

**CENTRO NACIONAL DE URGENCIAS  
MÉDICAS**

**RESULTADOS DEL TRABAJO  
2008**

# **OBJETIVOS INSTITUCIONALES Y SU EVALUACIÓN. CENTRO NACIONAL DE URGENCIAS MÉDICAS**

**OBJETIVOS: 4**

**CUMPLIDOS. 4 PARA EL 100 %.**

**CRITERIOS DE MEDIDAS: 24**

**CUMPLIDOS. 17 PARA EL 70.8 %.**

**PARCIALMENTE CUMPLIDO. 3 PARA EL 12.6 %**

**INCUMPLIDO. 4 PARA EL 16.6 %.**

# OBJETIVO 1.

## ORGANIZAR LA ATENCIÓN AL PACIENTE GRAVE EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA RED.

CM.	CRITERIO DE MEDIDA	CUMPLIDO	PARCIALMENTE CUMPLIDO	INCUMPLIDO	OBSERVACIONES
1.1	Creadas las Redes provinciales y municipales de atención al paciente grave rectorizada por las unidades de mayor nivel Científico, Docente de las provincias y municipios	C			
1.2	Acreditadas las 122 Áreas Intensivas Municipales	C			
1.3	Acreditados los Centros Coordinadores Provinciales de Emergencias.	C			
1.4	Acreditadas las Bases de Ambulancias.	C			
1.5	Acreditadas las salas de Terapias Intensivas e Intermedias de los Hospitales Clínicos Quirúrgicos y Generales.	C			
1.6	Creados los Centros Provinciales de Urgencias Médicas como Unidades Presupuestadas.	C			
1.7	Aprobado y puesto en vigor el Manual para el Uso Médico de las Ambulancias y Normas Operacionales.	C			

## OBJETIVO 2.

# CONTINUAR DESARROLLANDO EL PROGRAMA DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CÉLULAS.

CM.	CRITERIO DE MEDIDA	CUMPLIDO	PARCIALMENTE CUMPLIDO	INCUMPLIDO	OBSERVACIONES
2.1	Informatizado el Registro Nacional de Donantes y pacientes trasplantados.	C			
2.2	Completada la plantilla de la Vicedirección de Donación y Trasplante			I	Queda vacante la plaza del Jefe del Departamento de Donación y 2 Especialistas
2.3	Lograda una tasa de donación de 18 mpm e incrementar en un 2 % todos los tipos de trasplante.			I	Se logro una tasa de 16.60 mpm.
2.4	Acreditado el trasplante hepático en el Hospital Clínico Quirúrgico Lucia Iñiguez de Holguín.	C			
2.5	Realizada auditoria externa a todos los Hospitales acreditados para la donación de órganos en el país.	C			
2.6	Realizado el Primer Congreso de la Sociedad Iberoamericana y del Caribe de Coordinación de Trasplante y el Primer Congreso Cubano de Donación y Trasplante.	C			
2.7	Diseñada Campaña Nacional de concientización de la población con la Donación de Órganos, Tejidos y Células.	C			

# OBJETIVO 3. FOMENTAR Y ADMINISTRAR EL DESARROLLO INTEGRAL DEL RECURSO HUMANO.

CM.	CRITERIO DE MEDIDA	CUMPLIDO	PARCIALMENTE CUMPLIDO	INCUMPLIDO	OBSERVACIONES
3.1	Creada la Sociedad Cubana de Cuidados Intensivos y Emergencias.	C			
3.2	Aplicados exámenes de competencia y desempeño a todos los profesionales y técnicos que trabajan en el sistema de emergencia.	C			
3.3	Desarrollados cursos de capacitación en Dirección por objetivo a todos los cuadros y funcionarios del Centro Nacional de Urgencias Médicas.	C			
3.4	Diseñados cursos de capacitación para los Paramédicos del Centro Nacional de Urgencias Médicas.	C			
3.5	Completado los Recursos Humanos de la Vicedirección de Docencia.			I	Vacante plaza del jefe del Departamento de Docencia, Bibliotecaria e Informática.
3.6	Acreditado el Centro Nacional de Urgencias Médicas como Centro de estudio de Post Grado		PC		Pendiente evaluación por el grupo de experto del Instituto Superior de Ciencias Médicas de la Habana.
3.7	Formados 4 Máster Internacionales en Donación y Trasplantes.	C			
3.8	Aumentado en cantidad y calidad el número de supervisiones realizadas por el Centro Nacional de Urgencias Médicas a todas las	C			


## OBJETIVO 4. LOGRAR MEJORES NIVELES DE EFICACIA Y EFICIENCIA EN LAS ÁREAS DE APOYO ADMINISTRATIVO

CM.	CRITERIO DE MEDIDA	CUMP.	PARC. CUMP.	INCUMP.	OBSERVACIONES
4.1	Desarrollado un sistema automatizado del control del combustible.	C			
4.2	Realizado los últimos sábados de cada mes el día de la Técnica.	C			
4.3	Fortalecido el aparato Económico y Administrativo del Centro Nacional de Urgencias Médicas.			I	No cubierta la plantilla del Departamento Económico y de Servicio.
4.4	Completada la plantilla de Inspectores de la Vicedirección de Operaciones, así como realizados cursos de capacitación a todos los inspectores del país.	C			
4.5	Implantado sistema de costo de las ambulancias y carros administrativos.	C			
4.6	Iniciada la inversión del Centro Nacional de Urgencias Médicas.	C			
4.7	Equipadas 200 ambulancias de Cuidados Intensivos en todo el país.		PC		Sólo se han equipado en este año un total de 52 ambulancias de cuidados intensivos por falta de inversores y adaptadores para los ventiladores que se están comprando en estos momentos.
4.8	Implementado sistema automatizado de control a la Emergencia Médica Móvil en todos los Centros Coordinadores de Emergencia del país.		PC		Se entrego una Computadora para cada Centro Coordinador de Emergencia pero aun no se ha terminado el Programa Informático a estos efectos

# PRINCIPALES RESULTADOS DEL TRABAJO EN EL 2008.

## CENTRO NACIONAL DE URGENCIAS MÉDICAS.

1. REALIZADO PROCESO DE ACREDITACIÓN A LAS ÁREAS INTENSIVAS MUNICIPALES, BASES DE AMBULANCIAS, CENTROS COORDINADORES DE EMERGENCIAS Y TERAPIAS DE LOS HOSPITALES CLÍNICO QUIRÚRGICOS Y LOS GENERALES.
2. CREADAS LAS REDES PROVINCIALES DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS MÉDICAS.
3. APROBADOS Y CREADOS LOS CENTROS PROVINCIALES DE URGENCIAS MÉDICAS COMO UNIDADES PRESUPUESTADAS.
4. IMPLEMENTADO EL MANUAL PARA EL USO MÉDICO DE LAS AMBULANCIAS Y NORMAS OPERACIONALES.
5. DESIGNADA Y EQUIPADA UN MÓVIL NEONATOLÓGICO Y OTRO PARA LAS URGENCIAS PSIQUIATRITAS EN TODAS LAS PROVINCIAS DEL PAÍS.
6. REALIZADO I CONGRESOS INTERNACIONAL DE DONACIÓN Y TRASPLANTE ASÍ COMO LA SEXTA REUNIÓN DE LA RED CONSEJO IBEROAMERICANO DE DONACIÓN Y TRASPLANTE.
7. LOGRADO RECORD HISTÓRICO EN TRASPLANTE DE CORNEA CON 560, ELIMINÁNDOSE LA LISTA DE ESPERA EN EL PAÍS PARA ESTE TIPO DE TRASPLANTE
8. ACREDITADO EL SERVICIO DE TRASPLANTE HEPÁTICO EN EL HOSPITAL LUCIA IÑIGUEZ DE HOLGUÍN.
9. DISEÑADO SISTEMA DE ATENCIÓN A LAS PROVINCIAS Y MUNICIPIOS DE CIUDAD DE LA HABANA POR MIEMBROS DEL CONSEJO DE DIRECCIÓN DEL CENTRO NACIONAL DE URGENCIAS MÉDICAS.
10. IMPLEMENTADO SISTEMA DE SUPERVISIONES QUE PERMITIÓ VISITAR TODAS LAS PROVINCIAS Y UNIDADES COMO MÍNIMO TRES VECES AL AÑO.
11. ORGANIZADO Y EJECUTADO SISTEMA DE ATENCIÓN A LA MATERNA CRITICA DESDE LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD HASTA LAS UNIDADES DE ATENCIÓN AL GRAVE HOSPITALARIO.
12. REHABILITADO EL PROGRAMA DE DONACIÓN DE PLASMA POR PLASMAFÉRESIS A NIVEL NACIONAL.
13. INAUGURADO Y PUESTO EN FUNCIONAMIENTO DE UN LABORATORIO DE INMUNOLÓGICA MOLECULAR PARA DETERMINACIÓN DE TCR A TODOS LOS DONANTES DE SANGRE, DE ÓRGANO, TEJIDOS Y PACIENTES TRASPLANTADOS EN EL BANCO DE SANGRE PROVINCIAL DE CIUDAD DE LA HABANA.
14. APROBADO 4 PROYECTOS RAMALES DE INVESTIGACIÓN.
15. ORGANIZADO Y PUESTO EN VIGOR SISTEMA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO DE LOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS QUE TRABAJAN EN LA EMERGENCIA MÉDICA MÓVIL.



**INDICADORES  
SELECCIONADOS POR  
OBJETIVOS**



---

**ATENCION AL PACIENTE  
GRAVE**

# NIVEL DE ACTIVIDAD. CENTROS COORDINADORES PROVINCIALES

✓ Total de demandas : 1 138 065

✓ Total de traslados : 1 090 873

✓ Total de Emergencias : 111 896

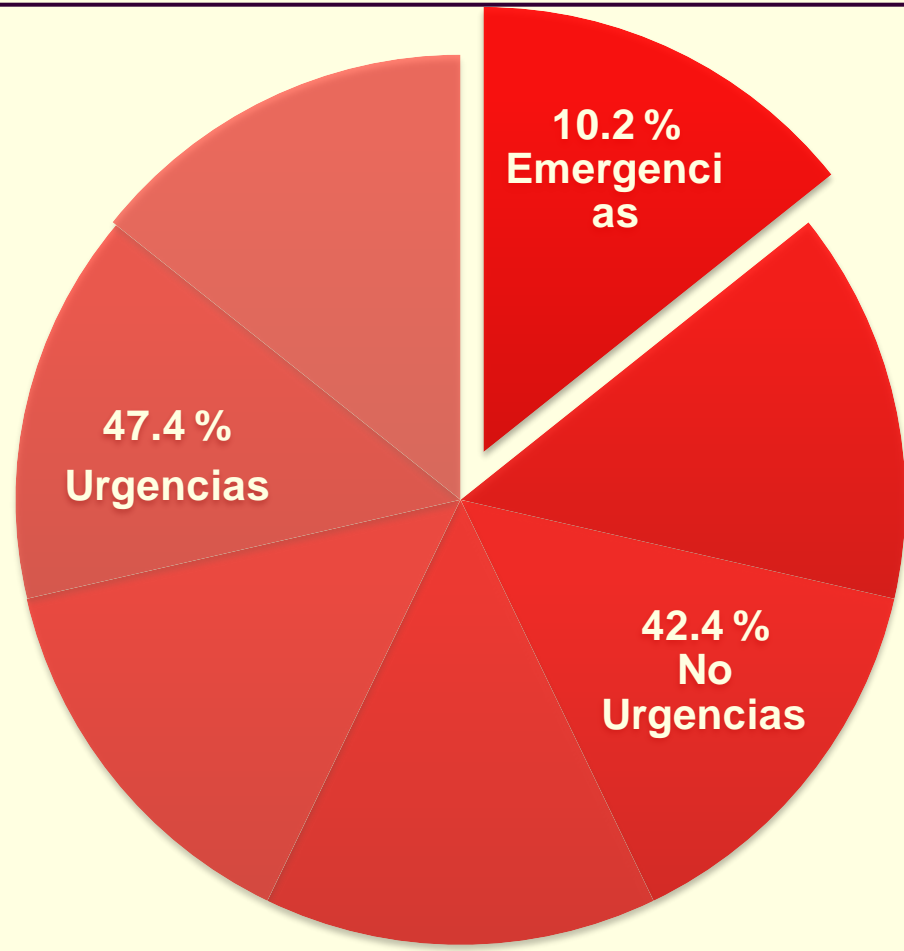
✓ Total de Urgencias : 517 515

✓ Total de No Urgencias : 484 165

✓ Tasa de Traslado  
Promedio x Cada 1000 Hab. : 8.3

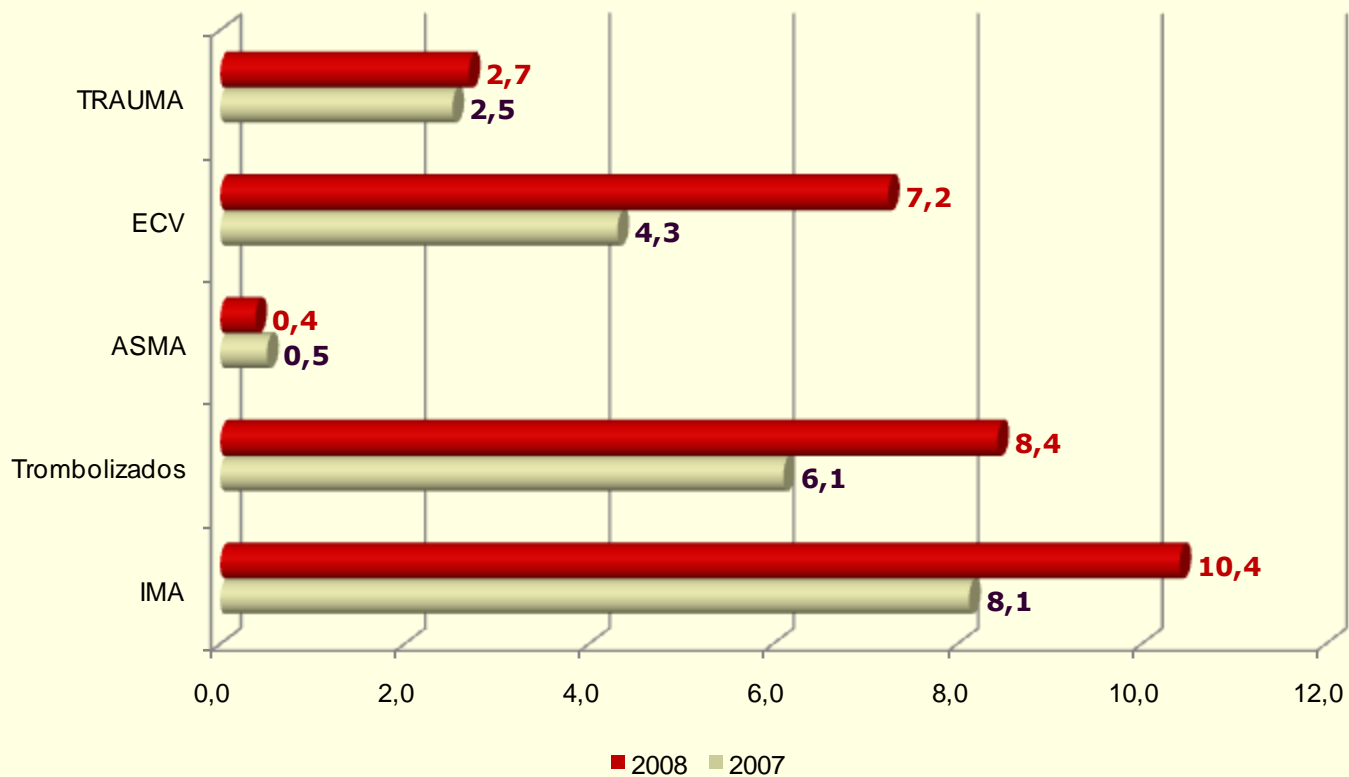
# NIVEL DE ACTIVIDAD. CENTROS COORDINADORES PROVINCIALES

- ✓ Tiempo promedio de respuesta ,cabecera : 25 Min
- ✓ Tiempo promedio de respuesta ,municipios : 40 Min.
- ✓ Total de Móviles Equipados : 116

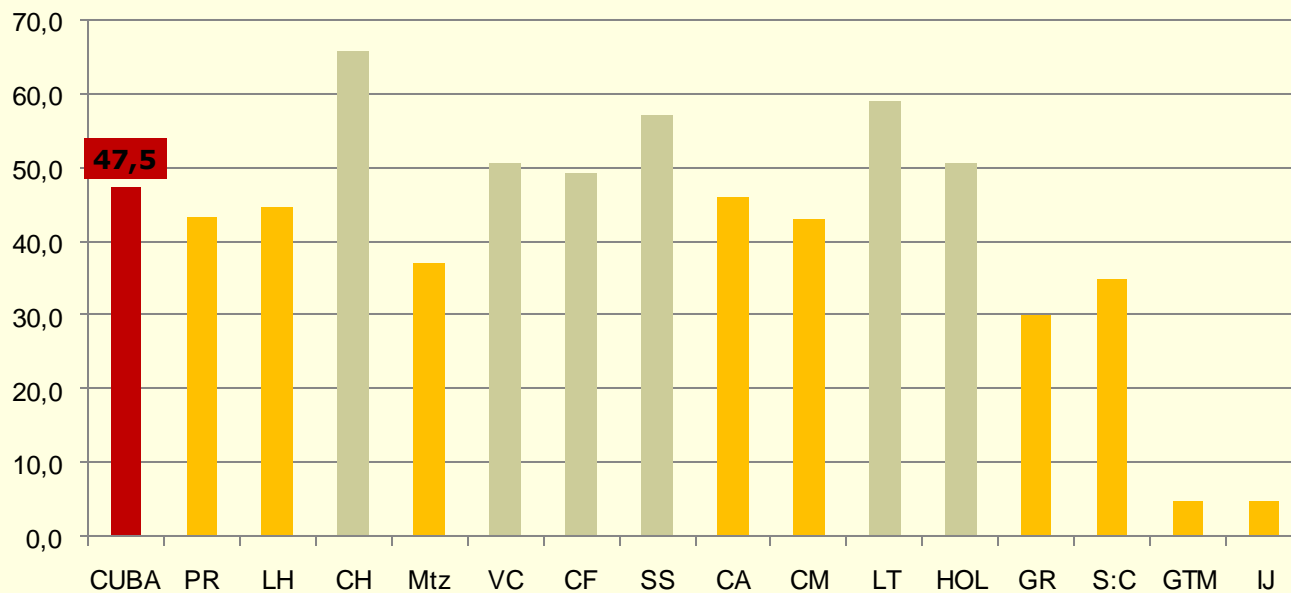


# MORTALIDAD POR CAUSAS SELECCIONADAS EN AREAS INTENSIVAS MUNICIPALES

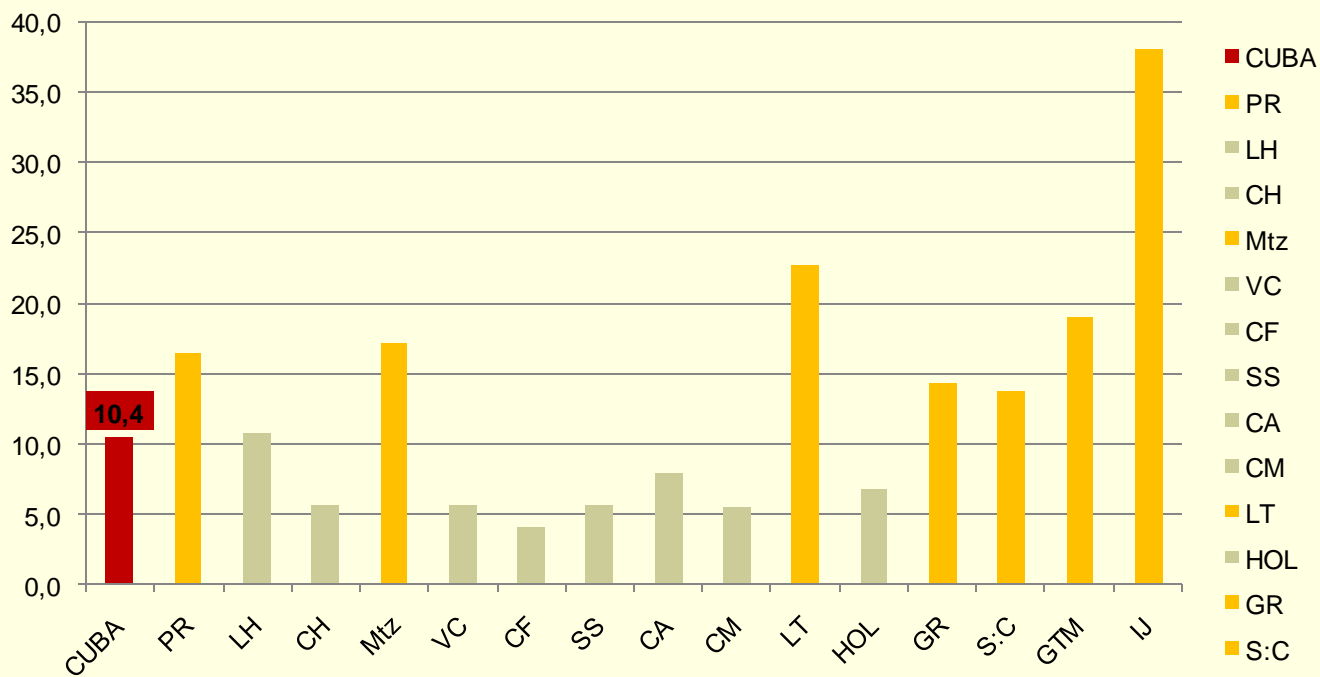
## CUBA 2008



# PORCIENTO DE TROMBOLIZADOS EN AREAS INTENSIVAS MUNICIPALES SEGÚN PROVINCIAS CUBA 2008

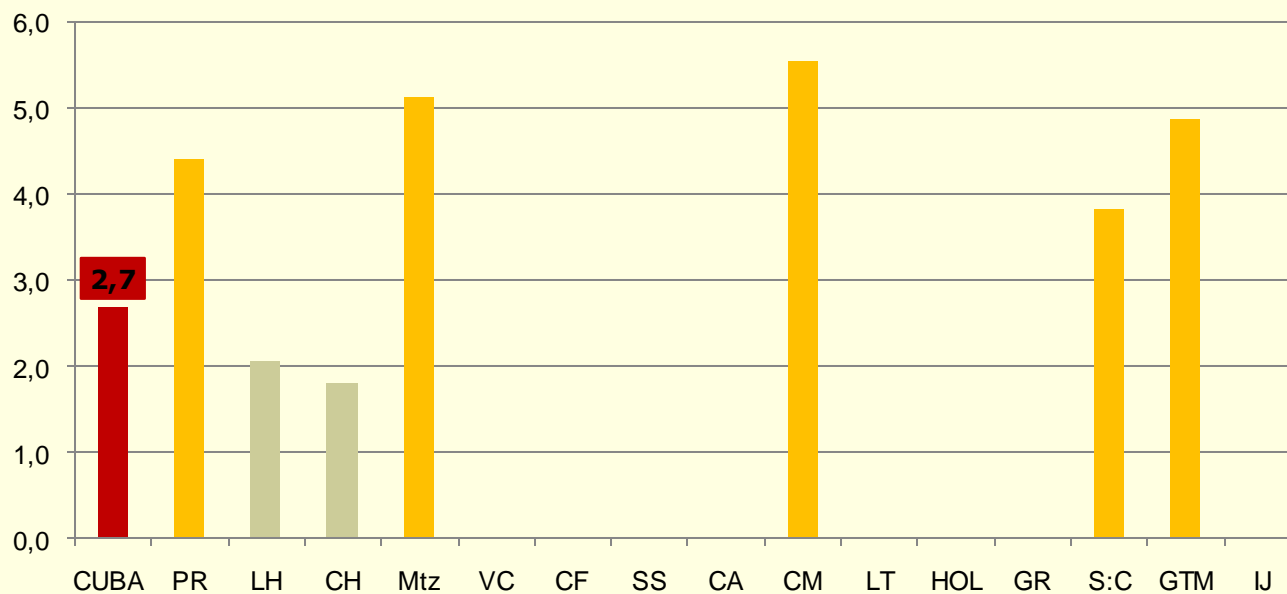


# MORTALIDAD POR IMA EN AREAS INTENSIVAS MUNICIPALES SEGÚN PROVINCIAS CUBA 2008



# MORTALIDAD POR TRAUMA EN AREAS INTENSIVAS MUNICIPALES SEGÚN PROVINCIAS

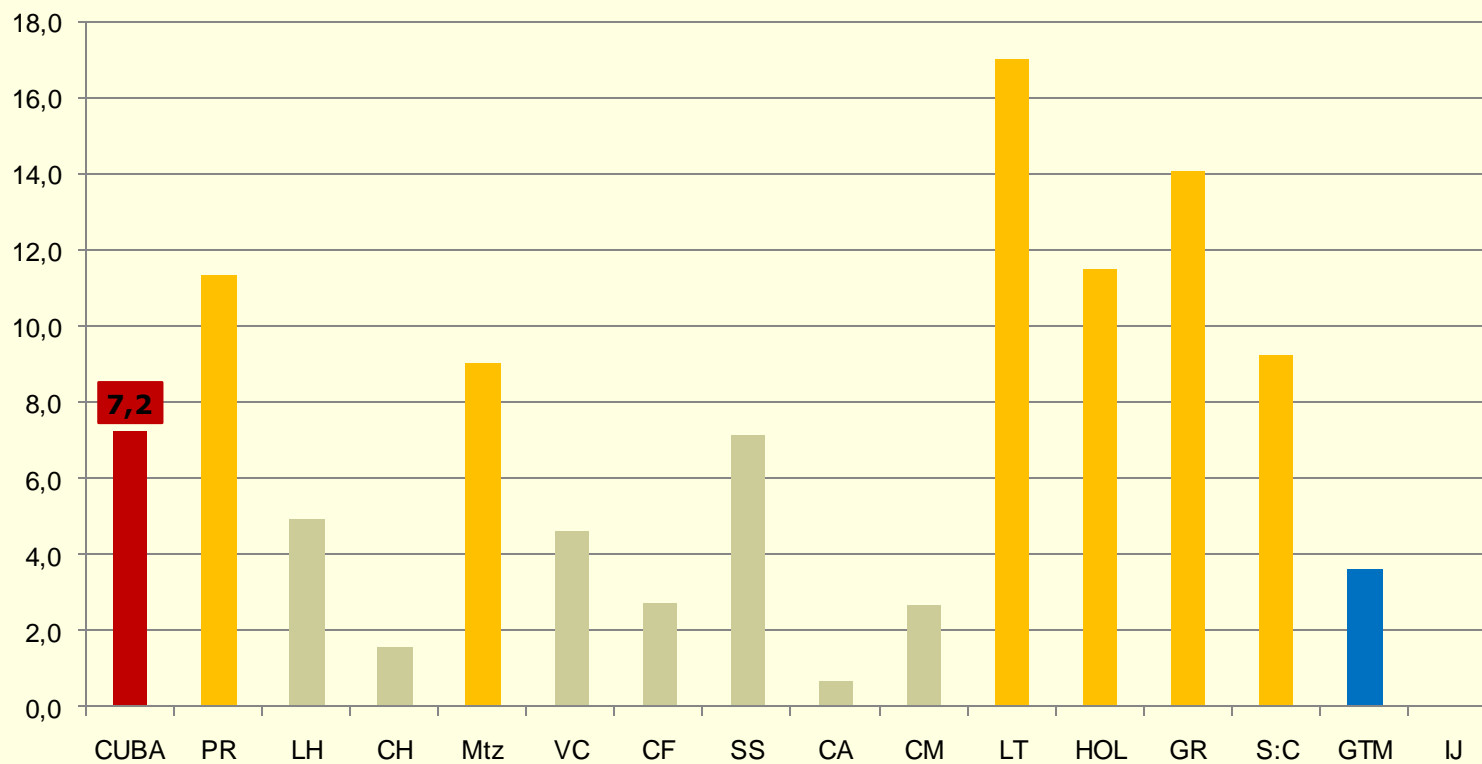
## CUBA 2008





# MORTALIDAD POR CEREBROVASCULARES EN AREAS INTENSIVAS MUNICIPALES SEGÚN PROVINCIAS

## CUBA 2008



# **TERAPIAS HOSPITALARIAS**

- 1. EN LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS INGRESARON 59 852: C.HABANA,(15171), CAMAGUEY,(6828), GRANMA,(6137), GUANTÁNAMO,(4551) Y CIENFUEGOS CON 4440, SON LAS DE MAS INGRESOS.**
- 2. LA ESTADÍA DEL PAÍS ES 5.8.**
- 3. EL ÍNDICE OCUPACIONAL DEL PAÍS ES DE UN 73%. DEBEMOS DESTACAR A PINAR DEL RÍO, (94.6), GRANMA, (86.1%) Y HABANA CON UN 81.8%, SON LAS DE MAYOR ÍNDICE. SANCTI SPÍRITUS, (56.2%) Y CIENFUEGOS CON UN 58.86%, SON LOS DE MENOR ÍNDICE OCUPACIONAL.**
- 4. EL 22% DE LOS PACIENTES QUE INGRESAN EN LAS TERAPIAS HOSPITALARIAS FALLECEN. LLAMA LA ATENCIÓN HOLGUÍN, (46.7%), SEGUIDO DE LA ISLA, (40.6%) Y VILLA CLARA, (33.9%). CIENFUEGOS, (15.4%) Y STGO DE CUBA, (15.6%), SON LAS DE MEJORES RESULTADOS**
- 5. EL 65% DE LOS FALLECIDOS LE REALIZARON NECROPSIAS. SE DESTACARON CIENFUEGOS, (79.3%), PINAR DEL RÍO Y GUANTÁNAMO,(78.3%), CIEGO DE ÁVILA, (77%), VILLA CLARA, (76.7%). LLAMA LA ATENCIÓN LOS CASOS DE LA HABANA, (3.6%) Y LA ISLA CON (11.8%), SON LAS DE MENOR ÍNDICE.**
- 6. EL 13.19% NECESITAN VENTILACIÓN ARTIFICIAL MECÁNICA. HOLGUÍN VENTILA AL 40.8%, SEGUIDO DE VILLA CLARA,(33.2%), PINAR DEL RÍO, (29.1%), LAS TUNAS,(27.9%). GRANMA, (5.9%) Y HABANA, (9.3%) SON LAS DE PEORES RESULTADOS EN ESTE INDICADOR.**
- 7. EL 30% DE LOS VENTILADOS EN EL PAÍS SE INFESTAN. LLAMA LA ATENCIÓN CIEGO DE ÁVILA, (46.6%), SEGUIDO POR CIUDAD HABANA,(37.5), SANTI SPÍRITUS,( 35.1%); RESALTAN CAMAGUEY ( 7.2%) Y CIENFUEGOS (3.5%)**
- 8. LA LETALIDAD EN VENTILADOS EN EL PAÍS ES DE 46.5; PREOCUPA SANTI SPÍRITUS, (75.5%), PINAR DEL RÍO, (67.3) Y CIUDAD DE LA HABANA, (63.4%); EL OTRO EXTREMO SON LA ISLA, (10) Y GRANMA CON 15.**

## ***TERAPIAS HOSPITALARIAS. ENFERMEDADES TRAZADORAS.***

- 1. DE LAS ENFERMEDADES TRAZADORAS LA MAYOR CANTIDAD DE INGRESOS FUERON POR ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES, 14 245, SEGUIDAS DEL INFARTO CARDÍACO, 6224, POLITRAUMAS, 6203 Y LA DIABETES MELLITUS CON 4739.**
- 2. LA LETALIDAD POR ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES FUE DE 18.02 SEGUIDA DE LOS INFARTOS CARDÍACO CON 14.5, DE ELLOS LOS NO TROMBOLIZADOS CON UN 18 Y LOS QUE SE TROMBOLIZAN CON UN 7.8.**
- 3. LOS DE PEORES RESULTADOS EN LETALIDAD POR ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES FUERON: MATANZAS, (31.8%), HABANA, (30.1%), HOLGUÍN, (29.5) Y TUNAS CON 28.3); EL OTRO EXTREMO SON LA ISLA, (8.6), CIUDAD DE LA HABANA, (9.5) Y SANTIAGO CON 9.6.**
- 4. LA LETALIDAD POR INFARTOS CARDÍACO FUE DE 14.5; POR ENCIMA DE ESTOS SOBRESALEN HOLGUÍN, (32.2), CIUDAD DE LA HABANA, (31.1); POR DEBAJO MATANZAS, (7.5), LA ISLA, PINAR, GUANTÁNAMO CON 10. LA LETALIDAD ES 18 EN NO TROMBOLIZADOS CONTRA 7.8 LOS QUE SE TROMBOLIZAN.**

## **TERAPIAS HOSPITALARIAS LUGAR DE FALLECIMIENTO**

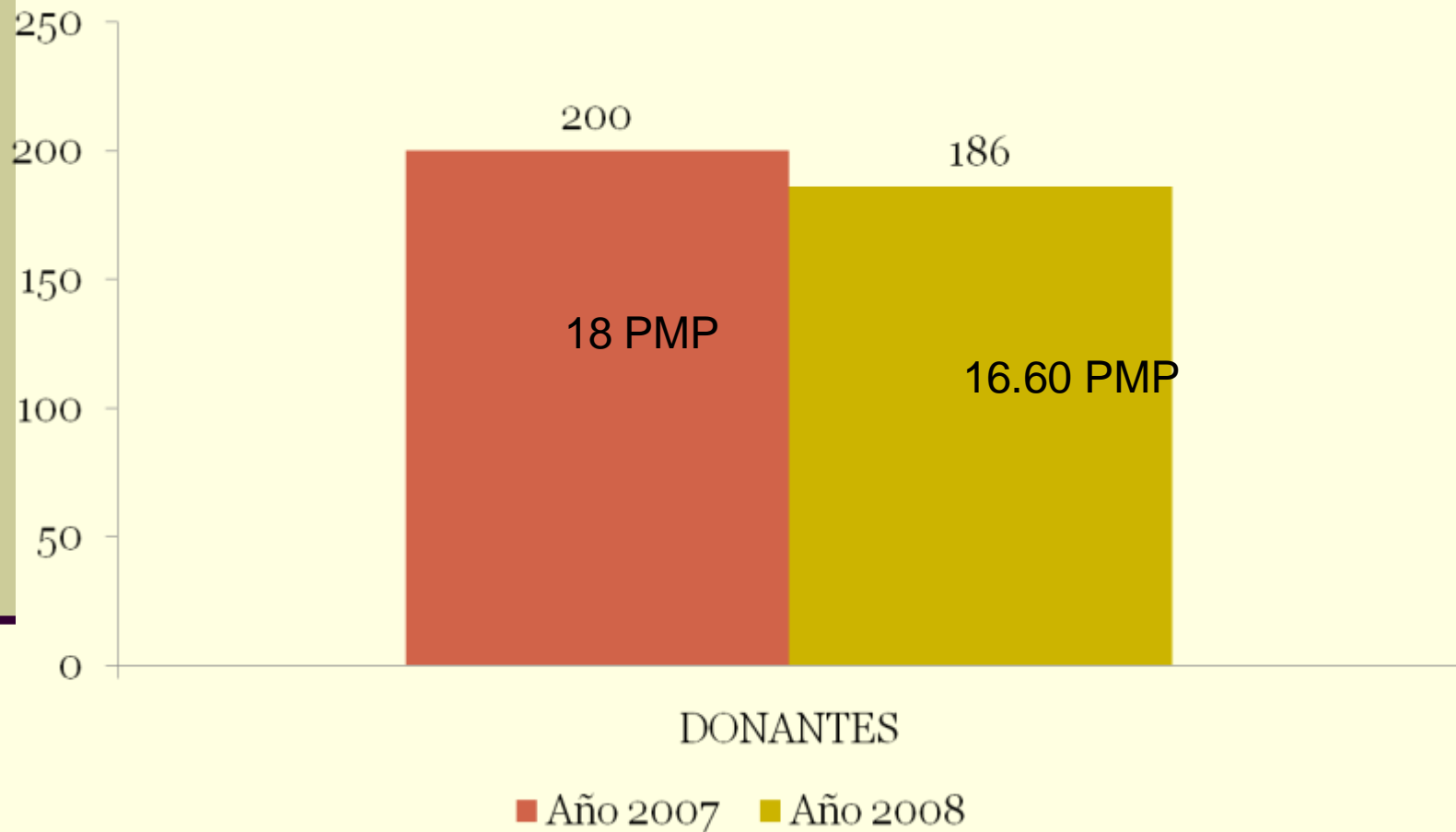
---

- 1. LA MORTALIDAD DE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DEL PAÍS FUE DE 13.3%; ESTÁN POR ENCIMA DEL 20% ESTABLECIDO EN UNA ÉPOCA, LAS TUNAS, (26.4%), PINAR DEL RÍO, (22.6%), VILLA CLARA, (21.3%); LLAMA LA ATENCIÓN LAS CIFRAS DE CIENFUEGOS, (0.4%) Y LA ISLA, (1.2%).**
- 2. FALLECIERON EN LAS TERAPIAS EL 64.6% DEL TOTAL DE FALLECIDOS HOSPITALARIOS; LOS DE MAYORES POR CIENTOS LAS TUNAS, (73.6%), VILLA CLARA, (73.1%), CIENFUEGOS CON 69.2%. LOS DE MENORES POR CIENTOS FUERON HABANA,( 34.5), CIEGO DE ÁVILA, 43.8%**
- 3. EL 22.7% DE LOS FALLECIDOS HOSPITALARIOS FUERON EN CUIDADOS MÍNIMO; LLAMA LA ATENCIÓN LA HABANA, ( 57.1%), CIEGO, (54.2), Y LA ISLA CON 41.4%. LO CONTRARIO SUCEDE CON LAS TUNAS QUE NADIE FALLECE EN ESTAS SALAS O EN PINAR QUE LO HACEN PARA UN 4%**

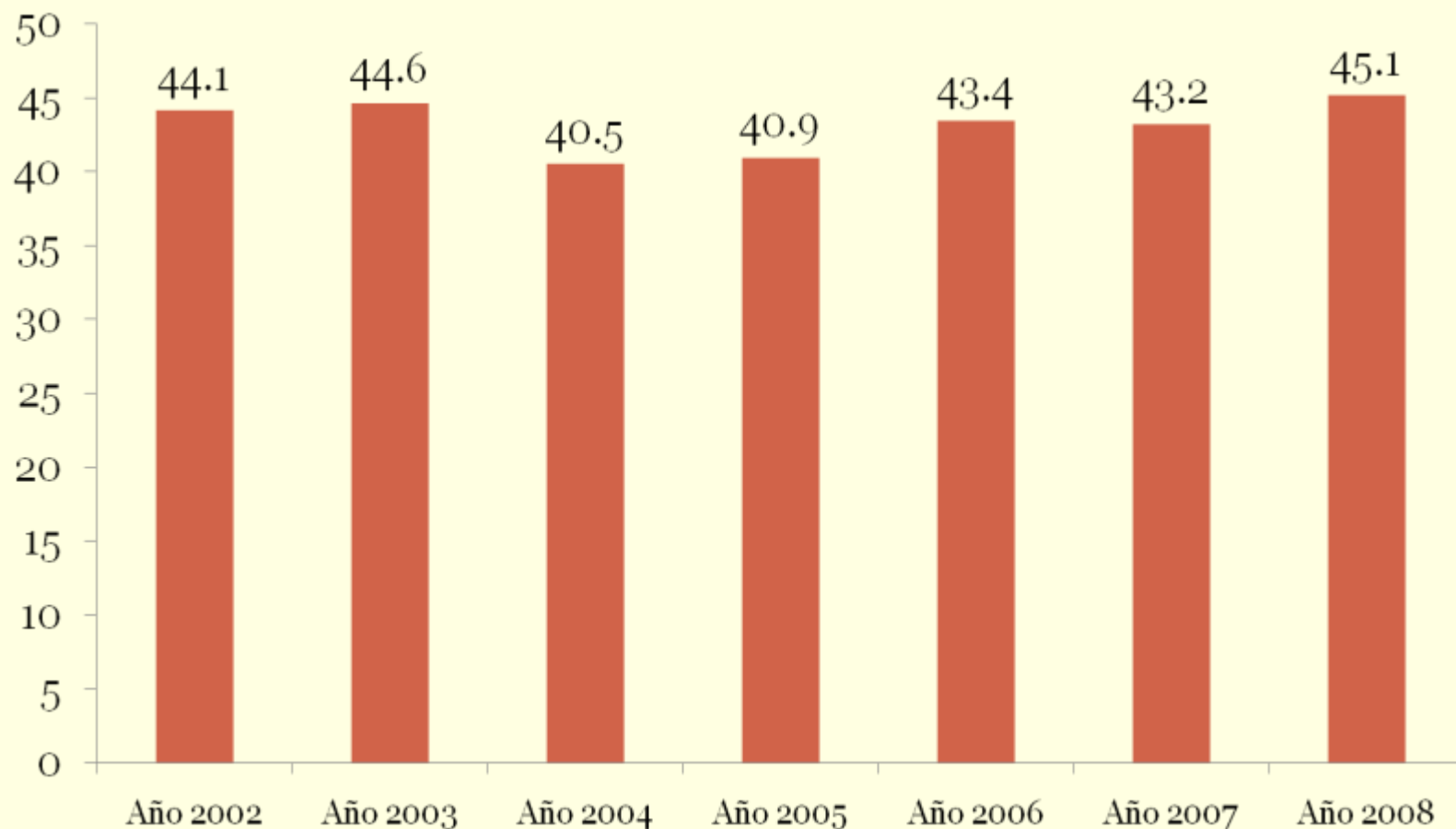
---

# **AREA DE DONACION Y TRASPLANTES**

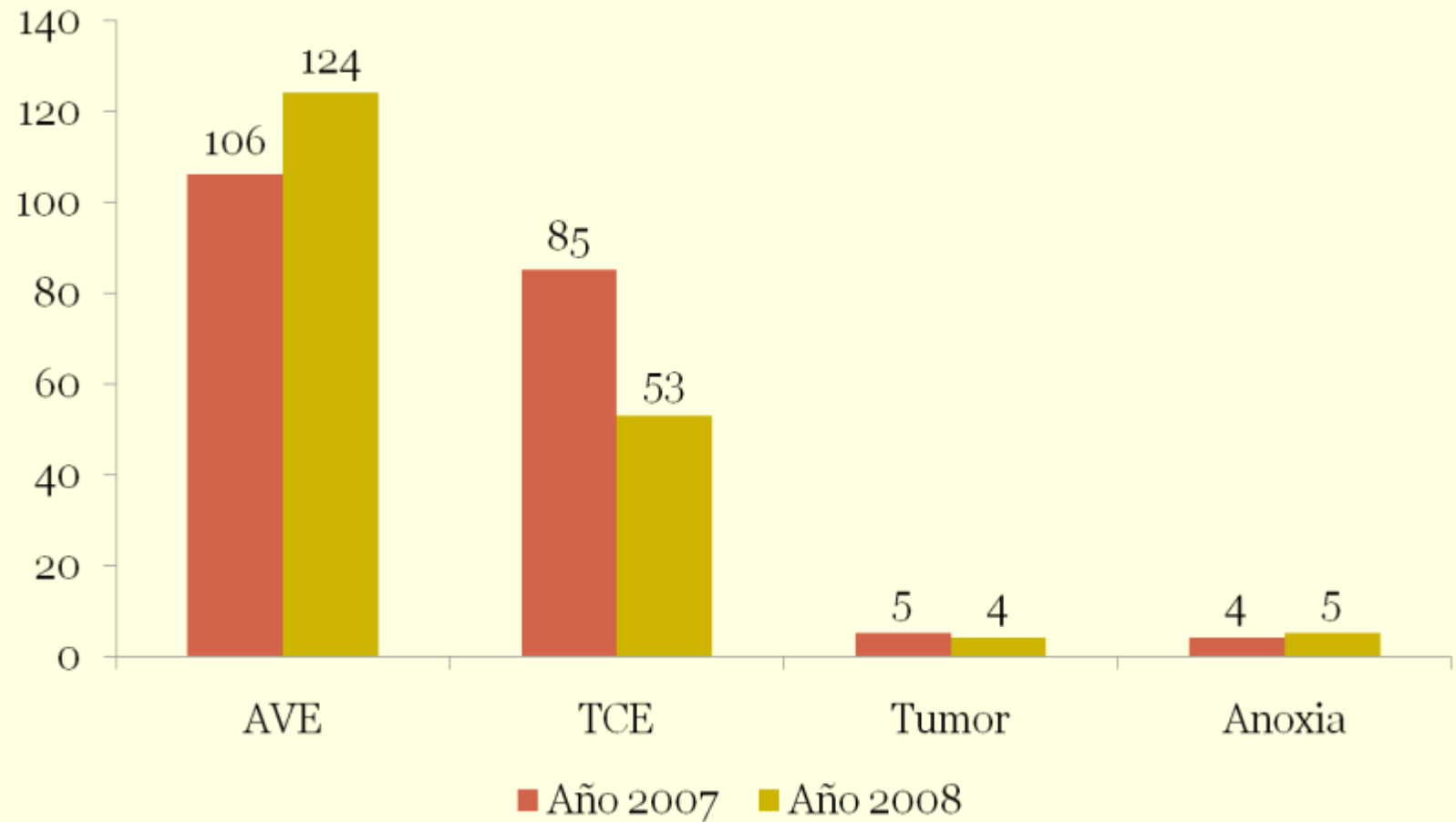
# DONANTES: DONACIÓN Y TASAS



# DONANTES: COMPORTAMIENTO EDAD PROMEDIO ULTIMOS 7 AÑOS

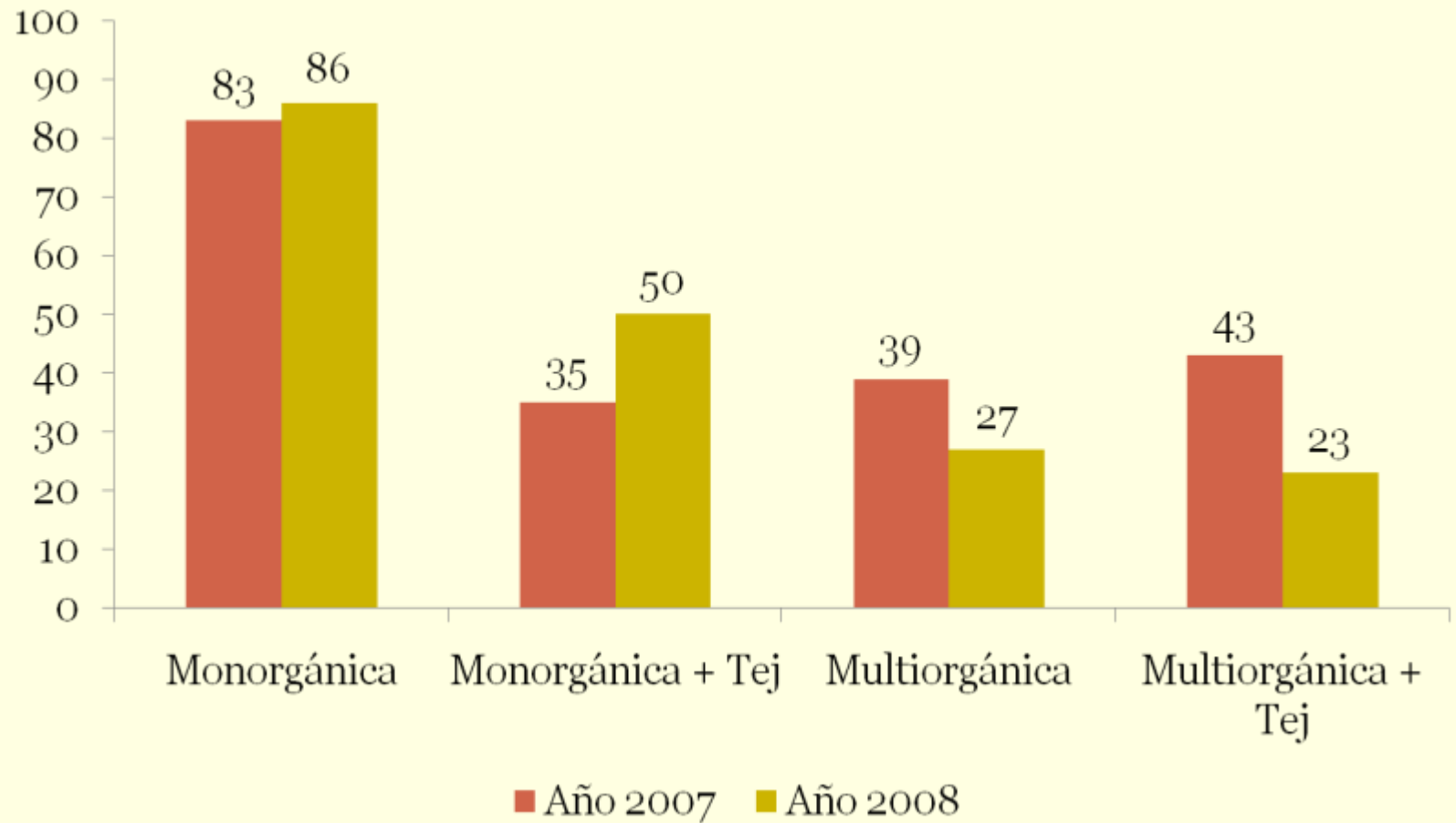


# DONANTES: CAUSA DE MUERTE

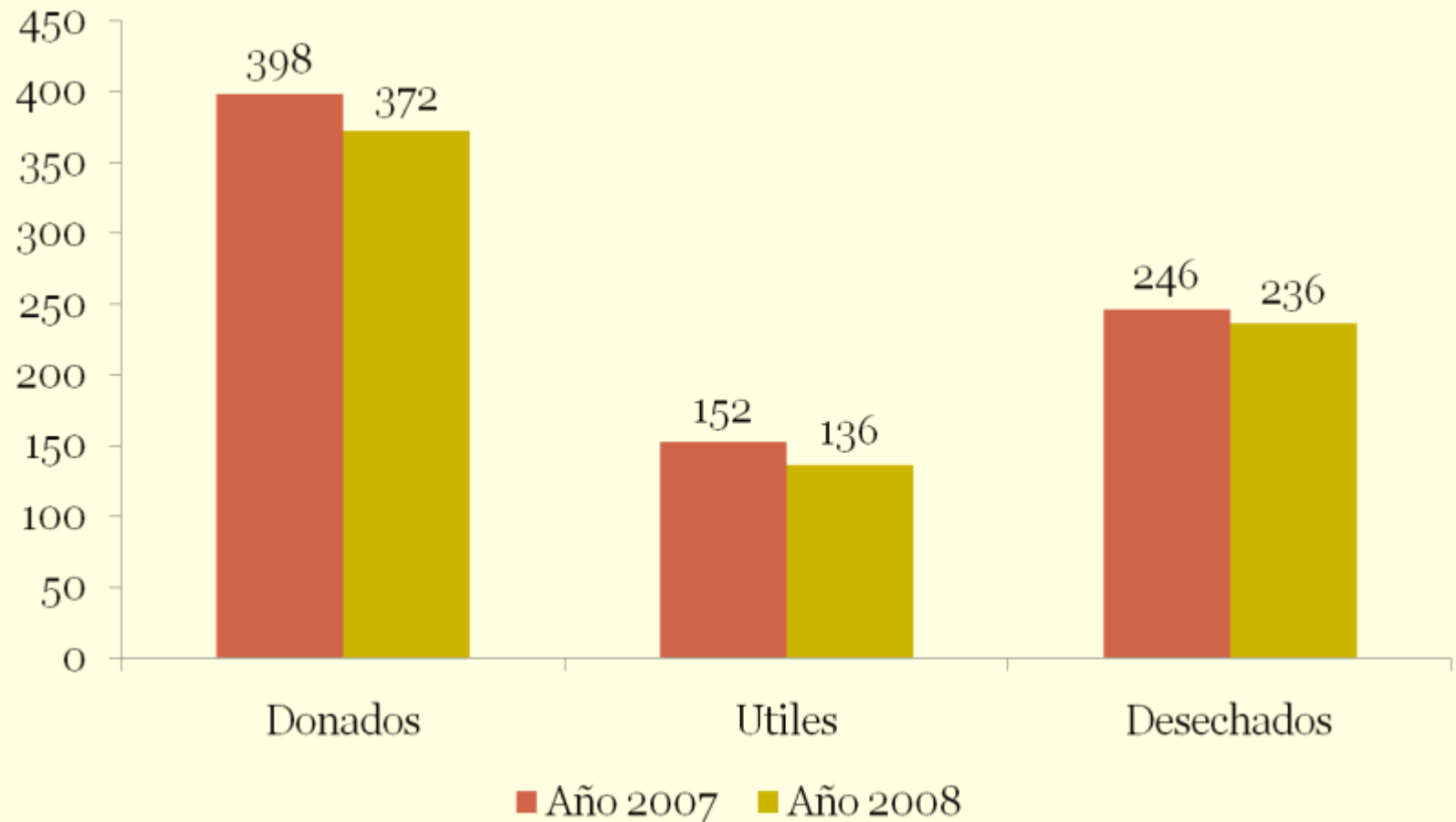




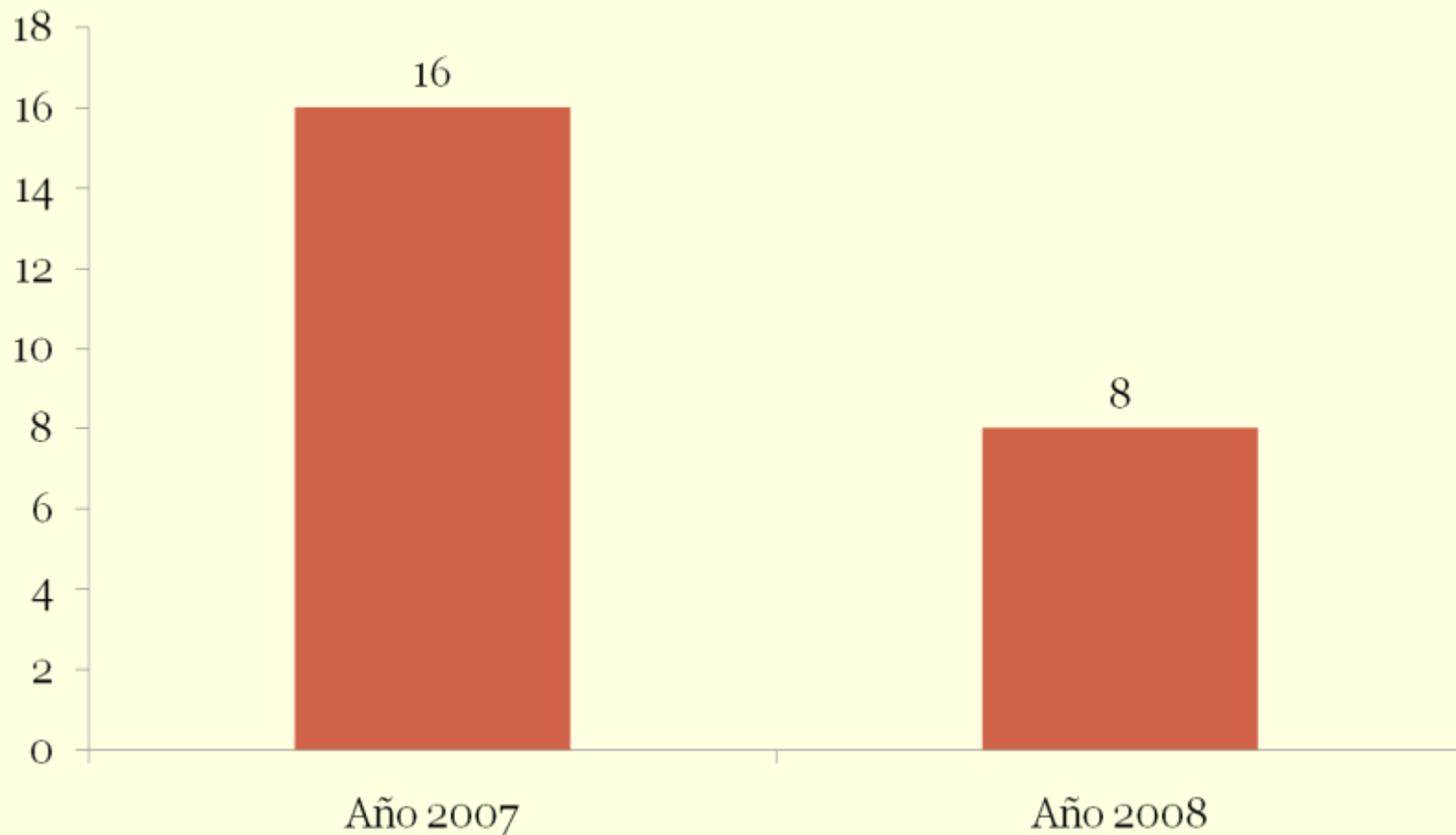
# TIPOS DE EXTRACCIONES



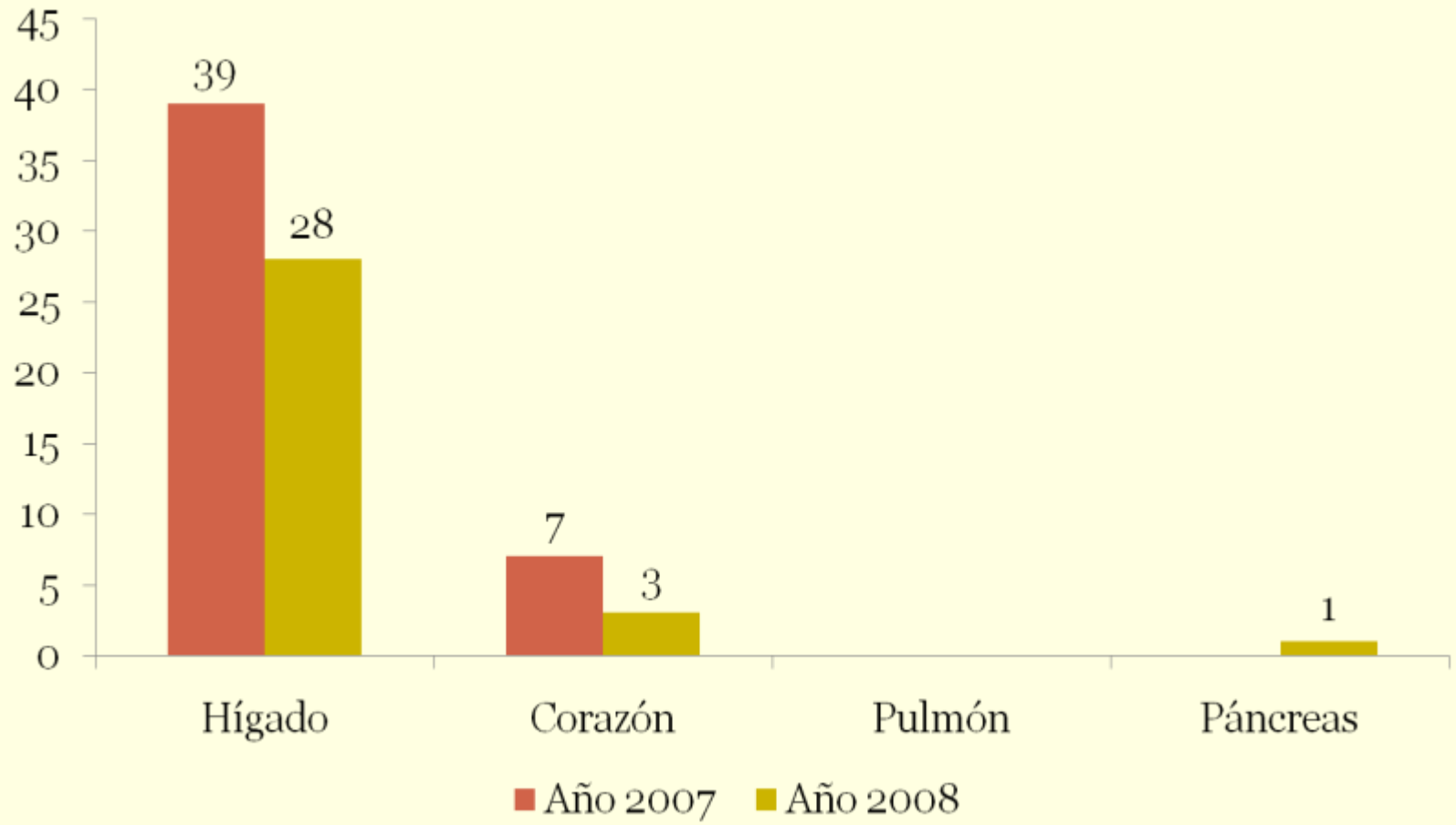
# PROGRAMA RENAL: DONANTE CADAVER



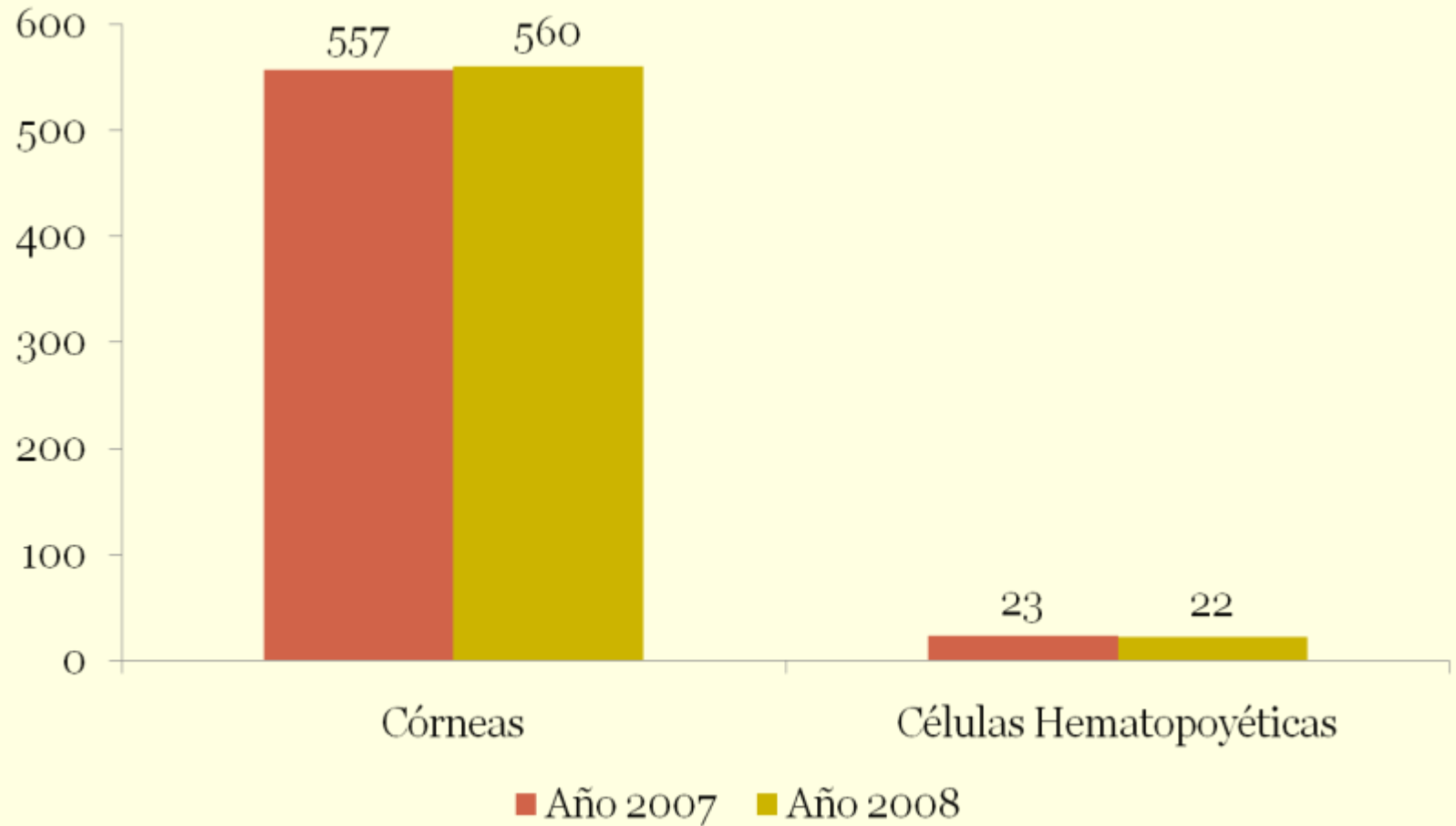
# TRASPLANTES RENALES DONANTES VIVOS



# TRASPLANTES DE ÓRGANOS



# TRASPLANTES DE TEJIDOS





# **DESARROLLO DEL RECURSO HUMANO**

# DOCENCIA

---

- CULMINARON ESPECIALIDAD EN MI Y E
  - MÉDICOS: 77
  - LICENCIADOS: 91
- MÉDICOS CURSANDO LA ESPECIALIDAD EN MI Y E
  - RESIDENTES DE 1ER AÑO: 64
  - RESIDENTES DE 2DO AÑO: 64
  - RESIDENTES DE 3ER AÑO: 33
- LIC. CURSANDO LA ESPECIALIDAD EN MI Y E:  
183

# EVENTOS CIENTÍFICOS

- **PREPARANDO EL V CONGRESO INTERNACIONAL DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y CUIDADOS INTENSIVOS, III CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA EN MEDICINA CRÍTICA Y II FORO DE LA ALACED EN EL PALACIO DE LAS CONVENCIONES DE CUBA, DEL 21 AL 24 DE ABRIL, CON:**
- **NUEVA PÁGINA WEB: [WWW.URGRAVCUBA.COM](http://WWW.URGRAVCUBA.COM)**



# INVESTIGACIONES

---

- **SE PRESENTARON Y APROBARON 4 PROYECTOS RAMALES.**
  - A. SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EL CENTRO COORDINADOR NACIONAL DE LA EMERGENCIA.
  - B. SISTEMA AUTOMATIZADO PARA EL CENTRO COORDINADOR DE LA EMERGENCIA MÉDICA DE LA CIUDAD DE LA HABANA.
  - C. PROYECTO DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA DE LA BOMBA DE INFUSIÓN INFUCID EN INSTITUCIONES DEL SNS.
  - D. SISTEMA DE MONITORIZACIÓN MÚLTIPLE PARA PACIENTES GRAVES.
- **SE TRABAJA EN UN PROYECTO ANTERIOR SOBRE AIM Y EN PROYECTOS DE COLABORACIÓN INTERNACIONAL.**
- **FUNCIONAMIENTO ESTABLE DEL CONSEJO CIENTÍFICO DEL CENTRO**
- **SE PREPARARON LOS EXPEDIENTES PARA OPTAR POR LA CATEGORÍA DE INVESTIGADORES (FUE APROBADO UNO).**

# INFORMÁTICA

---

- CURSO NACIONAL DE UVS CON LA PARTICIPACIÓN DE LAS PROVINCIAS LA HABANA, VILLA CLARA, LAS TUNAS, HOLGUÍN, SANTIAGO DE CUBA Y GUANTÁNAMO.
- CURSO NACIONAL DE ALFABETIZACIÓN INFORMACIONAL CON LA PARTICIPACIÓN DE LAS PROVINCIAS LA HABANA, LAS TUNAS, HOLGUÍN, SANTIAGO DE CUBA Y GUANTÁNAMO.
- CURSO BÁSICO DE COMPUTACIÓN PARA EL CNUM.
- PLAN DE SEGURIDAD INFORMÁTICA DEL CNUM.
- CURSO NACIONAL PARA EDITORES PRINCIPALES.

# PUBLICACIONES

---

CONFECCIONADO Y APROBADO LAS  
GUÍAS DE ACCIÓN BÁSICA PARA  
URGENCIAS Y EMERGENCIAS – LIBRO DE  
BOLSILLO.

# SOCIEDAD CIENTÍFICA

---

1. Inaugurada la Sociedad cubana de Medicina Intensiva y Emergencias, el 12 de enero del 2008.
2. Creados Capítulos Provinciales en: Pinar del Río, Villa Clara, Cienfuegos, Sancti Spíritus, Ciego de Ávila, Camagüey, Granma, Holguín y Santiago de Cuba.
3. Aprobada la Sección de Neurointensivismo.

# PÁGINA WEB

---

- Creada la página web el 12 de enero de 2008.
- Trabajo sistemático y continuado, con actualización semanal.
- No. de visitas mensuales:

Junio: 5 058	Diciembre: ?
Mayo: 5 571	Noviembre: ?
Abril: 10 934	Octubre: 3533
Marzo: 8 155	Septiembre: 3033
Febrero: 4 008	Agosto: 3688
Enero: 4 405	Julio: 7231
- Se crea y se lanza oficialmente el sub sitio web de Cuidados Intensivos Pediátricos.

---

# **EFICACIA Y EFICIENCIA EN LAS ÁREAS DE APOYO ADMINISTRATIVO**

## EXPLOTACION DEL TRANSPORTE

- **El 2008 cerró con un coeficiente de disposición técnica (CDT) en la línea Mercedes Benz de 77.5%, en el parque de UNECAMOTO 46.2% en el parque del MINSAP 49.2% para un general en el país de 57.6% destacando que los más elevados son Las Unidades Nacionales con un 86%, Ciudad Habana con un 74% y las más críticas son Isla de la Juventud con un 33% y Camagüey con un 48%.**
- **El promedio del costo de reparación por ambulancia MB contra el total del parque fue de 669 CUC y contra el promedio de ambulancias trabajando 873 CUC. El planificado para el 2009 es de 841.05 CUC por ambulancia.**
- **En el caso de las atendidas por UNECAMOTO el costo promedio de reparación por ambulancia contra el total del parque fue de 297 CUC y contra las ambulancias trabajando 761 CUC. El planificado para el 2009 es de 550 CUC por ambulancias trabajando.**

- **El costo de reparaciones para las Ambulancias atendidas por el MINSAP fue de 306 CUC promedio por Ambulancia contra el total del parque y de 551 CUC contra las Ambulancias trabajando. Para el 2009 se planifican 735 CUC por Ambulancias trabajando, considerándose la entrada en Enero de 83 ambulancias JIMBEI y 93 ambulancias Waz en el segundo trimestre.**
- **El comportamiento desigual por territorio en la ejecución del presupuesto indica que esta motivado que no se controla con efectividad lo que pagamos, e invertimos recursos financieros sin verse los resultados en ambulancias funcionando**
- **Se entregaron 2704 Neumaticos para Mercedes Benz , con un promedio por ambulancias trabajando 8,1 neumático resultando que mas de 10 ambulancias cambiaron tres veces en el año. Las Provincias mas consumidoras, son la Habana, Granma , Santiago , Guantánamo y Isla de la Juventud**
- **Se a Trabajado en la legalización de todo el parque de ambulancia y se logro la aprobación de 200 bajas de ambulancias pendientes desde el año 2000.**



# DEPARTAMENTO DE SUPERVISION

- **EL RESULTADO DE LAS SUPERVISIONES NO HA SIDO SATISFACTORIO AUNQUE SE LOGRO COMPLETAR LA PLANTILLA DEL DEPARTAMENTO.**
- **SE VISITARON TODAS LAS PROVINCIAS Y BASES DEL PAIS DEJANDO UN RESULTADO DE 136 BASES ACREDITADAS, Y 1325 AMBULANCIAS INSPECCIONADAS CON 50 DECRETOS APLICADOS**
- **SE REALIZARON 2 CURSOS DE INSPECTORES CON 52 APROBADOS SIENDO LAS PROVINCIAS MAS DESTACADAS CIENFUEGOS, MATANZAS, PINAR DEL RÍO Y LAS MAS REZAGADAS PROVINCIA HABANA,SANCTI SPIRITU Y LA ISLA DE LA JUVENTUD.**

# ACCIDENTES DEL TRANSITO

- HUBO UN TOTAL DE 92: 56 GRAVES, 36 LEVES, DE ELLOS 49 CULPA DE NUESTROS CHOFERES Y 43 NO RESPONSABLES. SE REPORTARON 7 FALLECIDOS Y 309.748.83 PESOS DE PERDIDA Y 20 AMBULANCIAS DE BAJA TOTAL.
- CON RELACION AL 2007 EXISTE UNA REDUCCION DE 20 ACCIDENTES Y 6 BAJAS DE AMBULANCIAS Y UN COSTO DE 1275 PESOS MENOS .SE AUMENTA EN 5 LOS FALLECIDOS
- LAS PROVINCIAS DE MAYOR ÍNDICE DE ACCIDENTES SON CIUDAD HABANA CON 46, CAMAGÜEY Y CIEGO DE AVILA CON 7 ASI COMO PINAR DEL RIÓ Y SANTIAGO DE CUBA CON 5.
- SE HAN ACREDITADO CON TALONARIOS DE MULTAS 5 PROVINCIAS QUEDANDO PENDIENTES 8.



# PROGRAMA DE SANGRE

## CUMPLIMIENTO PLAN DE DONACIONES 2008-2009 TRIMESTRE OCT-NOV-DIC 2008

<b>PROVINCIA</b>	<b>PLAN TRIMESTRAL</b>	<b>CUMPLIMIENTO REAL</b>	<b>% DE CUMPLIMIENTO</b>
PR	7000	7098	101.4
LH	5000	3790	75.8
CH	21000	21350	101.7
MT	5500	5235	95.2
VC	7500	6651	88.7
CF	3375	3499	103.7
SS	4500	3971	88.2
CA	3500	3070	87.7
CM	7750	5875	75.8
LT	4750	3525	74.2
HO	9500	7341	77.3
GR	7250	6035	83.2
SC	9500	8666	91.2
GT	4000	3387	84.7
IJ	750	786	104.8
<b>CUBA</b>	<b>100875</b>	<b>90279</b>	<b>89.5</b>

# PROGRAMA DE HEMODERIVADOS. APOORTE A LA INDUSTRIA MEDICO-FARMACÉUTICA. ENERO-DICIEMBRE 2008

PROVINCIA	PLASMA NORMAL POR DONACIÓN			PLASMAFÉRESIS			PLASMAFERESIS			TOTAL		
	PLAN	REAL (L)	%	PLAN	REAL (L)	%	PLAN	REAL (L)	%	PLAN	REAL (L)	%
PINAR DEL RÍO	3996	4107	103	1300	1298	100	180	183	102	5476	5588	102
P. HABANA	3300	2826	86	300	278	93	250	160	64	3850	3265	85
C. HABANA	12000	11327	94	1772	969	55	340	123	36	14111	12419	88
MATANZAS	3504	2844	81	704	519	74	558	388	69	4766	3751	79
VILLA CLARA	4500	4523	101	800	764	95	508	544	107	5808	5830	100
CIENFUEGOS	2004	2599	130	740	649	88	229	231	101	2973	3479	117
SANTI SPÍRITUS	3204	2612	82	821	652	79	499	473	95	4524	3737	83
CIEGO DE ÁVILA	2400	2426	101	1008	881	87	350	299	85	3758	3606	96
CAMAGUEY	5496	3885	71	810	752	93	828	406	49	7134	5043	71
LAS TUNAS	3000	1904	63	736	675	92	300	260	87	4036	2839	70
HOLGUÍN	6600	5291	80	558	488	88	799	754	94	7957	6533	82
GRANMA	5304	4442	84	1001	1264	126	1404	1230	88	7709	6936	90
SANTIAGO CUBA	6804	5902	87	900	939	104	955	1175	123	8659	8015	93
GUANTÁNAMO	3204	3265	102	600	900	150	568	665	117	4372	4830	110
ISLA JUVENTUD	699,6	595	85	300	346	115	504	83	16	1504	1024	68
<b>TOTALES</b>	<b>66015,6</b>	<b>58547</b>	<b>89</b>	<b>12349</b>	<b>11373</b>	<b>92</b>	<b>8272</b>	<b>6975</b>	<b>84</b>	<b>86636</b>	<b>76895</b>	<b>89</b>

# PRINCIPALES DEFICIENCIAS

1. ELEVADO ÍNDICE DE ACCIDENTABILIDAD EN LA EMERGENCIA MÉDICA MÓVIL.
2. BAJO COEFICIENTE DE DISPONIBILIDAD TÉCNICA EN LA EMERGENCIA MÉDICA MÓVIL A ESPENZA DEL PARQUE ATENDIDO POR AUTOIMPORT Y SALUD PÚBLICA.
3. ELEVADO EL NÚMERO DE INSATISFACCIONES DE LA POBLACIÓN CON LOS SERVICIOS BRINDADOS POR SISTEMA DE AMBULANCIAS.
4. PLANTILLA DE CUADRO INCOMPLETA EN MUCHOS DE LOS CENTROS PROVINCIALES DE URGENCIAS MÉDICAS.
5. POBRE TRABAJO DE PREPARACIÓN Y FORMACIÓN DE LA RESERVA DE LOS CUADROS EN LOS CENTROS PROVINCIALES DE URGENCIAS.
6. POBRE ORGANIZACIÓN Y FALTA DE RECURSOS HUMANOS CAPACITADOS PARA LA ATENCIÓN A LA URGENCIA Y LA EMERGENCIA EN LOS SERVICIOS DE URGENCIAS DE POLICLÍNICOS Y HOSPITALES.
7. POBRE RESULTADO CUANTI CUALITATIVOS EN EL PROGRAMA DE TRASPLANTE RENAL.
8. ELEVADO ÍNDICE DE DESECHO Y ÓRGANOS POR PROBLEMAS QUIRÚRGICOS Y POR FALTA DE RECEPTORES APTOS PARA EL TRASPLANTE.
9. FALTA DE SISTEMATICIDAD EN EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES MENSUALES DE SANGRE Y HEMODERIVADOS.
10. NO SE LOGRA EL PROPÓSITO DE LOGRAR UNA TASA DE DONACIÓN DE ÓRGANOS MAYOR DE 18, POR PROBLEMAS ORGANIZATIVOS Y FALTA DE CHEQUEO SISTEMÁTICO DE LOS DIRECTORES DE LOS HOSPITALES A ESTÁ ACTIVIDAD.
11. NO CONCLUIDO PROGRAMA DE INFORMATIZACIÓN DE LOS CENTROS COORDINADORES DE EMERGENCIAS Y LAS TERAPIAS HOSPITALARIAS.
12. NO CONCLUIDA LA ENTREGA DEL EQUIPAMIENTO PARA HABILITAR 200 AMBULANCIAS DE CUIDADOS INTENSIVOS EN EL PAÍS POR FALTA DE INVERSORES.
13. DEPARTAMENTOS DE SUPERVISIONES DE LAS VICEDIRECCIONES DE OPERACIONES INCOMPLETOS EN SUS RECURSOS HUMANOS Y LOS PLANES DE SUPERVISIONES AUN NO SE ESTÁN EN CORRESPONDENCIA CON LAS EXIGENCIAS ACTUALES.
14. INSUFICIENTE NÚMERO DE PLANTAS RADIALES LO QUE TRAE COMO CONSECUENCIA QUE EXISTA UN GRUPO DE AMBULANCIAS QUE NO SE PUEDAN CONTROLAR POR ESTÁ VÍA.

# OBJETIVOS DE TRABAJO PARA EL 2009

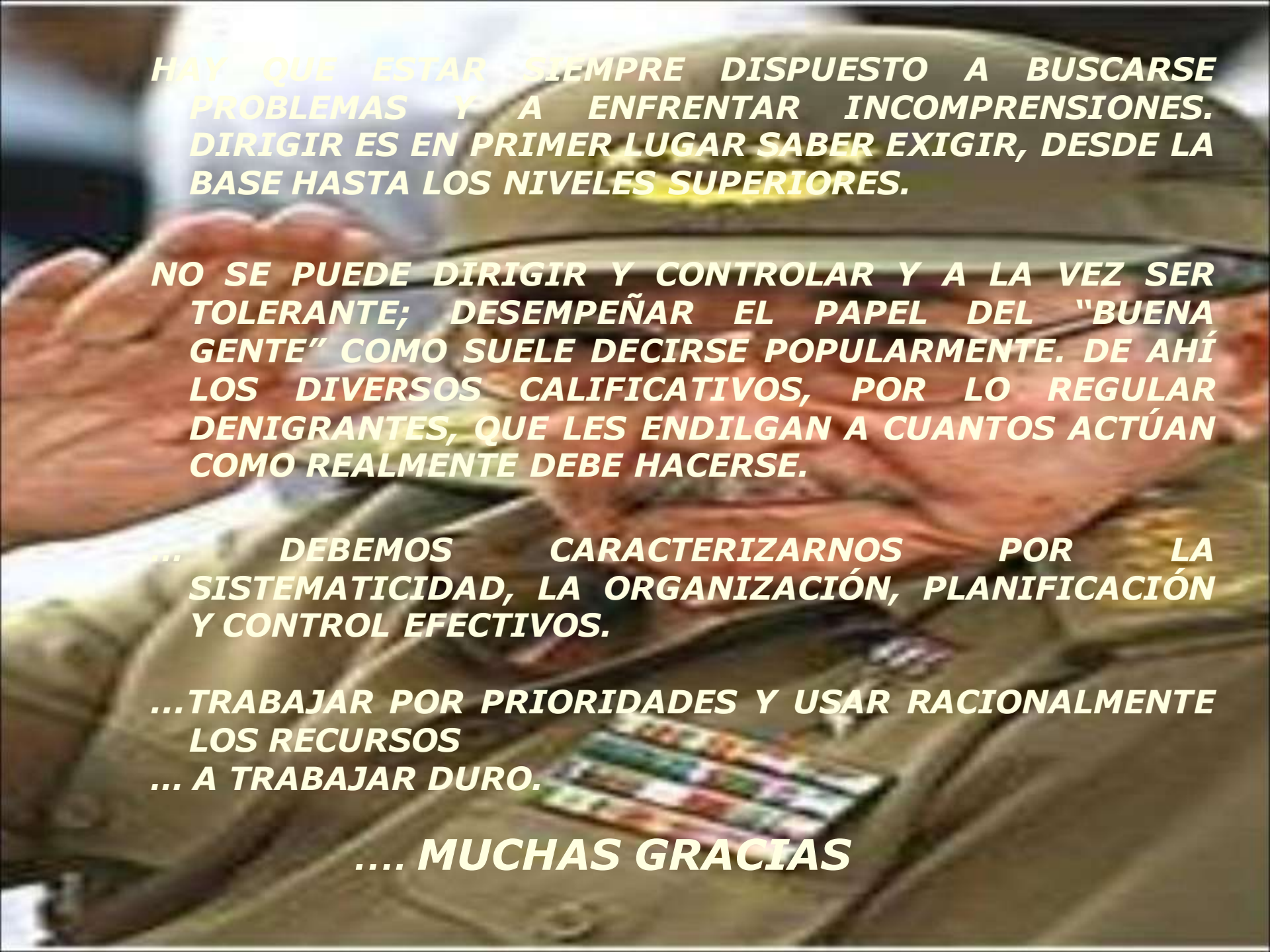
**OBJETIVO 1** CONSOLIDAR, MANTENER Y ADMINISTRAR DE MANERA EFICIENTE LA ATENCIÓN AL PACIENTE GRAVE EN TODOS LOS ESCENARIOS DE LA RED.

**OBJETIVO 2** DESARROLLAR Y MEJORAR EL PROGRAMA DE DONACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS, TEJIDOS Y CELULAS EN EL PAÍS MEDIANTE LA INTRODUCCIÓN DE NUEVAS TECNOLOGÍAS Y ORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS

**OBJETIVO 3** FOMENTAR Y ADMINISTRAR EL DESARROLLO INTEGRAL DEL RECURSO HUMANO PARA POSIBILITAR SU TOTAL IDENTIFICACIÓN, COMPROMISO Y MÁXIMO APOORTE A LA ORGANIZACIÓN

**OBJETIVO 4** OPTIMIZAR LOS NIVELES DE EFICIENCIAS Y EFICIENCIAS EN LAS ÁREAS DE APOYO ADMINISTRATIVO, OPERACIONAL, LOGÍSTICO Y DE CONTROL QUE POSIBILITEN EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

**OBJETIVO 5** MANTENER Y ADMINISTRAR EL PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE Y HEMODERIVADOS A FIN DE GARANTIZAR LOS COMPONENTES NECESARIOS Y LOS MEDICAMENTOS QUE SE REQUIEREN PARA LA ASISTENCIA MEDICA Y LA INDUSTRIA.



**HAY QUE ESTAR SIEMPRE DISPUESTO A BUSCARSE PROBLEMAS Y A ENFRENTAR INCOMPRESIONES. DIRIGIR ES EN PRIMER LUGAR SABER EXIGIR, DESDE LA BASE HASTA LOS NIVELES SUPERIORES.**

**NO SE PUEDE DIRIGIR Y CONTROLAR Y A LA VEZ SER TOLERANTE; DESEMPEÑAR EL PAPEL DEL "BUENA GENTE" COMO SUELE DECIRSE POPULARMENTE. DE AHÍ LOS DIVERSOS CALIFICATIVOS, POR LO REGULAR DENIGRANTES, QUE LES ENDILGAN A CUANTOS ACTÚAN COMO REALMENTE DEBE HACERSE.**

**... DEBEMOS CARACTERIZARNOS POR LA SISTEMATICIDAD, LA ORGANIZACIÓN, PLANIFICACIÓN Y CONTROL EFECTIVOS.**

**...TRABAJAR POR PRIORIDADES Y USAR RACIONALMENTE LOS RECURSOS**

**... A TRABAJAR DURO.**

**.... MUCHAS GRACIAS**