



BOLETIN INFORMATIVO

INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE ABRIL AÑO 2019

Este año 2019 el Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres del Huila (CRUEH), dando cumplimiento a las funciones y de acuerdo a las competencias establecidas por la Resolución 1220 de 2010, desarrollará las actividades en los componentes de emergencias en salud, regulación de urgencias en el Departamento, Fortalecimiento de la Regional No. 6 de la Red de Donación y trasplantes. De esta manera contará para la ejecución de las actividades con un equipo interdisciplinario que apoya la gestión operativa dentro del CRUE Huila dando cobertura a los 37 municipios del Departamento.

En el presente Boletín informativo se realiza la descripción de las actividades y datos estadísticos de los procesos. De acuerdo al Plan de Desarrollo "El Camino es la Educación, 2016-2019" la Secretaría de Salud Departamental del Huila estableció siete (7) metas de producto las cuales vienen desarrollándose así:

PROGRAMA	META DE PRODUCTO	CUMPLIMIENTO AÑO 2016	CUMPLIMIENTO AÑO 2017	CUMPLIMIENTO AÑO 2018	CUMPLIMIENTO AÑO 2019
ATENCIÓN PRIMARIA CON EQUIDAD	<i>Municipios asesorados y capacitados en gestión del riesgo</i>	37 Municipios asesorados (100%)	37 Municipios asesorados (100%)	37 Municipios asesorados (100%)	37 Municipios de la Zona Norte, Occidente, Sur y Centro asesorados en los lineamientos técnicos en la Dimensión de Salud Pública en Emergencias y Desastres 2019, (54%)
	<i>Porcentaje de atención en salud de las Emergencias y Desastre</i>	50 emergencias reguladas y 334 lesionados atendidos (100%)	46 emergencias reguladas y 451 lesionados atendidos (100%)	41 emergencias 272 Lesionados atendidos (100%)	14 Emergencias 74 lesionados atendidos
	<i>Proyecto elaborado del Sistema de Información para la gestión del riesgo de desastre.</i>	2 Gestiones para la articulación del proceso de elaboración del proyecto.	1 mesa de trabajo intersectorial para la elaboración del proyecto (14/9/2017).	3 mesas de trabajo con la oficina del Gestión del riesgo y el CRUE departamental(29 Enero-2018) (24 de mayo de 2018) 25 de Septiembre de 2018	Está en proceso de estructuración la elaboración del proyecto
	<i>Porcentaje de la negativa familiar a la donación de órganos y tejidos</i>	52%	3,6%	55.17%	50%

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

	<i>Tasa de Donación Anual x 1 millón de habitantes.</i>	10,26 d.p.m.h	22.82 d.p.m.h	27,56 d.p.m.h	5.77 dpmh Meta 2019: 14.58 d.p.m.h
HUMANIZACION DE LOS SERVICIOS	<i>Proyectos para la implementación de la estrategias de Hospitales seguros</i>	2 (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con aplicación Índice de seguridad Hospitalaria ISH)	2 (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con Índice de seguridad Hospitalaria ISH)	2 (Hospital Dptal de Pitalito y Hospital Dptal de la Plata con Índice de seguridad Hospitalaria ISH)	Capacitación a la red hospitalaria en la actualización de la guía para la elaboración de Planes Hospitalarios de Emergencia (21 de febrero- 12, 26 y 27 de Marzo)
	<i>IPS priorizadas con dotación de insumos para la respuesta en emergencias.</i>	2 IPS (Colombia y Hobo)	3 IPS (Rivera, Campoalegre y Algeciras)		En el primer trimestre de año 2019, el CRUE Huila ha regulado 14 emergencias presentadas en el departamento las cuales han requerido gestión en salud; se realizó entrega de botiquín (medicamentos) al municipio de Hobo para el apoyo de la Minga Indígena (23/03/2019)

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

COMPONENTE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

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

Durante éste periodo se reportaron de “capacidad instalada superada”, 16 casos, de los cuales clínica Medilaser reporto (12), y Hospital Universitario Hernando Perdomo reporto (4).

TABLA NO 1 RELACIÓN DE DECLARATORIAS DE EMERGENCIA FUNCIONAL POR IPS.

Mes	Clínica Medilaser	Clínica Uros	HUN	Hospital San Vicente de Paul	Clínica Esimed	Total
ENERO	0	2	0	0	0	0
FEBRERO	19	0	5	0	0	24
MARZO	18	0	0	0	0	18
ABRIL	12	0	4	0	0	16

TABLA No 2 RELACIÓN DE EMERGENCIA ANTRÓPICAS Y NATURALES

TIPO	ABRIL	ACUMULADO
Accidente de tránsito	2	5
Caída de puente	0	0
Artefacto Explosivo	0	0
Explosión General	0	2
Incendio	0	0
Atentado terrorista	0	0
Intoxicación	0	0
Aglomeración masiva	0	1
Paros y asonadas	0	1
Otros	1	2
Total General	3	11

En el mes de abril de 2019 se reportó 2 (dos) emergencia Antrópicas; las cuales correspondieron a: accidentes de tránsito en los municipios de la Argentina con un saldo de 6 heridos y en Algeciras con 5 heridos y 2 muertos para un total de 11 heridos y 2 muertos, además 1 (una) emergencia natural que corresponde a remoción en masa en Neiva asentamiento la esperanza lote dos comuna 9 barrio los fundadores el cual arrojó 3 heridos y 2 muertos

Fuente: Sistema de Información CRUEH

TABLA No 3. DISTRIBUCIÓN DE LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS SEGÚN GRUPO ETÁREO.

ABRIL	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	0	3	11	0	14
Fallecidos				3	1	4
ACUMULADO	Lesionados	2	9	49	0	60
	Fallecidos	0	1	2	0	3

En el mes de abril se reportaron un total de 14 lesionados derivados de la emergencia antes mencionada con un total acumulado anual de 74. En lo relacionado a su distribución por grupo etáreo entre 1-4 años estuvieron 0 lesionados; entre 5-14 años estuvieron 3 lesionados; entre 15-59 años estuvieron 11 lesionados los mayores de 60 años no hubo lesionados que corresponde a la totalidad de los lesionados. La mayor incidencia se continúa presentando en el rango de edad 15-59 años.

En relación al género, en pacientes heridos fue el 71.42% fueron mujeres (10) y el 28.58% fueron hombres (4), en cuanto a pacientes fallecidos fue 50% fueron mujeres (2) y el 50% fueron hombres (2)

TABLA No 4. DISTRIBUCIÓN DE GÉNERO LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS

PACIENTE	GENERO	ABRIL	ACUMULADO
Adultos	Femenino	12	19
	Masculino	18	44
Total General			63

Durante el mes de abril del año 2019 se reportaron 242 eventos de interes en salud publica (dengue, accidente ofidico, accidente escorpionico e intoxicados) de los cuales correspondió el 83.88 %a casos de dengue, el 4.13% correspondió a casos de morbilidad materna; 11.15 % a eventos de accidente escorpionico; 0.82 % a casos de accidente con abejas.

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





BOLETIN INFORMATIVO

TABLA No. 5 RELACION DE EVENTOS DE INTERÉS SALUD PÚBLICA APOYADOS.

Evento	Dengue	MME	Total
ABRIL	203	10	213
ACUMULADO	442	54	496

TABLA No. 6 RELACION DE EVENTOS ACCIDENTES PONZOÑOSOS

EVENTO	Accidente Ofidico	Accidente Escorpionico	Accidente Arácnido	Accidente -avispa	Otros
ABRIL	0	27	0	2	29
ACUMULADO	13	59	3	22	5

Durante el mes de abril del año 2019 se reportaron 242 eventos de interés en salud pública (dengue, accidente ofídico, accidente escorpionico e intoxicados) de los cuales correspondió el 83.88 % a casos de dengue, el 4.13% correspondió a casos de morbilidad materna; 11.15 % a eventos de accidente escorpionico; 0.82 % a casos de accidente con abejas.

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

TABLA No 7. INSUMOS SUMINISTRADOS COMO APOYO EN TTO DE PACIENTES.

	Osetamivir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacramyn	S Polivalente	Anticoral
Enero	14	1	0	2	10	0
Febrero	13	0	0	0	0	0
Marzo	10	0	0	0	0	0
Abril	8	0	3	0	0	5
Total	45	1	3	2	10	5

El CRUE Huila cuenta con centro de reserva, medicamentos, insumos y antídotos como elementos de apoyo para las IPS en los casos que requieran, para el mes de abril se entregaron 8 cajas Osetalmivir cada una con 10 tabletas para tratamiento de pacientes con IRAG, 3 cajas de vacuna antirrábica cada una con 5 ampollas, y 5 ampollas de suero anticoral.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

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 7.844 llamadas en el transcurso del 01 de Enero al 30 de Abril del año 2019. Las IPS Públicas y Privadas del departamento son las que se comunican con más frecuencia solicitando apoyo u orientación con el 78,5% (6159) registros; le siguen la comunidad y la Policía Nacional – Sidene con el 6,2 (493) y otras entidades como el cuerpo de Bomberos, EPS con el 15,1 (1192) % de los registros Ver tabla No 8

TABLA No. 8 RECEPCIÓN DE LLAMADAS ENTIDAD.

	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
ENERO	1326	51	36	203	1627
FEBRERO	1599	38	45	229	1912
MARZO	1943	64	145	481	2633
ABRIL	1291	50	64	267	1672
TOTAL	6159	203	290	1192	7844

En el mes de Abril del presente año, se recibieron 77 solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria, de estas solicitudes el 16,8% (13) corresponden a eventos fuera del municipio de Neiva, estos eventos son atendidos por las Ips públicas del departamento, las ambulancias del cuerpo de bomberos de estos municipios, además ambulancias privadas y de la concesión, para estos eventos se obtuvo respuesta positiva.

Para solicitudes en la ciudad de Neiva se registraron 64 eventos lo que corresponde al (83%) de los registros para solicitudes de atención prehospitalaria en el departamento, de estas solicitudes 33 casos el (51,5%) obtuvieron respuesta positiva, y 31 de los eventos que corresponden al (48,4%) de las solicitudes la respuesta fue negativa, el resto de eventos fueron falsa alarma o fueron cancelados.

En general para las solicitudes realizadas durante el mes de Abril el 37.6% (29 eventos) correspondió a solicitud de APH por enfermedad general (convulsiones, dificultad respiratoria o gestantes), traumas por agresión o caídas, y el 62.3% (48 eventos) para APH de accidentes de tránsito. Durante el mes de Abril el 62% (48) de los eventos de accidentes de tránsito reportados al CRUE Huila, obtuvieron respuesta positiva.





BOLETIN INFORMATIVO

La línea gratuita de emergencias 123 – no es operada por el personal del CRUE Huila, en el momento han articulado la POLICIA con el SIDENE pero hasta el momento no se evidencian cambios en la oportunidad para la respuesta a los casos de atención prehospitalaria, por lo que los accidentes de tránsito en su mayoría, son atendidos por empresas privadas, sin la mediación del personal del CRUE Huila. Ver tabla No 9.

Durante el mes de Abril se han recibido llamados por parte de los Radioperadores del SIDENE ubicados en el comando de la policia, realizando solicitudes de ambulancia para atención de eventos reportados por la comunidad, ya que no cuentan con ambulancia, no están utilizando el software de georreferencia para las ambulancias del municipio de Neiva, ni han logrado articulación de las instituciones privadas o públicas con ambulancia al SIDENE, no cuentan con radiofrecuencia, ni líneas telefónicas por lo que no pueden realizar gestión alguna y no se ha logrado mejorar la respuesta a las solicitudes.

TABLA No 9. 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							
Enero	18	44	3	10	0	2	77
Febrero	32	41	6	22	0	2	103
Marzo	10	74	2	22	7	0	115
Abril	12	11	6	32	0	16	77
CONSOLIDADO	72	170	17	86	7	20	372

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria para el mes de Abril se aprecia que el 59% de las solicitudes fue realizada por la PONAL- SIDENE ya que ellos receptionan la línea de emergencias 123, el 9 % por la comunidad y el 31% por otras instituciones como grupos de apoyo. Ver tabla No 10

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

	PONAL-SIDENE	Comunidad	Otros	Total
ENERO	33	22	22	77
FEBRERO	31	26	46	103
MARZO	38	39	38	115
ABRIL	46	7	24	77
CONSOLIDADO	148	94	130	372

Fuente: Sistema de Información CRUEH

COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

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 escorpionico, ofídicos, intentos de suicidios entre otros y la disponibilidad de los servicios de urgencias (personal, transporte, camas), debido al aumento de casos de Dengue en el departamento, se ha sumado el reporte de casos que atienden las IPS de II Y III Nivel; 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 centro del departamento en un 85 %, la zona Sur realiza el reporte vía teléfono o correo electrónico. Se destaca que la capacidad instalada de las IPS de II y III nivel tanto público como privado se ve superada o a tope la mayor parte del mes.

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

IPS en línea	IPS fuera de línea	intensidad de señal recibida por las IPS
92.7.3%	8.3%	80%

Durante el mes de Abril la red de radiocomunicaciones la zona Norte y Centro ha presentado buen funcionamiento, hay mayor cumplimiento por parte de las IPS y las ambulancias en el uso de las radiocomunicaciones y los reportes obligatorios. Aún hay municipios que no están haciendo uso de este servicio (IPS de Colombia, Tesalia, la Argentina). Con la Zona Sur Cerro Gabinete no hay comunicación radial, el Hospital de Timaná sale a radio por la frecuencia 2 Buena Vista; al momento estos Hospitales realizan los reportes vía internet o vía telefónica, se han realizado visitas a las instituciones por parte del ingeniero de comunicaciones con el fin de evaluar e identificar posible fallas que comprometan el correcto funcionamiento de la red.

Según reporte de ingeniero de comunicaciones del CRUEH las Ips cuentan con el servicio de radiocomunicaciones en buen, pero algunos equipos se encuentran ubicados lejos del servicio de urgencias o en ocasiones el personal no lo usa.

COMPONENTE DE SALUD MENTAL

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





BOLETIN INFORMATIVO

TABLA No 12. RELACION DE PROCESOS Y ACCIONES EQUIPO PSICOSOCIAL

Proceso	Acciones	Fecha de realización
<i>Manejo de Desastre</i>	Elaboración y envío a la Oficina Departamental de Gestión del Riesgo de Desastres (ODGRD), de la Estrategia de Respuesta Departamental en Salud de semana santa.	Abril de 2019.
	Recepción de 37 estrategias de respuesta en salud de la temporada de semana santa.	Abril de 2019.
	Orientación a la Secretaria de Salud de Neiva por la situación de emergencia generada por remoción en masa en el barrio Nazareth - Neiva, en donde fueron atendidos 5 pacientes y dos personas fallecidas.	Abril de 2019
	Activación del ERI Departamental por Minga Indígena.	Abril de 2019
	Elaboración y envío de los informes (seguimiento y gestión) al Ministerio de Salud y Protección Social.	Abril de 2019
<i>Reducción del riesgo</i>	Asesoría al SSM de Tesalia sobre el plan sectorial, acciones y seguimiento al mismo, de igual manera envió por correo electrónico formato modelo para cumplimiento al plan.	Abril de 2019
<i>Conocimiento del riesgo</i>	Asistencia técnica a los 37 municipios DLS y SSM sobre Plan de Acción en Salud (PAS), línea operativa Gestión del Riesgo en Emergencias y Desastres en salud.	Abril de 2019

El Equipo Psicosocial del Centro Regulador de Urgencias Emergencias y Desastres (CRUE) del Departamento durante el mes de ABRIL de 2019, gestionó los eventos de referencia de salud mental que se relacionan en el presente informe.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

TABLA No 13. RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR ZONA

IPS DE ORIGEN	ABRIL	ACUMULADO
Zona Norte	2	5
Zona occidente	11	5
Zona Centro	4	13
Zona Sur	6	33
Total	23	56

Fuente: Sistema de información CRUEH

De acuerdo a la distribución por zonas, se evidencia que la Zona occidente continúa ocupando el primer lugar en la remisión de pacientes para valoración por el servicio de psiquiatría, con el 48%; seguida de la Zona sur con el 26%; finalmente la Zona centro con el 11%.

TABLA No. 14 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR IPS DE DESTINO

IPS DESTINO	ABRIL	ACUMULADO
IPS DE LAS AMERICAS SAS	4	15
CENTRO NEUPSQUIATRICO EL DIVINO NINO CENTRO DE FLORENCIA	1	3
CLINICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL S.A.S CLÍNICA LOS REMANSOS INSTITUTO TOLIMENSE DE SALUD MENTAL SAS-	0	1
CLINICA REMY IPS SAS	3	2
HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONACALEANO PERDOMO ESE DE NEIVA	5	10
CLINICA MEDILASER	0	2
CLINICA UROS S.A CLINICA UROS S.A	0	0
FUNDACION POTENCIAL HUMANO FUNDACION POTENCIAL HUMANO	1	6
SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A	0	2
OTROS	2	
NO REMITIDOS	7	23
TOTAL	23	56

Según la tabla de IPS de Destino se observa, que se mantiene el comportamiento de la ubicación de los usuarios fuera del Departamento del Huila, en la red alterna de las EAPB, donde la IPS Las Américas de Girardot y Clínica Remy continúan siendo sitios principales de referencia. En este mes seis (6) de los 23 casos fueron aceptados en IPS del Departamento del Huila, así mismo no remitidos se presentaron siete (7) casos, algunos de





BOLETIN INFORMATIVO

estos egresaron por demoras en la ubicación por parte de la EAPB en el servicio de psiquiatría, por lo cual se indicó por parte del médico tratante manejo ambulatorio después de varios días de trámite y largas estancias generadas en los niveles primarios por déficit en la red contratadas por las EAPB, lo cual genera dificultades en el seguimiento al protocolo de atención a casos con patología mental.

De acuerdo a la tabla anterior se

evidencia que la distribución de los casos según EAPB continúa siendo encabezado por Comfamiliar ocupando el primer lugar con el 52%, tendencia que se ha mantenido en los últimos meses; las demás EAPB muestran un 46% de las remisiones; se evidencia un 2% que son PPNA que requirieron atención en mayor nivel de complejidad. En relación a las referencias de pacientes que requieren valoración por psiquiatría se continúan reflejando demoras importantes en el promedio de días en la oportunidad de ubicación de los pacientes para este servicio. Dificultades que no garantizan la atención integral en salud mental, y genera mayor comorbilidad.

TABLA No. 15 RELACION DE REMISIONES -EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN GENERO Y TIPO DE PACIENTE.

TIPO PACIENTE	MASCULINO		FEMENINO	
	Adulto	Pediátrico	Adulto	Pediátrico
ENERO	7	0	8	0
FEBRERO	9	4	4	6
MARZO	8	0	10	0
ABRIL	10	2	10	1

Con respecto a la distribución por género, se observa que durante el mes de abril el número de casos por género masculino fue del 52% y del género femenino 48%. Evidenciándose similitud en relación al número de casos según género.

También se observa en cuanto a la clasificación por ciclo vital, que el mayor porcentaje de pacientes atendidos fue adultos 20 casos. Durante el mes de abril se presentaron tres (3) casos de pacientes menores de 14 años.

TABLA No 17 RELACION DE REFERENCIAS DE EVENTOS EN SALUD MENTAL

EVENTO	No REFERENCIAS ABRIL	ACUMULADO
INTENTO DE SUICIDIO	9	20
ABUSO SEXUAL	0	0
TRASTORNO MENTAL	12	32
CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	2	4
TOTAL	23	56

Durante el mes de abril, aumentaron el número de referencias gestionadas en cinco (5) casos, en relación al mes inmediatamente anterior; para este periodo se presentaron casos de trastorno mental, de intento de suicidio y consumo de sustancias psicoactivas.

TABLA No 16 RELACION DE REFERENCIAS-EVENTOS SALUD MENTAL POR EPS

EPS	ABRIL	ACUMULADO
COMFAMILIAR HUILA	12	27
ASMET SALUD ESS	3	9
ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA AIC	2	
MEDIMAS	1	6
ECOOPSOS ESS ARS	2	
ESS COMPARTA	0	6
MUNICIPAL DE SAN AGUSTIN	0	2
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEIVA	0	2
MUNICIPAL DE GARZON	1	2
MUNICIPAL DE PITALITO	1	1
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	1	
SOAT	0	1
TOTAL	23	56

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

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

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

Fuente: Sistema de Información CRUEH





BOLETIN INFORMATIVO



generar un apoyo en el reporte al

TABLA No 18. REPORTE DE CASOS DE SUICIDIO E INTENTO DE SUICIDIO POR PARTE DE LAS IPS DEL DEPARTAMENTO ABRIL DE 2019

EVENTO	TOTAL DE CASOS REPORTADOS	ACUMULADO
INTENTO DE SUICIDIO	19	56

Fuente: Sistemas de información

El seguimiento en la atención de urgencias de los casos de intento de suicidio se continúa realizando en los turnos diariamente, para hacer la verificación de los casos presentados en las IPS públicas del departamento del Huila durante el mes de abril de 2019.

Como se observa en la tabla No 18, en este mes se recibió un total de 19 reportes de casos de intento de suicidio, donde se evidencia un aumento significativo en el reporte de los casos por parte de las IPS.

TABLA No. 19 RELACIÓN REPORTES DE INTENTO DE SUICIDIOS POR ZONA.

ZONA	ABRIL	Acumulado
Norte	6	14
Occidente	5	8
Centro	1	4
Sur	6	10
Total	18	36

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

De acuerdo con la distribución por zonas, se observa que en las zonas norte y sur se presentó el mayor número de casos atribuible al 44% y 22 % respectivamente. Cabe resaltar que el equipo psicosocial del CRUE Huila continúa identificando que una de las grandes falencias es el reporte NO oportuno por parte de las IPS.

Así mismo, durante el mes de enero el equipo Psicosocial del CRUE Huila en el proceso de seguimiento a los casos de intento de suicidio realizó en total 782 llamadas a las IPS de la red pública del Departamento, a través de las cuales consolido el reporte diario, brindó orientación en el manejo de los casos y apoyó en el proceso de referencia de los pacientes que ameritaron traslado a un nivel de mayor complejidad; se mantiene comunicación con las IPS de la red pública del Departamento, para fortalecer el acompañamiento con los niveles primarios y complementarios, y así conocer el reporte de los casos y brindar asesoría en lo pertinente.

Dentro del plan de prevención y atención de intento de suicidio es importante mencionar que este seguimiento diario permite consolidar el reporte de los casos de intento de suicidio y

Fuente: Sistema de Información CRUEH

sistema SIVIGILA, así como mantener la articulación con el área de salud mental y la estrategia centro de escucha de esta secretaria, para garantizar el seguimiento y posterior atención a estos casos.

COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIAS

En el mes de abril el CRUE Huila recepciono las remisiones de las IPS públicas y privadas del departamento del Huila como se relacionan en el siguiente cuadro.

TABLA No 20 RELACIÓN DE REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN ZONA DE ORIGEN.

ZONA	ABRIL	ACUMULADO
Norte	44	147
Occidente	14	22
Centro	14	38
Sur	10	45
Otros	3	2
Total	85	254

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

La Zona Norte presento el mayor número de remisiones con un 52% y las IPS en su orden son: la ESE Carmen Emilia Ospina y la ESE municipal de Algeciras, en segundo lugar está la zona centro con un 16% con la ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul; la zona Occidente con la ESE San Antonio de Padua de la Plata con un 16%; y por último la Zona Sur con un 12% con la ESE Departamental Hospital de Pitalito; y otros departamentos con 4% (Ver tabla No 20.)

TABLA No 21. RELACIÓN DE TRASLADOS FALLIDOS POR MOTIVO DE REMISIÓN

	ABRIL	ACUMULADO
Estabilidad del paciente	10	39
Retiro voluntario	7	28
No Camas	2	5
Fallecidos	1	1
No pertinente	4	16
No especialidad	1	1
Total General	25	90

Fuente: Sistema de información software SISHUILA

El equipo CRUE Huila durante en el mes de abril del año 2019 recepciono 87 remisiones, de las cuales 62 remisiones fueron efectivas con un 71% con respuesta positiva y el 29% remisiones fueron fallidas, los principales motivos de no remisión fue la Estabilidad del paciente y el retiro voluntario.





BOLETIN INFORMATIVO

TABLA No 22. RELACIÓN DE IPS RECEPTORAS

IPS	ABRIL	ACUMULADO
COVEN	3	2
Clínica Esimed	0	0
Clínica Emcosalud	2	3
Clínica Belo horizonte	1	2
Clínica de Fracturas y ortopedia	0	0
Hospital Universitario Hernando Moncaleano	26	80
Clínica Medilaser	4	9
Clínica Uros	7	18
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón	0	6
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	1	0
Ese Hospital San Antonio Pitalito	0	3
Otros	18	39
No reporte	0	2
TOTAL	62	164

En la Tabla No 22, se relacionan las IPS receptoras, indicando que en el mes de abril han llegado 62 pacientes llegaron a su IPS destino.

El 69% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva durante el mes de abril del 2019, el Hospital Universitario de Neiva acepto el 42% de las remisiones.

El 29% de las remisiones fueron aceptadas en red externa al departamento, siendo estas la IPS de las Américas y el Centro Neurosiquiátrico el Divino Niño, entre otras.

TABLA No 23. REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE.

PACIENTE	GENERO	ABRIL	ACUMULADO
Adultos	Femenino	28	54
	Gestante	4	14
	Masculino	31	99
Total Adulto			
Pediátrico (<14 años)	Femenino	13	19
	Masculino	11	68
TOTAL pediátrico			
Total General		87	254

En el mes abril de e el 53% de las remisiones fueron de género femenino y el 47% fueron de género masculino.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

TABLA No 24. REMISIONES GESTIONADAS POR RÉGIMEN.

REGIMEN	ABRIL	ACUMULADO
Contributivo	8	13
Especial	0	0
Excepción	3	3
SOAT	1	0
Subsidiado	48	119
Vinculado	27	119
Sin identificar	0	0
Otros	0	0
TOTAL	87	254

En el mes de abril de las remisiones gestionadas fueron de la población régimen subsidiado con 55% y del régimen vinculado con un 31%, el 9% de las remisiones son del régimen contributivo. (ver tabla No 24).

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 203 urgencias en el presente año.

TABLA No 25. URGENCIAS REPORTADAS POR ZONAS DE ORIGEN.

ZONA	ABRIL	ACUMULADO
Norte	51	144
Occidente	5	17
Centro	10	25
Sur	1	16
Otros	0	1
Total	67	203

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 76%, y de estas las principales IPS emisoras son la ESE Carmen Emilia Ospina y la ESE Municipal Algeciras; en segundo lugar ocupa la Zona Centro con un 15%, ESE Hospital Departamental San Vicente de Paul; la Zona Occidente con un 7.4% y la Zona Sur con un 1.4% (Ver tabla No 25).

TABLA No 26. URGENCIAS REPORTADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE.

PACIENTE	GENERO	ABRIL	ACUMULADO
Adultos	Femenino	21	50
	Gestante	8	24
	Masculino	21	80
Total Adulto			



BOLETIN INFORMATIVO

Pediátrico (<14 años)	Femenino	5	23
	Masculino	12	26
TOTAL pediátrico			
Total General		67	203

En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: el 51% fueron de género femenino, y el 49% de género masculino.

TABLA No 27. URGENCIAS REPORTADAS POR RÉGIMEN DE AFILIACIÓN.

Régimen	ABRIL	Acumulado
Contributivo	4	4
Especial	0	2
Soat	4	17
subsidiado	56	163
Vinculado	3	14
Sin identificar	0	3
Total	67	203

Los traslados por urgencias reportados en el mes de abril pertenece a los usuarios del régimen subsidiado con un 84%, la EPS Comfamiliar es la de mayor número de afiliados reportados por urgencias.

TABLA No 28. URGENCIAS REPORTADAS AL CRUE HUILA POR IPS RECEPTORA.

IPS	ABRIL	ACUMULADO
Clínica Corazón Joven	0	0
Clínica Esimed	0	0
Clínica Emcosalud	1	3
Hospital Universitario Neiva	23	107
ESE Carmen Emilia Ospina	0	0
Clínica Medilaser	8	16
Clínica Uros	17	37
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	5	12
Hospital San Antonio de Padua La Plata	4	3
Hospital San Antonio de Pitalito	0	0
Otros	0	4
No Reportes	9	21
Total	67	203

En relación al destino de las urgencias, se identifica que estas se remiten principalmente a la ciudad de Neiva con un 73% durante el mes de abril; el Hospital Universitario Hernando Moncaleano recepción 34%, seguido de la Clínica Uros 25%.

COMPONENTE DE MISIÓN MÉDICA

Fuente: Sistema de Información CRUEH

El CRUE Huila emitió durante el mes de abril del presente año, un total de 404 Carnet de identificación de Misión Médica, se observa una disminución durante este periodo en la expedición de carnet, frente al mes inmediatamente anterior. Dicha carnetización se realizó a personal de las IPS, DLS, como se puede evidenciar en la siguiente tabla de datos:

Institución	No. Carnets
E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI	43
ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ANTONIO DE EL AGRADO	22
E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE E.S.E. HOSPITAL MUNICIPAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE	43
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS ESE HOSPITAL ALGECIRAS	61
ALCALDIA MUNICIPAL DE ELIAS	3
ESE CENTRO DE SALUD LAURA PERDOMO DE GARCIA E.S.E. CENTRO DE SALUD LAURA PERDOMO DE GARCIA DE YAGUARA	4
EMCOSALUD	1
SALUDLASER S.A.S.	1
SALUDLASER S.A.S.	2
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR E.S.E. CENTRO DE SALUD CALAMO	42
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN ROQUE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO ESE HOSPITAL SAN ROQUE	6
ESE HOSPITAL DEL ROSARIO E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE	77
ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA	44
ESE CENTRO DE SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO E.S.E. CENTRO DE	4





BOLETIN INFORMATIVO

SALUD MIGUEL BARRETO LOPEZ DE TELLO	
ALCALDIA MCPAL EL PITAL	1
ESE HOSPITAL SAN CARLOS E.S.E. HOSPITAL SAN CARLOS DE AIPE	5
ALCALDIA MPAL SAN AGUSTIN	5
EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA SAS	1
SALUDLASER	2
EMERCONT COLOMBIA SAS	16
AUDITAMOS S.A.S	4
ALCALDIA MUNICIPAL DE PALESTINA	5
ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	12
TOTAL	404

ESE MUNICIPAL DAVID MOLINA MUÑOZ DE OPORAPA	2
EMPRESAS MEDICAS DEL HUILA SAS	1
EMERCONT COLOMBIA SAS	6
ESE HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO E.S.E. HOSPITAL TULIA DURAN DE BORRERO DE BARAYA	3
CLINICA UROS	1
TOTAL	36

AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

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.

Por otra parte, durante el mes de abril la SSDH continua planeando las acciones con el CICR para convocatoria a comunicadores sociales e instituciones de educación no formal y superior para coordinar taller de multiplicadores.

Institución	No. Emblemas
E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE TARQUI	4
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL MUNICIPAL DE ALGECIRAS ESE HOSPITAL ALGECIRAS	5
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO MUNICIPAL MANUEL CASTRO TOVAR E.S.E. CENTRO DE SALUD CALAMO	10
ESE HOSPITAL DEL ROSARIO E.S.E. HOSPITAL DEL ROSARIO DE CAMPOALEGRE	4

Fuente: Sistema de Información CRUEH

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 continua haciendo el seguimiento y contando con la disponibilidad para el apoyo en la activación de la ruta de atención integral en salud con las IPS públicas y privadas del Departamento del Huila, así como para realizar el respectivo reporte al CRUE Huila y garantizar la atención de los casos que se han presentado, en lo relacionado con víctimas de MAP – MUSE o atentados terroristas.

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

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



PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

En abril el grupo de Promoción de la Cultura de Donación realizó actividades de información/educación para el fomento de la cultura de donación de acuerdo a la siguiente tabla No 28.





BOLETIN INFORMATIVO

TABLA No 30. ACTIVIDADES DE LA DONACION Y PROMCION DE LA REGIONAL No 6

TIPO DE ACTIVIDAD	No. ACTIVIDADES	No. PERSONAS
Información / Educación a Profesionales del área de Salud Pública, del SSO (año rural)	1	12
Información/Educación a Estudiante de Derecho de la Univ. Navarra	1	1
Información/Educación a Médico Residente en Cuidado Crítico de la Universidad Tecnológica de Pereira el marco de la capacitación CRUEH sobre el PAS	2	1

Adicionalmente, se brindó asistencia técnica en materia de sus funciones legales a cumplir según normatividad vigente a una Profesional del Centro Oftalmológico Surcolombiano, en materia de las funciones legales a cumplir por las IPS trasplantadoras.

GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

ACUMULADO A:

Abril de 2019	Total 2019	2019
Alertas	73	19
DONANTES ELEGIBLES (ME)	34	8
NEG FAM (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS)	3,22%	16.7%
NEG FAM en < 18 años (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS)	50%	50%
NEG FAM como Tal (Real)	51,61%	50%
TOTAL DONANTES (Ley 1805 de 2016)	33	7

Fuente: Sistema de Información CRUEH

DONANTES sin Oposición a la Presunción Legal de Donación	15	3
DONANTES REALES	14	2
DONANTES UTILIZADOS	14	2
TRASPLANTES con Donante Vivo	0	0
TRASPLANTES con Donante Cadavérico	27	4
TOTAL Tx	27	4
LISTA DE ESPERA PARA Tx RENAL	37	42

- Se generaron 19 alertas de Posibles Donantes.
- Se generaron 8 donantes elegibles (con Dx formal de muerte encefálica).
- Acorde a lo contemplado por la Ley 1805 de 2016 y lo conceptualizado por el MSPS y el INS la Negativa familiar fue de 16,7% (la oposición a la presunción legal de la donación es considerada como una contraindicación a la extracción de órganos y tejidos en mayores de edad). Dichas entidades consideran que las únicas entrevistas familiares válidas para solicitar donación son las efectuadas a potenciales donantes menores de 18 años; grupo en el cual, la Negativa Familiar a la Donación fue del 50% (1 negativas en 2 solicitudes realizadas). Es así, como la entrevista familiar en la inmensa mayoría de los casos, pasó de ser una actividad que incluye la solicitud de la donación, a una actividad para buscar información que podría contraindicar la donación. Pero lo anterior, genera estadísticas de Negativa Familiar basadas en muestras muy pequeñas, poco representativas y por ende, no significativas estadísticamente. Si se evalúa la Negativa familiar tal como se venía haciendo antes de la entrada en vigencia de la Ley 1805 de 2016, la Negativa Familiar a la Donación fue del 50%, (Meta para el año 2019: contar con una Negativa Familiar \leq a 45%). Este indicador es muy dinámico, dependiendo de distintas causas de negativa familiar a la donación y/u Oposición a la aplicación de la PLD, así como del mismo tamaño de la muestra que para la Regional 6 RDT históricamente ha sido pequeña. Las causas de Negativa Familiar en menores de edad y de oposición a la presunción legal de donación en mayores de edad, seguirán siendo registradas por la Rcordt6 para fines de definir las estrategias de Promoción, pues, aunque la Negativa Familiar disminuyó de manera dramática por aplicación de la Ley 1805 (acumulado a abril de 2019: 16,7%), la negativa familiar real a la donación continúa siendo relativamente alta. Con el apoyo de referentes de Salud Pública se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud, las Asociaciones/ Fundaciones de trasplantados y pacientes renales, las IPS Trasplantadoras y otros actores interesados en promocionar la Cultura de Donación de componentes anatómicos con fines de trasplante. El CRUEH continuará informando/educando a todos los Profesionales del SSO (Año Rural), como parte del programa de inducción a dicho





BOLETIN INFORMATIVO

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 Lograda para el año 2019 es de 14,58 d.p.m.h. (donantes por millón de habitantes). La Tasa de Donación Anual Lograda alcanzada a Diciembre, según Ley 1805, quedó en 27,56 d.p.m.h. La Tasa de Donación Lograda se trata también de un indicador muy dinámico y depende de varios factores, que incluyen entre otros: generación de donantes elegibles, oportunidad en el diagnóstico por parte de los médicos tratantes, la búsqueda y detección por parte de los médicos Coordinadores Operativos de Trasplante (COTx) de la IPS trasplantadora, contraindicaciones a la donación, negativa familiar a la donación con sus múltiples causas (La percepción sobre la calidad del servicio prestado en el proceso de atención en salud, idiosincrasia, costumbres, religión/ cuestiones religiosas, culturales y la percepción de la comunidad sobre el proceso de donación y trasplantes, entre otras). El Instituto Nacional de Salud para fines de reportes internacionales, solicita también la Tasa de Donación Real, y ya no solicita la Tasa de Donación Lograda, que es la Tasa de Donación contemplada en el PDSP del Huila. Al respecto, la Rcordt6 reportará en sus informes trimestrales las dos Tasas al INS, pero, seguirá el cumplimiento a la Tasa de Donación anual contemplada en el PDSP de nuestro Departamento. La Tasa de Donación Lograda tal y como se venía calculando a Diciembre de 2018 fue de 12,53 dpmh, cifra aterrizada a la realidad de la Regional No.6 RDT. Según informe preliminar del INS, la Tasa Nacional de Donación Real año 2018 fue de 8,3 d.r.p.m.h.; siendo la Tasa de Donación Real para la Regional No.6 11,7 d.r.p.m.h., muy por encima del promedio nacional, ocupando el 1er lugar a nivel nacional. Lo anterior, indica que en el Huila se viene trabajando de manera muy eficiente y comprometida en el proceso, ya que logramos la mayor Tasa de Donación Real en el país, en la Región con menor número de población, sin Bancos de Tejido, con una sola IPS trasplantadora de órganos, con el menor número de alertas de posibles donantes y, con un porcentaje de negativa familiar a la donación alto (51,61% en el 2018). La Tasa de Donación a abril de 2019 fue de 5,77 dpmh según ley 1805 de 2016 (La Tasa de Donación Real fue de 1,65 dpmh).

- A abril/2019 se han realizado 4 trasplantes renales, se descartaron 5 donantes (1 por causa médica, 1 por causa legal, 1 pediátrico por no aceptación a nivel nacional por distintas causas, y 2 por oposición familiar a la presunción legal de la donación (contraindicación a la extracción de componentes anatómicos)). La tasa de trasplantes también se trata de un indicador dinámico, que depende principalmente de la aceptación a la donación y de las contraindicaciones para la extracción y/o trasplante de los componentes anatómicos donados.
- Abril terminó con 42 pacientes en lista de espera para trasplante renal (El 2018 terminó con 37 pacientes a la espera de un Tx renal).

- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 94,7% de las alertas generadas (18 de 19); al 100% de las alertas que fueron reportadas (18 de 18) y al 100% de los donantes reales generados en el período (2 de 2) o sea, donantes en los cuales se extrajo al menos un órgano, velando así la SSD Huila por la transparencia en el proceso las 24 horas del día. En el 2019 la articulación entre los médicos CRUEH y los médicos COTx para reporte y seguimiento de las alertas generadas no fue la esperada en el mes de abril, motivo por el cual, como medida de mejora se creó un grupo de w-app CRUEH -Médicos COTx, para reportar/solicitar información pertinente a la Gestión Operativa de la Donación. Para evitar subregistro de la alertas por el CRUEH, se estableció lineamiento de comunicarse con los médicos COTx del HUHMP dos veces al día, para preguntar sobre las alertas detectadas y, mediante auditoría, se solicitó nuevamente a las IPS generadoras que reporten las alertas de posibles donantes directamente al CRUE Huila.

ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN OFTAMOLOGÍA

ACUMULADO:

Año	Ptes en List de Esp	TIPO DE TRASPLANTES			
		Córnea	Esclera	Membrana Amn.	TOTAL
2018	109	35	2	13	50
2019	113	16	0	1	17

- En lo transcurrido del 2019 se realizaron 17 trasplantes en oftalmología (16 de córnea, 1 de membrana amniótica y 0 de esclera). La lista de espera para Tx de tejidos en oftalmología aumentó en un 3,7% respecto a diciembre de 2018.

AÑO	IMPLANTES DE TEJIDOS ÓSEO
TOTAL	
2018	0
2019	0

Fuente: Sistema de Información CRUEH

En lo transcurrido del 2019, no se han realizado trasplantes de tejido óseo.

COMPONENTE DE AUDITORIA

Fuente: Sistema de Información CRUEH





BOLETIN INFORMATIVO

Durante el mes de abril de 2019 se realizaron las siguientes actividades:

Convocatoria al 1° comité de urgencias referencia y contrarreferencia manejo intoxicación de Herbicida con Paraquat con la Profesional toxicóloga del Ministerio de Salud. Dra. Diana Pava y el equipo de expertos; Dengue: lineamientos de manejo ante el brote epidemiológico, Malaria: lineamientos de manejo clínico. (8 abril de 2019).

Solicitud de correo email para gestionar el proceso de la contrarreferencias en el Departamento del Huila.

Con oficio 2019CS012763 del 3 de abril, se brindan lineamientos para el reporte de casos de dengue en el proceso de referencia para el CRUE HUILA.

Se inició proceso de inspección a los procesos de referencia en las IPS del Municipio.

Mediante oficio 2019CS013870 con fecha de 12 de abril de 2019, se da respuesta sobre los servicios de ambulancias para las zonas de construcción de obras civiles por accidentes laborales.

En el mes abril se solicitó acompañamiento de las diferentes áreas de la SSDH al consejo territorial de salud.

Con los siguientes oficios (2019CS014930 y 2019CS015977) de fecha 25 de abril y 3 de mayo, se dio respuesta al PQRD 19-0214149,

Se realizó auditorías al proceso de referencia de clínica de Fracturas, clínica Uros, Clínica Mediláser y Hospital Universitario de Neiva.

Elaborado por: Equipo CRUE Huila

Revisado por: *Nathaly Medina Campos*

Presentado a:

GLORIA ESPERANZA ARAUJO CORONADO

Secretaria de Salud Departamental

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

