



INFORME DE ACTIVIDADES CRUE HUILA MES DE JULIO
CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES CRUE-HUILA
2021

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 además durante este periodo se continúa la atención de emergencia sanitaria por el COVID -19.

Al momento se lleva registro de 27.049 actividades en el trascurso del 01 de FEBRERO al 31 de JULIO del año 2021.

Se atendieron (1031) llamadas por parte de la comunidad; (22027) De las IPS públicas y privadas solicitando apoyo u orientación, también se reciben solicitudes por parte de la Policía Nacional y SIDENE con (277) registros, y el resto de las solicitudes fueron realizadas por otras entidades como el cuerpo de Bomberos, EPS, y grupos de apoyo con (3714) de los registros. Ver tabla No 1.

| TABLA N 1 RECEPCIÓN DE LLAMADAS ENTIDAD. | | | | | |
|--|--------|-----------------|-----------|-------|--------|
| | IPS | PONAL SIDENE | Comunidad | Otros | Total |
| FEBRERO | 2124 | 51 | 30 | 318 | 2523 |
| MARZO | 3898 | 72 | 136 | 696 | 4802 |
| ABRIL | 3792 | 45 | 273 | 670 | 4780 |
| MAYO | 4178 | 29 | 200 | 705 | 5112 |
| JUNIO | 3894 | 32 | 203 | 709 | 4838 |
| JULIO | 4141 | 48 | 189 | 616 | 4994 |
| CONSOLI DADO | 22.027 | 277 | 1031 | 3714 | 27.049 |

En el presente año hasta el momento se recibieron 1176 solicitudes para atención prehospitalaria clasificadas de la siguiente forma.

TABLA No 2 RELACIÓN DE SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR MOTIVO.

| Motivo | Enfermedad general y trauma | | Accidente transito | | | Total | |
|-------------|--------------------------------|----|--------------------|-----|----|-------|------|
| Respuesta | Si | No | С | Si | No | С | |
| FEBRERO | 32 | 0 | 17 | 58 | 0 | 11 | 118 |
| MARZO | 48 | 5 | 28 | 54 | 0 | 20 | 155 |
| ABRIL | 43 | 1 | 11 | 119 | 0 | 118 | 292 |
| MAYO | 33 | 15 | 1 | 184 | 0 | 3 | 236 |
| JUNIO | 36 | 1 | 5 | 218 | 0 | 5 | 265 |
| JULIO | 29 2 16 | | | 52 | 0 | 11 | 110 |
| CONSOLIDADO | 221 | 24 | 78 | 685 | 0 | 168 | 1176 |

Para este periodo las instituciones solicitantes se encuentran distribuidas de la siguiente forma. Ver tabla No 3

| TABLA No 3. SOLICITUDES DE AMBULANCIA PARA ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA POR ENTIDAD SOLICITANTE. | | | | | | | | |
|---|--------------|----|-----|------|--|--|--|--|
| PONAL- SIDENE Comunidad Otros Total | | | | | | | | |
| FEBRERO | 44 | 20 | 74 | 118 | | | | |
| MARZO | 61 22 72 155 | | | | | | | |
| ABRIL | 42 | 9 | 241 | 565 | | | | |
| MAYO | 18 | 9 | 209 | 236 | | | | |
| JUNIO | 21 | 8 | 236 | 265 | | | | |
| JULIO | 38 2 70 110 | | | | | | | |
| CONSOLIDADO | 186 | 68 | 832 | 1339 | | | | |

Entrega de antídotos e insumos a la ips del departamento No 4.

Fuente: Sistema de Información CRUEH









TABLA No 4. Entrega de Antídotos e Insumos.

| | Antirrábica | Antialacrán | Antiocoral | Total |
|-----------------|-------------|-------------|------------|-------|
| FEBRERO | 7 | 0 | 0 | 7 |
| MARZO | 5 | 0 | 0 | 5 |
| ABRIL | 5 | 0 | 0 | 5 |
| MAYO | 27 | 0 | 0 | 27 |
| JUNIO | 13 | 0 | 1 | 14 |
| JULIO | 30 | 0 | 0 | 30 |
| CONSOLI DADO | 87 | 0 | 1 | 88 |

Registros según clasificación del equipo de Radioperadores.

| ACTIVIDAD | CANTIDAD |
|--------------------|----------|
| AMBULANCIAS | 3733 |
| ASESORIA | 96 |
| EMERGENCIAS | 9 |
| ASISTENCIA TECNICA | 7 |
| PACIENTE | 888 |
| REFERENCIA | 504 |
| REPORTE | 1907 |
| TOTAL | 7144 |

COMPONENTE MÉDICOS REGULADORES

DISPONIBILIDAD DE HEMODERIVADOS

Diariamente vía correo electrónico o radio las Ips de II y III nivel reportan a diario la disponibilidad de hemoderivados para transfusión de sangre, transfusión de glóbulos rojos, empaquetados, transfusión de plasma congelada fresca, para un total de 267 reportes al mes de Julio.

| INSTITUCIÓN | ENERO | FEBR | MARZO | ABRIL | MAYO | JULIO |
|---|-------|------|-------|-------|------|-------|
| CLINICA UROS | 25 | | 21 | 12 | 19 | 11 |
| CLÍNICA MEDILÁSER | 0 | | 4 | 18 | 25 | 25 |
| CLÍNICA COVEN | 5 | | 0 | 22 | 30 | 14 |
| CLÍNICA DE FRACTURAS | 22 | | 21 | 20 | 25 | 22 |
| CLÍNICA BELO HORIZONTE | 28 | | 30 | 25 | 30 | 28 |
| CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA | 17 | | 26 | 23 | 19 | 24 |
| CLINICA REINA ISABEL | 26 | | 25 | 26 | 24 | 22 |
| CLINICA EMCOSALUD | 15 | | 23 | 26 | 23 | 27 |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO DE NEIVA | 28 | | 29 | 29 | 22 | 26 |
| HOSPITAL SAN ANTONIO DE PADUA | 25 | | 23 | 24 | 23 | 19 |
| HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON | 29 | | 30 | 30 | 30 | 28 |
| HOSPITAL SAN ANTONIO DE PITALITO | 23 | | 17 | 17 | 15 | 21 |
| TOTAL | 243 | | 249 | 273 | 286 | 267 |

En el mes de Julio se presentaron 3 accidentes de tránsitos en las vías del departamento que dejaron como resultado 37 lesionados y 5 personas fallecidas

LESIONADOS DERIVADOS DE LA EMERGENCIA

TABLA No 3. DISTRIBUCIÓN DE LESIONADOS Y FALLECIDOS POR EMERGENCIAS SEGÚN GRUPO ETÁREO. (SACANDO EL DATO DE LA EMERGENCIA)

| | Evento | Total |
|-----------|---------------|-------|
| Julio | Heridos | 37 |
| | Desaparecidos | 0 |
| | Muertos | 5 |
| Acumulado | Heridos | 117 |
| | Desaparecidos | 0 |
| | Muertos | 6 |

Fuente: Sistema de Información CRUEH







Durante el mes de Julio del año 2021 se reportaron 457

FALLECIDOS POR EMERGENCIAS GENE E FE MAR **ABR** MA JUL RO Ν В Adultos Feme 10 1 10 8 nino Masc 10 30 19 ulino 6 10 5 3 1 5 29 1 51 37

Durante este periodo se recibieron reportes de pacientes lesionados, dichos pacientes fueron trasladados a las IPS respectivas para su valoración

| PRIORIZACION EN EL PROCESO DE REFERENCIA / APOYO EMERGENCIA | | | | | |
|---|-------------------------------|--------|---------------------------|-------------------------------|-------|
| MES | MORBILI DAD MATERN A | DENGUE | ACCIDEN TE OFIDICO. | ACCIDENTE ESCORPION ICO | TOTAL |
| ENERO | 10 | 18 | 1 | 13 | 42 |
| MARZ O | 70 | 32 | 6 | 15 | 123 |
| ABRIL | 7 | 29 | 2 | 14 | 52 |
| MAYO | 5 | 24 | 5 | 12 | 46 |
| JULIO | 14 | 25 | 4 | 11 | 54 |
| TOTAL | 106 | 128 | 18 | 65 | 317 |

| PRIORIZACION EN EL PROCESO DE REFERENCIA / APOYO EMERGENCIA | | | | | | |
|---|------------------------|----------------------|----------------------------------|---|-------|--|
| MES | ACCIDENTE ARACNIDO. | EXPOSICION RABICA | ACCIDENTE ABEJAS - AVISPAS | INFECCIONES RESPIRATORI AS AGUDAS | TOTAL | |
| ENERO | 0 | 11 | 2 | 930 | 943 | |
| MARZO | 0 | 28 | 1 | 294 | 323 | |
| ABRIL | 0 | 21 | 6 | 593 | 620 | |
| MAYO | 0 | 18 | 0 | 233 | 251 | |
| JULIO | 1 | 13 | 0 | 389 | 402 | |
| TOTAL | 1 | 91 | 9 | 2439 | 2540 | |

eventos de interés en salud pública (dengue, accidente ofídico, accidente escorpionico, exposición rábica y morbilidad materna) debido a la declaración de emergencia sanitaria por pandemia debido al COVID -19 se reciben los reportes de pacientes sospechosos con IRA, siendo así el reporte de casos correspondió el 85,12% a casos de IRA, el 2,41 % correspondió a casos de accidente escorpionico, 0,88% a exposición rábica, el 3,06% a casos morbilidad materna , el 5,47 % a casos de dengue. 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.

COMPONENTE PSICOSOCIAL

Durante el mes de Julio se realizaron las siguientes acciones por el equipo psicosocial CRUEH, relacionadas con gestión del riesgo en salud y las movilizaciones sociales que se presentan en el marco del paro nacional, así como el seguimiento en la fase de mitigación a causa de la pandemia por COVID19:

| TABLA No 12. RELACION DE PROCESOS Y ACCIONES EQUIPO PSICOSOCIAL | | | | |
|---|--|-------------------------|--|--|
| Proceso | Acciones | Fecha de realización | | |
| | Elaboración y divulgación de la Circular No. 2021CS030254. invitación a participar del curso de la OPS/OMS "marco de respuesta multiamenaza: planeamiento hospitalario para la respuesta a emergencias en salud y desastres" | Julio 1 de 2021 | | |
| Conocimiento del Riesgo | Elaboración y divulgación de la Circular No. 2021CS033296 Alistamiento y lineamientos en salud ante movilización social Nacional programada para el 20 de julio de 2021 | Julio 16 del 2021 | | |
| | Elaboración Circular 2021CS033297-1. Solicitud de informe de acciones en misión médica con la Clínica Medilaser sede Abner Lozano | Julio 16 de 2021 | | |

Fuente: Sistema de Información CRUEH









| A MARKET AND A STATE OF THE STA | | • |
|--|---|----------------------|
| | Participación en la Reunión ordinaria virtual del Comité Dptal de Manejo de Desastres del Huila DEL CDGRDH. Tema: temática incorporación de la Gestión del Riesgo de desastres en el ordenamiento Territorial del Departamento del Huila. | Julio 26 de 2021 |
| | Participación en la mesa para la atención de siniestros viales | Julio 26 del 2021 |
| | Participación en el taller Traslado Aeromédico en el marco del COVID-19 | Julio 13 del 2021 |
| Reducción del Riesgo | Participación en la conferencia Epilepsia, modelo de prevención y atención integral a pacientes con epilepsia- recientes avances en el abordaje y tratamiento de la enfermedad. | Julio 16 del 2021 |
| | Notificación diaria al área de Salud mental, de los casos de intento de suicidio reportados por la red Hospitalaria. | Julio de 2021 |
| | Apoyo a la identificación del personal de salud en Misión Médica | Julio de 2021 |
| | Capacitación a Médicos Rurales de Servicio Social Obligatorio de la Universidad Surcolombiana | Julio 28 de 2021 |
| | Participación en el Comité de Reducción del Riesgo Departamental en la temática Ordenamiento Territorial. | Julio 30 de 2021 |
| | Apoyo al plan departamental de vacunación en relación a la seguridad en el traslado de las dosis y verificación de la tripulación a designada por la red Hospitalaria. | Julio de 2021 |
| | Apoyo en el seguimiento diario a la red Hospitalaria a la vacunación Covid-19 y posterior reporte al Ministerio de Salud Y Protección Social. | Julio de 2021 |
| Manejo de Desastre | Elaboración de la Resolución 1690 se da por terminada la ALERTA ROJA establecida mediante resolución 1117 del10 de junio de 2021 y se | Julio 28 de 2021 |

| declara la ALERTA NARANJA Hospitalaria En El Departamento Del Huila | |
|---|------------------|
| Seguimiento a los casos reportados de Incidentes o Infracciones a la Misión Médica | Julio de 2021 |
| Seguimiento diario a la red Hospitalaria a los cosos de Intentos de Suicidio | Julio de 2021 |
| | |

El Equipo Psicosocial del Centro Regulador de Urgencias Emergencias y Desastres (CRUE) del Departamento durante el mes de Julio de 2021, gestionó los eventos de referencia de salud mental que se relacionan en el presente informe.

| TABLA No 13. RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL -REFERENCIAS POR ZONA | | | | |
|---|-------|-----------|--|--|
| IPS DE ORIGEN | Julio | Acumulado | | |
| Zona Norte 1 13 | | | | |
| Zona Occidente 0 12 | | | | |
| Zona Centro 3 22 | | | | |
| Zona Sur 4 30 | | | | |
| Total | 8 | 77 | | |

Fuente: Sistema de información CRUEH

Según la distribución por zonas, se evidencia que la Zona Sur para este mes presentó el mayor número de casos de salud mental, con un total de 4 casos correspondiente al 50%, la zona centro con un 37%, y la zona Norte con 1 casos de salud mental correspondiente al 13%. En la zona occidente no se reportaron eventos de salud mental.

De los municipios donde se presentan los eventos encontramos Garzón, Neiva y Pitalito.

| TABLA No.14 RELACIÓN DE EVENTOS DE SALUD MENTAL POR IPS DE DESTINO | | | |
|---|-------|-----------|--|
| IPS DESTINO | JULIO | ACUMULADO | |
| HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO | 2 | 23 | |
| CENTRO NEUROLÓGICO DIVINO NIÑO | О | 7 | |
| CLÍNICA REMY | 0 | 7 | |
| IPS LAS AMÉRICAS | 0 | 2 | |
| CLINICA RETORNAR | 0 | 1 | |
| RED VITAL | 2 | 4 | |
| MI IPS TOLIMA | 0 | 1 | |
| SUBRED | 0 | 1 | |

Fuente: Sistema de Información CRUEH









| CLINICA UROS | 0 | 1 |
|--------------|---|----|
| NO UBICADOS | 4 | 30 |
| TOTAL | 8 | 77 |

Fuente: Sistema de información CRUEH

Según la tabla de IPS de Destino se observa que, de los 8 pacientes gestionados por el equipo psicosocial, el 50% No fue ubicado ya que los pacientes le daban salida por estabilidad o mejoría o solicitaban retiro voluntario, el 25% equivalente fue ubicado en Hospital Universitario Hernando Moncaleano y el otro 25% fue remitido a la clínica Red Vital.

Fuente: Sistema de información CRUEH

La tabla No 15. La cual hace referencia a la distribución por género, se evidencia que durante el mes de julio el género masculino con 4 usuarios adultos corresponde al 50% de las remisiones gestionadas por el CRUEH y el 50% al género femenino con 4 pacientes adultos.

| TABLA No 16 RELACION DE REFERENCIAS-EVENTOS SALUD MENTAL POR EPS | | | | |
|---|---------------------|----|--|--|
| EPS | EPS JULIO ACUMULADO | | | |
| COMFAMILIAR HUILA | 2 | 32 | | |
| ASMET SALUD ESS | 4 | 13 | | |
| MEDIMAS | 1 | 13 | | |
| EMSSANAR | 0 | 3 | | |
| AIC | 0 | 4 | | |
| ECOOPSOS | 0 | 2 | | |
| NUEVA EPS | 0 | 2 | | |
| MAGISTERIO | 0 | 1 | | |
| CAPITAL SALUD | 0 | 1 | | |
| MALLAMAS | 0 | 1 | | |
| SANITAS | 0 | 2 | | |
| FAMISANAR | 0 | 1 | | |
| POLICIA | 0 | 1 | | |
| CONVIDA | 1 | 1 | | |
| TOTAL | 8 | 77 | | |

Fuente: Sistema de información CRUEH

Se continúa presentando un número de casos importantes dentro de los reportados al CRUE para recibir apoyo en la gestión y ubicación en un nivel de mayor complejidad, podemos observar en la tabla No.16 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 ASMETSALUD con el 50%; seguida por la EPS Comfamiliar del Huila con una representación del 26% y Medimas y CONVIDA corresponden cada una a un 12%.

| TABLA No 17 RELACION DE REFERENCIAS DE EVENTOS EN SALUD MENTAL | | | |
|--|----------------------|-----------|--|
| EVENTO | No REFERENCIAS JULIO | ACUMULADO | |
| INTENTO DE SUICIDIO | 6 | 33 | |
| TRASTORNO MENTAL | 2 | 34 | |
| ABUSO SEXUAL | 0 | 1 | |
| CONSUMO SUSTANCIAS PSICOACTIVAS | 0 | 9 | |
| TOTAL | 8 | 77 | |

Fuente: Sistema de información CRUEH

| TABLA No. 15 RELACIÓN DE REMISIONES –EVENTOS DE SALUD MENTAL SEGÚN GENERO Y TIPO DE PACIENTE | | | | |
|---|---------|------------|--------|------------|
| GENERO | MAS | CULINO | FEN | IENINO |
| TIPO PACIENTE | Adulto | Pediátrico | Adulto | Pediátrico |
| ENERO | 0 | 0 | 0 | 0 |
| FEBRERO | 0 | 1 | 3 | 1 |
| MARZO | 8 | 1 | 13 | 2 |
| ABRIL | 11 | 0 | 1 | 3 |
| MAYO | 5 | 1 | 8 | 0 |
| JUNIO | 7 0 4 0 | | | |
| JULIO | 4 | 0 | 4 | 0 |
| TOTAL | 35 | 3 | 33 | 6 |

De acuerdo a la distribución por diagnósticos específicos arrojado por el software Extranet SISHUILA del CRUE Huila, según la tabla No.17 de distribución por tipo de diagnóstico (Evento) se evidencia en primer lugar las remisiones por intento de suicidio que corresponden al 75%, las cuales siguen siendo una conducta de riesgo asociada a los casos de trastorno mental, abuso de Sustancias psicoactivas. En segundo lugar tenemos los casos de trastornos mentales con un 25%.

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, a continuación presentamos la tabla No.18 correspondiente a la relación de los reportes de intentos de suicidios por zona y a las acciones ejecutadas durante este mes de julio.

Fuente: Sistema de Información CRUEH







| TABLA No. 18 RELACIÓN REPORTES DE INTENTO DE SUICIDIOS POR ZONA | | | | |
|---|-------------|-----|--|--|
| ZONA <i>JULIO</i> ACUMULADO | | | | |
| Norte | Norte 18 48 | | | |
| Occidente 7 34 | | | | |
| Centro | Centro 6 26 | | | |
| Sur 7 25 | | 25 | | |
| Total | 38 | 133 | | |

Fuente: Sistemas de información

Podemos observar en la tabla No.18 que se recepcionó un total de 38 reportes de casos de intento de suicidio,

Según la distribución por zonas, se evidencia que la Zona Norte para este mes presentó 18 casos según los reportes de la red hospitalaria siendo esta la que presenta mayor casos de intentos de suicidio, correspondiente al 50%, la zona sur y Occidente cada una reportaron 7 casos equivalentes al 19%, seguido de la zona Centro con 6 casos correspondientes al 16%.

El equipo de profesionales de psicología del CRUE Huila, realizaron las siguientes acciones:

Reporte diario enviado por correo electrónico a Salud Mental de la Secretaría de Salud Dptal de los casos de intento de Suicidios reportados por la red hospitalaria del departamento del Huila.

Orientación en el manejo de los casos y apoyo en el proceso de referencia de los pacientes que ameritaron traslado a un nivel de mayor complejidad.

Seguimiento en la atención de urgencias de los casos de intento de suicidio diariamente para hacer la verificación de los casos presentados en las IPS públicas del departamento del Huila.

Estas acciones aportan al plan de prevención y atención de intento de suicidio Departamental, el seguimiento diario que nos permite consolidar el reporte de los casos de intento de suicidio y generar un apoyo en el reporte al sistema SIVIGILA, así como mantener la articulación con el área de salud mental y la estrategia centro de escucha de esta secretaría, para garantizar el seguimiento y posterior atención a estos casos luego del manejo de la urgencia.

COMPONENTE DE MISIÓN MÉDICA

4481/2012, la Secretaría dentro de sus competencias realiza

Fuente: Sistema de Información CRUEH

la entrega oportuna de los carnets, para la identificación de la Misión médica.

Se realizaron y entregaron desde el CRUE un total de 419 Carnet de identificación, entre los cuales las instituciones de mayor solicitud fueron La Clínica UROS de Neiva, E.S.E San José de Isnos y el hospital de San Roque del Municipio de Teruel, como se puede evidenciar en la siguiente tabla de datos:

| INSTITUCIÓN | Total |
|------------------------------|-------|
| Clínica UROS SA. | 292 |
| Hospital San José Isnos | 40 |
| Hospital San Roque | 25 |
| Ese Hospital Acevedo | 24 |
| WORK MEDICINE I. SAS | 12 |
| TM Ambulancias | 8 |
| Bomberos Garzón | 6 |
| 7/24 CARE SAS | 3 |
| Ese Hospital Guadalupe | 3 |
| SECRETARIA DE SALUD DPTAL | 3 |
| Alcaldía El Pital | 1 |
| Alcaldía El Pital | 1 |
| H. San Antonio De Padua | 1 |
| Total | 419 |

Fuente: Sistema de Información CRUEH

Las IPS que solicitan el uso de emblemas de Misión Médica, luego de cumplir con los requisitos de la debida solicitud, desde el CRUEH se les informa que, al terminar la vigencia de las autorizaciones, los gerentes deberán realizar la devolución de los mismos a la Secretaría de Salud Departamental en oficio remisorio, como requisito para la entrega de la identificación de la actual vigencia.

AUTORIZACION USO DEL EMBLEMA

La siguiente tabla indica la relación de emblemas entregados durante el mes de Julio por el CRUE Departamental:

| INSTITUCIÓN | No. Emblemas Autorizados |
|--|-----------------------------|
| E.S.E. Hospital San Francisco Javier De Acevedo | 5 |
| Total | 5 |

Fuente: Sistema de Información CRUEH









Incidentes e Infracciones Contra la Misión Médica

En el mes de Julio, se reportan 2 casos contra la Misión Médica, los cuales se clasificaron 1 Infracción contra Infracción contra la infraestructura y contra la vida y la integridad ocurrido en la Clínica Medilaser SAS – sede Abner Lozano, estos eventos se presentaron en el marco de las movilizaciones sociales y 1 incidente reportado por la E.S.E Carmen Emilia Ospina los cuales en su momento se realizó análisis y seguimiento con el objetivo de crear estrategias de IEC que ayuden a disminuir la ocurrencia de estos eventos.

Continuamos desde el CRUE atentos a brindar el acompañamiento del programa de protección, reporte al Ministerio, CICR y Emergencias de la Presidencia.

| Incidentes e Infracciones Contra la Misión Médica | | | |
|---|-------|-----------|--|
| MUNICIPIO | JULIO | ACUMULADO | |
| Rivera | 0 | 1 | |
| Pitalito | 0 | 4 | |
| Neiva | 2 | 6 | |
| Suaza | 0 | 3 | |
| Agrado | 0 | 1 | |
| Aipe | 0 | 2 | |
| Gigante | 0 | 1 | |
| Isnos | 0 | 1 | |
| Oporapa | 0 | 4 | |
| Palermo | 0 | 1 | |
| Saladoblanco | 0 | 1 | |
| Tesalia | 0 | 1 | |
| Villavieja | 0 | 1 | |
| Colombia | 0 | 1 | |
| TOTAL | 2 | 28 | |

COMPONENTE DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA

En el mes de Julio el Crue Huila recepcionó las remisiones de las IPS públicas y privadas del departamento del Huila como se relaciona en el siguiente

Fuente: Sistema de Información CRUEH

| REMISIONES GESTIONADAS POR ZONA DE ORIGEN | | | |
|--|-------|-----------|------|
| ZONA | JULIO | ACUMULADO | % |
| CENTRO | 11 | 82 | 13% |
| NORTE | 21 | 234 | 38% |
| OCCIDENTE | 6 | 45 | 7% |
| OTROS | 25 | 160 | 26% |
| SUR | 9 | 93 | 15% |
| TOTAL | 72 | 614 | 100% |

Este periodo del mes de JULIO se presentó un 38% de remisiones comentadas de la zona Norte, y fuera del departamento con un 26%, han disminuido las remisiones comentadas fuera del departamento.

| TRASLADOS FALLIDOS POR MOTIVO DE NEGACIÓN | | | |
|--|-------|-----------|--|
| Motivo de Negación | Julio | Acumulado | |
| Estabilidad del Paciente | 2 | 16 | |
| Fallecido | 3 | 7 | |
| Fuga de paciente | 1 | 5 | |
| No disponibilidad de camas | 2 | 3 | |
| No Pertinente | 2 | 32 | |
| Retiro Voluntario | 2 | 28 | |
| Seguimiento Ambulatorio | 2 | 7 | |
| TOTAL | 14 | 98 | |

El equipo CRUE Huila durante en el mes de JULIO del año 2021 recepción 72 remisiones, de las cuales 58 remisiones fueron efectivas con un 81% (58) con respuesta positiva y el 19% (14) remisiones fueron fallidas, el principal motivo de no remisión fue el fallecimiento de los pacientes.

| RELACIÓN DE IPS RECEPTORAS | | |
|---|-------|-----------|
| IPS | Julio | Acumulado |
| 080010388601 - SOCIEDAD CLINICA IBEROAMERICA S.A.S. CINICA IBEROAMERICA | 1 | 1 |
| 110010039601 - CLINICA RETORNAR SAS CLINICA RETORNAR | 0 | 1 |
| 110010413101 - FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS | 0 | 1 |





| 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 | | |
|--|----|-----|
| FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS | | |
| 110010568101 - FUNDACION HOSPITAL DE LA | 1 | 1 |
| MISERICORDIA FUNDACION | | |
| HOSPITAL DE LA MISERICORDIA | | |
| 110012495801 - REMY IPS SAS REMY IPS SAS | 0 | 2 |
| 110012495805 - REMY IPS SAS REMY IPS - TOBERIN | 0 | 2 |
| 110013029131 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ORQUÍDEAS | 0 | 1 |
| 180010743001 - CENTRO NEUPSIQUIATRICO EL DIVINO NINO CENTRO NEUROPSIQUIATRICO EL DIVINO NINO | 0 | 7 |
| 190010702505 - CLÍNICA LA ESTANCIA S. A. CLINICA LA ESTANCIA S.A | 0 | 1 |
| 253070033202 - CORPORACION MI IPS TOLIMA IPS GIRARDOT | 0 | 1 |
| 253070268601 - IPS DE LAS AMÉRICAS SAS IPS DE LAS AMÉRICAS SAS | 0 | 4 |
| 410010038501 - CLINICA MEDILASER S A CLINICA MEDILASER S.A. | 13 | 96 |
| 410010038503 - CLINICA MEDILASER S A SEDE AMBULATORIA | 0 | 1 |
| 410010038512 - CLINICA MEDILASER S A Unidad de atención Inmediata La Toma | 0 | 1 |
| 410010045101 - ESE CARMEN EMILIA OSPINA CENTRO DE SALUD LAS GRANJAS | 1 | 1 |
| 410010045133 - ESE CARMEN EMILIA OSPINA CENTRO DE SALUD CANAIMA | 1 | 3 |
| 410010052101 - SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. | 2 | 13 |
| 410010056201 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA | 19 | 218 |
| 410010056203 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA UNIDAD DE REHABILITACION | 0 | 7 |
| 410010057201 - CLINICA UROS S.A CLINICA UROS S.A | 9 | 60 |

| 410010057203 - CLINICA UROS S.A CASA UROS- 1 | 0 | 4 |
|---|---|----|
| 410010057209 - CLINICA UROS S.A Torre B UROS. | 0 | 1 |
| 410010121401 - CLINICA BELO HORIZONTE CLINICA BELO HORIZONTE LTDA | 2 | 8 |
| 410010149201 - SOCIEDAD CLINICA CARDIOVASCULAR CORAZON JOVEN S.A. COVEN | 1 | 10 |
| 410010212201 - CLINICA REMY | 0 | 2 |
| 412980041901 - E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON E.S.E. SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON | 3 | 14 |
| 413780038201 - ESE JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS E.S.E. JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS | 0 | 1 |
| 413960040702 - ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA | 2 | 11 |
| 413960043201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DE LA PLATA HUILA San Sebastian | 0 | 1 |
| 414830038801 - ESE HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA DE NATAGA | 0 | 1 |
| 415240013901 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS | 0 | 1 |
| 415240187801 - RED VITAL COLOMBIA S.A.S RED VITAL COLOMBIA S.A.S | 2 | 4 |
| 415510047901 - ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO | 1 | 27 |
| 417700042001 - ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE SUAZA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE SUAZA | 0 | 1 |
| 418850031901 - ESE CENTRO DE SALUD LAURA PERDOMO DE GARCIA E.S.E. CENTRO DE SALUD LAURA PERDOMO DE GARCIA DE YAGUARA | 0 | 2 |
| 520010111401 - HNAS. HOSPITALARIAS DEL SAGDO. CORAZON DE JESUS | 0 | 1 |
| HOSPITAL MENTAL NUESTRA SRA. DEL PERPETUO | | |

Fuente: Sistema de Información CRUEH







| (A) (A) | | |
|---|----|-----|
| SOCORRO HNAS. | | |
| HOSPITALARIAS DEL SAGDO. | | |
| CORAZON DE JESUS | | |
| HOSPITAL MENTAL NUESTRA | | |
| SRA. DEL PERPETUO | | |
| SOCORRO | | |
| 682760028901 - FUNDACION | 0 | 1 |
| CARDIOVASCULAR DE | | |
| COLOMBIA FUNDACION | | |
| CARDIOVASCULAR DE | | |
| COLOMBIA - INSTITUTO | | |
| CARDIOVASCULAR | | |
| 730010154501 - INSTITUTO | 0 | 1 |
| OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA | | |
| SAS INSTITUTO | | |
| OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA | | |
| 730010174201 - UNIDAD | 0 | 1 |
| MATERNO INFANTIL DEL | | |
| TOLIMA S.A. UNIDAD | | |
| MATERNO INFANTIL DEL | | |
| TOLIMA S.A (730010174201) | | |
| 760011027502 - REMY IPS - | 0 | 1 |
| CALI REMY IPS CALI II | _ | |
| 860010003801 - EMPRESA | 0 | 1 |
| SOCIAL DEL ESTADO | | |
| HOSPITAL JOSÉ MARÍA | | |
| HERNÁNDEZ EMPRESA | | |
| SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL JOSÉ MARÍA | | |
| HERNÁNDEZ | | |
| | 0 | 4 |
| 865680000701 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO | 0 | 1 |
| HOSPITAL LOCAL ESE | | |
| HOSPITAL LOCAL ESE | | |
| TOTAL | 58 | 517 |
| IOIAL | 50 | 317 |
| | | |

Se relacionan las IPS receptoras, indicando que en el mes de JULIO han llegado 58 pacientes llegaron a su IPS destino.

El 67% de las remisiones fueron aceptadas en IPS ubicadas en la Ciudad de Neiva durante el mes de JULIO del 2021.

| TABLA No 22. REMISIONES GESTIONADAS SEGÚN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE. | | | | | | |
|---|--|-------|-----------|--|--|--|
| PACIENTE | GENERO | JUNIO | ACUMULADO | | | |
| | Femenino | 25 | 173 | | | |
| Adultos | Gestante | 5 | 46 | | | |
| | Masculino | 37 | 295 | | | |
| Total Adulto | | 67 | 514 | | | |
| Pediátrico | Femenino | 3 | 42 | | | |
| (<14 | Masculino | 2 | 58 | | | |
| años) | | | | | | |
| TOTAL | | 5 | 100 | | | |
| pediátrico | pediátrico de la companya de la comp | | | | | |

Fuente: Sistema de Información CRUEH

| Total | 72 | 614 |
|---------|----|-----|
| General | | |

En el mes de JULIO el 54% de las remisiones fueron de género masculino y el 46% fueron de género femenino.

| REFERENCIAS GESTIONADAS POR <u>RÉ</u> GIMEN | | | | | |
|--|--------------|-------|-----------|--|--|
| | RÉGIMEN | JUNIO | ACUMULADO | | |
| | CONTRIBUTIVO | 24 | 150 | | |
| | SUBSIDIADO | 41 | 413 | | |
| | VINCULADO | 4 | 26 | | |
| | EXCEPCIÓN | 3 | 25 | | |
| | TOTAL | 72 | 614 | | |

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 48 urgencias en el mes de JULIO del presente año distribuidas así:

| URO | URGENCIAS REPORTADAS POR ZONA DE ORIGEN | | | | | |
|-----|---|-----------|-----|--|--|--|
| | ZONA | ACUMULADO | | | | |
| | CENTRO | 11 | 63 | | | |
| | NORTE | 18 | 205 | | | |
| | OCCIDENTE | 3 | 36 | | | |
| | OTROS | 11 | 74 | | | |
| | SUR | 5 | 56 | | | |
| | TOTAL | 48 | 434 | | | |

En relación a las urgencias reportadas por origen, la zona Norte ocupa el primer lugar con el 37%

| TABLA No 25 URGENCIAS SEGUN GÉNERO Y TIPO DE PACIENTE. | | | | |
|---|--------------|-------|--|-----------|
| PACIENTE | GENERO | JULIO | | ACUMULADO |
| | Femenino | 19 | | 126 |
| Adultos | Gestante | 2 | | 34 |
| | Masculino | 23 | | 194 |
| Tot | Total Adulto | | | 354 |
| Pediátrico | Femenino | 3 | | 35 |
| | | | | |







En relación al tipo de paciente se identifica lo siguiente: lo que va corrido del año 2021 ha predominado más las urgencias de género masculino con un 55%

En relación al destino de las urgencias, se identifica que durante este periodo aumentaron las urgencias presentadas debido al pico de pandemia ocurrido en el presente mes, dichas urgencias fueron remitidas principal mente a las IPS de Neiva con un porcentaje de 85%

| IPS | Julio | Acumulado |
|--|-------|-----------|
| 110010568101 - FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA FUNDACION HOSPITAL DE LA MISERICORDIA | 1 | 1 |
| 110012495801 - REMY IPS SAS REMY IPS SAS | 0 | 1 |
| 110012495805 - REMY IPS SAS REMY IPS - TOBERIN | 0 | 2 |
| 110013029131 - SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD ORQUÍDEAS | 0 | 1 |
| 180010743001 - CENTRO NEUPSIQUIATRICO EL DIVINO NINO CENTRO NEUROPSIQUIATRICO EL DIVINO NINO | 0 | 4 |
| 190010702505 - CLÍNICA LA ESTANCIA S. A. CLINICA LA ESTANCIA S.A | 0 | 1 |
| 253070268601 - IPS DE LAS AMÉRICAS SAS IPS DE LAS AMÉRICAS SAS | 0 | 3 |
| 410010038501 - CLINICA MEDILASER S A CLINICA MEDILASER S.A. | 10 | 69 |
| 410010038503 - CLINICA MEDILASER S A SEDE AMBULATORIA | 0 | 1 |
| 410010038512 - CLINICA MEDILASER S A Unidad de atención Inmediata La Toma | 0 | 1 |
| 410010045101 - ESE CARMEN EMILIA OSPINA CENTRO DE SALUD LAS GRANJAS | 1 | 1 |
| 410010045133 - ESE CARMEN EMILIA OSPINA | 1 | 3 |

| CENTRO DE SALUD CANAIMA | | Secretaria de Salua Departamental |
|--|----|--------------------------------------|
| 410010052101 - SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A. | 2 | 12 |
| 410010056201 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA | 11 | 168 |
| 410010056203 - E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO DE NEIVA UNIDAD DE REHABILITACION | 0 | 6 |
| 410010057201 - CLINICA UROS S.A CLINICA UROS S.A | 8 | 35 |
| 410010057203 - CLINICA UROS S.A CASA UROS- 1 | 0 | 2 |
| 410010057209 - CLINICA UROS S.A Torre B UROS. | 0 | 1 |
| 410010121401 - CLINICA BELO HORIZONTE CLINICA BELO HORIZONTE LTDA | 2 | 7 |
| 410010149201 - SOCIEDAD CLINICA CARDIOVASCULAR CORAZON JOVEN S.A. COVEN | 0 | 7 |
| 410010212201 - CLINICA REMY | 0 | 2 |
| 412980041901 - E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON E.S.E. SAN VICENTE DE PAUL DE GARZON | 3 | 10 |
| 413780038201 - ESE JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS E.S.E. JUAN RAMON NUÑEZ PALACIOS | 0 | 1 |
| 413960040702 - ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA | 2 | 10 |
| 413960043201 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DE LA PLATA HUILA San Sebastian | 0 | 1 |
| 414830038801 - ESE HOSPITAL LUIS ANTONIO MOJICA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL | 0 | 1 |
| LUIS ANTONIO MOJICA DE NATAGA | | |

Fuente: Sistema de Información CRUEH







| Į | (A. V. 482) | | |
|------|--|----|-----|
| 2000 | 415240013901 - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS | 0 | 1 |
| | 415240187801 - RED VITAL COLOMBIA S.A.S RED VITAL COLOMBIA S.A.S | 1 | 3 |
| | 415510047901 - ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PITALITO | 1 | 17 |
| | 41770042001 - ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE SUAZA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE FATIMA DE SUAZA | 0 | 1 |
| | 418850031901 - ESE CENTRO DE SALUD LAURA PERDOMO DE GARCIA E.S.E. CENTRO DE SALUD LAURA PERDOMO DE GARCIA DE YAGUARA | 0 | 2 |
| | 520010111401 - HNAS. HOSPITALARIAS DEL SAGDO. CORAZON DE JESUS HOSPITAL MENTAL NUESTRA SRA. DEL PERPETUO SOCORRO HNAS. HOSPITALARIAS DEL SAGDO. CORAZON DE JESUS HOSPITAL MENTAL NUESTRA SRA. DEL PERPETUO SOCORRO | 0 | 1 |
| | 730010154501 - INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA SAS INSTITUTO OFTALMOLOGICO DEL TOLIMA | 0 | 1 |
| | 730010174201 - UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A. UNIDAD MATERNO INFANTIL DEL TOLIMA S.A (730010174201) | 0 | 1 |
| | 760011027502 - REMY IPS - | 0 | 1 |
| | CALI REMY IPS CALI II 865680000701 - EMPRESA | 0 | 1 |
| | SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL ESE HOSPITAL LOCAL | | · |
| | TOTAL | 43 | 380 |

<u>COMPONENTE COORDINACIÓN REGIONAL No. 6</u> <u>DE LA RED DE DONACIÓN Y TRASPLANTES</u>

Fuente: Sistema de Información CRUEH

PROMOCIÓN DE LA CULTURA DE DONACIÓN CON FINES DE TRASPLANTE

En julio la RCORDT6 brindó información / educación en temas de la RDT, en apoyo a Salud Pública.

| ACTIVIDAD | TOTAL BENEFICIADOS | |
|--|-----------------------|--|
| Información – Educación a Profesionales del SSO (Año rural) | 14 | |

GESTIÓN OPERATIVA DE LA DONACIÓN Y TRASPLANTE RENAL

ACUMULADO A:

| JULIO de 2021 | Total 2020 | 2021 |
|---|---------------|------------|
| ALERTAS | 66 | 56 |
| DONANTES ELEGIBLES (ME) | 19 | 19 |
| NEG FAM (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS) | 12,24 % | 15,78 % |
| NEG FAM en < 18 años (Según Ley 1805 de 2016 y lineamientos MSPS/INS) | 66,66 % | 100% |
| NEG FAM como Tal (Real) | 92,86 % | 83,33 % |
| TOTAL DONANTES (Ley 1805 de 2016) | 15 | 16 |
| DONANTES sin Oposición a la Donación y Presunción Legal | 1 | 3 |
| DONANTES REALES | 0 | 2 |
| DONANTES UTILIZADOS | 0 | 0 |
| TRASPLANTES - Donante Vivo | 0 | 0 |
| TRASPLANTES - Donante Cadav | 0 | 2 |
| TOTAL Tx | 0 | 2 |
| LISTA DE ESPERA - Tx RENAL | 37 | 36 |

- Se generaron 56 alertas de Posibles Donantes.
- Se generaron 19 donantes elegibles (con Dx formal de muerte encefálica).
- Acorde a lo contemplado por la Ley 1805 de 2016 y lo conceptuado por el MSPS y el INS la







legativa familiar fue de 15,78% (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 100% (3 negativas en 3 solicitudes realizadas). 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 83,33% (15 negativas en 18 solicitudes), (Meta para el año 2021: contar con una Negativa Familiar < Este indicador es muy dinámico, a 45%). dependiendo de las 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. 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 por Salud Pública, pues, aunque la Negativa Familiar disminuyó de manera dramática aplicación de la Ley 1805, la negativa familiar a la donación continúa relativamente alta con el peor indicador en el año 2020, lo que pudo haber estado influenciado por los mitos de corrupción tejidos alrededor de la atención de los pacientes COVID-19. Con el apovo de referentes de Salud Pública se continuará trabajando e en lo posible y articuladamente con las Direcciones Locales de Salud, las Asociaciones / Fundaciones de trasplantados y

pacientes renales, las IPS Trasplantadoras, la Facultad de Salud de la USCO, El Banco de Tejidos Bantejido y otros actores interesados en promocionar la Donación de componentes anatómicos con fines de trasplante.

A pesar de la ambigüedad en la interpretación de la Negativa Familiar ocasionada por la Ley 1805 de 2016 y que el INS ya no reporta dicho indicador en los informes anuales, de igual manera, internamente, se manejará dicha información, de importancia para Promoción de la donación con fines de FΙ **CRUEH** continuará trasplante. informando/educando todos а 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 donacióntrasplantes. La meta regional del PSS propuesta en la Tasa de Donación Lograda para el año 2021 es de 18,36 d.p.m.h. (donantes por millón de habitantes). La Tasa de Donación Anual Lograda alcanzada a julio/2021 según Ley 1805, quedó en 14,13 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 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

Fuente: Sistema de Información CRUEH







de Donación Lograda (que es la Tasa de Donación contemplada en el PDSP del Huila 2012-2021). Al respecto, la RCORDT6 reporta en sus informes trimestrales las dos Tasas al INS, pero, seguirá el cumplimiento a la Tasa de Donación anual (Lograda) contemplada en el PDSP de nuestro Departamento. La Tasa de Donación Real para la Regional No.6 en el año 2021 va en 2,65 d.r.p.m.h, que en el 2020 fue de 0 d.r.p.h. Años atrás la Regional 6 ocupaba el 1er o 2do lugar a nivel nacional en dicho indicador, calculado por cada millón de habitantes.

- En lo transcurrido el 2021 se han realizado 2 trasplantes renales, se descartaron 14 donantes (Por alta sospecha de COVID-19 (1), por Oposición a la aplicación de la presunción legal de la donación (12) y por Tumor Cerebral no especificado (1)). 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.
- Julio de 2021 terminó con 36 pacientes en lista de espera para trasplante renal (El 2020 terminó con 37 pacientes a la espera de un Tx renal).
- El CRUEH ha realizado registro y seguimiento al 100% de las alertas generadas (56 de 56); al 100% de las alertas que fueron reportadas (56 de 56) 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.
- TRASPLANTES EN OFTALMOLOGÍA ACUMULADO:

| | Ptes en Lista | TIPO DE TRASPLANTES | | |
|---------------|---------------|---------------------|---------|-------|
| Año | de Espera | Córnea | Esclera | TOTAL |
| 2020 | 4 | 60 | 2 | 62 |
| 2021 JULIO | 0 | 26 | 0 | 26 |

- A Julio de 2021 se han realizado 26 trasplantes en oftalmología (26 de córnea y 0 de esclera).
 Terminó sin pacientes en lista de espera para Tx de tejidos oculares.
 - TRASPLANTES DE TEJIDO ÓSEO.

| Año | IMPLANTES DE TEJIDO ÓSEO |
|-------|--------------------------|
| | TOTAL |
| 2020 | 0 |
| 2021 | 0 |
| JUNIO | U |

En apoyo a la auditoría, acorde a las PQRS se viene realizando seguimiento a los trasplantados de órganos, respecto al cumplimiento por parte de las EAPB-EPS de lo contemplado para esta población en la Resolución 521 de 2020; de lo cual, se viene haciendo reporte vía w-app y/o correo electrónico a la SuperSalud, al INS, áreas de Medicamentos y Aseguramiento de la SSD Huila, para su conocimiento y fines pertinentes. Se han realizado 4 de las 15 auditorías programadas (27%) a las IPS trasplantadoras y Banco de tejidos de la Regional No.6 RDT.

No se realizaron trasplantes de tejido óseo.

AUDITORÍA CRUEH

Durante el mes de mayo del 2021 se actualiza el programa de auditoria regional para la Coordinación Regional de trasplantes, se

Fuente: Sistema de Información CRUEH







aliza Manual De Procesos Y Procedimientos Centro Regulador De Urgencias Y Emergencias Del Huila (CRUEH), Mediante circular 2021CS021651 oficio Solicitud de acciones ante el tercer pico de la pandemia por SARS-Cov2 por Covid-19. Durante el mes se realizó informe de seguimiento diario de la capacidad instalada red hospitalaria departamento del Huila, actividades crue Huila por eventos covid-19. Se recibió la Auditoria Externa a la Coordinación Regional N6 – Huila del Instituto Nacional de Salud con el respectivo plan de mejoramiento a los hallazgos de la auditoria, Se realiza una revisión documental para la planificación de las auditorías a las EAPB

Elaborado por: Equipo CRUE Huila Revisado por: Náthaly Medina Campos

Presentado a:

CÉSAR ALBERTO POLANÍA Secretario de Salud Departamental.

Fuente: Sistema de Información CRUEH









Fuente: Sistema de Información CRUEH



