



BOLETIN INFORMATIVO



INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE ABRIL 2017

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES
CRUE-HUILA

Para el año 2017 el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del Huila (CRUE), dando cumplimiento a las funciones y de acuerdo a las competencias establecidas por la Resolución 1220 de 2010, desarrolló las 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. De esta manera 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.

En el presente informe se realiza la descripción de las actividades y datos estadísticos de los procesos que se adelantaron en el transcurso de la operatividad del CRUE durante el año 2017:

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 92% 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 abril, fueron reportados un total de 70.609 referencias y 1.360 contra referencias.

REFERENCIAS GESTIONADAS POR EL CRUE

Tabla No 1 Relación de traslados fallidos por motivo de remisión		
	Abril	Acumulado
Estabilidad del paciente	4	16
Retiro voluntario	2	8
No Camas	11	9
Fallecidos	0	2
No pertinente	1	4
No especialidad	0	1
Total General	18	40

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

El equipo CRUE Huila en el I trimestre de 2017 se ha recepcionados 317 remisiones, en el mes de Abril de 2017 se recepcionó y tramitó 80 remisiones, de las cuales 62 remisiones fueron efectivas con un 78% con respuesta positiva y el 22% (18) de remisiones fueron fallidas, el principal motivo de no remisión es la estabilidad del paciente sigue ocupando el primer lugar de las remisiones fallidas.

Tabla No 2 Relación de remisiones gestionadas según zona de origen.

Zona	Abril	Acumulado
Norte	36	115
Occidente	6	28
Centro	12	58
Sur	23	33
Otros	3	3
Total	80	237

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

La Zona Norte continua presentado el mayor número de remisiones y las IPS en su orden son: la ESE municipal de Algeciras con un 22%, La Clínica de Esimed con un 16%; en segundo Lugar está la Zona Sur con un 29%, con la ESE Hospital Departamental San Antonio de Pitalito, en tercer lugar está la zona centro siendo la Hospital San Vicente de Paul de Garzón con mayor número de remisión 72%; en último lugar es La Zona Occidente de las cuales con un 7.5% fueron de la ESE Hospital San Antonio de Padua de la Plata. (Ver tabla No 2.)

Tabla N 3. Relación de IPS Receptoras

IPS	ABRIL	ACUMULADO
COVEN		0
Clínica Esimed	1	13
Clínica Emcosalud	3	6
Clínica Belo horizonte	1	2
HUM	30	93
Clínica Medilaser	6	18
Clínica Uros	8	41
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón		4
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	1	0
Ese Hospital San Antonio Pitalito	2	0
Otros	10	17
No reporte		3
TOTAL	62	197

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



En la Tabla No 3, se relacionan las IPS receptoras, indicando que 53 pacientes llegaron a su IPS destino.

Se Resalta que el 62 % de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva, en el mes abril el Hospital Universitario de Neiva acepto el 48% de las remisiones, seguido de la Clínica Uros 12% y la Clínica Medilaser con el 9.6%.

El 16% de las remisiones fueron aceptadas en red externa al departamento, siendo estas la Corporación encuentro para soluciones del comportamiento y la Clínica de los Remansos, (Ver tabla No 3).

Tabla N 4. Remisiones gestionadas según género y tipo de paciente.

Paciente	Genero	Abril	Acumulado
Adultos	Femenino	13	65
	Gestante	14	43
	Masculino	26	85
Total Adulto		53	193
Pediatrico (<14 años)	Femenino	10	29
	Masculino	17	15
TOTAL pediátrico		27	44
Total General		80	237

En el mes de Abril el 34% de las remisiones fueron de género femenino (adultos y gestantes), seguido del género masculino con un 33%, en relación de tipo de paciente pediátrico fue el de menor remisión con un 33%.

Tabla N 5. Remisiones gestionadas por régimen.

REGIMEN	ABRIL	ACUMULADO
Contributivo	14	50
Especial	1	0
SOAT	1	1
Subsidiado	54	150
Vinculado	10	32
Sin identificar	0	0
Otros	0	4
TOTAL	80	237

En el mes de abril de las remisiones gestionadas el 68% son del régimen subsidiados. Siendo principalmente usuarios afiliados a la EPS Comfamiliar con un 13%; el 18% de las remisiones son contributivas y el 2.5% son vinculados (ver tabla No 5).

Fuente: Sistema de Información CRUEH

URGENCIAS

Debido a las demoras en la aceptación de las remisiones y/o al estado crítico de los pacientes, las IPS del departamento han reportado un total de 206 urgencias durante el año, en el mes de abril se reportaron 32 urgencias distribuidas así:

Tabla N 6. Urgencias reportadas por zonas de origen.

Zona	Abril	Acumulado
Norte	29	113
Occidente	0	16
Centro	3	28
Sur	0	13
Otros	0	4
Total	32	174

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 91%, y de estas las principales IPS emisoras son la ESE Hospital Universitario Moncaleano con el 41% y la Clínica Medilaser con un 28%; en segundo lugar ocupa la Zona Centro con el 9.3% y su principal IPS es la ESE Hospital San Vicente de Paúl de Garzón; la Zona Sur y la Zona Occidente para el mes de abril no reportaron urgencias (Ver tabla No 6).

Tabla N 7. Urgencias reportadas según género y tipo de paciente.

paciente	Genero	Abril	Acumulado
Adultos	Femenino	6	55
	Gestante	8	18
	Masculino	12	83
Total Adulto		26	156
Pediatrico (<14 años)	Femenino	3	6
	Masculino	3	12
TOTAL pediátrico		6	18
Total General		32	174

En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: el 81% fueron adultos, de estos el 44% femenino, masculino con el 38% y el 18% fueron pediátricos (<14 años).

Tabla N 8. Urgencias reportadas por régimen de afiliación.

Régimen	Abril	Acumulado
Contributivo	1	0
Especial	0	4
Soat	1	15
subsidiado	22	146
Vinculado	8	9
Sin identificar	0	0
Total	32	174



BOLETIN INFORMATIVO



Los traslados por urgencias reportados en el mes de abril pertenece a los usuarios del régimen subsidiado con un 68%, la EPS Comfamiliar y Cafesalud son la de mayor número de afiliados reportados por urgencias.

Tabla N 9 Urgencias reportadas al CRUE Huila por IPS receptora.

IPS	ABRIL	ACUMULADO
Clínica Corazón Joven	0	0
Clínica Esimed	2	16
Clínica Emcosalud	0	3
Hospital Universitario Neiva	12	56
ESE Carmen Emilia Ospina	0	3
Clínica Medilaser	8	28
Clínica Uros	5	33
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	3	10
Hospital San Antonio de Padua La Plata	0	0
Hospital San Antonio de Pitalito	0	5
Otros	0	0
No Reportes	2	20
Total	32	174

En relación al destino de las urgencias, se identifica que estas se remiten principalmente a la ciudad de Neiva, en el mes de abril 37% con el Hospital Moncaleano, el 16% con la Clínica Medilaser, el 25% con la Clínica Uros. Ver tabla No 9.

COMPONENTE DE SALUD MENTAL

En este componente durante el periodo de tiempo entre el 1 al 30 de ABRIL, se realizaron las siguientes acciones:

Se consolida y envía BOLETIN CRUEH del mes Abril del presente año.

Se consolida y envía INFORME DE SALUD MENTAL del mes de Abril del presente año.

Activación de Planes Hospitalarios de emergencia de los municipios de Pitalito, Neiva y Garzón a través del Equipo Psicosocial del CRUE Huila, para garantizar la atención integral en salud de las víctimas de la emergencia de Mocoa que fueron remitidas al Departamento del Huila.

Seguimiento y reporte al ministerio de los pacientes de la emergencia de Mocoa trasladados al Departamento del Huila.

Participación permanente en los CDGRD y los CMGRD, debido a la emergencia por lluvias atípicas en el departamento del Putumayo.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Se elaboró y envió por correo electrónico la Circular No.4686 de fecha 07/04/2017, Alerta Amarilla hospitalaria por semana santa.

Tabla N 10 Relación de Asistencia Técnica- Componente Psicosocial

No	TEMA	POBLACION	I TRIMESTRE
1	PLAN DE ACCION EN SALUD DIMENSION EN SALUD PUBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	37 MUNICIPIOS	1
	PLAN SECTORIAL EN SALUD	37 MUNICIPIOS	
TOTAL			1

El equipo Psicosocial del CRUE Huila durante el I trimestre realizo asistencia técnica en la Dimensión de salud pública en emergencias y desastres, el plan sectorial Gestión del Riesgo en Salud al 100% de los municipios. (Ver Tabla No 10)

Del total de las remisiones gestionadas por el CRUE Huila en salud mental durante en el año fue de 68 en total, en el mes de abril fueron 14 eventos de salud mental, frente a los cuales, se realizó gestión con las EPS e IPS para garantizar la oportuna atención de los pacientes.

Tabla N 11. Relación de eventos de salud mental por zona

IPS DE ORIGEN	Abril	ACUMULADO
Zona Norte	3	10
Zona occidente	1	6
Zona Centro	3	18
Zona Sur	7	21
Total	14	55

Con relación a la zona de procedencia de los pacientes remitidos para servicio complementario de salud mental, se observa que durante el mes de ABRIL la zona Sur reporta el 50% del total de las referencias, las zonas Norte y Centro realizaron un reporte de referencias de 42%; mientras que la zona Occidente presentó nuevamente el menor número de referencias con el 7% respecto al mes anterior.

Tabla N 12 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR IPS DE DESTINO MES ABRIL DE 2017

IPS DE DESTINO	Abril	ACUMULADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO ESE DE NEIVA	2	20
CENTRO NEUROSQUIATRICO EL DIVINO NIÑO IPS LTDA	1	4
CLINICA LOS REMANSOS LIMITADA INSTITUTO	2	4





BOLETIN INFORMATIVO



TOLIMENSE DE SALUD MENTAL		
SALUD SOCIAL GIRARDOT IPS S.A	0	5
ASOCIACION PARA LA SALUD MENTAL	1	0
CORPORACION ENCUESTRO PARA SOLUCIONES DEL COMPORTAMIENTO E.S.C.O NEIVA IPS ESCO	1	0
CEANDES CLINICA GIRARDOT	1	2
FUNDACION CENTRO DE PSICOLOGIA CLINICA Y FAMILIA ANITA	0	1
ESE HOSPITAL Pio XII	0	1
HOSPITAL MILITAR CENTRAL	0	1
RETIRO VOLUNTARIO	0	15
NO REMITIDOS	6	2
TOTAL	14	55

En cuanto a la aceptación de los casos y la ubicación de los pacientes en el nivel de complementario de atención, se puede precisar que el 56% de los usuarios fueron remitidos; mientras que el 43% restante (6 casos) no fueron aceptados en la red contratada por sus EPSs.

Por otra parte, se observa que el 28% (4 Casos) de las referencias fueron ubicadas fuera del Departamento del Huila, destacando el motivo principal la no disponibilidad de camas, y la falta de red contratada por las EPS de estos usuarios dentro del Departamento.

Tabla N 13 Relación de remisiones -eventos de salud mental según género y tipo de paciente.

Genero	Masculino		Femenino	
Tipo paciente	Adulto	Pediatrico	Adulto	Pediatrico
Abril	5	1	7	1
Acumulado	24	0	26	5

En la tabla de clasificación de casos de Salud Mental por grupo etáreo, se observa que durante el mes de ABRIL de 2017 se presentaron más casos de género femenino, con una distribución de 7 adultos correspondiente al 47%, y una menor de 14 años con un 7%. Con respecto al género masculino se presentaron 5 casos de referencia de salud mental en adultos con un 33%; y 1 caso en menor de 14 años correspondiente al 7%

Tabla N 14 Relación de remisiones - evento salud mental por EPS.

EPS	Abril	Acumulado
Asmed salud	1	10
Comfamiliar	5	23
Capital salud EPS S SAS	3	1
Cafesalud Medicina Prepagada	0	6
Comparta	4	2
Ecoopsos	0	0
AIC	0	1
Nueva EPS	0	0
Vinculado	0	9
Coomeva	0	0
Caprecom	1	0
Cafesalud	0	1
Sanitas	0	1
Fuerza Militares	0	1
Total	14	55

En la anterior tabla de distribución de remisión en salud mental, se observa que la EPS Comfamiliar fue la que presentó el mayor número de referencias con cinco (5) casos, equivalente al 36%, seguida de las EPSS Comparta y CAFESALUD con cuatro (4) y tres (3) casos respectivamente, equivalente al 25% en promedio; finalmente las EPSS Asmet Salud ESS y Caprecom con 1 caso cada una, correspondiente al 14%.

Es importante resaltar que estas entidades siguen presentando demoras en la ubicación de los usuarios porque no cuentan con la red de servicios suficiente para la población afiliada, evidenciando mayores demoras en los afiliados de la EPS CAFESALUD.

TABLA No 15 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN DIAGNOSTICO DE ABRIL 2017

EVENTO	DIAGNOSTICO	No. REFERENCIAS
TRASTORNO MENTAL	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	2
	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	1
	TRASTORNO DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL, NO ESPECIFICADO	1
SPA	CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (ALCOHOL)	1
VIOLENCIAS	ABUSO SEXUAL	1

Fuente: Sistema de Información CRUEH





BOLETIN INFORMATIVO



INTENTO DE SUICIDIO	LESION AUTOINFLINGIDA INTENCIONALMENTE POR OBJETO CORTANTE: VIVIENDA	8
TOTAL		14

De acuerdo a la estadística arrojada por el Software Extranet SISHUILA del Centro Regulador de Urgencias y Desastres del Huila, durante el mes de ABRIL de 2017, se observa que el 57% de los casos presentados durante este periodo corresponden al evento de LESION AUTOINFLINGIDA o INTENTO DE SUICIDIO, evidenciando un incremento respecto al mes anterior; de igual forma se evidencia que el 14% de las referencias son casos de ESQUIZOFRENIA no especificada; y con un 7% en promedio corresponde a LOS DIFERENTES TRATORNOS con un evento cada uno.

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

Teniendo en cuenta el 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 descritas a continuación:

Reporte diario de casos de intento de suicidio por parte de las IPS. Enviada a la red de IPS públicas y privadas del Departamento.

Tabla N 16 Relación reportes de intento de suicidios por Zona.		
ZONA	Abril	Acumulado
Norte	3	29
Occidente	4	10
Centro	8	18
Sur	21	14
Total	36	71

Para el seguimiento en la atención de urgencias de los casos de intento de suicidio, se continúan realizando los turnos de forma diaria sistemática, para hacer la verificación de los casos presentados en las IPS del departamento del HUILA durante el mes de ABRIL de 2017.

Para este mes se recepcionó un total de 36 reportes de casos de intento de suicidio, donde se evidencia un leve aumento del 13%, equivalente a cuatro (4) casos, en relación al mes anterior.

De acuerdo a la distribución por zonas, se observa que la zona Sur presentó el mayor número de casos de intento de suicidio

Fuente: Sistema de Información CRUEH

con un total de 21 casos, correspondiente al 58%; seguida de la zona centro con 8 casos equivalente al 22%; y las zonas norte y occidente con 3 casos en promedio, con el 8% y 11% respectivamente.

Respecto a los eventos de Suicidio en el departamento del Huila, durante el mes de ABRIL aún no se tiene el dato exacto, teniendo en cuenta los nuevos lineamientos entregados por la referente de Salud Mental de la Secretaría de Salud Departamental, quien referenció que para este tipo de eventos se requiere del reporte de medicina legal, y a su vez quien consolida la información es directamente el área de vigilancia epidemiológica.

Durante el mes de ABRIL fueron realizadas un total de 451 llamadas, a las IPS de la red pública del Departamento, fortaleciendo el contacto diario con los niveles primarios y complementarios, ya que el equipo psicosocial y todo el equipo CRUEH a la fecha se encuentra completo con sus profesionales contratados.

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 4512 llamadas en el transcurso del año 2017. Las IPS Públicas y Privadas del departamento son las que solicitan más apoyo en las llamadas al CRUE con el 61% de las llamadas del mes de abril y 86.0 % del acumulado en el año; le siguen otras entidades como la Central de emergencias, cuerpo de Bomberos, EPS o Colegios con el 26 % de las llamadas,. Ver tabla No 17.

Tabla N 17 Recepción de llamadas entidad.					
	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
ABRIL	687	16	69	270	1042
ACUMULADO	2995	137	101	237	3470

Hasta el 30 de abril del presente año, se recibieron 271 solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalario para eventos como enfermedad general (convulsiones, dificultad respiratoria o gestantes), traumas por agresión o caídas y accidentes de tránsito.

Se resalta que un alto porcentaje (85%) de solicitudes son para eventos de eventos ocurridos en el municipio de Neiva, donde se presentaron dificultades para la atención de las mismas, debido a que solo hasta la primera semana del mes de Enero se contó con una ambulancia destinada para este fin. También





BOLETIN INFORMATIVO



se aprecia que al CRUE le son direccionados o llegan solicitudes principalmente de patología clínica o enfermedad general y trauma de origen diferente al accidente de tránsito con una proporción de 76% en el mes de abril, (comportamiento similar en lo corrido del año con el 75%) obteniendo respuesta positiva el 35% de estos eventos.

En relación a los accidentes de tránsito, son atendidos en muchas ocasiones sin regulación del CRUE ya que hay instituciones privadas que se encargan de atender estas solicitudes. Para el mes de abril correspondió al 24% de las solicitudes (11 eventos) con una respuesta positiva en el 100% de los casos. Ver tabla No 18.

Tabla No 18 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	
Respuesta							
ABRIL	16	14	5	10	0	1	46
ACUMULADO	65	84	19	51	1	5	225

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria en el transcurso del año se han presentado con el 37% de las solicitudes la PONAL, el 35% otras instituciones como grupos de apoyo, IPS y con el 28% la comunidad. Para el mes de abril, el 86% de las solicitudes fue realizado por la comunidad y los grupos de apoyo. Ver tabla No 19.

Tabla N 19. Solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria por entidad solicitante.

	PONAL	Comunidad	Otros	Total
ABRIL	6	20	20	46
ACUMULADO	92	57	76	225

COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

Durante el transcurso del año 2017 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 debido a las emergencias ocurridas en el departamento por la temporada de lluvias atípicas, diariamente se debe realizar reporte de novedades por medio de radioteléfono, 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 90%, además se evidencia deficiencia en el reporte por parte de los municipios de la zona centro y occidente del departamento.

De las IPS de los niveles primarios y complementarios se recibieron reportes durante el año 2017 solamente en la jornada de la mañana, se destaca que en el momento la

capacidad instalada y la disponibilidad de hemoderivados en muchas ocasiones se ven superadas por la demanda.

Tabla N 20. funcionamiento de la red de radiocomunicaciones año de 2017

IPS en línea	IPS fuera de línea	intensidad de señal recibida por las IPS
83.3%	17.3%	60%

Durante el año 2017 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 con las IPS de Algeciras, Tesalia, Nataga, la Argentina, san Agustín, Pitalito) y 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.

Según reporte de ingeniero de comunicaciones del CRUE H las Ips cuentan con el servicio de radiocomunicaciones en buen estado solo que no han asignado el personal idoneo para su manejo o en muchas ocasiones se niegan a su uso.

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.

El mes de abril se apoyó al departamento del Mocoa Putumayo con la emergencias que se presentó por las lluvias atípicas, el departamento del Huila recibió 43 paciente que fueron trasladados a diferentes IPS del Departamento Tales como: la Clínica Medilaser, Clínica Uros el Hospital Moncaleano y la ESE Departamental de Pitalito.

En el siguiente cuadro se presentan las emergencias recepcionadas y gestionadas en el transcurso del año y el mes en mención:

Tabla No 21 Relación de declaratorias de emergencia funcional por IPS.

Mes	Clínica Medilaser	Clínica Uros	HU N	Hospital San Vicente de Paul	Clínica Esimad	Total
ABRIL	12	0	0	0	0	12
ACUMULADO	25	2	0	0	3	30

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



En el mes de abril la Clínica Medilaser fue la única que se declaró en emergencia funcional.

Tabla No 22 Relación de emergencia antrópicas apoyadas		
Tipo	ABRIL	ACUMULADO
Accidente de tránsito	2	8
Caída de puente	0	0
Artefacto Explosivo	0	0
Incendio	1	0
Atentado terrorista	0	0
Otro	0	5
Total General	3	13

En el transcurso del año se reportaron 16 emergencias, en el mes de abril a través del CRUE Huila se han gestionado 3 emergencias, de las cuales cinco (2) por accidentes de tránsito y una (1) por emergencias de incendios; En cuanto a los lesionados por emergencias se han reportado durante el año un total de 166 usuarios, en el mes de abril se han reportado 59 personas lesionados y 2 personas han fallecido en la emergencia Ver en la Tabla No 21 y 22.

Tabla N 23. Distribución de lesionados y fallecidos por emergencias según grupo etéreo.						
ABRIL	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	4	25	36	5	59
	Acumulado	5	15	74	13	107
	Fallecidos	0	0	0	2	0
	Acumulado	1	0	6	0	7

En el mes de abril se han reportado 51 eventos de interés en salud pública y han sido apoyados por el equipo, con la notificación, asesoría en manejo y gestión de la remisión, Los 2 eventos de interés en salud pública apoyados han sido; el Dengue con signos de alarma y la Morbilidad Materna extrema – MME, en el mes de abril el dengue con el 59% de los casos y el 41% de Morbilidad Materna. Ver tabla No 23

Tabla N 24, relación de eventos de interés Salud pública apoyados.			
Evento	Dengue	MME	Total
ABRIL	30	21	51
ACUMULADO	84	24	108

El CRUE Huila cuenta con centro de reserva, medicamentos, insumos y antídotos como elementos de apoyo para las IPS en los casos que requieran, en la Tabla No 25, se presentan los insumos administrados durante el mes de abril siendo IG antirrábica el medicamento más suministrado con 12 unidades.

Tabla N 25. Insumos suministrados como apoyo en tto de

Fuente: Sistema de Información CRUEH

pacientes.					
	Oseltamivir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacrimyn	S Polivalente
Acumulado	22	6	8	8	3
Abril	1	12	0	0	0

COMPONENTE DE MISION MÉDICA

El CRUE Huila emitió durante el mes de ABRIL del presente, un total de 516 Carnet de identificación de misión médica, se observa un aumento significativo del 42%, equivalente a 153 Tarjetas de Identidad respecto al mes anterior. Dicha carnetización se realizó a personal de las IPS, Direcciones locales de Salud y empresas prestadoras de servicios de salud de los municipios, como se puede evidenciar en el siguiente cuadro:

TABLA No 26 CONSOLIDADO DE ENTREGA DE CARNET MISION MEDICA ABRIL 2017		
No	ENTIDAD	TOTAL
1	ALCALDIA MUNICIPAL DE ALTAMIRA	3
2	ESE DAVID MOLINA OPORAPA	34
3	ALCALDIA MUNICIPAL DE NATAGA	3
4	ESE HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE	49
5	ALCALDIA MUNICIPAL DE PITALITO	22
6	EMERCON COLOMBIA SAS	6
7	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA DE LA PLATA	152
8	CLINICA REINA ISABEL DE PITALITO	53
9	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA PLATA	13
10	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO	14
11	ESE CARMEN EMILIA OSPINA	167
	TOTAL GENERAL	516

AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

Durante el mes de ABRIL se presentó una (1) solicitud de Uso del Emblema de Misión Médica, se observa una disminución significativa del 93%, equivalente a 13 solicitudes respecto al mes anterior.

De acuerdo a la Resolución 4481/2012, una vez finalizada la vigencia de los Carnet de Misión Médica, los gerentes de las IPS 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 esta.

Se reportaron dos (2) incidentes y/o infracciones a la misión médica, informados por la E.S.E. Municipal de Hobo; de igual





BOLETIN INFORMATIVO



manera el equipo psicosocial realizó la notificación inmediata al Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio del Interior (Unidad Nacional de Protección UNP) y Comité Internacional de la Cruz Roja (C.I.C.R.).

activará la ruta de víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas, al igual que la red hospitalaria.

TABLA No 27 CONSOLIDADO USO DEL EMBLEMA MISIÓN MÉDICA MES DE ABRIL DE 2017

MUNICIPIO	IPS Y/O ENTIDAD	TOTAL
1	CLINICA REINA ISABEL	1
TOTAL		1

Se reportan los incidentes y/o infracciones a la misión médica informados por la E.S.E. Manuel Castro Tovar (Sede Bruselas) de Pitalito, E.S.E. Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva.

En el mes de abril se presentaron incidente a la Misión Médica en la ESE Manuel Castro Tovar del municipio de Pitalito sede de Bruselas y el Hospital Universitario Hernando Moncaleano, de la cual fueron reportados al CICR a la Unidad Nacional de Protección, al Ministerio de Salud y Protección Social, Ministerio del Interior-Unidad Nacional de Protección.

De acuerdo a la Resolución 4481/2012, una vez finalizada la vigencia de los Carnet de Misión Médica, los gerentes de las IPS 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 esta.

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 abril se ha estado en vigilancia continua con las IPS públicas y privadas del Departamento del Huila, para el reporte al CRUE Huila y la garantía en la atención de los casos que se han presentado, en lo relacionado con víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas.

Respecto al reporte de las IPS y DLS de los casos de víctimas de minas antipersonal, durante el mes de abril del presente no se recibieron eventos, en el caso de presentarse alguno, se

COMPONENTE COORDINACION REGIONAL No 6 DE LA RED DE DONACION Y TRASPLANTES



PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

Durante el mes de ABRIL, el grupo de profesionales de promoción de la Regional No.6 en apoyo con el coordinador, gestiona y programa un total de 6 actividades de promoción de la cultura de la donación, equivalente al 12%, evidenciando un incremento significativo respecto al 8% proyectado para este mes. Estas actividades se desarrollan en diferentes instituciones para dar cumplimiento al Plan de acción 2017, con un total de participantes de 371, equivalente al 25%, evidenciando un incremento significativo con relación al 13.3% que se proyectó para este periodo.

Se está gestionando espacios para desarrollar la promoción de la cultura de la donación en las universidades de la ciudad de Neiva (Universidad Surcolombiana, Universidad Cooperativa de Colombia, Universidad Minuto de Dios, Universidad Nacional Abierta y a Distancia, Uni. Navarra).

Se elaboró y envió por correo electrónico la circular No. 4641 de fecha 07/04/2017, celebración del día Departamental de la Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplantes.

Los municipios de la Plata y Oporapa realizaron el envío a la Secretaría de Salud Departamental, de las evidencias (Actas y fotos) que acreditan la celebración del día Departamental de la Donación de Órganos y Tejidos con fines de Trasplantes en su territorio.

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



TIPO DE ACTIVIDAD	No. ACTIVIDADES	No. PERSONAS
INFORMAR/EDUCAR A MÉDICOS ESPECIALISTAS DEL SECTOR SALUD	1	1
INFORMAR/EDUCAR A COMUNICADORES SOCIALES DE LA SDD HUILA	1	1
INFORMAR/EDUCAR A REPRESENTANTES DE LAS DLS	3	31
INFORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN DE LA UNIVERSIDAD UCC STAND EN LA SEMANA DE LA SALUD UNIVERSITARIA	1	42
INFORMA /EDUCAR A ESTUDIANTE DE ENFERMERIA DE LA USCO PRESUCION LEGAL DE LA DONACIÓN ENTRADA EN VIGENCIA DE LA LEY 1805 DEL 2016, CULTURA DE LA DONACION	1	31

GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

ABRIL	2017
DONANTES POTENCIAL (ME)	12
NEG FAM	56%
TOTAL DONANTES	4
DONANTES REALES	4
DONANTES UTILIZADOS	4
TRASPLANTES con Donante Vivo	0
TRASPLANTES con Donante Cadavérico	8
TOTAL Tx	8
LISTA DE ESPERA PARA Tx RENAL	52

- Se generaron 12 potenciales donantes (con Dx de muerte encefálica).

La Negativa familiar a la donación (oposición a la presunción legal de la donación) fue del 56% (El 2016 terminó con una cifra del 52%). Este indicador

Fuente: Sistema de Información CRUEH

es muy dinámico, lo que depende de las distintas causas de negativa familiar a la donación, que para el presente año con la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016, es necesario tener en cuenta la oposición a la presunción legal de la donación. Para la Promoción, se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud ya se les brindó información/educación), las Asociaciones/Fundaciones de trasplantados y

- trasplantes la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016 y, la forma como ésta sea interpretada y/o percibida por la comunidad. En abril, la Rcordt6 publicó artículo para realizar aclaraciones y dar tranquilidad a la comunidad respecto a la Ley 1805, específicamente a la interpretación dada por algunos medios de comunicación sobre la supuesta obligación de ser donante, si no se soporta lo contrario ante el Instituto Nacional de Salud.
- A Abril/2017 se han realizado 8 trasplantes renales, se descartaron 3 donantes (uno por deterioro en su estado hemodinámico, en otro caso, no se alcanzó a realizar entrevista familiar por parada cardíaca irreversible y el último, porque la IPS generadora no autorizó la Gestión Operativa de la Donación, lo que generó la respectiva acción de auditoría coyuntural a dicha IPS). 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.
- Abril terminó con 52 pacientes en lista de espera para trasplante renal (El 2016 terminó con 56 pacientes a la espera de un Tx renal).
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 100% de las alertas generadas (27 de 27) y a los 4 donantes generados en el período.





BOLETIN INFORMATIVO



ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN OFTALMOLOGÍA

Año	Ptes en List de Esp	TIPO DE TRASPLANTES			
		Córnea	Esclera	Membrana Amn.	TOTAL
2016	96	12	1	16	29
2017	114	2	0	6	8

- En lo transcurrido del 2017 se ha realizado 8 trasplantes en oftalmología (2 de córnea y 6 de membrana amniótica, teniendo en cuenta que a la fecha del presente informe una IPS no ha reportado la información mensual de abril). La lista de espera para Tx de tejidos en oftalmología aumentó córnea aumentó en un 19% respecto a diciembre 31 de 2016.

ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO OSEO

Año	IMPLANTES DE TEJIDO ÓSEO
	TOTAL
2016	9
2017	0

En lo transcurrido de 2017 no se han realizado trasplantes de tejido óseo.

COMPONENTE DE AUDITORIA

Durante el periodo se realizaron las siguientes gestiones en auditoria:

- Se realizo Seguimiento a usuarios víctimas de la avalancha de Mocoa en Hospital Universitario de Neiva
- Verificación de lista de espera de la Regional 6 de trasplantes - Aplicación de encuesta de satisfacción a usuarios posttx renal en HUN.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

- Verificación de disponibilidad de camas en UCI adultos HUN. Informe de las encuestas de satisfacción de usuarios encuestados en el mes de abril
- Se realizo Informe de auditoría del proceso de referencia y contrarreferencia de HUN Clínica Medilaser y Clínica UROS. Informe de auditoría del caso de la materna con nacimiento en ambulancia. Informe de auditoría del evento desastre natural de MOCOCA.
- Informe de auditoría del 1 % de las referencias y contrarreferencias de los niveles complementarios de la red prestadora de servicios de salud.
- Revisión respuesta EPS Cafesalud Y Sanidad Militar de los usuarios en ERC estadio IV Y V para cumplimiento ley 1805/2016
- Aplicación de encuesta de satisfacción a usuarios posttx renal en HUN
- Informe de usuario de PPNA al área de aseguramiento de un usuario. -22 abril- Seguimiento al caso de respuesta a alerta de donación.
- Auditoria EAPB Ecopetrol, Auditoria EAPB Policía Nacional, EAPB Emcosalud, Auditoria a EAPB Sanitas EPS, Seguimiento a rechazo a injerto
- Auditoria EAPB Cafesalud – Auditoria EAPB Coomeva. Notificación a Hospital San Antonio de Pitalito y Clínica Reina Isabel para auditoria proceso de referencia y contrarreferencia- ,seguimiento a la capacidad instalada de UCI Neonatal HUN para verificar disponibilidad de cama.

Elaborado por: Equipo CRUE Huila

Revisado por: *Nathaly Medina Campos*

Presentado a:

YANID PAOLA MONTERO GARCÍA

Secretaria de Salud Departamental

