



PROGRAMA PRIMER RESPONDIENTE

Módulo Básico + Torniquete

V2
2026



SAMUR – Protección Civil

OBJETIVOS

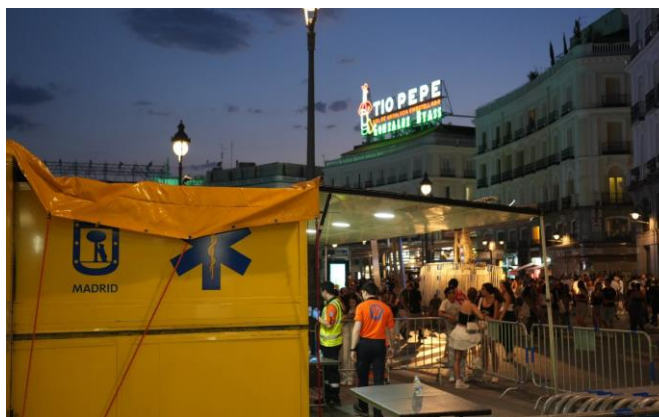
- Conocer qué es SAMUR – Protección Civil
- Ser conscientes de la importancia de la autoprotección
- Saber alertar de forma eficaz al 112
- Saber valorar el nivel de consciencia y la presencia o ausencia de respiración
- Conocer qué es la cadena de la supervivencia
- Saber detectar una parada cardiorrespiratoria
- Saber hacer RCP sólo con compresiones torácicas
- Saber colocar a la víctima en posición lateral de seguridad
- Saber reconocer una OVACE y saber cómo actuar
- Hemorragias y uso del torniquete

¿QUÉ ES SAMUR – PC?



Servicio de **A**sistencia **M**unicipal de **U**rgencia y **R**escate –**P**rotección **C**ivil
(Ayuntamiento de Madrid)

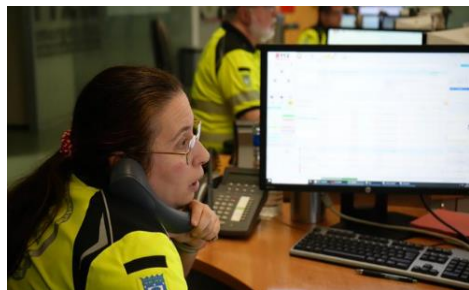
- Atención sanitaria de emergencias en vía y locales públicos
- Coordinación y atención sanitaria en caso de catástrofe
- Cobertura sanitaria en caso de riesgo previsible
- Organización del voluntariado de Protección Civil
- Formación a la ciudadanía



¿QUÉ ES SAMUR – PC?



**TRABAJO EN EQUIPO
Y MULTIDISCIPLINAR**
FUNCIONARIOS + VOLUNTARIOS



EL PRIMER RESPONDIENTE



PRIMER RESPONDIENTE

Colectivos que, por las características propias de su actividad, son susceptibles de ser los primeros en atender una emergencia sanitaria: policías, bomberos, guardias civiles, personal de aeropuerto, docentes, personal de polideportivos, vigilantes de seguridad, etc.





PROTEGER - AUTOPROTECCIÓN

- Mantener la calma
- Evitar visión en túnel
- Detectar los posibles riesgos
- ¿Riesgo asumible?
- Nunca nos pondremos en peligro

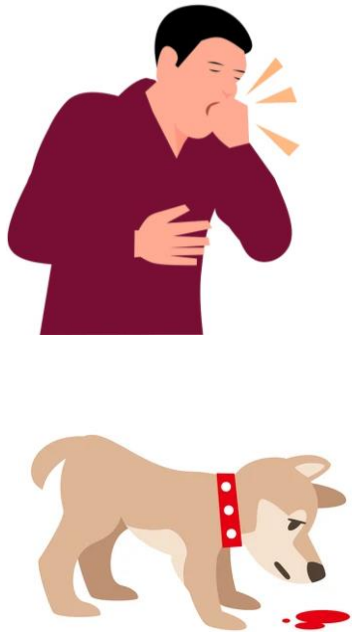
NO OLVIDAR QUE EL ESCENARIO DE ACTUACIÓN ES DINÁMICO



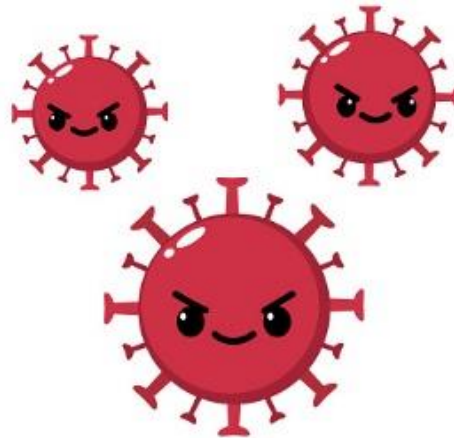
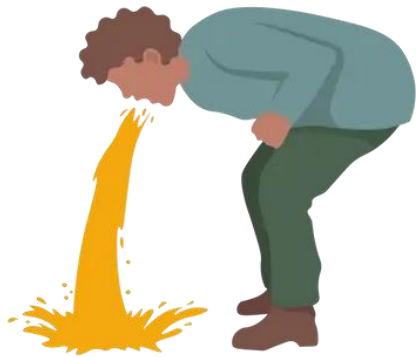
RIESGO BIOLÓGICO

LA SANGRE, EL VÓMITO Y OTROS FLUIDOS CORPORALES
PUEDEN TRANSMITIR ENFERMEDADES:

Todo fluido animal o humano debe considerarse
potencialmente contagioso



Peligros



Prevención

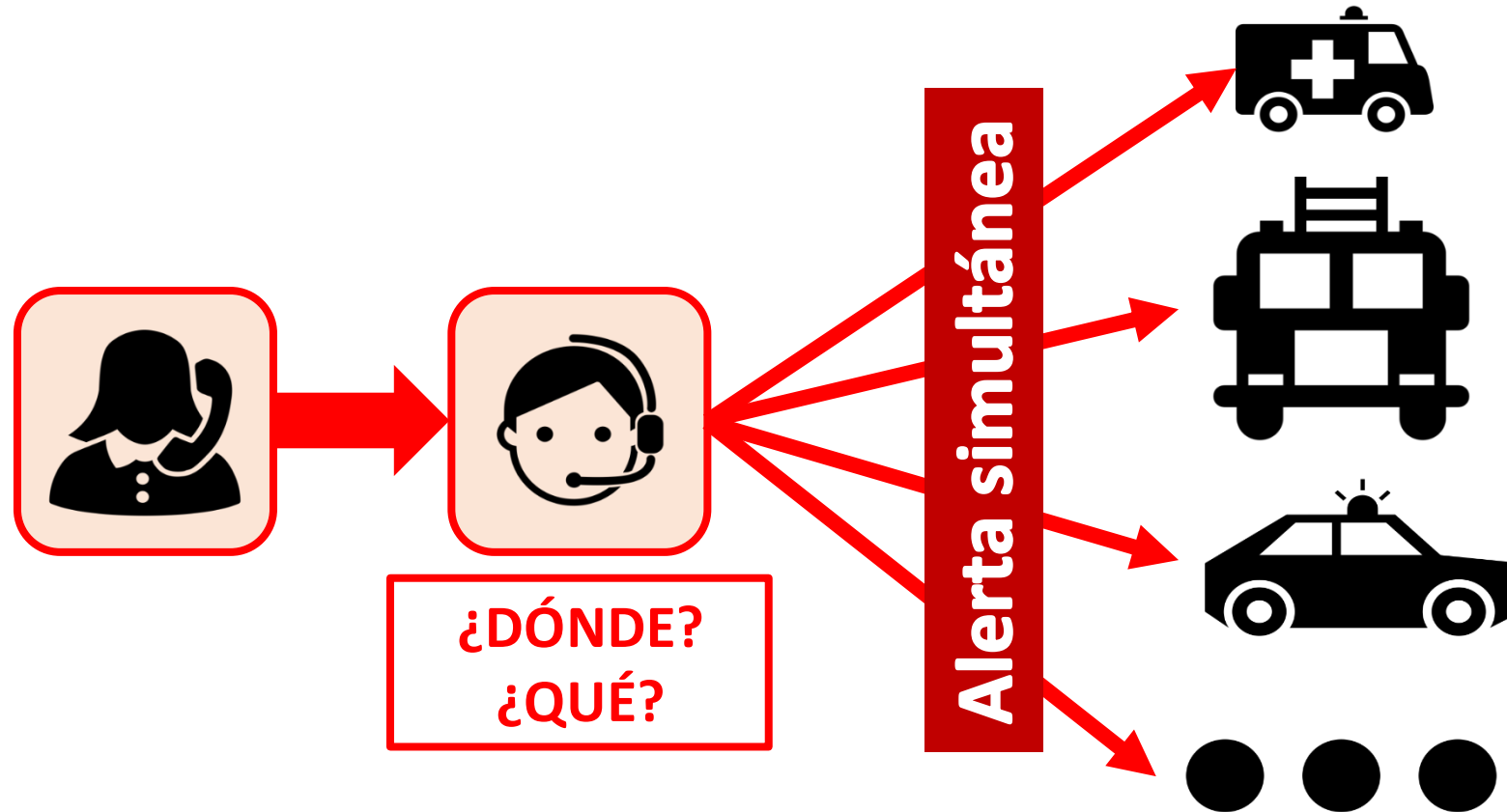
ALERTAR



Características del **112**:

- Teléfono único de emergencias en la UE.
- Reconocido internacionalmente como número de atención a emergencias junto al 911.
- En España, organización regional por comunidades autónomas.
- Gratuito.
- Se puede llamar desde cabinas telefónicas y desde teléfonos móviles sin tarjeta SIM.
- Se puede llamar utilizando la red de cobertura de cualquier operadora telefónica (permite llamar aunque la operadora de ese móvil no disponga de cobertura en ese punto).

ALERTAR



112 recoge la información y la traslada de forma simultánea a los servicios de emergencia competentes, que movilizan sus propios recursos

ALERTA AL 112 / SERV. EMERGENCIAS

OBJETIVO:

Aportar información **RELEVANTE**, **ÚTIL** y
DE CALIDAD de forma **ORDENADA** y **SISTEMÁTICA**

Si a nuestra llegada nos informan que ya han llamado a los servicios de emergencia...

Podemos **RELLAMAR** AL 112 o informar a nuestra central de comunicaciones:

- Desconocemos la calidad y cantidad de la información aportada.
- La víctima puede haber evolucionado.

ALERTA AL 112 / CENTRAL DE COMUNICACIONES



- **Ubicación:**
 - Con la mayor precisión posible.
 - Acceso más próximo o viable.
- **Tipo de suceso:**
 - Riesgos en evolución o aspectos que condicionen la intervención de diferentes servicios de emergencia.
 - N.º de víctimas.
- **Relativos a la VÍCTIMA:**
 - Sexo y edad aproximada de la víctima.
 - **ESTIMACIÓN INICIAL DE GRAVEDAD.**
 - Nivel de consciencia (AVDN).
 - Presencia o ausencia de respiración.
 - Problema principal de la víctima / qué le ha pasado.

REINFORMA
de todo cambio
importante en el
estado de la víctima

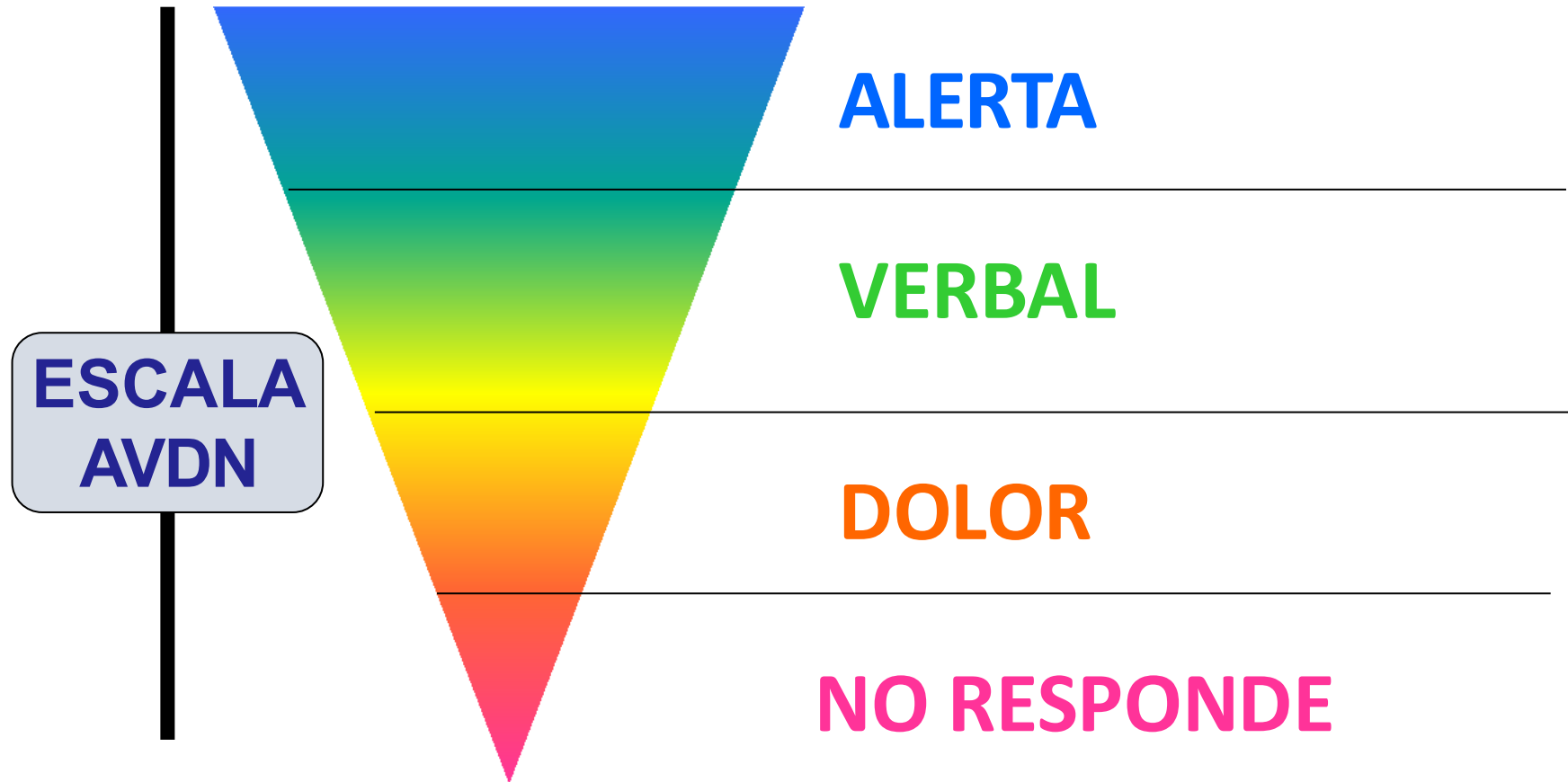
Últimas recomendaciones: ERC

GUÍAS ERC 2025



SOCORRER

1º - VALORAR EL NIVEL DE CONSCIENCIA



SOCORRER

**SI RESPONDE O SE MUEVE ESTÁ
CONSCIENTE**



SOCORRER

VÍCTIMA CONSCIENTE

- Dejar en la misma posición.
- Preguntar qué le sucede.
- Buscar lesiones evidentes.
- Pedir ayuda y alertar al 1-1-2 si es necesario.
- Si la víctima necesita ayuda no dejarlo solo.

112

Ante cualquier cambio significativo en el estado de la víctima, alertar de nuevo al 1-1-2

SOCORRER

**SI NO RESPONDE O
NO SE MUEVE**

está

INCONSCIENTE



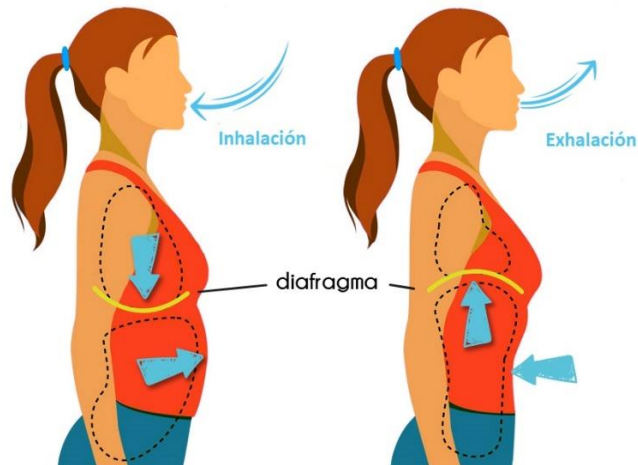
SOCORRER



VÍCTIMA INCONSCIENTE

1. - LLAMAR 112

112



RESPIRACIÓN

+ ~~PULSO~~

SOCORRER

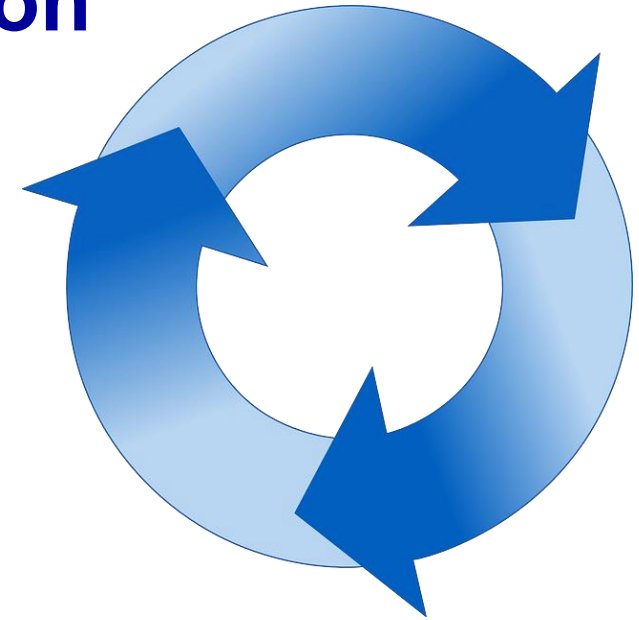
VÍCTIMA INCONSCIENTE QUE RESPIRA

Posición de Recuperación



La mano sostiene
la cabeza

La rodilla impide que el cuerpo ruede
sobre el estómago



Reevaluación

SOCORRER

**VÍCTIMA INCONSCIENTE QUE NO RESPIRA O
JADEA / BOQUEA**

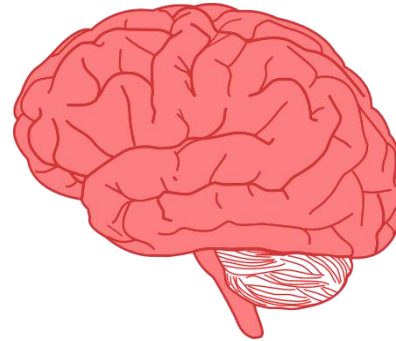
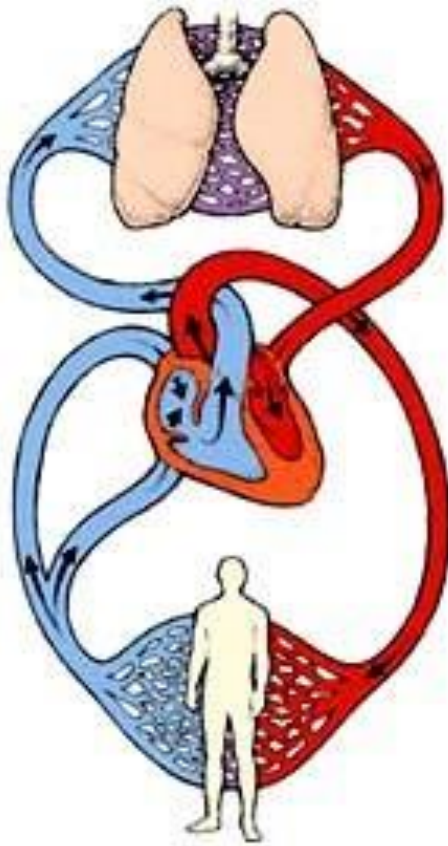
**PARADA
CARDIORRESPIRATORIA**



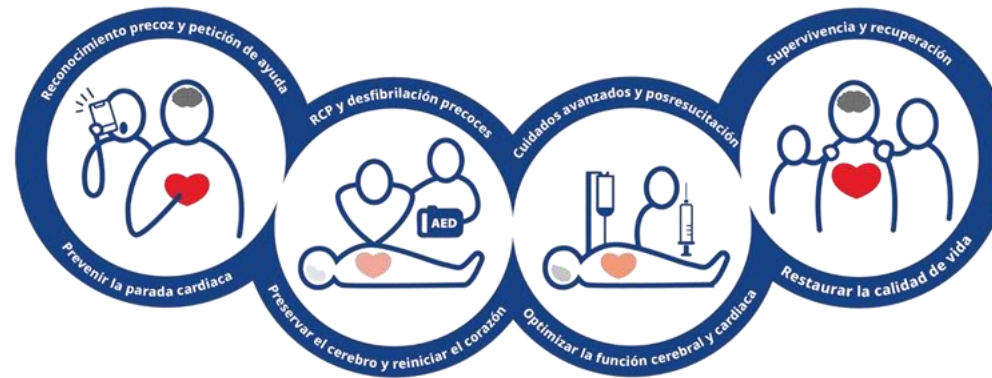
Parada cardiorrespiratoria

CONCEPTO

Es una interrupción
**BRUSCA, INESPERADA Y
POTENCIALMENTE REVERSIBLE** de la
respiración y circulación espontáneas.



Cadena de la supervivencia



- 1.- Reconocimiento de la PCR y alerta al 112
- 2.- RCP precoz y desfibrilación rápida
- 3.- Cuidados avanzados y posresucitación
- 4.- Supervivencia y recuperación

Parada cardiorrespiratoria

1º.- RECONOCIMIENTO DE LA PCR Y ALERTA AL 112

**Ante víctima INCONSCIENTE que NO
RESPIRA o JADEA / BOQUEA**

ALERTE INMEDIATAMENTE AL 1-1-2

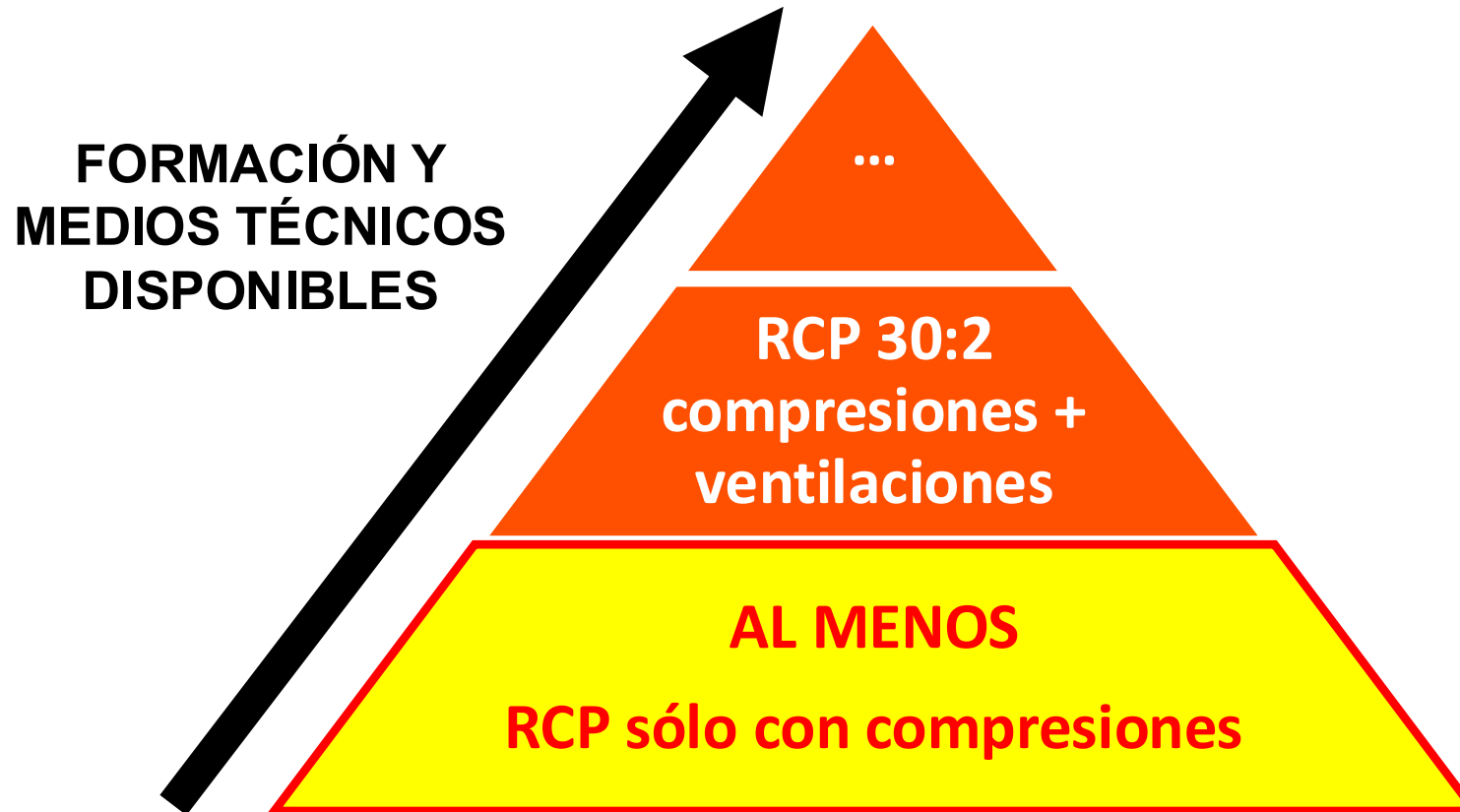
Apunte o recuerde la hora (hh:mm) si es posible

**Muy importante: Indicar ubicación exacta (piso, habitación,
nº de despacho, fuentes ornamentales de referencia /
monumentos en parques, etc)**

***En localizaciones complejas, es muy recomendable que un testigo
se sitúe en la calle y guíe al equipo sanitario hasta a la víctima***

Parada cardiorrespiratoria

2.- RCP precoz



Parada cardiorrespiratoria

2.- RCP precoz

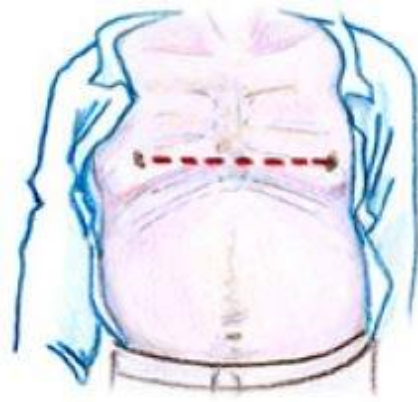
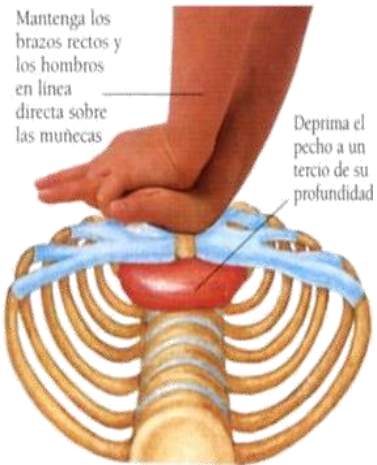
RCP
sólo con compresiones
torácicas

Parada cardiorrespiratoria

RCP sólo con compresiones torácicas

COMPRESIONES TORÁICAS DE CALIDAD

- Frecuencia de al menos 100 cpm, no más de 120.
- Profundidad de al menos 5 centímetros y no más de 6 cms.
- Permita la expansión torácica completa.
- Reduzca al mínimo las interrupciones de las compresiones.



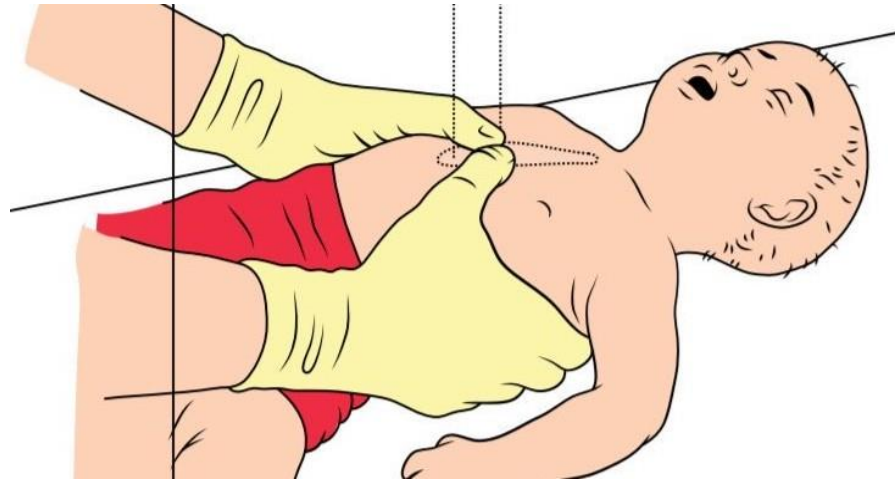
Parada cardiorrespiratoria en NIÑOS

COMPRESIONES TORÁCICAS EN NIÑOS (1 año - pubertad)



- Con UNA o con DOS manos.
- Profundidad de al menos $\frac{1}{3}$ del diámetro anteroposterior del tórax

Parada cardiorrespiratoria en LACTANTES



- **Profundidad: 1/3 del diámetro anteroposterior del tórax o 4 cm.**
- **Velocidad: 100 – 120 compresiones / minuto**

Parada cardiorrespiratoria

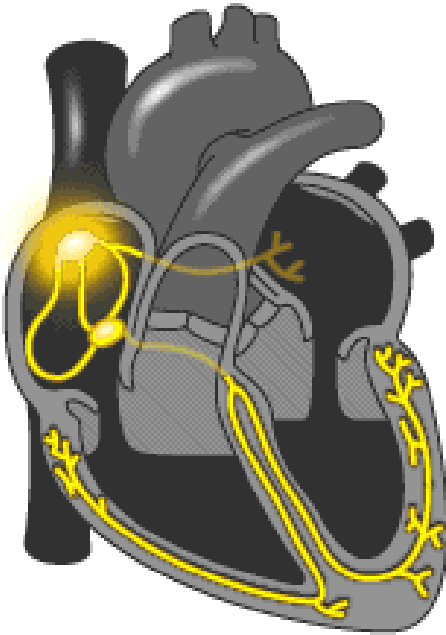
3º.- DESFIBRILACIÓN

DEA

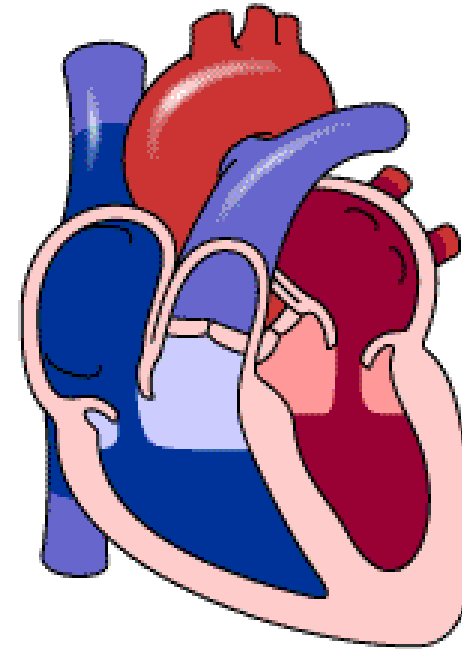


Funcionamiento del corazón

Actividad eléctrica
**ORDENADA y
COORDINADA**

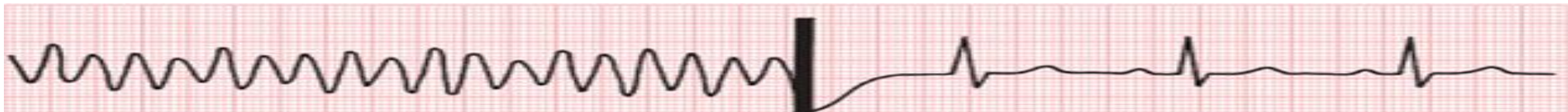


Movimiento
cardíaco de
“bombeo” efectivo

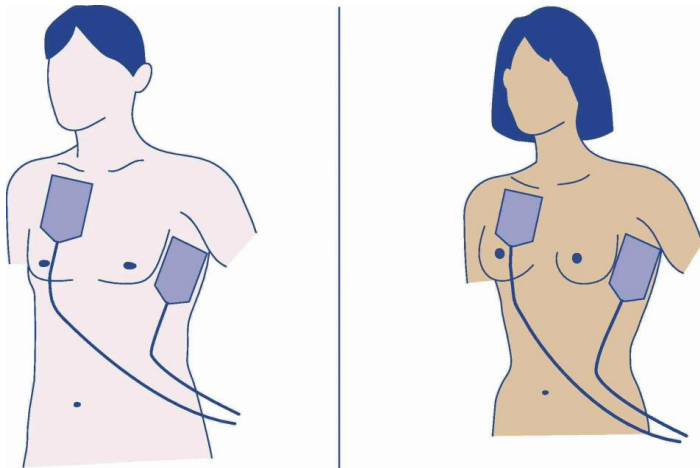


Parada cardiorrespiratoria

- Existen ritmos eléctricos **patológicos** del corazón que resultan en una actividad mecánica de bombeo **AUSENTE** o **INEFECTIVA** y por tanto se consideran PCR.
- La más frecuente es la FIBRILACION VENTRICULAR (FV)
- La FV puede REVERTIRSE mediante la **DESFIBRILACIÓN**.



La Desfibrilación



Fuente: European Resuscitation Council Guidelines 2025

Técnica consistente en proporcionar una **descarga eléctrica** de unas características determinadas que atraviesa el corazón.

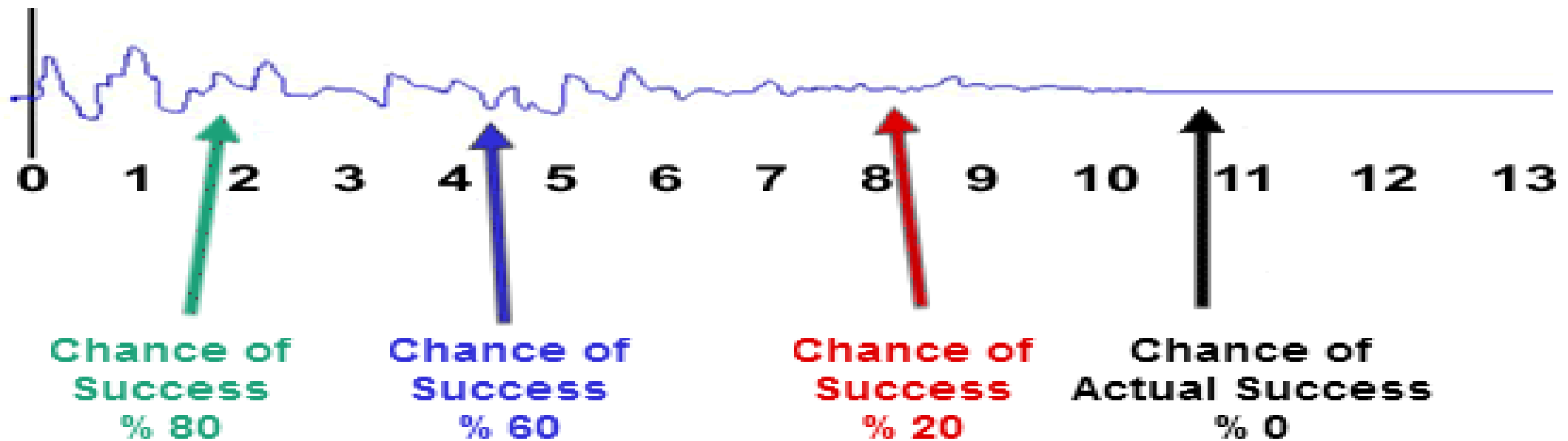
En algunas paradas cardiorrespiratorias existe un funcionamiento eléctrico anómalo del corazón que provoca una actividad mecánica inefectiva.

El objetivo de la desfibrilación es reinstaurar un ritmo cardíaco organizado que permita al corazón bombear sangre de forma efectiva.

Parada cardiorrespiratoria

IMPORTANCIA DE LA DESFIBRILACIÓN PRECOZ

Los ritmos desfibrilables evolucionan con el paso del tiempo a ritmos no desfibrilables



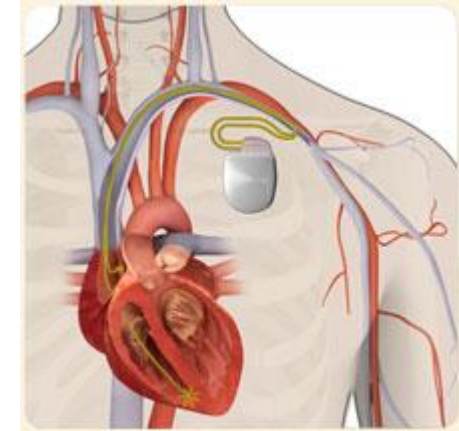
Parada cardiorrespiratoria

DESFIBRILADORES



Desfibrilador manual

DAI
*Desfibrilador
Automático
Implantable*



DESA
*Desfibrilador
Externo
SemiAutomático*



DEA
*Desfibrilador
Externo Automático*

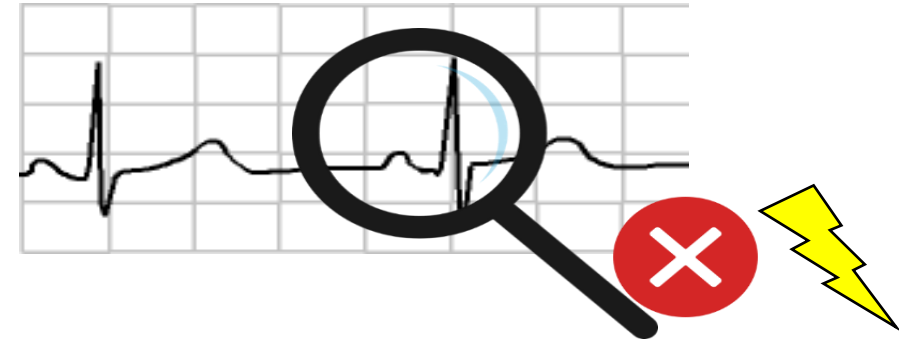


DEA y su uso



DEA y su uso

El desfibrilador analiza el ritmo cardíaco de la víctima y si reconoce un patrón compatible con una fibrilación ventricular (previamente memorizado y configurado en el dispositivo) **permite dar una descarga al víctima**



Concepto importante: el desfibrilador no detecta si la víctima está en parada cardiorrespiratoria o no; detecta si el ritmo que tiene es compatible con el patrón memorizado de fibrilación ventricular o no.

El DESA / DEA realiza un análisis inicial al encenderlo y luego cada 2 minutos:

Si el desfibrilador indica que **SÍ recomienda una descarga**, tras aplicar la descarga reiniciar inmediatamente **compresiones torácicas** si no hay signos de vida evidentes.

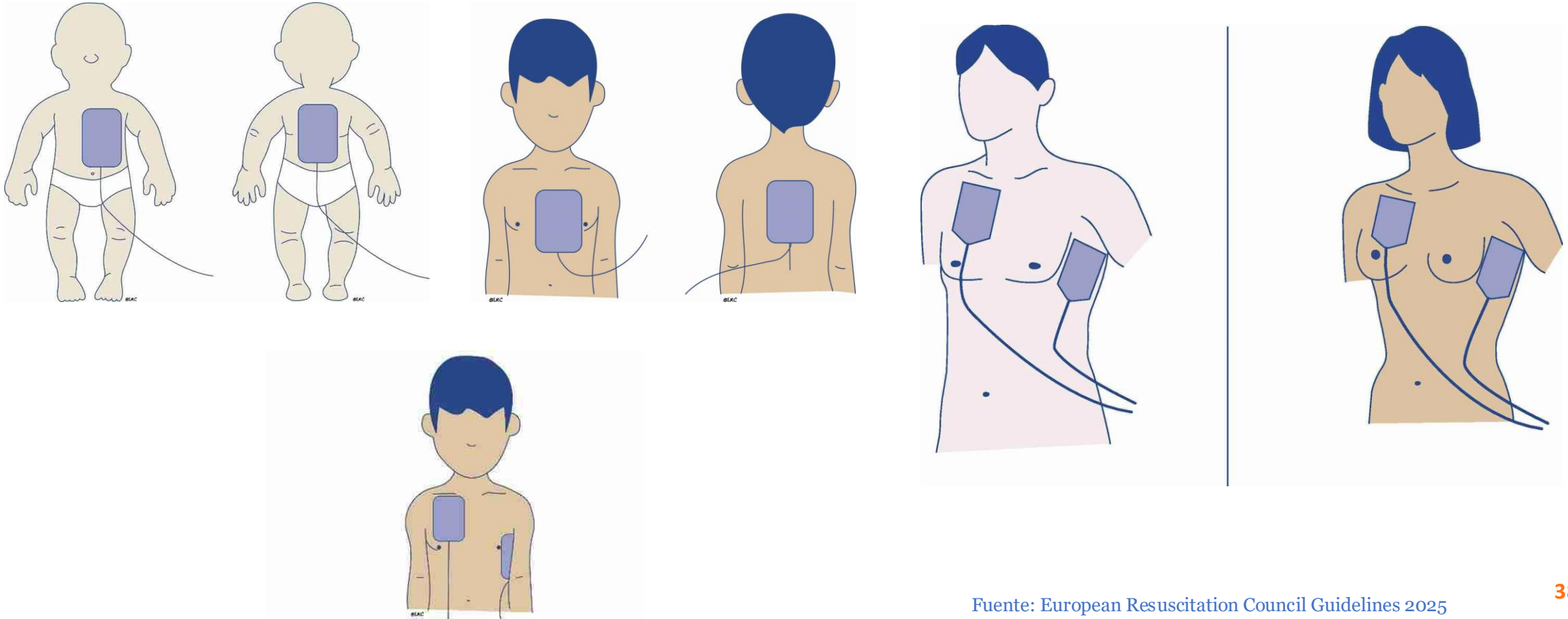
Si el desfibrilador indica que **NO recomienda dar una descarga** hay que reevaluar a la víctima:

Si la víctima sigue **INCONSCIENTE y SIN RESPIRAR**, sigue en **PARADA CARDIORRESPIRATORIA** y, por tanto, se debe **continuar la RCP** con compresiones torácicas.

Si la víctima recupera **RESPIRACIÓN espontánea**, incluso recuperando la consciencia, **colocar en posición lateral de seguridad**.

DEA y su uso

Colocación electrodos



Fuente: European Resuscitation Council Guidelines 2025

DEA y su uso



Colocación electrodos: *situaciones especiales*

- Obesos o grandes senos
- Delgados
- Mucho vello en torso
- Parches transdérmicos
- Torso mojado
- Marcapasos o DAI



El DEA en la víctima pediátrico



Integración RCP + DEA

- Importante **minimizar** las **interrupciones** en las compresiones torácicas de RCP.
- Utilizar el desfibrilador tan pronto como esté disponible.
- **No tocar** a la víctima mientras analiza el ritmo cardíaco.
- **Seguir instrucciones** del DEA. Si aconseja dar una descarga, asegurarse de que nadie toca a la víctima y apretar el botón.
- **No quitar** los parches a la víctima.
- **No apagar** el desfibrilador aunque a la víctima recupere la respiración o la consciencia.
- Cada dos minutos el DEA volverá a analizar el ritmo. Aprovechar para **relevo** en las compresiones torácicas.

Aspectos legales



Diferente legislación por comunidades autónomas en cuanto a la capacitación necesaria para su uso y a la obligatoriedad de su instalación en determinados espacios públicos.



Aspectos legales CAM (I)

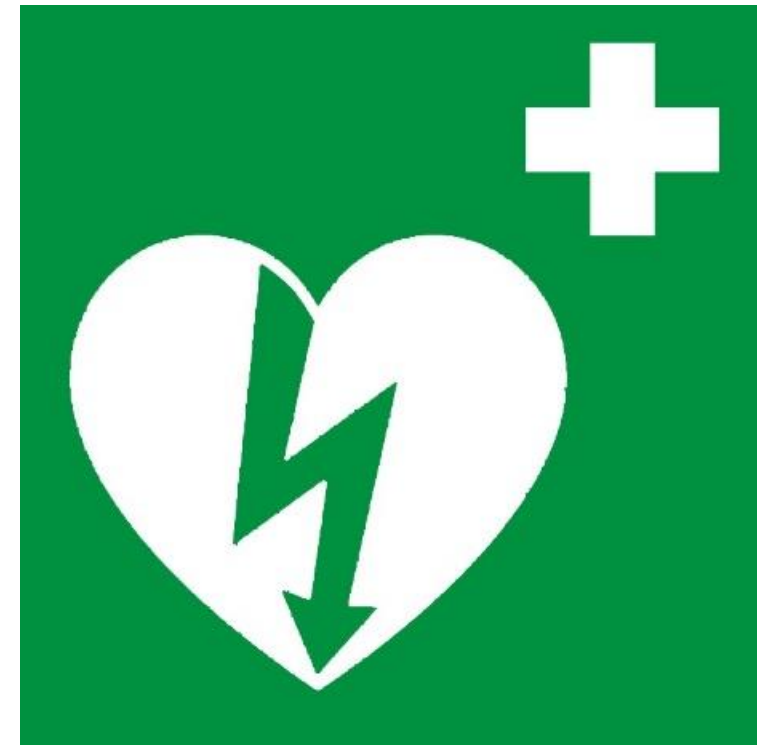
DECRETO 78/2017, de 12 de septiembre, del Consejo de Gobierno, por el que se regula la instalación y utilización de desfibriladores externos fuera del ámbito sanitario y se crea su Registro.

Puntos comunes relevantes uso autorizado

- Personal sanitario
- Personal entrenado
- Personal siguiendo instrucciones 112

Obligatoriedad instalación en función de

- Superficie
- Actividad
- Afluencia

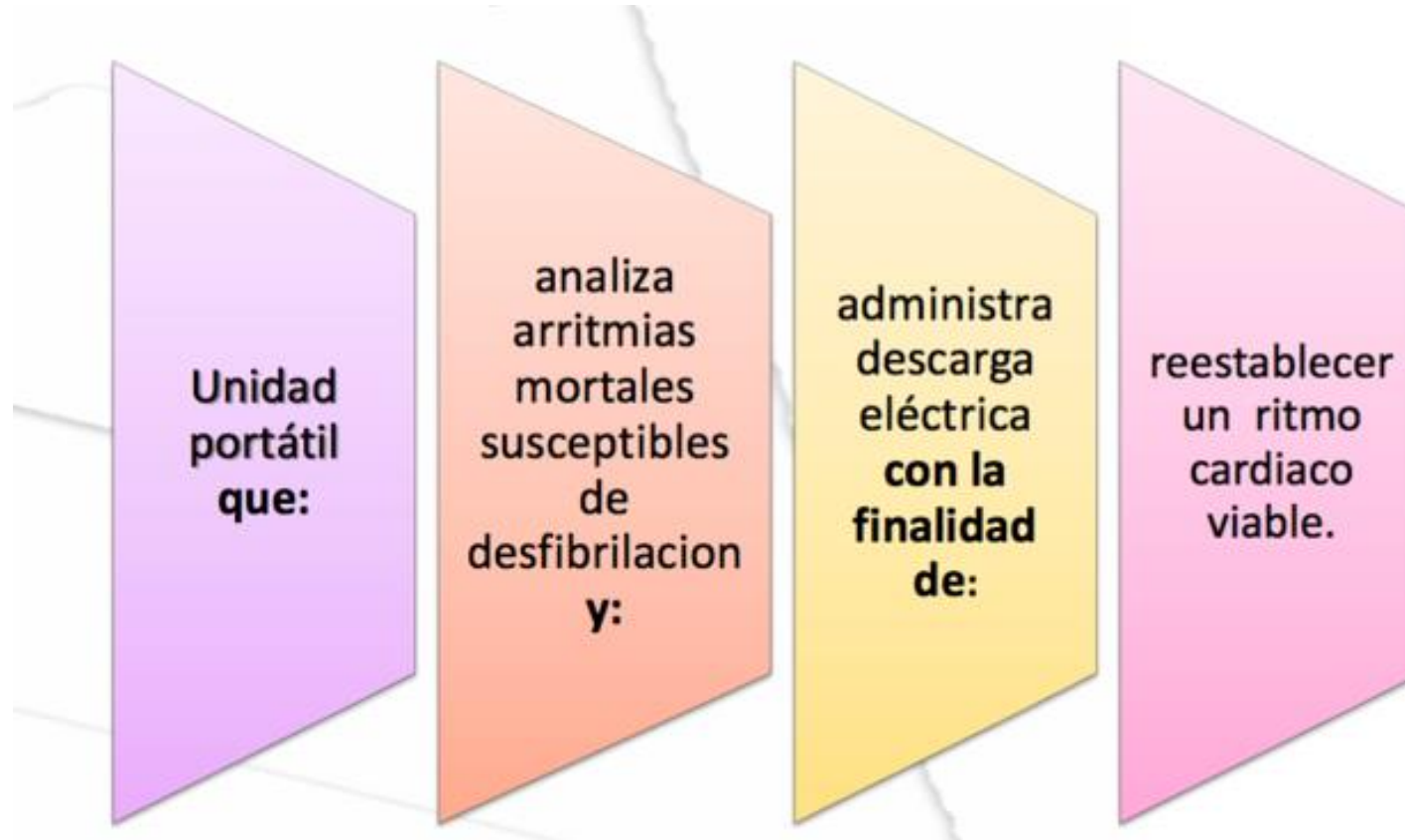


Continuaremos RCP hasta...

- Que la víctima recupere signos de vida.
- Que nos agotemos.
- Que el servicio de emergencias se haga cargo de la víctima.



DEA y su uso



USO SENCILLO Y SEGURO

**Desde el primer momento en el que
detectemos que una persona está
inconsciente y no respira o jadea / boquea:**

Alertar al 112

**Iniciar
compresiones
torácicas**

**Pedir a
testigos que
traigan DESA
(si disponible)**

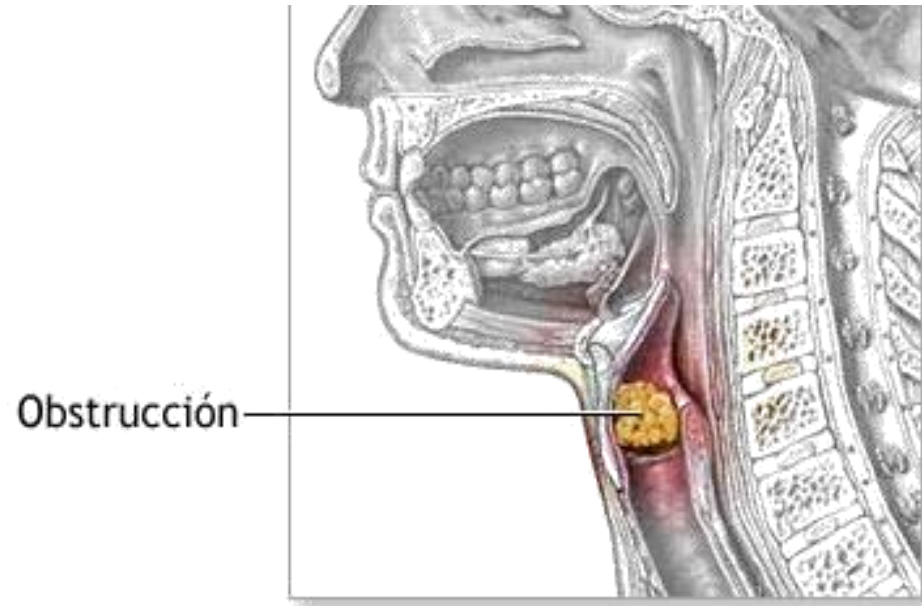
OVACE

Obstrucción de la Vía Aérea por Cuerpo Extraño



OVACE

CONCEPTO



Obstrucción que provoca un cuadro repentino de asfixia, que si no se resuelve provoca una hipoxia grave, da lugar a inconsciencia y puede derivar en parada cardiorrespiratoria.

OVACE ADULTO Y NIÑOS >1 año

OVACE PARCIAL



SI TOSE... ANIMAR A SEGUIR TOSIENDO



EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL

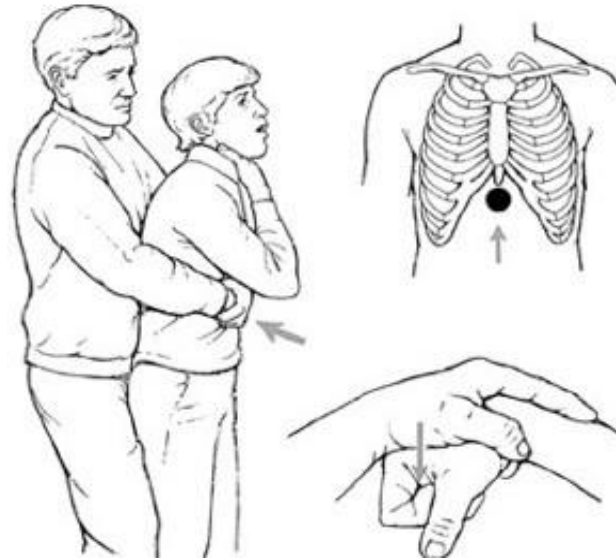
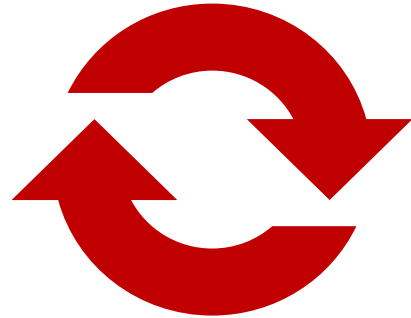
OVACE ADULTO Y NIÑOS >1 año

OVACE **COMPLETO**



**5 GOLPES
INTERESCAPULARES**

ALTERNAR



**5 COMPRESIONES ABDOMINALES
(MANIOBRA DE HEIMLICH)**



**EN NIÑOS
A SU ALTURA**

OVACE



EUROPEAN
RESUSCITATION
COUNCIL

SEVERIDAD OBSTRUCCIÓN

PARCIAL / TOS EFECTIVA

TOTAL / TOS INEFECTIVA

Animar a toser hasta
ver evolución

TOTAL / TOS INEFECTIVA

DESOBSTRUCCIÓN

CONSCIENTE

Alternar

- 5 golpes interescapulares
- 5 compresiones abdominales

INCONSCIENTE

RCP INMEDIATA

OVACE: EXCEPCIONES

EXCEPCIÓN:

COMPRESIONES TORÁCICAS



OVACE: LACTANTES

En **LACTANTES** alternar:

- 5 golpes interescapulares
- 5 compresiones torácicas

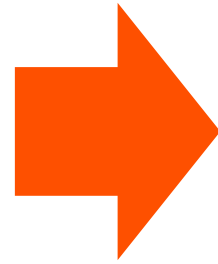


OVACE

Si en un OVACE la víctima pierde la consciencia...

PARADA CARDIORRESPIRATORIA

112



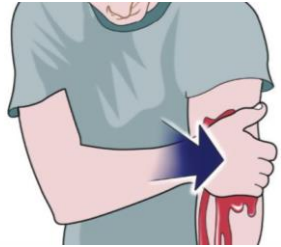
CONTROL DE HEMORRAGIAS

PUNTO CLAVE DE ACTUACIÓN DEL PRIMER RESPONDIENTE

RECONOCIMIENTO Y CONTROL DE LA HEMORRAGIA EXTERNA MASIVA



CONTROL DE HEMORRAGIAS



La sangre sale a chorros, de color rojo brillante y en gran cantidad



Alteración del nivel de consciencia



IMPORTANTE
UN HERIDO GRAVE
PUEDE EXANGUINARSE
EN 3 MINUTOS



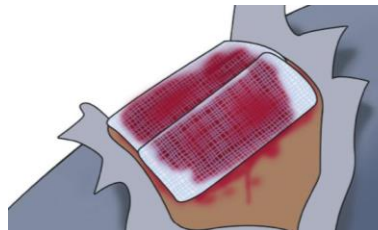
La sangre forma un charco en el suelo



Amputación total o parcial de una extremidad



Ropa de la víctima empapada de sangre



Gasas / vendas empapadas de sangre



CONTROL DE HEMORRAGIAS



CONTROL DE HEMORRAGIAS

PRESION DIRECTA



TORNIQUETE



**HEMOSTÁTICO
EMPAQUETAMIENTO**



VENDAJE COMPRESIVO

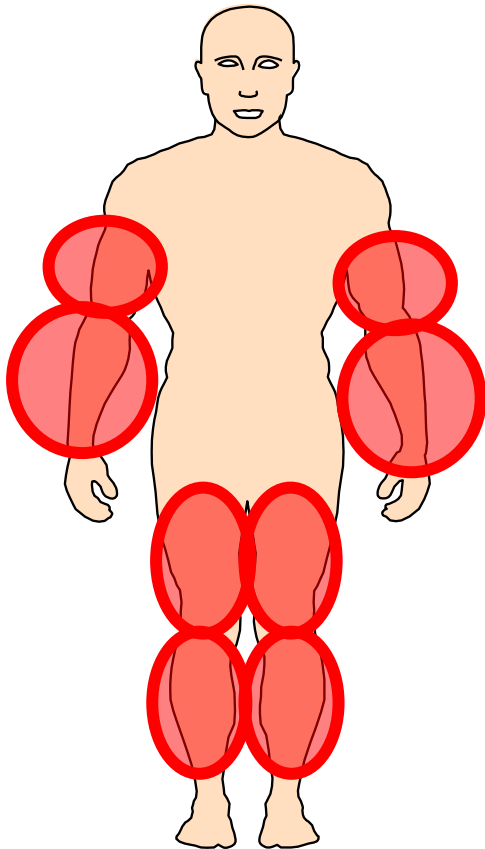


TÉCNICAS PARA EL CONTROL DE HEMORRAGIAS

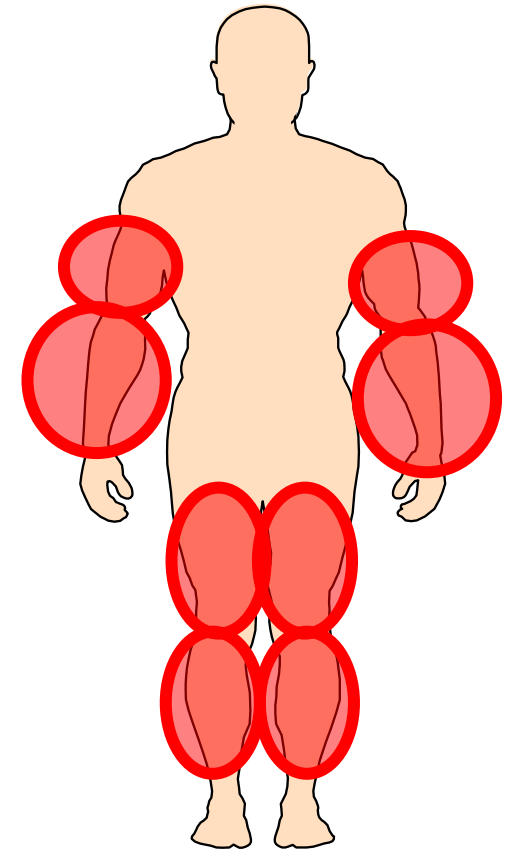
TORNIQUETES



HEMORRAGÍAS / TORNQUETES



- Dispositivo de restricción de flujo sanguíneo en EXTREMIDADES
- Banda ancha con molinete para aplicar tensión
- Comprime los vasos sanguíneos Impidiendo el flujo de sangre
- Una vez colocado ni se retira ni se afloja



HEMORRAGÍAS / TORNQUETES



APLICAR EL TQ EN < 30 SEGUNDOS

- *Por encima de la herida (no sobre la herida)*
- *No colocar sobre articulaciones.*
- *No colocar sobre funda de arma o sobre bolsillos con objetos.*

Dependiendo de la situación táctica



- En la raíz del miembro, sobre la ropa, dejando espacio para colocar un 2º TQ por encima del primero si fuese necesario.
- Sobre la piel, 5 – 7 cm por encima al punto de sangrado.

HEMORRAGÍAS / TORNQUETES

CARACTERÍSTICAS COMUNES

- Aplicación fácil y rápida
- Autoaplicación con una sola mano
- Funcionamiento simple
- Compacto, robusto y ligero
- Autobloqueo de seguridad



NORMAS GENERALES

- Modulación de fuerza de compresión
- Se marca la hora de uso
- Si es posible se usa el del herido
- Reevaluación continua
- **NUNCA** se retira



HEMORRAGÍAS / TORNQUETES

INDICACIONES ABSOLUTAS

- Amputaciones o semiamputaciones, exista o no sangrado.
- Hemorragias exanguinantes en extremidades.
- Múltiples puntos de sangrado.
- Incidentes de Múltiples Víctimas (gesto salvador).



HEMORRAGÍAS / TORNQUETES

ERRORES FRECUENTES

#1

NO APRETAR LO
SUFICIENTE
INICIALMENTE

#2

NO DAR LAS
SUFICIENTES
VUELTAS A LA
VARILLA

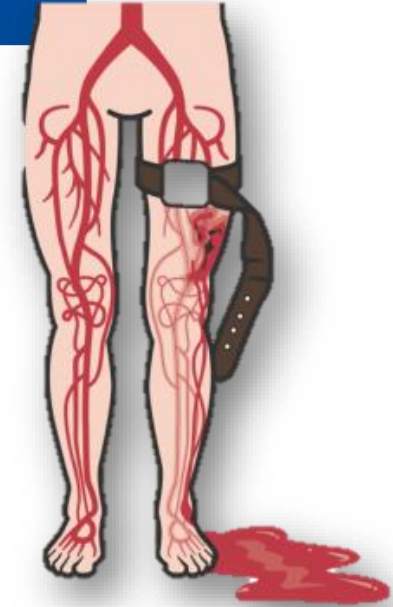
#3

TARDAR EN
APLICAR EL
TORNQUETE

HEMORRAGÍAS / TORNQUETES

TORNQUETES DE FORTUNA O IMPROVISADOS

- Recurso desesperado
- Elemento sustitutivo de la banda ancha
- Tensor rígido (tipo palo: bastón, cargador...)
- Nudo anterior y posterior al tensor
- Requiere control continuo



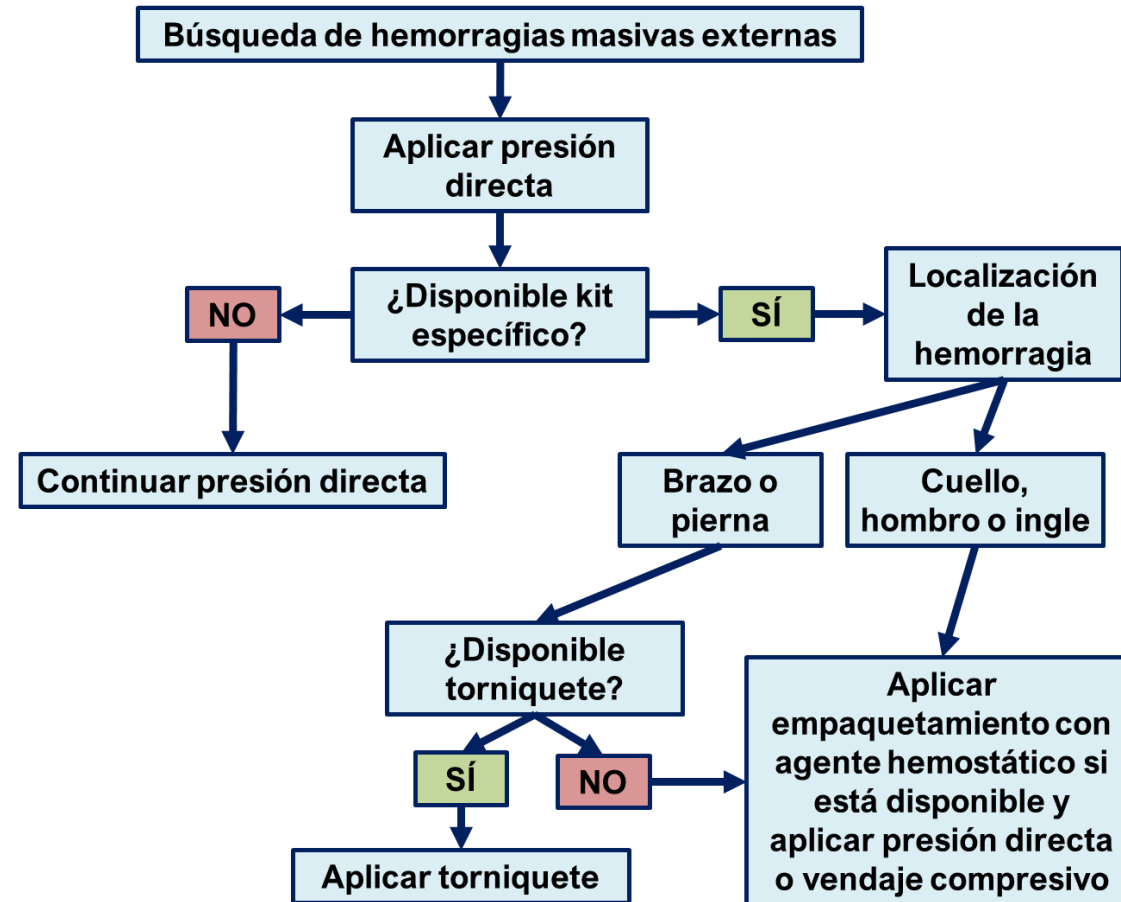
RIESGOS ASOCIADOS

- Control ineficaz del sangrado
- Aumento de la hemorragia
- Suelta accidental



HEMORRAGÍAS / TORNQUETES

ALGORITMO ESCENARIO CIVIL



NO TE QUEDES CON DUDAS



¡GRACIAS!



FORMULARIOS

INFORME DEL ALUMNADO

alertantes.org/encuesta

Fecha

Institución

Docente 1: número de vol.

Docente 2: número de vol.



SISTEMA DIGITAL DE CONTROL DE LA CALIDAD Y VALORACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA

FORMULARIOS



INFORME DE DOCENTE

alertantes.org/docente





No olvides seguarnos en nuestras redes sociales



@equipoalertante



@equipoalertante

¡APRENDE A SALVAR UNA VIDA!



*Tú también eres SAMUR-
Protección Civil*



tueressamurpc.madrid.es

ANTES de TIRAR .. hay que SEPARAR





BASURA GENERAL - NO RECICLABLE

Cubo negro con tapa verde.

Residuos producidos como consecuencia de la actividad doméstica: restos de comida, sábanas, recipientes desechables, tubuladuras, guantes y materiales en contacto con los pacientes no clasificados como residuos peligrosos.

Cubo negro con tapa naranja.

Cubitos, paños de baño, pelo, excrementos de animales, arena de gato, plásticos que no sean amovibles ni envases.



ORGÁNICO Y COMPOSTABLE

Residuos de comida. Pisos de café e infusiones. Papel de cocina y servilletas usadas. Restos de jardinería, plantas, hierba seca. Enemas compostables.



ENVASES

Bellas de plástico, vasos de plástico, botellas de agua mineral, botellas de bebidas, latas de bebidas y conservas, envases de productos de limpieza, biberones de leche blanca, papel de aluminio, etc.

Siempre que NO deban tratarse como residuos peligrosos.



PAPEL Y CARTÓN

Revistas, periódicos, folletos y papeles que se tiran que se destruyan en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos de carácter personal.

Los cajas y embalajes se deben plegar para reducir su volumen.



RESIDUOS PELIGROSOS

RESIDUOS BIOSANITARIOS ESPECIALES

Instrumentos punzantes o cortantes, agujas hipodérmicas, hojas de bisturí, tijeras, etc.

Residuos de pacientes con infecciones altamente virulentas, contaminados con heces, sangre o secreciones respiratorias. Residuos con contenido más de 100 ml de líquidos corporales, especialmente sangre humana.

Una incorrecta manipulación de estos residuos pueden transmitir una enfermedad.



MEDICAMENTOS CADUCADOS

Tras ser revisados en el depósito de medicamentos, aquellos que hayan caducado se retiran en los contenedores que se encuentran en Farmacia. Posteriormente son depositados en el almacén de residuos peligrosos.

MATERIALES VARIOS

PILAS Y BATERÍAS: El depósito de recogida se encuentra en Farmacia.

BOMBILLAS Y FLUORESCENTES: Son recogidos por el personal de infraestructuras y depositados en los contenedores al efecto.

TONER Y CARTUCHOS: Recogidos por nuestros compañeros de informática. Hay un contenedor exclusivo para estos residuos.

IDENTIFICACIÓN Y SEGREGACIÓN DE RESIDUOS

Clase I o Residuos Generales.

- *Papel, cartón, metales, vidrio, restos de comida.*

Clase II o Residuos Biosanitarios Asimilables a Urbanos: **Bolsa Verde. Contenedor tapa verde. Almacén residuos generales.**

- *Filtros, tubuladuras, sondas, vendajes, gasas, guantes y otros desechables quirúrgicos y, en general, todo material en contacto con líquidos biológicos.*

Clase III o Residuos Biosanitarios Especiales: **Bolsa roja. Contenedores negros. Almacén especial de residuos peligrosos**

- *Residuos de materiales que hayan estado en contacto con pacientes infecciosos. Tuberculosis. Hepatitis B. Hepatitis C. COVID-19.*
- *Contenido humano mayor de 100cc*

Clase III o Residuos Biosanitarios Especiales Residuos punzantes o cortantes : **Contenedores amarillos con cerradura roja. Entregar en farmacia**

BUENAS PRÁCTICAS MEDIOAMBIENTALES

SAMUR-Protección Civil adopta medidas en toda su organización para preservar el medio ambiente



PROPÓSITO: SAMUR Protección Civil establece como su razón de ser o propósito principal “el compromiso con la vida” con sus pacientes, con la Ciudad de Madrid y con la sociedad en general. Este compromiso se materializa en el hecho de buscar el máximo rendimiento en salud de sus atenciones sanitarias, operativas o logísticas, pero también en la gestión del impacto (social y medioambiental) de todas sus actividades. Es decir, se orienta a maximizar el impacto positivo o el valor social asociado a la actividad y a la vez, a reducir el negativo.

MISIÓN

SAMUR-Protección Civil asume la responsabilidad de la **asistencia sanitaria a las urgencias y emergencias**, así como de la organización y atención de **catástrofes y situaciones de calamidad pública y la cobertura de eventos de riesgo** que se desarrollen en la vía y locales públicos dentro del **ámbito municipal de Madrid**, y en aquellos casos excepcionales en que su presencia sea necesaria fuera del mismo.

Para ello cuenta con su capacidad de formar a la ciudadanía y de canalizar la respuesta ciudadana a través del Cuerpo de voluntarios/as de Protección Civil para dar respuesta a estas situaciones.

VISIÓN

SAMUR-Protección Civil pretende:

- Ser una **organización de referencia** a nivel nacional e internacional, que genere valor para sus usuarios, sus personas (funcionarios y voluntarios), y para la sociedad en su conjunto teniendo en cuenta los cambios del entorno en el que presta sus servicios.
- **Potenciar al máximo las capacidades** de su principal activo, las personas que forman parte de SAMUR-PC, en lo referente a conocimiento, calidad asistencial, innovación, tecnología, capacidad de gestión y trato humanizado.
- **Reducir el impacto medioambiental** al mínimo posible, identificando y evaluando los aspectos ambientales e integrando la cultura de protección del medio ambiente e incluyendo la transformación digital.

VALORES

El valor que mejor define a SAMUR Protección Civil es el **compromiso** con sus grupos de interés, explicitado en su Código de Conducta:

- Con sus **usuarios**, con los que se obliga a prestar el mejor servicio público posible sobre la base de un firme espíritu de mejora continua y la máxima integridad ética.
- Con el **personal funcionario y voluntario** que presta servicio en SAMUR-PC, en los que busca la excelencia profesional que sólo puede conseguirse a través del trabajo en equipo, la capacitación más exigente y la ética aplicada al servicio público fundamentada en principios de igualdad y no discriminación.
- Con la propia **Sociedad** de la que forma parte, trabajando en su sostenibilidad y asumiendo los valores de responsabilidad y solidaridad necesarios para ello.

Todo ello sobre la base de una **organización sólida** que toma la **gestión en calidad** como valor propio e indiscutible basada en **principios de transparencia y eficacia**.

CONTACTA CON NOSOTROS



Subdirección General SAMUR-Protección Civil

Ronda de las Provincias, 7
28011 Madrid

Teléfonos: 915132395 / 915132396

Email: samur@madrid.es

X (Twitter): @SAMUR_PC
@madridprtcivil

Instagram: @samur_proteccioncivil



SAMUR-Protección Civil Formación a la Ciudadanía

Ronda de las Provincias, 7
28011 Madrid

Teléfonos: 667996287

Email: formacionciudadania@madrid.es

X (Twitter): @equipoalertante
Instagram: @equipoalertantes



SAMUR – Protección Civil

