

capítulo
[3]

Servicio de Urgencias Canario



El Servicio de Urgencias Canario como división de Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias, lleva a cabo la prestación de los servicios de atención sanitaria urgente prehospitalaria en el ámbito de la Comunidad Autónoma de Canarias.

Nueve años de experiencia avalan su actividad que además de la prestación de asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario, tanto terrestre como aéreo, como actividad principal, mantiene en su cartera otros servicios como:

- Visita a domicilio (sólo en Las Palmas de Gran Canaria)
- Consultoría Médica
- Información para la Salud
- Transporte urgente entre centros sanitarios
- Cobertura de actos multitudinarios a través de dispositivos especiales o preventivos
- Formación en el ámbito sanitario
- Realización de simulacros
- Divulgación de conocimientos en el ámbito sanitario a través de la participación en congresos y foros científicos, etc

Además del transporte sanitario urgente, que ya venía realizando desde diciembre de 1994, el SUC tiene encomendado también el transporte

sanitario no urgente (programado y diferido), mediante ambulancias de traslado individual y vehículos de transporte colectivo, que en el año 2002 supuso la puesta en marcha la denominada Mesa de Transporte Sanitario No Urgente, estructura creada para la gestión directa y optimización de este tipo de transporte.

Para ello, se viene firmando desde el año 2000, el correspondiente convenio vinculando ambas partes, es decir, al Servicio Canario de la Salud y Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias.

Asistencia y Transporte Sanitario Urgente

Recursos Móviles

El Servicio de Urgencias Canario coordina una serie de recursos móviles que cuentan con el equipamiento sanitario necesario para la asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario en caso de enfermedad o accidente:

- Ambulancias de soporte vital avanzado: Médico, enfermero, conductor y técnico
- Ambulancias Sanitarizada: Conductor-técnico y DUE
- Ambulancias de soporte vital básico: Conductor y técnico



- Vehículos de atención domiciliaria: Médico y conductor (sólo en Las Palmas de Gran Canaria)
- Vehículo de coordinación sanitaria: Médico y gestor de recursos sanitarios
- Helicópteros de soporte vital avanzado: Médico, enfermero, piloto y copiloto

- Avión de soporte vital avanzado: Médico, enfermero, piloto y copiloto

A 31 de diciembre de 2003, los recursos móviles con que cuenta el SUC en nuestra Comunidad son los siguientes:

Tipo de recurso	Las Palmas	S/C de Tfe
Ambulancias de soporte vital básico	44	41
Ambulancias de soporte vital avanzado	7	5
Ambulancias sanitarizadas	1	2
Helicópteros de soporte vital avanzado	1	1
Avión de soporte vital avanzado		1
Vehículos de coordinación sanitaria e intervención rápida	1	1
Vehículo de asistencia médica	2	0

Por su implantación en el 2003, detallamos a continuación los siguientes recursos:

- *Ambulancias sanitarizadas*

Presentan la peculiaridad de incorporar entre su personal a un enfermero con experiencia en atención de urgencias, emergencias y transporte sanitario urgente, además de disponer de un equipamiento sanitario que permite su conversión en recurso medicalizado, en caso necesario.

El contacto permanente con los médicos del SUC que se encuentran en Centro Coordinador posibilita la tutorización para la asistencia por parte del enfermero a pacientes potencialmente graves.

Asimismo, el desarrollo de los sistemas de telemedicina consigue situar en dichos recursos unos sistemas de transmisión de datos biomédicos, como es el electrocardiograma, que es recibido en tiempo real en la Sala de Coordinación. Allí, un médico del SUC realiza la oportuna interpretación y decide las pautas terapéuticas que el DUE puede comenzar a administrar, mientras dure el traslado del paciente a un centro sanitario o se transfiera a un recurso de soporte vital avanzado.

Durante este año este nuevo recurso ha sido ubicado en las islas de Gran Canaria, en la base de

Protección Civil, en Vecindario; en Tenerife, en el Parque de Bomberos de Icod de los Vinos; y en La Palma, en el antiguo Hospital Virgen de las Nieves, en Santa Cruz de La Palma.

- *Vehículo de Coordinación Sanitaria*

Este recurso es un vehículo destinado a realizar labores de coordinación y asistencia “in situ” en actos que requieran cobertura de riesgos sanitarios previsibles, accidentes de múltiples víctimas y servicios de urgencia extraordinarios en los que se valora la necesidad de desplazamiento al lugar del incidente de un Médico Coordinador.

En cuanto al equipamiento material, están dotados de desfibrilador semiautomático, maletín de soporte ventilatorio y circulatorio, así como medicación para prestar una primera asistencia sanitaria. También cuenta con material de inmovilización (collarines cervicales, férulas neumáticas, inmovilizador de columna), material para la señalización de incidentes y de clasificación de víctimas, además de un equipo de comunicaciones que les permite realizar labores de coordinación del incidente y/o del servicio preventivo de un evento.

Durante el año 2003 estos vehículos han asumido una nueva función como vehículos de

intervención rápida constituyendo así una prolongación de la sala de coordinación del SUC en la calle ya que su equipo está preparado para prestar asistencia sanitaria en caso necesario.

Con base en ambas capitales de provincia llegan con mayor rapidez al lugar del incidente y coordinan la intervención de los recursos asistenciales del SUC. Asimismo prestan apoyo en todo tipo de accidentes, incidentes no rutinarios y participan en simulacros y preventivos.

Equipo Humano

El equipo humano del Servicio de Urgencias Canario cuenta en la actualidad con numerosos

profesionales, distribuidos por las siete islas del Archipiélago.

El SUC incorpora en el Centro Coordinador de Emergencias y Seguridad 1-1-2 un total de 30 médicos coordinadores, así como 27 gestores de recursos sanitarios encargados de gestionar la movilización de las unidades asistenciales en todo el territorio.

Así mismo estos recursos móviles, tanto aéreos como terrestres, disponen de más de mil profesionales entre médicos, enfermeros, conductores, técnicos, pilotos, copilotos y mecánicos.

Todo este equipo humano cuenta con el apoyo de un personal responsable de la gestión, integrado por directivos, gestores y administrativos.

Centro Coordinador	Las Palmas	S/C de Tfe
Médicos Coordinadores.....	17	13
Gestores de Recursos	14	13
TOTAL	31	25

Recursos Móviles	Las Palmas	S/C de Tfe
Médicos	60	39
Enfermeros	80	65
Conductores y Técnicos	450	395
Pilotos y Copilotos.....	5	5
Mecánicos	2	2
TOTAL	597	506



Este grupo de profesionales se encuentra respaldado por su alta cualificación y experiencia en el

campo de la asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario.

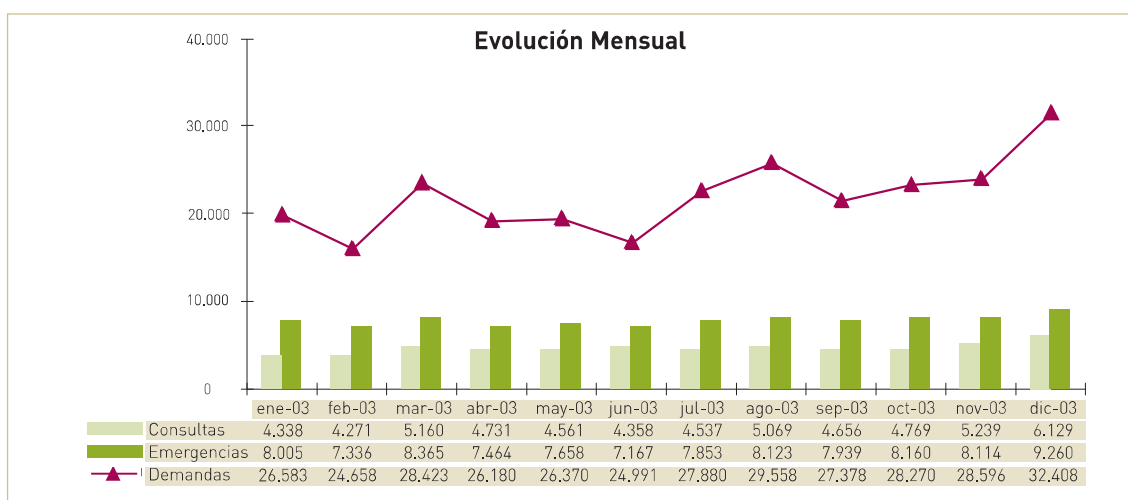
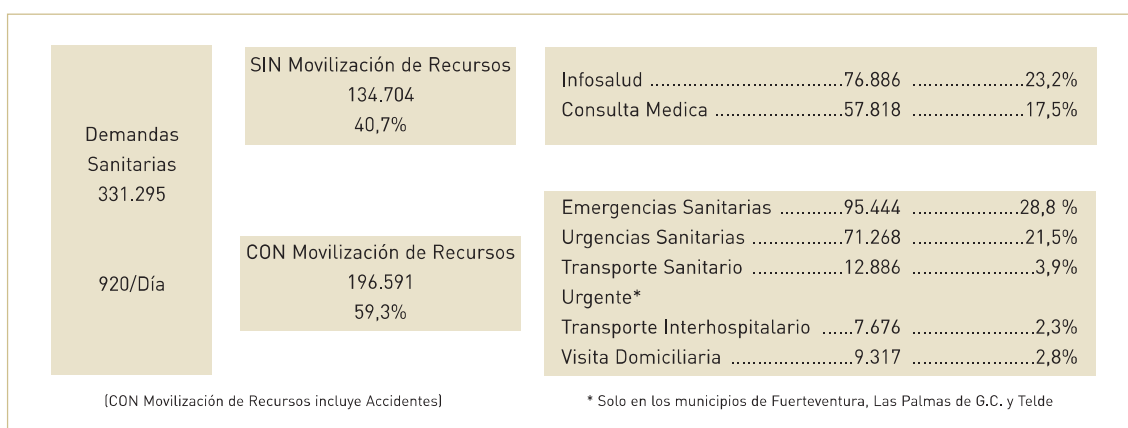
Equipo de Gestión	Las Palmas	S/C de Tfe
Director Territorial.....	1	1
Responsables Coordinación Asistencial	1	1
Gestores de Coordinación Sanitaria	2	2
Administrativos	2	1
TOTAL	6	5

Actividad

Demandas sanitarias

En lo que respecta a la actividad general del servicio, el SUC logró un incremento del 8% dando respuesta a 331.295 demandas sanitarias,

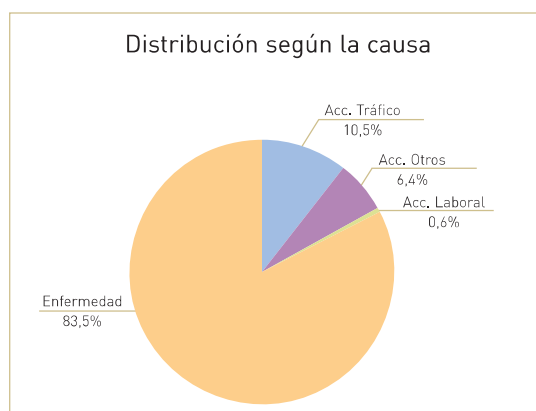
con una media de 920 al día, frente a las 307.240 el año anterior. Esta actividad comprende todos los incidentes coordinados por el servicio, así como las consultas y la información sanitaria-Infosalud.



Incidentes sanitarios

En lo que se refiere a incidentes sanitarios, el SUC intervino en el año 2003 en 254.409 casos, de los cuales 196.591 necesitaron la movilización de algún recurso sanitario terrestre o aéreo, mientras que el resto fue resuelto como consultoría médica sin necesidad de activación de recursos.

Las causas más frecuentes de los incidentes resueltos en el 2003 son los relacionados con enfermedades, que representaron un 83,5%, seguido por los accidentes de tráfico, los laborales y el transporte interhospitalario.



Distribución Tipología de los Incidentes Sanitarios

[Incluyendo Consulta Médica y CON Movilización de Recursos]

	Cantidad	%
Enfermedad		
Alteración de Conciencia	37.054	14,6%
Dolor	27.515	10,8%
Ahogo	9.788	3,8%
Fiebre	7.810	3,1%
Otros	130.210	51,2%
Transporte Interhospitalario		
.....	7.676	3,0%
Accidentes		
.....	34.356	13,5%
Total Incidentes	254.409	100%

Tipología de respuestas

La actividad del SUC ha experimentado un incremento importante a lo largo del año 2003. Los incidentes resueltos han aumentado en casi un 9% con respecto al 2002. El sector que experimenta mayor crecimiento es el de los traslados realizados entre hospitales de las islas, seguido de las urgencias y las consultas médicas.

Entre los incidentes sanitarios atendidos, un 37,5% fueron consideradas emergencias, es decir, situaciones de peligro inminente para la

vida, con 95.444 casos y una subida del 4% con respecto al año anterior.

Mientras, 71.268 incidentes fueron considerados urgencias sanitarias, con un aumento del 14%. Asimismo se aprecia un aumento importante cerca del 13% en las consultas médicas que las sitúa en tercer lugar con 57.818 incidentes.

El transporte sanitario urgente representa un 5%, el transporte interhospitalario, que supera los 7.000 traslados, representa un 3% de los inci-

dentes y aumenta en casi un 27% en relación al año anterior, y la visita domiciliaria, servicio que

se presta únicamente en la capital grancanaria, contabilizó 9.317 incidentes.

	Año 2002	Año 2003	Incremento
Consulta	51.219	57.818	12.8%
Emergencias	92.041	95.444	3.6%
Urgencias	62.418	71.268	14.2%
Transporte Sanitario Urgente	13.226	12.886	-2.5%
Transporte Interhospitalario	6.051	7.676	26.8%
Visita Domiciliaria	8.730	9.317	6.7%
Total Incidentes	233.685	254.409	8.8%

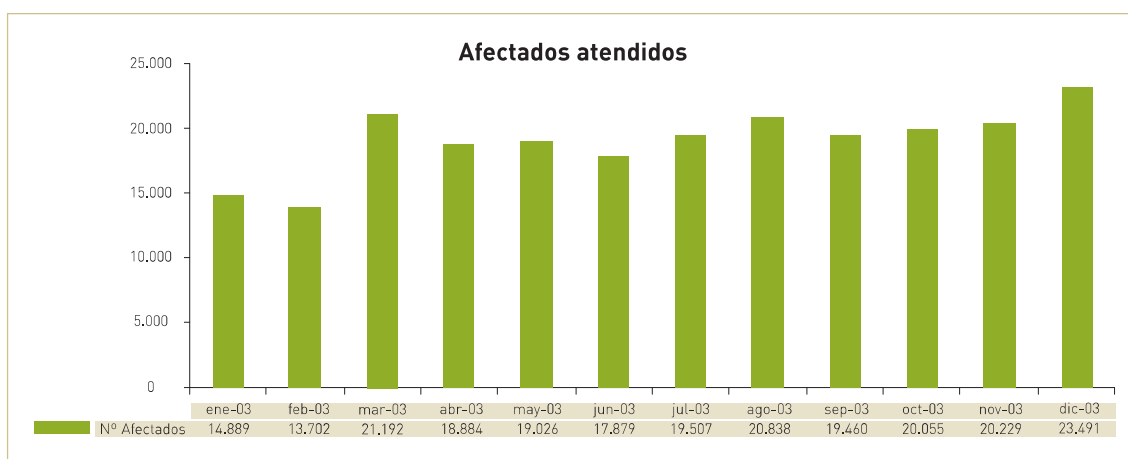
Recursos

Para la resolución de los incidentes fue necesario movilizar 213.161 recursos, lo que significa que diariamente se activaron 584 recursos sanitarios de la red aérea y terrestre del SUC, entre ambulancias de soporte vital básico, ambulancias de soporte vital avanzado, helicópteros y avión medicalizados, vehículos de atención domiciliaria, vehículos de coordinación asistencial, y personal de Atención Primaria, así como los recursos de nueva creación durante el año 2003 como los

vehículos de intervención rápida, con base en las capitales de provincia y las ambulancias sanitarizadas, ubicadas en Gran Canaria, Tenerife y La Palma.

Usuarios del SUC

El Servicio de Urgencias Canario atendió en el año 2003 a 229.162 personas que necesitaron una asistencia o un traslado sanitario urgente, siendo el lugar de traslado más habitual los centros hospitalarios.



Recursos activados

Tipo de recurso	Cantidad
Ambulancia soporte vital básico	179.296
Ambulancia soporte vital avanzado	16.047
Ambulancia sanitizada	3.550
Vehículo de atención domiciliar	8.963
Vehículo de coordinación sanitaria	597
Personal de atención primaria	3.039
Helicóptero soporte vital avanzado	951
Avión soporte vital avanzado	718
Total	213.161

Distribución de incidentes por islas

La distribución provincial de los incidentes en el año 2003 señala que el 59,7% correspondió a la provincia de Las Palmas, mientras que un 40,2% se situó en Santa Cruz de Tenerife.

Por número de incidentes, Gran Canaria, con el 53%, fue la isla que registró la mayor cantidad de actuaciones con 134.729, seguida por Tenerife con 90.068 intervenciones y un 35,5% del total.

Lanzarote y Fuerteventura contabilizaron un 3,4% y 3,3%, respectivamente, con 8.774 Y 8.507 incidentes sanitarios cada una de ellas.

Las islas no capitalinas de la provincia de Santa Cruz de Tenerife sumaron aproximadamente el 5% restante, distribuido en los 7.609 incidentes

de La Palma, los 2.892 de La Gomera y los 1.830 de El Hierro.

Transporte Sanitario No Urgente

GSC comenzó a asumir la gestión de los servicios de transporte no urgente relacionados en su mayoría con rehabilitación, hemodiálisis, radioterapia, quimioterapia, curas y consultas, a través de la puesta en marcha de las Mesas de Transporte No Urgente, con el fin de conseguir un seguimiento y control de los recursos que realizan estos servicios.

En una primera fase se generó un sistema de recepción de llamadas tanto de los usuarios como de los centros sanitarios, a fin de establecer el vínculo directo con el paciente. Durante este año ha comenzado una segunda fase que prevé la gestión de tiempos y vehículos.

Entendemos como transporte sanitario no urgente, todo aquel englobado en las dos siguientes modalidades:

- Transporte diferido: aquel que debe realizarse antes de las 3 horas.
- Transporte programado: el que se solicita con al menos 12 horas de antelación.

Estos servicios se realizan con los siguientes recursos sanitarios:

- Ambulancia de traslado: Es un vehículo destinado al transporte sanitario en camilla de enfermos o accidentados que lo precisen por



causa médicamente justificada pero cuyo estado no haga prever la necesidad de asistencia sanitaria en ruta.

- Vehículo de transporte sanitario colectivo: Es un vehículo destinado al traslado conjunto de un número máximo de nueve pacientes con limitaciones para el uso de medios ordinarios, no aquejados de enfermedades transmisibles y que se prevea no necesitarán asistencia sanitaria en ruta, desde el punto de origen de los

mismos a los centros sanitarios y viceversa. Dichos vehículos podrán, en los casos que se precise, disponer de un camillero/ayudante en las operaciones de subida y bajada del vehículo y en el traslado desde ésta a su domicilio y viceversa.

A 31 de diciembre de 2003, los recursos móviles con que cuenta el SUC para realizar estos traslados son los siguientes:

Tipo de recurso	Las Palmas	S/C de Tenerife
Ambulancias de traslado individual.....	44	35
Ambulancias de transporte colectivo	7	42
Ambulancias de transporte colectivo con ayudante	1	11

Personal

El equipo de profesionales que desarrolla su trabajo en esta división esta formado por casi una treintena de operadores de demandas que atienden las solicitudes de traslado, cinco gestores de recursos, tres médicos del SUC encargados de coordinar los traslados y dos responsables, uno en cada provincia.

Mesa de transporte	Las Palmas	S/C de Tenerife
Responsable	1	1
Médico Coordinador	1	2
Gestores de recursos	0	5
Operadores de demanda	13	15
TOTAL	15	22





Causa que origina el servicio

Causas	S/C de Tenerife	Las Palmas	Total
Hemodiálisis	71.814	50.948	122.726
Rehabilitación	130.889	241.797	372.686
Consultas	15.054	29.206	44.260
Radioterapia	15.502	18.631	34.133
Intercentro	7.588	2.532	10.123
Altas en Planta	2.279	3.325	5.604
Altas en Urgencia	3.186	6.313	9.499
Otros	13.626	17.034	30.660

Actividad

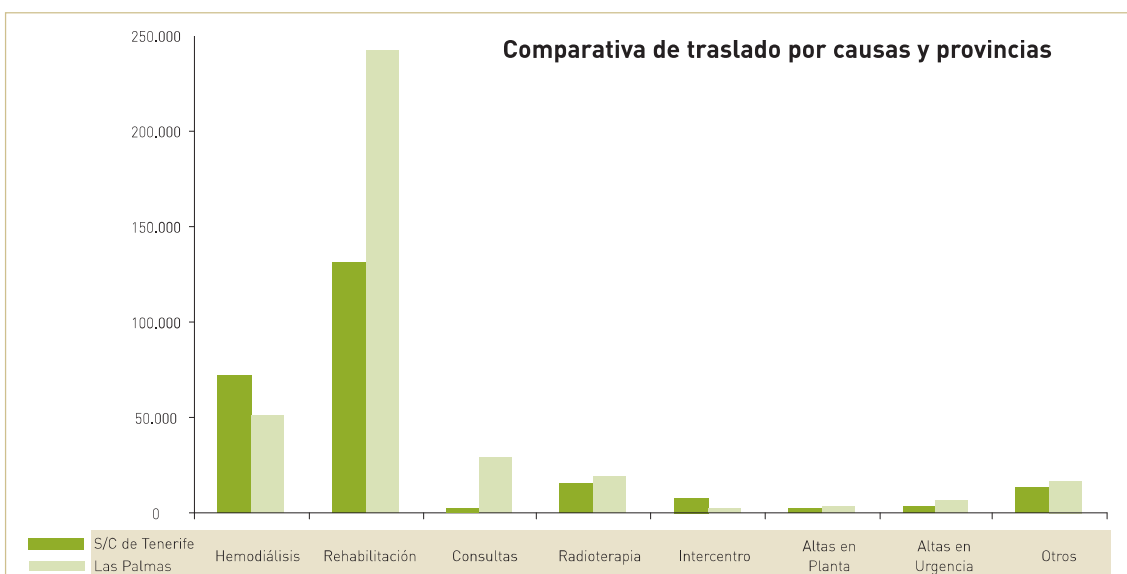
La actividad del Transporte Sanitario No Urgente en Canarias registrada en la Mesa de Transporte ha dado como resultado un total de 629.724 servicios realizados y 338.345 usuarios atendidos.

Teniendo en cuenta el tipo de servicio, la distribución ha sido la siguiente:

- En función de la causa que origina el servicio, la rehabilitación ocupa el primer lugar seguido de las hemodiálisis.

- Otro de los motivos por el que los usuarios solicitan el transporte sanitario es para asistir a consultas puntuales y a sesiones de radioterapia.
- Los traslados intercentros y las altas hospitalarias, tanto en planta como en urgencias, alcanzan los 25.000 traslados.

La provincia de Las Palmas supera los servicios de rehabilitación y consultas con respecto a la provincia de Santa Cruz de Tenerife en la que sin embargo se realiza mayor número de traslados por hemodiálisis.



Realización de Preventivos y Simulacros

El Servicio de Urgencias Canario participa frecuentemente en servicios preventivos en las islas con el fin de dar cobertura sanitaria a grandes concentraciones de público con motivo de fiestas populares, visitas oficiales y encuentros deportivos.

Para ello cuenta con personal y recursos de soporte vital básico y avanzado que en función de la magnitud del evento se encargan de este tipo de servicios.

Preventivos 2003	
Provincia	Servicios realizados
Sta. Cruz de Tenerife	26
Las Palmas G.C.	41

Asimismo la participación del SUC en simulacros hace posible que los equipos técnicos y humanos pongan a prueba sus conocimientos y experiencias para enfrentarse a situaciones de riesgo.

Simulacros 2003	
Fecha	Motivo
Enero	Accidente riesgo químico en el Cebadal – Curso de Catástrofes. Gran Canaria
Abril	Ejercicio Canasar 02/03. Gran Canaria
Abril	Descarga de Petróleo en el Puerto de los Mármoles, Arrecife. Lanzarote
Abril	V Encuentro de Organizaciones e Instituciones de Seguridad y Socorro. Santa Lucía. Gran Canaria
Mayo	Incendio por accidente entre dos vehículos en el Doctoral. Gran Canaria



Divulgación Científica

Durante el ejercicio 2003 el SUC ha continuado trabajando en su línea de investigación y divulgación científica participando activamente en acciones formativas en el campo de la asistencia sanitaria urgente, organizando e impartiendo cursos y seminarios, así como colaborando en congresos y foros científicos relacionados con su actividad.

Organización de encuentros

- Curso Intensivo: “Asistencia Sanitaria en Catástrofes” junto con la unidad docente del SAMU Sevilla, celebrado en Las Palmas de Gran Canaria y que incluyó un ejercicio final consistente en un simulacro de asistencia médica

urgente a un colectivo que resultaba afectado en un accidente con productos químicos.

- Jornadas: “Internamientos psiquiátricos Involuntarios, aspectos médicos legales”, que tuvo lugar en el Colegio Oficial de Médicos de Las Palmas.
- Congreso: “I Simposio Internacional de Ventilación Mecánica No Invasiva en Urgencias, Emergencias y Transporte Sanitario”, celebrado en el Auditorio Alfredo Kraus de Las Palmas de Gran Canaria.

Elaboración de comunicaciones científicas para su exposición en foros nacionales

Médicos del Servicio de Urgencias Canario han elaborado una serie de comunicaciones científicas para los congresos y jornadas en las que han participado a nivel nacional.

Lugar	Congreso	Comunicación
Barcelona	Jornadas Nacionales de Centros Coordinadores Médicos de España	- Transporte Sanitario no Urgente - Transporte sanitario aéreo en la Comunidad Canaria
Sevilla	Hospital Universitario Valme	Transporte Aéreo de enfermos críticos
Valencia	Congreso Nacional de SEMES	- Procedimiento de Desfibrilación a bordo de Ambulancias de Soporte Vital Básico con DEA - Informe de resucitación en PCR por Ambulancias de Soporte Vital Básico con DEA - Desfibrilación en el medio náutico: estudio comparativo de modelos DEA - Monotorización ECG 12 derivaciones con arnés: estudio comparativo sobre monitorización convencional con electrodos
Sitges	II Congreso Mediterráneo de Medicina de Emergencia	- Desfibrilación en el medio náutico: estudio comparativo de modelos DEA - Monotorización ECG 12 derivaciones con arnés: estudio comparativo sobre monitorización convencional con electrodos
Las Palmas de Gran Canaria	I Simposio Internacional de Ventilación Mecánica No Invasiva	- Procedimiento de VMNI en HEMS - Inconvenientes, contradicciones y problemas prácticos durante la VMNI - Estabilización previa y durante el transporte aéreo de pacientes críticos

Asimismo en diferentes congresos nacionales, médicos y técnicos del SUC han participado con la exposición de póster de contenido sanitario,

algunos de los cuales han resultado premiados por los comités científicos de la organización del encuentro.

Lugar	Congreso	Póster
Valencia	Congreso Nacional de SEMES	<ul style="list-style-type: none"> - Ambulancia Sanitarizada: un nuevo recurso para la atención de las emergencias sanitarias en Canarias - Análisis de la actividad de ambulancia sanitizada del SUC en Tenerife en los dos primeros meses de actividad - Procedimiento de Desfibrilación a bordo de Ambulancia de Soporte Vital Básico con DEA ** - Desfibrilación en el medio náutico: estudio comparativo de modelos DEA
Madrid	SAMUR	<ul style="list-style-type: none"> - Dispositivo sanitario canario, recogida de fuel, Galicia 2003 - Dispositivo sanitario del carnaval de Las Palmas de Gran Canaria
Sitges	II Congreso Mediterráneo de Medicina de Emergencias	<ul style="list-style-type: none"> - Coordinación de recursos sanitarios aéreos en las Islas Canarias - Procedimiento de Desfibrilación a bordo de Ambulancia de Soporte Vital Básico con DEA - Ambulancia Sanitarizada: un nuevo recurso para la atención de las emergencias sanitarias en Canarias - Análisis de la actividad de ambulancia sanitizada del SUC en Tenerife en los dos primeros meses de actividad

** Premio a la mejor comunicación original.

Colaboraciones en publicaciones científicas y difusión a profesionales

- “Estabilización de pacientes críticos en transporte sanitario aéreo”.
Revista Iberoamericana de ventilación mecánica no invasiva.
- “Transporte terrestres de pacientes con ventilación no invasiva. Indicaciones, metodología y recomendaciones”.
Revista Iberoamericana de ventilación mecánica no invasiva.
- “Asistencia y transporte aeromédico de pacientes críticos”.
Libro de Ventilación Mecánica no Invasiva en Emergencias, Urgencias y Transporte Sanitario.

Puesta en marcha de proyectos de investigación *Desfibrilación semiautomática*

El Servicio de Urgencias Canario ha puesto en marcha durante el 2003 el proyecto de “Desfibri-

lación Precoz” equipando para ello a sus ambulancias de soporte vital básico con desfibriladores semiautomáticos (DEA).

Los DEA son aparatos ligeros, de pequeño tamaño y bajo coste que permiten aplicar descargas eléctricas en caso de que el paciente tenga una parada cardíaca. La causa más frecuente de este tipo de parada en adultos es una arritmia maligna que aparece en el contexto de un Infarto Agudo de Miocardio, llamada Fibrilación Ventricular. El tratamiento de esta arritmia maligna es la desfibrilación (aplicar una descarga eléctrica controlada).

El SUC ha puesto a prueba esta tecnología en todos los escenarios posibles de nuestra Comunidad: lugares de pública concurrencia, domicilios, simulación de accidentes, centros de salud, embarcaciones de pasajeros, salvamento y de recreo y en un submarino turístico, así como

en toda la red de ambulancias de soporte vital básico y avanzado a distintas velocidades y en distintos tipos de carreteras, en los helicópteros y en el avión medicalizados.

PLESCAN: Desarrollo del Plan de Emergencia Sanitaria en caso de catástrofe en Canarias

El SUC ha apostado desde hace unos años por la formación en Medicina de Catástrofes colaborando con instituciones como el SAMU de Sevilla para el asesoramiento y formación en Medicina de Catástrofes.

Durante el ejercicio 2003 se han ejecutado tres cursos de formación de "Equipos de Gestión de Crisis".

Como consecuencia de esta nueva línea de trabajo se ha constituido el Grupo de trabajo del PLESCAN y el SUC se ha integrado como socio fundador de la Sociedad Española de Medicina de Catástrofes (SEMECA) y como miembro de la Sociedad Internacional de Medicina de Catástrofes (SIMC).

Propuesta de Implantación de los Proyectos Interreg

El programa de Iniciativa Comunitaria Interreg IIIB Azores-Madeira-Canarias constituye una apuesta por la cooperación transnacional para el desarrollo integrado de las regiones de la Macaronesia y de ellas con los terceros países de su entorno geográfico, por lo que los programas de colaboración están encaminados a fomentar una mejor integración y participación económica entre estas regiones, los estados miembros de la UE y países limítrofes.

El Servicio de Urgencias Canario participará en el Programa Interreg III con cuatro proyectos en materia de urgencias extrahospitalarias de forma conjunta con Maderia.

Los programas con los que el SUC participa en esta convocatoria son los siguientes:

- **INUTECMED**
Iniciativa en investigación y desarrollo de las nuevas tecnologías aplicadas a la medicina. Las líneas de trabajo principales son la desfibrilación precoz; la telemedicina en emergencias y la telemetría e historia clínica informatizada en emergencias.
- **PLESCAMAC**
Persigue la cooperación en la gestión de planes de emergencias sanitarias en caso de catástrofe en la Macaronesia e incluye como proyecto piloto una unidad móvil de despliegue terrestre, una unidad aerotransportable de despliegue en catástrofes, una unidad de descontaminación sanitaria móvil, y el posicionamiento estratégico de contenedores de material sanitario para catástrofes.
- **CECOAT**
Contempla la modernización y gestión de centrales sanitarias o integradas en materia de red de comunicaciones, sistema hospitalario e infraestructura del transporte sanitario.
- **GESTRANSA**
Supone la modernización en la gestión del transporte sanitario aéreo y terrestre, y de carácter tanto urgente como no urgente.