ALCANCE No. 07
ANEXO No. 03 INFORME MEDICO COORDINADOR

Entidad: Temporales Con visión SAS		**Cargo:** Profesional médico para la articulación de los dos procesos DEL SEM
Nombre del Empleado: MANUEL JOSE OSSA ARIAS		**Cedula No: 10.116.508**
Informe No.	02	**Periodo Informado:** 16 de septiembre al 15 de octubre de 2024

ACTIVIDAD 1: Coordinar la operación de los componentes principales del SEM (Notificación y acceso al sistema, Coordinación/gestión de solicitudes, Atención Pre hospitalaria, Atención hospitalaria) por medio de acciones como planeación, construcción de procedimientos y cuadros de turno, implementación de estrategias, ejecución de jornadas de capacitación, seguimiento a plataforma/aplicativos SEM y/o supervisión al personal despachador de emergencias médicas, asistencia a reuniones relacionadas con la operación del SEM

DESCRIPCION: Se revisaron y aprobaron los cuadros de turno de los dos equipos que componen el SISTEMA de Emergencias Médicas SEM Pereira, de tal forma que se garantizara la operación de la Central Municipal durante las 24 horas del día:

- Equipo de atención prehospitalaria: Ocho tecnólogos de APH
- Equipo de psicología: 4 psicólogos.

Teniendo en cuenta que el componente de atención prehospitalaria del SEM Pereira está en operación desde el año 2020, pero el componente de Salud Mental arrancó conjuntamente con el presente contrato de suministro de personal, la asistencia y coordinación médica ya se cuenta con el equipo de psicólogos, y trabajando articuladamente con la coordinadora de psicología y el medico coordinador,

Entre el 16 de septiembre al 15 de octubre de 2024 se participó en una serie de actividades relacionadas con capacitaciones, apoyo psicológico y del coordinador medico

También se realizó el seguimiento y análisis al trabajo entregado por el equipo de psicología, con el objetivo de identificar oportunidades de mejora.

Análisis informe : De la Psicóloga MARIA VALENCIA

Durante el período comprendido en el informe, se recibieron un total de 34 casos de distintos tipos de emergencias relacionadas con la salud mental, desglosados de la siguiente manera:

Violencia Intrafamiliar: Con 13 casos registrados, este tipo de emergencia representó el mayor porcentaje (aproximadamente el 38% de los casos totales). La alta prevalencia de violencia intrafamiliar sugiere la necesidad de fortalecer las campañas de prevención y el acceso a servicios especializados para las víctimas de este tipo de violencia.

Ideación Suicida: Se registraron 5 casos, lo que indica la persistencia de este grave problema. Estos casos requieren intervenciones rápidas y efectivas, además de reforzar los programas de prevención del suicidio y promover la salud mental en la comunidad.

Consumo de Sustancias Psicoactivas (SPA): Hubo 3 casos relacionados con el consumo de SPA. Si bien este número es menor comparado con otros tipos de emergencias, no debe subestimarse, ya que puede estar relacionado con otros problemas como la violencia o el suicidio.

Alteraciones Emocionales: 7 casos fueron reportados, representando alrededor del 20% del total. Este tipo de emergencia indica una necesidad continua de apoyo psicológico para personas con problemas emocionales y trastornos de ansiedad.

Trastornos Psicológicos: Se registraron 6 casos de trastornos psicológicos, lo que evidencia la importancia de contar con un equipo capacitado para abordar estos problemas y derivar adecuadamente a los pacientes a tratamientos especializados.

Conclusiones: DEL ANALISIS DE LA PSICOLOGA MARIANA VALENCIA

Principal Emergencia: La violencia intrafamiliar fue la emergencia más reportada, con una considerable diferencia respecto a otros tipos de casos. Esto resalta la urgencia de implementar estrategias enfocadas en la prevención y el tratamiento de esta problemática.

Problemas Emergentes: Los casos de ideación suicida, aunque no tan numerosos como la violencia intrafamiliar, constituyen un área crítica que requiere atención inmediata y programas preventivos, tanto a nivel individual como comunitario.

Atención a Problemas Emocionales: La proporción significativa de casos relacionados con alteraciones emocionales y trastornos psicológicos destaca la necesidad de ofrecer servicios accesibles de salud mental para personas con problemas de ansiedad, depresión y otros trastornos.

Estrategias de Planificación e Implementación:

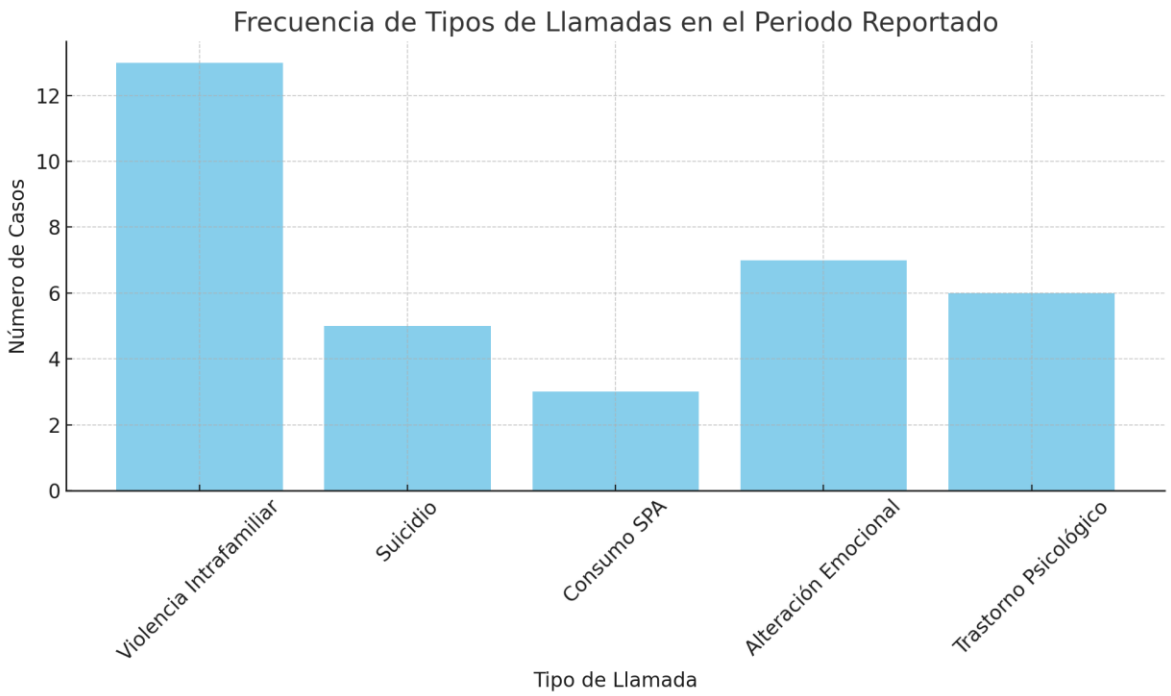
Prevención de la violencia intrafamiliar: Dado que este tipo de emergencia fue el más reportado, es fundamental diseñar e implementar campañas de concientización y programas educativos que promuevan relaciones familiares saludables y no violentas.

Fortalecimiento de la atención en crisis: En vista de la alta cantidad de casos de ideación suicida, es crucial reforzar los servicios de intervención en crisis, ofreciendo más recursos para la prevención del suicidio y capacitando al personal para responder eficazmente a estos casos.

Ampliar el acceso a tratamientos de salud mental: Los casos de trastornos psicológicos y alteraciones emocionales sugieren que es necesario aumentar la capacidad de atención a nivel comunitario y ofrecer tratamientos psicológicos a largo plazo.

Investigación Epidemiológica:

Una investigación epidemiológica podría enfocarse en el análisis de factores de riesgo y prevalencia de los diferentes tipos de emergencias atendidas. Sería útil realizar un estudio para entender las correlaciones entre factores socioeconómicos, geográficos y el tipo de emergencia, lo que permitiría diseñar programas de intervención más focalizados. Además, una investigación sobre la evolución de estos casos a lo largo del tiempo ayudaría a prever picos de emergencias y mejorar la asignación de recursos.



ACTIVIDAD 2: Coordinar las actividades de los demás componentes del SEM (Información, educación, comunicación y primer respondiente, Investigación epidemiológica, Formación del talento humano, Inspección, vigilancia, control, articulación con Estrategia de Respuesta a Emergencias) por medio de acciones como planeación, implementación de estrategias,

ejecución de jornadas de capacitación, asistencia a reuniones relacionadas con la operación del SEM, entre otras que se definan con la Secretaría de Salud.

DESCRIPCION : para este alcance como médico coordinador e iniciando actividades de auditoria se están definiendo objetivos claros para unas mejores auditorias medicas

1. **Como Objetivos Claros para la auditoria**.
2. **Fortalecer la Comunicación**
3. **Capacitación Continua**
4. **Integrar Tecnología**

ACTIVIDAD 3: Adelantar acciones de intersectorialidad e Inter institucionalidad, y liderar la gestión intra y extra sectorial para articular el SEM con los actores que se requiera y garantizar su operatividad bajo la normatividad vigente.

DESCRIPCION: Se audito un casos sucedido entre El intendente Quintana, jefe de turno, solicitó a Jonathan el despacho de una ambulancia hacia el viaducto, debido a que había una persona que presuntamente intentaba lanzarse. Ante la solicitud, Jonathan pidió un número telefónico de contacto para organizar la atención con la red de emergencias o, en su defecto, información del cuadrante que estuviera en el sitio del incidente.

El intendente Quintana informó que el paciente se evidenciaba a través de las cámaras de vigilancia, pero Jonathan se negó a despachar la ambulancia, argumentando que no se había recibido ninguna llamada al 123 ni existía reporte de bomberos en el lugar realizando el rescate. Esto generó el disgusto del intendente Quintana, quien manifestó su intención de presentar una queja formal.

> Teniendo como principio fundamental la conservación de la vida todas persona con gesto suicida en el territorio nacional debe de ser atendido por la redes de servicio social, policía Bomberos y el sistema de emergencias medica de cada municipio es vital con servar y atender a toda costa la vida de los habitantes del territorio nacional, motivo por el cual debe despachar la ambulancia como respuesta prioritaria a la salud mental del paciente.

ACTIVIDAD 4: Liderar la emisión de conceptos, consolidación de información, elaboración de informes y/o acompañamiento en auditorias de las entidades de control internas o externas.

DESCRIPCION: Durante el presente periodo no se recibieron solicitudes de entidades de control, ni visitas, por tanto, no se han requerido la presentación de informes ni la consolidación de información. Se mantienen los registros organizados en plataforma en caso que alguna entidad de control los requiera.

ACTIVIDAD 5: Elaborar por lo menos dos veces al mes, una auditoría a la gestión de los incidentes del SEM, generando los informes de acuerdo con los parámetros establecidos por la Secretaría de Salud.

DESCRIPCION: Se auditaron aleatoriamente 9 casos gestionados por el SEM Pereira, de los cuales se cuenta con registro de traslado, bitácora y auditoría, con el objetivo de definir dos aspectos:

- Si hay suficiente información que permita generar un triage para el paciente caracterizado
- Si el triage asignado es coherente con la información registrada

Las conclusiones que se obtuvieron fueron:

- • INC77290 22 de agosto pte con TEC con herida abierta en cabeza y episodios convulsivos, móvil no traslada, No envían traje de campo.
- INC78025 07 de septiembre pte adulto mayor con pop de cirugía de corazón el cual sufre episodio convulsivo, móvil no traslada pte No envían traje de campo
- **INC78412** 15 de Septiembre Móvil NO vía traje de campo, Pte víctima de siniestro vial, pte con trauma en miembros inferiores con limitación funcional a nivel de rodillas.
- **INC78308** 13 de septiembre la tripulación envían triage rojo pero traslada al hospital de Kennedy pte inconsciente sin respuesta a estímulos con roncus.
- **INC77935** 5 de septiembre víctima de accidente de tránsito móvil envía traje amarillo pero trasladan pte a la clínica de fx oval médica.

- INC78586 20 de septiembre pte psiquiátrico envían triage verde pero trasladan pte al HUSJ
- INC78785 24 de septiembre pte con tec envían traje rojo trasladan a clínica comfamiliar.
- INC79521 09 de Octubre pte menor de edad con la mano atrapada en una máquina de moler eléctrica, No envían triage trasladan al HUSJ.
- INC79750 15 de octubre pte adulta mayor con tec y amnesia del evento, móvil no traslada la pte.

Es necesario intervenir los prestadores de transporte para que ellos adelanten las estrategias de fortalecimiento del talento humano en salud, para mejorar los triages de los pacientes, o identificar si la falencia se encuentra en el diligenciamiento de la historia clínica.
Se adjuntan los casos auditados.

ACTIVIDAD 6: Apoyar el personal de la Central de Emergencias en la evaluación de las solicitudes de emergencias médicas y realizar articulación con el perfil médico del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Departamental cuando se requiera.

DESCRIPCION: Se mantuvo disponibilidad 24 horas para el apoyo a la Central de Emergencias en caso de que se requiriera concepto médico para algún caso en particular o articulación con el médico del CRUE Departamental, sin embargo no se presentaron casos

Los casos que se clasificaron en triage rojo y amarillo fueron derivados hacia la red hospitalaria aplicando el criterio de: *Asignar institución hospitalaria más cercana con el nivel de complejidad requerido por el paciente.*

Con el objetivo de mejorar el apoyo al personal del equipo de psicología, que está recién en operación y por tanto requiere mayores desarrollos, se plantea que la coordinación de psicología aborde:

Planeación: Ampliar la oferta de capacitaciones en áreas clave como primeros auxilios psicológicos, gestión de crisis por consumo de sustancias, y violencia intrafamiliar, que son temas recurrentes en los informes entregados por los psicólogos de la CENTRAL.

Implementación: Organizar talleres especializados con expertos en cada área (violencia, consumo de sustancias, y suicidio). Estos talleres deben incluir simulaciones de casos reales para mejorar las habilidades de respuesta del personal en escenarios críticos.

Monitoreo de Protocolos de Salud Mental:
Planeación: Desarrollar un sistema de monitoreo y evaluación continua de los protocolos aplicados durante el triage telefónico y la atención de emergencias, asegurando que se sigan los procedimientos establecidos.
Implementación: Crear una plataforma digital donde se registren en tiempo real los pasos seguidos durante cada intervención, lo cual permitirá una revisión posterior para asegurar la correcta aplicación de los protocolos. Además, el equipo podría recibir retroalimentación sobre áreas a mejorar.

Expansión de Servicios de Intervención Preventiva:
Planeación: Desarrollar un programa de intervención temprana que identifique y brinde soporte a personas con riesgos altos antes de que sus problemas se conviertan en una crisis. Esto incluiría la educación de la comunidad sobre salud mental.
Implementación: Establecer líneas de atención preventivas o “consultas tempranas” que identifiquen problemas de salud mental en etapas iniciales y deriven a los pacientes a los servicios correspondientes antes de que se requiera una intervención de emergencia.

Optimización de los Tiempos de Respuesta en Derivaciones:
Planeación: Revisar y optimizar el tiempo de respuesta desde la recepción de una llamada hasta la derivación efectiva del caso a la entidad correspondiente.
Implementación: Desarrollar un sistema de priorización basado en la severidad del caso para derivar rápidamente las emergencias más graves. Además, integrar un sistema de comunicación en tiempo real entre los psicólogos del SEM y las entidades receptoras de los casos (hospitales, servicios sociales, policía).

Investigación Epidemiológica:
Estudio de la Frecuencia de Casos por Tipo de Emergencia:

Objetivo: Analizar la distribución de casos atendidos por el SEM Salud Mental según su tipo, como casos de violencia intrafamiliar, consumo de sustancias psicoactivas (SPA), intentos de suicidio, entre otros.
Método: Recoger datos de las llamadas y casos atendidos durante el período cubierto en el informe, clasificando cada caso según su naturaleza y gravedad. Luego, realizar un análisis de frecuencia para identificar los tipos de emergencias más comunes.
Resultados esperados: Determinar qué tipo de emergencias son más frecuentes en la población atendida, lo cual permitirá orientar recursos y desarrollar estrategias de intervención específicas.

Estudio de Factores Socioeconómicos y su Relación con las Emergencias:
Objetivo: Investigar cómo los factores socioeconómicos (nivel de ingresos, acceso a servicios de salud, empleo) afectan la prevalencia de emergencias de salud mental en la población atendida.
Método: Recopilar datos demográficos y socioeconómicos de los pacientes atendidos y realizar un análisis epidemiológico que permita identificar patrones en la aparición de crisis de salud mental según estos factores.
Resultados esperados: Encontrar relaciones entre los factores socioeconómicos y la probabilidad de crisis, lo cual ayudará a desarrollar políticas de salud mental más inclusivas y enfocadas en los grupos más vulnerables.

Análisis de Resultados Post-Intervención:
Objetivo: Evaluar la efectividad de las intervenciones realizadas por el SEM en términos de la resolución de casos y la mejora del bienestar del paciente tras la derivación o intervención.
Método: Realizar un seguimiento a los casos derivados para evaluar su evolución. Recoger información sobre el tiempo que toma para que un caso sea resuelto y la calidad de la intervención recibida.
Resultados esperados: Medir la eficacia de los servicios prestados y detectar áreas donde las intervenciones pueden ser mejoradas. Esto también permitirá ajustar los protocolos de derivación y aumentar la tasa de éxito de las intervenciones.

Mapeo Geográfico de las Emergencias de Salud Mental:
Objetivo: Realizar un análisis geográfico de la distribución de emergencias de salud mental en la región atendida.
Método: Georreferenciar las llamadas recibidas y los casos atendidos por el SEM, creando mapas que permitan visualizar en qué zonas se concentran las emergencias.
Resultados esperados: Identificar áreas geográficas con mayor prevalencia de emergencias, lo que permitiría enfocar intervenciones comunitarias o educativas en esas zonas específicas, mejorando la cobertura y la prevención.

Estas estrategias y estudios proporcionarán una base sólida para mejorar tanto la eficiencia del servicio de salud mental como la comprensión de los factores **epidemiológicos que afectan a la población atendida.**

ELABORÓ:

MANUEL JOSÉ OSSA ARIAS