



BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ

PROTOCOLOS BASE (ALGORITMOS - GUÍAS)

MAYO, 2023

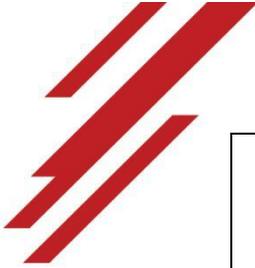
CONTENIDO

- I. CONTROL DE CAMBIOS
- II. OBJETIVO
- III. ALCANCE
- IV. BASE LEGAL
- V. RESPONSABILIDADES
- VI. DEFINICIONES
- VII. DESARROLLO DE LA GUÍA
- VIII. ADJUNTOS

I. CONTROL DE CAMBIOS

Número de Capítulo	Párrafo / Tabla / Nota	Adición (A) Supresión (S) Revisión (R)	Cambios Realizados	Fecha de cambio
I-VIII	Todo el documento	A	Generación del documento	22/05/2023

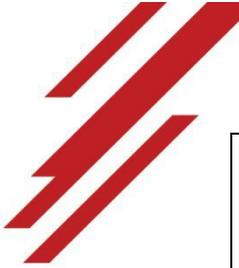




CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 4 de 112
--------------	---	--

Aprobado por: Director Direccion de Operaciones CB-DMQ	 Myr. Carlos Moyano
Revisado por: Jefe Brigada Especializada Coordinación de Emergencias CB-DMQ	 Cptn. Danilo Parra Fustillos.
Revisado por: Jefe Unidad Central de Emergencias CB-DMQ	 -
Realizado por: Coordinación y soporte de la Brigada Especializada Coordinación de Emergencias CB-DMQ	 Lcdo. Wilson Reinoso Villalva





CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 5 de 112
--------------	---	--

II. OBJETIVO.

Instituir un instrumento técnico “Guía” para la **COMUNICACIÓN DE MISIÓN CRÍTICA**, teniendo como línea base los principios y fundamentos de la comunicación, pero constituido por protocolos, algoritmos y directrices, aplicados en la gestión y tratamiento de las emergencias, siendo una herramienta técnica que efectivice la coordinación intrainstitucional y facilite la prestación de servicios ofertados por el CB-DMQ.

1. Gestión y atención de siniestros.
2. Gestión y atención de emergencias médicas.
3. Gestión y atención Planes de Contingencia Cíclicos.
4. Asesoramiento a los usuarios externos, alertante o requirente de cómo actuar ante un evento adverso.

III. ALCANCE.

La presente “**Guía de comunicaciones de misión crítica UCE – CB-DMQ**” es un instrumento técnico, de aplicación y cumplimiento por parte de los servidores BECE CB-DMQ inmersos en la gestión, tratamiento y solución de las emergencias, así como de los responsables de la prestación de los servicios ofertados por el CB-DMQ.

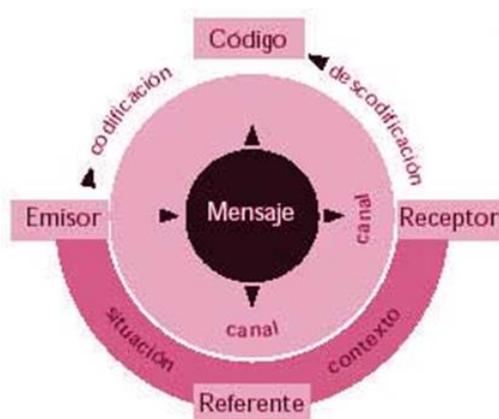
IV. BASE LEGAL

1. Constitución de la República del Ecuador.
2. Ley Orgánica de Salud
3. Ley de defensa contra incendios
4. Decreto Ejecutivo presidencial N°0988
5. Convenio de Cooperación Interinstitucional entre el SIS ECU 9-1-1 y el CB-DMQ.
6. Estatuto Orgánico por Procesos CB-DMQ ~~2022~~ vigente.

V. RESPONSABILIDADES

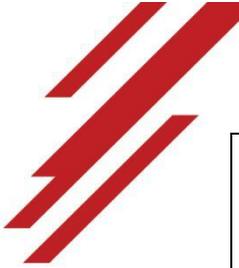
La aplicación y cumplimiento, del presente instrumento técnico, es de responsabilidad de los servidores del CB-DMQ, inmersos en la gestión, tratamiento y solución de las emergencias, en sus diferentes niveles, ya sea en la “oferta” y/o prestación de los servicios que brinda el CB-DMQ., y requeridos por la Comunidad.

Controlador de tráfico:	Unidad Central de Emergencias.
Nivel usuario:	Dirección de Operaciones CB-DMQ. Dirección de Aviación de Bomberos del DMQ.

VI. DEFINICIONES.**ELEMENTOS DE LA COMUNICACIÓN**

1. **El Emisor:** Es el que inicia la comunicación, generalmente con una determinada intención, es la fuente de origen de la comunicación.
2. **Mensaje:** Es lo que se comunica utilizando un **Código**, ese código debe ser común, es decir conocido, tanto para el Emisor, como para el Receptor.
3. **El Canal:** Es el medio a través del cual viaja un mensaje de comunicación, es el vehículo mediante el cual se transmite el mensaje. Deberá ser el más adecuado para facilitar la comprensión del mensaje.
4. **Interferencias:** Se debe buscar controlar las posibles interferencias o eliminarlas por completo, para que el mensaje pueda llegar con fidelidad al receptor y lograr en él el efecto deseado.
5. **El Receptor:** Es el encargado de la decodificación, es decir, de volver a traducir de manera inteligible el mensaje recibido, interpretándolo correctamente.
6. **La Realimentación:** Es información recurrente o información de regreso, que permite la comprensión y el control de las comunicaciones, para prevenir la tergiversación o mal interpretación de aquello que se está comunicando.

La comunicación requiere un clima de confianza, y es muy importante no defraudar a los demás para que una buena comunicación se pueda dar, ya sea en el terreno personal o profesional.



CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 7 de 112
--------------	---	--

VII. DESARROLLO DE LA GUÍA:

CAPÍTULO I.

1. PROCESO DE LA COMUNICACIÓN DE MISIÓN CRÍTICA

El proceso de comunicación, por sí, requiere de dos elementos indispensables, **EMISOR**, y **RECEPTOR**.

Aunque éstos no son los únicos elementos que participan en el proceso, ya que para que exista verdaderamente una comunicación se requiere del **MENSAJE** que incluye las ideas, sentimientos o pensamientos que se transmiten, así como de un medio para transmitirlo, que es el **CANAL**, y como se trata de un proceso bilateral, requiere de la **REALIMENTACIÓN** que consiste en la información recurrente o información de regreso, no se descarta otros elementos, que vienen a ser propiamente las variables extrañas que afectan la comunicación, que son las **INTERFERENCIAS**.

MENSAJE. Es la información que el emisor transmite al receptor. La vía por la que el mensaje circula es lo que se llama “canal” o vía de comunicación y siempre es una forma de conexión entre la fuente u origen de la comunicación y el receptor de esta. Al explicar la transmisión de un mensaje de un emisor a un receptor, se hace necesario ampliar los conceptos de código e introducir los conceptos de codificación y descodificación del mensaje.

CANAL. Todos los mensajes deben ser transmitidos a través de un canal y dado que el contenido, el código y el tratamiento de un mensaje están íntimamente relacionados con el canal que se utilice, la elección de éste es fundamental y determinante en la eficiencia y efectividad de la información. En el ámbito de la comunicación la palabra canal tiene tres significados distintos, aunque relacionados entre sí: “forma de codificar y decodificar los mensajes”, “vehículo del mensaje” y “medio de transporte”.

CÓDIGO: El código es un conjunto de elementos que se combinan siguiendo ciertas reglas y que son semánticamente interpretables, lo cual permite intercambiar información. En este contexto, el CB-DMQ, determinará de acuerdo con los servicios ofertados y valiéndose de criterios significativos, lograr comunicarse a través de un “código” más representativo: las lenguas humanas o códigos lingüísticos.

CODIFICACIÓN. Proceso mediante el cual el emisor convierte sus ideas en signos físicos que puedan ser recibidos por el receptor, es decir, la conversión de la idea en lenguaje. Podemos codificar nuestras ideas en imágenes, gestos, sonidos, etc., siempre adaptados a las posibilidades del receptor.

DECODIFICACIÓN: Proceso mediante el cual el receptor transforma el código simbólico enviado por el emisor en ideas. Es la interpretación de los símbolos.

En el caso del CB-DMQ, la implementación de o los CÓDIGOS, están destinados a representar nombres, lugares, situaciones y/o la descripción presuntiva de un evento, de manera rápida y estandarizada, que permita un respuesta efectiva ante la ocurrencia de un evento adverso, por ende está en uso y administración de los subprocesos adjetivos y sustantivos o de respuesta, al igual todo cambio o actualización de estos se basan o deben adaptarse a las necesidades de los diferentes actores internos, como en los servicios ofertados, al igual que en el tipo de eventos.

Crédito: www.significados.com; www.conalep.edu.mx.

2. CÓDIGOS CB-DMQ

	INCENDIOS		PREHOSPITALARIO	
	10.1 Estructural _____	6	40.1 Trauma _____	31
	10.2 Industrial _____	7	40.2 Emergencia clínica _____	33
	10.3 Vehicular _____	8	40.3 Gineco obstétricos _____	34
	10.4 Forestal _____	9	40.4 Psicológico / Psiquiátrico _____	35
	10.5 Quema de desechos _____	10	40.5 Apoyo a operaciones _____	36
	10.6 Incendio en túneles y galerías _____	11		
	10.7 Incendio aeronáutico _____	12	EVENTOS HÍDRICOS Y METEOROLÓGICOS	
			50.1 Succión de agua acumulada _____	38
			50.2 Limpieza de obstáculos en vía pública _____	39
RESCATE		ORDENES DE TRABAJO		
20.1 Vertical _____	14	PARA SERVICIOS COMPLEMENTARIO		
20.2 Vehicular _____	15	OT.1 Charlas y capacitaciones _____	41	
20.3 Espacios confinados _____	16	OT.2 Simulacros _____	41	
20.4 Estructuras colapsadas _____	17	OT.3 Operativo _____	41	
20.5 Montaña _____	18	OT.4 Servicios complementarios _____	42	
20.6 Acuático _____	19	a la comunidad		
20.7 Fauna urbana y/o silvestre _____	20	OT.5 Transporte de personas y carga _____	43	
20.8 Operaciones helitácticas _____	21	OT.6 Asistencia de levantamiento _____	43	
20.9 Aeronave _____	22	de información.		
20.10 Apertura de vivienda o vehículo _____	23			
MATERIALES PELIGROSOS		ASISTENCIA ESPECIALIZADA		
30.1 Incidentes con explosivos _____	25	AE.1 Asistencia de seguridad _____	45	
30.2 Incidentes con fuga de gases _____	26	AE.2 Asistencia de aeronave tripulada _____	45	
30.3 Incidentes con derrame de líquidos _____	27	AE.3 Transporte de personal operativo _____	45	
30.4 Incidentes con liberación de sólidos _____	28	AE.4 Asistencia RPAS _____	46	
30.5 Incidentes con materiales radiactivos _____	29	AE.5 Asistencia en rescate con canes _____	46	

Fuente: Catalogo de DESPACHO DE EMERGENCIAS Vigente.

2.1. OPERACIONES

2.1.1 Incendios.



• Incendio Estructural

EMERGENCIA

10.1

Conato de incendio o incendio declarado de una estructura de uso no industrial, bien patrimonial o monumental y edificios de gran altura.

Causas

Eléctrica

Cortocircuito, calentamiento de cables.

GLP en ambiente

Fuga de GLP o propano por gas doméstico y accesorios.

Llamas abiertas

Hornillas encendidas, velas encendidas, fosforos.

Pirotecnia

Fuegos artificiales, explosivos que contengan pólvora con fines festejos.

Incendio provocado

Incendiaros y pirómanos.

**Incendio Industrial****10.2**

EMERGENCIA

Conato de incendio o incendio declarado de una estructura de uso industrial.

Causas**Eléctrica**

Cortocircuito, calentamiento de cables.

GLP en ambiente

Fuga de GLP de uso industrial.

Llamas abiertas

Chispas por fricción o soldadura, calderos, sopletes.

Pirotecnia

Fuegos artificiales, explosivos que contengan pólvora con fines de uso industrial.

Incendio provocado

Incendiaros y pirómanos.

Combustión espontánea

Casos de una sustancia pirofórica que reacciona directamente con el aire ignitándose.

Presencia de materiales peligrosos

Productos de la combustión y sustancias físicas, químicas y biológicas dañinas para el ser humano.

7

**• Incendio Vehicular****10.3**

EMERGENCIA

Incendio, amago de incendio o incendio consumado en espacio abierto que involucra a un automotor.

Causas**Accidente de tránsito**

Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.

Avería eléctrica

Desperfecto del sistema eléctrico de un vehículo.

Avería mecánica

Desperfecto del sistema mecánico de un vehículo.



• Incendio Forestal

10.4**EMERGENCIA**

Incendio que avanza sin control causando daños en bosques naturales, bosques plantados, matorrales, áreas protegidas, páramo y pajonal.

Causas

Quema agrícola

Quemas de residuos de: cosechas, desbroce, rastrojo, podas, limpieza y forestales usualmente para limpieza de terreno para prácticas agrícolas.

Quema descontrolada de desechos

Quema realizada para destruir materiales orgánicos e inorgánicos que cuando se realiza de manera descontrolada se convierte en conato de incendio o en incendio forestal.

Fogatas

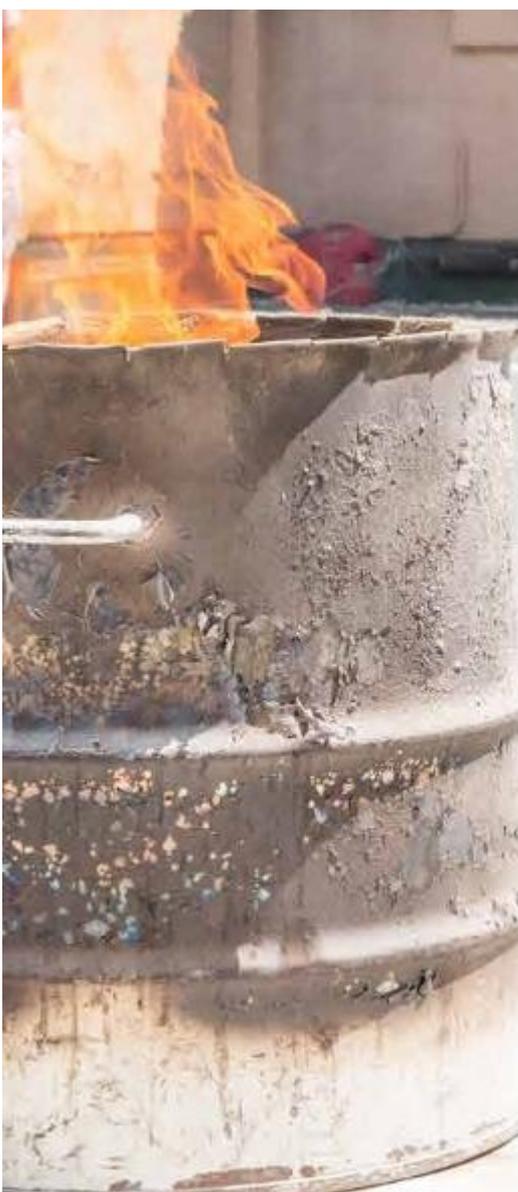
Quema de material combustible en cielo abierto.

Incendionario o pirómano

Persona que provoca incendio de manera intencional.

Cacería con fuego

Quema de extensiones de tierra o vegetación para acorralar animales.

**Quema de
Desechos****10.5****URGENCIA**

Quemas realizadas para destruir materiales orgánicos e inorgánicos sin posibilidad de propagación ni afectación a personas o bienes.

Ejemplo:

- Ecotacho en llamas.
- Quema de revestimiento plástico para extraer cobre.
- Quema de basura en patio.

Causas**Área urbana
consolidada**

Son áreas geográficas donde existe un patrón de poblamiento que es atendido con servicios tales como: vías de acceso, alumbrado público, luz eléctrica, agua, alcantarillado, etc. Estas áreas pueden pertenecer a parroquias urbanas o rurales.

Área rural

Es todo aquello que no se define como área urbana consolidada. Son áreas donde existe población dispersa y por lo general pertenecen a parroquias rurales.



• Incendio en Túneles y Galerías

10.6**EMERGENCIA**

Incendio en espacios confinados de vehículos y túneles de servicios superiores a 200 metros lineales.

Causas

Accidente de tránsito

Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas

Avería eléctrica

Desperfecto del sistema eléctrico de un vehículo.

Avería mecánica

Desperfecto del sistema mecánico de un vehículo.

Incendio provocado

Incendiarios y pirómanos.

Presencia de materiales peligrosos

Productos de la combustión y sustancias físicas, químicas y biológicas dañinas para el ser humano

**• Incendio Aeronáutico**
EMERGENCIA**10.7**

Conato, incendio o incendio consumado en espacio abierto que involucra aeronaves dentro o fuera del aeropuerto.

Causas**Accidente aeronáutico**

Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de una o más aeronaves y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas

Avería eléctrica

Desperfecto del sistema eléctrico de una aeronave.

Avería mecánica

Desperfecto del sistema mecánico de una aeronave.

2.1.2 Rescate.**• Rescate Vertical****20.1**

EMERGENCIA

Procedimiento de búsqueda, localización, acceso, estabilización, extracción y transporte de personas en situaciones que requiera acceso mediante cuerdas, escalera o apertura forzada

Causas**Apertura de vivienda en situación riesgo**

Procedimiento de ingreso a edificaciones sin importar la altura del piso realizando acceso con o sin deslizamiento de cuerdas o uso de escaleras.

Imposibilidad de salir por medios propios

Procedimiento para extraer una persona en un ambiente vertical elevado o deprimido. Situación que requiere un sistema de cuerdas.

Intento autolítico

Procedimiento para evitar que una persona que intenta suicidio se quite la vida.

Quebradas o cañones

Procedimiento de búsqueda en quebradas o cañones.

Parapentes y similares

Parapentes, paracaídas, alasldelta y demás artefactos personales de vuelo con o sin motor.



• Rescate Vehicular

EMERGENCIA

20.2

Procedimiento de acceso, estabilización, extracción para liberar una persona atrapada en un vehículo automotor.

Causas

Accidente de tránsito

Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de uno o más automotores y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.

Accidente múltiple

Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de varios automotores y que ocasiona daños masivos materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.

Evento hidrometeorológico

Comprende inundaciones, tormentas, lluvias torrenciales, temperaturas extremas, tempestad e inversiones térmicas.

Estos eventos pueden provocar caída de objetos pesados sobre vehículos tales como piedras, árboles, postes de luz, cables, etc.

**• Rescate en espacios confinados****20.3**

EMERGENCIA

Procedimiento de acceso, estabilización, extracción para liberar una persona atrapada en un espacio confinado (espacio no habitable con limitaciones de entrada y salida con deficiencia de circulación de aire) incluye eventos con extremidades atrapadas.

Causas**Industria**

Silos, tanques, bóvedas.

Urbano

Alcantarillas, ascensor trabado, cisternas, ductos, galerías, túneles, colectores, bóvedas, cajas fuertes.

Extremidades atrapadas

Persona sin posibilidad de liberar por medios propios una o más extremidades.



• **Rescate en estructuras colapsadas**

20.4

EMERGENCIA

Procedimiento de búsqueda, localización, acceso, estabilización, extracción y transporte de personas atrapadas en una estructura con daño en sus elementos estructurales (vigas, columnas, correas, placas, nudos) y no estructurales (mampostería, cielo falso y techos) produciendo su destrucción parcial o total.

Causas

Sismo	Movimiento de placas terrestres.
Movimiento de masa	Deslizamiento o derrumbe o deslave de tierra.
Explosión	Liberación súbita de energía que puede debilitar la estructura y colapsarla.
Incendio	Fuego sin control que ocasiona daños a una estructura de uso no industrial o de uso industrial.
Acumulación de material pesado	Agua, ceniza, granizo, desbordamiento de río, rotura de colector.
Impacto externo	Colisión de un elemento que imprime una fuerza externa. Por ejemplo: colisión de un vehículo, caída de árboles, caída de postes, caída de piedras, etc.
En proceso de construcción	Estructura que colapsa en obra gris fresca.
Auto colapso de estructura	Estructura que colapsa sin razón aparente.
Caída de mampostería	Desprendimiento de rebestimiento de pared o techos de zinc y cielo falso.

**Rescate en
Montaña****20.5**

EMERGENCIA

Procedimiento de búsqueda, localización, acceso, estabilización, extracción y transporte de personas en media y alta montaña (3.000m SNM en adelante).

Causas**Motocross**

Personas que realizan actividades en vehículos motorizados que se extravían en montaña.

Ciclismo de montaña

Personas que realizan actividades en bicicletas y se desubican, se deshidratan o se accidentan.

Escalada en roca

Personas que escalando en paredes de roca se accidentan.

Escalada en hielo

Personas que escalando en paredes de hielo se accidentan.

Travesía en glacial

Personas que en la realización de actividades en alta montaña son sepultados por aludes o se extravían.

Otros deportes de aventura

Personas que en la realización de otras actividades en montaña se desubican o se accidentan.

Excursionistas

Personas que realizan actividades en media montaña.

**Rescate Acuático****20.6**

EMERGENCIA

Procedimiento de búsqueda, localización, acceso, estabilización, extracción y transporte de personas en medios acuáticos.

Causas**Ríos o canales de riego**

Procedimiento de búsqueda en aguas rápidas.

Piscina

Procedimiento acuático superficial en aguas confinadas con visibilidad.

Reservorio

Procedimiento subacuático en aguas confinadas sin visibilidad.

Lago, laguna o mar

Procedimiento subacuático en aguas abiertas.

Quebrada con agua corriente

Procedimiento de búsqueda en quebradas o cañones con agua corriente en el fondo.

**• Rescate de fauna
urbana y/o silvestre****20.7****URGENCIA**

Procedimiento de búsqueda, localización, acceso, extracción y transporte de un animal que no puede salir por medios propios.

Causas**Animal doméstico**

Perro, gato y animales que conviven con el ser humano.

Animal de granja

Equinos, avícolas, vacunos, porcinos, bobinos y caprinos.

Animal silvestre

Animales sin contacto con humanos.

**Operaciones
Heliálticas****20.8**

EMERGENCIA

Procedimiento de búsqueda, localización, acceso, estabilización y extracción de una persona ubicada en un lugar de acceso dificultoso por vía terrestre.

Causas**Sismo**

Movimiento de placas terrestres.

Movimientos de masa

Deslizamiento o derrumbe o deslave de tierra.

Ríos o canales de riego

Procedimiento de búsqueda en aguas rápidas.

Rescate agreste

Rescate en zonas no urbanas lagunas, media montaña.

Prehospitalaria

Procedimiento de extracción y transporte sanitario aéreo.

**Rescate
Aeronave**
EMERGENCIA**20.9**

Procedimiento de acceso, estabilización, extracción para liberar una persona atrapada en una aeronave.

Causas**Accidente
Aeronáutico**

Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de una o más aeronaves y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.

**• Apertura de
vivienda o vehículo****20.10**

URGENCIA

Apertura de vivienda o vehículo que no
reviste un riesgo en el interior.

2.1.3 Materiales Peligrosos.**Incidentes con Explosivos****30.1**

EMERGENCIA

Procedimiento de aseguramiento a fin de evitar o minimizar efectos de una reacción química violenta por artefacto explosivo que causa destrucción.

Causas**Pirotecnia**

Fabricación y utilización de materiales explosivos o fuegos artificiales.

Polvorín

Edificio o instalación destinados a almacenar pólvora y explosivos.

Uso civil de explosivos

Uso no militar de explosivos.



· Incidentes con Fuga de gases

30.2

EMERGENCIA

Procedimiento de aseguramiento a fin de evitar o minimizar efectos de liberación en el ambiente de gases tóxicos, gases oxidantes, gases inertes, gases de entorno domiciliario (CO, H₂S, VOC) que provoca en personas asfixia o intoxicación, y además puede ocasionar explosión o deflagración.

Causas

Contenedor fijo

Contenedor que permanece fijo en un lugar y que se encuentra afectado o dañado.

Contenedor móvil

Contenedor que es transportable y se encuentra afectado o dañado.

Instalaciones defectuosas

Conjunto de aditamentos de un sistema, en mal estado general.

Calefón

Aparato que calienta el agua para uso doméstico o industrial.

Cocina

Aparato que se utiliza para calentar y cocinar alimentos.

Motor a combustión

Motor capaz de transformar en movimiento, la energía proveniente de la combustión de sustancias denominadas combustibles.

Combustión de carbón

Combustión de carbón de madera, a un porcentaje de suministro de oxígeno inferior al 16%.

**Incidentes con
Derrame de Líquidos**
EMERGENCIA**30.3**

Procedimiento de aseguramiento a fin de evitar o minimizar efectos de cualquier derrame de sustancia tóxica, corrosiva, oxidante o miscelanea en estado líquido.

Causas**Accidente vehicular**

Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.

Rotura de contenedor

Efecto de romperse un contenedor con derrame de fluidos.

Rotura de tubería

Efecto de romperse una tubería con derrame de fluidos.

**• Incidentes con
Liberación de Sólidos****30.4**

EMERGENCIA

Procedimiento de aseguramiento a fin de evitar o minimizar efectos de liberación sustancias oxidantes, tóxicas, corrosivas, o miscelaneas en estado sólido.

Causas**Contenedor fijo**

Contenedor que permanece fijo en un lugar y que se encuentra afectado o dañado.

Contenedor móvil

Contenedor que es transportable y se encuentra afectado o dañado

Instalaciones defectuosas

Conjunto de aditamentos de un sistema, en mal estado general.

**• Incidentes con**
Materiales Radioactivos**30.5**

EMERGENCIA

Procedimiento de aseguramiento a fin de evitar o minimizar efectos de exposición de seres vivos a cualquier fuente radiactiva.

Causas**Fuente fija radiactiva**

Es una sustancia, material u objeto fijo que contiene un elemento químico que emite radiación ya sea por exposición o bien por liberación de material radiactivo

Fuente móvil radiactiva

Es una sustancia, material u objeto transportable que contiene un elemento químico que emite radiación ya sea por exposición o bien por liberación de material radiactivo

2.2. PREHOSPITALARIA.



· Trauma

40.1

EMERGENCIA

Lesión provocada por una fuerza externa.

Causas

Accidente de tránsito

Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.

Accidente doméstico

Suceso imprevisto producido en el hogar.

Accidente laboral

Suceso imprevisto producido en el lugar de trabajo.

Accidente en espacio público

Suceso imprevisto producido en la vía pública ej: caída.

Accidente civil

Suceso imprevisto provocado por personas en la vía pública.

Violencia sexual

Intimidación a la fuerza física de índole sexual que provoca daño.

Violencia intrafamiliar

Intimidación a la fuerza física que provoca daño.

Lesión deportiva

Suceso imprevisto provocado en el ejercicio de actividades deportivas.

Agresión animal

Suceso provocado por un animal.

**Emergencia
Clínica****40.2****EMERGENCIA**

Una patología crítica de riesgo vital inminente.
La Central de Emergencias ECU despachará la
emergencia con la siguiente información de guía general:

**Antecedentes
patológicos**

- Cáncer
- Epilepsia
- Diabetes
- Hipertensión arterial

**Antecedentes
quirúrgicos**

- Cabeza
- Columna
- Tórax
- Abdomen
- Extremidades superiores
- Extremidades inferiores

**Diagnóstico
presuntivo**

- Cefalea / Migraña
- Convulsión
- Dolor abdominal / patología digestiva
- Dolor torácico / Patología cardíaca
- Evento cerebro vascular
- Inconsciente / Alteración conciencia
- Paro cardio respiratorio
- Insuficiencia respiratoria
- Patología de columna
- Patología genito / urinaria
- Intoxicación por alcohol
- Intoxicación por alimentos
- Intoxicación por fármacos
- Intoxicación por gases
- Intoxicación por químicos

Para el cierre del parte remitase a establecer el diagnóstico con el catálogo CIE10.

**• Gineco
Obstétricos****40.3****EMERGENCIA**

Emergencia relacionada a la gestación y sus complicaciones.

La Central de Emergencias ECU despachará la emergencia con la siguiente información de guía general:

**Diagnóstico
presuntivo**

- Amenaza de aborto / Aborto
- Labor de parto
- Parto con riesgo de sepsis / domiciliario
- Patología de embarazo
- Parto prematuro
- Sangrado

Para el cierre del parte remitase a establecer el diagnóstico con el catálogo CIE10.

34

**Psicológico
Psiquiátrico****40.4****EMERGENCIA**

Emergencia relacionada a trastornos mentales.

La Central de Emergencias ECU despachará la emergencia con la siguiente información de guía general:

**Diagnóstico
presuntivo**

- Conversivo
- Disociativo
- Depresión / Ansiedad
- Intento autolítico
- Trastornos psicóticos

Para el cierre del parte remitase a establecer el diagnóstico con el catálogo CIE10.

**Apoyo a Operaciones**
EMERGENCIA**40.5**

Procedimiento para brindar atención prehospitalaria a emergencias de cualquier especialidad y subespecialidad tanto al personal de Bomberos Quito como a pacientes afectados por la emergencia.

Para el cierre del parte remitase a establecer el diagnóstico con el catálogo CIE10.

36

2.3. EVENTOS HÍDRICOS Y METEREOLÓGICOS.



• **Succión de Agua Acumulada**

50.1

URGENCIA

Retiro de agua acumulada

Causas

- Caída de lluvia/granizo.
- Desbordamiento o rotura de contenedor de agua.
- Desbordamiento de causes de agua.
- Rotura tuberías de agua potable en viviendas y otras infraestructuras.
- Rebosamiento de alcantarillas.

**• Limpieza de
Obstáculos
en la Vía Pública****50.2****URGENCIA**

Remoción de escombros y objetos que obstruyen la vía pública.

Causas**Caída de árbol**

Árbol que cae únicamente en la vía pública sin comprometer bienes privados. Si cae sobre una vivienda es un 20.4, si cae sobre un vehículo es un 20.2.

Movimiento de masa

Deslizamiento o derrumbe de tierra que cae únicamente en la vía pública sin comprometer bienes privados. Si cae sobre una vivienda es un 20.4, si cae sobre un vehículo es un 20.2.

Caída de muros

Cerramientos que caen únicamente en la vía pública sin comprometer bienes privados. Si cae en una propiedad privada es un 20.4, si cae sobre un vehículo es un 20.2.

Objetos diversos

Objetos caídos únicamente en la vía pública tales como: cables de alta tensión, vidrios, objetos arrastrados por viento, etc.

CBDMQ	<p align="center">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p align="center">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 38 de 112</p>
--------------	--	--

2.4. ORDENES DE TRABAJO PARA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS.



· Charlas y Capacitación

OT.1

Actividades de vinculación y comunicación con la ciudadanía.

· Simulacro

OT.2

Actividades de simulacro.

· Operativo

OT.3

Brindar seguridad, apoyo interinstitucional, presencia en eventos públicos.



Servicios
complementarios
a la **comunidad**

OT.4**Causas**

Recuperación de objetos

Logística

Reparto de agua

**Transporte**
de personas
y carga**OT.5**

Transporte de personas (no operativos) y carga en vehículos aéreos y terrestre

Asistencia de
levantamiento
de información**OT.6**

Asistencia de levantamiento de información (usualmente para atención de solicitudes de apoyo interinstitucional).

2.1. ASISTENCIA ESPECIALIZADA.



• Asistencia de seguridad

AE.1

Procedimiento de asistencia a cualquier tipo de emergencia y urgencia de cualquier especialidad que consiste en: brindar seguridad, cercar el lugar de emergencia y precautelar la integridad del personal que realiza una gestión de atención

• Asistencia de aeronave tripulada

AE.2

Procedimiento de asistencia que se realiza con la aeronave tripulada para incendios y para rescate.

En incendio consiste en: Levantamiento de información termográfica, reconocimiento visual de la emergencia, descarga de agua y relay de comunicaciones.

En rescate: Búsqueda y localización.

• Transporte de personal operativo

AE.3

Servicio de transporte de personal del Cuerpo de Bomberos para atención de emergencias.

45

**• Asistencia RPAS****AE.4**

Procedimiento de asistencia con drones que consiste en: Monitoreo termográfico, perifoneo, iluminación aérea, transmisión de video, levantamiento fotográfico, levantamiento videográfico, información geográfica, procesamiento de datos para toma de decisiones. - En incendio forestal: Observación de zonas seguras, rutas de escape y puntos de abastecimiento hídrico. - En rescate: Búsqueda y localización - En materiales peligrosos: Reconocimiento y monitoreo de material peligroso para brindar seguridad al personal del CB.

• Asistencia en rescate con canes**AE.5**

Procedimiento de asistencia con canes especializados que consiste en: búsqueda y localización.

2.1. AUXILIARES

COMPLEMENTARIAS.

RELACIÓN	CODIGO 7	CODIGO 4
7	EL PELIGRO HA PASADO / FUERA DE PELIGRO	4.1 AFIRMATIVO
7.1	AVISO PERSONAL O TELEFONO	4.2 NEGATIVO
7.2	PUNTO DE REFERENCIA	4.3 ANOTE CONSIGNA
7.3	SALUDOS CORDIALES	4.4 CANAL LIBRE
7.4	RECIBIDO	4.5 TOMAR CONTACTO CON
7.5	ADELANTE	4.6 BOMBERO / PARAMEDICO EMBRIAGADO
7.6	INFORME DEL TRABAJO	4.7 OPERADOR SIN CREDENCIALES
7.7	TRABAJO TERMINADO	4.8 DETENIDO (A)
7.8	UNIDAD SE DIRIGE A...	4.9 PROBLEMAS DE FUNCIONAMIENTO
7.9	UNIDAD INGRESA A.....	4.10 TALLER- VULCANIZADORA - LUBRICADORA
7.10	UBICACIÓN / LUGAR	4.11 ABASTECIMIENTO DE INSUMOS-COMBUSTIBLE
7.11	ESPERE UN MOMENTO	4.12 COMPRAR GAS
7.12	EN EL LUGAR	4.13 RANCHO
7.13	REPITA EL MENSAJE	4.14 HACIA DONDE SE DIRIGE
7.14	RETORNE	4.15 COMANDADO
7.15	MUERTO	4.16 PERMISO PARA ESTUDIOS
7.16	EVENTO O INCEDIO CONTROLADO	4.17 REEMPLAZO
7.17	ESTA OPERATIVO	4.18 COMISION DE SERVICIOS
7.18	FUERA DE SERVICIO	4.19 DICTAR CURSO / CONFERENCIA...
7.19	NOMBRE DEL.....	4.20 RECIBIR CURSO / CONFERENCIA...
7.20	TRASLADO DE AMBULANCIA	4.21 REUNION
7.21	BOMBERO / PARAMEDICO HERIDO	4.22 CUANTO SE COBRA
7.22	UNIDAD DE BOMBEROS ACCIDENTADA	4.23 COBRAR.....
OT.4	7.23 NESECITO EQUIPO O MAQUINARIA ESPECIFICA	4.24 POR ORDEN DE.. / AUTORIZADO POR...
	7.24 PERSONAL Y VEHICULO LISTO PARA SALIR	4.25 LLAMADA TELEFONICA
20.10	7.25 ABRIR DEPARTAMENTO	4.26 DESOCUPAR LA LINEA TELEFONICA
50.1	7.26 TRABAJO DE ALCANTARILLADO	4.27 COMUNIQUESE CON.....
	7.27 ABASTECIMIENTO DE AGUA	4.28 PROBLEMAS DE LOS SERVICIOS BASICOS
OT.4	7.28 REVISION DE HIDRANTES	4.29 DOMICILIO
	7.29 CERRAR HIDRANTE	4.30 REPORTE DEL PARTE
50.1	7.30 SUCCION DE AGUA	4.31 DIRIJASE DE INMEDIATO
	7.31 SIMULACRO	
OT.2	7.32 CAMBIE DE FRECUENCIA	
	7.33 MANIFESTACION PUBLICA	
	7.34 INACCESIBLE / OBSTACULOS EN LA VIA	
10.2	7.35 PROBLEMAS CON CABLES ELECTRICOS	
	7.36 MUCHAS GRACIAS	
	7.37 TOMAR PRECAUCIONES	
OT.3	7.38 RECORRIDO INFANTIL	
OT.3	7.39 DESFILE	
	7.40 CONFIRMAR RECEPCION DE LA SEÑAL (sobre 5)	
	7.41 CONFIRME SI RECIBIO MENSAJE	
	7.42 ATENTO A LA FRECUENCIA	
	7.43 REPITA EL MENSAJE SIN CLAVE	

2.2. USO GENERAL.

FONETICO		NUMERICO	
A ALFA	Ñ ÑATO	0 NEGATIVO	
B BRAVO	O OSCAR	1 PRIMERO	
C CHARLIE	P PAPA	2 SEGUNDO	
D DELTA	Q QUEBEC	3 TERCERO	
E ECO	R ROMEO	4 CUARTO	
F FOXTROT	S SIERRA	5 QUINTO	
G GOLFO	T TANGO	6 SEXTO	
H HOTEL	U UNIFORM	7 SEPTIMO	
I INDIA	V VICTOR	8 OCTAVO	
J JULIETTE	W WHISKY	9 NOVENO	
K KILO	X XEROX		
L LIMA	Y YANKEE		
M MIKE	Z ZULU		
N NOVEMBER			

CAPITULO II

1. TÉCNICAS DE COMUNICACIÓN.

La Comunicación es la transferencia de información de un emisor a un receptor, el cual debe estar en condiciones de comprenderla.

Cuando el flujo de información, ideas, pensamientos, sentimientos, es bidireccional se transforma en comunicación, donde los participantes asumen los roles de emisor y receptor en forma alterna; como es el caso de una llamada telefónica, transmisión de radio o una conversación, para el efecto se utilizará un “código” conocido por los interactuantes.

Podemos distinguir entonces tres tipos de mensajes:

- Mensaje pensado o proyectado: Aquel que el emisor intenta transmitir.
- Mensaje transmitido: El realmente transmitido y que está en el canal de comunicación.
- Mensaje recibido: El decodificado y comprendido por el receptor.

Para que un mensaje sea eficaz debe responder a los siguientes requisitos fundamentales:

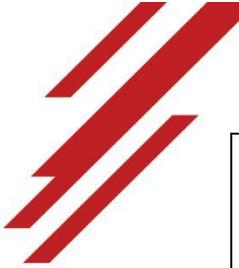
- **Claridad:** Los mensajes deben ser claros, comprensibles e inequívocos.
- **Precisión:** La información transmitida tiene que ser completa y precisa, de forma que no cree en los receptores desconfianza y sospecha.
- **Objetividad y veracidad:** La información debe ser verdadera, auténtica, imparcial y esencialmente objetiva.
- **Oportuno:** El mensaje ha de emitirse en el momento en que es útil y necesario, y no antes ni después.
- **Interesante:** El mensaje ha de crear en el receptor una reacción positiva y eso sólo es posible si es interesante.

1.1. OPERADOR DE GESTIÓN DE INCIDENCIA (Consola)

Momento 1: Solicitud de auxilio

***De la solicitud:** En forma inicial, el sistema funcionará como CALL-CENTER, es decir el ingreso de las llamadas serán receptadas y clasificadas por el Área de Evaluación de llamadas (administrado por el servicio ECU 9-1-1), las llamadas que clasificaren como emergencia, se transferirán al Área de Gestión de Incidencia y Despacho pertinente acorde a sus competencias.*

***Transferencia 1 (9-1-1 a CBDMQ):** Catalogada la llamada como “emergencia” y de acuerdo al evento reportado, la Consola del Área de Evaluación de llamadas (administrado por el servicio ECU 9-1-1), generará la ficha y procederá a transferir en forma paralela con la “llamada”, al Área de Gestión de Incidencia y/o Radio Despacho competente y de acuerdo a los servicios ofertados para su tratamiento, siendo el caso y considerando los servicios ofertados por el CB-DMQ (Gestión de Siniestros y Sanitaria), dicha transferencia (ficha y Llamada) se hará al Área de Gestión de Incidencia y/o Radio Despacho del CBDMQ.*



CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 45 de 112
--------------	---	---

Función Operador UCE CB-DMQ:

1. Dar solución a las llamadas de auxilio que fueren transferidas por el área de “Evaluación” del Servicio Integrado de Seguridad SIS-ECU 9-1-1, y que se generaren a partir de la activación del número único de emergencias (9-1-1) por parte de la comunidad que solicita o necesita de ayuda urgente, y/o, advierte de riesgos potenciales que pueden desembocar en eventos adversos que afectan o afectaren a;
1. El ciclo vital de las personas; 2. La propiedad pública y/o privada, y/o 3. Al medio ambiente; acorde a las funciones dadas por Ley (normativa legal vigente) y en cumplimiento de la Misión Institucional.

No se descartarán pedidos de auxilio que ingresaren por otro medio, sea este visual (CCTV), radio, telefonía (fija-móvil) y/o aviso personal.

2. Mantenerse en permanente contacto, (vía telefónica) con el usuario, hasta el arribo de los grupos de respuesta, proporcionando, de ser el caso y a título profesional, indicaciones, procesos y/o protocolos en: 1. Primeros auxilios, 2. Manejo básico y soporte ante eventos adversos, soporte psicológico inclusive, de acuerdo con las capacidades del grupo que estuviere de turno, amparados en lo dispuesto por Ley (Normativa legal vigente), como en el Reglamento Interno del CBMQ, no se descarta “otras” Leyes o reglamentos relacionados y aplicables.

Para el efecto **el Gestor de Incidencia**, debe conocer en que consiste la gestión telefónica del incidente o siniestro y dominar las destrezas mínimas en la recepción y procesamiento técnico de las llamadas de emergencia, mismos que son resumidos a continuación:

a. La actitud necesaria.

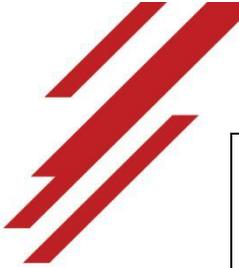
El operador de consola debe estar alerta a las necesidades del cliente externo, ser cortés, servicial, atento y dar solución (en lo posible) a sus requerimientos. Esto es involucrar de una actitud positiva en el proceso de la atención telefónica.

Parte de mantener una actitud positiva es necesario tener buen humor.

No debemos asociar, tener sentido del humor con estar bromeando a toda hora; es más bien una forma diferente de contemplar la realidad que nos rodea. Ver los problemas desde otra perspectiva que nos ayude a encontrar soluciones más creativas.

El sentido del humor nos ayuda a soportar la excesiva carga de trabajo y nos protege, en cierta medida contra el estrés.

Hablar directamente al micrófono del auricular (esto asegura que usted va a ser entendido y no va a tener que repetir la información).



CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 46 de 112
--------------	---	---

Las bases con que cuenta un operador de consolas y el radio despachador para tener éxito en su gestión son:

- EL LENGUAJE.
- EL VOCABULARIO Y
- LA VOZ.

El Lenguaje y el vocabulario.

El lenguaje es el conjunto de signos y símbolos que corresponde al idioma español o castellano. El uso adecuado de estos elementos nos permitirá:

En lo posible identificar las características del informante, tales como edad promedio, sexo, acento o idioma, si es extranjero, dando pautas para saber quién es nuestro interlocutor.

En el uso del vocabulario, conviene guiarse por el de la persona con quien se está hablando, hay que fijarse en la forma en que se expresa el cliente externo y adaptarse a él.

- *No utilizar eufemismo: hija, niña, mamita, señora mía, etc.*
- *Nunca debe emplearse palabras mal sonantes (jergas, modismos, vulgarismos) cuando se está hablando por teléfono con el usuario.*

Repita la información proporcionada por el usuario y regístrela, no dejar interrogantes.

- *Plantear las preguntas adecuadas y solicitar aclaraciones precisas.*
- *Nuestro interlocutor debe percibir que se le comprende y escucha.*

Debemos organizar la información que nos va proporcionando el usuario en forma sistemática.

- *Utilizar una agenda o libreta, no papeles sueltos.*

Escuche atentamente en la llamada el entorno del usuario, así determinará si se trata de una situación real o falsa alarma.

Al existir duda en una llamada de una posible falsa alarma, repita las preguntas, de esta manera verificará si la información proporcionada es la misma y determine su veracidad.

Tranquilece y de confianza al usuario, maneje su estado de ansiedad asiéndole sentir que va a ser ayudado, de esta manera podrá manejarlo para que cumpla con las instrucciones que deba cumplir.

NO HABLAR ASI:	HABLE ASI:
¡Hola! ¡Aló!	¿Cuál es su emergencia?
¡Sí! ¡Dime!	Buenos días.
¿Qué quiere?; ¿Qué pasa?	¿Cuál es su emergencia?
¡No le escucho!	Disculpe, hay interferencia en la línea, por favor vuelva a marcar.
¡Hable más fuerte!	Levante su tono de voz.
¿De parte de quién?	¿Con quién tengo el gusto?; ¿Quién lo solicita?
¿Qué asunto?	Me ayuda con el motivo de su llamada.
¿Por qué?	¿Puedo ayudarlo (o servirle) en algo?
Le comunico	Con mucho gusto le comunico
Espere...	Sí, en un momento y a lo atiende.
¿Qué razón le deja?	¿Desea dejarle algún mensaje? Con gusto le doy su mensaje.
¡No cierre! ¡No me cuelgue!	¿Puede esperar un momento por favor?
¡Está ocupado! ¡No se encuentra!	Al momento no está disponible, está atendiendo una emergencia.
¡No hay ambulancia!	No está disponible, está atendiendo otra Emergencia.
¡Voy a ver!	Un momento por favor.

Nota 1: Si por el hecho explícito de trabajar en una Central de Llamadas de Emergencias, no podemos dejar de atender aquellas llamadas de tipo informativo o personal con expresiones apropiadas para una imagen telefónica profesional.

La voz, soporte básico de la imagen telefónica.

La voz es reflejo de nuestra personalidad y también de nuestros miedos e inseguridades, de hecho, es el instrumento básico de la persuasión.

Cuando una persona miente, por ejemplo, desde la técnica oral se puede decir que tiene articulación cerrada, predominio de tono altos, caída de finales, temores y micro temblores.

Hay también vicios de la voz que distorsionan la comunicación, sobre todo al hablar por teléfono (nasalización, ceceo, rotacismo “R” gangosa, voz chillona, ronca, añiada, etc.).

Es importante adaptar el tono de voz a las diferentes circunstancias para establecer una relación de coherencia entre lo que se dice y la forma en que se dice:

Si el operador tiene voz débil, abatida, triste, dubitativa o de cualquier otra forma que no sea nítida, resuelta, clara y agresiva, se estará descalificando, ya antes de que el cliente haya tenido oportunidad de escucharle.

Debemos ser positivos, hablar con tono de autoridad (no autoritario), y sentirnos seguros de nosotros mismos y de nuestros propósitos.

CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 48 de 112</p>
--------------	--	--

- *Hablar claro; ni despacio, ni de prisa, haciendo inflexiones en la voz y con autoridad puede no ser una tarea tan fácil como creemos, pero que seguro nos van a ayudar a llevarnos al éxito.*
- *Hablar calmado, mantener la cortesía telefónica, sea educado, y nunca pierda el control, tratar en primera persona, ejemplo: diga usted, si señor/a, no señor/a etc. el tono de voz demostrara, seguridad, interés y control de la situación.*

En caso de duda deletree la palabra.

La exactitud es fundamental y el descuido puede conducir a un malentendido y a una pésima imagen, letras como la P y la B, la N y M, la B y V suenan prácticamente igual por teléfono.

b. La escucha activa.

Hay diferencia entre oír y escuchar, considérese que el primero es la percepción de los sonidos, con el sistema auditivo, sin una predisposición a los mismos, mientras que el **escuchar**, es prestar atención y aplicar lo que se oye; Entonces escuchar exige la concentración y la intención por parte del sujeto, de comprender y responder en función de dichos “estímulos”. Un ejemplo claro es el de trabajar y **escuchar** música, a pesar de lo que algunos piensan es imposible concentrarse en dos cosas a la vez, por ende, podrá trabajar y percibir sonidos (oír).

Práctica de la escucha activa: En el teléfono tenemos que incrementar las veces que decimos “si”, “entiendo”, “bien”, etc., para que nuestro interlocutor esté totalmente seguro de que le escuchamos.

También es muy positivo si intercalamos una pregunta, a continuación, una clasificación breve de los tipos de preguntas para ayudar al informante a organizar sus ideas y facilitar la información que requerimos para evaluar la emergencia:

- **Abiertas:** para conseguir información general ¿Qué ocurrió con...? ¿Qué tipo de accidente...? ¿Qué se está incendiando...?
- **De sondeo:** Para conseguir información en detalle: ¿Qué ocurrió después de...? ¿Cuántas víctimas hay...? ¿Existen personas atrapadas...?
- **Cerradas:** Generalmente se contestan con una palabra, se usan para confirmar datos concretos: Si o No.
- **Reflexivas:** Son preguntas en las que repetimos lo que ya nos han comunicado y pueden servir para calmar un poco una situación tensa, **aunque no** nos proporcionen ninguna información: ¿Me está diciendo que no está sangrando el paciente? ¿Me indica que aún siente olor a gas en el ambiente?
- **Hipotéticas:** puede ayudar a la persona a pensar desde otro punto de vista: ¿Qué hubiera pasado si existieran personas en el interior de la vivienda que se está quemando?

CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 49 de 112</p>
--------------	--	--

El método más válido para llevar un interrogatorio sería empezando por preguntas abiertas, para situarnos e ir estrechando con preguntas de tipo sondeo o reflexivas o tendenciosas, hasta llega a preguntas cerradas para concretar exactamente los hechos.

Nota 2: *en lo posible no utilizar preguntas cerradas y directas con los niños; ya que, dependiendo de su edad, no pueden sacar conclusiones.*

1.2. OPERADOR DE GESTIÓN DE RADIO DESPACHO

Momento 2: Valoración y despacho de recurso

Del requerimiento y recurso.

Previo aceptación de la solicitud, en pleno conocimiento de la capacidad de respuesta, servicios ofertados CB-DMQ y en base al REQUERIMIENTO DEL USUARIO y/o NECESARIO PARA SOLUCIONAR LA EMERGENCIA, se despachará el recurso específico y en cantidad suficiente para el tipo de emergencia (Operaciones-Médica APH).

Transferencia 2: *Determinado la necesidad del recurso, el tipo de evento, número de víctimas, potenciales riesgos, se procederá a transferir los requerimientos, dentro de la misma Área del Gestor de Incidencia al Gestor de Radio Despacho, informando los datos validados de la llamada de “emergencia”.*

Función: Transmitir la información confirmada, a los grupos de respuesta, propios del CBDMQ, como a aquellos de otras Instituciones, que contaren con el recurso que se necesitase (TTHH-Equipos-Insumos); para la solución de la emergencia declarada.

Para el efecto la información contemplará, en primera instancia, la existencia de potenciales víctimas (en lo posible número de personas afectadas y diagnóstico subjetivo), daños a la propiedad pública- y/o privada y/o afectación al medio ambiente, así como una descripción corta y precisa en cuanto a: 1. Lugar de ocurrencia; 2. Tipo de evento; y 3. Evolución de este, esto permitirá garantizar la provisión de una respuesta efectiva, y contar con el Talento Humano, material y recursos necesarios, al igual que la reducción de los tiempos de respuesta y atención a la solicitud dada por el “**alertante**” (comunidad).

La función de “Radio Despachador” está llena de complejidad e importancia, ya que es una sección de tránsito de la información, desde diferentes fuentes: Instituciones (seguridad, auxilio, salud, transporte, servicio público, etc.), de Grupos de Respuesta y Unidades operativas (Ambulancia, Nodrizas, Polivalentes, unidades aéreas, de rescate, Incendios Forestales, etc.)

La principal característica de esta información es que no puede ser cambiada en su esencia y/o interpretada por el Radio despachador; pues proviene en su mayoría de entidades técnicas - profesionales y con códigos propios, como es el caso de diagnósticos.

CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 50 de 112
--------------	---	---

Por lo tanto, el Radio operador deberá transmitirla en forma completa y continúa basándose en las siguientes recomendaciones:

Para la transmisión de los mensajes se utilizará los códigos de despacho establecidos por la institución, complementariamente para mayor fluidez de las comunicaciones Interinstitucionales se manejará los códigos internacionales: código Q, código alfa fonético y numérico; además de considerar que debe:

- Conocer las características de los equipos de comunicación que va a utilizar.
- El mensaje debe ser: **BREVE, CLARO Y CONCISO**.
- Tenga sus ideas claras y ordenadas antes de modular.
 - *Tenga el mensaje claro y completo antes de modular; si existen términos técnicos que desconoce pregunte, así enriquecerá su vocabulario y cultura general y no quedará o dejará en ridículo a la institución.*
 - *No module cuando esté ingiriendo alimentos o con algo en la boca (chicles, caramelos, clips, etc.).*
- Se utilizará un tono de voz moderada, hablar en forma pausada, no lento, articulando y vocalizando correctamente las palabras.
- Repita únicamente información relevante (direcciones, números telefónicos, números de cédula, etc.).
- Presionar el pulsador del micrófono (**PTT** Push To Talk) hasta que dé el tono de transmisión (3-4 segundos) y luego emitir el mensaje.
- Al finalizar la recepción de un mensaje debe esperar por 2-3 segundos mínimo antes de transmitir nuevamente.
- Llevar nota cronológica de los acontecimientos en las emergencias despachadas, para luego realizar los informes respectivos de cada atención.
- La codificación horaria se hará en formato internacional de 24 horas; ejemplo: 12:18h, 15:30h.

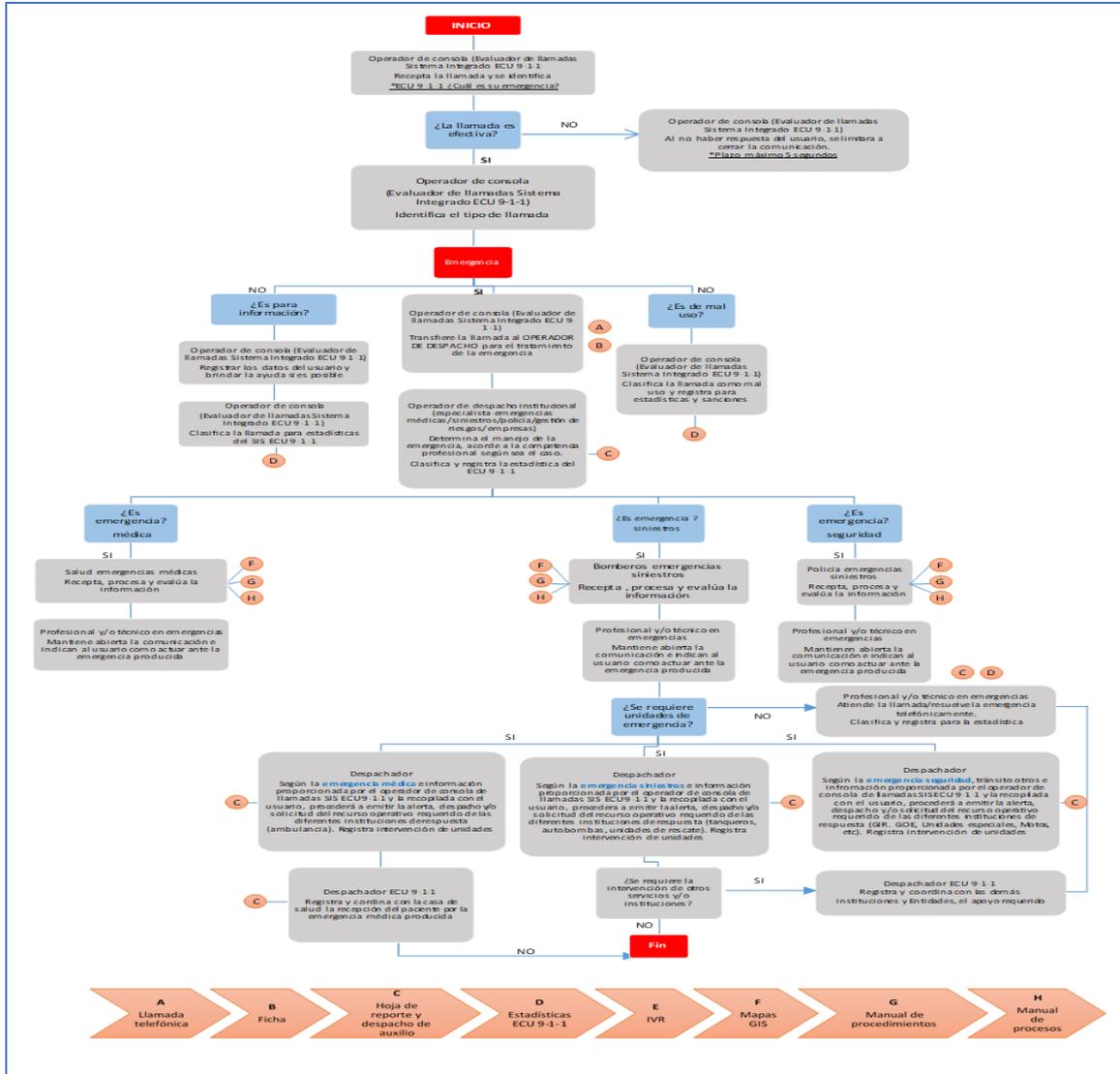
CAPITULO III

1. PROCESO DE ATENCIÓN Y RESOLUCIÓN DE LA LLAMADA DE EMERGENCIAS

1.1. Recepción de la llamada.

Responsable: CONSOLAS DE GESTIÓN SIS ECU 9-1-1.
Procedimiento: Recepción y clasificación de la llamada SIS ECU 9-1-1.
Recepción "Llamada"

Flujograma: Tratamiento de la llamada de emergencia-general.



Al ingreso de una llamada telefónica a la cabina de Gestión de la Llamada (9-1-1), se contestará identificando a donde llama de acuerdo con lo establecido **en las políticas y normativas emitidas por el Servicio Integrado de Seguridad, ECU 9-1-1 ¿Cuál es su Emergencia?**

Categorizada la llamada como “emergencia” en base a los datos proporcionados por el usuario y previa clasificación del tipo que corresponde: llamada de emergencia médica, siniestros, policial, servicios etc., el SIS ECU, será transferida a la Institución de competencia acorde con servicio ofertado e informará al receptor en forma breve la situación, paralelamente remitirá la ficha con los datos iniciales, dando inicio al proceso y tratamiento respectivo a la misma.

CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 52 de 112</p>
--------------	--	--

Nota: Si en la consola de Gestión de Evaluación del SIS se clasifica una llamada como mal intencionado: sea ésta de burla, insultos, o de contenido sexual, en aplicación de las políticas del 9-1-1, se dará el trámite que correspondiera; más si posterior a la transferencia esto se determina en las consolas de Gestión de Incidencia, se procederá a cerrar inmediatamente la comunicación, y se informará al Supervisor del ECU 9-1-1, y se solicitara el proceso establecido para este tipo de llamada.

Para el caso de las llamadas por: Consulta Médica, Soporte Psicológico e información, se proporcionará la ayuda requerida brindando indicaciones y pautas necesarias dentro del ámbito médico y/o psicológico pertinentes.

1.2. Tratamiento de la llamada y atención de emergencia.

Responsable: CONSOLAS GESTIÓN: INCIDENCIA Y RADIODESPACHO CBDMQ.
Procedimiento: Recepción y clasificación de la solicitud de auxilio.
 Tratamiento: “Llamada de Emergencia”

1.2.1. VERIFICACIÓN, VALIDACIÓN Y TRATAMIENTO DE LA LLAMADA DE EMERGENCIAS.

Responsable: CONSOLAS DE GESTIÓN DE INCIDENCIA CBDMQ
Procedimiento: Solución a la llamada de emergencia.

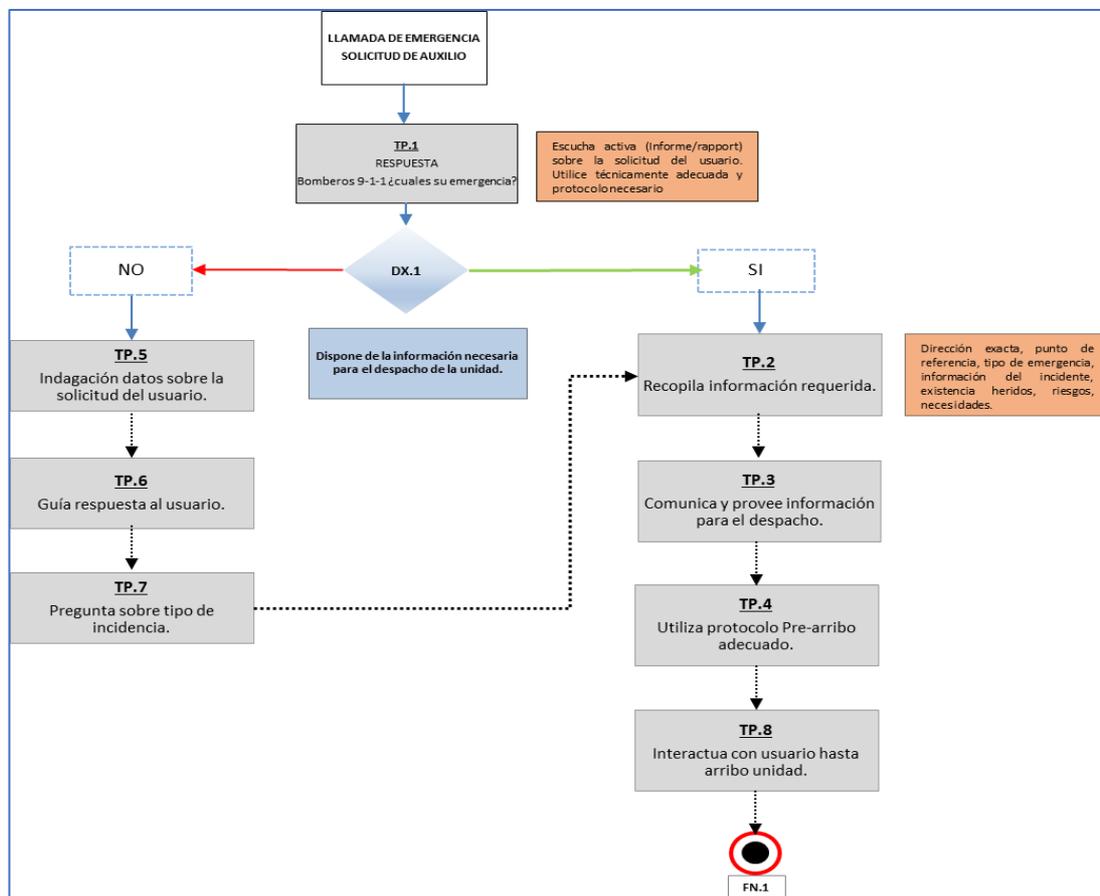
En caso de identificarse como una “Llamada de emergencia”, el Operador de Gestión de Incidencia CB-DMQ procederá a valorar y categorizar la llamada en base a la información proporcionada por el usuario, se asignará una prioridad a esta como: Emergente o Urgente y en forma paralela se aplicará el proceso establecido para la solicitud de despacho de la ayuda requerida.

En el caso de la Gestión a la “Llamadas de emergencias” que compete a los servicios ofertados por el CB-DMQ, una vez realizado el proceso a la valoración y categorización respectiva, se **SOLICITARÁ EL DESPACHO DEL RECURSO.**

Al ingresar una “llamada de emergencia no local” (fuera del área de cobertura del Distrito Metropolitano de Quito), ésta se registrará y notificará a la **INSTITUCIÓN** o **ENTE**, con responsabilidad regional para su seguimiento, previa coordinación con los grupos de respuesta asignados en la zona de ocurrencia para que se gestione la ayuda correspondiente en medida de las posibilidades.

Si el caso amerita, por competencia, la intervención de Otra Institución, serán derivadas respectivamente a los operadores Gestión de Radio Despacho de la Institución requerida.

Flujograma: GESTIÓN INCIDENCIA



1.2.2. DESPACHO Y TRATAMIENTO DE LA EMERGENCIA.

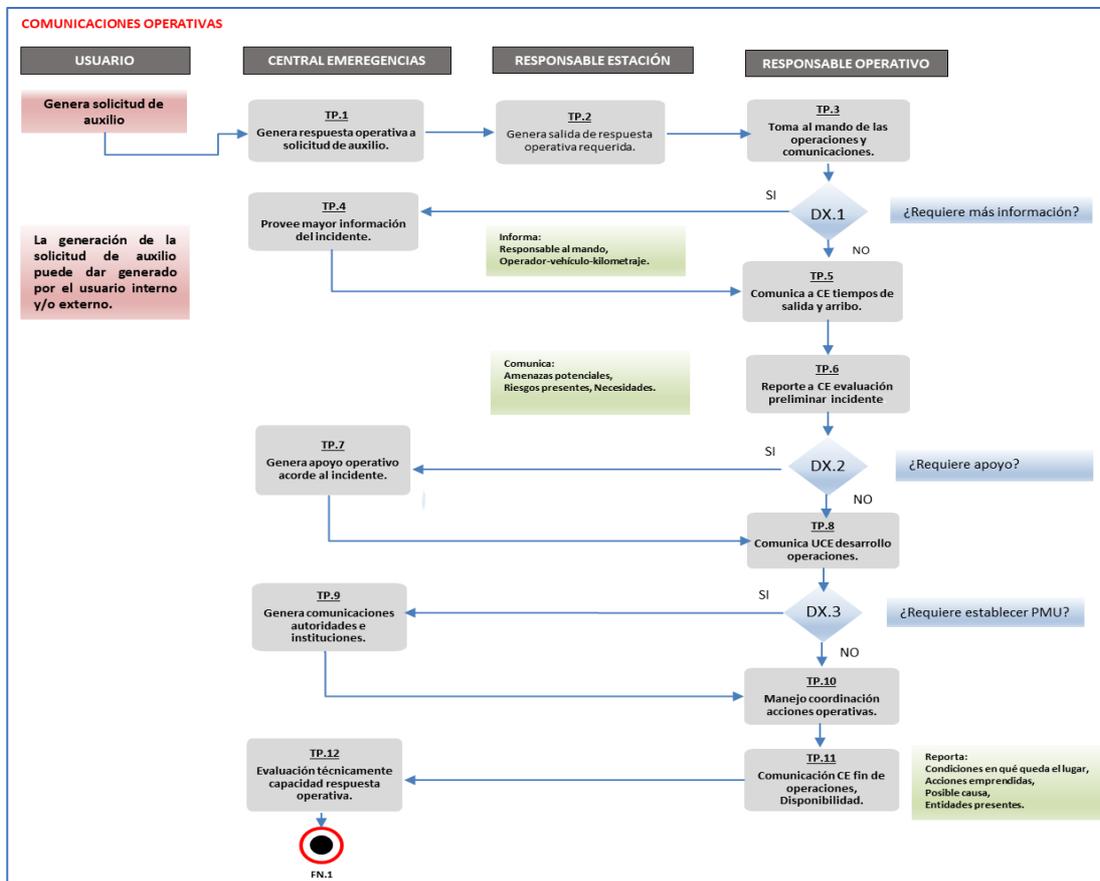
Responsable: CONSOLAS GESTIÓN DE RADIODESPACHO CB-DMQ.

Procedimiento: Despacho de recurso de recurso operativo.

Ante la solicitud de despacho de recursos por parte del Operador de Gestión de Incidencia, el Operador de Gestión de Radio despacho, procederá al envío del recurso en consideración al tipo de Incidente.

El Radio despachador mediante la información proporcionada por parte del Operador de Gestión de Incidencia, procederá a emitir la alerta, despacho y/o solicitud del recurso operativo requerido (Polivalente-Autobomba, Nodriz-Tanquero, Ambulancia, Unidades de Rescate; Helicóptero, Brigadas Forestales, UNIMOG), de las diferentes Estaciones, emitiendo una clave de prioridad de desplazamiento utilizando **el medio de transmisión, las claves y códigos institucionales** o aquellas de uso universal de acuerdo al caso con Instituciones de respuesta a Emergencias, seguidamente se proporcionará la ubicación y una breve descripción del tipo de evento.

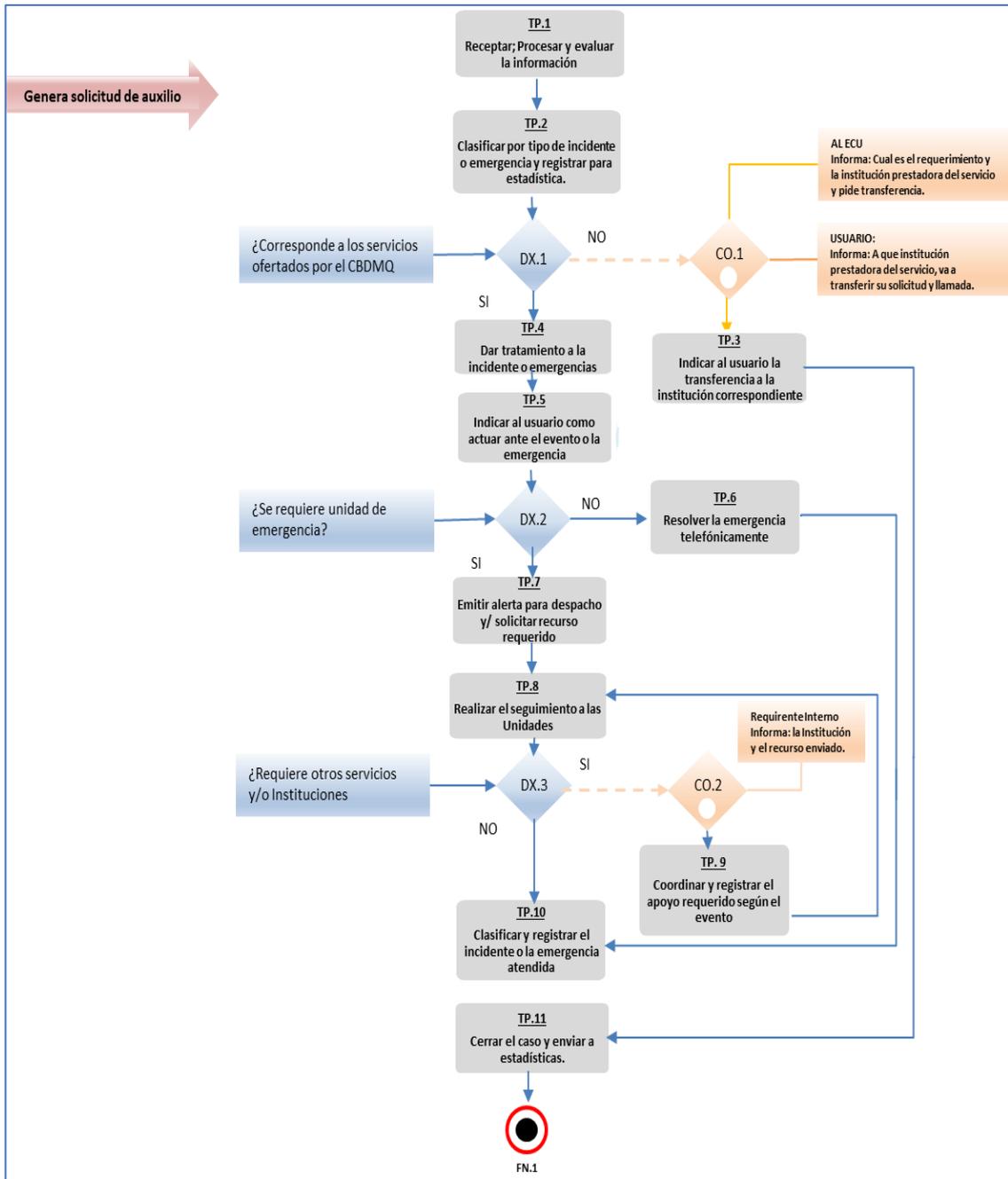
Flujograma: Gestión Radiodespacho



Para el despacho de las unidades se tomará en consideración:

- Área de cobertura geográfica (Unidad, estación más próxima al lugar del evento).
- Prioridad de cobertura de la Emergencia (emergente, urgente).
- Disponibilidad (Unidad próxima que estará disponible).
- Equipamiento y materiales necesarios.
- Especialidad requerida (presencia de personal especializado y equipo).
- Operatividad (Situación actual de funcionamiento de la unidad).
- Situaciones especiales (Tráfico, tipo de vía y condiciones de esta, condiciones atmosféricas adversas).
- De confirmarse víctimas en masa por cualquier tipo de evento se desplazará la primera Unidad en clave roja y una segunda unidad en clave amarilla, hasta recibir una evaluación inicial.

RESUMEN: Gestión, tratamiento y solución de emergencias.



RESUMEN: Gestión, tratamiento y solución de la llamada de emergencia.

Contenido del Mini protocolo

- Requerimiento de datos básicos en la recopilación de la información inicial:
- Verificación y valida la información, emite la solicitud de despacho, para resolver la llamada de emergencias.

1. Tipo de evento:

- ✚ Accidente de tránsito,
- ✚ Emergencia médica,
- ✚ Seguridad interna (Policía Nacional)
- ✚ Violencia civil,
- ✚ Siniestros (inundaciones, incendios, ...)
- ✚ Rescate,
- ✚ Otros...

2. Dirección:

- ✚ Barrio o sector
- ✚ Calle principal y secundaria
- ✚ Puntos de referencia (escuelas, iglesias, ...)
- ✚ Nombre del Usuario.
- ✚ Número Telefónico.

3. Información preliminar:

- ✚ Existe víctimas,
- ✚ Necesidades y recursos.

Protocolo de validación de información transferida, para el despacho del recurso operativo:

1. Tipo de evento:

- ✚ Accidente de tránsito,
- ✚ Emergencia médica,
- ✚ Violencia civil,
- ✚ Siniestros, (inundaciones, incendios, ...)
- ✚ Rescate,
- ✚ Otros...

2. Dirección:

- ✚ Barrio o sector
- ✚ Calle principal y secundaria
- ✚ Puntos de referencia,
- ✚ Detalles en caso de direcciones complejas.

3. Información validada, preliminar y subjetiva del incidente:

- ✚ Número de víctimas,
- ✚ Riesgos y amenazas,
- ✚ Necesidades y recursos,
- ✚ Acciones emprendidas en el lugar.

4. Para el área Prehospitalaria diagnostico presuntivo



CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 57 de 112</p>
--------------	--	--

1.2.3. TRANSFERENCIA DEL RIESGO, MONITOREO Y CADENA DE COMUNICACIÓN EN LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS.

Responsable: CONSOLAS DE GESTIÓN DE ANALISIS SITUACIONAL UCI-CBDMQ
Soporte: GESTIÓN DE RIESGOS
Procedimiento: Transferencia de riesgos y Comando de incidentes.
Ubicación: Sala de Comando: Edificio Matriz del CBDMQ.

En pleno conocimiento y análisis de la información obtenida del monitoreo a la evolución del evento, como al tratamiento de la emergencia, al igual que a la información y/o solicitud proporcionada por parte del Operador de Gestión de Radio despacho UCE, la UCI - Sala de Comando procederá a emitir la alerta y la transferencia de riesgo, como la solicitud del recurso operativo adicional o decisión, no se descarta la activación de recurso operativo para la gestión, administración y soporte in situ (PC), para el efecto utilizará el medio de transmisión, las claves y códigos institucionales.

Determinar una secuencia lógica y por niveles, en la transmisión de la información, dentro de la cadena de mando técnico-operativo, como del “mando” administrativo-político, lo que permitirá una “toma de decisiones” que involucre a todos los actores, misma que será aplicada en la resolución de una emergencias declarada, con especial énfasis en las necesidades a cubrir y que se dieron en el proceso de atención, lo que permitirá asistir en forma coordinada y efectiva a través de una optimización del recurso humano y material in situ, de pertenencia a la Institución, al igual y de ser necesario de los recursos de otras instituciones, sean locales (GAD Municipal) o Estatales (SIS ECU 9-1-1), inclusive privados.

Guía Base: Periodo Inicial del Sistema Comando de Incidentes **SCI**

Pasos que seguir para el primer respondiente y/o en llegar a la escena con capacidad operativa.

1. Informar a la Unidad Central de Emergencia el arribo a la escena.
 2. Asumir el mando y establecer el Puesto de Comando (PC).
 3. Evaluar la situación y remitir información preliminar.
 4. Establecer su perímetro de seguridad.
 5. Establecer sus objetivos
 6. Determinar las estrategias.
 7. Determinar la necesidad de recursos y posibles instalaciones.
 8. Preparar la información y estar presto para transferir el mando.
1. *Informar a su base de su arribo a la escena.*
Comunique el nombre con el que se identificara el incidente.
 2. *Asumir el mando y establecer el Puesto de Comando (PC).*
Identificación radial del comando de indicando quien asume y el lugar de ubicación del PC implementado.

Al establecer el PC se asegurará de tener:

- Seguridad y visibilidad.
- Facilidades de acceso y circulación.
- Disponibilidad de comunicaciones.
- Lugar alejado de la escena, del ruido y la confusión.
- Capacidad de expansión física.

3. Al evaluar la situación, considerará:

- ¿Cuál es la naturaleza del incidente?
- ¿Qué sucedió?
- ¿Qué amenazas están presentes?
- ¿De qué tamaño es el área afectada?
- ¿Cómo se podría aislar el área?
- ¿Qué lugares podrían ser adecuados para PC, E y ACV?
- ¿Qué rutas de acceso y de salida son seguras para permitir el flujo del personal y equipo?
- ¿Cuáles son las capacidades presentes y futuras, en términos de recursos y organización?

4. Al establecer un perímetro de seguridad, considerará:

- Tipo de Incidente.
- Tamaño del área afectada.
- Topografía.
- Localización del incidente con relación a la vía de acceso y áreas disponibles alrededor.
- Áreas sujetas a derrumbes, explosiones potenciales, caída de escombros, cables eléctricos.
- Condiciones atmosféricas.
- Posibles vías alternas de ingreso y salida de vehículos.
- Coordinar la función de aislamiento perimetral con el organismo de seguridad correspondiente.
- Solicitar al organismo de seguridad correspondiente el retiro de todas las personas que se encuentren en la zona del incidente, excepto el personal de respuesta autorizado.

5. Establecer sus objetivos.

Los objetivos deben ser específicos, medibles, alcanzables, evaluables, para un tiempo determinado

6. Determinar las estrategias.

Las estrategias son el medio planificado a través del cual se logran alcanzar los objetivos establecidos, siguiendo una pauta de actuación.

7. Determinar la necesidad de recursos y posibles instalaciones.

Identifique donde se puede ubicar el área de E y ACV y que recursos podrían requerir.

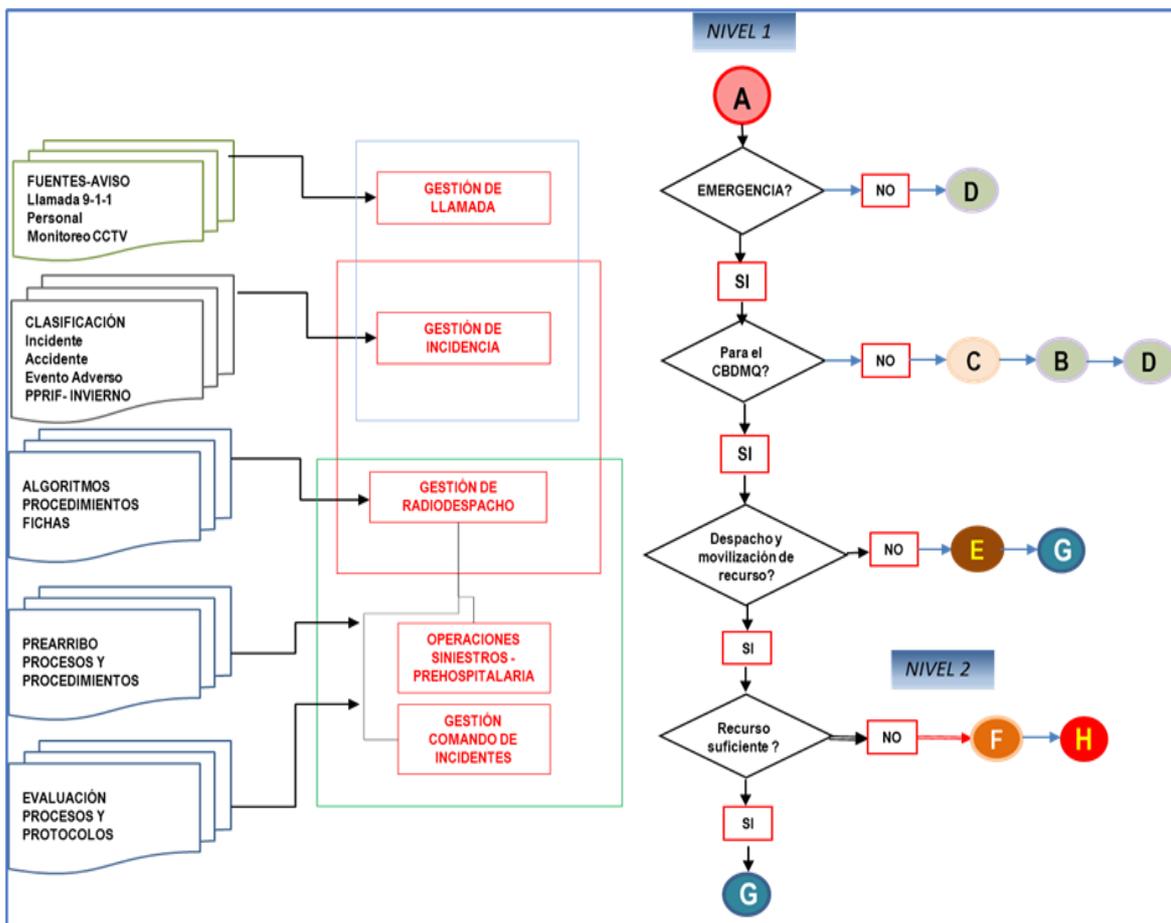
8. Al preparar la información para transferir el mando y control considere:

- Estado del incidente.
- Situación actual de seguridad.
- Objetivos y estrategias.
- Organización actual.
- Asignación de recursos.
- Recursos solicitados y/o en camino.
- Instalaciones establecidas.
- Plan de comunicaciones.
- Probable evolución.

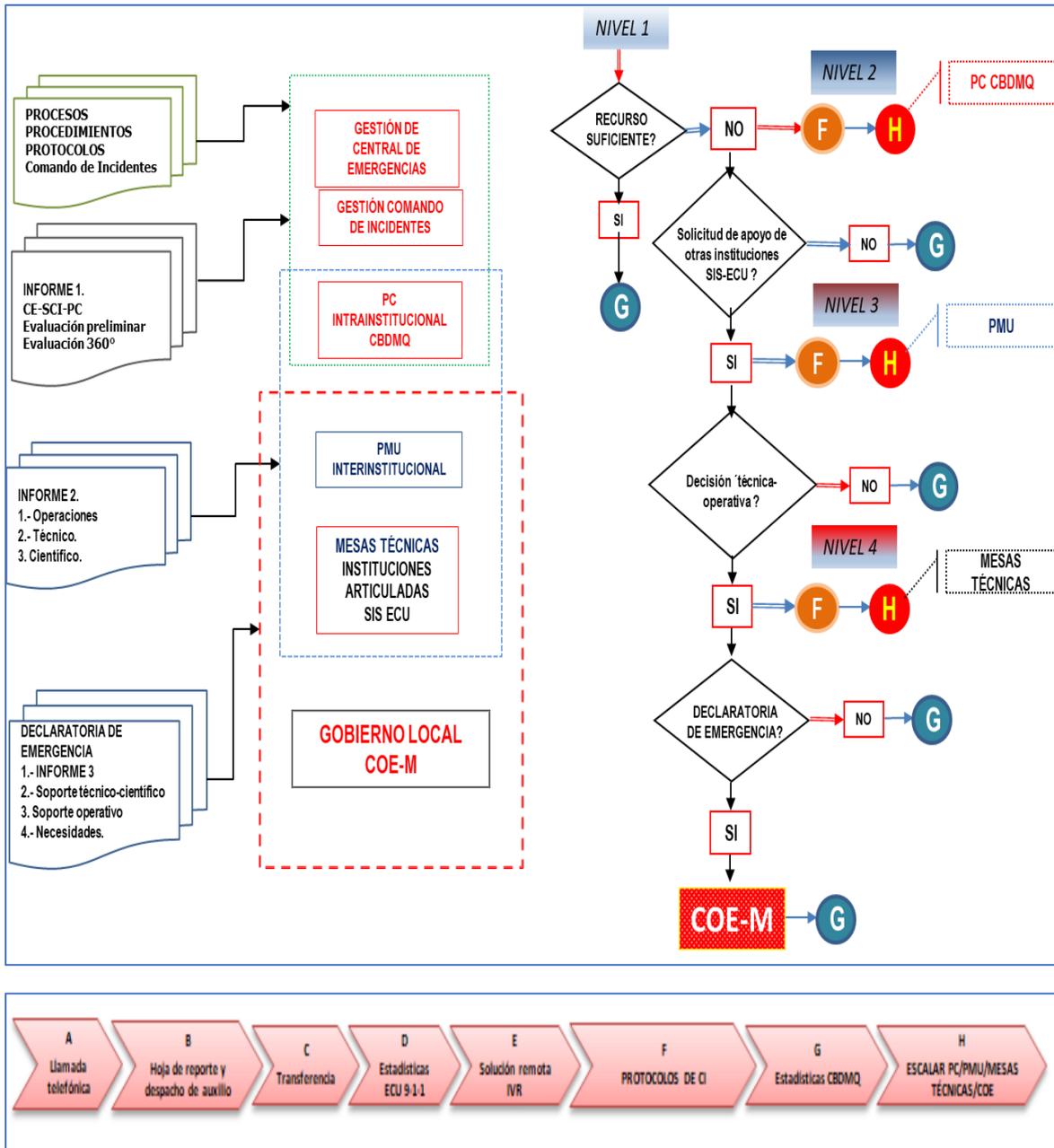
Informar a las Unidades (Central y Comando de incidentes) y al personal en operación quien es el nuevo Comandante de Incidentes.

CREDITO: MANUAL DE CAMPO-SISTEMA DE COMANDO DE INCIDENTES.

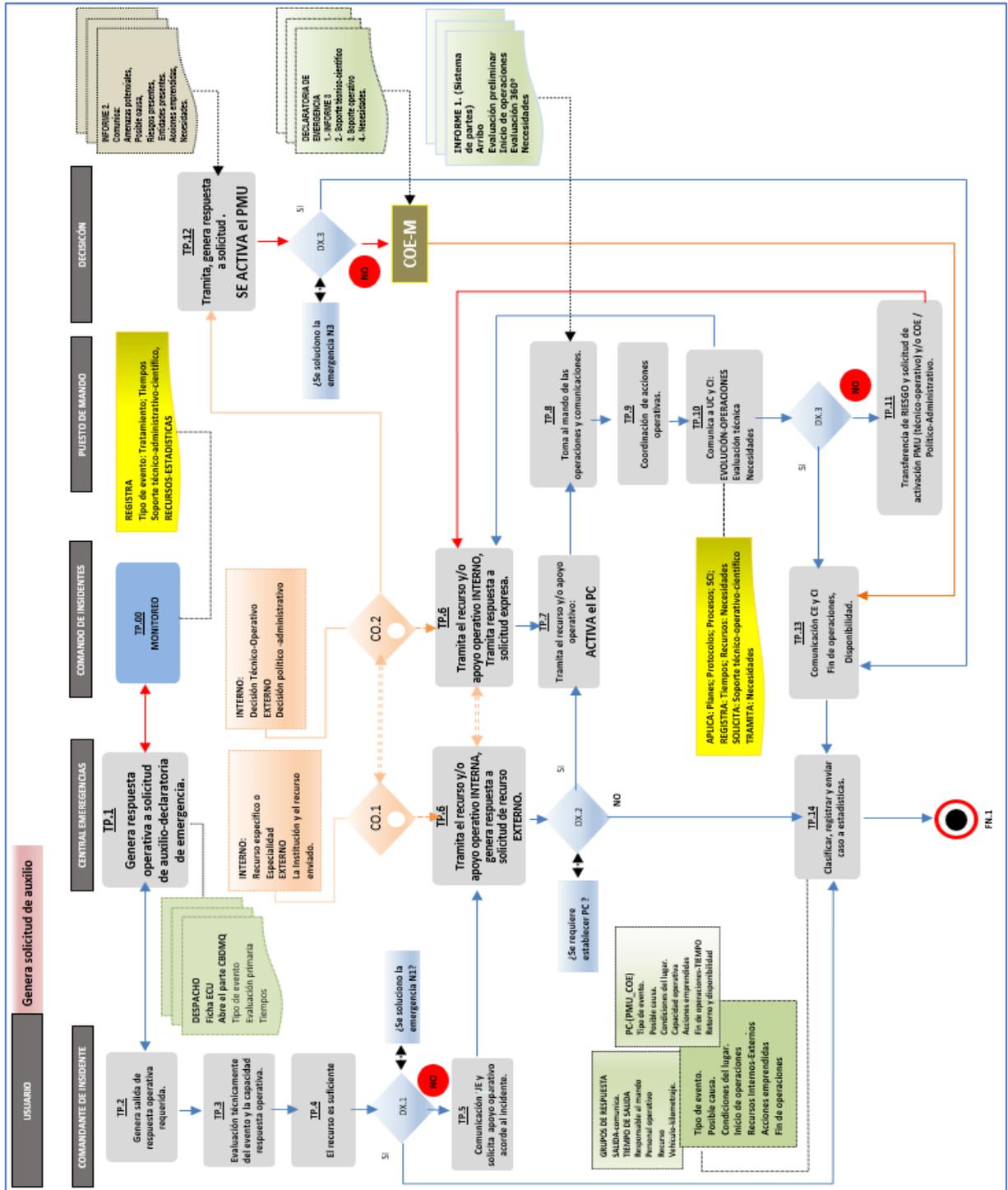
Flujograma: “Transferencia de riesgos”.



Flujograma: "Transferencia de riesgos y puntos de decisión".



RESUMEN: “Gestión, tratamiento y solución de la emergencia”.



CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 62 de 112
--------------	---	---

CAPITULO IV

1. APLICACIÓN

1.1. GESTIÓN SANITARIA: Emergencias Médica/APH.

Gestor de incidentes.

El Operador de Gestión de Incidencia CB-DMQ determinará el tipo de emergencia médica, en base a la información obtenida mediante el indagatorio primario (estado de conciencia, respiración, pulso, heridas y hemorragias), la condición o estado actual de la víctima o paciente. A partir de la recepción de los datos básicos requeridos, solicitará el despacho del recurso necesario, emitiendo un “diagnóstico presuntivo” (subjetivo). Seguidamente obtendrá datos adicionales, a través indagatorio secundario.

Indagatorio Primario:

- Estado de Conciencia: (consiente: orientado, obnubilado, o inconsciente)
- Respiración: (presente: normal, dificultosa, o ausente)
- Pulso: (presente: acelerado, débil; o ausente)
- Heridas y hemorragias: (sangrado leve, profuso; ubicación)

Indagatorio Secundario:

- Antecedentes: ¿Qué?, ¿Cómo sucedió?; ¿Le ha sucedido antes?
- Medicación: ¿Tomó o se administra alguna medicación?
- Patologías: Antecedentes médicos: ¿Tiene o presentó alguna enfermedad?
- Libación: ¿Ingirió licor?, ¿Tiene aliento a licor?
- Ingesta: ¿Qué ingirió, de qué se sospecha?
- Alergias: ¿Es alérgico..., a qué?

Gestor de Radio despacho.

- Se despachará la(s) ambulancia(s) de acuerdo con la necesidad, en referencia: al número de pacientes, la prioridad de atención (emergente, urgente), el requerimiento de Médico y de acuerdo con la disponibilidad del recurso operativo; se enviará una unidad de seguridad (Polivalente-Autobomba) de requerirlo.

Se informará el tipo de emergencia, el diagnóstico presuntivo y la información subjetiva del cuadro clínico si así se lo requiere. Además, se informará sobre riesgos y amenazas presentes en el lugar.

Para el establecimiento de comunicaciones con la “Unidad Central de Emergencias - CBDMQ”, en el caso de una Emergencia que revista gravedad o la atención masiva de víctimas, se coordinará las acciones operativas con las Unidades, por medio de una frecuencia alterna establecida. De presentarse a la vez dos incidentes de consideración se designará una frecuencia de trabajo por cada uno de los eventos para comunicarse con la “Unidad Central de Emergencias - CBDMQ”.

CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 63 de 112
--------------	---	---

En base a la evaluación primaria, secundaria e interacción con las Unidades que se encuentren en el lugar del incidente, se analizará las necesidades, riesgos y amenazas, requerimiento de apoyo de recursos, y la participación de entidades segunda respuesta, entre otros.

- ✚ Riesgos y amenazas: (Inmediatas y mediatas).
- ✚ Necesidades de apoyo Logístico: (Materiales, suministros, hidratación, otros ...)
- ✚ Apoyo de Recurso Operativo (Polivalente-Autobomba, Ambulancia, Unidad de Rescate, otros...)
- ✚ Intervención Entidades de segunda Respuesta (EEQSA, EMAAP, EMOP, Otros...)
- Si existe solicitud de apoyo de recursos operativos, se coordinará su despacho por medio de recursos propios y/o el apoyo de las instituciones de primera y segunda respuesta, bajo buen criterio de la **“Unidad Central de Emergencias – CBDMQ”**, y se designará de acuerdo con:
 - ✚ Estaciones o Unidades cercanas al lugar del Incidente.
 - ✚ Requerimiento o presencia de personal especializado.
 - ✚ Necesidades de equipos, maquinaria, materiales.
 - ✚ Apoyo logístico de suministros, otros...
- Para el caso específico de múltiples víctimas y basados en la información preliminar que proporcione el personal de atención Prehospitalaria, se pondrá en alerta notificando del particular a los Hospitales y Centros asistenciales públicos aledaños al lugar del Incidente para determinar espacio físico disponible y posible recepción de pacientes por la especialidad que requieran.
- Se recopilará los datos de la condición actual de los pacientes (luego de la estabilización y triaje de víctimas), la información requerida debe contener:
 - ✚ Género, Edad.
 - ✚ Impresión diagnóstica.
 - ✚ Escalas de Glasgow referencial (Dependiendo de la Patología) o revisada de trauma R.T.S.
 - ✚ Si se encuentra o no con familiares o acompañantes.
En caso negativo se solicitará información para la posible ubicación y notificación a familiares.
 - ✚ Signos vitales (a solicitud de Médico de turno o Centros Hospitalarios).
- Se coordinará la recepción de los pacientes en las diferentes Casas Asistenciales públicas y privadas, comunicándose vía radiofrecuencia o telefónica ya sea el caso, “emitiendo exactamente los datos y el diagnóstico preliminar proporcionado por el personal de Ambulancia”.
- Se proporcionará la confirmación si la recepción es positiva o no, el nombre del Médico y Centro asistencial que recibirá al paciente.

- Se registrarán en la ficha electrónica, hoja de reporte y radio despacho de auxilio correspondientes, todas las novedades de: las Unidades Operativas, hospitales, y la información requerida para el registro del despacho de auxilio de las emergencias.

PROTOCOLO BASE: Emergencia Sanitaria**● GESTIÓN DE INCIDENCIA****Casos médicos**

Determine si el paciente:

1. Está consciente (verifique, estimule)
 - Orientado
 - Obrubilado
 - Inconsciente
2. Respira (mire, escuche, sienta)
 - Presente:
 - Respiración normal
 - Respiración dificultosa
 - Ausente
3. Tiene pulso (palpe)
 - Presente:
 - Acelerado
 - Débil
 - Ausente
4. Si la respuesta es negativa en 1. Es inconsciente, 2. Y 3. Ausente:
 - Aplicación del protocolo de R.C.P.

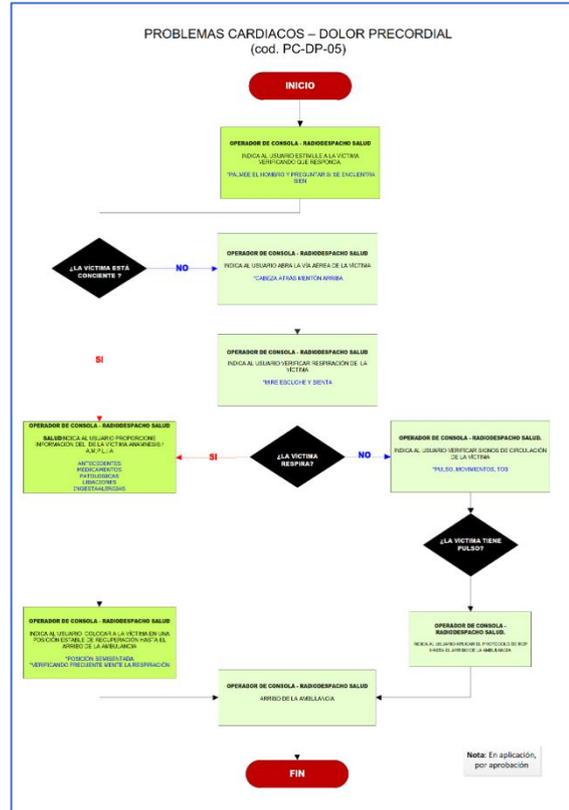
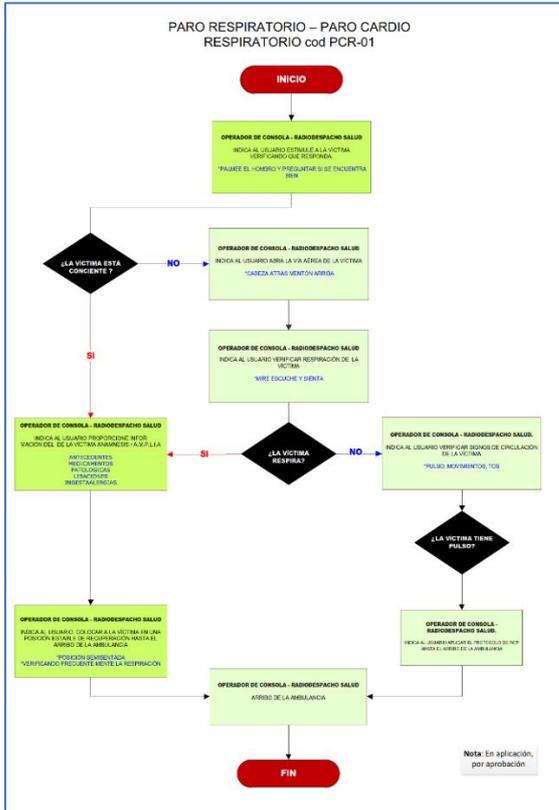
Si existe respuesta positiva en 2. consciente y 3. Respira continúe evaluación secundaria.

 - Antecedentes
 - Medicación,
 - Patologías,
 - Libación
 - Ingesta,
 - Alergias
5. Presenta heridas y hemorragias (controle)
6. Los protocolos y tratamiento específico por tipo de dolencia o evento.

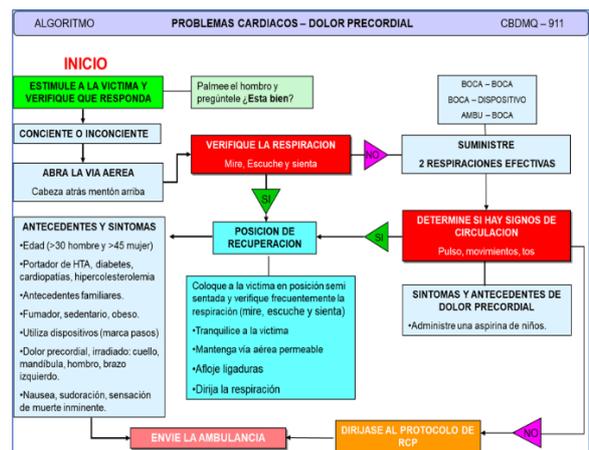
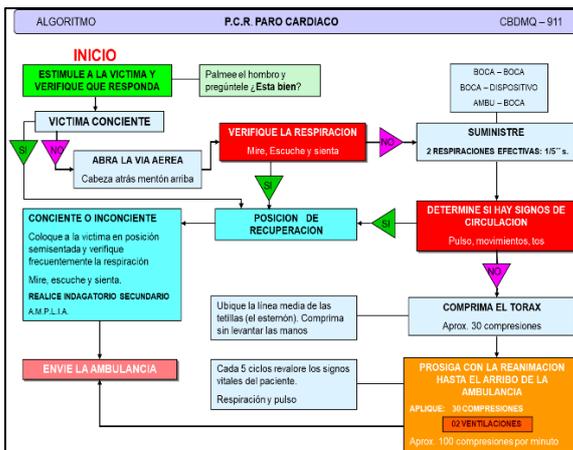
● GESTIÓN DE RADIODESPACHO

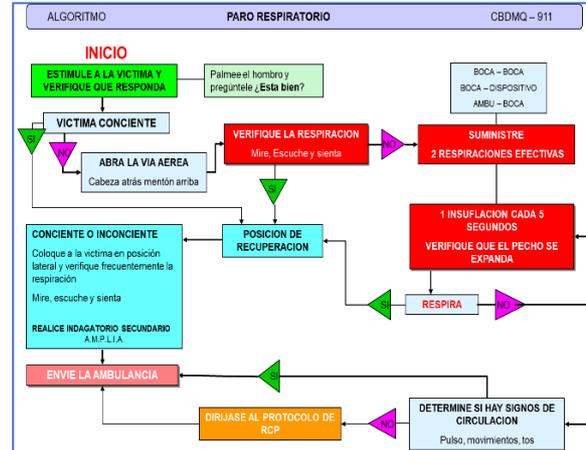
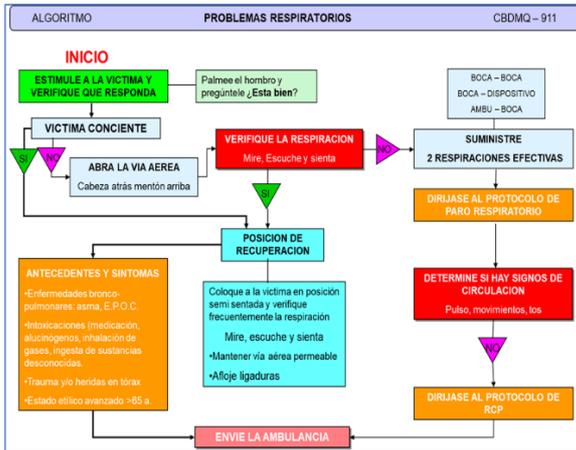
1. Se notificará el despacho de la unidad(es) determinando:
 - 🚑 Tipo de emergencia
 - 🚑 Diagnostico presuntivo (subjetivo)
 - 🚑 Clave de desplazamiento (emergente o urgente)
2. Notificación centro hospitalario para posible recepción de paciente(s)
3. Coordinación recepción de pacientes.

a. Flujograma: Emergencias Cardio respiratoria



Algoritmo: Cardio respiratorio

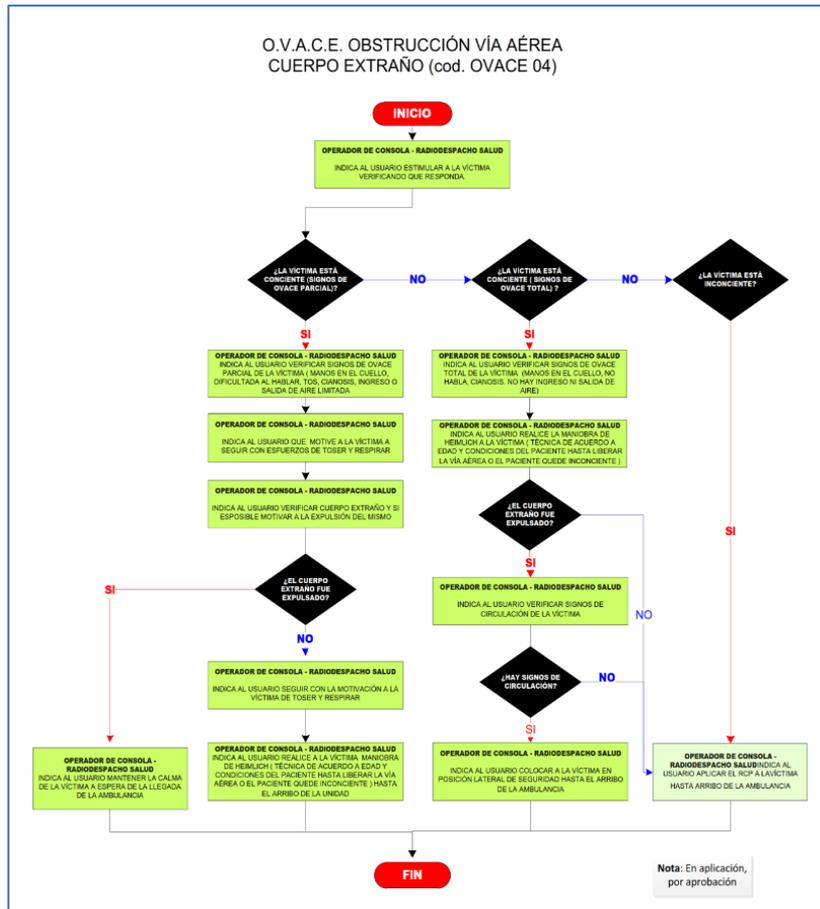




Guía: Pre-arribo:

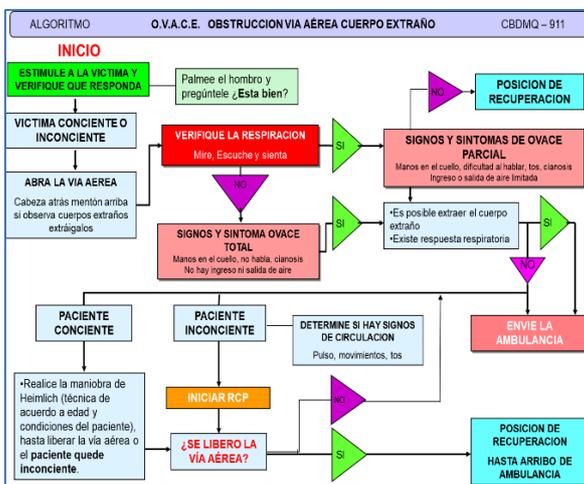
QS-01 02 03		PARO CARDIO RESPIRATORIO	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO			
PREGUNTAS CLAVES		INSTRUCCIÓN PREARRIBO	
1.- ¿La escena es segura?		1.- Si la escena es segura acceda al paciente	
2.- ¿Está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso?		2.- *Paciente, inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones protocolo Reanimación Cardio Pulmonar. *Paciente inconsciente, respira con dificultad o no respira, tiene pulso. Dar indicaciones protocolo Paro respiratorio.	
3.- ¿Presenta heridas y/o hemorragias? ¿Causa de la herida?, ¿Causa de la hemorragia?		3.- Valore y trate primero la herida y hemorragia. *Hemorragia externa. Indique presión directa en la zona afectada con un apósito, elevar la extremidad afectada de ser el caso. *Si se encuentra algún objeto incrustado NO LO RETIRE.	
4.- ¿Controlo hemorragia?		4.- Inicie protocolo de Reanimación Cardio Pulmonar o Protocolo de Paro Respiratorio	
POSIBLES RESPUESTAS			
ROJO	Paciente inconsciente, no respira, no tiene pulso.		
	Paciente inconsciente, respira con dificultad, tiene pulso.		
	Paciente con heridas y/o Hemorragia externa		
AMARILLO	No existe		
VERDE	No existe		
OBSERVACIÓN Y NOTAS			
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de Paro Cardio Respiratorio establecido.			

b. Flujoograma: Obstrucción de Vías Aéreas por Objeto Extraño O.V.A.C.E.



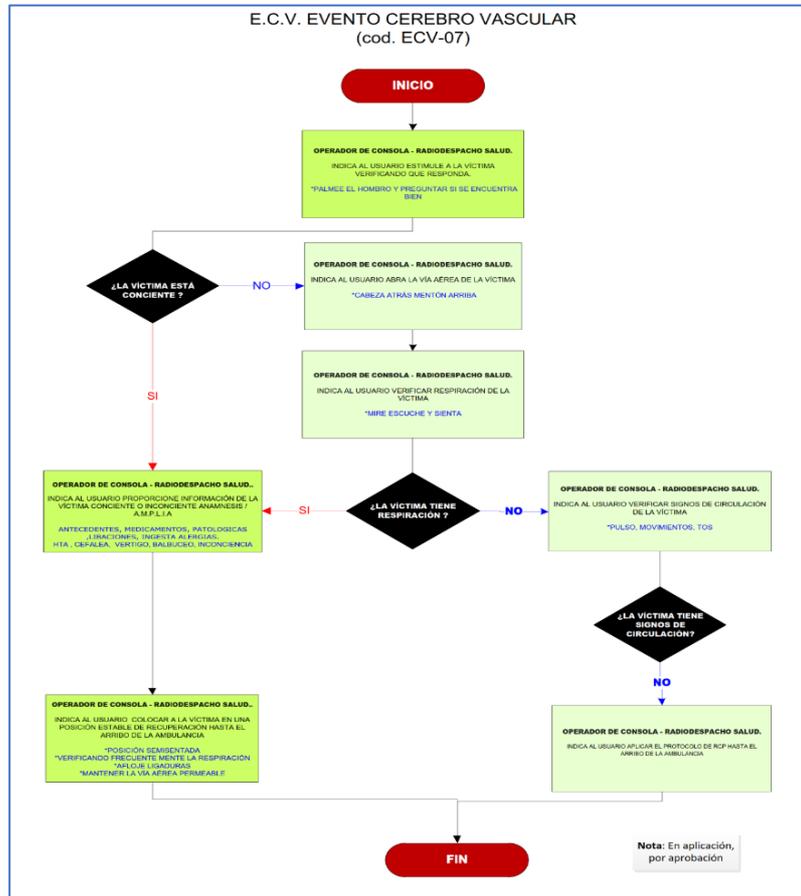
Algoritmo: OVACE

Guía: Pre-arribo



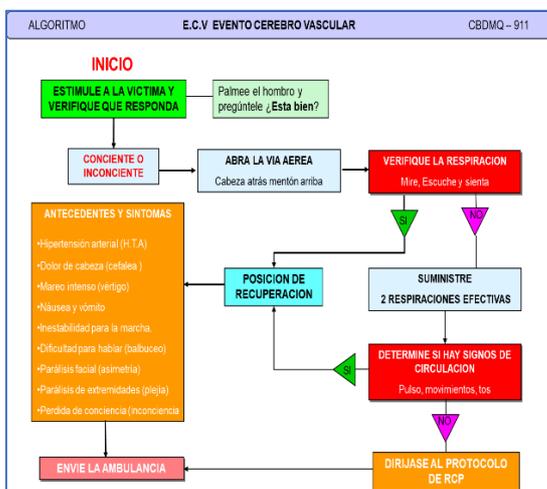
QS-04 OBSTRUCCIÓN POR CUERPO EXTRAÑO	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO
1.- ¿El paciente se encontraba comiendo?	1.-ADULTO. -indique al usuario que se coloque detrás del paciente, que coloque su pie entre los pies del paciente, introduzca sus manos por detrás de los brazos del paciente. Coloque sus manos hecho puño cerrado en la boca del estómago del paciente (4 dedos por arriba del ombligo), presione su puño hacia arriba y adentro con energía, hasta que elimine el cuerpo extraño.
2.- ¿Se encuentra de pie, con las manos en el cuello, no puede respirar, no puede hablar?	*Indique al usuario que, una vez eliminado el objeto, mire al paciente si respira bien, responde normalmente a sus preguntas.
3.- ¿Es adulto o niño?	2.- NIÑO. - Dar indicaciones al usuario que se coloque a un lado del paciente y de 100 compresiones por minuto hasta arribo de ambulancia
2.- ¿El paciente se encuentra inconsciente?	
POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Si no expulsa objeto y posterior queda inconsciente
AMARILLO	Paciente consciente, respira, eliminó el cuerpo extraño.
VERDE	No existe
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de Obstrucción de vía aérea por cuerpo extraño establecido.	

c. Flujograma: Evento Cerebro Vascular E.C.V



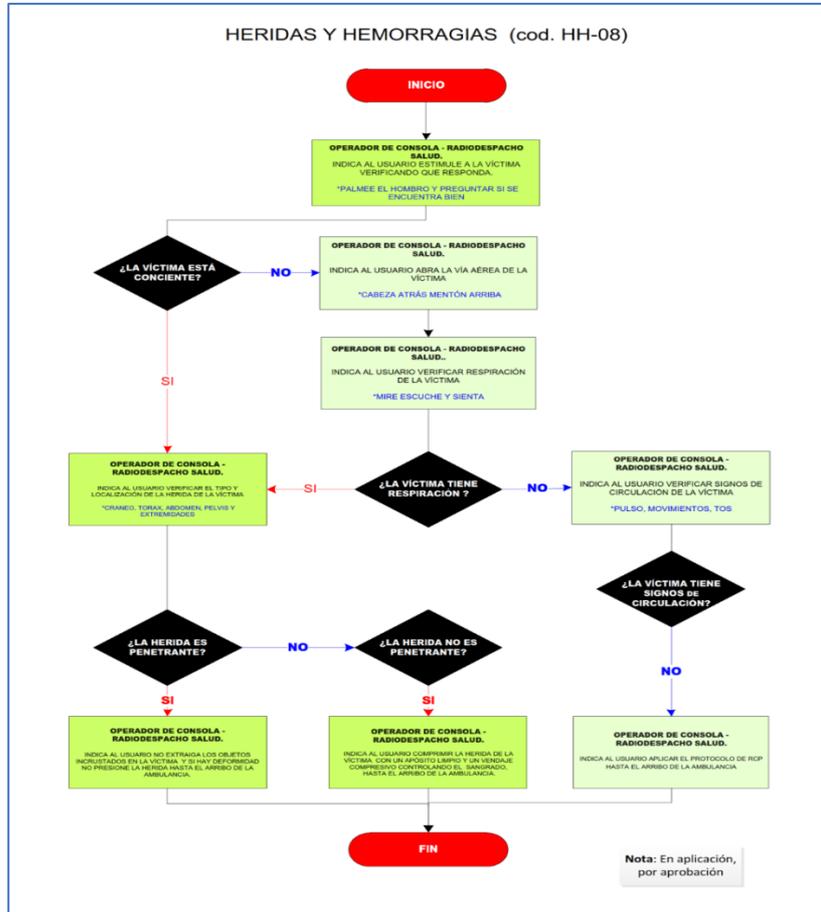
Algoritmo: ECV

Guía: Pre-arribo



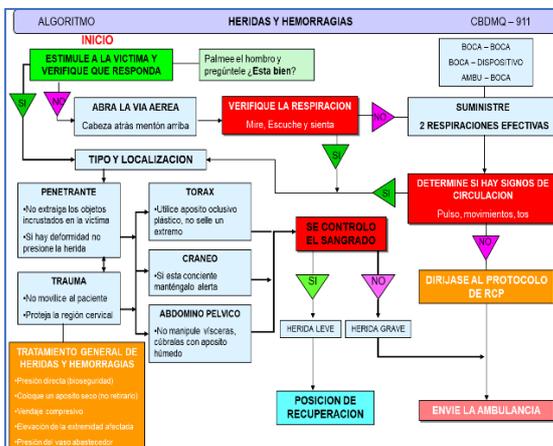
QS-07 EVENTO CEREBRO VASCULAR INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO
1.- llame al paciente por su nombre, presionar el borde interno del brazo, ¿no responde? ¿No está respirando? ¿No tiene pulso?	1.- El paciente no responde, está inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones de acuerdo al protocolo Reanimación Cardio Pulmonar.
2.- El paciente está inconsciente, ¿respira con dificultad?, ¿tiene pulso? ¿Presiones con los dedos el borde interno del brazo? ¿Qué sucede?	2.- si el paciente está inconsciente indique al usuario: * que coloque al paciente boca arriba. * afloje todas las prendas que le compriman al paciente (corbata, correa, botones). *verifique constantemente la respiración, hasta el arribo de la ambulancia.
3.- ¿El paciente se encuentra consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso? ¿Se quedó inconsciente, por cuanto tiempo? ¿Habla normalmente? ¿Le reconoce a usted?, ¿mueve bien los brazos y piernas? ¿Qué tiempo quedó inconsciente? ¿Su cara está virada para algún lado?	Indique al usuario que coloque al paciente semi acostado, afloje todas las prendas que le compriman al paciente (corbata, correa, botones), verifique constantemente la respiración, hasta el arribo de la ambulancia.
POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Paciente consciente, respira, ha perdido el conocimiento varios minutos. Paciente inconsciente, respira con dificultad, tiene pulso.
AMARILLO	Paciente consciente, respira, ha perdido el conocimiento varios segundos, no hay trastornos de la consciencia o movilidad.
VERDE	No existe
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de Evento Cerebro Vascular establecido.	

d. Flujograma: Hemorragias



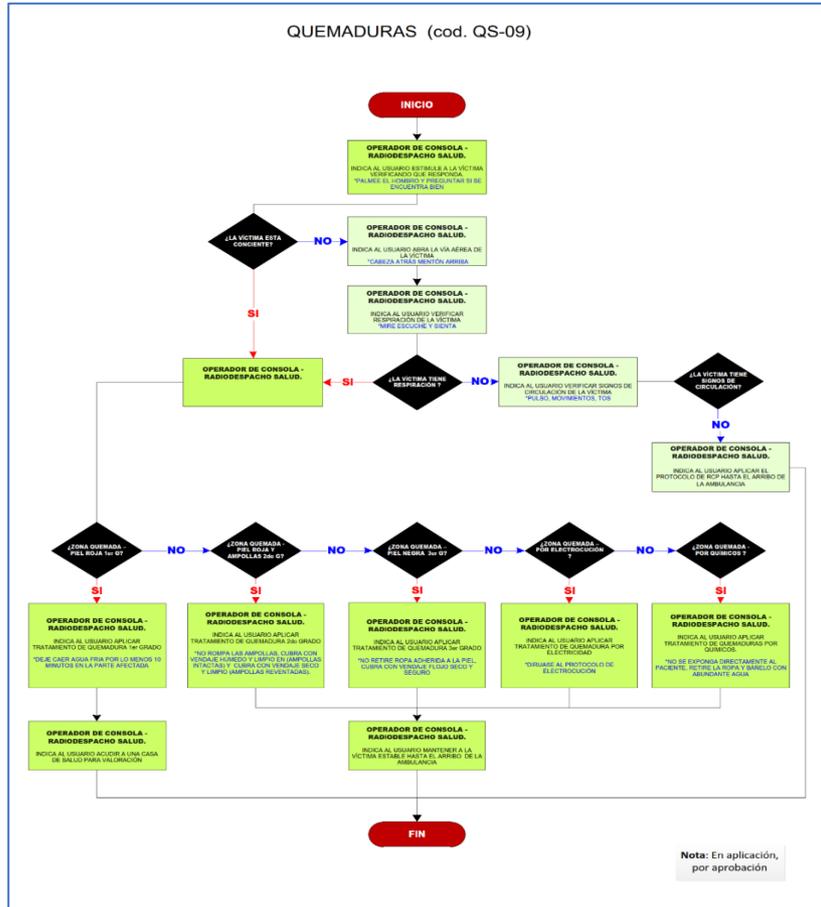
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



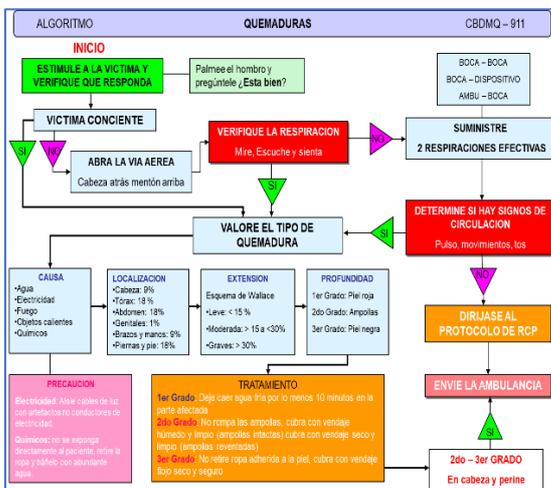
OS-08	HERIDAS - HEMORRAGIAS-SHOCK
INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	
1.- ¿La escena es segura?	1.- Si la escena es segura acceda al paciente
2.- ¿Está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso?	2.- Si el paciente presenta heridas, más Hemorragia externa en tórax o abdomen o/y miembros, se encuentra pálido, piel fría y sudoroso, consciente o inconsciente. Trate primero la hemorragia.
3.- ¿está herido, en que parte del cuerpo?	*Indique al usuario, afloje todas las prendas que le compriman al paciente (corbata, correa, botones)
4.- ¿tiene la piel fría, pálida, sudorosa?	* que realice presión directa y constante en la zona afectada con un apósito limpio.
	* abrigue al paciente hasta el arribo de la ambulancia.
	Una vez controlado la hemorragia siga dando indicaciones si el paciente está:
	3.- *Paciente, inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones protocolo Reanimación Cardio Pulmonar.
	*Paciente inconsciente, respira con dificultad o no respira, tiene pulso. Dar indicaciones protocolo Paro respiratorio.
3.- ¿Presenta heridas y/o hemorragias?	3.- Herida más Hemorragia externa en tórax o abdomen, sin objetos incrustados. Indique al usuario que realice presión directa y constante en la zona afectada con un apósito limpio hasta el arribo de la ambulancia.
¿En donde se encuentran las heridas?	* Si la herida se encuentra en miembro superior o inferior, indique al usuario que realice presión directa y constante en la zona afectada con un apósito limpio elevar la extremidad afectada.
¿Con que se o le hirieron?	* Si se encuentra algún objeto incrustado NO LO RETIRE y no haga presión en la zona de la herida.
¿Tiene algún objeto incrustado en el cuerpo?	* Indique al usuario permanecer junto al paciente hasta el arribo de la ambulancia.
	POSIBLES RESPUESTAS
ROJO	Paciente inconsciente, no respira, no tiene pulso.
	Paciente inconsciente, respira con dificultad, tiene pulso.
AMARILLO	Paciente con heridas, Hemorragia externa y/o shock con o sin objeto incrustado
VERDE	No existe
	No existe
	OBSERVACIÓN Y NOTAS
	Has ta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de heridas y hemorragias establecido.

e. Flujoograma: Quemaduras



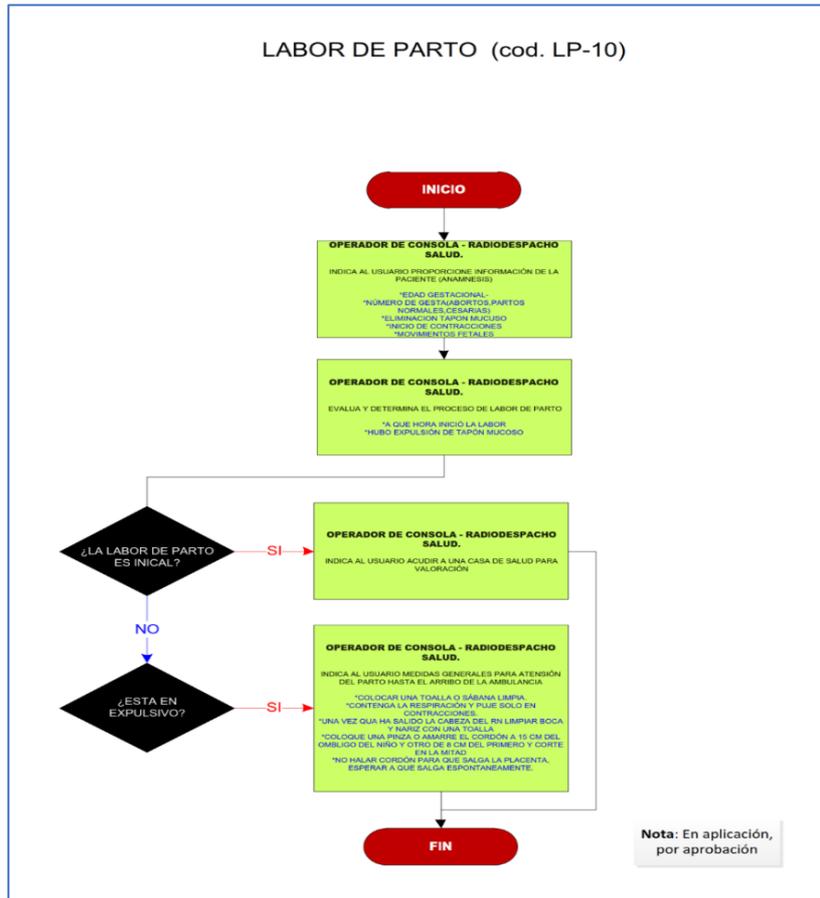
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



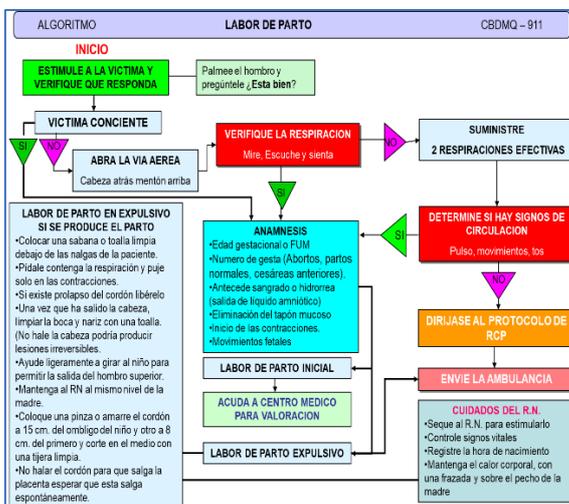
QUEMADURAS	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO
1.- ¿La escena es segura?	1.- Si la escena es segura acceda al paciente.
2.- ¿Está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso?	2.- Inconsciente y/o respira con dificultad o no respira, dar indicaciones protocolo PR, no tiene pulso dar indicaciones protocolo RCP.
3.- ¿Con qué se quemó?	1º GRADO: Piel enrojecida en el área afectada, aplique agua fría a nivel local
4.- ¿Cómo está la piel de la quemadura?	2º GRADO: Piel roja más ampollas en el área afectada cubrir con apósito seco requiere tratamiento en casa de salud. 3º GRADO: Piel roja, ampollas, piel negra en el área afectado, cubrir con una manta seca, requiere tratamiento en casa asistencial.
POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Quemadura de segundo, tercer grado. Si es electrocución, químicos y/o líquidos corrosivos
AMARILLO	Quemadura a nivel de genitales, cara ,manos y pies.
VERDE	Quemadura de primer grado
POSIBLES CAUSAS	
Agua caliente, fuego, electrocución, químicos y/o líquidos corrosivos	
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de quemadura establecido.	

f. Flujograma: Labor de parto



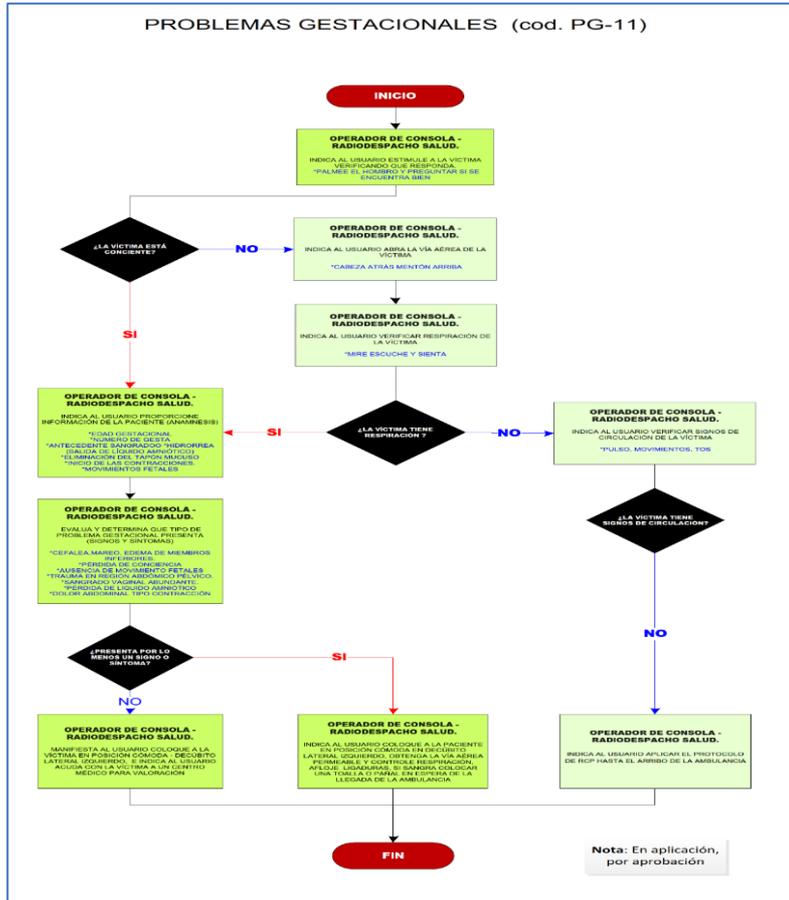
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



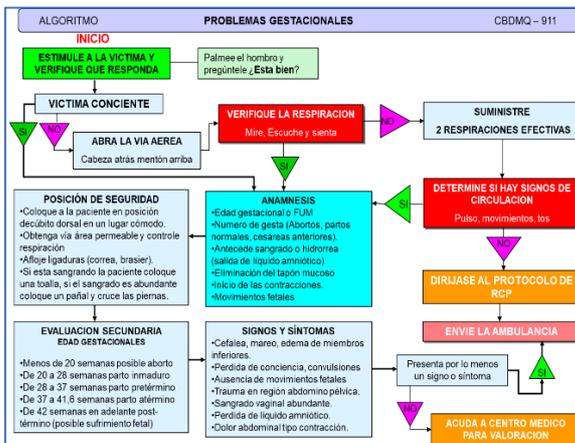
PARTO	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO
1.- ¿de cuantos meses esta de embarazo? *¿Qué número de embarazo es? *¿Desde qué hora empezaron las contracciones más fuertes y seguidas? *¿Ya se rompió el agua de fuente? *¿Ya se ve partes del niño por la vagina?	1.- Si ya cumplió los 9 meses, tiene más de un hijo, las contracciones son muy seguidas y fuertes y se le ve partes del niño por la vagina. Indicar al usuario que se trata de un parto y que * coloque a la paciente acostada, boca arriba, coloque una almohada tras la espalda. *coloque una toalla limpia bajo las nalgas de la paciente respire con ella y mantenga en lo posible tranquila a la paciente. *si ya se ve partes del niño, dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de parto.
POSIBLES CAUSAS	
Embarazo a termino	
POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Parto inminente
AMARILLO	Parto y alumbramiento producido
VERDE	
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Si ya se ha producido el parto y el alumbramiento sin complicaciones, dar indicaciones de acudir a control a una casa asistencial más cercana	

g. Flujoograma: Problemas Gestacionales



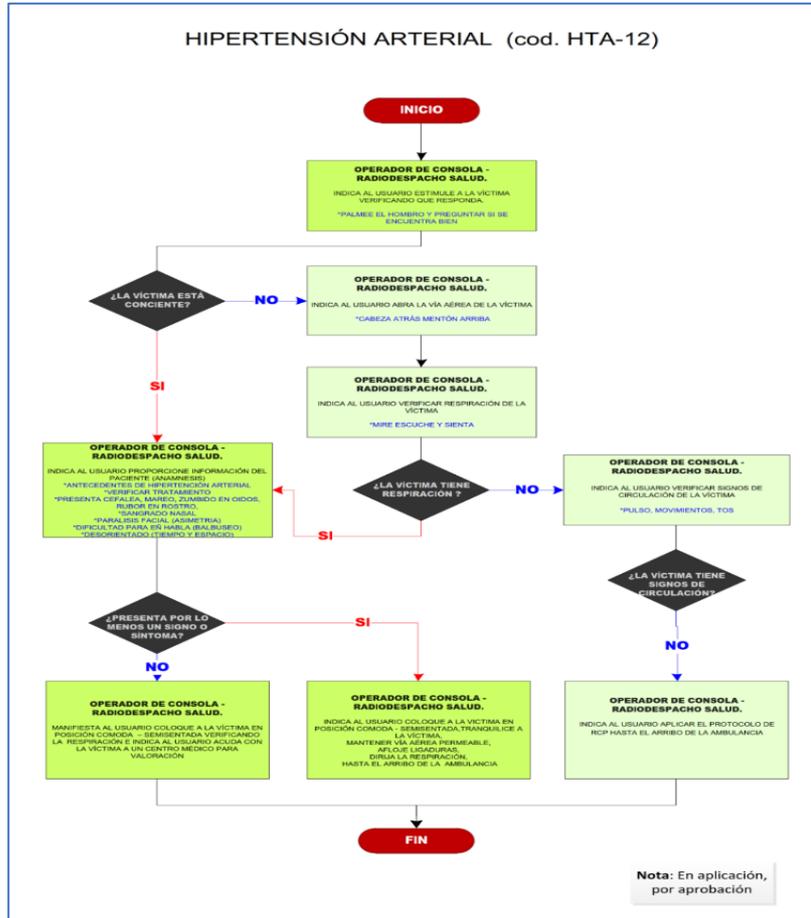
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



QS-011	PROBLEMAS GESTACIONALES	
	PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIONES DE DESPACHO
	1.- ¿Está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso??	1.- Paciente, inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones protocolo Reanimación Cardio Pulmonar.
	2.- ¿Cuantos meses de embarazo tiene? ¿Qué número de embarazo es? ¿Está sangrando?, ¿Le bajo agua por la vagina? ¿De qué color es? ¿Está con dolores? ¿Está convulsionando? ¿Siente que se mueve el niño? 3.- ¿A presentado algún problema en el embarazo?	2.- Paciente consciente con sangrado profuso indicar que se le coloque un paño en la vagina y se acueste de lado izquierdo. 3.- Si el liquido es de color verde, indicar que se le coloque un paño en la vagina y se acueste de lado izquierdo. 4.- Si todavía no está de 9 meses y tiene contracciones indicar que se le coloque un paño en la vagina y se acueste de lado izquierdo. 5.- Si está convulsionando. Indicaciones según protocolo de convulsiones. 5.- Si no siente moverse al niño. Indique acudir a la casa de salud más cercana para evaluación.
		POSIBLES CAUSAS
		Pre eclampsia – eclampsia, Sufrimiento fetal, mortinato, desprendimiento de placenta, parto prematuro
		POSIBLES RESPUESTAS
		Paciente inconsciente, no respira, no tiene pulso.
		Paciente inconsciente, respira con dificultad, tiene pulso.
		Si todavía no está de 9 meses y tiene contracciones seguidas
		Paciente consciente con sangrado profuso
		Si el liquido es de color verde
		Si no siente moverse al niño
		OBSERVACIÓN Y NOTAS
		Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de problemas estacionales establecido.

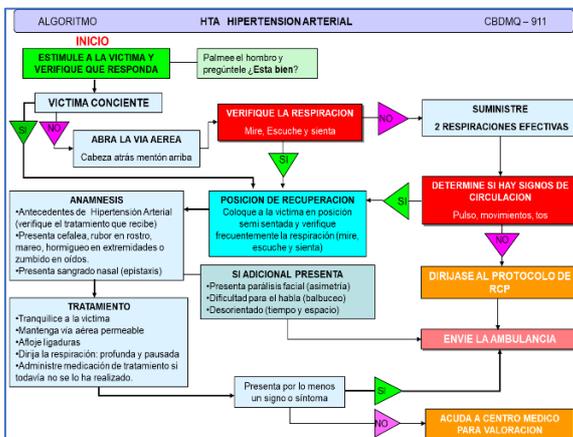
h. Flujoograma: Hipertensión arterial



Nota: En aplicación, por aprobación

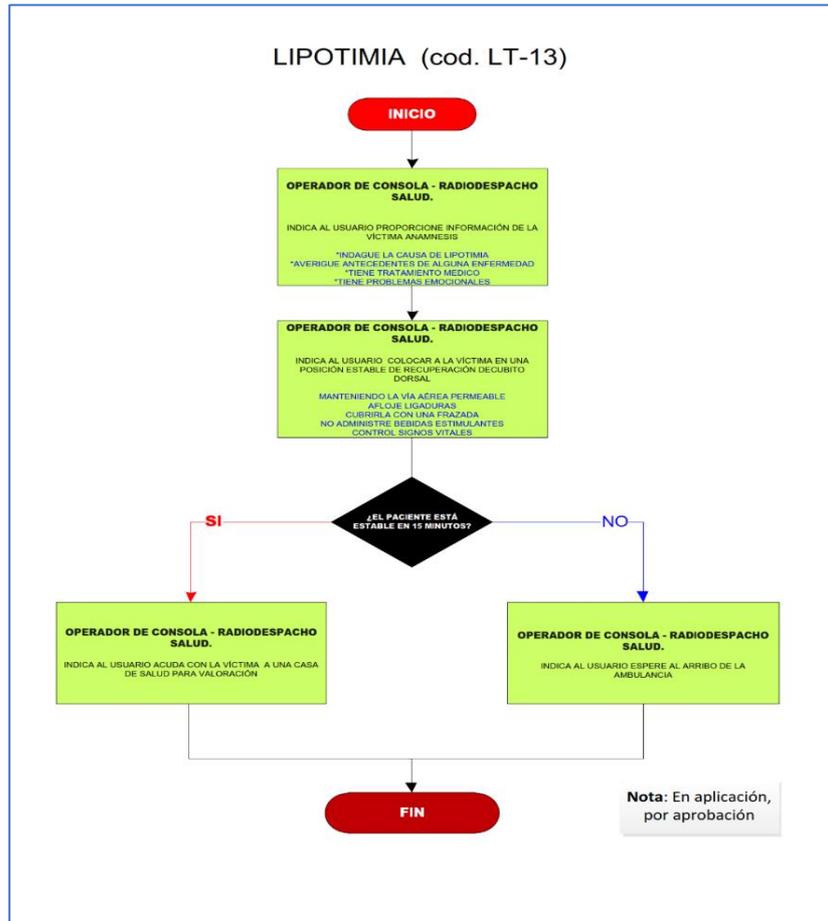
Algoritmo.

Guía: Pre-aribo



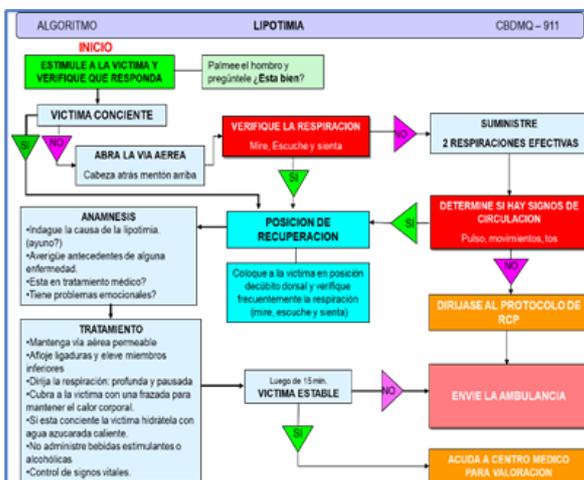
05-012	HIPERTENSIÓN ARTERIAL
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIONES DE DESPACHO
1.- ¿El paciente está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso?	Paciente, inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones protocolo Reanimación Cardiopulmonar. *Paciente inconsciente, respira con dificultad o no respira, tiene pulso. Dar indicaciones protocolo Paro respiratorio.
Consciente. 1.- ¿qué le sucede al paciente? ¿El paciente tiene la presión alta? ¿Toma alguna medicación? ¿Le dio la medicación? ¿Hace que tiempo? ¿Le tomó la presión? ¿Cuánto tiene? ¿Le está saliendo sangre por la nariz?	<ul style="list-style-type: none"> Tranquile al paciente indicando que la ayuda está en camino. Indique que le coloquen en la posición que el paciente se sienta cómodo (semi sentado) Indíquele que respire profundamente y despacio. Indique que aflojen la correa, cordones, corbata, brasler. Si está con sangrado nasal indique al usuario: <ul style="list-style-type: none"> Colocar al paciente sentado No presione la nariz Indique que el paciente respire por la boca
CONSIDERE POSIBLE EVENTO CEREBRO VASCULAR	POSIBLES RESPUESTAS
ROJO	Paciente Inconsciente, no respira, no tiene pulso. Paciente inconsciente, respira con dificultad, tiene pulso. No cede Hipertensión luego de administrada la medicación Si presenta signos y síntomas de Evento Cerebro Vascular.
AMARILLO	Si no cede el sangrado nasal por más de 15 minutos Ceden los síntomas luego de administrada la medicación que el paciente toma.
VERDE	Indicar que acuda consulta médica a control No existe
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de Hipertensión arterial.	

i. Flujograma: Lipotimia



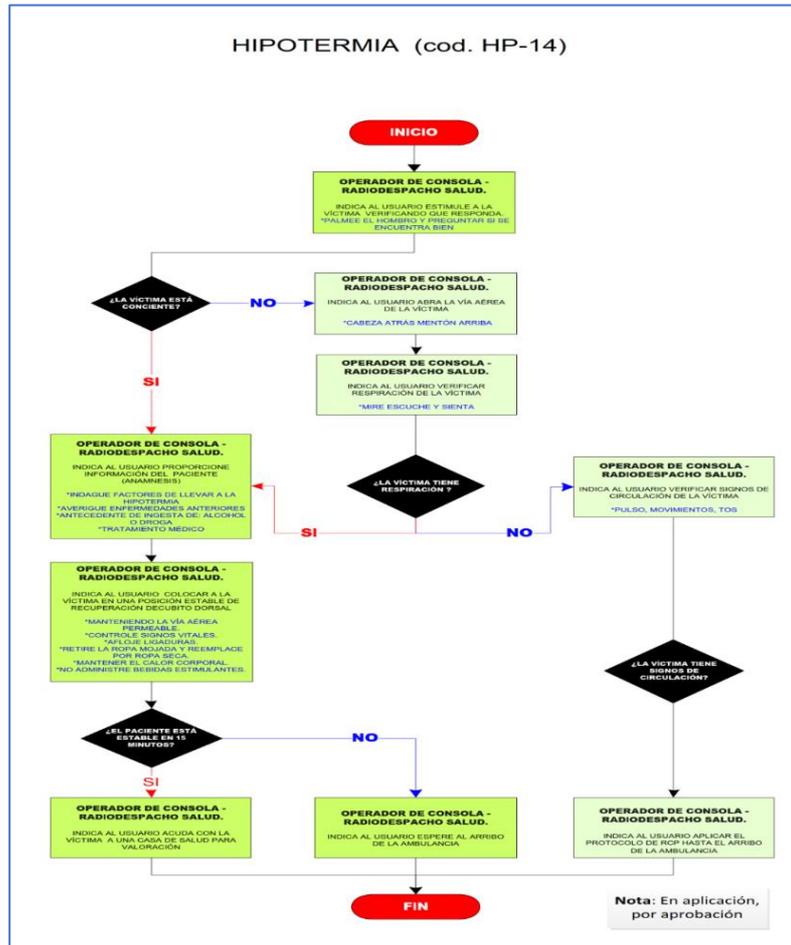
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



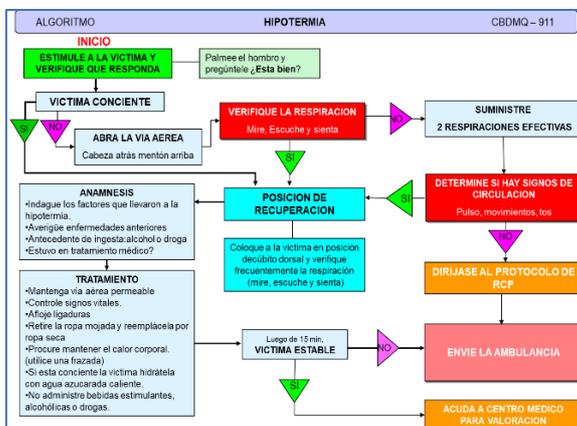
Q5-13	LIPOTIMIA	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO		
PREGUNTAS CLAVES		INSTRUCCIÓN PREARRIBO
1.- Está consciente, está hablando bien	2.- Que no quede expuesto al sol	1.- Ayudar a tenderlo y levantar las piernas
2.- Está inconsciente, Respira? Le vio usted lo que se desmayó?	3.- Que no se golpee una multitud a su alrededor	2.- Que no quede expuesto al sol
3.- Se encuentra bien en un tiempo de 15 min.	4.- No permita que se incorpore rápidamente.	3.- Que no se golpee una multitud a su alrededor
4.- Estaba con dolor, miedo, Stress o calor	5.- No darle nada por la boca hasta que no haya recuperado el conocimiento	4.- No permita que se incorpore rápidamente.
5.- Qué edad tiene	6.- Poner la cabeza de lado para evitar que la lengua caiga y pueda obstruir la vía aérea.	5.- No darle nada por la boca hasta que no haya recuperado el conocimiento
	7.- Elevar los miembros por encima del corazón.	6.- Poner la cabeza de lado para evitar que la lengua caiga y pueda obstruir la vía aérea.
		7.- Elevar los miembros por encima del corazón.
POSIBLES RESPUESTAS		
ROJO	Paciente inconsciente, no respira.	
	Paciente inconsciente y respira con dificultad	
AMARILLO	Si está inconsciente y respira bien	
	Si no se recupera bien en más de 15 min.	
VERDE	Si está hablando bien y se encuentra consciente	
	Si estuvo con miedo, dolor, stress o calor y si se estabiliza en 15 min.	
OBSERVACIÓN Y NOTAS		
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de lipotimia establecido.		

j. Flujograma: Hipotermia



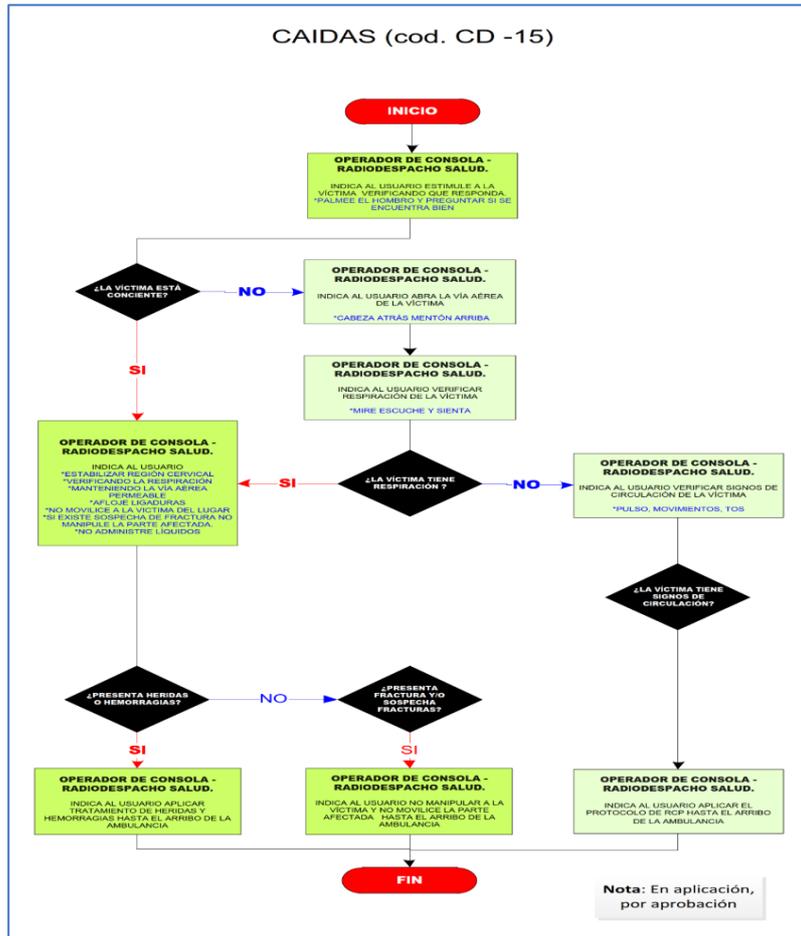
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



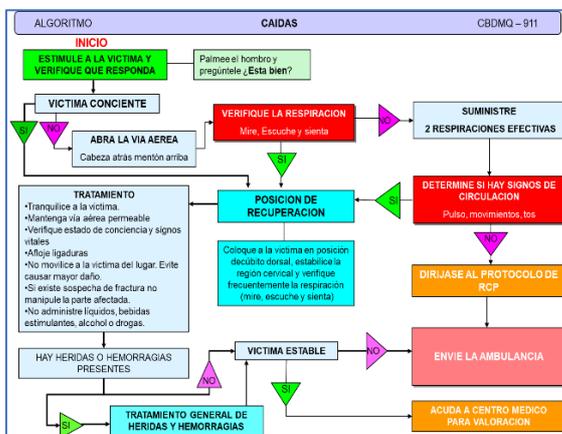
QS-14	HIPOTERMIA	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO		
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO	
1.-Está inconsciente	1.- Cubrir con mantas calientes	
2.- Respira tiene pulso?	2.- Cubrir cabeza y cuello.	
3.- Qué tiempo aproximado se encuentra en el frío	3.- Quitar ropas húmedas o ajustadas.	
4.- Presenta temblor incontrolable.	4.- Si está consciente dar bebidas calientes y azucaradas	
POSIBLES RESPUESTAS		
ROJO	Paciente inconsciente y respira Paciente que no respira y no tiene pulso Paciente Recién Nacido	
AMARILLO	Paciente consciente con temblor incontrolable	
VERDE	Si está consciente y respira normal	
OBSERVACIÓN Y NOTAS		
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de hipotermia		

k. Flujograma: Caídas



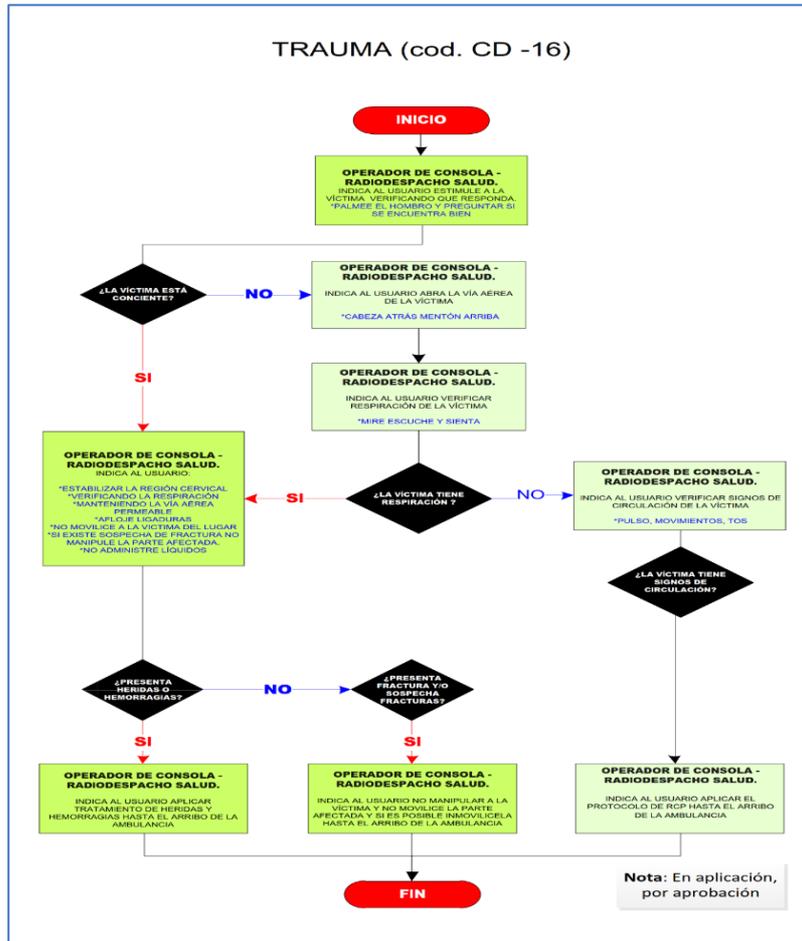
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



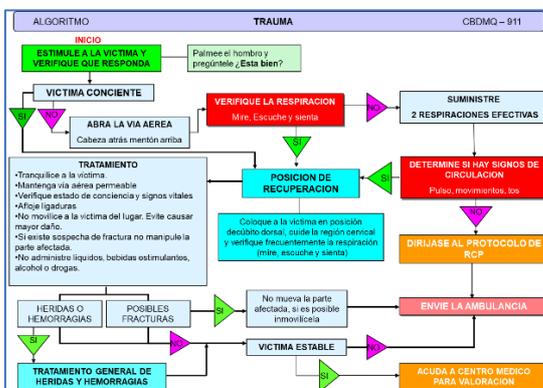
QS- 015	CAIDAS	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO		
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO	
1. ¿Está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso?	.1.- *Paciente, inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones protocolo Reanimación Cardio Pulmonar. 2.- *Paciente inconsciente, respira con dificultad o no respira, tiene pulso. Dar indicaciones protocolo Paro respiratorio.	
2.- Sufrió caída de altura, rodo las gradas, se cayó de un vehículo en movimiento y/o se cayó de su propia altura.	2.1.- No le mueva a la víctima del lugar excepto si está en peligro. 2.2.- Si hay alguna deformación o se sospeche de fracturas no movilice la parte afectada. 2.3.- No dar líquidos.	
3.- ¿Presenta heridas y/o hemorragias?	2.4.- Sujete con sus manos el cuello y la cabeza de la víctima para que no se mueva. 3.- Acuda a las indicaciones del protocolo de heridas.	
POSIBLES RESPUESTAS		
ROJO	Paciente inconsciente, no respira, no tiene pulso. Paciente inconsciente, respira, caída de altura, rodamiento	
AMARILLO	Paciente caído de vehículo en movimiento, presenta heridas.	
VERDE	Paciente consciente, caída de su propia altura No existe	
OBSERVACIÓN Y NOTAS		
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de caídas establecido.		

I. Flujograma: Trauma



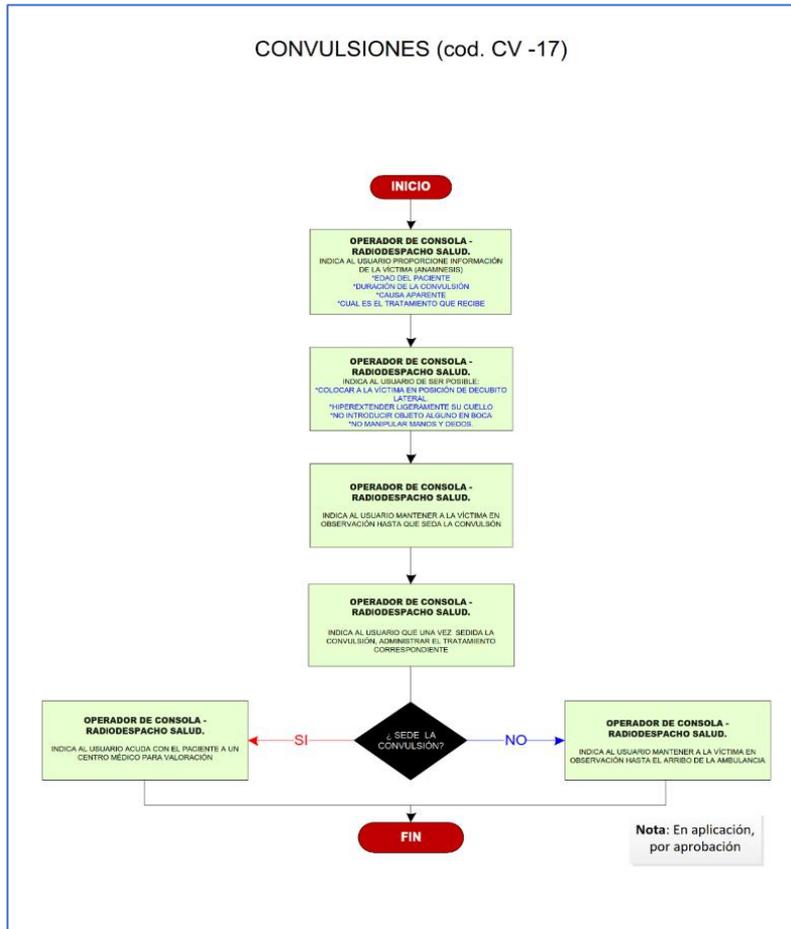
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



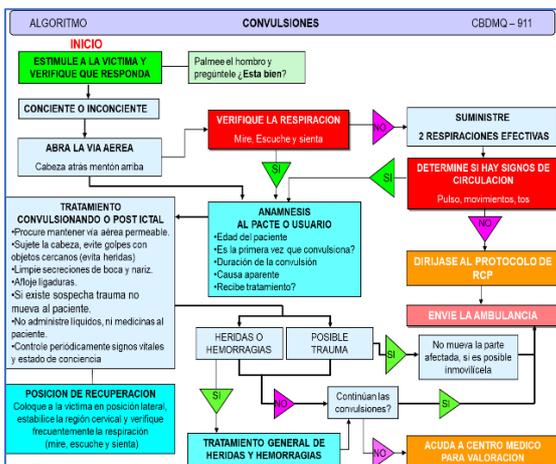
TRAUMA	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	
1.- Qué pasó, como ocurrió. (choque, caída, accidente de tránsito, herida por arma blanca, herida por arma de fuego)	1.- No manipular al paciente
2.- Está inconsciente	2.- Mantener el cuello firme.
3.- Respira tiene pulso?	3.- Afloje ligaduras
4.- Sangra, tiene heridas o posibles fracturas.	4.- No movilice a la víctima del lugar salvo que sea necesario
5.- Determine el área afectada	5.- Si existe sospecha de fracturas no manipule la parte afectada.
	6.- No administre líquidos.
	7.- Si hay hemorragias realice presión con apósito seco.
POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Paciente inconsciente con presencia de heridas y/o fracturas Paciente que no respira o respirara con dificultad con presencia de heridas y/o fracturas. Paciente consciente con presencia de heridas y/o hemorragias
AMARILLO	No existe
VERDE	No existe
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de trauma.	

m. Flujograma: Convulsiones



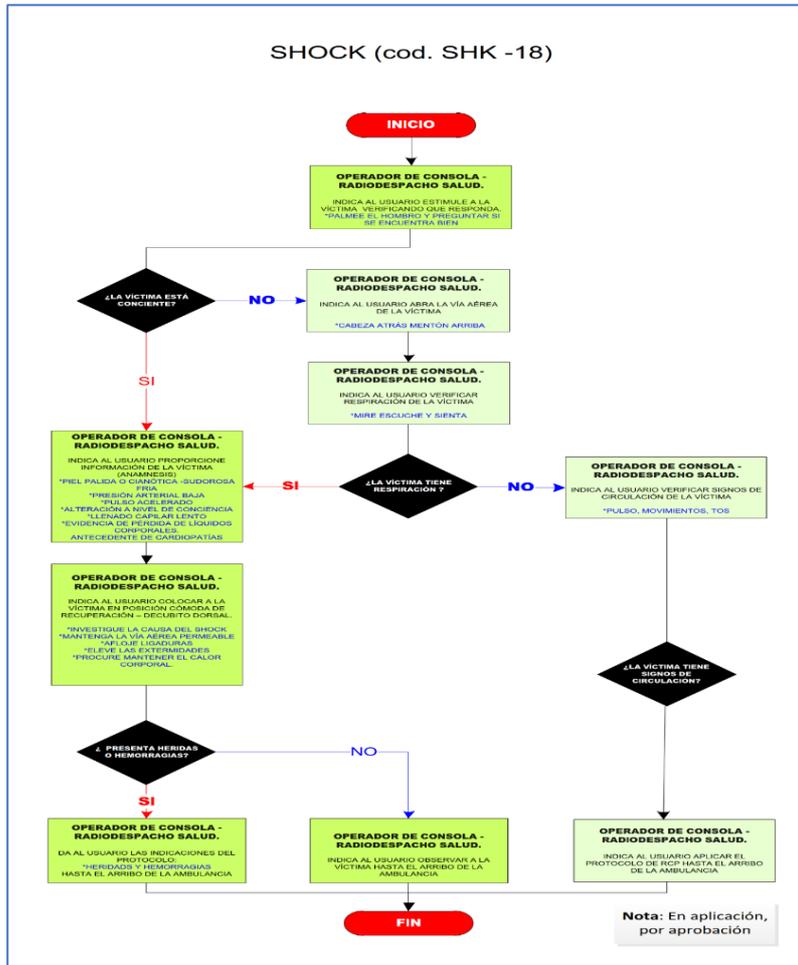
Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



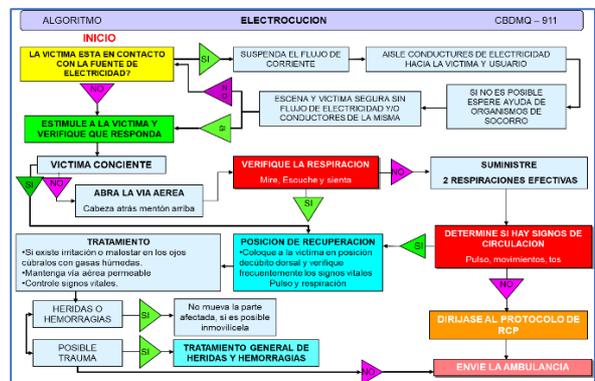
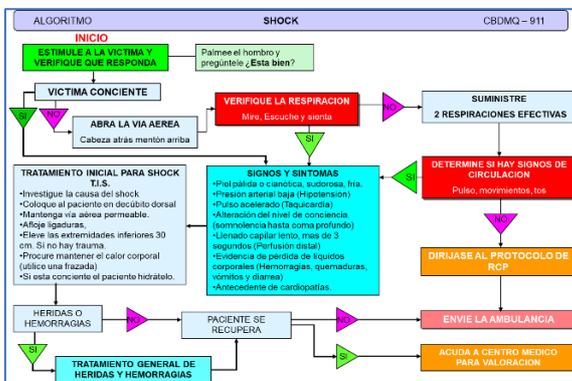
CONVULSIONES	
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIONES DE DESPACHO
1.- ¿Qué edad tiene? NIÑO *¿tiene fiebre?, ¿le ha sucedido antes?, ¿Qué tiempo dura la convulsión? ¿Se ha repetido o no?, ¿se cayó? ¿Cuándo? 2.- ADULTO. - ¿Qué tiempo duró la convulsión? ¿No ha parado la convulsión, sigue convulsionando, o para y vuelta convulsiona? ¿Es epiléptico? ¿Toma alguna medicación? ¿Se cayó o recibió algún golpe fuerte en la cabeza? ¿Ha comido algo, tomo licor o alguna droga? ¿Tiene alergias? ¿Está embarazada?	INSTRUCCIÓN PREARRIBO 1.- Si el niño con fiebre indicar al usuario * bafe o coloque al niño en agua tibia (no fría). *al secarle no le frote con la toalla. *vistale con ropa liviana. * observe su respiración. *Coloque paños húmedos en frente y abdomen. 2.- Por caída. Si ya cedió la convulsión, indique que acuda a la casa asistencial más cercana para evaluación. 1.- Si está convulsionando. Evite que el paciente se golpee. La cabeza con objetos cercanos. *Hay que indicar que no introduzca nada en la boca. * Cuando pase la convulsión y se recupere el paciente adminístrele la medicación que el normalmente toma. *Si la convulsión no cede o se repite a cada momento dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de convulsiones.
POSIBLES CAUSAS Paciente epiléptico, trauma, fiebre (niños menores de 5 años más frecuente), embarazo(eclampsia)	
POSIBLES RESPUESTAS ROJO Paciente inconsciente, no respira, no tiene pulso. Paciente crisis convulsivas no cesan por un tiempo mayor a 20 minutos Paciente crisis convulsivas luego de un trauma craneo encefálico Paciente crisis convulsivas más embarazo AMARILLO Crisis convulsiva por fiebre, Paciente epiléptico diagnosticado y con tratamiento. VERDE Paciente epiléptico, consciente, no se ha administrado la medicación correspondiente	
OBSERVACIÓN Y NOTAS Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de convulsiones establecido.	

n. Flujograma: SHOCK

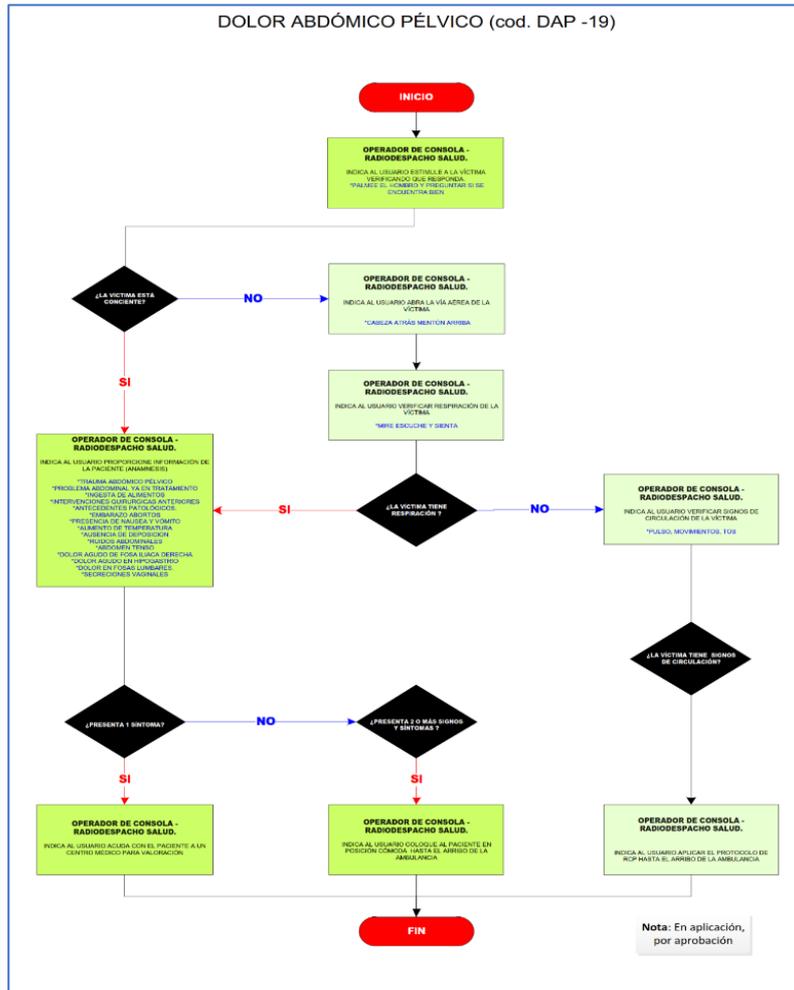


Algoritmo.

Guía: Pre-arribo

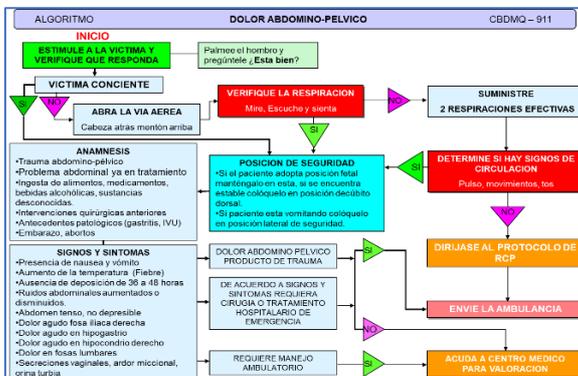


o. Flujograma: Dolor abdomino pélvico

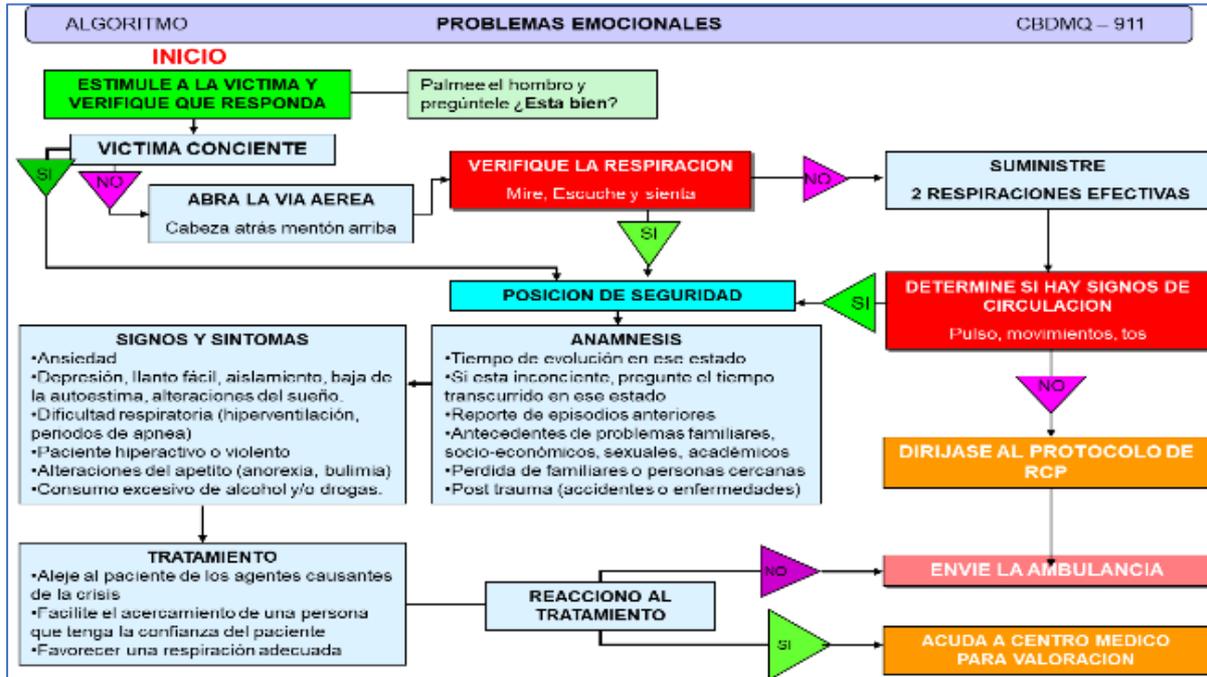


Algoritmo.

Guía: Pre-arribo



QS-19	DOLOR ABDÓMICO PÉLVICO	
	INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
	PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO
	1.- Sabe por qué causa le produjo el dolor . Es por trauma (caída, choque, accidente) . Está embarazada (mujer).	1.- No se le dé ninguna medicación
	2.- Dolor es intenso y continuo	2.- No ingerir alimentos o agua
	3.- Tiene fiebre, náuseas, vómito.	3.- Conserve la posición fetal que posiblemente adopte el paciente.
	4.- No realiza la deposición hace 2 o 3 días.	4.- Prevea posible vómito, colóquelo en posición lateral para evitar la aspiración.
	POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Si el dolor es por trauma (caída, golpe, choque. Entre otras) Si es dolor intenso o moderado y si es paciente mujer y está embarazada	
AMARILLO	Dolor agudo, súbito y si al tocar el abdomen es muy doloroso, además presenta fiebre y vómito.	
VERDE	Dolor leve a moderado que no presente náuseas ni diarrea Dolor de forma intermitente (duele por ratos) que presente náuseas y diarreas.	
	OBSERVACIÓN Y NOTAS	
	Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo al protocolo de dolor abdomino pélvico.	



CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 82 de 112
--------------	---	---

1.2. GESTIÓN OPERATIVA: Atención de Siniestros o eventos adversos.

El Operador de Gestión de Incidencia como de Radio despacho, procederá al envío del recurso en consideración al tipo de Incidente:

Gestión y tratamiento de una llamada referente a:

a. Incidentes de Incendio:

Gestor de incidentes.

El operador de consola definirá el tipo de incendio, a partir de la recepción de los datos básicos requeridos y solicitará el despacho del recurso necesario, secundariamente obtendrá datos adicionales:

- Incendio estructural: la existencia de víctimas atrapadas, magnitud del incendio (amago o declarado), tipo de estructura de la vivienda y material que se está quemando, lugar del posible origen del incendio, ¿riesgos potenciales que rodeen a la zona del incendio?
- Incendio vehicular: la existencia de víctimas atrapadas, tipo de vehículo, ¿riesgos potenciales que rodeen a la zona del incendio?
- Incendio forestal: la existencia de víctimas atrapadas, magnitud de incendio (amago o declarado), tipo de vegetación que se está quemando, topografía del terreno, ¿contaminación potencial de la zona que circunda el incendio?

Gestor de Radio despacho.

- Se notificará a la Estación correspondiente y se despachará el siguiente recurso: Polivalente-Autobomba y/o Nodriza-Tanquero, además se dispondrá el apoyo de una Ambulancia exista o no víctimas en el lugar, por razón de que este recurso proveerá atención para el personal de campo en caso de requerirlo (La ambulancia ingresará al sitio del evento a la par de la unidad contraincendios, no antes). De existir atrapados se enviará la unidad de rescate.

De tratarse de un incendio declarado, se despachará inmediatamente toda la capacidad combate de una Estación, que comprende: Polivalente-Autobomba; Nodriza-Tanquero, Unidad de Rescate; Ambulancia. En base a la información proporcionada por el responsable al mando del grupo de respuesta, sobre la evaluación inicial realizada, se determinará el apoyo específico de recurso operativo requerido.

Se considera que, por la infraestructura de los inmuebles del sector Céntrico de la ciudad, estos presentan mayor riesgo de combustión. Bajo esta consideración se despachará de manera simultánea el recurso Operativo suficiente.

PROTOCOLO BASE: Emergencia Siniestros.

Incendios

GESTIÓN DE INCIDENCIA
Incendio.

1. Observa humo, ¿fuego? (coloración, poco, en cantidad; ¿inicio...?)
2. Existen víctimas (¿heridos, quemados, caídos...?)
3. ¿Existen personas atrapadas? (¿número, en qué lugar?)
4. ¿Material involucrado?:
 - Tipo de edificación (¿vivienda, local comercial, fábrica...?)
 - Tipo de vehículo (¿automóvil, bus transporte, tanquero...?)
 - Tipo de material forestal (¿pasto, arbustos, árboles...?)
5. No ingrese al lugar (evite salvar bienes, personas)

GESTIÓN DE DESPACHO

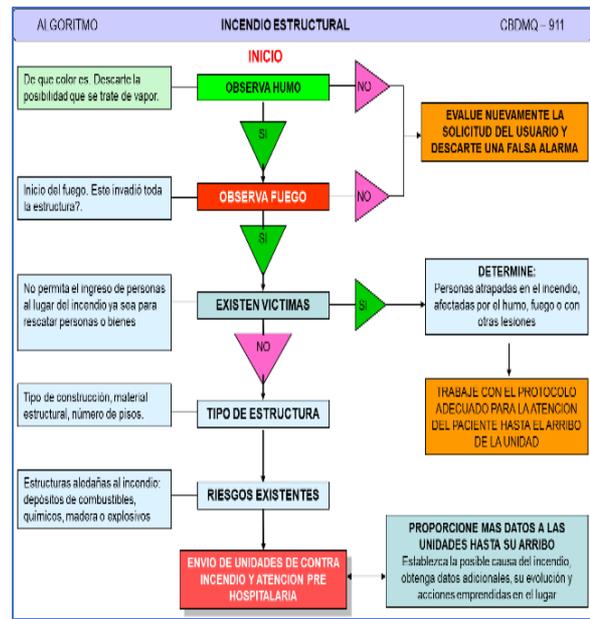
Amago de incendio

1. Polivalente-Autobomba, Nodriz-tanquero y ambulancia.
2. Unidad de rescate (existen personas atrapadas)
3. Apoyo específico de recursos de acuerdo al reporte de la necesidad.

Incendio declarado

1. Capacidad operativa de la Estación:
 - Polivalentes-Autobomba
 - Nodrizas-Tanquero
 - Unidad de rescate
 - Ambulancia
2. Apoyo específico de recursos de acuerdo al reporte de la necesidad (tanqueros, personal...).

Estructural

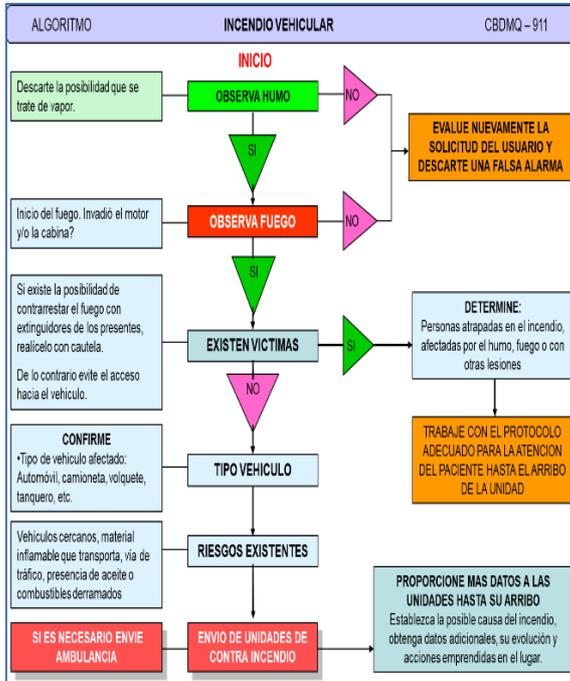


Guía: Pre-arribo

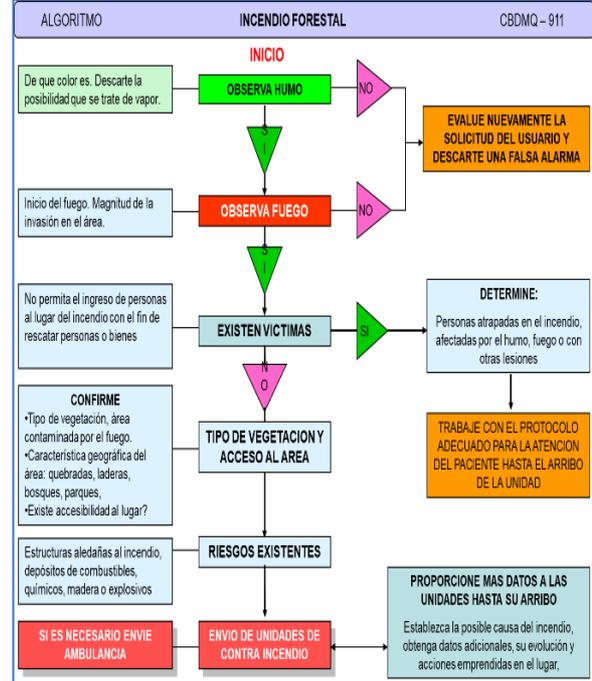
AI	AMAGO DE INCENDIO
INSTRUCCIONES	
PREGUNTAS CLAVE	INSTRUCCIONES PRE ARRIBO
A LOS INTERESADOS	
¿SE PERCIBE A HUMO?, ¿SABE SI HUBO UN CORTO-CIRCUITO?	● TRATE DE DETERMINAR DE DONDE PROVIENE EL OLOR, HABITACIONES, ELECTRODOMÉSTICOS, CAJA DE BRAKES
¿PUEDE VER HUMO?	SI ES AFIRMATIVO VENTILE EL LUGAR Y MANTÉNGASE ALEJADO
	INFORME SI LA SITUACIÓN VOLVIÓ A LA NORMALIDAD Y SI YA NO HAY RAZÓN PARA ALARMARSE
A LAS UNIDADES	
	DIRECCIÓN EXACTA, PUNTOS DE REFERENCIA
	EXISTE OLOR A HUMO O PRESENCIA DE HUMO.
	SI LA SITUACIÓN VUELVE A LA NORMALIDAD RETORNEN A LA ESTACIÓN
RESPUESTAS POSIBLES	
ROJO	● SE PERCIBE HUMO, HUBO UN CORTO CIRCUITO y SE PUEDE VER HUMO ENVÍE AUTOBOMBA Y TANQUERO.
AMARILLO	● SE PERCIBE HUMO Y NO DA RESULTADO VENTILAR EL LUGAR ENVÍE UNIDADES
VERDE	
INFORMACIÓN ADICIONAL:	
CAUSAS POSIBLES:	
OBSERVACIONES Y NOTAS:	
ÁRBOL DE DECISIONES:	

IE	INCENDIO ESTRUCTURAL
INSTRUCCIONES	
PREGUNTAS CLAVE	INSTRUCCIONES PRE ARRIBO
A LOS INTERESADOS	
¿EXISTE HUMO Y / O LLAMAS?	● EVACUEN EL LUGAR ● NO PERMITA QUE NADIE INGRESE AL LUGAR DEL INCENDIO ● CORTE EL FLUIDO ELÉCTRICO ● SI TIENE CENTRALITA DE GAS CORTE EL SUMINISTRO SI COLABORA
A LAS UNIDADES	
¿DONDE SE ORIGINO EL INCENDIO?	DIRECCIÓN EXACTA, PUNTOS DE REFERENCIA
¿QUE SE ESTA QUEMANDO?	MATERIALES INVOLUCRADO EN EL INCENDIO
¿EXISTEN PERSONAS EN EL INTERIOR DEL LOCAL AFECTADO?	LOCAL EN EL CUAL SE PRODUCE: VIVIENDA, INDUSTRIA, EDIFICIO, ETC.
¿EXISTEN HERIDOS?	PERSONAS ATRAPADAS POR EL INCENDIO HERIDOS
¿QUE RIESGOS HAY ALREDEDOR? GASOLINERAS, ASERRADEROS, BODEGAS, INDUSTRIA	RIESGOS POTENCIALES CERCA DEL INCENDIO
¿EL INCENDIO SE ESTA PROPAGANDO? ¿HACIA DONDE?	
RESPUESTAS POSIBLES	
ROJO	● PRESENCIA DE HUMO Y / O LLAMAS RESPUESTA INMEDIATA ENVÍO DE UNIDADES, AUTOBOMBA TANQUERO Y AMBULANCIA, MANTENER EN ALERTA ESTACIONES CERCANAS
AMARILLO	● PERSONAS ATRAPADAS UNIDA DE RESCATE
VERDE	
INFORMACIÓN ADICIONAL:	
CAUSAS POSIBLES:	
OBSERVACIONES Y NOTAS:	
ÁRBOL DE DECISIONES:	

Algoritmo: Incendio vehicular



Incendio forestal



Guía: Pre-arribo.

IF		INCENDIO FORESTAL	
INSTRUCCIONES			
PREGUNTAS CLAVE		INSTRUCCIONES PRE ARRIBO	
¿EXISTE HUMO O LLAMAS?		A LOS INTERESADOS SI NO ES INTENSO INTENTE APAGAR EL FUEGO, CASO CONTRARIO RETÍRESE DEL LUGAR	
¿EXISTEN VIVIENDAS EN RIESGO?		SI SE ESTA ACERCANDO A VIVIENDAS HUMEDezca LA VEGETACIÓN CERCANA Y EVACUEN LA VIVIENDA	
¿QUE SE ESTA QUEMANDO?, BOSQUE, ARBUSTOS, PAJA, BASURA, ¿EXISTEN HERIDOS?		A LAS UNIDADES	
¿QUE RIESGOS HAY ALREDEDOR?		DIRECCIÓN EXACTA, PUNTOS DE REFERENCIA PROPORCIÓN DEL INCENDIO MATERIALES INVOLUCRADOS EN EL INCENDIO RIESGO DE VIVIENDAS RIESGOS POTENCIALES ALREDEDOR	
RESPUESTAS POSIBLES			
ROJO	INCENDIO DE BOSQUES: RESPUESTA INMEDIATA ENVÍO DE YANKEES, BRIFS (EN PLAN FUEGO), AUTOBOMBA TANQUERO COORDINAR APOYO ADICIONAL CON OTRAS ENTIDADES		
AMARILLO	INCENDIO DE ARBUSTOS, PAJA, BASURA RESPUESTA MEDIATA ENVÍO DE YANKEES Y BRIFS (EN PLAN FUEGO) .AUTOBOMBA TANQUERO.		
VERDE	INFORMACIÓN ADICIONAL: CAUSAS POSIBLES: OBSERVACIONES Y NOTAS: ÁRBOL DE DECISIONES:		

CBDMQ	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ	CÓDIGO: M04-SP01-G02 PÁGINA: 85 de 112
--------------	---	---

b. Incidentes de Inundación:

Gestor de incidentes.

El operador de consola definirá el tipo de inundación, a partir de la recepción de los datos básicos requeridos y solicitará el despacho del recurso necesario, secundariamente obtendrá datos adicionales:

Producto de una inundación pueden ser afectadas e involucradas directamente: las viviendas, vías públicas y/o personas. Se procederá de acuerdo con la causa de la inundación:

● Por aguas lluvias:

El colapso del sistema de alcantarillado, motivado por la afluencia de aguas lluvias produce que el remanente inunde las vías públicas y comprometan a las viviendas. En este caso será motivo de manejo por parte del recurso operativo de bomberos, además de la colaboración de la Empresa responsable de estos servicios.

● Por daños en la red de agua y alcantarillado público:

El desborde por taponamiento de los ductos o colectores del desagüe de aguas servidas, por rotura de tuberías de agua potable y alcantarillado, solventada la emergencia será competencia de la Empresa responsable de estos servicios la solución, por lo cual se tomará contacto con esta entidad, para que ejecute las acciones que correspondan.

● Por el desborde de ríos:

El desborde de ríos, afluentes, puede darse por motivo de acumulación de las aguas lluvias y la liberación del represamiento de las aguas de fuentes hídricas, que comprometan las viviendas, serán motivo de manejo por parte del recurso operativo de bomberos, además de la colaboración de la Empresa que prestan los servicios de agua potable y alcantarillado, Obras Públicas y Empresas Hidroeléctricas.

Gestor de Radio despacho.

Por Inundación:

- Se despachará el recurso operativo idóneo disponible (Autobomba, Tanquero, Camioneta, Motos, etc.) en consideración de la necesidad de bombas de succión (transporte) y nivel del agua presente. Si existen personas atrapadas se enviará la Unidad de Rescate y ambulancia.

Inundaciones

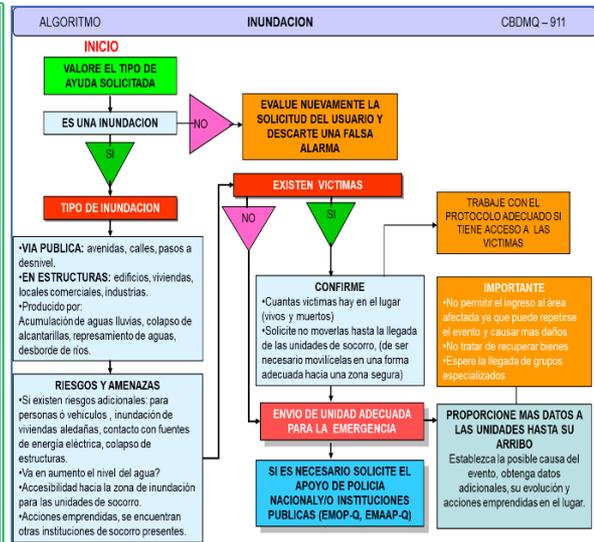
Algoritmo

● GESTIÓN DE INCIDENCIA Inundación

- ¿Lugar donde se produce? (¿vía pública, vivienda...?)
- Identifique de donde proviene (agua lluvia, ríos, afluentes, alcantarillado, tubería rota,)
- Verificación nivel de agua existente (acorde para la succión)
- Envío de ayuda si se produce de acuerdo con:
 Por el desborde de agua lluvia de las alcantarillas hacia los inmuebles, se solicitará a la unidad con su respectiva bomba de succión.
- Guiar con indicaciones si se trata de:
 Aguas servidas del alcantarillado, rotura de tuberías externas-internas. Se contactará con la empresa responsable del servicio de agua potable y alcantarillado.
- Envío e indicaciones si se produce por:
 Desborde de un río, se considerará que si el nivel de agua está en aumento y compromete riesgo estructural y para las personas. Se solicitará abandonen el inmueble y se dirijan hacia un lugar seguro (alto). Si el nivel ha bajado y permanecen inmuebles inundados se analizará si las condiciones son favorables para él envío.

● GESTIÓN DE RADIOESPACHO

- Se considerará la unidad adecuada para el transporte de la bomba de succión o realice succión, de acuerdo con la disponibilidad y nivel del agua.
 - Polivalente-Autobomba
 - Noñiza-Tanquero
 - Unidad de rescate-Camioneta
- Si existe personas atrapadas:
 - Unidad de rescate
 - Ambulancia
- Notificación al centro hospitalario si se requiere traslado de paciente.
 Coordinación recepción de pacientes



NOTA: Aplicación de Planes cíclicos (Inundaciones)

c. Fuga de gas:

Gestor de incidentes.

El Operador de Consola definirá el origen de la fuga, a partir de la recepción de los datos básicos requeridos y solicitará el despacho del recurso necesario, secundariamente obtendrá datos adicionales:

● Contenedores móviles:

Identificar si la fuga de gas proviene de un cilindro/tanque: regulador, válvula, ¿manguera? Evitar la manipulación de mecanismos eléctricos y/o mecánicos que a su acción produzcan chispas, guiar sobre el manejo del cilindro, para que éste sea evacuado hacia un lugar despejado, previo el cierre de la llave de paso. Enviar el recurso necesario si la fuga no es controlada con el cierre de la llave de paso.

● Contenedores fijos:

Si el abastecimiento de gas proviene de un cilindro o contenedor de almacenamiento, identificar si la fuga está a nivel de: ¿tubería reguladora, válvula, manguera? Evitar la manipulación de mecanismos que a su acción produzcan chispas, guiar sobre el manejo previo del cierre de la llave de paso y que el ambiente de lugar se encuentre despejado. Enviar el recurso necesario si la fuga es controlada o no con el cierre de la llave de paso, para que se realice una inspección y el monitoreo de gases presentes.

Gestor de Radio despacho.

- Se despachará el siguiente recurso: Autobomba en el caso de fuga no controlada, de contenedores móviles y en contenedores fijos (exista o no el control de la fuga), para que realice actividades de control y/o inspección. De existir contaminación de fuego se procesará el despacho como un incendio. Se enviará adicionalmente Ambulancia si hay personas intoxicadas.

Fuga de gas

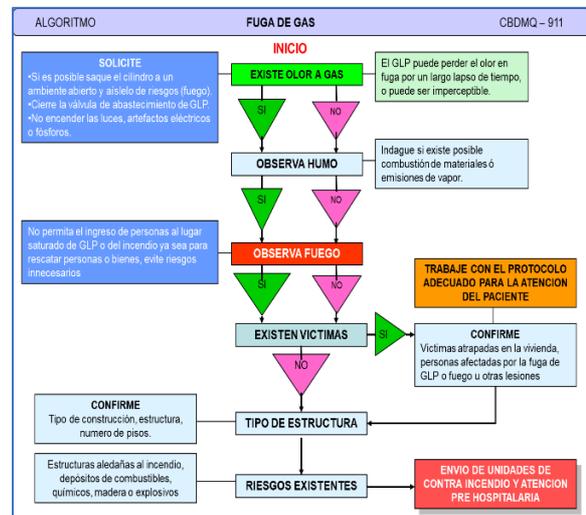
GESTIÓN DE INCIDENCIA
Fuga de gas

1. De donde fuga el gas (cilindro, contenedor, regulador, tubería)
2. En donde está ubicado (espacio físico)
3. No encienda o apague luces o artefactos eléctricos, mecánicos que produzcan chispa eléctrica.
4. Ventile el lugar.
5. Intente cerrar la llave o retirar el regulador de paso de gas.
6. Saque el cilindro a un lugar despejado.
7. Si el cilindro o la tubería se contaminan con fuego, solicite retirarse del lugar. Se procede como un incendio.

GESTIÓN DE RADIODESPACHO

1. En el caso de contenedores móviles (fuga no controlada) y en contenedores fijos (exista o no control de la fuga) se despachará:
 - Polivalente-Autobomba
 - Unidad de rescate
2. Si existe víctimas por inhalación
 - Ambulancia
3. Notificación al centro hospitalario si se requiere traslado de paciente.
4. Coordinación recepción de pacientes

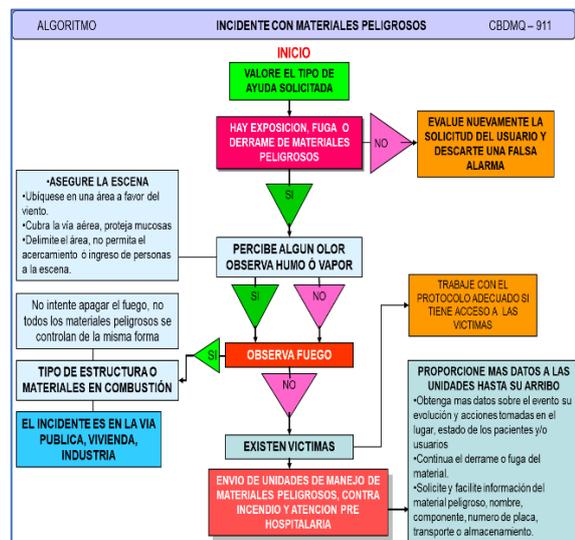
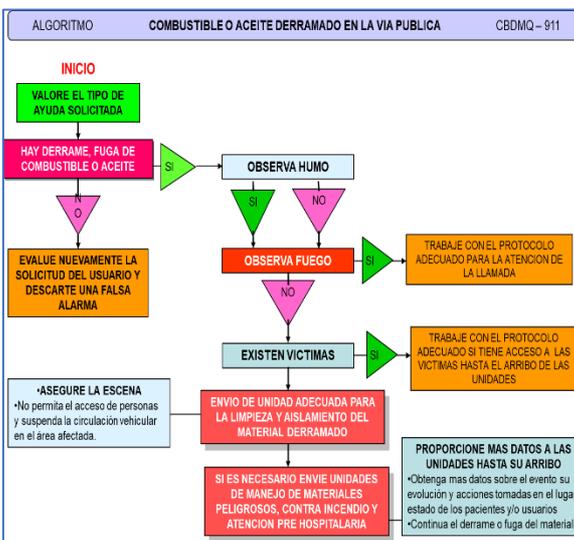
Algoritmo



Nota: Si la fuga de gas se contamina con fuego, recomiende no realizar ninguna actividad de mitigación y proceda como si se tratara de un incendio.

Algoritmo: Derrame de combustibles y..

Materiales peligrosos.



CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 88 de 112</p>
--------------	--	--

d. Rescate.

Gestor de incidentes.

El Operador de Gestión de Incidencia CBDMQ, especificará el tipo de rescate requerido, a partir de la recepción de los datos básicos requeridos y solicitará el despacho del recurso necesario, secundariamente obtendrá datos adicionales:

● Rescate de altura

● Montaña:

Cuántas personas se encuentran extraviadas, edades, alguien conoce el área, poseen aprovisionamiento para acampar, abrigo y alimentación, que tiempo ha transcurrido de desplazamiento desde el último punto de referencia conocido, alguien se encuentra en malas condiciones de salud, condición actual del tiempo, tipo de terreno, ¿actividad que realizaban?

● Quebradas:

Es visible la víctima(s), profundidad aproximada hasta donde se encuentra(n), existen vías de acceso, se observa movimientos de éstas. No trate de acceder hacia el lugar.

● Rescate en espacios confinados (pozos, ductos, alcantarillas, otros...):

Tiempo de permanencia de la víctima (as) en el lugar; referir al usuario que no ingrese al lugar, ya que pueden convertirse en otra víctima.

● Rescate en estructuras colapsadas (edificaciones, casas, puentes, otros...):

Número aproximado de víctimas, posible ubicación de estos, riesgos y amenazas. No ingresar al área afectada.

● Rescate vehicular:

Número de personas atrapadas, a qué nivel del cuerpo está atrapado, ¿existe derrame de combustible, riesgos y amenazas en el entorno? No traten de extraer o manipular a la víctima.

● En el caso de movimientos en masa (derrumbe, deslizamiento, deslave ...):

Número aproximado de personas heridas, atrapadas o desaparecidas, hay estructuras colapsadas o riesgo estructural, existen vías de acceso, ¿continúan riesgos y amenazas en el entorno? Referir al usuario que no se ingrese al lugar, ya que pueden convertirse en víctimas.

Gestor de Radio despacho.

Necesidad de Rescate:

- Se activará el Grupo especializado de acuerdo con la necesidad de respuesta y de existir víctimas:

- **De altura (Montaña, quebradas, edificios):** Se activará el despacho del Grupo de Búsqueda y Rescate, de existir víctimas y estas se encuentran ubicadas se enviará la Ambulancia.
- **Espacios confinados:** Se activará el despacho del Grupo de Búsqueda y Rescate en Espacios Confinados, Polivalente-Autobomba, Unidad de Rescate, Ambulancia. De requerir apoyo de maquinaria pesada se solicitará la colaboración de la Institución respectiva.
- **Colapso de estructuras:** Se activará el despacho del Grupo de Búsqueda y Rescate en Estructuras Colapsadas, Polivalente-Autobomba, Unidad de Rescate, Ambulancia. Además, se coordinará el apoyo institucional para la colaboración de maquinaria pesada, si así se lo requiere.
- **Vehicular:** Se despachará la Unidad de Rescate de existir atrapados, Polivalente-Autobomba por el riesgo de incendio y derrame de combustible y Ambulancia para la asistencia de las víctimas.
- **Derrumbes y deslaves:** Se activará el despacho del Grupo de Búsqueda y Rescate de existir atrapados, Unidad de Rescate, Polivalente-tanquero y Ambulancia para la asistencia de las víctimas. Además, se coordinará el apoyo institucional para la colaboración de maquinaria pesada, si así se lo requiere.

Rescate

Algoritmos

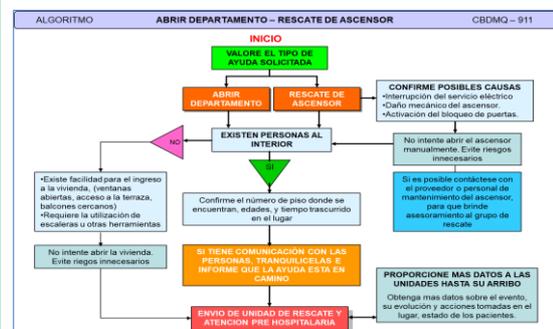
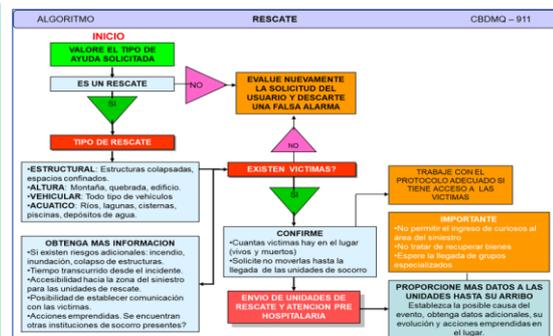
● GESTIÓN DE INCIDENCIA
Rescate

1. Identifique que tipo de rescate corresponde:
 - Rescate de altura
 - Rescate espacios confinados o estructuras colapsadas
 - Rescate vehicular
2. Número de víctimas si existen (No movilizar)
3. ¿Hay atrapados? ¿fallecidos? (No intente extraerlos),
4. Número y tipo de vehículos involucrados.
5. ¿Hay riesgos y amenazas? (cables, poste caído, combustible)

● GESTIÓN DE RADIODESPACHO

1. Se despachará el grupo de rescate especializado de acuerdo con las necesidades de respuesta:
 - Altura: montaña, quebradas, edificios...
 - Espacios confinados: pozos, ductos, alcantarillas...
 - Estructuras colapsadas: edificios, casas, puentes.
 - Vehicular.
2. Adicionalmente se enviará y se coordinará el apoyo del siguiente recurso en consideración a:
 - Polivalente-Autobomba (derrame de combustible, riesgo de incendio)
 - Ambulancia (presencia de víctimas, riesgos para el personal)
 - Maquinaria pesada (remoción de escombros, ...)
3. Notificación al centro hospitalario si se requiere traslado de paciente(s).

Coordinación recepción de pacientes



Guías pre-arribo:

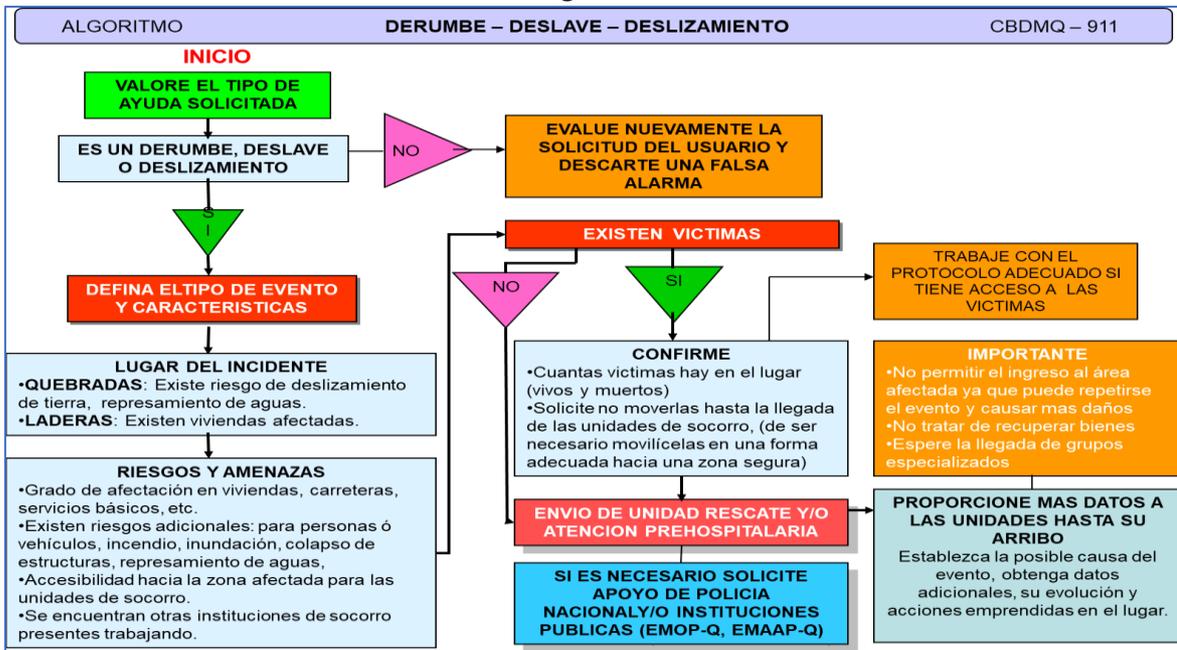
Unidad rescate vehicular

RV RESCATE VEHICULAR	
INSTRUCCIONES	
PREGUNTAS CLAVE	INSTRUCCIONES PRE ARRIBO
A LOS INTERESADOS	
¿EXISTEN PERSONAS ATRAPADAS DENTRO DEL VEHÍCULO? ¿CUÁNTAS PERSONAS ESTÁN ATRAPADAS?, ¿ESTÁN CONSCIENTES? ¿EXISTE COMBUSTIBLE DERRAMADO? RIESGO DE INCENDIO	EVITE QUE LOS CURIOSOS TRATEN DE SACAR A LOS HERIDOS DEL VEHÍCULO TRATE DE QUE ALGUIEN MANTENGA DESPIERTOS A LOS HERIDOS • DE SER POSIBLE TRATE DE DESCONECTAR LA BATERÍA DEL/LOS VEHÍCULOS AFECTADOS PRIMERO POR EL BORNE NEGATIVO • CUBRA EL COMBUSTIBLE DERRAMADO CON TIERRA O ASERRÍN
¿LA VÍA ESTA BLOQUEADA? ¿QUÉ VÍAS ESTÁN LIBRES PARA QUE LLEGUEN LAS UNIDADES?	
A LAS UNIDADES	
	DIRECCIÓN PUNTOS DE REFERENCIA Nº DE HERIDOS INDIQUE SI DEBEN INVADIR CARRILES DE CIRCULACIÓN
RESPUESTAS POSIBLES	
ROJO	RESPUESTA INMEDIATA: UNIDAD DE RESCATE, AMBULANCIA, AUTOBOMBA
AMARILLO	
VERDE	
INFORMACIÓN ADICIONAL: CAUSAS POSIBLES: OBSERVACIONES Y NOTAS: ÁRBOL DE DECISIONES:	

Unidad rescate de altura

RA RESCATE DE ALTURA	
INSTRUCCIONES	
PREGUNTAS CLAVE	INSTRUCCIONES PRE ARRIBO
A LOS INTERESADOS	
¿CUÁNTAS PERSONAS SE ENCUENTRAN EXTRAVIADAS? ¿EXISTEN HERIDOS?, ¿QUÉ LESIONES PRESENTAN?, ¿PUEDEN CAMINAR?	MANTÉNGANSE EN EL LUGAR • LAS LESIONES DEBEN SER TRATADAS (PROTOCOLO) EVITEN MOVER A LOS PACIENTES, MANTENGAN LA TEMPERATURA CORPORAL, SI ES POSIBLE TRATE DE REALIZAR UNA FOGATA SIN PRODUCIR UN INCENDIO. • Nº DE HERIDOS Y LESIONES POSIBLES
¿QUE RECORRIDO ESTABAN REALIZANDO? ¿DE DÓNDE A DONDE SE DIRIGÍAN? ¿DISPONEN DE CELULARES?	MANTENGAN ENCENDIDO UNO A LA VEZ Y COMUNIQUEN CUANDO SE DE EL CAMBIO PARA MANTENER CONTACTO PERMANENTE
A LAS UNIDADES	
	DIRECCIÓN UBICACIÓN APROXIMADA, RECORRIDO QUE ESTABAN REALIZANDO UBICACIÓN APROXIMADA DE LOS EXTRAVIADOS Y / HERIDOS
RESPUESTAS POSIBLES	
ROJO	SI EXISTEN LESIONADOS MOVILICE LOS GRUPOS DE RESPUESTA (BOMBEROS, POLICÍA, GUÍAS DE MONTAÑA), AMBULANCIA, COORDINE EL APOYO AEREO DE SER POSIBLE.
AMARILLO	SI NO HAY LESIONADOS, MOVILICE EQUIPOS DE RESPUESTA ENVÍO DEL PERSONAL Y EQUIPO NECESARIO.
VERDE	
INFORMACIÓN ADICIONAL: CAUSAS POSIBLES: OBSERVACIONES Y NOTAS: ÁRBOL DE DECISIONES:	

Algoritmo:



CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 91 de 112</p>
--------------	--	--

e. Accidente de tránsito:

Gestor de incidentes:

El Operador de Gestión de Incidencia CBDMQ considerará:

Que, si al identificar que un accidente de tránsito es distante geográficamente y en el cual, como datos preliminares, están involucrados más de 3 pacientes graves, se solicitará el despacho inmediato del recurso y se mantendrá en contacto con el usuario, verificando la evolución de la escena.

Si el vehículo involucrado es de Transporte:

● Masivo:

Escolar, público o si se encuentran involucrados varios vehículos (colisión), y los datos proporcionados por los usuarios identifican que existen múltiples heridos y/o atrapados, se alertará el despacho del recurso y se guiará al usuario sobre el manejo de la escena y víctimas en el lugar.

● De materiales peligrosos:

De existir o no derrame y/o víctimas. Se solicitará la activación de la respuesta del equipo especializado en incidentes con materiales peligrosos. Adicionalmente se proveerá de información vía telefónica sobre las medidas de seguridad, riesgos y acciones que se deben tomar en cuenta para las personas involucradas en el incidente con materiales peligrosos.

Gestor de Radio despacho.

En el Accidente de tránsito se considerará:

● Que, de tratarse de un accidente de tránsito distante geográficamente, en el cual, como datos preliminares, están involucrados más de 3 pacientes graves, inicialmente se despacharán 2 ambulancias: La primera será la más cercana al lugar, una segunda como soporte, además la Unidad de rescate, al igual y por motivos de seguridad se enviará un Polivalente-Autobomba, hasta la confirmación de la primera unidad que llegue a la escena y facilite una evaluación primaria del evento. Posterior a lo cual se decidirá el avance de las otras unidades o en su defecto, cubrir otros requerimientos e inclusive suspender las unidades de soporte.

● Si el vehículo involucrado es de Transporte:

- Masivo: Escolar, público, o se encuentran involucrados varios vehículos (colisión), y los datos proporcionados por los usuarios identifican que existen múltiples heridos y/o atrapados, se despachará el siguiente recurso en virtud de la disponibilidad: por lo menos 2 Ambulancias, Unidad de Rescate y Polivalente-Autobomba.

- De Materiales peligrosos: De existir o no derrame y/o víctimas. Se activará la respuesta del Equipo Especializado en incidentes con materiales peligrosos. Adicionalmente la “Central de Emergencias - CBDMQ” proveerá de información al personal de las unidades despachadas, tanto de atención prehospitalaria y de respuesta a incidentes con materiales peligrosos sobre los riesgos y acciones que se deben tomar en cuenta para su intervención. se despachará el siguiente recurso en virtud de la valoración: una Unidad del HAZMAT y Polivalente-Autobomba, se enviará una Ambulancia y de rescate.

PROCESO BASE:

Accidente de Tránsito.

Algoritmo.

GESTIÓN DE INCIDENCIA
Accidente de tránsito

- ¿Número de víctimas si existen? (no movilizar)
- ¿Hay atrapados? ¿fallecidos? (No intente extraerlos),
- Número y tipo de vehículos involucrados.
- Hay riesgos adicionales (cables, poste caído, combustible)

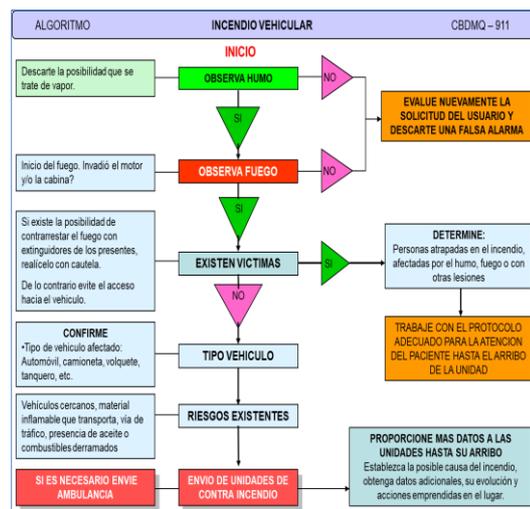
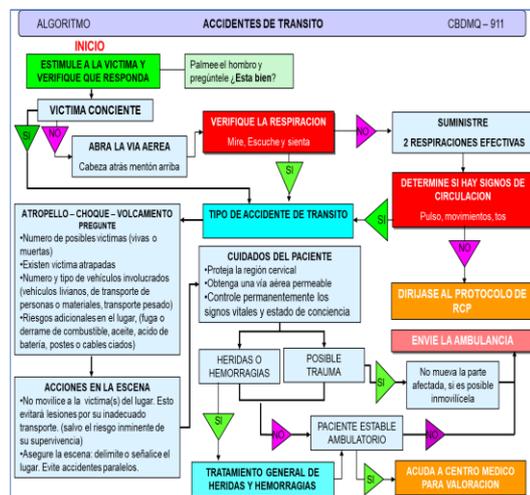
GESTIÓN DE RADIOESPACHO

- Dependerá del número de víctimas involucradas el despacho de ambulancias:
 Ejemplo:
 2 ambulancias - de 2-3 víctimas
 3 ambulancias - de 4-5 víctimas

La norma de la clave de desplazamiento inicial de las unidades estará dada en forma subjetiva, hasta el reporte de la primera unidad que evalué la escena, teniendo opción al cambio de la clave de desplazamiento de las unidades.

- Adicionalmente se procederá al despacho de:
 2 Unidad de rescate (víctimas atrapadas)
 2 Polivalente-Autobomba (combustible derramado)
 2 AZMAT (involucrado vehículo transporte MATPEL)
 2 Empresa eléctrica (presencia cables, poste caído)
- Solicitud presencia de Policía Nacional y AMT.
- Notificación del incidente centros hospitalarios para posible recepción de pacientes.

Coordinación recepción de pacientes.



Guía: Pre-arribo de la unidad

QS- 023	ACCIDENTES DE TRÁNSITO	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO		
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO	
1 ¿Está consciente? ¿Respira?, ¿tiene pulso?	.1- *Paciente, inconsciente, no respira, no tiene pulso dar indicaciones protocolo Reanimación Cardio Pulmonar. 2.- *Paciente inconsciente, respira con dificultad o no respira, tiene pulso. Dar indicaciones protocolo Paro respiratorio.	
2.- ¿Qué clase de accidente sufrió? ¿Choque, atropello o volamiento? 3. - Cuantas víctimas cree que hay, hay alguna persona atrapada, ¿hay fallecidos? 4. - ¿Qué tipo de vehículos están involucrados?	1.- No mover a las víctimas del lugar. Salvo que se encuentre en peligro. 2.- No trate de liberar a las personas atrapadas. 3.- de apoyo emocional a las víctimas indicando que la ayuda está en camino. Y solicitar a los curiosos que despejen al área.	
ROJO	Accidente por choque, atropello y/o volamiento.	
AMARILLO	No existe	
VERDE	No existe	
OBSERVACIÓN Y NOTAS		
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de accidente de tránsito establecido		

f. Violencia Civil
Gestor de incidentes.

El Operador de Gestión de Incidencia CBDMQ definirá origen del tipo de violencia generada, a partir de la recepción de los datos básicos requeridos y solicitará el despacho del recurso necesario, secundariamente obtendrá datos adicionales:

- **Riña callejera:**

Consultar al usuario si se encuentran presentes los causantes de la situación, están armados, ¿existen heridas? Diríjase a un lugar seguro.

- **Riña familiar:**

¿pregunte si el agresor permanece en el inmueble, está armado, hay algún herido? Refiera que busque un sitio seguro, o salga del lugar.

- **Robo o asalto a mano armada:**

Los asaltantes fugaron, permanecen en el sitio, hay heridos, ¿rehenes? Indique que no intente actos heroicos, y permanezca en un lugar seguro.

- **Amotinamiento en cárceles y manifestaciones en la vía pública:**

Consulta de número posible de heridos (posible causa) y/o rehenes, evacue víctima a un lugar seguro y de fácil acceso. Notificación al Supervisor para la coordinación interinstitucional.

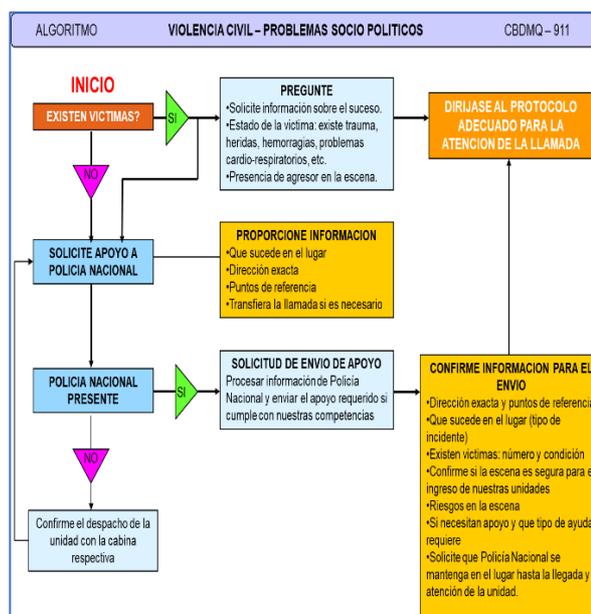
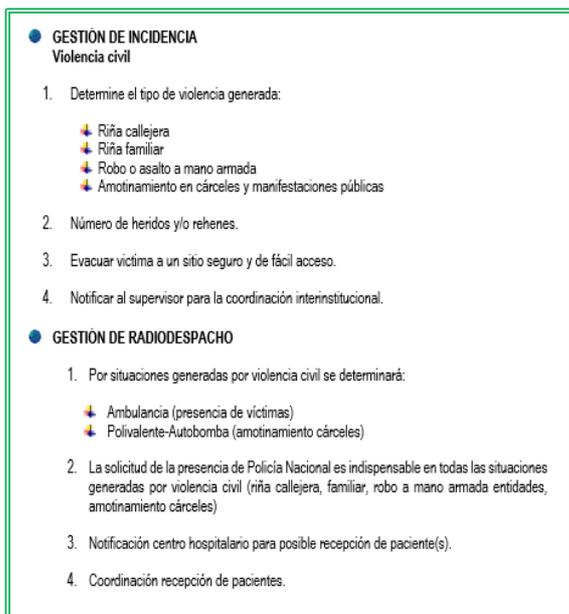
Gestor de Radio despacho.

- Se despachará el recurso dependiendo del número de víctimas, anticipando al personal de la Ambulancia, que se tome las medidas de precaución necesarias de acuerdo con el tipo de violencia generada. A la par se solicitará colaboración de Policía Nacional para brindar la seguridad respectiva en el lugar.

PROCESO BASE:

Violencia Civil.

Algoritmo.



g. Intoxicación masiva.

Gestor de incidentes.

El Operador de Gestión de Incidencia CBDMQ definirá, el tipo de intoxicación, a partir de la recepción de los datos básicos requeridos y solicitará el despacho del recurso necesario, secundariamente obtendrá datos adicionales:

- Alimentaria:**
 Indague la procedencia y que tipo de alimentos fueron ingeridos, los antecedentes de su ingesta, número posible de personas afectadas, ubicación del lugar donde se encuentran.
- Monóxido de carbono:**
 Determine el posible origen de la intoxicación por monóxido de carbono, si víctimas se encuentran inconscientes (hay acceso a éstas) antes de acceder a las mismas, maneje adecuadamente el escenario ventilando el lugar.
- Sustancias desconocidas:**
 Si no se determina el posible producto, origen de la intoxicación de preferencia se verifique si existen frascos, envases, sobres, comprimidos cerca del lugar.

Gestor de Radio despacho.

- Se despachará inicialmente: unidades lo más cercanas posibles al evento, el orden de llegada determinará la intervención al igual que la responsabilidad sobre el manejo de la escena. Posteriormente se dispondrá el apoyo de Unidades adicionales al lugar, en base a la evaluación de la primera unidad que llegue al lugar. La Unidad en el sitio establecerá el sitio adecuado para el manejo y triaje de los pacientes. De acuerdo con el tipo de evento, se analizará el tipo de apoyo requerido y logística necesaria.

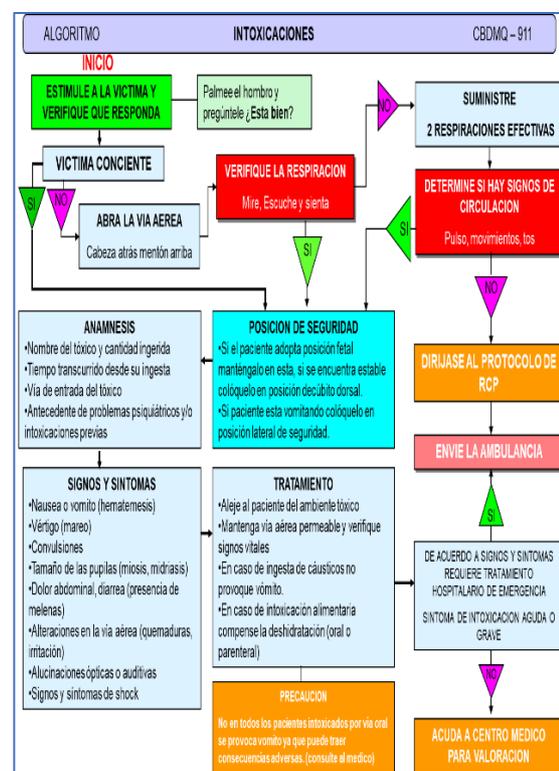
PROCESO BASE: Intoxicación

GESTIÓN DE INCIDENCIA
 Intoxicación masiva, aplicable a eventos con víctimas múltiples.

- Determine número posible de afectados
- Lugar donde se encuentran (hay acceso, están en diversos lugares)
- Antecedentes de la intoxicación o causa (cómo, qué sucedió)
- Indagar posible origen:
 - Alimentaria
 - Sustancias desconocidas
 - Monóxido de carbono

GESTIÓN DE RADIODESPACHO.

- Dependerá del número de víctimas involucradas el despacho de ambulancias:
 Ejemplo:
 2 ambulancias - de 2-3 víctimas
 3 ambulancias - de 4-5 víctimas
 La norma de la clave de desplazamiento inicial de las unidades estará dada en forma subjetiva, hasta el reporte de la primera unidad que evalué la escena, teniendo opción al cambio de la clave de desplazamiento de las unidades.
- Adicionalmente se procederá al despacho de:
 - Unidad de rescate (víctimas atrapadas)
 - Polivalente-Autobomba (combustible derramado)
- En base al establecimiento del triaje, y manejo de pacientes se notificará a los centros hospitalarios para la posible recepción.
 Coordinación recepción de pacientes.



h. CASOS ESPECÍFICOS:

Gestor de incidentes.

El Operador de Gestión de Incidencia CBDMQ, al recibir una llamada de “Solicitud de transporte o transferencia” de una casa asistencial, centro médico, consultorio privado, se procederá a valorar la prioridad de la emergencia, en consideración al diagnóstico del paciente y la calidad de prestación de la casa asistencial. De considerarse los parámetros de una emergencia, se dará paso al proceso normal de despacho, de no tratarse de una emergencia se guiará y facilitará información de las entidades que prestan este servicio.

CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 96 de 112</p>
--------------	--	--

Si la llamada se origina en un “Centro de Detención”, se verificará la identificación del solicitante, antes de proceder a solicitar el despacho del recurso. Cuando la solicitud proviene de: El Oficial de Guardia, el Jefe de Guías, el Guía o la Autoridad competente, se solicitará para el despacho del recurso, las garantías necesarias, en cuanto a seguridad y fácil acceso hacia el paciente, para que el personal de la Unidad pueda intervenir sin inconvenientes. De provenir la llamada de auxilio por parte de un detenido, se solicitará que se ponga en conocimiento de la novedad con las personas autorizadas antes señaladas para que se dé el proceso de solicitud respectivo.

Ante la solicitud de auxilio por un evento de “Posible suicidio”, en la cual el usuario no se encuentre en el sitio, se solicitará los datos del lugar donde se encuentra el suicida en potencia, se notificará de este particular al Coordinador y se procederá a tomar contacto vía telefónica para su verificación, de ser posible se brindará ayuda psicológica y/o se procederá a su despacho, en base a la valoración si hay antecedentes **autolíticos** con heridas **auto infringidas**, ingesta de: fármacos, tóxicos, o por la naturaleza misma de la situación amerita valoración.

De obtener o no contacto telefónico, se coordinará con Policía Nacional, quien como autoridad competente podrá acceder al predio para su verificación.

Ciertos lugares específicos como: “Lugares públicos” (Plazas, iglesias, parques, centros comerciales) eventos, en donde existe afluencia de público, demandan especial atención, ya que de producirse un incidente existe el riesgo potencial de víctimas.

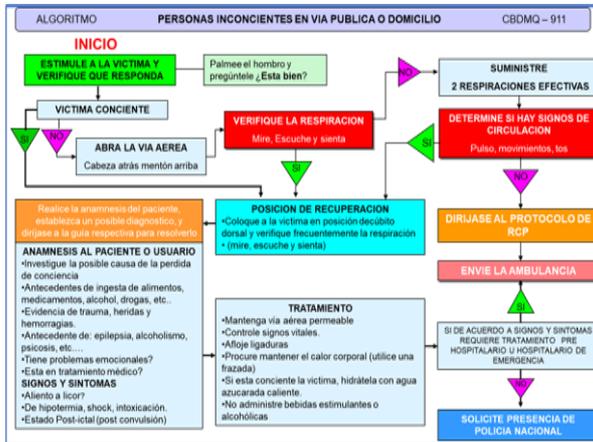
Al ingresar una llamada de auxilio de algún lugar de los descritos y si la valoración de la emergencia no cumple los parámetros de emergencia de preferencia se solicitará el envío del recurso al sitio por la connotación mediática que esta llamada conlleva.

Cuando la llamada de auxilio se genera para la atención, de una “Persona en la vía pública” que se encuentre “¿inconsciente?”, se solicitará al usuario la colaboración, para que se verifique el estado de la persona, ya que podría tratarse de:

- **Étilico:** si se identifica que se trata específicamente esta situación, se solicitará la presencia de Policía Nacional, para que se trate de obtener datos de la persona y se pueda contactar con familiares. Si la misma presenta heridas importantes, cianosis, ha permanecido por un tiempo prolongado a la intemperie, bajo la lluvia, se solicitará la asistencia del personal de atención Prehospitalaria para evaluar a la víctima. Además, se solicitará la permanencia de la presencia policial.
- **Indigentes o en situación de calle:** si se determina que se trata exclusivamente de una persona indigente e en situación de calle, que se encuentra descansando, pernoctando, se solicitará al usuario que le pregunte si esta accedería a ser llevada por parte de la Policía a un lugar adecuado (albergue, fundación, otros...). Si hay aceptación se solicitará la presencia policial. Si la persona indigente refiere presentar problemas de salud, está herida, se enviará la Unidad para la valoración correspondiente.

Algoritmos.

Guía: Pre-arribo de unidad.



PERSONAS INCONSCIENTES EN VÍA PÚBLICA O DOMICILIO	
INSTRUCCIONES DE DESPACHO	
PREGUNTAS CLAVES	INSTRUCCIÓN PREARRIBO
1.- Sabe usted que le pasó es diabético Presenta algún problema emocional (discutió, problemas familiares) Estaba comiendo algo (ovase) Presentó algún tipo de trauma (caídas, golpes, producto de accidente)	1.- Coloque al paciente boca arriba en el caso que no sea de trauma 2.- Eleve las piernas aproximadamente 30 centímetros 3.- Afloje ligaduras 4.- Realice estímulo verbal
2.- Está inconsciente. ¿Respira?	5.- Si responde a estímulos coloque al paciente en un lugar cómodo y coloque una frazada.
3.- Tiene aliento a licor?	6.- Si se recupera colóquelo en una posición semirecostado, evite la pérdida de calor, tome la medicación si no la ha tomado hasta el momento.
4.- ¿convulsión el paciente?	
POSIBLES RESPUESTAS	
ROJO	Paciente inconsciente, diabético, con trauma, o se presume que estaba comiendo. Paciente inconsciente y respira con dificultad o no respira
AMARILLO	Si está inconsciente y respira, si no se recupera bien en más de 15 min.
VERDE	Tiene aliento a licor Tuvo convulsiones y no se recupera Tuvo convulsiones y ya está recuperado
OBSERVACIÓN Y NOTAS	
Hasta el arribo de la unidad en caso de requerirlo dar indicaciones de acuerdo con el protocolo de personas inconscientes en vía pública o domicilio.	

GESTIÓN TRANSITORIA DE INCIDENCIA Y RADIODESPACHO.

Cuando no se disponga de unidades del CB-DMQ, para atender una emergencia, el Operador debe considerar el recurso disponible de las otras Instituciones o prestadores de servicio y si esta alternativa de unidades operativas se encontrará ocupada en emergencias, se determinará un tiempo promedio para su disponibilidad, tiempo en el cual ejecutara actividades de soporte y acompañamiento al usuario.

Ante un requerimiento de auxilio bajo está consideración, se debe informar al usuario que las unidades se encuentran en otros servicios, por lo cual existirá demora para cubrir su necesidad.

Brindándole como opción, “que se le podría proporcionar la ayuda en un determinado tiempo”, de esta manera el usuario tiene la pauta y decidir si se desplaza por sus medios a un Centro Asistencial cercano u opta por esperar la ayuda ofrecida. De ser pertinente y si la emergencia lo amerita se podrá movilizar otro recurso operativo para que establezca a la víctima hasta que la ambulancia pueda acudir al lugar.

GESTIÓN OBLIGATORIA DE INCIDENCIA Y RADIODESPACHO.

El Operador de Consola de Gestión de Incidencia recopilará, registrará y transmitirá la información de los datos básicos requeridos de la emergencia, hacia el Operador de Radio despacho por medio de la “Hoja electrónica y hoja de reporte y de auxilio” establecida (1), en la cual se detallará obligatoriamente los siguientes ítems:

- **Tipo de evento:** Accidente de tránsito, emergencia médica, violencia civil, siniestros, rescate, otros....
- **Dirección exacta:** Calle principal, numeración de la casa, calle secundaria y puntos de referencia (Iglesia, escuela, parque, establecimientos públicos, edificaciones de importancia), detalles en caso de direcciones complejas.

CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 98 de 112</p>
--------------	--	--

- Nombre del usuario (persona que llama).
- Número telefónico (verificado).
- Información adicional: detalle de la información proporcionada por el usuario: número de víctimas, riesgos, y amenazas, necesidades, requerimientos.

(1) El Operador tendrá la opción de transmitir los datos vía telefónica por medio de la extensión asignada al área de Gestión de Operador de Incidencia CB-DMQ o Gestión de Radio despacho CBDMQ, o por medio del Coordinador de grupo ante alguna eventualidad.

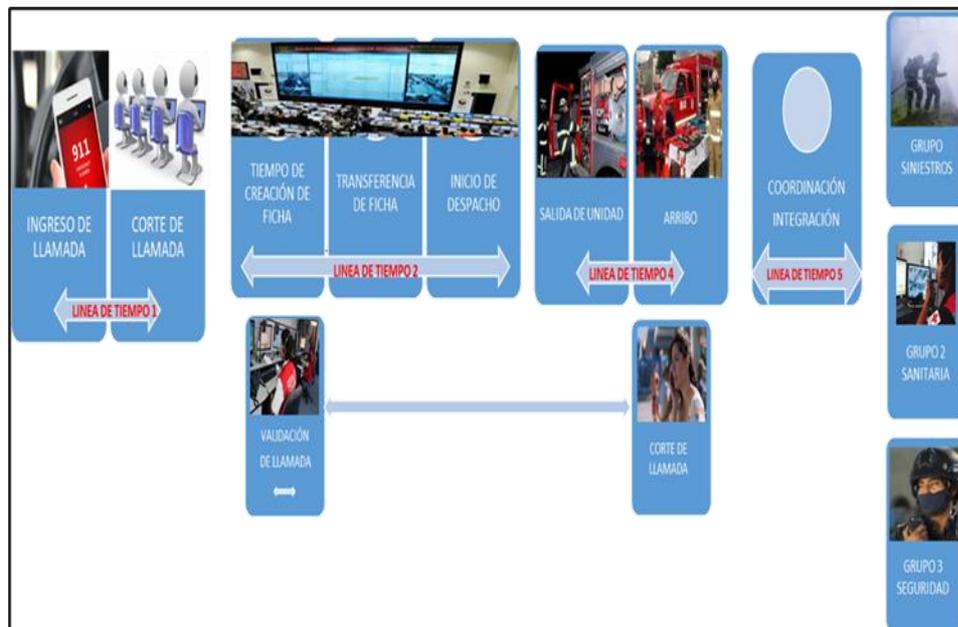
- Durante el proceso de pre arribo de la Unidad de Emergencia, el Operador de Gestión de Incidencia u Operador de Gestión de Radio Despacho del CB-DMQ, se mantendrá en “línea con el usuario” **(2)**, interactuando con éste, brindando información sobre prevención en seguridad para el usuario y cómo actuar en su entorno, dando indicaciones (sobre siniestros, básicas de primeros auxilios, apoyo psicológico), o recabando datos adicionales del lugar de la escena e informándose de cambios (Evolución de la escena, estado del paciente). Se solicitará adicionalmente al usuario, que designe a una persona para que salga a tomar contacto con la unidad que acude al auxilio.

(2) Se cerrará la comunicación con el usuario en casos específicos como: si el paciente, se encuentra en Centros de Detención, Centros Médicos, otros, una vez cumplido el proceso de recepción y despacho de la ayuda requerida.

- El tiempo que el Operador de Gestión de Incidencia, se mantendrá en línea no excederá de un máximo de 60 segundos (3), por lo cual la llamada será transferida hacia el área de Gestión de Radio Despacho, para mantener contacto con el usuario hasta el arribo de la Unidad y continuar con el manejo de la llamada.

(3) Se considerará obviamente área geográfica de cobertura; en el caso de que por la distancia se considere un tiempo excesivo de espera se convendrá con el usuario que devuelva la llamada en lapsos de tiempo determinados.

- Al interrumpirse el contacto telefónico con el usuario, ya sea por motivo de que el mismo cierra la comunicación, o por error involuntario, se notificará inmediatamente al Coordinador de Grupo, para determinar si se suspende o no el avance del recurso, previa verificación mediante la devolución de la llamada al usuario y a criterio del Coordinador.

RESUMEN:**PROCEDIMIENTO BÁSICO DE LA GESTIÓN DE LA LLAMADA DE EMERGENCIA:****Momento 1.****Momento 2.****Administración de tiempos.**

CBDMQ	<p style="text-align: center;">SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD</p> <p style="text-align: center;">ANEXO 2: GUÍA DE COMUNICACIONES DE LA MISIÓN CRÍTICA UCE - CBDMQ</p>	<p>CÓDIGO: M04-SP01-G02</p> <p>PÁGINA: 100 de 112</p>
--------------	--	---

A. Operadores de Gestión de Llamada SIS ECU 9-1-1

1. Identificación: SIS ECU 9-1-1 ¿Cuál es su emergencia?
2. Toma de datos: Mínimos requeridos
3. Evaluación primaria: Tipo de evento, existencia de afectados., número de víctimas, riesgos.

Transferencia 1: Determinado la llamada como "emergencia" y dependerá del tipo de evento, completará la ficha y procederá a transferir la llamada dentro de la misma Área de Gestión de Incidencia o Radio Despacho que corresponda. Para el efecto al CBDMQ.

B. Operador de Gestión de Incidencia: Institucionales CBDMQ

4. Recepción de ficha y llamada Validación de información
5. Evaluación secundaria: Análisis y clasificación (incidente, accidente, evento adverso), número de víctimas, riesgos, necesidades.

Aplicación de los MINI PROTOCOLOS

Requerimiento de datos básicos en la recopilación de la información inicial:
Verificación y valida la información, emite la solicitud de despacho, para resolver la llamada de emergencias.

a. Tipo de evento:

- ✚ Accidente de tránsito,
- ✚ Emergencia médica,
- ✚ Seguridad interna (Policía Nacional)
- ✚ Violencia civil,
- ✚ Siniestros (inundaciones, incendios, ...)
- ✚ Rescate,
- ✚ Otros...

b. Dirección:

- ✚ Barrio o sector
- ✚ Calle principal y secundaria
- ✚ Puntos de referencia (escuelas, iglesias, ...)
- ✚ Nombre del Usuario.
- ✚ Número Telefónico.

c. Información preliminar:

- ✚ Existe víctimas,
- ✚ Necesidades y recursos.

Transferencia 2: Determinado la necesidad del recurso dependerá del tipo de evento, número de víctimas, potenciales riesgos, procederá a transferir los requerimientos, dentro de la misma Área a Gestor de Radio Despacho, informando los datos validados de la llamada de "emergencia".

Nota 1: Mantener en línea al usuario hasta que llegue el recurso.

C. Operador de Gestión de Radio despacho: Institucionales CBDMQ

- | | |
|---|---|
| 6. Despacho de recurso. | Área geográfica, recurso requerido |
| 7. Arribo de las Unidades. | Evaluación primaria de la escena. |
| 8. Seguimiento-retroalimentación | Cierre de llamada.
Evolución del evento.
¿Recursos suficientes?
Solución del evento. |
| 9. Ingreso y estado de recurso. | |
| 10. Listo para atender una nueva solicitud. | |

Protocolo de validación de información transferida, para el despacho del recurso operativo:

a. Tipo de evento:

- ✚ Accidente de tránsito,
- ✚ Emergencia médica,
- ✚ Violencia civil,
- ✚ Siniestros, (inundaciones, incendios, ...)
- ✚ Rescate,
- ✚ Otros...

b. Dirección:

- ✚ Barrio o sector
- ✚ Calle principal y secundaria
- ✚ Puntos de referencia,
- ✚ Detalles en caso de direcciones complejas.

c. Información validada, preliminar y subjetiva del incidente:

- ✚ Número de víctimas,
- ✚ Riesgos y amenazas,
- ✚ Necesidades y recursos,
- ✚ Acciones emprendidas en el lugar.

d. Para el área Prehospitalaria diagnostico presuntivo

II. ADJUNTOS:

A. HOJA DE REPORTE DE GESTIÓN INCIDENCIA Y RADIODESPACHO APH

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA EVALUACIÓN PRIMARIA DE DESPACHO / SEGUIMIENTO																	
Parte CBDMQ No.		Hoja No.		No. Ficha ECU		Vinculado											
Requeriente:	ECU	CBQ	DMQ	PPNN	S.S MSP	CRS											
1. Fecha:	2. Hora ECU:		3. Hora aviso a CBQ:														
4. DATOS DE ALERTANTE																	
4.1 NOMBRE:				4.2 TELÉFONO:													
5. DETALLE LUGAR EVENTO / DIRECCIÓN																	
5.1 CALLE PRINCIPAL:			5.2 INTERSECCIÓN:														
5.3 BARRIO:		5.4 SECTOR		5.5 REFERENCIA:													
6. TIPO DE EVENTO																	
60.1 Trauma		Localización de trauma		Envenenamiento e Intoxicación													
<ul style="list-style-type: none"> • Accidente doméstico • Accidente laboral • Accidente en espacio público • Violencia civil • Violencia sexual • Violencia intrafamiliar • Lesión deportiva • Caída • Trauma térmico • Trauma por aplastamiento • Agresión animal • OVACE – atragantamiento • Ahogamiento / Inmersión • Ahorcamiento / asfixia • Otros..... 		<ul style="list-style-type: none"> • Cabeza/ Cuello • Tórax anterior / posterior • Columna • Miembros superiores • Miembros inferiores • Abdomen • Tejidos blandos • Pelvis • Otros..... 		<ul style="list-style-type: none"> • Alcohol • Alimentos • Fármacos • Drogas • Gases • Químicos • Otros..... 													
Accidente de tránsito		60.2 Emergencias clínicas		60.3 Gineco-obstétrico													
<ul style="list-style-type: none"> • Atropello • Choque / estrellamiento • Volcamiento • Bicicleta • Motocicleta • Caído de vehículo • Otros..... 		<ul style="list-style-type: none"> • Movilización de emergencia entre casa de salud • Factor térmico ambiental • Convulsiones • Cefalea / Migraña • Crisis hipertensiva • Evento cerebro vascular • Descompensación diabética • Dolor abdominal / Patología digestiva • Dolor torácico / Patología cardíaca • Inconsciente / Alteración conciencia • Insuficiencia Respiratoria/Patología Pulmonar • Patología de columna • Patología genito / urinaria • Paro cardio-respiratorio • Otros..... 		<ul style="list-style-type: none"> • Amenaza de aborto / Aborto • Labor de parto • Parto séptico / domiciliario • Patología del embarazo • Amenaza / Parto prematuro • Sangrado • Otros..... 													
				60.4 Psicológico / Psiquiátrico													
				<ul style="list-style-type: none"> • Convulsivo / Disociativo • Depresión / Ansiedad • Intento autolítico • Trastornos psicóticos • Otros..... 													
AE. ASISTENCIA ESPECIALIZADA																	
AE1. ASISTENCIA A OPERACIONES																	
AE2. ASISTENCIA DE AERONAVE TRIPULADA																	
7. DESCRIPCIÓN DE LA EMERGENCIA:																	
8. INDICACIONES PRE-ARRIBO:																	
9. RECURSOS DE INTERVENCIÓN Y TIEMPOS DE RESPUESTA																	
No. ALFA + DÍGITO	Responsable	Hora despacho	Hora de salida	Hora de llegada	Hora arribo a casa de salud	Hora final de operación											
10. DATOS DE PACIENTES ATENDIDOS																	
10.1 Información del paciente																	
Unidad	Nombre del Paciente	Cédula de Identidad	Edad	Sexo	Lugar de atención	Médico / Responsables											
10.2 Datos de atención del paciente																	
Unidad	No. Ficha 002	Diagnóstico prescrito	Causa					Seguimiento									
			En el lugar	En el centro	En el hospital	En el laboratorio	En el consultorio	Cura de Salud	UPPA /	UPPA	UIS	UPPA	UPPA (U)	UPPA (U)			

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA EVALUACIÓN PRIMARIA DE DESPACHO / SEGUIMIENTO												
Parte CBDMQ No.		Hoja No.		No. Ficha ECU		Vinculado						
Requiere:		ECU	CBQ	DMQ	PPNN	U.S. MSP	CRS					
1. Fecha:		2. Hora ECU:		3. Hora aviso a CBQ:								
4. DATOS DE ALERTANTE												
4.1 NOMBRE:				4.2 TELÉFONO:								
5. DETALLE LUGAR EVENTO / DIRECCIÓN												
5.1 CALLE PRINCIPAL:				5.2 INTERSECCIÓN:								
5.3 BARRIO:		5.4 SECTOR		5.5 REFERENCIA:								
6. TIPO DE EVENTO												
60.1 Trauma		Localización de trauma		Envenenamiento e Intoxicación								
<ul style="list-style-type: none"> • Casos • Accidente doméstico • Accidente laboral • Accidente en espacio público • Violencia civil • Violencia sexual • Violencia intrafamiliar • Lesión deportiva • Caída • Trauma térmico • Trauma por aplastamiento • Agresión animal • OVACE – atragantamiento • Ahogamiento / Inmersión • Ahorcamiento / asfixia • Otros 		<ul style="list-style-type: none"> • Cabeza/ Cuello • Tórax anterior / posterior • Columna • Miembros superiores • Miembros inferiores • Abdomen • Tejidos blandos • Pelvis • Otros 		<ul style="list-style-type: none"> • Alcohol • Alimentos • Fármacos • Drogas • Gases • Químicos • Otros 								
Accidente de tránsito		60.2 Emergencias clínicas		60.3 Gineco-obstétrico								
<ul style="list-style-type: none"> • Atropello • Choque / atrellamiento • Volcamiento • Bicicleta • Motocicleta • Caído de vehículo • Otros 		<ul style="list-style-type: none"> • Movilización de emergencia entre casa de salud • Factor térmico ambiental • Convulsiones • Cefalea / Migraña • Crisis hipertensiva • Evento cerebro vascular • Descompensación diabética • Dolor abdominal / Patología digestiva • Dolor torácico / Patología cardíaca • Inconsciente / Alteración conciencia • Insuficiencia Respiratoria/Patología Pulmonar • Patología de columna • Patología genito / urinaria • Paro cardio-respiratorio • Otros 		<ul style="list-style-type: none"> • Amenaza de aborto / Aborto • Labor de parto • Parto séptico / domiciliario • Patología del embarazo • Amenaza / Parto prematuro • Sangrado • Otros 								
				60.4 Psicológico /Psiquiátrico								
				<ul style="list-style-type: none"> • Convulso / Disociativo • Depresión / Ansiedad • Intento suicida • Trastornos psicóticos • Otros 								
AE. ASISTENCIA ESPECIALIZADA												
AE1. ASISTENCIA A OPERACIONES												
AE2. ASISTENCIA DE AERONAVE TRIPULADA												
7. DESCRIPCIÓN DE LA EMERGENCIA:												
8. INDICACIONES PRE-ARRIBO:												
9. RECURSOS DE INTERVENCIÓN Y TIEMPOS DE RESPUESTA												
No. ALM. o OETA	Responsable	Hora despacho	Hora de salida	Hora de llegada	Hora arribo a casa de salud	Hora fin de operación						
10. DATOS DE PACIENTES ATENDIDOS												
10.1 Información del paciente												
Unidad	Nombre del Paciente	Cédula de Identidad	Etnia	Sexo	Lugar de evaluación	Medico / Responsable						
10.2 Datos de atención del paciente												
Unidad	No. Ficha OETA	Diagnóstico presuntivo	Destino				Seguro					
			En el lugar	En casa	En el hospital	En el centro de salud	UPSA	EPSA	EPS	EPSA	EPS REC	OTRO

B. HOJA DE REPORTE DE GESTIÓN INCIDENCIA Y RADIODESPACHO SINIESTROS

HOJA DE REGISTRO DE ATENCIÓN DE SINIESTROS EVALUACIÓN PRIMARIA DE DESPACHO							
	Parte CBDMQ No.	Hoja No.	No. Ficha su:	Vinculado			
	Requiere:	ECU <input type="checkbox"/>	CBQ <input type="checkbox"/>	DMQ <input type="checkbox"/>	PPNN <input type="checkbox"/>	G.S. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1. Fecha:		2. Hora ECU:		3. Hora aviso a cto:			
4. DATOS DE ALERTANTE							
4.1 NOMBRE:				4.2 TELÉFONO:			
5. DETALLE LUGAR EVENTO / DIRECCION							
5.1 CALLE PRINCIPAL:				5.2 INTERSECCIÓN:			
5.3 BARRIO:		5.4 SECTOR		5.5 REFERENCIA:			
6. Atención telefónica de la urgencia o despacho diferido							
Motivos de no despacho: <ul style="list-style-type: none"> • Pérdida de contacto con el alertante • Alertante rehúsa la atención • Recurso no disponible en tiempo estándar • Despacho no procede por competencia institucional o jurisdiccional. <i>Ver al punto 20.</i> • Incidente solventado sin riesgo a vidas, bienes o ambiente / Soporte Telefónico Información de la atención telefónica. Indicaciones dades: _____							
7. Datos para despacho							
Clave 10 - Incendio <input type="checkbox"/>							
10.1 Incendio estructural				10.2 Incendio Industrial			
Bienes afectados: <ul style="list-style-type: none"> - Estructura no Industrial <input type="checkbox"/> - Bienes patrimoniales <input type="checkbox"/> - Monumental <input type="checkbox"/> - Edificio de gran altura <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> No. de pisos de la estructura _____ Posible piso del incidente _____ Personas en el interior _____ 		Riesgos adicionales: <ul style="list-style-type: none"> - Generadores eléctricos <input type="checkbox"/> - Tanques de combustible <input type="checkbox"/> - Viviendas adyacentes <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> No. de naves comprometidas _____ Posible combustible _____ Personas en el interior _____ 	
10.3 Incendio vehicular				10.4 Incendio forestal <input type="checkbox"/>			
Tipo de vehículo: <ul style="list-style-type: none"> - Buses <input type="checkbox"/> - Camiones <input type="checkbox"/> - Liviano o remolque <input type="checkbox"/> - Moto <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ Material transportado _____ No. de vehículos _____ 		10.5 Quema de desechos <input type="checkbox"/>			
10.6 Incendio en túneles y galerías				10.7 Incendio aeronáutico			
Tipo de vehículo: <ul style="list-style-type: none"> - Buses <input type="checkbox"/> - Camiones <input type="checkbox"/> - Liviano o remolque <input type="checkbox"/> - Moto <input type="checkbox"/> - Metro o vagones <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ Material transportado _____ Número de vagón _____ Estación de Metro _____ 		Tipo de vehículo: <ul style="list-style-type: none"> - Pasajeros <input type="checkbox"/> - Carga <input type="checkbox"/> - Militar <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ Material transportado _____ 	
Clave 20 - Rescate <input type="checkbox"/>							
20.1 Rescate vertical				20.2 Rescate vehicular			
Situación: <ul style="list-style-type: none"> - Apertura de vivienda en situación riesgo <input type="checkbox"/> - Imposibilidad de salir por medios propios <input type="checkbox"/> - Intento suicida <input type="checkbox"/> - Quebradas <input type="checkbox"/> - Parapente y similares <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ 		Tipo de vehículo: <ul style="list-style-type: none"> - Buses <input type="checkbox"/> - Camiones <input type="checkbox"/> - Liviano o remolque <input type="checkbox"/> - Moto <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ Material transportado _____ No. de vehículos _____ 	
20.3 Rescate en espacios confinados				20.4 Rescate en estructuras colapsadas			
Escenario: <ul style="list-style-type: none"> - Industrial <input type="checkbox"/> - Urbano <input type="checkbox"/> - Extremidades atrapadas <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ Extremidades: _____ 		Caracterización de la emergencia: <ul style="list-style-type: none"> - Estructura de uso Industrial <input type="checkbox"/> - Estructura de uso no Industrial <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Pisos _____ No. atrapados _____ 	
20.5 Rescate en montaña				20.6 Rescate acuático			
Escenario: <ul style="list-style-type: none"> - Deportes de aventura <input type="checkbox"/> - Escursionistas <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ 		Lugar del rescate: <ul style="list-style-type: none"> - Aguas corrientes <input type="checkbox"/> - Aguas confinadas <input type="checkbox"/> - Quebrada con agua corriente <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas afectadas _____ 	
20.7 Rescate de fauna urbana y/o silvestre				20.8 Operaciones helicópticas			
Tipo de animal: <ul style="list-style-type: none"> - Animal doméstico <input type="checkbox"/> - Animal de granja <input type="checkbox"/> - Animal silvestre <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Animales a rescatar _____ 		Escenario: <ul style="list-style-type: none"> - Urbano <input type="checkbox"/> - Agrícola <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas afectadas _____ 	
20.9 Rescate de aeronave				20.10 Apertura de vivienda o vehículo			
Tipo de vehículo: <ul style="list-style-type: none"> - Pasajeros <input type="checkbox"/> - Carga <input type="checkbox"/> - Militar <input type="checkbox"/> 		Caracterización: <ul style="list-style-type: none"> Personas atrapadas _____ Material transportado _____ 		Motivo de necesidad _____ Nota: el solicitante debe firmar el documento de responsabilidad			

Clave 30 - Materiales peligrosos <input type="checkbox"/>	
30.1 Incidentes con explosivos Escenario: <ul style="list-style-type: none"> • Estructura de uso no industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso militar <input type="checkbox"/> Personas comprometidas: _____ Material involucrado: _____	30.2 Incidentes con fuga de gases Escenario: <ul style="list-style-type: none"> • Estructura de uso no industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso militar <input type="checkbox"/> Personas comprometidas: _____ Material involucrado: _____
30.3 Incidentes con derrame de líquidos Escenario: <ul style="list-style-type: none"> • Estructura de uso no industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso militar <input type="checkbox"/> • Vía pública <input type="checkbox"/> Personas comprometidas: _____ Material involucrado: _____	30.4 Incidentes con liberación de sólidos Escenario: <ul style="list-style-type: none"> • Estructura de uso no industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso militar <input type="checkbox"/> • Vía pública <input type="checkbox"/> Personas comprometidas: _____ Material involucrado: _____
30.5 Incidentes con materiales radioactivos Escenario: <ul style="list-style-type: none"> • Estructura de uso no industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso militar <input type="checkbox"/> • Vía pública <input type="checkbox"/> Personas comprometidas: _____ Material involucrado: _____	AE. Asistencia Especializada AE.1 Asistencia a Operaciones <input type="checkbox"/> AE.2 Asistencia de aeronave tripulada <input type="checkbox"/> AE.3 Transporte de personal operativo <input type="checkbox"/> AE.4 Asistencia RPAS <input type="checkbox"/> AE.5 Asistencia en rescate de canas <input type="checkbox"/> Motivo del despacho: _____

Clave 50 - Eventos hídricos <input type="checkbox"/>	
50.1 Succión de agua acumulada en estructuras Escenario: <ul style="list-style-type: none"> • Estructura de uso no industrial <input type="checkbox"/> • Estructura de uso industrial <input type="checkbox"/> • Vía pública <input type="checkbox"/> Caracterización: Personas comprometidas: _____	50.2 Limpieza de obstáculos en vía pública Causas: <ul style="list-style-type: none"> • Caída de árbol <input type="checkbox"/> • Movimiento de masa <input type="checkbox"/> • Caída de muros <input type="checkbox"/> • Viento <input type="checkbox"/> Caracterización: Personas comprometidas: _____

8. Recursos de intervención, tiempos y equipo de respuesta.

Ertación	No. unidad	Kilometraje	No. Efec.	Hora despacho	Hora salida unidad	Hora de arribo	Hora fin de operaciones	Responsable	Operador

9. Apoyo adicional solicitado

9.1 Activación institucional CBDMQ <table border="1"> <thead> <tr> <th>Unidad</th> <th>Responsable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Unidad	Responsable																			9.2 Apoyo inter-institucional <ul style="list-style-type: none"> • Policía Nacional <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • AMT <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • AMC <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • EPMMOP <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • EPMAFS <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • EMASEO <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • EEQ <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • COE <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ • SNGR <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____
Unidad	Responsable																				

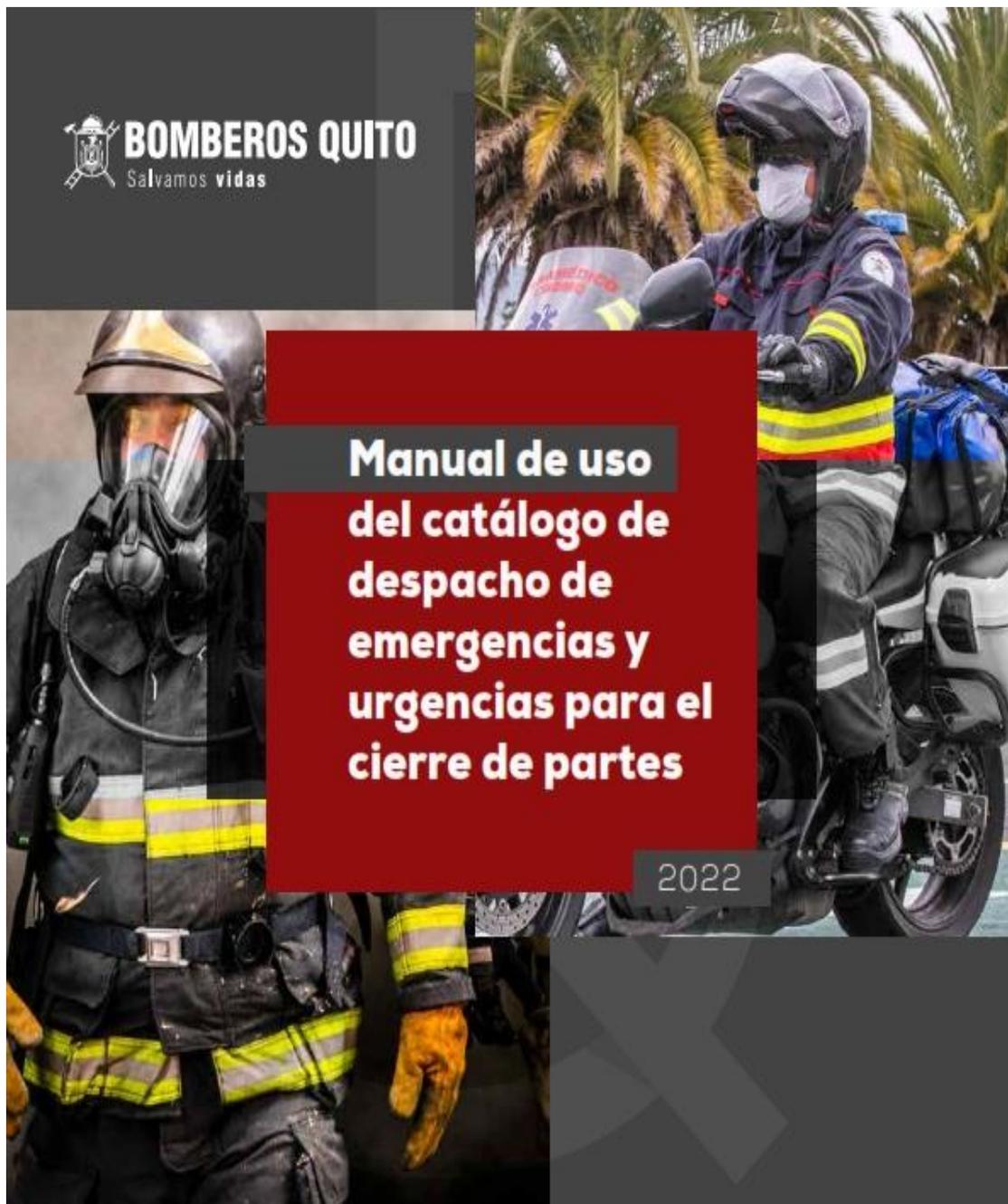
10. Coordinaciones

Coordinación interinstitucional ECU	
<ul style="list-style-type: none"> • Incidente fuera de competencia institucional • Policía Nacional <input type="checkbox"/> Motivo: _____ • AMT <input type="checkbox"/> _____ • Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> _____ • AMC <input type="checkbox"/> _____ • EPMMOP <input type="checkbox"/> _____ • EPMAFS <input type="checkbox"/> _____ • EMASEO <input type="checkbox"/> _____ • EEQ <input type="checkbox"/> _____ • COE <input type="checkbox"/> Hora de Coor. _____ 	<ul style="list-style-type: none"> • Incidente fuera de jurisdicción geográfica • Servicio Nacional de Gestión de Riesgos <input type="checkbox"/> • ECU sala desconcentrada de Iltumihahul <input type="checkbox"/> • ECU sala desconcentrada de Mejía <input type="checkbox"/> _____ Hora de Coor. _____

11. Observaciones

12. Responsables de gestión de incidencia y radiodespacho

Grupo	Consola	Radiodespachador	Evaluador	Coordinador	Turno SG ECU 9-1-1
		Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	

C. CATALOGO

D. CÓDIGOS DEL CATÁLOGO – CAUSA/PRESUNCIÓN/EFEECTO
D1. INCENDIOS

INCENDIOS			
POTENCIAL CAUSA	PRESUNCIÓN	EFECTO	CLAVE
Eléctrica	Cortocircuito, calentamiento de cables.	Estructural	10.1
GLP en ambiente	Fuga de GLP o propano por gas domestico y accesorios.		
Llamas abiertas	Hornillas encendidas, velas encendidas, fosforos.		
Pirotecnia	Fuegos artificiales, explosivos que contengan pólvora con fines festejos.		
Incendio provocado	Incendiaros y pirómanos		
Eléctrica	Cortocircuito, calentamiento de cables.	Industrial	10.2
GLP en ambiente	Fuga de GLP de uso industrial.		
Llamas abiertas	Chispas por fricción o soldadura, calderos, sopletes.		
Pirotecnia	Fuegos artificiales, explosivos que contengan pólvora con fines de uso industrial.		
Incendio provocado	Incendiaros y pirómanos.		
Combustión espontánea	Casos de una sustancia pirofórica que reacciona directamente con el aire ignitándose.		
Presencia de materiales peligrosos	Productos de la combustión y sustancias físicas, químicas y biológicas dañinas para el ser humano		
Accidente de tránsito	Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.	Vehicular	10.3
Avería eléctrica	Desperfecto del sistema eléctrico de un vehículo.		
Avería mecánica	Desperfecto del sistema mecánico de un vehículo.		
Quema agrícola	Quemas de desechos agrícolas o forestales.	Forestal	10.4
Quema de desechos	Quema realizada para destruir materiales orgánicos e inorgánicos.		
Fogatas	Quema de material combustible en cielo abierto.		
Incendiaro o pirómano	Persona que provoca incendio de manera intencional.		
Cacería con fuego	Quema de extensiones de tierra o vegetación para acorralar animales		
	Quemas realizadas para destruir materiales orgánicos e inorgánicos sin posibilidad de propagación ni afectación a personas o bienes.	Quema de desechos	10.5
Accidente de tránsito	Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas	Incendio en túneles y galerías	10.6
Avería eléctrica	Desperfecto del sistema eléctrico de un vehículo.		
Avería mecánica	Desperfecto del sistema mecánico de un vehículo.		
Incendio provocado	Incendiaros y pirómanos.		
Presencia de materiales peligrosos	Productos de la combustión y sustancias físicas, químicas y biológicas dañinas para el ser humano		
Accidente aeronáutico	Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de una o más aeronaves y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas	Incendio aeronáutico	10.7
Avería eléctrica	Desperfecto del sistema eléctrico de una aeronave.		
Avería mecáni	Desperfecto del sistema mecánico de una aeronave.		

D2. RESCATE

RESCATE			
POTENCIAL CAUSA	PRESUNCIÓN	EFEECTO	CLAVE
Apertura de vivienda en situación riesgo	Procedimiento de ingreso a edificaciones sin importar la altura del piso realizando acceso con o sin deslizamiento de cuerdas o uso de escaleras.	Vertical	20.1
Imposibilidad de salir por medios propios	Procedimiento para extraer una persona en un ambiente vertical elevado o deprimido.		
Intento autolítico	Situación que requiere un sistema de cuerdas. Procedimiento para evitar que una persona que intenta suicidio se quite la vida.		
Quebradas o cañones	Procedimiento de búsqueda en quebradas o cañones.		
Parapentes y similares	Parapentes, paracaídas, alasdelta y demás artefactos personales de vuelo con o sin motor.		
Accidente de tránsito	Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de uno o más automotores y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.	Vehicular	20.2
Accidente múltiple	Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de varios automotores y que ocasiona daños masivos materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.		
Evento hidrometeorológico	Comprende inundaciones, tormentas, lluvias torrenciales, temperaturas extremas, tempestad e inversiones térmicas.		
Estos eventos pueden provocar caída de objetos pesados sobre vehiculos tales como piedras, árboles, postes de luz, cables, etc.			
Industria	Silos, tanques, bóvedas.	Espacios confinados	20.3
Urbano	Alcantarillas, ascensor trabado, cisternas, ductos, galerías, túneles, colectores, bóvedas, cajas fuertes.		
Extremidades atrapadas	Persona sin posibilidad de liberar por medios propios una o más extremidades.		
Sismo	Movimiento de placas terrestres..	Estructuras colapsadas	20.4
Movimiento de masa	Deslizamiento o derrumbe o deslave de tierra.		
Explosión	Liberación súbita de energía que puede debilitar la estructura y colapsarla.		
Incendio	Fuego sin control que ocasiona daños a una estructura de uso no industrial o de uso industrial.		
Acumulación de material pesado	Agua, ceniza, granizo, desbordamiento de río, rotura de colector.		
Impacto externo	Colisión de un elemento que imprime una fuerza externa. Por ejemplo: colisión de un vehículo, caída de árboles, caída de postes, caída de piedras, etc.		
En proceso de construcción	Estructura que colapsa sin razón aparente.		
Auto colapso de estructura	Estructura que colapsa en obra gris fresca.		
Caída de mampostería	Desprendimiento de rebestimiento de pared o techos de zinc y cielo falso.		

RESCATE			
Motocross	Personas que realizan actividades en vehículos motorizados que se extravían en montaña.	Montaña	20.5
Ciclismo de montaña	Personas que realizan actividades en bicicletas y se desubican, se deshidratan o se accidentan		
Escalada en roca	Personas que escalando en paredes de roca se accidentan.		
Escalada en hielo	Personas que escalando en paredes de hielo se accidentan.		
Travesía en glacial	Personas que en la realización de actividades en alta montaña son sepultados por aludes o se extravían		
Otros deportes de aventura	Personas que en la realización de otras actividades en montaña se desubican o se accidentan.		
Excursionista	Personas que realizan actividades en media montaña.		
Ríos o canales de riego	Procedimiento de búsqueda en aguas rápidas.	Acuático	20.6
Piscina	Procedimiento acuático superficial en aguas confinadas con visibilidad.		
Reservorio	Procedimiento subacuático en aguas confinadas sin visibilidad.		
Lago, laguna o mar	Procedimiento subacuático en aguas abiertas.		
Quebrada con agua corriente	Procedimiento de búsqueda en quebradas o cañones con agua corriente en el fondo.		
Animal doméstico	Perro, gato y animales que conviven con el ser humano.	Fauna urbana y/o silvestre	20.7
Animal de granja	Equinos, avícolas, vacunos, porcinos, bobinos y caprinos.		
Animal silvestre	Animales sin contacto con humanos.		
Sismo	Movimiento de placas terrestres.	Operaciones helitáticas	20.8
Movimientos de masa	Deslizamiento o derrumbe o deslave de tierra.		
Ríos o canales de riego	Procedimiento de búsqueda en aguas rápidas.		
Rescate agreste	Rescate en zonas no urbanas lagunas, media montaña.		
Prehospitalaria	Procedimiento de extracción y transporte sanitario aéreo.		
Accidente Aeronáutico	Suceso imprevisto producido por el estrellamiento de una o más aeronaves y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.	Aeronave	20.9
Apertura de vivienda o vehículo que no reviste un riesgo en el interior		Apertura de vivienda o vehículo	20.10

D3. MATERIALES PELIGROSOS

MATERIALES PELIGROSOS			
POTENCIAL CAUSA	PRESUNCIÓN	EFECTO	CLAVE
Pirotecnia	Fabricación y utilización de materiales explosivos o fuegos artificiales.	Incidentes con explosivos	30.1
Polvorín	Edificio o instalación destinados a almacenar pólvora y explosivos.		
Uso civil de explosivos	Uso no militar de explosivos.		
Contenedor fijo	Contenedor que permanece fijo en un lugar y que se encuentra afectado o dañado.	Incidentes con fuga de gases	30.2
Contenedor móvil	Contenedor que es transportable y se encuentra afectado o dañado.		
Instalaciones defectuosas	Conjunto de aditamentos de un sistema, en mal estado general.		
Calefón	Aparato que calienta el agua para uso doméstico o industrial.		
Cocina	Aparato que se utiliza para calentar y cocinar alimentos.		
Motor a combustión	Motor capaz de transformar en movimiento, la energía proveniente de la combustión de sustancias denominadas combustibles.		
Combustión de carbón	Combustión de carbón de madera, a un porcentaje de suministro de oxígeno inferior al 16%.		
Accidente vehicular	Suceso imprevisto producido por la participación de un vehículo o más en las vías o carreteras y que ocasiona daños materiales o lesiones a personas y hasta la muerte de las mismas.	Incidentes con derrame de líquidos	30.3
Rotura de contenedor	Efecto de romperse un contenedor con derrame de fluidos.		
Rotura de tubería	Efecto de romperse una tubería con derrame de fluidos.		
Contenedor fijo	Contenedor que permanece fijo en un lugar y que se encuentra afectado o dañado.	Incidentes con liberación de sólidos	30.4
Contenedor móvil	Contenedor que es transportable y se encuentra afectado o dañado		
Instalaciones defectuosas	Conjunto de aditamentos de un sistema, en mal estado general.		
Fuente fija radiactiva	Es una sustancia, material u objeto fijo que contiene un elemento químico que emite radiación ya sea por exposición o bien por liberación de material radiactivo	Incidentes con materiales radiactivos	30.5
Fuente móvil radiactiva	Es una sustancia, material u objeto transportable que contiene un elemento químico que emite radiación ya sea por exposición o bien por liberación de material radiactivo		

D4. PREHOSPITALARIO

PREHOSPITALARIO					
POTENCIAL CAUSA	PRESUNCIÓN	EFECTO	CLAVE		
Accidente de tránsito Accidente doméstico Accidente laboral Accidente en espacio público Accidente civil Violencia intrafamiliar Lesión deportiva Agresión animal	Cabeza / cuello	Trauma	40.1		
	Tórax anterior / posterior				
	Columna				
	Extremidades superiores				
	Extremidades inferiores				
	Abdomen				
	Tejidos blandos				
	Quemadura				
	Amputación				
	Trauma por aplastamiento				
Antecedentes patológicos	Cáncer	Emergencia clínica	40.2		
	Epilepsia				
	Diabetes				
	Hipertensión arteria				
Antecedentes quirúrgicos	Cabeza				
	Columna				
	Tórax				
	Abdomen				
	Extremidades superiores				
	Extremidades inferiores				
Diagnóstico presuntivo	Cefalea / Migraña				
	Convulsión				
	Dolor abdominal / patología / digestiva				
	Dolor torácico / Patología cardíaca				
	Evento cerebro vascular				
	Inconsciente / Alteración conciencia				
	Paro cardio respiratorio				
	Insuficiencia respiratoria				
	Patología de columna				
	Patología genito / urinaria				
	Intoxicación por alcohol				
	Intoxicación por alimentos				
	Intoxicación por fármacos				
Intoxicación por gases					
Intoxicación por químicos					
Diagnóstico presuntivo	Amenaza de aborto / Aborto	Gineco obstétricos	40.3		
	Labor de parto				
	Parto con riesgo de sepsis / domiciliario				
	Patología de embarazo				
	Parto prematuro				
	Sangrado				
Diagnóstico presuntivo	Conversivo	Psicológico / Psiquiátrico	40.4		
	Disociativo				
	Depresión / Ansiedad				
	Intento autolítico				
	Trastornos psicóticos				
Procedimiento para brindar atención prehospitalaria a emergencias de cualquier especialidad y subespecialidad tanto al personal de Bomberos Quito como a pacientes afectados por la emergencia		Apoyo a operaciones	40.5		

D4. EVENTOS HÍDRICOS

EVENTOS HÍDRICOS Y METEOROLÓGICOS			
POTENCIAL CAUSA	PRESUNCIÓN	EFEECTO	CLAVE
Caída de lluvia/granizo.		Succión de agua acumulada	50.1
Desbordamiento o rotura de contenedor de agua.			
Desbordamiento de causes de agua.			
Rotura tuberías de agua potable en viviendas y otras infraestructuras			
Rebosamiento de alcantarillas.			
Caída de árbol.		Limpieza de obstáculos en vía pública	50.2
Movimiento de masa.			
Caída de muros.			
Viento.			

D4. ORDENES DE TRABAJO

ORDENES DE TRABAJO PARA SERVICIOS COMPLEMENTARIO			
POTENCIAL CAUSA	PRESUNCIÓN	EFEECTO	CLAVE
Actividades de vinculación y comunicación con la ciudadanía.		Charlas y capacitaciones	OT.1
Actividades de simulacro		Simulacros	OT.2
Brindar seguridad, apoyo interinstitucional, presencia en eventos públicos.		Operativo	OT.3
Recuperación de objetos		Servicios complementarios a la comunidad	OT.4
Logística			
Reparto de agua			
Transporte de apoyo			

Validado por:
Unidad de Desarrollo InstitucionalTlgo. Freddy G. Orbe V.
ANALISTA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 1