GOBERNACION DEL HUILA

Secretaria De Salud Departamental

INFORME DE ACTIVIDADES DEL MES DE FEBRERO DE 2014

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESATRES
CRUE-HUILA

Presentado a:

CARLOS DANIEL MAZABEL CORDOBA
Secretario de Salud Departamental

Durante el mes Febrero del 2014 el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del Huila (CRUEH), en el desarrollo de sus funciones y de acuerdo a las competencias establecidas por la Resolución 1220 de 2010, realizó actividades en los componentes de emergencias en salud, regulación de urgencias en el Departamento y Fortalecimiento de la Regional No. 6 de Donación y trasplantes. Contó 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.

A continuación se realiza la descripción de las actividades y datos estadísticos de los procesos que se adelantan en el trascurso de la operatividad del CRUE durante el mes de Febrero del 2014:

1. ***COMPONENTE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA***

- **REFERENCIAS GESTIONADAS POR EL CRUE HUILA EN FEBRERO DEL 2014**

REFERENCIA GESTIONADOS POR EL CRUE HUILA		
TRASLADO EFECTIVOS	132	81%
TRASLADOS FALLIDOS	31	19%
TOTAL	163	100%

Fuente: Sistema de información software SISHUILA



Durante el mes de FEBRERO del 2014 se solicitaron al CRUE HUILA un total de 163 remisiones que no fueron ubicadas por las diferentes EPS.

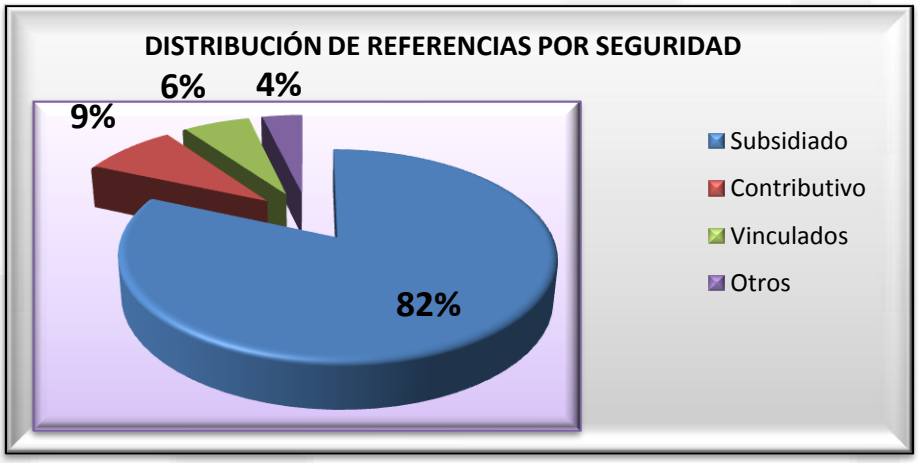
Encontramos que el 81% fueron ubicadas y trasladados a las instituciones de II y III nivel del Departamento del Huila y el 19% fueron traslados fallidos que corresponde a estabilidad clínica del paciente o no aceptaron el traslado hacia otra Institución.

➢ **DISTRIBUCIÓN DE REFERENCIAS POR SEGURIDAD SOCIAL**

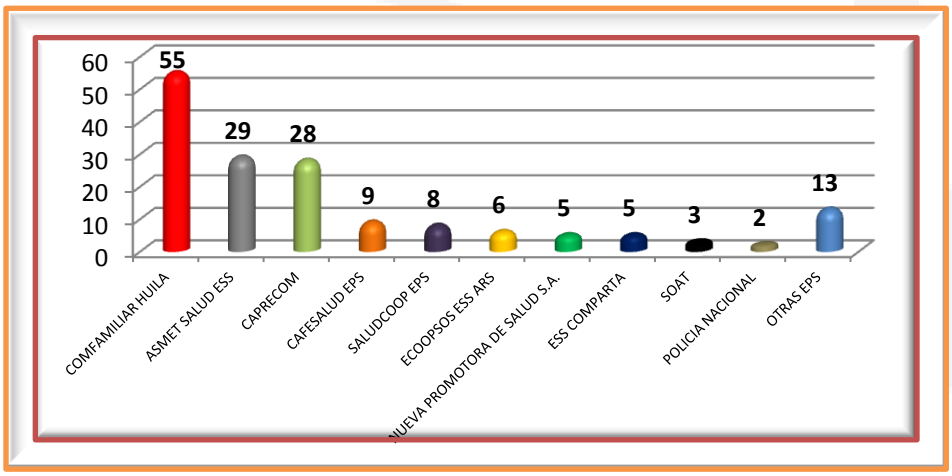
RÉGIMEN	REFERENCIAS GESTIONADAS	PORCENTAJE
Subsidiado	133	82%
Contributivo	14	9%
Vinculados	10	6%
Otros	6	4%
Total	163	100%

Durante el mes de Febrero del 2014, el 82% de las referencias gestionadas por el CRUE HUILA corresponde a usuarios del régimen subsidiados, seguido de los contributivos con el 9% y con un 6% los Vinculados.

Fuente: Sistema de información software SISHUILA



➢ **DISTRIBUCIÓN DE REFERENCIA POR EPSS O EPS**



Fuente: Sistema de información software SISHUILA

De las 163 solicitudes de referencia por EPSs o EPS, el 34% del total de solicitudes fue para la EPSs COMFAMILIAR DEL HUILA, seguida de ASMED SALUD con el 18% y CAPRECOM con el 17%, con esta informacion se puede determinar que estas EPSs presenta dificultad en la ubicacion oportuna de sus afiliado y por ende las IPS solicitan apoyo al personal del CRUE HUILA para la gestión correspondiente en estos casos.

Falta analisis auditor

- **IPS QUE MAS SOLICITARON APOYO AL CRUE HUILA EN EL PROCESO DE REFERENCIA**

IPS QUE MAS SOLICITARON APOYO AL CRUE HUILA	TOTAL SOLICITUDES	PORCENTAJE
ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA	24	18%
HOSP. DPTAL SAN VICENTE DE PAUL GARZON	13	10%
HOSP. DPTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA	11	8%
HOSP. DEPTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	11	8%
HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE	9	7%
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS DE PALERMO	8	6%
HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE	6	5%
HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS	5	4%
HOSPITAL DIVINO NIÑO DE RIVERA	4	3%
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE SUAZA	4	3%

Como lo evidencia la Tabla anterior, luego de realizar el consolidado de todas las IPS del Departamento del Huila, que remite a niveles superiores, se relacionaron las diez (10) IPS que màs enviaron referencias para ser gestionadas por el CRUE Huila, se evidencia que es la ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA con un porcentaje de 18% (24) es la IPS que mayor numero de referencias reporto para aporyo en el proceso de referencia, seguido del HOSPITAL DEPTAL SAN VICENTE DE PUAL DE GARZON con el porcentaje 10% (13) remisiones y el 8% (11) el HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA. Es de resaltar que las IPS de I nivel de la zona norte del Departamento continua siendo las que mayor numero de remisiones reportan al Centro Regulador debido a que no cuentan con un segundo nivel de atencion y deben esperar disponibilidad de camas en ips de 3 nivel en la ciudad de neiva las cuales sobrepasan con facilidad su capacidad.

Fuente: Sistema de información software SISHUILA.

- **SISTEMA DE INFORMACION A LA COMUNIDAD**

DISTRIBUCIÓN DE LLAMADAS RECIBIDAS EN EL CRUEH PERIODO DE FEBRERO DEL 2014				
IPS	POLICIA	COMUNIDAD	OTRAS INSTITUCIONES	TOTAL
964	40	110	271	**1385**

Fuente: tabla de excel llamadas.

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, recibió un total de 1385 llamadas durante el mes de febrero del 2014, evidenciándose el mayor No. De llamadas por parte de las IPS del Departamento con el 70% (964), las cuales corresponden a solicitudes de apoyo en el proceso de referencia y contrarreferencias y asesorías medicas en el manejo de pacientes, seguido de 20% (271) otras Instituciones como: CRUEs, EPS, Equipos de Socorro y otras entidades en su mayoría relacionadas con información acerca del SGSSS, con el 8% (110) comunidad y la Policía Nacional con el 3% (40), lo que refleja un mayor conocimiento del CRUE Huila como un centro de información y orientación en salud.

SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCION DE URGENCIAS PREHOSPITALARIAS MUNICIPIO NEIVA FEBRERO DE 2014				
SOLICITUDES DE LA POLICIA	**SOLICITUDES DE LA COMUNIDAD**	**ATENDIDAS**	**FALLIDAS**	**TOTAL SOLICITUDES**
19	46	52	33	85

En este periodo se recibieron un total de 85 solicitudes de ambulancias para atención de urgencias, de las cuales 61% (52) fueron atendidas por las ambulancias de la ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva, ya que los casos reportados corresponden a población de este municipio, igualmente se identifica que el 38% (33) del total de solicitudes no fueron atendidas debido a la no disponibilidad de ambulancias, en el momento de la solicitud, debido a que las ambulancias de la E.S.E Carmen Emilia Ospina se encuentra realizando traslados intrahospitalarios, la red privada no apoya el proceso de atención prehospitalaria, la defensa civil y la cruz roja cuentan con ambulancia pero solo las utilizan para eventos especiales y no cuentan con tripulación las 24 hrs.

2. COMPONENTE DE EMERGENCIA Y DESASTRES

CLASIFICACION DE LAS EMERGENCIAS Y DESASTRES					
NATURAL			**ANTROPICO**		**TOTAL**
DERRUMBE	**SISMOS**	**OTROS**	**INTOXICACIONES**	**PAROS U OTROS EVENTOS**	
0	0	1	4	0	**5**

En el mes de Febrero del 2014 no se presentaron emergencias en el Departamento del Huila de carácter natural o inotrópico que requirieran intervención del sector salud. La Secretaria de Salud Departamental a través del equipo técnico y humano del CRUE Huila estuvo en disponibilidad durante las 24 horas del día en este mes para responder oportunamente ante cualquier eventualidad.

PLANES HOSPITALARIOS DE EMERGENCIAS PHE		
TOTAL DE PHE SOLICITADOS	**TOTAL DE PHE RECIBIDOS**	**TOTAL PHE REVISADOS**
40	19	10
100%	47,5%	**25%**

En razón al componente de Planes Hospitalarios de Emergencia en este mes se solicitó a las IPS públicas del Departamento este documento, el cual fue enviado solo por el 47,5% (19) de las IPS, quedando pendiente un poco más de la mitad, lo que refleja falta de compromiso de estas IPS en la planificación oportuna ante situaciones de emergencia o desastres que se pueden presentar en cualquier momento, así mismo se viene realizando la respectiva revisión y envío de retroalimentación a los Gerentes.

- **REPORTE DE EMERGENCIAS FUNCIONALES HOSPITALARIAS ENVIADAS AL CRUE HUILA**

HOSPITAL	No EMERGENCIA FUNCIONAL	FÍSICA	DÍAS
CLINICA SALUDCOOP	1	X	
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON	1	X	
CLINICA UROS			
CLÍNICA MEDILASER	4	X	
TOTAL DE EMERGENCIAS FUNCIONALES			

Las IPS del II y III nivel de complejidad fueron las que más presentaron Emergencias Hospitalaria entre ellas; clínica Medilaser, la clínica UROS, clínica Saludcoop. Es de observar que la congestión en las IPS privadas con mayor aglomeración de pacientes, se debe a que las EPS-s con mayor número de afiliados tienen contratación con las IPS privadas, haciendo que se desborde su capacidad instalada. Los Hospitales públicos también muestran ocupación importante de camas.

OPERATIVIDAD Y CUMPLIMIENTO EN EL REPORTE POR PARTE DE LAS IPS PUBLICA DE I NIVEL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA DURANTE FEBRERO DE 2014			
I NIVELIPS	FEBRERO DE 2014		
	REPORTES SOLICITADOS	REPORTES REALIZADOS	% DE CUMPLIMIENTO
ALGECIRAS	56	26	46,4
CAMPOALEGRE	56	26	46,4
IQUIRA	56	26	46,4
PALERMO	56	29	51,8
BARAYA	56	16	28,6
AIPE	56	22	39,3
HOBO	56	27	48,2
COLOMBIA	56	1	1,8
TELLO	56	5	8,9
SANTA MARIA	56	17	30,4
TERUEL	56	35	62,5
RIVERA	56	10	17,9
VILLAVIEJA	56	26	46,4
YAGUARA	56	20	35,7
TESALIA	56	8	14,3
NATAGA	56	1	1,8
LA ARGENTINA	56	7	12,5
PAICOL	56	19	33,9
GIGANTE	56	15	26,8
AGRADO	56	27	48,2
TARQUI	56	17	30,4
SUAZA	56	26	46,4
GUADALUPE	56	18	32,1
EL PITAL	56	28	50,0
ALTAMIRA	56	18	32,1
SAN AGUSTIN	56	21	37,5
TIMANA	56	20	35,7
ACEVEDO	56	13	23,2
PALESTINA	56	18	32,1
OPORAPA	56	2	3,6
SALADOBLANCO	56	40	71,4
ISNOS	56	25	44,6
ELIAS	56	22	39,3
NEIVA C.E.O	56	8	14,3

Dos veces al día, se solicita a las IPS públicas de I y II nivel del Departamento, reporte por radio, de las novedades presentadas en los servicios de urgencias y la disponibilidad de camas, ambulancias y recurso humano, con el fin de tener un diagnostico diario de los recursos disponibles, las novedades que afectan el funcionamiento de la red pública de baja y mediana complejidad y del sistema de comunicación radial acciones de preparación ante emergencias y desastres. Las IPS con mayor cumplimiento en el reporte fueron Saladoblanco con el 71.4%, seguida por las IPS de Teruel 62.5%. Se evidencia mejor respuesta de los municipios a la realización del reporte radial, gracias a las visitas realizadas por parte del ingeniero de comunicaciones, a las ips evaluando los equipos y capacitando al personal encargado de realizar estos reportes. Las ips con bajo índice de cumplimiento como Nataga, Tesalia y la Argentina es debido a inconvenientes en la programación de los equipos, los cuales están en proceso de mejora, el resto de los municipios según visitas realizadas por el ingeniero de comunicaciones están funcionando de forma adecuada lo cual indica que el personal encargado no está atento a la comunicación por este medio y que es necesario mejorar el compromiso de las IPS con este reporte. Lo anterior no es indicativo del estado de la red de comunicación ya que solamente la IPS de Colombia y La Plata está sin cobertura y la ESE Carmen Emilia Ospina maneja otra frecuencia de radio para las comunicaciones.

OPERATIVIDAD Y CUMPLIMIENTO EN EL REPORTE POR PARTE DE LAS IPS PUBLICA DE II Y III NIVEL DEL DEPARTAMENTO DEL HUILA DURANTE FEBRERO DE 2014			
IPS II Y III	REPORTES SOLICITADOS	REPORTES REALIZADOS	% DE CUMPLIMIENTO
LA PLATA	28	13	46,4
GARZON	28	12	42,9
PITALITO	28	27	96,4
HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA	28	24	85,7
MEDILASER	28	4	14,3
UROS	28	13	46,4
EMCOSALUD	28	15	53,6
SALUDCOOP	28	24	85,7
COVEN	28	2	7,1

- **ESTADO RADIOCOMUNICACIONES EN SALUD**

FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE RADIOCOMUNICACIONES DE SALUD FEBRERO DE 2014		
IPS EN LINEA	IPS FUERA DE LINEA	INTENSIDAD DE SEÑAL RECIBIDA POR LAS IPS
94%	6%	67%



En relación al funcionamiento de la red de radiocomunicaciones se evidencia que el 94% de las IPS públicas cuentan con adecuada comunicación con la red de urgencias y emergencias del Departamento, lo que equivale a 35 IPS, en lo corrido del 2014 (Febrero) se ha restablecido comunicación con Santa María. Continúa pendiente por restablecer comunicaciones con IPS de Colombia, La argentina, La Plata.

- **MISIÓN MÉDICA**

Para el mes de febrero del 2014 las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud IPS del Departamento que solicitaron la identificación de misión medica para el personal asistencial fue de ocho (8) instituciones, a las cuales se entregó un total de ciento diez (110 carné).
Se realizo capacitación en el tema de misión médica a cincuenta profesionales rurales (SSO).

INFORME DE PACIENTES VICTIMAS DE EVENTOS TERRORISTAS

Dando cumplimiento a la Ley 1448 de 2011 Ley de víctimas y restitución de tierras. Según la revisión del SISHUILA durante el mes de febrero de 2014 no se reportaron datos de referencias de pacientes víctimas de minas antipersonal y las IPS no reportaron casos.

De las actividades que se desarrollan desde el componente psicosocial del CRUE Huila durante el mes de febrero se resalta: la inclusión de socialización de la Ruta de atención integral a Víctimas de Minas Antipersonal, Municiones Sin Explotar MUSE y Artefactos Explosivos Improvisados AEI, dentro de los lineamientos del Plan Operativo Anual POA 2014, el cual se orientó a las Direcciones Locales de Salud para lograr garantizar una efectiva y oportuna respuesta en la atención en salud de estos pacientes.

Se ha estado en vigilancia continua con las IPS públicas y privadas del departamento del Huila para el reporte al CRUE Huila respecto a eventos relacionados con víctimas de MAP o atentados terroristas, obteniendo un reporte negativo (0 casos) durante el mes de Febrero del 2014.

- **PLAN DE CAPACITACIONES CRUE HUILA A IPS**

CAPACITACIONES CRUE HUILA 2014 MUNICIPIOS PRIORIZADOS
MUNICIPIO
PITALITO
PLATA
SAN AGUSTIN
ISNOS
ACEVEDO
TIMANA
GARZON
GIGANTE
NEIVA
PALERMO
AIPE
ALGECIRAS

TEMAS A DESARROLLAR EN LAS IPS PUBLICAS PRIORIZADAS
1. LINEAMIENTOS DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA
2. PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA
3. ESTRUCTURACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LA RED DE DONACIÓN Y TRASPLANTES.
4. MISIÓN MEDICA

El recurso humano del Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres y Regional No. 6 de la Red de Donación y trasplantes estableció una estrategia de capacitación en todo el componente de acciones que orienta el CRUE Huila dirigido a las IPS públicas del Departamento teniendo como criterio de selección los municipios que presentan mayor índice de accidentalidad, en esta se priorizaron doce municipios para iniciar el desarrollo de estas actividades, en las tablas anteriores se relacionan los municipios y temas seleccionados.

3. ACTIVIDADES DE LA REGIONAL No. 6 DE DONACION Y TRASPLANTES DEL MES DE FEBRERO 2014

➢ COMPONENTE DE PROMOCIÒN DE LA DONACION DE ORGANOS Y TEJIDOS CON FINES DE TRASPLANTE

Al mes de Febrero, el área de Promoción del CRUEH para el fomento de la Cultura de Donación de componentes anatómicos con fines de trasplante ha realizado: 3 actividades de información/educación dirigidas a 50 Profesionales de la Salud como parte de su programa de inducción al Año Rural (SSO), a los 3 comunicadores sociales de la SSDH y como resocialización a 3 profesionales del CRUEH.

➢ GESTION OPERATIVA DE LA DONACIÓN

FEBRERO	DTS POT (ME)	TOTAL DNTS	Un órgano	Multiorgánico	Totipotencial	DONANTE REAL	DONANTE UTILIZADOS	Donante vivo	TRASPLANTES
2013	**5**	**1**	1	0	0	1	1	0	2
2014	**1**	**0**	0	0	0	0	0	1	1

ACUMULADO A FEBRERO 2014

AÑO	DTS POT (ME)	NEG FAM	TOTAL DNTS	Un órgano	Multiorgánico	Totipotencial	DONANTE REAL	DONANTE UTILIZADOS	Donante vivo	TRASPLANTES
2013	**11**	**78%**	**2**	2	0	0	2	2	0	4
2014	**7**	**57%**	**3**	3	0	0	2	1	1	3

A febrero de 2014 en relación con el mismo período del 2013, se presentó una disminución del 36% en los donantes potenciales (en muerte encefálica), una disminución del 27% en la Negativa Familiar; un aumento del 50% en los donantes efectivos (aceptación de la donación); y una disminución del 25% en el número de Tx renales realizados; cifras últimas que se explican por el descarte para trasplante de 2 riñones rescatados en el presente año.

Durante el período, el CRUEH realizó registro y seguimiento a todas las alertas generadas (10); así como a las 3 Gestiones Operativas de Donación con Donantes Efectivos, en aras de garantizar la transparencia en el proceso. La tasa de donación efectiva acumulada es de 2.6 dpmh.

Elaborado por: Equipo CRUE Huila
Revisado por: Nathaly Medina Campos
Coordinadora CRUE Huila

Fecha: Febrero de 2014