

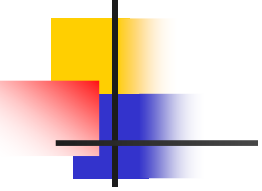
PROYECTO CLINICA

AMBULATORIA



Septiembre 2006

Contenido

- 
- Visión y Misión
 - Características generales y definiciones
 - Objetivos
 - Definición de Especialidades
 - Planeación de la Empresa
 - Planos y Características por área
 - Mercado Potencial
 - Análisis de la Competencia
 - Recomendaciones y Consideraciones
 - Alternativas de incorporación
 - Proveedores
 - Inversión requerida
 - Equipos médicos por área
 - Escenarios Financieros
 - Esquema de Operación
 - Características arquitectónicas e instalaciones
 - Áreas de la Unidad de Cirugía Ambulatoria
 - Organigrama y Perfiles
 - Recursos Humanos
 - Diagramas de Operación
 - Anexo 1. Normas Oficiales Mexicanas
-



Visión:

Ser la organización mas productiva de servicios quirúrgicos ambulatorios, operada por los mejores especialistas certificados y con la más alta tecnología del mercado.



Misión:

- Ser una organización médica especializada de cirugía ambulatoria con alta calidad, seguridad para el paciente, precios competitivos, tecnología más avanzada y sistemas administrativos confiables que mantengan los estándares de operación reconocidos por autoridades internacionales (JCI).



Misión:

- Contar con el recurso humano más capacitado y enfocado a proporcionar el mejor servicio que garantice la seguridad y satisfacción de nuestros pacientes, familiares, directivos y accionistas. Esto en un ambiente que facilite el desarrollo personal, profesional y económico del negocio.



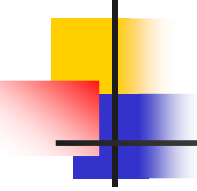
Misión:

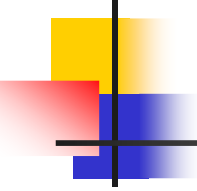
- Conjuntar a médicos, empresarios e inversionistas en un proyecto líder, enfocado al sector salud, con una adecuada tasa de retorno de inversión y que sea modelo para futuros crecimientos en otras partes de la Republica y el extranjero.



Características generales y definiciones

- Los avances tecnológicos favorecen cada vez más los procedimientos quirúrgicos menos invasivos reduciendo riesgos de complicaciones quirúrgicas y disminuyendo tiempos de convalecencia. Por lo anterior, se reducen los costos por internamiento hospitalario e indirectamente bajan los gastos operativos del establecimiento.
- Se brinda la posibilidad de incrementar la atención hacia un mayor número de pacientes elevando así la productividad quirúrgica y de otras áreas hospitalarias

- 
-
- La cirugía ambulatoria (CA) es aquella que se realiza en pacientes no hospitalizados, en el cual el tipo de anestesia puede ser general, regional o local. El tiempo o período de observación no es mayor de doce (12) horas.



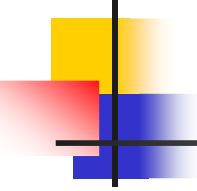
Los objetivos que pretende la Cirugía Ambulatoria son:

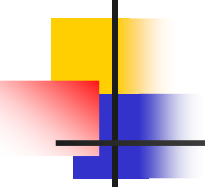
- Ofrecer a los pacientes servicios hospitalarios de bajo costo y atención adecuada
- Obtener mayor disponibilidad y rentabilidad en los servicios de internamiento.
- Proporcionar al paciente una rápida reintegración a sus actividades ordinarias
- Disminuir el riesgo potencial de adquirir una enfermedad transmisible intrahospitalaria



Definición de Especialidades

- Cirugía General: Endoscopias, Circuncisión, Hernias, Biopsias, Vesícula Laparoscopica
- Urología: Cistoscopia, Vasectomía, Biopsias, Resecciones transuretrales (RTU) Cirugía y endoscopia de Vías Urinarias
- Cirugía plástica: Abdomen, parpado, Nariz, Aumento y reducción de senos, Liposucción y lipoescultura, Rejuvenecimiento Facial y Reconstructiva
- Otorrinolaringología: Anginas y Adenoides, Oídos, Desviación del Tabique

- 
-
- **Angiología:** Várices, Escleroterapias, Angiografías, Bypass de extremidades, Colocación de catéteres
 - **Ortopedia:** Hernia de disco, Fracturas, Cirugía Meniscos, Artroscopia de Rodilla, hombro, tobillo Colocación de Clavos y material de ortopedia
 - **Oftalmología:** Estrabismo, Maxilofacial, Extracción de la muelas del juicio, Glándulas salivales Frenillo.

- 
-
- Ginecología: Plastia de trompas, laparoscopia ginecológica, Salpingoclasia
 - Además: Cirugía Pediátrica, Cirugía Laparoscópica avanzada, Cirugía del Pie y la Mano, Cirugía Bariátrica (Para la Obesidad) Cirugía de la Hiperhidrosis, Procedimiento de Radiología Intervencionista, Procedimiento de Litotricia Endoscópica y Extracorpórea.



PLANEACIÓN ESTRATÉGICA



1. Quirófano
2. Preparación
3. Cama pediátrica
4. Recuperación General
5. Estación de enfermería
6. Terapia Intensiva
7. Estancia para Doctores
8. Administración
9. Sala de espera y recepción

Cada quirófano deberá ser moderno y funcional, equipados con la tecnología más avanzada como: Bisturí Armónico, Electro Bisturí Force FXC, Equipo para Cirugía Video-Endoscópica, Microscopio Quirúrgicos para Otorrino y Oftalmología, Monitor Bis para medir profundidad anestésica, Monitor Capnomac, Torre de Video Laparoscópica, Intensificador de Imágenes, Arco en C, Equipo de Artroscopia, Monitoreo Anestésico Cardio-Respiratorio Integral, Sistemas de Bio-Seguridad e Instrumental completo para cirugía en todas las especialidades





Recuperación pediatría. Espacio diseñado especialmente para ofrecer a los niños todas las comodidades durante el proceso previo y posterior a la cirugía. Debe ser totalmente privado en donde el niño podrá estar acompañado de su familia haciendo más fácil y agradable el proceso.



Pre-operación: Área cómoda y agradable previo a la cirugía, donde recibirán la mejor y más cálida atención por parte de nuestro profesional equipo. Se deberá brindar un ambiente de tranquilidad y privacidad para lograr el relajamiento.



Recuperación. Confortable sala de recuperación post-quirúrgica con monitoreo cardio-respiratorio electrónico individual y camillas ergonómicas.



Central de enfermeras. Es el espacio dedicado al trabajo y preparación de todo el servicio de apoyo que brinda este calificado y amable equipo de personal.



Privado para médicos. Es el área de preparación de los médicos antes de la operación, cuenta con todos los elementos de apoyo y confort para que estén en las mejores condiciones de descanso, a fin de que puedan ofrecer el más óptimo desempeño durante la cirugía.



Sala de espera. Para familiares donde podrán esperar cómodamente en una amplio y elegante espacio.



MERCADO POTENCIAL

- Monterrey está conformando un corredor de salud en el Estado, para atraer el mercado de E.U. , vislumbrándose así en sus hospitales una escalada en los precios de sus servicios, por lo que las compañías aseguradoras del país dedicadas al ramo de salud, están buscando constantemente nuevos canales de servicio para la atención de sus asegurados, que ofrezcan mejores condiciones.
- Debido a lo anterior, las clínicas de cirugía ambulatoria se perfilan como el nuevo proveedor de servicios médicos para la población nacional, al poder brindar la misma calidad de un hospital a un menor precio.



MERCADO POTENCIAL

- Las cirugías son programables en un 90% por lo que se pueden llevar a cabo en horarios cómodos para poder salir a casa a terminar de reestablecerse el mismo día.
- Al no contar con la parte hotelera, no se requiere personal especializado de noche y por ende, los costos son muy inferiores a los de un hospital de segundo o tercer nivel.
- Aunado a esto, se puede especializar tanto como se pretenda y así se estandarizan los inventarios y los protocolos.



ANALISIS DE LA COMPETENCIA

- Actualmente existen una docena de pequeñas clínicas de corta estancia en donde se brindan toda de clase de primeros auxilios, así como procedimientos simples, sin embargo a un costado del hospital Muguerza se localiza la clínica Sierra Madre, la cual es la primera en su tipo y las principales aseguradoras han recurrido a ella, por lo que tiene al 100% ocupada su capacidad instalada.
- Esta última es el prototipo de proveedor que las aseguradoras están buscando para abatir costos, por lo que su éxito es seguro al no tener capacidad ociosa.



Recomendaciones y Consideraciones

- No se atenderán urgencias ni enfermos graves.
- Se tratará de procedimientos quirúrgicos de bajo riesgo,
- La productividad mínima esperada es de seis cirugías por quirófano/sala de procedimientos al día.
- Los procedimientos a realizar, en la primer etapa son cirugía general, ortopédica, urología y plástica.



Alternativas de incorporación

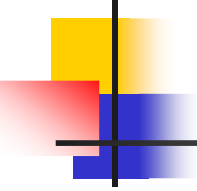
- Con el objeto de hacer el proceso de adquisición más expedito y costo-efectivo, se sugiere tomar en cuenta las siguientes recomendaciones al momento de elegir la alternativa de incorporación de la tecnología en cuestión:
- Necesidades específicas de la Unidad:
- Tipo de tecnología médica a incorporar en base a la demanda poblacional y tipo de tratamientos a ofrecer
- Estudio costo - beneficio
- Tiempos de instalación y puesta en marcha que requiere la unidad adquiriente
- Identificación del monto necesario para la adquisición del bien en cuestión así como de la fuente de financiamiento



Proveedores:

Identificación de:

- Insumos indispensables para la operación de la tecnología (suministros, consumibles o desechables indispensables para mantener en operación continua de la tecnología)
- Origen de los bienes que ofrece el proveedor (país de fabricación, lugar de embarque)
- Tiempos de entrega de los bienes

- 
-
- Alternativas de incorporación comúnmente ofrecidas por los proveedores en el mercado para el tipo de tecnología a incorporar, a saber:
 - Venta
 - Arrendamiento
 - Servicio Integral o demostración permanente (comúnmente llamado comodato)
 - Programa de Prestación de Servicios (PPS)



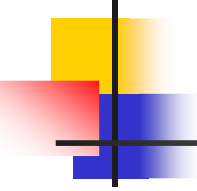
Antes de adquirir cualquier equipamiento se dispondrá de:

- Programa de capacitación para todo el personal de la Unidad Médica involucrado en el manejo del equipo, por parte del proveedor. Se deberán contemplar la capacitación por parte del proveedor para todos los turnos de personal vinculados a la operación del equipo en la unidad.
- Personal de salud y/o técnico dentro de la Unidad, debidamente capacitado para operar el equipo, en caso de que la tecnología en cuestión así lo requiera
- Programa de abasto de insumos suficiente para la operación, en base a:
 - Caducidad de los insumos
 - Disponibilidad de recursos para compras de los mismos
 - Demanda de la unidad y por tanto nivel de consumo de los insumos
 - Ubicación de la Unidad, capacidad de almacenaje y volumen de los insumos a almacenar, en base a lo cual se determinará la periodicidad de las compras y/o entregas por parte del proveedor.
 - Negociación de términos de garantía y posterior establecimiento de contrato de mantenimiento preventivo y correctivo, así como suministro de refacciones, sobretodo en el caso de alta tecnología.



Se pueden considerar los siguientes esquemas de adquisición:

- El equipamiento es comprado en su totalidad en un esquema de adquisición a proveedores de equipo médico e insumos.
- El equipamiento básico de menor costo (instrumental, desechables, accesorios, etc.) es comprado y el equipo de mayor costo (monitores, endoscopios, fuentes de luz, insufladores, etc.) es rentado pagando al proveedor del equipo por evento realizado. Se puede también en esta modalidad comprar sólo aquellos elementos catalogados como desechables (insumos) estableciendo un convenio que garantice que al adquirir una cantidad mínima de los mismos.
- El equipamiento es proporcionado por el proveedor incluyéndose aquellos elementos como instrumental e insumos. Este sistema es conocido como "Servicios Integrales". El pago al proveedor se realiza a través de una cuota por evento.

- 
-
- Para cualquiera de estos tres esquemas de operación, la Unidad de Cirugía Ambulatoria deberá estar equipada con sus salas de cirugía completas y funcionales (lámparas quirúrgicas, mesas de cirugía, máquinas de anestesia, monitoreo fisiológico, mobiliario, etc.)




Inversión Requerida

INVERSION EQUIPO MEDICO DLLS	
CONSULTORIO GENERAL	20,000
SALA DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS Y AREA DE LAVADO	80,000
SALA DE PREPARACION PREQUIRURGICA	30,000
SALA DE CIRUGIA(QUIROFANOS)	150,000
EQUIPO ESPECIAL QUIROFANOS	200,000
SALA DE RECUPERACION	120,000
AREA DE LAVADO	10,000
SECCION DE ESTERILIZACION	10,000
CIRUGIA GENERAL	60,000
OTORRINOLARINGOLOGIA	70,000
UROLOGIA	80,000
GASTROENTEROLOGIA, COLONOSCOPIA Y SIGMOINDOSCOPIA	120,000
GINECOLOGIA	70,000
TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA	100,000
INSTRUMENTAL	40,000
TOTAL INVERSION	1,160,000
EQUIPO ESPECIALIZADO	500,000



Equipos médicos por área

Consultorio General	
Equipo Médico	Cantidad
Mesa de exploración	1
Estetoscopio	1
Termómetro	1
Esfigmomanómetro aneroides	1
Termómetro	1
Negatoscopio	1
Estuche de diagnóstico	1
Báscula con estadímetro	1

**Sala de Procedimientos Endoscópicos**

Equipo Médico	Cantidad	Comentarios
Monitor de signos vitales: saturación de O ₂ , presión no invasiva, gases, 1 trazo de electrocardiografía	1	
Camilla para procedimientos multiposiciones con freno	1	
Tomas de gases	2	Oxígeno, vacío y aire
Negatoscopio	1	
Aspiradores	1	
Flujómetro	1	
Unidad electroquirúrgica de CO ₂	1	
Torre endoscópica: Lámpara universal, cámara, videocasetera, monitor, procesador	1	Dependiendo de especialidades, será el tipo de endoscopios flexibles

Área de lavado de endoscopios

(puede incluirse en la sala de procedimientos endoscópicos)

Equipo Médico	por Area	Comentarios
Lavadora para endoscopios	1	
Guarda para endoscopios	1	

**Sala de Preparación Prequirúrgica**

Equipo Médico	por Area	Comentarios
Camilla para recuperación	2	Por cada quirófano
Camilla tipo transfer	2	Por cada quirófano
Estetoscopio	1	
Estuche de diagnóstico	1	Por cada 5 camillas
Esfigmomanómetro aneroides de pedestal de pared)	1	grande, adulto y pediátrico

Sala de Cirugía (Quirófano)

Equipo Médico	por Area	Comentarios
Máquina de anestesia con monitor de signos vitales (presión no invasiva, saturación de O ₂ , gases, electrocardiografía) y ventilador adulto /pediátrico.	1	Por quirófano
Mesa quirúrgica	1	Por quirófano y de acuerdo a la especialidad
Lámpara quirúrgica doble	1	Por quirófano
Lámpara de emergencia para quirófano	1	Por quirófano
Tomas de gases	2	O ₂ , aire y vacío
Aspiradores	2	Por quirófano
Unidad electroquirúrgica general	1	Por quirófano
Unidad electroquirúrgica para endoscopia	1	Por sala de procedimientos

Equipo especial en quirófano

Microscopio quirúrgico	1	Por toda el área quirúrgica.
Unidad de criocirugía	1	Por toda el área quirúrgica
Torre de laparoscopia: fuente de luz, procesador, cámara, videograbadora, laparoscopio, (trocar) con insuflador de CO ₂	2	Deberá anexarse el instrumental y accesorios propios de las cirugías a realizar
Láser para laparoscopías (electrocirugía)	1	Por cada Torre de laparoscopia que se tenga en la Unidad
Negatoscopio	2	Por quirófano
Torniquete neumático	1	Por cada 2 quirófanos.
Carro rojo equipado	1	Por toda el área quirúrgica
Equipo de RX portátil	1	especialidades de Ortopedia y/o Urología

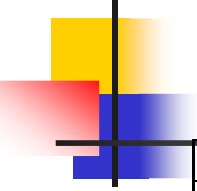
Sala de Recuperación

Equipo Médico	por Area	Comentarios
Camillas	2	Por quirófano en la unidad
Carro rojo equipado con desfibrilador	1	Por toda el área quirúrgica
Monitor de signos vitales con trazo de ECG, saturación de oxígeno y presión arterial no invasiva	1	Por camilla
Estuche de diagnóstico	1	
Estetoscopio	1	Por enfermera
Esfigmomanómetro aneroide de pedestal	1	Por cada 5 camillas
Tomas de gases y flujómetro	1	Por camilla en el área
Aspiradores y flujómetro	1	Por camilla en el área
Sillones reclinables para paciente "Reposets"	2	deambulación de existir ésta

Area de Lavado de Material		
Equipo Médico	por Area	Comentarios
Lavadora ultrasónica de instrumental de 38 Litros	1	Para toda la unidad

Sección de Esterilización		
Equipo Médico	por Area	Comentarios
Esterilizador de vapor autogenerado	1	Para toda la unidad
Peróxido de hidrógeno		Para toda la unidad. Se incluyen las claves de cuadro básico de dos alternativas. Deberá ser uno por unidad a elegir dependiendo del programa médico
Esterilizador de baja temperatura a través de ácido peracético	1	

Urología	
Equipo Médico	por Area
Unidad de endoscopia para urología (monitor, control de cámara, cámara, videograbadora)	1
Mesa para procedimientos de proctología/ urología	1
Cistoureteroscopia	1
Negatoscopio	1



Apéndice Normativo “AF” Ortopedia y traumatología

MOBILIARIO
Mesa de trabajo con doble tarja y trampa de yeso <input type="checkbox"/>
EQUIPO
Esfigmomanómetro o su equivalente tecnológico (1)(2) <input type="checkbox"/>
Estetoscopio biauricular con doble campana <input type="checkbox"/>
Negatoscopio de dos campos <input type="checkbox"/>
Plantoscopio
Sistema de somatometría <input type="checkbox"/>
INSTRUMENTAL
Charola tipo Mayo <input type="checkbox"/>
Martillo percusor grande para reflejos <input type="checkbox"/>
Pinza de disección con dientes <input type="checkbox"/>
Pinza de disección sin dientes <input type="checkbox"/>
Pinza de Rochester <input type="checkbox"/>
Pinza para yeso <input type="checkbox"/>
Sierra de stryker (2) <input type="checkbox"/>
Tijera de botón
Tijera de caimán <input type="checkbox"/>
Tijera de presión <input type="checkbox"/>
Tijera para retirar puntos <input type="checkbox"/>



Endoscopia

Broncoscopia

Equipo Médico	por Area
Broncoscopio pediátrico	1
Broncoscopio flexible de fibra óptica	1
Broncoscopio flexible ultrafino pediátrico	1
Camilla neumática, básica*	1
Negatoscopio	1

Gastroenterología, colonoscopia y sigmoidoscopia

Equipo Médico	por Area
Sigmoidoscopio flexible	1
Coledocofibroscopio	1
Colonofibroscopio pediátrico	1
Colonofibroscopio	1
Colonofibroscopio operatorio	1
Duodenofibroscopio	1
Gastrofibroscopio pediátrico	1
Gastrofibroscopio neonatal	
Esofagofibroscopio	1
Juego de Anoscopios	
Bomba de irrigación	1
Mesa de exploración proctología*	1
Negatoscopio	1

Urología

Equipo Médico	por Area
Mesa de exploración proctología*	1
Negatoscopio	1

Colposcopia

Equipo Médico	por Area
Mesa de exploración ginecológica*	1
Colposcopio con sistema de video	1
Extractor de humo	1
Negatoscopio	1



Instrumental

Instrumental Común

Equipo bloqueo peridural
Equipo curación
Equipo curación hospitalización
Equipo intubación endo-traqueal
Equipo sutura
Equipo aseo general básico
Cánula aspiración
Espejo vaginal grande
Espejo vaginal mediano
Espejo vaginal chico
Espejos vaginales con teflón y con adaptador para evacuador de humo
Jeringa de cristal
Lebrillo metálico

Instrumental Común

Mango bisturí
Pinza Allis
Pinza campo
Pinza curación, College N° 18
Pinza Kelly curva
Pinza mosco curva ó recta
Pinza de transporte con recipiente
Porta aguja de mayo hegar 14 cm
Riñón 250 ml
Riñón acero inoxidable 500 ml.
Tijera Mayo
Vaso de acero inoxidable
Budinera con tapa de acero
Torundero con tapa de acero inoxidable



Escenarios Financieros

PROYECTO CLINICA US DLLS

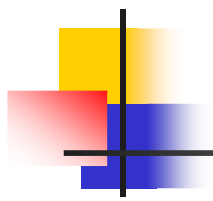
			TOTAL
	MT2	DLLS	A
COSTO DE TERRENO	3,000	350	1,050,000
COSTO DE CONSTRUCCION	1,850	1,100	2,035,000
COSTO DE EQUIPAMIENTO			1,160,000
GASTO TERRENO(5%)			
TOTAL INVERSION CREDITO			3,195,000
TOTAL INVERSION SIN CREDITO			1,050,000
TASA DE CETES A 28 DIAS			7.02
CREDITO (TIE + 5%) 5 ANOS			12.34
PAGO MENSUAL CAP E INTERESES			VER TABLA



Flujo

CONCEPTO	MES	A
INVERSION	1	-637,355
INVERSION	2	-636,808
INVERSION	3	-85,010
INVERSION	4	-84,462
INVERSION	5	-83,915
INVERSION	6	-83,367
INVERSION	7	-82,820
INVERSION	8	-82,272
INVERSION	9	-81,725
INVERSION	10	-81,177
INVERSION	11	-80,629
OPERACION	12	-241,673
OPERACION	13	-155,350
OPERACION	14	-69,027
OPERACION	15	17,296
OPERACION	16	188,846
OPERACION	17	124,021
OPERACION	18	123,831
OPERACION	19	124,773
OPERACION	20	125,715
OPERACION	21	126,657
OPERACION	22	127,599
OPERACION	23	128,540
OPERACION	24	129,482
OPERACION	25	130,424
OPERACION	25	131,366
OPERACION	27	132,308
OPERACION	28	133,250
OPERACION	29	134,192
OPERACION	30	135,133
OPERACION	31	136,075
OPERACION	32	137,017
OPERACION	33	137,959
OPERACION	34	138,901
OPERACION	35	139,843
OPERACION	36	140,784
OPERACION	37	141,726
OPERACION	38	142,668
OPERACION	39	143,610
OPERACION	40	144,552
OPERACION	41	145,494
OPERACION	42	146,436
OPERACION	43	147,377
OPERACION	44	148,319
OPERACION	45	149,261
OPERACION	46	150,203
OPERACION	47	151,145
OPERACION	48	152,087
OPERACION	49	153,029
OPERACION	50	153,970
OPERACION	51	154,912
OPERACION	52	155,854
OPERACION	53	156,796
OPERACION	54	157,738
OPERACION	55	158,680
OPERACION	56	159,622
OPERACION	57	160,563
OPERACION	58	161,505
OPERACION	59	162,447
OPERACION	60	163,389
FLUJO		4,019,804
VAN		2,075,653
TIR		37.5%

PROYECTO CONF.
CLIN. ESP.12-
JUL-2006.xls



ESQUEMA DE OPERACIÓN



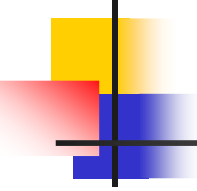
Características arquitectónicas e instalaciones

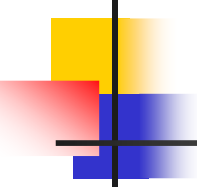
1. Instalación neumática

- a) Las salas de cirugía requieren de aire acondicionado. Las rejillas de extracción deben ubicarse a 30 cm. sobre el suelo y se debe contar con un ducto para cada sala de operación.

2. Arquitectónicas

- a) Las puertas de áreas de pacientes y quirúrgicas deben tener una amplitud mínima de 1.20 m para permitir el tránsito de camillas. Se recomiendan puertas de doble hoja que deben contar con una protección de acero inoxidable y estar libres de cerraduras.

- 
-
- b) Los materiales de los acabados deben ser antibacterianos.
 - c) Debe tener fácil acceso a servicios de Rayos X y laboratorio cuando se requiera un diagnóstico con estos equipos en todas estas áreas.
 - d) Quirófanos:
 - Se sugiere que las dimensiones mínimas del quirófano sean 5.4 x 6.0 m, con el plafón a una altura mínima de 2.80 m.
 - Las paredes deben tener esquinas redondeadas.

- 
-
- El piso debe ser liso, sin juntas, tales como linóleo o terrazos aglomerados, de preferencia adicionado de carbón con una rejilla de alambre de latón o bronce, y con una retícula de 10 x 10 conectada a tierra física y conductiva cuando se utilicen gases.
 - e) Es recomendable que haya pasamanos para facilitar el acceso de pacientes en el área de admisión y recuperación.
 - f) El área de lavado de material de la Central de Equipos y Esterilización debe ubicarse donde se recibe el material sucio y no debe estar junto al área de esterilización. Se debe poner una división que separe estas áreas.



3 Eléctricas

- a) Las clavijas polarizadas y de aislamiento, así como tomas de corriente para los equipos médicos deberán ser de grado médico.
- b) El nivel mínimo de iluminación debe ser 500 luxes. Se utilizarán dos lámparas quirúrgicas por quirófano, las cuales deben conectarse a la corriente de emergencia.

4 Áreas anexas y apoyos complementarios

- a) Se debe contemplar la necesidad de transporte de los pacientes que requieran traslado a un hospital, en caso de una complicación.



5 Gases Medicinales

- a) Las instalaciones de los gases medicinales deberán estar codificados con el color, señales de seguridad, higiene e identificación de riesgos por fluidos conductivos en tuberías de acuerdo al código establecido en la norma oficial mexicana.
- b) Como mínimo deben existir dos tomas de oxígeno, dos de aire y dos de vacío (ubicadas en la cabecera de la mesa quirúrgica), y al menos dos conexiones de succión para campo quirúrgico.
- c) En el área de recuperación deberán existir conexiones de oxígeno, aire medicinal y vacío en cada una de las camillas.

Áreas de la Unidad de Cirugía Ambulatoria

- El presente apartado hace mención exclusivamente en aquellas áreas de la Unidad Ambulatoria que por sus funciones involucran el uso de tecnología médica.

UNIDAD DE CIRUGÍA AMBULATORIA de Cirugía Ambulatoria	2 Consultorios pre o post operatorios	
	Sala de Procedimientos (Endoscopia y otros)	
	Área Quirúrgica	
	Salas Quirúrgicas	Sala de Preparación Prequirúrgica
		Sala de Cirugía (Quirófanos)
		Sala de Recuperación
	Central de Equipos y Esterilización (CEYE)	
	Central de Gases Médicos	

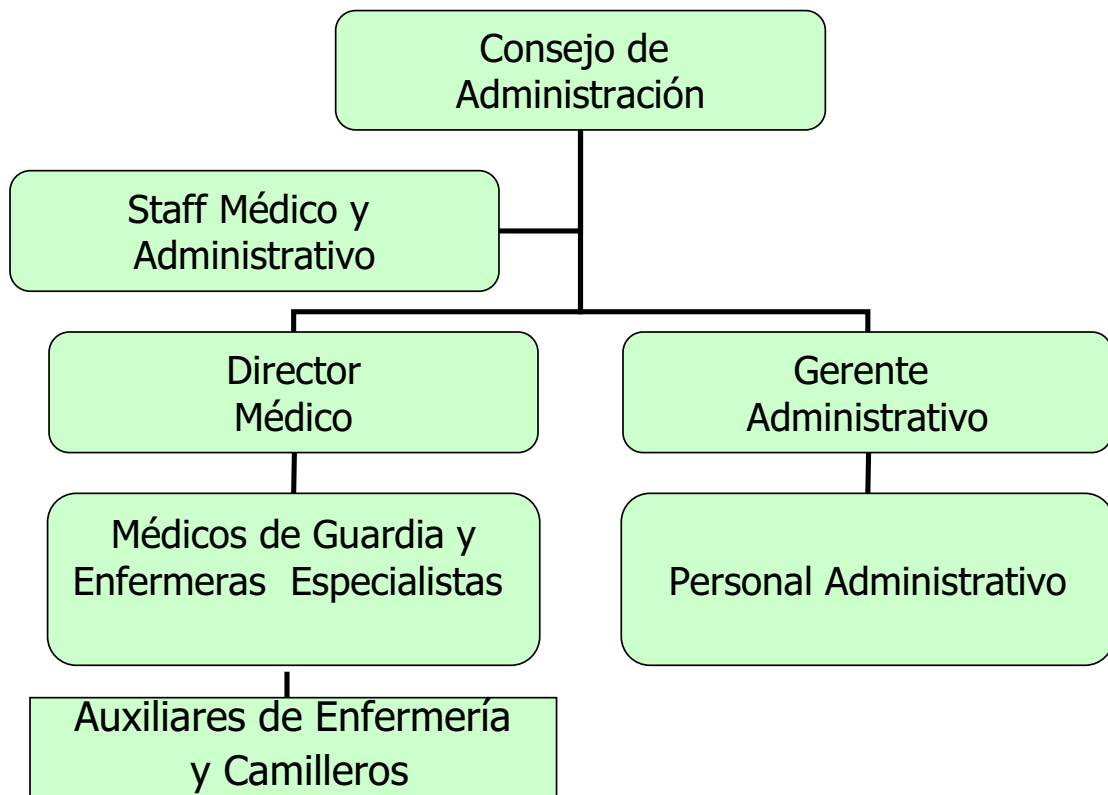


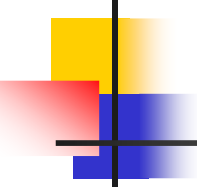
Existen otras áreas de apoyo como pueden ser:

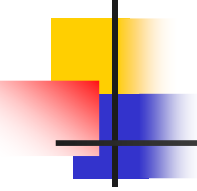
- Sala de espera con sanitarios y alimentación sencilla para familiares
- Recepción de pacientes
- Vestidores para personal
- Área de guarda de equipo
- Sanitarios para personal, para pacientes y para familiares
- Séptico
- Administración y caja
- Área de Ingeniería Biomédica o Mantenimiento



Organigrama



- 
-
- El **Staff Médico** son cirujanos independientes a la clínica que realizarán su práctica con nosotros.
 - Estos Médicos son especialistas acreditados en urología, cirugía general, ortopedia y plástica. Adicionalmente deberán estar activos en las redes de las principales aseguradoras.
 - Los honorarios médicos pueden ser incluidos a los precios de los paquetes o negociados con sus pacientes. Para nuestro modelo financiero estos honorarios no son incluidos en los ingresos / costos.

- 
-
- El **Staff Administrativo** está representado por una sociedad de profesionistas que brindarán su experiencia y habilidad de negociación para estructurar la operación de la clínica y obtener los convenios con aseguradoras y empresas.
 - Esta sociedad es contratada por la clínica bajo condiciones que aseguren la permanencia del negocio.



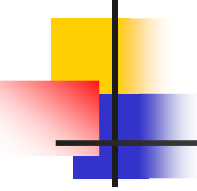
Background Staff Administrativo

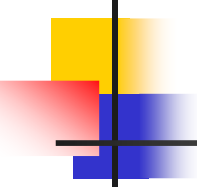
SOMOS UN GRUPO DE PROFESIONISTAS CON MAS DE 20 AÑOS DE EXPERIENCIA EN EL SECTOR ASEGURADOR Y SALUD QUE ACTUALMENTE DIRIGIMOS UNO DE LOS PRINCIPALES HOSPITALES DEL NORTE DEL PAIS.

- C.P RAUL SAUCEDO GONZALEZ M.A.
- HA TRABAJADO EN DIFERENTES EMPRESAS Y CORPORATIVOS DEL PAIS COMO VISA, CIGARRERA, GAMESA, RGC, HEB, COMERCIAL AMERICA, OCUPANDO POSICIONES DIRECTIVAS Y HA IMPARTIDO PLATICAS EN MEXICO Y NEW YORK REFERENTES A SISTEMAS FINANCIEROS.
- ACTUALMENTE ES MIEMBRO ACTIVO DE UN GRUPO INTERNACIONAL EN INVERSIONES EN SALUD PARA HOSPITALES DEL NORTE DEL PAIS

- C.P. JUAN VARGAS GUAJARDO M.A.
- HA TRABAJADO EN AREAS ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES EN EMPRESAS COMO ALESTRA, MASECA, HEB Y PRICEWATERHOUSE, ACTUALMENTE FORMA PARTE DEL EQUIPO ADMINISTRATIVO EN HOSPITALES PRIVADOS.

- LIC. GERARDO AGUIRRE LEAL M.F.
- HA TRABAJADO EN EMPRESAS BANCARIAS Y FINANCIERAS ASI COMO DEL SISTEMA DE SALUD EN MEXICO, COMO MADISA, BANPAIS, CIGARRERA, COMERCIAL AMERICA, BIONOVA Y ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA COMO ASESOR FINANCIERO DE DIVERSAS EMPRESAS RELACIONADAS CON EL SECTOR SALUD.

- 
-
- El **Director Médico** será el responsable de brindar la seguridad a los pacientes y cumplir con la normatividad de la Secretaria de Salud.
 - Adicionalmente deberá dirigir al grupo de médicos contratados para la atención post-cirugía, así como a las enfermeras especialistas quienes a su vez tendrán a su cargo las auxiliares de enfermería y los camilleros.

- 
-
- El **Gerente Administrativo** será el responsable controlar los ingresos, las compras de insumo y preparar los reportes financieros.
 - Este puesto será evaluado periódicamente por el Staff Administrativo para su control.
 - Tendrá a su cargo la caja y los auxiliares administrativos.



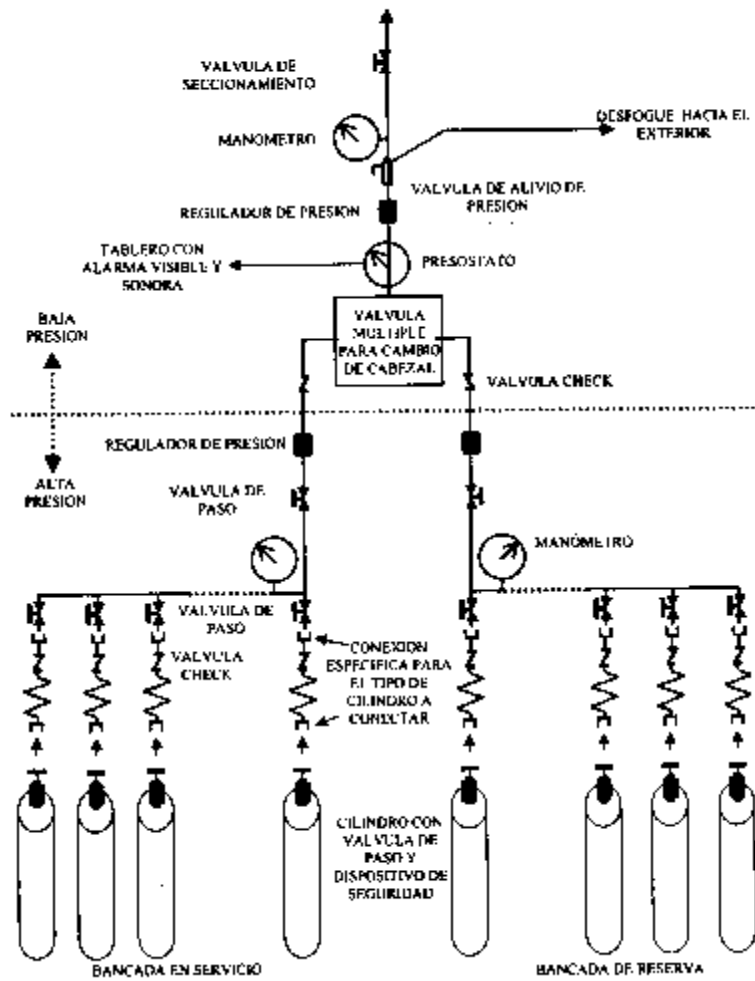
6.1 Recursos Humanos

- La relación de personal que se enlista a continuación es el personal vinculado con la operación de la tecnología médica y aplicaciones clínicas.

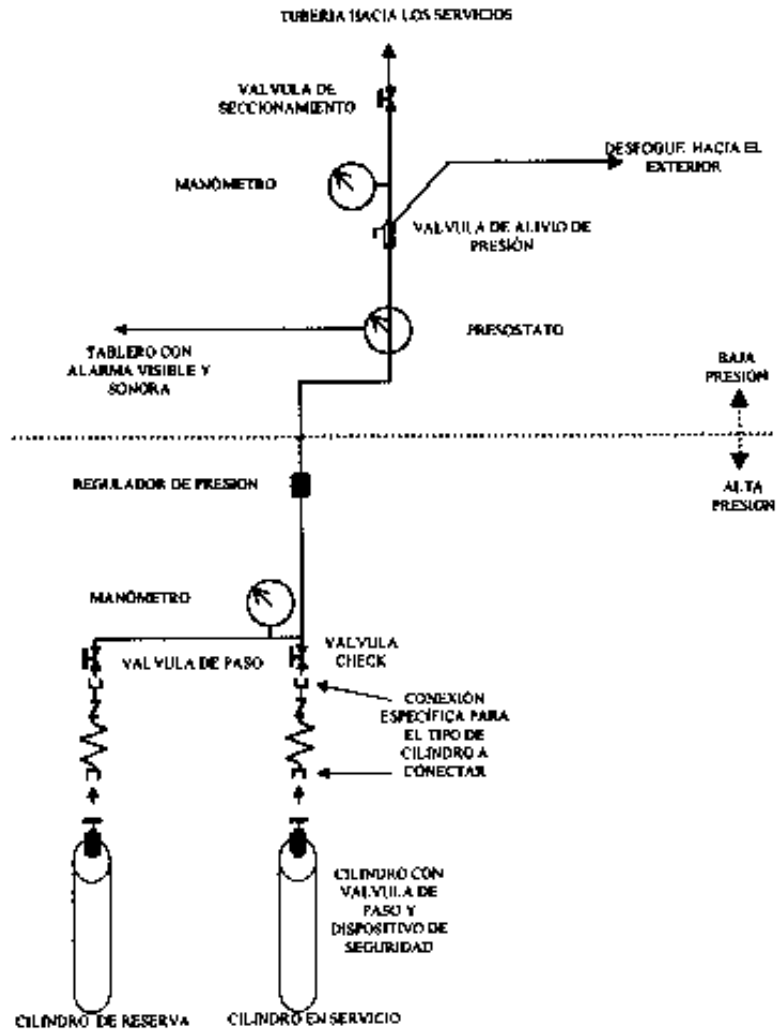
Personal clínico	Cantidad
Enfermeras quirúrgica	1 por sala, 1 por cada 4 camillas de recuperación de cirugía, 1 para CEYE por turno
Enfermera circulante	1 por sala
Médico Cirujano/ especialista	1 por sala
Auxiliares de enfermería	1 por cada 4 “reposets” de de-ambulación, 3 para CEYE
Camillero	1 por turno
Médico Anestesiólogo	1 por sala por turno
Médico de guardia	1 por turno
Médicos Especialistas	De acuerdo a las especialidades

APENDICE NORMATIVO "AJ"
Central de gases con manifold para oxígeno

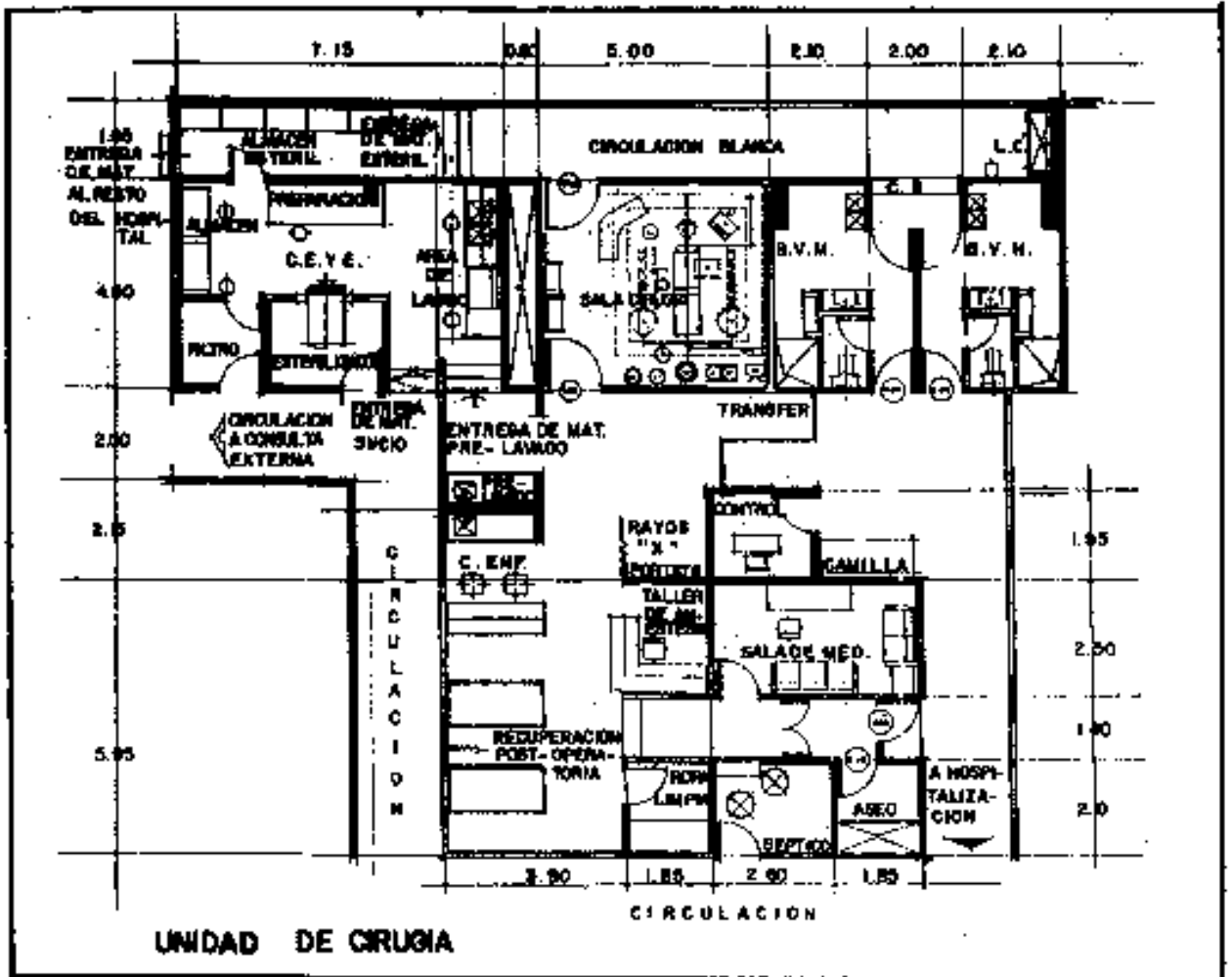
TUBERIA HACIA LOS SERVICIOS



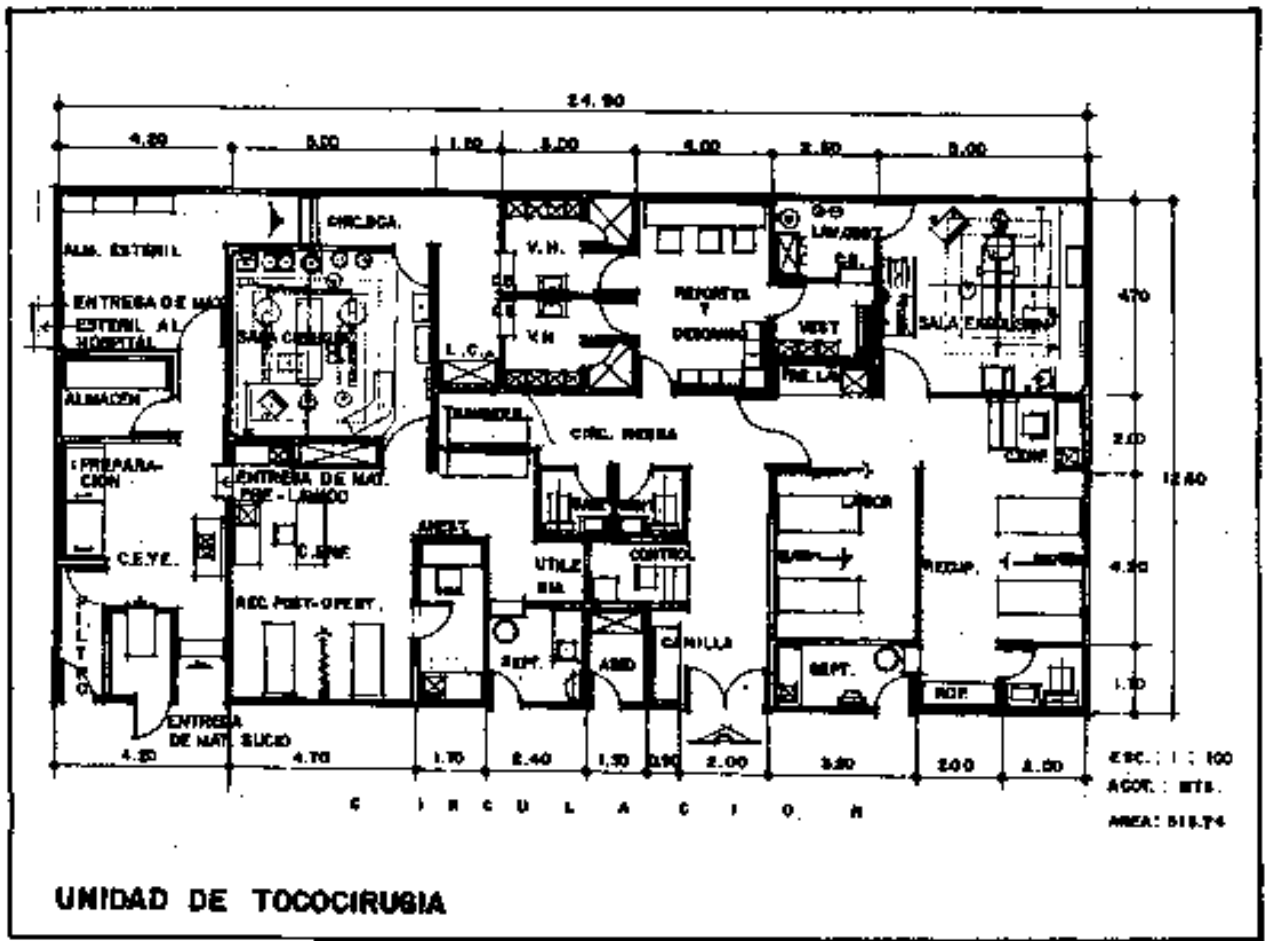
APENDICE NORMATIVO "AK" Central de gases con manifold para óxido nítrico



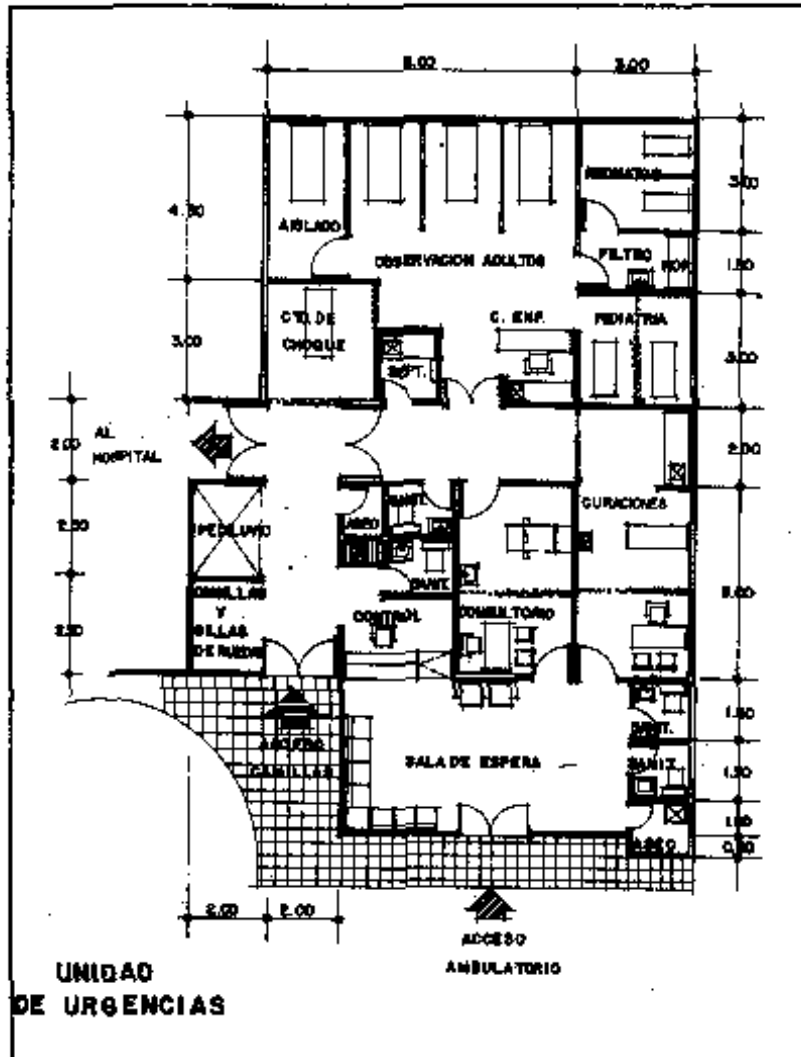
Apéndice Informativo "A"



Apéndice Informativo "B"



Apéndice Informativo "C"





Anexo 1. Normas

Nombre de la norma	Expedida por	Año
Norma Oficial Mexicana NOM-001-SSA2-1993, que establece los requisitos arquitectónicos para facilitar el acceso, tránsito y permanencia de los discapacitados a los establecimientos de atención médica del Sistema Nacional de Salud.	Secretaría de Salud, México	1993
Norma Oficial Mexicana NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental-Salud ambiental-Residuos peligrosos biológico-infecciosos. Clasificación y especificaciones de manejo.	Secretaría de Salud, México	2002
Norma Oficial Mexicana NOM-168-SSA1-1998, del expediente clínico	Secretaría de Salud, México	1998
Norma Oficial Mexicana NOM-170-SSA1-1998 para la práctica de la anestesiología, que establecen tanto el riesgo quirúrgico como el del manejo anestésico.	Secretaría de Salud, México	1998
Norma Oficial Mexicana NOM-178-SSA1-1998, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.	Secretaría de Salud, México	1998
Norma Oficial Mexicana NOM-197-SSA1-2000, que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de hospitales generales y consultorios de atención médica especializada.	Secretaría de Salud, México	2000