

Respuesta a atención inicial de una persona



Emergencia:

Tipo: Se presenta emergencia por heridas, traumatismos, lesiones osteomusculares, intoxicaciones, alergias, afectaciones a la salud, (desmayos, mareos, dolores repentinos de brazos y cabeza, convulsiones, paro cardíaco, entre otros).

CODIGO INTERNO: No aplica

Elementos de emergencia necesarios:



Cadena de llamado

>>> Quien identifique la emergencia

- En caso de accidente o enfermedad súbita.

>>> Jefe de brigada

- Brigada de emergencias / QHSE

>>> Apoyo externo

- Línea de emergencias (123) de acuerdo a la emergencia.
- ARL Bolívar #322.
- Emermedica (601) 587 8027 / 3077087 / 7464453 .

Apoyo Interno

- Comité de Emergencias.

Campo de acción

Etapa	Actividad	Responsable
Antes	<ul style="list-style-type: none"> • Verificar que el equipo de primeros auxilios esté completo y accesible. • Participar en prácticas y simulacros de emergencia. • Identificar y reportar condiciones inseguras. 	Trabajadores en general y contratistas.
Durante	<p>Una vez determinado el tipo, magnitud y complejidad de la situación se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asegurar que la escena sea segura tanto para ti como para el lesionado antes de intervenir. • Alistar los elementos de emergencia: botiquín, equipo de bioseguridad, extintores, camilla y/o kit de derrames. • Evaluar rápidamente la situación para determinar la gravedad de las lesiones. • Llamar a los servicios de emergencia si es necesario: según el origen de la lesión, activar el PON de Accidente de Trabajo (ARL) o los servicios de emergencias de origen común (Emermedica en patios o línea 123). • Mantener la calma y tranquilizar al lesionado. • Proporcionar los primeros auxilios adecuados según la lesión. <p>Ejemplos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hemorragias: Aplicar presión directa para detener el sangrado. • Fracturas: Inmovilizar la zona afectada. • Inconsciencia: Colocar al lesionado en posición de recuperación si respira y no hay lesiones en el cuello o espalda. Tomar los signos vitales (frecuencia respiratoria, pulso, tensión arterial). • Convulsión: No intentar detener la convulsión sujetando a la persona ni introduciendo algo en su boca. Colocar a la persona en decúbito lateral (posición de seguridad) y asegurar su cabeza con una chaqueta para evitar golpes. • Paro Cardíaco: Tomar los signos vitales para confirmar el posible IAM, realizar reanimación cardiopulmonar (RCP) si es necesario y si cuentas con la capacitación, hasta que lleguen los servicios médicos. • En casos de dolores de inicio súbito, remitir al afectado a su EPS. <ul style="list-style-type: none"> • Anotar los detalles del incidente, las acciones tomadas y la evolución de la condición del lesionado para informar a los servicios de emergencia. 	Brigada de emergencia.
Después	<ul style="list-style-type: none"> • Revisar el análisis de las causas raíz del incidente para identificar áreas de mejora en los procedimientos de seguridad. • Implementar acciones correctivas para prevenir futuros accidentes similares. • Reforzar la importancia de seguir los procedimientos de seguridad y reportar cualquier condición insegura. 	Brigada de emergencia.

Control de cambios

Versión	Fecha	Cambio
1	Diciembre de 2023	Elaboración del documento
2	Diciembre de 2024	<p>En el apartado que menciona los tipos de emergencia, se ajusta:</p> <p>Se agrega</p> <p>Inconsciencia: Toma signos vitales (Frecuencia respiratoria, pulso, tensión arterial)</p> <p>Como actuar en caso de convulsión, Paro Cardíaco, dolores de inicio súbito.</p> <p>Se elimina “dirija a las personas hacia los puntos de encuentro por las rutas de evacuación”</p> <p>Se incluye en “Durante”: Dependiendo el origen de la lesión activar PON de Accidente de Trabajo (ARL) o servicios de emergencias de origen común (Emermedica o Línea 123)</p> <p>Se ajusta todo el texto con los verbos principales en su forma de acción..</p>