



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

# ATENCION MEDICA PREHOSPITALARIA

CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS  
Y EMERGENCIAS DEL HUILA  
CRUEH



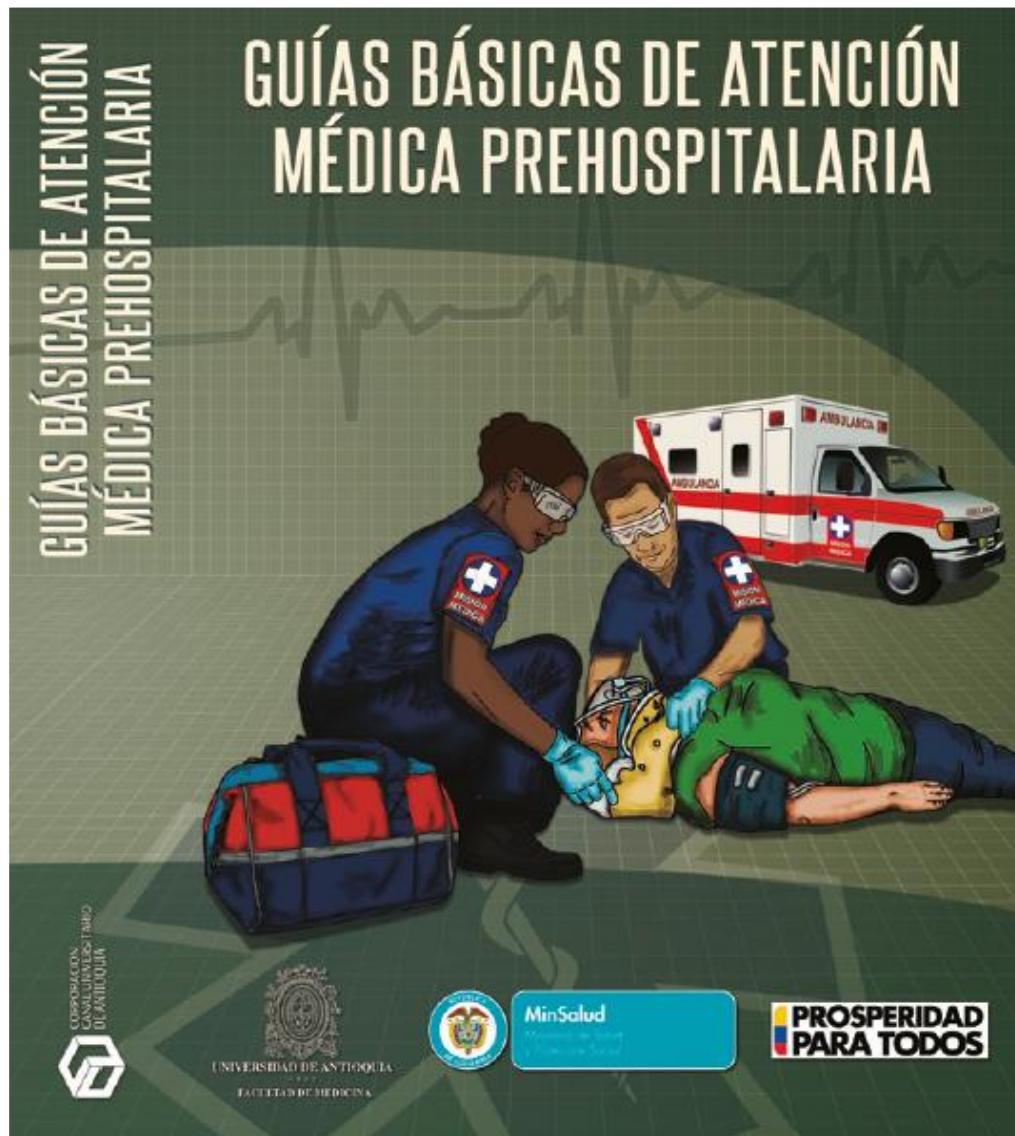


GOBERNACIÓN DEL HUILA



# APH

SGN-C048-F23





GOBERNACIÓN DEL HUILA



# APH

SGN-C048-F23

La atención prehospitalaria de urgencias se inicia con el reporte al Centro Regulador (CRU) o a quien haga sus veces, en el área de influencia de un accidente o de un enfermo en cualquier lugar. Este reporte puede ser realizado por una autoridad o por un miembro de la comunidad, el cual origina una acción de coordinación con instituciones que prestan el servicio de atención prehospitalaria para el traslado del paciente y con instituciones asistenciales para su recepción, y termina con la entrega del paciente en un servicio de urgencias institucional. Involucra todas las acciones desarrolladas para la atención de la víctima, desde su recepción, su atención en el sitio de ocurrencia de la urgencia, durante el abordaje del paciente a la ambulancia y durante su traslado a la institución asistencial, en coordinación con el CRU del área de influencia correspondiente. Incluye, por lo tanto, el servicio que se presta a través de los recursos de transporte de pacientes y las acciones que sus tripulantes debidamente capacitados deben realizar.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



# APH

SGN-C048-F23

La gravedad de la lesión por el trauma y su dolor acompañante, en una forma prolongada, contribuyen a un aumento de morbilidad y mortalidad. Los estudios han demostrando que una terapia efectiva contra el dolor en el área prehospitalaria acorta la estancia hospitalaria y produce mayor satisfacción en el paciente. El dolor constituye uno de los síntomas más frecuentes en la práctica de la atención prehospitalaria, reportándose en la literatura médica una incidencia de hasta el 54% en los pacientes que ingresan a los servicios de urgencia trasladados por una ambulancia.

Existe, sin embargo, un bajo empleo de medicamentos analgésicos (solo del 3 al 18%) durante la atención prehospitalaria, debido a la falta de conocimiento sobre su uso, así como mitos y creencias erróneas. Esto sumado a la deficiente regulación médica en algunos sistemas de transporte sanitario, además de la aparición de tendencias cada vez más generalizadas como la valoración y traslado rápidos y la carencia de estudios controlados aleatorios sobre este tópico.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



# ASPECTOS LEGALES

SGN-C048-F23

En el caso específico del transporte de pacientes, se deben tener presente algunos aspectos de la legislación que regulan este procedimiento:

*Ley 599/2000:* Si durante un traslado se presenta un accidente o emergencia, el vehículo debe informar a la central de comunicaciones para solicitar apoyo externo, sin desviar la atención del paciente que lleva inicialmente.

- *Artículo 131 de la LEY 599/2000:* OMISIÓN DE SOCORRO.

El que omitiere, sin justa causa, auxiliar a una persona cuya vida o salud se encontrare en grave peligro, incurrir á en prisión de treinta y dos (32) años setenta y dos (72) meses.

- *Ley 7/79 y Resolución 1995/99:* La elaboración de una correcta historia clínica está protegida y regulada por la ley 23/81 al igual que la ausencia del consentimiento informado al paciente, el cual deberá ir firmado por el paciente o los testigos.

- *Ley 10/90 Art. 2:* Todas las instituciones o entidades de salud están obligadas a prestar la atención inicial de urgencias, con independencia de la capacidad socioeconómica de los demandantes de estos servicios están obligadas a la atención inicial de urgencias.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



# ASPECTOS LEGALES

SGN-C048-F22

- *Artículo 168 de la Ley 100/1993: Atención Inicial de Urgencias.*

La atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicios de salud a todas las personas independientemente de la capacidad de pago. Su prestación no requiere contrato, ni orden previa, el costo de estos servicios será pagado por el Fondo de Solidaridad y Garantía cuando se trate de riesgos catastróficos o accidentes de tránsito y por la EPS a la cual se encuentre afiliado el paciente en cualquier otro evento.

- *Decreto 2423/96; Art. 7 Decreto 2174 /96: Hace referencia a la responsabilidad de las EPS y las IPS en la ubicación y la remisión de los pacientes.*



GOBERNACIÓN DEL HUILA



# ASPECTOS LEGALES

SGN-C048-F22

*Decreto 2759 de 1991; Art. 5:* Las entidades públicas o privadas del sector salud que hayan prestado la atención inicial de urgencias, deben garantizar la remisión adecuada de estos usuarios a la institución del grado de complejidad requerida que se responsabilice de su atención.

- *Decreto 2759 de 1991 Art. 6:* La institución referente es responsable de la atención del usuario o del elemento objeto de remisión, hasta que ingrese a la institución receptora.





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23  
Comité de Urgencias, Referencia y contrarreferencia

## La guerra de las ambulancias en Neiva fecha 4 enero 2016 Periódico LA NACION



<http://www.lanacion.com.co/2016/01/04/la-guerra-de-las-ambulancias-en-neiva/>





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23  
Comité de Urgencias, Referencia y contrarreferencia

## Dos heridos por estrello entre una ambulancia y una moto en Neiva fecha 3 de junio del 2015



<http://www.lanacion.com.co/2015/06/03/dos-heridos-tras-estrello-entre-una-ambulancia-y-una-moto-en-neiva/>



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

Comité de Urgencias, Referencia y contrarreferencia

Automóvil y ambulancia involucrados en accidente en el centro de Neiva



18 julio 2017



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

Comité de Urgencias, Referencia y contrarreferencia

## Accidente en el norte de Neiva deja dos personas heridas 22 abril 2017







GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23  
Comité de Urgencias, Referencia y contrarreferencia

'Discusión' entre ambulancias por un herido en Neiva 16 agosto 2017





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

# **CODIGO NAICONAL DE TRANSITO**

## **La Ley 769 del 6 de agosto de 2002**

Artículo 64. Cesión de paso en la vía a vehículos de emergencia. Todo conductor debe ceder el paso a los vehículos de ambulancias, cuerpo de bomberos, vehículos de socorro o emergencia y de la policía o ejército orillándose al costado derecho de la calzada o carril y deteniendo el movimiento del vehículo, cuando anuncien su presencia por medio de luces, sirenas, campanas o cualquier señal óptica o audible. En todo caso los vehículos de emergencia deben reducir la velocidad y constatar que les han cedido el derecho de paso al cruzar una intersección.

Vehículo de emergencia: Vehículo automotor debidamente identificado e iluminado, autorizado para transitar a velocidades mayores que las reglamentadas con objeto de movilizar personas afectadas en salud, prevenir o atender desastres o calamidades, o actividades policiales, debidamente registrado como tal con las normas y características que exige la actividad para la cual se matricule.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

**DECRETO 015 DE 2011 DEL MINISTERIO DE TRASPORTE** "Por el cual se establecen los límites máximos de velocidad para garantizar la seguridad vial en el **Estado de Emergencia** Económica, Social y Ecológica"

Artículo 1.- Modifíquese el artículo 106 del Código Nacional de Tránsito, el cual quedará así: "Artículo 106. Límites de velocidad en vías urbanas y carreteras municipales. En vías urbanas y en las carreteras municipales o distritales las velocidades máximas y mínimas para vehículos de servicio público o particular será determinada y debidamente señalizada por la autoridad de Tránsito competente en el Distrito o Municipio respectivo. En ningún caso podrá sobrepasar los **60 kilómetros por hora**.

La velocidad en zonas escolares y en zonas residenciales será hasta de treinta (30) kilómetros por hora."



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

# MISION MEDICA CONSIDERACIONES





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

RESOLUCION 4481 DE 2012 por la cual se adopta el manual de misión medica y se establecen normas relacionadas con la señalización y divulgación de su emblema.

RESOLUCION 9279 DE 1993 ARTICULO 3o. DE LA LICENCIA SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO. Las entidades públicas y privadas, prestadoras del servicio de ambulancias, deberán contar con licencia Sanitaria de Funcionamiento específicas para tal fin, de acuerdo a lo establecido en esta Resolución, la cual será otorgada por las Direcciones Seccionales o la Secretaría Distrital de Salud de desarrollar su actividad, mediante resolución motivada, precio concepto técnico de la División de Urgencias de la Seccional o Secretaría correspondiente, o quien haga sus veces.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## **DERECHOS:**

- a) A ser respetado y protegido.
- b) A no ser atacado.
- c) A acceder y prestar la atención sanitaria.
- d) A tener los medios necesarios para la atención del paciente.
- e) A no ser sancionado o castigado por ejercer una actividad médica.
- f) A no ser obligado a actuar contrariamente a los principios de la ética médica.
- g) A que se respete la reserva del secreto profesional.
- h) A identificarse.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## DEBERES:

- a) Atender humanamente a todas las víctimas sin distinción alguna, determinando la prioridad en la atención únicamente con base en criterios médicos.
- b) Asistencia humanitaria (recoger, asistir y buscar a heridos y enfermos).
- c) De respetar y proteger a las víctimas de los conflictos armados y otras situaciones de violencia.
- d) Evitar comentarios, abstenerse de participar en actos hostiles y en otras situaciones de violencia que interfieran con el ejercicio de la misión médica o afecten la seguridad pública.
- e) De respetar y mantener el secreto profesional.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## DEBERES:

- f ) Actuar siempre de acuerdo con los principios éticos de su profesión.
- g) Portar siempre sus documentos personales de identificación y presentarlos ante las autoridades de la fuerza pública.
- h) No discriminación (prohibición de distinciones basadas en criterios diferentes a los estrictamente médicos).
- i) Prioridad en la asistencia con base en el criterio médico.
- j) Solidaridad (no abandonar a los heridos y enfermos).
- k) Abstenerse de dar uso indebido del emblema de Misión Médica.
- l) Facilitar a la fuerza pública la revisión o registro de los medios de transporte y de los equipamientos, en las vías públicas y puestos de control o retenes.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## **Deberes de las Secretarías de Salud Departamentales, Distritales y Locales.**

Las Secretarías de Salud, Departamentales, Distritales y Locales, deberán adoptar las siguientes medidas de protección a la Misión Médica:

d) Adelantar acciones encaminadas a que el personal sanitario notifique al Ministerio de Salud y Protección Social, sobre la ocurrencia de infracciones contra la Misión Médica, diligenciando para el efecto el “Formato de Reporte de Infracciones e incidentes a la Misión Médica en Colombia”, teniendo en cuenta el instructivo de registro de infracciones, contenidos en el presente Manual.

d) Reportar a los Ministerios del Interior y de Salud y Protección Social, todos los eventos que pongan en riesgo o constituyan infracción al personal de la Misión Médica, para la correspondiente activación del programa de protección.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## **Deberes de las Secretarías de Salud Departamentales, Distritales y Locales.**

Las Secretarías de Salud, Departamentales, Distritales y Locales, deberán adoptar las siguientes medidas de protección a la Misión Médica:

- g) Coordinar de manera periódica con el gobernador, alcalde y demás funcionarios del despacho, la adopción de medidas preventivas y de seguridad para la protección de la Misión Médica por parte de los consejos departamentales de seguridad.
- h) Supervisar el adecuado y correcto uso del Emblema de la Misión Médica e informar cualquier irregularidad y uso indebido a las autoridades competentes, con el fin de que se inicien las investigaciones a que haya lugar.
- i) Promover la colaboración armónica de los poderes públicos o privados, de tal manera que se facilite el control del uso inapropiado del Emblema de la Misión Médica en el personal sanitario, los medios de transporte y las estructuras sanitarias.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

**Incidente:** Cualquier acción u omisión directa o indirecta que impida, retrase o limite el acceso a los servicios y que no sea considerada como una infracción al Derecho Internacional Humanitario.





GOBERNACIÓN DEL HUILA



# REPORTE INMEDIATO DIRIGIDO AL CRUEH

SGN-C048-F23

Infraacción      Incidente

## INFORMACIÓN DEL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO

Fecha reporte:	quien diligencia (Institución o persona):	
Lugar:	Municipio:	Departamento:

## INFORMACIÓN SOBRE LA

Fecha ocurrencia:	Lugar:
Municipio:	Departamento:

Institución afectada:

Publica:\_\_\_ Privada:\_\_\_ Hospital:\_\_\_ Puesto de salud:\_\_\_ Centro de salud:\_\_\_ otra, cual:\_\_\_

Fuente de la información (Institución o persona):

¿Las instalaciones o medios de transporte estaban debidamente señalizados con el emblema Protector 7? si _____ No _____ No sabe: _____	¿El personal sanitario estaba debidamente identificado? si _____ No _____ No sabe: _____
--	--

## DESCRIPCIÓN DE LA INFRACCIÓN O INCIDENTE:

## INFORMACIÓN SOBRE APOYO O SOPORTE RECIBIDO

¿Recibió apoyo inicial la institución o persona afectada? si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sabe: \_\_\_\_\_

¿Cuál?:



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## INSTRUCTIVO DE REGISTRO DE INFRACCIONES O INCIDENTES A LA MISIÓN MÉDICA EN COLOMBIA

1. Marque con una X si de acuerdo con el reporte se trata de una infracción o incidente.
2. Cada evento completo, se registra en un (1) solo formulario, aunque sean varias las personas involucradas en el hecho y varios los tipos de infracción. Diligencie el presente formulario con letra clara. Se incluirán casos en que funcionario o autoridad del sector hagan uso inadecuado de los bienes, equipos o vehículos identificados con Emblema Protector.
3. En la primera parte, diligencie los datos del lugar, fecha, institución en la cual se diligencia el formulario así como la persona que lo diligencia.
4. En la segunda parte, se diligencian los datos del lugar, institución y fecha en la cual ocurrió la infracción. En la fuente de información anote si es la persona misma, un testigo, el responsable de la entidad, u otro de la manera más específica, o el nombre de la institución. En caso de que la fuente sea un medio masivo de comunicación, indíquelo aquí con la referencia correspondiente.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

## **INSTRUCTIVO DE REGISTRO DE INFRACCIONES O INCIDENTES A LA MISIÓN MÉDICA EN COLOMBIA**

5. En la descripción, relate en palabras sencillas el hecho que constituye la infracción especificando los detalles que permitan identificar si resultaron afectadas las personas, unidades, medios de transporte o las actividades sanitarias. Cuando se trate de personas anote el cargo y si lo desea anote el nombre.

Observación 1. Si no alcanzan los espacios, por favor completarlo en una hoja en blanco.

Observación 2. Coloque una «X», en el espacio para informar si las personas, medios o unidades afectadas estaban debidamente identificados, o en entidades que tengan autorizado el uso del emblema de la Cruz Roja, si este las identificaba en el momento de la infracción. En caso de no saberlo no marque ninguna opción



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C048-F23

# GRACIAS