



# GUÍA

## AMBULANCIAS

Insumos para  
la salud



**SINALOA**  
GOBIERNO DEL ESTADO

**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**COEPRISS**  
COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE SINALOA

|                                                                                                                       |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>SALUD</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | Comisión Estatal para la Protección Contra<br>Riesgos Sanitarios de Sinaloa | Código:<br>Documento<br>de Consulta |  <b>COEPRISS</b><br><small>COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN<br/>         CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE SINALOA</small> |
|                                                                                                                       | Autoevaluación Para Ambulancias                                             | Hoja 1 de 3                         |                                                                                                                                                                                                             |

| No.                                                                                                  | ACTIVIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SI | NO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|
| <b>I. DISPOSICIONES GENERALES AMBULANCIAS</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| 1                                                                                                    | ¿Cuenta con Aviso de Funcionamiento por cada ambulancia y de Responsable Sanitario de Ambulancia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |
| 2                                                                                                    | ¿Cuentan con un rótulo en donde se especifique la institución a la que pertenecen o razón social y el número económico de la unidad, en material reflejante y en color contrastante con el vehículo, ubicado en los costados y en la parte posterior de la unidad, con caracteres de tamaño no menor a 8 centímetros y en el toldo del vehículo con caracteres de tamaño no menor a 40 centímetros? |    |    |
| 3                                                                                                    | ¿Cuentan con protocolos escritos, avalados y firmados por la autoridad médica o el responsable sanitario del servicio de ambulancias?                                                                                                                                                                                                                                                               |    |    |
| 4                                                                                                    | ¿El personal que presta servicios de salud a bordo de una ambulancia ha recibido capacitación periódica atendiendo al tipo y nivel resolutivo de la prestación de servicios?                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| 5                                                                                                    | ¿El vehículo recibe mantenimiento periódico de acuerdo a los lineamientos establecidos por las autoridades correspondientes o del fabricante de la unidad?                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |
| 6                                                                                                    | ¿Porta al frente, en los costados y en la parte posterior la leyenda "AMBULANCIA"?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |    |
| 7                                                                                                    | ¿Se especifica en los costados el tipo de ambulancia de que se trate: Traslado, urgencias básicas o avanzadas o cuidados intensivos?                                                                                                                                                                                                                                                                |    |    |
| 8                                                                                                    | ¿El compartimento para el paciente cuenta con vidrios que impidan la visibilidad desde el exterior (polarizados, entintados, esmerilados, opacos u otros)?                                                                                                                                                                                                                                          |    |    |
| 9                                                                                                    | ¿Existe evidencia documental sobre la coordinación logística y operativa de la ambulancia con el Centro Regulador de Urgencias Médicas (CRUM)?                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| 10                                                                                                   | ¿Existen registros o evidencia documental que avale el mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos en ambulancia?                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |    |
| 11                                                                                                   | ¿Los medicamentos que se encuentran en las ambulancias tienen registro sanitario y fecha de caducidad vigente?                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |    |
| <b>II. AMBULANCIAS TERRESTRES. TRASLADO, URGENCIAS BÁSICAS O AVANZADAS Y DE CUIDADOS INTENSIVOS.</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |
| 12                                                                                                   | ¿Cuentan con sistema de iluminación de advertencia, a base de lámparas que emitan luces rojas y blancas de manera intermitente sobre el toldo, con proyección de luces de 360 grados y visibles a una distancia de 150 metros?                                                                                                                                                                      |    |    |
| 13                                                                                                   | ¿Cuentan con una sirena que genera sonidos entre 120 y 130 decibeles en promedio?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |    |    |
| 14                                                                                                   | ¿Cuentan con un compartimento de atención que da cabida al menos a un paciente en carro camilla, y al personal responsable de la atención y que pueda estar sentado?                                                                                                                                                                                                                                |    |    |
| 15                                                                                                   | ¿En caso de ser ambulancias de urgencias o de cuidados intensivos, el compartimento de atención del paciente cuenta como mínimo con 1.60 metros de altura, 1.90 metros de ancho y 2.50 metros de largo?                                                                                                                                                                                             |    |    |
| 16                                                                                                   | ¿En caso de ser ambulancias de traslado, el compartimento de atención cuenta como mínimo con 1.35 metros de altura, 1.50 metros de ancho y 2.00 metros de largo?                                                                                                                                                                                                                                    |    |    |
| 17                                                                                                   | ¿El compartimento de atención cuenta con un sistema de iluminación con suficiente intensidad?                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |    |

|                                                                                                                       |                                                                             |                                     |                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>SALUD</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | Comisión Estatal para la Protección Contra<br>Riesgos Sanitarios de Sinaloa | Código:<br>Documento<br>de Consulta |  <b>COEPRISS</b><br><small>COMISIÓN ESTATAL PARA LA PROTECCIÓN<br/>         CONTRA RIESGOS SANITARIOS DE SINALOA</small> |
|                                                                                                                       | Autoevaluación Para Ambulancias                                             | Hoja 2 de 3                         |                                                                                                                                                                                                             |

| III. RECURSOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIAS TERRESTRES DE TRASLADO, URGENCIAS BÁSICAS, URGENCIAS AVANZADAS, CUIDADOS INTENSIVOS, AÉREAS Y MARÍTIMAS |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 18                                                                                                                                                          | ¿Cumple con los recursos físicos, equipamiento, suministros y medicamentos, señalados en el Apéndice Normativo A de la NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria?                                                              |  |  |
| IV. RECURSOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIAS TERRESTRES DE URGENCIAS BÁSICAS, URGENCIAS AVANZADAS, CUIDADOS INTENSIVOS, AÉREAS Y MARÍTIMAS            |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 19                                                                                                                                                          | ¿Cumple con los recursos físicos de apoyo, equipo médico, suministros, medicamentos y soluciones señalados en el Apéndice Normativo B de la NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria?                                         |  |  |
| V. RECURSOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIAS TERRESTRES DE URGENCIAS AVANZADAS, CUIDADOS INTENSIVOS, AÉREAS Y MARÍTIMAS                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 20                                                                                                                                                          | ¿Cumple con los recursos físicos de apoyo, equipo médico, suministros, medicamentos y soluciones, señalados en el Apéndice Normativo C de la NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria?                                        |  |  |
| VI. RECURSOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIAS TERRESTRES DE CUIDADOS INTENSIVOS                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 21                                                                                                                                                          | ¿Cumple con los recursos físicos de apoyo, equipo médico, suministros, medicamentos y soluciones, señalados en el Apéndice Normativo D de la NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria?                                        |  |  |
| VII. RECURSOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIAS AÉREAS                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 22                                                                                                                                                          | ¿Cumple con los recursos físicos de apoyo, equipo médico, suministros, medicamentos y soluciones, señalados en el Apéndice Normativo E de la NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención Médica prehospitalaria?                                        |  |  |
| VIII. RECURSOS FÍSICOS Y EQUIPAMIENTO DE AMBULANCIAS MARÍTIMAS                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 23                                                                                                                                                          | ¿Cumple con los recursos físicos de apoyo, equipo médico, suministros, medicamentos y soluciones, señalados en el Apéndice Normativo F de la NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención Médica prehospitalaria?                                        |  |  |
| IX. PERSONAL. EN AMBULANCIAS DE TRASLADO                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 24                                                                                                                                                          | ¿Cuentan con un operador de ambulancia TAMP (Técnico en Atención Médica Prehospitalaria), que demuestra documentalmente haber acreditado satisfactoriamente cursos de conducción de vehículos para traslado de pacientes ambulatorios, y en su caso, un copiloto TAMP?        |  |  |
| X. PERSONAL EN AMBULANCIAS DE URGENCIAS BÁSICAS O AVANZADAS                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 25                                                                                                                                                          | ¿Cuentan con un operador de ambulancia y al menos un copiloto, ambos TAMP, capacitados de acuerdo con la capacidad operativa de la ambulancia?                                                                                                                                |  |  |
| XI. PERSONAL EN AMBULANCIAS DE CUIDADOS INTENSIVOS                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |
| 26                                                                                                                                                          | ¿Cuentan con documentos avalados por las autoridades educativas competentes que demuestren que tanto el operador de la ambulancia TAMP y al menos un TAMP adicional, se encuentran capacitados en el manejo de pacientes en estado crítico que requieran cuidados intensivos? |  |  |
| 27                                                                                                                                                          | Cuentan con un médico capacitado en atención médica prehospitalaria y manejo de pacientes en estado crítico que requieran cuidados intensivos?                                                                                                                                |  |  |

| XII. PERSONAL EN AMBULANCIAS AÉREAS                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| 28                                                         | ¿Cuentan con un TAMP o personal de enfermería, capacitado en atención medica prehospitalaria, en medicina aeroespacial y de interacción con la nave?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 29                                                         | ¿En el caso que se proporcione servicio de cuidados intensivos, cuentan con un médico que demuestre documentalmente haber acreditado satisfactoriamente cursos de manejo del paciente en estado crítico además tener conocimientos de medicina aeroespacial e interacción con la nave?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |
| XIII. PERSONAL EN AMBULANCIAS MARÍTIMAS                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 30                                                         | ¿Cuentan con un operador de ambulancia TAMP, autorizado para realizar operaciones marítimas?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| 31                                                         | ¿Cuentan con un TAMP o personal de enfermería con capacitación en atención medica prehospitalaria con cursos de salvamento acuático documentados?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |
| XIV. RESIDUOS PELIGROSOS BIOLÓGICO INFECCIOSOS (R.P.B.I.). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |
| 32                                                         | ¿En la ambulancia se separan y envasan los residuos peligrosos biológicos infecciosos, de acuerdo con sus características físicas y biológicas infecciosas, sin mezclarse con ningún otro tipo de residuos municipales o peligrosos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |
| 33                                                         | ¿En la unidad responsable de la ambulancia se separan y envasan los residuos peligrosos biológicos infecciosos, provenientes de la ambulancia, de acuerdo con sus características físicas y biológicas infecciosas, sin mezclarse con ningún otro tipo de residuos municipales o peligrosos y además se cuenta con almacén temporal para el manejo de residuos peligrosos biológico infecciosos, separado de las diferentes áreas del establecimiento, se encuentra techado, cuenta con señalamientos o letreros alusivos a la naturaleza de los residuos y sin riesgos de inundación e ingreso de animales? |  |  |
| 34                                                         | ¿En la unidad responsable de la ambulancia se cuenta con contrato con empresa recolectora de R.P.B.I. vigente, así como de los manifiestos de recolección?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |