

**GOBERNACION DE RISARALDA**  
**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**



**CIRCULAR No. 92-2020**

**FECHA:** 20 DE DICIEMBRE DEL 2020

**DE:** SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

**PARA:** GERENTES Y/O REPRESENTANTES LEGALES DE ENTIDADES ADMINISTRADORAS DE PLANES DE BENEFICIOS Y OTRAS ENTIDADES RESPONSABLES DE PAGO, INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO Y PRESTADORES DE SERVICIOS DE TRASLADO Y DIRECCIONES LOCALES DE SALUD.

**ASUNTO:** CONFIRMACIÓN DE LA DECLARATORIA DE ALERTA ROJA SECTORIAL POR INCREMENTO ACELERADO EN EL NÚMERO DE NUEVOS CASOS CONFIRMADOS DE COVID 19 Y SUPERACIÓN DEL 80% DE LA OCUPACIÓN HOSPITALARIA DE LAS UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA.

Atento saludo.

El pasado 17 de Diciembre del presente año ante el aumento sostenido en el número de nuevos casos confirmados de Covid 19 y superación del 70% de la ocupación hospitalaria habilitada de las unidades de cuidado intensivo en el Departamento de Risaralda, se declaró la Alerta Naranja Hospitalaria e instruyó una serie de medidas a implementar por parte de los actores del sector salud, mismas que fueron adoptadas por el Gobernador del Departamento en el Artículo 1o del Decreto Departamental No 1082 del 20 de Diciembre de 2020 "Por el cual se adoptan medidas en materia sanitaria y de orden público en el Departamento de Risaralda".

El monitoreo permanente de la evolución de la pandemia realizado por la Sala de Análisis de Riesgo del Departamento estima que durante las próximos días continuarán registrándose un alto número de casos nuevos, señalándose en particular un número importante de personas mayores de edad los que tienen una mayor probabilidad de requerir apoyo hospitalario, previéndose un aumento mayor en la demanda de servicios de salud.

En la noche del pasado 19 de diciembre se registró una ocupación del 91% de las camas habilitadas y con autorización transitoria para atención de cuidado intensivo en los prestadores del Departamento siendo emitido aviso preventivo de alerta roja por esta Secretaría a las IPS, y en consecuencia estas ejecutaron diferentes acciones contempladas dentro de los Planes Hospitalarios de Emergencia buscando reducir la ocupación permaneciendo por encima del 80%, lo que indica la necesidad de mantener medidas adicionales al interior de los prestadores y como red de prestación de servicios en previsión de una insuficiencia de camas de UCI e internación en la mediana y alta complejidad hospitalaria del Departamento.

Desde el Centro Regulador de Urgencias, se enviaron a las directivas de las IPS y ESE de alta complejidad del Departamento un conjunto de medidas aplicables en la alerta roja para efectos de concertación y priorización a fin de responder a las condiciones de la atención en salud en un escenario de pandemia fuera de control y ante la inminencia de la saturación (100%) de la capacidad instalada, siendo manifiestas preocupaciones sobre dificultades en reclutamiento del

**GOBERNACION DE RISARALDA**  
**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**



talento humano en salud, especialmente de terapeutas respiratorias necesarias para la atención de UCI, el desabastecimiento de medicamentos para UCI y la necesidad de utilizar zonas de expansión hospitalaria para la ubicación temporalmente de pacientes en las salas de trauma, observación, consultorios, hospitalización y quirófanos que requieren ventilación mecánica a la espera de camas disponibles en los servicios que se encuentran habilitados para ello, como una clara evidencia del desbordamiento de la demanda de UCI obligando a la expansión intramural para pacientes críticamente enfermos.

A pesar de haberse ordenado el manejo centralizado por parte del CRUE de las camas de cuidado intensivo para COVID, se viene registrando la remisión de pacientes del Norte del Valle, bajo la modalidad de urgencia vital pero sin previo aviso, aumentando la ocupación de las UCI de Risaralda, encontrando además, que los Departamentos del Valle, Quindío y Tolima se encuentran en condiciones similares a la nuestra, comprometiéndose así la aplicación del plan de ayuda mutua interdepartamental, quedando a la fecha como alternativas para derivar pacientes los Departamentos de Cundinamarca y Caldas, advertidos que Manizales presente un aumento sostenido del número de casos pudiendo entrar en alerta roja en los próximos días.

Adicionalmente, la Secretaría de Salud de Pereira como entidad que opera la Central de Despacho del Sistema de Emergencias Médicas Regional Pereira – Dosquebradas ha informado que por el aumento en la accidentalidad propia de las fechas decembrinas y solicitud de atención de otras emergencias médicas COVID y NO COVID, se están registrando momentos en que no hay ambulancias disponibles para el traslado de pacientes debiéndose instruir a la comunidad que debe movilizarse por su propios medios, situación que aumenta la probabilidad de ingreso a urgencias de pacientes con mayores complicaciones y probabilidad de requerir UCI.

Que por lo anterior y a la espera que las medidas de orden público adoptadas por el Gobernador del Departamento y los Alcaldes logren reducir la velocidad de transmisión y bajar el número de casos nuevos confirmados se confirma la declaratoria de ALERTA ROJA PARA TODA LA RED HOSPITALARIA DEL DEPARTAMENTO DE RISARALDA, hasta nueva orden y además de las medidas adoptadas en la circular departamental 091, se dan las siguientes instrucciones y recomendaciones:

1. Para el aumento de la capacidad de atención se activará la Fase 3 y 4 del plan de expansión acorde con el lineamiento nacional para la prestación de servicios de salud y en particular:

- 1.1 Alistamiento y/o operación inmediata de las áreas de expansión intramurales y extramurales hospitalarias para servicios de internación y atención de pacientes que requieran apoyo ventilatorio o de cuidado intermedio, según criterio médico, pero garantizando condiciones mínimas de bioseguridad -elementos de protección personal para su talento humano y paciente, limpieza y desinfección, evitar cruce de elementos sucios y limpios, idoneidad de talento humano y ofrecer condiciones mínimas de privacidad e intimidad a los pacientes. Para lo anterior tener presente:

- Diferenciar claramente las zonas COVID y NO COVID.
- Identificación de necesidades de mobiliario y equipos biomédicos para dotación de las áreas de expansión que cada Comité Hospitalario de Emergencia prevea necesario alistar y de ser necesario presentar la solicitud formal de apoyo al Secretario de Salud de Salud indicando claramente el requerimiento. Enviar copia al correo electrónico [juan.ramirez@risaralda.gov.co](mailto:juan.ramirez@risaralda.gov.co).

**GOBERNACION DE RISARALDA**  
**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**



- 1.2. Acorde con el Plan de Expansión, cada IPS verificara la disponibilidad y realizar el alistamiento de sitios de expansión extramural para internación de pacientes tales como hoteles, establecimientos escolares, centros de salud, establecimientos culturales o centros de convenciones asegurando que cumpla las características para su uso según el lineamiento nacional y coordinando con las Direcciones Locales de Salud la verificación de las condiciones higiénico locativas (según sea necesario) y el mecanismo para su utilización por intermedio del prestador responsable de la instalación no hospitalaria.
- 1.3. Cancelación de procedimientos quirúrgicos programados no urgentes, ordenar altas tempranas y trasladar el mayor número de pacientes posibles a hospitalización en casa y ajustar la distribución de su capacidad instalada para responder al incremento de pacientes COVID 19 que requieran internación o ventilación mecánica.
- 1.4. Alistamiento de áreas internas y/o externas de expansión para el depósito de personas fallecidas, en previsión de la superación de la capacidad local en el manejo y disposición final de cadáveres. Igualmente verificar la disponibilidad 24 horas de la información local del referente municipal para el manejo de cadáveres designado por la administración municipal para el apoyo respectivo.

Durante el tiempo que dure la presente Alerta Roja, el Prestador deberá mantener como mínimo la capacidad instalada de UCI habilitada y autorizada transitoriamente, entendiendo que el uso de ventiladores en otros ambientes será de carácter provisional y de emergencia ante la ocupación del 100% de sus camas habilitadas y a la espera de ubicación en otro centro asistencial en Risaralda para pacientes COVID y con las EAPB

2. Gestión del Talento Humano en Salud. Con el fin de minimizar el riesgo físico y mental que la actual situación de la emergencia genera para el personal de salud, cada IPS deberá:
  - 2.1 Verificar permanentemente la disponibilidad de los elementos de protección personal para el talento humano que se encuentre laborando dentro de sus instalaciones independientemente de la modalidad de contratación y adelantar acciones para verificar su uso adecuado buscando reducir las probabilidades de contaminación del personal de salud, especialmente con el uso de las áreas de expansión hospitalaria.
  - 2.2 Con su talento humano especializado y/o con las Administradoras de Riesgos Laborales promover sesiones de terapia de intervención en crisis, especialmente al personal de urgencias y cuidado crítico al cierre de cada turno a fin de mitigar el riesgo psicosocial.
  - 2.3 Considerar el suministro de alojamiento para el personal de salud en servicio en la Institución con miras a reducir el riesgo de transmisión de Covid 19 para sus familias
  - 2.4 Adelantar las acciones de reclutamiento y selección de personal sanitario según las necesidades adicionales identificadas en cada IPS y notificar a la Secretaría de Salud Departamental formalmente las dificultades y restricciones en su vinculación a fin de coordinar la convocatoria de talento humano según los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social. Para lo anterior, se deberá dirigir oficio formal al Secretario de Salud Departamental enviando copia del mismo al correo del Dr. Álvaro Augusto Ayala Garzón: [alvaro1.ayala@risaralda.gov.co](mailto:alvaro1.ayala@risaralda.gov.co), quien coordina el componente de talento humano del plan de expansión.
  - 2.5 Cancelar de permisos y vacaciones al talento humano en salud necesario para la expansión de servicios en el caso de identificarse insuficiencia de personal para cubrir las necesidades de expansión hospitalaria y garantizar la prestación del servicio de traslado asistencial de pacientes -primario o secundario- y atención pre hospitalaria.



- 2.6 Restricción de la consulta externa para los procedimientos de promoción y prevención y otros servicios ambulatorios de acuerdo al perfil de salud requerido y el riesgo de la población a cargo de la IPS. Esta decisión deberá ser notificada a las diferentes EAPB para el ajuste de las metas de acciones de detección temprana y protección específica incluidas en las rutas según deban hacerse en atención a la actual situación de la pandemia. Copia de esta decisión se pondrá en conocimiento de la respectiva dirección local de salud y la Dirección Operativa de Salud Pública del Departamento.
3. Para mitigar los efectos del desabastecimiento actual y previsible de medicamentos para sedación y miorelajación:
- 3.1 Suspensión de todos los procedimientos no quirúrgicos electivos que requieran sedación.
- 3.2 Notificación formal al Secretario de Salud de las condiciones de desabastecimiento institucional o de inminente agotamiento de sus reservas de medicamentos indicando la gestión realizada con sus proveedores. Lo anterior es indispensable para la coordinación que el Departamento pretenda adelantar con el nivel nacional.
4. Ayuda Mutua Interinstitucional: Con el fin de mejorar la disponibilidad de camas de internación en las IPS de alta y mediana complejidad y reducir la sobrecapacidad de los servicios de urgencias se implementarán las siguientes acciones por parte de los diferentes actores sanitarios y no sanitarios:
- 4.1 Concertación de criterios de contra referencia para la derivación de pacientes de internación hacia las ESE Municipales de baja complejidad. La Secretaría de Salud someterá a consideración de los prestadores públicos, criterios generales aplicables para la contra remisión de pacientes desde el Hospital Universitario San Jorge, incluyendo aquellos con diagnóstico de COVID 19, con miras a lograr el consenso para su aplicabilidad durante el tiempo que dura la emergencia sanitaria. Estos criterios podrán ser adoptados por las IPS privadas de mediana y alta complejidad como referentes para su contra remisión de pacientes. Este consenso se hará constar en reunión virtual del Comité de Urgencias del Departamento. El CRUE apoyará este proceso al interior del Departamento, sin detrimento de la responsabilidad propia de cada EAPB como responsable de su Red Integrada de Prestación de Servicios.
- 4.2 La remisión de pacientes COVID y NO COVID por fuera del Departamento se deberá coordinar por intermedio de las centrales de referencia de las aseguradoras pertinentes, pudiendo solicitar el apoyo del CRUE Risaralda para la confirmación de la no disponibilidad de camas en el territorio que pueda serles requerida en otro departamento. Lo anterior aplica, para aquellos casos que requieran terapia ETMO no disponible en Risaralda, siendo responsabilidad de la EAPB ubicar y autorizar el servicio y coordinar el traslado, y el CRUE continuará apoyando la búsqueda nacional de este recurso tecnológico que de encontrarse disponible lo informará a la IPS y EAPB pertinente.
- 4.3 Las EAPB, deberán coordinar con sus IPS primarias la ampliación de horarios de la consulta prioritaria, aumento de la capacidad contratada de consulta domiciliaria y traslado primario de pacientes COVID acorde con las rutas que han sido establecidas. En el caso de traslado primario en las ciudades de Pereira y Dosquebradas, a solicitud de la EAPB o requerimiento de la Dirección Local de Salud se adelantarán reuniones para concertar con los prestadores de traslado y APH adscritos al SEM acuerdos de

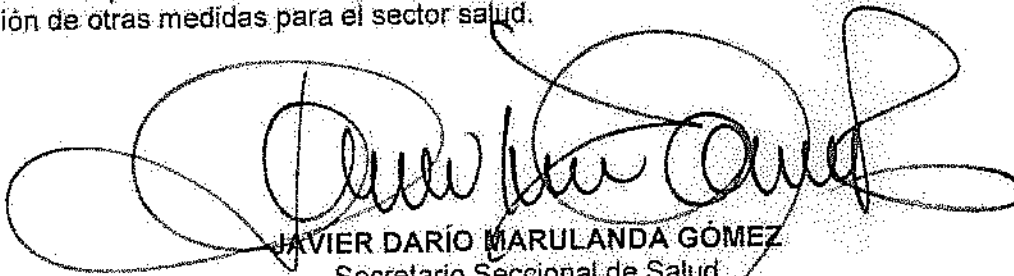
**GOBERNACION DE RISARALDA**  
**SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL**




voluntades para la atención de sus afiliados con COVID en caso de no contar con la oportunidad o disponibilidad en sus IPS contratadas.

- 4.4 Durante el tiempo que dura la alerta roja y ante la saturación de los servicios de urgencias, la Central de Despacho del SEM Regional y/o el CRUE podrán derivar pacientes en proceso de traslado primario hacia las IPS especializadas de ortopedia que cuentan con los servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico requeridos para resolver la condición de la urgencia ortopédica que no requiera la valoración de otra especialidad y el triage pre hospitalario no indique compromiso vital.


Durante el tiempo que dure la Alerta Roja se hará reunión virtual extraordinaria del Comité de Urgencias Departamental, PMU o Comité de Crisis Ampliado con la presencia de los Gerentes y/o líderes hospitalarios para efectos de monitoreo de la situación y considerar la necesidad de adopción de otras medidas para el sector salud.

  
**JAVIER DARÍO MARULANDA GÓMEZ**  
Secretario Seccional de Salud

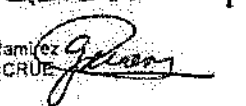
  
**HECTOR TRUJILLO ACOSTA**  
Director Operativo de Prestación de Servicios

  
**SANDRA MILENA GÓMEZ GIRALDO**  
Directora Operativa de Salud Pública  
"Gerente Plan COVID 19"

Revisó:

  
Gabriel Calvo  
Profesional Especializado Jurídica  
Luisa Fernanda Osorio Uribe  
Profesional Universitaria  
Martha Nelly Trujillo Serna  
Profesional Especializado

Proyectó y elaboró:

  
Juan Guillermo Ramírez Ramírez  
Profesional Especializado CRUE