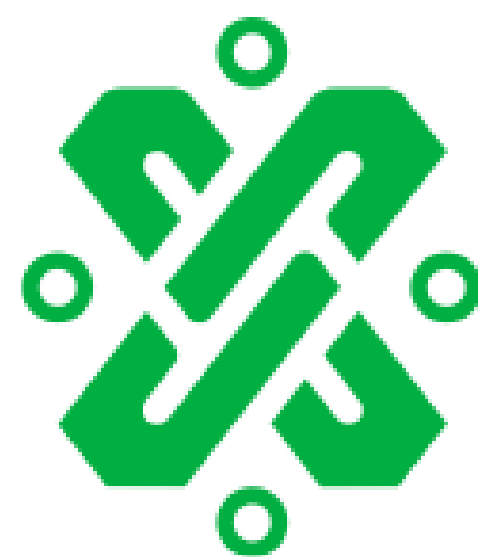




GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

Modelo de Atención Prehospitalaria



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO



**CRUZ ROJA
MEXICANA**

C5

SECRETARÍA
DE SALUD

Diagnóstico

1. Estado de fuerza insuficiente
2. Tres bases distintas de despacho de ambulancias sin coordinación
 - Tiempos de respuesta elevados
 - Tiempos diferenciados por zona geográfica
 - Duplicidad de asignaciones
3. El 60% de las intervenciones con ambulancia NO REQUIERE TRASLADO
4. En 911 no existía una adecuada clasificación ni orientación en temas de urgencia médica

Modelo de Atención Prehospitalaria en la Ciudad de México.

Etapas:

1era etapa: Centralización de despacho y profesionalización línea 911.

2da etapa: Delimitación de zonas de responsabilidad (Regionalización).

3era etapa: Incorporación de motocicletas de soporte vital básico.

4ta etapa: Incremento de unidades.

Etapa 1: Centralización y 911

Las bases de despacho del **ERUM**(SSC), **Cruz Roja Mexicana** y **CRUM** (SEDESA) migraron el 100% de su operación al C5 de la Ciudad de México

- Se asignaron **15 posiciones** en **C5**
- Comisión a **C5** de **60 elementos** de las 3 corporaciones
- Esquema de comunicación en línea para despacho de incidentes vía:
 - 911
 - Botón de auxilio
 - Cámara
 - Radio
 - Redes sociales
 - App 911
- Se elimina posibilidad de duplicar asignación de ambulancias

Labores de profesionalización en **línea 911**

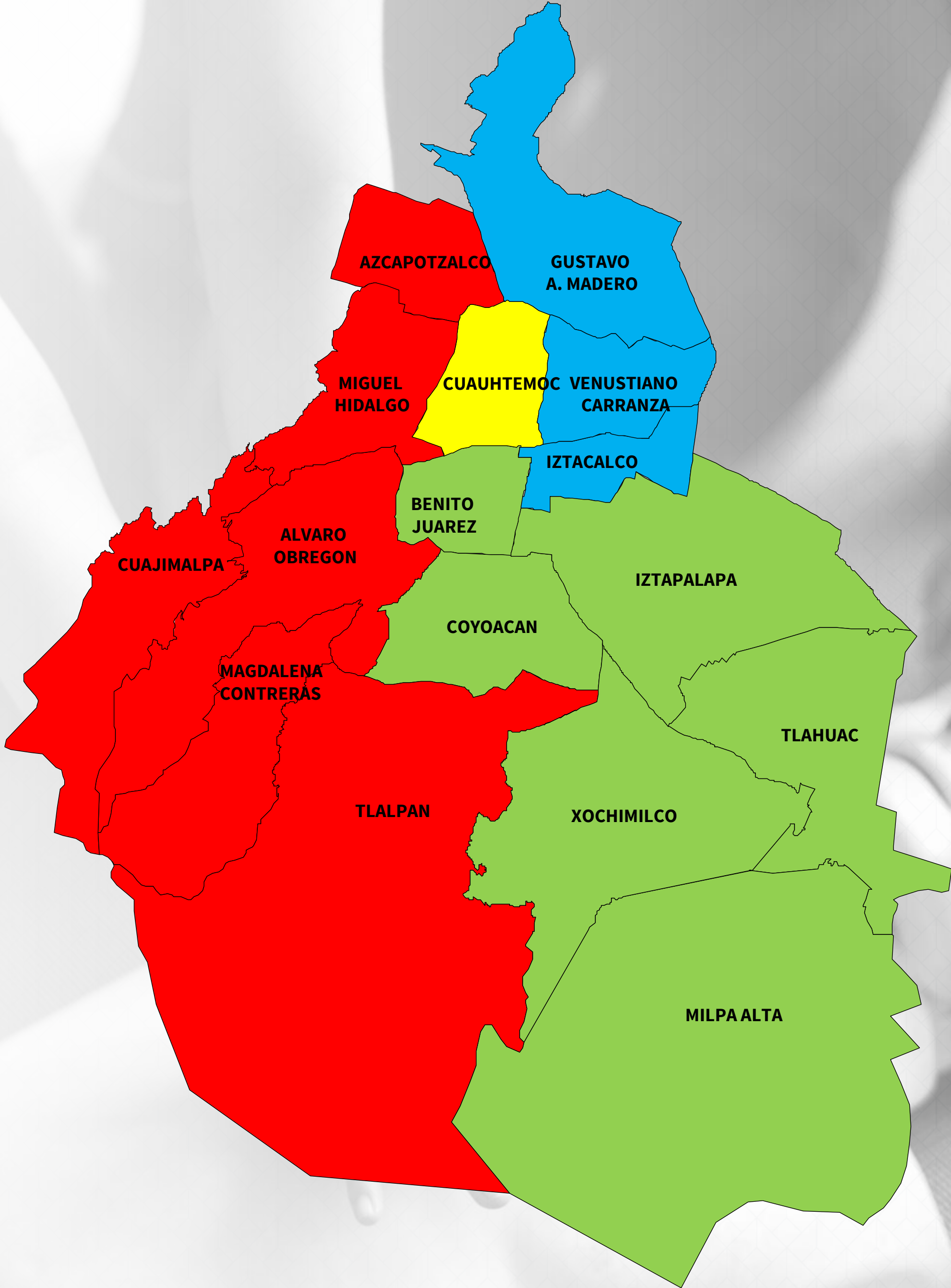
- Capacitación de operadores en **soporte vital básico**
- Contratación de **30 médicos** para atención de llamadas de urgencia médica
 - **Soporte vital** en línea
 - **Clasificación adecuada**



Etapa 2: Regionalización

En base a estadísticas, a partir del 15 de abril, se delimitaron zonas de responsabilidad:

Alcaldía	CRM	ERUM	SEDESA
Cuauhtémoc	10%	10%	
Iztapalapa		11%	
Gustavo A. Madero			12%
Venustiano Carranza			10%
Miguel Hidalgo	8%		
Azcapotzalco	6%		
Iztacalco			6%
Coyoacán		5%	
Álvaro Obregón	5%		
Benito Juárez		6%	
Tlalpan	3%		
Xochimilco		2%	
Magdalena C	2%		
Tláhuac		2%	
Cuajimalpa	2%		
Milpa Alta		1%	
TOTAL	7 (36%)	7 (37%)	3 (27%)



Resultado: Disminución de 25% del Tiempo de Respuesta

Etapa 3: Motocicletas Soporte Vital

- En la Ciudad de México, el **60%** de las atenciones con ambulancia **NO REQUIERE TRASLADO**.
- Las condiciones de tránsito en la ciudad **dificultan la movilidad de ambulancias**.

De acuerdo a lo anterior, se comenzará a incorporar al programa de **Atención Prehospitalaria de la Ciudad de México** un equipo de personal certificado en soporte vital básico, a cargo de **motocicletas equipadas**.

Inicialmente participan el **ERUM** de la **SSC** y la **Cruz Roja Mexicana, IAP** para sumar **40 unidades** con personal calificado. Durante la administración se incorporarán más motocicletas y técnicos en las diferentes corporaciones.

ERUM (SSC)

- Inversión: **\$15,540,000**
- **30 motocicletas** equipadas
 - Desfibrilador
 - Oxígeno
 - Primeros auxilios
- **97 paramédicos** certificados con equipo de autoprotección





Cruz Roja Mexicana IAP

- Inversión: \$5,000,000
- **10 motocicletas** equipadas
 - Desfibrilador
 - Oxígeno
 - Primeros auxilios
- **18 paramédicos** certificados con equipo de autoprotección

Resultados

Los **servicios** serán **GRATUITOS** en todos los casos.

35 motocicletas de soporte vital básico promedio por turno.

27 Ambulancias para traslados por turno.

Más de **3,200 casos** de intervención de médicos en la línea de 911.



1. Disminución de al menos 30% del **tiempo de respuesta** en Ciudad de México.

2. Incremento de cobertura en **zonas de difícil** acceso.

3. Disminución de intervención de ambulancias irregulares.

Cuarta Etapa

Incorporación de las unidades médicas de **las alcaldías** al modelo de atención.

Incremento de unidades de ERUM, CRUM y Cruz Roja, disponibles para la Ciudad de México, hasta alcanzar **73 motocicletas y 50 ambulancias**, 17 ambulancias de terapia intensiva de la SEDESA durante el primer semestre de 2020.