



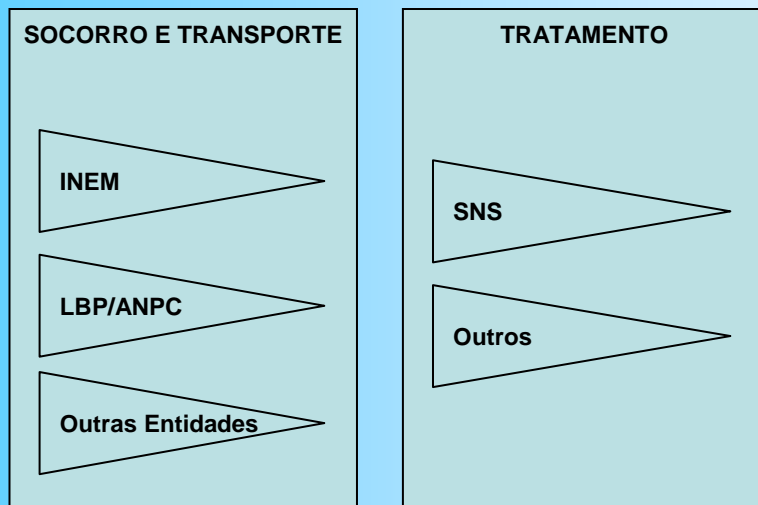
O papel do INEM no socorro a acidentes rodoviários

Maio de 2008



ENQUADRAMENTO

SIEM SISTEMA INTEGRADO DE EMERGÊNCIA MÉDICA INEM: Responsável pela Coordenação do SIEM



*“1 - O INEM, I. P., tem por missão **definir, organizar, coordenar, participar e avaliar as actividades e o funcionamento** de um Sistema Integrado de Emergência Médica (SIEM) de forma a garantir aos sinistrados ou vítimas de doença súbita a pronta e adequada prestação de cuidados de saúde.”*

In Dec.Lei 220/2007, de 29 de Maio (L.O. do INEM): Artigo 3º - Missões e Atribuições



Evolução Recente do SIEM

O SIEM tem evoluído, desde a criação do INEM em 1981, no sentido de uma maior medicalização do socorro de emergência

Mais Formação

- Aumento das competências dos meios externos
- Maior dotação de meios próprios

Mais Investimento

- Aumento da abrangência geográfica dos Centros de Orientação de Doentes Urgentes
- Incremento funcional dos CODU (regulação e coordenação dos esforços de socorro)



Centros de Orientação de Doentes Urgentes

Os **Centros de Orientação de Doentes Urgentes (CODU)** do **INEM** asseguram a medicalização do **Número Europeu de Emergência 112** na área da emergência médica. O seu funcionamento é assegurado por médicos e operadores de central com formação específica.

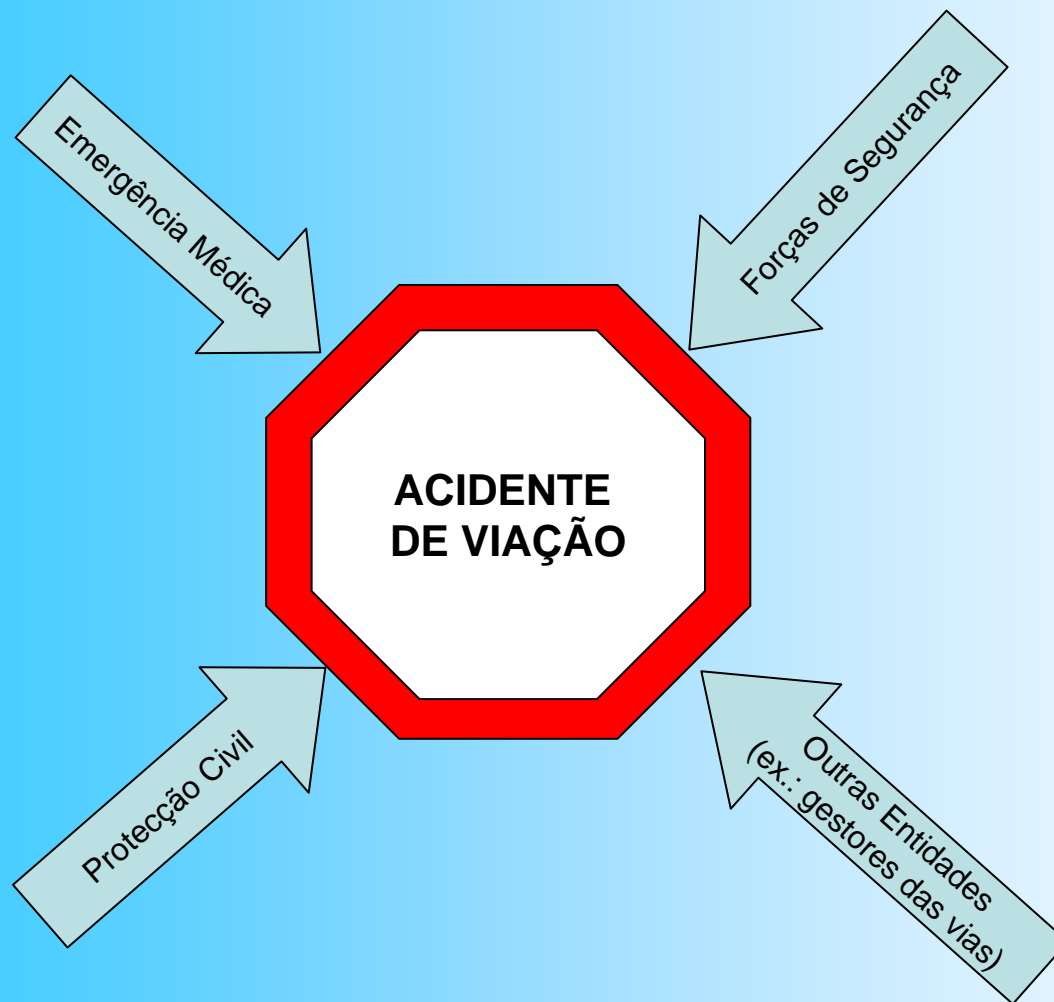
Compete aos CODU:

- **A TRIAGEM** e avaliação dos pedidos de socorro efectuados através do 112
- **O ENVIO** dos meios de Socorro adequados
- **O ACOMPANHAMENTO** das equipas de socorro no terreno
- **O CONTACTO** com as unidades de saúde





O Acidente de Viação como ocorrência concentradora na sociedade Civil

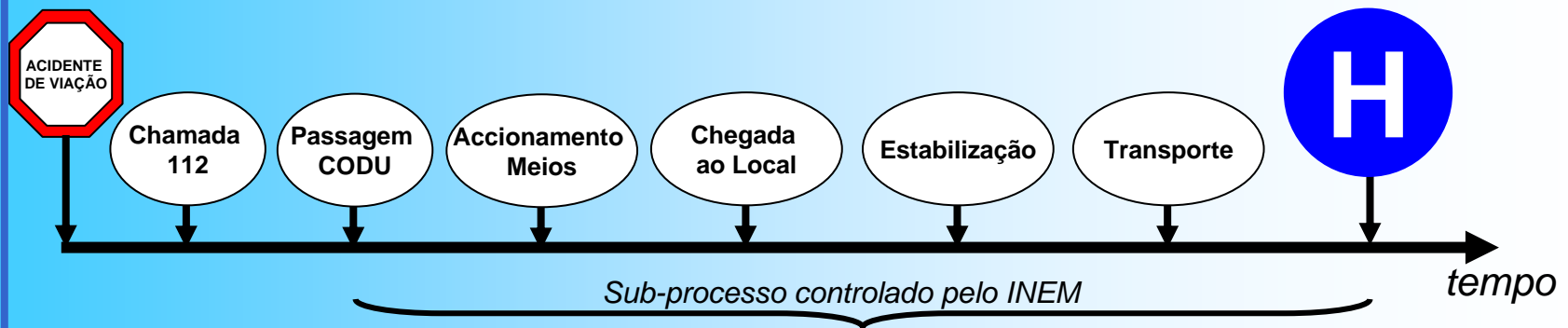


Um acidente de viação, por definição, obriga à coordenação efectiva entre várias instituições, cada uma com a sua função determinada.

Essa coordenação apresenta actualmente algum espaço de melhoria, nomeadamente no que se refere à definição inequívoca de competências.



O Processo do Socorro Pré-Hospitalar num Acidente de Viação



Actualmente, o INEM tem a seu cargo a gestão do Socorro Pré-Hospitalar, desde o momento em que é recebida no CODU a **notícia de um acidente de viação com vítimas** até ao momento em que as mesmas vítimas são **recebidas numa unidade hospitalar**.

A Estabilização e o Transporte das vítimas, mesmo que não realizadas directamente por equipas INEM, deverá ser efectuada por profissionais cuja formação foi acreditada pelo INEM.



Contribuição na execução do Plano Estratégico para a Segurança Rodoviária

O INEM está representado em dois dos Grupos de Trabalho definidos na Estratégia Nacional para a Segurança Rodoviária:

QUESTÕES IDENTIFICADAS (exemplos)

GT 11

Informação Estatística sobre
Acidentes de Viação

- **Necessidade de harmonização de conceitos**
- **Criação de processos comuns às instituições envolvidas**
- **Unificação de registos e suportes de notação**
- **Respeito pelas normas comunitárias**

GT 12

Programa Integrado de
Melhoria de Assistência às
Vítimas

- **Estudo do posto funcional 112**
- **Formação em Técnicas Básicas de Emergência**
- **Referenciação Hospitalar associada ao Trauma**
- **Apoio psicológico às vítimas e familiares**



Acidentes de Viação: melhorias identificadas para o Socorro Pré-Hospitalar

Dos objectivos futuros do INEM, fazem parte concomitante com os objectivos da ANSR:

1

Necessidade de Maior e Melhor Integração Institucional

2

Aumento da Formação em Técnicas Básicas de Emergência

3

Melhoria da relação funcional com o SNS



Acidentes de Viação: melhorias identificadas para o Socorro Pré-Hospitalar

1

Necessidade de Maior e Melhor Integração Institucional

Identificada por todas as entidades com responsabilidades ao nível do tratamento e da gestão do Acidente de Viação, a necessidade de maior e melhor integração dos esforços *in situ* é vista pelo INEM como imprescindível para um socorro médico efectivo e, conseqüentemente, para uma diminuição da mortalidade e morbilidade nas estradas do país.

Esta integração de esforços exigirá uma normativa sólida e orientada para o serviço público, bem como um comprometimento incondicional por parte das Instituições envolvidas.



Acidentes de Viação: melhorias identificadas para o Socorro Pré-Hospitalar

2

Aumento da Formação em Técnicas Básicas de Emergência

A eficácia da medicalização do socorro pré-hospitalar, para além de estar dependente da existência de meios físicos de socorro, é função directa da formação dos agentes envolvidos no processo.

Para garantir simultaneamente uma correcta actuação em casos de acidente e a distribuição eficaz de tarefas no local, é de inequívoca importância a formação contínua e frequente dos recursos humanos que efectuam o socorro, sendo ainda desejável que algumas técnicas e procedimentos sejam do domínio público.



Acidentes de Viação: melhorias identificadas para o Socorro Pré-Hospitalar

3

Melhoria da relação funcional com o SNS

Definição de referenciação hospitalar específica e adequada ao Trauma. O estabelecimento destas “Vias Verdes para o Trauma”, aliado a uma passagem de dados facilitada entre o socorro pré-hospitalar e os Serviços de Urgência Hospitalar, permitirá perspectivar uma melhoria substancial no apoio às vítimas de acidentes de viação.

“...falta de formação do público;
dificuldade na coordenação dos meios existentes;
falta de comprometimento da Saúde no Sistema...”
In Comissão de Estudos em Emergência Médica, 1979