



Academia Nacional de Bomberos

Curso Soporte Vital Básico

Proceso de Validación

Presentación:

A partir de la modificación del reglamento de la Academia Nacional, en función a los alcances definidos en la ley marco de Bomberos de Chile y en consideración a las acciones definidas por el Consejo Directivo, se inicia a fines del año 2014, un proceso de ajuste curricular el cual determinó la formación de Bomberos en nuestro país en el Nivel Operativo.

El nivel de Formación **Bombero Operativo**, se consigna, en base a las exigencias y condiciones académicas definidas a partir del artículo N°14 de la ley 20.564, el cual establece la necesidad de capacitación y entrenamiento para Bomberos de Chile.

De acuerdo a los referentes expuestos, el curso **“Soporte Vital Básico”**, forma parte de aquellos definidos para este nivel de formación, y está orientado a que el Bombero pueda realizar una atención prehospitalaria en situación de emergencia mientras se espera la llegada de los organismos de Salud.

Objetivos:

- Reconocer los conceptos básicos de anatomía relacionados a la atención prehospitalaria que debe brindar el Bombero en una emergencia.
- Comprender los principios físicos y químicos tras los accidentes a los que debe dar respuesta Bomberos en relación con brindar atención prehospitalaria.
- Aplicar la evaluación primaria, la evaluación secundaria y las medidas de seguridad necesarias en la escena de una emergencia.
- Saber manejar un traumatismo en un contexto prehospitalario.
- Valorar la importancia de que el Bombero tenga una preparación adecuada para brindar atención prehospitalaria en una emergencia.

Participantes:

El curso en proceso de validación está dirigido principalmente a Instructores del área de salud que cuenten con el Nivel Bombero Operativo.

Metodología e Instancias de Evaluación:

El Curso será dictado por Instructores Facilitadores en el curso. Las actividades consideran instancias en las cuales se enseñan y evalúan cada una de las actividades pedagógicas y evaluaciones propias del curso.

- Evaluación teórica de selección múltiple con una ponderación del 40% y una exigencia correspondiente al 70%.
- Evaluación Práctica de procedimientos con rubrica de evaluación cuya ponderación es del 40% y una exigencia correspondiente al 70%.
- Aprobará el curso como alumno aquel participante que logre un promedio igual o superior a nota 4.0

INFORMACIÓN GENERAL:

Requisitos de postulación:

- ✓ Ser Instructor ANB mínimo 2 años de antigüedad (Idealmente se desempeñe en el área de salud)
- ✓ Ser Bombero Nivel Operativo.
- ✓ Contar con Autorización del Cuerpo de Bomberos y Sede Regional.

Condiciones de participación:

- ✓ Los participantes deberán presentarse en el Campus **Central ANB** según la agenda adjunta.
- ✓ Se proporcionará a los participantes el traslado, alimentación y alojamiento, además de los recursos necesarios para su buen desempeño en el curso.

Postulaciones e Inscripciones:

- ✓ Los postulantes deberán completar la ficha adjunta a esta convocatoria y remitirla a su respectiva Sede Regional.
- ✓ Las fichas seleccionadas por cada sede deben remitirse **a más tardar el día 3 de Marzo, hasta las 16:00 horas**. Cada Sede Regional dispondrá sus tiempos para recepción interna de ellas que deberá informar a los Instructores convocados.
- ✓ ***Vacantes 24***

ANB 4: 3 Cupos
 ANB 5: 4 Cupos
 ANB RM: 4 Cupos
 ANB 6: 3 Cupos
 ANB 7: 3 Cupos
 ANB 8: 4 Cupos
 ANB 16: 4 Cupos



Agenda curso Soporte Vital Básico (SVB)

DÍA 1

Horario	Actividad	Lugar
09:00 a 09:30 hrs. (30 min)	Bienvenida, presentación de instructores, condiciones de aprobación, objetivos generales y contenidos del curso.	Sala.
09:30 a 10:15 hrs. (45 min)	Lección N°1: Seguridad en la Escena	Sala.
10:15 a 11:15 hrs. (60 min)	Lección N°2: Anatomía .	Sala.
11:15 a 11:30 hrs. (15 min)	Café	
11:30 a 12:00 hrs. (30 min)	Actividad práctica anatomía.	Sala.
12:00 a 12:30 hrs. (30 min)	Lección N° 3: Introducción al trauma.	Sala.
12:30 a 13:30 hrs. (60 min)	Lección N°4: Cinemática del trauma.	Sala.
13:30 a 14:30 hrs. (60 min)	Almuerzo	
14:30 a 15:30 hrs. (60 min)	Lección N°5: Evaluación primaria.	Sala.
15:30 a 17:00 hrs. (90 min)	Lección N°6: Evaluación secundaria.	Sala.
17:00 a 17:15 hrs. (15 min)	Café	
17:15 a 18:30 hrs. (75 min)	Lección N°7: Trauma en niños, tercera edad y embarazadas.	Sala
18:30 a 19:15 hrs. (45 min)	Lección N°8: Lesiones en extremidades.	Sala.
19:15 a 19:30 hrs. (15 min)	Cierre del día.	Sala.

Día 2

Horario	Actividad	Lugar
09:00 a 11:00 hrs. (120 min)	Ejercicio práctico evaluación primaria y secundaria.	Sala.
11:00 a 11:15 hrs. (15 min)	Café	
11:15 a 13:00 hrs. (105 min)	Ejercicio práctico inmovilización y traslado.	Sala.
13:00 a 14:00 hrs. (60 min)	Almuerzo	
14:00 a 14:45 hrs. (45 min)	Lección N°10: Quemaduras	Sala.
14:45 a 15:30 hrs. (45 min)	Lección N°11: Intoxicaciones.	Sala.
15:30 a 15:45 hrs. (15 min)	Café	
15:45 a 16:30 hrs. (45 min)	Lección N°12: Lesiones por inmersión.	Sala.
16:30 a 17:15 hrs. (45 min)	Lección N°13: Incidentes múltiples víctimas.	Sala.
17:15 a 18:15 hrs. (60 min)	Video y ejercicio práctico IMV.	Sala.
18:15 a 18:30 hrs. (15 min)	Cierre del día	Sala.

Día 3

Horario	Actividad	Lugar
09:00 a 10:30 hrs. (90 min)	Resumen del curso	Sala.
10:30 a 10:45 hrs. (15 min)	Café	
10:45 a 11:45 hrs. (60 min)	Prueba teórica.	Sala.
11:45 a 12:00 hrs. (15 min)	Distribución de grupos.	Sala.
12:00 a 13:00 hrs. (60 min)	Almuerzo.	
13:00 a 16:00 hrs. (180 min)	Prueba práctica. Grupos de 2 participantes, 15 min evaluación.	Sala.
16:00 a 17:00 hrs. (60 min)	Cierre de la jornada, evaluación del curso y entrega de resultados.	Sala.

Ficha de Identificación Personal

Nombre de la Institución a la que pertenece:	
Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Nombres:	RUT:
E-Mail:	
Dirección Particular:	Teléfonos
Profesión o Actividad:	

Fecha de Ingreso a la Institución:
Cargo Actual:

USO EXCLUSIVO ANB	Resultados del Curso		
	Evaluación Final		Aprobado
			Reprobado
			%
	Evaluación Teórica	Evaluación Desempeño Practica	Condición
	%	%	Aprobado
		Reprobado	

Esta postulación ha sido autorizada por:

(Nombre)
Superintendente Cuerpo de Bomberos

Firma /Timbre

(Nombre)
Coordinador Sede Regional

Firma /Timbre