

Relatório de Integração

VMER & SIV

11/2012



Despacho n.º 14898/2011, de 3 de novembro

Ponto 7: “O INEM, I. P., ... apresentar um relatório anual ao membro do Governo responsável pela área da saúde que permita a análise interna e a melhoria contínua do Sistema Integrado de Emergência Médica.”



Índice

I. Introdução.....	2
II. Evolução do Número de VMER e SIV	4
III. VMER e SIV Integradas por Região	5
IV. Data de Integração de cada Meio	6
V. Pessoal Formado por cada Meio.....	9
VI. Atividade dos Meios Integrados	9
i. Acionamentos dos Meios Integrados.....	9
ii. Transporte Secundário dos Meios Integrados	10
VII. Operacionalidade das VMER Integradas.....	12
VIII. Eficiência na Gestão de Recursos Humanos nos Meios Integrados	12

I. Introdução

No âmbito do Sistema Integrado de Emergência Médica (SIEM), a intervenção ativa e dinâmica dos vários componentes do Sistema Nacional de Saúde (SNS) e o conjunto de ações coordenadas, de âmbito pré-hospitalar, hospitalar e intra-hospitalar, determinam a atuação rápida, eficaz e com a necessária eficiência de gestão de meios em situação de emergência médica, contribuindo no seu conjunto, para inegáveis ganhos em saúde.

O INEM, para o desempenho das suas atribuições de definir, organizar, coordenar e avaliar as atividades do Sistema Integrado de Emergência Médica (SIEM), dispõe, entre outras, de Viaturas Médicas de Emergência e Reanimação (VMER) e de Ambulâncias de Suporte Imediato de Vida (SIV) que atuam na dependência direta dos Centros de Orientação de Doentes Urgentes (CODU).

As **VMER** são tripuladas por um médico e um enfermeiro, ambos com formação específica (ministrada pelo INEM) em emergência médica, nomeadamente em suporte avançado de vida e suporte avançado de vida em trauma, e dispõe de equipamento de suporte avançado de vida; têm como objectivo a prestação de cuidados de saúde para a estabilização pré-hospitalar e o acompanhamento médico durante o transporte de doentes críticos, vítimas de acidente ou doença súbita, em situações de emergência.

Trata-se de um meio concebido para o transporte rápido de uma equipa médica diretamente ao local onde se encontra o doente/sinistrado.

As ambulâncias **SIV** são tripuladas por um enfermeiro e um técnico de emergência médica (TAE), o primeiro com formação em suporte imediato de vida e o segundo com formação em técnicas básicas de emergência e desfibrilhação automática externa, dispendo de equipamento de suporte imediato de vida e tendo como objectivo a estabilização pré-hospitalar e o transporte de vítimas de acidente ou doença súbita em situações de emergência.

Tendo em consideração a formação específica agregada à experiência no socorro pré-hospitalar; a necessária manutenção de competências técnicas de elevado grau de complexidade e especificidade; a margem potencial de ganhos de eficiência de gestão, tanto

nos serviços de urgência como no pré-hospitalar, entende-se que os profissionais de saúde dos meios INEM, podem constituir um importante contributo na constituição e consolidação das equipas dos serviços de urgência, garantindo uma capacidade de resposta acrescida e mais adequada às necessidades dos utentes emergentes.

Assim, nos termos do **Despacho n.º 14898/2011, de 03/11**, foram definidos os meios de emergência pré-hospitalar de suporte avançado e imediato de vida do INEM, que atuam no âmbito do SIEM (as VMER e as ambulâncias SIV), e as bases gerais da sua integração na rede de serviços de urgência.

O presente relatório apresenta um conjunto de indicadores que permitirá uma análise mais detalhada desta atividade, sua evolução e grau de cumprimento, sendo igualmente uma ferramenta para avaliação e monitorização da sua implementação.

A periodicidade do presente relatório será anual, sendo este primeiro reportado ao início de funções do actual Conselho Directivo do INEM IP (Outubro 2010) até ao mês de Novembro de 2012.

II. Evolução do Número de VMER e SIV

Em **novembro de 2012** existem **42 VMER** ao serviço do INEM e ao dispor da população:

- 14 na área de influência da Delegação Regional do Norte
- 10 na área de influência da Delegação Regional do Centro
- 15 na área de influência da Delegação Regional do Sul - Lisboa
- 3 na área de influência da Delegação Regional do Sul - Faro

Que funcionam 24 horas por dia, o que corresponde a uma disponibilidade diária de cerca de **1.000** horas de VMER a nível nacional.

Em **outubro de 2010** existiam **29 ambulâncias SIV** (4 com horário reduzido):

- 16 na área de influência da Delegação Regional do Norte
- 5 na área de influência da Delegação Regional do Centro
- 4 na área de influência da Delegação Regional do Sul - Lisboa
- 4 na área de influência da Delegação Regional do Sul - Faro

Em **novembro de 2012** existem **33 ambulâncias SIV (todas 24 horas/dia)**:

- 15 na área de influência da Delegação Regional do Norte
- 7 na área de influência da Delegação Regional do Centro
- 7 na área de influência da Delegação Regional do Sul - Lisboa
- 4 na área de influência da Delegação Regional do Sul - Faro

Em Outubro de 2010, o número diário de horas disponíveis das ambulâncias SIV era de **612** horas. Hoje é de **792** horas, o que corresponde a um **aumento de 29%**.

III. VMER e SIV Integradas por Região

De momento, **48%** das VMER do INEM encontram-se integradas em Serviços de Urgência. Sendo a região de Faro aquela em que se encontram integradas uma maior percentagem de VMER.

Rede Atual de VMER

Delegação	N.º VMER	N.º VMER Integradas	% VMER Integradas
Norte	14	8	57%
Centro	10	4	40%
Sul - Lisboa	15	5	33%
Sul - Faro	3	3	100%
Total	42	20	48%

Em Novembro de 2012, **64%** das SIV do INEM encontram-se integradas. Sendo a região de Faro aquela em que se encontram integradas uma maior percentagem de SIV.

Rede Atual de SIV

Delegação	N.º SIV	N.º SIV Integradas	% SIV Integradas
Norte	15	7	47%
Centro	7	4	57%
Sul - Lisboa	7	6	86%
Sul - Faro	4	4	100%
Total	33	21	64%

IV. Data de Integração de cada Meio

A integração dos meios de emergência pré-hospitalares de suporte avançado e imediato de vida, nos serviços de urgência, teve início em Abril de 2011.

À data encontram-se integrados nos serviços de urgência **42 Meios INEM: 20 VMER e 21 Ambulâncias SIV.**

Ano	Mês	VMER	SIV	VMER + SIV
2011	Abril		3	3
	Maio		2	2
	Junho	2	1	3
	Julho	2	1	3
	Agosto		1	1
2012	Fevereiro	2	2	4
	Abril	2		2
	Maio	4	4	8
	Junho		1	1
	Julho	1		1
	Agosto	1		1
	Setembro		2	2
	Outubro	3		3
	Novembro	3	4	7
Total		20	21	41

Por mês foram integrados os seguintes meios de emergência pré-hospitalar, de abril de 2011 a novembro de 2012:

✓ **Abril de 2011**

- SIV Loulé, a 01/03/2011.
- SIV Tavira, a 01/03/2011.
- SIV Vila Real de Santo António, a 01/03/2011.

- ✓ **Maio de 2011**
 - SIV Elvas, a 01/05/2011.
 - SIV Odemira, a 01/05/2011.

- ✓ **Junho de 2011**
 - SIV Lagos, a 01/06/2011.
 - VMER Faro, a 01/06/2011.
 - VMER Portimão, a 01/06/2011.

- ✓ **Julho de 2011**
 - SIV Ponte de Sor, a 01/07/2011 (aberta nesta data).
 - VMER Albufeira, a 01/07/2012.
 - VMER Portalegre, a 01/07/2011.

- ✓ **Agosto de 2011**
 - SIV Estremoz, a 01/08/2012.

- ✓ **Fevereiro de 2012**
 - SIV Tomar, a 27/02/2012 (aberta nesta data).
 - SIV Torres Novas, a 27/02/2012 (aberta nesta data).
 - VMER Figueira da Foz, a 01/02/2012.
 - VMER Loures, a 27/02/2012 (aberta nesta data).

- ✓ **Abril de 2012**
 - VMER Médio Tejo / Abrantes, a 01/04/2012.
 - VMER Viana do Castelo, a 01/04/2012.

- ✓ **Maio de 2012**
 - SIV Lamego, a 01/05/2012.
 - SIV Mirandela, a 02/05/2012.
 - SIV Seia, 02/05/2012.
 - SIV Tondela, a 02/05/2012.
 - VMER Bragança, a 01/05/2012.

- VMER Chaves, a 01/05/2012.
- VMER Vila Real / Peso da Régua, a 01/05/2012.
- VMER Viseu, a 01/05/2012.

- ✓ **Junho de 2012**
 - SIV Ponte de Lima, a 01/06/2012.

- ✓ **Julho de 2012**
 - VMER Guimarães, a 27/07/2012.

- ✓ **Agosto de 2012**
 - VMER Torres Vedras, a 26/08/2012.

- ✓ **Setembro de 2012**
 - SIV Foz Côa, a 28/09/2012 (aberta nesta data).
 - SIV Mogadouro, a 28/09/2012 (aberta nesta data).

- ✓ **Outubro de 2012**
 - VMER Castelo Branco, a 01/10/2012.
 - VMER Santa Maria da Feira, a 01/10/2012.
 - VMER Vila Nova de Gaia, a 01/10/2012.

- ✓ **Novembro de 2012**
 - SIV Águeda, a 01/11/2012 (aberta nesta data).
 - SIV Amarante, a 01/11/2012.
 - SIV Arganil, a 01/11/2012 (aberta nesta data).
 - SIV Santo Tirso, a 15/11/2012.
 - VMER Aveiro, a 01/11/2012.
 - VMER Famalicão, a 15/11/2012.
 - VMER Vale do Sousa, a 01/11/2012.

V. Pessoal Formado por cada Meio

Para a integração dos Meios, VMER e SIV, foi necessário o INEM ministrar formação a colaboradores das Unidade de Saúde que integraram cada um dos meios.

Tendo sido ministrada formação pelo INEM a 341 Médicos e 115 Enfermeiros, para as VMER, e a 166 Enfermeiros para as SIV, perfazendo um total de **622 novos formandos**, habilitados com conhecimentos e competências em suporte avançado de vida, trauma e outras de elevada exigência e complexidade. A rede de urgência/emergência ficou, desta forma, mais capacitada para atuar.

N.º de Formandos para os Meios Integrados

Ano	VMER		SIV
	N.º Médicos	N.º Enfermeiros	N.º Enfermeiros
2010			22
2011	176	37	52
2012	165	78	92
Total	341	115	166

VI. Atividade dos Meios Integrados

A atividade dos Meios INEM integrados abrange o pré-hospitalar e o transporte inter-hospitalar de doentes críticos.

i. Acionamentos dos Meios Integrados

Com o processo de integração das SIV e a sua maior capacitação para, em reforço e complemento da rede VMER, atuar junto de doentes críticos, verificamos que estes meios passaram a ter 94% da sua atividade dedicada a esses doentes, mais graves, por oposição aos 30% que tinham, antes da integração, dedicados a esses doentes. Antes da integração os meios SIV eram acionados para cerca de 1000 utentes em situação grave por mês e após a integração são acionados para cerca de 2000 utentes graves por mês. Ou seja, as ambulâncias SIV, tal como as VMER, foram direcionadas para o âmbito do doente grave,

para o qual os enfermeiros e os médicos apresentam uma excelente diferenciação, melhorando e aumentando dessa forma a resposta a este tipo de doentes.

Acionamentos SIV por Prioridade – Outubro de 2010

Prioridade	N.º Acionamentos	%
P0 ¹	51	3%
P1 ²	312	15%
P3³	1.435	70%
P9 ⁴	252	12%
Total	2.050	

Acionamentos SIV por Prioridade – Outubro de 2012

Prioridade	N.º Acionamentos	%
P1⁵	1.951	94%
P3 ⁶	115	6%
Total	2.066	

ii. Transporte Secundário dos Meios Integrados

O transporte secundário é aquele que é realizado entre Unidades de Saúde.

As ambulâncias SIV só passaram a realizar transportes secundários de forma regular após a sua integração, anteriormente dedicavam-se quase exclusivamente ao transporte no âmbito da emergência pré-hospitalar.

O número de transportes secundários realizados pelas ambulâncias SIV tem vindo a aumentar ao longo do ano 2012, consequência direta do aumento do número de SIV

¹ P0 – Identificada situação de PCR. Deve ser acionada de imediato AMB+VMER, não necessita de validação médica; o acionamento deve considerar esta ocorrência como prioritária.

² P1 – O operador tem dúvidas sobre os meios a propor e consulta um médico regulador que indica que deve ser acionada AMB+VMER. O acionamento deve considerar esta ocorrência como prioritária.

³ P3 – O operador tem dúvidas sobre o acionamento ou não de meios e consulta um médico regulador que indica que deve ser acionada AMB. O acionamento envia AMB.

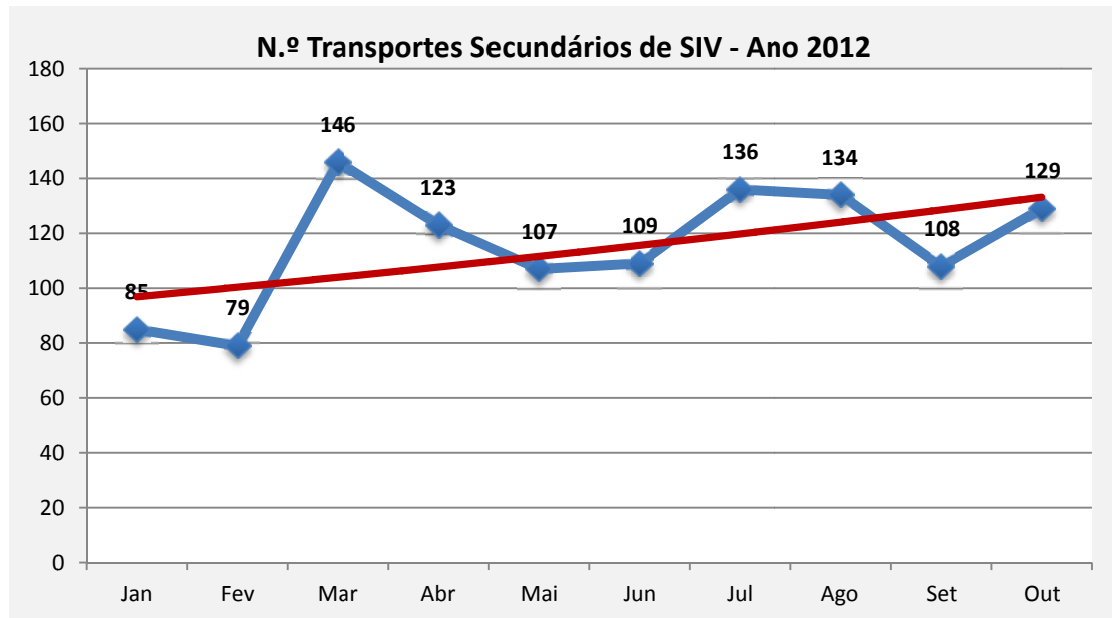
⁴ P9 – Identificada vítima inconsciente ou acidente de viação com feridos. Deve ser acionada de imediato AMB, não necessita de validação médica; o acionamento deve considerar esta ocorrência como prioritária.

⁵ P1 - Ocorrência Prioritária. Deve ser enviado um meio SBV e meio SAV ou SIV.

⁶ P3 - Ocorrência não prioritária. Deve ser enviado um meio SBV.

integradas. Tendo sido realizados em média por mês, de janeiro a outubro de 2012, **116** transportes secundários, valor que apresenta uma tendência para aumentar.

Se compararmos o número de transportes secundários das SIV realizados em outubro de 2012 com os realizados em janeiro de 2012 verificamos que aumentaram cerca de **50%**.



Esta evolução traduz um ganho para o sistema, uma vez que estes doentes passaram a ser transportados por equipas altamente diferenciadas e com o material e equipamento adequado, cumprindo as “Recomendações de Transporte de Doente Critico” publicadas pela Ordem dos Médicos e Sociedade Portuguesa de Cuidados Intensivos.

VII. Operacionalidade das VMER Integradas

Comparando o primeiro semestre de 2011 com o primeiro semestre de 2012, a inoperacionalidade das VMER foi reduzida em **33,5%**.

VIII. Eficiência na Gestão de Recursos Humanos nos Meios Integrados

Analisando os valores pagos das horas extraordinárias das SIV, já existentes, antes e depois da integração, verificou-se uma redução de **85%**, nos pagamentos realizados em novembro de 2012 em comparação com os pagamentos realizados em Outubro de 2010.

