



SINDICAT D'AGENTS DE POLICIA LOCAL

SOL-LICITUD D'ACTUALITZACIÓ DE LA FORMACIÓ

Actualment amb els temps que vivim, la policia ha de saber de tot, des d'interactuar amb persones malaltes com amb persones agressives, amb animals, i un seguit més de situacions per les quals la formació és vital.

La societat actual esdevé font de tota actuació policial, i cada vegada més, la gent pateix problemes de salut deguts al seu estat físic, mental i patològic, la COVID19 i les noves patologies sorgides pel confinament a conseqüència de la pandèmia d'entre altres. Això provoca moltes intervencions de la Guàrdia Urbana a la via pública.

L'ajuntament de Barcelona fa anys es va marcar la meta de formar a la seva policia perquè fos capdavantera en aspectes formatius i de proximitat, posant fins i tot un DEA a cada vehicle policial de 4 rodes, amb l'objectiu de poder donar una primera resposta a qui ho necessités.

Totes aquestes intencions van ser agraïdes al seu moment, però actualment ens trobem que els agents de la Guàrdia Urbana porten des del 2017, més de 4 anys, sense reciclar-se en l'ús del SVB i DEA, per la qual cosa, aquests instruments de primers auxilis no compleixen amb tots els requisits, que són la seva constant formació.

Volem recordar, que tots els cursos impartits de SVB i DEA, tenen una vigència de 2 anys des de que es realitzen i es recomana fer reciclatge anual, per tant, tota la plantilla no està actualitzada, més si tenim en compte que la COVID-19 ha provocat l'actualització de protocols i fer-ne'ls de nous.

Des de SAPOL, sindicat professional que sempre vetlla per la plantilla, ens hem posat en contacte amb professionals de la matèria, per a poder millorar i actualitzar les pràctiques als agents i així aconseguir oferir un servei de veritable qualitat a la població.

Demanem una formació contínua, actualitzada i de qualitat, el que no és comprensible, és com després del COVID els protocols de la Guàrdia Urbana encara segueixin sent els anteriors a la pandèmia, on els agents segueixin tenint interioritzat que s'han de realitzar insuflacions, entre d'altres.

Des del consell **CATALÀ DE RESSUSCITACIÓ**, es recomanen el següents items:

- **Personal no sanitari o sanitari fora de la seva tasca que sigui testimoni d'una aturada cardíaca:**

No comprovis la respiració (no escoltar ni sentir), ni realitzis ventilacions boca a boca. Utilitza un desfibril·lador automàtic (DEA) i segueixi les seves indicacions.

- **Unitats extrahospitalàries de Suport Vital Bàsic:**

Com a l'entorn extrahospitalari hem de considerar que qualsevol pacient pot estar infectat pel COVID-19, davant un pacient en aturada cardíaca, un dels membres de l'equip, equipat amb l'equip de protecció individual (EPI) bàsic (ulleres, mascareta, guants i bata) inicia compressions toràciques contínues mentre l'altre (igualmente equipat) aplica el DEA. No realitzis ventilacions amb baló ressuscitador i mascareta fins l'arribada d'una unitat de Suport Vital Avançat.

- **Als nens en aturada cardíaca, la ventilació inicial és crucial, tot i el risc de propagació del virus realitza 5 ventilacions inicials amb baló mascareta.**

PUNTS CLAU ACTUALMENT ENVERS LA RESSUCITACIÓ:

- No realitzis ventilació boca a boca.
- No realitzis ventilació baló mascareta a qualsevol pacient atès per un equip sanitari en aturada cardíaca; és susceptible d'estar infectat pel COVID-19.
- Protegeix-te davant la infecció.
- Evita iniciar la reanimació sense portar equips de protecció bàsica (ulleres, mascareta, guants i bata/davantall).
- Evita l'accés a la via aèria sense l'equip de protecció completa. Tingues especial cura a l'hora de desvestir-te i amb la descontaminació.
- Un briefing previ per assignar funcions i tasques redueix la probabilitat de contaminació i d'infecció. Assaja i simula tots els procediments per disminuir el risc d'infecció.

DIRECCIÓ SAPOL

Barcelona, a 27 de maig de 2021