

EMPRESA DE AMBULANCIAS SANAR PASTO



AGUIRRE OSORIO KELLY YURANY

ALPALA ALPALA IVAN DANILO

TAPIE TARAPUES EDISON ANDRES

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TECNOLOGÍA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS,

EMERGENCIAS Y DESASTRES.

MEDELLÍN COLOMBIA

2015



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA ADVENTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

NOTA DE ACEPTACIÓN

Los suscritos miembros de la comisión Asesora del Proyecto Laboral Tecnológico: "**Proyecto de Empresa de Ambulancias Sanar Pasto**", elaborado por los estudiantes: IVÁN DANILO ALPALA, EDISON TAPIE TARAPUES Y KELLY AGUIRRE OSORIO del programa de TECNOLOGÍA EN ATENCIÓN PREHOSPITALARIA DE URGENCIAS, EMERGENCIAS Y DESASTRES, nos permitimos conceptuar que éste cumple con los criterios teóricos, metodológicos y de redacción exigidos por la Facultad de Ciencias de la Salud y por lo tanto se declara como:

APROBADO- SOBRESALIENTE

Medellín, Mayo 20 de 2015

LIC. MILTON ANDRÉS JARA
Coordinador Investigación FCS

ESP. JAIR FLÓREZ GUZMÁN
Asesor

IVAN DANILO ALPALA ALPALA
Estudiante

EDISON TAPIE TARAPUES
Estudiante

KELLY YURANY AGUIRRE OSORIO
Estudiante

Personería Jurídica según Resolución del Ministerio de Educación No. 8529 del 6 de junio de 1983 / NIT 860.403.751-3

Cra. 84 No. 33AA-1 PBX. 250 83 28 Fax. 250 79 48 Medellín <http://www.unac.edu.co>

AGRADECIMIENTOS

Por los valores que nos inculcaron nuestros padres desde pequeños, por el camino que Dios nuestro padre nos guía y nuestra alma mater estamos comprometidos con la vida para entregar lo mejor de nosotros al servicio, cultivando amor, esperanza y respeto. Gracias a nuestras raíces hoy somos jóvenes emprendedores y competentes llenos de valores fundamentados en la integridad del aprendizaje estos tres años. A nuestra universidad mil gracias por darnos la oportunidad de cumplir nuestros sueños, a nuestros maestros por sus exigencias y dedicación, a nuestra carrera que nos enseña tanto para el bien de todos. Amamos lo que hacemos y seguiremos sembrando.

A Dios por darnos inteligencia, sabiduría y por la oportunidad de ser su imagen a través de las personas que más lo necesitan. Estamos felices de ser sus elegidos. Gracias a nuestros padres que con dedicación y esfuerzo estuvieron apoyándonos incondicionalmente en todo momento, no los defraudaremos. A las personas que creyeron siempre en nosotros nuestro respeto y admiración gracias a ellos nuestra gran pasión sigue en pie. A los que más nos necesitan tenemos la virtud y el honor de ser sus fieles servidores.

DEDICATORIA

Este trabajo está dedicado primero a Dios por permitirnos estar en este proyecto y por ayudarnos a cumplir nuestras metas. A nuestros padres por su gran esfuerzo y apoyo durante toda nuestra vida y a los cuales el día de hoy somos hombres de bien.

A nuestra Universidad Adventista por apoyar a la Atención Prehospitalaria y a las personas que nos ayudaron en la investigación. A nuestro asesor y amigo Jair Flórez por su paciencia, esfuerzo, dedicación y por sus conocimientos y experiencia durante su vida. Al profesor Jorge Sánchez por enseñarnos, facilitarnos y corregirnos en la clase de metodología de la investigación. Sin su ayuda no hubiera sido posible. A todos nuestros maestros que durante nuestro aprendizaje nos enseñan la honestidad, la disciplina y la responsabilidad logrando que seamos personas más integrales.

Dedicado a los habitantes de San Juan de Pasto para que su ciudad y nuestro país Colombia mejoren con los recursos y servicios que nosotros creamos con la empresa de ambulancias básicas para su salud. Para nuestros colegas que comparten nuestra lucha cada día, pensamos en el bienestar y la salud de todos.

Se dedica este trabajo a:

Jair Flórez – Coordinador APH y Asesor

Jorge Sánchez – Docente Facultad de Salud UNAC

Lina María Ortiz – Asesora Metodológica

RESUMEN

Se entiende a la Atención Prehospitalaria (APH), como la primera respuesta ante un evento que altera el estado de salud y la integridad de una persona o población. El principal objetivo es brindar una respuesta inmediata ante las situaciones potencialmente letales, logrando una estabilidad que aumente la supervivencia hasta llegar al centro hospitalario más cercano promoviendo que el traslado sea el adecuado y en el menor tiempo posible para que la persona tenga un óptimo tratamiento y recuperación. La intervención rápida hace que la APH sea eficaz y segura en el momento que se deban tomar medidas para la prevención de lesiones mayores. El personal de salud debe contar con una panorámica amplia y detallada incluyendo dentro de su seguridad su medio de transporteⁱ. (1)

El tiempo dorado o periodo dorado “Uno de los elementos para el establecimiento de indicadores de la APH es establecido por la hora de oroⁱⁱ propuesta por A. Cowley en 1960 en la cual se entiende que un paciente crítico debe recibir atención en un centro asistencial dentro de los primeros 60 minutos, contados a partir del inicio del trauma”, es de suma importancia tener en cuenta la demora en la respuesta a un evento en el que la vida puede estar en riesgo si no se hace una atención adecuada.

La ciudad de San Juan de Pasto cuenta con un servicio de ambulancias adecuado en cuanto a número de ambulancias disponibles para la atención de pacientes, sin embargo, durante el desarrollo de este proyecto logramos evidenciar que la respuesta en la atención no es la adecuada principalmente relacionado con la demora en el traslado, esto influenciado porque el personal que presta el servicio no es el idóneo; esto lo da a entender el coordinador de

ⁱ “... las ambulancias juegan un papel muy importante en la APH... son indispensables para la asistencia y transporte de los pacientes”

ⁱⁱ Más conocida internacionalmente el termino en inglés “The golden hour”

ambulancias San Felipeⁱⁱⁱ, una de las empresas encargadas de prestar el servicio, quien refiere que los encargados de atender los usuarios son auxiliares de enfermería.

Ambulancias Sanar Pasto permitirá a los ciudadanos de San Juan de contar con un servicio de Traslado Asistencial Básico oportuno y de calidad para su atención, que contara con personal capacitado e idóneo para atender las necesidades de la población. Se velara por el adecuado manejo de los sistemas de emergencia cumpliendo la normatividad exigida obteniendo mejores resultados con eficacia y eficiencia. Estará dispuesta a atender las emergencias médicas y brindar apoyo en accidentes de tránsito, esto permitirá un avance en el tiempo de respuesta, en base a la problemática encontrada.

ⁱⁱⁱ Coordinador de Ambulancias San Felipe Ricardo Mong. Contacto: 3146762205

INTRODUCCIÓN

Toda emergencia médica es aquella que requiere de una atención inmediata frente a un evento riesgoso que comprometa la vida, comparado con lo que es una urgencia donde no existe esa amenaza de muerte pero al igual que la emergencia requieren de una atención adecuada en el momento justo para anteceder posibles complicaciones.

La creación de este proyecto fue motivado por la necesidad que presenta la ciudad San Juan de Pasto frente a la atención en salud, la cual según Pasto Salud EPS (2) se necesitan al menos unas seis ambulancias en total para poder cubrir las zonas urbana y rural. Hay evidencia en la demora en el tiempo de respuesta, esto documentado en un reporte de prensa del Diario del Sur, el día Jueves 20 de Septiembre del 2012 (2); donde informan un accidente de tránsito en el cual un motociclista, tardo más de 40 minutos en ser atendido; esta dificultad permite pensar que crear una empresa de ambulancia para el Traslado Asistencial Básico con personal idóneo permitirá mejorar el tiempo de respuesta y mejor calidad de la atención.

La evidencia registrada en la actualidad sobre la situación de la atención de emergencias en la ciudad de San Juan de Pasto, es clara en demostrar la limitación con la que se cuenta ya que hay demora en la atención a pesar de que cuenta con la cantidad de ambulancias exigida por la OMS requerida para el número de habitantes. Es por eso que con este proyecto se pretende dar un aporte a esta ciudad y así aumentar la capacidad de respuesta para que los habitantes cuenten con un excelente servicio.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) establece que se necesita una ambulancia por cada 50,000 ó 100,000 habitantes y entre 10 y 20 ambulancias por cada millón de habitantes (3). Sumado a lo anterior, hay que tener en cuenta el tiempo real empleado en los traslados efectivos, la disponibilidad de los vehículos, el promedio de traslados/día realizados por una ambulancia, así como la línea de crecimiento de las solicitudes y los

despachos allegados a la Central de Regulación del CRUE^{iv}. San Juan De Pasto actualmente cuenta con 24 ambulancias habilitadas según Secretaria De Salud de la ciudad de estas 24 solo 12 son utilizadas para toda la ciudad incluidas la zona rural y urbana^v se quiere beneficiar a toda la población ya que hay hospitales que no prestan servicio a la zona rural^{vi}. Apoyando a las entidades que lo prestan generando satisfacción y servicio, contribuyendo al mejoramiento y calidad de la atención.

Es importante tener en cuenta que en este nuevo milenio ha habido un aumento en el interés de la OMS por fortalecer la seguridad vial y la atención de desastres ya que se relaciona con gran morbilidad de la población, a continuación se cita un fragmento del sistema de indicadores de APH para accidentes de tránsito de Colombia, que sustenta lo dicho.

... la mortalidad en el país por accidentes de tránsito la tendencia se ha mantenido durante los últimos años, de ello dan cuenta también, las estadísticas ofrecidas por el Instituto de Medicina Legal y Ciencias Forenses del año 2009 donde se estima que la mortalidad a consecuencia de la siniestralidad en el tránsito, se mantienen en segundo lugar entre las causas de muertes violentas o no orgánicas, solamente superadas por los homicidios ... Ante este panorama, la Organización Mundial de la Salud (OMS) promulgó el 22 de mayo de 2004 la Resolución WHA57.10 que recomienda a los Estados miembros fortalecer la seguridad vial dado sus efectos en la salud de las poblaciones, y mediante la Resolución EB120.R4 del 26 de enero de 2007 insta al fortalecimiento de los servicios de emergencia y rehabilitación, así como los sistemas de APH y comunitaria. (4)

^{iv} Ricardo Mong, Coordinador Ambulancias San Felipe: un traslado dura más de una hora, realizan 5 a 20 traslados día, por empresa.

^v Ver Anexo 1: Habilitación de Ambulancias

^{vi} Claudia Chambuti Auxiliar Administrativa en Hospital San Pedro. Contacto 733 60 00. Pasto Nariño

TABLA DE CONTENIDO

RESUMEN	I
INTRODUCCIÓN.....	III
CAPITULO 1: PANORAMA DEL PROYECTO	1
JUSTIFICACIÓN.....	1
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
OBJETIVOS.....	4
<i>OBJETIVO GENERAL</i>	4
<i>OBJETIVOS ESPECIFICOS</i>	4
VIABILIDAD DEL PROYECTO	5
LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	6
IMPACTO DEL PROYECTO.....	7
CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO	8
MARCO CONCEPTUAL	8
MARCO REFERENCIAL.....	11
MARCO INSTITUCIONAL	12
<i>MISIÓN</i>	13
<i>VISIÓN</i>	13
MARCO HISTÓRICO	13
<i>HISTORIA DE LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA</i>	13
<i>HISTORIA DE AMBULANCIA (18) (19)</i>	15
MARCO GEOGRÁFICO.....	24
MARCO LEGAL O NORMATIVO.....	25
<i>RESOLUCIÓN 2003, MAYO 28 DEL 2014</i>	25
<i>RESOLUCIÓN 1441, MAYO 6 DEL 2013</i>	26
<i>RESOLUCION 1439, NOVIEMBRE 1 DEL 2002</i>	26

<i>LEY 599, JULIO 24 DEL 2000 – CODIGO PENAL</i>	26
<i>RESOLUCIÓN 1995, JULIO 8 DE 1999</i>	26
<i>DECRETO LEY 1295, JUNIO 22 DE 1994</i>	26
<i>LEY 100, DICIEMBRE 23 DE 1993</i>	27
<i>RESOLUCION 9279, NOVIEMBRE 17 DE 1993</i>	27
<i>DECRETO 2759, DICIEMBRE 11 DE 1991</i>	27
<i>LEY 10, ENERO 10 DE 1990</i>	27
MARCO TEORICO	28
<i>ATENCIÓN PREHOSPITALARIA EN ACCIDENTE DE TRANSITO</i>	28
<i>TIPOS DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES</i>	29
<i>SEGURIDAD DE LAS AMBULANCIAS</i>	31
<i>EQUIPAMIENTO DE UNA AMBULANCIA</i>	32
CAPITULO 3: DISEÑO METODOLÓGICO	35
METODOLOGÍA DEL PROYECTO	35
PLAN DE TRABAJO.....	36
ANALISIS DE LA OPORTUNIDAD	38
ANALISIS DE LAS FORTALEZAS DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO EMPRESARIAL	39
CAPITULO 4: PLAN DE NEGOCIOS	40
PLAN DE MERCADEO	41
<i>PRODUCTO</i>	41
PLAN DE MARQUETING.....	42
<i>ESTRATEGIA DE MARQUETING</i>	42
<i>ESTRATEGIA DE PRECIOS</i>	42
<i>PROMOCIÓN DEL PRODUCTO</i>	43
PRESUPUESTO.....	44
<i>INVERSIONISTAS</i>	47
FLUJO CAJA PRIMER AÑO	48

COMPETENCIA ACTUAL.....	49
CAPITULO 5: ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL	50
IMAGEN CORPORATIVA.....	50
LEMA.....	51
MISIÓN	51
VISIÓN.....	51
PLAN DE OPERACIONES	51
ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA	53
FUNCIONES GENERALES.....	54
<i>JUNTA ADMINISTRATIVA.....</i>	<i>54</i>
<i>ADMINISTRADOR.....</i>	<i>54</i>
<i>TECNÓLOGO EN APH</i>	<i>54</i>
<i>PROCESO Y SELECCIÓN DE PERSONAL.....</i>	<i>55</i>
<i>ASPECTOS LABORALES A CONSIDERAR.....</i>	<i>55</i>
PROGRAMA DE CAPACITACION DE LA EMPRESA	56
CAPITULO 6: POSIBLES FUENTES DE FINANCIACION.....	57
FONDO EMPRENDER	57
LEASING BANCOLOMBIA	58
RED DE EMPRENDEDORES BAVARIA.....	59
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	62
ANEXO 1.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75

INDICE DE ILUSTRACIONES

ILUSTRACIÓN 1: RUTA METODOLÓGICA.....	35
ILUSTRACIÓN 2: LOGO.....	50

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: PLAN DE TRABAJO	36
TABLA 2: MÉTODO DOFA	39
TABLA 3: COSTOS POR TRASLADO.....	42
TABLA 4: COSTO EQUIPOS PARA AMBULANCIA - QUIRÚRGICOS.....	44
TABLA 5: COSTOS EQUIPOS PARA AMBULANCIA - INMOVILIZACIÓN	45
TABLA 6: COSTOS EQUIPOS PARA AMBULANCIA - VÍA AÉREA	45
TABLA 7: COSTOS EQUIPOS PARA AMBULANCIA - ASEO	46
TABLA 8: TAB NUEVA	46
TABLA 9: TAB USADA	46
TABLA 10: COSTO PUBLICIDAD	47
TABLA 11: PLAN FINANCIERO	47
TABLA 12: CAPITAL DE TRABAJO	48
TABLA 13: FLUJO DE CAJA PRIMER AÑO.....	48
TABLA 14: COMPETENCIAS.....	49
TABLA 15: RECURSO HUMANO.....	52
TABLA 16: TOTAL DE RECURSOS FINANCIEROS.....	61

CAPITULO 1: PANORAMA DEL PROYECTO

JUSTIFICACIÓN

La APH en la actualidad es un área de la salud en constante crecimiento y hay una tendencia a fortalecerse cada vez más, en los países subdesarrollados se subestima dicha profesión; lo que hace que las labores del APH se equiparen a la labor desempeñada por personal auxiliar de enfermería. Prueba de esto es que la atención de los usuarios en la ciudad de San Juan de Pasto en su mayoría sea realizada por personal no idóneo para la atención de usuarios de contexto de emergencia.

La demora en el tiempo de respuesta en un contexto de emergencia, relacionado principalmente con la atención de dichas situaciones por personal no capacitado, puede traer consecuencias graves en la salud e integridad de los usuarios, porque no se hace un manejo adecuado a la luz de normas y procedimientos internacionales relacionados con la atención en diferentes situaciones, y una evaluación individual de cada caso.

La atención y el traslado rápido por parte del personal calificado es importante para brindar un debido tratamiento eficaz y oportuno. Según (PHTLS) Prehospital Trauma Life Support la conservación de la vida y la recuperación a condiciones estables de una víctima de emergencia médica o traumática dependen de la atención e intervención rápida en la escena, traslado inmediato y oportuno a un centro hospitalario con la capacidad de atención a cada evento en específico. (1)

Frente a la problemática observada en la ciudad de San Juan de Pasto, se ha evidenciado una notoria necesidad de crear una entidad adicional que se encargue de atender las necesidades de sus habitantes, garantizando la atención del traslado rápido y pertinente, llegando a cubrir las urgencias vitales y emergencias médicas a nivel hospitalario y Prehospitalario contribuyendo al bienestar de los usuarios que necesitan un servicio de alta calidad mejorando y fortaleciendo los servicios de salud.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el Departamento de Nariño específicamente en San Juan de Pasto, Ciudad Capital, se indican altos índices de morbimortalidad datos suministrados por la Secretaría de Salud en el Plan Territorial para el 2012-2015; (5) . Esto ha traído como consecuencia altos índices de emergencias médicas al igual que urgencias traumáticas en accidentes de tránsito.

Ambulancias Sanar Pasto prestara servicio de TAB, facilitando así las remisiones y obteniendo mejores resultados en el tiempo de respuesta a través del traslado de pacientes a centros hospitalarios de nivel de complejidad pertinente para el tratamiento de sus enfermedades y lesiones.

La ciudad de San Juan de Pasto también conocida como “Ciudad Sorpresa” está situada en el Departamento de Nariño al Sur Occidente de Colombia con las estribaciones de la cordillera de los andes en el macizo montañoso denominado Nudo de los Pastos, la cabecera municipal, capital del departamento está ubicada en el Valle de Atríz en las laderas del Volcán Galeras muy cercano a la línea ecuatorial. Según datos de la Secretaria de Salud de San Juan de Pasto hasta el año 2012 existía una población de 423.217 habitantes, lo que la convierte en la segunda ciudad más poblada del pacifico sur después de Cali. (6)

La ciudad se divide en área rural y urbana. El área urbana se compone por 12 comunas y el área rural en 17 corregimientos, Además esta ciudad se destaca por ser epicentro cultural y religioso más importante del sur del país y por ser ciudad frontera también es sede de un importante carnaval denominado “Carnaval de Blancos y Negros”. Declarado desde el 2010 como Patrimonio Cultural de la Nación, que cuenta con reconocimiento tanto local nacional e internacional. (6)

Es la segunda ciudad más poblada del pacifico sur también es una de las ciudades donde se maneja un alto índice de accidentalidad según lo demuestran las estadísticas y como lo

afirma el Secretario de Transito de San Juan de Pasto, Guillermo Villota Gómez: El año pasado hubo 1.047 lesionados en accidentes de tránsito en San Juan de Pasto, el aumento de vehículos automotores ha incrementado la tasa de accidentalidad y de emergencias médicas domiciliarias, que conlleva que una cantidad considerable de la población consulte a centros hospitalarios, para recibir tratamiento de acuerdo a su afección. (7)

Por los motivos anteriormente mencionados y con el ánimo de servir a la población y el mejoramiento de la calidad de vida facilitando el traslado de los pacientes desde su domicilio a un centro de salud adecuado, surge la necesidad de implementar medios de Transporte Básico para cubrir dicha necesidad, es por esto que se decide crear una empresa que apoye dicho servicio, en la actualidad hay varias empresas que prestan el servicio de ambulancia en dicha ciudad, estas son:^{vii}

Ambulancias San José, Sismedica Ltda Pasto, Peazetalimitada. Pasto, Asistencia Vital Medica S.A.S, Empresa Social Del Estado Pasto Salud, Proinsalud S.A, Centro Medico Valle De Atriz, Ese Hospital Universitario Departamental De Nariño, Fundación Hospital San Pedro, Hospital Infantil Los Ángeles.

Actualmente se encuentran habilitadas para la prestación de servicio de ambulancia, por esta razón Ambulancias Sanar Pasto, busca fomentar el desarrollo de la ciudad de San Juan de Pasto específicamente en el área de salud ya que de esta depende la morbimortalidad de la población.

^{vii} Ver anexo 1: Habilitacion de Ambulancias

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

- Crear una Empresa de servicio de ambulancia para Traslado Asistencial Básico en la ciudad de San Juan de Pasto.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Mejorar tiempo de respuesta con eficacia y eficiencia.
- Generar empleo a los profesionales de la salud (Tecnólogos en atención Prehospitalaria).
- Prestar servicio con ambulancias modernas para la seguridad y comodidad de los usuarios.
- Entregar en medio magnético y formato PDF el trabajo.

VIABILIDAD DEL PROYECTO

En la actualidad el creciente desarrollo social, industrial y económico aumenta de manera exponencial los factores de riesgo más comunes en la sociedad, desde el aumento de patologías cardíacas como la enfermedad coronaria, el infarto agudo de miocardio, la falla cardíaca y la hipertensión entre otras, aquellas de origen respiratorio como la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, (EPOC) la neumonía, y las crisis asmáticas entre otras, y de igual manera el creciente aumento de factores de riesgo potencialmente traumáticos como los accidentes de tránsito, accidentes laborales y demás riesgos; esto demanda a que cada ciudad y en este caso la ciudad de San Juan de Pasto posean los recursos adecuados para la atención de estos eventos a nivel Prehospitalario.

Con los antecedentes previamente expuestos, y con una clara problemática social a resolver, se observa un gran factor de viabilidad para este proyecto, el cual estará financiado por una entidad bancaria, Leasing Bancolombia ó Fondo Emprender Pasto, aún por definir; para la compra y adecuación inicialmente de 2 ambulancias de TAB, y un remanente monetario a disponibilidad para contingencias.

La creciente existencia de Tecnólogos en Atención Prehospitalaria alrededor del país y una gran probabilidad de adaptación del proyecto a la zona de impacto, en lo que se refiere a la reducción de índices de morbimortalidad en la Ciudad con un impacto positivo en los tiempos de respuesta relacionado con el traslado a los centros asistenciales de una manera efectiva, proporcionando así una alternativa útil de calidad para la Atención Prehospitalaria.

LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Se carece de experiencia empresarial y se desconoce el campo administrativo por esto nos vemos en riesgo de que la empresa pueda decaer si no se cuenta con personal calificado e íntegro para cumplir esas funciones.

El no contar con el capital genera incertidumbre por la gran motivación y empeño que se realiza para cumplir con el proyecto y ponerlo en marcha.

Hay riesgos inherentes siempre que se trabaja con prestación de servicios, ya que se somete la empresa a riesgos potenciales de demandas pudiendo crear déficit en la calidad que se desea lograr.

Se llega a un mercado ocupado por unas empresas que ya tienen experiencia en el sector, lo cual en algún momento se puede tornar como una dificultad para Ambulancias Sanar Pasto.

IMPACTO DEL PROYECTO

Los medios de transporte son y seguirán siendo uno de los más importantes para la sociedad, estos han aportado en gran manera al desarrollo y el progreso de la población. Entre muchos de estos están las ambulancias en sus diferentes modelos y diseños este medio de transporte es un gran aporte para la supervivencia de las personas en emergencias médicas o traumáticas, gracias a la existencia de este recurso se han salvado muchas vidas por el traslado oportuno a los centros asistenciales.

Ambulancias Sanar Pasto prestará un servicio con calidad y humanización a la población de San Juan de Pasto será además una fuente en la generación de empleos para personal de salud en especial a los Tecnólogos en Atención Prehospitalaria. El servicio será eficiente con vehículos terrestres confortables, a bordo de Tecnólogos en Atención Prehospitalaria y personal de la salud debidamente capacitado y certificado que se encarguen de atender, preservar y garantizar la supervivencia del paciente, esperando una respuesta positiva de la población en la que se intervenga, logrando satisfacción y compromiso con la población de San Juan de Pasto.

CAPITULO 2: MARCO TEÓRICO

MARCO CONCEPTUAL

Ambulancia: Unidad móvil autorizada para transitar a velocidades mayores que las normales y acondicionada de manera especial para el transporte de pacientes críticos o limitados, con la disponibilidad de recursos humanos y técnicos en función del beneficio de aquellos. (8)

Atención Prehospitalaria (APH): La atención Prehospitalaria se considera una extensión del servicio de urgencias del hospital al sitio donde ha ocurrido un accidente o incidente y se encuentra una persona víctima de enfermedad o trauma. Comprende actividades de acceso, atención y traslado de ellos al servicio hospitalario. (9)

Emergencia Médica: se define como: "... toda situación urgente en la que está en peligro la vida de la persona o la función de algún órgano. Es aquel caso en el que la falta de asistencia sanitaria conduciría a la muerte en minutos (hora dorada) y en el que la aplicación de los primeros auxilios por cualquier persona es de importancia primordial" (10).

Emergencia Traumática: necesidad o falta de ayuda médica para atención que sobreviene sin previo aviso causada por una lesión de alta mediana o baja energía

Enfermedad Coronaria: La OMS define la enfermedad coronaria como:

...fenómeno agudo que se debe sobre todo a obstrucciones que impiden que la sangre fluya hacia el corazón. La causa más frecuente es la formación de depósitos de grasa en las paredes de los vasos sanguíneos que irrigan el corazón. La enfermedad de las arterias coronarias es un tipo de enfermedad

cardiaca. Las arterias coronarias son vasos sanguíneos que transportan sangre y oxígeno al músculo del corazón. Cuando estas arterias se obstruyen con depósitos adiposos llamados placa es lo que se denomina enfermedades de las arterias coronarias (EAC); a veces se conocen también como enfermedades cardíacas coronarias (ECC.). (11)

EPOC: La OMS define la EPOC como: “La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) se caracteriza por un bloqueo persistente del flujo de aire. Se trata de una enfermedad subdiagnosticada y potencialmente mortal que altera la respiración normal y no es totalmente reversible. Los términos bronquitis crónica y enfisema están obsoletos, quedando englobados en el diagnóstico de EPOC” (12).

EPS: Las Entidades Prestadoras de Salud (EPS) son empresas que brindan servicios de seguridad social en salud privada a los trabajadores que están afiliados a ellas, complementando la cobertura de Es Salud

Hipotermia: Descenso o reducción de los valores de temperatura del organismo por debajo de la normal.

IPS: Una IPS es contratada por las entidades promotoras de salud - EPS para que cumpla con los planes y servicios que estas ofrecen (promueven) a sus usuarios, pero son las EPS que cancelar todos los gastos médicos que sus pacientes generen a las IPS.

Niveles de complejidad: también denominados Niveles de Atención, vienen siendo desarrollada desde antes de la Ley 100/93, con un antecedente inicial en la Ley 10 de 1990 y en el Decreto 1760 de 1990. Estas definiciones se ajustan luego del año 1993 y la Resolución 5261 de 1994 hace la precisión sobre los Niveles de Complejidad, estableciendo los siguientes: NIVEL I: Médico general y/o personal auxiliar y/o paramédico y/o de otros profesionales de la salud no especializados. NIVEL II: Médico general y/o profesional paramédico con interconsulta, remisión y/o asesoría de personal o recursos especializados. NIVEL III y IV: Médico especialista con la participación del médico general y/o profesional paramédico (13) (14).

Patologías: “Es la rama de las ciencias naturales que estudia las enfermedades. La Patología comprende en general dos grandes campos: la teratología, que estudia los trastornos del desarrollo de los seres vivos y la nosología, que estudia los procesos o enfermedades adquiridas como entidades aisladas o específicas” (15).

Primeros Auxilios: Son todas aquellas medidas o actuaciones que realiza una persona (auxiliador, socorrista, primer respondiente) en el mismo lugar donde ha ocurrido el accidente y con material prácticamente improvisado, hasta la llegada de personal especializado. Los primeros auxilios no son tratamientos médicos. Son acciones de emergencia para reducir los efectos de las lesiones y estabilizar el estado del accidentado. Y esto último es lo que le concede la importancia a los primeros auxilios, de esta primera actuación va a depender en gran medida el estado general y posterior evolución del lesionado. Así mismo, son una obligación moral. (16)

Referencia y Contra-Referencia: servicio prestado remisión de pacientes para su traslado a otro centro de salud. Referencia cuando la remisión se da de un nivel de menor complejidad a uno de mayor complejidad, contra-referencia cuando la dirección de la remisión es al contrario, de mayor complejidad a menor complejidad.

Remisión: traslado de paciente de un hospital a otro para continuar su proceso diagnóstico o terapéutico.

Transporte Asistencial Básico (TAB): Vehículo acondicionado con los elementos que permitan administrar cuidados básicos de soporte vital básico, al paciente y trasladarle en condiciones que reduzcan al mínimo el riesgo de muerte o de secuelas derivadas de la lesión propiamente dicha o bien de las condiciones de traslado en sí mismas; tripulada por tecnólogos en atención pre hospitalaria. (17)

Transporte Asistencial Medicalizado: transporte en ambulancia que se realiza en compañía de conductor, tecnólogo en atención prehospitalaria y médico. (17)

Trauma: Proviene de un concepto griego que significa “herida”. Se trata de una lesión física generada por un agente externo o de un golpe emocional que genera un perjuicio persistente en el inconsciente. El trauma físico está vinculado a una avería que sufre el cuerpo. Una herida es técnicamente la interrupción de la extensión continuada de las mucosas o de la piel, lo que genera que el interior corporal quede comunicado con el exterior.

MARCO REFERENCIAL

Se ha investigado la problemática que tiene la Ciudad de San Juan Pasto frente a la atención de pacientes que necesitan un traslado urgente y hay demora en el tiempo de respuesta a pesar de que cumple con la cantidad de ambulancias adecuada, viendo así la necesidad de crear una Empresa de Ambulancia que mejore la calidad en el transporte facilitando el recurso al que puede acceder cualquier habitante que lo requiera generando seguridad y cuidado en salud integral para todo el territorio. Tanto el DANE, como La Secretaria De Salud y Secretaria De Tránsito y Transporte de la ciudad cuentan con estadísticas importantes frente a las necesidades y problemáticas que permiten seguir creyendo en el proyecto para beneficio de las personas e instituciones de salud como hospitales que requieran el servicio de ambulancia.

La investigación sigue siendo procesada ya que a medida que se va estableciendo los recursos y observando el buen funcionamiento de las Ambulancias se seguirá construyendo y generando más servicios comenzando con dos ambulancias de TAB, fortaleciendo la empresa y la investigación fomentando más ideas innovadoras que contribuyan cada vez más a la salud.

MARCO INSTITUCIONAL

En el año de 1937 inicio labores en Medellín el colegio industrial Coloveno, con el fin de atender las necesidades educativas de la iglesia Adventista del séptimo día. La tarea educativa comprendía todos los niveles de educación y buscaba preparar a pastores, administradores, maestros y músicos. Al comenzar el año 1950 se adoptó el nombre Instituto Colombo- Venezolano y continuó trabajando en los niveles de educación primaria, secundaria y terciaria. El decreto 80 de enero 22 de 1980 emanado de la presidencia de la republica define el sistema de la educación superior y tal definición obligo al Instituto Colombo- Venezolano a revisar sus estatutos. El 18 de julio de 1981 se crea la Corporación Universitaria Adventista con el objetivo de impartir la educación post- secundaria en la modalidad universitaria. La UNAC recibió la personería jurídica No. 8529 el 6 de junio de 1983, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

En el proceso de su desarrollo académico ha organizado cinco facultades desde la cuales se ofrecen los programas de pregrado: facultad de educación, Facultad de Teología, Facultad de Salud, Facultad de ciencias Administrativas y Contables, Facultad de Ingenierías; y una División de Investigaciones y Posgrados que es la encargada de liderar los programas de posgrado que ofrece la institución.

La UNAC ha trabajado con miras a formar profesionales muy competitivos de altas calidades morales y espirituales, por ello dentro de su quehacer cotidianos participan en diferentes procesos que velan por la calidad institucional. Se destaca la acreditación otorgada por la Agencia Acreditadora Adventista (AAA), que ha certificado la calidad de la educación en la UNAC. De igual manera se está participando en los procesos de calidad de la educación superior que promueve el Ministerio de Educación Nacional; el registro calificado para cada uno de sus programas se constituye en la etapa previa antes de ingresar a los procesos de acreditación de alta calidad tanto para los programas como para la institución en sí.

MISIÓN

La Corporación Universitaria Adventista - UNAC declara como su misión: Propiciar y fomentar una relación transformadora con Dios en el educando por medio de la formación integral en las diferentes disciplinas del conocimiento y preparando profesionales competentes, éticamente responsables, con un espíritu de servicio altruista a Dios y a su semejantes, dentro del marco de la cosmovisión bíblico cristiana que sustenta la Iglesia Adventista del Séptimo Día.

VISIÓN

La Corporación Universitaria Adventista con la dirección de Dios, será una comunidad Universitaria Adventista con proyecto internacional, reconocida por su alta calidad, su énfasis en la formación integral, la cultura investigativa y la excelencia en el servicio, que forma profesionales con valores cristianos, comprometidos como agentes de cambio con las necesidades de la sociedad y su preparación para la eternidad.

MARCO HISTÓRICO

HISTORIA DE LA ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

La (APH) nació en comienzos de la guerra, con el médico jefe de ejército Dominique Larrey como precursor de la ambulancia, de raíz francesa “Ambulant” que significa camina o deambula. Larrey lideró un sistema sanitario para el TRIAGE y la atención de soldados heridos transportados en carruajes tirados por caballos. (18)

En 1.863 se desarrolló un sistema de socorro por Henry Dunant, para la atención de las víctimas en el campo de guerra de Solferino; se creó la Cruz Roja y el Derecho Internacional Humanitario (DIH). A mediados del siglo XIX, luego Jonnathan Litterman habilita vehículos, personal y equipos para la atención de los soldados, este desarrollo posibilitó la oficialización de los servicios de ambulancia.

En EE.UU en el siglo 20 se da la apertura a los sistemas de ambulancias terrestres, en la 1ª y 2ª Guerra Mundial ofrecen una oportunidad importante para el desarrollo de la APH, las guerras de Corea y Vietnam permiten complementar las acciones asistenciales de tierra con la incorporación de aeronaves de ala rotatoria alcanzando óptimos tiempos de respuesta y mejorando las posibilidades de vida de los lesionados.

En 1964 el primer Sistema de Atención Médica Urgente (SAMU) en Toulouse (Francia) y en 1967 rueda en las calles la primera ambulancia en el Reino Unido, en EE.UU toma fuerza el desarrollo los programas de APH que ya venían siendo ofrecidos por los 15 departamentos de bomberos y algunos hospitales.

Hasta ese momento es utilizado como símbolo de la APH una variación de color naranja de la Cruz Roja, situación que devino en una demanda por parte de este organismo humanitario por la semejanza existente entre los dos símbolos, la cual fue ganada a favor de esta agencia, con motivo de este suceso legal, Leo Schwartz jefe del Servicio de Emergencias Médicas (SEM) de la Administración Nacional de Seguridad de Tráfico en Autopistas (National Highway Traffic Safety Administration - NHTSA) de los EE.UU creó lo que hoy se conoce como la “Estrella de la Vida”

La APH en Latino América y el Caribe está asociada a un carácter humanitario y de socorro por los desastres en la región y 1976 donde se identificó el inicio de la APH con Gustavo Baz, en México, como el precursor de un sistema médico de emergencia quien intenta implementarlo asociado a un programa de entrenamiento de técnicos en urgencias médicas (TUM) que se formaliza en 1981.

En el siglo XXI el Ministerio de Salud crea una oficina de emergencias y desastres y busca la organización de lo que será un sistema de emergencias médicas en el marco de la Ley 1438 de 2011. Se crean asociaciones de APH y se consolidan los grupos que tradicionalmente la han realizado en el país, los cuales han podido potencializar su trabajo en el marco de simulacros nacionales y regionales. El Ministerio de Educación autoriza en el 2003 la creación de los primeros programas académicos en APH, siendo la Corporación Universitaria Adventista y la Universidad CES en Medellín, las instituciones pioneras en el desarrollo de este campo de conocimiento.

La APH en trauma se clasifica en dos grandes grupos: en soporte vital básico en trauma (SVB) y soporte vital avanzado (SVA). Es necesario mencionar que en el proceso de la APH se establece también el procedimiento de triage, que implica el proceso de categorización del paciente dependiendo de la urgencia y su posibilidad de supervivencia, esto con el fin que se cumpla la premisa considerada por Meredith que determina: “el paciente correcto, al hospital correcto, en el tiempo correcto.” Después que la atención en el lugar se ha completado, el paciente es transportado para el tratamiento definitivo en un establecimiento de salud o centro de trauma donde se le brindarán los cuidados especializados dependiendo de la severidad de la enfermedad o lesión y la respectiva rehabilitación física o psicológica.

HISTORIA DE AMBULANCIA (18) (19)

Una ambulancia es un vehículo destinado al transporte de personas enfermas o heridas hacía, desde o entre lugares de tratamiento.

El termino ambulancia por lo general se utiliza para designar un vehículo usado para proporcionar cuidados médicos a pacientes lejos de un hospital o bien para transportar al paciente a un centro médico donde se pueda seguir de cerca su evolución y practicarle un mayor número de pruebas médicas. En algunos casos, el propósito de las ambulancias está destinado a solo atender en el sitio al paciente (como en casos d emergencias que da

tratamientos de APH), pero no tiene el propósito de llevarlo a un centro médico. En estas situaciones, el paciente que requiere traslado a un Hospital, necesita de una ambulancia destinada exclusivamente al traslado de pacientes.

El termino Ambulancia proviene del verbo latino ambulare, cuyo significado es el de caminar. Este término hace referencia a los primeros cuidados médicos, donde los pacientes eran movidos en camillas de ruedas o manuales. El significado original de la palabra, fue el de hospital que sigue a un ejército en sus campañas.

Primeros Transportes De Pacientes

Hay evidencias de transportes forzados en enfermos mentales y de lepra en la antigüedad. La primera evidencia de una ambulancia data del siglo X y fue construida por los anglosajones. Esta consistía en una hamaca emplazada en un carro tirado por caballos. Durante las cruzadas del siglo XI, a la orden de malta estableció hospitales para atender heridos de las batallas en tierra santa, a un que no hay evidencias clara que aporten datos sobre como llegaban los heridos a los hospitales. Posteriormente, los normandos utilizaron hamacas portadas por caballos para llevar a los enfermos, el servicio de ambulancias mediante caballos continuó con algunas variaciones hasta el siglo XX.

Las primeras ambulancias utilizadas en emergencias de las que se tiene constancia fueron las empleadas durante el reinado de Isabel I de castilla, en el año 1487. El ejército castellano de la época tratando de formar excelente y atraía a voluntarios de toda Europa, a lo que contribuían los primeros hospitales militares (o ambulancias), a un que los soldados heridos no eran recogidos hasta el fin de la batalla, causando un números superior de muertos en los campos de batalla.

El principal cambio en el uso de las ambulancias durante las batallas llego con las ambulance volantes diseñadas Dominique-Jean Larrey, médico de Napoleón Bonaparte. Larrey estuvo presente en la batalla de Spire, entre Francia y Prusia, entristeciéndole el hecho de que los soldados heridos no eran recogidos por las numerosas ambulancias, que Napoleón ordeno situar algo más de 3 km del lugar de la batalla, hasta que las hostilidades

no cesaran, por lo que pensó desarrollar un nuevo sistema de ambulancias. Decidió utilizar el sistema utilizado por los Normandos, de hamacas y caballos, resolviendo que carros de 2 o 4 ruedas, tirados por caballos, portaran a los heridos en los campos de batalla, después de que estos hubieran recibido cuidados paliativos en el propio escenario. Estas **ambulancias voladoras** se estrenaron con el Ejército de Rin de Napoleón, en 1793. Larrey posteriormente desarrollo servicios similares para el resto de tropas de Napoleón, adaptando sus ambulancias a las distintas condiciones. Incluyendo hamacas que podían ser portadas por camellos, para las campañas de Egipto.

Desarrollo De La Ambulancia Para El Uso Civil

El principal avance de las ambulancias para uso civil se produjo con la introducción del transporte para enfermos con cólera en la ciudad de Londres, en el año 1832. El periódico Times afirmaba: el proceso de curación comienza en el mismo instante en el que el paciente es llevado en el carruaje; siendo el tiempo ahorrado empleado en atender al paciente y además; puede conducir al paciente al hospital tan rápidamente, que los hospitales pueden ser menos numerosos y pueden localizarse a mayores distancias entre ellos.

Avances Durante La Guerra Civil Estadounidense

Durante la Guerra Civil Estadounidense se produjeron un mayor número de avances en la atención médica para los militares. Los médicos militares de la unión Joseph Barnes y Jonathan letterman, revisaron los avances de Larrey y diseñaron un sistema de atención prehospitalaria para los soldados, que incluían nuevas técnicas y métodos de transporte. Se aseguraron de que cada regimiento contara con al menos una ambulancia por un carro diseñado para llevar a 2 o 3 pacientes al mismo tiempo. Desgraciadamente, estas ambulancias demostraron ser demasiado ligera para la tarea, y fueron remplazadas por la ambulancia “Rucker” llamadas en honor al General Mayor Rucker, contando con 4 ruedas y con señales visibles para las batallas de la guerra. Otros vehículos fueron utilizados para este servicio durante la Guerra Civil, incluyendo barcos de vapor que sirvieron como

hospitales móviles para las tropas. Fue en este periodo cuando se inició el transporte por ferrocarril de los soldados heridos hacia su lugar de tratamiento.

Comienzo Del Servicio Con Base En Un Hospital

El primer servicio conocido de ambulancias con base en un hospital es del Comercial Hospital (actualmente el Cincinnati General), de Cincinnati, en Ohio, Estados Unidos, en 1865. Posteriormente, otros hospitales ofrecieron este servicio, destacando el Bellevue Hospital de Nueva York.

Edward Dalton, un antiguo cirujano del Ejército Federal, recibió el encargo de crear un hospital cerca de Nueva York. Inicio un servicio de ambulancias para llevar a los pacientes lo más rápido posible al hospital y con una mayor comodidad. Dicho servicio comenzó en 1869, afirmaba que su servicio era el primero de su tipo. Sus ambulancias contaban con equipamiento médico, tabillas, bombas estomacales, morfina y brandy, un fiel reflejo de la medicina contemporánea. Dalton creía que la velocidad era lo principal, por lo que sus caballos siempre estaban prácticamente listos en cualquier momento. Afirmaba, que tras una llamada, se partía a los 30 segundos. El servicio se hizo muy popular y creció rápidamente. Así, en 1870, el servicio atendía 1.401 llamadas de emergencia, y veinte años más tarde, ya eran más del triple, un total de 4.392. A comienzos del siglo XX, los médicos interinos acompañaban a las ambulancias de Nueva York, prestando atención a los pacientes en el lugar de la llamada y frecuentemente, los dejaban en su misma casa.

En 1867, el Metropolitan Asylums Board de Londres, en el Reino Unido, recibió seis ambulancias de caballos con el propósito de transportar a enfermos de viruela y fiebre de sus casas al hospital. Estas ambulancias fueron diseñadas para parecer carruajes privados, pero fueron equipados con rodillos en su suelo y unas grandes puertas reversibles para portar el paciente a la camilla de una forma más fácil. Había espacio suficiente para un asistente junto al paciente, además de que la zona donde se situaba el paciente estaba diseñada para ser limpiada y descontaminada con facilidad. Cualquiera dispuesto a pagar el coste de alquiler del caballo, podía llamar a la ambulancia por el telegrama o en persona.

Comienzo Del Servicio Exclusivo

En junio de 1887 la *Saint John Ambulance Brigade* se formó para prestar ayuda de emergencia y servicio de ambulancia en eventos públicos de Londres. Se reguló como un comando de estilo militar. La *Saint John Ambulance Association* ya había estado enseñando primeros auxilios al público durante 10 años antes de esto.

Uso masivo para proveer atención médica urgente

A finales del siglo XIX varias ciudades, entre ellas Salvador de Bahía, en Brasil y San Luis, Misuri, Estados Unidos, comenzaron a utilizar sus tranvías como ambulancias, en el transporte de enfermos y heridos. El tranvía de Salvador de Bahía incluía un compartimento de fumigación y una camilla con dos enfermeras. El diseño de la red de tranvía de San Luis permitía que la ambulancia tranvía, presentada en 1894, pudiera llegar a las 16 enfermerías de la ciudad.

En Alemania, en 1902, se presentó un tren ambulancia para civiles (sobre la base de la utilización de los trenes durante los conflictos militares) para su uso en accidentes de ferrocarril. Albergaba una sala de operaciones móvil y ocho camillas. Los cirujanos empleados vivían cerca de la estación de trenes donde el tren ambulancia se estacionaba, y desde donde eran convocados en caso de una emergencia. El tren tenía prioridad sobre las vías, por lo que el resto de trenes estaban obligados a cederle el paso.

Primeros vehículos motorizados

A finales del siglo XIX, el automóvil se encontraba en fase de desarrollo, por lo que comenzaron a introducirse modelos de ambulancias automóbiles junto a las tiradas por caballos. A principios del siglo XX, las ambulancias eran movidas por vapor, gasolina y electricidad.

Sin embargo, el primer motor presente en una ambulancia fue presentado en 1899, en el Michael Reese Hospital de Chicago, en Estados Unidos, por lo que pasaba a ser el primer

automóvil convertido en ambulancia. Ésta, había sido sufragada por 500 empresarios de la ciudad, en febrero de dicho año. Posteriormente, se hizo lo mismo en 1900, en Nueva York, donde se alabó su mayor velocidad, seguridad para el paciente, su rapidez para detenerse y su comodidad. Estas dos primeras ambulancias automóbiles eran eléctricas, con dos caballos de potencia (1,5 kW) en los motores del eje trasero.

La primera ambulancia movida por gasolina fue la Ambulancia Palliser, presentada en 1905 y nombrada así en honor al Major Palliser de la Milicia Canadiense. Este vehículo constaba de tres ruedas, una en la parte delantera y dos en la trasera, habiendo sido diseñado para ser utilizado en los campos de batalla bajo fuego enemigo. Era un pesado tractor, con una chapa a prueba de balas. Dicha chapa contaba con una pequeña abertura exterior de 2,7 metros de ancho por 2,1 m de alto, con el objetivo de que el personal de la ambulancia pudiera salir al exterior.

El ejército Británico fue a la zaga del canadiense en la introducción de un pequeño número de ambulancias automóbiles. En 1905, el Cuerpo Médico de la Armada Real encargó una serie ambulancias establecidas en furgonetas a la empresa Straker-Squire, de Bristol. Se basaban en un autobús de dos pisos fabricado por la misma empresa, aunque con una menor distancia entre ejes. Varias de ellas tenían su sede en Oxfordshire, al servicio de varios de los principales campamentos en la zona.

La primera producción en masa de ambulancias basadas en automóbiles se produjo en Estados Unidos por la James Cunningham, Son & Company de Rochester, Nueva York, un fabricante de carruajes y coches fúnebres, en 1909. La ambulancia contaba 32 caballos de potencia (24 kW) y 4 cilindros en el motor de combustión interna. El chasis se montaba sobre neumáticos, mientras que el cuerpo disponía de luz eléctrica, suspensión en la camilla, dos asientos junto a la camilla, y un gong en un lateral.

Durante la Primera Guerra Mundial

Durante la Primera Guerra Mundial, la Cruz Roja llevó a cabo las primeras labores de auxilio en los campos de batalla con ambulancias motorizadas en lugar de tiradas por caballos, con su consiguiente éxito. Esto llevó a la progresiva eliminación de las ambulancias tiradas por caballos. En la atención de emergencia civil, los servicios de ambulancia a menudo se gestionaban o se enviaban desde los distintos hospitales, aunque en algunas zonas, el telégrafo y el teléfono permitían a los departamentos de policía manejar el envío de ambulancias.

El equipamiento a cargo de la ambulancia cambiaba rápidamente en esos momentos. Se introdujeron tablillas durante la Primera Guerra Mundial, teniendo un efecto positivo sobre la morbilidad y la mortalidad de los pacientes con fracturas de pierna. Asimismo, se introdujeron radios bidireccionales poco después de la Primera Guerra Mundial, lo que permitió un envío más eficiente de ambulancias llamadas mediante radio. Poco antes de la Segunda Guerra Mundial, una ambulancia moderna portaba un avanzado equipo médico, un médico, y se enviaba por radio. Era frecuente que las ambulancias fueran coches fúnebres el único vehículo disponible que podía llevar a un paciente reclinado y, por tanto, eran a menudo dirigidos por funerarias.

Durante la Segunda Guerra Mundial

En la mayor parte del mundo, la calidad de las ambulancias descendió bruscamente durante la Segunda Guerra Mundial, ya que los médicos, necesarios en las fuerzas armadas, fueron llevados a la guerra, y por tanto, abandonaron las ambulancias. En Inglaterra, durante la Batalla de Inglaterra, la necesidad de ambulancias era tan grande que las furgonetas eran requisadas y presionadas por la demanda, a menudo llevaban a varias víctimas de una vez. Después de la guerra, los médicos seguirían yendo en las ambulancias en algunos países, pero no en otros. Otros vehículos, incluyendo coches normales y de coche de policía fueron utilizados para llevar a pacientes, debido a la escasez de ambulancias

exclusivas. Ambulancias militares como la Austin K2 fueron usadas tanto en áreas de combate como en zonas civiles.

Durante la Guerra de Corea

Durante la Guerra de Corea, la recientemente creada Fuerza Aérea de los Estados Unidos estableció un número de unidades de avión ambulancia para el empleo en las distintas operaciones, usando helicópteros para la evacuación rápida de pacientes. El helicóptero H-13, conocido por la película y las versiones de televisión de M*A*S*H, transportó a 18.000 soldados heridos durante el conflicto. El trabajo de los Escuadrones de Evacuación Médica Aérea fue un éxito y fue repetido por las fuerzas estadounidenses en Vietnam. El empleo de helicópteros para evacuaciones médicas de emergencia se extendió para uso civil.

Ambulancias destinadas a la atención médica, no solo al transporte

Después del accidente ferroviario de la estación de Harrow & Wealdston, las ambulancias fueron reestructuradas para convertirse en "un hospital móvil", aunque solamente transportaran a pacientes, sentando así las bases de las ambulancias modernas.

La reanimación cardiopulmonar fue desarrollada y aceptada como el estándar en cuidados ante una parada cardiorrespiratoria lejos de un hospital; se impuso la desfibrilación, entendida como un aumento de las arritmias cardíacas, además de nuevos productos farmacéuticos para ser utilizados en situaciones de parada cardiorrespiratoria. En Irlanda, una ambulancia especializada en pacientes coronarios, consiguió reanimarlos gracias a estas técnicas; demostrando la necesidad de revisar los servicios de ambulancia. Esto supuso una mayor demanda a los gobiernos para mejorar los cuidados y la atención de emergencia, incluyendo los cuidados proporcionados por una ambulancia. El resultado fue la creación de una serie de normas en la construcción de las ambulancias, relacionadas con la altura de la zona donde se prestaba atención al paciente (permitiendo el tener un asistente para continuar con los cuidados al paciente durante el transporte) y en el equipamiento

(controlando así el peso) que una ambulancia debía llevar. Pocas, o probablemente ninguna de las ambulancias de la época podían cumplir aquellas normas.

La mayor parte de las ambulancias de aquella época estaban montadas sobre los chasis de un coche (a menudo coches fúnebres), que no podían soportar el peso y el resto de demandas de las nuevas normas; los chasis de furgonetas (y más tarde, pequeños camiones) comenzaron a ser utilizados para montar las ambulancias.

El diseño de las ambulancias sufrió sus principales cambios en los años 1970. Las primeras ambulancias establecidas en furgonetas eran muy similares al resto de furgonetas utilizadas por los civiles, ya que contaban con un equipo médico y unas señales luminosas y acústicas muy reducidas, siendo el accesorio del equipo médico más notable la camilla.

Con el paso del tiempo, las ambulancias mejoraron sus prestaciones, ganando capacidad para llevar un equipo adicional (tanto portátil como permanente), pasando a formar parte del arsenal de los médicos.

Vehículos Modernos

Las ambulancias modernas a menudo se construyen de manera personalizada, así como el equipo médico especializado, instalado directamente en las ambulancias. Se ha mejorado el diseño de los vehículos, incluyendo mejoras en las alertas visuales y acústicas, además de otras más generales como el ABS, particularmente necesario en las ambulancias, debido a la velocidad a la que circulan y a lo que portan en su interior. También ha habido cambios para mejorar el bienestar del equipo médico de la ambulancia, como la adición de un elevador de camillas, rampas y tornos, con el fin reducir la tarea manual a realizar por el equipo médico.

El diseño de las ambulancias continúa desarrollándose, en gran parte debido a los nuevos avances y al papel de los paramédicos y el resto del equipo de la ambulancia, que requiere un equipamiento especializado. Otras mejoras van destinadas a proteger al conductor y al

equipo en caso de accidente, ya sean meras colisiones de tráfico u otros más catastróficos, como atentados terroristas.

Numerosos tipos de vehículos pueden ser utilizados como ambulancias, aunque en situaciones de emergencias o desastres, cualquier vehículo podría desempeñar la función de ambulancia.

Tecnología Intermedia

En las partes del mundo que carecen un nivel alto de infraestructuras, las ambulancias se diseñan en función de las condiciones locales, que se construyen en función de las tecnologías utilizadas. Las ambulancias también pueden ser remolques, que son tirados por bicicletas, motocicletas, tractores, o animales. Las ambulancias impulsadas tiradas por animales pueden ser útiles en las regiones que sufren inundaciones. Motocicletas de tres ruedas también son usadas, aunque tienen algunas de las limitaciones que las ambulancias más tradicionales tienen sobre los caminos. El nivel de cuidados proporcionado por estas ambulancias varía entre el transporte que provee a una clínica médica y el suministro de atención médica sobre la escena y la continuación del cuidado durante el transporte.

El diseño de ambulancias de tecnología intermedias debe tener en cuenta el mantenimiento y la construcción de la misma. La robustez del diseño se hace más importante, debido a las necesidades del vehículo. La rentabilidad puede ser una alta prioridad.

MARCO GEOGRÁFICO

San Juan de Pasto, capital del Departamento de Nariño, se encuentra ubicado al sur de Colombia, tiene una extensión de 1.181 Kms.2 del cual el área urbana es de 26,4 Km2., una

población de 423.217 habitantes según el censo realizado por el DANE en el año 2005, de los cuales el 81.64% habita en las 12 comunas que constituyen la ciudad de San Juan de Pasto y el 18.36% en los 17 corregimientos: Buesaquillo, Cabrera, Catambuco, El Encano, El Socorro, Genoy, Gualmatán, Jamondino, Jongovito, La Caldera, La Laguna, Mapachico, Mocondino, Morasurco, Obounco, San Fernando y Santa Bárbara. Es la segunda ciudad más grande de la región pacífica después de Cali. (5)

Su temperatura promedio es de 13,3 grados centígrados. El municipio está situado en el Sur occidente de Colombia, en medio de la Cordillera de los Andes en el macizo montañoso denominado Nudo de los Pastos y la ciudad está situada en el llamado Valle de Atríz, al pie del volcán Galeras, limita por el norte con los municipios de Florida, Chachaguí y Buesaco; por el sur con los Municipios de Tangua, Funes, Putumayo; al oriente con el Departamento del Putumayo y al occidente con los municipios de Florida, Tangua y Consacá El paisaje es montañoso, su altura es de 2.599 Mts. sobre el nivel del mar, cuenta con pisos térmicos medios, fríos y paramos. Como el resto del departamento cuenta con una importante riqueza de recursos naturales, biodiversidad, diferentes ecosistemas, variedad de pisos térmicos y climas y una importante oferta paisajística. (5)

MARCO LEGAL O NORMATIVO

RESOLUCIÓN 2003, MAYO 28 DEL 2014

Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud. Esta es la ley que actualmente está vigente y rigiendo a las entidades prestadoras de salud y de la cual estará adherida Ambulancias Sanar Pasto como empresa. (20)

RESOLUCIÓN 1441, MAYO 6 DEL 2013

Define los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios. (21)

RESOLUCION 1439, NOVIEMBRE 1 DEL 2002

Adopta los manuales de estándares y de procedimientos para el sistema único de habilitación, incluyendo los requisitos vigentes para las ambulancias. (22)

LEY 599, JULIO 24 DEL 2000 – CODIGO PENAL

Artículo 131: OMISION DEL SOCORRO. El que omitiere sin justa causa, auxiliar a una persona cuya vida o salud se encontrare en grave peligro, incurrirá en prisión de (treinta y dos) años (setenta y dos) meses. (23)

RESOLUCIÓN 1995, JULIO 8 DE 1999

Normatividad para el adecuado manejo de la historia clínica. (24)

DECRETO LEY 1295, JUNIO 22 DE 1994

Determina la organización y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales. (25)

LEY 100, DICIEMBRE 23 DE 1993

Sistema general de seguridad social de Colombia. Artículo 168: La atención inicial de urgencias debe ser prestada en forma obligatoria por todas las entidades públicas y privadas que presten servicio de salud a todas las personas independientemente de la capacidad de pagos. Su prestación no requiere contrato ni orden previa el costo de estos servicios será pagado por el Fondo de Solidaridad y Garantía cuando se trate de riesgos catastróficos o accidentes de tránsito y por la EPS a la cual se encuentra afiliado el paciente a cualquier otro evento. (26)

RESOLUCION 9279, NOVIEMBRE 17 DE 1993

Adopta el manual de Normatización del Competente Traslado para la Red Nacional de Urgencias. (27)

DECRETO 2759, DICIEMBRE 11 DE 1991

Artículo 5: Las entidades públicas y privadas del sector salud que hayan prestado la atención inicial de urgencias, deben garantizar la remisión adecuada de estos usuarios a la institución de grado de complejidad requerida que se responsabilice de su atención.

Artículo 6: La institución referente es responsable de la atención del usuario o del elemento objeto de remisión, hasta que ingrese a la institución receptora. (28)

LEY 10, ENERO 10 DE 1990

Artículo 2: Todas las instituciones o entidades de salud están obligadas a prestar la atención inicial de urgencias, con independencia de la capacidad socioeconómica de los demandantes de estos servicios están obligados a la atención inicial de urgencias. (29)

MARCO TEORICO

ATENCIÓN PREHOSPITALARIA EN ACCIDENTE DE TRÁNSITO

El manejo prehospitalario en la escena tiene como primera instancia asegurar el área, identificar los factores de riesgo asociados al evento y solucionarlos, proceder a seleccionar en forma apropiada y proporcionar los primeros cuidados en cualquier paciente que manifieste un trauma. Para el manejo de este tipo de pacientes es necesaria una valoración rápida de la fisiopatología de la lesión (mecanismo del Trauma), combinada con una valoración primaria rápida, lo cual contribuye a identificar los problemas que provocan riesgos vitales. El trauma fisiológico, es entendido como el daño o lesión a nivel celular en uno o varios órganos y que es el resultado de la exposición brusca del organismo a una fuente de energía dañina y descontrolada o a la ausencia de elementos vitales para la vida como el oxígeno por ahogamiento y calor en la hipotermia.

La APH cuenta con 14 principios universales que son aplicados al trauma de manera invariable en todos los contextos

1. Garantizar la seguridad del personal que presta asistencia prehospitalaria y del paciente.
2. Evaluar la situación de la escena para determinar la necesidad de los recursos adicionales.
3. Identificar la cinemática de las lesiones.
4. Utilizar la valoración primaria para identificar trastornos potencialmente mortales.
5. Controlar adecuadamente la vía aérea realizando simultáneamente control cervical.
6. Aplicar ventilación con oxígeno para mantener una SpO₂ superior al 95%.
7. Controlar cualquier hemorragia externa significativa.

8. Proporcionar el tratamiento básico del shock, con colocación de férulas adecuadas en las lesiones osteomusculares y recuperación y mantenimiento de la temperatura corporal normal.
9. Mantener una estabilización manual de la columna hasta que se inmovilice al paciente en una tabla rígida larga.
10. En los pacientes traumáticos críticos iniciar el transporte al centro asistencial adecuado más cercano en los 10 minutos siguientes a la llegada a la escena.
11. Iniciar la administración de líquidos calientes por vía intravenosa durante el traslado al centro médico receptor.
12. Averiguar los antecedentes médicos del paciente y realizar una valoración secundaria cuando se haya descartado o tratado con éxito los trastornos potencialmente mortales.
13. Proporcionar al centro receptor información detallada y precisa acerca del estado del paciente y de las circunstancias de la lesión.
14. Sobre todo, no causar daño.

TIPOS DE AMBULANCIAS PARA EL TRANSPORTE DE PACIENTES

Furgoneta

Una ambulancia típica es la instalada en una furgoneta, con un chasis estándar y por lo general, con un peso máximo de entre 3,5 y 7,5 toneladas.

Automóvil/SUV

Usado para una respuesta rápida o para pacientes que pueden sentarse. Se trata de automóviles normales que han sido adaptados a las condiciones del servicio de ambulancia. Algunos coches son capaces de ensanchar el asiento para un paciente recostado, pero esto, a

menudo, requiere la retirada del asiento delantero de pasajeros, o el empleo de un coche particularmente largo. Esta función solía estar presente en las primeras ambulancias que posteriormente fueron convertidas en coches fúnebres, ya que eran de los pocos automóviles capaces de llevar a un hombre tumbado en posición supina.

Motocicleta

En zonas desarrolladas, se utilizan para acudir urgentemente ante una emergencia, ya que pueden viajar más rápido que un automóvil o una furgoneta en circunstancias de mucho tráfico. En los países desarrollados, se han llegado a adaptar remolques y sidecar para poder transportar al paciente usando la motocicleta, pero evidentemente esta transformación impide la asistencia durante el transporte.

Bicicleta

Con frecuencia, el uso de una bicicleta como ambulancia se realiza en zonas donde vehículos más grandes cuentan con problemas de acceso. Como la motocicleta, puede ser enganchada a un remolque para transportar al paciente.

Quads

Utilizados para intervenir fuera de carretera. Pueden ser modificados para transportar a un paciente, en tareas de rescate en montañas o zonas poco accesibles.

Buggys

Utilizados en eventos deportivos o espectáculos. Sus funciones son similares a los de los quads, pero con menos capacidad de respuesta en terrenos no asfaltados, aunque realizando menos ruido.

Helicópteros

Normalmente se utilizan para atender a enfermos en lugares inaccesibles por carretera o en lugares donde la velocidad es esencial, ya que son capaces de desplazarse mucho más rápido que una ambulancia por carretera.

Aviones

Utilizados para prestar ayuda en una emergencia en zonas remotas (el ejemplo más notable son los Flying Doctors, en Australia) o para trasladar a un paciente en grandes distancias (normalmente, en tareas de repatriación por enfermedad en el extranjero).

Botes

Los botes o lanchas pueden ser utilizados para servir como ambulancias, especialmente en islas o en zonas con un gran número de canales, como por ejemplo el servicio de ambulancias veneciano.

Barcos

Los barcos pueden ser utilizados como barcos hospitales, especialmente en operaciones militares, aunque algunos de ellos sean propiedad de organizaciones caritativas. Se convierten en ambulancias cuando realizan un transporte del enfermo, a la vez que lo tratan. Normalmente, acuden a zonas que han padecido desastres o guerras, para paliar las necesidades surgidas tras dichos sucesos.

SEGURIDAD DE LAS AMBULANCIAS

Como cualquier vehículo, las ambulancias se pueden ver involucradas en accidentes. Éstas, como cualquier otro vehículo de emergencia, necesitan estar operativas bajo cualquier condición, incluyendo cuando los conductores civiles deciden no apartarse de la calzada. También, la responsabilidad del equipo de la ambulancia para atender a su paciente a

menudo, excluyen el empleo de dispositivos de seguridad como cinturones de seguridad. Las investigaciones han mostrado que las ambulancias tiene una mayor probabilidad de que sus ocupantes mueran o resulten heridos en una colisión, Esta es mayor que la de los coches de bomberos y de policía. Los ocupantes que más riesgo corren son los que se encargan del cuidado del paciente. En un estudio se compararon los resultados entre accidentes de ambulancias y vehículos de tamaño familiar, concluyendo que los accidentes con ambulancias implicadas tienden a implicar a más personas. Un estudio retrospectivo de once años concluido en 2001, encontró que aunque los peores accidentes de ambulancias ocurrieran durante las carreras de emergencia, estos solían ocurrir sobre carreteras rectas, secas, en tiempo claro. La seguridad se convierte así en una preocupación de especial interés al diseñar la ambulancia.

EQUIPAMIENTO DE UNA AMBULANCIA

Además del equipamiento usado directamente para el tratamiento de pacientes, las ambulancias pueden albergar una gama de equipamientos adicionales utilizados para facilitar el cuidado del paciente. Esto puede incluir:

Radio bidireccional

Uno de los elementos más importantes del equipamiento, ya que permite a la ambulancia recibir encargos y puede permitir al equipo ponerse en contacto con el hospital, ya sea para informar de su llegada o del estado del paciente. Más recientemente muchos servicios de todo el mundo han cambiado del UHF/VHF tradicional, que pueden ser espiados por personas ajenas, a sistemas más seguros, como los que trabajan sobre un sistema GSM, como TETRA.

Sistema de posicionamiento global

En la actualidad, gran parte de las ambulancias están siendo dotadas de equipos GPS, permitiendo así obtener información en ruta sobre vías alternativas o de mayor rapidez para

llegar al lugar donde se encuentra el paciente y al hospital. Además, es muy útil para el despachador del servicio de emergencias para asignar a una determinada emergencia, la unidad más cercana.

Terminal móvil

Algunas ambulancias llevan terminales móviles (o MDTS), que se conectan inalámbricamente a un ordenador central, por lo general en el centro de control. Estos terminales pueden funcionar recibiendo o enviando señales de radio y pueden ser usados para enviar detalles médicos al equipo, registrar el tiempo que el equipo atiende al paciente, lo que tardó en llegar al lugar, en abandonarlo y en llegar al hospital.

Circuito cerrado de televisión

Algunas ambulancias de reciente fabricación cuentan con cámaras de vídeo (CCTV) que registran la actividad en el interior o en el exterior del vehículo. Se utilizan como una herramienta de protección ante posibles ataques violentos contra la ambulancia, o en algunos casos, como pruebas ante un caso de negligencia médica.

Rampa: suelen llevar una rampa o un elevador en la parte trasera para facilitar la carga del paciente. Suele ser importante cuando la ambulancia tiene que tratar o llevar a pacientes obesos o minusválidos.

Iluminación especial

En casos de pacientes con fotosensibilidad, hay ambulancias que disponen de iluminación especial (en colores azul o verde).

Aire acondicionado

Las ambulancias que disponen de aire acondicionado cuentan con dos partes separadas: una para la zona del conductor y la otra para la zona de tratamiento. De esta forma se consigue

una temperatura ideal para el paciente y se filtra el aire, consiguiendo así eliminar así agentes patógenos del aire.

CAPITULO 3: DISEÑO METODOLÓGICO

METODOLOGÍA DEL PROYECTO

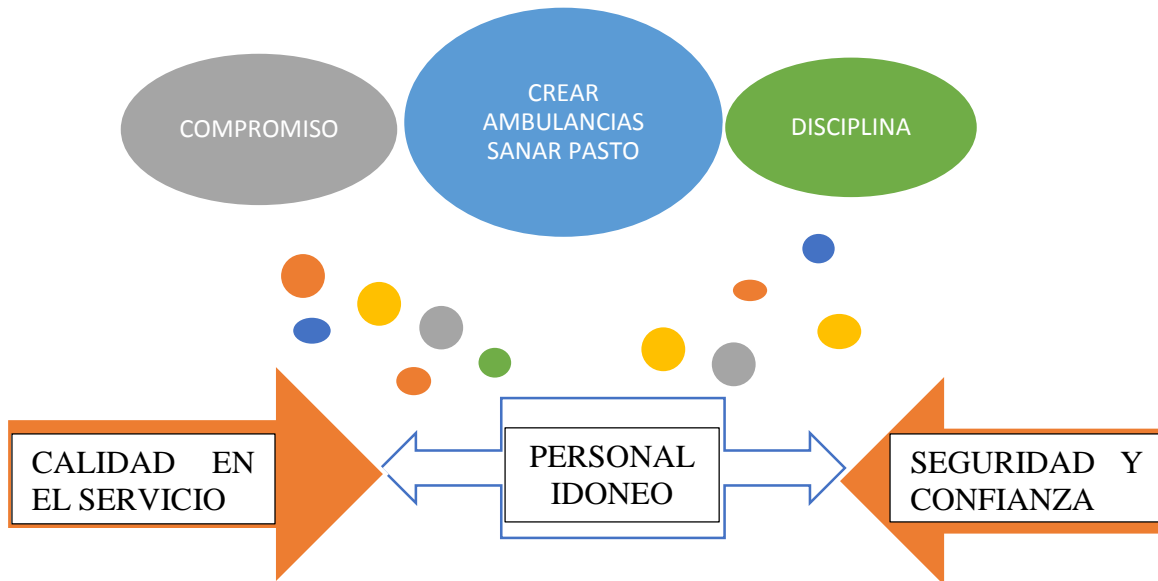


ILUSTRACIÓN 1: RUTA METODOLÓGICA

Las actividades que se realizan en los vehículos de servicio de Transporte Asistencial Básico (TAB) son:

- Maniobras de soporte vital básico (reanimación cardiopulmonar básica)
- Cuidado y atención del paciente durante el traslado primario y/o secundario
- Manejo básico de la vía aérea, cánulas de succión y aspiración, oxigenación (incluye el dispositivo BVM) Accesos venosos, y aplicación de LEV.
- Aplicación y suministro de medicamentos bajo dirección médica.
- Técnicas de monitorización e inmovilización de pacientes.

- Evaluación, monitoreo y manejo inicial básico del paciente.
- Reporte e información continúa a la central del estado del paciente.
- Registro de historia clínica y documentación pertinente.
- Recolección de elementos de prueba y participación en la cadena de custodia.
- Cualquiera otra exigida por el contratista que guarde relación con el objeto de la prestación del servicio.

PLAN DE TRABAJO

TABLA 1: PLAN DE TRABAJO

FECHA DE INICIO	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	PERSONA RESPONSABLE
Febrero 25 2015	Introducción	Se realiza análisis frente a la problemática y desarrollo del proyecto	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Marzo 4 2015	Planteamiento del problema	Se investiga sobre la población de San Juan de Pasto y se crea el nombre del proyecto	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Marzo 11 2015	Propósito, justificación, objetivos generales y específicos	Nos reunimos para crear misión y visión	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie

Marzo 18 2015	Marco conceptual marco referencial	Se realiza organización de datos en documento de plan de trabajo	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Marzo 25 2015	Marco institucional, marco histórico	Se investiga la historia de San Juan de Pasto y se digita marco institucional	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Abril 1 2015	Verificación de datos	Se realiza llamadas a empresas de ambulancias y EPS	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Abril 8 2015	Marco geográfico, marco legal o normativo	Se realiza lectura de ley 2003	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Abril 15 2015	Revisión de texto y capacitación Vancouver	Se asiste a capacitación y se entrega trabajo	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Abril 22 2015	Plan de trabajo y presupuesto	Se habla de la viabilidad del proyecto y costos	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Abril 29 2015	Plan financiero y mercadeo	Se establecen valores para flujo de caja para primer año y costos fijos, variables	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie

Mayo 6 2015	Revisiones finales	Se adicionan plan de negocios y se organizan tablas de datos	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie
Mayo 13 2015	Se colocan referencias, anexos, bibliografía y normas Vancouver	Se detalla el proyecto y se entrega para última revisión	Jair Florez, Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie

ANALISIS DE LA OPORTUNIDAD

Se ha identificado en la ciudad que por causas de los factores climáticos y a causa del constante incremento de los vehículos impulsados por hidrocarburos los cuales han hecho que se incrementen los gases tóxicos en el medio ambiente lo que ha generado como consecuencia una considerable aumento de la tasa de patologías respiratorias tanto de vía aérea superior como de las vías aéreas inferiores lo cual ha llevado, por tal razón se ha detectado que no existe un excelente manejo en lo que respecta al traslado de hospital a hospital y del domicilio del paciente hacia un centro asistencial, al traslado de pacientes con dificultades respiratorias tanto crónicas con agudas por lo cual el interés es, cubrir este campo que por el momento no se ha dado suficiente prioridad.

**ANALISIS DE LAS FORTALEZAS DE LOS MIEMBROS DEL EQUIPO
EMPRESARIAL**

TABLA 2: MÉTODO DOFA

FORTALEZAS	OPORTUNIDADES	DEBILIDADES	AMENAZAS
Profesionales en APH	Nuevo nicho de mercado	Sin capital de trabajo	Demandas
Mejorar el tiempo de respuesta	Ciudad frontera	Sin experiencia empresarial	Administración deficiente
Inclusion modelo APH	Cultura APH	Desconocimiento del sector empresarial	Clientes insatisfechos

CAPITULO 4: PLAN DE NEGOCIOS

La empresa de Ambulancias Sanar Pasto tendrá por finalidad la prestación de servicios en el traslado, seguimientos, monitorización, control y terapias en los pacientes, su razón social será la de una S.A.S. (sociedad por acciones simplificada) la cual estará a cargo de los señores: Kelly Aguirre, Ivan Alpala, Edison Tapie. Como gestores del proyecto.

La empresa busca ingresar en el mercado con el objetivo de prestar el servicio de traslado de pacientes en ambulancias básicas, manejando un campo integral en lo que respecta al traslado de pacientes en si un agregado en lo que compete el tema como es el seguimiento monitorización, control de terapias en la atención de los pacientes.

Se busca ingresar con esta nueva modalidad al mercado de los traslados de los pacientes a través de nuevos servicios, hacia los mismos se pretende mejorar la atención, control en la salud del paciente y en la comodidad de los familiares. Los servicios los cuales la empresa Ambulancias Sanar Pasto busca brindar a la población de San Juan De Pasto es el traslado de pacientes desde los diversos centros hospitalarios, a otros de mayor o menor nivel de complejidad según lo requiera así como también el traslado desde sus domicilios hasta centros hospitalarios y en el retorno a los mismos, al cual se le añade un factor agregado como es la monitorización, control, cuidado, manejo, y una excelente atención durante la prestación de este servicio.

Se sabe además que en el campo de la atención pre-hospitalario en el traslado de pacientes existen otras empresas con el mismo objetivo, de las cuales se puede mencionar algunas de ellas como son: Ambulancias San José, Ambulancias San Felipe, Sismedical, Elite. Las cuales cumplen finalidades similares en el traslado de pacientes, colocando el ya mencionado paquete de nuevos servicios a la comunidad, lo cual aria la diferencia de las demás empresas de ambulancias.

Se busca establecerse en el centro de la ciudad ya que es un lugar estratégico para el acceso directo a los principales centro de atención hospitalaria y el mayor flujo de pacientes, donde

se busca ubicada la oficina principal de la empresa la cual será el punto de encuentro de todo personal que labore, donde se maneja en centro de regulación de llamadas y la asignación de trabajo para cada una de las necesidades que requiere el usuario, juntamente a ellas se tendrá garaje para las ambulancias.

Además de ello se ve la necesidad de incentivos con las respectivas prestaciones y salarios justos a cada uno de los integrantes de la empresa, siendo esta una de las mejores formas para atraer el personal capacitado y comprometido con la empresa.

Se tiene como parte importante para que se pueda llevar a cabo el proyecto empresarial si su inversión inicial, estará basada en los siguientes aportes

PLAN DE MERCADEO

La empresa de Ambulancias Sanar Pasto bajara precios más bajos sin desmejorar la calidad de los trabajadores ni la buena atención, además contara con equipos y materiales de última tecnología para ir un paso más adelante que las demás empresas en la ciudad y ser la mejor en el mercado además mantendrá capacitado todo el personal que labora en la misma para garantizar que la atención dada al usuario sea siempre la mejor.

Además de ello se contara con la monitorización y seguimiento de cada uno de los pacientes a los cuales se les preste el servicio durante el traslado.

PRODUCTO

El producto que se quiere dar a conocer es de servicio de salud el cual se caracterizara por el traslado la atención, el cuidado, monitorización, control, y excelente atención y cuidado durante la prestación de este servicio

TABLA 3: COSTOS POR TRASLADO

SERVICIO	VEHICULO	VALOR
Sencillo intrahospitalario	TAB	\$60.000
Doble intrahospitalario	TAB	\$100.000
Valor por kilometraje	TAB	\$2000/km

PLAN DE MARQUETING

La empresa que se encuentra localizada en San Juan De Pasto busca como nicho principal los centros hospitalarios y clínicas de la ciudad, con los pacientes que cada de una de estas instituciones maneja. La cual se caracteriza por brindarle a cada uno de sus usuarios, una atención integral, no solo cumpliendo con un traslado de hospital a hospital o de clínica a clínica sino también atención humanizada.

ESTRATEGIA DE MARQUETING

El producto que se busca brindar a la ciudadanía, se caracterizara por ser de alta calidad y competitividad, el cual buscara satisfacer las necesidades de cada paciente dependiendo de la necesidad que cada uno de ellos.

ESTRATEGIA DE PRECIOS

Ya que la Ciudad De San Juan De Pasto cuenta con otras empresas de ambulancias las cuales poseen precios ya establecidos para cada uno de los servicios que ellos prestan, la empresa busca ingresar al mercado con precios de servicios iguales a la entidad contratante de la cual se haga parte.

PROMOCIÓN DEL PRODUCTO

Los medios de comunicación como es el internet por el cual se creara una página web diseñada para la empresa será el medio de comunicación para brindar asesorías e información a cada uno de los pacientes y aquellos que puedan estar interesados en conocer los beneficios que la empresa les puede dar

Los panfletos, con información dela empresa, números telefónicos, dirección y servicios serán distribuidos cada vez que se tenga el contacto con los familiares de los pacientes a los cuales el personal que se encuentre al borde de la ambulancia se encargara de distribuirlo, los cuales serán los encargados de promocionar de manera directa a la entidad.

PRESUPUESTO

TABLA 4: COSTO EQUIPOS PARA AMBULANCIA - QUIRÚRGICOS

EQUIPOS PARA AMBULANCIA			
Aguja Hipodérmica 21	\$100	Gasa Varios X100	\$990
Aguja Hipodérmica 23	\$100	Guantes Látex X 100	\$17.050
Aguja Hipodérmica 26	\$100	Guantes Estériles	\$950
Alcohol Frasco 120ml	\$1.300	Jeringa De 3cc	\$250
Aplicadores Paquete X100	\$2.300	Jeringa De 10cc	\$350
Apósito Ocular	\$8.100	Jeringa De 1cc	\$510
Baja lenguas Paquete X100	\$2.000	Jeringa De 5cc	\$300
Bata Paciente Desechable	\$2.000	Jeringa De 20cc	\$610
Catéter Intravenoso Yelco 14	\$1.100	Linterna Ocular	\$15.000
Catéter Intravenoso Yelco 16	\$1.100	Manta Térmica	\$10.000
Catéter Intravenoso Yelco 18	\$1.100	Mascarilla Desechable X 6	\$2.400
Catéter Intravenoso Yelco 20	\$1.100	Paquete De Algodón	\$1.900
Catéter Intravenoso Yelco 22	\$1.100	Riñonera	\$20.000
Desfibrilador	\$3.900.000	Solución Hartman X 500	\$2.150
Monitor Multiparametro	\$3.550.000	Solución Salina X 500	\$2.150
Glucómetro (Tirillas + Aguja)	\$44.000	Tensiómetro Pediátrico	\$36.000
Dextrosa Al 10% X 500	\$2.450	Termómetro	\$20.000
Dextrosa Al 5% X 500	\$2.450	Tijera Cortatodo	\$21.000
Equipo Macrogotero	\$2.800	Torniquete	\$1.500
Equipo Microgotero	\$2.100	Venda De Algodón (Varios Tamaños)	\$2.800
Equipo De Parto	\$250.000	Venda De Tela	\$1.200
Espadrapo	\$5.700	Venda Elástica	\$1.200
Fonendoscopio+ Tensiómetro	\$30.000	Venda Triangular	\$8.500
Gafas De Bioseguridad	\$3.000	Total	\$8.132.531
Gasa Estéril Paquete	\$810		

TABLA 5: COSTOS EQUIPOS PARA AMBULANCIA - INMOVILIZACIÓN

Camilla Plegable	\$140.000
Collar Cervical Adulto Graduable	\$32.500
Collar Cervical Pediátrico	\$30.000
Silla De Ruedas	\$320.000
Tabla Inmovilización Espinal	\$567.300
Total	\$1.089.800

TABLA 6: COSTOS EQUIPOS PARA AMBULANCIA - VÍA AÉREA

Aspirador Fijo	\$600.000
Cánula Nasal Adulto	\$2.550
Equipo Portátil Oxígeno	\$357.
Boquilla De Oxígeno	\$2.600
Humificadores	\$6.800
Mascara De Oxígeno Simple Adulto Extensión 2mts	\$5.450
Mascara Para RCP Boca-Boca	\$37.950
Manguera De Suministro De Oxígeno	\$2.650
Mascara De Oxígeno Simple Pediátrico Extensión 2mts	\$5.900
Pera De Succión	\$12.000
Sistema BVM Adulto-Pediátrico	\$450.000
Sonda Aspirar Con Control	\$2.350
Tornillo Apertura Aérea	\$16.000
Pulsioxímetro Pediátrico-Adulto	\$95.900
Total	\$1.240.507

TABLA 7: COSTOS EQUIPOS PARA AMBULANCIA - ASEO

Ambientador	\$11.990
Balde	\$35.000
Paquete Bolsas Rojas	\$3.350
Paquete Bolsas Verdes	\$3.350
Cepillo	\$2.000
Guantes De Aseo	\$5.000
Guardián	\$15.600
Pato Hombre	\$21.000
Pato Mujer	\$22.000
Recogedor	\$5.000
Sacudidor	\$4.500
Total	\$128.190

TABLA 8: TAB NUEVA

VEHICULO	ASPECTO TECNICO	VALOR
LUV D-MAX 2015	4X4	\$148.770.000

TABLA 9: TAB USADA

VEHICULO	ASPECTO TECNICO	VALOR
NISSAN FRONTIER 2011	4X4	\$62.000.000
HYUNDAI 2008	4X2	\$47.000.000
LUV D-MAX 2009	4X4	\$78.000.000

TABLA 10: COSTO PUBLICIDAD

TIPO	MESES	VALOR
Volantes	3	\$600.000
Tarjetas de presentación	12	\$500.000
Total		\$ 1.100.000

TABLA 11: PLAN FINANCIERO

COSTOS	FIJO	VARIABLE
Salario administración	(\$900.000)	\$1.485.000
Salario APH	(\$1.200.000)	\$5.940.000
Salario conductor	(\$800.000)	\$1.320.000
Mantenimiento mensual	\$500.000	-
Combustible	\$600.000	-
Alquiler local (parquadero)	\$400.000	-
Insumos TAB	\$300.000	-
Suministros papelería	\$100.000	-
Servicio públicos (internet)	\$300.000	-
Celular corporativo	\$100.000	-
Caja menor	\$300.000	-
Crédito v/r banco	\$1.960.000	-
Total	\$4.560.000	\$8.745.000
Gran total	\$13.305.000	

INVERSIONISTAS

Es de gran importancia conocer quiénes serán y como se hará para adquirir los recursos económicos para el financiamiento de este proyecto, ya que la constitución de la empresa es

de una sociedad por acciones simplificadas, se iniciara con un monto de aportes por parte de los creadores del mismo y con acciones que lleven a cierta adquisición de recursos por parte de los accionistas, en este caso se dará inicio con los impulsores de este proyecto más el aporte de una entidad bancaria

TABLA 12: CAPITAL DE TRABAJO

GRUPO EMPRENDEDORES	SOCIOS	CREDITO
Ivan Alpala	\$10.000.000	Fondo emprender
Kelly Aguirre	\$10.000.000	
Edison Tapie	\$10.000.000	
Total capital de trabajo 30.000.000 + 70.000.000 = 100.000.000		

FLUJO CAJA PRIMER AÑO

TABLA 13: FLUJO DE CAJA PRIMER AÑO

MES	INGRESOS	EGRESOS	FLUJO CAJA
0	\$ 100.000.000	\$ 70.000.000	\$ 30.000.000
1	\$ 7.200.000	\$ 13.305.000	\$ 7.200.000
2	\$ 9.000.000	\$ 13.305.000	\$ 9.000.000
3	\$ 10.800.000	\$ 13.305.000	\$ 10.800.000
4	\$ 12.600.000	\$ 13.305.000	\$ 12.600.000
5	\$ 14.400.000	\$ 13.305.000	\$ 14.400.000
6	\$ 16.200.000	\$ 13.305.000	\$ 16.200.000
7	\$ 18.000.000	\$ 13.305.000	\$ 18.000.000
8	\$ 19.800.000	\$ 13.305.000	\$ 19.800.000
9	\$ 21.600.000	\$ 13.305.000	\$ 21.600.000
10	\$ 21.600.000	\$ 13.305.000	\$ 21.600.000
11	\$ 21.600.000	\$ 13.305.000	\$ 21.600.000
12	\$ 21.600.000	\$ 13.305.000	\$ 21.600.000

COMPETENCIA ACTUAL

Ambulancias Sanar Pasto será una empresa que se encargara de prestar los servicios de traslado de pacientes desde los diversos centros hospitalarios a otras unidades de atención médica y del traslado de pacientes desde sus domicilios hacia los distintos hospitales de la ciudad y también a los diversos lugares que se encuentren fuera de la región.

Se encontrara ubicada en la ciudad de San Juan de Pasto donde cuenta con una población de 423.217 habitantes siendo esta la segunda ciudad más poblada del pacifico sur, de acuerdo con la cifras presentadas por la secretaria de salud de San Juan de Pasto de 2012 – 2015.

En el campo de la atención y traslado de pacientes se han identificado varias empresas las cuales muchas de ellas tienen contrato con las diferentes instituciones prestadoras de salud o prestan sus servicios en el cubrimiento de eventos sociales que se llevan a cabo de la misma ciudad, además de ellos todas las empresas que se encuentran vinculadas a los diferentes centros hospitalarios ellos son los encargados de asignar a los pacientes de acuerdo a la disponibilidad que las empresas tengan y el servicio que cada paciente necesite

TABLA 14: COMPETENCIAS

NOMBRE DE LA EMPRESA	DIRECCION	TELEFONO
Ambulancias San José	CLL 17B N 41 ^a --182	7204020
Ambulancias Peazeta	CRA 42 N 18—56	7292557
Sismedica pasto	CRA 29 ^a N 18. 09 OF 204	310637857
Asistencia Vital Medica	CRA 35 N 17-41 OF 202	7314746
Empresas social del estado pasto salud E.S.E	CRA 17B N41A- 182	7204020

CAPITULO 5: ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

IMAGEN CORPORATIVA



ILUSTRACIÓN 2: LOGO

LEMA

Coloca tu vida en manos de los mejores profesionales

MISIÓN

Prestar un servicio a situaciones relacionadas con la atención y el traslado básico y remisión de pacientes en entidades de salud las 24 horas del día. Basada en una atención en salud humanizada y con excelente calidad, fundamentada en el respeto, la responsabilidad la honestidad, el compromiso social en busca del mejoramiento continuo para satisfacer las necesidades de los usuarios y sus familias.

VISIÓN

Ambulancias Sanar se catalogara como una de las mejores empresas de ambulancia para transporte asistencias básico de pacientes y será reconocido a nivel departamental y a nivel del sur del país por calidad en la prestación de servicios, su alto nivel competitivo humano tecnológico y por su gran compromiso con el usuario.

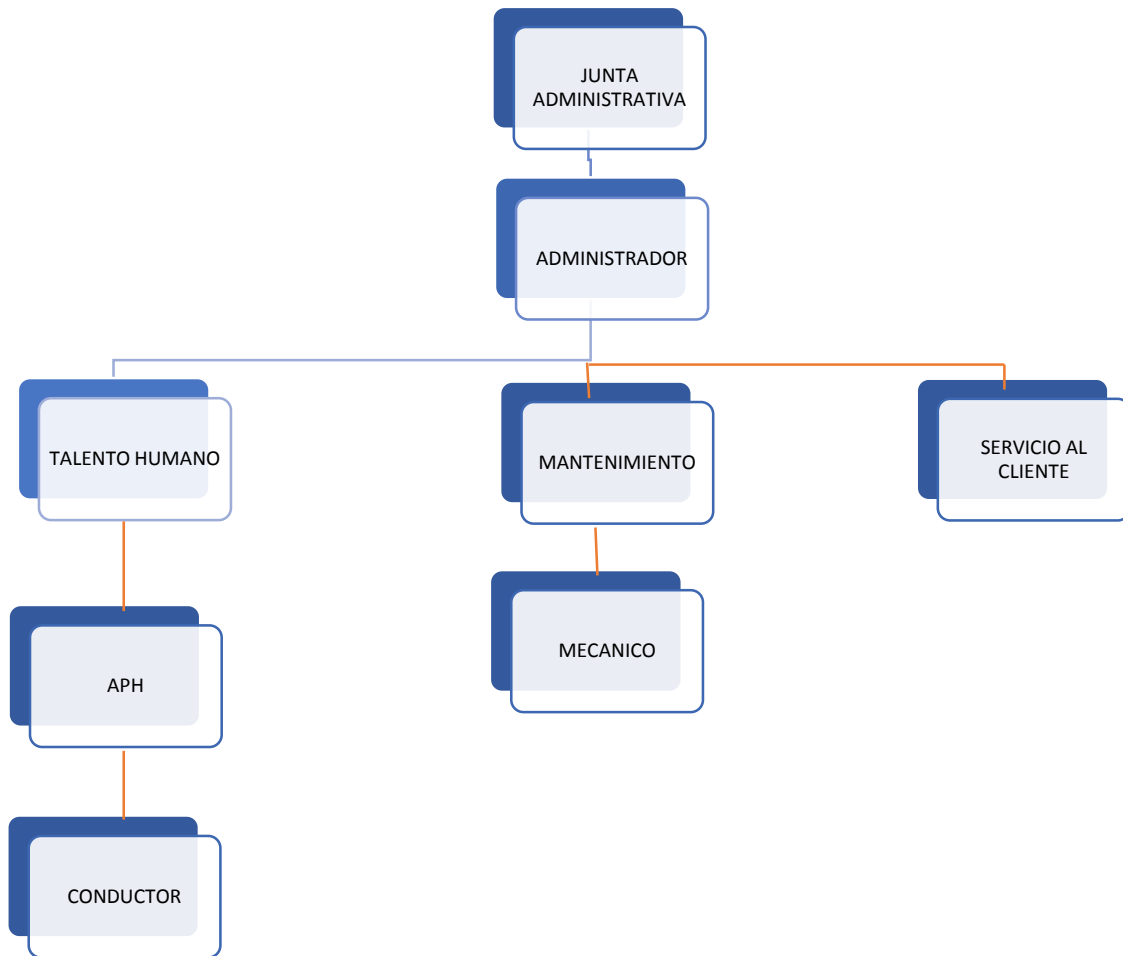
PLAN DE OPERACIONES

Conocedores de que el punto clave para que la empresa sea exitosa es de gran importancia tener bien definido y establecido la estructura organizacional de los recursos humanos, los cuales son parte principal del éxito de toda empresa, es así como se establece la siguiente organización.

TABLA 15: RECURSO HUMANO

PROFESIONAL OPERATIVO	ACTIVIDAD
Administrador de empresas (Tecnólogo)	Realizar balance de cuentas, verificar el estado de cuentas, actualizar la base de datos, velar por el buen desempeño de la empresa, persona integral con valores de responsabilidad y disciplina
Mercadotecnia	Llegar a cliente a su empresa, distribución de volantes y tarjetas de presentación
Salud (APH Tecnólogo)	Velar por el bienestar de empleados, clientes y la representación de la empresa, hacer cumplir la normatividad de la empresa, establecer principios y valores de la empresa, cumplimiento de contratos, velar por la armonía entre los empleados
Mantenimiento	Mantenimiento de los equipos, adquisición de nuevos equipos, verificación de daños y reporte

ORGANIGRAMA DE LA EMPRESA



FUNCIONES GENERALES

JUNTA ADMINISTRATIVA

Se encargara de velar por El buen desempeño desarrollo y funcionamiento de la empresa en el campo administrativo, llegar al horario establecido y cuidar de los bienes de la empresa.

- Encargado del persona
- Velar por la seguridad e integridad de los trabajadores como de la empresa
- Encargado de establecer contratos con las entidades de salud que requieran nuestros servicios Durante todo el tiempo que este al mando de la empresa

ADMINISTRADOR

Llevar contabilidad periódica de la empresa, realizar balances, llevar los registros contables, realización de inventarios mensuales, renovación del contrato del personal que labora en la empresa, estar al día con el pago de impuestos u otras obligaciones financieras.

Su labor se realizara siempre ya en la empresa de este depende el éxito o fracaso monetario de la empresa.

TECNÓLOGO EN APH

Asistencia básica y avanzada en el transporte de los pacientes este personal se encargara de la continua monitorización y el cuidado de los pacientes de ellos depende el éxito o el fracaso en la vida de los pacientes este tipo de personal estará disponible las 24 horas del día los 365 días de año.

PROCESO Y SELECCIÓN DE PERSONAL

Para realizar el proceso de selección se realizaría por medio de una entrevista que se realizara a cada aspirante, al cual se le hara un examen físico y psicológico Y de conocimientos sobre el tema de salud y primordialmente se tendrá en cuenta cual elevado es el grado de responsabilidad y de autoestima por sí mismo

Capacitar al personal interesado en el trabajo tendrá que diligenciar hoja de vida a computador y la entrega en la oficina principal de la empresa.

- A cada uno se le pagara dos salarios mínimos vigentes
- Para la selección de personal estará soportada por evaluaciones de equipo psicológico, físico, de conocimiento
- Intelectual, quien llevará a cabo este proceso será un psicólogo, entrenador físico, y un médico
- Los aspirantes a este empleo tendrán que en:
- Tener buen estado físico
- Tener buena contextura física
- Tener buen autoestima
- Ser responsables
- Tener buenas relaciones personales
- Tener experiencia
- Posee el carta de recomendación es
- Tener buenos antecedentes ante la ley
- Ser eficiente
- Saber convivir
- Saber trabajar en equipo

ASPECTOS LABORALES A CONSIDERAR

La persona que ingrese a trabajar a la empresa tendrá que adaptarse a la filosofía de la empresa.

Tendrá que ser puntual en sus horarios de trabajo con la opción de permisos por fuerzas extras a su voluntad. Atento. Amable, respetuoso, honrado tanto con sus compañeros y con toda la empresa. Respetar las normas que establezca la institución.

PROGRAMA DE CAPACITACION DE LA EMPRESA

Para mantener actualizado todo el personal se hará de la siguiente manera:

JUNTA ADMISTRATIVA: Serán enviados a capacitación patrocinados por la empresa para que se mantengan al tanto de las novedades sobre la gerencia de empresas a través de instituciones capacitadoras, o bien llevar a la empresa personal capacitado en lo que se refiera a la gerencia.

ADMINISTRADOR: Se mantendrá actualizados mediante capacitaciones en la misma empresa o si lo amerita en Instituciones que dicten este tipo de capacitaciones.

APH: A este tipo de personal que son parte fundamental de la empresa se mantendrán actualizados por medio de capacitaciones que serán dictados en la misma institución o en entidades que ofrezcan programas de capacitación y actualización, tales como la Asociación Americana del Corazón AHA, donde puedan recibir cursos como Soporte Vital Básico y Avanzado, y otro tipo de actualizaciones que sean de utilidad para el manejo de pacientes.

CONDUCTORES: Estarán capacitados en primeros auxilios y en el manejo de equipos que sean necesarios al momento del traslado de los pacientes, también actualizados en instituciones de tránsito.

Para mejorar el rendimiento de nuestros empleados en la empresa y para garantizar el éxito de la misma se realizaran con ellos las siguientes actividades.

- Pausas activas en la empresa
- Periodo de retroalimentación
- Actividades lúdicas y deportivas
- Se priorizara el traslado de los familiares de miembros de la empresa
- Reconocimiento y conmemoración de las fechas especiales que se realicen durante el año, como son: Semana Santa, día de la madre, día del trabajador, temporada navideña.

CAPITULO 6: POSIBLES FUENTES DE FINANCIACION

Reconociendo como una de las mayores debilidades para que este proyecto se pueda ejecutar es la falta de recursos económicos siendo este un factor importante para dicho objetivo se ha identificado ciertas instituciones las cuales podrían ser candidatas para este tipo de financiamiento entre las que se encontraron:

FONDO EMPRENDER

El Fondo Emprender es una cuenta independiente y especial adscrita al Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA y reglamentado por el Decreto 934 de 2003, cuyo objeto exclusivo es financiar iniciativas empresariales que provengan y sean desarrolladas por aprendices o asociaciones entre aprendices, practicantes universitarios o profesionales. Deben haber desarrollado su proceso de formación o estar en instituciones reconocidas por el Estado.

El Fondo busca incentivar y facilitar la generación y creación de empresas, contribuyendo al desarrollo humano e inserción en el sector productivo, mediante la asignación de capital semilla no reembolsables a los planes de negocio presentados por emprendedores que cumplan con los requisitos.

¿QUIENES ACCEDEN AL FONDO EMPRENDER?

Los ciudadanos colombianos mayores de edad interesados en iniciar un proyecto empresarial, desde la formulación del plan de negocio, o que su empresa no supere los doce meses de haberse constituido legalmente en cualquier región del país.

Aprendices SENA que hayan finalizado la etapa lectiva de un programa de formación titulada o con título obtenido dentro de los últimos 60 meses, aprendices del programa Jóvenes Rurales que hayan cumplido con 200 horas o egresados de este programa con título

Obtenido dentro de los últimos 60 meses.

Estudiantes que se encuentren cursando los dos últimos semestres en un programa de educación superior reconocido por el Estado. Personas que hayan concluido materias, dentro de los últimos doce meses o que se encuentren cursando especialización, maestría y/o doctorado y egresados de estos programas, con título obtenido dentro de los

Últimos 60 meses.

Técnicos, profesionales o tecnólogos de un programa de educación superior reconocido por el Estado, cuyo título haya sido obtenido durante los últimos 60 meses.

Egresados del programa de formación SENA para población desplazada por la violencia con 90 horas de formación o con título obtenido dentro de los últimos 60 meses.

LEASING BANCOLOMBIA

El Leasing Financiero es una muy buena alternativa para financiar los activos fijos generadores de renta que usted o su empresa necesita. Mediante un contrato de arrendamiento financiero, Leasing Bancolombia le entrega los activos para su uso, a cambio del pago de un canon periódico durante un plazo establecido. Al finalizar el contrato usted o su empresa tiene derecho a adquirir el (los) activo (s) por un porcentaje pactado desde el inicio de la operación, denominado opción de compra.

Características y Condiciones

En el contrato de Leasing Financiero se pacta una opción de compra, que consiste en un porcentaje definido al inicio de la operación de leasing. Al finalizar el contrato, usted o su empresa pueden adquirir la propiedad del activo cancelado dicho porcentaje

El pago periódico se denomina canon de arrendamiento y está compuesto por interés y capital

Tipo de Activos: A través de Leasing Bancolombia usted o su empresa pueden acceder a la financiación de diferentes tipos de activos productivos, tales como:

- Equipos médicos.
- Equipos tecnológicos.
- Maquinaria de producción.
- Equipos de Cómputo.
- Maquinaria agrícola.
- Oficinas, bodegas, locales comerciales y plantas industriales.
- Vehículos de carga pesada, mediana o liviana.
- Vehículos para ejecutivos o vendedores.

Plazo: Desde 12 hasta 144 meses, según tipo de activo.

Opción de compra: Entre el 1% y el 10%.

Monto mínimo a financiar: \$10.000.000

Periodicidad y modalidad de pago: Mes vencido

RED DE EMPRENDEDORES BAVARIA

La red de emprendedores es una iniciativa de Bavaria SAB-Miller para lograr en Colombia el desarrollo y la innovación en comunidades empresariales

La red de emprendedores busca crear un espacio de conexión y acercamiento entre emprendedores colombianos, apoyándose en la metodología y funcionalidades propias de las plataformas de redes sociales, aunándose con la facilidad de acceso estructura y contenidos de inherentes a un sitio web de tipo informativo

Colombia es uno de los países de mayor potencial emprendedor según estudios internacionales, por tal motivo SAB-Miller ha escogido al país como piloto para esta iniciativa que puede expandirse por otros países de la región

Además de crear una red para hacer contactos que potencien la oportunidad de colaboración y trabajo entre los emprendedores y empresarios de todo el país, Bavaria SAB-Miller ha querido prestar un servicio que integre los negocios y la tecnología para todo el que quiera ver crecer sus sueños de empresa,

La red busca ayudar a sus usuarios a solucionar dos de los más comunes e importantes problemas del emprendimiento: financiación y conocimiento respecto al primero, la red es la plataforma de registro para el concurso de emprendimiento. Destapa tu futuro que permite a sus ganadores lograr apoyo económico de Bavaria, pero además, permite que los emprendimientos, se hagan visibles a otras entidades y organización de apoyo económico a buenas ideas de negocio.

Respecto al conocimiento, en la red trabajamos para consolidar un sitio en que todas las fuentes de capacitación, guía entrenamiento, y asesoría sobre emprendimiento que existe en el país, converjan y desde esta red se pueda acceder a toda la información necesaria y útil para hacer empresa

El principal motivo de construir y desarrollar este sitio es que muchas veces los emprendedores tienen potencial pero están aislados; están en la oscuridad. La idea de la red es encender juntos la luz, saber que muchos emprendedores han estado en la misma situación, con problemas similares y estos ya han sido solucionados. La unión hace más cortos los caminos y más livianas las cargas y retos.

Destapa tu futuro red de emprendedores busca que los emprendedores del país recuerden que tienen mercados potenciales q los que no han llegado, proveedores y clientes que no conocen y aliados para sus planes comerciales y de expansión que están buscando un negocio como el suyo quizá

Para participar solo regístrese, llene sus datos, registre a su empresa o idea de negocio y navegue aprendiendo intuitivamente sobre todas las funciones de la red

TABLA 16: TOTAL DE RECURSOS FINANCIEROS

RECURSO	VALOR
TAB	\$62.000.000
COSTO FIJO-VARIABLE	\$13.305.000
PROMOCION ESTRATEGICA	\$1.100.000
CAPITAL DE TRABAJO	\$23.595.000
GRAN TOTAL	\$100.000.000

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Los procesos de Atención Prehospitalaria que se realizan en el ámbito del transporte de pacientes deben estar regidos como objetivo principal, a la conservación de la vida de los pacientes. Deben ser actualizados y revaluados habitualmente en todos los integrantes del equipo de salud, para que al momento de prestar un servicio, desarrolle los procedimientos con seguridad y certeza si temor de cometer un error, que pueda acarrear consecuencias letales.

Se ha concluido que el proyecto contribuye de manera importante para identificar y resaltar los puntos que hay que trabajar y considerar y llevar a cabo una implementación exitosa de una nueva empresa de ambulancias básicas (TAB) en San Juan De Pasto. Dentro de los puntos que consideramos de mucha importancia dentro de un proyecto de este tipo es detectar cuáles son las necesidades reales de los usuarios que requieren este servicio, que los servicios de una empresa de ambulancias se apeguen a la necesidad que requiere el paciente. Que se involucre a los usuarios en el proceso de implementación de ambulancias que este a bordo de un Tecnólogo en Atención Prehospitalaria y conductores capacitados en área del transporte de pacientes de manera que ellos se den cuenta de la calidad del servicio y del beneficio del traslado.

Como se mencionó a lo largo del proyecto uno de los problemas más frecuentes es de la demora al momento de trasladar un paciente por ende esta empresa tiene como uno de sus objetivos es apoyar en el mejoramiento en el tiempo de respuesta y además mejorar la calidad del servicio.

ANEXO 1

PRESTADORES SERVICIO DE AMBULANCIAS PASTO 2012

Departamento	Municipio	Código	Sede	Nombre	Grupo	Concepto	Cantidad	Numero de Placa	Modalidad	Modelo	tarjeta de propiedad
Nariño	PASTO	5200101803	1	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S	AMBULANCIAS	Básica	1	AUW162	TERRESTRE	2008	4154529
Nariño	PASTO	5200101803	1	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S	AMBULANCIAS	Básica	1	KDU732	TERRESTRE	2011	10001487168
Nariño	PASTO	5200101803	1	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S	AMBULANCIAS	Básica	1	SBN398	TERRESTRE	2009	08-3229092
Nariño	PASTO	5200101803	1	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S	AMBULANCIAS	Básica	1	SLF180	TERRESTRE	2007	1550099
Nariño	PASTO	5200101803	1	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S	AMBULANCIAS	Básica	1	SLF458	TERRESTRE	2008	2025458
Nariño	PASTO	5200101803	2	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S.1	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	AUY352	TERRESTRE	2011	10000958730
Nariño	PASTO	5200101803	2	AMBULANCIAS SAN JOSE S.A.S.1	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	DAJ473	TERRESTRE	2011	10000893104
Nariño	PASTO	5200101907	1	PEAZETA LIMITADA	AMBULANCIAS	Básica	1	BYS844	TERRESTRE	2007	4666168
Nariño	PASTO	5200101907	1	PEAZETA LIMITADA	AMBULANCIAS	Básica	1	JWE755	TERRESTRE	2001	01-011228
Nariño	PASTO	5200101591	1	SISMEDICA LTDA AGENCIA PASTO	AMBULANCIAS	Básica	1	DOF072	TERRESTRE	2008	06-52240-2316431
Nariño	PASTO	5200101591	1	SISMEDICA LTDA AGENCIA PASTO	AMBULANCIAS	Básica	1	DOF073	TERRESTRE	2008	06-52240-2316432
Nariño	PASTO	5200101694	1	AREA DE SANIDAD POLICIA DENAR	AMBULANCIAS	Básica	1	BRA082	TERRESTRE	2005	L94999472
Nariño	PASTO	5200101694	1	AREA DE SANIDAD POLICIA NARIÑO	AMBULANCIAS	Básica	1	PNB083	TERRESTRE	2006	L941004067
Nariño	PASTO	5200101694	1	ASISTENCIA VITAL MEDICA S.A.S	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	AUX 686	TERRESTRE	2010	10000532606
Nariño	PASTO	5200101012	1	CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ E.U.	AMBULANCIAS	Básica	1	CF 6821	TERRESTRE	1998	10401196
Nariño	PASTO	5200101102	1	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	AMBULANCIAS	Básica	1	CL 16 No. 29-63	TERRESTRE	1998	10401196

Departamento	Municipio	Código	Sede	Nombre	Grupo	Concepto	Cantidad	Numero de Placa	Modalidad	Modelo	tarjeta de propiedad
Nariño	PASTO	5200101102	1	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	AMBULANCIAS	Básica	1	OHK486	TERRESTRE	2001	576271
Nariño	PASTO	5200101102	1	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	AMBULANCIAS	Medicalizada	1	OAK 209	TERRESTRE	2008	2640661
Nariño	PASTO	5200101457	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	7204020	TERRESTRE	2008	4154529
Nariño	PASTO	5200101457	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	AUW162	TERRESTRE	2008	4154529
Nariño	PASTO	5200101457	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	KDU732	TERRESTRE	2011	10001487168
Nariño	PASTO	5200101457	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	SBN398	TERRESTRE	2009	08-3229092
Nariño	PASTO	5200101457	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	SLF180	TERRESTRE	2007	1550099
Nariño	PASTO	5200101457	1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	SLF458	TERRESTRE	2008	2025458
Nariño	PASTO	5200101457	2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	AUY352	TERRESTRE	2011	10000958730
Nariño	PASTO	5200101457	2	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E	AMBULANCIAS	Básica	1	DAJ473	TERRESTRE	2011	10000893104
Nariño	PASTO	5200100557	1	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	AMBULANCIAS	Básica	1	7336000	TERRESTRE	2003	54066
Nariño	PASTO	5200100557	1	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	AMBULANCIAS	Básica	1	AUR048	TERRESTRE	2003	54066
Nariño	PASTO	5200100557	1	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	AMBULANCIAS	Básica	1	OTA325	TERRESTRE	1991	3965088
Nariño	PASTO	5200100283	1	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	AMBULANCIAS	Básica	1	7311533	TERRESTRE	2003	51955
Nariño	PASTO	5200100283	1	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	AMBULANCIAS	Básica	1	AUQ964	TERRESTRE	2003	51955
Nariño	PASTO	5200100669	1	PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. "PROINSALUD S.A."	AMBULANCIAS	Básica	1	7296470	TERRESTRE	2003	00523554-001474
Nariño	PASTO	5200100669	1	PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. "PROINSALUD S.A."	AMBULANCIAS	Básica	1	AAK059	TERRESTRE	2003	00523554-001474
TOTAL 28 AMBULANCIAS DE LAS CUALES 4 SON MEDICALIZADAS Y 24 BASICAS											
FUENTE MIN DE SALUD Y PROTECCION IPS HABILITADAS 2012											

Ambulancias habilitadas en Pasto verificadas de 2012 a 2014.

**IPS PASTO – NARIÑO TOTAL 124 SEGÚN REGISTRO DE HABILITACION
MIN SALUD**

1 2 3					
Departamento	Municipio	Código	Nombre	Dirección	Teléfono
Nariño	PASTO	5200101451	CLINICA OCAMPO LTDA	CALLE 18 # 36-36	7313428
Nariño	PASTO	5200101498	ANGIOGRAFIA DE NARIÑO CARDIONAR LIMITADA	CL 16 KR 43 ESQUINA	7336000
Nariño	PASTO	5200101527	ASISTENCIA MEDICA DOMICILIARIA DE NARIÑO SAS- AMD SAS	Carrera 11 No. 15-30	7362138
Nariño	PASTO	5200100508	ASOCIACION PROBIENESTAR DE LA FAMILIA COLOMBIANA PROFAMILIA	KR 36 # 19-126 PALERMO	7317512 - 7312764
Nariño	PASTO	5200100536	ATENCION TERAPEUTICA CRECER LTDA	CARRERA 35A No19 - 73 B/ Palermo	7297647
Nariño	PASTO	5200101754	AUDIOCOM PASTO	CRA 32 A 19-13	7314670
Nariño	PASTO	5200102023	BIENESTAR SALUD IPS S.A.S	Carrera 42 A # 15-63 Barrio San Juan de Dios	3163676323
Nariño	PASTO	5200101267	CEDIT DEL SUR LTDA	KR 30 A # 13-14	7335643
Nariño	PASTO	5200101312	CENTRO DE APOYO TERAPEUTICO REHABILITAR LTDA	Carrera 30 No. 21-33	7361312
Nariño	PASTO	5200102191	Centro de Especialistas en Diagnóstico e Imágenes mamarias S.A.S.	Cra. 31 No. 19 a - 10 Las Cuadras	3166192690 - 3104151186
Nariño	PASTO	5200100107	CENTRO DE HABILITACIÓN DEL NIÑO "CEHANI"	CALLE 18 No 45-49	(0927314747)

Nariño	PAS TO	5200 1017 64	CENTRO DE NEUROREHABILITACION JUNTOS LIMITADA	CARRERA 33A No 20 -62 LA RIVIERA	7311496
Nariño	PAS TO	5200 1019 06	CENTRO DE RADIOLOGIA Y ORAL Y MAXILOFACIAL ORTHOMAX SAS	Carrera 25 No 19-45 Cilindro Sebastián de Belcazar Oficina 304	7292786
Nariño	PAS TO	5200 1019 38	CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES CERTIFICAMOS SAS	Carrera 19 - 18 -48	7202498
Nariño	PAS TO	5200 1016 88	CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES VALLEDUPAR LTDA	CL 18 # 19-21	7207374
Nariño	PAS TO	5200 1022 26	CENTRO MEDICO DEPORTIVO DE ACONDICIONAMIENTO FISICO BODYTECH PASTO	CRA 22 B# 2 -57 AVENIDA PANAMERICANA	3102496497
Nariño	PAS TO	5200 1022 56	CENTRO MEDICO PABON SAS	CARRERA 33 - 12 A - 44 PISO 3 BARRIO LA AURORA	7316102
Nariño	PAS TO	5200 1010 12	CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ E.U.	CL 16 No. 29-63	7317026
Nariño	PAS TO	5200 1002 05	CENTRO ODONTOLOGICO ESPECIALIZADO LTDA	CARRERA 32A N. 20-69 AVENIDA DE LOS ESTUDIANTES	7317730
Nariño	PAS TO	5200 1020 96	CENTRO OPTICA LOS ANGELES SAS	CALLE 15 No.24-10	7208520
Nariño	PAS TO	5200 1021 30	CIREN ABA SAS	CARRERA 32 N 15-23 SAN IGNACIO	7226557
Nariño	PAS TO	5200 1006 67	CLINICA BELLATRIZ S.A.S	Kr 40 A # 19 A-087 PANDIACO	7312493
Nariño	PAS TO	5200 1020 63	CLINICA CARDIONEUROVASCULAR PABON SAS	CARRERA 33 - 12 A - 44 PISO 3 BARRIO LA AURORA	7228113
Nariño	PAS TO	5200 1019 23	CLINICA DE ESPECIALIDADES LAS AMERICAS	CRA 32 # 17-32	7336701
Nariño	PAS TO	5200 1008 29	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL LTDA	CALLE 18 # 38-10 SEXTO PISO	7315525

Nariño	PAS TO	5200 1015 58	CLINICA NATURIZZA IPS	CALLE 19 No. 27-85	7238989
Nariño	PAS TO	5200 1002 79	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA S.A.	CALLE 21 NUMERO 26 40	7333630
Nariño	PAS TO	5200 1011 83	CLINICA ODONTOLOGICA ODENTIS	AVENIDA BOYACA CALLE 12 No. 21-61	7226071
Nariño	PAS TO	5200 1021 44	clínica odontológica orthoestetica dental sas	CALLE 20 24 37 EDIFICIO TORO VILLOTA	7334748
Nariño	PAS TO	5200 1002 92	CLINICA OFTALMOLOGICA PRAGA SAS	KR 42 # 18A - 56 OFICINA 505	5727314357
Nariño	PAS TO	5200 1002 96	CLINICA OFTALMOLOGICA UNIGARRO LIMITADA	KR25 No. 15 - 62 PI 4	927296129
Nariño	PAS TO	5200 1019 79	CLINICA ONCOLOGICA AURORA SAS	CRA. 34 No. 11A 12 piso 2-3- 4-5	7296042
Nariño	PAS TO	5200 1014 53	CLINICA SPA CIRUGIA PLASTICA & LASER LTDA	KR 41 # 17 A 95	7317070
Nariño	PAS TO	5200 1020 92	CLINIK PASTO S.A.S.	CRA 14 No 18-45 / 18-53 B/ FATIMA	7215925
Nariño	PAS TO	5200 1019 14	CLINILASER SALUD Y BELLEZA S.A.S	Carrera 35 No. 17 - 68 Barrio maridiaz	7314505
Nariño	PAS TO	5200 1020 68	CONSALUD Y VIDA IPS SAS	CR 34 #20 -101 LA RIVIERA	7364720
Nariño	PAS TO	5200 1013 53	Coop de servicios solidarios en salud Arca de Noé	Carrera 20 B No. 21-23 barrio la Panaderia	201244
Nariño	PAS TO	5200 1012 13	COOPERATIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS DE SALUD EMSSANAR - COEMSSANAR IPS LTDA	CALLE 11 No 29-27 BARRIO LA AURORA	7336030 ext 10624, 10619
Nariño	PAS TO	5200 1002 24	COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO ODONTOLOGOS Y MEDICOS COOPERADOS "MEDICOOP"	Carrera 34 No. 19-99	7312892

Nariño	PAS TO	5200 1003 13	CORPORACION IPS NARIÑO	Avenida Panamericana No.17 - 46	7315345
Nariño	PAS TO	5200 1007 66	COSMITET LTDA CORPORACION DE SERVICIOS MEDICOS INTERNACIONALES THEM Y CIA	CARRERA 32 # 11A-32	7299046
Nariño	PAS TO	5200 1015 75	COSMOIMAGEN LTDA	calle 19 numero 27-05 local 7 Ed. Cosmocentro 2000	7224139
Nariño	PAS TO	5200 1002 61	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL NARIÑO	Carrera 25 No. 13-26	7292886
Nariño	PAS TO	5200 1020 43	DENTTUSALUD PASTO	CARRERA 29A #18-48 LAS CUADRAS	3105025720
Nariño	PAS TO	5200 1019 54	DERMOPLASTIKA S.A.S.	CARRERA 34 No. 8-34	7293053
Nariño	PAS TO	5200 1021 54	Dispensalud IPS s.a.s	Genoy centro casa 198A	3014620345
Nariño	PAS TO	5200 1011 02	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	Carrera 22 No. 7-93	7214525
Nariño	PAS TO	5200 1021 85	EMPREGOASIS SAS	CALLE 17 No 27-62 OFI-206 EDIFICIO ANGEL	7209660
Nariño	PAS TO	5200 1014 57	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO PASTO SALUD E.S.E.	KR 20 # 19 B 22	7201372
Nariño	PAS TO	5200 1001 94	FUNDACION AMPARO SAN JOSE	CALLE 26 # 2-155 BARRIO CAROLINA	7302316
1 2 3					

1 2 3

Depa rtam ento	Mu nici pio	Códi go	Nombre	Direccion	Teléfono
Nariño	PA ST O	520 010 134 4	FUNDACION CENTRO DE OBESIDAD Y METABOLISMO COMETA	Calle 12A N° 32 - 64	7311545
Nariño	PA ST O	520 010 055 7	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	CL16 KR43 ESQ	7336000
Nariño	PA ST O	520 010 012 1	FUNDACION MARIA FORTALEZA	Calle 15 No. 35-50	7290904
Nariño	PA ST O	520 010 071 4	FUNDACION OFTALMOLOGICA DE NARIÑO	CL 5a # 32 A 85	7231044
Nariño	PA ST O	520 010 224 8	FUNDACION PARA EL SERVICIO INTEGRAL DE ATENCION MEDICA- FUNDACION SIAM	Avenida panamericana carrera 42 No. 18 A -94 consultorio 147 148 y 149	3176426412
Nariño	PA ST O	520 010 181 4	FUNDACION RIGHETTO	CARRERA 35 N° 17-26 MARIDIAZ	7313488
Nariño	PA ST O	520 010 085 2	FUNDACION SOCIAL GUADALUPE	CALLE 18 No 13-33	7214698
Nariño	PA ST O	520 010 004 2	GLICOL Y CIA SCS	KR 29 # 19-25 Edf. Punto Centro	7313979
Nariño	PA ST O	520 010 069 1	GLOBAL VISION CENTER SAS	KR 26 # 19 - 65	7291562
Nariño	PA ST O	520 010 067 3	HERNANDO RIVERA Y CIA SCS	CRA 27 # 19-63 INT 102	7233082

Nariño	PA ST O	520 010 111 4	HNAS. HOSPITALARIAS DEL SAGDO. CORAZON DE JESUS HOSPITAL MENTAL NUESTRA SRA. DEL PERPETUO SOCORRO	KR 33 # 5 OESTE 104	7235685
Nariño	PA ST O	520 010 190 5	HOME HEALTH SALUD EN CASA SAS IPS	calle 18 No 37-11 AVENIDA MARIDIAZ	7206860
Nariño	PA ST O	520 010 224 0	Hospital en Casa S.A	Calle 12 No. 35 - 38 Barrio la Aurora	5242494 ext 28748
Nariño	PA ST O	520 010 028 3	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	KR 32 # 21 A 30	7311533
Nariño	PA ST O	520 010 009 6	HOSPITAL SAN RAFAEL DE PASTO	Calle 15 No. 42 C -35	7235144
Nariño	PA ST O	520 010 086 1	INSTITUTO CANCEROLÓGICO DE NARIÑO LIMITADA	KR 40 A # 19 B 55	7314848
Nariño	PA ST O	520 010 198 8	INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A - IDIME S.A.	Carrera 32 No.13-30	(1)3438770
Nariño	PA ST O	520 010 203 7	INSTITUTO DE ENFERMEDADES CRONICAS Y MEDICINA LABORAL	CENTRO COMERCIAL VALLE DE ATRIZ LOCAL 145	3203005025
Nariño	PA ST O	520 010 033 5	INSTITUTO RADIOLOGICO DEL SUR S.A.S.	KR 38 # 18-123	7315226
Nariño	PA ST O	520 010 149 6	INVERSIONES DENTALES SANTANDER S.A.	CL 19 # 27-51	7232047
Nariño	PA ST O	520 010 174 9	INVERSIONES SERVICIOS EN TECNOLOGIA S.A. - ISENT S.A.	CALLE 18 NO. 19B-08	7202817
Nariño	PA ST O	520 010	IPS DOMICILIARIA S.A.S.	CARRERA 38 N° 18 115	3154516872

		1809			
Nariño	PA ST O	520 010 182 2	IPS ISALUD TOTAL S.A.S	CALLE 2 SUR No 22-44 BARRIO BACHUE	7294106
Nariño	PA ST O	520 010 151 7	IPS KINESIS SAS	CALLE 22 No. 9 - 86 PARQUE BOLIVAR	7218522
Nariño	PA ST O	520 010 192 0	IPS MEDICINA NATURAL PREVENTIVA COLOMBIANA SAS	CRA 24 CASA 10 A CUJACAL BAJO	7-201820 3137959846
Nariño	PA ST O	520 010 209 4	IPS PIEL Y LASER SAS	carrera 34 NO.12A 11 local 1 La Aurora	7295107
Nariño	PA ST O	520 010 204 2	IPS PROTEGEMOS SALUD Y BIENESTAR SAS	cra 35 a No.20-10	7317085
Nariño	PA ST O	520 010 211 2	ips san miguel sas	calle 21 no 39 42 morasurco	3185580591
Nariño	PA ST O	520 010 193 7	IPS SANATE COLOMBIA SAS	DIAGONAL 14 - 16E 37 BARRIO JAMONDINO	3174080111 - 3158687294 - 3117361644
Nariño	PA ST O	520 010 204 5	IPSSANFELIPE	CALLE 16 NO 29 37	7214514
Nariño	PA ST O	520 010 209 3	KUMARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - SAS	Cra 28 N° 17 - 39 CENTRO	7228867- 7228865 3176422823 3176422817
Nariño	PA ST O	520 010 033 3	LABORATORIO CLINICO COMPAC SAS	Calle 12 # 35-38 BARRIO LA AURORA EDF COOMEVA PISO 3	7295651- 7229348
Nariño	PA ST O	520 010 075 2	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO LIMITADA	Carrera 28 # 17 - 39	7290452

Nariño	PA ST O	520 010 093 5	LABORATORIO CLINICO ESPECIALIZADO UNIBAC S.A.S.	Calle 18 No. 30-72 Segundo Piso	7315901- 7316504
Nariño	PA ST O	520 010 192 8	LABORATORIO CLINICO Y DE ESPECIALIDADES SAS	CARRERA 34 NO. 11 A - 12	7296042
Nariño	PA ST O	520 010 180 5	Laboratorio de Especialidades CLINIZAD S.A.S	CARRERA 32B No. 19-02 ESQUINA B. PALERMO	7311522- 7315312
Nariño	PA ST O	520 010 173 7	laboratorio hormonal de nariño	CARRERA 36 NO. 19-94	7310204
Nariño	PA ST O	520 010 098 1	LIGA CONTRA EL CANCER SECCIONAL NARIÑO	CALLE 8 o.32 -20 La Aurora	7227755
Nariño	PA ST O	520 010 159 7	MEDFAM S.A.S.	CALLE 12 No. 32 - 58	7361166
Nariño	PA ST O	520 010 006 8	MEDINUCLEAR S.A.S	Carrera 34 No. 11 A 12 Barrio Aurora	7361256
Nariño	PA ST O	520 010 220 6	MISION SALUD INTERNACIONAL SAS SEDE EN PASTO	CARRERA 31 NO 18- 18 BARRIO LAS CUADRAS	7364699
Nariño	PA ST O	520 010 094 8	NEFRODIAL SAS	CALLE 14 No. 34-24	7235196
Nariño	PA ST O	520 010 203 3	ODONTOPASTO SAS	CARRERA30 N.19 A 30	7315757
Nariño	PA ST O	520 010 132 9	OPTICA COLOMBIANA S.A.	CARRERA 22B - 2 - 57	7294928
Nariño	PA ST O	520 010	OPTICA SALUDCOOP S.A.	Calle 18 # 36 - 30 Edificio Asturias	7310449

		1045			
Nariño	PASTO	5200102013	OPTICA VISION PASTO	CALLE 18A NUMERO 25 - 40	3017603986
Nariño	PASTO	5200102046	ORTHOPLAN TODAVIA CON LOS DIENTES TORCIDOS CALI SAS	CALLE 13 # 23C-57	7364516
Nariño	PASTO	520010020	PALERMO IMAGEN LTDA	CRA 40 No. 16D - 95	7299184
Nariño	PASTO	520010143	PATOLOGOS ASOCIADOS LIMITADA	CRA 32 No. 5 Oeste 32	7310459
Nariño	PASTO	5200100669	PROFESIONALES DE LA SALUD S.A. "PROINSALUD S.A."	CL 14 # 34-24	7296470
1 2 3					

1 2 3					
Departamento	Municipio	Código	Nombre	Dirección	Teléfono
Nariño	PASTO	5200100145	REHABILITACION DIRIGIDA MEDICAMENTE REDIME LTDA.	CARRERA 33 # 12 A - 44 CLINICA SAN IGNACIO 4 piso Consultorio 210	3003002082 - 3006725007
Nariño	PASTO	5200100220	RTS SUCURSAL PASTO	CL 20 # 39-19 AV LOS ESTUDIANTES	7315584
Nariño	PASTO	5200101825	SALUD VIDA IPS S.A.S.	CALLE 19 No. 14 A 05	7362254
Nariño	PASTO	5200100312	SALUDCOOP CLINICA LOS ANDES S.A.	CARRERA 42 No 18 A 56	7333780
Nariño	PASTO	5200101781	SIES SALUD PASTO	Carrera 37 N° 18 - 99	7312040 3107535721
Nariño	PASTO	5200101681	SIMETRIC S.A.	Calle 18 No. 19-55 y 56 piso 2	7216566

Nariño	PAS TO	5200101968	SISTEMAS ADELGAZANTES DE COLOMBIA S.A.S	Carrera 29 No. 19-25 local 108 Edificio Punto Centro	7208021-7208024
Nariño	PAS TO	5200102122	SM ESPECIALISTAS EN ODONTOLOGIA	CLL 19 No 24 - 50 Ofi 406	3182553342 - 3156052607
Nariño	PAS TO	5200100445	SOCIEDAD CLINICA PALERMO LTDA	CALLE 18 No. 38-10	7312083
Nariño	PAS TO	5200100319	SOCIEDAD CONSULTORIO DE RADIOLOGIA ORAL ORTHOANDINA LTDA	CALLE 18 # 28-84 EDIFICIO CAMARA DE CIO OF. 502	7311642
Nariño	PAS TO	5200100187	SOCIEDAD MEDICA ESPECIALIZADA SAN JUAN	CALLE 18 No. 28-84 OFC. 805	7311831
Nariño	PAS TO	5200101819	SOCIEDAD MEDICA SURSALUD S.A.S	CALLE 17 No. 13-56 BARRIO FATIMA	7208738 - 7370626
Nariño	PAS TO	5200102238	SYSO CONSULTORES SAS	Calle 21 # 29-94	7366846
Nariño	PAS TO	5200102239	TODOMED LTDA	CRA 28 No. 20 A - 30	3113794102
Nariño	PAS TO	5200100891	UNIDAD CARDIOQUIRURGICA DE NARIÑO SAS	CARRERA 35 A No. 17-42	7310489
Nariño	PAS TO	5200101892	Unidad Clinica Sangabriel Ltda.	Cra 27 19-83 Oficina 202	3136801850
Nariño	PAS TO	5200101134	UNIDAD DE RADIOLOGIA DENTAL Y CRANEOFACIAL	CARRERA 24 - 19 - 33 OFICINA 319	7233077
Nariño	PAS TO	5200101685	UNIDAD INTEGRAL DE TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA LTDA	Calle 16a N° 39-16 AV PANAMERICANA	7335238
Nariño	PAS TO	5200101513	UNIDAD MEDICA UROLOGICA DE NARIÑO LTDA. UROLAN LTDA.	Cra. 33 A No 20 - 42 BARRIO LA RIEVIERA	7311524 - 7310888
Nariño	PAS TO	5200101969	UNIDAD ODONTOLOGICA BELLATRZ SAS	carrea 40 A No. 19A-71	7314400
Nariño	PAS TO	5200101559	URCUNINA SALUD LTDA-UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES-	CALLE 16 ESQUINA CON CARRERA 43	7235100
Nariño	PAS TO	5200101965	VALORAR SAS	carrera 19 b nº 18 - 40 el prado	7207797
Nariño	PAS TO	5200102183	VIHONCO IPS PASTO	CARRERA 31 No 19A -10 LAS CUADRAS	3175011137

Nariño	PAS TO	52001 00157	VIVIR SAS	CRA 42 # 18 A 56 PISO 6 CONS 608	7314300
1 2 3					

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. López Jaramillo , Múnera Betancur CA, Barrios C. www.Minsalud.gov.co. [Online].; 2012 [cited 2015 Febrero 25. Available from: <http://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Guias%20Medicas%20de%20Atencion%20Prehospitalaria.pdf>.
2. Torres Villota. <http://diariodelsur.com.co/>. [Online].; 2012 [cited 2015 Marzo 12. Available from: <http://diariodelsur.com.co/el-1%C3%ADo-del-servicio-de-ambulancia-en-pasto-119264>.
3. Rios F. <http://www.feliperios.com/>. [Online].; 2015 [cited 2015 Marzo 12. Available from: <http://www.feliperios.com/Salud/concejal-felipe-rios-en-bogota-la-capacidad-de-ambulancias-del-distrito-simulacro-de-terremoto-primera-infancia-huecos-metro-bogota.html>.
4. González Echeverri , Velásquez Osorio N, Molina Castaño CF, Salazar Zuluaga LM, Pinzón Gómez D. <http://www.fpv.org.co/>. [Online].; 2013 [cited 2015 Marzo. Available from: http://www.fpv.org.co/uploads/documentos/libreria/sistema_indicadores_aph_at.pdf.

5. <http://narino.gov>. [Online].; 2012 - 2015 [cited 2015 Marzo. Available from: [http://narino.gov.co/dependencias/files/SecretariasyDependencias/cooperacionInternacional/NARIO - Nario mejor Plan Desarrollo Ordenanza - 2012-2015.pdf](http://narino.gov.co/dependencias/files/SecretariasyDependencias/cooperacionInternacional/NARIO_-_Nario_mejor_Plan_Development_Orderanza_-_2012-2015.pdf).
6. Guerrero Lopez H. www.pasto.gov.co. [Online].; 2012 - 2015 [cited 2015 Marzo. Available from: http://www.pasto.gov.co/phocadownload/documentos2012/salud/plan_territorial_de_salud_2012-2015.pdf.
7. TP. www.pasto.gov.co. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.pasto.gov.co/index.php/transito-y-transporte/2487-transito-entrega-informe-de-victimas-de-accidentes-2011-2014>.
8. Amaya Ayala CM, Racua Casas FE. <http://www.concejodebucaramanga.gov.co/>. [Online].; 2013 [cited 2015 Marzo. Available from: http://www.concejodebucaramanga.gov.co/descargas/RESPUESTAS_2_PROPOSICION0000027_%202013.pdf.
9. Anonimo. <http://www.ces.edu.co/>. [Online].; 2015 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.ces.edu.co/index.php/presetnaciontaph>.
10. Mézcua Navarro S, Salinero Hernandez. Manual CTO opciones de enfermería. In Diaz P, editor. Manual CTO opciones de enfermería. Madrid: CTO Editorial; 2011. p. 197.
11. Anonimo. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2013 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs317/es/>.

12. Anonimo. Organización Mundial de la Salud. [Online].; 2015 [cited 2015 Marzo]. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs315/es/>.
13. Sarmiento Limas CA. www.minsalud.gov.co/. [Online].; 2009 [cited 2015 Marzo]. Available from: <http://www.minsalud.gov.co/Normatividad%20CRES/Acuerdo%2008%20de%202009%20-%20Anexo%203%20-%20Comentarios%20complejidad%20y%20promocion%20de%20la%20salud%20y%20prevencion%20enfermedad.pdf>.
14. Londoño de la Cuesta JL. <http://www.minsalud.gov.co/>. [Online].; 1994 [cited 2015 Marzo]. Available from: <http://www.minsalud.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%205261%20DE%201994.pdf>.
15. Hurtado de Mendoza , Montero González. <http://www.sld.cu>. [Online].; 2004 [cited 2015 Marzo]. Available from: http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/scap/introduccion_a_la_patologia.pdf.
16. Méndez. www.programassociales.org.mx. [Online]. [cited 2015]. Available from: http://www.programassociales.org.mx/sustentos/Veracruz834/archivos/Manual_de%20Primer%20respondientes.pdf.
17. MdS. www.minsalud.gov.co. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo]. Available from: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf.

18. Anónimo. TESSINF. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://tessinf.com/historia-de-la-atencion-pre-hospitalaria/>.
19. www.medigraphic.com. [Online].; 2006 [cited 2015 Abril. Available from: <http://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2006/ti063a.pdf>.
20. Anónimo. www.minsalud.gov.co. [Online].; 2014 [cited 2015 Marzo. Available from: https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%202003%20de%202014.pdf.
21. Anónimo. www.minsalud.gov.co. [Online].; 2013 [cited 2015 Marzo. Available from: <https://www.minsalud.gov.co/Normatividad/Resoluci%C3%B3n%201441%20de%202013.PDF>.
22. Londoño de la Cuesta JL. www.minsalud.gov.co. [Online].; 2002 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.minsalud.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%201439%20DE%202002.pdf>.
23. <http://www.alcaldiabogota.gov.co/>. [Online].; 2000 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Norma1.jsp?i=6388>.
24. Palacio Betancourt. www.minsalud.gov.co. [Online].; 1999 [cited 2015 Marzo. Available from:

<http://www.minsalud.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%201715%20DE%202005.pdf>.

25. www.alcaldiabogota.gov.co. [Online].; 1994 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Normal.jsp?i=2629>].
26. www.alcaldiabogota.gov.co. [Online].; 1993 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Normal.jsp?i=5248>].
27. www.minsalud.gov.co. [Online].; 1993 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.minsalud.gov.co/Normatividad/RESOLUCI%C3%93N%209279%20DE%201993.pdf>].
28. aprendeenlinea.udea.edu.co. [Online].; 1991 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://aprendeenlinea.udea.edu.co/lms/moodle/>].
29. www.alcaldiabogota.gov.co. [Online].; 1990 [cited 2015 Marzo. Available from: <http://www.alcaldiabogota.gov.co/sisjur/normas/Normal.jsp?i=3421>].