



CIRCULAR No. 040-2020 DEL 05 DE JUNIO DE 2020

PARA: Prestadores de Servicios de Salud del Departamento de Risaralda
Entidades Administradoras de Planes de Beneficios -EAPB
Administradoras de Riesgos Laborales – ARL

DE: Secretaría de Salud Departamental

ASUNTO: Orientaciones para la restauración gradual de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria declarada como consecuencia del Covid-19 en Colombia.

En el marco del Decreto Nacional 749 del 28 de mayo de 2020, "*Por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus COVID-19, y el mantenimiento del orden público*", en su artículo 2: "*Ejecución de la medida de aislamiento (...)*" y artículo 3: "*Garantías para la medida de aislamiento (...)*" define las acciones a realizar por parte de los gobernadores y alcaldes, en el marco de sus competencias constitucionales y legales, con el propósito de que en el aislamiento preventivo obligatorio garantice el derecho a la vida, a la salud en conexidad con la vida y la supervivencia.

En este sentido, este despacho el pasado 11 de mayo emitió la Circular 027-2020, por medio de la cual se fijaron las "*directrices frente a las orientaciones para la restauración gradual de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por Covid-19 en Colombia*", en concordancia con lo contemplado en el "*Plan de Acción para la Prestación de Servicios de Salud durante las Etapas de Contención y Mitigación de la Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19)*" Código GIPS05, Versión 01 y las "*Orientaciones para la restauración gradual de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por COVID-19 en Colombia*." Código PSSS05, versión 01. Ambos documentos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

No obstante, el 02 de junio de la presenta anualidad, el Ministerio de Salud y Protección Social emitió el documento "*Orientaciones para la restauración de los*



servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por Covid- 19 en Colombia", donde determina que las disposiciones establecidas en el documento en mención para la prestación de servicios de salud durante las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por COVID-19 en Colombia; tendrán efecto en la medida que la autoridad competente de una región o área no decreta la restricción en la prestación de servicios de salud, en virtud al comportamiento de la pandemia en el territorio y **afectarán y precisarán** lo establecido en los siguientes numerales del *"Plan de acción para la prestación de servicios de salud durante las etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-CoV-2 (COVID- 19)"*, adoptado mediante la Resolución 536 de marzo 31 de 2020:

7.6. Suspensión de servicio odontológico no urgente.

7.7. Restricción de cirugía ambulatoria y procedimientos no urgentes

7.8. Restricción de consulta externa en modalidad intramural para los procedimientos de promoción y prevención y otros servicios ambulatorios de acuerdo con el perfil de salud y riesgo de la población

7.24. Liberación de camas de servicios existentes para pacientes con infección por SARS-CoV-2 (COVID-19)

7.30. Uso, expansión y reasignación progresiva de la oferta de Talento Humano en Salud, para los procesos de atención, manejo y cuidado de pacientes con infección por SARS-CoV-2 (COVID-19), así como para el seguimiento de pacientes en aislamiento por la infección.

Los restantes numerales del "Plan de acción para la prestación de servicios de salud durante las etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19)", adoptado por la Resolución 536 del 31 de marzo de 2020, continúan aplicándose en su totalidad hasta tanto se determine lo contrario por parte de este Ministerio.

Es importante recordar que el personal de salud constantemente se encuentra expuesto a diferentes tipos de riesgo que deben controlarse con estrictas normas de bioseguridad y recomendaciones para la prevención y control de infecciones. Es por esto, que se reitera la importancia de aplicar las recomendaciones de precaución estándar y por patología que para este caso son las medidas de precaución por gotas y vía aérea establecidas en el manual de medidas básicas para el control de infecciones en las IPS que pueden ser consultadas en el siguiente



enlace:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf>.

Al respecto, este despacho considera que aquellos servicios que tenían restricción para su prestación, conforme a lo establecido en el *"Plan de acción para la prestación de servicios de salud durante las etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-CoV-2"*, Código GIPS05, Versión 01 adoptado mediante la Resolución 536 del 31 de marzo del 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, podrán reactivarse según las nuevas *orientaciones para la restauración de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por covid- 19 en colombia*, Código PSSS05, versión 02 emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social. Se reitera que el prestador de servicios de salud es el responsable de evaluar el riesgo de transmisión del SARS-CoV-2 en aquellos servicios sobre los cuales existía una restricción para su prestación y en caso de que decida dar inicio a la restauración de la prestación de sus servicios deberá adoptar e implementar las acciones definidas por el Gobierno Nacional, Departamental y Municipal para reducir la transmisión potencial durante la restauración. En especial se deberán adoptar e implementar las siguientes medidas:

1. Aplicar las medidas de precaución estándar para todos los pacientes.
2. Asegurar triage, reconocimiento temprano y control de la fuente.
3. Implementación de medidas de precauciones adicionales para los casos de COVID-19.
4. Implementar los controles administrativos.
5. Usar controles ambientales y de ingeniería.

Se reitera que el prestador de servicios de salud es responsable de la realización de los controles respectivos para la identificación y direccionamiento de los casos sospechosos de COVID-19 en su talento humano. En todo caso, el personal asistencial o administrativo con sospecha o confirmación de COVID-19 debe permanecer en aislamiento obligatorio de acuerdo con los lineamientos técnicos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

En cuanto a Elementos de Protección Personal, se recuerda que estos son considerados como la barrera de protección mínima que deberá utilizar el personal expuesto para la atención de pacientes en el marco de esta emergencia, sin

embargo, se considera la composición de dos (2) kits de acuerdo con la exposición e intervención de procedimientos que generan aerosoles.

Los procedimientos en los cuales se ha identificado que se genera mayor cantidad de aerosoles son los siguientes:

No.	Procedimientos
1	Intubación orotraqueal /naso traqueal
2	Compresiones torácicas
3	Succión de cavidad oral pre-intubación
4	Ventilación manual pre-intubación (recomendable evitar esta maniobra)
5	Succión post intubación (se recomienda sonda de succión cerrada)
6	Colocación de sonda enterales
7	Endoscopia digestiva (se recomienda evitar procedimiento)
8	Procedimientos quirúrgicos generales
9	Punciones y biopsias (centesis en cualquier cavidad)
10	Ventilación mecánica no invasiva y nebulizaciones (evitar al máximo esto procedimientos)
11	Extubación /decanulación

(Tabla tomada del documento Lineamientos para kit de elementos mínimos de protección para personal de la salud, Código GMTG16, versión 01. Ministerio de Salud y Protección Social, mayo 2020)

En este sentido se debe tener en cuenta que el kit No. 1 descrito en la siguiente tabla es el recomendado para los casos en los cuales la generación de aerosoles es alta y no existe otra barrera diferente a los Elementos de Protección Personal.



EPP para alta exposición a aerosoles kit # 1	Cantidad por persona por turno	Observaciones
Gorro	1 unidad	Por turno
Careta	1 unidad	Múltiples usos, se entrega al final del turno para esterilizar por parte de la institución.
Gafas	1 par	Entregadas una única vez, múltiples usos, se entrega al final del turno para esterilizar por parte de la institución.
Respirador de alta eficiencia	1 unidad	Por turno
Bata manga larga antifluido	1 unidad	Por turno
Guantes no estériles	1 par	Recambio a demanda durante un turno
Guantes estériles	1 par	Recambio a demanda durante un turno
Polainas	1 par	Por turno

(Tabla tomada del documento Orientaciones para la restauración de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por covid- 19 en Colombia, Código PSSS05, versión 02. Ministerio de Salud y Protección Social, junio 2020)

Para la atención de pacientes en procedimientos que generan aerosoles en baja o media cantidad se deberá utilizar el Kit No.2:

EPP para alta exposición a aerosoles kit # 1	Cantidad por persona por turno	Observaciones
Gorro	1 unidad	Por turno
Gafas	1 unidad	Múltiples usos, se entrega al final del turno para esterilizar por parte de la institución.
Careta	1 unidad	Opcional (no exime el uso de gafas)
Respirador de alta eficiencia	1 unidad	Por turno
Bata manga larga antifluido	1 unidad	Por turno
Guantes no estériles	1 par	Recambio a demanda durante un turno



(Tabla tomada del documento Orientaciones para la restauración de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por covid- 19 en Colombia, Código PSSS05, versión 02. Ministerio de Salud y Protección Social, junio 2020)

Es importante tener presente que la restauración de servicios de salud en las fases indicadas de mitigación y control de la pandemia, implica un manejo razonable y seguro de los mismos, es por esto que todos los prestadores deberán implementar acciones tendientes a proteger a los usuarios de los servicios de salud y al talento humano que lo presta. Para esto se deberán ceñir a lo indicado en los numerales 6.1. *"Protección de los Usuarios de los Servicios de Salud"* 6.2. *"Protección del Talento Humano de Salud"*, y 6.3. *"Restauración de los servicios"* del documento *"Orientaciones para la restauración de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por covid- 19 en Colombia"*, Código PSSS05, Versión 02, donde claramente establece que el prestador debe garantizar el suministro de los Elementos de Protección Personal a todo el personal asistencial y administrativo que este involucrado en la atención de los pacientes y también a los pacientes que acudan a la atención. En caso de que el usuario acuda con un acompañante también deberá suministrarsele elementos de protección personal.

En el mismo sentido, los prestadores deberán ceñirse a lo indicado en el numeral 7 ***"Consideraciones generales para la atención por los prestadores de servicios de salud"***, del mismo documento.

En razón a lo anteriormente expuesto, el prestador de servicios de salud es quien debe analizar los servicios de salud que restaurará de manera gradual de acuerdo con su capacidad, así mismo es responsable de la prestación de sus servicios y de la adopción e implementación de los lineamientos y protocolos de bioseguridad, limpieza y desinfección y uso de la capacidad de las instalaciones de salud emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, y la normatividad vigente, garantizando la seguridad del talento humano en salud y de los pacientes. Se recuerda que el procedimiento para la atención ambulatoria de población en aislamiento preventivo obligatorio dispuesto en la Resolución 521 del 28 de marzo del 2020 continúa vigente y se debe continuar dando aplicación a lo establecido sobre la adscripción poblacional, Plan Integral de Cuidado Primario (PICP) y equipos multidisciplinarios para la salud, toda vez que esta estrategia de atención a los pacientes en el marco de la emergencia sanitaria sigue siendo prioritaria.

Del mismo modo, en el contexto de la actual pandemia se recomienda, en lo posible y en el marco de la ética y la autonomía profesional, realizar la prestación de



servicios de salud con modalidades que minimicen los desplazamientos y el contacto físico, como la modalidad de telemedicina, o la atención domiciliaria por parte de equipos multidisciplinarios de salud. No obstante, para aquellos casos en que no puedan ser atendidos a través de estas modalidades, se realizará la atención presencial en IPS primarias cercanas al lugar de residencia de las personas, evitando así los desplazamientos prolongados o innecesarios y la exposición de los mismos al contagio del virus. Se debe asegurar en todo caso una atención oportuna, integral y continua, acorde a sus requerimientos de salud, seguimiento y coordinación para atenciones complementarias (apoyos diagnósticos, servicios de mayor complejidad) en el marco de la organización y gestión de las redes.

Una vez definidas las recomendaciones generales se indicarán las específicas que deberán ser aplicadas en la restauración de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por COVID-19 en el Departamento de Risaralda:

En cuanto a la atención en el servicio odontológico, adicional a los lineamientos anteriormente mencionados se deberán tener en cuenta las orientaciones para la restauración de los servicios de salud en las fases de mitigación y control de la emergencia sanitaria por covid- 19 en Colombia, Código PSSS05, versión 02. Ministerio de Salud y Protección Social, junio 2020, Lineamiento para la atención de urgencias por alteraciones de la salud bucal, durante el periodo de la pandemia por SARS-COV-2 (COVID19), código GIPS26, Versión 01, mayo 2020, Lineamiento de bioseguridad para la prestación de servicios relacionados con la atención de la salud bucal durante el periodo de la pandemia por SARS- COV-2 (COVID-19), Código GIPS31, Versión 02, mayo 2020. Así como aquellas disposiciones que modifiquen, complementen o sustituyan las anteriormente mencionadas.

Para la realización de procedimientos quirúrgicos con fines estéticos, se deberán tener en cuenta las siguientes indicaciones:

- ✓ Solo cirugías de tipo ambulatorio.
- ✓ Cirugías con bajo riesgo de ingreso a UCI.
- ✓ Cirugías con bajo riesgo anestésico.
- ✓ Cirugías de corta estancia hospitalaria (inferior a tres (3) días).
- ✓ Voluntad escrita de la persona para realizarse el procedimiento.



Para los servicios del grupo de internación, se deberá tener en cuenta:

- Mantener la disponibilidad de camas para hospitalización y UCI para casos de COVID 19.
- Asegurar la disponibilidad de camas para hospitalización y UCI para casos distintos al COVID-19.

Es de anotar, que, las IPS con servicios de internación, UCI y UCIN, para efecto de la apertura gradual de servicios deberá disponer de parte de su capacidad instalada para la atención diferencial de pacientes COVID19 (confirmados o no) la cual deberá informarse oficialmente a esta Dirección y continuar reportando al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Médicas -CRUE- en la mañana (antes de las 12 del día) y en la noche (antes de las 21:00), la capacidad instalada total de la IPS (En el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -REPS- y en expansión), así como la utilización efectiva de las camas asignadas a COVID y NO COVID.

Esta información será objeto de verificación por parte del equipo de Inspección, Vigilancia y Control del Sistema de Emergencias Médicas -SEM- ya que a su vez es notificada al Ministerio de Salud dos veces al día y a la Supersalud semanal, quincenal y mensual.

La necesidad de aumentar las camas disponibles para COVID será notificada por parte de esta Secretaría de Salud según el monitoreo que realiza la Sala de Análisis de Riesgo a la epidemia y el Plan de Acción para la Prestación de Servicios de Salud expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

- Reactivar hospitalización para procedimientos quirúrgicos y o diagnósticos de personas con aplazamiento durante el aislamiento preventivo obligatorio.
- Reactivar hospitalización para procedimientos quirúrgicos y o diagnósticos de corta estancia (inferior a tres días).
- Se debe asegurar el distanciamiento y no congestión en las áreas de hospitalización y áreas espera.



- Los pacientes con diagnósticos distintos de COVID-19 deberán ser hospitalizados en espacios diferentes a los hospitalizados con diagnóstico de COVID-19.
- La atención del paciente hospitalizado con sospecha o confirmación de COVID-19, debe cumplir con lo establecido en los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección social.
- Si el paciente con COVID-19 no tiene criterios de hospitalización debe manejarse lo más pronto posible en el programa de atención domiciliaria siguiendo las recomendaciones de lineamiento nacional.
- El paciente con diagnóstico diferente a COVID-19, no debe compartir espacios con un paciente con diagnóstico de COVID-19, éste debe ser dado de alta en el menor tiempo posible teniendo en cuenta su estado clínico.
- Se deben seguir estrictamente los protocolos de limpieza y desinfección en el ámbito hospitalario y las unidades de cuidados intensivos.
- El personal que labora en servicios críticos debe contar con los elementos de protección personal pertinentes.
- Suspender las visitas presenciales a pacientes hospitalizados. La excepción será aquellos pacientes que por condiciones particulares requieren acompañamiento permanente. Se recomienda la implementación de medidas alternativas para las visitas tales como los dispositivos celulares (televisitas), lo anterior en el marco del cuidado y el servicio humanizado que se debe continuar brindando.
- Se indica la implementación de estrategias de alta temprana con seguimiento prioritario de acuerdo a la condición clínica del paciente, por telemedicina o atención domiciliaria en su modalidad de extensión hospitalaria para minimizar la estancia hospitalaria.

Para el servicio de urgencias se deberá tener en cuenta lo siguiente:

Todo usuario con síntomas respiratorios debe recibir una mascarilla al ingreso de la IPS, el TRIAGE a los pacientes con síntomas respiratorio debe ser realizado con todos los elementos de protección personal indicados tanto para personal asistencial como administrativo.



Si el paciente es confirmado o sospechoso para Covid-19 debe ser aislado en una zona hospitalaria especial y ser atendido por personal de salud con todos los elementos de protección personal adecuados.

En caso que se descarte por clínica o definición epidemiológica el COVID-19, el paciente puede ser ubicado en las zonas usuales de la IPS, pero debe permanecer con el tapabocas durante toda su estancia hospitalaria.

A los pacientes con diagnóstico de COVID-19 se les debe diligenciar historia clínica completa, ficha de notificación al SIVIGILA y toma de muestra para PCR para COVID-19, según lo establecido.

Por último, se recomienda usar la metodología de Triage para reducir el volumen de personas en los servicios de salud.

Así mismo, siguiendo las recomendaciones de la Asociación Colombiana de Medicina Crítica y Cuidado Intensivo, contenidas en el documento "*Líneamientos para kit de elementos mínimos de protección para personal de la salud*" se recomienda evitar en lo posible la realización de los siguientes procedimientos:

- Ventilación manual por intubación
- Endoscopia digestiva
- Ventilación mecánica no invasiva y nebulizaciones

Con referencia a la responsabilidad de velar por la prestación segura de servicios de salud sin que se ponga en riesgo la vida y salud de los pacientes y el talento humano en salud, se facultó a las EAPB, ARL y Entidades Territoriales para lo siguiente:

- Las **Entidades Administradoras de Planes de beneficios**, de acuerdo a su competencia, garantizarán que a su población afiliada se le esté prestando la atención en las condiciones establecidas durante la pandemia y que la restauración de la prestación de los servicios de salud no esté afectando la seguridad de las personas o aumentando el riesgo de contagio entre la población a su cargo.
- Las **Administradoras de Riesgos Laborales**, de acuerdo a su competencia, asesorarán y vigilarán que el prestador de servicios de salud, durante la restauración de la prestación de los servicios de salud no ponga en riesgo al talento humano que labora en la institución o a sus familias.



Adicional a esto, este despacho se permite recordar a las Administradoras de Riesgos Laborales la obligación descrita en los Decretos 488 y 500 de 2020 de proveer Elementos de Protección Personal a los trabajadores directamente expuestos al contagio del virus SARS-CoV-2 Covid-19. Es importante tener presente que los EPP deben cumplir con los lineamientos establecidos por el INVIMA y el Ministerio de Salud y Protección Social.

De igual manera, se recuerda a los prestadores de servicios de salud:

- a) - La **Dirección Territorial de Salud** deberá vigilar que el prestador de servicios, durante la restauración de la prestación de los servicios de salud, cumpla con los lineamientos, protocolos y demás normatividad vigente emanados por la autoridad competente en el marco de la atención a la Pandemia y que no se ponga en riesgo a la población del territorio de su jurisdicción, al talento humano en salud o sus familias. Por tanto, en el marco de sus competencias esta Secretaría **REALIZARÁ VISITAS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL SIN NOTIFICAR Y DE MANERA ALEATORIA**, a fin de verificar el cumplimiento de las directrices y lineamientos emitidos por el Gobierno Nacional, especialmente, aquellos generados por el Ministerio de Salud y Protección Social.

En caso de que se observe incumplimiento de las medidas establecidas por la autoridad competente para el manejo de la pandemia o aquellas relacionadas con la seguridad de la población, el actor que lo observe deberá reportar a la Dirección Territorial de Salud Departamental y a la Superintendencia Nacional de Salud, para las acciones que resulten necesarias, sin perjuicio de adoptar las medidas correspondientes de acuerdo a su competencia.

Del mismo modo, los prestadores de servicios de salud deben consultar constantemente los documentos técnicos y la normatividad que se encuentran publicados en la página del Ministerio de Salud y Protección Social y revisar periódicamente la actualización, modificación o complemento de estos documentos, así como la inclusión de nuevos lineamientos o disposiciones normativas.

Es importante mencionar que el parágrafo 5 del artículo 3 del Decreto Legislativo 749 del 28 de mayo de 2020, *"por el cual se imparten instrucciones en virtud de la emergencia sanitaria generada por la pandemia del Coronavirus Covid-19 y el mantenimiento del orden público"* dispone que todas las personas que realicen las actividades que se encuentran dentro del mencionado artículo, *"garantías para la medida de aislamiento"* deberán atender las instrucciones adoptadas por los



diferentes ministerios y entidades del orden nacional y territorial, tendientes a evitar la propagación del virus SARS-CoV-2.

La presente circular rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Circular 027-2020 del 11 de mayo de 2020 proferida por la Secretaría de Salud Departamental.

Por último, se advierte que las disposiciones contempladas en esta circular son de manera transitoria y estará sujeta a futuras modificaciones conforme a los lineamientos que emita el Ministerio de Salud y Protección Social en relación con la prestación de servicios de salud.

JAVIER DARIO MARULANDA GÓMEZ
Secretario de Salud Departamental.

HECTOR TRUJILLO ACOSTA
Director Operativo de Prestación
de Servicios de Salud

SANDRA MILENA GÓMEZ GIRALDO
Directora Operativa de Salud Pública.

Elaboró: Andrés Javier López Córdoba - Profesional Especializado

Luisa Fernanda Osorio Uribe - Abogada contratista

Revisó: Martha Nelly Trujillo Serna - Profesional Especializada

Leonel de Jesús Aguirre Ospina - Profesional Especializado