

Emergencia por Riesgo de Erupción Volcán Nevado del Ruiz - 2023



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



OPS



Reporte de Situación No. 3 -OPS /OMS - PHE Colombia

6 de abril 2023

Hora: 8:00 am

CONTEXTO Y SITUACIÓN ACTUAL

A partir del monitoreo permanente de la actividad en el Volcán Nevado del Ruiz realizado por el Servicio Geológico Colombiano (SGC), el **30 de marzo**, el Ministerio de Minas y Energía y la Unidad Nacional para la Gestión del Riesgo de Desastres (UNGRD), elevaron el nivel de alerta a **NIVEL NARANJA o (II)**; ya que se identificó el mayor número de sismos diarios registrados desde que se inició el monitoreo sísmico de este volcán en 1985.

De acuerdo con el último boletín extraordinario emitido por el SGC, el **05 de abril de 2023 a las 10:30 a.m.**, el nivel de actividad del volcán se mantiene en **NIVEL NARANJA de actividad o (II)**: “Erupción probable en término de días o semanas”. Esto debido a que continúa el registro de sismicidad de fracturamiento de roca al interior del edificio volcánico y la ocurrencia de siete sismos con magnitudes mayores a 2,0 ML cuya magnitud máxima alcanzada fue de 3,9 ML, siendo esta la mayor magnitud registrada desde 1985.

La zona de influencia del Volcán Nevado del Ruiz abarca **30 municipios** de los departamentos de Tolima, Caldas, Risaralda, Quindío y Cundinamarca.

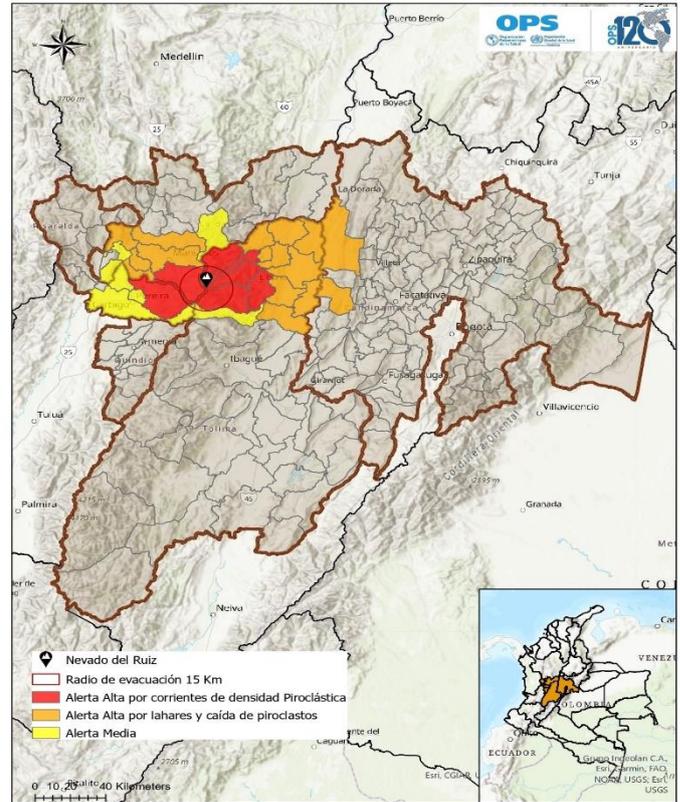


Ilustración 1. Departamentos y municipios según zonas de riesgo por amenaza piroclástica y lahares. Elaboración propia Fuente: SGC

Nivel de amenaza	Departamento	Municipio	Población Total	Población zona rural
Alta por corrientes de densidad Piroclástica	Caldas	Villamaría	68.601	7.703
		Herveo	7.657	5.246
	Tolima	Casabianca	6.412	4.634
		Villahermosa	9.720	6.065
		Libano	37.886	13.292
Risaralda	Murillo	4.451	2.511	
Alta por lahares y caída de piroclastos	Risaralda	Santa Rosa de Cabal	79.840	12.312
	Caldas	Anserma	37.366	15.196
		Chinchiná	53.317	5.822
		Manizales	454.494	24.235
	Cundinamarca	Neira	21.543	8.765
		Palestina	15.978	10.133
	Tolima	Guaduas	35.904	17.128
		San Juan de Rioseco	9.388	5.366
		Ambalema	6.874	1.411
		Armero	13.473	4.907
		Falan	7.933	5.928
		Fresno	32.011	15.464
		Honda	25.997	1.348
Lérida		18.712	4.648	
Cundinamarca	Palocabildo	9.718	6.565	
	Mariquita	39.314	10.143	
	Venadillo	13.217	4.089	
	Pereira	481.768	75.092	
Risaralda	Dosquebradas	225.540	9.896	
	Marsella	17.208	7.782	
	Belalcázar	10.894	5.730	
Caldas	Risaralda	11.267	6.230	
	Marulanda	2.700	1.748	
Tolima	Santa Isabel	5.784	3.528	
Totales			1.764.967	302.917

Tabla 1. Departamentos, municipios y población según nivel de riesgo por la erupción del Volcán Nevado del Ruiz, Fuente: UNGRD

Actualmente se han establecido tres niveles de amenaza:

- i. **Alta por corrientes de densidad piroclástica**, en la cual se encuentran 7 municipios de 3 departamentos.
- ii. **Alta por lahares y caída de piroclastos**, 16 municipios de 3 departamentos
- iii. **Media** en la que encontramos **7 municipios de 3 departamentos**.

Según las estimaciones realizadas por el SGC la principal afectación en los municipios de amenaza alta se establece en la zona rural. En la tabla 1, se presenta la distribución de departamentos y municipios, según el nivel de amenaza y población expuesta.

ANÁLISIS DE AMENAZAS SOBRE LA RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la tabla 2 a continuación, se presenta la relación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) identificados en zona de alto riesgo que se han estimado no requieren evacuar y serán “Primeros Respondientes”.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS	POSIBLES EFECTOS EN IPS	OBSERVACIONES
TOLIMA	HERVEO	1. HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E. - Nivel 1 de atención	Daño parcial o total, riesgos para la vida, la infraestructura, equipos y bienes	Radio de evacuación 15 km, requieren evacuación preventiva por tener menos de 1 hora para evacuar ante una erupción volcánica, esto aplica solo para la vereda de LA PALMA
TOLIMA	CASABIANCA	2. HOSPITAL SANTO DOMINGO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - Nivel 1 de atención 3. PUESTO DE SALUD SAN JERÓNIMO - Nivel 1 de atención	Daño parcial o total, riesgos para la vida, la infraestructura, equipos y bienes	Radio de evacuación 15 km, requieren evacuación preventiva por tener menos de 1 hora para evacuar ante una erupción volcánica, esto aplica solo para las veredas LA CRISTALINA, LA ESPERANZA, POTREROS, SAN IGNACIO BAJO.
TOLIMA	VILLAHERMOSA	4. HOSPITAL ISMAEL PERDOMO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - Nivel 1 de atención	Daño parcial o total, riesgos para la vida, la infraestructura, equipos y bienes	Radio de evacuación 15 km, requieren evacuación preventiva por tener menos de 1 hora para evacuar ante una erupción volcánica, esto aplica solo para las veredas BARBACOA, SAMARIA, ALTAGRACIA, ENTREVALLÉS, MINA POBRE.
TOLIMA	MURILLO	5. HOSPITAL RAMON MARIA ARANA ESE - Nivel 1 de atención	Daño parcial o total, riesgos para la vida, la infraestructura, equipos y bienes	Radio de evacuación 15 km, requieren evacuación preventiva por tener menos de 1 hora para evacuar ante una erupción volcánica, esto aplica solo para las veredas ALFOMBRALES, DESPUNTEROS, EL OSO, EL RECODO, LA CABAÑA, LA CASCADA, LA ESPERANZA, LA ESTRELLA, LA GLORIA, LA VINAGRE, LAS LAGUNAS, LAS NOVILLAS, PAJONALES, RIO AZUL, SABANA LARGA, SANTA BARBARA.
CALDAS	VILLAMARIA	6. ESE DEPARTAMENTAL HOSPITAL SAN ANTONIO DE VILLAMARIA - Nivel 1 de atención	Daño parcial o total, riesgos para la vida, la infraestructura, equipos y bienes	Radio de evacuación 15 km, requieren evacuación preventiva por tener menos de 1 hora para evacuar ante una erupción volcánica, aplica solo para las veredas EL PARAMO, LA LAGUNA, LA LAGUNA ALTA, MONTAÑO, PLAYA LARGA, POTOSI, ROMERAL, TERMALES, VALLES.

Tabla 2. IPS ubicadas en zona de alto riesgo que actuarían como primeros respondientes..

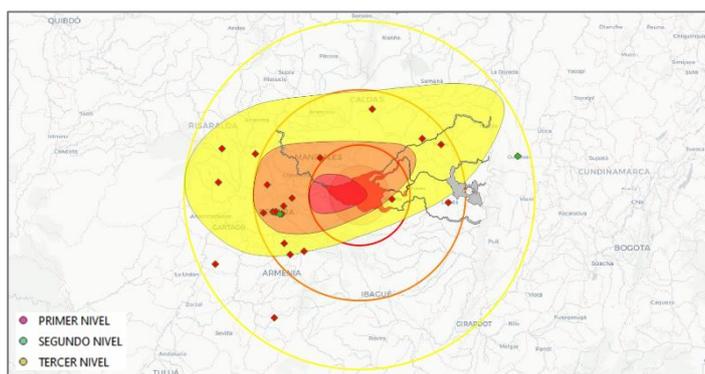


Ilustración 5. mapeo de IPS en alto riesgo de afectación.
Fuente: emergencias OPS – OGTED, MSPS

La Secretaría de Salud del Tolima decidió decretar la alerta roja hospitalaria, que aplica para todo el departamento con énfasis en los municipios de Honda, Murillo, Libano, Mariquita, Fresno, Herveo, Villahermosa, Falan, Palocabildo, Casabianca, Armero Guayabal, Lérída, Venadillo y Ambalema, priorizados por su nivel de cercanía al Nevado del Ruiz. En la tabla 3 se presentan los indicadores de evaluación del Índice de Seguridad Hospitalaria (ISH) y capacidad instalada por Hospitales de Referencia departamentales, identificando riesgos en varios de sus componentes.

DEPARTAMENTO	CAMAS INSTALADAS	CAMAS DISPONIBLES	CAMAS EXPANSIÓN	DISPONIBILIDAD PERSONAL ASISTENCIAL	NORMA ISH: 80-100%	DISPONIBILIDAD MEDICAMENTOS (HORAS)	NORMA ISH: 15 Dias
CALDAS-MNZ	320	65	19	65%	<80%	47	2,0
CUNDINA-GIR	114	31	10	83%	>80%	68	2,8
QUINDÍO-ARM	24	14	14	67%	>80%	64	2,7
RISARALD-PER	266	196	45	63%	>80%	54	2,3
TOLIMA-IBG	95	135	34	81%	<80%	68	2,8

DEPARTAMENTO	DISPONIBILIDAD OXIGENO (HORAS)	NORMA ISH: 15 Dias	DISPONIBILIDAD AGUA POTABLE (HORAS)	NORMA ISH: 72 H	DISPONIBILIDAD ALIMENTACION (HORAS)	NORMA ISH: 15 Dias	DISPONIBILIDAD COMBUSTIBLE GENERADOR ELECTRICO (HORAS)	NORMA ISH: 72 H
CALDAS-MNZ	54	2,3	40	<72	39	1,6	35	<72
CUNDINA-GIR	54	2,3	64	<72	30	1,3	54	<72
QUINDÍO-ARM	39	1,6	48	<72	11	0,5	40	<72
RISARALD-PER	54	2,3	47	<72	50	2,1	40	<72
TOLIMA-IBG	56	2,3	51	<72	39	1,6	50	<72

DEPARTAMENTO	CAMAS INSTALADAS	CAMAS DISPONIBLES	CAMAS EXPANCIÓN	DISPONIBILIDAD PERSONAL ASISTENCIAL	DISPONIBILIDAD MEDICAMENTOS (HORAS)	DISPONIBILIDAD OXÍGENO (HORAS)	DISPONIBILIDAD AGUA POTABLE (HORAS)	DISPONIBILIDAD ALIMENTACIÓN (HORAS)	DISPONIBILIDAD COMBUSTIBLE GENERADOR ELÉCTRICO (HORAS)
CALDAS	320	100	66	65%	45	42	32	35	36
CUNDINAMARCA	114	31	10	88%	63	50	58	32	51
QUINDÍO	10	175	15	66%	57	44	50	10	36
RISARALDA	434	219	45	65%	59	59	50	51	47
TOLIMA	136	146	34	77%	66	56	52	39	55
TOTAL	1014	671	170	72%	58	50	48	33	45

DEPARTAMENTO	AMBULANCIAS CAPACIDAD INSTALADA	TAB	TAM
CALDAS	199	167	32
CUNDINAMARCA	384	299	85
QUINDÍO	87	77	10
RISARALDA	118	105	13
TOLIMA	305	239	66
TOTAL	1093	887	206

Tabla 3. IPS en nivel alto de riesgo y prioridad de evacuación. Fuente: OPS, OGTED-MSPS.

COMPORTAMIENTO DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA

Teniendo en cuenta las posibles afectaciones a la salud, así como la posibilidad de desplazamiento masivo de personas, así como la necesidad de albergue de estas se realizó una línea de base con los principales eventos de interés en salud pública identificados en la zona.

Evento de interés en salud pública	Casos notificados acumulados a semana 12 de 2023					
	Caldas	Cundinamarca	Quindío	Risaralda	Tolima	Colombia
Dengue	47	1.009	141	36	2.006	22.718
Infección respiratoria aguda (Consulta externa y urgencias)	22.458	87.497	17.763	28.202	29.830	1.681.774
Infección respiratoria aguda (Hospitalizaciones sala general)	605	2.599	250	821	1.744	60.437
Infección respiratoria aguda (Hospitalizaciones UCI)	160	686	99	48	63	7.581
Enfermedad diarreica aguda	6.683	34.363	6.348	8.826	11.064	53.614
Hepatitis A	3	16	6	39	2	474
Violencia de género e intrafamiliar	680	2.437	615	841	609	29.488
Intento de suicidio	280	530	116	337	277	8.448
Evento con incremento estadísticamente significativo entre lo observado y lo esperado						
Evento con disminución estadísticamente significativa entre lo observado y lo esperado						
Evento sin variación estadísticamente significativa entre lo observado y lo esperado						

Tabla 3. Comportamiento de los eventos de interés en salud pública trazadores acumulados a SE 12 de 2023. Fuente: Sivigila 2023

- El evento **dengue** se mantiene en situación brote a nivel nacional; Tolima, Quindío y Cundinamarca presentan incremento estadísticamente significativo en la notificación de casos.
- En **infección respiratoria aguda** en las Consultas externas y urgencias Cundinamarca y Risaralda (municipio Dosquebradas) presentan incrementos estadísticamente significativos.
- En las hospitalizaciones por IRAG en sala general Tolima completa 10 semanas en incremento.
- El evento **enfermedad diarreica aguda** se encuentran en disminución con respecto a lo esperado.
- Quindío, Risaralda y Tolima con incrementos en la notificación de **violencia de género e intrafamiliar**.
- El evento **COVID-19** se encuentran en disminución con respecto a lo esperado a nivel nacional.
- Risaralda presenta incrementos en la notificación de **Hepatitis A**.
- Para el evento **Intento de suicidio** Cundinamarca y Risaralda presentan incrementos estadísticamente significativos.

ACCIONES DE RESPUESTA (SECTOR OFICIAL)

A continuación, se relacionan las principales acciones desde el sector oficial del Gobierno Nacional y Departamental:

1. Liderazgo y Coordinación

- Mantenimiento del **Puesto de Mando Unificado (PMU) nacional**, liderado por la UNGRD, y PMU en los departamentos en zona de alto riesgo.
- Emisión de **actos administrativos reglamentarios**, para brindar orientaciones a Gobernaciones, Alcaldías, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud Públicas y Privadas, Administradoras de Planes de Beneficios y Aseguradoras de Riesgos incluyendo regímenes de excepción del sector salud presente en el territorio, para coordinar acciones y actividades en el marco del Plan de Acción Específico de Emergencia ante una erupción volcánica.

2. Coordinación y Planificación del Sector Salud

- La Oficina de Gestión Territorial Emergencias y Desastres (OGTED) del Ministerio de Salud y Protección Social, ha mantenido **reuniones de coordinación con los diferentes CRUE** de los Departamentos en alerta.
- **Sala de Análisis de Riesgo** nacional liderada por el Instituto Nacional de Salud para establecer las acciones de vigilancia, alerta temprana y respuesta de eventos de interés en salud pública y definir los flujos de información con los actores del sistema.
- Reuniones de las Secretarías Departamentales de Salud y las diferentes áreas técnicas, para revisar el plan de contingencia ante una posible erupción volcánica, definición una estructura de respuesta, responsables, cadena de llamado, directorio de emergencia, alistamiento y disponibilidad de equipos en los departamentos priorizados.
- Trabajo conjunto con entidades públicas y privadas, incluyendo regímenes de excepción del sector salud presente en el territorio, para coordinar acciones y actividades en el marco del Plan de Acción Específico de Emergencia ante una erupción volcánica.

3. Acciones de Mitigación del Riesgo en Salud Pública

- Por orden presidencial, **entre 2.000 y 2.500 familias serán evacuadas** de manera preventiva en la zona de más alto riesgo, en las próximas horas, la primera respuesta a nivel departamental se está dando desde los consejos locales de gestión del riesgo.
- Alistamiento del Sistema de Alerta Temprana y Respuesta, por parte del Instituto Nacional de Salud mediante la herramienta Early Warning Alert Response (EWARs in a box), que incluye instrumentos de caracterización de Albergues Temporales de Emergencia (ATE).
- El Ministerio de Salud y Protección Social elaboró un documento técnico con las **recomendaciones para el cuidado de la salud mental** ante una posible emergencia por la activación del Volcán Nevado del Ruiz, en el que incluyen líneas de atención mental disponibles en los departamentos priorizados.

4. Evaluación de la Red de Prestación de Servicios

- **Activación de los Comités Hospitalarios de Emergencias**, en los departamentos de Tolima y Caldas, para el alistamiento de los recursos, equipos, insumos, talento humano, procesos y procedimientos para la respuesta a un evento con múltiples víctimas.
- Definición de responsabilidades para la **autoevaluación de daños y análisis de necesidades en salud** de la IPS ante una erupción volcánica, acorde a los parámetros definidos por la OGTED, la cual deberá reportarse a los CRUE dentro de las primeras 6 horas.
- Evaluación de Planes de evacuación y continuidad por parte de las IPS ubicadas en zona de alto riesgo.
- Evaluación de medidas para aumentar la disponibilidad de camas como: derivación de pacientes, atención domiciliaria, telemedicina y alta temprana, entre otras.
- Acompañamiento por parte del Ministerio de Salud y Protección Social para expandir la disponibilidad de camas hospitalarias en territorios con altos índices de ocupación.

5. Comunicación de riesgo y participación de la comunidad

- Se mantiene la emisión de piezas comunicativas por parte del Ministerio de Salud y Protección Social, Servicio Geológico Colombiano, la UNGRD, Gobernaciones y Alcaldías de los departamentos en riesgo a través de redes sociales para brindar orientaciones generales a la comunidad y desmentir noticias falsas.

6. Suministros de elementos y logística

- Coordinación con el Consejo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres y la autoridad aeronáutica todo lo relacionado con ubicación y operación de puentes aéreos para el ingreso de insumos, personal y la evacuación aérea de pacientes en caso de ser necesario.
- Evaluación del **plan de atención de primeros auxilios, prehospitalaria y médica**, que incluye: puestos de atención en zona segura más cercana al área de impacto, medios de transporte de personal y pacientes, módulos de estabilización y clasificación de lesionados, rutas de evacuación y hospitales de referencia acorde al triage de pacientes.
- Envío de cuatro botiquines de insumos medico quirúrgicos uno a cada departamento Tolima, Quindío, Caldas y Risaralda por parte de la oficina de Gestión Territorial, Emergencias y desastres del Ministerio de Salud y Protección Social.

ACCIONES DE RESPUESTA (OPS – OMS COLOMBIA)

1. Liderazgo y Coordinación

- Mantenimiento del **Sistema Comando Incidente** con los siguientes componentes: Coordinación sectorial, gestión de información, vigilancia epidemiológica y por laboratorio, salud mental, comunicación del riesgo y WASH.
- Activación de la declaratoria de emergencia por parte de la oficina regional de PHE, para movilización de recursos y apoyo en la gestión de la emergencia.
- Enlace permanente con la OGTED y los puntos focales de la oficina de PHE de OPS WDC, para coordinar apoyo a la respuesta.
- Participación en PMU locales y nacional.
- Elaboración de reportes de situación (SitReps) en conjunto con la OGTED del Ministerio de Salud y Protección Social cada 72 horas.
- Participación en el Equipo Humanitario de País en conjunto con la UNGRD, planteando las principales acciones que se han venido adelantando en salud, incluyendo las del Clúster Salud.
- Acompañamiento y soporte al Clúster Wash Nacional para el alistamiento, donde se brindan recomendaciones en el marco de Salud ambiental y Riesgo Volcánico.
- Desplazamiento de un equipo de la oficina de PHE/OPS a los municipios de Ibagué, Lérída, Líbano y Honda del departamento de Tolima a fin de acompañar el PMU departamental, realizar una identificación rápida de nivel de preparación y respuesta de los hospitales de referencia de la zona, identificar necesidades y prioridades, además se visitarán algunos sitios de alojamiento que se han designado.

2. Coordinación y Planificación del Sector Salud

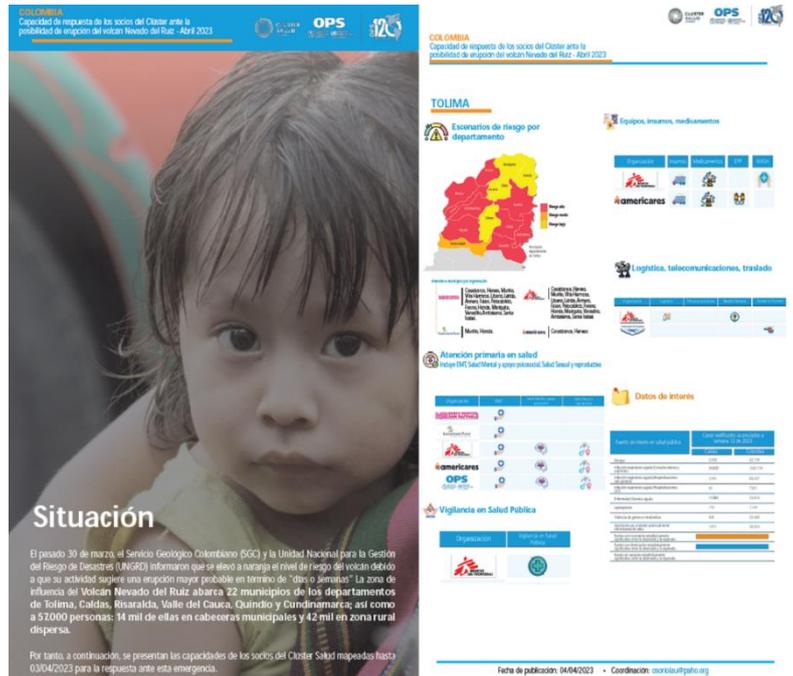
- Participación en las reuniones de seguimiento con los CRUE e IPS de los departamentos de Tolima, Caldas, Quindío, Risaralda, Cundinamarca y Bogotá para actualización de escenarios, recomendaciones, solicitud de planes de evacuación de los Hospitales ubicados en zona de alto riesgo.
- Apoyo en la realización de la adecuación del EDAN salud a la herramienta KOBO. Se realizó y lideró un taller de EDAN salud con la participación de 278 personas de las secretarías de salud del nivel departamental y municipal y delegados de Instituciones Prestadoras de Salud.

- Publicación de infografía con las capacidades de los socios del clúster salud por departamento y municipios priorizados; se identificaron 16 organizaciones.

Para atención primaria el 50 % de las Organizaciones tienen EMT dispuestos para la respuesta, el 69% tiene capacidad para respuesta en salud mental, el 50% en salud sexual y reproductiva y el 25% en Vigilancia en salud Pública.

El 56% tienen capacidad de entregar insumos, el 50% medicamentos, el 44 % EPP y el 36% acciones en WASH.

El 31% tiene capacidad logística, el 18% en telecomunicaciones, el 37% talento humano, el 19% en el traslado de pacientes, el 19% en comunicación del riesgo y el 6% en RHU para la prestación de servicios en los lugares de albergue.



- Desplazamiento de experto del área de gestión de riesgo de OPS a la OGTED, en función de enlace de cooperación, se apoyó al desarrollo en la revisión del Plan Nacional de Respuesta por Actividad del Volcán Nevado del Ruiz.
- Apoyo en la revisión de lineamientos para los Planes de Evacuación y continuidad de operación para las IPS.
- Participación en reunión con OGTED y OPS regional para la activación del mecanismo de coordinación de equipos médicos CICOM ante una emergencia que amerite la movilización de equipos médicos de emergencia EMT.



Ilustración 6. Imagen de la reunión entre OPS Colombia, la oficina de gestión territorial emergencias y desastres OGTED del MSPS y los CRUEs departamentales

3. **Suministros de elementos y logística**

- Se está avanzando en la gestión para fortalecer las telecomunicaciones en los departamentos con base en un diagnóstico realizado.
- Se han adelantado acciones para mejorar la disponibilidad de camas en Instituciones prestadoras de Servicios de Salud.
- Se destinará algunos insumos de protección personal a instituciones de salud, incluyendo mascarillas médico-quirúrgicas de tres capas al personal de salud; y mascarillas N95 para servicios críticos y procedimientos donde exista riesgo de producción de aerosoles (cirugía, cuidados intensivos e intermedios y emergencia, infectología, etc).
- Envío de Equipos de Protección Personal, EPP, botiquines básicos y materiales para respuesta a trauma a el municipio de Ibagué.
- Generación de listados de composición de kits para reforzar la atención de hospitales nivel 1 y 2 (kits de expansión)



para esta emergencia y así como para la implementación de sitios de atención extramural.

- Alistamiento de KITS de primer respondientes a ser enviados a los departamentos de Tolima y Caldas.
- Desde la oficina regional de PHE/OPS se puso a disposición la posibilidad de envío de Respiradores N95 (768,000 unidades). Mochilas de Primeros Auxilios: 36 mochilas Kits Contra Incendios Forestales: 2 kits

4. Acciones de Mitigación del Riesgo en Salud Pública

- Coordinación con la Dimensión de salud ambiental del MSPS, referentes de Salud ambiental de la diferentes Secretarías Departamentales incluidos los Coordinadores de los laboratorios de Salud Pública de Tolima, Caldas y Risaralda, en el marco del Alistamiento a la respuesta a emergencia.
- Acompañamiento en la Preparación y consolidación de cada uno de los planes de vigilancia de la calidad del agua de consumo humano en albergues, comunidades y establecimientos de salud y Planes de acción del área de Salud ambiental /Vigilancia en Salud Pública en emergencia en Tolima, Risaralda y Caldas.
- Realización plan de acción sector WASH OPS(COL) en respuesta a emergencia - posible erupción volcán Nevado del Ruiz
- Apoyo al Instituto Nacional de Salud en el alistamiento para el despliegue de “EWARs in a Box”, para el monitoreo de los ATE en territorios con afectación.
- Análisis epidemiológico del comportamiento de los eventos posiblemente asociados en la zona.
- Levantamiento de capacidad diagnóstica y principales necesidades de los laboratorios Departamentales de Salud Pública de los departamentos priorizados.

5. Comunicación de riesgo y participación de la comunidad

- Realización de 10 mensajes claves para el Ministerio de Salud sobre recomendaciones para la salud por cenizas volcánicas, salud mental, protección de fuentes de agua, y demás riesgos, dirigidos a las comunidades de la zona en alerta.
- Parrilla con 29 mensajes para redes sociales (Facebook y twitter) de la OPS/OMS con información sobre prevención en caso de caída de cenizas volcánicas, erupción del volcán y manejo de las emergencias ocasionadas por este evento natural. Los mensajes han sido visualizados hasta por cerca de 3500 personas aproximadamente la información ha sido compartida por hasta 20 usuarios de esta red).
- 10 piezas comunicativas distribuidas por el Cluster Salud se han difundido a través de las redes sociales de OPS/OMS y se tiene programadas para continuar con la difusión y reiterar dicha información gráfica en las diferentes redes.

NECESIDADES IDENTIFICADAS

- Las Secretarías Departamentales de Salud y las diferentes áreas técnicas, continúan revisando y ajustando el plan de contingencia ante una posible erupción volcánica, definir una estructura de respuesta, responsables, cadena de llamado, directorio de emergencia, también realizar el alistamiento y disponibilidad de equipos de: vehículos, equipos de comunicación, almacén y centros de reserva; realizar reuniones periódicas de seguimiento del evento en la sala situacional o sala de atención de crisis, identificando acciones, prioridades y necesidades, de manera articulada como autoridad sanitaria.
- Reunir a la entidades públicas y privadas, incluyendo regímenes de excepción del sector salud presentes en el territorio, para coordinar acciones y actividades en el marco del Plan de Acción Específico de Emergencia ante una erupción volcánica.
- Definir un enlace con el Consejo Territorial de Gestión del Riesgo de Desastres, que tenga conocimiento de las responsabilidades y capacidades del sector, articulado con el esquema de organización de la Secretaría de Salud, de manera que sea una canal para transmitir para coordinar acciones intersectoriales.
- Organizar un equipo de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades EDAN Salud, que pueda desplegarse a territorio y apoyar los municipios e IPS en la identificación de daños y priorización de necesidades, teniendo en cuenta el formulario del Ministerio de Salud y Protección Social, en articulación con el responsable de EDAN en

las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPS).

- En conjunto con la Red Hospitalaria del territorio, identificar sitios alternativos de atención y realizar las gestiones necesarias para su uso en caso de que sea requerido.
- Identificar equipos locales públicos y privados que puedan adelantar acciones de atención en salud ante una situación de emergencia, identificar con estos la persona de contacto, el tipo y número de capacidades ante una situación de emergencia.
- Desarrollar un Plan de Contingencia hospitalario efectivo que disminuya la ocupación de camas hospitalarias, Intermedias e Intensivas para aumentar la disponibilidad de estas.
- Intensificar las acciones de gestión administrativas con apoyo de las EPS, para dar celeridad al egreso efectivo de pacientes del servicio de hospitalización.
- Activar los mecanismos de referencia y contrarreferencia con las entidades departamentales cercanas que ayuden en la recepción de pacientes en los casos de sobreocupación.
- Kit de equipos de análisis portátiles para el monitoreo de la calidad de agua. Soporte a los equipos locales. De cada uno de los departamentos de Tolima, Caldas y Risaralda.
- Insumos como medios de transporte viral, pruebas rápidas para dengue, medios de aislamiento y medios de cultivo para reforzar la capacidad diagnóstica de los Laboratorios Departamentales de Salud Pública en los departamentos priorizados.
- Coordinar con el Consejo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres y la autoridad aeronáutica todo lo relacionado con ubicación y operación de puentes aéreos para el ingreso de insumos, personal y la evacuación aérea de pacientes en caso de ser necesario.
- Monitorear diariamente las capacidades de las IPS en relación con: camas, líneas vitales, personal y medicamentos, acorde a los resultados del <https://ee.humanitarianresponse.info/x/KMLBnHKT>.
- Activar y fortalecer los sistemas alternos de comunicación con las IPS, secretarías y coordinaciones locales de salud.
- Reforzar telecomunicaciones en Caldas, Tolima y Risaralda, preposición de tapabocas para personal sanitario y comunidad, preposición de medicamentos e insumos para reforzar la autonomía de establecimientos de salud en la zona de amenaza alta. Se están evaluando e identificando otras necesidades.
- Completar el proceso de autorización de entrada al país por INVIMA para los materiales ofertados por el equipo OPS regional.

FUENTES DE INFORMACIÓN

- ✓ SGC: <https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanNevadoRuiz/Paginas/Mapa-amenaza.aspx>
- ✓ UNGRD: www.gestiondelriesgo.gov.co
- ✓ Ministerio de Salud y Protección Social: <https://www.minsalud.gov.co>
- ✓ Presidencia de la República: www.presidencia.gov.co
- ✓ PMU y reportes de socios del Clúster Salud
- ✓ Páginas oficiales de las gobernaciones
- ✓ Instituto Nacional de Salud, Visor de eventos: <http://portalsivigila.ins.gov.co/Paginas/datos.aspx?cod=146>