



E.S.E. Hospital Del Rosario

Acreditado IAMI

por el Min. de Protección Social - UNICEF - Sec. de Salud del Huila
según Resolución 001244 del 5 de Agosto de 2008
Nit. 891180039-0



COMITÉ INSTITUCIONAL

COVID 19
VACUNACION COVID19

E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO
AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
AREA DE VACUNACION COVID 19
16 DE JUNIO DE 2021

La ESE Hospital del Rosario tiene el gusto de compartir con la comunidad los resultados expuestos en el Comité Institucional de las áreas COVID19 y vacunación COVID19 realizado el miércoles, a través de este se toman de decisiones y se promueven acciones para optimizar el buen funcionamiento de estas áreas.

PANORAMA GENERAL COVID19

ZONA	# CASOS	# RECUPERADOS	% RECUPERADOS	# MUERTES	TASA DE LETALIDAD
MUNDIAL	176.406.322	160.104.520	90,76%	3.814.982	2,16%
COLOMBIA	3.802.052	3.539.442	93,09%	96.965	2,55%
HUILA	64.147	59.502	92,76%	2.178	3,40%
CAMPOALEGRE	1.332	1.201	90,17%	57	4,3%

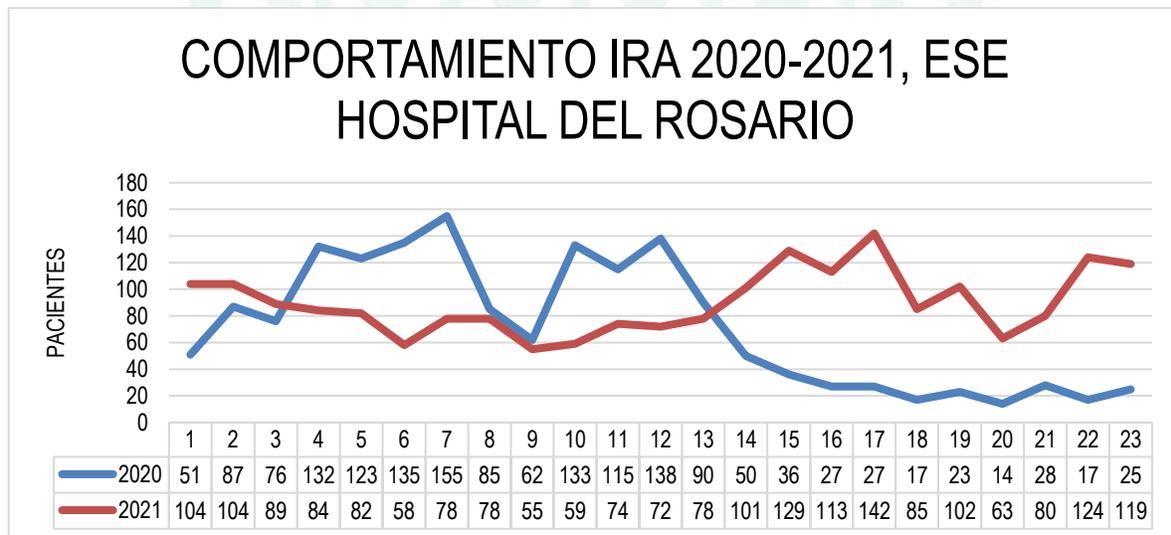
FUENTE: TRT.NET DE 15 DE JUNIO DE 2021, BOLETIN MINSALUD 15 DE JUNIO DE 2021, SSDH 14 DE JUNIO DE 2021

ESTADO DEL EVENTO SEMANA 23

DEFUNCIONES/MES	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
INTRAHOSPITALARIAS	2	0	1	1	1	0						

Consulta por IRA durante el 2021: 2073

Consultas por IRA en la semana: 119



FUENTE: SOFTWARE DINAMICA GERENCIAL

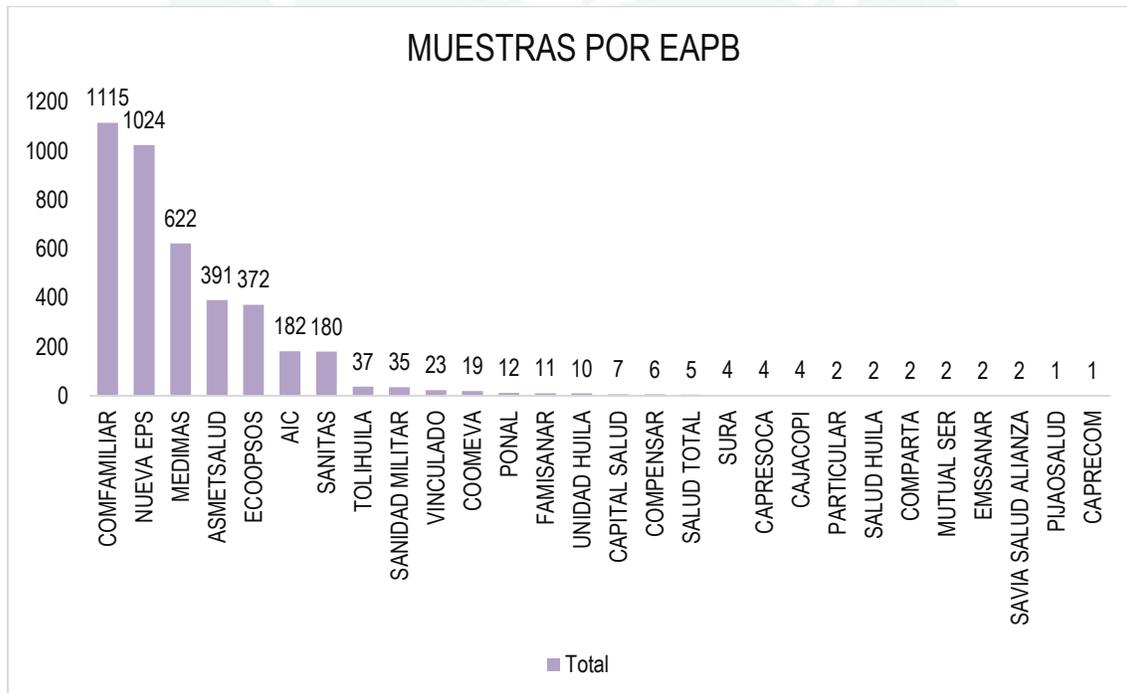
PANORAMA INSTITUCIONAL

RESULTADOS DE PRUEBAS	TOTAL	% SEMANA ACTUAL
EN ESPERA	137	3%
INDETERMINADO	1	0%
NEGATIVO	2610	64%
POSITIVO	1218	30%
SIN RESULTADO	111	3%
Total general	4077	100%

FUENTE: AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA HASTA EL 14 DE JUNIO

MUESTRAS POR EAPB

La siguiente gráfica muestra la cantidad de muestras tomadas por EAPB

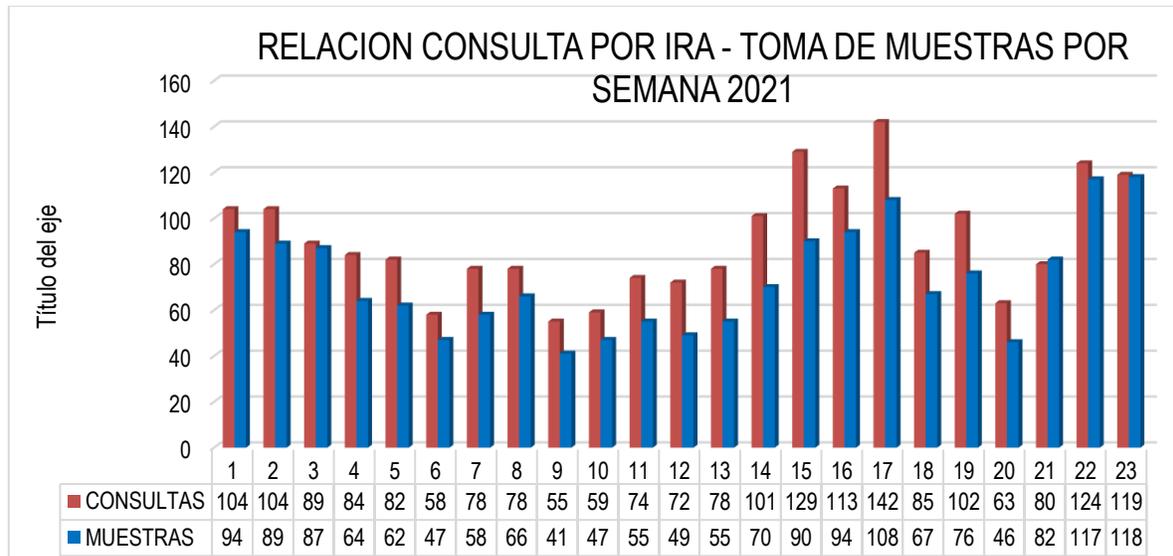


FUENTE: AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

RESULTADO DE LAS ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA

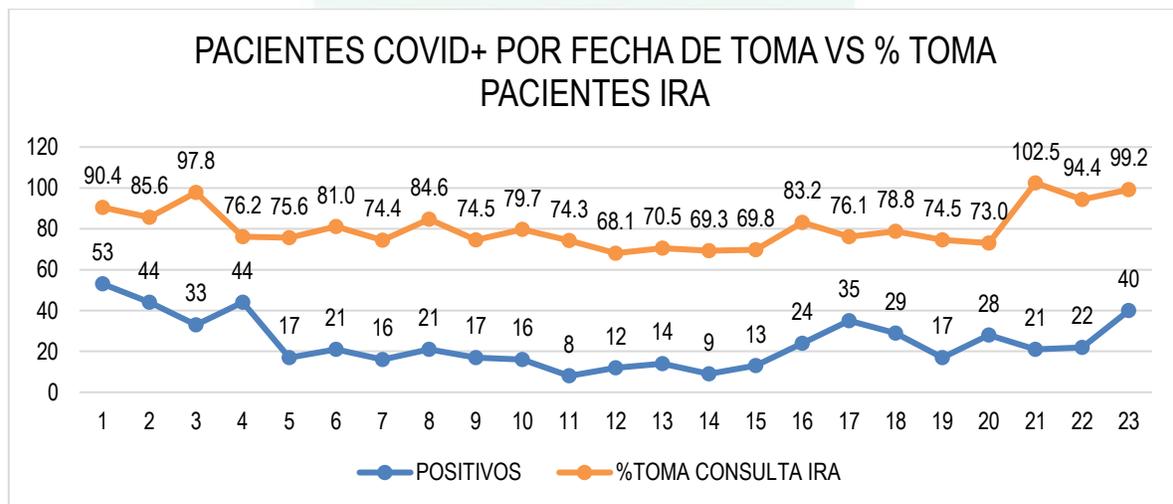
VIGILANCIA BASADA EN EVENTOS:

La siguiente gráfica muestra la cantidad de muestras tomadas en el tiempo a los eventos de IRA.



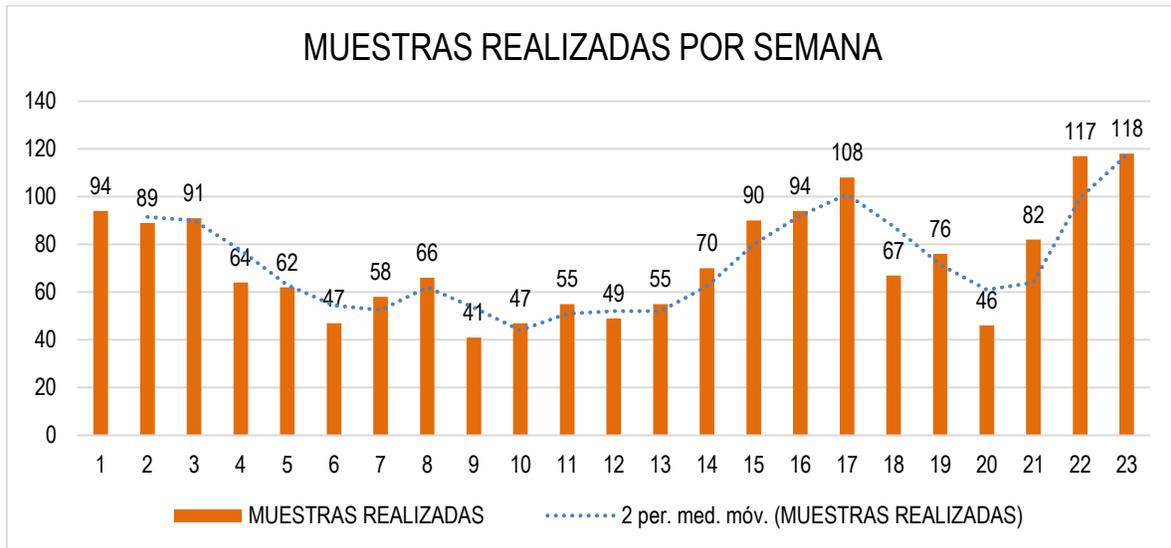
FUENTE: AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

La siguiente gráfica muestra el comportamiento del evento covid19, por fecha de toma de la muestra VS % toma muestra a pacientes consultantes por IRA.



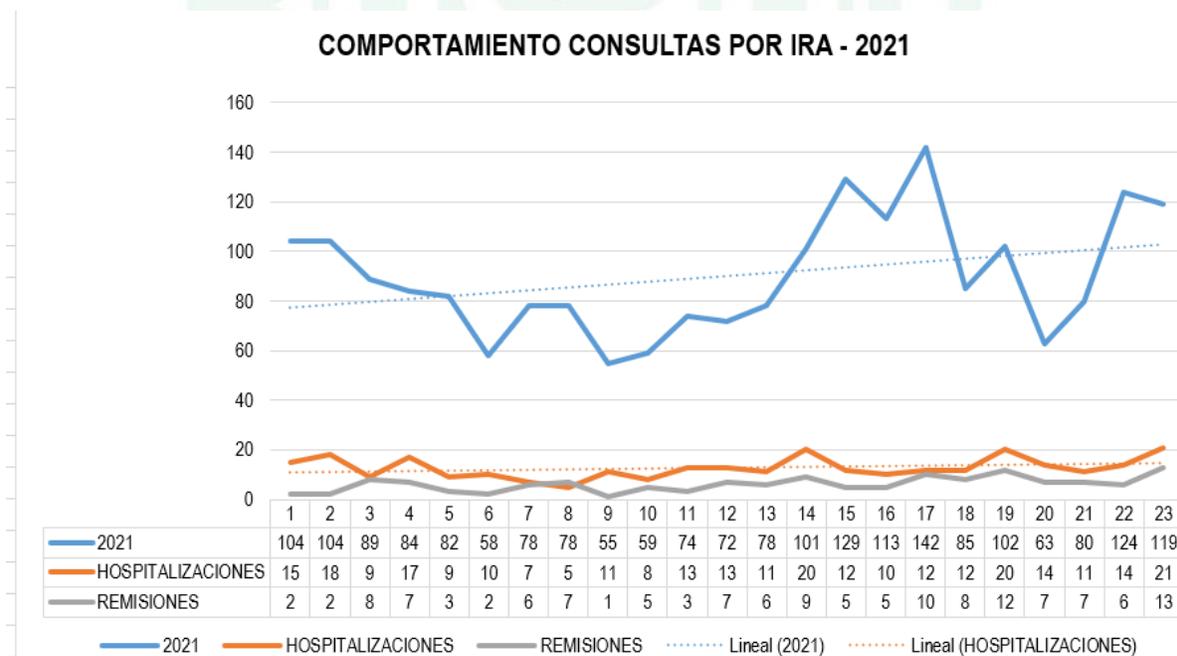
FUENTE: AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

La siguiente gráfica muestra la tendencia en la toma de muestras general.



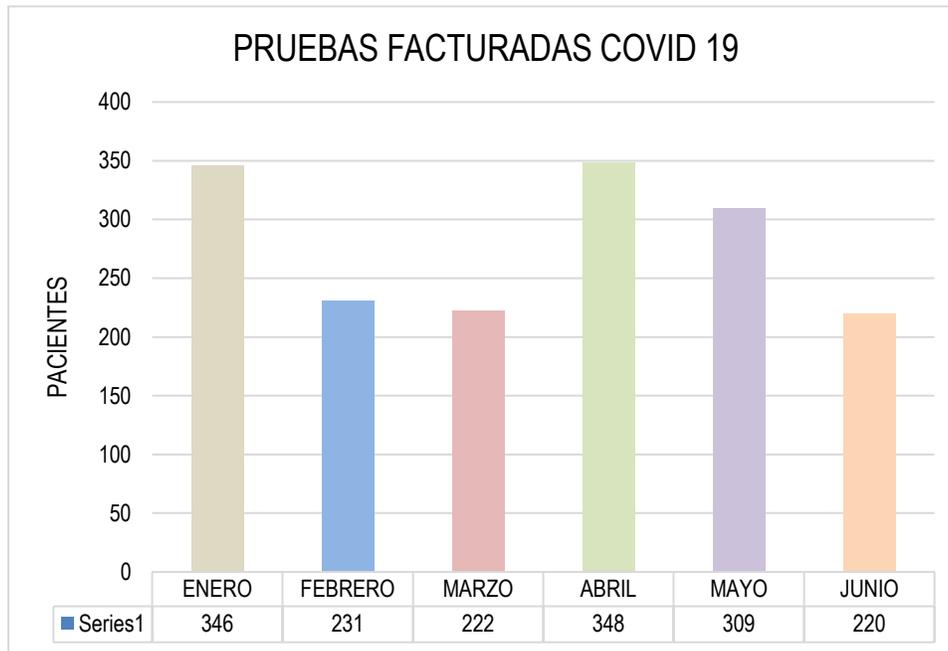
FUENTE: AREA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

La siguiente gráfica muestra el comportamiento de las consultas por IRA.



FUENTE: SOFTWARE DINAMICA GERENCIAL

La siguiente gráfica se presentan las muestras de COVID 19 facturadas a la fecha.



FUENTE: SOFTWARE DINAMICA GERENCIAL

BROTE:

El tercer conglomerado de la E.S.E HOSPITAL DEL ROSARIO se constituyó debido a la presencia de síntomas respiratorios en personal del Área de Urgencias el día 26 de marzo de 2021 con un Médico, y un caso de una Auxiliar de enfermería del área de urgencias con prueba positiva del 30 de marzo de 2021, a la fecha se cierra el tercer conglomerado por cumplir 28 días a partir del último caso detectado, de acuerdo con la fecha de inicio de síntomas.

Hasta la fecha, en la institución, se han presentado 55 casos positivos en el cual se incluye el caso de una funcionaria de Servicios generales presentado el 8 de junio de 2021 con fecha de toma de muestra del 1 de junio de 2021.

ESTRATEGIA PRASS

EQUIPO DE REACCION INMEDITA COVID (ERIC)

La siguiente tabla muestra la cantidad de muestras tomadas por equipo ERIC de acuerdo con la semana epidemiológica.

SEMANA EPIDEMIOLOGICA	MUESTRAS
17	29
18	7
19	13
20	8
21	33
22	34
23	27

La siguiente tabla muestra la cantidad de muestras tomadas por equipo ERIC en relación con motivo/solicitud.

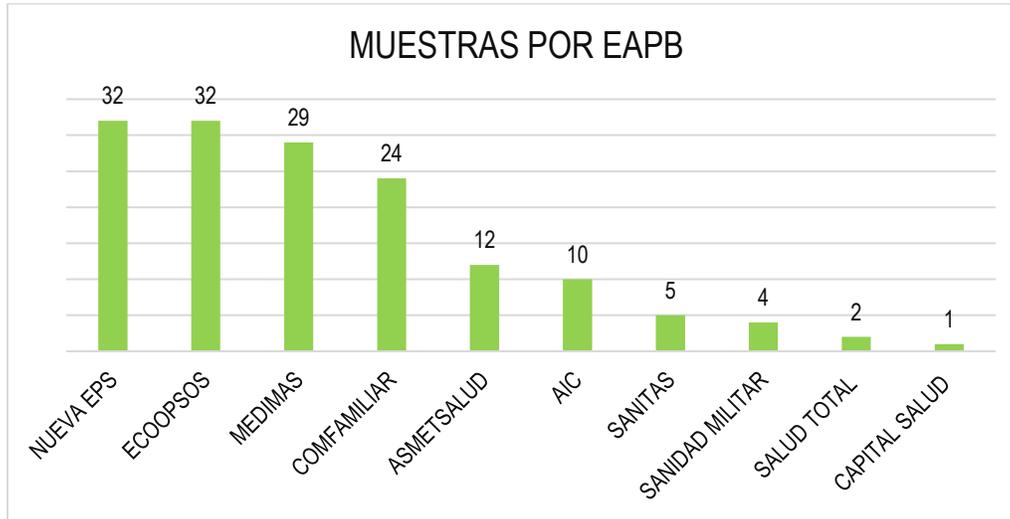
MUESTRAS ERIC	
CONTACTO ESTRECHO	64
CONTACTO ESTRECHO-EMAC	13
INNOVADORA	59
TAMIZAJE	15
TOTAL	151

La siguiente gráfica muestra la cantidad de muestras por equipo ERIC.



FUENTE: BASES DE DATOS MUESTRE

La siguiente gráfica muestra la cantidad de muestras tomadas por equipo ERIC por EAPB



FUENTE: BASES DE DATOS MUESTREO

CUMPLIMIENTO RESOLUCION 521

INFORME CUMPLIMIENTO RES. 521

INFORME CUMPLIMIENTO RES. 521												
	RIESGO CARDIOVASCULAR					COBERTURA 521 EN RCV %	CRONICOS					COBERTURA 521 EN CRONICOS %
	TOTAL N°	MUESTREO	MUESTREO %	DESISTIMIENTO	DESISTIMIENTOS %		TOTAL ATENDIDOS	MUESTREO	MUESTREO %	DESISTIMIENTO	DESISTIMIENTOS %	
INSCRITOS	1854	338	18,23085221	967	52,16	70,39	142	41	28,87	63	44,37	73,24
	RIESGO CARDIOVASCULAR					COBERTURA 521 EN RCV %	CRONICOS					COBERTURA 521 EN CRONICOS %
TOTAL N°	MUESTREO	MUESTREO %	DESISTIMIENTO	DESISTIMIENTOS %	TOTAL ATENDIDOS		MUESTREO	MUESTREO %	DESISTIMIENTO	DESISTIMIENTOS %		
INSCRITOS - ACTIVOS	1360	265	19,48529412	844	62,06	81,54	142	41	28,87	63	44,37	73,24
REPORTE SEMANAL												
	NUMERO	PORCENTAJE %										
MUESTREO	0	0										
DESISTIMIENTOS	17	1,76										

RESULTADOS DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN COVID

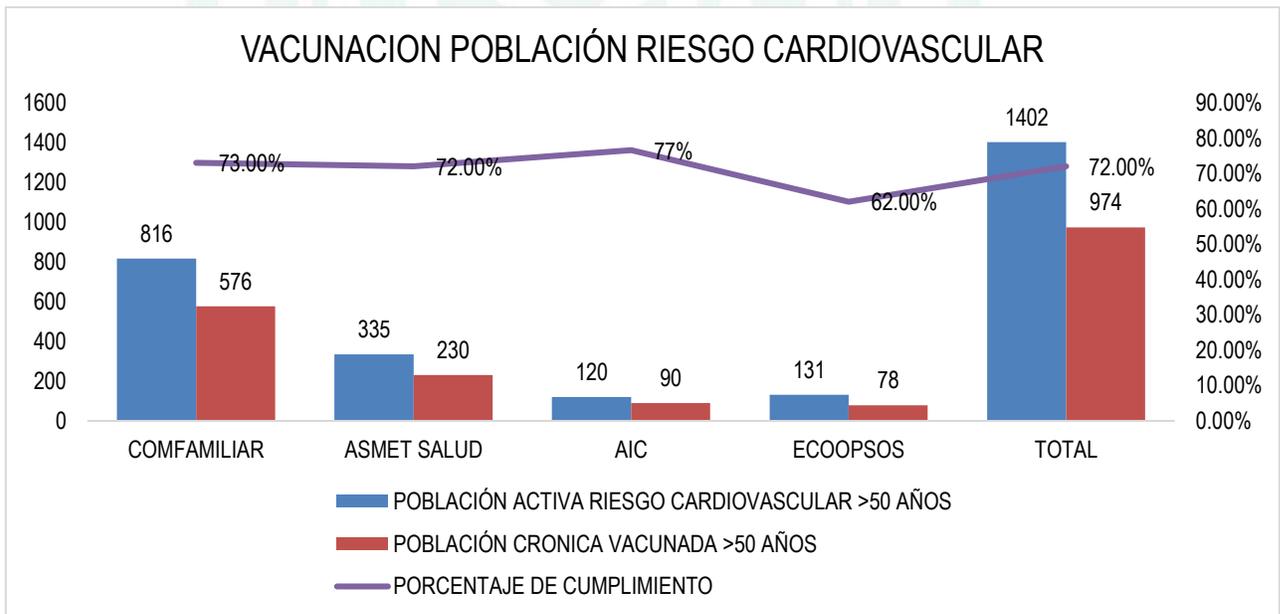
PANORAMA GENERAL VACUNACIÓN COVID19

ZONA	DOSIS ASIGNADAS	DOSIS APLICADAS	% DE CUMPLIMIENTO
COLOMBIA	18.508.784	13.167.044	71.1%
HUILA	379.020	248.371	65.5%
CAMPOALEGRE	8.265	6.263	75.7%

FUENTE: BOLETIN MINSALUD 14 JUNIO DE 2021, REGISTRO DIARIO 15 DE JUNIO DE 2021

VACUNACION POBLACIÓN RIESGO CARDIOVASCULAR

Dentro del programa institucional “ROSARITO RECUPERA LA SALUD EN TU BARRIO” Se vienen realizando de manera diaria jornadas de salud, la cual además de prestar los servicios de los programas de detección temprana y protección específica, se está ofreciendo y realizando la vacunación domiciliar y extramural de la población que pertenecen al programa de riesgo cardiovascular (Hipertensión y Diabetes). Hasta el día de hoy, la cobertura lograda con este grupo de población es la siguiente:



EAPB	POBLACIÓN ACTIVA RIESGO CARDIOVASCULAR >50 AÑOS	POBLACIÓN CRONICA VACUNADA >50 AÑOS	POBLACIÓN CRONICA CON DESISTIMIENTO >50 AÑOS	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
COMFAMILIAR	816	576	20	73,00%
ASMET SALUD	335	230	11	72,00%
AIC	120	90	2	77%
ECOOPSOS	131	78	3	62,00%
TOTAL	1402	974	36	72,00%

La grafica anterior muestra que el 72% de la población con enfermedades de riesgo cardiovascular ha sido vacunada.

RESULTADOS DEL PLAN NACIONAL DE VACUNACIÓN COVID19

La siguiente tabla muestra la población vacunada a la fecha durante el mes de abril, mayo y junio.

POBLACION VACUNADA PRIMERA ETAPA

EDAD	PRIMERA DOSIS	SEGUNDA DOSIS	PENDIENTES
MAYOR 80	536	425	111
TH 1 ETAPA	89	87	0
TOTAL	75	630	125

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN

POBLACION VACUNADA SEGUNDA ETAPA

EDAD	PRIMERA DOSIS	SEGUNDA DOSIS	PENDIENTES
60-69 AÑOS	1.294	275	1.019
70-79 AÑOS	872	483	389
TH 2 ETAPA	139	132	7
TOTAL	2.305	890	1.415

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN

TOTAL, DE POBLACIÓN VACUNADA

MES	CANTIDAD
MARZO	1.030
ABRIL	842
MAYO	2.991
JUNIO	1.400
TOTAL	6.263

FUENTE: REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN

GRAFICA DE TOTAL DE POBLACION VACUNADA

PRIMERA DOSIS

DESISTIMIENTOS PRIMERA DOSIS	
EPS	CANTIDAD
COMFAMILIAR	52
ASMETSALUD	22
ECOOPSOS	6
AIC	4
NUEVA EPS	16
MEDIMAS	2
TOTAL	102

DESISTIMIENTOS SEGUNDA DOSIS	
EPS	CANTIDAD
COMFAMILIAR	22
ASMETSALUD	5
ECOOPSOS	4
AIC	1
NUEVA EPS	3
MEDIMAS	2
TOTAL	37

COMPROMISOS

- La Dirección Local de Salud, solicitara las estrategias de vacunación a cada EAPB. En proceso AIC Y NUEVA EPS.
- La coordinadora Covid19 enviara a DLS la programación de las jornadas de toma de PCR articuladas con las EAPB, para realizar difusión en redes informando a la población del municipio.
- Trabajar articuladamente con las EAPB para obtener el desistimiento de las personas que no acceden a la vacunación. En proceso.
- La DLS notificará a las EAPB que no están cumpliendo con la articulación para llevar a cabo el proceso de vacunación, y así mismo a los organismos de control.
- Extender nuevamente la invitación a las diferentes EAPB con presencia en el Municipio, incluyendo a las del régimen contributivo para que participen en el comité los miércoles. Cumplido.
- Realizar comunicado a las EAPB sobre desistimientos en vacunación Covid, para que realicen demanda inducida a sus usuarios.
- Dejar trazabilidad sobre comunicados a las EAPB del municipio.
- Socializar las estrategias de vacunación Covid 19 en comité PAI municipal (cada EAPB).
- Realizar medición de la efectividad de las estrategias implementadas en razón a la población mayor de 80 años que no accedió a la vacuna y a la población que desistió a la segunda dosis.
- Terminar primeras y segundas dosis de vacunas al 12 de mayo (cumplido).
- Agendamiento de las segundas dosis (cumplido).
- Programar vacunación extramural de primeras dosis en barrios del municipio (cumplido).
- Seguimiento del envío de muestras a los diferentes laboratorios con una oportunidad de entrega no superior a las 48 horas, por parte de la Coordinación de urgencias.
- Llevar la cuenta de los desistimientos vacunación de COVID19 en usuarios del programa de RCV mayores de 60 años (cumplido).
- Vincular a la personería para la vigilancia y control de la población susceptible a vacunar que desisten de la vacunación COVID19.

IAMI
CAMPOALEGRE - HUILA