



BOLETIN INFORMATIVO



INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE AGOSTO CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRESCRUE-HUILA 2017

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 agosto, fueron reportados un total de 163.796 referencias y 7.193 contrarreferencias.

REFERENCIAS GESTIONADAS POR EL CRUE

TABLA No 1 RELACIÓN DE TRASLADOS FALLIDOS POR MOTIVO DE REMISIÓN		
	AGOSTO	ACUMULADO
Estabilidad del paciente	5	30
Retiro voluntario	3	27
No Camas	1	29
Fallecidos	1	3
No pertinente		10
No especialidad	1	2
Total General	11	101

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

Fuente: Sistema de Información CRUEH

El equipo CRUE Huila durante en el transcurso del año 2017 se han recepcionados 831 remisiones, en el mes de agosto se recepcionó y tramitó 141 remisiones, de las cuales 130 remisiones fueron efectivas con un 92% con respuesta positiva y el 8 % (11) remisiones fueron fallidas, el principal motivo de no remisión fue la estabilidad del paciente.

TABLA No 2 RELACIÓN DE REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN ZONA DE ORIGEN.

ZONA	AGOSTO	ACUMULADO
Norte	79	319
Occidente	12	70
Centro	22	141
Sur	27	145
Otros	1	15
Total	141	690

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

La Zona Norte continua presentado el mayor número de remisiones con un 56 % y las IPS en su orden son: la ESE municipal de Palermo con un 25%, La ESE Carmen Emilia Ospina con un 19%; en segundo Lugar está la Zona Sur con un 19 % y de esta la IPS con mayor número de remisiones es la ESE Hospital San Antonio de Pitalito; el tercer lugar con el 15% la Zona Centro y de estas, la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul y por último con el 8.5% la zona Occidente con la ESE Hospital San Antonio de Padua de la Plata. (Ver tabla No 2.)

TABLA No 3. RELACIÓN DE IPS RECEPTORAS

IPS	AGOSTO	ACUMULADO
COVEN	0	0
Clínica Esimed	2	34
Clínica Emcosalud	5	14
Clínica Belo horizonte	4	7
Hospital Universitario Hernando Moncaleano	66	269
Clínica Medilaser	14	58
Clínica Uros	17	102
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón	2	10
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	2	2
Ese Hospital San Antonio Pitalito	0	13
Otros	18	71
No reporte	0	9
TOTAL	130	589



BOLETIN INFORMATIVO



En la Tabla No 3, se relacionan las IPS receptoras, indicando que durante el segundo trimestre ha llegado 710 pacientes, en el mes de agosto 130 pacientes llegaron a su IPS destino.

Se Resalta que el 83% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva, en el mes agosto el Hospital Universitario de Neiva acepto el 50% de las remisiones, seguido de la Clínica Uros 13% y la Clínica Medilaser con el 11%.

El 9 % de las remisiones fueron aceptadas en red externa al departamento, siendo estas el Hospital Centro Neuro psiquiátrico de Florencia, ESE hospital especializado granja integral E.S.E. LERIDA de Ibagué (Ver tabla No 3).

TABLA No 4. REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE.

PACIENTE	GENERO	AGOSTO	ACUMULADO
Adultos	Femenino	27	168
	Gestante	23	108
	Masculino	21	257
Total Adulto		71	533
Pediátrico (<14 años)	Femenino	50	78
	Masculino	20	79
TOTAL pediátrico		70	157
Total General		141	690

En el mes de agosto el 70% de las remisiones fueron de género femenino y el 30% fueron de género masculino.

TABLA No 5. REMISIONES GESTIONADAS POR RÉGIMEN.

RÉGIMEN	AGOSTO	ACUMULADO
Contributivo	22	132
Especial	0	4
SOAT	0	9
Subsidiado	78	456
Vinculado	40	85
Sin identificar	0	0
Otros	1	4
TOTAL	141	690

En el mes de agosto de las remisiones gestionadas el 55% son del régimen subsidiados. Siendo principalmente usuarios afiliados a la EPS Comfamiliar con un 35%; el 16% de las remisiones son del régimen contributivo y el 28% pertenece a los vinculados (ver tabla No 5).

URGENCIAS

Fuente: Sistema de Información CRUEH

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 343 urgencias durante el año, en el mes de agosto se reportaron 24 urgencias distribuidas así:

TABLA No 6. URGENCIAS REPORTADAS POR ZONAS DE ORIGEN.

ZONA	AGOSTO	ACUMULADO
Norte	16	214
Occidente	0	26
Centro	2	45
Sur	5	29
Otros	1	5
Total	24	319

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 66%, y de estas las principales IPS emisoras son el Hospital Moncaleano y la Clínica Medilaser; en segundo lugar ocupa la zona sur con un 20% y la ESE Departamental San Antonio de Pitalito; la zona Centro con un 8.3% y su principal IPS es la ESE Hospital San Antonio de Padua; la zona Occidente no reporto urgencias (Ver tabla No 6).

TABLA No 7. URGENCIAS REPORTADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE.

PACIENTE	GENERO	AGOSTO	ACUMULADO
Adultos	Femenino	5	89
	Gestante	4	36
	Masculino	11	153
Total Adulto		20	278
Pediátrico (<14 años)	Femenino	1	15
	Masculino	3	26
TOTAL pediátrico		4	41
Total General		24	319

En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: el 58% fueron de género masculino, y el 42% de género femenino.

TABLA No 8. URGENCIAS REPORTADAS POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN.

Régimen	AGOSTO	Acumulado
Contributivo	0	3
Especial	0	5
Soat	0	22
subsidiado	22	258
Vinculado	2	31
Sin identificar	0	0
Total	24	319

Los traslados por urgencias reportados en el mes de agosto pertenece a los usuarios del régimen subsidiado con un 92%, la EPS Comfamiliar y la EPS Medimas son la de mayor número de afiliados reportados por urgencias.





BOLETIN INFORMATIVO



TABLA No 9 URGENCIAS REPORTADAS AL CRUE HUILA POR IPS RECEPTORA.

IPS	AGOSTO	ACUMULADO
Clínica Corazón Joven	0	0
Clínica Esimed	1	26
Clínica Emcosalud	0	4
Hospital Universitario Neiva	12	115
ESE Carmen Emilia Ospina	0	3
Clínica Medilaser	4	59
Clínica Uros	0	56
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	2	18
Hospital San Antonio de Padua La Plata	0	0
Hospital San Antonio de Pitalito	4	10
Otros	0	2
No Reportes	1	26
Total	24	319

En relación al destino de las urgencias, se identifica que estas se remiten principalmente a la ciudad de Neiva con un 71%, en el mes de agosto el Hospital Universitario Hernando Moncaleano con un 50%, la Clínica Medilaser con un 16%. Ver tabla No 9.

COMPONENTE DE SALUD MENTAL

En este componente durante el periodo de tiempo entre el 1 al 31 de agosto, se realizaron las siguientes acciones desde el componente psicosocial:

Visitas de asistencia técnica en la Dimensión de Salud pública en Emergencias Desastres a 16 municipios para dar cumplimiento al total de los 37 Secretarías y Direcciones Locales de Salud del Departamento.

Recepción, revisión y envío de las observaciones del Plan de Contingencia para EAMP festividades del municipio de Altamira.

Participación de la reunión del Consejo Municipal de Gestión del Riesgo de Neiva, para revisar el tema de avance plan de acción reubicación población de Vegalarga. (15/08/2017. Oficina Bomberos Neiva).

Recepción de circular de la oficina de gestión del riesgo Departamental por temporada seca, la cual contiene lineamientos en salud.

Recepción plan sectorial de gestión del riesgo en salud de la DLS de Guadalupe, Agrado, La Argentina, La Plata, Oporapa y Tello.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Participación en comité de urgencias, referencia y contrarreferencia de la Secretaría de salud departamental el 10 de agosto de 2017, donde se presentó las acciones del equipo psicosocial en cuanto a este proceso.

Asesoría permanente a las DLS y SSM en el componente de plan sectorial y revisión del avance del documento en cada uno de los municipios en donde realizó asistencia técnica de campo.

Remisiones pacientes con alteraciones mentales

Para este mes fueron gestionados veinte cuatro (24) casos que están relacionados con eventos en salud mental, como se describe en la siguiente tabla.

TABLA No 11. RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR ZONA

IPS DE ORIGEN	AGOSTO	ACUMULADO
Zona Norte	2	20
Zona occidente	3	15
Zona Centro	8	40
Zona Sur	10	55
Total	23	130

De acuerdo a la distribución de referencias por zonas, se observa que durante el periodo en mención la zona Sur fue la que presentó el mayor número de casos con un 42%, incrementando significativamente respecto al mes anterior; seguido por las zonas centro con un 33% de los casos, llama la atención la tendencia de estas dos zonas con la presencia de población con patología mental.

Tabla No 12 Relación De Eventos De Salud Mental Por Ips De Destino Mes De Agosto De 2017

Ips Destino	Agosto	Acumulado
Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo Ese De Neiva	8	35
Uros E.U	1	2
Centro Neuropsiquiátrico El Divino Niño Ips Ltda	1	6
Clinica Los Remansos Limitada Instituto Tolimense De Salud Mental	4	13
Ese Hospital Especializado Granja Intgral Ese Lerida	1	0
Susalud Ips	1	
Caja De Compensacion Familiar	0	6
Clinica Nuestra Señora De La Paz	0	6
Salud Social Girardot Ips S.A	1	1
Clinica San Lucas Bogota	0	1
Clinica Medilaser	1	0
Corporacion Encuentro Para Soluciones Del Comportamiento	0	1





BOLETIN INFORMATIVO



E.S.C.O Neiva Ips Esco		
	0	3
Ceandes Clinica Girardot		
Fundacion Centro De Psicologia Clinica Y Familia Anita	0	1
Ese Hospital Pio Xii	0	1
Ips Potencial Humano	0	3
Ips Su Salud	0	1
Clinica Las Americas Girardot	0	1
Hospital Militar Central	0	1
Hospital Simon Bolivar	0	2
Retiro Voluntario	0	15
No Remitidos	0	31
Total	18	130

Según la tabla de distribución por IPS de destino, se evidencia que el Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo de Neiva fue el que tuvo el mayor número de usuarios aceptados para el servicio de psiquiatría con el 44%, lo cual aumento respecto al mes anterior. Por otra parte se observa que el 46% de los pacientes remitidos a nivel complementario para valoración por psiquiatría fueron ubicados fuera del Departamento por insuficiencia en la red contratada dentro del Departamento por parte de las EPS. Lo anterior refleja lo que se manifestó en los distintos comités de urgencias del CRUE en donde se visibiliza las dificultades en el trámite y ubicación de los pacientes por inoportunidad en la ubicación de los mismos, igualmente algunas EPS generan lineamientos internos para dilatar y generar más demoras en el servicio.

TABLA N 13 RELACIÓN DE REMISIONES -EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN GENERO Y TIPO DE PACIENTE.

GENERO	MASCULINO		FEMENINO	
TIPO PACIENTE	Adulto	Pediatrico	Adulto	Pediatrico
AGOSTO	13	1	3	7
ACUMULADO	58	4	59	8

De acuerdo al grupo etáreo, se observa que durante el mes de agosto de 2017 se presentaron más casos de género Masculino en adultos, destacándose los adultos con % el grupo pediátrico con 3 casos, aumentando significativamente respecto al mes anterior.

TABLA No 14 RELACION DE REMISIONES-EVENTOS SALUD MENTAL POR EPS

EPS	AGOSTO	ACUMULADO
Asmed salud	4	20
Comfamiliar	7	53
Capital salud EPS S SAS	0	4
Medimas	10	10
Comparta	0	10
Ecoopsos	0	2
AIC	0	2
Nueva EPS	2	3
Vinculado	0	14

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Coomeva	0	1
Caprecom	0	1
Cafesalud	0	7
Sanitas	0	2
Fuerza Militares	0	1
Secretaria de salud de Ibagué	1	0
TOTAL	24	130

En la tabla se evidencia que en la distribución de remisiones en salud mental por EPS, la que mayor número de casos de referencia presenta es la EPS Medimas con 10 casos, seguido de la EPS Comfamiliar con 7 casos, esta última EPS continua presentando un número de casos importante dentro de los reportados al CRUE para recibir apoyo en la gestión y ubicación en un nivel de mayor complejidad. Por otra parte la EPS Asmet salud registró 4 casos. Mientras que las otras EPSs que aparecen en la tabla durante este periodo de tiempo presentaron dos (2) casos respectivamente

TABLA No 15 RELACION DE REFERENCIAS DE EVENTOS EN SALUD MENTAL AGOSTO 2017

EVENTO	No REFERENCIAS
INTENTO DE SUICIDIO	5
ABUSO SEXUAL	0
TRASTORNO MENTAL	18
CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	1
TOTAL	24

De acuerdo a la distribución por diagnósticos específicos arrojado por el software Extranet SISHUILA del CRUE Huila, se evidencia que en el ítem de Trastorno Mental se presentaron 18 casos, el cual tiene unas subcategorías diagnosticas dentro de las que sobresalen los trastornos de tipo esquizofrénico y psicóticos, seguidos de los trastornos de ansiedad, los cuales vienen visibilizándose con mayor frecuencia. Es importante resaltar que los casos de intento de suicidio aunque mantienen la constante de disminución, siguen siendo una conducta de riesgo asociada a los casos de trastorno mental.

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 o reportada por la red de IPS públicas del Departamento.





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 del departamento del HUILA durante el mes de agosto de 2017.

Como se observa en la tabla durante este mes se recepcionó un total de 33 reportes de casos de intento de suicidio, donde se evidencia una disminución del 18% respecto al mes anterior, correspondiente a 7 casos.

TABLA N 16 RELACIÓN REPORTES DE INTENTO DE SUICIDIOS POR ZONA.

ZONA	Agosto	Acumulado
Norte	15	100
Occidente	3	27
Centro	10	52
Sur	5	76
Total	33	255

En relación a la distribución por zonas en los casos de intento de suicidio que se presentaron durante el mes de agosto, se observa que la zona Norte fue la que referenció el mayor número de casos con un 45%; seguida de las zonas centro con 30% y zona sur con el 15%, de acuerdo al reporte entregado por la red hospitalaria del Departamento.

Durante el mes de agosto fueron realizadas un total de 903 llamadas, a las IPS de la red pública del Departamento, fortaleciendo el contacto directo con los niveles primarios y complementarios, para conocer el reporte de los casos.

Es importante mencionar que este proceso permite consolidar el reporte de los casos de intento de suicidio, donde se brinda orientación si se requiere en el manejo de los mismos con apoyo técnico en los procesos de referencia de los pacientes que según su condición de salud, necesitan traslado a un nivel complementario de atención en salud mental

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 9.714 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 71% (994) de las llamadas del mes de agosto y 68% (6583) del acumulado en el año; le siguen otras entidades como la Central de emergencias, cuerpo de Bomberos, EPS o Colegios con el 29% de las llamadas. Ver tabla No 17.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

TABLA N 17 RECEPCIÓN DE LLAMADAS ENTIDAD.

	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
AGOSTO	994	44	87	271	1396
ACUMULADO	6538	292	396	1092	8318

En el mes de agosto del presente año, se recibieron 71 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 destaca que la mayoría (77 %) de los eventos se presentan en el municipio de Neiva. El 23 % correspondió a eventos en municipios cercanos como Rivera, Palermo todos con respuesta positiva.

Solo El 56% de estos eventos obtuvieron respuesta positiva por ambulancias tanto de red privada como pública, ya que el municipio de Neiva no cuenta con una ambulancia contratada para la atención prehospitalaria. Se resalta que solamente en la temporada de San Pedro, en el marco de la alerta amarilla, se contó con la presencia de una ambulancia de la ESE CEO contratada para atención prehospitalaria, dando una respuesta oportuna y más rápida.

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 agosto el 100 % de las solicitudes fueron atendidas y en el acumulado el 90.5%. Ver tabla No 18.

TABLA No 18 RELACIÓN DE SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR MOTIVO.

Motivo	Enfermedad general y trauma			Accidente transito			Total
	Si	No	C	Si	No	C	
Respuesta	Si	No	C	Si	No	C	
AGOSTO	24	23	7	16	0	1	71
ACUMULADO	186	166	43	116	1	9	415

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria para el mes de agosto se aprecia que el 41% de las solicitudes fue realizada por la PONAL, el 29.5% otras instituciones como grupos de apoyo, IPS y con el 23% la comunidad. Ver tabla No 19.

TABLA No 19. SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR ENTIDAD SOLICITANTE.

	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Agosto	31	11	29	71
ACUMULADO	204	112	145	486

COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE



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



Durante el transcurso del año 2017 y 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 públicas como privadas se ve superada o a tope la mayor parte del mes.

TABLA No 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.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

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 Esime d	Total
AGOSTO	2	0	0	0	0	2
ACUMULADO	59	2	3	1	3	68

En el mes de agosto la Clínica Medilaser se declaro en emergencia funcional.

TABLA No 22 RELACIÓN DE EMERGENCIA ANTRÓPICAS APOYADAS

TIPO	AGOSTO	ACUMULADO
Accidente de tránsito	4	11
Caída de puente	0	0
Artefacto Explosivo	0	4
Incendio	0	2
Atentado terrorista	0	0
Otro	1	6
Total General	5	23

En el transcurso del año se reportado 28 emergencias, en el mes de agosto a través del CRUE Huila se han gestionado 4 emergencias, de las cuales han sido por accidente de tránsito y por intoxicación; En cuanto a los lesionados por emergencias se han reportado durante el año un total de 255 usuarios, en el mes de agosto se han reportado 52 personas lesionados y se reportaron 3 personas fallecidas en la emergencias Ver en la Tabla No 21 y 22.

TABLA No 23. DISTRIBUCIÓN DE LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS SEGÚN GRUPO ETÁREO.

AGOSTO	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	2	5	33	12	52
	Acumulado	10	51	123	19	203
	Fallecidos	0	0	3	0	0
	Acumulado	1	0	7	3	11

Durante el año 2017 se reportaron 381 eventos de interes epidemiologico (morbilidad materna extrema – MME y dengue) en agosto fueron reportados 54 eventos; 24% corresponden a MME y 76% a Dengue, con la respectiva notificación, asesoría en manejo y gestion de la remisión.





BOLETIN INFORMATIVO



Los escorpiones, arañas y serpientes en el departamento del Huila son un problema de salud pública dadas las condiciones ambientales y clima de la región y en algunos casos la susceptibilidad de la población (menores de edad, bajo nivel socioeconómico, desnutrición, zonas rurales dispersas).

Para el mes de agosto se evidenció el aumento de los casos de accidentes causados por animales ponzoñosos (ver tabla No 24) el principal ha sido el accidente ofídico con un 82%, el accidente escorpionico con un 16%, y el accidente aracnido con un 2%;

TABLA No 24, RELACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA APOYADOS.

Evento	Dengue	MME	Total
AGOSTO	41	13	54
ACUMULADO	223	104	327

Accidente Ofídico	Accidente Escorpionico	Accidente Arácnido
43	9	1

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

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 agosto siendo IG antirrábica y Oseltamivir más suministrado.

TABLA N 25. INSUMOS SUMINISTRADOS COMO APOYO EN TTO DE PACIENTES.

	Oseltamivir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacramyn	S Polivalente
Acumulado	33	34	30	13	13
Agosto	7	4	15	2	0

COMPONENTE DE MISIÓN MÉDICA

El CRUE Huila emitió durante el mes de agosto del presente año, un total de 136 Carnet de identificación de misión médica, se observa un aumento significativo del 40% respecto al mes anterior. Dicha carnetización se realizó a personal de las IPS, DLS e IPS privadas de salud de los municipios, como se puede evidenciar en la siguiente tabla de datos:

CONSOLIDADO DE ENTREGA DE CARNET MISIÓN MÉDICA AGOSTO 2017

No.	ENTIDAD	TOTAL
1	EMERVIT AMBULANCIAS EMERGENCIAS VITAL	4
2	ALCALDIA MUNICIPAL ALGECIRAS	6
3	ESE CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO	22
4	ALCALDIA MUNICIPAL DE GIGANTE	2
5	WORK MEDICINE INTERNATIONAL SAS	12
6	ALCALDIA MUNICIPAL DEL AGRADO	3
7	ALCALDIA MUNICIPAL DE PALESTINA	4
8	COLOMBIAN MEDICAL & LIFE	7
9	ALCALDIA MUNICIPAL DE ACEVEDO	3
10	AMESUR	4
11	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD	6
12	ESE CAMILO TRUJILLO SILVA DE PALESTINA	3
13	ALCALDIA MUNICIPAL DE IQUIRA	1
14	CLINICA UROS	3
15	REHABILITAMOS IPS	11
16	SYT MEDICOS SAS	8
17	ALCALDIA MUNICIPAL DE LA ARGENTINA	3
18	ESE MUNICIPAL LAURA PERDOMO DE GARCIA YAGUARA	4
19	ESE HOSPITAL LAURA RAMON NUÑEZ	30
TOTAL GENERAL		136

De acuerdo a la Resolución 4481/2012, la Secretaría dentro de sus competencias realiza la entrega oportuna de los carnet solicitados y 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 remisorio, es la orientación que se brinda a municipios solicitantes de estos.

AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

Se resalta el aumento en el número de solicitudes de Uso del Emblema de Misión Médica por parte de las IPS, lo cual refleja una adecuada articulación en los procesos de habilitación y misión médica que está liderando el CRUE Huila, a continuación en la tabla de datos encontramos en detalle con el nombre de la institución que solicitó el uso del emblema durante este periodo de tiempo y el número de emblemas autorizados por institución.

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

MUNICIPIO	IPS Y/O ENTIDAD	TOTAL
1	EMERVIT	1
2	ESE CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO	9

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

3	COLOMBIAN MEDICAL & LIFE	4
4	AMBULANCIA Y SERVICIO MEDICO SURCOLOMBIANA AMESUR	3
5	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD	3
6	SYT MEDICOS SAS	6
7	ESE MUNICIPAL LAURA PERDOMO DE GARCIA YAGUARA	1
TOTAL		27

En este periodo se reportaron (2) incidentes y/o infracciones a la misión médica, informados por la E.S.E. Municipal de El Pital, y un caso de la IPS Word Medical International, de igual 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). Así como también se realizó respuesta mediante oficio al comité de servicio social obligatorio de la SSDH frente a los casos derivados por esa dependencia. Los casos continúan en seguimiento respectivo para apoyar acciones que disminuyan los eventos que atentan contra la misión médica.

Se apoyó la universidad Surcolombiana sede Salud en la capacitación en resolución 4481 de 2012 manual de misión médica a estudiantes de enfermería de decimo semestre.

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 agosto, 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 AGOSTO del presente año, todos fueron negativos en el departamento del Huila.

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



PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Durante el mes de agosto, el grupo de profesionales de promoción de la Regional No.6 en apoyo con el coordinador, desarrolla la realización de actividades para fortalecer la cultura de la donación de órganos y tejidos para trasplante en este año de 2017, educando en temas de donación, desmitificando y apoyando a las SSM y DLS con material informativo.

Las actividades durante el mes de agosto fueron lideradas por las DLS y las ESEs municipales del departamento del Huila, muchas de estas desde el plan de intervenciones colectivas, con un total acumulativo de 3042 personas informadas equivalente al 202,70%, superando así la meta anual de 1500 personas

De acuerdo al número de asistentes, se observa que en el mes de agosto se capacitaron 1077 personas equivalente al 10%. Teniendo en cuenta lo anterior, se evidencia que a la fecha se supera significativamente la meta anual respecto a los indicadores de población y actividades.

Así mismo se presentó informe de actividades en el comité asesor continúan gestionando espacios para desarrollar la promoción de la cultura de la donación en los diferentes escenarios.

TIPO DE ACTIVIDAD	No. ACTIVIDADES	No. PERSONAS
INFORMACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN EN LAS DIFERENTES UNIVERSIDADES Y INSTITUCIONES	23	1077
ACUMULADO	35	3042

GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

AGOSTO	2017
DONANTES POTENCIAL (ME)	17
NEG FAM	7,14%
TOTAL DONANTES	13
DONANTES REALES	7
DONANTES UTILIZADOS	7



BOLETIN INFORMATIVO



TRASPLANTES con Donante Vivo	0
TRASPLANTES con Donante Cadavérico	13
TOTAL Tx	13
LISTA DE ESPERA PARA Tx RENAL	52

- Se generaron 17 potenciales donantes (con Dx de muerte encefálica).
- La Negativa familiar a la donación fue del 7,14% (El 2016 terminó con una cifra del 52%). Este indicador es muy dinámico, lo que depende de las distintas causas de negativa familiar a la donación, que además, acorde a lo contemplado por la Ley 1805 de 2016 y lo conceptuado por el MSPS y el INS (en julio/2017) debió ser ajustado, ya que la oposición a la presunción legal de la donación comenzó a considerarse como una contraindicación a la donación en donantes mayores de edad, a quienes aplicó la presunción legal de la donación. 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. Las causas de oposición a la presunción legal de donación seguirán siendo registradas por la Rcordt6 para fines de definir las estrategias de Promoción, pues aunque la Negativa Familiar disminuyó de manera dramática, la problemática sigue igual: disminución de los trasplantes y aumento en la lista de espera. Se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud, las Asociaciones/ Fundaciones de trasplantados y pacientes renales 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 2017 es de 13,5 dpmh y, respecto al promedio nacional, todavía no se cuenta con el informe consolidado del INS (Meta: cifra mayor

al promedio nacional año 2016). La Tasa de Donación Anual alcanzada a agosto, ajustada, quedó en 10,99 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 potenciales donantes, 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/oposición familiar a la PLD 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, 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 ya no pide la Tasa de Donación Efectiva (Lograda), la cual, es la Tasa de Donación contemplada en el PDSP del Huila. Al respecto, la Rcordt6 reportará las dos Tasas al INS, pero seguirá el cumplimiento a la Tasa de Donación anual contemplada en el PDSP de nuestro Departamento.

- A agosto/2017 se han realizado 13 trasplantes renales, se descartaron 9 donantes (6 por oposición familiar a la presunción legal de la donación, 1 por deterioro en su estado hemodinámico, en otro caso, no se alcanzó a realizar entrevista familiar por parada cardiaca 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, aclarando la situación). 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.
- Agosto terminó con 52 pacientes en lista de espera para trasplante renal (El 2016 terminó con 56 pacientes a la espera de un Tx renal).

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

- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 98% de las alertas generadas (50 de 51) y al 100% de los donantes reales generados en el período (7), o sea, donantes en los cuales se extrajo al menos un órgano.

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	111	9	1	19	29

- En lo transcurrido del 2017 se ha realizado 29 trasplantes en oftalmología (9 de córnea, 19 de membrana amniótica y uno de esclera), alcanzando la cifra total del año 2016. La lista de espera para Tx de tejidos en oftalmología aumentó en un 16% respecto a diciembre 31 de 2016.

ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO OSEO

Fuente: Sistema de Información CRUEH

- En lo transcurrido del 2017, no se han realizado trasplantes de tejido óseo, no hubo reporte de la IPS trasplantadora en los últimos tres meses (Sociedad Odontológica del Huila).

Durante el mes de agosto se realizaron las actividades de auditoría en referencia y contrarreferencia, con informe de la población PPNA, se realizó el comité de referencia y contrarreferencia con los prestadores de la Red IPS y EPS el 10 de agosto de 2017, para socializar los hallazgos encontrados en la red, se realizaron las encuestas de satisfacción completando la meta de 70 usuarios, se contestó solicitud realizada por la ESE de Palermo en cuanto al reporte de pacientes al CRUEH, se envía respuesta a HUN en cuanto a la saturación de su capacidad instalada, se contestó una solicitud de una usuaria del EPS Comparta, Se dio respuesta a los reportes de Medilaser en cuanto a su capacidad instalada saturada, se realizó una circular para que se dé cumplimiento a todos los prestadores que tengan servicio de urgencias de la ley 821 de 2017, se realizó seguimiento a una presunta no conformidad de un usuario PPNA, Se dio respuesta a un PQR de un usuario de Emcosalud y se participó en la capacitación de las abejas africanas.

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

Presentado a:
YANID PAOLA MONTERO GARCÍA

Año	IMPLANTES DE TEJIDO ÓSEO
	TOTAL
2016	9
2017	0

Secretaría de Salud Departamental

COMPONENTE DE AUDITORIA

Fuente: Sistema de Información CRUEH

