

**PROTOCOLO AMBULANCIAS TIPO A1.**

*(actualizado 23/02/2023).*

*Día 1 de cada mes se revisará la caducidad y los equipos de la ambulancia.*

☐ Documentacion.

Día 1	Tecnico	Firma
ENERO		
FEBRERO		
MARZO		
ABRIL		
MAYO		
JUNIO		
JULIO		
AGOSTO		
SEPTIEMBRE		
OCTUBRE		
NOVIEMBRE		
DICIEMBRE		

**1-1 Equipos de traslado de pacientes**

**Cortacinturones**

Producto	Tipo A2	Si	no
Camilla principal		1	
Silla de traslado		1	
Sabana traslado.		1	
Colchón de vacío y bomba extractora		1	
Camilla de tijera y cinturones		1	
Juego de férulas y collarines		1	

**1.2.-EQUIPO VENTILACION.**

Tipo de equipo de ventilación/respiración (mochila vía aérea adulta y pediátrica).			
Producto	Tipo A2	Si	no
Oxígeno fijo (A). 2 botellas /caudalímetro con caudal máximo no inferior a 15 litros/minuto y válvula reguladora (2 unidades).	X		
Oxígeno portátil. (B). Mínimo de 400 litros y caudalímetro con caudal máximo no inferior a 15 litros/minuto y válvula reguladora.	1		
Resucitador con entrada de oxígeno y mascarilla y cánulas para todas las edades y bolsa con reservorio.	X		
Ventilador con acoplamiento boca a mascara, con entrada de oxígeno.	1		
Aspirador de secreciones portátil.	1		

<b>Mascarilla Venturi adulto</b>			
<b>Mascarilla Venturi pediátrica</b>			
<b>Mascarilla Alto flujo adulto</b>			
<b>Mascarilla Alto flujo pediátrica</b>			
<b>Juego sondas aspiración</b>			
<b>Juego de guedells</b>			

**OBSERVACIONES**

**A- se puede instalar una capacidad reducida de 1000l, en ambulancias de carretera de los tipos A2.**

**B -se puede instalar botellas de 200l en ambulancias de carreteras A2.**

**VERIFICACION**

**1.3. EQUIPO DE DIAGNOSTICO.**

<b>TS</b>			
<b>Tipo de equipo para diagnóstico.</b>			
<b>Producto</b>	<b>Tipo A2</b>	<b>Si</b>	<b>no</b>
<b>Oxímetro con 2 Pilas “AAA”</b>	<b>X</b>		

**1.4.- EQUIPO DE INFUSION**

<b>Tipo de material o equipo de infusión.</b>			
<b>Producto</b>	<b>Tipo A2</b>	<b>Si</b>	<b>no</b>
<b>Dispositivo para poder proceder a la suspensión de soluciones de perfusión intravenosa.</b>	<b>2</b>		

**1.5.-EQUIPO PARA LA GESTION DE PROBLEMAS EN LOS QUE PELIGRA LA VIDA.**

<b>Tipos de equipos para la gestión de problemas en los que peligra la vida.</b>		
<b>Producto</b>	<b>Tipo A2</b>	
<b>Desfibrilador DESA</b>	<b>1</b>	
<b>Tijera cortar ropa</b>	<b>1</b>	
<b>Rasuradora</b>	<b>1</b>	

**1.6.- PRODUCTOS DE VENDAJES Y ASISTENCIA SANITARIA**

	<b>TS</b>	
	<b>Productos para vendajes y asistencia sanitaria</b>	
<b>Producto</b>	<b>Tipo A2</b>	
<b>Equipo de cama</b>	<b>2</b>	
<b>Batea vomitoria</b>	<b>2</b>	
<b>Mantas</b>	<b>4</b>	
<b>Material tratamientos de heridas</b>		
<b>Alcohol, Betadine, suero fisiológico,</b>	<b>1</b>	
<b>Batea vomitoria</b>	<b>1</b>	
<b>Bolsa vomitoria</b>	<b>1</b>	
<b>Cuña</b>	<b>1</b>	
<b>Botella urinaria no vidrio</b>	<b>1</b>	
<b>Recipiente porta objetos punzocortantes</b>	<b>1</b>	
<b>Guantes quirúrgicos estériles (2 und talla)</b>	<b>X</b>	
<b>Guantes no estériles 100 unidades</b>	<b>100</b>	
<b>Kit asistencia al parto</b>	<b>1</b>	

<i>Bolsa vomitoria.</i>	<i>1</i>
<i>Bolsas de residuos clínicos</i>	<i>1</i>
<i>Sábanas sin tejer de la camilla</i>	<i>1</i>
<i>Juegos de suministros situaciones especiales que contienen:</i> <i>-materiales para cernir.</i> <i>-hemostáticos.</i> <i>-Torniquetes.</i> <i>-Agujas para aspiración neumotórax.</i> <i>-apósitos prefabricados.</i> <i>-Parches torácicos oclusivos.</i>	<i>X</i>

2-DOCUMENTACION OBLIGATORIA AMBULANCIA.

SI    NO

<i>TS</i> <i>Copia del certificado de conformidad del fabricante y/o carrocerero certificando que dicha ambulancia cumple la norma EN 1789:2021.</i>		
<i>REGISTRO DE DESINFECCIONES PERIODICAS.</i>		
<i>DISPONE DE HOJAS QUEJAS Y RECLAMACIONES</i>		
<i>DISPONE DE HOJA REVISION DE EXTINTOR</i>		
<i>FICHA TECNICA, PERMISO CIRCULACION, POLIZA SEGURO.</i>		
<i>CERTIFICADO SANITARIO ITS.</i>		
<i>CERTIFICADO DESINFECCION DE AMBULANCIA.</i>		
<i>CERTIFICADO NORMA UNE DE LA AMBULANCIA</i>		
<i>CERTIFICADO N.I.C.A AUTORIZACION COMO CENTRO SANITARIO.</i>		