**PLAN DE CONTINGENCIA EN SALUD – PROTOCOLO COVID-19 PARA INSTITUCIONES EDUCATIVAS**

**INSTITUCION EDUCATIVA:**

**SEDE:**

**MUNICIPIO:**

**DIRECCION:**

**TELEFONO:**

**E-MAIL/WEB:**

**RECTOR:**

1. **INTRODUCCION** (Conceptualmente esta parte introduce el tema basado en la evidencia vigente hasta el momento por Covid-19, mostrando la importancia de este documento para la Institución Educativa )

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la infección respiratoria aguda (IRA) constituye un grupo de enfermedades que afectan el aparato respiratorio alto y bajo causadas por diferentes microorganismos patógenos, con evolución menor a 15 días; puede causar desde un resfriado común hasta complicaciones más severas como neumonía e incluso la muerte.

Las Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA) son un conjunto de patologías que afectan el sistema respiratorio se constituyen en la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad en niños y niñas menores de 5 años en todo el mundo, la cual representa cerca de 2 millones de muertes cada año. En los países en desarrollo, se estima que entre el 2 y el 3% de los niños y niñas menores de dos años, tuvieron neumonía severa lo que requirió hospitalización y las tasas de mortalidad por IRA calculadas en estos países oscilan entre 60 y 100 casos por 1.000 niños menores de cinco años.

Según el Instituto Nacional de Salud las cifras oficiales de la vigilancia de mortalidad por IRA en menores de 5 años, en el 2019 se notificaron 544 con un promedio semanal de 10,5 casos notificados.

De igual forma la Organización Mundial de Salud (OMS) en el 2019 informó la ocurrencia de casos de IRA grave causada por un nuevo coronavirus (COVID 19) en Wuhan (China), la última semana de diciembre. Los primeros casos se presentaron en personas que estuvieron en un mercado de pescado y animales silvestres de Wuhan. El 30 enero del 2020 la OMS declara emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). A 29 de febrero de 2020 se han confirmado casos en personas que estuvieron en esta y otras zonas de China y en más de 60 países de los 5 continentes.

El Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) reconoce la importancia de tomar todas las medidas necesarias para garantizar la prevención de casos, la detección oportuna y el control del evento ante el riesgo de introducción de este nuevo virus al país. El coronavirus, COVID 19, nuevo virus, tiene un comportamiento similar a los virus Síndrome Respiratorio de Oriente Medio (MERS) y al Síndrome Respiratorio Agudo Grave (SARS), en los que se ha identificado como mecanismos de trasmisión: 1) gotas respiratorias al toser y estornudar 2) contacto indirecto: por superficies inanimadas 3) aerosoles por microgotas.

De acuerdo con la OMS, existe suficiente evidencia para indicar que el COVID 19 se transmite de persona a persona y puede traspasar fronteras geográficas a través de las personas contagiadas por el virus, asintomáticas o enfermas, en las que se hace evidente nexo epidemiológico con países y regiones donde se ha detectado la presencia de Covid 19. La sintomatología de la enfermedad causada por coronavirus Covid 19 es inespecífica. Puede cursar asintomática o con síntomas de gripa como fiebre, escalofríos, odinofagia, rinorrea, estornudos, tos, malestar general, algunos pueden mostrar dificultad para respirar. Puede desencadenar neumonía grave e incluso la muerte.

1. **JUSTIFICACION** (Ilustra la importancia que tiene para la IE el diseño e implementación de este tipo de protocolos, PARA QUE se realiza este plan)

Las infecciones respiratorias agudas representan un alto riesgo en la población debido al elevado potencial de diseminación. En el mundo se encuentra dentro de las primeras causas de mortalidad en niños menores de 5 años y en adultos mayores de 65 años, es una de las primeras causas de consulta médica tanto en la consulta ambulatoria como en la hospitalización generando altos costos al sistema de salud. Cada año a nivel mundial, se producen brotes por IRA de extensión e intensidad variables que ocasionan tasas importantes de morbilidad en la población general y mayores tasas de mortalidad, principalmente en pacientes de alto riesgo. En Colombia, acorde al Instituto Nacional de Salud (INS), acumulado a la semana 52 de 2019, el comportamiento de la consulta externa y urgencias por morbilidad por IRA presento una disminución del 4,6% en comparación con el 2018.

Sin embargo, teniendo en cuenta que se han identificado asociaciones significativas entre el aumento de síntomas respiratorias como tos, dificultad respiratoria y fiebre en épocas de ola invernal se hace necesario la formulación de un plan de respuesta, de igual forma la situación epidemiológica por el nuevo COVID 19 el Ministerio de Salud y Protección Social y el Instituto Nacional de Salud, en ejercicio de las facultades señaladas en los Decretos 4107 y 4109 de 2011, en el marco del Reglamento Sanitario Internacional 2005, declarada como ESPII por la OMS el día 30 de enero del año en curso: imparten instrucciones sobre las acciones para la vigilancia activa, preparación y toma de medidas de contención para una eventual introducción del virus en el territorio nacional, las cuales deben ser adoptadas por los territorios.

Conforme a la circular conjunta 0005 del 2020, donde se dan las directrices para la detección temprana, el control y la atención ante la posible introducción del nuevo coronavirus (COVID19) y la implementación de los planes de preparación y respuesta ante este riesgo, según lo dispuesto en la circular 023 de Julio de 2017 y la circular conjunta externa 031 de agosto de 2018, la Secretaria local Salud el Municipio de XXXX Valle acorde a la competencia estable plan de contingencia municipal en concordancia con el plan de contingencia del Departamento del Valle del Cauca con el fin de garantizar detención, atención y reducción la morbilidad y mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (IRA) y Covid 19 dentro de su territorio.

1. **OBJETIVOS**

Diseño de un objetivo general y al menos tres específicos que lo integren y relacionen. Cada uno de los objetivos debe poder medirse por medio de un indicador que muestre su avance y cumplimiento.

1. **ANTECEDENTES** (Relatoria breve del desarrollo del Covid-19 en el municipio donde se encuentra la Institución Educativa)

A nivel mundial se estiman 3.460.000 muertes por Infección Respiratoria Aguda (IRA). Cada año, aparecen brotes por IRA de extensión e intensidad variables, recientemente la OMS informo la aparición de brotes de IRA en humanos relacionados a diferentes virus con potencial pandémico como virus de influenza aviar, influenza porcina y otros agentes como MERS-CoV. Se estima que cada año, la influenza estacional afecta a alrededor de 10,5 % de la población mundial y produce entre 250.000 y 500.000 muertes. En el hemisferio sur, el virus de la influenza circula de abril a septiembre cuando también es estación de invierno y tiempo frio circulando este virus todo el año con picos acentuados durante las temporadas de lluvias.

De igual forma el Chinese Journal of Epidemiology examino 72.314 casos confirmados, sospechosos, diagnosticados clínicamente y asintomáticos de enfermedad COVID-19 en toda China hasta el 11 de febrero. El centro para control de enfermedades chino por sus siglas (CCDC) realizo un estudio sobre pacientes desde que comenzó el brote, se encontró que el 80,9% de las infecciones se clasifican como leves; el 13,8% como graves y solo el 4,7% como críticas. El articulo comenta que la tasa de mortalidad más alta corresponde a personas mayores de 80 años con un 14,8%.

Los pacientes cardiovasculares son los más propensos a morir por complicaciones del nuevo coronavirus, seguido por pacientes con diabetes, enfermedad respiratoria, crónica e hipertensión. De acuerdo al artículo no hubo muertes entre los niños de hasta 9 años de edad, a pesar de que se conoce al menos dos casos de recién nacidos infectados por sus madres. Hasta los 39 años la mortalidad es baja (0,2%), para las personas con cuarenta años es del 0,4%, en los cincuenta es de 1,3%, en los setenta de 8%. Los hombres tienen la mayor probabilidad de morir (2,8%) que las mujeres (1,7%).

La identificación del nuevo coronavirus fue confirmada por las autoridades chinas el día 7 de enero de 2020. A 5 de marzo de 2020 la [Organización Panamericana de la Salud](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx) establece que, para la Región de las Américas, se han notificado un total de 167 casos de COVID-19 provenientes de ocho (8) países y tres (3) territorios franceses de ultramar: Argentina (1), Brasil (2), Canadá (33), Chile (3), Ecuador (10), Guayana Francesa (5), México (5), República Dominicana (1), Estados Unidos de América (100), San Bartolomé (1) y San Martín (2). Adicionalmente, Estados Unidos informó que 49 personas resultaron positivas para COVID-19 entre personas repatriadas de Wuhan, China (3) y el crucero Diamond Princess (46). Hasta la fecha, se han reportado 11 muertes por COVID-19 en los Estados Unidos de América, específicamente en los estados de Washington (10) y California (1).

1. **DIAGNOSTICO INTERNO**

(Desarrollo de las características particulares de la IE como su localización, demografía, estado de salud y morbilidades de la población del municipio (o de los estudiantes de la IE si se posee la información), el aseguramiento de los estudiantes al sistema contributivo o subsidiado, escenarios de riesgo, trasporte, alimentación, etc.)

* 1. **LOCALIZACIÓN DE LA IE**

La IE xxx se encuentra ubicado al suroriente del departamento del Valle del Cauca, región andina de Colombia, en el valle geográfico del río Cauca cerca del piedemonte de la cordillera central, a una distancia de 38.9 Km de la capital del departamento, Santiago de Cali. El territorio de XXXX comprende un área de 413 km2. Altitud: 1.038 metros sobre el nivel del mar. Limita geográficamente con la Norte con el municipio de Pradera al Este con el Departamento del Tolima, al Sur: Departamento del Cauca y al Oeste: municipio de Candelaria.

Sugerencia incluir mapa

* 1. **DEMOGRAFÍA**

 estudiantes docentes trabajadores Total

0 a 5 años

6 a 11 años

12 a 18 años

19 a 26 años

17 a 59 años

Mayores de 60 años

* 1. **ESTADO DE SALUD Y MORBILIDADES**

La información del estado de salud de cada municipio se encuentra en el ASIS 2019 que maneja la Dirección Local de Salud, sin embargo es relevante que se anote en esta parte las morbilidades que puedan tener los estudiantes, trabajadores y docentes que generen riesgo particular para Covid-19.

* 1. **ASEGURAMIENTO Y AFILIACIÓN AL SGSS**

Indicar que proporciones de la población estudiantil de la IE xxxxx esta afiliada al sistema contributivo y al sistema subsidiado indicando el nombre de las EAPB y la cantidad de afiliados en total al interior de la Institución Educativa.

* 1. **ESCENARIOS DE RIESGO**

Preparación actual que tiene la IE en instalaciones físicas y procedimentales para impedir la propagación de Covid-19 (aunque puede servir para amenazas biosanitarias en general.)

Número de estudiantes

Número de salones

Números de baterías sanitarias (resolución 2400/79)

Número de lavamanos

Número de personas a cargo del aseo

Existencia de brigada de emergencias (capacitaciones, simulacros, etc.)

Tiene agua potable de forma permanente:

Existe reserva de agua potable

**F. TRASPORTE DE ESTUDIANTES**

Referir los estudiantes por cual modalidad se trasportan:

A pie:

Bicicleta:

Bus contratado:

Trasporte informal:

**G. SERVICIO DE ALIMENTACION**

Referir la alimentación de los estudiantes como se realizará y en que horarios. La llevan por sus propios medios, Programa de Alimentación Escolar, etc.

**H. MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS**

Número de recipientes para desecho de tapabocas y otros EPP.

Ruta de residuos sólidos que se maneja al interio de la IE.

1. **PLAN DE ACCION**

**6.1 Comunicación y promoción de la salud (estrategia IEC)**

Relatoría de la forma en que la IE comunicará los riesgos relacionados con Covid-19- rutas desarrolladas en documento general.

**6.2 Cadena de llamado interna de la IE**

Flujograma que incluye la participación de la EAPB y la DLS.

**6.3. Infraestructura de servicios y prestación de servicios de Salud**

Descripción de la red local de salud disponible, incluyendo la ESE municipal o departamental cercanas y las IPS privadas.

**6.4. Ruta de protección**

4 pasos copiados del documento de Educación Departamental

**6.5 Procedimiento de limpieza y desinfección.**

Redacción de la guía de limpieza y desinfección que se desarrollará al interior de la Institución Educativa mientras dure la emergencia sanitaria.

1. **ANEXOS.**

**DOCUMENTOS CONSULTADOS**

1. https://[www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx](http://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Nuevo-Coronavirus-nCoV.aspx)
2. https://[www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx](http://www.ins.gov.co/Noticias/Paginas/Coronavirus.aspx)