



5. PREGUNTAS.

5.3. CON RESPUESTA ESCRITA.

[10L/5300-0601] [10L/5300-1240] [10L/5300-1241] [10L/5300-1512] [10L/5300-1513] [10L/5300-1532] [10L/5300-1533]
[10L/5300-1534] [10L/5300-1535] [10L/5300-1536] [10L/5300-1544] [10L/5300-1546] [10L/5300-1548] [10L/5300-1549]
[10L/5300-1550] [10L/5300-1551] [10L/5300-1552] [10L/5300-1556] [10L/5300-1559] [10L/5300-1560] [10L/5300-1561]
[10L/5300-1562] [10L/5300-1563]

Contestaciones.

PRESIDENCIA

De conformidad con el artículo 102.1 del Reglamento de la Cámara, se ordena la publicación en el Boletín Oficial del Parlamento de Cantabria de las contestaciones dadas por el Gobierno a las preguntas con respuesta escrita, de las que ha tenido conocimiento la Mesa de la Cámara en sesión celebrada el día de hoy.

Santander, 23 de abril de 2021

EL PRESIDENTE DEL
PARLAMENTO DE CANTABRIA,

Fdo.: Joaquín Gómez Gómez.

[10L/5300-0601]

METODOLOGÍA USADA POR LA RED DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN LA REALIZACIÓN DE LOS INFORMES DE SEGUIMIENTO DE LA TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA DE COVID-19 EN LOS ÚLTIMOS 30 DÍAS EN CADA ZONA BÁSICA DE SALUD, PRESENTADA POR D. CÉSAR PASCUAL FERNÁNDEZ, DEL GRUPO PARLAMENTARIO POPULAR

"No existe, por parte de la Sección de Vigilancia Epidemiológica del Gobierno de Cantabria, una sistemática para la realización de informes individualizados por Zonas Básicas de Salud, nunca ha sido prioritario esta estratificación de los datos, aunque sí que se trabaja tanto a nivel global como en subunidades, tomando como elemento básico los datos por municipio.

Desde el inicio de la pandemia se ha dispuesto un sistema de información específico integrado en el que de forma continua (varias actualizaciones al día) se recogen datos individualizados de los pacientes que son positivos a la PDIA (PCR o test de Ag). En este sistema se vuelca tanto los resultados de los laboratorios del Servicio Cántabro de Salud como de todos los centros de diagnóstico privados que realizan pruebas a los residentes en Cantabria. Junto a estos datos se obtienen otros procedentes de bases de datos de la historia clínica electrónica del paciente y de otras fuentes de interés demográfico sanitaria (p.ej. Civitas).

Con la base de datos generada se realizan todos los informes epidemiológicos y evaluaciones de riesgo que son precisas para el seguimiento de la situación epidemiológica y la toma de decisiones."