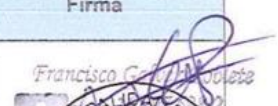


|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |         |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 1 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

# **PROTOCOLO TRASLADO DE PACIENTE EN AMBULANCIA CESFAM DR. RAÚL MOYA MUÑOZ Y POSTAS DE SALUD RURAL**

|                | Nombre                     | Profesión/Cargo                                                                               | Firma                                                                                                                                                                          |
|----------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaborado por: | Francisco Gálvez Poblete   | Enfermero Coordinador SUR, CESFAM Dr Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural                  | <br> |
|                | Margarita Pezoa Urbina     | Enfermera, Encargada de Calidad CESFAM Dr Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural             |                                                                                                                                                                                |
| Revisado por:  | María Belén Pino Núñez     | Enfermera, Referente de Calidad y Seguridad Comunal                                           |                                                                                                                                                                                |
| Aprobado por:  | Nicolás Retamales Carrillo | Medico Salud Familiar y Cirujano, Director CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural | <br> |

**10 MAR 2025**

|                                                                                   |                                                                                                        |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 2 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## I. TABLA DE CAMBIOS

| Versión | Descripción de la Revisión                                                                                                                                         | Elaboró                                 | Revisó                      | Aprobó              |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-----------------------------|---------------------|
| 1       | Creación del documento                                                                                                                                             | Héctor Osorio C<br>Leslie Cuevas R      | Mabel Riveros K             | Patricio Román R    |
| 2       | Se da carácter institucional, se eliminan datos duplicados en responsables, se cambian objetivos y en desarrollo del procedimiento, integra nueva hoja de insumos. | Francisco Gálvez P<br>Margarita Pezoa U | M <sup>a</sup> Belén Pino N | Nicolás Retamales C |
|         |                                                                                                                                                                    |                                         |                             |                     |
|         |                                                                                                                                                                    |                                         |                             |                     |

|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |         |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 3 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## II. ÍNDICE

|       |                          |    |
|-------|--------------------------|----|
| I.    | TABLA DE CAMBIOS         | 2  |
| II.   | ÍNDICE                   | 3  |
| III.  | INTRODUCCIÓN             | 4  |
| IV.   | OBJETIVO GENERAL         | 5  |
| V.    | OBJETIVOS ESPECÍFICOS    | 5  |
| VI.   | ALCANCE                  | 5  |
| VII.  | RESPONSABLES             | 5  |
| VIII. | DEFINICIONES             | 8  |
| IX.   | MATERIAL Y EQUIPOS       | 10 |
| X.    | DESARROLLO               | 11 |
| XI.   | DISTRIBUCIÓN             | 16 |
| XII.  | ANEXOS                   | 16 |
| XIII. | DOCUMENTACIÓN REFERENCIA | 21 |

|                                                                                   |                                                                                                        |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 4 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

### III. INTRODUCCIÓN

La comuna de Paine se caracteriza por su amplia extensión territorial y su compleja geografía, factores que, sumados a la división física que genera la carretera Panamericana Sur al atravesarla de norte a sur, presentan importantes desafíos para la atención oportuna de emergencias. En respuesta a esta realidad, y de manera visionaria, las autoridades comunales adoptaron hace ya dos décadas la decisión de implementar progresivamente bases de ambulancias distribuidas estratégicamente, con el objetivo de dar cobertura eficiente a las distintas necesidades de atención urgente de la población.

Con el paso del tiempo, se han incorporado regulaciones orientadas a garantizar estándares de calidad y seguridad en la prestación de servicios de salud, tanto para los usuarios externos como para el personal interno. En este contexto, la atención prehospitalaria adquiere un rol fundamental, siendo el factor tiempo específicamente, la oportunidad de respuesta un elemento crítico en su efectividad.

El presente protocolo se fundamenta en la normativa vigente que regula el traslado y las decisiones clínicas asociadas, en función del estado de salud de cada paciente. El Ministerio de Salud (MINSAL) ha establecido directrices generales que deben ser implementadas por cada Servicio de Salud, y que estos, a su vez, deben adaptar a las particularidades de sus respectivas comunas, asegurando su integración en la Red Asistencial y su adecuada cobertura territorial.

Este diseño puede contemplar, en aquellos casos donde la geografía lo permita, la coordinación y colaboración entre dos o más Servicios de Salud para optimizar recursos, mejorar la eficiencia del sistema y asegurar una respuesta más rápida y efectiva ante las necesidades del territorio.

Cabe señalar que, de acuerdo con la Norma Técnica N°17, las ambulancias actualmente disponibles en el Departamento de Salud de Paine corresponden a vehículos de tipo básico, conforme a la clasificación establecida por el MINSAL.

|                                                                                   |                                                                                                        |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 5 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

#### IV. OBJETIVO GENERAL

Establecer lineamientos para el traslado de pacientes en ambulancia, que garantice condiciones mínimas de seguridad mediante la estandarización de los procedimientos de fijación y disposición del paciente y sus acompañantes en el móvil, así como la entrega segura al centro receptor de la red, definiendo claramente los límites de responsabilidad entre los equipos intervinientes.

#### V. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Definir y describir funciones de todo el equipo de salud que participa en el traslado de paciente.
2. Cumplir medidas de seguridad durante el traslado de paciente tanto para el paciente como para la tripulación.
3. Estandarizar el procedimiento de fijación y posicionamiento del paciente y sus acompañantes durante el traslado, asegurando su integridad física y confort.

#### VI. ALCANCE

Dirigido a todo el personal de intervención prehospitalaria, profesionales médicos y no médicos, técnicos de enfermería, jefas de sector, conductores de ambulancia, encargado de SUR, encargado de SAPU y coordinador de ambulancias.

#### VII. RESPONSABLES

##### **Médico tratante responsable de la atención clínica:**

- Evalúa la condición del paciente y determina la necesidad del traslado.
- Define el nivel de complejidad requerido en el centro de destino.
- Emite interconsulta, o DAU de traslado, incluyendo indicaciones clínicas y cuidados durante el traslado.
- Gestiona la coordinación con el establecimiento de destino.

|                                                                                   |                                                                                                        |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 6 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

### **Técnico en Enfermería (TENS) de ambulancia:**

- Colabora en la preparación y acondicionamiento del paciente.
- Acompaña al paciente durante el traslado en la cabina sanitaria.
- Apoya en la entrega de antecedentes y continuidad de cuidados.
- Prevé de los insumos necesarios para la atención del paciente.
- Mantiene limpio y desinfectado el compartimento sanitario de la ambulancia.
- Realiza inventario de compartimento sanitario en cada turno, llevando registro de los insumos y equipos con los que cuenta la ambulancia; avisa a jefatura cuando esté incompleto para realizar reposición correspondiente.
- Revisa cilindro de oxígeno y cambia de manera oportuna.
- Llena hoja de atención prehospitalaria con letra clara y legible.
- Cumple con procedimiento de trabajo seguro en ambulancia.
- Realiza entrega de Turno junto con Conductor y deja constancia de la misma en "Hoja de Stock Insumos, equipos, operatividad y cambio de turno de ambulancia".

### **Conductor Ambulancia:**

- Garantiza un traslado seguro y oportuno, cumpliendo con protocolos de tránsito y seguridad.
- Verifica condiciones mecánicas y de equipamiento del vehículo. Informa a encargado de movilización sobre las anomalías que pueda detectar.
- Coopera en el posicionamiento y movilización del paciente en conjunto con TENS y/o equipo de salud.
- Cuenta con licencia de conducir profesional tipo A-2, A-3, F o equivalente vigente; avisa oportunamente a su jefatura directa la necesidad de renovación cuando corresponda.
- Realiza inspección al vehículo antes de iniciar el turno, verificando los niveles de combustible y líquidos de la ambulancia.
- Revisa que la documentación del vehículo se mantenga disponible y al día.
- Mantiene el vehículo limpio, aseado y con carga de combustible.
- Llena de forma clara la bitácora de ruta diaria.
- Vela por el cumplimiento de no transportar personas ajenas al cometido del viaje.

|                                                                                   |                                                                                                        |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 7 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

- Cumplir con procedimiento de trabajo seguro en ambulancia.
- Realizar entrega de Turno junto con TENS y dejar constancia de la entrega de turno en “Hoja de Stock Insumos, equipos, operatividad y cambio de turno de ambulancia.

#### **Equipo receptor del establecimiento de destino o domicilio**

- Recibe al paciente con base en la información clínica entregada.
- Da continuidad a la atención y confirma recepción formal del traslado.

#### **Encargado de Movilización Departamento de Salud Municipal:**

- Gestiona que cada ambulancia disponga de Revisión Técnica al día, permiso de circulación al día, Cinturones de Seguridad y Sistema de fijación de camillas en condiciones óptimas.
- Coordina el mantenimiento preventivo obligatorio de ambulancia según protocolo EQ 2.1 vigente.
- Coordina mantenciones de kilometraje y reparativas de la ambulancia según corresponda.

#### **Enfermero/a Coordinador/a SAPU y ambulancias comunales:**

- Supervisa y evalúa el desempeño de los conductores y TENS, identificando tanto buenas prácticas como áreas de mejora, y definir acciones correctivas efectivas cuando se detecten desviaciones en el estándar operativo.
- Solicita capacitaciones según las necesidades observadas y contribuir a la mejora del procedimiento.

#### **Unidad de Seguridad y Salud Ocupacional:**

- Asesora en la elaboración y posterior capacitación del “Procedimiento de Trabajo Seguro Ambulancias”.
- Entregar herramientas que permitan a conductores y TENS desempeñarse de la mejor manera.
- Informar sobre los peligros y riesgos a los cuales se ven expuestos los funcionarios durante su jornada laboral.

|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |         |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 8 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## VIII. DEFINICIONES

**Traslado de pacientes:** Proceso mediante el cual se moviliza a un paciente desde un establecimiento de salud o su domicilio hacia otro centro asistencial de mayor, igual o menor complejidad, según la condición clínica y la necesidad de continuidad de cuidados.

**Traslado extrahospitalario:** Es el transporte de un paciente desde un establecimiento de salud a otro, ya sea hacia el nivel secundario o terciario para diagnóstico, tratamiento o resolución de patologías que exceden la capacidad resolutoria del CESFAM. También incorpora transporte al domicilio del paciente, derivado de una indicación médica.

**Traslado Institucional:** Corresponde al transporte de un paciente de un centro de salud público a otro dentro de la misma red pública, para la atención de especialidad, procedimiento diagnóstico o terapéutico autorizado previamente para traslado.

**Rescate desde domicilio a Atención Primaria de Salud (APS):** Traslado desde el domicilio del paciente hacia un establecimiento de APS, cuando la condición clínica requiere atención inmediata que puede resolverse en este nivel.

**Central de Ambulancias o Centro Regulador:** Instalaciones ubicadas dentro del CESFAM Dr. Miguel Solar de Paine, a cargo de TENS, donde se reciben y generan llamadas de coordinación con las bases para la salida de móviles según la zona geográfica del usuario que requiere traslado y según la disponibilidad de éstos. Funciona las 24 horas del día, los 365 días del año.

**Bases:** Es la unidad operativa del Centro Regulador, en este caso central de ambulancias, corresponde a la planta física que acoge a los móviles y a su tripulación.

**Ambulancia Emergencia Básica (AEB o M1):** Móvil destinado al transporte de pacientes que no tienen compromiso vital, con escasa o nula potencialidad de agravación. El equipamiento de esta ambulancia, por lo tanto, no necesita ser complejo y el requerimiento está dado por lo necesario para asegurar la posición del paciente y algún elemento de ayuda básica. Dentro de éstos se contemplan elementos de inmovilización y extricación y de manejo no invasivo de la vía aérea. Su tripulación considera dos personas; un conductor y un técnico paramédico, ambos debidamente capacitados en atención prehospitalaria.

|                                                                                   |                                                                                                        |         |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |         | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |         | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 9 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

**Cabina de Conducción:** Habitáculo anterior del vehículo destinado al conductor y acompañante.

**Compartimiento Sanitario:** Estructura carrozada del vehículo, aislado física y acústicamente del exterior y de la cabina de conducción, destinado a la atención del paciente, tripulación médica y equipamiento.

**Camilla de traslado:** Dispositivo principal para la movilización y transporte seguro de pacientes, que permite mantener estabilidad corporal, evitar lesiones durante el movimiento y facilitar la atención en ruta.

**Sistemas de fijación:** Conjunto de correas, cinturones y dispositivos de sujeción que aseguran al paciente a la camilla o al medio de transporte, evitando caídas, desplazamientos bruscos o agravamiento de lesiones durante el trayecto.

**Inmovilizadores:** Equipos y accesorios diseñados para restringir el movimiento de segmentos corporales lesionados (tablas espinales, férulas, collarines cervicales), disminuyendo el riesgo de complicaciones durante el traslado.

**Recepción de pacientes:** Etapa en la cual el establecimiento de destino o el equipo receptor confirma la llegada del paciente trasladado, revisa su estado clínico y verifica los antecedentes entregados para asegurar continuidad de la atención.

**Continuidad de cuidados:** Garantía de que la atención iniciada en un nivel de complejidad se mantiene sin interrupciones en el siguiente, a través de la correcta transferencia de información clínica y administrativa.

**Documentos de derivación en red asistencial:**

- **Interconsulta (IC):** Documento oficial para derivar pacientes desde APS hacia un nivel de mayor complejidad, con motivo de derivación, antecedentes clínicos y exámenes.
- **Dato atención de urgencia (DAU):** Registro que recopila toda la información sobre la atención médica brindada a un paciente en un servicio de urgencias.

**SUR:** Servicio de Urgencia Rural, que funciona en CESFAM en horario de lunes a jueves de 17:30 a 20:00 hrs, viernes 17:00 a 20:00 hrs sábados y festivos 09:00 a 13:00 hrs.

|                                                                                   |                                                                                                        |          |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 10 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## IX. MATERIAL Y EQUIPOS

- Elementos de inmovilización y extricación.
- Férulas extremidades.
- Inmovilizador lateral de cabeza
- Collares cervicales diferentes tamaños
- Tabla espinal larga, con sus correspondientes correas de fijación
- Tabla espinal corta, con sus correspondientes correas de fijación.
- Bolsa de reanimación adulto con mascarilla
- Bolsa de reanimación pediátrica con mascarilla
- Sondas de aspiración de diferentes lúmenes
- Cánulas Mayo de distintos tamaños
- Balón de oxígeno portátil con manómetro y flujómetro
- Mascara de Alto flujo, Venturi, Naricera (Adulto y Pediátrico)
- Balón de oxígeno portátil, con flujómetro, humidificador y niple.
- Glucómetro
- DEA.
- Bomba aspiración
- Esfingomanómetro digital.
- Saturómetro.
- Termómetro Digital.
- Linterna pupilar.
- Elementos de protección personal: mascarillas, guantes de procedimiento, pecheras, antiparras, escudo facial.
- Equipo básico para atención del parto
- Equipo para el manejo de lesiones y heridas.
- Alcohol Gel, Alcohol 70%

|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |          |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 11 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## X. DESARROLLO

### 1. Consideraciones Generales:

- El traslado de un paciente corresponde a una **indicación médica**, dentro del CESFAM, SUR y/o Postas de Salud Rural.
- Desde el CESFAM o PSR para contactar a base de ambulancias se marca al anexo 8002 o al 1517 opción 2.
- Las ambulancias funcionan las 24 horas del día.
- En el caso de que medico decida trasladar a nivel secundario de atención, previa valoración integral y estabilización de este paciente, este profesional **debe emitir la interconsulta del paciente, o DAU si atención es en SUR.**
- El médico derivador debe dar cumplimiento al “Protocolo sistema de derivación de los pacientes que presentan urgencias que exceden su capacidad de resolución, CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural” vigente.
- Todo paciente, al ser trasladado, debe ir acompañado por un TENS, quien debe identificarse y permanecer a su lado durante el trayecto.
- En caso de paciente crítico de urgencia, es responsabilidad de SAMU regulador asumir el traslado de acuerdo a su normativa vigente. Previamente la solicitud del traslado es realizada por el médico tratante o en su defecto por enfermero/a vía telefónica al Regulador SAMU.
- De manera **excepcional**, si no hay medico disponible y llega un usuario con sospecha de ACV en periodo de ventana terapéutica, enfermera/o podrá indicar traslado en ambulancia a Urgencia de Hospital San Luis de Buin Paine, y coordinar de manera telefónica con ellos la recepción del usuario.
- En caso de emergencia durante el traslado, el móvil debe dirigirse al centro de atención más cercano a su trayecto para la atención y estabilización del paciente.
- En caso de fallecimiento del paciente durante el traslado, el profesional o Técnico de la salud debe constatar el fallecimiento y dirigirse al centro de atención más cercano a su localización para evaluación médica del deceso y emisión de certificado de defunción por médico si amerita.

|                                                                                   |                                                                                                        |          |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 12 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

- Bajo ninguna circunstancia el vehículo institucional debe transportar personas ajenas al cometido que da origen a la orden de traslado.
- Ante la solicitud de una ambulancia avanzada por parte del médico tratante, en caso de que no haya disponibilidad del SAMU, será responsabilidad exclusiva del médico autorizar el traslado del paciente crítico en una ambulancia básica del CESFAM, la cual deberá complejizarse. Además, el médico deberá acompañar el traslado si es necesario, o bien, enviar a un enfermero o segundo TENS, según la complejidad del paciente.

## 2. **Procedimiento de Traslado hacia centro receptor:**

El procedimiento de traslado es una secuencia lógica y ordenada de actuaciones agrupadas en las siguientes etapas:

### a. **Indicación de traslado:**

- Es realizada por médico tratante según evaluación clínica.
- Médico tratante y/o enfermera a cargo coordina ambulancia con centro regulador vía telefónica para el traslado de usuario a red asistencial de mayor complejidad según resultados de evaluación médica.
- En los casos de usuarios cuyos diagnósticos ameriten derivación en ambulancias de alta complejidad, deberá solicitar traslado por SAMU.

### b. **Definición de tipo y condiciones del transporte:**

El profesional médico quien realiza la derivación es el responsable de especificar las condiciones de traslado:

- **Traslado en ambulancia básica (Móvil M1):** usuario que se encuentra sin riesgo vital, con nula o escasa potencialidad de agravamiento que cuente con indicación de profesional tratante de traslado de ambulancia, a causa de necesidad de salud física, psicológica o social.
- **Traslado en ambulancia avanzada (Móvil M2 o M3):** Sólo realizada por SAMU para personas con compromiso vital estable o inestable, previo a coordinación con centro regulador y con servicio de urgencia hospitalario de destino.

|                                                                                   |                                                                                                        |          |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 13 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

Durante el traslado sólo se debe transportar a un (1) usuario y su acompañante.

**c. Preparación previa al traslado:**

- TENS de ambulancia corrobora identidad del paciente, indicaciones médicas, medicamentos administrados, accesos venosos y fleboclisis en caso que corresponda.
- Preparación de la documentación del paciente.
- Traspaso de usuario/a a ambulancia.

**d. Información que acompaña al usuario:**

El profesional médico que deriva tiene la responsabilidad de dejar registro escrito en la ficha clínica de la derivación, además de la realización y entrega de interconsulta (Anexo 2) o DAU (Anexo 2) si la derivación es desde SUR y sin abreviaturas.

La Interconsulta/ DAU debe contar con la siguiente información:

- Fecha de derivación.
- Datos del usuario (nombre, RUT, Fecha de nacimiento, edad, dirección, teléfono de contacto).
- Datos del establecimiento que refiere (de origen).
- Datos del establecimiento de destino.
- Diagnóstico y tratamiento realizado.
- Indicaciones de traslado (tipo y condiciones de transporte).
- Datos del profesional derivador (Profesión, nombre, RUT, firma).

**e. Fijación y disposición del paciente y acompañante en el móvil:**

- Si el usuario/a requiere de camilla, ésta debe utilizarse con barandas en alto, y uso de cinturón.
- En caso de trasladar sentado al usuario, éste debe ubicarse en asiento lateral con cinturón de seguridad.
- Asegurar la camilla a sistema de fijación del móvil, asegurando el correcto anclaje de esta.

|                                                                                   |                                                                                                        |          |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 14 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

- Según sea necesario el usuario podrá ser transportado con tabla espinal, chaleco de extricación, pulpo e inmovilizadores laterales.
- La tripulación del móvil, facilitará el acompañamiento del paciente por parte de 1 miembro de la familia o amigo, lo que ayudará en la obtención de antecedentes y la toma de decisiones sobre todo en pacientes menores de edad, ancianos, portadores de daño neurológico o comprometidos de conciencia. Este deberá ir junto al conductor, con cinturón de seguridad, de ser necesario en cabina sanitaria, siempre con cinturón de seguridad.

**f. Traslado hacia centro receptor:**

- El profesional de la salud debe acompañar al paciente en la cabina sanitaria durante el traslado en asiento lateral con cinturón de seguridad.
- El profesional de la salud responsable del traslado debe realizar la valoración del paciente, registrando en hoja de atención prehospitalaria (anexo 4) cualquier cambio en la evolución del paciente, control de signos vitales, mantener al paciente en una posición cómoda y segura. En caso de agravar la condición del paciente deberá informar sobre la condición al médico de turno vía radial o telefónica.
- Proporcionar los cuidados y procedimientos de enfermería al usuario en tránsito cuando corresponda.

**g. Procedimiento de entrega de paciente en centro receptor:**

- El profesional responsable del traslado debe permanecer siempre al lado del usuario durante el traslado y hasta la Unidad que se le asigne como destino.
- El funcionario responsable del traslado deberá presentarse a la enfermera o médico de turno y entregar al usuario de forma verbal y escrita, indicando:
  - Evolución clínica desde el ingreso en el centro derivador.
  - Condiciones previas y estado durante el transporte.
  - Asimismo, deberá entregar toda la documentación clínica enviada (interconsulta, DAU, exámenes y antecedentes relevantes).
- Durante la estancia del paciente en la Unidad o lugar de destino, se le deben seguir proporcionando los cuidados necesarios, esto quiere decir, velar por su

|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |          |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 15 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

seguridad, acompañándolo hasta ser entregado a personal del lugar de destino, verificando los dispositivos invasivos que se mantengan in situ (si es que los hubiese), equipos de flebotomía funcionando, oxigenoterapia, controles de constantes vitales en caso de que la espera sea superior a 2 horas.

- En caso de entregar al paciente, debe quedar registro en anexo 4, el centro receptor, la hora de entrega y nombre y firma de quien recibe al paciente.

#### **h. Procedimiento de retorno a la base de ambulancias:**

- Al regresar a la unidad de origen, TENS debe sustituir el material de traslado desechable ocupado, dejando stock según anexo 3, y realizar aseo del habitáculo sanitario según protocolo con ayuda del conductor.
- Avisar a Central de ambulancia hora de llegada.
- TENS debe registrar en Libro de traslado de ambulancia antecedentes de cada traslado, así como el Conductor registrar la planilla de Hoja de Ruta (anexo 1) que será entregada a Central de ambulancias.

## **2. Límites de responsabilidad establecidos:**

- Es responsabilidad del funcionario encargado del traslado el cuidado y vigilancia constante del paciente, como del equipamiento utilizado.
- El personal de ambulancia será responsable del paciente hasta la recepción conforme por parte del equipo de salud del establecimiento al cual se deriva.
- Es responsabilidad del funcionario encargado del traslado entregar toda la documentación que acompaña al usuario/a y entregar verbalmente al profesional que recibe en centro receptor.
- El conductor de ambulancia debe portar la documentación del móvil al día y según norma de tránsito vigente.
- Los funcionarios que realizan el traslado no pueden utilizar la ambulancia para realizar trámites o actividades particulares durante su trayecto.
- No está permitido cargar combustible cuando el paciente se encuentre en la ambulancia.



|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |          |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 17 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## Anexo N°2: Documento de derivación Interconsulta y DAU

MINISTERIO DE SALUD  
S.S. Metropolitano Sur  
Istre Municipalidad de Paine  
CESFAM Dr. Raúl Moya

### SOLICITUD DE INTERCONSULTA O DERIVACIÓN

N° de Orden:  
Estado SIC:

Fecha Solicitud:  Día  Mes  Año

Servicio de Salud:  Establecimiento:   
S.S. Metropolitano Sur CESFAM Dr. Raúl Moya

#### DATOS DEL (DE LA) PACIENTE

Primer apellido Segundo apellido Nombres

RUN RUN Padre RUN Madre (Si recién nacido, RUN padre o madre beneficiario)

Sexo Fecha de Nacimiento Edad Número de Ficha

Domicilio (calle, número, número interior, bloque, villa, localidad) Comuna de residencia SENAME

Teléfono 1 Teléfono 2 Tel. Móvil Tel. Laboral Tel. Contacto Correo Electrónico

Nombre Padre Nombre Madre

#### DATOS CLINICOS

Se deriva para atención en Servicio:  ¿Programa de resoluidad? NO ☐ SI ☐

Especialidad:  Otro:

Se envía a consulta para:

Hipótesis diagnóstica o diagnóstico:

¿Sospecha problema de salud AU/GE? NO ☐ SI ☐

Especificación del problema:

Prioridad:

Fundamentos del diagnóstico:

#### DATOS DE PACIENTE

Nombre:  Número de Orden:   
RUN:  Número de Ficha:

MINISTERIO DE SALUD  
S.S. Metropolitano Sur  
Istre Municipalidad de Paine  
CESFAM Dr. Raúl Moya

### SOLICITUD DE INTERCONSULTA O DERIVACIÓN

N° de Orden:  
Estado SIC:

Exámenes realizados:

Observaciones:

#### DATOS DEL (LA) PROFESIONAL

Primer apellido Segundo apellido Nombres

RUN Instrumentos Firma profesional

MINISTERIO DE SALUD  
S.S. Metropolitano Sur  
SUR RAÚL MOYA

### DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU

Correlativo

Fecha Llegada

Hora Llegada

Comuna:

Sexo:  Nombre acompañante:

#### DATOS DE INGRESO DEL PACIENTE

Remitido por:  No Informado

Centro Remisor: CESFAM Dr. Raúl Moya

#### MOTIVO CONSULTA

#### Registro de Signos Vitales:

| Temperatura          | Frecuencia           | Presión Arterial     | Frecuencia           | Saturación O2 (%)    | Frecuencia           |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### FECHA/HORA ATENCIÓN

#### DATOS DE LA ATENCIÓN MÉDICA

Anamnesis/Evolución

Fecha/Hora:

Funcionario:

#### Exploración Física

Examen Físico Segmentario Urgencias Fecha:

| Examen 1             |
|----------------------|
| <input type="text"/> |

#### Diagnósticos:

Diagnóstico (texto):

Clasificación Diagnóstica CIE-10:

Pertinencia: Si ☐ No ☐ GES: No ☐ Problema de Salud:

#### Indicaciones en la atención de urgencia:

| Tipo de Solicitud | Indicaciones | Artículo | Carácter | Observación | Estado | Obs. de la Solicitud | Prescriptor | Func. realíz. | Obs. realización |
|-------------------|--------------|----------|----------|-------------|--------|----------------------|-------------|---------------|------------------|
|-------------------|--------------|----------|----------|-------------|--------|----------------------|-------------|---------------|------------------|

Pág. 1 de 2

MINISTERIO DE SALUD  
S.S. Metropolitano Sur  
SUR RAÚL MOYA

### DATO ATENCIÓN URGENCIA

N° DAU

Correlativo

Fecha Llegada

Hora Llegada

| Tipo de Solicitud | Indicaciones | Artículo | Carácter | Observación | Estado | Obs. de la Solicitud | Prescriptor | Func. realíz. | Obs. realización |
|-------------------|--------------|----------|----------|-------------|--------|----------------------|-------------|---------------|------------------|
|-------------------|--------------|----------|----------|-------------|--------|----------------------|-------------|---------------|------------------|

#### Indicaciones de Alta

#### Receta(s) Externa(s)

| Receta               | Prescripción         | Observación          |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

#### Equipo Clínico

| Instrumento | Nombre Funcionario   |
|-------------|----------------------|
| Enfermería  | <input type="text"/> |
| Enfermería  | <input type="text"/> |
| Enfermería  | <input type="text"/> |

#### FECHA DE ALTA:

HORA ALTA:

Destino:

Funcionario Egreso:

RN RN Func. Egreso

|                                                                                   |                                                                                                        |          |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 18 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

### Anexo N°3: Hoja de stock de insumos, equipos, operatividad, y cambio de turno ambulancia

| HOJA DE STOCK DE INSUMOS, EQUIPOS, OPERATIVIDAD, Y CAMBIO DE TURNO AMBULANCIA |            |           |           |               |  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|---------------|--|
| PLACA PATENTE AMBULANCIA:                                                     |            |           |           |               |  |
| NOMBRE DEL CONDUCTOR QUE ENTREGA:                                             |            |           |           | FIRMA:        |  |
| NOMBRE DE TENS QUE ENTREGA:                                                   |            |           |           | FIRMA:        |  |
| FECHA DE ENTREGA:                                                             |            |           |           |               |  |
| TURNO QUE ENTREGA                                                             |            |           |           |               |  |
| 08:00-20:00 HRS                                                               |            |           |           |               |  |
| 20:00-08:00HRS                                                                |            |           |           |               |  |
| 1. Elementos de Inmovilización, extracción y traslado                         |            |           |           |               |  |
| Tabla espinal adulto                                                          | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |  |
| Tabla espinal Pediatría                                                       | 1          |           |           |               |  |
| Collar cervical adulto                                                        | 1          |           |           |               |  |
| Collar Cervical Pediatría                                                     | 2          |           |           |               |  |
| Inmovilizador Lateral de cabeza adulto                                        | 2          |           |           |               |  |
| Inmovilizador Lateral de cabeza Pediatría                                     | 1          |           |           |               |  |
| Pulpo adulto                                                                  | 1          |           |           |               |  |
| Pulpo Pediatría                                                               | 1          |           |           |               |  |
| Férula Inmovilización pierna adulto                                           | 1          |           |           |               |  |
| Férula Inmovilización brazo adulto                                            | 1          |           |           |               |  |
| Férula Inmovilización antebrazo adulto                                        | 1          |           |           |               |  |
| 2. Elementos para control de signos vitales                                   |            |           |           |               |  |
| Esfigmomanómetro Digital adulto                                               | 1          |           |           |               |  |
| Saturómetro Digital Adulto                                                    | 1          |           |           |               |  |
| Saturómetro Digital pediatría                                                 | 1          |           |           |               |  |
| Termómetro digital                                                            | 1          |           |           |               |  |
| Hemoglucotest con cintas y lancetas                                           | 1          |           |           |               |  |
| DLA                                                                           | 1          |           |           |               |  |
| 3. Elementos para manejo de Vía aérea                                         |            |           |           |               |  |
| Balón Portátil de oxígeno con flujómetro                                      | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |  |
| Balón de red de oxígeno con flujómetro                                        | 1          |           |           |               |  |
| Naricera Adulta                                                               | 5          |           |           |               |  |
| Naricera Pediatría                                                            | 5          |           |           |               |  |
| Venturi Adulto                                                                | 5          |           |           |               |  |
| Mascarilla con reservorio adulto                                              | 5          |           |           |               |  |
| Mascarilla con reservorio pediatría                                           | 5          |           |           |               |  |
| Cintula Mayo n° 0,0                                                           | 1          |           |           |               |  |
| Cintula Mayo n° 0                                                             | 1          |           |           |               |  |
| Cintula Mayo n° 4                                                             | 4          |           |           |               |  |
| Cintula Mayo n° 5                                                             | 4          |           |           |               |  |
| Bolsa con Mascarilla de reanimación Manual Adulto (AMBU)                      | 1          |           |           |               |  |
| Bolsa con Mascarilla de reanimación Manual Pediatría (AMBU)                   | 1          |           |           |               |  |
| Motor aspiración                                                              | 1          |           |           |               |  |
| Sonda aspiración al menos 3 calibres diferentes                               | 2 cada una |           |           |               |  |
| Sonda Yankauer                                                                | 3          |           |           |               |  |
| Nipple                                                                        | 2          |           |           |               |  |
| 4. Elementos Manejo de heridas, hemorragias                                   |            |           |           |               |  |
| Kit de curación desechables                                                   | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |  |
| Apósitos 20x20 cm                                                             | 5          |           |           |               |  |
| Apósito 45x45 cm                                                              | 10         |           |           |               |  |
| Tela adhesiva                                                                 | 5          |           |           |               |  |
| Elastomull                                                                    | 1          |           |           |               |  |
| Gasas 5x5 cm                                                                  | 10         |           |           |               |  |
| Suero Fisiológico 100 ml                                                      | 20         |           |           |               |  |
| Gasas 10x10 cm                                                                | 4          |           |           |               |  |
| 5. Elementos atención de parto                                                |            |           |           |               |  |
| Kit de parto                                                                  | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |  |
| Ritón                                                                         | 1          |           |           |               |  |
| Bolsa Amarilla para placenta                                                  | 1          |           |           |               |  |

| 6. Elemento manejo vía venosa y shock anafiláctico, hipoglucemia severa       | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|---------------|
| Jeringa de Tuberculina                                                        | 5          |           |           |               |
| Jeringa 5ml                                                                   | 5          |           |           |               |
| Jeringa 10 ml                                                                 | 5          |           |           |               |
| Jeringa 20 ml                                                                 | 5          |           |           |               |
| Bránula 24G                                                                   | 5          |           |           |               |
| Bránula 22G                                                                   | 10         |           |           |               |
| Bránula 20 G                                                                  | 10         |           |           |               |
| Bránula 18 G                                                                  | 5          |           |           |               |
| Bránula 16 G                                                                  | 5          |           |           |               |
| Sachet de alcohol                                                             | 20         |           |           |               |
| Tapas amarillas                                                               | 10         |           |           |               |
| Llave de 3 pasos                                                              | 5          |           |           |               |
| Suero Glucosado 30% 20 ml                                                     | 3          |           |           |               |
| Suero Glucosado 10% 500 ml                                                    | 2          |           |           |               |
| Suero Fisiológico 100 ml                                                      | 5          |           |           |               |
| Suero Fisiológico 250 ml                                                      | 5          |           |           |               |
| Suero Fisiológico 500 ml                                                      | 5          |           |           |               |
| Equipo flebotomía                                                             | 5          |           |           |               |
| Tela adhesiva                                                                 | 1          |           |           |               |
| Epinefrina 1 mg/ 1 ml                                                         | 2          |           |           |               |
| Apurador de suero                                                             | 1          |           |           |               |
| 7. Elementos de Protección personal                                           |            |           |           |               |
| Pecheras Plásticas                                                            | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |
| Guantes de procedimiento m-l                                                  | 20         |           |           |               |
| Mascarilla Quirúrgica                                                         | 1 caja c/u |           |           |               |
| Mascarilla N95                                                                | 1 caja     |           |           |               |
| Alcohol gel                                                                   | 1          |           |           |               |
| Antiparra                                                                     | 2          |           |           |               |
| Dupla Cuenta con zapatos de seguridad                                         | 2          |           |           |               |
| 8. Condiciones operatividad ambulancia                                        |            |           |           |               |
| Cabina sanitaria limpia y ordenada                                            | Cumple     | No cumple | No aplica | Observaciones |
| Luces altas, bajas, estacionamiento, retroceso y señalizadoras en buen estado |            |           |           |               |
| Sistema de ventilación en buen estado                                         |            |           |           |               |
| Foco de escena en buen estado                                                 |            |           |           |               |
| Colchoneta en buen estado                                                     |            |           |           |               |
| Anclaje de camilla en buen estado                                             |            |           |           |               |
| Cinturones de seguridad en buen estado                                        |            |           |           |               |
| Extintor con fecha vigente                                                    |            |           |           |               |
| Cambio de aceite vigente                                                      |            |           |           |               |
| Parabrisas en buen estado                                                     |            |           |           |               |
| Plumillas en buen estado                                                      |            |           |           |               |
| Sistema de comunicación en buen estado                                        |            |           |           |               |
| Conductor que recibe:                                                         |            |           |           | Firma:        |
| Tens que recibe:                                                              |            |           |           | Firma:        |

|                                                                                   |                                                                                                        |          |                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                        |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                   | <b>Protocolo Traslado de Paciente en Ambulancia CESFAM Dr. Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                   | Versión: 2                                                                                             | 19 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

#### Anexo N°4: Hoja de atención prehospitalaria



#### HOJA DE ATENCION PREHOSPITALARIA PAINE

| FECHA | MÓVIL | TENS |
|-------|-------|------|
|       |       |      |

| DATOS DEL USUARIO      |          |
|------------------------|----------|
| NOMBRE                 |          |
| EDAD                   | SEXO     |
| DOMICILIO              |          |
| RUT                    | TELÉFONO |
| RESPONSABLE / FAMILIAR |          |

| HORARIO             |       |
|---------------------|-------|
| LLAMADO             |       |
| LLEGADA AL LUGAR    |       |
| DERIVACION PACIENTE | SI NO |
| HORA DE DERIVACION  |       |
| REGRESO A BASE      |       |

| LUGAR DE ATENCIÓN |  |
|-------------------|--|
| DOMICILIO         |  |
| VÍA PÚBLICA       |  |
| OTRO              |  |

| MOTIVO DE ATENCIÓN: |  |
|---------------------|--|
|                     |  |
| ALERGIAS            |  |

| ANTECEDENTES DE SALUD |  |                 |  |
|-----------------------|--|-----------------|--|
| HTA                   |  | USO DE T.A.C.O. |  |
| DM                    |  | EPILEPSIA       |  |
| ASMA                  |  | CX RECIENTE     |  |
| EPOC                  |  | OTROS           |  |
| IC / IAM              |  |                 |  |
| IRC                   |  |                 |  |

| CSV  | HORA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|      |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| AVDN |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PA   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FC   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| FR   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SaO2 |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| O2   |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| HGT  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| EVA  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| ATENCIÓN DE URGENCIA |                       |    |                       |                              |
|----------------------|-----------------------|----|-----------------------|------------------------------|
| ACCESO VENOSO        |                       |    | EVOLUCION:            |                              |
| FARMACOS             |                       |    |                       |                              |
| OTROS                |                       |    |                       |                              |
| INDICACIÓN MÉDICA    | NOMBRE Y FIRMA MÉDICO |    |                       |                              |
| SI NO                |                       |    |                       |                              |
| REQUIERE TRASLADO    | SI                    | NO | LUGAR DE DERIVACION:  | USUARIO RECIBIDO POR Y HORA: |
| RECHAZA TRASLADO     | SI                    | NO | RELACION CON USUARIO: | NOMBRE, RUT Y FIRMA:         |

|                                                                                                                                    |                                                                                                                    |          |                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------|
|  <b>CESFAM DR. RAÚL MOYA<br/>Y POSTAS RURALES</b> | CÓDIGO: APT 1.2                                                                                                    |          | Vigencia: 5 años                                                 |
|                                                                                                                                    | <b>Protocolo Traslado de Paciente en<br/>Ambulancia CESFAM Dr.<br/>Raúl Moya Muñoz y Postas de Salud<br/>Rural</b> |          | Fecha de Emisión: Marzo - 2025<br>Fecha De Revisión: Marzo- 2030 |
|                                                                                                                                    | Versión: 2                                                                                                         | 20 de 21 | Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente                       |

## Anexo N°5: Procedimiento de Trabajo seguro

| PROCEDIMIENTO TRABAJO SEGURO PERSONAL AMBULANCIA |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| MOMENTO                                          | ACCIONES SEGURAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| ANTES DEL TRASLADO                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Estar atentos de manera constante ante cualquier llamado.</li> <li>- Mantener la ambulancia limpia, ordenada y cargada de combustible.</li> <li>- Recibir capacitación de cómo enfrentar emergencias.</li> <li>- Conocer el procedimiento de trabajo seguro ambulancias</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| RESPUESTA AL LLAMADO                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Verificar que todo el equipo de emergencia se encuentra en la ambulancia.</li> <li>- Solicitar detalles del siniestro, con el objetivo de preparar todo durante el trayecto, esto facilita el rápido actuar de los funcionarios una vez en el lugar de la emergencia.</li> <li>- Al llegar al lugar solicitar que las personas naturales despejen el lugar, pedir apoyo a carabineros para esta labor.</li> <li>- Verificar las condiciones en que se encuentra la persona afectada lesionada, medir signos vitales y nivel de lucidez.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| AL LLEGAR AL LUGAR DEL EVENTO                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluar seguridad de la escena.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| AL CARGAR PACIENTE EN CAMILLA                    | <p><b>En caso de caída de altura o politraumatismo:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Inmovilizar cuello por medio de materiales ortopédicos.</li> <li>- Inmovilizar extremidades con sospecha de fracturas.</li> <li>- Subir al individuo a la tabla espinal, siempre este trabajo se debe realizar con la menor cantidad de movimientos posibles para no dañar aún más al afectado.</li> <li>- Fijar al paciente con las correas de la tabla, el objetivo es evitar que este caiga cuando sea instalado en la camilla.</li> </ul> <p>-</p> <p><b>Para cualquier tipo de paciente en camilla:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La camilla debe estar en su posición más baja, para evitar el sobreesfuerzo al momento de levantar al paciente.</li> <li>- Para alzar la camilla es necesario que el conductor se posicione en la parte superior de esta, es decir, donde queda la cabeza del paciente, mientras la/el Tens debe posicionarse en la parte posterior, donde quedan los pies del individuo.</li> <li>- El movimiento debe ser uno, levantar de forma directa, se destaca que las ruedas de la parte superior deben estar con el freno activado para facilitar la tarea.</li> <li>- Si el peso de la persona afectada es considerable debe ser levantado por cuatro personas, se recomienda pedir apoyo a bomberos, si estos se encuentran en el lugar, carabineros o a quienes se encuentren en el sector.</li> <li>- Recordar siempre el uso del cinturón de seguridad al acompañante del paciente, Tens y el propio conductor.</li> <li>- Para descender a la persona afectada de la camilla el conductor debe posicionar la ambulancia en un lugar plano y dirigirse a realizar la maniobra, para ello debe tomar el equipo y tirar hacia afuera de la cabina.</li> <li>- Tens debe apoyar en la tarea, sosteniendo por el costado, con el objetivo de estabilizar.</li> <li>• Acompañar al paciente mientras espera por atención médica.</li> <li>- Una vez finalizada la emergencia realizar evaluación del procedimiento desarrollado, si es necesario proponer mejoras que permitan agilizar la respuesta hacia los usuarios.</li> <li>- Limpiar la ambulancia y reponer los insumos faltantes.</li> <li>- Usar en todo momento zapatos de seguridad entregados por Unidad de Seguridad ocupacional.</li> <li>- Usar elementos de protección personal según Protocolo de Precaución Estándar vigente y según realidad epidemiológica específicas que puedan estar en curso en el País. Ej Pandemia COVID 19</li> </ul> |

