

	CIRCULAR EXTERNA		
	CÓDIGO: F-PGED05-04	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

No. 34

PARA: ALCALDES, SECRETARÍAS Y DIRECCIONES ADMINISTRATIVAS DE LA GOBERNACIÓN DE NARIÑO, DIRECTORES Y SECRETARIOS MUNICIPALES DE SALUD, GERENTES Y DIRECTORES DE EAPB, IPS, EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO.

DE: DIRECCIÓN DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD DE NARIÑO
SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

ASUNTO: ACTUALIZACIÓN DE NIVEL DE ALERTA POR CURSO DE LA PANDEMIA POR COVID – 19 EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

FECHA: 12 DE FEBRERO DEL 2021

El Instituto Departamental de Salud de Nariño, en ejercicio de sus funciones y competencias descritas en la ley 715 de 2001, como entidad rectora del sector salud a nivel territorial, y teniendo en cuenta que la pandemia por COVID 19 es objeto de seguimiento por parte de las diferentes áreas de vigilancia epidemiológica departamentales, monitorizando permanentemente los indicadores definidos para tal fin, y que, con corte al 11 de febrero del 2021, presentan los siguientes resultados:

Tabal 1. PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE UCI DEL 01 AL 11 DE FEB 2021

FECHA	% DE OCUPACION UCI COVID
01-feb-21	89,3%
02-feb-21	90,2%
03-feb-21	83,6%
04-feb-21	78%
05-feb-21	76,1%
06-feb-21	77,5%
07-feb-21	72,6%
08-feb-21	72,5%
09-feb-21	67,9%
10-feb-21	67,9%
11-feb-21	64,8%

Fuente: Datos oficina de epidemiología. IDSN

Durante el mes de febrero del 2021 la capacidad de UCI inicia con un porcentaje de 89.3% correspondiente al 1 de febrero y con corte a 11 de febrero se encuentra en un porcentaje del

	CIRCULAR EXTERNA		
	CÓDIGO: F-PGED05-04	VERSIÓN: 01	FECHA: 23-08-2013

64.8% y siendo que según los parámetros definidos en a circular externa 196 del IDSN, cuando este indicador se encuentre entre el 51% al 69%, se debe clasificar dentro de los parámetros de definición de alerta naranja.

NIVELES DE ALERTA PARA SEGUIMIENTO AVANCE LOCAL DE PANDEMIA COVID 19 Y CAPACIDAD DE RESPUESTA			
INDICADORES DE SUFICIENCIA DE CAPACIDAD INSTALADA	ALERTA AMARILLA	ALERTA NARANJA	ALERTA ROJA
PORCENTAJE DE OCUPACION UCI	< 50%	ENTRE 51% A 69%	> DEL 70%
PORCENTAJE DE OCUPACION HOSPITALIZACION COVID	< 50%	ENTRE 51% A 69%	> DEL 70%
PERSONAL ASISTENCIAL EN AISLAMIENTO POR COVID 19	<5%	ENTRE 6% AL 10%	> DEL 10%

INDICADORES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA			
% DE SEGUIMIENTOS DE CONTACTOS Y DE CASOS POR GRUPO ERI	ENTRE EL 70% AL 80%	ENTRE EL 51% AL 69%	< DEL 50%

INDICADORES DE MORBILIDAD POR LA PANDEMIA COVID 19			
Ro	ENTRE 1,2 A 1,4	ENTRE 1,4 A 1,7	> 1,7
MORBILIDAD INCIDENCIA COMPARATIVA	RELACION 1 : 1	> 1:1 HASTA 2:1	> 2:1
PORCENTAJE DE RECUPERACION (RECUPERADOS VS INFECTADOS)	> DEL 30%	ENTRE EL 10% AL 30%	< 10%

Fuente: Construccion Propia IDSN-SSP-EMERGENCIAS-SAR

En consideración de todo lo anterior, y teniendo en cuenta las recomendaciones efectuadas en la Sala de Análisis de Riesgos por COVID-19 del IDSN en sesión ordinaria del 09 de febrero de 2021, se ha determinado cambiar el nivel de alerta roja hospitalaria, a **NIVEL DE ALERTA NARANJA**, acorde a los resultados de los indicadores reportados en lo corrido del mes de febrero del 2021, fundamentalmente en lo que respecta al porcentaje de ocupación de UCI destinadas a pacientes Covid, que aunque ha mantenido una tendencia descendente, aun se encuentra en niveles consistentes para la declaratoria del nivel de alerta naranja, así como los indicadores de morbilidad particularmente el definido como Índice Reproductivo Básico que ha tenido una dinámica y tendencia a la baja

ACCIONES SUGERIDAS POR NIVEL DE ALERTA NARANJA

Se resalta que la disminución del nivel de alerta no implica para nada el fin de la pandemia por Covid-19, si no que por el contrario, se hace un llamado enfático en continuar con las acciones establecidas en los diferentes planes de contingencia institucionales tanto del sector público como del privado, a fortalecer las medidas de vigilancia epidemiológica, vigilancia comunitaria, estrategias diagnósticas y fortalecimiento de la respuesta institucional, así como las demás medidas de autocuidado y bioprotección definidas para la comunidad en general, ya que a pesar que el número diario de afectados pueda tener una tendencia descendente, aun se siguen registrando cifras significativas de morbilidad y mortalidad por Covid-19.

Por lo expuesto, se recomienda a la comunidad en general, seguir conservando las buenas prácticas en Salud Publica, tales como el uso adecuado de tapabocas o mascarilla facial, lavado de manos frecuente, enjuagues bucales, adoptar protocolo de ingreso al hogar, distanciamiento



CIRCULAR EXTERNA

CÓDIGO: F-PGED05-04

VERSIÓN: 01

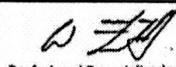
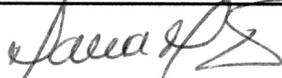
FECHA: 23-08-2013

social, abstenerse de asistir a eventos públicos presenciales, aislamiento individual responsable, dar prioridad a la modalidad de teletrabajo. En este mismo orden de ideas es imprescindible que las alcaldías, Secretarías Municipales de Salud, Direcciones Locales de Salud y demás actores del Sistema de Salud, dispongan de manera permanente de los Equipos Multidisciplinarios en Salud (EMS), los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI) y Equipos de Emergencias Médicas (EMT), así como el fortalecimiento del programa PRASS PRUEBAS RASTREO AISLAMIENTO SELECTIVO SOSTENIBLE Y PLAN DEPARTAMENTAL DE VACUNACION a fin de continuar con las estrategias ya implementadas para la identificación y diagnóstico de casos positivos, el rastreo de sus contactos estrechos, incluidos aquellos asintomáticos, cada uno en el ámbito de sus competencias.

Se resalta la necesidad de que las EPS fortalezcan, en coordinación con su red de prestación de servicios contratada, la realización de los procedimientos de diagnóstico para Covid-19, a través de la realización de pruebas de laboratorio diagnósticas, dentro de la mencionada estrategia PROGRAMA PRASS, y la prestación de servicios de salud de forma integral, en respuesta inmediata ante la pandemia por Covid-19, en el departamento de Nariño, con especial énfasis en la detección temprana, seguimiento y control de las personas con enfermedades crónicas no transmisibles, cuya descompensación puede llegar a requerir la hospitalización un Unidades de Cuidados Intensivos, además de tener en cuenta que este tipo de pacientes presentan un alto riesgo de complicarse en caso de ser infectados por el coronavirus SARS-CoV-2 (Covid-19).


DIANA PAOLA ROSERO ZAMBRANO
 DIRECTORA IDSN



Proyectó: WILSON LARRANIAGA LOPEZ Profesional Universitario IDSN		Revisó y aprobó: DANIANA DE LA CRUZ Subdirectora Salud Pública	
Firma:  Profesional Especializado SSP	Fecha: 12 de febrero de 2021	Firma: 	Fecha: 12 de febrero de 2021
Revisó y aprobó: KAREN LUNA Subdirectora de Calidad y Aseguramiento		Revisó y aprobó: WILLIAM VELA Jefe Oficina Asesora Jurídica	
Firma: 	Fecha: 12 de febrero de 2021	Firma: 	Fecha: 12 de febrero de 2021

