

BALANCE ANUAL CENTRO NACIONAL DE URGENCIAS MÉDICAS, 2010.

INTRODUCCIÓN

El balance correspondiente al 2010 se basa fundamentalmente en todas las tareas en las que hemos trabajado durante este período, donde el centro ha sufrido reestructuración y se le nombró el cuadro centro en el mes de mayo, cubriendo hasta esa fecha una de las reservas el cargo de director de forma provisional, se ha participado activamente en las comisiones de trabajo ministeriales relacionados con las reorganización y compactación de los servicios en el país y en la reestructuración del transporte sanitario.

OBJETIVOS DE TRABAJO DEL AÑO 2010.

- Se aprobaron 5 objetivos y 43 criterios de medidas.
- Cumplidos 28 criterios
- Incumplidos 9 criterios
- Parcialmente cumplidos 5 criterios
- No evaluable 1 criterio

OBJETIVOS DE TRABAJO

- Consolidar, mantener y administrar de manera eficiente la atención al paciente grave en todos los escenarios de la red. 11 criterios de medida (4 incumplidos, 2 parcialmente cumplidos).
- Desarrollar y mejorar el programa de donación y trasplantes de órganos, tejidos y células en el país. 8 criterios de medida (1 incumplido, 1 parcialmente cumplido y 1 no evaluable).
- Fomentar y administrar el desarrollo integral del recurso humano para posibilitar su total identificación, compromiso y máximo aporte a la organización. 11 criterios de medida (4 incumplidos y 1 parcialmente cumplido).
- Optimizar los niveles de eficiencias en las áreas de apoyo administrativo, operacional, logístico y de control que posibiliten el fortalecimiento institucional. 8 criterios de medida.
- Mantener y administrar el programa de sangre y hemoderivados garantizando lo necesario que se requiere para la asistencia medica y para la industria. 5 criterios de medida (1 parcialmente cumplido).

PRIORIDADES DE TRABAJO

- Participación en el proceso de reorganización, regionalización y compactación de los servicios.
- Trabajo en la nueva estructura propuesta a nivel de las bases de ambulancias y centros coordinadores.
- Aplicación de indicadores que miden eficiencia en la emergencia móvil.
- Nuevos elementos normativos relacionados con el manual y uso de ambulancias.
- Participación de conjunto con higiene y epidemiología en el enfrentamiento a epidemias: dengue, influenza y preparación para la posible introducción de epidemia por cólera en el país.

- Trabajo permanente relacionado con el uso y eficiencia de los recursos que manejamos: medicamentos, combustible, material gastable, energía, agua, oxígeno, etc.
- Trabajo permanente en cuanto a la optimización del recurso ambulancia por parte de los territorios para garantizar el servicio.
- Seguimiento diario a la actividad de donación y trasplante, con el análisis de cada operativo.
- Cursos de capacitación, talleres y actualización relacionados con la ventilación, nutrición, uso de antibióticos, manejo del donante, influenza, etc.
- Visitas de control, ayuda y auditorías a los territorios.
- Trabajo diferenciado dirigido a los hechos extraordinarios y de corrupción que se presenta en nuestra dirección.

ÁREAS INTENSIVAS MUNICIPALES

Resultados:

- Incremento de pacientes atendidos. (469)
- Disminución de la mortalidad bruta. (3,8 / 4,5)
- Aumento en el porcentaje de realización de trombólisis. (50,2 / 48,2)
- Disminuye la letalidad en el IMA trombolizado. (5,4 / 8,7)
- Disminuye la letalidad en la ECV. (5,1 / 7,1)
- Disminuye la letalidad por neumonía e influenza. (5,2 / 12,6)

Dificultades:

- No existencia de manuales de organización y procedimientos.
- No establecidos los protocolos y su cumplimiento.
- Dificultades para el cumplimiento de los tiempos y el flujograma establecidos para los procesos de atención.
- No completamiento de los recursos humanos disponibles y preparados.

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Resultados:

- Disminución en la letalidad de la materna grave. (2,2 / 3,0)
- Se cumple el propósito de la letalidad en el IMA. (14,8)
- Seguimiento diario del comportamiento de la influenza, dengue y materna grave.
- Confección de protocolos, flujo de atención y aseguramientos ante posibles casos de cólera.
- Distribución de glucómetros, fuentes de marcapasos y otros para las unidades de atención al grave.

MATERNAS GRAVES

Se ingresaron 1 462 maternas en terapias intensivas, de ellas 138 críticas, fallecidas 40, para una letalidad de 3,0%, menor que el año anterior que fue de 3,7%.

Las provincias con un mayor número de maternas fallecidas: Matanzas (4), Las Tunas (6), Ciudad Habana (15), Camagüey (3), Santiago de Cuba (3), Pinar del Río, Ciego de Ávila y Guantánamo con 2.

Dificultades:

- No uso de los indicadores de trabajo como instrumento para perfeccionar el trabajo diario en las unidades.
- No actualizados los manuales de organización y procedimientos en algunas unidades así como poca adherencia a los protocolos de actuación.
- Poco aprovechamiento del recurso cama. (disminuye el número de ingresos y la ocupación)
- Elevada letalidad en pacientes ventilados. (45,3)
- Aumento de la mortalidad bruta. (21,6 / 19,6)
- Elevada letalidad por enfermedad cerebrovascular. (22,7)
- Unidades sin mapa microbiológico actualizado.
- Manejo inadecuado y políticas antibióticas desactualizadas.
- Evaluación nutricional del paciente grave deficiente o no realizada.
- Desconocimiento del personal de indicaciones de nutrición clínica enteral y parenteral en el paciente grave.

DONACIÓN Y TRASPLANTE

Resultados:

- Se elevó la supervivencia en el trasplante renal, asociado a una disminución de la mortalidad.
- Se conformó el protocolo de donante con criterios ampliados y se aplicó en Villa Clara con resultados positivos.
- Se realizó integración de trabajo entre grupos trasplantadores garantizando la actividad. (trasplante hepático).
- Se incorporaron los coordinadores de trasplantes a las consultas multidisciplinarias.
- Se establecieron visitas de los grupos de trasplantes a las unidades de hemodiálisis.
- Se auditaron todos los servicios de coordinación de trasplantes.
- Talleres de capacitación sobre la actividad de donación y trasplantes. (7).

Resultados 2010

- Trasplantes de cornea 333
- Trasplantes renales 117
- Trasplantes de corazón 3
- Trasplantes hepáticos 22
- Células hematopoyéticas 23
- Implante óseo: cubiertas las necesidades

Dificultades

- No se cumplió con la tasa de donación por millón de habitantes, finalizó en 9,3 pmh. (cumple la provincia de Villa Clara y el municipio especial Isla de la Juventud), peores resultados en las provincias orientales.
- Número de desechos de riñones elevados en un 37% por causas anatómicas (30,3), quirúrgicas (30,3) y receptores no aptos (24,2), siendo el territorio de occidente el de mayores dificultades.
- Equipos de trasplante hepático para adultos con un número insuficiente de especialistas entrenados.
- Unidades que realizan un bajo porcentaje de diagnóstico de muerte encefálica. (Santiago de Cuba Granma, Cienfuegos y Las Tunas)

- Escaso porcentaje de pacientes en lista de espera para trasplante hepático y corazón.
- Demora en la entrada de los inmunosupresores planificados al país.

EMERGENCIA MÓVIL

Resultados:

- Hasta noviembre se han recibido 951 535 demandas y realizados 882 644 traslados.
- Constituyen emergencias 103 288 (11,7%), 460 062 son urgencias (52,1%) y 319 682 traslados no urgentes (36,2%).
- El mayor indicador de traslado de pacientes por 1000 habitantes se presenta en las provincias Cienfuegos (242), Sancti Spíritus (203) y Las Tunas (136), lo que refleja una sobreexplotación de las ambulancias, cuando la media del país fue de 78,5.
- Cumplir que los móviles transiten con pacientes o en función de pacientes siempre que sea posible.
- Realización de los operativos de trasplantes.
- Evacuación de pacientes en el país y en el extranjero.
- Trabajo permanente en el cuidado y uso de la eficiencia por los recursos.
- Aseguramientos médicos a eventos políticos, culturales, deportivos, recorridos, etc.

Dificultades

- Uso incorrecto del transporte sanitario.
- Poca profesionalidad y estabilidad de los operarios de la mesa coordinadora.
- Recogida del dato primario deficiente.
- Mayor porcentaje de traslados no urgentes. (Sancti Spiritus al 59% y Las Tunas al 53%).
- Tiempo de respuestas prolongados.
- Elevado número de kilómetros recorridos sin pacientes.
- Funcionamiento inadecuado de las comisiones de traslados interprovinciales.
- Dificultades en la retroalimentación con los territorios para el análisis de la resolutiveidad.

OPERACIONES

- El país cuenta con un parque de 914 ambulancias, se encuentran trabajando 421 y paralizadas 493 para un coeficiente de disponibilidad de un 46%.
- En el año se ha trabajado con una disponibilidad entre un 40 y 45%, inferior con respecto al 2009 (56%).
- Aprobadas 64 bajas en el último levantamiento realizado.
- En estos momentos las provincias más afectadas son Pinar del Río (33%), Matanzas (39%), Camagüey (35%), Santiago (28%), Guantánamo (35%), Isla de la Juventud (33%).

Resultados

- Disminución en el número de accidentes y en el coeficiente de accidentalidad. (24).
- El equipo de supervisión visitó todas las provincias, se inspeccionaron 2741 ambulancias y 68 bases.
- Se capacitaron 20 inspectores por el MITRANS.

- Se contrató la adquisición de 20 motores para reparación.
- Se realizaron reparaciones leves y medias al parque administrativo del centro.

Accidentalidad

En el año disminuye la accidentalidad en las ambulancias, se ha evidenciado irresponsabilidad en la conducción de los vehículos.

En 16 de los 24 accidentes ocurridos, quedó demostrada violación de los paramédicos conductores, de ellos 9 de carácter grave, con un costo de 134 300 cuc, por los daños ocasionados a la ambulancia.

Las provincias con accidentes son: Ciudad de la Habana 5, Las Tunas 3, Granma 3, La Habana, Camagüey, Guantánamo, Holguín y Emergencia Nacional con 2, Pinar del Río, Cienfuegos y Ciego de Ávila con 1.

Dificultades

- Bajo coeficiente de disponibilidad técnica de las ambulancias.
- Dificultades con piezas y recursos, no cumplimiento de los proveedores en relación a la entrega de neumáticos y baterías.
- Sobre explotación de las ambulancias y uso inadecuado de las mismas.
- Incumplimiento del manual y uso de las ambulancias y de las normas ramales de transporte.
- Violaciones de la ley del tránsito y hechos extraordinarios.

PROGRAMA DE SANGRE

Resultados:

- Entrega de 100 760 litros de plasma a la planta de hemoderivados (105% de cumplimiento). Los territorios más destacados resultaron: Cienfuegos 124%, Guantánamo 123% y Holguín 119%.
- Entrega durante el año cederista de 404 082 litros (99,9% de cumplimiento). Las provincias de peores resultados: Camagüey con 87,1%, Sancti Spíritus 90,4% y La Habana 90,6%.

Dificultades.

- Baja productividad por móviles en Camagüey, Holguín, Villa Clara, Matanzas y S. Spíritus.
- Dificultad con el transporte en todas las provincias, siendo crítico en Villa Clara, Ciego de Ávila, Las Tunas, Pinar del Río, S. Spíritus y Matanzas.
- Dificultades con la merienda y calidad de los productos aprobados (Santiago de Cuba, Guantánamo y Pinar del Río).

DOCENCIA

Resultados:

- Curso para paramédicos; curso básico de computación; curso internacional de preparación para las urgencias y emergencias en situaciones de desastres a la brigada médica de colaboradores para Haití; curso sobre elementos fundamentales de urgencias y emergencias ante situaciones de desastres. Módulo de la maestría Salud y desastres; de preparación ante situaciones de desastres al personal médico y paramédico del municipio Habana del Este y Habana Vieja.

- Asesoramiento docente – metodológico a hospitales de campaña por el ejercicio Meteoro 2010; asesoramiento docente de las terapias intensivas en Venezuela; asesoramiento docente metodológico a la Cruz Roja y creación de multimedia para socorristas.
- Diseño del programa de cuidados intensivos y emergencias para internos seleccionados, de programas de cursos para médicos, licenciados en enfermería y directivos de salud ante situaciones de desastres en el enfrentamiento ante un sismo de gran intensidad o maremoto, en coordinación con el CLAMED.
- Curso de aspectos prácticos de economía y administración en salud.
- Talleres de nutrición para la atención médica pacientes graves (2 talleres nacionales realizados en el CIMEQ en abril y noviembre y 2 talleres regionales: en Holguín y en Ciego de Ávila), talleres de donación y trasplantes.
- Diplomado internacional sobre mitigación de desastres, en coordinación con el CLAMED.
- III Simposio internacional sobre ventilación mecánica y gases sanguíneos, realizado en Villa Clara del 21 al 24 de abril. El CNUM participó en la organización del evento y en las actividades científicas.
- Il Congreso Internacional de Rehabilitación Neurológica (Neurohabana 2010). El CNUM participó en la organización del evento, en las actividades científicas y en un stand expositivo.
- Cursos de inspectores del MITRANS.

ADMINISTRACIÓN

Resultados:

- Certificación del grupo electrógeno.
- Se mejoró las condiciones de los trabajadores.
- Aseguramiento del combustible a todas las actividades del centro en las visitas de supervisiones y traslados de pacientes a provincias.
- Cumplimiento del plan energético.
- Actualización de los contratos con todos los proveedores tanto de servicios como de comercialización de productos.
- Consolidado el aseguramiento de los gases medicinales y de los medicamentos.
- Se trabaja en el proceso de la plantilla necesaria.

Dificultades

- Garantizar el cumplimiento del contrato por parte de la agencia de protección y seguridad.
- Consolidar el trabajo para asegurar un estado higiénico epidemiológico superior en el centro.
- Mantener actualizado y chequear el cumplimiento del plan de prevención de indisciplina, ilegalidades y manifestaciones de corrupción.
- Consolidar la disciplina laboral.

EMULACION 26 DE JULIO. RESULTADOS

<u>PROVINCIAS</u>	<u>CUMPLIMIENTO</u>	<u>PUNTUACIÓN</u>
• Pinar del Río	3	77
• La Habana	1	52.5
• Ciudad de la Habana	2	63
• Matanzas	2	68

• Cienfuegos	3	78
• Villa Clara	3	85
• Sancti Spíritus	3	95
• Ciego de Ávila	3	78
• Camagüey	1	55
• Las Tunas	3	73
• Holguín	2	63
• Granma	2	68
• Santiago de Cuba	3	78
• Guantánamo	2	68
• Isla de la juventud	3	90

OBJETIVOS DE TRABAJO 2011

- **Objetivo 1.** Consolidar, mantener de manera eficiente la atención al paciente grave en todos los escenarios de la red. 9 criterios de medida.
- **Objetivo 2.** Desarrollar y mejorar el programa de donación y trasplante de órganos, tejidos y células en el país. 7 criterios de medida.
- **Objetivo 3.** Mantener y controlar el programa nacional de sangre y hemoderivados a fin de garantizar los componentes necesarios y los medicamentos que se requieren para la asistencia médica y la industria. 5 criterios de medida.
- **Objetivo 4.** Fomentar y lograr el desarrollo integral del recurso humano para posibilitar su total identificación, compromiso y máximo aporte a la organización. 5 criterios de medida.
- **Objetivo 5.** Optimizar los niveles de eficiencias en las áreas de apoyo administrativo, operacional, logístico y de control que posibiliten el fortalecimiento institucional. 7 criterios de medida.
Son 5 objetivos y 33 criterios de medida.

Objetivo 1. Consolidar, mantener de manera eficiente la atención al paciente grave en todos los escenarios de la red. 9 criterios de medida.

- Visitar al 100% de los servicios de urgencias de atención primaria y hospitalaria del país para la acreditación una vez reorganizado.
- Visitar al 100% las áreas intensivas municipales, bases territoriales para la acreditación una vez reorganizado.
- Evaluado al 100% el trabajo de las redes provinciales de urgencias médicas.
- Alcanzada una mortalidad por infarto agudo del miocardio y trauma severo en las unidades de terapia de 15% o menos.
- Lograda una mortalidad por enfermedad cerebrovascular en las terapias de 18% o menos.
- Alcanzada una mortalidad en los servicios de urgencias hospitalarios del 10% o menos.
- Alcanzada una mortalidad global en las unidades de atención al grave de 80% del total de defunciones hospitalarias.
- Logrado un índice de trombolisis del infarto agudo del miocardio en las áreas intensivas municipales de un 60% del total de casos ingresados por esta patología.
- Lograda una letalidad del paciente ventilado del 35% o menos.

Objetivo 2. Desarrollar y mejorar el programa de donación y trasplante de órganos, tejidos y células en el país. 7 criterios de medidas.

- Logrado una tasa de donación de órganos, tejidos y células de 10,0 pmp, alcanzando 350 trasplantes de córnea, 130 de riñón, 22 hepáticos, 3 cardíacos, 2 de páncreas y 20 de médula ósea.
- Estandarizar en el país el protocolo actualizado de ECV en las áreas de atención al grave en conjunto con el grupo nacional que atiende esta actividad.
- Garantizar el 100% de capacitación del personal de cuidados intensivos relacionado con esta actividad.
- Concentrar el trasplante renal de la región de occidente en dos centros (Hospital Hermanos Ameijeiras y CIMEQ) y reincorporar al Hospital Luis Díaz Soto a la actividad de trasplante.
- Conformar una sola lista de espera para el trasplante hepático en conjunto con el grupo nacional.
- Confeccionar los protocolos de trasplante renal sin riesgo que permita utilizar inmunosupresores de producción nacional.
- Aplicar el protocolo de trasplante con donante marginal en todo el país.

Objetivo 3. Mantener y controlar el programa nacional de sangre y hemoderivados. 5 criterios de medidas.

- Entregar 100 000 litros de plasma a la industria.
- Lograr el 95% del cumplimiento del plan de sangre y hemoderivados.
- Realizado 2 veces al año examen médico a los donantes.
- Fortalecido el trabajo conjunto MINSAP – CDR, garantizando el cumplimiento de los propósitos en el programa de donación de sangre.
- Lograda la merienda diferenciada de calidad al donante de sangre y plasmaféresis.

Objetivo 4. Fomentar y lograr el desarrollo integral del recurso humano para posibilitar su total identificación, compromiso y máximo aporte a la organización. 5 criterios de medidas.

- Logrado el conocimiento de los cambios que se realizaron al Manual de uso médico de las ambulancias y de las normas operacionales en el 100% de los trabajadores de la emergencia médica.
- Controlado el 80% de la disponibilidad técnica en todas las unidades así como el cuidado de las ambulancias por las tripulaciones.
- Alcanzada la condición de Colectivo Moral en el 75% de las unidades de la red de urgencias.
- Desarrollado curso de actualización a los inspectores del Sistema Integrado de Urgencias Médicas.
- Controlado y garantizado el cumplimiento del personal capacitado en el 100% de las áreas una vez reorganizada los servicios.

Objetivo 5. Optimizar los niveles de eficiencias en las áreas de apoyo administrativo, operacional, logístico y de control. 7 criterios de medidas.

- Lograda la aplicación e implementación de la Resolución 297 en las unidades.
- Planificado según nivel de actividad, plan de medicamentos, reactivos y gastables para garantizar el trabajo de la red nacional de urgencias médicas.
- Controlar el cumplimiento del programa de mantenimiento y reparación de ambulancias y carros administrativos.

- Ejecutado el plan presupuesto del 2011 sin sobregiros en ninguno de los acápite.
- Planificado y controlado periódicamente el consumo de combustible según nivel de actividad en el Centro Nacional de Urgencias Médicas.
- Mantener y controlar el programa nacional de control y uso racional de los recursos del sistema nacional de salud en todas las unidades de la red.
- Ejecutado al 100% el programa de supervisiones a las provincias y unidades del país.