

PROTOCOL D'EVACUACIÓ I ATENCIÓ SANITÀRIA

Millennial Race – Cursa per muntanya amb obstacles naturals

Ubicació: Cabacés (Priorat)

1. OBJECTIU DEL PROTOCOL

El present protocol té com a objectiu establir el sistema d'**atenció, comunicació i evacuació sanitària** durant la celebració de la Millennial Race, garantint una resposta eficaç davant possibles incidències, tenint en compte les característiques del recorregut (entorn natural de muntanya) i els accessos disponibles per a vehicles.

2. DESCRIPCIÓ GENERAL DE L'ESDEVENIMENT

- Cursa per muntanya amb obstacles naturals
- Participants previstos: fins a 200 corredors
- Voluntaris i organització: aproximadament 40 persones
- Recorregut majoritàriament per senders de muntanya i bosc
- Existeixen **dos punts d'accés per carretera** paral·lels al recorregut
- Temps màxim estimat des de qualsevol punt del recorregut fins a un accés rodat:
 - Punt més allunyat: **15–20 minuts a peu**
 - Resta del recorregut: **5–10 minuts a peu**

3. DISPOSITIU SANITARI

3.1 Ambulància

- **1 ambulància assistencial bàsica (SVB)**
- Ubicació: **zona de sortida / meta**
- Operativa durant tota la durada de la prova
- Amb personal sanitari titulat
- Responsable de:
 - Valoració sanitària
 - Decisió de trasllat
 - Coordinació amb el 112 si fos necessari

4. VEHICLE DE SUPORT LOGÍSTIC (4x4)

4.1 Funció del vehicle 4x4

El vehicle 4x4 es considera **vehicle de suport logístic**, no

sanitari. Les seves funcions són:

- Suport en comunicacions
- Accés ràpid a punts intermedis del recorregut
- Acompanyament i trasllat **no sanitari** fins a punts accessibles
- Suport en evacuacions lleus o assistides

4.2 Ubicació

- Situat en un dels punts intermedis del recorregut amb accés directe per carretera
- Punt estratègic on els corredors entren i surten del tram de muntanya

4.3 Personal del 4x4

- Conductor autoritzat
- Acompanyant amb **formació bàsica en primers auxilis** (RCP, control d'hemorràgies, immobilització bàsica)

El personal del 4x4 **no realitza diagnòstic mèdic ni atenció sanitària avançada. 5.**

COMUNICACIONS

- Sistema de comunicació mitjançant:
 - Telèfons mòbils
 - Walkie-talkies
- Comunicació directa entre:
 - Organització
 - Vehicle 4x4
 - Ambulància
- Intercanvi previ de números de contacte entre tots els responsables **6.**

PROCEDIMENT D'ACTUACIÓ DAVANT UNA INCIDÈNCIA 6.1 Detecció de la

incidència

La incidència pot ser detectada per:

- Voluntaris
- Participants
- Organització

S'informa immediatament a:

- Organització central
- Vehicle 4x4
- Ambulància (segons la gravetat)

6.2 Valoració inicial (no mèdica)

La valoració inicial es limita a:

- Estat de consciència
- Capacitat per caminar
- Presència de dolor evident
- Presència de sagnat

No es realitza diagnòstic mèdic.

6.3 Classificació i actuació

A) Incidència lleu

Exemples:

- Mareig
- Esgotament
- Cop lleu
- Petites rascades

Actuació:

- Acompanyament a peu o en 4x4 fins a un punt accessible
- Derivació a l'ambulància SVB per a valoració sanitària

B) Incidència moderada

Exemples:

- Dolor que impedeix continuar la cursa
- Esquinç lleu
- Caiguda sense impacte greu

Actuació:

- Acompanyament assistit
- Trasllat fins a un punt accessible
- Valoració per part del personal sanitari de l'ambulància

C) Incidència greu

Exemples:

- Sospita de fractura
- Cop al cap
- Pèrdua de consciència
- Dolor cervical o dorsal
- Hemorràgia important

Actuació:

- **No mobilitzar l'afectat**
- Immobilització bàsica
- Avís immediat a l'ambulància
- Activació del 112 si escau
- L'evacuació es realitza únicament sota indicacions del personal sanitari

7. DECISIÓ DE TRASLLAT

- La decisió final de trasllat sanitari correspon exclusivament a:
 - Personal sanitari de l'ambulància
 - Serveis d'emergència (112)

El personal voluntari i el vehicle 4x4 **no prenen decisions mèdiques**.

8. COORDINACIÓ AMB SERVEIS D'EMERGÈNCIA

- En cas necessari:
 - Contacte directe amb el 112
 - Coordinació amb Mossos d'Esquadra / serveis locals si escau
- L'organització facilita els accessos i l'acompanyament als serveis d'emergència

9. DIFUSIÓ DEL PROTOCOL

Aquest protocol:

- S'adjunta a la sol·licitud / autorització municipal
- Es facilita a l'empresa d'ambulàncies
- S'inclou com a informació de seguretat a la web d'inscripcions
- Es comunica a voluntaris i organització abans de l'esdeveniment

10. COMPROMÍS DE L'ORGANITZACIÓ

L'organització es compromet a:

- Garantir els recursos descrits
- Coordinar de manera eficaç tots els mitjans
- Prioritzar la seguretat de participants, voluntaris i públic

PROTOCOLO DE EVACUACIÓN Y ATENCIÓN SANITARIA

Millennial Race – Carrera de montaña con obstáculos naturales

Ubicación: Cabacés (Priorat)

1. OBJETIVO DEL PROTOCOLO

El presente protocolo tiene como objetivo establecer el sistema de atención, comunicación y evacuación sanitaria durante la celebración de la Millennial Race, garantizando una respuesta eficaz ante posibles incidencias, teniendo en cuenta las características del recorrido (entorno natural de montaña) y los accesos disponibles para vehículos.

2. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL EVENTO

- Carrera de montaña con obstáculos naturales.
- Participación prevista: hasta 200 corredores.
- Voluntarios y organización: aproximadamente 40 personas.
- Recorrido mayoritariamente por senderos de montaña y bosque.
- Existen dos puntos de acceso por carretera paralelos al recorrido.
- Tiempo máximo estimado desde cualquier punto del recorrido hasta un acceso para vehículos:
 - Punto más alejado: entre 15 y 20 minutos a pie.
 - Resto del recorrido: entre 5 y 10 minutos a pie.

3. DISPOSITIVO SANITARIO

3.1. Ambulancia

- 1 ambulancia asistencial de Soporte Vital Básico (SVB).
- Ubicación: zona de salida/meta.
- Operativa durante toda la duración de la prueba.
- Dotada de personal sanitario titulado.

Responsabilidades:

- Valoración sanitaria.
- Decisión sobre el traslado sanitario.
- Coordinación con el 112 en caso necesario.

4. VEHÍCULO DE APOYO LOGÍSTICO (4x4)

4.1. Función del vehículo 4x4

El vehículo 4x4 se considera un vehículo de apoyo logístico, no sanitario. Sus funciones son:

- Apoyo en las comunicaciones.
- Acceso rápido a puntos intermedios del recorrido.
- Acompañamiento y traslado no sanitario hasta puntos accesibles.
- Apoyo en evacuaciones leves o asistidas.

4.2. Ubicación

- Situado en uno de los puntos intermedios del recorrido con acceso directo por carretera.
- Punto estratégico donde los corredores entran y salen del tramo de montaña.

4.3. Personal del 4x4

- Conductor autorizado.
- Acompañante con formación básica en primeros auxilios (RCP, control de hemorragias e inmovilización básica).

El personal del vehículo 4x4 no realiza diagnósticos médicos ni presta asistencia sanitaria avanzada.

5. COMUNICACIONES

- Sistema de comunicación mediante:
 - Teléfonos móviles.
 - Walkie-talkies.
- Comunicación directa entre:
 - Organización.
 - Vehículo 4x4.
 - Ambulancia.
- Intercambio previo de los números de contacto entre todos los responsables.

6. PROCEDIMIENTO DE ACTUACIÓN ANTE UNA INCIDENCIA

6.1. Detección de la incidencia

La incidencia puede ser detectada por:

- Voluntarios.
- Participantes.
- Organización.

Se informará inmediatamente a:

- Organización central.
- Vehículo 4x4.
- Ambulancia (según la gravedad de la incidencia).

6.2. Valoración inicial (no médica)

La valoración inicial se limita a comprobar:

- Estado de conciencia.
- Capacidad para caminar.
- Presencia de dolor evidente.
- Presencia de sangrado.

No se realiza ningún diagnóstico médico.

6.3. Clasificación y actuación

A) Incidencia leve

Ejemplos:

- Mareo.
- Agotamiento.
- Golpe leve.
- Pequeños rasguños.

Actuación:

- Acompañamiento a pie o en vehículo 4x4 hasta un punto accesible.
- Derivación a la ambulancia SVB para su valoración sanitaria.

B) Incidencia moderada

Ejemplos:

- Dolor que impide continuar la carrera.
- Esguince leve.
- Caída sin impacto grave.

Actuación:

- Acompañamiento asistido.
- Traslado hasta un punto accesible.
- Valoración por parte del personal sanitario de la ambulancia.

C) Incidencia grave

Ejemplos:

- Sospecha de fractura.
- Golpe en la cabeza.
- Pérdida de conocimiento.
- Dolor cervical o dorsal.
- Hemorragia importante.

Actuación:

- No movilizar al afectado.
- Realizar una inmovilización básica.
- Avisar inmediatamente a la ambulancia.
- Activar el 112 cuando proceda.
- La evacuación se realizará únicamente siguiendo las indicaciones del personal sanitario.

7. DECISIÓN DE TRASLADO

La decisión final sobre un traslado sanitario corresponde exclusivamente a:

- El personal sanitario de la ambulancia.
- Los servicios de emergencias (112).

El personal voluntario y el vehículo 4x4 no toman decisiones médicas.

8. COORDINACIÓN CON LOS SERVICIOS DE EMERGENCIAS

En caso necesario:

- Contacto directo con el 112.
- Coordinación con los Mossos d'Esquadra y/o los servicios locales, cuando corresponda.
- La organización facilitará los accesos y el acompañamiento a los servicios de emergencias.

9. DIFUSIÓN DEL PROTOCOLO

Este protocolo:

- Se adjuntará a la solicitud/autorización municipal.
- Se facilitará a la empresa de ambulancias.
- Se incluirá como información de seguridad en la página web de inscripciones.
- Se comunicará a los voluntarios y a la organización antes de la celebración del evento.

10. COMPROMISO DE LA ORGANIZACIÓN

La organización se compromete a:

- Garantizar los recursos descritos en este protocolo.
- Coordinar de forma eficaz todos los medios disponibles.
- Priorizar la seguridad de los participantes, voluntarios y público asistente.