimiento poblacional sin precedentes (megaciudades)
- Urbanización no controlada ni planificada
- Inadecuado ordenamiento ambiental
- Migración y turismo
- Cambio climático
- Pobreza y pobreza extrema



Transmisión del dengue



¿Qué necesitamos para cumplir la EGI?

- ▶ Un equipo multidisciplinario capacitado
 - Epidemiólogos –(Médicos o profesionales de la salud)
 - Entomólogos – (Biólogos, Ing. Ambientales)
 - Educadores – (Sociólogos, Sicólogos, Educadores)
 - Personal técnico capacitado
- ▶ Fortalecer los sistema de vigilancia (TICs) para tener información, en tiempo real y espacial, que permita diseñar estrategias educativas y de control basadas en evidencia.
- ▶ Mantener las estrategias de forma continua y con procesos auto-evaluativos permanentes.
 - Fortalecer el trabajo intersectorial concertado en la prevención y control del dengue (evaluación permanente de medidas tomadas)

Resolución CSP27.R15 ☑ Abordaje de los macrofactores

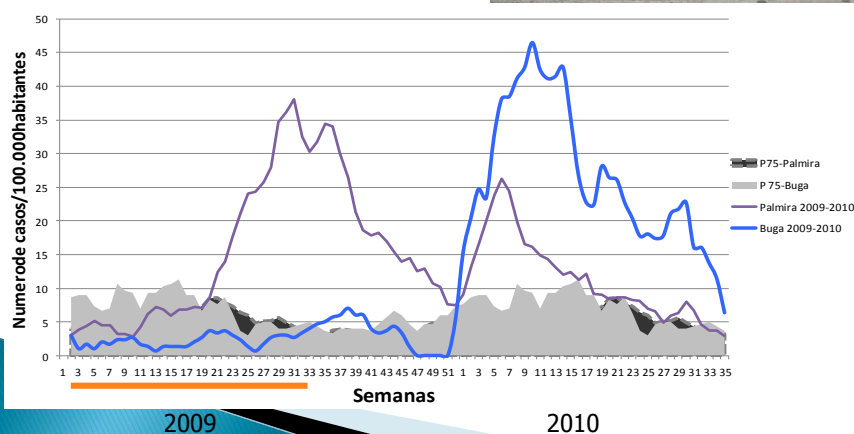


Fortalecimiento en la Investigación

- ▶ Estrategia de Gestión integrada –OMS
 - Ministerio de Salud
 - Programa Ecosalud-Colciencias
 - Programa AEDES – Abordando áreas endémicas para el control del dengue en la sociedad – Regalías Valle 2012.
 - Cambio climático

El conocimiento como generador y guía de
ajuste de políticas públicas

Buga Intervención de sumideros Univalle-CIDEIM (Colciencias)



Una buena información permitirá una mejor comunicación y acciones concertadas entre:



Diseño, implementación y evaluación de campañas de control



Clara B. Ocampo, MSc, PhD
claraocampo@cideim.org.co
Investigadora
CIDEIM

EL PRESIDENTE: Tiene la palabra la H.C. NORMA HURTADO.

H.C. NORMA HURTADO: Gracias Sr. Presidente.

La H. Concejal agradece a la Dra. CLARA OCAMPO por haber atendido la invitación, excusas por los hechos bochornosos, usted es una científica. Y antes de que usted se retire, permítanos ilustrar su Hoja de Vida brevemente quién es usted en Santiago de Cali, en Colombia, en Sur América y lo que usted representa para esta Ciudad.

EL PRESIDENTE: Solo una cosa, no hay ningún acto bochornoso y conteste la pregunta Doctora.

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE BIOLOGIA Y CONTROL DE VECTORES DEL CENTRO INTERNACIONAL DE ENTRENAMIENTO E INVESTIGACIONES MEDICAS (CIDEIM)- DRA. CLARA OCAMPO: Dice la Dra. OCAMPO.

Soy Bióloga, tengo una Maestría en Genética, un Doctorado en Parasitología con énfasis en enfermedades transmitidas por vectores. Llevo diez años de investigación en CIDEIM, de regreso de mi Doctorado –bueno- con más de diez proyectos financiados nacional e internacionalmente.

Estamos con un grupo de investigación, en este momento ya tenemos cuatro doctorados trabajando conmigo y la idea es: trabajemos en equipo que para eso estamos y utilicemos las herramientas para tener decisiones informadas y evaluación del sistema, eso es lo que podemos hacer y esperamos que todos estos cambios de COLCIENCIAS, que han sido muy duros para nosotros los científicos se superen porque necesitamos esa información.

EL PRESIDENTE: Gracias Doctora CLARA OCAMPO. Tiene la palabra DR. FABIÁN MÉNDEZ.

EL DIRECTOR DE ESCUELA DE SALUD PÚBLICA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE-DR. FABIÁN MÉNDEZ: Gracias. Hace su presentación el Dr. MÉNDEZ.

Yo soy Médico de la Universidad del Valle, Magister en Epidemiología de la misma Universidad; luego hice un Doctorado en Epidemiología en los Estados Unidos en la Universidad de Johns Hopkins y luego soy profesor de la Universidad del Valle y ahora soy Director de la Escuela de Salud Pública.

Ser el último tiene una gran desventaja y es que sé que todos están cansados y con ganas de irse, pero creo que también puede tener una gran ventaja y es que espero dejar una impronta, la impronta final y eso tiene su gran ventaja.

Les pido diez minutos para hablarles de cinco asuntos específicos y una conclusión, que espero lleve hacia la acción.

Primer asunto específico: El dengue para comprenderlo no solamente se necesita comprender los factores biológicos y físicos que afectan la transmisión; **hay que entender el mosquito, entender qué pasa en los sumideros, entender cómo planificamos las ciudades.**

Segundo: Son claves **los factores sociales y culturales** detrás de la transmisión del dengue. Si yo creo que el problema es de otros, yo tengo un problema.

Tercero: **El factor económico y de respuesta institucional.** Como por ejemplo, las nefastas reformas al sistema de salud colombiano y cómo la reforma estatutaria actual tampoco da respuesta y por el contrario acentúa los problemas del sistema de salud.

Primer asunto: Dice que la solución no es rociar, esa es la última instancia, porque esto puede llevar a resistencia del mosquito a los insecticidas.

Segundo asunto: Hay desarrollos tecnológicos que pueden ser útiles para atender el dengue; la Universidad del Valle hizo una investigación que demuestra que la vigilancia de la infección en los mosquitos, la presencia de infección en los mosquitos antecede a la ocurrencia del brote. También se puede hacer diagnóstico temprano con kits. La vacuna, pero ésta necesita una revacunación cada siete años, para que no dé una falsa sensación de seguridad.

Tercer asunto o factor: Comunicación y procesos de participación, ésta debe ser de dos vías: comunicar y escuchar lo que las personas dicen.

Cuarto asunto: El cambio y la variabilidad climáticas son situaciones que aumentan el riesgo; en esto inciden por ejemplo los cortes de agua.

Quinto asunto: El problema no es del sector salud, es de compromisos de otros sectores, ejemplo: acceso a agua, acceso de buena educación, condiciones ambientales (entornos, espacios públicos saludables).

Último asunto a manera de Conclusión: La Universidad del Valle lo que necesita, más que producción de conocimiento, la gestión del conocimiento.

La gobernabilidad del dengue, es generar ciudadanía sustantiva, de generar verdaderos procesos de participación social. Pensar si realmente estamos haciendo el desarrollo que necesitamos, planteado con nuestros modelos económicos como el uso de insecticidas, tener en cuenta los desarrollos urbanos que no se planifican. Todo esto apunta a que este pedazo de tierra es prestado y es para los que vienen después de nosotros.

Les hace una invitación para mitad de Julio que viene el experto Jonathan Paz de la Universidad de Wisconsin a la Universidad del Valle, para hacer una evaluación de la vulnerabilidad de la cuenca del Valle del Cauca al dengue y al AEDA (Enfermedad Diarreica Aguda).

Dice que le gustaría que lo volvieran a invitar para hablar de temas tan importantes como Eco ciudad Navarro y malformaciones congénitas en la Ciudad.

-Muchas gracias-

EL PRESIDENTE: Un agradecimiento muy especial para el Dr. FABIAN MÉNDEZ, para la Dra. CLARA OCAMPO, para el Dr. IVÁN GUERRERO, Representante de la Superintendencia de Salud; habiendo cumplido estas participaciones se levanta la sesión y mañana continuamos con el debate.

Nota:

Dando cumplimiento al Artículo 26 de la Ley 136 de 1994 y modificado por la Ley 1551 del 6 de Julio del año 2012“..., De las Sesiones de los Concejos y sus Comisiones permanentes, El Secretario de la Corporación levantará actas que contendrán una relación sucinta de los temas debatidos, de las personas que hayan intervenido, de los mensajes leídos, las proposiciones presentadas, las comisiones designadas, resultado de la votación y las decisiones adoptadas. El soporte de cada Acta será su respectivo CD de Audio.

JOSÉ FERNANDO GIL MOSCOSO
PRESIDENTE

HERBERT LOBATON CURREA
SECRETARIO GENERAL

NOTA DE LA SECRETARIA GENERAL:

LA PRESENTE ACTA FUE APROBADA EN LA SESIÓN PLENARIA ORDINARIA DEL DÍA _____
DEL MES DE _____ DEL AÑO 2013, ACTA N°21.2.1.1-

HERBERT LOBATON CURREA
SECRETARIO GENERAL

Proyecto: Dra. Nhora Elena Cárdenas Sandoval. - Profesional Universitario (Relatora) 🇨🇴