



**DEPARTAMENTO DE ENSINO E INVESTIGAÇÃO EM CIÊNCIAS DE SAÚDE
LICENCIATURA EM ENFERMAGEM GERAL**

BEATRIZ NAWANGA SASSOMA

**PROPOSTA DE CRIAÇÃO DE UMA REDE TECNOLÓGICA
INTEGRADA DE REFORÇO AO INEMA NA PROVÍNCIA DO
HUAMBO 2023.**

CAÁLA/2023

BEATRIZ NAWANGA SASSOMA

**PROPOSTA DE CRIAÇÃO DE UMA REDE TECNOLÓGICA
INTEGRADA DE REFORÇO AO INEMA NA PROVÍNCIA DO
HUAMBO 2023.**

Projecto apresentado ao departamento de ensino e investigação e produção em Enfermagem do instituto politécnico da Caála como requisito para obtenção do grau de licenciatura em enfermagem.

Orientador: Orlando Justo Chipindo Msc.

CAÁLA/2023

Ao meu pai, meu amor, minha vida,
alguém que sempre acreditou em mim,
e me amou, antes mesmo de eu existir.
À minha mãe, mulher guerreira, meu exemplo,
minha força, meu porto seguro
e referência nos momentos preciosos da vida.
À minha filha, certeza do amor de Deus e de que
é preciso continuar e retribuir ao Universo tantas
dádivas recebidas.

AGRADECIMENTOS

Nesta caminhada de trabalho e aprendizado, tive a companhia de verdadeiros amigos com os quais pude contar nos mais diversos momentos e desafios. Alguns, presencialmente ao meu lado; outros, numa distância não tão distante, pois o pensamento e a energia de acreditar juntos nos fez superar as dimensões.

Inicialmente, agradeço a Deus a oportunidade de viver esses momentos ricos, intensos, gratificantes com pessoas tão especiais.

Aos meus pais, Enoc Sassoma e Felina Catumbo Paquissi, muito obrigada, pela paciência, compreensão, estímulo, força e por todo o vosso amor. À minha filha Assuyane Maria Sassoma Jamba, por tantos momentos que tivemos que estudar juntas, pelo seu carinho, seu cheiro.

Ao meu noivo Horácio Chiquemba Nengue Jamba, companheiro, amigo de todas as horas, pelos momentos compartilhados, pelo amor e cuidado em momentos disputados com os livros.

Ao meu orientador, Dr Orlando Justo Chipindo, pela gentileza, escuta, disponibilidade, por compreender as minhas inquietações e sempre me apoiar em tudo que se fez necessário.

Mais uma vez, obrigada meu Deus, pela oportunidade de aprender e por, durante todo este tempo, ter sempre te encontrado ao meu lado!

EPÍGRAFE

Iremos para onde o cidadão precisar com prontidão, segurança e profissionalismo. Porque salvar vidas é o nosso objectivo. Quanto maior for a dificuldade, mais satisfação terá. (SASSOMA, 2023)

RESUMO

Os Aplicativos voltados para a saúde constituem uma ferramenta na qual buscam diminuir as barreiras entre os serviços de saúde e a população em geral, apoiada pelo uso da tecnologia, no presente estudo desenvolvemos um aplicativo voltado a criação de uma rede de reforço ao INEMA. Metodologia: usou-se o estudo Metodico do tipo Tecnológico com Abordagem quali-quantitativo. Resultados: identificamos a necessidade do reforço ao INEMA em função da resposta ao resgate e verificou-se que 66,67% dos inqueridos referiram que não têm conseguido atender os casos antepadamente e 33,33% referiram que na maioria dos casos a serem resgatados tem havido desencontro, sobre os riscos pela baixa cobertura do INEMA 66,67% dos inqueridos referiram que grande parte podera resultar em morte pela ausencia do pronto socorro no momento, 33,33% referiram que poucos pacientes correm risco de morte, sobre a existencia de um sistema de comunicação eficaz 66,67% referiram que possui e 33,33% referiram que não, sobre a existencia de uma rede de apoio ao INEMA 66,67% referiram que não existe e 33,33% referiram que existe. Conclusão: foi possivel construir a plataforma com todos niveis de comunicação, entendemos que constitui um instrumento digital com grande peso em termos de funções e adaptada a realidade da provincia tendo em conta as varias contribuições atraves das entrevistas feitas aos Profissionais.

Palavras-chave: INEMA, utente, rede tecnológica, reforço.

ABSTRACT

Health-beneficial applications are a tool that seeks to reduce barriers between health services and the general population, reinforced by the use of technology. In the present study, we developed an application aimed at creating a reinforcement network for INEMA. Methodology: we used the methodical technological study with a qualitative-quantitative approach. Results: we identified the need to reinforce INEMA as a result of the rescue response and found that 66.67% of respondents reported that they were unable to respond to cases in advance and 33.33% reported that in the majority of cases to be rescued they have found mismatch, about the risks due to INEMA's low coverage, 66.67% of respondents reported that a large part could result in death due to the absence of emergency assistance at the moment, 33.33% reported that few patients are at risk of death, about the existence of an effective communication system 66.67% said it has one and 33.33% said it does exist. Conclusion: it was possible to build a plant with all levels of communication, we understand that it constitutes a digital instrument with great weight in terms of functions and adapted to the reality of the province, taking into account the various contributions made through interviews carried out with professionals.

Keywords: INEMA, user, technological network, reinforcement.

LISTA DE TABELAS

TABELA 1 DIVISÃO ADMINISTRATIVA DA PROVÍNCIA DO HUAMBO 28

LISTA DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1 EM QUANTOS MUNICÍPIOS TÊM UMA REPRESENTANTE DO INEMA?.....	30
GRÁFICO 2 COMO CONSIDERA O GRAU DE EFICÁCIA DO INEMA NO HUAMBO FACE AS URGÊNCIAS MÉDICAS QUE TÊM SURGIDO?	31
GRÁFICO 3 O INEMA DO HUAMBO IDENTIFICA OS ACIDENTES POR REGIÕES DE ACORDO AS NECESSIDADES?	33
GRÁFICO 4 COMO AVALIAM O NÍVEL DE RESPOSTA AO RESGATE DE PACIENTES GRAVES?	33
GRÁFICO 5 QUAL DIFICULDADE TÊM ENCONTRADO, NO RESGATE DE PACIENTES GRAVES	ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO.
GRÁFICO 6 QUAIS RISCOS OCORREM AOS PACIENTES POR INSUFICIÊNCIA DE VIATURAS DO INEMA NO HUAMBO?	35
GRÁFICO 7 A IMPLEMENTAÇÃO DE UM MEIO TECNOLÓGICO QUE PERMITE O RASTREAMENTO DE PACIENTES QUE NECESSITAM SER ATENDIDOS PELO INEMA SERIA ÚTIL?	37
GRÁFICO 8 EXISTE UMA REDE PRIVADA DE APOIO AO INEMA NA PROVÍNCIA DO HUAMBO?	38
GRÁFICO 9 QUANTAS VIATURAS OPERACIONAL O INEMA TEM?	39
GRÁFICO 10 QUANTAS VIATURAS AVARIADAS O INEMA TEM	40
GRÁFICO 11 O INEMA É COMPOSTO POR QUANTOS PROFISSIONAIS SOCORRISTAS DA ÁREA DE SAÚDE?	41
GRÁFICO 12 COMO CONSIDERAS A IMPLEMENTAÇÃO DE UMA REDE PRIVADA DE REFORÇO AO INEMA DO HUAMBO?	42
GRÁFICO 13 NO TEU PONTO DE VISTA, COMO ENCARAS A NOSSA REALIDADE EM TERMO DE INSUFICIÊNCIA DE VIATURAS, PROFISSIONAIS DE EFERMAGEM, ESPECIALISTAS NAS ÁREAS DE ACTUAÇÃO QUE SE PRECISA?	ERRO! INDICADOR NÃO DEFINIDO.

LISTA DE ABREVIATURAS E SIGLAS

CAN- Campeonato Africano das Nações

CISP- Centro Integrado de segurança Pública
IGAE- Inspeção Geral da Administração do Estado
INEMA- Instituto Nacional de Emergências Médicas de Angola
SAMUL- Serviço de Atendimento Médico de Urgências do Brasil
SIC- Serviço de Investigação Criminal
SNPC- Serviço Nacional de Protecção Civil
AEM- Ambulâncias de Emergências Médicas
SIV- Suporte Imediato de Vida
PEM- Postos de Emergência Médica
INEM- Instituto Nacional Emergências Médicas
TIC- Tecnologia de Informação e Comunicação.

SUMÁRIO

1	INTRODUÇÃO	13
---	------------------	----

1.1	TECNOLOGIA DE REDE	13
1.2	FUNCIONALIDADES DE UMA REDE.....	13
1.3	DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO PROBLEMÁTICA	14
1.4	OBJECTIVOS.....	14
1.4.1	Objectivo geral.....	14
1.4.2	Objectivos específicos	14
1.5	CONTRIBUIÇÃO DO TRABALHO	14
2	FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA-EMPÍRICA.....	16
2.1	HISTÓRICO DA CRIAÇÃO DO INEMA EM ANGOLA.....	17
2.2	DEFINIÇÃO E NATUREZA	17
2.3	PROPÓSITOS QUE ESTIVERAM NA BASE DA CRIAÇÃO DO INEMA EM ANGOLA	17
2.3.1	Funções do INEMA	17
2.3.2	Patologias específicas que o INEMA assiste ao contactar a instituição 18	
2.3.3	O INEMA não está presente em todo o país.....	18
2.3.4	Ocorrências diárias do INEMA a nível do país	18
2.3.5	Parceria com o serviço nacional de protecção civil e bombeiros	19
2.3.6	Papel do INEMA.....	20
2.4	HISTÓRICO DA CRIAÇÃO DO INEMA EM ANGOLA NA PROVÍNCIA DO HUAMBO	20
2.5	IMPORTÂNCIA DA NOSSA REDE DE REFORÇO	21
2.6	OBJECTIVOS DA NOSSA REDE DE REFORÇO	22
2.7	FUNÇÕES DA NOSSA REDE DE REFORÇO	22
2.8	SISTEMA DE COMUNICAÇÃO ENTRE OS UTENTES E A NOSSA REDE.....	22
2.9	VANTAGENS DE TECNOLOGIA DE REDE	22
2.10	DESVANTAGENS DA TECNOLOGIA DE REDE.....	23
2.11	COMPOSIÇÃO DA NOSSA REDE DE REFORÇO, FÍSICO	23
2.12	FACTORES QUE DIFICULTAM NA IMPLEMENTAÇÃO DA REDE TECNOLÓGICA DE REFORÇO AO INEMA-HUAMBO.....	23
2.12.1	Factores sociais	23
2.12.2	Factor económico	23

2.13	FACTORES QUE FACILITAM A IMPLEMENTAÇÃO DA REDE TECNOLÓGICA DE REFORÇO	23
2.14	PRONTO ATENDIMENTO POR REGIÕES DO INEMA-HUAMBO	24
2.15	OBJECTIVO DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL EM ANGOLA	24
3	PROCEDIMENTO METODOLÓGICO.....	25
3.1	TIPO DE ESTUDO	25
3.2	UNIVERSO E AMOSTRA.....	26
3.3	CRITÉRIOS DE INCLUSÃO	26
3.4	CRITÉRIOS DE EXCLUSÃO.....	26
3.5	COLETA DE DADOS	26
3.6	ASPECTOS ÉTICOS DA PESQUISA.....	26
3.7	ANÁLISE DE DADOS	27
4	DESCRIÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS	30
5	PROPOSTA DE SOLUÇÃO	43
5.1	PROPOSTA DA CRIAÇÃO DE UMA REDE TECNOLÓGICA INTEGRADA DE REFORÇO AO INEMA NA PROVÍNCIA DO HUAMBO 2023.....	43
5.2	PROPOSTA ORÇAMENTAL DA NOSSA REDE DE APOIO.....	44
6	CONCLUSÃO.....	46
	REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS	47
	ANEXOS	48
	APÊNDICES	51

1 INTRODUÇÃO

Falar em tecnologia da informação é falar em inovações e o seu impacto na vida de todos. Uma vez que é dar um grande passo em direcção ao futuro, terá impactos profundos em nosso dia a dia. Rede é a interconexão física ou sem fio que vincula vários dispositivos de informática (servidores, computadores, celulares, periféricos, entre outros) para que se comuniquem entre si, com a finalidade de compartilhar dados e oferecer serviços (JOSÉ, 2018).

1.1 Tecnologia de rede

É um termo amplo que abrange qualquer tecnologia que permita que dois ou mais dispositivos se comuniquem entre si. Essas tecnologias podem ser tão complexas quanto a própria internet ou tão simples quanto um conexão dial-up entre dois computadores (DEZORZE, 2021).

1.2 Funcionalidades de uma rede

Hoje, mais do que nunca, você precisa de uma rede que ajude a oferecer a melhor conectividade a todos os usuários de forma confiável e segura e, ao mesmo tempo, que permita obter as informações necessárias para tomar decisões e fazer seus negócios crescerem (JOSÉ, 2018).

Segundo (MANUAL DO PLANO DE FORMAÇÃO INEMA, 2014) emergências médicas, são situações ou problemas que põe em causa a sobrevivência do indivíduo a curto prazo, seja por doença súbita ou trauma ou que pode lhe gerar incapacidade, permanente grave, havendo a necessidade de uma abordagem rápida, num intervalo curto de tempo, geralmente em poucos minutos.

Segundo (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2022) a rede de atenção às urgências tem como objectivo reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência, de forma coordenada, entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, de forma a melhor organizar a assistência, definindo fluxos e as referências adequadas. É constituída pela promoção, prevenção e vigilância em saúde; atenção básica.

A rede de apoio de urgência e emergência tem como objectivo a implementação de uma rede de cuidados que “assegure” o acolhimento dos

pacientes e contribuir para a redução da morbimortalidade, com melhoria dos indicadores pertinentes”. Para a sua implantação, o Governo Federal projetou recursos que totalizam 9,4 bilhões de reais distribuídos entre Estados e Municípios para atendimento às normativas propostas (BRASIL, 2016).

1.3 Descrição da situação problemática

O INEMA da Província do Huambo, tem atendido casos que requer urgência e emergência, pois nos últimos dias tem se verificado um número elevado de acidentes de viação e não só, mais sim todos os casos de doenças iminente que tem surgido na província do Huambo e denota-se a insuficiência de prontos socorro para cobertura em vários pontos focais de cada município e comunas.

1.4 Objectivos

1.4.1 Objectivo geral

Propor a criação de uma rede de reforço ao INEMA na Província do Huambo 2023.

1.4.2 Objectivos específicos

1. Identificar as necessidades de prontos atendimentos por regiões;
2. Identificar factores facilitadores e dificultadores para implementação da Rede tecnológica de reforço ao INEMA-Huambo;
3. Adequar a facilidade de acesso a rede de acordo ao nível de vida;
4. Descrever vantagens e desvantagens da rede tecnológica de reforço ao INEMA.
5. Criar a rede de apoio face aos inqueritos feitos e recomendações.

1.5 Contribuição do trabalho

O desenvolvimento deste projecto de pesquisa, é necessário para minimizar o número de mortes de utentes que necessitam dos nossos serviços com urgência e emergência, neste caso precisa-se de mais rede de reforço e profissionais de saúde de acordo os locais da região afectada, para serem movimentados de forma apropriada. Desta feita decidiu-se desenvolver este

projecto de maneira a contribuir de forma científica para o melhoramento na qualidade assistencial e de vida dos utentes.

2 FUNDAMENTAÇÃO TEÓRICA-EMPÍRICA

Para a utilização de prontos socorro, é necessário que tenhamos equipamentos para tal que servirá de suporte básico de vida. José Azevedo Ekumba, Director geral do Instituto Nacional de Emergências Médicas de Angola (INEMA), referiu que a instituição precisa de mais 2770 técnicos para reforçar os 417 quadros que operam a nível nacional (DULCINEIA, 2022).

Informando que a prestação dos profissionais é realizada abaixo dos 30 por cento da capacidade real, o Director, citado pela Angop. Falou sobre os transportes, como o elemento primordial do trabalho do instituto precisam de ser substituídos, que ao seu ver assume como um desafio. (TATIANA COSTA, 2022).

INEMA mantém dezenas de ambulâncias avariadas devido à falta de verbas (DULCINEIA, 2022).

O transporte de doentes graves é feito com muitas dificuldades, com destaque para os casos, em que o paciente requer primeiros socorros, durante a sua evacuação, do posto ou centro de saúde para a unidade de referência mais próxima da Província do Huambo, a falta de uma ambulância numa comuna e município, é uma preocupação (MARIA TEMIDO, 2022).

Decorrente da prossecução das suas atribuições, vários são ainda os desafios e oportunidades de melhoria que o Instituto tem pela frente, com vista ao reforço da interligação com as várias entidades que compõem o Sistema Integrado de Emergência Médica (MARIA TEMIDO, 2022).

O Director geral do Instituto Nacional de Emergências Médicas (INEMA), José Azevedo Ekumba, garantiu que a instituição está a melhorar as condições para marcar presença em todos os lugares onde o cidadão precisar de assistência pré-hospitalar. O responsável avançou que a instituição, que tem 407 trabalhadores efectivos e 190 colaboradores, precisa de mais meios de trabalho e de recursos humanos. Em entrevista ao jornal de Angola, José Ekumba, salientou que os serviços prestados pelo INEMA são gratuitos e os pacientes assistidos que forem vítimas de cobranças devem denunciar os prevaricadores. (EKUMBA J, 2022)

2.1 Histórico da criação do INEMA em Angola

Segundo o (DECRETO PRESIDENCIAL Nº273/14, 2014) que cria o Instituto Nacional de Emergências Médicas de Angola, (INEMA) para garantir a assistência pré-hospitalar e a evacuação assistida a pessoas atingidas por doença súbita ou em perigo iminente de vida; Havendo necessidade de se estabelecer e adequar a estrutura orgânica e o modo de funcionamento do Instituto Nacional de Emergências Médicas de Angola, de forma a corresponder as exigências actuais e tendo em conta o estabelecido no Decreto Legislativo Presidencial n. 2/13, de 25 de Junho que estabelece as Regras de Criação, Estruturação e Funcionamento dos Institutos Públicos.

2.2 Definição e natureza

Segundo (DECRETO PRESIDENCIAL Nº273/14, 2014) o Instituto Nacional de Emergências Médicas de Angola, abreviadamente designado «INEMA», é uma instituição pública vocacionada a assegurar assistência pré-hospitalar e evacuação assistida em caso de doença súbita ou acidente com compromisso vital iminente.

O INEMA é um instituto público do sector administrativo, dotado de personalidade e capacidade jurídica, de autonomia administrativa, financeira e patrimonial.

2.3 Propósitos que estiveram na base da criação do INEMA em Angola

O INEMA foi criado, em 2009, à luz do Decreto Presidencial nº 40/9, de 21 de Agosto, com o objectivo de colmatar uma das lacunas que havia, na altura, relacionada com a falta de estrutura que se encarregasse de resgatar os doentes que estão em casa e nas vias públicas a precisar de assistência médica urgente e, depois, serem levados às diferentes unidades hospitalares a fim de darem continuidade ao tratamento. (EKUMBA J, 2022).

2.3.1 Funções do INEMA

É de garantir a assistência pré-hospitalar. Qualquer utente que esteja em casa ou na rua em iminente risco de vida pode ocorrer aos serviços da instituição e, a partir de casa, garantimos de imediato os procedimentos médicos, desde a ambulância até ao hospital, com toda a segurança possível, no sentido de dar

seguimento ao tratamento. Os serviços do INEMA notam-se pela quantidade de chamadas ao INEMA, sinal de que as pessoas estão a dar maior valor aos nossos préstimos. Notamos também que as pessoas começam já a ter noção prévia da sua condição de doente, e para quem devem socorrer-se (EKUMBA J, 2022).

2.3.2 Patologias específicas que o INEMA assiste ao contactar a instituição

O INEMA não assiste determinadas patologias em específico. Quem precisar de nós, é só nos contactar. Mas, agora, estas chamadas têm de ser bem racionalizadas, por que as pessoas, às vezes chamam por qualquer coisa, mesmo por causa de uma simples dor de dente. Esta instituição é para aquelas pessoas que estão em perigo iminente de vida, aqueles casos em que se não aparecermos, o paciente pode morrer. E, nós, existimos para salvar vidas. (EKUMBA J, 2022).

Neste momento, o INEMA possui 183 viaturas para servir todo o país. Mas, este número não é suficiente. A intenção é atingir todos os 164 municípios, para garantir uma cobertura total. (EKUMBA J, 2022).

2.3.3 O INEMA não está presente em todo o país

Porque a sua pretensão é possuir representação em todos os municípios do país. Mas, sem meios suficientes nem pessoal, para fazer esta cobertura, fica difícil. Por tanto devem formar as pessoas.

O instituto tem 407 efectivos e mais 190 colaboradores. Estes números são bastante ínfimos para atender às solicitações que chegam de todo o país.

Estatutariamente, a previsão seria de 2.770 funcionários, mas estão a fazer a advocacia para que, dentro em breve, consigam atingir pelo menos ao número aproximado. Com esta falta de meios e de pessoal, há muito trabalho que fica por ser feito. E o que me constrange é saber que pessoas que podiam ser salvas pelos nossos serviços não o são, por conta das nossas limitações. (EKUMBA J, 2022).

2.3.4 Ocorrências diárias do INEMA a nível do país

Em média diária, recebem mais de 100 ligações a nível das 18 províncias do país. E, apesar das dificuldades já mencionadas, gostariam de ser mais solicitados pela população. Dessa forma, sentiríamos que estamos a cumprir o

nosso real papel, que é de salvar o maior número de pessoas possível. Repito: é doloroso ver na televisão pessoas que precisavam de ajuda e acabam por morrer. (EKUMBA J, 2022).

2.3.5 Parceria com o serviço nacional de protecção civil e bombeiros

O Serviço de Protecção Civil e Bombeiros também tem uma área pré-hospitalar, mas não há conhecimentos sólidos, mas têm trabalhado juntos. Por exemplo, se acontecer um acidente de grande proporção, onde haja pacientes encarcerados, o INEMA não tem meios para desencarcerar esses feridos, daí a intervenção necessária dos bombeiros. Depois disso, nós damos a assistência médica e encaminhamos os pacientes às unidades hospitalares, para as vítimas serem seguidas. (EKUMBA J, 2022).

A Polícia Nacional é um parceiro sempre presente, por ser a instituição que organiza e orienta o trânsito no local do sinistro, para permitir que o INEMA chegue e desempenhe o seu trabalho sem constrangimentos. Temos boas relações com a Polícia, daí estarmos prestes a executar um projecto para darmos formações básicas de salvamento a efectivos dessa corporação, o que foi bem acolhido. Assim, vamos avançar com a realização de palestras e seminários em unidades policiais, para garantir maior orientação dos efectivos de socorrerem vítimas de acidentes. Nós estaríamos mais seguros se tivermos noção de que as forças parceiras podem garantir os primeiros socorros aos pacientes, antes da chegada dos técnicos do INEMA. (EKUMBA J, 2022).

O contacto para solicitar os serviços do INEMA é o 111, que é uma linha disponível para o Centro Integrado de Segurança Pública (CISP). Todas as províncias, onde existe CISP, no caso de Luanda, Benguela, Huíla, e Huambo, funciona também o pessoal do INEMA. Quer dizer que o CISP recebe todas as chamadas e, atendendo a natureza do caso, eles fazem os devidos encaminhamentos (EKUMBA J, 2022).

No caso das demais províncias do país, sim. Pode-se ligar nos vários números específicos existentes nessas localidades disponibilizados pelos responsáveis do INEMA. São as províncias de Luanda, Huambo, Benguela, Huíla, Bengo, Malanje e Zaire (EKUMBA J, 2022).

Todos os serviços do INEMA são gratuitos. Quem souber de alguma ocorrência que tenha sido paga, deve informar-nos imediatamente, para que possamos acionar o Serviço de Investigação Criminal (SIC) e a Inspeção Geral da Administração do Estado (IGAE). Desde já, deixa-me esclarecer que não importa a patologia, nós tratamos tudo a custo zero. Aliás, nem todos os pacientes precisam de ser encaminhados a um hospital. Durante a entrevista com o nosso pessoal, pode-se chegar à conclusão que o paciente precisa apenas de uma simples medicação sem necessidade de transferência hospitalar. (EKUMBA J, 2022)

Quanto às pessoas voluntárias, eles devem ter uma formação específica de Emergências Médicas. Gostaríamos de absorvê-las todas, mas não podemos, porque há norma a seguir. Neste momento, existe um acordo entre os ministérios da Saúde e das Finanças, para permitir que os que estão em estatuto de colaboradores passem, definitivamente, para a folha do INEMA. Este é um ganho enorme. A cada duas semanas, temos pelo menos dois partos feitos na via pública em todo o país. Prefiro não precisar valores, mas é bastante exíguo para atender aquilo que são as nossas necessidades (EKUMBA J, 2022).

2.3.6 Papel do INEMA

É ser o responsável, fiscalizador e certificador de toda a actividade de emergências médicas, quer a nível da informação, quer do transporte. Em outras palavras, qualquer instituição que tenha uma escola de formação de pessoal em Emergências Médicas teria de ter o aval do INEMA. Não é o que acontece cá. Mas, estamos a caminhar para isso e, pouco-a-pouco, chegaremos a esse nível. Temos que ter formações e certificações afins para, também, exigirmos de outras instituições. (EKUMBA J, 2022)

2.4 Histórico da criação do INEMA em Angola na Província do Huambo

O INEMA na província do Huambo surgiu em 2011 através do CAN que aconteceu em 2010, por uma das maior, cidades de Angola, então no primeiro lote que veio das ambulâncias, o Huambo beneficiou-se para atender casos de urgências e emergências médicas. Depois do CAN começou-se a trabalhar para sinistralidade rodoviária a nível do país, antes acudiam a província do Bié e Cuando cubango para cobertura de jogos presenciais e vias públicas. Só assim

surgiu a proposta de que havia necessidade de implementar o INEMA. (MANUAL DO PLANO DE FORMAÇÃO INEMA, 2014).

Segundo (GEORGINA FIGUEIREDO, 2023) aconselhou a população a praticar exercícios físicos, com vista a evitar o surgimento de enfermidades e melhorar o bem-estar físico e mental. Temos médicos clínicos gerais, intensivistas, enfermeiros socorristas e motoristas.

A capacidade de resposta adequada, eficaz e em tempo oportuno do sistema de emergência médica, às situações de emergência, é um pressuposto essencial para o funcionamento da cadeia de sobrevivência. Os passos dados na resposta à emergência, podem ser apresentados num ciclo de ações em termos de emergência médica, conforme se apresenta:

Deteção: momento em que alguém se apercebe da existência de uma situação em que é necessário socorro, desenvolvendo acções que têm como objectivo evitar o agravamento da situação.

Alerta: fase em que se contactam os meios de socorro.

Pré-socorro: conjunto de gestos simples que podem ser concretizados até à chegada de socorro especializado.

Socorro no local do acidente: início do tratamento efetuado às vítimas, com o objetivo de melhorar o seu estado ou evitar que este se agrave.

Cuidados durante o transporte: transporte do doente desde o local da ocorrência até à unidade de saúde adequada, garantindo à vítima a continuação dos cuidados de emergência necessários.

Transferência e tratamento definitivo: corresponde ao tratamento da vítima no serviço de saúde adequado e pode incluir a intervenção de uma unidade de saúde onde são prestados cuidados de estabilização e a posterior transferência para um hospital onde ocorre o tratamento mais adequado à situação (MARIA TEMIDO, 2022).

2.5 Importância da nossa rede de reforço

Terá grande importância, no transporte de doentes, que são acometidos por enfermidades de risco iminente, em horário de difícil acesso ao transporte público como privado.

2.6 Objectivos da nossa rede de reforço

1) Criar uma rede com viaturas de marca Land Cruise em vários pontos, de todos os municípios e comunas da província do Huambo;

2) Criar um aplicativo de fácil rastreamento de pacientes precisando serem atendidos com urgência, à medida que é acionado a rede;

3) Gerar lucros através dos serviços prestados.

2.7 Funções da nossa rede de reforço

Fazer com que os utentes sejam rastreados por intermédio do nosso aplicativo, e posteriormente garantir assistência pré-hospitalar em todos os utentes que acionarem a nossa rede, seja onde quer que esteja a ^{Ver a ilustração nº5.}

2.8 Sistema de comunicação entre os utentes e a nossa rede

Para facilitar a comunicação entre os pacientes e a nossa rede, deve-se:

Chamar a Ndiyovole pelo telefone, a partir do número 942882579 que estará conectado junto a rede de apoio por intermédio do aplicativo onde dará todas as coordenadas do acidente ou qualquer situação de emergência e agente vai ao encontro do utente com prontidão e por outra, poderá contactar diretamente ao aplicativo para quem tiver instalado no telemóvel. No caso das pessoas que vivem em locais sem comunicação, colocaremos rádio de comunicação, uma equipe móvel para rastrear cada bairro e aldeia de cada município e comuna, a partir de cada ponto focal. Não dependeremos do CISP para socorrer uma situação de emergência, porque eles controlam a partir de câmeras instaladas em alguns locais da cidade do Huambo, e assim não se consegue controlar todos locais de onde ocorre incidentes.

2.9 Vantagens de tecnologia de rede

- 1) É extremamente flexível;
- 2) Melhora a comunicação e acessibilidade de informações;
- 3) Permite o compartilhamento de recursos facilmente, como os arquivos,
- 4) É menos custo;
- 5) A capacidade de armazenamento será aumentada.

2.10 Desvantagens da tecnologia de rede

- 1) Carece de independência e robustez;
- 2) Dificuldades de segurança;
- 3) Permite vírus e malware;
- 4) Precisa de um operador eficiente;
- 5) Necessita de uma configuração exclusiva.

(Unsupported source type (ElectronicSource) for source WAT23.).

2.11 Composição da nossa rede de reforço, físico

Para mitigar o problema em causa, propusemos que se crie uma rede, composta pelos seguintes recursos:

1º 48 Viaturas de marca Land Cruiser

2º 48 Pontos focais

3º 960 Funcionários

Em cada ponto focal, estarão destacados 20 funcionários divididos em 4 turnos, cada turno possuirá 8 funcionários, dentre os quais: 1 técnico de telecomunicações, 2 Médico especialista em Urgências e emergências Médicas, 2 Licenciado em Enfermagem Geral, 2 Técnico de enfermagem e um Motorista.

2.12 Factores que dificultam na implementação da rede tecnológica de reforço ao inema-huambo

2.12.1 Factores sociais

Porque em vários pontos geográficos da província do Huambo, maior parte da população utiliza poucos TICS, devido a cobertura da rede móvel que é parcial.

2.12.2 Factor económico

Devido a situação económica actual do nosso país, haverá dificuldades para adquirir financiamento de instituições públicas ou privadas, vocacionadas para tal.

2.13 Factores que facilitam a implementação da rede tecnológica de reforço

Realização de parcerias com o estado ou instituições privadas.

2.14 Pronto atendimento por regiões do inema-huambo

O INEMA no Huambo atende com prontidão no município do Huambo, eles chegam até no município da Caála e Chicala.

2.15 Objectivo de desenvolvimento sustentável em angola

O nosso objectivo do desenvolvimento sustentável será de:

Dimensão social, concretamente, saúde e bem-estar, pois terá grande impacto na redução de mortes e garantir emprego aos profissionais desempregados.

Dimensão económica, será de um trabalho de crescimento económico, pois prestaremos trabalho de forma humanizada mais com fins lucrativos.

3 PROCEDIMENTO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de estudo

No presente estudo usou-se o estudo Metódico do tipo Tecnológico com Abordagem quali-quantitativa

Assim, os estudos metodológicos tratam do desenvolvimento de software de aplicação e não só, da validação e da avaliação de ferramentas e métodos de pesquisa, e a sua aplicação em pesquisas faz com que as crescentes demandas em estudos voltados em avaliações de resultados sólidos e confiáveis, testes rigorosos de intervenções e procedimentos sofisticados de obtenção de dados estejam cada vez mais na linha de contribuições tecnológicas (FONTANA et al, 2021).

Por outro lado, os estudos metodológicos são tidos como a base da identificação de constructos, intangível e torna-lo tangível, tendo como foco o desenvolvimento, avaliação, e aperfeiçoamento de instrumentos, bem como estratégias de pesquisas tecnológicas que pode ser compreendida como campo do conhecimento relativo tanto ao projeto, como ao planejamento de sua realização, construção, manutenção e monitoramento, face o conhecimento científico, possuindo como propósito o conhecimento de âmbito prático, em que seus dados têm a exigência necessária para satisfazer determinado projecto (BERNARDO, 2021).

A abordagem quali-quantitativa. Irá proporcionar maior familiaridade com o problema, com vistas a torná-lo mais explícito. A maioria dessas pesquisas envolve: levantamento bibliográfico; entrevistas com pessoas que tiveram experiências práticas com o problema pesquisado; e análise de exemplos que estimulem a compreensão (LAKATOS, 2007).

Por se tratar de um estudo tecnológico, devido a criação de um aplicativo de reforço ao INEMA, que usou-se o flutter,firebase e o visual studio code. Flutter que possibilita a criação de uma interface de usuário responsiva e agradável. Firebase fornece uma infraestrutura confiável para recursos essenciais, como autenticação e armazenamento em nuvem. Visual studio code actua como um ambiente de desenvolvimento completo e intuitivo, permitindo que a equipe colabore de forma eficiente na criação de um aplicativo de saúde voltado para

Comentado [MEG1]: Use referencias atuais e reture qualuqer apud do trabalho

emergências e prestação de primeiros socorros, com óptima usabilidade e recursos eficazes (**Unsupported source type (ElectronicSource) for source EDS21.**).

3.2 Universo e amostra

No universo de 20 participantes, foram seleccionados 15 amostras presente na pesquisa, foram compostos pelos profissionais de saúde pertencente ao INEMA-Huambo, amostragem foi não probabilística por conveniência, pois, foram seleccionados apenas profissionais de enfermagem que estavam disponíveis para responder ao questionário. A amostra é o nome dado a qualquer subconjunto de uma determinada população com a finalidade de reproduzir a realidade estudada. O universo é o conjunto de elementos sobre o qual incide o estudo estatístico (**Unsupported source type (ElectronicSource) for source BLO22.**).

3.3 Critérios de inclusão

- Foram Incluídos os profissionais de enfermagem pertencente ao INEMA-Huambo.
- Profissionais com Experiencia na área e especialistas em Urgência e Emergência.

3.4 Critérios de exclusão

- Profissionais sem formação na área;
- Profissionais sem Experiencia;
- Trabalhadores administrativos.

3.5 Coleta de dados

Foi feito um levantamento bibliográfico para maior aprofundamento sobre o tema proposto, posteriormente, foi aplicado um questionário elaborado por nós para levantamento de dados, com a intenção de obter e prever as informações necessárias.

3.6 Aspectos éticos da pesquisa

Foi solicitada uma carta ao Instituto Superior Politécnico da Caála para a realização do estudo e a autorização do mesmo, e, endereçada à Direcção

Provincial do INEMA-Huambo, para levantamento de dados necessário para a presente pesquisa. O termo de consentimento livre e esclarecido foi salvaguardado a todos os participantes para a recolha dos mesmos dados e posteriormente foi apresentado o inquérito utilizado à todos que aceitaram participar do projecto livremente. Onde os participantes foram informados à respeito dos objectivos reais deste projecto, bem como o princípio da confidencialidade que lhes foi garantido dos resultados alcançados.

3.7 Análise de dados

Os resultados foram seleccionados, agrupados e analisados detalhadamente, no final foram comparados entre si. Introduzidos numa base de dados através da estatística descritiva, cujos resultados foram redigidos em formas de textos no Microsoft Word 2007, processados no SPSS, apresentados em forma de gráficos e tabelas.

CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA DE ESTUDO

O estudo foi realizado na direcção provincial do INEMA-Huambo, pertencente ao Ministério da Saúde que presta serviços ao público em geral de acordo a necessidade. O INEMA por sua vez, está localizado no Humabo-cidade baixa, rua Vicente Ferreira Ver a ilustração nº1.

Uma vez falado acerca do INEMA que está localizado na província do Huambo, Município do Huambo, teremos de falar do Huambo em si.

A província do Huambo, está localizada no centro sul de Angola e a capital é a cidade do Huambo, maior parte da população pertence ao grupo étnico Ovimbundo. A província do Huambo dispõe de 11 Municípios e 36 Comunas.

Tabela Nº 1

DIVISÃO ADMINISTRATIVA DA PROVÍNCIA DO HUAMBO

Município	Comuna-sede	Outras comunas
Bailundo	Bailundo	Lunge Luvemba Bimbe Hengue-Caculo
Caála	Caála	Cuíma Calenga Catata
Cachiungo	Cachiungo	Chiumbo Chinhama
Chicala-Choloanga	Chicala-Choloanga	Mbave Sambo Samboto (antiga Hungulo)
Chinjenje	Chinjenje	Chiaca
Ecunha	Ecunha	Quipeio
Huambo	Huambo	Chipipa Calima
Londuimbali	Londuimbali	Angalanga Alto-Hama

		Ussoque Cumbira
Longonjo	Longonjo	Lépi Lava Chilata
Mungo	Mungo	Cambuengo
Ucuma	Ucuma	Cacoma Mundundo

Fonte: Entrevista/2023

A Província do Huambo está localizada á 1.700m acima do nível do mar e na altura do cacimbo, entre Maio a Agosto pode fazer muito frio, sobretudo a noite, quando a temperatura pode cair aos 4°C.

Geografia e dados demográficos da Província do Huambo

Área total- 34.270 km²

Área territorial- 35.771 km²

População- 2.309.829 segundo o Senso de 2018

Clima- tropical de altitude

Temperatura média- 19°C

Língua oficial- português

Língua tradicional- umbundu.

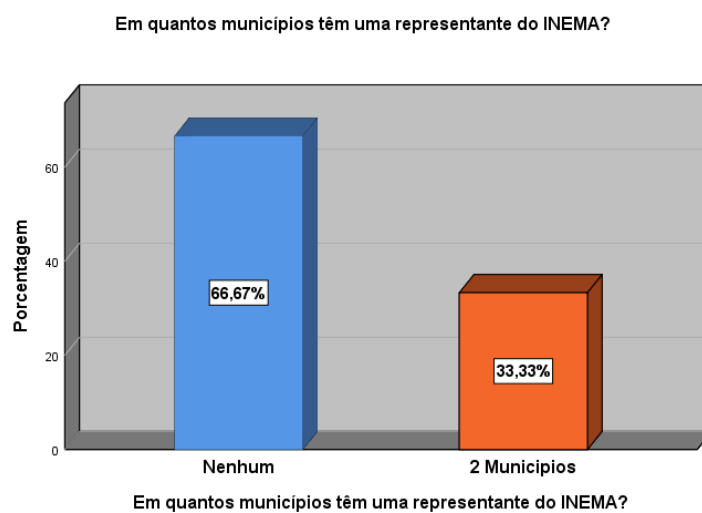
Fundada em- 1912 (111 anos)

Densidade- 58 hab./km²

Fonte: wikipédia, 2018

4 DESCRIÇÃO E DISCUSSÃO DOS RESULTADOS

Gráfico nº 1 Em quantos municípios têm uma representante do INEMA?

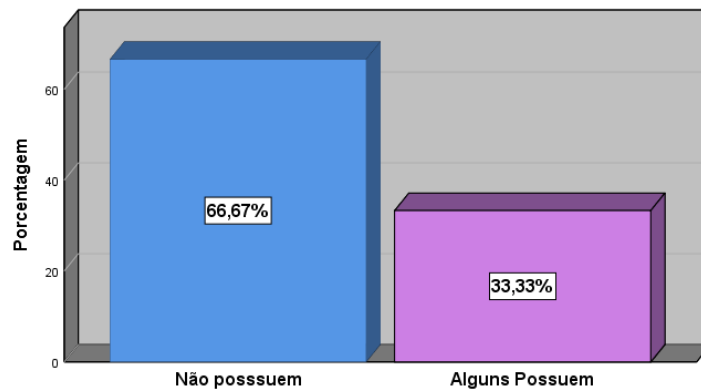


Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 1 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 66,67% da amostra afirmaram que nenhum município tem representante do INEMA, 33,33% dos inqueridos afirmaram que apenas em dois municípios sede da província do Huambo tem representante do INEMA.

Gráfico nº 2 O INEMA no Huambo possui viaturas suficientes para atender a demanda existente em todos os municípios e comunas?

O INEMA no Huambo possui viaturas suficientes para atender a demanda existente em todos os municípios e comunas?



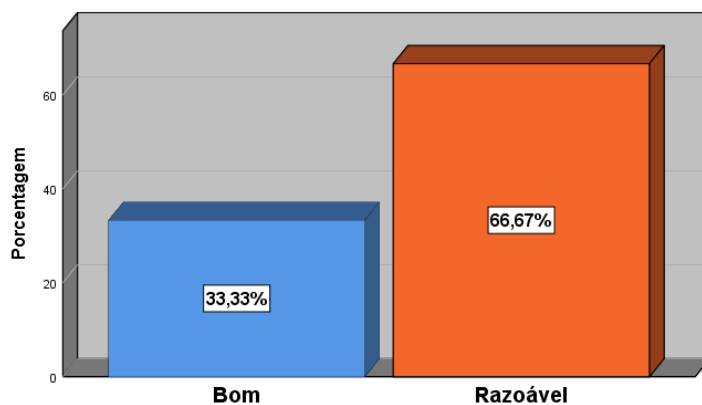
O INEMA no Huambo possui viaturas suficientes para atender a demanda existente em todos os municípios e comunas?

Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 2 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 66,67% da amostra afirmaram que o INEMA no Huambo não possui viaturas suficientes para atender a demanda existente em todos os municípios e comunas, isto é através da escassez de viaturas, 33,33% dos inqueridos afirmaram que apenas em alguns município e comunas possuem viaturas suficientes para atender a demanda da população necessitados desses serviços que são : Caála e Chicala.

Gráfico nº 3 Como considera o grau de eficácia do INEMA no Huambo face as urgências médicas que têm surgido?

Como considera o grau de eficácia do INEMA no Huambo face as urgências médicas que têm surgido?



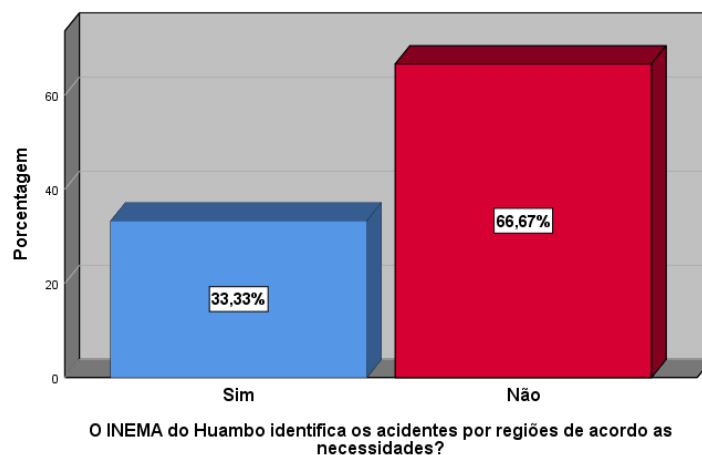
Como considera o grau de eficácia do INEMA no Huambo face as urgências médicas que têm surgido?

Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 3 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 33,33% da amostra afirmaram que o grau de eficácia do INEMA no Huambo face as urgências médicas que tem surgido é bom, 66,67% dos inqueridos afirmaram que o grau de eficácia é razoável.

Gráfico nº 4 O INEMA do Huambo identifica os acidentes por regiões de acordo as necessidades?

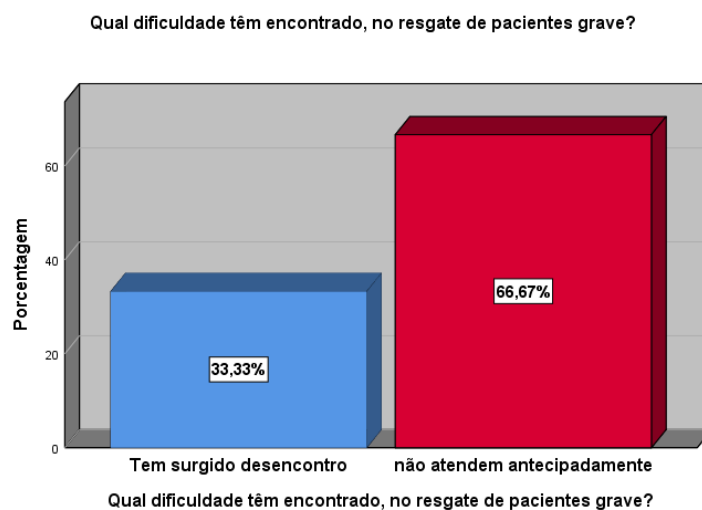
O INEMA do Huambo identifica os acidentes por regiões de acordo as necessidades?



Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 4 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 33,33% da amostra afirmaram que o INEMA no Huambo indentifica acidentes por regiões de acordo as necessidades, 66,67% dos inqueridos afirmaram que o INEMA no Huambo não identifica acidentes por regiões de acordo as necessidades.

Gráfico nº 5 Qual dificuldade têm encontrado, no resgate de pacientes grave?

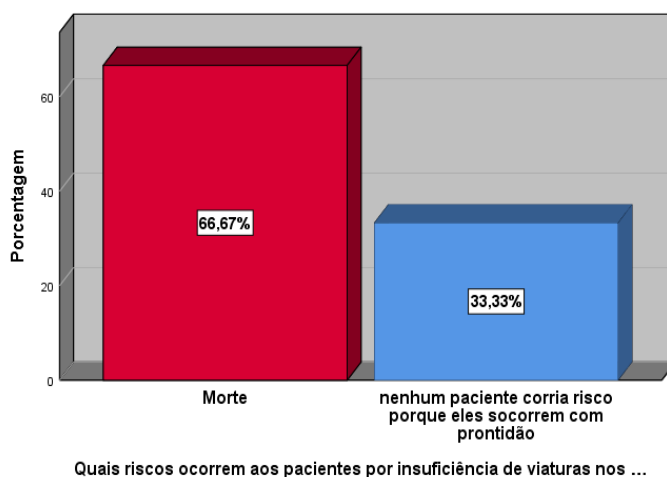


Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 6 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 33,33% da amostra afirmaram que tem surgido desencontro no resgate de pacientes graves, uma vez que acontece casos de emergência no mesmo local de várias pessoas onde já se saiu a pouco, e não há como voltar se não houver espaço para outra, 66,67% dos inqueridos afirmaram que não atendem antecipadamente no resgate de pacientes graves, quando é em outros municípios mais distantes através da escassez de viaturas.

Gráfico nº 6 Quais riscos ocorrem aos pacientes por insuficiência de viaturas do INEMA no Huambo?

Quais riscos ocorrem aos pacientes por insuficiência de viaturas nos serviços do INEMA no Huambo?



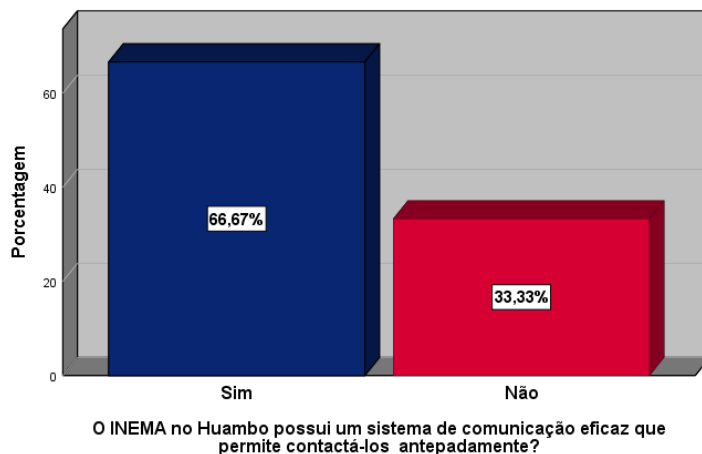
Quais riscos ocorrem aos pacientes por insuficiência de viaturas nos ...

Fonte: A Autora/2023

Conforme o nº 6 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 66,67% da amostra afirmaram que devido a insuficiência de viaturas tem surgido mortes isto é em casos mais distantes, 33,33% dos inqueridos afirmaram que nenhum paciente corria risco de morte porque socorrem com prontidão.

Gráfico nº 7 O INEMA no Huambo possui um sistema de comunicação eficaz que permite contactá-los antepadamente?

O INEMA no Huambo possui um sistema de comunicação eficaz que permite contactá-los antepadamente?

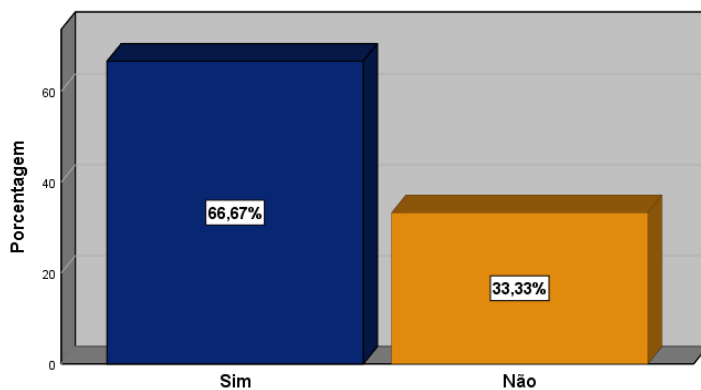


Fonte: Inquérito/2023

Conforme o gráfico nº 7 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 66,67% da amostra afirmaram que o INEMA no Huambo possui sistema de comunicação eficaz que permite contactá-los antepadamente e que o mesmo sistema de comunicação é um meio tecnológico(rádio de comunicação), 33,33% dos inqueridos afirmaram que o INEMA não possui sistema de comunicação eficaz.

Gráfico nº 8 A implementação de um meio tecnológico que permite o rastreamento de pacientes que necessitam ser atendidos pelo INEMA seria útil?

A implementação de um meio tecnológico que permite o rastreamento de pacientes que necessitam ser atendidos pelo INEMA seria útil?

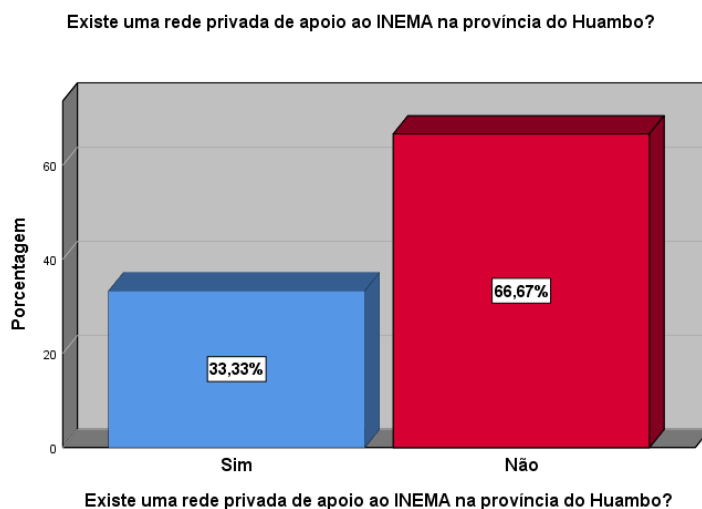


A implementação de um meio tecnológico que permite o rastreamento de pacientes que necessitam ser atendidos pelo INEMA seria útil?

Fonte: Inquérito/2023

Conforme o gráfico nº 8 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 66,67% da amostra afirmaram que a implementação de um meio tecnológico seria útil, 33,33% dos inqueridos afirmaram que não seria útil.

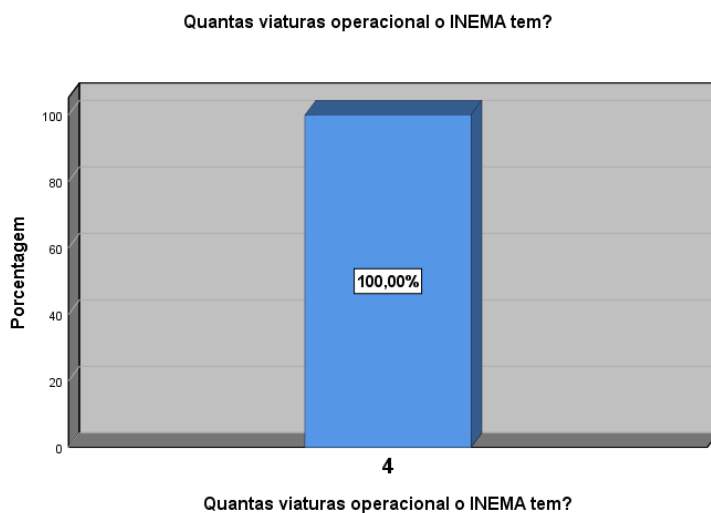
Gráfico nº 9 Existe uma rede privada de apoio ao INEMA na província do Huambo?



Fonte: Inquérito/2023

Conforme o gráfico nº 9 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 33,33% da amostra afirmaram que existe uma rede privada de apoio ao INEMA no Huambo que são: bombeiros, polícia, 66,67% dos inqueridos diziam diferente do que consta neste estudo.

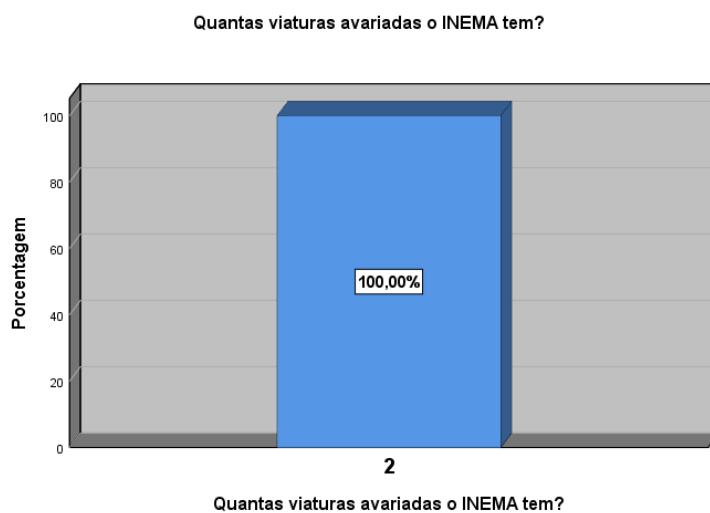
Gráfico nº10 Quantas viaturas operacional o INEMA tem?



Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico número 10 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 100,00% da amostra afirmaram que existe apenas 4 viaturas disponíveis ou seja operacional na Província do Huambo.

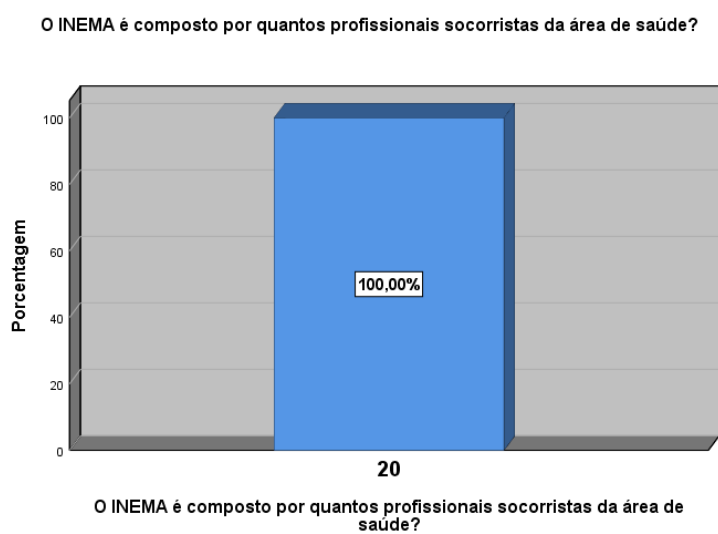
Gráfico nº11 Quantas viaturas avariadas o INEMA tem



Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 11 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 100,00% da amostra afirmaram que existe 2 viaturas avariadas.

Gráfico nº12 O INEMA é composto por quantos profissionais socorristas da área de saúde?

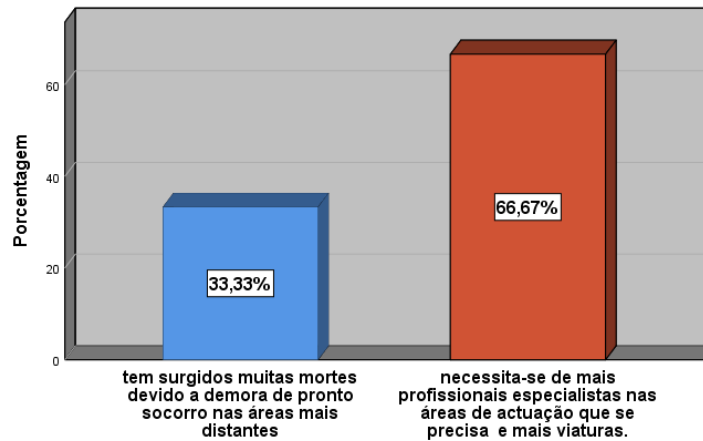


Fonte: A Autora/2023

Conforme o gráfico nº 12 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 100,00% da amostra afirmaram que o INEMA é composto por 20 profissionais da área de saúde e que os mesmos são socorristas.

Gráfico nº13 No teu ponto de vista, como encaras a nossa realidade em termo de insuficiência de viaturas, profissionais de enfermagem, especialistas nas áreas de actuação que se precisa?

No teu ponto de vista, como encaras a nossa realidade em termo de insuficiência de viaturas, profissionais de enfermagem, especialistas nas áreas de actuação que se precisa?



Fonte: A Autora/2023

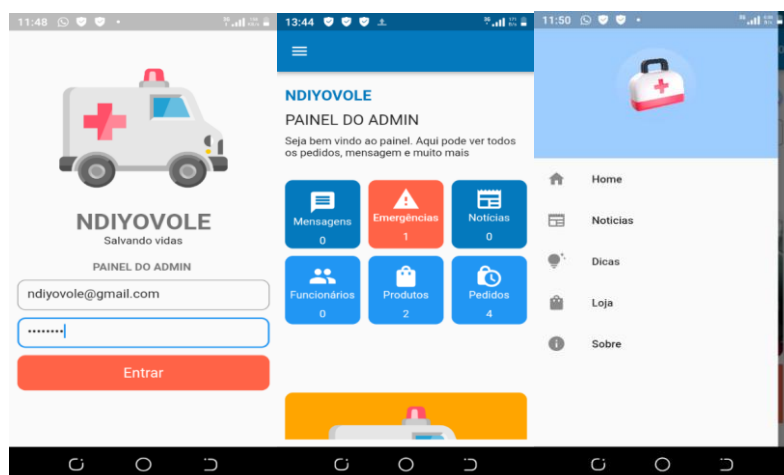
Conforme o gráfico nº 13 ilustra, sobre os resultados espelhados, constatamos que dos 15 elementos que integraram a amostra, quando questionados, 33,33% da amostra afirmaram que tem surgido muitas mortes devido a demora de pronto socorro nas áreas mais distantes, 66,67% dos inqueridos afirmaram que necessita-se de mais profissionais especialistas as áreas de actuação que se precisa e mais viaturas.

5 PROPOSTA DE SOLUÇÃO

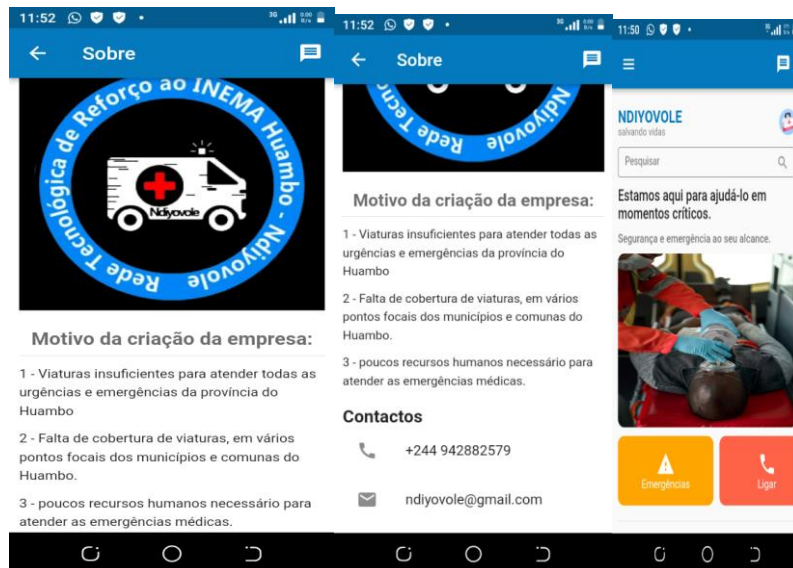
5.1 Proposta da criação de uma rede tecnológica integrada de reforço ao inema na província do huambo 2023.

A rede tecnológica integrada de reforço ao INEMA na província do Huambo consistirá em apoiá-lo, para a cobertura nos pontos focais dos demais municípios e comunas, levando utentes para unidades sanitárias de referência, mais próximas. Neste caso vamos propor ao estado uma rede privada de nome (Ndiyovole) tecnológica integrada de reforço ao INEMA-Huambo. Ter convênio com o estado, no sentido de que a nossa empresa levará pacientes de forma que o estado nos pague no final do mês.

Figura 1 Aplicativos da rede de reforço



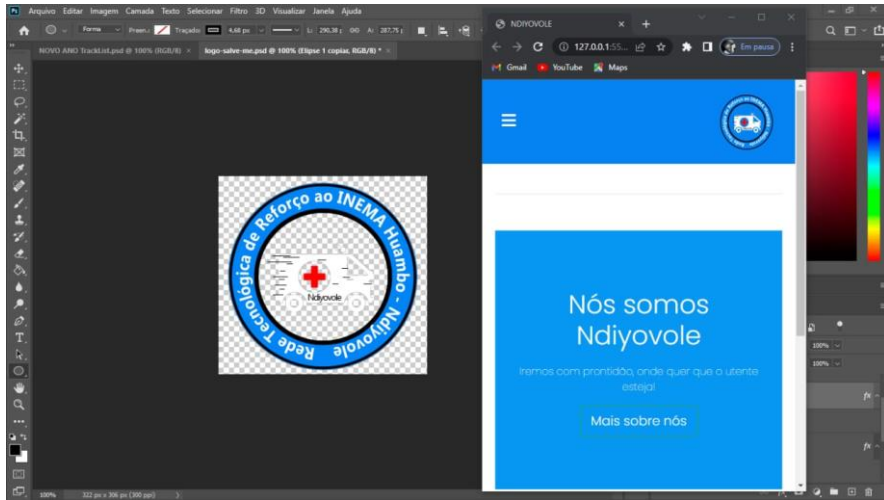
Fonte: F/2023



5.2 Proposta orçamental da nossa rede de apoio

Propor ao estado a ter convênio com a nossa rede, a medida que é levado os utentes, o estado pagará no final do mês. Antes porém terei 4 sócios para conseguir comprar lander cruiser para começarmos com o negócio e pedir a direcção do INEMA para que as viaturas estejam na direcção provincial do INEMA junto as viaturas do estado. Neste caso entraremos com um valor de 495.000.000.00 (quatrocentos e noventa e cinco milhões de kwanzas) para comprar viaturas, onde cada um entrará com 123.750.000.00 (cento e vinte três milhões e setecentos e cinquenta mil kwanzas). Começaremos com o negócio com 11 viaturas, uma em cada município.

PROTÓTIPO



6 CONCLUSÃO

1. Adequou-se a facilidade de acesso a rede de acordo ao nível de vida, cujo o acesso facilitador é colocar rádio de comunicação para as localidades que não há rede de acesso ao INEMA;
2. Os factores facilitadores identificado durante o estudo para a Rede tecnológica de reforço ao INEMA-Huambo são: Realização de parcerias com o estado ou instituições privadas.
3. As necessidades de pronto atendimentos por regiões foi identificada no sentido de que o INEMA atende apenas dois municípios que são: Caála e Chicala.
4. As vantagens da rede tecnológica de reforço ao INEMA identificadas consistem no facto de que são extremamente flexível; melhora a comunicação e acessibilidade de informações; permite o compartilhamento de recursos facilmente, como os arquivos; é menos custo; a capacidade de armazenamento será aumentada, ao passo que as desvantagens identificadas estão voltadas a independência e robustez; dificuldades de segurança; permite vírus e malware; precisa de um operador eficiente e necessita de uma configuração exclusiva.
5. Criou-se a Plataforma em função das características e possíveis lacunas existentes no INEMA actual, adequando a realidade do Huambo.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Unsupported source type (ElectronicSource) for source WAT23.

Unsupported source type (ElectronicSource) for source EDS21.

Unsupported source type (ElectronicSource) for source BLO22.

BEATRIZ, S. **Epígrafe**. Huambo: [s.n.], 2023.

BRASIL. **Manual instrutivo da rede de atenção às urgências no sus**. 2edição. ed. Brasília: Ms, 2016.

COSTA; TATIANA. **Um mundo de energia**. Angola: Vicombil, 2022.

DECRETO PRESIDENCIAL Nº273/14. **Emergências Médicas**. Luanda: [s.n.], 2014.

DEZORZE, R. **Tecnologia de rede**. [S.l.]: [s.n.], 2021.

DULCINEIA, L. **O futuro sem fronteira**. Porto de Luanda: INEMA, 2022.

EKUMBA J. **Emergência Médica**. Luanda: [s.n.], 2022.

FONTE:WRKITS2. [S.l.]: [s.n.].

GEORGINA FIGUEIREDO. **Aconselhamento da população na prática de exercícios físicos**. Huambo: [s.n.], 2023.

JOSÉ, S. **Rede móvel**. [S.l.]: [s.n.], 2018.

MANUAL DO PLANO DE FORMAÇÃO INEMA. **Emergências Médicas**. Huambo: [s.n.], 2014. 77 p.

MARIA TEMIDO. **Plano estratégico**. [S.l.]: [s.n.], 2022.

MINISTÉRIO DA SAÚDE. **Rede de Atenção às urgências**. [S.l.]: [s.n.], 2022.

SASSOMA, B. **Epígrafe**. [S.l.]: [s.n.], 2023.

TATIANA COSTA. **Um mundo de energia**. Huambo: Vicombil, 2022.

ANEXOS



Ilustração nº 2



Ilustração nº 3



APÊNDICES



QUESTIONÁRIO DIRIGIDO AO INEMA DA PROVÍNCIA DO HUAMBO

1- Em quantos municípios têm uma representante do INEMA? 1 2 3 4 5
6 7 8 9 10 11 Nenhum

2- Como considera o grau de eficácia do INEMA no Huambo face as urgências médicas que têm surgido? Mau razoável Bom

3- O INEMA do Huambo identifica os acidentes por regiões de acordo as necessidades? Sim Não

4- Como avaliam o nível de resposta ao resgate de pacientes graves? R:

5- Qual dificuldade têm encontrado, no resgate de pacientes grave? R:

6- Quais riscos ocorrem aos pacientes por insuficiência de viaturas nos serviços do INEMA no Huambo? Comprometimento de um órgão Mo
Nenhum Outros quais? R:

7- O INEMA no Huambo possui um sistema de comunicação eficaz que permite contactá-los antepadamente? Sim Não

8- Existe uma rede privada de apoio ao INEMA na província do Huambo?
 Sim Não porquê? R:

9- Quantas viaturas operacional o INEMA tem? R :

10- Quantas viaturas variadas o INEMA tem? R:

11- O INEMA é composto por quantos profissionais socorristas da área de saúde? R :

12- Como consideras a implementação de uma rede privada de reforço ao INEMA do Huambo? Necessário ável Útil Urgente
porquê? R:

13- No teu ponto de vista, como encaras a nossa realidade em termo de insuficiência de viaturas, profissionais de enfermagem, especialistas nas áreas de actuação que se precisa? Comente:

Ilustração nº 5



Ilustração nº6



Ilustração nº7

