

PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

U.E 404 HOSPITAL II-2 TARAPOTO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD SAN
MARTÍN

OFICINA DE
INTELIGENCIA
SANITARIA



SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

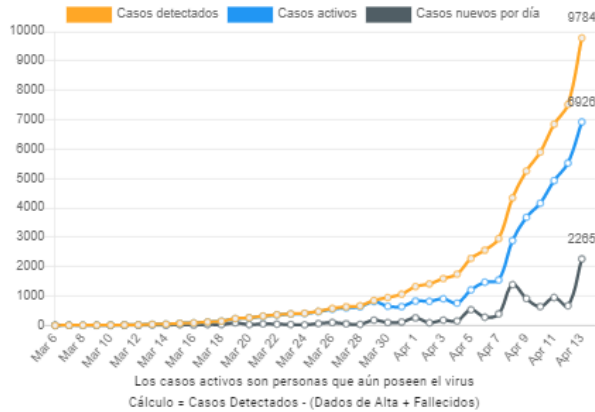
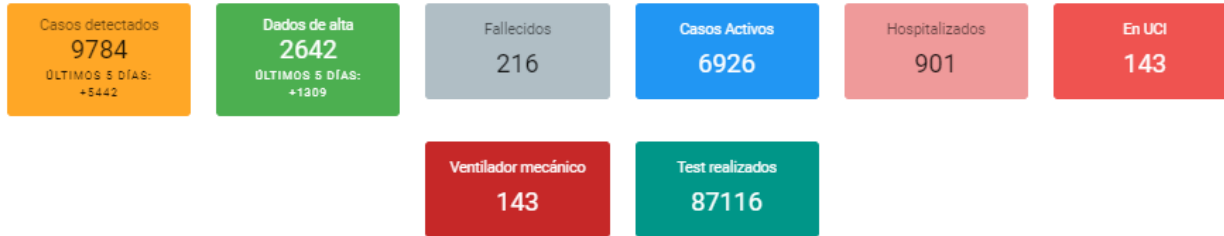
COVID-2019

(NUEVO CORONAVIRUS)

HOSPITAL II- 2 TARAPOTO - MINSA

13/04/2020 – 21.00 Horas

SITUACIÓN NACIONAL DE CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 EN EL PERÚ



Fuente: Elaboración propia con datos diarios del [Twitter oficial del MINSA](#)

Fuente: Centro nacional de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades- "CDC"

Casos por departamento

Región	↓ Casos	Últ. 5 días	%
Lima	7458	+4442	75.88%
Callao	733	+320	7.46%
Lambayeque	392	+90	3.99%
Loreto	340	+50	3.46%
Piura	120	+79	1.22%
La Libertad	115	+33	1.17%
Ancash	110	+60	1.12%
Cusco*	104	+50	1.06%
Arequipa	98	+24	1.00%
Tumbes	72	+45	0.73%

Filas por página: 10 1-10 de 25

Últimos cinco días: NUEVOS casos detectados en los últimos 5 días

Para más de 25 nuevos casos: **Rojo**: Supera el 50% del total de casos del departamento, **Naranja**: Entre el 30% y 50%, **Plomo**: Entre el 15% y 30%.



COVID-19
REGIÓN SAN MARTÍN – 2020
13/04/2020 – 21.00 Horas

CASOS COVID-19 -REGIÓN SAN MARTÍN



San Martín
GOBIERNO REGIONAL

COVID-19

REPORTE OFICIAL

SITUACIÓN Y ESTADÍSTICA OFICIAL DEL
CORONAVIRUS EN LA REGIÓN SAN MARTÍN AL
13 DE ABRIL DEL 2020

MUESTRAS PROCESADAS:	544
CASOS POSITIVOS:	22*
CASOS NEGATIVOS:	522
FALLECIDOS:	2
ALTAS:	7

* Un (1) caso se considera importado.

Fuente: Dirección Ejecutiva de Inteligencia Sanitaria – "DIRES SAN MARTÍN"
Extracción: Noti Web

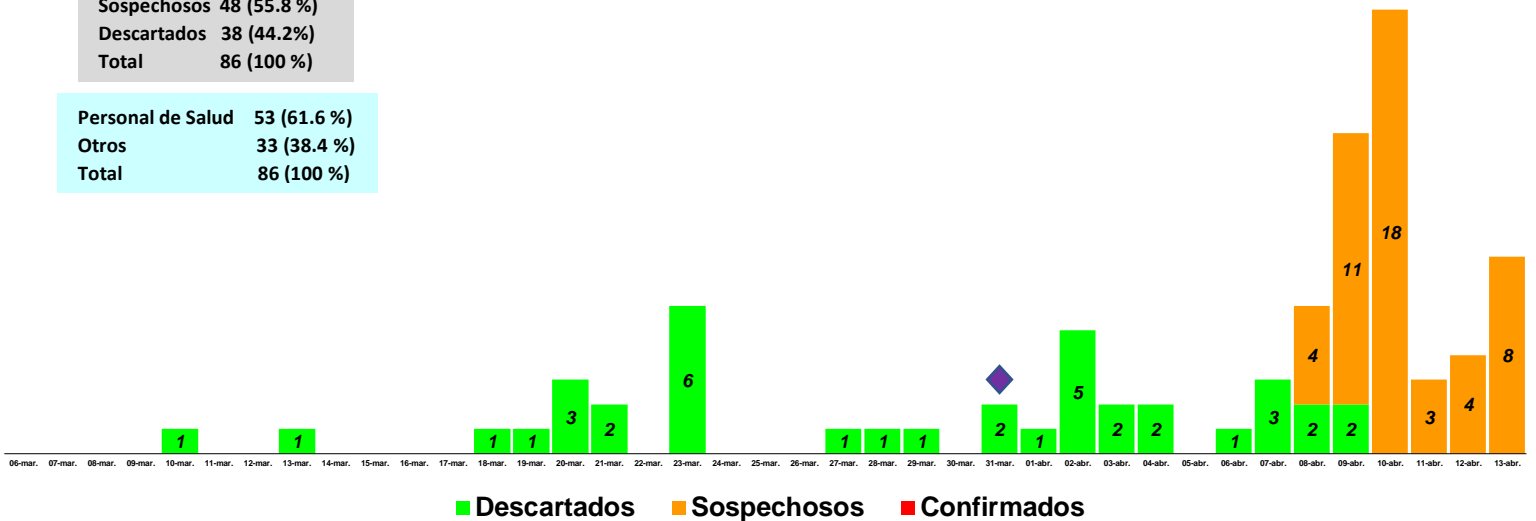


COVID-19
HOSPITAL II-2 TARAPOTO – 2020
13/04/2020 – 21.00 Horas

CASOS DE COVID-19 NOTIFICADOS (D + S + C) EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO, MARZO - ABRIL 2020

Confirmados 0 (0 %)
Sospechosos 48 (55.8 %)
Descartados 38 (44.2%)
Total 86 (100 %)

Personal de Salud 53 (61.6 %)
Otros 33 (38.4 %)
Total 86 (100 %)

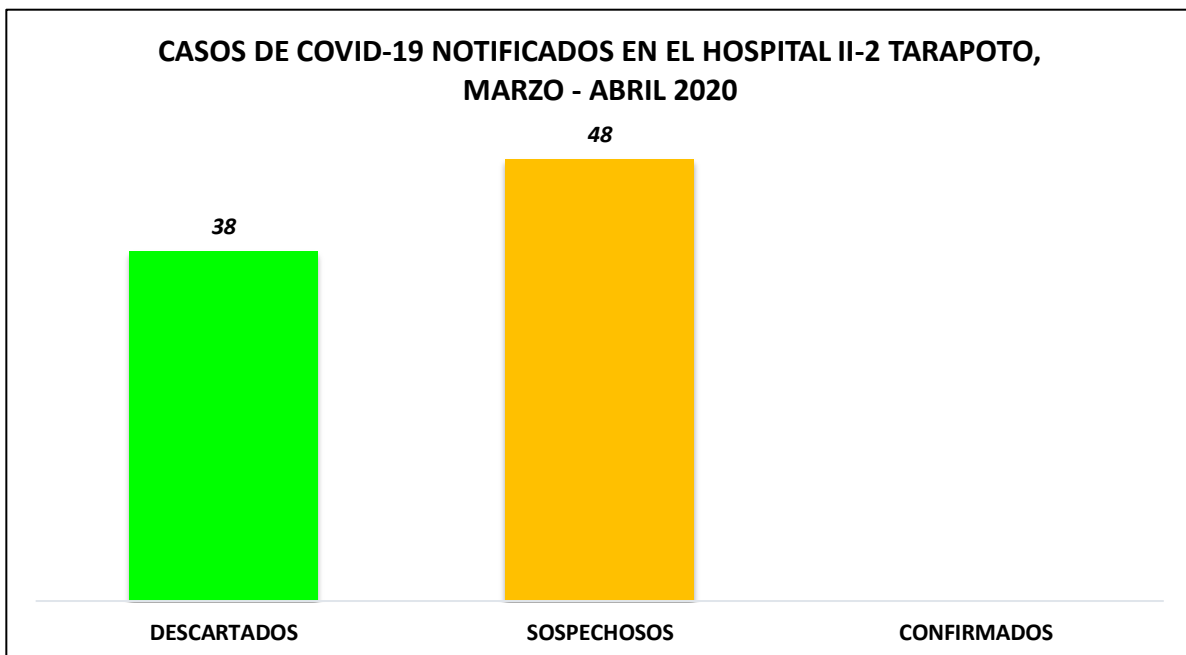


Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – “Hospital II-2 Tarapoto”
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

◆ 01 Defunción (Caso confirmado referido de Hospital ESSALUD Moyobamba)

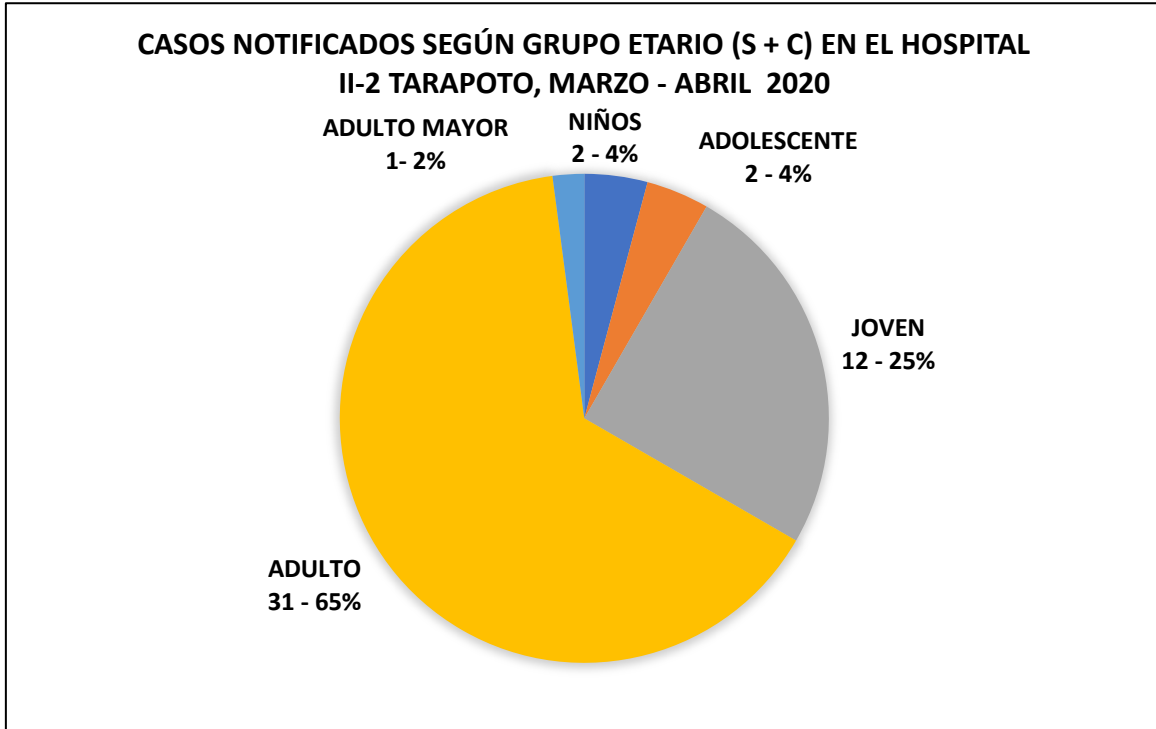
GRAFICO N° 02

CASOS DE COVID-19 NOTIFICADOS EN EL HOSPITAL II-2 TARAPOTO, MARZO - ABRIL 2020



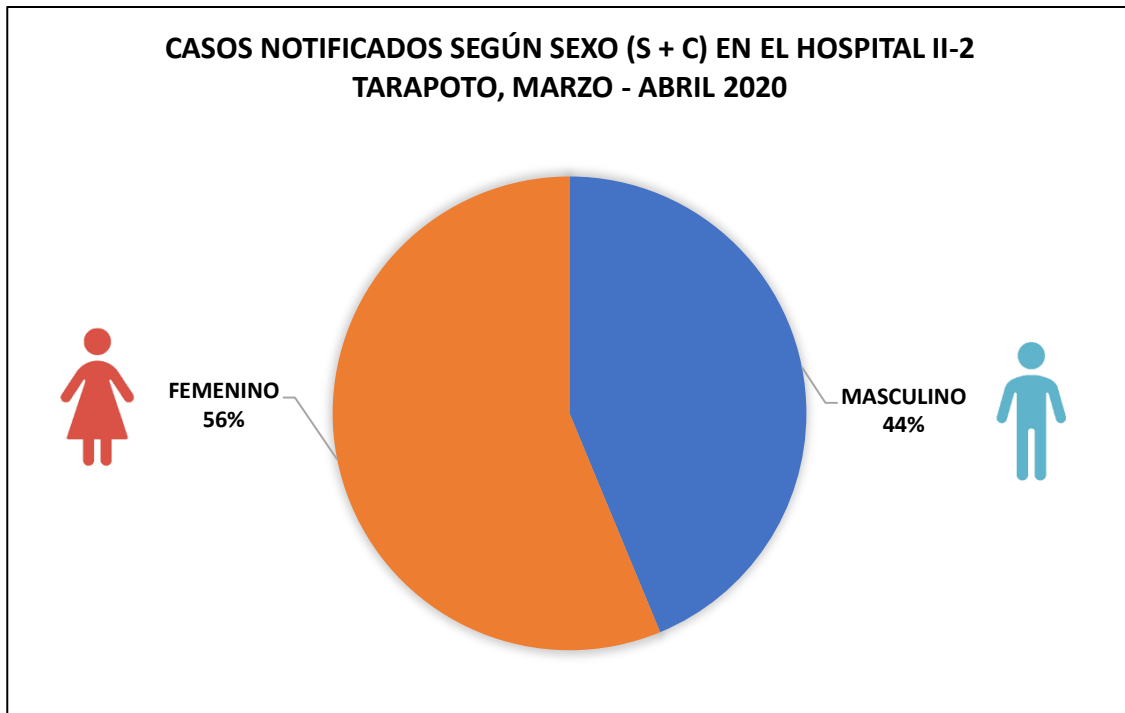
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – “Hospital II-2 Tarapoto”
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSa

GRÁFICO N° 03



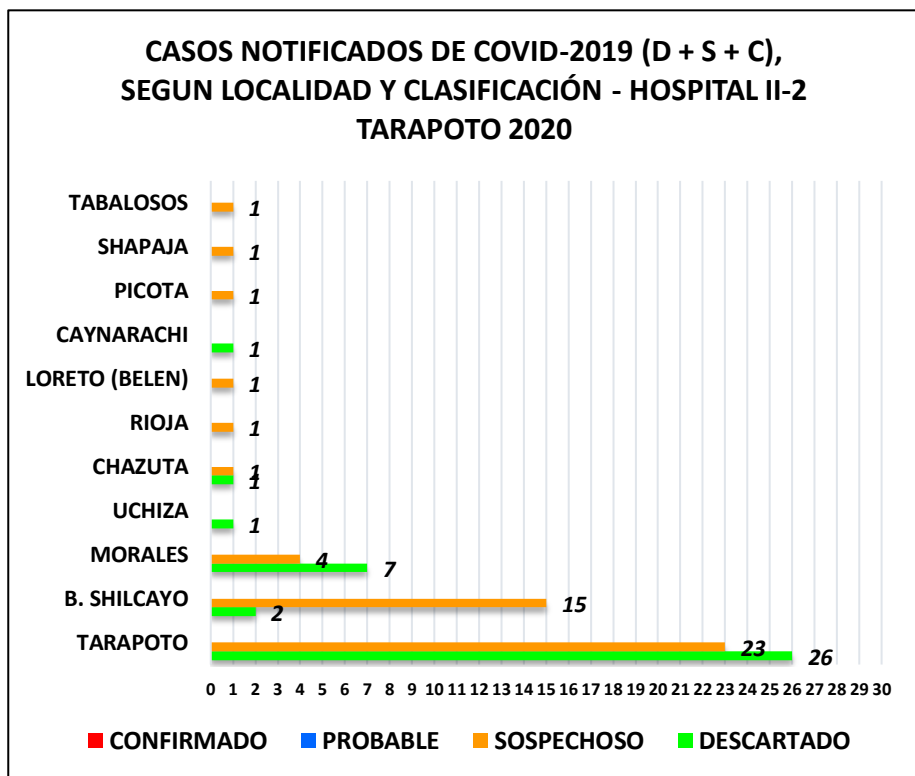
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
 Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

GRÁFICO N° 04



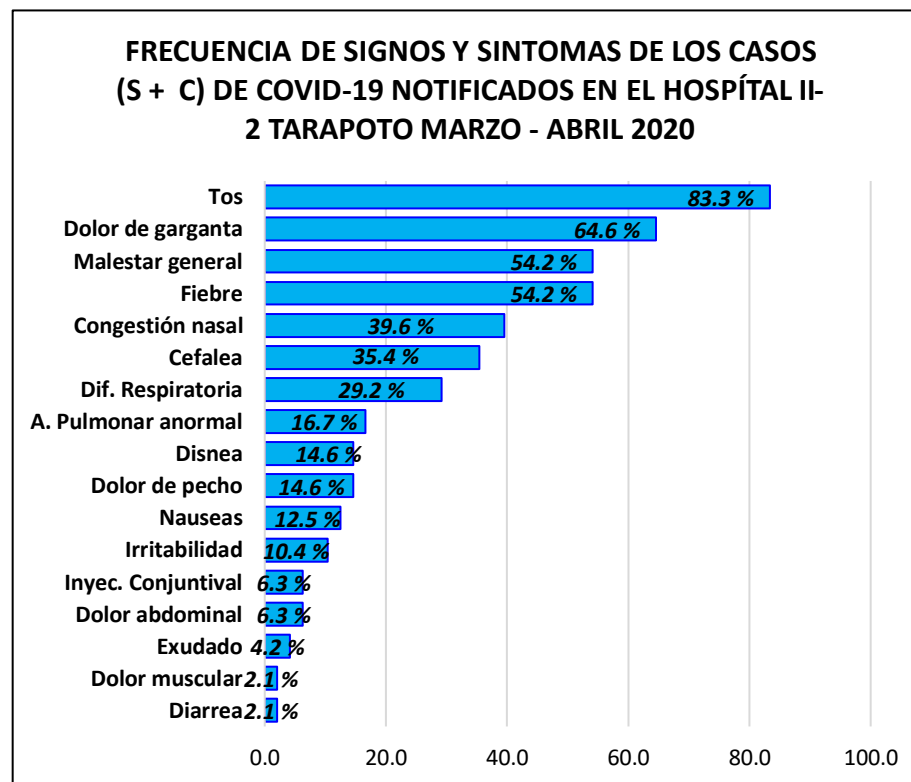
Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
 Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

GRAFICO N° 05



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

GRAFICO N° 06



Fuente: Oficina de Inteligencia Sanitaria – "Hospital II-2 Tarapoto"
Extracción: Base de datos NOTIWEB - Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades MINSA

MEDIDAS IMPLEMENTADAS A NIVEL HOSPITALARIO PARA ENFRENTAR LA EMERGENCIA SANITARIA NACIONAL POR CASOS DEL NUEVO CORONAVIRUS

1. Socialización permanente de “**Alertas Epidemiológicas ante el Riesgo de introducción de casos importados del nuevo Coronavirus (2019-nCoV) en el País**” a nivel Hospitalario.
2. Asistencia a teleconferencia “CORONAVIRUS – Situación actual y Alerta Epidemiológica” por parte de responsables de oficina de Epidemiología, calidad y servicio de infectología del Hospital II-2 Tarapoto, a cargo del Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades – CDC Minsa.
3. Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica en todos los servicios Hospitalarios para la detección precoz y atención oportuna de casos sospechosos de nuevo Coronavirus, según la “**Alerta Epidemiológica ante el Riesgo de introducción de casos importados del nuevo Coronavirus (2019-nCoV) en el País**” para la notificación de casos en la vigilancia epidemiológica diaria.
4. Notificación inmediata (dentro de las 24 horas conocido el caso) e investigación epidemiológica en: Pacientes con Infección aguda grave – IRAG y sin otra etiología que explique el cuadro clínico y al menos uno de los siguientes criterios:
 - o Un trabajador de Salud que ha estado en un entorno donde se atienden Infecciones respiratorias agudas graves de etiología desconocida.
 - o Contacto cercano con algún caso probable o confirmado de Coronavirus en los 14 días previos al inicio de síntomas.
 - o Haber visitado zonas nacionales con transmisión activa, en los 14 días previos al inicio de síntomas o zonas con transmisión comunitaria en países del mundo y territorio Nacional.
 - o Haber trabajado o asistido a un Centro de Salud donde se atendieron casos con sintomatología relacionada a Coronavirus en los 14 días previos al inicio de síntomas.

Nota: El cumplimiento esta bajo responsabilidad.

5. Fortalecimiento del cumplimiento de las medidas de Bioseguridad y disposición de equipos de protección personal respiratoria y de contacto. (Mascarillas, guantes, mandilones, etc)
6. Intensificación de las medidas de prevención de la Influenza y otros virus respiratorios. (Lavado de manos para el personal de salud)
7. Aplicación de las precauciones estándares para el personal y la atención de pacientes:
 - Higiene de manos.
 - Uso de equipos de protección personal según el riesgo.
 - Aseguramiento de una adecuada limpieza y desinfección de ambientes.
 - Fortalecimiento de la desinfección de dispositivos médicos y Hospitalarios.
 - Higiene respiratoria. (Cubrirse al estornudar)
 - Descarte seguro de materiales y desechos.
8. **Coordinación con el Departamento de Medicina para la capacitación del personal de salud de todos los servicios para la detección de casos, detección de formas graves de Coronavirus, seguimiento y manejo de casos en todos los grupos de edad, según severidad.**
9. Aseguramiento de la disponibilidad y suministro adecuado de insumos para la toma de muestras y exámenes de laboratorio a nivel Hospitalario.
10. Toma inmediata de muestras, durante las 24 horas del día, de los pacientes que cumplan con la definición de caso, la selección de muestras y la entrega de los resultados de los mismos.
11. Traslado oportuno de las muestras hacia el laboratorio referencial regional de salud pública de San Martín, para su procesamiento y emisión del resultado.
12. Aseguramiento de la disponibilidad y suministro adecuado de medicamentos ante el aumento de la demanda de atención de casos a nivel Hospitalario.
13. Reuniones de coordinación con ESSALUD, la Red de salud de la Red san Martín, cabeceras de microred y Hospital II-E Banda de shilcayo para la implementación de una Unidad de contingencia para casos de Coronavirus en los ambientes del Hospital II-E de la Banda shilcayo, en donde se realizara la captación, recepción y monitoreo de casos graves y no graves.
14. Reuniones diarias entre el Director Ejecutivo del Hospital II-2 Tarapoto y las jefaturas de departamentos, áreas y servicios, para la toma de decisiones y coordinaciones para la lucha contra el COVID-19.

HOSPITAL II – 2 TARAPOTO MINSA

DIRECTOR EJECUTIVO

Dr. Manuel Isaac Pérez Kuga

Oficina de Inteligencia Sanitaria (OIS)

Unidad de Epidemiología

Lic. Enf. Marlon Manuel Daza Farias

Jefe de la OIS - Epidemiología y Responsable del

Área de Vigilancia Epidemiológica

Lic. Enf. Johana Bartra Vela

Vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud

TAP. Wilder de la Cruz Villanueva

Responsable del Área de salud Ambiental

Lic. Enf. Victor Torres Ramirez

Responsable del Área de Investigación y Gestión

Lic. Enf. Welinton Sanchez Bartra

Responsable del Área de Salud Ocupacional

Tec. Inf. Jhonatan Murrieta Bartra

Responsable de Notificación

TAP. Lily Chujandama Garcia

Secretaria