



PROGRAMA PARA LA ERADICACION DE LA FIEBRE AFTOSA EN EL ECUADOR, 2010 - 2015

Recife, 01 de abril de 2011

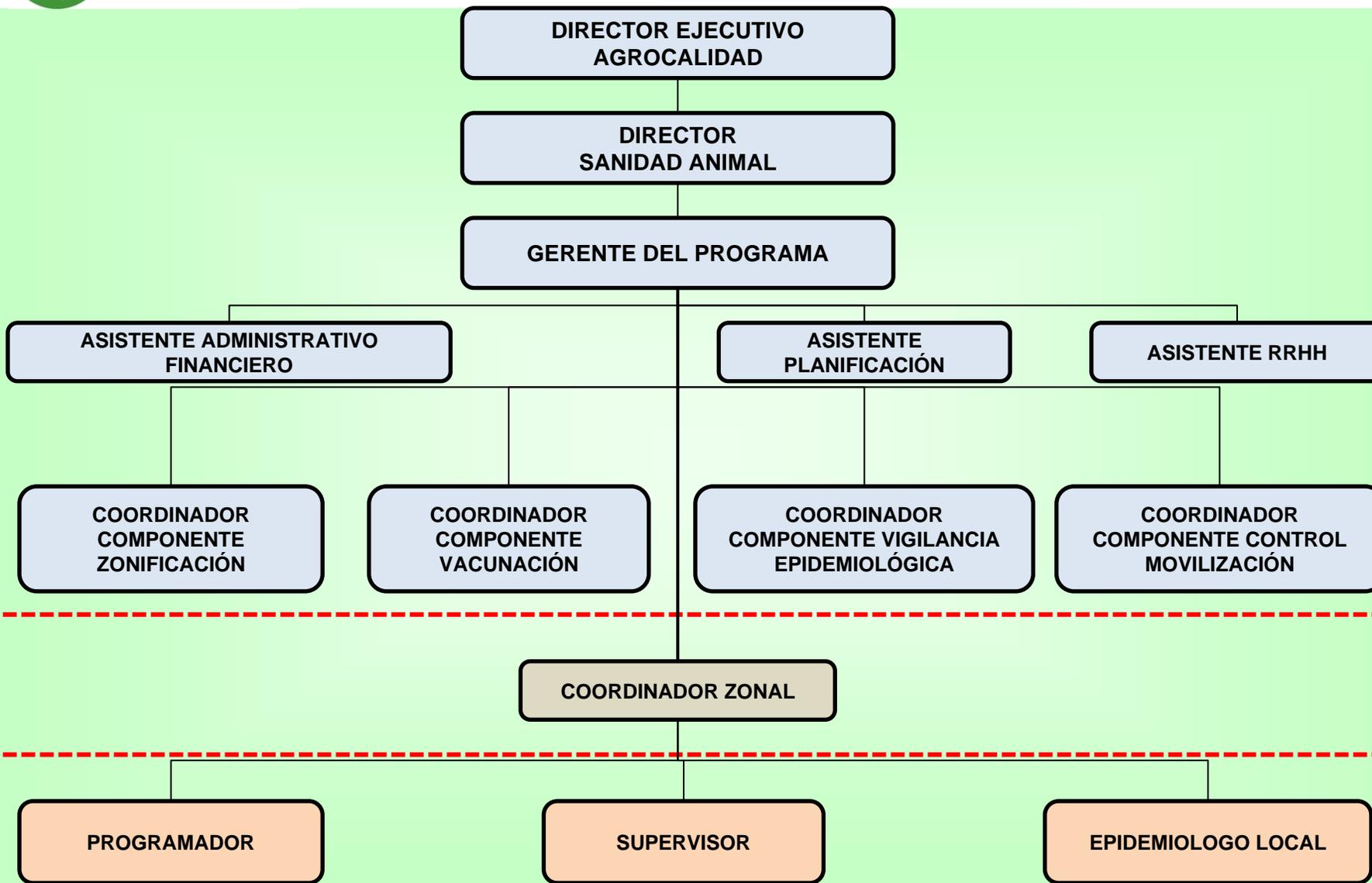
La Agencia Ecuatoriana de Aseguramiento de la Calidad del Agro – AGROCALIDAD, creada mediante Decreto Ejecutivo No. 1449, publicado en el Registro Oficial No. 479, del 2 de diciembre de 2008.

Asume todas las facultades del Servicio Ecuatoriano de Sanidad Agropecuaria - SESA.

- Decisión política
- Proyecto declarado “prioritario”
- Presupuesto y financiamiento Estatal
- Voluntad del sector ganadero

Erradicar la Fiebre Aftosa en todo el territorio ecuatoriano y lograr la certificación de “Libre con Vacunación” hasta el año 2015.

Organigrama del Programa Agrocalidad

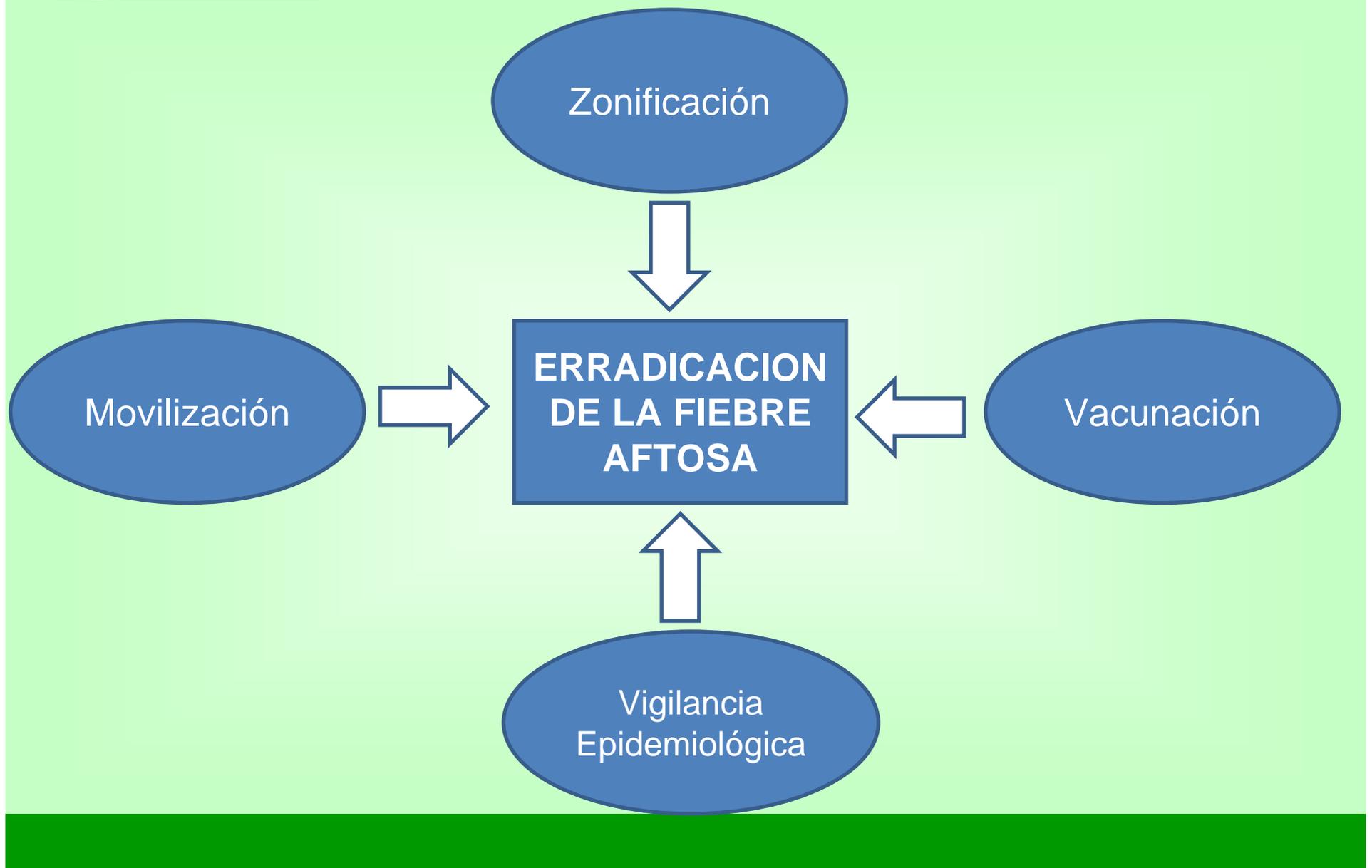


P
L
A
N
T
A
C
E
N
T
R
A
L

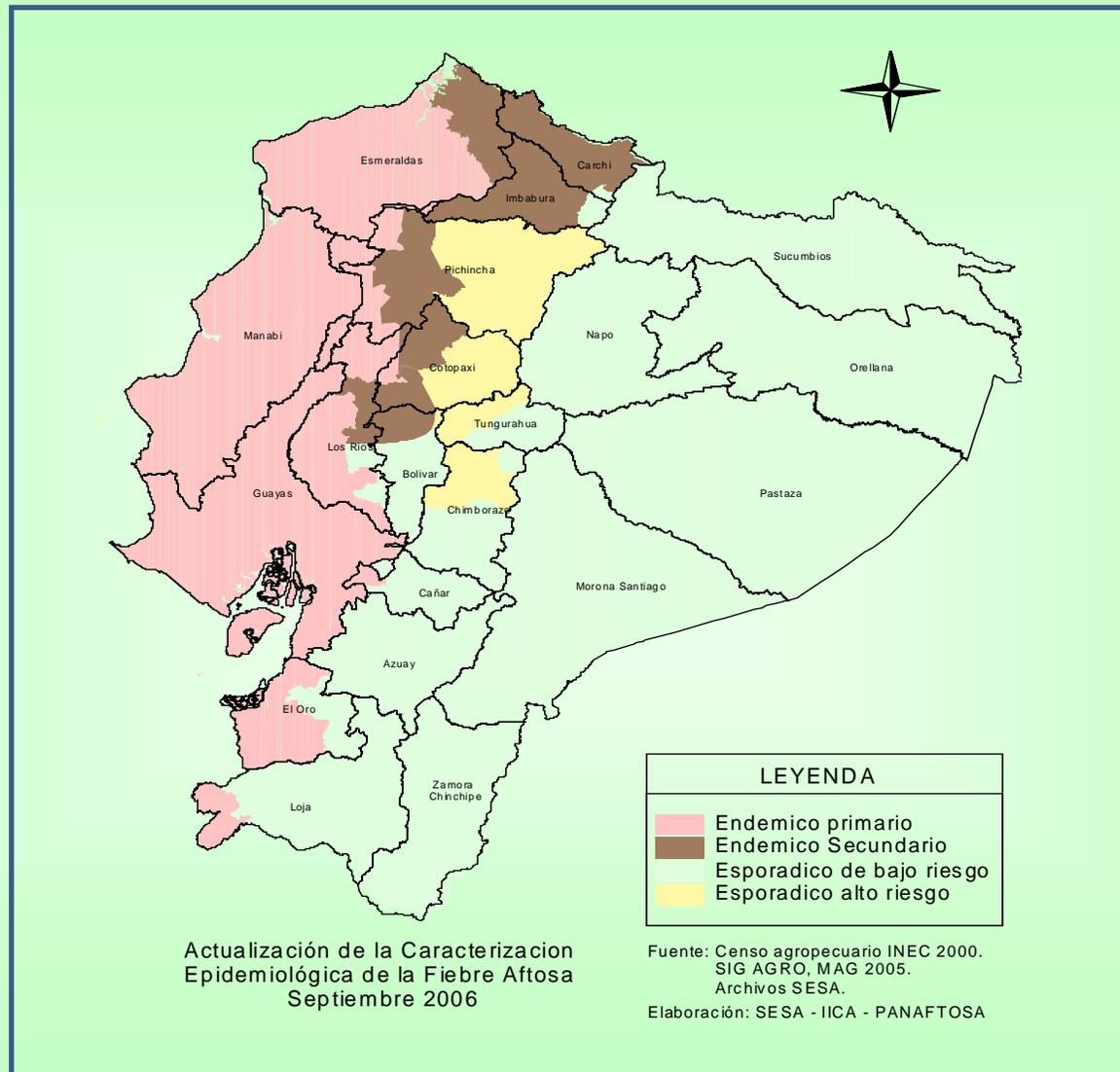
Z
O
N
A
L

L
O
C
A
L

COMPONENTES DEL PROGRAMA

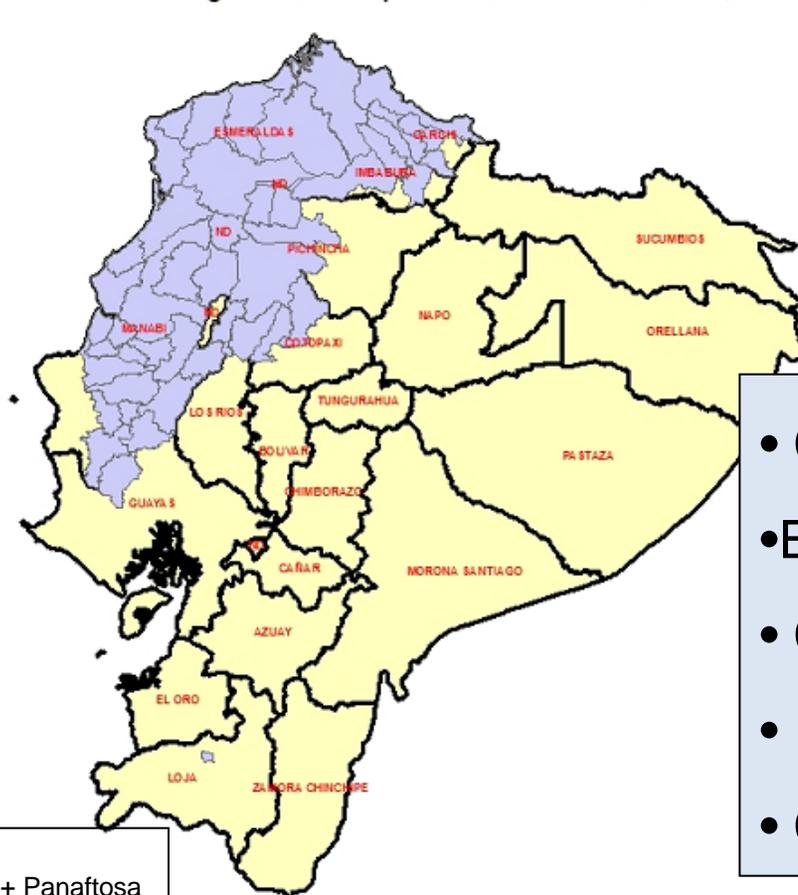


Caracterización de ecosistemas de Fiebre Aftosa, en Ecuador



Delimitación de área prioritaria

Area de atención estratégica en campana de vacunación FA, 2011 - 2015



- Area de atención Oficial + Panaftosa
- Area de atención normal

- Catastro
- Educación sanitaria
- Capacitación
- Vacunación
- Control de tránsito

Vacunación semestral en todo el territorio:

- Proceso de vacunación ejecutado por CONEFA.
- Supervisión AGROCALIDAD

- Control de calidad de la vacuna
- Proceso de vacunación bajo supervisión Oficial
- Revacunación de animales jóvenes

Sistema Nacional de Vigilancia:

- En funcionamiento una Unidad de Atención de Emergencias
 - Capacitación y entrenamiento continuo al personal del programa
 - Línea base de resultados de niveles de inmunidad en poblaciones definidas
 - Laboratorio de diagnóstico
- AGROCALIDAD**
- Incorporación de sensores.

Control del tránsito:

- Funcionando 14 puestos de control
- Emisión de guías de movilización por parte de CL CONEFA.

- Redistribución de puestos de control
- Control Oficial del tránsito de animales
- Sistematización del movimiento de bovinos.

Indicadores de Gestión del Programa

PROGRAMA EMBLEMATICO	INDICADOR	Unidad de medida	Meta anual
Erradicación de la Fiebre Aftosa			
Zonificación	Caracterización epidemiológica	Estudio	1
	Predios catastrados	%	75
Vacunación	Cobertura de vacunación, compatible con procesos de erradicación	%	95
	Control de calidad de las vacunas	%	100
	Técnicos, personal de apoyo y actores capacitados	No.	500
Vigilancia Epidemiológica	Pruebas seroepidemiológicas	No.	3000
	Atención de brotes	%	100
Mobilización	Puestos de control monitoreados y evualados	No.	18

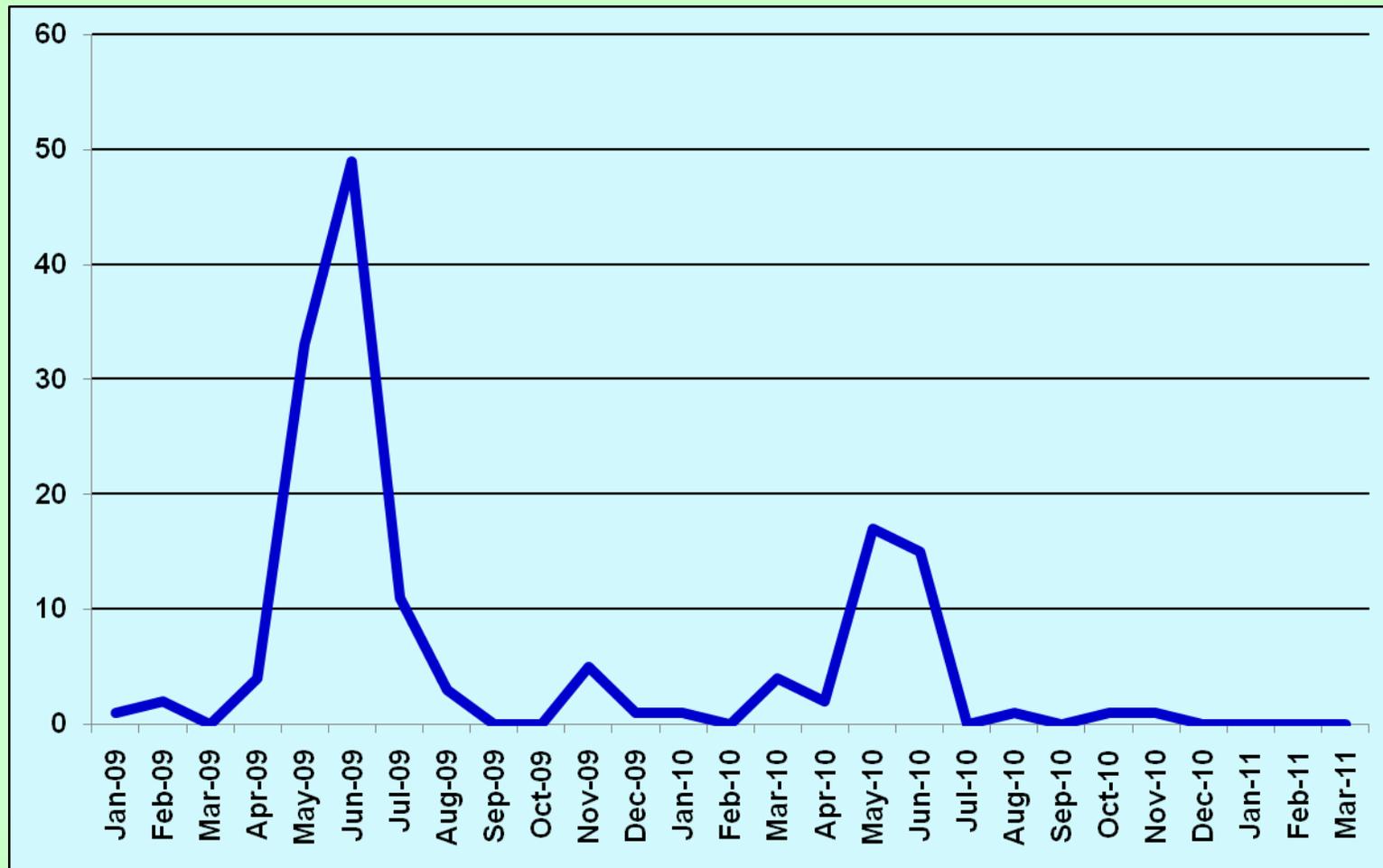
Al finalizar el proyecto:

- Se habrá establecido y se mantiene la población bovina con estatus libre de Fiebre Aftosa con vacunación.
- Se declara al país libre de la enfermedad con vacunación hasta el 2015.
- Se cuenta con un sistema de vigilancia epidemiológica permanente y conformada una unidad de emergencia capaz de dar una respuesta oportuna ante la presencia de brotes de la enfermedad.
- Existe un sistema de control y certificación integral de la movilización de especies susceptibles a fiebre aftosa.

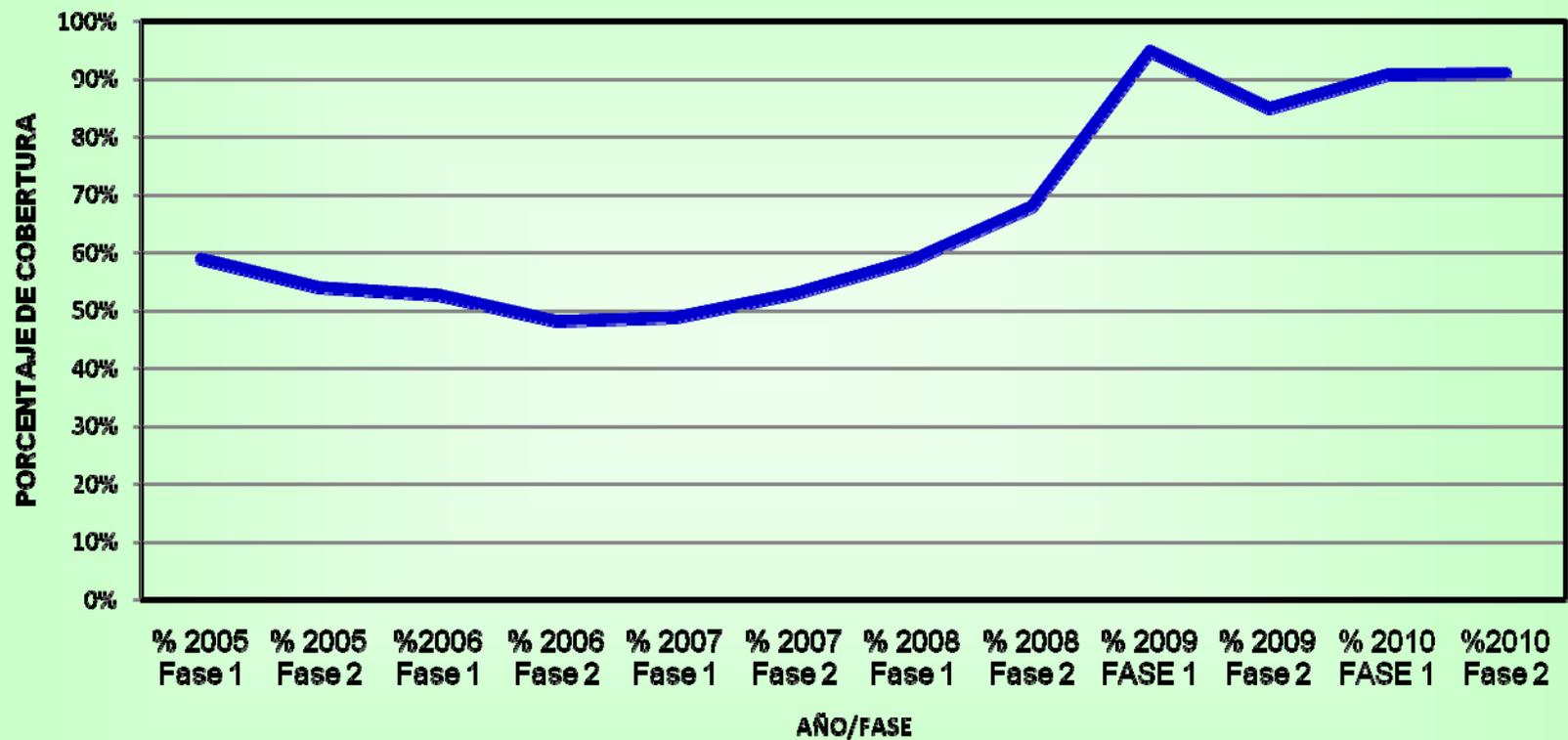
- APHIS - USDA
- PANAFTOSA
- FAO

SITUACION SANITARIA DE ECUADOR 2009 - 2011

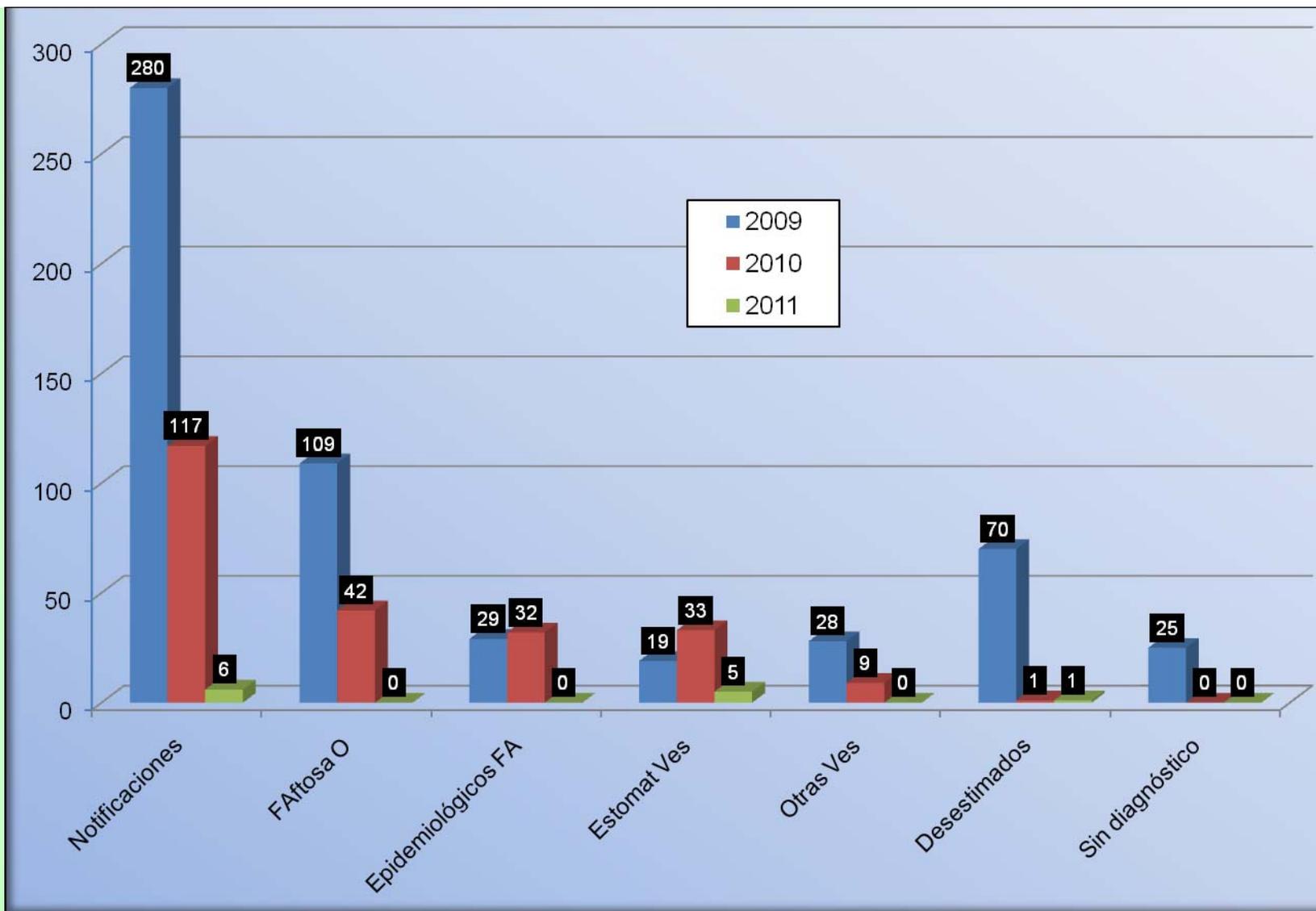
Brotos de F Aftosa O1, en Ecuador 2009 - 2011



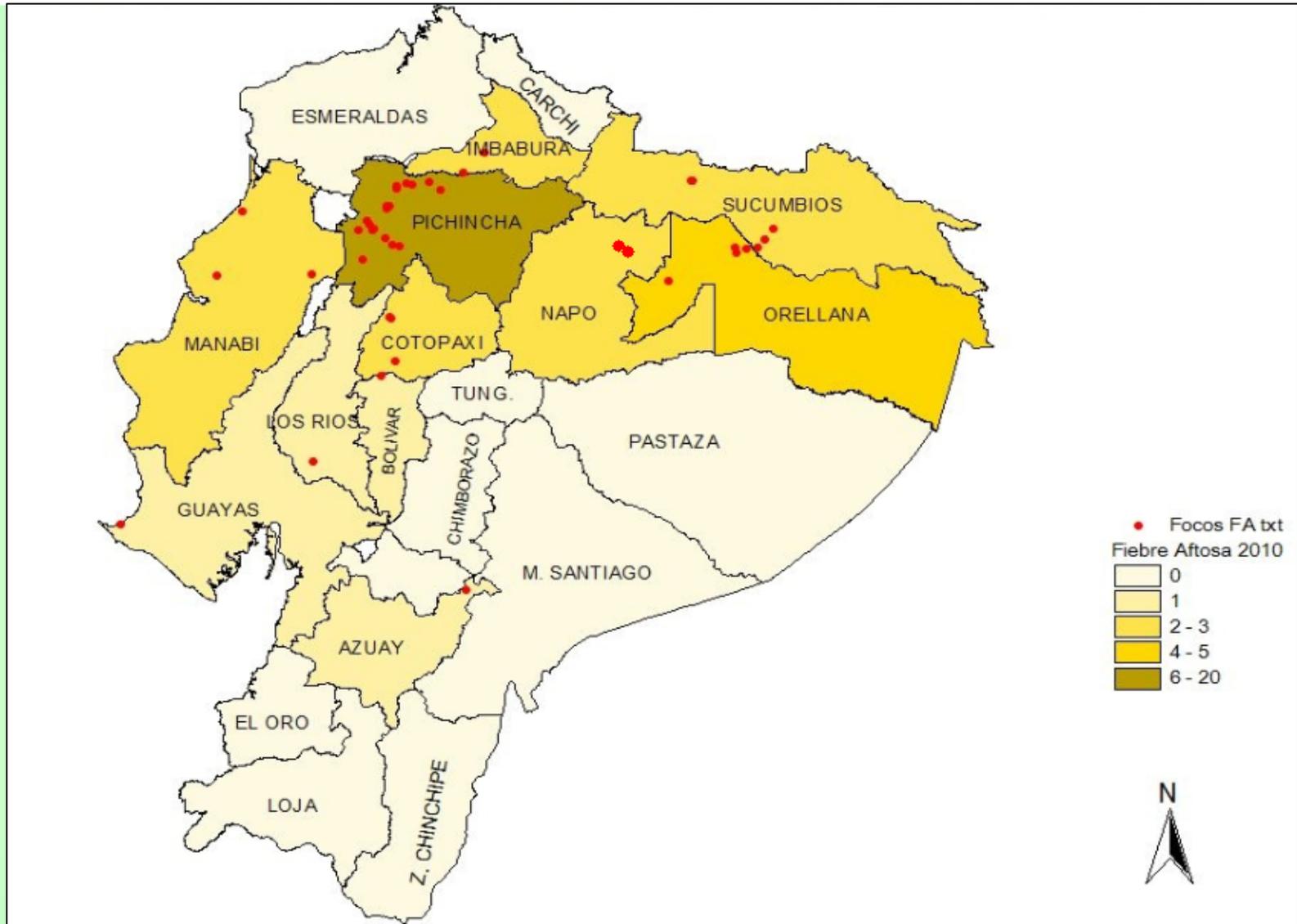
COBERTURA Y TASAS DE CRECIMIENTO DURANTE LAS FASES DE VACUNACION 2005-2010



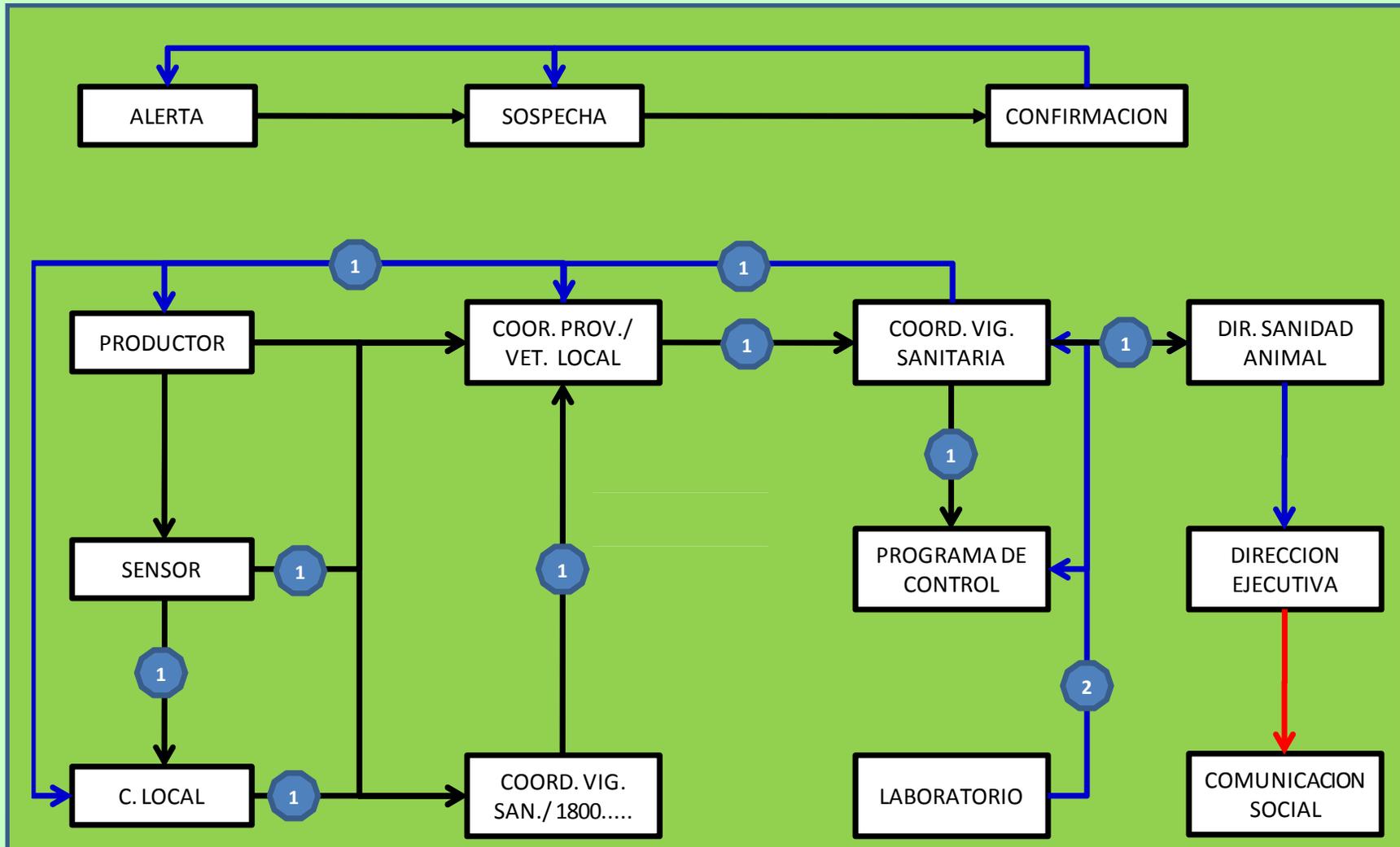
Atención de sospechas vesiculares, 2009 - 2011



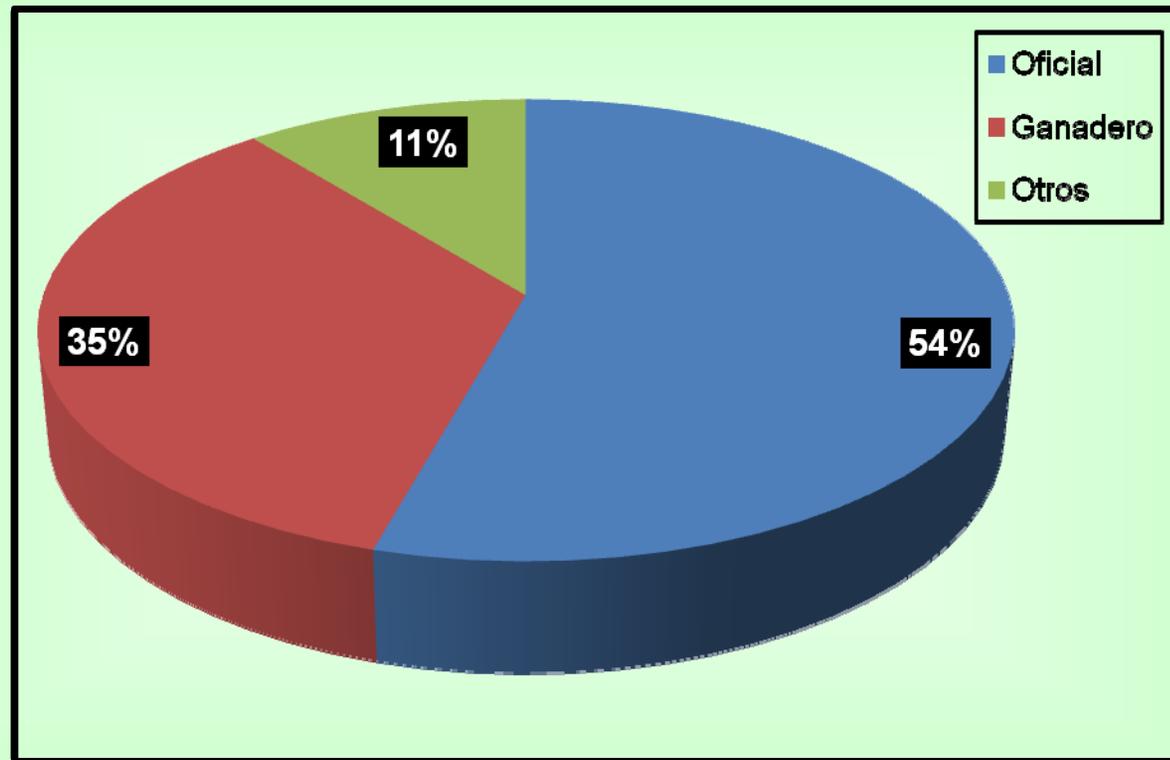
Brotos de Fiebre Aftosa O1, en Ecuador 2010



ESQUEMA DE FLUJO DEL SISTEMA DE INFORMACION AGROCALIDAD - ECUADOR



Notificación de sospechas vesiculares, 2010



Formatos para atención de focos

 <p>Ministerio de Agricultura, Ganadería, Acuicultura y Pesca</p>	<p>AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO-AGROCALIDAD-</p>	 <p>AGROCALIDAD AGENCIA ECUATORIANA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DEL AGRO</p>																																				
FORMULARIO DE SEGUIMIENTO DE EVENTOS SANITARIOS																																						
A. UBICACIÓN Y DATOS GENERALES																																						
1. Provincia: _____ 2. Cantón: _____ 3. Parroquia: _____																																						
4. Sitio o Vía: _____																																						
5. Oficina o Localidad _____ 6. Orden No.: <input type="text"/> <input type="text"/> 7. Semana: <input type="text"/>																																						
8. Fecha de elaboración: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center;"><i>Día</i></td><td style="text-align: center;"><i>Mes</i></td><td style="text-align: center;"><i>Año</i></td></tr></table> 9. Huso o Zona: _____ Coord. UTM: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td><td style="width: 20px; text-align: center;"> </td></tr><tr><td style="text-align: center;"><i>(GPS)</i></td><td style="text-align: center;"><i>Norte</i></td><td style="text-align: center;"><i>Este</i></td></tr></table>						<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>				<i>(GPS)</i>	<i>Norte</i>	<i>Este</i>																								
<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>																																				
<i>(GPS)</i>	<i>Norte</i>	<i>Este</i>																																				
B. IDENTIFICACIÓN DE LA FINCA Y EXPLOTACIÓN																																						
1. Nombre del propietario: _____																																						
2. Nombre predio: _____																																						
3. Telefono/Celular: _____																																						
4. Raza: _____																																						
5. Tipo de explotación																																						
Carne <input type="checkbox"/> Leche <input type="checkbox"/> Mixta <input type="checkbox"/>																																						
Extensivo <input type="checkbox"/> Intensivo <input type="checkbox"/>																																						
C. NOTIFICACIÓN		D. CRONOLOGÍA																																				
<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 20px; text-align: center;">1</td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> <td style="width: 20px; text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Propietario o Administrador</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AGROCALIDAD</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Otros</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">_____ <i>especifique</i></td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/>	1			Propietario o Administrador	2			AGROCALIDAD	3			Otros	_____ <i>especifique</i>			<table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 20px;"></th> <th style="width: 20px; text-align: center;">Día</th> <th style="width: 20px; text-align: center;">Mes</th> <th style="width: 20px; text-align: center;">Año</th> <th style="width: 20px; text-align: center;">Hora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">Est. 1er. Enf.</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Notificación</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Primera visita</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> </tbody> </table>		Día	Mes	Año	Hora	Est. 1er. Enf.					Notificación					Primera visita				
<input type="checkbox"/>	1																																					
Propietario o Administrador	2																																					
AGROCALIDAD	3																																					
Otros	_____ <i>especifique</i>																																					
	Día	Mes	Año	Hora																																		
Est. 1er. Enf.																																						
Notificación																																						
Primera visita																																						

Formatos para atención de focos

E. ESPECIE ANIMAL AFECTADA	F. VACUNACION	G. PREDIOS VECINOS																																																		
<p style="text-align: center;"><u>Patología</u></p> <p>Bovinos <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Porcinos <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Ovinos <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Caprinos <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Equinos <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Aves <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Lesiones características _____</p>	<p>(Propios del hato excepto ingresados)</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Penúltima Vac.</td> <td style="width: 25%; text-align: center;">Ultima Vac.</td> </tr> <tr> <td>Día...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Mes...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Año...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Lote No.</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Certif..</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Lab...</td> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		Penúltima Vac.	Ultima Vac.	Día...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Mes...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Año...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lote No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Certif..	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Lab...	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>Cuántos predios vecinos afectados existen <input style="width: 50px;" type="text"/></p>																													
	Penúltima Vac.	Ultima Vac.																																																		
Día...	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
Mes...	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
Año...	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
Lote No.	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
Certif..	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
Lab...	<input type="text"/>	<input type="text"/>																																																		
H. SINTOMATOLOGÍA		I. LESIONES EN LA NECROPSIA																																																		
<p>Temperatura animales muestreados °C <input style="width: 50px;" type="text"/></p>																																																				
J. 1er. ANIMAL ENFERMO	K. SINDROME PRESUNTIVO																																																			
<p>Especie: _____</p> <p>Edad en meses <input style="width: 50px;" type="text"/></p> <p>Esta vacunado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/></p> <p>Ingresado? SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p>																																																				
L. COLECTA DE MATERIAL																																																				
Se colectó material Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																																																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2">Muestras</th> <th colspan="4">Colecta</th> <th colspan="4">Envío</th> </tr> <tr> <th>Especie</th> <th>Tipo</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Hora</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Hora</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>			Muestras		Colecta				Envío				Especie	Tipo	Día	Mes	Año	Hora	Día	Mes	Año	Hora																														
Muestras		Colecta				Envío																																														
Especie	Tipo	Día	Mes	Año	Hora	Día	Mes	Año	Hora																																											
<p>(Para toma de muestras de equinos se deberá llenar por cada muestra la solicitud de examen (filiación))</p>																																																				
<p>Razones sobre las característica de la muestra o no colecta:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>																																																				
<p>Pruebas de laboratorio solicitadas: _____ Laboratorio: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>																																																				

Bases de datos de focos vesiculares

Microsoft Excel - 2010 VESICULARES REUNION OIE

Advertencia de seguridad Se ha deshabilitado la actualización automática de los vínculos Opciones...

	A	B	C	D	E	F	G	H
	NUMERO	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	CUADRANTE	LONGITUD UTM	LATITUD UTM	PROPIETARIO
11	298	TSACHILA	SANTO DOMINGO	VALLE HERMOSO	0320 D	692405	9987106	VITERI LUIS
12	299	TSACHILA	SANTO DOMINGO	RECINTO SAN BERNABE	0320 D	0710014	9998281	PROAÑO JUAN CARLOS
13	300	TSACHILA	SANTO DOMINGO	VALLE HERMOSO-LA BOCANA	0320 D	0693773	9988940	GALLARDO CARRION CESAR
15	302	PICHINCHA	LOS BANCOS	LOS BANCOS	0420 D	0708423	19999968	SANCHEZ NESTOR
16	303	PICHINCHA	LOS BANCOS	LOS BANCOS	0420 C	00°00'50.3"	79°08'56.6"	KENORAN BASTIDAS EUDORO
19	306	PICHINCHA	LOS BANCOS	LOS BANCOS	0420 C	0708934	19997619	SAQUICELA RAUL
22	309	MANABI	EL CARMEN	EL CARMEN	0420 C	0654060	9947833	ANDRADE LUIS
23	310	TSACHILA	SANTO DOMINGO	VALLE HERMOSO	0420 C	0698402	9981574	HERNANDEZ LUCIA
24	311	TSACHILA	SANTO DOMINGO	VALLE HERMOSO	0420 C	0702385	9990921	CHAVEZ ORLANDO
25	312	PICHINCHA	QUITO	PACTO	0321 C	0746918	10020403	LOPEZ GONZALO
26	313	LOS RIOS	BABAHOYO	PIMOCHA	0321 C	9803859	655411	CARRIEL DANNY
30	317	PICHINCHA	PEDRO VICENTE	PEDRO VICENTE MALDONADO	0320 D	0727320	10016169	VILLAREAL EDUARDO
35	322	COTOPAXI	LA MANA	GUASAGANDA	0520C	706261	9917039	SUAREZ HILDER
36	323	COTOPAXI	LA MANA	GUASAGANDA	0520C	706411	9917369	TIGASI AYALA SEGUNDO
37	324	IMBABURA	COTACACHI	APUELA	0620B	714094	9880407	BENTACOUR FAUSTO
38	325	TSACHILA	SANTO DOMINGO	ALLURIQUIN	0620B	714094	9880407	ZURITA WILSON
39	326	COTOPAXI	PANGUA	RAMON CAMPAÑA	0620B	714094	9880407	MERA RUBEN
41	328	IMBABURA	COTACACHI	GARCIA MORENO	0620B	764132	10025935	MEZA ERNESTO
44	331	ORELLANA	JOYA DE LOS SACHAS	SACHAS	0620B	02293560	9963971	SANCHEZ ALVARO
45	332	NAPO	CHACO	SANTA ROSA	0620B	196744	9977424	ANAGUANO VICTOR
46	333	NAPO	CHACO	SANTA ROSA	0620B	329037	9967561	CHUQUIN GALO
47	334	SANTA EL ENA	SANTA EL ENA	SIMON BOLIVAR	0620B	505490	9755686	JILICA PALAQUIBAY MANIJEI

2010 BD fa brotes CANTONES PROV VS. RESULTAD 09-10 GRAFICO RESUL LAB anual cobervsfoco Cobervsfoco 1re semes Cobervsfoco 2do semes OCURRENCIA

21:38 31/03/2011

Atención de focos vesiculares



VACUNACION PERIFOCAL



13-06-09 10:17

**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**

