



BOLETIN INFORMATIVO CRUE HUILA 2016

INFORME DE ACTIVIDADES – MES DE JUNIO

En lo transcurrido del año 2016 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, 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 mes de junio:

COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

Respecto al cumplimiento del reporte de la Circular única de la Superintendencia Nacional de Salud 072 al CRUE, para el mes de Junio el 46% de las IPS públicas del Departamento realizaron el envío oportuno, a excepción de: ESE-Hospital Nuestra Señora de las Mercedes del Municipio de Saladoblanco que no ha enviado nada durante el año y ESE-Hospital San Francisco de Asis del Municipio de Palermo que ha enviado una sola vez durante todo el año

De las 40 IPS públicas del Departamento durante el periodo transcurrido de 2016, se han reportado un total de **11.123 de referencia** y **8.769 contrarreferencia hasta** el 30 de Junio.

➤ REFERENCIAS GESTIONADAS

A 30 de junio de 2016 el equipo CRUE Huila, recepcionó y tramitó 899 remisiones.

Tabla No 1 Relación de traslados fallidos por motivo- remisiones

	Estabilidad	Retiro voluntario	No cama	Falleció	No pertinente	No especialidad
Junio	10	2	7	0	0	0
Total Acumulado 2016	26	11	31	2	7	3

En el mes de Junio se coordinaron 122 remisiones, de las cuales, 103 con respuesta positiva, 19 no fueron efectivas: el 8.1 % (10) por estabilidad del paciente, 1.6% (2) por retiro voluntario, 5.7% (7) por no disponibilidad de cama. (Ver tabla 1)

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

Zona	Junio	Total Acumulado a 2016
Norte	64	415
Occidente	26	202
Centro	8	131
Sur	21	144
Otros	3	6
Total	122	898

En la tabla No 2 relación de remisiones gestionadas Según la zona de origen, se evidencia que la zona norte fue la de mayor número de remisiones, Ese Hospital Municipal De Algeciras (11), seguido de Municipio de Rivera con la ESE Hospital Divino Niño De Rivera; En segundo Lugar está la Zona Occidente y su mayor IPS en recepción es la las IPS del Municipio de la Plata Ese Hospital Departamental San Antonio de Padua E.S.E (23); La Zona Sur también tuvo un promedio de remisión, su IPS que mas remisionó fue la IPS del municipio de Pitalito Ese Hospital Departamental San Antonio De Pitalito E.S.E. (18) y por último la Zona Centro con la IPS de Garzón Hospital Departamental San Vicente De Paul (3).

Fuente: Sistema de Información CRUEH





BOLETIN INFORMATIVO

CRUE HUILA 2016

Tabla N 3. Relación de IPS Receptoras

IPS	Acumulado a Mayo	Junio
COVEN	1	0
Clínica Esimed	16	1
Clínica Emcosalud	47	9
Clínica Belohorizonte	7	3
HUN	308	50
Clínica Medilaser	115	9
Clínica Uros	43	3
ESE Hospital san Vicente de Paul Garzón	22	5
ESE Hospital San Antonio de Padua La Plata	2	1
Ese Hospital San Antonio Pitalito	8	0
Otros	24	11
No reporte	112	30
TOTAL	705	122

En la Tabla No 3, se relacionan las IPS receptoras. 122 pacientes llegaron a su IPS destino, y 19 no fueron aceptados. Se evidencia que la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano, continua siendo el principal centro de referencia de los pacientes del departamento, aceptando en lo transcurrido del año el 43% (358) de las mismas.

Para el mes de junio acepto el 41% (50). La segunda IPS de referencia es la Clínica Mediláser y la Clínica Emcosalud cada una con el 7.3% (9). Se destaca que el 61% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva. Se presenta un 9.0% de las remisiones fueron aceptadas por IPS fuera del Huila, como lo es el Hospital Neuropsiquiátrico de Florencia Caquetá.

El no reporte se relaciona con traslados primarios - remisiones realizadas de un sitio de accidente a la IPS de I nivel. (Para lo transcurrido del año 7 eventos de accidente de tránsito con múltiples lesionado que se relacionan en el componente de emergencias).

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

Tipo de paciente	Genero	Junio	Total acumulado a 2016
Adultos	Femenino	25	187
	Gestante	17	142
	Masculino	41	309
Total Adulto		83	638
Pediátrico (<14 años)	Femenino	20	113
	Masculino	19	148
TOTAL pediatrico		39	261
Total General		122	899

En la Tabla No 4, se relacionan las Remisiones discriminadas por sexo y tipo de paciente.

Durante el año 2016 se han remitido 899 pacientes, de ellos el 71% (638) fueron adultos y el 29% (261) pertenece a los pediátricos. En relación al sexo masculino 51% (457) son de mayor remisión, seguido de 49% (442), corresponde al sexo femenino.

En el mes de junio el 68% (83) fueron adultos, el 32%(39) son pediátricos. Los pacientes de mayor remisión corresponde al sexo femenino 51% (62) y el sexo masculino 49% (60) y la proporción de gestantes fue del 13.9%.(17)

En la Tabla No 5 se relacionan las remisiones por régimen de afiliación.

Tabla N 5. Remisiones gestionadas por régimen.

Régimen	Acumulado a Mayo	Junio
Contributivo	82	9
Especial	12	3
SOAT	110	2
Subsidiado	499	99
Vinculado	63	9
Sin identificar	4	0
Otros	6	0
TOTAL	776	122

Fuente: Sistema de Información CRUEH





BOLETIN INFORMATIVO

CRUE HUILA 2016

En lo transcurrido del año, el mayor número de remisiones corresponde al Régimen subsidiado 68% (598).

En el mes de junio, respecto a las remisiones gestionadas por régimen se observa que la de afiliación es el Régimen Subsidiado con un 81% (99) de esta, la EPS Comfamiliar es de mayor remisión gestionadas, seguido de Asmetsalud entre otras; el 14.6 % de las remisiones corresponde al régimen Contributivo (9) y al régimen vinculado (9); y de menor remisión son régimen especial 2,5%(3) y SOAT 1.6% (2).

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 618 urgencias en el transcurso del año.

Tabla N 6. Urgencias reportadas por zonas de origen.

Zona	Acumulado a Mayo	Junio
Norte	382	52
Occidente	58	8
Centro	86	10
Sur	19	0
otros	3	0
Total	548	70

En el mes de junio, la zona norte continúa ocupando el primer lugar con el 74%(52) de los eventos, siendo los Hospitales del Rivera con un 15% (11) y Campoalegre 7.1% (5) los que reportaron el mayor número de urgencias; La zona Centro ocupa el segundo lugar con el 14% (10), siendo el Hospital de Garzón el que reportó el 8.5% (5) y la zona Occidente con un 11%(8) (Ver tabla No 6)

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

Tipo de paciente	Sexo	Acumulado a Mayo	Junio
Adultos	Femenino	133	13
	Gestante	52	10
	Masculino	234	31
Pediátrico (<14 años)	Femenino	50	5
	Masculino	60	11
Sin información		19	0

Fuente: Sistema de Información CRUEH

En relación al tipo de paciente se ha presentado un comportamiento similar durante el año, con mayor cantidad de pacientes adultos. Al sexo masculino correspondieron el 44 % (31) de las urgencias en el mes de junio. Ver tabla No 7 Urgencias reportadas al Crue Huila según sexo y tipo de paciente.

Tabla N 8. Urgencias reportadas por régimen de afiliación.

Régimen	Acumulado a Mayo	Junio
Contributivo	45	13
Especial	8	1
Soat	57	4
subsidiado	362	48
Vinculado	27	4
Sin identificar	49	0
Total	548	70

En lo transcurrido del año se ha presentado un comportamiento similar, siendo el régimen subsidiado quien ocupa el primer puesto con el 66% (410) de las casos de remisiones por criterio de urgencia médica.

En junio, de las remisiones de urgencias del régimen subsidiado, el 30% perteneció a Comfamiliar EPS subsidiado.

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

IPS	Acumulado a Mayo	Junio
Clínica Corazón Joven	2	0
Clínica Esimed	17	5
Clínica Emcosalud	29	3
Hospital Universitario Neiva	323	35
Clínica Medilaser	89	15
Clínica Uros	35	5
ESE Hospital San Vicente de Paul Garzón	12	3
Hospital San Antonio de Padua La Plata	10	2
Hospital San Antonio de Pitalito	17	0
Otros	5	0
No Reportes	6	2
Total	545	70





BOLETIN INFORMATIVO

CRUE HUILA 2016

618 Pacientes reportados como urgencia llegaron a sus IPS de destino (2 fallecieron en el traslado en el mes de febrero) el 85% (558) fueron trasladadas a IPS de II y III nivel del municipio de Neiva, siendo la ESE Hospital Universitario Hernando Moncaleano Perdomo la mayor receptora con el 60% (358), y para junio recibió el 50% de los mismos. El comportamiento es similar a los meses anteriores.

COMPONENTE DE SALUD MENTAL

Del total de las remisiones gestionadas por el Crue Huila, el 9% (16) correspondió a eventos de salud mental, frente a los cuales, se realizó gestión con las EPS e IPS para garantizar la oportuna atención de los pacientes.

Con relación a la zona de procedencia de los pacientes remitidos de salud mental, las zonas Sur y Norte presentaron el mayor número de referencias con 13 casos, mientras que la zona Centro y Occidente presentan 1 y 2 eventos de referencia respectivamente. Esto corresponde a que la zona SUR presenta el 50% de los eventos, la zona Norte el 31% mientras que las zonas Occidente y Centro, cuentan con el 13% y el 6% respectivamente para completar el 100% de los eventos de remisión durante el mes de Junio de 2016.

Tabla N 10. relación de eventos de salud mental por zona

IPS DE ORIGEN	Acumulado a Mayo	Junio
Zona Norte	18	5
Zona occidente	5	2
Zona Centro	12	1
Zona Sur	16	8
Total	51	16

En relación al grupo etáreo, se concluye que en este mes de Junio, los adultos fueron los que presentaron estos eventos de remisión en Salud Mental, como vemos ver tabla 11, tanto en género masculino como femenino, son adultos los 16 casos de remisión.

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Tabla N 11 Relación de remisiones -eventos de salud mental según sexo y tipo de paciente.

Genero	Masculino		Femenino	
	Adulto	Pediátrico	Adulto	Pediátrico
Tipo paciente				
Acumulado	39	7	22	3
Junio	11	0	5	0

La tabla de distribución evidencia que los eventos de remisión en salud mental han sido en su mayoría de las Eps Asmet Salud y Comfamiliar, con 4 y 3 casos respectivamente, la Eps Comparta y Nueva Eps cuentan con 2 casos en este periodo de tiempo analizado, mientras que Cafesalud, medicina prepagada, SSDH y el municipio de Argentina, aportan un caso cada una para un total de 16 eventos.

Tabla N 12 Relación de remisiones - evento salud mental por EPS.

EPS	Acumulado Mayo	Junio
Asmed salud	11	4
Comfamiliar	18	3
Cafesalud S	16	1
Comparta	3	2
Ecoopsos	2	0
AIC	3	0
Nueva EPS	4	2
Cafesalud EPS	4	1
Vinculado	2	2
Coomeva	1	0
Otros	7	1
Total	71	16

En la tabla No 13 se presentan las referencias por eventos en Salud mental, los casos de trastorno mental continúan presentando el mayor número de referencias con un 50%, donde se observa un comportamiento constante durante los seis (6) meses que han transcurrido del presente año; el diagnóstico de esquizofrenia paranoide y los trastornos mentales asociados al consumo de sustancias psicoactivas con un 13% continúan siendo los más frecuentes. Con relación a las referencias de los casos de intento de





BOLETIN INFORMATIVO

CRUE HUILA 2016

suicidio con un 37%, para este periodo de acuerdo al mes anterior, disminuyo con un total de dos (2) casos.

La distribución según género en los eventos de salud mental para el periodo de tiempo del mes de Junio del presente, está dada en 11 casos para el género masculino, que corresponde a un 69 por ciento del total de eventos, y el género femenino presenta 5 casos de referencia que corresponde al 31 por ciento. Los casos de remisión en salud mental gestionados, siguen con la tendencia mayor para el género masculino, como en meses anteriores

Tabla No 13 relación de referencias de eventos en salud mental

Evento	Acumulado	Junio
Trastorno mental	40	8
Intento de suicidio	20	6
Consumo de SPA	9	2
Negligencia	2	0
Total	71	16

En cuanto a la aceptación de los casos y la ubicación de los pacientes, se puede precisar que 10 de las 16 referencias no fueron ubicadas teniendo como motivo principal no disponibilidad de camas en la red contratada por las EPS de estos usuarios. Se considera importante resaltar que de acuerdo al reporte del mes anterior, se continua la tendencia con la no aceptación de pacientes, por la insuficiente red prestadora de servicios de tercer nivel contratada por las EPS, para dar cumplimiento a la oportunidad en la atención a estos pacientes de remisión a psiquiatría en su mayoría.

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

Como parte del plan de Emergencia para los casos de intento de suicidio, el equipo de Psicología del CRUE Huila, realizó a través de turnos diarios, el seguimiento a la atención de urgencias de dichos casos mediante Fuente: Sistema de Información CRUEH

llamadas a las diferentes IPS, orientación en el manejo de los casos, apoyo en el proceso de referencia según necesidad, consolidado de los eventos y reporte diario al área de Salud Mental de la SSDH.

Con relación a la zona de procedencia de los pacientes remitidos de salud mental, las zonas Sur y Norte presentaron el mayor número de referencias con 13 casos, mientras que la zona Centro y Occidente presentan 1 y 2 eventos de referencia respectivamente. Distribución porcentual por zonas; SUR presenta el 50% de los eventos, la zona NORTE el 31% mientras que las zonas OCCIDENTE y CENTRO, cuentan con el 13% y el 6% respectivamente para completar el 100% de los eventos de remisión durante el mes de Junio de 2016.

Tabla N 14. Relación reportes de intento de suicidios por Zona.

ZONA	Acumulado	Junio
Norte	64	5
occidente	21	2
Centro	37	1
Sur	52	8
Total	174	16

Teniendo en cuenta el plan de emergencias para los casos de intento de suicidio y suicidio, establecido desde el CRUE Huila en lo correspondiente al fortalecimiento de las acciones de seguimiento a la atención y vigilancia de estos casos en el Departamento del Huila. El equipo de profesionales de Psicología del CRUE Huila, realizó las acciones descritas a continuación:

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

Para el seguimiento en la atención de urgencias de los casos de intento de suicidio, se siguen realizando los turnos diarios para hacer la verificación de los casos presentados en las IPS, para el mes de Junio de 2016. Durante este periodo se recepcionó un total de 47 reportes de casos de intento de suicidio, donde se





BOLETIN INFORMATIVO CRUE HUILA 2016

puede percibir un aumento del 20% en el comportamiento de casos de intento de suicidio, equivalente a 8 casos más en relación al mes anterior.

Durante este mes se realizó reunión con personal de las IPS y representantes de las EPS, con el objetivo de Realizar el análisis del proceso de referencia-contrarreferencia de pacientes de salud mental, para generar acciones de mejora con las EPS y EPSS frente a las dificultades presentes.

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 en el transcurso del año un total de 6702 llamadas, el 19.2% en el mes de junio, En relación a las entidades que llaman al Crue, el comportamiento ha sido similar en el transcurso del año, en primer lugar las IPS con el 58% (3890) y el 54.3% en el mes de junio. El 32% de las llamadas corresponden a Otros en los que se incluyen Defensa Civil, Cruz Roja, Central de Emergencias, Ministerio de salud, Direcciones Locales de salud. Ver tabla No 15

Tabla N 15 Recepción de llamadas entidad.

	IPS	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Acumulado	3890	302	349	2161	6702
Junio	660	39	94	281	1074

En el año se han recibido 488 solicitudes de ambulancia, el 12.3% (60) se presentaron en el mes de junio, el 67% (40) de las llamadas fueron para atención de eventos de enfermedad general y trauma y con respuesta negativa por no disponibilidad de ambulancia del 57.5%. Para atención de lesionados por accidente de tránsito se recibieron 20 solicitudes con una respuesta negativa por no disponibilidad de ambulancia en el 5% (3). Ver tabla No 16.

Tabla No 16 Relación de solicitudes de ambulancia para atención pre hospitalaria por motivo.

Motivo	Enfermedad general y trauma	Accidente transito	Total

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Respuesta	Si	No	C	Si	No	
acumulado	158	153	10	160	7	488
Junio	22	14	3	14	0	53

En relación a las instituciones que realizaron las solicitudes de ambulancia para atención prehospitalaria La PONAL es la entidad que más ha realizado solicitudes, en el mes de JUNIO el 58%, debido a que la línea de emergencias 123 es atendida por dicho personal. Ver tabla N 17.

Tabla N 17. Solicitudes de ambulancia para atención prehospitalaria por entidad solicitante.

	PONAL	Comunidad	Otros	Total
Acumulado	248	95	85	428
Junio	35-25	9-5	16-23	60-53

COMPONENTE REPORTE DIARIO DE LAS IPS AL CRUE

En relación al reporte de disponibilidad de camas y novedades de los servicios de urgencias por parte de las IPS de II y III nivel del departamento en horas de la mañana y tarde, el cual se puede realizar por vía telefónica, radial o internet en la red pública se evidencia el cumplimiento del 100% por parte del Hospital San Antonio de Padua de la Plata, el Hospital San Antonio de Pitalito y el Hospital Universitario Hernando Moncaleano. Respecto a las Ips privadas la clínica Medilaser presenta la mayor cantidad de reportes con el 70%.

En Relación a los reportes por parte de las IPS públicas de I nivel, se evidencia que las IPS de la zona Sur del Huila son las que presentan mayor porcentaje de cumplimiento, la ESE San Francisco Javier de Acevedo con el 99%, ESE David Molina Muñoz de Oporapa y ESE Hospital San José de Isnos con el 95%, de la zona centro el Hospital María Auxiliadora de Garzón con el 90% y el Hospital San Antonio de Gigante con el 89%. La zona con menor cumplimiento de reporte corresponde a las IPS de Tesalia, Nátaga, la Argentina y Paicol debido a que con ellas no se ha establecido



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

CRUE HUILA 2016

correcta comunicación radial y presentan muchas dificultades en la red de telefonía.

- Estado de las radiocomunicaciones, se presenta en la tabla No 18.

Tabla N 18. funcionamiento de la red de radiocomunicaciones año de 2016		
IPS en línea	IPS fuera de línea	intensidad de señal recibida por las IPS
97.3%	2.7%	67%

Se ejecutó el reacondicionamiento de la estación repetidora ubicada en el Cerro Tamizal, con la cual se prevé restablecer la comunicación con la IPS pública del municipio de Colombia.

COMPONENTE DE EMERGENCIAS Y DESASTRES

En el transcurso del año se han recibido 65 declaratorias de emergencia funcional de 4 IPS de Neiva como se presentan en la tabla No 19.

Tabla No 19 Relacion de declaratorias de emergencia funcional por IPS.					
Mes	Clínica Medilaser	Clínica Uros	HUN	Hospital San Vicente de Paul	Total
Acumulado	47	2	8	0	57
Junio	7	0	0	1	8

En el mes mayo se presentaron una (1) emergencias de origen natural, sin embargo en el mes de Junio se presentó 1 emergencia Artefacto explosivos y 6 emergencias antrópicas, como se presenta en las tablas 20 y 21.

Tabla No 20 relación de emergencias antrópicas apoyadas.					
Tipo	Accidente transitorio	Caída Puente	Artefacto explosivo	Incendio	Total
Acumulado	8	1	1	0	10
Junio	5	0	1	0	6

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Tabla N 21. Distribución de lesionados y fallecidos por emergencias según grupo etéreo.

Acumulado	Evento	1-4 años	5-14 años	15-59 años	Mayor 60 años	Total
	Lesionados	6	41	57	2	106
	Fallecidos	0	0	7	0	7
Junio	Lesionados	0	13	46	1	60
	Fallecidos	0	0	0	0	0

1132 eventos de interes en salud publica han sido apoyados por el equipo en el transcurso del año, con la notificación, asesoría en manejo y gestion de la remisión, Los 2 eventos de interes en salud pública apoyados han sido; el Dengue con signos de alarma y la Morbilidad Materna extrema – MME, en Junio el dengue con el 94% de los casos. Ver tabla No 22

Tabla N 22, relación de eventos de interés Salud publica apoyados.

Evento	Dengue	MME	Total
Acumulado	1023	40	1063
Junio	65	4	69

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 23, se presentan los insumos administrados durante el mes de junio siendo el Alacramyn el medicamento más suministrado con 8 Ampollas.

Tabla N 23. Insumos suministrados como apoyo en tto de pacientes.

	Oselta mivir	IG antirrábica	V antirrábica	Alacramyn	Suero Polivalente
Acumulado	30	6	1	35	4
Junio	16	0	0	8	8





BOLETIN INFORMATIVO CRUE HUILA 2016

COMPONENTE MISION MÉDICA

El CRUE Huila emitió durante el mes de Junio un total de 190 Carnet de identificación de misión médica, a personal nueve (9) IPS, a una clínica, a una (1) ambulancia privada, a una (1) DLS y una (1) a Secretaría de Salud Departamental.

También se otorgo 12 autorizaciones del Uso del Emblema de Misión Médica a IPS, siete (7) públicas, y cinco (5) privadas, de acuerdo a la tabla siguiente.

Tabla n 24. Solicitud de carnet / emblema de la misión medica por IPS del Dto.

Mes	No de Instituciones	Carnet	Emblema
Enero	1	9	4
Febrero	3	57	7
Marzo	6	116	0
Abril	13	114	11
Mayo	7	208	10
Junio	13	190	12

Durante este mes se presentó cero (0) infracciones a la Misión Medica.

Se socializaron los casos de los municipios que tuvieron infracciones e incidentes en el mes de Mayo, en la Mesa Departamental de Misión Medica, realizada el 20 de Junio del presente en el auditorio de la Secretaría de Salud Departamental.

VICTIMAS DE MINAS ANTIPERSONALES

En el marco del cumplimiento a la Ley 1448 de 2011 (Ley de víctimas y restitución de tierras), se realizó vigilancia continua a las IPS públicas y privadas, Durante el mes de Junio para el reporte al CRUE Huila y la garantía en la atención de los casos que se presenten 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 se recibieron dos reportes del HUHMP el día 14 de Junio, procedentes Fuente: Sistema de Información CRUEH

del municipio de Ataco Tolima, victimas de artefacto explosivo.

Mediante circular No. 2016 888 se solicitó a las IPS del Departamento del Huila el reporte de casos de pacientes afectados por minas antipersonal. (29-01-2016).

PROCESO DE EMERGENCIAS Y DESASTRES DE SALUD MENTAL DEL CRUE HUILA

Recepción y revisión de las estrategias de respuesta en salud por temporada San pedrina de los 37 municipios del Departamento. Los cuales fueron revisados acorde a las listas de chequeo y se envió retroalimentación a las DLS por correo electrónico.

Elaboración del informe de acciones adelantadas por temporada de San pedro para el Consejo Departamental para la gestión del Riesgo, en especial de los municipios con eventos especiales, como conciertos y eventos de afluencia masiva de personas, dentro de los cuales se encuentran los municipios de Neiva, Rivera, Palermo y Aipe.

Recepción del Planes Hospitalario de Emergencia PHE del Hospital Universitario de Neiva, de los municipios de Rivera, Palermo y Aipe los cuales se entregaron para su revisión y retroalimentación al médico regulador que corresponde por zona.

Reunión con personal de las IPS y representantes de las EPS, con el objetivo de Realizar el análisis del proceso de referencia–contrarreferencia de pacientes de salud mental, para generar acciones de mejora con las EPS y EPSS frente a las dificultades presentes, a la cual asistieron 26 personas el día 27 de junio del presente.

Asesoría telefónica a profesionales de apoyo de la DLS de Palermo y Colombia en relación a la elaboración de la estrategia de respuesta en salud para temporada San pedrina.





BOLETIN INFORMATIVO

CRUE HUILA 2016

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

COMPONENTE COORDINACIÓN REGIONAL No. 6 DE LA RED DE DONACIÓN Y TRASPLANTES

➤ PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

En el mes de junio, el grupo de Promoción de la Cultura de Donación no realizó actividades de información/educación para el fomento de la cultura de donación.

TIPO DE ACTIVIDAD	No. ACTIVIDADES	No. PERSONAS
INFORMAR/EDUCAR A	0	0
INFORMAR /EDUCAR A	0	0

➤ GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

ACUMULADO A:

Acumulado JUNIO	2016
DONANTES POTENCIAL (ME)	15
NEG FAM	62%
TOTAL DONANTES	5
DONANTES REALES	4
DONANTES UTILIZADOS	4
TRASPLANTES con Donante Vivo	0
TRASPLANTES con Donante Cadavérico	8
TOTAL Tx	8
LISTA DE ESPERA	50

- Se generó 15 donantes potenciales (con Dx de muerte encefálica). En lo transcurrido del año, los médicos COTx realizaron 13 entrevistas familiares con 5 aceptaciones de la donación (negativa familiar del 62%).

- La Negativa familiar a la donación aumentó en 6 pts% respecto al año 2015, cuando la Negativa familiar fue del 56%. Este indicador es muy dinámico, lo que depende de las distintas causas de negativa familiar a la donación. Para la Promoción, se continuará trabajando articuladamente con las Direcciones Locales de Salud y con el apoyo del INS y el MSPS; estos últimos, a través de los medios televisivos, además del apoyo que prestan entidades como la Asociación Surcolombiana de Trasplantados y Pacientes Renales (ASCTPR) y la Fundación Renal y de Trasplantes (FUNRET). 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 tasa de donación lograda (efectiva) acumulada a Junio 30 de 2016 fue de 4,25 dpmh; ligeramente por debajo de la cifra alcanzada en el mismo período del año 2015 (4,3 dpmh). La meta propuesta en este indicador fue alcanzar una cifra mayor al promedio nacional año 2015 (10,3 dpmh, según informe preliminar del INS). Es importante aclarar que la Tasa de Donación Lograda se trata de un indicador muy dinámico y depende de varios factores, que incluyen entre otros: generación de donantes potenciales, 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 familiar con sus múltiples causas. En la decisión sobre la donación también influyen entre otros factores: la percepción sobre 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. Actualmente, a los médicos COTx se les reconoce por parte del Hospital Moncaleano honorarios medio tiempo para realizar búsqueda de posibles donantes; siendo lo ideal, que sean de dedicación exclusiva a la Coordinación Operativa de Donación con fines de Trasplantes.

- Se han realizado 8 trasplantes renales, se descartó un donante logrado por causa médica (dengue hemorrágico con viremia en fase activa). La tasa de trasplantes también se trata de un indicador

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 CRUE HUILA 2016

dinámico, que depende principalmente de la aceptación a la donación y de las contraindicaciones a la extracción de los componentes anatómicos donados.

- Se encontraban 50 pacientes en lista de espera, con un aumento del 2% respecto al mismo período del año 2015, cuando se encontraban 49 pacientes a la espera de un Tx renal.
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 100% de las alertas generadas (24 de 24); y ha realizado registro y seguimiento al 100% de las Gestiones Operativas de Donación con Donantes Logrados, reportadas por los médicos COTx (5 de 5). No se han presentado grandes fallas en el registro y seguimiento a las alertas generadas.

- **ACTIVIDAD TRASPLANTADORA EN OFTALMOLOGÍA**

ACUMULADO:

Oct	Ptes en lista de Esp	TIPO DE TRASPLANTES			
		Córnea	Esclera	Membrana AMN	TOTAL
2015	65	35	0	23	58
2016	78	6	1	6	13

A Junio de 2016:

- Se ha realizado 6 trasplantes de córnea, 1 de esclera y 6 de membrana amniótica. En el año 2015 se realizó un total general de 58 trasplantes en oftalmología. La lista de espera para Tx de córnea aumentó en un 19% respecto a diciembre 31 de 2015.

- **ACTIVIDAD TRASPLANTADORA DE TEJIDO ÓSEO.**

MARZO

NOVIEMBRE	IMPLANTES DE TEJIDO ÓSEO
	TOTAL
2015	7
2016	8

Fuente: Sistema de Información CRUEH

A Junio de 2016:

- Las IPS trasplantadoras de tejido óseo han realizado 8 trasplantes. En el año 2015 se realizaron 7 Tx de tejido óseo.

Elaborado por: Equipo CRUE Huila

Revisado por: Nathaly Medina Campos

Presentado a:

YANID PAOLA MONTERO GARCÍA

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