

5/P.

TALLERES DE LA FACULTAD
FACULTAD DE ARQUITECTURA
U N A M

CLINICA HOSPITAL T-I
CUERNAVACA MORELOS

JURADO N° 5

ARQ. JAIME ORTIZ MONASTERIO

ARQ. RICARDO ARANCON GARCIA

ARQ. ISABEL BRIUOLO MARIANSKY

GIL SORIA BENITEZ.

1983



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

I N D I C E

- A.- INTRODUCCION
 - PRESENTACION DEL TEMA
 - JUSTIFICACION
- B.- ANTECEDENTES
 - DATOS HISTORICOS
 - IMAGEN DE LA CIUDAD
 - UBICACION
- C.- CARACTERISTICAS DEL LUGAR
 - OROGRAFIA
 - DIVISION POLITICA
 - GEOLOGIA
 - FLORA Y FAUNA
 - CLIMA
 - EXTENSION, USO Y REGIMEN TERRITORIAL
- D.- CARACTERISTICAS DE LA POBLACION
 - CRECIMIENTO DE LA CIUDAD Y TENDENCIAS DE DESARROLLO
 - DEFINICION DEL CONCEPTO SALUD
 - SITUACION DEL SECTOR SALUD

E.- PROYECTO

- MEMORIA DESCRIPTIVA DEL PROYECTO
- PROGRAMA ARQUITECTONICO
- PROYECTO ARQUITECTONICO
- CRITERIO ESTRUCTURAL
- INSTALACION SANITARIA
- INSTALACION HIDRAULICA
- RED CONTRA INCENDIO
- INSTALACION ELECTRICA
- INSTALACIONES ESPECIALES

I N T R O D U C C I O N

A).- INTRODUCCION.

El sector salud, es sólo un pequeño sector de la infraestructura social y como tal es el reflejo de las condiciones de cada uno de los países, de acuerdo con el desarrollo de cada nación, encontramos el nivel de capacidad de atención de este sector.

Analizando la situación económica política de México, encontramos los problemas relacionados con la dependencia externa, clásico de las economías subdesarrolladas.

Esta situación de economía estancada no permite a nuestro país, desarrollar sus políticas de manera óptima, es decir, al nivel que el país lo requiere. El sector salud, no es una excepción también se encuentra limitado. En nuestro país hacen falta hospitales, centros de capacitación de personal de la salud, tecnología apropiada, medios etc.

Parte de esta situación también se le adjudica a nuestro gobierno y a la mala planeación de ubicación de los servicios de salud, pues los centros más capacitados se encuentran en áreas más redituables, (centros urbanos, industriales, turísticos). Olvidándose de los sectores pobres, que también requieren de este servicio vital.

- PRESENTACION DEL TEMA

Proposición de una clínica hospital para la atención de medicina general y especialidades médicas quirúrgicas que satisfagan la demanda de servicios médicos asistenciales del Municipio de Cuernavaca y la zona conurbada de los Municipios de: Jutepec, Temixco y Emiliano Zapata.

Cubrirá la población no asegurada o clases populares carentes de recursos por medio de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

- JUSTIFICACION

La Secretaría de Salubridad y Asistencia atiende aproximadamente a un 55% de la población del municipio y sólo cuenta con 2 unidades médicas.

Un centro de salud, con características de unidad urbana y con un área de influencia de 25,000 a 100,000 habitantes; este centro está capacitado para la atención primaria y secundaria de salud; atención curativa y preventiva con algunas especialidades de consulta externa, efectiva, control sanitario, educación para la salud y promoción ambiental, atención odontológica, orientación nutricional. Los programas básicos lo constituyen: la vacunación y el control

de enfermedades transmisibles.

Se localiza dentro de la zona urbana de Cuernavaca.

Un centro C de carácter rural atendido por pasantes de medicina y auxiliares de enfermería, realiza acciones de - promoción de salud, orientación nutricional, planificación familiar, consulta externa y control de enfermedades transmisibles ubicado en la localidad de Ahuacatlán.

Estos dos centros sirven a la población del municipio y lugares circundantes.

Careciendo de especialidades médicas y medicina interna.

En el cuadro (A), analizamos la población que atiende la Secretaría de Salubridad y Asistencia. Y la población - atendida por las diferentes instituciones que prestan servi cios médicos en el municipio, obteniendo los siguientes - porcentajes:

- | | |
|-------------------------------------------------|-----|
| a).- Población atendida por la medicina privada | 10% |
| b).- Población asegurada | 35% |
| c).- Población no asegurada | 55% |

Por otra parte, si consideramos las unidades con las - que cuenta la Secretaría de Salubridad y Asistencia para --

MUNICIPIO	LOCALIDAD	CENTRO TIPO.	POBLACION I S S A	MED. PRI-VADA	IMSS	ISSSTE	IMSS COPL.	S S A
G U E R N A V A C A .	GUERNAVACA	A	248,000	24,800	90,895	31,068		98,830
	AHUANTEPEC		28,120	381	1,414		2,018	
	SV. DEL MONTE		1,221	122	483		648	
	OCOTEPEC		4,877	488	1,735		2,474	
	LONS. DE QUER.		890	89	115		884	
	LONS DEL CARRE		1,245	124	490		834	
	MIDALSO		511	51	88		392	
	ATLACMULCO		5,407	541	2,330		2,738	
	SUBTOTAL		262,739	26,273	97,300	31,068	108,095	
	C U E R N A V A C A .		AHUASATILM	C	11,918	1,192	4,420	
COAJOMULCO		1,778	178			1,600		
SUBTOTAL		13,696	1,370		4,420	1,600	6,308	
T O T A L		276,435	27,643		101,720	31,068	1,600	114,403
	PORCENTAJE		10 %		35 %		55 %	

CUADRO A

INSTITUCION	CLASE	UNIDADES	CAMAS	MEDICOS.
IMSS	CLINICA HOSP. HOSPITAL GRAL	2	292	218
ISSSTE	CLINICA HOSP.	1	60	80
S S A	CLINICAS A C	2		30
HOSP CIVIL	HOSPITAL	1	180	14
CRUZ ROJA	P. SOCORRO	1		5

CUADRO B.

dar servicio al 55% de la población, nos damos cuenta que - son insuficientes, en comparación a las unidades proporcionadas por las instituciones que prestan servicio a la población asegurada. (cuadro - B)

Por esta razón, concluimos la necesidad de incrementar los servicios asistenciales para la población no asegurada, y equilibrar así el déficit existente en el Municipio, mediante la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

Esta institución actualmente tiene contemplado en sus programas de desarrollo, la construcción de unidades médicas en 4 niveles que están dados de la siguiente forma:

1er. NIVEL: Consultorios rurales, ubicados en localidades de 500 a 2400 habitantes.

2do. NIVEL: Clínicas rurales, en localidades de 2500 a 14999 Hab.

3er. NIVEL: Hospital rural, que constará de 30 a 50 camas.

4o. NIVEL: Clínica hospital, de 200 a 300 camas.

Por lo cual nuestro tema a realizar, será el 4o. Nivel considerando que es un tema necesario para satisfacer una necesidad en el Municipio de Cuernavaca.

A N T E C E D E N T E S

DAOS HISTORICOS:

B).- ANTECEDENTES.

Se formó al dividirse el Estado de México en el año de 1867, siendo Presidente de la República el Lic. Don Benito Juárez, el Congreso de la Unión, erigió el Estado de Morelos por decreto publicado el 17 de abril de 1869, su capital era entonces la ciudad de Yautepec; después fue la ciudad de Cuautla y finalmente fue y es la ciudad de Cuernavaca desde el año de 1930.

En la época de la Revolución Mexicana, el Estado interviene con ideas expresadas en el Plan de Ayala de 1912, y Emiliano Zapata encabeza la rebelión armada y su triunfo se basa en la Reforma Agraria en 1930. Tras la guerra fratricida la vida política del Estado vuelve al orden constitucionalista. Por ese tiempo se hace la Carretera Nacional Cuernavaca - Acapulco.

La ciudad capital Cuernavaca fue fundada por la raza náhuatl, en 1521 cayó en poder de los conquistadores españoles, conquistados por Hernán Cortés en 1855 fue por poco tiempo el asiento de la Presidencia de la República, durante la administración del General Juan Alvarez.

El primer gobernador constitucional fue el Gral. Don -

Francisco Leyva. En 1930 el Congreso Local creó la actual -
Constitución Política del Estado.

IMAGEN DE LA CIUDAD:

La ciudad de Cuernavaca es una ciudad con un casco antiguo, a partir del cual paulatinamente fue creciendo sobre una topografía bastante irregular con una estructuración urbana, no planificada y sobre todo sin una organización vial, de tráfico rodando planeada y delimitada. En esta ciudad, - observamos que su arquitectura no está definida, tanto en su textura, colores y proporción de cada edificio difieren y - cada una de ellas tiene su propia imagen. Esto responde a - los gustos particulares de cada persona; por otro lado la - topografía de la zona, concibe la arquitectura desordenada y caprichosa.

Las diferentes etapas en el tiempo que ha transcurrido para su formación actual y el aumento de la población urbana refleja la aglomeración y el crecimiento tan desmesurado de la ciudad, creando así cinturones de miseria en los alrededores de ésta.

Podemos observar también que dado la traza reticular que tiene la ciudad, no encontramos diferenciación de viali

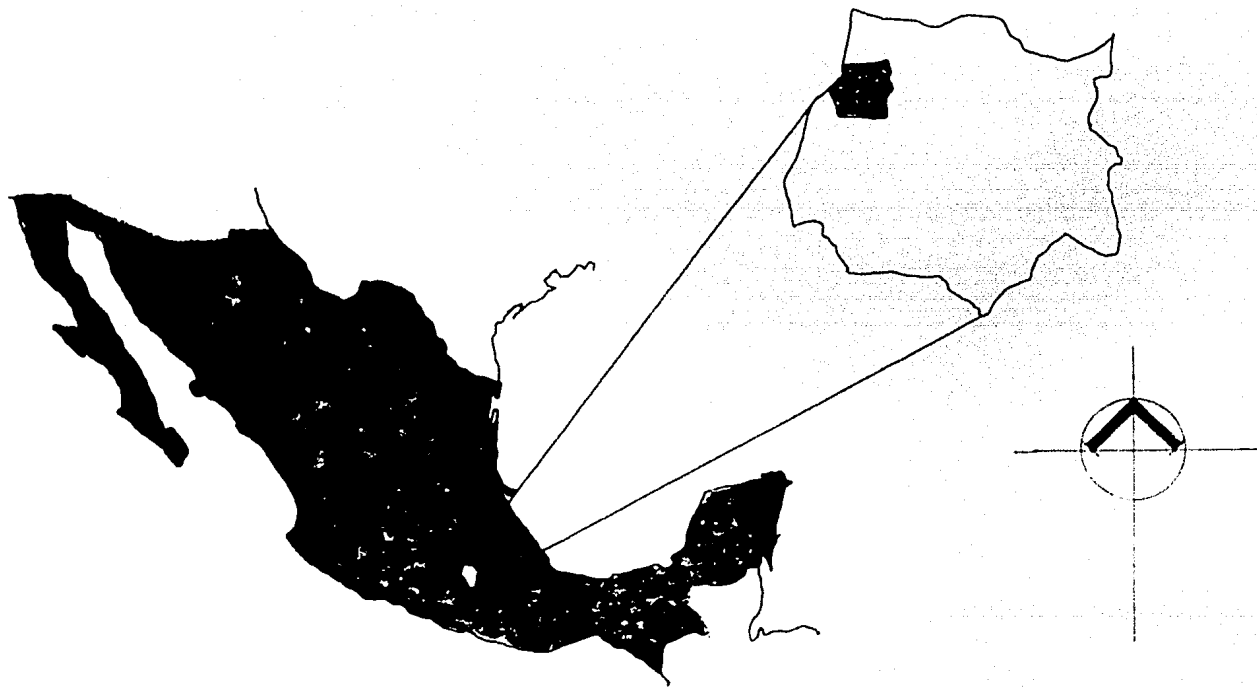
dades tanto peatonales como vehiculares, creando así un con
flicto peatón - vehículo principalmente en la zona centro.

No obstante encontramos lugares de gran valor visual -
como el Palacio de Cortés, la catedral, la Pirámide de Teo-
panzolco y el Jardín Borda.

UBICACION:

El Municipio de Cuernavaca se encuentra ubicado en el
Estado de Morelos, limita con los Municipios de Huitzilac -
al Norte; al Sur con los de Temixco y Emiliano Zapata; con
Jilotepec y Tepoztlán al Este, y con los del Estado de Méxi-
co al Oeste.

Se encuentra a una altura de 1,552 metros sobre el ni-
vel del mar y está situado a los 18 55' de longitud Norte y
a los 0 6' de longitud occidental del Meridiano de Green--
wich.



LOCALIZACION GEOGRAFICA.

C. DEL LUGAR .

- OROGRAFIA

C.- CARACTERISTICAS DEL

LUGAR

El Municipio de Cuernavaca tiene la prolongación de -- los cerros del Ajusco que forman lomerío. A esta zona lo cruzan las principales barrancas que son: la del Tecolote, la de Tunel o del Diablo y la Loma de Amanalco.

La loma occidental es una prolongación de los Cerros - Tetela y Atzingo, que forman una serie de columpios que terminan en la Barranca del Salto; los Cerros Zempöala, Campanario y del Aire, forman la Serranía de Chalma y Ocuila al Oriente, tenemos la Serranía de Tenoztlán y el Cerro de la Herradura, se presentan 3 formas de relieve: zonas accidentadas que cubren el 24.2% del terreno al centro oeste y norte del Municipio; zonas semiplanas con el 70.7% del terreno.

Al centro del Municipio y zonas planas que abarcan el 5.1% del terreno al sureste y suroeste del Municipio.

- DIVISION POLITICA:

Este Municipio está formado por los siguientes poblados y colonias: Cuernavaca, Amuntepec, Buenavista del Monte, Acapetzingo, Ahuacatitlán, Altavista, Amatitlán, Atzingo, Bellavista, Cantarranas, Carolina, Centenario, Las Col

menas, Chamilpa, Chapultepec, Chimitlán, Las Delicias, Flores Mazón, Granjas Huertas Las Delicias, Los Huertos, Jiquilcan, Lomas de Cortés, Lomas del Aguila, Lomas de la Selva, Ocotepc, Palmira, Reforma, El Salto, San Cristóbal, Tetela del Monte, Tlaltenango, Vicente Guerrero, Vista Hermosa, Benito Juárez y Satélite.

- GEOLOGIA:

Las variedades del suelo corresponden a la altura de las diferentes zonas.

En la región norte predominan los suelos complejos de montaña o capas forestales, en la central abundan los suelos negros, con estructura migajosa y con una capa única de color negro y en la zona sur los suelos más comunes con los de pradera.

- FLORA Y FAUNA:

Son variados los productos vegetales dada la diversidad de climas y suelos se encuentran plantas de tierra fría, y vegetación tropical muchas de las cuales gozan de fama y abundancia y se usan como yerbas medicinales.

Desde el punto de vista de la salud, tenemos que tomar en cuenta la coexistencia de reptiles distinguiéndose -

la víbora de cascabel que abunda en los terrenos pedregosos y en los cerros.

- CLIMA

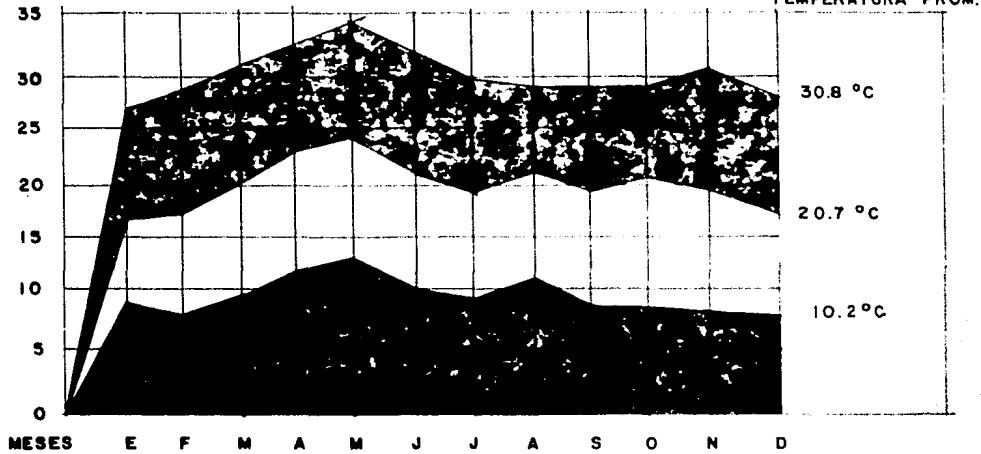
TEMPERATURA: Corresponde al estado 3 tipos de climas: el tropical con lluvias en verano e invierno seco, en la -- porción sur y central del Estado. Al Norte, se localiza la zona de clima frío con lluvias de verano e invierno seco.

El resto del Estado cuenta con un clima templado que - incluye principalmente la ciudad de Cuernavaca, de acuerdo con la clasificación de Marttne.

El clima del Estado es subtropical y de altura, según la de Thorutwarte se clasifica como sub-húmedo mesotermotropical y de lluvia deficiente en invierno.

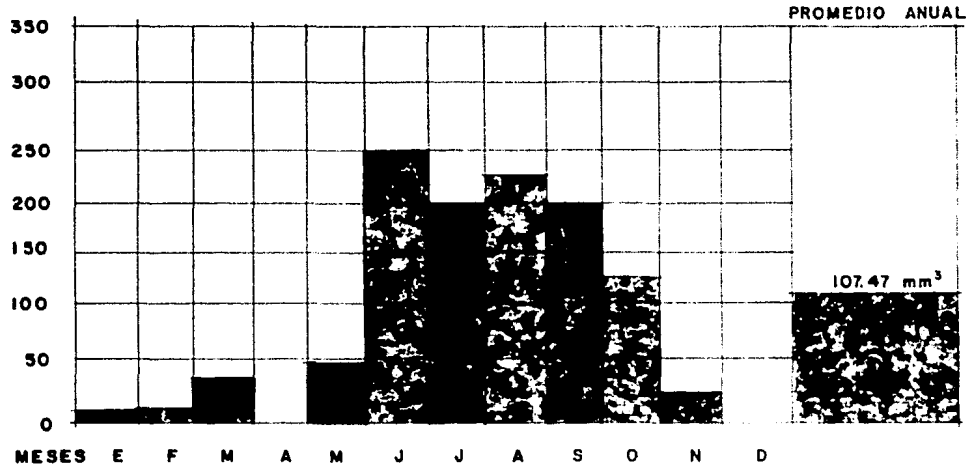
En cuanto a la precipitación pluvial, el Municipio de Cuernavaca tiene anualmente 1096 mm³, la época de lluvias - es de Junio a Octubre y representa 1001 mm³.

GRADOS



TEMPERATURA ANUAL

mm³



PRESIPITACION PLUVIAL

EXTENSION, USO, Y REGIMEN TERRITORIAL

El Municipio cuenta con una superficie aproximada de 244.71 Km.2 de los cuales, en forma general se utilizan: 1,456 Has. de uso agrícola 3,481.25 Has. de uso pecuario y 67.75 de uso industrial.

El régimen de la tenencia de la tierra se puede dividir en 9,643 Has. de propiedad ejidal y 3,747 Has. de propiedad comunal.

C. DE LA POBLACION.

DISTRIBUCION DE LA POBLACION

AÑOS	URBANA			RURAL			TOTAL
	M	M	total	M	M	total	
1970	78,443	80,884	159,097	2,436	2,280	4,707	160,804
1980	124,065	131,161	255,226	788	716	1,471	256,697

POBLACION URBANA 99.4 %
POBLACION RURAL 4.6 %

DEMOGRAFIA.

DENSIDAD DE POBLACION.

	POBLACION	SUPERFICIE km ²	DENSIDAD hab/km ²	INDICE DE CRECIMIENTO.
MUNICIPIO	286,647	244.71	1048.98	4.78
ESTADO	931,408	4941	202.20	4.22

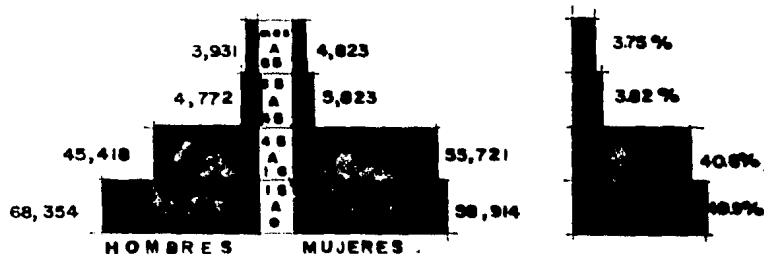
DISTRIBUCION POR EDADES.

EDAD	TOTAL	URBANA	RURAL
0-15	125,218	124,653	615
16-45	101,139	100,652	487
46-65	9,787	9,586	201
65-mas	9,754	9,586	168
TOTAL	256,697	255,226	1,471

CRECIMIENTO PORCENTUAL.

AÑOS	POBLACION TOTAL	INDICE CREC.	POBLACION URBANA	INDICE CREC.	POBLACION RURAL	INDICE CREC.
1960	88,620	4.54 %	88,647	4.84 %	24,973	3.84 %
1970	160,804	6.81 %	159,097	9.92 %	4,707	18.37 %
1980	256,697	4.76 %	255,226	8.04 %	1,471	10.98 %

PIRAMIDE DE EDADES.



SERVICIOS

AGUA.	MUNICIPIO	TOTAL DE HABITANTES	HAB. CON SERV. AGUA	POBLACION SERVIDA
	CUERNAVACA	256,697	256,697	100 %
	ESTADO	931,400	616,119	66.1 %

DRENAJE	MUNICIPIO	TOTAL DE HABITANTES	HAB. CON SERV. AGUA	POBLACION SERVIDA
	CUERNAVACA	256,697	85,480	33.3 %
	ESTADO	931,400	212,296	22.7 %

ENERGIA

ELECTRICA

EL ESTADO CUENTA CON 284 LOCALIDADES EL 24.7% URBANO Y EL 24.7% RURAL DE TODAS ELLAS, EL GRUPO DE LOS RURALES EL 10% NO HA SIDO ELECTRIFICADAS Y CUENTAN CON UNA POBLACION TOTAL DE 46,363 HAB QUE REPRESENTAN EL 75% DE LA POS TOTAL.

ECONOMICOS

MUNICIPIO	SECTORES								TOTAL
	PRIMARIO AGRICOLA GANADO PEZCA		SECUNDARIO INDUSTRIAL		TERCIARIO TRANSPORTE		OTROS		
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	
CUERNAVACA	5,008	9.36	19,044	31.67	30,397	50.83	5,079	8.12	50,324
ESTADO	84,737	43.04	81,007	19.36	84,887	24.4	31,098	8.17	359,820

TASAS DE OCUPACION.

ANOS	POBLACION MAYOR DE 12 AÑOS		POBLACION E. A.		POBLACION INACTIVA	
	N°	%	N°	%	N°	%
	1970	102,871	100	48,447	47.1	54,424
1980	104,482	100	60,384	58.6	44,098	41.4

RAMA	PRODUCTO
AGRICOLA	CANA, MAIZ, FRIJOL, CACAHUATE, SANDIA, TOMATE, ARROZ, TOMATE, ALGODON, CEBOLLA.
FRUTICOLA	DURAZNOS, MANZANA, PERAS, NUECES, MEMBRILLAS, ABUACAYES.
GANADERIA	BOVINO, OVINO, CAPRINO, EQUINO, AVES.
ALIMENTOS	HEVOS Y CARNE.
FLORA	PINO, ENCINO, GYAMEL.
MINERIA	CALIZA, BENTONITA, MARMOL.
INDUSTRIA	AZUCARERA, TEXTIL, ARROCERA, QUIMICA.

S O C I O C U L T U R A L E S

MUNICIPIO	POB. DE MAS DE 1 AÑO	ZAPATOS		HVARACHES		DESCALSOS	
		Nº	%	Nº	%	Nº	%
CUERNAVACA	248,328	228,111	91.86	17,804	7.17	2,905	1.17
E S T A D O	881,400	640,313	72.67	208,186	23.62	32,601	3.7

E D U C A C I O N .

	E S C U E L A S			M A E S T R O S			A L U M N O		
	OFICIAL	PARTICULAR	TOTAL	OFICIAL	PARTICULAR	TOTAL	OFICIAL	PARTICULAR	TOTAL.
PRE ESCOLARES	39	29	68	133	52	85	5,839	2,045	7,884
PRIMARIO	91	26	117	1,022	132	1,154	46,198	5,576	51,774
SECUNDARIO	18	46	60	466	589	1,025	11,275	6,434	17,709
MEDIO SUPER	4	21	25	130	426	556	4,065	4,291	8,356
NORMAL Y TEC	8	6	14	178	83	231	2,844	834	3,656
SUPERIOR	12		12	389		389	7,983		7,983

V I V I E N D A

ACTUALMENTE ENCONTRAMOS QUE EL 31.9% DE LAS VIVIENDAS SON ACEPTABLES, DE LAS CUALES EL 22% SON SUBUTILIZADAS PARA SER OCUPADAS LOS FINES DE SEMANA POR LA POBLACION TURISTICA, EL 20.6% REQUIERE MEJORAMIENTO POR MATERIALES Y FALTA DE SERVICIOS Y EL 47.7% RESTANTE CORRESPONDE A LA VIVIENDA PRECARIA.

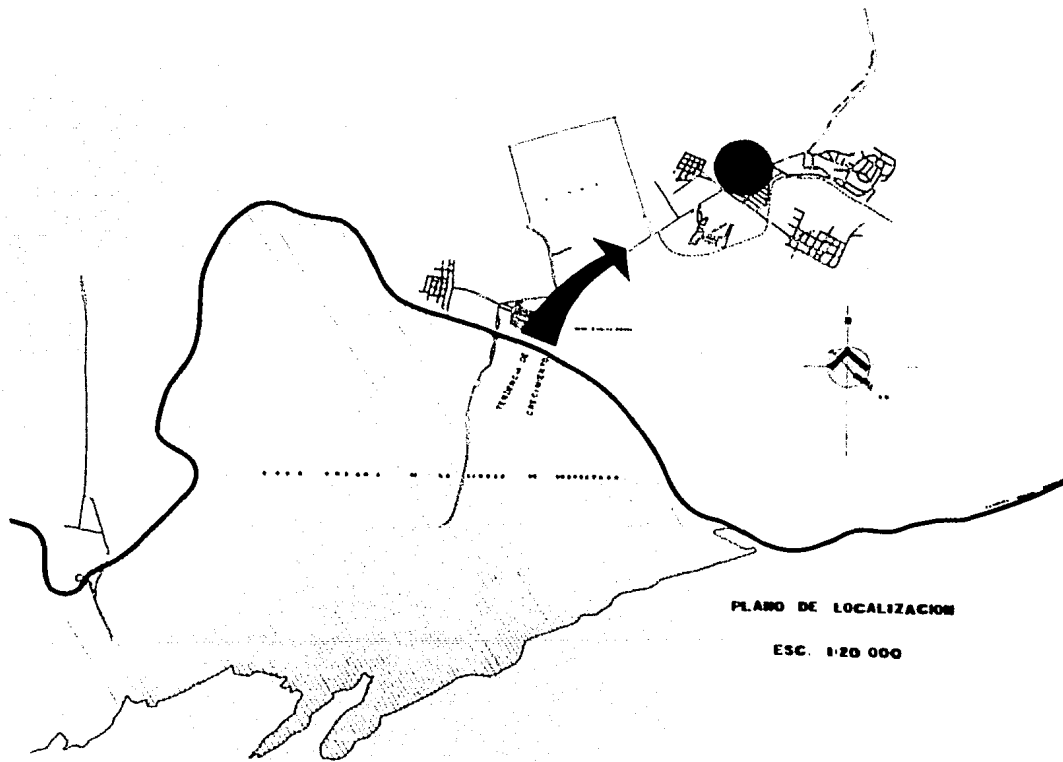
CRECIMIENTO DE LA CIUDAD Y TENDENCIAS DE DESARROLLO:

El aumento de la población urbana, trae como consecuencia la aglomeración de todo tipo de actividades industriales y de servicio, tanto privadas como de gobierno.

Ello se refleja en crecientes necesidades de terrenos y espacios que son ocupados por la población, para la construcción de viviendas, escuelas, espacios verdes, distritos industriales, centros de diversión, centros comerciales, etc., implicando esto la dotación de servicios públicos e infraestructura.

Actualmente la ciudad de Cuernavaca tiende a crecer hacia el Oriente, ocupando las zonas planas de dicha área, y siguiendo la trayectoria de la Carretera Federal (Cuernavaca - Cuautla). Por tal motivo se coordina una conurbación entre estos municipios.

La localización de nuestro edificio, será hacia dicha zona por contar ahí con los asentamientos de la población. Que va a servir dicho edificio y por encontrarse en un lugar accesible, para las vías de comunicación terrestres, tanto de la zona urbana como la zona rural.



PLANO DE LOCALIZACION

ESC. 1:20 000

CLINICA HOSPITAL FI	
	GUERRACA GONZALEZ DE ARQUITECTOS
YESSICA PEREZ ARQUITETA	GIL BARRIA INGENIERO
	<input type="checkbox"/> localizacion de proyecto

DEFINICION DEL CONCEPTO SALUD:

Según la organización mundial de la salud OMS, la salud es el estado de bienestar físico, psicológico y social del individuo dentro de su misma sociedad. Esta definición dada por la OMS, encierra una ideología de carácter de sociedad capitalista, o sea, una sociedad consumista y explotadora, por lo que la atención de la salud tenderá a mantener físicamente y moralmente a los trabajadores bajo las siguientes acciones:

a).- Sanidad Pública: Se preocupa por los problemas de inmunización, vacunación, catastro torácico, higiene y educación física. Controla epidemias y previene enfermedades.

b).- Saneamiento Social: Vigila el estado óptimo de instalaciones de agua potable, alcantarillado y mejoramiento de la vivienda.

c).- Asistencia Social: Ayuda a la superación de los problemas como la invalidez, desamparo, drogadicción, etc.

d).- Asistencia Médica: Cubre los servicios médicos a los que acuden los distintos sectores de población.

- SITUACION DEL SECTOR SALUD

En nuestro país de acuerdo a la sociedad consumista, - la asistencia médica implica un trabajo y por lo tanto un - gasto.

A la sociedad por su gran población, le corresponde un sistema médico debidamente organizado en cuanto a la salud. Pero dentro de este núcleo social, existen diferentes estratos que se dirigirán según su nivel de vida.

El sector burgués es atendido por particulares.

Los empleados que trabajan en empresas descentraliza-- das, acuden a clínicas particulares que trabajan para empres grandes.

Los burócratas se dirigen al ISSSTE. Esta Institución cuenta con todo tipo de unidades médicas pero de poco al-- cance monetario.

Los obreros son atendidos por el IMSS. Esta Institu-- ción es muy fuerte en poder monetario por su gran número - de afiliados.

El sector sub-empleado, corresponde a la Secretaría - de Salubridad y Asistencia; esta Institución es de escaso poder monetario ya que una mínima parte del servicio es pa-

gada por el derecho-habiente y la otra la paga el Estado, a través de los impuestos que genera la clase trabajadora.

La organización de estas instituciones y su poder en cuanto a afiliados crea situaciones físicas, como la centralización, en una población de distintas clínicas y la ausencia en otras zonas.

P R O Y E C T O .

E) PROYECTO

- CONCEPTUALIZACION:

El concepto arquitectónico, es el de enfatizar el elemento característico (Hospitalización) por medio de un edificio vertical, concentrando así el número de camas en distancias más cortas de conexión con otras áreas de apoyo.

Este elemento vertical contrasta en composición con el edificio horizontal de servicios que le sirve de basamento, todos estos elementos, están integrados al frente de una plaza de distribución.

- MEMORIA DESCRIPTIVA:

El edificio, por sus características, está dividido en nueve zonas que son:

- Recepción
- Consulta Externa
- Servicios Intermedios
- Servicios Internos
- Urgencias
- Administración
- Hospitalización
- Servicios Generales
- Residencia de Médicos.

Las áreas públicas están comprendidas por las Zonas de Recepción, Consulta Externa, Servicios Intermedios. y Urgencias, Administración.

Las áreas privadas por las zonas de Servicios Internos, Hospitalización, Servicios Generales y Residencia de Médicos.

La zona característica del proyecto es el área de hospitalización, que está localizada en la zona central del edificio y distribuido en 4 niveles, con pabellones de cuartos, orientados al Nor-poniente y Sur-oriente y una zona central de servicios de apoyo.

Está ligada directamente con la zona de recepción, admisión hospitalaria y servicios internos e intermedios, por medio de una circulación vertical de elevadores y escaleras.

Los accesos de los pacientes y público en general se localizan al frente del edificio, distribuido por una plaza principal a distintos niveles dadas las características del terreno. Dicha plaza comunica a la calle principal y al vestíbulo principal del edificio.

La zona de recepción está ligada directamente con las áreas de consulta externa, servicios intermedios y para pacientes y visitantes, de acceso controlado con las áreas de hospitalización y admisión hospitalaria.

El área de consulta externa, está localizada en un edificio contiguo al cuerpo principal, y ligado a él por medio de un puente; los accesos son independientes dado el gran flujo de pacientes. A esta área, está distribuido en dos ni

veles, con un patio central, jardinado y cubierto para -- crear un micro clima interno, alrededor de éstos, se localizan los consultorios y las áreas de espera.

El area de servicios intermedios, está compuesta por los laboratorios y la zona de radio-diagnóstico, está localizada en la planta baja del edificio principal y contiguo al de consulta externa y recepción.

Estas áreas tienen accesos interiores para prestar servicio a los pacientes internos.

El acceso a la Zona de Urgencias, está a un costado -- del edificio para tener una área de descarga de ambulancias, entre la calle principal y la calle secundaria, adyacentes al predio.

El área de urgencias, está ligado por medio de un pasillo, con las áreas de obstetricia, cirugía, cuidados intensivos, laboratorios y radiología, está localizada en la -- planta baja del edificio.

Está dividida en dos zonas, atención niños y atención adultos, además de contar con 3 consultorios de apoyo.

La zona de servicios internos, está compuesta por el área de cirugía que cuenta con: 4 quirófanos y sala de re-

cuperación post-operatorio principalmente.

El área de cuidados intensivos, el área de obstetricia con capacidad de 3 salas de expulsión.

Y la Central de Esterilización que abastece a todo el edificio. Todos estos localizados en la planta baja y en la parte posterior del edificio.

La zona administrativa se encuentra en el primer nivel del edificio y se comunica con el vestíbulo de acceso por medio de una escalera lateral.

En este mismo nivel, se localiza la zona de residencias de médicos con sus respectivas áreas de servicio de estudio.

Por último en un nivel semi-sótano, se localizan los servicios generales del edificio, compuestos por lavandería, comedor de empleados, cocinas generales, anatomía patológica, almacén, áreas de mantenimiento, baños y vestidores, -- cuarto de máquinas con accesos posteriores y exclusivos para el personal.

CLINICA HOSPITAL T-1



- VESTIBULO
- ATENCION AL PUBLICO
- ARCHIVO
- FARMACIA
- INFORMES
- TRABAJO SOCIAL
- ADMISION HOSPITALARIA

- MEDICINA PREVENTIVA
- MEDICINA GENERAL
- MEDICINA ESPECIALIZADA

- LABORATORIOS
- RADIODIAGNOSTICO
- BANCO DE SANGRE

- OBSTETRICIA
- CIRUGIA
- CUIDADOS INTENSIVOS
- CENTRAL DE ESTERILIZACION

- PEDIATRIA
- MEDICINA GENERAL
- OBSTETRICIA
- CIRUGIA GENERAL

- ATENCION NIÑOS
- ATENCION ADULTOS

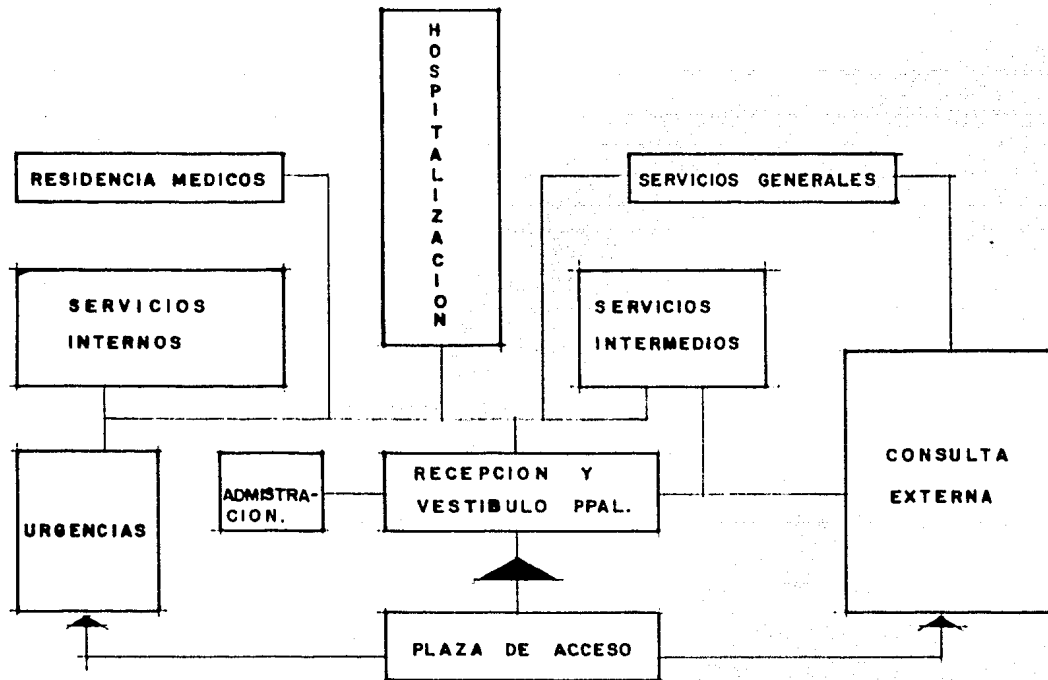
- DIRECTOR
- ADMINISTRACION
- CONTABILIDAD
- JEFES DE SERVICIO

- COCINA GENERAL
- COMEDOR
- LAVANDERIA
- BANOS Y VESTIDORES
- ANATOMIA PATOLOGICA
- INTENDENCIA
- MANTENIMIENTO
- ALMACEN
- CTO. MAQUINAS

- DORMITORIOS
- SERVICIOS

ORGANIGRAMA

DIAGRAMA DE FUNCIONAMIENTO



"PROGRAMA ARQUITECTONICO"

- A.- RECEPCION
- B.- CONSULTA EXTERNA
- C.- SERVICIOS INTERMEDIOS
- D.- TOCOCIRUGIA
- E.- HOSPITALIZACION
- F.- SERVICIOS GENERALES
- G.- URGENCIAS
- H.- ANATOMIA PATOLOGICA
- I.- ADMINISTRACION
- J.- RESIDENCIA MEDICOS

A.- RECEPCION	225 M2
A.1.- Vestibulo	60 M2
A.2.- Atención al público	45 M2
A.3.- Informes	15 M2
A.4.- Trabajo Social	15 M2
A.5.- Archivo clínico	80 M2
A.6.- Sanitarios H.	20 M2
A.7.- Sanitarios M.	20 M2
B.- CONSULTA EXTERNA	597 M2
B.1.- Sala de espera	75 M2
B.2.- Medicina preventiva 3 cub/15 M2	45 M2
B.3.- Trabajo de enfermeras	40 M2
B.4.- Consultorios Medicina General 13 Consult. /15 M2	195 M2
B.5.- Consultorio Pediatría 4/15m2	60 M2
B.6.- Consultorio Odontología 2/15m2	30 M2
B.7.- Ginecología 2/20 m2	40 M2
B.8.- Traumatología y Ort.1	15 M2
B.9.- Consultorio Oftalmología 1	15 M2
B.10. OTOrrinolaringología 1	30 M2

B.11 - Consult. Dermatología	1	15	M2
B.12 - Consult. Neumología	1	25	M2
B.13 - Consult. Cardiología	1	25	M2
B.14 - Toilet.l Hom. y Muj. para personal		16	M2
B.15 - Cuarto de Aseo		4	M2
B.16 - Farmacia		240	M2

3.SERVICIOS INTERMEDIOS

C.1 - Laboratorios		260	M2
C.1.1 - Sala de espera		75	M2
C.1.2 - Recepción de Muestras y Control		28	M2
C.1.3 - Cubículos de toma de muestras cubículos 6m2/cu	6	36	M2
C.1.4 - Sec. Hematología		26	M2
C.1.5 - Sec. Clínica Básica		20	M2
C.1.6 - Sec. Clínica especial		20	M2
C.1.7 - Sec. Microbiología		20	M2
C.1.8 - Sec. Lavado y Esterilización		20	M2
C.1.9 - Toilet personal		6	M2
C.1.10- Cto. de Aseo			M2
C.2. BANCO DE SANGRE		90	M2
C.2.1. Sala de espera		24	M2
C.2.2. Control y Recepción		15	M2
C.2.3. Cubículo de examen		15	M2
C.2.4. Area de Sangrado		36	M2
C.2.5. Toma de Muestras		6	M2
C.2.6. Toilet Hom. y Muj. personal		4	M2

C.3. RADIODIAGNOSTICO	356	M2
C.3.1.Sala de espera	75	M2
C.3.2.Resep. muestras y Control	35	M2
C.3.3.Toilet y cto. de aseo	20	M2
C.3.4.Tayos X Dental	9	M2
C.3.5.Vestidores	25	M2
C.3.6.Cubiculo de Enemas.	15	M2
C.3.7.Toilets toma de muestras	25	M2
C.3.8.Salas de rayos X 4 salas/20 m2	180	M2
C.3.9.Cuarto de revelado y criterio	20	M2
C.3.10. Archivo Radiologico con Control	50	M2

D. TOCOTIRUGIA O SERVICIOS INTERNOS

D.1. Central de Esterilización	190	M2
D.1.1 Recibo de Materiales	9	M2
D.1.2 Lavado de Instrumental	9	M2
D.1.3 Lavado de Guantes	9	M2
D.1.4 Ensamble de ropa	40	M2
D.1.5 Destiladores	2	M2
D.1.6 Esterilizadores	20	M2
D.1.7 Almacen de Material esteril	50	M2
D.1.8 Almacen de Material no esteril	25	M2
D.1.9 Oficina y Control	15	M2
D.1.10 Entrega de Material	6	M2
D.1.11 Toilet y cto. de aseo	5	M2

D.2 CIRUGIA GENERAL

D.2.1 Control y sala de espera	50	M2
D.2.2 Oficina Jefe	15	M2
D.2.3 Baño y vestidores Doctores	15	M2
D.2.4 Baño y vestidores enfermeras	15	M2
D.2.5 Descanso Médicos	12	M2
D.2.6 Descanso enfermeras	12	M2

D.2.7	Lavavos de cirujano	12	M2
D.2.8	Salas de operación 4 salas 40 m/cu	160	M2
D.2.9	Oficina y Taller de Anestesia	40	M2
D.2.10	Sala de recuperación Post./operación	50	M2
D.2.11	Cuarto séptico	6	M2
D.2.12	Cuarto de aseo	3	M2
D.2.13	Cuadrado de Instrumental	4	M2
D.2.14	España de Camillas	3	M2

D.3.-	OBSTETRICIA	332	M2
D.3.1	Control y sala de espera	40	M2
D.3.2	España de camillas	3	M2
D.3.3	Cub. de exámen y preparación	15	M2
D.3.4	Salas de labor	60	M2
D.3.5	Baños de pacientes	25	M2
D.3.6	Descanso enfermeras	12	M2
D.3.7	Descanso Médicos	12	M2
D.3.8	Vest. Médicos	15	M2
D.3.9	Vest. Enfermeras	15	M2
D.3.10	Salas de expulsión tres salas 20/m2	60	M2
D.3.11	Sala de legados.	20	M2
D.3.12	Sala de recuperación	50	M2
D.3.13	Cuarto Séptico	6	M2
D.3.14	Cuarto de aseo	3	M2
D.3.15	Rayos X portatil	5	M2
D.3.16	Trabajo de enfermeras	6	M2

E.- HOSFITALIZACION

E.1.	Medicina y Cirugia General	1274	M2
	100 camas		
E.1.1	Central de enfermeras	12	M2
E.1.2	Cuarto de curaciones	15	M2
E.1.3	Toilet personal	4	M2
E.1.4	Médico Residente c/baño	20	M2
E.1.5	Baños enfermos---- hom.	40	M2
E.1.6	Baños enfermos mujeres	40	M2
E.1.7	Camas semi-aisladas	8	M2
E.1.8	Camas aisladas c/baño	6	M2
E.1.9	Encamados General	86	M2
		910	M2

E.1.10	Comedor y sala de día		60	M2
E.1.11	Roperia		6	M2
E.1.12	Cocina de distribución		12	M2
E.1.12	Puesto de Control		12	M2
E.1.13	Cuarto séptico		6	M2
E.1.14	Cuarto de aseo		3	M2

E.2 GINECO-OBSTETRICIA-50 CAMAS 850 M2

E.2.1	Central de enfermeras		12	M2
E.2.2	Cuarto de curaciones		15	M2
E.2.3	Médico residente c/baño		20	M2
E.2.4	Area de baños		40	M2
E.2.5	Semi-aislados camas 8		72	M2
E.2.6	Aislados c/baño 4		42	M2
E.2.7	Encamados general 9.1 w/cama(42 camas)		4.10	M2
E.2.8	Cameros Normales 42		120	M2
E.2.9	Cameros Aislados 4		10	M2
E.2.10	Sala de día y Comedor		60	M2
E.2.11	Cocina de distribución		15	M2
E.2.12	Roperia		6	M2
E.2.13	Puesto de Control		15	M2
E.2.14	Cto. séptico		6	M2
E.2.15	Cto. de aseo		3	M2
E.2.16	Toilet personal		4	M2

E.3 PEDIATRIA 50 camas 756 m2 90 M2

E.3.1	Infeciosos		60	M2
E.3.1.1	Central de enfermeras	6	20	M2
E.3.1.2	Aislados 8 camas	60	120	M2
E.3.1.3	Baño enfermeras	6	4	M2
E.3.1.4	Cocineta	4	5	M2
E.3.1.5	Baño enfermos	6	25	M2
E.3.1.6	Cuarto séptico	3 m2	25	M2

E.3.2 PRESTOIARES:

E.3.2.1	Encamados 30 camas		210	M2
E.3.2.2	Aislados 8 camas		56	M2
E.3.2.3	Cuarto Curaciones		15	M2

E.3.2.4	Oficina Médica	15	M2
E.3.2.5	Baños enfermos	40	M2
E.3.2.6	Cuarto séptico	6	M2
E.3.2.7	Baño de Artesa	5	M2

E.3.3. ESCOLIARES

E.3.3.1.	Central de enfermeras	12	M2
E.3.3.2	Encamados 8 camas	56	M2
E.3.3.3.	Aislados c/baño 2	20	M2
E.3.3.4.	Baños hombres y mujeres	20	M2
E.3.3.5.	Médico residente c/baño	20	M2
E.3.3.6.	Cuarto de curaciones	15	M2
E.3.3.7.	Ropería	6	M2
E.3.3.8.	Toilet	4	M2
E.3.3.9.	Banco de leches	35	M2
E.3.3.10.	Descanso de enfermeras	12	M2
E.3.3.11.	Cuarto séptico	6	M2
E.3.3.12.	Sala de día y comedor	60	M2
E.3.3.13.	Cocina de distribución	18	M2

E.3.4 NEUMATOLOGIA Y PREMATUROS

E.3.4.1.	Cuneros 14	35	M2
E.3.4.2.	Encubadoras.	10	M2
E.3.4.3.	Central de enfermeras	6	M2
E.3.4.4.	Aislados dos	5	M2
E.3.4.5.	Baños de artesa	5	M2

F. SERVICIOS GENERALES.

F.1.	Cocina	424	M2
F.1.1	Oficina de almacenista	12	M2
F.1.2	Oficina de Viveres	90	M2
F.1.3	Camaras de refrigeración	6	M2
F.1.4	Oficina de dietista	12	M2
F.1.5	Preparación previa	45	M2
F.1.6	Preparación cooccción	45	M2
F.1.7	Area de trabajo de comida	60	M2
F.1.8	Preparación de carros	20	M2
F.1.9	Lavado de losa	30	M2

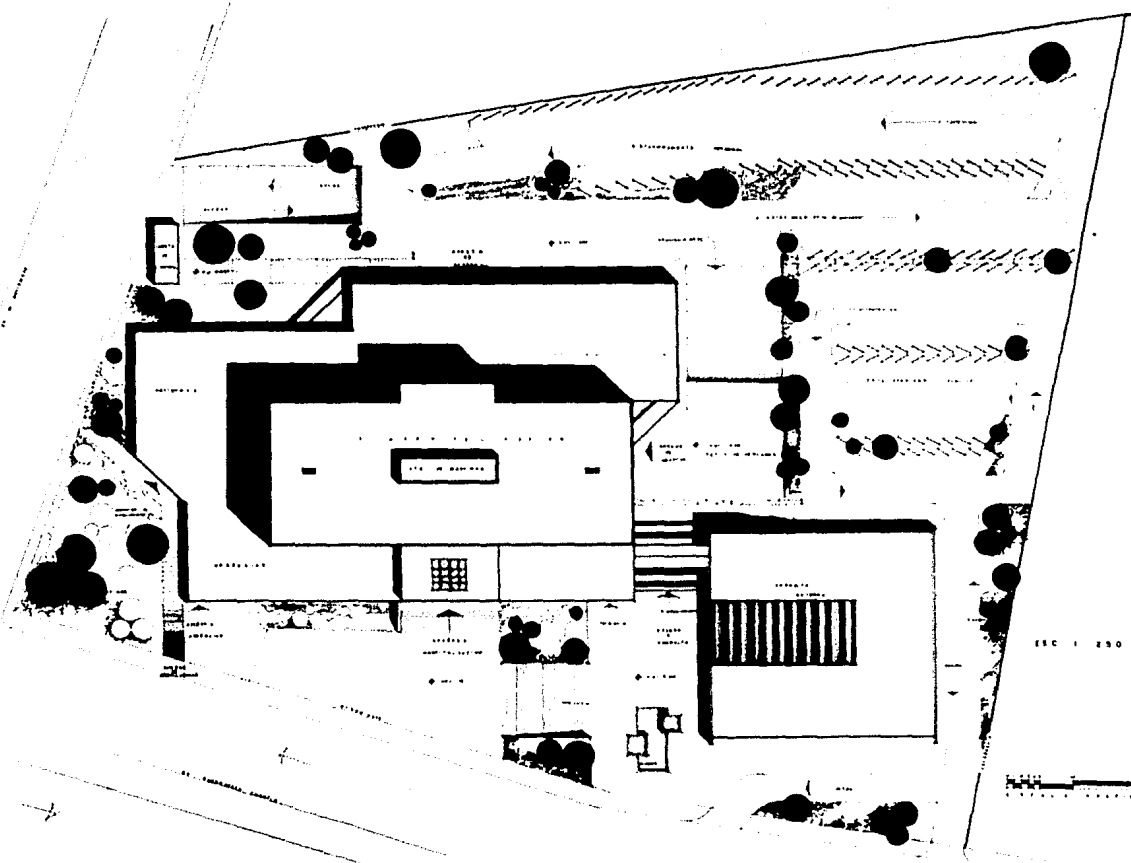
F.1.10	Guardado de la vajilla	25	M2
F.1.11	Lavado de carros	30	M2
F.1.12	Comedor personal de cocina	36	M2
F.1.13	Toilet hom. y muj.	10	M2
F.1.14	Cuarto de aseo	3	M2
F.2	COMEDOR 120 PERSONAS	150	M2
F.2.1	Area de labavos	4	M2
F.2.2.	Recibidor de charolas	25	M2
F.2.3.	Entrega de charolas	25	M2
F.2.4.	Area de cafe y agua	2	M2
F.3.	LAVANDERIA	500	M2
F.3.1.	Oficina de Control	12	M2
F.3.2.	Recibo de ropa sucia	15	M2
F.3.3.	Pesado de ropa	2	M2
F.3.4.	Area de selección de ropa sucia	72	M2
F.3.5.	Area de lavadoras	72	M2
F.3.6.	Area de recibo de ropa lavada	15	M2
F.3.7.	Area secadoras	15	M2
F.3.8.	Area planchado ropa de forma	90	M2
F.3.9.	Area planchado ropa plana	90	M2
F.3.10	Area poblada de ropa	60	M2
F.3.11	Area recibo ropa limpia	20	M2
F.3.12	Area recibo ropa-- limpia (ALMACEN)	120	M2
F.3.13	Mostrador ropa limpia (entrega)	4	M2
F.3.14	Cuarto de Costura	15	M2
F.3.15	Baño vestidores mujeres	25	M2
F.3.16	Baño vestidores hombres	25	M2
F.3.17	Cuarto de aseo	3	M2
F.4.	INTENDENCIA Y MANTENIMIENTO		
F.4.1	Oficina jefe mantenimiento	20	M2
F.4.2	Oficina Secretaria	12	M2
F.4.3	Baño vestidor médicos	80	M2
F.4.4	Baño vestidor Drs. y enfermeras	180	M2
F.4.5	Baño y vestidor hom. de mantenimiento	40	M2
F.4.6	Baño y vestidor muj. mantenimiento	40	M2

F.4.7. Cuarto de aseo	3	M2
F.5. A L M A 3 E N:	210	M2
F.5.1 Mostrador entrega	5	M2
F.5.2 Area anaqueles p/guarda	200	M2
F.5.3. Recibo de mercancia	5	M2
F.6. CUARTO DE MAQUINAS	480	M2
F.6.1. Equipo de Aire acondicionado	160	M2
F.6.2. Equipo Hidráulico	160	M2
F.6.3. Equipo Eléctrico	160	M2
F.7. TALLERES DE MANTENIMIENTO	54	M2
F.7.1. Carpintería	9	M2
F.7.2. Herrería	9	M2
F.7.3. Pintura	9	M2
F.7.4. Electromecánica	9	M2
F.7.5. Plomería	9	M2.
F.7.6. Jardinería	9	M2.
G. - URGENCIAS	240	M2
G.1. Control y sala de espera	40	M2
G.2. Consultorios 3./15 m2 cu	45	M2
G.3. Vencillisis	36	aM2
G.4. Tubículos de curaciones 6'15 m2 cu	30	M2
G.5. Cuarto de descanso médico	12	M2
G.6. Cuarto séptico	6	M2
G.7. Sanitarios médico	6	M2
G.8. Sanitarios enfermeras	6	M2
G.9. Ropería	4	M2
G.10. Espera de camillas	3	M2
G.11. trabajo de yeso y	30	M2
G.12. Baños enfermos homb.	10	M2
G.13. Baños enfermos muj.	10	M2
H. ANATOMIA PATOLOGICA	180	M2
H.1. Oficina de patología	15	M2

H.2.	Archivo	10	M2
H.3.	Laboratorio citología	20	M2
H.4.	Histología Patológica		
H.5.	Laboratorio de diagnóstico	20	M2
H.6.	Sala de autopsias	40	M2
H.7.	Identificación de cadáveres	6	M2
H.8.	PREDIO de cadáveres	20	M2
H.9.	Secret. y Admón.	25	M2
H.10.	Sala de espera y tramitación de cadáveres	16	M2
H.11.	Toilet personal	4	M2
H.12.	Cuarto de aseo	3	M2

I.	ADMINISTRACION	250	M2
I.1	Sala de espera público	40	M2
I.2	Oficina director c/baño	20	M2
I.3	Secretaria	40	M2
I.4	Administrativa con privado para jefe.	20	M2
I.5	Oficinas para jefes de servicio 4.15 m2/cu	60	M2
I.6	Salda de Juntas	40	M2
I.7	Servicios sanitarios personal	12	M2
I.8	Cuarto de aseo	3	M2
I.9	Jefatura de	15	M2

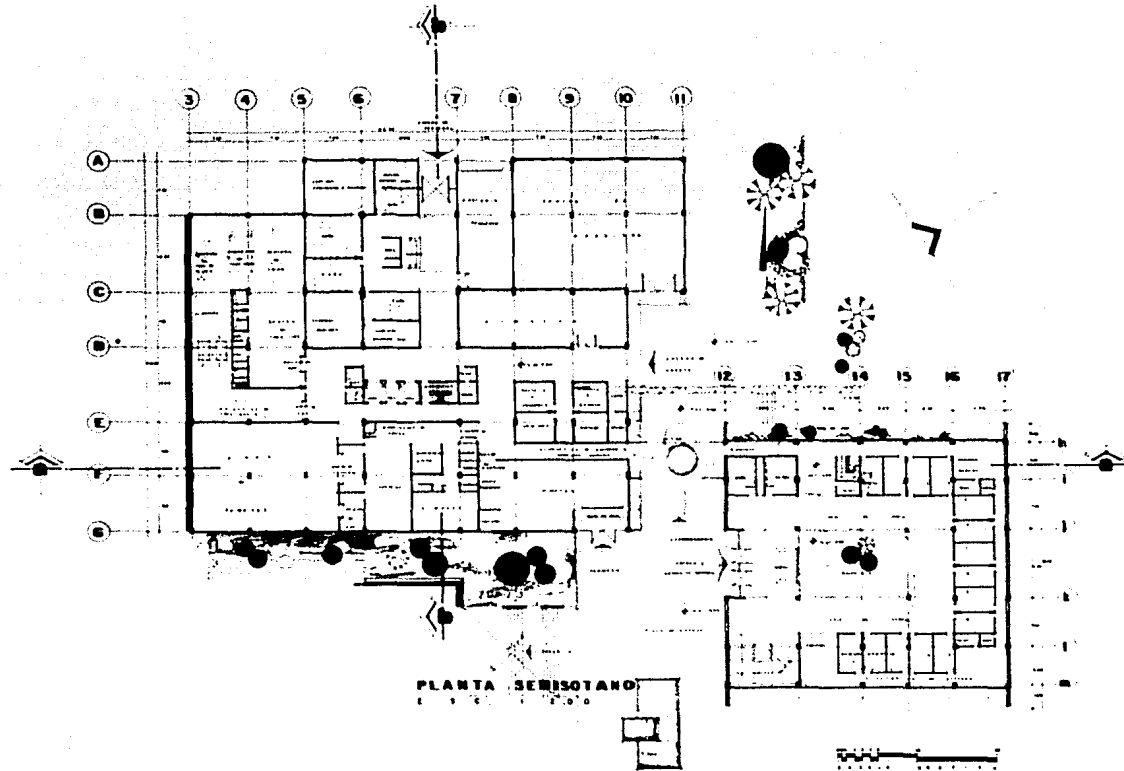
J.	RESIDENCIA MEDICOS		
J.1	30 Camas	364	M2
J.2	Sanitarios Hombres	40	M2
J.3	Sanitarios Mujeres	40	M2
J.4	Estancia médicos y com.	60	M2
J.5	Cocineta	6	M2
J.6	Sala de estudios médicos	20	M2






J

ESC 1 250

	CLINICA HOSPITAL	
	CUERNAVACA MORELOS	DESARROLLO ARQUITECTONICO
	T. C. S. L. S. PROFESIONALES	S. C. S. O. S. I. A. S. E. C. U. E. L. E. Z
	A-1	PLANO DE CONJUNTO
1		

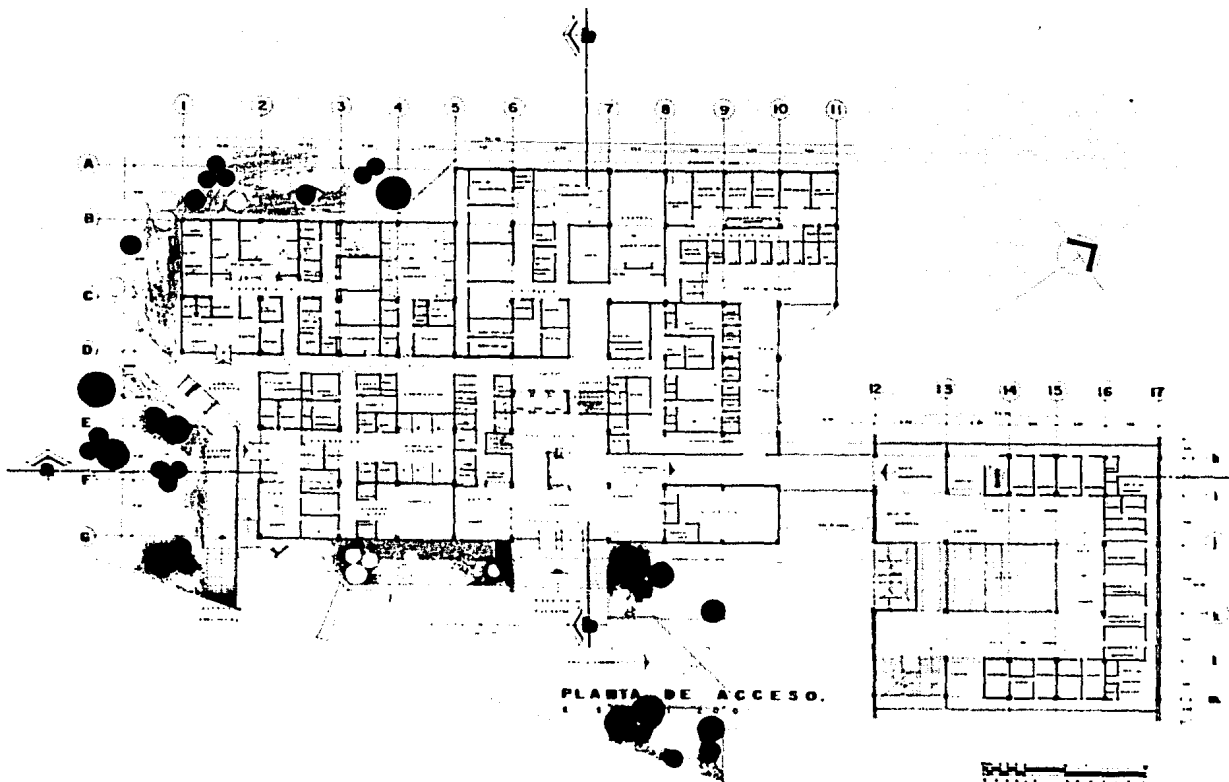


PLANTA SEMISOTANO
1:100

2			
	CLINICA HOSPITAL FI		
	<small>CONSEJO DE ASESORES</small> <small>INGENIERIA</small> <small>CONSEJO DE ASESORES</small> <small>INGENIERIA</small>		
	<small>CONSEJO DE ASESORES</small> <small>INGENIERIA</small> <small>CONSEJO DE ASESORES</small> <small>INGENIERIA</small>		



A-2



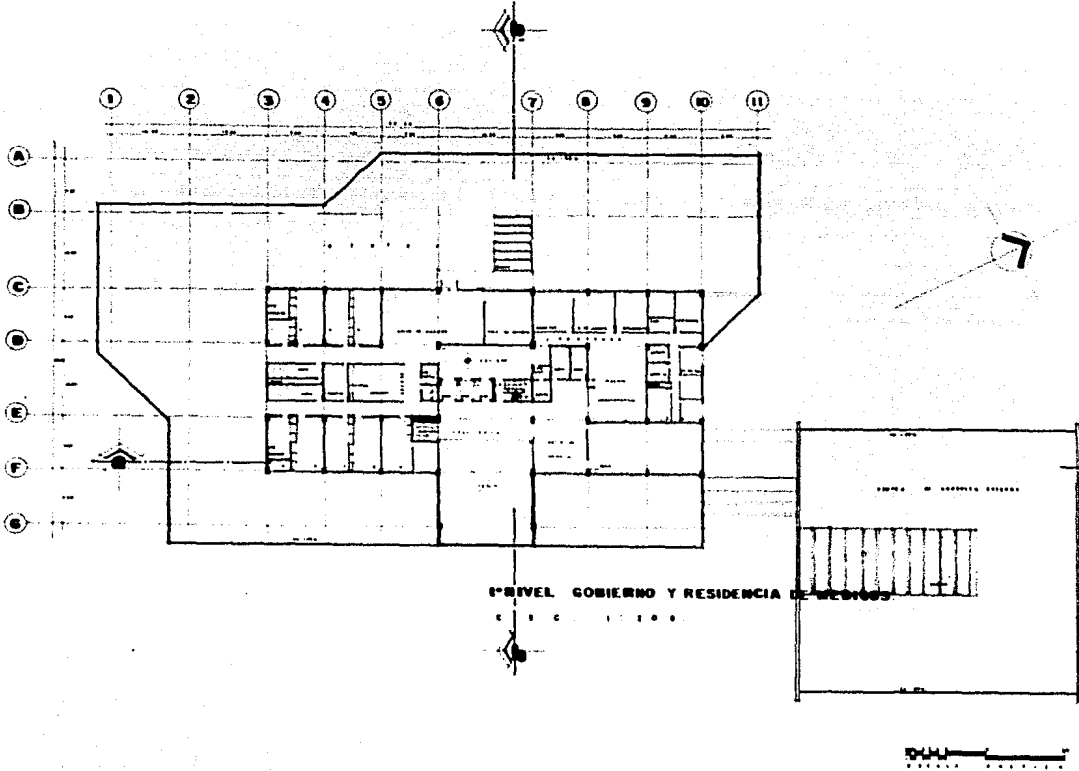
3



CLINICA HOSPITAL H

CUERAVACA BENEFICIOS DEBEMOS ABOGADOS
 T. E. S. P. S. E. S. I. S. A. L.
 BIL SORIA BENI E Z
 PLANTA ACCESO
 A-3





CLINICA HOSPITAL FI

GERENCIA - MODELOS DE DESARROLLO ARCHITECTONICO

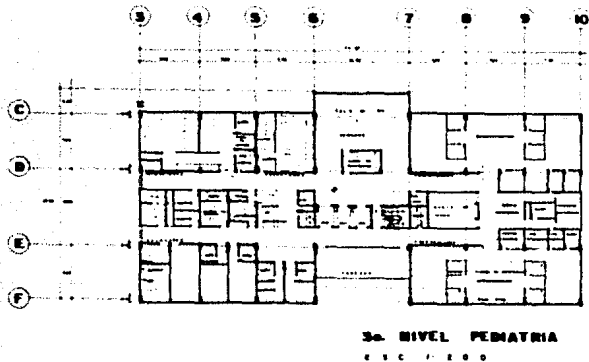
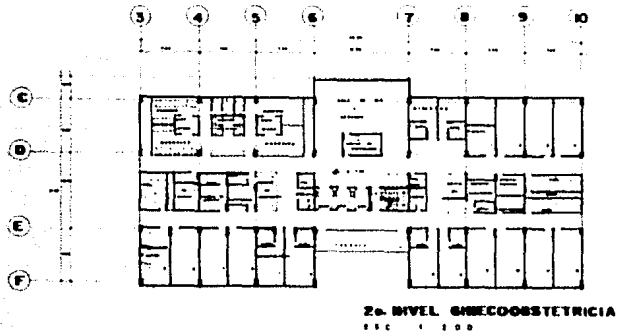
TEL. 011 5 47 0 1 1 1 1

CIL SOBRIA PENITENTE

PLANTA 1º NIVEL


4

A



7

CLINICA HOSPITAL "H"



CONSEJO REGULAR DE ARQUITECTOS




Y. S. I. S. P. R. O. F. E. S. I. O. N. A. L.

C. I. L. S. O. R. I. A. S. E. N. I. T. E. 2.

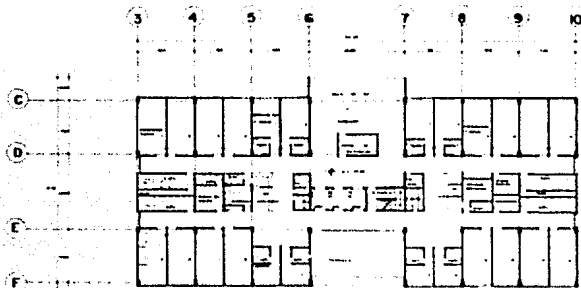
1988

PLANTA 2, 3, NIVEL

A-B

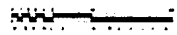
5



4o. NIVEL CIRUGIA GENERAL
E.C. 1 100



5o. NIVEL MEDICINA GENERAL
E.C. 1 100



7

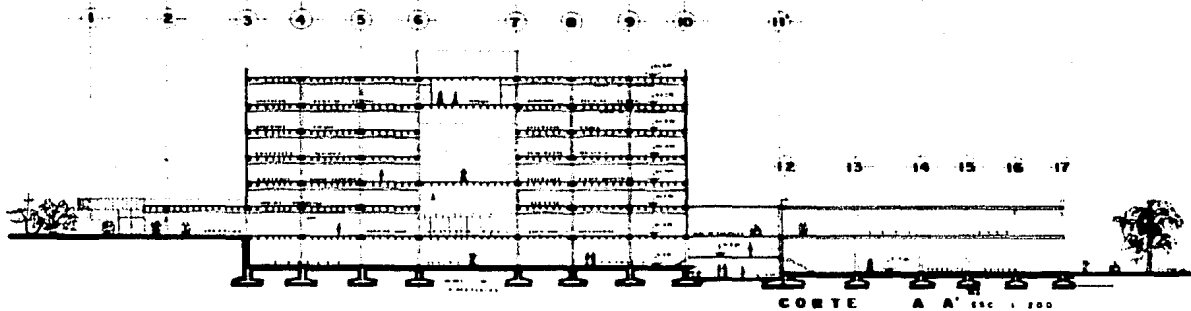
CLINICA HOSPITAL FI

CUERPO DE INGENIEROS ARQUITECTOS

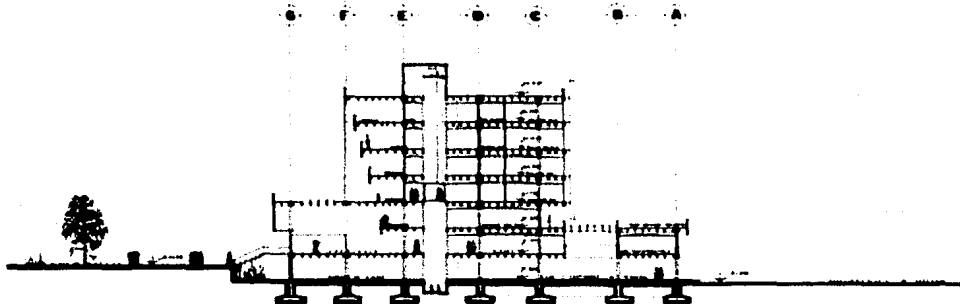
PROYECTO DE ARQUITECTURA

PLANTA 4to. NIVEL

6



CORTE A A' ESC. 1/200



CORTE B B' ESC. 1/200



CLINICA HOSPITAL T.

ENRIQUETA MORENO DE SALAS ARQUITECTA

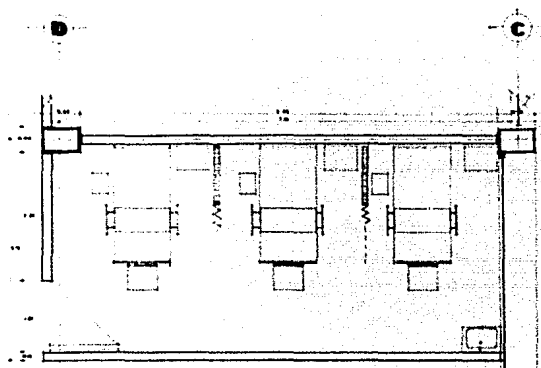
T. E. S. L. S. P. R. O. F. E. S. I. O. N. A

C. I. L. S. O. R. I. A. D. E. N. I. E. T. E. Z.

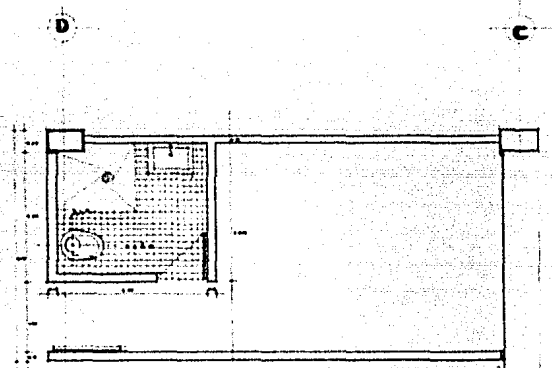
C O R R Y E S

A-7

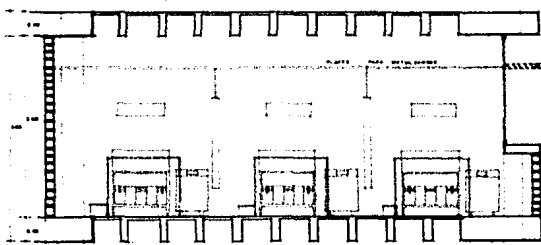
7



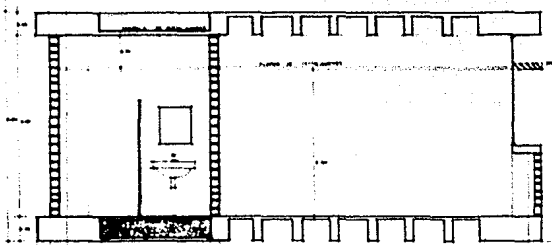
PLANTA CUARTO TIPO (3 CAMAS)



PLANTA CUARTO C/baño (1 CAMA)



C O R T E ... 120



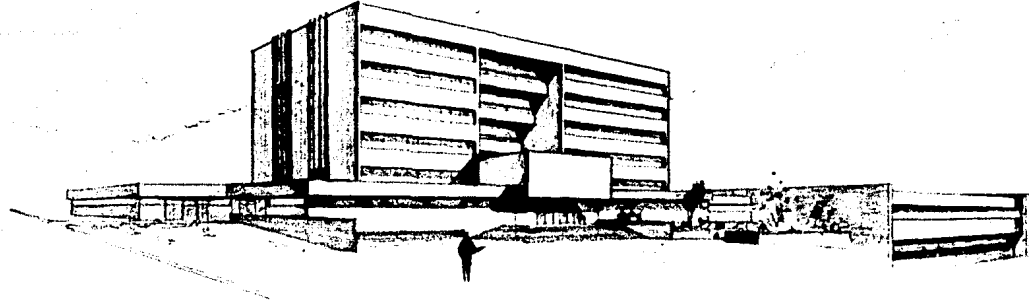
C O R T E ... 120



CLINICA HOSPITAL FI

GUERRACA BODELOS NEURÓLOGO ARQUITECTO
 T. E. S. I. P. P. R. O. F. E. S. I. O. R. A. S.
 SIL SORIA BENITEZ
 N.º PLANTAS CURTO TIPO

9



10



CLINICA HOSPITAL FI
CHERRAVACA MORELOS DESARROLLO ARQUITECTONICO
TEL. 51 11 30 70 10 10 11
CALLE SORIA BENTLEY 2
1922
PERSPECTIVA



- CRITERIO ESTRUCTURAL :

La cimentación será diseñada a base de zapatas aisladas debido a la alta resistencia del terreno, serán de concreto armado de $F'c=250 \text{ K/cm}^2$, y $F'y= 4200 \text{ K/cm}^2$, de planta cuadrada y su dimensionamiento variará dependiendo de las magnitudes de los elementos mecánicos que tramiten. Su espesor podrá ser variable con un mínimo de 15 cm. en el borde, se usarán dados para reducir la longitud de flexión en la base de las zapatas, y se ligarán por medio de contratrabes.

La estructura es a base de columnas de concreto armado de 0.60 X 0.40 cm. en la zona del edificio de hospitalización y de 0.40 X 0.40 en el resto del edificio.

Las losas serán nervadas con casetón removible de 0.90 x 0.90 cm. en las columnas.

- INSTALACION SANITARIA :

Las tuberías de desagüe dentro del edificio serán de cobre tipo "M" para soldar desagües, con diámetro hasta 51 mm para desagües, sanitarios y pluviales, cuyo diámetro sea mayor de 51 mm. serán de fierro fundido de la marca Tisa, hasta conectarse con los registros de áreas exteriores.

Los casquillos de plomo para la instalación de inodoros, coladeras y registros de limpieza deberán fabricarse en el lugar con tubería de plomo reforzado de 11.8 Kg. metro y 3 mm. de espesor para tubos de 100 mm. de diámetro.

El drenaje exterior será de tubos de cemento con una pendiente máxima del 2% y estará prevista de registros de mampostería de tabique rojo recocido, colocados a una distancia no mayor de diez metros.

Las tuberías de doble ventilación serán de P.V.C. tipo sanitaria con acoplamiento Anger para absorber dilataciones.

INSTALACION HIDRAULICA

La toma de agua será por la calle 20 de Noviembre y llegará directamente a una cisterna de agua cruda, ésta servirá el sistema de incendio y riego mediante un equipo de bombeo.

De esta cisterna se succionará agua mediante dos bom--

bas para el sistema de potabilización y suavización de agua y así abastecer una segunda cisterna que almacenará agua tratada para alimentar los sistemas de condensados, agua caliente y fría dentro del edificio mediante un equipo hidroneumático.

La tubería y conexiones serán de cobre rígido tipo "M" y se unirán con soldadura de estaño del número 50 en agua fría y del número 95 en agua caliente, para las tuberías de agua caliente con temperaturas del rango de 45 grados centígrados a 95 grados centígrados, se aislarán térmicamente mediante tubos preformados y dos medias cañas de 19 milímetros de espesor de fibra de vidrio de la marca Vitroform.

- RED CONTRA INCENDIO:

El sistema está compuesto por una red de gabinetes metálicos de 85 X 88 X 21 cms. de lámina del número 20, con puertas de cristal corredizo para alojar una manguera de neofreno y poliéster de 38 mm. y 30 mts. de largo, dotada de un chiflón de chorro sólido, fabricado de latón pulido con diámetro de descarga de 11.1 mm. y 25.4 cms. de largo; además un extinguidor de polvo químico ABC, con cartucho interior de gas carbónico, válvula y manguera de descarga.

Contará con dos tomas siamesas distribuidas en el pará

metro del edificio y serán de latón totalmente cromadas, modelo 352 en tamaño 101 X .64 X .64 mm.

Dicha red estará alimentada por dos bombas una de gasolina y otra eléctrica conectada a la planta de emergencia, y la tubería será de cobre rígido tipo "M".

- INSTALACION ELECTRICA :

El alumbrado en general será de tres tipos básicos de luminarios.

a).- Luminaria de empotrar con lámpara incandescente de 30 X 30 cms. de 75 watts.

b).- Luminaria de empotrar de 30 X 1.22 cms. con dos lámparas fluorescentes de 40 watts, de tipo blanco frío, con difusor prismático cristalino de alta eficiencia y baja brillantez.

c).- Luminaria de empotrar de 61 X 1.22 cms. de 4 lámparas de 40 watts, con las mismas características del anterior.

Para la selección de unidades de iluminación se tomó como consideración criterios técnicos, tales como: eficiencia luminosa, horas diarias de uso, costo inicial de la unidad, costo de mantenimiento y consumo de energía, eléctrica

y servicio normal y de emergencia.

El espaciamiento de las luminarias tipo A no deben exceder 0.6 veces la altura de montaje, las tipo B no deben exceder 0.9 veces la altura de montaje y las tipo C no excederán 1.3 veces.

El control de encendido y apagado de las luminarios en pasillos y zonas colindantes con cuartos de pacientes, debe ser tal que permita mantener un nivel de iluminación, durante la noche no mayor de 50 y menor de 10 lucas.

Para determinar el número de luminarios requeridos se adoptaron los niveles de iluminación propios para dicho edificio.

La subestación eléctrica estará localizada en el cuarto de máquinas y será de 400 KVA de capacidad, con dos transformadores. Contará además con una planta de emergencia de 200 Kw. para suplir las fallas de energía eléctrica.

- INSTALACIONES ESPECIALES :

- AIRE ACONDICIONADO :

Se proporcionará aire acondicionado en cuartos de encamados, cuneros, quirófanos, salas de excursión y cuidados intensivos.

Los cuartos de encamados se solucionarán por medio de - pequeñas manejadoras de aire, colocados arriba del plafón y contiguo a la ventana, serán alimentadas por tuberías de agua fría y agua caliente desde la casa de máquinas, tendrá un ventilador que graduará la cantidad de aire que se proporcione al cuarto y la temperatura se mantendrá a voluntad por medio de un termostato.

Para las demás zonas se utilizará un sistema multizona localizado en la azotea de dichos locales y será alimentado por medio de tuberías de agua caliente y fría desde el cuarto de máquinas.

La unidad tiene un abanico y serpentinas separados de - calentamiento y enfriamiento y con cuerda, contará con un motor para regular el paso del aire frío o caliente a los ductos, dichos ductos irán ocultos entre el plafón.

Otras instalaciones con que contará el edificio:

- Sistemas de oxígeno
- Sistemas de vacío
- Sistemas de sonido (especial y voice de vigilancia)
- Sistemas de alarma (general y particular)
- Sistemas de comunicación con el exterior. (Teléfono, radio y tele).