

H

HOSPITALES

SERVICIOS HOSPITALARIOS

CLASE N°18 A

ARQUITECTURA IV

TALLER DE INTEGRACIÓN PORYECTUAL

2015

H

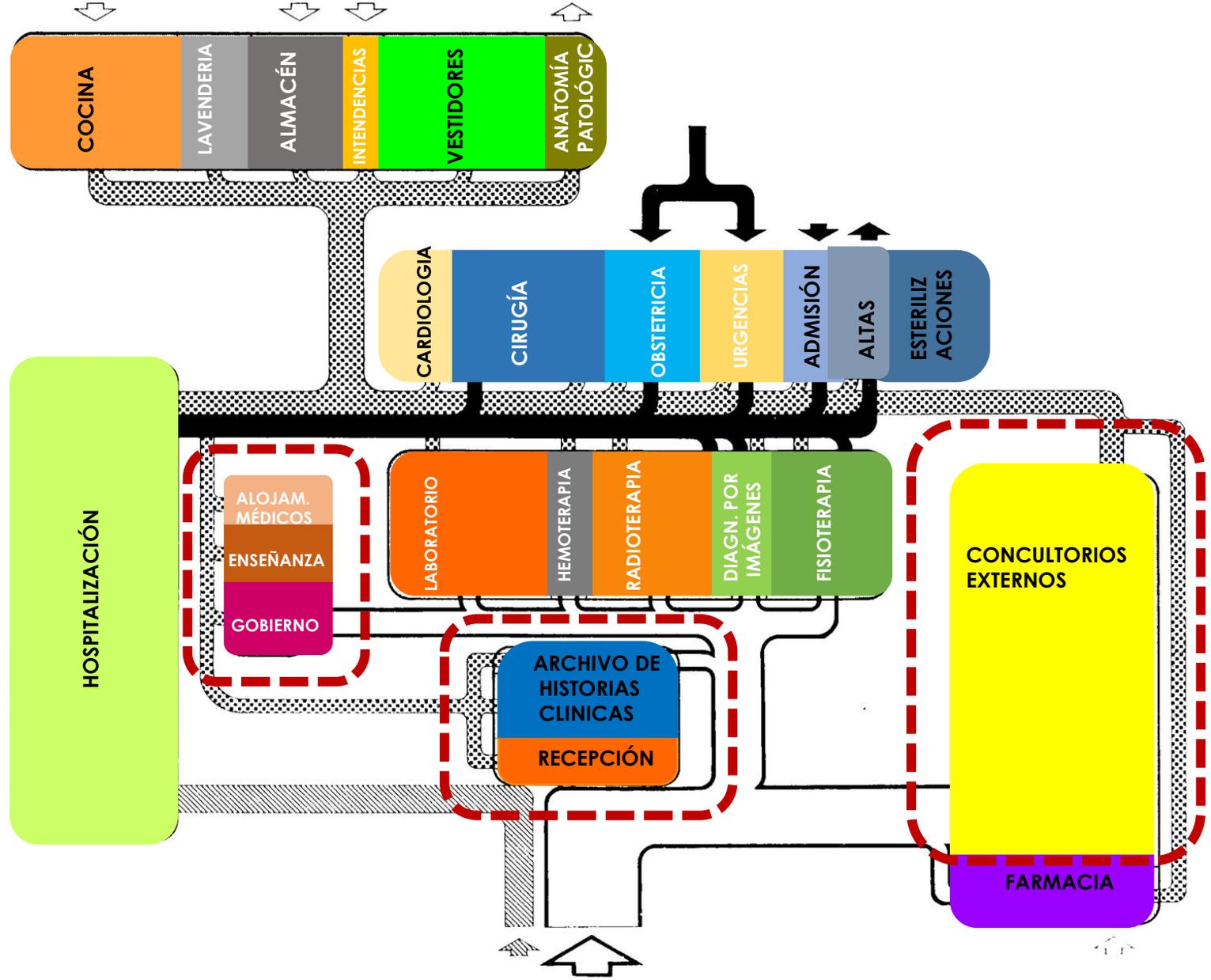
1. **Historia y evolución de los servicios hospitalarios**
2. **Hospital hoy, definición**
3. **SERVICIOS QUE LO COMPONEN**
4. **Epidemiología**
5. **Redes sanitarias**
6. **Red de Servicios de Salud:**
 1. **Primer Nivel /Centro de Salud /Segundo Nivel /Hospital Básico de Apoyo /Tercer Nivel/ Hospital General /Hospital Regional**
7. **Tipologías de hospitales-partido arquitectónico.**
8. **Programa médico-arquitectónico**
9. **Aspectos circulatorios**
10. **Relación de superficies entre circulaciones y locales de uso**
11. **Aspectos funcionales/Relaciones entre las unidades funcionales del hospital**
12. **Aspectos espaciales**
13. **Aspectos reglamentarios**
14. **Las instalaciones especiales**

H

SERVICIOS HOSPITALARIOS



ESTERILIZACIONES



H

A - FUNCIONES Y GOBIERNO

1. RECEPCIÓN
2. GOBIERNO
3. ADMINISTRACIÓN
4. CONSULTORIOS EXTERNOS
5. REGISTRO DE HISTORIAS CLÍNICAS (HOSP.)
6. TRABAJO SOCIAL
7. ALOJAMIENTO DE MÉDICOS
8. CAPACITACIÓN
9. DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

H

1 - RECEPCIÓN

H

- En la recepción se llenan las siguientes funciones con respecto a los usuarios:
 1. Información General
 2. Vigencia de Derechos
 3. Apertura de Expedientes Clínicos
 4. Solicitud de Consulta
 5. Solicitud de Visita Médica a Domicilio
 6. Informes acerca del estado de los pacientes
 7. Autorización de visitas a los enfermos internados
 8. Solicitud de entrega de cadáveres
 9. Pago de cuotas por incapacidad de trabajo.

Arquitectónicamente la Recepción es un espacio ubicado en el vestíbulo principal del hospital, próximo a la entrada, limitado por un mostrador, a través del cual el personal despacha los asuntos con el público

H



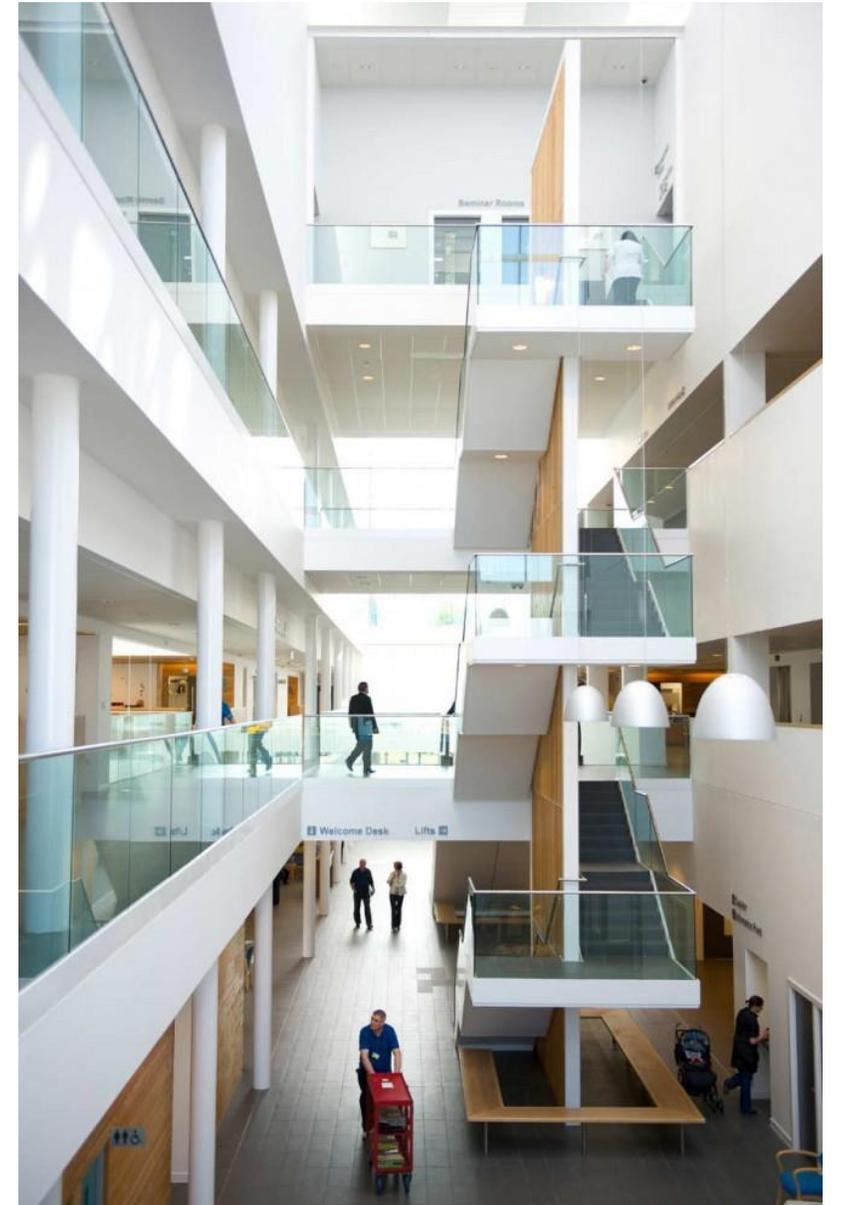
H



H

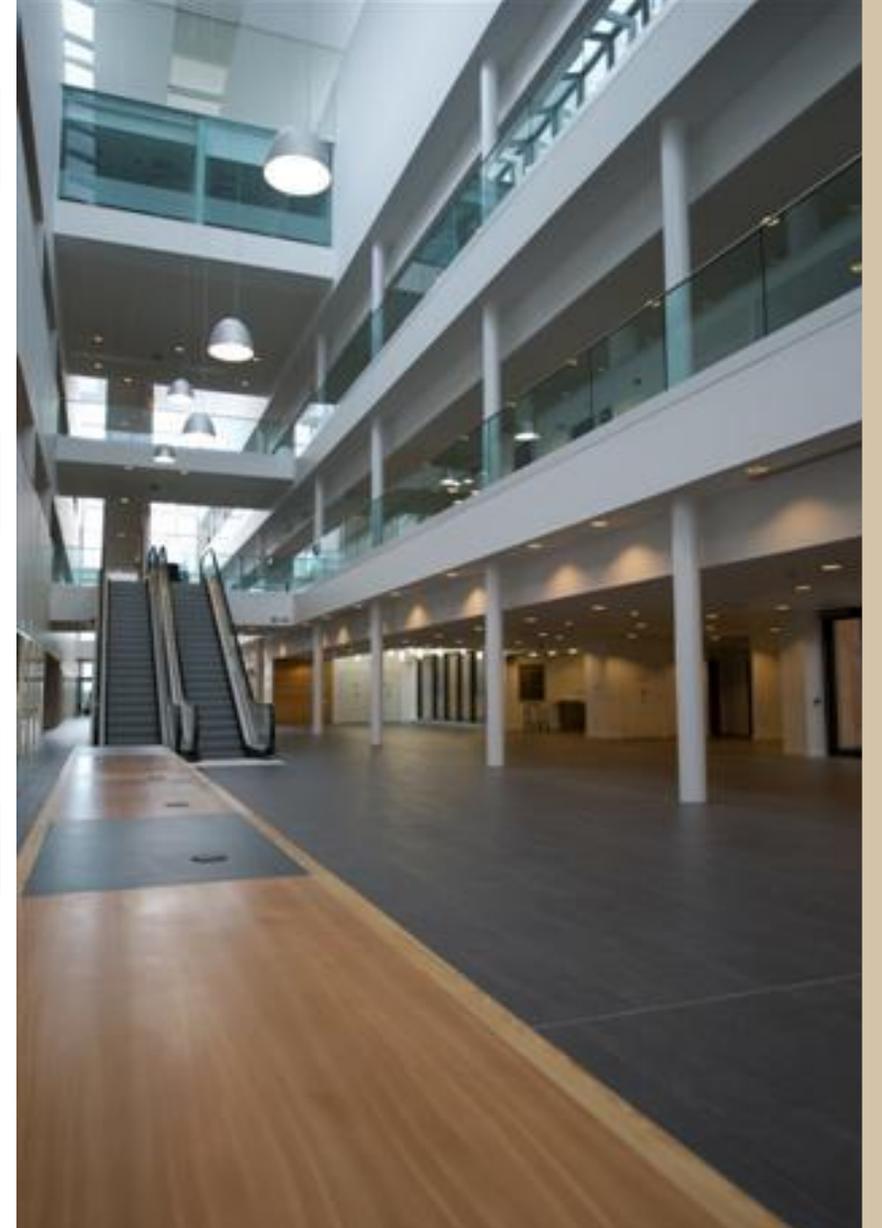


H



STOBHILL HOSPITAL/
GRAN BRETAÑA

H



H



H

HILLCREST HOSPITAL CLEVELAND CLINIC'S



H



H



H



H



H



H



H

2-3 GOBIERNO Y ADMINISTRACIÓN

H

FUENTES Y ADMINISTRACIÓN DE ENTRADAS

- Rentas y aportaciones públicas
- El pago de los individuos y de compañías de seguros
- Instituciones externas
- Donaciones

H

EL HOSPITAL COMO EMPRESA

Que es una Empresa?

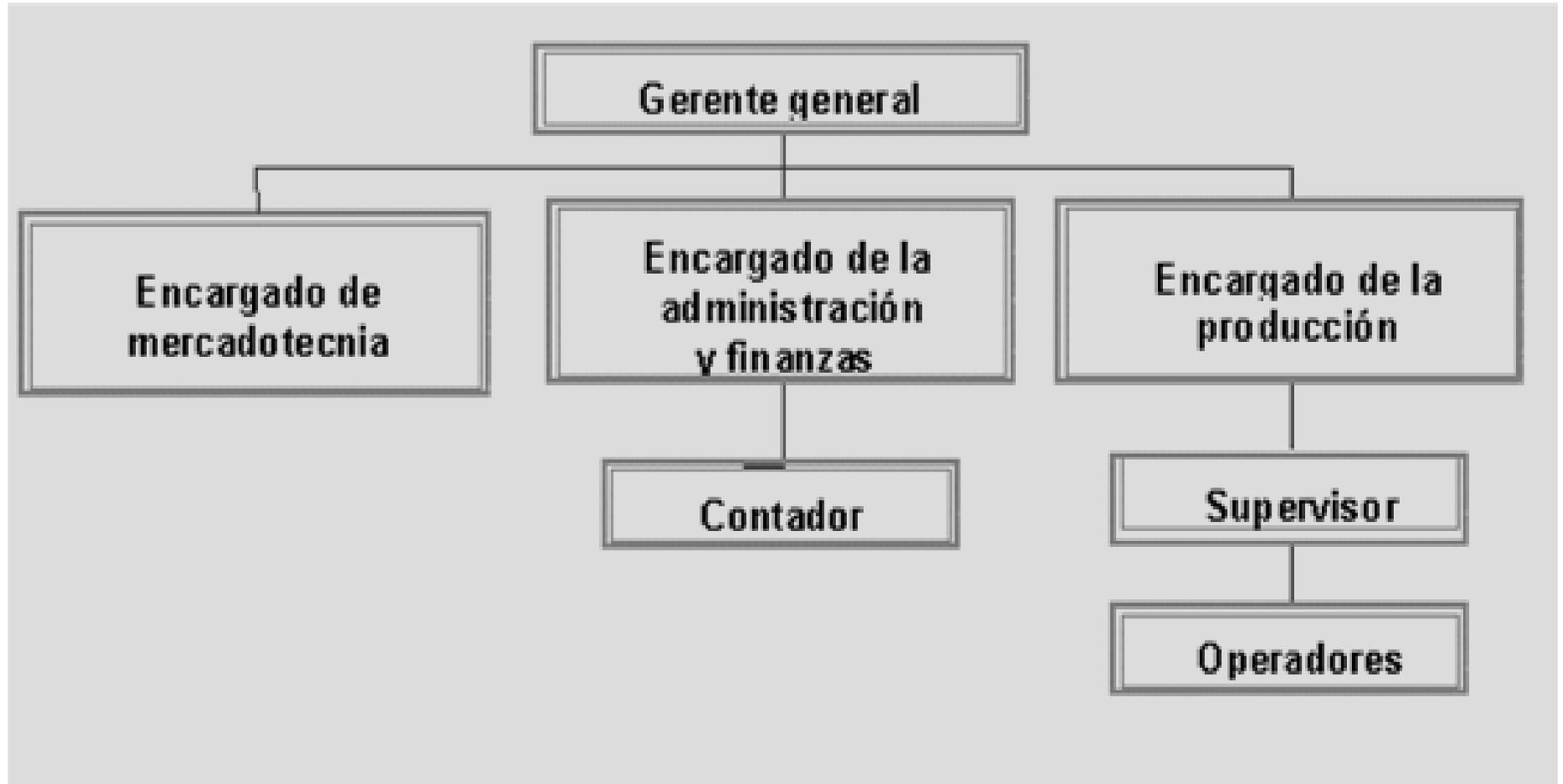
Ente socio-tecno- económico que transforman mercancías preexistentes en productos o servicios nuevos, rentables, con el máximo bienestar al que requiere el producto o servicio, logrando esto con la mínima unidad aplicada

H

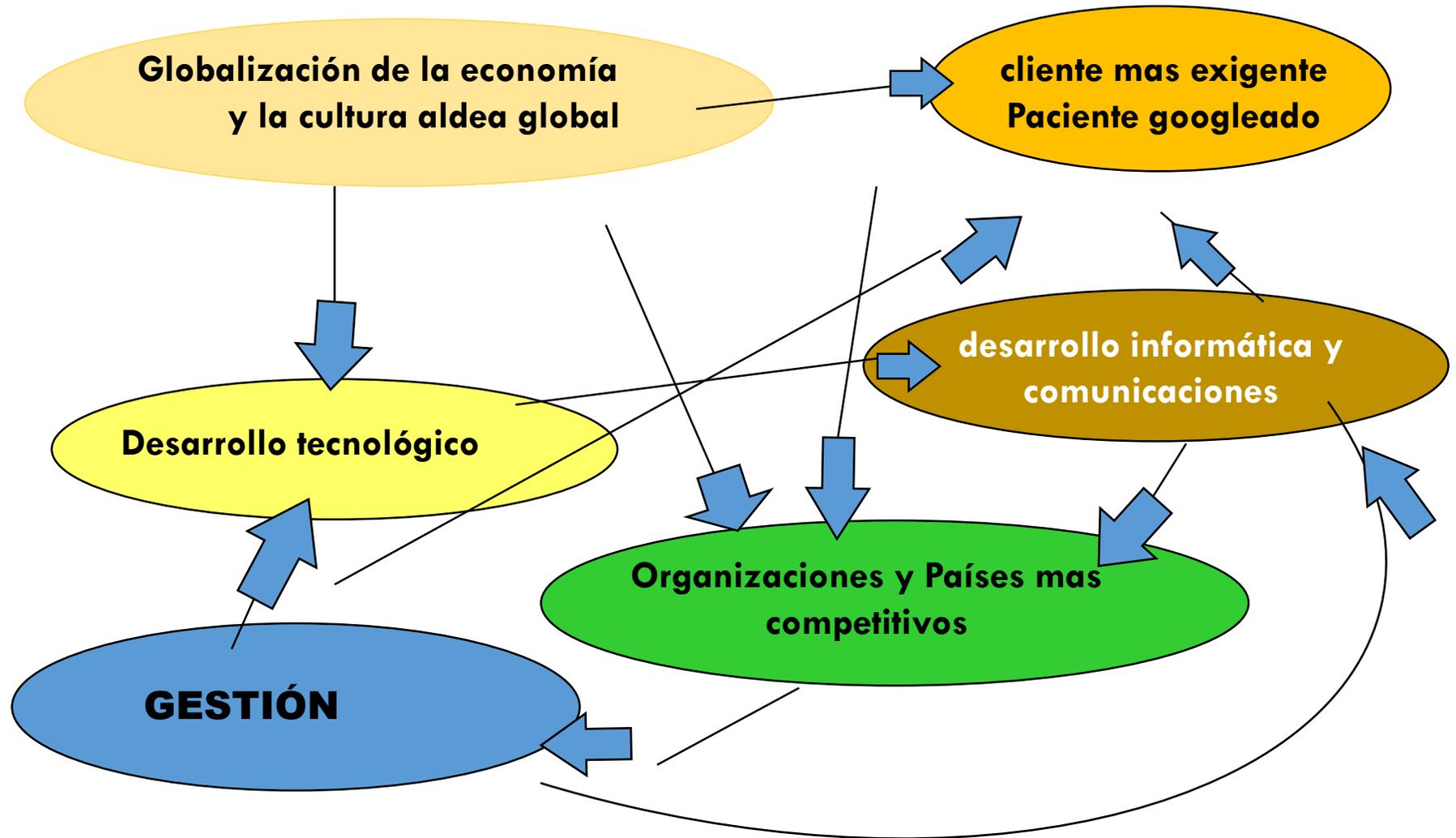
1. CAPITAL
2. ORGANIZACIÓN
3. PERSONAS
4. RECURSOS MATERIALES.

H

El hospital no deja de ser una empresa, que debe tener un control Y administración de ingresos y egresos etc.



DESAFÍOS QUE ENFRENTAN LOS SERVICIOS DE SALUD

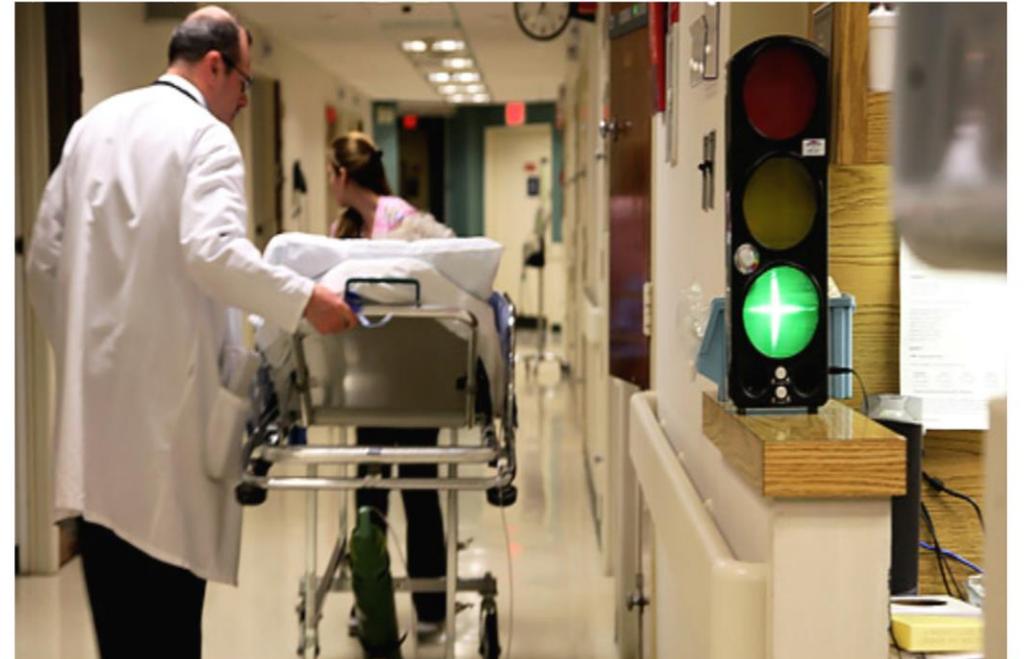


H

CAPITAL :

Recursos fijos con que cuenta el hospital.

Como el edificio, instalaciones, equipamiento.



H



Organización:

Ayuda a un proceso productivo; diagnóstico, tratamiento y cuidados de personas enfermas para sanar o prevenir morbilidades restableciendo su salud, sin o con la menor secuelas posibles.

Se recomienda dar además Docencia e Investigación.

H

PERSONAS: el capital humano
principal Gestor de la Organización.



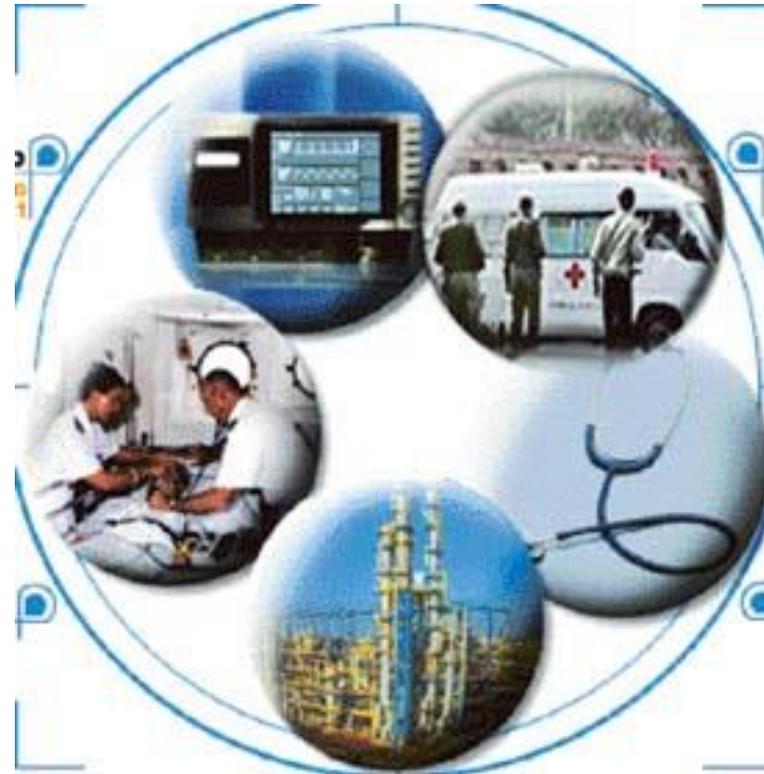
H

Recursos materiales: ingresos económicos; cada hospital recibe recursos tanto de las obras sociales como también de pago por servicios.

H

GESTIÓN HOSPITALARIA

Gestión por procesos son las actividades que llevan de manera eficaz y eficiente la satisfacción de los clientes actuales y potenciales; además estos deben dar valor agregado.



H

La gerencia de los Hospitales, su función es gestionar soporte del quehacer médico, con una estructura administrativa que funcione.

H

Clara proyección hacia la población que se dirigen los servicios.

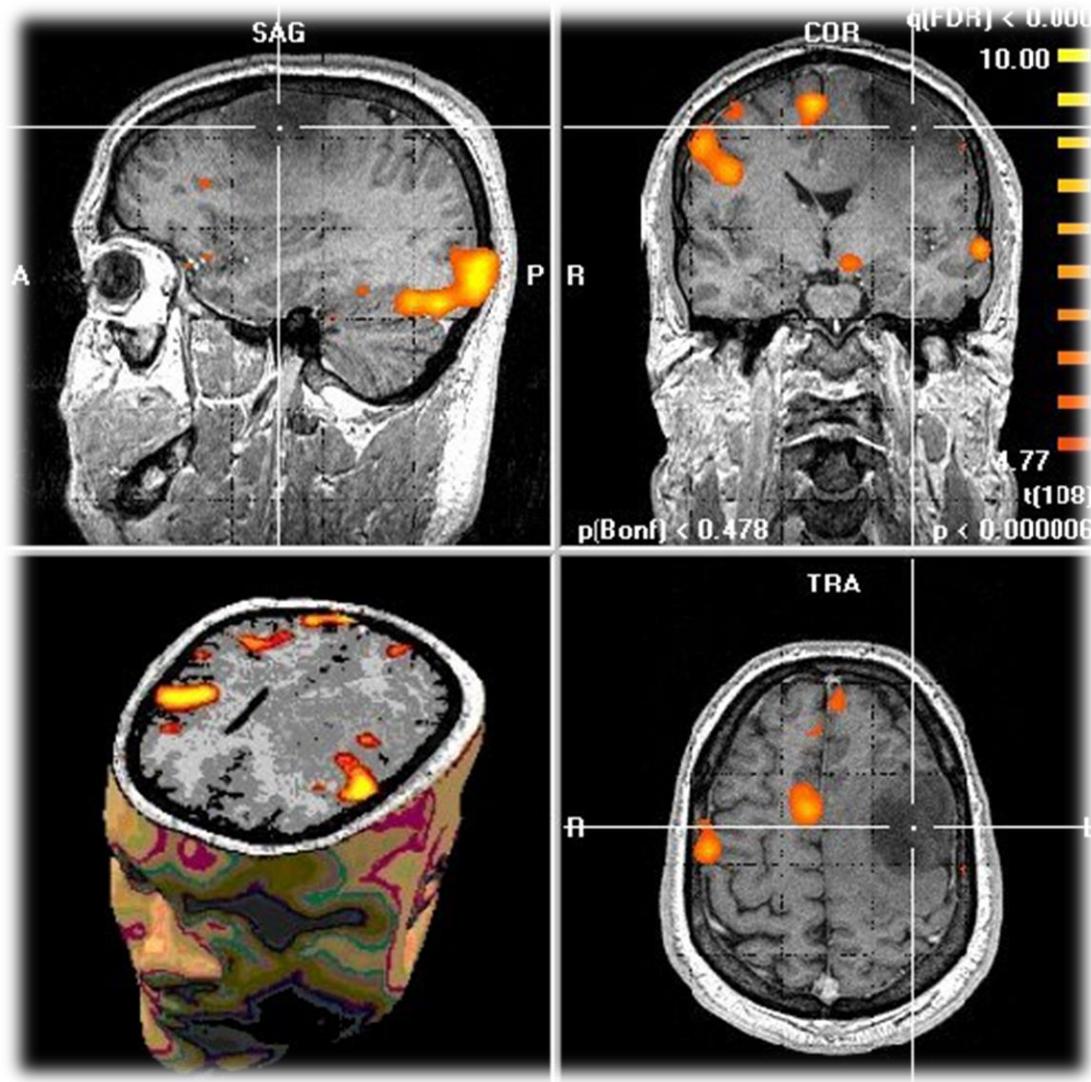
Ejemplo población de trabajadores de las fábricas, cardiópatas, cirugía plástica, pediatría, geriatría, etc.

H

PLANIFICACIÓN COMO HERRAMIENTA ESTRATÉGICA.

Los hospitales públicos tradicionales están con un retraso evidente con respecto a los modelos empresariales actuales

H



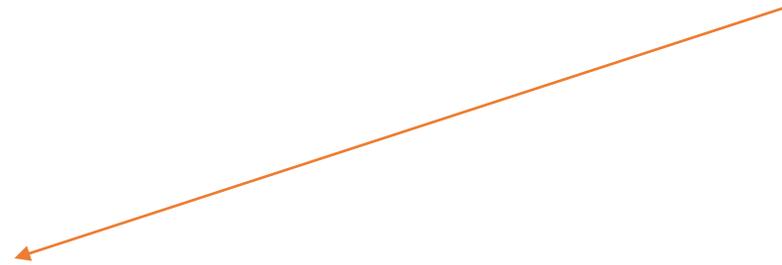
Los hospitales deben gerenciarse con el nuevo Modelo de Gestión y enfrentados a muchos paradigmas.

H

Hospital como Institución → Administración

Hospital como Empresa → Gestión de costos

Hospital,
Empresa de servicios → Gestión de Calidad



H

MISIÓN DE LOS HOSPITALES

COMBATIR LA ENFERMEDAD

Desarrollarse como empresa

Asistir a los enfermos

Beneficiar a la sociedad

H

“Los hospitales son estructuras altamente complejas donde se llevan a cabo múltiples procesos de producción ,en un orden que esta determinado por la demanda de cuidados de pacientes ,los que a su vez se relacionan con su compromiso vital y nivel de atención de especialidad requerido”



H

Que se espera de los hospitales.....

1. Las organizaciones se regularán con carácter cada mas positivo, pero con una mayor orientación al Usuario.
2. Los hospitales se evaluarán de acuerdo a las nuevas pautas de Autoridad Sanitaria (Hospitales auto-gestionados)
3. Los profesionales que laboren en estas instituciones se verán enfrentados a las **Evaluaciones de Calidad de la atención hospitalaria. Modelos de excelencia.**
4. El Usuario exigirá oportunidad, acceso y mayor cobertura en sus prestaciones.

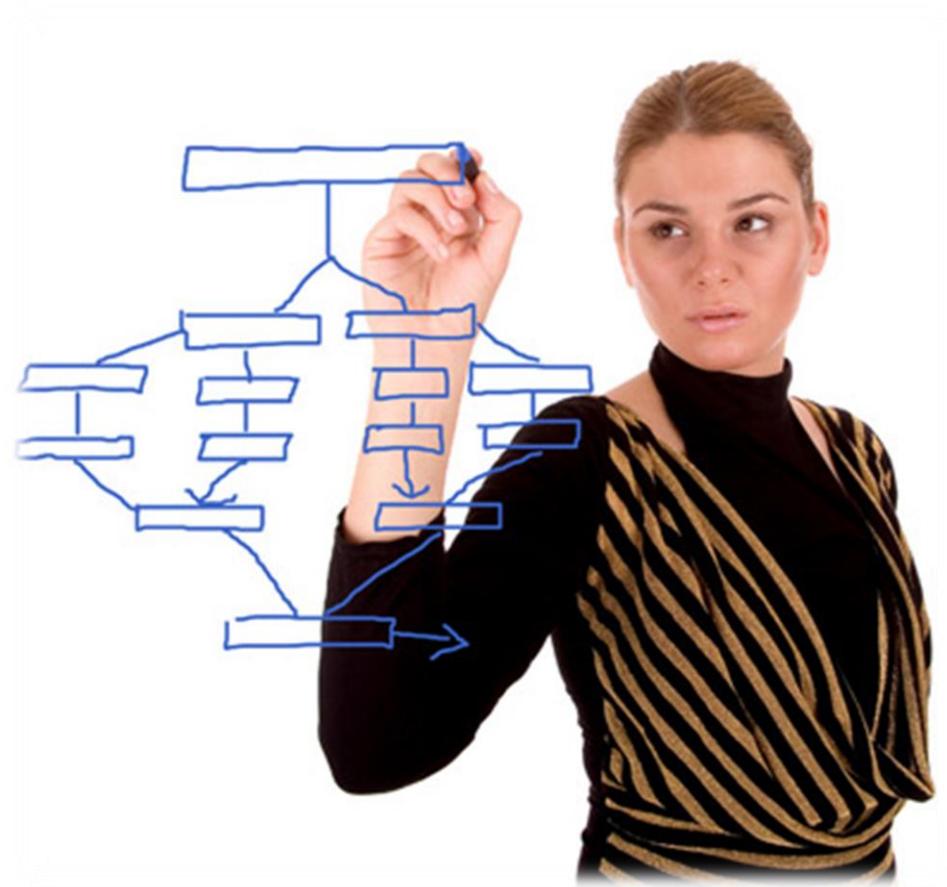
H

- La Gestión Hospitalaria es un término que se introduce en la última era y es relativamente nuevo.
- Planificación Estratégica, de acuerdo a objetivos planteados.
- El Usuario cada vez más va a exigir sus derechos. Deberes y derechos de los pacientes.
- Los servicios que entreguen los hospitales, deben ser servicios satisfactorios en el trato y Calidad de la atención.

H

La Institución como Empresa...

1. Plan Estratégico del establecimiento



H

2. Organización interna



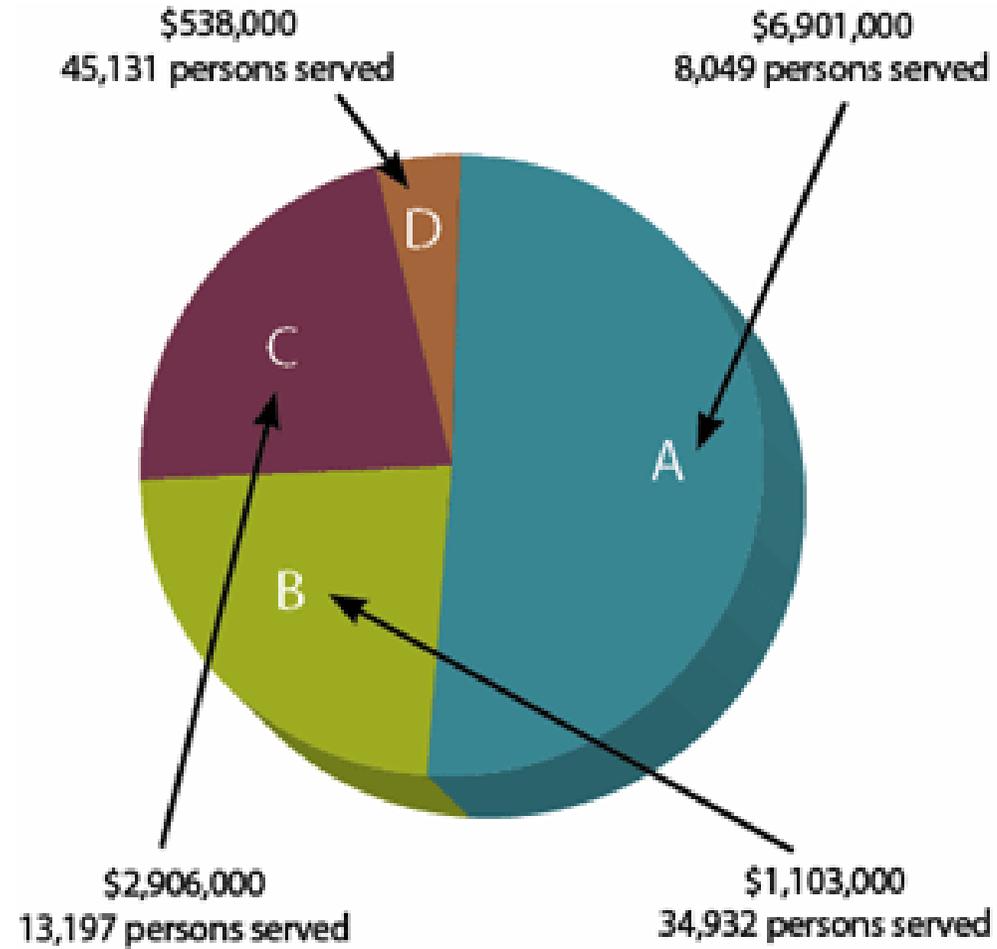
H



3. Recursos Humanos

H

4. Gestión Financiera



H



5. Gestión de la red asistencial

H

6. Participación Interna y Externa



H

7. Sistemas de Información



H

8. Auditoria Interna



H



9. Satisfacción Usuario

H



10. Cuenta de resultados

H

PLAN ESTRATÉGICO

1. Cuenta con un Plan de Desarrollo Estratégico
2. El Plan de Desarrollo es elaborado de manera participativa, por el personal ,por el Consejo técnico y/o usuarios.
3. El establecimiento realiza anualmente un Plan de actividades concordante con el Plan Estratégico y ajustado al presupuesto.

H

GESTION CLÍNICA

1. Protocolos del diagnóstico y tratamiento de diversas patologías mediante Guías de práctica clínica basadas en la evidencia.
2. Organización de un sistema de control de Calidad que permita verificar el cumplimiento de los estándares propuestos.
3. Designar los indicadores: N° de pacientes atendidos en Admisión de pacientes-N° de recetas despachadas en Farmacia-N° de pacientes atendidos en consulta médica.
4. Lista de espera de pacientes para hospitalización.

H

GESTION FINANCIERA



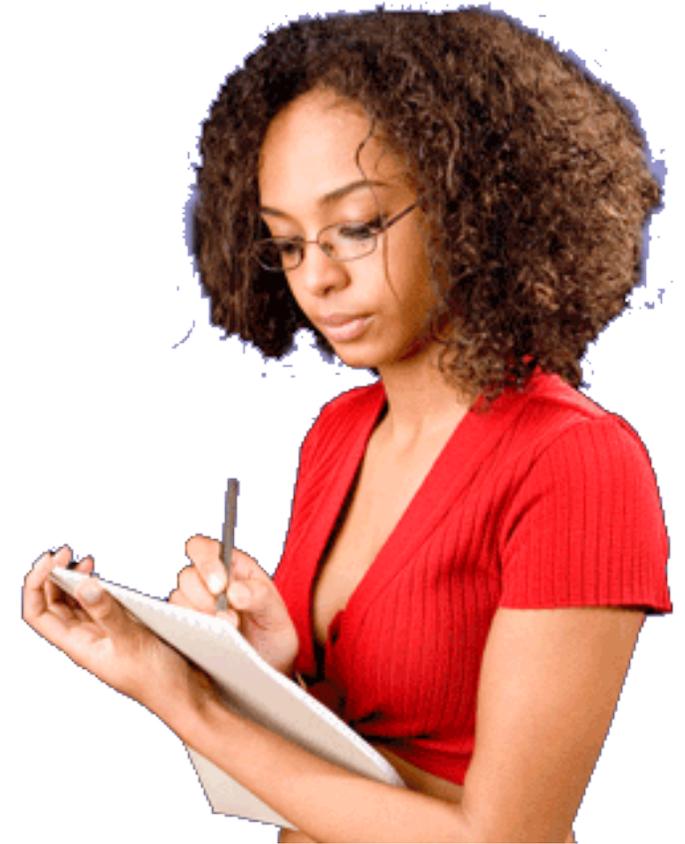
- Existe una Unidad financiero -contable

H



- Se cuenta con un sistema de Información financiero-contable

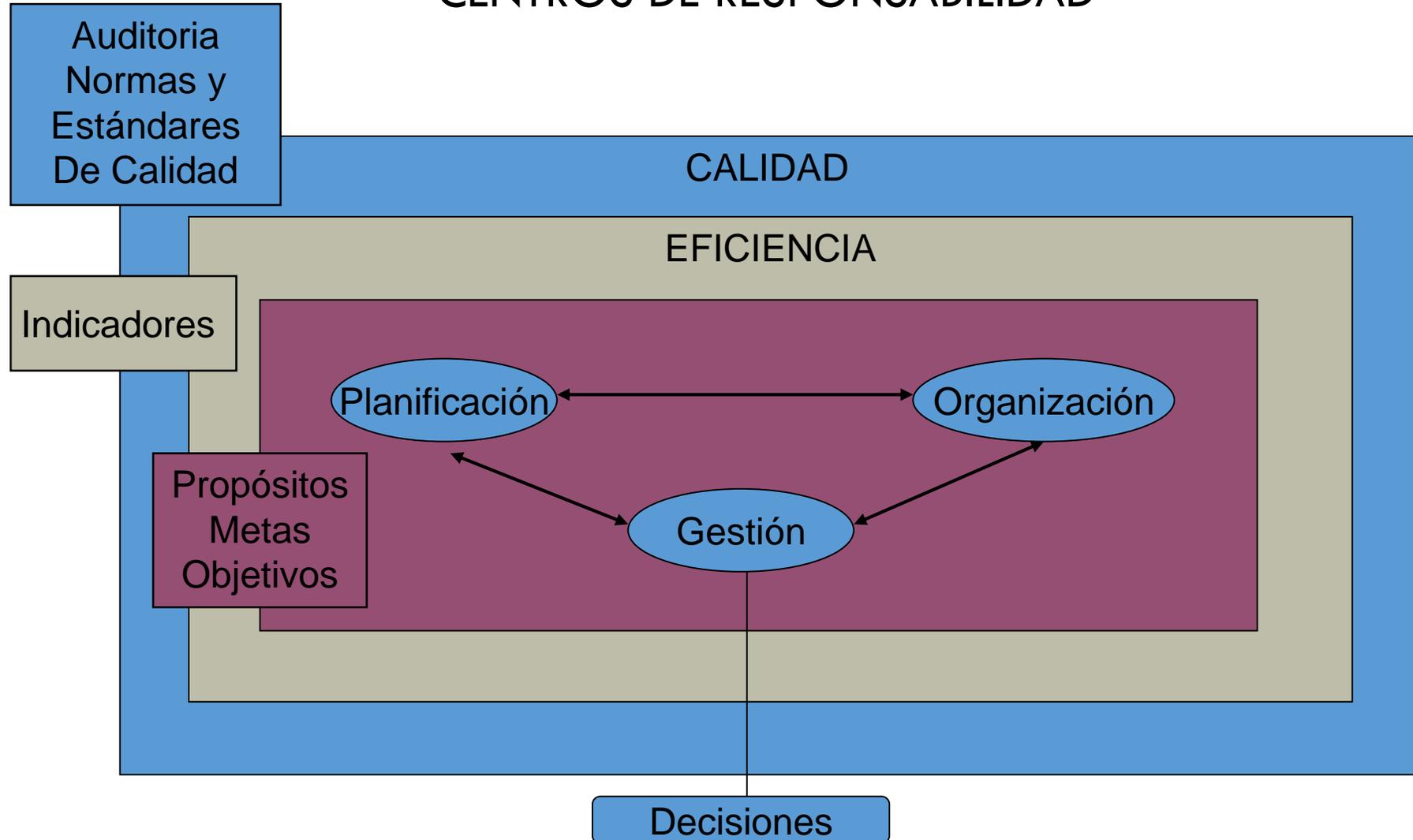
H



•Centros de responsabilidad.

H

AMBIENTE EN QUE SE DEBE ENMARCAR LA ORGANIZACIÓN PARA LOS CENTROS DE RESPONSABILIDAD



H

EVOLUCIÓN DEL HOSPITAL PÚBLICO

NUEVAS TENDENCIAS

- Capacitación gerencial del RRHH
- Integración del hospital en un modelo de atención
- Esquemas de acreditación
- Incorporación racional de nuevas tecnologías
- Desarrollo de estudio de costos y costo efectividad
- Nuevas formas de internación (cuidados progresivos, hospital de día e internación domiciliaria)
- Hospitales para crónicos

H

ÁREAS PROGRAMÁTICAS E INFLUENCIA

ÁREA PROGRAMÁTICA

Como se delimita la superficie



ÁREA DE INFLUENCIA



H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA

TIPO DE HOSPITALES

Según el financiamiento

- Privados
- Públicos (según la jurisdicción Nacionales; Provinciales y Municipales)
- Otros (Hospitales de fuerzas armadas; Hospitales Universitarios; etc.)

Según el tipo de prestación

- Hospitales monovalentes
- Hospitales generales de agudos

Según la complejidad

- Baja complejidad (primer nivel – especialidades básicas + educación + prevención y detección precoz)
- Media complejidad (segundo nivel – especialidades avanzadas + internación + control materno infantil)
- Alta complejidad (tercer nivel - especialidades avanzadas + enfoques multidisciplinarios + procedimientos específicos)

H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA RECURSOS HUMANOS

SEGÚN FUNCIÓN

- Profesionales prestacionales (Médicos, odontólogos, bioquímicos, etc.)
- Enfermeros (Licenciados, profesionales, auxiliares)
- Técnicos (Rayos, laboratorio, eviseradores, etc.)
- Administrativos
- Profesionales de apoyo (Ciencias económicas, abogados, sistemas, etc.)

SEGÚN TIPO DE CONTRATO

- Planta permanente
- Planta transitoria
- Residentes y concurrentes
- Pasantes o becarios
- Contratados

H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA

DIVISIÓN DEL TRABAJO

- **Actividades asistenciales**
 - Demanda espontánea
 - Demanda programada
 - Internación
 - Atención primaria
- **Actividades administrativas**
 - Abastecimiento
 - Facturación
 - Recursos humanos
 - Atención al paciente (admisión, secretaría, informes, etc.)
- **Actividades de docencia**
 - Grado
 - Formación profesional
 - Investigación
- **Actividades de apoyo**
 - Alimentación
 - Estadísticas
 - Camilleros
 - Mantenimiento
 - Auditoria y arancelamiento

H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA

COORDINACIÓN DEL TRABAJO

MECANISMOS DE COORDINACIÓN

- Estandarización de procesos de trabajo (actividades administrativas y de apoyo)
- Estandarización de las destrezas (actividades asistenciales y de docencia)

TOMA DE DECISIONES

- Descentralización horizontal y vertical (actividades asistenciales y de docencia)
- Centralización horizontal y vertical (actividades administrativas y de apoyo)

DEPARTAMENTALIZACIÓN

H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA

- Estructura
 - **Burocracia Profesional.** Normalización de habilidades de profesionales operativos
 - Profesionales individuales autónomos. Se someten a los controles de la profesión
 - Importancia clave del nivel operativo profesional. Staff de apoyo grande a su disposición
- Contexto
 - Entorno complejo pero estable
 - Organizaciones del sector servicios
- Ventajas y Desventajas
 - Democracia y autonomía
 - Mal uso de la libertad de los profesionales
 - Problemas de coordinación. Resistencia a innovar

H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA

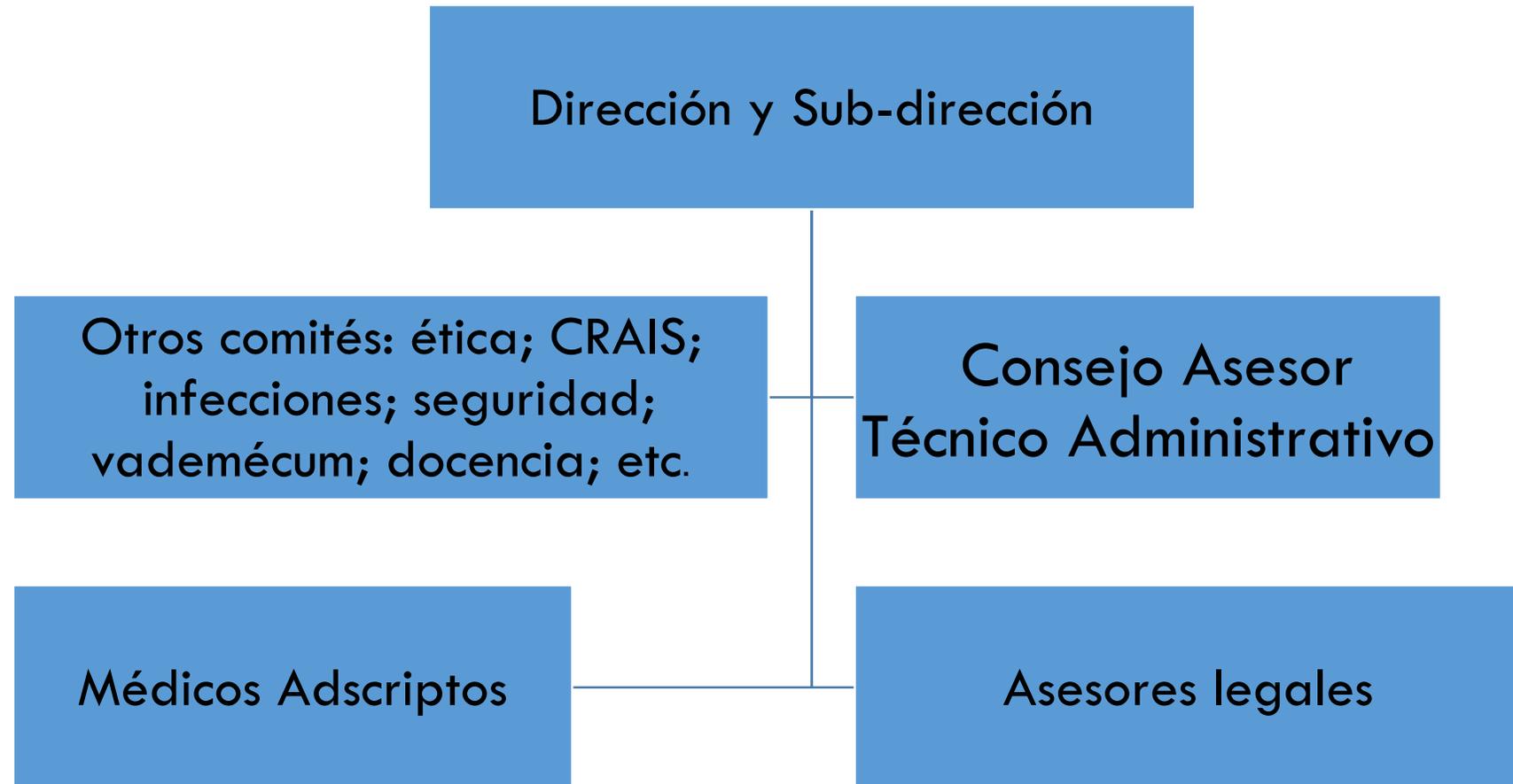
DEPARTAMENTALIZACIÓN /RESPONSABILIDAD DE LÍNEA



H

ESTRUCTURA HOSPITALARIA

DEPARTAMENTALIZACIÓN/RESPONSABILIDAD DE STAFF



H

El Hospital Público de Gestión Descentralizada

Decreto 939/2000 - Se crea el Régimen de Hospitales Públicos de Gestión Descentralizada

Objetivos

- a) Incrementar los presupuestos hospitalarios
- b) Gestión eficiente y racional
- c) Mejorar la accesibilidad
- d) Concepción federal de la salud
- e) Compromiso del personal

Garantiza gratuidad de prestaciones para las personas

H

El Hospital Público de Gestión Descentralizada

Decreto 939/2000

- Guía

- Garantizar la máxima cobertura posible
- APS
- Médico de cabecera
- Mejorar los niveles de calidad
- Participación comunitaria

- Posibilidades

- Realizar convenios
- Cobrar a terceros pagadores
- Complementación de servicios prestacionales a través de redes
- Disposición del presupuesto y recursos

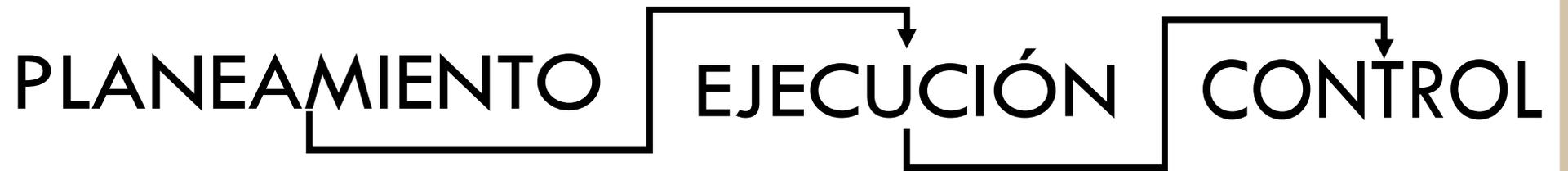
- Obligaciones

- Cumplir con el P.N.G.C.A.M
- Programa anual operativo y el cálculo de gastos y recursos
- Manuales de funcionamiento y procedimientos técnicos y administrativos
- Ejercer la administración de personal
- Horarios de atención

H

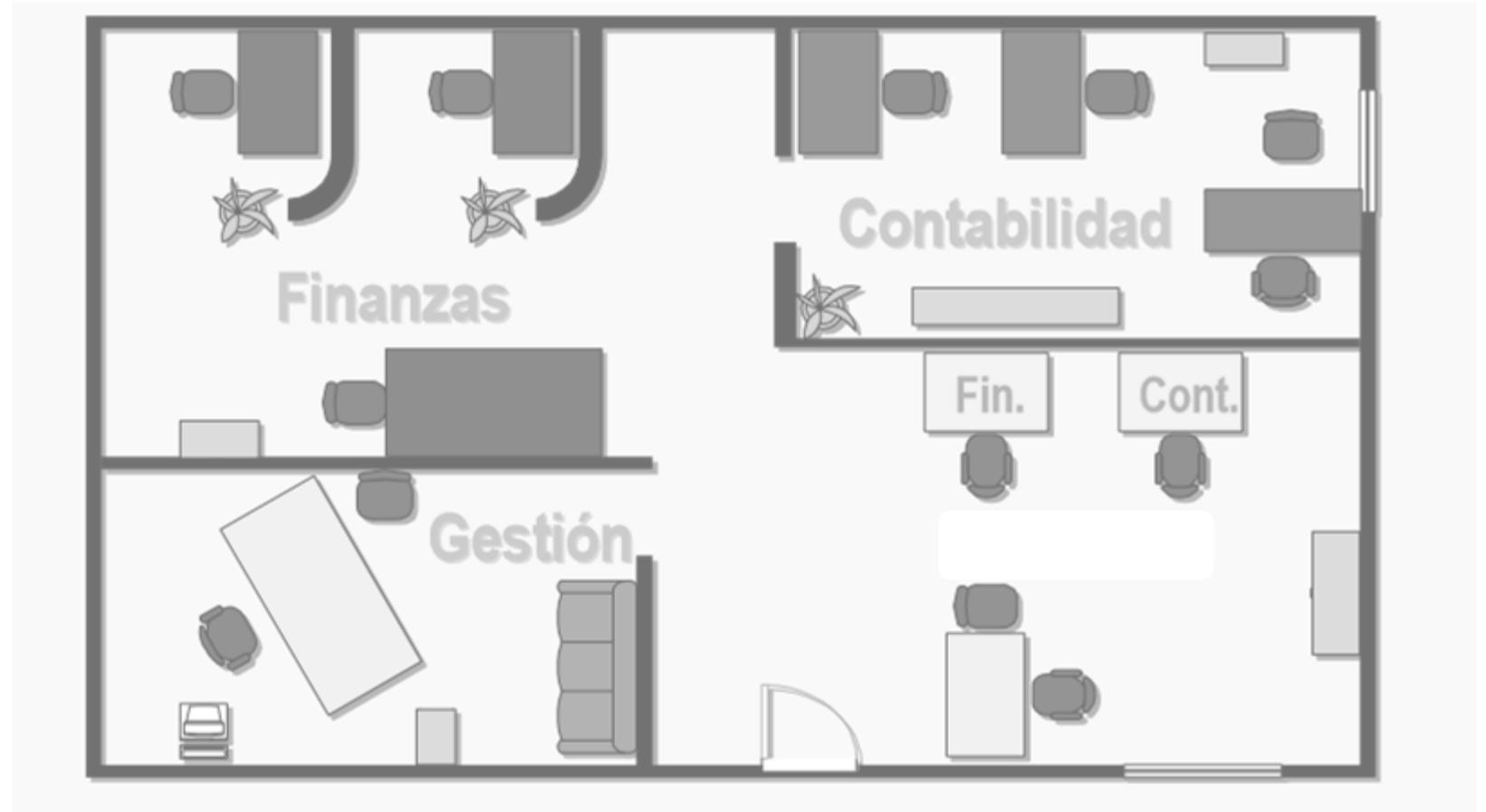
COMPRAS PÚBLICA

EL PROCESO DE COMPRAS



H

LAYOUT DISTRIBUCION FISICA



H

4 - CONSULTORIOS EXTERNOS

H

DESCRIPCION DEL SERVICIO:

Es el servicio destinado a la recepción, valoración, examen y tratamiento de los pacientes que por su patología no requieren atención Médica Inmediata o de urgencias. El Servicio de Consulta Externa debe contar con los Servicios de apoyo y diagnóstico como Laboratorio clínico, imagenología y farmacia y con salas de terapia respiratoria, para lograr una mayor eficiencia del Servicio.

Este servicio debe cumplir como mínimo con los siguientes requisitos:

- Contar con un área exclusiva y con circulación restringida
- Contar con un área de registro de los pacientes que ingresan al servicio
- Disponer de servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico

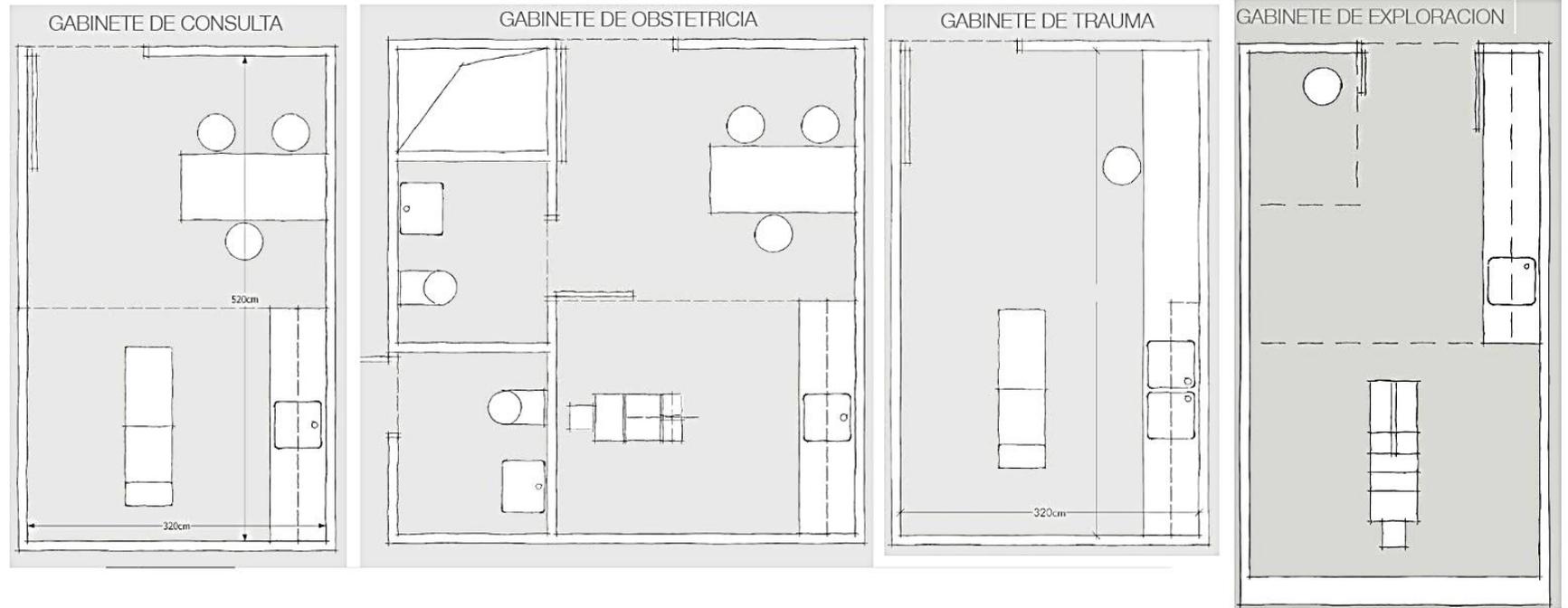
H

CONSULTAS EXTERNAS

DISEÑO DE LAS CONSULTAS EXTERNAS DENTRO DE LA PLATAFORMA AMBULATORIA.

- Las consultas externas se articulan con tres áreas diferenciadas y relacionadas: **recepción y esperas, consultas y exploración** y por último la zona con el **apoyo de personal**. Antonio
- El Dr. Ocaña mostró varios esquemas gráficos en planta de gabinetes de consulta de diferentes especialidades en los que se podían apreciar las características arquitectónicas básicas y un dimensionamiento razonable.

H

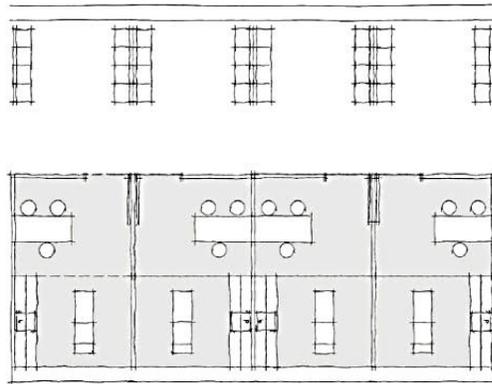


H

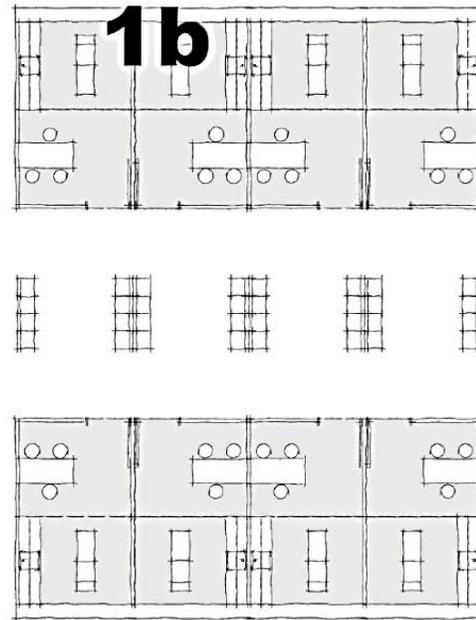
La forma de agrupar todo el bloque de consultas dentro de un hospital plantea diferencias fundamentales según las circulaciones del público y del personal. Se pueden dividir en tres grupos con sus respectivas variaciones:

-CIRCULACIÓN ÚNICA: los pacientes y el personal comparten los espacios de circulación. Caso que podemos encontrar en ejemplos como el H. Reina Sofía de Córdoba o el Hospital de Almansa

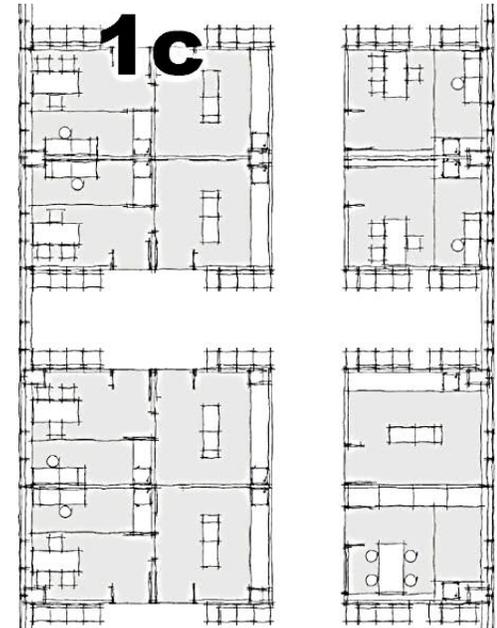
1a



1b



1c

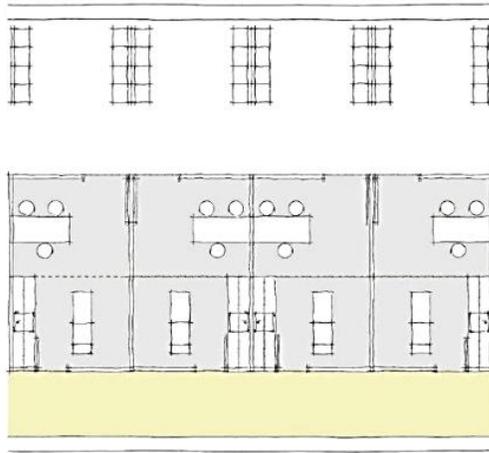


H

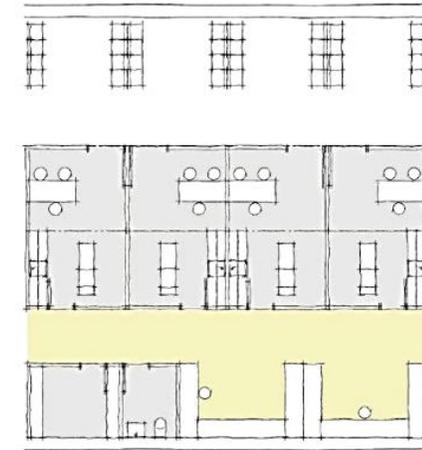
-Doble circulación: existen una circulación exclusiva para el personal y otra para el público en general. El H del Mar en Barcelona, La Fe en Valencia o el Clínico en Madrid son ejemplos que encontramos con este tipo de circulación.

H

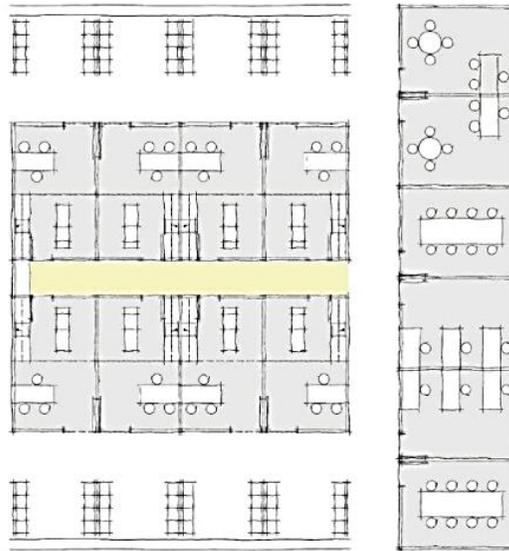
2a



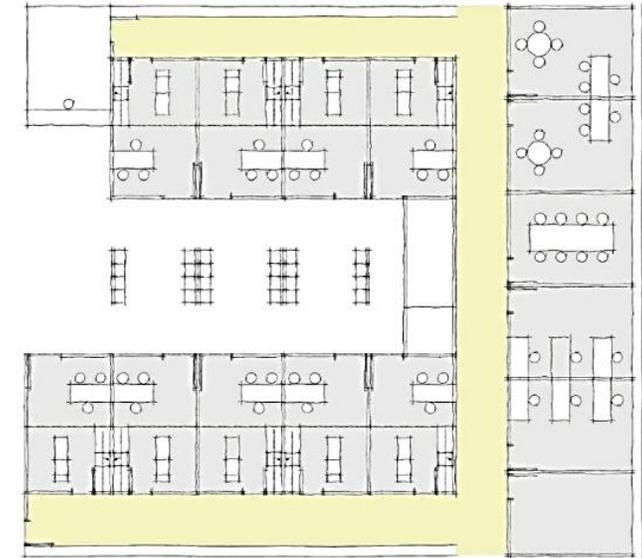
2b



2c



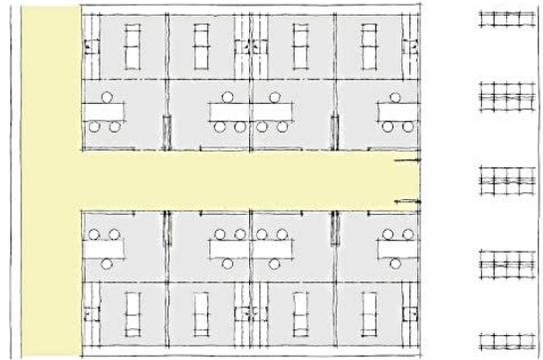
2d



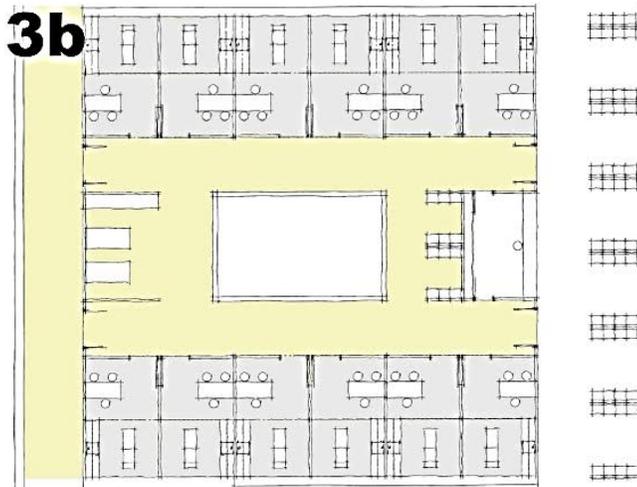
H

-Circulación común en área restringida: público y personal comparten las circulaciones en un área restringida y separada de la espera. Es el caso del proyecto de H. de Toledo o el del H. Puerta de Hierro de Majadahonda.

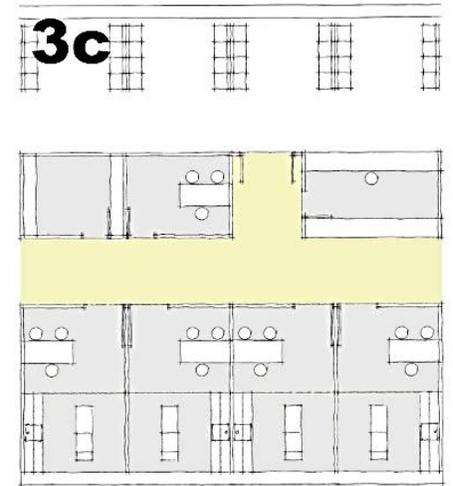
3a



3b



3c



H

Antes de terminar se planteó a los alumnos qué modelo de agrupación consideraban más óptimo desde un punto de vista teórico y se habló de que las diferencias se suelen establecer según las circunstancias de cada uno de los casos. También se plantearon reflexiones sobre la conveniencia de favorecer la iluminación natural, la claridad en el funcionamiento, la efectividad de la superficie que ocupa cada caso y los problemas de seguridad para el personal sanitario.

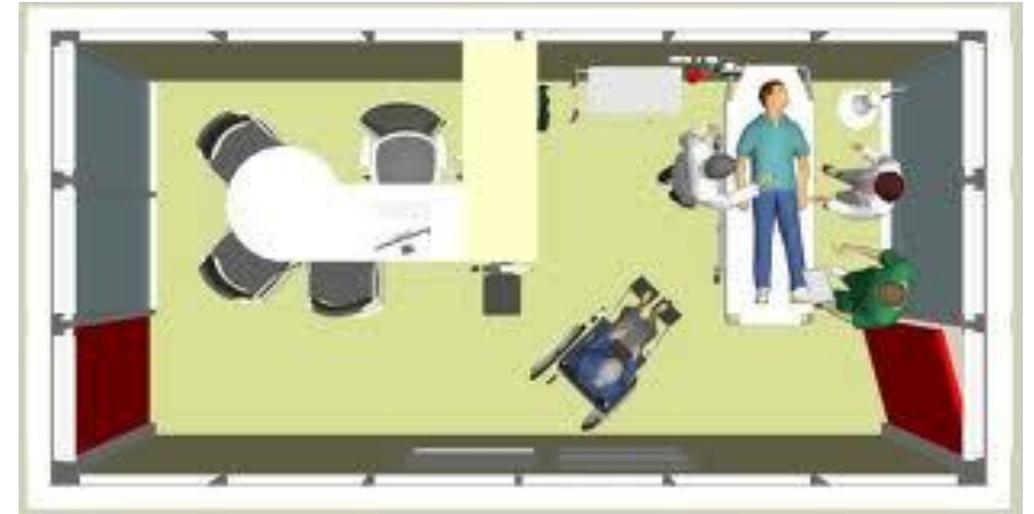
H

CARACTERISTICAS DE LAS AREAS

SERVICIOS AMBULATORIOS

CONSULTA EXTERNA

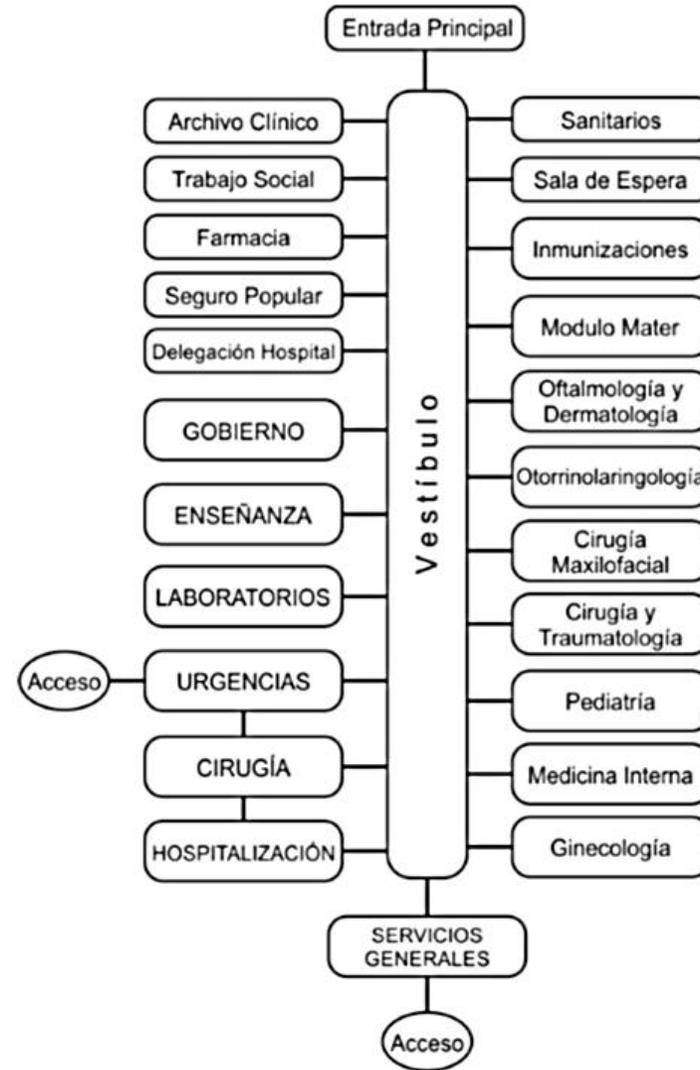
- -Espera general (independientes de las áreas de circulación), con un área mínima de 3.00 m² por consultorio.
- - Unidad sanitaria por sexo, una por cada 15 pacientes.
- - Oficina de trabajo social.
- - Consultorio de medicina general.
- - Consultorio de medicina especializada.
- - Consultorio de odontología.
- - Consultorio otras profesiones de la salud.
- - Consultorio de enfermería:
- - Toma de constantes vitales.
- - Inyectología y curaciones.
- - Inmunizaciones.



- El área mínima por consultorio deberá ser de 10.00 m² (lado mínimo: 2.50 m.).
- El consultorio de gineco-obstetricia, el de urología y los que por el tipo de examen que adelanten así lo requieran, deberán contar con unidad sanitaria.
- En el consultorio médico deberá diferenciarse el ambiente de entrevista y el de examen con el fin de que el usuario cuente con la privacidad necesaria, además se instalará un lavamanos, independiente del correspondiente a la unidad sanitaria.

H

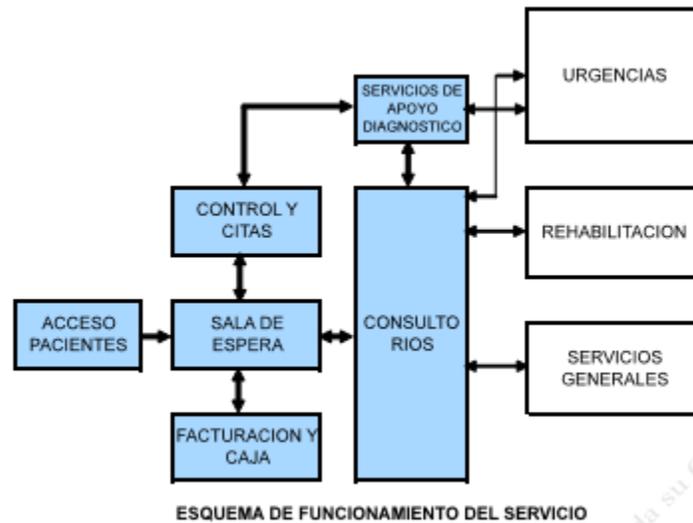
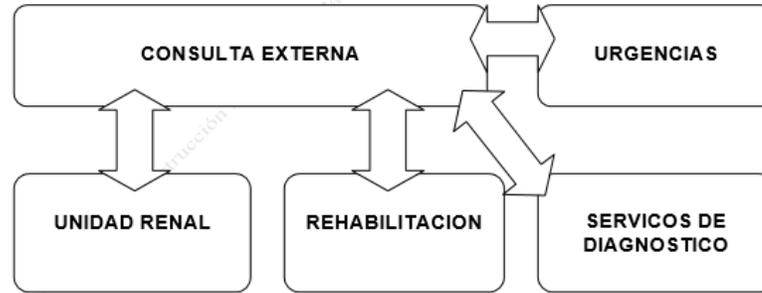
Diagrama de Funcionamiento



H

RELACIONES INTERFUNCIONALES:

Se debe tener en cuenta al interior de la Unidad la zonificación de los servicios, para que se den las relaciones interfuncionales que se requieren con los servicios de Apoyo y Diagnostico (Imagenología, Laboratorio Clínico y farmacia) que puede ser de manera horizontal o vertical (Por ascensor).



ESQUEMA DE FUNCIONAMIENTO DEL SERVICIO

PROGRAMAS MEDICO ARQUITECTONICOS GUIAS:

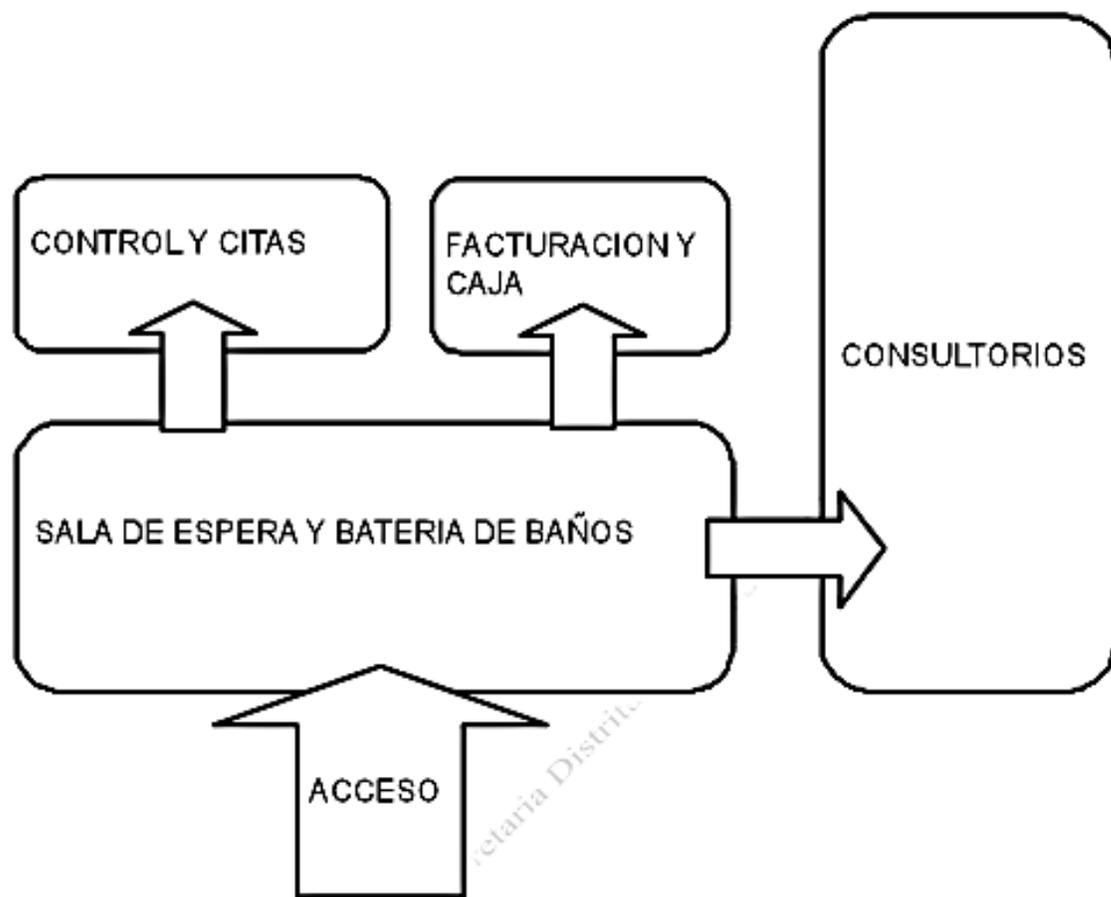
Se relacionan dos Programas Médico Arquitectónico, cómo guías para el predimensionamiento de los servicios de Urgencias de Hospitales de baja y alta complejidad.

PROGRAMA MEDICO-ARQUITECTONICO GUIA HOSPITAL DE BAJA COMPLEJIDAD

No.	AMBIENTE	CANT.	AREA	AREA
		UN	M2	PARCIAL M2
1	Recepción y control (2 Puestos de trabajo y archivo)	1	8	8
2	Caja (1 puesto de trabajo, baño y archivo)	1	8	8
3	Oficina de Coordinación (Incluye sala de juntas y baño)	1	17	17
4	Oficina de atención al usuario o trabajo social	1	15	15
5	Sala de Espera (20 Personas- 1 M2 por persona)	1	20	20
6	Batería de baños públicos hombres y mujeres (2 Unidades sanitarias incluye discapacitado)	2	7	14
7	Archivo y estadística	1	25	25
8	Consultorios			
8.1	Consultorio de enfermería con baño de 17 mts c/u	1	17	17
8.2	Consultorio de Pediatría	1	17	17
8.3	Consultorios de medicina general con baño 17 M2 C/U	2	17	34
8.4	Consultorio de Ginecología con baño	1	17	17
8.5	Consultorio de Psicología	1	15	15
8.6	Consultorio de odontología tipo de 3 Unidades	1	61	61
8.7	Consultorio de Terapias	1	15	15
9	Estar de personal médico	1	13	13
10	Baño personal hombres y mujeres	2	2	4
11	Cuarto de tintos	1	3	3
12	Cuarto de aseo.	1	2	2
13	Deposito transitorio de residuos	1	2	2
SUBTOTAL				307
MUROS Y CIRCULACIONES 35%				107
TOTAL				414

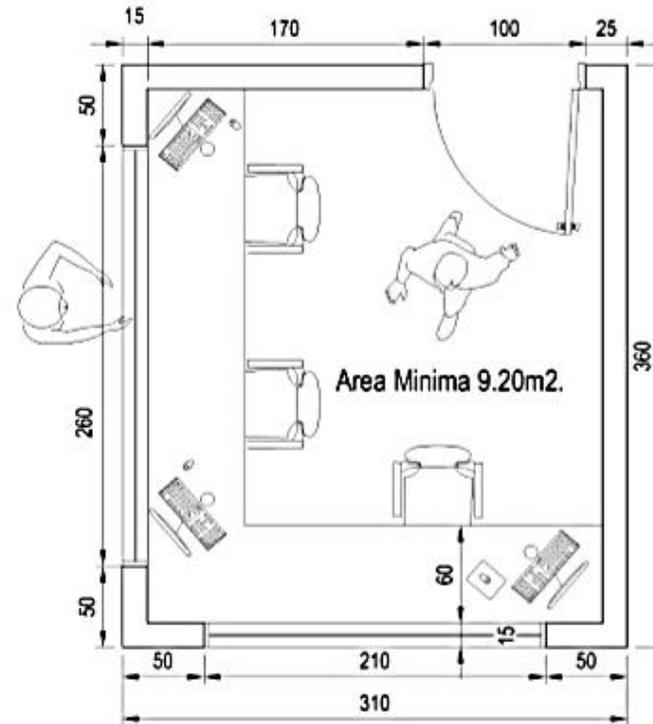
H

c- Se deben contemplar ambientes independientes por uso, relacionados entre si, de acuerdo al funcionamiento y a los requerimientos por norma.



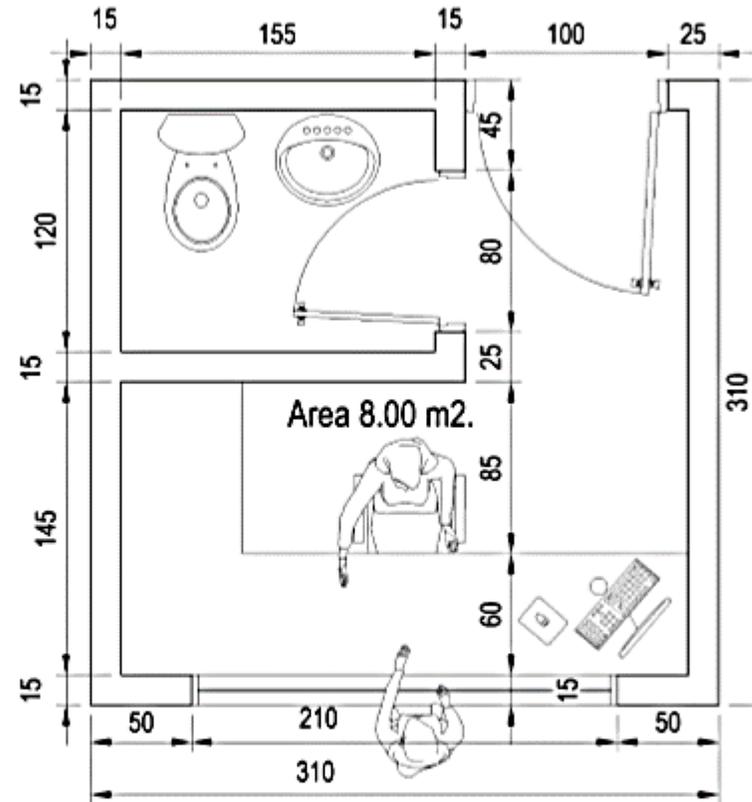
H

RECEPCION Y CONTROL:



Medidas en Centímetros

Ambiente destinado a las personas que informan y controlan el acceso al servicio, requiere un mueble de atención al público, sistema de intercomunicaciones y teléfono.

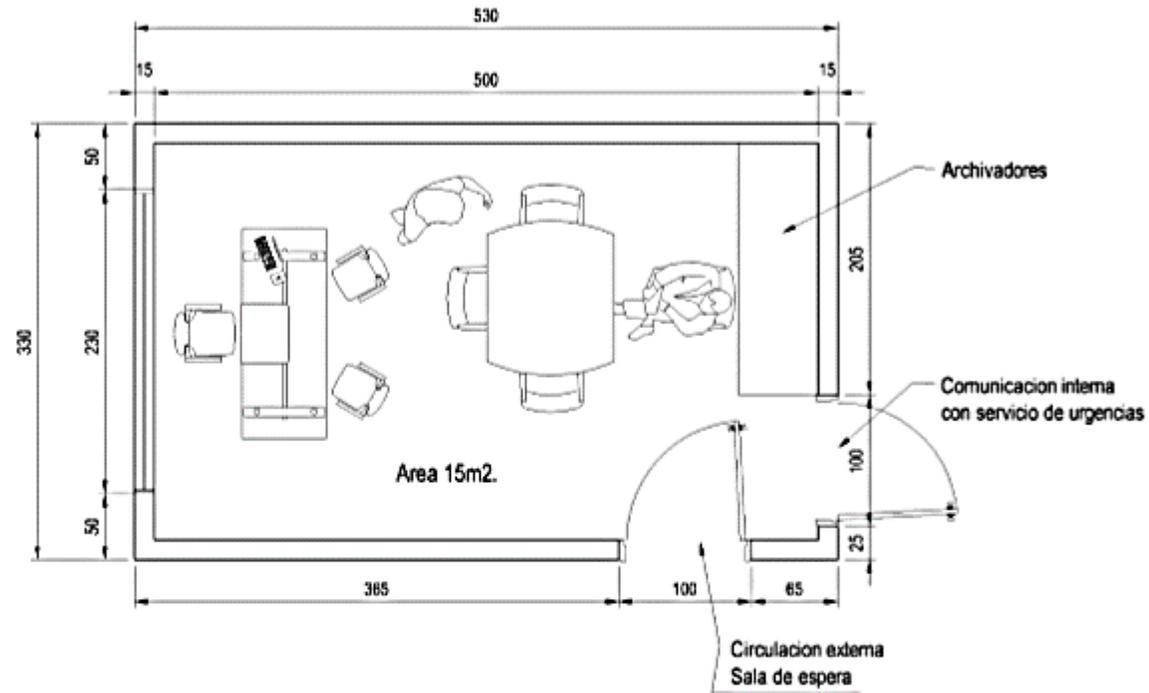
OFICINA FACTURACION Y CAJA:

Medidas en Centímetros

Ambiente de atención al público donde se factura la prestación del servicio y se efectúa el respectivo pago, es importante que esta área cuente con un baño en razón a que el personal a cargo no puede ausentarse y descuidar el puesto de trabajo. Debe tener sistema de intercomunicaciones y teléfono.

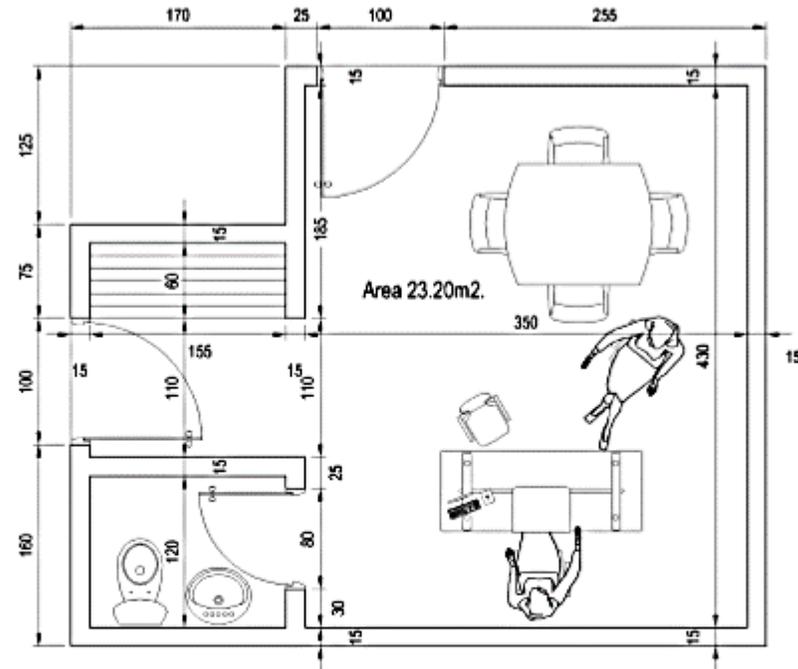
H

ATENCIÓN AL USUARIO O TRABAJO SOCIAL:



Medidas en Centímetros

Área destinada a los funcionarios que deben analizar y dar solución a las situaciones de los usuarios que tienen dificultad económica para cancelar el servicio prestado y para situaciones que se presenten con los usuarios. Esta labor normalmente la realiza la Trabajadora Social de la entidad. Su amoblamiento es de tipo oficina.

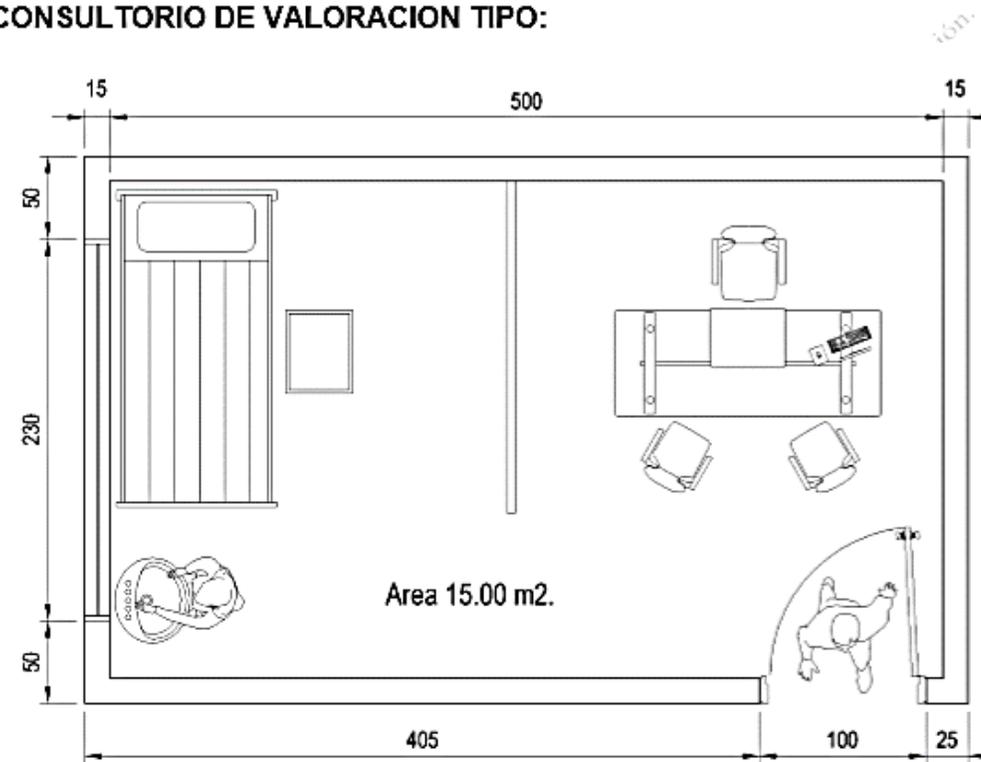
OFICINA DE COORDINACION:

Medidas en Centímetros

Oficina para el manejo de coordinación médica y de enfermeras; debe contar con baño, área para secretaria y área para reuniones.

H

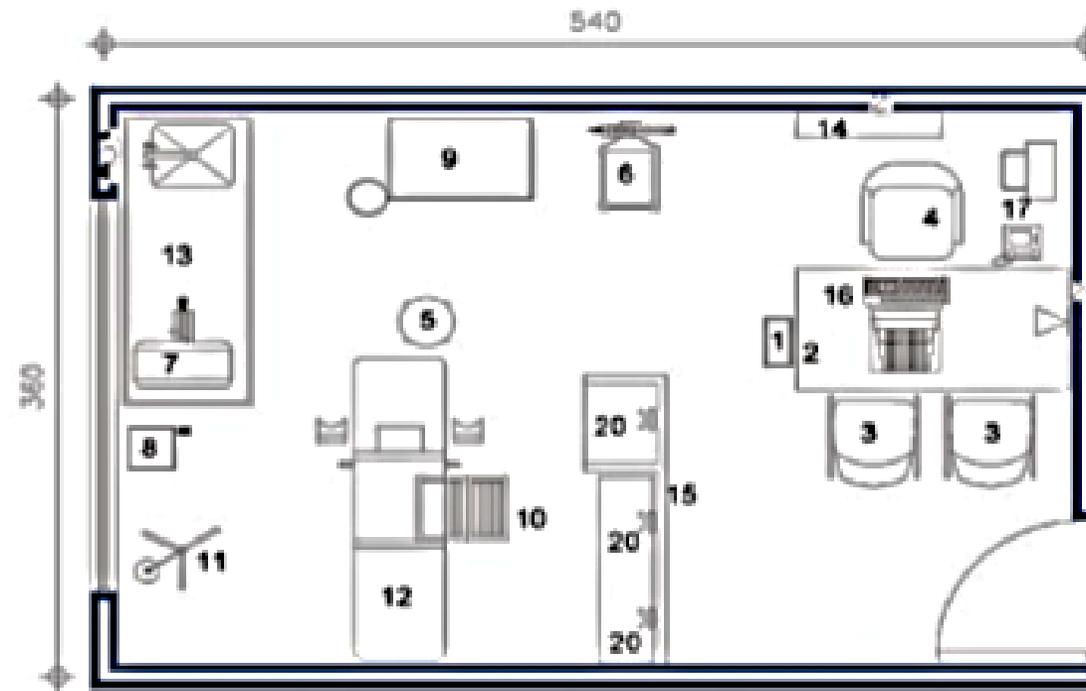
CONSULTORIO DE VALORACION TIPO:



Se deben contemplar en lo posible consultorios independientes para adultos y para niños, su área mínima por norma es de 10 M²., deben contar con: Área de consulta y área de examen y/o valoración, lavamanos para cada consultorio, en algunos consultorios salida de gases medicinales, con iluminación y ventilación natural e iluminación eléctrica suficiente.

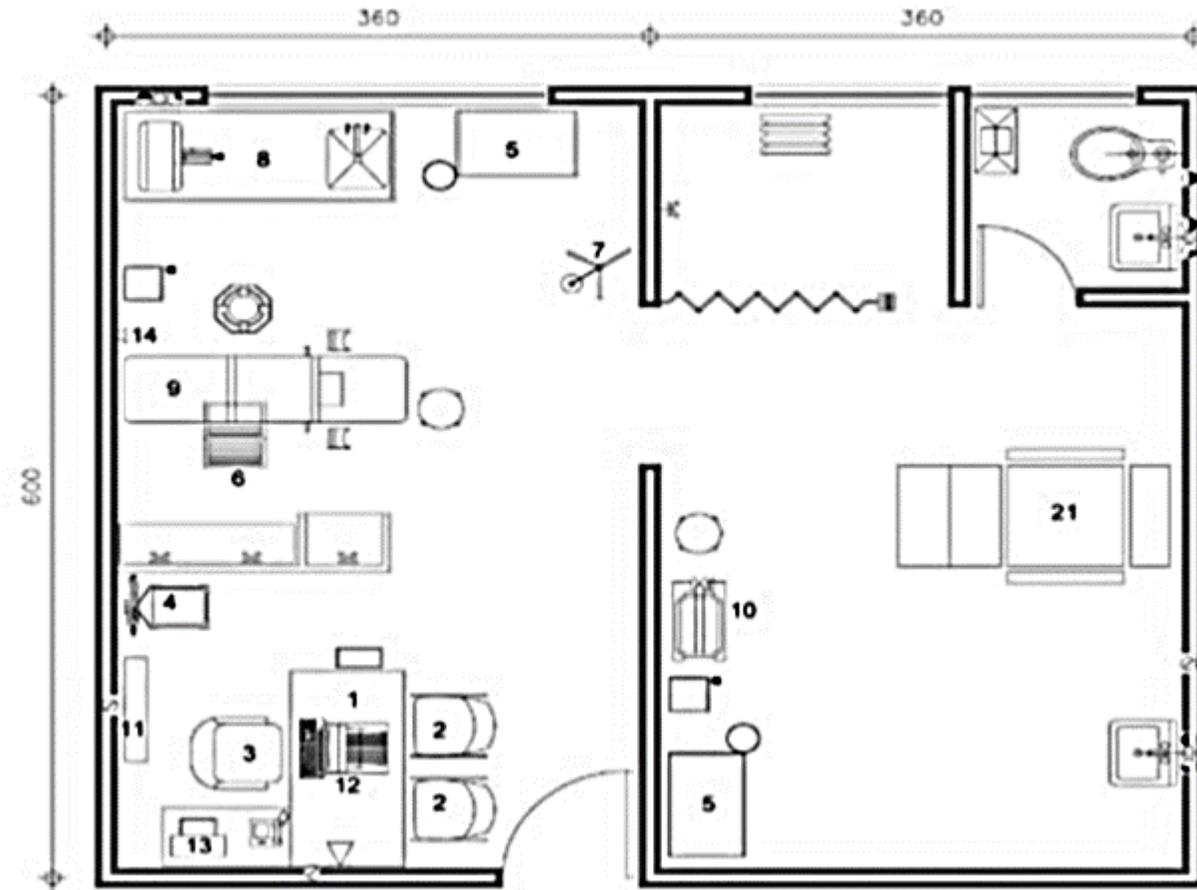
H

CONSULTORIO GENERAL



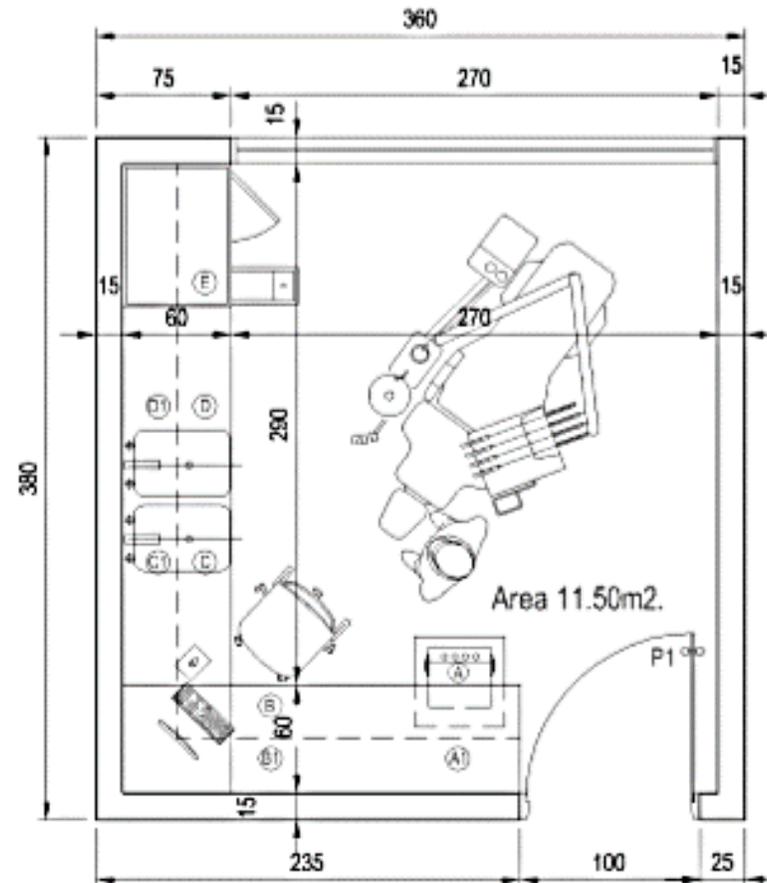
H

CONSULTORIO GENERAL CON VESTIDOR Y BAÑO



H

CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA:



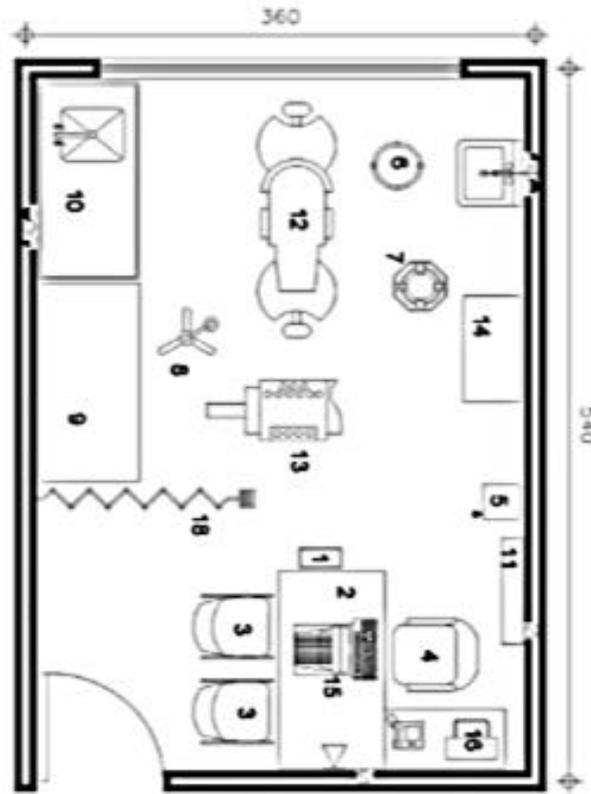
Medidas en Centímetros

- A. Mueble apoyo, carrito movable y cajonera para instrumental.
- A1 Gabinete superior, desechables.
- B. Mueble computador, soporte equipo y porta teclado.
- C. Mueble de higienización.
- C1 Gabinete superior, bodega de aseo.
- D. Mueble de secado y empaque de instrumentos.
- E. Mueble de esterilización.

Los ambientes para tratamiento odontológico, deben garantizar el acceso al servicio, en condiciones de calidad y calidez para los pacientes y comodidad para el equipo de profesionales que allí labora. El personal asistencial y los usuarios deben contar con espacios ergonómicos y confortables, que faciliten la privacidad que el tratamiento odontológico requiere y permita el apoyo del personal auxiliar, logrando la optimización del espacio, el manejo del instrumental e insumos del servicio y el buen manejo de residuos, haciendo más eficiente el servicio de salud.



CONSULTORIO OTORRINOLARINGOLOGIA

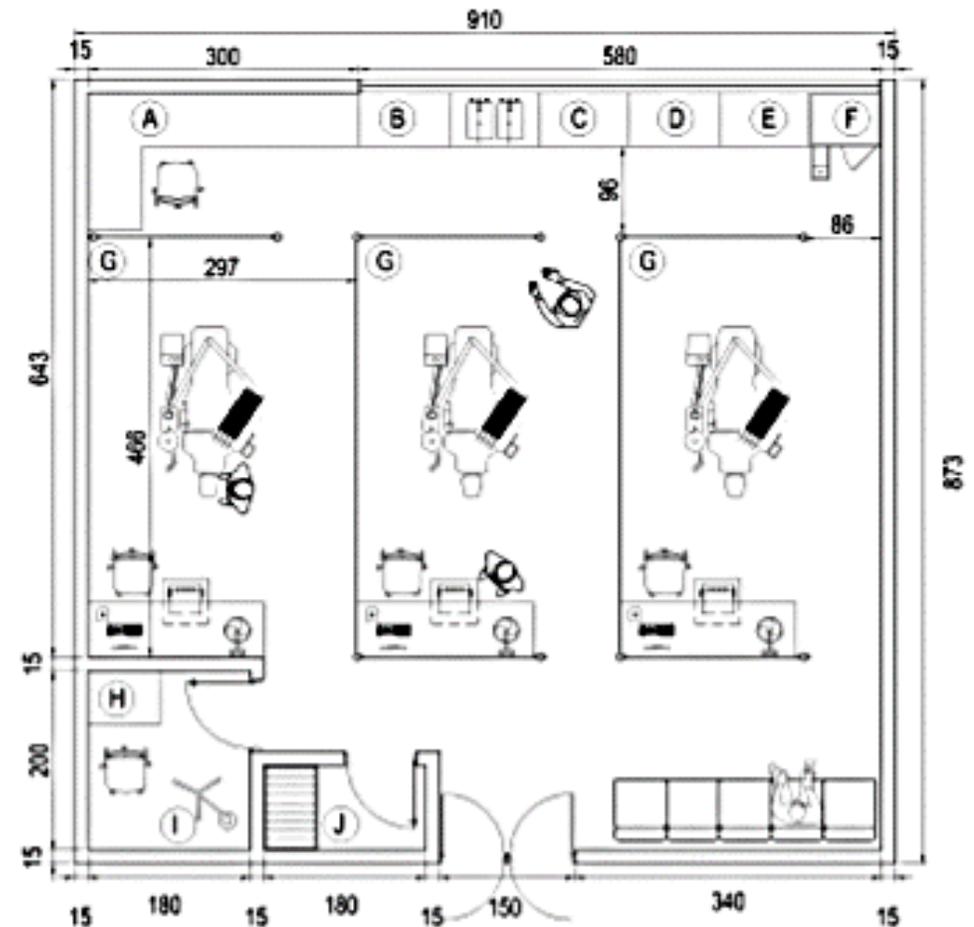


H

Las áreas a tener en cuenta en el diseño de este servicio son:

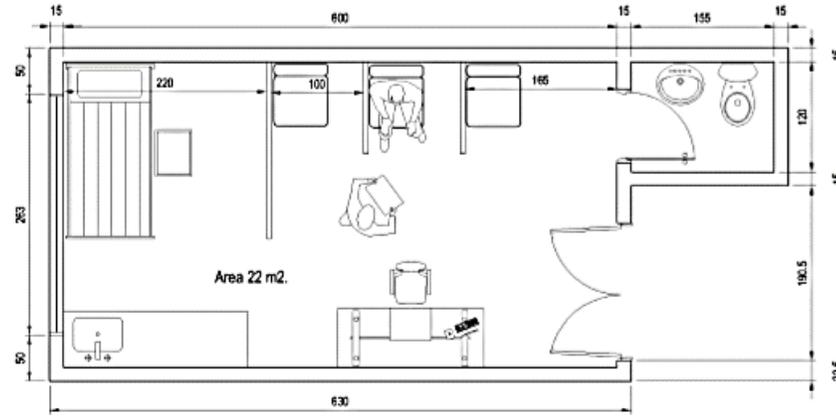
1. Área administrativa
2. Área de higiene oral
3. Área de apoyo
4. Área de secado
5. Área de empaque
6. Áreas de esterilización
7. Área de Rayos X

- A. Área administrativa.
B. Apoyo.
C. Secado.
D. Empaque.
E. Apoyo.
F. Esterilización.
G. Caneca.
H. Revelado.
I. Rayos X.
J. Vestier.



H

SALA DE TERAPIA RESPIRATORIA:

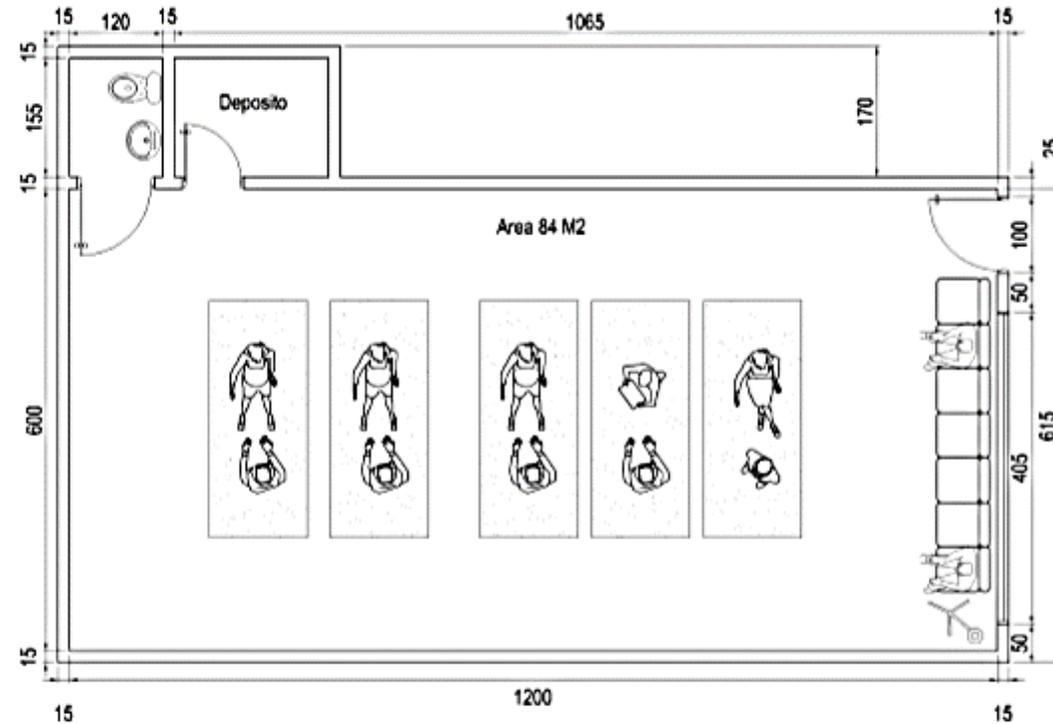


Medidas en Centímetros

Ambiente destinado a la atención de pacientes con problemas respiratorios, su área depende del número de usuarios a atender teniendo en cuenta el estudio de oferta y demanda del servicio, debe contar con camillas o sillas para adelantar el procedimiento necesario a los usuarios, con red de gases medicinales, un prelavado, depósito de materiales y un área administrativa donde se adelanta el informe del procedimiento realizado. Los acabados de muros pisos y cielorraso deben ser en material durable de fácil limpieza, que puede ser para muros y cielo raso una pintura epoxica, esquinas redondeadas, guarda escobas y uniones de cielorraso con el muro en mediacaña. La puerta de la sala debe tener mínimo 1.50 mts. de ancho y 2.10 mts. de alto con sus respectivos protectores para golpes de camilla y sillas de rueda y con visor en vidrio a una altura de 1.30 mts. Debe contar con ventilación e iluminación natural y/o ventilación mecánica.

H

SALA DE CURSO PSICOPROFILACTICO:

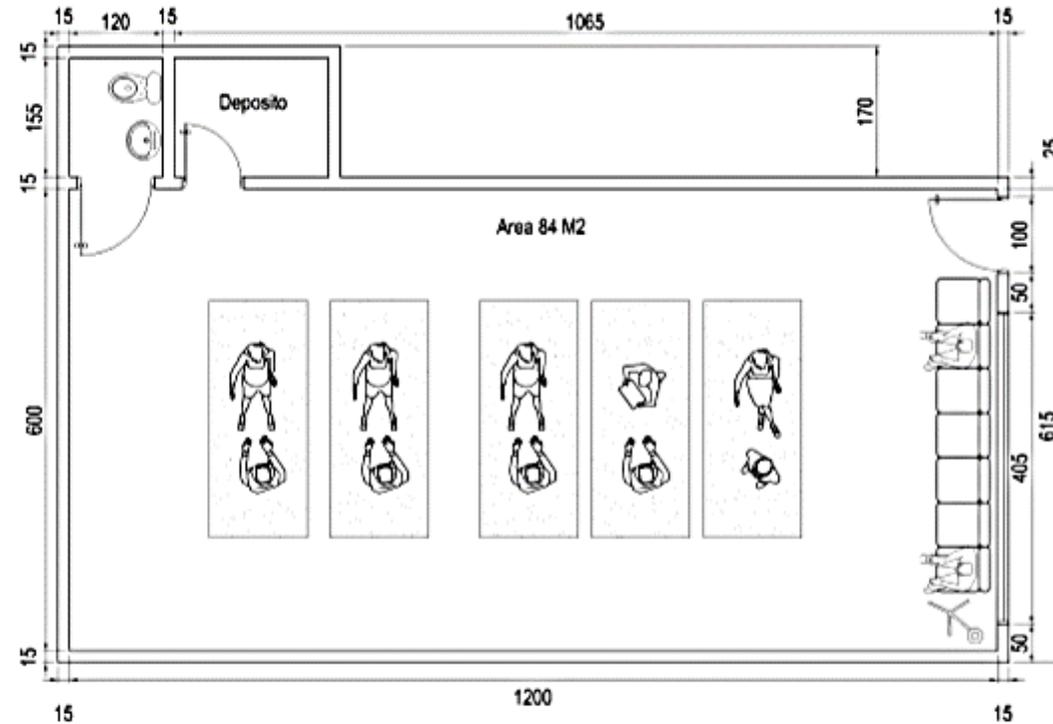


Medidas en Centímetros

Ambiente destinado a la orientación y preparapación de las mujeres gestantes en técnicas de respiración para el momento del parto, su área depende del número de usuarias a atender teniendo en cuenta el estudio de oferta y demanda del servicio, debe contar con área suficiente para colchonetas, deposito para los elementos a utilizar y baño. Los acabados de muros pisos y cielorraso deben ser en material durable de fácil limpieza, con ventilación e iluminación natural y/o ventilación mecánica.

H

SALA DE CURSO PSICOPROFILACTICO:



Medidas en Centímetros

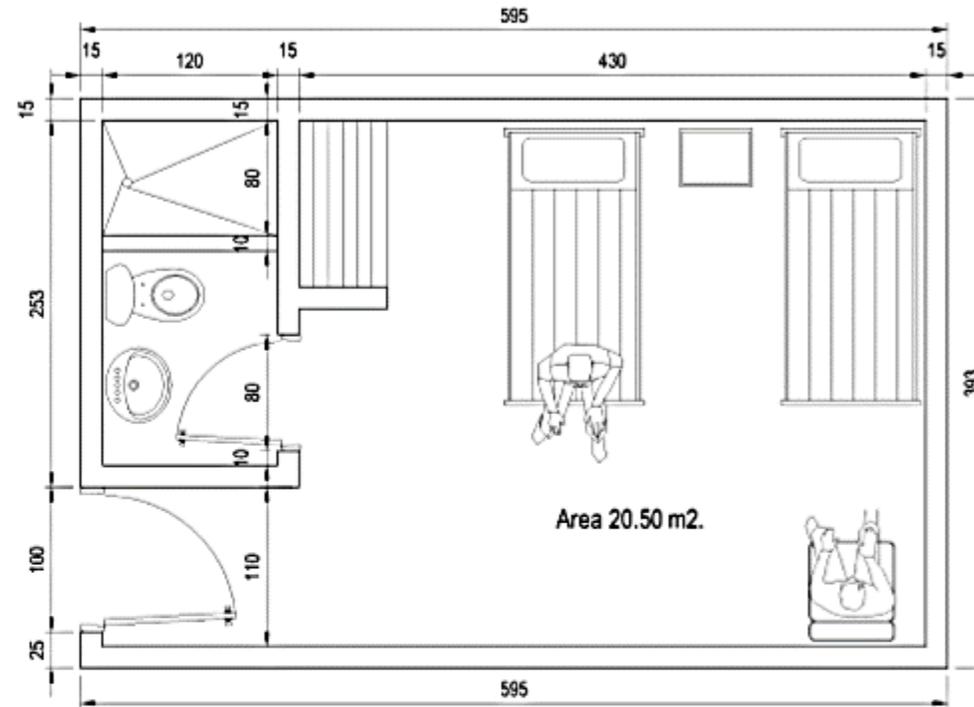
Ambiente destinado a la orientación y preparación de las mujeres gestantes en técnicas de respiración para el momento del parto, su área depende del número de usuarias a atender teniendo en cuenta el estudio de oferta y demanda del servicio, debe contar con área suficiente para colchonetas, deposito para los elementos a utilizar y baño. Los acabados de muros pisos y cielorraso deben ser en material durable de fácil limpieza, con ventilación e iluminación natural y/o ventilación mecánica.

H

5 - ALOJAMIENTO DE MÉDICOS

H

ALOJAMIENTO DE MÉDICOS



Medidas en Centímetros

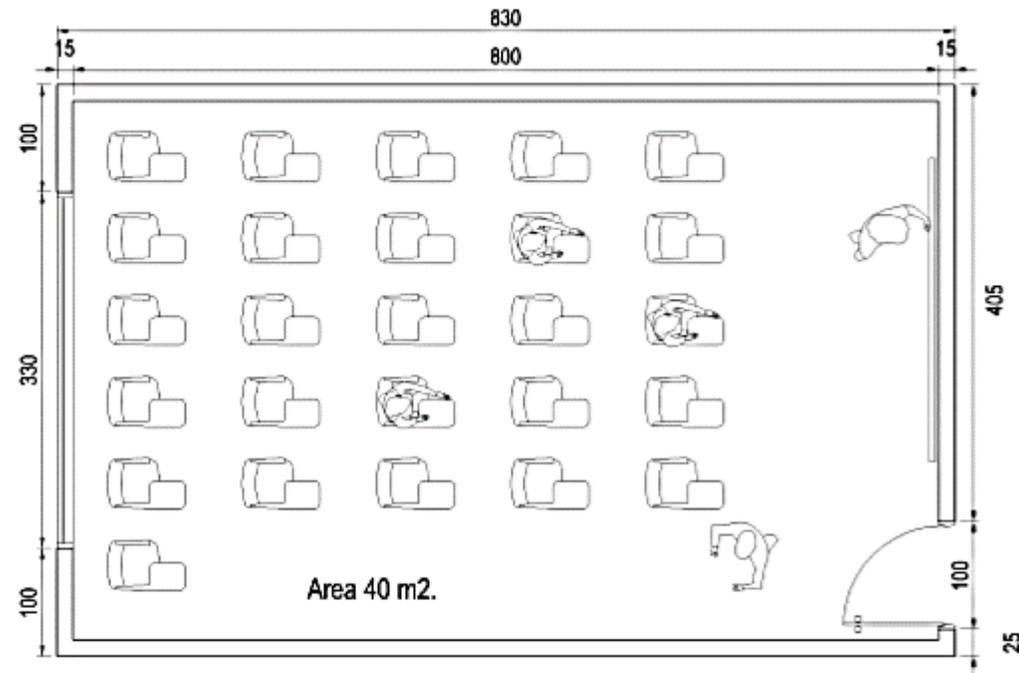
Ambiente para el descanso del médico de turno con área para camas y baño con ducha, debe estar provisto de teléfono, sistema de intercomunicación. Y preferiblemente contar con ventilación e iluminación natural. Puede ser individual o colectivo de acuerdo con requerimientos del servicio.

H

6 - CAPACITACIÓN

H

AULA DE CAPACITACIÓN

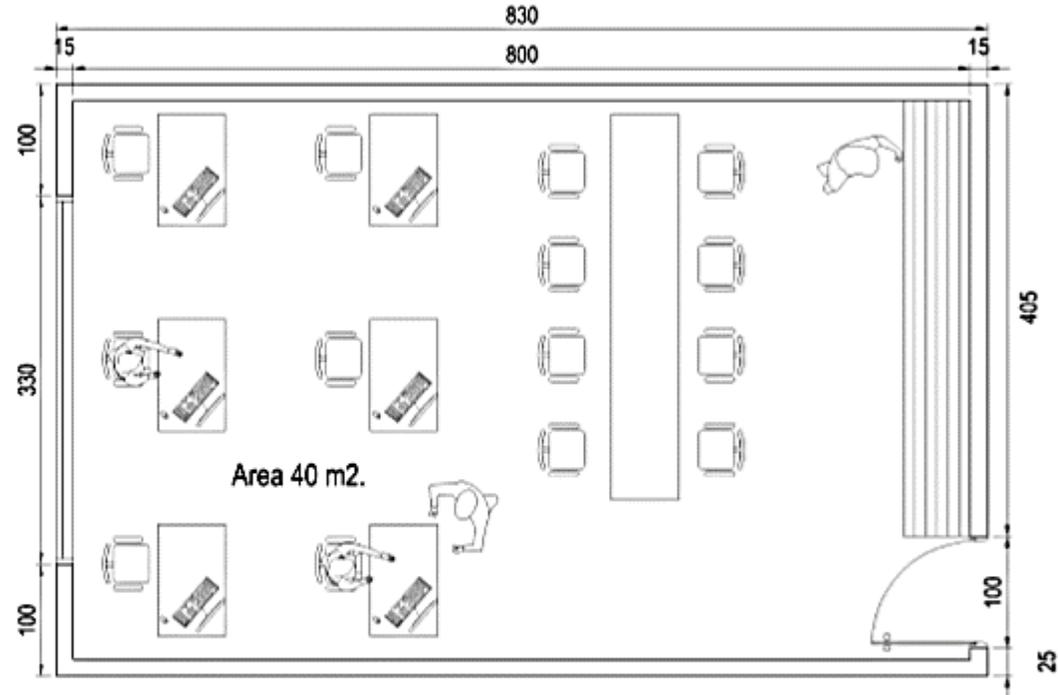


Medidas en Centímetros

Es conveniente contar con una sala de conferencias en el área en donde se utilice para educación universitaria, educación familiar, conferencias y comités científicos multidisciplinarios. Debe estar dotada de material de consulta médica y contar con un área de 1.80 M2 por persona.

H

BIBLIOTECA:

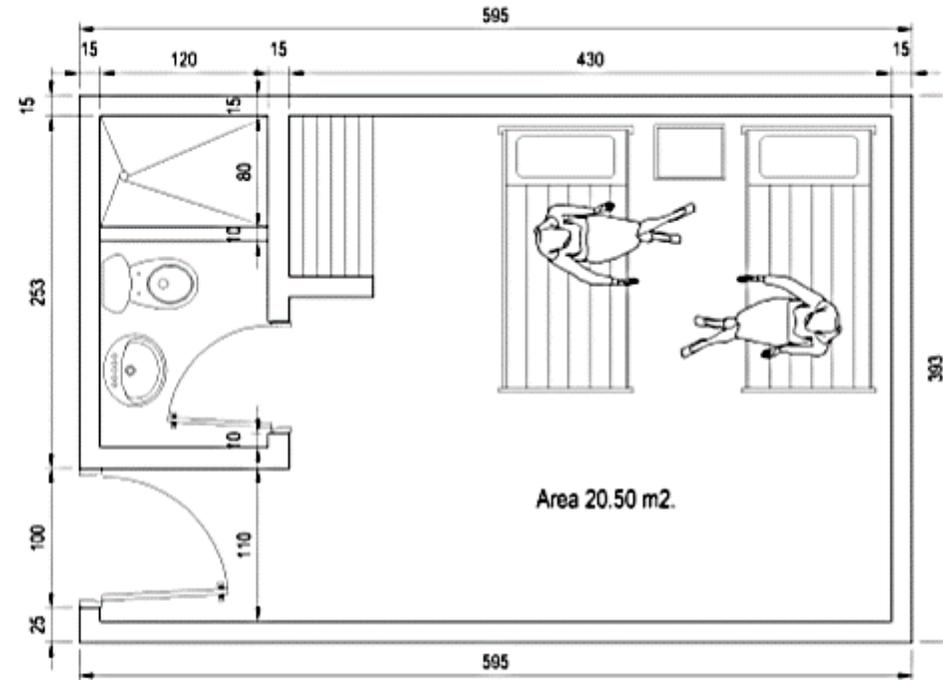


Medidas en centímetros

Ambiente en donde se puede encontrar y consultar información sobre la salud, atendiendo necesidades puntuales de consultas, que sirve como apoyo a la educación y docencia que en las instituciones prestadoras de servicios se brinda a los estudiantes que allí adelantan sus prácticas.

H

' DORMITORIOS ESTUDIANTILES:

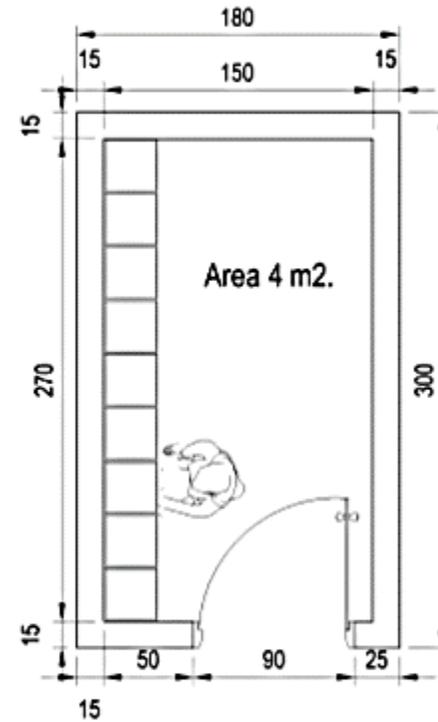


Medidas en centímetros

Ambiente para el descanso de los estudiantes de turno que adelantan las practicas en la institución prestadora de servicios de salud con área para camas y baño con ducha, debe estar provisto de teléfono, sistema de intercomunicación. Y preferiblemente contar con ventilación e iluminación natural. Puede ser individual o colectivo de acuerdo con requerimientos del servicio.

H

2.28 AREA DE LOCKER:



Medidas en centímetros

Ambiente colectivo de acuerdo con requerimientos del servicio para que los estudiantes de turno que adelantan las prácticas en la institución prestadora de servicios de salud guarden sus elementos personales.

H

PROF. TITULAR:ARQ. ESP. JUAN CARLOS ALÉ

PROF. JTP MG. ARQ. FACUNDO ANTONIETTI

ARQUITECTURA IV
TALLER DE INTEGRACIÓN PORYECTUAL
2015