

División del Servicio de Urgencias Canario



El Servicio de Urgencias Canario es un servicio público en alerta las 24 horas del día durante todo el año, que permite movilizar de forma rápida y eficaz los recursos necesarios para atender todas las urgencias sanitarias que se produzcan en cualquier punto del Archipiélago.

Puesto en marcha por el Gobierno de Canarias el 1 de diciembre de 1994 bajo el nombre Urgencias Sanitarias 061 nació una red de transporte sanitario urgente que tenía como principal cometido la coordinación y gestión de las asistencias sanitarias prehospitalarias en casos de urgencia y emergencia.

En 1998 con la puesta en funcionamiento del 1-1-2, este servicio cambia su teléfono de acceso, que hasta ese momento era el 061, y modifica también su denominación por la de Servicio de Urgencias Canario (SUC).

Además, desde el año 2000 a GSC, a través del SUC, le fueron encomendados los servicios de transporte sanitario terrestre de la totalidad de las Islas, lo que engloba no sólo el transporte sanitario urgente que venía realizando desde diciembre de 1994, sino también el transporte sanitario no urgente (programado y diferido), mediante ambulancias de traslado individual y vehículos de transporte colectivo.

Actividades fundamentales desarrolladas en 2008

- La prestación de servicios de asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario tanto terrestre como aéreo.
- La prestación de servicios de transporte sanitario programado.

División del Servicio de Urgencias Canario

Otros servicios en su cartera

- Consultoría médica.
- Transporte urgente entre centros sanitarios.
- Cobertura de actos multitudinarios a través de dispositivos especiales o preventivos.
- Visita a domicilio (sólo en Las Palmas de Gran Canaria).
- Realización de simulacros.
- Divulgación de conocimientos en el ámbito sanitario a través de la participación en congresos científicos, jornadas formativas, etc.



División del Servicio de Urgencias Canario



Equipo humano

El SUC está formado por un amplio grupo de profesionales sanitarios que incluye médicos, enfermeros, técnicos y gestores de recursos, distribuidos en el centro coordinador y en los diferentes vehículos y aeronaves con los que cuenta el servicio en Canarias, y por personal de gestión, formado por directivos, gestores y administrativos. Todos ellos cuentan con una alta cualificación y experiencia en el campo de la asistencia y transporte sanitario urgente prehospitalario.

<ul style="list-style-type: none"> • Centro Coordinador 	<ul style="list-style-type: none"> • Las Palmas 	<ul style="list-style-type: none"> • S/C Tenerife
Médicos coordinadores	16	14
Enfermeros coordinadores	5	5
Médicos asistenciales	8	5
Enfermeros asistenciales	8	5
Gestores de recursos	16	16
<ul style="list-style-type: none"> • Mesa de Transporte 	<ul style="list-style-type: none"> • Las Palmas 	<ul style="list-style-type: none"> • S/C Tenerife
Responsable [Común con el transporte Urgente]	1	1
Médico coordinador	1	1
Técnico de recursos	1	1
Operadores de demanda	16	17
<ul style="list-style-type: none"> • Equipo de gestión 	<ul style="list-style-type: none"> • Las Palmas 	<ul style="list-style-type: none"> • S/C Tenerife
Director regional		1
Director territorial	1	1
Responsables de coordinación asistencial (común a la MTSNU)	1	1
Responsables de recursos asistenciales	1	1
Técnicos de coordinación sanitaria	2	2
Administrativos	3	2

División del Servicio de Urgencias Canario

Actividad

El SUC atendió durante el año 2008 a un total de 280.986 personas que precisaron asistencia o traslado sanitario urgente, lo que supone haber gestionado una media de 1.005 demandas diarias solicitando ayuda, que pueden hacer referencia a un mismo incidente o a varios, con un total de 361.895 anuales.

En cuanto a la distribución de la actividad por provincias, Las Palmas aglutinó el 55,7% de los servicios, lo que generó la atención de 156.509 personas que requerían algún tipo de intervención sanitaria, mientras que en la provincia de Santa Cruz de Tenerife la actividad alcanzó el 44,3% con un total 124.477 pacientes atendidos. Asimismo, los meses con mayor número de demandas fueron enero y diciembre, con más de 33.000 en cada período, y los de menor actividad junio y septiembre, meses en los que no se superaron las 28.000 peticiones de ayuda.

Actividad global por provincias:		Las Palmas 55,7% (disminución del 1,7% respecto a 2007) Santa Cruz de Tenerife 44,3% (aumento del 1,7% respecto a 2007)		
Demandas sanitarias 361.895 1.005/día	SIN movilización de recursos 131.406 36,3%	Infosalud	67.618	18.7%
	CON movilización de recursos 230.489 63.7%	Consulta médica	63.788	17.6%
		Emergencias sanitarias	114.018	31.5%
		Urgencias sanitarias	77.167	21.3%
		Transporte Sanitario Urgente (TSU)	22.623	6,3%
		Transporte interhospitalario	11.020	3.0%
		Visita domiciliaria	5.661	1.6%

(Con movilización de recursos incluye accidentes)

A lo largo de 2008 el Servicio de Urgencias Canario dio respuesta a 294.277 incidentes o casos atendidos de índole sanitaria, de los cuales el 78% necesitaron la movilización de algún recurso, mientras que el resto se resolvió mediante la teleasistencia, es decir, a través del asesoramiento telefónico por parte de los médicos coordinadores del SUC desde las dos salas operativas del 1-1-2 del Gobierno de Canarias, con apoyo de los enfermeros coordinadores que comenzaron a prestar sus servicios en ambas salas el pasado mes de noviembre.

División del Servicio de Urgencias Canario

Para la resolución de estos incidentes fue necesaria la intervención de 243.798 recursos, cifra que incluyó la movilización de ambulancias de soporte vital básico y avanzado, ambulancias sanitarizadas, vehículos de intervención rápida, así como el avión y los dos helicópteros medicalizados. El número de recursos activados para resolver estos incidentes se vio incrementado en un 0,7% con respecto al año 2007, lo que supone haber realizado 1.681 activaciones más.

El 85% de las activaciones correspondió a ambulancias de soporte vital básico, seguido con casi un 7% por las ambulancias de soporte vital avanzado, que son vehículos que prestan atención a pacientes en estado crítico a través de una asistencia médica cualificada. Por su parte, el helicóptero medicalizado fue activado en más de 100 ocasiones para emergencias sanitarias y cerca de 700 para transportes secundarios, que son los que se realizan entre centros hospitalarios, mientras que el avión medicalizado llevó a cabo alrededor de 600 traslados cuando fue necesaria la evacuación de pacientes entre Islas o incluso entre el Archipiélago y la Península, aumentando un 10% su actividad respecto a 2007.

NÚMERO DE RECURSOS MOVILIZADOS		
Tipo de recurso	Cantidad	Media/día
Ambulancias soporte vital básico	208.612	579
Ambulancias soporte vital avanzado	16.803	47
Ambulancias sanitarizadas	6.468	18
Vehículo asistencia médica	4.874	14
Vehículo de coordinación sanitaria + VIR	1.395	4
Personal de Atención Primaria	4.073	11
TOTAL	242.225	673

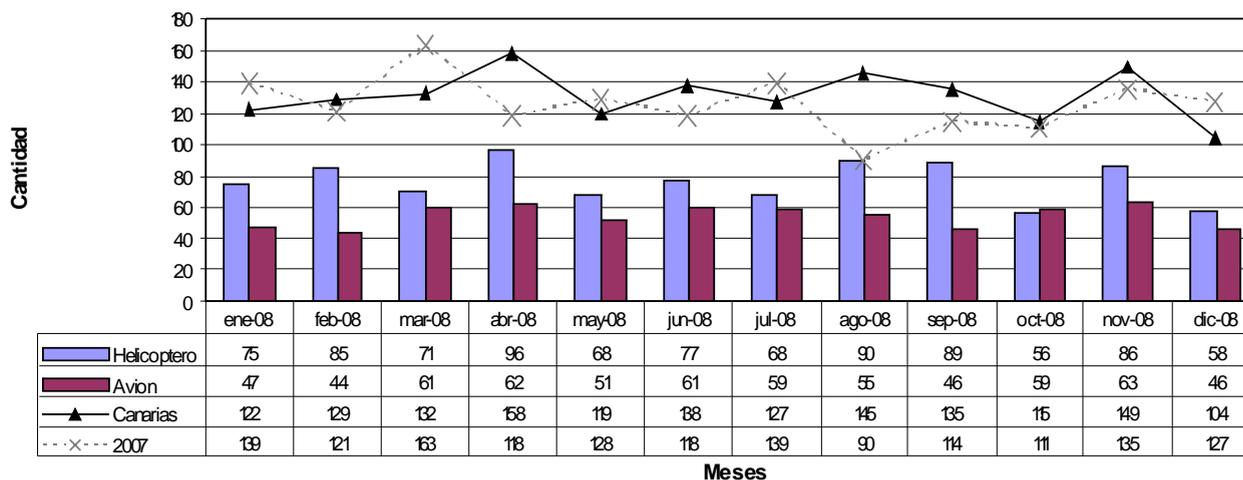
División del Servicio de Urgencias Canario

El destino de los pacientes trasladados fue en casi un 50% de los casos los hospitales públicos y en un 12,5% de las ocasiones fueron dados de alta en el lugar tras recibir la correspondiente asistencia sanitaria de manos del personal del SUC. El resto de los afectados fueron trasladados en un 27,4% de los casos a centros de Atención Primaria y poco más de un 10% a otros centros sanitarios.

En cuanto a la tipología de los incidentes atendidos, un 81,5% estuvieron relacionados con la atención de pacientes que precisaban asistencia sanitaria urgente por casos de enfermedad común y en cerca de un 15% estuvieron referidos a accidentes de tráfico y de trabajo entre otros.

Respecto a los incidentes gestionados por el Centro Coordinador de Emergencias y Seguridad (CECOES) 1-1-2 el pasado año, cuya cifra superó el medio millón, cabe destacar que el sector sanitario alcanzó cerca del 48% del total de las peticiones de los ciudadanos que hicieron uso del teléfono gratuito de emergencias.

Evolución Actividad Recursos Aéreos



División del Servicio de Urgencias Canario



Transporte Sanitario No Urgente (TSNU)

Gestión

Se entiende como Transporte Sanitario No Urgente (TSNU) aquellos servicios de traslado de pacientes solicitados tras la valoración por un facultativo del Servicio Canario de Salud (SCS) que, debido a la situación clínica o a la imposibilidad física de los mismos, no puedan hacer uso de medios ordinarios de transporte. Además, sus circunstancias no deben prever la necesidad de asistencia sanitaria en el trayecto, bien para acceder a los centros del sistema sanitario del SCS (o concertados) o para regresar a su domicilio tras recibir asistencia sanitaria. El criterio de indicación del traslado se debe ajustar a razones de índole exclusivamente sanitaria.

Durante el año 2002 se puso en marcha la denominada Mesa de Transporte Sanitario, creada para la gestión directa y optimización del transporte sanitario no urgente (programada y diferido).

El Transporte Sanitario No Urgente puede englobarse en las dos siguientes modalidades:

- Transporte diferido: aquel servicio que se comunica para su realización a las empresas prestatarias sin antelación y que cuentan con un margen de espera de 30 a 180 minutos, ampliables para aquellas altas no prioritarias.
- Transporte programado: el que se solicita con al menos 12 horas de antelación a las empresas prestatarias para su realización. Puede ser puntual (traslado para consultas) o prolongado (rehabilitación, hemodiálisis...).

División del Servicio de Urgencias Canario



Actividad

- Más de medio millón de pacientes hicieron uso del Transporte Sanitario No Urgente

Durante 2008 el SUC realizó un cerca de un millón de servicios de TSNU en Canarias, lo que supuso trasladar a 527.071 pacientes a lo largo del año. Por provincias, el 51,1 de los pacientes correspondieron a la provincia de Las Palmas, mientras que el 48,96% eran de la de Santa Cruz de Tenerife, provincia que vio incrementado el transporte de pacientes respecto al año 2007 en casi mil personas.

Del total de servicios realizados, el 96,6% correspondió a servicios programados, es decir, aquellos que se solicitan con al menos 12 horas de antelación a la Mesa de Transporte Sanitario para que los gestione con las empresas de ambulancias. Este tipo de servicios puede ser puntual, como el traslado a consultas y regresos, o prolongado, que se repite de forma secuencial en el tiempo, como los casos de hemodiálisis o radioterapia, por ejemplo. El resto, el 3,4% pertenece a servicios diferidos, que son los que se comunica para su gestión a la Mesa de Transporte sin antelación.

Por último, los servicios realizados en función de la causa que motivó el traslado fueron en su mayoría los de rehabilitación, que alcanzaron un 62% del total, seguidos de cerca por los traslados de hemodiálisis, que supusieron un 24,5%. En menor medida tuvieron lugar los de consultas médicas con cerca de un 5%, seguidos por los de radioterapia con poco más de un 2%. El resto correspondió a los servicios para asistir a pruebas diagnósticas, así como a los referidos a altas de planta y de urgencias, entre otros.

División del Servicio de Urgencias Canario



La actividad del TSNU en Canarias registrada en la Mesa de Transporte en los años 2007/2008 es la siguiente:

	CANARIAS	
	2007	2008
Total servicios	777.674	984.462
Total pacientes	413.427	527.071

Por provincias, el TSNU se ha comportado de la siguiente forma:

	LAS PALMAS		S.C. DE TENERIFE	
	2007	2008	2007	2008
Total servicios	477.398	512.642	300.276	471.820
Total pacientes	252.320	269.266	161.107	257.805

El comportamiento del Transporte Sanitario No Urgente por tipo de servicio:

	LAS PALMAS		S.C. DE TENERIFE	
	2007	2008	2007	2008
Servicios diferidos	16.829	17.380	11.764	18.439
Servicios programados	460.569	495.262	288.512	475.372
TOTAL	477.398	512.642	300.276	493.811

	ACOMPAÑANTES	
	2007	2008
Provincia de Las Palmas	29.880	48.298
Provincia de Santa Cruz de Tenerife	29.777	40.425

El comportamiento del Transporte Sanitario No Urgente por causa:

Causas	CANARIAS 2008			
	S/C de Tenerife	Las Palmas	TOTAL	%
Hemodiálisis	131.386	115.368	246.754	24,52 %
Rehabilitación	285.236	338.321	623.557	61,96 %
Consultas	20.480	25.953	46.433	4,61 %
Radioterapia	16.270	6.180	22.450	2,23 %
Quimioterapia	1.258	748	2.006	0,20 %
Pbs. diagnósticas	4.061	7.164	11.225	1,12 %
Altas en planta	6.632	4.770	11.402	1,13 %
Altas en Urgencias	8.971	7.856	16.827	1,67 %
Hospital de día	11.862	2.466	14.328	1,42 %
Otros	7.655	3.816	11.471	1,14 %
TOTAL	493.811	512.642	1.006.453	

División del Servicio de Urgencias Canario

Recursos móviles

- Ambulancia de traslado individual: está destinada al transporte sanitario en camilla de enfermos o accidentados que lo precisen.
- Vehículo de transporte sanitario colectivo con/sin sanitario: está destinado al traslado conjunto de un número máximo de nueve personas (incluido el conductor y sanitario) con limitaciones para el uso de medios ordinarios de transporte, de índole exclusivamente sanitario, no aquejados de enfermedades transmisibles y que no se prevea una asistencia sanitaria en ruta, desde el punto de origen de los mismos a los centros sanitarios y viceversa. Dichos vehículos podrán, en los casos que se precise, disponer de un camillero/ayudante en las operaciones de subida y bajada del vehículo y en el traslado desde ésta a su domicilio y al contrario.



División del Servicio de Urgencias Canario



Preventivos y Simulacros

Provincia de Santa Cruz de Tenerife

PREVENTIVOS	
COBERTURA SANITARIA MITIN DEL PARTIDO POPULAR EN SANTA CRUZ DE TENERIFE	FEB
VISITA OFICIAL DEL PRESIDENTE DE GOBIERNO A TENERIFE	MAR
OLIMPIADAS ESCOLARES DEL COLEGIO ECHEYDE	ABR
TALLER DE LA ESCUELA UNIVERSITARIA DE ENFERMERIA HUNSC	MAY
FESTIVAL DE HABANERAS ORGANIZADO POR EXCMO AYUNTAMIENTO DE SANTA CRUZ DE TENERIFE	JUL
FESTIVIDAD DE N ^º S ^a DEL CARMEN EN EL PUERTO DE SANTA CRUZ	JUL
COBERTURA SANITARIA FIESTAS DE LA VIRGEN DE CANDELARIA	AGO
FILMACION DE REPOTAJE PARA GLOBOMEDIA RTVE	SEP
FIESTA DEL INICIO DE CURSO DE LA UNIVERSIDAD DE LA LAGUNA. RECTORADODE LA ULL	OCT
VISITA OFICIAL DE LOS PRINCIPES DE ASTURIAS	OCT
COBERTURA SANITARIA DEL CONGRESO DEL PARTIDO POPULAR EN ADEJE	NOV
SIMULACROS	
RIESGO QUÍMICO ASCANIO QUIMICAS MUELLE DE SANTA CRUZ DE TENERIFE	MAR
DIA DE LAS POLICÍAS LOCALES DE CANARIAS. MUNICIPIO DE EL SAUZAL	MAY
EXPERTO UNIVERSITARIO EN URGENCIAS. COLEGIO DE ENFERMERÍA	JUN
AENA AEROPUERTO DE LA GOMERA	OCT
JORNADA DE PUERTAS ABIERTAS. ACADEMIA CANARIA DE SEGURIDAD	NOV
EJERCICIO DE EXCARCERACIÓN CON BOMBEROS VOLUNTARIOS DE EL HIERRO	NOV
MARATÓN DE RCP EN PABELLÓN DE SANTA CRUZ DE TENERIFE	NOV
SIMULACRO DE ACCIDENTE QUIMICO TERMINALES CANARIOS. MUELLE DE SANTA CRUZ DE TENERIFE	DIC

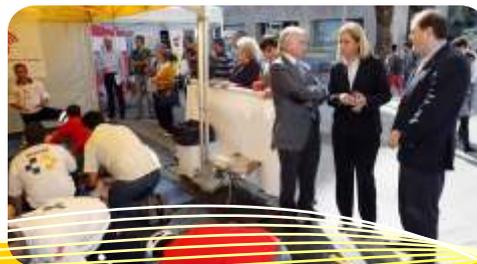
División del Servicio de Urgencias Canario



Provincia de Las Palmas

PREVENTIVOS	
CABALGATA DE REYES. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	ENE
VISITA DE S.M. LA REINA DE ESPAÑA. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	ENE
CARNAVAL 2008. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	ENE-FEB
MITIN ELECTORAL DEL PP. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	FEB
MITIN ELECTORAL DEL PSOE. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	MAR
XXII FERIA GANADO SELECTO Y EXPOSICIÓN CANINA Y CABALLAR. ARUCAS	MAY
FERIA EMPRESARIAL DE GUIA	MAY
FIESTA DE LA RAMA DE AGAETE	AGO
FUEGOS DE SAN LORENZO. TAMARACEITE	AGO
TRAIDA DEL AGUA EN LOMO MAGULLO.TELDE	AGO
FIESTAS PATRONALES DE STA MARIA DE GUIA	AGO
INR ACCIDENTE AEREO. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	AGO
FIESTA DE "LA VARÁ DEL PESCAO". AGÜIMES	AGO
FIESTA DEL PINO 2008. TEROR	SEPT
FIESTA DEL CHARCO LA ALDEA	SEPT
ASISTENCIA FUNERAL VICTIMAS INR AEREO. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	SEPT
FIESTA DE LOS DOLORES. TINAJO	SEPT
XII CONGRESO PARTIDO POPULAR. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	SEPT
VISITA DE LOS PRINCIPES DE ASTURIAS. LANZAROTE	OCT
VISITA DEL PRESIDENTE DEL GOBIERNO. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	NOV
XXXIX EDICION DEL DIA DEL ARBOL. BANDAMA. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA.	NOV
CAMPEONATO AUTONOMICO DE ESGRIMA. LAS PALMAS DE GRAN CANARIA	DIC

División del Servicio de Urgencias Canario



Divulgación Científica

Como cada año, miembros del SUC participaron en encuentros de carácter científico con el objetivo de actualizar conocimientos e intercambiar experiencias profesionales en el campo de la medicina de urgencias a nivel extrahospitalario.

Durante 2008 se realizaron varias ponencias en jornadas científicas y comunicaciones en congresos nacionales, entre ellos::

- '2º congreso regional de AIRE' (Asociación Canaria de Patología Respiratoria). Las Palmas de Gran Canaria. Del 17 al 19 de abril. 'Primer encuentro de responsables de formación en emergencias'. Madrid 24 de abril.
- 'Jornadas de Plan de emergencia sanitaria en caso de catástrofe en la Macaronesia'. Ponta Delgada (Azores). Del 15 al 16 de mayo.
- '9 th Scientific Congress - European Resuscitation Council'. Ghent (Bélgica). Del 22 al 24 de mayo. Comunicación formato póster. 'Jornada sobre socorro y medicina de catástrofes'. Funchal (Madeira). 2 de junio.
- 'II Congreso Interamericano de medicina de emergencias'. Buenos Aires. Del 11 al 13 de junio. Comunicación formato póster.
- '5 th European congress on emergency medicine'. Munich. Del 15 al 18 de septiembre. Comunicación formato póster.
- 'Semana europea de la movilidad'. Las Palmas de Gran Canaria. 19 de septiembre.
- 'I Conferencia canaria de resucitación'. Santa Cruz de Tenerife. 2 y 3 de octubre.
- 'I Jornada de especialización en accidentes de tráfico. Telde. 24 de octubre.
- 'IX Congreso de la Sociedad Canaria de Cirugía'. Las Palmas de Gran Canaria. 20 y 21 de noviembre.
- 'I Semana del corazón'. Las Palmas de Gran Canaria. 28 de noviembre. Exposición de medios y Taller de resucitación cardiopulmonar.

División del Servicio de Urgencias Canario

Participación en Proyectos Europeos

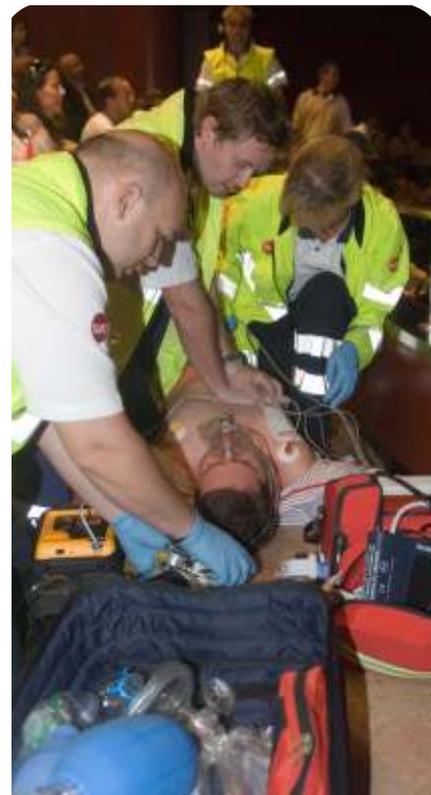
El SUC lidera los proyectos europeos Innovación y Nuevas Tecnologías aplicadas a la Medicina de Urgencias y Emergencias (INUTECMED) y Plan de Emergencia Sanitaria en caso de Catástrofe en la Macaronesia (PLESCAMAC), ambos cofinanciados en un 85 % por la Unión Europea a través del Fondo Europeo de Desarrollo Regional (FEDER) y del Programa de Iniciativa Comunitaria Interreg IIIB Azores-Madeira-Canarias (www.interreg-mac.org).

INUTECMED

Está basado en la investigación y desarrollo de las nuevas tecnologías aplicadas a la medicina de urgencias, junto a sus socios portugueses, el Servicio Regional de Protección Civil de Madeira y la Cámara Municipal de Funchal.

Tiene como principales líneas de trabajo la desfibrilación precoz y la telemedicina en emergencias y supone la instalación en ambulancias del Servicio de Urgencias Canario y, progresivamente en puntos de gran concentración de público, de unos desfibriladores semiautomáticos con capacidad para revertir una parada cardiaca y transmitir los datos médicos y biofísicos del paciente, en tiempo real, a la sala de coordinación donde se encuentra el médico del SUC. De esta forma, el médico indica al personal del recurso sobre las medidas iniciales a tomar, así como el destino del paciente y el mejor medio de traslado, todo ello vía teléfono móvil con tecnología GSM y RDSI.

Esta iniciativa del Gobierno de Canarias y de las instituciones de Madeira está enfocada a mejorar la calidad de la atención sanitaria urgente en los primeros momentos del incidente y pretende consolidarse como una técnica a utilizar por los diferentes servicios de emergencias.



División del Servicio de Urgencias Canario



A lo largo de 2008 el SUC instaló 28 desfibriladores semiautomáticos en todo el Archipiélago:

- Un total de 13 desfibriladores en la provincia de Santa Cruz de Tenerife

En la isla tinerfeña se encuentran los pabellones deportivos Santiago Martín y Juan Ríos Tejera y en Estadio Municipal Francisco Peraza, en el municipio de La Laguna; uno en el intercambiador de guaguas de TITSA y dos en los Muelles de la capital tinerfeña; y otros dos en la Playa de Fañabé y en el puerto de Los Cristianos, en el municipio de Arona. En lo que respecta a la Isla de La Palma están situados en el recinto portuario capitalino y en el estadio municipal de Aceró, en Los Llanos. En la isla de El Hierro se ha colocado en la Plaza Patio Celestino de La Restinga, en el municipio de El Pinar; y por último, en La Gomera, en el recinto portuario de la capital colombina.

- Un total de 15 desfibriladores en la provincia de Las Palmas

Gran Canaria dispone de 11 desfibriladores: dos ubicados en los puestos de Cruz Roja de Playa del Inglés y de la Playa de San Agustín del municipio de San Bartolomé de Tirajana, uno en el Centro Insular de Deportes; otro en la estación de guaguas de San Telmo y dos en la Playa de Las Canteras, todos ellos ubicados en la capital de la isla; dos situados en los polideportivos Rita Hernández y Paco Artilles, en el municipio de Telde; uno en el polideportivo municipal de Arucas, y otros dos instalados en la piscina y pabellón municipal de Santa Lucía de Tirajana. En Lanzarote, el municipio de Arrecife posee dos cabinas que portan un desfibrilador, una en el Parque Deportivo Puerto de Arrecife y la segunda en el Campo de Fútbol Agapito Reyes Viera; y Fuerteventura dispone de otras dos, instaladas en los estadios de fútbol de Risco Prieto y Los Pozos, en el municipio de Puerto del Rosario.

Esta iniciativa continúa en la línea iniciada en 2007 cuando el Servicio de Urgencias Canario instaló dos desfibriladores en Tenerife, uno en el Pabellón Insular Santiago Martín de La Laguna y otro en el intercambiador de guaguas Titsa de la capital, y dos en Gran Canaria, uno en el Centro Insular de Deportes y otro en la Estación de Guaguas de San Telmo, en la capital de la isla.

División del Servicio de Urgencias Canario



PLESCAMAC

Canarias, a través de GSC firmó un convenio de colaboración con Azores y Madeira para crear una red de apoyo común y de cooperación en caso de emergencias sanitarias colectivas y catástrofes que tengan lugar en la región de la Macaronesia, en el marco del proyecto europeo PLESCAMAC.

Aprobado en octubre de 2005 en el marco de la iniciativa comunitaria Interreg III-B, tiene como objetivo la formación y la cooperación en el desarrollo y gestión de planes de emergencia sanitaria colectiva y catástrofes que promueve el desarrollo de contingencias para accidentes de múltiples víctimas en la región macaronésica.

Uno de los pilares de este programa es la creación de un sistema de colaboración para que, en caso necesario y siempre que las condiciones lo permitan, se pueda prestar apoyo mediante el desplazamiento de un conjunto de equipos humanos y materiales que den una respuesta rápida y efectiva en el mismo lugar del incidente.

El proyecto europeo se impone por los últimos acontecimientos a nivel mundial que demuestran que regiones de elevado riesgo sísmico o ubicadas en las áreas costeras son particularmente vulnerables a que sucedan grandes desastres, con elevadas pérdidas de vidas humanas y destrucción de infraestructuras. Por este motivo, el objetivo específico del programa es la formación transnacional de equipos multidisciplinares expertos en materia de catástrofes y la compra de equipamientos para responder ante emergencias sanitarias colectivas.

En Canarias los programas de formación y los simulacros se centran en la actuación en caso de erupción volcánica; en Madeira abordan los riesgos de erosión y el deslizamiento de terrenos, y en Azores trabajan en materia de terremotos, al tratarse de una zona de alto riesgo en materia de movimientos sísmicos.

Sanidad incrementó en 2008 los recursos móviles del SUC para intervenir en una situación de catástrofe en Canarias .

Los nuevos vehículos de apoyo logístico, remolques y hospitales de campaña para la asistencia de múltiples víctimas estarán permanentemente activos para desplazarse de forma inmediata hasta el lugar del incidente.

División del Servicio de Urgencias Canario

La adquisición de este equipamiento para actuar ante emergencias sanitarias colectivas responde a los últimos acontecimientos acaecidos a nivel mundial, que demuestran que regiones de elevado riesgo sísmico o ubicadas en áreas costeras son particularmente vulnerables a que sucedan grandes desastres, con elevadas pérdidas de vidas humanas y destrucción de infraestructuras.

- Financiación autonómica

Disponer de estos equipos ha sido posible gracias a la inversión que viene realizando el Gobierno de Canarias desde el año 2005 mediante el Plan de Emergencia Sanitaria en caso de Catástrofe en Canarias (PLESCAN), bajo el cual han sido adquiridos las unidades móviles para catástrofes, los vehículos de apoyo logístico y los vehículos de intervención rápida.

Este plan de emergencias sanitarias, sobre el que la Consejería de Sanidad continúa trabajando, establece un conjunto de actividades a llevar a cabo para neutralizar los daños provocados por una catástrofe natural o tecnológica ocurrida en el ámbito de nuestra comunidad. Supone, por tanto, la definición de la organización y estructura de los servicios sanitarios dados a intervenir en las situaciones de crisis y establece las responsabilidades de los diferentes servicios sanitarios subordinados así como las normas de coordinación para el mejor uso de los recursos públicos y privados.



División del Servicio de Urgencias Canario



- Fondos europeos

Por otra parte, los remolques para la asistencia en catástrofes sanitarias y múltiples víctimas o Equipos de Respuesta Sanitaria Inmediata han sido adquiridos dentro de la red de apoyo común y de cooperación creada junto con Azores y Madeira en el marco del proyecto europeo PLESCAMAC, liderado en el Archipiélago por la empresa pública Gestión de Servicios para la Salud y Seguridad en Canarias (GSC).

Junto a la adquisición de estos remolques, uno de los objetivos fundamentales del proyecto PLESCAMAC, enmarcado en la iniciativa comunitaria Interreg III-B, es la formación transnacional de equipos multidisciplinares expertos en materia de catástrofes. Uno de los pilares de este programa es la creación de un sistema de colaboración para que, en caso necesario y siempre que las condiciones lo permitan, se pueda prestar apoyo mediante el desplazamiento de un conjunto de equipos humanos y materiales que den una respuesta rápida y efectiva en el mismo lugar del incidente.

En Canarias los programas de formación y los simulacros se centran en la actuación en caso de erupción volcánica; en Madeira abordan los riesgos de erosión y el deslizamiento de terrenos, y en Azores trabajan en materia de terremotos, al tratarse de una zona de alto riesgo en materia de movimientos sísmicos.

Entre los socios del proyecto PLESCAMAC, la entidad jefa de fila es Gestión de Servicios para la Salud y la Seguridad en Canarias (GSC), empresa adscrita a las Consejerías de Presidencia, Justicia y Seguridad, y de Sanidad del Gobierno de Canarias. Como primer socio se encuentra el Ayuntamiento de Funchal (Madeira); como segundo socio, la Secretaría Regional de Asuntos Sociales (SRAS) del Gobierno Autónomo de las Islas Azores, y como tercer socio, el Servicio Regional de Protección Civil y Bomberos del Gobierno Autónomo de Madeira.

División del Servicio de Urgencias Canario



Recursos móviles

Unidad Móvil para Catástrofes (UMCAT)

Con base en ambas capitales de provincia canarias, estos dos vehículos de características especiales que contienen un hospital plegable de nueve metros cuadrados cada uno provisto con materiales sanitarios fungibles, telecomunicaciones propias, grupos electrógenos, iluminaría, distribuidores de oxígeno, camillas y sillas, entre otros muchos elementos, se destinarán a la asistencia de aproximadamente 25 afectados. El personal mínimo preciso para cada unidad es de tres técnicos sanitarios con formación y entrenamiento en el uso de este tipo de recurso y de sus materiales.

Estas unidades móviles contarán además con 28 arcones de aluminio como material organizativo y de transporte; material de señalización y balizamiento como bengalas, luces químicas y una manga de viento; material de autoprotección como cascos y trajes especiales, máscaras y filtros de gases para distintos productos químicos, además de un GPS portátil.

Vehículo de Apoyo Logístico (VAL)

Ubicados en Santa Cruz de Tenerife y Las Palmas de Gran Canaria, el objetivo de este tipo de vehículos es actuar como primera salida ante una situación de emergencia que precise asistir aproximadamente a un número entre ocho y 10 personas, así como servir de transporte de personal, con capacidad disponible de seis plazas. Este recurso posee una carpa plegable de nueve metros cuadrados, distribuidor de oxígeno, materiales fungibles, electromedicina, camillas, sillas plegables, iluminaría y un grupo electrógeno portátil, entre otros muchos elementos.

El personal mínimo preciso para su actuación es de dos técnicos sanitarios con formación y entrenamiento en el uso de este tipo de recurso y de sus materiales. Asimismo estos vehículos cuentan con material de señalización y balizamiento, así como de extintor.

División del Servicio de Urgencias Canario



Vehículo de Intervención Rápida (VIR)

Con base en ambas capitales de provincia estos vehículos llegan con suma rapidez al lugar del incidente y coordinan la intervención de los recursos asistenciales del Servicio de Urgencias Canario (SUC). Su dotación es la de un médico coordinador, un enfermero y un gestor de recursos sanitarios con experiencia y formación en técnico de transporte sanitario.

Su equipamiento permite prestar una primera asistencia sanitaria aportando un soporte vital avanzado así como la coordinación médica en el lugar del incidente. Además dan apoyo en todo tipo de accidentes, incidentes no rutinarios (INR) y participan en simulacros y preventivos.

Hasta el año 2003 sólo se empleaban en los INR de relevancia, pero en la actualidad, estas unidades han asumido una nueva función como vehículos de intervención rápida constituyendo así una prolongación de la sala de coordinación del SUC en la calle, ya que su equipo está preparado para prestar asistencia sanitaria en caso de que sea necesario.

Estos vehículos van equipados con sistemas de comunicación y GPS portátil, material sanitario que incluye un kit de triage; material de autoprotección, así como arcones para transporte y almacenamiento.

Equipo de Respuesta Sanitaria Inmediata (ERSI)

Estos equipos consisten en unos remolques para la asistencia en catástrofes sanitarias y múltiples víctimas que incluyen el carrozado y suministro, así como la instalación de diverso material de emergencia en cada medio de transporte. El remolque dispone de amplias puertas laterales abatibles y portón trasero amplio donde se almacenan seis carpas plegables que pueden albergar a seis afectados cada una.

Asimismo estos vehículos cuentan con sistema de autoabastecimiento eléctrico con un grupo electrógeno de 2.000 W. monofásico, a cuatro tiempos e insonoro; sistema de iluminación con proyectores halógenos con trípode telescópico; material sanitario que incluye 12 camillas; material organizativo y de transporte con contenedores de residuos peligrosos desechables; y material de señalización, balizamiento y de autoprotección.