

**HABILITACIÓN DE AMBULANCIAS EN EL HOSPITAL DEL DOVIO:
Verificación de los requisitos mínimos de los estándares.**

**Julieth Salazar Arango¹, Karen Milagros López Mercado², Eliana Osorio
Tabares³ Carmen Luisa Betancur⁴ Ana Milena Montoya⁵**

¹Enfermera, Estudiante de Auditoría en Salud en Fundación Universitaria del Area Andina, ²Enfermera, Estudiante de Auditoría en Salud en Fundación Universitaria del Area Andina, ³Medico General, Estudiante de Auditoría en Salud en Fundación Universitaria del Área Andina.

Fundación Universitaria del Area Andina Sede Pereira.

¹julysalarango@hotmail.es¹3186336453, ²klopez2202@hotmail.com²3159275983,
³eosoriot1@gmail.com³3147175331.

Calle 24 N° 8 55, Risaralda, Colombia.

Red Inlumno

Fundación Universitaria del Área Andina

Facultad de ciencias de la salud

Centro de posgrados

Especialización Auditoría en Salud, grupo 213

Pereira, mayo 2017

2017

Resumen.

Actualmente se está en una sociedad en donde la longevidad se hace cada vez evidente, generando riesgos y costos de cada país, Sumado a las inadecuadas intervenciones administrativas desde todos los puntos de vista en salud que desvían recursos a manejos innecesarios para la sociedad entrando en detrimento de la calidad en la prestación de todos los servicios, como el sistema de transporte asistencial básico.

No solo es la tecnología, la articulación entre grupo de apoyo, sino también el mantenimiento de dicho transporte terrestre, como por ejemplo estudios donde se llegaron a encontrar en ambulancias, antes y después de hacer la desinfección, bacterias coliformes, Bacillus spp y S. epidermidis así como la presencia del Staphylococcus aureus resistente a meticilina. Como parte importante en el mantenimiento de la calidad de dicho sistema, llevando a destacar la importancia de la limpieza de todo el equipo.

En éste trabajo se hallaron datos importantes en cuanto al sistema único de habilitación siguiendo la resolución 2003 de 2014 que rige en el país colombiano, en la Empresa Social del Estado Hospital Santa Lucia de El Dovio - Valle del Cauca. Implementando las listas de chequeo en el servicio de Transporte básico.

La principal falencia que se encuentra en la evaluación de los resultados, es en el estándar de dotación debido a la carencia de insumos y equipos médicos en el traslado asistencial básico; dejando en evidencia un inadecuado manejo de los recursos que se tienen ya sea administrativo o asistencial.

Palabras Clave:

Lista de chequeo, Talento humano, calidad, traslado básico asistencial, seguridad.

Abstract

It is currently in a society where longevity becomes increasingly evident, generating risks and costs of each country, coupled with inadequate administrative interventions from all points of view in health that divert resources to unnecessary management for society to the detriment Of the quality in the provision of all services, such as the basic care transport system.

It is not only the technology, the articulation between the support group, and also the maintenance of such terrestrial transportation, such as studies where coliform bacteria, Bacillus spp. And S. epidermidis were found in ambulances before and after disinfection. As well as the presence of methicillin-resistant Staphylococcus aureus. As an important part in maintaining the quality of such a system, leading to emphasize the importance of cleaning the entire equipment.

In this work, important data were found regarding the single system of habilitation following the 2003 resolution of 2014 that governs in the Colombian country, in the Social Enterprise of the State Hospital Santa Lucia de El Dovio - Valle del Cauca. Implementing the checklists in the Basic Transportation service.

The main shortcoming that is found in the evaluation of the results, is in the endowment standard due to the lack of inputs and medical equipment in the basic care transfer; Leaving in evidence an inadequate management of the resources that are had either administrative or care.

Key Words:

Checklist, Human talent, quality, basiccare transfer, security

INTRODUCCIÓN

En la mayoría de lugares del mundo, el Sistema Médico de Emergencias (SME), es coordinado por un número telefónico de emergencia que les pone en contacto con un centro de control, que a su vez enviará una ambulancia para la atención de la emergencia. (1)

En algunas partes, el servicio médico de emergencia también incluye la función de trasladar a los pacientes de un centro médico a uno alternativo, por lo general para facilitar la prestación de un nivel superior o un campo más especializado de la atención, también para trasladar a los pacientes a partir de un hospital cuando ya no requieren los servicios de ese hospital especializado, tales como seguir con éxito un cateterismo cardíaco debido a un ataque al corazón. (2)

Según la resolución 2003 del 28 de mayo de 2014 en el artículo 3 reglamenta las condiciones de habilitación que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud. Los Prestadores de Servicios de Salud, para su entrada y permanencia en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de salud, deben cumplir las siguientes condiciones:

- ✓ Capacidad Técnico-Administrativa.
- ✓ Suficiencia Patrimonial y Financiera.
- ✓ Capacidad Tecnológica y Científica.

Los estándares de habilitación son las condiciones tecnológicas y científicas mínimas e indispensables para la prestación de servicios de salud, aplicables a cualquier prestador de servicios de salud, independientemente del servicio que éste ofrezca, dentro de esto está el traslado asistencial básico de un paciente en un medio de transporte terrestre, marítimo y/o fluvial que debe contar con una dotación básica para dar atención oportuna y adecuada al paciente durante el desplazamiento.

Cabe resaltar que aunque en Colombia se manejan dos tipos de ambulancias, básicas y medicalizadas, son las básicas la que están en constante recorrido por las calles y las que responden a las emergencias urbanas, mientras que la medicalizada se utilizan más para el transporte de pacientes de alto cuidado, de un centro asistencial a otro. (3)

En el Valle del Cauca el traslado asistencial es un procedimiento que consiste en trasladar de un nivel a otro incorporando componentes tales como: activación, estabilización, traslado, transferencia y retorno del personal, este proceso es de vital

importancia cumplirlo según el procedimiento establecido para prevenir indicios de atención insegura en los pacientes que puedan conllevar complicaciones en su estado de salud.

Una de las necesidades más apremiantes en las instituciones, es la calidad del servicio que se presta, en la sociedad colombiana son pocas las instituciones prestadoras de servicio de traslado asistencial que cuentan con un buen sistema de calidad instaurado de habilitación dirigido a sus usuarios, los diferentes presupuestos que son utilizados a favor de ellos generalmente no se canalizan para esta área, si no para otros fines. (4)

EL Hospital Santa Lucia E.S.E. ofrece a la población del norte del Valle del Cauca, una atención en salud con enfoque familiar y comunitario, brindando servicios seguros y humanizados, comprometidos con el desarrollo humano, organizacional y social. Contando a su vez con 3 ambulancias para el traslado básico asistencial.

El servicio de Urgencias de la E.S.E. Hospital Santa Lucia, forma parte de la Red Pública de Atención en Salud de la Secretaria Departamental de Salud del Valle del Cauca. En el servicio de Urgencias se atienden usuarios que requieren servicios médicos por afecciones de funciones vitales, dependiendo del grado de severidad que comprometa la vida o funcionalidad de la persona y que requiera la prestación inmediata de servicios de salud con el fin de conservar la vida. Una vez estabilizado en sus signos vitales y dependiendo de los requerimientos del usuario se definen las conductas que pueden ser hospitalización, observación, o remisión a un nivel de atención de complejidad mayor. Urgencias cuenta con el servicio de traslado del paciente en ambulancia ida y vuelta las 24 horas del día y los 365 días del año con tres Ambulancias de Transporte Asistencial Básico (TAB) inscritas en el registro especial de prestadores de salud (REPS) en la capacidad instalada.(5)

Por todo esto es indispensable determinar el cumplimiento de las normas de habilitación del servicio de traslado asistencial básico, proponiendo un plan de mejoramiento con base en los hallazgos identificados en el Hospital Santa Lucia ESE del municipio del Dovio Valle del Cauca, en el periodo comprendido entre los meses de Septiembre y Diciembre del 2016

METODOLOGÍA DEL TRABAJO

Tipo de estudio

Estudio cuantitativo descriptivo y documental.

Población y muestra

Conductores: 3.

Personal Asistencial: 8 (1 permanente y 7 a disponibilidad).

Ambulancias: 3

Unidad de Análisis

En este trabajo existe una unidad de análisis: cada una de las ambulancias.

Criterios de Inclusión

Consentimiento de la institución para realizar el estudio.

Funcionarios y contratistas que laboren en el Hospital Santa Lucia, quienes estén involucrados con el servicio de traslado básico asistencial.

Ambulancias propiedad de la institución.

Criterios de Exclusión.

No se registran criterios de exclusión.

Recolección de la información.

Instrumento Lista de chequeo anexo de la Resolución 2003 del 2014 validada por el Ministerio de la Protección Social, se aplicó a tres (3) Ambulancias de modalidad Básica de la E.S.E. Hospital Santa Lucia del municipio de El Dovio Valle. Ver Anexo F Instrumento lista de chequeo ambulancias.

Tabulación de datos: Se realiza la tabulación de la información de forma manual porque solo se aplicaron tres listas de chequeo.

Análisis de la información.

La información se analizó a través de los resultados obtenidos en la tabulación manual.

Compromiso bioético.

La presente investigación se adhiere a la Resolución N° 8430 del 04 de octubre de 1.993 “por la cual se establecen las normas científicas, técnicas y administrativas para la investigación en el sector salud”.

Teniendo en cuenta lo anterior, se conservará la confidencialidad de la información de la institución de salud donde se realice la presente investigación.

Compromiso Medioambiental.

El equipo investigador se compromete de acuerdo a las normas nacionales e internacionales a respetar el entorno haciendo uso mínimo de papel y manejando la información en medio magnética.

Responsabilidad Social.

El estudio busca mejorar los procesos en la atención para disminuir los indicios de atención insegura de los pacientes por la mala calidad en la atención en el traslado básico asistencial, por medio de propuestas de acciones correctivas y preventivas y contribuir al fortalecimiento del cumplimiento de la resolución 2003 del 2014.

RESULTADOS.

En el presente trabajo se hallaron datos importantes en cuanto al sistema único de habilitación con base en la resolución 2003 de 2014 que rige en el país colombiano, dando relevancia a la institución de primer nivel como lo fue la ESE Hospital Santa Lucia de El Dovio municipio del Valle del Cauca. Implementando las listas de chequeo en el servicio de Transporte básico, visto como uno de los pilares fundamentales en la atención de los usuarios y humanización del servicio.

Durante el seguimiento se encontraron diferentes inconformidades de no cumplimiento en varios de los estándares obligatorios en habilitación principalmente en procesos prioritarios, dotación e infraestructuras con grandes posibilidades de mejora.

Al comparar con literatura nacional e internacional no se encontraron documentos lo suficientemente ilustrativos en cuanto a dotación y mantenimiento del transporte asistencial básico, sin embargo la mayoría concuerdan en que una excelente dotación tanto física como de talento humano garantiza una excelente atención en el servicio.

El incumplimiento de los estándares en habilitación de transporte asistencial básico coloca en desventaja frente a la atención de calidad de los usuarios si comparamos con otras instituciones de baja complejidad que cumplan con lo básico, sin embargo surge la problemática en que los estándares mínimos exigidos no son suficientes para prestar una atención adecuada durante el traslado como por ejemplo, lo vemos con el DEA (desfibrilador externo automático) que por habilitación en el transporte básico no es exigido, siendo fundamental en un paciente que pueda entrar en paro cardiorespiratorio en cualquier momento.

También se encuentran en deficiencia si se observa que el estándar básico no exige el acompañamiento de medico pero si de APH o enfermero auxiliar que en muchas ocasiones carecen de experiencia en el momentos críticos como accidentes de tránsito o transportes neonatales y especiales, obligando hacer uso de recurso humano en el momento insuficiente.

Todo lo anterior denota que la permanencia en la calidad de los estándares de habilitación es fundamental mantenerlos en adecuadas condiciones para asegurar una atención en salud de satisfacción.

CONCLUSIÓN.

Se determinó por medio de la verificación del registro especial de prestadores que las 3 ambulancias de la entidad cuentan con la habilitación pertinente de acuerdo a su capacidad instalada.

Se identificaron y verificaron los estándares que le aplican al servicio de transporte asistencial de acuerdo a la resolución 2003 de 2014.

La principal falencia que se encuentra en la evaluación de los resultados es en el estándar de dotación, medicamentos e insumos médicos, procesos prioritarios debido a la carencia de insumos y equipos médicos en el traslado asistencial básico como también la falta de protocolos y procedimientos.

El Prestador había realizado la verificación interna del cumplimiento de las Condiciones Técnico Científicas de habilitación (Auto evaluación) en los servicios de salud ofertados por la ESE Hospital Santa Lucia de El Dovio Valle, aplicando los estándares y criterios contenidos en el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud de la Resolución 2003 del 28 de Mayo del 2014.

Luego de verificar el cumplimiento de los siete estándares de habilitación, de acuerdo a la Resolución 2003 de 2014, se concluye que la ESE Hospital Santa Lucia, ubicada en el municipio de El Dovio Valle, debe enfocar todos sus esfuerzos para realizar los ajustes pertinentes y necesarios en cada uno de los estándares en el traslado básico asistencial para garantizar una prestación a los usuarios en una estructura que cumpla con todos los criterios de habilitación en los diferentes estándares en los cuales se identificaron incumplimiento, para garantizar un ambiente de calidad y mejorar la seguridad del paciente.

Así mismo, se observó que en el servicio de traslado asistencial básico que presta la IPS, cuenta con personal idóneo y comprometido, con la prestación del servicio, se destaca la gestión que ha realizado la IPS.

En cuanto a talento humano se pudo observar que el personal que laboraba en esta institución cuenta con registros completos de las hojas de vida, y todo lo relacionado con los requisitos mínimos que esta debería presentar como fotocopia del diploma y acta de grado, resolución expedida desde la secretaria departamental de salud, formación académica, cursos y actualizaciones, entre otras según el criterio en el primer estándar de talento humano.

Con la presentación del informe a la gerencia de la IPS se dan las recomendaciones para mejorar en el cumplimiento de los estándares y poder continuar con la habilitación del servicio de las tres ambulancias.

AGRADECIMIENTOS

A Dios.

Por sembrar en mí sentimientos de paz y alimentarme cada día de pensamiento bonito para proyectar mi luz al mundo.

Desde lo más profundo de mi corazón agradezco a mis padres, Osiris y Moisés, a mi esposo Mauricio el amor de mi vida, y sobre todo a mi pequeña hija Sara, la luz de mis ojos, y a todos aquellos que me acompañaron durante este proceso.

Karen

A mi padre, Gustavo, gracias por darle color a mi vida.

Por confiar siempre en mí, he encontrado mi camino, mi razón de ser.

Al recuerdo de mi madre Luz Mari, mi mayor ángel, maestra eterna de la vida...

Quien despertó en mí el interés por leer, la curiosidad por investigar, la pasión por descubrir el mundo.

Julieth

A Dios, a las personas que colaboraron de una u otra forma para la realización de este trabajo, y especialmente a mi padre, Álvaro, mi madre, Licenia y mi esposo Johann Ezequiel por todo su apoyo y la oportunidad de poder estudiar.

Eliana

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

- 1- S.O.S Ambulancias Puebla C.A. Historia del sistema pre-hospitalario a nivel mundial. <http://www.sosambulancias.mx/nosotros-sos/articulos-sos-ambulancias/listado-articulos-sos-ambulancias/113-atencion-motociclista>. (Ultimo acceso 16 junio de 2016).
- 2- L. Song, H. Yan and D. Hu. Patients with acute myocardial infarction using ambulance or private transport to reach definitive care: which mode is quicker? Internal Medicine Journal 40 (2010) 112–116.
- 3- Resolución Número 2003 de 2014 (28 de mayo) Ministerio de Salud y Protección Social, 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. https://www.minsalud.gov.co/Normatividad_Nuevo/Resoluci%C3%B3n%2003%20de%202014.pdf
- 4- Resolución Número 1441 de 2013 (6 de mayo) Ministerio de Salud y Protección Social, Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones, <http://www.ins.gov.co:81/normatividad/Resoluciones/RESOLUCION%201441%20DE%202013.pdf>.
- 5- Luis Alexander Lovera Montilla. Calidad del transporte neonatal en el Valle del Cauca: un reto para la salud. *av.enferm*, XXXII (1): 80-91, 2014. <http://search.proquest.com/openview/356ab1a3c4497e7c57a65a2e7cef199e/1?pq> (ultimo acceso 14 junio 2016).
- 6- Hospital Santa Lucia Empresa Social del estado, Departamento del valle del cauca, Municipio del Dovio. Su salud es nuestro compromiso. <http://www.hospitaleldovio.gov.co/index.php#home>. (ultimo acceso 20 diciembre 2016)
- 7- Ricardo A.M. Taborda y Oscar R. Vanella. Seguridad y Normalización en ambulancias Terrestres. <http://www.liade.efn.uncor.edu/informaci%C3%B3n.publica>

ciones/seguridad%20y%20normatizacion%20en%20ambulancias%20terrestres.pdf

- 8- Aguirre Osorio Kelly Yurany, Alpala Alpala Ivan Danilo, Tapie Tarapues Edison Andrés. Empresa de ambulancias Sanar Pasto. Tesis de grado. Corporación universitaria Adventista; 2015.
- 9- Julián Mauricio Londoño Giraldo. Plan de negocios para la creación de una empresa prestadora de servicio técnico especializado en electrónica automotriz para vehículos de emergencia tipo ambulancia. Trabajo de grado. Universidad Tecnológica de Pereira; 2015
- 10- Alexander Consuegra Viloría. Análisis de las condiciones tecnológicas y científicas para la habilitación en las áreas de hospitalización, sala de partos y urgencias del hospital local San José del municipio de Puerto Rico – Caquetá. Trabajo de grado. Universidad Sur Colombiana; 2007
- 11- Bravo Corrales, José David Flórez Lemos, Diana Patricia Salazar Correa, Erika María. Servicios De Urgencias en Colombia, El caso Medellín. Trabajo de Grado para optar el Título de Gerencia de IPS; Universidad CES 2008.
- 12- Hurtado Laverde, Johanna Carolina. Revisión Temática transporte Medicalizado del paciente críticamente enfermo. Umbral Científico. Semestral. Universidad Manuela Beltrán; núm. 11, 2007, pp 73-89
- 13- Instituto de Seguridad y Calidad en Ciencias de la Salud. Universidad del Salvador. Guía curricular sobre seguridad del paciente. Centro Piloto OMS-USAL; 2012
- 14- MSc. Dr. Efrain Chibas Ponce, MSc. Dr. Fredys Arrechea Tartabull, MSc. Dr. Alejandro Vázquez Drake. Emergencia prehospitalaria en el paciente geriátrico. Rev Cub Med Int Emerg 2014; 13(4):362-373.
- 15- Iván Renato Zúñiga Carrasco, Janett Caro Lozano. Transportando infecciones nosocomiales: agentes patógenos en ambulancias. Revista de Enfermedades Infecciosas en Pediatría 2013 Vol. XXVI, Núm. 103

- 16- Manuel Lira Villavicencio. Autoevaluación de la Calidad del Servicio de Ambulancia Urbano Terrestre. Gestión Sanitaria. Clínica Maison de Sante. Publicado: 6/03/2012
- 17- J. Moreno Hernandoa,b, M. ThióLluchb,c, E. Salguero Garcíaa, S. RiteGraciaa, J.R. Fernández Lorenzoa, I. Echaniz Urcelaya, F. BotetMussonsa, G. Herranz Carrilloa, M. Sánchez Lunaa. Recomendaciones en transporte neonatal. Anales de Pediatría. 2012; 79(2). www.analesdepediatría.org/es/recomendaciones-sobre-transporte-neonatal/articulo/S1695403313000027/. (último acceso junio 14 de 2016)
- 18- Àlvar Net, Rosa Suñol. La Calidad de la Atención. Fundación AvedisDonabedian http://www.coordinadoraprofunds.org/docs/214/rosa_sunol.pdf. (ultimo acceso junio 15 de 2016).
- 19- Olga Gómez Ramírez, Wendy Arenas Gutiérrez, Lizeth González Vega, Jennifer Garzón Salamanca, Erika Mateus Galeano, Amparo Soto Gámez. Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Bogotá, Colombia, Diciembre 2011. http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=s0717-95532011000300009&script=sci_arttext(Ultimo acceso 22 de enero del 2017)
- 20- Freddy Velandia Salazar, Nelson Ardón Centeno, María Inés Jara Navarro. Satisfacción y calidad: análisis de la equivalencia o no de los términos. Revista Gerencia y Políticas de Salud. 2007, 13(6). http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-70272007000200008. (última acceso junio 14 de 2016).
- 21- Elpidio Cruz Martínez, Bulmaro Borja Terán, Arturo Arzola Torres. La historia de la ambulancia. Revista de la Asociación Mexicana de Medicina crítica y cuidado intensivo. Vol. XX, Núm. 3 / Jul.-Sep. 2006 pp 103-104 (último acceso 24 de junio del 2016).
- 22- Mario Roberto Santamaría Sandoval. Ambulancias y Atención Prehospitalaria en Colombia aproximación al modelo colombiano. <http://santamariasandoval.blogspot.com.co/>; 2011 (último acceso 14 junio de 2016)

- 23- Ley 100 de 1993 Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones en Colombia. <http://www.hrd.gov.co/documentos/facturacion/MANUAL%20DE%20FACTURACION%202013/Resumen%20Ley%20100%20De%201993.pdf>
- 24- Anner Arango. Historia de la atención prehospitalaria en Colombia y el mundo. Septiembre de 2013. <http://aphadventista.blogspot.com.co/2013/09/la-atencion-prehospitalaria-en-colombia.html>
- 25- Ministerio de Salud y protección social. Guías Básicas de atención medica prehospitalaria. Convenio de Cooperación 323 de 2012 Universidad de Antioquia Facultad de Medicina Centro de Simulación. <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Guias%20Medicas%20de%20Atencion%20Prehospitalaria.pdf>
- 26- M.C. Abilio Ubaldo Rodríguez Pérez, M.C. Miriam Lázara Delgado Pérez y Lic. María Dolores Dujarric Martínez. Procedimientos antimicrobianos. Parte I: la desinfección en instituciones de salud. Rev Cubana HigEpidemiol 2007; 45(2)
- 27- Diego Alfonso Vargas Castillo. Comportamiento de muertes y lesiones por accidente de transporte, Colombia, 2013. <http://www.medicinallegal.gov.co/documents/10180/188820/FORENSIS+2013+4-+accidentes+de+transporte.pdf/51867e30-9ab5-4a15-8363-f2232d2c86ae>.
- 28- Sandra Patricia Agreda Rueda. Prestación del Servicio Transporte de Pacientes en Ambulancias. Personería Municipal, Santiago de Cali-Valle del Cauca. 02 de Marzo de 2012. <http://www.elpais.com.co/elpais/archivos/ambulancias-cali-personeria.pdf>.
- 29- Robledo A, Meljem - Moctezuma J, Fajardo G. De la idea al concepto en la calidad en los servicios de salud. Rev Conamed 2012; 17 (4) 172.175.
- 30- Constantino - Casas P, Viniera – Osorio Arturo, Médico – Micete L. El potencial de las guías de práctica clínica para mejorar la calidad de la atención. Rev Med Inst Mex Seguro Soc 2009; 47 (1):103-108.

- 31- Orjuela Botero German Darío, González Robayo Iván Eduardo, Bermúdez Blanco Enyth Maryori. et all. Características del manejo inicial y traslado primario en 30 pacientes que son llevados al servicio de urgencias del hospital San José por el personal pre hospitalario en 2013, Tesis, Facultad de medicina. 2014. http://odin.ces.edu.co/index.php?lvl=author_see&id=47417
- 32-Sánchez Benavides Ana Milena. Desarrollo de un plan de mejora con vista al cumplimiento del sistema único de habilitación establecido por la resolución 1441 de 2013 en la clínica Nuestra Señora del Rosario de Cali, 01 sep. 2014. <http://hdl.handle.net/10614/6990>
- 33-Vásquez Martínez Astrid Elena, Olano Tocarema Yulieth Andrea. Propuesta de un método de costeo del servicio de traslado en ambulancia. Tesis Universidad tecnológica de Pereira. 2012. <http://repositorio.utp.edu.co/dspace/handle/11059/3919>
- 34-Álvaro Mejía Villegas, Carlos Julio Torres Laitón, Jesús Eduardo Reyes Salcedo, Jhonatan Mauricio Pérez Pinto, Jonathan Mauricio Feria Casas, Juan Pablo Ladino Bolívar, Lina María Ramírez Arango, Lina Paola Jiménez Ríos. Dotación De Ambulancias; Transporte Asistencial Básico Y Medicalizado. Bogotá, D.C., 2016.
- 35-David Estiven Hurtado García, Guía de Manejo Prehospitalaria para la Asistencia Básica en Centrales de Despacho de Emergencias. Tesis. Medellín, Colombia. 2013.
- 36-Baldovino Meza, Karen, Luna Mora, Karen Rosmery, Muñoz Santacruz, Viviana. Verificación del cumplimiento de condiciones de habitación en la unidad renal CEDIT LTDA en la ciudad de San Juan de Pasto. Facultad De Medicina- Postgrado-Auditoria En Salud.12 sep. de 2015.pag 76.

- 37-Ministro de Salud y Protección Social, Proyectos TIPO, soluciones ágiles para un nuevo país, Dotación de ambulancias; Transporte Asistencial Básico y Medicalizado. Versión 1.0
- 38-Olga Gómez Ramírez, Wendy Arenas Gutiérrez, Lizbeth González Vega, et al. Cultura de seguridad del paciente por personal de enfermería en Bogotá, Colombia. Ciencia y Enfermería XVII (3): 97-111,2011.