



## INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE JUNIO AÑO 2018

**D**urante el año 2018 el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del Huila (CRUEH), en cumplimiento a las funciones y competencias establecidas por la Resolución 1220 de 2010, desarrollará actividades en los componentes de emergencias en salud, regulación de urgencias en el Departamento y fortalecimiento de la Regional No. 6 de la Red de Donación y trasplantes; Contando para la ejecución de las actividades con un equipo interdisciplinario que apoya la gestión operativa dentro del CRUE Huila dando cobertura a los 37 municipios del Departamento.

En el presente Boletín informativo se realiza la descripción de las actividades y datos estadísticos de los procesos de apoyo en los componentes mencionados.

De acuerdo al Plan de Desarrollo “El Camino es la Educación, 2016-2019” el CRUE Huila apunta a el cumplimiento de siete (7) metas de producto las cuales vienen desarrollándose así:

TABLA NO 1. METAS DE PRODUCTO DEL PLAN DE DESARROLLO “EL CAMINO ES LA EDUCACIÓN”						
PROGRAMA	META DE PRODUCTO	LÍNEA BASE	META 2019	CUMPLIMIENTO AÑO 2016	CUMPLIMIENTO AÑO 2017	CUMPLIMIENTO AÑO 2018
ATENCIÓN PRIMARIA CON EQUIDAD	Municipios asesorados y capacitados en gestión del riesgo	37	37	37 Municipios asesorados (100%)	37 Municipios asesorados (100%)	30 Municipios asesorados (81%)
	Porcentaje de atención en salud de las Emergencias y Desastre	100%	100%	50 emergencias reguladas y 334 lesionados atendidos (100%)	46 emergencias reguladas y 451 lesionados atendidos (100%)	27 Emergencias reguladas 138 Lesionados atendidos (100%)
	Proyecto elaborado del Sistema de Información para la gestión del riesgo de desastre.	0	1	2 Gestiones para la articulación del proceso de elaboración del proyecto	1 mesa de trabajo intersectorial para la elaboración del proyecto (14/9/2017).	2 mesa de trabajo con la oficina del Gestión del riesgo y el CRUE departamental (29 Enero-2018) (24 de mayo de 2018)

Fuente: Sistema de Información CRUEH

	Porcentaje de la negativa familiar a la donación de órganos y tejidos	56%	45%	52%	3,6%	46%
	Tasa de Donación anual y trasplante de órganos y tejidos x 1 millón de habitantes	12.99 x 1 millón de habitantes	14.58 x 1 millón de habitantes	10,26 d.p.m.h	22.82 d.p.m.h	5.84 d.p.m.h
HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS	Proyectos para la implementación de la estrategia de Hospitales seguros	1	3	2 (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con aplicación Índice de seguridad Hospitalaria ISH)	2 (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con Índice de seguridad Hospitalaria ISH)	
	IPS priorizadas con dotación de insumos para la respuesta en emergencia s.	1	3	2 IPS (Colombia y Hobo)	3 IPS (Rivera, Campoalegre y Algeciras)	0

Descripción del Cumplimiento de metas de producto durante el mes de junio 2018:

Tabla No 2. INDICADORES DE CUMPLIMIENTO MES DE JUNIO		
PROGRAMA	META DE PRODUCTO	JUNIO 2018
ATENCIÓN PRIMARIA CON EQUIDAD	Municipios asesorados y capacitados en gestión del riesgo	30 Municipios asesorados (81%)
	Porcentaje de atención en salud de las Emergencias y Desastre	4 evento antrópicos atendidos, con 19 personas lesionados
	Proyecto elaborado del Sistema de Información para la gestión del riesgo de desastre.	0



# BOLETIN INFORMATIVO



Secretaría de Salud  
Departamental

	Porcentaje de la negativa familiar a la donación de órganos y tejidos	0% según Ley 1805 de 2016. 46.6% : Negativa Familiar real ( como se venía calculando)
	Tasa de Donación anual y trasplante de órganos y tejidos x 1 millón de habitante.	5,84 d.p.m.h (según Ley 1805 de 2016)
<b>HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS</b>	Proyectos para la implementación de la estrategias de Hospitales seguros	0
	IPS priorizadas con dotación de insumos para la respuesta en emergencias.	0

## COMPONENTE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

Con la operatividad del CRUE Huila las 24 horas del día, se tiene la disponibilidad de personal capacitado para coordinar las emergencias y desastres que se presenten en el departamento del Huila.

Durante el periodo correspondiente del 01 de junio del 2018 al 31 de junio del mismo año, no se recibieron reportes de capacidad instalada por parte de Prestadores de Servicios de Salud del Departamento del Huila como se presenta a continuación:

**TABLA NO 3 RELACIÓN DE REPORTES DE CAPACIDAD INSTALADA CON OCUPACIONAL 100% POR IPS.**

MES	Clínica Medilaser	Clínica Uros	HUN	Hospital San Vicente de Paul	Clínica Esimed	Total
JUNIO	0	0	0	0	0	0
ACUMULADO	66	2	10	0	0	78

En el mes de junio del año 2018 se presentaron 4 emergencias de las cuales dos han sido por accidentes de tránsito, uno por incendio y uno aglomeración masiva. que recibieron apoyo y gestión por el CRUE Huila;

**TABLA No 4 RELACIÓN DE EMERGENCIA ANTRÓPICAS APOYADAS**

EVENTO ANTROPICO	JUNIO	ACUMULADO
Accidente de transito	2	8
Caída de puente	0	0
Artefacto Explosivo	0	1
Incendio	1	3
Atentado terrorista	0	0

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Intoxicación	0	4
Aglomeración masiva	1	1
Asonadas o Paros	0	1
Total	0	3
<b>EVENTO NATURAL</b>		
Tormenta eléctrica	0	1
Derrumbe	0	2
Sismo	0	0
Otro	0	1
Total	0	4
Total General	4	23

En el mes de junio se reportaron un total de 19 lesionados derivados de las emergencias antes mencionadas con un total acumulado anual de 148. En lo relacionado a su distribución por grupo etéreo entre 1- 4 años hubo tres lesionados; grupo etéreo entre 5-14 años un paciente; grupo etéreo entre 15-59 años quince pacientes; y en el grupo etéreo mayores de 60 años cero pacientes.

En el mes de Junio no se reportaron personas fallecidas en las emergencias presentadas en los grupos etareos.

**TABLA No 5. DISTRIBUCIÓN DE LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS SEGÚN GRUPO ETÁREO.**

JUNIO	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	3	1	15	0	19
	Fallecidos	0	0	0	0	0
Acumulado	Lesionados	5	13	103	8	129
	Fallecidos	0	0	4	0	4

Durante el mes de Junio del año 2018 se reportaron 113 eventos de interes en salud publica (dengue, accidente ofidico, accidente escorpionico y accidente aracnido ) de los cuales el 34.5% correspondió a casos de accidente escorpionico y 3.5% a accidentes ofidicos. Los casos de dengue representarán un 41.5% con un total de 47 casos para este mes y por último morbilidad materna extrema represento un 20.3% con un total de 23 casos reportados y gestionados en su proceso de referencia.

Los eventos mencionados anteriormente, contaron con el seguimiento, reporte y asesoría por parte del Equipo del CRUE Huila, y en los requeridos, además asesoría impartida por la línea toxicológica nacional.





# BOLETIN INFORMATIVO



emergencias,  
cuerpo de  
Bomberos, EPS

o Colegios con el 15.9% de las llamadas. Ver tabla No 17.

**TABLA No 6, RELACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA APOYADOS.**

Evento	Dengue	MME	Total
<b>JUNIO</b>	47	23	70
<b>ACUMULADO</b>	114	50	164

Adicionalmente por las características de nuestro departamento los accidentes con animales ponzoñosos y venenosos constituyen un problema de salud pública; por lo que desde el CRUE se articula el reporte, seguimiento y apoyo para asesoría y acompañamiento con la Línea toxicológica Nacional y con stock de sueros antiofídicos y anti venenos.

En el mes de junio el evento de mayor incidencia correspondió a los accidentes escorpionicos con 43 casos.

**TABLA No 7 RELACIÓN DE EVENTOS ACCIDENTES PONZOÑOSOS**

EVENTO	Accidente Ofídico	Accidente Escorpionico	Accidente Arácnido	Otros
<b>JUNIO</b>	4	39	0	0
<b>ACUMULADO</b>	28	203	7	14

El CRUE Huila cuenta con centro de reserva, medicamentos, insumos y antidotos como elementos de apoyo para las IPS en los casos que requieran, para el mes de junio se recibieron requerimientos de 4 ampollas de suero Antiofídico

**TABLA No 8. INSUMOS SUMINISTRADOS COMO APOYO EN TTO DE PACIENTES.**

	Osetla mivir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacra myn	S Polivalente
<b>JUNIO</b>	0	0	0	0	4
<b>ACUMULADO</b>	174	20	1	2	4

## COMPONENTE DE INFORMACION A LA COMUNIDAD

El CRUE Huila, en su función de informar a los actores del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS en torno a los temas de urgencias, emergencias, orientación en salud y respuesta a solicitudes de servicios de ambulancia, entre otros, ha recibido un total de 6.783 llamadas en el transcurso del 01 de Enero al 30 de Junio del año 2018. Las IPS Públicas y Privadas del departamento son las que se comunican con más frecuencia solicitando apoyo u orientación con el 72.4% (4.914) de las llamadas; le siguen otras entidades como la Central de

**TABLA No 9 RECEPCIÓN DE LLAMADAS ENTIDAD.**

	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
<b>ENERO</b>	602	64	30	99	795
<b>FEBRERO</b>	792	46	111	193	1142
<b>MARZO</b>	880	46	87	196	1208
<b>ABRIL</b>	917	43	103	233	1296
<b>MAYO</b>	933	55	83	183	1254
<b>JUNIO</b>	792	36	97	168	<b>1088</b>
<b>CONSOLIDADO</b>	4916	290	511	1072	<b>6783</b>

En relación a las solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria, se resalta que estas en su mayoría son para atención de eventos ocurridos en la ciudad de Neiva.

En el mes de Junio del presente año, se recibieron 96 solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria, de estas solicitudes solo el 18.7% (18) corresponden a eventos fuera del municipio de Neiva, para estos casos se reciben pocos llamados, ya que estos eventos son atendidos por las IPS públicas del departamento, las ambulancias del cuerpo de bomberos, ambulancias privadas y de la concesión, para estos eventos se obtuvo respuesta positiva.

Para solicitudes en la ciudad de Neiva se registraron 78 eventos lo que corresponde al (81.1%) de las solicitudes de atención prehospitolaria en el departamento, de estas solicitudes 62 el (32.8%) obtuvieron respuesta positiva, y 2 de los eventos que corresponden al (54.2%) de las solicitudes la respuesta fue negativa, durante este periodo fue posible apoyar las solicitudes ya que se contaba con una ambulancia de apoyo asignada por la alcaldía.

En general para las solicitudes realizadas durante el mes de Junio El 85.8% (82 eventos) correspondió a solicitud de APH por enfermedad general (convulsiones, dificultad respiratoria o gestantes), traumas por agresión o caídas, y solo 14.5 % (14 eventos) para APH de accidentes de tránsito.

El 90% de los eventos de accidentes de tránsito reportados al CRUE Huila, obtienen respuesta positiva.

Fuente: Sistema de Información CRUEH



**Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300**  
[www.huila.gov.co](http://www.huila.gov.co); twitter: @HuilaGob; Facebook: [www.facebook.com/huilagob](https://www.facebook.com/huilagob); YouTube: [www.youtube.com/huilagob](https://www.youtube.com/huilagob)





# BOLETIN INFORMATIVO



Además Cabe resaltar que la línea gratuita de emergencias 123 – no es operada por el personal del CRUE Huila, por lo que los accidentes de tránsito en su mayoría, son atendidos por empresas privadas, sin la mediación del personal del CRUE Huila. Ver tabla No 18.

Con todo esto se evidencia la necesidad de que la ciudad de Neiva implemente el programa de atención pre hospitalario, lo cual permita responder a las urgencias en salud de la comunidad, en el menor tiempo posible y genere una mejor respuesta a las solicitudes.

**TABLA No 10 RELACIÓN DE SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR MOTIVO.**

Motivo	Enfermedad general y trauma			Accidente tránsito			Total
	Si	No	C	Si	No	C	
<b>Respuesta</b>							
<b>ENERO</b>	24	56	6	15	0	0	101
<b>FEBRERO</b>	18	37	11	4	0	0	70
<b>MARZO</b>	27	39	4	14	0	0	84
<b>ABRIL</b>	27	36	4	11	0	2	80
<b>MAYO</b>	31	37	12	8	1	1	90
<b>JUNIO</b>	65	2	15	9	0	5	96
<b>CONSOLIDADO</b>	192	210	52	61	1	8	521

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria para el mes de Junio se aprecia que el 20.8% de las solicitudes fue realizada por la PONAL –ya que ellos reciben la línea de emergencias 123, el 38.5 % por la comunidad y el 40% por otras instituciones como grupos de apoyo. Ver tabla No 19. (Comportamiento similar en los meses anteriores)

**TABLA No 10. SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR ENTIDAD SOLICITANTE.**

	PONAL	Comunidad	Otros	Total
<b>ENERO</b>	53	25	23	101
<b>FEBRERO</b>	33	13	24	70
<b>MARZO</b>	28	17	39	84
<b>ABRIL</b>	27	21	32	80
<b>MAYO</b>	39	19	32	90
<b>JUNIO</b>	20	37	39	96
<b>CONSOLIDADO</b>	200	132	189	521

## COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Durante el transcurso del año 2018 y años anteriores como parte de la preparación ante emergencias y desastres, se ha trabajado fuertemente en el cumplimiento de los reportes diarios por parte de las IPS públicas del departamento en el turno de la mañana y de la noche, en el la IPS deben reportar las novedades en cuanto a alteraciones de los servicios públicos, infracciones a la misión médica, eventos de interés epidemiológico, accidentes escorpionicos, ofídicos, intentos de suicidios entre otros y la disponibilidad de los servicios de urgencias (personal, transporte, camas); este reporte principalmente se solicita y recibe por vía radial. Durante este periodo se ha presentado cumplimiento en los reportes en las IPS de la zona norte y la zona sur del departamento en un 85 %, y se evidencia deficiencia en el reporte por parte de los municipios de la zona centro y occidente del departamento.

Se destaca que la capacidad instalada de las IPS de II y III nivel tanto público como privado se ve superada o a tope la mayor parte del mes.

**TABLA No 11. FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE RADIOCOMUNICACIONES AÑO DE 2018**

IPS en línea	IPS fuera de línea	intensidad de señal recibida por las IPS
92.7%	8.3%	80%

Durante el año 2018 la red de radiocomunicaciones del departamento ha presentado buen funcionamiento, hay mayor compromiso por parte de las IPS y las ambulancias en el uso de las radiocomunicaciones y los reportes obligatorios. Aunque hay municipios que no están haciendo uso de este servicio. (Cero comunicación radial como las IPS de Algeciras, Tesalia, la Argentina, san Agustín, Pitalito) al momento realizan los reportes vía internet o vía telefónica, se han realizado visitas a las instituciones por parte del ingeniero de comunicaciones con el fin de evaluar e identificar posible fallas que comprometan el correcto funcionamiento de la red.

## COMPONENTE DE SALUD MENTAL

El equipo psicosocial del CRUEH durante este periodo apoyo las siguientes acciones relacionadas con gestión del riesgo en salud:

**TABLA NO 12. PROCESOS Y ACCIONES PREPARACIÓN ANTE EMERGENCIAS APOYADAS POR EQUIPO PSICOSOCIAL DEL CRUE HUILA**

PROCESO	ACCIONES	FECHA DE REALIZACIÓN
---------	----------	----------------------





# BOLETIN INFORMATIVO



Secretaría de Salud  
Departamental

Manejo de Desastres	Revisión y retroalimentación de las estrategias de respuesta en salud para temporada de San Pedro, Elecciones presidenciales y Mundial de Fútbol, a los 37 municipios del Departamento del Huila.	Junio de 2018
	Participación de las mesas técnicas de articulación con el municipio de Neiva para el desarrollo del 58° Festival Folclórico y Reinado Nacional del Bambuco y Muestra Internacional del Folclor.	Junio 2018
	Participación del Equipo CRUE en los Puestos de Mando Unificado de los Desfiles en el marco del 58° Festival Folclórico y Reinado Nacional del Bambuco y Muestra Internacional del Folclor, para la elaboración y envío del informe de pacientes atendidos durante cada evento.	Junio 2018
	Participación en el Comité Departamental de Manejo de Desastres, y en el Consejo Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres.	Junio de 2018
Manejo de Desastres	Elaboración y envío de la Circular de Alerta amarilla hospitalaria para festividades del San Pedro 2018.	Junio de 2018
Reduccion del Riesgo	Participación en comité de San Pedro para apoyar procesos de planeación ante las festividades.	Junio de 2018

	Participación de las reuniones del Equipo de Respuesta Inmediata (ERI).	
Plan de acción en salud	En este periodo se brindó asesoría técnica a las DLS de los municipios asignados en lo correspondiente a inquietudes acerca de acciones del PAS, y a Eventos de Afluencia Masiva de Público (EAMP).  Entrega al Asesor del Hospital Departamental de La Plata, del informe del Índice de Seguridad Hospitalaria, enviado por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Junio de 2018

El Equipo Psicosocial del Centro Regulador de Urgencias Emergencias y Desastres (CRUE) del Departamento durante el mes de JUNIO de 2018 gestiona los eventos de referencia de salud mental que se relacionan en el presente informe.

Fueron gestionadas por el CRUE un total de **81** referencias, de las cuales el equipo de psicosocial realizó gestión a **(13)** casos que están relacionados con eventos en salud mental, de los municipios del departamento del Huila, como se describe en la siguiente tabla.

TABLA No 13 RELACIÓN DE REFERENCIAS DE EVENTOS EN SALUD MENTAL JUNIO 2018		
EVENTO	No REFERENCIAS	ACUMULADO
INTENTO DE SUICIDIO	3	27
ABUSO SEXUAL	0	1
TRASTORNO MENTAL	7	41
CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	3	4
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>73</b>

De acuerdo a la tabla, se observa que el mayor número de eventos en salud mental corresponde a trastornos mentales, equivalente al 54%; seguido de los casos de intento de suicidio

Fuente: Sistema de Información CRUEH



Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300  
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob







# BOLETIN INFORMATIVO



y consumo de sustancias psicoactivas con el 23% respectivamente.

Con relación a la distribución por diagnósticos, se evidencia que se mantiene una constante de un (1) diagnóstico por categoría, destacándose el **TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO**, equivalente al 15%, en la categoría Trastorno Mental. Por otra parte se observa que los casos de intentos de suicidio que requirieron remisión a Psiquiatría se incrementaron en un 200% respecto al mes anterior, Aclarando que equivale a 2 casos.

**TABLA N 14 RELACIÓN DE REMISIONES -EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN JUNIO Y TIPO DE PACIENTE.**

JUNIO	MASCULINO		FEMENINO	
TIPO PACIENTE	Adulto	Pedriático	Adulto	Pedriático
JUNIO	7	0	6	0
ACUMULADO	29	3	31	10

Respecto a la distribución por género, durante el mes de Junio se observa que el 54% de las referencias gestionadas corresponden al género masculino; mientras que el género femenino presenta una leve disminución respecto al mes anterior del 4%. Sin embargo, se evidencia que la tendencia se mantiene con el 50% respectivamente.

De acuerdo a la clasificación por ciclo vital, se observa que a nivel general solo fueron atendidos pacientes adultos. Se destaca que para el mes de junio se presentó una disminución significativa, equivalente al 100% en los casos pediátricos respecto al mes anterior.

**TABLA No 15. RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR ZONA**

IPS DE ORIGEN	JUNIO	ACUMULADO
Zona Norte	1	22
Zona occidente	5	13
Zona Centro	4	20
Zona Sur	3	31
Total	13	86

Fuente Cuadro Excel (reporte seguimiento)

De acuerdo a la distribución por zonas, se observa que durante el mes de junio la Zona Occidente fue la que remitió el mayor número de casos, atribuible al 38%; seguida de la Zona Centro con el 31%; posteriormente de la Zona Sur con el 23%, y finalmente la Zona Norte con el 8%. Se evidencia una constante en la presentación de los casos por zonas respecto al mes anterior.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

**TABLA NO 16 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR IPS DE DESTINO MES DE JUNIO DE 2018**

IPS DESTINO	JUNIO	ACUMULADO
IPS DE LAS AMERICAS SAS	0	5
IPS LAS AMERICAS GIRARDOT	0	7
HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO ESE DE NEIVA	3	17
CLINICA UROS S.A CLINICA UROS S.A	0	1
E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON E.S.E. SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON	0	1
ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA	1	
FUNDACION LUIS AMIGO FERRER LAFE	0	2
CLINICA METROPOLITANA CMO IPS SAS	0	2
CLINICA DESA CALI	1	
HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE E.S.E E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL PSIQUIATRICO UNIVERSITARIO DEL VALLE	0	1
FUNDACION POTENCIAL HUMANO	0	1
CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSES	0	3
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ	1	3
CENTRO NEUPSQUIATRICO EL DIVINO NIÑO	1	5
HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL	0	1
NO REMITIDOS	6	22
TOTAL	13	71

Fuente: Software Extranet SISHUILA

Respecto a las IPS de destino, se observa que el 23% fue ubicado en la **E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA**, siendo esta la única IPS de nivel complementario con Unidad Mental en el Departamento del Huila; el otro 23% corresponde a la ubicación de pacientes fuera del Departamento. Lo anterior, es atribuible a las largas estancias en la Unidad Mental que afectan la disponibilidad de camas en el servicio, a la no contratación de las EAPB con la





# BOLETIN INFORMATIVO



entidad en mención como red primaria y acuden a su red alterna obedeciendo al direccionamiento nacional de su institución.

Por otra parte se evidencia un aumento significativo en los casos de pacientes no remitidos con el 43%, atribuible a causas previamente descritas, como también a la larga estancia en nivel primario – demoras en la accesibilidad y oportunidad de la atención integral en salud; estabilidad del paciente – manejo ambulatorio, y el retiro voluntario.

TABLA No 17 RELACIÓN DE REMISIONES-EVENTOS SALUD MENTAL POR EPS		
EPS	JUNIO	ACUMULADO
Comfamiliar Huila	4	28
Asmet salud ESS	1	11
Medimas	1	9
Municipal de Garzón	0	1
Municipal de Argentina	1	
Nueva ESP	2	3
Asociación indígena del cauca AIC	0	1
Sanitas SA EPS	0	1
Ecoopsos	1	2
ASOCIACION MUTUAL EMPRESA SOLIDARIA DE SALUD DE NARIÑO ESS OEMSSANAR ESS	0	1
Secretaria de Salud Departamental del Huila	1	
Secretaria de Salud Municipal de Neiva	1	
Secretaria de salud de Bogotá	0	1
Secretaria de salud Dptal Valle del Cauca	0	2
Caja de compensación familiar de Antioquia COMFA	1	
Capital Salud	0	1
Comparta EPS	0	3
Vinculado	0	9
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>73</b>

Con relación a la distribución de las EAPB, se observa que COMFAMILIAR continúa en primer lugar con el 31%, respecto al mes anterior; seguida de la Nueva EPS con el 15%, y las restantes con el 8% en promedio. Se resalta que la EAPB COMFAMILIAR tiene la mayor población afiliada del Régimen subsidiado del Departamento del Huila, situación que la lleva a ocupar el primer puesto durante el I semestre del 2018. En cuanto al proceso de referencia y contrarreferencia, se observa un aumento de 18 días en promedio en la oportunidad de ubicación de los pacientes para el servicio de psiquiatría - en la

unidad mental con larga estancia, situación que no favorece la atención integral en salud, por lo tanto requiere la activación de la contratación con la red externa.

## ACCIONES FRENTE A LA ATENCIÓN DE LOS CASOS DE INTENTO DE SUICIDIO EN LAS IPS DEL DEPARTAMENTO.

En atención al plan de emergencias para los casos de intento de suicidio, establecido desde el CRUE Huila en lo correspondiente al fortalecimiento de las acciones de seguimiento a la atención y vigilancia de dichos casos en el Departamento del Huila, el equipo de profesionales de Psicología del CRUE Huila, realizó las acciones que se describen a continuación:

Reporte diario de casos de intento de suicidio por parte de las IPS, enviada o reportada por la red de IPS públicas del Departamento.

Por otra parte, durante el mes de JUNIO el equipo Psicosocial del CRUE Huila en el proceso de seguimiento a los casos de intento de suicidio realizó en total 680 llamadas a las IPS de la red pública del Departamento, a través de las cuales consolido el reporte diario, brindó orientación en el manejo de los casos y apoyó en el proceso de referencia de los pacientes que ameritaron traslado a un nivel de mayor complejidad; se realizan estas llamadas, a las IPS de la red pública del Departamento, para fortalecer el contacto directo con los niveles primarios y complementarios, para conocer el reporte de los casos y brindar asesoría en lo pertinente para los casos que lo puedan requerir.

Dentro del plan de prevención y atención de intento de suicidio es importante mencionar que este seguimiento diario permite consolidar el reporte de los casos de intento de suicidio y generar un apoyo en el reporte al sistema Sivigila, así como generar la articulación con el área de salud mental y centro de escucha de esta secretaria, para garantizar el seguimiento y posterior atención a estos casos.

TABLA NO 19. REPORTE DE CASOS DE SUICIDIO E INTENTO DE SUICIDIO POR PARTE DE LAS IPS DEL DEPARTAMENTO JUNIO DE 2018	
EVENTO	TOTAL DE CASOS REPORTADOS
Intento De Suicidio	9

Fuente: Sistema de Información CRUEH



Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300  
[www.huila.gov.co](http://www.huila.gov.co); twitter: @HuilaGob; Facebook: [www.facebook.com/huilagob](https://www.facebook.com/huilagob); YouTube: [www.youtube.com/huilagob](https://www.youtube.com/huilagob)





# BOLETIN INFORMATIVO



Para el seguimiento en la atención de urgencias de los casos de intento de suicidio, se continúan realizando los turnos diariamente, para hacer la verificación de los casos presentados en las IPS públicas del departamento del Huila durante el mes de JUNIO de 2018.

Como se observa en la tabla en este mes se recepcionó un total de 9 reportes de casos de intento de suicidio, donde se evidencia una disminución significativa del 68% respecto al mes anterior.

**TABLA N 20 RELACIÓN REPORTES DE INTENTO DE SUICIDIOS POR ZONA.**

ZONA	JUNIO	ACUMULADO
Norte	4	45
Occidente	0	13
Centro	3	27
Sur	2	45
Total	9	130

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

De acuerdo a la distribución por zonas, se observa que la Zona Norte presentó el mayor número de casos, atribuible al 44%; seguido de la Zona Centro con el 33%, finalmente la Zona Sur con el 22%. Teniendo en cuenta la información del mes anterior, se observa una disminución del 23% en promedio en cada una de las zonas. Es importante resaltar que el equipo psicosocial del CRUE Huila continua identificando que una de las grandes falencias es el reporte NO oportuno. Lo anterior, obedece a que acumulan información de los pacientes y envían el formato en intervalos de 2 semanas, situación que no favorece el seguimiento del ente Departamental en articulación CRUE-Salud Mental (Centro de Escucha).

## COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIAS

Respecto al cumplimiento del reporte de la Circular única de la Superintendencia Nacional de Salud de tipo de archivo 072 al CRUE, el 90% de las IPS públicas del Departamento realizaron el envío oportuno a la Secretaría de Salud Departamental.

De las 40 IPS públicas y privadas del Departamento del Huila al mes de junio, fueron reportados un total de 156.536 referencias y 2.335 contrarreferencias.

## REFERENCIAS GESTIONADAS POR EL CRUE

Fuente: Sistema de Información CRUEH

**TABLA No 17 RELACIÓN DE REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN ZONA DE ORIGEN.**

ZONA	JUNIO	ACUMULADO
Norte	37	216
Occidente	8	39
Centro	8	64
Sur	12	82
Otros	2	6
Total	67	407

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

La Zona Norte continúa ocupando el primer lugar de mayor número de remisiones con un 55% y las IPS en su orden son: la ESE Carmen Emilia Ospina, la Clínica ESIMED; en segundo lugar está la Zona Sur con un 18 % con la ESE Departamental Hospital de Pitalito; seguido la zona Centro con la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul con un 11%. Zona Occidente con un 11% con la ESE Hospital Departamental San Antonio de Padua y el 3% de otras IPS fueran del departamento (Ver tabla No 17.)

**TABLA No 18. RELACIÓN DE TRASLADOS FALLIDOS POR MOTIVO DE REMISIÓN**

	JUNIO	ACUMULADO
Estabilidad del paciente	6	22
Retiro voluntario	4	15
No Camas	2	9
Fallecidos	0	1
No pertinente	2	5
No especialidad	0	1
Total General	14	53

Fuente: Sistema de información SISHUILA

En el primer semestre se han recepcionado 474 remisiones, en el mes de Junio del año 2018 se recepciono 67 remisiones de las cuales 53 remisiones fueron efectivas con un 79% de respuesta positiva y el 21% (14) fueron fallidas; el principal motivo de remisiones fallidas durante el semestre fue la estabilidad de los pacientes.

**TABLA No 19. RELACIÓN DE IPS RECEPTORAS**

IPS	JUNIO	ACUMULADO
COVEN	0	2
Clínica Esimed	1	7
Clínica Emcosalud	4	5
Clínica Belo horizonte		3
Clínica de Fracturas y ortopedia	0	0
Hospital Universitario Hernando Moncaleano	28	174







# BOLETIN INFORMATIVO



Secretaría de Salud  
Departamental

Clínica Medilaser	6	36
Clínica Uros	2	42
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón	2	17
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	1	3
Ese Hospital San Antonio Pitalito	2	7
Otros	7	50
No reporte		7
<b>TOTAL</b>	<b>53</b>	<b>353</b>

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

En la Tabla No 19, se relacionan las IPS receptoras, indicando que en el mes de junio llegaron 53 pacientes a su IPS destino.

De las remisiones el 77% fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva durante el mes de junio del 2018, el Hospital Universitario de Neiva aceptó el 53% la Clínica Medilaser (11%) y la Clínica Uros (4%). El 11% de las remisiones fueron aceptadas en red externa al departamento, siendo estas la Clínica de Nuestra Señora la Paz Centro Rehabilitación Suba, Clínica Desa Cali. (Ver tabla No 19).

**TABLA No 20. REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE.**

PACIENTE	GENERO	JUNIO	ACUMULADO
Adultos	Femenino	15	95
	Gestante	8	64
	Masculino	32	138
<b>Total Adulto</b>		<b>55</b>	
Pediátrico (<14 años)	Femenino	6	44
	Masculino	6	66
<b>TOTAL pediátrico</b>		<b>12</b>	
<b>Total General</b>		<b>67</b>	<b>407</b>

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

En el mes de junio el 58% de las remisiones fueron de género masculino y el 42% fueron de género femenino.

**TABLA No 21. REMISIONES GESTIONADAS POR RÉGIMEN.**

REGIMEN	JUNIO	ACUMULADO
Contributivo	8	46
Especial	1	1
SOAT	0	1

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Subsidiado	42	297
Vinculado	16	61
Sin identificar	0	0
Otros	0	1
<b>TOTAL</b>	<b>67</b>	<b>407</b>

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

En el mes de junio las remisiones gestionadas el 63% son del régimen subsidiados. Siendo principalmente usuarios afiliados a la EPS Comfamiliar con un 34%; el 12% de las remisiones son del régimen contributivo y el 24% pertenece a los vinculados (ver tabla No 21).

## URGENCIAS

Debido a las demoras en la aceptación de las remisiones y/o al estado crítico de los pacientes, en el transcurso del año se han reportado un total de 373 urgencias en las IPS del departamento distribuidas así:

**TABLA No 22. URGENCIAS REPORTADAS POR ZONAS DE ORIGEN.**

ZONA	JUNIO	ACUMULADO
Norte	57	211
Occidente	4	14
Centro	5	51
Sur	6	25
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>301</b>

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 79%, de estas las principales IPS emisoras son la ESE municipal de Algeciras, La ESE municipal de Palermo; en segundo lugar lo ocupa la Zona Sur con un 8.3% con la ESE Hospital Departamental San Antonio de Pitalito; el tercer lugar se encuentra la Zona Centro 7%, la Zona Occidente 6% con la ESE La Plata San Antonio de Padua. (Ver tabla No 22).

**TABLA No 23 URGENCIAS REPORTADAS AL CRUE HUILA POR IPS RECEPTORA.**

IPS	JUNIO	ACUMULADO
Clínica Corazón Joven	0	1
Clínica Esimed	3	8
Clínica Emcosalud	3	1
Hospital Universitario Neiva	28	150
ESE Carmen Emilia Ospina	0	0
Clínica Medilaser	13	40
Clínica Uros	12	40
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	4	20



# BOLETIN INFORMATIVO



Secretaría de Salud  
Departamental

observa una  
disminución  
significativa del

Hospital San Antonio de Padua La Plata	2	1
Hospital San Antonio de Pitalito	1	7
Otros	0	2
No Reportes	6	31
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>301</b>

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

En relación al destino de las urgencias, se identifica que estas se remiten principalmente a la ciudad de Neiva con un 82% durante el mes de junio; el Hospital Universitario Hernando Moncaleano recepciona 39%, seguido de la Clínica Medilaser 18% y la clínica de Uros 17%.

TABLA No 24. URGENCIAS REPORTADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE.			
PACIENTE	GENERO	JUNIO	ACUMULADO
Adultos	Femenino	28	76
	Gestante	6	31
	Masculino	27	140
<b>Total Adulto</b>		<b>61</b>	<b>247</b>
Pediátrico (<14 años)	Femenino	7	27
	Masculino	4	27
<b>TOTAL pediátrico</b>		<b>11</b>	<b>54</b>
<b>Total General</b>		<b>72</b>	<b>301</b>

En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: el 57% fueron de género femenino y el 43% de género masculino.

TABLA No 25. URGENCIAS REPORTADAS POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN.		
Régimen	JUNIO	Acumulado
Contributivo	12	24
Especial	0	7
Soat	4	11
subsidiado	52	232
Vinculado	4	27
Sin identificar	0	0
<b>Total</b>	<b>72</b>	<b>301</b>

Los traslados por urgencias reportados en el mes de junio pertenece a los usuarios del régimen subsidiado con un 72%, la EPS Comfamiliar es la de mayor número de afiliados reportados por urgencias.

## COMPONENTE DE MISIÓN MÉDICA

El CRUE Huila emitió durante el mes de JUNIO del presente año, un total de 111 Carnet de identificación de misión médica, se

Fuente: Sistema de Información CRUEH

75% durante este periodo en la expedición de carnet, frente al mes inmediatamente anterior. Dicha carnetización se realizó a personal de las IPS, DLS, como se puede evidenciar en la siguiente tabla de datos:

TABLA NO 26. CONSOLIDADO DE ENTREGA DE CARNET MISIÓN MEDICA JUNIO DE 2018		
No.	ENTIDAD	TOTAL
1	ESE HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE	72
2	ESE HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA	28
3	ALCALDIA MUNICIPAL LA PLATA	1
4	CLINICA MEDILASER S.A	6
<b>TOTAL</b>		<b>111</b>

## AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

AUTORIZACIONES USO DEL EMBLEMA	
INSTITUCION SOLICITANTE	TOTAL
ESE HOSPITAL DEL ROSARIO CAMPOALEGRE	5
ESE HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA	1
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>

Con relación a la autorización del uso del emblema se observa una disminución del 44% respecto al mes anterior.

De acuerdo a la Resolución 4481/2012, la Secretaría dentro de sus competencias realiza la entrega oportuna de los carnet solicitados y autorizaciones del uso del emblema; allí se manifiesta a las IPS que al terminar la vigencia de estos, los gerentes deberán realizar la devolución de los mismos a la Secretaría de Salud Departamental en oficio remitario, es la orientación que se brinda a municipios solicitantes de estos.

Por otra parte, durante el mes de Junio la SSDH Realizó la II Mesa Departamental de Misión Médica 2018, cuyo objetivo fue Socializar las acciones implementadas por parte de la Secretaría de Salud Departamental del Huila (SSDH), de acuerdo a lo establecido en la Resolución 4481/2012, respecto a las IPS de Atención Pre – Hospitalaria (APH) Públicas y Privadas que reportaron infracciones y/o incidentes a la Misión Médica y generar acciones fortalecimiento por parte de los demás actores de la mesa.





# BOLETIN INFORMATIVO



## VICTIMAS DE MINAS ANTIPERSONALES

El Centro Regulador de Urgencias siguiendo los lineamientos establecidos por el Ministerio de la Protección Social y dando cumplimiento a la Ley 1448 de 2011 Ley de víctimas y restitución de tierras. De las actividades que se desarrollan desde el componente psicosocial del CRUE Huila, durante el mes de JUNIO, se continua haciendo el seguimiento y contando con la disponibilidad para el apoyo en la activación de la ruta de atención integral en salud con las IPS públicas y privadas del Departamento del Huila, así como para realizar el respectivo reporte al CRUE Huila y garantizar la atención de los casos que se han presentado, en lo relacionado con víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas.

Para este mes las IPS y DLS del Departamento no reportaron casos de víctimas de minas antipersonal y tampoco se brindó apoyo a casos de otros departamentos.

## COMPONENTE COORDINACION REGIONAL No 6 DE LA RED DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

### PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

El grupo de profesionales de promoción de la Regional No.6en apoyo con el coordinador, durante el Mes de junio de 2018, viene recolectando la información de las actividades a realizar para las cuales se promulgo y brindo lineamientos en relación a la celebración del día Departamental de la donación de órganos y tejidos a las SSM y DLS de los 37 municipios del Departamento mediante circular, recordando la conmemoración de esta importante fecha (14 de abril), que se realizó durante todo el mes anterior.

Para este mes se consolido informe del mes de junio del año 2018, en relación con el componente de acciones de promoción de la cultura de donación y realizando la descripción del cumplimiento a lo establecido para el año 2018, así mismo se continúa realizando la articulación con el equipo de trabajo del área de crónicas no transmisibles de la Secretaria de Salud

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Departamental  
para la inclusión  
de acciones de

promoción de la donación desde esta dependencia y el seguimiento de las acciones adelantadas por los municipios de acuerdo al PAS de esta dimensión.

Se respondió a los requerimientos del área de promoción de la regional No. 6 de donación y trasplantes de acuerdo con las solicitudes realizadas por correo electrónico o telefónicamente durante este periodo de tiempo.

En junio la Rcordt6 brindó información/educación a Profesionales del SSO (Año rural) e intervención en la emisora Caracol Radio para informar/sensibilizar a la comunidad en materia de la Donación con fines de trasplante.

Tabla No 28. INFORME DE ACTIVIDADES CULTURA DE LA DONACIÓN DE ORGANOS

TIPO DE ACTIVIDAD	No. ACTIVIDADES	No. PERSONAS
INFORMACIÓN – EDUCACIÓN A AUXILIARES DE ENFERMERÍA HOSPITAL UNIVERSITARIO H. MONCALEANO P	1	43
INFORMACIÓN – EDUCACIÓN A MÉDICO RESIDENTE EN LA ESPECIALIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	1	1

### GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

Tabla No 29 GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

JUNIO 30 de 2018	Total 2017	2018
<b>DONANTES ELEGIBLES (ME)</b>	28	15
<b>NEG FAM (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS)</b>	3,6 %	0%
<b>NEG FAM en &lt; 18 años (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS)</b>	33,3%	0%
<b>NEG FAM como Tal (Real)</b>	50 %	46 %
<b>TOTAL DONANTES (Ley 1805 de 2016)</b>	27	15
<b>DONANTES sin Oposición a la Presunción Legal de Donación</b>	11	7



# BOLETIN INFORMATIVO



Secretaría de Salud  
Departamental

informe oficial  
del INS para la  
Tasa de

<b>DONANTES REALES</b>	10	7
<b>DONANTES UTILIZADOS</b>	10	7
<b>TRASPLANTES con Donante Vivo</b>	0	0
<b>TRASPLANTES con Donante Cadavérico</b>	19	12
<b>TOTAL Tx</b>	<b>19</b>	<b>12</b>
<b>LISTA DE ESPERA PARA Tx RENAL</b>	50	46

- Se generaron 15 donantes elegibles (con Dx formal de muerte encefálica).
- Acorde a lo contemplado por la Ley 1805 de 2016 y lo conceptualizado por el MSPS y el INS (la oposición a la presunción legal de la donación comenzó a considerarse como una contraindicación a la extracción de órganos y tejidos en mayores de edad, a quienes aplicó la presunción legal de la donación), la Negativa familiar fue del 0%. Dichas entidades consideran que para fines de reporte estadístico las únicas entrevistas familiares válidas para solicitar donación son las efectuadas a potenciales donantes menores de 18 años; grupo en el cual, la Negativa Familiar a la Donación fue del 0% (0 negativas en una solicitud realizada en junio, en donantes elegibles menores de edad). Es así como la entrevista familiar en la inmensa mayoría de los casos, pasó de ser una actividad que incluye la solicitud de la donación, a una actividad para buscar información que podría contraindicar la donación. Pero lo anterior, genera estadísticas de Negativa Familiar basadas en muestras muy pequeñas y por ende no significativas estadísticamente. Si se evalúa la Negativa familiar tal como se venía haciendo antes de la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016, la Negativa Familiar a la Donación fue del 46%, (Meta para el año 2018: contar con una Negativa Familiar  $\leq$  a 48%). Este Indicador es muy dinámico, dependiendo de distintas causas de negativa familiar a la donación y/u Oposición a la aplicación de la PLD. Las causas de Negativa Familiar en menores de edad y de oposición a la presunción legal de donación en mayores de edad, seguirán siendo registradas por la Rcordt6 para fines de definir las estrategias de Promoción, pues, aunque la Negativa Familiar disminuyó de manera dramática por aplicación de la Ley 1805, la negativa familiar real a la donación continúa siendo relativamente alta. Con el apoyo de Salud Pública se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud, las Asociaciones/ Fundaciones de trasplantados y pacientes renales, las IPS Trasplantadoras y otros actores interesados en promocionar la Cultura de Donación de componentes anatómicos con fines de trasplante. El CRUEH continuará informando/educando a todos los Profesionales del SSO (Año Rural), como parte del programa de inducción a dicho tipo de profesionales, para fomentar la Cultura de Donación con fines de trasplante a través de la desmitificación del proceso donación-trasplantes. La meta regional del PSS propuesta en la Tasa de Donación para el año 2018 es de 14 dpmh y, respecto al promedio nacional, no se cuenta con el

Donación Real año 2017. La Tasa de Donación Anual alcanzada a junio, según Ley 1805, quedó en 12,53 d.p.m.h. La Tasa de Donación Lograda se trata también de un indicador muy dinámico y depende de varios factores, que incluyen entre otros: generación de donantes elegibles, oportunidad en el diagnóstico por parte de los médicos tratantes, la búsqueda y detección por parte de los médicos Coordinadores Operativos de Trasplante (COTx), contraindicaciones a la donación, negativa familiar a la donación / oposición familiar a la Presunción Legal de Donación con sus múltiples causas. En la decisión sobre la donación también influyen entre otros factores: la percepción sobre la calidad de la atención recibida en el proceso de atención en salud, idiosincrasia, costumbres, religión/ cuestiones religiosas, culturales y la percepción de la comunidad sobre el proceso de donación y trasplantes. El Instituto Nacional de Salud para fines de reportes internacionales, ya solicita también la Tasa de Donación Real y no pide la Tasa de Donación Lograda, que es la Tasa de Donación contemplada en el PDSP del Huila. Al respecto, la Rcordt6 reportará en sus informes trimestrales las dos Tasas al INS, pero, seguirá el cumplimiento a la Tasa de Donación anual contemplada en el PDSP de nuestro Departamento. La Tasa de Donación Lograda tal y como se venía calculando a junio de 2018 fue de 5,84 dpmh, cifra aterrizada a la realidad de la Regional No.6 RDT.

- A junio/2018 se han realizado 12 trasplantes renales, se descartaron 8 donantes (1 por causa médica, otro por causa legal y 6 por oposición familiar a la presunción legal de la donación (contraindicación a la extracción de componentes anatómicos)). La tasa de trasplantes también se trata de un indicador dinámico, que depende principalmente de la aceptación a la donación y de las contraindicaciones para la extracción y/o trasplante de los componentes anatómicos donados.
- Junio terminó con 46 pacientes en lista de espera para trasplante renal (El 2017 terminó con 50 pacientes a la espera de un Tx renal).
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 78% de las alertas generadas (25 de 32); al 100% de las alertas que fueron reportadas (25 de 25) y al 100% de los donantes reales generados en el período (7 de 7) o sea, donantes en los cuales se extrajo al menos un órgano. En el 2018 la articulación entre los médicos CRUEH y los médicos COTx para reporte y seguimiento de las alertas generadas no ha sido la esperada. Para evitar subregistro de la alertas por el CRUEH, se estableció lineamiento de llamar a los médicos COTx de turno del HUHMP dos veces al día, para preguntar sobre las alertas detectadas y, mediante auditoría, se solicitará nuevamente a las IPS generadoras que reporten las alertas de posibles donantes directamente al CRUE Huila.

**ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN  
OFTAMOLOGÍA**

Fuente: Sistema de Información CRUEH



**Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300**  
www.huila.gov.co; twitter: @HuilaGob; Facebook: www.facebook.com/huilagob; YouTube: www.youtube.com/huilagob







# BOLETIN INFORMATIVO



Secretaría de Salud  
Departamental

Ingenieros de  
sistemas  
encargados de la

plataforma para avanzar en el tema de referencia.

**Elaborado por:** Equipo CRUE Huila

**Revisado por:** *Nathaly Medina Campos*

**Presentado a:**

**GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO**

Secretaria de Salud Departamental

Año	Ptes en List de Esp	TIPO DE TRASPLANTES			
		Córnea	Esclera	Membrana Amn.	TOTAL
2017	117	19	1	27	47
2018	111	23	1	6	30

En lo transcurrido del 2018 se realizaron 30 trasplantes en oftalmología (23 de córnea, 6 de membrana amniótica y 1 de esclera). La lista de espera para Tx de tejidos en oftalmología disminuyó levemente, debido a que con el requerimiento del INS de ingresar los pacientes al aplicativo web RedDataINS, algunos pacientes ya habían sido ingresados al aplicativo por otras IPS trasplantadoras del país (El aplicativo según el lineamiento nacional, permite que un paciente esté inscrito solamente en una IPS trasplantadora).

## ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO ÓSEO.

Tabla No 31. ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO OSEO	
AÑO	IMPLANTES DE TEJIDOS ÓSEO
	TOTAL
2017	0
2018	0

En lo transcurrido del 2018, no se han realizado trasplantes de tejido óseo.

## COMPONENTE DE AUDITORIA

Mediante oficio 2018CS013651 se socializa informe de la capacidad instalada de las IPS que se declaran saturadas ante la demanda de los servicios ofertados, se da respuesta a PQRD-18-0235981 mediante oficio 2018CS014353.

Durante el mes de junio se realizó la auditoria a las EAPB para el ranking 2017 periodo B, programado por el área de aseguramiento ejecutándose para las EAPB Ponal, 06/06/2018, Emcosalud 07/06/2018, Sanidad Militar 12/06/2018, 14/06/2018 Medimás Régimen Contributivo, Coomeva 15/06/2018, Nueva Eps 18/06/2018, Ecopetrol 19/06/2018, EPS Comfamiliar 20/06/2018, Asmet Salud 22/06/2018, EPS Comparta 25/06/2018, Ecoopsos 26/06/2018, La EPS Sanitas queda para el siguiente mes junto con la evaluación de AIC y Mallamas.

Se realizó una revisión auditoria interna a los procesos de registro en la Extranet con el cual se realizaron ajustes con los

Fuente: Sistema de Información CRUEH



**Edificio Gobernación Calle 8 Cra 4 esquina; Neiva – Huila - Colombia; PBX: 8671300**  
[www.huila.gov.co](http://www.huila.gov.co); twitter: @HuilaGob; Facebook: [www.facebook.com/huilagob](https://www.facebook.com/huilagob); YouTube: [www.youtube.com/huilagob](https://www.youtube.com/huilagob)

