|  |  |
| --- | --- |
| **Cantón Guayaquil** | **Plan Cantonal de Emergencias y Contingencias****Manual de Protocolos del Sistema de Comando de Incidentes** |
| **Nombre del protocolo:** | **Actualizado a:** | **Registro del protocolo:** | **Institución Responsable:** | **Páginas:** |
| **Atención Prehospitalaria** | **Jul – 2010** | **APH- 001** | **Cruz Roja del Guayas Y Cuerpo de Bomberos de Guayaquil** | **1 de 3** |
| **Propósito:** |  Establecer procedimientos generales a seguir por los grupos de primera respuesta en emergencias prehospitalarias |
| **Alcance:** |  Cantón Guayaquil |
| **Prioridades:** |  1.- Garantizar la seguridad del personal de primera respuesta 2.- Estabilizar al paciente(s), con el debido soporte vital en el lugar del incidente antes de movilizarlo a una casa asistencial, a menos que halla una amenaza inminente por algún peligro asociado.  3.- Traslado del paciente a casa asistencial mas cercana |
| **Normas de seguridad:** |  1.- Nombrar un responsable de la seguridad en el lugar del incidente. 2.- Usar todo el equipo de protección personal.  3.- Únicamente el personal de primera respuesta certificado llevará a cabo los procedimientos y técnicas para la atención prehospitalaria al paciente en el lugar del incidente. 4.- Mantener estrictamente el personal necesario en la escena, para la atención prehospitalaria al paciente. |
| **Acciones de preparación conjunta:** |  1.- Capacitar al personal de primera respuesta involucrado, en atención prehospitalaria  2.- Establecer programas de entrenamiento al personal, mantenimiento preventivo a vehículos y equipos prehospitalario tanto al equipo responsable de la primera respuesta como también de los equipos de apoyo. 3.- Realizar simulacros Interinstitucionales |
| **Anotaciones:** | Este protocolo es un acuerdo entre instituciones. No sustituye el entrenamiento ni las decisiones de coordinación en el terreno.Cada entidad es responsable de sus procedimientos operativos, la implementación de los mismos y la evaluación de sus operaciones.Este protocolo será sujeto a revisión semestral y será el equipo técnico quien pueda modificarlo en cualquiera de sus partes.Cualquier sugerencia o aporte a este protocolo dirigirse a :**Equipo Técnico SCI: CSCG, Av. J.T. Marengo** **Telf. (593 – 4) 2598001****procesoscigye@guayaquil.gov.ec** **Guayaquil - Ecuador** |

**PROTOCOLO AHP – 001**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FUNCIONES** | **Acciones esperadas de cada institución** | **Responsables y apoyo:** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| CTG | PN | BCBG | CR | SNGR (U. Resp.) | FFAA | Servicios Bas. | Hospitales | Municipio | CSCG |
| 1. Activación | * Recepción de llamada en instituciones de respuestas.
 | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **-** | **-** | **-** | **-** | **R** |
| * Registro de mayor cantidad de información
 | **A** | **A** | **R** | **R** | **R** | **A** | **A** | **A** | **A** | **R** |
| * La central que reciba la llamada comunicará a la central de coordinación de emergencias 1-1-2
 | **R** | **R** | **R** | **R** | **A** | **A** | **A** | **A** | **A** | **R** |
| 2. Despacho | * La central que reciba la llamada coordinara el despacho de las unidades necesarias, con los organismos correspondientes
 |  | **A** | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **R** |
| 3. Arribo a la Zona | * Asumir el comando al llegar al incidente y reportar a la central de comunicaciones
 | **A** | **A** | **R** | **R** | **A** | **A** | **-** | **A** |  |  |
| * Establecer el Puesto de Comando (PC).
 |  | **A** | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| * Evaluar la situación, riesgos potenciales, designar la ubicación del puesto de comando y la ruta de ingreso y egreso
 |  | **A** | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| * Nombrar al Oficial de Seguridad
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| 4. Instalación del puesto de mando | * Ubicar el puesto de comando en una zona segura.
 | **A** | **A** | **R** | **R** | **A** | **A** | **-** | **A** |  | **A** |
| * Debe tener una buena visibilidad de la escena
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| * Mantener una buena comunicación entre el puesto comando y el equipo de primera respuesta
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| * Estar señalizado con el símbolo de puesto de comando (PC)
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| 5. Asegurar el área | * Establecer un perímetro de seguridad
 | **A** | **R** | **A** | **A** | **A** | **A** | **A** |  |  | **A** |
| * Revisar la zona para descartar más víctimas
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| * Evaluar riesgos potenciales y necesidad de otros recursos
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| 7. Acceso al paciente  | * Solo personal autorizado por el Comandante de Incidente o el Jefe de Operaciones podrán acceder a la atención de las víctimas.
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| 8. Evaluación del paciente  | * Reconocer la cinemática que causo la lesión
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| * De ser necesario realizar el triage correspondiente
 |  | **A** | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| * Evaluar prioridades que comprometan la vida del paciente
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| * Si al realizar la evaluación se determina que la víctima se encuentra sin signos vitales, el organismo correspondiente asumirá el mando, de acuerdo al protocolo vigente
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| 10. Estabilizar al paciente | * Estabilizar al paciente, manteniendo la vía aérea permeable, cuidar la región cervical, mantener una adecuada ventilación y circulación. Mantenerse en la escena el menor tiempo posible con pacientes críticos
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  |  |
| 11. Inmovilización y Traslado | * Aplicar procedimientos de inmovilización estandarizados, a todos los pacientes antes de retirarlo de la escena.
 |  | **A** | **R** | **R** | **R** |  |  |  |  | **A** |
| * Realizar un traslado apropiado del paciente, coordinando con la central de Defensa Civil el centro hospitalario donde va ha ser derivado
 |  |  | **R** | **R** |  |  |  |  |  | **A** |
| 12.- Recepción hospitalaria | * Realizar la debida entrega al centro hospitalario, proporcionando toda la información a los médicos de emergencia, y llenar el respectivo registro.
 |  | **A** | **R** | **R** |  |  |  | **A** |  | **A** |
| 13. Desmovilización | * Verificación el estado y condición del personal y equipo usado por cada Institución.
 | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** |  |
|  | * Esperar la notificación del Comandante de Incidente o del Jefe de Operaciones para proceder con la retirada de recursos presentes en la emergencia
 | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **A** |
| 14. Consolidación de información. | * Preparar informe correspondiente
 | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** |
| * Llevar un registro que incluya: personas atendidas, institución que traslada y centro médico
 | **R** | **A** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** |
| * Realizar una reunión posterior al incidente donde se evalúe las lecciones aprendidas y por mejorar en la CSCG máximo en noventa y seis (96) horas hábiles.
 | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** | **R** |
| *Nota: La consolidación de la información cantonal la llevará a cabo la CSCG a través de un informe situacional para entregar a la sala situacional provincial. En base a la cobertura, entre BCBG y la Cruz Roja, el primero en llegar al incidente toma el mando.* |